

全国护士资格考试

# 护士资格考试 历年真题及精解

《2019 年真题》

参考答案解析

编著：易考精灵

**2019 专业实务 参考答案解析**

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

**2019 实践能力 参考答案解析**

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

**2019 专业实务 参考答案解析**

1.B 【考点还原】(第七章第四节产褥期妇女的护理)“(二)产褥期妇女的心理调适 1.依赖期 产后 1~3 天。在这一时期,产妇的很多需要是通过别人来满足。多表现为用言语来表达对孩子的关心;较多地谈论自己的妊娠和分娩感受。在依赖期,丈夫及家人的关心帮助,医务人员的关心指导都极为重要。2.依赖-独立期 产后 3~14 天。此期,产妇表现出较为独立的行为,她学习和练习护理自己的孩子,亲自喂奶而不要帮助。但这一时期也容易产生压抑,产妇可有哭泣等表现,及时的护理、指导和帮助能纠正这种压抑。3.独立期 产后 2 周~1 个月。在此期,新家庭形成并运作”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】产褥期妇女的心理分期:①依赖期:产后 1~3 天。在这一时期,产妇的很多需要是通过别人来满足。多表现为用言语来表达对孩子的关心;较多地谈论自己的妊娠和分娩感受。在依赖期,丈夫及家人的关心帮助,医务人员的关心指导都极为重要(B 对 ACDE 错);②依赖-独立期:产后 3~14 天。此期,产妇表现出较为独立的行为,她学习和练习护理自己的孩子,亲自喂奶而不要帮助。但这一时期也容易产生压抑,产妇可有哭泣等表现,及时的护理、指导和帮助能纠正这种压抑。③独立期:产后 2 周~1 个月。在此期,新家庭形成并运作。

2.C 【考点还原】(第四章第七节支气管哮喘病人的护理)“1.遗传因素 哮喘病人亲属的患病率高于正常人群,且亲缘关系越近,其亲属患病率越高。有研究表明,哮喘病人存在与气道高反应性、IgE 调节和特异性反应相关的基因,这些基因在哮喘发病中起着重要的作用”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】常见的特异性抗体:IgE:支气管哮喘过敏、破伤风(TAT)过敏、青霉素过敏,巧记点“过敏”(C 对 ABDE 错);SIgA:母乳、小儿腹泻、呼吸道感染;IgG:可通过胎盘免疫球蛋白;IgM:麻疹血液中测出有早期诊断价值,水痘血液中测出有近期感染水痘的诊断价值;流行性腮腺炎、流行性乙脑、化脓性脑膜炎。

3.C 【考点还原】(第二章第五节高血压病人的护理)“8.避免诱因 ①情绪激动、精神紧张、身心过劳、精神创伤等可使交感神经兴奋,血压升高。应指导病人自己控制情绪,调整生活节奏,生活环境应安静,避免噪声刺激和引起精神过度兴奋的活动。②寒冷的刺激可使血管收缩,血压升高,冬天外出时注意保暖,室温不宜过低。③保持大便通畅,避免剧烈运动和用力咳嗽,以防发生脑血管意外。④避免突然改变体位,禁止长时间站立。⑤不用过热的水洗澡和蒸汽浴”(ABDE 对)。

【答案解析】温度对血压的影响:在寒冷刺激下,血压可略升高;在高温环境中,血压可略下降(C 错,为本题正确答案;B 对);睡眠不足、机体兴奋和精神紧张等均会引起血压升高(ADE 对);此外吸烟、饮酒、盐摄入过多及药物等也会影响血压值的增高。

4.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】细菌性痢疾病变多在乙状结肠和直肠,根据解剖学位置应为左下腹,故其腹部压痛部位最有可能的是左下腹

(D 对 ABCE 错)。

5.E 【考点还原】(第二章第八节感染性心内膜炎病人的护理)“感染性心内膜炎是心内膜表面的微生物感染,伴赘生物形成。赘生物是大小不等、形状不一的血小板和纤维素团块,内有微生物和炎症细胞。瓣膜是最常受累部位,间隔缺损部位、腱索或心壁内膜也可发生感染”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】感染性心内膜炎是心内膜表面的微生物感染,伴赘生物形成。赘生物是大小不等、形状不一的血小板和纤维素团块,内有微生物和炎症细胞。瓣膜是最常受累部位,间隔缺损部位、腱索或心壁内膜也可发生感染(E 对 ABCD 错)。

6.B 【考点还原】(第四章第九节血气胸病人的护理)“3.病情观察 注意休克症状(烦躁、口渴、面色苍白、四肢湿冷、呼吸急促、脉搏细数、血压下降)、呼吸困难表现(呼吸频率、幅度及缺氧症状)、感染症状、相关检查结果。注意胸膜腔内活动性出血的征象:①脉搏逐渐加快,血压持续下降;②经补充血容量后血压虽有短暂回升,但又迅速下降;③血红蛋白、血细胞计数、血细胞比容持续降低;④胸膜腔闭式引流出血量大于每小时 200ml,并持续 3 小时以上;⑤胸膜腔穿刺抽出的血液很快凝固或因血液凝固抽不出,且胸部 X 线是胸膜腔阴影继续增大者”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】当胸膜腔闭式引流出血量大于每小时 200ml,并持续 3 小时以上提示胸膜腔内有活动性出血的征象,应剖胸探查进行止血(B 对 ACDE 错)。

7.B 【考点还原】(第十四章第二节缺铁性贫血病人的护理)“(五)护理问题 1.活动无耐力 与贫血致组织器官缺氧有关。2.营养失调:低于机体需要量 与铁的供应不足、吸收不良、丢失过多或消耗增加有关。3.知识缺乏:家长及年长儿缺乏本病的防护知识。4.有感染的危险 与机体免疫功能低下有关”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】贫血中以缺铁性贫血最常见,主要表现为皮肤黏膜苍白,以口唇、甲床最明显。易疲乏,患者多主诉无力、头晕等。其护理诊断以活动无耐力最为常见,与贫血致组织器官缺氧有关(B 对 ACDE 错)。

8.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】结核菌属分枝杆菌,结核分枝杆菌可侵及全身多个脏器,但以肺部最为常见(C 错,为本题正确答案);直肠肛管周围脓肿是直肠下段或肛管周围软组织内或其周围间隙发生的急性化脓性感染及脓肿形成。常见的致病菌有大肠杆菌、金黄色葡萄球菌、链球菌和绿脓杆菌,偶有厌氧性细菌和结核杆菌,常是多种病菌混合感染(ABDE 对)。

9.B 【考点还原】(第二章第二节心功能不全病人的护理)“(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”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】洋地黄的禁忌证: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。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(B 对 ACDE 错);洋地黄的适应证: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。

10.C 【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: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”。

【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,根据题干可知 2012 年 11 月 16 日通过护士考试,在 3 年内提出为 2015 年 11 月 16 日(C 对 ABDE 错)。

11.C 【考点还原】(第二章第十一节周围血管疾病病人的护理)“外来因素主要有吸烟、寒冷与潮湿的生活环境、慢性损伤和感染”;“……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”(C 对)。

【答案解析】血栓闭塞性脉管炎的临床表现为三期,局部缺血期以血管痉挛为主,患肢苍白,出现间歇性跛行;营养障碍期足趾部会出现持续性疼痛,夜间尤甚,出现静息痛,此时足背及胫后动脉搏动消失,组织坏死期时患肢动脉完全闭塞,发生干性坏疽;该患者小腿持续疼痛,夜间加重,现在小腿皮肤苍白,肌肉萎缩,足背动脉搏动消失,符合血栓闭塞性脉管炎的临床表现(C 对);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。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。后期曲张静脉明显隆起,蜿蜒成团,可出现踝部轻度肿胀和足靴区皮肤营养不良(ABDE 错)。

12.A 【考点还原】(第一章第五节卧位和安全的护理)“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”(A 对)。

【答案解析】去枕平卧位的适用对象: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。子宫全切术后属于全麻术后的病人,应为患者安置去枕平卧位(A 对);屈膝仰卧位用于腹部检查、导尿或会阴冲洗的病人(B 错);头高足低位适用于颈椎骨折病人进行颅骨牵引,减轻颅内压,以预防脑水肿,开颅手术后病人(C 错);膝胸位用于肛门、直肠、乙状结肠的检查、治疗。矫正子宫后倾和胎位不正。产后促进子宫复原(D 错);端坐位用于急性肺水肿、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)。

13.B 【考点还原】(第二章第二节心功能不全病人的护理)“(二)临床表现 急性左心衰竭病情发展极为迅速且危重。最常见为左心衰竭,特征性表现为突发严重呼吸困难,呼吸频率达 30~50 次/分,咳嗽、咳痰和咯大量粉红色泡沫痰、乏力、尿少、血压降低等。病人极度烦躁不安、大汗淋漓、口唇青紫、面色苍白,被迫采取坐位,两腿下垂,双臂支撑以助呼吸”;“(三)治疗原则 急性左心衰竭时的缺氧和严重呼吸困难是致命的威胁,必须及时救治,尽快缓解。1.体位 置病人于两腿下垂坐位或半卧位,以减少静脉回流”(B 对)。

【答案解析】左心衰竭特征表现有突发呼吸困难,夜间被迫坐起,咳粉红色大量泡沫痰等,所以可推断该患者出现了左心衰竭;左心衰竭的护理:首先协助患者端坐位,双腿下垂,减少静脉回流,背部靠物体支撑,增加舒适(B 对);患者此时呼吸困难,气急,咳嗽、咳痰,现在给温开水饮用以及食用蔬菜水果显然不合适,应先控制症状(AC 错);处理左心衰,给予血管扩张剂,硝酸甘油静脉点滴,可扩张小静脉,降低回心血量,降低左室舒张末压和肺毛细血管压,应用过程中要严密观察血压变化(D 错);左心衰患者氧疗时,吸入高流量(6~8L/min)氧气,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。病情特别严重者,应给予加压吸氧,必要时机械通气辅助呼吸,采用呼气末正压通气(PEEP),使肺泡内压在吸气时增加,利于气体交换,减少肺泡内液体的渗出(E 错)。

14.A 【考点还原】(第一章第八节生命体征的评估)“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)。原因:由于上呼吸道部分梗阻,气流进入肺部不畅,呼吸肌收缩,肺内负压极度增高所致。见于喉头水肿、喉头有异物的病人。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。原因:由于下呼吸道部分梗阻,气体呼出肺部不畅所致。多见于支气管哮喘、肺气肿等病人。(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。多见于肺部感染的病人”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】吸气性呼吸困难的表现: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)(A 对);劳力性呼吸困难表现为活动后出现呼吸困难(B 错);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(C 错);呼吸衰竭的常见症状为呼吸困难、发绀和神经、循环等多系统症状,晚期会出现“三凹征”(D 错);心力衰竭中左心衰有劳力性呼吸困难,表现为夜间阵发性呼吸困难(E 错)。

15.C 【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病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。主要累及短时记忆、记忆保存和学习新知识困难。不能完成新的任务,表现为忘性大、好忘事、丢三落四,严重时刚说的话或做过的事情转眼就忘记。记不住熟人的姓名、电话号码、反复说同样的话或问同样的问题”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】记忆障碍是阿尔茨海默病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。主要累及短时记忆、记忆保存和学习新知识困难。不能完成新的任务,表现为忘性大、好忘事、丢三落四,严重时刚说的话或做过的事情转眼就忘记。记不住熟人的姓名、电话号码、反复说同样的话或问同样的问题(C 对 ABDE 错)。

16.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】常考的疫苗注射部位:①卡介苗:接种部位为左上臂三角肌下端外缘皮内注射,皮内注射的进针角度为 5 度(A 对 BCDE 错);②乙肝疫苗:肌内注射上臂三角肌,注射角度为 90 度;③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 30~40 度。

17.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】肝癌常见的并发症为癌结节破裂出血,小破口出血可表现为血性腹水,大量出血可导致休克和死亡,表现为剧烈腹痛、腹胀、恶心、呕吐、面色苍白、出冷汗、血压降低、脉搏增快,腹部检查有明显压痛、反跳痛、腹肌紧张。腹腔可抽出不凝血(B 对 A 错);急性胃穿孔腹痛突然,呈刀割样持续性剧痛,迅速出现腹膜刺激征,容易波及全腹,但病变处最明显;有气腹表现、移动性浊音、肠鸣音消失等(C 错);急性胆囊炎临床表现主要是上腹部疼痛,由开始的上腹胀痛不适逐渐发展为阵发性绞痛,疼痛可放射至右肩、肩胛和背部,同时伴有恶心、呕吐、厌食、便秘等消化道症状,体格检查右上腹胆囊区域压痛,肌紧张,反跳痛,墨菲症阳性(D 错);急性胰腺炎腹痛可为钝痛、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。伴有恶心呕吐与腹胀,多数病人出现中度以上发热,上腹有轻度压痛,无腹紧张与反跳痛,可有不同程度的腹胀和肠鸣音减少(E 错)。

18.A 【考点还原】(第二章第十二节心脏骤停病人的护理)“(五)护理措施.....4.高级生命支持.....药物治疗是 ACLS 中极为重要的一节,心肺复苏常用的药物如下:1)肾上腺素:为救治心脏骤停的首选药物。主要效力为增加全身循环阻力,升高收缩压和舒张压,增加冠状动脉灌注和心脏血流量。2)利多卡因:心肺复苏时除肾上腺素外,利多卡因是最有效的药物之一。能抑制缺血心肌由折返激动所引起的室性心律失常。是治疗和预防心室颤动的首选药物。3)碳酸氢钠:纠正酸碱失衡,必须保证充分的通气,在血气监测下使用更安全。4)阿托品:提高窦房结和房室结的自律性和传导性,可以抑制腺体分泌有助于改善通气”(A 对 CDE 错)。

【答案解析】利多卡因能抑制缺血心肌由折返激动所引起的室性心律失常,题目中明确患者发生室颤,因此使用治疗和预防室颤首选的利多卡因(A 对);可拉明属于呼吸兴奋剂,能直接兴奋延髓呼吸中枢和通过刺激颈动脉体和主动脉体化学感受器反射性兴奋呼吸中枢,使呼吸加深、加快,提高呼吸中枢对 CO<sub>2</sub>敏感性(B 错);阿托品可提高窦房结和房室结的自律性和传导性,可以抑制腺体分泌有助于改善通气(C 错);碳酸氢钠用于纠正酸碱失衡,必须保证充分的通气,在血气监测下使用更安全(D 错);肾上腺素是救治心脏骤停的首选药物。主要效力为增加全身循环阻力,升高收缩压和舒张压,增加冠状动脉灌注和心脏血流量(E 错)。

19.A 【考点还原】(第四章第一节呼吸系统的解剖生理)“临床上将直径小于 2mm 的细支气管称为小气道,由于小气道管壁无软骨支持、气体流速慢、阻力小、易阻塞,是呼吸系统患病的常见部位,且不易早期发现和诊断”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】临床上将直径小于 2mm 的细支气管称为小气道,由于小气道管壁无软骨支持、气体流速慢、阻力小、易阻塞,是呼吸系统患病的常见部位,且不易早期发现和诊断(A 对 BCDE 错)。

20.C 【考点还原】(第七章第十九节胎位异常病人的护理)“分娩时除枕前位为正常胎位外,其余均为胎位异常,是造成难产的原因之一,其中胎头位置异常约占 6%~7%,常见持续性枕后位或枕横位”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】分娩时除枕前位为正常胎位外,其余均为胎位异常,是造成难产的原因之一,其中胎头位置异常约占 6%~7%,常见持续性枕后位或枕横位(C 对 ABDE 错)。

21.B 【考点还原】(第一章第十七节临终病人的护理)“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”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】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(B 对);临终患者的其他心理分期: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“不,不可能,不会是我!一定是搞错了!这不是真的!”以此来极力否认,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(A 错);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(C 错);③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(D 错);④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,常常表示“如果能让我好起来,我一定.....”。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(E 错)。

22.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】主动脉狭窄时,压力最高的是左心室,心脏的血液动力学特征为,左心室向前射血,由于主动脉狭窄导致射血受阻,这会引引起左心室室壁张力出现持续性的升高,心肌的收缩能力也会增强,会进一步的增加心室的收缩压,尤其是左心室(B对 ACDE 错)。

23.C 【考点还原】(第一章第十二节药物疗法和过敏试验法)“(5)严密观察病人,首次注射后应观察 30 分钟,以免发生迟发性过敏反应。同时,注意倾听病人主诉”(C对 ABDE 错)。

【答案解析】青霉素皮试后的留观要求:首次注射后应观察 30 分钟,以免发生迟发性过敏反应。同时,注意倾听病人主诉(C对 ABDE 错)。

24.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】心肌严重而持久地缺血达 20~30 分钟以上,即可发生急性心肌梗死,此时经过积极治疗可恢复。缺血 1 小时内,可发生心脏性猝死,生物学功能不可逆转的停止。故造成影响的时间是 30~60 分钟(E对 ABCD 错)。

25.C 【考点还原】(第一章第十八节医疗和护理文件的书写)“(5)体重:单位为“kg”,新入院病人应测量体重并记录,住院期间每周至少记录一次。如因病情不能测量体重,可记为卧床”(C对)。

【答案解析】新入院的病人应测量体温、脉搏、呼吸、血压及体重并记录,根据题干可知该患者骨盆骨折,不能站立,无法测量体重,可在体温单底栏相对应的表格标记为卧床(C对 ABDE 错)。

26.E 【考点还原】(第四章第九节血气胸病人的护理)“张力性气胸:由于病情严重危急,必需紧急进行减压处理。为了有效地持续排气,一般安装胸腔闭式引流”;“胸腔闭式引流的目:排出胸腔内液体、气体,恢复和保持胸膜腔负压,维持纵隔的正常位置,促使患侧肺迅速膨胀,防止感染”(E对)。

【答案解析】当发生张力性气胸时,病人表现为严重或极度呼吸困难、发绀、大汗淋漓、意识障碍等,处理不及时可能会造成生命危险。故对张力性气胸病人应尽快排气减压,可以利用胸腔闭式引流持续有效地排气(E对 ABCD 错)。

27.C 【考点还原】(第二章第五节高血压病人的护理)“表 2-1 血压水平类和定义”。

【答案解析】Ⅲ级高血压重度收缩压 $\geq 180\text{mmHg}$ 和(或)舒张压 $\geq 110\text{mmHg}$ (C对); I级高血压轻度收缩压 140~159mmHg和(或)舒张压 90~99mmHg(A错); II级高血压中度收缩压 160~179mmHg和(或)舒张压 100~109mmHg(B错);单纯收缩高血压收缩压 $\geq 140\text{mmHg}$ 和舒张压 $< 90\text{mmHg}$ (D错);正常高值血压收缩压 120~139mmHg和(或)舒张压 80~89mmHg(E错)。

28.D 【考点还原】(第一章第六节医院内感染的预防和控制)“3. 无菌溶液取用法(1)操作要点.....3)倒液:另一手握住溶液瓶签,瓶签朝向掌心,先倒少量溶液以冲洗瓶口,再由原处倒出溶液至无菌容器中;4)盖瓶塞:倒出液体后,如无菌溶液一次未用完,应立即塞好瓶塞、消毒、翻转盖好,注明开瓶日期及时间,签名 24 小时内可再使用。(2)注意事项 1)倒溶液时,溶液瓶应与无菌容器保持一定距离,不可触及无菌容器;也不可将无菌敷料或非无菌物品堵塞瓶口倒液,或伸入无菌瓶内蘸取溶液.....”(D对 ABCE 错)。

