

## 医学教育网初级护师：《答疑周刊》2020 年第 10 期

## 1. 【问题】冷凝集试验帮助诊断衣原体肺炎还是支原体肺炎？

【解答】大多数由肺炎支原体引起的原发性非典型性肺炎患者，其血清中常含有较高滴度的寒冷红细胞凝集素（简称冷凝集素），一般系抗红细胞 I/i 抗原的抗体（IgM），也有少数是抗 P 抗原的抗体。它能与患者自身红细胞或“O”型人红细胞于 0~4℃ 条件下起凝集反应，在 37℃ 时已凝集的红细胞呈可逆性的完全散开，冷凝集试验有助于支原体肺炎的诊断。

## 2. 【问题】各种痰液的表现及常见病？

【解答】白色泡沫或黏液痰转为黄色提示有细菌性感染；

草绿色痰多为铜绿假单胞菌（绿脓杆菌）感染；

铁锈样痰多为肺炎链球菌感染；

红棕色胶冻状痰多与肺炎克雷伯杆菌感染有关；

痰液呈红色或红棕色常见于支气管扩张症、肺癌、肺结核；

红褐色或巧克力色痰考虑阿米巴肺脓肿；

果酱样痰多为肺吸虫病；

粉红色泡沫痰提示急性左心衰竭；

咳出的痰液有恶臭气味提示厌氧菌感染。

灰黑色痰多与大气污染或肺尘埃沉着症有关。

3. 【问题】房颤与室颤的鉴别？

【解答】房颤与室颤的鉴别

	房颤	室颤
病因	风湿性心瓣膜病、甲亢等	急性心梗、洋地黄中毒等
临床表现	心室率 $<150$ 次/分，可有心悸、气促、心前区不适等； 心室率 $>150$ 次/分钟，心排出量 $\downarrow$ →晕厥、肺水肿、心绞痛或休克； 持久性房颤→血栓→动脉栓塞； 听诊第一心音强弱不等，心律绝对不齐；可发生短绌脉	表现为迅速意识丧失、抽搐、发绀，继而呼吸停止，瞳孔散大甚至死亡； 查体心音消失、脉搏触不到，血压测不到
心电图	窦性 P 波消失，代之以大小形态及规律不一的 f 波，频率 350~600 次/分钟，QRS 波群形态正常，R-R 间隔完全不规则，心室率极不规则，常在 100~160 次/分	QRS 波群与 T 波消失，呈完全无规则的波浪状曲线，形状、频率、振幅高低各异
治疗	急性期首选电复律，合并心衰首选洋地黄	立即非同步电除颤

4. 【问题】血培养血液标本采集量应该是多少？

【解答】一般血培养取血 5ml；亚急性细菌性心内膜炎病人，应取血 10~15ml，以提高细菌培养阳性率。

5. 【问题】血清（胰）淀粉酶起病后多久升高？不是 6~12 小时吗？

【解答】急性胰腺炎时，血清和尿淀粉酶常明显升高，血清（胰）淀粉酶起病后 2~12 小时开始升高，48 小时下降，持续 3~5 日，血清（胰）淀粉酶超过正常值 3 倍可确诊为本病。但病情的严重性与淀粉酶升高的程度并不一致，出血坏死性胰腺炎淀粉酶值可正常或低于正常。