

2008

QUANGUOWEISHENGZHUANYEJISHUZIGEKAOUSHI

高频考点

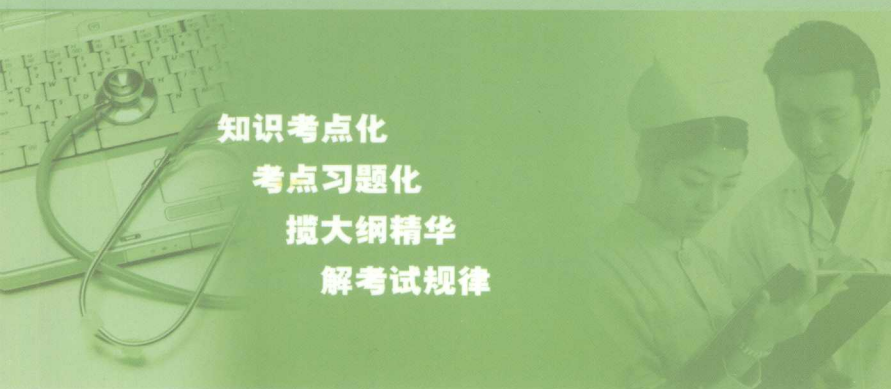
全国卫生专业技术资格考试



# 护理学(士)与护士执业 高频考点

主编◎谢苹果

## GAOPINKAODIAN



知识考点化

考点习题化

揽大纲精华

解考试规律

 人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

全国卫生专业技术资格考试

# 护理学(士)与护士执业 高频考点

HULIXUE (SHI) YU HUSHI ZHIYE  
GAOPIN KAODIAN

主 编 谢苹果  
副主编 刘 杰 石宇雄  
编 者 (以姓氏笔画为序)

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| 丁月平 | 王远清 | 王珍香 |
| 石纠纠 | 龙 凤 | 朱高莉 |
| 刘 峰 | 刘国娟 | 李晖萍 |
| 何玉珍 | 陈 岚 | 陈 斌 |
| 周 荣 | 周 洁 | 周赛云 |
| 欧阳萍 | 郭远波 | 蒋芳芳 |
| 蒋海蓉 | 曾秀育 | 曾新华 |
| 谢菊香 | 谭海燕 |     |

 人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

---

## 图书在版编目(CIP)数据

护理学(士)与护士执业高频考点/谢苹果主编. —北京:人民军医出版社, 2008. 1  
(全国卫生专业技术资格考试)  
ISBN 978-7-5091-1520-6

I. 护… II. 谢… III. 护理学—护士—资格考试—自学参考资料 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 015383 号

---

策划编辑:郝文娜 丁 震 文字编辑:于晓红 责任审读:张之生  
出 版 人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927270;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8724

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

---

印刷:京南印刷厂 装订:桃园装订有限公司

开本:850mm×1168mm 1/36

印张:13 字数:447 千字

版、印次:2008 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001~5500

定价:37.00 元

---

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

## 内 容 提 要

本书是全国卫生专业技术资格考试护理学初级(士)的复习用参考书,可供参加护理学(专业代码 003)考试的考生使用。全书按照考试大纲的要求编写,分为护理伦理学、内科护理学、外科护理学、妇产科护理学、儿科护理学和护理学基础 6 个部分,归纳高频考点 779 个,精选典型试题 1 000 余道,并对考点中的 3 500 余处做了关键词标引。本书有以下 4 个特点:

**知识考点化**——考点作为大纲要求知识的基本元素,逐个讲解,全面突破;

**考点习题化**——习题变形为关键词贯穿于考点之中,点中有题,加深记忆;

**揽大纲精华**——考点叙述依据于对习题规律的分析,对应大纲,以题推点;

**解考试规律**——通过分析真题及题库确定高频考点,寻找规律,提示重点。

建立在分析真题与大量模拟题库基础上的“高频”是本书最大的特点,书中还将大量需要记忆、掌握的选择題转换为考点叙述中的关键词,真正做到了篇幅最小化、信息最大化,为忙碌在临床一线的护理人员节约复习时间、顺利通过考试助力!