【答案解析】无菌溶液的操作要点:1.检查:取无菌溶液瓶,应首先核对标签(名称、剂量、浓度、有效期)拿无菌溶液瓶时标签应朝上;2.倒液:另一手握住溶液瓶签,先倒少量溶液旋转冲洗瓶口,再由原处倒出溶液(D对 AB错);3.盖瓶塞:如无菌溶液一次未用完,应立即封好,贴好开瓶日期及停用日期,24 小时内可再用(CE错)。

29.D 【考点还原】(第三章第十七节胆道蛔虫病人的护理)“(1)症状突发性剑突下阵发性“钻顶样”剧烈绞痛,可向右肩背部放射。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)。

【答案解析】胆道蛔虫病的症状:突发性剑突下阵发性“钻顶样”剧烈绞痛,可向右肩背部放射。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,该患者出现了腹部钻顶样疼痛的典型症状,可判断为胆道蛔虫病(D对);急性胆囊炎临床表现主要是上腹部疼痛,由开始的上腹胀痛不适逐渐发展为阵发性绞痛,疼痛可放射至右肩、肩胛和背部,同时伴有恶心、呕吐、厌食、便秘等消化道症状,体格检查右上腹胆囊区域压痛,肌紧张,反跳痛,墨菲症阳性;胆管结石的症状: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(AC错);胆囊结石时腹痛是主要的临床表现,起病常在饱餐、进油腻食物后,或在夜间发作。主要表现为右上腹阵发性绞痛,疼痛常放射至右肩或右背部;常见的体征为墨菲症阳性(B错);急性胰腺炎腹痛的特点: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(E错)。

30.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】长效胰岛素注射 3~4 小时后开始起作用,8~20 小时达到高峰,作用可持续 20 小时左右。患者每天清晨注射长效胰岛素,低血糖多发生在注射后作用最强的时间段内,由此可推断,最可能于夜间出现低血糖(E 对 ABCD 错)。

31.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【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。禽流感病毒(AIV)属甲型流感病毒。主要经呼吸道传播,应进行呼吸道隔离(D 对);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(A 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(B 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(C 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(E 错)。

32.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)“(3)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,V1、V2、V3 导联示前间壁心肌梗死,V3~V5 导联示局限前壁心肌梗死,Ⅱ、Ⅲ、aVF 导联示下壁心肌梗死,I、aVL 导联示高侧壁心肌梗死,V7~V8 导联示正后壁心肌梗死,Ⅱ、Ⅲ、aVF 导联伴右胸导联 ST 段抬高,可作为下壁心肌梗死并发右室梗死的参考指标”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】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,V1、V2、V3 导联示前间壁心肌梗死,V3~V5 导联示局限前壁心肌梗死,Ⅱ、Ⅲ、aVF 导联示下壁心肌梗死(C 对 ABDE 错);I、aVL 导联示高侧壁心肌梗死,V7~V8 导联示正后壁心肌梗死,Ⅱ、Ⅲ、aVF 导联伴右胸导联 ST 段抬高,可作为下壁心肌梗死并发右室梗死的参考指标。

33.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】双胎分为双卵双胎和单卵双胎,生双胞胎跟遗传基因,人种,年龄以及孕妇的生产次数和药物等都有关系,与饮食无关系(C 错,为本题正确答案;ABDE 对)。

34.A 【考点还原】(第二章第四节先天性心脏病病人的护理)“法洛四联症.....②杵状指(趾):由于长期缺氧,指、趾端毛细血管扩张增生,局部软组织和骨组织也增生肥大,随后指(趾)末端膨大如鼓槌状,称杵状指(趾)。③蹲踞现象:即患儿活动后,常主动蹲踞片刻,使右向左分流减少,缺氧症状暂时得到缓解。④缺氧发作:表现为呼吸急促、烦躁不安、发绀加重,重者发生晕厥、抽搐、意识丧失,甚至死亡。发作可持续数分钟或数小时。哭闹、排便、感染、贫血或睡眠苏醒后均可诱发”(A 对 E 错);“室间隔缺损为最常见的先天性心脏畸形.....体循环血流量减少,影响生长发育,患儿多有乏力、气短、多汗、生长发育缓慢,易患肺部感染,婴幼儿常出现心力衰竭,喂养困难。当出现肺动脉高压右向左分流时,可出现青紫”(B 错);“房间隔缺损.....缺损小者可无症状,仅在体检时发现胸骨左缘第 2~3 肋间有收缩期杂音,婴儿和儿童期多无症状。缺损大者,由于体循环血量减少而表现为气促、乏力、喂养困难,当哭闹、患肺炎或心力衰竭时,出现暂时性青紫.....常见并发症为反复呼吸道感染、充血性心力衰竭等”(C 错);“动脉导管未闭是指出生后动脉导管持续开放,血流从主动脉经导管分流至肺动脉.....临床症状的轻重,取决于动脉导管的粗细和分流量的大小。动脉导管较细者,症状较轻或无症状;导管粗大者,分流量大,表现为气急、咳嗽、乏力、多汗、生长发育落后等。偶见扩大的肺动脉压迫喉返神经而引起声音嘶哑。严重肺动脉高压时,产生差异性发绀,下肢青紫明显,杵状趾”(D 错)。

【答案解析】法洛四联症的临床表现:①青紫:为主要表现,其程度和出现早晚与肺动脉狭窄程度有关,多于生后 3~6 个月逐渐出现青紫,见于毛细血管丰富的部位,如唇、指(趾)、甲床、球结膜等处。②杵状指(趾):由于长期缺氧,指、趾端毛细血管扩张增生,局部软组织和骨组织也增生肥大,随后指(趾)末端膨大如鼓槌状,称杵状指(趾)(A 对 BCDE 错);③蹲踞现象:即患儿活动后,常主动蹲踞片刻,使右向左分流减少,缺氧症状暂时得到缓解。④缺氧发作:表现为呼吸急促、烦躁不安、发绀加重,重者发生晕厥、抽搐、意识丧失,甚至死亡。发作可持续数分钟或数小时。哭闹、排便、感染、贫血或睡眠苏醒后均可诱发。

35.B 【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妊娠中期,在妊娠中晚期 B 型超声能显示胎儿数目、胎产式、胎心搏动和胎盘位置,且能测量胎头双顶径,观察胎儿有无体表畸形。为首选检查项目(B 对 ACDE 错)。

36.E 【考点还原】考试指导未明确说明。



【答案解析】胶体次枸橼酸铋钾的不良反应:服药期间口内可能带有氨味,并可使舌、大便染成黑色。也有报道出现恶心等消化道症状,但停药后即消失。偶见一些轻度过敏反应(E对);行大便隐血试验,报告呈阴性,说明不存在出血(A错);溃疡癌变的表现有疼痛节律改变,粪便隐血实验持续阳性等(B错);呋喃西林不良反应:口服有过敏反应,如休克、气喘等,局部应用偶尔有皮肤过敏反应(C错);克拉霉素的不良反应:胃肠道反应有恶心、呕吐、胃部不适、腹胀,食欲不振及软便等,偶有转氨酶上升(D错)。

37.C 【考点还原】(第七章第二节妊娠期妇女的护理)“了解末次月经(LMP)的日期以推算预产期(EDC)。计算方法为:末次月经第 1 天起,月份减 3 或加 9,日期加 7。如为阴历,月份仍减 3 或加 9,但日期加 15”(C对)。

【答案解析】该孕妇末次月经为 2018 年 6 月 10 日,预产期月份为 6 月-3 月=3 月,10 日+7 日=17 日,所以预产期为 2019 年 3 月 17 日(C对 ABDE 错)。

38.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】锌缺乏是指体内因长期缺乏微量元素锌所引起的以食欲减低、生长发育迟缓、异食癖以及皮炎为主的临床表现;题干中患儿生长发育迟缓,可推断其缺锌(B对 ACDE 错)。

39.D 【考点还原】(第十七章第四节小儿保健)“1.合理安排膳食 幼儿正处在断奶之后、生长发育仍较快的时期,应注意供给足够的能量和优质蛋白,保证各种营养素充足且均衡。在 2~2.5 岁以前,乳牙未出齐,咀嚼和胃肠消化能力较弱,食物应细、软、烂,以增进幼儿食欲。蛋白质每日 40g,其中,优质蛋白应占总蛋白 1/3~1/2,培养良好的进食习惯,鼓励自用餐具,保持愉快、宽松的就餐环境,养成不吃零食、不挑食、不偏食等良好习惯。18 个月左右的小儿可能出现生理性厌食,表现出对食物缺乏兴趣和偏食。此时,就餐前 15 分钟作好幼儿的心理和生理上的就餐准备,不要惩罚儿童,以免影响食欲”(D对 ABCE 错)。

【答案解析】18 个月左右(即为 1.5 岁)的小儿可能出现生理性厌食,表现出对食物缺乏兴趣和偏食。所以就餐前 15 分钟应做好幼儿的心理和生理上的就餐准备,不要惩罚儿童,以免影响食欲(D对 ABCE 错)。

40.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】急性肾小球肾炎常简称急性肾炎,以急性起病,以血尿、蛋白尿、水肿、高血压和肾小球滤过率下降为特点的肾小球疾病,由于  $H^+$  丢失过多,实验室检查中血浆 pH 和  $HCO_3^-$  增高, $PaCO_2$  正常。引起代谢性碱中毒(B对 ACDE 错)。

41.D 【考点还原】(第七章第二十节产后出血病人的护理)“1.因产后子宫收缩乏力造成的大出血,可以通过使用宫缩剂、按摩子宫、宫腔内填塞纱布条或结扎血管等方法达到止血的目的。(1)按摩子宫:为常用有效的方法。(2)应用宫缩剂:可根据产妇情况采用肌内注射、静脉滴注或宫体直接注射宫缩剂。(3)填塞宫腔:应用无菌纱布条填塞宫腔,有明显局部止血作用。填塞后,24 小时取出纱布条,取出前应先肌注宫缩剂。宫腔填塞纱布条后应密切观察生命体征及宫底高度和大小。(4)结扎盆腔血管止血:可结扎子宫动脉或结扎髂内动脉,甚至必要时行子宫次全切除术”(D对 ABCE 错)。

【答案解析】因产后子宫收缩乏力造成的大出血,可以通过使用宫缩剂、按摩子宫、宫腔内填塞纱布条或结扎血管等方法达到止血的目的。(1)按摩子宫:为常用有效的方法(D对 ABCE 错);(2)应用宫缩剂:可根据产妇情况采用肌内注射、静脉滴注或宫体直接注射宫缩剂。(3)填塞宫腔:应用无菌纱布条填塞宫腔,有明显局部止血作用。填塞后,24 小时取出纱布条,取出前应先肌注宫缩剂。宫腔填塞纱布条后应密切观察生命体征及宫底高度和大小。(4)结扎盆腔血管止血:可结扎子宫动脉或结扎髂内动脉,甚至必要时行子宫次全切除术。

42.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】避孕药分为长效口服避孕药、短效口服避孕药和速效口服避孕药,速效口服避孕药主要适用于分居两地的夫妇临时短期探亲时避孕所用,故又叫探亲避孕药,C53 号避孕片属于速效口服避孕药(E对);妈富隆、复方炔酮片和左炔诺孕酮三相片属于短效口服避孕药(ABD 错);复方炔雌醚片属于长效口服避孕药(C 错)。

43.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】在妊娠晚期或临产时,发生无诱因、无痛性反复阴道流血是前置胎盘的主要症状,边缘性前置胎盘初次出血发生较晚,多于妊娠 37~40 周或临产后,量较少。阴道分娩适用于边缘性前置胎盘,根据题干可知该孕妇属于边缘性前置胎盘,孕妇阴道分娩应取截石位(C对 ABDE 错)。

44.A 【考点还原】(第九章第三节肾病综合征病人的护理)“大量蛋白尿由于肾小球滤过膜通透性增加,大量血浆蛋白漏出,



远远超过近曲小管的回收能力,形成大量蛋白尿”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】大量蛋白尿由于肾小球滤过膜通透性增加,大量血浆蛋白漏出,远远超过近曲小管的回吸收能力,形成大量蛋白尿(A 对 BCDE 错)。

45.E 【考点还原】(第三章第十九节急性胰腺炎病人的护理)“解痉镇痛可用阿托品或盐酸消旋山莨菪碱注射液肌注,每天 2~3 次。疼痛剧烈病人可用哌替啶 50~100mg 肌内注射。但因吗啡可引起 Oddi 括约肌痉挛,加重疼痛,因此禁用吗啡”(E 对)。

【答案解析】吗啡可引起 Oddi 括约肌痉挛,加重疼痛,因此禁用吗啡(E 对 ABCD 错);急性胰腺炎疼痛的用药:解痉镇痛可用阿托品或盐酸消旋山莨菪碱注射液肌注,每天 2~3 次。疼痛剧烈病人可用哌替啶 50~100mg 肌内注射。

46.E 【考点还原】(第一章第二节护士职业防护)“三、主要防护措施(一)洗手

.....(二)防护用物的使用 防护用物包括帽子、口罩、防护镜或面罩、隔离衣、鞋套、手套等.....”(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

【答案解析】护士标准预防措施有:①在接触血液、体液、分泌物、排泄物及污染物品后,无论是否戴手套,必须洗手;摘下手套及接触另一名病人前,必须洗手,以避免微生物转移给其他病人或地方。常规洗手应使用肥皂或洗手液(肥皂应保持干燥)。在某种特殊情况下,如感染或传染病流行期间,应使用消毒液洗手。②使用防护用品:防护用物包括帽子、口罩、防护镜或面罩、隔离衣、鞋套、手套等。用于防止血液或其他传染性物质接触医务人员的身体和衣物。防护用物种类和数量的选择取决于微生物的特点、所做的操作和接触的类型,综上护士的标准预防中不包括免疫接种(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

47.E 【考点还原】(第十三章第六节大肠癌病人的护理)(大纲 P513)“(1)传统肠道准备法:手术前 3 日进少渣半流质饮食,手术前 2 日起进流质饮食,以减少粪便的产生,有利于肠道清洁;手术前 3 日口服肠道抗菌药物,如庆大霉素及甲硝唑等,抑制肠道细菌”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】大肠癌的术前肠道准备是为了减少手术中污染,防止手术后腹胀和切口感染,有利于吻合口愈合,是大肠癌术前护理的重点,在传统肠道准备法中,手术前 3 日口服肠道抗菌药物,如甲硝唑、新霉素、卡那霉素及链霉素等,来抑制肠道细菌(E 对 ABCD 错)。

48.A 【考点还原】(第十六章第八节帕金森病病人的护理)“6.用药护理 加强用药护理可防止药物副作用发生和减轻对机体的影响.....在用药时宜从小剂量开始,逐渐缓慢增加剂量直至有效维持;服药期间嘱病人尽量避免使用维生素 B6、利血平、氯氮草、氯丙嗪等药物,以免降低疗效或导致直立性低血压”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】帕金森患者的用药护理:在用药时宜从小剂量开始,逐渐缓慢增加剂量直至有效维持;服药期间嘱病人尽量避免使用维生素 B6、利血平、氯氮草、氯丙嗪等药物,以免降低疗效或导致直立性低血压(A 对 BCDE 错)。

49.A 【考点还原】(第十三章第三节胃癌病人的护理)“(5)倾倒综合征 1)早期倾倒综合征:主要指导病人通过饮食调整,包括少量多餐,避免过甜、过咸、过浓的流质饮食;宜进低碳水化合物、高蛋白饮食;进餐时限制饮水喝汤;进餐后平卧 10~20 分钟。多数病人可缓解。2)晚期倾倒综合征:出现症状时少进饮食,尤其是糖类即可缓解。饮食中减少碳水化合物含量,增加蛋白质比例,少量多餐可防止其发生”。

【答案解析】倾倒综合征的病人应少量多餐,避免过甜、过咸、过浓的流质饮食;宜进低碳水化合物、高蛋白饮食;进餐时限制饮水喝汤;蒸蛋属于高蛋白食物可以食用(A 对);而豆浆,骨头汤和牛奶属于流质饮食限制饮用(BCD 错);蛋糕过甜不能食用(E 错)。

50.B 【考点还原】(第一章第十八节医疗和护理文件的书写)“(3)备用医嘱:包括长期备用医嘱(prn)和临时备用医嘱(sos)。1)长期备用医嘱:指有效时间在 24 小时以上,需要时使用,医生注明停止时间医嘱方为失效,并需注明间隔时间。2)临时备用医嘱:仅在 12 小时内有效,必要时使用,只执行 1 次,过期尚未执行即失效”;(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】各类医嘱的含义:①临时备用医嘱(sos):仅在 12 小时内有效,必要时使用,只执行一次,过期尚未执行即失效;根据题干可知下达医嘱时间为下午 7 点,有效期为次日上午 7 点(B 对 ACDE 错);②长期备用医嘱(prn):指有效期在 24 小时以上,需要时使用,医生注明停止时间,医嘱方为失效,并需注明间隔时间;③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;④临时医嘱:有效期在 24 小时内,一般只执行 1 次,并在短时间内执行,有的临时医嘱须立即执行,有的限定执行时间。

51.E 【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”。

【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(E 对 D 错);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(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(B 错);甲醛可固定尿液中有形成分、防腐,用于艾迪计数(C 错)。

52.E 【考点还原】(第四章第五节支气管扩张病人的护理)(大纲 P251)“六、护理措施 2.体位引流.....(5)引流过程中注意观察病情,若病人出现咯血、发绀、头晕、出汗、疲劳等情况,应及时终止引流;痰量较多的病人引流时,应注意将痰液逐渐咳出,以防发生痰量同时涌出过多而窒息;患有高血压、心力衰竭及高龄病人禁止体位引流”(E 错,为本题正确答案)。

【答案解析】有高血压、心力衰竭及高龄病人禁止体位引流;根据题干可知该患者属于高龄患者,所以不宜进行体位引流(E 错,为本题正确答案);痰黏不易咳出时,可鼓励病人多饮水,亦可给予蒸汽或超声雾化吸入,或遵医嘱给予祛痰剂,以稀释痰液,并配合翻身拍背促进痰液排出(ABCD 对)。

53.A 【考点还原】(第一章第二节护士执业防护)(大纲 P14~15)“(三)物理性因素:1.机械性损伤:常见的有跌倒、扭伤、撞伤等,特别是负重伤对护士造成的危害不容忽视.....3.放射性损伤护士在为病人进行放射性诊断和治疗的过程中,如果防护不当或发生泄漏,也会导致放射性损伤,引发皮肤、眼部,甚至血液系统的功能障碍。如皮肤的炎症、溃疡、癌症,眼部晶状体混浊等。4.温度性损伤:包括热水瓶、热水袋所致烫伤;氧气、乙醇等易燃易爆物品所致烧伤;烤灯、高频电刀所致灼伤等。5.噪声长期处于声音强度超过 35dB 的环境中,可引起听力和神经系统的损害。医院噪声的主要来源包括:监护仪、呼吸机的机械声、报警声,病的呻吟声、小孩的哭闹声,电话铃声等”(A 错,为本题正确答案;BCD 对)。

