

全国护士资格考试

护士资格考试 历年真题及精解

《2017 年真题》

参考答案解析

编著：易考精灵

2017 专业实务 参考答案解析

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

2017 实践能力 参考答案解析

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

2017 专业实务 参考答案解析

1.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】高血压按照病因是否明确分为原发性高血压和继发性高血压,原发性高血压在高血压中占比约为 90%,原发性高血压病因不明(通常简称为高血压),一般认为与遗传和环境共同作用的多因素影响的疾病,其临床表现以血压升高为主。高血压的定义:在未使用降压药的情况下。非同日 3 次测量收缩压 $\geq 140\text{mmHg}$ 和(或)舒张压 $\geq 90\text{mmHg}$,常见的症状有头痛、头晕、疲劳、心悸等,可因过度疲劳、激动或紧张、失眠等加剧,休息后多可缓解。因此该患者首先考虑为原发性高血压(D 对 ABCE 错)。

2.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】肾脏损害的常见表现为水肿、血尿、蛋白尿和高血压,当糖尿病患者出现肾脏损害时应考虑为糖尿病肾病。尿量微清蛋白排泄率是诊断糖尿病肾病的标志,糖尿病肾病患者一般尿微清蛋白排泄率持续升高 $20\sim 200\mu\text{g}/\text{min}$ (D 对);血尿素氮(BUN)常作为判断肾小球滤过率指标(A 错);血肌酐(Cr)主要反应肾功能是否正常,不是糖肾最价值的诊断(B 错);24h 尿蛋白定量是用于评估肾脏疾病的发展程度的一个指标(C 错);尿肌酐清除率是对肾小球滤过率测定的一个较为准确的方法(E 错)。

3.B 【考点还原】(第一章第十八节医疗和护理文件的书写)“1.临时医嘱:医生直接写在临时医嘱单上。护士先将其转抄到各种临时治疗单或治疗卡上,需立即执行的临时医嘱应安排护士马上执行,注明执行时间并签全名”(B 对)。

【答案解析】医嘱的分类及要求:①临时医嘱:医嘱有效时间在 24 小时以内,一般只执行 1 次,并应在短时间内执行,有的临时医嘱须立即执行,有的限定执行时间(B 对);②长期医嘱:医嘱自开写之日起,有效时间在 24 小时以上,当医生注明停止时间后失效(A 错);③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(C 错);④长期备用医嘱:指有效时间在 24 小时以上,需要时使用,医生注明停止时间时医嘱方为失效,并需注明间隔时间(D 错);⑤停止医嘱:医生直接在长期医嘱单相应医嘱的停止栏内注明日期、时间、签名。护士应在有关治疗单或治疗卡上注销该医嘱,写明停止日期、时间并签名(E 错)。

4.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】治疗过程应是患者与医务工作者共同参与的过程(E 错,为本题正确答案);沟通中要尊重患者家属(A 对);给予患者心理支持,帮助其正确看待患者疾病,增加治疗信心(B 对);指导家属对患者进行生活照顾以及参与患者的护理过程,共同促进患者的康复(CD 错)。

5.A 【考点还原】(第十四章第四节再生障碍性贫血病人的护理)“最常见的药物是氯霉素,其毒性可引起骨髓造血细胞受抑制及损害骨髓微环境”(A 对)。

【答案解析】再生障碍性贫血的病因:①药物及化学物质:最常见的药物是氯霉素(A 对 BCDE 错);其毒性可引起骨髓造血细胞受抑制及损害骨髓环境;②物理因素:X 线、γ 射线等可干扰 DNA 的复制,使造血干细胞数量减少,骨髓微环境也受到损害;③生物因素:各型肝炎病毒均能损伤骨髓造血,EB 病毒、流感病毒、风疹病毒等也可引起再障。

6.C 【考点还原】(第十九章第二节与护士临床工作相关的医疗法律法规)“将不符合国家规定标准的血液用于患者的,由县级以上地方人民政府卫生行政部门责令改正;给患者健康造成损害的,应当依法赔偿,对直接负责的主管人员和其他直接责任人员,依法给予行政处分;构成犯罪的,依法追究刑事责任”。

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

7.C 【考点还原】(第七章第四节产褥期妇女的护理)“子宫内膜的再生:约产后 3 周,除胎盘附着面外,子宫腔内膜基本完成修复,胎盘附着处的子宫内膜修复需 6 周”(C 对);“子宫体肌纤维的缩复:产后第一天子宫底平脐,以后每日下降 1~2cm,产后 1 周,在耻骨联合上可扪到子宫底约妊娠 12 周大小,产后 10 天,子宫降至骨盆腔内,腹部检查测不到子宫底,产后 6 周恢复到正常未孕期大小”(AB 错);“子宫颈:产后 2~3 天,宫口仍能通过两指。产后 4 周时子宫颈完全恢复非孕状态”(D 错);“恶露产后随子宫蜕膜脱落,含有血液、坏死蜕膜等组织经阴道排出,称为恶露。恶露分为:(1)血性恶露:持续 3~4 天,出血量逐渐减少,浆液增加,转变为浆液恶露。(2)浆液恶露:持续 10 天左右,浆液逐渐减少,白细胞增多,变为白色恶露。(3)白色恶露:持续 3 周干净”(E 错)。

【答案解析】子宫复旧的规律:①子宫内膜的再生:约产后 3 周,除胎盘附着面外,子宫腔内膜基本完成修复,胎盘附着处的子宫内膜修复需 6 周(C 对);②产后第 1 天子宫底平脐,以后每日下降 1~2cm,产后 1 周,在耻骨联合上可扪到子宫底约妊娠 12 周大小,产后 10 天,子宫降至骨盆腔内,腹部检查测不到子宫底,产后 6 周恢复到正常未孕期大小(AB 错);③子宫颈:产后 2~3 天,宫口仍能通过两指。产后 4 周时子宫颈完全恢复非孕状态(D 错);恶露的持续时间:①血性恶露:持续 3~4 天(E 错);②浆液恶露:持续 10 天左右;③白色恶露:持续 3 周干净。

8.D 【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)”。

【答案解析】氧流量的计算公式:21+4×氧流量(L/min)=吸氧浓度(%);即氧流量(L/min)=(53-21)/4=8;所以需要将氧流量调节到 8L/min(D 对 ABCE 错)。

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

【答案解析】肝性脑病的饮食护理:需限制蛋白质的摄入,摄入较多的蛋白质,会造成血氨的升高从而诱发和加重肝性脑病(B 对 ACDE 错);发病开始数日内禁食蛋白质,供给足够的热量和维生素,以糖类为主要食物,昏迷患者禁食蛋白质,可鼻饲或静脉补充葡萄糖供给热量。清醒后可逐步增加蛋白饮食,每天控制在 20g 以内,最好给予植物蛋白,如豆制品。

10.C 【考点还原】(第二章第九节心肌疾病病人的护理)“肥厚型心肌病是以心室对称性或不对称性肥厚,并累及室间隔使心室腔变小为特征,以左心室血液充盈受阻、舒张期顺应性下降为基本病态的心肌病”(C 对)。

【答案解析】肥厚型心肌病的是以心室非对称性肥厚为解剖特征,并累及室间隔,即左心室(图②)和右心室(图④)肥厚为特征(C 对 ABDE 错);图①为左心房;图③为右心房。

11.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】柯萨奇病毒 B 组病毒是引起病毒性心肌炎最常见的病毒,而柯萨奇病毒 A 组、柯萨奇病毒 B 组、艾可(ECHO)病毒、脊髓灰质炎病毒等也是常见致心肌炎的病毒(B 对 ACDE 错)。

12.C 【答案解析】传染病的基本特征:①有病原体;②有传染性;③有流行性;④感染后免疫性;这些特征是传染病与其他疾病的主要区别。传染病不具有遗传性(C 错,为本题正确答案;ABDE 对)。

13.C 【考点还原】(第四章第十一节急性呼吸窘迫综合征病人的护理第六版)“1. 动脉血气分析动脉血氧分压(PaO_2) $\leq 60\text{mmHg}$; 氧合指数 $[\text{PaO}_2/\text{FiO}_2$ (吸入氧的分数值)]ARDS 时 $\leq 300\text{mmHg}$ 。(正常值 $400\sim 500\text{mmHg}$)氧合指数降低是 ARDS 诊断的必备条件”(C 对 ABDE 错)。

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

14.E 【考点还原】(第二章第六节冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理)“急性心肌梗死 24 小时内禁止使用洋地黄制剂”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】急性心肌梗死 24 小时内应禁用的药物及原因:禁用洋地黄制剂,因为在急性期内,心肌处于缺血坏死状态,如果此时使用正性肌力药物,心肌的耗氧量会增加,会进一步加重缺氧,增大心肌坏死面积,有可能会诱发更加严重的心力衰竭或者是心脏严重并发症,如室性心律失常等(E 对 ABCD 错)。

15.D 【考点还原】(第二章第十一节周围血管疾病病人的护理)“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、小腿酸胀,足趾有麻木感。尤其在行走一定距离后出现小腿肌肉抽痛,被迫停下,休息后疼痛可缓解,但再行走后又可发作,这种现象称为间歇性跛行。少部分病人可伴有游走性浅静脉炎,出现下肢浅小静脉条索状炎性栓塞,局部皮肤红肿、压痛,约经 2 周可逐渐消失,然后又又在另一处发生。此期患肢足背、胫后动脉搏动明显减弱”;“2. 营养障碍期此期除血管痉挛继续加重外,还有明显的血管壁增厚及血栓形成。即使在休息时也不能满足局部组织的血液需求,故病人足趾部可出现持续性疼痛,夜间尤甚。剧痛常使其夜不能寐,迫使其屈膝抱足而坐,或将患肢垂于床沿,以增加血供缓解疼痛。这种现象称之为静息痛(休息痛)。此时,足与小腿皮肤苍白、干冷,肌肉萎缩,趾甲增厚,足背及胫后动脉搏动消失”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】血栓闭塞性脉管炎的临床表现:①营养障碍期: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(D 对 ABCE 错);②局部缺血期:肢端发凉、怕冷、小腿酸胀乏力,足趾有麻木感。尤其在行走一定距离后出现小腿肌肉抽痛,被迫停下,休息后疼痛可缓解,但再行走后又可发作,这种现象称为间歇性跛行;③组织坏死期: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。

16.C 【考点还原】(第二十一章第二节护理工作的人际关系)“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”(C 错,为本题正确答案;ABDE 对)。

【答案解析】1. 患者原有社会功能是不能被别人替代的,比如患者在社会上的地位职能,他的人际关系等,所以患者原有社会功能的替代者不属于患者家属角色特征(C 错,为本题正确答案);2. 患者家属角色特征:①治疗护理过程的参与者(A 对);②生活照顾者(B 对);③心理支持者(D 对);④病痛的共同承受者(病痛不单指生理上的疼痛,比如亲人生病,家属也会承受不同程度的痛苦)(E 对)。

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

【答案解析】慢性再生障碍性贫血的药物治疗:①雄激素:为治疗慢性再障的首选药物,作用机制可能是刺激肾脏产生红细胞生成素,对骨髓有直接刺激红细胞生成作用,常用药物为丙酸睾酮、司坦唑醇等,需治疗 3~6 个月才能判断疗效,判断指标为网织红细胞或血红蛋白升高(D 对);②免疫抑制剂:是目前治疗重症型再障的首选药物(B 错);③造血细胞因子:主要用于重症再障,一般在免疫抑制剂治疗的同时或以后应用,有促进血象恢复的作用(C 错);糖皮质激素和雌激素一般不用于治疗再障(AE 错)。

18.B 【考点还原】(第八章第六节新生儿黄疸的护理)“病理性黄疸①生后 24 小时内出现黄疸;②血清胆红素足月儿 $> 221\mu\text{mol/L}$ (12.9mg/dl),早产儿 $> 257\mu\text{mol/L}$ (15mg/dl)或每日上升 $> 85\mu\text{mol/L}$ (5mg/dl);③黄疸持续时间足月儿大于 2 周,早产儿大于 4 周;④黄疸退而复现;⑤血清结合胆红素 $> 34\mu\text{mol/L}$ (2mg/dl);有以上任何一项者均可视为病理性黄疸。不同日龄的新生儿确定为病理性黄疸的血清胆红素水平不同”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】1. 新生儿病理性黄疸特点:①生后 24 小时内出现黄疸(B 对);②血清胆红素每日上升 $> 5\text{mg/dl}$ ($85\mu\text{mol/L}$)(A 错);③黄疸持续时间长,足月儿 > 2 周(C 错);早产儿 > 4 周;④血清结合胆红素 $> 2\text{mg/dl}$ ($34\mu\text{mol/L}$);⑤黄疸退而复现;2. 引起新生儿病理性黄疸的常见原因:①ABO 血型不合:母亲多为 O 型,新生儿 A 型或 B 型多见(DE 错);②Rh 血型不合:主要发生在

Rh 阴性孕妇,Rh 阳性胎儿;③母乳性黄疸;④先天性胆道闭锁;⑤新生儿肝炎;⑥新生儿败血症及其他感染。

19.A 【考点还原】(第三章第十九节急性胰腺炎病人的护理)“2.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”(A 对 D 错)。

【答案解析】急性胰腺炎疼痛的护理:疼痛较重时遵医嘱给予止痛药,可用哌替啶 50~100mg 肌内注射(A 对);疼痛不严重时,一般指导和协助病人采取非药物止痛法,如松弛疗法、皮肤刺激疗法;急性胰腺炎疼痛禁用吗啡,因为吗啡会引起 Oddi 括约肌痉挛,加重疼痛(D 错);阿司匹林是解热镇痛药,用于缓解轻中度的疼痛(B 错);苯巴比妥是镇静催眠药,常用于抗惊厥和癫痫(C 错);地西洋属于中枢神经抑制药,有抗焦虑、镇静和催眠等作用(E 错)。

20.D 【考点还原】(第三章第十三节肝硬化病人的护理)“(2)门脉高压症的三大表现:脾大、侧支循环的建立和开放、腹水。.....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.....”(AB 错)。

【答案解析】门静脉压力增高出血的原因和特点:门静脉压力增高使胃底静脉及食管下端静脉曲张,且常因溃疡、创伤破裂出血,由于肝功能损害致凝血机能障碍,出血多不易停止。临床表现为呕血和柏油样便等出现上消化道大出血症状(D 对 ABCE 错)。

21.B 【考点还原】(第四章第八节慢性肺源性心脏病病人的护理)“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。体征:发绀更明显,颈静脉怒张,心率增快,可出现心律失常,剑突下可闻及收缩期杂音,甚至出现舒张期杂音。肝大且有压痛,肝颈静脉回流征阳性,下肢水肿,重者可有腹水。少数病人可出现肺水肿及全心衰竭的体征”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】1.慢性肺源性心脏病心力衰竭的症状和体征:①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。②体征:发绀明显,颈静脉怒张,心率增快,可出现心律失常,肝大且有压痛,肝颈静脉回流征阳性,下肢水肿,重者可有腹水;2.右心衰竭引起下肢水肿的原因:右心衰竭会导致体循环障碍,左心室血液回输到右心房时,出现阻碍,血液大部分瘀滞在外周静脉,导致静脉压力升高,引起水向组织间隙渗透导致皮下的水肿(B 对 ACDE 错)。

22.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】护士操作失误的沟通:当失误发生时,首先应向患者进行道歉,取得患者原谅后再进行下一步的措施,如果不解释会加重患者对医护人员的不信任,出现信任危机(A 对 BE 错);护士穿刺失败不能将原因归在患者身上,同时不能做确定的承诺,如:下一次一定成功(CD 错)。

23.B 【考点还原】(第十一章第二节烧伤病人的护理)(大纲 P439)“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。2 周左右愈合,有色素沉着,无瘢痕形成”(ADE 错)。

【答案解析】烧伤的分度及表现:①浅Ⅱ度:伤及表皮的生发层及真皮的乳头层(B 对 ACDE 错);局部有水疱,疼痛剧烈;②Ⅰ度:伤及表皮浅层;局部表面有红斑和烧灼感;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。

24.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】有以下情形的,县级以上卫生行政部门自接受医疗机构的报告或者当事人提出医疗争议 7 日内移送至上一级人民政府卫生行政部门处理:①病人死亡;②可能为二级以上的医疗事故;③国务院卫生行政部门和省、自治区、直辖市人民政府卫生行政部门规定的其他情形,该患者,该患者因输液出现肺栓塞死亡,属于医疗事故致死,所以应在 7 日内移交至上一级主管部门(D 对 ABCE 错)。

25.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】宫颈癌的转移途径主要为直接蔓延及淋巴转移,血行转移较少见(B 对);子宫颈癌以鳞状细胞癌最多见,其次为腺癌和鳞腺癌(A 错);子宫颈癌病变多发生在宫颈外口的原始鳞柱交接部与生理性鳞柱交接部间所形成的移行带区(C 错);子宫颈癌的病变为上皮内瘤样变,其中包括宫颈不典型增生及宫颈原位癌(D 错);可表现为外生型、内生型、溃疡型、颈管型 4 种类型(E 错)。

26.B 【答案解析】颅内压增高患者卧位的护理:病人的床头抬高 $15^{\circ}\sim 30^{\circ}$ 的斜坡位,有利于颅内静脉回流,减轻脑水肿(B 对);各种卧位的适用范围:头高脚低位:①减低颅内压,预防脑水肿;②颈椎手术病人进行颅骨牵引时;③开颅手术后的病人;仰卧位:1.去枕仰卧位:①昏迷、全身麻醉未清醒的病人、呕吐或呕血的病人;②椎管麻醉或腰椎穿刺术后 $6\sim 8$ 小时的病人;2.中凹卧位:适用于休克病人;3.屈膝仰卧位:①腹部检查;②导尿和会阴冲洗的病人(A 错);半坐卧位: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腹部手术后的病人;④某些面颈部手术后的病人(C 错);端坐位:适用于急性肺水肿、心包积液、支气管哮喘急性发作时的病人(D 错);俯卧位:①腰、背部检查;②腰、背、臀部有伤口或脊椎手术后病人不能平卧或侧卧;③胃肠胀气所致的腹痛(E 错)。

27.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】根据患者的临床表现,腹腔内少量淡黄色腹水,有粪臭味,而大肠杆菌感染的特点是感染部位有类似粪臭的气味(B 对);金黄色葡萄球菌感染时腹腔液体形状为黄色、稠厚、无臭(A 错);变形杆菌的胃肠道病变常由变形杆菌的肠毒素引起食物中毒,临床表现为胃肠炎和过敏反应(C 错);绿脓杆菌即铜绿假单胞菌,感染时,其脓液呈淡绿色有甜腥味(D 错);溶血性链球菌感染胃肠道时全身症状比较明显,严重会有坏疽发生(E 错)。

28.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】卫气:是指防卫免疫体系及消除外来的机体内生的各种异物的功能,包括机体屏障、吞噬细胞系统、体液免疫、细胞免疫等,是运行于脉外的气(D 对);元气:是人体在正常情况下,全身机体及各脏器功能健康状态的、综合的生理指标(A 错);营气:是行于脉中而具有营养作用的气(B 错);肺气:即肺的生理功能(C 错);真气:指流动着而看不见且有生命作用的精微物质,是推动脏腑生理活动的动力(E 错)。

29.B 【考点还原】(第二章第九节心肌疾病病人的护理)“肥厚型心肌病……治疗原则:避免使用增强心肌收缩力的药物如洋地黄等以及减轻心脏负荷的药物,禁用硝酸酯类药物,以减少加重左室流出道梗阻”(B 错,为本题正确答案;ACDE 对)。

【答案解析】肥厚型心肌病患者要禁用硝酸酯类药物,如硝酸甘油,因为该类药物会扩张血管,从而导致外周循环血容量不足,使左室充盈进一步下降,左室泵血减少,这会使流出道压力阶差增大,负压效果增加,梗阻更加严重(B 对 ACDE 错)。

30.C 【考点还原】(第一章第十二节药物疗法和过敏试验法)“(1)破伤风抗毒素皮试液的标准:每毫升含破伤风抗毒素 150IU ”(C 错,为本题正确答案);“(3)试验结果的判断及处理:①阴性:局部无红肿,全身无反应;②阳性:局部皮丘红肿、硬结,直径大于 1.5cm ,红晕直径超过 4cm ,有时出现伪足、有痒感。全身过敏反应、血清病型反应与青霉素过敏反应相同。当试验结果不能肯定时,应作对照试验;如试验结果确定为阴性,应将余液 0.9ml 作肌内注射;如试验结果证实为阳性,通常采用脱敏注射法”(ABDE 对)。

【答案解析】破伤风抗毒素皮试液的标准:每毫升含破伤风抗毒素 150IU (C 错,为本题正确答案);试验结果的判断及处理:①阴性:局部无红肿,全身无反应;②阳性:局部皮丘红肿、硬结,直径大于 1.5cm ,红晕直径超过 4cm ,有时出现伪足、有痒感(AE 对);脱敏注射法是给过敏试验阳性者分多次少剂量注射药液,以达到脱敏目的的方法。由于破伤风抗毒素的特异性,没有可替代的药物,所以对于试验结果阳性的病人采取脱敏注射法,而试验阴性的话,则将余液 0.9ml 直接肌内注射即可(BD 对)。

