

全国初级护师考试

初级护师考试 章节真题及精解

第四篇 妇产科护理学

参考答案解析

一.女性生殖系统解剖与生理 参考答案解析

1. C	2. D	3. C	4. D	5. B	6. E	7. D	8. D	9. C	10. D	11. C	12. B	13. B	14. E
15. D	16. A	17. C	18. E	19. A	20. D	21. A	22. A	23. E	24. B	25. B	26. A	27. D	28. C

二.妊娠期妇女的护理 参考答案解析

1. B	2. E	3. C	4. E	5. D	6. A	7. B	8. B	9. B	10. D	11. B	12. A	13. C	14. A
15. A	16. C	17. D	18. C	19. C	20. A	21. D	22. B	23. C	24. E	25. C	26. A	27. A	28. C
29. A	30. B	31. D	32. C	33. D	34. D	35. B	36. C	37. D	38. D	39. D	40. A	41. C	42. B
43. A	44. E	45. D	46. A	47. D	48. D	49. D	50. A	51. A	52. B	53. B	54. E	55. E	

三.分娩期妇女的护理 参考答案解析

1. A	2. D	3. B	4. A	5. E	6. A	7. E	8. D	9. C	10. C	11. A	12. C	13. B	14. D
15. B	16. A	17. C	18. D	19. C	20. D	21. C	22. D	23. C	24. B	25. C	26. B	27. B	28. B
29. E	30. A	31. B	32. C										

四.产褥期的妇女护理 参考答案解析

1. C	2. E	3. D	4. E	5. E	6. C	7. A	8. E	9. E	10. D	11. B	12. D	13. A	14. B
15. E	16. A	17. B	18. C	19. B	20. C	21. C	22. A	23. D					

五.新生儿保健 参考答案解析

1. A	2. D	3. D											
------	------	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

六.胎儿宫内窘迫及新生儿窒息的护理 参考答案解析

1. D	2. A	3. C	4. C	5. D	6. D	7. A	8. B	9. C	10. E	11. C			
------	------	------	------	------	------	------	------	------	-------	-------	--	--	--

七.妊娠期并发症妇女的护理 参考答案解析

1. B	2. E	3. E	4. E	5. E	6. B	7. C	8. B	9. B	10. E	11. A	12. D	13. D	14. B
15. A	16. A	17. C	18. B	19. D	20. B	21. C	22. D	23. D	24. B	25. B	26. D	27. D	28. A
29. D	30. A	31. C	32. C	33. A	34. D	35. D	36. B	37. B	38. C	39. D	40. C	41. D	42. D
43. B	44. D	45. E	46. C	47. A	48. D	49. E	50. D	51. C	52. C	53. D	54. C	55. A	56. A
57. D	58. B	59. C	60. B	61. E	62. D	63. D	64. B	65. B	66. C	67. C	68. B	69. E	70. D
71. B	72. E												

八.妊娠期合并症妇女的护理 参考答案解析

1. A	2. C	3. D	4. C	5. E	6. D	7. A	8. B	9. D	10. D	11. E	12. A	13. C	14. E
15. A	16. B	17. D	18. B	19. B	20. D	21. B	22. D	23. C	24. E	25. C	26. E	27. D	28. C
29. C	30. E	31. D	32. A	33. A	34. A	35. C							

九.异常分娩的护理 参考答案解析

1. A	2. E	3. B	4. B	5. A	6. A	7. B	8. B	9. A	10. D				
------	------	------	------	------	------	------	------	------	-------	--	--	--	--

十.分娩期并发症妇女的护理 参考答案解析

1. E	2. A	3. C	4. B	5. A	6. C	7. D	8. C	9. E	10. B	11. D	12. A	13. E	14. D
15. B	16. A	17. D	18. C	19. E	20. D	21. D	22. A	23. A	24. C	25. E	26. C	27. E	28. B
29. C	30. C	31. A	32. E	33. A	34. D	35. D	36. E	37. A	38. E	39. B			

十一.产后并发症妇女的护理 参考答案解析

1. C	2. A	3. D	4. D	5. C	6. B	7. C	8. B	9. C	10. C	11. A	12. E	13. B	14. D
15. A	16. C	17. E	18. E										

十二.妇科护理病历 参考答案解析

1. C													
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

十三.女性生殖系统炎症病人护理 参考答案解析

1. C	2. A	3. B	4. A	5. D	6. A	7. D	8. C	9. D	10. B	11. A	12. C	13. D	14. C
15. E	16. A	17. E	18. C	19. E	20. B	21. D	22. C	23. E	24. E	25. A	26. B	27. E	28. A
29. B	30. D	31. D	32. C	33. D	34. D	35. B	36. D	37. C	38. A	39. E	40. B	41. D	42. C
43. D	44. C	45. A	46. D	47. A	48. C	49. E	50. A	51. D	52. E	53. D			

十四.月经失调病人护理 参考答案解析

1. C	2. D	3. D	4. A	5. C	6. A	7. C	8. E	9. D	10. A	11. A	12. C	13. B	14. B
15. A	16. B	17. C	18. D	19. E	20. A	21. B	22. B	23. A	24. B	25. D	26. B	27. D	28. A

29. B	30. D												
-------	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

十五.妊娠滋养细胞疾病病人的护理 参考答案解析

1. A	2. D	3. B	4. D	5. E	6. A	7. A	8. E	9. A	10. D	11. B	12. C	13. E	14. A
15. C	16. B	17. A	18. E	19. E	20. A	21. A	22. C	23. A	24. E	25. A			

十六.妇科腹部手术病人的护理 参考答案解析

1. B	2. E	3. E	4. B	5. B	6. C	7. D	8. C	9. B	10. C	11. D	12. C	13. B	14. A
15. D	16. D	17. B	18. D	19. B	20. E	21. A	22. C	23. D	24. B	25. B	26. C	27. B	28. B
29. B	30. D	31. C	32. B	33. E	34. B	35. B	36. B	37. D	38. B	39. A	40. A	41. C	42. C
43. C	44. E	45. C	46. A	47. A	48. C	49. C	50. E	51. A	52. D	53. A	54. B		

十七.外阴、阴道手术病人的护理 参考答案解析

1. E	2. E	3. B	4. D	5. A	6. D	7. C	8. C	9. D	10. B	11. E			
------	------	------	------	------	------	------	------	------	-------	-------	--	--	--

十八.不孕症妇女护理 参考答案解析

1. B	2. B	3. D	4. C	5. C	6. B	7. C	8. D	9. A	10. D	11. B	12. C	13. B	14. D
15. A													

十九.计划生育妇女的护理 参考答案解析

1. A	2. C	3. A	4. D	5. E	6. A	7. E	8. C	9. C	10. A	11. B	12. E	13. D	14. D
15. A	16. D	17. D	18. B	19. E	20. B	21. A	22. A	23. C	24. E	25. A			

二十.妇女保健 参考答案解析

1. C	2. D												
------	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

二十一.妇产科常用护理技术 参考答案解析

1. D													
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

二十二.妇产科诊疗及手术病人护理 参考答案解析

1. E	2. D	3. C	4. E	5. A	6. C	7. B	8. A	9. D	10. E				
------	------	------	------	------	------	------	------	------	-------	--	--	--	--

一.女性生殖系统解剖与生理 参考答案解析

1. C 【解析】女性性成熟后卵巢可发生周期性的变化,表现为卵泡的发育与成熟、排卵、黄体形成和黄体退化四阶段;其中排卵是指发育成熟的卵泡接近卵巢表面并向外突出,表面细胞变薄、破裂并出现排卵,时间多发生在下次月经来潮前 14 天左右,两侧卵巢交替排卵或一侧持续排卵(C 对 ABDE 错)。

2. D 【解析】月经来潮为月经周期的第 1-4 天,此期雌激素水平降低且无孕激素,内膜小动脉,组织缺血缺氧而发生局灶性坏死,坏死的内膜组织剥落与血液混合排出,形成月经(D 错,为本题正确答案);垂体分泌促卵泡刺激素(FSH)和黄体生成素(LH),能促进卵泡发育,刺激排卵,因此在排卵前达到峰值,在月经来潮前达到最低水平(ABCE 对)。

3. C 【解析】子宫位于骨盆腔中央,呈倒置的梨形,前面扁平,后面稍突出,是产生月经和孕育胎儿的空腔脏器,借助于 4 对韧带以及骨盆底肌肉和筋膜的支托作用来维持正常位置,其中圆韧带呈圆索状,起于两侧子宫角的前面,向前方伸展达两侧骨盆壁,然后再穿越腹股沟并于大阴唇前端止,具有维持子宫前倾位作用(C 对);前韧带、副韧带及骨盆漏斗韧带不是子宫韧带(ABE 错);主韧带,横行于子宫颈两侧和骨盆侧壁之间,是固定子宫颈正常位置的主要组织(D 错)。

4. D 【解析】排卵多发生于两次月经之间,一般在下次月经来潮之前 14 日。该妇女月经周期为 32 天,其排卵日应该在月经周期的第 18 天(D 对 ABCE 错)。

5. B 【解析】胎盘合成的激素不包括雄激素(B 错,为本题正确答案);胎盘合成的激素有蛋白激素和甾体激素两大类。甾体激素有雌激素,孕激素等(AC 对);蛋白激素有人绒毛膜促性腺激素,人胎盘生乳素等(DE 对)。

6. E 【解析】雌激素的生理功能:①促进卵泡及子宫发育;使子宫内膜增生;增强子宫对缩宫素的敏感性。②增加输卵管上皮细胞的活动。③促进阴道上皮的增生、角化,使细胞内糖原增加。④促进乳腺管增生。⑤促进体内水钠潴留。⑥促进骨中钙质沉着。孕激素的生理功能:①使子宫肌松弛,降低妊娠子宫对缩宫素的敏感性,有利于受精卵在子宫腔内生长发育。②使增生期内膜转化为分泌期内膜,抑制输卵管节律性收缩。③促进阴道上皮细胞脱落。④在已有雌激素影响的基础上,促进乳腺腺泡发育。⑤兴奋体温调节中枢,有升高体温作用,正常妇女在排卵后基础体温可升高 0.3—0.5° C。⑥促进体

内水与钠的排泄(E对 ABCD 错)

7. D 【解析】骨盆外测量是为了评估骨盆大小及形状,判断胎儿能否阴道分娩。两侧髂前上棘外缘距离叫做髂棘间径,为 23~26cm。两侧髂棘外缘最宽距离叫做髂嵴间径,为 25~28cm(D 对 ABCE 错)。

8. D 【解析】子宫可分为宫体和宫颈,宫体与宫颈相连部较狭小,称子宫峡部,下端因黏膜组织在此处由子宫腔内膜转变为子宫颈黏膜,又称组织学内口。子宫颈内腔呈梭形称宫颈管(D 对 ABCE 错)。

9. C 【解析】女性内生殖器包括:阴道、子宫、输卵管及卵巢(C 错,为本题正确答案);外生殖器包括:阴阜、大阴唇、小阴唇、阴蒂和阴道前庭,前庭大腺是位于两侧大阴唇后方阴道下端深层的腺体(ABCD 对)。

10. D 【解析】女性从胚胎形成到衰老是一个渐进的生理过程,根据年龄及生理特征可分为七个阶段,包括胎儿期、新生儿期、儿童期、青春期、性成熟期、绝经过渡期及绝经后期。其中绝经过渡期是指卵巢功能开始衰退至最后一次月经的时期,可始于 40 岁,历时短至 1-2 年,长至 10 余年,中国妇女平均绝经年龄为 50 岁左右(D 对);儿童期是指从出生 4 周到 12 岁左右(A 错);青春期是指由儿童期向性成熟期过渡的一段快速生长时期,是内分泌、生殖、体格、心理等逐渐发育成熟的过程,世界卫生组织规定青春期为 10-19 岁(B 错);性成熟期是指卵巢功能成熟并有周期性性激素分泌及排卵的时期,一般自 18 岁开始,历时约三十年,因此 36 岁女性属于性成熟期(C 错);老年期即绝经后期的一段时期,妇女 60 岁以后机体逐渐老化,进入老年期(E 错)。

11. C 【解析】女性从胚胎形成到衰老是一个渐进的生理过程,根据年龄及生理特征可分为七个阶段,包括胎儿期、新生儿期、儿童期、青春期、性成熟期、绝经过渡期及绝经后期。其中性成熟期是指卵巢功能成熟并有周期性性激素分泌及排卵的时期,一般自 18 岁开始,历时约三十年,因此 36 岁女性属于性成熟期(C 对);儿童期是指从出生 4 周到 12 岁左右(A 错);青春期是指由儿童期向性成熟期过渡的一段快速生长时期,是内分泌、生殖、体格、心理等逐渐发育成熟的过程,世界卫生组织规定青春期为 10-19 岁(B 错);绝经过渡期是指卵巢功能开始衰退至最后一次月经的时期,可始于 40 岁,历时短至 1-2 年,长至 10 余年,中国妇女平均绝经年龄为 50 岁左右(D 错);老年期即绝经后期的一段时期,妇女 60 岁以后机体逐渐老化,进入老年期(E 错)。

12. B 【解析】卵子从卵巢排出后经输卵管伞部进入输卵管壶腹部与输卵管峡部的连接处,引起输卵管封闭,调控输卵管内的精子量,等待受精(B 对);输卵管伞部有拾卵作用(C 错);受精后受精卵向子宫腔内移动于子宫内膜进行着床(E 错);其他部位均不是受精部位(AD 错)。

13. B 【解析】入口平面为大小骨盆的交界面(即盆腔的入口),呈横椭圆形,径线如下:(一)前后径,为耻骨联合上缘至骶岬前缘中点距离,又称骶耻内径,平均长约 11cm;(二)横径,是入口平面最大径线,为两髂耻线间的最宽距离,平均约 13cm;(三)斜径,左右各一条,为一侧骶髂关节至对侧髂耻隆突间的距离,长约 12.5cm,从左骶髂关节至右髂耻隆突者为左斜径,反之则为右斜径;临床上以前后径为最为重要,扁平骨盆的前后径较小,将影响儿头入盆(B 对 ACDE 错)。

14. E 【解析】孕激素是由卵巢的黄体细胞分泌,以孕酮(黄体酮)为主,可在月经周期后期使子宫粘膜内腺体生长,子宫充血,内膜增厚转化为分泌期,为受精卵植入作准备(E 对);促进子宫发育、使宫颈粘液变稀薄都属于雌激素的生理作用(AC 错);乳糜管分布于肠管和肠系膜,是对脂肪吸收有重要作用的淋巴管(B 错);促进阴道上皮细胞脱落不是角化(D 错)。

15. D 【解析】排卵是卵细胞和周围卵丘颗粒细胞一起被排出的过程,女性的排卵日期一般在下次月经来潮前的 14-16 天左右,卵巢调节女性内分泌激素的分泌,因此排卵后由于孕激素的分泌,使体温在排卵后略有升高,如能坚持每天清晨测量基础体温,就能根据体温的变化,寻找出自己的排卵日期(D 对 ABCE 错)。

16. A 【解析】受精卵形成及其着床是胚胎形成的两个早期重要过程,受精指精子和次级卵母细胞结合形成受精卵的过程,受精多发生在排卵后 12 小时内(A 对 BCDE 错)。

17. C 【解析】女性内生殖器包括阴道、子宫、输卵管及卵巢(C 错,为本题正确答案);外生殖器包括阴阜、大阴唇、小阴唇、阴蒂和阴道前庭(ABD 对),前庭大腺位于大阴唇后部,被球状海绵体覆盖,左右各一,属于外生殖器(E 对)。

18. E 【解析】胎盘的功能包括合成功能,胎盘能合成多种激素和酶,可以合成人绒毛膜促性腺激素(HCG),可在受精后 10 天左右即可用放射免疫法自母体血清中测出,是诊断早孕的敏感方法之一(E 对 ABCD 错)。

19. A 【解析】月经周期依据子宫内膜的组织学变化分为增殖期、分泌期及月经期三个阶段。月经期是月经周期的第 1-4 日,为子宫内膜海绵状功能层从基底层崩解脱落期,此期子宫内膜螺旋小动脉痉挛性收缩导致坏死及内膜下血肿,分析题干,与月经期表现相符(A 对);增生期为月经周期的第 5-14 天,主要表现为内膜表面上皮、腺体、间质、血管出现的增值性变化(B 错);分泌期分为分泌早期、分泌中期及分泌晚期,为月经周期的第 15-28 天,表现为内膜继续增厚,腺体弯曲并出现分泌现象,此期有利于受精卵的着床(CD 错);月经前期不是正常月经周期的分期(E 错)。

20. D 【解析】胎盘由羊膜、叶状绒毛膜和底蜕膜组成(D 对),是母体与胎儿间进行物质交换的重要器官,羊膜,构成胎盘的胎儿部分;叶状绒毛膜,构成胎盘的胎儿部分,是胎盘的主要成分;底蜕膜,构成胎盘的母体部分;包蜕膜是覆盖在胚泡上的蜕膜,除包蜕膜和底蜕膜外,其余的蜕膜均称真蜕膜,随着妊娠进展,包蜕膜与真蜕膜相互贴近融合,到分娩时已无法分开(ABCE 错)。

21. A 【解析】子宫位于骨盆腔中央,呈倒置的梨形,前面扁平,后面稍突出,是产生月经和孕育胎儿的空腔器官。成人子宫重约 50g,长 7~8cm,宽 4~5cm,厚 2~3cm。子宫从正常位置沿阴道下降,宫颈外口达坐骨棘水平面以下属于子宫脱垂。子宫下部较窄,呈圆柱状称子宫颈,成人子宫体与子宫颈的比例为 2:1,婴儿期为 1:2。子宫颈内腔呈梭形,称子宫颈管(A 对 BCDE 错)。

22. A 【解析】月经期在月经周期的第 1-4 日。体内雌激素水平降低,已无孕激素存在。内膜螺旋小动脉开始节段性和阵发性收缩、痉挛,血管远端的管壁及所供应的组织缺血、缺氧,继而发生缺血性局灶性坏死,于是坏死的内膜剥落,表现为月经来潮(A 对);增生期为月经周期的第 5-14 天,该期子宫内膜厚度增加(B 错);分泌早期是月经周期的第 15-19 日,此期内膜腺体更长、弯曲更明显,腺上皮细胞出现含糖原的核下空泡(C 错);分泌期是指月经周期的 15-28,与卵巢的黄体期对应(D 错)。

23. E 【解析】月经期约在月经周期的第 1~4 日。体内雌、孕激素水平降低,内膜螺旋小动脉痉挛、组织缺血、缺氧而局灶性坏死,坏死的内膜脱落,表现为月经来潮(E 对 B 错);分泌期在月经的月经周期的第 15~28 天。月经周期的第 15~24 天,卵巢内黄体形成,分泌孕激素和雌激素,使子宫内膜继续增厚,腺体增大,腺腔增宽,分泌功能旺盛;间质疏松水肿,为孕卵着床提供充足营养。至月经周期的第 25~28 天,由于黄体萎缩,雌、孕激素减少,子宫内膜腺上皮缩小变性,间质水肿消失,内膜变薄,内膜螺旋小动脉受压更为屈曲(AC 错);增生期在月经周期的第 5~14 天。行经时功能层子宫内膜剥脱,随月经血排出,仅留下基底层。在雌激素作用下,内膜增厚,腺体增多伸长,腺腔狭窄,间质致密,间质内小动脉增生、疏松呈螺旋状卷曲,管腔增大(D 错)。

24. B 【解析】雌激素作用:促进卵泡发育。促进子宫发育;提高子宫平滑肌对催产素的敏感性;对子宫内膜有增生作用;促进输卵管发育;绒毛膜促性腺激素(HCG)作用是维持妊娠、营养黄体,使子宫内膜变为蜕膜,维持维持受精卵生长发育;胎盘生乳素(HPL)主要功能为:促进乳腺腺泡发育,为产后泌乳作准备;促胰岛素生成作用,促进蛋白质合成;通过脂解作用,抑制母体对葡萄糖的摄取和利用,使多余葡萄糖运转给胎儿,也是蛋白质合成的能源;孕激素的作用:使子宫肌肉松弛;降低子宫对催产素的敏感性;使增生期子宫内膜转化为分泌期内膜;抑制宫颈内膜的黏液分泌,性状变黏稠;雄激素:维持女性正常生育功能,维持第二性征,促进阴毛和腋毛的生长(B 对 ACDE 错)。

25. B 【解析】阴道脱落细胞主要来自阴道上段和子宫颈阴道部,也可来源于子宫腔、输卵管、卵巢及腹腔(B 错,为本题正确答案;ACDE 对)。

26. A 【解析】出口横径也称坐骨结节间径,为两坐骨结节内侧缘间的距离,平均值约为 9cm(A 对 BCDE 错)。

27. D 【解析】女性从胚胎形成到衰老是一个渐进的生理过程,根据年龄及生理特征可分为七个阶段,包括胎儿期、新生儿期、儿童期、青春期、性成熟期、绝经过渡期及绝经后期。其中绝经过渡期是指卵巢功能开始衰退至最后一次月经的时期,可始于 40 岁,历时短至 1~2 年,长至 10 余年,中国妇女平均绝经年龄为 50 岁左右(D 对);儿童期是指从出生 4 周到 12 岁左右(A 错);青春期是指由儿童期向性成熟期过渡的一段快速生长时期,是内分泌、生殖、体格、心理等逐渐发育成熟的过程,世界卫生组织规定青春期为 10~19 岁(B 错);性成熟期是指卵巢功能成熟并有周期性性激素分泌及排卵的时期,

一般自 18 岁开始,历时约三十年,因此 36 岁女性属于性成熟期(C 错);老年期即绝经后期的一段时期,妇女 60 岁以后机体逐渐老化,进入老年期(E 错)。

28. C 【解析】女性从胚胎形成到衰老是一个渐进的生理过程,根据年龄及生理特征可分为七个阶段,包括胎儿期、新生儿期、儿童期、青春期、性成熟期、绝经过渡期及绝经后期。其中性成熟期是指卵巢功能成熟并有周期性性激素分泌及排卵的时期,一般自 18 岁开始,历时约三十年,因此 36 岁女性属于性成熟期(C 对);儿童期是指从出生 4 周到 12 岁左右(A 错);青春期是指由儿童期向性成熟期过渡的一段快速生长时期,是内分泌、生殖、体格、心理等逐渐发育成熟的过程,世界卫生组织规定青春期为 10~19 岁(B 错);绝经过渡期是指卵巢功能开始衰退至最后一次月经的时期,可始于 40 岁,历时短至 1~2 年,长至 10 余年,中国妇女平均绝经年龄为 50 岁左右(D 错);老年期即绝经后期的一段时期,妇女 60 岁以后机体逐渐老化,进入老年期(E 错)。

二.妊娠期妇女的护理 参考答案解析

1. B 【解析】孕 16 周末,从外生殖器可辨认胎儿性别,头发已长出,胎儿开始出现呼吸运动,部分孕妇自觉有胎动(B 对);孕 8 周末,胚胎已初具人形,能分辨眼、耳、鼻、口、手指及足趾,心脏已成形,B 型超声可见心脏搏动,胎儿头为身体的一半(A 错);孕 20 周末胎儿开始有吞咽、排尿功能,经孕妇腹壁可听到胎心音(C 错);孕 28 周末胎儿有呼吸运动,生后能啼哭,出生后易患呼吸窘迫综合征,四肢活动好(D 错);孕 36 周末胎儿皮下脂肪沉积较多,面部皱纹消失,指(趾)甲已达指(趾)端,生后能哭啼及吸允,基本可以存活(E 错)。

2. E 【解析】妊娠期心排血量和血容量:1.孕妇心排出量于孕 8~10 周逐渐增加,孕 32~34 周达到高峰,维持此水平直至分娩。临产后,特别在第二产程期间,心排血量显著增加。2.循环血容量于妊娠 6 周起开始增加,至妊娠 32~34 周达高峰,增加 40%~45%,平均约增加 1500ml,维持此水平直至分娩。血浆增加多于红细胞增加,血浆约增加 1000ml,红细胞约增加 500ml,使血液稀释,出现妊娠生理性贫血。如孕妇合并心脏病,在妊娠 32~34 周、分娩期(尤其是第二产程)及产褥期最初 3 天之内,因心脏负荷较重,易发生心力衰竭(E 对 ABCD 错)。

3. C 【解析】分娩机制是指胎儿先露部为适应骨盆各平面的不同形态被动的进行一系列适应性转动,以最小径线通过产道的全过程,包括衔接、下降、俯屈、内旋转、仰伸、复位及外旋转、胎儿娩出,其中衔接是指胎头双顶径进入骨盆入口平面,胎头颅骨最低点接近或达到坐骨棘水平(C 对 ABDE 错)。

4. E 【解析】妊娠 7 个月以上孕妇不建议进行盆浴,因为有可能造成逆行感染,同时由于妊娠月份较大,长时间盆浴有引发早产的可能(E 错,为本题正确答案);擦浴及淋浴有助于保持清洁卫生,避免感染发生(AD 对);妊娠 7 月的孕妇可进行适当的家务劳动(B 对);泡脚可缓解失眠,有助于孕妇睡眠(C 对)。

5. D 【解析】1.胎心音在 12 周可用多普勒听诊仪探测到,18-20 周可隔腹壁经一般听诊器听到。2.宫底高度为 12 周在耻骨联合上 2~3 横指;16 周为脐耻之间;20 周为脐下 1 横指。经这 2 条线索判定为 16 周(D 对 ABCE 错)。

6. A 【解析】由于血液稀释,妊娠早期血浆蛋白即开始降低,主要是白蛋白减少(A 对);妊娠三个月后红细胞沉降率力增快,可达 100mm/h(B 错);红细胞总数增多,但因为血容量增加,血液稀释,红细胞计数降低(CD 错);纤维蛋白增多,血液处于高凝状态,对预防产后出血有利(E 错)。

7. B 【解析】从受精第 9 周起称胎儿,为各器官进一步发育成熟的时期(B 对);受精后 8 周的人胚称胚胎,为主要器官结构完全分化的时期(C 错)。

8. B 【解析】根据末次月经(LMP)的日期可以推算预产期(EDC),计算方法为:末次月经第一天起,月份减 3 或加 9,日期加 7;如为阴历,月份仍减 3 或加 9,但日期加 15,该题中孕妇末次月经为 2010 年 11 月 28 日,月份为 11-3=8 月,日期为 28+7=35 日,所以推断该孕妇的预产期为 2011 年 9 月 5(B 对 ACDE 错)。

9. B 【解析】胎动计数是一种简单的检测胎儿宫内情况的监护,适合于孕妇进行自我监护,若胎动计数 ≥ 30 次/12 小时,为正常,胎动 < 10 次/12 小时或 ≤ 3 次/小时,提示胎儿缺氧(B 对);尿妊娠试验是用来检测是否妊娠的试验,不能用于孕妇自我监测(A 错);尿雌三醇测定多用于了解胎盘功能及鉴别胎儿疾病,于医院检查(C 错);胎心电子监护是用于临床监测胎儿胎心

及宫内安全情况的一种手段,不用于自我监测(D 错);宫高腹围的测量用于估测胎儿体重及其发育情况,需专业医师操作(E 错)。

10. D 【解析】正常妊娠期妇女循环血容量于第 6 周开始增加,至妊娠 32-34 周达高峰,血浆增加多见于红细胞增加,血浆约增加 1000ml,红细胞增加 500ml,使血液稀释,出现妊娠期生理性贫血;妊娠期血液处于高凝状态,血小板数无明显改变,白细胞、中性粒细胞无明显改变,血沉加快(D 对 ABCE 错)。

11. B 【解析】胎先露是指最先进入骨盆入口的胎儿部分。分析题干,触诊时胎头在腹部右侧、胎臀在腹部左侧,因此提示胎产式为横产式,横产式胎先露为肩先露,因此该孕妇胎先露为肩先露(B 对);枕先露、面先露、臀先露、足先露均为纵产式先露部位(ACDE 错)。

12. A 【解析】胎盘是由底蜕膜、叶状绒毛膜及羊膜组成,是母体与胎儿间进行物质交换的重要器官,在妊娠 6~9 周开始形成,到孕 3 个月后(即 12 周末)完全形成(A 对 BCD 错);20 周末定植在子宫内固定位置(E 错)。

13. C 【解析】在怀孕的第 13 周之后,B 超可以清晰地显示出胎儿的头颅、躯干、心、肺、肝、脾、胃、肾、膀胱等器官和四肢骨骼的情况,通过测量所得的数据,估计胎儿发育情况;且 B 超检查安全、简便,是首推检查项目(C 对 ABDE 错)。

14. A 【解析】超声多普勒是确诊早孕的最可靠检查,对确诊帮助最大(A 对);人绒毛膜促性腺激素(HCG)在受精后 10 天左右即可测出,成为诊断早孕的敏感方法之一,但可能出现漏诊和误诊(B 错);随着妊娠的进展,子宫逐渐增大。手测子宫底高度或尺测耻上子宫高度,可以判断子宫大小与妊娠周数是否相符,不适用检测早孕(C 错);孕激素主要为孕酮,由黄体所分泌,作用于子宫内膜,使其在增生期基础上进入分泌期,准备受精卵着床及正常妊娠的进行,并促进乳腺生长发育。此外还有致热作用,是排卵后基础体温升高,在水钠代谢方面有抗醛固酮的作用,不能作早孕诊断(D 错);临床上根据宫颈粘液检查,可了解卵巢的功能状态(E 错)。

15. A 【解析】孕 8 周末,胚胎已初具人形,能分辨眼、耳、鼻、口、手指及足趾,心脏已成形,B 型超声可见心脏搏动,胎儿头为身体的一半(A 对);孕 16 周末,从外生殖器可辨认胎儿性别,头发已长出,胎儿开始出现呼吸运动,部分孕妇自觉有胎动(B 错);孕 20 周末胎儿开始有吞咽、排尿功能,经孕妇腹壁可听到胎心音(C 错);孕 28 周末胎儿有呼吸运动,生后能啼哭,出生后易患呼吸窘迫综合征,四肢活动好(D 错);孕 36 周末胎儿皮下脂肪沉积较多,面部皱纹消失,指(趾)甲已达指(趾)端,生后能哭啼及吸允,基本可以存活(E 错)。

16. C 【解析】临产指有规律且逐渐增强的子宫收缩,持续 30 秒或以上,间歇时间 5~6 分钟左右,同时伴有进行性子宫颈管消失、宫口扩张和胎先露部下降,随着产程进展,宫缩逐渐加强,子宫腔内压力更高,当羊膜腔内压力增加到一定程度,胎膜自然破裂,破膜后应立即卧床,抬高臀部,听胎心音以判断胎儿宫内情况,记录破膜时间、羊水量及性状(C 对 ABDE 错)。

17. D 【解析】孕早期(怀孕前 3 个月)检查一次,确定妊娠,根据早孕反应的情况,给予适当的指导。情况正常者产前检查从确诊早孕开始,怀孕 28 周前每 4 周检查一次,孕 28~36 周每 2 周查一次,怀孕 36 周后每周检查一次(D 对 ABCE 错)。

18. C 【解析】胎儿在子宫内冲击子宫壁的活动称胎动,孕妇于妊娠 18~20 周时开始自觉胎动,胎动每小时约 3~5 次,胎动可以通过孕妇自测或 B 型超声下监测,若胎动计数 ≥ 30 次/12 小时,为正常,胎动 < 10 次/12 小时或胎动 ≤ 3 次/小时,提示胎儿缺氧(C 对 ABDE 错)。

19. C 【解析】脐带内含有一条管腔较大、管壁较薄的脐静脉和两条管腔较小、管壁较厚的脐动脉,脐静脉带有来自胎盘氧含量较高、营养较丰实的血液进入胎体,脐动脉带有来自胎儿氧含量较低的混合血,注入胎盘与母血进行物质交换,胎儿通过脐带血液循环与母体进行营养和代谢物质的交换(C 对 ABDE 错)。

20. A 【解析】在腹部下方触及抬头,说明胎先露为头先露(CD 错),胎心音在脐左下方,说明胎背位于左前方,枕部亦然,为枕左前位(A 对);肩先露时胎心在脐部下方,臀先露时胎心在脐左上方(E 错)。

21. D 【解析】妊娠满 16 周,手测子宫底高度在脐耻之前(D 对);妊娠满 8 周,子宫约为非妊娠子宫的 2 倍(A 错);妊娠满 12 周,手测子宫底高度在耻骨联合上 2~3 横指(B 错);妊娠在 14 周末有具体子宫高度(C 错);妊娠满 20 周,手测子宫底高度在

脐下一横指(E 错)。

22. B 【解析】胎方位是指胎儿先露部的指示点与母体骨盆的关系(B 对);最先进入骨盆入口的胎儿部分叫胎先露(A 错);胎儿纵轴与母体纵轴的关系叫做胎产式(C 错);胎儿身体各部位的关系、胎儿面部与母体横轴的关系没有特定的名称(DE 错)。

23. C 【解析】宫体与宫颈之间最狭窄的部位称为子宫峡部。在非孕期长约 1cm。其上端因解剖上狭窄,称为解剖学内口。其下端因在此处子宫内膜转变为宫颈黏膜,称为组织学内口。妊娠期子宫峡部逐渐伸展变长,妊娠末期可达 7~10cm,形成子宫下段,成为软产道的一部分(C 对 ABDE 错)。

24. E 【解析】妊娠后妇女身体各系统会发生一系列变化,其中心排出量增加是孕妇循环系统最重要的改变,对维持胎儿生长发育有重要意义。在妊娠期间外周血管阻力下降,致使心排出量增加,自孕 8-10 周孕妇心排出量逐渐增加,至 32-34 周达高峰,每周平均增加 80 毫升直至分娩(E 对 ABCD 错)。

25. C 【解析】预产期推算方法:末次月经第 1 天起,月份减 3 或加 9,日期加 7(C 对 ABDE 错)。

26. A 【解析】胎儿附属物是指胎儿以外的组织,包括胎盘、胎膜、脐带和羊水,其中脐带是连于胎儿脐部与胎盘间的条索状结构,脐带外覆有羊膜,内含卵黄囊、尿囊、二条脐动脉和一条脐静脉,中间填充华通胶(具有保护脐血管的作用)。所以,正常脐带还有两条动脉及一条静脉(A 对 BCDE 错)。

27. A 【解析】妊娠前 3 个月增大的前倾子宫在盆腔内压迫膀胱导致尿频,约在妊娠 12 周以后,当宫体进入腹腔不再压迫膀胱时,尿频症状自然消失,尿频是由于子宫压迫所致,到后 3 个月,胎儿不断下降入盆,再次压迫膀胱,产生尿频,都不需要处理(A 对);妊娠期使用缓泻剂有可能引起流产或早产(B 错);铁剂对胃肠道刺激较大,应在餐后 20 分钟服用(C 错);早孕反应明显的孕妇应少量多餐,避免空腹,避免低血糖而晕倒(D 错);妊娠期间禁忌阴道冲洗(E 错)。

28. C 【解析】左侧卧位可以减轻增大的妊娠子宫对孕妇主动脉的压迫,可以维持正常子宫动脉的血流量,保证胎盘的血液供给,给胎儿提供生长发育所需的营养物质;可以减轻妊娠子宫对下腔静脉的压迫,增加回到心脏的血流量。回心血量的增加,可使肾脏血流量增多,改善脑组织的血液供给,有利于避免和减轻妊娠高血压综合症的发生;在妊娠晚期,子宫呈右旋转,左侧卧位可改善子宫的右旋转程度,由此可减轻子宫血管张力,增加胎盘血流量,改善子宫内胎儿的供氧状态,有利于胎儿的生长发育,对于减少低体重儿的出生和降低围产儿死亡率有重要意义,特别是在胎儿发育迟缓时,采取左侧睡可使治疗取得更好效果(C 对 ABDE 错)。

29. A 【解析】采用 B 型超声波检查早期怀孕既方便,又准确,一般在妊娠 5 周左右就能作出诊断,B 型超声波不但能诊断正常怀孕,还可以诊断宫外孕(A 对);妊娠试验可以查出孕妇尿中的绒毛膜促性腺激素,可能存在假阳性,其结果会受到干扰(B 错);对于月经已经过期而怀疑早孕的妇女,每日肌肉注射黄体酮 10—20 毫克,连用 3—5 天,如停药后 3—7 天内出现阴道流血,就可以排除怀孕,如注药后超过 7 天仍未见阴道流血,则早孕的可能性很大,此方法较繁琐,且并不能完全确诊(C 错);基础体温测定常用于判断排卵期(D 错);女性激素测定涵盖范围太广(E 错)。

30. B 【解析】根据胎儿在母体内的姿势可判断其胎产式为横产式;胎产式检查是指通过触诊观察胎体纵轴与母体纵轴关系的检查,两纵轴平行者为纵产式,两纵轴垂直者为横产式,纵产式有头先露和臀先露,横产式为肩先露(B 对 ACDE 错)。

31. D 【解析】妊娠期随着妊娠进展,胎儿、胎盘及羊水的形成和发育,子宫体逐渐增大变软(D 对);阴道黏膜着色、增厚、皱襞增多,结缔组织变松软,伸展性增加,有利于分娩时胎儿的通过(AB 错);宫颈管腺体肥大,宫颈黏液分泌增多,形成黏稠黏液栓,富含免疫球蛋白及细胞因子,有保护宫腔免受外来感染侵袭的作用(C 错);宫腔容积足月时约 5000ml(E 错)。

32. C 【解析】停经是妊娠出现最早及最重要的症状(C 对);尿频是由于前倾增大的子宫不断压迫膀胱造成的,属于早期妊娠的临床表现,但不是最早出现的症状(A 错);约 50%孕妇于妊娠 6 周左右出现恶心、呕吐症状(B 错);妊娠 8 周起出现乳头刺痛、乳房轻度胀痛症状(DE 错)。

