

医学教育网初级护师：《答疑周刊》2020 年第 4 期

1. 【提问】肾病综合症患儿可以高蛋白饮食？

【解答】需要限制的，蛋白质的摄入控制在每日 1.5~2g/kg 左右，以高生物效价的优质蛋白如乳、蛋、禽、牛肉等为宜，鱼蛋白摄入过量造成肾小球高滤过，导致细胞功能受损。

2. 【提问】肺癌恶性程度最高的类型。

【解答】肺癌恶性程度最高的类型为小细胞未分化癌（小细胞癌）。

小细胞未分化癌（小细胞癌）：小细胞癌是肺癌中恶性度最高的一种，约占肺癌的 1/5，患病年龄较轻，因其细胞质内含神经分泌颗粒，可引起异位内分泌综合征。小细胞癌对化疗、放疗较其他类型敏感。

3. 【问题】小儿首选的止惊药是什么？是苯巴比妥吗？

【解答】小儿首选止惊药是地西洋。

苯巴比妥与地西洋都有控制惊厥的作用，但是不同疾病，选择不同。

新生儿颅内出血：控制惊厥首选苯巴比妥，还可选用地西洋、水合氯醛等。

新生儿缺血缺氧性脑病：控制惊厥首选苯巴比妥，负荷量为 20mg/kg，于 15~30 分钟静脉滴入，若不能控制惊厥，1 小时后可加用 10mg/kg，12~24 小时后给维持量，每日 3~5mg/kg。

肝功能不全者改用苯妥英钠，顽固性抽搐者加用安定或水合氯醛。

小儿惊厥：应用抗惊厥药物，首选地西洋静注，每次 0.1~0.3mg/kg，一次总量不超过 10mg，原液可不稀释，注射速度不超过 1~2mg/min，大多 1~2 分钟内生效，但作用短暂，必要时 30 分钟后重复，静注有困难时可保留灌肠，比肌注见效快，5~10 分钟内可见效；另外其他止惊药还有苯妥英钠、苯巴比妥、10%水合氯醛等。

4. 【问题】老师，我想问一下，就是烧伤这部分，算液体补液的时候，第一天 24 小时的液体量是体重×烧伤面积×1.5ml，第一个 24 小时这个时候需不需要加生理需要量啦？第二个 24 小时的补液量是第一个 24 小时的一半（生理需水量也是算在里面的吗？

【解答】是的，烧伤后第一个 24 小时补液要另加+每日生理需水量 2000ml。

第二个 24 小时补液为第一个 24 小时的一半以后，再加生理需水量。生理量是最后单独加的。