

全国护士资格考试

护士资格考试 历年真题及精解

《2018 年真题》

参考答案解析

编著：易考精灵

2018 专业实务 参考答案解析

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

2018 实践能力 参考答案解析

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

2018 专业实务 参考答案解析

1.D 【考点还原】(第十四章第四节再生障碍性贫血病人的护理)“二、临床表现主要表现为进行性贫血、出血、反复感染而肝、脾、淋巴结多无肿大”(D 错,为本题正确答案;ABCE 对)。

【答案解析】再生障碍性贫血的临床表现:主要表现为进行性贫血、出血、反复感染而肝、脾、淋巴结多无肿大(D 错,为本题正确答案);根据患者的病情、血象、骨髓象及预后,通常将该病分为重型(SAA)和非重型(NSAA)。①重型再生障碍性贫血:起病急、进展迅速,早期表现为出血与感染,随病程的延长出现进行性贫血。伴明显的乏力、头晕及心悸等。出血部位广泛,除皮肤黏膜外,还常有深部出血,如便血、血尿、子宫出血或颅内出血,危及生命。呼吸道感染最常见,其次有消化道,泌尿生殖道及皮肤、黏膜感染等。严重者可发生败血症,病情险恶,一般常用的对症治疗不易奏效;②非重型再生障碍性贫血此型较多见,起病及进展较缓慢。贫血往往是首发和主要表现。出血较轻,以皮肤黏膜为主。除女性有子宫出血外,很少有内脏出血。感染以呼吸道感染多见,合并严重感染者少(ABCE 对)。

2.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】出口横径坐骨结节间径即出口横径,是指两坐骨结节内缘的距离,平均值为 9cm,正常值在 8.5~9.5cm(E 对);髂棘间径:孕妇取伸腿仰卧位,测量两侧髂前上棘外缘的距离,正常值为 23~26cm(A 错);髂嵴间径:孕妇取伸腿仰卧位,测量两侧髂嵴外缘最宽的距离,正常值为 25~28cm(B 错);骶耻外径:孕妇取左侧卧位,右腿伸直,左腿屈曲,测量第五腰椎棘突下凹陷处(相当于腰骶部米氏菱形窝的上角)至耻骨联合上缘中点的距离,正常值 18~20cm。此径线可间接推测骨盆入口前后径长短,是骨盆外测量中最重要的径线(C 错);骶耻内径(又称对角径):为耻骨联合下缘至骶岬上缘中点的距离,正常值为 12.5~13cm(D 错)。

3.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】十二指肠溃疡不属于妊高症所致生理病理变化(E 错,为本题正确答案);妊娠高血压综合征的基本生理病理变化是全身小动脉痉挛,严重者可出现心、脑、肝、肾等重要脏器的生理病理变化:①心脏血管痉挛,心肌缺血、间质水肿、点状出血及坏死,加之血液粘稠度增加,外周阻力增加,心脏负担加重,可导致左心衰竭,继而发生肺水肿(A 对);②脑部血管痉挛,脑组织缺氧、水肿、严重时出血,出现头昏、头痛、恶心、呕吐,重者抽搐、昏迷,脑疝形成而致死亡(B 对);③肾脏血管痉挛,肾血流量减少,组织缺氧,血管壁通透性增加,血浆从肾小球漏出,出现蛋白尿及管型。肾小球毛细血管痉挛,肾小球内皮细胞肿胀,发生血管内凝血,纤维蛋白沉着,肾小球滤过率减少,出现尿少,严重者出现肾功衰竭(C 对);④肝脏由于缺血,肝细胞线粒体内所含的谷丙转氨酶释放,可致血清谷丙转氨酶升高,出现黄疸表明病情严重。肝脏主要病变为门静脉周围有局限性出血,继而纤维素性血栓形成,严重者肝实质缺血坏死、肝包膜下出血(D 对);⑤眼底小动脉痉挛、缺血、水肿,严重时渗出、出血,甚至视网膜剥离,出现眼花、视物模糊,甚至失明。

4.B 【考点还原】(第四章第七节支气管哮喘病人的护理)“糖皮质激素:是当前控制哮喘最有效的抗炎药物。主要通过抑制气道变应性炎症,降低气道高反应性。常用泼尼松口服 30~60mg/d,症状缓解后逐渐减量 \leq 10mg/d,然后停用”(B对);“ β_2 受体激动剂除有迅速松弛支气管平滑肌作用外,还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错);“伴有呼吸道感染者,可根据病原菌选用敏感抗生素”(C错);“抗胆碱能药物,具有舒缓支气管、减少黏液分泌的作用。与 β_2 受体激动剂联合应用有协同作用,对于夜间哮喘、痰多的病人尤其适用”(D错);“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”(E错)。

【答案解析】由于哮喘时病理基础是慢性非特异性炎症,糖皮质激素是当前控制哮喘发作最有效的药物。主要作用机制是抑制炎症细胞的迁移和活化;抑制细胞因子的生成;抑制炎症介质的释放;增强平滑肌细胞 β_2 受体的反应性(B对 ACDE错)。

5.D 【考点还原】(第十三章第二节食管癌病人的护理)“二、临床表现.....随着病情发展,肿瘤侵及邻近器官并出现相应症状,如声音嘶哑、持续性胸背部痛.....”(D对 ABCE错)。

【答案解析】食管癌的主要转移途径是淋巴转移,食管癌的临床表现为早期症状多不明显,偶有咽下食物哽噎感、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。随着病情发展,肿瘤侵及邻近器官并出现相应症状,如声音嘶哑、持续性胸背部痛(D对 ABCE错);晚期病人可有不同程度脱水,消瘦、贫血和低蛋白血症等恶液质,以及出现肝肿大触及肿块,胸水、腹水等。

6.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】由于患者的会咽反射未完全恢复,拔管后两个小时内不能进食,以防误吸(E错,为本题正确答案);拔管后护士应指导患者咳嗽咳痰,清理呼吸道(A对);告知患者拔管后如有胸闷憋气等不适及时通知医生护士(B对);指导患者进食时抬高床头避免误吸(C对);拔除气管插管时护士应协助患者取坐位或半坐卧位,增加舒适,降低误吸危险(D对)。

7.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】狂犬病毒主要存在于患病动物的延脑、大脑皮层、小脑和脊髓中,唾液腺和唾液中也常含有大量病毒。人被患狂犬病的动物咬伤、抓伤或经黏膜感染均可引起狂犬病。狂犬病病毒进入人体后首先感染肌细胞,于伤口附近肌细胞内小量增殖,而后病毒沿周围神经的轴索向中枢神经向心性扩散,并不沿血液扩散,主要侵犯脑干和小脑等处的神经元(E对 ABCD错)。

8.D 【考点还原】(第二章第四节先天性心脏病病人的护理)“1.左向右分流型(潜伏青紫型)在左、右心之间或主动脉与肺动脉之间具有异常通路,平时不出现青紫。当剧烈哭闹或任何原因使肺动脉或右心压力增高并超过左心时,血液自右向左分流,可出现暂时性青紫。当分流量大或病程较长,出现持续性肺动脉高压,可产生右向左分流而呈现持久性青紫,即称艾森门格综合征。常见疾病:房间隔缺损、室间隔缺损和动脉导管未闭。2.右向左分流型(青紫型)为先天性心脏病最严重的一组,因心脏结构的异常,静脉血流入右心后不能全部流入肺循环达到氧合,直接进入体循环,出现持续性青紫。常见法洛四联症。3.无分流型(无青紫型)心脏左、右两侧或动、静脉之间无异常通路或分流。通常无青紫。常见主动脉缩窄和肺动脉狭窄等”(D对 ABCE错)。

【答案解析】室间隔缺损中当出现肺动脉高压右向左分流时,可出现青紫(D对 ABCE错);室间隔缺损为小儿最常见的先天性心脏畸形,临床表现为分流量较小时,患儿可无明显症状,生长发育不受影响,大、中型缺损,左向右分流多,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,当出现肺动脉高压右向左分流时,可出现青紫。查体胸骨左缘 3~4 肋间可闻及 3~5/6 级全收缩期反流性杂音,肺动脉第二心音(P_2)增强,伴有肺动脉高压者 P_2 亢进。

9.D 【考点还原】(第二十章第二节护士的权利和义务)“一、护士在医疗实践过程中依法应当享有的权利 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、学习培训权护士有按照国家有关规定获得与本人业务能力和学术水平相应的专业技术职务、职称的权利:有参加专业培训、从事学术研究和交流、参加行业协会和专业学术团体的权利。7.获得表彰和奖励权.....”(D对 ABCE错)。

【答案解析】护士的权利:①职称晋升、学习培训权:护士有按照国家有关规定获得与本人业务能力和学术水平相应的专业技术职务、职称的权利;有参加专业培训、从事学术研究和交流、参加行业协会和专业学术团体的权利(D对 ABCE错);②自主护理权:是指在注册的执业范围内,护士有权根据治疗、护理的需要,询问病人的病史、进行体格检查、制定与实施护理措施、报告与隔离传染病病人等;③特殊干涉权:是指在特定情况下限制病人自主权以维护病人、他人或社会

的根本利益;④职业卫生防护权:护士执业,有获得与其所从事的护理工作相适应的卫生防护、医疗保健服务的权利;⑤人格尊严和人身安全不受侵犯权;⑥工资、福利待遇的保障权;⑦获得表彰和奖励权。

10.D 【考点还原】(第十三章第六节大肠癌病人的护理)“大肠癌包括结肠癌和直肠癌,是胃肠道常见的恶性肿瘤,发病率仅次于胃癌。好发于 40~60 岁,在我国以直肠癌最常见,乙状结肠癌次之”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】大肠癌包括结肠癌和直肠癌,是胃肠道常见的恶性肿瘤,发病率仅次于胃癌。好发于 40~60 岁,大肠癌的分布,在我国以直肠癌最常见,乙状结肠癌次之(D 错 ABCE 对)。

11.D 【考点还原】(第一章第十一节排泄护理)(大纲 P71)“(5)注意事项……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”(D 错,为本题正确答案;E 对);“协助病人取左侧卧位,以顺应肠道解剖位置,使溶液能借助重力作用顺利流入肠腔”(A 对);“左手垫手纸分开病人臀部,显露肛门,嘱病人做排便动作,使肛门括约肌放松,右手持肛管轻轻插入直肠 7~10cm,固定肛管,松开止血钳,使溶液缓缓流入”(B 对);“常用灌肠溶液:0.9%氯化钠溶液,0.1%~0.2%肥皂液”(C 对)。

【答案解析】为伤寒病人灌肠时,溶液量不得超过 500ml,压力要低,即液面距肛门不得超过 30cm(D 错,为本题正确答案;E 对);协助病人取左侧卧位,以顺应肠道解剖位置(直肠在左侧),使溶液能借助重力作用顺利流入肠腔(A 对);左手垫手纸分开病人臀部,显露肛门,嘱病人做排便动作,使肛门括约肌放松,右手持肛管轻轻插入直肠 7~10cm,固定肛管,松开止血钳,使溶液缓缓流入(B 对);常用灌肠溶液:0.9%氯化钠溶液和 0.1%~0.2%肥皂液(C 对)。注意:本题干说的是伤寒的患者。

12.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】血红蛋白尿,呈浓红茶色或酱油色,见于血型不符合输血后的溶血、恶性疟疾及阵发性睡眠性血红蛋白尿等(B 对);胆红素尿,呈深黄色或黄褐色,见于阻塞性黄疸及肝细胞性黄疸(AC 错);肉眼血尿呈红色或棕色为肉眼血尿,呈洗肉水色,见于急性肾小球肾炎,输尿管结石,泌尿系统肿瘤、结核及感染等(D 错);乳糜尿,呈乳白色,见于丝虫病(E 错)。

13.D 【考点还原】(第一章第八节生命体征的评估)“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;2)弛张热:体温在 39.0℃以上,但波动幅度大,24 小时内体温温差达 1℃以上,最低体温仍超过正常水平。常见于败血症等;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;4)不规则热:体温在 24h 内变化不规则,持续时间不定。常见于流行性感冒、肿瘤性发热等”(D 对 ABCE 错)。

【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(D 对);②弛张热:体温在 39.0℃以上,但波动幅度大,24 小时内体温温差达 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(B 错);④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(C 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。常见于流行性感冒、肿瘤性发热等。

14.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】皮肤硬结是皮肤的病理变化,多为真皮和皮下组织水肿、细胞浸润和胶原纤维增生所致(C 对);随着年龄增长,老年人皮肤皱纹增加、皮肤松弛、弹性减弱、色素沉着增多、表面干燥粗糙等均属于正常现象(ABDE 错)。

15.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】B 超检查前准备①须空腹检查:病人须禁食 8 小时以上,以保证胆囊、胆管内充满胆汁。②检查前 1~3 天尽量进食清淡饮食和产气体量少的饮食,以减少胃肠道内容物和气体对超声分辨率的影响。红烧牛肉和油煎鸡蛋属于高脂肪饮食;炖豆腐和牛奶产气(B 对 ACDE 错)。

16.C 【考点还原】(第二章第二节心功能不全病人的护理)(大纲 P139)“(三)辅助检查……3.超声心动图:……(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%”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】该题强调最能反映患者心功能的辅助检查,超声心动图检查比 X 线检查更能准确地提供各心腔大小及心瓣膜结构情况,同时可通过射血分数,反映出心脏收缩功能(C 对 A 错);心电图用于鉴别心律失常的类型(B 错);心脏 CT 常用于检查冠状动脉和心包疾病的情况(D 错);生化检查是用于监测心脏的指标,可协助疾病的诊断(E 错)。

17.B 【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 \times 0.7(kg);7~12 个月:体重(kg)=6(kg)+月龄 \times 0.25(kg);2~12 岁:体重(kg)=年龄 \times 2+8(kg)”。

【答案解析】小儿体重计算公式:①2~12 岁:体重(kg)=年龄 \times 2+8(kg)该患儿 4 岁,所以其体重为:4 \times 2+8=16(kg),所以该小儿的体重为 16kg(B 对 ACDE 错);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。

18.B 【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)“1.除原发病的相应症状和体征外,最早出现的症状是呼吸加快,并呈进行性加重的呼吸困难、发绀,常伴有烦躁、焦虑、出汗等。其呼吸困难的特点是呼吸深快、费力,病人常感到胸廓紧束、严重憋气,即呼吸窘迫,不能用通常的吸氧疗法改善,亦不能用其他原发心肺疾病(如气胸、肺气肿、肺不张、肺炎、心力衰竭)解释。2.早期体征可无异常,或仅在双肺闻及少量细湿啰音;后期多可闻及水泡音,可有管状呼吸音”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】急性呼吸窘迫综合征的临床表现:①除原发病的相应症状和体征外,最早出现的症状是呼吸加快,并呈进行性加重的呼吸困难、发绀,常伴有烦躁、焦虑、出汗等(B 对 ACDE 错);②早期体征可无异常,或仅在双肺闻及少量细湿啰音;后期多可闻及水泡音,可有管状呼吸音。

19.A 【考点还原】(第十一章第八节酒精中毒病人的护理)“(3)昏迷病人重点是维持生命脏器的功能:①维持气道通畅,供氧充足,必要时人工呼吸,气管插管。②维持循环功能,注意血压、脉搏,静脉输入 5%葡萄糖盐水溶液。③心电图监测心律失常和心肌损害。④保暖,维持正常体温。⑤维持水、电解质、酸碱平衡,血镁低时补钙。治疗 Wernicke 脑病,可肌注维生素 B₁100mg。⑥保护大脑功能,应用纳洛酮(naloxone)0.4~0.8mg 缓慢静脉注射,有助于缩短昏迷时间,必要时可重复给药。(4)严重急性中毒时可用血液透析促进体内乙醇排出。对烦躁不安或过度兴奋者,可用小剂量地西洋,避免用吗啡、氯丙嗪、苯巴比妥类镇静药”(A 错,为本题正确答案;BCDE 对)。

【答案解析】酒精中毒躁动可小剂量使用地西洋,禁忌使用巴比妥类药物,因为这会加重呼吸困难(A 错,为本题正确答案;BCDE 对);酒精中毒的护理措施:①催吐:直接刺激病人咽部进行催吐,使胃内容物呕出,减少乙醇的吸收,严重中毒时使用腹膜透析或血液透析。②保持呼吸道通畅:病人饮酒后有不同程度的恶心、呕吐、意识障碍。应取平卧位头偏向一侧,及时清除呕吐物及呼吸道分泌物,防止窒息。③严密观察病情:对神志不清者要细心观察意识状态、瞳孔及生命体征的变化。④按医嘱尽快使用纳洛酮。⑤安全防护:病人多数表现烦躁,兴奋多语,四肢躁动,应加强巡视,使用床栏,必要时给予适当的保护性约束,防止意外发生。除要做好病人的安全防护外,还要防止伤害他人(包括医务人员)。⑥注意保暖:急性酒精中毒病人全身血管扩张,散发大量热量,有些甚至寒战。此时应采取适当提高室温,加盖棉被等保暖措施。

20.D 【考点还原】(第四章第四节肺炎病人的护理)“1.轻症肺炎仅表现为呼吸系统症状和相应的肺部体征……2.重症肺炎除呼吸系统症状和全身中毒症状外,常有循环、神经和消化系统受累的表现”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】小儿轻症肺炎仅表现为呼吸系统症状和相应的肺部体征;小儿重症肺炎除了呼吸系统症状和全身中毒症状外,常有循环、神经和消化系统受累的表现,所以有无呼吸系统外表现是区别小儿轻症和重症肺炎的关键(D 对 ABCE 错)。

21.A 【考点还原】(第一章第六节医院内感染的预防和控制)“①空气消毒:将消毒剂加热或加入氧化剂进行熏蒸,按规定时间关闭门窗,消毒完毕,打开门窗通风换气。常用的消毒剂有:a.纯乳酸:每立方米 0.12ml,加等量水,时间 30~120 分钟;b.食醋:每立方米 5~10ml,加热水 1~2 倍,时间 30~120 分钟”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】化学消毒剂的使用方法:①食醋:每立方米 5~10ml,加热水 1~2 倍,时间 30~120 分钟;即为 5 \times 4 \times 3=60m³,所需食醋:60 \times (5~10)=300~600ml(A 对 BCDE 错);②纯乳酸:每立方米 0.12ml,加等量水,时间 30~120 分钟;③2%过氧乙酸:每立方米 8ml,时间 30~120 分钟。

22.D 【考点还原】(第十三章第六节大肠癌病人的护理)“(1)结肠癌根治性手术:切除范围包括癌肿所在的肠袢及其系膜和区域淋巴结。1)右半结肠切除术:适用于盲肠、升结肠、结肠肝曲的癌肿。2)横结肠切除术:适用于横结肠癌。3)左半结肠切除术:适用于横结肠脾曲、降结肠癌。4)乙状结肠癌的根治切除术:适用于乙状结肠癌。(2)直肠癌根治术:切除的范围应包括癌肿、足够的两端肠段、已侵犯的邻近器官的部分或全部、四周可能被浸润的组织及全直肠系膜和淋巴结。1)局部切除:适用于早期瘤体小、局限于黏膜或黏膜下层、分化程度高的直肠癌。2)腹会阴部联合直肠癌根治术(Miles 手术):主要适用于腹膜返折以下的直肠癌。不保留肛门。3)经腹直肠癌切除术(直肠前切除术,Dixon 手术):是目前应用最多的直肠癌根治术,适用于距肛缘 5cm 以上的直肠癌。保留正常肛门”(ABCE 错)。

【答案解析】肿瘤局部浸润广泛,或与周围组织、脏器固定不能切除时,若肠管已梗阻或可能梗阻,可作短路手术,也可作

结肠造口术,属于姑息性手术(D对);大肠癌常见手术方式:(1)结肠癌根治性手术:切除范围包括癌肿所在的肠袢及其系膜和区域淋巴结。①右半结肠切除术:适用于盲肠、升结肠、结肠肝曲的癌肿。②横结肠切除术:适用于横结肠癌。③左半结肠切除术:适用于横结肠脾曲、降结肠癌。④乙状结肠癌的根治切除术:适用于乙状结肠癌(AC错);(2)直肠癌根治术:切除的范围应包括癌肿、足够的两端肠段、已侵犯的邻近器官的部分或全部、四周可能被浸润的组织及全直肠系膜和淋巴结。①局部切除:适用于早期癌体小、局限于黏膜或黏膜下层、分化程度高的直肠癌。②腹会阴部联合直肠癌根治术(Miles 手术):主要适用于腹膜返折以下的直肠癌。不保留肛门。③经腹直肠癌切除术(直肠前切除术,Dixon 手术):是目前应用最多的直肠癌根治术,适用于距肛缘 5cm 以上的直肠癌。保留正常肛门(BE 错)。