33. D 【解析】预产期的计算方法是末次月经第 1 日起,月份减 3 或加 9,日期阳历加 7,阴历应加 15;2010 年 2 月份为 28

天,所以该产妇的预产期为 2010 年 3 月 3 日(D 对 ABCE 错)。

34. D 【解析】孕妇羊水生化检查是通过抽取羊水进行生化检查,从而测定胎儿成熟度和预测胎儿血型以及是否先天异常的一种检查方法;其中可反映胎儿肺成熟度的指标是羊水中卵磷脂与鞘磷脂比值(L/S),当该比值大于 2,提示胎儿肺成熟(D 对);羊水中肌酐的测定反映胎儿肾成熟度(A 错);胆红素测定反映胎儿肝成熟度(B 错);羊水生化检查未进行尿素氮及乳酸脱氢酶的测定(CE 错)。

35. B 【解析】妊娠 12 周前体重无明显变化,以后平均每周增加 350g,直至妊娠足月时体重平均增加 12.5kg,包括胎儿、胎盘、羊水、子宫、乳房、血液、组织间液及脂肪沉积等(B 对 ACDE 错)。

36. C 【解析】早期妊娠诊断的临床表现有:停经是妊娠最早、最重要的症状(C 对);妊娠早期因增大的子宫压迫膀胱而引起尿频,至妊娠 12 周左右,症状消失(A 错);约 50%妇女于停经 6 周左右出现早孕反应,恶心、呕吐等,一般于 12 周左右消失(B 错);自妊娠 8 周起,在雌孕激素影响下,乳房逐渐增大,孕妇自觉乳房轻度胀痛及乳头刺痛,乳晕周围出现深褐色蒙氏结节(DE 错)。

37. D 【解析】妊娠期间各种凝血因子除血小板、XI 及 XII 因子外,其余均增加使血液处于高凝状态,纤维蛋白原含量增加,且纤维蛋白原改变了红细胞表面负电荷,出现红细胞线串样反应,而使红细胞沉降率加快(D 对 E 错);血容量自孕 6-8 周开始增加,其中血浆增加 1000ml(A 错);由于血浆增加多于红细胞,血液相对稀释,且妊娠期血红蛋白约为 110g/l,属于缺铁性贫血;白细胞自妊娠 7-8 周开始增加,孕 30 周达高峰,临产及产褥期显著增多,主要为中性粒细胞增多(BC 错)。

38. D 【解析】妇女妊娠后其身体会发生一系列生理性变化,主要包括恶心呕吐,尿痛、尿急、白带增多,下肢水肿及下肢、外阴静脉曲张等症状,因此在妇女妊娠期间应做好胎儿及孕妇的监护。其中胎动是胎儿在子宫内冲击子宫壁的活动,孕妇可于妊娠 18-20 周开始自觉胎动,每小时约 3-5 次。若胎动计数突然增加如 12 小时内胎动计数超过 30 次则提示胎儿正常、宫内情况良好,无需立即就诊(D 对);孕妇寒战发热提示可能存在感染,阴道流血提示先兆流产或其他危急情况,腹部疼痛提示胎儿宫内缺氧等其他危急情况,头痛、眼花及胸闷可能为妊娠期高血压的表现,以上均为孕妇及胎儿的危急状态,应及时就诊治疗(ABCE 错)。

39. D 【解析】尿妊娠试验是一种通过检测尿中是否含有一定量的绒毛膜促性腺激素,从而判断是否怀孕的一种方法(D 对);缩宫素多用于引产、催产、产后出血和子宫复旧不全的治疗(A 错);黄体酮是由卵巢黄体分泌的一种孕激素,可促进并维持妊娠前期子宫变化,用于习惯性流产、先兆流产及月经不调等的治疗(B 错);雌激素主要由卵巢、滤泡、黄体及妊娠胎盘的合成,具有促进生殖器官的发育和副性征的出现及维持的作用(C 错);黄体生成素与卵泡刺激素协同作用具有促进卵泡成熟及排卵的作用(E 错)。

40. A 【解析】尿频、尿急常发生于妊娠初 3 个月及末 3 个月。若因妊娠子宫压迫所致,且无任何感染征象,可给予解释,不必处理。孕妇无需通过减少液体摄入量的方式来缓解症状,有尿意时应及时排空,不可强忍。此现象产后可逐渐消失(A 对);便秘是妊娠期常见的症状之一,嘱孕妇养成每日定期排便的习惯,多吃水果、蔬菜等含纤维素多的食物,同时增加每日饮水量,注意适当的运动。未经医师允许不可随便使用大便软化剂或轻泻剂(B 错);如病情需要补充铁剂时,可用温水或水果汁送服,以促进铁剂的吸收,且应在餐后 20 分钟服用,以减轻对胃肠道的刺激(C 错);早孕反应期间应避免空腹,可以食用清淡食物,避免油炸、难以消化或引起不舒服气味的食物(D 错);妊娠期白带增多是正常生理现象,可以嘱孕妇每日清洗外阴或经常洗澡,以避免分泌物刺激外阴部,保持外阴部清洁,但严禁阴道冲洗(E 错)。

41. C 【解析】妊娠是胚胎和胎儿在母体内发育成长的过程,根据妊娠不同时期的特点,临床将妊娠分为早期、中期及晚期,其中早期妊娠是指妊娠 13 周末以前的妊娠,临床表现包括停经、早孕反应(多开始于停经 6 周左右,于 12 周之前自行消失)、尿频、乳房增大、妇科检查(子宫增大变软等)。分析题干,该患者主诉月经规律但停经 8 周,符合早期妊娠的时间特点,同时患者极度疲乏,乳房触痛明显,此为早期妊娠乳房变化,若为推断患者是否妊娠,支持其为早期妊娠的另一个重要体征为早孕反应,即患者出现恶心呕吐等症状(C 对);妊娠纹多见于 25 周左右,是由于妊娠后肾上腺皮质激素分泌增多引起孕妇臀部、腹部、大腿及乳房皮肤色素沉着引起(A 错);胎动是指胎儿在子宫内冲击子宫壁的活动,一般于妊娠 18-20 周开始自觉胎动,每小时约 3-5 次(B 错);妊娠斑是由于妊娠于面部出现的蝶状褐色斑,多出现于妊娠 16 周以后(D 错);晕厥不是正常妊娠的临床表现(E 错)。

42. B 【解析】胎儿在子宫内冲击子宫壁的活动称胎动,孕妇于妊娠 18~20 周时开始自觉胎动,胎动每小时约 3~5 次(B 对 ACDE 错)。
43. A 【解析】胚胎发育初具人形的时间是妊娠 8 周末,此时胚胎已初具人形,能够分辨出眼、耳、鼻、口、手指及足趾,各器官正在分化发育,心脏已成型,B 超可见心脏搏动(A 对);16 周末时胎儿身长约 16cm,顶臀长 12.8cm,体重约 110g,可从外生殖器辨别胎儿性别,部分孕妇可自觉胎动(B 错);20 周末胎儿身长约 25cm,顶臀长 16cm,体重约 320g,经孕妇腹部可闻及胎心音(C 错);28 周末胎儿身长约 35cm,顶臀长 25cm,体重约 1000g,有呼吸运动,生后能啼哭,但易患呼吸窘迫综合征(D 错);36 周末胎儿身长约 45cm,顶臀长 32cm,体重约 2500g,皮下脂肪较多,出生后能啼哭和吸吮,基本可以存活(E 错)。
44. E 【解析】胎产式是指胎儿纵轴与母体纵轴的关系,若两纵轴平行则称为纵产式,占妊娠足月分娩总数的 99.75%(E 对 ABCD 错);若两纵轴垂直者称为横产式,仅占妊娠足月分娩总数的 0.25%。
45. D 【解析】停经是妊娠最早、最重要的症状,但不是确诊的依据(D 对);子宫增大、变软,妊娠 6-8 周,阴道黏膜及宫颈充血,呈紫蓝色,阴道检查子宫随停经月份逐渐增大,子宫峡部极软,子宫体与子宫颈似不相连,称黑加征(AB 错);自妊娠 8 周起,在雌、孕激素的影响下,乳房逐渐增大,孕妇自觉乳房轻度胀痛及乳头刺痛,乳头及乳晕着色加深,乳晕周围有深褐色蒙氏结节出现(C 错);妊娠 18-20 周用胎心听筒在孕妇腹壁上可听到胎心音,呈双音,第一音和第二音相接近,似钟表“滴答”声,速度较快,每分钟 120-160 次(E 错)。
46. A 【解析】妊娠 18-20 周用胎心听筒在孕妇腹壁上可听到胎心音,第一音和第二音相接近,似钟表“滴答”声,速度较快,每分钟 110-160 次(A 对 BCDE 错)。
47. D 【解析】正常早期妊娠的超声图像可以见到妊娠囊,是妊娠最早标志,形态为圆形或椭圆形,阴道超声 4-5 周可检测到;(D 对 ABCE 错)。
48. D 【解析】胎头最大的横径是双顶径,即两项骨隆突间的距离,足月时平均为 9.3cm(D 对);枕下前凶径(小斜径)为前凶中央至枕骨隆突下方的距离,足月时平均约 9.5cm(A 错);枕额径是鼻跟上方至枕骨隆突之间的距离,足月时平均为 11.3cm(B 错);枕颞径(大斜径)为颞骨下方中央至后凶门顶部间的距离,足月时平均为 13.3cm(C 错)。
49. D 【解析】足月产是指妊娠满 37 周至不满 42 足周(259-293 天)分娩者(D 对 C 错);凡妊娠不足 28 周、胎儿体重不足 1000g 而终止者,为流产(A 错);早产是指妊娠满 28 周至不满 37 足周(196-258 天)之间分娩者(B 错);过期产是指妊娠满 42 周及以后(294 天及以上)分娩者(E 错)。
50. A 【解析】肾血浆流量和肾小球滤过率均受体位影响,孕妇仰卧位尿量增加,故夜尿量多于日尿量(A 错,为本题正确答案);妊娠后期因横膈上升,平卧后有呼吸困难感,睡眠时稍垫高头部可减轻症状(B 对);妊娠末期,尤其在接近分娩期挤压乳房时,可有数滴稀薄黄色液体溢出,称初乳(C 对);孕 14 周起,子宫开始有无规则无痛性收缩,但这种宫缩的宫内压力 <15mmHg,常不引起痛感,亦不使子宫颈扩张,故称为 Braxton Hicks 收缩(D 对);孕妇若长时间处于仰卧位姿势,可引起回心血量减少,心排出量降低,血压下降,称仰卧位低血压综合征(E 对)。
51. A 【解析】妊娠 8 周末,胚胎初具人形,头的大小约占整个胎体一半(A 对 BCDE 错)。
52. B 【解析】妊娠 16 周末,部分孕妇自觉有胎动(B 对 ACDE 错)。
53. B 【解析】脐带是连于胎儿脐部与胎盘间的条索状结构,脐带外覆有羊膜,内含卵黄囊、尿囊、二条脐动脉和一条脐静脉,中间填充华通胶(具有保护脐血管的作用)。所以,正常脐带还有两条动脉及一条静脉(B 对 ACDE 错)。
54. E 【解析】怀孕后子宫体明显增大变软,宫腔容积由非妊娠时的 5ml 增至足月妊娠时的 5000ml(E 对 ABCD 错)。
55. E 【解析】怀孕后子宫体明显增大变软,宫腔容积由非妊娠时的 5ml 增至足月妊娠时的 5000ml(E 对 ABCD 错)。

三.分娩期妇女的护理 参考答案解析

1. A 【解析】剖宫产手术必须满足手术指征方可进行,其中若孕妇合并有糖尿病,且伴有巨大儿、胎儿宫内生长不良或胎盘功能严重减退者变需进行剖宫产手术(A对 BCDE错)。
2. D 【解析】胎头最大的前后径是枕颈径,又称大斜径,为颈椎下方中央至后囟顶部的距离(D对);枕下前凶径是前凶中央至枕骨隆突下方的距离,胎头俯屈后以此径通过产道(A错);衔接是枕额径,是鼻根至枕骨隆突的距离(B错);双顶径是胎头的最大横径,为两顶骨隆突间的距离(C错);两顶骨间颅缝称为矢状缝(E错)。
3. B 【解析】第二产程是从宫口开全至胎儿娩出过程,初产妇约需 1~2 小时,超过两小时叫做第二产程延长,现在第二产程延长,并且宫缩减弱,因此考虑会阴侧切助产(B对);胎儿心率为 138 次/分,处于正常范围(110~160 次/分),因此没有胎儿窘迫(A错);此胎儿属于早产儿,但是早产儿不是会阴侧切助产的指征(C错);胎头颅骨最低点接近或达到坐骨棘水平,称为入盆,可知胎儿已入盆,不存在头盆不称(D错);预防感染与行会阴侧切无关(E错)。
4. A 【解析】胎头拨露是指胎头宫缩时露出于阴道口,露出部分不断增大,宫缩间歇期又缩回阴道,胎头拨露时即可判断胎头的大小会不会造成大的会阴撕裂,故会阴侧切的时机应为胎头拨露(A对);胎头着冠后宫缩间歇期胎头不回缩,无法进行会阴侧切(B错);产妇屏气用力时,会阴部张力较大,应该协助保护会阴,此时侧切可能会引起更大的撕裂(C错);胎头和胎肩娩出时容易出现会阴撕裂,胎肩娩出后进行会阴侧切的意义不大(E错)。
5. E 【解析】该初产妇宫口未开全、胎膜未破,应该适当下床活动,有利于宫口扩张和胎先露下降(E错,为本题正确答案);因频繁宫缩产妇容易出汗,产妇常有不适感,所以可以沐浴更衣,促进舒适(A对);适当下床活动可以加速产程(B对);鼓励产妇在宫缩间歇期少量多次进食,以保证产程中有充沛的精力和体力(C对);鼓励患者 2~4 小时排尿一次,以免膀胱充盈影响宫缩及胎先露下降(D对)。
6. A 【解析】先兆临产指出现预示不久将临产的症状称为先兆临产,正式临产前 1-2 天,子宫下段扩张,宫颈管消失,宫颈内口附近的黏膜与该处的宫壁分离,毛细血管破裂出血与宫颈管内的黏液相混合排出,称见红,是分娩即将开始的比较可靠的征象(A对);不规则的子宫收缩和胎儿下降感也属于先兆临产(BE错);于妊娠初 3 个月及末 3 个月会出现尿频,是因增大的子宫压迫膀胱引起(C错);食欲的好坏与分娩无关(D错)。
7. E 【解析】第二产程又称胎儿娩出期,是指宫口开全至胎儿娩出的过程,其中宫口开全是第二产程的主要标志,临床表现为宫缩持续时间长,间歇时间短,产力最强,宫口开全后,待产妇有排便感,宫缩时不由自主地向下屏气用力(E对 A错);第一产程是从有规律宫缩开始至宫口开全,临床表现为规律宫缩、宫颈扩张、胎头下降(BD错);随着产程进展,宫缩逐渐加强,子宫羊膜腔内压力更高,当羊膜腔内压力增加到一定程度时,胎膜破裂,多发生于宫口近开全时(C错)。
8. D 【解析】妊娠 30 周前对于胎儿的体位,不做干预,可能自己转为头位;30 周以后如果仍为头位则用手法给予矫正。若矫正失败,应提前一周入院,决定分娩方式(E对 ABCD错)。
9. C 【解析】第一产程期间,每 4~6 小时测体温、脉搏、呼吸、血压 1 次,如有异常应增加测量次数并给与相应处理(C错,为本题正确答案);补充液体和饮料:应鼓励产妇少量多次,进食清淡而富有营养的食物和液体,以保障分娩时的体力消耗(A对);排便和排尿:临产后应鼓励产妇每 2~4 小时排尿 1 次,以免充盈的膀胱影响宫缩和胎先露下降,保持大便通畅(B对);临产后,若胎头已入盆,胎膜未破,宫缩不强,日间应鼓励在室内活动,加快产程进展(D对);心理护理很重要(E对)。
10. C 【解析】胎头沿骨盆轴前进的动作成为下降,是胎儿娩出的首要条件,下降贯穿于分娩全过程,与其他动作相伴随(C对);颅骨最低点接近坐骨棘水平叫做衔接(B错);胎头围绕骨盆纵轴旋转,使矢状缝与中骨盆及骨盆出口前后径相一致的动作称为内旋转(A错);胎头进入骨盆入口时呈半俯屈状态,胎头继续下降至骨盆底时,原来处于半俯曲状态的胎头遇肛提肌阻力,借杠杆阻力进一步俯屈,使下颏接近胸部(D错);外旋转发生在胎头娩出后(E错)。
11. A 【解析】枕下前凶径是前凶中央至枕骨隆突下方的距离,胎头俯屈后以此径通过产道(A对);衔接是枕额径,是鼻根至枕骨隆突的距离(B错);双顶径是胎头的最大横径,为两顶骨隆突间的距离(C错);胎头最大的前后径是枕颈径,又称大斜径,为颈椎下方中央至后囟顶部的距离(D错);两顶骨间颅缝称为矢状缝(E错)。

12. C 【解析】双顶径是胎头的最大横径为两顶骨隆突间的距离(C对);抬头俯屈后以最小的枕下前凶通过产道(A错);衔接是枕额径(B错);胎头最大的前后径是枕颈径,为颈骨下方中央至后凶顶部的距离(D错);两顶骨间颅缝称为矢状缝(E错)。

13. B 【解析】分娩的全过程是指从规律宫缩开始至胎儿胎盘娩出,称为总产程,临床上依据不同阶段的特点又分为三个产程。其中第二产程即胎儿娩出期,是指从宫颈口开全到胎儿娩出,初产妇需 1-2 小时,经产妇需几分钟到 1 小时(B对);从胎儿娩出到胎盘娩出为第三产程,即胎盘娩出期,指从胎儿娩出到胎盘娩出,约 5-15 分钟,一般不超过 30 分钟(A错);从有规律性宫缩到宫口开全为第一产程(C错);从有规律性宫缩到胎儿娩出为第一产程与第二产程之和(D错);从有规律性宫缩到胎儿胎盘娩出为总产程(E错)。

14. D 【解析】该孕妇骨盆外测量正常,胎儿大小也属正常,头先露,应该能够经阴道分娩,此时宫口开大 1cm,可以用温肥皂水灌肠,既能清除粪便,避免分娩时排便污染消毒区,又能通过反射作用刺激宫缩,加速产程进展(D对);因胎膜未破,不用抬高床尾(A错);每半小时肛门检查一次,协助判断产程进展和胎头下降程度(B错);该患者已有规律宫缩,且情况正常,勿需滴注催产素(C错);因宫口未开全,可协助孕妇取左侧卧位,减轻右旋子宫的压迫作用(E错)。

15. B 【解析】该孕妇处于第一产程,即从有规律宫缩开始至宫口开全,初产妇约需 11-12 小时,经产妇 6-8 小时,第一产程又分为潜伏期和活跃期,潜伏期是指从临产出现规律宫缩至宫颈扩张 3cm,约需 8 小时,活跃期是指从宫颈扩张 3cm 至宫口开全 10cm,约需 4 小时,该初孕妇规律宫缩 10 小时,宫口已开大 8cm,且胎心正常,胎膜未破,判断该孕妇产程进展顺利,处于活跃期,此时可人工破膜促进产程进展(B对);宫口开大 8cm,属于灌肠禁忌证(A错);该孕妇刚做完检查,勿需立即内诊检查(C错);产程进入活跃期后,宫颈扩张速度加快,继续观察 4 小时不合理(D错);该孕妇产程进展顺利,勿需进行剖宫产(E错)。

16. A 【解析】分娩的全过程是指从规律宫缩开始至胎儿胎盘娩出,称为总产程,临床上依据不同阶段的特点又分为三个产程。第一产程即宫颈扩张期,是指从有规律宫缩开始至宫口开全为止,初产妇约需 11-12 小时,经产妇 6-8 小时(A对);从规律宫缩至宫颈扩张为第一产程潜伏期(B错);宫颈扩张 3cm 至宫口全开为第一产程的活跃期(C错);从规律宫缩至胎儿娩出为第一产程和第二产程之和(D错);从宫颈口全开至胎儿娩出为第二产程即胎儿娩出期,初产妇需 1-2 小时,经产妇需几分钟到 1 小时(E错)。

17. C 【解析】分娩全过程是指从规律宫缩开始至胎儿胎盘娩出为止的过程,称为总产程,可分为三个阶段,其中第二产程又称为胎儿娩出期,即从宫口开全到胎儿娩出的时间,初产妇约 1-2 小时,经产妇一般数分钟即可。分析题干,经查该产妇宫口已开全且有规律宫缩,因此处于第二产程(C对A错);第一产程为宫口扩张期,即间歇 5-6 分钟的规律宫缩开始至宫颈口全开的时间,初产妇约 11-12 小时,经产妇约 6-8 小时(B错);第三产程是指胎盘娩出期,即胎儿娩出到胎盘娩出,约 5-15 分钟,不超过 30 分钟(D错);总产程可分为三个阶段,无第四产程(E错)。

18. D 【解析】分析题干可得,该产妇现处于第二产程,第二产程是宫口开全至胎儿娩出的过程,此过程护理重点为协助产妇正确使用腹压、做好接生准备,包括产房准备、指导正确使用腹压、胎心监护、消毒外阴、接生准备、胎头娩出及脐带处理(D对);灌肠、导尿、协助产妇淋浴、每小时监测胎心均为第一产程的护理措施(ABCE错)。

19. C 【解析】分娩机制是指胎头先露部在通过产道时,为适应骨盆各平面的不同形态被动的进行一系列适应性转动,以其最小径线通过产道的全过程。以枕左前为例,分娩机制包括衔接、下降、俯屈、内旋转、仰伸、复位及外旋转,其中俯屈是胎头下降至骨盆低遭遇阻力,使处于半俯屈的胎头进一步俯屈,使胎儿颈部更加贴近胸部,使胎头衔接时的枕额径俯屈后改变为枕下前凶径,此过程有助于适应产道最小径线,利于胎头下降(C对);衔接是指胎头双顶径进入骨盆入口平面,胎头颅骨最低点接近或达到坐骨棘水平(A错);下降是指胎头沿骨盆轴前进的动作,是胎儿娩出的首要条件,下降贯穿在整个分娩始终(B错);内旋转是指当胎头下降到骨盆底遇到阻力时,胎头为适应骨盆轴枕部向前旋转 45 度达耻骨联合后面,使其矢状缝与中骨盆及骨盆出口前后径相一致的动作(D错);复位是指胎头娩出后,为使胎头与肩关节恢复正常解剖关系,使胎头枕部向左旋转 45 度的动作(E错)。

20. D 【解析】分娩机制是指胎头先露部在通过产道时,为适应骨盆各平面的不同形态被动的进行一系列适应性转动,以其最小径线通过产道的全过程。以枕左前为例,分娩机制包括衔接、下降、俯屈、内旋转、仰伸、复位及外旋转,其中内旋转是指当胎头下降到骨盆底遇到阻力时,胎头为适应骨盆轴枕部向前旋转 45 度达耻骨联合后面,使其矢状缝与中骨盆

及骨盆出口前后径相一致的动作(D对);衔接是指胎头双顶径进入骨盆入口平面,胎头颅骨最低点接近或达到坐骨棘水平(A错);下降是指胎头沿骨盆轴前进的动作,是胎儿娩出的首要条件,下降贯穿在整个分娩始终(B错);俯屈是胎头下降至骨盆低遭遇阻力,使处于半俯屈的胎头进一步俯屈,使胎儿颈部更加贴近胸部,使胎头衔接时的枕额径俯屈后改变为枕下前凶径,此过程有助于适应产道最小径线,利于胎头下降(C错);复位是指胎头娩出后,为使胎头与肩关节恢复正常解剖关系,使胎头枕部向左旋转45度的动作(E错)。

21. C 【解析】在阴道分娩过程中,通过阴道检查即肛门检查,能够确定胎儿胎头颅骨最低的位置,同时根据胎头前凶后凶的位置判断胎方位,因此胎头下降程度是决定胎儿能否经阴道分娩的重要的观察指标(C对);规律宫缩是进入临产的表现(A错);宫口扩张程度是第一产程进展情况的表现(B错);胎心的检测可以判断胎儿在宫内是否缺氧及安危情况(D错);胎膜早破是指在临产前胎膜破裂,不能决定分娩的方式(E错)。

22. D 【解析】临产指有规律且逐渐增强的子宫收缩,持续30秒或以上,间歇时间5-6分钟左右,同时伴有进行性子宫颈管消失、宫口扩张和胎先露下降;分娩时子宫肌产生规律性收缩为子宫收缩力,简称宫缩,是临产后的主要动力,宫缩能使宫颈管缩短直至消失、子宫颈口扩张、胎先露部下降及胎盘娩出(D对);腹肌和膈肌收缩力是第二产程时娩出胎儿的主要辅助力量(AB错);肛提肌收缩力在第二产程时可协助胎先露在骨盆内完成内旋转及仰伸等作用,并在第三产程时可协助胎盘娩出(C错);临产后,胎先露下降直接压迫骨盆底和扩张阴道,使阴道变宽,并无阴道收缩力作用(E错)。

23. C 【解析】分娩的全过程是指从规律宫缩开始至胎儿胎盘娩出,称为总产程,临床上依据不同阶段的特点又分为三个产程。第一产程即宫口扩张期,是指从有规律宫缩开始至宫口开全为止,初产妇约需11-12小时,经产妇6-8小时(C对);从胎儿娩出到胎盘娩出为第三产程,即胎盘娩出期,指从胎儿娩出到胎盘娩出,约5-15分钟,一般不超过30分钟(A错);从宫颈口开全到胎儿娩出为第二产程,胎儿娩出期,初产妇需1-2小时,经产妇需几分钟到1小时(B错);从有规律性宫缩到胎儿娩出为第一产程与第二产程之和(D错);从有规律性宫缩到胎儿胎盘娩出为总产程(E错)。

24. B 【解析】枕左前分娩机制包括衔接、下降、俯屈、内旋转、仰伸、复位及外旋转等动作,其中衔接是指胎头双顶径进入骨盆入口平面,胎头颅骨的最低点达到坐骨棘水平的一种状态,左枕前位胎头呈半俯屈状态进入骨盆入口,以枕额径衔接,由于枕额径大于骨盆入口前后径,因此此时胎头矢状缝位于骨盆入口右斜径上,胎头枕骨在骨盆左前方(B对 ACDE错)。

25. C 【解析】产妇应该采取健侧卧位,题中产妇左侧切口,故不应该选择左侧卧位(C错,为本题正确答案;ABDE对)。

26. B 【解析】阴道检查能直接摸清胎头,触清矢状缝及凶门确定胎位、宫口扩张程度(B对 ACDE错)。

27. B 【解析】第二产程从宫口开全到胎儿娩出(B对 ACDE错)。

28. B 【解析】见红为可靠的分娩先兆(B错,为本题正确答案);有规律且逐渐增强的子宫收缩,持续30秒或以上,间歇时间5~6分钟左右,同时伴有进行性子宫颈管消失、宫口扩张和胎先露部下降为临产诊断(ACDE对)。

29. E 【解析】题中产妇已进入第一产程的最大加速期(宫口扩张4~9cm),距离宫口全开最多还需2个半小时,但由于产妇为经产妇,所需时间不会太长,且无难产史,故应紧急送入产房准备分娩(E对 ABCD错)。

30. A 【解析】分娩的全过程是指从规律宫缩开始至胎儿胎盘娩出,称为总产程,临床上依据不同阶段的特点又分为三个产程。第一产程从有规律宫缩开始至宫口开全。初产妇约需11~12小时,经产妇6~8小时(A对 B错);第二产程从宫颈口开全到胎儿娩出。初产妇需1~2小时,经产妇约需几分钟至1小时(CD错);第三产程从胎儿娩出到胎盘娩出。约需5~15分钟,一般不超过30分钟(E错)。

31. B 【解析】分娩的全过程是指从规律宫缩开始至胎儿胎盘娩出,称为总产程,临床上依据不同阶段的特点又分为三个产程。其中第二产程即胎儿娩出期,是指从宫颈口开全到胎儿娩出,初产妇需1~2小时,经产妇需几分钟到1小时(B对 DE错);从胎儿娩出到胎盘娩出为第三产程,即胎盘娩出期,指从胎儿娩出到胎盘娩出,约5~15分钟,一般不超过30分钟(A错);从有规律性宫缩到宫口开全为第一产程(C错)。

32. C 【解析】分娩的全过程是指从规律宫缩开始至胎儿胎盘娩出,称为总产程,临床上依据不同阶段的特点又分为三个

产程。第一产程即宫口扩张期,是指从有规律宫缩开始至宫口开全为止,初产妇约需 11~12 小时,经产妇 6~8 小时(C 对 DE 错);从胎儿娩出到胎盘娩出为第三产程,即胎盘娩出期,指从胎儿娩出到胎盘娩出,约 5~15 分钟,一般不超过 30 分钟(A 错);从宫颈口开全到胎儿娩出为第二产程,胎儿娩出期,初产妇需 1~2 小时,经产妇需几分钟到 1 小时(B 错)。

四.产褥期的妇女护理 参考答案解析

1. C 【解析】母乳温度适宜,对胃肠道毫无刺激,而且污染机会少,哺乳方便(B 对 C 错,C 为本题正确答案);母乳中含有新生儿生长所需要的全部营养成分,其中的蛋白质、脂肪、乳糖、无机盐、维生素和水分等主要成分的比例最适合婴儿机体的需要(A 对);母乳中特别是初乳中含有大量的免疫活性细胞及多种免疫球蛋白,可避免小儿受各种微生物的侵袭,增强免疫力(D 对);在哺乳过程中母子肌肤密切接触,可以增强母子之间的感情(E 对)。

2. E 【解析】产褥期变化最大的是生殖系统,其中以子宫变化最大。当胎盘娩出后,胎盘附着面蜕膜海绵层随胎盘娩出,胎盘附着面粗糙,分娩后 2-3 日蜕膜浅层细胞发生退行性变,坏死脱落并形成恶露的一部分,深层保留的腺体和间质细胞迅速增殖成为新的子宫内膜,产后第三周除胎盘附着部位以外的子宫内膜基本修复,而胎盘附着部位的内膜修复约需至产后 6 周(E 对 ABCD 错)。

3. D 【解析】产后会阴的护理:应做好外阴的清洁卫生,预防感染,促进伤口愈合,增加产妇的舒适感,每日用 0.02%碘伏溶液冲洗外阴两次、垫消毒会阴垫,冲洗外阴时,观察伤口情况,水肿严重者局部可用 50%硫酸镁湿敷,每日 2-3 次,每次 20 分钟,如有侧切伤口,采取健侧卧位,勤换会阴垫(D 对 ABCE 错)。

4. E 【解析】肛诊检查无法了解宫缩力度(E 错,为本题正确答案);肛诊检查可以了解宫颈厚薄、软硬程度及宫口扩张程度,是否破膜,骨盆腔大小,确定胎位并判断胎头下降程度(即胎头高度)(ABCD 对)。

5. E 【解析】分娩后产妇应继续在产房观察 2 小时,暂时不需要观察乳汁分泌的情况(E 错,为本题正确答案);主要观察子宫收缩、宫底高度、膀胱充盈度、阴道流血量、会阴和阴道内有无血肿,每 15~30 分钟测量一次血压、脉搏,以早期发现产后出血(ABCD 对)。

6. C 【解析】产妇产褥期期间恶露尚未干净时,子宫创面未完全修复,不宜性生活,以免引起感染。应在产后 6 周检查完毕,生殖器官已复原的情况下,恢复性生活,开始落实避孕措施(C 对 ABDE 错)。

7. A 【解析】恶露是产后子宫蜕膜的脱落,含有血液及坏死的蜕膜组织经阴道排出的液体。产后最初 3 日为血性恶露,为红色,内容物是大量血液、少量胎膜、死蜕膜组织。产后 4~14 日为淡红色浆性恶露。产后 14 日以后为白色恶露(A 对 BCDE 错)。

8. E 【解析】哺乳产妇因泌乳素的分泌可抑制排卵,月经复潮延迟,产后较晚恢复月经者,首次月经来潮常有排卵,故哺乳期妇女在月经恢复前也有受孕的可能,应于产后 42 天避孕(E 错,为本题正确答案);产后第一天子宫底平脐,以后每日下降 1~2cm,产一周,在耻骨联合上可扪到子宫底约妊娠 12 周大小,产后 10 天,子宫降至骨盆腔内,产后 6 周恢复到正常未孕期大小(A 对);产后如不哺乳一般于产后 6~10 周恢复月经,哺乳产妇因泌乳素的分泌可抑制排卵,月经复潮延迟,平均在产后 4~6 个月恢复排卵(BC 对);正常恶露有血腥味,但无臭味,持续 4~6 周,个体差异较大(D 对)。

9. E 【解析】分娩后母体各器官系统会发生一系列变化,乳房发生的主要变化为泌乳,在分娩后雌激素和胎盘生乳素水平急剧下降,产后位于低雌激素、高泌乳素水平,导致乳汁开始分泌乳汁。其中,垂体催乳素是泌乳的基础,但乳汁的分泌在很大程度上取决于哺乳时的吮吸刺激,是保持乳房不断泌乳的关键,并有利于乳生殖器官的恢复(E 对);其他如产妇的营养、睡眠、健康状况(乳房发育情况为身体健康情况的一部分)、情绪等均对乳汁分泌量有一定影响(ABC 错);新生儿发育情况与乳汁分泌无明显关联(D 错)。

10. D 【解析】正常情况下,新生儿在出生后 2-3 天出现生理性黄疸,持续 4-10 天后自然消退(D 对);告知产妇于分娩后 6 周进行复查(A 错);母乳喂养可持续 1-2 年(B 错);产后较晚恢复月经者,首次月经来潮常有排卵,故哺乳期妇女在月经恢复前也有受孕的可能(C 错);一般产褥期恶露尚未干净时,不宜性生活,因为此时子宫创面未完全修复,容易引起感染,应在产后 6 周检查完毕,生殖器官已复原的情况下,恢复性生活(E 错)。

11. B 【解析】产褥期子宫变化最大,自胎盘娩出后的子宫逐渐恢复至非孕状态的过程,称为子宫复旧,产后第一天子宫底平脐,以后每日下降1~2cm,产后1周,在耻骨联合上可扪及子宫底约妊娠12周大小,产后10天,子宫降至盆腔内,产后6周恢复到正常孕期大小(B对);产后体温一般正常,有些产妇在24小时内可稍升高,但一般不超过38度(A错);产后脉搏略缓慢,约60~70次/分(C错);血容量于分娩后2~3周可恢复至未孕状态(D错);产后随子宫蜕膜脱落,含有血液、坏死蜕膜等组织经阴道排出,称为恶露,血性恶露持续3~4天,出血量减少,浆液增加,转变为浆液恶露,持续10天左右,白细胞增多,转变为白色恶露,持续3周干净(E错)。

12. D 【解析】产褥期是指从胎盘娩出至产妇全身各器官除乳腺外恢复至妊娠前状态的阶段,最大变化是生殖系统,其中又以子宫变化最大,子宫复旧需6-8周(D对);产褥期产妇乳房主要变化为泌乳(A错);外阴、阴道均有一定程度变化(BC错);输卵管未见明显变化(E错)。

13. A 【解析】乳头皲裂是哺乳期乳头发生的浅表溃疡,常在哺乳的第1周发生,初产妇多于经产妇,乳头表皮较薄,富有韧性,常见的致病原因较多,其中最主要的原因是很多初产妇没有喂养经验,婴儿吃奶时的含接方式不对,未把乳头及大部分乳晕送入婴儿口中,长此以往,造成乳头皲裂(A对 BCDE错)。

14. B 【解析】约于产后3周,除胎盘附着部位外,宫腔表面已为新生的子宫内膜覆盖,子宫内膜基本完成修复,胎盘附着部位的子宫内膜修复较慢,需6周可完全恢复(B对 ACDE错)。

15. E 【解析】从胎盘娩出至产妇除乳腺外全身各器官恢复至非孕状态的一段时间,称为产褥期,一般为6周(E对 ABCD错)。

16. A 【解析】从胎盘娩出至产妇除乳腺外全身各器官恢复至非孕状态的一段时间,称为产褥期,一般为6周,正常产妇,产后当日宫底在脐平或脐下一横指,产后第一天,由子宫颈外口升至坐骨棘水平,使宫底上升至平脐,以后每天下降1-2cm(一横指),产后1周,在耻骨联合上可扪到子宫底约妊娠12周大小,产后10天,子宫降入盆腔内,在耻骨联合上方扪不到宫底,产后6周恢复到正常未孕大小(A对 BCDE错)。

17. B 【解析】产后随子宫蜕膜脱落,含有血液、坏死蜕膜等组织经阴道排出称为恶露,恶露可分为3种:血性恶露、浆液性恶露、白色恶露;血性恶露持续3~4天,出血量逐渐减少,浆液增加,转变为浆液性恶露,浆液性恶露持续10天左右转为白色恶露,白色恶露持续3周左右干净,所以产后7天应该是浆液性恶露(B对 ACDE错)。

18. C 【解析】妊娠时正常的生理过程,母体在妊娠过程中为满足胎儿的生长发育需求其各器官系统会发生一系列改变;在循环系统方面,妊娠期间母体外周血管阻力下降,引起心排出量增加,于孕32-34周达到高峰,在分娩后2-6周可恢复至正常水平(C对 ABDE错)。

