

医学教育网初级护师：《答疑周刊》2023年第1期

问题索引：

1. 【问题】常见的痰液及其临床意义都是什么？
2. 【问题】蛛网膜下腔出血首选检查是什么？
3. 【问题】颅骨骨折病人，为了防止颅内感染应做什么？

具体解答：

1. 【问题】常见的痰液及其临床意义都是什么？

【解答】常见的痰液及其临床意义如下：

项目	性状	临床意义
颜色	粉红色泡沫样痰	见于急性肺水肿
	铁锈色痰	见于大叶性肺炎
	红棕色胶冻痰	肺炎克雷伯感染
	白色转黄色	细菌感染
	草绿色	绿脓杆菌感染或干酪性肺炎
	红褐色痰	阿米巴肺脓肿
	果酱样	肺吸虫病
性状	大量痰	24小时咳痰量>100ml [医学教育网原创] 痰液静置，分三层——肺脓肿、支气管扩张
	血性痰	肺结核、支气管扩张、肺癌等
	粘液性痰	支气管炎、支气管哮喘和早期肺炎
	浆液性痰	肺淤血
气味	恶臭味	厌氧菌感染

2. 【问题】蛛网膜下腔出血首选检查是什么？

【解答】确定蛛网膜下腔出血病因[医学教育网原创]诊断的最有意义的辅助

检查是脑血管造影。目前常用的是磁共振血管显像和数字减影全脑血管造影（DSA）。

3. 【问题】颅骨骨折病人，为了防止颅内感染应做什么？

【解答】颅骨骨折的护理要点如下：

- ①每天 2 次清洁、消毒鼻前庭或外耳道，避免棉球过湿导致液体逆流颅内；
- ②在外耳道口或鼻前庭疏松放置干棉球，棉球渗湿及时更换，并记录 24 小时浸湿的棉球数，以此估计漏出液量[医学教育网原创]；
- ③应用抗生素和破伤风抗毒素，预防颅内感染。
- ④4 个禁忌：
禁忌——鼻腔、耳道的堵塞、冲洗和滴药。
严禁——经鼻腔置胃管、吸痰及鼻导管给氧；
禁忌——做腰椎穿刺；
避免——用力咳嗽、打喷嚏、擤鼻涕及用力排便，以免颅内压骤然升降导致气颅。