23.D 【考点还原】(第四章第四节肺炎病人的护理)“根据不同病原体选用敏感抗生素,使用原则为早期、联合、足量、足疗程,重症患儿宜静脉给药;用药时间应持续至体温正常后 5~7 天,临床症状消失后 3 天”(D 对 C 错);“室温维持在 18~22℃,湿度以 50%~60%为宜”(A 错);“向病人宣传肺炎的基本知识,强调预防的重要性。平时应注意锻炼身体,尤其要加强耐寒锻炼,并协助制定和实施锻炼计划”(B 错);“病人应卧床休息,给予高蛋白质、高热量、高维生素、易消化的流质或半流质饮食,鼓励多饮水,每日饮水量在 1500~2000ml”(E 错)。

【答案解析】小儿肺炎的用药要求:根据不同病原体选用敏感抗生素,使用原则为早期、联合、足量、足疗程,重症患儿宜静脉给药;用药时间应持续至体温正常后 5~7 天,临床症状消失后 3 天(D 对 C 错);小儿肺炎的环境和要求:室温维持在 18~22℃,湿度以 50%~60%为宜(A 错);运动指导:向病人宣传肺炎的基本知识,强调预防的重要性。平时应注意锻炼身体,尤其要加强耐寒锻炼,并协助制定和实施锻炼计划(B 错);饮食指导:补充营养和水分,给予易消化、营养丰富的流质、半流质饮食,多饮水,少量多餐,避免过饱影响呼吸。喂哺时应耐心,防止呛咳(E 错)。

24.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】消化道疾病手术后,肛门排气是患者肠蠕动恢复的有效指征,可以开始进食流食(B 对 ACDE 错)。

25.E 【考点还原】(第三章第十七节胆道蛔虫病病人的护理)“本病的特点是剧烈的腹部绞痛与不相称的轻微腹部体征,即症状与体征不符。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”(E 对);(第三章第十八节胆石症病人的护理)“(二)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。”(AB 错);(第三章第八节急性阑尾炎病人的护理)“(一)症状 1.腹痛典型的腹痛发作始于上腹,逐渐移向脐部,数小时(6~8 小时)后转移并局限在右下腹”(C 错);(第三章第十九节急性胰腺炎病人的护理)“1.症状(1)腹痛:为本病主要表现和首发症状。突然发作,疼痛性质不一,可为钝痛、绞痛、钻痛或刀割样痛,疼痛剧烈而持续,可有阵发性加剧。腹痛常位于中上腹,常向腰背部呈带状放射”(D 错)。

【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(E 对);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。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(AB 错);急性阑尾炎的腹痛特点:典型的腹痛发作始于上腹,逐渐移向脐部,数小时(6~8 小时)后转移并局限在右下腹(C 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(D 错)。

26.B 【考点还原】(第四章第九节血气胸病人的护理)“(二)临床表现 1.闭合性气胸大多数起病急骤,病人突感一侧胸痛,针刺样或刀割样,持续时间短暂,继之胸闷和呼吸困难,可伴有刺激性咳嗽。严重者不能平卧。2.开放性气胸病人有明显的呼吸困难、发绀,甚至休克。胸壁伤口处能听到空气出入胸膜的吹风声。3.张力性气胸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”(B 对 ACD 错);“二、损伤性血胸(一)病因与病理生理因锐器、火器伤或肋骨骨折刺破胸部血管所致。血液可来自肺组织、肋间血管或胸廓内血管破裂、心脏和大血管受损。出血量大可致休克,大量积血可压迫心肺。因胸腔运动起着去纤维蛋白作用,出血不凝固,但如短期内大出血或血胸时间较长,胸腔内积血凝固,血块机化后形成机化后血胸,如继发感染则形成脓胸”(E 错)。

【答案解析】开放性气胸的临床表现:患者有明显的呼吸困难、发绀,甚至休克,典型的临床表现为胸壁伤口处能听到空气,伤侧胸部叩诊呈鼓音,听诊呼吸减弱或消失。该患者胸部有开放性伤口,胸部叩诊呈鼓音,伤口处随呼吸发出嘶嘶的声音,所以该患者首先考虑为开放性气胸(B 对 DE 错);闭合性气胸的临床表现:大多数起病急骤,病人突感一侧胸痛,针刺样或刀割样,持续时间短暂,继之胸闷和呼吸困难,可伴有刺激性咳嗽。严重者不能平卧,肺萎陷 30%以下者,多无明显症状(A 错);

张力性气胸的临床表现:病人表现为严重或极度的呼吸困难、发绀、大汗淋漓、意识障碍等。查体可见伤侧胸部饱满,常触及皮下气肿,叩诊呈高度鼓音,呼吸音消失(C错)。

27.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】子宫肌瘤皮肤准备:术前一备皮,剃除自剑突下至大腿上1/3处及会阴部,两侧至腋中线范围内的所有汗毛和阴毛,并彻底清洁脐部(B对 ACDE错)。

28.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】病毒性心肌炎的休息与活动:强调卧床休息,休息可减轻心脏负荷,减少心肌耗氧量,有助于心肌内炎症的吸收,病变细胞得到修复。休息时间视病情轻重而定,一般急性期休息3个月,病情好转后逐渐增加活动,如果有心脏扩大或伴有心力衰竭,绝对卧床休息,一般总休息时间3~6个月直至心脏缩小至正常大小,心功能恢复至正常稳定后,开始下床轻微活动,根据病情的恢复情况,渐渐增加活动。当症状消失,血液学指标恢复正常后可增加活动量(E对 ABC错);大多数患者经适当治疗后痊愈,极少数患者在急性期因严重心律失常、急性心力衰竭和心源性休克死亡。部分患者可演变为扩张型心肌病(D错)。

29.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】功能性便秘是指无明显器质性病变或继发于代谢病、系统性疾病或药物因素而引起功能性改变为特征的便秘。肿瘤压迫属于器质性疾病引起的便秘(E错,为本题正确答案;ABCD对)。

30.E 【考点还原】(第一章第七节病人的清洁护理)“2.常用漱口溶液(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、防臭作用。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”(E对 ABCD错)。

【答案解析】该患者口腔创面上附着白色膜状物,可推断患者发生了口腔真菌感染,此时应该用1%~4%碳酸氢钠溶液进行漱口(E对 A错);常用的漱口液及作用:①1%~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;②0.1%醋酸溶液:用于铜绿假单胞菌感染(B错);③1%~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(C错);④0.02%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(D错);⑤2%~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;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。

31.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】影响人体蒸发散热最主要的原因是体温调节中枢功能紊乱,因为体温调节中枢的功能紊乱会导致心血管功能异常,多表现为体温较高(E对 ABCD错)。

32.D 【考点还原】(第一章第四节入院和出院病人的护理)“(4)四人搬运法:适用于颈、腰椎骨折,或病情较重的病人”(D对 E错);“(2)单人搬运法:适用于体重较轻或儿科病人,且病允许的病人”(A错);“(3)两人或三人搬运法:适用于病情较轻,但自己不能活动且体重又较重的病人”(BC错)。

【答案解析】搬运法的适用对象:①四人搬运法:适用于颈、腰椎骨折,或病情较重的病人(D对 E错);②单人搬运法:适用于体重较轻或儿科病人,且病允许的病人(A错);③两人或三人搬运法:适用于病情较轻,但自己不能活动且体重又较重的病人(BC错)。

33.D 【考点还原】(第十一章第十三节破伤风病人的护理)“(1)环境要求:将病人安置于隔离病室,保持安静,减少一切刺激,遮光,防止噪声,温度15~20℃,湿度约60%。治疗、护理等各项操作尽量集中,可在镇静剂30分钟内进行,以免刺激打扰病人而引起抽搐。病室内的急救药品和物品准备齐全,以便及时处理一些严重的并发症,如呼吸困难、窒息等”(D错,为本题正确答案;ABCE对)。

【答案解析】破伤风、癫痫和子痫病人的病室宜暗,防止引发抽搐(D错,为本题正确答案);破伤风患者的环境要求:将病人安置于隔离病室,保持安静,减少一切刺激,遮光,防止噪声,温度15~20℃,湿度约60%;治疗、护理等各项操作尽量集中,可在镇静剂30分钟内进行,以免刺激打扰病人而引起抽搐。病室内的急救药品和物品准备齐全,以便及时处理一些严重的并发症,如呼吸困难、窒息等(ABCE对)。

34.C 【考点还原】(第二章第十一节周围血管疾病病人的护理)“(二)临床表现以大隐静脉曲张多见,单独的小隐静脉曲张比较少见;左下肢多见,但双下肢可先后发病。主要表现为下肢浅静脉曲张、蜿蜒扩张、迂曲。1.早期仅在长时间站立后患肢小腿感觉沉重、酸胀、乏力和疼痛。2.后期曲张静脉明显隆起,蜿蜒成团,可出现踝部轻度肿胀和足靴区皮肤营养不良”(C对);“(二)临床表现起病隐匿,进展缓慢,常呈周期性发作,经过较长时间后症状逐渐明显和加重。按病变发展程度,临床上可分为三期:1.局部缺血期此期以血管痉挛为主,表现为患肢供血不足,出现肢端发凉、怕冷、小腿部酸痛,足趾有麻木感。.....2.营养障碍期此期除血管痉挛继续加重外,还有明显的血管壁增厚及血栓形成。即使在休息时也不能满足局部组织的血液需求,故病人足趾部可出现持续性疼痛,夜间尤甚.....3.组织坏死期患肢动脉完全闭塞,发生干性坏疽,先见于第一趾尖端,可延及其他各趾或更高平面。此后,坏死组织可自行脱落,在残端留下经久不愈的溃疡创面。当继发细菌感染时,可转为湿性坏疽,常伴有全身感染中毒症状”(A错)。

【答案解析】下肢静脉曲张的临床表现:以大隐静脉曲张多见,单独的小隐静脉曲张比较少见;左下肢多见,主要表现为下肢浅静脉曲张、蜿蜒扩张、迂曲。①早期:仅在长时间站立后患肢小腿感觉沉重、酸胀、乏力和疼痛。②后期:曲张静脉明显隆起,蜿蜒成团,可出现踝部轻度肿胀和足靴区皮肤营养不良,皮肤色素沉着,湿疹或溃疡形成(C对);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(A错);下肢深静脉血栓形成的典型临床表现往往是单侧下肢(左下肢多见)出现肿胀、疼痛。但是血栓形成早期可以没有明显症状(B错);妊娠所致的钙缺乏,孕妇会出现腿部的肌肉痉挛的现象(D错);下肢软组织感染的临床表现是下肢组织出现炎症甚至化脓溃烂的病灶(E错)。

35.B 【考点还原】(第一章第五节卧位和安全的护理)“(2)中凹卧位 1)要求:病人头胸抬高 $10^{\circ}\sim 20^{\circ}$ 角,下肢抬高 $20^{\circ}\sim 30^{\circ}$ 角。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”(B对 ACDE 错)。

【答案解析】根据题干该患者出现了休克,休克病人应采取中凹卧位(病人头胸抬高 $10^{\circ}\sim 20^{\circ}$,下肢抬高 $20^{\circ}\sim 30^{\circ}$)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(B对 ACDE 错)。

36.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】艾滋病患者最常见的机会性感染是肺孢子菌肺炎,是由于耶氏肺孢子菌感染人体所致,患者的主要临床表现为高热、气促、发绀,伴有严重缺氧以及呼吸衰竭(E对 ABCD 错)。

37.C 【考点还原】(第七章第二十节产后出血病人的护理)“(一)子宫收缩乏力是产后出血的最主要原因,占产后出血总数的 $70\%\sim 80\%$ ”(C对 ABDE 错)。

【答案解析】产后出血的原因:1.子宫收缩乏力是产后出血的最主要的原因:①全身因素:产妇精神过度紧张,产程时间过长或难产,临产后过多使用镇静剂、麻醉剂;产妇合并有急、慢性的全身性疾病。②局部因素:子宫过度膨胀、多产产妇、子宫肌水肿;等(C对);2.胎盘因素:胎盘剥离不全、胎盘剥离后滞留、胎盘嵌顿、胎盘粘连、胎盘植入、胎盘和/或胎膜残留(AB错);3.软产道裂伤:常因急产、子宫收缩过强、产程进展过快、胎儿过大、保护会阴不当、助产手术操作不当而导致软产道裂伤。软产道裂伤常见会阴、阴道、宫颈裂伤,严重者裂伤可达阴道穹隆、子宫下段,甚至盆壁形成腹膜后血肿,阔韧带内血肿而致大量出血(D错);4.凝血功能障碍:包括 2 种情况:其一为妊娠合并凝血功能障碍性疾病,如血小板减少症、白血病、再生障碍性贫血、重症肝炎等;其二为妊娠并发症导致凝血功能障碍,如重度妊娠高血压疾病、重度胎盘早剥、羊水栓塞、死胎滞留过久均可影响凝血功能,发生弥散性血管内凝血(E错)。

38.B 【考点还原】(第三章第六节小儿腹泻)“(4)低钙和低镁血症:发生原因为腹泻患儿进食少,吸收不良,从大便丢失钙、镁,使体内钙、镁减少,一般不严重。在脱水、酸中毒时,由于血液浓缩和离子钙增加,可不出现低钙表现。在脱水、酸中毒被纠正后,离子钙减少,出现低钙症状,表现为抽搐或惊厥”(B对 ACDE 错)。

【答案解析】腹泻患儿进食少,吸收不良,从大便丢失钙、镁,使体内钙、镁减少,一般不严重。在脱水、酸中毒时,由于血液浓缩和离子钙离子增加,可不出现低钙表现。在脱水、酸中毒被纠正后,离子钙减少,出现低钙症状,表现为抽搐或惊厥(B对 ACDE 错)。

39.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】首先通过护理评估收集资料即输入;经过分析整理资料,确定护理诊断,制定护理计划,实施护理措施,然后评价病人健康状况的变化这是信息的输出。将评价与预期目标比较,根据需要确定是否需要调整护理计划和实施,这是反馈

和再输入的过程(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

40.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】胎儿枕骨是相对于母体而言,位于母体骨盆的左前方,即为左枕前位,临床上枕先露占 95.55%~97.55%,以左枕前位最多见。枕是指宝宝的后脑勺(枕骨),枕前就是宝宝的后脑勺朝前,宝宝和妈妈是面对面的,左就是在子宫的左侧,枕前的胎位是最利于顺产的。所以左枕前位表示胎儿的枕骨在母体骨盘的是左前方(A 对 BCDE 错)。

41.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】自通过护士执业资格考试之日起,逾期 3 年提出护士执业注册申请的,还应当提交在拟执业医疗机构主管部门规定的二级以上教学、综合医院(含综合性中医医院、中西医结合医院)接受 3 个月临床护理培训并考核合格的证明(B 对 ACDE 错)。

42.A 【考点还原】(第四章第八节慢性肺源性心脏病病人的护理)(大纲 P260)“六、护理措施 4.改善营养状况,应摄入高蛋白、高维生素、易消化、清淡饮食。少食多餐,进食前后漱口,保持口腔清洁,促进食欲。防止便秘、腹胀而加重呼吸困难。避免含糖高的饮食,以免引起痰液粘稠”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】慢性肺源性心脏病的饮食指导:应摄入高蛋白、高维生素、易消化、清淡饮食。少食多餐,进食前后漱口,保持口腔清洁,促进食欲。防止便秘、腹胀而加重呼吸困难。避免含糖高的饮食,以免引起痰液粘稠(A 对 BCDE 错)。

43.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】硝酸甘油可直接松弛血管平滑肌特别是小血管平滑肌,使周围血管舒张,以扩张静脉为主,外周阻力减小,回心血量减少,心排出量降低,心脏负荷减轻,心肌氧耗量减少,因而心绞痛得到缓解(E 对 ABCD 错)。

44.A 【考点还原】(第十六章第一节神经系统解剖生理)“脊髓位于椎管内,下端在成人平第 1 腰椎,新生儿约平第 3 腰椎下缘。脊髓两侧连有由神经纤维组成的神经根,前根由运动纤维组成,后跟由感觉纤维组成,前根和后根在椎间孔处合成脊神经,脊神经共有 31 对,与每一对脊神经相连的一段脊髓称为一个脊椎节段”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】脊髓位于椎管内,下端在成人平第 1 腰椎,新生儿约平第 3 腰椎下缘。脊神经共有 31 对,与每一对脊神经相连的一段脊髓称为一个脊椎节段(A 对 BCDE 错)。

45.E 【考点还原】(第十七章第一节计划生育)“1.药物避孕原理: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”(BD 对)。

【答案解析】临床试验证明避孕药不能使子宫内膜萎缩,避孕药能使内膜增生利于孕卵着床,或使内膜剥脱发生月经(E 错,为本题正确答案);避孕药是一种高效避孕方法,是人工合成的雌激素复合制剂,应用最广,包括甾酮衍生物、孕酮衍生物和雌激素衍生物三类(A 对);药物避孕原理: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(BD 对);出现不良反应主要是雌激素的作用。长期服用雌激素会导致内分泌功能失调、白带增多、还容易引起妇科炎症等(C 对)。

46.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】慢性阻塞性肺疾病的病理改变主要表现为慢性支气管炎及肺气肿的病理变化,病变部位主要包括肺泡囊、呼吸性细支气管、肺泡管、肺泡(A 错,为本题正确答案;BCDE 错)。

47.E 【考点还原】(第一章第三节医院和住院环境)(大纲 P18)“(二)急诊的护理工作:1.预检分诊……遇有灾害性事件应立即通知护士长和有关科室”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】预检分诊的要求:病人到达急诊科,应有专人负责出迎。预检护士要掌握急诊就诊标准,通过一问、二看、三检查、四分诊的顺序,初步判断疾病的轻重缓急,及时分诊到各专科诊室。遇有危重病人应立即通知值班医生和抢救室护士;遇有法律纠纷、交通事故、刑事案件等应立即通知医院的保卫部门或公安部门,并请家属或陪送者留下;遇有灾害性事件应立即通知护士长和有关科室(E 对 ABCD 错)。

48.D 【考点还原】(第五章第九节猩红热病人的护理)“四、治疗原则:青霉素为首选药物。对青霉素过敏或耐药者可用红

霉素或头孢菌素治疗”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】猩红热的治疗原则:青霉素是首选药物。对青霉素过敏或耐药者可用红霉素或头孢菌素治疗(D 对 ABCE 错)。

49.E 【考点还原】(第十六章第十一节病毒性脑膜炎病人的护理)“病毒性脑炎的治疗原则 1.药物治疗:阿昔洛韦(无环鸟苷),每次 5~10mg/kg,每 8 小时 1 次;或其衍生物更昔洛韦(丙氧鸟苷),每次 5mg/kg,每 12 小时一次。两种药物均需连用 10~14 天,静脉滴注给药。主要对单纯疱疹病毒作用最强,对其他如水痘-带状疱疹病毒、巨细胞病毒,EB 病毒也有抑制的作用”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】阿昔洛韦,仅对感染病毒的细胞起作用,而不影响未感染细胞,已成为单纯性疱疹病毒性脑炎首选药物。利巴韦林和阿糖胞苷可辅助抗病毒,不是首选(E 对 ABCD 错)。

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)“9.巴比妥类(安眠药)中毒用 1:15000~1:20000 高锰酸钾洗胃,硫酸钠导泻,禁用硫酸镁洗胃”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】巴比妥类(安眠药)中毒用 1:15000~1:20000 高锰酸钾洗胃,硫酸钠导泻,禁用硫酸镁洗胃,此外 1:15000~1:20000 高锰酸钾洗胃还可用于氰化物、敌敌畏、敌百虫、异烟肼和灭鼠药中毒(D 对);生理盐水用于敌百虫中毒洗胃(A 错);2%~4% 碳酸氢钠溶液用于灌洗敌敌畏和乐果中毒(B 错);牛奶、蛋清水用于酸性物和碱性物洗胃(CE 错)。

51.A 【考点还原】(第二章第二节心功能不全病人的护理)“4)洋地黄类药物毒性反应的处理: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 0.5~1mg 治疗或安置临时起搏器”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】洋地黄类药物毒性反应的处理:首先应立即停用洋地黄类药(A 对 BCD 错);停用排钾利尿剂(E 错);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 0.5~1mg 治疗或安置临时起搏器。

52.D 【考点还原】(第二章第八节感染性心内膜炎病人的护理)“4.血培养是最重要的诊断方法。是诊断菌血症和感染性心内膜炎的最有价值的方法”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】感染性心内膜炎的辅助检查:①血培养:是诊断菌血症和感染性心内膜炎的最有价值的方法(D 对 E 错);②心电图:心肌梗死心电图表现可见于急性感染性心内膜炎病人。主动脉瓣环或室间隔脓肿的病人可出现房室、室内传导阻滞的情况(A 错);③超声心动图:超声心动图发现赘生物、瓣周并发症等支持心内膜炎的证据,对明确感染性心内膜炎诊断有重要价值。经食管超声(TTE)可以检出<5mm 的赘生物,敏感性高达 95%以上(B 错);④X 线检查:肺部多处小片状浸润阴影,提示脓毒肺栓塞所致的肺炎(C 错);⑤尿常规:显微镜下常有血尿和轻度蛋白尿。肉眼血尿提示肾梗死。红细胞管型和大量蛋白尿提示弥漫性肾小球性肾炎。⑥血常规:急性感染性心内膜炎常有血白细胞计数增高,并有核左移。红细胞沉降率升高。亚急性感染性心内膜炎病人常见正常色素型正常细胞性贫血。⑦免疫学检查:80%的病人血清出现免疫复合物,25%的病人有高丙种球蛋白血症。亚急性感染性心内膜炎在病程 6 周以上的病人中有 50%类风湿因子阳性。

