

全国护士资格考试

护士资格考试 历年真题及精解

《2020 年真题》

参考答案解析

编著：易考精灵

2020 专业实务 参考答案解析

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

2020 实践能力 参考答案解析

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

2020 专业实务 参考答案解析

1.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】迎送用语适用于欢迎和送别时使用的语言,“您慢走”,即可看出护士使用了迎送用语(C对);介绍用语常用于素未谋面的人介绍时使用(A错);解释用语时为了使对方清楚做某种事情的目的,如护理操作中的解释(B错);招呼用语是指双方见面时礼貌的寒暄(D错);安慰用语常用于安抚他人情绪时使用(E错)。

2.B 【考点还原】(第一章第十二节药物疗法和过敏试验法)“表 1-2 医院常用外文缩写及中文译意”。

【答案解析】“pc”指饭后(B对);“ac”指饭前(A错);“qh”指每 1 小时 1 次(C错);“qm”指每晨 1 次(D错);“qd”指每日 1 次(E错)。

3.A 【考点还原】(第十七章第三节生长发育)(大纲 P621)“三、体格生长常用指标及测量方法 (一)体重.....推算公式如下:1~6 个月:体重(kg)=出生体重(kg)+月龄(月)×0.7(kg) 7~12 个月:体重(kg)=6(kg)+月龄(月)×0.25(kg) 2~12 岁:体重(kg)=年龄(岁)×2+8(kg)”(A对 BCDE错)。

【答案解析】根据题干可知:8kg=6(kg)+月龄×0.25(kg)。得出结果为月龄 8 个月。8 个月能爬行(A对 BCDE错);小儿体重计算公式:①2~12 岁:体重(kg)=年龄×2+8(kg)该患儿 4 岁,所以其体重为:10×2+8=28(kg),所以该小儿的体重为 28kg(D对 ABCE错);②7~12 个月:体重(kg)=6(kg)+月龄×0.25(kg);③1~6 个月:体重(kg)=出生体重(kg)+月龄×0.7(kg)。婴幼儿的早期教育:2 个月俯卧,3~6 个月抓握,7~9 个月爬行,8~9 个月模仿“爸爸妈妈”的发音,10~12 个月走路,18~24 个月时幼儿开始能够给自主控制肛门和尿道括约肌。

4.B 【考点还原】(第一章第十五节病情观察和危重病人的抢救)“洗胃液每次灌入量以 300~500ml 为宜,不能超过 500ml,并保持灌入量与抽出量的平衡.....”(B对 ACDE错)。

【答案解析】洗胃时洗胃液的容量要求:一般洗胃液要求在 300~500ml,最多不超过 500ml(B对 ACDE错)。

5.A 【考点还原】(第一章第六节医院内感染的预防和控制)“1.无菌持物钳的使用法.....(5)注意事项.....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”(A对 BCDE错)。

【答案解析】无菌持物钳(镊)及其容器应定期消毒。干燥存放应每 4 小时更换一次(A对 BCDE错);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。

6.C 【考点还原】(第四章第十一节急性呼吸窘迫综合征病人的护理)(大纲 P268)“二、辅助检查 1.动脉血气分析 动脉血氧分压(PaO_2) $\leq 60\text{mmHg}$;氧合指数 $[\text{PaO}_2/\text{FiO}_2$ (吸入氧的分数值)]ARDS 时 $\leq 300\text{mmHg}$ 。(正常值 $400\sim 500\text{mmHg}$)氧合指数降低是 ARDS 诊断的必备条件”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】急性呼吸窘迫综合征诊断的必备条件:动脉血氧分压(PaO_2) $\leq 60\text{mmHg}$;氧合指数($\text{PaO}_2/\text{FiO}_2$) $\leq 300\text{mmHg}$ (正常值 $400\sim 500\text{mmHg}$)(C 对 ABDE 错)。2022 年的大纲并未改变。

7.C 【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,其主要特征是单侧或双侧心腔扩大……”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】各类型心肌病病理特点为扩张型心肌病,左心室或双心室扩张,有收缩功能障碍(C 对 ABDE 错)。

8.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】《黄帝内经》是一本综合性的医书,是中国最早的医学典籍,对后世中医学理论的奠定有深远的影响(C 对);《伤寒杂病论》中提出的“辨证施治”的原则,奠定了中医治疗学的基础(A 错);《本草纲目》是集我国 16 世纪以前药学成就之大成(B 错);《难经》又称《皇帝八十一难》,是中医学历史上继《黄帝内经》之后又一部重要的医学典籍(D 错);《千金方》被誉为“药王”(E 错)。

9.B 【考点还原】(第三章第二节口炎病人的护理)“二、临床表现……2.疱疹性口腔炎 ……牙龈、舌、唇、颊黏膜等处出现散在或成簇的小疱疹,水疱迅速破溃后形成浅溃疡,上面覆盖黄白色纤维素性渗出物,有时累及上颌及咽部……”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】疱疹性口炎的症状:起病时发热,体温可达 $38\sim 40^\circ\text{C}$,牙龈、舌、唇、颊黏膜等处出现散在或成簇的小疱疹,水疱迅速破溃后形成浅溃疡,上面覆盖黄白色纤维素性渗出物,有时累及上颌及咽部,口角及唇周皮肤亦常发生疱疹。局部疼痛,出现流涎、烦躁、拒食,颌下淋巴结常肿大(B 对 D 错);鹅口疮的主要特征为口腔黏膜表面出现白色乳凝块样物(A 错);溃疡性口炎的症状:初起时口腔黏膜充血、水肿,继而形成大小不等的糜烂面或浅溃疡,散在或融合成片,表面有纤维性炎性渗出物形成的灰白色假膜,易拭去(CE 错)。

10.D 【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。1.原理:①抑制排卵:通过干扰下丘脑-垂体-卵巢轴的正常功能,使卵巢不发生排卵。②干扰受精和受精卵着床:通过增加子宫黏液黏稠度;改变输卵管的正常分泌和蠕动频率;抑制子宫内膜增生,不利于受精卵着床”(D 对)。

【答案解析】短效口服避孕药是由雌激素和孕激素配制而成的复方药物,口服后主要是抑制卵巢排卵,并可以使子宫内膜出现萎缩的现象,阻止受精卵着床,在临床上达到避孕的目的(D 对 ABCE 错)。

11.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】服用人参和滋补药物后忌吃萝卜。人参是补气食物萝卜属于破气食物。这两者,一个补气,一个破气,正好抵消。因此忌食萝卜(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

12.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】如图所示进针角度为 5° ,接种卡介苗注射部位为上臂三角肌下端外缘皮内注射,进针角度为 5° (A 对);脊髓灰质炎疫苗接种方法为冷开水口服(B 错);麻疹疫苗:皮下注射上臂外侧三角肌下缘附着处,进针角度为 $30\sim 40$ 度(C 对);乙肝疫苗:肌内注射上臂三角肌,注射角度为 90 度(D 错);百日咳、白喉、破伤风联合疫苗:肌内注射上臂外侧三角肌,注射角度为 90 度(E 错)。

13.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】房室结是房室传导系统的起始部位,位于右心房背壁冠状窦口附近,连接房室束(B 对 ACDE 错)。

14.A 【考点还原】(第一章第三节医院和住院环境)“严格执行查对制度:在抢救过程中,如为口头医嘱,护士必须向医生复述一遍,当双方确认无误后方可执行,抢救完毕,请医生及时补写医嘱与处方。各种急救药品的空安瓿要经两人查对,记录后再弃去。输液瓶、输血袋等用后要统一放置,以便查对”;(第一章第十八节医疗和护理文件的书写)“一般情况下不执行口头医嘱,在手术过程中或抢救时,医生提出口头医嘱,护士必须复诵一遍,双方确认无误,方可执行”(A 对)。

【答案解析】护士执行的医嘱必须有医生签名方为有效,只有在抢救或手术过程中,医生提出口头医嘱时,必须由护士复述

一遍,双方确认无误再执行,抢救结束后须由医生及时补写医嘱。其他情况均不能执行口头医嘱(A 对 BCDE 错)。

15.D 【考点还原】(第一章第七节病人的清洁护理)“用物 1)治疗盘、治疗碗、漱口溶液浸湿的棉球,弯止血钳 1 把,镊子 1 把,压舌板 1 个,小茶壶或杯子(内盛漱口水),弯盘,吸水管,漱口溶液,手电筒,治疗巾,必要时备开口器;液状石蜡、冰硼散、西瓜霜、制霉菌素甘油、金霉素甘油等外用药物”;“2.昏迷病人禁忌漱口”(D 错,为本题正确答案;ABCE 对)。

【答案解析】昏迷患者无意识,无需准备大量杯(D 错,为本题正确答案);口腔护理的用物准备:治疗盘内准备治疗碗、漱口溶液浸湿的棉球,弯止血钳 1 把,镊子 1 把,压舌板 1 个,小茶壶或杯子(内盛漱口水),弯盘,吸水管(昏迷患者不需要准备漱口的用物),漱口溶液,手电筒,治疗巾,必要时备开口器;液状石蜡、冰硼散、西瓜霜、制霉菌素甘油、金霉素甘油等外用药物(ABCD 对)。

16.D 【考点还原】(第十一章第十四节肋骨骨折病人的护理)“肋骨骨折多数是外来暴力所致,可分为直接暴力和间接暴力,以 4~7 肋骨骨折最为常见……”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】肋骨骨折多数是外来暴力所致,可分为直接暴力和间接暴力,以 4~7 肋骨骨折最为常见,因为第 4~7 肋的肋骨长而薄,所以最易折断(D 对 ABCE 错)。

17.C 【考点还原】(第一章第十一节排泄护理)“(5)对膀胱高度膨胀且极度虚弱的病人,第一次放尿量不可超过 1000ml。因为大量放尿,可使腹腔内压急剧降低,大量血液滞留于腹腔血管内,导致血压下降,出现虚脱,亦可因膀胱内压突然降低,导致膀胱黏膜急剧充血而引起血尿”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】导尿时,一次性放尿量不可超过 1000ml。因为大量放尿,可使腹腔内压急剧降低,大量血液滞留于腹腔血管内,导致血压下降,出现虚脱,亦可因膀胱内压突然降低,导致膀胱黏膜急剧充血而引起血尿(C 对 ABDE 错)。

18.A 【考点还原】(第一章第十三节静脉输液和输血法)“(二)常用溶液和作用……(4)高渗溶液:用于利尿脱水,常用 20%甘露醇、25%山梨醇、25%~50%葡萄糖等溶液”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】20%甘露醇是高渗性脱水剂,有减轻脑水肿和利尿的作用;甘露醇需快速输注才能起到更好的治疗效果(A 对);60%葡萄糖溶液也是高渗溶液,有利尿作用,快速滴注高渗葡萄糖溶液会易发生静脉炎(B 错);生理盐水有利尿作用,这是通过增加补液来增加尿量的,快速滴入生理盐水可能会出现心功能不全(C 错);10%葡萄糖液主要作用是用于补充能量和体液(D 错);15%山梨醇溶液具有利尿脱水作用,大量快速静注山梨醇可引起体内山梨醇积聚,血容量迅速大量增加,导致心力衰竭(E 错)。

19.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】前囟饱满常提示颅内压增高,见于脑积水、脑瘤、脑出血等疾病,测量头围可与正常头围大小进行比较,协助诊断(C 对 ABDE 错)。

20.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】各型性格的特点:①A 型性格:脾气比较火爆、有闯劲、遇事容易急躁、经常强迫自己完成工作或任务,不顾休息、不注意劳逸结合者,易发生高血压疾病(A 对);②B 型性格:B 型性格的人遇事从容不迫,工作条理性比较强,生活态度轻松愉快,积极乐观,很少有心理疾患,比较长寿(B 错);③C 型性格:性格内向,长期抑郁又不善于表达,C 型性格的人易患癌症(C 错);④D 型性格:有强烈的控制欲,在任何环境中总是想掌控一切,研究显示 D 型性格是使心脏病反复发作的一个危险因素(D 错);⑤E 型性格:大多数情感丰富、善于思索、情绪较为消极,自我评价偏于悲观,此类性格好发神经官能症(E 错)。

21.A 【考点还原】(第一章第十五节病情观察和危重病人的抢救)“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)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……”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】正常瞳孔大小为:2~5mm;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;有机磷农药中毒时瞳孔会缩小(A 对 BCDE 错);除此之外瞳孔缩小还见于吗啡、氯丙嗪、毛果芸香碱等药物影响;瞳孔散大常见于阿托品中毒、颅内出血、眼外伤等。

22.A 【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)(大纲 P293)“三、急性蜂窝织炎……致病菌多为溶血性链球菌,其次为金黄色葡萄球菌、大肠杆菌或其他类型链球菌等。感染灶近侧的淋巴结亦常被累及,可引起脓毒血症或菌血症”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】蜂窝织炎的致病菌多为溶血性链球菌,其次为金黄色葡萄球菌、大肠埃希菌等,感染灶近侧的淋巴结亦常被累及,可引起脓毒血症或菌血症(A 对 BCDE 错)。

23.A 【考点还原】(第十二章第六节类风湿关节炎病人的护理)“一、病因.....病因不明确,一般认为是某些可疑病原体(细菌、病毒、支原体等)感染人体,在某些诱因(潮湿、寒冷、创伤等)作用下,侵及滑膜和淋巴细胞,引发自身免疫反应,产生一种自身抗体 IgM,称类风湿因子(RF).....”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】类风湿关节炎的病因:类风湿性关节炎病因不明确,一般认为是某些可疑病原体(细菌、病毒、支原体等)感染人体,在某些诱因(潮湿、寒冷、创伤等)作用下,侵及滑膜和淋巴细胞,引发自身免疫反应,产生一种自身抗体 IgM,称类风湿因子(RF)。RF 作为一种自身抗原与体内变性的 IgM 起免疫反应,形成抗原抗体复合物沉积在滑膜组织上,激活补体,产生多种过敏因素,引起关节滑膜炎,使软骨和骨质破坏加重。关节滑膜炎是类风湿关节炎的基本病理改变(A 对 BCDE 错)。

24.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】发生重大医疗过失行为剂一级医疗事故,医疗机构应该在 12 小时内上报所在地卫生行政部门报告(C 对 ABDE 错)。

25.D 【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”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】大便隐血试验的要求:试验前三天禁食肉类、动物血、肝脏、含铁剂药物及绿色蔬菜(均为绿色和暗红色食物),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(D 对 ABCE 错)。

26.B 【考点还原】(第一章第十四节标本采集)“常用防腐剂的作用及用法见表 1-4”。

【答案解析】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(B 对 DE 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(A 错);甲醛的作用是固定尿液中的有机成分和防腐,常用于艾迪计数(C 错)。

27.C 【考点还原】(第一章第十三节静脉输液和输血法)“可将湿化瓶内放入 20%~30%乙醇,再进行氧气吸入,因为乙醇可以降低肺泡内泡沫的表面张力,使泡沫破裂消散,以此改善肺部气体交换,减轻缺氧症状”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】可将湿化瓶内放入 20%~30%乙醇,再进行氧气吸入,因为乙醇可以降低肺泡内泡沫的表面张力,使泡沫破裂消散,以此改善肺部气体交换,减轻缺氧症状(C 对 ABDE 错)。

28.C 【考点还原】(第一章第十四节标本采集)“2.尿培养标本.....4)留中段尿法:①协助病人取适宜体位,臀下垫便盆;②按导尿法清洁、消毒外阴部.....”(C 对 A 错)。

【答案解析】尿培养标本主要采集清洁尿标本;应用清水清洗外阴部(C 对);留取中段尿送检(A 错);及时送检(B 错);宜在抗生素应用前收集标本(D 错);多喝水易稀释尿液(E 错)。

29.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】重度低氧血症:PaO₂<4kPa(30mmHg) SaO₂<60%(血氧饱和度),显著发绀、呼吸极度困难、出现三凹征(E 对 ABCD 错)。

30.C 【考点还原】(第一章第三节医院和住院环境)“遵循节力原则:操作前,要备齐物品,按顺序放置,计划周到,以减少无效动作,避免多次走动;铺床前,能升降的床应将床升至便于铺床的高度,以防腰部过度弯曲;铺床时,身体尽量靠近床边,上身保持直立,两膝稍弯曲以降低重心,两脚根据活动情况左右或前后分开,以扩大支撑面,有利于操作及维持身体的稳定性;操作中,使用肘部力量,动作要平稳连续”(C 错,为本题正确答案;ABDE 对)。

