

医学教育网护士执业资格考试：《答疑周刊》2020 年第 37 期

1. 【问题】怎么区别胃溃疡和十二指肠溃疡？

【解答】

	胃溃疡	十二指肠溃疡
疼痛性质	烧灼或痉挛感	钝痛、灼痛、胀痛或剧痛，或仅有饥饿样不适感
疼痛部位	剑突下正中或稍偏左	上腹正中或稍偏右
疼痛发作时间	进食后 30~60 分钟，疼痛较少发生于夜晚	进餐后 1~3 小时，也常发生在午夜至凌晨
疼痛持续时间	1~2 小时	饭后 2~4 小时，到下次进餐后为止
一般规律	进食—疼痛—缓解	疼痛—进食—缓解

2. 【问题】张力性气胸主要病理改变是什么？

【解答】张力性气胸由于气管、支气管或肺损伤裂口虽活瓣状，进入胸膜腔的空气不断增多，压力逐渐升高，超过大气压。患侧肺严重萎陷，纵隔显著向健侧移位，健侧肺受压，产生呼吸、循环功能的严重障碍。高压气体经支气管、气管周围疏松结缔组织或壁层胸膜裂伤处，进入纵隔及面、颈、胸部皮下形成气肿。

3. 【问题】洋地黄中毒最常见的表现是什么？

【解答】洋地黄中毒最重要的表现是各类心律失常，最常见者为室性期前收缩，多呈二联律，其他如房性期前收缩、心房颤动、非阵发性交界性心动过速、房室传导阻滞等。快速房性心律失常又伴传导阻滞是洋地黄中毒的特征性表现。胃肠道反应如食欲减退、恶心、呕吐，神经系统症状如头痛、倦怠、视力模糊、黄视、绿视等。

4. 【问题】嵌顿性疝和较窄性疝的区别？

【解答】嵌顿性疝：疝环较小而腹内压突然增高时，疝内容物可强行扩张囊颈而进入疝囊，随后因疝囊颈的弹性收缩，将内容物卡住，使其不能回纳，称为嵌顿性疝；绞窄性疝：嵌顿若未能及时解除，肠管及其系膜受压程度不断加重可使动脉血流减少，最后导致完全阻断，即为绞窄性疝。

多数嵌顿性疝病人的症状逐步加重后，若不及时处理，可发展成绞窄性疝。嵌顿性疝和绞窄性疝实际是一个病理过程的两个阶段，临床很难截然区分。两者之间绞窄性疝要比嵌顿性疝疼痛症状更为明显。

5. 【问题】常规的强心药有哪些呢？

【解答】临床上常用的洋地黄甙类包括：地高辛、西地兰、洋地黄毒甙及哇巴因。临床上常用的拟交感胺类药物有多巴胺、多巴酚丁胺，此外还有异丙肾上腺素、羟苯心安、吡丁醇及柳丁氨醇等。临床应用的双吡啶衍生物类主要为氨利酮和咪利酮。

