

方正教育主管护师考前一小时速记

考点 1: 吸氧方式

间歇性低流量吸氧: 慢性肺心病缓解期、睡眠呼吸暂停低通气综合征 (OSAHS)

持续低流量吸氧: COPD、慢性心功能不全、II 型呼吸衰竭

高流量吸氧: 急性低氧性呼吸、心源性肺水肿

高压吸氧: CO 中毒

考点 2: 呼吸衰竭

主要表现为: 呼吸困难、发绀以**低氧血症**为主, 呼吸典型表现, 因血中**还原血红蛋白增多**所致、精神神经症状

用药: 1. 茶碱类、 β_2 受体兴奋药 2. 呼吸兴奋药 (尼可刹米) 3. **II 型呼吸衰竭禁用吗啡**, 慎用镇静药

考点 3: 支气管哮喘

支气管哮喘与心源性哮喘鉴别有困难时**禁用: 吗啡**控制哮喘发作最有效的抗炎药:**糖皮质激素**

预防运动和过敏原诱发的哮喘最有效的药物:**色苷酸钠**

考点 4: 支气管扩张的确诊依据: 支气管造影和高分辨 CT

考点 5: 肺结核治疗: 早期、联合、**适量**、规律、全程

考点 6: 常用抗结核药及常见不良反应

口诀: (一周以后练听力, 立竿见影, 比比谁考的高)

异烟肼: 偶有肝脏损害、**周围神经炎**、中枢神经系统兴奋或抑郁等

乙胺丁醇: 偶有肠胃不适, 球后视神经炎

链霉素: 损伤听神经, 肾功能损害严重者禁用

利福平: 消化道不适、**肝功能**损害、过敏反应

吡嗪酰胺: **高尿酸血症**、胃肠道不适、肝功能损害

考点 7: 心肌梗死定位:

$V_1 \sim V_3$ 导联: 前间壁梗死;

$V_3 \sim V_5$ 导联: 局限前壁梗死;

$V_1 \sim V_5$ 导联: 广泛前壁梗死;

II、III、aVF: **下壁梗死 (易发生房室传导阻滞)**;

I、aVL 导联: 高侧壁心肌梗死;

$V_7 \sim V_8$ 导联: 正后壁梗死

前壁心肌梗死: 易发生室性期前收缩

考点 8: 主动脉关闭不全时会出现**周围血管症**的原因:

收缩压升高、舒张压下降

考点 9: **高血压脑病**是指: 脑小动脉严重痉挛导致脑水肿

水肿

导致**容量依赖型高血压**的因素: 水钠潴留

合并哮喘的高血压患者**不宜**选用的药物: β 受体阻滞剂

考点 10: 急性心肌梗死患者 **24h 内不宜**应用**洋地黄**

制剂, 应用吗啡时注意观察患者有无呼吸抑制

考点 11: 心绞痛: 以**发作性胸痛**最为常见, 因体力

劳动、情绪激动或饱餐等诱发, 主要位于**胸骨体上段**或中段之后, 可波及心前区。发作时立即给予**硝酸甘油**可缓解, **青光眼、低血压者禁用**

考点 12: 诊断盆腔脓肿最可靠的方法: 直肠前壁穿

刺抽出脓液

考点 13: 骨折并发症: 坠积性肺炎、压力性损伤、

下肢深静脉血栓形成、感染、损伤性骨化、创伤性关节炎、关节僵硬、急性骨萎缩、缺血性骨坏死、**缺血性肌痉挛**

考点 14: 骨筋膜室综合征“5P 症”: 疼痛、苍白、感

觉异常、麻痹、脉搏消失

考点 15: 原发性肝癌最**特异性**的标志物: **AFP**;

最常见最主要的**症状: 肝区疼痛**;

肝内血行转移: **最早、最常见**;

肝外血行转移: 最常见转移至**肺**

考点 16: 隔离措施: **白喉**: 呼吸道隔离;