【答案解析】节力原则要求铺床时,身体尽量靠近床边,上身保持直立,两膝稍弯曲以降低重心,两脚根据活动情况左右或前后分开,以扩大支撑面,有利于操作及维持身体的稳定性(C 错,为本题正确答案;BD 对);操作前要备齐物品,按顺序放置,计划周到,以减少无效动作,避免多次走动(A 对);操作中,使用肘部力量,动作要平稳连续(E 对)。

31.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】颅内动脉瘤多见于脑底动脉分叉之处。按其发病部位,4/5 位于脑底动脉环前半,以颈内动脉、后交通动脉、前交通动脉者多见;脑底动脉环后半者约占 1/5,发生于椎基底动脉、大脑后动脉及其分支(C 对 ABDE 错)。

32.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】中医所说的脾胃不是现代医学解剖上的脾胃,中医所讲的脾胃包括了整个消化系统,中医认为,脾为后天之本,气血生化之源。意思为人生之后,所有的生命活动都有赖于后天脾胃摄入的营养物质(C 对 ABDE 错);中医认为精气是由父母传出来的,肾主藏精,肾脏储存的精气源于先天,源于父母,因此肾为先天之本。

33.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】漏斗骨盆是中骨盆和出口平面均狭窄,骨盆两侧向内倾斜似漏斗状。中骨盆狭窄影响已入盆的胎头内旋转,导致持续性枕横位、枕后位等(B 对 ACDE 错)。

34.C 【考点还原】(第十七章第七节老年保健)“3.循环系统(1)心脏:心肌纤维萎缩,顺应性下降,收缩力减弱,从 60 岁开始,年龄每增长 1 岁,心排出量下降 1%.....”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】心脏:心肌纤维萎缩,顺应性下降,收缩力减弱,从 60 岁开始,年龄每增长 1 岁,心排出量下降 1%(C 对 ABDE 错)。

35.C 【考点还原】(第一章第十二节药物疗法和过敏试验法)“5.青霉素过敏性休克的处理(1)立即停药,就地抢救,使病人平卧,注意保暖,同时报告医生。(2)首选盐酸肾上腺素注射。按医嘱立即皮下注射 0.1%盐酸肾上腺素.....”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】青霉素过敏性休克的处理:①立即停药,就地抢救,使病人平卧,注意保暖,同时报告医生。②首选盐酸肾上腺素注射。按医嘱立即皮下注射 0.1%盐酸肾上腺素,成人剂量为 0.5~1ml,患儿酌减。如症状不缓解,可每隔 30 分钟皮下或静脉注射 0.5ml,直至脱离危险期(C 对 ABDE 错);此药可收缩血管、增加外周阻力、兴奋心肌、增加心排出量、松弛支气管平滑肌,是抢救过敏性休克的首选药物。③立即给予氧气吸入,以纠正缺氧,改善呼吸;如呼吸受抑制,应立即进行人工呼吸,按医嘱应用呼吸兴奋剂,可肌内注射尼可刹米或洛贝林等;如出现喉头水肿影响呼吸,应立即配合医生准备气管插管或施行气管切开术。④根据医嘱给药:遵医嘱给予抗过敏药物、压药物,给予纠正酸中毒和抗组胺类药物。⑤心脏骤停骤停时立刻进行心肺复苏。⑥密切观察病人的生命体征。

36.C 【考点还原】(第十七章第四节小儿保健)“4.早期教育.....7~9 个月,用能够滚动的、颜色鲜艳的软球等玩具逗引婴儿爬行,同时练习婴儿站立、坐下和迈步,以增强婴儿的活动能力和扩大其活动范围”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】小儿 7~9 个月开始会爬,根据选项可选择 8~9 个月(C 对 ABDE 错);小儿动作的早期教育:2 个月时,婴儿可开始练习空腹俯卧,并逐渐延长俯卧的时间,培养俯卧抬头,扩大婴儿的视野。3~6 个月,婴儿喜欢注视和玩弄自己的小手,能够抓握细小的玩具,应用玩具练习婴儿的抓握能力;训练翻身。7~9 个月,用能够滚动的、颜色鲜艳的软球等玩具逗引婴儿爬行,同时练习婴儿站立、坐下和迈步,以增强婴儿的活动能力和扩大其活动范围。10~12 个月,婴儿会玩“躲猫猫”的游戏,鼓励婴儿学走路。记忆口诀为:“二抬四翻六会坐,七滚八爬周会走”。

37.A 【考点还原】(第一章第五节卧位和安全的护理)“7.头高足低位.....2)减轻颅内压,以预防脑水肿。3)开颅手术后病人”。

【答案解析】颅脑出血患者会有颅内压增高引起脑水肿,应采取头高足低位减轻颅内压,以预防脑水肿(A 对);平卧位是最常用卧位,适用于大部分的病人,特殊病人应采取其他卧位(B 错);头低足高位:适用于肺部分泌物引流者;十二指肠引流者;妊娠时胎膜早破者;跟骨及胫骨结节牵引时(C 错);侧卧位适用于预防压疮、灌肠、肛门检查及配合(D 错);中凹卧位适用于休克病人,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 错)。

38.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】有机磷农药中毒的机理,一般认为是抑制了胆碱酯酶的活性,造成组织中乙酰胆碱的积聚,其结果引起胆碱能受体活性紊乱,而使有胆碱能受体的器官功能发生障碍(B 对 ACDE 错)。

39.A 【考点还原】(第七章第四节产褥期妇女的护理)“二、产褥期妇女的护理 (一)临床表现.....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.....”(A 对)。

【答案解析】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(A 对);乳腺炎的表现:患侧乳房胀痛,局部红、肿、发热、压痛,常有患侧淋巴结肿大和压痛,可形成多个脓

肿,与乳汁淤积和细菌入侵有关(B 错);产后热有多种原因,最常见的是产褥热,还可能与刀口、泌尿系。乳房感染有关(C 错);产褥热是由于产后致病菌侵入生殖器官而引起的疾病,表现为产后持续高热或者突然寒战高热(D 错);产褥感染是指分娩时及产褥期生殖道受病原体和全身的炎症变化,感染的病原体以厌氧菌为主,全身表现为寒战、高热等,局部表现为下腹部疼痛,恶露有异味等,严重者会出现腹膜刺激征(E 错)。

40.C 【考点还原】(第一章第十一节排泄护理)“4)降温灌肠时,应保留 30 分钟后再排出,排便后隔 30 分钟再测量体温并记录”(C 错,为本题正确答案)。

【答案解析】降温灌肠时,应保留 30 分钟后再排出,排便后隔 30 分钟再测量体温并记录(C 错,为本题正确答案);大量不保留灌肠时:一般溶液:39~41°C;降温时:28~32°C;中暑时:4°C;少量不保留灌肠常用于腹部、盆腔手术后,以及保胎孕妇、危重病人、病儿及年老体弱病人等(A 对);保留灌肠时肛管插入的长度为 15~20cm(B 对);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(D 对);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(E 对)。

41.A 【考点还原】(第三章第六节小儿腹泻的护理)(大纲 P193)“表 3-3 代谢性酸中毒的分度及临床表现”

【答案解析】代谢性酸中毒的表现:重度中毒时,呼吸深快,口唇是发绀(A 对 C 错);轻度中毒时,呼吸稍快,口唇正常;中度中毒时呼吸深大,口唇樱红(BDE 错)。

42.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】抢救时首先应判断环境是否安静安全,若是处于危险的环境当中,应先把患者转移到安全位置,再实施抢救(A 对 BCDE 错)。

43.B 【考点还原】(第一章第十二节药物疗法和过敏试验法)“2)预防接种:常选择上臂三角肌下缘”。

【答案解析】接种卡介苗注射部位为上臂三角肌下端外缘皮内注射(ID),皮内注射的进针角度为 5 度(B 对)。前臂掌侧下段(ID)用于各种药物过敏试验,以观察是否有过敏反应,如青霉素皮试(A 错);上臂三角肌下缘(H):常用于疫苗接种(CD 错);臀大肌(IM):是肌肉注射常用的注射部位,用于不宜或不能口服、皮下注射、静脉注射,且要求迅速产生疗效者,如肌肉注射哌替啶胃复安等(E 错)。

44.C 【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)“将不符合国家规定标准的血液用于患者的,由县级以上地方人民政府卫生行政部门责令改正;给患者健康造成损害的,应当依法赔偿,对直接负责的主管人员和其他直接责任人员,依法给予行政处分;构成犯罪的,依法追究刑事责任”。

【答案解析】住院期间因输入不合格血液导致乙型肝炎,由于是血液样品的原因,所以主要应由血站负责,患者是在住院期间感染的,所以医院血库也有责任(C 对 ABDE 错)。

45.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)“(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)。

【答案解析】交班报告书写顺序:先写离开病室的患者(出院、转出、死亡),再写进入病室的患者(入院、转入),最后写本班重点患者(手术、分娩、危重及有异常情况的患者)(A 对 BCDE 错)。

46.D 【考点还原】(第十一章第九节中暑病人的护理)“一、病因.....当环境温度较高(室温超过 35°C)、强辐射热,或气温虽未达高温,但湿度高及通风不良的环境下无足够防暑降温措施,在此环境中劳动到一定时间均可发生中暑”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】当环境温度较高(室温超过 35°C)、强辐射热,或气温虽未达高温,但湿度高及通风不良的环境下无足够的防暑降温措施,在此环境中劳动到一定时间均可发生中暑(D 对 ABCE 错)。

47.B 【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)“特征性改变:①面向坏死区的导联,出现宽而深的异常 Q 波;②在面向坏死区周围损伤区的导联,出现 S-T 段抬高呈弓背向上.....2.定位诊断:ST 段抬高性心肌梗死的定位和范围可根据出现特征性改变的导联数来判断:V1~V5 导联示广泛前壁心肌梗死.....”(B 对 ACDE 出错)。

【答案解析】ST 段弓背抬高是诊断心肌梗死最有价值的心电图特征,当冠状动脉血流闭塞,会导致心肌缺血后产生损伤电流,在心电图上就表现为 ST 段弓背向上抬高;且对于 ST 段抬高性心肌梗死,可通过特征性改变的导联数进行定位诊断(B 对 ACE 错);急性心肌梗死的辅助检查:心肌梗死心电图的特征性改变:面向坏死区的导联,会出现宽而深的异常 Q 波(D 错);

在面向坏死区周围损伤区的导联,出现 ST 段抬高呈弓背向上;在面向损伤区周围心肌缺氧区的导联,出现 T 波倒置的特征性心电图表现。

48.B 【考点还原】(第二十章第二节护士的权利和义务)“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.....二、护士的义务 1. 遵守医疗卫生法律、法规和诊疗护理规范的义务.....2. 正确执行医嘱的义务.....3. 如实记录和妥善保管病历的义务.....4. 及时救治病人的义务.....5. 向病人解释和说明的义务.....6. 尊重和保护病人隐私的义务.....7. 参与突发公共卫生事件救护的义务.....”(B 错,为本题正确答案;ACDE 对)。

【答案解析】保护患者隐私属于护士的义务,其他选项都属于护士的权利(B 错,为本题正确答案;ACDE 对);护士的权利和义务:①护士的权利有职称晋升、学习培训权、自主护理权、特殊干涉权、职业卫生防护权、人格尊严和人身安全不受侵犯权;工资和福利待遇的保障权、获得表彰和奖励权。②护士的义务有遵守医疗卫生法律、法规和诊疗护理规范的义务、正确执行医嘱的义务、如实记录和妥善保管病历的义务、及时救治病人的义务、向病人解释说明的义务、尊重和保护病人隐私的义务。

49.A 【考点还原】(第三章第四节消化性溃疡病人的护理)“十二指肠溃疡可见于任何年龄,但以青壮年居多,好发于球部”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】十二指肠溃疡可见于任何年龄,但以青壮年居多,好发于球部(A 对 BCDE 错);胃溃疡的发病年龄较迟,多见于胃角和胃窦小弯。

50.D 【考点还原】(第一章第十五节病情观察和危重病人的抢救)(大纲 P112)“各种药物中毒的灌洗溶液(解毒剂)和禁忌药物见表 1-6”(B 对)。

【答案解析】2%~4%碳酸氢钠溶液用于灌洗乐果和敌敌畏的中毒(D 对);1:15000~1:20000 高锰酸钾洗胃可用于巴比妥类、氰化物、敌敌畏、敌百虫、异烟肼和灭鼠药中毒(A 错);50%硫酸镁用于 DDT 和 666 中毒时的导泻(B 错);硫酸钠可用于巴比妥类和异烟肼药物中毒时的导泻(C 错);口服 3%过氧化氢溶液后引吐用于氰化物中毒时使用(E 错)。

51.D 【考点还原】(第十三章第三节胃癌病人的护理)“症状:早期无明显症状,半数病人较早出现上腹部急痛,一般服药后可暂时缓解”(D 错,为本题正确答案;ABCE 对)。

【答案解析】胃癌的临床表现:①症状: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(D 错,为本题正确答案;B 对);少量出血时粪便隐血试验阳性。晚期病人出现恶病质。②体征:体检早期可仅有上腹部深压痛;晚期病人可扪及上腹部肿块。若出现肝脏等远处转移时,可有肝大、腹水、锁骨上淋巴结肿大。发生直肠前凹种植转移时,直肠指诊可摸到肿块。治疗原则:早期发现、早期诊断和早期治疗是提高胃癌疗效的关键,手术是首选的方法,辅以化疗、放疗及免疫治疗等(A 对);淋巴转移是胃癌转移的主要途径,发生较早,多见于左锁骨上淋巴结转移,晚期最常见的是肝转移(血液转移),其他如肺、脑、肾等(C 对);胃癌是消化道常见的恶性肿瘤,胃癌多见于胃窦部(E 对)。

52.B 【考点还原】(第八章第一节正常新生儿的护理)“1. 正常体重儿出生体重为 2500~4000g 的新生儿。2. 低出生体重儿出生体重 < 2500g 的新生儿。其中出生体重 < 1500g 称极低出生体重儿;出生体重 < 1000g 称超低出生体重儿。3. 巨大儿出生体重 > 4000g 的新生儿”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】该患儿体重 2000g, < 2500g, 属于低出生体重儿(B 对 ACDE 错);新生儿体重划分:①正常体重儿出生体重为 2500~4000g 的新生儿。②低出生体重儿出生体重 < 2500g 的新生儿。其中出生体重 < 1500g 称极低出生体重儿;出生体重 < 1000g 称超低出生体重儿。③巨大儿出生体重 > 4000g 的新生儿。

53.E 【考点还原】(第二章第四节先天性心脏病病人的护理)“2. 室间隔缺损.....(1)临床表现.....胸骨左缘 3~4 肋间可闻 III~V/VI 级全收缩期反流性杂音.....”(E 错,为本题正确答案)。

【答案解析】室间隔缺损胸骨左缘 3~4 肋间可闻 III~V/VI 级全收缩期反流性杂音(E 错,为本题正确答案);房间隔缺损、室间隔缺损和动脉导管未闭属于左向右分流型(潜伏青紫型);左向右分流多,体循环血流量减少;肺循环血流量增加;肺动脉高压者 P2 亢进(ABCD 对)。

54.A 【考点还原】(第一章第十二节药物疗法和过敏试验法)“qd 每日一次”;(第一章第十八节医疗和护理文件的书写)“长期医嘱:医嘱自开写之日起,有效时间在 24 小时以上,当医生注明停止时间后失效”(A 对)。

【答案解析】地塞米松 5mg iv qd 表示地塞米松 5mg 静脉注射,qd 表示每天一次,所以属于长期医嘱(A 对);奎尼丁 0.2g po q2h×5 表示每隔 2 小时口服奎尼丁 0.2g,共 5 次,是临时医嘱(B 错);B 超属于检查只执行一次,属于临时医嘱(C 错);安定 5mg po sos 表示口服安定 5mg,sos 表示必要时使用且 12 小时内有效,属于临时备用医嘱(D 错);速尿 5mg im st 表示速尿 5mg 肌内注射,st 表示立即执行,属于临时医嘱(E 错)。

55.C 【考点还原】(第四章第七节支气管哮喘病人的护理)“支气管哮喘(简称哮喘)是由肥大细胞、嗜酸性粒细胞和 T 淋巴细胞等多种炎性细胞介导的气道慢性炎症,使易感者对各种激发因子具有气道高反应性,并引起广泛的、可逆性气道阻塞”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】支气管哮喘(简称哮喘)是由肥大细胞、嗜酸性粒细胞和 T 淋巴细胞等多种炎性细胞介导的气道慢性炎症,使易感者对各种激发因子具有气道高反应性,即为气道的变态反应;并引起广泛的、可逆性气道阻塞(C 对 ABDE 错)。