【答案解析】站立不会带来损伤,长期站立可能会造成损伤,所以站立不属于物理损伤(A 错,为本题正确答案);物理损伤:①温度性损伤:包括热水瓶、热水袋所致烫伤;氧气、乙醇等易燃易爆物品所致烧伤;烤灯、高频电刀所致灼伤等。烫伤和电器伤属于温度性损伤(BE 对);②放射性损伤:在为病人进行放射性诊断和治疗的过程中,护士如果防护不当,会导致放射性损伤,引发皮肤、眼部,甚至血液系统的功能障碍(C 对);③噪声:长期处于高声强度的环境中,可引起听力和神经系统的损害(D 对);④锐器伤:锐器伤是最常见的职业损伤因素之一;⑤机械性损伤:常见的有跌倒、扭伤、撞伤等,特别是负重伤对护士造成的危害不容忽视。

54.B 【考点还原】(第二十章第三节病人的权利和义务)“3.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”。

【答案解析】护士在临床护理操作中不应探究与诊疗无关的患者隐私,不窥探与病情无关的身体其他部位;可在授权的情况下让学生观摩学习、公开患者资料;在发现病人患有传染性疾病会威胁他人和社会的健康,法律诉讼需要病人资料时可以进行公开(B 错,为本题正确答案;ACDE 对)。

55.C 【考点还原】(第四章第四节肺炎病人的护理)“1.肺炎链球菌肺炎首选青霉素治疗。青霉素过敏者,可用红霉素、林可霉素、头孢菌素。如抗生素治疗有效,24~72 小时后体温即可恢复正常,抗生素疗程一般为 7 天,或热退后 3 天即可停药”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】肺炎链球菌肺炎的治疗:首选青霉素治疗。青霉素过敏者,可用红霉素、林可霉素、头孢菌素。如抗生素治疗有效,24~72 小时后体温即可恢复正常,抗生素疗程一般为 7 天,或热退后 3 天即可停药(C 对 ABDE 错)。

56.D 【考点还原】(第一章第十一节排泄护理)“(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”(D 对 AE 错)。

【答案解析】24 小时尿量少于 100ml 或 12 小时内无尿为无尿或尿闭(D 对);24 小时尿量少于 400ml 或每小时尿量少于 17ml 为少尿(A 错);大量尿液存留在膀胱内不能排出为尿潴留。病人膀胱高度膨胀至脐部,膀胱容积可增至 3000~4000ml(B 错);排尿异常是生理性排尿现象发生障碍,是临床常见症状之一。尿频、尿急、尿痛统称为膀胱刺激征(C 错);24 小时尿量超过 2500ml 为多尿(E 错)。

57.A 【考点还原】(第四章第九节血气胸病人的护理)“(2)胸腔导管安放位置:引流目的以排气为主的,在第 2 肋间锁骨中

线附近;如以引流液体为主的,放置在第 6~7 肋间腋中线或腋后线处。脓胸引流应放置在脓腔最低位”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】胸腔导管安放位置:引流目的以排气为主的,在第 2 肋间锁骨中线附近;如以引流液体为主的,放置在第 6~7 肋间腋中线或腋后线处。脓胸引流应放置在脓腔最低位(A 对 BCDE 错)。

58.E 【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。……滋养细胞发生恶变显微镜下检查典型的病变为滋养细胞极度不规则增生,增生与分化不良的滋养细胞排列成片状,侵入子宫内膜和肌层,并伴有大量出血和坏死,绒毛结构消失”;(第十三章第十三节葡萄胎及侵蚀性葡萄胎病人的护理)“侵蚀性葡萄胎又称恶性葡萄胎,是指病变侵入子宫肌层或转移至近处或远处器官。肉眼可见水泡状物或血块。显微镜下可见葡萄胎组织的滋养细胞有不同程度的增生,并有出血和坏死,但仍可见变形的或完好的绒毛结构”(E 对)。

【答案解析】侵蚀性葡萄胎与绒毛膜癌的区别:①病理变化不同:侵蚀性葡萄胎活组织镜下有绒毛结构而绒毛膜癌镜下物绒毛膜结构,所以活组织镜下有无绒毛结构是侵蚀性葡萄胎与绒毛膜癌最主要的区别(E 对);②临床表现不同:两种疾病均会出现阴道流血、子宫复旧不全、卵巢黄素化脓肿、腹痛、假孕等症状(ABCD 错);③继发因素不同:侵蚀性葡萄胎全部继发于葡萄胎妊娠;绒毛膜癌可继发于葡萄胎妊娠也可继发于非葡萄胎妊娠;④恶性程度不同:侵蚀性葡萄胎的恶性程度低于绒毛膜癌,预后较好,绒毛膜癌恶性程度高,发生转移时间较早,转移范围广泛,死亡率高,预后差。

59.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】目前人感染 H7N9 禽流感纳入乙类传染病,将甲型 H1N1 流感调整为丙类,并纳入流行性感冒进行管理;解除了人感染高致病性禽流感采取的甲类传染病预防控制措施。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。禽流感属于乙类传染病应在 24 小时内上报(D 对 ABCE 错);发现甲类传染病和乙类传染病中的肺炭疽、新型冠状病毒肺炎、传染性非典型肺炎、脊髓灰质炎,或发现其他传染病和不明原因疾病暴发时,应于 2 小时内报告。

60.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】典型的急性阑尾炎疼痛开始于中上腹或脐周疼痛,数小时后可转移并固定于右下腹,有此特点的原因是早期阶段为内脏神经反射性疼痛,因此位于中上腹及脐周范围,且位置多不固定。当炎症继续发展时波及浆膜层和壁层腹膜时,因后者受体神经支配,痛觉敏感、定位确切,疼痛即固定于右下腹,原中上腹或脐周痛即减轻或消失(B 对 ACDE 错)。

61.A 【考点还原】(第一章第十五节病情观察和危重病人的抢救)“挤压呼吸气囊,使空气(或氧气)进入肺内;放松时,肺部气体经活瓣排出;如此有规律地进行挤压、放松,一般速率为 10 次/分,每次挤压能进入 500~1000ml 气体”;(第二章第十二节心脏骤停病人的护理)“(1)口对口人工呼吸……通气频率为 10~12 次/分”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】简易呼吸气囊的按压频率为成人 10~12 次/分;一般速率为 10 次/分,每次挤压进入 500~1000ml 气体(A 对 BCDE 错);呼吸机的呼吸频率为 10~16 次/分。

62.B 【考点还原】(第一章第七节皮肤的清洁护理)“(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】常用的漱口液及作用:①0.1%醋酸溶液:用于铜绿假单胞菌感染(B 对);②0.9%氯化钠常规用于口腔护理(A 错);③0.02%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(C 错);④1%~3%过氧化氢溶液:遇有机物时释放出新生氧,有抗菌、除臭作用(D 错);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(D 错);⑤1%~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(E 错);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。

63.A 【考点还原】(第十九章第四节临床护理工作组织结构)“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。常用于危重症患者、大手术后需要特殊护理的患者”(A 对);“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。护理人员按照分配做不同类型的工作内容,是一种流水作业式的工作方式”;“小组护理是将护理人员 and 患者分成若干小组,一个或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”;“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。每个护理人员负责一定数量的患者,以患者为中心,以护理计划为内容,对患者实施有计划的、系统的、全面的整体护理”;“系统性整体护理是自 20 世纪 90 年代以来开展的新型护理模式,是责任制护理的进一步完善。整体护理是一种模式也是一种理念,整体护理是以患者和人的健康为中心,以现代护理观为指导,以护理程序为核心,为患者提供心理、生理、社会、文化等全方位的最佳护理,并将护理临床业务和护理管理环节系统化的工作模式”(BCDE 错)。

【答案解析】护理工作模式:①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。常用于危重症患者、大手术后需要特殊护理的患者(A 对);②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(C 错);③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 错);④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(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(B 错)。

64.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】由脐环处突出的疝称为脐疝,婴儿脐疝大多数可通过脐部筋膜环的逐步收缩而在一岁内自愈,因此 2 岁前,除非嵌顿,可以等待,采用非手术疗法促使自愈;如已满 2 周岁,脐疝直径超过 1.5 厘米者宜用手术治疗(D 错,为本题正确答案;ABCE 对)。

65.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】子宫内膜炎临床表现为轻者下腹疼痛及压痛、低热、恶露增多伴有臭味及子宫复旧不良,重者头痛、高热寒战、心率快、白细胞增多,下腹压痛,恶露多有臭味,根据题干中患者的临床表现可考虑为子宫内膜炎(C 对);子宫肌炎有急性与慢性之分,急性子宫肌炎临床主要表现为发热、腹痛、腰骶酸痛、白带增多、下腹下坠感等;慢性子宫肌炎临床主要表现为下腹隐痛、月经不规则、带下增多等(A 错);盆腔结缔组织炎和急性输卵管炎临床表现为高热、寒战、腹胀、全身不适,子宫复旧差,出现单侧或双侧下腹疼痛和压痛(BD 错);腹膜炎临床表现为高热、恶心、呕吐、腹胀,腹部压痛、反跳痛(E 错)。

66.A 【考点还原】(第十章第五节强迫症病人的护理)“治疗原则:(一)药物治疗……(二)心理治疗:1、支持性心理治疗:对强迫障碍病人进行耐心细致的解释和心理教育,使病人了解疾病的性质,指导病人把注意力从强迫症状转移到日常生活、学习和工作中去,有助于减轻病人的焦虑。2、行为疗法:采用暴露疗法和反应防止法。暴露疗法的目的在于减轻强迫症状伴随的焦虑;反应防止技术的目的在于减少仪式动作和强迫思维出现的频度”(A 对)。

【答案解析】心理治疗是强迫症治疗的重要手段,对强迫障碍病人进行耐心细致的解释和心理教育,使病人了解疾病的性质,指导病人把注意力从强迫症状转移到日常生活、学习和工作中去,有助于减轻病人的焦虑,增强治疗的信心;在心理治疗的同时可合并用药,药物治疗一般不单独使用,而是作为辅助性治疗措施,主要用抗焦虑药物,改善病人的情绪,减轻躯体主诉,提高心理治疗的依从性(A 对);精神分裂症的病人应早期干预,在病人出现精神病性症状后立即采用抗精神病药物治疗,对于出现极度兴奋躁动、冲动伤人,拒食、违拗和紧张性木僵者,精神药物治疗无效或对药物不能耐受的病人可以选择电休克治疗(BD 错);工娱治疗是指精神病患者在通过药物治疗控制病情的基础上,通过工作、劳动、游戏、文体活动缓解精神症状,促使疾病恢复,提高适应外界环境能力的治疗方法,是对恢复期或慢性期病人的一种辅助治疗,该患者处于发病期,应以心理治疗和药物治疗为主(C 错);精神分析治疗适用于精神分裂症、躁狂症、偏执性精神病等患者早期或恢复期,是一种辅助治疗方法,不适合发病期的患者(E 错)。

67.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】急性呼吸窘迫综合征晚期病理变化会出现肺泡纤维化表现,不属于早期病理变化(E 错,为本题正确答案);急性呼吸窘迫综合征早期病理变化:显微镜下早期可见微血管充血、出血和微血栓,肺间质和肺泡内有炎症细胞浸润和富含蛋白质的水肿液;72 小时后形成透明膜,伴灶性或不规则大片肺泡萎陷(ABCD 对)。

68.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】日光中的紫外线能使皮肤中的 7-脱氢胆固醇转变为维生素 D,预防儿童佝偻病的发生,日光中的紫外线可促进皮肤中的血管扩张,使血液循环加速,增强儿童的心肺功能,日光浴适用于 1 岁以上儿童,最好能在餐后 1~1.5 小时进行(B

对 ACDE 错)。

69.D 【考点还原】(第三章第一节消化系统解剖生理)“阑尾位于右髂窝,起于盲肠根部,外形呈蚯蚓状,其体表投影约在脐与右髂前上棘连线中外 1/3 交界处,称为麦氏点。由于阑尾随盲肠的位置改变而多变,阑尾尖端可指向六个方向。阑尾动脉是肠系膜上动脉所属回结肠动脉的分支,属无侧支的终末动脉,当血运障碍时易致阑尾坏死”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】急性阑尾炎发生坏死穿孔的原因:阑尾动脉是肠系膜上动脉所属回结肠动脉的分支,属无侧支的终末动脉,当阑尾腔内积脓,压力不断升高,使阑尾壁血液循环障碍而发生阑尾的穿孔和坏死(D 对 ABCE 错)。

70.E 【考点还原】(第二章第二节心功能不全病人的护理)“心率加快、第一心音减弱、心尖区舒张期奔马律,部分病人可出现交替脉,是左心衰竭的特征性体征”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】常见的特征性脉象:①交替脉见于左心衰(E 对);②奇脉见于心包压塞(A 错);③水冲脉常见于主动脉关闭不全、贫血和甲亢等(C 错);脉搏短绌常见于心房颤动(D 错);平脉又叫常脉,指脉来有胃气、有神、有根的正常脉象(B 错)。

71.B 【考点还原】(第一章第五节卧位和安全的护理)“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”(B 对);“3.半坐卧位.....(2)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.....5)疾病恢复期体质虚弱的病人”(A 错);“7.头高足低位.....(2)适用范围 1)颈椎骨折病人进行颅骨牵引时,以利用人体重力作为反牵引力。2)减轻颅内压,以预防脑水肿。3)开颅手术后病人”(C 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”(D 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】端坐位:适用于急性肺水肿、心包积液、支气管哮喘发作的病人,题干中患者处于支气管哮喘急性发作期,应采取端坐位(B 对);半坐卧位:适用于心肺疾患引起呼吸困难的病人;胸、腹、盆腔手术后或有炎症的病人;腹部手术后的病人;某些面部及颈部手术后病人;疾病恢复期体质虚弱的病人(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);左侧卧位适用于病重、年老体弱者、女病人、慢性细菌性痢疾和伤寒灌肠者(D 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(E 错)。

72.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】原发性肺癌按解剖学可分为两类,一类是中央型肺癌,是指发生在段支气管至主支气管的肺癌,约占 3/4,以鳞状上皮细胞癌和小细胞癌较多见(A 对 CDE 错);另一类是周围型肺癌,发生在段支气管以下的肺癌,以腺癌较为多见,约占 1/4,多见腺癌(B 错)。

73.B 【考点还原】(第七章第三节分娩期妇女的护理)“6)产后即时护理:分娩后继续在产房内观察 2 小时。因为此阶段产妇产易发生并发症,最常见的是产后出血。应观察子宫收缩,宫底高度,膀胱充盈度,阴道流血量,会阴阴道内有无血肿。每 15~30 分钟测量一次血压、脉搏,询问产妇有无头晕、乏力等”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】产后的即时护理:分娩后继续在产房内观察 2 小时。因为此阶段产妇产易发生并发症,最常见的是产后出血。应观察子宫收缩,宫底高度,膀胱充盈度,阴道流血量,会阴阴道有无血肿。每 15~30 分钟测量一次血压、脉搏,询问产妇有无头晕、乏力等(B 对 ACDE 错)。

74.E 【考点还原】(第十三章第十七节乳腺癌病人的护理)“乳腺癌淋巴结转移多见于同侧腋窝,开始为少数散在的淋巴结肿大,质硬,无压痛,尚可推动。随后肿大的淋巴结增多,并融合成团,甚至与皮肤和深部组织粘连,不易推动。如果堵塞腋窝主淋巴管时,则发生上肢淋巴水肿。晚期可有锁骨上巴结转移及肺、肝、骨等远处转移症状”(E 对)。

【答案解析】乳腺癌淋巴结转移多见于同侧腋窝,开始为少数散在的淋巴结肿大,质硬,无压痛,尚可推动。随后肿大的淋巴结增多,并融合成团,甚至与皮肤和深部组织粘连,不易推动。如果堵塞腋窝主淋巴管时,则发生上肢淋巴水肿。晚期可有锁骨上巴结转移及肺、肝、骨等远处转移症状(E 对);白血病淋巴转移常伴随着淋巴结肿大,包括浅表淋巴结肿大和纵膈、腹膜后等深部淋巴结肿大,如锁骨上、腹股沟淋巴结肿大(A 错);颌下淋巴结肿大多见于周围组织炎症,如口腔、面部等处的急性炎症,不是乳腺癌淋巴转移的特异性体征(B 错);甲状腺癌病人早期症状为颈部淋巴结肿大,故而护理评估时应关注颈前、颈后淋巴结(CD 错)。

75.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】选项中股骨局部破坏,表明肺癌已发生全身转移,全身转移通常是通过血行转移,癌细胞直接侵入肺静脉,然后经左心随体循环血流转移到全身各处器官和组织,常见有骨、脑、肝、肾上腺等(C对);肺癌最先出现的表现有咳嗽,痰中带血,胸痛,胸闷、发热等,并不能表明癌肿发生转移(ABD错);肺癌侵犯胸壁及胸膜时,可引起持续的剧烈胸痛和胸腔积液,是通过直接扩散至临近组织引起的,也并不能表明发生全身转移(E错)。

76.E 【考点还原】(第三章第十三节肝硬化病人的护理)“(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便,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,自发性腹膜炎多为革兰阴性杆菌感染,表现为腹痛、腹水迅速增长,重者出现中毒性休克。体征可有全腹压痛、腹膜刺激征。(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。(6)其他:由于病人摄入不足、长期应用利尿剂、大量放腹水、呕吐、腹泻等因素易造成电解质和酸碱平衡紊乱”(E对 ABCD错)。

【答案解析】肝硬化的并发症: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便,常引起出血性休克、诱发肝性脑病(E对 ABCD错);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,自发性腹膜炎多为革兰阴性杆菌感染,表现为腹痛、腹水迅速增长,重者出现中毒性休克。体征可有全腹压痛、腹膜刺激征。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。⑥其他:由于病人摄入不足、长期应用利尿剂、大量放腹水、呕吐、腹泻等因素易造成电解质和酸碱平衡紊乱。

77.D 【考点还原】(第三章第十三节肝硬化病人的护理)“肝硬化是由一种或多种病因引起慢性、弥漫性肝病,是常见病,也是主要死亡原因之一。病理变化有广泛肝细胞变性、坏死、结节性再生、结缔组织增生及纤维化,致使肝脏血液循环障碍和肝细胞功能丧失,肝脏逐渐变硬变形而发展为肝硬化”(D对)。

【答案解析】肝硬化的病理改变是病理组织学上有广泛的肝细胞坏死、残存肝细胞结节性再生、结缔组织增生与纤维间隔形成,导致肝小叶结构破坏和假小叶形成,肝脏逐渐变形、变硬而发展为肝硬化(D对);慢性肝淤血病理特征表现为肉眼可见的槟榔肝(A错);弥漫性肝炎是肝的实质内发生弥漫性的病理改变(B错);急性重症肝炎的主要病理变化是肝细胞的大面积坏死、坏死后的炎症细胞浸润、纤维素的增生、纤维母细胞大量的增生,形成肝脏纤维化(C错);亚急性重症肝炎是肉眼可见肝不同程度的缩小,被膜皱缩,呈黄绿色(E错)。