多重耐药的**金黄色葡萄球菌感染**: 接触性隔离;

器官移植: 保护性隔离

考点 17: 餐前用药: 阿奇霉素、健胃消食片、多潘

立酮、莫沙必利、硫酸铝、枸橼酸铋钾

考点 18: 肝硬化失代偿期表现:

肝功能减退: 全身疲倦乏力、食欲减退、出血和贫血、内分泌失调, 出现肝掌、蜘蛛痣、女性月经失调等;

门静脉高压: 脾大、侧支循环建立与开放、腹水;

肝脏: 早期增大, 晚期缩小

考点 19: 急性胰腺炎最有价值的检查是**血清淀粉酶**

考点 20: 甲亢病人术前服用碘剂作用: 抑制甲状腺

激素的释放, 减少甲状腺血流

考点 21: 急性**蜂窝织炎**最佳采血时间: **寒战时**

急性**感染性心内膜炎**采血时间: **入院前 3 个小时**, 每隔 1 小时采 1 次, 共 3 次

考点 22: 滴速和时间的计算

每分钟滴数 = (液体总量 ml $\times$ 点滴系数) / 输液时间 min

输液时间 = (液体总量 ml $\times$ 点滴系数) / (每分钟滴数 $\times$ 60min)

考点 23: 乳腺癌临床表现:

铠甲胸: 肿瘤侵犯胸前大片皮肤;

酒窝症: 肿瘤累积 Cooper 韧带;

乳头内陷: 肿瘤侵入乳管使之缩短, 将乳头牵向癌肿一侧;

橘皮症: 癌细胞堵塞局部皮下淋巴管

乳腺癌相关性最好的**肿瘤标志物: CA15-3**

考点 24: 大肠癌

最常见的病理类型: 腺癌; 临床表现:

- (1) **结肠癌** 排便习惯的改变为**最早出现**的症状;
(2) 直肠癌 大便表面带血及黏液, 严重时出现脓血便。

考点 25: 颅前窝骨折: 熊猫眼或眼睛征, 鼻漏, 损伤嗅神经;

颅中窝骨折: 耳漏, 损伤面神经、听神经;

颅后窝骨折: Battle 征, 损伤脑神经

考点 26: 烧伤计算

伤后第 1 个 24h 补液=烧伤面积×体重×1.5 (**儿童为 1.8, 婴儿为 2**) +2000 (生理需求量)

考点 27: 肛裂三联征: 前哨痔、肛裂、肛乳头肥大
Charcot 三联征: 腹痛、寒战高热、黄疸

Reynolds 五联征: 腹痛、寒战高热和黄疸、休克、中枢神经系统抑制, 见于急重症胆管炎

Grey-Turner 征: 腰部、季肋部、腹部皮肤出现青紫色瘀斑, 见于急性胰腺炎

考点 28: 毕 I 式胃大部切除术:

优点: 接近正常解剖生理状态, 术后因胃肠功能紊乱而引起的并发症少

缺点: 张力过大, 增加复发机会

毕 II 式胃大部切除术:

优点: 胃空肠吻合口张力较小, 术后溃疡复发率低

缺点: 吻合方式改变了正常的解剖生理关系, 术后易发生胃肠功能紊乱

考点 29: 幽门螺杆菌四联疗法: 奥美拉唑+克拉霉素+阿莫西林+枸橼酸铋钾

考点 30: 孕产期计算公式

月份: 末次月经月份+9 或-3 **日期:** 末次月经日期+7

考点 31: 绒毛膜癌 首选的治疗方法: 化疗

计算化疗药物剂量最主要的依据: 体重

考点 32: 循环血容量于妊娠 6 周起开始增加, 到 32~34 周达到高峰, 大约比未怀孕时增加 30%~45%。

考点 33: 孕妇合并心脏病, 在妊娠 32~34 周、分娩期(尤其是第二产程)及产褥期最初 3 天之内因心脏负荷较重, 易发生心力衰竭。

考点 34: 异位妊娠

最常见的部位是: **输卵管妊娠**;

