**执业护士资格考试：《答疑周刊》2014年第6期**

**【基础**[**护理学**](http://www.med66.com/hushi/)**】**】不属于物理消毒灭菌法的是

A.熏蒸法

B.生物净化法

C.微波消毒灭菌法

D.压力蒸汽灭菌法

E.臭氧灭菌灯消毒法

【**答案及解析**】A

物理消毒灭菌法包括：

1.热力消毒灭菌法利用热力使微生物的蛋白质凝固和变性，细胞膜发生改变，酶失去活性，以达到消毒灭菌的目的。

（1）燃烧法

（2）干烤法

（3）煮沸消毒法

（4）压力蒸汽灭菌法

2.光照消毒法（辐射消毒）主要利用紫外线、臭氧及高能射线，使菌体蛋白发生光解、变性，菌体内的核酸、酶遭到破坏而致微生物死亡。

（1）日光暴晒法

（2）紫外线灯管消毒法

（3）臭氧灭菌灯消毒法

（4）电离辐射灭菌法

3.微波消毒灭菌法

4.生物净化法　采用生物洁净技术，不同的气流方式，通过三级空气过滤器除掉空气中0.5～5/μtm的尘埃，达到空气洁净的目的。主要用于烧伤病房或手术室等。

**【内科**[**护理**](http://www.med66.com/hushi/)**学】**为转复房颤病人的异位心律失常，[护士](http://www.med66.com/hushi/)在进行电复律治疗时错误的操作是

A.绝对卧床、保暖

B.电极放置位置正确

C.放电时抢救人员离开床沿

D.电极涂抹足够的导电糊

E.非同步电除颤

【答案及解析】E

此题考查了电复律治疗的适应证和种类，房颤病人的转复需使用同步直流电复律。

非同步电复律：不用同步触发装置则可用于转复心室颤动以外的各类异位性快速心律失常，称为同步电复律。不用同步触发装置则可在任何时间放电，用于转复心室颤动，称为非同步电复律。仅用于心室颤动，此时病人神志多已丧失。立即将电极板涂布导电糊或垫以生理盐水浸湿的纱布分置于胸骨右缘第2—3肋间和左背或胸前部心尖区，按充电揪钮充电到功率达300J左右，将电极板导线接在电复律器的输出端，按非同步放电撤钮放电，此时病人身躯和四肢抽动一下，通过心电示波器观察病人的心律是否转为窦性。

同步电复律：同步触发装置能利用病人心电图中R波来触发放电，使电流仅在心动周期的绝对不应期中发放，避免诱发心室颤动，可用于转复心室颤动以外的各类异位性快速心律失常，称为同步电复律。术前复查心电图并利用心电图示波器检测电复律器的同步性。静脉缓慢注射安定0.3一0.5mg／kg或氯胺酮0.5—1mg／kg麻醉，达到病人睫毛反射开始消失的深度，电极板放置方法和部位与操作程序同前，充电到150一200J（心房扑动者则100J左右），按同步放电按钮放电。如心电图显示未转复为窦性心律，可增加电功率，再次电复律。

直流电复律：如出现室性心动过速，应立即进行同步直流电复律。

出现心室颤动，应立即进行非同步直流电复律。

**【外科护理学】**男性，70岁，体重60Kg，其烧伤面积Ⅰ度10%，Ⅱ度20%，Ⅲ度10%，第一个24小时补液量约

A.5600ml

B.4700ml

C.4400ml

D.4200ml

E.2400ml

【**答案及解析**】B

烧伤病人第一个24小时的补液量为：每1%的烧伤面积（二度和三度）每公斤体重应补充液体1.5ml，另加每日生理盐水需要量2000ml，所以该题目应为：（Ⅱ度20%+Ⅲ度10%）×60kg×1.5ml+2000ml=4700ml。

【**妇产科**[**护理学**](http://www.med66.com/hushi/)】新生儿出生时呼吸频率约为

A.10～20次／分

B.20～40次／分

C.40～60次／分

D.60～80次／分

E.80～90次／分

学员提问：为什么选C？

**【答案及解析】**本题选C. 新生儿的呼吸频率通常比成年人要快得多，有时每分钟能达到40～60次。并且在新生儿呼吸的时候还会发出很多声音，特别是在他们熟睡的时候。有时新生儿呼吸还会出现一次憋气，时间长达三四秒钟，这是因为他们拥有不规则的呼吸模式。 新生儿出生后的几天，偶尔可以听到心脏杂音。新生儿心率较快，每分钟可以达到120～140次，并很容易受啼哭、摄食等因素影响。新生儿的血流大多分布在躯干和内脏，因此常可出现肝、脾肿大及四肢发冷和青紫等现象。

**【儿科护理学】**11岁男童，因双下肢皮肤出现紫红色出血点来院就诊，经检查确诊为过敏性紫癜。近日该患儿主诉腹痛、恶心，同时发现大便变黑，其应当采取

A.禁食

B.半流食

C.无渣饮食

D.低盐饮食

E.低蛋白饮食

【**答案及解析**】C

下消化道（即空肠下段、回肠、结肠、直肠和肛门等部位）出血，一般情况下是出现暗红色大便或新鲜血便，但在出血量较小，对肠道刺激不大、肠道蠕动较慢，血液在肠道内停留的时间比较长时，血红蛋白铁就会转变成黑色的硫化铁，从而排出黑色大便。暗红色为出血在肠道停留时间短，粪便没有与未消化的食物充分的混合在一起。

对急性大出血病人应禁食，对于少量出血、无呕吐、无明显活动出血的病人可选用温凉、清淡流食。