# 目 录

|         |                         |       |
|---------|-------------------------|-------|
| 第 1 部分  | 护理伦理学 .....             | (1)   |
| 第 2 部分  | 内科护理学 .....             | (3)   |
| 第 1 单元  | 总论 .....                | (3)   |
| 第 2 单元  | 呼吸系统疾病病人的护理 .....       | (11)  |
| 第 3 单元  | 循环系统疾病病人的护理 .....       | (23)  |
| 第 4 单元  | 消化系统疾病病人的护理 .....       | (38)  |
| 第 5 单元  | 泌尿系统疾病的护理 .....         | (51)  |
| 第 6 单元  | 血液及造血系统疾病病人的护理 .....    | (61)  |
| 第 7 单元  | 内分泌代谢性疾病病人的护理 .....     | (72)  |
| 第 8 单元  | 风湿性疾病病人的护理 .....        | (76)  |
| 第 9 单元  | 神经系统疾病病人的护理 .....       | (79)  |
| 第 3 部分  | 外科护理学 .....             | (86)  |
| 第 1 单元  | 水、电解质、酸碱代谢失调病人的护理 ..... | (86)  |
| 第 2 单元  | 外科休克病人的护理 .....         | (89)  |
| 第 3 单元  | 麻醉病人的护理 .....           | (92)  |
| 第 4 单元  | 多器官功能障碍综合征病人的护理 .....   | (95)  |
| 第 5 单元  | 心肺复苏病人的护理 .....         | (98)  |
| 第 6 单元  | 外科围手术期病人的护理 .....       | (100) |
| 第 7 单元  | 外科营养支持病人的护理 .....       | (103) |
| 第 8 单元  | 外科感染病人的护理 .....         | (106) |
| 第 9 单元  | 损伤病人的护理 .....           | (113) |
| 第 10 单元 | 肿瘤病人的护理 .....           | (115) |
| 第 11 单元 | 颈部疾病病人的护理 .....         | (119) |
| 第 12 单元 | 乳房疾病病人的护理 .....         | (121) |
| 第 13 单元 | 腹外疝病人的护理 .....          | (125) |
| 第 14 单元 | 急性化脓性腹膜炎病人的护理 .....     | (127) |
| 第 15 单元 | 腹部损伤病人的护理 .....         | (129) |
| 第 16 单元 | 胃十二指肠疾病病人的护理 .....      | (131) |
| 第 17 单元 | 肠疾病病人的护理 .....          | (136) |
| 第 18 单元 | 直肠肛管疾病病人的护理 .....       | (142) |
| 第 19 单元 | 门静脉高压症病人的护理 .....       | (145) |
| 第 20 单元 | 肝脏疾病病人的护理 .....         | (148) |
| 第 21 单元 | 胆道疾病病人的护理 .....         | (152) |

|               |                        |              |
|---------------|------------------------|--------------|
| 第 22 单元       | 胰腺疾病病人的护理 .....        | (158)        |
| 第 23 单元       | 急腹症病人的护理 .....         | (162)        |
| 第 24 单元       | 周围血管疾病病人的护理 .....      | (164)        |
| 第 25 单元       | 颅内压增高病人的护理 .....       | (168)        |
| 第 26 单元       | 颅脑损伤病人的护理 .....        | (172)        |
| 第 27 单元       | 胸部损伤病人的护理 .....        | (176)        |
| 第 28 单元       | 食管癌病人的护理 .....         | (180)        |
| 第 29 单元       | 泌尿、男性生殖系统疾病病人的护理 ..... | (181)        |
| 第 30 单元       | 骨科病人的一般护理 .....        | (193)        |
| 第 31 单元       | 骨与关节损伤病人的护理 .....      | (195)        |
| <b>第 4 部分</b> | <b>妇产科护理学 .....</b>    | <b>(206)</b> |
| 第 1 单元        | 女性生殖系统解剖与生理 .....      | (206)        |
| 第 2 单元        | 妊娠期妇女的护理 .....         | (208)        |
| 第 3 单元        | 分娩期妇女的护理 .....         | (211)        |
| 第 4 单元        | 产褥期妇女的护理 .....         | (212)        |
| 第 5 单元        | 胎儿宫内窘迫及新生儿窒息的护理 .....  | (214)        |
| 第 6 单元        | 妊娠期妇女并发症的护理 .....      | (215)        |
| 第 7 单元        | 妊娠期合并症妇女的护理 .....      | (227)        |
| 第 8 单元        | 异常分娩的护理 .....          | (234)        |
| 第 9 单元        | 分娩期并发症妇女的护理 .....      | (237)        |
| 第 10 单元       | 产后并发症妇女的护理 .....       | (239)        |
| 第 11 单元       | 妇科护理病历 .....           | (240)        |
| 第 12 单元       | 女性生殖系统炎症病人的护理 .....    | (241)        |
| 第 13 单元       | 功能失调性子宫出血病人的 .....     | (248)        |
| 第 14 单元       | 妊娠滋养细胞疾病病人的护理 .....    | (251)        |
| 第 15 单元       | 妇科腹部手术病人的护理 .....      | (253)        |
| 第 16 单元       | 外阴、阴道手术病人的护理 .....     | (257)        |
| 第 17 单元       | 不孕症妇女的护理 .....         | (260)        |
| 第 18 单元       | 计划生育妇女的护理 .....        | (262)        |
| 第 19 单元       | 妇产保健 .....             | (264)        |
| 第 20 单元       | 妇产科常用护理技术 .....        | (264)        |
| 第 21 单元       | 妇产科诊疗及手术病人的护理 .....    | (266)        |
| <b>第 5 部分</b> | <b>儿科护理学 .....</b>     | <b>(270)</b> |
| 第 1 单元        | 绪论 .....               | (270)        |
| 第 2 单元        | 儿科医疗机构组织特点 .....       | (270)        |
| 第 3 单元        | 小儿保健 .....             | (271)        |
| 第 4 单元        | 儿科基础护理 .....           | (273)        |
| 第 5 单元        | 儿科常用护理技术操作 .....       | (274)        |