56.C 【考点还原】(第一章第十三节静脉输液和输血法)(大纲 P89)“2.输液速度的计算 (2)已知输入液体的总量和每分钟滴数,求输完液体所用的时间。输液所用时间(h)=[液体的总量(ml)×滴系数(滴/ml)]/[每分钟滴数(滴/min)×60(min)]”。

【答案解析】输液计算公式:输液时间(h)=[液体的总量(ml)×滴系数(滴/ml)]/[每分钟滴数(滴/min)×60(min)];当题目中未给出滴数系数时默认为 15;即(1000ml×15)/(50×60)=5(h),从 8 点 30 分开始输液,故下午 1 时 30 分输完(C 对 ABDE 错)。

57.C 【考点还原】(第三章第十八节胆石症病人的护理)“临床表现病人常伴非特异性消化道症状,如上腹部不适、呃逆、嗝气等。当结石阻塞胆管并继发感染时可致典型的胆管炎症状:急腹痛、寒战高热和黄疸,称为 Charcot 三联症”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】胆石症病人临床表现为常伴非特异性消化道症状,如上腹部不适、呃逆、嗝气等。当结石阻塞胆管并继发感染时可致典型的胆管炎症状:急腹痛、寒战高热和黄疸,称为 Charcot 三联症,题中患者症状符合胆管结石患者症状(C 对);急性胰腺炎临床以急性腹痛、恶心、呕吐及血淀粉酶增高为特点(A 错);消化性溃疡临床主要表现以慢性病程、周期性发作、节律性上腹痛为特点(B 错);急性传染性肝炎一般多为无黄疸型肝炎,主要表现是肝衰竭(D 错);肝脓肿患者有肝区疼痛和肝大,右下胸部和肝区有叩击痛(E 错)。

58.C 【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……呼与吸时间比例为 2:1~3:1……”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】腹式呼吸的训练方法:①以立位、平卧位、半卧位最适宜;立位时上半身略向前倾,可使腹肌放松,舒缩自如,辅助呼吸肌及全身肌肉尽量放松,情绪安定,平静呼吸;②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(C 对 ABDE 错)。

59.D 【考点还原】(第一章第十二节药物疗法和过敏试验法)“(3)注意事项:配制青霉素皮试液须用 0.9%氯化钠溶液进行稀释;每次配制皮试液时,均应将溶液混匀;配制方法应正确,剂量应准确”(D 错,为本题正确答案);“(1)使用青霉素前必须做皮肤过敏试验,试验前应详细询问病人的用药史、过敏史、家族史;病人如有青霉素过敏史,应禁止做过敏试验;病人已进行青霉素治疗,如停药 3 天后再用,或用药中更换药物批号,均应重新作过敏试验,结果阴性方可使用。(2)青霉素皮试液应现用现配,因青霉素皮试液极不稳定,特别是在常温下易产生降解产物,导致过敏反应。(3)青霉素过敏试验和注射前均应做好急救的准备工作,备好盐酸肾上腺素和注射器等”(ABC 对);“(2)试验方法:对无过敏史的病人,按皮内注射的方法在前臂掌侧下段注射青霉素皮试液 0.1ml(含青霉素 20~50U),20 分钟后观察、判断,并正确记录皮试结果”(E 对)。

【答案解析】配置青霉素皮试液需用 0.9%氯化钠溶液进行配置(D 错,为本题正确答案);在皮试盘内准备盐酸肾上腺素是备用于发生过敏性休克时的紧急抢救(A 对);使用青霉素前必须做皮肤过敏试验,试验前应详细询问病人的用药史、过敏史、家族史,若病人有青霉素过敏史,应禁止做过敏试验(B 对);皮试液以现配现用为佳,如需保存,宜在 4°下冷藏,但时间不应超过 24 小时(C 对);皮试的试验方法为按皮内注射的要求在前臂掌侧下段注射皮试液 0.1ml(E 对)。

60.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】洋地黄中毒时患者容易出现低钾血症,祥利尿剂(呋塞米、布美他尼)、噻嗪类(氢氯噻嗪)和磺胺类利尿剂(呋达帕胺)的主要不良反应是低钾血症,可诱发心律失常或洋地黄中毒。所以应用洋地黄药物时可使用保钾利尿剂,如螺内酯、氨苯蝶啶(C 对 ABDE 错)。

61.C 【考点还原】(第三章第二十节上消化道大量出血病人的护理)“胃十二指肠疾病:临床最常见的病因是消化性溃疡,

急性糜烂出血性胃炎(由于常服用非甾体抗炎药物、嗜酒引起的急性胃黏膜损害)、促胃液素瘤,其次胃癌、慢性胃炎、胃黏膜脱垂、十二指肠炎等”(C对)。

【答案解析】上消化道出血的病因:1.上消化道疾病:①胃、十二指肠疾病:临床最常见的病因是消化性溃疡(C对);急性糜烂出血性胃炎(由于常服用非甾体抗炎药物、嗜酒引起的急性胃黏膜损害)、促胃液素瘤,其次胃癌、慢性胃炎、胃黏膜脱垂、十二指肠炎等;②食管、空肠疾病;2.各种原因而致的门静脉高压引起食管、胃底静脉曲张破裂。3.上消化道邻近器官或组织的疾病:①胆道出血;②胰腺疾病累及十二指肠;4.全身性疾病:①血液病;②血管性疾病;③应激性溃疡;④其他:尿毒症、流行性出血热、系统性红斑狼疮等结缔组织疾病等(ABDE错)。

62.B 【考点还原】(第一章第七节病人的清洁护理)“1.淤血红润期 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 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.溃疡期 静脉血液回流严重受阻,局部淤血导致血栓形成,组织缺血、缺氧。分为浅度溃疡期和深度溃疡期。浅度溃疡期指浅层组织感染,脓液流出,溃疡形成,病人感觉疼痛加重;坏死溃疡期指坏死组织发黑,脓性分泌物增多,有臭味。感染可向周围及深部扩展,常达骨骼,甚至造成败血症”(B对 ACDE错)。

【答案解析】压疮的分期及表现:①淤血红润期(I期):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(B对 ACDE错);③浅度溃疡期(III期):指浅层组织感染,脓液流出,溃疡形成,病人感觉疼痛加重;④坏死溃疡期(IV):指坏死组织发黑,脓性分泌物增多,有臭味。感染可向周围及深部扩展,常达骨骼,甚至造成败血症。

63.D 【考点还原】(第五章第十节中毒性细菌性痢疾病人的护理)“一、病因、发病机制和流行病学 细菌性痢疾的病原菌为痢疾杆菌,志贺菌属,对外界抵抗力较强,耐寒、耐湿,但不耐热和阳光,常用的各种消毒剂均可将其灭活……”(D对 ABCE错)。

【答案解析】细菌性痢疾是由志贺菌属引起的肠道传染病。中毒性细菌性痢疾是急性细菌性痢疾的危重型,临床以突发高热、嗜睡、反复惊厥、迅速发生休克和昏迷为特征(D对 ABCE错)。

64.C 【考点还原】(第十一章第十五节骨折概述)“(2)按骨折的程度及形态分类:①不完全骨折:骨骼连续性没有完全中断,依据骨折形态又分为青枝骨折、裂缝骨折等。②完全骨折:骨骼连续性完全中断,按骨折形态又分为横形骨折、斜形骨折、螺旋形骨折、粉碎性骨折、嵌插骨折、压缩骨折、凹陷骨折和骨骺分离等”(C对 ABDE错)。

【答案解析】骨折的分类:1.按骨折的程度及形态分类:①不完全骨折:骨骼连续性没有完全中断,依据骨折形态又分为青枝骨折、裂缝骨折等(C对);②完全骨折:骨骼连续性完全中断,按骨折形态又分为横形骨折、斜形骨折、螺旋形骨折、粉碎性骨折、嵌插骨折、压缩骨折、凹陷骨折和骨骺分离等(ABDE错);2.按骨折处的稳定性分类:①稳定性骨折:骨折端不易移位或复位后不易再移位的骨折,如不完全骨折及横行骨折、嵌顿骨折等。②不稳定性骨折:骨折端易移位或复位后再移位的骨折,如楔形骨折、螺旋形骨折、粉碎性骨折等。3.按骨折端与外界是否相通分类:①闭合性骨折:骨折处皮肤或黏膜完整,骨折端与外界不通。②开放性骨折:骨折处皮肤或黏膜不完整,骨折端与外界相通,易引起感染。

65.C 【考点还原】(第一章第四节入院和出院病人的护理)“出院病历的排列顺序:住院病历首页、出院(或死亡)记录、入院记录、病史和体格检查单、病程记录、各种检查报告单、护理记录单、医嘱单、体温单”(C对 ABDE错)。

【答案解析】出院病历的排列顺序:住院病历首页、出院(或死亡)记录、入院记录、病史和体格检查单、病程记录、各种检查报告单、护理记录单、医嘱单、体温单(C对 ABDE错)。

66.D 【考点还原】(第十四章第二节缺铁性贫血病人的护理)(大纲 P551)“(四)治疗原则……:疗程应在血红蛋白达正常水平后,再继续服用铁剂 6~8 周,以增加铁储存”(D对 ABCE错)。最新大纲变动:将缺铁性贫血的治疗原则中血红蛋白达正常水平后,再继续“服药 3~6 个月”改为再继续服用“6~8 周”。

【答案解析】缺铁性贫血的治疗原则:去除病因和铁剂治疗,必要时输血。常用硫酸亚铁、富马酸亚铁等。如治疗反应满意,应在血红蛋白正常水平后,再继续服用铁剂 6~8(1.5~2 个月)周,以增加铁储存(D对 ABCE错);2022 大纲将再继续服用铁剂 3~6 个月改为了“再继续服用铁剂 6~8 周”。

67.D 【考点还原】(第十二章第四节关节脱位病人的护理)“(三)髌关节脱位……2.临床表现 疼痛、功能障碍,患肢出现典型的屈曲、内收、内旋、短缩畸形,臀部可触及股骨头”(D对)。

【答案解析】髋关节脱位时会患肢出现典型的屈曲、内收、内旋、短缩畸形(D对);髋关节脱位中后脱位最多见,约占85%~90%;前脱位和中心脱位少见(A错);髋关节脱位为间接外力所致,即当髋关节屈曲或伴有内收时,膝部受到强大的暴力作用,经股骨干传至股骨头向后冲出关节囊(B错);复位后置患肢于外展中立位,用持续皮牵引或穿丁字鞋固定患肢(C错);3周后开始活动关节,4周后扶拐下地,3个月内患肢不能负重,以防止股骨头缺血性坏死或变形(E错)。

68.C 【考点还原】(第二十一章第二节护理工作的人际关系)“护患关系的基本模式在临床护理工作中,护患关系主要分为三种基本模式”(C对 ABDE 错)。

【答案解析】护患关系模式主要分为三种基本模式:主动-被动型、指导-合作型、共同参与型(C对 ABDE 错)。

69.D 【考点还原】(第一章第十五节病情观察和危重病人的抢救)(大纲 P110)“测量插管长度(成人约 45~55cm),润滑胃管前段,按鼻饲法将胃管经口腔插入胃内”(D对 ABCE 错)。

【答案解析】关于置管深度的常考考点:鼻饲和洗胃时胃管深度:45~55cm(D对 ABCE 错);吸痰时吸痰管的深度:10~15cm;导尿术的深度:女性:插入 4~6cm,见尿后再插入 1cm;男性:插入 20~22cm 左右,见尿后再插入 1~2cm;留置导尿的插入深度为见尿后再插入 7~10cm;大量不保留灌肠的置管深度:7~10cm(小儿:4~7cm);小量不保留灌肠:7~10cm;保留灌肠:15~20cm。

70.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】根据题干可知该患儿为急性感染性喉炎,地塞米松具有抗炎和抑制变态反应等作用,可减轻喉头水肿,缓解症状。因此首选地塞米松雾化吸入(A对 BCDE 错);急性感染性喉炎的临床表现:起病急,症状重,可有不同程度的发热、犬吠样咳嗽、声音嘶哑、吸气性喉鸣和三凹征(胸骨上窝、锁骨上窝、肋间隙吸气时下陷),一般八天症状轻,入睡后加重。严重者迅速出现烦躁不安、吸气性呼吸困难、青紫、心率加快等缺氧症状。体检可见咽部充血,间接喉镜检查可见喉部及声带充血、水肿。治疗原则:①保持呼吸道通畅:用肾上腺皮质激素雾化吸入,可消除黏膜水肿;②控制感染:选择敏感抗生素,常用青霉素类、氨基糖苷类或头孢菌素类。③肾上腺皮质激素:有抗炎和抑制变态反应等作用,可减轻喉头水肿,缓解症状。④对症治疗:缺氧者予以吸氧,烦躁不安者可用异丙嗪、苯巴比妥等,除镇静外还有减轻水肿的作用;痰多者可选用祛痰剂。⑤经上述处理后仍严重缺氧或有Ⅲ度以上喉梗阻者,应立即进行气管切开术。

71.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】最佳的矫正胎位的时间是 30 周~32 周,因为在 30 周之前胎位是不固定的,32 周后胎位基本固定不变(D对 ABCE 错)。

72.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】心电图记录的是电压随时间变化的曲线,记录在坐标纸上,坐标纸为由 1mm 宽和 1mm 高的小格组成,横坐标表示时间,纵坐标表示电压,通常采用 25mm/s 纸速记录,1 小格=1mm=0.04 秒,纵坐标电压 1 小格=1mm=0.1mv,P-P 间隔为横向,15 小格子=15×0.04=0.6 秒,心率=60÷0.6=100 次/分(E对 ABCD 错)。

73.D 【考点还原】(第十九章第四节临床护理工作组织结构)“二、护理工作模式 1.个案护理 是指一个患者所需要的全部护理由一名当班护士全面负责,护理人员直接管理某个患者,即由专人负责实施个体化护理.....2.功能制护理 是以工作中心为主的护理方式,将工作的特点和内容划分几个部分,如处理医嘱的主班护士、治疗护士、药疗护士、生活护理护士等.....3.小组护理 是将护理人员和患者分成若干小组,一组护士负责一组患者的护理方式.....4.责任制护理 是由责任护士和相应辅助护士对患者进行有计划有目的的整体护理,要求患者从入院到出院,由责任护士和其辅助护士负责.....”(D对 ABCE 错)。

【答案解析】护理工作模式:①功能制护理:护理方式是以工作中心为主,将工作的特点和内容划分几个部分,以岗位分工,如处理医嘱的主班护士、治疗护士、药疗护士和生活护理护士等(D对);②个案护理:指一个患者所需要的全部护理由一名当班护士全面负责,护理人员直接管理某个患者,即由专人负责实施个体化护理。常用于危重患者、大手术后需要特殊护理的患者(A错);③小组护理:是将护理人员和患者分成若干小组,一组护士负责一组患者的护理方式。小组成员由不同级别的护理人员组成,小组组长负责制订护理计划和措施,指导小组成员共同参与和完成护理任务(B错);④责任制护理:由责任护士和相应辅助护士对患者进行有计划、有目的的整体护理,患者从入院到出院,由责任护士和其辅助护士负责(E错);整体护理:是指以患者为中心,以现代护理观为指导,以护理程序为基础框架,并把护理程序系统化的运用到临床和护理管理的思想和方法(C错)。

74.B 【考点还原】(第十五章第三节甲状腺功能亢进症病人的护理)“基础代谢率(BMR)正常 BMR 为-10%~+15%,本病约 95%

的病人增高。测定应在禁食 12 小时、睡眠 8 小时以上、静卧空腹状态下进行”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】测定应在禁食 12 小时、睡眠 8 小时以上、静卧(半小时)空腹状态下进行(B 对 ACDE 错);常用的计算公式为: $BMR = \text{脉压} + \text{脉率} - 111. + 20\% \sim + 30\%$ 为轻度甲亢, $+ 30\% \sim + 60\%$ 为中度甲亢, $+ 60\%$ 以上为重度甲亢。

