

全国护士资格考试

# 护士资格考试 历年真题及精解

《2021年真题》

参考答案解析

编著：易考精灵

**2021 专业实务 参考答案解析**

|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 1.C   | 2.A   | 3.D   | 4.E   | 5.B   | 6.B   | 7.A   | 8.A   | 9.C   | 10.A  | 11.D  | 12.A  | 13.C  | 14.D  | 15.C  |
| 16.B  | 17.D  | 18.C  | 19.D  | 20.D  | 21.B  | 22.D  | 23.A  | 24.C  | 25.A  | 26.E  | 27.B  | 28.D  | 29.D  | 30.C  |
| 31.B  | 32.A  | 33.E  | 34.C  | 35.B  | 36.E  | 37.A  | 38.D  | 39.C  | 40.C  | 41.D  | 42.E  | 43.B  | 44.A  | 45.A  |
| 46.C  | 47.C  | 48.C  | 49.C  | 50.A  | 51.A  | 52.C  | 53.C  | 54.B  | 55.C  | 56.D  | 57.E  | 58.E  | 59.E  | 60.C  |
| 61.D  | 62.A  | 63.D  | 64.C  | 65.B  | 66.A  | 67.D  | 68.A  | 69.B  | 70.A  | 71.B  | 72.B  | 73.C  | 74.D  | 75.C  |
| 76.B  | 77.C  | 78.C  | 79.E  | 80.C  | 81.B  | 82.B  | 83.B  | 84.D  | 85.A  | 86.C  | 87.E  | 88.B  | 89.A  | 90.C  |
| 91.A  | 92.E  | 93.C  | 94.E  | 95.B  | 96.D  | 97.E  | 98.C  | 99.C  | 100.E | 101.A | 102.C | 103.C | 104.A | 105.D |
| 106.E | 107.E | 108.D | 109.D | 110.E | 111.D | 112.C | 113.D | 114.C | 115.E | 116.B | 117.C | 118.A | 119.D | 120.C |

**2021 实践能力 参考答案解析**

|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 1.C   | 2.A   | 3.C   | 4.C   | 5.C   | 6.A   | 7.A   | 8.D   | 9.C   | 10.E  | 11.C  | 12.E  | 13.E  | 14.A  | 15.B  |
| 16.E  | 17.A  | 18.B  | 19.D  | 20.C  | 21.A  | 22.A  | 23.B  | 24.E  | 25.D  | 26.C  | 27.D  | 28.B  | 29.D  | 30.D  |
| 31.B  | 32.E  | 33.A  | 34.A  | 35.C  | 36.A  | 37.B  | 38.D  | 39.A  | 40.B  | 41.B  | 42.B  | 43.A  | 44.A  | 45.E  |
| 46.A  | 47.E  | 48.A  | 49.B  | 50.A  | 51.D  | 52.B  | 53.E  | 54.D  | 55.C  | 56.C  | 57.C  | 58.C  | 59.C  | 60.A  |
| 61.A  | 62.D  | 63.D  | 64.B  | 65.C  | 66.E  | 67.D  | 68.D  | 69.A  | 70.C  | 71.D  | 72.B  | 73.D  | 74.C  | 75.C  |
| 76.B  | 77.B  | 78.D  | 79.C  | 80.E  | 81.D  | 82.A  | 83.E  | 84.E  | 85.E  | 86.E  | 87.C  | 88.A  | 89.B  | 90.B  |
| 91.C  | 92.D  | 93.C  | 94.B  | 95.C  | 96.D  | 97.D  | 98.A  | 99.B  | 100.D | 101.A | 102.D | 103.B | 104.B | 105.B |
| 106.B | 107.D | 108.C | 109.E | 110.B | 111.E | 112.C | 113.D | 114.B | 115.C | 116.C | 117.A | 118.C | 119.B |       |

**2021 专业实务 参考答案解析**

1.C 【考点还原】(第一章第九节病人饮食的护理)“2.潜血试验饮食.....(2)方法:试验前 3 天禁食肉类、动物血、肝脏、含铁剂药物及绿色蔬菜,以免产生假阳性反应。可食用牛奶、豆制品、冬瓜、白菜、土豆、粉丝、马铃薯等”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】大便隐血试验饮食:1.目的:用于配合大便隐血试验,以协助诊断消化道有无出血。2.方法:试验前 3 天禁食肉类、动物血、肝脏、含铁剂药物及绿色蔬菜,以免产生假阳性反应。可食用牛奶、豆制品、冬瓜、白菜、土豆、粉丝、马铃薯等(C 对 ABDE 错)。

2.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】儿科病房的床单和护士服可采用粉色等暖色调,以减少儿童恐惧感,增加温馨甜蜜的感觉(A 对 BCDE 错)。

3.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】溃疡性结肠炎是一种病因不明的慢性直肠和结肠非特异性炎症性疾病,病变局限于大肠黏膜及黏膜下层。病变多位于乙状结肠和直肠,也可延伸至降结肠,甚至整个结肠。全结肠或乙状结肠镜检查对本病诊断、确定病变范围有重要价值(D 对 ABCE 错)。

4.E 【考点还原】(第十九章第二节与护士临床工作相关的医疗法律法规)“责任报告人发现乙类、丙类传染病病人、病原携带者或疑似传染病病人时,应于 24 小时内报告发病地的卫生防疫机构”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】丙类传染病是指:流行性感、流行性腮腺炎、风疹、急性出血性结膜炎、麻风病、流行性和地方性斑疹伤寒、黑热病、棘球蚴病、丝虫病,除霍乱、细菌性和阿米巴性痢疾、伤寒和副伤寒以外的感染性腹泻病、手足口病 11 种。为监测管理传染病,在监测点内按乙类传染病方法报告。责任报告人发现乙类、丙类传染病病人、病原携带者或疑似传染病病人时,应于 24 小时内报告发病地的卫生防疫机构(E 对 ABCD 错)。

5.B 【考点还原】(第十三章第十二节绒毛膜癌病人的护理)“绒毛膜癌是一种高度恶性的滋养细胞肿瘤。早期就可通过血行转移至全身各个组织器官,引起出血坏死。病人多为育龄妇女,其中 60%继发于葡萄胎,少数发生于足月产、流产及异位妊娠后。绒毛膜癌多发生在子宫,早期可以通过血液转移至全身。也有子宫内原发病灶已消失而只有转移灶的表现。常见的转移部位依次为肺、阴道、脑及肝等”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】主要经血行播散,最常见的转移部位是肺(80%),其次是阴道(30%)、盆腔(20%)、肝(10%)、脑(10%)等。各转移部位的共同特点是局部出血(B 对 ACDE 错)。

6.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】截石位:肛门、会阴部位的检查、治疗或手术,如膀胱镜检、妇产科检查等(B对);膝胸卧位适用范围:1.肛门、直肠、乙状结肠的检查、治疗。2.矫正子宫后倾和胎位不正。3.产后促进子宫复原(A错);半坐卧位适用范围:1.心肺疾患引起呼吸困难的病人。2.胸、腹、盆腔手术后或有炎症的病人。3.腹部手术后病人。4.某些面部及颈部手术后病人。原因:减少局部出血。5.疾病恢复期体质虚弱的病人(C错);侧卧位适用范围:1.灌肠、肛门检查,配合胃镜、肠镜检查。2.臀部肌肉注射(下腿弯曲,上腿伸直)。3.预防压疮:与仰卧位交替以减少局部受压时间(D错);端坐卧位适用范围:急性肺水肿、心包积液、支气管哮喘急性发作时的病人,因极度呼吸困难而被迫端坐(E错)。

7.A 【考点还原】(第十一章第三节咬伤病人的护理)“血液毒素以竹叶青蛇、五步蛇为代表,对血细胞、血管内皮细胞及组织有破坏作用,可引起出血、溶血、休克或心力衰竭等”(A对 BCDE 错)。

【答案解析】蛇毒按毒性分为神经毒素和血液毒素 2 类。神经毒素以金环蛇、银环蛇为代表,对中枢神经和神经肌肉节点有选择性毒性作用;血液毒素以竹叶青蛇、五步蛇为代表,对血细胞、血管内皮细胞及组织有破坏作用,可引起出血、溶血、休克或心力衰竭等;混合毒素以眼镜蛇、蝮蛇为代表,兼有神经、血液毒素特点(A对 BCDE 错)。

8.A 【考点还原】(第十一章第六节有机磷中毒病人的护理)“有机磷农药是目前我国农业应用广泛的杀虫剂。绝大多数有机磷农药为淡黄至棕色油状液体,一般难溶于水,在酸性环境中较稳定,在碱性条件下易水解而失效,但敌百虫在碱性溶液中则变为毒性更大的敌敌畏”(A对 BCDE 错)。

【答案解析】有机磷农药包括杀虫剂、杀菌剂以及其他药剂,目前常见的有机磷农药有氧化乐果、马拉硫磷、辛硫磷、敌百虫、敌敌畏等,其中杀虫剂:包括对硫磷、敌百虫、敌敌畏、内吸磷、马拉硫磷、乐果等。杀菌剂:包括稻瘟净、克瘟散等。其他药剂:近几年合成了灭鼠剂、脱叶剂、不育剂、生长调节剂、杀线虫剂、除草剂等(A对 BCDE 错)。

9.C 【考点还原】(第七章第十三节多胎妊娠及巨大胎儿病人的护理)(大纲 P325)“3.产褥期:第 2 个胎儿娩出后立即肌内注射或静脉滴注缩宫素,以防止产后出血的发生,同时腹部放置沙袋,防止腹压骤降引起休克”(C对 ABDE 错)。

【答案解析】双胎妊娠产褥期在第 2 个胎儿娩出后立即肌内注射或静脉滴注缩宫素,以防止产后出血的发生,同时腹部放置沙袋,防止腹压骤降引起休克(C对 ABDE 错)。

10.A 【考点还原】(第七章第十七节产力异常病人的护理)“在分娩过程中,子宫收缩的节律性、对称性及极性不正常或强度、频率有改变,称为子宫收缩力异常。临床上分为子宫收缩乏力和子宫收缩过强 2 类,每类又分为协调性子宫收缩和不协调性子宫收缩”(A对 BCDE 错)。

【答案解析】临产后正常的子宫收缩具有 3 个特点:①对称性和极性:正常宫缩每次开始于左右两侧宫角,以微波形式迅速向子宫底部集中,然后再向子宫下段扩散,引起协调一致的宫缩,称为子宫收缩的对称性。子宫底部收缩力最强、最持久,向下则逐渐减弱、变短,子宫底部收缩力的强度几乎是子宫下段的 2 倍,此为子宫收缩力的极性(A对 BCDE 错);②节律性:宫缩具有节律性是临产的重要标志之一。正常宫缩是宫体肌肉不随意、有规律的阵发性收缩。临产后随着产程进展,每次子宫收缩的强度由弱到强(进行期),维持一定时间(极期),随后由强到弱(退行期),直至消失进入间歇期,间歇期子宫肌松弛。如此反复,直至分娩全部结束。③缩复作用:每次宫缩时,子宫肌纤维缩短变宽,宫缩后肌纤维虽又重新松弛,但不能完全恢复到原来长度,经过反复收缩,肌纤维越来越短,此现象称为缩复作用。

11.D 【考点还原】(第十三章第六节大肠癌病人的护理)“1.结肠癌:由于癌肿病理类型和部位的不同,临床表现也有区别,一般右侧结肠癌以全身中毒症状、贫血、腹部肿块为主要表现;左侧结肠癌则以慢性肠梗阻、便秘、腹泻、血便等症状为显著”(D对 C 错)。

【答案解析】大肠癌包括结肠癌和直肠癌,长期高脂、高动物蛋白食物能使粪便中的甲基胆蒽物质增多,甲基胆蒽可诱发大肠癌。一般右侧结肠癌以全身中毒症状、贫血、腹部肿块为主要表现;左侧结肠癌则以慢性肠梗阻、便秘、腹泻、血便等症状为显著(D对 C 错);胃癌:早期无明显症状,半数病人较早出现上腹隐痛,一般服药后可暂时缓解。当幽门梗阻时有恶心、呕吐宿食,贲门部癌可有进食梗阻感。少量出血时粪便隐血试验阳性。晚期病人出现恶病质(A错);直肠癌:排便习惯改变:病人便意频繁,便前肛门下坠感,里急后重,有排便不尽感,或有腹泻等(B错);溃疡性结肠炎消化系统表现:腹泻,轻者每日排便 2~3 次,重者可达每日 10 余次,粪便呈黏液、脓血便,甚至血便,常有里急后重感觉(E错)。

12.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】蛛网膜下腔出血:突发异常剧烈的头部胀痛或爆裂样疼痛、呕吐、脑膜刺激征阳性(是最具特征性的体征,

以颈项强直多见),一般无肢体偏瘫和失语(A 对 BD 错);帕金森病静止性震颤:始于一侧上肢远端,逐渐扩展到同下肢及对侧上下肢。上肢震颤重于下肢,手指呈现有规律的拇指对掌和余指屈曲的震颤,形成“搓丸样动作”(C 错);肌强直是帕金森病的主要特征之一,多从一侧上肢或下肢近端开始,逐渐蔓延至远端、对侧和全身肌肉,表现为被动运动关节时的“铅管样强直”,如合并有震颤,可表现为“齿轮样强直”(E 错)。

13.C 【考点还原】(第十四章第四节再生障碍性贫血病人的护理)“1.血象:呈正细胞贫血,全血细胞减少,重型较明显,但 3 种细胞减少的程度不一定平行。网织红细胞绝对值低于正常。白细胞计数多减少,以中性粒细胞减少为主。血小板减少,出血时间延长”(C 对 E 错)。

【答案解析】再生障碍性贫血血象:呈正细胞贫血,全血细胞减少,重型较明显,但 3 种细胞减少的程度不一定平行。网织红细胞绝对值低于正常。白细胞计数多减少,以中性粒细胞减少为主。血小板减少,出血时间延长(C 对 E 错);白血病血象:多数病人白细胞计数增多,大于  $10 \times 10^9/L$ ,诊为白细胞增多性白血病,部分病人白细胞数正常或减少。分类中可发现原始细胞及幼稚细胞。贫血轻重不同,一般属正细胞正色素性贫血。早期血小板轻度减少或正常,晚期明显减少,可伴出血时间延长(A 错);缺铁性贫血血象:血红蛋白降低比红细胞数减少明显(B 错);巨幼红细胞性贫血血常规:红细胞减少较血红蛋白减少明显。血小板一般减低(D 错)。

14.D 【考点还原】(第七章第二节妊娠期妇女的护理)“3)听诊:胎心音在靠近胎背侧上方的孕妇腹壁上听得最清楚。枕先露时,胎心音在脐下方右或左侧;臀先露时,胎心音在脐上方右或左侧;肩先露时,胎心音在脐部下方听得最清楚”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】胎心音在靠近胎背侧上方的孕妇腹壁上听得最清楚。骶左前位时胎背在左前,脐上左侧听诊最清楚(D 对 E 错);枕先露时,胎心音在脐下方右或左侧;臀先露时,胎心音在脐上方右或左侧;肩先露时,胎心音在脐部下方听得最清楚(ABC 错)。

15.C 【考点还原】(第九章第二节肾小球肾炎病人的护理)“(二)临床表现:本病好发于 5~14 岁儿童,男性多见。前驱病常为链球菌所致的上呼吸道感染,如急性化脓性扁桃体炎、咽炎、淋巴结炎等,潜伏期为 1~3 周。前驱链球菌感染后经 1~3 周无症状间歇期而急性起病”(C 对)。

【答案解析】急性肾小球肾炎常简称急性肾炎,好发于 5~14 岁儿童,男性多见。前驱病常为链球菌所致的上呼吸道感染,如急性化脓性扁桃体炎、咽炎、淋巴结炎等,潜伏期为 1~3 周。前驱链球菌感染后经 1~3 周无症状间歇期而急性起病(C 对);尿路感染患者临床症状多表现为尿频、尿急、尿痛,甚至肉眼血尿、腰痛等局部症状,也可同时存在发热、寒战等全身症状,也有部分患者临床症状不明显或无症状(A 错);单纯性肾病:全身有可凹性水肿,以面部、下肢、阴囊明显,常腹水,通常全身状况良好,无高血压(B 错);慢性肾炎:蛋白尿、轻、中度水肿、高血压,多数病人可有不同程度的高血压,部分病人以高血压为突出表现(D 错);肾盂肾炎:尿频、尿急、尿痛及下腹部不适,可有腰痛、肾区叩击痛,肋脊角有压痛,部分病人有膀胱区、输尿管走行区压痛,尿液浑浊或有血尿(E 错)。

16.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】第一产程(宫颈扩张期)为从有规律宫缩开始至宫口开全,结合题干该产妇进入第一产程。宫缩时血压会升高,间歇期复原,故不应在宫缩时测血压(B 错,为本题正确答案);勤听胎心音,每 0.5~1 小时 1 次(A 对);为保证分娩顺利进行,鼓励待产妇在宫缩间歇期少量多次进食高热量、易消化、清淡的食物(C 对);过去认为在临产初期为孕妇行温水灌肠可促进产程进展,初产妇宫口不到 4cm,经产妇宫口不到 2cm 时,可灌肠(D 对);临产后,鼓励孕妇每 2~4 小时排尿 1 次,以防止膀胱过胀影响胎先露下降及子宫收缩,延长产程(E 对)。

17.D 【考点还原】(第七章第三节分娩期妇女的护理)“1.子宫收缩力:分娩时子宫肌肉产生规律性收缩称宫缩,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,胎先露下降及胎盘娩出。临产后正常的子宫收缩具有 3 个特点”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】产力是指将胎儿及其附属物从子宫内逼出的力量。产力包括子宫收缩力(简称宫缩)、腹肌及膈肌收缩力(统称腹压)和肛提肌收缩力。子宫收缩力是分娩时子宫肌肉产生规律性收缩称宫缩,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,胎先露下降及胎盘娩出。临产后正常的子宫收缩具有节律性、对称性和极性、缩复作用 3 个特点(D 对 ABCE 错)。

18.C 【考点还原】(第六章第一节皮肤及皮下组织化脓性感染病人的护理)“管状淋巴管炎分浅、深两种。浅层急性淋巴管炎,在病灶表面出现一条或多条“红线”,硬而有压痛。深层急性淋巴管炎不出现红线,但患肢肿胀、有条形压痛区。两种

淋巴管炎都可能伴有全身症状”(C 对 D 错)。

【答案解析】管状淋巴管炎分浅、深两种。浅层急性淋巴管炎,在病灶表面出现一条或多条“红线”,硬而有压痛。深层急性淋巴管炎不出现红线,但患肢肿胀、有条形压痛区。两种淋巴管炎都可能伴有全身症状(C 对 D 错);网状淋巴管炎即为丹毒。起病急、进展快,先有畏寒、发热、头痛、全身不适等全身症状,继之局部出现片状红疹,颜色鲜红,中央较淡、边界清楚并略隆起(A 错);静脉炎临床表现为沿静脉走向出现条索状红线,局部组织出现发红、肿胀、灼热、疼痛,可伴有畏寒、发热等全身症状(B 错);表浅的(皮下)急性蜂窝织炎,局部有红、肿、热和剧痛,中央区呈暗红色,边缘稍淡,与周围正常皮肤无明显分界,压痛明显(E 错)。

19.D 【考点还原】(第四章第八节慢性肺源性心脏病病人的护理)“(1)呼吸衰竭症状:呼吸困难加重,夜间尤甚。常有头痛、白天嗜睡、夜间兴奋;加重时出现神志恍惚、谵妄、躁动、抽搐、生理反射迟钝等肺性脑病的表现”(D 对)。

【答案解析】慢性肺源性心脏病肺、心功能失代偿期呼吸衰竭症状:呼吸困难加重,夜间尤甚。常有头痛、白天嗜睡、夜间兴奋;加重时出现神志恍惚、谵妄、躁动、抽搐、生理反射迟钝等肺性脑病的表现(D 对);脑出血多在白天发病,如情绪激动,活动过度、酒后或排使用力时,血压突然急骤升高,致脑血管破裂大量出血而发病,以内囊出血最多见(A 错);脑血栓患者根据其梗塞部位及梗死面积会表现出不同的临床症状,部分患者有短暂性脑缺血发作前驱症状,如突然出现偏侧上下肢麻木无力、口眼歪斜、言语不清等症状(B 错);初期脑梗死患者一般意识清醒;中期出现意识障碍、延髓性麻痹、四肢瘫、昏迷、中枢性高热、应激性溃疡等;晚期并发脑疝时,常危及生命,最终导致脑死亡(C 错);代谢性碱中毒:轻者常无明显表现。较重的病人呼吸变浅变慢或有精神方面的异常(E 错)。

20.D 【考点还原】(第三章第六节小儿腹泻的护理)“(1)补充累计损失量……补液的种类根据脱水的性质而定,一般情况下是低渗脱水补 2/3 张含钠液,等渗脱水补 1/2~2/3 张含钠液,高渗脱水补 1/3~1/4 张含钠液”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】第一天的补液总量包括累计损失量、继续损失量和生理需要量三方面。1.补充累计损失量:定输液种类(定性):补液的种类根据脱水的性质而定,一般情况下是低渗脱水补 2/3 张~等张含钠液,等渗脱水补 1/2~2/3 张含钠液,高渗脱水补 1/3~1/4 张含钠液。2.补充继续损失量:继续损失量是补液开始后继续丢失的液体量。补充继续损失量一般用 1/3~1/2 张含钠液。3.供给生理需要量:供给基础代谢需要的水 60~80ml/kg,实际用量应除去口服部分,用 1/4~1/5 张含钠液补充(D 对 ABCE 错)。

21.B 【考点还原】(第三章第五节溃疡性结肠炎病人的护理)“2.药物治疗:(1)柳氮磺吡啶(SASP):一般作为首选药物,适用于轻、中型或重型,使用糖皮质激素治疗已有缓解者”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】柳氮磺吡啶(SASP)一般作为溃疡性结肠炎首选药物,适用于轻、中型或重型,使用糖皮质激素治疗已有缓解者(B 对 ACDE 错)。

22.D 【考点还原】(第二章第六节冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理)“3.血清心肌酶测定:出现肌酸磷酸激酶同工酶、肌酸磷酸激酶、天冬氨酸转氨酶、乳酸脱氢酶升高,其中肌酸磷酸激酶是出现最早、恢复最早的酶”(D 对)。

【答案解析】心肌梗死血清心肌酶测定:出现肌酸磷酸激酶同工酶、肌酸磷酸激酶、天冬氨酸转氨酶、乳酸脱氢酶升高,其中肌酸磷酸激酶是出现最早、恢复最早的酶(D 对);发病 24~48 小时后白细胞升高( $10\sim 20$ ) $\times 10^9/L$ ,中性粒细胞增多,嗜酸性粒细胞减少;红细胞沉降率增快;C 反应蛋白增高。肌红蛋白,有助于早期诊断,但特异性较差,于起病后 2 小时内即升高,12 小时内达高峰;24~48 小时内恢复正常(ABCE 错)。

23.A 【考点还原】(第二章第二节心功能不全病人的护理)(大纲 P140)“(1)洋地黄类药物:是临床最常用的强心药物……1)应用洋地黄类药物的适应证:充血性心力衰竭,尤其对伴有心房颤动和心室率增快的心力衰竭,对心房颤动、心房扑动和室上性心动过速均有效。2)应用洋地黄类药物的禁忌证:严重房室传导阻滞、肥厚性梗阻型心肌病、急性心肌梗死 24 小时内不宜使用”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】洋地黄的禁忌症:严重房室传导阻滞、肥厚性梗阻型心肌病、急性心肌梗死 24 小时内不宜使用。洋地黄中毒或过量者为绝对禁忌证,Ⅲ度房室传导阻滞属于严重的房室传导阻滞(A 对 BCDE 错);洋地黄的适应症:充血性心力衰竭,尤其对伴有心房颤动和心室率增快的心力衰竭,对心房颤动、心房扑动和室上性心动过速均有效。

24.C 【考点还原】(第十一章第十三节破伤风病人的护理)“2.中和游离毒素:①注射破伤风抗毒素,但若破伤风毒素已与神经组织结合,则难以起效,故应尽早使用。用药前应作过敏试验。②深部肌内注射破伤风人体免疫球蛋白 1 次,早期应用有效”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】给予患者注射破伤风抗毒素可中和游离毒素,但若破伤风毒素已与神经组织结合,则难以起效,故应尽早使用。

用药前应作过敏试验。深部肌肉注射破伤风人体免疫球蛋白 1 次,早期应用有效(C 对 ABDE 错)。

25.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】血友病主要为内源性途径凝血障碍,凝血时间和激活部分凝血活酶时间延长,凝血酶原消耗(PCT)不良及简易凝血酶生成试验(STGT)异常,而出血时间、血小板计数均正常(A 对 BCDE 错)。

26.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】麻疹(麻风)疫苗 8 月龄接种(E 对);卡介苗出生时接种(A 错);乙肝疫苗 0、1、6 月龄接种(B 错);百白破疫苗 3、4、5 月龄,18~24 月龄接种(C 错);脊髓灰质炎疫苗 2、3、4 月龄,4 周岁口服(D 错)。