78.C 【考点还原】(第十三章第五节胰腺癌病人的护理)“胰腺癌好发于胰头部”(C对 ABDE错)。

【答案解析】胰腺癌是恶性程度很高的消化系统肿瘤,40岁以上好发,男性多于女性。胰头癌好发于胰头部,常浸润累及胰周围器官或组织,早期即可发生淋巴转移(C对 ABDE错)。

79.A 【考点还原】(第四章第五节支气管扩张病人的护理)“3.反复肺部感染 其特点是同一肺段反复发生肺炎并迁延不愈。这是由于扩张的支气管清除分泌物的功能丧失,引流差,易于反复发生感染”;“2.痰液引流 同样是重要治疗,它可保持气道通畅,减少继发感染和减轻全身中毒症状”(A对)。

【答案解析】扩张的支气管清除分泌物的功能丧失,引流差,导致分泌物阻塞支气管,易于发生反复感染,进而引起乏力、发热、食欲减退等全身中毒症状,应加强痰液引流,保持呼吸道通畅,减少继发感染和减轻全身中毒症状(A对);急性感染期应根据症状、体征、痰液性质合理选用抗生素,控制感染(B错);呼吸兴奋剂通过刺激呼吸中枢或外周化学感受器,增加呼吸频率和潮气量,改善通气,常用于呼吸困难的病人;而支气管扩张病人一般不会出现呼吸困难,不需要使用呼吸兴奋剂(C错);在进行痰液引流时,有气道高反应的病人可根据医嘱加入支气管扩张剂,以提高祛痰的效果,但不是关键措施(D错);大多数支气管扩张是由支气管、肺组织感染和支气管阻塞继发引起的,如婴幼儿麻疹、百日咳、流感嗜血杆菌感染等,注射流感疫苗可避免感染,一定程度上预防支气管扩张的发生(E错)。

80.A 【考点还原】(第三章第二十一节慢性便秘病人的护理)“有的病人排便次数<3次/周,严重者长达2~4周才排便一次。有的病人可表现为排便困难,排便时间可长达30分钟以上,而每日排便多次,但排出困难,粪便硬结如羊粪状,且数量很少”(A对);(第三章第二十二节急腹症病人的护理)“腹痛是急腹症的主要临床表现,常同时伴有恶心、呕吐、腹胀等消化道症状或发热”(BD错);(第三章第五节溃疡性结肠炎病人的护理)“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”(C 错)。

【答案解析】慢性便秘的临床表现:有的病人排便次数 $<3$ 次/周,严重者长达 2~4 周才排便一次。有的病人可表现为排便困难,排便时间可长达 30 分钟以上,而每日排便多次,但排出困难,粪便硬结如羊粪状,且数量很少(A 对);腹痛、恶心、呕吐是急腹症和肠梗阻的典型症状,慢性便秘的病人一般没有这些表现(BD 错);里急后重感是腹泻病人的典型表现,溃疡性结肠炎、细菌性痢疾感染的病人都可能出现此症状(C 错);肠道功能失调的病人,如慢性乙状结肠炎、慢性直肠炎的病人可出现腹部下坠感(E 错)。

81.E 【考点还原】(第二章第三节心律失常病人的护理)“室颤一旦发生,表现为迅速意识丧失、抽搐、发绀,继而呼吸停止,瞳孔散大甚至死亡。查体心音消失、脉搏触不到、血压测不到”(E 对);“窦性心动过速……窦性 P 波规律出现,频率 $>100$ 次/分,P-P 间隔 $<0.6$ 秒”(A 错);“窦性心动过缓:成人窦性心律频率 $<60$ 次/分,称窦性心动过缓。常同时伴发窦性心律不齐(不同 P-P 间期的差异大于 0.12 秒)…窦性 P 波规律出现,频率 $<60$ 次/分,P-P 间隔 $>1$ 秒”(BD 错)。

【答案解析】心室颤动时心室内肌纤维发生快而微弱的、不协调的乱颤,心室完全丧失射血能力,是最严重的心律失常,相当于心室停搏,此时心音消失,测不到脉搏和血压(E 对);通常情况下,脉率和心律是一致的。出现窦性心动过速时,心率加快,脉搏快而规则(A 错);出现窦性心动过缓时,心率变慢,脉搏慢而规则(B 错);当合并窦性心律不齐时,脉搏快而不规则(C 错);当合并窦性心律不齐时,脉率慢而不规则(D 错)。

82.C 【考点还原】(第十章第一节精神障碍症状学)“记忆障碍:记忆是指以往经验在头脑中的重现。包括识记、保存、再认或回忆三个基本过程。记忆是指对事物的反复感知在大脑内留下痕迹的过程;保存是指避免识记留下的痕迹消失,记忆的内容在头脑中巩固的过程;再认是指把现实刺激与以往的痕迹联系的过程;回忆是指脑中痕迹重新再现的过程……”;“记忆减退是指记忆的三个基本过程普遍减退。临床上较多见。轻者表现近记忆的减退,严重时远记忆也减退。可见于正常老年人、神经衰弱及痴呆患者”(C 对)。

【答案解析】题干问的是记忆力减退的主要表现。正常老年人随着年龄增大会出现记忆力减退,记忆力减退时记忆、保存、再认或回忆能力都减退,患者对于近期和远期发生的事都可能记不确切(C 对);病人出现思维散漫时,思维缺乏目的性、连贯性和逻辑性,思维内容和结构散漫无序,说话东拉西扯,无法准确地回答别人的问题,即表述不清(A 错);大部分精神病人自知力缺失,不承认自己有病,在被问诊时可能会隐瞒病情以隐藏自己的疾病,不是记忆能力减退的特征性表现(B 错);反应迟钝、思维迟缓是抑郁症病人的主要表现,与记忆能力减退无关(D 错);器质性精神障碍的患者或者其他原因损伤大脑皮质语言区相应区域时,病人会出现答非所问的表现(E 错)。

83.D 【考点还原】(第十一章第八节酒精中毒病人的护理)“当一次饮入过量的酒精或酒类饮料,引起中枢神经由兴奋转为抑制的状态,称为酒精中毒或乙醇中毒”;“血乙醇浓度升至 54mmol/L(250mg/ml),病人进入昏迷期,表现昏睡、瞳孔散大、体温降低”(D 对);(第十一章第十一节细菌性食物中毒病人的护理)“起病急,主要表现为腹痛、腹泻、呕吐等症状,先腹部不适,继而出现上腹部或脐周疼痛,呈阵发性或持续性绞痛,上腹部、脐周有轻度压痛,肠鸣音亢进,多半有恶心、呕吐症状”(E 错)。

【答案解析】一次性饮酒过多可能出现急性中毒状态,通常先出现兴奋期,继续饮酒可进入麻痹期,兴奋程度加重,吵闹、易激惹;严重者可出现昏睡、昏迷、甚至发生意外死亡(D 对);癫痫是大脑神经元突发性异常放电,导致短暂的大脑功能障碍的一种慢性疾病,癫痫发作的临床表现复杂多样,常有舌咬伤的表现(A 错);中风一般无神智改变,表现为不经昏迷、扑倒而突然发生口眼斜歪、语言不利、半身不遂等症状(B 错);脑水肿是颅内疾病和全身性系统疾病引起的继发性病理过程,主要变现为与原发病的症状叠加,如头痛、呕吐加重,躁动不安、嗜睡甚至昏迷(C 错);食物中毒多起病急,主要变现为恶心、呕吐、腹痛、腹泻等胃肠道症状(E 错)。

84.A 【考点还原】(第四章第八节慢性肺源性心脏病病人的护理)“2.肺、心功能失代偿期 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”(A 对);“2)心力衰竭症状:以右心衰竭为主,心悸、气促加重、乏力、食欲下降、上腹胀痛、恶心、少尿等”(BDE 错)。

【答案解析】肺、心功能失代偿期出现呼吸衰竭和右心衰竭,呼吸衰竭最典型的表现是呼吸困难加重,夜间更甚(A 对 CDE 错);右心衰竭表现为体循环淤血症状,表现为颈静脉怒张、水肿、肝静脉回流阳性、肝大和肝压痛(B 错)。

85.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】二尖瓣狭窄患者 X 线心影呈梨形的原因:二尖瓣狭窄致使舒张期血流流入左心室受阻,左心房压力升高,左心房代偿性扩张及肥厚以增强收缩;当二尖瓣继续狭窄时,左心房压力开始升高,使肺静脉和肺毛细血管压力继续升高,引起肺小动脉反应性收缩,最终导致肺小动脉硬化,肺动脉压力增高,进而出现肺动脉扩张;当左心房和肺动脉均扩大时,心腰部



饱满、膨出,心影呈梨形(D 对);心包积液心影呈烧瓶形(A 错);三尖瓣关闭不全、二尖瓣关闭不全、主动脉瓣狭窄时 X 线下心影无特异性体征(BCE 错)。

86.A 【考点还原】(第九章第十一节阴道炎病人的护理)“滴虫阴道炎 稀薄的泡沫状白带增多及外阴瘙痒,可伴有烧灼感,疼痛和性交痛”;“阴道粘膜充血,严重者有散在出血斑点”;“生理盐水悬滴法:低倍镜下找寻滴虫,阳性率可达 80%~90%”;“可疑者但悬滴法多次未找到滴虫时,可送培养,阳性率可达 98%左右”(A 对)。

【答案解析】患者近日白带增多,外阴瘙痒伴灼痛 1 周,阴道内多量灰白泡沫状分泌物,阴道壁散在红斑点,是滴虫阴道炎的典型表现。为了明确诊断,可采用阴道分泌物涂片检查,以在镜下检出滴虫来确诊疾病,检出率可高达 98%左右(A 对);宫颈刮片和诊断性刮宫是诊断宫颈癌、子宫内模癌等的有效方法(BD 错);盆腔 B 超、阴道镜检查主要检查阴道内组织病变(CE)。

87.B 【考点还原】(第一章第十三节静脉输液和输血法)“1.调节输液速度的原则(1)输液速度应根据病人的年龄、病情、药物性质进行调节,一般成人 40~60 滴/分,儿童 20~40 滴/分。(2)对年老、体弱、婴幼儿、有心肺疾患的病人输入速度宜慢;对严重脱水、心肺功能良好的病人输液速度可适当加快”。

【答案解析】静脉输液的速度通常成人 40~60 滴/min,对年老、体弱、婴幼儿、有心肺疾患的病人输入速度宜慢,慢性心衰的病人 20~30 滴/min(B 对 ACDE 错)。

88.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】急性细菌性咽-扁桃体炎是以咽炎为主要表现的上呼吸道感染,除有上呼吸道感染的一般症状外,咽部症状明显。体检可见咽部明显充血,扁桃体肿大、充血,表面有脓性分泌物,有明显的咽痛,其他上呼吸道感染也可伴有咽痛,但疼痛多不明显(C 对);上呼吸道感染一般起病急,常有发热、鼻粘膜充血等症状(ABD 错);以咽喉炎为主的上呼吸道感染多伴有颌下淋巴结肿大,如急性病毒性咽炎,急性眼结膜炎、急性细菌性咽-扁桃体炎等(E 错)。

89.A 【考点还原】(第八章第六节新生儿黄疸的护理)“生理性黄疸:一般情况良好;足月儿出生后 2~3 天出现黄疸,4~5 天达高峰,5~7 天消退,最迟不超过 2 周;早产儿多于出生后 3~5 天出现黄疸,5~7 天达高峰,7~9 天消退,最长可延迟到 3~4 周;每日血清胆红素升高小于 85 $\mu$ mol/L(5mg/dl)”(A 对)。

【答案解析】生理性黄疸的特点:①一般情况良好;②足月儿生后 2~3 天出现黄疸,4~5 天达高峰,5~7 天消退,最迟不超过 2 周;早产儿黄疸多于出生后的 3~5 天出现,5~7 天达到高峰,7~9 天消退,最长可延迟到 3~4 周;③每日血清胆红素升高 <85 $\mu$ mol/L(5mg/dl)或每小时上升 <8.5 $\mu$ mol/L(0.5mg/dl);④通常足月儿血清胆红素 <221 $\mu$ mol/L(12.9mg/dl),早产儿血清胆红素 <257 $\mu$ mol/L(15mg/dl);根据题干,该患儿吃奶好、大小便正常,未见身体不适的症状,且黄疸出现在正常的时间内,且血清胆红素浓度也在正常范围内,故考虑为生理性黄疸(A 对);新生儿肝炎一般起病比较缓慢,经常在出生后数天至数周内出现黄疸,持续时间长,可以伴有食欲下降、恶心、呕吐、消化不良、体重不增等症状,同时也可有大便颜色变浅,严重时呈白陶土色(B 错);新生儿败血症临床表现多种多样,部分早产儿可能表现极不典型,即刚出生时无症状,但很快发生休克、弥漫性血管内凝血而死亡(C 错);新生儿溶血症表现为皮肤黄染,黄疸进行性加重,此外还会出现贫血、肝脾肿大等表现(D 错);新生儿胆道闭锁主要表现为持续性黄疸加重,同时伴有白陶土色大便和黄褐色尿等症状(E 错)。

90.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】肠镜检查前患者至少要空腹 6 小时以上(B 对 A 错);检查前 3 天停用铁剂,是指做大便隐血试验时,避免结果假阳性(C 错);肠镜检查术前 1 天晚服轻泻剂并清洁灌肠,手术日早上再行清洁灌肠一次(D 错);阿司匹林能阻止血小板凝集,拔牙、做手术、老年患者应停用或依据医嘱减少用药,肠镜检查不属于有创检查,一般不会有出血(E 错)。

91.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】非语言沟通是通过非语言媒介,如表情、眼神、姿势、动作等类语言实现的沟通,而语言沟通是以语言文字为媒介的一种准确、有效、广泛的沟通形式,语言沟通可以超越时空,既可以记载、研究和撰写人类的历史与现状,又可以将先进的思想和知识与更多的人分享,使用呼吸机的患者常常用手势和表情与护士传递交流信息,是用非语言沟通代替了语言沟通(B 对 ACDE 错)。

92.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】猩红热患儿的特征性表现:“口周苍白圈”、“杨梅舌”、“帕氏线”(A 对);躯干糠皮样脱屑和大片状脱皮是皮疹消退后的表现(B 错);猩红热的皮疹多在发热后第 2 天出现而不是 2 天后(C 错);疹间无正常皮肤可见于猩红热、或其他的细菌、病毒感染(D 错);猩红热的发热一般为一过性的,不会反复,在发烧 1 天前,皮肤开始出现皮疹,随着皮疹 2~3 天出齐后,体温逐渐回落(E 错)。

93.B 【考点还原】(第十五章第六节糖尿病病人的护理)“阿卡波糖应与第一口饭同时嚼服,不良反应有腹胀、腹痛、腹泻或便秘。溃疡病、胃肠炎症忌用”(B 对)。

【答案解析】各种类型糖尿病的作用机制及服药时间:①葡萄糖苷酶抑制剂:常见的药物有阿卡波糖、伏格列波糖,这类药物能够减慢葡萄糖的吸收,降低餐后高血糖,服药时与第一口饭同时嚼服(B 对 ACDE 错);②磺脲类:常见药物格列吡嗪、格列齐特和格列美脲等,能够刺激胰岛 B 细胞释放胰岛素,应在饭前半小时口服;③双胍类:常见的药物有苯乙双胍、二甲双胍,能够增加外周组织对葡萄糖的摄取和利用,应在进餐时或进餐后服用。

94.B 【考点还原】(第一章第七节病人的清洁护理)“2.昏迷病人禁忌漱口,需用开口器,应从白齿处放入,对牙关紧闭者不可用暴力使其开口。擦洗时棉球不宜过湿,以防溶液误吸入呼吸道。棉球要用止血钳夹紧,每次 1 个,防止遗留在口腔,必要时清点棉球数量”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】昏迷病人口腔护理的注意事项:昏迷患者禁忌漱口,需用开口器,应从白齿处放入,对牙关紧闭者不可用暴力使其开口。擦洗时棉球不宜过湿,以防溶液误吸入呼吸道。棉球要用止血钳夹紧,每次 1 个,防止遗留在口腔,必要时清点棉球数量(B 对 ACDE 错)。

95.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】小儿肺炎主要的护理措施为控制感染,根据不同病原体选用敏感抗生素。大环内酯类是支原体肺炎的首选抗菌药物,阿奇霉素为治疗首选(E 对);肺炎链球菌肺炎首选青霉素治疗(A 错);流感嗜血杆菌肺炎可选用氨苄西林的复合制剂(B 错);肺炎链球菌肺炎重症者可用头孢菌素类抗生素,如头孢噻肟(C 错);克雷伯杆菌肺炎,适合用庆大霉素(D 错)。

96.B 【考点还原】(第二章第十一节周围血管疾病病人的护理)“病因尚未明确,与多种因素有关:1.外来因素主要有吸烟、寒冷与潮湿的生活环境、慢性损伤和感染。2.内在因素自身免疫功能紊乱、性激素和前列腺素失调及遗传因素。上述因素中,主动或被动吸烟是参与本病发生和发展的重要环节。多数病人有吸烟史,戒烟可使病情缓解,再度吸烟常使病情反复”(B 错,为本题正确答案;ACDE 对)。

【答案解析】血栓闭塞性脉管炎的病因:①外来因素:主要有吸烟、寒冷与潮湿的生活环境、慢性损伤和感染。②内在因素:自身免疫功能紊乱、性激素和前列腺素失调及遗传因素。所以患肢被砸伤、吸烟 30 余年、在东北居住和有受寒史均属于血栓闭塞性脉管炎病因中的外在因素,饮酒与该病无关(B 错,为本题正确答案;ACDE 对)。

97.C 【考点还原】(第四章第五节支气管扩张病人的护理)“.....将痰放置数小时后可分三层,上层为泡沫黏液,中层为浆液,下层为脓性物和坏死组织,如合并有厌氧菌感染,则痰及呼气具有臭味”(C 对)。

【答案解析】支气管扩张症患者将痰液收集于玻璃瓶中静置后出现分层现象,即上层为泡沫黏液,中层为浆液,下层为脓性物和坏死组织;此为支气管扩张患者痰液特征性表现(C 对);支气管肺炎以细菌性肺炎最常见,包括肺炎球菌肺炎和葡萄球菌肺炎,肺炎球菌肺炎患者有典型的铁锈色痰,葡萄球菌肺炎多为脓痰,量多,带血丝或脓血状(A 错);支气管炎患者多为白色黏液和浆液泡沫性痰(B 错);肺水肿患者咯粉红色泡沫样痰(D 错);典型肺气肿体征为桶状胸,痰多为白色黏液或泡沫状(E 错)。

98.A 【考点还原】(第三章第四节消化性溃疡病人的护理)“1.首先给予根除幽门螺杆菌治疗 质子泵阻滞剂或胶体铋剂和两种抗菌药物如氨苄西林、克拉霉素、甲硝唑等三联治疗,可使幽门螺杆菌根除率达 80%以上”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】幽门螺杆菌(Hp)的联合治疗:①三联治疗方案:1 种质子泵抑制剂或 1 种胶体铋剂+2 种抗生素;②四联方案:1 种质子泵抑制剂+1 种胶体铋剂+2 种抗生素;常用的质子泵抑制剂:奥美拉唑、兰索拉唑、泮托拉唑、雷贝拉唑;常用的抗菌药物:甲硝唑、阿莫西林、克拉霉素(甲红霉素)、呋喃唑酮、左氧氟沙星,常用的胶体铋剂是枸橼酸铋钾,综上合适的选项为奥美拉唑(1 种质子泵抑制剂)+克拉霉素+阿莫西林(2 种抗生素)+枸橼酸铋钾(1 种胶体铋剂)(A 对 BCDE 错)。

