

2022 年初级护师考试必备考点 (61-70)

【考点 61】颅内压增高“三主征”：头痛、呕吐、视乳头水肿。

【考点 62】颅底骨折病人神志清醒者，取半坐卧位，昏迷者床头抬高 30°，患侧卧位。维持半坐卧位体位至停止脑脊液漏后 3~5 日，目的是借助重力作用使脑组织移向颅底，使脑膜逐渐形成粘连而封闭脑膜破口。

【考点 63】格拉斯哥昏迷计分法 (GCS)

睁眼反应	计分	言语反应	计分	运动反应	计分
主动睁眼	4	回答正确	5	遵嘱活动	6
呼唤睁眼	3	回答错误	4	刺痛定位	5
刺痛睁眼	2	吐词不清	3	躲避刺痛	4
不能睁眼	1	只能发声	2	刺痛肢屈	3
		不能发声	1	刺痛肢伸	2
				不能活动	1

【考点 64】甲状腺大部切除术后最危急的并发症是术后呼吸困难和窒息，多发生于术后 48 小时内；常见原因有切口内出血、喉头水肿、气管塌陷。

【考点 65】气胸的分类对比

	闭合性气胸	张力性气胸	开放性气胸
视诊	胸廓饱满	胸廓饱满	胸廓饱满
触诊纵膈气管	向健侧移位	向健侧显著移位	纵膈向健侧移位可致纵膈扑动
叩诊	呈鼓音	呈高度鼓音	呈鼓音
听诊	呼吸音减弱	呼吸音↓/消失	呼吸音↓/消失
伤肺	萎缩	严重萎缩	完全萎缩

【考点 66】胸膜腔引流管的安置

类型	引流管安置部位
胸膜腔积液	腋中线和腋后线之间第 6~8 肋间
胸膜腔积气	锁骨中线第 2 肋间
脓胸	脓液积聚的最低位

【考点 67】胸膜腔闭式引流的护理措施

保持管道的	水封瓶长玻璃管没入水中 3~4cm
-------	-------------------

密闭	若引流管从胸腔滑脱，立即用手捏闭伤口→消毒→凡士林纱布封闭伤口	
严格无菌操作	引流瓶应低于胸壁引流口平面 60~100cm（防止逆行感染）	
保持引流通畅	半坐卧位+鼓励病人做咳嗽、深呼吸运动及变换体位	
观察和记录	正常	水柱上下波动约 4~6cm
	过高	肺不张
	无波动	引流管不畅或肺已完全扩张
拔管	指征	引流 48~72 小时后+无气体溢出+24h 引流液<50ml，脓液<10ml
	方法	在吸气末屏气并迅速拔管，立即用凡士林纱布封闭伤口

【考点 68】全肺切除术后引流管呈钳闭状态，以保证术后患侧胸腔内有一定的渗液，以减轻或纠正明显的纵隔移位。

【考点 69】食管癌早期的症状是哽噎感，中晚期的典型症状是进行性吞咽困难。

【考点 70】脐疝：小儿多发，2 岁前非手术治疗；2 岁后，脐环直径大于 1.5cm 可行手术。