

医学教育网护士资格：《答疑周刊》2022 年第 4 期

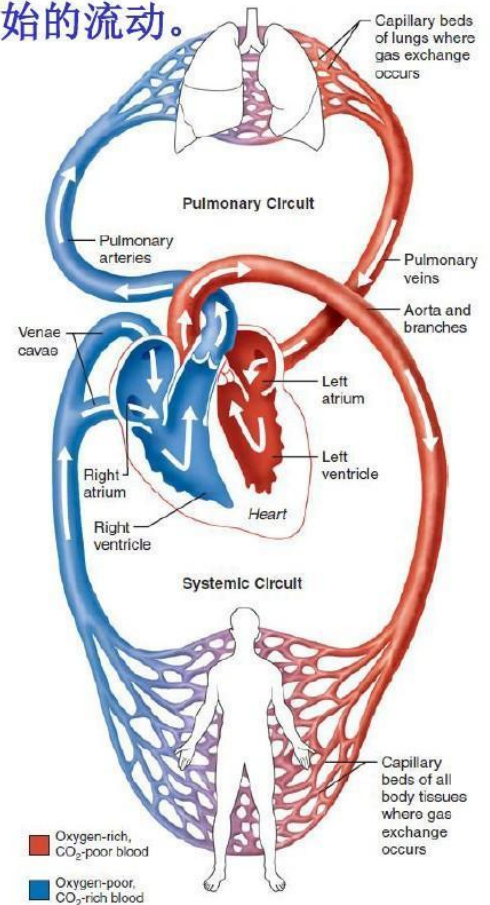
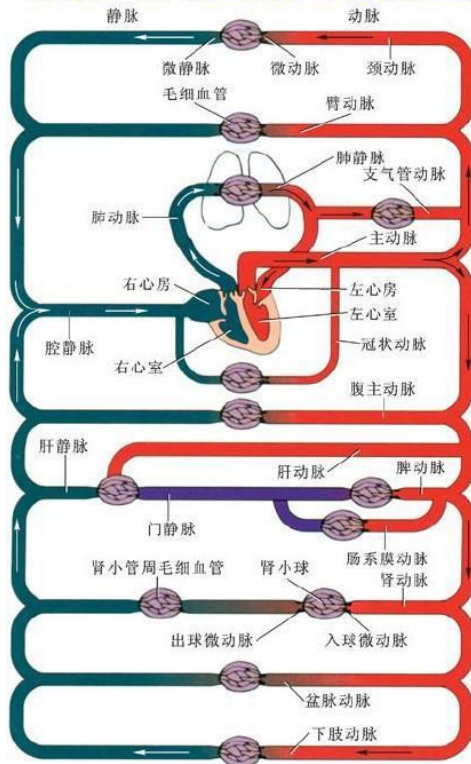
1. 【问题】血液在体内流动图？

【解答】：

医学教育网

医学教育网

血液循环指血液在心脏和血管内周而复始的流动。
动脉：运送血液离心的管道。
静脉：引导血液回心的血管。



2. 【问题】高钾低钾的临床表现

【解答】临床表现

1. 低钾血症

医学教育网
www.med66.com

医学教育网
www.med66.com

- (1) 肌无力：为最早的临床表现，一般先出现四肢肌软弱无力。
- (2) 消化道功能障碍：有恶心、呕吐、腹胀和肠麻痹等症。
- (3) 心脏功能异常：表现为心动过速、血压下降、心室颤动和心脏停搏。
- (4) 代谢性碱中毒和反常性酸性尿。

2. 高钾血症 表现为神志淡漠、乏力、四肢软瘫、腹胀和腹泻等；严重者有微循环障碍的表现，如皮肤苍白、湿冷、低血压等；亦可有心动过缓、心律不齐，甚至心跳骤停于舒张期。

2. 【问题】患者，男，60 岁，高血压、冠心病 8 年。近日受凉感冒后于夜间睡眠时突然出现，被憋醒，咳嗽，咳粉红色泡沫痰，烦躁不安，急诊入院。查体：T36.8℃P110 次/分R25 次/分BP160/90mmHg 口唇紫绀，两肺满布干湿性啰音，第一心音减弱。心电图：ST 段压低 0.1mv。

请回答：

(1) 该病人目前出现了怎样的病情变化。

(2) 需要给予哪些抢救和护理措施。

【解答】

(1) 该病人最可能出现了急性左心衰。

(2) 针对急性左心衰的抢救：

1) 体位：立即协助病人取坐位，双腿下垂，以减少静脉回流，减轻心脏负荷。病人常烦躁不安，需注意安全，谨防跌倒受伤。

2) 氧疗：应通过氧疗将血氧饱和度维持在 $\geq 95\%$ 。首先应保证有开放的气道，立即给予鼻导管吸氧，根据血气分析结果调整氧流量

3) 迅速开放两条静脉通道，遵医嘱正确使用药物，观察疗效与不良反应

①吗啡：吗啡 3~5mg 静注可使病人镇静，减少躁动，同时扩张小血管而减轻心脏负荷。

必要时每间隔 15 分钟重复应用 1 次，共 2~3 次。老年病人应减量或改为肌注。观察病人有无呼吸抑制或心动过缓、血压下降等不良反应。呼吸衰竭、昏迷、严重休克者禁用。

②快速利尿药：呋塞米 20~40mg 静注，4 小时后可重复 1 次。可迅速利尿，有效降低心脏前负荷。

③血管扩张药：可选用硝普钠、硝酸甘油静滴，严格按医嘱定时监测血压，用输液泵控制滴速，根据血压调整剂量，维持收缩压在 90~100mmHg。

4) 非药物治疗：主动脉内球囊反搏 (IABP) 可用于冠心病急性左心衰竭病人，可有效改善心肌灌注，降低心肌耗氧量和增加心排血量。其他包括血液净化治疗、心室机械辅助装置等。

5) 出入量管理：每天摄入液体量一般宜在 1500ml 以内，不超过 2000ml。以减少水钠

潴留，缓解症状。如肺淤血、水肿明显消退，应减少水负平衡量，逐步过渡到出入量大体平衡。在负平衡下应注意防止低血容量、低血钾和低血钠等。

6) 病情监测：严密监测血压、呼吸、血氧饱和度、心率、心电图，检查血电解质、血气分析等。观察病人意识、精神状态，皮肤颜色、温度出汗情况，肺部啰音或哮鸣音的变化，

记出入量。对安置漂浮导管者，严密监测血流动力学指标的变化。严格交接班。

7) 心理护理：恐惧或焦虑可导致交感神经系统兴奋性增高，使呼吸困难加重。医护人员在抢救时必须保持镇静、操作熟练、忙而不乱，使病人产生信任与安全感。避免在病人面前讨论病情，以减少误解。必要时可留一亲属陪伴病人，护士应与病人及家属保持密切接触，提供情感支持。

