

医学教育网初级护师：《答疑周刊》2019 年第 4 期

1. 【问题】产钳术的禁忌症与适应症是什么？

【解答】适应症：①同胎头吸引术。②臀位分娩后出头困难者。③胎头吸引术失败者。

禁忌证：①同胎头吸引术。②胎头骨质部的最低点在坐骨棘水平或以上，有明显头盆不称时。

③确定死胎、胎儿畸形者，应尽可能做穿颅术，以免损伤产道。

2. 【问题】异食癖到底是缺钙，还是锌？

【解答】异食癖是缺锌，缺锌还会影响人的食欲、生长发育。缺钙主要是导致佝偻病。

3. 【问题】小儿首选的止惊药是什么？是苯巴比妥吗？

【解答】小儿首选止惊药是地西洋。

苯巴比妥与地西洋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，还可选用地西洋、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 20mg/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：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。

4. 【问题】患者，男性，22 岁，因急性肺炎入院，护士收集资料，属于主观资料的是

- A. 呼吸困难、发热
- B. 感觉心慌、疲乏、发热
- C. 心悸、疲乏、周身不适
- D. 气促、心动过速、发热
- E. 气促、感觉心慌、心率快

【解答】主观资料即护理对象的主诉，是其对经历、感觉、思考及担心的内容进行的诉说。如“我感觉不舒服”、“我担心自己的病治不好了”、“我的头很疼”等。心悸即为平常所说的心慌。故该题选 C。

5. 【问题】老师，我想问一下，就是烧伤这部分，算液体补液的时候，第一天 24 小时的液体量是体重×烧伤面积×1.5ml，第一个 24 小时这个时候需不需要加生理需要量啦？第二个

24 小时的补液量是第一个 24 小时的一半(生理需水量也是算在里面的吗?)

【解答】是的，烧伤后第一个 24 小时补液要另加+每日生理需水量 2000ml。

第二个 24 小时补液为第一个 24 小时的一半以后，再加生理需水量。生理量是最后单独加的。