27.B 【考点还原】(第十三章第十四节白血病人护理)“(4)其他:长春新碱能引起末梢神经炎、手足麻木感,停药后可逐渐消失;柔红霉素、高三尖杉酯碱类药物可引起心肌及心脏传导损害,用药时要缓慢静脉滴注,注意听心率、心律,复查心电图。甲氨蝶呤可引起口腔黏膜溃疡,可用 0.5%普鲁卡因含漱,减轻疼痛,便于进食和休息;亚叶酸钙可对抗其毒性作用,可遵医嘱使用;环磷酰胺可引起脱发及出血性膀胱炎所致血尿,嘱病人多饮水,有血尿必须停药”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】细胞毒药物环磷酰胺,不良反应有骨髓抑制、中毒性肝炎、出血性膀胱炎及脱发,并可出现性腺抑制(尤其男性),嘱病人多饮水,有血尿必须停药。长春新碱能引起末梢神经炎、手足麻木感,停药后可逐渐消失;柔红霉素、高三尖杉酯碱类药物可引起心肌及心脏传导损害,用药时要缓慢静脉滴注,注意听心率、心律,复查心电图。甲氨蝶呤可引起口腔黏膜溃疡,可用 0.5%普鲁卡因含漱,减轻疼痛,便于进食和休息;亚叶酸钙可对抗其毒性作用,可遵医嘱使用(B 对 ACDE 错)。

28.D 【考点还原】(第十一章第十四节肋骨骨折病人的护理)“一、病因病理.....相邻多根、多处骨折因前后端失去支撑,使该部胸廓软化,产生反常呼吸运动,即吸气时,胸腔内负压增高,软化区向内凹陷;呼气时,胸腔内负压减低,该部胸壁向外凸出,又称连枷胸”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】单根或数根肋骨单处骨折,其上、下有完整的肋骨支持胸廓,对呼吸功能的影响不大。相邻多根、多处骨折因前后端失去支撑,使该部胸廓软化,产生反常呼吸运动,即吸气时,胸腔内负压增高,软化区向内凹陷;呼气时,胸腔内负压减低,该部胸壁向外凸出,又称连枷胸(D 对 ABCE 错)。

29.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】有机磷进入人体后,其磷酸基与酶的活性部分共价结合形成磷酸化胆碱酯酶,而丧失分解乙酰胆碱的能力,以致体内乙酰胆碱大量蓄积并抑制仅有的乙酰胆碱酯酶活力,使中枢神经系统及胆碱能神经过度兴奋,最后转入抑制和衰竭(D 对 ABCE 错)。

30.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】胃癌的转移途径有直接浸润、淋巴转移、血行转移及腹腔种植转移。淋巴转移是胃癌主要转移途径,发生较早,多见于左锁骨上淋巴结转移,晚期最常见是肝转移,其他如肺、脑、肾、骨等(C 对 ABDE 错)。

31.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】所谓“慎独”,是指一个人在独处的时候,即使没有人监督,也能严格要求自己,自觉遵守道德准则,不做任何不道德的事(B 对 ACDE 错)。

32.A 【考点还原】(第一章第四节入院和出院病人的护理)“表 1-1:分级护理”(A 对 E 错)。

【答案解析】特级护理:①病情危重,随时可能发生病情变化需要进行抢救的病人;②重症监护病人;③各种复杂或者大手术术后的病人;④严重创伤或大面积烧伤的病人;⑤使用呼吸机辅助呼吸,并需要严密监护病情的病人;⑥实施连续性肾脏替代治疗(CRRT),并需要严密监护生命体征的病人;⑦其他有生命危险,需要严密监护生命体征的病人(A 对 E 错);一级护理:①病情趋向稳定的重症患者;②手术后或者治疗期间需要严格卧床的病人;③生活完全不能自理且病情不稳定的病人;④生活部分自理,病情随时可能发生变化的病人(B 错);二级护理:①病情稳定,仍需卧床的患者;②生活部分自理的患者(C 错);三级护理:①生活完全自理且病情稳定的患者;②生活完全自理且处于康复期的患者(D 错)。

33.E 【考点还原】(第一章第四节入院和出院病人的护理)“(4)四人搬运法:适用于颈、腰椎骨折,或病情较重的病人”(E 对 B 错)。

【答案解析】平车四人搬运法:适用于颈、腰椎骨折,或病情较重的病人(E 对);轮椅运送法:护送能坐起但不能行走的病人;

协助病人活动,以促进血液循环及体力恢复(A 错);平车挪动法:适用于体重较轻或儿科病人,且病情允许的病人(B 错);平车单人搬运法:适用于体重较轻或儿科病人,且病允许的病人(C 错);平车两人或三人搬运法:适用于病情较轻,但自己不能活动且体重又较重的病人(D 错)。

34.C 【考点还原】(第三章第六节小儿腹泻的护理)(大纲 P196)“3)供给生理需要量.....一般轻度脱水约 90~120ml/kg,中度脱水约 120~150ml/kg,重度脱水约 150~180ml/kg,并根据治疗效果,随时进行调整”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】液体疗法的目的是维持或恢复正常的体液容量和成分,保持正常的生理功能。补液方案应根据病史、临床表现及必要的实验室检查结果,综合分析水、电解质紊乱的程度、性质而定。第一天的补液总量包括累计损失量、继续损失量和生理需要量三方面。在实际补液过程中,要对以上三部分需要进行综合分析,对补液量的计算为以上三部分合计,一般轻度脱水约 90~120ml/kg,中度脱水约 120~150ml/kg,重度脱水约 150~180ml/kg,并根据治疗效果,随时进行调整(C 对 ABDE 错)。

35.B 【考点还原】(第三章第十六节胆道感染病人的护理)“(2)体征:1)腹部压痛:右上腹可有不同程度和不同范围的压痛、反跳痛和肌紧张,墨菲(Murphy)征阳性”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】急性胆囊炎体征:右上腹可有不同程度和不同范围的压痛、反跳痛和肌紧张,墨菲征阳性(检查者将左手平放于病人右肋部,拇指置于右腹直肌外缘与肋弓交界处,嘱病人缓慢深吸气,使肝脏下移,若病人因拇指触及肿大的胆囊引起疼痛而突然屏气,称为 Murphy 征阳性)(B 对 C 错);黄疸是胰头癌最主要的症状和体征(A 错);右下腹压痛是急性阑尾炎最常见的重要体征(D 错);肝脓肿体征:最常见为肝区压痛和肝大,右下胸部和肝区有叩击痛。严重者可出现黄疸。病程较长者,常有贫血(E 错)。

36.E 【考点还原】(第十一章第十二节小儿气管异物的护理)“术后护理:了解手术经过,包括时间、异物取出情况等;观察有无喉头水肿、纵隔气肿、皮下气肿引起的呼吸困难。内镜检查取出异物后,患儿需在 4 小时后方可进食”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】小儿气管异物术后护理:了解手术经过,包括时间、异物取出情况等;观察有无喉头水肿、纵隔气肿、皮下气肿引起的呼吸困难。内镜检查取出异物后,患儿需在 4 小时后方可进食(E 对 ABCD 错)。

37.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】人体肌肉丰富部位,遭受重物较长时间、较大范围的挤压造成受压部位肌肉广泛缺血坏死,严重者可发生以肌红蛋白尿和高血钾为特征的急性肾衰竭及休克,临床称为挤压综合征(A 对 B 错);撕裂伤是钝物打击引起软组织、皮肤裂开。创缘不整齐,周围组织破坏较重,易发生坏死和感染(C 错);刺伤是由于尖锐物体刺入人体所造成的损伤。创口小而深,有时可伤及深部器官(D 错);冻伤是由于寒冷潮湿作用引起的人体局部或全身损伤(E 错)。

38.D 【考点还原】(第二章第一节循环系统解剖生理)“(一)心脏.....左心房、室之间有二尖瓣,左房、室间通过二尖瓣相通,右心房、室之间有三尖瓣,右房、室间通过三尖瓣相通,左、右房室瓣均有腱索与心室乳头肌相连”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】左、右心房之间,左、右心室之间各有肌性的房间隔和室间隔相隔,左右心之间互不相通。右房、室间通过三尖瓣相通(D 对 E 错);左心室与主动脉之间有主动脉瓣(A 错);右心室与肺动脉之间有肺动脉瓣(B 错);左心房、室之间有二尖瓣(C 错)。

39.C 【考点还原】(第一章第六节医院内感染的预防和控制)“(2)半污染区:凡有可能被病原微生物污染的区域称为半污染区,如医护办公室、化验室、病区内走廊等”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】半污染区:凡有可能被病原微生物污染的区域称为半污染区,如医护办公室、化验室、病区内走廊等(C 对 ABDE 错)。

40.C 【考点还原】(第三章第四节消化性溃疡病人的护理)“1.幽门螺杆菌感染:幽门螺杆菌感染为消化性溃疡的主要发病原因。幽门螺杆菌感染破坏了胃、十二指肠的黏膜屏障,幽门螺杆菌分泌的空泡毒素蛋白和细胞毒素相关基因蛋白可造成胃、十二指肠黏膜上皮细胞受损和炎症反应,损害了黏膜的防御修复机制。幽门螺杆菌感染还可引起高胃泌素血症,胃酸分泌增加,这两方面协同作用促使胃十二指肠黏膜损害,形成溃疡”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】幽门螺杆菌感染为消化性溃疡的主要发病原因。幽门螺杆菌感染破坏了胃、十二指肠的黏膜屏障,幽门螺杆菌分泌的空泡毒素蛋白和细胞毒素相关基因蛋白可造成胃、十二指肠黏膜上皮细胞受损和炎症反应,损害了黏膜的防御修复机制。幽门螺杆菌感染还可引起高胃泌素血症,胃酸分泌增加,这两方面协同作用促使胃十二指肠黏膜损害,形成溃

疡(C 对 ABDE 错)。

41.D 【考点还原】(第四章第四节肺炎病人的护理)“1.细菌性肺炎:最为常见,最常见的病原菌是肺炎链球菌,其次为葡萄球菌、肺炎杆菌”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】细菌性肺炎最常见的病原菌是肺炎链球菌,其次为葡萄球菌、肺炎杆菌(D 对 ABCE 错)。

42.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】尸僵指尸体肌肉僵硬,并使关节固定称为尸僵。形成机制主要是死亡后肌肉中三磷酸腺苷,即 ATP 不断分解而不能合成,致使肌肉收缩,尸体变硬。尸僵一般在死后 1~3 小时开始出现,4~6 小时展到全身,12~16 小时展至高峰,24 小时尸僵开始减弱,肌肉逐渐变软,称尸僵缓解(E 对 ABCD 错)。

43.B 【考点还原】(第十九章第六节医院护理质量缺陷及管理)(大纲 P657)“坚持全面质量管理的思想,运用品质圈活动,对工作环境、影响质量的因素,运用 PDCA 循环的护理管理的基本方法,对护理质量和安全持续改进。P 代表计划,即检查质量状况,找出存在问题,查出产主质量问题的原因,针对主要原因制订具体实施计划。D 代表实施,即贯彻和实施预定的计划和措施。C 代表检查,即检查预定目标执行情况。A 代表处理,即总结经验教训,存在问题转入下一个管理循环中”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

44.A 【考点还原】(第四章第十节呼吸衰竭病人的护理)“1.呼吸困难:是呼吸衰竭最早出现的症状。多数病人有明显的呼吸困难,可表现为频率、节律和幅度的改变。较早表现为呼吸频率增快,病情加重时出现呼吸困难,辅助呼吸肌活动加强,如“三凹征”,三凹征是指胸骨上窝、锁骨上窝和肋间隙在吸气时明显下陷。中枢性疾病或中枢神经抑制性药物所致的呼吸衰竭,表现为呼吸节律改变,如陈-施呼吸、比奥呼吸等”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】呼吸困难是呼吸衰竭最早出现的症状。多数病人有明显的呼吸困难,可表现为频率、节律和幅度的改变。较早表现为呼吸频率增快,病情加重时出现呼吸困难,辅助呼吸肌活动加强,如“三凹征”,三凹征是指胸骨上窝、锁骨上窝和肋间隙在吸气时明显下陷。中枢性疾病或中枢神经抑制性药物所致的呼吸衰竭,表现为呼吸节律改变,如陈-施呼吸、比奥呼吸等(A 对 BCDE 错)。

45.A 【考点还原】(第二章第九节心肌疾病病人的护理)“扩张型心肌病是一类常见的心肌病,其主要特征是左心室或双心室扩大伴收缩功能障碍,伴或不伴有充血性心力衰竭。本病常伴有心律失常、血栓栓塞和猝死,病死率较高,也是导致心力衰竭最常见的病因”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】扩张型心肌病是一类常见的心肌病,其主要特征是左心室或双心室扩大伴收缩功能障碍,伴或不伴有充血性心力衰竭。本病常伴有心律失常、血栓栓塞和猝死,病死率较高,也是导致心力衰竭最常见的病因(A 对 BCDE 错)。

46.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】后天之本,指脾脏。脾主运化。人出生之后,机体生命活动的延续和气血津液的化生,均有赖于脾胃运化的水谷精微,故脾(胃)为后天之本。后天之本可单独指脾,亦可并指脾胃(C 对 ABDE 错)。

47.C 【考点还原】(第十一章第十二节小儿气管异物的护理)“三、辅助检查:常用检查为胸部 X 线拍片。但除金属异物外,多数异物不能直接在胸片中显示具体位置。如不能确诊,应行支气管镜检查,多能直接发现管腔内异物”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】小儿气管异物的护理辅助检查:常用检查为胸部 X 线拍片。但除金属异物外,多数异物不能直接在胸片中显示具体位置。如不能确诊,应行支气管镜检查,多能直接发现管腔内异物(C 对 ABDE 错)。

48.C 【考点还原】(第一章第三节医院和住院环境)“(3)温度和湿度……一般病室适宜的温度为 18~22℃;婴儿室、手术室、产房等,室温调高至 22~24℃为宜。室温过高时,机体散热受到影响,不利于体力的恢复,病人感到烦躁,呼吸、消化功能均受干扰。室温过低时,冷的刺激可使病人肌肉紧张,且易受凉。病室相对湿度以 50%~60%为宜”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】适宜的温度、湿度,可使病人感到舒适,利于病人的休息、治疗及护理工作的进行。病室应常备温度计、湿度计,以便随时评估并调节室内温、湿度。一般病室适宜的温度为 18~22℃(C 对);病室相对湿度以 50%~60%为宜。湿度过低时,空气干燥,水分大量蒸发,可致口干舌燥、咽痛、烦渴等,对气管切开、呼吸道感染、急性喉炎的病人尤为不利(A 错);中暑病人保持室温以 20~25℃为宜,要有良好通风(B 错);产妇休养室环境:室温 24~26℃,湿度为 55%~60%为宜,空气新鲜,经常通风换气,保证室内有充足的光线(D 错);破伤风病人环境要求:将病人安置于隔离病室,保持安静,减少一切刺激,遮光,防



止噪声,温度 15~20°C,湿度约 60%(E 错)。

49.C 【考点还原】(第二章第五节高血压病人的护理)(大纲 P154)“5.限制钠盐摄入<6g/d,可减少水、钠潴留,减轻心脏负荷,降低外周阻力,达到降低血压,改善心功能的目的”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】高血压病人应改善生活行为:1.减轻体重,尽量将体重指数控制在<24kg/m<sup>2</sup>。2.限制钠盐摄入,每日食盐量不超过 6g。3.补充钙和钾,每日食用新鲜蔬菜和水果。4.减少脂肪摄入,脂肪量应控制在膳食总热量的 25%以下。5.戒烟、限制饮酒,如饮酒则应少量:白酒、葡萄酒与啤酒的量分别少于 50ml、100ml 和 300ml。6.低、中度等张运动,可根据年龄和身体状况选择运动方式如慢跑、步行,每周 3~5 次,每次可进行 30~60 分钟(C 对 ABDE 错)。

50.A 【考点还原】(第十四章第四节再生障碍性贫血病人的护理)“1.药物及化学物质:(1)最常见的药物是氯霉素,其毒性可引起骨髓造血细胞受抑制及损害骨髓微环境。苯是重要的骨髓抑制毒物,长期与苯接触危害性较大”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】继发性再障与下列因素有关:1.药物及化学物质:(1)最常见的药物是氯霉素,其毒性可引起骨髓造血细胞受抑制及损害骨髓微环境。苯是重要的骨髓抑制毒物,长期与苯接触危害性较大。(2)引起再障的其他常见药物和化学物质。2.物理因素。3.生物因素(A 对 BCDE 错)。

51.A 【考点还原】(第二章第二节心功能不全病人的护理)“2)压力负荷(后负荷)过重:见于高血压、主动脉瓣狭窄、肺动脉高压、肺动脉瓣狭窄等,以及左、右心室收缩期射血阻力增加的疾病”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】压力负荷(后负荷)过重:见于高血压、主动脉瓣狭窄、肺动脉高压、肺动脉瓣狭窄等,以及左、右心室收缩期射血阻力增加的疾病(A 对 CE 错);容量负荷(前负荷)过重:见于二尖瓣、主动脉瓣关闭不全;房间隔缺损、室间隔缺损、动脉导管未闭;以及伴有全身血容量增多疾病,如甲状腺功能亢进症、慢性贫血等(BD 错)。

52.C 【考点还原】(第三章第四节消化性溃疡病人的护理)“(1)腹痛……胃溃疡的疼痛部位在剑突下正中,疼痛常在进餐后 0.5~1 小时出现,持续 1~2 小时后逐渐缓解,下次进餐后疼痛复发,其典型节律为进食-疼痛-缓解”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】胃溃疡的疼痛部位在剑突下正中,疼痛常在进餐后 0.5~1 小时出现,持续 1~2 小时后逐渐缓解,下次进餐后疼痛复发,其典型节律为进食-疼痛-缓解(C 对 DE 错);十二指肠溃疡病人疼痛为饥饿痛或空腹痛,其疼痛节律为疼痛-进食-缓解(AB 错)。

53.C 【考点还原】(第三章第十节痔病人的护理)“二、临床表现:1.内痔 主要表现为排便时无痛性出血和痔块脱出,分为 4 期:Ⅰ期:排便时无痛性出血,痔块不脱出肛门外;Ⅱ期:便血加重,严重时呈喷射状,排便时痔块脱出,但便后能自行回纳;Ⅲ期:便血量常减少,痔块脱出不能自行回纳,需用手托回;Ⅳ期:痔块长期脱出于肛门外或回纳后又即脱出。当脱出的痔块被痉挛的括约肌嵌顿时,疼痛明显。直肠指检常不能触及,肛门镜检查可见暗红色、质软的半球形肿物”(C 对 ABD 错)。

【答案解析】内痔主要表现为排便时无痛性出血和痔块脱出,分为 4 期:Ⅰ期:排便时无痛性出血,痔块不脱出肛门外;Ⅱ期:便血加重,严重时呈喷射状,排便时痔块脱出,但便后能自行回纳;Ⅲ期:便血量常减少,痔块脱出不能自行回纳,需用手托回;Ⅳ期:痔块长期脱出于肛门外或回纳后又即脱出。当脱出的痔块被痉挛的括约肌嵌顿时,疼痛明显。直肠指检常不能触及,肛门镜检查可见暗红色、质软的半球形肿物(C 对 ABDE 错)。

54.B 【考点还原】(第二章第四节先天性心脏病病人的护理)“(3)治疗要点:1)缺氧发作:①立即予以膝胸体位;②吸氧、镇静;③吗啡皮下或肌肉注射;④β受体阻滞剂普萘洛尔加入 10%葡萄糖稀释后缓慢静脉注射,必要时 15 分钟后再重复一次;⑤纠正代谢性酸中毒,给予碳酸氢钠,缓慢静脉注入,10~15 分钟可重复应用;⑥严重意识丧失,血压不稳定,尽早行气管插管,人工呼吸”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】法洛四联症治疗要点:1.缺氧发作:①立即予以膝胸体位;②吸氧、镇静;③吗啡皮下或肌肉注射;④β受体阻滞剂普萘洛尔加入 10%葡萄糖稀释后缓慢静脉注射,必要时 15 分钟后再重复一次;⑤纠正代谢性酸中毒,给予碳酸氢钠,缓慢静脉注入,10~15 分钟可重复应用;⑥严重意识丧失,血压不稳定,尽早行气管插管,人工呼吸。2.外科治疗:绝大多数患儿可施行根治术。轻症患儿手术年龄以 5~9 岁为宜。根治有困难可做姑息手术(B 对 ACDE 错)。

55.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】血细菌培养,为获得培养阳性结果,要在寒战、高热时取血,最好在应用抗生素之前取血。在寒战时做血培养的阳性率较高(C 对 ABDE 错)。

56.D 【考点还原】(第十一章第六节有机磷中毒病人的护理)“四、治疗原则:1.迅速清除毒物:口服中毒者要反复洗胃,可

用清水、2%碳酸氢钠(敌百虫禁用)或 1:5000 高锰酸钾溶液(对硫磷忌用)进行洗胃,直至洗清至无大蒜味为止,然后再给硫酸钠导泻。在清洗毒物同时,应尽早使用解毒药治疗。皮肤黏膜吸收中毒者应立即脱离现场,脱去污染衣服,用肥皂水反复清洗污染皮肤、头发和指甲缝隙部位,禁用热水或酒精擦洗,以防皮肤血管扩张促进毒物吸收。眼部污染可用 2%碳酸氢钠溶液、生理盐水或清水连续冲洗。敌百虫中毒禁用 2%碳酸氢钠”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】敌百虫中毒时禁用碱性药物(2%碳酸氢钠)洗胃,因敌百虫遇碱性药物可分解出毒性更强的敌敌畏,且分解过程可随碱性的增强和温度的升高而加速(D 对 ABCE 错)。

57.E 【考点还原】(第三章第十二节直肠肛管周围脓肿病人的护理)“六、护理措施……(2)热水坐浴:指导病人用 1:5000 高锰酸钾溶液 3000ml 坐浴,温度为 43~46°C,每日 2~3 次,每次 20~30 分钟”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】直肠肛周脓肿热水坐浴:指导病人用 1:5000 高锰酸钾溶液 3000ml 坐浴,温度为 43~46°C,每日 2~3 次,每次 20~30 分钟(E 对 ABCD 错)。

58.E 【考点还原】(第二章第六节冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理)“(四)治疗原则……6.治疗心力衰竭:主要是治疗急性左心衰竭,急性心肌梗死 24 小时内禁止使用洋地黄制剂”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】急性心肌梗死 24 小时内禁止使用洋地黄制剂(E 对 ABCD 错)。

59.E 【考点还原】(第九章第三节肾病综合征病人的护理)“一、病因……4.水肿:低白蛋白血症导致血浆胶体渗透压减低,水分外渗”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】有 4 大临床特点:1.大量蛋白尿。2.低白蛋白血症。3.高脂血症。4.水肿:低白蛋白血症导致血浆胶体渗透压减低,水分外渗。另外,部分水肿病人循环血容量不足,激活肾素-血管紧张素-醛固酮系统,水钠潴留加重,产生水肿。严重水肿者可出现胸腔、腹腔和心包积液(E 对 ABCD 错)。

60.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】细菌性肝脓肿诊断性肝穿刺:必要时可在肝区压痛最剧烈处或在超声探测引导下施行诊断性穿刺,抽出脓液即可证实,多为黄白色脓液,涂片和培养可发现细菌。阿米巴性肝脓肿:典型脓液为棕褐色或巧克力色,若无混合感染,涂片和培养无细菌,若能在脓液中找到阿米巴滋养体或检测出可溶性抗原具有明确诊断的意义(C 对 ABDE 错)。

61.D 【考点还原】(第一章第六节医院内感染的预防和控制)“3.消化道隔离:适用于病原体通过污染食物、食具、手及水源,并经口引起传播的疾病,如甲型、戊型病毒性肝炎,伤寒、细菌性痢疾等”(D 对);“2.呼吸道隔离:适用于病原体经呼吸道传播的疾病,如麻疹、白喉、百日咳、流行性脑脊髓膜炎、肺结核等”(ABE 错);“4.接触隔离:适用于病原体经皮肤或黏膜进入体内的疾病,如破伤风、炭疽、狂犬病等”(C 错)。

【答案解析】消化道隔离:适用于病原体通过污染食物、食具、手及水源,并经口引起传播的疾病,如甲型、戊型病毒性肝炎,伤寒、细菌性痢疾等(D 对);呼吸道隔离:适用于病原体经呼吸道传播的疾病,如麻疹、白喉、百日咳、流行性脑脊髓膜炎、肺结核等”(ABE 错);接触隔离:适用于病原体经皮肤或黏膜进入体内的疾病,如破伤风、炭疽、狂犬病等(C 错)。