31.E 【考点还原】(第一章第七节病人的清洁护理)“(5)对活动义齿应先取下,用牙刷刷洗义齿的各面,用冷水冲洗干净,待病人漱口后再戴上。暂时不用的义齿,可浸于冷水中备用,每日更换一次清水。不可将义齿泡在热水或乙醇内,以免义齿变色、变形和老化”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】口腔护理的注意事项:①对于活动性义齿应先取下,待病人漱口后再戴上。暂时不用的义齿。可浸于冷水中备用,每日更换一次清水。不可将义齿在热水或乙醇内,以免义齿变色、变形和老化(E 对 ABCD 错);②擦洗时动作要轻,以免损伤口腔黏膜,特别是对凝血功能较差的病人。③昏迷病人禁忌漱口,需用开口器,应从臼齿处放入,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,必要时要清点棉球数量。④传染病病人用物须按消毒隔离原则处理。⑤长期应用抗生素者,应观察口腔黏膜有无真菌感染。

32.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】护理质量标准体系结构:①终末质量:是指病人所得到的护理效果的质量。如:出院满意度、皮肤压疮发生率等(B 对);②要素质量:是指提供护理工作的基础条件质量,是构成护理服务的基本要素(D 错);③环节质量:主要指护理工作活动过程质量(E 错);护理质量标准体系结构包括:要素质量、环节质量和终末质量与护理服务质量评价指标和主观

感受度评价指标无关(AC 错)。

33.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】题中该胎儿为 LOA(枕左前位),头先露,胎心率 140 次/分(正常胎心率为 110 次/分~160 次/分),羊水指数正常 6cm,提示羊水指数偏少(羊水指数正常:8~22cm,羊水指数偏少:5~8cm,羊水过少:羊水指数小于 5cm),羊水偏少一般影响不大,孕妇多通过补水就能纠正到正常范围。综上胎儿的状况大体正常,孕妇担心影响胎儿的情绪,是因为知识缺乏而过分紧张的表现。所以此时护士应安慰孕妇,向其讲解相关知识(A 对 BCDE 错)。

34.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】变态反应包括过敏性休克和过敏性皮疹,过敏性休克和过敏性皮疹属于疫苗接种的异常反应(E 对);疫苗接种的异常反应:①过敏性休克:于注射免疫制剂后数秒钟或数分钟内发生。表现为烦躁不安、面色苍白、口周发绀、四肢湿冷、呼吸困难、脉细速、恶心、呕吐、惊厥、大小便失禁以至昏迷。此时应使患儿平卧,头稍低,注意保暖,给予氧气吸入,并立即皮下或静脉注射 1:1000 肾上腺素 0.5~1ml,必要时可重复注射。②过敏性皮疹:荨麻疹最为多见,一般于接种后几小时至几天内出现,经服用抗组胺药物后即可痊愈。③晕针:儿童在空腹、疲劳、室内闷热、紧张或恐惧等情况下,在接种时或几分钟内,出现头晕、心慌、面色苍白、出冷汗、手足冰凉、心跳加快等症状,重者心跳、呼吸减慢,血压下降,知觉丧失。此时应立即使患儿平卧,头稍低,保持安静,饮少量热开水或糖水,一般可恢复正常。数分钟后不恢复正常者,皮下注射 1:1000 肾上腺素,每次 0.5~1ml。④全身感染:有严重原发性免疫缺陷或继发性免疫功能遭受破坏者,接种活菌(疫苗)后可扩散为全身感染(ABCD 错)。

35.E 【考点还原】(第十二章第七节系统性红斑狼疮病人的护理)“糖皮质激素是目前治疗 SLE 的首选药,用于急性暴发性狼疮、脏器受损、急性溶血性贫血、血小板减少性紫癜等。通常采用泼尼松,每日 1mg/kg,根据病情调整剂量。4~6 周病情好转后缓慢逐渐减量,防止反跳”(E 对)。

【答案解析】由图可见,该患者的特征性皮肤损害是蝶形红斑,可推断该患者患有系统性红斑狼疮(SLE),目前治疗 SLE 的首选药是糖皮质激素,发挥抑制炎症反应和抗免疫作用(E 对);SLE 的临床表现:①发热:初期仅有低热,急性期可有高热;②皮肤黏膜损害:蝶形红斑是典型的皮肤特征性损害,部分患者有口腔溃疡和脱发;③关节和肌肉疼痛:大多数关节肿痛时首发症状,受累关节常是近端指间关节,呈对称分布;④脏器损害:几乎所有的患者都有肾脏损害,半数患者有狼疮性肾炎;20%有神经系统损害,出现神经精神狼疮;少数会出现脊髓损伤。SLE 的药物治疗:①首选糖皮质激素;②非甾体抗炎药:主要用于发热、关节、肌肉酸痛的轻症病人,常用的药物有阿司匹林、吲哚美辛、布洛芬等(BCD 错);③抗疟药:主要治疗盘状红斑;④免疫抑制剂:应用于易复发但因严重不良反应而不能使用激素者,常用的有环磷酰胺(CTX)、长春新碱、硫唑嘌呤等(A 错)。

36.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】流行性乙型脑炎的概念:简称乙脑,是由乙型脑炎病毒引起,以脑实质炎症为主要病变的中枢神经系统急性传染病,所以乙脑病毒主要侵犯人体的中枢神经系统(E 对 ABCD 错)。

37.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】常见药物的服药时间:①胃黏膜保护剂:枸橼酸铋钾、硫糖铝等餐前服用(C 对);②伊曲康唑是抗真菌药,饭后服用(A 错);③维生素 C 饭后服用,利于充分吸收(B 错);④青霉素和甲硝唑对胃黏膜有刺激作用所以饭后服用(DE 错)。

38.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】甲硝唑经肝代谢,对肾的损害小,可以使用(E 对);新霉素、卡那霉素、庆大霉素均属于氨基糖苷类药物,都具有肾毒性和耳毒性(ABD 错);氨苄西林属于头孢类 β -内酰胺类,长期大量服用氨苄西林会对肾造成损害,常见有间质性肾炎,肾功能损害(C 错)。

39.B 【考点还原】(第七章第十七节产力异常病人的护理)(大纲 P335)“六、护理措施 1.子宫收缩乏力.....(5)缩宫素的静脉使用:将缩宫素 2.5U 加于 0.9%生理盐水 500ml 内,从 4~5 滴/min 开始静脉滴注并观察反应,根据宫缩的强弱进行调节,通常不超过 60 滴/min。宫缩间隔 2~3 分钟,持续 40~60 秒。若出现 10 分钟内宫缩超过 5 次、宫缩持续 1 分钟以上或胎心率有变化,应立即停止滴注”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

40.B 【考点还原】(第十八章中医基础知识)“煎药用具:砂锅是最常用的煎药容器。砂锅性质稳定、传热性能缓和、不易与中药所含成分发生化学变化。不锈钢锅、搪瓷锅、玻璃烧杯也可使用,忌用铁锅”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】煎药用具的选择:砂锅是最常用的煎药容器,砂锅性质稳定、传热性能缓和。不易于中药所含的其他成分发生化学变化(B 对);不锈钢锅、搪瓷锅、玻璃烧杯也可采用,禁忌用铝锅和铁锅,以免影响药性和药效(ACDE 错)。

41.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】抗心律失常药物的分类:① I 类:代表药为利多卡因,药物机制是阻滞快速钠通道,适用于室早、室速、室颤(E 对);② II 类:代表药为美托洛尔,药物机制为拮抗 β 肾上腺素能受体,用于减慢心率(B 错);③ III 类:代表药为胺碘酮,药物机制为阻滞钾通道,适用于室速、室上速(A 错);④ IV 类:代表药为维拉帕米,药物机制为阻滞慢钙通道,适用于室上速(C 错);治疗心律失常药物不包括阻滞 α 受体的药物,该药物具有抗肾上腺素的作用,用于治疗血管痉挛性疾病(D 错)。

42.E 【考点还原】(第十九章第二节与护士临床工作相关的医疗法律法规)“第二,明确规定活体器官接受人必须与活体器官捐献人之间有特定的法律关系,即配偶关系、直系血亲或者三代以内旁系血亲关系,或者有证据证明与活体器官捐献人存在因帮扶等形成了亲情关系”(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

【答案解析】人体器官移植接受者的规定:活体器官接受人必须是与活体器官捐献人之间有特定的法律关系,即配偶关系、直系血亲或者三代以内旁系血亲关系,或者有证据证明与活体器官捐献人存在因帮扶等形成的亲情关系,朋友不符合植体器官接受者要求(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

43.E 【考点还原】(第二十章第三节病人的权利与义务)“病人有平等享受医疗的权利当人们的生命受到疾病的折磨时,他们就有解除痛苦、得到医疗照顾的权利,有继续生存的权利。任何医护人员和医疗机构都不得拒绝病人的求医要求。人们的生存权利是平等的,享受的医疗权利也是平等的”(E 对)。

【答案解析】病人的权利:①基本医疗权:基本医疗权是指病人享有就医的权利。它是指社会成员要求国家和政府给予基本医疗保障与医疗救济的权利。病人的基本医疗权包括平等医疗权和自主医疗权;题干着重强调患者身份为流浪人员,被路人送入医院等信息,医护人员对患者同样给予救治,体现了病人有平等享受医疗的权利(E 对 ABC 错);②知情同意权:知情同意权是指病人在医疗卫生服务中,享有知晓病情、诊断、治疗护理方案、预后和诊疗费用等情况,并有自主选择诊疗方案的权利。知情同意权包括知情权和同意权(D 错);③隐私保密权;④医疗监督权;⑤医疗诉讼权;⑥免除社会责任权;⑦被照顾和被探视权;⑧复制个人病历资料权。

44.D 【考点还原】(第十一章第二节烧伤病人的护理)“做好消毒隔离工作病房用具应专用,工作人员出入病室要更换隔离衣、口罩、鞋、帽,接触病人前、后要洗手,做好病房的终末消毒工作。采取保护性隔离措施,防止交叉感染”(D 对)。

【答案解析】各种隔离的适用对象:①保护性隔离:又称反向隔离,适用于抵抗力低或极易感染的患者,如严重烧伤、早产儿、白血病、器官移植病人等;该患者三度烧伤面积 60%,属于严重烧伤患者,所以应采用保护性隔离(D 对);②接触隔离:适用于经体表或伤口直接或间接接触而感染的疾病。如破伤风、气性坏疽、绿脓杆菌感染等(A 错);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、伤寒痢疾等(B 错);④呼吸道隔离:适用于通过空气中的气溶胶(飞沫)短距离传播的传染病。如流感、流脑、麻疹等(C 错);⑤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(E 错)。

45.A 【考点还原】(第一章第二节护士职业防护)“2.发生针刺伤时,受伤护士要保持镇静,立即用手从伤口的近心端向远心端挤压,挤出伤口的血液,禁止进行伤口局部挤压或按压,以免产生虹吸现象,将污染血液吸入血管,增加感染机会。3.用肥皂水彻底清洗伤口,并在流动水下反复冲洗;用等渗盐水冲洗黏膜。4.用 0.5%碘伏或 75%乙醇消毒伤口,并包扎”(A 错,为本题正确答案;BCDE 对)。

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

46.A 【考点还原】(第十九章第二节与护士临床工作相关的医疗法律法规)“医疗机构的医务人员违反本法规定,将不符合国家规定标准的血液用于患者的,由县级以上地方人民政府卫生行政部门责令改正……”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】献血机构违规的处置:血站、医疗机构违反有关操作规程和制度采集血液及向医疗机构提供不符合国家规

定的血液的,由县级以上地方人民政府卫生行政部门责令改正(A 对 BCDE 错);给献血者健康造成损害的,应当依法赔偿;造成经血液途径传播的疾病或者有传播严重危险的,限期整顿;对直接负责的主管人员和其他直接责任人员,依法给予行政处分;构成犯罪的,依法追究刑事责任。

47.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】50%硫酸镁常外用消肿,局部湿热敷可局部消肿,该患者下肢水肿,应局部擦拭硫酸镁(B 对);0.1%碘伏用于常用于皮肤黏膜创面的消毒(A 错);外用生理盐水具有清洁和消炎的作用(C 错);3%过氧化氢的主要作用是消毒,临床上常用双氧水清洗创口和局部抗菌(D 错);75%酒精常用于皮肤的消毒、器械消毒和碘酒脱碘(E 错)。

48.C 【考点还原】(第二章第九节心肌疾病病人的护理)“(1)充血性心力衰竭治疗:限制体力活动;低钠饮食;应用洋地黄和利尿剂,但本病易发生洋地黄中毒,故应慎用。常用血管扩张药物、血管紧张素转换酶抑制剂等药物。在病情稳定,射血分数<40%,可选用 β 受体阻滞剂,注意从小剂量开始。必要时可安装双腔起搏器,改善严重心力衰竭症状,提高生活质量”(C 错,为本题正确答案;ABDE 对)。

【答案解析】扩张型心肌病不宜使用的药物及其原因:不宜使用洋地黄制剂,因为扩张型心肌病一般存在广泛而严重的心肌损伤,心肌自律性增强,对洋地黄制剂的耐受性降低,容易导致洋地黄中毒(C 错,为本题正确答案;ABDE 对)。

49.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】葡萄糖溶液属于无张力溶液,主要用于补充水分和能量,而口服补液盐中加入一定浓度的葡萄糖,是因为通过钠糖转运机制,吸收钠和葡萄糖同时带进的水,肠道的吸收才可达到顶峰,起到快速补水的作用(D 对 ABCE 错)。

50.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】1.子宫肌瘤的质地:子宫肌瘤一般为暗红色,表现为实质性包块,表面光滑,多数质地硬,与周围组织有明显界限(C 错,为本题正确答案);肌瘤压迫周围肌壁纤维形成假包膜(D 对);2.子宫肌瘤的病因:子宫肌瘤的发生和生长多与激素有关;①雌激素可使肌层变厚,子宫增大;②孕激素促进肌瘤生长;③神经中枢的调节控制也可影响卵巢功能及激素代谢,所以子宫肌瘤属于激素依赖性肿瘤(A 对);3.子宫肌瘤的分类:分为浆膜下肌瘤、肌壁间肌瘤(最常见)和粘膜下肌瘤三类(B 对);4.子宫肌瘤的概念:是由子宫平滑肌组织增生而形成的女性生殖系统中最常见的良性肿瘤,多见于育龄妇女(E 对)。

51.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】子宫内膜异位症又称内异症,指子宫内膜组织生长在子宫腔与子宫肌层以外的部位,卵巢是最常异位的病变部位,卵巢发生子宫内膜异位囊肿,囊肿内含有暗褐色黏稠的陈旧性血,似巧克力样糊状,故称为巧克力囊肿,所以子宫内膜异位症卵巢病变最常见的类型为巧克力囊肿(E 对 ABCD 错)。

52.B 【考点还原】(第二十一章第三节护理工作中的语言沟通)“封闭式提问:又称限制性提问,是将问题限制在特定的范围内,患者回答问题的选择性很小,可以通过简单的“是”、“不是”、“有”、“无”等即可回答。其优点是护士可以在短时间内获得需要的信息;其缺点是患者没有机会解释自己的想法”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】1.封闭式提问的优缺点:优点:护士可以在短时间内获得需要的信息(B 对);缺点:患者没有机会解释自己的想法(AE 错);2.开放式提问的优缺点:优点:护士可以获得更多、更真实的资料,护士可从中了解病人的真实的想法和感受(CD 错);缺点:需要花费的时间较长。

53.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】闭合性单处肋骨骨折时,骨折断端可刺激肋骨间神经产生局部疼痛,当深呼吸、咳嗽或转动体位时,疼痛加剧,局部有明显压痛,挤压胸部疼痛加重;所以局部疼痛是闭合性单处肋骨骨折最明显的症状(B 对);单根或数根肋骨单处骨折,其上、下有完整的肋骨支持胸廓,对呼吸功能的影响不大(A 错);部分病人可因肋骨骨折向内刺破肺组织出现咯血;由于肋骨骨折损伤程度不同,可有不同程度的呼吸困难、发绀或休克等(CDE 错)。

54.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】孕妇早产(满 28 周不满 37 周)肌注地塞米松的作用:可促进胎肺成熟,降低新生儿呼吸窘迫综合症的发病率,一般用于妊娠 35 周前的早产者(C 对 ABDE 错)。

55.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】焦虑症的情绪症状:在没有明显诱因的情况下,患者经常出现与现实情境不符的过分担心、紧张害怕,这种紧张害怕常常没有明确的对象和内容(B 对 D 错);焦虑发作目前病因尚不明确,可能与遗传因素、个性特点、认知过程、不良生活事件、生化、躯体疾病等均有关联(AE 错);该病没有明显的男女发病率比例(C 错)。

56.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】中心静脉压在临床上常用来判断患者的右心功能、有效循环血量和血管张力的一个非常重要的指标。中心静脉压的正常值和意义:①正常值为 $5\sim 12\text{cmH}_2\text{O}$;②中心静脉压 $<5\text{cmH}_2\text{O}$ 时,提示右心房充盈不足或血容量不足(C 对 ABDE 错);③中心静脉压 $>15\text{cmH}_2\text{O}$ 时,提示心功能不全;④中心静脉压 $>20\text{cmH}_2\text{O}$ 时,提示存在充血性心力衰竭。

57.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】胎儿宫内急性缺氧的表现:正常宫内胎儿的胎心是 $110\sim 160$ 次/分,早期胎动表现为频繁、剧烈,后期逐渐胎动减少、消失,最终胎儿死亡(D 对 ABCE 错)。

58.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】导致早产的高危因素(母体因素):急性感染、妊娠期糖尿病、高血压,妊娠晚期性生活(因为性生活诱发宫缩活动,引起胎儿早产)等(A 对);脐带绕颈一周可随着胎动自行恢复,多数不需要治疗,不是早产的高危因素(B 错);慢性输卵管炎引起的输卵管肥大和输卵管积脓、积水是造成女性不孕的重要原因之一(C 错);骨盆狭窄导致胎先露和胎方位异常、胎先露部下降受阻引起继发性宫缩乏力,产程延长,导致难产出现(D 错);瘢痕子宫再次妊娠时容易发生子宫破裂、产后出血、前置胎盘等;及时做产前检查,可正常足月生产,一般选择剖宫产(E 错)。

59.A 【考点还原】(第十七章第三节生长发育)“学龄前期自 3 岁后到 6~7 岁入小学前称为学龄前期。此期小儿体格生长发育处于稳步增长状态,中枢神经系统发育日趋完善,智能发育更加迅速,自我观念开始形成,好奇多问,模仿性强。此期应培养小儿良好的道德品质和生活能力,为入学作好准备”。

【答案解析】3 岁的孩子常出现“自我”的概念,他能察觉到自己的行为会影响周围环境和环境中的人,从而形成独立自主感,而由于缺乏社会规范,儿童任性行为会达到高峰,题干中三岁小孩向妈妈执意表达自己的需要,是其自主性的表现(A 对 BCDE 错)。

60.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】题干中根据患者主诉下腹胀痛,护士观察其膀胱区隆起,可以推断患者膀胱有大量的尿液潴留,所以患者的主要护理问题是尿潴留(D 对 ABCE 错)。

61.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】肾结核的原发病灶大多在肺,肾结核一般是由于肺结核通过血行传播到肾脏,导致结核杆菌在肾脏形成病灶,因为肺里的血液要通过肾脏过滤,所以肺的结合杆菌可以通过血液到达肾脏引起肾结核(B 对 ACDE 错)。

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

【答案解析】护患关系发展过程:护患关系发展过程由三个阶段:①初始期:护士与病人的初识阶段,也是护患之间开始建立信任关系的时期;此期主要是建立护患之间信任关系,确认病人的需要(A 对);②结束期:病人病情好转或基本康复,已达到预期目标。可以出院休养,护患关系即转入结束期,此期要做好出院指导,交代出院后的注意事项(B 错);工作期:护士为实施治疗护理,护士完成各项护理任务、病人接受治疗和护理,此期主要为落实护理措施(C 错);护患关系的发展是一个动态的过程,一般分为初始期、工作期和结束期 3 个阶段。3 个阶段相互重叠,各有重点,不包括准备期和延续期(DE 错)。

63.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】避孕药物的副作用有类早孕反应(恶心、呕吐头晕等)、不规则阴道流血、月经过少或停经、色素沉着和体重增加等。若连续 2 个月停经者,应考虑更换避孕药种类,更换药物后仍无月经来潮或连续 3 个月停经者,应停止服用避孕

