

offcn 中公·医疗卫生 严格依据医疗卫生事业单位招聘考试要求编写

医疗卫生系统 公开招聘工作人员考试 核心考点

护理学专业知识

中公教育医疗卫生系统考试研究院·编著

④ 全方位考点解析 重点难点点拨到位

④ 多角度精选试题 巩固提高轻松备考



适用于各省市（区、县）医疗卫生事业单位、医院、三支一扶、乡镇卫生院、社区卫生服务站、乡村医生等招聘考试

世界图书出版公司

offcn 中公·医疗卫生 严格依据医疗卫生事业单位招聘考试要求编写

医疗卫生系统公开招聘工作人员考试核心考点

护理学专业知识

中公教育医疗卫生系统考试研究院 编著

世界图书出版公司

北京·广州·上海·西安

图书在版编目(CIP)数据

护理学专业知识 / 中公教育医疗卫生系统考试研究院编著. —北京: 世界图书出版公司北京公司, 2014.11

(医疗卫生系统公开招聘工作人员考试核心考点)

ISBN 978-7-5100-9035-6

I. ①护… II. ①中… III. ①护理学-医药卫生人员-聘用-资格考试-自学参考资料 IV. ①R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 270465 号

医疗卫生系统公开招聘工作人员考试核心考点·护理学专业知识

责任编辑: 丁有如 夏 丹 张晋雯

装帧设计: 中公教育图书设计中心

出 版: 世界图书出版公司北京公司

出 版 人: 张跃明

发 行: 世界图书出版公司北京公司

(地址: 北京朝内大街 137 号 邮编: 100010 电话: 64077922)

销 售: 各地新华书店

印 刷: 三河市海新印务有限公司

开 本: 787 mm×1092 mm 1/16

印 张: 26.5

字 数: 432 千字

版 次: 2015 年 1 月第 1 版 2015 年 1 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5100-9035-6

定 价: 49.00 元

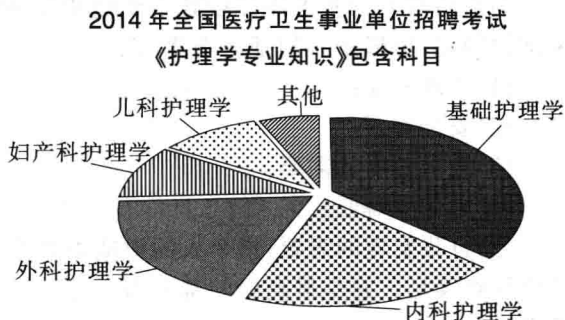
如有质量或印装问题, 请拨打售后服务电话 010-82838515

医疗卫生事业单位招聘考试《护理学专业知识》

备考指南

随着 2006 年 1 月 1 日《事业单位公开招聘人员暂行规定》出台,公开招聘已成为事业单位的主要聘用方式,其公开招聘多采用笔试、面试相结合的形式进行。针对笔试环节,通过考察分析历年考试真题及考试公告可知,护理学专业的考试主要包含五大科目,分别为:基础护理学、内科护理学、外科护理学、妇产科护理学、儿科护理学。

右图将 2014 年全国医疗卫生事业单位招聘考试《护理学专业知识》包含的考试科目进行分析,帮助读者从整理上认识考试特点及备考要点。



历年真题深度解析之基础护理学

基础护理学是护理学专业的科目,也是重点考试科目,所含知识要点多,考察范围广、备考难度大,通过历年真题分析可知其命题规律如下:

1.高频考点。如:静脉输血与输液、药物过敏试验法、排泄、冷热疗法、压疮的护理、无菌技术、隔离技术、患者的卧位、生命体征的护理等。这几类考点所包含的知识要点多,命题富于变化,需要全面学习。

2.经典考点。如:医院环境、患者出入院的护理、口腔护理、休息与活动、标本采集、疼痛患者的护理、病情观察、临终护理、医疗与护理文件等。这些考点所包含的知识要点相对较少,理解和掌握的难度相对较小,备考的难度相对较低。

3.理论知识与实践运用相结合。多数试题依然侧重考察应试者对相关知识的熟练运用程度,考生注意结合临床实践、灵活作答。如:洗胃法、心肺复苏技术、鼻饲法、气管插管、铺床法等。

一、高频考点——南丁格尔的贡献

1860 年南丁格尔在英国伦敦圣托马医院创建了世界上第一所正式的护理学校。南丁格尔的代表作是《医院札记》和《护理札记》。

1888 年,美籍约翰逊女士在福州开办了中国第一所护士学校。

1912 年国际红十字会建立了南丁格尔基金会,并首次颁发了南丁格尔奖。同年国际护士会决定将她的生日 5 月 12 日定为国际护士节。

【经典真题】国际护士会将“5 月 12 日”定为国际护士节,这一日期是()。

- A.南丁格尔创办第一所护士学校的日期
- B.南丁格尔接受英国政府奖励的日期

- C.南丁格尔奖宣布设立的日期
- D.南丁格尔逝世的日期
- E.南丁格尔的生日

真题解读 此类题目考核南丁格尔的贡献,此部分考点相对较少,考生只需记住重要考点即可。

解析:国际护士会将南丁格尔的生日 5 月 12 日定为国际护士节。故选 E。

二、高频考点——需要层次论

马斯洛将人的基本需要按其重要性和发展的先后顺序排列成五个层次,并以金字塔形状来加以描述,形成了人的基本需要层次论:

- (1)生理需要;
- (2)安全需要;
- (3)爱与归属的需要;
- (4)自尊的需要;

(5)自我实现的需要:指个人的潜能得到充分发挥,实现自己在工作及生活上的愿望,并能从中得到满足。它是最高层的基本需要,是当所有较低层次的需要均获得满足后,方可达到的境界。

【经典真题】按马斯洛“人类基本需要层次论”的观点,对刚入院的高热病人,护士应满足其()。

- A.生理需要
- B.安全需要
- C.爱与归属需要
- D.尊重需要

真题解读 此部分内容为高频考点,考生需要理解记忆马斯洛的人类基本需要层次论。

解析:马斯洛的基本需要层次论中,一般情况下,生理需要是最重要的,只有它得到满足后,人才得以生存,然后才考虑其他的需要。故选 A。

三、高频考点——分级护理

护理级别	适用对象	护理内容
特级护理	严重创伤、器官移植、大面积烧伤及某些严重内科疾病等,患者病情危重,需随时观察,以便抢救	安排专人 24 小时护理,严密观察病情及生命体征变化
一级护理	大手术后,休克,昏迷,瘫痪,高热,大失血,肝肾衰竭,早产儿等,绝对卧床休息	每 1 小时巡视患者一次,观察病情及生命体征变化
二级护理	患者病情危重,生活不能自理	每 2h 巡视患者一次观察病情
三级护理	患者病情较轻,生活基本自理	每 3h 巡视患者一次

注意:标识:红色——特级和一级护理;黄色——二级护理;绿色——三级护理。

【经典真题】胡某,男,39 岁。接受肾脏移植,术后由手术室推入病房,病区护士为其制定的护理措施应是()。

- A.特级护理
- B.一级护理
- C.二级护理
- D.三级护理

真题解读 本题主要考查分级护理,此部分内容容易记混,考生可结合表格形式进行记忆。

解析:特级护理指患者病情危重如严重创伤、复杂疑难的大手术后、器官移植、大面积烧伤等,需随时观察,以便进行抢救。故选 A。

四、高频考点——常用无菌技术

1. 无菌持物钳

- (1)消毒液面在持物钳轴节上 2~3cm 或镊子 1/2 处,持物钳轴节打开。
- (2)需到远处夹取东西时将无菌持物钳和容器一同搬移。
- (3)无菌持物钳只能用于夹取无菌物品,不能夹取油纱条或换药。
- (4)无菌持物钳及容器一般每周清洁、消毒 2 次,使用频率高的部门(手术室、门诊换药室、注射室)应每日更换 1 次,干燥法保存每 4 小时更换 1 次。

2. 取无菌溶液法

- (1)查对:药名、浓度、剂量、用法、有效期。
- (2)检查:瓶盖有无松动,瓶体有无裂隙,液体质量有无浑浊、沉淀、变色、絮状物。
- (3)开启的无菌溶液有效期:24 小时。

3. 无菌包

- (1)查对:名称、灭菌日期、化学指示胶带。
- (2)无菌包打开后有效期:24 小时。

4. 无菌盘:铺好的无菌盘有效期:4 小时。

5. 戴无菌手套

- (1)手套外面为无菌区,未戴手套的手不可触及手套外面;已戴手套的手不可触及未戴手套的手及手套内面。
- (2)手套破损时应立即更换。

【经典真题】无菌持物钳的正确使用方法是()。

- A.可夹取任何无菌物品
- B.取放无菌持物钳时,钳端应闭合
- C.到远处取物体是应速去速回
- D.使用时持物钳端向上
- E.门诊换药室无菌持物钳每周消毒一次

真题解读 本题型为典型的“xxx的使用方法”,快速解决此类问题的方法是结合临床操作进行理解记忆。

解析:无菌持物钳不可以加持油性物品,以免消毒剂效用降低,取远处物品时应带着容器一起移动。使用时避免钳端朝上,在门诊换药室等使用频率较高的地方应注意每周 2~3 次消毒。故选 B。