62.A 【考点还原】(第二章第四节先天性心脏病病人的护理)“4.法洛四联症:(1)临床表现……常见并发症为脑血栓、脑脓肿、感染性心内膜炎、红细胞增多症”;“2.观察病情……(2)法洛四联症患儿血液黏稠度高,发热、出汗、吐泻时,体液量减少,加重血液浓缩易形成血栓,因此要注意供给充足液体,必要时可静脉输液”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】法洛四联症常见并发症为脑血栓、脑脓肿、感染性心内膜炎、红细胞增多症。法洛四联症患儿血液黏稠度高,发热、出汗、吐泻时,体液量减少,加重血液浓缩易形成血栓,因此要注意供给充足液体,必要时可静脉输液(A 对 BCDE 错)。

63.D 【考点还原】(第一章第五节卧位和安全的护理)“8.膝胸位……(2)适用范围:1)肛门、直肠、乙状结肠的检查、治疗。2)矫正子宫后倾和胎位不正。3)产后促进子宫复原”(D 对);“6.头低足高位……(2)适用范围:1)肺部分泌物引流,使痰液易于咳出。2)十二指肠引流,以利于胆汁引流。3)妊娠时胎膜早破,以防止脐带脱垂。4)跟骨及胫骨结节牵引时,以利用人体重力作为反牵引力”(A 错);“9.截石位……(2)适用范围:1)会阴、肛门部位的检查、治疗、手术。2)产妇产娩时”(B 错);“2.侧卧位……(2)适用范围:1)灌肠、肛门检查,配合胃镜、肠镜检查。2)臀部肌肉注射(下腿弯曲,上腿伸直)。3)预防压疮:与仰卧位交替以减少局部受压时间”(C 错);“5.俯卧位……(2)适用范围:1)腰、背部检查,配合胰、胆管造影等。2)腰、背、臀部有伤口或脊椎手术后,病人不能平卧或侧卧。3)胃肠胀气所致腹痛。原因:可使腹腔容积增大,以缓解胃肠胀气”(E 错)。

【答案解析】膝胸卧位适用范围:1.肛门、直肠、乙状结肠的检查、治疗。2.矫正子宫后倾和胎位不正。3.产后促进子宫

复原(D 对 E 错);头低脚高位适用范围:1.肺分泌物引流,使痰液易于咳出。2.十二指肠引流,以利于胆汁引流。3.妊娠时胎膜早破,以防止脐带脱垂。4.跟骨及胫骨结节牵引时,以利用人体重力作为反牵引力(A 错);截石位:肛门、会阴部位的检查、治疗或手术,如膀胱镜检、妇产科检查等(B 错);侧卧位适用范围:1.灌肠、肛门检查,配合胃镜、肠镜检查。2.臀部肌肉注射(下腿弯曲,上腿伸直)。3.预防压疮:与仰卧位交替以减少局部受压时间(C 错)。

64.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】腹水的形成:门静脉压力升高,使门静脉系统毛细血管床的滤过压增加,同时肝硬化引起低蛋白血症,血浆胶体渗透压下降和淋巴液生成增多,促使液体从肝表面、肠浆膜面漏入腹腔形成腹水。门静脉高压时虽静脉内血流量增加,但中心血流量却减少,继发醛固酮分泌过多,致水、钠潴留加剧腹水形成(C 错,为本题正确答案;ABDE 对)。

65.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】功能失调性子宫出血简称“功血”,无排卵性功血,多发生于青春期与绝经过渡期妇女,临床表现为月经周期不规则,经期延长,经量过多(B 对 ACDE 错)。

66.A 【考点还原】(第七章第三节分娩期妇女的护理)“(四)产程分期:分娩的全过程是从规律性宫缩开始至胎儿胎盘娩出,称为总产程。临床上根据不同阶段的特点又分为 3 个产程。1.第一产程(宫颈扩张期):从有规律宫缩开始至宫口开全。初产妇约需 11~12 小时,经产妇约需 6~8 小时。2.第二产程(胎儿娩出期):从宫颈口开全到胎儿娩出。初产妇约需 1~2 小时。经产妇约需几分钟至 1 小时。3.第三产程(胎盘娩出期):从胎儿娩出到胎盘娩出。约需 5~15 分钟,一般不超过 30 分钟”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】产程分期:分娩的全过程是从规律性宫缩开始至胎儿胎盘娩出,称为总产程。临床上根据不同阶段的特点又分为 3 个产程。1.第一产程(宫颈扩张期):从有规律宫缩开始至宫口开全。初产妇约需 11~12 小时,经产妇约需 6~8 小时。2.第二产程(胎儿娩出期):从宫颈口开全到胎儿娩出。初产妇约需 1~2 小时。经产妇约需几分钟至 1 小时。3.第三产程(胎盘娩出期):从胎儿娩出到胎盘娩出。约需 5~15 分钟,一般不超过 30 分钟(A 对 BCDE 错)。

67.D 【答案解析】风、寒、暑、湿、燥、火是四季气候中的 6 种表现,正常情况下称为“六气”。六气对自然界的万物生长和变化起着促进作用,也是人类生存的条件(D 对 ABCE 错)。

68.A 【考点还原】(第二章第六节冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理)(大纲 P158)“血清心肌酶测定出现肌酸磷酸激酶同工酶、肌酸磷酸激酶、天冬氨酸转氨酶、乳酸脱氢酶升高,其中肌酸磷酸激酶是出现最早、恢复最早的酶”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】急性心肌梗死血清检查:1.血心肌坏死标记物增高是诊断心肌梗死的敏感指标。(1)肌红蛋白起病后 2 小时内升高,12 小时内达到高峰,24~48 小时恢复正常。(2)肌钙蛋白 I 或 T 起病后 3~4 小时升高。肌钙蛋白 I 11~24 小时达到高峰,7~10 天恢复正常。肌钙蛋白 T 24~48 小时达到高峰,10~14 天恢复正常。2.血清心肌酶测定:出现肌酸磷酸激酶同工酶、肌酸磷酸激酶、天冬氨酸转氨酶、乳酸脱氢酶升高,其中肌酸磷酸激酶是出现最早、恢复最早的酶(A 对 BCDE 错)。2022 大纲并未改动,人卫官方答案为肌酸磷酸激酶,注意与其他辅导资料鉴别。

69.B 【考点还原】(第五章第三节麻疹病人的护理)(大纲 P272)“二、临床表现……3.出疹期:多在发热后 3~4 天出现皮疹,初见于耳后、发际,渐至面部、颈部、躯干、四肢及手心足底”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】麻疹出疹期:多在发热后 3~4 天出现皮疹,初见于耳后、发际,渐至面部、颈部、躯干、四肢及手心足底,为淡红色充血性斑丘疹,大小不等,压之褪色,可融合呈暗红色,疹间皮肤正常,3~5 天出齐。出疹时全身中毒症状加重,易并发肺炎、喉炎等(B 对 ACDE 错)。2022 的大纲把“耳后、发际,颈部、面部”改成了“耳后、发际,面部、颈部”。

70.A 【考点还原】(第三章第九节腹外疝病人的护理)“表 3-6 斜疝与直疝的区别……斜疝多见于儿童及青壮年……直疝多见于老年”(A 对 CDE 错)。

【答案解析】腹股沟直疝多见于老年人(A 对 BE 错);腹股沟斜疝多见于儿童及青壮年(CD 错)。

71.B 【考点还原】(第十五章第九节小儿维生素 D 缺乏性佝偻病的护理)“1.骨骼改变:1)头部:3~6 个月患儿可见颅骨软化,重者可出现乒乓球样的感觉”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】佝偻病激期骨骼改变:1.头部:3~6 个月患儿可见颅骨软化,重者可出现乒乓球样的感觉;7~8 个月患儿可有方颅或鞍形颅;前囟增宽及闭合延迟;出牙延迟、牙釉质缺乏并易患龋齿(B 对);2.胸部:胸廓畸形多见于 1 岁左右小儿。胸部

骨骼出现肋骨串珠,膈肌附着处的肋骨形成郝氏沟;胸骨突出或凹陷。3.四肢:6 个月以上小儿腕、踝部形成佝偻病手镯或脚镯;小儿开始行走后,可出现“O”形腿或“X”形腿。久坐者可见脊柱后凸或侧弯(ACDE 错)。

72.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】氨茶碱的有效剂量和中毒剂量比较接近,静脉注射氨茶碱时,速度不宜过快,防止出现不良反应。氨茶碱不良反应主要是胃肠道、心血管症状、可有呼吸中枢兴奋,重者可引起抽搐甚至死亡(B 对);沙丁胺醇常见的不良反应是恶心、心率加快、肌肉震颤(A 错);异丙托溴铵(异丙阿托品)常见的不良反应是口干、头痛、鼻黏膜干燥、咳嗽、震颤。偶见心悸、支气管痉挛、眼干、眼调节障碍、尿潴留(C 错);地塞米松常见的不良反应是容易引起身体偏胖、多毛、血糖的升高、高血压、消化性溃疡、骨质疏松,同时也会导致机体的免疫力低下,抵抗力比较差(D 错);色甘酸钠毒性很低,少数患者因粉末的刺激可引起呛咳、气急、甚至诱发哮喘(E 错)。

73.C 【考点还原】(第十三章第四节原发性肝癌病人的护理)“2.体征:肝大,为中、晚期肝癌的主要临床体征”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】原发性肝癌早期缺乏特异性表现,晚期可有局部和全身症状。1.早期症状:(1)肝区疼痛:为最常见和最主要的症状,约半数以上病人以此为首发症状。(2)消化道和全身症状:常表现为食欲减退、腹胀、恶心、呕吐或腹泻等,易被忽视。可有不明原因的持续性低热或不规则发热,抗菌药治疗无效。早期病人消瘦、乏力不明显。晚期体重呈进行性下降,可伴有贫血、出血倾向、水肿等恶病质表现。2.体征:肝大,为中、晚期肝癌的主要临床体征。晚期病人可出现黄疸和腹水。3.其他:可有癌旁综合征的表现,如低血糖、红细胞增多症、高胆固醇血症及高钙血症;如发生肺、骨、脑等肝外转移,还可呈现相应部位的临床症状。此外,病人还可出现肝性脑病、上消化道出血、癌肿破裂出血及继发性感染等并发症(C 对 ABDE 错)。

74.D 【考点还原】(第五章第四节水痘病人的护理)(大纲 P274)“六、护理措施.....4.预防感染传播:保持室内空气新鲜,定时进行空气消毒。无并发症的患儿多在家隔离治疗,隔离至疱疹全部结痂或出疹后 7 日止”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】预防水痘感染传播,应保持室内空气新鲜,定时进行空气消毒。无并发症的患儿多在家隔离治疗,隔离至疱疹全部结痂或出疹后 7 日止。易感儿接触后应隔离观察 3 周(D 对 ABCE 错)。

75.C 【考点还原】(第五章第十二节结核病病人的护理)“3.结核菌素试验 ..... 小于 5mm 为阴性,5~9mm 为弱阳性,10~19mm 为阳性,≥20mm 或不足 20mm 出现水疱、坏死为强阳性”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】结核菌素试验:测定人体是否受过结核菌感染。目前多采用 PPD。通常取 0.1ml,即 5 结素单位(TU)于左前臂屈侧中、下 1/3 交界处作皮内注射,注射后 48~72 小时测量皮肤硬结的直径,小于 5mm 为阴性,5~9mm 为弱阳性,10~19mm 为阳性,≥20mm 或不足 20mm 出现水疱、坏死为强阳性(C 对 ABDE 错)。

76.B 【考点还原】(第三章第十三节肝硬化病人的护理)“3.并发症:(1)上消化道出血:是肝硬化最常见的并发症,多突然发生大量呕血或黑粪,常引起出血性休克、诱发肝性脑病。(2)肝性脑病:是晚期肝硬化最严重的并发症,亦是常见死亡原因。(3)感染:常易并发细菌感染,如肺炎、大肠杆菌败血症、胆道感染及自发性腹膜炎等。(4)肝肾综合征:由于出现大量腹水时,有效循环血容量不足,肾血管收缩,引起肾皮质血流量减少、肾小球滤过率降低,发生肝肾综合征,也称功能性肾衰竭,表现为少尿或无尿、氮质血症、稀释性低钠血症。(5)肝肺综合征:为严重的肝病、肺血管扩张和低氧血症的三联症。表现呼吸困难、低氧血症,检查显示肺血管扩张。目前,内科治疗效果不明显”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】肝性脑病是晚期肝硬化最严重的并发症,亦是常见死亡原因(B 对);上消化道出血是肝硬化最常见的并发症(A 错);感染和肝肾综合征是肝硬化常见并发症(CD 错);肝硬化有并发原发性肝癌的可能(E 错)。

77.C 【考点还原】(第十五章第三节甲状腺功能亢进症病人的护理)“二、临床表现:(一)甲状腺毒性表现:1.高代谢综合征:由于 T<sub>3</sub>、T<sub>4</sub>分泌过多促进营养物质代谢,病人产热与散热明显增多,以致出现怕热、多汗,皮肤温暖湿润,低热等。多食易饥,体重下降。2.精神神经系统:神经过敏,多言好动,易激动、紧张焦虑、注意力不集中、记忆力减退、失眠。腱反射亢进,伸舌和双手向前平伸时有震颤。3.心血管系统:心悸、胸闷、气短;心率增快、心肌收缩力增强,收缩压增高、舒张压降低致脉压增大,由于心肌收缩力增强可有收缩期杂音,心律失常以心房颤动最常见;重则出现严重心律失常、心脏扩大、心力衰竭,称甲亢性心脏病.....5.消化系统 病人食欲亢进、消瘦,严重者呈现恶病质;大便频繁,甚至慢性腹泻”(C 对)。

【答案解析】甲亢临床表现:心血管系统:心悸、胸闷、气短;心率增快、心肌收缩力增强,收缩压增高、舒张压降低致脉压增大,由于心肌收缩力增强可有收缩期杂音,心律失常以心房颤动最常见;重则出现严重心律失常、心脏扩大、心力衰竭,称甲亢性心脏病。消化系统 :病人食欲亢进、消瘦,严重者呈现恶病质;大便频繁,甚至慢性腹泻。眼征:单纯性及浸润性

突眼(C对);糖尿病的临床表现为“三多一少”,即多饮、多食、多尿、体重减轻,无心悸胸闷,怕热多汗,双目有神,情绪易激动的表现(A错);恶性肿瘤导致消瘦但无双目炯炯有神,情绪易激动的表现(B错);肺结核表现为午后低热、盗汗、乏力、食欲减退、体重下降等(D错);更年期综合征患者有心悸胸闷,怕热多汗,多食消瘦,腹泻,情绪易激动的表现,但无明显诱因(E错)。

78.C 【考点还原】(第十四章第二节缺铁性贫血病人的护理)“二、营养性缺铁性贫血:缺铁性贫血是由于体内铁缺乏导致血红蛋白合成减少而引起的一种小细胞低色素性贫血”(C对 ABDE 错)。

【答案解析】缺铁性贫血是由于体内铁缺乏导致血红蛋白合成减少而引起的一种小细胞低色素性贫血(C对 ABDE 错)。

79.E 【考点还原】(第十一章第十三节破伤风病人的护理)“3.典型症状:在肌肉紧张性收缩(肌强直、发硬)的基础上,呈阵发性强烈痉挛。起始表现为咀嚼不便、张口困难,随后牙关紧闭”(E对 ABCD 错)。

【答案解析】破伤风典型症状:在肌肉紧张性收缩(肌强直、发硬)的基础上,呈阵发性强烈痉挛。起始表现为咀嚼不便、张口困难,随后牙关紧闭;面肌痉挛时可出现蹙眉、口角下缩、咧嘴“苦笑”;颈项肌痉挛时可出现颈部强直、头后仰、腰部前凸、足后屈,形成弓背,而四肢呈屈膝、弯肘、半握拳等痉挛姿态,共同形成“角弓反张”或“侧弓反张”状;膀胱括约肌痉挛可引起尿潴留;呼吸肌群痉挛可导致面唇发绀,呼吸困难,甚至呼吸暂停,以致危及生命。在肌肉持续紧张收缩的基础上,任何轻微的刺激,如光线、声响、接触、震动或触碰病人身体,均可诱发全身肌群的痉挛和抽搐(E对 ABCD 错)。

80.C 【考点还原】(第二章第三节心律失常病人的护理)“6.心脏电复律护理:(1)心脏电复律适应证:非同步电复律适用于室颤、持续性室性心动过速。同步电复律适用于有 R 波存在的各种快速异位心律失常,如房颤、室性阵发性心动过速等”(C错,为本题正确答案);“4.病情观察:密切观察脉搏、呼吸、血压、心率、心律,以及神志、面色等变化”(A对);“5.用药护理:正确、准确使用抗心律失常药物,观察药物不良反应。应用利多卡因须注意静脉注射不可过快、过量,以免导致传导阻滞、低血压、抽搐甚至呼吸抑制和心脏停搏”(B对);“4.治疗原则:室颤可致心搏骤停,发生室颤应立即作非同步直流电除颤,同时进行胸外心脏按压及人工呼吸,保持呼吸道通畅,迅速建立静脉通路,并经静脉注射复苏和抗心律失常药物等抢救措施”(DE对)。

【答案解析】室颤心电图特征:QRS 波群与 T 波消失,呈完全无规则的波浪状曲线,形状、频率、振幅高低各异。治疗原则:室颤可致心搏骤停,发生室颤应立即作非同步直流电除颤,同时进行胸外心脏按压及人工呼吸,保持呼吸道通畅,迅速建立静脉通路,并经静脉注射复苏和抗心律失常药物等抢救措施。应用利多卡因须注意静脉注射不可过快、过量,以免导致传导阻滞、低血压、抽搐甚至呼吸抑制和心脏停搏(C错,为本题正确答案;BDE 对);病情观察:密切观察脉搏、呼吸、血压、心率、心律,以及神志、面色等变化(A对)。

81.B 【考点还原】(第九章第二节肾小球肾炎病人的护理)“(2)饮食……③盐每天 1~3g”(B错,为本题正确答案);“(七)健康教育:1.指导病人注意生活规律,避免过劳,防止受凉,注意个人卫生,预防感染,以免复发。2.按医嘱坚持用药,不得自行停药或减量,避免应用对肾脏有损害药物如链霉素、庆大霉素和卡那霉素等。3.女性病人不宜妊娠”(ACDE对)。

【答案解析】慢性肾炎饮食管理:①蛋白质的摄入量每日每千克体重 0.6~0.8g,其中 60%以上为优质蛋白质。②饱和脂肪酸和非饱和脂肪酸比为 1:1,其余热量由碳水化合物供给。③盐每天 1~3g,并补充多种维生素(B错,为本题正确答案);健康教育:1.指导病人注意生活规律,避免过劳,防止受凉,注意个人卫生,预防感染,以免复发。2.按医嘱坚持用药,不得自行停药或减量,避免应用对肾脏有损害药物如链霉素、庆大霉素和卡那霉素等。3.女性病人不宜妊娠(ACDE对)。

82.B 【考点还原】(第九章第十一节阴道炎病人的护理)(大纲 P384)“一、滴虫阴道炎……2.症状:稀薄的泡沫状白带增多及外阴瘙痒”(B对);“二、外阴阴道假丝酵母菌病……(二)临床表现:1.症状:外阴瘙痒,灼痛,白带呈豆渣样”(A错);“四、萎缩性阴道炎……(二)临床表现:1.症状:阴道分泌物增多,白带呈稀薄淡黄色或血白带”(CE错);

【答案解析】滴虫性阴道炎症状:稀薄的泡沫状白带增多及外阴瘙痒(B对 D错);阴道假丝酵母菌病:外阴瘙痒,灼痛,白带呈豆渣样(A错);萎缩性阴道炎症状:阴道分泌物增多,白带呈稀薄淡黄色或血白带(CE错)。

83.B 【考点还原】(第一章第六节医院内感染的预防和控制)(大纲 P35)“6)无菌持物钳(镊)及其容器应定期消毒。浸泡存放时,一般病房每周更换一次,使用频率较高的如手术室、门诊换药室、注射室等,应每日更换一次。干燥存放应每 4 小时更换一次”(B对 ACDE 错)。

【答案解析】无菌持物钳(镊)及其容器应定期消毒。浸泡存放时,一般病房每周更换一次,使用频率较高的如手术室、门诊换药室、注射室等,应每日更换一次。浸泡存放时应每 24 小时更换一次,干燥存放应每 4 小时更换一次(B对 ACDE 错)。

84.D 【考点还原】(第十八章中医基础知识)“8.寒热证鉴别要点……热证舌红苔黄,寒证舌淡苔白”(D 对 A 错);“11.虚实证鉴别要点……虚证舌质嫩、苔少或无苔,实证舌质老、苔厚腻”(BC 错);“5.表证与里证的鉴别要点……里证舌苔多有变化”(E 错)。

【答案解析】热证舌红苔黄(D 对);寒证舌淡苔白(A 错);虚证舌质嫩、苔少或无苔(B 错);实证舌质老、苔厚腻(C 错);里证舌苔多有变化(E 错)。

85.A 【考点还原】(第二十章第二节护士的权利与义务)“一、护士的权利:1.自主护理权……2.特殊干涉权……3.人格尊严和人身安全不受侵犯权……4.工资、福利待遇的保障权……5.职业卫生防护权……6.职称晋升、学习培训权……7.获得表彰和奖励权”(A 错,为本题正确答案;BCDE 错)。

【答案解析】护士的权利:1.自主护理权:这是临床护士的一项基本权利。是指在注册的执业范围内,护士有权根据治疗、护理的需要,询问病人的病史、进行体格检查、制定与实施护理措施、报告与隔离传染病病人等。2.特殊干涉权:是指在特定情况下限制病人自主权以维护病人、他人或社会的根本利益。为了避免与病人自主权利相违背,护士应十分审慎地行使特殊干涉权。只有当病人自主原则与生命价值原则、有利原则、无害原则、社会公益原则发生冲突时才考虑使用。3.人格尊严和人身安全不受侵犯权:护士依法执业过程中,人格尊严和人身安全受到法律保护,任何单位和个人不得侵犯。4.工资、福利待遇的保障权:护士执业,有按照国家有关规定获取工资报酬、享受福利待遇、参加社会保险的权利。任何单位或个人不得克扣护士工资,减低或者取消护士福利待遇。5.职业卫生防护权:护士执业,有获得与其所从事的护理工作相适应的卫生防护、医疗保健服务的权利。从事直接接触有毒有害物质、有感染传染病危险工作的护士,有依照有关法律法规接受职业健康监护的权利,患职业病,有依照有关法律法规的规定获得赔偿的权利。6.职称晋升、学习培训权:护士有按照国家有关规定获得与本人业务能力和学术水平相应的专业技术职务、职称的权利;有参加专业培训、从事学术研究和交流、参加行业协会和专业学术团体的权利。7.获得表彰和奖励权:《护士条例》第一章第六条规定:国务院有关部门对在护理工作中做出杰出贡献的护士,应当授予全国卫生系统先进工作者荣誉称号或者颁发白求恩奖章,受到表彰、奖励的护士享受省部级劳动模范、先进工作者待遇;对长期从事护理工作的护士应当颁发荣誉证书。具体办法由国务院有关部门制定。(A 错,为本题正确答案;BCDE 对)。

86.C 【考点还原】(第三章第十九节急性胰腺炎病人的护理)“1.症状:(1)腹痛:为本病主要表现和首发症状。突然发作,疼痛性质不一,可为钝痛、绞痛、钻痛或刀割样痛,疼痛剧烈而持续,可有阵发性加剧。腹痛常位于中上腹,常向腰背部呈带状放射。弯腰抱膝位可减轻疼痛”;“2.休息:给病人提供安静的休养环境,协助病人采取舒适卧位,以减轻疼痛,如屈膝侧卧位”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】腹痛为急性胰腺炎主要表现和首发症状。突然发作,疼痛性质不一,可为钝痛、绞痛、钻痛或刀割样痛,疼痛剧烈而持续,可有阵发性加剧。腹痛常位于中上腹,常向腰背部呈带状放射。弯腰抱膝位可减轻疼痛。给病人提供安静的休养环境,协助病人采取舒适卧位,以减轻疼痛,如屈膝侧卧位(C 对 ABDE 错)。

87.E 【考点还原】(第二章第十一节周围血管疾病病人的护理)“一、下肢静脉曲张病人的护理……(二)临床表现:以大隐静脉曲张多见,单独的小隐静脉曲张比较少见;左下肢多见,但双下肢可先后发病。主要表现为下肢浅静脉曲张、蜿蜒扩张、迂曲。1.早期:仅在长时间站立后患肢小腿感觉沉重、酸胀、乏力和疼痛。2.后期:曲张静脉明显隆起和迂曲,可出现踝部轻度肿胀和足靴区皮肤营养不良,皮肤色素沉着,湿疹或溃疡形成”(E 对 AB 错);“二、血栓闭塞性脉管炎病人的护理……(二)临床表现:1.局部缺血期……少部分病人可伴有游走性血栓性静脉炎,出现下肢浅小静脉条索状炎性栓塞”(D 错)。

