

医学教育网初级护师：《答疑周刊》2022年第58期

问题索引：

1. 【问题】睡眠的分期及各期表现？
2. 【问题】责任制护理和个案护理的区别。
3. 【问题】空腔脏器损伤和实质脏器损伤疼痛的区别。
4. 【问题】怎么区分三类脱水症状？

具体解答：

1. 【问题】睡眠的分期及各期表现？

【解答】睡眠的分期：

- ①慢波睡眠：分为 I、II、III、IV 4 个时相；
- ②快波睡眠或称异相睡眠或称快速眼球运动，即 REM 睡眠。

各期的表现：

- ①第 I 时相：即过渡期，是入睡最浅的一期，容易被唤醒。全身肌肉松弛，呼吸均匀，脉搏减慢。
- ②第 II 时相：睡眠逐渐加深，但易被唤醒。全身肌肉松弛，呼吸均匀，脉搏减慢，体温、血压下降。
- ③第 III 时相：即熟睡期，难以唤醒。肌肉完全松弛，呼吸均匀，心跳缓慢，体温、血压下降。
- ④第 IV 时相：即深睡期，极难唤醒。全身松弛，无任何活动，体温、脉搏继续下降呼吸缓慢均匀，体内分泌大量激素，组织愈合加快，可能发生遗尿和梦游。
- ⑤快波睡眠：很难唤醒。眼肌活跃，眼球迅速转动，除眼肌外全身肌肉松弛，出现梦境，血压、心率、心排出量增加，肾上腺素大量分泌。

2. 【问题】责任制护理和个案护理的区别。

【解答】个案护理是由专人负责实施个体化护理，一名护理人员负责一位病人全部护理的护理工作方式。适用于抢救病人或护理某些特殊病人，也适用于临床教学需要。

责任制护理是由责任护士和辅助护士按护理程序对病人进行全面、系统和连

续的整体护理。其结构是以病人为中心，要求从病人入院到出院均由责任护士对病人实行8小时在岗，24小时负责制。由责任护士评估病人情况、制订护理计划和实施护理措施。

3. 【问题】空腔脏器损伤和实质脏器损伤疼痛的区别。

【解答】肝、脾、胰、肾等实质性脏器或大血管损伤时，主要临床表现是腹腔内（或腹膜后）出血，包括病人面色苍白，脉搏加快，严重时脉搏细弱，血压不稳定，甚至休克；腹痛多呈持续性，不很剧烈；腹膜刺激征不严重。但肝破裂伴有肝内、外胆管断裂或胰腺损伤伴有胰管断裂时，可因胆汁或胰液溢入腹腔而出现明显的腹痛和腹膜刺激征。肾脏损伤时可出现血尿。

胃肠道、胆道、膀胱等空腔脏器破裂时，主要临床表现是弥漫性腹膜炎。除消化道症状（恶心、呕吐、呕血或便血等）及之后出现的全身性感染症状外，腹膜刺激征最为突出。上消化道破裂时，因胃液、胆汁或胰液的强烈刺激，立即引起剧烈腹痛、腹肌紧张、压痛、反跳痛等典型的腹膜炎体征。下消化道破裂时，腹膜炎体征出现较晚，程度较轻，但造成的细菌污染远较上消化道破裂时严重。有时可有气腹征，随后出现肠麻痹、腹胀或感染性休克。

4. 【问题】怎么区分三类脱水症状？

【解答】不同性质脱水的临床表现：

低渗性血清钠 $<135\text{mmol/L}$ ，口渴不明显，皮肤弹性极差，血压明显下降，神志嗜睡/昏迷；

等渗性血清钠 $135\sim 145\text{mmol/L}$ ，口渴明显，皮肤弹性稍差，血压下降，神志萎靡；

高渗性血钠 $>150\text{mmol/L}$ ，口渴极明显，皮肤弹性尚可，血压正常/稍低，神志烦躁/惊厥。