

考前速记 300 分

1. 护理程序的五个步骤：评估、诊断、计划、实施、评价

2. 护理评估是护理程序的开始，贯穿于整个护理过程中

3. 资料类型

主观资料：患者的主诉或家属代诉，主要是患者本人的感觉，比如：发热、瘙痒、乏力，心慌等

客观资料：医护人员经观察、体格检查、借助其它仪器检查或实验室检查得到的结果。主要是各种检查报告结果，包括生命体征测量结果，比如：T38.9°C、发绀、黄疸等

4. 锐器伤是护士最常见的职业损伤之一，也是导致血源性传播疾病的最主要因素。发生锐器伤的处理口诀：一挤、二冲、三消毒、四上报

5. 急救物品五定：定数量品种、定点安置、定人保管、定期消毒灭菌、定期检查维修。急救物品完好率必须保证 100%

6. 抢救过程中可执行口头医嘱，但执行前须向医生复述一遍，双方确认无误后方可执行，抢救医嘱需在 6h 之内补齐

7. 护士四轻：说话轻、走路轻、操作轻、开关门轻

8. 平车运送患者时，注意患者头在平车大轮端，以减轻颠簸带来的不适；上下坡使患者头在 高处

9. 熏蒸法常用消毒剂

名称	用量/立方米	稀释	时间
2%过氧乙酸	8ml	—	30~120min
纯乳酸	0.12ml	等量水	30~120min
食醋	5~10ml	加热水 1~2 倍	30~120min

10. 胸外心脏按压的部位为胸骨中下段 1/3 交界处，或两乳头连线中点处

11. 脑死亡的标准是：①不可逆的深度昏迷②自主呼吸停止③脑干反射消失④脑电波消失

12. 禁用 2%的碳酸氢钠溶液的毒物是敌百虫

13. 阿米巴痢疾患者灌肠应采用右侧卧位，目的是利于药物到达治疗部位

14. 铺好的无菌盘有效期是 4 小时，开过的无菌包未污染有效期 24 小时，开过的无菌溶液未污染有效期 24 小时

-
15. 无菌持物钳镊的存放,有两种存放方法,①消毒液浸泡,消毒液液面必须在轴节以上 2~3cm 或者镊子 1/2 处。②干燥保存:每 4~6h 更换一次
16. 心肺复苏首选药物是肾上腺素
17. 测量脉搏首选桡动脉
18. 行基础代谢率测定应在禁食 12h、睡眠 8h 以上、静卧空腹状态下进行
19. 甲类传染病包括鼠疫和霍乱, 要求发现后 2 小时内上报
20. 发生急性左心衰竭时给予患者端坐位,两腿下垂,减少回心血量,减轻心脏负担
21. 为了促进铁剂吸收, 服用铁剂是同时服用维生素 C, 果汁等。牛奶、咖啡、浓茶、蛋类会抑制铁的吸收, 应避免与铁剂同服
22. 临终患者最终丧失的感觉是听觉
23. 24 小时尿标本检查需要加入甲醛做为防腐剂的检查项目是艾迪计数
24. 口腔护理是开口器应从臼齿处放入
25. 取下活动义齿应放入冷水中
26. 做尿蛋白定量, 标本里应加入甲苯
27. 尿管插入深度: 男 20~22cm, 见尿再插 1~2cm; 女 4~6cm, 见尿再插 1~2cm
28. 男性导尿时阴茎与腹壁成 60°, 可使耻骨前弯消失, 方便尿管顺利插入
29. 大量不保留灌肠时肛管插入直肠的深度是 7~10cm
30. 大量不保留灌肠灌肠筒内液面距肛门约 40~60cm; 小量不保留灌肠和保留灌肠为小于 30cm
31. 一般胃管插入的深度是 45~55cm, 患者前额发际至剑突的长度或鼻尖至耳垂至剑突的长度
32. 鼻饲液的温度为 38~42°C
33. 鼻饲每次量不超过 200ml, 间隔时间不少于 2h
34. 冰敷禁用部位
- 部位: 枕后、耳廓、阴囊处、心前区、腹部、足底
- 原因容易引起冻伤、反射性引起心率减慢、心律不齐或房室传导阻滞、可使肠痉挛, 引起腹泻、反射性引起末梢血管的收缩从而影响散热, 引起一过性冠状动脉收缩
35. 人体维生素 D 最主要的来源是日光照射皮肤产生
36. 病区的温度一般是 18~22°C, 婴儿室、产房、手术室: 22~24°C; 病室湿度 50%-60%
37. 呼吸道隔离: 麻疹、白喉、百日咳、流行性脑脊髓膜炎、肺结核等

