

医学教育网临床医学检验技师考试：《答疑周刊》2022年第24期

问题索引：

1. 【问题】为什么酸中毒时 K^+ 会升高？
2. 【问题】静脉采血的顺序是应该先消毒还是应该先扎压脉带？
3. 【问题】漏出液与渗出液的鉴别
4. 【问题】为什么不能用乙型溶血型链球菌类毒素预防其引起的疾病？

具体解答：

1. 【问题】为什么酸中毒时 K^+ 会升高？

【解答】酸中毒时细胞外液 H^+ 浓度升高， H^+ 通过细胞膜进入细胞内；而 K^+ 从细胞内移出，引起细胞外液 K^+ 浓度增[医学教育网原创]高；与此同时，肾小管上皮细胞泌 H^+ 作用加强，泌 K^+ 作用减弱，尿排 K^+ 减少，所以酸中毒可引起高血钾。所以酸中毒时 K^+ 会升高。

2. 【问题】静脉采血的顺序是应该先消毒还是应该先扎压脉带？

【解答】静脉采血先消毒然后扎压脉带。

静脉采血法的操作步骤：①准备试管：取合适数量和规格的试管备用。②检查注射器：打开一次性注射器包装，左手持针头下座，右手持针筒，将针头和针筒紧密连接，并使针头斜面对准针筒刻度，抽拉针栓检查有无阻塞和漏气。最后排尽注射器中的空气，备用。③选择静脉：患者取坐位，前臂水平伸直置于桌面枕垫上。暴露穿刺部位，选择容易固定、明显可见的肘部静脉。④消毒：先用 30g/L 碘酊棉签自所选静脉穿刺处从内向外、顺时针方向消毒皮肤，待碘酊挥发后，再用 75% 乙醇棉签以同样方法拭去碘迹，待干。⑤扎压脉带：在采血部位上端扎压脉带或止血带，并嘱患者反复握拳几次后握紧拳头，使静脉充盈暴露，便于穿刺。⑥穿刺：取下针头无菌帽，以左[医学教育网原创]手拇指固定静脉穿刺部位下端，右手拇指和中指持注射器针筒，食指固定针头下座，使针头斜面和针筒刻度向上，沿静脉走向使针头与皮肤成 30° 角斜行快速刺入皮肤，然后以 5° 角向前穿破静脉壁进入静脉腔。见回血后，将针头顺势探入少许，以免采血时针头滑出；但不可用力深刺，以免造成血肿，同时立即去掉压脉带。⑦抽血：以左手固定注射器，缓缓抽动注射器内芯至所需血量后，用消毒干棉球压住针孔，请

患者松拳，迅速拔出注射器。嘱患者继续按压针孔数分钟，以防出血。⑧放血与混匀：取下注射器针头，将血液沿试管壁缓缓注入抗凝管中，防止溶血和泡沫产生。轻轻混匀抗凝血，切忌振荡试管，盖紧试管塞备用。

3. 【问题】漏出液与渗出液的鉴别

【解答】见下表

项目	漏出液	渗出液
病因	非炎症性	炎症性、外伤、肿瘤或理化刺激
颜色	淡黄色	黄色、红色、乳白色
透明度	清晰透明或琥珀色	混浊或乳糜样
比密	<1.015	>1.018
凝固性	不易凝固	易凝固
Rivalta 试验	阴性	阳性
蛋白质定量 (g/L)	<25	>30
积液蛋白/血清蛋白	<0.5	>0.5
葡萄糖 (mmol/L)	接近血糖	<3.33
乳酸脱氢酶 (LD, U/L)	<200	>200
积液 LD/血清 LD	<0.6	>0.6
细胞总数 ($\times 10^6/L$)	<100	>500
有核细胞分类	淋巴细胞为主，可见间皮细胞	炎症以中性粒细胞为主，慢性炎症或恶性积液以淋巴细胞为主
细菌	无	有
pH	>7.3	<7.3

4. 【问题】为什么不能用乙型溶血型链球菌类毒素预防其引起的疾病？

【解答】携带溶源性噬菌体的 A 群链球菌可产生致热外毒素，又称红疹毒素或猩红热毒素，是人类猩红热的主要[医学教育网原创]毒性物质，化学组成为蛋白质。但致热外毒素抗原性强，具有超抗原作用。不能把其制作为类毒素去预防

猩红热，导致机体产生超敏性疾病。



正保医学教育网
www.med66.com