五、高频考点——压疮的预防和护理

“压疮”历年来都是考试的重点,考生需要牢记的内容主要包括压疮的概念、好发部位、压疮的分期及护理等。

【经典真题】李女士,胃大部切除术后第 3 天。骶尾部皮肤发红,翻身后持续不消退,局部皮温升高,病人主诉有轻微触痛。该病人局部皮肤最有可能属于()。

- A.局部皮肤感染
- B.压疮淤血红润期
- C.压疮炎性浸润期
- D.压疮溃疡期

真题解读 此部分内容容易记混,考生可结合表格进行记忆。

分期	临床表现	护理
淤血红润期	局部皮肤受压或受潮湿刺激后,出现红、肿、热、麻木或触痛,有的无肿热反应。	此期应采取积极措施,防止局部继续受压,使之悬空,避免摩擦潮湿等刺激,保持局部干燥,增加翻身次数。
炎性浸润期	如果红肿部位继续受压,血液循环得不到改善,受压表面皮色转为紫红,皮肤因水肿变薄而出现水疱,此时极易破溃,显露出潮湿红润的创面。	护理重点是保护皮肤,避免感染。除继续加强上述措施外,对未破的小水疱应减少摩擦,防感染,让其自行吸收;大水疱用无菌注射器抽出水疱内液体(不剪表面)后,表面涂以2%碘酒或用红外线照射,每次15分钟,保持创面干燥。
浅度溃疡期	浅层组织感染,脓液流出,溃疡形成。	此时应清洁创面,祛腐生新,促其愈合,根据伤口情况给予相应处理。
深度溃疡期	坏死组织发黑,脓性分泌物增多,有臭味。感染向周围及深部扩展,可达骨骼,甚至引起败血症。	外科手术。

解析:该患者因为手术后,翻身不便导致局部受压过久,出现骶尾部红、痛等表现,应判断为压疮淤血红润期。故选B。

六、高频考点——静脉输液速度和时间的计算

1.每分钟滴速=液体的总量(ml)×滴系数(滴/毫升)/输液所用时间(分钟)

2.输液所用时间(小时)=液体的总量(ml)×滴系数(滴/毫升)/每分钟滴数(滴/分)×60(分钟)

【经典真题】患者王某,静脉补液1000ml,50滴/分钟,从上午8时20分开始,估计何时滴完()。

A.上午11时

B.中午12时20分

C.下午1时20分

D.下午2时

E.下午2时20分

真题解读 本题主要考查静脉输液滴数计算,静脉输液包含的内容为护理学当中非常重要的考点,考生须牢记,除以上考点,考生还需加强记忆的有常见输液故障和排除方法、输液反应及其防治、静脉输液注意事项等。

解析:题目中未明确点滴系数时,一般常规按15滴/ml计算。故选C。

七、高频考点——输血反应

1.原因:输入异型血液(一般输入10~15ml即可出现症状)、输入变质的血液。

2.临床表现:第一阶段:腰背部剧烈疼痛;第二阶段:血红蛋白尿,尿呈酱油色;第三阶段:急性肾衰竭,少尿或无尿。

3.处理:

(1)立即停止输血,通知医生进行紧急处理。

(2)保护肾脏:可行双侧腰部封闭,或用热水袋在双侧肾区热敷。

(3)碱化尿液:遵医嘱口服或静脉滴注碳酸氢钠,碱化尿液,以减少结晶。

(4)密切观察并记录病人生命体征和尿量的变化。

【经典真题】女性,43岁,输血15min后感觉头胀,四肢麻木,腰背部剧痛,怀疑发生溶血反应,随后护士观察尿液颜色为()。

- A.乳白色
B.酱油色
C.鲜红色
D.淡黄色

真题解读 溶血反应是静脉输血当中的考试难点,快速解决此类问题的方法是理解溶血反应的发生机制及发生溶血反应后机体的反应。

解析:发生溶血反应时,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。故选B。

八、高频考点——洗胃

“洗胃”是临床当中经常涉及的护理操作,因此在考试当中也经常出现此类考点,考生需要注意。

【经典真题】一患者因误服乐果被家人送入院,入院时病人意识不清,四肢瘫痪,急诊护士的正确做法是()。

- A.立即进行口服催吐
B.立即用1%盐水洗胃
C.立即用2%~4%碳酸氢钠溶液洗胃
D.立即用1:15000高锰酸钾溶液洗胃

真题解读 本题主要考查常用洗胃溶液,关于洗胃的常见考点还应注意:

1.禁忌症:强腐蚀性毒物(如强酸、强碱)中毒,上消化道溃疡,食管胃底静脉曲张,食管、贲门狭窄或阻塞,胃癌,主动脉弓瘤等。昏迷病人洗胃宜谨慎。

2.服毒后4~6小时内洗胃最有效。每次灌洗量300~500ml,一次不超过500ml。

3.急性中毒者,先口服催吐,再洗胃,以减少毒物被吸收。

4.当不明所服毒物时,可选用温开水或等渗盐水洗胃,待毒物性质明确后,再采用对抗剂洗胃。

5.在洗胃过程中,病人出现腹痛,流出血性灌洗液或出现休克症状时,应停止灌洗,并通知医生进行处理。

6.为幽门梗阻患者洗胃,宜在饭后4~6小时或空腹进行,应记录胃内潴留量,以了解梗阻情况,为静脉补液提供参考。胃内潴留量=洗出量-灌入量。

药物	服用或灌洗溶液	禁忌药物
酸性物	镁乳、蛋清水、牛奶	强酸药物
碱性物	5%醋酸、白醋、蛋清水、牛奶	强碱药物
敌敌畏	2%~4%碳酸氢钠,1%盐水,1:15000至1:20000高锰酸钾洗胃	
乐果	2%~4%碳酸氢钠	高锰酸钾洗胃
灭鼠药	1:15000至1:20000高锰酸钾,0.5%硫酸铜	鸡蛋、牛奶、脂肪及其他油类食物

解析:本题选C。

历年真题深度解析之内科护理学

内科护理学所占考题比例仅次于基础护理学,内容包括内科系统的常见病、多发病的病因与发病机制、临床表现、诊断要点和治疗要点,以及常见护理诊断/问题、护理措施、护理评估等。