-
- 38.消化道隔离：甲肝、戊肝、伤寒、细菌性痢疾等
- 39.接触隔离：破伤风、炭疽、狂犬病等
- 40.血液、体液隔离：艾滋病、乙肝、丙肝、丁肝、梅毒等
- 41.昆虫隔离：流行性乙型脑炎、疟疾、斑疹伤寒等
- 42.保护性隔离：大面积烧伤患者、早产儿、白血病及脏器移植、免疫缺陷的患者等抵抗力低或极易感染的患者
- 43.漱口液：真菌感染 1~4%的碳酸氢钠溶液；铜绿假单胞菌感染 0.1%醋酸溶液
- 44.常见热型：
- 热型体温体征常见疾病
- 稽留热持续 39.0~40°C 24 小时波动范围不超过伤寒、肺炎链球菌性肺炎左右 1°C
- 弛张热最低 39.0°C 以上 24 小时体温差达 1°C 以上，常见于败血症、风湿热、细菌性最低体温超过正常水平肝脓肿等
- 间歇热发热与正常体温持续数小时、数天不等，然疟疾交替出现，发热后很快降至正常，经数小时，体温骤升达时、数天的间歇后又再次发 39.0°C 以上作。
- 不规则 24 小时内变化无持续时间不定流行性感、肿瘤性发热等
- 则热规则
- 45.中凹位，适用于休克患者，抬高头胸 10°~20°，抬高下肢 20°~30°
- 46.去枕仰卧位，枕头横立于床头，头偏向一侧，适用于全身麻醉未清醒的患者，防止窒息
- 47.侧卧位，臀部肌肉注射时，上腿伸直，下腿弯曲
- 48.洗手时间：两前三后接触患者前，无菌操作前，接触患者后，接触患者环境后，接触患者的体液、尿液、血液等后
- 49.协助患者穿脱衣顺序：先穿患肢再穿健肢，先脱健肢再脱患肢
- 50.吸气性呼吸困难：明显三凹征胸骨上窝，锁骨上窝，腹上角或者肋间隙，常见于上呼吸道梗阻
- 51.脉压=收缩压-舒张压，主动脉关闭不全时，心脏在舒张时有部分血液通过瓣膜反流回左心室，导致舒张压降低，而收缩压基本不变，因此脉压增大。主动脉瓣狭窄时，导致脉压减

小

52.测量血压要四定：定时间、定部位、定体位、定血压计

-4-

53.高血压患者限制钠盐摄入，原则上每日食盐量不超过 6g

54.高血压水平分类

类别收缩压 mmHg 舒张压 mmHg

1 级高血压（轻度） 140~159 90~99

2 级高血压（中度） 160~179 100~109

3 级高血压（重度） ≥ 180 ≥ 110

55.24 小时尿量超过 2500ml，称为多尿。24 小时尿量少于 400ml 或每小时尿量少于 17ml 称为少尿，24 小时尿量少于 100ml 或 12 小时内无尿，称为无尿或闭尿

