

## 护士资格考试基础复习精集

2019 护士资格考试正在紧张备考中，但是护士资格重点较多，考生们不能很好地掌握复习的重点，为了帮助报考护士资格考试的考生们很有效率地复习护士资格知识点，小编整理了护士资格考试基础复习精集，大家作为参考。

**扫描右方二维码关注我们，获取更多考试资讯及试题！**



扫描左方二维码下  
载医考题 APP，在线  
做题答疑尽在掌握



### 1、温度总结

① 一般病室 18-22℃ ② 足月儿 22-24℃ ③ 早产儿 24-26℃ ④ 新生儿沐浴 26-28℃

### 2、温度

- ① 温度过高：感觉燥热，食欲缺乏，全身无力，像夏季
- ② 温度过低：发抖，肌肉紧张，像冬季

### 3、湿度

- ① 湿度过高：像夏季雨后，闷热为主
- ② 湿度多低：像冬季夜间开了一夜空调，口干舌燥，咽痛

### 4、平车搬运

上平车：上半身、臀部、下肢；下平车反之

### 5、分级护理

- ① 特级护理：24 小时监护，适用于严重创伤的患者
- ② 一级护理：15-30 分钟巡视，适用于各种大手术后、休克、昏迷、瘫痪、高热、大出血、肾衰、肝衰、早产儿
- ③ 其他护理级别要注意巡视时间的差异即可

## 6、被动、被迫卧位

- ① 被动是指患者无能力改变
- ② 被迫是指患者有能力却不得不保持

## 7、卧位

- ① 胎膜早破、空气栓塞：头低足高、左侧卧位
- ② 骨折：上半身骨折头高足低、下半身骨折头低足高

## 8、头低足高

适用于窒息者、胎膜早破、空气栓塞、下肢骨折、肺部引流

## 9、无菌物品有效期

- ① 无菌包：7 天
- ② 打开过的无菌包及无菌溶液：24 小时
- ③ 无菌盘及一次性口罩：4 小时

**扫描右方二维码关注我们，获取更多考试资讯及试题！**



扫描左方二维码下  
载医考题 APP，在线  
做题答疑尽在掌握



## 10、穿脱患者衣物

- ① 脱衣：先近侧后远侧；先健侧再患侧
- ② 穿衣反之

## 11、发热机理

- ① 体温上升期：散热<产热，散热减少，外周血管收缩，病人畏寒、寒颤
- ② 高热持续期：产热和散热在较高水平趋于平衡，外周血管扩张，血流量增多，热量增高，患者面部潮红，皮肤灼热
- ③ 退热期：散热>产热，外周血管扩张，大量出汗，带走热量，体温下降

## 12、饮食疗法

- ① 肾脏疾病：除肾病综合征为高蛋白饮食外，其他都是低蛋白、低盐饮食
- ② 心血管疾病：多为低盐低脂低胆固醇饮食
- ③ 胃肠道疾病：低脂饮食
- ④ 潜血试验：禁食暗红色或绿色食物
- ⑤ 吸碘试验：含碘高的食物

