

医学教育网主管护师：《答疑周刊》2022 年第 15 期

1. 【问题】高血压分度

【解答】

类别	收缩压 (mmHg)	和	舒张压 (mmHg)
正常血压	<120	和	<80
正常高值	120~139	和 (或)	80~89
高血压	≥140	和 (或)	≥90
I 级高血压 (轻度)	140~159	和 (或)	90~99
II 级高血压 (中度)	160~179	和 (或)	100~109
III 级高血压 (重度)	≥180	和 (或)	≥110
单纯收缩高血压	≥140	和	<90

2. 【问题】高血压危险度的分层

【解答】按危险度分层，量化估计预后

	I 级高血压	II 级高血压	III 级高血压
I 无其他危险因素	低危	中危	高危
II 1~2 个危险因素	中危	中危	极高危
III ≥3 个危险因素	高危	高危	极高危
靶器官损害或糖尿病			
IV 并存的临床情况	极高危	极高危	极高危

3. 【问题】把研究重点放在下属与领导方式的理论是

- A. 行为领导理论
- B. 特征领导理论
- C. 管理风格理论
- D. 情景领导理论
- E. 领导作风理论

【解答】选 D 情景领导理论又称领导生命周期理论，它认为最有效的领导风格应随着员工“成熟度”的变化而变化，是把研究重点放在下属与领导方式的理论。

4. 【问题】等渗性、低渗性、高渗性脱水怎么区别？

【解答】

	等渗性脱水	低渗性脱水	高渗性脱水
别称	急性/混合性脱水 (外科多见)	慢性/继发性脱水 (内科多见)	原发性脱水
血 Na ⁺	135~150mmol/L	<135mmol/L	>145mmol/L
渗透压	N	↓	↑
临表	恶心、呕吐、乏力少尿，不口渴；丢失量>5%可休克	不口渴、恶心、呕吐、乏力；站立时易晕倒，休克	口渴 (Na ⁺ >150)、乏力烦躁、幻觉、甚至谵妄
血压	降低	严重降低易休克	正常；严重时降低
尿比重	增加	<1.010	增加

5. 【问题】怎么判定的不协调性子宫收缩乏力？

【解答】不协调性子宫收缩乏力（高张性子宫收缩乏力）：子宫收缩的极性倒置，宫缩不是起自两侧子宫角部，宫缩的兴奋点是来自子宫的一处或多处，节律不协调。宫缩时宫底部不强，而是中段或下段强，宫缩间歇期子宫壁不能完全松弛，表现为子宫收缩不协调，这种宫缩不能使宫口扩张和先露下降，属无效宫缩。这种宫缩容易使产妇自觉宫缩强，持续腹痛，拒按，精神紧张，烦躁不安，体力消耗，产程延长或停滞，严重者出现脱水、电解质紊乱、肠胀气、尿潴留。由于胎儿-胎盘循环障碍，可出现胎儿宫内窘迫。