

医学教育网护士资格：《答疑周刊》2021 年第 12 期

1. 【问题】全血标本可以晃动吗

【解答】是可以的。将血液分别注入标本容器

①血培养标本：
a. 注入密封瓶：去除铝盖中心部分，常规消毒瓶盖，更换无菌针头，将抽出的血液注入瓶内，轻轻摇匀。
b. 注入三角烧瓶：瓶口以棉塞及纱布严密包封；使用时，先将封瓶纱布松开，取出棉塞，并迅速在酒精灯火焰上消毒瓶口，取下针头，将血液注入瓶内，轻轻摇匀，再将棉塞和瓶口经火焰消毒后盖好，扎紧封瓶纱布。
c. 取血量：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。

②全血标本：立即取下针头，将血液沿管壁缓慢注入盛有抗凝剂的试管内，并轻轻摇动，以使血液和抗凝剂混合。

③血清标本：立即取下针头，将血液沿管壁缓慢注入干燥试管内，勿将泡沫注入，并避免震荡，以防红细胞破裂溶血而直接影响检验结果的准确性。

2. 【问题】肠镜检不是都是膝胸卧位嘛？

【解答】截石位

(1) 要求：病人仰卧在检查台上，两腿分开并放于支腿架上，臀部齐床沿，两手放于身体两侧或胸前。注意遮挡及保暖。

(2) 适用范围

- 1) 会阴、肛门部位的检查、治疗、手术。
- 2) 产妇产时。

膝胸位

(1) 要求：病人跪于床上，小腿平放，大腿与床面垂直，两腿稍分开，胸部贴于床面，腹部悬空，臀部抬起，两臂屈肘放于头两侧，头转向一侧。

(2) 适用范围

- 1) 肛门、直肠、乙状结肠的检查、治疗。
- 2) 矫正子宫后倾和胎位不正。

3. 【问题】急性病毒性支气管炎和急性支气管炎 表现区别？

【解答】急性支气管炎的病因包括病原体感染，理化刺激和过敏等因素，其中病原体感染又

分为细菌，病毒，肺炎支原体，肺炎衣原体等感染。

而由病毒感染所引起的支气管炎，即为病毒性支气管炎，主要以对症治疗为主，给予止咳化痰，平喘退热治疗，如合并细菌感染，白细胞总数增高，中性粒细胞增高，可给予抗生素治疗，如无细菌感染的确切证据，则不予抗生素治疗。

病毒感染者白细胞正常或偏低，细菌感染白细胞增高。胸部 X 线检查多无异常改变，或有肺纹理增粗，肺门阴影加深。

急性病毒性支气管炎：临床表现为咳嗽、无痰或有少量黏痰。体检可闻干、湿啰音。

急性支气管炎：大多先有上呼吸道感染症状，以咳嗽为主，初为干咳，以后有痰。婴幼儿全身症状较明显，常有发热、乏力、食欲缺乏、呕吐、腹胀、腹泻等症状，一般无气促和发绀。体检肺部呼吸音粗，可闻及不固定的散在干、湿啰音。

4. 【问题】pio 的 o 不应该是护理评价吗？

【解答】护理记录单 书写时可采用 PIO 格式进行记录：

P (problem)：病人的健康问题。

I (intervention)：针对病人的健康问题所采取的护理措施。

O (outcome)：护理后的效果

