

医学教育网主管护师：《答疑周刊》2022 年第 8 期

1. 【问题】为什么切断主韧带会伤到输尿管，为什么不是阔韧带呢？

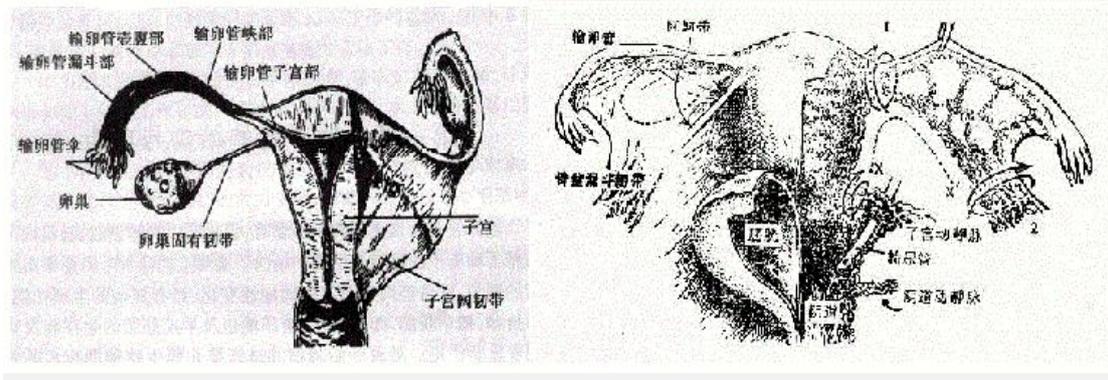
【解答】子宫全切术时易损伤输尿管的部位主要有 3 处：**切断结扎主韧带时**；切断结扎子宫骶骨韧带时；处理卵巢漏斗韧带时。

主韧带又称子宫颈横韧带，位于子宫两侧阔韧带基底部，由子宫颈阴道上部的侧方向外达骨盆壁，是固定子宫颈位置的主要力量，**子宫的动静脉和输尿管都经主韧带的上缘到终末器官。**

阔韧带 由子宫两侧至骨盆壁的一对翼形的腹膜皱襞，将骨盆分为前、后两部分，维持子宫在盆腔的正中位置。子宫动、静脉和输尿管均从阔韧带基底部穿过。

输尿管 为一对肌性圆索状长管，约长 30cm，粗细不一。从肾盂开始下行，于宫颈部外侧约 2cm 处，在子宫动脉后方，与之交叉，向前方进入膀胱。**在施行子宫切除结扎子宫动脉时，应避免损伤输尿管。**

建议您看一下这个图您就明白了，



2. 【问题】想问下第一心音，第二心音，还有第一听诊区，第二听诊区是什么意思？

【解答】第一心音：发生在心脏收缩期开始，波长较长，持续时间较长(约 0.15 秒)，音质温暖。产生的原因：心室肌的收缩，房室瓣突然关闭以及随后射血入主动脉等引起的机械波。

第二心音：发生在心脏舒张期的开始，波长较短，持续时间较短(约 0.08 秒)。

产生的原因是半月瓣关闭，瓣膜互相撞击以及大动脉中血液减速和室内压迅速下降引起的机械波。

心脏瓣膜听诊区是心脏各瓣膜开放与关闭时所产生的声音传导至体表最易听清的部位称心

脏瓣膜听诊区。通常心脏瓣膜听诊区分为以下 4 个：

- 1) 二尖瓣区：位于心尖搏动部，即第 5 肋间左锁骨中线内侧。
- 2) 肺动脉瓣区：胸骨左缘第 2 肋间。
- 3) 主动脉瓣区：第一听诊区在胸骨右缘第 2 肋间，第二听诊区在胸骨左缘第 3 肋间。
- 4) 三尖瓣区：胸骨体下端左缘，即胸骨左缘第 4、5 肋间处。

3. 【问题】老师体重怎么算？

【解答】：

1~6 个月：体重 (kg) = 出生体重 (kg) + 月龄 (月) × 0.7 (kg)

7~12 个月：体重 (kg) = 6 (kg) + 月龄 (月) × 0.25 (kg)

2~12 岁：体重 (kg) = 年龄 (岁) × 2 + 8 (kg)

4. 【问题】请问一下室性心动过速和室上性心动过速分别是那些疾病？

【解答】1) 室上性心动过速可发生在无明显器质性心脏病的病人，也可见于风湿性心脏病、冠心病、甲状腺功能亢进、慢性肺部疾病、洋地黄中毒等病人。

2) 室性心动过速多见于各种器质性心脏病的病人，最常见于冠心病的急性心肌梗死病人，其他如心肌病、心力衰竭、心脏瓣膜病、电解质紊乱等，亦有个别发生于无器质性心脏病者。

5. 【问题】关于什么左心室前负荷后负荷，右心室前后负荷，这四个我不太理解，请教一下如何记忆理解。

【解答】前负荷是心肌收缩之前所承受的负荷，相当于心室舒张末期容量或压力，又称容量负荷。容量负荷过重就是心脏舒张末期容量或压力过高，如心脏瓣膜关闭不全发生了血液反流等。

后负荷是心肌收缩时所遇到的阻力，即心室射血时所要克服的压力，又称压力负荷。压力负荷过重就是心脏射血时遇到的压力过重，如高血压等。引起左心室前负荷增加的有主动脉瓣关闭不全；引起左心室后负荷增加的有高血压、主动脉瓣狭窄等。引起右心室前负荷增加的有肺动脉瓣关闭不全；引起右心室后负荷增加的有肺动脉高压、肺动脉瓣狭窄等。