

精选考点+例题

知识点 1:

排尿的护理

(1) 尿量: 24 小时排出尿量约 1000~2000ml。

1) 多尿: 指 24 小时尿量超过 2500ml。常见于糖尿病、尿崩症等病人。

2) 少尿: 指 24h 尿量 < 400ml 或每小时 < 17ml。常见于心脏、肾脏疾病和发热、休克等病人。

3) 无尿或尿闭: 指 24h 尿量 < 100ml 或 12 小时内无尿。见于严重的心脏、肾脏疾病和休克等病人。

(2) 尿液颜色异常: 红色或棕色为肉眼血尿; 黄褐色为胆红素尿; 乳白色为乳糜尿; 酱油色或深茶色为血红蛋白尿; 白色混浊为脓尿。

(3) 尿液气味: 新鲜尿液即有氨臭味, 提示泌尿道感染; 烂苹果气味, 提示糖尿病酮症酸中毒。

(4) 膀胱刺激征: 主要表现为每次尿量少, 且伴有尿频、尿急、尿痛症状。

(5) 尿潴留: 膀胱容积可增至 3000~4000ml, 叩诊呈实音。

【例题】患者, 男性, 60 岁, 尿毒症。因食欲减低, 24 小时尿量 90ml 来院就诊。

查体: 精神萎靡, 下腹部空虚, 无胀痛。评估患者目前的排尿状况是

A. 尿潴留

B. 尿失禁

C. 多尿

D. 少尿

E. 无尿

【正确答案】E

【答案解析】少尿: 指 24 小时尿量少于 400ml 或每小时尿量少于 17ml, 称为少尿。常见于心脏、肾脏疾病和发热、休克等病人。

知识点 2:

病人饮食

1. 治疗饮食

- (1) 高热量饮食: 适用于甲亢、高热、大面积烧伤病人或产妇。
- (2) 高蛋白饮食: 适用于结核、大面积烧伤、严重贫血、营养不良、大手术后及癌症晚期等病人。
- (3) 低蛋白饮食: 适用于急性肾炎、尿毒症、肝性脑病等病人。
- (4) 低脂肪饮食: 适用于肝、胆、胰疾病的病人, 以及高脂血症、动脉粥样硬化、冠心病、肥胖症和腹泻病人。
- (5) 低盐饮食: 用于急慢性肾炎、心脏病、肝硬化腹水、重度高血压但水肿较轻的病人。食盐不超过 2g/d (含钠 0.8g)。
- (6) 无盐低钠饮食: 低于 0.5g/d。
- (7) 少渣饮食: 用于伤寒、痢疾、腹泻、肠炎、食管胃底静脉曲张的病人。
- (8) 高膳食纤维饮食: 用于便秘、肥胖、高脂血症及糖尿病等病人。
- (9) 低胆固醇饮食: 用于高胆固醇血症、动脉粥样硬化、冠心病等病人。
- (10) 要素饮食: 无渣, 含有全部营养成分, 不需消化或很少消化。用于低蛋白血症、严重烧伤、胃肠造瘘、大手术后胃肠功能紊乱、营养不良、消化和吸收不良、急性胰腺炎、短肠综合征、晚期癌症等病人。

3. 试验饮食

- (1) 胆囊造影饮食
- (2) 潜血试验饮食: 协助诊断消化道有无出血。试验前 3 天禁食肉类、动物血、肝脏、含铁剂药物及绿色蔬菜, 以免产生假阳性。
- (3) 吸碘试验饮食: 适用于进行甲状腺功能检查的病人, 以协助放射性核素 ^{131}I 检查, 明确诊断。

【例题】潜血试验前 3 天, 患者应禁食

- A. 豆制品
- B. 西红柿
- C. 肉类
- D. 牛奶
- E. 土豆

【正确答案】C

【答案解析】潜血试验饮食: 试验前 3 天禁食肉类、动物血、肝脏、含铁剂药物

及绿色蔬菜，以免产生假阳性反应。可食用牛奶、豆制品、冬瓜、白菜、土豆、粉丝、马铃薯等。

知识点 3:

冷热疗禁忌症

(1) 禁忌用冷的部位

- 1) 枕后、耳廓、阴囊处：用冷易引起冻伤。
- 2) 心前区：用冷可反射性引起心率减慢、心律不齐。
- 3) 腹部：用冷易引起腹泻。
- 4) 足底：用冷可反射性引起末梢血管收缩，影响散热；还可引起一过性的冠状动脉收缩。

(2) 热疗的禁忌证

- 1) 急腹症尚未明确诊断前：掩盖病情，贻误诊疗。
- 2) 面部危险三角区感染化脓时：毒素入血，炎症扩散，造成颅内感染和败血症。
- 3) 各种脏器内出血时：加重出血倾向。
- 4) 软组织损伤早期（48 小时）。

【例题】男性患儿，9 岁，高热 3 天，行温水或乙醇拭浴时，禁忌擦浴的部位是

- A. 面部、足部
- B. 胸前区、腹部、足底
- C. 面部、背部、腋窝
- D. 腠窝、腋窝、腹股沟
- E. 肘窝、手心、腹股沟

【正确答案】B

【答案解析】酒精擦浴时，禁忌擦拭部位是后颈部、心前区、腹部、足底等部位。这些部位对冷刺激敏感容易引起腹泻、冻伤及反射性心率减慢等。

知识点 4:

药物的不同性质分类

- (1) 容易挥发、潮解、风化的药物：应装密封瓶并盖紧。如乙醇、糖衣片、酵

母片等。

(2) 容易氧化和遇光变质的药物：应装在深色密盖瓶中，阴凉处。如盐酸肾上腺素、维生素 C、氨茶碱等。

(3) 易燃、易爆的药物：如乙醚、乙醇、环氧乙烷等。

(4) 易被热破坏的药物：冷藏或置于阴凉处（约 20℃）。如各种疫苗、抗毒血清、白蛋白、青霉素皮试液等。

【例题】易挥发、潮解、风化的药物保管时应

- A. 远离明火
- B. 放入冰箱内
- C. 装密封瓶并盖紧
- D. 专人负责保管
- E. 用黑纸遮盖保存

【正确答案】C

【答案解析】容易挥发、潮解、风化的药物应装密封瓶并盖紧。如乙醇、糖衣片、酵母片等。

知识点 5:

注射给药法：皮下注射、肌内注射不能见回血，静脉注射必须见回血；刺激性强药液选粗长针头，且进针要深；注射多种药物，先注射刺激性较弱的，再注射刺激性强的药物。

(1) 皮内注射法 (ID) 注入表皮和真皮之间，与皮肤呈 5° 角。

①用于药物过敏试验：取前臂掌侧下段。

②预防接种：常选择上臂三角肌下缘。

(2) 皮下注射法 (H) 注入皮下组织。与皮肤呈 30° ~40° 角。

(3) 肌内注射法 (IM/im) 注入肌肉组织。针头与注射部位呈 90° 角。如：

臀大肌注射定位法：①十字法：先从臀裂顶点向左或右侧画一水平线，再从髂嵴最高点作一垂直平分线，将一侧臀部分为 4 个象限，其外上象限并避开内角，即为注射部位。②连线法：取髂前上棘和尾骨连线的外上 1/3 处，即为注射部位。

(4) 静脉注射法 (IV/iv) 穿刺部位的上方约 6cm 处扎紧止血带，与皮肤呈 15° ~

30° 角。

【例题】1. 图示肌肉注射定位法最适合的人群是



- A. 孕妇
- B. 老年人
- C. 成年男性
- D. 成年女性
- E. 2 岁以内婴幼儿

【正确答案】E

知识点 6:

各类皮试液的标准

青霉素皮试液的标准: 每毫升含青霉素 200~500U。

链霉素皮试液的标准: 每毫升含链霉素 2500U。

破伤风抗毒素皮试液的标准: 每毫升含破伤风抗毒素 150IU。

细胞色素 C 皮试液的标准: 每毫升含细胞色素 C 0.75mg。

普鲁卡因皮试液的标准: 每毫升含 2.5mg。

特别提示: 过敏处理

青霉素过敏性休克的处理: 立即停药, 就地抢救, 皮下注射 0.1% 盐酸肾上腺素 0.5~1ml, 氧气吸入。

链霉素过敏处理: 同青霉素过敏, 并静脉缓慢推注 10% 葡萄糖酸钙 10ml。

破伤风抗毒素过敏试验法: 曾用过破伤风抗毒素间隔超过 1 周者, 如再使用, 应重作过敏试验。脱敏注射法: 分 4 次, 小剂量并逐渐增加, 每隔 20 分钟肌内注射 1 次。

【例题】下列药物过敏实验的皮试液浓度正确的是

- A. 青霉素: 500U/0.1ml
- B. 链霉素: 2500U/0.1ml
- C. 普鲁卡因: 0.25mg/0.1ml
- D. 细胞色素 C: 0.75mg/0.1ml
- E. 破伤风抗毒素: 150IU/0.1ml

【正确答案】 C

【答案解析】 青霉素: 20~50U/0.1ml, 链霉素: 250U/0.1ml, 普鲁卡因: 0.25mg/0.1ml, 细胞色素 C: 0.075mg/0.1ml, 破伤风抗毒素: 15IU/0.1ml。

知识点 7:

输液计算

每分钟滴数 = [液体总量 (ml) × 滴系数] / 输液所用时间 (分钟)

输液时间 (小时) = [输液总量 (ml) × 滴系数] / 每分钟滴数 × 60 (分钟)

提示: 滴系数题干未给出的话, 默认为 15。

【例题】 患者男性, 78 岁。因上呼吸道感染诱发慢性阻塞性肺病急性发作, 入院后给予抗感染、平喘、祛痰治疗, 输液总量为 800ml, 计划 5 小时输完, 输液器滴系数为 15, 每分钟滴数为

- A. 30 滴
- B. 35 滴
- C. 40 滴
- D. 45 滴
- E. 50 滴

【正确答案】 C

【答案解析】 根据公式每分钟滴数 = 液体总量 (ml) × 滴系数 / 输液时间 (分钟)
根据公式每分钟滴数 = $800 \times 15 \div (5 \times 60) = 40$ 滴

知识点 8:

输液反应

- (1) 发热反应

发生于输液后数分钟到1小时,表现为发冷、寒战和发热。——停止输液,联系医生。

(2) 急性肺水肿

输液过程中,突然出现呼吸困难、胸闷、咳嗽、咯粉红色泡沫样痰,两肺可闻及湿啰音,心率快且节律不齐。——停止输液,联系医生。端坐位,两腿下垂,四肢轮流结扎,20%~30%乙醇湿化高流量吸氧(减低肺泡内泡沫的表面张力),选用镇静、平喘、强心、利尿、扩血管药物。

(3) 静脉炎

沿静脉走向出现条索状红线,局部发红、肿胀、灼热、疼痛,伴畏寒、发热。——患肢抬高并制动,局部用50%硫酸镁行热湿敷。

(4) 空气栓塞

胸闷异常不适或胸骨后疼痛,呼吸困难和发绀,有濒死感。心前区可闻及响亮的、持续的“水泡声”。——停止输液,通知医生。采取左侧卧位并头低足高位,吸氧。

【例题】患者男,56岁。胃癌。在应用化疗药辅助治疗时,注射部位刺痛,水肿,并出现条索状红线。正确的处理措施是

- A. 局部热敷
- B. 局部按摩
- C. 加快注射速度
- D. 减慢注射速度
- E. 立即给予抗生素

【正确答案】 A

【答案解析】静脉炎临床表现:沿静脉走向出现条索状红线,局部组织出现发红、肿胀、灼热、疼痛,可伴有畏寒、发热等全身症状。

护理措施:立即停止局部输液,抬高患肢并制动,可在局部用95%乙醇或50%硫酸镁进行热湿敷。

知识点 9:

瞳孔直径

正常瞳孔直径为 2~5mm。瞳孔直径小于 2mm 称为瞳孔缩小；瞳孔直径大于 5mm 为瞳孔扩大。

异常：(1) 双侧瞳孔缩小：见于有机磷农药、吗啡、氯丙嗪等药物中毒；(2) 双侧瞳孔扩大：见于颅内压增高、颅脑损伤、颠茄类药物中毒等；(3) 瞳孔不等大：双侧瞳孔大小不一。对光反应消失，常见于深昏迷或危重病人。

【例题】 正常人瞳孔直径为

- A. 1~2mm
- B. 2~3mm
- C. 2~5mm
- D. 4~5mm
- E. 5mm 以上

【正确答案】 C

【答案解析】 正常瞳孔：在自然光线下，瞳孔直径为 2~5mm，圆形，两侧等大、等圆，边缘整齐。

知识点 10:

吸氧浓度和氧中毒

吸氧浓度 (%) = 21 + 4 × 氧流量 (L/min)。

氧中毒：氧浓度高于 60%，持续时间超过 24 小时。表现为恶心、烦躁不安、面色苍白、干咳、胸痛、进行性呼吸困难等。

【例题】 氧疗法中，流量为 4L/min，其氧浓度为

- A. 21%
- B. 30%
- C. 33%
- D. 37%
- E. 39%

【正确答案】 D。

【答案解析】 吸氧浓度 (%) = 21 + 4 × 4 (L/min) = 16 + 21 = 37。

知识点 11:

临终病人的心理反应及护理措施

- (1) 否认期。心理反应为“不，不可能，不会是我！一定是搞错了！这不是真的！”（陪伴倾听）
- (2) 愤怒期。表现为生气、愤怒、怨恨、嫉妒，心理反应为“这不公平，为什么是我！”（理解宣泄行为，药物稳定情绪）
- (3) 协议期。常常表示“如果能让我好起来，我一定……”。（创造环境，减轻痛苦）
- (4) 忧郁期。表现为情绪低落、消沉、退缩、悲伤、沉默、哭泣等。（家人陪伴，预防意外）
- (5) 接受期。常处于嗜睡状态，情感减退。（尊重病人，安静环境）

【例题】关于临终病人各个时期的心理反应与表现匹配的是

- A. 否认期：“不可能的，我有很多钱，一定有医院可以救我的！”
- B. 愤怒期：“不，不可能，不会是我！这不是真的！你们一定是搞错了！”
- C. 忧郁期：“如果能让我好起来，我一定投资更多的公益事业。”
- D. 协议期：“不要理我，我只想一个人静静的等待死亡。”
- E. 接受期：“让孙子回来看我，遗产事宜我准备交代给王律师。”

【正确答案】A

【答案解析】B 是否认期，C 是协议期，D 是接受期，E 是忧郁期。

知识点 12:

护理记录单的书写

(1) 体温单的书写：40~42℃横线之间用红色水笔在 40~42℃横线之间相应时间栏内，纵行填写入院时间、手术、分娩、转入、转科、出院、死亡。

- 1) 体温符号：口腔温度以蓝“●”表示，腋下温度以蓝“×”表示，直肠温度以蓝“○”表示。
- 2) 脉搏以红“●”表示，心率以红“○”表示。
- 3) 灌肠后的大便次数用“E”符号，以分数表示，如灌肠后大便 3 次记为 3/E，两次灌肠后大便 3 次用 3/2E 表示，12E 表示自行排便 1 次，灌肠后排便两次，

0/E 表示灌肠后无大便；大便失禁记为“*”。“☆”表示人工肛门。

【例题】体温单上大便次数记录栏“E”表示的意义是

- A. 灌肠
- B. 腹泻
- C. 大便失禁
- D. 便秘
- E. 人工肛门

【正确答案】A

【答案解析】灌肠后的大便次数用“E”符号，以分数表示，如灌肠后大便3次记为3/E，两次灌肠后大便3次用3/2E表示，0/E表示灌肠后无大便。“☆”表示人工肛门。

知识点 13:

医嘱种类和交班报告

(1) 医嘱的种类

- 1) 长期医嘱：有效时间在 24 小时以上。
- 2) 临时医嘱：医嘱有效时间在 24 小时以内，一般只执行 1 次。
- 3) 备用医嘱：必要时使用。包括长期备用医嘱（prn）（有效时间 24 小时以上）和临时备用医嘱（sos）（12 小时内有效。只一次）。

(2) 书写交班报告的顺序：按出院、转出、死亡、新入院、转入、手术、分娩、病危、病重等顺序逐项书写，每项依床号顺序排列。

【例题】护士在书写日间病室交班报告时，首先应写的内容是

- A. 3 床，某某，于上午 10 时入院
- B. 5 床，某某，于下午 3 时转科
- C. 8 床，某某，于上午 9 时手术
- D. 12 床，某某，于下午应招手术
- E. 19 床，某某，病危。治疗护理过程

【正确答案】B

【答案解析】交班报告顺序：病人出院、转出、死亡、新入院、转入、手术、分

娩、病危、病重等顺序逐项书写，每项按床号顺序排列。

知识点 14:

水和钠代谢紊乱的病因

等渗性缺水（最常见）：①消化液急性丧失，如大量呕吐和肠痿、肠梗阻等；②体液急性丧失，如急性腹膜炎、大面积烧伤早期。

低渗性缺水（失钠 $>$ 失水）：血清钠低于 135mmol/L。①消化液持续性丢失，如反复呕吐、腹泻或创面渗液。②水和大量 GS 摄入造成细胞外液稀释。③长期使用排钠利尿剂。

