

2022 年主管护师考试必考点 (91-100)

【考点 91】抗结核药物种类

- (1) 杀菌药：全杀菌药：异烟肼 (INH) 及利福平 (RFP)。
- (2) 半效杀菌药：链霉素 (SM) 和吡嗪酰胺 (PZA)。
- (3) 抑菌药：乙胺丁醇 (EMB)、氨硫脲 (TBI) 或乙硫异烟胺 (ETH)。

药品	毒副反应
异烟肼	周围神经炎、精神症状、皮疹、肝脏损害
利福平	黄疸、转氨酶一过性升高及变态反应
链霉素	耳聋和肾功能损害
乙胺丁醇	球后视神经炎、周围神经炎、消化道反应、肝功能损害
吡嗪酰胺	肝损害、尿酸血症、痛风、消化道反应
阿米卡星	VIII 脑神经损害、肾毒性
乙硫异烟胺	肝功能损害、消化道反应、周围神经炎、过敏、皮疹、发热

【考点 92】社区的基本构成要素

- (1) 人群：社区的主体，构成社区的第一要素。
- (2) 地域：社区存在和发展的前提。
- (3) 生活服务设施：社区人群生存的基本条件，联系社区人群的纽带。
- (4) 文化背景及生活方式：人与人沟通的基础。
- (5) 生活制度及管理机构：维持社区秩序、构成“大集体”。

【考点 93】家庭消毒

家庭消毒	居室空气消毒	通风	2 次/日, 30 分钟/次
		食醋熏蒸	5~10ml/m ³
	被服类消毒	日光照射	5~6 小时翻动, 连晒 3~4 天
		煮沸消毒	水开后计时, 煮沸 5~10 分钟
	排泄物消毒	漂白粉	漂白粉和排泄物比例 1:4 搅拌后消毒 2 小时
	体温计消毒	75%乙醇或含氯消毒剂中 30 分钟	
餐具消毒	煮沸或浸	先消毒再灭菌	

		泡	
	家庭常用消毒剂	乙醇	75%乙醇用于皮肤、体温计消毒
		漂白粉	0.5%~1%液体可浸泡食具

【考点 94】组织结构的基本类型

(1) 直线型组织结构：又称单线型组织结构，命令与服从的关系，最简单的一种组织结构类型。

优点：①结构简单，命令统一；②责权明确；③联系便捷，易于适应环境变化；④管理成本低。

缺点：①有违专业化分工的原则；②权力过分集中，易导致权力的滥用。

(2) 职能型组织结构：又称多线型组织结构。按职能分工。

优点：①管理工作分工较细；②由于吸收专家参与管理，可减轻上层管理者的负担。缺点：①多头领导，不利于组织的集中领导和统一指挥；②各职能机构往往不能很好配合；③过分强调专业化。

(3) 直线—参谋型组织结构：又称直线—职能型组织结构。一套是直线指挥系统，另一套是参谋系统。

优点：①直线主管有助手，方便管理；②可统一指挥。

缺点：①部门间沟通少，协调工作较多；②容易发生直线领导和职能部门之间的职权冲突；③整个组织的适应性较差，反应不灵敏。

(4) 分部制组织结构：又称事业部制组织结构。“集中政策，分散经营”。

(5) 委员会

【考点 95】领导生命周期理论：高工作与低关系→高工作与高关系→低工作与高关系→低工作与低关系。

(1) 高工作、低关系：不成熟的下属，如新入职员工。

(2) 高工作、高关系：初步成熟的下属。

(3) 低工作、高关系：比较成熟的下属，适当授权。

(4) 低工作、低关系：成熟的下属，充分授权。

【考点 96】消毒作用水平

(1) 灭菌水平：杀灭一切，包括芽孢。

热力灭菌、辐射灭菌、环氧乙烷、过氧化氢、甲醛、戊二醛、过氧乙酸等。

(2) 高水平消毒: 杀灭一切细菌和大部分芽胞。

含氯制剂、二氧化氯、邻苯二甲醛、过氧乙酸、过氧化氢、臭氧、碘酊等

(3) 中水平消毒: 杀灭一切, 除外芽胞。

碘类消毒剂(碘附、氯己定碘等)、醇类和氯己定的复方、醇类和季铵盐类化合物的复方、酚类等。

(4) 低水平消毒: 苯扎溴铵等、氯己定等。

【考点 97】医用物品的危险性分类

(1) 高度危险性物品: 进入人体无菌组织的物品。【灭菌】

如手术器械、穿刺针、腹腔镜、活检钳、心脏导管、植入物等。

(2) 中度危险性物品: 与完整黏膜相接触, 而不进入人体组织。【中水平消毒】
如胃肠道内镜、气管镜、喉镜、肛表、口表、呼吸机管道、麻醉机管道、压舌板、肛门直肠压力测量导管等。

(3) 低度危险性物品: 不接触黏膜的器材。【低水平消毒】

如听诊器、血压计袖带等; 病床围栏、床面以及床头柜、被褥; 墙面、地面; 痰盂(杯)和便器等。

【考点 98】隔离种类

(1) 严密隔离: 霍乱、鼠疫、非典型肺炎。

(2) 呼吸道隔离: 肺结核、百日咳、流脑等。

(3) 肠道隔离: 伤寒、甲型肝炎、细菌性痢疾等。

(4) 接触隔离: 破伤风、气性坏疽等。

(5) 血液-体液隔离: 艾滋病、梅毒、乙型肝炎等。

(6) 昆虫隔离: 疟疾、乙型脑炎、流行性出血热、斑疹伤寒、回归热等。

(7) 保护性隔离: 保护性隔离也称反向隔离, 如早产儿及严重烧伤、白血病、脏器移植、免疫缺欠等病人。

【考点 99】结核病化疗药物不良反应:

链霉素(S. SM)——耳聋和肾功能损害;

利福平(R. RFP)——肝功能损害;

对氨基水杨酸(P. PAS)——胃肠道刺激、变态反应;

异烟肼 (H. INH) ——周围神经炎、中毒性反应;

乙胺丁醇 (E. EMB) ——球后视神经炎。

吡嗪酰胺 (Z. PZA) ——高尿酸血症、关节痛。

【考点 100】颤动

	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、心前区不适等症, 心室率 > 150 次/分钟, 心排出量 ↓ → 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。短绌脉	表现为迅速意识丧失、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	电复律、药物复律, 心衰合并房颤最佳选择为洋地黄	立即非同步电除颤