---

|               |                    |              |
|---------------|--------------------|--------------|
| 第 6 单元        | 新生儿及患病新生儿的护理 ..... | (275)        |
| 第 7 单元        | 营养性疾病患儿的护理 .....   | (280)        |
| 第 8 单元        | 消化系统疾病患儿的护理 .....  | (281)        |
| 第 9 单元        | 呼吸系统疾病患儿的护理 .....  | (284)        |
| 第 10 单元       | 循环系统疾病患儿的护理 .....  | (289)        |
| 第 11 单元       | 血液系统疾病的患儿的护理 ..... | (293)        |
| 第 12 单元       | 泌尿系统疾病患儿的护理 .....  | (296)        |
| 第 13 单元       | 神经系统疾病患儿的护理 .....  | (302)        |
| 第 14 单元       | 常见传染病患儿的护理 .....   | (305)        |
| 第 15 单元       | 结核病患儿的护理 .....     | (311)        |
| 第 16 单元       | 常见急症患儿的护理 .....    | (314)        |
| <b>第 6 部分</b> | <b>护理学基础 .....</b> | <b>(319)</b> |
| 第 1 单元        | 绪论 .....           | (319)        |
| 第 2 单元        | 护士的素质和行为规范 .....   | (320)        |
| 第 3 单元        | 护理程序 .....         | (320)        |
| 第 4 单元        | 医院和住院环境 .....      | (323)        |
| 第 5 单元        | 入院和出院的护理 .....     | (325)        |
| 第 6 单元        | 卧位和安全的护理 .....     | (328)        |
| 第 7 单元        | 医院内感染的预防和控制 .....  | (332)        |
| 第 8 单元        | 病人的清洁护理 .....      | (340)        |
| 第 9 单元        | 生命体征的评估 .....      | (346)        |
| 第 10 单元       | 病人饮食的护理 .....      | (355)        |
| 第 11 单元       | 冷热疗法 .....         | (359)        |
| 第 12 单元       | 排泄护理 .....         | (362)        |
| 第 13 单元       | 给药 .....           | (370)        |
| 第 14 单元       | 静脉输液与输血 .....      | (376)        |
| 第 15 单元       | 标本采集 .....         | (383)        |
| 第 16 单元       | 病情观察和危重病人的抢救 ..... | (388)        |
| 第 17 单元       | 临终病人的护理 .....      | (399)        |
| 第 18 单元       | 医疗和护理文件记录 .....    | (402)        |

