

2022 年主管护师考试必备考点 (1-10)

【考点 1】痰的性状、量及气味

项目	性状	临床意义
颜色	粉红色泡沫样痰	见于急性肺水肿
	铁锈色痰	见于大叶性肺炎
	红棕色胶冻痰	肺炎克雷伯感染
	白色转黄色	细菌感染
	草绿色	绿脓杆菌感染或干酪性肺炎
	红褐色痰	阿米巴脓肿
	果酱样	肺吸虫病
性状	大量痰	24 小时咳痰量 > 100ml 痰液静置, 分三层——肺脓肿、支气管扩张
	血性痰	肺结核、支气管扩张、肺癌等
	粘液性痰	支气管炎、支气管哮喘和早期肺炎
	浆液性痰	肺淤血
气味	恶臭味	厌氧菌感染

【考点 2】呼吸困难类型

(1) 吸气性呼吸困难: 见于喉水肿、痉挛, 与上呼吸道狭窄梗阻有关。吸气费力, 吸气时间 > 呼气时间。

(2) 呼气性呼吸困难: 见于支气管哮喘、喘息型慢性支气管炎、慢性阻塞性肺气肿等。呼气费力, 呼气时间 > 吸气时间。

(3) 混合性呼吸困难: 见于重症肺炎、重症肺结核、大量胸腔积液、气胸等。

【考点 3】急性上呼吸道感染临床表现

类型	病因	临床表现
普通感冒	多鼻病毒、副流感病毒感染	鼻咽部症状为主, 一般无发热及全身症状
病毒性咽炎、喉炎	鼻病毒、流感病毒等	急性咽炎 = 咽部发痒 + 烧灼感 急性喉炎 = 声音嘶哑为主
急性病毒性支气		咳嗽、无痰伴发热乏力、声嘶

管炎		
细菌性咽、扁桃体炎	多溶血性链球菌引起	咽痛明显、体温 39℃ 以上，扁桃体充血、肿大，有黄色点状渗出物伴淋巴结肿大

【考点 4】控制哮喘的药物

平喘药物	代表药物	给药途径	适用人群
$\beta_2$ 受体激动剂	沙丁胺醇；特布他林；福莫特罗	首选吸入、口服	控制症状的首选药
抗胆碱药	异丙托溴胺	$\beta_2$ 受体激动剂联合吸入	夜间哮喘及多痰的患者
茶碱类	氨茶碱	口服或静滴	心源性及支气管哮喘，不良反应是胃肠道、心血管症状
抗炎类	糖皮质激素	同上	最有效的药物，长期抗炎
	色苷酸钠		预防运动和过敏原诱发的哮喘

【考点 5】支气管肺癌分类

	鳞癌	腺癌	小细胞癌	大细胞癌
类型	最常见，多属中央型	多周围型，女多见	多中央型，多发生在大支气管	多发生在大支气管
特点	最常见 + 放疗不敏感	累及胸膜，血管丰富，易局部浸润和血行转移；对化疗和放疗最不敏感	高度恶性，癌细胞生长快，转移早，具有神经内分泌功能。放化疗较敏感	恶性度高，生长快，预后差，转移较小 细胞肺癌晚

【考点 6】肺癌临床表现

原发肿瘤引起的症状	咳嗽	阵发性刺激性呛咳为早期（最早）症状，咳嗽可呈高金属音
	咯血	首发症状，多痰中带血，可大咯血
	体重减轻	食欲减低、消瘦、恶病质

	发热	肿瘤坏死或继发感染所致
肿瘤扩展引起的症状	胸痛	因病变累及胸膜致持续、固定、剧烈胸痛
	呼吸困难	肿瘤阻塞气道并发肺炎、肺不张、胸腔积液导致
	声音嘶哑	肿瘤压迫喉返神经
	吞咽困难	癌肿侵犯或压迫食管
	上腔静脉综合征	肿瘤压迫上腔静脉致头面部、颈部和上肢水肿,胸前部淤血和静脉曲张,可伴头痛、头昏等

【考点7】气胸的分型

	闭合性气胸	开放性气胸	张力性气胸
病因	与外界不相通	开放伤口,与外界相通	外界相通,活瓣
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	纵膈向健侧移位可致纵膈扑动	向健侧显著移位
叩诊	呈鼓音	呈鼓音	呈高度鼓音
听诊	呼吸音减弱	呼吸音↓/消失	呼吸音↓/消失
伤肺	萎缩	完全萎缩	严重萎缩
X胸片(首选)	不同程度肺萎缩	肺萎缩,大量胸腔积气	肺完全塌陷、严重胸腔积气
治疗	◆肺压缩量<20%者先行观察,2~3周可自行吸收	◆立即将开放性变为闭合性(凡士林纱+棉垫覆盖伤口)	◆立即穿刺抽气进行减压处理
	◆>20%者先穿刺抽气	◆自觉症状重者行闭式引流	◆自觉症状重者行闭式引流
	◆自觉症状重者行闭式引流	◆必要开胸	◆必要开胸

【考点8】呼衰分型

	I型呼衰	II型呼衰
--	------	-------

别称	低氧血症型	高碳酸血症型
血气	$\text{PaO}_2 < 60\text{mmHg}$	$\text{PaO}_2 < 60\text{mmHg}$ , $\text{PaCO}_2 > 50\text{mmHg}$
机制	肺换气功能障碍	肺通气功能障碍
常见疾病	严重肺部感染、炎症, 急性呼吸窘迫综合征、急性肺栓塞等	COPD 最常见

**【考点 9】左右心衰对比**

	左心衰	右心衰
特点	肺循环淤血, 心排量减低	体循环淤血
主要表现	劳力性呼吸困难——最早出现; 夜间阵发性呼吸困难——典型; 晚期: 端坐呼吸 严重者: 急性肺水肿 心源性哮喘——最严重	恶心、呕吐——最常见 劳力性呼吸困难
咳嗽、咳痰 咯血	白色泡沫痰 粉红色泡沫痰	不明显
体征	第一心音减弱、心尖区舒张期奔马律 交替脉 (左心衰竭特征性体征) 双肺底湿啰音	颈静脉怒张 肝-颈静脉回流征阳性 肝大和压痛 凹陷性水肿 发绀
心脏	左室扩大为主	右房右室大

**【考点 10】心脏负荷过重:** 后夫压力高, 心胸狭而窄, 前夫肚量大, 不闭缺心眼。

后夫 (后负荷) 压力高, 心胸狭而窄 (各种狭窄疾病), 前夫 (前负荷) 肚量 (容量) 大, 不闭 (主 A 瓣关闭不全、动脉导管未闭) 缺 (房室间隔缺损) 心眼。

后负荷 (压力负荷) ↑	动脉压力增高如: 高血压、主动脉瓣狭窄、肺动脉高压和肺动脉瓣狭窄 (出不去)
前负荷 (容量负荷)	二尖瓣、主动脉瓣关闭不全, 房室间隔缺损, 动脉导

↑

管未闭（返回多）



**正保**医学教育网

www.med66.com