

肠外营养导管性败血症的表现和治疗【16级 5+3】

表现	1) 导管外口周围组织红肿，由脓性分泌物 2) 全身症状同创面脓毒症，全身炎症反应、器官灌注不足等
治疗	1) 灌注速度减慢，应立即拔除导管，尖端作细菌培养和药敏试验 2) 若有脓液或全身症状时应立即结扎静脉，必要时切除该段化脓的静脉，配合全身应用抗生素和支持疗法

肠内营养的适应证与并发症

适应证	1) 胃肠功能正常，但营养摄入不足或不能摄入者【如口腔和咽喉炎症，食道肿瘤术后等】 2) 特殊胃肠道疾病者，如短肠综合征，胃肠道瘘、炎性肠道疾病等 3) 胃肠道外疾病【术前术后营养支持，肿瘤放化疗辅助治疗，肝衰、肾衰、心血管疾病、肠外营养的补充和过滤】
并发症	机械性并发症【肠内营养管的脱落堵塞、营养管固定不牢、推注一些带渣食物等导致】 胃肠道并发症：腹胀腹泻、恶心呕吐【可能与推注速度过快、选择制剂不合适有关】 代谢性并发症：水中毒、电解质紊乱、高血糖等 吸入性肺炎：误吸所引发，为最严重的并发症，与胃肠道动力有关

六、麻醉

简述麻醉前用药的目的 4【17级 5+3】【15级 5+3】

- 1) 消除病人紧张、焦虑及恐惧的心情；同时增强全麻药效果，减少全麻药的用量及副作用
- 2) 提高病人痛阈，缓和解除原发疾病或麻醉前有创操作引起的疼痛
- 3) 抑制呼吸道腺体的分泌，防止发生误吸
- 4) 消除因手术或麻醉引起的不良反应

列举常用麻醉前用药有哪几类病简述其作用

- 1) 安定镇静药具有安定镇静、催眠、抗焦虑和抗惊厥作用【地西泮】
- 2) 催眠药具有镇静、催眠和抗惊厥作用【苯巴比妥】
- 3) 镇痛药具有镇静和镇痛作用【吗啡】
- 4) 抗胆碱药具有抑制腺体分泌，解除平滑肌痉挛和迷走神经兴奋作用【阿托品】

简述硬膜外腔阻滞的禁忌证 7【17级 5+3】

- 1) 穿刺点皮肤感染
- 2) 凝血机制障碍
- 3) 休克
- 4) 脊柱结核或严重畸形
- 5) 中枢神经系统疾病

全身性麻醉的常见并发症【17级五年制】【16级五年制】【15级 5+3】

- 1) 呼吸暂停
- 2) 上呼吸道梗阻
- 3) 下呼吸道梗阻
- 4) 低氧血症
- 5) 低血压
- 6) 高血压
- 7) 心律失常
- 8) 术后苏醒延迟或躁动
- 9) 肺炎和肺不张【呼吸道分泌过多且引流不畅】

腰麻的术中并发症及如何应对【17级五年制】

- 1) 血压下降：脊神经被阻滞，麻醉区域血管扩张，回心血量减少，心排血量降低所致
【少量静注麻黄碱或加快输液速度】
- 2) 呼吸抑制：麻醉平面过高时使肋间神经麻痹
【给予吸氧或面罩辅助呼吸，直至肋间肌活动恢复，必要时进行气管插管】
- 3) 恶心呕吐：低血压致脑缺氧，兴奋恶心呕吐中枢；或手术牵拉内脏所致；或呼吸抑制所致
【升血压、辅助呼吸，可行内脏神经阻滞或静注哌替丁、异丙嗪或氟哌利多】

气管内插管的并发症【16级5+3】

- 1) 机械性损伤【牙齿脱落，口腔鼻腔出血】
- 2) 气管插管管径过细，可增加气道阻力，引起通气不畅
- 3) 插管管径过粗可引起喉头水肿
- 4) 气管插管插到一侧的肺支气管内，可引起肺不张，造成一侧肺叶不呼吸，影响肺通气

麻醉期间的循环监测【16级5+3】

- | | | |
|--------------|--------------|--------------------|
| 1) 动脉监测 | 2) 中心静脉压/CPV | 3) 肺毛细血管楔压 |
| 4) 心排出量和心脏指数 | 5) 混合静脉血氧饱和度 | 6) 外周血管阻力、肺动脉血管阻力等 |

麻醉病人的ASA分级【16级5+3】

- 一级：体格健康，发育营养不良，各器官功能正常
- 二级：除外科疾病外，有轻度并存症，功能代偿健全
- 三级：并存病情严重，体力活动受限，但尚能应付日常活动
- 四级：合并严重系统疾病，丧失日常活动能力，经常面临生命威胁
- 五级：垂死的病人，如不接受手术，则无生存的可能
- 六级：已宣布脑死亡患者，准备作为供体，对其器官进行取出移植手术

局部麻醉的毒性反应及如何预防【15级五年制】**简述局麻药中毒反应的常见原因【16级五年制】【15级5+3】**

原因	1) 一次用量超过病人的耐量 2) 误注入血管内 3) 注药部位血供丰富，未酌情减量，或局麻药液内未加入肾上腺素 4) 并认为高敏反应者		
预防	1) 一次用量不超过限量 2) 注射前应回吸有无血液 3) 根据具体情况和用药部位酌减剂量 4) 药液内加入适量肾上腺素 5) 给予麻醉前用药		
处理	1) 毒性反应出现后，立即停药，吸入氧气 2) 轻度毒性反应者可静注地西泮，预防和控制抽搐 3) 出现抽搐或警觉，可静注硫喷妥钠；惊厥反复发作者可可行气管内插管及人工呼吸 4) 出现低血压，采取措施维持血压，心率缓慢则静注阿托品，呼吸心跳停止立即进行心肺复苏		