药(B 对);其他情况均可在停药后自行缓解(ACDE 错)。

64.A 【考点还原】(第十三章第二节食管癌病人的护理)“行结肠代食管者应做好肠道准备。术前 3~5 日口服肠道抗生素,如甲硝唑等”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】行结肠代食管手术患者的肠道准备:术前 3~5 天口服肠道抗生素,如甲硝唑或新霉素等(A 对 BCDE 错);术前 2 日进食无渣流质,术前晚行清洁灌肠或全肠道灌肠后禁饮禁食。

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

【答案解析】颅底骨折的临床表现:①颅前窝骨折:具有“熊猫眼征”“兔眼征”的典型表现,出现鼻漏(B 对);②颅中窝骨折:耳后乳突区出现瘀斑;有耳、鼻漏症状;③颅后窝骨折:耳后及枕下部、咽后壁处出现瘀斑,无脑脊液漏;三主征:指颅内压的三个主要症状,即头疼、呕吐、视神经水肿(A 错);三凹征:指吸气时候出现胸骨上窝、锁骨上窝和肋间隙凹陷的表现,三凹征代表呼吸已经极度困难(C 错);Murphy 征:又称胆囊触痛征:适用于胆囊急性炎症诊断;Murphy 征阳性表现为检查时医生将手放在患者有上腹胆囊区,然后要求患者深呼吸,当发炎肿大的胆囊触碰到医生的手指尖时,患者突然出现疼痛而被迫停止深呼吸(D 错);五联征:又称 Reynolds 五联征,为急性梗阻性化脓性胆管炎的临床症状,表现为在一般胆道感染的夏科氏(Charcot)三联征(腹痛、寒战高热、黄疸)之外,出现休克、神志障碍(E 错)。

66.B 【考点还原】(第七章第四节产褥期妇女的护理)(大纲 P310)“6.恶露产后随子宫蜕膜脱落,含有血液、坏死蜕膜等组织经阴道排出,称为恶露。恶露分为:(1)血性恶露:持续 3~4 天,出血量逐渐减少,浆液增加,转变为浆液恶露。(2)浆液恶露:持续 10 天左右,浆液逐渐减少,白细胞增多,变为白色恶露。(3)白色恶露:持续 3 周干净”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】产褥期恶露分类和特点:①血性恶露:持续 3~4 天,出血量逐渐减少,浆液增加,转变为浆液恶露(B 对);②浆液恶露:持续 10 天左右,浆液逐渐减少,白细胞增多,变为白色恶露。③白色恶露:持续 3 周干净(ACDE 错)。2022 大纲并未改动。

67.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】预防麻疹传播的措施:①保护易感人群:最有效的预防措施是接种麻疹疫苗(E 对);8 个月以上未患过麻疹的小儿应接种麻疹疫苗,对于麻疹接触患儿注射丙种球蛋白,可以直接为其提供保护性抗体,从而避免发病(B 错);②隔离传染源:呼吸道隔离至出疹后 5 天,有并发症者延至出疹后 10 天,接触的易感儿隔离观察 21 天;③切断传播途径:病室通风换气,消毒空气,患儿的衣被及玩具等在阳光下暴晒 2 小时以上,减少不必要的探视,医务人员接触患儿后,须在日光下或流动空气中停留 30 分钟以上,才能接触患儿或健康易感者;其余选项无关(ACD 错)。

68.C 【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”(C 对)。

【答案解析】钙通道阻滞剂:扩张冠状动脉,扩张周围血管减轻心脏负荷,缓解心绞痛。代表药有硝苯地平、地尔硫卓等(C 对);血管紧张素转化酶抑制剂:能够扩张小动脉,减轻心脏后负荷,代表药物有卡托普利、贝那普利等(A 错);利尿剂:作用于肾脏,抑制肾小管电解质的重吸收,进而减少水的重吸收而达到利尿作用。代表药有呋塞米、氢氯噻嗪、氨茶碱等(B 错); β 受体拮抗剂:减慢心率、减弱心肌收缩力,减低血压,减少心肌耗氧分量,能够降低心绞痛病人死亡率和心肌梗死的危险,代表药有普萘洛尔、阿替洛尔、美托洛尔等(D 错);硝酸酯类:能够扩张小静脉,减轻心脏前负荷,代表药有硝酸甘油(E 错)。

69.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】献血的要求:①时间间隔:两次献血之间的时间间隔一般要求 6 个月(C 错,为本题正确答案);②献血量:我国规定一次献血 200ml,最多不超过 400ml(B 对);③献血年龄:18~55 周岁(A 对);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(DE 错)。

70.A 【考点还原】(第一章第六节医院内感染的预防和控制)(大纲 P32)“臭氧灭菌灯消毒法:利用臭氧强大的氧化作用进行杀菌。(1)用途:主要用于空气、医院污水、诊疗用水、物品表面的消毒。(2)方法:使用时应关闭门窗,人员离开房间,消毒结束后 30 分钟方可进入”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】臭氧灭菌灯消毒法:利用臭氧强大的氧化作用进行杀菌。1.用途:主要用于空气、医院污水、诊疗用水、物品表面的消毒。2.方法:使用时应关闭门窗,人员离开房间,消毒结束后 30 分钟方可进入(A 对 BCDE 错)。

71.D 【考点还原】(第十五章第六节糖尿病病人的护理)“早期酮症阶段仅有多尿、多饮、疲乏等,继之出现食欲减退、恶

心、呕吐、头痛、嗜睡、呼吸深大(Kussmaul 呼吸),呼气中出现烂苹果味(丙酮所致)”(D 对)。

【答案解析】常考疾病的呼吸味道:①糖尿病酮症酸中毒:烂苹果味(D 对 A 错);②肝功能衰竭:肝腥味(B 错);③有机磷中毒:大蒜味(C 错);④晚期肾衰竭:氨臭味(E 错)。

72.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】急性上呼吸道感染有 70%~80%由病毒引起。包括鼻病毒、冠状病毒、腺病毒、流感和副流感病毒、呼吸道合胞病毒、埃可病毒、柯萨奇病毒等。另有 20%~30%的上感由细菌引起。细菌感染可直接感染或继发于病毒感染之后,以溶血性链球菌为最常见(B 对 ACDE 错)。

73.A 【考点还原】(第一章第七节病人的清洁护理)“(1)鼓励和协助长期卧床的病人经常更换体位:一般每 2 小时翻身一次,翻身间隔时间可根据病情和局部皮肤情况及时调整,必要时每 1 小时翻身一次,建立床头翻身记录卡”。

【答案解析】避免压疮的翻身要求:一般每 2 个小时翻身一次,翻身间隔时间可根据病情和局部皮肤情况及时调整,必要时每 30 分钟翻身一次。翻身时应尽量将病人身体抬起,避免拖、拉、推等动作,以防止擦伤皮肤,该患者在 6 时 40 分翻身一次,应在 2 小时后即 8 时 40 分进行下一次的翻身(A 对 BCDE 错)。

74.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】腹外疝患者的社会心理状态:①焦虑:病人因担心疝块长期反复突出影响工作和生活常感到焦虑不安(C 对);②自卑:是一种软弱的不能自助的复杂情感(A 错);③忧郁:是一种情绪低落,遇事多虑甚至焦虑的心理现象(B 错);④恐惧:是惊慌害怕,惶惶不安的心理(D 错);⑤愤怒:是一种消极的感觉状态,情绪强烈,充满不满(E 错)。

75.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】常考的中毒灌洗溶液:①发芽马铃薯常用洗胃液是 1%活性炭悬浮液(D 对);②碱性物中毒可用 5%醋酸(A 错);③铜、锌等金属中毒可用鞣酸解毒(B 错);④敌百虫、巴比妥、异烟肼、敌敌畏和灭鼠药中毒均可用高锰酸钾解毒(C 错);⑤DDT、666 中毒可用硫酸镁解毒(E 错)。

76.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】阿托品治疗胆绞痛的机制:阿托品是 M-受体阻断剂,M 受体在内脏、血管都有分布,M 受体的有使平滑肌收缩的作用,因此作为 M 胆碱受体阻断药,阿托品用于解除平滑肌痉挛从而缓解内脏绞痛(D 对 ABCE 错)。

77.B 【考点还原】(第十五章第六节糖尿病病人的护理)(大纲 P577)“双胍类药物进餐时或进餐后服用.....阿卡波糖应于第一口饭同时嚼服”(B 错,为本题正确答案;ACDE 对)。

【答案解析】1.不同降糖药的服药方法:①葡萄糖苷酶抑制剂(阿卡波糖、伏格列波糖等):与第一口饭同时嚼服(B 错,为本题正确答案);②双胍类(苯乙双胍、二甲双胍等):进餐时或进餐后服用;③磺脲类(格列吡嗪、格列齐特等):饭前半小时口服;2.二甲双胍的作用与应用:常规剂量是 0.5~1.5g,每天最大剂量不应超过 2g(A 对);二甲双胍可以改善胰岛素的敏感性(C 对);最适合治疗肥胖或超重的 2 型糖尿病(E 对);常见的不良反应为恶心、呕吐、腹泻、腹痛、食欲不振、乏力及头疼等(D 对)。

78.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】产后抑郁的高发时间和表现:产后抑郁多在产后 2 周内发病,在产后 4~6 周症状明显;表现:①情绪改变:心情压抑、沮丧、情绪淡漠。甚至焦虑、恐惧等,夜间加重;②自我评价低:自暴自弃、自罪感,对身边的人充满敌意;③对生活缺乏信心,觉得生活没有意义,严重时甚至绝望,有自伤自杀倾向(A 对 BCDE 错)。

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

【答案解析】常考的疾病的限盐量:①肝硬化腹水:每天限制盐 1~2g(D 对 ABCE 错);②高血压:每日食盐量不超过 6g;③急性肾小球肾炎:急性期 1~2 周内,应限制钠的摄入,每日 1~2g,水肿消退后每日 3~5g。

80.D 【考点还原】(第十一章第十四节肋骨骨折病人的护理)“单根或数根肋骨单处骨折,其上、下有完整的肋骨支持胸廓,对呼吸功能的影响不大。相邻多根、多处骨折因前后端失去支撑,使该部胸廓软化,产生反常呼吸运动,即吸气时,胸腔内负压增高,软化区向内凹陷”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】肋骨骨折的病因病理:①多根多处肋骨骨折后,局部胸廓没有完整的肋骨支持而致使胸壁软化,出现反常呼吸运动(D 对);②单根或数根肋骨单处骨折时,其上、下有完整的肋骨支持胸壁,对呼吸功能的影响不大(A 错);胸骨骨折主要症状是胸部疼痛,不敢深呼吸和咳嗽,无胸部软化(B 错);锁骨骨折表现为局部肿胀疼痛,皮下血块,有压痛,肩部活动受限,(C 错);胸肌大面积损伤主要表现为胸部肌肉疼痛(E 错)。

81.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】休克时需要遵守先晶后胶的原则,因为胶体溶液不易通过细胞膜,这样会产生细胞内外渗透压差,如果先胶后晶,会导致红细胞脱水;烧伤休克的预防:①烧伤后应首先用晶体溶液迅速补充血容量,防止休克;常用药物有,葡萄糖、氯化钠、复方氯化钠(C 对);②应用胶体溶液提高机体的胶体渗透压,如白蛋白,帮助恢复血容量,防治休克(B 错);③甘露醇是脱水剂,常用于治疗各种原因引起的脑水肿,降低颅内压防止脑疝(A 错);维生素和脂肪乳不用于纠正休克(DE 错)。

82.D 【考点还原】(第一章第二节护士职业防护)“生物性因素护士职业损伤的生物性因素主要是指细菌、病毒、支原体等微生物对机体的伤害。护士在护理工作中,每天与感染这些微生物的各种分泌物、排泄物,及患者用过的各种器具、衣物等密切接触,因而容易受到病原微生物的侵袭。常见的是细菌和病毒。具体为:①细菌:常见的致病菌为葡萄球菌、链球菌、肺炎球菌和大肠杆菌等,主要通过呼吸道、消化道、血液、皮肤等途径感染护士。②病毒:常见的为肝炎病毒、艾滋病病毒、冠状病毒等,主要通过呼吸道和血液感染护士。其中最危险的、最常见的是艾滋病病毒、乙型肝炎病毒和丙型肝炎病毒”(D 对)。

【答案解析】职业损伤的主要危险因素:①生物性因素:主要是指细菌、病毒、支原体、等微生物对机体的伤害,常见乙型肝炎病毒、艾滋病病毒和丙型肝炎病毒(D 对);②物理性因素:(1)机械性损伤:常见的机械性损伤包括跌倒、扭伤、撞伤等,特别是负重伤对护士造成的危害不容忽视,最常见的负重伤是腰椎间盘突出(AB 错);(2)锐器伤:锐器伤是最常见的职业损伤因素之一,也是导致血源性传播疾病的最主要的因素;(3)放射性损伤;(4)温度性损伤;(5)噪声;(3)心理、社会因素:人力资源因素不足、频繁倒夜班、非常态的人际环境等影响护士的身心健康(C 错);④化学性因素:(1)化学消毒剂:日常护理工作中,经常接触到化学消毒剂,消毒剂可通过皮肤、眼及呼吸道等途径对护士造成伤害;(2)化疗药物:长期接触化疗药物的护士有可能受到伤害,常表现为:白细胞数量减少、流产率增加,甚至导致畸形、肿瘤及脏器损伤等(E 错)。

83.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】妊娠 30 周前臀先露大都能够自行纠正为头先露,但不一定都能自行纠正,护理人员不能给予肯定的回答(E 错,为本题正确答案);胎位不正的矫正方法:①胎位矫正的时机是妊娠的 30~32 周,该产妇妊娠 32 周,是采用膝胸卧位矫正的良好时机(A 对);通常让孕妇排空膀胱,松解裤带,膝胸卧位每日 2~3 次,每次 15 分钟,一周后去医院复查(C 对);②激光照射或者艾灸至阴穴;③外转胎位术。矫正无效时,可提前住院待产(BD 对)。

84.A 【考点还原】(第四章第六节慢性阻塞性肺疾病病人的护理)“确切的病因尚不清楚,可能与下列因素有关。吸烟为重要的发病因素,烟草中含焦油、尼古丁和氢氰酸等化学物质,可损伤气道上皮细胞,可使支气管痉挛,呼吸道上皮细胞纤毛运动受抑制,纤毛脱落,而易致感染”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】COPD 的病因:①吸烟:是重要的发病因素,也是最常见的因素,烟草中含焦油、尼古丁和氢氰酸等化学物质,可损伤气道上皮细胞,可使支气管痉挛,呼吸道上皮细胞纤毛运动受抑制,纤毛脱落,而易致感染(A 对);②职业粉尘和化学物质:如烟雾、工业废气等(B 错);③包括二氧化硫、二氧化氮、氯及臭氧等的慢性刺激,为细菌感染创造条件(C 错);④感染:是 COPD 发生发展的重要因素,主要是病毒感染和细菌感染(D 错);⑤遗传因素: α_1 -抗胰蛋白酶缺乏,与肺气肿的发生有密切关系(E 错);⑦气候:冷空气刺激、气候突然变化,使呼吸道黏膜防御能力减弱,易继发感染。

85.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】该题为争议题。一般情况下甲硝唑最常见的不良反应是消化道反应;但当肝脏发育不成熟或肝脏受损时,甲硝唑在体内代谢明显减慢,代谢产物在体内蓄积,易致泌尿道不良反应,本题中阿米巴肝脓肿是由于溶组织阿米巴滋养体从肠道病变处经血流进入肝脏,使肝发生坏死,此情况下肝脏受损,此时代谢产物在膀胱内蓄积,易引起急性膀胱炎(A 对 BCDE 错)。

86.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】腹股沟斜疝发生狭窄时的病理过程:嵌顿疝若不及时处理,疝的内容物(主要为肠管)出现血液循环障碍,发生肠梗阻、肠坏死、肠穿孔等严重后果,进一步发展则形成绞窄性疝。疝囊渗液由淡黄色转变为淡红色、暗红色或红褐色。并无棕褐色表现(A 错,为本题正确答案;BCDE 对)。

87.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】¹³¹I 甲状腺功能测定的注意事项:①停用含碘药物和食物,以免影响测量结果,因为紫菜含碘所以不能食用(B 错,为本题正确答案;ACDE 对);②女性需要排查有无怀孕;③服用碘前,需要空腹 2 小时以上;④服用¹³¹I 后的一周内,尽量多休息,同时多喝水;⑤试验后的一个月内,尽量避免服用含碘食物。

88.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,伴灶性或不规则肺泡萎陷(ABCD 对)。

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

【答案解析】1.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。2.各听诊区的位置:主动脉瓣第二听诊区(E):在胸骨左缘第三肋间,综合主动脉体征和主动脉区的听诊位置得出:主动脉瓣关闭不全的杂音听诊位置在 E 区(B 对 ACDE 错);主动脉瓣区(A):位于胸骨右缘第二肋间;肺动脉瓣区(P):胸骨左缘第二肋间;三尖瓣区(T):在胸骨下端左缘,即胸骨左缘第 4、5 肋间;二尖瓣区(M):位于心尖搏动最强点。

90.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】孕妇的体重变化要求:一般妊娠 13 周前体重无明显变化,以后平均每周增加 350g,直至妊娠足月时体重平均增加 12.5kg,而对于妊娠合并心脏病的孕妇,整个妊娠期体重增加不应该超过 10kg,以免加重孕妇的心脏负担(B 对 ACDE 错)。

91.E 【考点还原】(第十一章第二节烧伤病人的护理)“表 11-1 成人体表面积中国九分法”。

【答案解析】成人烧伤面积九分法:头颈:发部 3%+面部 3%+颈部 3%=9%;双上肢:双手 5%+双前臂 6%+双上肢 7%=18%(2 个 9);躯干:腹侧 13%+背侧 13%+会阴 1%=27%(3 个 9);双下肢:双臀 5%+双大腿 21%+双小腿 13%+双足 7%=46%(5 个 9+1);根据题干:左前臂+左手烧伤等于(6+5)/2=5.5≈5,所以该患者的烧伤面积为 5%(E 对 ABCD 错)。

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

【答案解析】肋骨骨折的好发部位和原因:最易发生骨折的肋骨是第 4~7 肋,主要与解剖结构有关系,由于在 4~7 肋的肋骨相对比较固定,周围也没有局部的骨骼软组织保护,因此在受到撞击或外伤的时候,受损的几率较高(C 对 ABDE 错)。

93.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”。

【答案解析】小儿常见免疫接种的时间:①乙肝疫苗:分别在生后 24 小时内、1 个月、6 个月时接种一次,共三次;因该小儿 6 月龄,所以此时应该接种第三针乙肝疫苗(B 对);②百白破疫苗:分别在第 3、4、5 月接种一次(A 错);③卡介苗:初种时间为生后的 2~3 天至 2 个月内(C 错);④麻疹疫苗:年龄 8 个月以上的易感儿可以接种(D 错);⑤脊髓灰质炎疫苗:分别在 2、3、4 个月接种一次(E 错)。

94.C 【考点还原】(第一章第七节病人的清洁护理)“(四)压疮的分期及临床表现根据压疮的发展过程及轻重程度不同,可分为三期:1.淤血红润期为压疮初期,受压的局部皮肤出现红、肿、热、麻木或触痛,但皮肤表面无破损,为可逆性改变。2.炎性浸润期红肿部位继续受压,血液循环仍旧得不到改善,静脉回流受阻,受压皮肤表面颜色转为紫红,皮下产生硬结,表皮出现水疱。水疱极易破溃,显露出潮湿红润的创面,病人感觉疼痛。3.溃疡期静脉血液回流严重受阻,局部淤血导致血栓形成,组织缺血、缺氧。轻者浅层组织感染,脓液流出,溃疡形成,病人感觉疼痛加重;重者坏死组织发黑,脓性分泌物增多,有臭味。感染可向周围及深部扩展,常达骨骼,甚至造成败血症”(C 对 ABDE 错)。

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

95.D 【考点还原】(第十九章第二节与护士临床工作相关的医疗法律法规)“《传染病防治法》规定任何单位和个人发现传染病病人或疑似传染病病人时都有义务向附近的医疗或卫生防疫机构报告。医疗保健人员、卫生防疫人员及个体开业医生为责任报告人,在发现传染病病人、病原携带者或疑似传染病病人时,应按规定时限报告卫生防疫机构。责任报告人发现甲类传染病和按照甲类管理的乙类传染病病人、病原携带者或疑似传染病病人时,应在 2 小时内报告发病地的卫生防疫机构;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”(D 对)。

【答案解析】艾滋病属于乙类传染病,责任报告人发现乙类、丙类、传染病患者、病原携带者或疑似传染病患者时,应于 24 小时内报告发病的卫生防疫机构(D 对 ABCE 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。传染病的疫情通报要求:①甲类传染病和乙类传染病中的肺炭疽、新型冠状病毒感染肺炎、传染性非典型肺炎和不明原因疾病爆发时,应于 2 小时内报告;②对其他乙、丙类传染病病人、疑似病人和规定报告的传染病病原体携带者在诊断后,应于 24 小时报告。