19. B 【解析】产妇临产后,常常会由于卧床,或者会阴伤口疼痛,产后疲乏等原因,不能积极排尿,但是充盈的膀胱会影响子宫收缩,可能会引起产后出血,因此助产士应该每2~4小时嘱产妇排尿,排尿不顺利者,应及时采取措施处理(B对 ACDE错)。

20. C 【解析】未母乳喂养的产妇或未做到及时有效的母乳喂养,通常于产后3~4天因乳房血管、淋巴管极度充盈可有发热,称为泌乳热,体温高达38.5~39℃,一般仅持续数小时,最多不超过16小时,体温即下降,不属病态(C对 ABDE错)。

21. C 【解析】对于感染严重者,首选广谱高效抗生素等综合治疗,必要时短期加用肾上腺皮质激素,以提高机体抵抗力(C错,为本题正确答案);采用半卧位或抬高床头,促进恶露引流,炎症局限,防止感染扩散(A对);纠正贫血和水、电解质紊乱,加强营养和休息,增强机体抵抗力(B对);根据细菌培养和药物敏感试验结果选择合适的抗生素,注意需氧菌与厌氧菌及耐药菌株的问题(D对);控制感染后需清除子宫腔残留物(E对)。

22. A 【解析】因充盈的膀胱可影响子宫收缩,故产后4~6小时应排尿(A对 BCDE错)。

23. D 【解析】产后会阴的护理:应做好外阴的清洁卫生,预防感染,促进伤口愈合,增加产妇的舒适感,每日用0.02%碘伏溶液冲洗外阴两次、垫消毒会阴垫,冲洗外阴时,观察伤口情况,水肿严重者局部可用50%硫酸镁湿敷,每日2~3次,每次20分

钟,如有侧切伤口,采取健侧卧位,勤换会阴垫(D对 ABCE 错)。

五.新生儿保健 参考答案解析

1. A 【解析】新生儿期,生后 1 周内的新生儿发病率和死亡率极高,婴儿死亡中约 2/3 是新生儿,<1 周的新生儿的死亡数占新生儿期死亡数的 70%左右,故新生儿保健是儿童保健的重点,而生后 1 周内新生儿保健是重中之重,可以降低发病率、死亡率,并早期筛查先天性、遗传性疾病,视、听觉异常,弱智儿等(A 对 BCDE 错)。

2. D 【解析】孕 28 周末胎儿有呼吸运动,生后能啼哭,出生后易患呼吸窘迫综合征,四肢活动好(D 对);孕 8 周末,胚胎已初具人形,能分辨眼、耳、鼻、口、手指及足趾,心脏已成形,B 型超声可见心脏搏动,胎儿头为身体的一半(A 错);孕 16 周末,从外生殖器可辨认胎儿性别,头发已长出,胎儿开始出现呼吸运动,部分孕妇自觉有胎动(B 错);孕 20 周末胎儿开始有吞咽、排尿功能,经孕妇腹壁可听到胎心音(C 错);孕 36 周末胎儿皮下脂肪沉积较多,面部皱纹消失,指(趾)甲已达指(趾)端,生后能哭啼及吸允,基本可以存活(E 错)。

3. D 【解析】新生儿抚触是一种通过科学、规律的触摸新生儿皮肤和机体,刺激皮肤感受器上传中枢神经系统,促进新生儿身心健康及发育的一种手段;足月新生儿出生 24 小时后即可开始抚触(D 对 ABCE 错)。

六.胎儿宫内窘迫及新生儿窒息的护理 参考答案解析

1. D 【解析】胎儿在子宫内因急性或慢性缺氧危及健康及生命者称为胎儿窘迫;临床表现包括胎心率监护异常、羊水粪染、胎动减少或消失等。分析本题题干,患者由于阴道流血入院,查体未见无宫缩,胎心高于正常,羊水 II 度粪染胎儿;符合胎儿窘迫诊断要求。且由于胎儿胎心快、羊水粪染均提示胎儿处于危急状态,应立即给与剖宫产处理(D 对);等待自然分娩时间长、不利于胎儿安全(A 错);不能盲目进行抗感染治疗,现首要问题是结束妊娠抢救胎儿安全(B 错);阴道分娩过程受阻且符合产钳助娩才可使用产钳(C 错);目前患者首要任务为剖宫产结束分娩,缩宫素于分娩后滴注协助患者子宫收缩(E 错)。

2. A 【解析】胎儿窘迫是指胎儿在宫内有缺氧征象,危及胎儿健康和生命,其基本病理生理变化是缺血缺氧引起的一系列变化(A 对);胎儿窘迫的病因主要有母体因素如孕妇合并症或产程异常等、胎儿因素、脐带、胎盘因素,全身小动脉痉挛、底蜕膜出血、胎儿心血管系统功能障碍、脐带和胎盘异常均属于胎儿窘迫的病因(BCDE 错)。

3. C 【解析】分析题干,患儿为足月儿,经产钳助产分娩,且存在皮肤苍白、呼吸微弱、心率次慢等症状,处于较为危急状态,应进行新生儿复苏术抢救处理,新生儿复苏术步骤为清理呼吸道、建立呼吸、维持正常循环及药物治疗。因此该患儿首先应清除口鼻分泌物保持患儿呼吸道通畅(C 对);该患儿的处理应在保持呼吸道通畅基础上进行其他相关处理措施(ABDE 错)。

4. C 【解析】新生儿窒息是指胎儿因缺氧发生宫内窘迫或娩出过程中引起的呼吸、循环障碍,在护理过程中首要的护理措施为保持患儿呼吸道通畅,使患儿仰卧,肩部以布卷垫高 2-3cm,使颈部稍后仰(C 对);新生儿窒息应按照 A(保持呼吸通畅)、B(建立呼吸、增加通气)、C(维持正常循环,保证足够的心每搏输出量)、D(药物治疗)、E(评价)的程序进行复苏,除保持呼吸通畅外复苏中注意事项包括拍打足底刺激呼吸、快速刺激背部皮肤、面罩正压给氧、胸外心脏按压(ABDE 错)。

5. D 【解析】胎儿窘迫是指胎儿在宫内有缺氧征象,危及胎儿健康和生命的一种情况,多发生在临产过程中,主要表现为胎心音改变,胎动异常及羊水胎粪污染或羊水过少,严重者胎动消失,急性胎儿窘迫主要表现为胎心率加快或减慢,宫缩压力试验或缩宫素压力试验等出现频繁的晚期减速或可变减速,羊水胎粪污染和胎儿头皮血 PH 下降,出现酸中毒。分析题干,患者妊娠 40 周、宫口开全,胎先露达坐骨棘平面以下 3cm,胎心突然降至 85 次/分,为胎儿宫内缺氧引起的胎儿窘迫症状。临床治疗原则为,对于子宫颈口开全,胎先露部已达坐骨棘平面以下 3cm 者应尽快助产经阴道娩出胎儿(D 对);左侧卧位、吸氧适用于子宫颈口未完全扩张,胎儿窘迫不严重时(A 错);抑制宫缩和进行 OCT 试验不是胎儿窘迫的临床处理原则(BE 错);剖宫产适用于病情紧迫及经临床相关处理无效时使用(C 错)。

6. D 【解析】该产妇在宫缩时出现胎心下降达 100 次/分,正常胎心率为 110 次/分~160 次/分,提示胎儿出现宫内窘迫,胎儿在宫内有缺氧征象,且宫缩不能迅速恢复,应立即进行剖宫产,以免造成新生儿窒息(D 对 ACDE 错)。

7. A 【解析】胎心率的改变是急性胎儿窘迫最明显的临床征象,也是胎儿窘迫最早出现的症状,窘迫时先是表现为胎心加快,而且心跳规则、有力,之后心跳开始变慢、变弱,节率也变的不规则(A对);胎动指标没有胎心率更敏感(B错);羊水粪染已经是胎内窘迫的后期症状了(C错);胎儿头皮的血氧分压和 PH 不易直接测得(DE 错)。

8. B 【解析】胎儿窘迫是指胎儿在宫内有缺氧征象,危及胎儿健康和生命者,当胎儿发生宫内窘迫时,孕妇应采用左侧卧位,减少子宫对下腔静脉、腹主动脉和盆腔血管的压迫,改善子宫和胎盘的血液供应(B对);平卧位适用于昏迷或麻醉病人等(A错);右侧卧位用于阿米巴痢疾保留灌肠(C错);半坐卧位适用于心肺疾患引起呼吸困难的病人、胸腹盆腔术后或有炎症的病人以及某些面部及颈部手术后的病人(D错);膝胸卧位适用于肛门、直肠、乙状结肠的检查、治疗和矫正子宫后倾和胎位不正并促进产后子宫复原(E错)。

9. C 【解析】胎儿窘迫是指胎儿在宫内有缺氧征象,危及胎儿健康和生命者,缩宫素可兴奋子宫,加强宫缩,但对胎儿宫内窒息者会加重胎儿宫内窘迫(C错,为本题正确答案);发生胎儿窘迫立即采取左侧卧位,面罩或鼻导管间断吸氧,严密监测胎心变化,进行胎心监护,注意胎心变化形态,针对病因给予二联药物对症治疗(ABDE对)。

10. E 【解析】胎儿窘迫的基本病理生理改变是缺血缺氧引起的一系列变化(E对 ABCD错)。

11. C 【解析】分析题干,患儿为足月儿,经产钳助产分娩,且存在皮肤苍白、呼吸微弱、心率次慢等症状,处于较为危急状态,应进行新生儿复苏术抢救处理,新生儿复苏术步骤为清理呼吸道、建立呼吸、维持正常循环及药物治疗。因此该患儿首先应清除口鼻分泌物保持患儿呼吸道通畅(C对);该患儿的处理应在保持呼吸道通畅基础上进行其他相关处理措施(ABDE错)。

七.妊娠期并发症妇女的护理 参考答案解析

1. B 【解析】硫酸镁具解痉及止抽搐作用,且可以引起血管扩张,从而产生降压效果,妊娠高血压的主要病理变化是全身小动脉痉挛,硫酸镁是首选的解痉药(B对 ACDE错)。

2. E 【解析】卵子在输卵管壶腹部受精,受精卵因某些原因在输卵管被阻,而在输卵管的某一部分着床、发育,发生输卵管妊娠,若病程迁延久,会造成与周围组织粘连(E对);少数输卵管妊娠的绒毛组织所产生的绒毛膜促性腺激素,不足以使子宫内膜达到闭经的反应,而无闭经现象(A错);宫外孕、葡萄胎和绒癌等也会出现妊娠试验阳性反应(B错);后穹窿穿刺阳性提示可能输卵管妊娠破裂出血,但阴性并不一定就不是输卵管妊娠(C错);出血常是不规则点滴状,深褐色,需在病灶除去(手术或药物)后,才能完全停止,有少数病例的阴道流血较多(D错)。

3. E 【解析】异位妊娠辅助检查:1.腹部及盆腔检查:输卵管妊娠流产或破裂者,下腹部有明显压痛和反跳痛,以患侧为甚,轻度腹肌紧张;出血多时,叩诊有移动性浊音;如出血时间长,在下腹可触及软性肿块。未发生流产或破裂者,盆腔检查发现子宫略大较软,可触及胀大的输卵管并轻度压痛;流产或破裂者,阴道后穹窿饱满,有宫颈抬举痛或摇摆痛,是输卵管妊娠的主要体征之一。子宫稍大而软,腹腔内出血多时检查子宫呈漂浮感。2.妊娠试验:放射免疫法测血中 hCG,尤其是 β -hCG 阳性有助诊断,但 β -hCG 阴性者仍不能完全排除异位妊娠。3.器械检查:阴道后穹窿穿刺是一种简单可靠的诊断方法。B超有助于诊断异位妊娠。腹腔镜检查适用于输卵管妊娠尚未流产或破裂的早期病人和诊断有困难的人,但腹腔内大量出血或伴有休克者,慎作腹腔镜检查应根据医疗条件及手术者的经验而定。4.其他:如内膜病理检查及腹腔镜检查较少使用(E对 ABCD错)。

4. E 【解析】正常妊娠时受精卵着床于子宫体腔内膜,当受精卵在子宫体腔外着床发育时称为异位妊娠;异位妊娠发生破裂后患者腹部及盆腔检查阴道后穹窿饱满,有宫颈抬举痛或摇摆痛,可进行阴道后穹窿穿刺,是一种简单可靠的诊断手法(E对);HCG 检查升高可见于正常妊娠、异位妊娠及妊娠滋养细胞疾病,对异位妊娠破裂无诊断意义(A错);宫腔镜检查多用于直接观察宫腔情况的检查,患者为异位妊娠即受精卵着床未发生在子宫腔内,因此该检查无意义(B错);腹腔镜检查适用于输卵管妊娠尚未流产或破裂的早期病人(C错);异位妊娠破裂者盆腔检查可见阴道后穹窿饱满,宫颈抬举痛,以上是输卵管妊娠主要体征之一(D错)。

5. E 【解析】妊娠期高血压、子痫前期、子痫是妊娠期特有疾病,治疗子痫前期和子痫的主要治疗方法是解痉,首选药物

是硫酸镁,当发生镁中毒时,首先表现为膝反射减弱或消失(E对),继之出现全身肌张力减退、呼吸困难、复视、语言不清,严重者可出现呼吸机麻痹,甚至呼吸、心跳停止,危及生命,用药前及用药过程中应定时检查膝反射是否减弱或消失、呼吸不少于16次/分钟、尿量每小时不少于25ml/h(ABCD错)。

6. B 【解析】该案例患者妊娠试验(+),查体子宫大小与孕周符合正常大小,阴道少量出血,宫口未开,符合先兆流产的临床表现(B对);宫外孕破裂出血会剧烈疼痛(A错);葡萄胎会在2~4个阴道发生不规则流血(C错);完全流产者出血量较多,子宫小于孕周(D错);过期流产子宫小于孕周(E错)。

7. C 【解析】宫外孕破裂为临床急症,大出血后需尽快补充血容量,自体输血无需做血型鉴定和交叉配血试验,是最安全的输血方法,而且宫外孕内出血的血液流入的是腹膜,由于腹膜的去纤维作用,血液不易凝,可自体输血(C对);库存血适用于各种原因引起的大出血(A错);血浆分为四种:新鲜血浆(适用于凝血因子缺乏的病人)、保存血浆(适用于血容量及血浆蛋白较低的患者)、冰冻血浆、干燥血浆(B错);全血包括新鲜全血和库存血,新鲜全血适用于血液病患者(D错);洗涤红细胞适用于器官移植术后患者及免疫性溶血性贫血患者(E错)。

8. B 【解析】妊娠期高血压疾病是指妊娠20周后出现高血压、水肿、蛋白尿、严重时可出现抽搐、昏迷、心肾衰竭,甚至发生母婴死亡,临床处理基本原则为镇静、解痉、降压、利尿,适时终止妊娠以达到预防子痫发生,以降低孕产妇及围产儿病死率及严重后遗症的目的(B对 ACDE错)。

9. B 【解析】不全流产表现为妊娠产物部分排出体外,尚有部分残留,阴道出血可持续不止,严重时引起出血性休克,子宫大小小于停经周数,宫颈口已扩张,有血液排出或部分妊娠产物已排出于阴道内,而部分仍留在宫腔内,有时宫颈口已关闭,符合该患者表现,不全流产一经确定,应行吸宫术或钳刮术以清除宫腔内残留组织,迅速止血控制感染(B对 ACDE错)。

10. E 【解析】发生在35周,少量出血,子宫硬且有压痛,考虑为胎盘早剥,所以不能触清胎位(E对);前置胎盘症状为无痛性阴道出血(A错);早产发生在28周以前(B错);急产是指分娩过程快,总产程小于3h(C错);子宫破裂会有大量出血(D错)。

11. A 【解析】妊娠不足28周、胎儿体重不足1000g而终止者称为流产,妊娠12周末前终止者称为早期流产(A对),妊娠13周至不足28周终止者称为晚期流产(BCDE错)。

12. D 【解析】凡在妊娠任何时期内羊水量超过2000ml者,称羊水过多,根据表现该孕妇的情况应为羊水过多,若羊水过多合并胎儿畸形,一旦确诊应立即终止妊娠,通常采用人工破膜;若羊水过多合并正常胎儿,对孕周不足37周,应尽可能延长孕周,低盐饮食、减少孕妇饮水量,卧床休息,取左侧卧位,改善子宫胎盘循环,预防早产(D对 ABC错);因尚未足月,故排除人工破膜引产(E错)。

13. D 【解析】子痫是在子痫前期的基础上进而有抽搐发作,或伴有昏迷,称为子痫,是最严重的阶段,直接关系到母婴安危,在护理过程中要减少刺激,以免诱发抽搐,病人应置于单人病房,绝对卧床休息,避免声、光刺激,一切治疗活动和护理操作尽量轻柔且相对集中,限制探视(D错,为本题正确答案;B对);床边应加床档,防止抽搐时坠床(A对),一旦发生抽搐,应立即保持病人呼吸道通畅避免舌后坠,并立即给氧(C对);立即让患者平卧,头偏向一侧,以防黏液吸入呼吸道或阻塞呼吸道(E对)。

14. B 【解析】胎盘剥离的征象是子宫体变硬呈球形,而不是葫芦形(B错,为本题正确答案);胎盘剥离的征象:子宫体变硬呈球形,子宫底升高达脐上(A对);阴道口外露的一段脐带自行延长(C对);阴道突然流出大量血液(D对);用手掌尺侧在产妇耻骨联合上方轻压子宫下段,子宫体上升而外露的脐带不再回缩(E对)。

15. A 【解析】稽留流产又称过期流产,指宫内胚胎或胎儿已死亡,滞留在宫腔内尚未自然排出者(A对 BCDE错),典型表现是有正常的早孕过程,有先兆流产的症状或无任何症状,随着停经时间延长,子宫不再增大或反而缩小,子宫小于停经时间;宫颈口未开,质地不软。

16. A 【解析】早产:满28周至不足37周(A对);足月产:满37周,不超过42周(B错);过月产和过期产都是超过42周(CD错);滞产:是总产程超过24h(E错)。

17. C 【解析】胎盘早剥指妊娠 20 周后或分娩期,正常位置的胎盘在胎儿娩出前,部分或全部从子宫壁剥离,临床特点是妊娠晚期突然发生的腹部持续性疼痛,伴有或不伴有阴道出血,往往起病急、进展快,处理不及时可危及母儿生命(C 对 ABDE 错)。

18. B 【解析】停经 40 天,尿妊娠试验(+),宫体大小正常,阴道少量出血,宫口未开,符合先兆流产的表现(B 对);受精卵在子宫体腔外着床称为异位妊娠,习称宫外孕,临床表现有停经、腹痛、阴道流血、晕厥与休克、腹部包块,子宫稍大且软(A 错);葡萄胎是一种良性滋养细胞疾病,主要临床表现为停经 12 周左右发生不规则阴道流血。子宫异常增大、变软、妊娠呕吐、腹痛、咯血等(C 错);完全流产是妊娠产物已完全排出,阴道流血逐渐停止,腹痛消失,子宫接近未孕大小或略大,宫颈口关闭(D 错);过期流产又称稽留流产,指胚胎或胎儿已死亡,滞留在宫腔内尚未自然排出者,中后期子宫大小与停经周数不相符(E 错)。

19. D 【解析】使用硫酸镁必备条件:①膝腱反射存在;②呼吸 ≥ 16 次/分;③尿量 $\geq 25\text{ml/时}$ 或 $\geq 600\text{ml/天}$;④备有 10%葡萄糖酸钙。镁离子中毒时停用硫酸镁并静脉缓慢推注(5~10 分钟)10%葡萄糖酸钙 10ml。如患者同时合并肾功能不全、心脏病、重症肌无力等,则硫酸镁应慎用或减量使用(D 对 ABCE 错)。

20. B 【解析】硫酸镁是先兆子痫治疗的一线药物,也是重度子痫前期预防子痫发作的预防用药。对于非重度子痫前期患者也可考虑应用硫酸镁(B 对 ACDE 错)。

21. C 【解析】妊娠期高血压的病理生理变化是全身小动脉痉挛,由于小动脉痉挛,造成管腔狭窄,周围阻力增大,内皮细胞损伤,通透性增加,体液和蛋白渗漏,表现血压上升、蛋白尿、水肿和血液浓缩等(C 对 ABDE 错)。

22. D 【解析】阴道后穹窿穿刺术是一种简单可靠的诊断方法,适用于异位妊娠疑似有破裂,腹腔有血液病人。异位妊娠破裂出血时,阴道后穹窿穿刺能抽出暗红色不凝血(D 对 ABCE 错)。

23. D 【解析】正常妊娠时长是 38-42 周,所以过期妊娠时 42 周仍未临产,42 周内都是正常的,如产妇无其他不适不必施加干预(D 对 ABCE 错)。

24. B 【解析】先兆流产的临床特点是:停经后少量阴道流血,量比月经量少,有时伴有轻微腹痛和腰痛,子宫大小与停经周数相符,宫颈口未开,胎膜未破,妊娠产物未排出(B 对);完全流产的临床特点:妊娠产物已完全排出,阴道出血逐渐停止,腹痛逐渐消失,子宫接近未孕大小或略大,宫颈口已关闭(A 错);难免流产的临床特点:阴道流血量增多,阵发性腹痛加剧,子宫大小与停经周数相符或略小,宫口已扩张,晚期可有羊水流出现(C 错);不全流产的临床特点:妊娠产物部分排出,部分残留于宫内,阴道流血可持续不止,下腹痛减轻,子宫小于停经周数,宫口已扩张,有时宫口可关闭(D 错);稽留流产:指胚胎或胎儿已死亡,滞留在宫腔内尚未自然排出者(E 错)。

25. B 【解析】B 超检查有助于诊断异位妊娠(B 对 ACDE 错)。

26. D 【解析】妊娠不足 28 周、胎儿体重不足 1000g 而终止者称流产,流产发生于妊娠 12 周前者称早期流产,发生在妊娠 12 周至不足 28 周者称晚期流产(D 对 ABCE 错)。

27. D 【解析】先兆流产指妊娠 28 周前,出现少量阴道流血和(或)下腹疼痛,宫口未开,胎膜未破,妊娠物尚未排出,子宫大小与停经周数相符者;一般先兆流产的主要表现为怀孕后,阴道有少量出血,根据流血量和积聚在阴道内的时间的不同,颜色可为鲜红色、粉红色或深褐色,有时伴有轻微下腹痛,胎动有下坠感、腰酸腹胀,如果从民间传统的说法上讲,先兆流产的主要依据就是“见红”(D 对 ABCE 错)。

28. A 【解析】分析题干该患者诊断为先兆流产,应首先采取保胎治疗(A 对);对于保胎治疗过程中患者临床症状加重、B 超示胚胎发育不良等情况表明流产不可避免应终止妊娠,可选择刮宫或药物流产,但一般不采取剖宫产(B 错);间断吸氧、预防感染、止血为患者一般治疗手段(CDE 错)。

29. D 【解析】妊高症是妊娠特有的疾病,硫酸镁是目前治疗中、重度妊高症的首选解痉药物,在用药过程中应注意毒性反应,因为硫酸镁的治疗浓度和中毒浓度相近,硫酸镁过量会引起呼吸肌和心肌的抑制,危及生命,中毒反应首先表现为膝

反射的减弱和消失,随着血镁浓度的升高可出现全身肌张力减退和呼吸抑制,严重者可心跳停止(D对 ABCE 错)。

30. A 【解析】妊娠期高血压是妊娠期高血压疾病的一种,硫酸镁具解痉及止抽搐作用,且可以引起血管扩张,从而产生降压效果,因此非常适合于重度妊高征的病人,具有三重作用(A对 BCDE 错)。异丙嗪、氯丙嗪、苯巴比妥、异戊巴比妥都属于神经抑制类药物,主要作用是镇静、抗惊厥。

31. C 【解析】妊娠高血压(简称妊高征),是妊娠期妇女所特有而又常见的疾病,以高血压、水肿、蛋白尿、抽搐、昏迷、心肾功能衰竭,甚至发生母子死亡为临床特点,全身小动脉痉挛为本病的基本病变,由于小动脉痉挛,造成管腔狭窄,周围阻力增大,血管内皮细胞损伤,通透性增加,体液和蛋白质渗漏,表现为血压升高、蛋白尿、水肿和血液浓缩等(C对 ABDE 错)。

32. C 【解析】胎盘早剥是指妊娠 20 周后或分娩期,正常位置的胎盘在胎儿娩出前,部分或全部从子宫壁剥离,是妊娠晚期严重并发症(C对 ABDE 错)。

33. A 【解析】先兆流产表现为停经后少量阴道流血,量比月经少,有时伴有轻微下腹痛和腰痛。子宫大小与停经周数相符,宫颈口未开,胎膜未破,妊娠产物未排出。经休息及治疗后,若流血停止或腹痛消失,妊娠可继续进行;若流血增多或腹痛加剧,则可能发展为难免流产(A对 BCDE 错)。

34. D 【解析】患者子痫前期,属于妊娠期高血压疾病,妊娠期高血压疾病的基本病理变化是:全身小动脉痉挛(D对);由于小动脉痉挛,造成管腔狭窄,周围阻力增大,内皮细胞受损,通透性增加,体液和蛋白质渗漏,表现为血压上升、蛋白质、水肿和血液浓缩等(ABCE 错)。

35. D 【解析】分析题干,患者血压 160/102mmHg,符合重度子痫前期表现。该患者的治疗原则为休息、镇静、解痉、降压、合理扩容和必要时利尿、密切监测母胎状态、适时终止妊娠。硫酸镁进行解痉降压(D对);硝普钠代谢产物对胎儿有毒性作用,因此不作为首选降压药使用,仅在其他药物治疗无效时使用(A错);患者现在无明显症状,可在保证母体安全的情况下延长孕周提高胎儿存活率,并在控制血压情况下进行引产或剖宫产,因此该患者应首先进行降压解痉治疗再依据情况终止妊娠(BC 错);对于子痫前期患者,应减少刺激,限制探视,以免诱发抽搐(E 错)。

36. B 【解析】患者停经 60 天,少量阴道流血,表明有先兆流产,难免流产是在先兆流产的基础上,出现流血增多腹痛加剧,或出现胎膜破裂;妇科检查可见宫颈口已扩张,有时可见胚囊或胚胎组织堵塞于宫颈口内,子宫与停经时间相符或略小,都与此患者症状相符(B对);先兆流产是指停经后出现少量阴道流血下腹痛轻微,宫颈口未开,无妊娠物排出,子宫大小与停经时间相符,经休息治疗后症状消失后可继续妊娠(A错);完全流产是指有流产症状,妊娠物已全部排出,随后流血逐渐停止,腹痛逐渐消失,妇科检查宫颈口已关闭,子宫接近正常大小(C错);不全流产是指难免流产继续发展,部分妊娠物排出宫腔,或胎儿排出后胎盘滞留或嵌顿于子宫颈口,影响子宫收缩,导致大出血甚至休克,妇科检查可见宫颈扩张,宫颈口有妊娠物堵塞及持续性血液流出,子宫小于停经时间(D错);过期流产指宫内胚胎或胎儿死亡后未能及时排除者,典型症状是由正常早孕过程,有先兆流产症状或无任何症状,随着时间延长,子宫不再增大或反而缩小,子宫小于停经时间,宫颈口未开,质地不软(E错)。

37. B 【解析】双胎妊娠在分娩期,第一个胎儿娩出后应立即断脐,防止第二胎儿出血,同时助手应在腹部固定第二胎为纵产式,并密切观察胎心、宫缩,并解释阴道检查了解胎位排除发生脐带脱垂或胎盘早剥等并发症(B对 ACDE 错)。

38. C 【解析】输卵管妊娠流产或破裂后,多数有典型表现,若症状不典型可应用辅助检查确诊。B超检查具有操作简便,直观性强对人体无损伤的优点,是诊断输卵管妊娠的主要方法(C对);腹腔镜创伤小可在检查的同时行手术治疗,但需注意出血量多且休克者不宜使用腹腔镜检查(A错);输卵管妊娠妊娠部位在输卵管,宫腔镜检查不能起到诊断效果(B错);临床一般使用超声检查进行辅助诊断,不适用 CT 及 X 线(DE 错)。

39. D 【解析】患者停经 48 天,尿妊娠试验(+)可诊断为妊娠。但有少量阴道出血 3 天及突发性右下腹剧烈撕裂样疼痛可考虑输卵管妊娠;而妇科检查结果为后穹窿饱满,宫颈举痛(+),双附件触诊不满意,可诊断为输卵管妊娠破裂(D对);急性阑尾炎腹痛特点为转移性右下腹痛、阑尾点压痛及反跳痛(A错);单纯黄体破裂或卵巢囊肿蒂扭转不会出现妊娠结果阳性(BE 错);先兆流产腹痛特点是流血后数小时至数日可出现轻微下腹痛或腰骶部胀痛,与题干不符(C错)。

40. C 【解析】胎盘早剥是指妊娠 20 周后或分娩期,正常位置的胎盘于胎儿分娩前全部或部分从子宫壁剥离。临床治疗原则是纠正休克、及时终止妊娠、防治并发症。终止妊娠的方法根据早剥的严重程度、胎儿宫内状况及宫口开大等情况而定(C 对 ADE 错);对于胎儿情况较好的产妇可使用阴道分娩结束妊娠,适当使用催产素,病情严重者不论胎儿是否存活均应行剖宫产(B 错)。

41. D 【解析】难免流产又称为不可避免流产,是在先兆流产的基础上,阴道流血量增多,腹痛加剧或出现胎膜破裂。妇科检查可见宫颈口扩张,甚至可见胎囊或胚胎组织堵塞宫颈口,子宫与停经月份相符或略小。一旦确诊,应尽早使胚胎及胎盘组织完全排出,以防止出血和感染(D 对 ABCE 错)。

42. D 【解析】该孕妇经检查确诊为子痫前期重度,是妊娠期高血压疾病的一种,其基本的病理变化是血管内皮细胞损伤和系统炎症反应引起的血管痉挛、全身小动脉痉挛(D 对);临床主要表现为水肿、蛋白尿、高血压等(ABC 错);正常情况下宫腔压力无明显变化,患者抽搐时有一定程度升高(E 错)。

43. B 【解析】先兆流产表现为停经后少量阴道流血,量比月经少,子宫大小与停经周数相符,宫口未开,胎膜未破,妊娠产物未排出(B 对);完全流产表现为妊娠产物已完全排出,阴道出血停止,腹痛逐渐消失,子宫接近未孕大小,宫颈口已关闭(A 错);难免流产表现为阴道流血增多,阵发性腹痛加剧,子宫大小与停经周数相符或略小,宫颈口已扩张,晚期难免流产还可有羊水流出现(C 错);不全流产表现为妊娠产物部分排出体外,尚有部分残留,阴道出血可持续不止,严重时引起出血性休克,子宫大小小于停经周数,宫颈口已扩张,有血液排出或部分妊娠产物已排出于阴道内,而部分仍留在宫腔内,有时宫颈口已关闭(D 错);稽留流产指胚胎或胎儿已死亡,滞留在宫腔内尚未自然排出者(E 错)。

44. D 【解析】异位妊娠在流产或破裂前往往无明显症状,也可有停经、腹痛、少量阴道出血,破裂后表现为急性剧烈腹痛,反复发作阴道出血,以至休克,检查时阴道后穹窿饱满,有宫颈抬举痛或摇摆痛,是输卵管妊娠的主要体征之一,常有腹腔内出血体征,子宫旁有包块,超声检查可助诊,符合该患者的表现(D 对);先兆流产表现为停经后少量阴道流血,量比月经少,子宫大小与停经周数相符,宫颈口未闭,胎膜未破,妊娠产物未排出(A 错);难免流产表现为阴道流血量增多,阵发性腹痛加剧(B 错);急性阑尾炎的典型症状是腹痛发作始于上腹,逐渐移向脐部,数小时(6-8 小时)后转移并局限在右下腹,伴有胃肠道症状和全身中毒症状,发热,典型体征是有右下腹压痛,压痛点在麦氏点(右髂前上棘与脐连线的中外 1/3 交界处)(C 错);不全流产表现为妊娠产物部分排出体外,尚有部分残留,阴道出血可持续不止,严重时引起出血性休克,子宫大小小于停经周数,宫颈口已扩张,有血液排出或部分妊娠产物已排出于阴道内,而部分仍留在宫腔内,有时宫颈口已关闭(E 错)。

45. E 【解析】胎盘早剥是指妊娠 20 周后或分娩期,正常位置的胎盘在胎儿娩出前,部分或全部从子宫壁剥离的疾病。胎盘早剥的临床特点是妊娠晚期突然发生的腹部持续性疼痛,伴或不伴有阴道出血,根据胎盘剥离面的大小和出血量分为重型及轻型。重型胎盘剥离是以内出血和混合出血为主,剥离面积超过胎盘面积的 1/3,同时有较大的胎盘后血肿,多见于重度子痫前期(E 对 ABCD 错)。

46. C 【解析】妊娠期高血压疾病是指妊娠 20 周以后出现高血压、水肿、蛋白尿,严重时可出现抽搐、昏迷、心肾衰竭,甚至发生母婴死亡,基本病理生理变化是全身小动脉痉挛,临床基本处理原则为镇静、解痉、降压、利尿,适时终止妊娠以达到预防子痫发生,以降低孕产妇及围产儿病死率及严重后遗症的目的,其中硫酸镁用于解痉治疗,在用药前应注意,若患者尿量 24 小时小于 600 毫升或每小时小于 25 毫升,应停止用药,因此,尿量 20ml/h 时应停止用药(C 对);血压 150/90mmHg、呼吸 18 次/分、膝反射亢进、自觉症状减轻均不是临床停止使用硫酸镁的指征(ABDE 错)。

47. A 【解析】流产是指妊娠不足 28 周、胎儿体重不足 1000g 而终止妊娠的情况,临床可分为先兆流产、难免流产、不全流产、完全流产及特殊类型流产,其中先兆流产是指停经后出现少量阴道流血,常为暗红色或血性白带,流血后数小时至数日可出现轻微下腹痛或腰骶部胀痛,宫颈口未开,无妊娠物排出,且子宫大小与停经时间相符,经休息治疗后症状可缓解并继续妊娠,若症状加重可发展为难免流产,分析题干,患者表现与先兆流产相符(A 对);不全流产是指难免流产继续发展,部分妊娠物排出宫腔,或胎儿排出后胎盘滞留宫腔或嵌顿于子宫颈,影响子宫收缩,导致大量出血甚至休克,检查可见宫颈扩张,宫颈口有妊娠物堵塞及持续性血液流出,子宫小于停经时间(B 错);完全流产有流产症状、妊娠物全部排出,随后流血逐渐停止,腹痛逐渐消失,检查见宫颈口关闭,子宫接近正常大小(C 错);稽留流产又称为过期流产,指宫腔内胚胎或胎儿死亡未及排出者(D 错);习惯流产是指连续自然流产 3 次或 3 次以上者(E 错)。

48. D 【解析】子痫前期重度是指患者血压 $\geq 160/100\text{mmHg}$,尿蛋白 $\geq 2.0/24\text{h}$,或随机尿蛋白 $\geq (++)$,血清肌酐 $>106 \mu\text{mol/L}$

mol/L,血小板 $<100 \times 10^9/L$,出现微血管溶血,血清 ALT(丙氨酸转氨酶)或 AST(天门冬氨酸转氨酶)升高,持续性头痛或其他脑神经或视觉障碍,持续性上腹不适。分析题干患者与子痫前期重度相符。妊娠高血压疾病的基本病理生理变化是全身小动脉痉挛,是由于小动脉痉挛造成管腔狭窄、周围阻力增加、内皮细胞损伤、通透性增加、体液和蛋白质渗透,表现为血压升高、蛋白质、水肿和血液浓缩等(D对);水肿、蛋白尿、高血压为子痫前期临床表现(ABC错);宫腔内张力过高不是妊娠期高血压常见临床表现(E错)。

49. E 【解析】正常妊娠时受精卵着床于子宫体腔内膜,当受精卵在子宫体腔外其他部位着床发育时称为异位妊娠。最常见的异位妊娠发生部位为输卵管妊娠,约占异位妊娠的 95%,且以输卵管壶腹部妊娠最为常见(E对);异位妊娠的其他部位包括卵巢、腹腔、阔韧带、子宫颈及子宫残角(ABCD错)。

50. D 【解析】胎盘早剥多发生于子痫前期、子痫、慢性高血压及慢性肾脏疾病的孕妇,临床特点为妊娠晚期突然发生的腹部持续性疼痛,伴有或不伴有阴道流血。分析题干,应首先考虑患者为胎盘早剥(D对);完全性前置胎盘又称为中央性前置胎盘,子宫颈内口全部为胎盘组织所覆盖,初次出血早,约在妊娠 28 周左右,反复出血次数频繁,量较多,有时一次大量阴道出血可使病人陷入休克(A错);羊水过多是指妊娠期间羊水量超过 2000ml,临床以慢性羊水过多多见,出现轻微的压迫或无症状,孕妇仅感觉腹部增大较快(B错);早产是妊娠满 28 周至不满 37 足周的分娩者,先兆早产是早产的先兆,表现为出现伴有宫颈管小时和宫口扩张的规律性宫缩,部分患者可由少量阴道流血和阴道流液,时间发生于妊娠满 28 周至不满 37 足周(C错);先兆子宫破裂的特点是出现病理性子宫缩复环(E错)。

51. C 【解析】前置胎盘的临床表现包括无痛性阴道出血(妊娠晚期或临产时,突发性无诱因、无痛性阴道流血)、贫血、休克、胎位异常等,临床最有效的检查方法为 B 超检查,可清楚的显示子宫壁、宫颈及胎盘的关系。分析题干,该孕妇孕 37 周出现无腹痛性出血,考虑为前置胎盘,因此应首选 B 超检查(C对);前置胎盘患者禁止阴道及肛门检查,避免刺激诱发胎盘早剥等严重并发症(AB错);超声多普勒在妇产科多用于监测胎心(D错);基础体温测定多用于监测女性排卵情况(E错)。