99.E 【答案解析】乙醇擦浴的注意事项:①一般拭浴的时间为 15~20 分钟,以免患者着凉(E 对 ABCD 错);②因全身用冷

面积较大,拭浴中应注意观察病人的反应,如有面色苍白、寒战,或脉搏、呼吸异常时,应立即停止拭浴,并报告医生。③在擦至腋窝、肘部、腹股沟、腘窝等血管丰富处,应稍用力擦拭,并将停留时间延长些,以利于散热。④禁忌擦拭后颈部、心前区、腹部和足底。⑤新生儿、血液病人等禁忌使用。

100.A 【答案解析】结肠造口的宣教:术后一般2~3天肠功能恢复后,可开放造口(A错,为本题正确答案);一般取造口侧的侧卧位,并用塑料薄膜将腹壁切口与造口隔开,以防流出的稀薄粪便污染腹壁切口而引起感染;造口周围皮肤可涂氧化锌软膏,以防粪液刺激造成皮肤炎症及糜烂;避免食用产气性食物、有刺激性食物或易引起便秘的食物,鼓励患者多吃新鲜蔬菜、水果(BCDE对)。

101.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】人际沟通的影响因素:①环境因素包括噪音、距离和隐秘性,对于隐秘性: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。题干中影响护患沟通的因素中属于隐秘因素的是患者亲属在场(C对);②文化因素(A错);③个人因素:生理因素和心理因素(CDE错);④语言因素。

102.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】影响人际沟通的生理因素: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。①暂时性生理不适:暂时性生理不适包括疼痛、饥饿、疲劳等暂时性生理不适因素。这些因素将暂时影响沟通的有效性,当生理因素得到控制或消失后,沟通可以正常进行。根据题干可知患者此时感到伤口阵阵疼痛,略显烦躁,说明疼痛是导致此次交谈困难的主要生理因素(D对 ABCE错);②永久性生理缺陷:永久性生理缺陷包括:感官功能不健全,如听力、视力障碍;智力不健全,如弱智、痴呆等。永久性生理缺陷者的沟通能力将长期受到影响,需采用特殊沟通方式。

103.D 【考点还原】(第二十一章第二节护理工作的人际关系)“(2)指导-合作型:是近年来在护理实践中发展起来的一种模式,也是目前护患关系的主要模式。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。在此模式中,护士常以“指导者”的形象出现,根据患者病情决定护理方案和措施,对患者进行健康教育和指导;患者处于“满足护士需要”的被动配合地位,根据自己对护士的信任程度有选择地接受护士的指导并与其合作。在临床护理工作中,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对)。

【答案解析】护患关系的基本模式:①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对);②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(C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)。

104.C 【答案解析】常见的输血反应:①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;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。通过该患儿的表现考虑其出现了发热反应和溶血反应(开始阶段),一旦出现了溶血反应或者发热反应较为严重时,都应立即停止输血,然后通知医生,并保留余血以备之后化验(D对 ABCE错)。

105.B 【答案解析】不伤害原则是指护士在为患者提供护理服务时,应避免使其身心受到伤害。不伤害原则的意义在于强调培养护士高度的责任心及严谨的职业意识与职业作风,正确对待医疗伤害,努力使患者免受各种不应有的身体伤害、精神伤害及经济伤害。题干中护士取回血液,应在常温下放置15~20分钟再输入,不能加温血液,以免血浆蛋白凝固变性而导致输血反应。因此,该护士因不严谨的工作态度导致了患者发生输血反应,违背了不伤害原则(B对);公正原则是指护士应公正地对待每一位病人,使有同样护理需求的病人,得到同样的护理待遇。每一个社会成员都具有平等、合理享受卫生资源或享有公平分配的权利,享有参与卫生资源的分配和使用机会的权利(A错);有利原则是指护士始终把病人健康利益置于首位,并将其作为选择护理行为的首要标准,多为病人做善事,做有利于病人健康利益的事。在西方又称行善原则(CD错);尊重原则是指护士应承认病人享有人的尊严和权利,在为其提供服务时做到平等待患者,并且对涉及病人利益的行为应事先征求病人的意见(E错)。

106.A 【考点还原】(第十一章第二节烧伤病人的护理)(大纲 P439)“表 11-1 成人体表面积中国新九分法”。

【答案解析】根据题干,该患者局部红肿明显,大小不一的水疱形成说明其烧伤程度为浅Ⅱ度;患者烧伤面积为双手(5%),膝下,即双下肢(13%)和双脚(7%),故烧伤面积为 25%(A 对 BCDE 错);烧伤面积九分法:1.成人:①头颈:发部(3%)、面部(3%)、颈部(3%);②双上肢:双手(5%)、双前臂(6%)、双上肢(7%);③躯干:腹侧(13%)、背侧(13)、会阴(1%);④双下肢:双臀(5%)、双大腿(21%)、双小腿(13%)、双足(7%);2.小儿:①头颈:9+(12-年龄)%;②双上肢:(9×2)%;③躯干:(9×3)%;④双下肢:46-(12-年龄)%;烧伤的分度及表现:①Ⅰ度:伤及表皮浅层;局部表面有红斑和烧灼感;②浅Ⅱ度:伤及表皮的生发层及真皮的乳头层;局部有水疱,疼痛剧烈;③深Ⅱ度:伤及真皮层;局部有小水疱,痛觉迟钝;④Ⅲ度:伤及皮肤全层。甚至达到皮下、肌肉及骨骼;局部呈碳化和焦痂的表现。

107.B 【答案解析】烧伤的分度及表现:①Ⅰ度:伤及表皮浅层;局部表面有红斑和烧灼感;②浅Ⅱ度:伤及表皮的生发层及真皮的乳头层;局部有水疱,疼痛剧烈(B 对 ACDE 错);③深Ⅱ度:伤及真皮层;局部有小水疱,痛觉迟钝;④Ⅲ度:伤及皮肤全层。甚至达到皮下、肌肉及骨骼;局部呈碳化和焦痂的表现。

108.D 【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)。

109.B 【答案解析】常见皮试液的剂量:①青霉素皮试液的标准是每毫升试验液含青霉素 200~500U,所以 0.1ml 皮试液含青霉素 20~50U(B 对 ACDE 错);②链霉素皮试液每毫升链霉素 2500U,每 0.1ml 皮试液含链霉素 250U;③破伤风皮试液每毫升破伤风抗毒素 150IU,每 0.1ml 皮试液含破伤风抗毒素 15IU;④普鲁卡因皮试液每毫升普鲁卡因 2.5mg,每 0.1ml 皮试液含普鲁卡因 0.25mg;⑤细胞色素 c 皮试液每毫升普鲁卡因 0.75mg,每 0.1ml 皮试液细胞色素 c 0.075mg。

110.A 【答案解析】青霉素过敏性休克可发生在过敏试验过程中或注射青霉素后,一般在数秒或数分钟内闪电式发生,主要表现为呼吸道阻塞症状(胸闷,出现气急、发绀)、循环衰竭症状(面色苍白、出冷汗、脉细弱、血压下降等)、中枢神经系统症状、皮肤过敏症状。该患者临床表现符合青霉素过敏性休克(A 对 CDE 错);血清病型反应一般在用药后的 7~12 天发生,临床表现和血清病相似,病人有发热、皮肤瘙痒、荨麻疹、腹痛、关节肿痛、全身淋巴结肿大等(B 错)。

111.E 【答案解析】患者拒绝插胃管时,护士应耐心给患者解释插胃管的目的及配合方法,以取得患者合作(E 对 ABCD 错)。

112.D 【答案解析】在插胃管过程中,如患者出现恶心,应暂停插管,嘱患者做深呼吸或吞咽动作,待症状缓解后继续插入(D 对 BCE 错);如果出现呛咳、发绀、呼吸困难,则说明插入气管内,应立即拔管(A 错)。

113.A 【答案解析】医疗机构发现甲类传染病时,医疗机构发现甲类传染病时,应当及时追踪甲类传染病病例的场所或该场所内的特定区域的人员,可以由县级以上地方人民政府实施隔离措施(A 对 BCDE 错);常见的传染病的分类:①甲类传染病:共两种,分别为鼠疫和霍乱;②乙类传染病:共 27 种,常见的有艾滋病、梅毒、新型冠状病毒感染肺炎和传染性非典型性肺炎等;③丙类传染病:共 11 种,常见有流行性腮腺炎、流行性感冒和风疹等。

114.B 【答案解析】患者的传染性分泌物经 3 次培养,结果均为阴性或确定已度过隔离期,经医生开出医嘱方可解除隔离(B 对 ACDE 错)。

115.E 【答案解析】传染病控制:患甲类传染病、炭疽死亡的,应当将尸体立即进行卫生处理,就近火化。为了查找传染病病因,医疗机构在必要时可以按照国务院卫生行政部门的规定,对传染病病人尸体或者疑似传染病病人尸体进行解剖查验,并应当告知死者家属(E 对 ABCD 错)。

116.B 【答案解析】粪便嵌塞是指粪便持久滞留堆积在直肠内,坚硬不能排出,常发生于慢性便秘患者。患者有排便冲动,腹部胀痛,直肠肛门疼痛,肛门处有少量液化的粪便渗出,但不能排出粪便(B 对);腹泻主要表现为大便次数的增多和大便变稀薄等性状改变(A 错);肠胀气会引起腹胀、打嗝、肠鸣等症状(C 错);便秘表现为排便次数减少,一周内小于 3 次(D 错);排便失禁即肛门失禁,是指粪便及气体不能随意控制,不由自主的流出肛门(E 错)。

117.E 【答案解析】粪便嵌塞的处理:一般可以使用开塞露或灌肠进行治疗,如果是大量干燥坚硬的积聚在肛门和直肠中无法自行处理,应及时去医院进行人工取便(E 对 ABCD 错)。

118.C 【答案解析】常见热型特点:①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(C 对);②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(A 错);③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(B 错);④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(D 错);⑥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(E 错)。

119.D 【答案解析】抽血时试管的选择:①枸橼酸钠抗凝管:用于红细胞沉降率的测定(D 对 BE 错);②血培养瓶:用于菌血症、败血症等血流感染性疾病(A 错);③干燥管:用于血生化全套、肝肾功能、甲状腺功能、血糖、肿瘤标志物、hCG、甲胎蛋白、乙肝两对半(C 错);④肝素钠抗凝管:用于血浆、急诊生化、血液流变学试验、免疫学试验等。

120.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】同时抽取不同种类的血标本时,注入容器的先后顺序为血培养瓶、干燥试管、抗凝试管(D 对 ABCE 错);2022 年大纲将注入顺序由“血培养瓶-抗凝试管-干燥试管”改为“血培养瓶-干燥试管-抗凝试管”。

## 2019 实践能力 参考答案解析

1.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】昏迷患者无意识,无需准备吸水管(E 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(ABCD 对)。

2.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】幽门螺杆菌感染为消化性溃疡的主要发病原因。所以治疗消化性溃疡最有效的护理措施为根除幽门螺杆菌(D 对 ACDE 错)。

3.A 【考点还原】(第一章第十节冷热疗法)“有伤口的部位作热湿敷时,应按无菌操作进行,敷后伤口按换药法处理”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】湿热法的注意事项:①有伤口的部位作热湿敷时,应按无菌操作进行,这是最应注意的,避免发生伤口感染,敷后伤口按换药法处理(A 对 BCDE 错);②湿热湿敷过程中,应注意观察局部皮肤状况,及时更换敷布,每 3~5 分钟一次,以保持适当温度;③面部热湿敷的病人,敷后 30 分钟方能外出,以防受凉感冒。

4.C 【考点还原】(第八章第二节早产儿的护理)(大纲 P348)“维持室温在 24~26℃。相对湿度在 55%~65%”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】新生儿护理的环境要求:早产儿与足月儿分室居住,室内温度保持在 24~26℃,相对湿度在 55~65%(C 对 ABDE 错);其他温湿度考点:一般病室适宜的温度为 18~22℃;相对湿度为 50~60%为宜;婴儿室、手术室、产房、老年人病房等,室温应调高至 22~24℃。

5.E 【考点还原】(第十八章中医基础知识)“3.五脏的主要生理功能(1)心的生理功能:一主血脉,二主神志。开窍于舌,其华在面。心与小肠相表里。(2)肝的主要生理功能:主疏泄;主藏血;主筋;开窍于目,其华在爪。肝与胆相表里。(3)脾的主要生理功能:主运化;主统血;主肌肉和四肢;开窍于口,其华在唇。脾与胃相表里。(4)肺的主要生理功能:主气;司呼吸;主宣发肃降;通调水道;主皮毛,开窍于鼻。肺与大肠相表里。(5)肾的主要生理功能:主藏精;主人体的发育与生殖;主水液;主纳气;主骨,生髓;通于脑,下系二阴,其华在发,开窍于耳。肾与膀胱相表里”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】心开窍于舌,肝开窍于目,脾开窍于口,肺开窍于鼻、肾开窍于耳(E 对 ABCD 错)。

6.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】医疗废物主要分为感染性、损伤性、药物性、病理性和化学性 5 类。其中传染病病人产生的医疗废物和特殊感染性废物应当使用黄色双层塑料袋,并及时密封(C 对 E 错);损伤性废物,如针头手术刀等应放入专用黄色利器盒;其他废物应装入专用黄色塑料袋(A 错);除传染病医院中病人沾染过的生活垃圾外,其他医院的生活垃圾按照普通生活垃圾处理,一般装黑色塑料袋(BD 错)。

7.A 【考点还原】(第十六章第二节颅内压增高与脑疝病人的护理)“小脑幕切迹疝是小脑幕上方的颞叶海马回、钩回通过小脑幕切迹向幕下移位,故又称颞叶钩回疝。典型的临床表现是颅内压增高的基础上,出现进行性意识障碍,患侧瞳孔最初有短暂的缩小,以后逐渐散大,直接或间接对光反射消失。病变对侧肢体瘫痪、肌张力增加、腱反射亢进、病理征阳性。严重者双侧眼球固定及瞳孔散大、对光反射消失,四肢全瘫,去大脑强直,生命体征严重紊乱,最后呼吸心跳停止而死亡”(A 对)。

【答案解析】小脑幕切迹疝患侧瞳孔最初有短暂的缩小,以后逐渐散大,直接或间接对光反射消失(A 对 DE 错);双侧瞳孔散大,常见于阿托品中毒、脑疝晚期、深昏迷的患者(B 错);双侧瞳孔缩小常见于有机磷农药、吗啡、氯丙嗪等药物中毒(C 错)。

8.B 【考点还原】(第一章第六节医院内感染的预防和控制)“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”(B 对 AD 错);“保护性隔离亦成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”(C 错);“接触隔离适用于病原体经皮肤或粘膜进入体内的疾病,如破伤风、炭疽、狂犬病等”(E 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(B 对);空气隔离是指带有病原微生物的微粒子( $\leq 5\mu\text{m}$ ),悬浮于空气中,在空气中远距离传播( $> 1\text{m}$ );并长期保持感染性的飞沫核的一类疾病,如开放性肺结核、麻疹和水痘(A 错);保护性隔离:适用于抵抗力低或极易感染的病人,如严重烧伤、早产儿、白血病、脏器移植及免疫缺陷的病人等(C 错);飞沫隔离是指带有病原微生物的微粒子( $\geq 5\mu\text{m}$ ),悬浮于空气中,在空气中远距离传播( $< 1\text{m}$ )移动到口、鼻粘膜或眼结膜等导致的疾病,如流行性感冒、SARS 和人感染高致病性禽流感等(D 错);接触性隔离:适用于病毒性肝炎、狂犬病、破伤风等疾病(E 错)。

9.A 【考点还原】(第三章第四节消化性溃疡病人的处理)(大纲 P188)“(4)遵医嘱正确服用药物,如抗酸药应在餐后 1 小时及睡前服用,避免与牛奶同时服用;抗胆碱能药及胃动力药如吗丁啉、西沙必利等应在餐前 1 小时及睡前 1 小时服用。用药期间要注意药物的不良反应和药物的配伍禁忌”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】常考的服药时间:①促胃动力药如吗丁啉、多潘立酮应在餐前 1 小时服用(A 对 BCDE 错);②抗酸药、氢氧化铝凝胶餐前 1 小时服用;③健胃消食片饭前服用,硫糖铝片应在餐前 1 小时服用;④硫酸亚铁(成人)、甲硝唑餐后服用,以减少胃肠道反应,西咪替丁和奥美拉唑的常见不良反应是头晕、乏力、头疼等;⑤铝碳酸镁于两餐之间,睡前或胃部不适时拒绝后服用;⑥阿奇霉素饭前 1 小时或饭后 2 小时服用,柳氮磺吡啶于餐后服;⑦阿卡波糖与第一口饭一起服。

10.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: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)。

【答案解析】首次护士执业注册的要求: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。(D 错,为本题正确答案;ABCE 对)。

11.A 【考点还原】(第一章第三节医院和住院环境)“随时观察候诊病人的病情,如遇高热、剧痛、呼吸困难、出血、休克等病人,应立即采取措施,安排提前就诊或送急诊室处理”(A 对)。

【答案解析】患者出现腹痛难忍,呼吸急促症状,应立即安排提前就诊(A 对);患者出现四肢冰冷的休克症状,再等候会延误治疗,可能会加重病情(BCD 错);医生应对每个患者负责,不得加速诊治,以免造成误诊漏诊(E 错)。

12.A 【考点还原】(第一章第六节医院内感染的预防和控制)“(2)化学消毒剂的使用方法 1)浸泡法:物品洗净擦干后,完全浸没在消毒液中,在标准浓度和有效时间内即可达到消毒灭菌的效果。常用于耐湿、不耐热的物品,如锐利器械、精密器材等的消毒。2)擦拭法:用标准浓度的消毒剂擦拭物品表面以达到消毒的目的。常用于桌椅、墙壁、地面等的消毒。3)



喷雾法:用喷雾器将标准浓度的消毒剂均匀地喷洒,在有效时间内达到消毒的目的。常用于空气及墙壁、地面等物品表面的消毒.....”(A 对 BD 错)。

【答案解析】浸泡法常用于耐湿、不耐热的物品,如锐利器械、精密器材等的消毒。便盆耐湿,不耐热可用于浸泡(A 对);喷雾法常用于空气及墙壁、地面等物品表面的消毒(B 错);日光暴晒常用于床垫、毛毯、书籍、衣服等的消毒(C 错);擦拭法常用于桌椅、墙壁、地面等的消毒(D 错);清洗只能清除物体表面的污垢、尘埃和有机物,达不到消毒(E 错)。