96.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】性激素止血机制与适用范围:①雌激素:适用于青春期功血;大剂量雌激素促使子宫内膜生长,短期内修复创面而止血(E 对 AB 错);②孕激素:适用于体内有一定雌激素水平,尤其是淋漓不断出血者;能使增生期子宫内膜转化为分泌期,停药后内膜脱落,出现撤退性出血,即“药物性刮宫”(C 错);③雄激素:适用于围绝经期功血病人的辅助治疗,拮抗雌激素、增强子宫平滑肌及子宫血管张力而减少出血(D 错)。

97.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】布洛芬的不良反应:布洛芬属于非甾体抗炎药,最常见的就是胃肠道的不良反应如:恶心、呕吐和胃部不适(D 对);青霉胺的不良反应与给药剂量有关,初期不良反应为胃肠道功能紊乱,味觉减退等(B 错);泼尼松的不良反应:泼尼松属于糖皮质激素,常见的不良反应有消化性溃疡,糖尿病和继发感染等(C 错);类风湿性关节炎的临床表现:1.全身表现:有明显的关节症状前多有一段乏力,全身不适,发热,食欲减退,手足发冷等全身症状;2.关节症状:①晨僵;②关节疼痛和肿胀;③关节畸形和功能障碍;④关节外表现:皮肤上出现类风湿结节是本病的特异性表现;所以恶心、呕吐和胃部不适等症状是患者服药后的不良反应,不是类风湿性关节炎的病情加重和未按时服药的表现和结果(AE 错)。

98.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】卵巢子宫韧带的作用:①卵巢悬韧带:是维持卵巢正常位置的韧带之一,内含有卵巢动静脉(D 对);②卵巢固有韧带:有维持子宫正常位置、前倾前屈、不下移脱垂的作用,连接卵巢与子宫外侧角的条索状结构(A 错);③子宫圆韧带:维持子宫呈前倾位位置(B 错);④宫骶韧带:将宫颈向后向上牵引,间接的保持子宫前倾位置(C 错);⑤主韧带:固定宫颈位置,保持子宫不致下垂(E 错);⑥阔韧带:保持子宫位于盆腔中央的位置。

99.E 【考点还原】(第十一章第五节一氧化碳中毒病人的护理)“血液碳氧血红蛋白测定轻度中毒时血液碳氧血红蛋白浓度为 10%~20%,中度中毒时血液碳氧血红蛋白浓度为 30%~40%,重度中毒时为 50%以上”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】一氧化碳中毒 COHb 的分度及表现:①重度中毒:50%以上(E 对 ABCD 错);表现为深昏迷、抽搐、呼吸困难,最后因脑水肿、呼吸循环衰竭死亡;②中度中毒:30%~40%;此时口唇呈樱桃红色是特征性表现,脱离中毒环境给予加压吸氧后,数小时后清醒,一般无明显并发症;③轻度中毒:10%~20%,表现为头晕、头痛,四肢无力等,脱离中毒环境,吸入新鲜空气。症状会较快消失。

100.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】常见的特异性抗体:IgE:破伤风(TAT)过敏、青霉素过敏、支气管哮喘过敏,巧记点“过敏”(D 对 B 错);SIgA:母乳、小儿腹泻、呼吸道感染(A 错);IgG:可通过胎盘免疫球蛋白(C 错);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(E 错)。

101.B 【考点还原】(第二章第二节心功能不全病人的护理)“3.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。4.体征:(1)水肿:早期在身体的下垂部位和组织疏松部位,出现凹陷性水肿。重者可出现全身水肿,并伴有胸腔积液、腹水和阴囊水肿。(2)颈静脉怒张和肝颈静脉回流征阳性:右心衰竭可见颈静脉怒张,其程度与静脉压升高的程度呈正相关;压迫病人的腹部或肝脏,可见颈静脉怒张更明显,称为肝颈静脉回流征阳性”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】右心衰竭的典型临床表现为:水肿、颈静脉怒张和肝静脉回流阳性、肝大和肝压痛及发绀,但因为本题中患者有慢性阻塞性肺疾病和肺心病,所以即使没有心衰的情况下依旧有口唇发绀的症状,所以该题只能选择双侧颈静脉充盈(B 对 ACDE 错);慢性阻塞性肺疾病肺心病右心衰竭的表现:①症状:心悸、气促加重、乏力、食欲下降、上腹胀痛、恶心、少尿等。②体征:发绀更加明显,颈静脉怒张、心率增快,可出现心律失常,剑突下可闻及收缩期杂音,肝大且有压痛,肝颈静脉回流阳性,下肢水肿,重者可有腹水。

102.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】膝胸卧位变换为截石位,臀部旋转了 180° ,11 点的钟表旋转 180° 就是 5 点(A 对 BCDE 错);膝胸卧位:想象“小猫弓背”样;病人跪于床上,小腿平放,大腿与床面垂直,两腿稍分开,胸部贴于床面,腹部悬空,臀部抬起,两臂屈肘放于头两侧,头转向一侧。截石位:想象“顺产接生位”;病人仰卧在检查台上,两腿分开并放于支腿架上,臀部齐床沿,两手放于身体两侧或胸前。

103.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】题干中提示肋骨骨折的断端像内移位,该情况不会刺穿胸膜,这样胸膜腔的液体便不会漏入胸腔而出现胸腔积液(D 错,为本题正确答案);肋骨骨折断端刺破肺泡会造成气胸,气体通过损伤进入皮下组织就会形成皮下气肿(AC 对);肋骨骨折断端刺伤肺组织时会出现血痰和咯血(BE 对)。

104.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】顺铂的药理作用:顺铂的作用靶点是 DNA,能干扰破坏 DNA 结构,抑制人体细胞内 DNA 的复制(C 对 ABDE 错)。

105.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】各种栓塞术的压迫时间:①宫颈癌行子宫动脉栓塞化疗术:术后应用沙袋压迫穿刺部位 6 小时,穿刺肢体制动 8 小时,卧床休息 24 小时(C 对 ABDE 错);②肝动脉穿刺化疗术:穿刺部位压迫止血 15 分钟再加压包扎,沙袋压迫 6~8 小时,保持穿刺侧肢体伸直 24 小时。

106.C 【答案解析】根据题干呼吸特点的描述可知该患者发生了潮式呼吸,潮式呼吸变为深快的机制是:由于呼吸中枢的兴奋性减低,只有当缺氧严重,二氧化碳积聚到一定程度,才能刺激呼吸中枢,使呼吸得到恢复或加强(C 对 ABDE 错);潮式呼吸变为浅慢的机制是:当聚集的二氧化碳呼出后,呼吸中枢又失去有效的兴奋,呼吸又再次减弱或暂停,从而形成了周期性变化。

107.B 【答案解析】常见的呼吸特点:①毕奥呼吸:又称间断呼吸,表现为呼吸和呼吸暂停现象交替出现。特点为有规律的呼吸几次后,突然暂停,间隔时间长短不同,随后又开始呼吸;如此反复交替出现,常在临终发生(B 对);②鼾声呼吸:呼气时发出粗糙鼾声的呼吸,由于气管或支气管有较多的分泌物蓄积,多见于深昏迷病人(A 错);③陈-施呼吸:表现为开始呼吸浅慢,以后逐渐加深加快,达到高潮,又逐渐变浅变慢,然后呼吸暂停 5~20 秒,再重复出现以上呼吸,如此周而复始;其呼吸形态呈潮水涨落样,故称潮式呼吸(C 错);④浮浅性呼吸:浅表而不规则的呼吸,有时呈叹息样(D 错);⑤库斯莫尔呼吸:又称深度呼吸,是一种深而规则的大呼吸(E 错)。

108.E 【答案解析】常见输液反应及其临床特点:①急性肺水肿(循环负荷较重):在输液过程中,病人突然出现呼吸困难,感到胸闷、气促、咳嗽、咯粉红色泡沫样痰。该患者在有肺部疾患的同时短时间内输入液体过多,导致循环血量急剧增加,心脏负荷较重,出现了急性肺水肿反应(E 对);②发热反应:对发生于输液后数分钟至 1 小时。常因输入致热物质所致(A 错);③超敏反应:可表现为局部或全身皮肤瘙痒;过敏性休克(晕厥、四肢厥冷、血压下降等)(B 错);④空气栓塞:病人感到胸部不适或有胸骨后疼痛、呼吸困难、严重发绀,心前区听诊可闻及响亮的、持续的水泡声”,是由于空气阻塞肺动脉入口(C 错);⑤静脉炎:输液时细菌污染会引起静脉炎,会沿静脉走向出现条索状红线,局部组织出现发红、肿胀、灼热、疼痛,可伴有畏寒、发热等全身症状(D 错)。

109.D 【答案解析】急性肺水肿的处理措施:①发现肺水肿症状,首先应立即停止输液,并通知医生,进行紧急处理(D 对 ABCE 错);②如病情允许,协助病人取端坐位,两腿下垂,以减少下肢静脉血回流,减轻心脏负担。给予高流量吸氧,一般氧流量为 $6\sim 8\text{L}/\text{min}$,使肺泡内压力增高,从而减少肺泡内毛细血管渗出液的产生;同时,可将湿化瓶内放入 20%~30%乙醇,再进行氧气吸入,因为乙醇可以减低肺泡内泡沫的表面张力,使泡沫破裂消散,以此改善肺部气体交换,减轻缺氧症状。③遵医嘱

给予扩血管药、平喘药、强心剂、利尿剂等。④必要时进行四肢轮流结扎:即用止血带或血压计袖带给四肢适当加压,以阻断静脉血流(动脉血流保持通畅),可有效减少静脉回心血量,要求每隔 5~10 分钟轮流放松一侧肢体的止血带。当症状缓解后,再逐渐解除止血带。

110.B 【答案解析】消化性溃疡病程以慢性病程、周期性发作、节律性上腹痛为特点,一般春秋季节易发作,容易复发。上腹痛是消化性溃疡的主要症状,最常见的并发症是出血,可表现为呕血和黑便,该患者间歇性上腹痛 3 年,呈周期性发作,近日出现呕血的并发症,最有可能的疾病就是消化性溃疡(B 对);慢性胃炎多无明显症状,多数表现为上腹部隐痛或不适、上腹部饱胀、嗝气、食欲减退等(A 错);胃癌早期无明显症状,半数病人较早出现上腹隐痛,体检早期有上腹部深压痛,晚期病人可扪及上腹部肿块(C 错);胃黏膜出血常见于急性胃黏膜病变,主要临床表现是呕血和黑便(D 错);肝硬化时代偿期主要表现为疲乏无力、食欲减退;失代偿期主要为肝功减退和门静脉高压症(E 错)。

111.D 【答案解析】消化性溃疡的辅助检查:①胃镜检查:与黏膜活检可直接观察溃疡病变部位、大小、性质,并可进行幽门螺杆菌检测,对消化性溃疡有确诊价值(D 对);②X 线钡餐检查:溃疡的 X 线直接征象为龛影,是诊断溃疡的重要依据(AB 错);③粪便潜血试验:活动性十二指肠溃疡或胃溃疡常有少量渗血,粪便潜血试验阳性,一般经治疗 1~2 周内转阴,若胃溃疡病人粪便潜血试验持续阳性,应考虑有癌变可能(C 错);④胃液分析:胃溃疡病人胃酸分泌正常或稍低于正常,十二指肠溃疡病人则常有胃酸分泌过高(E 错);⑤幽门螺杆菌检测:是消化性溃疡的常规检查的项目。

112.D 【答案解析】酗酒、饮食不洁和暴饮暴食是急性胰腺的常见诱因,腹痛是急性胰腺炎的主要表现和首发症状,腹痛常位于中上腹,常向腰背部呈带状放射,且不宜被解痉剂缓解;起病后常出现恶心、呕吐和腹胀,可吐出胆汁或咖啡渣样液体,呕吐后腹痛并不减轻;多数病人出现中度以上的发热;出血坏死型急性胰腺炎会出现低血压和休克症状,呕吐频繁的病人可有代谢性碱中毒,当出现低钙血症引起手足抽搐时是预后不佳的表现,所以该患者是因饮酒而诱发了急性胰腺炎的病症(D 对);溃疡出血常表现为呕血和黑便,出血量大时可排鲜血便(A 错);上消化道出血的主要症状是呕血和黑便,急性大出血时会有周围循环衰竭,发热时多为低热,一般不超过 38.5°C(B 错);急性胆囊炎的腹痛特点为右上腹阵发性绞痛,常在饱餐、进食油腻食物后或夜间发作,疼痛可放射至右肩及右肩下部(C 错);原发性肝癌以肝区疼痛为最常见和最主要的症状,约半数以上以此为首发症状,多呈间歇性或持续性钝痛或刺痛(E 错)。

113.C 【答案解析】急性胰腺炎的辅助检查:①血淀粉酶测定:急性胰腺炎时,血清和尿淀粉酶常明显升高,血清(胰)淀粉酶起病后 6~12 小时开始升高,48 小时下降,持续 3~5 天,血清(胰)淀粉酶超过正常值 3 倍可确诊为本病,所以血清淀粉酶测定是急性胰腺炎最有意义的首选检查项目(C 对);尿淀粉酶升高较晚,在发病后 12~14 小时开始升高,下降缓慢,但病情的严重性与淀粉酶升高的程度并不一致,出血坏死型胰腺炎淀粉酶值可正常或低于正常。②血象:白细胞计数增高,中性粒细胞明显增高、核左移。③生化检查:出血坏死型病人可出现低钙血症及血糖升高。急性胰腺炎时可出现高甘油三酯血症。④C 反应蛋白:在胰腺坏死时明显升高。⑤其他检查:腹部平片可提示肠麻痹;B 型超声及 CT 检查可了解胰腺大小,有无胆道疾病等(ABDE 错)。

114.B 【答案解析】直肠肛管检查时常采取的卧位有膝胸卧位、左侧卧位、截石位和蹲位,而左侧卧位适用于病重、年老体弱或女病人,该患者年龄 70 岁,最适合采用左侧卧位进行直肠肛管检查(B 对 ACDE 错)。

115.C 【答案解析】常见的温度考点:温水坐浴:43~46°C(C 对);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(ABDE 错)。

116.D 【答案解析】肠梗阻的主要表现为腹痛、呕吐、腹胀和停止排便排气。题干中患者出现了以上所有症状。在肠梗阻中机械性肠梗阻最常见,其中粘黏性肠梗阻常在腹腔内手术、炎症、创伤等引起肠粘连的基础上,由于肠功能紊乱、饮食不当、剧烈运动等诱因诱发肠梗阻,该患者半年前做过阑尾切除术,很可能术后存在肠粘连,在此基础上,患者又因为暴饮暴食而诱发了肠梗阻,一般梗阻发生 4~6 小时后,腹部 X 线平片可见多个阶梯状排列的气液平面,所以进行该项检查最有意义(D 对 ABCE 错)。

117.A 【答案解析】在肠梗阻中机械性肠梗阻最常见,其中粘黏性肠梗阻常在腹腔内手术、炎症、创伤等引起肠粘连的基础上,由于肠功能紊乱、饮食不当、剧烈运动等诱因诱发肠梗阻,该患者半年前做过阑尾切除术,很可能术后存在肠粘连,在此基础上,患者又因为暴饮暴食而诱发了肠梗阻,所以最有可能原因是由肠粘连引起的肠梗阻(A 对 BC 错);肠扭转多因为饱餐后剧烈运动而发病,表现为突然脐周剧烈绞痛,腹痛常涉及到腰背痛,呕吐频繁,早期即可发生休克(D 错);肠麻痹又叫

做麻痹性肠梗阻,是因各种原因影响肠道植物神经系统的平衡,影响肠道平滑肌的收缩,使肠内容物在肠道中运动停止,但是腹胀显著,无阵发性绞痛等肠蠕动亢进的表现(E 错)。

118.D 【答案解析】肠梗阻疼痛不能使用吗啡,因为吗啡容易造成平滑肌痉挛,而且会掩盖症状,不利于病情观察和治疗(D 错,为本题正确答案);肠梗阻患者的疼痛护理:①建议患者采取半卧位,放松腹部肌肉,减轻疼痛感(A 对);②禁食、胃肠减压,肠梗阻解除,肠蠕动恢复后,可经口进食,从流质半流质逐渐过渡到普食(BCE 对);③应用解痉剂,腹痛病人在明确诊断后可遵医嘱适当给予解痉剂治疗,如阿托品肌内注射。④进行腹部的轻柔按摩。

119.E 【答案解析】重症肺炎的临床表现:1.心力衰竭(循环系统):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;题干中患儿因肺炎发展至重症肺炎而出现一系列急性心力衰竭的表现(E 对 ABCD 错);2.神经系统:会出现脑水肿的表现,如烦躁或嗜睡、意识障碍、惊厥等;3.消化系统:会出现食欲减退、呕吐腹泻、中毒性肠麻痹(明显腹胀、呼吸困难加重和肠鸣音消失)和消化道出血的症状。

120.D 【答案解析】正性肌力药是治疗心衰的主要药物,临床上最常用的强心药物是洋地黄类药物,具有正性肌力和减慢心率的作用,该患儿出现了急性心力衰竭,最关键的就是使用洋地黄类的药物进行治疗(D 对 ABE 错);患儿肺炎合并心力衰竭时应减慢输液速度,避免心肺功能下降而发生急性肺水肿(C 错)。

2017 实践能力 参考答案解析

1.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】在使用激素类气雾剂时有可能引起刺激性咳嗽等,可先用支气管扩张剂进行缓解,临床上茶碱类药物不常用吸入给药(A 对 BCDE 错)。

2.A 【考点还原】(第五章第八节流行性乙型脑炎病人的护理)“五、护理问题:1.体温过高与病毒血症及脑部炎症有关。

2.急性意识障碍与中枢神经系统损害有关。3.潜在并发症:惊厥、呼吸衰竭。4.焦虑(家长)与预后差有关”(BCD 对)。

【答案解析】乙型脑炎患者的临床表现为高热、意识障碍、惊厥和呼吸衰竭,无皮肤受损的表现,所以常见的护理问题不包括皮肤完整性受损(A 错,为本题正确答案);乙型脑炎的护理问题:①体温过高:与病毒血症及脑部炎症有关。②急性意识障碍:与中枢神经系统损害有关。③潜在并发症:有受伤的危险、呼吸衰竭(气体交换受阻)。④焦虑(家长):与预后差有关(BCDE 对)。

3.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:质子泵抑制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)。

4.B 【考点还原】(第十五章第三节甲状腺功能亢进症病人的护理)“基础代谢率(BMR)正常 BMR 为-10%~+15%,本病约 95%的病人增高。测定应在禁食 12 小时、睡眠 8 小时以上、静卧空腹状态下进行”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】基础代谢率(BMR):测定应在禁食 12 小时、睡眠 8 小时以上、清晨,静卧空腹状态下进行(B 对 ACDE 错);常用 BMR 简易计算公式: $BMR\% = \text{脉压} + \text{脉率} - 111$ 。正常 BMR 为-10%~+15%,本病约 95%的病人增高。

5.E 【考点还原】(第二章第九节心肌疾病病人的护理)“肥厚性心肌病.....疼痛护理立即停止活动,卧床休息;给予吸氧,氧流量 2~4L/min;安慰病人,解除紧张情绪,遵医嘱使用钙通道阻滞剂或 β 受体阻滞剂,注意有无心动过缓等不良反应”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】请肥厚型心肌病疼痛的护理:①立即停止活动,卧床休息;给予吸氧,氧流量 2~4L/min(E 对 ABD 错);安慰病人,解除紧张情绪,遵医嘱使用钙通道阻滞剂或 β 受体拮抗剂,注意有无心动过缓等不良反应。梗阻性肥厚型心肌病病人禁用硝酸酯类药物。②避免诱因:防止诱发心绞痛,避免劳累、提取重物、突然起立或屏气、情绪激动、饱餐、寒冷刺激等。

戒烟酒。如出现疼痛或疼痛加重或伴有冷汗、恶心呕吐时告诉医护人员,及时处理。肥厚型心肌病饮食要求:给予高蛋白、高维生素、清淡饮食增强机体抵抗力,有心力衰竭的病人要低盐饮食(C 错)。

6.B 【考点还原】(第二章第六节冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理)“特征性改变:①面向坏死区的导联,出现宽而深的异常 Q 波;②在面向坏死区周围损伤区的导联,出现 S-T 段抬高呈弓背向上……2.定位诊断:ST 段抬高性心肌梗死的定位和范围可根据出现特征性改变的导联数来判断:V1~V5 导联示广泛前壁心肌梗死……”(B 对 ACDE 出错)。

【答案解析】心肌梗死的心电图的特征性改变:①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,是心肌梗死最有价值的心电图特征(B 对 CE 错);②在面向损伤区周围心肌缺血区的导联,出现 T 波倒置,其他疾病心力衰竭、风湿性心脏病、肺心病等也会出现 T 波倒置,所以该特征不具有特异性(A 错);③面向坏死区的导联,出现宽而深的异常 Q 波(D 错);④在背向心肌梗死的导联则出现 R 波增高、ST 段压低、T 波直立并增高。