高渗性缺水（失水 $>$ 失钠）：血清钠高于 150mmol/L。①水摄入不足，如长期禁食。②水丧失过多，如大面积烧伤、糖尿病高渗利尿等。

【例题】一大面积烧伤患者，入院时表现为头晕、乏力、恶心、呕吐，不渴，尿量每小时 31ml，尿比重 1.027，血压 87/77mmHg，血钠为 139mmol/L，中心静脉压 3.9cmH₂O，CO₂CP60%，血浆 HCO₃⁻为 24mmol/L。护士根据患者的检查结果判断患者的体液失衡属于

- A. 呼吸性酸中毒
- B. 呼吸性碱中毒
- C. 等渗性缺水
- D. 低渗性缺水
- E. 水中毒

【正确答案】C

【答案解析】中心静脉压、血压均低于正常，提示血容量不足，低渗性缺水血清钠 $<$ 135mmol/L，高渗性缺水血清钠 $>$ 150mmol/L。水中毒血钠可降至 120mmol/L 以下。结合患者出现恶心、呕吐、少尿等症状，但口不渴、尿量正常、尿比重和血钠大致正常，考虑为等渗性缺水。当短期内体液丧失达体重的 5%时，可表现为心率加快、脉搏减弱、血压不稳定或降低、肢端湿冷等休克症状，常伴代谢性酸中毒。

知识点 15:

缩窄性心包炎重点总结:

- (1) 病因: 病因以结核性心包炎最常见。
- (2) 体征: 颈静脉怒张、肝大、腹水、下肢水肿、心率增快。
- (3) 外科治疗: 应尽早施行心包剥离术。
- (4) 对于呼吸困难病人要根据病情帮助病人采取半卧位或前倾坐位。
- (5) 心包穿刺术的护理: 抽液要缓慢, 第一次抽液量不超过 200ml。

【例题】患者男性, 40 岁。患急性心包炎、心包积液 2 月余。近几日出现咳嗽、活动后气促。有心绞痛样胸痛。体检: 有颈静脉怒张、肝大、腹水、下肢水肿、心率增快, 可见 Kussmaul 征。考虑诊断为

- A. 急性心包炎
- B. 缩窄性心包炎
- C. 亚急性心包炎
- D. 渗出性心包炎
- E. 纤维蛋白性心包炎

【正确答案】 B

【答案解析】缩窄性心包炎的症状及体征:

(1) 常见症状为劳力性呼吸困难、疲乏、食欲缺乏、上腹胀满或疼痛。也可因肺静脉压高而导致症状如咳嗽、活动后气促。也可有心绞痛样胸痛。

(2) 体征: 有颈静脉怒张、肝大、腹水、下肢水肿、心率增快, 可见 Kussmaul 征(吸气时周围静脉回流增多而已缩窄的心包使心室失去适应性扩张的能力, 致静脉压增高, 吸气时颈静脉更明显扩张)。

腹水常较皮下水肿出现得早、明显得多, 这情况与心力衰竭中所见相反。脉搏细弱无力, 动脉收缩压降低, 脉压变小。有时可有房颤。心尖搏动不明显, 心音减低, 少数病人在胸骨左缘第 3、4 肋间可闻及心包叩击音。

综上所述, 本题患者考虑诊断为缩窄性心包炎。

知识点 16:

慢性阻塞性肺疾病重点总结

- (1) 慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 的特征: 气流受限。

(2) 慢性支气管炎的主要临床特征: 咳嗽、咳痰(白色泡沫痰)、喘息及反复发生感染。

(3) COPD 发生发展的重要因素: 感染(感染是慢支和 COPD 发生及加重的重要因素)。

(4) 鉴别慢支和 COPD 的要点是: 逐渐加重的呼吸困难。

(5) 慢支急性发作时, 肺啰音可增多。喘息型慢支发作时, 可闻哮鸣音。

(6) COPD 的氧疗方法: 一般低流量吸氧 1~2L/min, 吸氧时间>15 小时/天。

(7) 对老人、体弱者及痰多者, 不应使用强镇咳剂, 如可待因等。

(8) 合理吸氧, 根据血气分析, 调整吸氧的方式和氧浓度。一般给予鼻导管、低流量(1~2L/min)低浓度(28%~30%)持续吸氧, 应避免吸入氧浓度过高引起二氧化碳潴留。

【例题】患者男性, 75 岁。咳嗽, 咳痰, 胸闷气短 12 年, 肺功能检查残气量增加, 残气量占肺总量比值 40%, 最可能的诊断是

- A. 支气管哮喘
- B. 自发性气胸
- C. 肺结核
- D. 肺心病
- E. 阻塞性肺气肿

【正确答案】E

【答案解析】慢性支气管炎(简称慢支)是指气管、支气管黏膜及其周围组织的慢性非特异性炎症, 临床上以咳嗽、咳痰、喘息及反复发生感染为特征, 常可并发慢性阻塞性肺气肿。由题干提示“患者咳嗽, 咳痰, 胸闷气短 12 年”考虑慢性支气管炎, 又提示“肺功能检查残气量增加, 残气量占肺总量比值 40%”联想到慢性阻塞性肺部疾病的肺功能检查“肺总量(TLC)、功能残气量(FRC)和残气量(RV)增高, 肺活量(VC)减低, 表明肺过度充气, 有参考价值。由于肺总量增加不及残气量增高程度大, 故残气量/肺总量增高(正常范围: 男 0.307; 女 0.29)。”由此可见, 最可能的诊断是 E。

知识点 17:

食管癌的临床表现

食管癌早期症状多不明显, 进食时偶有哽噎感、停滞感或异物感; 胸骨后闷胀不适或疼痛, 疼痛多为隐痛、刺痛或烧灼样痛。中、晚期的典型症状为进行性吞咽困难, 初为吞食困难, 继而半流质, 最后流质也难以咽下。随着病情发展, 肿瘤侵及邻近器官并出现相应症状, 如声音嘶哑、持续性胸背部痛。带网气囊食管脱落细胞学检查用于食管癌的普查筛选。

【例题】适用于食管癌普查的检查方法是

- A. 钡餐 X 线检查
- B. CT
- C. 食管镜
- D. 脱落细胞学检查
- E. MRI

【正确答案】D

【答案解析】脱落细胞学检查可作为食管癌普查方法。

知识点 18:

意识障碍一般可分为

1. 嗜睡 最轻度的意识障碍。病人处于持续睡眠状态, 但能被言语或轻度刺激唤醒, 醒后能正确、简单而缓慢地回答问题, 但反应迟钝, 刺激去除后又很快入睡。
2. 意识模糊 其程度较嗜睡深, 表现为思维和语言不连贯, 对时间、地点、人物的定向力完全或部分发生障碍, 可有错觉、幻觉、躁动不安、谵语或精神错乱。
3. 昏睡 病人处于熟睡状态, 不易唤醒。压迫眶上神经、摇动身体等强刺激可被唤醒, 醒后答话含糊或答非所问, 停止刺激后即又进入熟睡状态。
4. 昏迷 最严重的意识障碍, 按其程度可分为: ①浅昏迷: 意识大部分丧失, 无自主运动, 对声、光刺激无反应, 对疼痛刺激(如压迫眶上缘)可有痛苦表情及躲避反应。瞳孔对光反射、角膜反射、眼球运动、吞咽反射、咳嗽反射等可存在。呼吸、心跳、血压无明显改变, 可有大小便失禁或潴留。②深昏迷: 意识完全丧失, 对各种刺激均无反应。全身肌肉松弛, 肢体呈弛缓状态, 深浅反射均消失, 偶有深反射亢进及病理反射出现。机体仅能维持循环与呼吸的最基本功能, 呼吸

不规则，血压可下降，大小便失禁或潴留。

【例题】患者，男性，75岁，蛛网膜下腔出血3天，现患者对强烈痛刺激有反应，基本生理反应存在，生命体征正常。此时患者处于

- A. 意识模糊
- B. 昏睡
- C. 浅昏迷
- D. 深昏迷
- E. 嗜睡

【正确答案】C

【答案解析】浅昏迷：意识大部分丧失，无自主运动，对声、光刺激无反应，对疼痛刺激（如压迫眶上缘）可有痛苦表情及躲避反应。瞳孔对光反射、角膜反射、眼球运动、吞咽反射、咳嗽反射等可存在。呼吸、心跳、血压无明显改变，可有大小便失禁或潴留。

知识点 19:

消化性溃疡的并发症

消化性溃疡并发口诀：溃疡病，经常见；四大恶魔常出现，出血与穿孔，梗阻与癌变；出血表现为黑便，穿孔出现腹膜炎；梗阻病人吐宿食，少数病人全癌变。

(1) 出血：是消化性溃疡最常见的并发症，十二指肠溃疡比胃溃疡易发生。可表现为呕血与黑便。

(2) 穿孔：常发生于十二指肠溃疡，主要表现为腹部剧痛和具有急性腹膜炎的体征。

(3) 幽门梗阻：主要表现为餐后上腹部饱胀，频繁呕吐宿食，严重时可引起水和电解质紊乱，并有营养不良和体重下降症状。

(4) 癌变：少数胃溃疡可发生癌变（癌变后的主要表现为疼痛的节律性消失，粪便隐血试验阳性）。

【例题】患者男性，37岁，有溃疡病史。中午饱餐后，出现上腹剧烈疼痛，伴恶心呕吐，腹肌紧张，出冷汗，休克，考虑溃疡病穿孔，下列对诊断最有意义的指征是

- A. 剧烈腹痛
- B. 呕血
- C. 板状腹
- D. 休克
- E. X线检查见膈下游离气体

【正确答案】 E

【答案解析】 考察消化性溃疡辅助检查的临床表现。X线钡餐检查适用于胃镜检查有禁忌或者不接受胃镜检查者，发现龛影是诊断溃疡的直接证据，对溃疡有确诊价值；X线检查见膈下游离气体提示溃疡病穿孔。

知识点 20:

1 型糖尿病与 2 型糖尿病的区别:

	1 型糖尿病	2 型糖尿病
年龄	多数为 20 岁以下青少年及儿童	40 岁以上中老年人
病因	自身免疫	遗传
临床症状	三多一少: 多尿、多饮、多食和体重下降	不明显
治疗	胰岛素, 口服降糖药无效	饮食和降糖药治疗, 无效时使用胰岛素

【例题】 关于 2 型糖尿病的叙述正确的是

- A. 主要与免疫、环境有关
- B. 主要见于年轻人
- C. 胰岛素绝对缺乏
- D. 有家族性发病倾向
- E. 依赖胰岛素治疗

【正确答案】 D

【答案解析】 1. 2 型糖尿病多发于成年人, 尤其是中老年人居多。流行病学资料表明 2 型糖尿病发病的年龄多在 40~60 岁, 从 40 岁开始糖尿病的患病率逐渐增高, 在 60 岁老年人中达到高峰。

2. 2型糖尿病病情一般比较缓和、隐蔽，病程较长，典型的糖尿病症状（三多一少等）较少出现。

3. 2型糖尿病患者多有家族史，个人肥胖史。

4. 2型糖尿病病人往往不需要依靠使用胰岛素来维持生命。但是如果使用口服降糖药血糖控制不满意，或者是因为急性或慢性并发症的出现，也是需要使用胰岛素的。

知识点 21:

氯化钾溶液的使用方法及注意事项

用于补充缺钾、生理需要和继续丢失的钾。常用的有 10%和 15%氯化钾溶液，均不能直接应用，须稀释成 0.15%~0.3%浓度的溶液静脉滴注，含钾溶液不能静脉推注，注入速度过快可发生心肌抑制而死亡。

【例题】腹泻、脱水患儿经补液治疗后已排尿，按医嘱继续输液 400ml，需加入 10%氯化钾最多不应超过

- A. 6ml
- B. 8ml
- C. 10ml
- D. 12ml
- E. 14ml

【正确答案】D

【答案解析】根据钾的浓度是不超过 0.3%。 $400 \times 0.3\% = 10\% \times X$ 。计算 $400 \times 0.3\% \div 10\% = X$ 。所以 X 是 12ml。

知识点 22:

颅内压增高“三主征”：头痛（最常见）、呕吐（喷射性）和视神经乳头水肿（客观体征，双侧性）。

【例题】颅内压增高三主征是

- A. 血压升高、脉缓有力、呼吸深慢
- B. 眩晕、呕吐、共济失调

- C. 头痛、呕吐、视神经乳头水肿
- D. 昏迷, 一侧瞳孔散大, 对侧肢体痉挛性瘫痪
- E. 头痛、颈项强直、克尼格征阳性

【正确答案】 C

【答案解析】 颅内压增高是指颅内压持续超过 2.0kPa (200mmHg), 并出现头痛、呕吐、视神经乳头水肿等相应的病症。头痛、呕吐、视神经乳头水肿合称为颅内压增高三主征。

知识点 23:

预产期推算: 末次月经第 1 天起, 月份减 3 或加 9, 日期加 7。如为阴历, 月份仍减 3 或加 9, 但日期加 15。

预产期推算小窍门

EDC (月) = LMP (月) - 3 (或 +9)

EDC (日) = LMP (日) + 7

批注: EDC 为预产期英文缩写, LMP 为末次月经英文缩写。

如果题干给出月份 ≥ 4 , 月份 - 3 计算, 如果月份 < 4 , 月份 + 9 计算 (注意二月份天数)。

【例题】 孕妇末次月经为 2014 年 5 月 8 日, 那么她的预产期是

- A. 2015 年 2 月 16 日
- B. 2015 年 4 月 15 日
- C. 2015 年 2 月 15 日
- D. 2015 年 5 月 15 日
- E. 2015 年 6 月 16 日

【正确答案】 C

【答案解析】 预产期的计算方法是: 月份 - 3 或 +9, 日期 + 7。通过计算可知答案 C 正确。

知识点 24:

新生儿特殊生理状态

- (1) 生理性体重下降: 下降不超过 10%, 生后 10 日左右恢复。
- (2) 生理性黄疸: 生后 2~3 日出现, 4~5 日最重, 2 周内消退。
- (3) 生理性乳腺肿大: 乳腺内有蚕豆到鸽蛋大小的肿块, 多于 2~3 周消退。
- (4) 假月经: 部分女婴生后 5~7 日, 阴道流出少量血液, 持续 1~3 日后停止, 不必处理。
- (5) “板牙”、“马牙”: 新生儿上颌中线和齿龈切缘上有黄白色小斑点, 不需处理。

提示: 既然是新生儿特殊“生理状态”, 所以必须肯定的是: 以上五种情况都不用特殊处理, 会“自愈”。

【例题】新生儿上颌中线和齿龈切缘上有黄白色小斑点, 俗称“板牙或马牙”, 其处理为

- A. 挑破
- B. 刮擦
- C. 抗感染治疗
- D. 涂制霉菌素
- E. 无需特殊处理, 可自行消失

【正确答案】E

【答案解析】马牙是由上皮细胞堆积或黏液腺分泌物积留所致, 于生后数周至数月可自行消失。

知识点 25:

新生儿出生体重的计算

新生儿出生体重平均为 3kg。出生后第 1 个月增加 1~1.5kg, 3 个月时体重是出生时的 2 倍 (6kg), 1 周岁时增至出生时的 3 倍 (9kg); 2 岁时增至出生时体重的 4 倍 (12kg)。2 岁以后到 12 岁前体重稳步增长, 平均每年增长 2kg, 推算公式如下:

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

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

2~12 岁: 体重 (kg) = 年龄 × 2 + 8 (kg)

【例题】5个月小儿，出生体重为4kg，预计其体重应为

- A. 5.5kg
- B. 6.5kg
- C. 7.5kg
- D. 8.5kg
- E. 9.5kg

【正确答案】C

【答案解析】

1~6个月：体重(kg) = 出生体重(kg) + 月龄 × 0.7(kg)，根据1~6个月的体重公式计算可得： $4 + 5 \times 0.7 = 7.5\text{kg}$ 。

知识点 26:

脑幕切迹疝和枕骨大孔疝的区别

	小脑幕切迹疝(颞叶钩回疝)	枕骨大孔疝(小脑扁桃体疝)
颅压增高表现	剧烈头痛、呕吐	剧烈头痛(枕后部为甚)，反复呕吐，颈项强直
意识障碍	呈进行性加重	生命体征改变出现早，意识障碍出现晚
瞳孔改变	病变同侧瞳孔先缩小后散大(动眼N受刺激)，对光反射消失	脑干缺氧，瞳孔可忽大忽小
死亡过程	较枕骨大孔疝慢，终去脑强直，呼吸心跳停止	延髓呼吸中枢受压时，可突发呼吸骤停死亡
肢体运动障碍	对侧肢体瘫痪、肌张力↑腱反射亢进、病理征(+)	强迫体位

