

护士执业资格考试《答疑周刊》2020 年第 5 期

1. 【问题】学员提问：有关医嘱说法，不正确的是

- A. 医嘱是护士对患者实施治疗的依据
- B. 执行医嘱时必须仔细核对
- C. 执行医嘱后需签名
- D. 抢救患者时，应立即执行口头医嘱
- E. 护士发现医嘱有明显错误时，需告知相关医生

【正确答案】D

医嘱必须经医师签名后才有效。医生在一般情况下不得下达口头医嘱。抢救、手术过程中需要向护士下达口头医嘱时，护士应将医嘱复述一遍，双方确认无误后方可执行。

2. 【问题】学员提问：颅脑术后为什么取健侧卧位或者平卧位？翻身过程中为什么不可以放松牵引？

【解答】颅脑损伤：意识清醒者采取斜坡卧位，有利于颅内静脉回流。昏迷病人或吞咽功能障碍者宜取侧卧位或侧俯卧位，以免呕吐物、分泌物误吸。

小脑幕上开颅手术后，取健侧或仰卧位，避免切口受压。颅脑手术后病人，头部转动过剧可引起脑疝，导致突然死亡，因此一般只卧于健侧或平卧。

翻身过程中需要持续牵引，如果放松会导致骨折端的移位，患者疼痛加剧。

3. 【问题】学员提问：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， $PaO_2 < 60\text{mmHg}$ ， $PaCO_2$ 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 $PaO_2 < 60\text{mmHg}$ 和动脉血二氧化碳分压 $PaCO_2 > 50\text{mmHg}$ 。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】学员提问：嗜睡与昏睡的区别？

【解答】嗜睡：患者陷入持续的睡眠状态，**可被唤醒**，并能**正确**回答和做出各种反应，但刺激去除后很快又再入睡。

昏睡：患者处于熟睡状态，**不易唤醒**。在强烈刺激下可被唤醒，但很快又再入睡。醒时答话含糊或答非所问。

昏迷也可以再了解一下哦！！！！

	浅昏迷	中度昏迷	深昏迷
对刺激反应	对声、光刺激无反应，对疼痛刺激尚有反应	对各种刺激均无反应，对剧烈刺激可有防御反射	对各种刺激全无反应
角膜反射	存在	减弱	消失
瞳孔对光反射	存在	迟钝	消失
眼球运动	存在	无	无
生命体征	无明显异常	轻度异常	明显异常
直肠膀胱功能	无明显异常	一定程度功能障碍	尿、便失禁

5. 【问题】学员提问：排卵期如何计算？

【解答】排卵的时间一般为下次月经来潮前的 14 天左右，故排卵期计算时间为下次月经来潮时间减去十四天。