52. C 【解析】临床诊断前置胎盘最可靠而安全的方法是 B 超检查,B 超能够清楚的显示子宫壁、宫颈及胎盘的关系,可清楚看到子宫壁、胎头、胎盘的位置,胎盘定位准确率达 95%以上,并可以反复检查,是目前最安全、有效的首选方法(C对);X 线腹部平片对胎儿有辐射作用,不是有效检查手段(A错);肛门检查不是最有效检查手段(B错);阴道检查一般不做以防附着于宫颈内口处的胎盘剥离发生大出血(D错);听诊下腹部可闻及胎盘杂音只有在胎盘附着于子宫前壁时可行(E错)。

53. D 【解析】妊娠期高血压疾病是指妊娠 20 周以后出现高血压、水肿、蛋白尿,严重时可出现抽搐、昏迷、心肾衰竭、甚至发生母婴死亡情况,临床基本治疗原则为镇静、解痉、降压、利尿、适时终止妊娠以达到预防子痫发生,降低孕产妇及围产儿病死率及严重后遗症的目的。临床常用硫酸镁进行子痫前期及子痫的解痉治疗,但需注意防治用量过大引起的中毒症状,硫酸镁有抑制心肌收缩、抑制呼吸、抑制腱反射的毒性及不良反应,最先出现的是膝反射减弱或消失(D对);其他随着血镁浓度的增加表现为全身张力减退及呼吸抑制,严重者心跳突然停止,其它选项为硫酸镁中毒的全身张力减退及呼吸受抑制情况(ABCE错)。

54. C 【解析】脐带脱垂发生后若脐带受压情况严重,可导致胎心率发生变快或变慢等异常情况,若胎儿循环受阻超过 7-8 分钟可引起胎死宫内。本题中患者胎心在脐带脱垂后变为 70-80 次/分,是由于脐带脱垂导致脐带受压引起(C对);胎头受压不会在阴道口处见条索状物(A错);脐带打结分为真结和假结,假结是指脐静脉较脐动脉长,形成的迂曲似结或由于脐血管长于脐带引起的血管屈曲似结,真结是指脐带缠绕胎体,随后又穿过脐带套环形成的真结(B错);脐带先露是指胎膜未破时脐带位于胎先露部前方或一侧(D错);脐绕颈是指脐带缠绕胎儿颈部的一种情况,彩色超声多普勒可在胎儿颈部显示环形脐带血流信号(E错)。

55. A 【解析】流产是指妊娠不足 28 周,胎儿体重不足 1000g 而终止妊娠的情况;其中早期流产是指妊娠 12 周末前终止妊娠者。流产发生的因素包括胚胎因素,母体因素及环境因素,在胚胎因素中,染色体异常是引起流产的主要原因,常发生在早期流产时期(12 周孕周之前),所以胚胎染色体异常为早期流产最主要的原因(A对);内分泌失调、生殖器异常及免疫因素是引起早产的母体因素(BCE错);外界不良因素是引起流产的环境因素(D错)。

56. A 【解析】该患者初步诊断为异位妊娠并准备做剖腹探查术,入院时该患者面色苍白,急性失血性病容,血压 BP80/50mmHg,腹部有明显压痛及反跳痛,叩诊有明显移动性浊音,判断该患者已出现休克,应先按休克患者处置,宜采取中凹卧位,抬高患者头胸部,有利于保持气道通畅,改善通气功能,从而改善缺氧症状,抬高下肢,有利于静脉血回流,增加心

排出量而使休克症状得到缓解(A 错,为本题正确答案);应立即给氧并保暖,同时应该严密观察患者的生命体征,配合医生积极抗休克、补充血容量,并按急诊手术要求做好手术前准备(BCDE 对)。

57. D 【解析】胎盘早期剥离指妊娠 20 周后或分娩期,正常位置的胎盘在胎儿娩出前,部分或全部从子宫壁剥离,临床特点是妊娠晚期突然发生的腹部持续性疼痛,伴或不伴有阴道出血,根据胎盘剥离面的大小和出血量可分为轻型和重型出血,重型出血时子宫硬如板状,有压痛,子宫比妊娠周数大,宫底随胎盘后血肿增大而增高,符合该患者的表现(D 对);早产是指妊娠满 28 周至不满 37 足周之间分娩者,主要临床表现是子宫收缩,有不规则收缩,发展为规律宫缩(A 错);临产是指有规律且逐渐增强的子宫收缩,持续 30 秒或以上,间歇时间 5-6 分钟左右,同时伴有进行性子宫颈管消失、宫口扩张和胎先露部下降(B 错);前置胎盘指妊娠 28 周后,胚胎附着于子宫下段,甚至胎盘边缘达到或覆盖宫颈内口,其位置低于胎儿先露部,主要症状是妊娠晚期或临产时,发生无诱因、无痛性反复阴道流血(C 错);子宫破裂是指妊娠晚期或分娩过程中子宫体部或子宫下段发生的破裂,不完全性子官破裂肌层部分或全部断裂,浆膜层尚未穿破,宫腔与腹腔未相通,胎儿及附属物仍在宫腔内,在全破裂出有明显压痛,累及子宫动脉时,可导致急性大出血(E 错)。

58. B 【解析】子痫是在子痫前期的基础上进而有抽搐发作,或伴有昏迷,解痉时首选硫酸镁,因为镁离子可抑制运动神经末梢释放乙酰胆碱,阻断神经肌肉接头间的信息传导,使骨骼肌松弛,刺激血管内皮细胞合成前列环素,抑制内皮素合成,降低机体对血管紧张素 II 的反应,从而缓解血管痉挛状态,镁离子使平滑肌细胞内钙离子水平下降,从而解除血管痉挛,减少血管内皮损伤,并且可提高孕妇和胎儿血红蛋白的亲合力,改善氧代谢(B 对);冬眠 I 号可广泛抑制神经系统,有助于解痉降压,控制子痫抽搐,适用于对硫酸镁有禁忌证或效果不明显者,但分娩时应慎用(A 错);肼酞嗪仅用于血压过高,特别是舒张压高的患者(C 错);利尿药及脱水药如双氢克尿噻、20%甘露醇等,仅用于全身性水肿、肺水肿等状态(DE 错)。

59. C 【解析】此患者突然感觉有较多液体自阴道流出,应考虑胎膜早破。经阴道检查有条索状物脱出宫颈 2cm,考虑脐带脱出;同时胎儿出现胎心骤然下降,因此首先要考虑脐带脱垂的可能(C 对 ABDE 错);胎膜破裂后需注意严格卧床,并适当抬高臀部,防止脐带脱垂的发生。

60. B 【解析】早产是指妊娠满 28 周至不满 37 足周(196-258 天)之间分娩者(B 对);凡妊娠不足 28 周、胎儿体重不足 1000g 而终止者,为流产(A 错);足月产是指妊娠满 37 周至不满 42 足周(259-293 天)分娩者(CD 错);过期产是指妊娠满 42 周及以后(294 天及以上)分娩者(E 错)。

61. E 【解析】过期产是指妊娠满 42 周及以后(294 天及以上)分娩者(E 对);凡妊娠不足 28 周、胎儿体重不足 1000g 而终止者,为流产(A 错);早产是指妊娠满 28 周至不满 37 足周(196-258 天)之间分娩者(B 错);足月产是指妊娠满 37 周至不满 42 足周(259-293 天)分娩者(CD 错)。

62. D 【解析】阴道后穹窿穿刺是一种简单可靠的诊断方法(D 对 ABCE 错)。

63. D 【解析】先兆流产的表现是停经后出现少量的阴道流血,量比月经少,有时伴轻微下腹痛,腰痛。妇科检查子宫大小与停经周数相符,宫颈口未开,胎膜未破,妊娠产物未排出(D 对);完全流产的表现是妊娠产物已排出,阴道流血逐渐停止,腹痛逐渐消失。妇科检查子宫接近未孕大小或略大,子宫颈口已关闭(A 错);稽留流产的表现是胚胎或胎儿已死亡滞留在子宫腔内尚未排出者(B 错);难免流产的表现是阴道流血量增多,阵发性腹痛加剧。妇科检查子宫大小与停经周数相符或略小,子宫颈口已扩张,但组织未排出(C 错);不全流产的表现是妊娠产物已部分排出体外,尚有部分残留于子宫内,影响子宫收缩,可致阴道流血持续不止,严重时引起出血性休克,下腹痛减轻。妇科检查一般子宫小于停经周数,子宫颈口已扩张,不断有血液自子宫颈口内流出等(E 错)。

64. B 【解析】考虑该患者为异位妊娠,临床表现为多数病人会在停经 6~8 周后出现不规则阴道流血;腹痛是就诊的主要症状,常为一侧下腹隐痛;腹部包块。破裂时可突发一侧下腹撕裂样疼痛,血压骤降,阴道后穹窿饱满,有宫颈抬举痛或摇摆痛。阴道后穹窿穿刺是一种简单可靠的诊断方法(B 对);妊娠试验放免法测血中 hCG、B 型超声有助于诊断异位妊娠(AC 错);腹腔镜检查适用于输卵管妊娠尚未流产或破裂的早期病人和诊断困难的病人,题中患者阴道后穹窿饱满,有宫颈抬举痛或摇摆痛,表明已破裂(D 错);一般诊断性刮宫适用于内分泌异常需了解子宫内膜变化及对性激素的反应、有无排卵、有无结核等症。分段诊刮指操作时先刮颈管再刮宫腔,将刮出物分别送病理检查,适用于诊断子宫颈癌、子宫内膜癌及其他子宫恶性肿瘤,并可了解癌灶范围(E 错)。

65. B 【解析】妊娠足月时羊水量少于 300ml 称为羊水过少(B 对 ACDE 错)。

66. C 【解析】脐带脱垂发生后若脐带受压情况严重,可导致胎心率发生变快或变慢等异常情况,若胎儿循环受阻超过 7~8 分钟可引起胎死宫内。本题中患者胎心在脐带脱垂后变为 70~80 次/分,是由于脐带脱垂导致脐带受压引起(C 对);胎头受压不会在阴道口处见条索状物(A 错);脐带打结分为真结和假结,假结是指脐静脉较脐动脉长,形成的迂曲似结或由于脐血管长于脐带引起的血管屈曲似结,真结是指脐带缠绕胎体,随后又穿过脐带套环形成的真结(B 错);脐带先露是指胎膜未破时脐带位于胎先露部前方或一侧(D 错);脐绕颈是指脐带缠绕胎儿颈部的一种情况,彩色超声多普勒可在胎儿颈部显示环形脐带血流信号(E 错)。

67. C 【解析】胎盘早剥指妊娠 20 周后或分娩期,正常位置的胎盘在胎儿娩出前,部分或全部从子宫壁剥离,临床特点是妊娠晚期突然发生的腹部持续性疼痛,伴有或不伴有阴道出血,往往起病急、进展快,处理不及时可危及母儿生命(C 对 ABDE 错)。

68. B 【解析】第一胎儿娩出后,宫腔容积骤然缩小,是胎盘早剥的常见原因之一(B 对 ADE 错);双胎妊娠发生胎膜早破的概率达 14%,可能与宫腔压力增高有关(C 错)。

69. E 【解析】异位妊娠以输卵管妊娠最常见,流产或破裂时,常突感一侧下腹撕裂样疼痛而就诊(E 对 C 错);急性胃穿孔引起急性弥漫性腹膜炎时,全腹肌肉紧张显著,硬如木板,称“板状腹”(A 错);引起恶心呕吐的原因非常广泛,以消化道疾病常见(B 错);胎盘早剥的临床特点是妊娠晚期突然发生的腹部持续性疼痛,伴或不伴有阴道流血(D 错)。

70. D 【解析】胎盘早剥的临床特点是妊娠晚期突然发生的腹部持续性疼痛,伴或不伴有阴道流血(D 对 C 错);急性胃穿孔引起急性弥漫性腹膜炎时,全腹肌肉紧张显著,硬如木板,称“板状腹”(A 错);引起恶心呕吐的原因非常广泛,以消化道疾病常见(B 错);异位妊娠以输卵管妊娠最常见,流产或破裂时,常突感一侧下腹撕裂样疼痛而就诊(E 错)。

71. B 【解析】先兆流产表现为停经后先出现少量阴道流血,量比月经少,有时伴有轻微下腹痛,腰痛。妇科检查子宫大小与停经周数相符,宫颈口未开,胎膜未破,妊娠产物未排出(B 对 ACDE 错)。

72. E 【解析】胎盘早剥的并发症有胎儿宫内死亡,产后出血,DIC,急性肾衰,羊水栓塞。还可引起早产,感染(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

八.妊娠期合并症妇女的护理 参考答案解析

1. A 【解析】女性糖尿病病人由于糖尿病妇女代谢紊乱,卵巢功能障碍,月经不调及各种急、慢性并发症的影响怀孕机会减少,而流产的可能增加;其次,妊娠糖尿病妇女血糖波动较大,怀孕早期可因妊娠呕吐而发生低血糖症或者是空腹时出现酮症;另外,糖尿病病人的妊娠并发症机会将增多,糖尿病病人羊水过多的发生率比非糖尿病者高 20 倍、达到 10%-30% 的水平,妊娠中毒的发生率也明显增多,约为非糖尿病者的 5 倍,因此增加了手术剖宫产的比率(A 错,为本题正确答案)。

2. C 【解析】甲醛熏蒸适用于室内空气和不耐湿、不耐高温物品的消毒,钱币是纸质物件,不宜采用喷雾擦拭和高压蒸汽灭菌方法,而紫外线照射不能有效杀死病毒,因此甲醛熏蒸既能保证消毒效果,又适合纸质物品的消毒(C 对 ABDE 错)。

3. D 【解析】因该患者患有心脏病,胎儿娩出后,腹腔内压力骤减,大量血液流向内脏,回心血量减少;继之胎盘循环停止,子宫收缩使子宫血窦内约 500ml 血液进入体循环,使回心血量骤减,极易诱发心力衰竭,该患者出现轻微活动后胸闷、气短,属于早期心衰的表现,应该严密监测生命体征,限制静脉输液滴速,给予吸氧,因该患者心功能三级,应及时回乳,给予低盐低脂饮食(D 错,为本题正确答案 ABCE 对)。

4. C 【解析】妊娠合并肝炎的孕妇产后的正确处理为胎儿娩出后正确应用缩宫素、止血药预防产后出血,因此分娩后可注射维生素 K 预防出血(C 对);四环素预防感染、早期下床活动不是妊娠合并肝炎孕妇产后处理方法(AE 错);是否进行母乳喂养应结合产妇及新生儿的一般情况,新生儿接受免疫且母亲为携带者时建议母乳喂养,否则应退乳以防引起感染(B 错);分娩后应送至隔离病房以防肝炎病毒传播(D 错)。

5. E 【解析】妊娠合并糖尿病对胎儿、新生儿及孕妇均有一定不良影响,因此,妊娠后在妊娠 24~28 周建议孕妇进行糖筛查试验,葡萄糖 50g 溶于 200ml 水中,5 分钟内口服完,服后 1 小时测血糖大于等于 7.8mmol/L 为糖筛查异常,如患者血糖大于等于 11.2mmol/L 的孕妇,则妊娠期糖尿病可能性大,对于临床糖筛查异常的孕妇需进一步查空腹血糖,如异常即可确诊,如正常需进行葡萄糖耐量试验(E 对 ABCD 错)。

6. D 【解析】妊娠合并心脏病孕妇产后 3 天尤其是产后 24 小时内心脏负担较重,为防止产后出血,禁用麦角新碱,因为麦角新碱会使静脉压升高,增加出血的几率(D 错,为本题正确答案);可静脉或肌内注射缩宫素(A 对);止血敏能使血小板数量增加,并增强血小板的凝集和黏附力,促进凝血活性物质的释放,从而产生止血作用(B 对);维生素 K 参与凝血因子的合成,因此可以促进凝血功能,预防出血(C 错);止血芳酸可以抑制血小板的减少,增强凝血功能(E 对)。

7. A 【解析】首先题干说的是对胎儿的影响,另外一方面,妊娠期合并糖尿病会造成新生儿的低血糖症,因为新生儿出生后仍存在高胰岛素血症,如不及时补充糖,易发生新生儿低血糖,危及生命(A 错,为本题正确答案);妊娠期合并糖尿病会使新生儿得高胆红素血症(B 对),会使胎儿发生畸形,可能与母体妊娠早期高血糖、酮症酸中毒、缺氧与糖尿病药物毒性有关(C 对),因胰岛素不能通过胎盘转运,胎儿长期处于高糖状态下,后者刺激胎儿产生大量胰岛素促进蛋白质、脂肪形成和抑制脂降解作用(D 对),该病会造成早产,所以会形成低体重儿(E 对)。

8. B 【解析】病毒性肝炎对孕妇的影响早期可加重妊娠反应,晚期则使妊娠期高血压疾病发生率增高,可能与体内醛固酮的灭活能力下降有关,分娩时易发生产后出血,重症肝炎时,常并发弥散性血管内凝血(DIC),威胁母婴生命,而且孕产妇死亡率(B 对 ACDE 错)。

9. D 【解析】妊娠合并心血管疾病是临床孕产妇死亡率较高的一种疾病,其中患者是否适合妊娠、能否安全度过妊娠期、分娩期及产褥期,取决于患者心功能的分级,其中心脏病变轻,心功能 I - II 级,既往无心力衰竭病史及其他并发症,妊娠后经密切监护适当治疗多能耐受妊娠;心脏病重,心功能 III-IV 级,不宜妊娠(D 对 ABCE 错)。

10. D 【解析】孕妇总循环血量于妊娠第 6 周开始逐渐增加,32-34 周达高峰,约增加 30%-45%,此后维持较高水平,产后 2-6 周逐渐恢复正常,总的循环血量的增加引起心排出量增加和心率加快,易使患心脏病的孕妇发生心力衰竭而危及生命(D 对 ABCE 错)。

11. E 【解析】妊娠合并心脏病的孕妇,应该在生产后住院观察 2 周(E 对);遵医嘱应用广谱抗生素(A 错);产后 3 天内,子宫收缩和缩复使大量血液进入体循环,且产妇体内组织间隙内潴留的液体也回流至体循环,加之产妇伤口和子宫疼痛、分娩疲劳、新生儿哺乳等负担,是患有心脏病孕妇最危险的时期,尤其 24 小时内(B 错);产后产妇应半卧位或左侧卧位,保证充足休息,必要时镇静,在心功能允许时,鼓励早期下床适度活动,该产妇心功能 II 级,可以母乳喂养,但不应不让别人帮忙(CD 错)。

12. A 【解析】妊娠合并心脏病患者在结束妊娠后应做好产褥期的护理,对于心功能 I - II 级的产妇,可以进行母乳喂养,III 级或以上的产妇应及时回乳(A 错,为本题正确答案);其他需为妊娠合并心脏病产妇产褥期提供的护理措施包括严密监测生命体征,产妇应半卧位或左侧卧位,以保证充足休息,必要时镇静,在心功能允许的情况下鼓励早期下床活动(BDE 对);指导清淡饮食,防止便秘,产后预防性使用抗生素及协助恢复心功能的药物(C 对)。

13. C 【解析】根据该孕妇的表现可知其心功能等级属于 II 级,在评估心脏病孕妇耐受妊娠的能力时,既需慎重思考妊娠可能加重心脏负担而危及生命,也要避免过多顾虑,致使能胜任者丧失生育机会,凡有下列情况者,一般不适宜妊娠,应及早终止:(1)心脏病变较重,心功能 III 级以上,或曾有心脏衰竭史者;(2)风心病伴有肺动脉高压、慢性心房颤动、高度房室传导阻滞,或近期内并发细菌性心内膜炎者;(3)先心病有明显发绀或肺动脉高压症;(4)合并其他较严重的疾病,如肾炎、重度高血压、肺结核等;但如妊娠已超过 3 个月,一般不考虑终止妊娠,因对有病心脏来说,此时终止妊娠其危险性不亚于继续妊娠;如已发生心力衰竭,则仍以适时终止妊娠为宜;该孕妇不具备这些情形。该患者先孕周 35 周,还不宜结束妊娠,可通过卧床休息来减轻心脏负荷,严密监护,避免不良反应的发生;另外,心功能 I ~ II 级者,除非有产科并发症,原则上经阴道分娩(C 错,为本题正确选项)。

14. E 【解析】该孕妇有风心病史,对外界的感染抵抗力较弱,产褥期可使用抗生素预防感染,产褥期是感染的高发期(E 对);患者宫口开的大小较理想,且胎头已下降入骨盆,因此尽量鼓励顺产(A 错);第二产程宫口开全后,指导产妇正确的屏气用力,

以增加腹压并使产程加快,但该患者有风心病,心功能较差,屏气不宜过于用力(B错);麦角新碱直接作用于子宫平滑肌,作用强而持久,大剂量可使子宫肌强直收缩,能使胎盘种植处子宫肌内血管受到压迫而止血,但是有心脏病的产妇禁用此药,因为会使血管痉挛,加重心脏病(C错);缩宫素可间接刺激子宫平滑肌收缩,模拟正常分娩的子宫收缩作用,导致子宫颈扩张,子宫对缩宫素的反应在妊娠过程中逐渐增加,足月时达高峰,但有心脏病的产妇需慎用缩宫素,防止影响心肌功能(D错)。

15. A 【解析】妊娠合并糖尿病的新生儿,无论体重多少均按早产儿提供护理,在新生儿娩出 30 分钟后,根据新生儿血糖监测情况,定时滴服葡萄糖溶液防止低血糖,同时预防低钙血症、高胆红素血症及呼吸窘迫综合征的发生,多数新生儿在出生后 6 小时内血糖值可恢复正常(A 对 BCDE 错)。

16. B 【解析】妊娠合并心脏病者,妊娠 16 周后,每日食盐量不超过 4-5g,同时指导孕妇应摄入高热量、高维生素、低脂饮食且富含多种微量元素如铁、锌、钙等,少量多餐(B 错,为本题正确答案);妊娠合并心脏病者凡不宜妊娠却已怀孕者,应在妊娠 12 周前行人工流产术,对顽固性心力衰竭孕妇应在严密监护下行剖宫产术终止妊娠(A 对);避免过劳和情绪激动,以免诱发心力衰竭(C 对);心功能 I~II 级者,应在妊娠 36~38 周入院待产(D 对);心功能 III 级或以上者,应立即入院治疗(E 对)。

17. D 【解析】正确服用铁剂:铁剂的补充应首选口服制剂,补充铁剂的同时服维生素 C 及稀盐酸可促进铁的吸收。指导饭后或餐中服用铁剂。对于妊娠末期重度缺铁性贫血或口服铁剂胃肠道反应较重者,可采用深部肌内注射法补充铁剂。血红蛋白在 70g/L 以下者应全休,以减轻机体对氧的消耗,避免因头晕而发生意外。

18. B 【解析】该孕妇休息时仍胸闷、气急,查脉搏 120 次/分,呼吸 22 次/分,心界向左侧扩大,心尖区有 II 级收缩期杂音,性质粗糙,肺底有湿性啰音提示已发生早期心力衰竭,结合她目前的心脏功能,休息时仍出现胸闷、气急,判断其心功能 IV 级,且妊娠 11 周,应该终止妊娠,但目前该孕妇已经发生心力衰竭,所以首先要控制心力衰竭,方能终止妊娠,不然终止妊娠的操作会加重心脏负担,加重病情(B 对 ACDE 错)。

19. B 【解析】胎儿娩出后,腹腔内压力骤减,大量血液流向内脏,回心血量减少,继之胎盘循环停止,子宫收缩使子宫血窦内约 500ml 血液进入体循环,使回心血量骤减,极易诱发心力衰竭,因此应在胎儿娩出后,在产妇的腹部立即放置沙袋,持续 24 小时,以防腹压骤降诱发心力衰竭,而不是等胎盘娩出后才放置沙袋(B 错,为本题正确答案);分娩过程中应注意吸氧,补充营养和保暖,注意采用手术方式缩短第二产程,如选用产钳助产(ACDE 对)。

20. D 【解析】临产的标志为有规律且逐渐增强的子宫收缩,持续 30 秒或以上,间歇 5~6 分钟,同时伴随进行性子宫颈管消失、宫颈口扩张和胎先露下降。妊娠期合并心脏病分娩期应严密观察产程进展,防止心力衰竭发生:1.左侧卧位,避免仰卧,防止仰卧位低血压综合征发生。分娩时采取半卧位,臀位抬高,下肢放低。2.缩短第二产程,减少产妇体力消耗。3.预防产后出血和感染(D 对 ABCE 错)。

21. B 【解析】妊娠合并病毒性感染时孕妇可出现不能用早孕反应或其他原因解释的消化系统症状,部分患者有皮肤黄染、尿色加深、孕早中期可出现肝肿大及肝区叩击痛。若患者在邻近分娩期出现出血倾向时需使用促凝血药物,应肌肉注射维生素 K₁,以防产后出血(B 对);缩宫素为加强宫缩药物,对促进凝血无效(A 错);维生素 C 具有增强免疫力作用,维生素 D 可用于骨质疏松治疗,两者均无促凝血作用(CE 错);安络血主要用于毛细血管通透性增加引起的出血如特发性血小板减少性紫癜、胃肠出血等(D 错)。

22. D 【解析】妊娠合并糖尿病患者临床治疗以控制血糖在正常范围内、密切产科监护及选择正确的分娩方式为原则,临床对妊娠合并糖尿病患者应指导孕妇正确控制血糖,使其掌握注射胰岛素的正确用法(D 对);糖尿病产妇即使在哺乳期使用胰岛素也不会对新生儿造成不良影响,因此无需产后立即退奶(A 错);孕妇应适当运动,有助于血糖的控制(B 错);临床妊娠合并糖尿病的患者一般使用胰岛素而非口服降糖药控制血糖(C 错);对于妊娠合并糖尿病的患者,在控制血糖及保证母婴安全的情况下可尽量推迟终止妊娠的时间,尽量保持至近预产期(38-39 周)再选择合适的分娩方式结束妊娠(E 错)。

23. C 【解析】分娩后产褥期的前 3 日,由于子宫收缩及复旧使大量的血液进入体循环,且产妇体内组织间隙内滞留的液体也回流至体循环,总循环在短时间内有一定程度增加,而妊娠期变化的心血管系统不能立即恢复,因此产妇极易发生心力衰竭,因此妊娠合并心脏病产妇产褥期需注意以下事项,心功能 I、II 级可母乳喂养,III 级以上应及时回乳(C 对);产后 72 小时内严密监测生命体征,产妇取半卧位或左侧卧位,对于心功能允许的产妇可鼓励早期下床适度活动(A 错);对于产后可能发生心力衰竭的患者应卧床休息,待心功能恢复后再进行活动(B 错);需绝育者,一般在产后一周施行绝育术,未绝育者应

严格避孕(D 错);妊娠合并心脏病产后 3 天仍是发生心力衰竭的危险期,应按医嘱应用广谱抗生素,产后 1 周无感染征象时停药(E 错)。

24. E 【解析】合并乙型病毒性肝炎的孕妇,由于凝血功能较差,容易出现产后出血,为了防止发生产后出血,胎儿娩出后,应注意使用催产素加强宫缩(E 错,为本题正确答案);临产前 1 周开始服用维生素 K、维生素 C,产后备好抢救物品,临产后备新鲜血,阴道助产缩短第二产程,严格执行操作程序,密切观察产程,避免滞产,注意防止母婴传播及产后出血(ABCD 对)。

25. C 【解析】贫血是妊娠期最常见的合并症,世界卫生组织规定孕妇外周血血红蛋白小于 110g/L 及血细胞比容小于 0.33 为妊娠期贫血,我国一直沿用的标准为血红蛋白小于 100g/L,红细胞计数小于 $3.5 \times 10^{12} / L$ 或血细胞比容小于 0.30,以缺铁性贫血最为常见。分析题干,该孕妇症状及检查结果符合妊娠期贫血标准。因此对于该患者的健康教育,应注意服用铁剂同时使用维生素 C 及稀盐酸,有助于铁的吸收(C 错,为本题正确答案);其他健康教育应包括心理支持、减少心理应激,重点评估胎儿宫内生长发育状况,重点监测胎心率变化,应列为高危妊娠、加强母子监护(ABDE 对)。

26. E 【解析】人绒毛膜促性腺激素(HCG)在受精后 10 天左右即可测出,为诊断早孕的敏感方法之一,不能作为妊娠合并病毒性肝炎的辅助检查(E 错,为本题正确答案);妊娠合并病毒性肝炎的辅助检查:1. 肝功检查:血清中丙氨酸氨基转移酶增高,持续时间比较长,血清胆红素 $>17 \mu\text{mol/L}$ 。尿胆红素阳性对病毒性肝炎有诊断意义;2. 血清病原学检查:急性期病人血清中抗 HAV-IgM 阳性对甲型病毒性肝炎有诊断意义;HBsAg 是 HBV 感染的特异性标志;血清中检测出 HCV 抗体即可确诊丙型肝炎;3. 凝血功能及胎盘功能检查凝血酶原时间、HPL 及孕妇血或尿雌三醇检测等(ABCD 对)。

27. D 【解析】妊娠合并心血管疾病是临床孕产妇死亡率较高的一种疾病,其中患者是否适合妊娠、能否安全度过妊娠期、分娩期及产褥期,取决于患者心功能的分级,其中心脏病变轻,心功能 I - II 级,既往无心力衰竭病史及其他并发症,妊娠后经密切监护适当治疗多能耐受妊娠;心脏病变重,或有过心力衰竭史、有活动性风湿热、肺动脉高压、心房颤动、高度房室传导阻滞等、心功能 III-IV 级,不宜妊娠(D 对 ABCE 错)。

28. C 【解析】血容量自妊娠 6 周起开始增加,至妊娠 32~34 周时达高峰,约增加 40~45%,平均增加约 1500ml,维持此水平至分娩。如孕妇合并心脏病,在妊娠 32~34 周、分娩期(尤其是第二产程)及产褥期最初 3 天之内,因心脏负荷较重,易发生心力衰竭(C 对 ABDE 错)。

29. C 【解析】妊娠期 32~34 周、分娩期及产后的最初 3 日内,是患有心脏病的孕妇最危险的时期(C 对 ABDE 错)。

30. E 【解析】根据孕妇所患心脏病类型、病情及心功能状态,确定病人是否可以妊娠,其中决定最重要的是心功能状态(E 对 ABCD 错)。

31. D 【解析】黄疸型肝炎直接和间接胆红素均升高(D 对 ABCE 错)。

32. A 【解析】妊娠期不宜口服降糖药,胰岛素是其主要的治疗药物(A 对 BCDE 错)。

33. A 【解析】在新生儿娩出 30 分钟后定时滴服 25%葡萄糖液防止低血糖(A 对);妊娠合并糖尿病本身不是剖宫产指征,如有胎位异常、巨大儿、病情严重需终止妊娠时,常选择剖宫产(B 错);可以通过饮食和运动控制血糖水平(CD 错);口服降糖药对胎儿产生不良影响(E 错)。

34. A 【解析】妊娠合并病毒性肝炎需保护肝脏,积极防治肝性脑病。严密观察有无性格改变,行为异常,扑翼样震颤等肝性脑病前驱症状(A 对);妊娠合并心脏病易发生心力衰竭(B 错);妊娠合并病毒性肝炎是对胎儿及新生儿的影响,易发展为肝硬化及肝癌(CE 错);羊水栓塞是在分娩过程中羊水进入母体的血循环引起肺栓塞、休克和发生 DIC 等一系列严重症状的综合征(D 错)。

35. C 【解析】血红蛋白 $<100 \text{g/L}$,血细胞比容 <0.30 或红细胞计数 $<3.5 \times 10^{12} / L$,为妊娠期贫血,血清铁 $<6.5 \mu\text{mol/L}$,为缺铁性贫血。因此对于该患者的健康教育,应注意服用铁剂同时使用维生素 C 及稀盐酸,有助于铁的吸收(C 错,为本题正确答案);其他健康教育应包括心理支持、减少心理应激,重点评估胎儿宫内生长发育状况,重点监测胎心率变化,应列为高危妊娠、加强母子监护(ABDE 对)。

九.异常分娩的护理 参考答案解析

1. A 【解析】协调性子宫收缩乏力又称低张性子宫收缩乏力,特点是子宫收缩具有正常的节律性、对称性及极性,但是收缩力较弱(A对);协调性子宫收缩乏力有正常间歇期(B错);容易引发胎儿宫内窘迫的是不协调性子宫收缩乏力(C错);可使产程延长,可静脉滴注缩宫素增强宫缩但不宜使用哌替啶(DE错)。

2. E 【解析】缩宫素剂效反应明显,小剂量即可加强宫缩,大剂量可造成强直性子宫收缩,患者对缩宫素的反应与用药前子宫的收缩活性、敏感性、宫颈成熟度及孕周有关,因此用药时需专人监护,密切观察宫缩、胎心率、血压及产程进展等变化,若发现血压升高,应减慢滴注速度,一旦出现激惹性宫缩或宫缩持续时间超过1分钟或胎心率明显减少(包括胎心率持续减速及晚期减速等)时,均应立即停用缩宫素,以免因子宫收缩过强而发生子宫破裂或胎儿窘迫等严重并发症(E对);前列腺素一般应用于足月儿的引产、人工流产以及避孕等(A错);地西洋可选择性使宫颈肌纤维松弛,而不影响宫体肌收缩,且因降低母体交感神经系统兴奋性,使子宫血管张力下降,改善子宫血液循环,同时可缓解产妇紧张情绪,较为安全有效(C错);针刺和人工破膜为物理方式加强宫缩,勿需专人监护(BD错)。

3. B 【解析】不协调子宫收缩乏力表现为子宫收缩的极性倒置,宫缩的兴奋点不是起自两侧子宫角部,而是来自子宫下段的一处或多处,但宫缩时宫底部不强,中段或下段强,宫缩间歇期子宫壁不能完全松弛,可酌情给镇静剂,使产妇充分休息,恢复为协调性子宫收缩,再适时选择结束分娩的方式和时间(B对);禁用缩宫素,伴有胎儿窘迫或伴有头盆不称,应行剖宫产(ACDE错)。

4. B 【解析】单纯扁平骨盆是指骨盆入口呈横椭圆形,骶岬向前下突出,使骨盆入口前后径缩短而横径正常的一种骨盆,存在骶凹,且髂棘间径与髂嵴间径比例正常,由于骶岬向前突,可导致骶耻外径(该径线是在孕妇取左侧卧位情况下,测量第五腰椎棘突下凹陷处至耻骨联合上缘中点的距离,是骨盆外测量中最重要的径线)与正常之相比小。所以,单纯扁平骨盆,骨盆外测量小于正常值的径线为骶耻外径(B对);单纯扁平骨盆其他径线均正常(ACDE错)。

5. A 【解析】催产素主要用于协调性宫缩乏力的情况,加强宫缩(A对);胎儿窘迫时不能滴注催产素加强宫缩,会导致胎儿的进一步缺氧(B错);催产素的滴注速度及剂量应根据孕妇的反应不断进行调整,并不能始终保持一致(C错);催产素点滴必须专人守护,不能让孕妇自己调节滴速(D错);对催产素的敏感性存在个体差异,而不是由是否经产决定(E错)。

6. A 【解析】催产素在临床上主要用于产前引产,产中催产,产后催乳,缓解产后失血等多种症状,可以使子宫肌肉张力增强,收缩有力(A对);胎儿窘迫是一种综合症状,是当前剖宫产的主要适应征之一,临产时需慎用催产素,以防止引起胎儿窒息(B错);催产素静脉滴注时必须专人监护,需随时调节剂量、浓度和滴速,以免因子宫收缩过强(持续超过1分钟,间歇少于2分钟)而发生子宫破裂,孕妇不可自行调节(CD错);经产妇产程较快,但对催产素的敏感性因人而异(E错)。

7. B 【解析】分析题干,患者于胎盘娩出后1小时阴道出血,测量血压为73/30mmHg,脉细,出冷汗,说明该产妇发生了产后出血且有休克表现;患者在分娩过程中第二产程延长,检查患者宫底达脐上两横指,质软,均为子宫收缩乏力表现,因此该患者产后出血是由于子宫收缩乏力引起(B对);本题题干所给信息未说明该患者在分娩过程中出现胎盘残留、会阴裂伤、凝血障碍、胎盘早剥情况(ACDE错)。

8. B 【解析】头盆不称是指产妇骨盆狭窄或胎儿头过大,分娩时不能顺利通过产道的一种现象。若程度较轻可进行阴道试产,若严重则应及时行剖宫产术(B对);头盆不称明显者应积极处理,不能等待产程自然进展(E错);其它选项均不是头盆不称正确处理措施(ACD错)。

9. A 【解析】不协调性宫缩乏力又称为高涨性子宫收缩乏力,特点是子宫两角的起搏点不同步或起搏信号来自多处,致使宫缩失去正常的对称性、节律性,尤其是极性。处理原则是调节子宫收缩,恢复其极性。给予强镇静剂哌替啶100mg、吗啡10~15mg肌肉注射或地西洋10mg静脉注射(A对);使产妇充分休息,醒后不协调性宫缩多能恢复为协调性宫缩。若患者有胎儿窘迫、头盆不称则禁止使用强镇静剂应进行剖宫产(B错);由于患者宫缩不正常不可盲目破膜或任由病情进展,应积极处理调节宫缩恢复正常(CE错),在宫缩恢复为协调性之前,严禁应用缩宫素(D错)。