1.常考疾病。如:支气管扩张、支气管哮喘、肺结核、心力衰竭、心律失常、冠状动脉粥样硬化性心脏病、原发性高血压、消化性溃疡、肝硬化、肝性脑病、上消化道出血、肾小球肾炎、肾病综合征、贫血、糖尿病等。这几类考点为内科护理学最容易出现的考点,考生需要熟记于心。

2.热点考点。如:肺炎、心脏瓣膜病、心包疾病、胃炎、肝癌、尿路感染、白血病、系统性红斑狼疮、类风湿关节炎、病毒性肝炎等。

一、高频考点——支气管扩张

“支气管扩张”是呼吸系统最常见的考点之一,主要考查支气管扩张的病因、临床表现及护理措施。

【经典真题】支气管扩张及肺脓肿病人痰液的典型表现是()。

- A.只有少量粘液
- B.草绿色
- C.红棕色胶冻状
- D.灰黑色
- E.痰液分层现象

真题解读 本题考核支气管扩张的临床表现,考生可根据其发病机制进行理解记忆。

临床表现:慢性咳嗽、大量脓痰和反复咯血。

1.脓痰每天可达数百毫升,伴有厌氧菌混合感染时痰有恶臭。痰液特点是静置后可分三层:上层为泡沫黏液,中层为浆液,下层为脓性物和坏死组织。长期反复感染多伴有营养不良和肺功能障碍,并可见发绀和杵状指。

2.反复咯血是本病的特点,干性支气管扩张的唯一症状为咯血。

解析:支气管扩张症急性感染时,黄绿色脓痰量每天可达数百毫升,痰液收集于玻璃瓶中静置后出现分层的特征,即上层为泡沫,下悬脓性成分;中层为混黏液;下层为坏死组织沉淀物。故选 E。

二、高频考点——心力衰竭临床表现

1.左心衰竭:主要表现为肺循环淤血。

(1)呼吸困难:心力衰竭的基本表现。最早出现的是劳力性呼吸困难,最典型的是阵发性夜间呼吸困难,严重者可发生急性肺水肿;晚期出现端坐呼吸。

(2)咳嗽、咯血:咳痰呈白色泡沫样,发生急性肺水肿,则咳大量粉红色泡沫痰。

(3)其他症状:由于心排血量降低,患者常感倦怠、乏力,脑缺氧导致头昏、失眠、嗜睡、烦躁等精神症状。

体征:为心率加快、第一心音减弱,有些患者可出现交替脉(为左心衰竭的特征性体征)、两肺底湿啰音和发绀。

2.右心衰竭:主要表现为体循环静脉淤血。

症状:为食欲不振、恶心、呕吐、少尿、夜尿和肝区胀痛等。

体征:(1)水肿:早期在身体的下垂部位出现凹陷性水肿,可下地活动的患者以足背、内踝和胫前明显,长期卧床的患者以腰背部和骶尾部明显。(2)颈静脉怒张和肝颈静脉回流征阳性:颈静脉怒张提示静脉压升高;压迫患者的腹部或肝脏,回心血量增加而使颈静脉怒张更明显,称为肝颈静脉回流征阳性。

3.全心衰竭:左心衰继发右心衰时呼吸困难症状减轻。

【经典真题】患者,男性,67岁,高血压病已14年。因昨夜突然发生阵发性呼吸困难,端坐位,面色苍白,口唇青紫,出汗多,咳嗽,咳粉红色泡沫样痰,急诊入院。体检:BP210/120mmHg,HR120/分,律齐,心界向左下明显扩大,两肺满布湿啰音及哮鸣音。请分析该患者发生了什么情况()。

A.急性心肌梗死

B.急性左心衰竭

C.急性右心衰竭

D.不稳定性心绞痛发作

真题解读 心力衰竭包括急性心力衰竭和慢性心力衰竭,考生可结合解剖学知识进行理解记忆。

解析:急性左心衰竭病情发展极为迅速,表现为病人突发严重呼吸困难,强迫端坐位,频繁咳嗽,咳大量粉红色泡沫样痰,面色灰白或发绀,大汗,皮肤湿冷,有窒息感,极度恐惧、烦躁不安。故答案为B。

三、高频考点——肝性脑病

“肝性脑病”在全国医疗卫生事业单位招聘考试中占有一部分比例,其考查重点为病因、临床表现、护理措施。

【经典真题】肝性脑病前驱期的主要表现是()。

A.浅昏迷

B.深昏迷

C.昏迷,精神错乱

D.轻度性格、行为异常

E.意识错乱,睡眠障碍

真题解读 本题考查的是肝性脑病的临床表现:

