

2022 年主管护师考试必备考点 (81-90)

【考点 81】佝偻病活动期骨骼畸形与好发年龄

部位	名称	好发年龄
头部	颅骨软化, 乒乓球样	3~6 个月
	方颅、鞍形颅	7~8 个月
	出牙延迟	1 岁出牙, 2.5 岁仍未出齐
胸部	肋骨串珠 (7~10 肋)	1 岁左右
	郝氏沟	
	鸡胸、漏斗胸	
四肢	手镯或脚镯	>6 个月
	“O”形腿或“X”形腿	>1 岁
脊柱	后弯、侧弯	学坐后

【考点 82】小儿腹泻表现

	轻型腹泻	重型腹泻
病因	饮食或肠道外感染	肠道内感染
胃肠道	食欲缺乏, 偶有溢奶或呕吐	常有呕吐
腹泻	<10 次/天, 呈黄色或黄绿色, 有酸味, 量不多, 常见白色或黄白色奶瓣和泡沫	>10 次/天, 大便呈黄绿色水样或蛋花汤样、量多, 有少量黏液
全身中毒症状	无	发热, 体温可达 40℃, 烦躁不安或萎靡、嗜睡甚至昏迷、休克
脱水	无	常伴有代酸、低钾、低钙、低镁血症等

【考点 83】腹泻的分度

	轻型腹泻	重型腹泻
病因	饮食或肠道外感染	肠道内感染
胃肠道	食欲缺乏, 偶有溢奶或呕吐	常有呕吐
腹泻	<10 次/天, 呈黄色或黄绿色, 有	>10 次/天, 大便呈黄绿色

	酸味, 量不多, 常见白色或黄白色奶瓣和泡沫	水样或蛋花汤样、量多, 有少量黏液
全身中毒症状	无	发热, 体温可达 40℃, 烦躁不安或萎靡、嗜睡甚至昏迷、休克
脱水	无	常伴有代酸、低钾、低钙、低镁血症等

【考点 84】小儿腹泻脱水的分度

	轻度	中度	重度
精神状态	稍差	萎靡、烦躁	表情淡漠、昏睡或昏迷
眼泪	少	明显减少	无
前囟、眼窝	稍凹陷	明显凹陷	深陷
皮肤	干、弹性可	干、弹性差	干、弹性极差
尿量	稍减少	明显减少	极少或无
末梢血循环	正常	四肢稍凉	四肢厥冷
心率	正常	快	快、弱
血压	正常	正常或稍低	血压下降
体重减少	<5%	5%~10%	>10%

【考点 85】小儿腹泻不同性质脱水的临床特点

	低渗性	等渗性	高渗性
血钠 (mmol/L)	<130	130~150	>150
口渴	不明显	明显	极明显
皮肤弹性	极差	稍差	尚可
血压	明显下降	下降	正常/稍低
神志	嗜睡/昏迷	萎靡	烦躁/惊厥

【考点 86】常用混合液的组成

混合溶	生理盐	5% ~ 10%	1.4%碳酸氢钠	张力	应用
-----	-----	----------	----------	----	----

液	水	葡萄糖	(1.87% 乳酸钠)		
1:1	1	1	-	1/2	轻、中度等渗脱水
2:1	2	-	1	等张	低渗或重度脱水
2:3:1	2	3	1	1/2	轻、中度等渗脱水
4:3:2	4	3	2	2/3	中度、低渗脱水
1:2	1	2	-	1/3	高渗性脱水
1:4	1	4	-	1/5	生理需要

【考点 87】小儿先心病

	房间隔缺损 ASD	室间隔缺损 VSD	动脉导管未闭 PDA	法洛四联症 TOF
青紫	潜伏性青紫	潜伏性青紫	差异性紫绀	持续性青紫
肋间	胸左缘 2、3 肋间	胸左缘 3、4 肋间	胸左缘第 2 肋间	胸左缘 2~4 肋间
杂音	喷射性收缩期杂音	全收缩期杂音	持续性“机器”样杂音	收缩期喷射性粗糙杂音
其他特征			差异性紫绀周围血管体征	
P2	亢进	亢进	亢进	减弱
X 线	右心房及右心室增大 “肺门舞蹈”征	双侧心室增大	左心房及左心室增大	右心室增大 靴形心影
并发症	肺炎	肺炎	肺炎	脑血栓、脑脓肿
治	介入	介入/手术	介入/手术、消炎	一期根治手术, 新