【答案解析】下肢静脉曲张以大隐静脉曲张多见,单独的小隐静脉曲张比较少见;左下肢多见,但双下肢可先后发病。主要表现为下肢浅静脉曲张、蜿蜒扩张、迂曲。1.早期:仅在长时间站立后患肢小腿感觉沉重、酸胀、乏力和疼痛。2.后期:曲张静脉明显隆起和迂曲,可出现踝部轻度肿胀和足靴区皮肤营养不良,皮肤色素沉着,湿疹或溃疡形成(E 对 ABC 错);血栓闭塞性脉管炎临床表现:局部缺血期少部分病人可伴有游走性血栓性静脉炎,出现下肢浅小静脉条索状炎性栓塞(D 错)。

88.B 【考点还原】(第二章第七节心脏瓣膜病病人的护理)(大纲 P161)“(四)主动脉瓣关闭不全:1.临床表现……(2)体征:第二主动脉瓣区可听到舒张早期叹气样杂音”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】1.主动脉瓣关闭不全的体征:胸骨左缘 3、4 肋间可听见舒张早期叹气样杂音,坐位前倾和深吸气时易听到,听诊的位置最靠近主动脉瓣第二听诊区。2.各听诊区的位置:主动脉瓣第二听诊区(E):在胸骨左缘第三肋间,综合主动脉体征和主动脉区的听诊位置得出:主动脉瓣关闭不全的杂音听诊位置在 E 区(B 对 ACDE 错);主动脉瓣区(A):位于胸骨右缘第二肋间;肺动脉瓣区(P):胸骨左缘第二肋间;三尖瓣区(T):在胸骨下端左缘,即胸骨左缘第 4、5 肋间;二尖瓣区(M):位于心尖搏动最强点。

89.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】解题技巧:凡是高血压合并糖尿病的患者就为极高危。高血压分级:高血压 I 级(140~159/90~99)、高血压 II 级(160~179/100~109)、高血压 III 级( $\geq 180/110$ )。根据血压升高水平、其他心血管危险因素、靶器官损害和伴临床疾患将高血压病人分为低危、中危、高危和很高危四个层次。1.低危险层:1 级高血压,不伴有危险因素;2.中危险层:1 级高血压伴 1~2 个危险因素;2 级高血压不伴或伴有 1 个危险因素;3.高危险层:1 级或 2 级高血压,伴 3 个危险因素或有靶器官损害;4.极高危险层:1 级或 2 级高血压,有靶器官损害或有相关临床表现;仅有 3 级高血压(A 对 BCDE 错)。

90.C 【考点还原】(第七章第九节异位妊娠病人的护理)“一、病因:1.输卵管炎:是最主要原因。2.输卵管发育不良或功能异常。3.输卵管手术。4.其他:精神因素、内分泌失调、放置宫内节育器、子宫内膜异位症等都可增加输卵管妊娠的可能性”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】正常妊娠时,受精卵着床于子宫体腔内膜。受精卵在子宫体腔外着床发育时,称为异位妊娠。在异位妊娠中,输卵管妊娠最为常见,也是妇产科常见急腹症之一。其病因为:1.输卵管炎症:是最主要原因。2.输卵管发育不良或功能异常。3.输卵管手术。4.其他:精神因素、内分泌失调、放置宫内节育器、子宫内膜异位症等都可增加输卵管妊娠的可能性(C 对 ABDE 错)。

91.A 【考点还原】(第七章第四节产褥期妇女的护理)“1.纯母乳喂养与母婴同室:(1)纯母乳喂养除给母乳外不给婴儿其他食品及饮料,包括水,称为纯母乳喂养。纯母乳喂养可至生后 6 个月”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】母乳喂养指导:纯母乳喂养除给母乳外不给婴儿其他食品及饮料,包括水,称为纯母乳喂养。纯母乳喂养可至生后 6 个月(A 对 BCDE 错)。

92.E 【考点还原】(第十七章第一节计划生育)“二、激素避孕:激素避孕指女性使用甾体激素达到避孕,是一种高效避孕方法。目前国内主要为人工合成的甾体激素避孕药,由雌激素和孕激素配伍组成”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】激素避孕指女性使用甾体激素达到避孕,是一种高效避孕方法。目前国内主要为人工合成的甾体激素避孕药,由雌激素和孕激素配伍组成(E 对 ABCD 错)。

93.C 【考点还原】(第二章第十一节周围血管疾病病人的护理)“一、下肢静脉曲张病人的护理.....(四)治疗原则:1.非手术治疗:只能改善症状,主要方法包括:(1)促进静脉回流:避免久站、久坐,间歇性抬高患肢。患肢穿弹力袜或用弹力绷带,适用于大多数病人。(2)注射硬化剂和压迫疗法:适用于病变范围小且局限者,常用的硬化剂有鱼肝油酸钠、酚甘油液等。将硬化剂注入曲张的静脉后局部加压包扎,利用硬化剂造成的静脉炎症反应使其闭塞。(3)处理并发症:1)血栓性浅静脉炎:给予抗菌药物及局部热敷治疗。2)湿疹和溃疡:抬高患肢并给予创面湿敷。3)曲张静脉破裂出血:抬高患肢局部加压包扎止血,必要时予以缝扎止血。2.手术治疗:是治疗下肢静脉曲张的根本方法”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】手术治疗是治疗下肢静脉曲张的根本方法。适用于深静脉通畅,无手术禁忌证者(C 对);非手术治疗只能改善症状,主要方法包括:1.促进静脉回流:避免久站、久坐,间歇性抬高患肢。患肢穿弹力袜或用弹力绷带,适用于大多数病人。2.注射硬化剂和压迫疗法:适用于病变范围小且局限者(ABDE 错)。

94.E 【考点还原】(第十一章第三节咬伤病人的护理)“(3)解毒措施.....胰蛋白酶有直接分解蛇毒作用,可取 2000U 加人 0.05%普鲁卡因 20ml,在伤口四周做局部浸润或在伤口上方作环状封闭”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】胰蛋白酶有直接分解蛇毒作用,可取 2000U 加入 0.05%普鲁卡因 20ml,在伤口四周做局部浸润或在伤口上方作环状封闭(E 对 ABCD 错)。

95.B 【考点还原】(第十六章第二节颅内压增高与脑疝病人的护理)“(一)一般护理.....不能进食者,成人每天静脉输液量在 1500~2000ml,其中等渗盐水不超过 500ml,保持每日尿量不少于 600ml,并且应控制输液速度,防止短时间内输入大量液体,加重脑水肿”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】颅内压增高不能进食者,成人每天静脉输液量在 1500~2000ml,其中等渗盐水不超过 500ml,保持每日尿量不少于 600ml,并且应控制输液速度,防止短时间内输入大量液体,加重脑水肿(B 对 ACDE 错)。

96.D 【考点还原】(第十八章中医基础知识)“(4)煎药用火:通常遵循“先武后文”的原则。一般在未沸腾前用武火,沸后用文火,以免水分迅速蒸发,影响药物有效成分的浸出”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】煎药时用火应遵循“先武后文”的原则。一般在未沸腾前用武火,沸后用文火,以免水分迅速蒸发,影响药物有效成分的浸出(D 对 ABCE 错)。

97.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】导致慢性呼吸衰竭的的机制:肺泡通气不足、弥散障碍、肺泡通气/血流比例失调、肺内动-静脉解剖分流增加、耗氧增加(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

98.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】原发性高血压死亡原因以脑血管病常见,其次为心力衰竭和肾衰竭(C 对 ABDE 错)。

99.C 【考点还原】(第十一章第十八节颅骨骨折病人的护理)“1.预防颅内感染,促进漏口早日闭合:(1)体位:嘱病人采取半坐位,头偏向患侧,维持特定体位至停止漏液后 3~5 日,患侧卧位的目的是借重力作用使脑组织移至颅底硬脑膜裂缝处,促使局部粘连而封闭漏口……(3)避免颅内压骤升:嘱病人勿用力屏气排便、咳嗽、擤鼻涕或打喷嚏等,以免颅内压骤然升降导致气颅或脑脊液逆流。(4)对于脑脊液鼻漏者,不可经鼻腔进行护理操作,严禁从鼻腔吸痰或放置鼻胃管,禁止耳、鼻滴药、冲洗和堵塞,禁忌作腰椎穿刺。(5)遵医嘱应用抗菌药及 TAT 或破伤风类毒素”(C 错,为本题正确答案;ABDE 对)。

【答案解析】颅底骨折护理措施:预防颅内感染,促进漏口早日闭合:1.体位:嘱病人采取半坐位,头偏向患侧,维持特定体位至停止漏液后 3~5 日,患侧卧位的目的是借重力作用使脑组织移至颅底硬脑膜裂缝处,促使局部粘连而封闭漏口。2.保持局部清洁:每日 2 次清洁、消毒外耳道、鼻腔或口腔,注意棉球不可过湿,以免液体逆流入颅。劝告病人勿挖鼻、抠耳。3.避免颅内压骤升:嘱病人勿用力屏气排便、咳嗽、擤鼻涕或打喷嚏等,以免颅内压骤然升降导致气颅或脑脊液逆流。4.对于脑脊液鼻漏者,不可经鼻腔进行护理操作,严禁从鼻腔吸痰或放置鼻胃管,禁止耳、鼻滴药、冲洗和堵塞,禁忌作腰椎穿刺。5.遵医嘱应用抗菌药及 TAT 或破伤风类毒素(C 错,为本题正确答案;ABDE 对)。

100.E 【考点还原】(第十三章第二节食管癌病人的护理)“二、临床表现:早期症状多不明显,偶有咽下食物哽噎感、停滞感或异物感;胸骨后闷胀不适或疼痛,疼痛多为隐痛、刺痛或烧灼样痛。间歇期可无症状,易被病人忽略。中、晚期的典型症状为进行性吞咽困难,初为吞干食困难,继而半流质,最后流质也难以咽下”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】食管癌病人的临床表现:早期症状多不明显,偶有咽下食物哽噎感、停滞感或异物感;胸骨后闷胀不适或疼痛,疼痛多为隐痛、刺痛或烧灼样痛。间歇期可无症状,易被病人忽略。中、晚期的典型症状为进行性吞咽困难(E 对 ABCD 错);初为吞干食困难,继而半流质,最后流质也难以咽下。如食管梗阻严重,可将刚进入的食物及唾液呕出,病人逐渐消瘦、脱水。随着病情发展,肿瘤侵及邻近器官并出现相应症状,如声音嘶哑、持续性胸背部痛;如形成气管食管瘘时,可出现进食呛咳和肺部感染。肿瘤发生淋巴转移时,可出现锁骨上淋巴结肿大。晚期病人可有不同程度脱水,消瘦、贫血和低蛋白血症等恶病质表现,以及出现肝肿大触及肿块,胸水、腹水等。

101.A 【考点还原】(第五章第九节猩红热病人的护理)“3.皮疹:多在发热后第 2 日出现;始于耳后、颈部及上胸部,迅速波及全身。皮疹特点为针尖大小的充血性皮疹,压之褪色,触之有砂纸感,疹间无正常皮肤,有痒感。肘窝、腹股沟等处皮疹密集,易摩擦出血呈紫红色线状,称为帕氏线。面部仅有充血而无皮疹,口鼻周围充血不明显,相比之下略显苍白,称为“口周苍白圈”。病初舌被覆白苔,3~4 日后白苔脱落,舌乳头红肿突起,称为“杨梅舌”。皮疹于 48 小时达高峰,持续一周左右,按出疹顺序消退伴脱皮。躯干为糠皮样脱屑,手掌足底可见大片状脱皮,呈“手套”、“袜套”状。无色素沉着”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】猩红热皮疹:多在发热后第 2 日出现;始于耳后、颈部及上胸部,迅速波及全身。皮疹特点为针尖大小的充血性皮疹,压之褪色,触之有砂纸感,疹间无正常皮肤,有痒感。肘窝、腹股沟等处皮疹密集,易摩擦出血呈紫红色线状,称为帕氏线。面部仅有充血而无皮疹,口鼻周围充血不明显,相比之下略显苍白,称为“口周苍白圈”。病初舌被覆白苔,3~4 日后白苔脱落,舌乳头红肿突起,称为“杨梅舌”。皮疹于 48 小时达高峰,持续一周左右,按出疹顺序消退伴脱皮。躯干为糠皮样脱屑,手掌足底可见大片状脱皮,呈“手套”、“袜套”状。无色素沉着(A 对 BCDE 错)。

102.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】妊娠期高血压疾病的高危因素:①年龄<18 岁、>40 岁的初产妇;②慢性高血压、慢性肾炎、糖尿病等病史;③受刺激或精神过度紧张导致中枢神经系统功能紊乱;④营养不良;⑤气温变化过大或寒冷季节;⑥高血压病家族史;⑦体型矮胖;⑧子宫张力过高,如羊水过多。引起妊娠期高血压疾病的病因有:①免疫机制;②子宫-胎盘缺血缺氧;③血管内皮细胞受损;④遗传因素;⑤营养缺乏;⑥胰岛素抵抗,母儿血型不合不是妊娠期高血压疾病的病因(C 错,为本题正确答案;ABDE 对)。

103.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】阴茎套避孕措施是最安全可靠的(C 对);母乳喂养期间不宜口服避孕药,因为口服药物可能通过乳汁影响到孩子的成长(A 错);子宫内放置节育器有可能引起子宫出血(B 错);紧急避孕药有两大类,一个是左炔诺酮,一个是米非司酮,



两种药物会影响到母体的内分泌状况,也会影响到泌乳,不建议哺乳期妈妈采用(D 错);体外排精避孕法失败率极高,高达 90%(E 错)。

104.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】抗甲状腺药物:目前常用药物包括硫脲类(甲硫氧嘧啶、丙硫氧嘧啶等药物)和咪唑类(甲硫咪唑、卡比马唑等药物)。主要适用于甲状腺轻-中度肿大病人、年龄在 20 岁以下的病人、孕妇或合并严重心、肝、肾病等不宜手术病人、术前准备病人,以及放射性<sup>131</sup>I 治疗前后辅助治疗的病人(A 对 BCDE 错)。

105.D 【考点还原】(第十一章第十四节肋骨骨折病人的护理)“一、病因病理……相邻多根、多处骨折因前后端失去支撑,使该部胸廓软化,产生反常呼吸运动,即吸气时,胸腔内负压增高,软化区向内凹陷;呼气时,胸腔内负压减低,该部胸壁向外凸出,又称连枷胸。如果软化区较广泛,在呼吸时两侧胸膜腔内压力不平衡,可使纵隔左右扑动,影响静脉血液回流,导致缺氧和二氧化碳滞留,严重者可发生呼吸和循环衰竭”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】单根或数根肋骨单处骨折,其上、下有完整的肋骨支持胸廓,对呼吸功能的影响不大。相邻多根、多处骨折因前后端失去支撑,使该部胸廓软化,产生反常呼吸运动,即吸气时,胸腔内负压增高,软化区向内凹陷;呼气时,胸腔内负压减低,该部胸壁向外凸出,又称连枷胸。如果软化区较广泛,在呼吸时两侧胸膜腔内压力不平衡,可使纵隔左右扑动,影响静脉血液回流,导致缺氧和二氧化碳滞留,严重者可发生呼吸和循环衰竭(D 对 ABCE 错)。

106.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】肝主藏血,指肝具有贮藏血液、调节血量和防止出血的功能。肝调节血量的功能,以贮藏血液为前提。只有充足的血量最贮备,才能有效地进行调节(E 错,为本题正确答案;A 对);脾的主要生理功能:主统血(B 对);肾的主要生理功能:主藏精(C 对);肺的主要生理功能:主气;司呼吸,肺有协助心脏推动血液运行的作用,即助心行血的作用(D 对)。

107.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】贫血是指单位容积末梢血中红细胞数或血红蛋白量低于正常值。在贫血的诊断及其严重程度的判断中,由于某些病理因素可引起红细胞的形态和体积异常,导致其数目的减少与血红蛋白浓度下降不成比例,因此以血红蛋白浓度降低作为贫血的诊断及其严重程度判断的依据更为可靠(E 对 ABCD 错)。

108.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】血小板计数:是出血性疾病首选的筛查项目之一。正常值 $(100\sim 300)\times 10^9/L$ ,血小板数 $<100\times 10^9/L$ 称血小板减少,通常在 $<50\times 10^9/L$ 时病人即有出血症状,见于再生障碍性贫血、急性白血病、特发性血小板减少性紫癜等;血小板 $>400\times 10^9/L$ 血小板增多,可见于原发性血小板增多症、慢性粒细胞白血病早期等(D 对 ABCE 错)。

109.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】胸导联心电图: $V_1$ 在第四肋间隙右侧(平乳头), $V_2$ 在左侧平第四肋间隙(平乳头)(D 对); $V_4$ 在左锁骨中线下第五肋间隙, $V_3$ 在 $V_2$ 与 $V_4$ 连线中点, $V_5$ 在腋前线平 $V_4$ 水平, $V_6$ 在左侧腋中线平 $V_4$ 水平(D 对 ABCE 错)。

110.E 【考点还原】(第四章第六节慢性阻塞性肺疾病病人的护理)“(2)腹式呼吸……用鼻吸气,经口呼气,呼吸缓慢而均匀,勿用力呼气,吸气时腹肌放松,腹部鼓起,呼气时腹肌收缩,腹部下陷。开始训练时,病人可将一手放在腹部,一手放在前胸,以感知胸腹起伏,呼吸时应使胸廓保持最小的活动度,呼与吸时间比例为 2:1~3:1,每日训练 3~4 次,每次重复 8~10 次。熟练后可增加训练次数和时间,并可在各种体位时随时进行练习”(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

【答案解析】腹式呼吸锻炼时用鼻吸气,经口呼气,呼吸缓慢而均匀,勿用力呼气,吸气时腹肌放松,腹部鼓起,呼气时腹肌收缩,腹部下陷。开始训练时,病人可将一手放在腹部,一手放在前胸,以感知胸腹起伏,呼吸时应使胸廓保持最小的活动度,呼与吸时间比例为 2:1~3:1,每日训练 3~4 次,每次重复 8~10 次。熟练后可增加训练次数和时间,并可在各种体位时随时进行练习(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

111.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】心律失常中临床最多见早搏,可有室性、结性、房性三种,其中又以室性早搏更多见(D 对 ABCE 错)。

112.C 【考点还原】(第二章第二节心功能不全病人的护理)“(4)利尿剂应用……保钾利尿剂:如螺内酯、氨苯蝶啶,其作用为排钠和氯化物,潴留钾。但利尿作用弱,常与排钾利尿剂合用,加强利尿减少排钾”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】利尿剂应用:可排出体内潴留的体液,减轻心脏前负荷,改善心功能。常用的利尿剂包括:1.排钾利尿剂:如氢氯噻嗪、呋塞米、丁脲胺等,其作用为阻碍钠、钾、氯化物的重吸收,达到利尿目的。排钾利尿剂主要不良反应是可引起低血钾,应补充氯化钾或与保钾利尿剂同用。噻嗪类利尿剂如氢氯噻嗪可抑制尿酸排泄,引起高尿酸血症,大剂量长期应用可影响胆固醇及糖的代谢,应严密监测。2.保钾利尿剂:如螺内酯、氨苯蝶啶,其作用为排钠和氯化物,潴留钾。但利尿作用弱,常与排钾利尿剂合用,加强利尿减少排钾(C对 ABDE错)。

113.D 【考点还原】(第二章第二节心功能不全病人的护理)“4)洋地黄类药物毒性反应……常见毒性反应包括:胃肠道表现:食欲下降、恶心、呕吐等。神经系统表现:视力模糊、黄视绿视、头晕、头痛等。心血管系统表现:是较严重的毒性反应,常出现各种心律失常,室早二联律最为常见,常有室上性心动过速伴房室传导阻滞、房室传导阻滞、窦性心动过缓等。长期心房颤动病人使用洋地黄后心律变得规则,心电图 ST 段出现鱼钩样改变,应注意有发生洋地黄中毒的危险”(D错,为本题正确答案;ABCE对)。

【答案解析】洋地黄常见毒性反应包括:胃肠道表现:食欲下降、恶心、呕吐等。神经系统表现:视力模糊、黄视绿视、头晕、头痛等。心血管系统表现:是较严重的毒性反应,常出现各种心律失常,室早二联律最为常见,常有室上性心动过速伴房室传导阻滞、房室传导阻滞、窦性心动过缓等。长期心房颤动病人使用洋地黄后心律变得规则,心电图 ST 段出现鱼钩样改变,应注意有发生洋地黄中毒的危险(D错,为本题正确答案;ABCE对)。

114.C 【考点还原】(第二章第七节心脏瓣膜病病人的护理)“风湿性心瓣膜病与 A 族乙型溶血性链球菌反复感染有关,病人感染后对链球菌产生免疫反应,使心脏结缔组织发生炎症病变,在炎症的修复过程中,心脏瓣膜增厚、变硬、畸形、相互粘连致瓣膜的开放受到限制,阻碍血液正常流通,称为瓣膜狭窄;如心脏瓣膜因增厚、缩短而不能完全闭合,称为关闭不全。最常受累的是二尖瓣,其次是主动脉瓣”(C对 ABDE错)。

【答案解析】风湿性心瓣膜病与 A 族乙型溶血性链球菌反复感染有关,病人感染后对链球菌产生免疫反应,使心脏结缔组织发生炎症病变,在炎症的修复过程中,心脏瓣膜增厚、变硬、畸形、相互粘连致瓣膜的开放受到限制,阻碍血液正常流通,称为瓣膜狭窄;如心脏瓣膜因增厚、缩短而不能完全闭合,称为关闭不全。最常受累的是二尖瓣,其次是主动脉瓣(C对 ABDE错)。

115.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】引起急性胰腺炎的病因很多,常见的病因:胆道疾病、大量饮酒、暴饮暴食。突然出现持续性腹痛伴恶心呕吐者,体检时有上腹疼痛,同步血清淀粉酶升高到 500U 以上或尿淀粉酶升高到 256U 以上,即可诊断为急性胰腺炎(E对 ABCD错)。

116.B 【考点还原】(第十三章第二节食管癌病人的护理)“二、临床表现:早期症状多不明显,偶有咽下食物哽噎感、停滞感或异物感;胸骨后闷胀不适或疼痛,疼痛多为隐痛、刺痛或烧灼样痛。间歇期可无症状,易被病人忽略。中、晚期的典型症状为进行性吞咽困难,初为吞干食困难,继而半流质,最后流质也难以咽下……”(B对)。

【答案解析】食管癌临床表现:早期症状多不明显,偶有咽下食物哽噎感、停滞感或异物感;胸骨后闷胀不适或疼痛,疼痛多为隐痛、刺痛或烧灼样痛。间歇期可无症状,易被病人忽略。中、晚期的典型症状为进行性吞咽困难,初为吞干食困难,继而半流质,最后流质也难以咽下。如食管梗阻严重,可将刚进入的食物及唾液呕出,病人逐渐消瘦、脱水。随着病情发展,肿瘤侵及邻近器官并出现相应症状,如声音嘶哑、持续性胸背部痛;如形成气管食管瘘时,可出现进食呛咳和肺部感染。肿瘤发生淋巴转移时,可出现锁骨上淋巴结肿大。晚期病人可有不同程度脱水,消瘦、贫血和低蛋白血症等恶液质,以及出现肝肿大触及肿块,胸水、腹水等(B对);不同类型的食管炎表现不同,常见的临床表现有反酸、烧心、胸痛、吞咽痛、吞咽困难等(A错);贲门失弛缓症的临床表现有:最早出现的症状是进食时无痛性吞咽困难,呈间歇性发作,常因精神刺激因素与发病相关,或进食过冷和辛辣等刺激性食物而诱发。疼痛,呕吐及食物反流,营养不良消瘦并脱水(C错);大多数食管良性肿瘤无明显症状,当肿瘤增大到一定程度时则会产生相应的症状(D错);食管憩室的临床表现:早期可以没有症状或症状轻微,只偶尔在食物粘在憩室壁上引起喉部发痒的刺激症状,当咳嗽或饮水食物残渣脱落后,症状消失(E错)。

117.C 【考点还原】(第十三章第二节食管癌病人的护理)“3.内镜及超声内镜检查:食管纤维内镜能在直视下观察病变形态,并可钳取活组织作病理学检查。是诊断食管癌比较可靠的方法。超声内镜检查用于判断肿瘤侵犯程度、食管周围组织及结构有无受累及局部淋巴结转移情况”(C对 ABDE错)。

【答案解析】食管癌内镜及超声内镜检查:食管纤维内镜能在直视下观察病变形态,并可钳取活组织作病理学检查。是诊断食管癌比较可靠的方法。超声内镜检查用于判断肿瘤侵犯程度、食管周围组织及结构有无受累及局部淋巴结转移情况(C对 ABDE错)。

118.A 【考点还原】(第十三章第二节食管癌病人的护理)“四、治疗原则:食管癌以手术治疗为主,配合放疗和化疗等综合治疗。早期病例首选根治性切除手术,手术切除病变食管并重建食管,常采用胃或结肠经食管床上提至胸腔内与食管残端吻合。晚期肿瘤不能切除的病例,宜做姑息性减状通路手术,如食管腔内置管术或胃造瘘术等,以解决病人的进食困难”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】食管癌治疗原则:食管癌以手术治疗为主,配合放疗和化疗等综合治疗。早期病例首选根治性切除手术,手术切除病变食管并重建食管,常采用胃或结肠经食管床上提至胸腔内与食管残端吻合。晚期肿瘤不能切除的病例,宜做姑息性减状通路手术,如食管腔内置管术或胃造瘘术等,以解决病人的进食困难(A 对 BCDE 错)。

