

医学教育网主管护师:《答疑周刊》2023年第12期

问题索引:

1. 【问题】再障、巨幼贫、溶血贫和缺铁贫的血象区别?
2. 【问题】子宫的四条韧带及作用?
3. 【问题】消化性溃疡胃大部切除术后并发症?

具体解答:

1. 【问题】再障、巨幼贫、溶血贫和缺铁贫的血象区别?

【解答】

- (1) 再生障碍性贫血:骨髓造血功能衰竭,呈正细胞贫血,全血细胞减少。
- (2) 巨幼细胞性贫血:维生素 B₁₂和(或)叶酸缺乏,红细胞系统增生为主,各期幼红细胞巨幼变。
- (3) 溶血性贫血:红细胞破坏过多,会出现溶血性黄疸。
- (4) 缺铁性贫血:体内铁缺乏,血红蛋白低,以中、晚幼红细胞增生为主。

2. 【问题】子宫的四条韧带及作用?

【解答】

韧带	作用
①圆韧带	维持子宫呈前倾位置
②阔韧带	保持子宫位于盆腔中央的位置
③主韧带	固定宫颈位置,保持子宫不致下垂的主要韧带
④宫骶韧带	将宫颈向后向上牵引,间接地保持子宫前倾位置

3. 【问题】消化性溃疡胃大部切除术后并发症?

【解答】

类型	表现及处理
胃出血	短期内从胃管引流出大量鲜血,甚至呕血和黑便。术后胃出

	血多采用非手术疗法
十二指肠残端破裂	毕Ⅱ式胃大部切除术后严重并发症，术后 24~48 小时。表现为右上腹突发剧痛和局部明显压痛、腹肌紧张等急性弥漫性腹膜炎症状。应立即手术处理
胃肠吻合口破裂或瘘	术后 5~7 天。早期发生的吻合口破裂有明显的腹膜炎症状和体征，须立即行手术处理。后期发生者，可形成局限性脓肿或向外穿破而发生腹外瘘。若已形成脓肿或外瘘，则行局部引流、胃肠减压和积极的支持治疗
胃排空延迟	术后 7~10 天，突然发生上腹饱胀、钝痛，继而呕吐带有食物的胃液和胆汁。处理包括禁食、胃肠减压，肠外营养支持，纠正低蛋白，维持水、电解质和酸碱平衡，应用促胃动力药物
术后梗阻	表现为进食后上腹饱胀、呕吐，呕吐物为食物，不含胆汁。经非手术治疗不能解除梗阻者，需手术治疗
倾倒综合征	早期倾倒综合征：餐后 10~30 分钟内，表现为上腹饱胀不适，恶心呕吐、肠鸣频繁，可有绞痛、腹泻；全身无力、头晕、晕厥、面色潮红或苍白、大汗淋漓、心悸、心动过速等。症状持续 60~90 分钟后自行缓解。 低血糖综合征：为餐后 2~4 小时，病人出现心慌、无力、眩晕、出汗、手颤、嗜睡，也可导致虚脱。出现症状时稍进饮食，尤其是糖类即可缓解