

医学教育网中级主管护师：《答疑周刊》2019 年第 22 期

1. 【问题】早期发现肺结核的首选方法是胸部 X 线检查，为什么不是结核菌检查？

【解答】(1) 结核菌检查：是确诊肺结核病的特异依据。痰培养则更精确，且可鉴定菌型，做药物敏感试验。痰菌阳性表明其病灶是开放性的，具有传染性。

(2) 影像学检查：胸部 X 线检查是诊断、分型、指导治疗及了解病情变化的主要依据。也就是说先进行 X 线检查，如不确诊在进行结核菌检查。

2. 【问题】呕血与咯血可以从哪几点加以区别？

【解答】呕血与咯血可以从以下几点加以区别：

(1) 病史：呕血患者多有胃、十二指肠溃疡，肿瘤或肝硬化等病史；而咯血患者一般有结核，支气管扩张或心肺疾病等。

(2) 出血方式：呕血多随呕吐引起，咯血一般是咳嗽后吐出。

(3) 血液颜色：呕血的颜色呈紫红或咖啡色，无泡沫，咯血的则为鲜红，有泡沫。

(4) 内容物：呕血的食物残渣及胃液，咯血的混有痰液。

(5) 出血前症状：呕血前常先发生上腹疼痛，饱胀不适；咯血前常有喉痒、咳嗽、胸闷。

(6) 血液反应：呕血的血液呈酸性；咯血的血液呈弱碱性。

(7) 大便检查：呕血患者常拉柏油（黑色）样便，大便隐血试验阳性；咯血患者大便隐血试验常阴性，除非吞下血液外，一般粪便正常。

3. 【问题】老师，能否帮助总结下各个心脏瓣膜病的鉴别？

【解答】

	X 线	杂音位置	杂音性质	杂音传导
二尖瓣狭窄	梨形心	心尖区	舒张期隆隆样杂音	局限不传导
二尖瓣关闭不全	球形心	心尖区	收缩期吹风样杂音	左腋下传导
主动脉瓣狭窄		主动脉瓣区（胸骨右缘第 2 肋间）	收缩期粗糙、喷射性杂音	颈部传导
主动脉瓣关闭不全	靴形心	主动脉二区胸骨左缘第 3 肋间	舒张期吹风样 / 叹息样杂音	心尖区传导

4. 【问题】为什么高钾血症和低钾血症都有肌无力的表现？为什么高钾会出现心肌收缩无力？

【解答】低钾血症时，由于细胞外液  $K^+$  浓度急剧下降，细胞内外  $K^+$  浓度差增大，细胞内  $K^+$  外流增多，导致静息电位负值变大，处于超极化状态，除极化发生障碍，使兴奋性降低或消失，因而患者出现肌肉无力甚至低钾性麻痹。

高钾血症能引起神经-肌肉系统的兴奋性改变。早期可有肢体感觉异常，麻木，乏力。以后出现肌无力和瘫痪。机理是细胞外钾浓度升高，细胞内外钾浓度的比值减少，使细胞膜静息膜电位低于阈电位，细胞不能复极。

高钾血症时，虽然心肌细胞膜对钾的通透性增高，但细胞内外液中钾离子浓度差变小，细胞内钾外流减少而导致静息电位负值变小，静息电位与阈电位的距离变小，使心肌兴奋性增强；但当严重高钾血症时，由于静息电位太小，钠通道失活，发生去极化阻滞，导致心肌兴奋性降低或消失。心肌兴奋降低，进一步导致心肌供血减少，心肌收缩无力。