7.D 【考点还原】(第三章第四节消化性溃疡病人的护理)“(2)穿孔:常发生于十二指肠溃疡,主要表现为腹部剧痛和具有急性腹膜炎的体征。当溃疡病人腹部疼痛变为持续性,进食或用抑酸药后长时间疼痛不能缓解,并向背部或两侧上腹部放射时,常提示可能出现穿孔……1.急性穿孔伴有休克者应平卧,禁食、禁饮、胃肠减压,可减少胃肠内容物继续流入腹腔。输液,应用抗生素,作好急症手术前准备”(D 对)。

【答案解析】消化道溃疡常并发穿孔,表现为上腹部剧烈疼痛,常放射至背部,并有急性腹膜炎体征,结合题干,该患者腹部剧痛有腹膜炎的体征(压痛、反跳痛、肌紧张),所以患者发生了溃疡穿孔,应立即禁食胃肠减压,可减少胃肠内容物继续流入腹腔(D 对 ABCE 错);消化性溃疡的并发症: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。当溃疡病人腹部疼痛变为持续性,进食或用抑酸药后长时间疼痛不能缓解,并向背部或两侧上腹部放射时,常提示可能出现穿孔。②出血:是消化性溃疡最常见的并发症,十二指肠溃疡比胃溃疡易发生。可表现为呕血与黑便。出血量大时甚至可排鲜血便。③幽门梗阻:少数病例可出现,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,并有营养不良和体重下降症状。④癌变:少数胃溃疡可发生癌变,尤其是 45 岁以上的病人,发生率 1%以下,十二指肠溃疡则少见。

8.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】风湿性心瓣膜病简称风心病,病变早期可无任何症状,在一定时期内,通过代偿功能,心脏尚能维持正常的功能状态,当代偿失调,可造成血流动力学改变而出现心力衰竭等症状,心力衰竭时心排血量不足会导致组织缺氧而出现全身乏力,所以心排血量减少致组织缺氧是患者主诉活动无耐力最主要的相关因素(B 对 ACDE 错)。

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

【答案解析】胃癌是消化道常见的恶性肿瘤,多见于胃窦部,淋巴转移是胃癌的主要转移途径,晚期最常见肝转移(血性转移)。原发性胃癌的临床表现:①早期无明显症状,半数病人较早出现上腹隐痛,一般服药后可暂时缓解。当幽门梗阻时有恶心、呕吐宿食,贲门部癌可有进食梗阻感。少量出血时粪便隐血试验阳性。晚期病人出现恶病质(D 错,为本题正确答案;BCE 对);②体征:体检早期可仅有上腹部深压痛;晚期病人可扪及上腹部肿块。若出现肝脏等远处转移时,可有肝大、腹水、锁骨上淋巴结肿大。发生直肠前凹种植转移时,直肠指诊可摸到肿块。胃癌的治疗原则:早期发现、早期诊断、早期治疗是提高胃癌疗效的关键。手术是首选方法,辅以化疗、放疗及免疫治疗等(A 对)。

10.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】痤疮是一种毛囊皮脂腺的慢性炎症性疾病,经实验室检查和影像学检查后,首先要评估患者皮肤黏膜情况,评估患者在检查过程中刺激皮肤,是否有痤疮加重的情况(C 对 ABDE 错)。

11.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】由患者 X 线可知患者发生了双侧多根多处肋骨骨折,此时患者的胸部失去支撑而出现广泛的胸壁软化,呼吸时两侧胸膜腔内压力不平衡,可使纵隔左右扑动,影响静脉血液回流,导致缺氧和二氧化碳潴留,严重者可发生呼吸和循环衰竭,所以呼吸是评估、护理急救的首要内容(E 对 ABCD 错)。

12.E 【考点还原】(第十章第五节强迫症病人的护理)“4.以预防法、自我控制法、阳性强化法等行为治疗理论为指导,帮助病人减少和控制症状”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】在强迫症的心理护理上注重以预防法、自我控制法、阳性强化法等行为治疗理论为指导,帮助病人减少和

控制症状(E 对 ABCD 错);①在病人自愿的前提下,当病人出现强迫症状之前向护士汇报。②护士可帮助病人分析此时的心态和不良感受,而后转移其注意力,引导其参与使其愉悦的活动或森田治疗。③当病人按计划执行,立即给予奖励和强化,使病人及时体验成功,并鼓励其继续尝试。④第 1 次的尝试很重要,并且治疗中护士一定要始终陪伴病人,给予支持和鼓励。⑤重视了解病人的体验,根据具体情况及时调整护理措施,尽量避免给予病人过大压力。

13.D 【考点还原】(第四章第七节支气管哮喘病人的护理)“环境因素中可激发因素有: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”(D 错,为本题正确答案;ABCE 对)。

【答案解析】支气管哮喘多以吸入性过敏原、感染和食物等有关,剧烈运动可诱发哮喘,散步这样活动本身不会诱发哮喘(D 错,为本题正确答案);环境因素中可激发哮喘的因素有:①吸入性过敏原:该因素为诱发哮喘最常见的原因,多为花粉、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(ABCE 对)。

14.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】正常胎心率:110~160 次/分,缺氧早期,胎动增加,胎心率增快, ≥ 160 次/分;晚期胎动减少甚至消失,胎心率变慢或不规则, < 100 次/分,提示胎儿危险(D 对 ABCE 错)。

15.C 【考点还原】(第四章第四节肺炎病人的护理)“高热者于头部、腋下、腹股沟等处置冰袋,或温水擦浴降温,或按医嘱给予小剂量退热剂。退热时需补充液体,以防虚脱,注意保暖,病人大汗时,及时协助擦拭和更换衣服”(C 对 A 错)。

【答案解析】肺炎高热患者的护理措施:应于头部、腋下、腹股沟等处置冰袋,或温水擦浴降温,或按医嘱给予小剂量退热剂。退热时需补充液体,以防虚脱,注意保暖,病人大汗时,及时协助擦拭和更换衣服(C 对 AE 错);尽量不用退热药,避免大量出汗而影响临床判断(B 错);降温时要及时补充液体,避免快速降温易导致虚脱(D 错)。

16.C 【考点还原】(第一章第五节卧位和安全的护理)“③被迫卧位病人意识清晰,有改变卧位的能力,由于疾病、治疗的原因,被迫采取的卧位,如支气管哮喘病人发作时,因呼吸困难而采取端坐卧位”(C 对)。

【答案解析】被迫卧位:病人意识清楚,有能力变换自己的卧位,但为了减轻疾病所致的痛苦或因治疗所需而被迫采取某种卧位,题干中患者哮喘急性发作,应采取端坐卧位以利于呼吸(C 对);主动卧位:即病人自主采取的卧位(A 错);被动卧位:病人自身无改变卧位的能力,躺在被安置的卧位,如昏迷、极度衰弱、瘫痪等病人(B 错);稳定性卧位:支撑面大,重心低,平衡稳定,病人感到舒适、轻松,如平卧位(D 错);不稳定性卧位:支撑面小,重心较高,难以平衡。病人为保持一定的卧位造成肌肉紧张,易疲劳,不舒适,应尽量避免病人采用(E 错)。

17.A 【考点还原】(第三章第十九节急性胰腺炎病人的护理)“(1)腹痛:为本病主要表现和首发症状。突然发作,疼痛性质不一,可为钝痛、绞痛、钻痛或刀割样痛,疼痛剧烈而持续,可有阵发性加剧。腹痛常位于中上腹,常向腰背部呈带状放射。弯腰抱膝位可减轻疼痛。水肿型病人腹痛 3~5 天可缓解,出血坏死型者病情较重,疼痛持续时间较长。当发生腹膜炎时,疼痛可波及全腹。进食后疼痛加重,且不易被解痉剂缓解。胆石症发作、暴饮暴食或饮酒多是诱发因素。极少数高龄体弱病人可轻微腹痛或无腹痛”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】急性胰腺炎的临床表现:①腹痛:为本病主要表现和首发症状。多突然发作,疼痛性质不一,可为钝痛、绞痛、钻痛或刀割样痛,疼痛剧烈而持续,可有阵发性加剧。腹痛常位于中上腹,常向腰背部呈带状放射。弯腰抱膝位可减轻疼痛(A 对 BCDE 错);②恶心、呕吐与腹胀:起病后常出现频繁恶心、呕吐,可吐出胆汁或咖啡渣样液体,呕吐后腹痛并不减轻。③发热:多数病人出现中度以上发热,一般持续 3~5 天。④低血压或休克:常见于出血坏死型病人,由于胰腺发生大片坏死,病人烦躁不安、皮肤苍白、湿冷,少数病人可在起病数小时突然出现,甚至发生猝死。⑤水、电解质及酸碱平衡紊乱:呕吐频繁病人可有代谢性碱中毒。出血坏死型病人常有脱水和代谢性酸中毒,并常伴有低血钾、低血镁、低血钙。低钙血症引起手足抽搐,为预后不佳的表现。⑥其他:部分病人发病后 1~2 天出现一过性黄疸。重症胰腺炎病人可出现呼吸衰竭、胰性脑病等表现。

18.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】睡眠障碍的辅助检查:①脑电图检查:是确诊睡眠障碍疾病的非常常用且重要的检查方法,该检查装置可以进行全阶段睡眠过程的监测,所以通过该项检查可以发现睡眠过程中的异常变化,并且还可以非常细节化的分析波段,利于对疾病评估(B 对 CE 错);②CT、MRI 检查:可明确看到神经异常状况,因为该疾病是一种大脑神经介质紊乱所导致的,所

以通过观察神经异常状态,就可以确诊是否患有疾病(AD 错)。

19.B 【考点还原】(第三章第十一节肛瘘病人的护理)“3.挂线疗法,适用于高位单纯性肛瘘的治疗或高位复杂性肛瘘的辅助治疗”(B 对)。

【答案解析】肛瘘病人的治疗原则:①挂线疗法:适用于高位单纯性肛瘘的治疗或高位复杂性肛瘘的辅助治疗,挂线疗法可避免肛管直肠环被一次切断引起肛门失禁(B 对 ACDE 错);②瘘管切开术或瘘管切除术,适用于低位肛瘘。

20.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】早产的因素:①胎儿、胎盘因素:常见的有胎膜早破、胎儿窘迫、胎盘早剥和前置胎盘(D 对 ABCE 错);②孕妇因素:常见的有合并感染性疾病、子宫肌瘤、急、慢性疾病及妊娠并发症。

21.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】高血压患者的复诊要求:病人的随访时间根据心血管风险分层。①低危或中危者:每 1~3 个月随诊 1 次;②高危者:至少每 1 个月随诊 1 次;该患者 1 级高血压,有一个危险因素(吸烟),属于中危因素,所以应该每 1~3 个月随诊 1 次(A 对 BCDE 错);高血压分类:①正常高血压:收缩压<120mmHg 和舒张压<80mmHg;②正常高值血压:收缩压 123~139mmHg 和/或舒张压 80~89mmHg;③高血压:收缩压≥140mmHg 和/或舒张压≥90mmHg;④1 级高血压:收缩压 140~159mmHg 和/或舒张压 90~99mmHg;⑤2 级高血压:收缩压 160~179mmHg 和/或舒张压 100~109mmHg;3 级高血压:收缩压≥180mmHg 和/或舒张压≥110mmHg;高血压病人心血管风险水平分层:①低危:1 级高血压无危险因素;②中危:2 级高血压无危险因素;1 级高血压或 2 级高血压有 1~2 个危险因素;③高危:3 级高血压无危险因素;1 级高血压或 2 级高血压有≥3 个其他危险因素或靶器官损害;④很高危:只要合并糖尿病的高血压都是很高危;3 级高血压有危险因素。

22.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】生理性黄疸的特点:一般情况良好;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;根据题干,该婴儿为生理性黄疸,不需要进行蓝光照射、抗感染等治疗,无需特殊治疗,适当晒太阳,有助于黄疸消退(B 对 ACDE 错)。

23.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】正常情况下,在体表看不到曲张和充盈的血管,如果患者出现的门静脉高压,门静脉的高压力会打开肚脐部位的侧支循环,导致腹壁静脉曲张,外观可呈“水母头”或“海头蛇”状,静脉的血的回流方向为以脐为中心向四周伸展(C 对 ABDE 错)。

24.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】二尖瓣狭窄最常见的并发症为心房颤动,起始可为阵发性,之后可转为持续性或永久性心房颤动。一旦并发快速房颤,病人常可突然出现极度呼吸困难,甚至进而诱发急性肺水肿(E 对 ABCD 错)。

25.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】急性扁桃体炎的主要症状为咽喉部疼痛,说话声音嘶哑,痰液增多,严重时可能会伴有鼻塞耳鸣。体温一般在 39℃以上,题干中的表现可推断患儿发生了急性扁桃体炎,患儿因高热,其机体代谢营养物质加快,水分消耗增加,所以应进温度适宜饮食或流质饮食,多饮水(A 对 E 错);高热病人应每 4 小时测量一次体温(B 错);并发细菌感染时,要针对细菌给抗菌药物(C 错);避免儿童过多接触他人,以免并发其他感染(D 错)。

26.B 【考点还原】(第十六章第五节脑血管疾病病人的护理)(大纲 P597)“三、辅助检查 1.CT、MRI 在脑血管疾病诊断方面 CT 能够作出早期诊断,准确的鉴别诊断,并能直接显示出病变部位、范围和出血数量。脑出血在 CT 图像上呈高密度影,脑缺血造成脑组织水肿和坏死,在 CT 图像上呈低密度影。MRI 检查能进一步明确诊断。蛛网膜下腔出血需做脑血管造影”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】蛛网膜下腔出血的辅助检查:①脑血管造影是确诊蛛网膜下腔出血病因特别是颅内动脉瘤最有价值的检查方法(B 对 AE 错);②头颅 CT:是确诊蛛网膜下腔出血的首选方法,CT 最常表现为弥散性高密度影,CT 对蛛网膜下腔出血的诊断的敏感性在 24 小时内为 90%~95%(C 错);③头颅核磁共振:病后数天 CT 的敏感性降低时,磁共振可发挥较大作用(D 错);④脑脊液检查:当临床怀疑蛛网膜下腔出血且病情允许时,CT 无阳性发现,则需进行腰穿检查脑脊液,最好在发病 12 小时后进行腰穿。

27.E 【考点还原】(第五章第八节流行性乙型脑炎病人的护理)“六、护理措施(一)降低体温 密切观察和记录体温,及时采取有效降温措施,遵医嘱给予药物降温或采取亚冬眠疗法。降温过程中注意观察生命体征”(E 对)。

【答案解析】处理好高热、惊厥、呼吸衰竭是抢救乙脑患者的关键。目前患者体温为 41°C ,属于高热状态,因此,护士需要采取的首要护理措施为物理降温结合药物降温使患者体温回归正常水平。临床上导致患者抽搐的原因有很多,治疗抽搐应首先治疗原发病,本题中该患者的抽搐是由发热引起的,因此解除高热状态才是预防抽搐再次发生的关键(E 对 ABCD 错)。

28.C 【考点还原】(第十三章第二节食管癌病人的护理)“吻合口瘘:是食道癌手术后最严重的并发症,多发生在术后 5~10 天。消化道内容物的漏出,导致胸膜腔感染,表现为持续高热、呼吸困难、胸痛、患侧胸膜腔积气积液,全身中毒症状明显,重者可发生感染性休克……”(C 对)。

【答案解析】吻合口瘘是食管癌手术后最严重的并发症,多发生在术后 5~10 天。消化道内容物的漏出,导致胸膜腔感染,表现为持续高热、呼吸困难、胸痛、患侧胸膜腔积气积液等症状。根据题干,患者术后 5 天出现了高热、寒战、呼吸困难。胸痛。感染(血白细胞计数 $20\times 10^9/\text{L}$),可推断发生了吻合口瘘(C 对);乳糜胸多发生在术后 2~10 日,少数病例可在 2~3 周后出现,病人表现为胸闷、气急、心悸,甚至血压下降(A 错);术后一般不发生吻合口狭窄(B 错);由于疼痛限制病人呼吸、咳嗽,或胃上拉至胸腔内使肺受压等因素,术后易发生肺不张、肺感染,题干没有明显提示肺部受压情况(D 错);术后引流过程中呈鲜红色并有较多血凝块,病人出现烦躁不安、血压下降、脉搏增快、尿少等血容量不足的表现,应考虑有活动性出血(E 错)。

29.E 【考点还原】(第一章第十八节医疗和护理文件的书写)“3)若有脉搏短绌,需同时绘制心率和脉率,并于心率与脉率曲线之间以红笔画直线涂满”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】脉搏绘制的要求:①符号:脉搏以红“●”表示,心率以红“○”表示,相邻符号用红线相连。要求符号大小一致,连线平直。②当体温与脉搏重叠时,先绘制体温符号,再用红笔在体温外面画红圈表示脉搏。③若有脉搏短绌,需同时绘制心率和脉率,并于心率与脉率曲线之间以红笔画直线涂满(E 对 ABCD 错)。

30.B 【考点还原】(第七章第四节产褥期妇女的护理)“3.产后宫缩痛 产褥早期因子宫收缩,常引起阵发性的腹部剧烈疼痛,尤其是经产妇更为明显,称为产后宫缩痛,一般持续 2~3 天后会自行消失”(B 对)。

【答案解析】产后宫缩痛:产褥早期因子宫收缩,常引起阵发性的腹部剧烈疼痛,尤其是经产妇更为明显,一般持续 2~3 天后会自行消失,产妇分娩后 2 天子宫恢复在宫底脐下 2 横指,血性恶露,量小都属于正常产后恢复,疼痛是因为产后子宫收缩所致产后宫缩痛(B 对 ACDE 错);恶露的正常持续时间:①血性恶露:持续 3~4 天;②浆液恶露:持续 10 天左右;③白色恶露:持续 3 周干净。子宫的复旧:产后第 1 天子宫底平脐,以后每日下降 $1\sim 2\text{cm}$,产后 1 周,在耻骨联合上可扪到子宫底约妊娠 12 周大小,产后 10 天,子宫降至骨盆腔内,腹部检查测不到子宫底,产后 6 周恢复到正常未孕期大小。

31.A 【考点还原】(第三章第十九节急性胰腺炎病人的护理)“2.宣传急性胰腺炎的预防方法,帮助病人养成良好的生活方式,强调饮食卫生,有规律进食,避免暴饮暴食,多食低脂、无刺激的食物和戒烟酒等,以防本病复发”(A 错,为本题正确答案;BCDE 对)。

【答案解析】急性胰腺炎患者的饮食指导:叮嘱患者注意饮食卫生,有规律进食,避免暴饮暴食,多食低脂、无刺激的食物和戒烟酒等,以防本病复发(A 错,为本题正确答案;BCE 对);对于有长期烟酒史,尤其有成瘾现象的患者,突然戒断烟酒会出现一系列的戒断反应,不利于疾病的早期康复,因此早期可以允许患者少量饮酒,逐步戒断饮酒(D 对)。注意:A 选项和 D 选项是不矛盾冲突的。

32.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】服用硫酸镁不会对体温造成影响,所以体温不是观察的重点(C 错,为本题正确答案);硫酸镁中毒的表现:首先表现为膝反射消失,随着血镁浓度增加可出现全身肌张力减退及呼吸抑制,出现呼吸少于 12 次/分,呼吸频率和深度减慢和血压偏低的表现,所以应注意观察膝反射、呼吸和血压(AE 对);当出现尿量每 4 小时排出量少于 100ml 时,提示尿排泄功能受抑制,镁离子易蓄积中毒,所以尿量也是观察重点(D 对);因为该患者是用硫酸镁导泄,所以要观察其服用的排便效果,所以需要观察大便情况(B 对)。

33.E 【考点还原】(第五章第十一节流行性脑脊髓膜炎病的护理)“(一)普通型……2.败血症期:多突发高热、头痛、呕吐等毒血症状。70~90%患者有皮疹,先为玫瑰疹,迅速发展为瘀点瘀斑, $1\sim 2\text{mm}$ 至 $1\sim 2\text{cm}$ 大小,渐成为暗紫色大疱坏死。皮肤

黏膜瘀点瘀斑为本期特征性表现.....”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】流脑患儿的皮疹特点是:流行性脑脊髓炎分为普通型、暴发型、轻型和慢性败血症型 4 种类型。其中普通型占 90%,在普通型中皮肤黏膜瘀点、瘀斑为本期特征性表现(E 对 ABCD 错)。

34.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】体循环淤血的表现:①发绀:由于体循环静脉淤血,血流缓慢,血液中还还原血红蛋白增多所致;②肝脏肿大:肝大是体循环淤血最早、最常见的体征;③颈静脉怒张;④水肿:早期身体下垂部位和组织疏松部位出现凹陷性水肿,重者全身水肿。该患者无体循环淤血和体液过多的表现(B 错,为本题正确答案;ACDE 对)。

