护士执业资格考试《答疑周刊》2019 年第 27 期

1.【问题】学员提问：法络四联症患儿出汗、哭闹，为什么要及时补足液体？

【解答】法洛四联症患儿血液黏稠度高，发热、出汗、吐泻时，体液量减少，加重血液浓缩易形成血栓，因此要注意供给充足液体，必要时可静脉输液。

2.【问题】学员提问：颅内压增高三主征是什么？

【解答】颅内压增高三主征为：头痛、呕吐、视神经乳头水肿。

3.【问题】学员提问：将 10%氯化钾 30 毫升，稀释于 5%葡萄糖注射液中，最合适的稀释液量是？如何计算？

【解答】补钾时钾的浓度最多不超过 0.3%，假设稀释液量是 A

10%×30÷A=0.3%

A=1000ml

4.【问题】学员提问：什么是左向右分流？

【解答】先天性心脏病根据左右心腔或大血管间有无分流和临床有无青紫，可分为 3 类：

①左向右分流型（潜伏青紫型）　在左、右心之间或主动脉与肺动脉之间具有异常通路，平时不出现青紫。当剧烈哭闹或任何原因使肺动脉或右心压力增高并超过左心时，血液自右向左分流，可出现暂时性青紫。当分流量大或病程较长，出现持续性肺动脉高压，可产生右向左分流而呈现持久性青紫，即称艾森门格综合征。常见房间隔缺损、室间隔缺损和动脉导管未闭。

②右向左分流型（青紫型）　为先天性心脏病最严重的一组，因心脏结构的异常，静脉血流入右心后不能全部流入肺循环达到氧合，直接进入体循环出现持续性青紫。常见法洛四联症。

③无分流型（无青紫型）　心脏左、右两侧或动、静脉之间无异常通路或分流。通常无青紫。常见主动脉缩窄和肺动脉狭窄等。

5.【问题】学员提问：法络四联症的主要临床特征？

【解答】法洛四联症是一种常见的青紫型先天性心脏病。以肺动脉狭窄、室间隔缺损、主动脉骑跨和右心室肥厚为主要临床特征。其中以肺动脉狭窄为重要畸形。