

医学教育网外科主治医师:《答疑周刊》2023年第11期

多器官功能障碍综合征往往危及患者生命,及早的认识到本病是治疗的关键,本期带大家了解本病常见器官衰竭的治疗。

问题索引:

1. 急性肾衰透析指征?
2. ARDS 的治疗?
3. 急性肝衰竭的治疗?

具体解答:

1. 急性肾衰透析指征?

下述哪项,不作为透析疗法的指征

- A. 水中毒
- B. CO_2CP 为 15mmol/L
- C. 血尿素氮 $>25\text{mmol/L}$
- D. 血肌酐 $>442\ \mu\text{mol/L}$
- E. 血钾 $>6.5\text{mmol/L}$

【答案】B

【解析】B选项不是透析指征,余均为透析的指征。透析疗法:包括血液透析和腹膜透析,应用指征为:血尿素氮 $>25\text{mmol/L}$;血肌酐 $>442\ \mu\text{mol/L}$;血钾 $>6.5\text{mmol/L}$;出现水中毒现象,一般措施不能改善,酸中毒不能用补碱纠正;血液滤过及连续肾替代(CRRT)治疗:采用一[医学教育网原创]般血液透析极为困难时可应用连续静脉-静脉血液滤过(CVVH)等床边血液净化治疗手段。

2. ARDS 的治疗?

ARDS 机械通气治疗错误的是

- A. 机械通气是治疗通气功能障碍和呼吸衰竭的有效方法,也是 ARDS 重要的支持治疗措施
- B. ARDS 初期可以面罩进行正压通气,保持呼气相压为 $10\sim 15\text{cmH}_2\text{O}$

- C. ARDS 进展期多使用器官内插管，并选用 PEEP
- D. ARDS 低氧血症主要原因是小气道早期关闭，肺不张，肺内分流增加
- E. 潮气量在 4~6ml/kg 以下可避免肺泡过度扩张

【答案】 B

【解析】 ARDS 主要是呼吸治疗。ARDS 初期可以面罩进行正压通气，保持呼气相压为 5~10cmH₂O。进展期需要气管插管，多选用 PEEP 或 IMV 模式，开始给予较高的 FiO₂，维持 PaO₂>65mmHg，后逐步降低至 FiO₂≤0.4，PEEP 逐步增加，一般以 5~15cmH₂O。余治疗包括维持循环、治疗感染等。

3. 急性肝衰竭的治疗?

下列急性肝衰竭的治疗措施，错误的是

- A. 病因治疗
- B. 支持治疗，包括输新鲜血、血浆和血清白蛋白等
- C. 纠正体液代谢失调，有效控制感染
- D. 输氨基酸和脂肪乳剂
- E. 人工肝辅助治疗或肝移植

【答案】 D

【解析】 出现肝衰竭的临床表现，应立即采取以下措施：①改变营养方法，可用葡萄糖和支链氨基酸，葡萄糖液可配用少量胰岛素和胰高糖素；不用脂肪乳剂，限用一般的氨基酸合剂。②口服乳果糖，以排软便 2~3 次/d 为度；也可灌肠。口服肠道抗菌药，以减少肠内菌群，如用新霉素和甲硝唑。③静脉滴注醋谷胺（乙酰谷酰胺）、谷氨酸（钾或钠）或酪氨酸，以降低血氨。④静滴左旋多巴，可能有利于恢复大脑功能。