35.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】晨僵是类风湿性关节炎的典型临床表现,类风湿性关节炎可能在潮湿、寒冷、创伤诱因下发生,夜间戴弹力手套保暖可以缓解晨僵症状(B 对);早起用热水泡手,晨僵在适度活动后逐渐减轻(AC 错);类风湿性关节炎的关节滑液检查在关节有炎症时滑液增多,滑液中的白细胞也明显增多,故不可在关节中注射透明质酸增加关节腔负担(D 错);疼痛难忍时可以使用止痛药(E 错)。

36.C 【考点还原】(第四章第六节慢性阻塞性肺疾病病人的护理)“(2)腹式呼吸:通过腹肌的主动舒张与收缩加强腹肌训练,可使呼吸阻力减低,肺泡通气量增加,提高呼吸效率。训练方法如下.....②用鼻吸气,经口呼气,呼吸缓慢而均匀,勿用力呼气,吸气时腹肌放松,腹部鼓起,呼气时腹肌收缩,腹部下陷:开始训练时,病人可将一手放在腹部,一手放在前胸,以感知胸腹起伏,呼吸时应使胸廓保持最小的活动度,呼与吸时间比例为 2:1~3:1,每日训练 2 次,每次 10~15 分钟。熟练后可增加训练次数和时间,并可在各种体位时随时进行练习”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】腹式呼吸的吸呼比是 1:2~1:3,呼气时间长是为了更多吐出肺底部的二氧化碳,可以有效改善透气状况(C 对);腹式呼吸的正确方法:①以立位、平卧位、半卧位最适宜;立位时上半身略向前倾,可使腹肌放松,舒缩自如,辅助呼吸肌及全身肌肉尽量放松,情绪安定,平静呼吸;②用鼻吸气,经口呼气,呼吸缓慢而均匀,勿用力呼气,吸气时腹肌放松,腹部鼓起,呼气时腹肌收缩,腹部下陷。开始训练时,病人可将一手放在腹部,一手放在前胸,以感知胸腹起伏,呼吸时应使胸廓保持最小的活动度,呼与吸时间比例为 2:1~3:1,每日训练 3~4 次,每次重复 8~10 次。熟练后可增加训练次数和时间,并可在各种体位时随时进行练习(ABDE 错)。

37.B 【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。(2)体征剑突下或偏右有轻度深压痛”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】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(B 对 ACDE 错);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。

38.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】胰腺癌的术后并发症:①胆瘘:多发生在胰腺癌术后 5~10 日,表现为发热、腹痛及胆汁性腹膜炎症状,T 形管引流流量突然减少,沿腹腔引流管或腹壁伤口溢出胆汁样液体(A 对 BCDE 错);②胰瘘:是最常见的并发症和死亡原因,多发生在术后 1 周;③血糖异常:高血糖或低血糖;④出血:术后 1~2 天出血因凝血功能障碍所致,术后 1~2 周出血因胆汁、胰液腐蚀所致。

39.D 【考点还原】(第二章第四节先天性心脏病病人的护理)“(1)休息是恢复心脏功能的重要条件。休息可减少组织对氧的需要,减少心脏负担,使症状缓解。所以应安排好患儿的作息时间,保证休息和睡眠,根据病情安排适当活动量,以免加重心脏负荷。重症患儿,应绝对卧床休息,给予生活照顾,集中护理,并减少不必要的刺激,避免引起情绪激动和哭闹”(D 错,为本题正确答案)。

【答案解析】法洛四联症的护理措施:①休息:是恢复心脏功能的重要条件。休息可减少组织对氧的需要,减少心脏负担,使症状缓解。所以应安排好患儿的作息时间,保证休息和睡眠,根据病情安排适当活动量,以免加重心脏负荷(D 错,为本题正确答案;C 对);重症患儿,应绝对卧床休息,给予生活照顾,集中护理,并减少不必要的刺激,避免引起情绪激动和哭闹;②预防感染:注意体温变化,按气温改变及时加减衣服,避免受凉引起呼吸系统感染。注意保护性隔离,以免交叉感染。做小手

术时,如拔牙,应给予抗生素预防感染,防止感染性心内膜炎发生,一旦发生感染应积极治疗(AB 对);③对症护理:出现呼吸困难和青紫时应吸氧(E 对);水肿注意限盐和做好皮肤护理;便秘时多食用膳食纤维等;④观察病情:注意观察病情,防止并发症发生。观察患儿情绪、精神、面色、呼吸、心率、心律、血压等。患儿突然烦躁、哭闹、呼吸加快、拒奶,听诊或数脉发现心律不齐、期前收缩、心率加快,立即报告医生,遵医嘱对症处理,详细记录病情变化。⑤饮食护理:饮食应清淡易消化,以少量多餐为宜。注意控制水及钠盐摄入,应根据病情,采用无盐或低盐饮食。注意营养搭配,供给充足能量、蛋白质和维生素,保证营养需要。对喂养困难的患儿要耐心喂养,可少量多餐,避免呛咳和呼吸困难。⑥心理护理:对患儿关心爱护、态度和蔼,建立良好的护患关系,消除患儿的紧张心理。对家长和患儿解释病情和检查、治疗经过,取得他们的理解和配合。⑦药物治疗护理:应用利尿剂时注意患儿的尿量的变化。

40.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】此题问题为关于情感评估内容,冲动和易激惹是患者主观情感情况(B 对);幻觉、幻视、自知力等是临床症状(AC 错);婚姻状况和家庭关系为客观情况(DE 错)。

41.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】急性子宫内膜炎:起病较急,主要表现为发热、下腹痛、白带增多,有时为血性或有恶臭,子宫略大、子宫有触痛。产后感染则恶露明显增多,呈泥土色,结合题干该患者为急性子宫内膜炎(D 对);急性盆腔炎:发病时下腹痛伴发热,若病情严重可有寒战、高热、头痛、食欲不振(A 错);急性外阴炎、阴道炎临床上以白带的性状发生改变以及外阴瘙痒灼痛为主要临床特点,性交疼痛也常见,感染累及尿道时,可有尿痛、尿急等症状(B 错);急性宫颈炎:表现为大量脓性白带、腰酸、下腹坠痛、尿频、尿急和体温升高(C 错);妇产科静脉血栓病:起病急,往往在久卧突然起床活动或如厕用力时发生。临床症状明显而阳性体征少。常见症状:突然呼吸困难、濒死感、右心衰竭、低血压、咳嗽、咯血或有泡沫或粉红色痰和晕厥等(E 错)。

42.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】对于无症状 HIV 携带者应每 3~6 个月进行一次免疫学检查,以期动态监控 HIV 病毒复制情况(E 对 ABCD 错)。

43.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】肾性骨病是慢性肾功能衰竭时由于钙、磷及维生素 D 代谢障碍,继发甲状旁腺机能亢进,酸碱平衡紊乱等因素而引起的骨病,根据题干患者的高血压和血肌酐明显高于正常值($44\sim 133\mu\text{mol/L}$)提示肾功能受损,肾小球滤过率明显低于正常值($80\sim 120\text{ml/min}$),提示肾衰竭,同时血钙低于正常值(正常为 $2.25\sim 2.75\text{mmol/L}$),故最可能为肾性骨病,其他选项中题干没有提示(A 对 BCDE 错)。

44.A 【考点还原】(第三章第十八节胆石症病人的护理)“2)观察记录胆汁的量及性状:胆汁引流一般每天约 $300\sim 700\text{ml}$ 。量过少可能因“T”形管阻塞或肝功能衰竭所致;量多可能是胆总管下端不够通畅。正常胆汁呈深绿色或棕黄色,较清晰无沉淀物。颜色过淡,过于稀薄(表示肝功能不佳)、混浊(感染)或有泥沙样沉淀(结石)均不正常”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】T 管引流液的观察:胆汁引流一般每天约 $300\sim 700\text{ml}$ 。量多可能是胆总管下端不够通畅,患者 T 管引流液的每天 2000ml ,超过正常引流液量,提示发生了胆总管下段梗阻(A 对 BCDE 错);量过少可能因“T”形管阻塞或肝功能衰竭所致;正常胆汁呈深绿色或棕黄色,较清晰无沉淀物。颜色过淡,过于稀薄(表示肝功能不佳)、混浊(感染)或有泥沙样沉淀(结石)均不正常。

45.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】吸氧可以缓解缺氧,用于纠正缺氧,提高动脉血氧分压和氧饱和度的水平,促进代谢,但对血压没有作用(A 错,为本题正确答案);发绀是由于缺氧引起,缺氧初期呼吸频率会加快,吸氧可以减慢呼吸频率,气急减轻(BCD 对);COPD 患者呼吸不畅,心率代偿加快,氧疗会减慢心率(E 对)。

46.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.告诉病人宜摄入低热量、低动物脂肪、低胆固醇、少糖、少盐、适量蛋白质食物,饮食中应有适量的纤维素和丰富的维生素,宜少食多餐,不宜过饱,不饮浓茶、咖啡,避免辛辣刺激性食物。肥胖者控制体重”。

【答案解析】冠心病的主要危险因素是血脂异常、高血压和糖尿病,所以饮食要特别注意低脂,选项中鱼肉最为低脂(C 对 ABDE 错);冠心病患者的饮食指导:宜低热量、低脂肪、低胆固醇、少糖、少盐、适量蛋白质、纤维素和丰富的维生素饮食,宜少食多餐,不宜过饱,不饮浓茶、咖啡,避免辛辣刺激性食物。

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

【答案解析】子宫脱垂的分度及表现:①Ⅰ度轻型:宫颈外口距处女膜缘<4cm,未达处女膜缘;②Ⅰ度重型:当宫颈外口已达处女膜缘,但未超出该缘;③Ⅱ度轻型:宫颈已脱出阴道口,宫体仍在阴道内(A 对 DE 错);④Ⅱ度重型:宫颈和部分宫体已脱出阴道口(B 错);⑤Ⅲ度:宫颈及宫体全部脱出阴道口外(C 错)。

48.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】常考的接触隔离时间:①流行性脑脊髓炎:传播方式是飞沫传播,对密切接触者需要医学观察 7 天(E 对 ABCD 错);②麻疹:接触的易感儿隔离 21 天;易感儿接触麻疹后 5 日内注射免疫球蛋白;③水痘:无并发症的患儿在家进行隔离治疗,隔离至疱疹全部结痂或出疹后 7 日止;易感儿接触后隔离观察 3 周。

49.A 【考点还原】(第二章第四节先天性心脏病病人的护理)“休息是恢复心脏功能的重要条件。休息可减少组织对氧的需要,减少心脏负担,使症状缓解。所以应安排好患儿的作息时间,保证休息和睡眠,根据病情安排适当活动量,以免加重心脏负荷”(A 错,为本题正确答案;BCDE 对)。

【答案解析】绝对卧床休息,是禁止所有的活动,但先天性心脏病患儿需保证休息和睡眠,可以根据病情安排适当的活动量(A 错,为本题正确答案;BCDE 对);先天性心脏病休息的护理:休息是恢复心脏功能的重要条件。休息可减少组织对氧的需要,减少心脏负担,使症状缓解。所以应安排好患儿的作息时间,保证休息和睡眠,根据病情安排适当活动量,以免加重心脏负荷。重症患儿,应绝对卧床休息,给予生活照顾,集中护理,并减少不必要的刺激,避免引起情绪激动和哭闹。

50.E 【考点还原】(第二章第十节心包疾病病人的护理)“4.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”(ABC 对)。

【答案解析】心包穿刺术后护理:拔除穿刺针后,穿刺部位覆盖无菌纱布,用胶布固定;穿刺后 2 小时内继续心电、血压监测,嘱病人休息,并密切观察生命体征变化。心包引流者需做好引流管的护理,待间断每天心包抽液量<25ml 时拔除导管(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

51.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】蛛网膜下腔出血的典型临床表现为头痛和呕吐:突发剧烈头痛、呕吐、颜面苍白、全身冷汗,患者因剧烈呕吐会出现体液不足而不是体液过多(A 错,为本题正确答案;B 对);焦虑、恐惧与剧烈头痛和担心疾病预后有关(C 对);潜在并发症:再出血、脑血管痉挛(D 对);知识缺乏与缺乏蛛网膜下腔出血相关知识有关(E 对)。

52.E 【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”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】产后即时护理:分娩后继续在产房内观察 2 小时。因为此阶段产妇易发生并发症,最常见的是产后出血。此时最应密切观察子宫收缩情况(E 对 ABCD 错);同时注意观察宫底高度,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。

53.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】患儿食欲减退最易发生营养不良,营养不良早期表现为体重不增,随后患儿体重下降,故应首先检查的是体重(D 对 ABCE 错);体重是小儿体格生长的代表,是营养状况的重要指标。

54.A 【考点还原】(第十七章第二节孕期保健)“检查时间孕早期(怀孕前 3 个月)检查一次,确定妊娠,根据早孕反应的情况,给予适当的指导,如有妊娠剧吐者给予适当的治疗,补充叶酸,剂量为 0.4mg/d。情况正常者每个孕月检查一次,怀孕 28 周每 4 周检查一次,孕 28~36 周每 2 周检查一次,怀孕 36 周后每周检查一次”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】根据我国孕期保健需要,2011 年《孕前和孕期保健指南》,推荐产前检查时间为:妊娠 6~13⁺6 周、14~19⁺6 周、

20~24 周、25~28 周、29~32 周、33~36 周各一次,37~41 周则每周检查一次,所以在 32 周以前基本每月进行一次产检(A 对 BCDE 错)。

55.A 【考点还原】(第二章第十一节周围血管疾病病人的护理)“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”(A 对)。

【答案解析】下肢静脉曲张的症状: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(A 对);②后期:曲张静脉明显隆起和迂曲,可出现踝部轻度肿胀和足靴区皮肤营养不良,皮肤色素沉着,湿疹或溃疡形成(BCDE 错)。

56.A 【考点还原】(第二章第十二节心搏骤停病人的护理)“1.病因 引起心脏骤停可以是心源性的原因,也可以是非心源的原因。(1)心源性原因:以冠心病最为多见,占 80%。其他如瓣膜病变、心肌炎、心肌病、高度房室传导阻滞、遗传性 QT 间期延长、预激综合征、某些先天性心脏病等也可以引起心脏骤停。(2)非心源性原因:电击、雷击、溺水、严重的电解质与酸碱平衡紊乱、药物中毒或过敏、麻醉和手术中的意外等”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】成人心脏骤停的原因:①心源性原因:以冠心病最为多见,占 80%(A 对);其他如瓣膜病变、心肌炎、心肌病、高度房室传导阻滞、遗传性 QT 间期延长、预激综合征、某些先天性心脏病等也可以引起心脏骤停(BCDE 错);②非心源性原因:电击、雷击、溺水、严重的电解质与酸碱平衡紊乱、药物中毒或过敏、麻醉和手术中的意外等(A 对 BCDE 错)。

57.D 【考点还原】(第十一章第十七节骨盆骨折病人的护理)“通便:明显便秘的病人,可根据医嘱给予开塞露等通便”(D 错,为本题正确答案)。

【答案解析】骨盆骨折卧床早期灌肠通便不可取,易造成肛门直肠部位肌肉失用,灌肠通常在其他通便措施无效时使用(D 错,为本题正确答案);骨盆骨折便秘的护理:应嘱患者多喝水,进食新鲜蔬菜水果,促进肠道蠕动,有便意时及时排便,辅以适当强度腹部按摩(ABCE 对)。

58.D 【考点还原】(第二章第三节心律失常病人的护理)“1.休息与活动影响心脏排血功能的心律失常病人应绝对卧床休息,协助完成日常生活。血流动力学改变不大者,应注意劳逸结合,避免劳累及感染,可维持正常工作和生活,积极参加体育运动,改善自主神经功能。2.心理护理对于轻度心律失常病人,给予必要的解释和安慰,以稳定情绪。对于严重心律失常病人,加强巡视,加强生活护理,给予心理支持,消除恐惧心理,增加病人的安全感。3.饮食护理宜选择低脂、易消化、营养饮食,不宜饱食,少量多餐,避免吸烟、酗酒、刺激性或含咖啡因的饮料或饮食”(D 错,为本题正确答案;ABCE 对)。

【答案解析】心律失常的健康指导:①饮食指导:宜选择低脂、易消化、营养饮食,不宜饱食,少量多餐,避免吸烟、酗酒、刺激性或含咖啡因的饮料或饮食,辛辣食物刺激性较强,不宜食用(D 错,为本题正确答案);②休息与活动:影响心脏排血功能的心律失常病人应绝对卧床休息,协助完成日常生活。血流动力学改变不大者,应注意劳逸结合,避免劳累及感染,可维持正常工作和生活,积极参加体育运动,改善自主神经功能(A 对);③告知患者遵医嘱服用抗心律失常药物,注意服药的注意事项,日常生活中积极预防原发病,避免诱发心律失常,同时坚持定期门诊复查(BCE 对)。

59.D 【考点还原】(第一章第十五节病情观察和危重病人的抢救)“(2)体温的变化:……持续高热、超高热、体温持续不升均表示病情严重。(3)脉搏的变化:应注意观察病人脉搏的频率、节律、强弱的变化,如出现脉率低于 60 次/分或高于 140 次/分,以及间歇脉、脉搏短绌、细脉等,均表示病情有变化”。

【答案解析】肺结核临床表现中发热最为常见,多为长期午后低热,若肺部病灶进展播散时,可有不规则高热,畏寒等,如高热不退则提示病情严重(D 对 A 错);部分病人临床表现中可有乏力、食欲减退、盗汗和体重减轻等全身中毒症状(BC 错);咳嗽咳痰是肺结核最常见症状,多为干咳或咳少量白色粘液痰(E 错)。

60.E 【考点还原】(第九章第五节急性肾衰竭病人的护理)“高血钾症是急性肾衰竭最严重的并发症,是起病第一周死亡最常见的原因”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】高血钾症可诱发各种心律失常,重者心室颤动、心脏骤停;同时高钾血症是急性肾衰竭最严重的并发症,是死亡最常见的原因,且根据题干中强调为了预防猝死,所以最应该密切观察的指标就是血钾(E 对 ABCD 错)。

61.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】根据题干,患者卧床,现主要预防的并发症为压疮,预防压疮最重要的是经常更换体位,患者因脑出血失去主动运动的能力,故应指导家属学会帮助患者被动运动(C 对);其他选项均不是预防压疮的护理措施(ABDE 错)。2022 大纲说明(大纲 P598)“脑出血病人应绝对卧床休息,发病 24~48 小时内避免搬动病人”,所以并不是脑出血的患者就不能翻身。

62.A 【考点还原】(第十一章第四节腹部损伤病人的护理)“2.腹腔内脏器损伤(1)实质性脏器破裂和血管损伤:肝、脾、肾等实质性脏器和大血管破裂时,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。(2)空腔脏器破裂:胃肠道、胆囊、膀胱等空腔脏器破裂后,腹膜受化学性胃肠液、胆汁、尿液的强烈刺激发生化学性腹膜炎,随后发生细菌性腹膜炎,临床上以腹膜炎的表现为主。主要表现为持续性剧烈腹痛和全身中毒症状;重要的体征是明显的腹膜刺激征,腹腔内游离气体致肝浊音界缩小或消失,随之出现肠麻痹而有腹胀,严重者可发生感染性休克”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】由于患者因车祸撞伤右上腹部,根据解剖部位以及患者的临床表现,可以判断患者发生了肝破裂,肝破裂后有出血,因胆汁和血液进入腹腔,继而出现腹痛和明显的腹膜刺激征(A 对 BCDE 错)。

63.A 【考点还原】(第三章第十四节细菌性肝脓肿病人的护理)(大纲 P215)“1.寒战和高热:是最常见的早期症状,体温可高达 39~40℃,一般为弛张热,伴多汗,脉率增快。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、腹胀及难以止住的呃逆等症状。病人常在短期内呈现严重病容”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】细菌性肝脓肿的临床表现:1.症状:①寒战和高热:是最常见的早期症状,体温可高达 39~40℃,一般为弛张热,伴多汗,脉率增快(A 对);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(B 错);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(DE 错);2.体征:最常见为肝区压痛和肝大,右下胸部和肝区有叩击痛。严重者可出现黄疸。病程较长者,常有贫血(C 错)。

64.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】糖尿病的“五驾马车”为饮食治疗、运动治疗、药物治疗、血糖监测、健康教育和心理治疗,但其中最提倡的是增加运动疗法,该患者为虽然控制饮食但是体态仍肥胖,运动能提高身体对胰岛素的敏感性,并能够增强肌肉对葡萄糖的利用率促进血糖的降低,所以针对该患者最应增加运动疗法(D 对 BC 错);能尽量不使用药物治疗,就不使用。应用抗生素和碳酸氢钠与本病无关(AE 错)。