75.D 【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”。

【答案解析】回纳疝块压迫内环,增加腹压疝块是否出现是腹股沟直疝和斜疝的最主要的鉴别之处(D 对 ABCE 错);斜疝和直疝的区别:①发病年龄:斜疝多见于儿童及青壮年,直疝多见于老年人;②突出途径:斜疝经腹股沟管突出,可进阴囊,直疝由直疝三角突出,不进阴囊;③疝块外形:斜疝呈椭圆或梨形,直疝呈半球形;④回纳疝块后压住深环:斜疝疝块不再突出,直疝的疝块仍可突出;⑤精索与疝囊的关系:斜疝时精索在疝囊的后方,直疝时精索在疝囊前外方;⑥疝囊颈与腹壁下动脉的关系:斜疝时疝囊颈在腹壁下动脉外侧,直疝时疝囊颈在腹壁下动脉内侧;⑦嵌顿机会:斜疝嵌顿较多;直疝嵌顿较少。

76.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】心脏二尖瓣有赘生物脱落时可发生动脉栓塞,可发生于机体的任何部位,常见于脑、心、脾、肺、肾、肠系膜和四肢,引起相应的症状,应注意预防(C 对 ABDE 错)。

77.B 【考点还原】(第四章第六节慢性阻塞性肺疾病病人的护理)“典型肺气肿体征为:桶状胸,胸部呼吸活动减弱;语颤减弱;叩诊过清音”(B 对)。

【答案解析】典型肺气肿体征为:桶状胸,胸部呼吸活动减弱;语颤减弱;叩诊过清音(B 对);胸膜炎最常见的症状为胸痛,特征性体征为胸膜摩擦音(A 错);肺实变是指任何原因致肺泡腔内积聚浆液、纤维蛋白和细胞成分等,使肺泡含气量减少、肺质地致密化的一种病变,主要体征为病侧呼吸运动减弱、病侧语音震颤增强、病变部位叩诊呈浊音、可闻及支气管呼吸音和响亮的湿啰音,语音共振增强,累及胸膜者可闻及胸膜摩擦音(C 错);气体进入胸膜腔,造成积气状态,称为气胸,体征为呼吸运动减弱,叩诊呈鼓音,心或肝浊音区消失(D 错);肺不张是指一个或多个肺段或肺叶的容量或含气量减少,典型体征有肺容量减少的证据(触觉语颤减弱、膈肌上抬、纵隔移位)、叩浊、语音震颤和呼吸音减弱或消失(E 错)。

78.C 【考点还原】(第二十一章第五节护理工作中礼仪要求)“(一)护士仪容礼仪要求 1.面部仪容礼仪 护士在工作期间应保持面部仪容自然、清新、高雅、和谐。在保持面部清洁的基础上,可以化淡妆”(C 错,为本题正确答案;ABDE 对)。

【答案解析】护士仪容礼仪要求:①面部仪容礼仪:护士在工作期间应保持面部仪容自然、清新、高雅、和谐。在保持面部清洁的基础上,可以化淡妆(C 错,为本题正确答案;ABDE 对);②头饰礼仪:基于职业的特点,护士工作期间的发式要求是:头发前不过眉,侧不过耳,后不过领。对于女性护士,如果是长发,应盘起或戴网罩;如果是短发,也不应超过耳下 3cm,否则也应盘起或使用网罩。对于男性护士,不应留长发;一般情况下,不应剃光头。

79.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)“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,在急性期时,心肌处于坏死缺血状态,此时再食用正性肌力药,会使心肌耗氧量增加,进一步加重缺氧增大心肌坏死面积,有可能诱发更加严重的心力衰竭或者心脏并发症,如室性心律失常(E 对 ABCD 错)。

80.B 【考点还原】(第十三章第四节原发性肝癌病人的护理)“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,多呈间歇性或持续性钝痛或刺痛”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】原发性肝癌肝区疼痛的特点: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,多呈间歇性或持续性钝痛或刺痛(B 对 ACDE 错)。

81.D 【考点还原】(第二章第五节高血压病人的护理)“限制钠盐摄入 $< 6\text{g}/\text{d}$,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”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】高血压的病因有多种原因,可能与遗传、摄入钠盐较多、精神过度紧张,体重等有关,该患者因为劳累睡眠不足而出现了高血压的表现,为了预防和控制高血压,在食盐上应限制钠盐摄入 $< 6\text{g}/\text{d}$,这样可减少水、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(D 对 ABCE 错)。

82.D 【考点还原】(第一章第十三节静脉输液和输血法)“库存血:指保存在 4°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”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】库存血:指保存在 4°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(D 对 ABCE 错);主要适用于各种原因引起的大出血。

83.A 【考点还原】(第九章第十一节阴道炎病人的护理)“(二)临床表现 1.症状 外阴瘙痒,灼痛,白带呈豆渣样。2.体征 外阴有抓痕,小阴唇内侧及阴道黏膜附有白色膜状物,急性期可见糜烂及浅表溃疡”(A 对)。

【答案解析】外阴阴道假丝酵母菌病(念珠菌性阴道炎)白带呈豆渣样(A 对);滴虫性阴道炎为稀薄的泡沫状白带增多(B 错);慢性宫颈炎时出现白带增多;腰骶部疼痛;性交后出血、尿路刺激症状等(C 错);萎缩性阴道炎白带呈稀薄淡黄色或血白带(D 错);前庭大腺炎临床检查可发现大阴唇下 1/3 处有红肿硬块,触痛明显。如已发展为脓肿,多呈鸡蛋至苹果大小肿块,常为单侧性(E 错)。

84.D 【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)“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”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】该患者轻度残疾,属于三级医疗事故(D 对);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(ABCE 错)。

85.C 【考点还原】(第一章第一节护理程序)“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”(C 对);“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,是通过与病人及有关人员交谈获得的资料,也包括亲属的代述,如头晕、麻木、乏力、瘙痒、恶心、疼痛等”(ABDE 错)。

【答案解析】体温 39°C 是通过使用温度计得来,属于客观资料(C 对);头痛、恶心、不易入睡和咳嗽都是病人的主诉,属于主观资料(ABDE 错)。

86.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】头皮静脉由于头皮静脉分布较广,互相沟通,交错成网,且表浅易见,不宜滑动,便于固定,因此,常用于小儿的静脉输液。较大的头皮静脉有颞浅静脉、额静脉、枕静脉和耳后静脉(A 对 BCD 错);手背静脉网是成人输液时的首选部位(E 错)。

87.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】氧的弥散能力仅为二氧化碳的 1/20,故弥散障碍时主要影响氧的交换,产生单纯性缺氧(B 对 ACDE 错)。

88.A 【考点还原】(第三章第九节腹外疝病人的护理)“典型的腹外疝由疝环、疝囊、疝内容物和疝外被盖组成……”(A 错,为本题正确答案;BCDE 对)。

【答案解析】典型的腹外疝由疝环、疝囊、疝内容物和疝外被盖组成,不包括疝块(A 错,为本题正确答案;BCDE 对)。

89.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】胆汁中 97% 是水,其他成分主要有胆汁酸、胆盐、胆固醇、磷脂和胆红素等。胆汁对脂肪的消化和吸收具有重要作用。胆汁中的胆盐、胆固醇和卵磷脂等可降低脂肪的表面张力,使脂肪乳化成许多微滴,利于脂肪的消化;胆盐还可与脂肪酸和甘油酯等结合,形成水溶性复合物,促进脂肪消化产物的吸收,所以胆盐是胆汁中参与消化作用的主要成分(B 对 ACDE 错)。

90.B 【考点还原】(第一章第七节病人的清洁护理)“(1)0.9%氯化钠溶液:清洁口腔,预防感染。口腔 pH 为中性时适用。(2)朵贝尔溶液(复方硼酸溶液):轻微抑菌,消除口臭。口腔 pH 为中性时适用。(3)0.02%呋喃西林溶液:清洁口腔,有广谱抗菌作用。口腔 pH 为中性时适用。(4)1%~3%过氧化氢溶液:遇有机物时放出新生氧,有抗菌、除臭作用。口腔 pH 偏酸性时适用。(5)1%~4%碳酸氢钠溶液:属碱性药剂,用于真菌感染。口腔 pH 偏酸性时适用。(6)2%~3%硼酸溶液:属酸性防腐剂,可改变细菌的酸碱平衡,起抑菌作用。口腔 pH 偏碱性时适用。(7)0.1%醋酸溶液:用于铜绿假单胞菌感染时。口腔 pH 偏碱

性时适用”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】常用的漱口溶液:①0.1%醋酸溶液:用于铜绿假单胞菌感染(B 对 A 错);②1%~4%碳酸氢钠溶液,属于碱性药剂,用于真菌感染,白色念珠菌属于真菌,适用于此漱口液(C 错);③2%~3%硼酸溶液:属酸性防腐剂,可改变细菌的酸碱平衡,起抑菌作用(D 错);④1%~3%过氧化氢溶液:遇有机物时释放出新生氧,有抗菌、防臭作用(E 错);⑤0.02%呋喃西林溶液和 0.02%氯己定溶液:清洁口腔,有广谱抗菌作用;⑥0.08%甲硝唑:适应于厌氧菌感染;⑦朵贝尔溶液:轻微抑菌,消除口臭。

91.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】《医疗事故处理条例》第十八条规定,患者死亡,医患双方当事人不能确定死因或者对死因有异议的,应当在患者死亡后 48 内进行尸检;具备尸体冻存条件的,可以延长至 7 日(B 对 ACDE 错)。

92.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】道德关系是指在医疗活动中,双方遵循一定的道德原则和规范结成的人际关系;是护患关系中最重要非技术性关系是道德关系(A 对 BCDE 错);护患关系的内容:①技术关系:是指在护理活动中护士和患者之间建立起来的行为关系,护理人员在此关系中处于主导地位;②非技术关系:是指在医疗技术活动中护士和患者由于社会的、心理的、经济的等方面的影响,所形成的关系。包括道德关系、利益关系、价值关系、法律关系。

93.A 【考点还原】考试大纲未明确说明。

【答案解析】麻疹的常见并发症:支气管肺炎、喉炎、心肌炎、麻疹脑炎等,并能使结核病恶化(A 对 BCDE 错)。

94.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】人体是统一的整体,机体整体统一性的形成,是以五脏为中心,配以六腑,通过经络系统“内属于腑脏,外络于肢节”的作用而实现的(A 对 BCDE)。

95.E 【考点还原】(第一章第五节卧位和安全的护理)(大纲 P26)“(2)中凹卧位:1)要求:病人头胸抬高 10°~20°角,下肢抬高 20°~30°角”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】中凹卧位适用于休克病人,中凹卧位的要求是病人头胸抬高 10°~20°,下肢抬高 20°~30°(E 对 ABCD 错);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,增加心排量,缓解休克症状。

96.B 【考点还原】(第一章第六节医院内感染的预防和控制)“铺好的无菌盘应尽快使用,有效期不得超过 4 小时”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】不同情况下的有效期:铺好的无菌盘应尽快使用,有效期不得超过 4 小时(B 对 ACDE 错);开启后的无菌包、一次未用完的无菌溶液有效期为 24 小时;无菌物品的有效期为 7 天。

97.D 【考点还原】(第二章第二节心功能不全病人的护理)“4.正性肌力药物是治疗心力衰竭的主要药物,具有增强心肌收缩力作用……(1)洋地黄类药物:是临床最常用的强心药物,具有正性肌力和减慢心率作用,在增加心肌收缩力的同时,不增加心肌耗氧量……3)常用洋地黄制剂包括:地高辛为口服制剂,使用维持量的给药方法即维持量法,1.25mg,1 次/日”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】正性肌力药的分类和常见代表药物:①洋地黄制剂:常用的药物为地高辛、西地兰和毛花苷 C 等(D 对);②β受体激动剂:常用的药物有多巴酚丁胺、多巴胺等;③磷酸二酯酶抑制剂:常用的代表药物有氨力农、米力农等。硝普钠属于钙离子拮抗剂,有舒张血管平滑肌,降低血压的作用(A 错);卡托普利属于血管紧张素转换酶抑制剂,有扩张小动脉的作用(B 错);吗啡属于阿片类受体激动剂,主要用于镇痛、镇静和镇咳(C 错);普萘洛尔是 β 受体阻滞剂,有抑制心肌收缩力,减慢心率的作用(E 错)。

98.D 【答案解析】乙型肝炎、丙型肝炎和丁型肝炎主要经血液传播(输血、使用血制品、静脉吸毒、通过诊疗器械等),亦可经日常生活中的密切接触传播(D 对 ABCE 错);甲型、戊型肝炎通过消化道传播。

99.B 【考点还原】(第二章第十二节心脏骤停病人的护理)(大纲 P178)“(五)护理措施 1.判断意识与反应 判断在心肺复苏中极其重要,只有在准确地判断心跳呼吸骤停后,才能进行心肺复苏。判断过程要求在 10 秒内完成。判断的内容包括意识状态,有无反应。如果病人对刺激无任何反应、大动脉搏动消失,即可判定心脏停搏”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】心脏骤停的护理措施:①判断意识与反应:判断在心肺复苏中极其重要,只有在准确地判断心跳呼吸骤停后,

才能进行心肺复苏(B对 ACDE错);判断过程要求在10秒内完成。判断的内容包括意识状态,有无反应。如果病人对刺激无任何反应、大动脉搏动消失,即可判定心脏停搏。②摆好复苏体位:为进行有效的心肺复苏,应将病人仰卧在坚硬、平坦的地面上;若在床上,必须抽去枕头,垫木板;如病人俯卧,应同时转动头、躯干和下肢,将其扳成仰卧位;解开衣领、腰带,暴露胸部,对疑有颈部损伤者应平移并保持头、胸及足趾在同一水平,以防引起瘫痪。③基础生命支持:C(人工循环)→A(开放气道)→B(人工呼吸)的顺序进行操作抢救。④高级生命支持:高级生命支持应与基础生命支持结合进行。是借助于器械设备及先进的复苏技术和知识,以争取较佳疗效的阶段;⑤复苏后的处理:特别注意预防脑水肿,降低颅内压,同时要作好生命体征的监测。

100.E 【答案解析】疼痛数字评分法:用数字0~10代替文字来表示疼痛的程度。将一条直线等分10段,一端为“0”代表无痛,另一端为“10”代表剧烈疼痛(E对A错);1~3分轻微疼痛(B错);4~6分中度疼痛(C错);7~9分重度疼痛(D错)。

101.B 【答案解析】常见热型特点:①弛张热:体温在39.0℃以上,但波动幅度大,24小时内体温差达1℃以上,最低体温仍超过正常水平。常见于败血症等(B对);②稽留热:体温持续升高达39.0~40.0℃左右,持续数天或数周,24小时波动范围不超过1℃。常见于伤寒、肺炎球菌性肺炎等(A错);③间歇热:高热与正常体温交替出现,发热时体温骤升达39℃以上,持续数小时或更长,然后很快下降至正常,经数小时、数天的间歇后,又再次发作。常见于疟疾等(C错);④不规则热:体温在24h内变化不规则,持续时间不定。常见于流行性感、肿瘤性发热等(D错);⑤波状热:体温逐渐上升到达39℃以上,数天后又降至正常水平,持续数天后又逐渐升高,如此反复,常见于动物性传染病(E错);⑥回归热:出现周期性的高热伴全身疼痛,肝脾肿大和出血倾向,重症可有黄疸,回归热由各种包氏螺旋体经虫媒传播引起急性传染病。

102.D 【答案解析】搬运法:①二人搬运法中搬运者甲一手拖住患者头、颈、肩,另一手拖住患者腰部;搬运者乙一手拖住患者臀部,另一手拖住腘窝处,两人同时抬起患者进行搬运(D对 ABCE错);②三人搬运时法:甲托住病人头、颈、肩和背部,乙托住病人腰和臀部,丙拖住病人腘窝和小腿部;③四人搬运法:适用于颈、腰椎骨折,或病情较重的病人。

103.C 【答案解析】常见的输血反应:①过敏反应:轻者表现为皮肤瘙痒、荨麻疹等;重者可发生过敏性休克。该患者出现全身皮肤瘙痒伴颈部、前胸出现荨麻疹是典型的输血后过敏反应的临床表现(C对 ABDE错);②发热反应:多发生在输血过程中或输血后1~2小时内,出现发冷、寒战,继而体温升高达到38~41℃;③溶血反应:是输血中最严重的一种反应,分为三个阶段,开始阶段表现为头胀痛、四肢麻木、胸闷、腰背部剧烈头痛中间阶段出现黄疸和血红蛋白尿,最后阶段会出现急性肾衰竭症状。