119.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】急性脑出血患者清醒后可检出瘫痪肢体肌张力减弱、腱反射消失,数天后肢体肌张力增高、腱反射亢进、病理性反射阳性,多因大量出血致颅内压增高、短期内迅速形成脑疝死亡。脑出血患者要密切观察生命体征、意识及瞳孔的变化,观察病人是否有颅内压增高的现象,如发现颅内压增高,应遵医嘱静脉快速滴入甘露醇等脱水剂以降低颅内压,避免脑疝的形成(D 对 ABCE 错)。

120.C 【考点还原】(第十六章第五节脑血管疾病病人的护理)“四、治疗原则:1.出血性脑血管疾病,以降低颅内压和控制血压为主要措施,同时应用止血药。降颅内压的首选药为 20%甘露醇快速滴入。因动脉瘤引起的蛛网膜下腔出血病人,应尽快进行手术治疗。由于头痛剧烈可根据医嘱给予脱水剂、镇静止痛剂,但禁用吗啡与哌替啶,因其有抑制呼吸中枢及降低血压作用”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】脑疝治疗原则:病因治疗是最根本的治疗方法,如手术切除颅内肿瘤、清除颅内血肿、处理大片凹陷性骨折、控制颅内感染等。对原因不明或一时不能解除病因者,先采取限制液体入量,应用脱水剂和糖皮质激素,冬眠低温等治疗方法减轻脑水肿,达到降低颅内压的目的。对有脑积水的病人,先穿刺侧脑室作外引流术,暂时控制颅内高压,待病因诊断明确后再手术治疗。一旦脑疝形成应立即应用高渗脱水剂、呋塞米、糖皮质激素等药物降低颅内压,争取时间尽快手术,去除病因。若难以确诊或虽确诊但无法切除者,选用脑脊液分流术、侧脑室体外引流术或病变侧颞肌下减压术等姑息性手术来降低颅内压(C 对 ABDE 错)。

## 2021 实践能力 参考答案解析

1.C 【考点还原】(第一章第七节病人的清洁护理)“(四)压疮的分期及临床表现:根据压疮的发展过程及轻重程度不同,可分为三期:1.淤血红润期(I):为压疮初期,受压的局部皮肤出现红、肿、热、麻木或触痛,但皮肤表面无破损,为可逆性改变。2.炎性浸润期(II):红肿部位继续受压,血液循环仍旧得不到改善,静脉回流受阻,受压皮肤表面颜色转为紫红,皮下产生硬结,表皮出现水疱。水疱极易破溃,显露出潮湿红润的创面,病人感觉疼痛。3.浅度溃疡期(III):浅层组织感染,脓液流出,溃疡形成,病人感觉疼痛加重。4.坏死溃疡期(IV期):坏死组织侵入真皮下层和肌层,感染扩展,可至骨面。坏死组织发黑,脓性分泌物增多,具有臭味。严重者可引起败血症”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】压疮的分期和主要表现:①淤血红润期(I期):红、肿、热、麻木和触痛;②炎性浸润期(II期):红肿部位继续受压,血液循环仍旧得不到改善,静脉回流受阻,受压皮肤颜色转变为紫红色,皮下产生硬结,表皮出现水疱(C 对 ABD 错);③浅度溃疡期(III期):浅层组织感染,脓液流出,溃疡形成;④坏死溃疡期(IV期):坏死组织发黑,脓性分泌物增多,有臭味(E 错)。

2.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】个人距离:指沟通双方距离在 50cm~100cm,人们与亲友交谈、护士与病人进行交谈时主要使用此距离交流(A 对 E 错);亲密距离:指沟通双方距离小于 50cm,当护士在进行查体、治疗、安慰、爱抚时,与患者之间的距离(B 错);社会距离:指沟通双方距离在 1.1~4m 之间,在工作单位和社会活动时常用,如护士同事一起工作时或护士通知病人吃饭等(C 错);公众距离:指沟通双方距离在 4m 以上,一般用于正式公开讲话中,如上课、开会等(D 错)。

3.C 【考点还原】(第一章第六节医院内感染的预防和控制)“(3)无菌持物钳(镊)的存放:1)浸泡存放:将无菌持物钳(镊)浸泡在盛有消毒溶液的无菌广口有盖容器内,消毒液液面需浸没轴节以上 2~3cm 或镊子 1/2 处。容器底部应垫无菌纱布”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】无菌持物钳(镊)浸泡存放时将无菌持物钳(镊)浸泡在盛有消毒溶液的无菌广口有盖容器内,消毒液液面需浸没轴节以上 2~3cm 或镊子 1/2 处。容器底部应垫无菌纱布(C 对 ABDE 错)。

4.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】两次献血之间的间隔应该大于 6 个月以上,所以一年内献血最多不得超过两次,频繁的献血有可能会致自身免疫系统发生异常,导致免疫功能下降(C 对 ABDE 错)。

5.C 【考点还原】(第一章第十五节病情观察和危重病人的抢救)“五、洗胃法:(一)目的:1.解毒:清除胃内毒物或刺激物,以避免毒物吸收,也可利用不同灌洗液通过中和解毒。清除胃内毒物需尽早进行,6 小时内洗胃效果最好”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】洗胃法目的:清除胃内毒物或刺激物,以避免毒物吸收,也可利用不同灌洗液通过中和解毒。清除胃内毒物需尽早进行,6 小时内洗胃效果最好(C 对 ABDE 错)。

6.A 【考点还原】(第十一章第十四节肋骨骨折病人的护理)“相邻多根、多处骨折因前后端失去支撑,使该部胸廓软化,产生反常呼吸运动,即吸气时,胸腔内负压增高,软化区向内凹陷;呼气时,胸腔内负压减低,该部胸壁向外凸出,又称连枷胸”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】相邻多根、多处骨折因前后端失去支撑,使该部胸廓软化,产生反常呼吸运动,即吸气时,胸腔内负压增高,软化区向内凹陷;呼气时,胸腔内负压减低,该部胸壁向外凸出,又称连枷胸(A 对 BCDE 错)。

7.A 【考点还原】(第十三章第七节肾癌病人的护理)“二、临床表现:1.血尿:肾癌最早出现的症状,因表现为无痛间歇性、全程肉眼血尿或有的只是镜下血尿,故不易引起病人及家属的重视,易延误治疗或漏诊。肾癌出血堵塞输尿管可产生肾绞痛。2.肿块:肿瘤较大时可在腹部或腰部发现肿块,质坚硬,肾母细胞瘤常以肿块为首发症状。3.腰痛:多为钝痛或隐痛。肿瘤侵犯周围脏器和腰大肌时疼痛较重且为持续性。4.肾外表现:低热、高血压、红细胞沉降率较正常人快、贫血、精索静脉曲张且平卧位不消失”(A 对 BCDE 错)“

【答案解析】肾癌临床表现:1.血尿:肾癌最早出现的症状,因表现为无痛间歇性、全程肉眼血尿或有的只是镜下血尿,故不易引起病人及家属的重视,易延误治疗或漏诊。肾癌出血堵塞输尿管可产生肾绞痛。2.肿块:肿瘤较大时可在腹部或腰部发现肿块,质坚硬,肾母细胞瘤常以肿块为首发症状。3.腰痛:多为钝痛或隐痛。肿瘤侵犯周围脏器和腰大肌时疼痛较重且为持续性。4.肾外表现:低热、高血压、红细胞沉降率较正常人快、贫血、精索静脉曲张且平卧位不消失(A 对 BCDE 错)。

8.D 【考点还原】(第十一章第八节酒精中毒病人的护理)“2.共济失调期:血乙醇浓度达到 33mmol/L(150mg/dl),肌肉运动不协调,行动笨拙,言语含糊不清,眼球震颤,视物模糊,复视,步态不稳,出现明显共济失调。浓度达到 43mmol/L(200mg/dl),出现恶心、呕吐、困倦”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】酒精中毒病人急性中毒:一次大量饮酒中毒可引起中枢神经系统抑制,症状与饮酒量和血乙醇浓度以及个人耐受性有关,临床上分为三期。1.兴奋期:血乙醇浓度达到 11mmol/L(50mg/dl)即感头痛、欣快、兴奋。血乙醇浓度超过 16mmol/L(75mg/dl),表现为健谈、饶舌、情绪不稳定、自负、易激怒,可有粗鲁行为或攻击行动,也可能沉默、孤僻。浓度达到 22mmol/L(100mg/dl)时,驾车易发生车祸。2.共济失调期:血乙醇浓度达到 33mmol/L(150mg/dl),肌肉运动不协调,行动笨拙,言语含糊不清,眼球震颤,视物模糊,复视,步态不稳,出现明显共济失调。浓度达到 43mmol/L(200mg/dl),出现恶心、呕吐、困倦。3.昏迷期:血乙醇浓度升至 54mmol/L(250mg/dl),病人进入昏迷期,表现昏睡、瞳孔散大、体温降低。血乙醇超过 87mmol/L(400mg/dl)病人陷入深昏迷,心率快、血压下降,呼吸慢而有鼾音,可出现呼吸、循环麻痹而危及生命(D 对 ABCE 错)。

9.C 【答案解析】日射病主要是由于在太阳的直射下,由于强烈的日光穿透头部皮肤而损伤头部颅内引起脑细胞损伤,进而形成脑组织充血水肿等一系列的症状,主要表现为剧烈头痛、恶心呕吐、烦躁不安,会出现昏迷抽搐,严重时也会危及生命(C 对);热衰竭(又称中暑衰竭):为最常见的一种。多由于大量出汗导致失水、失钠,血容量不足而引起周围循环衰竭。主要表现为头痛、头晕、口渴、皮肤苍白、出冷汗、脉搏细数、血压下降、昏厥或意识模糊,体温基本正常(A 错);热痉挛(又称中暑痉挛):大量出汗后口渴而饮水过多,盐分补充不足,使血液中钠、氯浓度降低而引起肌肉痉挛。以腓肠肌痉挛最为多见,体温多正常(B 错);热射病(又称中暑高热),以高热、无汗、意识障碍“三联征”为典型表现。高温环境下大量出汗仍不足以散热或体温调节功能障碍出汗减少致汗闭,可造成体内热蓄积。早期表现头痛、头昏、全身乏力、多汗,继而体温迅速升高,可达 40℃以上,出现皮肤干热,无汗、谵妄和昏迷,可有抽搐,脉搏加快,血压下降,呼吸浅速等表现。严重者可出现休克、脑水肿、肺水肿、弥散性血管内凝血及肝、肾功能损害甚至昏迷等严重并发症(DE 错)。

10.E 【考点还原】(第十九章第二节与护士临床工作相关的医疗法律法规)“(二)医疗事故的分级:《医疗事故处理条例》第四条的规定,根据对患者人身造成的损害程度,将医疗事故分为四级:一级医疗事故:造成患者死亡、重度残疾的;二级医

疗事故:造成患者中度残疾、器官组织损伤导致严重功能障碍的;三级医疗事故:造成患者轻度残疾、器官组织损伤导致一般功能障碍的;四级医疗事故:造成患者明显人身损害的其他后果的”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】医疗事故的分级:《医疗事故处理条例》第四条的规定,根据对患者人身造成的损害程度,将医疗事故分为四级:一级医疗事故:造成患者死亡、重度残疾的;二级医疗事故:造成患者中度残疾、器官组织损伤导致严重功能障碍的;三级医疗事故:造成患者轻度残疾、器官组织损伤导致一般功能障碍的;四级医疗事故:造成患者明显人身损害的其他后果的(E 对 ABCD 错)。

11.C 【考点还原】(第十五章第六节糖尿病病人的护理)“(三)治疗原则:采用胰岛素替代、饮食控制和运动锻炼相结合的综合治疗方案”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】1 型糖尿病治疗原则:采用胰岛素替代、饮食控制和运动锻炼相结合的综合治疗方案(C 对 ABDE 错)。

12.E 【考点还原】(第九章第二节肾小球肾炎病人的护理)“一、急性肾小球肾炎.....2. 饮食管理:给予高碳水化合物、高维生素、适量蛋白质和脂肪的低盐饮食。急性期 1~2 周内,应控制钠的摄入,每日 1~2g,水肿消退后每日 3~5g,水肿严重、尿少、氮质血症者,应限制水及蛋白质的摄入。水肿消退,血压恢复正常后,逐渐由低盐饮食过渡到普通饮食”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】急性肾小球肾炎饮食管理:给予高碳水化合物、高维生素、适量蛋白质和脂肪的低盐饮食。急性期 1~2 周内,应控制钠的摄入,每日 1~2g,水肿消退后每日 3~5g,水肿严重、尿少、氮质血症者,应限制水及蛋白质的摄入。水肿消退,血压恢复正常后,逐渐由低盐饮食过渡到普通饮食(E 对 D 错);注意利尿剂和降压药物的疗效和不良反应(AC 错);一般起病 2 周内应卧床休息,待水肿消退、血压降至正常、肉眼血尿消失后,可下床轻微活动或户外散步;1~2 个月内活动量宜限制,3 个月内避免剧烈活动;尿内红细胞减少、红细胞沉降率正常可上学,但需避免体育活动;尿沉渣细胞绝对计数正常后恢复正常生活(B 错)。

13.E 【考点还原】(第八章第三节新生儿窒息的护理)“五、护理措施:1. 配合医生按 ABCDE 程序进行复苏:A(清理呼吸道.....B(建立呼吸).....C(维持正常循环).....D(药物治疗):建立有效静脉通道,保证药物应用:刺激心跳用肾上腺素脐静脉注射;纠正酸中毒常用 5%碳酸氢钠脐静脉缓慢注入;扩容用全血、生理盐水、白蛋白等。E(评价):复苏过程中要每 30 秒评价新生儿情况,以确定进一步采取的抢救方法”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】新生儿 Apgar 评分的意义:8~10 分为正常新生儿;4~7 分提示轻度窒息;0~3 分为重度窒息,该患儿 1 分钟内评分为 0 分,属于重度窒息。新生儿窒息护理措施:配合医生按 ABCDE 程序进行复苏。A(清理呼吸道):胎头娩出后用挤压法清除口、鼻、咽部黏液及羊水,胎儿娩出断脐后,继续用吸痰管吸出新生儿咽部黏液和羊水,必要时用气管插管吸取,动作轻柔,避免负压过大而损伤气道黏膜(E 对 ABCD 错);B(建立呼吸):确认呼吸道通畅后对无呼吸或心率<100 次/min 的新生儿应进行正压人工呼吸,一般采用自动充气式气囊进行。正压人工呼吸的频率是 40~60 次/min。正压人工呼吸 30 秒后若心率<60 次/min,应进入下一步胸外按压。C(维持正常循环):胸外按压:使新生儿仰卧于硬垫上,垫上肩垫,颈部轻度仰伸,用拇指法或双指法有节奏地按压胸骨下 1/3 部位,每分钟按压 120 次,按压深度为胸廓按下 1~2cm,按压与通气比为 3:1。D(药物治疗):建立有效静脉通道,保证药物应用:刺激心跳用肾上腺素脐静脉注射;纠正酸中毒常用 5%碳酸氢钠脐静脉缓慢注入;扩容用全血、生理盐水、白蛋白等。E(评价):复苏过程中要每 30 秒评价新生儿情况,以确定进一步采取的抢救方法。

14.A 【考点还原】(第二十一章第一节概述)“二、人际沟通的影响因素.....3. 隐秘性:当沟通内容涉及个人隐私时,若有其他无关人员在场,如同事、朋友、亲友等,将会影响沟通的深度和效果”(A 对)。

【答案解析】在人际沟通的过程中,其效果受多种因素的影响,而主要因素包括环境因素和个人因素。1. 环境因素:影响人际沟通的环境因素主要包括噪声、距离和隐秘性。隐秘性:当沟通内容涉及个人隐私时,若有其他无关人员在场,如同事、朋友、亲友等,将会影响沟通的深度和效果。因此,沟通者应特别注意环境的隐秘性,有条件时,最好选择无其他人员在场的环境;无条件时,应注意减低声音,避免让他人听到(A 对);2. 个人因素:影响人际沟通的个人因素主要包括生理因素和心理因素。1. 生理因素:沟通者的生理因素包括永久性生理缺陷和暂时性生理不适,均可影响沟通的有效性。2. 心理因素:在沟通过程中,其效果往往受到沟通者情绪、个性、态度等心理因素的影响。3. 文化因素:文化包括知识、信仰、习俗和价值观等,它规定和调节人的行为。不同的文化背景很容易使沟通双方产生误解,造成沟通障碍。4. 语言因素:语言是极其复杂的沟通工具。沟通者的语音、语法、语义、语构、措辞及语言的表达方式均会影响沟通的效果(BCDE 错)。

15.B 【考点还原】(第一章第十五节 病情观察和危重病人的抢救)“(2)异常瞳孔:判断标准:瞳孔直径小于 2mm 称为瞳孔缩小;瞳孔直径大于 5mm 为瞳孔扩大。常见异常:①双侧瞳孔缩小:常见于有机磷农药、吗啡、氯丙嗪等药物中毒”(B 错,为本题正确答案;ACDE 对)。

【答案解析】正常瞳孔在自然光线下,瞳孔直径为 2~5mm,圆形,两侧等大、等圆,边缘整齐。异常瞳孔判断标准:瞳孔直径

小于 2mm 称为瞳孔缩小;瞳孔直径大于 5mm 为瞳孔扩大。常见异常:①双侧瞳孔缩小:常见于有机磷农药、吗啡、氯丙嗪等药物中毒。②双侧瞳孔扩大:常见于颅内压增高、颅脑损伤、颠茄类药物中毒等;③瞳孔不等大:双侧瞳孔大小不一(B 错,为本题正确答案;ACDE 对)。

16.E 【考点还原】(第十七章第五节青春期保健)“表 17-2 计划免疫规划程序……8 月龄接种麻风二联疫苗”(E 对 ABCD 错)。【答案解析】麻疹(麻风)疫苗 8 月龄接种(E 对);乙肝疫苗 0、1、6 月龄接种(A 错);脊髓灰质炎疫苗 2、3、4 月龄,4 周岁口服(B 错);百白破疫苗 3、4、5 月龄,18~24 月龄接种(C 错);乙脑减毒疫苗 1 岁、2 岁接种(D 错)。

17.A 【考点还原】(第十九章第六节医院护理质量缺陷及管理)“P 代表计划,即检查质量状况,找出存在问题,查出产生主质量问题的原因,针对主要原因制订具体实施计划。D 代表实施,即贯彻和实施预定的计划和措施。C 代表检查,即检查预定目标执行情况。A 代表处理,即总结经验教训,存在问题转入下一个管理循环中”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】PDCA 管理循环就是按照计划(plan)、执行(do)、检查(check)、处理(action)四个阶段来进行质量管理,并循环不止进行下去的一种管理工作程序。P 代表计划,即检查质量状况,找出存在问题,查出产生主质量问题的原因,针对主要原因制订具体实施计划。D 代表实施,即贯彻和实施预定的计划和措施。C 代表检查,即检查预定目标执行情况。A 代表处理,即总结经验教训,存在问题转入下一个管理循环中(A 对 BCDE 错)。

18.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】尸斑一般出现在尸体低垂部位,人体死亡后血液循环停止,由于地心引力的缘故,血液向身体的最低部位坠积,该处皮肤呈现暗红色斑块或条纹形成尸斑(B 对 ACDE 错)。

19.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】枸橼酸铋钾:可形成一层防止酸和胃蛋白酶侵袭的保护屏障。此外,还具有抗幽门螺杆菌的作用,适合于饭前和睡前服用(D 对 ABCE 错)。

20.C 【考点还原】(第九章第十七节子宫脱垂病人的护理)“根据病人平卧用力向下气时子宫下降的程度,将子宫脱垂分为 3 度。Ⅰ度:宫颈外口距处女膜缘<4cm,未达处女膜缘,称为轻型;当宫颈外口已达处女膜缘,但未超出该缘,妇科检查时可在阴道口看见宫颈,称为重型。Ⅱ度:宫颈已脱出阴道口,宫体仍在阴道内,称为轻型;宫颈和部分宫体已脱出阴道口,称为重型。Ⅲ度:宫颈及宫体全部脱出阴道口外”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】子宫从正常位置沿着阴道下降,宫颈外口达到坐骨棘水平以下,甚至子宫全部脱出于阴道口以外,称之为子宫脱垂。子宫脱垂常伴有阴道前、后壁膨出,临床以阴道前壁膨出为多见。根据病人平卧用力向下气时子宫下降的程度,将子宫脱垂分为 3 度。Ⅰ度:宫颈外口距处女膜缘<4cm,未达处女膜缘,称为轻型;当宫颈外口已达处女膜缘,但未超出该缘,妇科检查时可在阴道口看见宫颈,称为重型。Ⅱ度:宫颈已脱出阴道口,宫体仍在阴道内,称为轻型;宫颈和部分宫体已脱出阴道口,称为重型。Ⅲ度:宫颈及宫体全部脱出阴道口外(C 对 ABDE 错)。

21.A 【考点还原】(第二十一章第二节护理工作的人际关系)“3.护患关系的发展过程:护患关系的发展是一个动态的过程,一般分为初始期、工作期和结束期 3 个阶段。3 个阶段相互重叠,各有重点。(1)初始期:亦称观察熟悉期,是护士与患者的初识阶段,也是护患之间开始建立信任关系的时期。此期的工作重点是建立信任关系,确认患者的需要。(2)工作期:亦称合作信任期,是护士为患者实施治疗护理的阶段,也是护士完成各项护理任务、患者接受治疗和护理的主要时期。此期的工作重点是通过对护士高尚的医德、熟练的护理技术和良好的服务态度,赢得患者的信任、取得患者的合作,最终满足患者的需要。(3)结束期:亦称阶段评价期,经过治疗和护理,患者病情好转或基本康复,已达到预期目标,可以出院修养,护患关系即转入结束期。此期工作重点是与患者共同评价护理目标的完成情况,并根据尚存的问题或可能出现的问题制定相应的对策”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】护患关系的发展过程:护患关系的发展是一个动态的过程,一般分为初始期、工作期和结束期 3 个阶段。3 个阶段相互重叠,各有重点。1.初始期:亦称观察熟悉期,是护士与患者的初识阶段,也是护患之间开始建立信任关系的时期。此期的工作重点是建立信任关系,确认患者的需要。2.工作期:亦称合作信任期,是护士为患者实施治疗护理的阶段,也是护士完成各项护理任务、患者接受治疗和护理的主要时期。此期的工作重点是通过对护士高尚的医德、熟练的护理技术和良好的服务态度,赢得患者的信任、取得患者的合作,最终满足患者的需要。3.结束期:亦称阶段评价期,经过治疗和护理,患者病情好转或基本康复,已达到预期目标,可以出院修养,护患关系即转入结束期。此期工作重点是与患者共同评价护理目标的完成情况,并根据尚存的问题或可能出现的问题制定相应的对策(A 对 BCDE 错)。

22.A 【考点还原】(第一章第八节生命体征的评估)“1)潮式呼吸:又称陈-施呼吸,是一种周期性的呼吸异常。特点表现为开始呼吸浅慢,以后逐渐加深加快,达高潮后,又逐渐变浅变慢,然后呼吸暂停 5~20 秒后,再重复出现以上的呼吸,如此周而复始;其呼吸形态呈潮水涨落样,故称潮式呼吸”(A 对);“2)间断呼吸:又称毕奥呼吸。表现为呼吸和呼吸暂停现象交替出现。特点为有规律地呼吸几次后,突然暂停呼吸,间隔时间长短不同,随后又开始呼吸;如此反复交替出现”(B 错);“2)呼吸缓慢:在安静状态下,成人呼吸频率少于 12 次/分,称呼吸缓慢”(C 错);“1)呼吸增快:在安静状态下,成人呼吸频率超过 24 次/分,称呼吸增快或气促”(D 错);“5)呼吸困难:呼吸困难的病人主观上感到空气不足,呼吸费力;客观上出现用力呼吸、张口耸肩、鼻翼扇动、发绀,辅助呼吸肌也参与呼吸运动,在呼吸频率、节律、深浅度上出现异常改变。根据临床表现可分为:1)吸气性呼吸困难:病人吸气费力,吸气时间显著长于呼气时间,辅助呼吸肌收缩增强,出现明显三凹征(胸骨上窝、锁骨上窝、肋间隙或腹上角凹陷).....2)呼气性呼吸困难:病人呼气费力,呼气时间显著长于吸气时间.....(3)混合性呼吸困难:病人吸气和呼气均感费力,呼吸的频率加快而表浅”(E 错)。