10. D 【解析】从临产至宫口开全(10厘米),可分为两个阶段:潜伏期和活跃期,潜伏期:宫缩逐渐加强,宫颈管消失至宫口开

大到 3 厘米;活跃期:宫口开 3 厘米至开全,先露部进入中骨盆,正常初产妇该阶段历经 4 小时,最大不超过 8 小时,若进入活跃期后宫口不再扩张超过 2 小时则,称为活跃期停滞(D 对 ABCE 错)。

十.分娩期并发症妇女的护理 参考答案解析

1. E 【解析】羊水栓塞是指在分娩过程中羊水进入母体血循环后引起的肺栓塞、休克、弥漫性血管内凝血、肾衰竭等一系列病理变化,是一种严重的分娩并发症。羊水栓塞一旦发生,应立即抢救产妇,在第一产程发病者应剖宫产终止妊娠,第二产程发病者阴道助产(E 错,为本题正确答案);其临床处理原则是改善低氧血症、抗休克和抗过敏、防治 DIC 和肾衰竭、预防感染(ABCD 对)。

2. A 【解析】羊水栓塞的处理首先是纠正缺氧(立即取半卧位,加压给氧,必要时行气管插管或气管切开,保证供氧,减轻肺水肿,改善脑缺氧);接触肺动脉高压;防止心力衰竭;抗过敏(立即静脉推注地塞米松 20~40mg);抗休克(A 错,为本题正确答案;BC 对);产科处理原则上应在产妇呼吸循环得到明显改善,并已纠正凝血功能障碍后再处理分娩。如在第一产程发病者应立即考虑行剖宫产结束分娩以去除病因;如正在滴注缩宫素应立即停止(DE 对)。

3. C 【解析】子宫破裂是指在妊娠晚期或分娩过程中子宫体部或子宫下段发生的破裂,是直接威胁产妇及胎儿生命的产科严重并发症。子宫破裂是一个渐进的过程,可分为先兆子宫破裂和子宫破裂,典型表现为病理性缩复环、子宫压痛及血尿。子宫破裂的表现为子宫肌壁全层破裂,宫腔与腹腔相通,此为完全性子宫破裂,患者突然感觉腹部撕裂样剧痛,子宫收缩骤然停止,腹痛可暂时缓解,当血液、羊水进入腹腔后腹痛又呈持续性加重(C 对);子宫出现病理缩复环,血尿为先兆子宫破裂表现(A 错);产后宫底逐渐升高,随后大量血液自阴道流出为产后出血(B 错);产后突然发生寒战,呼吸困难,发绀为羊水栓塞表现(D 错);胎儿娩出后,阴道间歇性流出暗红色血液,胎盘娩出延迟为胎盘滞留(E 错)。

4. B 【解析】胎膜早破是指在临产前胎膜自然破裂,因该孕妇 35 周,未入盆,该孕妇应绝对卧床休息,抬高臀部,以防止脐带脱垂,不应采取半坐位(B 错,为本题正确答案),定时观察并记录羊水性状,严密观察产妇的生命体征,保持会阴部清洁,每日擦洗会阴两次,该孕妇破膜已超过 12 小时应遵医嘱预防性使用抗生素(ACDE 对)。

5. A 【解析】产后失血致失血性休克者应输血,以补充同等血量为原则(A 对 BCDE 错)。

6. C 【解析】胎膜早破是指在临产前发生的胎膜破裂,主要症状是临产前感到较多液体从阴道流出(C 对 ADE 错)。未足月胎膜早破是指 20 周以后,37 周以前发生的临产前胎膜破裂,孕周越小,围产儿预后越差(B 错)。

7. D 【解析】胎膜早破治疗原则为住院待产,严密注意胎心音变化,为防止脐带脱垂引起胎儿宫内窘迫,应指导患者取头低足高位,垫高臀部以防脐带脱垂(D 对);半坐卧位多用于心肺疾病引起呼吸困难的病人,同时也可用于腹腔、盆腔手术或术后有炎症等情况(A 错);中凹卧位适用于休克病人,抬高头胸部有利于气道通畅及改善缺氧症状,抬高下肢有利于静脉血回流增加回心血量(B 错);屈膝仰卧位适用于腹部检查时,可使腹肌放松,有利于检查,同时用于导尿及会阴冲洗,便于暴露操作部位(C 错);头高足低位适用于预防脑水肿减轻颅内压、颅脑手术后、颈椎骨折病人进行颅骨牵引时(E 错)。

8. C 【解析】产后出血是指胎儿娩出后 24 小时内出血量超过 500ml 的情况,是分娩期的严重并发症,是产妇死亡的重要原因之一,在我国居产妇死亡原因的首位(C 对);其他选项所列疾病不是分娩期产妇死亡首位因素,其中妊娠合并心脏病应依据患者心功能等级选择是否妊娠及分娩方式,若严格按医嘱积极配合,对患者及新生儿有积极意义(A 错);妊娠高血压综合征是指妊娠 20 周以后出现高血压、水肿、蛋白尿,严重时可出现抽搐、昏迷、心肾衰竭,甚至发生母婴死亡(B 错);产褥感染是指分娩时及产褥期生殖道受病原体感染引起局部和全身的炎症变化,以上四种疾病为产妇死亡的四大原因(D 错);羊水栓塞是指在分娩过程中羊水进入母体血循环引起肺栓塞、休克和发生弥散性血管内凝血等一系列严重症状的综合征(E 错)。

9. E 【解析】胎膜在临产前破裂称胎膜早破,常致早产、围产儿死亡,宫内及产后感染率升高,因此为防止早产时胎儿肺部发育不成熟而死亡,需应用糖皮质激素;糖皮质激素可增加肺泡表面活性物质的合成,促进早产儿的肺部发育,且可增加肺的顺应性和最大肺容积,促进肺实质结构发育成熟,增加呼吸功能并提高存活率(E 对 ABCD 错)。

10. B 【解析】该患者体温升高,白细胞计数升高(白细胞正常值 $4\sim 10\times 10^9/L$),说明有感染发生,应采取半坐卧位,使感染局

限,减少炎症的扩散和有毒物质的吸收(B对 ACDE错)。

11. D 【解析】无论哪种胎位,胎膜早破后应立即听胎心并记录破膜时间,监测胎动及胎儿宫内安危。嘱其卧床休息,抬高臀部,观察羊水的性状、颜色及脐带脱垂情况,并遵医嘱给予抗生素预防感染(D错,为本题正确答案;ABCE对)。

12. A 【解析】羊水栓塞的临床处理原则:立即建立静脉通道和呼吸通道,抗过敏、解除肺动脉高压、抗休克、防治 DIC,还要防心衰、肾衰、感染,并做好产科处理(A对)。如若临产者发病应第一产程可行剖宫产术去除病因,第二产程经阴道助产结束分娩。若是在妊娠期刮宫术发生羊水栓塞时应该立即终止手术,及时进行抢救(B错);出血不止时已处于 DIC 晚期,应进行抗纤溶并补充凝血因子(C错);应该使用肾上腺糖皮质激素进行抗过敏治疗(D错);休克早期应该使用低分子右旋糖酐进行扩容抗休克(E错)。

13. E 【解析】一旦出现羊水栓塞的临床表现,应立即给予紧急处理。最初阶段首先是纠正缺氧,立即取半卧位,加压给氧。立即静脉推注地塞米松 20~40mg 抗过敏治疗。遵医嘱给予抗生素预防感染。DIC 阶段应早期抗凝,补充凝血因子,应用肝素。在第一产程发病者应立即考虑行剖宫产结束分娩以去除病因,在第二产程发病者可根据情况经阴道助产结束分娩(E错,为本题正确答案;ABCD对)。

14. D 【解析】孕妇应取左侧卧位,垫高臀部避免脐带脱垂和感染(D对 ABCE错)。

15. B 【解析】产后出血的病因有子宫收缩乏力、胎盘因素、软产道损伤及凝血机制障碍;宫缩乏力多发生在产后 2 小时内,表现为宫底升高,子宫轮廓不清,阴道出血多。产妇可出现失血性休克表现:面色苍白、出冷汗、主诉口渴、心慌、头晕,脉细弱及血压下降。检查腹部时往往感到子宫轮廓不清,松软如袋状,摸不到宫底或宫底升高(B对);胎盘和(或)胎膜残留时,可在胎盘娩出后仔细检查胎盘、胎膜时,发现胎盘母体面有缺损或胎膜有缺损而边缘有断裂的血管。大量出血自宫腔流出(A错);会阴损伤表现为胎儿娩出后立即发生阴道流血,血液鲜红,能自凝。阴道壁血肿的产妇会有尿频或肛门坠胀感,且有排尿疼痛(C错);凝血功能障碍包括两种情况:其一为妊娠合并凝血功能障碍性疾病,如血小板减少症、白血病、再生障碍性贫血、重症肝炎等;其二为妊娠并发症导致凝血功能障碍,如重度妊娠高血压疾病、重度胎盘早剥、羊水栓塞、死胎滞留过久均可影响凝血功能,发生弥散性血管内凝血(D错);胎盘早剥临床特点是妊娠晚期突然发生的腹部持续性疼痛,伴有或不伴有阴道出血(E错)。

16. A 【解析】子宫破裂是指在妊娠晚期或分娩过程中子宫体部或子宫下段发生的破裂,是直接威胁产妇及胎儿生命的产科严重并发症。子宫破裂是一个渐进的过程,可分为先兆子宫破裂和子宫破裂,典型表现为病理性缩复环、子宫压痛及血尿。先兆子宫破裂的表现是在临产后,当胎先露部下降受阻时,强有力的宫缩使子宫下段逐渐变薄,而子宫上端更加增厚变短,在子宫体部和子宫下段之间形成明显的环状凹陷,称为病理性缩复环,同时产妇烦躁、呼吸及心率加快,排尿困难、出血血尿(A对);产后宫底逐渐升高,随后大量血液自阴道流出为产后出血(B错);产妇突然感到下腹部剧痛,随即子宫收缩停止(C错);产后突然发生寒战,呼吸困难,发绀为羊水栓塞表现(D错);胎儿娩出后,阴道间歇性流出暗红色血液,胎盘娩出延迟为胎盘滞留(E错)。

17. D 【解析】羊水栓塞多发生在分娩过程中,尤其是胎儿娩出前后短时间内,典型表现是在刚刚破膜不久,产妇突然发生寒战、呛咳、气急、烦躁不安等症状,随后出现发绀、呼吸困难、心率加快、血压下降等循环衰竭和休克状态,符合该产妇的表现(D对);子宫破裂有先兆子宫破裂和子宫破裂两个阶段,先兆子宫破裂主要表现为子宫形成病理性缩复环、下腹部压痛、胎心率异常及血尿出现,完全性子宫破裂表现为破裂发生于瞬间,产妇突感腹部撕裂样剧烈疼痛,子宫收缩骤然停止,腹痛暂时缓解(A错);胎盘早剥的临床特点是妊娠晚期突然发生的腹部持续性疼痛,伴有或不伴有阴道出血(B错);产时子痫的特点是在子痫前期的基础上出现抽搐发作,或伴昏迷(C错);胎儿窘迫主要临床表现为胎心音改变、胎动异常或消失、羊水胎粪污染或羊水过少(E错)。

18. C 【解析】产后出血是指胎儿娩出后 24 小时内阴道流血量超过 500ml(C对 ABDE错),是分娩期严重并发症,且多发生于产后 2 小时内;子宫收缩乏力是其最主要原因。

19. E 【解析】产后出血是指胎儿娩出后 24 小时内阴道流血量超过 500ml,是分娩期严重并发症,常见原因包括子宫收缩乏力、胎盘因素、软产道裂伤及凝血功能障碍等,其中凝血功能障碍主要包括两方面因素,其一为与产科有关的并发症,如羊水栓塞、妊娠期高血压,死胎等,其二是产妇合并血液系统疾病如原发性血小板减少、再障等。分析题干,患者应首先考

是由于死胎引起的产妇凝血功能障碍引起的产后出血(E对);软产道损伤、胎盘残留、产后宫缩乏力为产后出血常见病因,但与本题题干不符(ABC错);子宫腔内感染不是产后出血常见病因(D错)。

20. D 【解析】通常情况下认为临床上发生羊水栓塞的一些高危因素:胎膜早破、人工破膜、宫缩过强、急产、催产素引产、高龄初产、多胎经产、前置胎盘、死胎、巨大儿、子宫破裂、手术产、羊水粪染。不包括活跃期延长(D错,为本题正确答案)。

21. D 【解析】胎儿娩出后阴道立即出现持续性新鲜血,应考虑软产道损伤,应仔细检查软产道,包括宫颈、阴道、会阴,宫颈及阴道裂伤有时可延及穹隆甚至子宫下段(D对);随着产程进展,子宫收缩逐渐增强,收缩时间变长,间隔时间变短,强有力的宫缩促使分娩继续进行,但有的产妇宫缩并不是随着产程而增强,就必然使产程时间拖长,这种状况被称作宫缩乏力,当胎盘娩出后,若子宫收缩乏力会立即且大量失血,宫体柔软,若止血或输血太慢,使病人陷入昏迷、器官衰竭时,将危及产妇生命(A错);胎盘粘连,是指胎盘绒毛仅穿入子宫壁表层,多因为多次刮宫或宫腔感染使局部子宫内膜生长不良而发生的,子宫收缩不良,宫体较柔软,已剥离面血窦开放发生出血(B错);胎盘植入为胎盘绒毛穿入宫壁肌层,发生于孕早期,会导致整个产程延长(C错);凝血功能障碍的患者出血一般是新鲜血液,没有血凝块(E错)。解答本题的关键在于把握病例特点:该产妇胎儿娩出后子宫较硬,说明子宫收缩较正常,可排除子宫的问题;凝血功能障碍的病人出血特别与此不符,最终选定答案。

22. A 【解析】胎膜在临产前破裂称胎膜早破,常致早产、围产儿死亡,宫内及产后感染率升高;该产妇现在孕周<36周,因此还不能终止妊娠,需嘱其卧床休息,抬高床脚,使头低臀高,以防脐带脱垂(A对 BCDE错)。

23. A 【解析】分析题干,可判断患者出血是由宫缩乏力引起的,其处理措施可以通过使用宫缩剂、按摩子宫、宫腔内填塞纱布条或结扎血管等方法达到止血的目的(A对);当出血量大时,应注意防治感染(B错);若是凝血功能障碍导致的出血应针对补充凝血因子(C错);若是胎盘滞留导致的出血应及时取出胎盘,并做好必要的刮宫准备(D错);若是软产道撕裂伤造成出血应缝合软产道裂伤止血(E错)。

24. C 【解析】缩宫素应在胎肩娩出后立即肌内注射或静脉滴注,以加强子宫收缩,减少出血,切记不能在胎儿娩出前注射,避免影响产程,危及母婴生命(C错,为本题正确选项)。

25. E 【解析】胎先露部未衔接者应绝对卧床休息,侧卧位,抬高臀部,以防脐带脱垂造成胎儿缺氧或宫内窘迫(E错,为本题正确答案);密切观察产妇生命体征变化,了解产妇感染征象;保持外阴清洁,遵医嘱给予抗生素预防感染(ABCD对)。

26. C 【解析】胎儿娩出后 24 小时内出血量超过 500ml 的,称为产后出血(C对 ABDE错)。

27. E 【解析】胎膜在临产前破裂称胎膜早破,破膜后孕妇突感阴道有液体流出,开始大量,继而间断少量排出,胎膜破口很小时,流出的羊水量少,腹压增加,负重时羊水流;孕龄未达 35 周出现胎膜早破,胎膜、胎盘感染或围产儿病率及死亡率均相应增加,为减少感染机会,防止母子并发症,应监测感染状态,一旦发现感染,应终止妊娠(E对 ABCD错)。

28. B 【解析】根据题干信息可知,该产妇有产后感染的临床表现,最有可能是子宫、盆腔部位的炎症,因此需采取半坐卧位,有利于炎症局限,避免扩散至其他部位,以利于控制病情,及时治疗(B对 ACDE错)。

29. C 【解析】产后出血指胎儿娩出后 24 小时内失血量超过 500ml,是分娩期的严重并发症,居我国产妇死亡原因首位(C对 ABDE错);多发生于产后 2 小时内,其中子宫收缩乏力是引起产后出血的最常见因素。

30. C 【解析】羊水栓塞一旦确诊,应立即抢救产妇,主要原则为改善低氧血症,抗过敏和抗休克,防治弥漫性血管内凝血和肾衰竭,预防感染。对于胎儿娩出前发生者应及时剖宫产终止妊娠。分析题干,患者在第二产程突然出现烦躁不安、呼吸困难、发绀等情况,考虑为羊水栓塞,但由于胎儿尚未娩出,因此此时最佳处理措施为剖宫产结束分娩(C对);给氧、安抚家属情绪及解释病情、停止催产素为一般处理措施,此时最主要的是结束分娩,抢救产妇(ABDE错)。

31. A 【解析】羊水栓塞的临床治疗原则为一旦确诊应立即抢救产妇,包括改善低氧血症、抗过敏和抗休克、防止 DIC(弥散性血管内凝血)和肾衰竭、预防感染等。需注意的是,在抢救过程中应给予加压给氧,必要时行气管切开,通过氧气的有效供给改善患者肺泡毛细血管缺氧、预防水肿,同时可缓解心、脑、肾等重要脏器缺氧症状(A错,为本题正确答案);吸氧

时患者取半卧位,对于使用催产素的患者立即停止使用,遵医嘱立即静脉注射地塞米松 20-40mg 抗过敏治疗,若发生在第一产程,应立即剖宫产结束分娩,若发生在第二产程应根据患者情况经阴道助产结束分娩(BCDE 对)。

32. E 【解析】首先应该考虑胎儿在宫内死亡后未能及时排出、滞留过久影响母体凝血功能,导致发生弥散性血管内凝血(E 对),而非单纯的产后出血情况;软产道损伤、胎盘残留、宫缩乏力、宫腔感染等是产后出血发生常见原因,其中宫缩乏力作为常见(ABCD 错)。

33. A 【解析】产后失血致失血性休克者的护理,对失血过多尚未有休克征象者,应及早补充血容量;对失血多,甚至休克者应输血,以补充同等血量为原则(A 对 BCDE 错)。

34. D 【解析】羊水栓塞是指分娩过程中羊水突然进入母体血循环后引起的急性肺栓塞、过敏性休克、弥散性血管内凝血(DIC)、肾衰竭或猝死的严重分娩并发症,是由于羊膜腔内压力过高导致羊水有形成分进入母体血液引起的,常发生于分娩期破膜后(D 对);流产主要表现为停经后阴道流血和腹痛(ABC 错);产后 24 小时内常出现产后出血(E 错)。

35. D 【解析】胎膜早破是指发生在临产前的胎膜破裂,若发生在妊娠满 37 周后称为足月胎膜早破,若发生在妊娠不满 37 周胎膜破裂称为足月前胎膜破裂。胎膜破裂后羊水可经阴道流出,使用酸碱试纸检查呈弱碱性而非弱酸性(D 错,为本题正确答案);其他支持胎膜早破的临床症状及相关检查有:阴道持续性流液、宫缩时肛查触不到前羊膜囊、羊水涂片镜检可见羊齿状结晶、羊水涂片染色可见毳毛等(ABCE 对)。

36. E 【解析】产后大出血应该针对原因迅速止血,补充血容量纠正失血性休克,防治感染;胎盘植入者,应当及时做好子宫切除的准备(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

37. A 【解析】因子宫收缩乏力造成的大出血可以通过使用缩宫素、按摩子宫、子宫腔内填塞纱布条或结扎血管等方法达到止血的目的,因子宫收缩乏力引起的出血首选按摩子宫的方法止血,按摩止血效果不佳再采取其他护理措施(D 对 ABCE 错)。

38. E 【解析】胎膜早破病人胎先露部未衔接者应绝对卧床休息,抬高臀部,避免不必要的肛查与阴道检查(E 对 ABCD 错)。

39. B 【解析】产后出血是分娩期的严重并发症,是产妇死亡的重要原因之一,在我国居产妇死亡原因的首位,其发生率约占分娩总数的 2%~3%(B 对 ACDE 错)。

十一.产后并发症妇女的护理 参考答案解析

1. C 【解析】急性子宫内膜炎是子宫内膜的炎症,主要表现为子宫内膜充血、水肿、炎性细胞浸润,临床表现为发热、下腹痛、白带增多、子宫有触痛,产褥期则表现为恶露增多且臭味明显。分析题干,患者符合急性子宫内膜炎表现(C 对);急性输卵管炎表现为下腹痛、坠胀、尿频尿痛、阴道排液脓血状,可伴发热寒战,多见于月经期或流产后,体征于附件区压痛及痛性包块(A 错);血栓性静脉炎主要发生于下肢静脉,无子宫内膜炎性变化(B 错);急性盆腔腹膜炎临床发病较少,在发病前多由急性盆腔器官炎症病史,临床表现为寒战、高热(可达 40 度或以上),持续性剧烈痉挛样下腹部痛,腹膜刺激征阳性(D 错);急性盆腔结缔组织炎患者可见高热(39-40 度)、下腹痛、妇科检查示子宫一侧或双侧有明显的压痛与边界不明显的增厚感,子宫压痛(E 错)。

2. A 【解析】急性子宫内膜炎是子宫内膜的炎症,主要表现为子宫内膜充血、水肿、炎性细胞浸润,临床表现为发热、下腹痛、白带增多、子宫有触痛,产褥期则表现为恶露增多且臭味明显。经分析可得患者为急性子宫内膜炎,临床治疗以支持治疗及抗生素治疗为主,对于急性子宫内膜炎患者,应注意卧床休息,取半卧位,有助于宫腔炎性分泌物的引流及炎症的局限(A 对 BCDE 错)。

3. D 【解析】产褥感染是指产褥期内生殖道受病原体侵袭而引起的局部或全身感染,临床治疗以加强营养剂抗生素治疗为主,开始根据临床表现及经验选择广谱抗生素,待细菌培养和药敏试验结果后再进行调整;因此产褥感染抗生素选择原则是依据患者细菌培养结果及药敏试验(D 对);其他选项均不能作为抗生素选择依据(ABCE 错)。

4. D 【解析】恶露是指产后随子宫蜕膜的脱落,含有血液及坏死的蜕膜组织经阴道排出的液体。血性恶露含有大量血液和少量蜕膜组织,一般出现于产后最初3天(D对 ABCE 错);产后4~14天为浆液性恶露,含有少量血液、坏死蜕膜、宫颈黏液、细菌,产后14天以后为白色恶露,含有坏死退化蜕膜、表皮细胞、大量白细胞和细菌。

5. C 【解析】产褥感染是指分娩时及产褥期生殖道受病原体感染引起局部和全身的炎症变化,是产妇死亡的四大原因之一,产褥感染的病原体为产妇生殖道内的大量病原体,其中以厌氧菌占优势,其中常见病原体包括 β -溶血性链球菌、大肠杆菌、葡萄球菌等(C错,为本题正确答案);产褥感染的其他特点还包括是一种分娩后生殖道感染,可由产科操作引起,自身免疫力低下是感染的诱因,多发生在产后3~7天出现的感染(ABDE对)。

6. B 【解析】产后产妇发生心理障碍包括产后沮丧、产后抑郁及产后精神病,其中产后抑郁是一组非精神病性的抑郁综合征,表现为疲劳、注意力不集中、失眠、乏力、对事物缺乏兴趣、社会退缩行为、自责、自罪、担心自己或婴儿受到伤害,重者可有伤害婴儿或自我伤害的行为,症状一般在产后2周发病,至产后4-6周逐渐明显。临床引起产后抑郁的因素包括内分泌因素、分娩因素、心理因素、社会因素及遗传因素等,其中手术分娩为分娩因素,不是引起产后抑郁的心理因素(B错,为本题正确答案);与产后抑郁相关的心理因素最主要的是产妇的个性特征,敏感、情绪不稳定、社交能力不良、内向性格、缺少家庭支持、对承担母亲角色的不适应等(ACDE对)。

7. C 【解析】产后产妇发生心理障碍包括产后沮丧、产后抑郁及产后精神病,其中产后抑郁是一组非精神病性的抑郁综合征,表现为疲劳、注意力不集中、失眠、乏力、对事物缺乏兴趣、社会退缩行为、自责、自罪、担心自己或婴儿受到伤害,重者可有伤害婴儿或自我伤害的行为,症状一般在产后2周发病,至产后4-6周逐渐明显(C对 ABDE 错)。

8. B 【解析】产褥感染是指分娩时及产褥期生殖道受病原体感染引起局部和全身的炎性变化,产妇应采取半卧位或抬高床头,促进恶露引流,炎症局限,防止感染扩散(B错,为本题正确答案);积极进行床边隔离,防止交叉感染(A对);当体温超过38℃应停止哺乳(C对);给予高蛋白、高热量、高维生素饮食,保证产妇营养的摄入(D对);鼓励和帮助产妇做好会阴护理,保持外阴的清洁,减少感染(E对)。

9. C 【解析】产褥感染症状:全身表现发热、寒战等感染表现,严重可出现感染性休克表现,盆腔外阴感染表现下腹部疼痛、恶露有异味等,严重者出现腹膜刺激征,该产妇出现了产褥感染的症状,因此最主要的处理措施就是控制感染,避免感染的进一步加重和恶化(C对 ABDE 错)。

10. C 【解析】正常情况下,患者胎盘娩出后子宫缩小至脐平或脐下一横指,且子宫呈圆球形、质地硬。本题中患者因滞产行会阴侧切+产钳术,在产后8小时宫底上升达脐上,在宫下方触及一囊性物,且题干未说明在胎儿娩出后胎盘情况,因此首先考虑为胎盘残留(C对);胎膜残留及宫腔内出血在腹部检查中不可能在宫下方出现囊性物质(AD错);尿潴留时可于耻骨上缘触及肿块(B错);卵巢囊肿发生时可发现下腹部包块,可自盆腔向腹腔推动(E错)。

11. A 【解析】宫腔刮取物病理检查仅见玻璃样变性的蜕膜细胞、坏死蜕膜、纤维素、红细胞等,但不见绒毛(A错,为本题正确答案;BCDE对)。

12. E 【解析】晚期产后出血指分娩结束24小时后,在产褥期内发生的子宫大量出血,且出血量超过500ml,多见于产后1-2周,亦可延迟至产后2月左右发病,临床表现为持续或间断阴道流血,有时是突然阴道大量流血,可引起失血性休克,晚期产后出血多伴有寒战、低热(E对 ABCD 错)。

13. B 【解析】产褥患者应取半卧位或抬高床头,促进恶露引流,炎症局限,防止感染扩散(B对 ACDE 错)。

14. D 【解析】产后沮丧也称产后心绪不良,是短暂的抑郁。产妇主要表现为情绪不稳定、易哭、情绪低落,感觉孤独、焦虑、疲劳、易忘、失眠等。这种状态可发生在产后的任何时间,但通常在产后3~4日出现,产后5~14日为高峰期,可持续数小时、数天至2~3周(D对 ABCE 错)。

15. A 【解析】重症产后抑郁需住院给予抗抑郁治疗(A错,为本题正确答案);分娩后胎盘类固醇、绒毛膜促性腺激素、胎盘生乳素、孕激素、雌激素含量急剧下降,以及雌、孕激素的不平衡在产后心理障碍的发生上均起着一定作用(B对);倾听产妇诉说心理问题,做好产妇心里疏通工作(C对);高度警惕产妇的伤害性行为,注意安全保护,避免危险因素(D对);社会

心理因素是产妇心理障碍出现的主要原因(E对)。

16. C 【解析】患者产后 24 小时后突然出现的大量阴道流血,目前应首先抢救休克,再给予抗生素预防并给予对症、支持治疗(C对B错);产后 24 小时内的出血,可能是由于子宫收缩乏力造成的大出血,可以通过使用宫缩剂、按摩子宫、宫腔内填塞纱布条或结扎血管等方法达到止血的目的(ADE错)。

17. E 【解析】产褥感染临床表现为急性外阴、阴道、子宫颈炎;急性子宫内膜炎、子宫肌炎;急性盆腔结缔组织炎、急性输卵管炎;急性盆腔腹膜炎及弥漫性腹膜炎;血栓性静脉炎;脓毒血症及败血症。而慢性盆腔炎常因急性盆腔炎治疗不彻底,不及时或病人体质较弱,病情迁延而致(E错,为本题正确答案;ABCD对)。

18. E 【解析】晚期产后出血指分娩结束 24 小时后,在产褥期内发生的子宫大量出血,且出血量超过 500ml,多见于产后 1~2 周,亦可延迟至产后 2 月左右发病,临床表现为持续或间断阴道流血,有时是突然阴道大量流血,可引起失血性休克,晚期产后出血多伴有寒战、低热(E对ABCD错)。

十二.妇科护理病历 参考答案解析

1. C 【解析】双合诊是指检查者一手的两指或一指放入阴道,另一手在腹部配合检查,未婚、阴道闭锁或月经期妇女不宜做双合诊检查(C错,为本题正确答案);进行检查前嘱患者排空膀胱,取膀胱结石位,用具一定消毒,防止交叉感染,是盆腔检查中重要的一项检查(ABDE对)。

十三.女性生殖系统炎症病人护理 参考答案解析

1. C 【解析】外阴阴道假丝酵母菌病由假丝酵母菌引起,假丝酵母菌为条件致病菌,一般不引起症状,长期应用抗生素易诱发此症,主要表现为外阴瘙痒、灼痛、性交痛以及尿痛,伴有阴道分泌物增多,分泌物特征是白色稠厚呈凝乳状或豆渣样(C对);慢性阴道炎多由于不洁生活习惯引起,主要表现为外阴瘙痒、灼痛(A错);细菌性阴道炎为阴道内正常菌群失调所致的一种混合感染,10%~40%患者无临床症状,有症状者主要表现为阴道分泌物增多,有鱼腥臭味,伴有轻度外阴瘙痒或烧灼感(B错);滴虫性阴道炎由阴道毛滴虫引起,于月经前、后发作引起炎症,主要表现为阴道分泌物增多及外阴瘙痒,分泌物为稀薄脓性、黄绿色、泡沫状有臭味(D错);非特性外阴瘙痒多是由于外阴与尿道、肛门邻近,经常受到经血、分泌物、尿液和粪便的刺激以及穿紧身化纤内裤或局部潮湿等引起,表现为皮肤瘙痒、疼痛等(E错)。

2. A 【解析】慢性宫颈炎颗粒增生局部上药常用方法为阴道冲洗后,可用 20%~50%硝酸银用棉签蘸后涂于局部,每周上药 1 次,每疗程 2~4 次,上药后用生理盐水棉球轻擦局部(A对BCDE错)。

3. B 【解析】老年性阴道炎的治疗原则为补充雌激素,增强阴道抵抗力,抑制细菌生长。针对病因给予雌激素制剂,可局部用药,也可全身给药(B对);一般使用甲硝唑和氧氟沙星抑制细菌,不使用制霉菌素(C错);用 1%乳酸或 0.5%醋酸液冲洗阴道,抑制细菌生长,不可使用碱性溶液(D错);硝酸银溶液和铬酸溶液腐蚀性较强可用于局部涂抹,不能用于阴道冲洗(AE错)。

4. A 【解析】慢性宫颈炎主要症状为阴道分泌物增多,白带增多是慢性宫颈炎的典型症状,甚至是惟一症状。白带性状通常为黏稠的黏液或脓性黏液,有时分泌物中可带有血丝或少量血液,也可有接触性出血(A对);由于白带的刺激可引起外阴瘙痒,但不典型(B错);外阴疼痛、灼热感、湿疹可能由于外阴或者外阴前庭炎症导致(CDE错)。

5. D 【解析】因滴虫阴道炎常于月经后复发,故在治疗后要经三个月经周期的月经后 3~7 天检查,滴虫均阴性方可称为治愈(D对ABCE错)。

6. A 【解析】由淋病奈瑟球菌(简称淋球菌)引起的泌尿生殖系统的化脓性感染,是常见的性传播疾病之一,俗称淋病,临床表现以尿道炎、宫颈炎多见,典型症状是排尿困难、尿频、尿急、尿痛、排出黏液或脓性分泌物等,也可侵犯眼睛、咽部、直肠和盆腔等处以及血行播散性感染引起关节炎、肝周炎、败血症、心内膜炎或脑膜炎等,急性淋病的潜伏期常是 2~5 天(A错,为本题正确答案;BCDE对)。

7. D 【解析】目前尚无治愈的方法,主要采用抗病毒药物治疗和一般的支持对症处理。常用药物为抗病毒药物、干扰素、

免疫刺激剂、对感染的特异性治疗(D 错,为本题正确答案;ABCE 对)。

8. C 【解析】宫颈糜烂子宫颈刮片细胞学检查,即传统的巴氏涂片,巴氏涂片法诊断标准分为 5 级:巴氏 I 级,未见不典型或异常细胞,为正常阴道细胞涂片;巴氏 II 级,发现不典型细胞,但无恶性特征细胞,属良性改变或炎症;巴氏 III 级,可疑癌;巴氏 IV 级,高度可疑癌;巴氏 V 级,发现大量典型的癌细胞(C 对 ABDE 错)。

9. D 【解析】宫颈息肉、宫颈糜烂都属于宫颈炎。子宫息肉最佳的治疗方案是手术治疗,首选息肉摘除术;激光、冷冻、微波疗法等物理治疗是宫颈糜烂最常用的有效治疗方法;药物治疗适宜于宫颈糜烂面小、炎症浸润较浅者;宫颈锥切适用于确定宫颈癌病变范围及有无浸润(D 对 ABCE 错)。

10. B 【解析】宫颈糜烂子宫颈刮片细胞学检查,即传统的巴氏涂片,巴氏涂片法诊断标准分为 5 级:巴氏 I 级,未见不典型或异常细胞,为正常阴道细胞涂片;巴氏 II 级,发现不典型细胞,但无恶性特征细胞,属良性改变或炎症;巴氏 III 级,可疑癌;巴氏 IV 级,高度可疑癌;巴氏 V 级,发现大量典型的癌细胞(B 对 ACDE 错)。

11. A 【解析】宫颈糜烂子宫颈刮片细胞学检查,即传统的巴氏涂片,巴氏涂片法诊断标准分为 5 级:巴氏 I 级,未见不典型或异常细胞,为正常阴道细胞涂片;巴氏 II 级,发现不典型细胞,但无恶性特征细胞,属良性改变或炎症;巴氏 III 级,可疑癌;巴氏 IV 级,高度可疑癌;巴氏 V 级,发现大量典型的癌细胞(A 对 BCDE 错)。

12. C 【解析】假丝酵母菌性阴道炎治疗主要以局部短程抗真菌药为主,以唑类药物和制霉菌素为主(C 对 ABDE 错)。

13. D 【解析】滴虫性阴道炎易于月经后复发,应在月经干净后复查,连续三次滴虫检查阴性者为治愈(D 错,为本题正确答案);治疗期间勤换内裤,避免性生活(AB 对);指导病人配偶同时进行治疗如:口服甲硝唑或替硝唑 2g 顿服,服药期间及用药后 6 小时内不宜哺乳(C 对);哺乳期全身用药,因甲硝唑可通过乳汁排泄,服药期间及服药后 6 小时内不宜哺乳(E 对)。

14. C 【解析】该患者阴道图片检查结果巴氏 I 级,为正常阴道细胞图片,但子宫异常出血,怀疑恶变,随时可行诊断性刮宫,刮宫时应小心轻刮:若刮出物经肉眼检查高度疑为癌时,只要刮出部分组织供病理检查即可,不必全面刮宫,以防子宫穿孔、出血或癌组织扩散;若未见明显癌组织,则应全面刮宫,防止漏诊(C 对);血 CA125 是癌抗原,主要存在于病人上皮性卵巢组织和血清中,用于辅助诊断恶性浆液性卵巢癌,同时也是判断疗效、有无复发的标志(A 错);腹腔镜主要用于检查子宫内膜异位症(B 错);阴道镜主要用于宫颈刮片细胞学检查巴氏 II 级以上、肉眼观察可疑癌变(D 错);阴道后穹窿穿刺主要用于疑有腹腔内出血、盆腔积液、积脓等,为明确诊断时所用(E 错)。

15. E 【解析】滴虫性阴道炎的临床表现有稀薄的泡沫状白带增多及外阴瘙痒但无红肿,悬滴法找到的是滴虫,pH 值为 5.2~6.6,阴道黏膜充血,严重时可有散在出血点(E 对 ABCD 错)。

16. A 【解析】由结核分支杆菌引起的女性生殖系统炎症,称为生殖器结核,又称结核性盆腔炎,输卵管结核占女性生殖器结核的 90%~100%,即几乎所有的生殖器结核均累及输卵管,双侧性居多,但双侧的病变程度可能不同(A 对);宫颈结核常由子宫内膜结核蔓延而来或经淋巴结或血液循环传播,较少见,占生殖器结核的 10%~20%(B 错);盆腔腹膜结核多合并输卵管结核(C 错);子宫内膜结核常由输卵管结核蔓延而来,占生殖器结核的 50%~80%,输卵管结核患者约半数同时有子宫内膜结核(D 错);卵巢结核占生殖器结核的 20%~30%,主要由输卵管结核蔓延而来(E 错)。