104.B 【答案解析】输血过敏反映的处理:发生过敏反应时,如反应较轻,可先减慢滴速,重者则应立即停止输血,及时通知医师处理。该患者输血后出现全身皮肤瘙痒,伴颈部、前胸出现荨麻疹,属于轻症,可减慢输血速度并遵医嘱给予抗过敏药物(B对 ACDE错)。

105.C 【答案解析】输血时,应先输入少量0.9%氯化钠溶液,待确认0.9%氯化钠溶液滴入顺畅后,再更换血液制品进行输注,不能直接输注血制品(C错,为本题正确答案);在血制品取回病区后,在输血前应于另一位护士再次核对,无误后方可输入输血前,需要两位护士再仔细进行“三查八对”认真核对血液(A对);输注前应轻轻将血液摇匀,不能摇晃血袋,以免红细胞大量破坏引起溶血(B对);注意血制品中不能随意加入药物(D对);记录输血开始结束时间、血型、血量和血袋数、血制品的编号、输注的容器、有无输血不良反应等(E对)。

106.B 【答案解析】去枕平卧位:适用于昏迷、全身麻醉未清醒的病人、呕吐或呕血的病人;用于椎管麻醉或腰椎穿刺术后6~8小时的病人;该患者全身麻醉术后返回病房应该行去枕平卧位(B对);侧卧位适用于预防压疮、灌肠、肛门检查及配合(A错);头高足低位:适用于颈椎骨折病人进行颅骨牵引时;为了减轻颅内压时;开颅手术后的病人(C错);头低足高位:适用于肺分泌物引流者;十二指肠引流者;妊娠时胎膜早破者;跟骨及胫骨结节牵引时(D错);中凹卧位适用于休克病人,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错)。

107.A 【答案解析】头高足低位:适用于颈椎骨折病人进行颅骨牵引时;为了减轻颅内压时;开颅手术后的病人(A对);平卧位:是最常用卧位,适用于大部分的病人,特殊病人应采取其他卧位(B错);低足高位:适用于肺分泌物引流者;十二指肠引流者;妊娠时胎膜早破者;跟骨及胫骨结节牵引时(C错);中凹卧位适用于休克病人,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(D错);俯卧位:适用于腰、背部检查,配合胰、胆管造影等;腰、背、臀部有伤口或脊椎手术后,病人不能平卧或侧卧;胃肠胀气所致腹痛(E错)。

108.E 【答案解析】开颅手术后,患者采取头高足低位,有利于颅内静脉血液回流,减轻颅内压,预防脑水肿(E 对 ABCD 错)。

109.D 【答案解析】使用约束带时局部应先垫棉垫,松紧适宜,注意观察局部皮肤颜色(15 分钟检查一次),每 2 小时松解一次,必要时按摩局部,促进末梢血液循环(D 对 ABCE 错)。

110.A 【答案解析】肺炎链球菌肺炎的典型症状为咳铁锈色痰,应考虑该患者为肺炎链球菌肺炎。首选的治疗药物是青霉素,对青霉素过敏或耐药者,可用红霉素、林可霉素、头孢菌素,抗生素疗程一般为 7 天,或退热后 3 天停药(A 对 BCDE 错)。

111.B 【答案解析】该患者诊断为肺炎链球菌肺炎,经抗炎及对症治疗后,病情未明显好转,为防止休克型肺炎的发生,应特别注意观察血压变化(B 对 ACDE 错);当出现以下情况时考虑为休克中毒型肺炎:①出现精神症状;②体温不升或过高;③心率 >140 次/min;④血压逐步下降或降至正常以下;⑤脉搏细弱,四肢厥冷,冷汗多,发绀。一般情况衰竭;⑥白细胞过高($>30 \times 10^9/L$)或过低($4 \times 10^9/L$)。

112.E 【答案解析】申请护士职业资格注册时不需要户籍证明(E 错,为本题正确答案);申请护士执业资格注册应该具备的条件:①具有完全民事行为能力,年龄 18 岁周岁以上(A 对);②学历,普通全日制大专、中专,并取得相应学历证书;专业,3 年以上的护理、助产专业课程学习;实习,8 个月以上护理临床实习。③通过护士执业资格考试(BD 对);④符合健康标准(无精神病史、色盲、色弱、双耳听力障碍、残疾、功能障碍等)(C 对)。

113.E 【答案解析】具备护士执业资格证书,方为合法护士,才能从事护理执业活动(E 对 ABCD 错)。

114.B 【考点还原】(第二十一章第二节护理工作的人际关系)(大纲 P665~666)“(3)社会固定印象:亦称刻板印象,是指某个社会文化环境对某一社会群体所形成的固定而概括的看法。如社会的固定印象为:商人精明、知识分子文质彬彬、女性温柔等”。

【答案解析】认知效应的含义:①社会固定印象又叫做刻板效应:指某个社会环境对某一社会群体所形成的固定而概括的看法,如商人精明、知识分子文质彬彬、女性温柔等,该护士得知患者是老师后,便根据自己对老师的了解和交往经验,以热情亲切的态度和方式与她沟通,这是刻板效应的体现(B 对);②首因效应:指与他人首次接触时,根据对方的仪表、打扮、言语、举止等所做出的综合性判断(A 错);③晕轮效应:是指在人际交往过程中对一个人某种人格特征形成印象后,以此来推测此人其他方面的特征,从而导致高估或低估对方(C 错);④先礼效应:是指在人际交往过程中向对方提出批评意见或某种要求时,先用礼貌的语言行为起始,以便对方容易接受,从而达到自己的目的(D 错);⑤免疫效应:当一个人已经接受并相信某种观点时,便会对相反的观点产生一定的抵抗力,即具有一定的“免疫力”;在认知效应中没有远因效应(E 错);⑥近因效应:是在人际交往过程中,人们往往会比较重视新的信息,而相对忽略陈旧的信息。

115.B 【考点还原】(第二十一章第二节护理工作的人际关系)“(3)社会固定印象:亦称刻板印象,是指某个社会文化环境对某一社会群体所形成的固定而概括的看法。如社会的固定印象为:商人精明、知识分子文质彬彬、女性温柔等……”。

【答案解析】认知效应的含义:①刻板效应又称社会固定印象:指某个社会环境对某一社会群体所形成的固定而概括的看法,如商人精明、知识分子文质彬彬、女性温柔等(B 对);②首因效应:指与他人首次接触时,根据对方的仪表、打扮、言语、举止等所做出的综合性判断(A 错);③晕轮效应:是指在人际交往过程中对一个人某种人格特征形成印象后,以此来推测此人其他方面的特征,从而导致高估或低估对方(C 错);④先礼效应:是指在人际交往过程中向对方提出批评意见或某种要求时,先用礼貌的语言行为起始,以便对方容易接受,从而达到自己的目的(D 错);⑤免疫效应:当一个人已经接受并相信某种观点时,便会对相反的观点产生一定的抵抗力,即具有一定的“免疫力”(E 错);⑥近因效应:是在人际交往过程中,人们往往会比较重视新的信息,而相对忽略陈旧的信息。

116.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】题中患者住院前 3 天与护士关系融洽,出现护患关系冲突主要是由于张护士的护理技术操作不熟练造成的(B 对 ACDE 错)。

117.C 【考点还原】(第二十一章第二节护理工作的人际关系)“护患关系的基本模式在临床护理工作中,护患关系主要分为三种基本模式……共同参与型:是一种双向、平等、新型的护患关系模式。此模式以护患间平等合作为基础,强调护

患双方具有平等权利,共同参与决策和治疗护理过程。此模式的特点是“护士积极协助患者进行自我护理”,模式关系的原型为成人与成人的关系。在此模式中,护士常以“同盟者”的形象出现,为患者提供合理的建议和方案,患者主动配合治疗护理,积极参与护理活动,双方共同分担风险,共享护理成果。在临床护理工作中,此模式主要适用于具有一定文化知识的慢性病患者”(C 对)。

【答案解析】护患关系的基本模式:①共同参与型:此模式的特点是“护士积极协助病人进行自我护理”,模式关系的原型为成人与成人的关系,此模式主要适用于具有一定文化知识的慢性病患者,该患者能够自理,有一定的文化水平,最适合采取共同参与型的护患关系模式(C 对);②指导-合作型:此模式将患者视为具有生物、心理、社会属性的有机整体。此模式的特点是“护士告诉患者应该做什么和怎么做”,模式关系的原型为母亲与儿童的关系。此模式主要适用于急性患者和外科手术后恢复期的患者(D 错);③主动-被动型:此模式的特点是护士为病人做治疗”,模式关系的原型为母亲与婴儿的关系,此模式主要适用于不能表达主观意愿、不能与护士进行沟通交流的病人,如神志不清、休克、痴呆以及某些精神病人(E 错);护患关系的基本模式中没有指导型和被动型(AB 错)。

118.D 【考点还原】(第二十一章第二节护理工作中的人际关系)“信任危机:信任感是建立良好护患关系的前提和基础,而良好的服务态度、认真负责的工作精神、扎实的专业知识和娴熟的操作技术是赢得患者信任的重要保证。在工作中,如果护士态度冷漠或出现技术上差错、失误,均会失去患者的信任,严重影响护患关系的建立和发展”(D 对)。

【答案解析】护士技术不熟练、操作失误、态度冷漠均可失去患者的信任,造成信任危机(D 对);角色压力不属于影响护患关系的主要因素(A 错);责任不明是指护患双方由于角色认识不清,不了解自己所负的责任和应尽的义务,主要表现为患者的健康问题由谁来承担责任,患者健康状况的改善由谁来承担责任(B 错);角色模糊是指护患双方个体对自己充当的角色不明确或缺乏真正的理解而呈现的状态,具体表现为护士不能积极主动地为患者提供帮助,患者不积极参与康复护理,不服从护士管理等(C 错);理解差异是指由于护患双方在年龄、职业、教育程度、生活环境等方面的不同,在交流沟通过程中容易产生差异(E 错)。

2020 实践能力 参考答案解析

1.E 【考点还原】(第三章第十节痔病人的护理)“病因 1.病人常有肛门瘙痒、疼痛、有分泌物等肛窦、肛腺性感染的病史,肛窦、肛腺慢性感染易导致直肠下部黏膜下静脉丛周围炎,静脉失去弹性而扩张;2.长期饮酒、好食辛辣等刺激性食物、食物中的纤维素含量过低、营养不良等因素,导致直肠下部黏膜下静脉丛扩张充血;3.长期使腹内压增高的病史或职业因素,如长期的坐与立或便秘、前列腺增生、腹水和妊娠、盆腔肿瘤等,导致直肠静脉丛扩张充血;4.直肠局部解剖因素,如直肠上静脉丛属门静脉系统,且无静脉瓣膜,又位于门静脉系的最低处,静脉回流困难,直肠上、下静脉丛壁薄、位置表浅,且缺乏周围组织支持,易于形成静脉扩张(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

【答案解析】请参考考点还原。

2.A 【考点还原】(第一章第一节护理程序)“评估是护理程序的开始,是护士通过与病人交谈、观察、护理体检等方法,有目的、有计划、系统地收集护理对象的资料,为护理活动提供可靠依据的过程。评估的准确与否直接影响护理诊断的确定、护理计划的制订和实施,影响护理目标的实现。在护理程序实施的过程中,还应对病人进行随时评估,以便及时确定病情进展情况,发现病人住院期间出现的新问题,及时调整护理计划。因此,评估贯穿于整个护理过程之中”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

3.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】(此题为争议题)强心苷类药物:服用前,应先测脉率、心率,并注意节律变化。成人脉率低于 60 次/分或节律不齐,小儿脉率低于 80 次/分或节律不齐,婴儿低于 90 次/分,则应停止服用,及时与医生联系,酌情处理。2022 年大纲上为年长儿的心率 $<60\sim 70$ 次/分,婴幼儿 $<80\sim 90$ 次/分时,应暂停用药并通知医生(D 对 ABCE 错)。

4.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】接生新生儿时用未消毒的剪刀、线绳来断脐,结扎或包裹脐端时消毒不严,使破伤风杆菌侵入脐部。坏死的脐残端及其上面的覆盖物可使该处氧化还原电势降低,有利于破伤风杆菌菌繁殖并产生破伤风痉挛毒素(A 对 BCDE 错)。

5.B 【考点还原】(第三章第八节急性阑尾炎病人的护理)“二、临床表现.....(二)体征 1.右下腹压痛 是急性阑尾炎最常见的重要体征,压痛点常位于麦氏(McBurney)点,即右髂前上棘与脐连线的中外 1/3 交界处”。

【答案解析】急性阑尾炎的压痛部位在右下腹,如图所示为图中 B(B 对 ACDE 错)。

6.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】柳氮磺胺吡啶具有抗菌、抗风湿和免疫抑制作用,此药物还能够提高身体的免疫力,能够减少大肠埃希菌的生成,同时还能够抑制前列腺素的合成以及其他炎症介质的合成,对于治疗溃疡性结肠炎效果会比较好(E对 BCDA 错);注意区别 A 是作用,E 才是机制。

7.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】急性细菌性痢疾治疗首选喹诺酮类的药物,喹诺酮类的常用于肠道效果比较好的有诺氟沙星、培氟沙星、氧氟沙星和环丙沙星还有左氧氟沙星等(D对 ABCE 错)。

8.D 【考点还原】(第十一章第二节烧伤病人的护理)“五、护理措施 (一)现场救护……1.迅速脱离热源 如火焰烧伤应尽快灭火,脱去燃烧衣物,就地翻滚或跳入水池,熄灭火焰,以阻止高温继续向深部组织渗透。互救者可就近用非易燃物品覆盖,隔绝灭火。切忌用手扑打火焰、奔跑,以免增加损伤”(D 错,为本题正确答案;ABCE 对)。

【答案解析】请参考考点还原。

9.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】患者感染的伤口有绿色的分泌物,且有恶臭,考虑为铜绿假单胞菌感染,黄绿色脓液是铜绿假单胞菌感染的特征性表现(B对 ACDE 错)。

10.A 【考点还原】(第十二章第八节骨质疏松症病人的护理)疼痛是骨质疏松症最常见、最主要的症状。以腰背痛多见,占疼痛病人的 70%~80%。疼痛沿脊柱向两侧扩散。仰卧或坐位时疼痛减轻,直立时后伸或久立久坐时疼痛加剧,日间疼痛轻,夜间和清晨醒来时加重,弯腰、肌肉运动、咳嗽、大用力时加重(A对 BCDE 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

11.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】根据题干可知患者胃大部切除术后并发了输出段梗阻,多因粘连、大网膜水肿,或炎性肿块压迫等所致。表现为上腹饱胀,呕吐物含食物和胆汁(D对 ABCE 错)。

12.E 【考点还原】(第十三章第五节胰腺癌病人的护理)“(一)手术前护理……3.积极采取保肝措施 至少在手术前 1 周执行保肝措施,手术前要使得凝血酶原时间正常。维生素 K₁、K₂为脂溶性,口服不易吸收,经肌肉注射补充;维生素 K₃、K₄是水溶性的,不需胆盐溶解即能被肠道吸收,故可口服补充,但 K₃与 K₄作用较弱”(E对 ABCD 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

13.B 【考点还原】(第三章第十三节肝硬化病人的护理)“4.腹水的治疗……(1)限制钠、水的摄入:限制盐在 1~2g/d,进水量限制在 1000ml/d 左右”(B对 ACDE 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

14.A 【考点还原】(第一章第十五节病情观察和危重病人的抢救)“双侧瞳孔缩小:常见于有机磷农药、吗啡、氯丙嗪等药物中毒”(A对 BCDE 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

15.C 【考点还原】(第十六章第十节化脓性脑膜炎病人的护理)“抗菌治疗肺炎球菌选用青霉素或头孢曲松等;流感嗜血杆菌应选氨苄西林或头孢三代;脑膜炎双球菌应选青霉素、氨苄西林或头孢三代;肠道革兰阴性杆菌,如大肠埃希菌、肺炎杆菌、铜绿假单胞菌选氨苄西林或头孢三代”(C对 ABDE 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

16.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】肝硬化伴大量腹水取半卧位主要是这种体位可以使膈肌下降,有利于患者的呼吸运动,减轻患者呼吸困难和胸闷心悸等症状出现(D对 ABCE 错)。