【答案解析】潮式呼吸:又称陈-施呼吸,是一种周期性的呼吸异常。特点表现为开始呼吸浅慢,以后逐渐加深加快,达高潮后,又逐渐变浅变慢,然后呼吸暂停 5~20 秒后,再重复出现以上的呼吸,如此周而复始;其呼吸形态呈潮水涨落样,故称潮式呼吸(A 对);间断呼吸:又称毕奥呼吸。表现为呼吸和呼吸暂停现象交替出现。特点为有规律地呼吸几次后,突然暂停呼吸,间隔时间长短不同,随后又开始呼吸;如此反复交替出现(B 错);呼吸缓慢:在安静状态下,成人呼吸频率少于 12 次/分,称呼吸缓慢(C 错);呼吸增快:在安静状态下,成人呼吸频率超过 24 次/分,称呼吸增快或气促(D 错);呼吸困难:呼吸困难的病人主观上感到空气不足,呼吸费力;客观上出现用力呼吸、张口耸肩、鼻翼扇动、发绀,辅助呼吸肌也参与呼吸运动,在呼吸频率、节律、深浅度上出现异常改变。根据临床表现可分为:1.吸气性呼吸困难:病人吸气费力,吸气时间显著长于呼气时间,辅助呼吸肌收缩增强,出现明显三凹征(胸骨上窝、锁骨上窝、肋间隙或腹上角凹陷)。2.呼气性呼吸困难:病人呼气费力,呼气时间显著长于吸气时间。3.混合性呼吸困难:病人吸气和呼气均感费力,呼吸的频率加快而表浅(E 错)。

23.B 【考点还原】(第一章第十四节标本采集)(大纲 P100)“表 1-4 常用防腐剂的作用及用法.....甲醛固定尿液中有机成分,防腐;临床用于艾迪计数”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】艾迪计数:每 100ml 尿液中加 400mg/L 甲醛 0.5ml,固定尿液中有机成分,防腐(B 对 A 错);浓盐酸可使尿液保持在酸性环境中,防止尿液中激素被氧化。此外,浓盐酸还有防腐作用,常作为 17-羟类固醇、17-酮类固醇检查的标本防腐剂使用(C 错);甲苯可形成一层薄膜覆盖于尿液表面,防止被细菌污染,以保持尿液的化学成分不变,常用于尿蛋白定量、尿糖定量及钾、钠、氯、肌酐、肌酸定量(DE 错)。

24.E 【考点还原】(第二章第十二节心脏骤停病人的护理)“6.心电图表现:①心室颤动或扑动最为常见;②心电-机械分离;③心室静止,呈无电波的一条直线,或仅见心房波”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】心搏骤停患者的心电图可表现为:1.心电活动完全停止,呈水平线,或仅有 P 波。2.缓慢无效的心室波。3.心室纤颤(E 对 ABCD 错)。

25.D 【考点还原】(第九章第十七节子宫脱垂病人的护理)“六、健康教育:1.做好出院指导:(1)术后休息 3 个月,避免重体力劳动半年,禁止性生活及盆浴”(D 错 ABCE 对)。

【答案解析】子宫脱垂患者健康教育:1.做好出院指导:(1)术后休息 3 个月,避免重体力劳动半年,禁止性生活及盆浴。(2)告知病人复诊时间为出院后 1 个月、3 个月时进行复查。(3)告知病人性生活恢复前,须经医生检查后确认已完全恢复后方可开始。2.预防指导:(1)实行计划生育,避免多孕、多胎。(2)进行产后体操锻炼,帮助机体恢复。(3)产后避免过早从事重体力劳动,以免影响盆底支持组织的恢复。(4)盆底肌肉组织的锻炼:每日做收缩肛门的运动,用力收缩、放松盆底肌肉 2~3 次,每次 10~15 分钟。(5)积极治疗使腹压增加的慢性疾病,如咳嗽、便秘等。(6)避免长时间的站立、行走、久蹲。(7)更年期及绝经期的妇女在妇科内分泌医生的指导下使用激素替代疗法,并定期复查。(8)注意饮食结构,保证营养物质及膳食纤维的摄入,防止便秘。(9)注意体育锻炼,提高身体素质(D 错 ABCE 对)。

26.C 【考点还原】(第十五章第五节库欣综合征病人的护理)“1.一般护理.....②给予高蛋白、高钾、高钙、低钠、低热量、低碳水化合物饮食,以纠正因代谢障碍所致机体负氮平衡和补充钾、钙,鼓励病人食用柑橘、枇杷、香蕉、南瓜等含钾高的水果”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】库欣综合征患者一般护理:①提供安全、舒适的环境,保证病人的睡眠,尽量取平卧位,抬高双下肢,以利于静脉回流,合理的休息可避免加重水肿。②给予高蛋白、高钾、高钙、低钠、低热量、低碳水化合物饮食,以纠正因代谢障碍所致机体负氮平衡。有糖尿病症状时应按糖尿病饮食计算。避免刺激性食物,禁烟酒。③病人因体态、外貌的改变,往往产生困扰和悲观情绪,应予耐心解释和疏导,并鼓励家属给予心理支持。对有明显精神症状者,应多予关心照顾,尽量减少情绪波动,如发现病人情绪由兴奋转为抑郁,应加强保护设施(C 对 ABDE 错)。

27.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】肝硬化腹水过多,平躺过多的腹水会压迫膈肌,从而可能直接导致胸腔的空间变小,心脏和肺等脏器的活动必然会受到压迫,从而导致呼吸困难,或者出现心衰(D 对 ABCE 错)。

28.B 【考点还原】(第一章第四节入院和出院病人的护理)“二、出院病人的护理……(三)床单位的处理:1.撤下病床上污被服,放入污衣袋,送洗衣房处理。2.床垫、床褥、棉胎、枕芯用紫外线灯照射消毒或在日光下暴晒 6 小时。3.病床及床旁桌椅用消毒溶液擦拭;非一次性脸盆、痰杯用消毒溶液浸泡。4.病室开窗通风”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】出院病人床单位的处理:1.撤下病床上污被服,放入污衣袋,送洗衣房处理。2.床垫、床褥、棉胎、枕芯用紫外线灯照射消毒或在日光下暴晒 6 小时。3.病床及床旁桌椅用消毒溶液擦拭;非一次性脸盆、痰杯用消毒溶液浸泡。4.病室开窗通风(B 对 ACDE 错)。

29.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】胃手术后 24 小时内可有少量暗红色或咖啡色液体从胃管引出,一般不超 100~300ml,以后胃液逐渐转清。若术后短期内从胃管引流出大量鲜红色血液,应警惕有术后出血,需及时报告医师处理(D 对 ABCE 错)。

30.D 【考点还原】(第十五章第九节小儿维生素 D 缺乏性佝偻病的护理)“二、临床表现:本病好发于 3 个月至 2 岁的小儿,主要表现为生长中的骨骼改变,肌肉松弛和非特异性神经精神症状。临床分期如下:(一)初期:多见于 3 个月以内的小儿,主要表现为非特异性神经精神症状,如易激惹、烦躁、睡眠不安、夜间啼哭”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】小儿维生素 D 缺乏性佝偻病好发于 3 个月至 2 岁的小儿,主要表现为生长中的骨骼改变,肌肉松弛和非特异性神经精神症状。初期:多见于 3 个月以内的小儿,主要表现为非特异性神经精神症状,如易激惹、烦躁、睡眠不安、夜间啼哭。激期:初期患儿若未经适当治疗,可发展为激期。1.骨骼改变。2.运动功能发育迟缓。3.神经、精神发育迟缓。恢复期:经适当治疗后,患儿临床症状和体征减轻或接近消失,精神活泼,肌张力恢复。后遗症期:多见于 2 岁以后小儿,临床症状消失,仅遗留不同程度的骨骺畸形(D 对 ABCE 错)。

31.B 【考点还原】(第十六章第二节颅内压增高与脑疝病人的护理)“2.生命体征改变:早期代偿性出现血压升高,脉压增大,脉搏慢而有力,呼吸深而慢(“二慢一高”),称为 Cushing 反应”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】颅内压增高生命体征改变:早期代偿性出现血压升高,脉压增大,脉搏慢而有力,呼吸深而慢(“二慢一高”),称为 Cushing 反应(B 对 ACDE 错)。

32.E 【考点还原】(第一章第五节卧位和安全的护理)“(2)中凹卧位:1)要求:病人头胸抬高 10°~20°,下肢抬高 20°~30°。2)适用范围:休克病人。头胸部抬高,利于保持呼吸道通畅,改善缺氧;下肢抬高,利于静脉回流,增加心排血量,缓解休克症状”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】休克代偿期时,当失血量少于循环血量的 20%以下时,由于机体的代偿作用,交感肾上腺轴兴奋,病人表现为神志清醒,精神紧张,兴奋或烦躁不安,口渴,面色苍白,手足湿冷,心率和呼吸增快,尿量正常或减少;舒张压可增高,脉压减小。由题干可知,为患者采取中凹卧位(休克体位):将病人头和躯干抬高 20°~30°,下肢抬高 15°~20°,可防止膈肌及腹腔脏器的上移而影响心肺功能,并可增加回心血量(E 对 ABCD 错)。

33.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】呼吸困难是颈椎前路手术最危急的并发症,多发生于术后 1~3 日内,其原因是:①切口内出血,颈部形成血肿压迫气管;②手术刺激及反复、持续牵拉气管,致喉头水肿;③手术中不慎损伤脊髓;④植骨块松动、脱落压迫气管(A 对 BCDE 错)。

34.A 【考点还原】(第二十一章第二节护理工作的人际关系)(大纲 P667)“1.护患关系的性质与特点……(5)护患关系的实质是满足患者的需要:护士通过提供护理服务满足患者需要是护患关系区别于一般人际关系的重要内容,从而形成了在特定情景下护患之间的专业性人际关系”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】护患关系的实质是帮助与被帮助的关系,是医疗服务领域理的重要人际关系,护理人员作为护患关系中的帮助者,应积极为患者提供护理服务满足患者需求,这也是区别于其他人际关系的重要内容(A 对 BCDE 错)。

35.C 【考点还原】(第一章第五节卧位和安全的护理)“3.半坐卧位……(2)适用范围……4)某些面部及颈部手术后病人。原因:



减少局部出血”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】半坐卧位适用范围:1.某些面部及颈部手术后病人。原因:减少局部出血(C 对 ABDE 错);2.胸、腹、盆腔手术后或有炎症的病人。原因:①腹腔渗出液可流入盆腔,使感染局限化;②防止感染向上蔓延引起膈下脓肿。3.腹部手术后病人。原因:减轻腹部切口缝合处的张力,缓解疼痛,利于伤口愈合。4.心肺疾患引起呼吸困难的病人。原因:①在重力作用下,膈肌下降,胸腔容量加大,且腹腔内脏器对心、肺的压力减轻,增加肺活量;②部分血液滞留在下肢和盆腔,回心血量减少,减轻肺部淤血和心脏负担,改善呼吸困难。5.疾病恢复期体质虚弱的病人。原因:使病人逐渐适应体位变化,利于向站立过渡。

36.A 【考点还原】(第十七章第五节青春期保健)“表 17-2 计划免疫规划程序:出生接种乙肝疫苗;1 月龄接种乙肝疫苗;6 月龄接种乙肝疫苗;初中一年级接种乙肝疫苗”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】乙肝疫苗是在新生儿出生 24 小时以内注射第一针,1 个月注射第二针,6 个月注射第三针(A 对 BCDE 错)。

37.B 【考点还原】(第一章第八节生命体征的评估)“(1)发热程度:以口腔温度为标准,发热程度可划分为:1)低热:体温 37.3~38.0°C。2)中等度热:体温 38.1~39.0°C。3)高热:体温 39.1~41°C。4)超高热:体温在 41°C 以上”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】体温过高称为发热。以口腔温度为标准,发热程度可划分为:1.低热:体温 37.3~38.0°C。2.中等度热:体温 38.1~39.0°C。3.高热:体温 39.1~41°C。4.超高热:体温在 41°C 以上(B 对 ACDE 错)。

38.D 【考点还原】(第一章第六节医院内感染的预防和控制)“(2)戊二醛:为灭菌剂。①使用方法:常用浸泡法。2%戊二醛常用于浸泡不耐热的医疗器械、精密仪器,如内镜等”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】戊二醛:为灭菌剂。①使用方法:常用浸泡法。2%戊二醛常用于浸泡不耐热的医疗器械、精密仪器,如内镜等(D 对 A 错);过氧化氢:为灭菌剂。①使用方法:可采用浸泡法、擦拭法、喷洒法、冲洗法。一般物品表面:0.1~0.2%溶液,作用 3 分钟;0.2%溶液,喷雾作用 60 分钟或 15%溶液(7ml/m<sup>2</sup>)加热熏蒸,相对湿度 60%~80%,室温下 2 小时;耐腐蚀物品:0.5%溶液,冲洗 10 分钟;食品用工具、设备:0.5%溶液,作用 10 分钟(B 错);乙醇:为中效消毒剂。①使用方法:用于皮肤、物品表面、医疗器械的消毒。擦拭法:75%乙醇用于消毒皮肤或物品表面;浸泡法:75%乙醇用于浸泡消毒,时间 30≥分钟(C 错);碘伏:为中效消毒剂。①使用方法:用于手、皮肤和黏膜等的消毒。手及皮肤消毒时 2~10g/L;黏膜消毒时 250~500mg/L。外科手消毒:擦拭或刷洗,作用 3~5 分钟;手部消毒:擦拭 2~3 遍,作用≥2 分钟;注射部位皮肤:擦拭两遍,时间遵循产品说明;口腔黏膜及创面:1000~2000mg/L 擦拭,作用 3~5 分钟;阴道黏膜及创面:500mg/L 冲洗,作用时间遵循产品说明(E 错)。

39.A 【考点还原】(第十一章第十一节排泄护理)“(5)注意事项.....2)根据医嘱及评估结果,准确掌握灌肠溶液的温度、浓度、流速、压力和液量。为伤寒病人灌肠时,溶液量不得超过 500ml,压力要低,即液面距肛门不得超过 30cm”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】为伤寒病人灌肠时,溶液量不得超过 500ml,压力要低,即液面距肛门不得超过 30cm(A 对 BCDE 错)。

40.B 【考点还原】(第一章第十七节临终病人的护理)(大纲 P118)“2.临床死亡期:又称躯体死亡期或个体死亡期,是临床上判断死亡的标准.....此期持续时间一般为 5~6 分钟”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】临床死亡期又称躯体死亡期或个体死亡期,是临床上判断死亡的标准,此期中神经系统的抑制过程由大脑皮质扩散至皮质下部位,延髓也处于深度抑制状态。临床表现为心跳、呼吸停止,各种反射消失,瞳孔散大,但各种组织细胞仍有短暂而微弱的代谢活动。此期持续时间一般为 5~6 分钟,若时间过长,则大脑将发生不可逆的变化。此期若得到及时、有效的急救措施,病人生命仍有复苏的可能(B 对 ACDE 错)。

41.B 【考点还原】(第十三章第一节甲状腺癌病人的护理)“2.手术后病人的护理.....(2)体位和引流:病人血压平稳或全麻清醒后取半坐卧位,以利呼吸和引流切口内积血”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】甲状腺癌病人术后血压平稳或全麻清醒后取半坐卧位,以利呼吸和引流切口内积血。手术切口内引流管应正确连接引流装置,并观察切口内出血情况。如有血肿压迫气管出现呼吸困难者,立即配合床旁抢救,拆除切口缝线、清除血肿(B 对 ACDE 错)。

42.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】我国规定 1 岁内小儿需完成的基础计划免疫包括卡介苗、乙肝疫苗、脊髓灰质炎疫苗、百日咳-白喉-破伤风混合疫苗、麻疹疫苗。1.5~2 岁百白破疫苗复种,4 岁脊髓灰质炎疫苗复种(B 对 ACDE 错)。

43.A 【考点还原】(第一章第二节护士职业防护)“2.锐器伤:锐器伤是最常见的职业损伤因素之一。是一种由医疗锐器,如注射器针头、各种穿刺针、缝针、手术刀、剪刀、安瓿等造成的意外伤害,引起皮肤深部足以使受伤者出血的皮肤损伤。锐器伤是导致血源性传播疾病的最主要因素”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】锐器伤是最常见的职业损伤因素之一。是一种由医疗锐器,如注射器针头、各种穿刺针、缝针、手术刀、剪刀、安瓿等造成的意外伤害,引起皮肤深部足以使受伤者出血的皮肤损伤。锐器伤是导致血源性传播疾病的最主要因素(A 对 BCDE 错)。

44.A 【考点还原】(第一章第二节护士职业防护)(大纲 P16)“2.紧急处理方法:(1)发生针刺伤时,受伤护士要保持镇静,立即用手从伤口的近心端向远心端挤压,挤出伤口的血液,禁止进行伤口局部挤压或按压,以免产生虹吸现象,将污染血液吸入血管,增加感染机会。(2)用肥皂水彻底清洗伤口,并在流动水下反复冲洗;用等渗盐水冲洗黏膜。(3)用 0.5%碘伏或 75%乙醇消毒伤口,并包扎。(4)向主管部门报告并及时填写锐器伤登记表。(5)请专家根据病人血液中含病毒、细菌的多少和伤口的深度、暴露时间、范围等进行评估,并做相应处理。(6)进行血清学检测,必要时建立追踪档案,采取相应措施”(A 错,为本题正确答案;BCDE 对)。

【答案解析】锐器伤紧急处理方法:1.发生针刺伤时,受伤护士要保持镇静,立即用手从伤口的近心端向远心端挤压,挤出伤口的血液,禁止进行伤口局部挤压或按压,以免产生虹吸现象,将污染血液吸入血管,增加感染机会(A 错,为本题正确答案);2.用肥皂水彻底清洗伤口,并在流动水下反复冲洗;用等渗盐水冲洗黏膜。3.用 0.5%碘伏或 75%乙醇消毒伤口,并包扎。4.向主管部门报告并及时填写锐器伤登记表。5.请专家根据病人血液中含病毒、细菌的多少和伤口的深度、暴露时间、范围等进行评估,并做相应处理。6.进行血清学检测,必要时建立追踪档案,采取相应措施(BCDE 对)。

45.E 【考点还原】(第一章第四节入院和出院病人的护理)“(2)单人搬运法……2)推平车至床尾,使平车头端(大轮端)与床尾呈钝角,固定好车闸”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】单人搬运法:适用于体重较轻或儿科病人,且病允许的病人。1.移床旁椅至对侧床尾。2.推平车至床尾,使平车头端(大轮端)与床尾呈钝角,固定好车闸。3.护士立于床边,屈膝,两脚前后分开,一臂自病人腋下伸至对侧肩部外侧,另一臂伸至病人大腿下。病人双臂交叉于护士颈部。护士将病人抱起,移步转身,轻放于平车中央。盖好盖被。4.整理床单位,运送病人至指定地点(E 对 ABCD 错)。

46.A 【考点还原】(第一章第十七节临终病人的护理)“三、尸体护理:确认病人死亡后,由医生开具死亡诊断书,护士应尽快进行尸体护理”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】尸体护理:确认病人死亡后,由医生开具死亡诊断书,护士应尽快进行尸体护理(A 对 BCDE 错)。

47.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】血培养是诊断菌血症和感染性心内膜炎的最有价值的方法。对于未开始治疗的亚急性感染性心内膜炎病人应在第一日每间隔 1 小时采血 1 次,共 3 次。如次日未见细菌生长,重复采血 3 次后,开始抗生素治疗。已用过抗生素病人,应停药 2~7 天后采血。急性感染性心内膜炎病人应在入院后 3 小时内,每隔 1 小时 1 次共取 3 个血标本后开始治疗。每次取静脉血 10~20ml,作需氧和厌氧培养,至少应培养 3 周。必要时培养基需补充特殊营养或采用特殊培养技术,感染性心内膜炎的菌血症是持续性的,无需再体温升高时采血(E 对 ABCD 错)。

48.A 【考点还原】(第一章第八节生命体征的评估)“(6)脉搏短绌的测量:发现脉搏短绌的病人,应由两位护士同时测量,一人听心率,另一人测脉率,由听心率者发出“起”、“停”口令,两人同时开始,测 1 分钟”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】脉搏短绌的测量:发现脉搏短绌的病人,应由两位护士同时测量,一人听心率,另一人测脉率,由听心率者发出“起”、“停”口令,两人同时开始,测 1 分钟(A 对 BCDE 错)。

49.B 【考点还原】(第一章第十一节排泄护理)“(3)根据病情安置不同卧位,如慢性细菌性痢疾,病变多在乙状结肠和直肠,采用左侧卧位为宜;阿米巴痢疾病变多在回盲部,采取右侧卧位,以提高治疗效果”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】慢性细菌性痢疾,病变多在乙状结肠和直肠,采用左侧卧位为宜;阿米巴痢疾病变多在回盲部,采取右侧卧位,以提高治疗效果(B 对 ACDE 错)。

50.A 【考点还原】(第十九章第二节与护士临床工作相关的医疗法律法规)“(二)《人体器官移植条例》……公民生前表示不同意捐献其人体器官的,任何组织或者个人不得捐献、摘取该公民的人体器官……任何组织或者个人不得以任何形式买卖人体器官,不得从事与买卖人体器官有关的活动……任何组织或者个人不得摘取未满 18 周岁公民的活体器官用于移

植”(A 错,为本题正确答案;BCDE 对)。

【答案解析】《人体器官移植条例》强调以下重点:捐献人体器官,要严格遵循自愿的原则。公民生前表示不同意捐献其人体器官的,任何组织或者个人不得捐献、摘取该公民的人体器官;公民生前未表示不同意捐献其人体器官的,该公民死亡后,其配偶、成年子女、父母可以以书面形式共同表示同意捐献该公民人体器官的意愿。任何组织或者个人不得摘取未满 18 周岁公民的活体器官用于移植。任何组织和个人都不能强迫、欺骗或者利诱他人捐献人体器官,也不得通过捐献人体器官牟取任何经济利益。条例明确规定任何组织或者个人不得以任何形式买卖人体器官,不得从事与买卖人体器官有关的活动(A 错,为本题正确答案;BCDE 对)。

51.D 【考点还原】(第十九章第一节与护士执业注册相关的法律法规)“(1)首次护士执业注册.....提交申请人身份证明、学历证书及专业学习中的临床实习证明、护士执业资格考试成绩合格证明、申请人 6 个月内健康体检证明以及医疗卫生机构拟聘用的相关材料”(D 错,为本题正确答案;ABCE 对)。

【答案解析】护士首次执业注册应当自通过护士执业资格考试之日起 3 年内提出执业注册申请,提交申请人身份证明、学历证书及专业学习中的临床实习证明、护士执业资格考试成绩合格证明、申请人 6 个月内健康体检证明以及医疗卫生机构拟聘用的相关材料,接受审核。护士执业注册有效期为 5 年(D 错,为本题正确答案;ABCE 对)。

52.B 【考点还原】(第十章第六节癔症病人的护理)(大纲 P425)“一、发病相关因素 1.精神因素 特别是精神紧张、恐惧是引发本病的重要因素”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】癔症发病相关因素:1.精神因素:特别是精神紧张、恐惧是引发本病的重要因素。情绪不稳定、易接受暗示、常自我催眠、文化水平低、迷信观念重、青春期或更年期的女性,较一般人更易发生分离/转换性障碍。具有情感反应强烈、表情夸张,寻求别人经常注意和自我中心等表演性人格特征的人在受到挫折、出现心理冲突或接受暗示后容易产生分离/转换性障碍。2.遗传学:研究结果颇不一致,是一种多因素遗传模式。3.神经生理学解释:一是基于 Janet 的意识分离理论,认为意识状态改变是分离/转换性障碍发病的神经生理学基础。二是基于巴甫洛夫的高级神经活动学说,临床上表现为情感爆发、抽搐发作,以及本能活动和自主神经的症状。4.病理心理学解释:转换,泛指通过躯体症状表达心理痛苦的病理心理过程;分离,是一种积极的防卫过程,它的作用在于令人感到痛苦的情感和思想从意识中排除掉(B 对 ACDE 错)。

53.E 【考点还原】(第一章第十二节药物疗法和过敏试验法)“5.股静脉注射法.....(3)操作方法.....(3)协助病人取仰卧位,下肢伸直略外展外旋,常规消毒局部皮肤,待干”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】股静脉定位:在股三角区,髂前上棘和耻骨结节连线的中点与股动脉相交,股动脉内侧 0.5cm 处,即为股静脉。体位:协助病人取仰卧位,下肢伸直略外展外旋,常规消毒局部皮肤,待干(E 对 ABCD 错)。

54.D 【考点还原】(第一章第九节病人饮食的护理)“一、医院饮食:医院的饮食通常可分三大类,即基本饮食、治疗饮食、试验饮食。(一)基本饮食:基本饮食包括:普通饮食、软质饮食、半流质饮食、流质饮食”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】医院的饮食通常可分三大类,即基本饮食、治疗饮食、试验饮食。基本饮食包括:普通饮食、软质饮食、半流质饮食、流质饮食(D 对 ABCE 错)。