# 第1部分 护理伦理学

## ●高频考点1 护理伦理基本原则

1. 概念 护理伦理基本原则是在护理活动中调整护理人员与病人、护理人员与其他医务人员、护理人员与社会相互关系的最基本的出发点和指导准则。

2. 社会主义护理伦理基本原则 救死扶伤、防病治病,实行社会主义人道主义,全心全意为人民的身心健康服务。

## ●高频考点2 护理伦理具体原则

护理伦理具体原则主要包括:自主原则、不伤害原则、公正原则和行善原则。

1. 自主原则 是指尊重病人自己做决定的权利,只适用于能做出理性决定的人。在自主原则中,最能代表尊重病人自主的方式是“知情同意”。

2. 不伤害原则 是指不给病人带来本来完全可以避免的肉体和精神上的痛苦、损伤、疾病甚至死亡。不伤害原则不是一个绝对的原则,是权衡利害的原则,是双重影响的原则。

3. 公正原则 医疗上的公正包括平等对待病人和合理分配卫生资源。

4. 行善原则 是主张为病人的利益施加好处。包括四个原则:不应施加伤害、应预防伤害、应去除伤害、应做或促进善事。

## ●高频考点3 护理伦理的基本范畴

1. 概念 护理伦理范畴是指在护理实践中护理人员与他人、社会之间道德关系中某些本质方面的概括和反映,即表现护理道德关系中某些侧面的一些基本概念。

2. 内容 主要有权利与义务、情感与良心、审慎与保密、荣誉与幸福。

## ●高频考点4 护患关系伦理

1. 护患关系 是指护理人员与病人在医疗、护理活动中建立起来的人际关系。在护患双方中,双方都应尊重彼此的权利和履行自己的义务。

(1)病人的权利:包括平等就医权、知情同意权、隐私权、参与决定有关个人健康的权利、获得住院时及出院后完整的医疗记录权利、服



务选择权、监督权、免除一定的社会责任和义务的权利、获得赔偿的权利和请求回避权。

(2) 护理人员的权利:包括护理人员的执业权和护理人员的自身权利两方面。

2. 护患关系的技术关系模式 包括主动-被动型、指导-合作型、共同参与型。其中,最能体现病人的人权价值的理想护患关系模式是共同参与型。

3. 护患关系的非技术关系 包括道德关系、利益关系、价值关系、法律关系和文化关系。

**典型试题 1**(A<sub>1</sub>型题)病人的权利不包括(E)

- A. 平等就医权      B. 知情同意权      C. 隐私权
- D. 参与决定有关个人健康的权利
- E. 承担社会责任的权利

### ●高频考点 5 护际关系伦理

1. 概念 护际关系是护理人员在护理业务领域中所发生的与同行之间的关系,包括护理人员之间的合作关系以及护理人员与其他医事人员的合作关系。

2. 医事人员合作关系的模式是 平等-互敬-协作。

3. 医护关系的基本模式 是并列-互补型。护理人员与医生的合作伦理规范包括彼此平等、相互信任、团结协作、密切配合、相互制约和彼此监督。

**典型试题 2**(X型题)护际关系不包括(DE)

- A. 护士与护士      B. 护士与医生
- C. 护士与其他医务人员      D. 护士与患者
- E. 护士与患者家属

### ●高频考点 6 护理伦理监督及评价

1. 护理伦理监督 ①概念:是指通过各种途径和方法,检察和评价护理人员的行为是否符合护理道德原则和规范,帮助树立良好的护理道德风尚的活动。②方式:舆论监督、社会监督、制度监督和自我监督。

2. 护理伦理评价 ①概念:是指人们依据一定的伦理原则、规范和范畴,对护理人员的言行所具有的道德价值做出的评判。②类型:包括社会评价和自我评价两种。③标准:包括疗效标准、社会标准和科学标准。④方式:包括社会舆论、传统习俗、内心信念三种。

**典型试题 3**(A<sub>1</sub>型题)下面哪项不是护理伦理的监督方式(A)

- A. 病人监督      B. 舆论监督      C. 社会监督
- D. 制度监督      E. 自我监督

## 第2部分 内科护理学

### 第1单元 总 论

#### ●高频考点1 护理体格检查的基本方法

包括视诊、触诊、叩诊、听诊和嗅诊。触诊时应使用手指指腹，浅部触诊触及的深度为1cm。正常人肺部叩诊为清音，实质脏器叩诊为实音，肺部与肝脏、心脏等实质脏器重叠部分叩诊为浊音，左侧第5~6肋间隙以下为胃泡鼓音区。病理情况下，肺部叩诊过清音见于肺气肿。

#### ●高频考点2 全身一般状况

1. 意识状态 根据意识障碍的程度可分为以下几种。

(1)嗜睡：最轻的意识障碍，病人处于病理性的睡眠状态，可被唤醒，醒后能保持短时间的醒觉状态，但反应较迟钝，一旦刺激去除，则又迅速入睡。

(2)意识模糊：意识障碍的程度比嗜睡深，病人有定向障碍、思维和语言不连贯，对周围环境的理解和判断失常，可有错觉、幻觉、躁动、精神错乱等，常见于急性重症感染的高热期。另有一种以兴奋性增高为主的意识模糊，伴有知觉障碍，称为谵妄，表现为定向力丧失、感觉错乱、躁动。

(3)昏睡：病人处于熟睡状态，不易唤醒，虽在强烈刺激下（如压迫眶上神经）可被勉强唤醒，但很快再入睡，醒时答话含糊或答非所问。

(4)昏迷：病人的运动和感觉完全丧失，任何刺激都不能唤醒。按昏迷程度分为：①浅昏迷，意识大部分丧失，无自主运动，对声、光等刺激无反应，对强烈的疼痛刺激可出现痛苦表情或肢体回缩等防御性的反应，瞳孔对光反射、角膜反射、吞咽、咳嗽及各种防御反射仍存在；②深昏迷，意识全部丧失，对强烈刺激也无反应，瞳孔散大，所有反射均消失，全身肌肉松弛，呼吸不规则，血压可能下降，大、小便失禁或潴留。

2. 面容和表情 常见的病态面容和表情有：①急性病容，见于急性感染性疾病病人；②慢性病容，见于慢性消耗性疾病病人；③病危面容，见于严重脱水、出血、休克等病人；④二尖瓣面容：病人面色晦暗、口唇微发绀、两面颊呈淤血性发红，见于风湿性心脏病二尖瓣狭窄病人；