17.A 【考点还原】(第十二章第三节脊柱及脊髓损伤病人的护理)“脊柱骨折、脱位、搬运不当很易引起脊髓损伤,正确的搬运方法是:三人平托病人,同步行动,将病人放在脊柱板、木板或门板上;也可将病人保持平直体位,整体滚动到木板上。严禁弯腰、扭腰。如有颈椎骨折、脱位,需要另加一人牵引固定头部,并与身体保持一致,同步行动”(A对 BCDE错)。

【答案解析】请参考考点还原。

18.A 【考点还原】(第四章第七节支气管哮喘病人的护理)“二、临床表现 1.症状 典型表现为发作性呼气性呼吸困难,伴有哮鸣音,胸闷、咳嗽、咳白色泡沫痰,发病前多有干咳、打喷嚏、流泪等先兆,病人常被迫坐起。发作严重时,表现为张口抬肩、大汗、喘气费力、烦躁不安,甚至发绀”(A对 BCDE错)。

【答案解析】请参考考点还原。

19.B 【考点还原】(第十四章第三节营养性巨幼细胞贫血病人的护理)“血常规红细胞减少较血红蛋白减少明显。血小板一般减低。骨髓象增生活跃,以红细胞系统增生为主,各期幼红细胞巨幼变。维生素 B₁₂<100ng/L(正常 200~800ng/L)、叶酸<3μg/L(正常 5~6μg/L)。”;“患儿多虚胖,毛发稀疏细黄,面色苍黄或蜡黄,口唇、指甲等处苍白,常伴肝、脾肿大。患儿烦躁、易怒。维生素 B₁₂缺乏者表情呆滞、目光发直、少哭不笑、反应迟钝、嗜睡,智力及动作发育落后,常有倒退现象”(B对)。

【答案解析】根据题干得,患儿血常规红细胞减少较血红蛋白减少明显,血小板一般减低,骨髓象增生活跃,以红细胞系统增生为主,各期幼红细胞巨幼变,患儿面色苍黄或蜡黄(B对);营养性缺铁性贫血血常规血红蛋白降低比红细胞数减少明显,骨髓象增生活跃,以中、晚幼红细胞增生为主(A错);缺铁性贫血和营养性巨幼细胞性贫血同时存在时称为营养性混合性贫血,血象常示红细胞和血红蛋白近于平行降低,红细胞大小相差悬殊,大者比正常大,小者比正常小,大红细胞可呈低色素性,甚至有明显中空现象,粒细胞、血小板可有巨幼红细胞性贫血时的改变,骨髓象示两种贫血的混合表现,如幼红细胞胞体较大,胞核疏松,而胞浆较少,且嗜碱性强,此种改变尤以中、晚幼红细胞明显,粒细胞及巨核细胞可有不同程度的巨幼红细胞性贫血时的改变(C错);小儿生理性贫血,生后随着自主呼吸的建立,血氧含量增加,红细胞生成素减少,骨髓造血功能暂时性降低,网织红细胞减少,胎儿红细胞寿命较短,且破坏较多(生理性溶血),加之婴儿生长迅速,循环血量迅速增加等因素,红细胞数和血红蛋白量逐渐降低,至 2~3 个月时(早产儿较早)红细胞数降至 $3.0 \times 10^{12}/L$ 、血红蛋白量降至 100g/L 左右,出现轻度贫血,称为生理性贫血”(D错);溶血性贫血是由于红细胞破坏速率增加(寿命缩短),超过骨髓造血的代偿能力而发生的贫血,血红蛋白和红细胞计数与溶血程度相关,周围血片可见球形红细胞、幼红细胞,偶见红细胞被吞噬现象,网织红细胞增多(E错)。

20.B 【考点还原】(第四章第七节支气管哮喘病人的护理)“茶碱类常用口服,必要时静脉滴注,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”。

【答案解析】氨茶碱常见的不良反应:1、引起呼吸和心跳加快。2、兴奋和烦躁不安。3、引起恶心呕吐症状。4、引起心慌心悸。5、达到中毒剂量时,还可以引起低血压、休克、恶性心律失常、昏迷等严重的不良反应(B对 ACDE错)。

21.A 【考点还原】(第四章第七节支气管哮喘病人的护理)(大纲 P257)“(1)β₂受体激动剂除有迅速松弛支气管平滑肌作用外,还具有一定的抗气道炎症,增强黏膜纤毛功能的作用,是控制症状的首选药。如沙丁胺醇、特布他林、福莫特罗等口服或气雾制剂。用药方法首选吸入法”(A对 BCDE错)。

【答案解析】β₂受体激动剂是控制哮喘发作的首选药物(A对);茶碱类有松弛支气管平滑肌作用,增强呼吸肌的收缩、抗气道炎症,增强黏膜纤毛功能的作用(B错);色苷酸钠对预防运动和过敏原诱发的哮喘最有效(D);糖皮质激素是控制哮喘炎症的最有效的药物(CE错)。

22.A 【考点还原】(第五章第三节麻疹病人的护理)“3.出疹期 多在发热后 3~4 天出现皮疹,初见于耳后发际、颈部,渐至面部、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”(A对 BCDE错)。

【答案解析】请参考考点还原。

23.A 【考点还原】(第三章第二十二节急腹症病人的护理)“.....胆管结石及急性胆管炎病人有典型的 Charcot 三联症,即腹痛、寒战高热和黄疸;急性梗阻性化脓性胆管炎病人除有 Charcot 三联症外,还可有神经精神症状和休克,即 Reynolds 五联症”(A对 BCDE错)。

【答案解析】请参考考点还原。

24.D 【考点还原】(第七章第四节产褥期妇女的护理)“一、产褥期母体变化.....1)子宫体肌纤维的缩复:产后第一天子宫底平脐,以后每日下降1~2cm,产后1周,在耻骨联合上可扪到子宫底约妊娠12周大小,产后10天,子宫降至盆腔内,腹部检查测不到子宫底,产后6周恢复到正常未孕期大小”(D对 ABCE错)。

【答案解析】请参考考点还原。

25.D 【考点还原】(第七章第十七节产力异常病人的护理)(大纲 P333)“3.产程曲线异常.....(4)第二产程延长:第二产程初产妇>3小时,经产妇>2小时(硬膜外麻醉镇痛分娩时,初产妇>4小时,经产妇>3小时),产程无进展(抬头下降和旋转),称为第二产程延长”(D对 ABCE错)。

【答案解析】根据题干可知该产妇宫口已开全,说明进入第二产程,第二产程初产妇超过3小时,经产妇超过2小时尚未分娩,称第二产程延长,该产妇进入第二产程5个小时为第二产程延长。2022年大纲把“初产妇>2小时,经产妇>1小时”改为“初产妇>3小时,经产妇>2小时”(D对);潜伏期是指从临产后规律宫缩开始,至宫口扩张到活跃期起点这个阶段,在本阶段中初产妇的潜伏期>20小时,经产妇>14小时,称为潜伏期延长(A错);活跃期以宫口扩张6cm作为活跃期的标志,活跃期停滞的诊断标准:当破膜且宫口扩张≥6cm后,如宫缩正常,而宫口停止扩张≥4小时可诊断为活跃期停滞;如宫缩欠佳,宫口停止扩张≥6小时可诊断为活跃期停滞(B错);活跃期延长指活跃期超过8小时。当活跃期宫口扩张<1.2cm/h、经产妇<1.5cm/h时,常提示活跃期延长(C错);第二产程停滞是指分娩时第二产程达1小时胎头下降没有进展(E错)。

26.E 【考点还原】(第十一章第六节有机磷中毒病人的护理)“二、临床表现.....(2)烟碱样症状:常先从眼睑、面部、舌肌开始,逐渐发展至四肢.....”(E对 ABCD错)。

【答案解析】请参考考点还原。

27.D 【考点还原】(第三章第十七节胆道蛔虫病病人的护理)“(1)症状突发性剑突下阵发性“钻顶样”剧烈绞痛,可向右肩部放射。发作时辗转不安,呻吟不止,大汗淋漓,可伴有恶心、呕吐或呕吐蛔虫。疼痛可突然缓解,间歇期宛如正常人。合并胆道感染时,出现胆管炎症状,严重者表现为重症型胆管炎。(2)体征剑突下或偏右有轻度深压痛”(D对 ABCE错)。

【答案解析】请参考考点还原。

28.E 【考点还原】(第三章第十七节胆道蛔虫病病人的护理)“四、治疗原则 治疗原则:解痉、镇痛、利胆、驱虫、控制感染、纠正水电解质失调。绝大多数病人可用非手术治疗治愈,仅在出现严重并发症时才考虑手术治疗”。

【答案解析】根据题干可知该患儿缓解期无任何症状,无严重并发症,优先选用非手术治疗。治疗原则:解痉、镇痛、利胆、驱虫、控制感染、纠正水电解质失调(E对 ABCD错)。

29.A 【考点还原】(第一章第七节病人的清洁护理)“1.淤血红润期 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 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.溃疡期 静脉血液回流严重受阻,局部淤血导致血栓形成,组织缺血、缺氧。分为浅度溃疡期和深度溃疡期。浅度溃疡期指浅层组织感染,脓液流出,溃疡形成,病人感觉疼痛加重;坏死溃疡期指坏死组织发黑,脓性分泌物增多,有臭味。感染可向周围及深部扩展,常达骨骼,甚至造成败血症”(A对 BCDE错)。

【答案解析】请参考考点还原。

30.A 【考点还原】(第一章第七节病人的清洁护理)“(五)压疮的预防.....4.改善营养状况 根据病情给予高蛋白、高维生素膳食,以增强机体抵抗力及组织修复能力.....”。(第二章第二节心功能不全病人的护理)“(四)治疗原则.....2.减轻心脏负担.....(2)饮食:应低钠饮食,同时要少食多餐。水肿明显时应限制水的摄入量”。

【答案解析】根据题干可知该患者心力衰竭并有压疮,应给予高维生素、高蛋白、低盐(A对 BCDE错)。

31.C 【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)“冠状动脉粥样硬化性心脏病是冠状动脉粥样硬化后造成管腔狭窄、阻塞,和(或)冠状动脉功能性痉挛,导致心肌缺血、缺氧引起的心脏病,简称冠心病,又称缺血性心脏病”(C对 ABDE错)。

【答案解析】请参考考点还原。

32.B 【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屏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”(B对 ACDE错)。

【答案解析】请参考考点还原。

33.A 【考点还原】(第一章第十节冷热疗法)“(三)冷疗的禁忌证 4.禁忌用冷的部位 (1)枕后、耳廓、阴囊处:用冷易引起冻伤。(2)心前区:用冷可反射性引起心率减慢、心律不齐。(3)腹部:用冷易引起腹泻。(4)足底:用冷可反射性引起末梢血管收缩,影响散热;还可引起一过性的冠状动脉收缩”(A对 BCDE错)。

【答案解析】请参考考点还原。

34.A 【考点还原】(第四章第六节慢性阻塞性肺疾病病人的护理)“肺气肿.....病人在咳嗽、咳痰的基础上出现逐渐加重的呼吸困难,引起缺氧和二氧化碳潴留,可并发慢性肺源性心脏病和Ⅱ型呼衰”。(第四章第十节呼吸衰竭病人的护理)“合理用氧未行机械通气前,对Ⅱ型呼吸衰竭病人应给予低浓度(25%~29%)、低流量(1~2L/min)鼻导管持续吸氧,以免缺氧纠正过快引起呼吸中枢抑制”(A对 BCDE错)。

【答案解析】请参考考点还原。

35.A 【考点还原】(第三章第四节消化性溃疡病人的护理)“4.手术治疗 适应证:适用于①经内科治疗3个月仍不愈合或愈合后短期又复发者;②并发急性大出血,瘢痕性幽门梗阻,溃疡穿孔及溃疡穿透至胃壁外者;③溃疡巨大(直径>2.5)或高位溃疡;④胃、十二指肠复合溃疡;⑤胃溃疡恶变或不能排除恶变者.....”(A对 BCDE错)。

【答案解析】根据题干可知该患者胃溃疡5年,溃疡直径4cm,符合手术治疗的适应症。因此最佳的治疗方式是手术治疗(A对 BCDE错)。

36.A 【考点还原】(第一章第十三节静脉输液和输血法)“2.过敏反应.....2)发生过敏反应,轻者可减慢滴速,重者应立即停止输血,及时通知医生”。

【答案解析】根据题干可知该患者输血过程中出现面部荨麻疹,眼睑、口唇出现水肿,BP80/60mmHg,P120次/分,R25次/分,出现休克症状,属于输血过敏反应中严重反应,应立即停止输血(A对 BCDE错)。

37.C 【考点还原】(第一章第十三节静脉输液和输血法)“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”(C错,为本题正确答案);“护士应以高度责任心,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”(A对);“打开贮血袋外封口,取出贮血袋,将血液轻轻摇匀”(B对);“血液内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,以防止血液变质,出现血液凝集或溶解”(D对);“洗手,记录输血时间、种类、剂量、血型、血袋号、有无输血反应等”(E对)。

【答案解析】请参考考点还原。

38.D 【考点还原】(第十四章第四节再生障碍性贫血病人的护理)“雄激素为治疗慢性再障首选药物,作用机制可能是刺激肾脏产生红细胞生成素,对骨髓有直接刺激红细胞生成作用”(D对 ABCE错)。

【答案解析】请参考考点还原。

39.D 【考点还原】(第三章第六节小儿腹泻的护理)“轮状病毒肠炎又称秋季腹泻,多发生在秋冬季节,以6~24个月婴幼儿为多”(D对 ABCE错)。

【答案解析】请参考考点还原。

40.C 【考点还原】(第一章第二节护士职业防护)“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”(C错,为本题正确答案)。

【答案解析】发生职业暴露时,首先应立即进行局部紧急处理,包括轻挤出血、清洗、局部消毒等:用肥皂水和流动水清洗污染的皮肤,用生理盐水冲洗黏膜,如有伤口,应当从伤口的近心端向远心端挤压,尽可能挤出损伤处的血液,再用肥皂水和流动水冲洗,禁止进行伤口的局部挤压,受伤部位的伤口冲洗后,应当用消毒液,如75%乙醇或者0.5%碘伏进行消毒,并包扎伤口,被暴露的粘膜,应当反复用生理盐水冲洗干净,及时填写锐器伤登记表(C错,为本题正确答案;ABDE对)。

41.C 【考点还原】(第十六章第五节脑血管疾病病人的护理)“治疗原则.....降颅压的首选药为20%甘露醇快速滴入”(C对 ABDE错)。

【答案解析】请参考考点还原。

42.C 【考点还原】(第一章第十三节静脉输液和输血法)“2.过敏反应(1)临床表现:大多数病人的过敏反应发生在输血后期或即将结束时,其表现轻重不一,一般症状出现越早,反应越严重;轻者表现为皮肤瘙痒、荨麻疹,可在局部或全身出现,也可出现血管神经性水肿,表现为眼睑、口唇水肿;严重者因喉头水肿、支气管痉挛而导致呼吸困难,两肺可闻及哮鸣音,甚至发生过敏性休克”(C对)。

【答案解析】大多数病人在输血后期或即将结束时,会发生过敏反应,轻者全身或局部出现皮肤瘙痒、荨麻疹等,也可出现血管神经性水肿,表现为眼睑、口唇水肿;严重者因喉头水肿、支气管痉挛而导致呼吸困难,两肺可闻及哮鸣音,甚至发生过敏性休克(C对);发热反应多发生在输血过程中或输血后1~2小时内,病人有发冷、寒战,继而体温升高,可达38~41℃以上,可伴有皮肤潮红、头痛、恶心、呕吐等全身症状,严重的可出现呼吸困难、血压下降,甚至昏迷(A错);通常输入10~15ml血后,病人即可出现溶血反应,开始表现为头胀痛、四肢麻木、胸闷、腰背部剧烈疼痛等,然后出现黄疸和血红蛋白尿(酱油色),并伴有寒战、高热、呼吸急促、血压下降等,最后会出现急性肾衰竭症状,表现为少尿、无尿,严重者可致死亡(B错);超敏反应是异常的、过高的免疫应答。即机体与抗原性物质在一定条件下相互作用,产生致敏淋巴细胞或特异性抗体,如与再次进入的抗原结合,可导致机体生理功能紊乱和组织损害的免疫病理反应。又称变态反应。溶血反应属于Ⅱ型超敏反应(D错);急性肺水肿病人突然出现呼吸困难,感到胸闷、气促,咳嗽、咯粉红色泡沫样痰,严重时痰液可由口鼻涌出,肺部可闻及湿啰音,心率快、心律不齐(E错)。

