

医学教育网初级护师：《答疑周刊》2019 年第 18 期

1. 【问题】瞳孔缩小。瞳孔睁大，瞳孔大小不等分别见于哪些病？

【解答】瞳孔缩小（ $<2\text{mm}$ ）常见于虹膜炎、有机磷农药中毒、毒蕈中毒，以及吗啡、氯丙嗪、毛果云香碱等药物影响；瞳孔扩大（ $>5\text{mm}$ ）见于外伤、青光眼绝对期、视神经萎缩、完全失明、濒死状态、颈交感神经刺激和阿托品、可卡因等药物影响。颅内出血最为严重，常表现头痛、呕吐、瞳孔大小不等、瘫痪，甚至昏迷或突然死亡。

2. 【问题】内囊病变引起的瘫痪表现是什么？脑干瘫痪呢？

【解答】内囊病变表现为一侧上下肢瘫痪，一侧脑干病变是一侧脑神经下运动神经元瘫痪及对侧上下肢上运动神经元瘫痪，称为交叉瘫。

3. 【问题】隔离消毒的原则？

【解答】隔离消毒的原则：（1）明确清洁与污染的概念，病室门口和病床要悬挂隔离标志。门口备有泡手的消毒液及洒有消毒液的擦鞋垫和挂隔离衣用的立柜或壁橱。

（2）进入隔离区按规定戴工作帽、口罩及穿隔离衣。穿隔离衣前，备齐所用物品，不易消毒的物品应放入塑料袋内避污，穿隔离衣后，只能在规定的范围内活动。

（3）病室内每日须用紫外线行空气消毒一次，或用消毒液喷洒消毒。每日晨起后用 1% 氯胺溶液或其它消毒液擦拭病床及床旁桌椅。

（4）病室内污染物品必须先经过消毒后进行清洁处理。任何物品均不可放在地上，已经在地上或落地的物品视为污染，必须经过消毒后再用。病人接触过的用物，须经严格消毒后方可递交，病人的信件、票证、书籍等须经熏蒸消毒处理后才能重新使用。

（5）病人的传染性分泌物经培养三次，结果为阴性或确已渡过隔离期，经医生开出医嘱解除隔离。解除隔离后病人经过沐浴更衣方可离开，病室所有用物必须终末消毒。

（6）终末消毒分类进行。将布类包好注明隔离用物送洗衣房消毒清洗；茶壶、脸盆、痰杯煮沸消毒；被褥枕芯曝晒 6 小时或晾在阳台 24 小时；用通风或紫外线照射形式空气消毒，必要时以福尔马林熏蒸消毒。熏后通风，再以 1% 氯胺溶液擦拭床单位。

4. 【问题】小儿首选的止惊药是什么？

【解答】小儿首选止惊药是地西泮。

拓展：苯巴比妥与地西泮都有控制惊厥的作用，但是不同疾病，选择不同。

新生儿颅内出血：控制惊厥首选苯巴比妥，还可选用地西泮、水合氯醛等。

新生儿缺血缺氧性脑病：控制惊厥首选苯巴比妥，负荷量为  $20\text{mg/kg}$ ，于 15~30 分钟静脉

滴入，若不能控制惊厥，1 小时后可加用 10mg/kg，12~24 小时后给维持量，每日 3~5mg/kg。

肝功能不全者改用苯妥英钠，顽固性抽搐者加用安定或水合氯醛。

小儿惊厥：控制惊厥①应用抗惊厥药物，首选地西洋静注，每次 0.1~0.3mg/kg，一次总量不超过 10mg，原液可不稀释，注射速度不超过 1~2mg/min，大多 1~2 分钟内生效，但作用短暂，必要时 30 分钟后重复，静注有困难时可保留灌肠，比肌注见效快，5~10 分钟内可见效；另外其他止惊药还有苯妥英钠、苯巴比妥、10%水合氯醛等。

5. 【问题】上消化道出血，为什么不是血氨升高，而是尿素氮？

【解答】在上消化道大量出血后，由于大量血液蛋白质的消化产物在肠道被吸收，血中尿素氮可暂时增高，称为肠源性氮质血症。一般于一次出血后数小时血尿素氮开始上升，约 24~48 小时达高峰，大多不超出 14.3mmol/L (40mg/dl)，3~4 日后降至正常。下消化道出血一般无此症状，所以鉴别上下消化道出血血尿素氮升高有帮助。