17. E 【解析】该患者的各种临床表现应高度怀疑宫颈病变的可能性,可通过细胞学检查排除癌变的可能性后再采取针对性的措施,避免为患者带来经济和心理上的负担(E 对 ABCD 错)。

18. C 【解析】局部物理治疗是中重度宫颈糜烂最常用的有效治疗手段,治疗方法有激光、冷冻、微波疗法等(C 对 ABDE 错)。

19. E 【解析】当糜烂面积小于整个子宫颈面积的 1/3 时为轻度宫颈糜烂;糜烂面积占子宫颈面积的 1/3~2/3 之间者为中度宫颈糜烂;糜烂面积占整个宫颈面积 2/3 以上者为重度宫颈糜烂(E 对 ABCD 错)。

20. B 【解析】治疗外阴尖锐湿疣时,妊娠 36 周前,病灶小、位于外阴者,可选用局部药物治疗,用药前可先行表面麻醉(如

1%的丁卡因贴敷)以减轻疼痛(B 错,为本题正确答案;A 对);可行物理及手术治疗,如激光、微波、冷冻、电灼等(C 对);巨大尖锐湿疣可直接行手术切除湿疣主体,待痊愈后再采用药物局部治疗(D 对);妊娠近足月或足月,病灶局限于外阴者,仍可行冷冻或手术切除病灶,再经阴道分娩;配偶或性伴侣应同时治疗(E 对)。

21. D 【解析】滴虫性阴道炎是由阴道毛滴虫引起的阴道炎症,可通过性交直接传播,亦可经游泳池、浴盆、衣物等间接传播,因此对该类患者进行健康教育时应注意治疗期间禁止进入公共游泳池,以防传染他人(D 对);滴虫性阴道炎治疗护理注意事项包括阴道分泌物检查前 24~48 小时内避免性交、阴道灌洗及局部用药等操作,治疗期间应禁止性生活,由于甲硝唑能通过乳汁排泄,哺乳期妇女在用药期间及用药后 24 小时内不宜哺乳,进行阴道灌洗的溶液选用 0.5%醋酸或 1%乳酸或 1:5000 高锰酸钾溶液(ABCE 错)。

22. C 【解析】外阴阴道假丝酵母菌炎是一种由白色假丝酵母菌感染引起的、常见的外阴、阴道炎症,临床表现为外阴瘙痒、灼痛、白带呈豆渣样,外阴可有抓痕,小阴唇内侧及阴道黏膜附近有白色膜状物,急性期可见糜烂及浅表溃疡。分析题干,患者外阴发痒,白带呈豆渣样,阴道黏膜红肿,符合外阴阴道假丝酵母菌感染引起的炎症(C 对);支原体阴道炎表现为分泌物稀薄、量少,为浆液性或脓性(A 错);苍白螺旋体感染可引起梅毒,可于外阴、阴道等部位出现硬下疳(B 错);阴道毛滴虫感染引起的阴道炎白带呈灰白色、黄白色或黄绿色脓性泡沫状(D 错);淋病奈瑟菌可引起淋病,可表现为阴道脓性分泌物增多,外阴瘙痒或灼热感(E 错)。

23. E 【解析】告知病人治愈的标准及随访要求是:滴虫性阴道炎易于月经期后复发,应在月经干净后复查,连续三次滴虫检查阴性者为治愈(E 错,为本题正确答案);注意个人卫生,用物煮沸消毒 5~10min。治疗期间禁止性生活,避免交叉和重复感染的机会,嘱性伴侣同时治疗(ABCD 对)。

24. E 【解析】宫颈炎包括宫颈阴道部及宫颈管黏膜炎症,针对病原给予全身抗生素治疗,同时禁止性生活是急性宫颈炎的治疗方法(E 错,为本题正确答案);慢性宫颈炎以局部治疗为主,物理治疗是宫颈糜烂最常用的有效治疗方法,治疗方法有激光、冷冻、微波疗法等,若宫颈糜烂面小、炎症浸润较浅者可局部上药(ABCD 对)。

25. A 【解析】阴道灌洗常用溶液有:1:5000 高锰酸钾溶液、0.02%的碘伏溶液、1%乳酸溶液、0.5%醋酸溶液、2%~4%碳酸氢钠溶液、20%无菌肥皂水、生理盐水等;外阴阴道假丝酵母菌一般用碱性溶液,2%~4%碳酸氢钠溶液阴道灌洗或坐浴(A 对);滴虫性阴道炎治疗一般用酸性溶液,0.5%醋酸或 1%乳酸或 1:5000 高锰酸钾溶液阴道灌洗(BC 错);非特异性炎症者,用一般消毒溶液或生理盐水(DE 错)。

26. B 【解析】阴道灌洗常用溶液有:1:5000 高锰酸钾溶液、0.02%的碘伏溶液、1%乳酸溶液、0.5%醋酸溶液、2%~4%碳酸氢钠溶液、20%无菌肥皂水、生理盐水等;滴虫性阴道炎治疗一般用酸性溶液,0.5%醋酸或 1%乳酸或 1:5000 高锰酸钾溶液阴道灌洗(B 对 C 错);外阴阴道假丝酵母菌一般用碱性溶液,2%~4%碳酸氢钠溶液阴道灌洗或坐浴(A 错);非特异性炎症者,用一般消毒溶液或生理盐水(DE 错)。

27. E 【解析】宫颈糜烂被认为是慢性宫颈炎最常见的病理改变,即宫颈外口处的外观呈细颗粒状的红色区,亦称为宫颈糜烂样改变(E 对);宫颈细胞非典型增生是指宫颈上皮细胞部分或大部分被不同程度的异型细胞所替代(A 错);宫颈腺体囊肿是宫颈转化区生理改变的结果,而非炎症,一般无需治疗(B 错);宫颈息肉是宫颈管黏膜增生形成的局部突起病灶(C 错);宫颈肥大与炎症长期刺激,导致腺体及间质增生有关(D 错)。

28. A 【解析】先天梅毒患儿早期表现有皮肤大疱、皮疹、鼻炎及鼻塞、肝脾肿大、淋巴结肿大等,晚期多出现在 2 岁以后,表现为楔状齿、鞍鼻、间质性角膜炎、骨膜炎、神经性耳聋(A 对);淋病临床表现以尿道炎、宫颈炎多见,典型症状是排尿困难、尿频、尿急、尿痛、排出黏液或脓性分泌物,婴幼儿多被侵犯眼睛(B 错);HIV 感染及肿瘤的常见症状:发热、盗汗、淋巴结肿大、咳嗽咳痰咯血、呼吸困难、头痛、呕吐、腹痛腹泻、消化道出血、吞咽困难、食欲下降、口腔白斑及溃疡、各种皮疹、视力下降、失明、痴呆、癫痫、肢体瘫痪、消瘦、贫血、二便失禁、尿储留、肠梗阻等(C 错);尖锐湿疣典型皮损为生殖器或肛周等潮湿部位出现丘疹,乳头状,菜花状或鸡冠状肉质赘生物,表面粗糙角化(D 错);婴幼儿很少见细菌性阴道炎(E 错)。

29. B 【解析】苍白螺旋体是梅毒的病原体,其表面的黏多糖酶可能与其致病性有关(B 对);淋病是指由淋病奈瑟球菌引起的泌尿生殖系统的化脓性感染,是常见的性传播疾病之一(A 错);大量的研究表明,人类乳头瘤病毒(HPV)感染与子宫颈癌的

发病有关(C 错);尖锐湿疣又称生殖器疣或性病疣,是一种由人类乳头瘤病毒引起的性传播疾病(D 错);生殖器疱疹,又称阴部疱疹或疱疹二型,可由单纯疱疹病毒第一型及第二型传染,但主要由“单纯疱疹二型病毒”引起(E 错)。

30. D 【解析】滴虫性阴道炎是一种由阴道毛滴虫引起的阴道炎症,典型症状是稀薄的泡沫状阴道分泌物增多及外阴瘙痒,分泌物可呈脓性、黄绿色,有臭味,符合题干(D 对);老年性阴道炎阴道分泌物增多,白带呈稀薄淡黄色或血性白带,外阴瘙痒,灼热感及尿频、尿痛、尿失禁情况(A 错);外阴阴道假丝酵母菌临床典型症状为外阴瘙痒,灼痛,白带呈豆渣样(B 错);慢性宫颈炎患者白带增多,有腰骶部疼痛情况,于性交后出血、盆腔下坠痛、不孕及尿路刺激情况(C 错);盆腔炎以下腹痛为主要症状(E 错)。

31. D 【解析】女性内生殖器及其周围组织、盆腔腹膜发生炎症时称为盆腔炎,根据病程可将盆腔炎分为急性及慢性,急性盆腔炎临床治疗包括支持治疗(卧床休息)、抗生素治疗、手术治疗、中医中药治疗(活血化瘀、清热解毒)等治疗方法,其中抗生素治疗是急性盆腔炎的主要治疗手段,应根据细菌培养和药物敏感试验选择细菌敏感抗生素,且要求抗生素达到足量、联合用药(D 对 BCE 错);物理疗法不是急性盆腔炎的一般治疗方法,多用于慢性盆腔炎的治疗(A 错)。

32. C 【解析】滴虫是滴虫性阴道炎的致病菌,活的滴虫透明无色、水滴状,鞭毛随波动膜的活动而活动,温度 25~40℃,PH 为 5.2~6.6 的潮湿环境最适宜其生长繁殖(C 对 ABDE 错)。

33. D 【解析】外阴阴道假丝酵母菌病是外阴、阴道常见炎症,临床表现为外阴、阴道奇痒,坐卧不宁,痛苦异常,还可有尿痛、尿频、性交痛、阴道分泌物典型特点为干酪样白带或豆渣样白带,患者小阴唇内侧、阴道黏膜红肿并附有白色块状薄膜,易剥离,下面为糜烂及溃疡,外阴可见红斑、水肿、皮肤抓痕,临床可使用 2%~4%碳酸氢钠液阴道灌洗或坐浴,每日一次,10 次为一疗程(D 对);1%乳酸、1:5000 高锰酸钾可用于滴虫性阴道炎的治疗(AE 错);0.9%氯化钠为生理盐水,一般不用于阴道炎症的治疗(B 错);2%石炭酸不是妇科常用溶液(C 错)。

34. D 【解析】滴虫性阴道炎临床治疗原则为杀灭阴道滴虫、恢复阴道正常状态并防止复发,未婚青年女性治疗以全身治疗为主,口服甲硝唑 400mg/次,每日 2 次(D 对 ABCE 错)。

35. B 【解析】最适宜于毛滴虫生长的 pH 值是 5.5~6,如 pH 为 5 以下或 7.5 以上则毛滴虫的生长会受到抑制(B 对 ACDE 错)。

36. D 【解析】由人类乳头瘤病毒感染引起的性传播疾病,主要通过性接触传染,少数可通过间接接触传染,是常见的性传播疾病之一(D 对);风疹病毒是属于节肢介体病毒中的病毒群,是风疹的病原病毒(A 错);腮腺炎病毒是流行性腮腺炎的病原病毒,可引起腮腺、舌下腺、颌下腺肿大、头痛、发烧及多种并发症(B 错);带状疱疹病毒是在儿童初次感染时出现水痘,少数成人再次发病表现为带状疱疹,因此称为带状疱疹病毒(C 错);人类免疫缺陷病毒是引起艾滋病的病原体(E 错)。

37. C 【解析】外阴阴道假丝酵母菌病典型症状为豆渣样白带(C 对);稀薄的泡沫样白带增多及外阴瘙痒多见于滴虫性阴道炎(A 错);脓性白带多见于化脓性细菌感染(B 错);血性或黄水状白带多见于老年性阴道炎(DE 错)。

38. A 【解析】滴虫性阴道炎的典型症状为稀薄的泡沫样白带增多及外阴瘙痒(A 对);脓性白带多见于化脓性细菌感染(B 错);豆渣样白带多见于外阴阴道假丝酵母菌病(C 错);血性或黄水状白带多见于老年性阴道炎(DE 错)。

39. E 【解析】慢性宫颈炎主要症状是阴道分泌物增多。多数呈乳白色黏液状,也可为淡黄色脓性,病人可有腰骶部疼痛,下坠感。因黏稠脓性分泌物不利于精子穿透而不孕(E 对 ABCD 错)。

40. B 【解析】滴虫性阴道炎是由阴道毛滴虫引起的一种阴道炎症,可经性交直接传播,临床典型症状是阴道分泌物增加伴瘙痒,分泌物典型特点是稀薄泡沫状,若合并细菌感染可呈黄绿色、血性、脓性且有臭味。临床治疗原则为杀灭滴虫、恢复正常状态并防止复发,因此治疗后应在每次月经干净后复查一次,连续 3 个月经周期均为阴性则为治愈,因此,护士在指导患者自我护理、用药方法及切断传染途径的同时,还应告知在月经干净后复查滴虫连续三次阴性为治愈标准(B 对 ACDE 错)。

41. D 【解析】外阴阴道假丝酵母菌病是外阴、阴道的常见炎症,是由白色假丝酵母菌感染引起,临床表现为外阴、阴道

奇痒,坐卧不宁,痛苦异常,同时可出现尿痛、尿频及性交痛症状,阴道分泌物典型特点为干酪样白带或豆渣样白带,患者小阴唇内侧、阴道黏膜红肿并附着白色块状薄膜,剥离后为糜烂及溃疡。分析题干,符合外阴阴道假丝酵母菌病,是由于白色假丝酵母菌感染引起(D对);阴道毛滴虫感染引起的外阴炎典型表现为阴道分泌物增加伴瘙痒,分泌物为稀薄泡沫状(A错);细菌性阴道炎(如大肠埃希菌、金黄色葡萄球菌感染)表现为阴道分泌物增多,恶臭味,可伴有轻度外阴瘙痒或烧灼感(BE错);苍白密螺旋体是梅毒的病原体,特征性表现为硬下疳(C错)。

42. C 【解析】该患者近日感外阴痒、阴道分泌物增多就诊;同时行妇科检查结果示白带呈豆渣样,阴道黏膜红肿并附有白膜应考虑外阴阴道假丝酵母菌病,患者表现符合阴道假丝酵母菌感染临床表现,该病常见于孕妇、糖尿病、大量雌激素治疗及长期应用抗生素者(C对 ABDE 错)。

43. D 【解析】女性生殖系统有较完整的自然防御功能,但当机体免疫力下降、内分泌发生变化及致病体侵入时,即可导致炎症的发生,引起盆腔炎症的主要病原体有:邻近器官炎症直接蔓延,如阑尾炎、腹膜炎等蔓延至盆腔,导致炎症发作,病原体主要以大肠埃希菌为主(D对);淋病奈瑟菌、沙眼衣原体,梅毒螺旋体主要是通过性传播,引起盆腔炎症(AB错);结核杆菌是通过侵入人体的其他系统再经血液循环传播(E错)。

44. C 【解析】梅毒是由苍白密螺旋体引起的慢性全身性的性传播疾病,治疗原则是早期明确诊断,及时治疗。首选青霉素,用药足量,疗程规则(C对 ABDE 错)。

45. A 【解析】盆腔手术后病人宜取半卧位,目的是使感染局限,防止感染向上蔓延(A对 BCDE 错)。

46. D 【解析】外阴阴道假丝酵母菌病由白假丝酵母菌感染引起,其临床表现:外阴瘙痒(奇痒),分泌物白色粘稠呈凝乳或豆腐渣样。阴道黏膜红肿,小阴唇内侧及阴道黏膜附有白色膜状物,擦除后露出红肿黏膜面,急性期还可见到糜烂及浅表溃疡。根据题干患者表现符合假丝酵母菌病;滴虫阴道炎由阴道毛滴虫引起,临床表现:稀薄泡沫状的分泌物增多及外阴瘙痒。阴道黏膜充血。严重者白带呈灰白色、黄白色或黄绿色脓性泡沫状;尿路感染以大肠埃希菌最为多见,表现为:尿频、尿急、尿痛,可伴突发一侧或双侧腰痛、肾区叩击痛,高热等症状;苍白密螺旋体是梅毒的病原体,梅毒早期表现为皮肤粘膜损害,晚期可侵犯心血管、神经系统等重要脏器;金黄色葡萄球菌常引起食物中毒等(D对 ABCE 错)。

47. A 【解析】滴虫性阴道炎的典型症状是阴道分泌物增加伴瘙痒,分泌物的典型特点为稀薄泡沫状(A对 BCDE 错)。

48. C 【解析】外阴阴道假丝酵母菌病的白带特征为干酪样白带或豆渣样白带(C对 ABDE 错)。

49. E 【解析】滴虫性阴道炎的典型症状是阴道分泌物增加伴瘙痒,分泌物的典型特点为稀薄泡沫状(E对);急性淋病白带增多呈脓性(A错);血性或黄水状白带多见于老年性阴道炎(BC错);豆渣样白带多见于外阴阴道假丝酵母菌病(D错)。

50. A 【解析】急性淋病白带增多呈脓性(A对);血性或黄水状白带多见于老年性阴道炎(BC错);豆渣样白带多见于外阴阴道假丝酵母菌病(D错);滴虫性阴道炎的典型症状是阴道分泌物增加伴瘙痒,分泌物的典型特点为稀薄泡沫状(E错)。

51. D 【解析】滴虫性阴道炎是一种由阴道毛滴虫引起的阴道炎症,典型症状是稀薄的泡沫状阴道分泌物增多及外阴瘙痒,分泌物可呈脓性、黄绿色,有臭味(D对);老年性阴道炎阴道白带增多,分泌物呈稀薄淡黄色,严重感染时伴脓性白带,有臭味,外阴瘙痒,灼热感及尿频、尿痛、尿失禁情况(A错);外阴阴道假丝酵母菌临床典型症状为外阴、阴道奇痒,白带呈豆渣样,还可有尿痛、尿频、性交痛(B错);慢性宫颈炎患者白带增多,有腰骶部疼痛,下坠感,于性交后出血、不孕(C错);盆腔炎以下腹痛为主要症状(E错)。

52. E 【解析】子宫颈分泌的黏液形成“黏液栓”,堵塞子宫颈管,且子宫颈内口平时紧闭,病原体不易入侵(E对 D错);阴道PH值约为4.5,呈弱酸性具有自净作用,可防止致病菌在阴道内繁殖(A错);外阴中两侧大阴唇自然合拢遮掩阴道口、尿道口有效阻止了病原菌的入侵(B错);输卵管黏膜上皮细胞的纤毛向子宫腔方向摆动及输卵管的蠕动,都有利于阻止病原体侵入(C错)。

53. D 【解析】豆渣样白带多见于外阴阴道假丝酵母菌病(D对);急性淋病白带增多呈脓性(A错);血性或黄水状白带多见于老年性阴道炎(BC错);滴虫性阴道炎的典型症状是阴道分泌物增加伴瘙痒,分泌物的典型特点为稀薄泡沫状(E错)。

十四.月经失调病人护理 参考答案解析

1. C 【解析】原发性痛经的治疗,可口服避孕药抑制子宫内膜生长,同时有调节月经量及抑制排卵,减少月经血中前列腺素含量及缓解疼痛的作用。本题干中患者属于原发性痛经,且近期无妊娠计划,口服避孕药适用于有避孕要求的痛经妇女(C对);镇静、镇痛剂解痉类药物多一个用于症状严重缓解症状的治疗(AB错);口服前列腺素合成酶抑制剂具有一定的减轻疼痛的作用,但不是首选药物(D错);麻醉药不是本病治疗的常规用药(E错)。

2. D 【解析】围绝经期包括绝经过渡期至绝经过渡一年,临床表现包括为月经紊乱(常见症状,表现为月经频发、月经稀发、不规则子宫出血、闭经等)、血管舒缩症状(表现为潮热、夜间或应激状态易促发)、心血管疾病(雌激素对女性心血管系统有保护作用,绝经后易发生动脉粥样硬化、心肌梗死、高血压和脑出血)、泌尿生殖道症状(有萎缩症状)、骨质疏松、精神神经症状等(D对 ABCE错)。

3. D 【解析】无排卵型功血患者子宫内膜因无黄体酮刺激,前列腺素较低,一般无痛经表现(D错,为本题正确答案);原发性痛经的发生主要与月经时子宫内膜前列腺素(PG)含量增高有关,无器质性改变(A对);研究表明,痛经患者子宫内膜和月经血中 PGF₂α 和 PGE₂ 含量均较正常妇女明显升高,PGF₂α 是花生四烯酸的衍生物,在月经期因溶酶体酶溶解子宫内膜细胞而大量释放,PGF₂α 含量高可引起子宫平滑肌过强收缩,血管痉挛,造成子宫缺血、乏氧状态而出现痛经(B对);行经第一天疼痛最剧烈,持续 2-3 日后疼痛即可缓解(C对);疼痛不能忍受时可使用镇痛、镇静、解痉药(E对)。

4. A 【解析】功能性子宫出血是由于生殖内分泌轴功能紊乱造成的异常子宫出血,分为无排卵性功血和有排卵性功血;无排卵性功血是因为围绝经期妇女的卵巢衰退,卵泡缺乏,卵巢发育到一定程度即闭锁而无排卵发生,或是由于青春期少女正常的下丘脑-垂体-卵巢轴尚未建立;有排卵性功血是由于卵泡成熟过早,持续性黄体,黄体功能不全或过早萎缩;功血的患者月经持续时间延长或月经增多>80ml,但月经周期规律(A错,为本题正确答案);临床中多见的是无排卵型功血,排卵正常的排卵型功血多发生于育龄期妇女(BD对);功血由于生殖内分泌功能紊乱,即神经分泌机制紊乱造成,因此妇科检查生殖器无器质性病变(CE对)。

5. C 【解析】当女性的黄体功能发生异常情况功能表现不全时,会出现月经周期变短,并且月经经血量增多等等的症状(C对);黄体功能不足也叫黄体功能不全,是指卵巢排卵后没有完全形成黄体,以致孕激素分泌不足,使子宫内膜未能及时转换,而不利受孕卵的着床,多见于育龄期妇女(A错);黄体功能不足时基础体温会有三种情形:高温相(一般在 36.9~37.1℃之间)少于 12 天,或者基础体温呈现爬坡式,体温上升超过 3 天以上,或者基础体温上升之后高低不平(也称为马鞍式体温)(BE错);月经量会增多,但经期不会有明显延长(D错)。

6. A 【解析】子宫内膜不规则脱落可导致异常子宫出血,多见于育龄期妇女,由于卵泡发育不全,尽管有排卵,但黄体萎缩不全或持续过久,雌、孕激素不能迅速下降,内膜不规则脱落而使出血延长。月经周期正常,按期来潮,但出血时间延长至 10 天(A对 BCDE错)。

7. C 【解析】该患者为生育年龄妇女,基础体温呈双相型,因此,应考虑为排卵性功血。黄体功能不足所致的功血主要表现为月经周期缩短;黄体萎缩不全所致的功血主要表现为月经周期正常,经期延长,出血量多,因黄体萎缩不全,持续的孕激素作用使得高温相体温下降缓慢(C对 ABDE错)。

8. E 【解析】无排卵性功血是指由于神经内分泌系统功能紊乱所导致的不规则子宫出血,多见于青春期和更年期。典型症状是月经无规律,时而闭经不行,时而出血不止,或量多如崩,或量少如漏,崩漏交替(E对 ABCD错)。

9. D 【解析】因该患者 48 岁,处于围绝经期,平素月经规律,此次月经延长,出血量大诊断为功血,因此采取刮宫术止血,但同时因其有出血,且 48 岁处于围绝经期,应送病理检查排除子宫内膜癌(D对 ABCE错)。

10. A 【解析】以往曾建立正常月经,但以后因某种病理性原因而月经停止 6 个月以上者,或按自身原来月经周期计算停经 3 个周期以上者称为继发性闭经,孕激素和雌激素试验是鉴别子宫性闭经与卵巢性闭经的方法,孕激素试验:观察停药后 3-7 天有无撤退性出血,阴性即停药后无撤退性出血提示可能存在内源性雌激素水平低落或子宫病变所致闭经;雌激素试验:停药后 3-7 天出现撤退性出血为阳性,可排除子宫性闭经,提示卵巢或垂体病变导致雌激素水平低下;阴性即可确定

子宫性闭经(A对 BCDE错)。

11. A 【解析】功能失调性子宫出血简称“功血”，是指由内、外因素的影响，引起调节生殖的神经内分泌的释放或相互调控异常，所引起的异常子宫出血，与全身及内外生殖器官本身的器质性病变无关，根据卵巢的状态不同，可分为排卵性月经失调和无排卵性功血，无排卵性功血多发生于青春期与绝经过渡期妇女，最常见的症状是子宫不规则出血，出血量多少不一(A对 DE错)；排卵性月经失调，多发生于生育年龄妇女，有黄体功能不足与子宫内膜不规则脱落，黄体功能不足表现为黄体期孕激素分泌不足，月经周期缩短(C错)，子宫内膜不规则脱落是指月经周期中有排卵，黄体发育良好，由萎缩过程延长导致(B错)。

12. C 【解析】无排卵性功血最常见的症状是不规则子宫出血，其特点是月经周期紊乱，经期长短不一，出血量时多时少。失血过多者可出现贫血，一般无腹痛(C对)；排卵性功血：黄体功能不足常表现为月经周期缩短，可有不孕或在孕早期流产；子宫内膜不规则脱落者表现为月经周期正常，但因子宫内膜不规则脱落，经期延长，常达9~10日，出血量多(A错)；卵巢肿瘤良性发展缓慢，肿块增大后可扪及，并有腹胀感等；恶性肿瘤发现时往往晚期有腹痛、腰疼或下腹痛等症状(B错)；子宫肌瘤有月经改变的表现，还有腹部肿块，白带增多，腹痛、腰酸、下腹坠胀，压迫症状以及不孕，继发性贫血等(D错)；子宫内膜炎表现有发热、盆腔区疼痛、白带多、月经多、痛经等(E错)。

13. B 【解析】功能失调性子宫出血简称“功血”，是指由内、外因素的影响，引起调节生殖的神经内分泌的释放或相互调控异常，所引起的异常子宫出血，与全身及内外生殖器官本身的器质性病变无关，根据卵巢的状态不同，可分为排卵性月经失调和无排卵性功血，排卵性月经失调，多发生于生育年龄妇女，有黄体功能不足与子宫内膜不规则脱落，子宫内膜不规则脱落是指月经周期中有排卵，黄体发育良好，由萎缩过程延长导致(B对)，黄体功能不足表现为黄体期孕激素分泌不足，月经周期缩短(C错)；无排卵性功血多发生于青春期与绝经过渡期妇女，最常见的症状是子宫不规则出血，出血量多少不一(A错)；排卵性月经失调一般表现为月经周期缩短，月经频发，孕激素水平稍高(DE错)。

14. B 【解析】子宫及附件无异常，但是月经紊乱，应该归因于功能性子宫出血。在功血中，患者流产2次，可以得知孕激素分泌不足，可能是黄体功能不全的原因，且黄体功能不全者黄体期缩短，进而月经周期也缩短，符合题目中的20天(B对)；卵巢无排卵、垂体功能低下、卵巢功能衰退者，难以形成成熟卵泡，故排卵次数减少，月经次数减少，表现为经期延长(ACD错)；子宫内膜不规则脱落者没有规律的月经周期(E错)。

15. A 【解析】功能失调性子宫出血是由于下丘脑-垂体-卵巢功能轴功能失调引起的异常子宫出血。由于本题干患者16岁，属于青春期功血，其治疗原则为止血、调整周期，同时有生育要求者应进行促排卵治疗，护士对其健康教育应包括以下内容，按时按量服用性激素确保药效(A对)；养成良好饮食、睡眠习惯避免过度劳累；注意经期卫生保持会阴部清洁防止继发感染；服药应持续止血后至患者正常内分泌功能恢复为止，以建立正常月经周期(B错)；适当使用放松术如看电视、看书及听音乐，在临床用药过程中不可随便减量、停药(CDE错)。

16. B 【解析】子宫内膜不规则脱落是由于下丘脑-垂体-卵巢轴的神经内分泌调节功能紊乱引起LH持续分泌，导致黄体持续存在，即萎缩不全，内膜持续受孕激素影响而不能如期完整脱落，引起月经期长(B对 ACDE错)。

17. C 【解析】原发性痛经即功能性痛经，痛经是指月经期疼痛，常呈痉挛性，集中在下腹部，其他症状包括头痛、乏力、头晕、恶心、呕吐、腹泻、腰腿痛，是年轻女性十分常见的病症，原发性痛经不伴有明显的盆腔器质性疾病；口服避孕药适用于需要采取避孕措施的痛经病人，大量研究观察证实，口服避孕药可以有效治疗原发性痛经，这是因为口服避孕药可以抑制内膜生长，降低血中前列腺素、加压素及缩宫素(催产素)水平，抑制子宫活动，对于该位女性来说，可以起到双重治疗作用(C对 ABDE错)。

18. D 【解析】根据既往有无月经来潮将闭经分为原发性闭经和继发性闭经，原发性闭经指年龄超过16岁，第二性征已发育且无月经来潮者，或年龄超过14岁，第二性征尚未发育，且无月经来潮者称为原发性闭经，由于遗传或先天发育缺陷引起继发性闭经是指妇女曾有规律月经来潮，但以后因某种病理性原因而月经停止6个月以上者，是闭经中最常见的一种，一般不存在输卵管性闭经(D错，为本题正确答案)，继发性闭经可分为下丘脑性闭经(特发性闭经、精神性闭经、体重下降和营养不良性闭经、剧烈运动、药物、颅咽管瘤)、垂体性闭经、卵巢性闭经(卵巢早衰、卵巢发育不良、多囊卵巢)和子宫性闭经(ABCE对)。

19. E 【解析】凡在行经前后或月经期出现下腹痉挛性疼痛、坠胀、腰酸或合并头痛、头晕、乏力、恶心等其他不适,以致影响生活和工作者称为痛经,该患者表现符合痛经的表现,但生殖器官未发现器质性病变,因此最可能的诊断是原发性痛经(E对);子宫内膜炎分为慢性子宫内膜炎和急性子宫内膜炎,慢性子宫内膜炎表现为盆腔区疼痛、白带增多、月经过多、痛经,急性子宫内膜炎表现为轻度发热、下腹痛、白带增多、有时为血性(A错);子宫腺肌病临床表现为月经失调,表现为经期延长、月经量增多,痛经,呈继发性进行性加重,常在月经来潮前一周开始出现(B错);输卵管炎可因炎症轻重及范围大小而有不同的临床表现,常见为下腹痛、发热、阴道分泌物增多,腹痛为持续性,活动或性交后加重(C错);子宫肌瘤常见症状有经量增多及经期延长、下腹包块、白带增多、压迫症状(D错)。

20. A 【解析】功能失调性子宫出血简称功血,是指由于内外因素的影响引起调节甚至神经内分泌的释放或相互调控异常而引起的异常子宫出血,与全身及内外生殖器官本身的器质性病变无关;其中青春期功血是由于下丘脑-垂体-卵巢轴间的调节功能尚未发育成熟、与卵巢间尚未建立稳定的协调关系有关,属于无排卵性子宫出血;对于青春期功血多为无排卵型功血的处理原则为止血、调整月经周期、纠正贫血、防治感染等,其中止血为首要处理措施(A对BCD错);防止内膜病变是绝经过渡期病人治疗原则之一(E错)。

21. B 【解析】无排卵性功血多见于青春期及绝经过渡期妇女,表现为不规则子宫出血,特点是月经周期紊乱,经期长短不一,经量不足或大出血,月经量过多、时间长、贫血,但经期无明显下腹疼痛或不适。分析题干,患者处于青春期,且有月经周期不规则,出血量多,贫血等情况符合无排卵性功血临床表现(B对);子宫内膜炎临床表现为发热、下腹痛、白带增多呈血性或恶臭、腰痛等症状(A错);排卵性功血多见于生育期女性,表现为月经周期缩短经期延长,可出现不孕或早期流产情况(C错);子宫肌瘤表现为下腹包块、白带增多、经量增多及经期延长症状,多见于30-50岁妇女(D错);卵巢肿瘤分为良性肿瘤和恶性肿瘤,良性肿瘤较大时可引起压迫症状如尿频、便秘、气急及心悸,卵巢恶性肿瘤主要症状为腹水、腹部肿块、腹胀等(E错)。

22. B 【解析】功能失调性子宫出血是由调节生殖的神经内分泌机制失常引起的异常子宫出血,无全身及生殖器官的器质性病变。妇科检查可见患者生殖器官无器质性病变,子宫大小与正常大小相符(B对ACDE错)。

23. A 【解析】闭经是指月经从未来潮或异常停止,可分为生理性闭经和病理性闭经,其中病理性闭经包括原发性闭经和继发性闭经,继发性闭经是指曾有月经,但现停经时间超过6个月,或 \geq 原三个月经周期的时间(A对BCDE错)。

24. B 【解析】闭经是指月经从未来潮或异常停止,根据病变部位分类可将闭经分为四类,分别是子宫性闭经、卵巢性闭经、垂体性闭经及中枢神经-下丘脑性闭经。临床用于辅助诊断闭经的检查较多,但是卵巢活检不是检查闭经的方式,一般多用于卵巢癌的检查(B错,为本题正确答案);常见闭经检查手段包括基础体温测定、阴道脱落细胞测定、子宫内膜诊刮、宫颈粘液检查、孕激素检查、雌激素检查、垂体兴奋试验、宫腔镜检查、超声及腹腔镜检查等(ACDE对)。

25. D 【解析】功能失调性子宫出血简称功血,是由于下丘脑-垂体-卵巢轴功能失调引起的异常子宫出血,临床结合病史、体格检查及辅助检查进行诊断,在辅助检查中具有诊断及治疗双重意义的检查为子宫内膜诊刮术,具有止血及取材做病理检查的双重作用(D对);其他辅助检查手段还包括基础体温测定(检查是否有排卵)、阴道脱落细胞涂片检查(雌激素作用)、宫颈黏液检查(经前检查,若出现羊齿植物结晶提示无排卵)、宫腔镜检查等(ACE错);卵巢活检多用于卵巢癌确诊的检查(B错)。

26. B 【解析】绝经后骨质疏松的主要病因就是体内雌激素水平的下降,雌激素可抑制破骨细胞介导的骨吸收,增加骨量,是女性绝经后骨质疏松的首选用药(B对);二羟基维生素D₃(1,25-(OH)₂D₃)主要用于治疗钙、磷代谢紊乱(A错);甲状旁腺素(PTH)主要功能是调节体内钙、磷的代谢,促使血钙水平升高,血磷水平下降(C错);肿瘤坏死因子(TNF)能使多种肿瘤发生出血性坏死的物质(D错);白细胞介素-6(IL-6)协助和完成免疫造血功能(E错)。

27. D 【解析】无排卵性功血的青春期及生育期病人以止血、调整周期、促排卵为目的(D对ABCE错)。

28. A 【解析】题中患者可疑为无排卵型功血,临床表现为子宫不规则出血,特点是月经周期紊乱,经期长短不一,出血量时多时少,量可少至点滴淋漓,或可多至大量出血,好发于青春期和绝经过渡期,止血治疗首选雌激素,应用大量雌激素可迅速提高血内雌激素浓度,促使子宫内膜增生,短期内修复创面而止血(A对BCDE错)。

29. B 【解析】排卵性功血治疗原则以恢复其黄体功能为治愈目标(B对A错);无排卵性功血的青春期及生育期病人以止血、调整周期、促排卵为目的(CDE错)。

30. D 【解析】因该患者48岁,处于围绝经期,平素月经规律,此次月经延长,出血量大诊断为功血,因此采取刮宫术止血,但同时因其有出血,且48岁处于围绝经期,应送病理检查排除子宫内膜癌(D对ABCE错)。

十五.妊娠滋养细胞疾病病人的护理 参考答案解析

1. A 【解析】葡萄胎因妊娠后胎盘绒毛滋养细胞增生、间质水肿而形成大小不一的水泡,水泡间借蒂相连成串,形如葡萄而得名,又称水泡状胎块,病因尚不清楚(A对);该病是胎盘绒毛的一种良性病变(B错);大多数为完全性葡萄胎(C错);若葡萄胎的水泡样组织已超过子宫腔范围,侵入子宫肌层深部或在其他部位发生转移者,称为恶性葡萄胎(D错);葡萄胎的病理特点为滋养细胞增生、绒毛间质水肿、毛细血管床消失(E错)。

2. D 【解析】侵蚀性葡萄胎是指葡萄胎病变侵入子宫肌层或转移至进出或远处器官的一种疾病,基本上均继发于良性葡萄胎,有阴道流血及转移灶表现,有阴道转移时表现为紫蓝色结节,破溃后可引起不规则阴道出血或反复大出血(D对);其它选项所列均与紫蓝色结节无关,其中大量绒毛膜促性腺激素刺激卵巢颗粒细胞及卵泡膜细胞形成不会引起阴道紫蓝色结节出现(A错);妊娠后胎盘绒毛滋养细胞增生,绒毛呈水泡状为葡萄胎的表现(B错);卵巢黄体直径超过3cm以上者称为卵巢黄体囊肿(C错);葡萄胎组织侵入子宫肌层或转移至子宫以外为侵蚀性葡萄胎特点(E错)。

3. B 【解析】葡萄胎是一种良性滋养细胞疾病,指妊娠后胎盘绒毛滋养细胞增生引起的绒毛呈水泡状病变(B对);其它选项所列均不是葡萄胎表现,其中大量绒毛膜促性腺激素刺激卵巢颗粒细胞及卵泡膜细胞形成与葡萄胎无关(A错);卵巢黄体直径超过3cm以上者称为卵巢黄体囊肿(C错);侵蚀性葡萄胎阴道转移症状表现为特殊的紫蓝色结节(D错);葡萄胎组织侵入子宫肌层或转移至子宫以外为侵蚀性葡萄胎特点(E错)。

4. D 【解析】良、恶性葡萄胎的主要区别是葡萄胎病变有无超出子宫范围,葡萄胎是指妊娠后胎盘绒毛滋养细胞异常增生,终末绒毛转为水泡,是一种滋养细胞的良性疾病,侵蚀性葡萄胎指葡萄胎组织侵入子宫肌层或转移至子宫外,是一种恶性疾病(D对ABCE错)。