43.B 【考点还原】(第一章第十三节静脉输液和输血法)“2.过敏反应(1)临床表现:大多数病人的过敏反应发生在输血后期或即将结束时,其表现轻重不一,一般症状出现越早,反应越严重;轻者表现为皮肤瘙痒、荨麻疹,可在局部或全身出现,也可出现血管神经性水肿,表现为眼睑、口唇水肿;严重者因喉头水肿、支气管痉挛而导致呼吸困难,两肺可闻及哮鸣音,甚至发生过敏性休克”;“(3)护理措施……2)发生过敏反应,轻者可减慢滴速,重者应立即停止输血,及时通知医生。3)对症处理:如有呼吸困难,应给予氧气吸入;如有喉头水肿并伴严重呼吸困难,应配合气管插管或进行气管切开;如出现循环衰竭,应立即进行抗休克治疗。4)严密观察病情及生命体征变化。5)遵医嘱给药,可皮下注射0.1%盐酸肾上腺素0.5~1ml,或给予异丙嗪、苯海拉明、地塞米松等抗过敏药物。6)保留余血及输血器等,以便查明原因”(B对 ACDE错)。

【答案解析】轻者减慢输血速度并予以抗过敏药物,继续观察;重者应立即停止输血,通知医生,根据医嘱给予0.1%肾上腺素0.5~1ml皮下注射,保留余血及输血器(B对 ACDE错)。

44.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】根据心脏彩超二尖瓣有赘生物,判断患者为感染性心内膜炎,选择抗微生物治疗。在目前病原体不明确,选择经验治疗,可以用广谱抗生素(A对 BCDE错)。

45.A 【考点还原】(第一章第五节卧位和安全的护理)(大纲 P27)“4.端坐卧位……(2)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”(A对);“1.仰卧位:(1)去枕仰卧位……(2)适用范围:①昏迷或全身麻醉未清醒的病人,用于防止呕吐物流入气管所引起的窒息或肺部并发症;②椎管麻醉或腰椎穿刺术后6~8小时的病人,用于防止颅内压降低所引起的头痛。因为穿刺后,脑脊液可自穿刺点漏出至脊髓腔外,造成颅内压降低,牵张颅内静脉窦和脑膜等组织,引起头痛。(2)中凹卧位……(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。(3)屈膝仰卧位……(2)适用范围:①腹部检查的病人,腹肌放松,利于检查;②导尿或会阴冲洗的病人,利于暴露操作部位”(B错);“3.半坐卧位……(2)适用范围:①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。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)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。原因:使病人逐渐适应体位变化,利于向站立过渡”(C错);“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”(E错)。

【答案解析】请参考考点还原。

46.A 【考点还原】(第二章第九节心肌疾病病人的护理)“立即停止活动,卧床休息……避免诱因防止诱发心绞痛,避免劳累、提取重物、突然起立或屏气等”(A对)。

【答案解析】肥厚型心肌病的主要病理改变是心肌显著肥厚,心腔缩小,因此心脏负荷增加;其死亡原因是心源性猝死,大多数病人有劳力性呼吸困难,部分病人可有胸痛、心悸、多种形态的心律失常。本题干中病例表明,患者已有胸痛 1 小时,说明患者心肌收缩力减弱,心排出量减少,心肌细胞缺血缺氧,为防止病情进一步恶化,首要护理问题是:活动无耐力,因此首要的护理措施应当是:绝对卧床休息,以减少心肌耗氧量(A 对 BCDE 错)。

47.D 【考点还原】(第三章第十五节肝硬化病人的护理)“(3)饮食护理限制蛋白质摄入,发病开始数日内禁食蛋白质,供给足够的热量和维生素,以糖类为主要食物。昏迷者应忌食蛋白质,可鼻饲或静脉补充葡萄糖供给热量。足量的葡萄糖除提供热量和减少组织蛋白分解产氨外,又有利于促进氨与谷氨酸结合形成谷氨酰胺而降低血氨。清醒后可逐步增加蛋白饮食,每天控制在 20g 以内,最好给予植物蛋白,如豆制品”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】根据题干可知该患者未并发昏迷不需禁食蛋白,可每天控制蛋白在 20g 以内,最好给予植物蛋白,如豆制品(D 对 ABCE 错)

48.C 【考点还原】(第十一章第十八节颅骨骨折病人的护理)“表 11-2 颅底骨折的临床表现”。

【答案解析】颅底骨折可出现脑脊液漏,骨折部位不同,脑脊液外漏的部位、症状也不相同,颅前窝骨折眶周、眼结膜下出现瘀斑(“熊猫眼”征),会出现鼻漏,可能有嗅神经、视神经损伤(C 对 ABDE 错)。

49.D 【考点还原】(第一章第十四节标本采集)(大纲 P98)“2. 普通注射器采集静脉血标本……(3)注意事项……4)如同时抽取几个种类的血标本,应注意注入顺序:一般先将血液注入血培养瓶,再注入干燥管,最后注入抗凝管,动作应准确迅速”(D 对 ABCE 错)。根据 2022 年大纲变动,注入顺序为“血培养瓶→干燥管→抗凝管”。

【答案解析】请参考考点还原。

50.B 【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)(大纲 P648)“我国实行无偿献血制度,提倡十八周岁至五十五周岁的健康公民自愿献血”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

51.A 【考点还原】(第一章第十二节药物疗法和过敏试验法)“(三)各种注射法 1. 皮内注射法(ID) 是将少量无菌药液注入表皮和真皮之间的方法……2. 皮下注射法(H) 皮下注射法是将少量无菌药液注入皮下组织的方法……3. 肌肉注射法(IM/i.m.) 是将无菌药液注入肌肉组织的方法……4. 静脉注射法(IV/i.v.) 是自静脉注入无菌药液的方法”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

52.E 【考点还原】(第一章第十二节药物疗法和过敏试验法)“表 1-2 医院常用外文缩写及中文译意”。

【答案解析】“po”指口服(E 对);“hs”指临睡前(A 错);“dc”指停止(B 错);“pc”指饭后(C 错);“st”指立即(D 错)。

53.D 【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”(D 对)。

【答案解析】计划免疫是根据小儿的免疫特点和传染病发生的情况制订的免疫程序,通过有计划地使用生物制品进行预防接种,以提高人群的免疫水平,达到控制和消灭传染病的目的,接种麻疹减毒活疫苗后,可刺激机体产生抗麻疹病毒的免疫力,用于预防麻疹,8 个月龄以上的麻疹易感者,全年均适宜接种(D 对 ABCE 错)。

54.E 【考点还原】(第三章第六节小儿腹泻的护理)“二、临床表现……(一)轻型腹泻 多为饮食因素或肠道外感染所致,以胃肠道症状为主……患儿体温大多正常,无明显脱水征及全身中毒症状,经治疗多在数日内痊愈。(二)重型腹泻 多由肠道内感染引起,除有较重的胃肠道症状以外,还有明显的脱水、电解质紊乱、酸碱失衡及全身中毒症状”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

55.E 【考点还原】(第一章第八节生命体征的评估)“脉搏短绌:也称为“绌脉”。是指在同一单位时间内,脉率少于心率。表现为脉搏细速、极不规则,听诊心律完全不规则,心率快慢不一,心音强弱不等”(E 对)。

【答案解析】脉搏短绌即在同一单位时间内,脉率少于心率。其特点为心律完全不规则,心率快慢不一,心音强弱不等(E 对);洪脉:当心排出量增加,动脉充盈度和脉压较大时,脉搏强大有力,称洪脉。常见于高热、甲状腺功能亢进的病人(A 错);丝脉:又称细脉。当心排出量减少,动脉充盈度降低,脉搏细弱无力时,扪之如细丝,称丝脉(BD 错);奇脉指吸气时脉搏明显减弱甚至消失,呼气时又出现或恢复原状的现象,常见于心包压塞病人(C 错)。

56.C 【考点还原】(第七章第九节异位妊娠病人的护理)“1.输卵管炎症是最主要原因”(C对 ABDE 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

57.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】泡奶粉试温度在手腕内侧,滴 1~2 滴奶液即可(A 对 BCDE 错)。

58.B 【考点还原】(第十七章第一节计划生育)“(二)阴茎套 使精液不能入阴道而达到避孕目的,且有防止性疾病传播的作用”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

59.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】卫气是指防卫免疫体系及消除外来的机体内生的各种异物的功能,包括机体屏障、吞噬细胞系统、体液免疫、细胞免疫等,是运行于脉外的气(D 对);元气又称“原气”的含义是人体在正常情况下,全身机体及各脏器功能健康状态的、综合的生理指标(AE 错);宗气中医学指由水谷精微化生,聚积胸中,与呼吸之气相合发挥作用的气(B 错);营气由饮食水谷所化生的精气,行于脉内,具有化生血液,营养周身的功能(C 错)。

60.C 【考点还原】(第四章第六节慢性阻塞性肺疾病病人的护理)“四、治疗原则.....(3)祛痰止咳,解痉平喘治疗药物如同稳定期,痰液黏稠者可采用雾化吸入,雾化液中可加入抗生素及痰液稀释剂。对老人、体弱者及痰多者,不应使用强镇咳剂,如可待因等”(C 错,为本题正确答案)。

【答案解析】根据题干可知该患者已经 78 岁并且痰量较多,不应使用强镇咳剂可待因(C 错,为本题正确答案;ABDE 对)。

61.D 【考点还原】(第三章第十九节急性胰腺炎病人的护理)(大纲 P229)“四、治疗原则.....(3)药物治疗.....(3)生长抑素类药物:如施他宁等,具有抑制胰液和胰酶分泌,抑制胰酶合成的作用。常用于重症胰腺炎”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】生长抑素类药物,如施他宁等,具有抑制胰液和胰酶分泌,抑制胰酶合成的作用。常用于重症胰腺炎(D 对);氢氯噻嗪片主要适用于水肿性的疾病,排泄体内过多的钠和水,减少细胞外液的容量,消除水肿(A 错);糖皮质激素主要有抗炎作用,对各种致炎因素所引起的炎症反应均有明显的抑制作用;免疫抑制作用,能解除许多过敏性疾病的症状,抑制过敏反应的过程;抗毒素与退热作用,能提高机体对有害刺激的应急能力,减轻细菌内毒素对机体的危害,缓解毒血症症状(B 错);急性胰腺炎禁用吗啡(C 错);西米替丁的说明书上明确规定,注意事项不适用于急性的胰腺炎,因为在临床上有服用西米替丁诱发胰腺炎的病例(E 错)。

62.C 【考点还原】(第一章第十二节药物疗法和过敏试验法)“3.肌肉注射法(IM/im)是将无菌药液注入肌肉组的方法.....(1)臀大肌注射定位法:包括十字法和连线法。①十字法:先从臀裂顶点向左或右侧画一水平线,再从髂嵴最高点作一垂直平分线,将一侧臀部分为 4 个象限,其外上象限并避开内角,即为注射部位。②连线法:取髂前上棘和尾骨连线的外上 1/3 处,即为注射部位”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

63.E 【考点还原】(第二章第五节高血压病人的护理)“四、治疗原则.....(3)钙通道阻滞剂(CCB) 常用硝苯地平 5~20mg,3 次/日;维拉帕米 40~120mg,3 次/日。主要不良反应有颜面潮红、头痛,长期服用硝苯地平可出现胫前水肿”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】注意这里强调的是长期使用的不良反应哦。

64.D 【考点还原】(第三章第八节急性阑尾炎病人的护理)“六、护理措施.....(1)协助病人采取半卧位或斜坡卧位,以减轻腹壁张力,有助于缓解疼痛”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

65.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】华法林为间接作用的香豆素类口服抗凝药,通过抑制维生素 K 在肝脏细胞内合成凝血因子 II、VII、IX、X,从而发挥抗凝作用(A 对 BCDE 错)。

66.E 【考点还原】(第十一章第二节烧伤病人的护理)“五、护理措施 (一)现场救护.....1.迅速脱离热源.....酸、碱烧伤,即刻脱去或剪开沾有酸、碱的衣服,以大量清水冲洗为首选,且冲洗时间宜适当延长.....”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

67.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】臀位是产前最常见的一种异常胎位(E 对 ABCD 错)。

68.C 【考点还原】(第七章第三节分娩期妇女的护理)(大纲 P307)“(五)产程护理 1.第一产程妇女的观察和护理 (1)临床表现……4)胎膜破裂:随着产程的进展,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,胎膜自然破裂,称为破膜”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

69.A 【考点还原】(第一章第十三节静脉输液和输血法)“2.循环负荷过重(急性肺水肿)(1)临床表现:在输液过程中,病人突然出现呼吸困难,感到胸闷、气促,咳嗽、咯粉红色泡沫样痰,严重时痰液可由口鼻涌出,肺部可闻及湿啰音,心率快、心律不齐。……4)给予高流量吸氧,使肺泡内压力增高,从而减少肺泡内毛细血管渗出液的产生;同时,可将湿化瓶内放入 20%~30%乙醇,再进行氧气吸入,因为乙醇可以减低肺泡内泡沫的表面张力,使泡沫破裂消散,以此改善肺部气体交换,减轻缺氧症状”;(第二章第二节心功能不全病人的护理)“2.吸氧吸入高流量(6~8L/min)氧气,加入 20%~30%乙醇湿化,降低肺泡及气管内泡沫的表面张力,使泡沫破裂,改善肺通气”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

70.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】主动脉瓣狭窄后的主要病理生理改变是收缩期左心室阻力增加,逐渐引起左心室肥厚,导致左心室舒张期顺应性下降,舒张末期压力升高;收缩力加强,明显增加心肌氧耗,进一步加重心肌缺血(B 对 ACDE 错)。

71.E 【考点还原】(第八章第七节新生儿寒冷损伤综合征的护理)“六、护理措施 1.复温……重度患儿,先将患儿置于比肛温高 1~2°C 的暖箱中,并逐步提高暖箱的温度,每小时提高温箱 1~1.5°C,箱温不超过 34°C,每小时监测肛温、腋温 1 次,于 12~24 小时恢复正常体温”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

72.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】心在志为喜,肺在志为悲,脾在志为思,肝在志为怒,肾在志为恐(E 对 ABCD 错)。

73.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)“应用脱水剂最常用 20%甘露醇 250ml,在 30 分钟内快速静脉滴注,每日 2~4 次”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

74.E 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】治疗 ARDS 的首要原则和基础是:积极治疗原发病;ARDS 抢救最重要的措施:迅速纠正缺氧,给予高浓度(>50%)氧气吸入;治疗和抢救的关键是:纠正低氧血症和酸中毒;因为在 ARDS 的抢救中应先处理危及生命的症状(E 对 ABCD 错)。

75.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】人工流产吸宫术适用于妊娠 10 周以内者,根据题干可知该患者停经 52 天符合此种终止妊娠方法(B 对);药物流产一般适用于妊娠 49 日以内者(A 错);人工流产钳刮术适用于妊娠 10~14 周者(C 错);乳酸依沙吖啶引产和缩宫素静脉滴适用于 13~28 周妊娠者(DE 错)。

76.A 【考点还原】(第一章第十一节排泄护理)“2.异常尿液的观察 (1)尿量异常 1)多尿:指 24 小时尿量超过 2500ml,称为多尿。常见于糖尿病、尿崩症等病人。2)少尿:指 24 小时尿量少于 400ml 或每小时尿量少于 17ml,称为少尿。常见于心脏、肾脏疾病和发热、休克等病人。3)无尿或尿闭:指 24 小时尿量少于 100ml 或 12 小时内无尿,称为无尿或尿闭。见于严重的心脏、肾脏疾病和休克等病人”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

77.B 【考点还原】(第一章第十四节标本采集)“表 1-4 常用防腐剂的作用及用法”。

【答案解析】甲苯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,可用于尿蛋白定量(B对 DE 错);甲醛可固定尿液中有形成分、防腐,用于艾迪计数(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、防腐,用于尿液中激素测定(C 错)。

78.E 【考点还原】(第十六章第十节化脓性脑膜炎病人的护理)“二、临床表现 1.多呈暴发性或急性起病。2.感染症状:发热、畏寒及上呼吸道感染症状。3.颅压增高表现:剧烈头痛、呕吐等。4.脑膜刺激症状:颈项强直,克氏征、布氏征阳性等。5.脑实质损害症状:意识障碍、精神症状,抽搐及偏瘫。6.脑膜炎双球菌血症时可出现皮疹,始为红色斑丘疹,后转为皮肤瘀斑……2.脑脊液检查 压力增高,外观浑浊或呈脓性;白细胞总数增高,多型核占多数,免疫球蛋白 IgG 和 IgM 增高,细菌涂片或细菌培养阳性”。

