

医学教育网初级护师：《答疑周刊》2022 年第 29 期

问题索引：

- 1.【问题】新生儿心尖搏动的位置在哪里？
- 2.【问题】枕先露的分娩机制？
- 3.【问题】不同药物制剂的作用？
- 4.【问题】肾性水肿的分类？

具体解答：

- 1.【问题】新生儿心尖搏动的位置在哪里？

【解答】新生儿心脏心尖搏动：在第四肋间锁骨中线外，心尖部分主要为右心室，2 岁的以后，小儿心脏由横位[医学教育网原创]逐渐转成斜位，心尖搏动下移至第 5 肋间隙，心尖部分主要为左心室。

- 2.【问题】枕先露的分娩机制？

【解答】衔接→下降→俯屈→内旋转→仰伸→复位及外旋转→胎儿娩出。

(1) 衔接：指胎头双顶径进入骨盆入口平面，胎头颅骨最低点接近或达到坐骨棘水平，称为衔接（入盆）。胎头进入骨盆入口时呈半俯屈状态，以枕额径衔接。

(2) 下降：是指胎头沿骨盆轴前进的动作。下降贯穿于整个分娩过程中。以胎头下降的程度，[医学教育网原创]作为判断产程进展的重要标志。

(3) 俯屈：胎头继续下降至骨盆底时，处于半俯屈状态的胎头枕骨遇到肛提肌及骨盆侧壁的阻力，借杠杆作用胎头进一步俯屈，使下颌接近胸部，由胎头衔接时的枕横径变为枕下前凶径，以适应产道的最小径线，有利于胎头继续下降。

(4) 内旋转：[医学教育网原创]胎头为适应骨盆轴而旋转，使其矢状缝与中骨盆及出口前后径相一致。当俯屈下降时，枕部受肛提肌的收缩力将胎头推向前方，使枕部向前旋转 45° ，即后凶转到耻骨弓下面。

(5) 仰伸：完成内旋转后，胎头下降达阴道外口时，宫缩和腹压继续迫使胎头下降，而肛提肌收缩力又将胎头向前推进，两者的共同作用使胎头沿骨盆轴下段向下向前的耻骨弓为支点，使胎头逐渐仰伸。

(6) 复位及外旋转：胎头娩出后，为使胎头与胎肩恢复正常关系，胎头枕部向左旋转 45° ，称复位。

胎肩在盆腔内继续下降，[医学教育网原创]前（右）肩向前向中线旋转 45° 时，胎儿双肩径转成与出口前后径相一致的方向，胎头枕部需在外继续向左旋转 45° ，以保持胎头与胎肩的垂直关系，称外旋转。

3.【问题】不同药物制剂的作用？

【解答】（1）溶液：是一种可溶性药物的澄清溶液，多以水为溶剂，具有清洁、消炎等作用。主要用于急性皮炎伴大量渗液或继发感染时。一般用湿敷法。

（2）软膏：由药物加凡士林或羊毛脂配制而成，[医学教育网原创]具有润肤、软化痂皮、保护作用。主要用于慢性皮炎、过度角化及溃疡等。一般每日涂患处 2~3 次，不可过厚。此法不宜用于急性或亚急性伴急性渗出、糜烂时。

（3）粉剂：由一定量的粉末状药物加入氧化锌、滑石粉配制而成，具有保护、收敛作用。主要用于[医学教育网原创]急性或亚急性皮炎而无渗液的创面。使用方法是粉剂扑撒在皮损处，每日数次。

（4）糊剂：为含有多量粉末的半固体制剂，具有保护、收敛、消炎等作用。主要用于亚急性皮炎，有少量渗液或轻度糜烂者。一般每日涂患处 1~2 次，并用纱布包扎。

（5）乳膏剂：由油和水经乳化而成，分霜（水包油）和脂（油包水）两种，具有保护、消炎、润肤、止痒等作用。主要用于亚急性、慢性皮炎或瘙痒症。

（6）搽剂：由药物溶解于乙醇制成，具有消炎、止痒、杀菌等作用。主要用于瘙痒性急、慢性皮炎。[医学教育网原创]每日涂药数次，因乙醇对皮肤黏膜有一定刺激性，故不宜用于口腔及黏膜部位，也不用于已破损创面。

（7）透皮贴剂：近年来开拓的药剂学的新领域，皮肤给药除药物产生局部作用外，药物可以通过透入毛囊、汗腺、皮脂腺等附属器和角质层间隙两条途径吸收而产生全身作用，从而避免胃肠道对药物的破坏或肝脏首过消除。具有使用方便，延长药物作用等优点。如硝酸甘油口服后在胃肠道中大部分被破坏，而舌下给药作用虽然明显，但时间短暂，如为粘贴敷片，则治疗血浓度可维持 24 小时。

4.【问题】肾性水肿的分类？

【解答】（1）肾炎性水肿：产生机制主要是由于肾小球滤过率下降，而肾小管重吸收功能基本正常，从而导致“球-管失衡”，引起水钠潴留，出现水肿。多见急、慢性肾炎。

(2) 肾病性水肿：主要是由于长期、大量蛋白尿造成血浆蛋白过低，血浆胶体渗透降低，导致液体从血管内进入组织间隙，[医学教育网原创]而产生水肿。常见于肾病综合征。

肾性水肿一般先发生在组织疏松部位，如眼睑及面部，严重者全身水肿，甚至有胸、腹腔积液；肾性水肿多伴有血压增高、蛋白尿及血尿等。



正保医学教育网

www.med66.com