



微信扫码刷题



免费约直播领资料



免费订阅考试提醒



(欢迎扫码关注护考资讯中心
公众号)

2020 年护考记忆口诀：内科护理学

呼吸系统

1、慢性肺心病并发症

肺脑酸碱心失常 休克出血 DIC

2、控制哮喘急性发作的治疗方法

“两碱激素色甘酸、肾上抗钙酮替芬”

“两碱”——茶碱类药物、抗胆碱能类药物

“激素”——肾上腺糖皮质激素

“色甘酸”——色甘酸二钠

“肾上”——拟肾上腺素药物

“抗钙”——钙拮抗剂

“酮替芬”——酮替芬

3、感染性休克的治疗

“休感激、慢活乱，重点保护心肺肾”





“休”——补充血容量，治疗休克

“感”——控制感染

“激”——糖皮质激素的应用

“慢”——缓慢输液，防止出现心功不全

“活”——血管活性物质的应用 “乱”——纠正水、电解质和酸碱紊乱

4、大叶性肺炎七绝

充血水肿红色变，

灰色肝变溶解散，

胸痛咳嗽铁锈痰，

呼吸困难肺实变。

5、小叶性肺炎

老弱病残混合感，细支气管为中心化脓性炎。

6、呼吸衰竭变化有七

脑心肾血及呼吸，

水电酸碱较复杂，

血气分析是机理，





微信扫码刷题



免费约直播领资料



免费订阅考试提醒

紫绀抽搐嗜睡昏迷,

给氧通气抢救第一。

内分泌系统

1、还珠格格与降糖药

OHA 有如下几类:

1). 磺脲类:刺激胰岛素分泌,降糖作用好;2). 双胍类:不刺激胰岛素分泌,降低食欲;3、葡萄糖苷酶抑制剂:等等。

记忆第一类药物时可如此联想:磺,皇,皇帝,所以甲苯磺丁脲是第一代。而格列本脲

(优降糖)格列甲脲(美比哒)等第二代可联想成还珠格格。

2、SLE 诊断要点

面盘光, 关口精血浆, 肾免抗

3、甲减的口诀

上联:畏冷乏力肌肤冷 下联:脱发落眉不出汗 横批:一幅笨相

4、急性腐蚀性胃炎的处理

禁食禁洗快洗胃, 蛋清牛奶抗休克。 镇静止痛防穿孔, 广谱强效抗生素。 对症解毒莫忘了, 急性期后要扩张。

5、烧伤补液





先快后慢 先盐后糖 先晶后碱 见尿补钾 适时补碱。

- 6、肠结核：任何肠段，回盲部最多；溃疡浅，边缘不整，底部血管多有闭塞。
- 7、肠伤寒：回肠下段；溃疡长轴与肠长轴平行，圆形或椭圆形，底凹凸不平，边缘隆起。
- 8、肠阿米巴病：累及结肠，盲肠最重；溃疡呈口小底大的烧瓶状，边缘呈潜行性。
- 9、细菌性痢疾：发生在大肠，尤以乙状结肠和直肠为重；溃疡呈地图状，大小不一，形状不规则。
- 10、溃疡性结肠炎：位于大肠多在乙状结肠；溃疡呈连续非节段分布，大片不规则。

