

医学教育网初级护师：《答疑周刊》2023 年第 28 期

问题索引：

1. 【问题】脐带的解剖学特点？
2. 【问题】烧伤后液体疗法的补液计算？
3. 【问题】气体交换受损和清理呼吸道无效怎么区别？

具体解答：

1. 【问题】脐带的解剖学特点？

【解答】(1) 脐静脉 1 条：管腔大而管壁薄，带有来自胎盘氧含量较高、营养较丰富之血液进入胎体，脐静脉的末支为静脉导管。[医学 教育网]

(2) 脐动脉 2 条：管腔小而管壁厚，带有来自胎儿氧含量较低的混合血，注入胎盘与母血进行物质交换。

2. 【问题】烧伤后液体疗法的补液计算？

【解答】第一个 24 小时：烧伤面积 \times 1.5ml（小儿 1.8ml，婴儿 2ml，晶体液量：胶体液量=2：1）+每日生理需水量 2000ml（小儿按年龄或体重计算）上述总量的一半，应在伤后 8 小时内输完，另一半在其后的 16 小时输完。

第二个 24 小时：按第二个 24 小时计算量的 1/2，再加每日生理需水量补给。

第三个 24 小时：视伤员病情变化而定。[医学/教育网]

晶体液首选平衡液、林格液等，并适当补充碳酸氢钠；胶体液首选同型血浆，亦可给全血或血浆代用品，但用量不宜超过 1000ml，III 度烧伤应输全血；生理需水量多用 5%~10%葡萄糖液。

3. 【问题】气体交换受损和清理呼吸道无效怎么区别？

【解答】1. 气体交换受损：个体肺泡与微血管之间的氧和二氧化碳气体交换减少的状态。主要依据：

(1) 呼吸困难、烦躁不安、易激动、嗜睡。

(2) 低氧血症、高碳酸血症、血氧饱和度下降。[医学/教育网]

2. 清理呼吸道无效：清理呼吸道无效：由于各种原因所致的个体不能将呼吸

道中的分泌物、阻塞物清除，而使得呼吸道不能维持其通畅功能。



正保医学教育网
www.med66.com