疗			痛	福林、心得安
---	--	--	---	--------

【考点 88】常见贫血疾病的比较

疾病	病因	临床表现	实验室检查	治疗要点	护理要点
营养性缺铁性贫血	体内铁缺乏	6 个月~2 岁多见,起病缓慢,苍白、乏力、异食癖、注意力不集中	小细胞低色素性贫血;骨髓象:中、晚幼红细胞增生,胞浆发育落后于胞核	祛除病因、补充铁剂	休息、添加含铁丰富的食品,掌握铁剂应用注意事项
营养性巨幼细胞性贫血	维生素 B12 或(和)叶酸缺乏	面色苍黄,表情呆滞,舌、肢体震颤、倒退现象	大细胞性贫血;骨髓象:各细胞系均呈巨幼变,胞核发育落后于胞浆	祛除病因、补充维生素 B12、叶酸及维生素 C	添加富含维生素 B12 及叶酸的辅食,防止震颤造成的损伤
再生障碍性贫血	各种因素导致骨髓造血受抑制	贫血、出血、感染,多无造血器官反应	全血细胞减少骨髓增生	应用激素、中药、输血、抗生素、骨髓移植	预防感染、避免用抑制骨髓药物,出血的护理
G-6-PD 缺乏症	与遗传有关	常在吃蚕豆或服某些具有氧化特性的药后出现黄疸、血红蛋白尿及贫血	Hb、RBC 减少,网织红细胞增高,间接胆红素增高,G-6-PD 活性减低	祛除诱因,保持尿液呈碱性,输血	避免接触导致溶血的食物及药物,观察溶血症状
珠蛋白生成障碍性贫血	遗传因素	发病早,有贫	小细胞低色素	对症治	加强营养,防

成障碍性贫血	导致珠蛋白生成障碍	血、发育延迟、肝、脾大及地中海贫血特殊面容	性贫血，出现异形、靶形红细胞，红细胞渗透脆性减低	疗，输血和去铁治疗及脾切除术	治感染，避免外伤引起脾破裂
--------	-----------	-----------------------	--------------------------	----------------	---------------

【考点 89】1 型糖尿病与 2 型糖尿病的区别

	1 型糖尿病	2 型糖尿病
年龄	多数为 20 岁以下青少年及儿童	40 岁以上中老年人
病因	自身免疫	遗传
临床症状	三多一少：多尿、多饮、多食和体重下降	不明显
治疗	胰岛素，口服降糖药无效	饮食和降糖药治疗，无效时使用胰岛素

【考点 90】小儿出疹性疾病鉴别

疾病	病原	发热与皮疹关系	皮疹特点	全身症状及其他特征
麻疹	麻疹病毒	发热 3~4 日，出疹期热更高	红色斑丘疹，自耳后、发际→头面部→颈部→躯干→四肢，退疹后有色素沉着及细小脱屑	呼吸道卡他性炎症、结膜炎，发热第 2~3 日口腔黏膜斑
风疹	风疹病毒	发热后半日至 1 日出疹	面部→躯干→四肢，斑丘疹，疹间有正常皮肤，退疹后无色素沉着及脱屑	全身症状轻，耳后、枕部淋巴结肿大并触痛
幼儿急疹	人疱疹病毒 6 型	高热 3~5 日热退疹出	红色细小密集斑丘疹，颈及躯干部多见，1 日出齐，次日消退	一般情况好，高热时可有惊厥，耳后、枕部淋巴结亦可肿大
猩红热	乙型溶血	发热 1~2 日出疹，伴	皮肤弥漫充血，上有密集针尖大小丘疹，持续 2~3 日	高热，中毒症状重，咽峡炎，杨梅舌，环

热	性链球菌	高热	退疹, 1 周后全身大片脱皮	口苍白圈, 扁桃体炎
肠道病毒感染	埃可病毒 柯萨奇病毒	发热时或退热后出疹	散在斑疹或斑丘疹, 很少融合, 1~3 日消退, 不脱屑, 有时可呈紫癜样或水泡样皮疹	发热, 咽痛, 流涕、结膜炎, 腹泻, 全身或颈、枕后淋巴结肿大
药物疹		表现多为原发病引起	皮疹痒感, 摩擦及受压部位多, 与用药有关, 斑丘疹、疱疹、猩红热样皮疹、荨麻疹	原发病症状