

全国护士资格考试

护士资格考试 历年真题及精解

《2015 年真题》

参考答案解析

编著：易考精灵

2015 专业实务 参考答案解析

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

2015 实践能力 参考答案解析

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

2015 专业实务 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】地西洋具有抗焦虑、抗癫痫、镇静、松弛骨骼肌及消除记忆的作用,常用于医治焦虑、失眠、肌肉痉挛及部分癫痫症,癔症患者抽搐发作时,服用适量地西洋通常可消除症状(A 对);氯氮平,抗精神失常药。适用于急性与慢性精神分裂症的各个亚型,对幻觉妄想型、青春型效果好(B 错);奋乃静为吩噻嗪类的哌嗪衍生物,镇吐作用较强,镇静作用较弱。为治疗精神障碍药,用于精神分裂症或其他精神病性障碍。适用于器质性精神病、老年性精神障碍及儿童攻击性行为障碍。止呕,各种原因所致的呕吐或顽固性呃逆(C 错);百解忧,在临床上用于成人忧郁症、强迫症和神经性贪食症的治疗,还用于治疗具有或不具有广场恐惧症的惊恐症(D 错);丙咪嗪,有较强的抗抑郁作用,但兴奋作用不明显,镇静作用弱、对内源性忧郁症,反应性抑郁症及更年期抑郁症均有效,但疗效慢,对精神分裂症伴发的抑郁状态无效,也可用于小儿遗尿症(E 错)。

2.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】计划免疫是预防传染病中保护易感人群的一项有效措施(A 对);封锁疫区、环境消毒、限制集会、停工停课都与控制传播途径有关(BCDE 错)。

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

【答案解析】肝硬化的病理改变是病理组织学上有广泛的肝细胞坏死、残存肝细胞结节性再生、结缔组织增生与纤维间隔形成,导致肝小叶结构破坏和假小叶形成,肝脏逐渐变形、变硬而发展为肝硬化(D 对 ABCE 错)。

4.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】有机磷对人畜的毒性主要是对乙酰胆碱酯酶的抑制,引起乙酰胆碱蓄积,使胆碱能神经受到持续冲动,导致先兴奋后衰竭的一系列的毒蕈碱样、烟碱样和中枢神经系统等症状(B 对 ACDE 错)。

5.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】人体的营养素细分为七大类:碳水化合物、脂类、蛋白质、矿物质、维生素、水、纤维素水。这些营养素在机体内有三个方面的功能:其一是提供生活、劳动和组织细胞所需的热能(主要由碳水化合物、脂类、蛋白质供给);其二是构成和修补身体组织,其三是调节机体的生理功能(B 对);而维生素是生物的生长和代谢所必需的微量有机物(ACD 错),矿物质、微量元素主要是为了调节机体生理功能的(E 错)。

6.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】器质性心脏疾病是导致室性心律失常发生的重要原因,因此控制器质性心脏病病情是预防室性心律失常发生的关键(E 对 ABCD 错)。

7.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】磺胺类药物溶解度低,易在尿中析出结晶,引起肾的毒性,碳酸氢钠为弱碱性,能减轻尿路刺激症状,在服用磺胺类药物是加服碳酸氢钠可碱化尿液,防止磺胺类药物在尿中结晶析出,避免结晶尿和血尿(C 对 ABDE 错)。

8.C 【考点还原】(第七章第二节妊娠期妇女的护理)“胎膜由绒毛膜和羊膜组成。胎膜外层为绒毛膜,内层为羊膜,为半透明的薄膜,与覆盖胎盘、脐带的羊膜层相连接”(C 对);“胎盘的形:胎盘由羊膜、叶状绒毛膜和底蜕膜组成”(BE 错)。

【答案解析】胎膜由绒毛膜和羊膜组成(C 对);包蜕膜覆盖在胚泡上,除底蜕膜、包蜕膜外,其余的蜕膜均称为真蜕膜,随着妊娠进展,与包蜕膜相贴近互相融合,到分娩时已无法分开(AD 错);妊娠的子宫内膜称为蜕膜,底蜕膜是与囊胚滋养层接触的蜕膜,后与滋养细胞一起构成胎盘的母体部分(BE 错)。

9.D 【考点还原】(第五章第六节病毒性肝炎病人的护理)“主要经血液途径传播的有乙型肝炎、丙型肝炎及丁型肝炎”(D 对);“主要经粪-口途径传播的有甲型肝炎和戊型肝炎”(A 错)。

