

感染性休克的治疗原则有哪些 6【17 级 5+3】【15 级 5+3】【15 级五年制】

- 1) 补充血容量
- 2) 控制感染
- 3) 纠正酸碱失衡
- 4) 应用心血管药物
- 5) 皮质激素治疗
- 6) 营养支持，对并发的 DIC 及重要脏器损害进行处理

休克的特殊监测【15 级五年制】 休克的一般监测

一般监测	1) 精神状态 4) 脉率	2) 皮肤温度、色泽 5) 尿量	3) 血压
特殊监测	1) 中心静脉压/CPV 4) 动脉血气分析	2) 肺毛细血管楔压 5) 动脉血乳酸盐测定	3) 心排出量和心脏指数 6) DIC 的监测

CVP 的正常值

正常值为 0.49-0.98 kPa

CPV<0.49 kPa 时，表示血容量不足

CPV>1.47 kPa 时，提示心功能不全，静脉血管床过度收缩或肺循环阻力增高

CPV>1.96 kPa 时，表示存在心力衰竭

四、MODS【多器官功能障碍综合征】**MODS 发生的原因【16 级 5+3】 预防方法？**

机制	过度的炎症反应、抗炎与促炎反应失衡
原因	<ol style="list-style-type: none"> 1) 各种外科感染引起的脓毒症 2) 严重的创伤、烧伤或大手术致失血、缺水 3) 各种原因的休克，心跳、呼吸骤停复苏后 4) 各种原因导致肢体、大面积的组织或器官缺血-再灌注损伤 5) 合并脏器坏死或感染的急腹症 6) 输血、输液、药物或呼吸机应用失误 7) 患某些疾病的病人更易发生 MODS，如心脏、肝、肾的慢性疾病，糖尿病等 8) 此外，糖尿病、营养不良和长期应用免疫抑制剂而致免疫功能低下者也易发生
预防	<ol style="list-style-type: none"> 1) 积极治疗原发病 2) 重点监测病人的生命体征 3) 防治感染 4) 改善全身情况和免疫调理治疗 5) 保护肠粘膜的屏障作用 6) 及早治疗首先发生功能障碍的器官

急性肾衰竭少尿期的治疗【15 级五年制】 临床表现=

临床表现	<ol style="list-style-type: none"> 1) 水、电解质和酸碱平衡紊乱 2) 肌酐、尿素氮等蛋白代谢产物积聚 3) 全身并发症，如出血倾向等
治疗	<ol style="list-style-type: none"> 1) 注意高危因素，如严重创伤、全身性感染等 2) 积极纠正水、电解质紊乱和酸碱平衡失调，及时正确的抗休克治疗 3) 避免使用肾毒性药物 4) 小剂量给予多巴胺，加上利尿扩血管药物和血液透析，保护肾功能，维持机体正常代谢

什么是应激性溃疡？常发生于何种情况？非手术治疗方法有哪些？

五、营养

营养状态的评价指标【17级五年制】

- 1) 人体测量【体重、三头肌皮皱厚度测定机体脂肪储存，上臂周径测定机体肌纯村】
- 2) 测定尿中 3-甲基组氨酸【反应人体肌肉蛋白质分解代谢的强度】
- 3) 内脏蛋白测定
- 4) 淋巴细胞计数【免疫功能】
- 5) 氮平衡实验

肠外营养的常见并发症【15级五年制】 肠外营养的适应证

5