肾炎

1、弥漫性毛细血管内增生性肾小球肾炎即急性弥漫性增生性肾小球肾炎。与链球菌感染有关，临床最常见的一型。

主要病变：弥漫性毛细血管内皮细胞、血管系膜细胞增生，主要表现为急性肾炎综合症。

电镜：基膜和脏层上皮细胞之间可见有电子致密沉积物，其形状如“驼峰”。

免疫荧光：免疫球蛋白 IgG 和补体 C3 沿毛细血管壁表面和血管系膜区沉淀并呈颗粒荧光

肉眼外观：大红肾、蚤咬肾。

2、弥漫性毛细血管外增生性肾小球肾炎即快速进行性肾小球肾炎也称新月体性肾小球肾炎。

特征：大部分肾小球内有新月体或环形体形成，新月体由明显增生的肾小囊壁层上皮细胞和渗出的单核细胞围绕毛细血管祥所形成。

免疫荧光：IgG 和补体 C3 沿毛细血管壁成连续的线性荧光。





3、弥漫性膜性增生性肾小球肾炎即系膜毛细血管性肾小球肾炎，也称低补体血性肾小球肾炎。

病理特点：毛细血管基膜增厚和血管系膜增生，有些血清补体降低。

光镜：增厚的毛细血管呈车轨状或分层状，毛细血管丛分叶状。

4、弥漫性膜性肾小球肾炎即膜性肾病。是引起成人肾病综合症最常见原因。此型易发生血栓栓塞性并发症。

特点：肾小球毛细血管基膜弥漫性增厚为病变特点，没有细胞反应包括毛细血管内皮细胞、血管系膜细胞及炎细胞。

电镜：见钉状突起、梳齿、虫蚀症。

肉眼外观：大白肾。

5、轻微病变肾小球肾炎，又称脂性肾病(肾小管上皮细胞常见大量脂质和蛋白沉积)又称足突病(肾小囊脏层上皮细胞足突弥漫消失)，好发小儿，临床表现为肾病综合症。

特点：预后好，90%激素治疗数周病变消失。

光镜：肾近曲小管上皮细胞胞浆可见大量脂滴空泡和透明样小滴。

电镜：足突弥漫消失。

循环系统

1、急性心衰治疗原则

端坐位





微信扫码刷题



免费约直播领资料



免费订阅考试提醒

腿下垂

强心利尿打吗啡

血管扩张氨茶碱

激素结扎来放血激素，镇静，吸氧

2、心源性水肿和肾源性水肿的鉴别

心足肾眼颜，

肾快心原慢。

心坚少移动，

软移是肾原。

蛋白.血.管尿，肾高眼底变。

心肝大杂音，

静压往高变。

第一句是开始部位，第二句是发展速度，三四句是水肿性质，后四句是伴随症状。‘肾高’的‘高’指高血压，‘心肝大’指心大和肝大。

3、冠心病的临床表现

平时无体征，



扫二维码下载 环球网校移动课堂 APP

移动学习 职达未来



微信扫码刷题



免费约直播领资料



免费订阅考试提醒

发作有表情,

焦虑出汗皮肤冷,

心律加快血压升, 交替脉, 偶可见,

奔马律, 杂音清, 逆分裂, 第二音。

4、心力衰竭的诱因

感染紊乱心失常

过劳剧变负担重

贫血甲亢肺栓塞

治疗不当也心衰

5、右心衰的体征: 三水两大及其他

三水: 水肿、胸水、腹水

两大: 肝肿大和压痛、颈静脉充盈或怒张

其他: 右心奔马律、收缩期吹风性杂音、紫绀

6、洋地黄类药物的禁忌症

肥厚梗阻二尖窄

急性心梗伴心衰





微信扫码刷题



免费约直播领资料



免费订阅考试提醒

二度高度房室阻

预激病窦不应该

7、阵发性室上性心动过速的治疗

刺迷胆碱洋地黄，升压电复抗失常（注：“刺迷”为刺激迷走神经）

8、继发性高血压的病因

两肾原醛嗜铬瘤、皮质动脉和妊高

（注：“两肾”——肾实质性高血压、肾血管性高血压；“原醛”——原发性醛固酮增多症；“嗜铬瘤”——嗜铬细胞瘤；“皮质”——皮质醇增多症；“动脉”——主动脉缩窄；“妊高”——妊娠高血压）

9、心肌梗塞的症状

疼痛发热过速心

恶心呕吐失常心

低压休克衰竭心

10、心梗的并发症

心梗并发五种症

动脉栓塞心室膨

乳头断裂心脏破





梗塞后期综合症

11、主动脉瓣狭窄的表现：难、痛、晕

12、二尖瓣狭窄

症状：吸血咳嗽(呼吸困难、咯血、咳嗽、声嘶。)体征：可参考《诊断学》相关内容。并发症：房颤有血栓，水肿右室衰，内膜感染少，肺部感染多。

13、主动脉瓣狭窄

症状：难、痛、晕。(呼吸困难，心绞痛，晕厥或晕厥先兆。)体征：可参考《诊断学》相关内容。并发症：失常猝死心衰竭、内膜血栓胃出血

14、左心衰：端坐位，腿下垂，吸氧打吗啡，快强心，速利尿，茶碱扩管药

15、抗高血压药

利尿杯阻, 阻钙抑酶加阻 a.

利尿剂, 肾上腺能 B 受体阻滞剂, 钙离子通道阻滞剂及血管紧张素转化酶抑制剂.

16、抗高血压药注意

(1) 酶尿不用孕.

(2) 杯阻不能肺.

(3) 尿杯不用糖尿病.

(4). 心衰不用钙杯





微信扫码刷题



免费约直播领资料



免费订阅考试提醒

利尿剂因减少血容量,

不应用于孕妇;

ACE 抑制剂影响胎儿也勿用.

B 受体阻滞剂不能用于哮喘 j 及 COPD,

因可以引起支气管狭窄.

