

## 医学教育网初级护师：《答疑周刊》2024年第10期

## 问题索引：

1. 【问题】护患沟通时，不适当的沟通方式有哪些？
2. 【问题】慢性细菌性痢疾和阿米巴痢疾灌肠分别采取什么体位？
3. 【问题】肺内 CO<sub>2</sub>多了容易呼吸性酸中毒还是呼吸性碱中毒？CO<sub>2</sub>CP 是什么？它的酸碱平衡怎么判断？

## 具体解答：

1. 【问题】护患沟通时，不适当的沟通方式有哪些？

【解答】不适当的沟通方式常见的有：突然改变话题、急于陈述自己的观点、匆忙下结论或表达个人的判断、[医学教育网原创]虚假或不适当的安慰、针对性不强的解释、引用事实不当等。

2. 【问题】慢性细菌性痢疾和阿米巴痢疾灌肠分别采取什么体位？

【解答】保留灌肠根据病情选择卧位。慢性细菌性痢疾，病变多在乙状结肠或直肠，取左侧卧位；阿米巴痢疾病变[医学教育网原创]多在回盲部，取右侧卧位，以提高疗效。

3. 【问题】肺内 CO<sub>2</sub>多了容易呼吸性酸中毒还是呼吸性碱中毒？CO<sub>2</sub>CP 是什么？它的酸碱平衡怎么判断？

【解答】简单来说，二氧化碳溶于水变成碳酸，为酸性，所以当肺内二氧化碳多就会出现呼吸性酸中毒。

二氧化碳结合力（CO<sub>2</sub>CP）是在特定温度和压力下测定溶解至血浆或血清中二氧化碳的量，反映体内的碱贮备量，主要用来了解血中碳酸氢钠（碱性）的含量，判断有无酸碱平衡失调及其程度，测定肾脏调节酸碱平衡的功能。

1. CO<sub>2</sub>CP 降低见于代谢性酸中毒和呼吸性碱中毒。代谢性酸中毒见于酸性物质产生过多如糖尿病酮症酸中毒或酸性物质排泄减少，如急、慢性肾衰竭、肾小管性酸中毒等。呼吸性碱中毒，[医学教育网原创]由于呼吸的深快，使 CO<sub>2</sub>排出过多，CO<sub>2</sub>CP 下降。

---

2. CO<sub>2</sub>CP 增高见于呼吸性酸中毒和代谢性碱中毒。各种原因引起的通气和换气功能障碍，如阻塞性肺气肿、慢性肺源性心脏病等。



正保医学教育网  
www.med66.com