1.一期(前驱期):表现为轻度性格改变和行为失常。

2.二期(昏迷前期):表现以意识错乱、睡眠障碍、行为失常为主。

3.三期(昏睡期):表现以昏睡和精神错乱为主。

4.四期(昏迷期):患者神志完全丧失,不能被唤醒。

肝性脑病最具特征性的神经系统体征:扑翼样震颤。

解析:肝性脑病的症状:前驱期(Ⅰ期)以轻度情绪、性格改变为主,如兴奋、激动等。昏迷前期(Ⅱ期)以意识错乱及行为失常为主,如定向障碍,嗜睡和兴奋交替,肌张力增高,病理反射阳性等,出现扑翼样震颤,最具特征。昏睡期(Ⅲ期)以昏睡和严重神志错乱为主,唤之能醒,但不能正常回答,共济失调。昏迷期(Ⅳ期),是浅昏迷逐渐转入深昏迷,意识完全丧失,各种反射消失,瞳孔放大。故选D。

四、高频考点——肾病综合症的临床表现

肾病综合征为泌尿系统最常见考点,重点考查内容包括病因、临床表现、治疗要点、护理措施。

【经典真题】肾病综合症的临床表现主要有()。

A.血尿、水肿、高血压、少尿

B.水肿、大量蛋白尿、高血脂症、低蛋白血症

C.少尿、血尿、蛋白尿、低蛋白血症

D.高血压、水肿、少尿

真题解读 本题主要考核肾病综合征的临床表现,考生可按照三多一少进行记忆。

1.大量蛋白尿:尿蛋白定量 $>3.5\text{g/d}$,由于肾小球滤过膜通透性增加,大量血浆蛋白随尿液排出形成蛋白尿。

2.低蛋白血症:血浆白蛋白 $<30\text{g/L}$,血浆蛋白从尿中丢失,及肾小管对重吸收的白蛋白进行分解,出现低蛋白血症。

3.高脂血症:低蛋白血症刺激肝合成脂蛋白代偿性增加,加之脂蛋白分解减少,导致高脂血症。

4.水肿:最常见症状,随体位移动,站立时从下肢开始,逐渐波及全身,呈凹陷性。

5.并发症:感染是最常见的并发症。

解析:肾病综合征是多种病因引起的,以大量蛋白尿、低蛋白血症、水肿、高脂血症为特点的一组症状群,是常见的肾脏病。故选B。

五、高频考点——贫血

贫血主要包含的考试重点为病因、临床表现、血常规、饮食护理、药物护理等。

【经典真题】服铁剂叙述哪项是对的()。

A.用牛奶吞服

B.与维C同服

C.与四环素同服

D.用茶水吞服

真题解读 本题只要考查口服铁剂的护理,应从小剂量开始,逐渐增加至全量,并在两餐之间服用,以减少对胃的刺激。口服液体铁剂时,患者要使用吸管,服后漱口,避免牙齿变黑。可与稀盐酸和(或)维生素C(如各种果汁)、果糖等同服,促进铁吸收;忌与影响铁吸收的食品(如茶、咖啡、牛乳、钙片等)同服。患者服用硫酸亚铁会出现黑便,要提早说明以消除患者顾虑。

解析:铁剂可和酸性、维生素C同服,但是不宜与牛奶、茶、钙片等同服。故选B。

历年真题深度解析之外科护理学

外科护理学是阐述和研究对外科病人进行整体护理的一门临床护理学科,是基于医学的整体发展而来的。外科护理学在考试中也占据不小的一部分比例。

1.重要高频考点。如:水、电解质、酸碱平衡失调病人的护理、麻醉病人的护理、损伤病人的护理、颅内压增高病人的护理、颈部疾病病人的护理、胃十二指肠疾病病人的护理、尿石症病人的护理等。

2.热点考点。如:骨折病人的护理、胸部损伤病人的护理、胆道疾病病人的护理、周围血管疾病病人的护理、腹外疝病人的护理等。

一、高频考点——代谢失衡病人的护理

代谢失衡病人的护理包括:水、钠代谢紊乱,钾代谢异常,酸碱平衡失调病人的护理。

【经典真题】患者男,25岁,高热2日未能进食,自述非常口渴、口干、尿少色黄,查体:口干干燥,皮肤弹性差,眼窝凹陷。实验室检查:尿比重1.028,血清钠浓度为 155mmol/L ,考虑患者出现()。

- A.低渗性脱水
- B.轻度高渗性脱水
- C.中度高渗性脱水
- D.重度高渗性脱水

真题解读 代谢失衡病人的护理考点比较繁杂,表格总结会利于记忆。

不同性质脱水的临床特点

	等渗性脱水	低渗性脱水	高渗性脱水
丢失成分	等比钠和水	失钠>失水	失钠<失水
血钠	135~150mmol/L	<135mmol/L	>150mmol/L
常见病因	①消化液急性丢失,如大量呕吐、肠外瘘等; ②体液丧失,如急性腹膜炎、肠梗阻、大面积烧伤早期等。	①消化液持续丢失至钠盐丢失过多,如反复呕吐、长期胃肠减压等; ②大创面的慢性渗液; ③排钠利尿药的使用。	①水分摄入不足,禁食;②水分丧失过多,如高热患者大量出汗、糖尿病患者血糖过高致高渗性利尿等。
临床表现	最常见,一般脱水表现,舌干、不渴,皮肤干燥。	神志差、不渴,血压下降、休克、昏迷或惊厥。	口渴、高热、烦躁、惊厥、肌张力增高。
治疗要点	平衡盐液和等渗盐水	等渗或高渗盐水	非电解质溶液

