

2022 年主管护师考试必备考点 (41-50)

【考点 41】水和钠代谢紊乱的病因

(1) 等渗性缺水 (血清钠大致正常): ①消化液急性丧失, 如大量呕吐和肠痿、肠梗阻等; ②体液急性丧失, 如急性腹膜炎、大面积烧伤早期。

(2) 低渗性缺水 (失水 < 失钠): 血清钠 < 135mmol/L。①消化液持续性丢失, 如反复呕吐、腹泻或创面渗液。②水和大量 GS 摄入造成细胞外液稀释。③长期使用排钠利尿剂。

(3) 高渗性缺水 (失水 > 失钠): 血清钠 > 150mmol/L。①水摄入不足, 如长期禁食。②水丧失过多, 如大面积烧伤、糖尿病高渗利尿等。

(4) 水中毒: ①肾衰竭; 输液过多或饮水过多; ②抗利尿激素分泌过多。

【考点 42】甲状腺大部切除术——治疗中度甲亢最常用。

适应证	禁忌证
①继发性甲亢或高功能腺瘤 ②中度以上的原发性甲亢 ③腺体较大, 伴有压迫症状, 或胸骨后甲状腺肿等类型的甲亢 ④抗甲状腺药物或 <sup>131</sup> I 治疗后复发者	①青少年病人 ②症状较轻者 ③老年病人或有严重器质性疾病, 不能耐受手术治疗者

【考点 43】甲状腺术后神经损伤

喉上神经损伤	内支	感觉支, 饮水呛咳
	外支	运动支, 声调降低
喉返神经损伤	一侧	声嘶
	双侧	失音、呼吸困难、窒息

【考点 44】乳腺癌早期临床表现: 无痛小肿块, 质硬不光滑, 分界不清, 不易推动。

体征	机制
酒窝征	肿块累及 Cooper 韧带, 使其收缩致肿瘤表皮肤凹陷
乳头内陷	乳头深部肿块累及乳管, 把乳头牵向一侧
“橘皮样”改变	癌细胞堵塞皮下淋巴管→淋巴回流受阻→真皮水肿

【考点 45】乳房良性肿块

	乳腺囊性增生病	乳腺纤维腺瘤	乳管内乳头状瘤
病因	雌激素	纤维细胞对雌激素敏感性↑	—
年龄	中年妇女	20~25岁	40~50岁经产妇
好发部位	—	外上象限	乳房周围区域
表现	月经前期症状加重, 月经过后缓解(乳房胀痛+肿块)	质似硬橡皮球, 光滑	乳头溢液(血性、暗棕色或黄色)
治疗	对症治疗为主	手术	手术

【考点 46】斜疝与直疝的鉴别

鉴别点	斜疝(最多见)	直疝
发病年龄	儿童、青壮年	老年
突出途径	向内、向下、向前 经腹股沟管, 可进阴囊	由后向前 经直疝三角, 不进阴囊
疝块外形	梨形	半球形
压迫深环(内口)试验	回纳后压住深环, 增高腹内压疝块不再突出	压住深环后增高腹内压, 疝块仍突出
嵌顿机会	较多	极少

【考点 47】腹腔穿刺抽液或腹腔灌洗液性质

穿刺液性质	提示疾病
A. 草绿色透明腹水	结核性腹膜炎
B. 黄色、浑浊、含胆汁、无臭味	胃十二指肠穿孔
C. 含食物残渣	饱食后穿孔
D. 血性、胰淀粉酶含量高	急性重症胰腺炎
E. 稀薄、脓性, 略有臭味	急性阑尾炎穿孔
F. 血性、臭味重	绞窄性肠梗阻
G. 不凝血	腹腔内出血

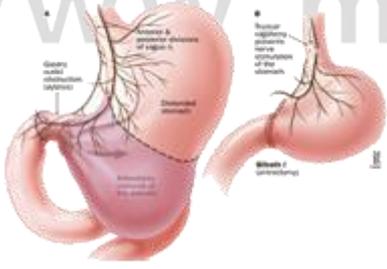
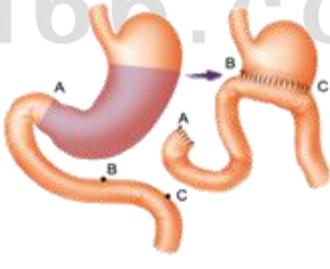
【考点 48】腹腔脓肿对比

	膈下脓肿（右膈下脓肿多见）	盆腔脓肿
病因	平卧时左膈下间隙处于较低位	盆腔处于腹腔最低位，脓液积聚
全身	弛张热+脉率快	全身中毒轻
局部	呃逆（刺激膈肌）+脓肿部位持续钝痛	直肠或膀胱刺激症状+指诊可触及波动感肿块
影像	X线患侧膈肌升高 肋膈角模糊，或胸腔积液	B超可明确位置
血象	WBC及N比例增高	同左
治疗	穿刺或手术引流	脓肿较小者非手术配合物理治疗；较大者切开引流

【考点 49】胃壁粘膜层细胞

胃黏膜腺体细胞	主细胞	胃蛋白酶和凝乳酶原
	壁细胞	盐酸和抗贫血因子
	黏液细胞	碱性黏液，保护黏膜，对抗胃酸腐蚀
	G细胞	胃窦部，促胃液素

【考点 50】胃大部切除术

	Billroth I	Billroth II
方式	胃残端与十二指肠吻合	将残胃与近端空肠吻合
图解		
优点	操作简单，吻合后胃肠道接近于正常解剖生理，并发症少	切除足够胃体且不至于胃肠张力过大，术后溃疡复发低
缺点	吻合口张力较高	操作复杂，改变生理解剖，并发后

		遗症多
适应	胃溃疡	胃、十二指肠溃疡通吃



正保医学教育网

www.med66.com