

医学教育网中级主管护师：《答疑周刊》2019 年第 18 期

1. 【问题】外科全身感染中败血症、菌血症、脓毒症、脓毒血症的区别？

【解答】败血症：是指细菌进入血液循环，并在其中生长繁殖、产生毒素而引起的全身性严重感染。临床表现为发热、严重毒血症状、皮疹瘀点、肝脾肿大和白细胞数增高等。分革兰阳性球菌败血症、革兰阴性杆菌败血症和脓毒败血症。以抗生素治疗为主，辅以其他治疗方法。预防措施为避免皮肤粘膜受损，防止细菌感染。

菌血症：一般起病急骤，在突然的剧烈寒战后，出现 40~41℃ 的高热，因致病菌在血液中持续存在和不断繁殖，体温每日波动在 0.5~1.0℃ 左右，呈稽留热。眼结膜、黏膜、皮肤常出现瘀血点。血细菌培养常为阳性，不过由于抗生素的应用，有时可为阴性。一般不出现转移性脓肿。

脓毒血症（一般指脓毒症）：突然的剧烈寒战后发生高热，但因细菌栓子间歇地进入血液循环，故寒战和高热的发生呈阵发性，间歇期体温可正常，因而呈弛张热。病程多数呈亚急性或慢性。若发生转移性脓肿，多发生在腰背及四肢的皮下或深部软组织内，一般无明显的疼痛和压痛，不易被察觉，脓肿转移到其他内脏器官，可出现相应脏器脓肿的症状，如肺脓肿有恶臭痰，肝脓肿有肝大、压痛、膈肌升高等。在寒战、高热时采血送细菌培养常为阳性。

2. 【问题】尿三杯试验如第一杯为血尿，应考虑病变部位在哪？

【解答】尿三杯实验第一杯为血尿，病变部位在前尿道。

尿三杯试验可以帮助判断是否为全程血尿。患者在一次排尿过程中，收集初、中、终各段的尿液镜检红细胞。初段血尿提示前尿道病变，终末血尿提示膀胱三角区、后尿道、精囊、前列腺病变，全程血尿提示膀胱、输尿管及肾脏的疾病。

以下了解即可：

检查介绍：洗净外尿道口，一次排尿于准备好的三个玻璃杯中，不要间断，第一和第三杯各约 10~20 毫升，大部分排于第二杯。

临床意义：

(1) 血尿如三杯尿呈均匀血色，镜检都有大量红细胞，多见于肾结核、肾结石、肾炎等；仅有前段血尿者，见于尿道损伤、肿瘤、前列腺炎以及肉阜等；仅有后段（第三杯）血尿者，见于急性膀胱炎、膀胱结石或肿瘤、前列腺病变等。

(2) 脓尿如三杯尿均呈混浊，镜下全程有大量脓细胞，多见于输尿管炎、肾盂肾炎、肾脓肿、肾积脓、肾肿瘤合并感染、泌尿生殖系邻近器官或组织的脓肿向尿路穿破等；脓尿仅见

于第一杯者，见于急性、慢性前尿道炎；仅有终末脓尿者，如前列腺炎、精囊炎、后尿道炎等。

3. 【问题】1型和2型糖尿病如何区分？血浆胰岛素和C肽测定能区别么？

【解答】1型糖尿病

可归纳为：①任何年龄均可发病，但30岁前最为常见；②起病急，多有典型的“三多一少”症状；③血糖显著升高，经常反复出现酮症；④血中胰岛素和C肽水平很低甚至检测不出；⑤患者胰岛功能基本丧失，需要终生应用胰岛素替代治疗；⑥此外，尚包括成人晚发自身免疫性糖尿病，发病年龄在20~48岁，患者消瘦，有“三多”症状，易出现大血管病变。

2型糖尿病

2型糖尿病的特点有：①一般有家族遗传病史；②起病缓慢，病情发展相对平稳，往往估计不出发病时间，即使发病也无任何症状，无症状的时间可达数年至数十年；③多数人肥胖、体重重、食欲好、精神体力与正常人并无差别，偶有疲乏无力，个别人可出现低血糖，④患者多在检查身体中被发现；⑤随着病程延长，血糖逐渐升高，可出现糖尿病慢性并发症。

可通过实验室检查来判定分型。

血清C肽测定：胰岛素C肽虽无活性，但反映胰岛 β 细胞分泌胰岛素的能力。C肽测定对糖尿病的分型、治疗和预后有一定的实际意义。正常参考值早晨空腹的血清C肽值为0.8~3.0 $\mu\text{g/L}$ 。1型糖尿病患者血中C肽含量很低，常常测不到；用葡萄糖刺激后血清C肽浓度仍明显低于正常。

4. 【问题】吸宫术与钳刮术的区别？

【解答】人工流产术是用手术终止妊娠的方法。负压吸引术适用于孕10周以内者，可用吸管伸入宫腔，以负压将胚胎组织吸出而终止妊娠。

适用于：（1）妊娠在10周以内，要求终止妊娠而无禁忌证者。

（2）因某种疾病不宜继续妊娠者。

钳刮术是人工流产术中较大的一种手术，一般适用于妊娠11~14周，必须住院施行。此时胎儿已较大，手术操作也较为繁杂。

适用于：（1）妊娠在11~14周以内忌证要求终止妊娠而无禁者。

（2）妊娠14周以内，因某种疾病不宜继续妊娠者。