

一、病人在输血的过程中，如果发生溶血反应，会有哪些表现？

【答题要点】

溶血反应的临床表现轻重不一，轻者与发热反应相似，重者在输入 10~15ml 血液时即可出现症状，死亡率高。临床表现可分为以下三个阶段：

第一阶段：受血者红细胞凝集成团，阻塞部分小血管。患者出现头部胀痛，面部潮红，恶心、呕吐，心前区压迫感，四肢麻木，腰背部剧烈疼痛等反应。

第二阶段：凝集的红细胞发生溶解，大量血红蛋白释放到血浆中出现黄疸和血红蛋白尿（尿呈酱油色），同时伴有寒战、高热、呼吸困难、发绀和血压下降等。

第三阶段：大量血红蛋白从血浆进入肾小管，遇酸性物质后形成结晶，阻塞肾小管，导致急性肾衰竭，表现为少尿或无尿，管型尿和蛋白尿，高血钾症、酸中毒，严重者可致死亡。

二、在你值班的过程中，一位测口温的病人不小心将体温计咬碎，你该如何处理？

【答题要点】

体温计咬碎处理：

1. 首先应及时清除玻璃碎屑，以免损伤唇、舌、口腔、食管、胃肠道黏膜。
2. 再口服蛋清或牛奶，以延缓汞的吸收。
3. 若病情允许，可食用粗纤维食物，加速汞的排出。

三、静脉补钾的原则是什么？

【答题要点】

1. 补钾前了解肾功能，尿量必须在 30~40ml/h 以上或每日尿量大于 500ml 方可静脉补钾。
2. 补钾的剂量不宜过多，参考血清钾水平，每天补钾 40~80mmol 不等，即氯化钾 3~6g。
3. 钾的浓度不宜过高，一般不超过 40mmol/L，即 1000ml 液体中氯化钾含量不超过 3g。绝对禁止以高浓度含钾液体直接静脉注射，以免导致心跳骤停。
4. 静脉补钾的速度不宜过快，一般速度限制在 0.75~1.5g/h，否则，补钾速度太快，可致血钾短时间内增高，引起致命后果。
5. 少数缺钾者应用大剂量钾静脉滴注时，需进行床边心电监护，如心电图出现高钾血症的变化，应立即采取相应措施。