5. E 【解析】绒毛膜癌简称绒癌,是一种高度恶性的滋养细胞肿瘤,显微镜下检查典型的病变为滋养细胞极度不规则增生,增生与分化不良的滋养细胞排列成片状,侵入子宫内膜和肌层,并伴有大量出血和坏死,绒毛结构消失;恶性葡萄胎在子宫肌层内或子宫外转移灶组织中可见到绒毛或退化的绒毛阴影;因此两者的主要鉴别点就在于切片中是否有绒毛结构(E对ABCD错)。

6. A 【解析】葡萄胎临床行清宫术治疗后需注意做好相关避孕措施,应严格避孕一年,以免再次妊娠与恶变鉴别困难,临床首选避孕方法为避孕套,也可选择口服避孕药,但一般不用宫内节育器以免穿孔或混淆引起子宫出血的原因(A对BCDE错)。

7. A 【解析】葡萄胎随访要求为:第一次刮宫后每周随访一次血、尿HCG,阴性后仍需每周复查1次;3个月内如一直阴性改为每半个月检查1次,共3个月,如连续阴性,改为每个月检查1次持续半年;第二年起每半年1次,共随访2年(A对BCDE错)。

8. E 【解析】侵蚀性葡萄胎又称恶性葡萄胎,是指病变侵入子宫肌层或转移至近处或远处器官,而对于已经恶变的葡萄胎应采取化疗为主,手术和放疗为辅的方式进行治疗(E对ABCD错)。

9. A 【解析】绒癌主要经血液转移,主要转移的部位是肺,其次是阴道、盆腔、肝、脑等。当发生肺转移时,会出现咳嗽、血痰或反复咯血、胸痛及呼吸困难(A对);肝转移时表现为上腹部或肝区疼痛(B错);发生脑转移时可有暂时性失语、失明、突然跌倒、头痛、喷射性呕吐、偏瘫、抽搐直至昏迷、周围组织出血、水肿等(C错);肾转移可出现血尿(D错);肝和脾转移可出现呕血及柏油样便(E错)。

10. D 【解析】绒毛膜癌简称绒癌,是一种高度恶性的滋养细胞肿瘤,显微镜下检查典型的病变为滋养细胞极度不规则增

生,增生与分化不良的滋养细胞排列成片状,绒毛结构消失;本题宜根据概念在选项中寻找最佳选项,因为绒毛膜癌组重要的病理改变就是镜检找不到正常绒毛结构,滋养细胞极度不规则增生(D对 ABCE 错)。

11. B 【解析】葡萄胎是一种良性滋养细胞疾病,又称良性葡萄胎,病变局限于子宫内,不侵入肌层,也不发生远处转移,其病理特点为滋养细胞呈不同程度增生、间质水肿、间质内血管消失(B对 ACDE 错)。

12. C 【解析】侵蚀性葡萄胎指继发于葡萄胎排空后半年以内的妊娠滋养细胞肿瘤,体检可见子宫肌壁内有大小不等、深浅不一的水泡状组织,宫腔内可有原发病灶,也可没有原发病灶,镜下可见侵入肌层的水泡状组织的形态与葡萄胎相似,可见绒毛结构及滋养细胞增生和异型性,但绒毛结构也可退化,仅见绒毛阴影(C对 ABDE 错)。

13. E 【解析】葡萄胎是一种良性滋养细胞疾病,阴道流血是最常见症状,多数病人在停经 12 周左右发生不规则阴道流血,子宫异常增大、变软,葡萄胎病人滋养细胞过度增生,产生大量绒毛膜促性腺激素,由于大量绒毛膜促性腺激素的刺激,双侧或一侧卵巢往往呈多发性囊肿改变,称之为卵巢黄素化囊肿,腹痛,少数出现咯血,该患者停经后阴道流血,且血中有水泡状物,这是葡萄胎的典型表现(E对);双胎妊娠妊娠期早孕反应较重,子宫大于妊娠周数,孕妇自述多处有胎动,宫底高度大于正常孕周(A错);妊娠合并子宫肌瘤,早孕期子宫肌瘤可生长加快,妊娠中期,容易产生变性或感染,表现为腹痛、发热等,易诱发产后出血等(B错);妊娠合并卵巢囊肿早期多无症状,偶在妇科检查时发现(C错);先兆流产表现为停经后少量阴道流血,量比月经少,子宫大小与停经周数相符,宫颈口未闭,胎膜未破,妊娠产物未排出(D错)。

14. A 【解析】绒毛膜癌是一种高度恶性的滋养细胞肿瘤,早期可通过血性转移至全身各个组织器官,最常见的转移部位为肺,表现为咳嗽、血痰或反复咯血、胸痛及呼吸困难(A对);其他常见转移部位为阴道、盆腔、肝、脑(BCD错);膀胱不是绒毛膜癌常见转移部位(E错)。

15. C 【解析】葡萄胎是因为妊娠后胎盘绒毛滋养细胞增生、间质水肿而形成的大小不一的水泡,水泡间借蒂相连成串,形如葡萄而得名,也称水泡状胎块,临床一经诊断需及时行清宫术治疗。清宫术术前准备中无需准备雌激素(C错,为本题正确答案);其他需在清宫术术前准备的用物包括备血(以防术中出血)、大号吸管(吸取葡萄胎组织)、催产素(在葡萄胎组织大部分吸出后缩小子宫以便刮宫)、抢救药品及物品(以防术中出现危急情况进行急救)等(ABDE对)。

16. B 【解析】葡萄胎是一种良性滋养细胞疾病,是绒毛基质微血管消失、从而绒毛基质积液形成大小不等、形似葡萄的组织而得名,临床治疗首选清宫术,一经确诊应立即给予清宫术清除,清宫术完成后应进行规律随访,术后每周随访检查血或尿 HCG(人绒毛膜促性腺激素)水平直至转阴后改为每月检查一次,半年后改为每 6 月检查一次,至少随访两年,同时随访期间应注意坚持避孕(B对 ACDE 错)。

17. A 【解析】葡萄胎是一种良性滋养细胞疾病,病理特点为滋养细胞呈不同程度的增生,间质水肿,间质内血管消失,葡萄胎的诊断已经确定后,立即给予清除(A对 BCDE 错)。

18. E 【解析】停经后阴道流血,血中有水泡状物,双侧卵巢黄素化囊肿表现,为典型的葡萄胎表现(E对 ABCD 错)。

19. E 【解析】葡萄胎组织侵入肌层或其他部位,可见子宫表面单个或多个紫色结节,显微镜下子宫肌层及转移病灶有显著增生的滋养细胞并呈团块状,细胞大小、形态均不一致(E对 ABCD 错)。

20. A 【解析】B 超可以清晰地显示各脏器及周围器官的各种断面像,超声检查常可以发现广泛的肌层内肿瘤血管浸润及低阻性血流频谱,显示增大的宫腔内充满雪花状光片,未见正常的胎体影像;宫颈刮片细胞学检查常用于子宫颈癌普查;分段诊断性刮宫:是确诊子宫内膜癌最常用最可靠的方法。先用小刮匙环刮宫颈管,再进宫腔刮内膜,刮取物分瓶标记送病理检查;绒毛膜促性腺激素测定用于诊断早孕的敏感方法之一;宫颈管和宫颈管活组织检查是确定子宫颈癌前病变和子宫颈癌的最可靠方法(A对 BCDE 错)。

21. A 【解析】葡萄胎病理特点为滋养细胞呈不同程度的增生,间质水肿,间质内血管消失(A对 BCDE 错)。

22. C 【解析】绒毛膜癌的病理特点为增生的滋养细胞大片地侵犯子宫肌层及血管,并常伴有远处转移。显微镜检查典型的病变为滋养细胞极度不规则增生,增生与分化不良的滋养细胞,排列成片状,侵入子宫内膜和肌层,并伴有大量出血和坏

死,绒毛结构消失(C对 ABDE 错)。

23. A 【解析】绒癌主要经血液转移,主要转移的部位是肺,其次是阴道、盆腔、肝、脑等。当发生肺转移时,会出现咯血、胸痛及憋气等(A对);肝和脾转移可出现呕血及柏油样便(BE错);发生脑转移时可有头痛、喷射性呕吐、抽搐、偏瘫及昏迷等(C错);肾转移可出现血尿(D错)。

24. E 【解析】侵蚀性葡萄胎又称恶性葡萄胎,是指病变侵入子宫肌层或转移至近处或远处器官,而对于已经恶变的葡萄胎应采取化疗为主,手术和放疗为辅的方式进行治疗(E对 ABCD 错)。

25. A 【解析】葡萄胎是一种良性滋养细胞疾病,病理特点为滋养细胞呈不同程度的增生,间质水肿,间质内血管消失,葡萄胎的诊断已经确定后,立即给予清除(A对 BCDE 错)。

十六.妇科腹部手术病人的护理 参考答案解析

1. B 【解析】颗粒细胞瘤:为低度恶性肿瘤,多发于 45~55 岁妇女,因肿瘤能分泌雌激素,多数病人以性激素分泌紊乱为首发症状(B对);无性细胞瘤:为恶性肿瘤,好发于 20~30 岁女性(A错);未成熟畸胎瘤:为恶性肿瘤,多见于 20 岁以前。肿瘤由分化程度不同的未成熟胚胎组织构成,主要为原始神经组织(C错);黏液性囊腺瘤:为常见肿瘤,约占卵巢良性肿瘤的 20%。多见于 30~50 岁妇女,常合并妊娠。多为单侧,囊壁光滑、稍厚,灰白色体积大。恶变率为 5%~10%(D错);浆液性囊腺瘤:约占卵巢良性肿瘤的 25%,多见于育龄期妇女(E错)。

2. E 【解析】子宫内膜异位症是指具有生长功能的子宫内膜组织,如腺体和间质出现在子宫腔内膜及子宫体肌层以外的其他部位时称为子宫内膜异位;多数患者以痛经为主要症状,典型表现为继发性痛经且进行性加重(E对);其他一般表现包括性交痛、不孕、月经异常及较高的自然流产率(ABCD 错)。

3. E 【解析】子宫颈癌是人体最常见的癌瘤之一,不但在女性生殖器官癌瘤中占首位,而且是女性各种恶性肿瘤中最常见的癌瘤,宫颈癌虽然危险,但是它在癌症中属于最易早期发现早期治疗的一种,最普遍的筛查方法就是子宫颈部取少量组织细胞检查即可(E对 ABCD 错)。

4. B 【解析】卵巢良性肿瘤早期肿瘤较小,多无症状,肿瘤增大至中等大小时,感腹胀或腹部扪及肿块,边界清楚,妇科检查在子宫一侧或双侧可触及球形肿块,多为囊性,表面光滑、活动与子宫无粘连,符合高患者的表现(B对);卵巢恶性肿瘤主要症状为腹胀、腹部肿块及腹水,肿块多为双侧、实性或半实性,表面凹凸不平,不活动(A错);子宫肌瘤患者会出现经量增多及经期延,妇科检查时子宫增大(C错);黄素囊肿常见于葡萄胎,是由于人绒毛膜促性腺激素(HCG)大量刺激卵巢卵泡内膜发生黄素化而形成囊肿,由于子宫异常增大,在葡萄胎排空前一般较难通过妇科检查发现,多由 B 型超声检查作出诊断(D错);早期妊娠表现为停经、子宫增大变软(E错)。

5. B 【解析】子宫肌瘤特别是肌壁间肌瘤者,因肌瘤使宫腔变大,表面不规则,成结节状,根据题干可推断最有可能的诊断是子宫肌瘤(B对);功能失调性子宫出血不规则子宫出血,月经周期紊乱,经期长短不一,出血量时多时少,子宫大小无变化(A错);妊娠的典型表现是停经(C错);子宫颈癌早期表现为接触性阴道出血,阴道排液增多有腥臭,宫颈肥大、质硬、子宫颈管膨大如桶状,子宫颈表面光滑或有浅表溃疡(D错);子宫内膜癌不规则阴道流血,疼痛,晚期出现贫血、消瘦、发热、衰竭等恶病质表现(E错)。

6. C 【解析】子宫肌瘤特别是肌壁间肌瘤者,因肌瘤使宫腔变大,子宫内膜面积随之变大,子宫收缩不良或子宫黏膜增生过长等,使月经周期缩短、经期延长、经量增多、不规则阴道出血(C对 ABDE 错)。

7. D 【解析】小儿卵巢肿瘤应早期手术切除,手术时须探查双侧卵巢,如系双侧病变,则应切除肿瘤,尽量保存一侧卵巢组织,即使是恶性肿瘤,一般也不宜做盆腔清除术;卵巢恶性肿瘤以手术治疗为主的综合治疗,辅以化疗具有重要意义,并酌情给予放疗和其他治疗;因此,治疗卵巢肿瘤的主要方法是手术治疗(D对 ABCE 错)。

8. C 【解析】子宫内膜病理组织学检查是确诊内膜癌的依据,也是了解病理类型、细胞分化程度唯一方法,诊断性刮宫通过刮取子宫内膜做病理学检查,用于诊断子宫内膜癌(C对 ABDE 错)。

9. B 【解析】卵巢功能检查的项目包括测量基础体温,宫颈粘液检查,子宫内膜检查,阴道脱落细胞检查(阴道涂片)等项目;因此只有“生殖道细胞学检查”属于上述检查(B对 ACDE错),生殖道细胞学检查可用于卵巢功能检查,适用于卵巢功能低下、功能失调性子宫出血、性早熟等患者。
10. C 【解析】黏膜下肌瘤主要引起月经量增多,浆膜下肌瘤、肌壁间小肌瘤常无月经改变(C错,为本题正确答案);子宫肌瘤按所在部位可分为子宫体部肌瘤(占95%~98%)和子宫颈部肌瘤(占2%~5%)(A对);按肌瘤与子宫肌层的位置关系分为肌壁间肌瘤、浆膜下肌瘤、黏膜下肌瘤,其中肌壁间肌瘤最常见,约占总数的60%~70%(B对);绝经后肌瘤有萎缩趋向(D对);症状的轻重与肌瘤的位置、大小、数目等有关系(E对)。
11. D 【解析】宫颈癌早期无明显表现,病情进展可出现阴道出血、阴道排液及转移症状,临床常依据相关症状及辅助检查进行确诊,辅助检查中宫颈和宫颈管活组织检查是确定宫颈癌前病变和子宫颈癌的最可靠办法(D对);宫颈刮片是用于宫颈癌普查的手段(A错);阴道镜检查有利于进一步观察早期病变,选择病变部位进行宫颈活组织检查,以提高诊断正确率(B错);分段诊刮术用于怀疑宫颈病变,可明确病变的性质、部位及累及程度(C错);碘试验可用于检测CIN(宫颈上皮内瘤样变)和识别病变危险区,以确定活组织取材部位,提高诊断率(E错)。
12. C 【解析】子宫内膜异位症是指具有生长功能的子宫内膜组织出现在子宫腔被覆黏膜以外的身体其他部位时引起的临床症状的一种疾病,临床症状包括痛经(继发性渐进性)、不孕、月经失调、性交痛等症状,临床根据患者综合情况采取相关治疗措施,对于采取期待疗法的患者应注意定期随访,一般平均每3~6月随访一次进行相关检查(C对 ABDE错)。
13. B 【解析】早期宫颈癌常无症状和明显体征,宫颈可光滑或与慢性宫颈炎无区别(B错,为本题正确答案;A对),病变发展后可出现以下症状和体征:阴道流血,早期多为接触性出血,后期则为不规则阴道流血;早期阴道排液增多,可为白色或血性,稀薄如水样或米泔样,晚期因癌组织坏死伴感染,可有大量泔水样或脓性恶臭白带(C对);宫颈的移行带区为宫颈癌的好发部位,在移行带形成过程中,宫颈上皮化生过度活跃,加上外来物质刺激,未成熟的化生鳞状上皮或增生的鳞状上皮细胞可出现间变或不典型的表现,形成宫颈上皮内瘤样变(CIN),随着CIN的继续进展,突破上皮下基底膜,浸润间质,则形成宫颈浸润癌,所以CIN是宫颈癌的癌前病变(D对);好发于育龄妇女和老年女性(E对)。
14. A 【解析】宫颈糜烂与宫颈癌都可能出现接触性出血的临床表现,因此,需在患者宫颈鳞-柱状上皮交界处取材,做宫颈刮片细胞学检查,这也是宫颈癌筛查的主要方法(A对);宫颈和宫颈管活组织检查为宫颈癌及其癌前病变确诊的依据(B错);子宫颈黏液检查主要用于观察各种卵巢分泌消失的疾病,以指导诊断及治疗(C错);阴道镜检查,宫颈刮片细胞学检查巴氏Ⅲ级以上、TBS法鳞状上皮内病变,均应在阴道镜下观察宫颈表面病变状况,选择可疑癌变区行活组织检查,提高诊断准确率(D错);诊断性刮宫目的是获取宫腔内容物做病理检查协助诊断(E错)。
15. D 【解析】畸胎瘤是卵巢生殖细胞肿瘤中常见的一种,来源于生殖细胞,已经发现后进行手术治疗,手术后切口疼痛对患者是一种伤害性刺激,强烈疼痛可使患者血压升高、心率过快、肌紧张、呼吸急促、出汗等症状(D对);心脏病常见症状有呼吸困难、胸痛、胸闷、心悸、晕厥等(A错);心理紧张可表现为焦虑、烦躁等(B错);患者感染应有发热症状(C错);尿潴留指大量尿液存留在膀胱内不能排出,病人膀胱高度膨隆至脐部,病人主诉下腹部胀痛,排尿困难(E错)。
16. D 【解析】子宫内膜异位症主要症状为痛经、慢性盆腔痛、月经异常和不孕。痛经是子宫内膜异位症最典型的症状,呈继发性伴进行性加重,常于月经来潮前1~2天开始,经期第1天最剧,以后逐渐减轻,至月经干净时消失。疼痛由于子宫内膜异位症病灶内部出血刺激局部组织炎性反应引起。同时子宫内膜异位症病灶分泌前列腺素增加,导致子宫肌肉挛缩,痛经势必更为显著(D对 ABCE错)。
17. B 【解析】宫颈癌的发病率仅次于乳腺癌。患者的年龄分布呈双峰状,多见于30~35岁和50~55岁(B对);子宫肌瘤时女性生殖器官中最常见的良性肿瘤多见于育龄妇女(A错);子宫内膜癌可发生在各个年龄段(C错);卵巢恶性肿瘤可发生在任何年龄段(D错);子宫内膜异位症一般发生在育龄期妇女,以25~45岁妇女多见(E错)。
18. D 【解析】术前留置尿管排空膀胱是为了使术野更清晰,避免误伤膀胱、输尿管等器官。术后要密切观察尿量及颜色,保持导尿管通畅,避免感染等(D对 ABCE错)。

19. B 【解析】子宫肌瘤治疗原则:根据病人年龄、症状、肌瘤大小、生育要求而选择治疗方案。可采用保守治疗方法和手术治疗方法。1.保守治疗(1)随访观察:肌瘤小且无症状者,尤其是接近围绝经期的病人一般不需治疗。(2)药物治疗:诊断明确的肌瘤,小于2个月妊娠子宫大小,症状不明显或较轻,尤其近绝经年龄或全身情况不能手术的病人,可考虑药物对症治疗。2.手术治疗(1)子宫肌瘤切除术:适用于35岁以下希望保住生育功能的病人,保留子宫。(2)子宫切除术:适用于肌瘤较大,症状明显,治疗效果不佳,无生育要求者。题中患者子宫如孕3个月大小,不适用于保守治疗,应手术治疗(B对 ACDE错)。

20. E 【解析】宫颈刮片细胞学检查是宫颈癌筛查的主要方法,应在宫颈转化区取材(E对 ABCD错)。

21. A 【解析】弥漫性甲状腺肿手术治疗前应做好相关术前准备工作,术前为抑制甲状腺素的释放,并使腺体缩小变硬,常用的药物为复方碘化钾溶液,具有抑制蛋白水解酶,减少甲状腺球蛋白的分解,从而抑制甲状腺素的释放,减少甲状腺血流量,使腺体充血减少,体积变小而利于手术进行的作用(A对);普萘洛尔用于碘剂及抗甲状腺药物使用不佳、不能达到术前要求的患者(B错);他巴唑可用于轻、中度甲状腺功能亢进的治疗,一般不作为术前用药(C错);丙硫氧嘧啶术前可用于提高患者对手术的耐受及预防术后并发症(D错);地西洋术前应用可起到镇静、缓解焦虑的作用(E错)。

22. C 【解析】宫体癌因多起源于子宫内膜腺体,又称为子宫内膜腺癌,临床表现包括阴道流血(不规则阴道流血,绝经后出现阴道流血为典型症状)、阴道排液、疼痛及全身症状,临床子宫内膜癌的治疗原则为手术治疗、放射治疗、药物治疗及综合治疗,其中子宫全切术是宫体癌首选治疗方法,对于早期患者效果良好(C对);化学疗法、放射疗法、手术及放疗结合等适用于瘤体较大、情况较为复杂的病例(ABD错);孕激素治疗不是宫体癌的有效治疗手段(E错)。

23. D 【解析】宫体癌因多起源于子宫内膜腺体,又称为子宫内膜腺癌,临床表现包括阴道流血(不规则阴道流血,绝经后出现阴道流血为典型症状)、阴道排液、疼痛及全身症状。分析题干考虑患者为子宫内膜癌,临床应结合相关辅助检查确诊,其中分段诊刮是确诊宫体癌最常见手段,通过分段诊刮能够确定病变的位置及病变性质(D对);双合诊、三合诊多用于检查阴道、宫颈、宫体、输卵管、卵巢及宫旁组织是否有异常的一种手段(AB错);宫颈刮片及宫颈细胞学检查多用于宫颈癌的辅助检查(CE错)。

24. B 【解析】宫体癌因多起源于子宫内膜腺体,又称为子宫内膜腺癌,临床表现包括阴道流血(不规则阴道流血,绝经后出现阴道流血为典型症状)、阴道排液、疼痛及全身症状。对题干及所给选项进行分析,其中绝经后阴道不规则流血为宫体癌典型症状,为最支持该诊断的依据(B对 ACDE错)。

25. B 【解析】子宫颈癌是人体最常见的癌瘤之一,不但在女性生殖器官癌瘤中占首位,而且是女性各种恶性肿瘤中最常见的癌瘤,宫颈癌虽然危险,但是它在癌症中属于最易早期发现早期治疗的一种,宫颈刮片细胞学检查是筛查早期宫颈的重要方法,30岁以上已婚妇女应每年检查1次(B对 ACDE错)。

26. C 【解析】宫颈和宫颈管活体组织检查是确诊宫颈癌前期病变和宫颈癌最可靠的方法(C对);宫颈刮片细胞学检查是子宫颈癌筛查的主要方法(A错);宫颈碘试验在碘不染色区取材活检可提高诊断率(B错);阴道镜检查、造影、膀胱镜、直肠镜检查有助于确定癌肿临床分期(DE错)。

27. B 【解析】子宫颈癌是妇科最常见的恶性肿瘤,宫颈鳞状上皮与柱状上皮交界处(即宫颈的移行带)是宫颈癌的好发部位,在移行带形成过程中,宫颈上皮化生过度活跃,加上外来物质刺激,未成熟的化生鳞状上皮或增生的鳞状上皮细胞可出现间变或不典型表现形成宫颈上皮内瘤样变,病情继续进展后异常组织可突破上皮下基底膜,浸润间质,形成宫颈浸润癌(B对 ACDE错)。

28. B 【解析】子宫肌瘤临床治疗需根据病人年龄、症状、肌瘤大小、生育要求等选择合适的治疗方案,对于肌瘤较小且无症状,尤其是接近围绝经期的病人一般不需治疗,每3-6个月随访一次,若肌瘤增大或症状加重者再考虑进行治疗。分析题干,患者符合随访观察治疗要求(B对);药物治疗适用于诊断明确的肌瘤,小于2月妊娠子宫大小,症状不明显或较轻,尤其是近绝经年龄或全身情况不能手术的病人,可考虑药物对症治疗(A错);子宫肌瘤切除术适用于35岁以下希望保留生育能力的病人,保留子宫(C错);次全子宫切除术和全子宫切除术适用于肌瘤较大、症状明显,治疗效果不佳,无生育要求者,对年龄在50岁以下卵巢外观正常者,可考虑保留卵巢(DE错)。

29. B 【解析】宫颈鳞状细胞癌临床根据患者具体分期及一般情况选择合适的治疗方式,包括手术、放疗及化疗,其中手术治疗主要用于 I a- II a 的早期患者,优点是年轻患者可保留卵巢及阴道功能,放射治疗适用于 II b 晚期、III、IV 期患者。该患者宫颈鳞状细胞癌 I a 期,应行手术治疗(B 对);化学疗法多用于手术前治疗及不能耐受手术者的姑息治疗(A 错);宫颈物理治疗、局部用药不是宫颈癌治疗手段(CD 错);肿瘤细胞减灭术多用于减少肿瘤病变范围,不是一种根除术(E 错)。

30. D 【解析】子宫肌瘤是由于子宫平滑肌及结缔组织增生形成的良性肿瘤,临床表现主要为经量增多及经期延长、下腹包块、白带增多、压迫症状。分析题干,患者月经量增多、子宫增大且质硬、凹凸不平,其临床表现与子宫肌瘤相符(D 对);功能失调性子宫出血及围绝经期时女性虽有经期改变情况,但其子宫大小正常(AE 错);子宫内膜癌是发生于子宫内膜的一组上皮恶性肿瘤,临床表现为阴道流血、排液和疼痛,早期子宫无明显变化,分段诊刮为最常用最有价值的诊断方法(B 错);宫颈癌早期无明显症状及体征,多为接触性出血,阴道有排白色或血性液,稀薄如水样或米泔样,有腥臭味,宫颈刮片细胞学检查未宫颈癌筛查的主要手段(C 错)。

31. C 【解析】子宫颈癌病变早期表现为接触性出血,发生在性生活后或妇科检查后出血,以后可出现月经间期出血或绝经后出血,晚期出血量可增多,甚至癌肿破坏大血管造成大出血(C 对 B 错);随着宫颈癌的生长发育出现外生型、内生型、溃疡型、颈管型体征,较少触及腹部包块(A 错);阴道排液多发生在阴道出血后,早期量少,呈白色或稀薄如水样或米泔状,有腥臭,随肿瘤组织的破溃可产生浆液性的分泌物,晚期可出现脓性分泌物或米汤样恶臭排液(D 错);疼痛为晚期的症状,由于侵犯宫旁组织和神经,可出现严重持续性腰骶部或坐骨神经痛(E 错)。

32. B 【解析】卵巢颗粒细胞瘤是卵巢性索间质肿瘤中常见的肿瘤,占性索间质肿瘤的 40%左右,属于低度恶性,临床有晚期复发的特点,主要症状为雌激素刺激症状,多发于围绝经期、44-55 的妇女(B 对 ACDE 错)。

33. E 【解析】正常宫颈的鳞状上皮含有丰富的糖原,所以可以被碘液染色为类似棕色,然而宫颈管柱状上皮及异常鳞状上皮区、宫颈糜烂区域则无糖原存在,所以染色后不着色,不着色处为阳性,如发现不正常碘阴性区,即可在此区处取活检送病理检查(E 对 ABCD 错)。

34. B 【解析】子宫颈癌的病变多发生在宫颈阴道部的鳞状上皮和宫颈管的柱状上皮的交界地带,以鳞状细胞癌为主(B 对 ACDE 错)。此题易错选“宫颈阴道部”,与此相比较,“宫颈鳞-柱状上皮交界处”更为清晰明确,为最佳选项。

35. B 【解析】临床上治疗宫颈癌方式包括手术、放疗、化疗或结合使用,手术治疗主要使用 Ia- II a 的早期,本题干患者处于 Ia 期应进行手术治疗(B 对);放射治疗用于无法手术治疗或 II b 晚期、III、IV 期患者;放疗及化疗多用于手术前治疗(A 错);CDE 均不是临床治疗宫颈癌的方式(CDE 错)。

36. B 【解析】分析题干可得患者子宫肌瘤体积较大且多,导致经期明显延长,且由于延长经期患者出现了贫血问题;患者已生育,因此符合手术治疗的要求,所以应采取手术治疗(B 对);随访观察和激素治疗是子宫肌瘤非手术治疗手段(AE 错);其它选项不是子宫肌瘤常规治疗手段(CD 错)。

37. D 【解析】卵巢肿瘤可发生于任何年龄,多见于育龄女性,且由于其预后差,尚无有效可行的诊断方法,因此死亡率高居妇科恶性肿瘤之首(D 对)。

38. B 【解析】子宫颈癌是最常见的妇科恶性肿瘤。患者年龄分布呈双峰状,原位癌高发年龄多见于 30~35 岁,浸润癌多见于 50~55 岁,发病年龄呈现两个高峰状态(B 对);子宫肌瘤好发年龄为 30~50 岁妇女(A 错);子宫内膜癌多见于老年女性,近年发病年龄趋于年轻化(C 错);卵巢肿瘤可发生于任何年龄(D 错);子宫内膜异位症多见于生育期妇女,以 25~45 岁多见(E 错)。

39. A 【解析】术前需要涂甲紫的妇科手术是全子宫切除术,手术切除范围包括子宫即宫颈全部切除,因此术前需使用甲紫进行标记,同时具有消毒宫颈的作用(A 对);其他手术术前均不需要使用甲紫,其中子宫肌瘤剔除术适用于 35 岁以下希望保留生育能力及子宫的病人(B 错);阴式子宫切除术多用于子宫脱垂适合手术治疗的患者(C 错);卵巢囊肿剔除术用于卵巢囊肿较大需手术治疗的病人(D 错);阴道前后壁修补术多用于子宫脱垂导致阴道壁膨出症状明显时(E 错)。

40. A 【解析】卵巢癌是女性生殖器官的常见恶性肿瘤,可发生于任何年龄,是女性生殖器三大恶性肿瘤之一,因早期无明显

显症状,一旦发现往往已属晚期,因此死亡率居妇科恶性肿瘤之首(A对 BCDE 错)。

41. C 【解析】卵巢黄素囊肿包括黄体囊肿、白体囊肿及卵泡膜黄素囊肿,囊壁光滑且薄(C错,为本题正确答案);卵巢黄素化囊肿的其他特点包括多由 HCG(绒毛膜促性腺激素)刺激产生,多双侧卵巢发病,偶可发生急性扭转,多见于葡萄胎或绒毛膜癌(ABDE 对)。

42. C 【解析】纤维瘤多见于皮下,生长缓慢,一般较小、边缘清楚、表面光滑、质地较硬、可以推动,是最常见的卵巢良性肿瘤(C对 ABDE 错)。

43. C 【解析】子宫肌瘤是女性生殖系统最常见的良性肿瘤。现尚未明确病因,一般认为子宫肌瘤的发生和生长可能与女性性激素长期刺激有关,雌激素能使子宫肌瘤细胞增生肥大,肌层变厚,子宫增大(C对);未发现子宫肌瘤与早婚早育、高血压、糖尿病、饮食及环境因素有关(ABDE 错)。

44. E 【解析】子宫颈癌是最常见的妇科恶性肿瘤,病变多发生在宫颈外口的原始鳞柱交接部与生理性鳞柱交接部间所形成的移行带区,随访时间为:第一年内,出院后 1 个月行首次随访,以后每 2~3 个月复查一次;第 2 年每 3~6 个月复查一次;3~5 年后,每半年复查一次;从第 6 年开始每年复查一次;出现不适症状应立即就诊(E对 ABCD 错)。

45. C 【解析】子宫肌瘤是由子宫平滑肌组织增生而形成的女性生殖系统中最常见的良性肿瘤,按肌瘤与子宫壁的关系分为肌壁间肌瘤、浆膜下肌瘤和粘膜下肌瘤;浆膜下肌瘤是肌瘤向子宫浆膜面生长,突出于子宫表面,肌瘤表面仅由子宫浆膜覆盖,若继续向浆膜面生长,仅有一蒂与子宫相连,称带蒂浆膜下肌瘤。符合该患者的表现(C对);肌壁间肌瘤,肌瘤位于子宫肌壁间,周围被基层组织包围(A错);黏膜下肌瘤向宫腔方向生长,突出于宫腔,常引起子宫收缩,肌瘤可被挤出宫颈外口而突入阴道(B错);按肌瘤生长的部位可分为宫体肌瘤和宫颈肌瘤,子宫颈肌瘤指生长于子宫颈的肌瘤(D错);阔韧带肌瘤是指肌瘤位于子宫体侧壁向宫旁生长突出于阔韧带两叶之间(E错)。

46. A 【解析】子宫肌瘤是女性生殖系统最常见的良性肿瘤,临床子宫肌瘤的治疗根据患者的年龄、生育要求、症状及肌瘤的部位、大小及数目进行全面考虑选择治疗方法,对于肌瘤小、无症状,邻近绝经期妇女,一般进行随访观察,每 3-6 月随访一次,若肌瘤出现增大或出现临床症状后可考虑进一步治疗(A对);全子宫切除术多用于子宫肌瘤体积大、个数多、症状明显、不要求保留生育功能,或怀疑有恶变的患者(B错);放化疗一般不适用于子宫肌瘤治疗(C错);全子宫及双附件切除术多用于子宫肌瘤手术治疗同时术中冰冻切片结果为恶性者及需切除双侧附件者(E错)。

47. A 【解析】子宫内膜异位症是指具有生长功能的子宫内膜组织(腺体和间质)出现在子宫腔被覆内膜及宫体基层以外的其他部位的一种疾病,临床常见症状包括痛经、慢性盆腔痛、性交痛、月经异常和不孕、急腹痛等,其中最典型、最主要的症状为痛经,表现为继发性痛经,并随着局部病变进展而进行性加重(A对 CE 错);腹泻及月经淋漓不尽不是子宫内膜异位症临床一般表现(BD 错)。

48. C 【解析】子宫肌瘤病因尚未明确,临床资料表明好发于育龄妇女,尤多见于不孕症者,肌瘤在生育年龄期间可继续生长和发展,至绝经期停止生长,随后萎缩,提示子宫肌瘤的发生和生长可能与雌激素有关(C对 ABDE 错)。

49. C 【解析】分段诊断性刮宫:是确诊子宫内膜癌最常用、最可靠的方法。先用小刮匙环刮宫颈管,再进宫腔刮内膜,刮取物分瓶标记送病理检查;B超可以清晰地显示各脏器及周围器官的各种断面像,但不能作为子宫内膜癌的诊断,可作为辅助检查;宫颈刮片细胞学检查常用于子宫颈癌普查;绒毛膜促性腺激素测定用于诊断早孕的敏感方法之一;子宫颈和子宫颈管活组织检查是确定子宫颈癌前病变和子宫颈癌的最可靠方法(C对 ABDE 错)。

50. E 【解析】宫颈和宫颈管活组织病理检查是确定子宫颈癌前病变和子宫颈癌的最可靠方法(E对);宫颈刮片常用于子宫颈癌普查(A错);碘试验检测 CIN 和识别病变危险区,以确定活组织取材部位,提高诊断率(B错);氮激光肿瘤固有荧光诊断法可筛查早期子宫颈癌及癌前病变定位取材(C错);阴道镜检查有利于进一步观察早期病变,选择病变部位进行宫颈活组织检查,一套高诊断正确率(D错)。

51. A 【解析】宫颈刮片常用于子宫颈癌普查(A对);碘试验检测 CIN 和识别病变危险区,以确定活组织取材部位,提高诊断率(B错);氮激光肿瘤固有荧光诊断法可筛查早期子宫颈癌及癌前病变定位取材(C错);阴道镜检查有利于进一步观察早期

病变,选择病变部位进行宫颈活组织检查,一套高诊断正确率(D 错);宫颈和宫颈管活组织病理检查是确定子宫颈癌前病变和子宫颈癌的最可靠方法(E 错)。

52. D 【解析】子宫肌瘤临床治疗需根据病人年龄、症状、肌瘤大小、生育要求等选择合适的治疗方案。子宫肌瘤切除术适用于肌瘤较大;月经过多;有压迫症状;因肌瘤造成不孕者;黏膜下肌瘤;肌瘤生长较快但无恶变者,在上述情况中青年妇女尚未生育者可进行手术(D 错,为本题正确答案;B 对);对于肌瘤较小且无症状,尤其是接近围绝经期的病人一般不需治疗,应定期观察每 3~6 个月随访一次(A 对);妊娠期肌瘤红色变可暂不手术,以免造成母体胎儿的损伤(C 对);对于黏膜下有蒂肌瘤行阴道内摘除(E 对)。

53. A 【解析】妇科手术腹部皮肤备皮范围是上起剑突下缘,下至两大腿上 1/3,左右到腋中线,剃去阴毛备皮会阴(A 对 BCDE 错)。

54. B 【解析】子宫颈癌是妇科最常见的恶性肿瘤,宫颈鳞状上皮与柱状上皮交界处(即宫颈的移行带)是宫颈癌的好发部位,在移行带形成过程中,宫颈上皮化生过度活跃,加上外来物质刺激,未成熟的化生鳞状上皮或增生的鳞状上皮细胞可出现间变或不典型表现形成宫颈上皮内瘤样变,病情继续进展后异常组织可突破上皮下基底膜,浸润间质,形成宫颈浸润癌(B 对 ACDE 错)。

十七.外阴、阴道手术病人的护理 参考答案解析

1. E 【解析】阴道塞纱布止血常用于子宫内部的出血(E 错,为本题正确答案);患者因外阴损伤出血,可能会有失血性休克发生的可能,因此必须立即建立静脉通道,补充有效循环血量(A 对);患者现有活动性出血,必须及时采取止血措施,可给予止血药物(B 对);外阴裂伤,且阴部寄生的病原微生物较多,需给予抗感染药物(C 对);外阴裂伤部位,因局部血液刺激、神经末梢被牵扯,疼痛感明显,因此可给予止痛药(D 对)。