解析:缺水程度不同,症状宜不同,一般按体液丢失量将脱水程度分为三度:

轻度缺水:除有口渴外,多无其它症状。缺水量为体重的 2%~4%。

中度缺水:有极度口渴,伴乏力,尿少,尿比重高。唇干舌燥,皮肤弹性差,眼窝凹陷,常有烦躁。缺水量为体重的 4%~6%。

重度缺水:除上述症状外,出现躁狂,幻觉,谵语,甚至昏迷等脑功能障碍的症状。缺水量为体重的 6%以上。故答案为 C。

二、高频考点——休克

“休克”的常见考点包括:病因与分类、病理生理、临床表现、治疗要点。

【经典真题】患者,男性,45岁。因血吸虫感染致脾功能亢进进行脾切除手术,手术进行良好。术后 12 小时突发高热,水样腹泻,粪质少,继而神志不清,昏迷,脸色灰暗,发干,皮肤绛紫色,呈花斑纹状。血压 8/5.3kpa(60/40mmhg),心音低钝,心率 120 次/分,呼吸深速,尿量 8ml/h。请问该患者处于休克哪一期? ()

- A.早期
- B.休克期
- C.晚期
- D.多器官功能衰竭期

真题解读 本题考查休克的临床表现,考生可根据其程度进行记忆。

分期	程度	神志	口渴	皮肤	脉搏	血压	尿量	失血量
休克代偿期	轻度	神志清楚 表情痛苦	明显	开始苍白、皮温正常或发凉	100 次/分	基本正常	正常	20%(<800ml)
休克抑制期	中度	神志清楚 表情淡漠	很明显	苍白、发凉	100~120 次/分	收缩压 70~90mmHg	尿少	20%~40%
	重度	意识模糊 神志不清 昏迷	非常明显、可能无主诉	显著苍白、肢端青紫、厥冷	速而细弱、摸不清	收缩压<70mmHg 或测不到	尿少或无尿	>40%

解析:休克分期如下:

①一期(代偿期,休克早期),表现为过度兴奋,烦躁不安,意识清楚,面色及皮肤苍白湿冷,口唇和甲床轻度紫绀,脉搏快而有力,脉压减小。

②二期(失代偿期,休克中期)患者神志尚清楚,表情淡漠,全身无力,反应迟钝,意识模糊,脉搏细速,收缩压降至 $10.64\text{kPa}(80\text{mmHg})$ 以下,浅静脉萎陷,口渴,尿量减少至 20ml/h 以下。经过充分代偿后不能维持血压,器官出现功能障碍,代谢紊乱,微循环淤血。

③三期(不可逆期,休克晚期,器官功能衰竭期)长期组织灌注不足导致细胞功能损害,微循环及重要器官功能衰竭。患者呼吸急促,极度紫绀,意识障碍甚至昏迷,收缩压 $<7.89\text{kPa}(60\text{mmHg})$,甚至测不出,无尿。此外,患者皮肤粘膜出现大片瘀斑,上消化道出血,肾脏出血,肺出血,患者出现急性心功能不全,急性呼吸衰竭,急性肾功能衰竭,急性肝功能衰竭,脑功能障碍等。故答案为 B。

三、高频考点——烧伤

烧伤为历年常考知识点,高频考点包括:烧伤病理分期、烧伤深度判断、烧伤面积的计算、烧伤的院内护理等。

【经典真题】女性,30岁,体重 50kg ,烧伤面积为 80% ,烧伤部位剧痛,有水泡,部分基底苍白。第1个24h应补液体总量为()。

- | | |
|--------------------|--------------------|
| A. 3000ml | B. 5000ml |
| C. 6000ml | D. 8000ml |
| E. 9000ml | |

真题解读 本题考核内容为烧伤的补液,液体疗法:大面积烧伤患者24小时内的主要措施是保证液体输入,恢复有效循环血量,防治休克。

1. 伤后第一个24小时补液量按患者每千克体重每 1% 烧伤面积(Ⅱ度~Ⅲ度)补液 1.5ml (小儿 1.8ml , 婴儿 2ml) 计算,即:

第一个24小时补液量 = 体重(kg) × 烧伤面积(%) × 1.5ml

补液总量 = 第一个24小时补液量 + 生理日需水量 2000ml

计算量的一半,应在伤后8小时内输完,另一半在其后的16小时输完。伤后第2个24小时补液量为第1个24小时计算量的一半,生理日需水量 2000ml 不变。

2. 晶体液:胶体液为 $2:1$,特重度烧伤时为 $1:1$ 。晶体液首选平衡盐液,胶体液首选血浆,也可用全血。生理日需量常用 $5\%\sim 10\%$ 葡萄糖液。补液一般遵循先晶后胶、先盐后糖、先快后慢、胶、晶液体交替输入的原则。

3. 尿量大于 30ml/h 是评估休克纠正的重要简单手段,也是调整输液速度的可靠依据。

解析:伤后第一个24小时:每 1% 烧伤面积(Ⅱ度、Ⅲ度)每公斤体重应补充 1.5ml (儿童为 1.8ml , 婴儿为 2ml),另加每日生理需要量 2000ml (儿童 $60\sim 80\text{ml/kg}$, 婴儿 100ml/kg)。即:第一个24小时补液量 = 体重(kg) × 烧伤面积 × 1.5ml (儿童为 1.8ml , 婴儿为 2ml) + 2000ml (儿童 $60\sim 80\text{ml/kg}$, 婴儿 100ml/kg)。故答案为 D。