13.A 【考点还原】(第一章第十一节排泄护理)“1)心理护理:针对病人心态,给予解释和安慰,消除焦虑和紧张情绪。2)提供排尿的环境:关闭门窗,屏风遮挡,使视觉隐蔽,以保护病人自尊;适当调整治疗、护理时间,使病人安心排尿。3)调整体位和姿势:协助病人取适当体位,病情允许应尽量以习惯姿势排尿,如扶助病人坐起或抬高上身。对需绝对卧床休息或某些手术的病人,事先应有计划地训练其床上排尿,以避免术后不适应排尿姿势的改变而造成尿潴留,增加病人痛苦。4)诱导排尿:利用条件反射,如听流水声,或用温水冲洗会阴,以诱导排尿。5)按摩、热敷:按摩、热敷病人下腹部,可解除肌肉紧张,促进排尿。6)药物或针灸:根据医嘱肌内注射卡巴胆碱。利用针灸治疗,如针刺中极、曲骨、三阴交穴等刺激排尿。7)健康教育:指导病人养成及时、定时排尿的习惯,教会病人自我放松的正确方法。8)经上述措施处理无效时,可根据医嘱采用导尿术”(A 错,为本题正确答案;BCDE 对)。

【答案解析】产后尿潴留的护理:应协助产妇坐起或下床小便、用温开水冲洗会阴或听水流声诱导排尿反射,也可以按摩、热敷病人下腹部、药物或针灸刺激排尿,无效时,应导尿并留置导尿,即在其他方式都无法解决尿潴留问题时,才插入导尿管排尿(A 错,为本题正确答案;BCDE 对)。

14.B 【考点还原】(第一章第三节医院和住院环境)“麻醉床 1.目的:便于接受、护理麻醉手术后病人;保护床上用物不被血渍或呕吐物等污染;保证病人安全、舒适,预防并发症”;“1)撤除原有枕套、被套、大单。2)同备用床铺好一侧大单。3)根据病情铺同侧橡胶单、中单,先铺床中部;如需铺在床头,应对齐床中线,上端与床头平齐,下端压在中部橡胶单和中单上,下垂部分平整地塞入床垫下。如铺在床尾,下端与床尾平齐。4)转至对侧,同法铺好大单、橡胶单、中单,逐层拉紧平塞于床垫下。5)同备用床法套好被套,系好带;盖被两侧边缘向内反折与床沿平齐,上端与床头平齐,尾端向内折与床尾平齐;将盖被纵向呈扇形三折于床的一侧,开口向门。6)同备用床法套好枕套,将枕头横立于床头,开口背门。7)移回床旁桌,床旁椅放在盖被折叠的同侧。8)将全身麻醉护理盘放置于床旁桌上。9)输液架置于床尾,其他用物按需放置”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】护士是应为全麻术后的患者准备麻醉床,操作时应根据病情铺同侧橡胶单、中单,如需铺在床头,应对齐床中线,上端与床头平齐,下端压在中部橡胶单和中单上,下垂部分平整地塞入床垫下。如铺在床尾,下端与床尾平齐;麻醉床,盖被扇形三折叠于床的一侧,开口向门(B 对 E 错);暂空床:用于迎接新病人,供暂时离床的病人。使用加铺橡胶单、中单,将橡胶单和中单的中线与床中线对齐,如需铺在床中部,上端距床头 45~50cm(AD 错);备用床:用于准备迎接新病人,不需要中单和橡胶单(C 错)。

15.B 【考点还原】(第一章第十七节临终病人的护理)“(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“不,不可能,不会是我!一定是搞错了!这不是真的!”以此来极力否认,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,常常表示“如果能让我好起来,我一定.....”。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,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)。

【答案解析】愤怒期是当患者不得不承认自己患癌后,随之表现出恐慌、哭泣、愤怒、悲哀、烦躁、不满的情绪。部分患者为了发泄内心的痛苦而拒绝治疗或迁怒于家人和医护人员,甚至出现冲动行为。这是愤怒期的心理反应(B 对);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(A 对);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,常常表示“如果能让我好起来,我一定.....”。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(C 错);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(D 错);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“不,不可能,不会是我!一定是搞错了!这不是真的!”以此来极力否认,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(E 错)。

16.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】体重指数简称 BMI,是用体重公斤数除以身高米数平方得出的数字,是目前国际上常用的衡量人体胖瘦程度以及是否健康的一个标准。即体质指数(BMI)=体重(kg)÷身高<sup>2</sup>(m);成人的 BMI 数值:过轻:低于 18.5;正常:18.5~23.9;过重:24~27;肥胖:28~32;非常肥胖,高于 32。根据题干可知:体质指数(BMI)=74(kg)÷1.68<sup>2</sup>(m)≈26.2,所以该患者体重指数为超重(C 对 ABDE 错)。

17.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】在胸腔内面的胸膜叫壁胸膜。因贴附部位不同可分为四部分:①胸膜顶,突出于胸廓上口,覆盖在肺尖上方,高出锁骨内侧 1/3 上方 2~3cm;②纵隔胸膜,贴附于纵隔的两侧;③膈胸膜,贴附于膈的上面;④肋胸膜,贴附于肋骨与肋间肌内表面(C 错,为本题正确答案;ABDE 对)。

18.B 【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”(B 对)。

【答案解析】乙肝疫苗初次接种是在出生时(B 对);脊髓灰质炎疫苗应在 2 月龄开始接种(A 错);乙脑疫苗应在一岁时接种(C 错);麻疹疫苗应在 8 月龄时接种(D 错);百白破疫苗应在 3 月龄时开始接种(E 错)。

19.A 【考点还原】(第二章第七节心脏瓣膜病病人的护理)(大纲 P161)“(2)体征:第二主动脉瓣区可听到舒张早期叹气样杂音.....”(A 对)。

【答案解析】心脏瓣膜的杂音听诊:①主动脉瓣关闭不全杂音为舒张早期叹气样杂音(A 对 CD 错);主动脉狭窄时可闻及收缩期响亮、粗糙吹风样杂音;二尖瓣关闭不全为心尖部可闻及收缩期粗糙吹风样杂音是最重要体征(B 错);二尖瓣狭窄为心尖部可闻及舒张期隆隆样杂音,是最重要的体征(E 错)。

20.C 【考点还原】(第四章第九节血气胸病人的护理)(大纲 P262)“(2)胸腔导管安放位置:引流目的以排气为主的,在第 2 肋间锁骨中线附近;如以引流液体为主的,放置在第 6、7 肋间腋中线或腋后线处。脓胸引流应放置在脓腔最低位”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】引流位置的选择:当引流液体为主的,应放置在第 6~7 肋间腋中线或腋后线处(C 对 ABDE 错);当引流目的以排气为主的,应在第 2 肋间锁骨中线附近;脓胸引流应放置在脓腔最低位。

21.B 【考点还原】(第一章第九节病人饮食的护理)“(3)饮食原则:可口服、鼻饲或造瘘置管滴注,口服温度一般为 37°C 左右,鼻饲及造瘘口注入温度宜为 41~42°C 左右,并用热水袋在输液管远端保持温度,滴速 40~60 滴/分,最快不宜超过 150ml/h”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】要素饮食的原则:可口服、鼻饲或造瘘置管滴注,口服温度一般为 37°C 左右,鼻饲及造瘘口注入温度宜为 41~42°C 左右,并用热水袋在输液管远端保持温度,滴速 40~60 滴/分,最快不宜超过 150ml/h(B 对 ACDE 错)。

22.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】要素饮食是由人工配置的,含有全部人体生理需要的各种营养成分营养成分,不需消化或很少消化即可直接被肠道吸收。配制好的溶液应放在 4°C 以下的冰箱内保存,防止被细菌污染(E 对 ABCD 错)。

23.C 【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)“手术及物理治疗术前后护理:①术前:月经干净 3~7 天,无同房史,无急性生殖器炎症,宫颈防癌涂片正常者方可治疗;做好心理疏导消除病人紧张情绪。手术前测血压及体温并指导术前排空膀胱。②术后:保持外阴清洁,每日清洗外阴 2 次;嘱病人于手术后次日晨将阴道内带尾纱条取出;术后 10 天左右为局部脱痂期,应避免剧烈活动及搬运重物以免引起出血量过多;禁同房和盆浴 2 个月,并于术后 2 周、4 周、2 个月复查.....”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】宫颈糜烂的术后护理:保持外阴清洁,每日清洗外阴 2 次;嘱病人于手术后次日晨将阴道内带尾纱条取出;术后 10 天左右为局部脱痂期,应避免剧烈活动及搬运重物以免引起出血量过多;禁同房和盆浴 2 个月,并于术后 2 周、4 周、2 个月复查;宫颈息肉手术摘除术后做病理检查(C 对 ABDE 错)。

24.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】宫颈糜烂分为轻度宫颈糜烂、中度宫颈糜烂、重度宫颈糜烂这三种。当糜烂面积小于整个子宫颈面积的 1/3

时为轻度宫颈糜烂;糜烂面积占子宫颈面积的  $1/3\sim 2/3$  之间者为中度宫颈糜烂;糜烂面积占整个宫颈面积  $2/3$  以上者为重度宫颈糜烂(B 对 ACDE 错)。

25.B 【考点还原】(第四章第四节肺炎病人的护理)“1.缓解不适,促进身心休息……(4)胸痛时嘱病人患侧卧位”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】肺炎患者胸痛时应采取患侧卧位,者有利于健侧发挥通气功能(B 对 ACDE 错)。

26.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】胰腺癌晚期出现腹水,多为癌的腹膜浸润、扩散所致。腹水可能为血性或浆液性,晚期恶病质的低蛋白血症也可引起腹水(E 对 ABCD 错)。

27.E 【考点还原】(第二章第十二节心脏骤停病人的护理)“肾上腺素:为救治心脏骤停的首选药物”(E 对)。

【答案解析】心肺复苏时肾上腺素为救治心脏骤停的首选药物(E 对);氧化钙一般是指生石灰,主要用于制作干燥剂(A 错);阿托品能提高窦房结和房室结的自律性和传导性,可以抑制腺体分泌有助于改善通气(B 错);碳酸氢钠溶液可用于纠正酸中毒、胃酸过多等疾病(C 错);心肺复苏时除肾上腺素外,利多卡因是最有效的药物之一,能抑制缺血心肌由折返激动所引起的室性心律失常,是治疗和预防心室颤动的首选药物(D 错)。

28.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】重症病毒性心肌炎一般不发热,在病毒性心肌炎的前驱疾病时会出现发热(C 错,为本题正确答案);重症病毒性心肌炎的诊断为:当患者有以下 1 项或多项的表现即可诊断,表现为:阿-斯综合征发作、心力衰竭、心源性休克、持续性室性心动过速伴低血压等(ABDE 对)。

29.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】由于患者对导尿管的不了解,会产生焦虑紧张的情绪,护士应持耐心认真的态度,用恰当的描述性语言和安慰性语言来缓解患者的紧张情绪(E 对 ABCD 错)。

30.D 【考点还原】(第二十章第二节护士的权利和义务)“参与突发公共卫生事件救护的义务 当发生严重威胁公共生命安全的自然灾害、公共卫生事件时,护士应当服从县级以上人民政府卫生主管部门或所在医疗卫生机构的安排,立即奔赴现场或临床一线,全力参与伤员的救治,决不能推诿、逃避或耽误病人的抢救工作”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】护士的义务规定,护士有参与突发公共卫生事件救护的义务,题干中护士主动提出去一线参与救灾,说明该护士有强烈的责任感,是有崇高的职业道德素质的体现(D 对 ABCE 错)。

31.B 【考点还原】(第十九章第二节与护士临床工作相关的法律法规)“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】献血的要求:①献血年龄:18~55 周岁(B 对 ACDE 错);②献血量:我国规定一次献血 200ml,最多不超过 400ml;③时间间隔:两次献血之间的时间间隔一般要求 6 个月;④血站对献血者必须进行必要的健康检查,身体不符合献血条件者,不得采集血液。

32.A 【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】常见防腐剂的作用: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(A 对 BD 错);甲醛可固定尿液中有形成分、防腐,用于艾迪计数(C 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(E 错)。

33.B 【考点还原】(第十三章第六节大肠癌病人的护理)“2.直肠癌(1)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。(2)排便性状改变:大便表面带血及黏液,严重时出现脓血便。(3)肠壁狭窄症状:大便变形、变细。随着癌肿增大出现不完全肠梗阻征象。(4)转移症状:癌肿侵犯膀胱,可有尿频、尿痛、血尿、排尿困难;癌肿侵犯骶前神经时,出现骶尾部持续性剧烈疼痛。肝转移可引起肝大、黄疸、腹水等”。

【答案解析】低位直肠癌表现为便意频繁,便前肛门下坠感,里急后重,有排便不尽感,大便表面带血及黏液,严重时出现脓血便。大便变形、变细(B 对);高位直肠癌除以上表现还有腹痛腹胀等症状(A 错);内痔主要表现为排便时无痛出血和痔块脱出;外痔主要表现为肛门不适、潮湿、有时伴局部瘙痒。若形成血栓性外痔,则有肛门剧痛,排便、咳嗽时加剧,数日后

可减轻;在肛门表面可见红色或暗红色硬结;混合痔临床上兼有内、外痔的临床表现,严重时成环状脱出肛门,呈梅花状又称环状痔;若发生嵌顿,可引起充血,水肿甚至坏死(CDE 错)。

34.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】患者抢救无效死亡,医护人员已经尽自己最大努力,面对亲人的死讯,家属一时无法接受这样的打击,才会产生以上护患关系。此时护士应理解死者家属,耐心安慰死者家属,抚平家属的悲痛情绪,避免与家属产生正面冲突(C 对 ABDE 错)。

35.D 【考点还原】(第十一章第二节烧伤病人的护理)“3.观察指标:(1)尿量:如肾功能正常,尿量是判断血容量是否充足的简便而可靠的指标,所以大面积烧伤病人补液时应常规留置导尿进行观察。成人每小时尿量大于 30ml。(2)其他指标:病人安静,成人脉搏在 100 次/min(小儿 140 次/min)以下,心音强而有力,肢端温暖,收缩压在 90mmHg 以上,中心静脉 0.59~1.18kPa(6~12cmH<sub>2</sub>O),说明血容量已基本补足”(D 错,为本题正确答案;ABCE 对)。

【答案解析】血容量恢复的效果评价指标有:尿量(成人 30~50ml/h),生命体征(P<120 次/分,收缩压>90mmHg,脉压>20mmHg),精神状态,口渴状况,口唇红润,肢端温暖等(D 错,为本题正确答案;ABCE 对)。

36.C 【考点还原】(第十一章第四节腹部损伤病人的护理)“2.手术后护理.....(2)禁食、胃肠减压:术后禁食 2~3 天,并做好胃肠减压的护理。待肠蠕动恢复、肛门排气后停胃肠减压,若无腹胀不适可拔除胃管,从进少量流质饮食开始,根据病情逐渐恢复半流质饮食.....”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】脾位于腹腔的左上方,质软而脆,当局部受暴力打击易破裂出血。在手术后应给予禁食 2~3 天,并做好胃肠减压的护理(C 对 ABDE 错)。

37.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】艾滋病患者机会性感染以肺孢子菌肺炎最为常见,也是机会性感染死亡的主要原因(E 对 ABCD 错)。

38.A 【考点还原】(第七章第三节分娩期妇女的护理)“第二产程(胎儿娩出期)从宫颈口开全到胎儿娩出”(A 对)。

【答案解析】产程分期:①第一产程(宫颈扩张期):即为从规律宫缩开始至宫口开全;②第二产程(胎儿娩出期)指从子宫口开全到胎儿娩出。进入第二产程的标志是宫口开全(A 对 BCDE 错);③第三产程(胎盘娩出期):从胎儿娩出到胎盘娩出,一般不超过 30 分钟。

39.A 【考点还原】(第十一章第十二节小儿气管异物的护理)“气管与支气管异物是异物因误吸滑入气管和支气管,产生以咳嗽和呼吸困难为主要表现的临床急症。多见于 5 岁以下儿童”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】气管与支气管异物是异物因误吸滑入气管和支气管,产生以咳嗽和呼吸困难为主要表现的临床急症。多见于 5 岁以下儿童(A 对 BCDE 错)。

40.B 【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)“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】老鼠药磷化锌可用 1:15000~1:20000 高锰酸钾洗胃、0.5%硫酸铜洗胃(B 对 A 错);敌敌畏与敌百虫中毒可用 1%盐水洗胃(C 错);碱性物中毒用 0.5%醋酸洗胃(D 错);1605、1059、4049(乐果)和敌敌畏中毒用 2%~4%碳酸氢钠洗胃(E 错)。

41.B 【考点还原】(第一章第十五节病情观察和危重病人的抢救)“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)。

【答案解析】根据吸氧浓度和氧流量的换算法:吸氧时流量为 4L/min,其对应的氧浓度(%)=21+4×4=37%(B 对 ACDE 错)。

42.A 【考点还原】(第二十一章第二节护理工作的人际关系)“(1)首因效应:亦称第一印象,是指人在与他人首次接触时,根据对方的仪表、打扮、风度、言语、举止等所做出的综合性判断。日常生活中的“第一印象”或“先入为主”的效果在社会认知过程中对人的认知具有极其重要的影响。社会心理学家研究证明:在第一印象中,外表是影响第一印象的主要因素,同时一个人在言谈举止中表现出的性格特征也在形成第一印象中起着重要作用”(A 对)。

【答案解析】认知效应的含义:①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 对);②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(C 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(D 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(E 错);⑤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;⑥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(B 错)。

43.A 【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:……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”。

【答案解析】螺内酯为保钾利尿药,利尿作用弱,其作用为排钠和氯化物,潴留钾。因此在使用后应注意观察有无高钾血症(A 对 BCDE 错)。

44.D 【考点还原】(第十一章第十三节破伤风病人的护理)“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……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”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】破伤风最早累及咀嚼肌,表现为张口困难,牙关紧闭,随后影响面部肌肉,出现苦笑面容,接着影响颈部和四肢躯干,出现角弓反张。在全身肌肉持续紧张的状态下,轻微刺激即可诱发阵发性的强烈抽搐,大汗淋漓为肌肉抽搐痉挛的伴随症状,不具有特异性(D 对 ABCE 错)。

45.B 【考点还原】(第三章第一节消化系统解剖生理)“黏膜层有丰富的腺体,由功能不同的细胞组成:①主细胞,分泌胃蛋白酶原和凝乳酶原;②壁细胞,分泌盐酸和抗贫血因子;③黏液细胞,分泌碱性黏液,有保护黏膜、对抗胃酸腐蚀的作用。胃底和胃体腺由主细胞、壁细胞和黏液细胞组成,而胃窦只含黏液细胞;④胃窦部有 G 细胞分泌促胃液素;⑤胃底部尚有功能不明的嗜银细胞”(B 对 ACD 错)。

【答案解析】胃黏液细胞分泌碱性黏液,有保护黏膜、对抗胃酸腐蚀的作用(B 对);胃主细胞分泌胃蛋白酶原和凝乳酶原(A 错);胃腺壁细胞分泌盐酸和抗贫血因子(C 错);胃窦部有 G 细胞分泌促胃液素(D 错);胃壁平滑肌细胞属于肌层细胞不具有分泌功能(E 错)。