【答案解析】根据题干可知该患儿有临床症状上呼吸道感染并出现呕吐和皮肤有瘀斑,实验室检查脑脊液外观浑浊可诊断为化脓性脑膜炎(E 对 ABCD 错)。

79.E 【考点还原】(第三章第九节腹外疝病人的护理)“典型的腹外疝由疝环、疝囊、疝内容物和疝外被盖组成。疝内容物是进入疝囊的腹内脏器或组织,以小肠最为多见,大网膜次之”(AB 对)。

【答案解析】疝内容物是进入疝囊的腹内脏器或组织,以小肠最为多见,大网膜次之。盲肠,阑尾属于腹内组织(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

80.A 【考点还原】(第十章第八节阿尔茨海默病病人的护理)“记忆障碍是阿尔茨海默症的早期突出症状或核心症状。其特点是近事遗忘先出现,记不住新近发生的事,对原有工作不能胜任”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

81.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】胎膜早破、绒毛膜羊膜炎最常见,30%~40%早产与此相关(C 对 ABDE 错)。

82.A 【考点还原】(第九章第十二节宫颈炎和盆腔炎性疾病病人的护理)(大纲 P389)“(二)临床表现及分型 2.慢性宫颈炎临床表现 (1)症状:白带增多,腰骶部疼痛;性交后出血、盆腔部下坠痛或者不孕;尿路刺激症状。(2)体征:妇科检查可见宫颈糜烂样改变,或有黄色分泌物覆盖宫颈口或从宫颈流出,也可表现为宫颈息肉或宫颈肥大”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】子宫颈糜烂是慢性宫颈炎炎性病变过程中最多见的局部特征,白带增多是临床表现,宫颈糜烂是病理表现(A 对 BCDE 错)。

83.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】喜伤心、怒伤肝、忧伤肺、思伤脾、恐伤肾(A 对 BCDE 错)。

84.E 【考点还原】(第一章第六节医院内感染的预防和控制)“三、无菌技术……4.无菌包的使用法……(4)注意事项:无菌包内无菌物品被污染或被浸湿,须重新灭菌”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

85.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”。

【答案解析】大面积烧伤的患者应予特级护理,患者病情变化随时可能发生变化,应监测生命体征,不是实施心理护理的时候,需要 24 小时专人护理(A 对 BCDE 错)。

86.D 【考点还原】(第一章第八节生命体征的评估)(大纲 P53)“①袖带过宽时测得的血压值偏低,袖带过窄时测得的血压值偏高;②所缠袖带应松紧合适,过紧使血管在袖带未充气前已受压,测得的血压值偏低;过松则使袖带呈气球状,导致有效测量面积变窄,测得的血压值偏高”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

87.C 【考点还原】(第一章第十二节药物疗法和过敏试验法)“(5)静脉注射失败的常见原因 1)针头未完全刺入静脉,针尖斜面一半在静脉内,一半在静脉外,抽吸有回血,注药时部分药液溢出至皮下,使局部皮肤隆起,病人有疼痛感。2)针头刺入较深,针尖斜面一半穿破对侧静脉壁,抽吸可有回血,注药时部分药液溢出至深层组织,病人有疼痛感,如只推注少量药液,局部不一定隆起。3)针头刺入过深,针尖穿透对侧静脉壁,抽吸无回血。4)针头刺入过浅,或因松解止血带,致针头未刺入静脉,

抽吸无回血”。

【答案解析】静脉注射中推注稍有阻力,局部略肿胀,抽有回血,发生上述情况的原因是针头斜面一半在血管外(C对);针头阻塞、针头滑出静脉外时挤压无回血(AB错);针刺入过深,穿破对侧血管壁则肿胀不明显(D错);静脉痉挛不会出现局部肿胀(E错)。

88.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】Apgar评分内容包括心率、呼吸、对刺激的反应、肌张力和皮肤颜色5项。皮肤颜色:青紫或苍白为0分,躯干红、四肢青紫为1分,全身红为2分;心率(次/分):无为0分,<100为1分,>100为2分;弹足底或插鼻管反应:无反应为0分,有些动作,如皱眉为1分,哭、喷嚏为2分;肌肉张力:松弛为0分,四肢略屈曲为1分,四肢能活动为2分;呼吸:无为0分,慢、不规则为1分,正常,哭声响为2分。根据患儿的临床表现,Apgar评分是(题目是全身青紫为0分,注意四肢青紫才1分)0+(四肢伸展)0+(心率<100)1+(皱眉)1+(呼吸浅慢,哭声轻)1=3分(D对 ABCE错)。

89.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”(A对)。

【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(A对);水痘皮疹分批出现,初始为红色斑疹或斑丘疹,迅速发展为清亮、椭圆形小水疱,周围伴有红晕,疱液先透明而后混浊,疱疹易破溃,常伴瘙痒,2~3天开始干枯结痂。皮疹为向心性分布,躯干多,四肢少(B错);麻疹90%以上的患儿于发疹前24~48小时出现麻疹黏膜斑,在第一臼齿相对应的颊黏膜处,1mm左右,灰白色,周围有红晕,出疹后1~2天消失,具有早期诊断价值(C错);荨麻疹常先有皮肤瘙痒,随即出现风团,呈鲜红色或苍白色、皮肤色,少数患者有水肿性红斑。风团的大小和形态不一,发作时间不定。风团逐渐蔓延,融合成片,由于真皮乳头水肿,可见表皮毛囊口向下凹陷(D错);玫瑰疹是一种鲜红色的圆形斑疹,直径2~3mm,由病灶周围的血管扩张所形成,压之褪色,松开时有复现,多出现于胸腹部(E错)。

90.B 【考点还原】(第五章第五节流行性腮腺炎病人的护理)(大纲P276)“七、健康教育……无并发症的患儿一般在家中隔离治疗,采取呼吸道隔离,隔离至腮腺肿大完全消退后3天为止”(B对 ACDE错)。

【答案解析】请参考考点还原。

91.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】慢性肾脏病患者肾脏功能受损,高蛋白和大量的磷无法从体中排出,将蓄积在体内,从而影响血管和心脏的功能;同时也造成钙和磷的紊乱而影响骨质,增加骨折的风险。故慢性肾炎病人应进食低蛋白、低磷饮食(B对 ACDE错)。

92.C 【考点还原】(第一章第十五节病情观察和危重病人的抢救)“表1-6 各种药物中毒的灌洗溶液(解毒剂)和禁忌药物”。

【答案解析】硫酸镁导泻会产生镁离子中毒,在肠道中吸收较小,产生毒副作用,并且地西洋可能会导致肠出血禁止硫酸镁导泻(C错,为本题正确答案);活性炭导泻可以用来胃肠道反复灌洗,然后进行导泻(A对);碳酸氢钠碱化尿液主要是与胃酸发生中和使胃酸浓度变低,为了保持胃酸,人体会继续分泌胃酸,维持胃内的酸碱平衡(C对);血压检测可以随时监测患者的情况来及时做出相应的措施(D对);生理盐水洗胃可以加速毒物的排出,对胃内刺激不大(E对)。

93.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】该患者饮食应注意低盐饮食,避免食用咸菜等腌制食品,避免高血压的发生(C对 ABDE错)。

94.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】根据题干可知该患者情绪激动后自感咽部及下额有“紧缩性发闷”,放射至颈部,并含服硝酸甘油后缓解,应考虑为心绞痛发作(D对 ABCE错)。

95.B 【考点还原】(第三章第四节消化性溃疡病人的护理)“(2)穿孔:常发生于十二指肠溃疡,主要表现为腹部剧痛和具有急性腹膜炎的体征。当溃疡病人腹部疼痛变为持续性,进食或用抑酸药后长时间疼痛不能缓解,并向背部或两侧上腹部放射时,常提示可能出现穿孔”(B对 ACDE错)。

【答案解析】请参考考点还原。

96.D 【考点还原】(第五章第四节水痘病人的护理)“六、护理措施 1.维持皮肤完整.....皮肤瘙痒难忍时,可分散其注意力,或用温水洗浴、局部涂炉甘石洗剂或 5%碳酸氢钠溶液,亦可遵医嘱口服抗组胺药物.....”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

97.C 【考点还原】(第一章第十四节标本采集)“2)如留痰标本查找癌细胞,应立即送检,或用 10%甲醛溶液或 95%乙醇溶液固定后送检”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

98.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】根据题干可知该患者为女性,女性尿道宽、短、直,应加强保持会阴部卫生,以防细菌上行引起泌尿系统感染(A 对 BCDE 错)。

99.E 【考点还原】(第三章第十四节细菌性肝脓肿病人的护理)“(1)寒战和高热:是最常见的早期症状,体温可高达 39~40℃,一般为稽留热或弛张热,伴多汗,脉率增快”(E 对)。

【答案解析】细菌性肝脓肿系指化脓性细菌引起的肝内化脓性感染,最常见致病菌为大肠杆菌和金黄色葡萄球菌,其次为链球菌、类杆菌属等,寒战和高热是最常见的早期症状(E 对);恶心呕吐为毒素扩散后的症状(A 错);黄疸为严重时症状(B 错);病程较长者可引起贫血(C 错);细菌性肝脓肿会引起右上腹肌紧张,但不是最早期症状(D 错)。

100.D 【考点还原】(第十二章第七节系统性红斑狼疮病人的护理)“忌用碱性肥皂,避免化妆品及化学药品,防止刺激皮肤”(D 对 C 错);“病人应避免在烈日下活动...禁忌日光浴”(AB 错);“SLE 的病因尚不清楚,目前认为在病毒、性激素、环境因素(阳光照射)、药物(普鲁卡因胺、胍屈嗪、氯丙嗪)等因素作用下”(E 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

101.A 【考点还原】(第十七章第四节小儿保健)“表 17-1 婴儿食物转换方法”(A 对)。

【答案解析】小儿 6 个月龄开始添加泥状食物,如含铁配方米粉、配方奶、菜泥、水果泥;7~9 月龄应添加末状食物,如粥、烂面、饼干、肉末;10~12 月龄应添加碎食物,如厚粥、软饭、面条、馒头、碎肉、碎菜、豆制品、带馅食品等(A 对 BCDE 错)。

102.D 【考点还原】(第二十章第二节护士的权利与义务)“2.正确执行医嘱的义务 在护理工作中,护士应按规定核对医嘱,当医嘱准确无误时,应及时正确地执行。当护士发现医嘱违反法律、法规、部门规章、诊疗技术规范或与病人病情不符时,护士应及时向开医嘱的医生提出质疑。如果明知医嘱有误不提出或由于疏忽大意未发现而执行酿成严重后果的,护士将与医生共同承担法律责任”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

103.B 【考点还原】(第十章第四节焦虑症病人的护理)“三、治疗原则.....2.心理治疗.....(3)生物反馈疗法:利用生物反馈信息训练病人放松,以减轻焦虑,对治疗广泛焦虑障碍有效”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

104.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】原发性腹膜炎的主要致病菌是溶血性链球菌和肺炎双球菌,原发性腹膜炎通常在腹腔内没有肯定的原发病灶,细菌是通过血运、淋巴或女性生殖器侵入(B 对 ACDE 错)。

105.A 【考点还原】(第十三章第十七节乳腺癌病人的护理)“二、临床表现 早期表现是患侧乳房出现无痛、单发的小肿块,病人多在无意中发现而就医。常发生在乳房的外上象限,其次在乳晕区和内上象限。肿块质硬,表面不光滑,边缘不整齐,与周围组织分界不清。早期尚可被推动,乳癌晚期可侵犯胸肌和胸壁,使肿块固定不易推动”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

106.C 【考点还原】(第八章第一节正常新生儿的护理)“六、新生儿的特殊生理状态.....4.假月经 部分女婴在生后 5~7 日,可见阴道流出少量的血液,持续 1 周。是因母体雌激素在孕期进入胎儿体内,出生后突然消失引起,一般不必处理”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

107.B 【考点还原】(第二章第九节心肌疾病病人的护理)“四、心肌病病人的护理措施(一)疼痛护理.....梗阻性肥厚型心肌病病人禁用硝酸酯类药物”(B 错,为本题正确答案;ACDE 对)。

【答案解析】请参考考点还原。

108.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】肝硬化患者并发上消化道出血多由食管-胃底静脉曲张破裂出血引起,首选的止血药是生长抑素(C 对 ABDE 错)。

109.B 【考点还原】(第一章第五节卧位和安全的护理)“3.半坐卧位.....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”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

110.B 【考点还原】(第七章第十六节妊娠期合并症病人的护理)“妊娠 32~34 周、分娩期及产后的最初 3 天内,是患有心脏病的孕妇最危险的时期”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】妊娠期、分娩期及产褥期均可能使心脏病病人的心脏负担加重而诱发心力衰竭,妊娠合并心脏病的孕妇在妊娠 32~34 周、分娩期及产后的最初 3 天内,是最易发生心力衰竭的时期(B 对 ACDE 错)。

111.A 【考点还原】(第一章第十一节排泄护理)“灌肠过程中注意观察病情,若病人出现面色苍白、出冷汗、剧烈腹痛、脉速、心慌气急、应立即停止灌肠,并及时通知医生进行处理”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

112.D 【考点还原】(第三章第四节消化性溃疡病人的护理)“六、护理措施.....⑤早期倾倒综合征:多发生在餐后 10~30 分钟内.....出现的胃肠症状包括上腹饱胀不适、恶心、呕吐、肠鸣频繁,可有绞痛,继而腹泻;循环系统症状有全身无力、头昏、晕厥、面色潮红或苍白、大汗淋漓、心悸、心动过速等。症状持续 60~90 分钟后自行缓解。多数病人经调整饮食后,症状可减轻或消失。包括少食多餐,避免过甜、过咸、过浓流质,宜进低糖、高蛋白饮食,进餐后平卧 10~20 分钟。多数病人在术后半年到 1 年内能逐渐自愈”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

113.E 【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.....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.....”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

114.E 【考点还原】(第二章第十二节心脏骤停病人的护理)“建立人工循环时通常采用胸外心脏按压法,按压部位为胸骨中下 1/3 交界处。以另一手的掌根部放在按压区,掌根与胸骨长轴重叠,然后将定位之手放下,将掌根重叠于另一手背上,手指脱离胸壁。抢救者双臂应绷直,双肩在病人胸骨上方正中,垂直向下用力按压。按压应平稳,有规律地进行,不能间断,不能冲击式地猛压。按压频率为 100 次/min,成人按压深度至少 5cm”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

115.D 【考点还原】(第十五章第八节营养不良病人的护理)“营养不良早期表现为体重不增,随后患儿体重下降。皮下脂肪逐渐减少以至消失,皮下脂肪消耗的顺序依次是腹部、躯干、臀部、四肢,最后是面部。腹部皮下脂肪层厚度是判断营养不良程度的重要指标之一”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】皮下脂肪消耗顺序首先是腹部(D 处)(D 对);其次为躯干(B 处)、臀部、四肢(CE 处),最后为面颊(A 处),严重者皮下脂肪消失(ABCE 错)。

116.E 【考点还原】(第一章第十二节药物疗法和过敏试验法)“五、药物过敏试验法.....3.青霉素过敏试验的方法.....1)青霉素皮试液的标准:每毫升含青霉素 200~500U”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

117.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】地西洋其主要的不良反应有嗜睡,头昏,乏力,大剂量可以共济失调,震颤,甚至危及生命。偶见低血压、呼吸抑制、视力模糊、皮疹、尿潴留、忧郁、精神紊乱、白细胞减少(C 错,为本题正确答案;ABDE 对)。

118.A 【考点还原】(第一章第十三节静脉输液和输血法)“2)发现症状,立即停止输血,并通知医生,进行紧急处理;保留余血,并采集病人血标本,重新作血型鉴定及交叉配血试验”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

119.D 【考点还原】(第二章第三节心律失常病人的护理)“持久性房颤……心脏听诊第一心音强弱不一致,心律绝对不规则。脉搏表现为快慢不均,强弱不等,发生脉搏短绌现象称之为短绌脉”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

120.D 【考点还原】(第四章第七节支气管哮喘病人的护理)“色甘酸钠:通过抑制炎症细胞,预防变应原引起速发和迟发反应,对预防运动和过敏原诱发的哮喘最有效。个别病例可有咽喉不适、恶心、胸闷等症状”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】请参考考点还原。