四、高频考点——颅内压增高

“颅内压增高”是外科护理学的重点部分,重点内容主要包括病因、临床表现、治疗及护理要点等。

【经典真题】治疗急性颅内压增高的首选药物是()。

- A.50%葡萄糖 B.20%甘露醇
C.25%山梨醇 D.地塞米松

真题解读 本题考核内容为急性颅内压增高药物治疗的护理:

1.脱水治疗:首选 20%甘露醇,成人每次 250ml,15~30 分钟内滴完,每日 2~4 次,滴注后 10~20 分钟颅内压开始下降,约维持 4~6 小时,可重复使用。观察脱水治疗的效果,记录 24h 出入量,及时纠正电解质紊乱。停药前应逐渐减药或延长给药间隔时间,防止颅内压反跳现象。

2.激素治疗:常用地塞米松 5~10mg 静脉或肌内注射,应用目的是改善血-脑屏障通透性,减轻脑水肿。使用期间应注意观察应激性溃疡出血、感染等不良反应。

解析:甘露醇是组织脱水药。用于治疗各种原因引起的脑水肿,降低颅内压,防止脑疝。故答案为 B。

五、高频考点——开放性气胸

1.病因病理:患侧胸膜腔与大气直接相通,胸膜腔内负压消失,两侧胸膜腔压力不等,纵隔在吸气时移向健侧,呼气时又移回患侧,其位置随呼吸而左右摆动,称为纵隔摆动。

2.临床表现:明显呼吸困难、鼻翼颤动、口唇发绀、颈静脉怒张。呼吸时有空气进出的“嘶嘶”声。气管向健侧移位,呼吸音消失,严重者伴有休克。

3.治疗要点:立即用凡士林纱布等无菌敷料封闭伤口,使之成为闭合性气胸。

【经典真题】开放性气胸患者呼吸困难最主要的急救措施是()。

- A.高流量吸氧 B.迅速封闭胸部伤口
C.气管插管行辅助呼吸 D.立即剖胸探查

真题解读 本题主要考核开放性气胸的治疗要点。考生可结合闭合性气胸、张力性气胸进行记忆。

解析:开放性气胸患者呼吸困难最主要的急救措施是立即用凡士林纱布等无菌敷料封闭伤口,使之成为闭合性气胸。故答案为 B。

历年真题深度解析之妇产科护理学

1.重要高频考点。如:妊娠期妇女的护理、分娩期妇女的护理、产褥期妇女的护理、妊娠期妇女并发症、妊娠合并症、分娩期并发症、产后并发症、女性生殖系统炎症病人的护理等。这几个考点所包含的知识要点多,命题富于变化,需要全面学习。

2.经典考点。如:妊娠滋养细胞疾病病人的护理、腹部手术病人的护理、外阴、阴道手术病人的护理、月经失调病人的护理等。

一、高频考点——妊娠诊断

妊娠诊断是医疗卫生事业单位考试常考考点,包括早期妊娠和中、晚期妊娠诊断。

【经典真题】早期妊娠的症状包括()。

- A.停经 B.早孕反应
C.尿频 D.胎动

真题解读 早期妊娠诊断:

- 1.停经:最早、最重要的症状。
- 2.早孕反应:停经 6 周左右出现困倦、恶心、呕吐等,孕 12 周左右自行消失。
- 3.尿频:增大子宫压迫膀胱引起,孕 12 周消失。
- 4.乳房变化:增大,乳晕着色,蒙氏结节。
- 5.妇科检查:阴道和子宫颈充血呈紫蓝色,称黑加征。
- 6.血或尿中 HCG 含量增高。
- 7.超声检查:早期妊娠快速准确的检查方法。

解析:孕妇于妊娠 18~20 周时开始自觉有胎动,胎动每小时约 3~5 次。故答案为 ABC。

二、高频考点——正常分娩妇女的护理

本部分考试主要考查影响分娩的因素及各个产程的护理。

【经典真题】进入第二产程的标志是()。

- | | |
|--------|--------|
| A.宫口开全 | B.规律宫缩 |
| C.宫颈扩张 | D.胎膜破裂 |
| E.胎儿娩出 | |

真题解读 产程分期:

- 1.第一产程(宫颈扩张期):从规律宫缩开始到宫口开全。初产妇需 11~12h,经产妇需 6~8h。
- 2.第二产程(胎儿娩出期):从宫口开全到胎儿娩出。初产妇需 1~2h,经产妇需几分钟至 1 小时。
- 3.第三产程(胎盘娩出期):从胎儿娩出到胎盘娩出。需 5~15min,不应超过 30min。

