

医学教育网中级主管护师：《答疑周刊》2020 年第 11 期

1. 【问题】从排便习惯怎么区别直肠癌和结肠癌？

【解答】排便习惯上都频繁，并不好区分。

结肠癌

右侧结肠癌——全身中毒症状、贫血、腹部肿块为主要表现。

左侧结肠癌——慢性肠梗阻、便秘、腹泻、血便等症状为显著。有时以急性完全性结肠梗阻为首先表现。

结肠癌早期有腹痛。

直肠癌——早期仅有少量便血或排便习惯改变，易被忽视。当病程发展并伴感染时，才出现显著症状。

直肠刺激症状、不全性肠梗阻、癌肿侵犯症状（侵犯前列腺、膀胱，可出现尿频、尿痛、血尿等；侵犯骶前神经可出现骶尾部剧烈持续性疼痛。

直肠癌腹痛不明显。

2. 【问题】为什么高渗性脱水时尿比重增高，而低渗性脱水尿比重是降低的呢？

【解答】尿比重的高低与饮水量和当时的尿值有关，主要取决肾脏的浓缩功能。

高渗性脱水是缺水大于缺钠。除尿崩症患者外，细胞外液渗透压增高刺激下丘脑渗透压感受器而使 ADH 释放增多，从而使肾重吸收水增多，尿量减少而比重增高。

低渗性脱水是缺钠大于缺水。尿量增加比重降低。

3. 【问题】如何区分左右心力衰竭？

【解答】急性心力衰竭会出现严重呼吸困难、夜间阵发性呼吸困难、下肢浮肿等症状。左心室心力衰竭和右心室心力衰竭的症状表现也不一样。

简单来说，左心衰的临床症状特点是左心房和右心室衰竭造成肺淤血和肺水肿；而右心衰则是因为右心房和右心室衰竭导致体循环静脉淤血和水钠潴留。

左心衰是以呼吸困难为最早和最常见的症状。主要是因为急性或慢性肺淤血和肺活量降低造成的，而且病人常在夜间睡着后 1 至 2 小时憋醒，只能保持坐位，阵发性呼吸困难频繁，伴有咳嗽。左心衰患者常出现咳嗽、咯血的症状，也会易疲劳、乏力、失眠、心悸等。

右心衰早期会出现上腹部胀满，伴有食欲不满、恶心、呕吐以及上腹部胀痛等症状。右心衰早期患者还会出现颈静脉怒张，而且下肢出现水肿，往往呈现凹陷性水肿，严重者会出现全身性水肿。而下肢水肿具有时间性，往往在傍晚时出现或加重，休息一夜后会减轻或消失。

右心衰患者还出现不同程度的紫绀, 部位一般在口唇、脸部, 同时会有神经系统症状, 如神经过敏、失眠、嗜睡等。

右心衰必须与心包积液、缩窄性心包炎等区别开来, 三者虽然都有肝脏肿大、腹水的现象, 但是右心衰会伴有心脏杂音或肺气肿, 而心包积液时扩大的心浊音界会随着体位变化而改变, 心音遥远, 无杂音, 有奇脉。另外, 缩窄性心包炎心界不大或稍大, 无杂音, 有奇脉。全心衰竭是指同时存在左、右心衰竭的临床表现, 有的也会以左或右心衰竭的临床表现为主。

4. 【问题】老师, 能否总结下各种饮食的适用范围?

【解答】①高热量饮食适用范围: 用于热能消耗较高的病人, 如甲状腺功能亢进、高热、大面积烧伤、产妇, 以及需要增加体重的病人。

②高蛋白饮食适用范围: 用于高代谢性疾病如结核、大面积烧伤、严重贫血、营养不良、大手术后及癌症晚期等病人。

③低蛋白饮食适用范围: 用于限制蛋白质摄入的病人, 如急性肾炎、尿毒症、肝性脑病等。

④低脂肪饮食适用范围: 用于肝、胆、胰疾病的病人, 以及高脂血症、动脉粥样硬化、冠心病、肥胖症和腹泻病人。

⑤低盐饮食适用范围: 用于急慢性肾炎、心脏病、肝硬化腹水、重度高血压但水肿较轻的病人。

⑥无盐低钠饮食适用范围: 同低盐饮食, 但水肿较重的病人。

⑦少渣饮食适用范围: 用于伤寒、痢疾、腹泻、肠炎、食管胃底静脉曲张的病人。

⑧高膳食纤维饮食适用范围: 用于便秘、肥胖、高脂血症及糖尿病等病人。

⑨低胆固醇饮食适用范围: 用于高胆固醇血症、动脉粥样硬化、冠心病等病人。

⑩要素饮食又称要素膳、化学膳、元素膳, 由人工配制, 含有全部人体生理需要的各种营养成分, 不需消化或很少消化即可吸收的无渣饮食。适用范围: 用于低蛋白血症、严重烧伤、胃肠道瘘、大手术后胃肠功能紊乱、营养不良、消化和吸收不良、急性胰腺炎、短肠综合征、晚期癌症等病人。