53.C 【考点还原】(第九章第九节前列腺增生病人的护理)“七、健康教育 1.生活指导:①前列腺增生采用药物或其他非手术疗法者,应避免因受凉、劳累、饮酒、便秘而引起急性尿潴留。②前列腺增生术后进易消化、含纤维多的食物,预防便秘,必要时可服缓泻剂;术后 1~2 个月内避免剧烈活动,如提重物、跑步、骑自行车、性生活等,防止继发性出血”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】前列腺切除后健康教育:1.生活指导:①术后进易消化、含纤维多的食物,预防便秘,必要时可服缓泻剂;术后 1~2 个月内避免剧烈活动,如提重物、跑步、骑自行车、性生活等,防止继发性出血(C 对 ABDE 错);②前列腺增生采用药物或其他非手术疗法者,应避免因受凉、劳累、饮酒、便秘而引起急性尿潴留。2.康复指导:①术后前列腺窝的修复需 3~6 个月,因此术后可能仍会有排尿异常现象,应多喝水,定期化验尿、复查尿流率及残余尿量。②如有尿失禁现象,应指导病人进行肛提肌锻炼,以尽快恢复尿道括约肌功能。其方法是:吸气时缩肛,呼气时放松肛门括约肌。3.心理指导:前列腺切除术后常会出现逆行射精,不影响性交。原则上,经尿道前列腺电切术后 1 个月,经膀胱前列腺切除 2 个月后可恢复性生活,少数病人出现阳痿,可先采取心理治疗,同时查明原因,作针对性治疗。

54.C 【考点还原】(第三章第二十二节急腹症病人的护理)“2.体位:一般情况良好或病情允许时,宜取半卧位”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】胸腔、腹腔、盆腔手术后或有炎症的患者采取半坐卧位,其一可促进引流;其二可使腹腔渗出液流入盆腔,促

使感染局限。因盆腔腹膜抗感染性较强,而吸收性较弱,这样可达到减少炎症扩散和毒素吸收的作用,减轻中毒反应。同时,又可防止感染向上蔓延引起膈下脓肿;其三可松弛腹肌,减轻腹部切口缝合处的张力,促进舒适,避免疼痛,有利于切口愈合(C对 ABDE 错)。

55.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】牵引过度的后果:①骨牵引过度会造成骨折端分离过大,造成骨折端不连,甚至里面填充了很多软组织,造成最终骨折的不愈合(C对 ABDE 错);②会造成皮肤软组织张力过高,引起皮肤的张力性水泡,甚至会引起皮肤的坏死。

56.C 【考点还原】(第九章第六节尿石症病人的护理)“2.膀胱结石膀胱结石的典型症状:排尿突然中断,改变体位尿可继续排出”(C对);“1.肾和输尿管结石主要表现是与活动有关的疼痛和血尿”(AB错);“3.尿道结石表现为排尿困难,点滴状排尿及尿痛,甚至造成急性尿潴留”(D错);(第十三章第八节膀胱癌病人的护理)“膀胱肿瘤病人的临床表现:①血尿:为膀胱肿瘤最常见和最早出现的症状,多数全程无痛肉眼血尿,偶见终末或镜下血尿,血尿间歇出现,量多少不一。出血可自行停止,容易造成“治愈”或“好转”的错觉;②尿频、尿痛属晚期症状;③排尿困难和尿潴留发生于肿瘤较大或堵塞膀胱出口时;④其他肿瘤浸润输尿管口可引起肾积水。晚期有贫血、水肿、腹部肿块等表现”(E错)。

【答案解析】膀胱结石膀胱结石的典型症状:排尿突然中断,改变体位尿可继续排出(C对);肾和输尿管结石主要表现是与活动有关的疼痛和血尿”(AB错);尿道结石表现为排尿困难,点滴状排尿及尿痛,甚至造成急性尿潴留(D错);膀胱肿瘤病人的临床表现:①血尿:为膀胱肿瘤最常见和最早出现的症状,多数全程无痛肉眼血尿;②尿频、尿痛属晚期症状;③排尿困难和尿潴留发生于肿瘤较大或堵塞膀胱出口时;④其他肿瘤浸润输尿管口可引起肾积水。晚期有贫血、水肿、腹部肿块等表现(E错)。

57.A 【考点还原】(第十四章第一节血液及造血系统的解剖生理)“(2)白细胞计数及分类:白细胞总数 8 岁后接近成人水平;白细胞分类主要是中性粒细胞和淋巴细胞的两次交叉(比例相等),第一次交叉出现在生后 4~6 天;第二次交叉出现在 4~6 岁,6 岁后逐渐与成人相似”(A对 BCDE 错)。

【答案解析】小儿血液特点:①白细胞计数及分类:白细胞总数 8 岁后接近成人水平;白细胞分类主要是中性粒细胞和淋巴细胞的两次交叉(比例相等),第一次交叉出现在生后 4~6 天;第二次交叉出现在 4~6 岁,6 岁后逐渐与成人相似(A对 BCDE 错);②红细胞和血红蛋白量:由于胎儿期处于相对缺氧状态,红细胞和血红蛋白量较高。生后由于自主呼吸建立,红细胞生成素减少,骨髓造血功能暂时性降低,红细胞破坏增加,生长发育迅速,循环血量增加等因素,生后 2~3 个月出现生理性贫血”,约至 12 岁达成人水平。

58.C 【考点还原】(第十五章第七节痛风病人的护理)(大纲 P579)“(三)急性痛风性关节炎期的治疗:绝对卧床,抬高患肢,避免负重,迅速应用秋水仙碱,越早用药疗效越好。秋水仙碱是治疗急性痛风性关节炎的特效药物”(C对)。

【答案解析】急性痛风性关节炎期的治疗:绝对卧床,抬高患肢,避免负重,迅速应用秋水仙碱,越早用药疗效越好。秋水仙碱是治疗急性痛风性关节炎的特效药物(C对);美洛昔康、布洛芬、吲哚美辛都属于非甾体抗炎药,可有效缓解急性痛风的症状,非首选用药(ABE 错);糖皮质激素在不能使用秋水仙碱和非甾体抗炎药时或治疗无效时可考虑使用(D错)。

59.B 【考点还原】(第十六章第八节帕金森病病人的护理)“二、临床表现帕金森病好发于 50~60 岁的男性。起病多缓慢,且呈进行性发展,动作不灵活和震颤为疾病早期的首发症状,随疾病进展出现特征表现 1.静止性震颤始于一侧上肢远端,逐渐扩展到同下肢及对侧上下肢。上肢震颤重于下肢,手指呈现有规律的拇指对掌和余指屈曲的震颤,形成“搓丸样动作”。震颤在静止状态时出现且明显,运动时减轻或暂时停止,情绪激动可加重,睡眠时可完全停止。疾病后期,震颤可累及下颌、口唇、舌和头部。少数 70 岁以上发病者可无震颤。2.肌强直.....3.运动迟缓”(B对 ACDE 错)。

【答案解析】帕金森病的临床表现:帕金森病又称震颤麻痹,好发于 60 岁以上的男性。临床上以静止性震颤、肌强直、运动减少和体位不稳为主要特征。起病多缓慢,且呈进行性发展,动作不灵活和震颤为疾病早期的首发症状,随疾病进展出现特征表现(B对 ACDE 错)。

60.A 【考点还原】(第二十一章第三节护理工作中的语言沟通)“1.尊重性尊重是确保沟通顺利进行的首要原则。在与患者的沟通过程中,护士应对患者的尊重、恭敬、友好置于第一位,切记不可伤害患者的尊严,更不能侮辱患者的人格”(A对 BCDE 错)。

【答案解析】护患沟通的原则:①尊重性:尊重是确保沟通顺利进行的首要原则。在与患者的沟通过程中,护士应对患者的尊重、恭敬、友好置于第一位,切记不可伤害患者的尊严,更不能侮辱患者的人格(A对 DE 错);②艺术性:艺术性的语言沟通不仅可以拉近医护人员与患者和家属的距离,还可以化解医患、护患之间的矛盾(B错);③规范性:无论是与患者进

行口头语言沟通还是书面语言沟通,护士应做到发音纯正、吐字清楚,用词朴实、准确,语法规范、精练(C错);④科学性:护士在与患者沟通过程中,应确保沟通内容的科学性。⑤真诚性:在语言沟通过程中,护士应以真心诚意的态度,从爱心出发,加强与患者的情感交流,努力做到态度谦和、语言文雅、语音温柔,使患者感到亲切感。⑥目标性:护患之间的语言沟通是一种有意识、有目标的沟通活动。护士无论是向患者询问一件事、说明一个事实,还是提出一个要求,均应做到目标明确、有的放矢。

61.B 【考点还原】(第二十一章第二节护理工作的人际关系)“(二)护士与患者家属的关系患者家属是患者病痛的共同承受者,是患者的心理支持者、生活照顾者,也是治疗护理过程的参与者;是护士沟通和联络患者感情、调整护患关系的重要纽带”(B对)。

【答案解析】患者家属是患者病痛的共同承受者,是患者的心理支持者、生活照顾者,也是治疗护理过程的参与者;是护士沟通和联络患者感情、调整护患关系的重要纽带。题中母亲参与患儿疾病愈后的护理,故母亲所扮演的角色是患儿治疗护理的参与者(B对 ACDE错)。

62.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】废弃的化学药品扔进垃圾桶处理会导致处理垃圾的有关人员被烧伤,所以化学药品不乱放,用完放到原来的位置。需要弃掉的化学物品应特殊处置(C错,为本题正确答案;D对);在搬取化学药品和进行操作时,一定要防止滑倒,防止化学物品的泄露(A对);在做有关化学操作过程中要规范操作,养成良好的操作习惯并按规定穿好劳动保护品,以防烫伤或其他化学物品对人身造成伤害(BE对)。

63.C 【考点还原】(第六章第二节手部急性化脓性感染病人的护理)“2.脓性指头炎初起,指尖有针刺样疼痛,以后指头肿胀、发红、疼痛剧烈。因局部张力较高,当指动脉受压,疼痛转为搏动样跳痛,多伴有发热、全身不适、血白细胞计数增加等全身症状。若感染进一步加重,组织缺血坏死,神经末梢因受压和营养障碍而麻痹,指头疼痛反而减轻,皮色由红转白。如不及时治疗,发生末节指骨缺血坏死和骨髓炎。(二)治疗原则初期局部涂鱼石脂软膏、理疗,甲沟已有脓液时,沿甲沟旁作切开引流;甲根处脓肿形成甲下脓肿者,可行拔甲术,手术避免甲床损伤。脓性指头炎若疼痛剧烈,局部张力较大时,应及时在末节患指侧面作纵行切开减压引流。合理应用抗生素”(C对 ABDE错)。

【答案解析】脓性指头炎多于刺伤引起,其典型表现为搏动性疼痛,该患者由于刺伤出现搏动性疼痛,所以该患者发生了脓性指头炎。首先应该行患指侧面作纵行切开减压引流(C对);脓性指头炎临床表现:脓性指头炎初起,指尖有针刺样疼痛,以后指头肿胀、发红、疼痛剧烈。因局部张力较高,当指动脉受压,疼痛转为搏动样跳痛,多伴有发热、全身不适、血白细胞计数增加等全身症状。若感染进一步加重,组织缺血坏死,神经末梢因受压和营养障碍而麻痹,指头疼痛反而减轻,皮色由红转白。如不及时治疗,发生末节指骨缺血坏死和骨髓炎。治疗原则:初期局部涂鱼石脂软膏、理疗,甲沟已有脓液时,沿甲沟旁作切开引流;甲根处脓肿形成甲下脓肿者,可行拔甲术,手术避免甲床损伤。脓性指头炎若疼痛剧烈,局部张力较大时,应及时在末节患指侧面作纵行切开减压引流,合理应用抗生素(ABDE错)。

64.C 【考点还原】(第十九章第四节临床护理工作组织结构)“3.小组护理是将护理人员和患者分成若干小组,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。组长负责制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”;“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错);“2.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。根据工作内容的不同手术室护士分器械护士、巡回护士”(D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。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(E错)”。

【答案解析】护理工作模式:①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(C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。常用于危重症患者、大手术后需要特殊护理的患者(A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);临床路径:是指针对某一疾病建立一套标准化治疗模式与治疗程序,是一个有关临床治疗的综合模式,以循证医学证据和指南为指导来促进治疗组织和疾病管理的方法,最终起到规范医疗行为,减少变异,降低成本,提高质量的作用(B错)。

65.E 【考点还原】(第五章第四节水痘病人的护理)“二、临床表现 1.典型水痘潜伏期约 2 周,前驱期仅 1 天左右。症状轻微,表现为低热、全身不适、咳嗽等。常在起病当天或次日出现皮疹,特点是:①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。不同性状的皮疹同时存在是水痘皮疹的重要特征。②皮疹为向心性分布,躯干多,四肢少,是水痘皮疹的又一特征。③黏膜疱疹可出现在口腔、咽、结膜和生殖器等处,易破溃形成溃疡。④水痘为自限性疾病,一般 10 日左右自愈。2.并发症常见为皮肤继发性细菌感染。也可并发水痘肺炎、脑炎等”;“4.预防感染传播保持室内空气新鲜,定时空气消毒。无并发症的患儿多在家隔离治疗,隔离至疱疹全部结痂或出疹后 7 日止。易感儿接触后应隔离观察 3 周”。

【答案解析】题干中患者出现呈向心性分布的皮疹,躯干多四肢少,可推断患儿出现了水痘,第六版本科内科护理学教材中指出水痘的隔离“隔离至水痘疱疹完全结痂为止或不少于发病后 14 天”,2022 年人卫版考试指导中“隔离至疱疹全部结痂或出疹后 7 日止”,本题最佳选项选皮疹全部结痂为止(E 对 ABCD 错);典型水痘的皮疹特点:①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。不同性状的皮疹同时存在是水痘皮疹的重要特征。②皮疹为向心性分布,躯干多,四肢少,是水痘皮疹的又一特征。③黏膜疱疹可出现在口腔、咽、结膜和生殖器等处,易破溃形成溃疡。④水痘为自限性疾病,一般 10 日左右自愈。

66.C 【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。若同时使用利尿剂,降低颅压效果更好。停止使用脱水剂时,应逐渐减量或延长给药间隔,以防止颅内压反跳现象”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】脱水剂的使用要求:在 30 分钟内快速静脉滴注,每日 2~4 次(C 对 ABDE 错);若同时使用利尿剂,降低颅压效果更好。停止使用脱水剂时,应逐渐减量或延长给药间隔,以防止颅内压反跳现象

67.E 【考点还原】(第十一章第八节酒精中毒病人的护理)“一次大量饮酒中毒可引起中枢神经系统抑制”(E 对)。

【答案解析】大量饮酒中毒会造成多系统损害包括神经系统、消化系统、心血管系统、造血系统、呼吸系统、生殖系统等,其中主要是对中枢神经系统造成功能抑制(E 对 ABCD 错)。

68.A 【考点还原】(第三章第九节腹外疝病人的护理)“(一)非手术治疗因为婴幼儿腹肌可随生长逐渐强壮,疝有自行消失的可能,故半岁以下婴幼儿可暂不手术。可采用棉线束带或绷带压住腹股沟管深环,防止疝块突出,并给发育中的腹肌以加强腹壁的机会”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】因为婴幼儿腹肌可随生长逐渐强壮,疝有自行消失的可能,故半岁以下婴幼儿可暂不手术。可采用棉线束带或绷带压住腹股沟管深环,防止疝块突出,并给发育中的腹肌以加强腹壁的机会(A 对 BCDE 错)。

69.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】继发性腹膜炎是腹腔内脏器的炎症、穿孔、外伤、血运障碍,以及医源性创伤导致的腹膜急性化脓性炎症。最常见于急性阑尾炎,因为肠道中大肠杆菌最为多见,所以是继发性腹膜炎中最常见的病因(C 对 BDE 错);原发性腹膜炎常见于年轻女性,其常见的致病菌为溶血性链球菌(A 错)。

70.B 【考点还原】(第三章第四节消化性溃疡病人的护理)(大纲 P189)“(1)手术前护理.....3)合并幽门梗阻者,若非完全性梗阻者可进无渣半流;质饮食,输液、输血,纠正营养不良及低氯、低钾性碱中毒。术前 3 天,每晚用 300~500ml 温等渗盐水洗胃,以减轻胃壁水肿和炎症,有利于术后吻合口愈合”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】幽门梗阻患者术前 3 天应每晚用 300~500ml 温等渗盐水洗胃,以减轻胃壁水肿和炎症,有利于术后吻合口愈合(B 对 ACDE 错)。

71.E 【考点还原】(第三章第十五节肝性脑病病人的护理)“(5)保持大便通畅:大便通畅有利于清除肠内含氮物质”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】氨是促发肝性脑病最重要的神经毒素,便秘会使含氨、胺类和其他有毒物质的粪便与结肠黏膜接触时间延长,促进毒物的吸收,大便通畅有利于清除肠内含氮物质,故应保持排便通畅,防止便秘(E 对 ABCD 错)。

72.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】掌中间隙位于掌中间鞘尺侧半的深部。是手部三个掌深间隙之一,系临床上潜在的感染间隙(E 对);其中①是指腱滑液鞘②鱼际间隙④桡侧囊⑤尺侧囊(ABCD 错)。

73.C 【考点还原】(第九章第七节泌尿系损伤病人的护理)“2.闭合性损伤常因外来暴力所致,多为挫伤或撕裂伤。会阴部骑跨伤可引起尿道球部损伤,是最多见的尿道损伤。骨盆骨折引起膜部尿道撕裂或撕断,是后尿道损伤最常见的原因。经尿道器械操作不当可引起球膜部交界处尿道损伤”(C对)。

【答案解析】根据尿道的解剖生理结构特点,男性前尿道损伤中最常见的是球部尿道损伤,骑跨伤是其典型的致伤因素,即从高处跌下骑跨在硬物上将球部尿道挤压在硬物与耻骨之间致该段尿道损伤(C对 ABDE错);图中:①为尿道前列腺部;②为尿道膜部;③为尿道球部;④为尿道阴茎部;⑤为尿道阴茎头部。

74.B 【答案解析】各种流产的临床特点:①先兆流产:表现为停经后少量阴道流血,量比月经少,有时伴有轻微下腹痛和腰痛。子宫大小与停经周数相符,宫颈口未开,胎膜未破,妊娠产物未排出(B对);②完全流产:妊娠产物已完全排出,阴道出血逐渐停止,腹痛逐渐消失。妇科检查:子宫接近未孕大小或略大,宫颈口已关闭(A错);③难免流产:表现为阴道流血量增多,阵发性腹痛加重。妇科检查:子宫大小与停经周数相符或略小,宫颈口已扩张,但组织尚未排出;晚期难免流产还可见有羊水流出,或见胚胎组织或胎囊堵于宫口(C错);④不全流产:妊娠产物已部分排出体外,尚有部分残留于宫内,阴道出血可持续不止,严重时引起出血性休克,下腹痛减轻。妇科检查:一般子宫小于停经周数,宫颈口已扩张,有血液自宫颈口内流出,有时尚可见胎盘组织堵塞宫颈口,或部分妊娠产物已排出于阴道内,而部分仍留在宫腔内,有时宫颈口已关闭(D错);稽留流产:指胚胎或胎儿已死亡,滞留在宫腔内尚未自然排出者(E错)。

75.C 【答案解析】消化性溃疡的并发症和症状:①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(C对 A错);②幽门梗阻:主要发生于十二指肠溃疡或幽门管溃疡。主要表现为餐后上腹部饱胀,频繁呕吐宿食,严重时可引起水和电解质紊乱(低氯低钾性碱中毒),并有营养不良和体重下降症状(D错);③癌变:少数胃溃疡可发生癌变,主要表现为疼痛的节律性消失,粪便隐血试验阳性,尤其是 45 岁以上的病人(B错);④出血:是消化性溃疡最常见的并发症。可表现为呕血与黑便,出血量大时甚至可排鲜血便(E错)。

76.A 【答案解析】常见口炎特点和应选用的漱口溶液:①鹅口疮:口腔渗出物呈白色乳凝块状物,选用 2%碳酸氢钠漱口(A对 BCDE错);②疱疹性口炎:口腔渗出物呈黄白色纤维素样渗出物,应选用 3%过氧化氢或 0.1%依沙吡啶;③溃疡性口炎:口腔渗出物呈灰白色假膜,应选用 3%过氧化氢或 0.1%依沙吡啶。

77.E 【答案解析】卡托普利属于血管紧张素转换酶(ACEI),其主要的不良反应是刺激性干咳、味觉异常、血管神经性水肿、头晕、肾损害、高血钾(E对 ABCD错)。