65.B 【考点还原】(第三章第十八节胆石症病人的护理)“拔管指征为:黄疸消退,无腹痛、发热,大便颜色正常;胆汁引流量逐渐减少,颜色呈透明金黄色,无脓液、结石,无沉渣及絮状物,就可以考虑拔管。拔管前先在饭前、饭后各夹管 1 小时,拔管前 1~2 天全日夹管,如无腹胀、腹痛、发热及黄疸等症状,说明胆总管通畅,可予拔管。拔管前还要在 X 线下经“T”形管行胆道造影,造影后必须立即接好引流管,继续引流 2~3 天,以引流造影剂,减少造影后反应和继发感染,如情况正常,造影后 2~3 天即可拔管”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】一般术后 10~14 天,无特殊情况,可以拔出 T 管。T 管的拔管指征为:①黄疸消退,无腹痛、发热,大便颜色正常;胆汁引流量逐渐减少,颜色呈透明金黄色,无脓液、结石,无沉渣及絮状物,就可以考虑拔管。②拔管前先在饭前、饭后各夹管 1 小时,拔管前 1~2 天全日夹管,如无腹胀、腹痛、发热及黄疸等症状,说明胆总管通畅,可予拔管。③拔管前还要在 X 线下经“T”形管行胆道造影,造影后必须立即接好引流管,继续引流 2~3 天,以引流造影剂,减少造影后反应和继发感染,如情况正常,造影后 2~3 天即可拔管(B 对 ACDE 错)。

66.C 【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,亦迟至产后 6 周发病者”(C 对)。

【答案解析】晚期产后出血:在产褥期内发生的子宫大量出血,以产后 1~2 周发病最常见,亦迟至产后 6 周发病者(C 对);功能失调性子宫出血:简称功血,是指由神经内分泌失调引起,而不是由妊娠、子宫内膜肿瘤、感染或血液病等全身或女性生殖道器质性疾病引起。常发生于青春期或围绝经期,多为无排卵型功能失调性子宫出血(A 错);产褥感染是指分娩时及产褥期生殖道受病原体感染,引起局部和全身的炎性反应。发病率为 1%~7.2%,是产妇死亡的四大原因之一(B 错);胎儿娩出后 24 小时内出血量超过 500ml 者称为产后出血,80%发生在产后 2 小时内(D 错);葡萄胎主要表现为腹痛及停经后阴道流血(E 错)。

67.C 【考点还原】(第十五章第十节小儿维生素 D 缺乏性手足搐搦症的护理)“惊厥发作多见于婴儿,特别是佝偻患者,常于户外活动后发作。表现为突然发生两眼上翻,面肌抽动,四肢抽动,神志不清,发作时间持续数秒至数分钟,发作时间持续久者可有发绀。发作停止后意识恢复,精神萎靡而入睡,醒后活泼如常”。

【答案解析】小儿维生素 D 缺乏性手足搐搦症患儿惊厥发作时,常于户外活动后发作,表现为突然发生两眼上翻,面肌抽动,四肢抽动,神志不清,发作时间持续数秒至数分钟,发作时间持续久者可有发绀。发作停止后意识恢复,精神萎靡而入睡,醒后活泼如常,根据题干,该患儿应为此病发作,其主要病因为血清钙离子降低,这是引起惊厥、喉痉挛、手足抽搐的直接原因,故应重点评估血钙(C 对);头颅 CT 检查对于颅内、颅骨、头皮的大部分疾病的诊断有重要意义(A 错);血糖主要针对糖尿病或低血糖患者有重要意义(B 错);脑电图主要应用于癫痫患者或其他精神疾病患者(D 错);钾是维持细胞生理活动的主要阳离子,在保持机体的正常渗透压及酸碱平衡、参与糖及蛋白代谢、保证神经肌肉的正常功能等方面具有重要作用(E 错)。

68.D 【考点还原】(第二章第四节先天性心脏病病人的护理)“胸骨左缘 2~3 肋间可闻见 II~III 级收缩期喷射性杂音,肺动脉瓣区第二心音增强或亢进……”。

【答案解析】胸骨左缘第二肋间闻及收缩杂音,最常见的原因是房间隔缺损,房间隔缺损的症状加重常发生于剧烈运动,患肺炎时。根据题干患儿在剧烈运动后发生晕厥后闻及胸骨左缘第二肋间闻及收缩杂音,说明发生了房间隔缺损。超声心动检查即彩色多普勒超声,它是心肌病、瓣膜病和先天性心脏病确诊首选的检查方法(D 对);心电图显示右心房和右心室肥大,X 线检查显示心脏外形扩大、右心房和右心室增大,肺动脉段突出、主动脉段缩小,但这两种检查均不能准确的观察到病变位置(BC 错);核磁共振对颅脑、脊髓等疾病是目前最有效的影像诊断方法(A 错);CT 主要用于肿瘤的诊断(E 错)。

69.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】穿医用弹力袜的最佳时间是在早上起床之时,因为此时血液循环最畅通,肿胀尚未开始,在穿弹力袜前建议先把脚抬高 1~2 分钟,帮助血液充分回流,一般建议白天穿八个小时以上,晚上睡觉的时候要脱下来(E 对 ABCD 错)。

70.A 【考点还原】(第二章第十二节心搏骤停病人的护理)“建立人工循环时通常采用胸外心脏按压法,按压部位为胸骨中下 1/3 交界处。以另一手的掌根部放在按压区,掌根与胸骨长轴重叠,然后将定位之手放下,将掌根重叠于另一手背上,手指脱离胸壁。抢救者双臂应绷直,双肩在病人胸骨上方正中,垂直向下用力按压。按压应平稳,有规律地进行,不能间断,不能冲击式地猛压。按压频率为 100~120 次/分,成人按压深度至少 5~6cm”(A 对 BD 错)。

【答案解析】成人心脏按压的要求:将病人仰卧在坚硬、平坦的地面上,减少对病人的搬动,就地抢救;若在床上,必须抽去枕头,垫木板,按压频率为 100~120 次/分(A 对 DE 错);按压部位为胸骨中下 1/3 交界处(B 错);成人按压深度至少 5~6cm,胸外心脏按压与人工呼吸之比均为 30:2(C 错)。

71.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】会阴侧切后并发伤后血肿多发生在缝合后 1~2 小时,刀口部位出现严重疼痛,而且越来越重,甚至出现肛门坠胀症状,结合题干,患者发生了侧切后阴道血肿(E 对 A 错);题干中未提示排尿及排便情况(BD 错);胎盘残留是会有腹痛、感染、阴道流血和大量恶露的表现(C 错)。

72.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】常考的引流量限制考点:①脑室引流每日引流量不宜超过 500ml(D 对 ABCE 错);②对于膀胱高度膨胀且极度虚弱的病人,第一次放尿不可超过 1000ml;③心包穿刺抽液量一般不超过 200ml。

73.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】在患者进行呼吸功能锻炼前,护士应该教会患者呼吸功能锻炼的要领,并评估患者的活动能力,确保患者能够进行有效的呼吸功能锻炼(E 对 ABCD 错);呼吸功能锻炼原则和目的:是以进行有效呼吸,增强呼吸肌,特别是膈肌的肌力和耐力为主要原则,以减轻呼吸困难、提高机体活动能力。常见的呼吸功能锻炼方法有缩唇呼吸、腹式呼吸等。

74.B 【考点还原】(第十三章第四节原发性肝癌病人的护理)“术后:手术后出血是肝切除术常见的并发症之一。主要措施:①严密观察病情变化。②体位与活动:手术后病人若血压平稳,可给予半卧位,为防止术后肝断面出血,一般不鼓励病人早期活动。术后 24 小时内卧床休息,避免剧烈咳嗽,以免引起术后出血……”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】原发性肝癌患者的术后出血的护理措施:手术后出血是肝切除术常见的并发症之一。主要措施:①严密观察病情变化。②体位与活动:手术后病人若血压平稳,可给予半卧位,为防止术后肝断面出血,一般不鼓励病人早期活动,术后 24 小时内卧床休息,避免剧烈咳嗽,以免引起术后出血(B 对 ACDE 错);③引流液的观察:手术后当日可从肝旁引流管引流出血性液体 100~300ml,若血性液体增多,应警惕腹腔内出血。应做好再次手术止血的准备。

75.E 【考点还原】(第二章第十一节周围血管疾病病人的护理)“3.避免引起腹内压和静脉压增高的因素:保持大便通畅、避免长时间站立,肥胖者应有计划地减轻体重”(AB 对)。

【答案解析】坐位双膝交叉,会增加静脉瓣膜的承受压力,被压的肢体血量循环超负荷,会加重病情(E 对);下肢静脉曲张的健康指导:①平时应保持良好的坐姿,避免久站久坐。坐时避免双膝交叉过久,(A 错);②保持大便通畅,避免肥胖(B 错);③指导病人进行适当的体育锻炼,增强血管壁弹性,休息时适当抬高患肢(C 错);④去除影响下肢静脉回流的因素,避免用过紧的腰带和紧身衣物,吸烟会导致血管内皮受到损伤使病情加重,所以应戒烟(D 对);⑤非手术治疗病人应坚持长期使用弹力袜或弹力绷带,术后宜继续使用 1~3 个月。

76.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】由于该患者已经处于昏睡状态,自主咳痰功能减弱,脓痰粘稠易堵塞呼吸道,应给予机械吸痰(E 对);支气管哮喘的患者,痰液黏稠者可进行雾化吸入,以稀释痰液,促进痰液的排出,保持呼吸道通畅。但此时患者已经昏睡,不能自行排痰,雾化吸入不能提供有效帮助(A 错);吸氧和指导呼吸不能解决痰液问题(BC 错);体位引流需患者配合,不适用于昏迷患者,以免引流液堵塞气道,发生意外(D 错)。

77.E 【考点还原】(第四章第五节支气管扩张病人的护理)(大纲 P251)“四、治疗原则.....2.痰液引流.....(1)祛痰剂.....痰液黏稠时加用超声雾化吸入治疗”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】该患者咳嗽、咳痰加重,痰呈脓性不易咳出,应该湿化呼吸道,提高吸入气体或药液的湿度,达到湿润气道黏膜、稀释痰液的目的,湿化呼吸道包括湿化治疗和雾化治疗两种方法(E 对);体位引流是利用重力作用使肺、支气管内分泌物排出体外的胸部物理疗法之一,适用于肺脓肿、支气管扩张症等有大量痰液排出不畅时。但题干并未提及此时患者咳痰量大,只提到痰液黏稠,痰液黏稠时有效咳嗽和拍背的作用不大,当湿化气道不能缓解或者患者有明显的呼吸困难时才使用导管吸痰(ABCD 错)。

78.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】嵌顿性疝多发生于斜疝,主要原因是强体力劳动或用力排便等导致腹内压骤增,表现为疝块突然增大,伴有明显疼痛,平卧或用手推送不能使之回纳。肿块紧张发硬,且有明显触痛,还可伴有腹部绞痛、恶心、呕吐、腹胀、停止排便排气等机械性肠梗阻的临床表现。该患者既往有右腹股沟斜疝病史,患者因为搬举重物导致腹内压增高而发生嵌顿性疝引起腹痛(E 对 ABCD 错)。

79.A 【考点还原】(第七章第十节胎盘早剥病人的护理)“临床特点是妊娠晚期突然发生的腹部持续性疼痛,伴有或不伴有阴道出血.....腹部检查:子宫硬如板状,有压痛,子宫比妊娠周数大,宫底随胎盘后血肿增大而增高”(A 对)。

【答案解析】胎盘早剥的临床特点是妊娠晚期突然发生的腹部持续性疼痛,伴有或不伴有阴道出血,妇科检查有子宫硬如板状,有压痛,结合题干,该孕妇最可能是胎盘早剥(A 对);羊水栓塞是在分娩过程中羊水突然进入母体血液循环引起急性肺栓塞,过敏性休克,弥散性血管内凝血,肾功能衰竭或猝死的严重分娩期并发症(B 错);前置胎盘典型的临床表现是在妊娠晚期发生无痛性阴道出血(C 错);流产或先兆流产都是在妊娠 28 周以前发生阴道流血等一系列临床表现(DE 错)。

80.B 【考点还原】(第三章第三节慢性胃炎病人的护理)“幽门螺杆菌感染引起的慢性胃炎,尤其有活动性者应给予灭菌治疗。常应用两种抗生素如阿莫西林、克拉霉素、替硝唑等和(或)枸橼酸铋钾二联或三联治疗”。

【答案解析】慢性胃炎的治疗原则:①幽门螺杆菌感染引起的慢性胃炎,尤其有活动性者应给予灭菌治疗。常应用两种抗生素如阿莫西林、克拉霉素、替硝唑等和(或)枸橼酸铋钾二联或三联治疗,该患者胃黏膜检测出幽门螺旋杆菌,所以最根本的就是遵医嘱给予抗幽门螺旋杆菌感染的治疗(B 对 ACDE 错);②根据病因给予相应处理,有胆汁反流者,可用考来烯胺或氢氧化铝凝胶吸附。硫糖铝在餐前 1 小时与睡前服用效果最好,如需同时使用抑制药,抑酸药应在硫糖铝服前半小时或服后 1 小时给予。还可服用吗丁啉或西沙必利等胃肠动力药,加速胃排空,应在饭前服用,不宜与阿托品等解痉剂合用。③对有烟酒嗜好病人,应劝其戒除。④有恶性贫血病人,可注射维生素 B12 加以纠正。

81.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】痔疮术后易并发创面出血,由于肛管直肠静脉丛丰富,术后容易因为止血不彻底,用力排便等导致创面出血;表现为病人出现恶心、呕吐、心慌、出冷汗、面色苍白等并伴肛门坠胀感和急迫排便进行性加重,敷料渗血较多(A 对);切口感染会出现切口红、肿、热、痛等表现(B 错);尿潴留发生在术后 8 小时仍未排尿且病人会感到下腹胀痛、隆起(C 错);便秘的病人会有排便困难、粪便干结,排便次数减少等表现(D 错);肛门狭窄的病人术后会有排便困难及大便变细表现(E 对)。

错)。

82.E 【考点还原】(第八章第五节新生儿颅内出血的护理)“护理措施:1.减少刺激,保持安静所有护理操作与治疗尽量集中进行,动作要轻、稳、准,尽量减少对患儿的移动和刺激,以防止加重颅内出血。2.体位抬高头肩部 $15^{\circ}\sim 30^{\circ}$,使患儿侧卧位或头偏向一侧。3.不能进食者,应给予鼻饲。少量多餐,保证患儿热量及营养物质的供给,准确记录 24 小时出入量……”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】新生儿颅内出血的护理措施:1.密切观察病情,降低颅内压:(1)严密观察并且并记录:①呼吸、心率、体温(体温的测量次数根据患儿的温度和病情决定);②神志与反射;③瞳孔;④囟门;⑤肌张力等。(2)保持安静、降低颅内压:患儿保持头高位(抬高头肩部 $15^{\circ}\sim 30^{\circ}$),所有操作应集中进行,护理操作要轻、稳、准,尽量减少对患儿移动和刺激。遵医嘱及时用降颅内压药物(E 对 ABC 错);2.供给热量:维持体温稳定,出血早期禁止直接哺乳。病情稳定后让患儿直接吸吮,观察患儿的吃奶情况,如有明显的呕吐、反射消失,提示颅内压增高。体温过高时进行物理降温,体温过低时注意保暖(D 错);3.保持呼吸道通畅:合理用氧及时清除呼吸道分泌物,保持患儿呼吸道通畅。根据患儿缺氧程度给氧,足月儿血氧饱和度维持在 $85\%\sim 98\%$,早产儿维持在 $88\%\sim 93\%$ 。呼吸衰竭或严重呼吸暂停时需气管插管、机械通气等。4.健康教育:告知家长病情的严重程度、治疗效果及可能的预后,鼓励坚持治疗及随访。如有后遗症者,尽早进行功能训练和智力开发。

83.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】腹部“钻顶样”剧烈绞痛是胆道蛔虫的特征性表现,B 超检查是胆道疾病检查的首选检查方法。检查前 3 天禁食牛奶等产气食物,检查前 1 天晚餐进清淡饮食,晚餐后禁食 12 小时,禁水 4 小时,次日晨排便后进行检查(B 对 ACDE 错)。

84.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】患者本身有敏感多疑症状,且常认为有人在背后说他的坏话,避免在患者面前低声交谈,以免刺激患者,出现冲动行为(C 对);要尽量满足患者的合理要求(A 错);对于分裂症患者要鼓励诉说其自己感受的痛苦和想法,多与人进行交流(B 错);对于患者认知方面,可对负性认知进行调整,而不是简单的对其现有关系协调(DE 错)。

85.D 【考点还原】(第五章第六节病毒性肝炎病人的护理)“1.肝炎急性期 宜进食清淡、易消化、富含维生素的流质饮食。如进食量太少,不能满足生理需要,可遵医嘱静脉补充葡萄糖、脂肪乳和维生素”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】急性期肝炎的饮食指导:宜进食清淡、易消化、富含维生素的流质饮食。如进食量太少,不能满足生理需要,可遵医嘱静脉补充葡萄糖、脂肪乳和维生素(D 对 ABCE 错);重症肝炎血氨偏高时,需要限制蛋白质的摄入。

86.D 【考点还原】(第二章第三节心律失常病人的护理)“室性期前收缩常选用利多卡因、美西律、胺碘酮等。洋地黄中毒引起的室性期前收缩应立即停用洋地黄,并给予钾盐和苯妥英钠治疗”(D 对 A 错)。

【答案解析】室性期前收缩首选药物为利多卡因(D 对);西地兰是洋地黄制剂,用于急性和慢性心力衰竭、心房颤动和阵发性室上性心动过速(A 错);硝酸甘油用于心绞痛急性发作,也用于急性左心衰竭(B 错);阿托品是副交感神经抑制剂,可作眼科的扩瞳剂;可缓解干草热、伤风鼻塞和肠痉挛;可用于治疗小儿夜尿症,有时用于舒减输尿管和胆道痉挛;还可用于治疗有机磷引起的中毒(C 错);地西洋主要用于焦虑、失眠、癫痫等疾病(E 错)。

87.B 【考点还原】(第十五章第二节单纯性甲状腺肿病人的护理)“……并避免摄入大量阻碍甲状腺激素合成的食物和药物,食物有卷心菜、花生、菠菜、萝卜等,药物有硫氰酸盐、保泰松、碳酸锂等”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】因为食用卷心菜、萝卜会阻碍甲状腺激素合成,不利于机体对碘的吸收,会进一步加重患者疾病(B 对 ACDE 错);单纯性甲状腺肿的健康教育:①在地方性甲状腺肿流行地区,开展防治的宣传教育工作,指导病人补充碘盐,这是预防缺碘性地方性甲状腺肿最有效的措施。②指导碘缺乏病人和妊娠期、哺乳期妇女及青春期青年人多进食含碘丰富的食物,如海带、紫菜等海产类食品,并避免摄入大量阻碍甲状腺激素合成的食物和药物,食物有卷心菜、花生、菠菜、萝卜等,药物有硫氰酸盐、保泰松、碳酸锂等。③嘱病人按医嘱准确服药和坚持长期服药,以免停药后复发。教会病人观察药物疗效及不良反应。

88.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】猩红热皮肤护理:保持皮肤清洁,勤换衣服,避免搔抓皮肤,勤剪指甲,避免患儿抓伤皮肤引起继发感染,避免使用刺激性强的肥皂或沐浴液,以免加重皮肤瘙痒感,告知患者在恢复期脱皮时,应待皮屑自然脱落,不宜人为剥脱,以免损伤皮肤(A 对 BCDE 错)。

89.C 【考点还原】(第九章第十八节急性乳腺炎病人的护理)“四、治疗原则:1.一般处理:除患乳停止哺乳,并排空乳汁外,局部热敷或理疗以利于早期炎症消散”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】因为产妇双乳红肿热痛,所以目前最恰当的是促进局部血液循环进而促进局部的炎症消散(C 对 ADE 错);急性乳腺炎的疾病护理:①病情观察:定时测量体温、脉搏、呼吸,了解血白细胞计数及分类变化,必要时作细菌培养及药物过敏试验。②防止乳汁淤积:患乳暂停哺乳,定时用吸乳器吸空乳汁,或用手、梳子背沿乳管方向加压按摩(B 错);③促进局部血液循环:局部热敷或用宽松的胸罩托起两侧乳房,以减轻疼痛、促进血液循环。④对症处理:高热者,予以物理降温,必要时应用解热镇痛药物。⑤引流护理:脓肿切开后,保持引流通畅,及时更换敷料。

90.C 【考点还原】(第三章第四节消化性溃疡病人的护理)“十二指肠溃疡病人疼痛为饥饿痛或空腹痛,其疼痛节律为疼痛-进食-缓解……饮食指导:嘱病人定时进餐,少量多餐。进餐时应细嚼慢咽,不宜过快、过饱,溃疡活动期病人每天可进餐 5~6 顿。同时以清淡、富有营养的饮食为主,应以面食为主食,或软饭、米粥。避免粗糖、过冷、过热、刺激性食物或饮料,如油煎食物、浓茶、咖啡、辛辣调味品等。两餐之间可给适量的脱脂牛奶,但不宜多饮(C 对 ABDE 错)”