噻嗪类利尿剂及 B 受体阻滞剂不用于糖尿病, 前者干扰糖耐量, 后者可掩盖低血糖症状.

钙离子及 B 受体阻滞剂不能用于心衰.

17、洋地黄类强心剂

洋地黄: 中重心衰房颤忙

适用于中重度收缩性心力衰竭, 对伴有房颤心室率快者更佳

以下情况不能用, : 预加房颤阻滞张. 急性心梗 1 天内,

预激综合征; 二度以上房室传导阻滞, 舒张性心力衰竭如肥厚性心肌病不能应用. 急性心梗 24 小时不应用;

中毒反应. : 如消化道症状, 视力改变, 黄视或绿视及心脏毒性(各类心率失常)不能用.

18、急性肺水肿治疗口诀

坐起来打三针(吗啡、速尿、氨茶碱)

神经系统





微信扫码刷题



免费约直播领资料



免费订阅考试提醒

1、脑血栓临床表

- ①年龄跨度大
- ②静态发病多
- ③急骤，多完全，常痉挛，癫痫
- ④半数起病时不同程度的意障，重则昏迷
- ⑤少头痛，常三偏，失语，症状取决供血区
- ⑥心源性栓塞
- ⑦脂肪性栓塞

2、昏迷原因

“AEIOU, 低低糖肝暑”

A. 脑动脉瘤, E. 精神神经病, I. 传染病, O. 中毒, U. 尿毒症

低低血糖 低低血 k, c1 糖糖尿病 肝肝性脑病 暑中暑。

综合知识

1、冠心病的临床表现

平时无体征,

发作有表情,





微信扫码刷题



免费约直播领资料



免费订阅考试提醒

焦虑出汗皮肤冷,

心律加快血压升,

交替脉, 偶可见,

奔马律, 杂音清,

逆分裂, 第二音。

2、急性心衰治疗原则

端坐位, 腿下垂,

强心利尿打吗啡,

血管扩张氨茶碱,

激素结扎来放血,

激素, 镇静, 吸氧。

3、心力衰竭的诱因

感染紊乱心失常,

过劳剧变负担重,

贫血甲亢肺栓塞,

治疗不当也心衰。





微信扫码刷题



免费约直播领资料



免费订阅考试提醒

右心衰的体征

三水两大及其他

三水：水肿、胸水、腹水

两大：肝肿大和压痛、颈静脉充盈或怒张

其他：右心奔马律、收缩期吹风性杂音、紫绀

4、洋地黄类药物的禁忌症

肥厚梗阻二尖窄，

急性心梗伴心衰；

二度高度房室阻，

预激病窦不应该。

5、房性早搏心电图表现

房早 P 与窦 P 异，

P-R 三格至无级；

代偿间歇多不全，

可见房早未下传。

6、心房扑动心电图表现





房扑不于房速同，等电位线 P 无踪，

大 F 波呈锯齿状；形态大小间隔匀，

QRS 波群不增宽，F 不均称不纯。

7、心房颤动心电图表现

心房颤动 P 无踪，小 f 波乱纷纷，

三百五至六百余；P-R 间期极不均，

QRS 波群当正常，增宽合并差传导。

8、房室交界性早搏心电图表现

渴医唤纆裁绮璘 RS 波群同室上；

P 必逆行或不见，P-R 小于点一二。

阵发性室上性心动过速的治疗

刺迷胆碱洋地黄，升压电复抗失常

(注：“刺迷”为刺激迷走神经)

9、继发性高血压的病因

两肾原醛嗜铬瘤、皮质动脉和妊高。

两肾——肾实质性高血压、肾血管性高血压；





微信扫码刷题



免费约直播领资料



免费订阅考试提醒

原醛——原发性醛固酮增多症;

嗜铬瘤——嗜铬细胞瘤;

皮质——皮质醇增多症;

动脉——主动脉缩窄;

妊高——妊娠高血压。

10、心肌梗塞的症状

疼痛发热过速心,

恶心呕吐失常心,

低压休克衰竭心。

11、心梗与其他疾病的鉴别

痛哭流涕、肺腑之言

痛——心绞痛;

流——主动脉瘤夹层分离;

腑——急腹症;

肺——急性肺动脉栓塞;

言——急性心包炎。





微信扫码刷题



免费约直播领资料



免费订阅考试提醒

心梗的并发症

心梗并发五种症，动脉栓塞心室膨；

乳头断裂心脏破，梗塞后期综合症。

主动脉瓣狭窄的表现： 难、痛、晕

12、二尖瓣狭窄

症 状： 吸血咳嘶(呼吸困难、咯血、咳嗽、声嘶。)