78.A 【答案解析】急性脱髓鞘性多发性神经炎患者的治疗原则:①保持呼吸道通畅,维持呼吸功能,是提高治愈率、降低死亡率的关键,必要时气管切开,及早使用呼吸机,使用镇静剂会抑制呼吸,加重患者的呼吸困难(A对 BCE错);②对症预防并发症:重症患者需心电监护,不能吞咽的患者应尽早鼻饲,尿潴留患者在腹部按摩无效后可留置导尿(D错);③血浆置换:可迅速降低抗周围神经髓鞘抗体滴度及清除炎症化学介质补体等,从而减少和避免神经髓鞘损害,促进脱落髓鞘的修复和再生。④康复治疗:可采用针刺、理疗、主动及被动功能锻炼等,以利于瘫痪肌肉的功能恢复。⑤滴注大剂量丙球蛋白。⑦神经营养:应用 B 族维生素治疗,包括维生素 B₁,维生素 B₁₂,维生素 B₆。

79.C 【答案解析】营养性巨幼红细胞贫血多因为机体内叶酸和维生素 B₁₂不足所引起,所以提倡多吃素食只能起到补充叶酸的作用,所以还应让患者搭配肉类、蛋类、海产品等富含维生素 B₁₂的食物,对于有精神症状者,以维生素 B₁₂治疗为主,不可单用叶酸治疗,以免加重精神神经症状(C错,为本题正确答案;D对);烹饪食物温度较高会使蔬菜中的叶酸损失率高达 50%~60%,所以建议多食凉拌菜,能最大程度保留蔬菜的营养成分(AE对);注意遵医嘱按时服药,治疗有效时首先网织红细胞会升高(B对)。

80.E 【答案解析】雷公藤是祛风湿药,它的不良反应:①损害生殖系统:女性服药者常会发生闭经,月经周期紊乱以及经血增多或减少等,对男性可能有抗生育作用(E对 ABCD错);②刺激胃肠道:服药者常发生厌食、恶心、呕吐、腹胀和腹泻等症,有时会出现消化道出血。

81.E 【答案解析】宫颈部的手术在月经干净后的 3~7 内进行(E错,为本题正确答案;ABCD对);子宫内膜异位症的健康教育:1.加强疾病知识的教育,防止经血逆流。①有先天生殖道畸形的病人应指导其尽早手术。②经期避免盆腔检查、重力挤压子宫及性生活。③经期避免过度劳累和剧烈活动。2.指导育龄妇女正确使用避孕药物,抑制排卵,促进子宫内膜萎缩,减少子宫内膜异位症的发生。3.教育妇女定期进行妇科体检,尽早发现子宫内膜异位症,以免丧失治疗该病的最佳时机。

82.C 【答案解析】大部分预激综合征是心脏先天性发育异常造成,具体原因是心房和心室之间除了正常的传导通路外,异常的通路会导致心脏电信号异常传播,病毒性心肌炎是心肌细胞受到病毒的感染,不会使心脏形成异常的通道,所以预激综合征的心电图表现不会出现在病毒性心肌炎中(C 错,为本题正确答案),病毒性心肌炎的心电图表现没有特异性,其他心脏疾病也可以同时出现,常见的心电图改变为:①心肌劳损表现,表现为 ST 段的压低,T 波压低或者倒置(AB 对);②还有可能出现心律失常的问题,像房性早搏、室性早搏或者心脏的房室传导阻滞(DE 对)。

83.C 【答案解析】血气分析常用于判断患者呼吸功能是否存在异常以及是否存在酸碱平衡,不用于判断肾功能损害情况(C 错,为本题正确答案);血肌酐检查可以反映肾小球滤过率,能反映肾脏受损的情况(A 对);肝肾功能损害时会出现电解质的紊乱,所以电解质的检查也是有必要的(B 对);血、尿检查是检查肝肾疾病的常规检查(DE 错)。

84.C 【答案解析】急性重症肝炎早期与亚急性慢性重症肝炎的区别:急性重症肝炎又叫作暴发性肝炎,2 周内会迅速出现肝细胞功能损害,出现肝性脑病、严重凝血机制障碍等,并可出现烦躁不安、谵妄、狂躁等精神症状;亚急性慢性肝炎会在 2 周以上出现肝功能的损害,晚期才会出现神经系统症状,所以鉴别两种疾病最简单的就是看中枢神经系统症状出现时间(C 对 ABDE 错)。

85.C 【答案解析】肝性脑病是严重肝病引起的以代谢紊乱为基础的中枢神经系统功能失调的综合病征,输血对治疗肝性脑病没有作用(C 错,为本题正确答案);输血的目的:①补充血容量,增加有效循环血量,增加心排出量,提高血压,促进血液循环。常用于失血、失液导致的血容量减少或休克的病人(ABE 对);②补充各种凝血因子和血小板,利于止血,可预防及控制出血。常用于凝血功能障碍的病人(D 对);③补充抗体补体,增加机体免疫力。常用于严重感染的病人等。④补充血浆蛋白,纠正低蛋白血症,维持血浆胶体渗透压,减少组织渗出和水肿。常用于低蛋白血症的病人。⑤补充血红蛋白,促进携氧功能,纠正贫血。常用于严重贫血病人。⑥排出有害物质。

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

87.D 【答案解析】慢性心力衰竭诱因:①感染:呼吸道感染是最常见和最重要的诱因(D 对 A 错);②生理或心理压力过大:劳累过度、精神紧张、情绪激动等(BC 错);③心律失常:心房颤动是诱发心力衰竭的重要原因(E 错);④循环血量增加或锐减:输液过多或过快、摄入高钠食物、大量失血、严重脱水等;⑤治疗不当:洋地黄用量不足或过量,不恰当应用某些抑制心肌收缩力的药物等;⑥妊娠和分娩:妊娠和分娩可加重心脏负荷,诱发心力衰竭;⑦其他:各种原因引起的水、电解质、酸碱平衡紊乱;合并甲状腺功能亢进、贫血、肺栓塞等。

88.E 【答案解析】慢性浅表性胃炎分为两种,分别为 A 型胃炎和 B 型胃炎,A 型属于自身免疫性所引起,A 型胃炎因血清维生素 B₁₂水平降低,B₁₂水平持续降低就会造成恶性贫血,其余胃炎无恶性贫血发生(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

89.C 【考点还原】(第七章第十九节胎位异常病人的护理)(大纲 P336)“一、临床表现 2.臀先露.....(1)孕妇常感肋下有圆而硬的胎头。(2)腹部检查:宫底部可触到胎头;若未衔接,耻骨联合上方可触到胎臀,胎心在脐上方听得最清楚;衔接后,胎臀位于耻骨联合之下,胎心听诊以脐下最明显。(3)阴道检查:若胎膜已破,可触到胎臀、外生殖器及肛门”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】请参考考点还原。C 选项应该分衔接前(胎心在脐上方听得最清楚)和衔接后(胎心听诊以脐下最明显)两种情况,此处不严谨。

90.E 【答案解析】语言沟通有口头语言沟通和书面沟通两种类型,健康宣教资料属于书面语言沟通(E 错,为本题正确答案);人际沟通的类型:①非语言沟通:非语言沟通是通过非语言媒介,如表情、眼神、姿势、动作等类的语言实现的沟通,在人际沟通中所占比例为 65%(ABCD 对);②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,在人际沟通中所占比例为 35%。包括口头语言沟通和书面语言沟通两种类型。

91.A 【答案解析】出生后到满 1 周岁之前为婴儿期,为小儿出生后生长发育最迅速的时期。小儿身长的增长规律与体重

增长相似,年龄越小增长越快,存在婴儿期和青春期 2 个生长高峰(A 对 BCDE 错)。

92.B 【答案解析】患者意识清楚,交谈无障碍,因此,资料的直接来源应是患者本人,通过患者的主诉、对患者的观察及体检等所获得的资料(B 对 ACDE 错)。

93.B 【答案解析】体位引流的要求:①体位引流时,病变部位应位于高处,引流支气管开口向下。患者病变部位在右肺下叶,应取左侧卧位,头低脚高(B 对 ACDE 错);②引流宜在饭前进行,早晨清醒后立即进行效果最好,如需在餐后进行,应在餐后 1~2 小时进行,引流前向病人解释引流目的及配合方法。③引流时间可从每次 5~10 分钟加到每次 15~20 分钟,嘱病人间歇做深呼吸后用力咳痰,同时叩患部以提高引流效果。④引流完毕予漱口并记录引流出痰液的量及性质。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。

94.E 【答案解析】小儿重症肺炎心力衰竭的表现:①呼吸加快(婴儿>60 次/分,幼儿>50 次/分,儿童>40 次/分);②心率加快:(婴儿>180 次/分,幼儿>160 次/分,儿童>140 次/分);③突然烦躁不安、面色苍白或发灰、发绀;④心音低钝、奔马律、颈静脉怒张;⑤肝脏迅速增大(一般肝肋下 1~2cm 为正常);⑥尿少或无尿;根据题干可知患儿出现了心力衰竭。心力衰竭的发生机制为:缺氧和二氧化碳潴留致肺动脉高压,右心负荷加重,加之毒素作用于心肌,引起中毒性心肌炎(E 对 ABCD 错)。

95.C 【答案解析】根据的患者突然剧烈腹痛的症状不排除急性阑尾炎的可能,消化系统疾病在诊断不明前,禁用杜冷丁(哌替啶)、吗啡等镇痛药物,以免掩盖病情(C 错,为本题正确答案);护士应做好与患者的沟通解释,必要时立刻进行术前准备,责令患者和直接否认患者的自我诊断都是不恰当的做法,但是在患者诊断未明前给予镇痛药的后果更加严重(ABDE 对)。注意:题目中说的是最不应该的做法应该是 C,而 DE 做法应该排在第二。

96.B 【答案解析】风为百病之长,风邪常为外邪致病的先导,凡寒、湿、燥、热等邪气多依附于风邪而侵犯人体(B 对 ACDE 错);风、寒、暑、湿、燥、火是四季中的六种表现,正常情况下称为“六气”,如果发生太过或不及,而当人体正气不足时就有可能成为致病因素,这种能使人致病的反常气候叫作六淫,即“风邪、寒邪、暑邪、湿邪、燥邪、火邪”。

97.B 【答案解析】脑室外引流的护理:①妥善固定:将引流管及引流瓶(袋)妥善固定在床头,使引流管高于侧脑室平面 10~15cm,以维持正常的颅内压(B 对 ACDE 错);②控制引流速度和量:引流量每日不超过 500ml 为宜,避免颅内压骤降造成的危害。③保持引流通畅:避免引流管受压和折叠,若引流管有阻塞,可挤压引流管,将血块等阻塞物挤出,或在严格无菌操作下用注射器抽吸,切不可用盐水冲洗,以免管内阻塞物被冲入脑室系统,造成脑脊液循环受阻。④注意观察引流量和性质:若引流出大量血性脑脊液提示脑室内出血,脑脊液混浊提示有感染。⑤严格的无菌操作:预防逆行感染,每天更换引流袋时先夹住引流管,防止空气进入和脑脊液逆流颅内。⑥拔管指征:引流时间一般为 1 周,开颅术后脑室引流不超过 3~4 天;拔管前应行头颅 CT 检查,并夹住引流管 1 天,夹管期间应注意病人神志、瞳孔及生命体征变化,观察无颅内压增高症状可以拔管,拔管时先夹闭引流管,以免管内液体逆流颅内引起感染。拔管后要注意观察有无脑脊液漏出。

98.A 【答案解析】泌尿系统肿瘤排尿特点为无痛性肉眼血尿;如肾癌早期表现为无痛性全程肉眼血尿;膀胱癌时血尿是最常见和最早出现的症状,多数为全程无痛肉眼血尿(A 对 BCDE 错)。

99.E 【答案解析】肺换气是指肺泡与肺毛细血管血液之间的气体交换过程。影响因素包括:①呼吸膜(肺泡膜)的厚度和面积:气体的扩散速率与呼吸膜的厚度(厚度大通透性小)成反比;与呼吸膜的面积成正比;②通气/血流比值:指每分钟肺泡通气量与每分钟血流量的比值;正常值 0.84,增大或减小都不利于通气;③气体分子的分子量:肺换气与分子量的平方根成反比,肺换气与气体分子的溶解度,气体的分压差呈正比,与胸腔内外的压力差无关(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

100.C 【答案解析】食管癌的病因:①遗传因素和基因:食管癌的发病常有家族聚集现象。在食管癌高发家族中,染色体数目及结构异常者显著增多(C 对 ABE 错);②饮食习惯:长期烈性饮酒、吸烟、饮食粗硬、过热或进食过快,可造成食管慢性刺激和损伤,增加了对致癌物的易感性(D 错);③营养不良及微量元素缺乏;④亚硝胺及真菌;亚酰胺是公认的致癌物;⑤其他因素:龋齿、口腔不洁、食管慢性炎症等。

101.C 【答案解析】支气管哮喘常由于环境中的应激源所诱发发病,常见的诱发因素以吸入性过敏原为主,如花粉、尘螨、动物的毛屑等。典型表现为发作性呼气性呼吸困难,伴有哮鸣音,病人常被压迫坐起,发作时双肺呈过度充气状态,哮鸣音广

泛,呼气音延长。结合患者外出春游去植物园经历和所表现的症状,怀疑为花粉吸入而导致支气管哮喘的发病(C 对 ABDE 错)。

102.A 【答案解析】因该患者外出春游去植物园后发生支气管哮喘,所以最有可能的诱因是花粉吸入(A 对 BCDE 错);支气管哮喘的诱因:①吸入性过敏原为主,如花粉、尘螨、动物的毛屑、二氧化硫、氨气等各种特异和非特异性的吸入物。②感染:如病毒、细菌、原虫、寄生虫等。③食物:鱼、虾蟹、蛋类、牛奶等食物。④其他:气候变化、某些药物、剧烈运动以及精神因素等均可诱发哮喘。

103.C 【答案解析】当严重的哮喘发作持续 24 小时以上,经治疗不易缓解者,称为哮喘持续状态,表现为极度呼吸困难、发绀、端坐呼吸、大汗淋漓,甚至出现呼吸、循环衰竭(C 对 ABDE 错)。

104.C 【答案解析】股骨颈骨折的临床表现:多见于老年人,老年人摔倒后髋部疼痛,移动患肢时疼痛更明显,不敢站立或行走;患肢有短缩,呈 45°~60°外旋畸形,髋部有压痛,叩击足跟部或大粗隆部时髋部疼痛,大转子明显突出(C 对);股骨上段骨折表现为局部疼痛、肿胀、功能障碍、畸形、检查时局部有压痛、异常活动、可发现骨擦音,出血较多时会出现休克(A 错);骨盆骨折表现为局部肿胀、压痛、畸形、会阴部瘀斑等,若损伤膀胱尿道可出现血尿,腹腔内脏器损伤可出现急腹症和休克,检查时显示骨盆分离试验和骨盆挤压试验阳性(B 错);尾骨骨折表现为骶尾部疼痛、压痛、肿胀等,此外还可伴有畸形、肛门坠胀感、里急后重等表现(D 错);髌骨骨折时以髌部疼痛、畸形、肿胀和功能障碍为主要表现,有时可发现大转子部位肿胀、瘀斑和压痛(E 错)。

105.D 【答案解析】股骨颈骨折体位的护理:①患肢制动:卧床时两腿之间放一枕头,使患肢呈外展中立位,可穿防旋矫正鞋固定,防止髋关节外旋或脱位(D 错,为本题正确答案;ABCE 对);②变换体位:卧床休息,经医师允许后方可患侧卧位。更换体位时,应避免患肢内收、外旋或髋部屈曲,防止骨折移位;③正确搬运病人:①尽量避免搬运或移动病人,必须搬运移动时,注意将髋关节与患肢整个托起,防止关节脱位或骨折断端造成新的损伤。

106.B 【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(B 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。

107.D 【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。

108.D 【答案解析】根据题干患者头部着地后出现外耳道流血,可怀疑为颅骨损伤导致的脑脊液外漏,脑脊液外漏时会推迟颅内压增高症状的出现,一旦出现颅内压正高的症状,救治会更为困难,因此首先应严密观察患者的生命体征,从而及时发现颅内压增高和脑疝的早期迹象(D 对 ABCE 错)。

109.E 【答案解析】CT 检查能够了解骨折情况和有无合并脑损伤,该患者因为外伤出现颅脑损伤的表现,所以对于诊断最有价值的辅助检查是 CT(E 对 ABCD 错)。

110.C 【答案解析】当颅内血肿压迫神经,会导致语言中枢受损而出现失语,其它选项的症状在其他疾病中均常见,不具有特异的诊断性(C 对 ABDE 错)。

111.B 【答案解析】患者认为医院过度治疗可能与知识缺乏、家庭经济情况困难等多种原因,这时护士应于家属合作,共同安慰患者,打消患者的顾虑,及时积极采取进一步的治疗(B 对 ACDE 错)。

112.D 【答案解析】转移性右下腹痛是阑尾炎典型的疼痛表现,当出现腹膜刺激征(全腹压痛、肌紧张和反跳痛)时提示阑尾穿孔,阑尾穿孔时体温会升高,达到 39°C 或 40°C,由题干可知该患者的表现考虑为为穿孔性阑尾炎(D 对);急性单纯性阑尾炎的临床表现和体征较轻(A 错);急性化脓性阑尾炎表现为局限性腹膜炎,表现为固定的腹部压痛和腹肌紧张(B 错);坏疽

性阑尾炎常可引起穿孔发生,疼痛剧烈,局部有坏死(C 错);急性胰腺炎的腹痛常位于中上腹,常向腰背部呈带状放射(E 错)。

113.B 【答案解析】急性阑尾炎并发症的护理:①切口感染:是术后最常见的并发症。表现为术后 3~5 天体温升高,切口疼痛且局部有红肿、压痛或波动感。应给予抗生素、理疗等治疗,如已化脓应拆线引流(B 对);②内出血:多因阑尾系膜结扎线松脱所致,常发生在术后 24 小时内,故手术后当天应严密观察脉搏、血压。病人如有面色苍白、脉速、血压下降等内出血的表现,或是腹腔引流管有血液流出。应立即将病人平卧,静脉快速输液、输血,报告医生并做好手术止血的准备(A 错);③腹腔脓肿:炎症渗液积聚于膈下、肠间、盆腔而形成。表现为术后 5~7 天体温升高,或下降后又上升,并有腹痛、腹胀、腹部包块或排便排尿改变等,应及时和医生取得联系进行处理(CDE 错);④肠痿:多因阑尾残端结扎线松脱,或术中误伤盲肠所致。表现为发热、腹痛、少量粪性肠内容物从腹壁伤口流出。经全身支持疗法、有效抗生素应用,局部引流,大多数病人可愈合。

114.C 【答案解析】因为术后 3~5 天是切口感染的高发时期,所以术后 3 天最关键的护理措施是及时更换被渗液污染的敷料,避免切口出现感染(C 对 ABDE 错)。

115.C 【答案解析】外痔时主要表现为肛门不适、潮湿、有时伴局部瘙痒。当出现血栓外痔时会有肛门剧痛,排便、咳嗽时加剧;在肛门表面可见红色或暗红色硬结,根据题干可知患者由于外痔在便后出现了血栓性外痔的表现(C 对 ABDE 错)。

116.E 【答案解析】局部热敷或温水坐浴是痔疮病人有效缓解疼痛的方法,该方法可有效改善局部血液循环,减轻疼痛的症状。便后及时清洗,保持局部清洁舒适,必要时用 1:5000 高锰酸钾温水坐浴。对于疼痛剧烈的血栓性外痔病人,可行血栓性外痔剥离术,该患者目前肛门剧烈疼痛,应先局部热敷,疼痛不能缓解时行血栓性外痔剥离术(E 对 C 错);出现便秘时可口服液体石蜡或其他缓泻剂,禁忌灌肠(A 错);注射硬化剂和胶圈套扎疗法用于治疗 I~II 内痔(BD 错)。

117.B 【答案解析】痔疮术后并发症的护理:①尿潴留:术后 24 小时内,每 4~6 小时嘱病人排尿一次。避免因手术、麻醉、疼痛等因素造成术后尿潴留。若术后 8 小时仍未排尿且感下腹胀满、隆起时,可行诱导排尿或导尿等(B 对);②切口出血:术后 24 小时内,病人在床上适当活动四肢、翻身等,但不宜过早下床,以免伤口疼痛及出血。24 小时后可适当下床活动,逐渐延长活动时间,并指导病人进行轻体力活动。伤口愈合后可以恢复正常工作、学习和劳动,但要避免久站或久坐(A 错);③术后切口感染:(1)完善术前肠道准备:避免清洁灌肠,防止反复插肛管造成肛门皮肤黏膜的破裂。可于术前 1 天口服 20% 甘露醇 250ml,饮水 1500ml 清洁肠道(D 错);(2)术前及时纠正贫血,提高机体抵抗力。(3)加强术后会阴部护理:保持肛门周围皮肤清洁,每次大便后用 1:5000 高锰酸钾温水溶液坐浴。④肛门狭窄:多为术后瘢痕挛缩所致。术后应观察病人有无排便困难及大便变细,以排除肛门狭窄。若发生狭窄,应及时行扩肛治疗(E 错);术后 1~2 天应以无渣或少渣流食、半流食为主之后可进食普食,术后 5~7 天切口处线脱落时,不宜吃纤维素多的食物(C 错)。