56.冷疗是减轻局部充血或出血，控制炎症扩散；热疗是减轻深部组织的充血，促进炎症的消散和局限

57.坐浴水温 40~45℃

58.女患者导尿消毒顺序：第一次消毒由上至下，由外向内；第二次消毒由上向下，由内向外再向内

59.对膀胱高度膨胀且又极度虚弱的患者，第一次放尿应少于 1000ml，防止出现血尿或者虚脱

60.异常大便：柏油样便-上消化道出血；暗红色-下消化道出血；陶土色-胆道阻塞；果酱色-阿米巴痢疾、肠套叠；表面鲜血-直肠息肉、肛裂、痔疮

61.药物保存：内服药物用蓝色边，外用药物用红色边，剧毒药物用黑色边的标签

62.肝性脑病患者禁用肥皂水灌肠,以减少氨的产生和吸收

63.多种药物同时注射时，先注射刺激性小的药物，后注射刺激性强的药物

64.皮内注射不抽回血

65.青霉素过敏性休克的首选药物是肾上腺素

66.常用皮试液浓度

-5-

皮试液名称每 1ml 含量每 0.1ml 含量

青霉素 200~500U 20~50U

链霉素 2500U 250U

破伤风抗毒素 150IU 15IU

0.25%普鲁卡因 2.5mg 0.25mg

细胞色素 C 0.75mg 0.075mg

67. 输液反应中，咳粉红色泡沫痰是循环负荷过重导致急性肺水肿的表现，给予高流量吸氧 6~8L/min，20~30%的乙醇湿化，目的是降低肺泡内泡沫的表面张力，消散泡沫改善气体交换，减轻缺氧症状