### 13、温水擦浴

头部放冰袋，有助于散热；脚部放热水袋，防止头部充血

### 14、不宜用热水袋的情况

休克、血栓闭塞性脉管炎（只能放于腹部）、急性感染性多发性神经根神经炎

### 15、冷、热疗法的作用

- ① 冷疗：减轻局部充血，出血，控制炎症的扩散
- ② 热疗：减轻深部组织充血，促进炎症的消散

### 16、禁忌灌肠

心梗、颅内压增高、产妇宫口开大 3cm、直肠肛管疾病术后

### 17、雾化吸入

- ① 先开电源，再开雾化调节开关，治疗完毕先关雾量开关，再关电源
- ② 氧气：带氧插管，带氧拔管

### 18、强心苷类药物

使用时注意观察心率：成人心率<60 次/分钟 幼儿心率<80 次/分钟应停药

19、① 静滴成人 40-60 滴/分；②儿童 20-40 滴/分；③ 膀胱冲洗 60-80 滴/分；④急性心衰和肺癌术后 20-30 滴/分；

⑤化脓性骨髓炎开窗引流 50-60 滴/分

20、静脉炎、会阴侧切切口水肿：50%硫酸镁溶液热湿敷

### 21、粪便标本采集

除粪寄生虫标本外，均取中央部分或黏液脓血部分

### 22、瞳孔

- ① 缩小：直径 $<2\text{mm}$ ，双侧瞳孔缩小见于有机磷农药、氯丙嗪、吗啡等药物中毒；单侧缩小提示小脑幕切迹疝早期
- ② 散大：直径 $>5\text{mm}$ ，双侧瞳孔散大见于颅内压增高、颅脑损伤、颠茄类药物中毒及濒死状态；一侧散大固定常提示一侧颅内病变（颅内血肿、脑瘤）所致的小脑幕切迹疝

### 23、血压变化

- ① 寒冷刺激下：外周血管收缩，阻力增大，血压升高
- ② 高温环境下：外周血管扩张，阻力减小，血压下降
- ③ 右上肢肱动脉从主动脉分出，左上肢肱动脉从锁骨下动脉分出，因此右上肢血压高于左
- ④ 股动脉比肱动脉粗，因此下肢血压高于上肢

### 24、乙醇的作用

- ① 20-30%：急性肺水肿时湿化给氧，降低肺泡表面张力
- ② 30%：湿润、松解头发缠结
- ③ 25-35%：乙醇擦浴
- ④ 50%：皮肤按摩（褥疮）
- ⑤ 75%：皮内注射、新生儿头皮静脉、脐部消毒
- ⑥ 70%：供皮区的消毒
- ⑦ 95%：用于燃烧法消毒和静脉炎湿敷

### 25、葡萄糖酸钙

- ① 链霉素过敏：静推 10% 的葡萄糖酸钙
- ② 输库存血：输入库存血 1000ml 以上，须按医嘱注射 10% 的葡酸 10ml
- ③ 高血钾引起的心肌抑制：静滴 10% 的葡酸，以对抗钾离子对心肌的抑制作用
- ④ 甲状旁腺勿切引起的抽搐：发作时，静注 10% 葡酸 10-20ml
- ⑤ 维 D 缺乏性手足抽搐症：镇静的同时静推 5-10ml
- ⑥ 硫酸镁中毒、膝跳反射减弱或消失：10% 的葡酸

### 26、肺心病（最主要）

- ①最常见病因：COPD
- ②发病机制：肺动脉高压导致右心衰
- ③表现：呼衰和右心衰
- ④诊断依据：X线检查有肺动脉高压症
- ⑤急性加重期的主要治疗：控制感染
- ⑥护理措施：持续低浓度低流量给氧

## 27、胰腺炎

暴饮酗酒危害大，胰腺炎腹痛是首发，弯腰抱膝可减轻，恶心呕吐伴热发。  
血尿淀粉酶测定，治疗禁食胃减压，吗啡止痛不可行，禁食禁饮状况佳。

## 28、碳酸氢钠

- ① 1-2%：提高沸点，防锈去污
- ② 1-4%：用于口腔真菌感染
- ③ 2-4%：阴道外阴假丝酵母菌病阴道灌洗
- ④ 2%：鹅口疮患儿口腔清洗
- ⑤美曲膦酯（敌百虫）农药中毒者禁忌使用 1-4%洗胃

## 29、液体温度

38-40℃：鼻饲 40-45℃：床上洗头、沐浴、肛门坐浴 50-52℃：温水擦浴 60-70℃：热水袋

## 30、心功能分级

- ①一级心功能：活动不受限
- ②二级心功能：活动轻受限
- ③三级心功能：活动须谨慎
- ④四级心功能：休息有表现

## 31、扑动和颤动治疗原则

房扑房颤宜电除，药物首选洋地黄，奎尼丁或胺碘酮，房颤负律效果佳，室扑室颤非同步，人工呼吸有帮助

### 32、小儿先天性心脏病杂音

- ①动脉导管未闭：胸骨左缘第 2 肋间，响亮的连续性机械样杂音
- ②房间隔缺损：胸骨左缘第 2-3 肋间，可闻及 II-III 级收缩期喷射性杂音
- ③室间隔缺损：胸骨左缘 3-4 肋间，可闻及 III-IV 级全收缩期反流性杂音
- ④法洛四联症：胸骨左缘第 2-4 肋间，有 II-III 级收缩期喷射性杂音

