

医学教育网主管护师:《答疑周刊》2024年第17期

问题索引:

1. 【问题】肝性脑病具体的临床表现?
2. 【问题】补钾时溶液需要用多少生理盐水稀释, 怎么计算?
3. 【问题】各胎位对应的简写。

具体解答:

1. 【问题】肝性脑病具体的临床表现?

【解答】

0期(潜伏期): 又称轻微肝性脑病, 无行为、性格的异常, 无神经系统病理征, 脑电图正常, 只有心理测试或智力测试时有轻微异常。

1期(前驱期): 轻度的性格改变和行为失常。表现欣快或淡漠少言, 喜怒无常, 衣冠不整, 不讲卫生或随地大小便, 反应较迟钝, 应答尚准确, 但吐字不清且较慢。典型的病人可有扑翼(击)样震颤, 脑电图多正常。此期历时数天或数周, 有时症状不明显, 易被忽视。

2期(昏迷前期): 以意识错乱、睡眠障碍、行为失常为主要表现。病人定向力和理解力减退, 对时间、地点、人的概念混乱, 记忆力、计算能力下降, 言语不清, 书写障碍, 举止反常。多有睡眠时间倒错, 昼睡夜醒。甚至部分病人可有幻觉、狂躁等较严重的精神症状。病人可出现不随意运动和运动失调。体格检查有扑翼样震颤, 伴有肌张力增高, 腱反射亢进, 巴宾斯基征阳性。脑电图有特征性异常。

3期(昏睡期): 以昏睡和精神错乱为主, 各种神经体征持续或加重, 大部分时间病人呈昏睡状态, 可以唤醒, 醒时可回答简单问题, 常有神志不清和幻觉, 扑翼样震颤可引出。体检有肌张力增高、腱反射亢进, 脑电图异常。

4期(昏迷期): 意识完全丧失, 浅昏迷时对痛刺激和不适体位尚有反应, 腱反射和肌张力仍亢进; 病人的扑翼样震颤已无法引出。深昏迷时, 各种反射消失, 肌张力消失, 瞳孔常散大, 可出现阵发性惊厥、踝阵挛和过度换气, 脑电图明显异常。

2. 【问题】补钾时溶液需要用多少生理盐水稀释，怎么计算？

【解答】氯化钾常用的有 10%和 15%氯化钾溶液，均不能直接应用，须稀释成不大于 0.3%浓度的溶液静脉滴注。

公式为：氯化钾浓度（%）×氯化钾溶液量（ml）/稀释液量=0.3%

例如 10%氯化钾加入 400ml 的葡萄糖中，求稀释液量。

即 $10\% \times \text{氯化钾溶液量 (ml)} / 400 = 0.3\%$

所以计算得氯化钾溶液量（ml）是 12ml。所以最大量是 12ml。

同理 200ml 溶液最多加入的量是 6ml。1000ml 液体最多 30ml 氯化钾。

3. 【问题】各胎位对应的简写。

【解答】顶先露有六种胎位左枕前（LOA）、左枕横（LOT）、左枕后（LOP）、右枕前（ROA）、右枕横（ROT）、右枕后（ROP）。

臀先露有六种胎位左骶前（LSA）、左骶横（LST）、左骶后（LSP）、右骶前（RSA）、右骶横（RST）、右骶后（RSP）。

面先露有六种胎位左颞前（LMA）、左颞横（LMT）、左颞后（LMP）、右颞前（RMA）、右颞横（RMT）、右颞后（RMP）。

肩先露有四种胎位左肩前（LScA）、左肩后（LScP）、右肩前（RScA）、右肩后（RScP）。