

护士执业资格考试必备知识点（2）

必备知识点 26：特殊侧卧位：

（1）左侧卧位：结肠造口术后患者。

（2）右侧卧位：新生儿哺乳后取右侧卧位，防止溢乳，阿米巴痢疾灌肠取右侧卧位，以提高治疗效果。

（3）健侧卧位：全肺切除的病人术后取 1/4 健侧卧位，防止纵膈移位；产妇会阴侧切后取健侧卧位，有利于切口的愈合。

（4）患侧卧位：气胸、胸痛，咳血、结石碎石后、颅底骨折患者等。

必备知识点 27：煮沸消毒法：在水中加碳酸氢钠，配成浓度为 1%~2% 的溶液时，沸点可达 105℃，既可增强杀菌作用，又可去污防锈。

必备知识点 28：空气消毒常用纯乳酸：每立方米 0.12ml，加等量水，时间 30~120 分钟。

必备知识点 29：无菌持物钳（镊）浸泡在盛有消毒溶液的无菌广口有盖容器内，消毒液液面需浸没轴节以上 2~3cm 或镊子 1/2 处。容器底部应垫无菌纱布。

必备知识点 30：无菌包未用完情况下，包扎好，注明开包日期及时间，有效期为 24 小时。

必备知识点 31：无菌盘铺好后有效期不得超过 4 小时。

必备知识点 32：隔离区域的划分：

（1）清洁区：如更衣室、配膳室、值班室及库房等。

（2）半污染区：如医护办公室、化验室、病区内走廊等。

（3）污染区：如病室、厕所、浴室等。

必备知识点 33：隔离衣若挂在半污染区（清洁面向外），挂在污染区（污染面朝外）。

必备知识点 34：1%~4%碳酸氢钠溶液：属碱性药剂，用于真菌感染。（酸性）

必备知识点 35：0.1%醋酸溶液：用于铜绿假单胞菌感染。（碱性）

必备知识点 36：体温持续升高达 39.0~40.0℃ 左右，持续数天或数周，24 小时波动范围不超过 1℃ 称为稽留热。常见于伤寒、肺炎球菌性肺炎等。

必备知识点 37：高热病人每 4 小时测一次，体温恢复正常 3 天后，改为每日 2 次。体温超过 39.0℃，可用冰袋冷敷头部；体温超过 39.5℃ 时，可用乙醇拭浴、温水拭浴或做大动脉冷敷。

必备知识点 38：正常成人收缩压为 90~139mmHg（12~18.5kPa），舒张压为 60~89mmHg（8~11.8kPa），脉压为 30~40mmHg（4~5.3kPa）。血压单位换算：1kPa=7.5mmHg，1mmHg=0.13kPa。

必备知识点 39：低盐饮食用于急慢性肾炎、心脏病、肝硬化腹水、重度高血压但水肿较轻的病人。食盐不超过 2g/d（含钠 0.8g）。

必备知识点 40：胆石症主要表现为右上腹阵发性绞痛，疼痛常放射至右肩或右背部，伴恶心呕吐、畏食等，病情重者还会有畏寒和发热；部分病人可有轻度黄疸。

必备知识点 41：鼻饲管测量方法：（1）从发际到剑突的距离；（2）从鼻尖至耳垂再到剑突的距离。成人插入胃内的长度约 45~55cm。

必备知识点 42：禁忌用冷的部位

- (1) 枕后、耳廓、阴囊处：用冷易引起冻伤。
- (2) 心前区：用冷可反射性引起心率减慢、心律不齐。
- (3) 腹部：用冷易引起腹泻。
- (4) 足底：用冷可反射性引起末梢血管收缩，影响散热；还可引起一过性的冠状动脉收缩。

必备知识点 43：24 小时尿量超过 2500ml 称为多尿；24h 尿量 < 400ml 或每小时 < 17ml 称为少尿；24h 尿量 < 100ml 或 12 小时内无尿称为无尿。

必备知识点 44：新鲜尿液即有氨臭味，提示泌尿道感染；烂苹果气味，提示糖尿病酮症酸中毒。

必备知识点 45：大量不保留灌肠溶液温度：39~41℃，降温时温度为 28~32℃，中暑病人可用 4℃ 的 0.9% 氯化钠溶液。

必备知识点 46：小量不保留灌肠：肛管插入直肠 7~10cm。

必备知识点 47：曾用过破伤风抗毒素间隔超过 1 周者，如再使用，应重作过敏试验。

必备知识点 48：输液计算：

每分钟滴数 = [液体总量 (ml) × 滴系数] / 输液所用时间 (分钟)

输液时间 (小时) = [输液总量 (ml) × 滴系数] / 每分钟滴数 × 60 (分钟)

必备知识点 49：大量输注时，可引起高血钾症和酸中毒。

必备知识点 50：氧中毒：氧浓度高于 60%，持续时间超过 24 小时。表现为恶心、烦躁不安、面色苍白、干咳、胸痛、进行性呼吸困难等。