55.C 【考点还原】(第一章第六节医院内感染的预防和控制)“2.呼吸道隔离 ;适用于病原体经呼吸道传播的疾病,如麻疹、白喉、百日咳、流行性脑脊髓膜炎、肺结核等”(C 对);“5.血液、体液隔离:适用于病原体通过血液、体液(引流物、分泌物)等传播的疾病,如乙型、丙型、丁型肝炎及艾滋病等”(A 错);“4.接触隔离:适用于病原体经皮肤或黏膜进入体内的疾病,如破伤风、炭疽、狂犬病等”(B 错);“1.严密隔离:适用于传染性强或传播途径不明的疾病,如鼠疫、霍乱、非典型肺炎等烈性传染病”(D 错);“7.保护性隔离:亦称为反向隔离。适用于抵抗力低下或极易感染的病人,如大面积烧伤、早产儿、白血病及脏器移植、免疫缺陷的病人等”(E 错)。

【答案解析】呼吸道隔离:适用于病原体经呼吸道传播的疾病,如麻疹、白喉、百日咳、流行性脑脊髓膜炎、肺结核等(C 对);血液、体液隔离:适用于病原体通过血液、体液(引流物、分泌物)等传播的疾病,如乙型、丙型、丁型肝炎及艾滋病等(A 错);接触隔离:适用于病原体经皮肤或黏膜进入体内的疾病,如破伤风、炭疽、狂犬病(B 错);严密隔离:适用于传染性强或传播途径不明的疾病,如鼠疫、霍乱、非典型肺炎等烈性传染病(D 错);保护性隔离:亦称为反向隔离。适用于抵抗力低下或极易感染的病人,如大面积烧伤、早产儿、白血病及脏器移植、免疫缺陷的病人等(E 错)。

56.C 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】心衰患儿每次应用洋地黄前数脉搏 1 分钟,必要时听心率。通常年长儿心率<60 次/分,幼儿心率<80/分,婴儿心率<90 次/分,则应停止服药,及时与医生联系,酌情处理(C 对 ABDE 错)。

57.C 【考点还原】(第九章第九节前列腺增生病人的护理)“二、临床表现:1.尿频:是前列腺增生病人最初出现的症状。早期排尿次数增加,随梗阻加重,夜尿次数逐渐增多。2.进行性排尿困难:是前列腺增生病人的典型表现症状。表现为排尿迟缓、断续、尿后滴沥。尿路梗阻严重时排尿费力、射程缩短,尿线细而无力,终呈滴沥状。3.尿潴留:梗阻严重者膀胱残余尿增多,长期可导致膀胱收缩无力,发生尿潴留,并可出现充溢性尿失禁。前列腺增生的任何阶段,可因受凉、劳累、饮酒、便秘、久坐等使前列腺突然充血、水肿,加剧发生急性尿潴留”(C对 ABDE 错)。

【答案解析】前列腺增生临床表现:1.尿频:是前列腺增生病人最初出现的症状。早期排尿次数增加,随梗阻加重,夜尿次数逐渐增多。2.进行性排尿困难:是前列腺增生病人的典型表现症状。表现为排尿迟缓、断续、尿后滴沥。尿路梗阻严重时排尿费力、射程缩短,尿线细而无力,终呈滴沥状。3.尿潴留:梗阻严重者膀胱残余尿增多,长期可导致膀胱收缩无力,发生尿潴留,并可出现充溢性尿失禁。前列腺增生的任何阶段,可因受凉、劳累、饮酒、便秘、久坐等使前列腺突然充血、水肿,加剧发生急性尿潴留。4.继发症状:合并感染时可出现膀胱刺激征;合并膀胱结石时表现为尿流中断;若长期排尿困难易导致肾积水,肾衰竭。长期腹压排尿还可合并疝、痔或脱肛(C对 ABDE 错)。

58.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】焦虑症病人长期大剂量应用地西洋可引起药物依赖和突然撤药时出现戒断症状(C对);临床应用一般从小剂量开始,逐渐加大到最佳治疗量(B错);维持 2~6 周后逐渐停药,防止成瘾(A错);症状控制后服药不少于 2 周,以防症状反跳(DE 错)。

59.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】阿托品化指标为:瞳孔较前扩大、颜面潮红、口干、皮肤干燥、肺部湿啰音减少或消失、心率加快等(C错,为本题正确答案;ABDE 对)。

60.A 【考点还原】(第一章第十八节医疗和护理文件的书写)(大纲 P124)“(四)病室报告 2.书写顺序……(2)书写交班报告的顺序:按出院、转出、死亡、新入院、转入、手术、分娩、病危、病重等顺序逐项书写,每项依床号顺序排列”(A对 BCDE 错)。

【答案解析】书写交班报告的顺序:按出院、转出、死亡、新入院、转入、手术、分娩、病危、病重等顺序逐项书写,每项依床号顺序排列;注意 B 选项为转入病人,在该题中应该选择 A 选项新入院病人(A对 BCDE 错)。

61.A 【考点还原】(第一章第八节生命体征的评估)“3.注意事项……(2)需要密切观察血压的病人,应做到“四定”,即定时间、定部位、定体位、定血压计”(A对 BCDE 错)。

【答案解析】需要密切观察血压的病人,应做到“四定”,即定时间、定部位、定体位、定血压计(A对 BCDE 错)。

62.D 【考点还原】(第十九章第三节医院护理管理的组织原则)“一、等级和统一指挥的原则……二、专业化分工与协作的原则……三、管理层次的原则……四、有效管理幅度的原则……五、职责与权限一致的原则……六、集权分权结合原则……七、任务和目标一致的原则……八、稳定适应的原则……九、精干高效原则……十、执行与监督分设原则”(D错,为本题正确答案;ABCE 对)。

【答案解析】医院护理管理的组织原则包括:1.等级和统一指挥的原则。2.专业化分工与协作的原则。3.管理层次的原则。4.有效管理幅度的原则。5.职责与权限一致的原则。6.集权分权结合原则。7.任务和目标一致的原则。8.稳定适应的原则。9.精干高效原则。10.执行与监督分设原则(D错,为本题正确答案;ABCE 对)。

63.D 【考点还原】(第一章第十二节药物疗法和过敏试验法)“5.碘过敏试验法……(2)注意事项:1)在静脉注射造影剂前,应先进行皮内试验,结果阴性,再作静脉注射试验,结果也为阴性,方可进行碘剂造影。2)少数病人虽然过敏试验阴性,但注射碘造影剂时仍可发生过敏反应,因此造影时必须备急救药品,过敏反应的处理同青霉素过敏。(3)试验结果的判断:1)口服法:阴性:无任何症状;阳性:出现口麻、眩晕、心慌、流泪、恶心、呕吐、荨麻疹等症状。2)皮内注射法:阴性:局部无反应;阳性:局部有红肿、硬块,直径超过 1cm”(D对 ABCE 错)。

【答案解析】碘过敏试验法:临床上常用碘化物造影剂作肾脏、膀胱、胆囊、支气管、心血管、脑血管造影,在造影前 1~2 天应先作过敏试验,结果阴性者,方可作碘造影检查。(1)试验方法:1)口服法:口服 5%~10%碘化钾 5ml,每日 3 次,共 3 天,然后观察、判断,并正确记录试验结果。2)皮内注射法:按皮内注射的方法在前臂掌侧下段注射碘造影剂 0.1ml,20 分钟后进行观察,判断,并正确记录试验结果。3)静脉注射法:按静脉注射的方法,在静脉内缓慢推注碘造影剂 1ml(30%泛影葡胺),5~10 分钟后观察、判断,并正确记录试验结果。(2)注意事项:1)在静脉注射造影剂前,应先进行皮内试验,结果阴性,再

作静脉注射试验,结果也为阴性,方可进行碘剂造影。2)少数病人虽然过敏试验阴性,但注射碘造影剂时仍可发生过敏反应,因此造影时必须备急救药品,过敏反应的处理同青霉素过敏。(3)试验结果的判断:1)口服法:阴性:无任何症状;阳性:出现口麻、眩晕、心慌、流泪、恶心、呕吐、荨麻疹等症状。2)皮内注射法:阴性:局部无反应;阳性:局部有红肿、硬块,直径超过 1cm。3)静脉注射法:阴性:无任何症状;阳性:出现血压、脉搏、呼吸、面色等(D 对 ABCE 错)。

64.B 【考点还原】(第一章第十五节病情观察和危重病人的抢救)“2.吸氧浓度和氧流量的换算法 可用以下公式计算:吸氧浓度(%)=21+4×氧流量(L/min)”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】吸氧浓度(%)=21+4×氧流量(L/min),即 21+4×3=33%=0.33(B 对 ACDE 错)。

65.C 【考点还原】(第一章第十一节排泄护理)“2.尿失禁……尿失禁可分为:真性尿失禁(完全性尿失禁)、假性尿失禁(充溢性尿失禁)、压力性尿失禁(不完全性尿失禁)”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】尿失禁可分为:真性尿失禁(完全性尿失禁)、假性尿失禁(充溢性尿失禁)、压力性尿失禁(不完全性尿失禁)。真性尿失禁:常见原因为外伤、手术、先天性疾病引起的膀胱颈和尿道括约肌受损;假性尿失禁:指膀胱功能完全失去代偿,膀胱过度充盈,压力增高,而引起尿液不断溢出。见于各种原因所致慢性尿潴留;压力性尿失禁:当腹压突然增加如咳嗽、喷嚏、大笑、突然起立时,尿液随意地流出。多见于经产妇(C 对 ABDE 错)。

66.E 【考点还原】(第四章第四节肺炎病人的护理)“肺炎合并心衰的表现包括:①呼吸加快(婴儿>60次/min,幼儿>50次/min,儿童>40次/min)。②心率增快(婴儿>180次/min,幼儿>160次/min,儿童>140次/min)。③突然极度烦躁不安、面色苍白或发灰、发绀。④心音低钝、奔马律、颈静脉怒张。⑤肝脏迅速增大。⑥尿少或无尿,具备前 5 项即可诊断”(E 错,为本题正确答案;ABCD 错)。

【答案解析】小儿肺炎合并心衰的表现包括:①呼吸加快(婴儿>60次/min,幼儿>50次/min,儿童>40次/min)。②心率增快(婴儿>180次/min,幼儿>160次/min,儿童>140次/min)。③突然极度烦躁不安、面色苍白或发灰、发绀。④心音低钝、奔马律、颈静脉怒张。⑤肝脏迅速增大。⑥尿少或无尿,具备前 5 项即可诊断(E 错,为本题正确答案;ABCD 错)。

67.D 【考点还原】(第一章第一节护理程序)“4.资料的内容:(1)一般资料:内容包括病人的姓名、性别、年龄、职业、民族、籍贯、文化程度、婚姻状况、宗教信仰、医疗费度的支付形式、家庭住址、电话号码、联系人、本次入院的主要原因、入院方式、医疗诊断、收集资料的时间等。(2)过去健康状况:如患病史、住院史、家族史、手术及外伤史、过敏史、婚育史等。(3)生活状况和自理程度:如饮食、睡眠与休息、排泄、烟酒嗜好、清洁卫生、自理能力、活动方式等。(4)护理体检:包括生命体征、身高、体重、意识、瞳孔、皮肤、口腔黏膜、四肢活动度、营养状况,以及心、肺、肝、肾等的主要阳性体征。(5)心理社会状况:如性格开朗或抑郁、多语或沉默,有无紧张、恐惧、焦虑心理,对疾病的认识或态度,对康复有无信心,对护理的要求,希望达到的健康状态,以及对病人心理造成影响的其他因素,如与亲友的关系、经济状况、工作环境等”(D 错,为本题正确答案;ABCE 对)。

【答案解析】收集资料的内容包括:(1)一般资料:内容包括病人的姓名、性别、年龄、职业、民族、籍贯、文化程度、婚姻状况、宗教信仰、医疗费度的支付形式、家庭住址、电话号码、联系人、本次入院的主要原因、入院方式、医疗诊断、收集资料的时间等。(2)过去健康状况:如患病史、住院史、家族史、手术及外伤史、过敏史、婚育史等。(3)生活状况和自理程度:如饮食、睡眠与休息、排泄、烟酒嗜好、清洁卫生、自理能力、活动方式等。(4)护理体检:包括生命体征、身高、体重、意识、瞳孔、皮肤、口腔黏膜、四肢活动度、营养状况,以及心、肺、肝、肾等的主要阳性体征。(5)心理社会状况:如性格开朗或抑郁、多语或沉默,有无紧张、恐惧、焦虑心理,对疾病的认识或态度,对康复有无信心,对护理的要求,希望达到的健康状态,以及对病人心理造成影响的其他因素,如与亲友的关系、经济状况、工作环境等(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

68.D 【考点还原】(第一章第一节护理程序)“(2)客观资料:是护士经观察、体检、借助其他仪器检查或实验室检查等所获得的病人的健康资料,如黄疸、发绀、呼吸困难、颈项强直、心脏杂音、体温 39.0°C等”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】根据收集资料的方法不同,将所收集的资料分为客观资料和主观资料。1.客观资料:是护士经观察、体检、借助其他仪器检查或实验室检查等所获得的病人的健康资料,如黄疸、发绀、呼吸困难、颈项强直、心脏杂音、体温 39.0°C等。2.主观资料:即病人的主诉,包括病人所感觉的、所经历的以及看到的、听到的、想到的内容的描述,也包括亲属的代诉,如头晕、麻木、乏力、瘙痒、恶心、疼痛等(D 对 ABCE 错)。

69.A 【考点还原】(第一章第一节护理程序)“3.资料的来源:(1)直接来源:健康资料的直接来源是病人本人。通过病人的主诉、对病人的观察及体检等所获得的资料。(2)间接来源:1)病人的家属及其他与之关系密切者,如亲属、朋友、同事、邻

居、老师、保姆等。2)其他卫生保健人员,如与病人有关的医师、营养师、理疗师、心理医师及其他护士等。3)目前或既往的健康记录或病历,如儿童预防接种记录、健康体检记录或病历记录等”(A 错,为本题正确答案;BCDE 对)。

【答案解析】请参考考点还原。

70.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】内生肌酐清除率反映肾脏对人体组织代谢产物清除能力,肌酐是蛋白质代谢产物,故实验前应禁食外源性蛋白质,即肉类等(C 对 ABDE 错)。

71.D 【考点还原】(第一章第九节病人饮食的护理)“(2)方法:检查或治疗前 2 周,禁食含碘量高的食物。如海带、海蜇、紫菜、淡菜、苔菜、海参、虾、鱼及加碘食盐等;2 周后做<sup>131</sup>I 功能测定”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】甲状腺<sup>131</sup>I 试验饮食:1.目的:适用于进行甲状腺功能检查的病人,以协助放射性核素<sup>131</sup>I 检查,明确诊断。2.方法:检查或治疗前 2 周,禁食含碘量高的食物。如海带、海蜇、紫菜、淡菜、苔菜、海参、虾、鱼及加碘食盐等;2 周后做<sup>131</sup>I 功能测定(D 对 ABCE 错)。

72.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】结核菌素实验阴性,除提示没有结核菌感染外,还可见于重症肺结核;初次感染结核后 4~8 周内机体变态反应尚未建立,也可为阴性。而结核菌素实验阳性仅表达已有结核感染,并不一定患病(B 对 ACDE 错)。

73.D 【考点还原】(第一章第十节冷热疗法)(大纲 P63)“2.湿热法 (1)湿热敷法.....④及时更换敷布,每 3~5 分钟一次,热湿敷时间为 15~20 分钟”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】会阴热敷可促进血液循环,增加局部白细胞的吞噬作用和组织活力,有助于局限脓肿,刺激局部组织的生长和修复。因而,会阴热敷常用于会阴水肿、血肿、伤口硬结及早期感染等病人;热疗还能降低神经末梢的兴奋性,缓解局部疼痛,使病人感觉舒适。会阴局部热敷,每日 2~3 次,每次 15~20 分钟(D 对 ABCE 错)。

74.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】夜尿增多指夜间尿量超过白天尿量或夜间尿量超过 750ml 持续的夜尿增多,且尿比密低而固定,提示肾小管浓缩功能减退(C 错,为本题正确答案);正常尿量为 1000~2000ml/d(A 对);少尿指每天尿量少于 400ml 或少于 17ml/h(B 对);每天尿量少于 100ml 或 12 小时无尿液排出称为无尿(D 对);多尿指每天尿量超过 2500ml(E 对)。

75.C 【考点还原】(第一章第一节护理程序)“(2)一个护理诊断针对一个健康问题”(C 错,为本题正确答案;E 对)。

【答案解析】护理诊断是关于个人、家庭或社区对现存的或潜在的健康问题或生命过程反应的一种临床判断,是护士为达到预期目标(预期结果)选择护理措施的基础,而预期目标(预期结果)是由护士负责制订的。一个护理诊断针对一个健康问题(C 错,为本题正确答案;E 对);护理诊断必须是以所收集到的资料作为诊断依据(A 对);护理诊断所列问题应简明、准确、陈述规范,应该为护理措施提供方向,对相关因素的陈述必须详细、具体、容易理解(B 对);确定的问题必须是用护理措施能解决的问题(D 对)。

76.B 【答案解析】幻觉根据其所涉及的感官分为幻听、幻视、幻嗅、幻味、幻触和内脏性幻觉。1.幻听:最常见,病人可听到单调的或复杂的声音。非言语性幻听属原始性幻听,如机器轰鸣声、流水声、鸟叫声。最具有诊断意义的是言语幻听,内容通常是对病人的命令、赞扬、辱骂或斥责,病人常为之苦恼和不安,并产生拒食、自伤或伤人行为。其中评论性幻听、议论性幻听和命令性幻听为诊断精神分裂症的重要症状。有时幻听的内容就是病人心里想的事,病人体验到自己的思想同时变成了言语声,自己和他人均能听到,称为思维化声。多见于精神分裂症。2.幻视:较幻听少见。病人看到外界不存在的事物,从单调的光、色,到人物、景象等。在意识障碍时,幻视多为生动鲜明的形象,并常具有恐怖性质,多见于器质性精神障碍的谵妄状态。在意识清晰时出现的幻视见于精神分裂症。3.幻嗅:病人闻到一些难闻的气味,如腐败的尸体气味、化学物品烧焦味、浓烈刺鼻的药物气味以及体内发生的气味等。4.幻味:病人尝到食物内有某种特殊的、令人不愉快的怪味道,因而拒食。5.幻触:也称皮肤与黏膜幻觉。病人感到皮肤或黏膜上有某种异常的感觉,如虫爬感、针刺感等,也可有性接触感。6.内脏幻觉:是病人对躯体内部某一部位或某一脏器的异常知觉体验,如感到肠扭转、肝破裂、心脏穿孔、腹腔内有虫爬行等(B 对 ACDE 错)。

77.B 【答案解析】支气管哮喘体征:发作时双肺呈过度充气状态,哮鸣音广泛,呼气音延长,但当哮喘非常严重时或轻度哮喘时哮鸣音可不出现。可有发绀、心率增快、奇脉、颈静脉怒张、胸腹反常运动等体征。发作缓解后可无任何症状及

体征(B 对 ACDE 错)。

78.D 【答案解析】食管癌内镜及超声内镜检查:食管纤维内镜能在直视下观察病变形态,并可钳取活组织作病理学检查。是诊断食管癌比较可靠的方法。超声内镜检查用于判断肿瘤侵犯程度、食管周围组织及结构有无受累及局部淋巴结转移情况(D 对 ABCE 错)。

79.C 【答案解析】意识障碍临床表现:1.嗜睡:嗜睡是程度最轻的意识障碍,病人处于持续睡眠状态,可被唤醒,能正确回答问题,反应较迟钝,当刺激去除后又入睡。2.意识模糊:意识障碍程度较嗜睡深,病人表现为对时间、地点、人物的定向力障碍,可有躁动不安。3.昏睡:病人处于熟睡状态,不易唤醒,经压迫眼眶、摇动身体等刺激可被唤醒,但很快又再入睡。醒时答话含糊或答非所问。4.昏迷:是严重的意识障碍,按程度不同可分为:(1)浅昏迷:意识大部分丧失,无自主运动,对声、光刺激无反应,对疼痛刺激有痛苦表情或躲避反应。角膜反射、瞳孔对光反射、吞咽反射、咳嗽反射可存在。(2)深昏迷:意识完全丧失,全身肌肉松弛,对各种刺激全无反应,深浅反射均消失,大小便失禁(C 对 ABDE 错)。

80.E 【答案解析】冷疗的方法:1.局部用冷法:(1)冰袋或冰囊的应用:高热病人降温,可放在前额、头顶、颈部、腋下、腹股沟等部位,扁桃体摘除术后,冰囊可放在颈前颌下;(2)冰帽或冰槽的应用;(3)冷湿敷法(E 错,为本题正确答案;AC 对);2.全身用冷法:(1)乙醇拭浴;(2)温水拭浴(BD 对)。

81.D 【答案解析】心室颤动治疗原则:室颤可致心搏骤停,发生室颤应立即作非同步直流电除颤,同时进行胸外心脏按压及人工呼吸,保持呼吸道通畅,迅速建立静脉通路,并经静脉注射复苏和抗心律失常药物等抢救措施(D 对 ABCE 错)。

82.A 【答案解析】抗甲状腺药物:目前常用药物包括硫脲类(甲硫氧嘧啶、丙硫氧嘧啶等药物)和咪唑类(甲硫咪唑、卡比马唑等药物)。主要适用于甲状腺轻-中度肿大病人、年龄在 20 岁以下的病人、孕妇或合并严重心、肝、肾病等不宜手术病人、术前准备病人,以及放射性<sup>131</sup>I 治疗前后辅助治疗的病人(A 对 BCDE 错)。

83.E 【答案解析】蛛网膜下腔出血起病急骤,常在活动中突然发病,表现为剧烈头痛,喷射性呕吐,脑膜刺激征阳性,一般无肢体瘫痪。脑脊液检查:脑出血可为均匀一致血性,压力增高至 200mmH<sub>2</sub>O 以上。脑缺血脑脊液检查为正常(E 对 A 错);脑出血多在白天发病,如情绪激动,活动过度、酒后或排使用力时,血压突然急骤升高,致脑血管破裂大量出血而发病,以内囊出血最多见。表现为剧烈头痛、头晕、呕吐(颅内压增高),迅速出现意识障碍,出血越多,意识障碍越重,鼾声呼吸,可伴有抽搐或大小便失禁,同时可有上消化道出血(胃应激性溃疡)(B 错);高血压脑病:重症高血压病人易发生。临床表现以脑病症状和体征为特点,严重头痛、呕吐、意识障碍、精神错乱、抽搐,甚至昏迷(C 错);脑栓塞起病速度快,症状常在数秒或数分钟之内达到高峰,临床症状取决于栓塞的血管及阻塞的位置,其表现与动脉粥样硬化性血栓性脑梗死的表现相同(D 错)。

84.E 【答案解析】腹外疝术后预防阴囊水肿:由于阴囊比较松弛、位置较低,渗血、渗液易积聚于阴囊。为避免阴囊内积血、积液和促进淋巴回流,术后可用丁字带将阴囊托起,并密切观察阴囊肿胀情况(E 对 ABCD 错)。

85.E 【答案解析】铁锈色痰为典型肺炎球菌肺炎的特征(E 对 B 错);黏液性痰多见于急性支气管炎、支气管哮喘及大叶性肺炎的初期,也可见于慢性支气管炎、肺结核等;浆液性痰见于肺水肿;脓性痰常见于肺炎、支气管扩张(ACD 错)。

86.E 【答案解析】病人的权利:隐私保密权:是指病人要求医方不得侵犯自身隐私的权利。病人有权利要求护士对其既往史、婚育史、生理缺陷等进行保密。但是,在下列情况下护士可向获得授权的人提供病人的个人资料:①病人签署的知情同意书;②病人患有传染性疾病会威胁他人和社会的健康;③病人的资料仅用于教学和科研,但不会公开病人的姓名;④法律诉讼需要病人资料时(E 对);知情同意权:知情同意权是指病人在医疗卫生服务中,享有知晓病情、诊断、治疗护理方案、预后和诊疗费用等情况,并自主选择诊疗方案的权利。知情同意权包括知情权和同意权(A 错);基本医疗权:基本医疗权是指病人享有就医的权利。它是指社会成员要求国家和政府给予基本医疗保障与医疗救济的权利。病人的基本医疗权包括平等医疗权和自主医疗权(B 错);医疗监督权:病人有权对医院规章制度的执行情况、医护人员的职业道德、收费标准、医疗护理行为、后勤等方面进行监督,对各种妨碍病人权利实现以及对病人带来危害的医疗护理行为有权提出批评与指责,并有权要求医护人员改正(C 错);医疗诉讼权:病人及家属可向卫生行政部门或法院对医护人员违反部门规章制度、诊疗护理规范、常规等构成医疗事故,造成病人死亡、组织器官损伤导致功能障碍或使病人病情加重等提出诉讼,追究医疗卫生机构和医护人员的法律责任并获取赔偿(D 错)。

87.C 【答案解析】艾迪计数:每 100ml 尿液中加 400mg/L 甲醛 0.5ml,固定尿液中有机成分,防腐(C 对 AB 错);17-羟类固醇、17-酮类固醇:24 小时尿液中加 10ml/L 浓盐酸,使尿液保持在酸性环境中,防止尿液中激素被氧化,防腐(E 错);尿蛋白定量、尿糖定量及钾、钠、氯、肌酐、肌酸定量:应在第一次尿液倒入后再加,按每 100ml 尿液加甲苯 0.5ml(甲苯浓度为 5~20ml/L),可形成一薄膜覆盖于尿液表面,防止细菌污染,以保持尿液的化学成分不变(D 错)。

