

医学教育网初级护师：《答疑周刊》2022年第49期

问题索引：

1. 【问题】空腔脏器损伤和实质脏器损伤疼痛的区别。
2. 【问题】强制性宫缩给镇静剂，镇静剂和宫缩抑制剂有什么区别吗？
3. 【问题】凹陷性水肿和非凹陷性水肿分别见于什么疾病？
4. 【问题】脑梗死是包括脑血栓和脑栓塞吗？

具体解答：

1. 【问题】空腔脏器损伤和实质脏器损伤疼痛的区别。

【解答】肝、脾、胰、肾等实质性脏器或大血管损伤时，主要临床表现是腹腔内（或腹膜后）出血，包括病人面色苍白，脉搏加快，严重时脉搏细弱，血压不稳定，甚至休克；腹痛多呈持续性，不很剧烈；腹膜刺激征不严重。但肝破裂伴有肝内、外胆管断裂或胰腺损伤伴有胰管断裂时，可因胆汁或胰液溢入腹腔而出现明显的腹痛和腹膜刺激征。肾脏损伤时可出现血尿。

胃肠道、胆道、膀胱等空腔脏器破裂时，主要临床表现是弥漫性腹膜炎。除消化道症状（恶心、呕吐、呕血或便血等）及之后出现的全身性感染症状外，腹膜刺激征最为突出。上消化道破裂时，因胃液、胆汁或胰液的强烈刺激，立即引起剧烈腹痛、腹肌紧张、压痛、反跳痛等典型的腹膜炎体征。下消化道破裂时，腹膜炎体征出现较晚，程度较轻，但造成的细菌污染远较上消化道破裂时严重。有时可有气腹征，随后出现肠麻痹、腹胀或感染性休克。

2. 【问题】强制性宫缩给镇静剂，镇静剂和宫缩抑制剂有什么区别吗？

【解答】两码事的。

镇静剂是指抑制某些器官和组织的功能，抑制中枢神经系统。临床上常用的镇静剂包括苯二氮（卅卓）类的药物以及巴比妥类的两大类药物。

临床常用宫缩抑制剂

①孕激素：如黄体酮，包括口服黄体酮，激素黄体酮以及口服地屈孕酮等，药物通过缓解子宫收缩，对孕期流产、先兆流产、早产、先兆早产等异常孕期进行治疗。

②钙离子通道拮抗剂：钙离子通道在细胞水平进行阻隔，有效避免子宫收缩。

③  $\alpha$  受体激动剂

④催产素受体拮抗剂：催产素受体作用较大，孕妇可接受催产素作用而产生子宫收缩，可以应用催产素受体拮抗剂，如阿托西班等药物对催产素受体拮抗，有效阻隔催产素，达到抑制宫缩目的。

### 3. 【问题】凹陷性水肿和非凹陷性水肿分别见于什么疾病？

**【解答】**凹陷性水肿一般是液体在体内组织间隙呈弥漫性分布，所以压之呈凹陷，其机制是组织间隙液生成大于回收，组织间隙蛋白含量少。大部分的水肿都是这个，比如肾性的水肿，心源性水肿等。

非凹陷性水肿多是组织间隙内蛋白的沉积导致，又叫粘液性水肿，多见于甲状腺功能减退。

### 4. 【问题】脑梗死是包括脑血栓和脑栓塞吗？

**【解答】**脑血栓形成和脑栓塞，统称为脑梗死。

脑血栓形成和脑栓塞都是缺血性脑血管病。临床上统称为脑梗塞。两者症状相似，常易混淆，但两者病因不同。

(1) 脑血栓形成多在中年以后，起病缓慢，常于数十小时或数日内病情达到高峰。一般在发病前有先兆症状。

脑栓塞多见 40 岁以下的青壮年，起病急骤，数秒钟至 2~3 分钟，症状便全部出现，且多无前驱症状。

(2) 脑血栓形成是由于脑血管自身的狭窄或闭塞，导致脑组织缺血、软化、坏死而产生偏瘫、失语、感觉障碍等一系列中枢神经症状。

脑栓塞是由于脑血管被血流中所带来的固体、气体、液体等栓子阻塞而引起，发病在脑内，病根却在脑外。

(3) 脑血栓形成常在安静和睡眠状态下发病，醒来后发现自己不能随意活动或失语。

脑栓塞发病前常有剧烈运动和情绪激动病史，突然发病。

(4) 脑血栓形成多有高血压、动脉硬化、短暂性脑缺血发作、糖尿病等病

史。

脑栓塞既往病史多种多样，但主要见于心脏病、术后、外伤等。

(5) 脑血栓形成以半身不遂和语言不利为主要症状，多无意识障碍或头痛、呕吐等。

脑栓塞发病后常有头痛、呕吐、意识障碍、失语、偏瘫等临床表现。



正保医学教育网

www.med66.com