【答案解析】十二指肠溃疡病人疼痛为饥饿痛或空腹痛,其疼痛节律为疼痛-进食-缓解,题干中患者的症状可推断其患有十二指肠溃疡,溃疡病人的饮食护理:嘱病人定时进餐,少量多餐。进餐时应细嚼慢咽,不宜过快、过饱,溃疡活动期病人每天可进餐 5~6 顿(C 对 ABDE 错);同时以清淡、富有营养的饮食为主,应以面食为主食,或软饭、米粥。避免粗糖、过冷、过热、刺激性食物或饮料,如油煎食物、浓茶、咖啡、辛辣调味品等。两餐之间可给适量的脱脂牛奶,但不宜多饮。

91.E 【考点还原】(第四章第九节血气胸病人的护理)“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腔的吹风声”(E 对)。

【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;结合题干,患者被刀刺伤胸部,随呼吸有气体进出伤口响声,即为开放性气胸(E 对);张力性气胸的临床表现:患者表现为严重或极度呼吸困难、发绀、大汗淋漓、意识障碍等,查体可见伤侧胸壁饱满,常触及皮下气肿,叩诊呈高度鼓音,呼吸音消失(A 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(B 错);肋骨骨折的临床表现:局部疼痛,深呼吸、咳嗽或转动体位时疼痛加剧。受伤处胸壁肿胀、压痛、挤压胸部时疼痛加重,可触及骨摩擦音(C 错);血胸的临床表现:是指全血积存在胸腔内,又称胸膜腔积血,胸腔积血,表现为面色苍白、脉搏细速、呼吸急促、血压逐步下降等低血容量休克症状(D 错)。

92.A 【考点还原】(第十一章第五节一氧化碳中毒病人的护理)“辅助检查:血液碳氧血红蛋白测定轻度中毒时血液碳氧血红蛋白浓度为 10%~20%,中度中毒时血液碳氧血红蛋白浓度为 30%~40%,重度中毒时为 50%以上……治疗原则:纠正缺氧轻、中度中毒病人可用面罩或鼻导管高流量吸氧,8~10L/min;严重中毒病人给予高压氧治疗,可加速碳氧血红蛋白解离,促进一氧化碳排出”(A 对)。

【答案解析】该患者血液血液的 COHb 为 60%,属于重度中毒,重度一氧化碳中毒患者的首要治疗方法是给予高压氧治疗,可加速氧血红蛋白解离,促进一氧化碳排出,高压氧舱治疗能增加血液中的溶解氧,提高动脉血氧分压,可迅速纠正缺氧(A 对);一氧化碳中毒的分度:①轻度中毒:COHb 浓度在 10%~20%;②中度中毒:COHb 浓度在 30%~40%;③重度中毒:COHb 浓度在 50%以上;治疗原则:①立即将患者转移到空气新鲜处,松解衣服,注意保暖,保持呼吸道畅通;②纠正缺氧:轻中度中毒病人鼻导管高流量吸氧,8~10L/min;严重中毒病人给予高压氧治疗,可加速碳氧血红蛋白解离,促进一氧化碳排出。③对症治疗:控制高热;防治脑水肿(常用 20%甘露醇 250ml 快速静脉滴注)(C 错);促进脑细胞功能恢复;防治并发症及迟发性脑病;血液透析是慢性肾功能衰竭患者肾脏替代治疗方式之一(B 错);冬眠疗法适用于破伤风、癫痫持续状态、高热惊厥、子痫、甲状腺危象、顽固性疼痛和严重感染等(D 错);能量合剂为能量补充剂(E 错)。

93.D 【考点还原】(第二章第四节先天性心脏病病人的护理)“胸骨左缘 2~4 肋间有 II 或 III 级收缩期喷射性杂音,杂音响度与狭窄程度成反比;P₂减弱”(D 对)。

【答案解析】法洛四联症以肺动脉狭窄、室间隔缺损、主动脉骑跨和右心室肥厚为主要临床特征;该患者肺动脉狭窄,即为法洛四联症患者,体征为胸骨左缘 2~4 肋间有 2 或 3 级收缩期喷射性杂音,杂音响度与狭窄程度成反比;肺动脉瓣区第二心音减弱或消失(D 对);胸骨左缘第 3~4 肋间舒张期杂音是主动脉瓣关闭不全体征(A 错);心尖区收缩期吹风样杂音为二尖瓣关闭不全体征(B 错);胸骨左缘第 2 肋间连续性机器样杂音为动脉导管未闭体征(C 错);胸骨左缘第 2 肋间收缩期样杂音,肺动脉瓣第 2 音亢进为房间隔缺损体征(E 错)。

94.B 【考点还原】(第四章第四节肺炎病人的护理)“体征:1.呼吸增快:40~80 次/分,可见鼻翼扇动和三凹征。2.发绀:口周、鼻唇沟和指趾端发绀。3.肺部啰音:早期不明显,以后可闻及固定的中、细湿啰音,以背部两侧下方及脊柱两旁较多,深吸气末更为明显(B 对)”。

【答案解析】小儿肺炎的症状和体征:1.轻症肺炎:①症状主要表现为发热、咳嗽和气促。②体征:呼吸增快(40~80 次/min)、发绀和肺部的啰音(表现为早期啰音不明显,以后可闻及固定的中、细湿啰音,以背部两侧下方及脊柱两旁较多),所以小儿肺炎的重点听诊部位为背部下方脊柱两旁(B 对 ACDE 错);2.重症肺炎:除呼吸系统症状和全身中毒症状外,常有循环系统(心肌炎、心力衰竭)、神经系统和消化系统的表现。

95.E 【考点还原】(第十二章第五节风湿热病人的护理)“环形红斑发生率在 3%以下。为淡红色、环形、中央苍白,多分布在躯干、肢体的近端,时隐时现,大小不一,压之褪色,不痒。有时几个红斑互相融合成不规则环形”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】风湿热病人典型的临床表现:①环形红斑:为淡红色、环形、中央苍白,多分布在躯干、肢体的近端,时隐时现,大小不一,压之褪色,不痒。有时几个红斑互相融合成不规则环形(E 对 ABCD 错);②发热;③关节炎;④心脏炎:典型的心脏炎病人常主诉心悸、气短、心前区不适;⑤皮下结节:常在心脏炎时出现。多发现于关节伸侧的皮下组织,尤其在肘、膝、腕、枕或胸腰椎棘突处,与皮肤无粘连,无红肿炎症,为稍硬、无痛的小结节;⑥舞蹈病:多发生在儿童,在风湿热的后期出现。为一种无目的、不自主的躯干或肢体的动作。

96.D 【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(ARDS)纠正缺氧时,轻者可使用面罩给氧,但多数病人需使用机械通气。该患者入院后给予面罩吸氧未见好转,应尽早应用机械通气,改善呼吸窘迫,避免严重的并发症(D 对 ABCE 错);ARDS 的治疗原则:①纠正缺氧:迅速纠正缺氧是抢救最重要的措施。采取有效措施,尽快提高 PaO_2 。轻者可使用面罩给氧,但多数病人需使用机械通气;②机械通气:需要尽早应用。目的是维持适当的气体交换,减少呼吸做功,改善呼吸窘迫,避免严重并发症,成人治疗选呼气末正压通气(PEEP),小儿肺透明膜病选持续正压呼吸(CPAP)用氧;③营养支持与监护:ARDS 病人应在 ICU 中,动态监测呼吸、循环、水电解质酸碱平衡等;④维持适当的体液平衡;⑤积极治疗原发病;⑥应用糖皮质激素。

97.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】小儿骨化中心出现数量计算:1~9 岁腕部骨化中心数目约为小儿岁数+1,10 岁出齐,题干中 1 岁女婴,应为 2 个(B 对 ACDE 错)。

98.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】消化道溃疡常并发穿孔,表现为上腹部剧烈疼痛,常放射至背部,并有急性腹膜炎体征,结合题干,该患者突发腹痛 3 小时,有胃溃疡病史 10 年,怀疑该患者发生了溃疡穿孔,应立即禁食胃肠减压,可减少胃肠内容物继续流入腹腔(D 对 B 错);在没有明确诊断前不能热敷和使用解痉药,以免掩盖病情延误治疗,热敷有可能会引起炎症的进一步扩散造成疾病的加重(AC 错);保留灌肠无治疗意义(E 错)。

99.E 【考点还原】(第九章第六节尿石症病人的护理)“肾绞痛的病人,应嘱其卧床休息、深呼吸、肌肉放松以减轻疼痛。遵医嘱给予解痉止痛药物”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】患者患有尿路结石,因为剧烈运动导致结石活动和嵌顿而引发肾绞痛;肾绞痛的护理:嘱其卧床休息、深呼吸、肌肉放松以减轻疼痛,遵医嘱给予解痉止痛药物(E 对 ABCD 错)。

100.A 【答案解析】常考的氧流量考点:①一氧化碳中毒:高浓度(>60%)高流量(8~10L/min)(A 对 BCDE 错);②慢性阻塞性肺疾病:低流量吸氧 1~2L/min,低浓度(28%~30%)持续吸氧;③急性肺水肿:氧流量 6~8L/min,需要在湿化瓶内加入 20%~30%乙醇;④慢性心力衰竭:2~4L/min 持续吸入。

101.A 【答案解析】一氧化碳的潜在并发症就是迟发性脑病,迟发性脑病为重度中毒病人抢救清醒后,经过 2~60 天的“假愈期”,可出现精神意识障碍等症状,多在急性中毒后 1~2 周内发生,所以急性 CO 中毒病人苏醒后,应该休息观察 2 周,以防迟发性脑病和心脏后发症的发生,脑水肿是疾病的一种症状不是并发症(A 对 BCDE 错)。

102.B 【答案解析】去大脑皮质状态是大脑皮质局灶性功能障碍,如:失言、失语或继发性癫痫,约占重度中毒的 50%,在各类症状中占比最多,是最主要的临床表现(B 对 ACDE 错)。

103.E 【答案解析】膀胱癌的辅助检查:①内镜检查:膀胱镜检查是最重要的检查手段,能直接观察肿瘤位置、大小、数目、形态、浸润范围等,并可取活组织检查,是膀胱肿瘤诊断的金标准(E 对 ABCD 错);②B 型超声检查:可发现直径 0.5cm 以上的膀胱肿瘤。③X 线检查:排泄性尿路造影可了解肾盂、输尿管有无肿瘤,膀胱造影可见充盈缺损。④CT、MRI:可了解肿瘤浸润深度及局部转移病灶。⑤尿脱落细胞检查:可找到肿瘤细胞,但分化良好者不易检出。

104.D 【答案解析】尿管的更换频率通常根据导尿管材质决定,一般 1~4 周更换一次,每天更换不仅会增加患者痛苦也会增加感染的风险(D 错,为本题正确答案);留置导尿通常采取气囊固定法,在插入导尿管后,见尿液流出后再插入 7~10cm,根据导尿管上注明的气囊容积,向气囊内注入 0.9% 无菌氯化钠注射液,固定尿管,以免脱出(A 对);膀胱癌术后要密切观察生命体征,注意观察尿量、颜色及性质,当尿液中出血量较多,可能为活动性出血,应立刻通知医生(B 对);膀胱肿瘤电切后常规冲洗 1~3 天,密切观察膀胱冲洗引流液的颜色,根据引流液颜色变化及时调整冲洗速度,防止血块堵塞尿管(C 对);导尿管护理中注意给导管做好标识,妥善固定,保持引流管通畅(E 对)。

105.B 【答案解析】根据题干被诊断为重度抑郁,且有自杀倾向,护士应该加强安全护理,应谨慎地安排病人的居住环境,在急症期切忌让病人独处一室,房间陈设尽可能简单、安全,对各种危险物品应该妥善保管,避免患者发生自伤自杀危险(B 错,为本题正确答案;ACDE 错)。

106.D 【答案解析】抑郁症的用药安全护理:护士要认真看着患者服每一顿药下去,确认服下后再离开(D 对);拒绝服药时,应对其进行心理辅导,耐心对其进行疾病知识宣教,帮助其坚定治疗信心,强制或命令的方式会使患者的抑郁加重(A 错);不能交给家属或让患者自行服用(BE 错);将药物与食物混合可能会影响药物效果(C 错)。

107.A 【答案解析】嵌顿性疝多发生于斜疝,主要原因是强体力劳动或用力排便等导致腹内压骤增,表现为疝块突然增大,伴有明显疼痛,平卧或用手推送不能使之回纳。肿块紧张发硬,且有明显触痛,还可伴有腹部绞痛、恶心、呕吐、腹胀、停止排便排气等机械性肠梗阻的临床表现。该患者既往有腹股沟疝病史,患者因为搬举重物导致腹内压增高而发生嵌顿性疝,并且出现了肠梗阻的表现,应立即进行手术治疗(A 对 BCDE 错);嵌顿性疝的处理原则:1.手术:一般均应早期进行手术治疗,尤其是一旦出现腹膜炎和肠梗阻时应立即进行手术;2.手法复位:①嵌顿时间在 3~4 小时内,局部压痛不明显,无腹部压痛或腹肌紧张等腹膜刺激征者;②年老体弱或伴有其他较严重疾病而估计肠袢尚未绞窄坏死者。

108.D 【答案解析】腹外疝患者的健康教育:①复诊和随访:定期门诊复查。若疝复发,应及早诊治,不可在家中观察,以免造成严重并发症(D 错,为本题正确答案);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,给予便秘者通便药物,嘱病人避免用力排便(ABC 对);③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(E 对)。

109.A 【答案解析】乳腺癌患者特征性临床表现的原因:①“橘皮样”:癌肿不断增大,与皮肤广泛粘连,当皮内或皮下淋巴管被癌细胞堵塞时,可出现皮肤淋巴水肿,在毛囊处形成许多点状凹陷,呈“橘皮样”(A 对 BCDE 错);②“酒窝征”:癌块侵犯连接腺体与皮肤的 Cooper 韧带,使之收缩,导致皮肤表面凹陷。

110.D 【答案解析】术后 2 天应进行上肢肌肉的等长收缩,术后 7~10 日内不外展肩关节(D 错,为本题正确答案;ABCE 对);乳腺癌术后的功能锻炼:①术后 24 小时内:开始活动手部及腕部。②术后 1~3 日:进行上肢肌肉的等长收缩,利用肌肉泵作用促进血液、淋巴回流。③术后 4~7 日:鼓励病人用患侧手洗脸、刷牙、进食等,并做以患侧手触摸对侧肩部及同侧耳朵的锻炼。④术后 1~2 周:皮瓣基本愈合,开始可进行肩部活动、手指爬墙运动(逐渐递增幅度),直至患者手指能高举过头、自行梳理头发。指导病人做患肢功能锻炼时应注意锻炼的内容和活动量应根据病人的实际情况而定,一般以每日 3~4 次,每次 20~30 分钟为宜;应循序渐进,功能锻炼的内容应逐渐增加;术后 7~10 日内不外展肩关节,不要以患侧肢体支撑身体,以防皮瓣移动而影响创面愈合。

111.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 $>8.5\mu\text{mol/L}$ (0.5mg/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 $>34\mu\text{mol/L}$ (2mg/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。

112.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)。

113.E 【答案解析】新生儿黄疸的病情观察:①观察患儿黄疸的部位、程度及进展,如仅是面部黄染,为轻度黄疸;躯干部皮肤黄染,为中度黄疸;如果四肢和手足心也出现黄染,则为重度黄疸,该患儿最主要表现为血清总胆红素较高,而根据皮肤黄染情况可以了解患儿的病情程度和治疗情况,所以是该患儿最主要的观察重点(E 对 ABCD 错);②观察患儿神经系统及精神反应情况,判断有无核黄疸的发生。表现为烦躁、拒乳、尖叫、凝视、角弓反张甚至抽搐等症状。③观察排泄情况:大小便次数、颜色、性质及量等。如有胎粪延迟排出,应给予灌肠处理。④观察体温、脉搏、呼吸:维持体温在 $36\sim 37^{\circ}\text{C}$ 之间,避免低体温时游离脂酸过高与胆红素竞争和白蛋白的结合。早产儿应放置暖箱中。

114.C 【答案解析】在慢性肾衰竭中多数患者有慢性肾小球肾炎病史,该患者慢性肾小球肾炎 10 年,内生肌酐清除率 30ml/min (正常值: $90\sim 100\text{ml/min}$),提示肾功能进入衰竭期。慢性肾衰竭的饮食要求:给予高热量、高维生素、低钠、优质蛋白质、低磷、高钙饮食,其中优质蛋白因为动物性蛋白质,如鸡蛋、牛奶等植物性蛋白质含非必需氨基酸较多,生物效价低,应限制食用(C 对 ABDE 错)。

115.A 【考点还原】(第九章第四节慢性肾衰竭病人的护理)(大纲 P366)“一、病因.....我国以慢性肾小球肾炎、糖尿病肾病、高血压肾病等较多见”。“二、临床表现 11.水、电解质和酸碱平衡失调 (1)多尿、夜尿多,又常有畏食、呕吐或腹泻,易引起脱水,晚期病人尿量可少于 400ml/d 。引起水、钠潴留,出现水肿、高血压甚至心力衰竭。(2)高血钾及低血钾,由于利尿、呕吐、腹泻、摄入不足可出现低血钾。终末期病人常发生高血钾,主要因进食水果、肉类多,尿量少及使用保钾利尿药造成。(3)酸中毒,尿毒症病人都有轻、重不等的代谢性酸中毒,因肾脏对酸、碱平衡的调节能力下降,导致酸性代谢产物在体内潴留。(4)低钙血症与高磷血症,由于尿磷排出减少,出现高磷血症。钙缺乏主要与钙摄入不足,活性维生素 D 缺乏,高磷血症等多种因素有关。高磷低钙刺激甲状旁腺激素分泌增加,导致骨钙脱出。因此,早期血钙正常”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】由题干可知,患者慢性肾小球肾炎 10 年,1 周前受凉后出现食欲减退,恶心、呕吐,晨起明显,夜尿增多的情况,符合慢性肾衰竭的临床表现。在慢性肾衰竭中,要忌食含钾量高的食物和药物(包括钾盐青霉素、螺内酯等)(A 错,为本题正确答案);由于尿磷排出减少,出现高磷血症(B 对);钙缺乏主要与钙摄入不足,活性维生素 D 缺乏(C 对);多尿、夜尿会引起水、钠潴留,出现水肿、高血压甚至心力衰竭(D 对);对其饮食应选用优质低蛋白质如鸡蛋、牛奶、瘦肉、鱼等(E 对)。

116.B 【答案解析】X 线的表现见膈下游离气体时提示消化道穿孔,有确诊意义(B 对 AE 错);B 超示腹腔液性暗区提示腹腔积血积液(C 错);腹膜炎和腹腔液体征可怀疑穿孔(D 错)。

117.E 【答案解析】腹腔引流不是溃疡穿孔试行手术前的常规治疗,胃肠减压可以防止胃内容物经破裂口继续深入到腹腔,可以减轻腹痛和全身中毒症状,所以没必要等到液体深入腹腔再进行腹腔引流,腹腔引流一般术中放置,便于术后引流(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

118.A 【答案解析】癫痫的辅助检查:①脑电图检查:发作时有特异性的脑电图改变,对本病有重要价值,且有助于分型、估计预后及手术前定位,该患者处于疾病的发作期,脑电图检查对病情判断最有意义(A 对 BDE 错);②头颅 X 线、脑血管造影、头颅 CT 及 MRI 检查:有助于发现继发性癫痫的病因,但不能作为癫痫的诊断依据(C 错)。

119.E 【答案解析】强直-阵挛发作:又称大发作,是最常见的发作类型之一,以意识丧失和双侧强直后出现阵挛为临床特征。此期有三个分期,首先是强直期,病人突然意识丧失,跌倒在地,全身骨骼肌呈持续性收缩,此期一般持续 $30\sim 60\text{s}$,之后进入阵挛期,此期会出现全身肌肉节律性一张一弛地抽动,阵挛频率由快变慢,此期一般持续 1 分钟,发作后期抽搐停止,可自口鼻喷出泡沫或血沫,病人进入昏睡状态,生命征逐渐恢复正常,然后逐渐清醒,从题干中患者临床表现可知,他经历了从强直-阵挛发作的强直期和阵挛期(E 对);失神发作:通常称小发作,多见于儿童,病人突然意识短暂中断,停止当时的活动,呼之不应,两眼瞪视不动,一般不会跌倒,手中持物可坠落,持续 $5\sim 10$ 秒后立即清醒,继续原先的活动,但对发作无记忆(A 错);复杂

部分性发作:又称精神运动性发作。主要特征是意识障碍,常出现精神症状及自动症(B 错);肌阵挛发作:多为遗传性疾病,表现为突然、快速、短暂的肌肉或肌群收缩,一般无意识障碍(C 错);部分继发全身性发作:先出现上述部分性发作,随之出现全身性发作(D 错)。