### 33、小儿最常见的心脏病：先天性心脏病

最常见的先天性心脏病：室间隔缺损

最常见的发绀型先天性心脏病：法洛四联症

### 34、高血压分级

- ① I 级：140-159/90-99mmHg
- ② II 级：160-179/100-109mmHg
- ③ III 级： $\geq 180/110$ mmHg
- ④单纯性：收缩压 $\geq 140$ ，舒张压 $< 90$

每增加一级，收缩压增加 20mmHg，舒张压增加 10mmHg，记住一级，以此类推

### 35、心绞痛与心肌梗死的临床表现

- ①心梗疼痛性质与心绞痛相似，但疼痛更剧烈，时间更长
- ②心梗含硝酸甘油无效，心绞痛服后几分钟即可缓解
- ③心梗无诱因，心绞痛因诱因发作

### 36、溶栓疗法禁忌症

- ①年内发生脑卒中的
- ②月内出血或创伤的
- ③高血压史未控制
- ④三周内做过大手术的
- ⑤两周血管穿刺术的
- ⑥出血倾向或抗凝
- ⑦动脉夹层

### 37、瓣膜病鉴别

- ①二尖瓣狭窄：心尖部可闻及局限、不传导的低调隆隆样舒张中晚期杂音
- ②二尖瓣关闭不全：全收缩期粗糙高调吹风样杂音
- ③主动脉瓣狭窄：胸骨左缘第二或第三肋间闻及响亮、吹风样、粗糙的收缩期杂音
- ④主动脉瓣关闭不全：胸骨左缘第三、四肋间闻及舒张期高调叹气样递减型杂音

38、心脏骤停判断：一看二摸（看即判断患者是否有反应，摸即判断大动脉是否有搏动）

**扫描右方二维码关注我们，获取更多考试资讯及试题！**



扫描左方二维码下  
载医考题 APP，在线  
做题答疑尽在掌握



### 39、氧疗

- ①持续低浓度低流量给氧：慢性肺源性心脏病、COPD、II型呼吸衰竭
- ②高流量鼻导管给氧，并用20-30%乙醇湿化：急性左心衰、肺水肿
- ③高压氧舱：CO中毒