【例题】下列瞳孔的变化对诊断小脑幕切迹疝有意义的是

- A. 患侧瞳孔先缩小，再散大
- B. 患侧瞳孔逐渐散大
- C. 双侧瞳孔均缩小

- D. 双侧瞳孔均散大
- E. 双侧瞳孔无变化

【正确答案】 A

【答案解析】 小脑幕切迹疝典型的临床表现是颅内压增高的基础上，出现进行性意识障碍。患侧瞳孔最初有短暂的缩小，以后逐渐散大。直接或间接对光反射消失。

知识点 27:

子宫韧带：共有 4 对。

- (1) 圆韧带：作用是维持子宫呈前倾位置。
- (2) 阔韧带：作用是保持子宫位于盆腔中央的位置。
- (3) 主韧带：作用是固定宫颈位置，保持子宫不致下垂的主要韧带。
- (4) 宫骶韧带：作用是将宫颈向后向上牵引，间接地保持子宫前倾位置。

【例题】 在子宫的 4 对韧带中，间接保持子宫前倾位置的韧带是

- A. 阔韧带
- B. 圆韧带
- C. 主韧带
- D. 宫骶韧带
- E. 骶结节韧带

【正确答案】 D

【答案解析】 宫骶韧带作用是将宫颈向后向上牵引，间接地保持子宫前倾位置。

知识点 28:

阴道炎鉴别对比

	滴虫性阴道炎	外阴阴道假丝酵母菌病 (VVC)	细菌性阴道病	萎缩性阴道炎
病原体	阴道毛滴虫	白假丝酵母菌	加德纳细菌、厌氧菌	--
诱因	阴道环境 PH	PH ↓、妊娠、糖尿	菌群失调	PH ↑

	↑	病, 广谱抗菌素		
传播方式	性交(性传播疾病)	内源性传染	浴池、厕所、衣服、器械等	--
症状	脓性泡沫状白带、外阴瘙痒	白带多且呈豆渣样、剧烈的外阴瘙痒	臭味或鱼腥味、轻度瘙痒	稀薄淡黄色或血性白带
体征	阴道充血、点状出血、泡沫状物	阴道充血糜烂、阴道黏膜上附着白色膜样物	阴道黏膜正常	阴道黏膜充血; 常有小出血点
化验	悬滴法查见滴虫	悬滴法找芽孢及假丝酵母菌	清洁度改变, 线索细胞+	大量白细胞及基底层细胞, 无滴虫及念珠菌
治疗	甲硝唑	抗真菌药、碱性药	抗菌素、改善环境	1%乳酸或0.1%~0.5%醋酸液, 甲硝唑
是否夫妻同治	是	否	否	否

【例题】患者女性, 30岁, 3天前外出洗浴, 白带增多及外阴瘙痒, 医生诊断滴虫性阴道炎。护士告知患者滴虫性阴道炎白带的典型特征是

- A. 稀薄泡沫
- B. 淡黄脓性
- C. 豆渣样
- D. 均匀一致稀薄
- E. 黄鱼水样

【正确答案】A

【答案解析】滴虫性阴道炎是由阴道毛滴虫引起的, 主要症状为: 稀薄泡沫状白带增多及外阴瘙痒、有灼热感甚至疼痛。

知识点 29:

烧伤深度分级

1. I 度烧伤 又称红斑烧伤, 仅伤及表皮浅层, 3~7 日脱屑痊愈, 短期内有色素沉着。
2. 浅 II 度烧伤 伤及表皮的生发层及真皮乳头层。大小不一的水疱形成, 2 周左右愈合, 有色素沉着, 无瘢痕形成。
3. 深 II 度烧伤 伤及真皮层, 可有小水疱, 疱壁较厚、基底苍白与潮红相间、创面湿润, 痛觉迟钝, 3~4 周愈合, 常有瘢痕增生。
4. III 度烧伤 伤及皮肤全层, 甚至达到皮下、肌肉及骨骼。痛觉消失, 创面无水疱, 呈蜡白或焦黄色甚至炭化成焦痂。

【例题】患者男, 20 岁。头面部及右上肢烧伤, 局部大水疱, 疱壁薄, 剧痛, 其烧伤面积和深度为

- A. 9%, 浅 II 度
- B. 15%, 深 II 度
- C. 12%, III 度
- D. 15%, 浅 II 度
- E. 20%, 深 II 度

【正确答案】D

【答案解析】结合题干信息判断, 患者烧伤深度为浅 II 度。浅 II 度伤及表皮的生发层及真皮乳头层局部红肿, 大小不一的水泡形成, 内含淡黄色澄清液体, 疼痛剧烈 2 周左右愈合, 有色素沉着, 无瘢痕形成。头、面各 3%, 右上肢 9%。

知识点 30:

临终死亡分期

死亡是一个逐渐进展的过程, 分为三期

- (1) 濒死期 又称临终状态, 是生命活动的最后阶段。此期人体主要器官生理功能趋于衰竭, 脑干以上的神经中枢功能处于抑制或丧失状态, 死亡即将发生。此期若得到及时、有效的治疗及抢救, 生命仍可复苏。

(2) 临床死亡期 又称躯体死亡期或个体死亡期,是临床上判断死亡的标准,此期表现为心跳、呼吸停止,各种反射消失,瞳孔散大,但各种组织细胞仍有短暂而微弱的代谢活动。此期持续时间一般为5~6分钟,若时间过长,则大脑将发生不可逆的变化。此期若得到及时、有效的急救措施,病人生命仍有复苏的可能。

(3) 生物学死亡期 生物学死亡期是死亡过程的最后阶段。此期整个中枢神经系统和机体各器官的新陈代谢相继终止,出现不可逆变化。此期整个机体已不可能复活。而且,随着此期的进展,会相继出现一些尸体现象,如尸冷、尸斑、尸僵、尸体腐败等。

【例题】患者,女性,75岁,多器官功能衰竭,表现为意识模糊,肌张力消失,心音低钝,血压70/40mmHg,潮式呼吸。此时患者处于

- A. 濒死期
- B. 生物学死亡期
- C. 机体死亡期
- D. 临床死亡期
- E. 脑死亡期

【正确答案】A

【答案解析】濒死期又称临终状态,是生命活动的最后阶段。此期由于疾病末期或意外事故而造成人体主要器官生理功能趋于衰竭,脑干以上的神经中枢功能处于抑制或丧失状态,死亡即将发生。此期若得到及时、有效的治疗及抢救,生命仍可复苏。

www.med66.com
知识点 31:

妊娠期高血压疾病分类与临床表现

分类	临床表现
妊娠期高血压	BP \geq 140/90mmHg, 妊娠期首次出现, 并于产后12周恢复正常; 尿蛋白(-); 少数患者可伴有上腹部不适或血小板减少, 产后方可确诊
子痫前期	轻度

	重度
轻度	妊娠 20 周后出现 BP \geq 140/90mmHg, 尿蛋白 \geq 0.3g/24h 或 (+)。可伴有上腹不适、头痛等症状
重度	BP \geq 160/110mmHg; 尿蛋白 \geq 2.0g/24h 或 (++)；血肌酐 $>$ 106 μ mol/L; 血小板 $<$ 100 \times 10 ⁹ /L; 微血管病性溶血 (血 LDH 升高); 血清 ALT 或 AST 升高; 持续性头痛或其它脑神经或视觉障碍; 持续性上腹不适

【例题】初产孕妇，妊娠 38 周时到医院检查，以下哪项体征不属于正常

- A. 枕右前位
- B. 血压 140/90mmHg
- C. 胎心率 140 次/分
- D. 胎动 3~5/小时
- E. 下肢轻度水肿

【正确答案】B

【答案解析】孕妇血压 140/90mmHg 为妊娠期高血压。

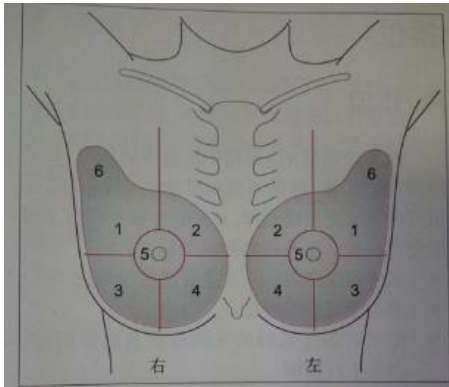
知识点 32:

乳腺癌与其他常见乳房肿块的鉴别:

几种常见乳房肿块的鉴别				
项目	纤维腺瘤	囊性增生病	乳管内乳头状瘤	乳腺癌
年龄	20~25 岁	25~40 岁	40~50 岁	40~60 岁
病程	缓慢	缓慢	缓慢	快
疼痛	无	周期性乳房胀痛	无	早期无
肿块数目	常为单个	大小不等结节状	常为单个	常为单个
肿块边	清楚	不清	清楚	不清

界				
乳头溢液	无	有	有	有
移动度	不受限	不受限	不受限	受限
转移病灶	无	无	无	淋巴结或血行转移

【例题】乳腺癌好发的部位是



- A. 1
- B. 2
- C. 3
- D. 4
- E. 5

【正确答案】A

【答案解析】乳腺癌好发的部位是外上象限。

知识点 33:

库欣综合征是指由多种原因导致肾上腺分泌过多糖皮质激素（主要是皮质醇）所引起的症状群。主要表现有满月脸、多血质、向心性肥胖、皮肤紫纹、痤疮、糖尿病倾向、高血压和骨质疏松等。

临床表现

1. 代谢紊乱：脂肪代谢障碍，形成典型的“向心性肥胖”。
2. 蛋白质代谢障碍：蛋白质分解加速、合成抑制，致皮肤菲薄形成紫纹，以臀部

外侧、下腹部、大腿内外侧等处多见，呈对称性分布。

3. 糖代谢障碍：皮质醇有拮抗胰岛素的作用，致血糖升高。

4. 电解质紊乱：皮质醇有潴钠排钾作用。

5. 多器官功能障碍：①心血管病变：高血压常见；②性功能异常：女性月经稀少、不规则或闭经，多伴不孕，轻度脱毛，痤疮常见；男性性欲减退；③神经精神症状；④皮肤色素沉着。

6. 感染：病人容易发生各种感染，以肺部感染为多见。

【例题】库欣综合征最常见的原因是

- A. Cushing 病
- B. 异位 ACTH 综合征
- C. 肾上腺皮质腺癌
- D. 肾上腺皮质腺瘤
- E. 肾上腺皮质腺增生

【正确答案】A

【答案解析】Cushing 病：垂体分泌 ACTH 过多，导致双侧肾上腺增生，分泌大量的皮质醇，此类型最常见。

知识点 34:

格拉斯哥昏迷计分 (GCS)

睁眼反应	计分	言语反应	计分	运动反应	计分
主动睁眼	4	回答正确	5	遵嘱活动	6
呼唤睁眼	3	回答错误	4	刺痛定位	5
刺痛睁眼	2	胡言乱语	3	躲避刺痛	4
不能睁眼	1	只能发声	2	刺痛肢屈	3
		不能发声	1	刺痛肢伸	2
				不能活动	1

【例题】患者男，28 岁。头部外伤，查体，呼之睁眼，不能正确回答问题，刺痛定位。该患者 GCS 分级为

- A. 8 分

- B. 9 分
- C. 10 分
- D. 11 分
- E. 12 分

【正确答案】 E

【答案解析】 格拉斯哥昏迷评分法，分别对病人的睁眼、言语、运动三方面反应评分，最高为 15 分，总分低于 8 分表示昏迷状态。

知识点 35:

传染病控制：甲类传染病和按照甲类管理的乙类传染病：2 小时内报告；乙类、丙类传染病：24 小时内报告发病地的卫生防疫机构。

【例题】发现按照甲类管理的乙类传染病病人，应在几个小时内报告发病地的卫生防疫机构

- A. 1 小时内
- B. 2 小时内
- C. 4 小时内
- D. 12 小时内
- E. 24 小时内

【正确答案】 B

【答案解析】 责任报告人发现甲类传染病和按照甲类管理的乙类传染病病人、病原携带者或疑似传染病病人时，应在 2 小时内报告发病地的卫生防疫机构；责任报告人发现乙类、丙类传染病病人、病原携带者或疑似传染病病人时，应在 24 小时内报告发病地的卫生防疫机构。

知识点 36:

无偿献血制度，提倡十八周岁至五十五周岁的健康公民自愿献血。

【例题】患者女，28 岁。因宫外孕输卵管破裂造成大出血，现处于休克状态，需紧急输血，下列配型合格的献血者中最佳的是

- A. 女性，38 岁，医生，因甲状腺切除终身服用药物替代治疗

- B. 女性, 50 岁, 教师。过敏体质
- C. 男性, 30 岁, 个体商人, 在 2 个月前献血 200ml
- D. 男性, 60 岁, 大学教师, 既往体健
- E. 男性, 22 岁。在读大学生, 体重 60Kg

【正确答案】E

【答案解析】依据我国《献血法》中的相关规定, 适合献血的年龄是 18~55 周岁, 两次献血间隔时间: 我国大陆地区(除深圳)规定不低于六个月, 故 C、D 项献血者不符合。传染性疾病、过敏性疾病及反复发作过敏患者、各种心血管、呼吸、血液、消化、内分泌、器质性神经系统疾病患者均不符合献血条件, 故 A、B 项献血者不符合。

知识点 37:

护患关系的主要模式: 指导-合作型。

指导-合作型: 原型为母亲与儿童。将患者视为具有生物、心理、社会属性的有机整体。

共同参与型: 原型为成人与成人的关系。适用于有文化的慢性病患者。

主动-被动型: 原型为母亲与婴儿。适用于神志不清、休克、痴呆患者。

【例题】患者男, 30 岁, 工程师, 因急性胃穿孔入院手术, 手术后宜采用的护患关系模式是

- A. 主动-被动型
- B. 指导-合作型
- C. 共同参与型
- D. 被动-主动型
- E. 共同合作型

【正确答案】B

【答案解析】在题干中考生容易和 E 选项混淆, 题干中“急性”是解题关键。共同参与型在临床护理工作中, 此模式主要适用于具有一定文化知识的慢性病患者。

知识点 38:

人际认知效应

(1) 首因效应: 亦称第一印象, 是指人在与他人首次接触时, 根据对方的仪表、打扮、风度、言语、举止等所做出的综合性判断。日常生活中的“第一印象”或“先入为主”的效果在社会认知过程中对人的认知具有极其重要的影响。

(2) 近因效应: 在人际交往过程中, 人们往往会比较重视新的信息, 而相对忽略陈旧的信息。此种在人际认知中, 因最近或最后获得的信息而对总体印象产生最大影响的效应即为近因效应。

(3) 社会固定印象: 亦称刻板印象, 是指某个社会文化环境对某一社会群体所形成的固定而概括的看法。如社会的固定印象为: 商人精明、知识分子文质彬彬、女性温柔等。

(4) 晕轮效应: 亦称月晕效应或光环效应, 是指在人际交往过程中对一个人某种人格特征形成印象后, 以此来推测此人其他方面的特征, 从而导致高估或低估对方。晕轮效应可分为正晕轮和负晕轮, 正晕轮是指将对方的好印象向其他方面扩大、推广, 高估对方; 负晕轮则是指将对方的不良印象向其他方面扩大、泛化, 低估对方。

(5) 先礼效应: 是指在人际交往过程中向对方提出批评意见或某种要求时, 先用礼貌的语言行为起始, 以便对方容易接受, 从而达到自己的目的。

(6) 免疫效应: 是指当一个人已经接受并相信某种观点时, 便会对相反的观点产生一定的抵抗力, 即具有一定的“免疫力”。

【例题】张护士与刘护士是好朋友, 两人一起进入科室工作, 形同姐妹。某天刘护士的姐姐发烧, 刘护士私自将退烧药物拿给其姐姐使用。张护士发现后将此事告诉了护士长。护士长对刘护士进行了经济处罚。从此后刘护士觉得张护士是个表里不一的人, 两人从此也断绝了来往。该案例中涉及到的人际认知效应是

- A. 首因效应
- B. 近因效应
- C. 社会固定印象
- D. 晕轮效应
- E. 先礼效应

【正确答案】B

【答案解析】在人际交往过程中，人们往往会比较重视新的信息，而相对忽略陈旧的信息。此种人际认知中，因最近或最后获得的信息而对总体印象产生最大影响的效应即为近因效应。

知识点 39:

交谈的基本类型

- (1) 个别交谈（2人）与小组交谈（3~7人，<20人）。
- (2) 面对面交谈与非面对面交谈。
- (3) 一般性交谈与治疗性交谈：护患之间多为治疗性交谈。

【例题】在护理工作中，护士与患者进行小组交谈时，患者数量最好控制在

- A. 1~2人
- B. 3~7人
- C. 8~10人
- D. 10~15人
- E. 16~20人

【正确答案】B

【答案解析】小组交谈指三人或三人以上的交谈。为了保证效果，小组交谈最好有人组织，参与人员数量最好控制在3~7人，最多不超过20人。

知识点 40:

主观资料：即病人的主诉，包括病人所感觉的、所经历的以及看到的、听到的、想到的内容的描述，是通过与病人及有关人员交谈获得的资料，也包括亲属的代诉，如头晕、麻木、乏力、瘙痒、恶心、疼痛等。