118.E 【答案解析】肠扭转的表现:肠扭转常在饱餐后剧烈运动而发病,表现为脐周剧烈绞痛,腹痛常牵涉腰背痛,频繁呕吐,腹胀不对称,病人早期即可发生休克,腹部检查有时可扪及压痛的肠袢,腹部 X 线检查可见空肠和回肠换位或“假瘤症”等影像特点,该患者午饭后剧烈运动出现的一系列症状符合肠扭转的表现(E 对);急性单纯性胰腺炎主要表现为腹痛(常放射到左侧后背部)和腹胀(A 错);输尿管结石表现为与活动有关的疼痛和血尿(B 错);胆囊结石表现为常在饱餐、进食油腻食物后或夜间发病,腹痛是最主要的临床表现,表现为右上腹阵发性绞痛,疼痛常放射至右肩或右背部(C 错);肠套叠多发生在 2 岁以内的小孩,常表现为阵发性腹痛、便血和腹部包块。随着疾病的进展,可能会出现腹胀、呕吐等肠梗阻症状(D 错)。

119.D 【答案解析】因为肠扭转极易发生绞窄性肠梗阻,所以发生肠扭转时应及时进行手术治疗(D 对 ABCE 错)。

120.B 【答案解析】根据题干中患者呕吐、口渴和腹腔渗出的表现可知患者目前主要的护理诊断是体液不足(B 对 ACDE 错)。

2018 实践能力 参考答案解析

1.C 【考点还原】(第十一章第四节腹部损伤病人的护理)“(1)实质性脏器破裂和血管损伤:肝、脾、肾等实质性脏器和血管破裂时,主要表现为腹腔内出血,病人精神紧张、面色苍白、出冷汗、脉搏快而细弱、血压下降和尿少等失血性休克表现;腹痛呈持续性,多不严重;出血多者有腹胀和移动性浊音;腹部压痛、反跳痛和腹肌紧张不剧烈,但肝、肾、胰腺破裂时,因有胆汁、尿液或胰液进入腹腔,可出现明显的腹膜刺激征”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】面色苍白,四肢冰冷,血压下降表明患者发生失血性休克,全腹轻度压痛,反跳痛,伴肌紧张表明出现腹膜刺激征,以上可知是实质性脏器破裂,且外伤部位位于左上腹,故首先考虑患者发生脾破裂(C对 ABDE 错)。

2.B 【考点还原】(第二章第八节感染性心内膜炎病人的护理)“3.动脉栓塞:多发生于病程后期,但也有少部分病人为首发症状。赘生物引起动脉栓塞可发生在机体的任何部位,如脑、心脏、脾、肾、肠系膜及四肢。脑栓塞的发生率最高。在有左向右分流的先天性心血管病或右心内膜炎时,肺循环栓塞常见。如三尖瓣赘生物脱落引起肺栓塞,表现为突然咳嗽、呼吸困难、咯血或胸痛等症状。肺栓塞还可发展为肺坏死、空洞,甚至脓气胸”(B 错,为本题正确答案)。

【答案解析】在感染性心内膜炎的动脉栓塞中脑栓塞的发生率最高,当出现肺栓塞时会出现突然胸痛、咳嗽、呼吸困难或咯血等症状,所以突然胸痛考虑发生了肺栓塞而不是外周动脉栓塞(B 错,为本题正确答案);感染性心内膜炎患者需卧床休息,防止赘生物脱落(A 对);外周动脉栓塞表现:肢体突发剧烈疼痛,局部皮肤温度下降、动脉搏动减弱或消失(C 对);肾栓塞表现:腰痛、血尿(D 对);脑栓塞表现:神志改变、失语、吞咽困难、肢体功能障碍、瞳孔大小不等、抽搐昏迷(E 对)。

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

【答案解析】应根据病情安置适合的卧位,如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(A 对 BCDE 错);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。

4.C 【考点还原】(第一章第十二节药物疗法和过敏试验法)“(3)水槽和雾化罐切忌加温水或热水;在使用过程中,如发现水槽内水温超过 50℃或水量不足,应先关机,再更换冷蒸馏水;如发现雾化罐内药液过少,影响正常雾化,可增加药量,但不必关机,只需从盖上小孔向内注入即可”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】超声雾化法操作的注意事项:①水槽和雾化罐切忌加温水或热水,在使用过程中,如发现水槽内水温超过 50℃或水量不足,应先关机,再更换冷蒸馏水(C 对 ABDE 错);如雾化罐内药液较少,可增加药量,但不必关机。②晶体换能器和透声膜薄而质脆,易破碎,操作和清洁过程中,动作应轻。③特殊情况需连续使用雾化器,中间应间歇 30 分钟。

5.E 【考点还原】(第十四章第七节过敏性紫癜病人的护理)“(二)临床表现本病常见症状为皮肤紫癜。根据病变累及部位所出现的表现可分为 5 型。1.单纯型(紫癜型)最常见。以反复皮肤紫癜为主要表现,多位于下肢及臀部,呈对称分布,分批出现,大小不等,可融合成片或略高出皮肤表面,一般在数日内紫癜逐渐由紫红色变成紫色、黄褐色、淡黄色,经 7~14 日消退。可伴有皮肤水肿、荨麻疹。严重者紫癜可融合成大血疱,中心呈出血性坏死。2.腹型常由于胃肠黏膜水肿、出血而致腹痛,伴恶心、呕吐、腹泻及血便。腹痛呈阵发性绞痛或持续性钝痛,多位于脐周或下腹部,发作时可因腹肌紧张、明显压痛及肠鸣音亢进而误诊为急腹症。幼儿可因肠壁水肿、蠕动增强等而致肠套叠。3.关节型因关节部位血管受累出现关节肿胀、疼痛、压痛及功能障碍等表现。多发生于膝、踝、肘、腕等大关节,反复发作,呈游走性,一般在数月内消退,不留后遗症。4.肾型多在紫癜发生后 1 周出现蛋白尿、血尿、管型尿。多数病人在 3~4 周内恢复,也可反复发作。严重者可为慢性肾炎或肾病综合征,伴有高血压、全身浮肿,甚至发生尿毒症”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】过敏性紫癜的类型:①肾型:最严重的类型,严重者会发展为慢性肾炎或肾病综合征,伴有高血压、全身水肿,甚至发生尿毒症(E 对);②单纯型(紫癜型):最为常见。以反复皮肤紫癜为主要表现(A 错);③腹型:常由于胃肠黏膜水肿、出血而致腹痛,伴恶心、呕吐、腹泻及血便(B 错);④关节型:因关节部位血管受累出现关节肿胀、疼痛、压痛及功能障碍等表现。多发生于膝、踝、肘、腕等大关节,反复发作,呈游走性,一般在数月内消退,不留后遗症(D 错);⑤混合型:具备两种以上类型的特点,称为混合型(C 错)。

6.C 【考点还原】(第八章第七节新生儿寒冷损伤综合征的护理)“1.复温是治疗护理的关键措施,复温的原则是循序渐进,逐步复温”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】新生儿寒冷损伤综合征的护理措施:①复温:是治疗护理的关键措施,复温的原则是循序渐进,逐步复温(C 对 ABDE 错);如肛温 $>30^{\circ}\text{C}$,腋-肛温差为正值之轻、中度硬肿的患儿可置于已预热至中性温度的暖箱中,根据体温恢复的情况逐渐调整到 $30\sim 34^{\circ}\text{C}$ 的范围内,6~12 小时恢复正常体温;如肛温 $<30^{\circ}\text{C}$,腋-肛温差为负值的重度患儿,先将患儿置于比肛温高 $1\sim 2^{\circ}\text{C}$ 的暖箱中,并逐步提高暖箱的温度,每小时提高箱温 $1\sim 1.5^{\circ}\text{C}$,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。体温恢复正常后,将患儿放置于调至中性温度的暖箱中。②合理喂养:提供能量与水分,保证足够热量供给。③预防感染:加强消毒管理,严格遵守操作规范,保持患儿皮肤完整性。④观察病情:详细记录护理单,监测体温、心率、呼吸及硬肿范围,记录出入量,发现问题及时与医生取得联系。观察暖箱及室内温度、湿度的变化并及时调整。

7.D 【考点还原】(第五章第十二节结核病病人的护理)(大纲 P290)“6.咯血护理.....(5)做好窒息的预防及抢救配合:①密切

观察病情变化,注意有无窒息先兆。应向病人说明咯血时不要屏气,应尽量将血轻轻咯出,否则易诱发喉头痉挛,出血引流不畅形成血块,造成呼吸道阻塞、窒息。②准备好抢救用品如吸痰器、鼻导管、气管插管和气管切开包等。一旦出现窒息,立即置病人于头低足高位,轻拍背部以利血块排出;或迅速用机械吸引,以清除呼吸道内积血,必要时立即行气管插管或气管镜直视下吸取血块。③气道通畅后,若病人自主呼吸未恢复,应行人工呼吸。给予高流量吸氧,按医嘱应用呼吸中枢兴奋剂”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】咯血病人的卧位:大咯血病人应绝对卧床休息,减少翻动,协助患者取患侧卧位,有利于健侧通气,还可以防止并病灶的扩散,但是大咯血患者容易发生窒息,在抢救大咯血窒息患者时,应立即置病人于头低足高位,轻拍背部以利于血块排出(D 对 ABCE 错)。

8.C 【考点还原】(第七章第十六节妊娠期合并症病人的护理)“第二产程中,除子宫收缩外,腹肌和骨骼肌的收缩使外周循环阻力增加,且分娩时产妇屏气用力动作使肺循环压力增加,心脏前后负荷显著加重”(C 对);“2.分娩期①严密观察生命体征、有无心衰征象。产程中可以给予抬高床头,鼓励产妇适当休息,必要时给予吸氧。观察产程进展,及时发现有无难产征象。②缩短第二产程,放宽进行阴道切开术或阴道助产术。③遵医嘱放宽使用抗生素预防感染。④胎儿娩出后,立即在产妇腹部放置沙袋,减少腹腔压力骤减对血液循环的影响。⑤产程中合理控制入量,遵医嘱适当给予镇痛药物。⑥产后给予缩宫素预防产后出血,禁用麦角新碱。⑦做好心理支持,减轻产妇焦虑和紧张情绪”(ABDE 错)。

【答案解析】产妇宫口开全进入第二产程,除子宫收缩外,腹肌和骨骼肌的收缩使外周循环阻力增加,且分娩时产妇屏气用力动作使肺循环压力增加,心脏前后负荷显著加重,故此时不宜用力(C 对);胎儿娩出后为防止出血过多加重心肌缺血、诱发心力衰竭,可静脉滴注或肌内注射缩宫素,但禁用麦角新碱,以防静脉压升高(A 错);风湿性心脏病孕妇,分娩期心功能 I~II 级,胎儿不大,胎位正常,宫颈条件良好时,在严密监护下可经阴道分娩,在第二产程助产;心功能 III~IV 级,胎儿偏大,宫颈条件不佳,合并其他并发症时,可选择宫颈终止妊娠(B 错);产程开始后,遵医嘱可适当应用地西泮、哌替啶等镇静剂消除紧张情绪,禁忌用吗啡类药物,因为其可能会造成心脏骤停。给孕妇应用广谱抗生素以预防感染,产后一周无感染征象时再停药(DE 错)。

9.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】骨盆兜带悬吊牵引时,排便时尽量不要污染兜带,不可放松牵引(C 对);骨盆兜带的悬吊重量以将臀部抬离床面 2~3cm 为宜,不要随意移动,A 表达不准确(A 错);鼓励患者多饮水,多食含粗纤维丰富的蔬菜;经常按摩腹部,促进肠蠕动,必要时服用缓泻剂,利于排便(B 错);牵引期间下肢做肌肉等长运动(D 错);根据病人情况,一般牵引需要 3 个月后,方可下床行走(E 错)。

10.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】闪火法:用止血钳或镊子夹住 95%乙醇棉球,点燃后在火罐内旋绕数圈后抽出,迅速将罐扣于应拔部位。此法较安全,不受体位限制,是最常用的拔罐方法(A 对);投火法:将易燃纸片或 95%乙醇棉球点燃后投入罐内,迅速将罐扣于应拔部位(B 错);滴酒法:用 95%酒精或白酒,滴入罐内 1~3 滴,沿罐内壁摇匀,用火点燃后,迅速将罐扣在应拔的部位(C 错);水罐法(水吸法)是指通过蒸汽、水煮等方法加热罐内空气,利用罐内空气冷却时形成的负压,使罐吸附于体表的方法(D 错);抽气罐法是通过机械装置抽出罐内部分空气,形成罐内负压,使罐吸附于体表的方法(E 错)。

11.C 【考点还原】(第九章第二节肾小球肾炎病人的护理)“(二)临床表现本病好发于儿童 5~14 岁高发,男性多见。前驱病常为链球菌所致的上呼吸道感染,如急性化脓性扁桃体炎、咽炎、淋巴结炎等潜伏期为 1~3 周。前驱链球菌感染后经 1~3 周无症状间歇期而急性起病。1.典型表现水肿、血尿、高血压及程度不等的肾功能受累。(1)水肿:是最常见的症状,初仅累及眼睑及颜面,晨起重;重者波及全身,呈非凹陷性,少数可伴胸、腹腔积液。(2)血尿:几乎全部患者均有肾小球源性血尿,镜下血尿为主,肉眼血尿尿色可呈洗肉水样。通常肉眼血尿 1~2 周后即转为镜下血尿,少数持续 3~4 周。(3)高血压:见于 30%~80%的病例,系因水、钠潴留血容量扩大所致,一般为轻或中度增高。(4)其他常有乏力、恶心、呕吐、头晕”(C 对)。

【答案解析】急性肾炎的临床表现:本病好发于儿童 5~14 岁高发,男性多见。前驱病常为链球菌所致的上呼吸道感染,如急性化脓性扁桃体炎、咽炎、淋巴结炎等潜伏期为 1~3 周。前驱链球菌感染后经 1~3 周无症状间歇期而急性起病。典型表现:水肿、血尿、高血压及程度不等的肾功能受累。该患儿 2 周前患有扁桃体炎(急性肾炎的前驱表现),之后出现水肿、蛋白尿等肾功能损害的表现,符合急性肾炎的表现(C 对);尿路感染的一般有尿急、尿痛、尿频等尿路刺激症状(A 错);单纯性肾病的水肿开始见于眼睑,以后逐渐便于全身,呈凹陷,未治疗或时间长的病例可有腹水或胸腔积液,高度水肿可随体位而变化(B 错);慢性肾炎以中、青年男性居多,以水肿、高血压、蛋白尿、血尿以及肾功能损害为基本表现(D 错);肾炎性肾病的临床表现为血尿、高血压以及氮质血症(E 错)。

12.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】护士不应该阻止患者哭泣,因为哭泣是患者的情绪的宣泄和释放,更不能训斥和随意评论患者,应陪伴在患者身边,待患者平静下来后主动聆听,鼓励患者说出哭泣的原因,安慰和帮助患者缓解悲伤解开心结(A 错,为本题的正确答案;BCDE 错)。

13.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】瞳孔大小不等最可能提示是脑疝的表现(E 对);急性肺水肿表现呼吸困难,感到胸闷、气促,咳嗽、咳粉红色泡沫样痰,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(A 错);右心衰竭主要表现为体循环静脉淤血,其症状以食欲缺乏、恶心呕吐、水肿、腹胀、少尿、肝区胀痛等为特征(B 错);颅内出血一般症状有头痛、呕吐、嗜睡和昏迷等,典型症状有偏瘫、失语、半身感觉障碍(C 错);消化道出血根据出血部位及出血量、出血速度不同,临床表现各异,往往伴随腹痛、发热、肠梗阻、呕血和便血等表现(D 错)。

14.E 【考点还原】(第五章第三节麻疹病人的护理)“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”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】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(E 对 ABCD 错)。

15.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】流脑疫苗接种的禁忌症:癫痫、抽风、脑部疾患及有过敏史者;肾脏病、心脏病及活动型肺结核;急性传染病及发热者等,故应评估近期有无发热、感染,但早餐不影响接种,为干扰选项(B 对 ACDE 错)。

16.E 【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)“网状淋巴管炎即为丹毒。起病急、进展快,先有畏寒、发热、头痛、全身不适等全身症状,继之局部出现片状红疹,颜色鲜红,中央较淡、边界清楚并略隆起。红肿向周围蔓延时,中央红色消退、脱屑,颜色转为棕黄;有时可发生水疱,局部有烧灼样痛。常伴有周围淋巴结肿大和疼痛。感染加重可导致全身脓毒血症。下肢丹毒反复发作可使淋巴管受阻而发生象皮肿”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】网状淋巴管炎即为丹毒。起病急、进展快,先有畏寒、发热、头痛、全身不适等全身症状,继之局部出现片状红疹,颜色鲜红,中央较淡、边界清楚并略隆起。红肿向周围蔓延时,中央红色消退、脱屑,颜色转为棕黄;有时可发生水疱,局部有烧灼样痛。常伴有周围淋巴结肿大和疼痛。感染加重可导致全身脓毒血症。下肢丹毒反复发作可使淋巴管受阻而发生象皮肿(E 对 ABCD 错)。

17.D 【考点还原】(第十七章第七节老年保健)“(2)关节:关节囊和肌腱韧带变硬,导致关节的灵活性减弱”(D 对);“(4)味觉:由于味蕾和舌乳头逐渐减少以致消失,味觉升高,导致对酸、甜、苦、辣等味觉的敏感性降低”(A 错);“(3)嗅觉:由于嗅黏膜变性,嗅神经元数目逐渐减少、萎缩、变性,导致嗅觉迟钝”(B 错);“(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%;窦房结内部和周围有网状纤维增生,一些传导束支往往因长期劳损、缺血、受压等因素引起纤维化、硬化或钙化,从而易发生房室传导阻滞”(C 错)。

【答案解析】老年人生理特点:①关节:关节囊和肌腱韧带变硬,导致关节的灵活性减弱(D 对);①味觉:由于味蕾和舌乳头逐渐减少以致消失,味觉升高,导致对酸、甜、苦、辣等味觉的敏感性降低(A 错);③嗅觉:由于嗅黏膜变性,嗅神经元数目逐渐减少、萎缩、变性,导致嗅觉迟钝(B 错);④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%;窦房结内部和周围有网状纤维增生,一些传导束支往往因长期劳损、缺血、受压等因素引起纤维化、硬化或钙化,从而易发生房室传导阻滞(C 错);老年人记忆力一定程度上会出现减退(E 错)。

18.A 【考点还原】(第十二章第七节系统性红斑狼疮病人护理)(大纲 P493)“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,易感机体丧失正常免疫耐受性,不能正确识别自身组织,继而出现自身免疫反应,产生以抗核抗体(ANA)为代表的多种自身抗体,体液和细胞免疫紊乱,导致组织炎症性损伤”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】日光直射时,紫外线使皮肤上皮细胞出现凋亡,新抗体暴露而成为自身抗原,从而诱发 SLE 的发生(A 对 BCDE 错);SLE 的病因: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,易感机体丧失正常免疫耐受性,不能正确识别自身组织,继而出现自身免疫反应,产生以抗核抗体(ANA)为代表的多种自身抗体,体液和细胞免疫紊乱,导致组织炎症性损伤。

19.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】①是枕骨大孔疝,早期出现呼吸骤停(E 对);②是小脑幕切迹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,晚期心跳呼吸停止(D 错);③是占位性病变(C 错);④可能为硬膜外出血;⑤为大脑镰下疝,是引起病侧大脑半球内侧面受压部的脑组织软化坏死,出现对侧下肢轻瘫,排尿障碍等症状(AB 错)。

20.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】病毒性心肌炎患者应强调卧床休息,休息可减轻心脏负荷,减少心肌耗氧量,有助于心肌内炎症的吸收,病变细胞得到修复。休息时间视病情轻重而定,一般急性期休息 3 个月,病情好转后逐渐增加活动,如果有心脏扩大或伴有心力衰竭,绝对卧床休息,一般总休息时间 3~6 个月直至心脏缩小至正常大小,心功能恢复至正常稳定后,开始下床轻微活动,根据病情的恢复情况,渐渐增加活动(A 对 BCDE 错)。

21.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】胸腰椎骨折患者翻身应采取轴线翻身,翻身时需要保持患者头颈、躯干、腰部在同一轴线,以免翻转扭曲,加重病情(A 对 BCDE 错)。

22.E 【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、防臭作用。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”(E 对 ABCD 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(E 对);②1%~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(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(B 错);④2%~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(C 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(D 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。

