

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

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，胃肠道痿、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】