⑤甲状腺功能亢进面容;⑥满月面容,见于肾上腺皮质增生和长期应用糖皮质激素的病人;⑦肢端肥大症面容。

3. 营养状态 皮下脂肪多以3cm指距捏起上臂下1/3背侧处皮下脂肪来测量。肥胖是指体重超过标准体重的20%。体重低于正常体重的10%称消瘦。

4. 体位 常见的有自动体位、被动体位及强迫体位等。

5. 四肢、脊柱与步态 小脑疾病时呈醉酒步态;帕金森病人呈慌张步态;四肢畸形或脊柱疾病,可引起姿势和步态的异常。

**典型试题 1**(A<sub>1</sub>型题)患者意识大部分丧失,无自主运动,对声、光等刺激无反应,对强烈的疼痛刺激可出现痛苦表情,此患者的意识状态为(C)

A. 意识模糊 B. 深昏迷 C. 浅昏迷 D. 昏睡 E. 嗜睡

### ●高频考点 3 皮肤黏膜检查

1. 皮下出血按之不退色,直径<2mm称为瘀点,直径3~5mm称为紫癜,直径5mm以上称为瘀斑,片状出血伴皮肤显著隆起称为血肿。

2. 皮肤检查的主要包括颜色、湿度、温度、弹性、皮疹、压疮、出血、蜘蛛痣及水肿。

### ●高频考点 4 淋巴结检查

①非特异性淋巴结炎:压痛,质软,无粘连。②恶性肿瘤淋巴结转移:局部性,质硬无压痛,与周围组织粘连固定。肺癌多转移至右侧锁骨上淋巴结或腋下淋巴结;胃癌易转移至左侧锁骨上淋巴结。③淋巴结结核:多发生在颈部,与周围组织粘连。④全身淋巴结肿大:大小不等,遍及全身,无粘连。

### ●高频考点 5 胸部检查

1. 体表标志 ①胸骨角:胸骨柄与胸骨体交界处的突起。胸骨角与第2肋软骨相连接,是计数肋骨的重要标志。②颈椎棘突:低头时第7颈椎棘突最突出,是计数椎骨的骨骼标志。

2. 胸廓与胸壁 ①皮下气肿时,用手按压皮肤可有捻发感或握雪感。②上腔静脉阻塞时,胸壁静脉充盈,血流方向自上而下;下腔静脉阻塞时,胸壁静脉充盈,血流方向自下而上。③成人胸廓前后径与左右径的比例是1:1.5。④佝偻病胸包括鸡胸、佝偻病串珠、肋膈沟、漏斗胸。

#### 3. 气管、肺和胸膜

(1)气管:一侧胸腔积液、积气及纵隔肿瘤时,气管向健侧移位;肺不张、肺纤维化、胸膜增厚粘连时,气管向患侧移位。

(2)肺和胸膜视诊:①由于上呼吸道部分阻塞,气流进入肺内不畅,吸气时肺内负压极度升高,从而引起胸骨上窝、锁骨上窝、肋间隙向内凹陷,称三凹征。②呼气性呼吸困难常见于支气管哮喘、阻塞性肺

气肿。

### ●高频考点6 心脏视诊

1. 心尖搏动 正常人心尖搏动位于左侧第5肋间锁骨中线内侧0.5~1.0cm处。

2. 颈静脉怒张 常见于右心衰竭、缩窄性心包炎、心包积液或上腔静脉阻塞综合征。

3. 肝-颈静脉反流征 用手按压被检者腹部,颈静脉充盈更明显,称为肝-颈静脉反流征阳性,是右心功能不全的重要征象之一。

4. 毛细血管搏动征 用手指轻压被检者甲床末端,或以玻片轻压其口唇黏膜,如见到红、白交替的节律性微血管搏动现象,称为毛细血管搏动征阳性。见于主动脉瓣关闭不全、甲状腺功能亢进和严重贫血等。

**典型试题** 2(A<sub>1</sub>型题)引起颈静脉怒张的常见原因中不包括(A)

- A. 肺水肿                      B. 右心衰竭                      C. 缩窄性心包炎  
D. 心包积液                      E. 上腔静脉阻塞综合征

### ●高频考点7 心脏触诊及叩诊

心浊音界改变及临床意义:①左心室增大:心左界向左下扩大,心界似靴形,常见于主动脉瓣关闭不全或高血压性心脏病;②右室增大:常见于肺心病或单纯二尖瓣狭窄;③左房增大:心腰部饱满,浊音界为梨形;④心包积液:心界向两侧扩大,心浊音界外形随体位改变而变化,坐位时心界呈三角形(烧瓶形)。

**典型试题** 3(A<sub>1</sub>型题)下列病变时,心界叩诊浊音界改变错误的是(E)

- A. 左室增大:向左下扩大  
B. 右室增大:同时向两侧扩大,以左为主  
C. 心包积液:立卧位心界叩诊不一致  
D. 左房增大:心腰部饱满  
E. 心包积液:相对浊音界扩大,绝对浊音界缩小

### ●高频考点8 心脏听诊的内容

1. 心率 正常人心率范围为60~100/min。

2. 心律 心律失常最常见的是期前收缩和心房颤动。心房颤动听诊特点:心律绝对不规则;第一心音强弱不等;心率大于脉率,即短绌脉。

3. 心脏杂音 指心音外具有不同频率和强度的夹杂音。发生在第一心音和第二心音之间的为收缩期杂音。发生在第二心音和第一心音之间的为舒张期杂音。二尖瓣狭窄病人可在心尖部闻及舒张期隆隆样杂音为。

