

护士执业资格考试《答疑周刊》2020 年第 18 期

1. 【问题】学员提问：斜疝与直疝的区别？

【解答】

鉴别要点	斜疝	直疝
发病年龄	多见于儿童及青壮年	多见于老年
突出途径	经腹股沟管突出，可进阴囊	由直疝三角突出，不进阴囊
疝块外形	椭圆或梨形，上部呈蒂柄状	半球形，基底较宽
回纳疝块后压住深环	疝块不再突出	疝块仍可突出
精索与疝囊的关系	精索在疝囊后方	精索在疝囊前外方
疝囊颈与腹壁下动脉的关系	疝囊颈在腹壁下动脉外侧	疝囊颈在腹壁下动脉内侧
嵌顿机会	较多	较少

2. 患者女性，50 岁。因先天性心脏病、心房纤维颤动、左侧肢体偏瘫收住院。

(1) 该患者常见的脉搏为

- A. 洪脉
- B. 速脉
- C. 绉脉
- D. 缓脉
- E. 丝脉

【正确答案】C。

(2) 此脉搏属于

- A. 频率异常
- B. 波形异常
- C. 节律异常
- D. 强弱异常
- E. 动脉壁弹性异常

【正确答案】C。

【问题】学员提问：为什么是脉搏短绌？


【解答】脉搏短绌是指在同一单位时间内，脉率少于心率。表现为脉搏细速、极不规则，听诊心律完全不规则，心率快慢不一，心音强弱不等。常见于心房纤维颤动患者。

节律异常指脉搏的速率、节律、强度发生不规则的变化。脉搏短绌即在同一单位时间内，脉率少于心率。

3. 【问题】学员提问：婴儿食物转换方法？

【解答】

	6 月龄	7~9 月龄	10~12 月龄
食物性状	泥状食物	末状食物	碎状、丁块状、指状食物
餐次	尝试，逐渐增加至 1 餐	4~5 次奶，1~2 餐其他食物	2~3 次奶，2~3 餐其他食物
乳类	纯母乳、部分母乳或配方奶；定时（3~4 小时）哺乳，5~6 次/日，奶量 800~1000ml/d；逐渐减少夜间哺乳	母乳、部分母乳或配方奶；4~5 次/日，奶量 800ml/d 左右	部分母乳或配方奶；约 2~3 次/日，奶量 600~800ml/d
谷类	选择强化铁的米粉，用水或奶调配；开始少量（1 勺）尝试，逐渐增加到每天 1 餐	强化铁的米粉、稠粥或面条，每日约 30~50g	软饭或面食，每日约 50~75g
蔬菜水果类	开始尝试蔬菜泥（瓜类、根茎类、豆类）1~2 勺，然后尝试水果泥 1~2 勺，每日 2 次	每日碎菜 25~50g，水果 20~30g	每日碎菜 50~100g，水果 50g
肉类	尝试添加	开始添加肉泥、肝泥、动物血等动物性食品	添加动物肝脏、动物血、鱼虾、鸡鸭肉、红肉（猪肉、牛肉、羊肉等），每日 25~50g
蛋类	暂不添加	开始添加蛋黄，每日自 1/4 个逐渐增加至 1 个	1 个鸡蛋
喂养	用勺喂食	可坐在一高椅上与成人	学习自己用勺进食；用杯子喝

 <p>医学教育网 www.med66.com</p>		共进餐，开始学习用手自我喂食。可让婴儿手拿“条状”或“指状”食物，学习咀嚼	奶；每日和成人同桌进餐 1~2 次
--	--	---------------------------------------	-------------------

4. 【问题】学员提问：颅底骨折的临床表现有哪些？

【解答】

骨折部位	瘀斑部位	脑脊液漏	脑神经损伤
颅前窝	“熊猫眼征”、“兔眼征”	鼻漏	嗅神经、视神经
颅中窝	乳突区	耳、鼻漏	面神经、听神经
颅后窝	耳后及枕下部、咽后壁	无	少见

5. 【问题】学员提问：室早是在什么情况下出现？洋地黄中毒是首要条件吗？

【解答】洋地黄中毒导致的室早是因为患者有服用洋地黄，其他的原因也可以导致二尖瓣狭窄出现室早，比如二尖瓣狭窄手术治疗后。室性期前收缩的病因有很多，正常人以及各种心脏病的患者都可以出现。