46.B 【考点还原】(第四章第四节肺炎病人的护理)“(二)按病因学分类 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。2.病毒性肺炎 如冠状病毒、流感病毒、麻疹病毒、腺病毒等感染。3.非典型病原体肺炎 如支原体、衣原体、军团菌等感染。4.真菌性肺炎 如白色念珠菌、放线菌等感染。5.理化因素所致的肺炎 如放射线损伤引起的放射性肺炎;吸入刺激性气体、液体等化学物质,亦可引起化学性肺炎”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】肺炎的病因分类:①肺炎细菌性肺炎: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(B 对 ACDE 错);②病毒性肺炎:如冠状病毒、流感病毒、麻疹病毒、腺病毒等感染。③非典型病原体肺炎:如支原体、衣原体、军团菌等感染。④真菌性肺炎:如白色念珠菌、放线菌等感染。④理化因素所致的肺炎:如放射线损伤引起的放射性肺炎;吸入刺激性气体、液体等化学物质,亦可引起化学性肺炎。

47.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】锐器盒内锐器不可装的过满,盒内的锐器盛装时 3/4 后需要及时封存,更换新的锐器盒(D 对 ABCE 错)。

48.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】心绞痛发作时应立即停止活动,进行原地休息。同时舌下含服硝酸甘油,如果不见效,可间隔 5 分钟再含化一片,服药后观察胸痛情况,未缓解,连续间断服药 3 次;服药后未见缓解,考虑心肌梗应立即就医(A 错,为本题正确答案;BCDE 对)。

49.A 【考点还原】(第十八章中医基础知识)“2.中药的四气五味……五味是指酸、苦、甘、辛、咸五种味道。酸,有收敛、固涩等作用;苦,有泻火、燥湿、通泄、下降等作用;甘,有滋补、和中或缓急的作用;辛,有发散、行气等作用;咸,有软坚、散结等作用”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】中药五味的作用:五味是指酸、苦、甘、辛、咸五种味道。酸,有收敛、固涩等作用(A 对);苦,有泻火、燥湿、通泄、下降等作用;甘,有滋补、和中或缓急的作用;辛,有发散、行气等作用;咸,有软坚、散结等作用(BCDE 错)。

50.B 【考点还原】(第十一章第二节烧伤病人的护理)“浅Ⅱ度烧伤伤及表皮的生发层及真皮乳头层。局部红肿明显,大小不一的水疱形成,内含淡黄色澄清液体,水疱皮如剥脱,创面红润、潮湿,疼痛剧烈”(B对E错);“Ⅰ度烧伤又称红斑烧伤,仅伤及表皮浅层,再生能力强。表面红斑状、干燥,烧灼感,3~7日脱屑痊愈,短期内有色素沉着”(A错);“深Ⅱ度烧伤伤及真皮层,可有小水疱,疱壁较厚、基底苍白与潮红相间、创面湿润,痛觉迟钝,3~4周愈合,常有瘢痕增生”(C错);“Ⅲ度烧伤伤及皮肤全层甚至达到皮下、肌肉及骨骼。痛觉消失,创面无水疱,呈蜡白或焦黄色甚至炭化呈焦痂,痂下可见树枝状栓塞的血管”(D错)。

【答案解析】浅Ⅱ度烧伤伤及表皮的生发层及真皮乳头层。局部红肿明显,大小不一的水疱形成,内含淡黄色澄清液体,水疱皮如剥脱,创面红润、潮湿,疼痛剧烈(B对E错);Ⅰ度烧伤又称红斑烧伤,仅伤及表皮浅层,再生能力强。表面红斑状、干燥,烧灼感,3~7日脱屑痊愈,短期内有色素沉着(A错);深Ⅱ度烧伤伤及真皮层,可有小水疱,疱壁较厚、基底苍白与潮红相间、创面湿润,痛觉迟钝,3~4周愈合,常有瘢痕增生(C错);Ⅲ度烧伤伤及皮肤全层甚至达到皮下、肌肉及骨骼。痛觉消失,创面无水疱,呈蜡白或焦黄色甚至炭化呈焦痂,痂下可见树枝状栓塞的血管(D错)。

51.A 【考点还原】(第一章第八节生命体征的评估)“2)根据病人病情选择合适的测量体温的方法:①凡婴幼儿、精神异常、昏迷、口鼻腔手术以及呼吸困难、不能合作的病人,不宜测口腔温度;②凡消瘦不能夹紧体温计、腋下出汗较多者,以及腋下有炎症、创伤或手术的病人不宜使用腋下测温法;③凡直肠或肛门手术、腹泻,以及心肌梗死的病人不宜使用直肠测温法”(A对BCDE错)。

【答案解析】根据病人病情选择合适的测量体温的方法:①凡婴幼儿、精神异常、昏迷、口鼻腔手术以及呼吸困难、不能合作的病人,不宜测口腔温度(A对BCDE错);②凡消瘦不能夹紧体温计、腋下出汗较多者,以及腋下有炎症、创伤或手术的病人不宜使用腋下测温法;③凡直肠或肛门手术、腹泻,以及心肌梗死的病人不宜使用直肠测温法。

52.C 【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。记录方法:心率/脉率”(C对ABDE错)。

【答案解析】心房纤颤的患者会有脉搏短绌的表现,当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。记录方法:心率/脉率(C对ABDE错)。

53.A 【考点还原】(第一章第九节病人饮食的护理)“3.吸碘试验饮食(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”(A对BCDE错)。

【答案解析】甲状腺功能检查的要求: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(A对CDE错);小龙虾属于淡水养殖,含碘量不高(B错)。

54.A 【考点还原】(第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,视力模糊,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”(A对)。

【答案解析】酒精中毒时会导致肌肉运动不协调,行动笨拙,言语含糊不清,眼球震颤,视力模糊,复视,步态不稳,出现明显共济失调(A对),幻听是最常见的精神障碍的症状(B错);原发性癫痫主要由遗传因素所致;继发性癫痫由脑内器质性病变和代谢疾病所致(C错);谵妄是一种以兴奋性增高为主的高级神经中枢的急性失调状态(D错);心动过速多数属生理现象一般不需特殊治疗(E错)。

55.A 【考点还原】(第五章第五节流行性腮腺炎病人的护理)“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”(A对);(第一章第六节医院内感染的预防和控制)“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……消化道隔离适用于病原体通过污染食物、食具、手及水源,并进口引起传播的疾病,如甲型、戊型病毒性肝炎,伤寒、细菌性痢疾等……接触隔离适用于病原体经皮肤或黏膜进入人体内的疾病,如破伤风、炭疽、狂犬病等……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……”(BCDE错)。

【答案解析】各种隔离常见疾病:①呼吸道隔离:腮腺炎、细菌性脑膜炎、水痘、结核、百日咳、麻疹(A对);②消化隔离:细菌性痢疾、甲型肝炎、戊型肝炎等(B错);③接触性隔离:狂犬病、破伤风等(C错);④严密隔离:适用于传染性强、死亡率高,经飞沫、分泌物、排泄物直接或间接传播的烈性传染病,如霍乱、鼠疫等(D错);⑤血液体液隔离:适用于预防直接或间接接触传染性血液或体液传播的感染性疾病,如乙型肝炎、梅毒、艾滋病等(E错);⑥保护性隔离:适用于抵抗力低或极易感染的病人,如严重烧伤、早产儿、白血病、脏器移植及免疫缺陷的病人等,该题中妊娠<37周且体重<2500g,患儿

一般情况差,属于低体重早产儿,需要进行保护性隔离;⑦昆虫隔离:流行性乙型脑炎、流行性出血热、疟疾、伤寒等。

56.A 【考点还原】(第七章第二十四节晚期产后出血病人的护理)“分娩 24 小时后,在产褥期内发生的子宫大量出血,称晚期产后出血。以产后 1~2 周发病最常见,亦有迟至产后 6 周发病者”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】分娩 24 小时后,在产褥期内发生的子宫大量出血,称晚期产后出血。以产后 1~2 周发病最常见,亦有迟至产后 6 周发病者(A 对 BCDE 错)。

57.A 【考点还原】(第十三章第十五节骨肉瘤病人的护理)“化疗药物的主要不良反应包括:胃肠道反应、骨髓抑制、肝功能受损、心肌受损、感染、溃疡等.....2)化疗后的观察和护理:①胃肠道反应:最常见,可在化疗前半小时给予止吐药物,以预防恶心、呕吐.....”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】化疗药物的主要不良反应包括:胃肠道反应、骨髓抑制、肝功能受损、心肌受损、感染、溃疡等。因此,在病人接受大剂量化疗过程中,应加强护理(A 对 BCDE 错)。

58.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】支气管扩张症(简称支扩)是由支气管及其周围肺组织的慢性炎症损坏管壁,引起支气管组织结构较严重的病理性破坏,导致支气管管腔扩张和变形。临床上以慢性咳嗽、大量脓痰和反复咯血为特征。病变部位多见于两肺下叶,且左下叶较右下叶多见(E 对 ABCD 错)。

59.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】小脑幕切迹疝患者由于脑干受压,生命中枢功能紊乱或衰竭,可出现生命体征异常。表现为心率减慢或不规则,血压忽高忽低,呼吸不规则、大汗淋漓或汗闭,面色潮红或苍白。体温可高达 41°C 以上或体温不升。最终因呼吸循环衰竭而致呼吸停止、血压下降、心搏骤停(A 对 BCDE 错)。

60.B 【考点还原】(第九章第十节外阴病人的护理)“滴虫性阴道炎可通过性交直接传播或经公共浴池、浴盆、毛巾、坐便器等间接传播;也可通过污染的器械、敷料而出现医源性传播”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】滴虫性阴道炎的传播:可通过性交直接传播或经公共浴池、浴盆、毛巾、坐便器等间接传播;也可通过污染的器械、敷料而出现医源性传播(B 对 ACDE 错)。

61.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】注射胰岛素时注射区应常规消毒(A 对);注射胰岛素应根据医嘱进行注射,开始治疗一般用短效胰岛素分四次于早、中、晚餐前 30 分钟、睡前皮下注射(B 错);注射时与皮肤呈 30°~40°角(C 错);迅速刺入针梗的 1/2~2/3。每次注射尽量用同一型号的 1ml 注射器,选择 4.5~5mm 的针头,以保证剂量的绝对准确(D 错);注射部位可选用股前部、腹壁、上臂外侧、臀部、大腿外侧,每次注射须更换部位,1 个月内不要在同一部位注射 2 次,以免局部皮下脂肪萎缩硬化(E 错)。

62.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】顺铂与足叶乙苷都是属于化疗药物。化疗药物的主要不良反应包括:胃肠道反应、骨髓抑制、肝功能受损、听力损害等;但顺铂具有神经毒性,以周围神经损害多见(A 对 BCDE 错)。

63.E 【考点还原】(第十九章第二节与护士临床工作相关的法律法规)“第 54 条规定:患者在诊疗活动中受到损害,医疗机构及其医务人员有过错的,由医疗机构承担赔偿责任.....”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】《侵权责任法》第 54 条中规定:患者在诊疗活动中受到损害,医疗机构及其医务人员有过错的,由医疗机构承担赔偿责任(E 对 ABCD 错)。

64.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】该患者因乳腺被切除后对康复充满恐惧担忧和因为自己的形象而自卑,此时护士应加强对患者心理护理,多鼓励患者,为她讲解成功病例,多倾听她的内心想法并尽自己所能进行帮助(D 对 ABCE 错)。

65.A 【考点还原】(第四章第四节肺炎病人的护理)“1.大叶性肺炎 炎症起于肺泡,通过肺泡间孔向其他肺泡蔓延,以致一个肺段或肺叶发生炎症(肺实变),故又称为肺泡性肺炎。致病菌多为肺炎链球菌”;“1.肺炎链球菌肺炎首选青霉素治疗。青霉素过敏者,可用红霉素、林可霉素、头孢菌素。如抗生素治疗有效,24~72 小时后体温即可恢复正常,抗生素疗程一般为

7 天,或热退后 3 天即可停药”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】大叶性肺炎的致病菌多为肺炎链球菌,肺炎链球菌肺炎首选青霉素治疗(A 对);小儿肺炎主要的护理措施为控制感染,根据不同病原体选用敏感抗生素。大环内酯类是支原体肺炎的首选抗菌药物,阿奇霉素为治疗首选(B 错);克雷伯杆菌肺炎,适合用庆大霉素(C 错);嗜肺军团杆菌的首选药物是红霉素(D 错);治疗支原体肺炎时首选敏感的抗生素,如多西环素、左氧氟沙星、莫西沙星等(E 错)。

66.B 【考点还原】(第一章第七节病人的清洁护理)“3.促进局部血液循环 对易发生压疮的病人,应经常检查受压部位,进行温水拭浴,定时用 50%乙醇(或按摩油/乳/膏)进行局部或全背按摩,达到促进血液循环,改善局部营养,增强皮肤抵抗力的目的”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】使用 50%乙醇按摩的目的为:促进血液循环,改善局部营养,增强皮肤抵抗力(B 对 ACDE 错);不同浓度乙醇的作用:①20%~30%乙醇:急性肺水肿时湿化给氧,从而降低肺泡内泡沫的表面张力;②30%乙醇:湿润、松解头发缠结;③50%乙醇:皮肤按摩;④75%乙醇:皮内注射和新生儿头皮静脉、脐部消毒、预防接种皮肤消毒,供皮区消毒(70%);⑤95%乙醇用于燃烧法消毒和静脉炎湿敷等。

67.E 【考点还原】(第十章第二节精神分裂症病人的护理)(大纲 P411)“2)足疗程治疗:精神分裂症的药物治疗可分为急性期、巩固期、维持期治疗。急性期治疗时间一般 4~6 周。巩固期治疗至少 6 个月。维持期治疗时间至今没有统一规定,多数建议:对于首发、缓慢起病的病人或多次复发的病人,维持治疗时间至少 5 年或更长,部分病人可能终生服药”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】精神病患者继续服药的要求:首发、缓慢起病的病人或多次复发的病人,维持治疗的时间至少 5 年或更长,部分病人可能终身服药(E 对 ABCD 错)。2022 年大纲变动将之前首次发作“药物维持 1~2 年”改为“维持治疗的时间至少 5 年或更长”。

68.D 【考点还原】(第三章第二节口炎病人的护理)“.....鹅口疮患儿宜用 2%碳酸氢钠溶液清洁口腔,每日 2~4 次,以餐后 1 小时左右为宜.....”(D 对)。

【答案解析】鹅口疮患儿宜用 2%碳酸氢钠溶液清洁口腔(D 对 A 错);生理盐水用于清洁口腔,预防感染(B 错);甲硝唑溶液属于抗生素类,用于细菌感染(C 错);2%过氧化氢溶液具有抗菌防臭作用(E 错)。

69.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】胎盘早剥主要病理变化:底蜕膜出血,形成血肿,使胎盘在附着处剥离。内出血严重时,血液向子宫肌层浸润,引起肌纤维分离、断裂、变性,子宫表面出现紫蓝色瘀斑,称为子宫胎盘卒中(A 对 BCDE 错)。

70.D 【考点还原】(第十七章第三节生长发育)(大纲 P621)“体重推算公式: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)”。

【答案解析】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)。小儿体重的增加规律:新生出生体重平均为 3kg;3 个月体重是出生时的两倍(6kg);1 周岁增至出生时的 3 倍(9kg);2 岁时增至出生时体重的 4 倍(12kg)。2022 大纲并未改动,这里的计算方式按照大纲上的为标准。

71.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】一般血培养取血 5ml;亚急性细菌性心内膜炎病人,应取血 10~15ml,细菌性肝脓肿应取血 5~10ml,以提高细菌培养阳性率(C 对 ABDE 错)。

72.D 【考点还原】(第二章第五节高血压病人的护理)“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”(D 对)。

【答案解析】钙通道阻滞剂:代表药有硝苯地平、维拉帕米等,有抑制  $Ca^{2+}$  内流作用,能松弛血管平滑肌,扩张冠状动脉,增加冠脉血流量,提高心肌对缺血的耐受性,同时能扩张周围小动脉,降低外周血管阻力等作用(D 对); $\beta$  受体阻断剂:代表药有普萘洛尔、美托洛尔等,能够阻断心脏的  $\beta$  受体,降低自律性,减慢心率,支气管哮喘、肺气肿、心动过缓的患者禁用(A 错);利尿剂:常见的利尿剂有呋塞米、氢氯噻嗪、螺内酯等(B 错);血管紧张素转换酶抑制剂(ACEI):代表药物有卡托普利、贝那普利等,能扩张小动脉,减轻心脏后负荷(C 错);血管紧张素 II 受体拮抗剂(ARB):代表药物有氯沙坦、缬沙坦等,能扩张小动脉,减轻心脏后负荷(E 错)。



73.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】该患者的红细胞低于正常值(女性: $3.5\sim 5.0\times 10^{12}/L$ ;男性  $4.0\sim 5.5\times 10^{12}/L$ );血红蛋白提示中度贫血(轻度贫血: $90\sim 120g/L$ ;中度贫血: $60\sim 90g/L$ ;重度贫血: $30\sim 60g/L$ );白细胞低于正常值( $4\sim 10\times 10^9/L$ );血小板低于正常值( $100\sim 300\times 10^9/L$ );患者的常规指标均不正常,对于中轻度贫血的病人应建议休息和活动交替进行,但是当活动中如出现心慌、气短须立即停止活动,患者的血小板低于正常值,可能会有出血的风险,一旦发生脑出血会有生命危险,所以不允许患者外出看电影(A对 BCDE 错)。

74.B 【考点还原】(第一章第四节入院和出院病人的护理)“见表 1-1 分级护理”。

【答案解析】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患者;③生活完全不能自理且病情不稳定的患者;④生活部分自理,病情随时可能发生变化的患者。题中患者是根治性胃大部分切除术后,符合一级护理适应对象(B对);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,该患者发生了严重颅脑损伤,应该给予特级护理(A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);分级护理的中没有四级护理(E错)。

75.D 【考点还原】(第一章第五节卧位和安全的护理)“屈膝仰卧位(1)要求:病人仰卧,两臂放于身体两侧,两膝屈起并稍向外分开。(2)适用范围:①腹部检查的病人,腹肌放松,利于检查;②导尿的病人,利于暴露操作部位”(D对);“去枕仰卧位: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膜腔外,造成颅内压降低,牵张颅内静脉窦和脑膜等组织,引起头痛”(A错);“头高足低位:颈椎骨折病人进行颅骨牵引时,以利用人体重力作为反牵引力。2.减轻颅内压,以预防脑水肿。开颅手术后病人”(B错);“侧卧位: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);“截石位:会阴、肛门部位的检查、治疗、手术。2.产妇分娩时”(E错)。

【答案解析】屈膝仰卧位的适用范围:①腹部检查的病人,腹肌放松,利于检查;②导尿的病人,利于暴露操作部位(D对);去枕仰卧位的适用范围: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膜腔外,造成颅内压降低,牵张颅内静脉窦和脑膜等组织,引起头痛(A错);头高足低位的适用范围:①颈椎骨折病人进行颅骨牵引时,以利用人体重力作为反牵引力。②减轻颅内压,以预防脑水肿。开颅手术后病人(B错);侧卧位: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);截石位:①会阴、肛门部位的检查、治疗、手术。②产妇分娩时(E错)。

76.D 【考点还原】(第十一章第十节淹溺病人的护理)“保持呼吸道通畅立即清除口、鼻腔内淤泥、杂草及呕吐物,有义齿者取下义齿,确保呼吸道通畅”(D对 ABCE 错)。