68. 肌肉注射时，2 岁以下的婴幼儿不宜在臀大肌进行注射，避免损伤坐骨神经

69. 输血反应中，最常见的反应是发热反应，最严重的反应是溶血反应

70. 输血后输血袋与输血器应保留 24h

71. 大量输注库存血时，易导致酸中毒和高钾血症

72. 咽拭子标本采集部位为两侧腭弓和咽、扁桃体

73. 氧浓度与流量的换算方法：吸氧浓度% = 21 + 4 * 氧流量 L/min

74. 吸氧注意事项：四防：防火、防震、防油、防热

75. 洗胃效果最好是在 6 小时以内

76. 高钾血症最严重的并发症是室颤，会导致心跳骤停，典型的心电图改变是早期 T 波高尖

77. 尸斑是在死亡后 2~4 小时出现，容易发生在身体的最低部位

78. 临终患者通常经历 5 个心理反应阶段：否认期、愤怒期、协议期、忧郁期、接受期

79. 过敏性紫癜按临床表现分为 5 型：紫癜型、腹型、关节型、肾型、混合型。肾型的病情最为严重

-6-

80. 血红蛋白正常参考值成人男性:120~160g/L;成人女性:110~150g/L

81. 肺孢子虫是艾滋病患者肺部机会性感染的最常见的病原体，也是艾滋病人死亡的主要原因

82. 肾脏是系统性红斑狼疮最常累及的器官

83. 呼吸系统疾病最常见的症状是咳嗽、咳痰

84. 支气管扩张的痰液特点：分三层，上层为泡沫粘痰，中层为浆液，下层为脓性和坏死组

织,如合并有厌氧菌感染,则痰及呼气具有臭味

85.脑是对缺氧最敏感,最不耐受缺氧的器官

86.蜘蛛痣主要见于急慢性肝炎、肝硬化等,一般出现在上腔静脉引流区域

87.狂犬病毒主要存在于病畜的脑脊液中

88.哮喘急性发作时的首选药物是:β受体激动剂;控制哮喘最有效的抗炎药物:糖皮质激素

89.猩红热的治疗首选:青霉素。青霉素过敏者,可选用红霉素或者头孢菌素

90.癫痫持续状态的首选药物为:地西洋;发作首选乙琥胺;原发性强直-阵挛性首先丙戊酸钠;症状或者原因不明的强直-痉挛性发作、复杂部分性发作首选卡马西平。

91.帕金森病最典型的症状是震颤

92.细菌性肝脓肿最早期的症状是寒战和高热

93.引起病毒性心肌炎最常见的病毒是柯萨奇病毒

94.缓解心绞痛发作最有效、作用最快的药物是硝酸甘油

95.一般血培养取血标本 5ml,亚急性心内膜炎患者应取血 10~15ml,以提高细菌培养阳性率

96.猩红热的病原体是:A组β型溶血性链球菌

97.最易并发慢性阻塞性肺气肿的疾病是:慢性支气管炎

98.心脏正常心率的起搏点是:窦房结

99.洋地黄类药物具有正性肌力和减慢心率的作用,心脏毒性反应为各种心律失常,在服用期间,需

常规测量脉搏或心率

-7-

100.肾病综合征最根本的病理生理改变是大量蛋白尿

101.在我国诱发原发性肝癌最主要的疾病是乙型肝炎

102.每日咯血量在 100ml 以内为少量; 100~500ml 为中量; 500ml 以上或一次咯血量大于300ml 为大量

103.链霉素常见的毒副作用是耳毒性和肾毒性

104.绌脉常见于心房纤颤患者

105.速脉常见于大热、甲状腺功能亢进、休克、大出血前期的病人

106.缓脉常见于颅内压增高、房室传导阻滞、甲状腺功能减退等病人

-
- 107.间歇脉多见于洋地黄中毒的病人
- 108.交替脉与心室的收缩强弱交替有关，往往提示左心功能不全
- 109.房颤治疗原则首选同步电复律治疗;室颤治疗原则首选非同步电复律治疗。
- 110.良性前列腺增生症最典型的症状是进行性排尿困难
- 111.患者诊断为肺炎球菌肺炎,首选用青霉素治疗
- 112.诊断心律失常最有效的检查方法是心电图
- 113.慢性心功能不全最早出现的症状是劳力性呼吸困难
- 114.我国缩窄性心包炎常见的病因是结核菌感染
- 115.主动脉瓣狭窄患者的突出临床表现是主动脉狭窄三联征: 劳力性呼吸困难、心绞痛和晕厥
- 116.心脏瓣膜的功能是保证血液朝一个方向流动,防止出现血液反流或分流
- 117.急性心肌梗死中诊断心肌梗死的敏感指标为血心肌坏死标记物
- 118.癇症患者抽搐发作时,首选的药物是地西洋
- 119.以假小叶形成为主要病理改变的疾病是肝硬化
- 120.间歇性跛行是血栓闭塞性脉管炎的特征性表现
- 121.有机磷中毒时,代谢失常的神经递质是乙酰胆碱

-8-

- 122.丹毒是一种累及真皮浅层淋巴管的感染,主要致病菌为 A 组 β 溶血性链球菌
- 123.肝炎常有甲乙丙丁戊,甲肝、戊肝主要是粪—口传播,其余都是血液传播(掐头去尾)
- 124.支气管扩张主要分为柱状和囊状,而具有早期病理改变主要为支气管的柱状扩张
- 125.支气管扩张最常见的细菌是:铜绿假单胞菌
- 126.氨中毒引起肝性脑病的主要机制是氨干扰脑的能量代谢
- 127.治疗支原体肺炎首选大环内酯类如红霉素,罗红霉素,阿奇霉素
- 128.消化性溃疡最主要的发病因素是幽门螺旋杆菌感染
- 129.肺源性心脏病肺动脉高压形成的最主要原因是缺氧引起肺小动脉痉挛
- 130.肝硬化失代偿期最常见的并发症是上消化道出血;晚期肝硬化患者最严重的并发症是肝性脑病,也是肝硬化患者最常见的死亡原因
- 131.昏迷期肝性脑病患者清醒后可逐步增加优质蛋白,例如大豆蛋白质等植物蛋白,以利于吸收利用