客观资料：是护士经观察、体检、借助其他仪器检查或实验室检查等所获得的病人的健康资料，如黄疸、发绀、呼吸困难、颈项强直、心脏杂音、体温 39.0℃ 等。

简单理解：主观资料（病人讲）是主观的感觉，我所想，我所感受。客观资料（护士查）是检查得出，一般会有数值。

特别提示: 心悸, 也就是通常所说的心慌, 是由于人们主观感觉上对心脏跳动的一种不适感觉 (故属于主观资料)。

医生查体获得的资料不属于护士收集资料的方法。

【例题】手术前护士收集的患者资料中, 属于客观资料的是

- A. 瘙痒
- B. 恶心
- C. 腹痛
- D. 血压
- E. 恐惧

【正确答案】D

【答案解析】只有血压是器械测量出来的结果, 其余选项都是患者主诉的。

知识点 41:

病区环境

(1) 室温: 普通病室, 室温以 $18\sim 22^{\circ}\text{C}$ 为宜。婴儿室、手术室、产房等, 室温应保持 $22\sim 24^{\circ}\text{C}$ 。

1) 室温过高时, 不利于散热, 病人感到烦躁, 呼吸、消化功能均受干扰。

2) 室温过低时, 冷的刺激可使病人肌肉紧张, 且易受凉。

湿度: 病室相对湿度应保持在 $50\%\sim 60\%$ 。

3) 湿度过高时, 利于细菌的繁殖, 增加院内感染率; 同时, 蒸发减弱, 出汗受抑制, 病人感觉闷热, 排尿增多, 加重肾负担。

4) 湿度过低时, 空气干燥, 水分大量蒸发, 可致口干舌燥、咽痛、烦渴等。

(2) 通风: 病室应定时开窗通风, 每次 30 分钟左右。

(3) 声音强度在 $35\sim 40\text{dB}$ (分贝)。长期处于声音强度超过 40dB 的环境中, 可引起听力 4、和神经系统的损害。

两床之间的距离不少于 1m。

【例题】室温过高时, 人体会

- A. 肌肉紧张, 产生不安
- B. 神经系统受到抑制

- C. 加快机体散热
- D. 促进体力恢复
- E. 尿量增加

【正确答案】 B

【答案解析】 室温过高时，机体散热受到影响，不利于体力的恢复，病人感到烦躁，呼吸、消化功能均受干扰。

知识点 42:

脉率

正常脉率：60~100 次/分。

异常脉率

(1) 速脉：脉率超过 100 次/分。见于发热、甲状腺功能亢进、休克、大出血前期的病人。

(2) 缓脉：脉率低于 60 次/分。见于颅内压增高、房室传导阻滞、甲状腺功能减退等病人。

(3) 洪脉：见于高热、甲状腺功能亢进的病人。

(4) 丝脉：又称细脉。见于心功能不全、大出血、休克等病人。

(5) 间歇脉：期前收缩。见于各种心脏病或洋地黄中毒的病人，少数健康人在过度劳累、情绪激动、体位改变时也可出现。

(6) 二联律、三联律：每隔一个正常搏动出现一次期前收缩，称二联律。每隔两个正常搏动出现一次期前收缩，称三联律。

(7) 绌脉：指在同一单位时间内，脉率少于心率。见于心房纤维颤动的病人。
测量方法：两位护士同时测量，一人听心率，另一人测脉率，由听心率者发出“起”、“停”口令，两人同时开始，测 1 分钟。记录方法：心率/脉率。

特别提示：脉搏

水冲脉：主动脉关闭不全

丝脉：出血性休克

交替脉：左心室衰竭

奇脉：心包积液和缩窄性心包炎

不整脉：心律失常

【例题】患者女性，30岁。因“冠心病，心房纤颤”入院，护理体检时，体温37.2℃，心率120次/分，脉率90次/分，呼吸20次/分，血压100/70mmHg。患者脉搏为

- A. 洪脉
- B. 速脉
- C. 绌脉
- D. 丝脉
- E. 缓脉

【正确答案】C

【答案解析】脉搏短绌：也称为“绌脉”。是指在同一单位时间内，脉率少于心率。表现为脉搏细速、极不规则，听诊心律完全不规则，心率快慢不一，心音强弱不等。常见于心房纤维颤动的病人。发生机制：由于心肌收缩力强弱不等，有些心排出量少的搏动只产生心音，而不能引起周围血管的搏动，造成脉率低于心率。心律失常越严重时，“绌脉”越多，当病情好转时，“绌脉”消失。若遇此病人，应同时测心率与脉率。

知识点 43:

给药的次数和时间简写对照

外文缩写中文译意	外文缩写中文译意
qm 每晨 1 次	q2h 每 2 小时 1 次
qn 每晚 1 次	q3h 每 3 小时 1 次
qd 每日 1 次	q4h 每 4 小时 1 次
bid 每日 2 次	q6h 每 6 小时 1 次
tid 每日 3 次	am 上午
qid 每日 4 次	pm 下午
qod 隔日 1 次	12n 中午 12 点
biw 每周 2 次	12mn 午夜 12 点
qh 每 1 小时 1 次	hs 临睡前

ac 饭前	P0 口服
pc 饭后	ID 皮内注射
st 立即	H 皮下注射
prn 需要时 (长期)	IM/im 肌内注射
sos 必要时 (限用 1 次, 12 小时内有效)	IV/iv 静脉注射
DC 停止	Iv drip 静脉滴注

【例题】患儿, 4 岁。毛细支气管炎, 体温 36℃, 脉搏 110 次/分, 呼吸 26 次/分。医嘱: 小儿百服宁 1/4 片 q6h, prn。“q6h, prn”的含义是

- A. 长期备用, 每 6 小时 1 次
- B. 临时备用, 每 6 小时 1 次
- C. 长期备用, 每天 6 次
- D. 临时备用, 每天 6 次
- E. 长期备用, 每天 6 时服用

【正确答案】A

【答案解析】“q6h, prn”的含义是长期备用, 每次 6 小时 1 次。

知识点 44:

输血反应

(1) 发热反应 (最常见)

输血中或输血后 1~2 小时内发生, 有畏寒或寒战、发热, 体温可达 38~41℃以上。——应减慢滴数或停止输入。

(2) 过敏反应

症状: 输血后期或即将结束时。皮肤瘙痒、荨麻疹、血管性水肿; 呼吸困难, 两肺闻及哮鸣音, 过敏性休克。

处理: ①减慢或停止输血; ②吸氧, 气管切开, 给予抗休克治疗; ③给予 0.1% 肾上腺素 0.5~1ml 皮下注射, 或用抗过敏药物和激素。

(3) 溶血反应 (最严重)

①原因: 输入异型血、输入变质血、Rh 血型不合。

②症状：在输血 10~15ml 后症状即可出现，初期出现头胀痛、四肢麻木、胸闷、腰背部剧烈疼痛等。中期出现黄疸和血红蛋白尿（酱油色），同时伴有寒战、高热、呼吸急促和血压下降等。后期肾小管阻塞；出现少尿、无尿等急性肾衰竭症状，严重可死亡。

③处理：停止输血并通知医生。保留余血，重做血型鉴定和交叉配血试验；维持静脉输液通道，供给升压药；静脉注射碳酸氢钠碱化尿液；双侧腰部封闭，并用热水袋敷双侧肾区，解除肾血管痉挛，保护肾脏；严密观察生命体征和尿量，抗休克治疗。

（4）枸橼酸钠中毒反应

①原因：大量输血后血钙下降

②症状：表现为手足抽搐、出血倾向、血压下降、心率缓慢，心室纤维颤动，甚至发生心脏停搏。

③措施：输入库血 1000ml 以上时，须静脉注射 10%葡萄糖酸钙或氯化钙 10ml，以补充钙离子。

【例题】患者女，30 岁。于昨日行剖宫术，术后出血较多，医嘱 1000ml 库存血静脉输入，输血后患者突然手足抽搐，血压下降，心率减慢，伤口渗血增多。患者可能发生

- A. 枸橼酸钠中毒
- B. 溶血反应
- C. 过敏反应
- D. 出血倾向
- E. 急性心衰

【正确答案】A

【答案解析】库存血中含有枸橼酸钠，大量输入库存血，进入体内的枸橼酸钠过量，过量的枸橼酸钠如未及时氧化可与血中游离钙结合，使血钙下降，导致枸橼酸钠中毒反应，主要表现为手足抽搐、出血倾向、心率缓慢、血压下降，甚至心脏骤停等。

知识点 45:

标本采集

(1) 血培养标本：一般血培养取血 5ml；亚急性细菌性心内膜炎病人，应取血 10~15ml。

(2) 采血注入顺序：一般先将血液注入血培养瓶，再注入抗凝管，最后注入干燥管。

(3) 常用防腐剂的作用及用法

常用防腐剂的作用及用法			
名称	作用	用法	临床应用
甲醛	固定尿液中有机成分，防腐	每 100ml 尿液中加 400mg/L 甲醛 0.5ml	艾迪计数
浓盐酸	使尿液保持在酸性环境中，防止尿液中激素被氧化，防腐	24 小时尿液中加 10ml/L 浓盐酸	17-羟类固醇、17-酮类固醇
甲苯	可形成一薄膜覆盖于尿液表面，防止细菌污染，以保持尿液的化学成分不变	应在第一次尿液倒入后再加，按每 100ml 尿液加 0.5ml 甲苯（甲苯浓度为 5~20ml/L）	尿蛋白定量、尿糖定量及钾、钠、氯、肌酐、肌酸定量

(4) 粪便常规

(1) 检查寄生虫：于清洁便盆内，用检便匙在粪便不同的部位采集带血或黏液部分，量约 5~10g，放入检便盒内。如病人服用驱虫药或作血吸虫孵化检查，应留取全部粪便。

(2) 检查蛲虫：睡前将透明胶带贴在肛门周围；取下透明胶带，将粘有虫卵的一面贴在载玻片上，或相互对合。

(3) 检查阿米巴原虫：加温便盆，连同便盆送检。

【例题】患者男性，45 岁。初步诊断为“糖尿病”，需做尿糖定量检查，为保持尿液化学成分不变，尿标本中需加入

A. 浓盐酸

B. 甲苯

- C. 甲醛
- D. 草酸
- E. 乙醇

【正确答案】B

【答案解析】尿液中加入甲苯用于测定尿蛋白定量。

知识点 46:

溶液不滴的原因及处理

输液故障原因	表现	处理
针头滑出血管外	局部肿胀、疼痛，无回血	拔针，重新穿刺
针头斜面紧贴血管壁	无痛，有回血	调整针头位置或肢体位置
针头阻塞	无痛、无回血、有阻力	更换针头
压力过低		抬高输液瓶或放低肢体
静脉痉挛	不肿、疼痛、有回血	局部热敷

【例题】护士巡视病房，发现病人静脉输液的溶液不滴，挤压时感觉输液管有阻力，松手时无回血，此种情况是

- A. 输液压力过低
- B. 针头滑出血管外
- C. 静脉痉挛
- D. 针头斜面紧贴血管壁
- E. 针头阻塞

【正确答案】E

【答案解析】确定针头阻塞：表现为药液不滴，轻轻挤压输液管有阻力，且无回血，可确定针头阻塞；应拔针并更换针头，重新穿刺。

知识点 47:

缺铁性贫血

- (1) WHO 标准：6 个月~6 岁者 Hb<110g/L，6~14 岁者 Hb<120g/L 为贫血。
- (2) 婴儿缺铁的主要原因：铁摄入不足。

(3) 缺铁性贫血: 为小细胞、低色素性贫血。

(4) 应用铁剂的注意事项: ①在饭后或餐中服用; ②可与维生素 C、果汁等同服(促吸收); ③牛奶、茶、蛋类、抗酸药物等避免与含铁食物同服(抑制吸收); ④用吸管或服药后漱口(防染黑牙齿); ⑤口服宜从小剂量开始。

【例题】患儿女, 7 个月, 确诊为营养性缺铁性贫血, 需服用铁剂。护士指导家长口服铁剂的最佳方法是

- A. 加大剂量
- B. 餐前服药
- C. 与牛乳同服
- D. 与维生素 C 同服
- E. 使用三价铁

【正确答案】D

【答案解析】按医嘱应用铁剂时需注意①在饭后或餐中服用; ②可与维生素 C、果汁等同服, 促进铁吸收; ③牛奶、茶、蛋类、抗酸药物等可抑制铁的吸收, 应避免与含铁食物同服; ④用吸管或服药后漱口, 以防牙齿被染黑; ⑤口服铁剂可致胃肠道反应, 宜从小剂量开始; ⑥药物应妥善存放, 以免误服过量中毒。

知识点 48:

营养性巨幼细胞贫血

(1) 2 岁以下婴幼儿多见营养性巨幼细胞贫血, 由于缺乏维生素 B₁₂ 和(或)叶酸, 表现为虚胖面黄, 口唇、指甲等处苍白, 脾大易怒。维生素 B₁₂ 缺乏表现为表情呆滞、反应迟钝、智力发育落后。

(2) 巨幼红细胞贫血的血象: 大细胞性贫血。

(3) 巨幼红细胞贫血骨髓象: 增生活跃, 以红细胞系统增生为主, 各期幼红细胞巨幼变。

(4) 治疗: 去除病因、补充维生素 B₁₂ 和叶酸是治疗的关键。

【例题】患儿女, 4 个月, 体重 5.5kg, 羊奶喂养, 未加辅食。近来家长发现患儿面色苍黄、表情呆滞、不哭、不笑、少动, 考虑患儿可能是

- A. 呆小症

- B. 营养不良
- C. 佝偻病
- D. 巨幼细胞贫血
- E. 缺铁性贫血

【正确答案】D

【答案解析】根据患儿羊奶喂养，未加辅食；面色苍黄、表情呆滞、不哭、不笑、少动，推断可能为巨幼细胞贫血。

知识点 49:

各种药物中毒的灌洗溶液（解毒剂）和禁忌药物

中毒药物	灌洗溶液	禁忌药物
酸性物	镁乳、蛋清水、牛奶	
碱性物	5%醋酸、白醋、蛋清水、牛奶	
氰化物	口服 3%过氧化氢溶液后引吐， 1:15000~1:20000 高锰酸钾洗胃	
敌敌畏	2%~4%碳酸氢钠、1%盐水、 1:15000~1:20000 高锰酸钾洗胃	
1605、1059、4049（乐果）	2%~4%碳酸氢钠洗胃	高锰酸钾
敌百虫	1%盐水或清水洗胃、1:15000~ 1:20000 高锰酸钾洗胃	碱性药物
DDT、666	温开水或 0.9%氯化钠溶液洗胃， 50%硫酸镁导泻	油性泻药
巴比妥类（安眠药）	1:15000~1:20000 高锰酸钾洗 胃，硫酸钠导泻	硫酸镁
异烟肼（雷米封）	1:15000~1:20000 高锰酸钾洗 胃，硫酸钠导泻	
灭鼠药（磷化锌）	1:15000~1:20000 高锰酸钾洗 胃、0.5%硫酸铜洗胃，口服 0.5%~	鸡蛋、牛奶、脂 肪及其他油类

	1%硫酸铜溶液, 每次 10ml, 每 5~10 分钟一次, 用压舌板等刺激舌根引吐	食物
--	--	----

【例题】护士行洗胃治疗时, 禁用于敌百虫中毒患者的溶液是

- A. 1%的盐水
- B. 硫酸铜溶液
- C. 温开水
- D. 高锰酸钾液
- E. 碳酸氢钠溶液

【正确答案】E

【答案解析】敌百虫中毒的洗胃溶液为 1%盐水或清水、1:15000~1:20000 高锰酸钾。禁用碱性药物洗胃, 因敌百虫遇碱性药物可分解出毒性更强的敌敌畏, 且分解过程可随碱性的增强和温度的升高而加速。

知识点 50:

心脏负荷过重分类

(1) 容量负荷(前负荷)过重: 见于二尖瓣、主动脉瓣关闭不全; 房间隔缺损、室间隔缺损、动脉导管未闭; 以及伴有全身血容量增多疾病, 如甲状腺功能亢进症、慢性贫血等。

(2) 压力负荷(后负荷)过重: 见于高血压、主动脉瓣狭窄、肺动脉高压、肺动脉瓣狭窄等, 以及左、右心室收缩期射血阻力增加的疾病。

【例题】心脏前负荷过重见于

- A. 高血压
- B. 主动脉瓣狭窄
- C. 二尖瓣狭窄
- D. 肺动脉高压
- E. 二尖瓣关闭不全

【正确答案】E

【答案解析】二尖瓣关闭不全时使左心室在收缩期部分血液反流回左心房，导致左心室在舒张期容量负荷加重。

知识点 51:

心功能分级

分级	临床表现
I 级	日常活动不受限制，一般活动不引起乏力、呼吸困难等心衰症状
II 级	体力活动轻度受限，休息时无自觉症状，一般活动下可出现心衰症状
III 级	体力活动明显受限，低于平时一般活动即引起心衰症状
IV 级	不能从事任何体力活动，休息状态下也存在心衰症状，活动后加重