4. 心包摩擦音 收缩期可明显听到,胸骨左缘第3、4肋间最响,坐位前倾或以听诊器向胸壁加压时更明显。常见于心包炎。

**典型试题 4(A<sub>1</sub>型题)**心房颤动患者的脉搏呈(A)

- A. 短绌脉 B. 间歇脉 C. 洪脉 D. 丝脉 E. 缓脉

### ●高频考点9 腹部视诊

1. 极度消瘦、严重脱水、恶病质者腹部凹陷,甚至呈“**舟状腹**”。
2. 有幽门梗阻时,在上腹部可见到**自左向右**移动的胃蠕动波;肠梗阻时,在腹壁可看到肠蠕动波和肠形,小肠梗阻时肠形及蠕动波出现在**中腹部**。

**典型试题 5(A<sub>2</sub>型题)**患者,男性,65岁,体检发现其上腹部有明显的蠕动波,波形自左向右移动,应考虑为(C)

- A. 溃疡性结肠炎 B. 急性胃肠炎 C. 幽门梗阻  
D. 小肠梗阻 E. 结肠梗阻

### ●高频考点10 腹部触诊

1. **腹壁紧张度** 当腹内有炎症时,腹肌可因反射性痉挛而使腹壁变硬,有抵抗感,称**腹肌紧张**。**急性胃穿孔**引起急性弥漫性腹膜炎时,全腹肌肉紧张显著,硬如木板,称“**板状腹**”。**结核性腹膜炎**触诊腹壁有柔韧感,似揉面团的感觉,称“**揉面感**”。

2. **压痛及反跳痛** 腹部触诊有压痛后,触诊的手指在原处继续加压稍停片刻,然后突然将手指迅速抬起,此时病人腹痛如加重明显,称为**反跳痛**。反跳痛是壁腹膜已有炎症累及的征象,是早期诊断**腹膜炎**最有价值的体征。

3. **肝触诊** 正常人的肝脏一般触不到。

4. **脾触诊** 正常脾不能触及。脾大的程度分为轻度增大(深吸气时,脾下缘在左侧肋下不超过**3cm**)、中度增大(脾下缘在肋缘下 3cm 至脐水平线)和重度增大(脾下缘超过脐水平线下)。

5. **膀胱触诊** 对判断有无尿液和尿潴留有较重要的意义。胀大的膀胱有囊性感,压时有尿意,排空膀胱后缩小或消失。

**典型试题 6(A<sub>1</sub>型题)**“板状腹”常见于(E)

- A. 结核性腹膜炎 B. 腹部肿瘤 C. 肝脓肿  
D. 胃肠胀气 E. 急性胃穿孔

### ●高频考点11 腹部叩诊

当腹腔内含有有一定量液体(游离腹腔积液超过**1 000ml**)时,可查得随体位不同而变动的浊音,称**移动性浊音**。见于肝硬化腹腔积液、结核性腹膜炎等病人。

### ●高频考点12 腹部听诊

正常人的肠鸣音**4~5/min**,若超过 10/min 称**肠鸣音亢进**,见于急性肠炎;如持续 3~5min 以上才听到 1 次肠鸣音,称肠鸣音减弱或消失,提示有**肠麻痹**存在。

### ●高频考点 13 瞳孔

1. 瞳孔大小 ①正常人两侧瞳孔对称、等大、正圆,直径3~4mm;②瞳孔缩小见于有机磷、巴比妥类、吗啡等药物中毒;③瞳孔散大见于视神经萎缩、阿托品药物中毒及深昏迷病人;④两侧瞳孔大小不等,提示颅内病变,如颅内出血、脑肿瘤及脑疝等。

2. 瞳孔对光反射 ①瞳孔对光反射迟钝或消失见于昏迷病人;②两侧瞳孔散大并伴有对光反射消失为濒死状态的表现。

**典型试题** 7(X型题) 下列情况中,可出现双侧瞳孔扩大的是(BD)

- A. 吗啡药物反应
- B. 阿托品药物反应
- C. 有机磷农药中毒
- D. 视神经萎缩
- E. 颅内压增高

### ●高频考点 14 生理反射和病理反射

1. 生理反射 分为浅反射(如角膜反射、腹壁反射)和深反射(如膝腱反射)。

2. 病理反射 正常人不应出现的神经反射。锥体束病变时可出现病理反射,见于脑出血、脑肿瘤等。巴宾斯基征(Babinski)正常反应为各趾向趾面弯曲,巴宾斯基征阳性表现为踇指背伸,其他四趾成扇形展开。

**典型试题** 8(X型题) 下列体征中,属于深反射的是(BC)

- A. 角膜反射
- B. 膝腱反射
- C. 跟腱反射
- D. 巴宾斯基征
- E. 克尼格征

### ●高频考点 15 脑膜刺激征

1. 颈项强直 病人仰卧位,下肢伸直,护士用手托起病人枕部,前屈其颈,正常时下颌可贴近前胸。如病人感颈后疼痛,下颏不能贴近前胸,且护士的手感到有抵抗时,即为颈项强直。

