

医学教育网护士执业资格考试：《答疑周刊》2020 年第 41 期

1. 【问题】住院病历、出院病历排列顺序？

【解答】①住院病历：体温单、医嘱单、入院记录、病史和体格检查单、病程记录、各种检查检验报告单、护理记录单、住院病历首页、门诊或急诊病历。

②出院病历的排列顺序：住院病历首页、出院（或死亡）记录、入院记录、病史和体格检查单、病程记录、各种检查检验报告单、护理记录单、医嘱单、体温单。

2. 【问题】如何区分前负荷和后负荷？

【解答】

①容量负荷（前负荷）过重：

指心脏在收缩前的血容量比正常情况下多。见于二尖瓣、主动脉瓣关闭不全；房间隔缺损、室间隔缺损、动脉导管未闭；以及伴有全身血容量增多疾病，如甲状腺功能亢进症、慢性贫血等。

通俗的来说就是心脏收缩前使心脏血容量比正常情况下增多的就是前负荷过重，如室间隔缺损、房间隔缺损导致心腔血容量增多，使得心脏在下次收缩前血容量增多，从而使得心脏前负荷增加。

②压力负荷（后负荷）过重：

指心脏在收缩时克服的阻力增大。见于高血压、主动脉瓣狭窄、肺动脉高压、肺动脉瓣狭窄等，以及左、右心室收缩期射血阻力增加的疾病。

通俗来说就是使心脏在收缩时克服的阻力增大的为后负荷过重，高血压时血管阻力大，瓣膜狭窄时流出道狭小，使得心脏射血时阻力增大，心脏后负荷增加。

3. 【问题】如何区分 I 型呼衰和 II 型呼衰，分别采取什么方式氧疗。

【解答】

(1) I 型呼衰：仅有 PaO_2 下降， $\text{PaO}_2 < 60\text{mmHg}$ ， PaCO_2 降低或正常。主要见于肺换气障碍疾病，如严重肺部感染性疾病、间质性肺疾病、急性肺栓塞等。采取高流量、高浓度、间断吸氧。

(2) II 型呼衰： PaCO_2 升高，同时有 PaO_2 下降。动脉血气分析为 $\text{PaO}_2 < 60\text{mmHg}$ 和动脉血二氧化碳分压 $\text{PaCO}_2 > 50\text{mmHg}$ 。是因为肺泡通气不足所致，如 COPD。采取低流量、低浓度、持续吸氧。

4. 【问题】流产和临产都会见红，如何区分？

【解答】临产开始的标志为有规律且逐渐增强的子宫收缩，持续 30 秒或以上，间歇 5~6 分钟，同时伴随进行性宫颈管消失、宫口扩张和胎先露部下降。

凡妊娠不足 28 周、胎儿体重不足 1000g 而终止者，称为流产。发生于妊娠 12 周以前者称早期流产，发生在妊娠 12 周至不足 28 周者称晚期流产。

胎儿只有足月生产叫临产，不足 28 周见红是流产（胎儿是成活不了的），所以有孕周的不同。

5. 【问题】什么是反跳痛？

【解答】反跳痛是在痛处按压并停留一段时间，然后迅速抬手，在抬手的一瞬间，有明显的痛感，便称之为反跳痛，往往是代表按压处壁层腹膜有炎症。在阑尾炎的诊断中也有重要作用，一般阑尾炎有压痛，较严重的有压痛也有反跳痛。