### 40、疼痛鉴别

- ①胃溃疡：餐后痛，食一疼痛一缓解
- ②十二指肠溃疡：饥饿痛，疼痛一食一缓解

并发症鉴别

- ①胃溃疡引起出血：呕血、黑便
- ②穿孔：腹膜刺激征
- ③幽门梗阻：呕吐宿食

### 41、出现症状

- ①低钾血症：小儿腹泻、急性肾衰、首要表现为疲乏无力
- ②低钙血症：小儿腹泻、维D缺乏性抽搐症、枸缘酸钠中毒、甲状旁腺勿切

42、腹部手术后一般取半卧位，但腹外疝和门静脉高压症术后娶平卧位

#### 43、三种腹部术后不鼓励及早下床活动

- ①腹外疝行传统修补术
- ②门脉高压分流术
- ③肝癌术后

#### 44、气胸

- ①闭合性气胸：胸腔内压力<大气压
- ②开放性气胸：胸腔内压力=大气压
- ③张力性气胸：胸腔内压力>大气压

其中张力性气胸最严重

#### 45、内痔分期

- ① I：有便血，无脱出
- ② II：有便血，脱出后自行回纳
- ③ III：便血少，脱出后需手法回纳
- ④ IV：长期脱出

#### 46、最常见致病菌为大肠杆菌的疾病

- ①细菌性肝脓肿 ② 肾盂肾炎 ③ 继发性腹膜炎 ④ 胆囊炎

#### 47、肝性脑病各期内差别

- ①一期：轻度性格改变和行为异常
- ②二期：以意识错乱、睡眠障碍、行为失常为主
- ③三期：昏睡、精神错乱为主
- ④四期：意识完全丧失

#### 48、进食油腻后出现右上腹痛基本可考虑急性胆囊炎

暴饮暴食后出现中上腹疼痛并呈带状放射，考虑急性胰腺炎

#### 49、① 出现牵涉痛，右上腹剑突下疼痛，常伴有右肩背部痛，提示急性胆囊炎

- ②肾区疼痛并向会阴部放射提示肾结石

#### 50、急腹症四禁



禁食、禁镇痛药、进腹泻药、禁灌肠

### 51、内脏幻觉：病人能说出具体的部位或脏器

内感性不适：说不出具体位置

### 52、感知综合障碍

指病人对客观事物整体的感知是正确的，但对这个事物的某个个别属性，如大小、颜色、距离、形状等的感知与实际不符，

如觉得自己一只眼睛大一只眼睛小，大的像鸡蛋小的像绿豆

### 53、呼吸衰竭临床表现的变化

① 最突出表现：呼吸困难

② 典型表现：发绀

③ 精神神经症状：急性缺氧精神错乱，慢性缺氧智力障碍，轻度二氧化碳潴留精神兴奋，二氧化碳潴留加重导致

二氧化碳麻醉发生肺性脑病

④ 血液循环系统：早期心率加快，血压上升，晚期严重缺氧血压下降，心率减慢

### 54、胸部损伤现场处理

① 多根多处肋骨骨折：加压包扎

② 开放性气胸：封闭伤口

③ 张力性气胸：穿刺放气

### 55、急性左心衰临床表现

劳力呼吸有困难，夜间入睡常不安，被迫端坐来呼吸，咳嗽咳痰和气喘

疲倦头昏加心慌，凭空添加排尿难，肺部淤血是主因，左心衰竭快检验

### 56、小儿传染病传染期

① 麻疹：出疹前 5 日至出疹后 5 日

② 水痘：出疹前 1 日至疱疹全部结痂

③ 流腮：腮腺肿大前 1 天至消肿后 3 天有传染性

### 57、传染病的传染源

① 麻疹、水痘、百日咳：病人（唯一的传染源）

② 猩红热、中毒性痢疾：病人、带菌者

③ 流腮：病人、隐性传染者

**58、所有不凝血：**月经血、腹腔内出血、胸腔内出血

## 59、胎儿发育

妊娠 2 月胎心动，4 月孕妇感胎动，5 月可听胎心音

6 月脏器已发育，7 月出生肺未熟，9 月出生可存活

## 60、骨盆三个平面形状

骨盆入口横椭圆形、中骨盆平面纵椭圆形、骨盆出口两个不在同一平面的三角区。

中骨盆横径：即坐骨棘间径平均 10cm

骨盆出口横径：即坐骨结节间径平均 9cm

## 61、骨盆经线的正常值

① 髂棘间径：23

② 髂嵴间径：25

③ 骶耻外径：18

④ 坐骨结节间径：8

均为最低值，若低于该值，则属间径异常，用于骨盆和中骨盆的判断

## 62、产后子宫恢复

产后 1 日底平脐，10 日降至骨盆里，内膜修复须 4 周，胎盘附处 6 周闭

**63、① 流产：**妊娠不足 28 周，体重不足 1 千克

② 早产：妊娠 27 周到 37 周

③ 足月产：妊娠 37 周到 42 周

④ 过期产：超过 42 周

## 64、流产鉴别

从宫口是否扩张，有无组织胚胎物流出来分析

① 先兆流产：宫口未开，妊娠产物未排出

- ② 不全流产：宫口已扩张，妊娠产物部分流出不断有血液自宫口流出
- ③ 完全流产：宫口关闭，妊娠产物完全排出
- ④ 难免流产：宫口已扩张，妊娠产物未流出

#### 65、放液量

- ① 尿潴留、胸腔积液积气：每次放出不超过 1000ml
- ② 羊水：每次放出不超过 1500ml
- ③ 腹水：每次放出在 4000-6000ml

#### 66、羊水

>2000ml：羊水过多 <300ml：羊水过少

67、小儿、孕妇、成人缺铁性贫血：首选口服硫酸亚铁，餐后服

- 68、① 产后出血：指产后 24h 内出血，主要原因是子宫收缩乏力
- ② 晚期产后出血：指产后 24h 后，也有产后 6 周发病的，主要是胎盘、胎膜残留

#### 69、新生儿寒冷损伤综合征不同肛温，患儿箱温设定值和复温时间

- ① 肛温  $>30^{\circ}\text{C}$ ，复温 6-12h
- ② 肛温  $<30^{\circ}\text{C}$ ，箱温比肛温高  $1-2^{\circ}\text{C}$ ，复温 12-24h

