

内外妇儿重点知识点

外科学 2、什么是低钾血症，临床静脉补钾要注意哪些事项？

答:血清钾 $<3.5\text{mmol/L}$ 注意：分次补钾，边补边观察，注意浓度 $<40\text{mmol/L}(<0.3\%)$ 与速度 $<20\text{mmol/h}$ ，尿量 $>40\text{ml/h}$ 再补钾。

3、人体通过哪些机制维持体液酸碱平衡？

答:体内缓冲系统，肺的呼吸，肾的调节。

4、什么叫反常性酸性尿？

答:低钾血症，碱中毒时，肾小管排钾降低而排氢增多，尿呈酸性，称反常性酸性尿。

5、为什么术后应早期下床活动？

答：早期活动有增加肺活量，减少肺部并发症，改善血液循环，促进伤口愈合，减少因下肢静脉瘀血而发生血栓形成的优点。尚有益于肠道与膀胱功能的恢复，从而减少腹胀与尿潴留的发生。早期下床活动应注意循序渐进的原则。

6、麻醉前用药的主要目的及临床最常见的选择？

答:主要目的是消除麻醉、手术引起的不良反应，特别是迷走神经反射，抑制呼吸，消化道腺体分泌，保持呼吸通畅，以防误吸。临床常选用镇静、镇痛药及抗提药（杜冷丁、阿托品也可）。

7、局麻药分类，常用药，最大剂量是多少？

答:酯类：普鲁卡因 1g、丁卡因 10mg。酰胺类：利多卡因 400mg、布比卡因 150mg。

8、什么叫局麻药中毒？有什么表现？怎样防治？

答:①毒性反应 指单位时间内血液中局麻药浓度超过了机体的耐力而引起的中毒症状。②主要表现为中枢神经及循环系统的变化。引起中枢兴奋与惊厥。引起中枢兴奋的全面抑制,表现神志模糊或昏迷、呼吸抑制或停止、循环衰竭等。局麻中毒时除直接舒张外周血管外,亦抑制心肌的收缩与传导,使心排血量下降,导致低血压、循环衰竭、甚至心跳停止。③局麻前应给予适量镇静药。一次用药不要超限量。局麻药液中加肾上腺素。足趾、手指与阴茎等处作局麻时,不应加肾上腺素。老年、甲亢、心律失常、高血压与周围疾病亦不宜使用。注药前回抽注射器。④立即停用局麻药。支持呼吸与循环功能,如人工呼吸、给氧与使用升压药,心跳停止时应立即复苏。抗惊厥静注安定或 2.5%硫喷妥钠,亦可用速效肌松药。

9、局部麻醉不能加肾上腺素的情况有哪些?

答:麻醉部位:手指足趾、阴茎、气管内。疾病:高血压,心脏病,甲亢。

10、腰麻的平面控制,影响平面的因素有哪些?

答:药品剂量、比重、容积、穿刺间隙,病人体位及注药速度。

11、麻醉深度临床通常分哪三期?

答:浅麻醉期、手术麻醉期、深麻醉期

12、吸入麻醉药的麻醉强度用什么衡量?

答:用局麻药的最低肺泡有效浓度(MAC)来衡量,MAC 越小。麻醉强度越强(答成反比也对)

13、肌松药使用的主要条件有哪些?

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/637016110044006035>