【答案解析】丙型肝炎病毒感染是引起丙型肝炎的根本原因,其传播途径有血液传播、性传播、母婴传播,但丙型肝炎病人血液中的丙型肝炎病毒含量却很低,故母婴传播在丙型肝炎传播中意义较少。经粪-口途径传播的有甲型肝炎和戊型肝炎(D 对 A 错);被甲型肝炎和戊型肝炎病毒污染的水和食物同样可以传播疾病(BC 错);丙型肝炎不可以通过媒介传播(E 错)。

10.C 【考点还原】(第十九章第六节医院护理质量缺陷及管理)(大纲 P657)“P 代表计划,即检查质量状况,找出存在问题,查出产主质量问题的原因,针对主要原因制订具体实施计划。D 代表实施,即贯彻和实施预定的计划和措施。C 代表检查,即检查预定目标执行情况。A 代表处理,即总结经验教训,存在问题转入下一个管理循环中”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

11.B 【考点还原】(第一章第十四节标本采集)“全血标本:立即取下针头,将血液沿管壁缓慢注入盛有抗凝剂的试管内,并轻轻摇动,以使血液和抗凝剂混合”(B 对);“血清标本:立即取下针头,将血液沿管壁缓慢注入干燥试管内,勿将泡沫注入,并避免震荡,以防红细胞破裂溶血而直接影响检验结果的准确性”(A 错);“血培养标本:a.注入密封瓶:去除铝盖中心部分,常规消毒瓶盖,更换无菌针头,将抽出的血液注入瓶内,轻轻摇匀。b.注入三角烧瓶”(C 错)。

【答案解析】红细胞沉降率是指红细胞在一定条件下沉降的速度而言,简称血沉。在健康人血沉数值波动于一个较狭窄范围内。在许多病理情况下血沉明显增快。将抗凝的血静置于垂直竖立的小玻璃管中,由于红细胞的比重较大,受重力作用而自然下沉,正常情况下下沉十分缓慢,常以红细胞在第一小时末下沉的距离来表示红细胞沉降的速度,应使用抗凝试管(B 对 ACDE 错)。

12.A 【考点还原】(第十二章第五节风湿热病人的护理)“预防风湿热复发,首选苄星青霉素 120 万单位/月,肌注”(A 对);(第一章第十五节病情观察和危重病人的抢救)“抗心力衰竭药:毛花苷丙(西地兰)、毒毛花苷 K 等”(B 错);“抗心律失常药:利多卡因、维拉帕米、胺碘酮等”(D 错);(第二章第七节心脏瓣膜病病人的护理)“合并房颤者服阿司匹林,防止附壁血栓形成”(C 错);(第二章第六节冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理)“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”(E 错)。

【答案解析】风湿性二尖瓣狭窄病因是 A 型乙族溶血性链球菌反复感染,治疗风湿性心瓣膜病的关键在于积极防治风湿热,即防治 A 型乙族溶血性链球菌感染,苄星青霉素对链球菌的抗菌作用较强,适用于需长期使用青霉素预防的患者,所以,苄星青霉素的作用是防止风湿热(A 对);苄星青霉素是抗菌药,无防止心力衰竭、动脉栓塞、心律失常、心绞痛的作用(BCDE 错)。

13.A 【考点还原】(第一章第一节护理程序)“独立性护理措施:即护士在职责范围内,根据所收集的资料,经过独立思考、判断所决定的措施……依赖性的护理措施:即护士遵医嘱执行的具体措施……协作性的护理措施:即护士与其他医务人员之间合作完成的护理活动”(A 对 CD 错)。

【答案解析】护理措施的类型共三种(BE 错);①独立性的护理措施无需医嘱,是护士在职责范围内独立思考,凭借自己的

知识、经验、能力,根据护理诊断制定的措施,完全由护士设计并实施。对患者进行健康教育不属于医嘱内容,可完全由护士个人设计并实施,所以属于独立性护理措施(A对);②依赖性的护理措施是指有医嘱可循的护理措施,即护士遵医嘱执行的具体措施;③协作性的护理措施指需护士与其他医务人员如医生、其他护士、理疗师等合作完成,即护士与其他医务人员之间合作完成的护理活动(CD错)。

14.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】硫酸铝是有效地抗消化性溃疡药,具有保护溃疡面,促进溃疡愈合的作用,较常见的是便秘,少见或偶见的有腰痛、腹泻、眩晕、昏睡、口干、消化不良、恶心、皮疹、瘙痒以及胃痉挛(D对 ABCE错)。