【例题】患者女性，65 岁。因高血压病史 10 年。最近骑车上班时感胸闷、乏力、气急，休息后缓解。该患者的心功能为

- A. I 级
- B. II 级
- C. III 级
- D. IV 级
- E. VI 级

【正确答案】B

【答案解析】

心力衰竭的严重程度通常采用美国纽约心脏病学会的心功能分级方法。

I 级：心脏病患者日常活动不受限制，一般活动不引起乏力、呼吸困难等心衰症状。

II 级：心脏病患者体力活动轻度受限，休息时无自觉症状，一般活动下可出现心衰症状。

III 级：心脏病患者体力活动明显受限，低于平时一般活动即引起心衰症状。

IV 级：心脏病患者不能从事任何体力活动，休息状态下也存在心衰症状，活动后加重。

知识点 52:

咳痰严重度分级

- (1) 轻度 $<10\text{ml/d}$;
- (2) 中度 $10\sim150\text{ml/d}$;
- (3) 重度 $>150\text{ml/d}$ 。

咯血量分级

- (1) 少量咯血为 $<100\text{ml/d}$;
- (2) 中量咯血为 $100\sim500\text{ml/d}$;
- (3) 大量咯血为 $>500\text{ml/d}$ 或 1 次咯血量 $>300\text{ml}$ 。

关于尿量:

- (1) 多尿: 24h 尿量 $\geq 2500\text{ml}$;
- (2) 少尿: 24h 尿量 $<400\text{ml}$ 或 1h 尿量 $<17\text{ml}$;
- (3) 无尿或尿闭: 24h 尿量 $<100\text{ml}$ 或 12 小时内无尿。

【例题】大咯血是指 1 次咯血量超过

- A. 100ml
- B. 200ml
- C. 300ml
- D. 400ml
- E. 500ml

【正确答案】C

【答案解析】少量咯血为 $<100\text{ml/d}$; 中量咯血为 $100\sim500\text{ml/d}$; 大量咯血为 $>500\text{ml/d}$ 或 1 次咯血量 $>300\text{ml}$ 。

知识点 53:

口炎用药的护理

- (1) 鹅口疮患儿局部涂抹 $10\text{万}\sim 20\text{万 U/ml}$ 制霉菌素鱼肝油混悬溶液, 每日 2~3 次; 疱疹性口腔炎患儿局部可涂碘苷 (疱疹净) 抑制病毒。
- (2) 溃疡性口腔炎可涂 5% 金霉素鱼肝油、锡类散等。涂药前应先清洗口腔, 然

后将纱布或干棉球垫于颊黏膜腮腺管口处或舌系带两侧以隔断唾液;再用干棉球将病变部黏膜表面吸干净后方能涂药。涂药后嘱患儿闭口 10 分钟再去除棉球或纱布,然后取出隔离唾液的纱布或棉球,嘱患儿不可立即漱口、饮水或进食。

【例题】患儿,男,5个月,因感染用抗生素治疗 10 天,晨间护理时护士发现其口腔内有乳凝块样附着物,疑为鹅口疮,可选择的清洁口腔的液体为

- A. 2%碳酸氢钠溶液
- B. 呋喃西林
- C. 3%过氧化氢溶液
- D. 0.1%依沙吡啶(利凡诺)溶液
- E. 生理盐水

【正确答案】A

【答案解析】鹅口疮患儿宜用 2%碳酸氢钠溶液清洁口腔,每日 2~4 次,以餐后 1 小时左右为宜。

知识点 54:

消化性溃疡主要指发生在胃和十二指肠的慢性溃疡,即胃溃疡和十二指肠溃疡。

两种疾病的区别如下

不同点	胃溃疡	十二指肠溃疡
好发部位	胃角和胃窦小弯	十二指肠球部
疼痛部位	剑突下正中	上腹正中或偏右
疼痛时间	进餐后 0.5~1 小时出现,持续 1~2 小时后逐渐缓解	饥饿痛或空腹痛,餐后 3~4 小时出现
疼痛规律	进食-疼痛-缓解	疼痛-进食-缓解

特别提示:胃溃疡,饱餐痛;十二指肠溃疡,饥饿痛。

【例题】十二指肠溃疡疼痛的特点是

- A. 餐后即痛,持续 2 小时后缓解
- B. 餐后 1 小时开始,持续 2 小时后缓解
- C. 餐后 2 小时开始,持续 2 小时后缓解
- D. 餐后 3~4 小时开始,进餐后缓解

E. 无规律性

【正确答案】D

【答案解析】十二指肠溃疡病人疼痛为饥饿痛或空腹痛，其疼痛节律为疼痛-进食-缓解。临床上少数溃疡病人可无症状，称为“无症状性溃疡”，这类病人首发症状多为呕血和黑便。

知识点 55:

护士职业防护

(1) 锐器伤常见原因包括

- 1) 准备物品时被误伤;
- 2) 掰安瓿、抽吸药物时被划伤;
- 3) 双手回套针帽时被刺伤;
- 4) 注射、拔针时病人不配合被误伤;
- 5) 注射器、输液器毁形时被刺伤;
- 6) 分离、浸泡、清洗用过的锐器被误伤;
- 7) 整理治疗盘、治疗室台面时被裸露的针头或碎玻璃刺伤;
- 8) 处理医疗污物时导致误伤;
- 9) 手术中传递锐器时被误伤。

(2) 禁止将使用后的针头重新套上针帽(除外某项操作,如抽动脉血进行血气分析);禁止用双手分离污染的针头和注射器,禁止用手折弯或弄直针头。

(3) 洗手是最简单有效的防护措施。

【例题】不属于护士职业损伤的情形是

- A. 护理临终患者时, 受到负性刺激
- B. 上班途中, 被社会车辆撞伤
- C. 工作中, 感染乙肝病毒
- D. 准备化疗药物时, 药液溅到皮肤上
- E. 搬运患者过程中, 扭伤腰部

【正确答案】B

【答案解析】上班途中受伤属于工伤, 不属于职业损伤。

知识点 56:

侧卧位

1) 适用范围: ①灌肠、肛门检查及配合胃镜检查等; ②预防压疮。

特殊侧卧位:

(1) 左侧卧位

1) 结肠造口术后患者。

2) 妊娠期: 取左侧卧位。

3) 灌肠: 取左侧卧位, 以顺应肠道解剖位置, 使溶液能借助重力作用顺利流入肠腔。

4) 慢性细菌性痢疾, 病变多在乙状结肠和直肠, 采用左侧卧位为宜;

5) 空气栓塞: 取左侧卧位和头低足高位。

6) 洗胃——中毒较轻者取坐位或半坐卧位, 中毒较重者取左侧卧位, 昏迷病人取平卧位、头偏向一侧。

7) 仰卧位低血压综合征: 此时若改为左侧卧位, 使下腔静脉血流通畅, 血压迅即恢复正常。

(2) 右侧卧位: 新生儿哺乳后取右侧卧位, 防止溢乳, 阿米巴痢疾灌肠取右侧卧位, 以提高治疗效果。

(3) 健侧卧位: 全肺切除的病人术后取 1/4 健侧卧位, 防止纵膈移位; 产妇会阴侧切后取健侧卧位, 有利于切口的愈合。

(4) 患侧卧位: 气胸、胸痛, 咳血、结石碎石后、颅底骨折患者等。

拓展: 肺癌术后体位

1) 意识未恢复——平卧位, 头偏向一侧

2) 血压稳定——半坐卧位

3) 肺叶切除者——平卧位或左右侧卧位

4) 肺节切除术或楔形切除术者——健侧卧位

5) 全肺切除者——1/4 侧卧位

【例题】患者男性, 55 岁, 入院诊断为慢性细菌性痢疾, 需行灌肠治疗, 护士应指导患者采取

- A. 仰卧位
- B. 俯卧位
- C. 膝胸位
- D. 左侧卧位
- E. 右侧卧位

【正确答案】 D

【答案解析】灌肠治疗：根据病情安置不同卧位，如慢性细菌性痢疾，病变多在乙状结肠和直肠，采用左侧卧位为宜；阿米巴痢疾病变多在回盲部，采取右侧卧位，以提高治疗效果。

知识点 57:

排便的护理

(1) 大量不保留灌肠

- 1) 0.9%氯化钠溶液，0.1%~0.2%肥皂液。
- 2) 肝性脑病病人禁用肥皂水灌肠，以减少氨的产生和吸收；充血性心力衰竭和水钠潴留的病人，禁用0.9%氯化钠溶液灌肠，减少钠的吸收。
- 3) 用量：成人约为500~1000ml，小儿约为200~500ml，伤寒病人<500ml。
- 4) 溶液温度：39~41℃，降温时温度为28~32℃，中暑病人可用4℃的0.9%氯化钠溶液。
- 5) 液面距肛门40~60cm。肛管轻轻插入直肠7~10cm。
- 6) 保留时间5~10分钟。

(2) 小量不保留灌肠：常用“1、2、3”溶液：即50%硫酸镁30ml、甘油60ml、温开水90ml。肛管插入直肠7~10cm。保留时间10~20分钟。

(3) 清洁灌肠：是反复多次进行大量不保留灌肠的方法。

(4) 保留灌肠：灌药，治疗。用于镇静、催眠、治疗肠道内感染等。肛管轻轻插入直肠15~20cm。药量不超过200ml，温度为38℃。保留时间1小时以上。

(5) 肛管排气法：肛管前端插入直肠15~18cm，一般不超过20分钟。

【例题】以下操作内容中插管长度不正确的是

- A. 大量不保留灌肠：7~10cm

- B. 小量不保留灌肠: 7~10cm
- C. 保留灌肠: 15~20cm
- D. 肛管排气: 7~10cm
- E. 男患者导尿: 22~24cm

【正确答案】D

【答案解析】肛管排气: 润滑肛管前端后轻插入直肠 15~18cm。

知识点 58:

颅底骨折的临床表现

骨折部位	瘀斑部位	脑脊液漏	脑神经损伤
颅前窝	“熊猫眼征”、“兔眼征”	鼻漏	嗅神经、视神经
颅中窝	乳突区	耳、鼻漏	面神经、听神经
颅后窝	耳后及枕下部、咽后壁	无	少见

【例题】头部外伤患者鼻腔流出血性液体，眼睑青紫，结膜下出血，嗅觉丧失，该患者损伤的部位是

- A. 面部软组织损伤
- B. 颅盖骨骨折
- C. 颅前窝骨折
- D. 颅中窝骨折
- E. 颅后窝骨折

【正确答案】C

【答案解析】该患者出现了“熊猫征”，并损伤了嗅神经，可以判断为颅前窝骨折。

知识点 59:

重度中暑分类

类型	特点	备注
热衰竭	最常见，多由于大量出汗→	头痛+头晕+口渴+BP↓+晕
(中暑衰竭)	失水、失钠→血容量不足→	厥或意识模糊+体温正常

	周围循环衰竭	
热痉挛 (中暑痉挛)	大量出汗后口渴而饮水过多, 盐分补充不足→血中钠、氯↓→肌肉痉挛	腓肠肌痉挛最为多见, 体温多正常
热射病 (中暑高热)	高热、无汗、意识障碍“三联征”为典型表现	体温>40℃+皮肤干热, 无汗+谵妄和昏迷+抽搐+脉搏加快+BP↓

【例题】患者男性, 48岁。炎热夏天, 在外高空作业3h, 出现头痛、头晕、口渴、皮肤苍白、出冷汗, 体温37.2℃, 脉搏110次/分, 血压90/50mmHg, 最可能的诊断是

- A. 热衰竭
- B. 轻度中暑
- C. 热痉挛
- D. 日射病
- E. 热射病

【正确答案】A

【答案解析】热衰竭(又称中暑衰竭)为最常见的一种。多由于大量出汗导致失水、失钠, 血容量不足而引起周围循环衰竭。主要表现为头痛、头晕、口渴、皮肤苍白、出冷汗、脉搏细数、血压下降、昏厥或意识模糊, 体温基本正常。

知识点 60:

吸痰法和洗胃法

吸痰法: 吸痰时负压为40.0~53.3kPa, 小儿应小于40kPa。每次吸痰时间应小于15秒, 以防缺氧。

洗胃法: 清醒才可催吐, 每次不超过500ml。当中毒物质不明时, 可先选用温开水或0.9%氯化钠溶液进行。

【例题】气管内吸痰一次吸引时间不宜超过15秒, 其主要原因是

- A. 吸痰器工作时间过长易损坏
- B. 吸痰管通过痰液过多易阻塞

- C. 引起病人刺激性呛咳造成不适
- D. 引起病人缺氧和发绀
- E. 吸痰用托盘暴露时间过久会造成细菌感染

【正确答案】D

【答案解析】由于吸痰过程会阻碍病人正常呼吸，尤其是接呼吸机病人。因此，吸痰前后，应增加氧气吸入，且每次吸痰时间应小于 15 秒，以免造成缺氧。

知识点 61:

胎产式、胎先露、胎方位

(1) 胎先露：最先进入骨盆入口的胎儿部分。纵产式：头先露、臀先露。横产式：肩先露。

(2) 胎方位：简称胎位，是胎儿先露部的指示点与母体骨盆的关系。枕先露以枕骨 (O)；臀先露以骶骨 (S)；面先露以颞骨 (M)；肩先露以肩胛骨 (Sc) 为指示点。

(3) 胎产式：胎儿身体纵轴与母体身体纵轴之间的关系。包括纵产式、横产式、斜产式。

【例题】下列关于胎方位的描述，哪项正确

- A. 枕右前位时，胎背在母体的左侧
- B. 枕左前位时，胎背在母体的右前方
- C. 骶左位时，胎背在母体的右侧
- D. 骶左后位时，胎背在母体的右后方
- E. 肩左前时，胎头在母体左侧

【正确答案】E

【答案解析】枕右前位时，胎背在母体的右侧，枕左前位时，胎背在母体的左前方，骶左位时，胎背在母体的左侧，骶左后位时，胎背在母体的左后方。

知识点 62:

产前检查

- (1) 预产期推算

EDC (月) = LMP (月) - 3 (或 + 9)。

EDC (日) = LMP (日) + 7 注意年份和二月份天数。(一三五七八十腊, 三十一天永不差)。

(2) 骨盆测量: 1) 外测量: ①坐骨结节间径 (出口横径): 平均值约 9cm。②耻骨弓角度: 正常为 90° 。

2) 内测量: ①骶耻内径 (对角径): 正常值为 12.5~13cm。②坐骨棘间径: 正常值为 10cm。

【例题】正常耻骨弓角度约为

- A. 60°
- B. 70°
- C. 80°
- D. 90°
- E. 100°

【正确答案】D

【答案解析】耻骨两降支的前部相连构成耻骨弓, 正常角度约为 90° 。

知识点 63:

食管癌

(1) 淋巴转移是食管癌的主要转移途径。

(2) 诊断食管癌较可靠方法: 内镜检查。

(3) 食管癌中、晚期的典型症状: 进行性吞咽困难。早期典型表现: 吞咽哽噎感。

(4) 胸腔闭式引流: 若食管癌术后 3 小时内胸腔闭式引流量每小时超过 200ml 或 $4\text{ml}/(\text{kg}\cdot\text{h})$ 应考虑有活动性出血。

(5) 吻合口瘘: 是食道癌术后最严重的并发症, 在术后 5~10 天。表现为持续高热、呼吸困难、胸痛等。

【例题】食管癌最主要的转移途径是

- A. 血行转移
- B. 淋巴转移

- C. 直接转移
- D. 种植转移
- E. 消化道转移

【正确答案】 B

【答案解析】 食管癌最主要的转移途径是淋巴转移。

知识点 64:

胃癌

- (1) 胃癌好发于胃窦部。
- (2) 诊断早期胃癌的有效方法: 纤维胃镜。
- (3) 胃癌转移途径: 早期淋巴转移, 晚期肝转移。
- (4) 胃癌术后的体位: 全麻清醒前去枕平卧位, 头偏向一侧。
- (5) 术后出血: 术后 24h 内可有少量暗红色或咖啡色液体从胃管引出, 一般不超过 100~300ml。
- (6) 早发现、早诊断、早治疗: 提高胃癌疗效的关键。

【例题】对早期胃癌最具诊断价值的检查是

- A. 血沉
- B. 大便隐血试验
- C. 胃液检查
- D. 胃镜及活检
- E. X 线钡餐检查

【正确答案】 D

【答案解析】纤维胃镜是诊断早期胃癌的有效方法, 肠道疾病也会出现大便潜血, 钡餐可发现较小而表浅的病变。

知识点 65:

胰腺癌

- (1) 胰腺癌好发于胰头部, 吸烟是胰腺癌的主要危险因素。
- (2) 胰腺癌最常见的首发症状: 上腹痛和上腹饱胀不适。

(3) 胰腺癌最主要的症状和体征: 进行性加重的黄疸。大便呈陶土色。

(4) 经皮经肝胆管穿刺置管留置时间: 2周。

(5) 检查胰腺疾病可靠的方法: CT。

【例题】胰腺癌的好发部位是

- A. 全胰腺
- B. 胰腺头颈部
- C. 胰腺尾部
- D. 胰腺体尾部
- E. 胰腺颈体部

【正确答案】 B

【答案解析】胰腺癌一般以胰头部最为多见, 占70%~80%; 故B正确; 而其次是体尾部, 约占20%; 全胰癌较少见, 应属于弥漫性或多中心病变; 故其余选项均不正确。