88.A 【答案解析】我国常用的标准体重计算公式:女性:标准体重(kg)=身高(cm)-105-2.5。实测体重与标准体重加减 10% 以内为正常范围;增加 10%~20%为超重;超过 20%为肥胖;减少 10%~20%为消瘦;低于 20%以上为明显消瘦。近年还常计算身体质量指数(BMI),即体重(kg)/身高的平方的比值。按中国标准,正常范围为 18.5~23.9,BMI<18.5 为体重过轻,BMI>24 为超重,BMI>28 为肥胖; $42/1.63^2 \approx 15.8$ ,所以该患者为体重过低(A 对 BCDE 错)。

89.B 【答案解析】产力异常临床表现:子宫收缩乏力:1.协调性子宫收缩乏力:表现为子宫收缩具有正常的节律性、对称性和极性,但收缩力弱,持续时间短,间歇期长且不规律(B 对 ACE 错);2.不协调性子宫收缩乏力: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。这种宫缩易使产妇自觉宫缩强,持续腹痛,拒按,精神紧张,体力消耗,产程延长或停滞,严重者出现脱水、电解质紊乱、肠胀气、尿潴留。由于胎儿-胎盘循环障碍,可出现胎儿宫内窘迫(D 错)。

90.B 【答案解析】临终病人的心理反应过程分为 5 个阶段,即否认期、愤怒期、协议期、忧郁期与接受期。1.否认期:当病人得知自己病重即将面临死亡时,常常没有思想准备,其心理反应为极力否认,拒绝接受事实。继而会四处求医,怀着侥幸的心理,希望是误诊。此期持续时间因人而异,大部分病人能很快度过,也有些人会持续否认直至死亡。2.愤怒期:病人通常会生气、愤怒、怨恨、嫉妒,产生“这不公平,为什么是我!”的心理反应。内心的不平衡,使病人常常迁怒于周围的人,向医护人员、家属、朋友等发泄愤怒。3.协议期:病人希望尽可能延长生命,以完成未尽心愿,并期望奇迹出现,此期病人变得非常和善、宽容,对病情抱有一线希望,能积极配合治疗。4.忧郁期:病情进一步恶化,治疗已经无望时,病人往往会产生很强烈的失落感,表现为情绪低落、消沉、退缩、悲伤、沉默、哭泣等,甚至有轻生的念头。病人常要求会见亲朋好友,希望有喜爱的人陪伴,并开始交代后事。5.接受期:此时,病人对死亡已有所准备,一切未完事宜均已处理好,因而变得平静、安详。病人因精神和肉体的极度疲劳和衰弱,故常常处于嗜睡状态,情感减退,静等死亡的来临(B 对 ACDE 错)。

91.C 【考点还原】(第七章第十一节前置胎盘病人的护理)“2.超声波检查:超声波检查是目前最安全、有效的首选方法”(C 对)。

【答案解析】超声波检查:超声波检查是目前诊断前置胎盘最安全、有效的首选方法(C 对);阴道检查需在消毒状况下,做好输血、输液准备时进行,因而不是安全可靠的方法(A 错);前置胎盘患者禁止做肛门检查(B 错);放射线对母儿健康不利(D 错);化验检查不能诊断是否为前置胎盘(E 错)。

92.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】十二指肠溃疡伴幽门梗阻主要临床表现:餐后上腹部饱胀,频繁呕吐宿食。呕吐反复发作时最为突出的症状,特点是呕吐量大,一次达 1000ml~2000ml;呕吐物常含大量宿食,带腐酸臭味,不含胆汁;呕吐后病人自觉胃部舒适,故病人常自行诱发呕吐以缓解症状。故护士重点收集的资料是呕吐物,从呕吐物上能看出梗阻程度(D 对 ABCE 错)。

93.C 【考点还原】(第九章第六节尿石症病人的护理)“2.膀胱结石:膀胱结石的典型症状:排尿突然中断,改变体位尿可继续排出”(C 对)。

【答案解析】膀胱结石的典型症状为排尿突然中断,改变体位尿可继续排出(C 对);肾和输尿管结石主要表现是与活动有关的疼痛和血尿(AB 错);尿道结石表现为排尿困难,点滴状排尿及尿痛(DE 错)。

94.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】T 管引流拔管前夹管目的是判断胆总管下段是否畅通,故夹管后应注意有无腹胀、腹痛、发热及黄疸等症状(B 对 ACDE 错)。

95.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】病人有典型夏柯三联征表现,提示有胆管梗阻、胆管炎,有血压偏低、脉压小、脉率快、神志淡漠等休克表现,提示急性梗阻性脓性胆管炎(C 对);急性胰腺炎、胆道蛔虫症、急性胆囊炎、溃疡病穿孔不具有 Reynolds 五联征表现:腹痛、寒战高热、黄疸、休克和神经精神症状(ABDE 错)。



96.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】该病人病情加重,常有粘液从肛门流出,刺激皮肤可能出现皮肤破溃、湿疹等状况,是病人当前主要的问题(D 对 ABCE 错)。

97.D 【考点还原】(第十一章第十五节骨折概述)“(1)石膏干固前护理:1)禁止搬动和压迫:打好石膏后用软枕垫好,在干固前易折断和变形,搬时用手掌托起,严禁用手指捏和压迫,以防局部向内凹陷”(D 对)。

【答案解析】石膏干固前禁止搬动和压迫:打好石膏后用软枕垫好,在干固前易折断和变形,搬时用手掌托起,严禁用手指捏和压迫,以防局部向内凹陷(D 对);石膏未干前,为便于局部检查或伤口引流、更换敷料等,可在相应部位石膏上开窗(A 错);四肢骨折术后指导病人早期进行手指、脚趾的运动(B 错);石膏固定术后,患肢抬高,以利于静脉回流,注意观察肢体远端颜色、温度、感觉和运动(C 错);要警惕压疮嘱病人和家属不可向石膏内塞垫,必要时更换石膏(E 错)。

98.A 【考点还原】(第七章第五节流产病人的护理)“不全流产妊娠产物已部分排出体外,尚有部分残留于宫内,阴道出血可持续不止,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,宫颈口已扩张,不断有血液自宫颈口内流出,有时尚可见胎盘组织堵塞宫颈口,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”(A 对)。

【答案解析】不全流产妊娠产物已部分排出体外,尚有部分残留于宫内,阴道出血可持续不止,严重时引起出血性休克(A 对);习惯性流产主要是指连续发生 3 次或 3 次以上的自然流产,临床表现与自然流产相同,也是经历先兆流产、难免流产、不全或完全流产几个阶段。早期仅可表现为阴道少许出血,或有轻微下腹隐疼,出血时间可持续数天或数周,血量较少。一旦阴道出血增多,腹痛加重,检查宫颈口已有扩张,甚至可见胎囊堵塞颈口时,流产已不可避免(B 错);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(C 错);完全流产妊娠产物已完全排出,阴道出血逐渐停止,腹痛逐渐消失。妇科检查:子宫接近未孕大小或略大,宫颈口已关闭(D 错);难免流产表现为阴道流血量增多,阵发性腹痛加重。妇科检查:子宫大小与停经周数相符或略小,宫颈口已扩张,但组织尚未排出;晚期难免流产还可有羊水流出,或见胚胎组织或胎囊堵于宫口(E 错)。

99.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】发生骨折的主要原因主要有三种情况:1.直接暴力:暴力直接作用于骨骼某一部分而致该部骨折,使受伤部位发生骨折,常伴不同程度软组织损伤。如车轮撞击小腿,于撞击处发生胫腓骨骨干骨折。2.间接暴力:间接暴力作用时通过纵向传导、杠杆作用或扭转作用使远处发生骨折,如从高处跌落足部着地时,躯干因重力关系急剧向前屈曲,胸腰脊柱交界处的椎体发生压缩性或爆裂骨折。3.积累性劳损长期、反复、轻微的直接或间接损伤可致使肢体某一特定部位骨折,又称疲劳骨折,如远距离行走易致第二、三跖骨及腓骨下 1/3 骨干骨折,该患者下楼摔倒,导致骶尾骨骨折属于直接暴力(B 对 ACDE 错)。

100.D 【考点还原】(第七章第四节产褥期妇女的护理)“4.子宫复旧胎盘娩出后,子宫收缩变得圆而硬,宫底在脐下一指。产后第 1 天,宫底稍上升至平脐,以后每天下降 1~2cm。产后 10 天子宫降入骨盆腔内”(D 错,为本题正确答案);“2)子宫内膜的再生:约产后 3 周,除胎盘附着面外,子宫腔内膜基本完成修复,胎盘附着处的子宫内壁修复需 6 周”(C 对);“6.恶露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。恶露分为:(1)血性恶露:持续 3~4 天,出血量逐渐减少,浆液增加,转变为浆液恶露。(2)浆液恶露:持续 10 天左右,浆液逐渐减少,白细胞增多,变为白色恶露。(3)白色恶露:持续 3 周干净”(E 对)。

【答案解析】产后第一日因宫颈外口升至坐骨棘水平,致使宫底稍上升平脐,以后每日下降 1~2CM,至产后 10 日子宫降入骨盆腔内,触摸不到(D 错,为本题正确答案);产后 1 周宫颈内口关闭,宫颈管复原(A 对);产后子宫颈外口呈“一”字形横裂(已产型),由于子宫颈外口在分娩时发生轻度裂伤,且多在子宫颈 3 点及 9 点处,故使初产妇的子宫颈由产前的圆形(未产型)变为“一”字形,为产后正常现象(B 对);约产后 3 周,除胎盘附着面外,子宫腔内膜基本完成修复,胎盘附着处的子宫内壁修复需 6 周(C 对);产后 10 天左右由浆液性恶露变为白色恶露,持续 3 周干净(E 对)。

101.A 【考点还原】(第九章第十七节子宫脱垂病人的护理)(大纲 P398)“根据病人平卧用力向下气时子宫下降的程度,将子宫脱垂分为 3 度。I 度:宫颈外口距处女膜缘<4cm,未达处女膜缘,称为轻型;当宫颈外口已达处女膜缘,但未超出该缘,妇科检查时可在阴道口看见宫颈,称为重型。II 度:宫颈已脱出阴道口,宫体仍在阴道内,称为轻型;宫颈和部分宫体已脱出阴道口,称为重型。III 度:宫颈及宫体全部脱出阴道口外”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

102.D 【答案解析】子宫脱垂患者健康教育:1.做好出院指导:(1)术后休息 3 个月,避免重体力劳动半年,禁止性生活及盆浴。(2)告知病人复诊时间为出院后 1 个月、3 个月时进行复查。(3)告知病人性生活恢复前,须经医生检查后确认已完全恢复后方可开始。2.预防指导:(1)实行计划生育,避免多孕、多胎。(2)进行产后体操锻炼,帮助机体恢复。(3)产后避免过早从事重体力劳动,以免影响盆底支持组织的恢复。(4)盆底肌肉组织的锻炼:每日做收缩肛门的运动,用力收缩、放松盆底肌肉 2~3 次,每次 10~15 分钟。(5)积极治疗使腹压增加的慢性疾病,如咳嗽、便秘等。(6)避免长时间的站立、行走、久蹲。(7)更年期及绝经期的妇女在妇科内分泌医生的指导下使用激素替代疗法,并定期复查。(8)注意饮食结构,保证营养物质及粗纤维的摄入,防止便秘。(9)注意体育锻炼,提高身体素质(D 错 ABCE 对)。

103.B 【答案解析】肠蠕动时,肠腔内液体与气体亦随之流动,产生一种断断续续的咕噜声,称肠鸣音。正常人的肠鸣音每分钟 4~5 次,若超过 10 次称肠鸣音亢进;如持续 3~5 分钟以上才听到 1 次或听不到肠鸣音,称肠鸣音减弱或消失(B 对 ACDE 错)。

104.B 【答案解析】肠梗阻症状:1.停止排便排气见于急性完全性肠梗阻,但发病早期,尤其是高位肠梗阻,其梗阻以下的肠腔内尚残留的气体或粪便,可以自行或灌肠后排出;不完全性肠梗阻可有少量排气、排便;绞窄性肠梗阻,可排出血性黏液样粪便(B 对);2.呕吐:高位肠梗阻时呕吐出现早且频繁,呕吐物主要为胃及十二指肠内容物;低位肠梗阻时呕吐迟而少,呕吐物为粪样;麻痹性肠梗阻时呕吐呈溢出性;若呕吐物呈棕褐色或血性,表明肠管有血运障碍。3.腹胀:高位肠梗阻腹胀不明显;低位肠梗阻腹胀明显;麻痹性肠梗阻为均匀性全腹胀;腹胀不对称为绞窄性肠梗阻的特征。4.腹痛:阵发性剧烈腹痛是机械性肠梗阻的腹痛特点,绞窄性肠梗阻表现为腹痛发作间隙时间缩短,呈持续性剧烈腹痛伴阵发性加重。麻痹性肠梗阻呈持续性胀痛(ACDE 错)。

105.B 【答案解析】将血液通过静脉输入体内的方法,称为静脉输血法。目的:1.补充血容量,增加有效循环血量,增加心排出量,提高血压,促进血液循环。常用于失血、失液导致血容量减少或休克的病人。2.补充血红蛋白,促进携氧功能,纠正贫血。常用于严重贫血病人。3.补充抗体补体,增加机体免疫力。常用于严重感染的病人等。4.补充血浆蛋白,纠正低蛋白血症,维持血浆胶体渗透压,减少组织渗出和水肿。常用于低蛋白血症的病人。5.补充各种凝血因子和血小板,利于止血,可预防及控制出血。常用于凝血功能障碍的病人。6.排出有害物质(B 对 ACDE 错)。

106.B 【答案解析】库存血:指保存在 2~6°C 冰箱内,有效期 2~3 周的血液。库存血仅保留了血液中的血细胞及血浆蛋白,且时间越长,血液成分变化越大,即出现酸性增加,钾离子浓度越高,因此大量输注库存血,可导致酸中毒和高钾血症。主要适用于各种原因引起的大出血(B 对 ACDE 错)。

107.D 【答案解析】输血注意事项:1.采集血标本须根据医嘱及输血申请单,且每次只能为一位病人采集,严禁同时采集两位以上病人的血标本。2.护士应以高度的责任心,严格执行查对制度和无菌技术操作,输血时必须经两人查对方可输入。3.库存血输入前必须认真检查其质量。正常库存血分为两层,上层为血浆呈淡黄色、半透明,下层为红细胞呈均匀暗红色,两层界限清楚,无凝块;如血细胞呈暗紫色,血浆变红,血浆与血细胞的界限不清,有明显血凝块,提示血液可能溶血,不可再使用。4.输血前、后及输两袋血液之间,应输入少量 0.9%氯化钠溶液,以免发生不良反应。5.血制品中不能随意加入其他药物,如钙剂、高渗或低渗溶液、酸性或碱性药物,以防止血制品变质,出现血液凝集或溶解。6.输血过程中,应加强巡视,注意倾听病人的主诉,观察有无输血反应。如发生严重反应,必须立即停止输血,及时通知医生,并保留余血以备检查分析原因。7.冷藏血制品不能加温,以免血浆蛋白凝固变性而引起不良反应。8.加压输血时,必须有专人看护,以防血液输完后导致空气栓塞。9.输完的血袋送回输血科保留 24 小时,以备病人发生输血反应时检查分析原因(D 对 ABCE 错)。

108.C 【答案解析】急性关节炎为痛风的首发症状;多在午夜或清晨突然起病,多呈剧痛,数小时内出现受累关节的红、肿、热、痛和功能障碍,单侧跖趾及第 1 跖趾关节最常见,其余依次为踝、膝、腕、指、肘,可有关节腔积液,伴发热。秋水仙碱是治疗急性痛风性关节炎的特效药物(C 对 ABDE 错)。

109.E 【答案解析】痛风饮食护理:1.饮食宜清淡、易消化,忌辛辣和刺激性食物。每天热量应限制在 5020~6276kJ/d(1200~1500kcal/d)。蛋白质控制在 1g/(kg·d),碳水化合物占总热量的 50%~60%。2.避免进食高嘌呤食物,如动物内脏、鱼虾类、河蟹、肉类、菠菜、蘑菇、黄豆、扁豆、豌豆、浓茶、饮酒等。3.指导病人进食碱性食物,如牛奶、鸡蛋、马铃薯、各类蔬菜、柑橘类水果,使尿液的 pH 在 7.0 或以上,减少尿酸盐结晶的沉积。4.多饮水,每天应饮水 2000ml 以上,促进尿酸排泄(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

110.B 【答案解析】痛风患者应避免进食高嘌呤食物,如动物内脏、鱼虾类、河蟹、肉类、菠菜、蘑菇、黄豆、扁豆、豌豆、浓茶、饮酒等。指导病人进食碱性食物,如牛奶、鸡蛋、马铃薯、各类蔬菜、柑橘类水果,使尿液的 pH 在 7.0 或以上,减少尿酸盐结晶的沉积。多饮水,每天应饮水 2000ml 以上,促进尿酸排泄(B 对 ACDE 错)。

111.E 【答案解析】根据压疮的发展过程及轻重程度不同,可分为三期:1.淤血红润期(I) 为压疮初期,受压的局部皮肤出现红、肿、热、麻木或触痛,但皮肤表面无破损,为可逆性改变。2.炎性浸润期(II) 红肿部位继续受压,血液循环仍旧得不到改善,静脉回流受阻,受压皮肤表面颜色转为紫红,皮下产生硬结,表皮出现水疱。水疱极易破溃,显露出潮湿红润的创面,病人感觉疼痛。3.浅度溃疡期(III) 浅层组织感染,脓液流出,溃疡形成,病人感觉疼痛加重。4.坏死溃疡期(IV期) 坏死组织侵入真皮下层和肌层,感染扩展,可至骨面。坏死组织发黑,脓性分泌物增多,具有臭味。严重者可引起败血症(E 对 ABCD 错)。

112.C 【答案解析】压疮的护理:1.淤血红润期(I) 护理要点:此期应及时去除病因,积极采取各种措施,防止局部继续受压,增加翻身次数,避免摩擦、潮湿等刺激,保持局部清洁、干燥,促进局部血液循环,改善全身营养状况。2.炎性浸润期(II) 护理要点:保护皮肤,避免感染。除继续加强上述措施外,对未破的小水疱可用无菌纱布包扎,并减少摩擦,预防感染,促进其自行吸收;大水疱应先消毒局部皮肤,再用无菌注射器抽出水疱内液体(不可剪去表皮),表面涂以消毒液,并用无菌敷料包扎。如水疱已破溃,应消毒创面及其周围皮肤,再用无菌敷料包扎。3.浅度溃疡期(III)和 坏死溃疡期(IV期) 护理要点:此时应解除压迫,清洁创面,祛腐生新,促其愈合。根据伤口情况,按外科换药法给予相应处理。常用生理盐水、3%过氧化氢等溶液冲洗创面,去除坏死组织,再外敷抗生素(根据创面细菌培养和药物敏感试验结果选用),并用无菌敷料包扎。同时也可辅以物理疗法,如红外线灯照射、鸡蛋内膜覆盖、白糖覆盖、局部氧疗等,以促进创面愈合。对大面积、深达骨质的压疮,如上述治疗不理想时,可采用外科治疗,如手术修刮引流、清除坏死组织、植皮修补缺损组织等,加速压疮愈合,缩短病程,减轻痛苦,提高治愈率(C 对 ABDE 错)。

113.D 【答案解析】清洁灌肠是反复多次进行大量不保留灌肠的方法。液面距肛门 40~60cm(D 对 ABCE 错)。

114.B 【答案解析】灌肠时,左手垫手纸分开病人臀部,显露肛门,嘱病人做排便动作,使肛门括约肌放松,右手持肛管轻轻插入直肠 7~10cm,固定肛管,松开止血钳,使溶液缓缓流入(B 对 ACDE 错)。

115.C 【答案解析】慢性肺源性心脏病常可并发肺性脑病,其中肺性脑病是慢性肺心病死亡的首要原因。加重时可出现神志恍惚、谵妄、躁动、抽搐、生理反射迟钝等肺性脑病的表现(C 对 ABDE 错)。

116.C 【答案解析】慢性肺源性心脏病患者通常采用低浓度、低流量持续给氧,流量 1~2L/min,24 小时持续不间断吸氧来纠正缺氧和二氧化碳潴留。使用止喘、祛痰药,翻身、背部叩击、雾化吸入等,是保持气道通畅的重要措施(C 错,为本题正确答案;AE 对);应摄入高蛋白、高维生素、易消化、清淡饮食(B 对);慢性肺心病病人一般经积极抗感染,改善呼吸功能后,心衰便可缓解,无效者,可适当应用利尿剂,但须避免大量利尿引起的血液浓缩、痰液黏稠,加重气道阻塞及低钾血症。如氢氯噻嗪 25mg,1~3 次/d,一般不超过 4 天,尿多时须加 10%枸橼酸钾 10ml,3 次/d。重度或急需者可用呋塞米 20mg(D 对)。

117.A 【答案解析】血栓闭塞性脉管炎临床表现:起病隐匿,进展缓慢,常呈周期性发作,经过较长时间后症状逐渐明显和加重。按病变发展程度,临床上可分为三期:1.局部缺血期:此期以血管痉挛为主,表现为患肢供血不足,肢端发凉、怕冷、小腿酸胀乏力,足趾有麻木感。少部分病人可伴有游走性血栓性静脉炎,出现下肢浅小静脉条索状炎性栓塞,局部皮肤红肿、压痛,约经 2 周可逐渐消失,然后又在另一处发生。此期患肢足背、胫后动脉搏动明显减弱。2.营养障碍期:此期除血管痉挛继续加重外,还有明显的血管壁增厚及血栓形成。3.组织坏死期:患肢动脉完全闭塞,发生干性坏疽,先见于第一趾尖端,可延及其他各趾或更高平面(A 对 DE 错);下肢静脉曲张临床表现:以大隐静脉曲张多见,单独的小隐静脉曲张比较少见;左下肢多见,但双下肢可先后发病。主要表现为下肢浅静脉曲张、蜿蜒扩张、迂曲(B 错);静脉炎临床表现:沿静脉走向出现条索状红线,局部组织出现发红、肿胀、灼热、疼痛,可伴有畏寒、发热等全身症状(C 错)。

118.C 【考点还原】(第二章第十一节周围血管疾病病人的护理)(大纲 P175)“(二)临床表现 起病隐匿,进展缓慢,常呈周期性发作,经过较长时间后症状逐渐明显和加重。按病变发展程度,临床上可分为 3 期: 1.局部缺血期:此期以血管痉挛为主,表现为患肢供血不足,肢端发凉、怕冷、小腿酸胀乏力,足趾有麻木感。尤其在行走一定距离后出现小腿肌肉抽痛,被迫停

下,休息后疼痛可缓解,但再行走后又可发作,这种现象称为间歇性跛行。少部分病人可伴有游走性血栓性静脉炎,出现下肢浅小静脉条索状炎性栓塞,局部皮肤红肿、压痛,约经 2 周可逐渐消失,然后在另一处发生。此期患肢足背、胫后动脉搏动明显减弱。 2.营养障碍期:此期除血管痉挛继续加重外,还有明显的血管壁增厚及血栓形成。即使在休息时也不能满足局部组织的血液需求,故病人足趾部可出现持续性疼痛,夜间尤甚。剧痛常使其夜不能寐,迫使其屈膝抱足而坐,或将患肢垂于床沿,以增加血供缓解疼痛。这种现象称之为静息痛(休息痛)。此时,足与小腿皮肤苍白、干冷,肌肉萎缩,趾甲增厚,足背及胫后动脉搏动消失。 3.组织坏死期:患肢动脉完全闭塞,发生干性坏疽,先见于第一趾尖端,可延及其他各趾或更高平面。此后,坏死组织可自行脱落,在残端留下经久不愈的溃疡创面。当继发细菌感染时,可转为湿性坏疽,常伴有全身感染中毒症状。此期患者疼痛剧烈;常彻夜难眠,屈膝抱足为此期的典型体位”(C 对 ABDE 错)

【答案解析】请参考考点还原。

119.B 【考点还原】考试大纲未明确说明。

【答案解析】血栓闭塞性脉管炎健康教育:1.劝告病人坚持戒烟。2.体位:病人睡觉或休息时取头高脚低位,使血液容易灌注至下肢。告知病人避免长时间维持同一姿势(站或坐)不变,以免影响血循环。坐时应避免将一腿搁在另一腿膝盖上,以防腓动、静脉受压和血流受阻。3.保护患肢:切勿赤足行走,避免外伤;注意患肢保暖,避免受寒;鞋子必须合适,不穿高跟鞋;穿棉袜子,勤换袜子,预防真菌感染。4.指导病人进行患肢功能锻炼,促进侧支循环建立,改善局部症状。5.合理使用止痛药物(B 错,为本题正确答案;ACDE 对)。