15.A 【考点还原】(第二十一章第四节护理工作中的非语言沟通)“在护患沟通过程中,护士主要使用的非语言沟通形式包括表情和触摸”(A对);(第二十一章第五节护理工作中礼仪要求)“仪表是人的外在表现,包括容貌、服饰、仪态等”(C错)。

【答案解析】护士主要使用的非语言沟通形式包括表情和触摸,护士执行静脉输液操作时,需要与病人身体接触,所以最主要运用的非语言沟通形式是触摸(A对 BD错);仪表是指护士的外在表现,包括容貌、服饰、仪态等,代表护士的仪容仪表,与沟通无关联(C错);静脉输液操作过程中需戴口罩,所以表情不是其运用的非语言沟通形式(E错)。

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

【答案解析】护士执行的医嘱必须有医生签名方为有效,只有在抢救或手术过程中,医生提出口头医嘱时,必须由护士复述一遍,双方确认无误再执行,抢救结束后须由医生及时补写医嘱。其他情况均不能执行口头医嘱。本题出题不够严谨,B选项也正确(AB对 CDE错)。

17.C 【考点还原】(第二十一章第三节护理工作中的语言沟通)“澄清:护士根据自己的理解,将患者一些模棱两可、含糊不清或不完整的陈述描述清楚,与患者进行核实,从而确保信息的准确性”(C对);“重述:重述包括患者重述和护士重述两种情况,即一方面,护士将患者的话重复一遍,待患者确认后再继续交谈;另一方面,护士可以请求患者将说过的话重述一遍,待护士确认自己没有听错后再继续交谈”(B错);“及时反馈:护士应适时适度地给患者发出反馈。护士可通过微微点头、轻声应答“嗯”、“哦”、“是”等,以表示自己正在倾听”(DE错)。

【答案解析】护士对患者所说的“喝一点酒”护士对患者说的话模糊不清,与患者再次核实,属于澄清(C对);叙述就是将事情的前后经过记载下来或说出来(A错);重复包括患者重述和护士重述,即护士或者患者再次重复患者说过的话,待确认无误后继续交谈。反映、反馈指护士在交谈过程中适时适度给患者发出反馈(BDE错)。

18.D 【考点还原】(第二十一章第一节概述)“隐秘性当沟通内容涉及个人隐私时,若有其他无关人员在场,如同事、朋友、亲友等,将会影响沟通的深度和效果。因此,沟通者应特别注意环境的隐秘性,有条件时,最好选择无其他人员在场的环境;无条件时,应注意减低声音,避免让他人听到”(D错,为本题正确答案);(第二十一章第三节护理工作中的语言沟通)“核实是指在交谈过程中,为了验证自己对内容的理解是否准确所采用的沟通策略,是一种反馈机制”(A对);“倾听是指全神贯注地接受和感受交谈对象发出的全部信息……姿势投入:护士应面向患者,保持合适的距离和姿势”(B对)。

【答案解析】人际沟通的影响因素中,永久性生理缺陷(如听力障碍)会长期影响沟通者的沟通能力,需要采用特殊的沟通方式,如与患者同高、用手势和表情等非语言沟通技巧,但在病室提高讲话声音与患者交流属于不尊重患者的隐私,不可取(D错,为本题正确答案;ABCE对)。

19.B 【考点还原】(第二十一章第五节护理工作中礼仪要求)“走姿上身正直、抬头,下颌微收,双眼目视前方,面带微笑;挺胸收腹,立腰;足尖向前,双臂自然摆动;步态轻盈、稳健,步幅适中、匀速前进”(B对)。

【答案解析】护士在走路时应注意行姿,当有突发情况不可慌乱,不可在病室内跑步,以免引起患者紧张,可适当加快脚步,故应选快步走(B对 ACDE错)。

20.A 【考点还原】(第七章第一节女性生殖系统解剖生理)“女性尿道短而直,接近阴道,易发生泌尿系统感染”;(第九章第八节尿路感染病人的护理)“易感因素:女性尿道短直而宽,括约肌收缩力弱”;(第九章第一节泌尿系统的解剖生理)“由于女性尿道宽、短、直,后方又邻近肛门等原因,因而易患尿路逆行感染”(A对);“男性尿道起始于膀胱的尿道内口、终于尿道外口,成人平均长 18cm,尿道全程有尿道内口、尿道膜部、尿道外口 3 处狭窄,是尿路结石最易滞留处”(B错)。