- 2. 克尼格(Kernig)征
- 3. 布鲁金斯基(Brudzinski)征

**典型试题** 9(A<sub>2</sub>型题) 女孩,4岁,发热、头痛3d,呕吐2次,呈喷射状,后出现抽搐而入院。查体:体温39℃,面色较苍白,白细胞 $22 \times 10^9/L$ ,中性粒细胞0.88,如果该患儿诊断为化脓性脑膜炎,在查体时,最常发现的是(C)

- A. 深昏迷,呼吸不规则
- B. 瞳孔不等大,对光反应迟钝
- C. 颈项强直存在,神经系统检查有异常
- D. 肢体张力增高
- E. 血压明显升高

### ●高频考点 16 血液检查

1. 红细胞计数和血红蛋白测定

(1)红细胞计数:成年男性 $(4.0 \sim 5.5) \times 10^{12}/L$ ,成年女性 $(3.5 \sim$

$5.0) \times 10^{12}/L$ ; 血红蛋白: 成年男性  $120 \sim 160g/L$ , 成年女性  $110 \sim 150g/L$ 。

(2) 红细胞和血红蛋白增多, 见于真性红细胞增多症; 红细胞和血红蛋白减少见于各种原因引起的贫血。

2. 白细胞计数及白细胞分类计数

(1) 白细胞计数: 成人  $(4.0 \sim 10.0) \times 10^9/L$ 。

(2) 病理性白细胞增高: 多见于急性化脓性感染。

3. 网织红细胞计数 网织红细胞增多见于各种原因引起的贫血; 网织红细胞减少见于再生障碍性贫血。

4. 红细胞沉降率(ESR) 参考值: 成年男性  $0 \sim 15mm/h$ ; 成年女性  $0 \sim 20mm/h$ 。

5. 血小板计数 正常值  $(100 \sim 300) \times 10^9/L$ 。

6. 出血时间测定

(1) 正常参考值: 纸片法,  $1 \sim 3min$ 。

(2) 临床意义: 出血时间延长见于血小板大量减少和血小板功能缺陷、急性白血病等。

7. 凝血时间测定

(1) 正常参考值: 活化法,  $1.14 \sim 2.05min$ ; 试管法,  $6 \sim 12min$ 。

(2) 临床意义: 凝血时间延长见于凝血因子缺乏、血液循环中有抗凝物质等。凝血时间缩短见于高血脂、高血糖、脑血栓形成等。

### ●高频考点 17 尿液检查

1. 标本的采集和保存 肾脏疾患以及早期妊娠诊断试验时, 以晨尿为好; 标本留取后应立即送检。细菌培养则留取中段尿。成年女性应避免混入阴道分泌物和经血。

2. 一般检查 成人尿量  $1.0 \sim 1.5L/24h$ ; 颜色为透明, 琥珀黄色; 一天中尿比重为  $1.15 \sim 1.025$ ; 尿液呈弱酸性, pH 在  $5.5 \sim 7.4$ , 一般情况下在 6.5 左右。

3. 化学检查(蛋白、糖定性) ①尿蛋白定性检查正常人为阴性, 如果定性检查发现尿蛋白, 多为病理性。②正常人尿中含糖量甚少, 定性为阴性。

4. 镜检 ①管型: 一般尿中为 0。②白细胞: 5 个/HPF(高倍)。③红细胞: 一般无红细胞, 或  $0 \sim 2$  个/HPF。红细胞增加即为血尿。④小圆上皮细胞: 正常尿中为 0, 或有极少量。

### ●高频考点 18 粪便检查

1. 镜检 正常无红细胞、虫卵、原虫, 偶见少量白细胞或上皮细胞。

2. 隐血试验 正常人为阴性。在消化性溃疡时, 阳性率为  $40\% \sim 70\%$ , 呈间断阳性; 消化道恶性肿瘤时, 阳性率可达到  $95\%$ , 呈持续

阳性。

### ●高频考点 19 常用肾功能测定

1. 内生肌酐清除率 正常参考值:80~120ml/min。
2. 血尿素氮和肌酐测定 正常参考值:血清尿素氮,3.2~7.1mmol/L。血清肌酐,男性 53~106 $\mu$ mol/L(0.6~1.2mg/dl),女性:44~97 $\mu$ mol/L(0.5~1.1mg/dl)

### ●高频考点 20 常用肝功能检查

1. 血清蛋白总量 60~80g/L,其中,清蛋白 40~55g/L,球蛋白 20~30g/L,A/G 比值为(1.5~2.5):1。
2. 血清总胆红素 1.7~17.1 $\mu$ mol/L,血清直接胆红素 0~4 $\mu$ mol/L。血清总胆红素17~34 $\mu$ mol/L为隐性黄疸;34~170 $\mu$ mol/L为轻度黄疸;170~340 $\mu$ mol/L为中度黄疸;>350 $\mu$ mol/L为重度黄疸。
3. 血清丙氨酸氨基转移酶(ALT) 正常值<35U/L。急性肝炎早期即升高,40~80 U/L为可疑,高于80U/L有诊断价值。显著升高见于急性肝炎,中度升高见于肝硬化、慢性肝炎、肝癌,轻度升高见于胆道疾病、心肌炎、脑血管病等。