知识点 66:

小儿维生素 D 缺乏性佝偻病临床分期

(一) 初期

多见于3个月以内的小儿, 主要表现为非特异性神经精神症状, 如易激惹、烦躁、睡眠不安、夜间啼哭。常伴与室温、季节无关的多汗, 尤其头部多汗而刺激头皮, 致婴儿常摇头擦枕, 出现枕秃。

(二) 激期

初期患儿若未经适当治疗, 可发展为激期。

1. 骨骼改变

1) 头部: 3~6个月患儿可见颅骨软化, 重者可出现乒乓球样的感觉; 7~8个月患儿可有方颅或鞍形颅; 前囟增宽及闭合延迟; 出牙延迟、牙釉质缺乏并易患龋齿。

2) 胸部: 胸廓畸形多见于1岁左右小儿。胸部骨骼出现肋骨串珠, 以第7~10肋最明显; 膈肌附着处的肋骨受膈肌牵拉而内陷形成郝氏沟; 胸骨突出或凹陷。

3) 四肢: 6个月以上小儿腕、踝部肥厚的骨骺形成钝圆形环状隆起, 称佝偻病

手镯或脚镯；小儿开始行走后，由于骨质软化，因负重可出现下肢弯曲，形成“O”形腿或“X”形腿。久坐者可见脊柱后凸或侧弯。

2. 运动功能发育迟缓 患儿肌肉发育不良。肌张力低下，韧带松弛，表现为头颈软弱无力，坐、立、行等运动功能落后，腹肌张力下降，腹部膨隆如蛙腹。

3. 神经、精神发育迟缓 重症患儿脑发育受累，条件反射形成缓慢，患儿表情淡漠，语言发育迟缓，免疫功能低下，常伴发感染。

（三）恢复期

经适当治疗后，患儿临床症状和体征减轻或接近消失，精神活泼，肌张力恢复。

（四）后遗症期

多见于2岁以后小儿，临床症状消失，仅遗留不同程度的骨骺畸形。

【例题】3~6个月佝偻病患儿可见的体征是

- A. 颅骨软化
- B. 方颅
- C. 郝氏沟
- D. 肋骨串珠
- E. “O”形腿

【正确答案】A

【答案解析】3~6个月的佝偻病患儿可出现颅骨软化，即乒乓球样颅。

知识点 67:

大肠癌

(1) 大肠癌转移途径：1) 淋巴转移（主要途径）；2) 直接浸润；3) 血行转移；4) 种植转移。

(2) 直肠癌的首选检查方法为：直肠指检。

(3) 诊断大肠癌最有效可靠的方法是：直肠镜/乙状结肠镜。初筛方法：大便潜血试验。

(4) 排便习惯和粪便性状改变：是结肠癌最早的症状。

(5) 血清癌胚抗原（CEA）测定：主要用于预测直肠癌的预后和监测方法。

(6) 高蛋白、高热量、高维生素及易消化少渣饮食。

【例题】患者，男性，45岁。3个月前排便次数增多，腹泻、便秘、便中带血，左下腹持续性隐痛，近1个月出现黏液血便，为确定诊断，最简便有效的检查方法是

- A. 直肠指检
- B. 粪便隐血试验
- C. 纤维直肠镜
- D. 血清癌胚抗原测定
- E. 腹部CT

【正确答案】A

【答案解析】直肠指检可了解癌肿的部位、大小、范围、距肛缘的距离、固定程度以及与周围组织的关系等。

知识点 68:

原发性肝癌

- (1) 肝癌最常见和最主要的症状：肝区疼痛。
- (2) 中、晚期肝癌的主要体征：肝大。晚期可出现黄疸和腹水。
- (3) 诊断原发性肝癌最常用、最重要的方法：甲胎蛋白（AFP）测定。
- (4) 肝癌确诊检查：肝穿刺活检。定位检查：B超。
- (5) 治疗肝癌最有效的方法是肝切除术。
- (6) 肝癌分型：大体分型以结节型多见；组织分型以肝细胞型多见。

【例题】对诊断原发性肝癌具有较高特异性的检查是

- A. 放射性核素肝扫描
- B. B超
- C. CT
- D. 血清甲胎蛋白测定
- E. 选择性肝动脉造影

【正确答案】D

【答案解析】甲胎蛋白（AFP）的测定是目前公认的简便而确诊率高的原发性肝癌定性诊断方法，具有较高特异性。

知识点 69:

腹部损伤病人的护理

- (1) 闭合性腹部损伤中最常见的器官: 脾。
- (2) 空腔脏器破裂: 临床上以腹膜炎的表现为主。
- (3) 腹部有伤口时者立即包扎, 内脏脱出者不可回纳腹腔以免污染(可用消毒或清洁碗盖住脱出的内脏)。
- (4) 手术缝合伤口拆线时间: 头面颈 4~5 天, 下腹会阴 6~7 天, 胸腹背臀 7~9 天, 四肢 10~12 天, 减张缝合 14 天。
- (5) 判断腹腔内脏损伤依据是: 腹腔穿刺抽出不凝血。

【例题】患者, 男性, 47 岁。左上腹撞伤。患者腹痛、面色苍白、出冷汗、脉细数、血压下降。首先考虑损伤的脏器是

- A. 结肠
- B. 脾
- C. 肝
- D. 胰腺
- E. 肾

【正确答案】B

【答案解析】左上腹撞伤后出现腹痛、休克症状, 首先考虑脾破裂出血。

知识点 70:

烧伤病人的护理措施

1. 第一个 24h 补液量 = 体重 (kg) × 烧伤面积 (II~III 度烧伤) × 1.5ml (成人 1.5ml, 小儿 1.8ml, 婴儿 2ml) + 每日生理需水量 2000ml, 即为补液总量。电解质和胶体溶液的比例一般为 2:1, 深度烧伤为 1:1, 伤后第二个 24 小时补液量为第一个 24 小时计算量的一半, 日需量不变。
2. 尿量: 是判断血容量是否充足的简便而可靠的指标。尿量 > 30ml/h。
3. 暴露疗法: 室温在 30~32℃, 湿度 40% 左右。

【例题】患者, 女性, 21 岁。烧伤入院。体重 50kg, 其烧伤面积一度 10%, 二

度 30%，三度 10%，护士输液时除生理需要量外，第一个 24 小时应补胶体、晶体液量约

- A. 2000ml
- B. 3000ml
- C. 3500ml
- D. 5000ml
- E. 4300ml

【正确答案】 B

【答案解析】根据输液公式，应补液体量=二、三度烧伤面积×体重×1.5+2000ml，其中 2000ml 为生理需要量，故第一个 24 小时应补胶体、晶体液量约 3000ml。

知识点 71:

妊娠期合并症病人

(1) 妊娠 32~34 周、分娩期及产后的最初 3 天内，是患有心脏病的孕妇最危险的时期。

(2) 心功能分级口诀：一不、二轻、三明显、四级不动也困难。

(3) 心功能 III 级以上者不宜妊娠、哺乳。

(4) 口服铁剂的时间：饭后或餐中。

(5) 分娩后胰岛素用量应减少至分娩前 1/3~1/2。

(6) 心脏病孕妇的主要死亡原因是心力衰竭和严重的感染。

【例题】孕妇，32 岁。孕 33 周，G₂P₀。妊娠合并心脏病，一般体力活动稍受限制，休息时无自觉症状。评估该孕妇的心功能为

- A. I 级
- B. III 级
- C. IV 级
- D. V 级
- E. II 级

【正确答案】 E

【答案解析】心功能 II 级：一般体力活动稍受限制，休息时无自觉症状。

知识点 72:

低钾血症

低钾血症: ①肌无力(最早出现, 首先四肢); ②消化道功能障碍(恶心、呕吐、腹胀和肠麻痹); ③心脏功能异常(心动过速、血压下降、室颤和停搏); ④代谢性碱中毒和反常性酸性尿。心电图: T波降低、QT延长和U波。

低钾血症者补钾的原则

- (1) 10%氯化钾溶液或枸橼酸钾口服。
- (2) 禁止静脉推注钾。
- (3) 见尿补钾(尿量 $>40\text{ml/h}$)。
- (4) 总量: 补钾量为氯化钾 $3\sim6\text{g/d}$ 。
- (5) 浓度: 补液中钾 $<40\text{mmol/L}$ 。
- (6) 滴速: $<20\text{mmol/h}$ 。

【例题】某患者消化道手术后禁食3天, 仅静脉输入大量5%葡萄糖液, 此患者最容易发生的电解质紊乱是

- A. 低钠血症
- B. 低钙血症
- C. 低镁血症
- D. 低磷血症
- E. 低钾血症

【正确答案】E

【答案解析】手术后禁食患者, 没有钾摄入, 而肾脏仍排钾, 加上输入大量葡萄糖, 在合成糖原时, 细胞外钾进入细胞内, 故患者最容易发生低钾血症。

知识点 73:

心绞痛重点总结

- (1) 疼痛部位: 以胸骨体中段或上段, 可波及心前区。可放射至左肩、左臂内侧。
- (2) 疼痛性质: 压迫感、发闷、紧缩感。

(3) 持续时间: 多在 3~5 分钟内, 一般不超过 15 分钟。

(4) 缓解方式: 休息或含服硝酸甘油后几分钟内缓解。

(5) 诱发因素: 激动、劳累、饱餐、寒冷、吸烟。

(6) 护理措施: ①饮食: 低热量、低脂肪、低胆固醇、少糖、少盐。

②药物: 硝酸甘油舌下含服, 或嚼碎后含服, 舌下保留一些唾液, 以利药物迅速溶解而吸收。含药后应平卧, 以防低血压。

【例题】周女士, 65 岁, 肥胖。有高血脂病史及高血压 24/13.3kPa(180/100mmHg), 近日心前区发生疼痛。如考虑为心绞痛, 胸痛性质应是

- A. 隐痛持续整天
- B. 锻炼后可减轻
- C. 阵发针刺样痛
- D. 刀割样痛
- E. 压迫、发闷或紧缩感

【正确答案】E

【答案解析】本题考点非常简单, 虽然题干很复杂, 但仅是考查了心绞痛的性质: 压迫性、发闷、紧缩性或烧灼感, 病人可因疼痛而停止原来的活动, 疼痛持续时间一般不超过 15 分钟, 休息后可使疼痛缓解。

知识点 74:

基础生命支持

胸部按压 C	胸部按压	胸骨中下 1/3 交界处。 一手掌根部放在胸骨正中双乳头平面的胸骨上, 另一只手重叠放在第一只手上, 肘关节伸直, 依靠肩部和背部的力量垂直下按压
	按压速率	100~120 次/分
	按压深度	5~6cm
开放气道 A	畅通呼吸道, 清理口腔、鼻腔异物或分泌物, 如有假牙一并清除	
人工呼吸 B	开放气道→捏鼻子→口对口→缓慢吹气(2 秒以上), 病人胸廓	

	明显抬起为标准, 10~12 次/分
抢救时按压-通气比	无论单人和双人, 每胸外按压 30 次, 人工呼吸 2 次 (30:2)

【例题】现场心肺复苏操作首要步骤是

- A. 心前区叩击
- B. 心脏按压
- C. 口对口人工呼吸
- D. 按额托颈, 保持呼吸道通畅
- E. 心内注射

【正确答案】B

【答案解析】心肺复苏的步骤是 CAB, 即 C——人工循环、A——气道通畅、B——人工呼吸。而建立人工循环时通常采用胸外心脏按压法。

知识点 75:

斜疝与直疝的区别

鉴别要点	斜疝	直疝
发病年龄	多见于儿童及青壮年	多见于老年
突出途径	经腹股沟管突出, 可进阴囊	由直疝三角突出, 不进阴囊
疝块外形	椭圆或梨形, 上部呈蒂柄状	半球形, 基底较宽
回纳疝块后压住深环	疝块不再突出	疝块仍可突出
精索与疝囊的关系	精索在疝囊后方	精索在疝囊前外方
疝囊颈与腹壁下动脉的关系	疝囊颈在腹壁下动脉外侧	疝囊颈在腹壁下动脉内侧
嵌顿机会	较多	较少

【例题】患者男性, 68 岁, 右侧腹股沟区可复性肿块 7 年, 肿块有时可进入阴囊。体检: 右腹股沟区肿块。可还纳, 外环口容 2 指, 压迫内环口后, 肿块不再出现。鉴别该患者为腹股沟斜疝或直疝时, 最有意义的鉴别点是

- A. 发病年龄
- B. 突出途径
- C. 疝块外形
- D. 疝内容物是否进入阴囊
- E. 还纳疝内容物、压迫深环后疝内容物是否再突出

【正确答案】 E

【答案解析】 斜疝、直疝的临床表现与鉴别:

①斜疝以儿童、青壮年多见。经腹股沟管突出，可进阴囊。呈椭圆形或梨形，回纳疝块并压住内环后疝块不再突出，嵌顿时易发生肠梗阻表现。

③直疝多见于老年男性，疝块经腹股沟三角突出，不进入阴囊，呈半球形，基底较宽，回纳疝块后压住内环疝块仍可突出，不易嵌顿。检查时，在还纳疝内容物后压迫深环，观察疝内容物是否再突出是区别斜疝和直疝的重要依据。

知识点 76:

停经、腹痛及阴道出血是流产的主要临床症状。

类型	先兆流产	难免流产	不全流产	完全流产
流血	少	增多	多	少→无
腹痛	轻	加重	减轻	无
组织排除	无	无	常有(部分)	有(完全)
宫口	闭	可能扩张	扩张或组织堵塞	闭
子宫大小	与孕周相符	与孕周相符 或略小	小于孕周	正常或略小于孕周
B超	胚胎存活	胚胎死亡	残留组织	正常宫腔
处理	可保胎	尽早刮宫	立即刮宫	不必处理

【例题】 孕妇，停经 17 周，1 个月来间断少量阴道流血，检查腹部无明显压痛，反跳痛，子宫颈口未开，子宫增大如孕 8 周。最可能的诊断为

- A. 先兆流产
- B. 难免流产
- C. 不全流产

- D. 稽留流产
- E. 完全流产

【正确答案】D

【答案解析】胚胎或胎儿死亡后，子宫不增大反而缩小，早孕反应消失，胎动消失。妇科检查子宫小于妊娠周数，宫颈口关闭，听诊不能闻及胎心，提示稽留流产。患者停经是17周，子宫增大确如孕8周，所以是小于妊娠周数。

知识点 77:

浅表肉芽伤口处理

- (1) 肉芽生长健康→盐水棉球擦后等渗盐水纱布或凡士林纱布覆盖
- (2) 肉芽生长过度→剪平后以棉球压迫
- (3) 肉芽水肿→5%氯化钠溶液湿敷
- (4) 脓液多而稀→0.1%依沙吖啶或0.02%呋喃西林纱布湿敷
- (5) 脓液稠厚而多→硼酸溶液（优琐）等湿敷

【例题】适用于肉芽水肿创面湿敷的溶液是

- A. 碘伏
- B. 0.02%~0.01%高锰酸钾
- C. 优琐（含氯石灰硼酸溶液）
- D. 0.02%~0.05%氯己定
- E. 3%~5%氯化钠

【正确答案】E

【答案解析】高渗环境能致细菌细胞脱水，细菌失水繁殖能力，菌体死亡，并能使机体局部细胞脱水，减轻创面组织水肿，同时能形成保护膜，防止细胞继续侵入感染，改善局部血液循环，改善创面周围营养，促进创面愈合。盐水有增进肉芽组织营养剂吸附创面分泌具有较强脱水作用，用于肉芽水肿明显的创面。故本题选择E。

知识点 78:

前置胎盘和胎盘早剥鉴别

	胎盘早剥	前置胎盘
定义	妊娠 20 周后或分娩期, 正常位置的胎盘在胎儿娩出前, 部分或全部从子宫壁剥离	孕 28 周后若胎盘附着于子宫下端, 甚至胎盘下缘达到或覆盖宫颈内口处, 其位置低于胎儿的先露部
发病	发病急, 有诱因, 常伴妊高症	慢, 无诱因
腹痛	剧烈	无
阴道流血	有内出血, 重型失血征与外出血不成正比	仅外出血, 反复出现, 失血征与外出血成正比
并发症	DIC, 产后出血	产后出血, 产后感染
子宫	硬如板状, 有压痛, 宫底升高, 大于孕周	子宫软, 无压痛, 大小与孕周相符
胎位胎心	查不清	清楚
阴道检查	宫口无胎盘组织	有胎盘组织
B 超	胎盘后有液性暗区	胎盘低于先露部
胎盘检查	有凝血块压迹	无凝血块压迹, 胎膜破口与胎盘边缘距离小于 7cm

【例题】孕妇, 妊娠 37 周, 无诱因性阴道出血约 200ml, 腹部检查: 腹软无压痛, 胎位清楚, 胎心 158 次/分, 阴道可见少量活动性出血, 最可能的诊断是

