

医学教育网主管护师:《答疑周刊》2022年第59期

问题索引:

1. 【问题】心功能分级?
2. 【问题】怎么区分再生障碍性贫血、巨幼红细胞性贫血、溶血性贫血和缺铁性贫血?
3. 【问题】怎么区分肺功能检查和动脉血气分析?
4. 【问题】为确诊需行诊断性刮宫。护士与患者预约时间?

具体解答:

1. 【问题】心功能分级?

【解答】心功能分级: 目前临床通用的是 1928 年美国纽约心脏病学会 (NYHA) 提出的一项分级方案, 主要是根据病人的自觉活动能力划分为以下 4 级。

I 级: 病人患有心脏病, 但活动量不受限制。平时一般活动不引起疲乏、心悸、呼吸困难或心绞痛等症状。

II 级: 体力活动轻度受限。休息时无自觉症状, 但平时一般的活动下可出现上述症状, 休息后症状很快缓解。

III 级: 体力活动明显受限。休息时无症状, 小于平时一般的活动即可出现上述症状, 休息较长时间后症状可缓解。

IV 级: 不能从事任何体力活动。休息时也出现心力衰竭的症状, 体力活动后加重。

2. 【问题】怎么区分再生障碍性贫血、巨幼红细胞性贫血、溶血性贫血和缺铁性贫血?

【解答】再生障碍性贫血: 骨髓造血功能衰竭, 呈正细胞贫血, 全血细胞减少。

巨幼细胞性贫血: 维生素 B₁₂ 和 (或) 叶酸缺乏, 红细胞系统增生为主, 各期幼红细胞巨幼变。[医学教育/网]

溶血性贫血: 红细胞破坏过多, 会出现溶血性黄疸。

缺铁性贫血: 体内铁缺乏, 血红蛋白低, 以中、晚幼红细胞增生为主。

3. 怎么区分肺功能检查和动脉血气分析?

【解答】血气分析是诊断呼吸衰竭的，明确氧分压和二氧化碳分压。

肺功能检查是检查气流的受限情况，一般用于 COPD 的诊断。

动脉血气分析：对确定发生低氧血症、高碳酸血症、酸碱平衡失调以及判断呼吸衰竭的类型有重要价值。早期无异常，随着病情进展可出现 PaO_2 降低， PaCO_2 升高及失代偿性呼吸性酸中毒，pH 降低。

肺功能检查：是判断气流受限的主要客观指标，对慢性阻塞性肺疾病（COPD）诊断、严重程度评价、疾病进展、预后及治疗反应等有重要意义。

（1）第一秒用力呼气容积占用力肺活量的比值（ FEV_1/FVC ）是评价气流受限的一项敏感指标；第一秒用力呼气容积占预计值百分比（ $\text{FEV}_1\%$ 预计值）是评估 COPD 严重程度良好指标。

（2）肺总量（TLC）、功能残气量（FRC）和残气量（RV）增加，残气量/肺总量 $>40\%$ ，肺活量（VC）减低，表明肺过度充气，对诊断有参考价值。[医学教育/网]

4. **【问题】**为确诊需行诊断性刮宫。护士与患者预约时间？

【解答】预约时告诉病人术前 5 天禁性生活，诊断性刮宫术应选择月经前或月经来潮 12 小时内进行。[医学/教育网]