23.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】患者目前处于食管癌的初期阶段,他的焦虑主要来源于对疾病的恐惧和不了解,所以对预后没有信心,此时护士应该从科学的角度帮他介绍疾病的情况回答患者的问题(B 对 ACDE 错)。

24.D 【考点还原】(第一章第六节医院内感染的预防和控制)“3.消化道隔离:适用于病原体通过污染食物、食具、手及水源,并经口引起传播的疾病,如甲型、戊型病毒性肝炎,伤寒、细菌性痢疾等。主要隔离措施:①同种病人可居一室,不同种病人应尽可能分室收住,如同住一室两床间隔不少于 2m,病人之间禁止交换任何物品。②护理病人时,按病种穿隔离衣、戴手套,并消毒双手。③病人的食具、便器、呕吐物、排泄物、剩余的食物等须严密消毒。④病室地面、家具每日消毒液喷洒或擦拭。⑤病室应有防蝇、防蟑螂设施”(D 对)。

【答案解析】细菌性痢疾是消化道传播疾病,健康人的手接触痢疾杆菌,可经口感染,此种以污染手为媒介的传播是散发病例的主要传播途径,故应该采取触摸传播的隔离(D 对 ABCE 错)。

25.B 【考点还原】(第三章第十五节肝性脑病病人的护理)“(1)降氨药物:谷氨酸钾或谷氨酸钠与游离氨结合形成谷氨酰胺,从而降低血氨。每天 1~2 次,每次用 4 支,加入葡萄糖液中静脉滴注。该药偏碱性,使用前可先用 3~5g 维生素 C,碱中毒时要慎用。根据患者电解质情况选钠盐或钾盐。静脉滴注速度不宜过快,过快可引起呕吐、流涎及面部潮红等症状;精氨酸可促进尿素循环,从而降血氨。该药酸性,适用于碱中毒时”(B 对 ABCD 错)。

【答案解析】正常血钠 135~150mmol/L,血钾 3.5~5.5mmol/L,血氯 96~106mmol/L,血氨 18~72μmol/L,根据该患者电解质情况,血钾偏低,血氨偏高故选择谷氨酸钾,在降低血氨的同时可以补充钾盐(B 对 ACDE 错)。

26.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】奥瑞姆的护理系统理论分为:全补偿护理系统、部分补偿护理系统和辅助-教育系统,其中全补偿护理系统指病人完全没有能力完成自理活动,需要护士给予全面的护理帮助,该患者没有全身瘫痪,不用完全补偿,应部分补偿(D 错,

为本题正确答案;ABCE 对);部分补偿护理系统是指病人有部分自理能力,但在满足病人自理需要的过程中,即需要护士提供护理照顾,也需要病人自己完成一些自理活动,在这一过程中护士和病人双方共同起作用;辅助-教育系统是指病人有能力完成全部自理活动,但其中某些自理活动需要通过学习才能完成,病人需要在护士协助下做出决策、控制行为、学习相关知识和技能,护士从前两个系统的替他做、帮他做过渡为教育他、支持他。

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

【答案解析】直肠肛管周围脓肿患者温水坐浴要求:应用 1:5000 高锰酸钾溶液 3000ml 坐浴,温度为 43~46°C,每日 2~3 次,每次 20~30 分钟(C 对 ABDE 错);常见的温度考点:膀胱冲洗:38~40°C;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;鼻饲液的温度:38~40°C。

28.B 【考点还原】(第三章第九节腹外疝病人的护理)“1.活动出院后逐渐增加活动量,3 个月内应避免重体力劳动或提举重物”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】腹外疝患者的健康教育:①出院后逐渐增加活动量,3 个月内应避免重体力劳动或提举重物(B 对 AC 错);②避免腹内压升高的因素:需注意保暖,防止受凉而引起咳嗽;指导病人在咳嗽时用手掌按压切口部位,以免缝线撕脱。保持排便通畅(多吃富含高维生素可以缓解便秘),给予便秘者通便药物,嘱病人避免用力排便;③复诊和随诊:定期门诊复查。若疝复发,应及早诊治(DE 错)。

29.B 【考点还原】(第四章第六节慢性阻塞性肺疾病病人的护理)“慢支引起的慢性阻塞性肺气肿是由于慢性炎症蔓延至气道远端,累及细支气管管壁及周围组织,造成气体排出受阻,使肺泡过度膨胀和肺泡壁弹性减弱或破坏,融合成肺大泡所致。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”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】慢支引起的慢性阻塞性肺气肿是由于慢性炎症蔓延至气道远端,累及细支气管管壁及周围组织,造成气体排出受阻,使肺泡过度膨胀和肺泡壁弹性减弱或破坏,融合成肺大泡所致。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(B 对 ACDE 错)。

30.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】病毒性心肌炎是指病毒感染引起的心肌局限性或弥漫性的急性或慢性炎症病变,主要采取抗病毒治疗(B 错,为本题正确答案;C 对);病毒性心肌炎患者应强调卧床休息,休息可减轻心脏负荷,减少心肌耗氧量,有助于心肌内炎症的吸收,病变细胞得到修复。休息时间视病情轻重而定,一般急性期休息 3 个月,病情好转后逐渐增加活动,如果有心脏扩大或伴有心力衰竭,绝对卧床休息,一般总休息时间 3~6 个月直至心脏缩小至正常大小,心功能恢复至正常稳定后,开始下床轻微活动,根据病情的恢复情况,渐渐增加活动(ADE 对)。

31.B 【考点还原】(第二章第四节先天性心脏病病人的护理)“(2)法洛四联症患儿血液黏稠度高,发热、出汗、吐泻时,体液量减少,加重血液浓缩易形成血栓,因此要注意供给充足液体,必要时可静脉输液”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】法洛四联症患儿血液黏稠度高,发热、出汗、吐泻时,体液量减少,加重血液浓缩易形成血栓,因此要注意供给充足液体,必要时可静脉输液(B 对 ACDE 错)。

32.E 【考点还原】(第十七章第三节生长发育)“(九)囟门婴儿出生时前囟约为 1.5~2.0cm,1~1.5 岁时应闭合。前囟过小或早闭见于小头畸形;前囟迟闭、过大见于佝偻病、先天性甲状腺功能减低症等;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,而前囟凹陷则见于极度消瘦或脱水者。后囟出生时很小或闭合,最迟生后 6~8 周闭合”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】婴儿出生时前囟约为 1.5~2.0cm,1~1.5 岁时应闭合。前囟过小或早闭见于小头畸形;前囟迟闭、过大见于佝偻病、先天性甲状腺功能减低症等;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,而前囟凹陷则见于极度消瘦或脱水者。后囟出生时很小或闭合,最迟生后 6~8 周闭合(E 对 ABCD 错)。

33.B 【考点还原】(第二章第十节心包疾病病人的护理)(大纲 P173)“③抽液要缓慢,第一次抽液量不超过 200ml,若抽出液为鲜血时,应立即停止抽液,观察有无心脏压塞征象,准备好抢救物品和药品”。

【答案解析】术后应记录心包积液的引流量,待心包引流小于 25ml/d 可拔管(B 错,为本题正确答案);心包手术的术中护理:①术中嘱病人勿剧烈咳嗽或深呼吸。②抽液过程中要注意随时夹闭胶管,防止空气进入心包腔。③抽液要缓慢,第一

次抽液量不超过 200ml,若抽出液为鲜血时,应立即停止抽液,观察有无心脏压塞征象,准备好抢救物品和药品。④记录抽出液体量、性质,按要求送化验。⑤注意观察病人的反应,如有无面色苍白、头晕、脉搏、血压、心率、心电图的变化,有异常应及时协助医生处理(AE 对);术后护理:①病情观察。严密观察血压、心电变化,观察心脏压塞症状是否有所缓解。观察体温波动,警惕感染发生,必要时遵医嘱给予抗生素。②观察穿刺处局部。穿刺部位覆盖无菌纱布,用胶布固定,心包引流时做好引流管护理。注意穿刺处有无渗液,渗液较多时应更换无菌纱布。记录心包积液引流量(CD 对)。

34.A 【考点还原】(第十二章第七节系统性红斑狼疮病人护理)“4.脏器损害几乎所有 SLE 病人均有肾脏损害,约半数病人有狼疮性肾炎”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】系统性红斑狼疮的脏器损害:几乎所有的 SLE 病人均有肾脏损害,约半数病人有狼疮性肾炎。表现为肾小球肾炎或肾病综合征,可见不同程度的水肿、血尿、蛋白尿、管型尿、高血压及肾功能不全,一旦发展为尿毒症,则成为病人死亡的常见原因(A 对 BCDE 错)。

35.D 【考点还原】(第十三章第二节食管癌病人的护理)“(4)饮食的护理:术后 3~4 日内严格禁饮禁食,禁食期间持续胃肠减压,经静脉补充液体和营养。术后禁食时间应适当延长,待肛门排气后即可停止胃肠减压。留置十二指肠营养管的病人,先滴入少量温盐水,次日开始滴入 35~37℃的营养液,每次 200~300ml,如无不适可逐渐增加至 2000~2500ml/d。术后第 10 天拔除十二指肠营养管,开始经口进流食,一般术后 2 周改半流食。未留置十二指肠营养管者,经禁食 5~6 日可给全清流食,每 2 小时给 100ml,每日 6 次。流食 1 周后改为半流食,半流食 1 周后可进普食”(D 对 BC 错);“(1)一般护理:术后待病人麻醉清醒,生命体征平稳后取半卧位”(A 错);“如胃管脱出后不应再盲目插入,避免戳穿吻合口”(E 错)。

【答案解析】食管术后的饮食的护理:术后 3~4 日内严格禁饮禁食,禁食期间持续胃肠减压,经静脉补充液体和营养。术后禁食时间应适当延长,待肛门排气后即可停止胃肠减压。留置十二指肠营养管的病人,先滴入少量温盐水,次日开始滴入 35~37℃的营养液,每次 200~300ml,如无不适可逐渐增加至 2000~2500ml/d。术后第 10 天拔除十二指肠营养管,开始经口进流食,一般术后 2 周改半流食。未留置十二指肠营养管者,经禁食 5~6 日可给全清流食,每 2 小时给 100ml,每日 6 次。流食 1 周后改为半流食,半流食 1 周后可进普食(D 对 BC 错);术后待病人麻醉清醒,生命体征平稳后取半卧位(A 错);如胃管脱出后不应再盲目插入,避免戳穿吻合口(E 错)。

36.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】传统缺损修补的时间时颅脑损伤或者开颅术后的 3~6 个月,现在多认为在病情允许的情况下,提倡早期行颅骨修补术,即术后 6 个月内进行颅骨修补,更能改善或者的预后(D 对 ABCE 错)。这个题目有些争议,但是大部分都是给出 6 个月的答案。

37.E 【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)“以 6 个月~2 岁多见,起病缓慢。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”;“祛除病因、补充维生素 B₁₂和(或)叶酸是治疗的关键”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】巨幼红细胞性贫血的临床表现:多见于 6~12 个月的小儿,起病缓慢。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,该患儿出现上述症状,所以考虑该患儿为巨幼红细胞性贫血;治疗原则:祛除病因、补充维生素 B₁₂和/或叶酸是治疗的关键,该患儿的血红蛋白为 HB90g/L,属于中度贫血,所以不能只补充维生素 B₁₂,应搭配叶酸补充贫血(E 对 ABCD)。

38.A 【考点还原】(第四章第四节肺炎病人的护理)“1.症状病前常有上呼吸道感染、受凉、淋雨、疲劳等情况。典型表现起病多急骤,高热、寒战,数小时内体温可高达 39~41℃,呈稽留热型。全身肌肉酸痛,患侧胸痛明显,咳嗽时加剧。干咳,少量黏痰,典型者在发病 2~3 天时咯铁锈色痰。偶有恶心、呕吐、腹胀、腹泻等症状,可被误诊为急腹症”;“2.X 线胸片早期肺纹理增多或受累肺段、肺叶稍模糊。病情发展,肺段或肺叶出现淡薄、均匀阴影,实变期可见大片均匀致密的阴影。消散期,炎性浸润逐渐吸收可有片状区域吸收较快而呈“假空洞”征,一般起病 3~4 周后才完全消散”(A 对)。

【答案解析】肺炎链球菌常有上呼吸道感染、受凉、淋雨、疲劳的诱因,典型表现为起病急骤,寒战、高热,数小时内体温可高达 39~40℃,呈稽留热型,体征表现为急性病容,面颊绯红、鼻翼扇动、呼吸浅快、口唇青紫;实变期 X 线可见大片均匀致密的阴影,该患者劳累后出现了典型的肺炎链球菌的表现和 X 线表现(A 对);克雷伯杆菌肺炎起病突然,寒战、高热、咳嗽、脓痰,砖红色胶冻痰具有特征性。病人有胸痛。部分病人有消化道症状,如恶心、呕吐、腹泻、黄疸等。全身衰弱,部分病人见有上呼吸道感染症状(B 错);支原体肺炎刺激性干咳为突出的表现,有的酷似百日咳样咳嗽,常有发热,热程 1~3 周。

而肺部体征常不明显(C 错);铜绿假单胞菌肺炎全身中毒症状严重,体温波动大,咳嗽、咳脓痰,少数患者为翠绿色脓性痰;严重者出现呼吸困难、发绀,肺部听诊可闻及湿性啰音,部分患者发生脓胸,病情严重时神志模糊,易并发呼吸衰竭、肾功能不全、休克、电解质紊乱、心衰等(D 错);金黄色葡萄球菌肺炎本病多见于新生儿及婴幼儿。临床起病急、病情重、发展快。多呈弛张热,婴幼儿可呈稽留热。中毒症状明显,面色苍白,咳嗽,呻吟,呼吸困难。肺部体征出现早,双肺可闻及中、细湿啰音,易并发脓胸、脓气胸。常合并循环、神经及消化系统功能障碍(E 错)。

39.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)“1.心绞痛发作期治疗(1)发作时立刻休息。(2)应用硝酸酯类药物:是最有效、作用最快的终止心绞痛发作的药物。如舌下含化硝酸甘油 0.3~0.6mg,1~2 分钟开始起效,作用持续 30 分钟左右,或舌下含化硝酸异山梨醇酯 5~10mg,2~5 分钟起效,作用持续 2~3 小时”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】硝酸甘油的含服要求:舌下含化硝酸甘油 0.3~0.6mg,1~2 分钟开始起效,作用持续 30 分钟左右。该患者在心绞痛发作时立即含硝酸甘油 2 片,共 1.2mg,所以该患者服用药物过量,服用硝酸甘油过量,常会引起低血压而出现脑供血不足的表现,题干中该患者出现了低血压的表现,此时应该指导患者躺下平卧以增加回心血量,使心脑血管恢复血供(C 对 ABDE 错)。

40.B 【考点还原】(第四章第六节慢性阻塞性肺疾病病人的护理)“2.体征慢支急性发作时,肺啰音可增多。喘息型慢支发作时,可闻哮鸣音。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,心浊音界缩小,肝上界下移;听诊呼吸音减弱,呼气延长,心音遥远。晚期病人因呼吸困难,可表现为身体前倾,常呈缩唇呼气”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】慢性阻塞性肺疾病的体征:桶状胸是典型的体征(B 对);胸部呼吸活动减弱;语颤减弱;叩诊过清音,心浊音界缩小,肝上界下移;听诊呼吸音减弱,呼气延长,心音遥远(ACDE 错)。

41.D 【考点还原】(第二章第六节冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理)“4.防止便秘护理向病人强调预防便秘的重要性,食用富含纤维食物,注意饮水,遵医嘱长期服用缓泻剂,保证大便通畅。必要时应用润肠剂、低压灌肠等”(D 对);“5.饮食护理合理饮食低热量、低脂、低胆固醇,总热量不宜过高,以维持正常体重为度。少量多餐,多食含纤维素和果胶的食物,避免食用刺激性食物”(A 错);“(3)吸氧:急性期持续吸氧 4~6L/min,如发生急性肺水肿,给予 20%~30%乙醇湿化 6~8L/min,高流量吸氧”(B 错);“1.保证身心休息急性期绝对卧床,尽量避免搬动,避免诱因减少疼痛发作。同时保持环境安静、整齐,减少探视,避免不良刺激,保证睡眠”(CE 错)。

【答案解析】急性心梗的便秘护理:向病人强调预防便秘的重要性,食用富含纤维的食物,注意饮水,遵医嘱长期服用缓泻剂,保证大便通畅。必要时应用润肠剂、低压灌肠等(D 对);饮食护理:合理饮食低热量、低脂、低胆固醇,总热量不宜过高,以维持正常体重为度。少量多餐,多食含纤维素和果胶的食物,避免食用刺激性食物(A 错);吸氧:急性期持续吸氧 4~6L/min,如发生急性肺水肿,给予 20%~30%乙醇湿化 6~8L/min,高流量吸氧(B 错);休息:保证身心休息,急性期应绝对卧床,尽量避免搬动,避免诱因减少疼痛发作。同时保持环境安静、整齐,减少探视,避免不良刺激,保证睡眠”(CE 错)。

42.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】心肌梗死发生的部位与闭塞的冠状动脉供血区一致。依次为:左室前壁、心尖部、室间隔前 2/3(占 50%);左室后壁、室间隔后 1/3 及右心室(占 25%~30%);左主侧壁,隔面及左房(占 15%~20%)(C 对 ABDE 错)。

43.D 【考点还原】(第七章第七节过期妊娠病人的护理)“凡平时月经周期规律,妊娠达到或超过 42 周尚未分娩者称过期妊娠”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】妊娠 42 周以上的分娩,称为过期产(D 对 ABCE 错);妊娠满 37 周不满 42 周间的分娩,称为足月产;妊娠满 28 周不满 37 周间的分娩,称为早产。

44.D 【考点还原】(第三章第十三节肝硬化病人的护理)“在病人面部、颈、上胸、肩背、上肢等上腔静脉引流部位可见蜘蛛痣和(或)血管扩张”(D 错,为本题正确答案;ABCE 对)。

【答案解析】肝硬化时蜘蛛痣常出现的部位为面部、颈、上胸、肩背、上肢等上腔静脉引流的部位,一般不出现在腹部(D 错,为本题正确答案;ABCE 对)。

45.D 【考点还原】(第七章第四节产褥期妇女的护理)“(3)母乳喂养技巧指导 1)母亲的体位:母亲可采取坐位或卧位,全身肌肉放松抱好婴儿。母亲的手指贴靠在乳房下的胸壁上,拇指轻压乳房上部,托乳房的手不要太靠近乳头处,食指支撑着乳房基底部。婴儿的头与身体呈一直线,脸对着乳房,鼻子对着乳头,婴儿身体紧贴母亲。2)婴儿含接姿势:婴儿的下颌接触到乳房,将乳头和大部分乳晕都含在婴儿口内,下唇外翻,婴儿嘴下方露的乳晕比上方少。(4)乳头皲裂的护理:造成乳头皲裂

的主要原因是婴儿含接姿势不良。发生皲裂后,若症状较轻,可先喂健侧乳房,再喂患侧。喂奶结束时,母亲用食指轻轻向下按压婴儿下颌,避免在口腔负压情况下拉出乳头而引起局部疼痛或皮肤损伤。如果母亲因疼痛拒绝哺乳,应将乳汁挤出收集在一个消毒容器内,用小勺喂哺婴儿,每 3 小时 1 次,直至好转。每次哺乳后,再挤出数滴后奶涂抹于皲裂的乳头、乳晕上,并将乳房暴露在新鲜的空气中,使乳头干燥,有利于伤口愈合”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】哺乳技巧:①婴儿含接姿势:婴儿的下颌接触到乳房,将乳头和大部分乳晕都含在婴儿口内,下唇外翻,婴儿嘴下方露的乳晕比上方少(D 对);②母亲的体位:母亲可采取坐位或卧位,全身肌肉放松抱好婴儿。母亲的手指贴靠在乳房下的胸壁上,拇指轻压乳房上部,托乳房的手不要太靠近乳头处,食指支撑着乳房基底部。婴儿的头与身体呈一直线,脸对着乳房,鼻子对着乳头,婴儿身体紧贴母亲。乳头皲裂的护理:造成乳头皲裂的主要原因是婴儿含接姿势不良。发生皲裂后,若症状较轻,可先喂健侧乳房,再喂患侧。喂奶结束时,母亲用食指轻轻向下按压婴儿下颌,避免在口腔负压情况下拉出乳头而引起局部疼痛或皮肤损伤。如果母亲因疼痛拒绝哺乳,应将乳汁挤出收集在一个消毒容器内,用小勺喂哺婴儿,每 3 小时 1 次,直至好转。每次哺乳后,再挤出数滴后奶涂抹于皲裂的乳头、乳晕上,并将乳房暴露在新鲜的空气中,使乳头干燥,有利于伤口愈合(ABCE 错)。