#### 70、急性肾小球肾炎患儿

- ① 水肿消退，血压降至正常，肉眼血尿消失后可下床活动
- ② 尿内红细胞减少，血沉正常可上学，但要避免体育活动
- ③ Addis 计数正常后恢复正常生活

#### 71、肾衰竭

- ① 少尿期：水、电解质、酸碱平衡记为“三高、三低”，即高钾、高磷、高镁，低钙、低钠、低氯
- ② 多尿期：水、电解质、酸碱平衡失调，低钾、低钠

#### 72、阴道炎→白带特点→阴道灌洗液

- ① 滴虫性阴道炎→稀薄泡沫状→酸性
- ② 假丝酵母菌→豆腐渣状→碱性

③ 老年性阴道炎→黄水样或脓血性→酸性

### 73、出血特点

① 无排卵型功血→不规则子宫出血

② 黄体功能不足→月经周期缩短

③ 子宫内膜不规则脱落→周期正常，月经期长达 9-10 天

### 74、首选青霉素治疗的疾病：

肺炎球菌感染、猩红热、破伤风、小儿急性肾小球肾炎合并链球菌感染

首选糖皮质激素治疗的疾病：

肾病综合征、系统性红斑狼疮、特发性血小板减少性紫癜（均为免疫性疾病）

75、错觉：对客观事物歪曲的知觉，如杯弓蛇影、草木皆兵、风声鹤唳

### 76、① 小儿疫苗

出生乙肝卡介苗，二月脊灰炎正好，三四五月百白破，八月麻疹岁乙脑

② 辅食的添加

1 汁 4 泥 7 末 10 稠粥

### 77、禁性生活

妇科手术后 1 个月；人流后 1 个月；子宫切除后 3 个月；上环后 2 周

78、思维化声：自己的思想变成语言，被自己和他人听见

思维被洞悉：指思想未表达别人即已知道

79、① 内科腹痛先发热后腹痛、部位不固定

② 外科腹痛先腹痛后发热，部位较固定

### 80、烧伤面积

三三三（头面颈） 五六七（双手、双前臂、双上臂）

十三十三会阴一（胸腹、腰背、会阴）

五七十三二十一（双臀、双足、双小腿、双大腿）

成年女性足和臀分别占 6%

儿童：头颈=9+（12-年龄） 双下肢=46-（12-年龄）

### 81、烧伤分级的区别

- ① I 度和浅 II 度都有剧痛，浅 II 度有水泡
- ② 浅 II 和深 II 都有水泡，浅 II 剧痛，深 II 反应迟钝，拔毛微痛

### 82、艾迪计数时加甲醛做防腐剂，尿蛋白定量加甲苯做防腐剂（“数醛”“苯蛋”）

### 83、下肢损伤或手术，除骨筋膜室综合症及毒蛇咬伤患肢降低，其他均太高

### 84、破伤风、气性坏疽、肺结核痰液污染的敷料均焚烧处理

### 85、皮肤损害

- ① 系统性红斑狼疮：蝶形红斑
- ② 小儿风湿热：环形红斑

**扫描右方二维码关注我们，获取更多考试资讯及试题！**



扫描左方二维码下  
载医考题 APP，在线  
做题答疑尽在掌握



### 86、用药顺序

#### 系统性红斑狼疮：

- ① 首选肾上腺皮质激素；② 次用非甾体类抗炎药，治疗发热、关节肌肉痛；③ 其他：氯喹口服（抗疟药），治疗盘状狼疮

#### 类风湿关节炎：

- ① 首选非甾体类抗炎药、不可缺；② 次用肾上腺皮质激素，抗炎

### 87、金黄色葡萄球菌所致疾病

急性血源性骨髓炎、急性乳腺炎、急性脓胸、手部感染、化脓性关节炎、疖、痈、细菌性肝脓肿、新生儿脐炎

