

医学教育网中级主管护师：《答疑周刊》2019 年第 14 期

1. 【问题】抗酸药和保护胃粘膜药分别是什么药？

【解答】抑制胃内酸度的药物：

(1) H_2 受体拮抗剂：能阻止组胺与 H_2 受体相结合，使壁细胞分泌胃酸减少。常用药物有西咪替丁、雷尼替丁和法莫替丁。主要不良反应为乏力、头昏、嗜睡和腹泻。

(2) 质子泵阻滞剂：以奥美拉唑为代表，是目前最强的胃酸分泌抑制剂，作用时间长，可以抑制壁细胞分泌 H^+ 的最后环节 H^+-K^+-ATP 酶（质子泵），减少了胃酸分泌。常用的药物有奥美拉唑、兰索拉唑等。

(3) 制酸剂：使胃内酸度降低，常用药物有氢氧化铝、碳酸氢钠、铝碳酸镁等。

保护黏膜的药物：在酸性环境中，与溃疡面渗出的蛋白质相结合，形成一覆盖溃疡的保护膜。

(1) 枸橼酸铋钾：可形成一层防止酸和胃蛋白酶侵袭的保护屏障。

(2) 硫糖铝：是一种硫酸化蔗糖的氢氧化铝盐，可与溃疡面上带正电荷的渗出蛋白质相结合，它还可能刺激局部内源性前列腺素的合成，对黏膜起保护作用。

(3) 前列腺素类药物：如米索前列醇，也具有增强胃黏膜防御能力的作用。因价格昂贵，不作为治疗首选的药物。

2. 【问题】OT 试验与 PPD 试验有什么不同？

【解答】结核菌素是结核杆菌的菌体成分，有两种，旧结核菌素（OT）是柯赫（R.Koch）首先发明的。而纯蛋白衍生物（PPD）则是由塞伯尔（Seibert）首先制备的。

旧结核素（OT）是从生长过结核菌的液体培养基中提炼出来的结核菌代谢产物，主要含有结核蛋白。

结核素的纯蛋白衍化物（PPD）为纯结核素，不产生非特异性反应。PPD-RT23 是由丹麦制造供应世界许多国家使用，已经取代 OT。我国从人型结核菌制成 PPD（PPD-C），又从卡介苗制成 BCG-PPD，0.1ml 为 5IU，用于临床诊断。

3. 【问题】阿普加评分表是如何进行评分的？

【解答】新生儿阿普加评分法用以判断有无新生儿窒息及窒息严重程度，是以出生后一分钟内的 心率、呼吸、肌张力、喉反射及皮肤颜色 5 项体征为依据，每项为 0~2 分，满分为 10 分。

8~10 分属正常新生儿；

4~7 分为轻度窒息，需清理呼吸道、人工呼吸、吸氧、用药等措施才能恢复；

0~3 分缺氧严重为重度窒息，需紧急抢救。缺氧较严重和严重的新生儿，应在出生后 5 分钟、10 分钟时再次评分，直至连续两次评分均 ≥ 8 分。

一分钟评分反映在宫内的情况，是出生当时的情况，5 分钟及以后评分则反映复苏效果，与预后关系密切。

阿普加评分以呼吸为基础，皮肤颜色最灵敏，心率是最终消失的指标。临床恶化顺序为皮肤颜色-呼吸-肌张力-反射-心率。复苏有效顺序为心率-反射-皮肤颜色-呼吸-肌张力。肌张力恢复越快，预后越好。

这五项分别用 0、1、2 分来表示，五项总分最高为 10 分。

(1) 皮肤的颜色：全身皮肤粉红为 2 分，躯干粉红，四肢青紫为 1 分，全身青紫或苍白为 0 分。

(2) 心率：心跳频率大于每分钟 100 次为 2 分，小于每分钟 100 次为 1 分，没有心率为 0 分。

(3) 对刺激的反应：用手弹婴儿足底或插鼻管后，婴儿出现啼哭，打喷嚏或咳嗽为 2 分，只有皱眉等轻微反应为 1 分，无任何反应为 0 分。

(4) 四肢肌张力：若四肢动作活跃为 2 分，四肢略屈曲为 1 分，四肢松弛为 0 分。

(5) 呼吸：呼吸均匀、哭声响亮为 2，呼吸缓慢而不规则或者哭声微弱为 1 分，无呼吸为 0 分。

4. 【问题】属于致病性行为的为什么是 C 型行为？

【解答】请掌握危害健康行为的类型：

(1) 日常危害健康行为：指日常生活、职业活动中危害健康的行为、习惯，如吸烟、酗酒、缺乏体育锻炼等。

(2) 致病性行为模式：指可导致特异性疾病发生的行为模式，如 A 型行为模式与冠心病的发生密切相关；C 型行为模式与肿瘤的发生有关等。

(3) 不良疾病行为：指个体从感知到自身患病到疾病康复过程中所表现出来的不利于疾病治疗和健康恢复的行为，如瞒病、恐病、讳疾忌医、不遵医嘱等。

(4) 违规行为：指违反法律法规、道德规范并危害健康的行为，如药物滥用、性乱等。