

医学教育网中级主管护师：《答疑周刊》2020 年第 10 期

1. 【问题】各肺部疾病 X 线的特点？

【解答】各种肺炎的 X 线检查介绍：

①肺炎球菌肺炎：早期仅见肺纹理增粗或受累的肺段、肺叶稍模糊。近年由于抗生素的应用，典型的大叶实变少见。实变阴影中可见支气管气道征，肋膈角可有少量胸腔积液征。肺炎消散期，X 线浸润逐渐吸收，可有片块区域吸收较早，呈现“假空洞”征。

②葡萄球菌肺炎：X 线阴影的易变性是金葡菌肺炎的一个重要特征。X 线显示肺段或肺叶实变，或呈小叶样浸润，可有单个或多发的液气囊腔，形成阴影内伴有空洞和液平。

③克雷白杆菌肺炎：X 线显示肺叶或小叶实变，有多发性蜂窝状肺脓肿，叶间隙下坠。

④军团菌肺炎：早期为单叶斑片状肺泡内浸润，继有肺叶实变，可迅速发展至多肺叶段，下叶多见，单侧或双侧，可伴少量胸腔积液。偶有肺内空洞及脓胸形成。

⑤肺炎支原体肺炎：肺部多种形态的浸润影，呈节段性分布，以肺下野为多见，也有从肺门附近向外伸展者。

⑥肺念珠菌病：支气管型：双肺中、下野纹理增重。

肺炎型：两肺中下野有弥漫性小片状或斑点状阴影，亦可融合成大片肺炎阴影，边缘模糊，形态多变，还可有多发性脓肿。少数病例伴胸膜改变。

⑦病毒性肺炎：多见双肺下叶弥漫性密度均匀的小结节状浸润阴影，边缘模糊，少数患者可见叶性浸润或弥漫性网状结节性浸润灶。

⑧厌氧菌性肺炎：双下肺底纹理增多粗乱，夹杂有边缘模糊的斑片状阴影，或同时伴有脓胸、胸膜积液等征象。

2. 【问题】肾衰竭早期死亡最常见的原因是水中毒还是高钾血症？

【解答】肾衰竭早期死亡最常见的原因是高钾血症。

肾衰竭的主要表现是排尿异常和主要代谢产物在体内蓄积，以及内环境的紊乱。根据其病程发展可分为少尿期、多尿期及恢复期三个阶段。急性肾功能衰竭少尿期因钾排泄不出去，而组织代谢产钾，引起高钾血症，高钾血症严重时可导致心跳骤停。

3. 【问题】上消化道出血与下消化道出血有什么区别？

【解答】上消化道与下消化道出血可根据以下几点，综合分析加以鉴别：

①出血方式——呕血伴有便血，提示上消化道出血；单纯便血者提示下消化道出血。

②血便颜色——颜色越深，出血部位越高。黑便、柏油样便及隐血便多提示上消化道出血；

而暗红特别是鲜红色血便多为下消化道出血。

③大便性状——血量多、粪质少、血与粪便均匀混合者，多为上消化道出血；而血液附在粪便表面、或大便时滴血者为下消化道出血。

④伴随症状——便血伴有急性上腹痛或节律性上腹疼痛、烧心、反酸者，多为上消化道出血；便血伴有急性下腹痛、脐周痛或里急后重者，多为下消化道出血。

⑤病因病史——既往有溃疡病、胃炎、及肝病史者，提示上消化道出血；无上述病史者，应考虑下消化道出血。

4. 【问题】胃溃疡和十二指肠疼痛的区别。

【解答】十二指肠溃疡表现为上腹部饥饿痛，进餐后缓解，服抗酸药能止痛，且具有周期性发作的特点，体检在脐部偏右上方有压痛。

胃溃疡特点为进餐后上腹痛，进餐后疼痛不能缓解，甚至加重，容易引起大出血、急性穿孔等并发症，压痛点常位于剑突与脐间的正中线或略偏左。

十二指肠溃疡与胃溃疡的最大区别就是一个是饥饿痛，一个是进食痛。

5. 【问题】腰椎管狭窄和腰椎间盘突出症的主要鉴别点？

【解答】腰椎间盘突出症与腰椎管狭窄症状的主要不同点为有无间歇性跛行。

腰椎管狭窄症临床上以马尾神经或坐骨神经受压以及神经性间歇性跛行为主要特征。大约1/3 腰椎间盘突出症也可出现间歇性跛行。

临床上区别两者的主要不同点说的都是间歇性跛行。