最主要的病因是: **输卵管炎症**;

患者就诊的主要病因是: **腹痛**;

后宫腔穿刺是一种简单可靠的诊断方法, 适用于疑有异位妊娠者

考点 35: 幼儿乳牙 4~10 月开始萌出, 3 岁前出齐, 出齐为 20 颗

考点 36: 小儿的生长发育通常遵循连续性、阶段性的过程

考点 37: 出生时存在, 以后逐渐消失的反射: 觅食

反射、拥抱反射、吸吮反射

考点 38: 儿童药物剂量:

按体重: 每天(次)剂量=患儿体重 kg×每天(次)每公斤体重所需药量

按体表面积: 体重≤30kg, 儿童体表面积(m²)=体重(kg)×0.035+0.1

体重>30kg, 儿童体表面积(m²)

=[体重(kg)-30]×0.02+1.05

考点 39: 光疗床内温度至 30~32℃(早产儿或极低体重儿 32~36℃), 湿度保持 55%~65%。血清胆红素<171 μmol/L (10mg/dl), 可停止光疗照射。

考点 40: 体重: 男孩出生体重平均为(3.3±0.4) kg, 女孩为(3.2±0.4) kg

1 岁时体重约为出生时的 3 倍, 2 岁时约为 4 倍

计算公式: 3~12 个月: 体重(kg)=[年龄(月)+9]/2

1~6 岁: 体重(kg)=年龄(岁)×2+8

7~12 岁: 体重(kg)=[年龄(岁)×7+5]/2

考点 41: 身高: 新生儿出生时身长平均为 50cm, 1 岁时为 75cm, 2 岁时约 85cm。

考点 42: 头围: 胎儿出生时头围 34~35cm, 3 个月时约 40cm, 1 岁时 45~47cm, 2 岁时 47~49cm, 5 岁时 50~51cm, 15 岁时接近成人, 54~58cm

考点 43: 腹泻: 腹泻补液时累计损失量在 8~12h 内补足, 滴速为每小时 8~10mg/kg

重度脱水或有周围循环衰竭者应首先静脉推注或静脉快速滴注 1/2 等张含钠溶液 20ml/kg

考点 44: 化脓性脑膜炎: 最常见的致病菌: 脑膜双球菌、流感嗜血杆菌。最重要的诊断依据: 脑脊液检查

考点 45: 病毒性脑膜炎: 80%由肠道疾病引起(柯萨奇病毒、埃可病毒), 表现为发热、恶心、呕吐, 年长儿诉头痛, 畏光等, 但意识多不受累。病程大多在 1~2 周

考点 46: 八纲辨证: 表里辨证、寒热辨证、虚实辨证、阴阳辨证

考点 47: 心开窍于舌, 肝开窍于目, 脾开窍于口, 肺开窍于鼻, 肾开窍于耳和二阴; 肾为先天之本, 胃为水谷之海

考点 48: 计划的步骤: 分析局势; 确定计划目标; 拟定备选方案; 比较备选方案; 选定最优方案; 制定辅助计划; 编制预算。

考点 49: 人际传播的提问技巧: 封闭式提问、开放式提问、探索式提问、偏向式提问、复合式提问。

考点 50: 组织设计的原则: 目标明确原则、统一指挥原则、专业化分工原则、层幅适当原则、责权对等原则、稳定适当原则

方正教育各分校联系方式

郑州: 18237825053

济源: 18639133934

新乡: 15090090956

焦作: 18539167140

三门峡: 18739880171

开封: 15093696910

周口: 15518190506

安阳: 15517228822

许昌: 17603744443

全国加盟

濮阳: 18236032199

商丘: 18337007705

鹤壁: 15517228822

平顶山: 15886765753

胡老师: 17837886667