46.D 【考点还原】(第七章第二十三节产褥感染病人的护理)“六、护理措施 1.采取半卧位或抬高床头,促进恶露引流,炎症局限,防止感染扩散。2.作好病情观察与记录。注意观察病人生命体征,恶露的颜色、性状与气味、子宫复旧情况、腹部体征及会阴伤口情况。3.保证产妇获得充足休息和睡眠;给予高蛋白、高热量、高维生素饮食;保证足够的液体摄入。4.做好会阴部护理,及时更换会阴垫,保持床单及衣物清洁。5.需要手术引流的患者做好配合及观察。6.对病人出现高热、疼痛、呕吐时按症状进行护理”(D 错,为本题正确答案;AC 对)。

【答案解析】产褥期的护理措施:①采取半卧位或抬高床头,促进恶露引流,炎症局限,防止感染扩散(D 错,为本题正确答案);②作好病情观察与记录:注意观察病人生命体征,恶露的颜色、性状与气味、子宫复旧情况、腹部体征及会阴伤口情况。③保证产妇获得充足休息和睡眠;给予高蛋白、高热量、高维生素饮食;保证足够的液体摄入(AC 对);④做好会阴部护理,及时更换会阴垫,保持床单及衣物清洁。⑤需要手术引流的患者做好配合及观察。⑥对病人出现高热、疼痛、呕吐时按症状进行护理;常规每四小时测量体温一次(B 对);遵医嘱使用抗生素抑制炎症,抗生素的选用要根据细菌培养和药敏试验结果(E 对)。

47.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】地西洋不良反应:嗜睡、乏力、头晕、记忆力下降、精神不振、共济失调动作能力下降等,嗜睡指患者意识障碍,故应特别观察(D 对 ABCE 错)。

48.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】高血压急症突然起病,病情凶险,通常表现为剧烈的头痛,伴有恶心、呕吐,视力障碍,精神以及神经方面的异常改变,会有血压的显著升高,一般收缩压有可能会超过 200 毫米汞柱以上,舒张压有可能会超过 130 毫米汞柱以上,有植物神经功能失调的表现,比如面色苍白,烦躁不安,多汗,心悸,心率加快,手足震颤,尿频(D 对 ABCE 错)。

49.A 【考点还原】(第四章第六节慢性阻塞性肺疾病病人的护理)“慢性阻塞性肺疾病是一种具有气流受限为特征的肺部疾病,气流受限不完全可逆,呈进行性发展”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】慢性阻塞性肺疾病是一种具有气流受限为特征的肺部疾病,气流受限不完全可逆,呈进行性发展(A 对 BCDE 错)。

50.B 【考点还原】考试大纲未明确说明。

【答案解析】B 超检查是检查早期妊娠快速准确的方法,且能诊断异位妊娠,在早孕流产中,B 超帮助有助于了解胚胎着床位置,帮助医生选择合适的流产方式(B 对 ACDE 错)。

51.D 【考点还原】(第一章第七节皮肤的清洁护理)“(6)擦洗顺序:①为病人洗脸、颈部:将毛巾缠于手上,依次擦洗眼、额、面颊部、鼻翼、人中、耳后、下颌直至颈部。②清洗上肢和胸腹部:为病人脱下衣服(先脱近侧,后脱远侧;如有外伤则先脱健肢,后脱患肢),在擦洗部位下面铺上大毛巾,按顺序擦洗两上肢和胸腹部。协助病人侧卧清洗双手。③擦洗颈、背、臀部:协助病人侧卧,背向护士,依次擦洗后颈、背部及臀部,并用 50%乙醇按摩背部及受压部位;协助病人穿上清洁衣服(先穿远侧,再穿近侧;先穿患肢,再穿健肢)。④擦洗双下肢、踝部,清洗双足。⑤擦洗会阴部”(D 错,为本题正确答案;BC 对);“(2)必要时关闭门窗,用屏风遮挡病人,调节室温在 24℃左右,按需给予便盆”;“(3)动作轻柔、敏捷,防止受凉,并注意遮挡,以保护病人自尊”(AE 对)。

【答案解析】为受伤患者的穿脱衣服的原则:先穿患肢,再穿健肢;先脱健肢,后脱患肢(D 错,为本题正确答案;C 对);床上擦浴的顺序:①为病人洗脸、颈部:将毛巾缠于手上,依次擦洗眼、额、面颊部、鼻翼、人中、耳后、下颌直至颈部。②清洗上肢和胸腹部:为病人脱下衣服(先脱近侧,后脱远侧;如有外伤则先脱健肢,后脱患肢),在擦洗部位下面铺上大毛巾,按顺序擦洗两上肢和胸腹部。协助病人侧卧清洗双手。③擦洗颈、背、臀部:协助病人侧卧,背向护士,依次擦洗后颈、背部及臀部,并用 50%乙醇按摩背部及受压部位;协助病人穿上清洁衣服(先穿远侧,再穿近侧;先穿患肢,再穿健肢)。④擦洗双下肢、踝部,清洗双足。⑤擦洗会阴部(B 对);必要时关闭门窗,用屏风遮挡病人,调节室温在 24℃左右,按需给予便盆(A 对);动作轻柔、敏捷,防止受凉,并注意遮挡,以保护病人自尊(E 对)。

52.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】胎儿先露部的指示点与母体骨盆的关系称胎方位,简称胎位。枕先露以枕骨为指示点,枕前就是宝宝的后脑勺朝前,宝宝和妈妈是面对面的,右就是在子宫的右侧,根据图片所示该胎儿先露部为枕部在母亲骨盆的右前方,为枕右前(B 对 ACDE 错)。

53.B 【考点还原】(第四章第四节肺炎病人的护理)“(3)金黄色葡萄球菌肺炎:本病多见于新生儿及婴幼儿。临床起病急、病情重、发展快。多呈弛张热,婴幼儿可呈稽留热。中毒症状明显,面色苍白,咳嗽,呻吟,呼吸困难。肺部体征出现早,双肺可闻及中、细湿啰音,易并发脓胸、脓气胸。常合并循环、神经及消化系统功能障碍”(B 对)。

【答案解析】金黄色葡萄球菌感染时痰液为黄色脓痰且有臭味(B 对);肺炎球菌肺炎典型者咯铁锈色痰(A 错);冠状病毒痰液的颜色多为白色粘痰(C 错);白色念珠菌感染肺炎痰为无色胶冻样,偶带血丝(D 错);支原体肺炎未感染时表现为白色痰,感染时表现为黄色粘痰(E 错)。

54.E 【考点还原】(第四章第九节血气胸病人的护理)“(3)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”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】张力性气胸的治疗原则:应紧急在伤侧锁骨中线第二肋间穿刺排气,然后行胸腔闭式引流,抗休克,预防感染;胸腔闭式引流的目的:①使液体、血液和空气从胸膜腔排出;②重建胸膜腔正常的负压,使肺复张;③平衡压力,预防纵膈移位。所以护士必须准备胸腔闭式引流管用于排出胸膜腔的气体(E 对 ABCD 错)。

55.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】因为站立后下肢静脉增高,剥脱静脉处出血,此时应尽快减低下肢静脉压力,并迅速包扎止血。可采取平卧抬高患肢,增加下肢静脉回心血量以降低下肢静脉压力(E 对 ABCD 错)。

56.E 【答案解析】挤压痤疮内容物可引起局部炎症,破坏皮肤的表皮结构,严重时还会影响真皮和皮下组织,形成痤疮瘢痕(E 错,为本题正确答案);青少年要保持愉快的心情和规律的生活,因为情绪不良,生活不规律会引起或加重痤疮;不吸烟,不喝酒,特别是不饮烈性酒,不喝浓咖啡和浓茶,少食辛辣刺激食物,少食糖果及高脂食物,多吃蔬菜水果,保持大便通畅,保持面部清洁(ABCD 对)。

57.E 【答案解析】浓硫酸灼伤后的处理:灼伤后立即用大量冷水冲洗,之后用 2%~5%碳酸氢钠涂在灼伤的地方,因为碳酸氢钠可以中和的硫酸(E 对 ABCD 错)。

58.B 【答案解析】急性阑尾炎腹痛起始于脐周和上腹部的原因:急性阑尾炎早期炎症侵及黏膜和黏膜下层时,内脏神经受累,定位不准确(B 对 ACDE 错)。

59.A 【答案解析】不同情况下的有效期:①铺好的无菌盘和一次性口罩有效期为 4 小时(A 对 BCDE 错);②开启后的无菌包、一次未用完的无菌溶液有效期为 24 小时;③无菌物品的有效期为 7 天。

60.C 【答案解析】阿尔茨海默病(AD)的临床表现:①记忆障碍:是阿尔茨海默病的首发症状,记忆障碍是 AD 的早期突出症状,特点是近事遗忘(C 对 ABDE 错);②言语障碍;③失认和失用;④智力障碍;⑤人格改变;⑥进食、睡眠和行为障碍。

61.C 【答案解析】补钾原则:①不宜过浓:补液中钾浓度不宜超过 40mmol/L;静脉滴注液含钾浓度一般不超过 0.3%,500ml 生理盐水含氯化钾不超过:500ml×0.3%=1.5g,10%氯化钾 1ml 含 0.1g 氯化钾,所以不得超过 15ml(C 对 ABDE 错);②不宜过多:补钾量为氯化钾 3~6g/d;③不宜过快:补钾速度不宜超过 20mmol/h;④不宜过早:见尿补钾:一般以尿量超过 40ml/h 方

可补钾。

62.E 【答案解析】结肠造口饮食护理:应给予高热量,富含营养而少纤维、易消化清淡的软食,禁食生、冷和辛辣刺激食物(洋葱、辣椒)及含纤维素多的蔬菜水果(韭菜和芹菜含纤维多),忌食牛乳和乳制品(E 对 ABCD 错)。

63.D 【答案解析】大小便训练:婴儿(从出生到 1 周岁)3 个月后可以把尿,会坐后可以练习大小便坐盆,小便训练可以从 6 个月开始(D 对);刷牙训练:2~3 岁后,幼儿在父母的指导下自己刷牙(A 错);坐姿训练:学龄期是骨骼生长发育的重要阶段,进行坐姿训练纠正不良姿势,避免骨骼畸形(B 错);穿衣训练:幼儿 3 岁左右应学习穿脱衣服、整理自己的衣物(C 错);学习习惯在幼儿期可开始训练(E 错)。

64.E 【答案解析】常考的服药时间:①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(E 错,为本题正确答案;BD 对);②抗酸药、氢氧化铝凝胶餐后 1 小时服用(A 对);③健胃消食片饭前服用,硫糖铝片应在餐前 1 小时服用(C 对);④促胃动力药如多潘立酮餐前一小时服用;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。

65.D 【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)。

66.B 【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)。

67.E 【答案解析】乳腺癌主要通过淋巴结转移,淋巴结转移多见于同侧腋窝(E 对 ABCD 错);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。晚期可有锁骨上淋巴结转移至肺、肝、骨等远处转移症状。

68.D 【答案解析】急性胰腺炎术前应该禁食禁水,目的是减少胰腺分泌,使胰腺炎的反应降到最低程度,避免病情的加重(D 错,为本题正确答案;ABCE 错)。

69.E 【答案解析】细菌性肝脓肿病人的症状:①寒战高热:是最常见的早期症状,体温可高达 39~40°C,一般为弛张热(E 对 ABCD 错);②肝区疼痛:由于肝大、肝包膜急性膨胀和炎性渗出物的局部刺激,多数病人出现肝区持续性胀痛或钝痛,有时可伴有右肩牵涉痛或胸痛。③消化道及全身症状:由于细菌毒素吸收及全身消耗,病人有乏力、食欲减退、恶心、呕吐;少数病人可有腹泻、腹胀及呃逆等症状。病人常在短期内呈现严重病容。

70.E 【答案解析】当结石阻塞胆道管并继发感染时可致典型的胆管炎症状:急腹痛、寒战高热、黄疸,次称为夏柯(Charcot)三联征(E 对 ABCD 错);急性化脓性梗阻性胆管炎时,会在夏柯(Charcot)三联征的基础上出现休克和神经精神症状,此被称为 Reynolds 五联征。

71.A 【答案解析】流行性脑脊髓膜炎的典型皮损特点:70%以上的病人有皮疹,先为玫瑰疹,迅速发展为瘀点瘀斑,皮肤黏膜瘀点瘀斑时败血症期的特征性表现(A 对 BCDE 错)。

72.A 【答案解析】高龄产妇是指年龄 35 周岁以上的产妇或者受孕时 34 周岁的女性。该患者年龄 38 岁,属于高龄产妇;因其孕 2 产 0,说明未生产过,所以该产妇是高龄初产妇(A 对 C 错);低龄产妇未年龄未满 18 周岁的孕妇(BD 错);正常初产妇的年龄为 24~35 岁(E 错)。

73.C 【答案解析】纯母乳喂养的要求:婴儿 4~6 个月龄内提倡纯母乳喂养,无需给婴儿添加水、果汁等食物(B 对 ACDE 错);若因乳量不足影响婴儿生长,应劝告母亲不要輕易放弃母乳喂养。可视母乳量用配方奶补充母乳不足。

74.C 【答案解析】深部脓肿位置较深,穿刺抽出脓液方可确诊(C 对 DE 错);因为深部脓肿的位置较深,距离皮肤比较远,所

以局部皮温轻微升高,局部可触摸到肿块但是波动感不明显(A 错);深部脓肿的毒素容易入血,而细菌可能不入血,细菌培养可能会呈阴性(B 错)。

75.C 【答案解析】新生儿 Apgar 评分的内容包括心率、呼吸、肌张力、喉反射和皮肤颜色(C 对 ABDE 错);评分 8~10 分为正常新生儿;4~7 分为轻度窒息;0~3 分为重度窒息。出生 5 分钟后 Apgar 评分对估计预后很有意义,评分越低,酸中毒和低氧血症越严重。如 5 分钟的评分数<3 分,则新生儿死亡率及日后脑部后遗症的机会明显增加。

76.B 【答案解析】碘酊是含碘的乙醇溶液,不溶于水,溶于乙醇,可以用乙醇脱碘;戊二醛、安尔碘过氧乙酸和苯扎溴铵溶液均可溶于水,不能除去碘渍(B 对 ACDE 错)。

77.A 【答案解析】因为多食粗纤维食物可能造成粪便阻塞造口,所以结肠造口术后不宜进食过多的粗纤维食物(A 错,为本题正确答案);置气垫床和交替卧位能帮助需长期卧床的患者预防压疮的发生(BE 对);活动上肢可以避免上肢关节僵硬,避免上肢肌肉的萎缩(C 对);保持造口周围皮肤清洁可以避免感染的发生(D 对)。

78.E 【答案解析】头罩法:适用于患儿吸氧(E 对);漏斗法:适用于婴幼儿或气管切开的病人(A 错);面罩法:适用于张口呼吸及病情严重的病人(B 错);鼻塞法:适用于长期吸氧的病人(C 错);单侧鼻导管法虽然可以节约氧气,但因刺激鼻腔粘膜,长期应用,病人会感觉不适(D 错)。

79.A 【答案解析】红外线照射的要求:一般灯距为 30~50cm,以病人感觉温热为宜;每次照射时间 20~30 分钟,照射过程中出现桃红色斑点时正常表现,照射距离过短,时间过长,可能会灼伤皮肤,当皮肤出现紫红色,应立即停止照射,并涂凡士林以保护皮肤(A 错,为本题正确答案);心理护理:产后 1~2 天,产妇被动性、依赖性显著增加,护理人员在做好基础护理及婴儿护理的同时,进行卫生宣教工作。产后 3~4 天,护理人员应指导产妇掌握护理孩子的知识与技能,以增强产妇的自信心(B 对);生命体征:产后 24 小时内应密切观察血压、脉搏、体温、呼吸的变化(C 对);半卧位或抬高床头,能促进恶露的局限和排出(D 对);做好外阴的清洁卫生,预防感染,促进伤口愈合,增加产妇舒适感。每日用 0.02%碘伏液冲洗外阴 2 次,保持会阴清洁。冲洗外阴时,观察伤口情况,水肿严重者局部可用 50%硫酸镁湿热敷,每日 2~3 次,每次 20 分钟。如有侧切伤口,采取健侧卧位(E 对)。

80.C 【答案解析】各种阴道炎的分泌物特征:①滴虫性阴道炎:白带为稀薄泡沫状(C 对 DE 错);②外阴阴道假丝酵母菌:白带为豆渣样(A 错);③萎缩性阴道炎:白带为稀薄淡黄色(B 错);③细菌性阴道炎:白带为臭味或鱼腥味。

81.A 【答案解析】分级护理的对象:1.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 对);2.一级护理:①病情趋向稳定的重症患者;②手术后或者治疗期间需要严格卧床的病人;③生活完全不能自理且病情不稳定的病人;④生活部分自理,病情随时可能发生变化的病人(B 错);3.二级护理:①病情稳定,仍需卧床的患者;②生活部分自理的患者(C 错);4.三级护理: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);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,该患者目前情况需要紧急抢救,不应该进行个案护理(E 错)。

82.B 【答案解析】血栓栓塞常见于二尖瓣狭窄伴有房颤的病人,其中以脑动脉栓塞最为常见,服用华法林可以预防血栓的形成(B 对 ACDE 错)。

83.B 【答案解析】为了方便大家理解,我们可以把心电图中的“P”波比作妻子,把“QRS”波比作丈夫,“PR 间期”比作回家时间,一度时丈夫回家的时间有些晚(PR 间期超过 0.20)。二度 I 型时丈夫回家越来越晚(PR 间期延长);二度 II 型时丈夫开始出现不回家的情况(部分 P 波后出现 QRS 脱漏);三度时丈夫和妻子关系破裂,互不干涉(P 波与 QRS 波各自独立)(B 对 ACDE 错);房室传导阻滞的心电图特征:1.三度房室传导阻滞:①心房与心室活动各自独立、互不相关。②心房率快于心室率,心房冲动来自窦房结或异位心房节律。③心室起搏点通常在阻滞部位稍下方。如位于房室束及其附近,心室率约 40~60 次/分,QRS 波群正常,心律亦较稳定;如位于室内传导系统的远端,心室率可在 40 次/分以下,QRS 波群增宽,心室率亦常不稳定;2.一度房室传导阻滞:每个冲动都能传导至心室,但 PR 间期超过 0.20 秒;3.二度房室传导阻滞:(1)I 型:①PR 间期进行性

延长,相邻 RR 间期进行性缩短,直至一个 P 波受阻不能下传至心室。②包含受阻 P 波在内的 RR 间期小于正常窦性 PP 间期的两倍,最常见的房室传导比例为 3:2 或 5:4,该型很少发展为第三度房室阻滞。(2) II 型:心房冲动传导突然阻滞,但 PR 间期恒定不变,下传搏动的 PR 间期大多正常。当 QRS 波群增宽,形态异常时,阻滞位于房室束-浦肯野系统;若 QRS 波群正常,阻滞可能位于房室结内。本型易转变为第三度房室传导阻滞。

84.D 【答案解析】诊断为心脏骤停后需要立即进行 CPR,临床上病人一旦出现意识丧失,大动脉搏动消失即可诊断为心脏骤停(D 对 ABCE 错)。

85.B 【答案解析】急性胰腺炎的病因:①胆道疾病:急性胰腺炎约 50%由胆道结石、炎症或胆道蛔虫引起,其中胆石症最为常见;有胆绞痛病史说明患者曾患有胆道疾病,可能该患者的急性胰腺炎由胆道疾病所引起(B 对 ACDE 错);②胰管梗阻:如胰管结石、肿瘤、狭窄等引起的胰管梗阻造成胰液排泄障碍。③十二指肠乳头邻近部位的病变:可有十二指肠内压力增高及 Oddi 括约肌功能障碍,使十二指肠液反流胰管,引起急性胰腺炎。④酗酒和饮食不节、暴饮暴食:乙醇可使胰腺大量分泌胰液,嗜酒可使胰液内蛋白增高,沉淀形成蛋白栓,致使胰液排出不畅,酗酒和暴饮暴食均可引起十二指肠乳头水肿和 Oddi 括约肌痉挛;胰液排出受阻,使胰管压力增高。

86.A 【答案解析】大量失血可能会出现低电解质的情况,低血钙的典型表现时手足抽搐、四肢麻木,该患者大量失血出现了低血容量和低血钙的表现(A 对 BD 错);低血钾的常见症状为肌肉无力、食欲减退、恶心和便秘(C 错);低血钠轻微时无特异性表现,严重的早期会出现乏力、步态不稳等,病情进一步加重会出现嗜睡、昏迷甚至死亡(E 错)。

87.D 【答案解析】心力衰竭的表现:左心衰典型的表现是呼吸困难;右心衰的典型表现是水肿、颈静脉怒张和肝颈静脉回流阳性征、发绀、肝大和肝压痛,该患者出现了上述心衰的表现(D 对);呼吸衰竭的主要临床表现为呼吸困难(出现三凹征)和发绀(A 错);肾功能衰竭时患者表现为乏力、消瘦,体重进行性下降,水肿多表现为晨起颜面部水肿(B 错);急性脑出血常出现头晕头痛、恶心呕吐、颈项强直和意识障碍的表现(C 错);上消化道出血的特征性表现为呕血与黑便(E 错)。