- A. 胎盘早剥
- B. 早产
- C. 前置胎盘
- D. 妊高征
- E. 凝血功能障碍

【正确答案】C

【答案解析】前置胎盘的主要症状是无诱因、无痛性反复阴道流血, 阴道可见少量活动性出血符合前置胎盘的表现。故选择答案 C。

知识点 79:

体温

正常体温: 口腔舌下温度为 37°C (范围在 $36.0\sim 37.2^{\circ}\text{C}$), 直肠温度 37.5°C (范围在 $36.5\sim 37.7^{\circ}\text{C}$), 腋下温度 36.5°C (范围在 $36.0\sim 37.0^{\circ}\text{C}$)。

热型:

(1) 稽留热: 体温持续升高达 $39.0\sim 40.0^{\circ}\text{C}$ 左右, 持续数天或数周, 24 小时波动范围不超过 1°C 。常见于伤寒、肺炎球菌性肺炎等。

(2) 弛张热: 体温在 39.0°C 以上, 但波动幅度大, 24 小时内体温差达 1°C 以上, 最低体温仍超过正常水平。常见于败血症等。

(3) 间歇热: 高热与正常体温交替出现, 发热时体温骤升达 39°C 以上, 持续数小时或更长, 然后很快下降至正常, 经数小时、数天的间歇后, 又再次发作。常见于疟疾等。

(4) 不规则热: 体温在 24 小时内变化不规则, 持续时间不定。常见于流行性感
冒、肿瘤性发热等。

【例题】患者男性, 32 岁, 持续高热 2 周, 体温 40°C 左右, 日差超过 1°C 。脉搏 108 次/分, 呼吸 26 次/分, 患者神志不清, 精神萎靡, 食欲差。此患者体温热型为

- A. 不规则热
- B. 间歇热
- C. 弛张热
- D. 稽留热
- E. 波浪热

【正确答案】C

【答案解析】弛张热: 体温在 39°C 以上, 但波动幅度大, 24 小时内体温差达 1°C 以上, 最低时一般仍高于正常水平。常见于败血症等。

知识点 80:

肥厚型心肌病重点总结

(1) 症状: 劳力性呼吸困难、胸痛、晕厥。注意和主动脉狭窄相鉴别。扩张型

心肌病病因：病毒感染；肥厚型心肌病病因：遗传。

(2) 体征：胸骨左缘第 3~4 肋间听到较粗糙的喷射性收缩期杂音。注意和主动脉瓣关闭不全相鉴别。

(3) 超声：可示室间隔的非对称性肥厚，舒张期室间隔的厚度与后壁之比 ≥ 1.3 ，间隔运动低下。

(4) 治疗药物： β 受体阻滞剂、钙通道阻滞剂治疗。

(5) 护理：避免提取重物、突然起立或屏气、情绪激动、饱餐、寒冷刺激等诱因。

【例题】患者男性，28 岁。劳累后心悸、气短 5 年，休息可缓解。近 1 年活动中曾发作过晕厥 2 次。体检：胸骨左缘第 3~4 肋间听到较粗糙的喷射性收缩期杂音；X 线检查心影增大不明显；心电图表现为 ST-T 改变，胸前导联常出现巨大倒置 T 波。在 I、aVL 或 II、III、aVF、V4、V5 可出现深而不宽的病理性 Q 波，超声心动图：室间隔的非对称性肥厚，舒张期室间隔的厚度与后壁之比 ≥ 1.3 ，间隔运动低下。应考虑的临床诊断是

- A. 克山病
- B. 病毒性心肌炎
- C. 扩张型心肌病
- D. 肥厚型心肌病
- E. 限制型心肌病

【正确答案】D

【答案解析】肥厚型心肌病是以心室对称性或不对称性肥厚，并累及室间隔使心室腔变小为特征，以左心室血液充盈受阻、舒张期顺应性下降为基本病态的心肌病。

绝大多数病人可有劳力性呼吸困难（题干患者劳累后心悸、气短）；部分病人可有胸痛、心悸、多种形态的心律失常；伴有流出道梗阻的病人由于左心室舒张期充盈不足，心排血量减低，可出现黑朦，在起立或运动时可出现眩晕（题干患者活动中曾发作过晕厥 2 次），甚至神志丧失等。室性心律失常、室壁过厚、左室流出道压力阶差大，常是引起猝死的主要危险因素。

心电图最常见的表现为左心室肥大，ST-T 改变，胸前导联常出现巨大倒置 T 波。

在 I、aVL 或 II、III、aVF、V5、V4 可出现深而不宽的病理性 Q 波，在 V1 有时可见 R 波增高，R/S 比增大。

超声心动图可示室间隔的非对称性肥厚，舒张期室间隔的厚度与后壁之比 ≥ 1.3 ，间隔运动低下（题干患者与此相符）。

知识点 81:

呼吸衰竭病人护理总结

(1) 呼吸衰竭诊断依据（在海平面、静息状态、呼吸空气情况下）：动脉血氧分压（ PaO_2 ） $< 60\text{mmHg}$ 和（或）动脉血二氧化碳分压（ PaCO_2 ） $> 50\text{mmHg}$ 。

(2) 呼衰分类

1) I 型呼衰：仅有 PaO_2 下降， $\text{PaO}_2 < 60\text{mmHg}$ ， PaCO_2 降低或正常。主要见于肺换气障碍疾病，如严重肺部感染性疾病、间质性肺疾病、急性肺栓塞等。高浓度、高流量、间断给氧。

2) II 型呼衰： PaCO_2 升高，同时有 PaO_2 下降。动脉血气分析为 $\text{PaO}_2 < 60\text{mmHg}$ 和动脉血二氧化碳分压 $\text{PaCO}_2 > 50\text{mmHg}$ 。是因为肺泡通气不足所致，如 COPD。低浓度、低流量、持续给氧。

【例题】II 型呼吸衰竭不出现的是

- A. 头痛
- B. 上消化道出血
- C. 蛋白尿
- D. 精神、神经症状
- E. PaCO_2 降低

【正确答案】E

【答案解析】考察呼吸衰竭的临床表现。根据血气的变化将呼衰分为两型。低氧血症型（I 型）仅有 PaO_2 下降， PaCO_2 正常。高碳酸血症型（II 型）为 PaCO_2 升高，同时有 PaO_2 下降。

知识点 82：结核菌素试验相关知识：

①结核菌素试验阳性仅表示曾有结核感染，并不一定患病。

②若呈强阳性，常提示活动性结核病。

③3岁以下强阳性反应者，应视为有新近感染的活动性结核病，须予治疗。

④结核菌素试验阴性反应除提示没有结核菌感染外，还见于人体免疫力、变态反应暂时受抑制情况，如麻疹、百日咳、严重结核病、各种危重病人、营养不良、应用糖皮质激素或免疫抑制剂者和老年人。

【例题】患儿，男，10个月。PPD试验(+++)，其表示的情况是

- A. 没有结核病
- B. 曾患过结核病
- C. 2周内种过卡介苗
- D. 出生时种过卡介苗
- E. 体内有活动性结核灶

【正确答案】E

【答案解析】3岁以下强阳性反应者，应视为有新近感染的活动性结核病，须予治疗。

知识点 83:

中国新九分法适用于较大面积烧伤的评估。该法将体表面积分为11个9%，另加会阴区的1%，构成100%的体表面积。12岁以下小儿头部面积较大，双下肢面积相对较小，测算方法应结合年龄进行计算（见下表）。

部位	成人各部位面积 (%)	小儿各部位面积 (%)
头颈	$9 \times 1 = 9$ (头部 3 面部 3 颈部 3)	$9 +$ (12-年龄)
双上肢	$9 \times 2 = 18$ (双手 5 双前臂 6 双上臂 7)	9×2
躯干	$9 \times 3 = 27$ (腹侧 13 背侧 13 会阴 1)	9×3
双下肢	$9 \times 5 + 1 = 46$ (双臀 5 双大腿 21 双小腿 13 双足 7)	$46 -$ (12-年龄)

特别提示：三三三五六七，十三，十三，二十一，双臀占五会阴一，小腿十三双足七。

解释：头、面、颈部均是3，双手、双前臂、双上臂是567，躯干前、躯干后、双大腿是13、13、21，一目了然。记忆时，一边念口诀，一边用双手触摸身体

部位, 很容易记, 非常有用。

【例题】8岁男孩, 开水烫伤。双下肢有水疱, 剧痛, 胸腹部为红斑。估计该患儿II度烫伤面积是

- A. 20%
- B. 41%
- C. 42%
- D. 46%
- E. 59%

【正确答案】C

【答案解析】该患儿为双下肢为II度烧伤, 胸腹部为I度烧伤, 8岁儿童的双下肢面积为 $[46 - (12 - 8)]\% = 42\%$, 因此该患儿的II度烫伤面积是42%。

知识点 84:

先兆临产

(1) 见红: 为分娩先兆。

(2) 先兆临产表现: 不规律的子宫收缩、胎头下降感、见红。

(3) 假临产的特点:

1) 宫缩持续时间短(<30 秒)且不恒定, 间歇时间长且不规律, 宫缩强度不增加;

2) 宫缩时宫颈管不缩短, 宫口不扩张;

3) 常在夜间出现, 清晨消失;

4) 给予强镇静药能抑制宫缩。

【例题】先兆临产的症状下列哪项除外

- A. 见红
- B. 假临产
- C. 轻松感
- D. 宫口扩张
- E. 不规律的宫缩

【正确答案】D

【答案解析】出现预示不久将临产的症状称为先兆临产。包括：①不规律的子宫收缩。②胎儿下降感。③见红。宫口扩张是第一产程的症状。

知识点 85:

细菌性痢疾

(1) 病因：细菌性痢疾的病原菌为痢疾杆菌，志贺菌属，对外界抵抗力较强，耐寒、耐湿，但不耐热和阳光。

(2) 病人和带菌者是主要传染源，主要通过消化道传播。

(3) 临床表现：潜伏期 1~2 天。起病急骤，突然高热，在肠道症状出现前即反复发生惊厥，短期内即可出现呼吸衰竭、休克症状。肠道症状往往在数小时或数十小时后出现，常被误诊为其他热性疾病。

(4) 辅助检查：便培养分离出痢疾杆菌是确诊的最直接的证据。选取黏液脓血部分多次送检，以提高检出率。如当时患儿尚无腹泻，可用冷盐水灌肠取便，必要时重复进行。

(5) 抗生素治疗：通常选用对痢疾杆菌敏感的阿米卡星、头孢噻肟钠、头孢曲松钠等静脉滴注，病情好转后改口服。

(6) 预防疾病的传播：对患儿采取肠道隔离至临床症状消失后 1 周或连续 3 次便培养阴性为止。

【例题】患儿，男，3 岁，因“细菌性痢疾”收治入院，以下不正确的护理措施是

- A. 胃肠道隔离
- B. 高蛋白饮食
- C. 酌情给予流质或半流质
- D. 记录排便的性状、次数
- E. 留大便标本送检

【正确答案】B

【答案解析】细菌性痢疾主要是腹泻症状，通过消化道传染，高蛋白饮食会加重腹泻。

知识点 86:

支气管哮喘的临床表现

- (1) 症状: 伴有哮鸣音的呼气性呼吸困难+端坐呼吸+白色泡沫痰。
- (2) 体征: 过度充气、广泛哮鸣音、呼气音延长。
- (3) 分期: 急性发作期、慢性持续期、缓解期
- (4) 并发症: 自发性气胸、COPD、肺源性心脏病等。
- (5) 在夜间或凌晨发作或加重是哮喘的特征之一。
- (6) 哮喘持续状态: 哮喘发作持续 24h 以上, 经治疗不易缓解者。
- (7) 并发症: 自发性气胸、纵膈气肿、肺不张、慢支。

【例题】1. 哮喘持续状态是指严重哮喘持续时间达

- A. 6 小时
- B. 10 小时
- C. 24 小时
- D. 48 小时
- E. 12 小时

【正确答案】C

【答案解析】此题考查哮喘持续状态的概念。严重的哮喘发作持续 24 小时以上, 经治疗不易缓解者, 称之为哮喘持续状态。故正确答案为 C。

知识点 87:

一氧化碳中毒临床表现

1. 轻度中毒 病人感头痛、头晕、四肢无力、胸闷、耳鸣、眼花、恶心、呕吐、心悸、嗜睡或意识模糊。此时如能及时脱离中毒环境, 吸入新鲜空气, 症状可较快消失。
2. 中度中毒 除上述症状加重外, 病人常出现浅昏迷、脉快、皮肤多汗、面色潮红、口唇呈樱桃红色。此时如能及时脱离中毒环境, 给予加压吸氧后, 常于数小时后清醒, 一般无明显的并发症。
3. 重度中毒 病人进入深昏迷、抽搐、呼吸困难、呼吸浅而快、面色苍白、四肢湿冷、周身大汗, 可有大小便失禁、血压下降。最后可因脑水肿、呼吸循环衰竭

而死亡。

4. 迟发性脑病（神经精神后遗症）

重度中毒病人抢救清醒后，经过约 2~60 天的“假愈期”，可出现迟发性脑病的症状，如精神意识障碍等症状，去大脑皮质状态、帕金森综合征、肢体瘫痪、癫痫、周围神经病变，去大脑皮质状态是大脑皮质局灶性功能障碍，如失语、失明或继发性癫痫，约占重度中毒的 50%，多在急性中毒后 1~2 周内发生。昏迷时间超过 48 小时者，迟发性脑病发生率较高。

【例题】急性一氧化碳中毒迟发性脑病主要的临床表现是

- A. 呼吸循环衰竭
- B. 去大脑皮质状态
- C. 意识障碍
- D. 大小便失禁
- E. 震颤麻痹

【正确答案】B

【答案解析】迟发脑病又称 CO 中毒后遗症、迟发症、续发症，是指急 CO 中毒患者，突然发生痴呆、精神症状和锥体外系表现为主的神经系统疾病。

迟发性脑病（神经精神后遗症）

重度中毒病人抢救清醒后，经过约 2~60 天的“假愈期”，可出现迟发性脑病的症状。去大脑皮质状态、帕金森病综合征、肢体瘫痪、癫痫、周围神经病变。昏迷时间超过 48 小时者，迟发性脑病发生率较高。

知识点 88:

甲状腺癌术后并发症和防治

（1）呼吸困难和窒息：病人回病室后取平卧位，待其血压平稳或全麻清醒后取高坡卧位，以利呼吸和引流。

对喉头水肿所致呼吸困难或窒息者，应即刻遵医嘱应用大剂量激素，如地塞米松 30mg 静脉滴注，若呼吸困难无好转，可行环甲膜穿刺或气管切开。

（2）喉返神经损伤：主要是手术时损伤所致。

一侧喉返神经损伤，多引起声音嘶哑，可由健侧声带代偿性地向患侧过渡内收而

恢复发音;

两侧喉返神经损伤可导致两侧声带麻痹,引起失声、呼吸困难,导致窒息,多需立即气管切开。

(3) 喉上神经损伤:多为手术时损伤喉上神经所致。

若外支损伤,可使环甲肌瘫痪,引起声带松弛、声调降低。

若内支损伤,则使喉部黏膜感觉丧失,病人在进食,尤其饮水时,易发生误咽和呛咳。

(4) 手足抽搐:由于手术时误切甲状旁腺或术后早期甲状旁腺血液供应不足引起血钙下降的结果,多在术后1~3日出现。

抽搐发作处理:立即遵医嘱静脉注射10%葡萄糖酸钙或氯化钙10~20ml。

【例题】甲状腺功能亢进患者术后出现声音嘶哑的原因是

- A. 喉头水肿
- B. 甲状腺切除过多
- C. 一侧喉返神经损伤
- D. 喉上神经内支损伤
- E. 喉上神经外支损伤

【正确答案】C

【答案解析】喉头水肿可致呼吸困难和窒息;甲状腺切除过多可致甲状腺功能低下;一侧喉返神经损伤可引起声音嘶哑,双侧喉返神经损伤可引起失音和呼吸困难;喉上神经内支损伤可引起饮水呛咳,外支损伤可致音调变低。

知识点 89:

过敏性紫癜分型

(1) 单纯型(紫癜型)最常见。以反复皮肤紫癜为主要表现,多位于下肢及臀部,呈对称分布,分批出现,大小不等,可融合成片或略高出皮肤表面,一般在数日内紫癜逐渐由紫红色变成紫色、黄褐色、淡黄色,经7~14日消退。可伴有皮肤水肿、荨麻疹。严重者紫癜可融合成大血疱,中心呈出血性坏死。

(2) 腹型:常由于胃肠黏膜水肿、出血而致腹痛,伴恶心、呕吐、腹泻及血便。腹痛呈阵发性绞痛或持续性钝痛,多位于脐周或下腹部,发作时可因腹肌紧张、

明显压痛及肠鸣音亢进而误诊为急腹症。幼儿可因肠壁水肿、蠕动增强等而致肠套叠。

(3) 关节型: 因关节部位血管受累出现关节肿胀、疼痛、压痛及功能障碍等表现。多发生于膝、踝、肘、腕等大关节, 反复发作, 呈游走性, 一般在数月内消退, 不留后遗症。

