

医学教育网初级护师：《答疑周刊》2022年第27期

问题索引：

1. 【问题】患者角色行为如何判断？怎么理解？
2. 【问题】给药途径由快到慢怎么排序？
3. 【问题】冠心病患者舌下给药时最佳体位是平卧位吗？
4. 【问题】低张性缺氧、血液性缺氧、循环性缺氧、组织性缺氧的区别？

具体解答：

1. 【问题】患者角色行为如何判断？怎么理解？

【解答】病人角色

1. 角色行为缺如：即患者未能进入角色。虽然医生诊断为有病，但本人否认自己有病，根本没有或不意识到自己是患者。

2. 角色行为冲突：一个体常常承担着多种社会角色。当患病并需要从其他角色转化为患者角色时，患者一时难以实现角色适应。

3. 角色行为减退：已进入角色的患者，由于更强烈的情感需要，不顾病情而从事力所不及的活动，表现出对病、伤的考虑不充分或不够重视，而影响到疾病的治疗。

4. 角色行为强化：由于依赖性加强和自信心减弱，患者对自己的能力表示怀疑，对承担原来的社会角色恐慌不安，安心于已适应的患者角色现状。或者自觉病情严重程度超过实际情况。小病大养。[医学教育网原创]。

5. 角色行为异常：患者受病痛折磨感到悲观、失望等不良心境的影响导致行为异常，如对医务人员的攻击性言行，病态固执、抑郁、厌世、以至自杀等。

前四点为常考点，简单理解如下：

角色行为缺如：否认自己有病，未能进入角色。

角色行为冲突：病人角色与其他角色发生心理冲突。

角色行为减退：因其他角色冲击病人角色，从事了不应承担的活动。

角色行为强化：安于病人角色的现状，期望继续享有病人角色所获得的利益。

2. 【问题】给药途径由快到慢怎么排序？

【解答】药物吸收速度是指药物吸收入血的速度，所以最快的就是静脉注射，因为静脉注射是直接入血，然后其他途径的排序为：气雾吸入>舌下含服>直肠给药>肌肉注射>皮下注射>口服给药>皮肤给药。

3. **【问题】**冠心病患者舌下给药时最佳体位是平卧位吗？

【解答】冠心病患者使用的舌下含服药能扩张心脏冠状动脉，同时也能扩张身体周围的动脉。患者舌下含药时，最宜采取半卧位姿势。因为用半卧位姿势时，可使回心血量减少，减轻心脏负担，使心肌供氧量相对满足自身需要，从而缓解绞痛。如果病人用平卧位姿势，会使回心血量增加，心肌耗氧量增加，使药物作用减弱，起不到良好的止痛作用。

4. **【问题】**低张性缺氧、血液性缺氧、循环性缺氧、组织性缺氧的区别。

【解答】①低张性缺氧：主要特点为动脉血氧分压（ PaO_2 ）降低，使动脉血氧含量（ CaO_2 ）减少，组织供氧不足。由于吸入氧气分压过低，外呼吸功能障碍，静脉血分流入动脉引起。常见于高原病、慢性阻塞性肺部疾病、先天性心脏病等。

②血液性缺氧：由于血红蛋白数量减少或性质改变，造成血氧含量降低或血红蛋白结合的氧不易释放所致。常见于贫血、一氧化碳中毒、高铁血红蛋白症等。

③循环性缺氧：由于组织血流量减少使组织供氧量减少所致。其原因为全身性循环性缺氧和局部性循环性缺氧。常见于休克、心力衰竭、栓塞等。

④组织性缺氧：由于组织细胞利用氧异常所致。其原因为组织中毒、细胞损伤、呼吸酶合成障碍。常见于氰化物中毒、大量放射线照射等。