

2022 年初级护师考试必备考点 (41-50)

【考点 41】心绞痛=胸骨后压榨性疼痛<15 分钟, 休息或口含服硝酸甘油能缓解, ST 段水平下移。

【考点 42】心力衰竭最常见, 最重要的诱因是呼吸道感染。

【考点 43】左心衰竭和右心衰竭的临床表现

	左心衰	右心衰
特点	肺循环淤血, 心排量减低	体循环淤血
主要表现	劳力性呼吸困难——最早出现, 夜间阵发性呼吸困难——典型, 晚期: 端坐呼吸, 严重者: 急性肺水肿	体静脉淤血症状, 早期在身体的下垂部位和组织疏松部位, 出现凹陷性水肿
咳嗽	白色泡沫痰	不明显
咳痰	粉红色泡沫痰——急性心衰导致肺	
咯血	泡和支气管淤血	
体征	心率加快、第一心音减弱、心尖区舒张期奔马律, 可有交替脉(左心衰竭特征性体征)。双肺底湿啰音	颈静脉怒张, 肝-颈静脉回流征+肝大和压痛
心脏	左室扩大为主	右房右室大

【考点 44】充血性心力衰竭是心脏瓣膜病的首要并发症, 就诊和致死的主要原因。

【考点 45】胃溃疡和十二指肠溃疡的鉴别

	十二指肠溃疡(饥饿痛或空腹痛)	胃溃疡(餐后痛)
因素	侵袭因素增强为主好发球部前壁或后壁	保护因素减弱为主好发胃小弯
年龄	30 岁左右、男性多	40~50 岁、男性多
发作	进餐后 1~3 小时, 也常发生在午夜至凌晨	进食后 30~60 分钟, 疼痛较少发生于夜晚
持续时间	饭后 2~4 小时, 到下次进餐后为止	1~2 小时

规律	疼痛—进食—缓解	进食—疼痛—缓解
压痛	上腹正中或稍偏右	剑突下正中或偏左
癌变	无	<1%

【考点 46】“三高一低”的疾病

(1) 肾病综合征的三高一低（低蛋白血症，高蛋白尿，高度水肿，高脂血症）。

(2) 利尿剂副作用的三高一低（低钠血症，血糖血脂升高，高尿酸血症，高肾素。另可出现低钾血症或高钾血症，需要看用的排钾还是保钾利尿剂）。

(3) 糖尿病的多多一少（多尿、多饮、多食、体重减轻）。

(4) 肝癌的伴癌综合征：高钙血症、高血脂、红细胞增多症、低血糖。

【考点 47】小儿缺铁性贫血主因——摄入不足；成人缺铁性贫血主因——慢性失血。

【考点 48】糖尿病慢性并发症

并发症	临床意义	备注
心血管病变	最严重而突出的并发症	血管病变所致心、脑、肾等严重并发症是 DM 的主要死因
肾脏病变	I 型糖尿病的主要死因	糖尿病微血管病变，最终导致肾衰
神经病变	周围神经病变最常见	袜子或手套状分布+刺痛感、蚁走感，晚期瘫痪
眼部病变	致盲的主因之一	视网膜血管硬化、脆弱、出血、纤维增生
糖尿病足	末梢神经病变，下肢动脉供血不足	表现足部疼痛，皮肤深溃疡等

【考点 49】静脉补钾注意事项

(1) 见尿补钾。尿量在 40ml/h 以上补钾。

(2) 浓度不宜过高。不超过 0.3%，即 10%的葡萄糖溶液 1000ml 加入氯化钾不能超过 30ml。——浓度过高，可抑制心肌，导致心脏骤停。绝对禁止直接静脉推注。

(3) 补钾速度不宜超过 1.5g/h。

(4) 总量不可过大。总量不宜超过 3~6g/d。

【考点 50】休克的临床表现及分期

分期	休克代偿期	休克抑制期	
休克程度	轻度休克	中度休克	重度休克
神志	神志清楚、表情痛苦、精神紧张	神志尚清楚、表情淡漠	意识模糊、神志昏迷
口渴	口渴	很口渴	非常口渴、可能无主诉
皮肤色泽	开始苍白	苍白	显著苍白、肢端青紫
皮肤温度	正常、发凉	发冷	湿冷，肢端更明显
脉搏	<100 次/分，尚有力	100~120 次/分	速而细弱、摸不清
血压	收缩压正常或稍升高 舒张压增高，脉压缩小	收缩压 90 ~ 70mmHg 脉压小	收缩压 < 70mmHg 或测不到
体表血管	正常	表浅静脉塌陷、 毛细血管充盈迟缓	表浅静脉塌陷、 毛细血管充盈更迟缓
尿量	正常	尿少	尿少或无尿
估计失血量	<20% (<800ml)	20%~40% (800~1600ml)	>40% (>1600ml)