【答案解析】人由于各种原因淹没于水中,本能地出现反射性屏气和挣扎,避免水进入呼吸道,之后,由于缺氧而被迫深呼吸,大量水进入呼吸道和肺泡而发生窒息,因此溺水后的患者应首先清除口鼻分泌物和异物,然后进行进一步的处理心肺复苏,防止因异物堵塞呼吸道而抢救失败(D对 ABCE 错)。

77.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】慢性支气管炎是气管、支气管黏膜及周围组织的慢性非特异性炎症。缓慢起病,病程长,反复急性发作而病情加重,急性加重的主要原因是呼吸道感染,病原体可以是病毒、细菌、支原体和衣原体等(B对 ACDE 错)。

78.C 【考点还原】(第一章第六节医院内感染的预防和控制)“压力达  $103\sim 137kPa$ ,温度达  $121\sim 126^{\circ}C$ ,保持 20~30 分钟,可达到灭菌效果”(C对)。

【答案解析】高压蒸汽灭菌需压力维持在  $103\sim 137kPa$ ,蒸汽温度达  $121\sim 126^{\circ}C$ ,经 20~30min 后,可杀死包括芽胞在内的一切微生物。8:35am 开始,结束无菌时间应是 8:55~9:05(C对 ABDE 错)。

79.E 【考点还原】(第一章第六节医院内感染的预防和控制)“过滤除菌:采用生物洁净技术,通过三级空气过滤器,用合理的气流方式除掉空气中  $0.5\sim 5\mu m$  的尘埃,以达到洁净空气的目的。用于手术室、烧伤病房、器官移植病房等”(E对 ABCD

错)。

【答案解析】过滤除菌:采用生物洁净技术,通过三级空气过滤器,用合理的气流方式除掉空气中  $0.5\sim 5\mu\text{m}$  的尘埃,以达到洁净空气的目的。用于手术室、烧伤病房、器官移植病房等(E 对);臭氧灭菌灯主要用于空气、医院污水、诊疗用水、物品表面的消毒(A 错);消毒液喷洒常用于空气及墙壁、地面等物品表面的消毒(B 错);开窗通风有利于保持室内空气的流通(C 错);食醋熏蒸用于室内空气和不耐潮、不耐高温物品的消毒(D 错)。

80.A 【考点还原】(第二章第二节心功能不全病人的护理)“(2)评估心脏功能:射血分数可反映心脏收缩功能,正常射血分数 $>50\%$ ”。

【答案解析】射血分数可反映心脏收缩功能,正常射血分数 $>50\%$ (A 对 BCDE 错)。

81.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】高位肠梗阻时患者呕吐出现的早且频繁,呕吐物主要为胃及十二指肠内容物,肠梗阻患者治疗时需禁食禁饮和胃肠减压,会丢失大量的  $\text{H}^+$ 、 $\text{Cl}^-$  导致代谢性碱中毒的发生(C 对 ABDE 错);代谢性碱中毒的主要病因有:① $\text{H}^+$  丢失过多:幽门梗阻、长期胃肠减压丢失大量  $\text{H}^+$ 、 $\text{Cl}^-$ 。②碱物质摄入过多:长期服用碱性药物或大量输注库血。③低钾血症:钾缺乏时,细胞内钾向细胞外转移, $\text{K}^+-\text{Na}^+$  交换增加。④利尿剂的作用。

82.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】锐器盒用于盛装注射器,输液器等一次性使用物品的针头;各类刀片,头皮针,缝合针,安瓿,小玻璃等锐器,收集带血的整副注射器,输血器,血袋等所有接触血液的医用器材;其它规定放入利器盒的医疗危险感染物品(D 对 B 错);黄色垃圾桶用于收集废弃的棉签、纱布、胶布以及伤口换下来的敷料等医疗废物,体检时按压抽血穿刺点的棉签、伤口上掉落的纱布和胶布都要扔到黄色垃圾桶里(AC 错);黑色垃圾桶用于收集生活垃圾,日常生活中用过的纸巾、食品包装袋、生活废弃物等扔到黑色垃圾桶里(E 错)。

83.C 【考点还原】(第一章第十三节静脉输液和输血法)“(1)已知输入液体的总量和预计输完所用的时间,求每分钟滴数。每分钟滴数=液体的总量(ml) $\times$ 滴系数(滴/毫升)/输液所用时间(分钟)”(C 对)。

【答案解析】输液计算公式:每分钟滴数=液体的总量(ml) $\times$ 滴系数(滴/毫升)/输液所用时间(分钟);当题目中未给出滴数系数时默认为 15;即为  $250\times 15/30=125$  滴/分(C 对 ABDE 错)。

84.C 【考点还原】(第一章第十节冷热疗法)(大纲 P60)“(3)注意事项.....④用于降温时,应在冰袋使用后 30 分钟测体温,并记录”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】高热物理降温措施实施后,一般 30 分钟后测体温(C 对 ABDE 错);体温单上的绘制要求:以红圈表示,并用红虚线与降温前的温度相连;如病人高热经反复降温后仍持续不降,将测得的体温记录于护理记录单上,下次体温应与物理降温前的体温相连。

85.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】乳腺癌的好发部位:常发生在乳房的外上象限(A 对 BCDE 错);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。

86.C 【考点还原】(第十一章第十七节骨盆骨折病人的护理)“二、临床表现局部肿胀、压痛、畸形、会阴部瘀斑,肢体长度不对称,若膀胱和尿道损伤可出现血尿,腹内器官损伤可出现急腹症症状和休克症状。严重的骨盆骨折伴大量出血时,常合并休克。骨盆分离试验和骨盆挤压试验阳性,检查者双手交叉撑开病人的两髂嵴,使两髋髌关节的关节面更紧贴,而骨折的骨盆前环产生分离,如出现疼痛即为骨盆分离试验阳性。双手挤压病人的两髂嵴,伤处仍出现疼痛为骨盆挤压试验阳性”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】骨盆骨折时,有骨盆分离试验和骨盆挤压试验阳性,即检查者双手交叉撑开患者的两髂嵴,使两髋髌关节的关节面更紧贴,而骨折的骨盆前环产生分离,如出现疼痛即为骨盆分离试验阳性;双手挤压患者的两髂嵴,伤处仍出现疼痛为骨盆挤压试验阳性。这些是骨盆骨折的专有体征(C 对 ABDE 错)。

87.B 【答案解析】肾上腺素主要用于心搏骤停和过敏性休克的抢救等。除肾上腺素外,其余药物均为帕金森的治疗用药

(B 错,为本题正确答案);帕金森的的治疗药物:①多巴胺受体激动剂:常见的有金刚烷胺、溴隐亭、普拉克索和罗匹尼罗(A 对);②抗胆碱药:适用于早期轻症病人,常用的盐酸苯海索(C 对);③多巴胺替代药:常见的有左旋多巴(E 对);帕金森患者服用多巴胺不能从根本上治疗多巴胺,可以起到缓解作用(D 对)。

88.C 【答案解析】溃疡性结肠炎的药物治:①柳氮磺吡啶:是治疗溃疡性结肠炎的常用药物,适用于轻、中型或重型,使用糖皮质激素治疗已有缓解者。作用机制是抗炎、杀菌和抑制免疫(C 对 BD 错);②肾上腺糖皮质激素:适用于暴发性或重型病人(AE 错)。

89.C 【答案解析】胸腔闭式引流瓶内装有 500ml 的生理盐水或者灭菌注射用水(C 对 ABDE 错)。

90.C 【答案解析】肺泡通气量=(潮气量-生理无效腔)×呼吸频率=(500-150)×14=4900(ml)(C 对 ABDE 错)。

91.C 【答案解析】氨基糖苷类抗生素对肾脏和听神经均有毒性,使用期间注意复查肾功能和询问患者听力(C 对 ABDE 错)。

92.A 【答案解析】死亡患者应该仰卧,头下垫一枕头,以防面部淤血变色(A 错,为本题正确答案);应清洁全身,为其穿衣,并将眼睑闭合,有义齿应将其装上,维持好尸体良好的外观(BD 对);因用棉花将口、鼻、耳、阴道、肛门等孔道塞住,以防液体外溢,注意棉花不要外露(C 对);第一张尸体识别卡系于腕部,第二张尸体识别卡系于尸体腰间的尸单或尸袍上,第三张尸体识别卡系在停尸屉外(E 对)。

93.D 【答案解析】流行性乙型脑炎的传播方式为蚊虫传播,不通过呼吸道传播(D 错,为本题正确答案);多发生在夏秋季节,呈高度散发性(A 对);大力开展防蚊、灭蚊工作,防止蚊虫叮咬是预防乙脑的重要措施(B 对);加强疫苗接种可大幅度减少乙脑的发生,所以可以在乙脑暴发的前一个月接种预防(C 对);乙型病毒会产生坚强的持久免疫力(E 对)。

94.C 【考点还原】(第八章第四节新生儿缺氧缺血性脑病的护理)(大纲 P350)“四、治疗原则 2.控制惊厥 首选苯巴比妥钠,20mg/kg,于 15~30 分钟静脉滴注”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】缺氧缺血性脑病患儿控制惊厥首选苯巴比妥钠,肝功能不全者改用苯妥英钠,顽固性抽搐者加用地西洋或水合氯醛(C 对 ABDE 错)。

95.C 【答案解析】小儿辅食添加要求:①6 月龄之后可以添加泥状食物,如含铁配方的米粉、配方奶、蛋黄、菜泥、水果泥等(C 对 ABDE 错);②7~9 月龄添加末状食物,如粥、肉末、面条;③10~12 月时添加碎块、丁块状、指状食物,如软饭、面食、鸡蛋等。

96.C 【答案解析】子宫颈癌是最常见的妇科恶性肿瘤,以鳞状细胞癌最为多见,其次为腺癌和鳞腺癌(C 对 ABDE 错)。

97.A 【答案解析】速发型哮喘几乎在吸入过敏原的同时立即发生反应,15~30 分钟达到高峰,2 小时后逐渐恢复正常(A 对 BCDE 错)。

98.A 【答案解析】生后能进食者尽早喂养,根据病情给予 10%葡萄糖或吸吮母乳。早产儿或窒息儿尽快建立静脉通路,保证葡萄糖输入(A 对 BCDE 错)。

99.A 【答案解析】下肢静脉曲张的原因:重体力劳动、长时间站立(教师、空姐、医生)、妊娠(孕妇)、肥胖、慢性咳嗽和习惯性便秘等各种原因引起的腹腔压力增高,使下肢静脉瓣膜承受过度压力,引起静脉曲张(A 错,为本题正确答案;BCDE 对)。

100.B 【答案解析】食管癌的临床表现:食管癌早期症状多不明显,偶有咽下食物哽噎感、停滞感或异物感;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;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(B 对 ACDE 错)。

101.C 【答案解析】子宫内膜异位症患者的临床表现:1.疼痛:①痛经:病人多为继发性痛经且呈进行性加重,为子宫内

膜异位症的典型症状(C对 ABDE 错);②非月经期下腹痛及深部性交痛;③急腹症和盆腔外疼痛;2.不孕:与盆腔广泛粘连有关;3.月经异常:表现为月经淋漓不尽、经量增加、经期延长。

102.D 【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)。

103.D 【答案解析】鼻塞严重时应先清除鼻腔分泌物后用 0.5%麻黄碱液滴鼻,每天 2~3 次,每次 1~2 滴,对因鼻塞而妨碍吮奶的婴儿,宜在哺乳前 15 分钟滴鼻,保证吸吮(D对 ABCE 错)。

104.C 【答案解析】惊厥是小儿常见的急诊,尤多见于婴幼儿,由于多种原因使脑神经功能紊乱所致,表现为突然的全身或局部肌群呈强直性和阵挛性抽搐,常伴有意识障碍,该患儿现因发热、咳嗽就诊,高热导致惊厥,属于热性惊厥(C对 ABDE 错)。

105.C 【答案解析】胎盘娩出一般是在胎儿娩出后 15 分钟内排出,一般不超过 30 分钟。若超过 30 分钟仍未排出,胎盘剥离面血窦不能正常关闭,导致产后出血,该患者产后半小时后胎盘仍未剥离,所以考虑胎盘因素导致的阴道大量出血(C对 ABDE 错)。

106.B 【答案解析】当为胎盘因素导致出血时,应及时将胎盘取出,并检查胎盘、胎膜是否完整,必要时做好刮宫的准备(B对 ACDE 错)。

107.A 【答案解析】阴道分泌物是阴道炎时常用的检查项目,对分娩时子宫出血无意义,故不需进行检查(A错,为本题正确答案);子宫收缩乏力是产后出血的主要原因,产后出血需要触摸子宫底部,是为了观察子宫是否有宫缩乏力,所以需要关注子宫收缩力和宫底情况(BC对);凝血功能和血常规是用于了解产妇是否存在凝血功能障碍性疾病(DE对)。

108.B 【答案解析】患者为老年男性,有长期咳嗽史,近日咳大量浓痰,憋气,下肢水肿,应首先考虑诊断为慢性阻塞性肺疾病(B对 ACDE 错);慢性阻塞性肺疾病的临床表现:①慢支症状:出现咳嗽和大量脓痰;②呼吸困难逐渐加重(憋气);③全身症状:有疲劳、食欲减退和体重下降等症状;④并发症:会出现自发性气胸、肺部感染、呼吸衰竭等。

109.A 【答案解析】患者有慢性阻塞性肺疾病(COPD)病史,COPD 的心力衰竭表现以右心衰竭为主,右心衰竭表现为体循环淤血症状,表现为颈静脉怒张、下肢水肿、肝静脉回流阳性、肝大和肝压痛(A对 BCDE 错);肺心病主要是由慢支并发阻塞性肺气肿所引起。肺心病的临床表现以呼吸衰竭(常有头痛、白天嗜睡和夜间兴奋等)和心力衰竭(右心衰竭)为主。

110.B 【答案解析】肺源性心脏病治疗原则:以治肺为主,治心为辅;积极控制感染,保持呼吸道通畅,改善呼吸功能,纠正缺氧和二氧化碳潴留,控制呼吸衰竭和心力衰竭,防治并发症(B对 ACDE 错)。

111.B 【答案解析】该患者全身肌肉痉挛,当其呼吸肌群出现痉挛时会导致面唇发绀,呼吸困难,甚至呼吸暂停、窒息,可危及生命(B对 ACDE 错)。

112.D 【答案解析】鼻饲流质饮食属于维持人体正常需要的措施,不属于控制痉挛发作的护理措施(D错,为本题正确答案);破伤风患者控制痉挛的措施:①环境要求:保持安静,减少一切刺激,遮光,防止噪声;治疗、护理等各项操作尽量集中,可在镇静剂 30 分钟内进行(ABE对);②用药指导:遵医嘱给予镇静、解痉药物并观察疗效(C对)。

113.C 【答案解析】高胆红素血症属于黄疸,虽然患儿生后 3 天出现黄疸,但是其血清总胆红素的值过高,超过生理性黄疸值(通常认为足月儿血清胆红素 $<221\mu\text{mol/L}$ (12.9mg/dl),早产儿 $<257\mu\text{mol/L}$ (15mg/dl)是生理性的),该患儿属于病理性黄疸,所以选项中高胆红素血症最为合适(C对 ABDE 错);新生儿黄疸分类:1.生理性黄疸:①一般情况良好;②足月儿生后 2~3 天出现黄疸,4~5 天达高峰,5~7 天消退,但最迟不超过 2 周;早产儿黄疸多于生后 3~5 天出现,5~7 天达高峰,7~9 天消退,最长可延迟到 3~4 周。③每日血清胆红素升高 $<85\mu\text{mol/L}$ (5mg/dl)或每小时上升 $<8.5\mu\text{mol/L}$ (0.5mg/dl)。④通常认为足月儿血清胆红素 $<221\mu\text{mol/L}$ (12.9mg/dl),早产儿 $<257\mu\text{mol/L}$ (15mg/dl)是生理性的,但目前多数学者已接受采用日龄或小时龄胆红素值进行评估,同时也根据不同胎龄和生后小时龄,以及是否存在高危因素来评估和判断。2.病理性黄疸:①生后 24 小时内出现黄疸;②血清总胆红素已达到相应日龄及相应危险因素下的光疗干预标准,或每日上升 $>85\mu\text{mol/L}$ (5mg/dl)或每

小时 $>8.5\mu\text{mol/L}$ ( $0.5\text{mg/dl}$ )。③黄疸持续时间长,足月儿 $>2$ 周,早产儿 $>4$ 周。④血清结合胆红素 $>34\mu\text{mol/L}$ ( $2\text{mg/dl}$ )。⑤黄疸退而复现。具备以上任何 1 项者均可诊断为病理性黄疸。

114.B 【答案解析】为降低胆红素,应给予蓝光疗法,该患儿最突出的表现为血清总胆红素过高,所以应立即给予光照疗法(B对);当胆红素达到 $342\mu\text{mol/L}$ 以上时,需换血治疗(A错);适当用酶诱导剂、输血浆和白蛋白,降低游离胆红素(CDE错)。

115.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】地高辛属于强心苷类药物在服用前,应先测脉率、心率,并注意节律变化。如脉率低于 60 次/分或节律不齐,则应停止服用,及时与医生联系,酌情处理(D对 ABCE错)。

116.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】题干中患者出现食欲下降、恶心、呕吐,视力模糊、黄视绿视、头晕、头痛等。各种心律失常提示洋地黄中毒,应立即停用药物并通知医生(E对 ABCD错);地高辛属于洋地黄类药物,洋地黄的毒性反应:①胃肠道表现:食欲下降、恶心、呕吐等。②神经系统表现:视力模糊、黄视绿视、头晕、头痛等。③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。洋地黄类药物毒性反应的处理:立即停用洋地黄类药;停用排钾利尿剂;观察血钾,积极补充钾盐;快速纠正心律失常,如果血钾不低可使用利多卡因或苯妥英钠;对缓慢心律失常,可使用阿托品  $0.5\sim 1\text{mg}$  治疗或安置临时起搏器。

117.A 【考点还原】(第二章第二节心功能不全病人的护理)“2)注意不与奎尼丁、普罗帕酮(心律平)、维拉帕米(异搏定)、钙剂、胺碘酮等药物合用,以免增加药物毒性”。

【答案解析】根据题干可知该患者有左心衰竭,在使用治疗心力衰竭的主要药物洋地黄类药物,应注意不与奎尼丁、普罗帕酮(心律平)、维拉帕米(异搏定)、钙剂、胺碘酮等药物合用,以免增加药物毒性。此时应立即停用活性钙(A对 BCDE错)。

118.D 【考点还原】(第一章第一节护理程序)“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,也包括亲属的代诉,如头晕、麻木、乏力、瘙痒、恶心、疼痛等”(D对);“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  $39^{\circ}\text{C}$ ”(ABCE错)。

【答案解析】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,也包括亲属的代诉,如头晕、麻木、乏力(无力咳嗽)、瘙痒、恶心、疼痛等(D对);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,如皮肤干燥、痰液黏稠、体温  $38.7^{\circ}\text{C}$ 、肺部干、湿性啰音等(ABCE错)。

119.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】该患者是自觉咳嗽无力,痰液黏稠不易咳出,所以主要护理问题是清理呼吸道无效(A对 BCDE错)。

120.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】该患者是自觉咳嗽无力,痰液黏稠不易咳出,主要护理问题是清理呼吸道无效,预期目标是患者 3 天内炎症控制,自行咳出痰液(B对 ACDE错)。