88.D 【答案解析】脑血管疾病辅助检查的表现:脑出血在 CT 图像上呈高密度影(D 对);蛛网膜下腔出血需做脑血管造影(DSA)(AC 错);脑缺血造成脑组织水肿和坏死,在 CT 图像上呈低密度影(B 错);短暂性缺血性发作在 CT 下可看到微小的梗死灶(E 错)。

89.B 【答案解析】妊娠期合并心脏病孕妇的治疗原则:①决定能否继续妊娠:凡不宜妊娠却已怀孕者,应在妊娠 12 周前行人工流产术,该孕妇妊娠 10 周,目前心功能 II 级,所以应在控制心衰后终止妊娠(B 对 ACE 错);妊娠超过 12 周者应密切监护。对顽固性心力衰竭孕妇应在严密监护下行剖宫产术终止妊娠(D 错);②定期产前检查:及早发现心衰早期征象。

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

91.D 【答案解析】感觉过敏:对外界一般强度的刺激感受性增高,如感到阳光特别刺眼,声音特别刺耳,轻微的触摸皮肤感到疼痛难忍等(D 对);感觉减退:对外界一般刺激的感受性减低,感觉阈值增高,病人对强烈的刺激感觉轻微或完全不能感知(A 错);感觉倒错:指对外界刺激产生与正常人不同性质或相反性质的异常感觉(B 错);感觉缺失:指在意识清醒的情况下对刺激不能感知(C 错);感觉异常:是指没有外界刺激而患者经常或间歇性地在某些部位感到不适,如蚁走感、电击感针刺感等(E 错)。

92.D 【答案解析】急性胆管炎的典型症状为腹痛、寒战高热和黄疸,即夏柯(Charcot)三联征;急性化脓性梗阻性胆管炎时,会在夏柯(Charcot)三联征的基础上出现休克和神经精神症状,此被称为 Reynolds 五联征(D 对 C 错);急性胰腺炎的表现有腹痛、恶心呕吐、发热,严重时会发生低血压和休克(A 错);腹部“钻顶样”剧烈绞痛是胆道蛔虫的特征性表现(B 错);溃疡穿孔主要表现为腹部剧痛和具有急性腹膜炎的体征(E 错)。

93.D 【答案解析】单纯性肾病即为原发性肾病综合征,主要表现为大量蛋白尿、低蛋白血症、水肿和高脂血症。该患者尿蛋白(++++)、白蛋白较低(白蛋白的正常值约在 30~50g/L),血胆固醇较高(血清胆固醇的正常值为 2.9~6.0mmol/L),符合单纯性肾病的表现(D 对);急性肾小球肾炎的典型表现为水肿、血尿、高血压及程度不等的肾功能受损(A 错);先天性肾病的主要临床特点是出生后 3 个月内即出现肾病综合征的症状(B 错);肾炎性肾病常见的表现为血尿、高血压和氮质血症,其中约 80%的患者有血尿的症状(C 错);急性肾盂肾炎起病急骤、畏寒、发热、体温可达 40°C,常伴头痛、全身不适、疲乏无力、食欲减退、恶心、呕吐等全身症状。泌尿系统表现有尿频、尿急、尿痛及下腹部不适,可有腰痛、肾区叩击痛,肋脊角有压痛,部分病人有膀胱区、输尿管走行区压痛,尿液浑浊或有血尿。轻症病人可无明显全身症状,仅有尿路刺激征及尿液改变(E 错)。

94.B 【答案解析】新生儿脐炎的临床表现:①局部表现,脐带根部发红或脱落后伤口不愈合,脐窝湿润。之后脐周皮肤红肿,脐窝出现浆液脓性分泌物,带臭味,形成局部脓肿。②全身中毒症状,有发热、拒食、精神差、烦躁不安等(B 对);新生儿感染的临床表现缺乏特异性,不同的病原体也可呈相同的表现,可发生各系统的感染表现(A 错);新生儿湿疹临床表现有皮肤红斑、丘疹、水疱等,通常会出现患儿的头部或者面颊部位,严重时发展到四肢或者全身(C 错);新生儿破伤风以牙关紧闭和全身强直性痉挛为特征(D 错);新生儿败血症早期表现为不爱吃奶、爱睡觉、精神不振等,严重时可能出现病理性黄疸、恶心、呕吐和肝脾肿大等(E 错)。

95.B 【答案解析】当服用硝酸甘油无效时怀疑时出现急性心肌梗死。急性心肌梗死的辅助检查:①心电图检查:面向坏死区的导联,会出现宽而深的异常 Q 波;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;在面向损伤区周围心肌缺血区的导联,出现 T 波倒置的特征性心电图表现,心电图检查是无创、快捷方便的检查,方便医生快速做出病情的诊断和分析(B 对 ADE 错);②血心肌坏死标记物增高是诊断心肌梗死的敏感指标;③血清心肌酶测定:出现肌酸磷酸激酶同工酶、肌酸磷酸激酶、天冬氨酸转氨酶、乳酸脱氢酶升高,其中肌酸磷酸激酶是出现最早、恢复最早的酶(C 错);④发病 24~48 小时后白细胞升高($10\sim 20$) $\times 10^9/L$,中性粒细胞增多,嗜酸性粒细胞减少;红细胞沉降率增快;C 反应蛋白增高。

96.D 【答案解析】子宫肌瘤手术术前 1 日应进行皮肤准备和肠道准备,其中肠道准备包括饮食管理和机械性肠道准备,饮食管理包括无渣饮食、流质饮食以及术前禁饮禁食,机械性肠道准备包括口服导泻剂和灌肠。术日晨常规留置导尿管。因该患者行腹部全子宫切除手术,无需做阴道准备(D 错,为本题正确答案;ABCE 对)。

97.A 【答案解析】该孕妇在车祸后出现突然发生的腹部持续性疼痛,少量阴道流血,妇科检查有子宫硬如板状,有压痛,符合胎盘早剥的临床特点(A 对);前置胎盘的主要症状为无痛性反复阴道流血(B 错);先兆流产表现为停经后少量阴道流血,量比月经少,有时伴有轻微下腹痛和腰痛。子宫大小与停经周数相符,宫颈口未开,胎膜未破,妊娠产物未排出(C 错);难免流产表现为阴道流血量增多,阵发性腹痛加重。妇科检查:子宫大小与停经周数相符或略小,宫颈口已扩张,但组织尚未排出;晚期难免流产还可有羊水流出,或见胚胎组织或胎囊堵于宫口(D 错);先兆子宫破裂的主要临床表现为子宫形成病理性缩复环、下腹部压痛、胎心率改变及血尿出现(E 错)。

98.B 【答案解析】清鸡汤不油腻,且能营养值较高,患者此时可以食用(B 对);患者肛门未排气,牛奶、豆浆和糖水均促进气体的产生,此时不能食用(ADE 错);未排气说明肠道功能尚未恢复,吃面条难以消化(C 错)。

99.C 【答案解析】心功能分级的表现:I 级:心脏病患者日常活动不受限制,一般活动不引起乏力、呼吸困难等心衰症状。II 级:心脏病患者体力活动轻度受限,休息时无自觉症状,一般活动下可出现心衰症状。III 级:心脏病患者体力活动明显受限,低于平时一般活动即引起心力衰竭症状,该患者轻度活动即感心悸、气促,符合心功能 III 级的表现(C 对 ABDE 错);IV 级:心脏病患者不能从事任何体力活动,休息状态下也存在心衰症状,活动后加重。

100.E 【答案解析】预产期的计算:末次月经第一天起,月份减 3 或加 9,日期加 7,经计算为 2011-7-16,因为该孕妇的月经周期较长,排卵期不准,综合 B 超检查,预产期应该往后推 2 周,即推迟至 2011-7-30(E 对 ABCD 错)。

101.B 【答案解析】慢性肺源性心脏病吸氧的要求:经鼻导管持续低流量吸氧,氧浓度一般在 28%~30%,氧流量 1~2L/min,必要时可通过面罩或呼吸机给氧,吸入的氧气必须湿化,如果吸氧高浓度氧,随着缺氧的短暂改善,解除了缺氧对中枢的兴奋作用,结果使呼吸受到抑制,CO₂潴留增加(B 错,为本题正确答案);一级护理:①病情趋向稳定的重症患者;②手术后或者治疗期间需要严格卧床的病人;③生活完全不能自理且病情不稳定的病人;④生活部分自理,病情随时可能发生变化的病人,该患者目前出现了严重的并发症,可能随时会出现病情变化(A 对);头孢美唑钠属于抗生素,用于治疗患者的肺部感染(C

对);沐舒坦及氨溴索,主要作用是稀释痰液,有利于痰液的排出(D对);氢氯噻嗪用于治疗患者右心衰竭导致的水肿症状(E对)。

102.E 【答案解析】因为浓缩红细胞含有大量的钾离子,大量输血建议补钙,对抗大量钾离子对心脏带来的负荷,同时补充血清钙可以预防枸橼酸钠中毒(E对 ABCD 错)。

103.A 【答案解析】该患者因为输注化疗药,刺激局部静脉壁的化学性炎症反应,注射部位刺痛、水肿,并出现条索状红线的典型特征,所以可推断该患者出现了静脉炎;静脉炎的护理措施:①立即停止局部输液,抬高患肢并制动,可在局部用95%乙醇或50%硫酸镁进行湿敷(A对 BCDE 错);②严格执行无菌操作原则,以防感染;对血管壁有刺激性的药物,输液前应充分稀释,并减慢输液速度,防止药物溢出静脉外;静脉使用应有计划,经常更换输液部位,以保护静脉;使用静脉留置针时,应选择无刺激或刺激性小的导管,且留置时间不宜过长。③用中药如意金黄散外敷。④超短波理疗。⑤如同时合并感染,可遵医嘱给予抗生素治疗。

104.C 【答案解析】脊髓型颈椎病按摩和牵引治疗会导致脊髓受到损伤,严重会出现不同程度的瘫痪症状;所以不脊髓型颈椎病不适宜牵引,忌用推拿按摩(C错,为本题正确答案);脊髓型颈椎病的临床表现:上肢表现有手部麻木,活动不灵,精细活动失调,握力减退;下肢麻木,行走不稳,有踩棉花样感觉,足尖拖地;躯干部可有束胸感;随着病情加重,出现排便排尿功能障碍。随病情加重可发生自下而上的上运动神经元性瘫痪体征(AB对);治疗原则中当脊髓型颈椎病症状进行性加重时,应及时采取手术治疗(D对);CT、MRI检查可见神经、脊髓受压情况(E对)。

105.D 【答案解析】白血病发生与许多因素有关,如物理因素、药物化学因素、生物因素、遗传因素等,但与免疫功能亢进无关(D错,为本题正确答案;ABCE对)。

106.A 【答案解析】肌强直是本病主要的特征之一,康复训练时将关节活动到最大范围,主要是为了避免关节强直(A对 BCDE 错)。

107.C 【答案解析】中央型肺癌是指发生在段支气管以上至主支气管的肺癌,约占肺癌的3/4,以鳞状上皮细胞癌和小细胞癌较多见(C对 ABDE 错);腺癌和大细胞癌中周围型多见。

108.C 【答案解析】脓头性指头炎的治疗原则:脓头性指头炎应及时在末节患指侧面作纵行切开减压引流(C对 ABDE 错)。

109.E 【答案解析】头皮血肿应加压包扎,早期冷敷,24~48小时后热敷;血肿较大时可在无菌操作下,行血肿穿刺抽出积血后,应给予加压包扎,以减轻或预防出血(E对 ABCD 错)。

110.D 【答案解析】小儿佝偻病的临床表现:1.初期:多见于3个月以内的小儿,主要表现为非特异性神经精神症状,如易激惹、烦躁、睡眠不安、夜间啼哭。常伴与室温、季节无关的多汗,尤其头部多汗而刺激头皮,致婴儿常摇头擦枕,出现枕秃(D对 ABCE 错);2.激期:初期患儿若未经适当治疗,可发展为激期。:(1)骨骼改变:①头部:3~6个月患儿可见颅骨软化,重者可出现乒乓球样的感觉;7~8个月患儿可有方颅或鞍形颅;前囟增宽及闭合延迟;出牙延迟、牙釉质缺乏并易患龋齿。②胸部:胸廓畸形多见于1岁左右小儿。胸部骨骼出现肋骨串珠,以第7~10肋最明显;膈肌附着处的肋骨受膈肌牵拉而内陷形成郝氏沟;胸骨突出或凹陷。③四肢:6个月以上小儿腕、踝部肥厚的骨骺形成钝圆形环状隆起,称佝偻病手镯或脚镯;小儿开始行走后,由于骨质软化,因负重可出现下肢弯曲,形成“O”形腿或“X”形腿。久坐者可见脊柱后凸或侧弯。(2)运动功能发育迟缓 患儿肌肉发育不良,肌张力低下,韧带松弛,表现为头颈软弱无力,坐、立、行等运动功能落后,腹肌张力下降,腹部膨隆如蛙腹。(3)神经、精神发育迟缓 重症患儿脑发育受累,条件反射形成缓慢,患儿表情淡漠,语言发育迟缓,免疫功能低下,常伴发感染。3.恢复期:经适当治疗后,患儿临床症状和体征减轻或接近消失,精神活泼,肌张力恢复。4.后遗症期:多见于2岁以后小儿,临床症状消失,仅遗留不同程度的骨骺畸形。

111.A 【答案解析】婴幼儿佝偻病的预防:足月儿预防佝偻病应从出生后2周口服维生素D,每天400IU。在预防用药的同时,告知家长避免过量服用,注意观察有无维生素中毒的表现(A对 BCDE 错);早产儿、双胞胎生后1周即补充每天补充800IU,3个月后改为每天400IU。

112.D 【答案解析】破伤风的临床表现:①潜伏期:潜伏期越短,预后越差。②前驱症状:全身乏力、头晕、头痛、失眠、

多汗等。以张口不便为特点。③典型症状:在肌肉紧张性收缩(肌强直、发硬)的基础上,呈阵发性强烈痉挛。起始表现为咀嚼不便、张口困难,随后牙关紧闭;面肌痉挛时可出现蹙眉、口角下缩、咧嘴“苦笑”;颈项肌痉挛时可出现颈部强直、头后仰、腰部前凸、足后屈,形成弓背,而四肢呈屈膝、弯肘、半握拳等痉挛姿态,共同形成“角弓反张”或“侧弓反张”状;膀胱括约肌痉挛可引起尿潴留;呼吸肌群痉挛可导致面唇发绀,呼吸困难,甚至呼吸暂停,以致危及生命。在肌肉持续紧张收缩的基础上,任何轻微的刺激,如光线、声响、接触、震动或触碰病人身体,均可诱发全身肌群的痉挛和抽搐。④其他症状:少数病人仅有局部肌肉持续性强直,可持续数周或数月,以后逐渐消退。新生儿破伤风,因其肌肉纤弱而症状不典型,常表现为不能啼哭和吸吮乳汁、活动少、呼吸弱甚至呼吸困难(D对);新生儿败血症早期表现为不爱吃奶、爱睡觉、精神不振等,严重时可能出现病理性黄疸、恶心、呕吐和肝脾肿大等(A错);新生儿呼吸窘迫综合征的患儿在出生后出现不同程度的呼吸困难(B错);新生儿脑脓肿的全身症状重,患儿多出现发烧、嗜睡以及神志不清等症状(C错);新生儿脐炎的临床表现:①局部表现,脐带根部发红或脱落后伤口不愈合,脐窝湿润。之后脐周皮肤红肿,脐窝出现浆液脓性分泌物,带臭味,形成局部脓肿。②全身中毒症状,有发热、拒食、精神差、烦躁不安等(E错)。

113.C 【答案解析】破伤风患儿最主要的护理问题是有窒息的危险,与持续性喉头和呼吸肌痉挛、误吸、痰液堵塞气道有关(C对 ABDE 错)。

114.B 【答案解析】由上可知患儿最重要的护理问题是窒息,所以最重要的护理措施是呼吸道的管理;破伤风患儿的呼吸道护理:①保持呼吸道通畅:备好气管切开包,必要时吸出呼吸道分泌物。如发生呼吸道梗阻,应立即通知医生行紧急气管切开。如突发窒息,可立即将 16 号针头行环甲膜穿刺,使空气进入气管,然后再作气管切开,以赢得抢救时间。②在痉挛发作控制后的一段时间内,给予雾化吸入,协助病人翻身、叩背,以利排痰;必要时吸痰,防止痰液堵塞。③病人进食时注意避免呛咳、误吸(B对 ACDE 错)。

115.B 【考点还原】(第三章第十三节肝硬化病人的护理)“临床上重要的侧支循环包括:A 食管下段和胃底静脉曲张,常因门脉压力明显增高、粗糙坚硬食品机械损伤或剧烈咳嗽、呕吐致腹内压突然增高引起曲张静脉破裂,发生呕血、黑便及休克症状”(B对 ACDE 错)。

【答案解析】上消化道出血是肝硬化的常见的并发症,肝硬化病人有门静脉压升高的症状,此时食管下段和胃底静脉曲张,破裂时,可发生呕血、黑便及休克症状(B对 ACDE 错);由于肝功能损害致凝血功能障碍,脾功能亢进致血小板减少,因此出血常不易自止。

116.D 【考点还原】(第三章第二十节上消化道大量出血病人的护理)“2.积极补充血容量上消化道出血伴休克时,首要的治疗措施是立即建立有效静脉通道、立即配血、迅速补充血容量,可用生理盐水或葡萄糖盐水、林格液、右旋糖酐、羟乙基淀粉,必要时及早输入全血,以恢复有效血容量。肝硬化病人需输新鲜血,因库存血含氨多易诱发肝性脑病。输液速度既要及时补充有效血容量,又要注意防止肺水肿的发生,必要时可根据中心静脉压调节输血量”(D对 ABCE 错)。

【答案解析】肝硬化病人需输新鲜血,因库存血含氨多易诱发肝性脑病(D对 ACDE 错)。

117.C 【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”(C对 ABDE 错)。

【答案解析】肝硬化的并发症:①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(C对 ABDE 错);②上消化道出血:是肝硬化最常见的并发症,多突然发生大量呕血或黑粪,常引起出血性休克、诱发肝性脑病。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。

118.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】不全流产的表现:妊娠产物已部分排出体外,尚有部分残留于宫内,阴道出血可持续不止,严重时引起出血性休克,下腹痛减轻。妇科检查:一般子宫小于停经周数,宫颈口已扩张,有血液自宫颈口内流出,有时尚可见胎盘组织堵塞宫颈口,或部分妊娠产物已排出于阴道内,而部分仍留在宫腔内,有时宫颈口已关闭。结合病例,该患者应确诊为不全流产,一经确诊,应行吸宫术或钳刮术以清除宫腔内残留组织(C对 ABDE 错);其他常见流产的治疗原则:①先兆流产:处理原则是卧

床休息,禁止性生活;减少刺激;必要时给予对胎儿危害小的镇静剂;对于黄体功能不足的孕妇,给予黄体酮保胎;②难免流产:一旦确诊,尽早使胚胎及胎盘完全排出;③完全流产如无感染征象,一般不需特殊处理;④稽留流产应及时促使胎儿和胎盘排出。处理前应作凝血功能检查。⑤复发性流产以预防为主,在受孕前,对男女双方均应进行详细检查。

119.C 【考点还原】(第七章第五节流产病人的护理)“3.不全流产妊娠产物已部分排出体外,尚有部分残留于宫内,阴道出血可持续不止,严重时引起出血性休克,下腹痛减轻。妇科检查:一般子宫小于停经周数,宫颈口已扩张,不断有血液自宫颈口内流出,有时尚可见胎盘组织堵塞宫颈口,或部分妊娠产物已排出于阴道内,而部分仍留在宫腔内,有时宫颈口已关闭”(C对)。

【答案解析】不全流产的表现:妊娠产物已部分排出体外,尚有部分残留于宫内,阴道出血可持续不止,严重时引起出血性休克,下腹痛减轻。妇科检查:一般子宫小于停经周数,宫颈口已扩张,有血液自宫颈口内流出,有时尚可见胎盘组织堵塞宫颈口,或部分妊娠产物已排出于阴道内,而部分仍留在宫腔内,有时宫颈口已关闭(C对 ABDE 错);其他常见流产的临床特点:①先兆流产:表现为停经后少量阴道流血,量比月经少,有时伴有轻微下腹痛和腰痛。子宫大小与停经周数相符,宫颈口未开,胎膜未破,妊娠产物未排出;②完全流产:妊娠产物已完全排出,阴道出血逐渐停止,腹痛逐渐消失。妇科检查:子宫接近未孕大小或略大,宫颈口已关闭;③难免流产:表现为阴道流血量增多,阵发性腹痛加重。妇科检查:子宫大小与停经周数相符或略小,宫颈口已扩张,但组织尚未排出;晚期难免流产还可有羊水流出,或见胚胎组织或胎囊堵于宫口;④稽留流产:指胚胎或胎儿已死亡,滞留在宫腔内尚未自然排出者。⑤复发性流产:指同一性伴侣连续发生 3 次或 3 次以上的自然流产。每次流产多发生于同一妊娠月份。