**典型试题 10(X型题)**血清清蛋白降低见于下列哪些疾病(ABCD)

- A. 消耗性疾病    B. 肾病综合征    C. 营养不良  
D. 晚期肝硬化    E. 慢性肾功能不全

### ●高频考点 21 其他生化检查

1. 正常参考值 血钾:3.5~5.1mmol/L;血钠:135~147mmol/L;血氯化物:95~105mmol/L;血钙:2.25~2.75mmol/L;血磷:0.80~1.60mmol/L。
2. 临床意义 ①血钾:增高见于尿少、尿闭、肾上腺皮质功能减退、心力衰竭或补钾过多;降低见于呕吐、腹泻、大量利尿或应用胰岛素等。②血钠:增高见于肾上腺皮质功能亢进;降低见于严重呕吐、大量出汗及长期腹泻。③血氯化物:增高与降低意义同血钠。④血钙:增高见于甲状旁腺功能亢进、多发性骨髓瘤、骨转移癌等;降低见于甲状旁腺功能减退、维生素D缺乏、佝偻病、婴儿手足搐搦症等。⑤血磷:增高见于甲状旁腺功能减退、严重肾衰竭等;降低见于甲状旁腺功能亢进及高血钙时。

**典型试题 11(X型题)**血钾增高见于下列哪些疾病(ABCD)

- A. 尿少    B. 尿闭    C. 肾上腺皮质功能减退  
D. 心力衰竭    E. 多发性骨髓瘤

### ●高频考点 22 心电图检查

1. 常规心电图导联 ①肢体导联:包括标准导联I、II、III及加压单极肢体导联 aVR、aVL、aVF;②胸导联:包括 V<sub>1</sub>~V<sub>6</sub>导联。
2. 心电图各波形 ①P波:代表心房除极时的电位变化;②P-R



间期:为心房除极并经房室结、希氏束、束支传导至心室开始除极的时间;③QRS波群:心室除极综合波群;④S-T段和T波:分别代表心室缓慢和快速复极过程。在任何导联中,ST段下移不应超过0.05mV;⑤Q-T间期:为心室开始除极至心室复极完毕全过程时间;⑥U波:代表心室后继电位。

**典型试题 12(A<sub>1</sub>型题)**正常心电图心房激动产生的波是(A)

A. P波 B. Q波 C. R波 D. T波 E. U波

### ●高频考点 23 X线检查前的准备

1. X线检查 ①胃十二指肠常规造影检查、全消化道钡剂透视前禁食水 6~12h,检查前2~3d 禁服含金属药物;②钡剂灌肠 检查前 1d 进少渣半流质饮食,下午至晚上饮水1 000ml 左右,检查前禁食水 6~12h;③排泄性肾盂造影检查前做碘过敏试验,检查前 2d 禁食产气多渣食物、金属药物,前 1d 服泻药;④子宫输卵管造影检查前做碘过敏试验,月经期后5~10d 进行。

2. 电子计算机体层摄影(CT)平扫 腹部检查前禁食 4~8h;盆腔检查前 1h 需要清洁灌肠;造影增强扫描:经静脉注入水溶性有机碘剂后再进行扫描。

### ●高频考点 24 超声检查前的准备

①常规行肝、胆囊、胆道及胰腺检查:通常需空腹;②早孕、妇科、膀胱及前列腺的检查:病人于检查前 2h 饮水400~500ml 以充盈膀胱;③婴幼儿检查:不合作者,可给予水合氯醛灌肠,待安静后再行检查;④腹部:检查 2d 内应避免行胃肠钡剂造影和胆系造影。

**典型试题 13(A<sub>1</sub>型题)**超声检查什么部位时检查 通常需空腹(A)

A. 胆囊、胆道及胰腺 B. 子宫  
C. 肾脏 D. 脾脏 E. 心脏

### ●高频考点 25 内科病人急性病期护理

1. 特点 起病急骤、进展迅速、病势凶猛,自觉症状明显,常导致病人不良心理反应。

2. 护理目标与护理措施 ①心理护理急性病期患者对疾病缺乏思想准备易产生焦虑,护士应对病人认真负责,护理技术操作要准确熟练,以使病人消除疑虑,使其有安全感;②加强病情观察:严密监测体温、脉搏、呼吸、血压、瞳孔等变化并记录;③疾病护理:根据病人存在的护理问题,采取相应的护理措施;④健康教育:根据病人的具体情况进行康复和保健预防知识的宣传教育。

**典型试题 14(A<sub>1</sub>型题)**急性病期患者对疾病缺乏思想准备易产生哪种情绪(B)

A. 恐惧 B. 焦虑 C. 沮丧 D. 消极 E. 悲观