

护士执业资格考试：《答疑周刊》2022 年第 18 期

1. 【问题】老师，请问心脏瓣膜病的杂音听诊位置。

【解答】

	X 线	杂音位置	杂音性质	杂音传导
二尖瓣狭窄	梨形心	心尖区	舒张期隆隆样杂音	局限不传导
二尖瓣关闭不全	球形心	心尖区	收缩期吹风样杂音	左腋下传导
主动脉瓣狭窄	-	主动脉瓣区 (胸骨右缘 第 2 肋间)	收缩期响亮、粗糙的吹风样杂音	颈部传导
主动脉瓣关闭不全	靴形	第二主动脉瓣区	舒张早期叹气样杂音	心尖区传导

2. 【问题】房颤和室颤的区别？

【解答】

	房颤	室颤
病因	风湿性心瓣膜病、甲亢等	急性心梗、洋地黄中毒等
临床表现	心室率 < 150 次/分，可有心悸、气促、心前区不适等； 心室率 > 150 次/分钟，心排出量下降 → 晕厥、肺水肿、心绞痛或休克； 持久性房颤 → 血栓 → 动脉栓塞； 听诊第一心音强弱不等，心律绝对不齐；可发生短绌脉	迅速意识丧失、抽搐、发绀，继而呼吸停止，瞳孔散大甚至死亡； 查体心音消失、脉搏触不到，血压测不到
心电图	窦性 P 波消失，代之以大小形态及规律不一的 f 波，频率 350~600 次/分钟，QRS 波群形态正常，R-R 间隔完全不规则，心室率极不规则，常在 100~160 次/分	QRS 波群与 T 波消失，呈完全无规则的波浪状曲线，形状、频率、振幅高低各异
治疗	急性期首选电复律，合并心衰首选洋地黄	立即非同步电除颤

3. 【问题】肠梗阻的症状及特点汇总。

【解答】

症状	特点	
腹痛	机械性	阵发性剧烈腹痛
	绞窄性	腹痛发作间隙时间缩短，呈持续性剧烈腹痛伴阵发性加重
	麻痹性	持续性胀痛
呕吐	高位肠梗阻	呕吐出现早且频繁，主要为胃及十二指肠内容物
	低位肠梗阻	呕吐迟而少，呕吐物为粪样
	麻痹性	呕吐呈溢出性
	血运障碍	呕吐物呈棕褐色或血性
腹胀	高位肠梗阻腹胀不明显；低位肠梗阻腹胀明显；麻痹性肠梗阻为均匀性全腹胀	
停止排气排便	见于急性完全性肠梗阻；绞窄性肠梗阻，可排出血性黏液样粪便	

4. 【问题】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