体 征： 可参考《诊断学》相关内容。

并发症： 房颤有血栓，水肿右室衰，内膜感染少，肺部感染多。

13、主动脉瓣狭窄

症 状： 难、痛、晕。(呼吸困难，心绞痛，晕厥或晕厥先兆。)

体 征： 可参考《诊断学》相关内容。

并发症： 失常猝死心衰竭、内膜血栓胃出血。

14、与慢性支气管炎相鉴别的疾病

“爱惜阔小姐”

“爱”——肺癌

“惜”——矽肺及其他尘肺





微信扫码刷题



免费约直播领资料



免费订阅考试提醒

“阔”——支气管扩张

“小”——支气管哮喘

“姐”——肺结核

15、慢性肺心病并发症

肺脑酸碱心失常, 休克出血 DIC.

与慢性肺心病相鉴别的疾病

“冠丰园”

(此为上海一家有名的食品公司) 冠心病、风湿性心瓣膜病、原发性心肌病.

16、控制哮喘急性发作的治疗方法

两碱激素色甘酸、肾上抗钙酮替芬。

两碱——茶碱类药物、抗胆碱能类药物

激素——肾上腺糖皮质激素

色甘酸——色甘酸二钠

肾上——拟肾上腺素药物

抗钙——钙拮抗剂

酮替芬——酮替芬





17、重度哮喘的处理

一补二纠氨茶碱、氧疗两素兴奋剂

一 补——补液

二 纠——纠正酸中毒、纠正电解质紊乱

氨茶碱——氨茶碱静脉注射或静脉滴注

氧 疗——氧疗

两 素——糖皮质激素、抗生素

兴奋剂—— $\beta 2$ 受体兴奋剂雾化吸入

18、感染性休克的治疗

“休感激、慢活乱，重点保护心肺肾”

“休”——补充血容量，治疗休克

“感”——控制感染

“激”——糖皮质激素的应用

“慢”——缓慢输液，防止出现心功不全

“活”——血管活性物质的应用

“乱”——纠正水、电解质和酸碱紊乱





19、急性腐蚀性胃炎的处理

禁食禁洗快洗胃，蛋清牛奶抗休克。

镇静止痛防穿孔，广谱强效抗生素。

对症解毒莫忘了，急性期后要扩张。

20、OHA 有如下几类：

1. 磺脲类:刺激胰岛素分泌,降糖作用好;

2. 双胍类:不刺激胰岛素分泌,降低食欲;

3、葡萄糖苷酶抑制剂:等等。

记忆第一类药物时可如此联想:磺，皇，皇帝，所以甲苯磺丁脲是第一代。而格列本脲(优降糖)格列甲脲(美比哒)等第二代可联想成还珠格格。

21、SLE 诊断要点

面盘光，关口精血浆，肾免抗

大叶性肺炎七绝

充血水肿红色变，

灰色肝变溶解散，

胸痛咳嗽铁锈痰，





微信扫码刷题



免费约直播领资料



免费订阅考试提醒

呼吸困难肺实变。

小叶性肺炎

老弱病残混合感，

细支气管为中心化脓性炎

22、心源性水肿和肾源性水肿的鉴别

心足肾眼颜，肾快心原慢。

心坚少移动，软移是肾原。

蛋白血管尿，肾高眼底变。

心肝大杂音，静压往高变。

第一句是开始部位，第二句是发展速度，三四句是水肿性质，后四句是伴随症状。‘肾高’的‘高’指高血压，‘心肝大’指心大和肝大。

23、各热型及常见疾病

败风弛化脓肺结，[败血症，风湿热，弛张热，化脓性炎症，重症肺结核]

只身使节不规则。[支气管肺炎，渗出性胸膜炎，风湿热，结核病，不规则热]

大寒稽疾孟间歇，[大叶肺炎，斑疹伤寒和伤寒高热期，稽留热]

[疟疾，急性肾盂肾炎，间歇热]





微信扫码刷题



免费约直播领资料



免费订阅考试提醒

布菌波状皆高热。[布鲁菌病，波状热][以上热型都是指高热]

百风持花弄飞结，只身使节不规则。大汗积极雨间歇，步军薄装皆高热。

24、咯血与呕血的鉴别

呼心咯，呕消化，

呕伴胃液和残渣。

喉痒胸闷呕先咳，

血中伴痰泡沫化。

上腹不适先恶呕，

咯有血痰呕无它。

咯碱呕酸有黑便，

咯便除非痰咽下。

呕血发暗咯鲜红，

呕咯方式个不同。