-
- 132.急性上呼吸道感染最常见的病原体是病毒
- 133.COPD 发生发展的重要因素是感染，主要是病毒和细菌感染
- 134.COPD 患者长期氧疗，一般予以持续低流量吸氧 1~2L/min
- 135.二尖瓣狭窄胸部 X 线呈“梨形心”，心包积液为“烧瓶心”，主动脉关闭不全为“靴型心”
- 136.脑血栓形成最常见的病因是脑动脉粥样硬化
- 137.肠结核好发于回盲部
- 138.休克时反应器管血流灌注最重要的指标是尿量
- 139.哮喘发生的本质是免疫介导气道慢性炎症
- 140.哮喘的典型表现是发作性呼气性呼吸困难
- 141.按动脉血气分类,I 型呼衰: 仅有 $\text{PaO}_2 < 60\text{mmHg}$, PaCO_2 降低或正常; II 型呼衰: $\text{PaO}_2 < 60\text{mmHg}$, $\text{PaCO}_2 > 50\text{mmHg}$

-9-

- 142.肥厚型心肌病猝死的先兆症状是心悸
- 143.慢性呼吸衰竭患者最早、最突出的临床表现是呼吸困难
- 144.发生呼吸衰竭时，最早损害的组织器官是脑
- 145.急性心肌梗死患者发病后 24h 内主要死亡原因是心律失常，以室性心律失常室颤最多见
- 146.心室颤动心电图特征 QRS 波群与 T 波完全消失,代之以形态大小不等、频率不规则的颤动波,频率 150~500/分
- 147.心房颤动心电图特征:窦性 P 波消失,代之以大小形态及规律不一的 f 波,频率 350~600 次 / 分,QRS 波群形态正常
- 148.尿毒症晚期患者的呼气中可有尿臭味氨味
- 149.肾盂肾炎致病菌以大肠杆菌最多见
- 150.糖尿病酮症酸中毒时尿液呈烂苹果味，尿液含丙酮
- 151.风湿性心瓣膜病并发症：最常见的是充血性心律失常；死亡的主要原因是充血性心力衰竭；最常见的心律失常是房颤
- 152.慢性风湿性心瓣膜病最常受累的瓣膜是二尖瓣,出现二尖瓣狭窄
- 153.感染性心内膜炎最主要致病菌：金黄色葡萄球菌（急性）；草绿色链球菌（亚急性）
- 154.正常人食管 3 个狭窄：食管入口处、气管分叉处、食管穿过膈肌裂孔处

155.胆汁由肝脏合成，胆管运输和排泄，胆囊负责浓缩和调节

156.消化性溃疡的疼痛规律：胃溃疡：进食—疼痛—缓解；十二指肠溃疡：疼痛—进食—缓解

157.胃完全排空约需要 4~6 小时

158.食物消化和吸收的场所主要是小肠

159.幽门螺旋杆菌感染，常用两种抗生素，如阿莫西林、克拉霉素、替硝唑等和或枸橼酸铋钾二联或三联治疗

-10-

160.幽门螺旋菌感染为消化性溃疡的主要发病原因

161.胃溃疡多见于胃窦和胃小弯

162.穿孔最常发生于十二指肠溃疡

163.十二指肠溃疡好发于球部

164.消化性溃疡最常见的并发症是出血

165.上消化道出血最常用的是内镜检查,消化内镜检查是临床诊断大多数消化道疾病的金标准

166.粪便隐血试验阳性说明 24h 出血量大于 5ml,柏油样便提示:24h 出血量为 30~50ml,粪便呈咖啡样提示:24h 失血量在 100ml 左右,呕出胃内咖啡样胃内容物提示:胃内积血在 250~300ml

