

初级护师考试：《答疑周刊》2022 年第 11 期

1. 【问题】低效性呼吸型态和气体交换受损两者有什么区别。

【解答】气体交换受损：个体能经受的肺泡和微血管系统之间的氧和二氧化碳交换减少的状态。

低效性呼吸型态：由于呼吸中枢障碍而导致的浅而慢或不规律的呼吸波，不能有效的进行氧气和二氧化碳的交换，多数是由于呼吸中枢障碍而导致呼吸过速和过度通气所致。

2. 【问题】急性肾小球肾炎和慢性肾小球肾炎区别。

【解答】急性肾小球肾炎：起病急骤，发病前 1~3 周多有链球菌感染史，有发热、水肿、血尿等表现。尿常规检查可见蛋白、红细胞和管型，血压为一过性升高。青少年多见。

慢性肾小球肾炎：由急性肾小球肾炎转变而来，或无明显急性肾炎史，而有反复浮肿、明显贫血、血浆蛋白低、氮质血症，蛋白尿出现早而持久，血压持续升高。

3. 【问题】小脑幕切迹疝与枕骨大孔疝的临床表现的区分。

【解答】枕骨大孔疝不同点在于生命体征改变出现较早，意识障碍出现较晚。意识障碍不是区分点。

1. 小脑幕切迹疝典型的临床表现是在颅内压增高的基础上，出现进行性意识障碍。患侧瞳孔最初有短暂的缩小，但多不易被发现，以后逐渐散大、直接或间接对光反射消失，并伴有患侧上睑下垂及眼球外斜。病变对侧肢体瘫痪、肌张力增加、腱反射亢进、病理征阳性。如脑疝继续发展，则出现深度昏迷，双侧眼球固定及瞳孔散大、对光反射消失，四肢全瘫，去脑强直，生命体征严重紊乱，最后呼吸、心跳停止而死亡。

2. 枕骨大孔疝临床上缺乏特征性表现，容易被误诊，病人常有剧烈头痛，以枕后部疼痛为甚，反复呕吐，颈项强直或强迫体位，生命体征改变出现较早，意识障碍出现较晚。因脑干缺氧，瞳孔可忽大忽小。当延髓呼吸中枢受压时，病人早期即可突发呼吸骤停而死亡。

4. 【问题】颅骨骨折都损伤哪些神经？

【解答】

① 颅前窝骨折：表现为眼睑青紫，眼结膜下出血，俗称“熊猫眼征”、“兔眼征”，鼻和口腔流出血性脑脊液，可合并嗅神经和视神经损伤。

② 颅中窝骨折：在耳后乳突区皮下出现淤血。脑脊液漏从外耳道流出，如鼓膜未破，则可沿咽鼓管入鼻腔形成鼻漏；有时骨折累及蝶骨也会出现脑脊液鼻漏。可损伤面神经和听神经。

③ 颅后窝骨折：在耳后及枕下部出现皮下瘀斑，脑脊液漏至胸锁乳突肌和乳突后皮下，偶有

第 9~12 对脑神经损伤。

5. 【问题】应用甘露醇的注意事项。

【解答】应用甘露醇时需注意：

①用药前要检查药液，若有结晶可将制剂瓶放在热水中浸泡，待结晶消失后再用，静脉滴入时最好用带过滤网的输液器，以防结晶进入血管内；

②不能与其他药液混合静脉滴注，以免产生结晶沉淀；

③用药时在 15~30 分钟快速滴入达到所需浓度；

④推注时不能漏到血管外，以免引起局部组织坏死，一旦发生药物外漏，需尽快用 25%~50% 硫酸镁局部湿敷和抬高患肢。