2. E 【解析】子宫脱垂指子宫从正常位置沿阴道下降或脱出,子宫颈外口达坐骨棘水平以下,甚至子宫全部脱出阴道口以外,子宫脱垂常伴有阴道前后壁膨出;子宫脱垂的分度,以病人平卧用力向下屏气时子宫下降的程度分为 III 度:III 度指子宫颈及子宫体全部脱出阴道口(E 对);I 度轻型指子宫颈下垂距处女膜缘 < 4cm,未达处女膜缘(A 错);I 度重型指子宫颈已达处女膜缘,阴道口可见子宫颈(B 错);II 度轻型指子宫颈脱出阴道口,子宫体仍在阴道内(C 错);II 度重型指部分子宫体脱出阴道口(D 错)。

3. B 【解析】子宫从正常位置沿阴道下降或脱出,当子宫颈外口达坐骨棘水平以下,甚至子宫全部脱出阴道口以外者为子宫脱垂,子宫脱垂常伴有阴道前后壁膨出,临床可分为三度,临床手术治疗适用于保守治疗无效、子宫脱垂 II 度、III 度、合并直肠阴道膨出者,术后护理过程中应注意保持外阴部的清洁、干燥,禁止使用酸性或碱性等刺激性药液(B 对);其他护理措施还包括术后每日使用流动清水冲洗外阴,6 个月内禁止盆浴(A 错);术后当日禁食(C 错);术后平卧位,休息 3 个月,且半年内尽量不从事重体力劳动(DE 错)。

4. D 【解析】外阴癌是外阴的恶性肿瘤,以原发性鳞状上皮癌为主,最常见发生于大阴唇部位(D 对);其次为小阴唇、阴蒂、会阴、尿道口、肛门周围等(ABE 错);一般不发生于阴道(C 错)。

5. A 【解析】外阴鳞状细胞癌临床治疗以手术治疗为主,晚期可辅以放射治疗及化学药物综合治疗。分析题干,患者经检查为外阴鳞状细胞癌 I 期,且未见转移征象,因此应首选手术治疗(A 对);化学治疗、放射治疗均不是外阴癌的主要治疗方式,对于癌症中后期或发生转移的患者可在手术治疗的基础上进行放、化疗治疗,可减少手术痛苦及术后并发症,改善预后(BCDE 错)。

6. D 【解析】子宫脱垂是指子宫从正常位置沿阴道下降或脱出,当子宫颈外口达到坐骨棘水平以下,甚至子宫全部脱出阴道口以外称为子宫脱垂(D 对 ABCE 错)。临床将子宫脱垂分为三度, I 度指子宫颈下垂距处女膜缘 < 4cm,但未脱出阴道口,其中轻型指子宫颈外口距处女膜缘 < 4cm,未达处女膜缘,重型指子宫颈已达处女膜缘,阴道口可见子宫颈; II 度指子宫颈及部分子宫体已脱出阴道口外,其中轻型指子宫颈脱出阴道口,子宫体仍在阴道内,重型指部分子宫体脱出阴道口; III 度指子宫颈及子宫体全部脱出阴道口外。

7. C 【解析】大阴唇皮下有较厚的皮下脂肪层,其内含丰富的血管、淋巴及神经,当大阴唇局部发生损伤时,极易引起出血,导致大阴唇血肿形成,是外阴部最易形成血肿的部位(C对 ABDE错)。

8. C 【解析】阴道灌洗有收敛、热疗和消炎作用,可促进阴道血液循环,缓解局部充血、减少阴道分泌物,达到治疗炎症的目的,适应证为:各种阴道炎、宫颈炎的治疗及子宫切除术前或阴道手术前的常规阴道准备(C对);会阴擦洗、冲洗适应证为:妇科或产科手术后,留置导尿管者;会阴手术术后患者;产后;会阴有伤口者;长期卧床患者(ABDE错)。

9. D 【解析】保守治疗用于轻度子宫脱垂患者、年老不能耐受手术或需生育的年轻患者。子宫托治疗:子宫托是一种支持子宫和阴道壁,并使其维持在阴道内而不脱出的工具,适用于各度子宫脱垂及阴道前后壁膨出者。重度子宫脱垂伴盆底肌肉明显萎缩以及宫颈、阴道壁有炎症或溃疡者不宜使用;避免长期超负荷重体力劳动;手术治疗用于手术治疗无效或Ⅱ、Ⅲ度子宫脱垂者;积极治疗便秘、慢性咳嗽及腹腔巨大肿瘤等增加腹压的疾病(D对 ABCE错)。

10. B 【解析】子宫脱垂者轻度一般无自觉症状,可采用保守治疗;而手术治疗适用于保守治疗无效、子宫脱垂Ⅱ度、Ⅲ度、合并直肠阴道膨出者(B对 ACDE错)。

11. E 【解析】处女膜闭锁及有子宫的先天性无阴道病人,术后应采取半卧位,有利于经血的流出(E对);外阴癌术后、盆腔修补术后、阴道前后壁修补术后、外阴根治术后应保持病人平卧位(ABCD错)。

十八.不孕症妇女护理 参考答案解析

1. B 【解析】由题干可知,该患者仅在 B 超检查时有子宫黏膜下肌瘤,其他正常,符合子宫肌瘤的临床表现(B对);子宫内膜异位症有疼痛和月经异常,与题干临床表现不符(A错);因该患者基础体温呈双向,提示有排卵(C错);黄体发育不全或黄体萎缩不全主要表现为月经周期缩短、月经频发、不孕或流产,与题干不符(DE错)。

2. B 【解析】不孕症是指婚后未避孕、有正常性生活、同居 2 年而未受孕者,称为不孕症。女性不孕因素中输卵管因素是最常见的因素,包括输卵管炎引起伞端闭锁,或输卵管黏膜破坏,使输卵管完全阻塞或积水导致不孕(B对);其他引起女性不孕症的因素包括排卵因素、宫颈及子宫因素、外阴及阴道因素等(ACDE错)。

3. D 【解析】试管婴儿的主要适用于女方因输卵管因素造成精子和卵子结合困难的情况,如炎症引起的输卵管阻塞或通而不畅,输卵管发育不全等(D对 ABCE错)。

4. C 【解析】凡婚后未避孕、有正常性生活、同居 12 个月而未受孕者,称为不孕症,临床护理人员为不孕症妇女提供相关护理时应指导教会妇女提高妊娠率的技巧,其中性交前、中、后使用阴道润滑剂不是提高妊娠率的方法(C错,为本题正确答案);提高妊娠率的技巧包括保持健康状态如戒烟戒酒、注重营养、减轻压力、增强体质(A对);与伴侣多沟通、促进感情(B对);性交前、中、后勿使用阴道润滑剂或进行阴道灌洗,不要在性交后立即如厕,而应卧床,抬高臀部并持续 20-30 分钟以促进精子进入子宫颈(D对);选择适当的日期性交,注意性交次数适当,可以在排卵期增加性交次数(E对)。

5. C 【解析】不孕症是指凡婚后未避孕、有正常性生活、同居 2 年而未受孕者,女性不孕因素包括输卵管因素、排卵障碍、宫颈及子宫因素、外阴和阴道因素等。临床对于女方生殖器官不孕病因的检查最有诊断价值的项目是子宫输卵管碘油造影,能够直接显示子宫腔及输卵管内的情况(C对);超声检查可发现子宫、卵巢、输卵管的器质性病变,同时可判断卵巢的储备功能,为常用手段之一(A错);内分泌检查可分析不孕是否是由于全身性内分泌异常导致的卵巢功能异常(B错);宫腔镜、腹腔镜或联合检查可分析不孕症是否是由于子宫因素造成,但不常用(DE错)。

6. B 【解析】教会妇女提高妊娠率的技巧:保持健康的状态,如戒烟、酒,注重营养、减轻压力、增强体质;性交前、中、后勿使用阴道润滑剂或进行阴道灌洗,不要在性交后立即如厕,而应该卧床,并抬高臀部,持续 20~30 分钟,以使精子进入子宫颈;选择适当的日期性交,注意性交次数适当,可以在排卵期增加性交次数(B错,为本题正确答案;ACDE对)。

7. C 【解析】正常育龄期女性基础体温与月经周期一样呈周期性变化,表现为在排卵前基础体温较低,排卵后升高,为前低后高的双相型体温曲线,若无排卵则为单相曲线。分析题干,男方精液及各项检查正常,说明不孕是由女方因素造成的,而女方连续测定基础体温呈单相型提示卵巢无排卵,该夫妇不孕症是由于排卵障碍中的卵巢无排卵造成(C对);其他引起女

性不孕的原因还包括输卵管因素、子宫因素、宫颈因素、免疫因素(包括自身免疫和同种免疫)等(ABDE 错)。

8. D 【解析】凡婚后未避孕、有过正常性生活、同居 2 年而未受孕者,称不孕症,该病例中,男方正常,不孕的原因可能在女方,而女方的基础体温和子宫内膜变化结果提示有排卵,输卵管通畅检查有异常,应该进行输卵管通畅治疗,如通液治疗等(D 对 ABCE 错)。

9. A 【解析】凡婚后未避孕、有过正常性生活、同居 2 年而未受孕者,称不孕症,该病例中,男方正常,不孕的原因可能在女方,而女方的基础体温和子宫内膜变化结果提示有排卵,其他的原因要考虑是否为输卵管因素或者子宫因素,而输卵管因素占女性不孕因素的 1/3,那么首选的进一步检查应该是输卵管通畅检查(A 对 BCDE 错)。

10. D 【解析】卵巢过度刺激综合征为体外受孕辅助生育的主要并发症之一,多见于促性腺激素治疗期间表现为恶心、呕吐、腹部不适、体重增加、卵巢增大、胸腹腔积液、少尿、水和电解质平衡紊乱甚至出现肾衰竭、血栓形成等,严重者可危及生命,与患者症状相似(D 对);患者 B 超显示卵巢明显增大,可排除选项“输卵管妊娠破裂”、“药物过敏”、“多胎妊娠”(ABC 错);患者 B 超显示卵巢明显增大,可排除选项“输卵管妊娠破裂”、“药物过敏”、“多胎妊娠”;卵巢肿瘤较小的肿块一般不产生症状,偶有患侧下腹沉坠或牵痛的感觉,可清楚触及腹部肿块,表面光滑,无压痛,有囊性感,多数良性肿瘤以输卵管形成一较长的柄蒂,因肿瘤与周围组织多无粘连,故移动性较大,常可将肿块自下腹一侧推移至上腹部;因此患者首先考虑为卵巢过度刺激综合征(E 错)。

11. B 【解析】性交后立即如厕可使部分精子由阴道排除体外,并增加精子进入子宫的难度,不利于妊娠可减少妊娠率(B 错,为本题正确答案);性交时避免精神紧张有利于受精卵结合。性交后适当抬高臀部使精子更长时间留在女性体内,提高精子与卵子的结合率(ACDE 对)。

12. C 【解析】诊断性刮宫用于月经失调、子宫异常出血、不孕症、不全流产、过期流产和葡萄胎等导致子宫长时间出血的协助诊断,因不孕症进行刮宫时,应选择月经来临前或月经来潮 12 小时内,以便判断有无排卵(C 对 ABDE 错)。

13. B 【解析】“试管婴儿”是让精子和卵子在试管中结合而成为受精卵,然后再把它(在体外受精的新的生命)送回女方的子宫里(胚胎移植术),让其在子宫腔里发育成熟,与正常受孕妇女一样,怀孕到足月,正常分娩出婴儿(B 对 ACDE 错)。

14. D 【解析】卵巢过度刺激综合征为体外受孕辅助生育的主要并发症之一,多见于促性腺激素治疗期间表现为恶心、呕吐、腹部不适、体重增加、卵巢增大、胸腹腔积液、少尿、水和电解质平衡紊乱甚至出现肾衰竭、血栓形成等,严重者可危及生命,与患者症状相似(D 对);患者 B 超显示卵巢明显增大,可排除选项“输卵管妊娠破裂”、“药物过敏”、“多胎妊娠”(ABC 错);卵巢肿瘤较小的肿块一般不产生症状,偶有患侧下腹沉坠或牵痛的感觉,可清楚触及腹部肿块,表面光滑,无压痛,有囊性感,多数良性肿瘤以输卵管形成一较长的柄蒂,因肿瘤与周围组织多无粘连,故移动性较大,常可将肿块自下腹一侧推移至上腹部;因此患者首先考虑为卵巢过度刺激综合征(E 错)。

15. A 【解析】女性不孕的病因有输卵管因素,排卵障碍,子宫因素,子宫颈因素,阴道因素。其中输卵管因素占女性不孕因素的 1/3,为最常见的病因。卵巢因素导致不孕的根本原因是排卵障碍导致不排卵(A 对 BCDE 错)。

十九.计划生育妇女的护理 参考答案解析

1. A 【解析】口服药物流产适用于确诊为正常宫内妊娠(末次月经停经天数在 49 天,即 7 周内),自愿要求使用药物终止妊娠的健康妇女(A 对);人工流产术中的负压吸引术适用于妊娠 10 周内自愿要求终止妊娠而无禁忌症者及患有严重疾病不宜妊娠者(B 错);人工流产术中的钳刮术适用于妊娠 10-14 周以内自愿要求终止妊娠而无禁忌症,或因某种疾病不宜继续妊娠或其他流产方法失败者(C 错);引产是指在怀孕后错过最佳人工流产时间,或由于胎儿发育过程中出现胎儿异常发育等情况下采取的一种必要的手术措施,早期引产适用于孕 15-24 周,晚期引产适用于 25-28 周(DE 错)。

2. C 【解析】妊娠早期采用人工方法终止妊娠的手段称为人工流产。子宫穿孔是人工流产术一种严重的并发症,表现为在器械进入宫腔时突然出现“无底”的感觉,或深度明显超过检查时子宫大小,患者可突然感觉剧烈腹痛。题干所述人工流产术中患者下腹部撕裂样疼痛,术者探测宫腔有“无底”感觉,符合子宫穿孔表现(C 对);吸宫不全是人工流产手术术后常见并发症,表现为术后流血超过 10 天,血量过多或流血停止后又有多量流血,是由于部分妊娠组织物残留引起(A 错);术

后感染开始表现为急性子宫内膜炎,治疗不及时扩展至子宫肌层、附件甚至发生败血症(B 错);羊水栓塞偶尔发生在人工流产钳刮术中,表现为心肺功能衰竭和休克、DIC 引起的出血、急性肾衰竭等(D 错);人工流产综合症是指受术者在手术中或手术结束时,出现心动过缓、血压下降、面色苍白、出汗、胸闷等症状,是由于宫颈和子宫受到机械性刺激引起迷走神经兴奋引起(E 错)。

3. A 【解析】妊娠早期采用人工方法终止妊娠的手段称为人工流产。吸宫不全是人工流产手术术后常见并发症,表现为术后流血超过 10 天,血量过多或流血停止后又有多量流血,是由于部分妊娠组织物残留引起。题干分析符合吸宫不全表现(A 对);术后感染开始表现为急性子宫内膜炎,治疗不及时扩展至子宫肌层、附件甚至发生败血症(B 错);子宫穿孔是人工流产术一种严重的并发症,表现为在器械进入宫腔时突然出现“无底”的感觉,或深度明显超过检查时子宫大小,患者可突然感觉剧烈腹痛(C 错);羊水栓塞偶尔发生在人工流产钳刮术中,表现为心肺功能衰竭和休克、DIC 引起的出血、急性肾衰竭等(D 错);人工流产综合症是指受术者在手术中或手术结束时,出现心动过缓、血压下降、面色苍白、出汗、胸闷等症状,是由于宫颈和子宫受到机械性刺激引起迷走神经兴奋引起(E 错)。

4. D 【解析】哺乳期妇女首选的避孕方法宫内节育器、男用避孕套或女用阴道套等工具避孕(D 对);因药物会影响乳汁分泌,影响乳汁质量,故不宜选用(ABE 错);安全期避孕的失败率较高,故不作为首选(C 错)。

5. E 【解析】不同避孕药停药后受孕的指导不同,复方短效口服避孕药激素含量低,停药后即可妊娠;长效避孕药内含激素成分及剂量与短效避孕药有很大不同,停药后 7 个月妊娠方安全(E 错,为本题正确答案);因避孕药会影响乳汁分泌,故哺乳期妇女不宜服用(A 对);口服避孕药需要妥善保管(B 对);为保证剂量的准确进而保证药效,注射避孕针剂时应将安瓿中药液吸尽(C 对);首次注射避孕针时必须观察 15 分钟后,无异常表现,方可离开,如出现过敏反应,立即停用,并抗过敏治疗,以后不能再使用(D 对)。

6. A 【解析】放置宫内节育器的不良反应有:出血,月经过多、经期延长或周期中点滴出血;腰酸腹胀,节育器与宫腔大小或形态不符,而致下腹胀坠(A 对);宫腔感染、节育器嵌顿、节育器异位是宫内节育器的并发症(BDE 错);放置宫内节育器一般不会引起肠痉挛(C 错)。

7. E 【解析】妊娠早期采用人工方法终止妊娠的手段称为人工流产。人工流产综合症是指受术者在手术中或手术结束时,出现心动过缓、血压下降、面色苍白、出汗、胸闷等症状,是由于宫颈和子宫受到机械性刺激引起迷走神经兴奋引起。题干描述符合人工流产综合症的表现(E 对);吸宫不全是人工流产手术术后常见并发症,表现为术后流血超过 10 天,血量过多或流血停止后又有多量流血,是由于部分妊娠组织物残留引起(A 错);术后感染开始表现为急性子宫内膜炎,治疗不及时扩展至子宫肌层、附件甚至发生败血症(B 错);子宫穿孔是人工流产术一种严重的并发症,表现为在器械进入宫腔时突然出现“无底”的感觉,或深度明显超过检查时子宫大小,患者可突然感觉剧烈腹痛(C 错);羊水栓塞偶尔发生在人工流产钳刮术中,表现为心肺功能衰竭和休克、DIC 引起的出血、急性肾衰竭等(D 错)。

8. C 【解析】宫内节育器放置时间:月经干净后 3~7 天无性交;产后 42 天子宫恢复正常大小,恶露已净,会阴伤口已愈合;剖宫产术后半年放置;人工流产术后,宫腔深度<10cm 可立即放置;哺乳期放置应先排除早孕(C 错,为本题正确答案;ABDE 对)。

9. C 【解析】人工流产钳刮术适用于妊娠 10-14 周,要求终止妊娠或因疾病等特殊情况不宜妊娠者(C 对);孕 7 周内适用药物流产(A 错);孕 7-10 周使用负压吸引术终止妊娠(B 错);孕 15-24 周、24-28 周可使用引产术终止妊娠(DE 错)。

10. A 【解析】围绝经期是指妇女从性成熟期进入老年期的过渡时期,包括绝经前期、绝经期及绝经后期,多见于 45-55 岁妇女。分析题干,患者 48 岁,2 年来月经周期不规则,持续时间长,经量增加,符合围绝经期的特点。围绝经期的避孕措施以阴茎套避孕为主(A 对);长效避孕针及短效口服避孕药多用于生育期的健康妇女使用(BE 错);宫内节育器适用于育龄妇女自愿要求使用宫内节育器而无禁忌症妇女(C 错);安全期避孕失败率较高,临床不推荐使用(D 错)。

11. B 【解析】常用的避孕方法有工具避孕和药物避孕,宫内节育器是一种安全、有效、简便、经济、可逆、广大妇女易于接受的节育器具,为我国孕龄妇女采用的主要避孕措施(B 对);安全期避孕不十分可靠,失败率较高,采取较少(A 错);长期口服短效避孕药会有引起相关副作用(C 错);速效避孕药又称探亲避孕药,适用于夫妇分居两地短期探亲时避孕,不受月经周期限制,在任何一日开始服用均能发挥避孕作用,有效率达 98%以上(D 错);皮下埋植缓释系统避孕药优点是不含雌激素,

随时可取出,恢复生育功能快,使用方便,副反应主要是不规则少量阴道流血或点滴出血,少数闭经(E 错)。

12. E 【解析】性传播疾病的传播途径主要就是通过直接的性接触,阻断性接触是预防性传播疾病最直接有效的方式,使用避孕套加避孕药膏是最方便有效的方式(E 对);皮下埋植剂是一种缓释系统的避孕药,虽可以避孕,但无法阻止性疾病的传播(A 错);宫内节育器(IUD)是一种安全、可逆的节育方法,主要原理是局部组织对异物的组织反应所致,能杀精毒胚、干扰着床,但不能阻断性传播(B 错);阴道隔膜加杀精药,阴道隔膜用乳胶制成,需医护人员配置,选择大小合适、经学习妇女自己掌握的机械屏障方法,较为复杂,常不采用(C 错);安全期避孕法指不用任何药物、工具或手术方法,而是顺应自然的生理规律,排卵前后 4-5 天内为易受孕期,其他时间不易受孕,被视为安全期,安全期避孕法并不十分可靠,失败率高达 20%,且无法阻断性传播(D 错)。

13. D 【解析】宫内节育器的放置时间是:月经干净后 3-7 天无性交(D 对 ABCE 错);产后 42 天子宫恢复正常大小,恶露已净,会阴切口已愈合;剖宫产术后半年;哺乳期放置应先排除早孕;人工流产术后,宫腔深度<10cm 可立即放置。

14. D 【解析】放置宫内节育器术后禁性生活及盆浴 2 周(D 错,为本题正确答案);术中应随时观察受术者的情况(A 对);术后有少量阴道出血及下腹部不适,若出现腹痛、发热、出血大于月经量,应随时就诊(B 对);术后休息 3 天,1 周内避免重体力劳动(C 对);术后 1 个月、3 个月、6 个月、1 年各复查一次,以后每年复查一次(E 对)。

15. A 【解析】围绝经期是指妇女从性成熟期进入老年期的过渡时期,包括绝经前期、绝经期及绝经后期,多见于 45-55 岁妇女。分析题干,患者 48 岁,2 年来月经周期不规则,持续时间长,经量增加,符合围绝经期的特点。围绝经期的避孕措施以阴茎套避孕为主(A 对);长效避孕针及短效口服避孕药多用于生育期的健康妇女使用(BE 错);宫内节育器适用于育龄妇女自愿要求使用宫内节育器而无禁忌症妇女(C 错);安全期避孕失败率较高,临床不推荐使用(D 错)。

16. D 【解析】紧急避孕药主要是在无保护性交后 3 天(72 小时)内服用。若为激素类如左炔诺孕酮片,服用时首剂 1 片,12 小时内再使用一片。若为非激素类药物如米非司酮,需在无保护性生活后 12 小时内使用,单次口服 25mg。由此可见,对于口服避孕药,若发生漏服情况,应于性交结束后 12 小时内补服一次(D 对 ABCE 错)。

17. D 【解析】现临床应用的口服避孕药为人工合成的甾体激素类避孕药,具有安全、有效、经济、简便的特点,是目前应用最广的女用避孕药。口服避孕药应用后具有抑制排卵的作用,可改变宫颈黏液的性状、增加宫颈黏液的黏稠度,导致精子不能通过,阻碍精子卵子发生受精作用(D 对 B 错);引起子宫内膜发生无菌性炎症反应和改变宫腔内环境从而起到避孕效果的手段是宫内节育器的应用机制(AE 错);精子获能的本质是暴露精子膜表面的卵子识别因子和结合因子,接触对精子顶体反应的抑制,该过程主要发生在女性阴道和宫腔中(C 错)。

18. B 【解析】人工流产是指在妊娠早期采取的人工方法终止妊娠的一种手段,是避孕失败的补救措施,人工流产可分为药物流产、负压吸引术、钳刮术、中期流产术等。该患者妊娠 60 天,不足 10 周,符合人工流产负压吸引术的适应症(B 对);钳刮术适用于妊娠 11-14 周者,由于胎儿较大采取钳刮及吸管方法终止妊娠(A 错);静脉滴注催产素不是终止妊娠的方法,可用于人工流产后促进子宫收缩、引产术前等(C 错);利凡诺羊膜腔内注射为终止中期妊娠的一种方法,用于妊娠 13 周至不足 28 周之间的患者(D 错);药物流产适用于妊娠 7 周以内者,常用药物为米非司酮,具有抗黄体酮、糖皮质激素和轻度抗雄激素作用(E 错)。

19. E 【解析】避孕药具有安全、有效、经济、简便,是临床使用最广的女用避孕药,短效口服避孕药可通过抑制排卵、改变宫颈粘液性状、改变子宫内膜形态与功能起到避孕效果。口服短效避孕药的副作用不包括腰酸、腹胀,腰酸及腹胀是放置宫内节育器后的常见副作用(E 错,为本题正确答案);短效口服避孕药常见副作用包括类早孕反应、月经改变、体重增加、色素沉着,同时应注意应停药 6 月后再妊娠(ABCD 对)。

20. B 【解析】常用的避孕方法有工具避孕和药物避孕,宫内节育器是一种安全、有效、简便、经济、可逆、广大妇女易于接受的节育器具,为我国孕龄妇女采用的主要避孕措施(B 对);安全期避孕不十分可靠,失败率较高,采取较少(A 错);短效口服避孕药主要有两种剂型,糖衣片和纸型片,三相片应用渐趋广泛,国内尚无双相片,国外应用较少(C 错);速效避孕药又称探亲避孕药,适用于夫妇分居两地短期探亲时避孕,不受月经周期限制,在任何一日开始服用均能发挥避孕作用,有效率达 98%以上(D 错);皮下埋植缓释系统避孕药优点是不含雌激素,随时可取出,恢复生育功能快,使用方便,副反应主要是不规则少量阴道流血或点滴出血,少数闭经(E 错)。

21. A 【解析】葡萄胎是一种良性滋养细胞疾病,葡萄胎患者随访期间应坚持避孕 1 年,因为近期妊娠,使血、尿中 HCG 水平升高,与疾病复发很难鉴别,会延迟及早治疗机会,建议选用工具避孕(阴茎套或阴道隔),最安全可靠(A 对);子宫内放置节育器有可能引起子宫出血(B 错);避孕药有促进滋养细胞生长的作用(C 错);安全期避孕法并不十分可靠,失败率高达 20%(D 错);体外排精避孕法失败率极高,高达 90%(E 错)。

22. A 【解析】妊娠早期采用人工方法终止妊娠的手段称为人工流产。吸宫不全是人工流产手术术后常见并发症,表现为术后流血超过 10 天,血量过多或流血停止后又有多量流血,是由于部分妊娠组织物残留引起。题干分析符合吸宫不全表现(A 对);术后感染开始表现为急性子宫内膜炎,治疗不及时扩展至子宫肌层、附件甚至发生败血症(B 错);子宫穿孔是人工流产术一种严重的并发症,表现为在器械进入宫腔时突然出现“无底”的感觉,或深度明显超过检查时子宫大小,患者可突然感觉剧烈腹痛(C 错);羊水栓塞偶尔发生在人工流产钳刮术中,表现为心肺功能衰竭和休克、DIC 引起的出血、急性肾衰竭等(D 错);人工流产综合症是指受术者在手术中或手术结束时,出现心动过缓、血压下降、面色苍白、出汗、胸闷等症状,是由于宫颈和子宫受到机械性刺激引起迷走神经兴奋引起(E 错)。

23. C 【解析】妊娠早期采用人工方法终止妊娠的手段称为人工流产。子宫穿孔是人工流产术一种严重的并发症,表现为在器械进入宫腔时突然出现“无底”的感觉,或深度明显超过检查时子宫大小,患者可突然感觉剧烈腹痛。题干所述人工流产术中患者下腹部撕裂样疼痛,术者探测宫腔有“无底”感觉,符合子宫穿孔表现(C 对);吸宫不全是人工流产手术术后常见并发症,表现为术后流血超过 10 天,血量过多或流血停止后又有多量流血,是由于部分妊娠组织物残留引起(A 错);术后感染开始表现为急性子宫内膜炎,治疗不及时扩展至子宫肌层、附件甚至发生败血症(B 错);羊水栓塞偶尔发生在人工流产钳刮术中,表现为心肺功能衰竭和休克、DIC 引起的出血、急性肾衰竭等(D 错);人工流产综合症是指受术者在手术中或手术结束时,出现心动过缓、血压下降、面色苍白、出汗、胸闷等症状,是由于宫颈和子宫受到机械性刺激引起迷走神经兴奋引起(E 错)。

24. E 【解析】妊娠早期采用人工方法终止妊娠的手段称为人工流产。人工流产综合症是指受术者在手术中或手术结束时,出现心动过缓、血压下降、面色苍白、出汗、胸闷等症状,是由于宫颈和子宫受到机械性刺激引起迷走神经兴奋引起。题干描述符合人工流产综合症的表现(E 对);吸宫不全是人工流产手术术后常见并发症,表现为术后流血超过 10 天,血量过多或流血停止后又有多量流血,是由于部分妊娠组织物残留引起(A 错);术后感染开始表现为急性子宫内膜炎,治疗不及时扩展至子宫肌层、附件甚至发生败血症(B 错);子宫穿孔是人工流产术一种严重的并发症,表现为在器械进入宫腔时突然出现“无底”的感觉,或深度明显超过检查时子宫大小,患者可突然感觉剧烈腹痛(C 错);羊水栓塞偶尔发生在人工流产钳刮术中,表现为心肺功能衰竭和休克、DIC 引起的出血、急性肾衰竭等(D 错)。

25. A 【解析】围绝经期是指妇女从性成熟期进入老年期的过渡时期,包括绝经前期、绝经期及绝经后期,多见于 45~55 岁妇女。分析题干,患者 48 岁,2 年来月经周期不规则,持续时间长,经量增加,符合围绝经期的特点。围绝经期的避孕措施以阴茎套避孕为主(A 对);长效避孕针及短效口服避孕药多用于生育期的健康妇女使用(BE 错);宫内节育器适用于育龄妇女自愿要求使用宫内节育器而无禁忌症妇女(C 错);安全期避孕失败率较高,临床不推荐使用(D 错)。

二十. 妇女保健 参考答案解析

1. C 【解析】妇女一生各阶段的生理特点:1. 新生儿期:出生后 4 周内为新生儿期。2. 儿童期:从出生 4 周到 12 岁为儿童期。3. 青春期:自月经初潮至生殖器官逐渐发育成熟的时期为青春期。大约在 10~19 岁。4. 性成熟期:卵巢功能成熟并有性激素分泌及周期性排卵和行经的时期为性成熟期,也称生育期。一般自 18 岁左右开始,持续约 30 年。5. 围绝经期:可始于 40 岁,卵巢功能逐渐减退,卵泡不能发育成熟及排卵,致使月经不规律,生殖器官逐渐萎缩。6. 老年期:一般为 60 岁后的妇女,卵巢进一步衰竭,易发生代谢紊乱(C 对 ABDE 错)。

2. D 【解析】妇女一生各阶段的生理特点:1. 新生儿期:出生后 4 周内为新生儿期。2. 儿童期:从出生 4 周到 12 岁为儿童期。3. 青春期:自月经初潮至生殖器官逐渐发育成熟的时期为青春期。大约在 10~19 岁。4. 性成熟期:卵巢功能成熟并有性激素分泌及周期性排卵和行经的时期为性成熟期,也称生育期。一般自 18 岁左右开始,持续约 30 年。5. 围绝经期:可始于 40 岁,卵巢功能逐渐减退,卵泡不能发育成熟及排卵,致使月经不规律,生殖器官逐渐萎缩。6. 老年期:一般为 60 岁后的妇女,卵巢进一步衰竭,易发生代谢紊乱(D 对 ABCE 错)。

二十一.妇产科常用护理技术 参考答案解析

1. D 【解析】阴道灌洗具有收敛、热疗和消炎的作用,可促进阴道血液循环,缓解局部充血、减少阴道分泌物,达到治疗炎症的作用。需注意的是,对于存在阴道灌洗禁忌症者不可进行此项操作,正常排卵期女性无活动性出血、不会引起上行感染,可进行此项操作(D对);临床阴道灌洗操作的禁忌症如下:月经期、妊娠期、产子宫颈内口未闭(产褥期)、阴道流血者、子宫颈癌有活动性出血者,以上情况禁忌行阴道灌洗,避免引发上行感染或大出血(ABCE错)。

二十二.妇产科诊疗及手术病人护理 参考答案解析

1. E 【解析】早期宫内妊娠属于宫腔镜检查的禁忌。除此之外,下列五项也属于禁忌证:①急、亚急性生殖道感染;②心、肝、肾衰竭急性期及其他不能耐受手术者;③近3个月内有子宫穿孔史或子宫手术史者;④宫颈瘢痕不能充分扩张者;⑤宫颈裂伤或松弛,灌流液大量外漏者(E错 ABCD对)。

2. D 【解析】输卵管通畅试验是用于诊断输卵管疾病、了解输卵管堵塞部位和判定输卵管成形术、吻合术后是否通畅的试验方法。输卵管通畅试验应避免影响排卵、避免感染,所以应选择避开排卵期和月经期,时间最好选择在月经干净后3~7天(D对 ABCE错)。

3. C 【解析】会阴部手术时应做好会阴部皮肤的术前准备,由于会阴部皮肤神经末梢丰富,对刺激敏感,因此此处皮肤应避免使用高浓度碘酊消毒,以免引起会阴、阴囊、等部位皮肤黏膜损伤(C错,为本题正确答案);0.5%氯己定醇、0.5%PVP-碘、0.1%苯扎溴胺、0.1%硫柳汞酊均可用于会阴部手术的皮肤准备(ABDE对)。

4. E 【解析】会阴侧切术是在自然分娩过程中未减轻分娩阻力、避免严重裂伤、在胎儿娩出前切开会阴的一种手术。术后应注意保持会阴清洁、干燥、嘱产妇取健侧卧位,及时更换卫生巾(E错,为本题正确答案);术后3日每日进行会阴擦洗或会阴冲洗2次(A对);观察外阴伤口是否存在渗血、红肿、脓性分泌物及硬结等,如有异常及时通知医生处理(B对);对于存在外阴伤口水肿的情况可使用95%乙醇湿热敷或50%硫酸镁湿热敷(CD对)。

5. A 【解析】剖宫产术是指经腹切开子宫取出胎儿的手术,临床适应症包括产道异常(骨盆狭窄或畸形、软产道阻塞等)、产力异常(子宫收缩乏力、发生滞产经处理无效者)、胎儿方面(胎位异常如横产、初产臀围、胎儿宫内窘迫、巨大儿)、妊娠合并症及并发症(妊娠合并心脏病、严重妊娠期高血压疾病、前置胎盘)、其他(高危初产妇、瘢痕子宫、生殖道修补术后、各种头盆不称)。其中,巨大儿是指胎儿体重达到或超过4000g,B超显示胎体大、胎头双顶径 $\geq 10\text{cm}$,股骨长 $\geq 8.0\text{cm}$,应考虑为巨大儿。分析题干,初产妇、B超示胎头双顶径10cm,符合巨大儿标准,建议剖宫产(A对);自然分娩适用于产力、产道及胎儿均正常且三者相适应的情况,会阴侧切术是在自然分娩过程中未减轻分娩阻力、避免严重裂伤、在胎儿娩出前切开会阴的一种手术(BE错);胎头吸引术是将胎头吸引器置于胎头上,形成负压后吸住胎头,通过牵引帮助胎儿娩出的手术,适用于第二产程延长、胎头拨露于会阴部达半小时胎儿未娩出等情况(C错);产钳助产是指使用产钳牵引胎头帮助胎儿娩出的手术,可用于抬头吸引术失败的情况(D错)。

6. C 【解析】在进行阴道分娩过程中,为避免会阴部的裂伤常需进行会阴部侧切,待胎儿胎盘娩出后再进行缝合,此伤口一般于分娩后3~5天再进行拆线(C对 ABDE错)。

7. B 【解析】病理性缩复环是先兆子宫破裂的征象,一旦发生必须立即行剖宫产,防止子宫破裂(B对);生理性缩复环是由于临产后子宫肌纤维的缩复作用,子宫上段肌壁越来越厚,下段肌壁越来越薄,在两者间的子宫内面形成的环形隆起(A错);痉挛性狭窄环是不协调性子宫收缩过强引起的表现,特点是子宫局部平滑肌痉挛型不协调性收缩形成的环形狭窄,持续不放松,应适当使用宫缩抑制剂(C错);协调性子宫收缩乏力和不协调性子宫收缩乏力处理方式应恢复正常宫缩,促进正常产程进展(DE错)。

8. A 【解析】会阴切开缝合术是为了减轻分娩时的阻力,避免会阴严重裂伤,在胎儿娩出前切开会阴的一种手法,常用有会阴侧切缝合术和会阴正中切开缝合术。对于会阴后侧切开缝合术患者,由于切开部位与肛门前后壁邻近,因此缝合完毕后常进行肛门检查,防止在缝合过程中将肛门前后壁缝合造成患者排便功能障碍,此为重要检查(A对);术后一般不进行阴道检查以防感染发生(B错);清点纱布器械、消毒皮肤黏膜、给予抗生素感染为术后一般处理措施(CDE错)。

9. D 【解析】基本同一般性诊刮,不同的是:在探查宫腔深度之前,首先以探针探宫颈管深度,一般深 2.0~2.5cm,先用小刮匙自宫颈内口至外口顺序刮宫颈管一周,将刮取组织置于纱布上,然后在搔刮宫腔,并将刮出物分瓶标记后送检(D 对 ABCE 错)。

10. E 【解析】产妇接受剖宫产分娩后应于剖宫产术后 6 周(42 天)应去医院做健康检查,检查产妇产后子宫复旧情况(E 对 ABCD 错)。