167.毕 II 式胃大部切除术后期最严重的并发症是十二指肠残端破裂

168.溃疡性结肠炎的首选药物：柳氮磺吡啶

169.胃癌的转移途径有直接浸润、淋巴转移、血行转移及腹腔种植转移。淋巴转移是胃癌最常见的转移方式

170.最容易出现休克的肠梗阻类型：绞窄性肠梗阻

172.最常见的肠梗阻类型：机械性肠梗阻

173.门静脉高压的表现是：脾大、侧支循环的建立和开放、腹水

174.肝硬化患者腹腔穿刺放腹水，每次放腹水在 4000~6000ml,亦可一次放 10000ml,甚至放完

175.肝性脑病最具有特征性的体征是：扑翼样震颤

176.肝性脑病患者禁止食用蛋白质

177.急性化脓性胆管炎的典型症状 Reynolds 五联症，即腹痛、寒战高热、黄疸、休克、中枢神经系统受到抑制

178.胆管炎 Charcot 三联征：急腹痛、寒战高热、黄疸

-11-

179.B 超是检查胆道蛔虫病的首选方法

180.急性胰腺炎最具有诊断意义的实验室检查是：血清淀粉酶测定

181.上腹痛和上腹饱胀不适是胰腺癌最常见的首发症状

182.右主支气管短、粗且陡直，因此异物吸入更容易进入右肺

183.引起再生障碍性贫血最常见的药物及化学因素是氯霉素

184.治疗慢性再障的首选药物为雄激素

185.大肠癌最常见的部位为：直肠。最主要的转移途径为：淋巴转移

186.胰腺癌好发于胰头部

187.膀胱癌多数为移行细胞癌

188.男性骑跨伤最常见的损伤部位是：球部尿道损伤

189.容易早期出现呼吸骤停的脑疝是枕骨大孔疝

190.原发性恶性骨肿瘤中最常见、恶性程度最高的肿瘤是骨肉瘤。常见的发病部位是长管状骨干骺端，股骨远端、胫骨近端，肱骨近端。主要的转移途径是：血行转移，常转移到肺

191.脊柱结核最常见的部位是腰椎

192.肺结核化疗的原则包括：早期、联合、适量、规律和全程治疗

193.传染病流行过程的条件包括：传染源、传播途径和人群易感性

194.腰椎间盘突出症最易发生的部位是腰 4~5、腰 5~骶 1

195.适用于肛门、直肠、乙状结肠镜的检查及治疗，也适用于矫正子宫后倾及胎位不正的体位是膝胸位

196.最易发生骨折的肋骨是第 4~7 肋

197.胃肠道穿孔的重要诊断依据是 X 线膈下游离气体

198.顺铂的药理作用是破坏 DNA 结构

199.肝癌按组织细胞分型分为肝细胞型、胆管细胞型、混合型三类。以肝细胞型多见

-12-

- 200.早期食管癌的临床表现进食哽噎感
- 201.二尖瓣的解剖位置在左心房和左心室之间，三尖瓣的解剖位置在右心房和右心室之间
- 202.挤压面部危险三角区，最严重的后果是化脓性海绵状静脉窦
- 203.我国引发原发性肝癌的基本是：病毒性肝炎后肝硬化
- 204.可出现反常呼吸运动的是连枷胸
- 205.细菌性扁桃体炎的主要致病菌为乙型溶血性链球菌
- 206.原发支气管肺癌的起源部位是支气管黏膜上皮
- 207.左、右主支气管分叉水平对应的解剖部位是胸骨角
- 208.X线检查是诊断气胸最可靠的方法,可显示肺萎缩程度、有无胸膜粘连、纵隔移位及胸腔积液等
- 209.肝脏组织基本的功能单位是肝小叶
- 211.原发性肝癌患者最常见和最主要的症状是肝区疼痛，多为持续性钝痛或胀痛
- 212.膀胱癌最主要的症状是无痛性肉眼血尿
- 213.拔除胸腔引流管时，嘱患者深吸气后屏气
- 214.急性阑尾炎患者最典型的症状是转移性右下腹疼痛
- 215.腰椎间盘突出患者术后早期进行直腿抬高练习是为了预防神经根粘连
- 216.最常见的颈椎病类型是神经根型颈椎病
- 217.最多见的疝内容物是小肠
- 218.直肠肛管疾病患者热水坐浴温度是 43~46℃
- 219.膀胱结石典型症状：排尿突然中断，伴疼痛
- 220.膀胱刺激征的临床表现是尿急、尿痛、尿频
- 221.烧伤面积计算中国新九分法