### 88、黄疸

- ① 急性胆管炎黄疸呈间歇性、波动性特点

② 胰腺癌黄疸呈进行性加重

89、筛查宫颈癌→首选宫颈脱落细胞学检查

确诊宫颈癌→主要方法是宫颈活体组织检查

90、葡萄胎术后最重要的随访项目是 hcG，术后避孕 1 年；乳腺癌术后避孕 5 年

91、侵蚀性葡萄胎和绒毛膜癌的区别

① 侵蚀性葡萄胎有变性或完好的绒毛结构

② 绒毛膜癌绒毛结构消失

92、乳腺癌术后功能锻炼

一动手（24h），三动肘（3-5 天），功能锻炼朝上走，1 周可以动动肩，直到举手高过头

93、女性生殖系统肿瘤

① 最常见的良性肿瘤：子宫肌瘤

② 最常见的恶性肿瘤：子宫颈癌

③ 恶性、死亡率最高的：卵巢恶性肿瘤

94、常见的恶性肿瘤除白血病、侵蚀性葡萄胎、绒毛膜癌均首选手术治疗，确诊方法均为内镜检查

95、常见肿瘤标记物

肝癌→甲胎蛋白 AFP 结肠癌→癌胚抗原 CEA 侵蚀性葡萄胎→绒毛膜促性腺激素 hcG

96、铁剂能与盐酸，维 C 同服，其他均不可

空腹服药伤胃肠，餐后进药不商量，钙镁磷酸茶牛奶，影响吸收不夸张

维 C 盐酸促吸收，液体管吸牙免伤，长期注射勤换场

97、血象特点

① 缺铁性贫血→血红蛋白和红细胞下降

② 再生障碍性贫血→全血细胞减少

③ 特发性血小板减少性紫癜→血小板减少

④ 白血病→白细胞上升

98、贫血的治疗

- ① 缺铁性贫血→以用药补铁为主
- ② 巨幼红细胞性贫血→补充叶酸和维生素 B12
- ③ 再生障碍性贫血→首选雄激素

#### 99、糖尿病五驾马车

饮食治疗、运动疗法、药物治疗、血糖监测、健康教育和心理治疗

#### 100、① 小儿最常见贫血：营养性贫血

- ② 最常见出血性疾病：特发性血小板减少性紫癜
- ③ 最常见恶性肿瘤：白血病

#### 101、佝偻病分期

- ① 初期：神经、精神症状（激惹、枕突）
- ② 极期：骨骼改变（鸡胸、方颅）
- ③ 恢复期：症状减轻或消失
- ④ 后遗症期：骨骼畸形

#### 102、颅内压增高生命体征：两快一慢；心率慢、呼吸慢、血压高

103、① 脑出血：病人通常患有高血压，白天情绪激动，过度活动后发病，主要表现为剧烈头痛、恶心、呕吐

② 脑血栓：病人通常患有动脉硬化、高血脂症，在睡眠或安静休息后发病，主要表现为肢体瘫痪

#### 104、各种脑出血的区别

- ① 内囊出血→三偏综合征
- ② 脑桥出血→交叉性瘫痪
- ③ 小脑出血→眼球震颤、共济失调
- ④ 蛛网膜下腔出血→脑膜刺激征，一般无肢体瘫痪

#### 105、五种疾病禁吗啡

胆道疾病、急性胰腺炎、呼吸困难或咯血者、颅脑损伤、急腹症

#### 106、小儿惊厥：首选地西洋

新生儿缺血缺氧性脑病：苯巴比妥制惊厥

### 107、流产方法

- ① 药物流产：妊娠 7 周以内，米非司酮+米索前列醇
- ② 钳刮术：妊娠 14 周内
- ③ 妊娠 13-28 周：依沙吖啶引产

### 108、产检的时间

妊娠 7 月之前每月一次，7-9 月每月 2 次，9 月之后每周一次

**扫描右方二维码关注我们，获取更多考试资讯及试题！**



扫描左方二维码下  
载医考题 APP，在线  
做题答疑尽在掌握

