

医学教育网初级护师：《答疑周刊》2019 年第 25 期

1. 【问题】心肺复苏后脑缺氧是应该降温、脱水还是常规给氧？

【解答】防治心跳骤停后缺氧性脑损伤的工作称为脑复苏。心跳、呼吸骤停引起脑损伤的基本病理是脑缺氧和脑水肿，防治脑水肿是脑复苏的关键。

(1) 降温：体温每降低 1℃可使氧耗率下降 5%~6%，低温可降低脑代谢，减少耗氧量，使大脑对缺氧的耐受增强。复苏时用人造降温，降温前先用降温辅助药物，如丙嗪类药、硫喷妥钠或其他巴比妥类药，以防寒战反应。然后戴冰帽，再在颈部、腋窝、腹股沟等处置冰袋，使体温降至 35~33℃，肌张力松弛，且以呼吸血压平稳为准。降温需持续至神志恢复。复温时先逐步撤除冰袋，后停用辅助降温药。

(2) 脱水疗法：使用脱水药降低脑水肿。

(3) 激素治疗：糖皮质激素可降低毛细血管通透性，稳定溶酶体膜，对减轻脑水肿和保护脑细胞有疗效，常用药有氢化可的松和地塞米松。

(4) 改善脑细胞代谢药治疗：可用脑活素、能量合剂等。

(5) 高压氧治疗：给病人使用 2~3 个大气压的高压氧，有利于脑细胞供氧，促进脑细胞恢复。

(6) 镇静解痉：如有抽搐会增加耗氧，可用地西洋、苯巴比妥钠或冬眠合剂半量肌注，每 6 小时应用 1 次。当有癫痫发作时应用苯妥英钠静脉滴注。

心肺脑复苏后，防止脑水肿是关键，您提问的针对缺氧应进行降温和给氧，都可以减少脑耗氧量，促进脑细胞恢复。

2. 【问题】T 管下端本来就是夹闭的引流过多怎么下端不通畅一说呢，不太懂。

【解答】T 管要保持通畅，拔管前 1~2 日全日夹管。

胆汁引流一般每日约 300~700ml。量过少可能因 T 形管阻塞或肝功能衰竭所致；量多可能是胆总管下端不够通畅。正常胆汁呈深绿色或棕黄色，较清晰无沉淀物。颜色过淡，过于稀薄（表示肝功能不佳）、混浊（感染）或有泥沙样沉淀（结石）均不正常。

3. 【问题】病理反射是什么表现？都有哪些？

【解答】病理反射是指锥体束损害时，失去了对脑干和脊髓的抑制功能而出现踝和拇趾背伸的现象，又称锥体束征。分为以下四种：

1. Babinski 征：被检查者仰卧，下肢伸直，医生手持被检查踝部，用钝头竹签划足底外侧缘，由后向前至小趾跟部并转向为内侧，正常反应为呈跖屈曲，阳性反应为拇趾背伸，余趾

呈扇形展开。

2. Chaddock 征：用竹签在外踝下方足背外缘，由后向前划至跖跗关节处。

3. Oppenheim 征：医生用拇指及食指沿被检查胫骨前缘用力由上向下滑压。

4. Gordon 征：检查时用手以一定力量捏压腓肠肌。

4. 【问题】甲亢手术患者出现手足抽搐时应给予的饮食是

A. 低钾

B. 低磷

C. 低钙

D. 低钠

E. 低氯

【解答】选择 B。手足抽搐多发生在甲状腺手术后 1~3 天，由于甲状旁腺误伤、切除、或其血液供应受累所致，钙浓度下降（降至 2.0mmol/L）神经肌肉的应激性增高而出现此症状，发生此症状后，应限制含磷较高食物的摄入，以免影响钙的吸收。

5. 【问题】枕骨大孔疝和小脑幕切迹疝的临床表现有什么不同？

【解答】枕骨大孔疝与小脑幕切迹疝在临床表现的主要不同点为：枕骨大孔疝时呼吸和循环障碍出现较早，瞳孔变化和意识障碍则在稍后出现，这是因为疝出的脑组织直接压迫延髓生命中枢所致。而小脑幕切迹疝与此相反，瞳孔变化和意识障碍出现较早，延髓功能受累变现在较晚期才出现，这是因为疝出的脑组织直接压迫动眼神经和脑干网状上行激动系统所致，变现为一侧瞳孔散大和意识障碍加深，如及时处理，尚能逆转。