部位

成人各部位面积%

小儿%

头颈 9 (发部 3、面部 3、颈部 3) 9+12-年龄

双上肢 18 (双手 5、双前臂 6、双上臂 7)9*2

躯干 27(腹侧 13、背侧 13、会阴 1)9*3

双下肢 46(双臀 5、双大腿 21、双小腿 13、双足 4)12-年龄

7)

222.成人烧伤补液第 1 个 24 小时补液总量=体重 Kg*烧伤面积%*1.5ml+2000ml

223.人正常生理液体需要量为 2000~3000ml

224.吸入性烧伤最严重的并发症: 窒息

225.实质性脏器破裂主要表现为腹腔内出血; 空腔脏器破裂主要表现为腹膜炎腹膜刺激征

226.乳腺癌的好发部位为乳房的外上象限

227.颅内压增高的表现: 头痛、呕吐、视神经乳头水肿

228.脑部出血一般采用 CT 检查,能明确出血部位

229.小脑幕切迹疝瞳孔变化和意识障碍出现较早,而生命体征和循环障碍在晚期才出现

230.压增高、颅脑损伤、颠茄类中毒等

231.脑电图检查是癫痫首选的辅助检查

232.胸腔引流管引流气体是安放在锁骨中线第二肋,引流液体安放在腋中线和腋后线之间的第6~7 肋

233.甲状腺癌最多见的病理类型是乳头状腺癌

234.女性外生殖器包括: 阴阜、大阴唇、小阴唇、阴蒂和阴道前庭

235.子宫圆韧带的作用是: 维持子宫呈前倾位置

236.子宫阔韧带的作用是: 保持子宫位于盆腔中央的位置

237.子宫主韧带的作用是: 固定宫颈位置, 保持子宫不致下垂的主要韧带

238.正常精卵结合是在输卵管壶腹部

239.产后出血最主要的原因是: 子宫收缩乏力

240.最易发生产后出血的时间是产后 2h 内

-
- 241.乳腺癌最常见的转移部位是同侧腋窝淋巴结
- 242.白色豆腐渣样白带是霉菌性阴道炎的典型表现。滴虫性阴道炎主要症状是白带多和外阴瘙痒,白带呈泡沫状
- 243.正常分娩胎膜破裂的时间一般是活跃期
- 244.临产后最主要的产力是子宫收缩力
- 245.子宫收缩力的特点:节律性、对称性和极性、缩复作用
- 246.输卵管结扎术的结扎部位是输卵管峡部
- 247.孕妇自我监测胎儿安危最简单有效的方法是胎动计数
- 248.组成胎膜的是绒毛膜和羊膜
- 249.女性生殖器官恶性肿瘤发生率最高的是子宫颈癌
- 250.妊娠期高血压疾病的基本病理变化是全身小动脉痉挛
- 251.妊娠期高血压与子痫前期的区别点是:尿蛋白阳性;子痫前期与子痫的区别点是抽搐
- 252.妊娠期血糖控制标准:空腹 3.3~5.6mmol/L,餐后 2 小时 4.4~6.7mmol/L
- 253.前置胎盘的主要症状是无诱因无痛性反复阴道流血
- 254.多胎妊娠在第二个胎儿娩出后腹部放置沙袋的目的是防止腹压骤降引起休克
- 255.宫颈癌好发部位:宫颈外口柱状上皮与鳞状上皮交界处
- 256.宫颈癌发生的主要危险因素是 HPV 感染
- 257.绒毛癌最常见的转移部位是肺,脑转移是其死亡的主要原因
- 258.子宫内膜癌绝经后以出现阴道流血为典型症状。辅助检查:分段诊断性刮宫是早期诊断
- 子