(4) 肾型: 多在紫癜发生后 1 周出现蛋白尿、血尿、管型尿。多数病人在 3~4 周内恢复, 也可反复发作。严重者可发展为慢性肾炎或肾病综合征, 伴高血压、全身浮肿, 甚至发生尿毒症。

(5) 混合型: 具备 2 种以上类型的特点, 称混合型。

【例题】过敏性紫癜最常见的是哪种类型

- A. 紫癜型
- B. 腹型
- C. 关节型
- D. 肾型
- E. 混合型

【正确答案】A

【答案解析】过敏性紫癜根据病变累及部位所出现的表现可分为 5 型, 其中单纯型(紫癜型)最常见。

知识点 90:

甲类传染病: 鼠疫、霍乱。

乙类传染病: 传染性非典型肺炎、艾滋病、病毒性肝炎、脊髓灰质炎、人感染高致病性禽流感、麻疹、流行性出血热、狂犬病、流行性乙型脑炎、登革热、炭疽、细菌性和阿米巴性痢疾、肺结核、伤寒和副伤寒、流行性脑脊髓膜炎、百日咳、白喉、新生儿破伤风、猩红热、布鲁氏菌病、淋病、梅毒、钩端螺旋体病、血吸虫病、疟疾。

丙类传染病: 流行性感冒、流行性腮腺炎、风疹、急性出血性结膜炎、麻风病、流行性和地方性斑疹伤寒、黑热病、包虫病、丝虫病, 除霍乱、细菌性和阿米巴性痢疾、伤寒和副伤寒以外的感染性腹泻病。

随着传染病疫情的变化国家卫计委在 2013 年 11 月发布调整通知, 规定人感染 H₇N₉ 禽流感纳入 2 类传染病; 将甲型 H₁N₁ 流感调整为丙类, 并纳入流行性感冒进行管理; 解除了对人感染高致病性禽流感采取的甲类传染病预防控制措施。

乙类按甲类管理: 传染性非典型肺炎、炭疽中的肺炭疽。

【例题】 下列属于甲类传染病的疾病是

- A. 艾滋病
- B. 流行性乙型脑炎
- C. 麻疹
- D. 狂犬病
- E. 鼠疫

【正确答案】 E

【答案解析】 甲类传染病为鼠疫和霍乱。

知识点 91:

医疗事故分为四级

一级医疗事故: 造成患者死亡、重度残疾的;

二级医疗事故: 造成患者中度残疾、器官组织损伤导致严重功能障碍的;

三级医疗事故: 造成患者轻度残疾、器官组织损伤导致一般功能障碍的;

四级医疗事故: 造成患者明显人身损害的其他后果的。

【例题】 护士误给某青霉素过敏的患者注射青霉素, 造成患者死亡, 此事故属于

- A. 一级医疗事故
- B. 二级医疗事故
- C. 三级医疗事故
- D. 四级医疗事故
- E. 严重护理差错

【正确答案】 A

【答案解析】 造成患者死亡属于一级医疗事故。

知识点 92:

冬眠低温疗法：先冬眠药物再物理降温；先停物理降温，再停冬眠药物，自然复温。降温速度下降 1℃/h，降至肛温 32~34℃。

【例题】下列关于冬眠低温治疗期间的护理叙述错误的是

- A. 冬眠期间不宜翻身或移动体位
- B. 通常体温降至 32~34℃
- C. 收缩压低于 100mmHg 应停止给药
- D. 降温前先用冬眠药物
- E. 复温时应先停用冬眠药物

【正确答案】E

【答案解析】降温时应先给予冬眠药物，待自主神经被充分阻滞。病人御寒反应消失，进入昏睡状态后，方可采用物理降温；停用冬眠低温治疗时，应先停物理降温，再逐步减少药物剂量或延长相同剂量的药物维持时间直至停用；通常体温降至 32~34℃，以免体温过低易诱发心律失常、低血压、凝血障碍等并发症；冬眠期间不宜翻身或移动体位以免引发体位性低血压；收缩压低于 100mmHg 应停止给药。

知识点 93:

脑血栓形成、脑栓塞、脑出血、蛛网膜下腔出血疾病鉴别

	缺血性脑血管病		出血性脑血管病	
	脑血栓形成	脑栓塞	脑出血	蛛网膜下腔出血
发病年龄	老年人（60 岁以上多见）	青壮年多见	中老年（50~65 多见）	各组年龄组均见，以青壮年多
常见病史	动脉粥样硬化	各种心脏病	高血压及动脉硬化	动脉瘤（先天性、动脉硬化性）血管畸形
TIA 史	较多见	少见	少见	无
起病史状态	多在静态时	不定，多由静态到动态时	多在动态（激动、活动时）	同左

起病 缓急	较缓（以时、 日计）	最急（以秒、 分计）	急（以分、时 计）	急骤（以分计）
意识 障碍	无或轻度	少见、短暂	多见、持续	少见，短暂
头痛	多无	少有	多有	剧烈
呕吐	少见	少见	多见	最多见
血压	正常或增高	多正常	明显增高	正常或增高
瞳孔	多正常	多正常	患侧有时大	多正常
眼底	动脉硬化	可见动脉栓 塞	动脉硬化，可 见视网膜出血	可见玻璃体膜下出 血
偏瘫	多见	多见	多见	无
脑膜 刺激 征	无	无	可有	明显
脑脊 液	多正常	多正常	压力增高，含 血	压力增高、血性
CT 检 查	脑内低密度 灶	脑内低密度 灶	脑内高密度灶	蛛网膜下腔高密度 影

【例题】患者，男性，60岁。有高血压病史30年，在家做家务活动时发突发头晕，随即倒地，急送医院检查，病人呈昏迷状态，左侧肢体偏瘫，CT高密度阴影。最可能的诊断是

- A. 蛛网膜下腔出血
- B. 脑血栓形成
- C. 脑栓塞
- D. 脑出血
- E. 短暂性脑缺血发作

【正确答案】D

【答案解析】脑出血多在情绪激动、活动过度、饮酒后或用力排便时发病，表现为颅内压增高、意识障碍、鼾声呼吸、颜面潮红、脉搏慢而有力，可伴有抽搐或

大、小便失禁，并可出现对侧肢体偏瘫；脑出血在 CT 图像上呈高密度影。

知识点 94:

护理模式

(1) 个案护理：专人负责实施个体化护理。常用于危重症患者、大手术后需要特殊护理的患者。一名护士全面照顾一名病人。

(2) 功能制护理：护理人员按照分配做不同类型的工作内容。如处理医嘱的主班护士、治疗护士、药疗护士、生活护理护士等。类比工厂流水线分工。

(3) 责任制护理：责任护士和相应辅助护士对患者进行有计划有目的的整体护理，要求患者从入院到出院，由责任护士和其辅助护士负责。

(4) 系统性整体护理：整体护理是以患者和人的健康为中心，以现代护理观为指导，以护理程序为核心，为患者提供心理、生理、社会、文化等全方位的最佳护理。(系统化)

【例题】由责任护士和其辅助护士负责一定数量患者从入院到出院，以护理计划为内容，包括入院教育、各种治疗、基础护理和专科护理、护理病历书写、观察病情变化、心理护理、健康教育、出院指导。这种形式的护理方式是

- A. 个案护理
- B. 功能制护理
- C. 责任制护理
- D. 小组护理
- E. 临床路径

【正确答案】C

【答案解析】责任制护理是由责任护士和相应辅助护士对患者进行有计划有目的的整体护理，要求患者从入院到出院，由责任护士和其辅助护士负责。每个护理人员负责一定数量的患者，以患者为中心，以护理计划为内容，对患者实施有计划的、系统的、全面的整体护理。护士的工作内容包括进行入院教育、完成各种治疗、基础护理和专科护理、护理病历书写、制订护理计划、观察病情变化、进行心理护理、健康教育、出院指导与评价等。

知识点 95:

胆石症病人的护理措施

(1) T形引流管拔管时间: 10~14日; 拔管指征: 黄疸消退, 无腹痛、发热, 大便颜色正常; 胆汁引流量逐渐减少, 颜色呈透明金黄色, 无脓液、结石, 无沉渣及絮状物。

(2) 胆汁引流一般每天的量: 300~700ml。量过少因T管阻塞或肝衰竭所致; 量多胆总管下端不够通畅。

(3) T形引流管主要目的: 引流胆汁; 引流残余结石; 支撑胆道。

【例题】胆总管引流术后, T管引流胆汁过多常提示

- A. 肝细胞分泌亢进
- B. 胆管分泌胆汁过多
- C. 胆囊浓缩功能减退
- D. 胆道下端梗阻
- E. 十二指肠反流

【正确答案】D

【答案解析】量过少可能因“T”形管阻塞或肝功能衰竭所致, 量多可能是胆总管下端不够通畅。

知识点 96:

护士执业中的伦理具体原则

1. 护理伦理基本原则包括: 自主原则、不伤害原则、公正原则、行善原则。

自主原则: 尊重病人自己做决定的原则, 适用于能够作出理性决定的人; 不适用于对婴儿、严重智障者、昏迷病人

不伤害原则: 不给病人带来本来可以避免的肉体和精神上的痛苦、损伤、疾病甚至死亡

公正原则: 每一个社会成员都应具有平等享受卫生资源合理或公平分配的权利

行善原则: 医护人员对病人直接或间接履行仁慈、善良和有利的德行

2. 尊重原则是指护士应承认病人享有人的尊严和权利, 在为其提供服务时做到平等待患, 并且对涉及病人利益的行为应事先征求病人的意见, 又称自主原则。

3. 有利原则是指护士始终把病人健康利益置于首位, 并将其作为选择护理行为的首要标准, 多为病人做善事, 做有利于病人健康利益的事。在西方又称行善原则。

【例题】治疗要获得病人的知情同意, 其实质是

- A. 尊重患者自主性
- B. 尊重患者社会地位
- C. 尊重患者人格尊严
- D. 患者不会做出错误决定
- E. 患者提出的要求总是合理的

【正确答案】A

【答案解析】治疗要获得病人的知情同意, 其实质是尊重患者自主性。熟悉记忆。

知识点 97:

肝性脑病

(1) 临床表现: 意识障碍、行为失常和昏迷。

(2) 最常见病因: 病毒性肝炎后肝硬化。

(3) 常见诱因

1) 上消化道出血。

2) 大量排钾利尿、放腹水。

3) 高蛋白饮食。

4) 感染。

5) 药物: 利尿剂、安眠药(如安定)、镇静药、麻醉药、含氮药物、乙醇、抗结核药等。

6) 便秘。

(4) 分期

一期前驱期: 欣快激动等轻度行为异常, 可有扑翼样震颤。脑电图多正常

二期昏迷前期: 定向力障碍、睡眠时间倒错、腱反射亢进、肌张力增高、Babinski 征阳性等神经体征, 有扑翼样震颤, 脑电图异常

三期昏睡期: 昏睡, 但可唤醒, 神经体征持续或加重, 有扑翼样震颤, 肌张力高, 腱反射亢进, 锥体束征常阳性

四期昏迷期：昏迷，不能唤醒。浅昏迷时，腱反射和肌张力仍亢进，深昏迷时，各种反射消失，肌张力降低

(5) 肝性脑病患者禁用肥皂水灌肠。

(6) 急性门体分流性脑病昏迷首选：33.3%乳果糖 500ml 灌肠。

(7) 肝性脑病患者禁止应用安眠药和镇静药物，如临床确实需要，遵医嘱可用地西洋、氯苯那敏等，也只用常量的 1/3~1/2 量。

(8) 肝性脑病患者清醒后可逐步增加蛋白饮食，每天控制在 20g 以内，最好给予植物蛋白，如豆制品。

【例题】肝硬化大出血诱发肝性脑病的主要机制是

- A. 失血量多导致休克
- B. 失血后引起脑卒中
- C. 失血造成脑组织缺氧
- D. 失血量大干扰脑代谢
- E. 肠道积血产氨增多

【正确答案】E

【答案解析】肝硬化大出血后血液淤积在胃肠道内，经细菌分解作用后，产生大量的氨，由肠壁扩散至血循环，引起血氨升高，从而诱发肝性脑病。

知识点 98:

急性胰腺炎

(1) 最常见病因：胆道疾病（胆石症）。

(2) 首发症状：腹痛（中上腹，常向腰背部呈带状放射）。

(3) 减轻腹痛的体位：弯腰抱膝。

(4) 出血坏死型胰腺炎：病人烦躁不安、皮肤苍白、湿冷，少数病人可在起病数小时突然出现低血压或休克表现。常有脱水和代谢性酸中毒，并常伴有低血钾、低血镁、低血钙。

(5) 急性胰腺炎呕吐后腹痛并不减轻。频繁呕吐可有代谢性碱中毒。

(6) 血清（胰）淀粉酶起病后 6~12 小时开始升高，48 小时下降，持续 3~5 天，血清（胰）淀粉酶超过正常值 3 倍可确诊为本病。

(7) 急性坏死型胰腺炎出现低钙血症: 提示预后不佳。

(8) 首选治疗: 禁食和胃肠减压。

(9) 阿托品、山莨菪碱是抗胆碱能药, 可抑制胃肠分泌, 从而减少胃酸分泌。

禁忌: 肠麻痹、严重腹胀者。

(10) 急性胰腺炎患者禁用吗啡: 吗啡可引起 Oddi 括约肌痉挛, 加重疼痛。

(11) 急性胰腺炎患者腹痛和呕吐基本消失后, 可进食低脂低糖流食, 以便使胰腺分泌减少。可选用少量优质蛋白质, 以利于胰腺的恢复。

【例题】出血坏死性胰腺炎最常见的并发症是

- A. 化脓性感染
- B. MODS
- C. 胰腺脓肿
- D. 胰腺组织纤维化
- E. 休克

【正确答案】E

【答案解析】出血坏死性胰腺炎最常见的并发症是休克。由于胰腺发生大片坏死, 病人烦躁不安、皮肤苍白、湿冷, 少数病人可在起病数小时突然出现, 甚至发生猝死。这与胰蛋白酶激活各种血管活性物质如缓激肽致使血管扩张、并发消化道出血、血容量不足有关。

知识点 99:

猩红热

(1) 致病菌: A 组乙型溶血性链球菌。

(2) 传染源: 病人及带菌者。

(3) 传染期: 自发病前 24 小时至疾病高峰。

(4) 传播途径: 空气飞沫直接传播。

(5) 猩红热的临床表现

1) 高热。

2) 咽峡炎

3) 皮疹: 多在发热后第 2 日出现。

①部位：始于耳后、颈部及上胸部，迅速波及全身。
②皮疹特点：针尖大小的充血性皮疹，压之褪色，触之有砂纸感，疹间无正常皮肤，有痒感。皮疹于 48 小时达高峰，持续一周左右，按出疹顺序消退伴脱皮。躯干为糠皮样脱屑，手掌足底可见大片状脱皮，呈“手套”、“袜套”状。无色素沉着。

③帕氏线

④口周苍白圈

⑤杨梅舌

(6) 首选药：青霉素。

(7) 猩红热患儿急性期绝对卧床，给予适当物理降温及药物降温，忌用冷水或乙醇擦浴。

(8) 猩红热患儿脱皮时可涂凡士林或液体石蜡，有大片脱皮时嘱患儿不要用手强行撕脱，须用消毒剪刀剪掉，以防感染。

(9) 隔离原则：隔离至症状消失后 1 周，连续咽拭子培养 3 次阴性。有化脓性并发症者应隔离至治愈为止。和猩红热患者密切接触者需观察 7 天。

【例题】治疗猩红热时抗生素首选

- A. 头孢曲松
- B. 青霉素
- C. 阿米卡星
- D. 万古霉素
- E. 庆大霉素

【正确答案】B

【答案解析】猩红热治疗青霉素为首选药物。对青霉素过敏或耐药者可用红霉素或头孢菌素治疗。

知识点 100:

流脑和乙脑的鉴别

	流行性乙型脑炎	流行性脑脊髓膜炎
简称	乙脑	流脑

病毒	乙型脑炎病毒	脑膜炎奈瑟菌
传染性	侵犯中枢神经系统	潜伏期末开始至发病 10 天内具有传染性
传染源	猪	患者和带菌者
传播途径	蚊虫叮咬	飞沫传播
好发季节	夏秋季流行	冬春季节为主
临床表现	高热+惊厥+呼吸衰竭 (致死)+意识障碍+颅内高压	高热、头痛、呕吐、皮肤黏膜瘀点、瘀斑(玫瑰疹)及脑膜刺激征
治疗	支持和对症治疗	首选青霉素
护理	降温+控制惊厥+呼吸道通畅	呼吸道隔离至症状消失后 3 天, 但不少于发病后 7 天

【例题】流脑的主要传播途径是

- A. 飞沫传播
- B. 消化道传播
- C. 血液传播
- D. 粪口途径传播
- E. 接触性传播

【正确答案】A

【答案解析】流脑的主要传染源为患者和带菌者, 从潜伏期末开始至发病 10 天内具有传染性。病原菌存在于患者或带菌者的鼻咽分泌物中, 通过飞沫传播。

每日一练 仿真试卷 组队打卡 大量习题免费刷!

扫描二维码去做题