解析:第一产程:规律宫缩至宫口全开;第二产程:宫口全开至胎儿娩出;第三产程:胎儿娩出至胎盘娩出。故选 A。

三、高频考点——异位妊娠

异位妊娠主要考点包括:病因及病理、临床表现、辅助检查、治疗与护理。

【经典真题】女性,32 岁,已婚,停经 56 天,阴道少量出血,4 小时前突感下腹撕裂剧痛伴明显肛门胀感,血压 64/42mmHg,妇科检查,宫颈抬举痛明显,子宫稍大而软,右附件有明显触痛。考虑该病人发生了()。

- A.先兆流产
- B.功血
- C.异位妊娠
- D.软巢囊肿扭转
- E.子宫肌瘤红色变性

真题解读 本题主要考查异位妊娠的临床表现:

- 1.停经:多有 6~8 周的停经史。
- 2.腹痛:就诊的主要原因,输卵管未破裂前表现为一侧下腹隐痛或酸胀感;若输卵管妊娠破裂或流产,患者突感下腹撕裂样疼痛,随后遍及全腹,放射至肩部,可有肛门坠胀感。
- 3.阴道出血:不规则,一般不超过月经量。
- 4.晕厥及休克。

5.腹部包块。

解析:异位妊娠临床表现为停经,腹痛,阴道流血,晕厥与休克,腹部包块,子宫肌纤维增生、肥大,子宫增大变软,输卵管妊娠未发生流产或破裂前,常表现为一侧下腹隐痛或酸胀感,发生流产或破裂时,患者突感一侧下腹撕裂样疼痛。故答案为 C。

历年真题深度解析之儿科护理学

儿科护理学是一门研究小儿生长发育规律及其影响因素、儿童保健、疾病预防和护理,以促进小儿身心健康的科学。儿科护理学在事业单位考试中的比例不是特别多,考生注意相关考点进行复习即可。

一、高频考点——儿童生长发育

主要考点包括:生长发育规律、儿童生长发育及评价、合理喂养。

【经典真题】正常六个月的婴儿应会做的动作是()。

- A.翻身
- B.能独坐
- C.会爬行
- D.独立行走

真题解读 本题主要考查儿童生长发育,此部分内容考生可结合相关口诀进行记忆。二抬四翻六会坐,七滚八爬周会走。

解析:本题答案为 B。

二、高频考点——黄疸

1.新生儿胆红素代谢特点:胆红素生成相对较多;肝功能不成熟,不能将未结合胆红素有效转变为结合胆红素,以至未结合胆红素滞留在血液中;肝对胆红素摄取能力差;肠壁吸收胆红素增加(肠肝循环)。

2.黄疸分类

(1)生理性黄疸:①一般情况良好。②足月儿生后 2~3 天出现黄疸,4~5 天达高峰,5~7 天消退,最迟不超过 2 周;早产儿黄疸多于生后 3~5 天出现,可延迟到 3~4 周。③血清胆红素足月儿 $<205.2\mu\text{mol/L}$,早产儿 $<257\mu\text{mol/L}$ 。

(2)病理性黄疸:①黄疸出现早(生后 24h 内)。②黄疸程度重,血清胆红素足月儿 $>205.2\mu\text{mol/L}$,早产儿 $>257\mu\text{mol/L}$ 或每日上升 $>85\mu\text{mol/L}$ 。③黄疸持续时间长,退而复现。④血清结合胆红素 $>34\mu\text{mol/L}$ 。

3.病理性黄疸病因

(1)感染:①新生儿肝炎;②新生儿败血症、尿路感染。

(2)非感染:①新生儿溶血症:ABO 血型(最常见)和 Rh 血型不合;②胆道闭锁;③母乳性黄疸;④遗传性疾病。

4.治疗护理

(1)积极治疗原发病,保护肝脏,预防胆红素脑病。对严重溶血患儿应采取换血疗法。

(2)光照疗法:蓝光照射疗法可降低血清胆红素。照射时要裸露皮肤,禁忌在皮肤上涂粉或油,佩戴眼罩,男婴要保护阴囊遮盖会阴部。

【经典真题】生理性黄疸多发生于()。

- A.生后第 2~5 天出现,约 2 周左右消退
- B.生后第 4~10 天出现,约 2 周左右消退
- C.生后第 4~7 天出现,10 天后渐退
- D.生后 24 小时内出现黄疸,3 天内进行性加重

真题解读 本题主要考查新生儿生理性黄疸与病理性黄疸区别。

解析:生理性黄疸在生后 2~3 天出现,5~7 天最终,足月儿 10~14 天消退,未成熟儿可延迟至 3~4 周。病理性黄疸在生后 24 小时内出现黄疸,程度重,持续时间长(足月儿>2 周,早产儿>4 周)。故答案为 A。

三、高频考点——小儿惊厥

小儿惊厥是儿科护理学中常见的考点,其重点内容包括病因、临床表现、治疗及护理要点。

【经典真题】小儿惊厥持续状态的临床表现是()。

- A.惊厥反复发生
- B.1 次惊厥持续发生 30 分钟
- C.患儿处于昏迷状态
- D.2 次惊厥期间意识状态不清楚

真题解读 本题主要考查小儿惊厥持续状态的临床表现。

解析:小儿惊厥持续状态指惊厥持续 30 分钟以上,或两次发作间歇期意识不能完全恢复者。为惊厥的危重型。惊厥状态可反复发作,发作期间患儿意识不清。故答案为 ABCD。