-15-

子宫内膜癌最可靠的方法

- 269.女性青春期开始的标志是:月经来潮
- 270.心脏胚胎发育 2~8 周为心脏形成的关键期,先天性心脏畸形的形成主要在这一期
- 271.胎儿附属物:胎盘、胎膜、脐带、羊水
- 272.足月儿脐带内的血管包括 2 条脐动脉 1 条脐静脉
- 273.正常胎心音 110~160 次/分
- 274.早产是指妊娠满 28 周至不满 37 周之间的分娩者。过期妊娠是指妊娠达到或超过 42 周尚

未分娩者

275.产褥期子宫变化：产后第一天宫底平脐，6周恢复正常

276.产褥期恶露：1.血性恶露持续3~4天；2.浆液恶露持续10天左右3.白色恶露持续3周干净

277.子痫首要治疗原则：解痉。首选解痉药：硫酸镁

278.硫酸镁中毒首先表现：膝反射减弱或消失

279.产后出血是指胎儿娩出后24小时内出血超过500ml

280.鹅口疮患儿清洁口腔应选择：2%的碳酸氢钠溶液

281.人一共有两个身高发育较快期：第一快是婴儿期；第二快是青春期

282.小儿前囟闭合时间是1~1.5岁

283.出生时头围平均为33~34cm,1岁时46cm,2岁时48cm,5岁时50cm,15岁时54~58cm(接近成人)

284.纯母乳喂养6个月为好，之后开始添加辅食。

285.乙肝疫苗接种时间为出生24h内、1月龄、6月龄

286.流行性乙脑极期最严重的三种症状：高热、惊厥、呼吸衰竭

287.乙脑的主要传播媒介是：蚊虫

-16-

288.新生儿窒息首要的处理措施是：清理呼吸道

289.新生儿寒冷损伤综合征皮肤硬肿的特点是暗红色硬肿

290.新生儿寒冷损伤综合征硬肿发生顺序：下肢-臀部-面颊-上肢-全身

291.婴儿期就可以开始的训练是大小便训练

292.先天性心脏病左向右分流型常见于：房间隔缺损、室间隔缺损、和动脉导管未闭；右向左分流常见于：法洛四联症；无分流型常见于：主动脉狭窄和肺动脉狭窄

293.法洛四联症四种畸形：肺动脉狭窄、室间隔缺损、主动脉骑跨、右心室肥厚

294.法洛四联症主要临床表现：青紫，杵状指，蹲踞现象，缺氧等症状。查体可见患儿发育落后，有青紫，杵状指，胸骨左缘第2~4肋间有II~III级收缩期喷射性杂音，P2减弱

295.肠套叠的三大症状：腹痛、血便、腹部包块

296.新生儿脐炎最常见的致病菌是金黄色葡萄球菌

297.新生儿生后脐带脱落的时间一般为出生后1~7天

298.新生儿特殊生理状况包括:生理性体重下降,生理性黄疸,假月经和乳腺肿大,马牙和螳螂嘴

299.生理性贫血出现在小儿出生后 2~3 个月

300.水痘是由水痘病毒感染所致的传染病,抗病毒治疗首选药物为阿昔洛韦

301.维生素 D 缺乏性佝偻病,3~6 个月患儿可见颅骨软化。7~8 个月患儿可有方颅,1 岁左右有胸廓畸形,6 个月以上小儿出现手镯、脚镯征

302.抑郁发作的表现是晨重暮轻

303.在中医五行归类中,人体的五官是:目、舌、口、鼻、耳

304.中医四诊:望、闻、问、切

305.中医五色:青、赤、黄、白、黑

306.中医饮食上五味指:酸、苦、甘、辛、咸

307.中医六气:风、寒、暑、湿、燥、火

-17-

308.中医七情:喜、怒、忧、思、悲、恐、惊

309.中医八个辩证纲领:表、里、寒、热、虚、实、阴、阳

310.护理工作模式:个案护理、功能制护理、小组护理、责任制护理、系统性整体护理

311.护士申请延期注册的时间应为有效期届满前 30 天

312.护士从事护理活动唯一合法的法律文书是《护士条例》

-18-