

医学教育网护士执业资格：《答疑周刊》2022年第62期

问题索引：

1. 【问题】临时医嘱、临时备用医嘱、长期医嘱和长期备用医嘱有什么区别？
2. 【问题】药物的服用方法？
3. 【问题】为什么急性肾衰竭少尿期控制血清钾给予静脉滴注高渗葡萄糖加胰岛素？
4. 【问题】破伤风患者护理中环境温、湿度应为？

具体解答：

1. 【问题】临时医嘱、临时备用医嘱、长期医嘱和长期备用医嘱有什么区别？

【解答】（1）临时医嘱：有效时间在24小时以内，一般只执行1次。

（2）临时备用医嘱：仅在12小时内有效，必要时使用，只执行1次。

（3）长期医嘱：有效时间在24小时以上，医生注明停止时间后失效。

（4）长期备用医嘱：有效时间在24小时以上，需要时使用，医生注明停止时间医嘱方为失效，并需注明间隔时间。

2. 【问题】药物的服用方法？

【解答】根据药物性能，指导病人合理用药，以提高疗效，减少不良反应。具体要求如下：

（1）某些对牙齿有腐蚀作用或使牙齿染色的药物：如酸剂、铁剂，服用时应避免与牙齿接触，可由饮水管吸入，服后再漱口。

（2）刺激食欲的药物：宜在饭前服，以刺激舌的味觉感受器，使胃液大量分泌，增进食欲。[医学/教育网]

（3）对胃黏膜有刺激的药物或助消化药：宜在饭后服用，使药物与食物充分混合，以减少对胃黏膜的刺激，利于食物的消化。

（4）止咳糖浆：对呼吸道黏膜起安抚作用，服后不宜立即饮水。如同时服用多种药物，应最后服用止咳糖浆，以免冲淡药液，使药效降低。

（5）磺胺类药物：服药后指导病人多饮水，以防因尿少而析出结晶，堵塞肾小管。

(6) 发汗类药: 服药后指导病人多饮水, 以增强药物疗效。

(7) 强心苷类药物: 服用前, 应先测脉率、心率, 并注意节律变化。如脉率低于 60 次/分或节律不齐, 则应停止服用, 及时与医生联系, 酌情处理。

### 3. 【问题】为什么急性肾衰竭少尿期控制血清钾给予静脉滴注高渗葡萄糖加胰岛素?

**【解答】**胰岛素加葡萄糖输液的作用可以分为三大点。分别为:

(1) 对于糖尿病急性并发症时期, 如糖尿病高渗高血糖综合征, 胰岛素加葡萄糖可以补充液体。亦可以降低渗透压, 维持血糖不过高及过低。

(2) 对于糖尿病酮症酸中毒患者, 胰岛素加葡萄糖, 可以补液, 亦可以使血清胰岛素浓度恒定达到一个最佳浓度。这样可以达到抑制脂肪分解和酮体生成的最大效应, 及相当强的降低血糖的效应。而促进钾离子运转的作用较弱。

(3) 可以予以适当的补充能量, 同时又不过分升高血糖。

[医学 教育网]

### 4. 【问题】破伤风患者护理中环境温、湿度应为?

**【解答】**破伤风环境要求: 将病人安置于隔离病室, 保持安静, 减少一切刺激, 遮光, 防止噪声, 温度 15~20℃, 湿度约 60%。[医学教育/网]