【答案解析】女性尿道短直而宽,长约 5cm。男性尿道起始于膀胱的尿道内口、终于尿道外口,成人平均长 18cm,尿道全程有尿道内口、尿道膜部、尿道外口 3 处狭窄,是尿路结石最易滞留处;女性尿道口比男性大而宽,尿道口与有大量细菌寄居的肛门、阴道相近。女性经期、妊娠期、绝经期因内分泌等因素改变而更易发生感染(A 对 BCDE 错)。

21.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】子宫颈刮片检查细胞学诊断标准巴氏 5 级分类:I 级为正常;II 级为炎症,细胞核普遍增大,淡染或有双核,有时染色质稍多,胞浆可有变形,有时可见核周围及浆内空泡;III 级为可疑癌,胞浆改变少,主要改变在胞核,核增大,核形可以不规则或有双核,染色加深,此种改变称为“核异质”,或称“间变细胞”,核与胞浆比例改变不大;IV 级为高度可疑癌,细胞具有恶性改变,核大,深染,核形不规则,核染色质颗粒粗,分布不匀,胞浆少。但在涂片中癌细胞量较少;V 级:癌症,具有典型癌细胞的特征且量多(C 对 ABDE 错)。

22.B 【考点还原】(第二十章第二节护士的权利和义务)“尊重和保护病人隐私的义务:在护理活动中,护士有责任对病人隐私加以保密,并且未经病人同意,护士不得复印或转发病人病历,不得将病人个人信息泄露给治疗护理无关的其他人员”(B 对)。

【答案解析】捐肾者的家庭住址、电话属于其隐私,护士有保护患者隐私的义务,在未经允许时不可以将捐肾者的家庭地址、电话告诉该患者,对捐肾者进行宣传属于与诊疗无关的故意泄露患者隐私,护士没有经捐肾者同意没有权利给患者建议其经济补偿,所以护士应婉拒患者的请求(B 对 ACDE 错)。

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

【答案解析】患者出现腹痛难忍,呼吸困难症状,应立即安排提前就诊(C 对);患者出现四肢冰冷的休克症状,再等候会延误治疗,可能会加重病情(AB 错);给予患者镇痛剂缓解疼痛可能掩盖病情严重程度影响医生诊断(D 错);医生应对每个患者负责,不得加速诊治,以免造成误诊漏诊(E 错)。

24.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】支气管扩张依其形状改变可分为柱状和囊状两种,亦常混合存在。柱状扩张的管壁损害较轻,对着病变得发展,破坏严重,变为囊状扩张,所以,支气管扩张早期病理改变为柱状改变,后期病理改变为囊状扩张。气管扭曲、坏死、穿孔、空洞形成均不是支气管扩张的病理改变(A 对 BCDE 错)。

25.E 【考点还原】(第一章第十二节药物疗法和过敏试验法)(大纲 P85~86)“5.碘过敏试验法临床上常用碘化物造影剂作肾脏、膀胱、胆囊、支气管、心血管、脑血管造影,在造影前 1~2 天应先作过敏试验”(E 对 ABCD 错);2022 的大纲上明确写着 1~2 日。

【答案解析】请参考考点还原。

26.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】新生儿硬肿症,又称新生儿寒冷损伤综合征,新生儿硬肿症症状较明显,家长不可能出现否认疾病的反应(B 错,为本题正确答案);若患儿病情严重家长可能会有焦虑不安、害怕担忧的心理反应(AD 对);由于是新生儿,家长照顾经验不足容易出现角色紊乱(C 对);主要由寒冷损伤引起,家长有护理不当责任,可能出现自我责怪(E 对)。

27.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)“脑脊液分泌或吸收失衡所致脑积水”(C 错,为本题正确答案);(第十一章第一节创伤病人的护理)“开放性损伤受伤部位皮肤、黏膜的完整性遭到破坏,有伤口和出血,有细菌侵入,感染机会增加”(B 对);(第十六章第四节脑损伤病人的护理)“按伤后脑组织与外界是否相通,分为闭合性和开放性脑损伤两类”;(第十一章第十七节颅骨骨折病人的护理)“颅底骨折多为强烈间接暴力引起,常伴有硬脑膜破裂,引起脑脊液外漏或颅内积气”(ADE 对)。

【答案解析】脑积水是由于颅脑疾患使得脑脊液分泌过多或(和)循环、吸收障碍而致颅内脑脊液量增加(C 错,为本题正确答案);开放性脑损伤多有锐器或火器直接造成,脑组织与外界直接相通,所以伴有头皮裂伤、颅骨骨折、硬脑膜破裂和脑脊液漏(ABDE 对)。

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

【答案解析】po 指口服,bid 指每日 2 次,该题中服药时间有两次的是 8am~4pm(C 对);qm 指每晨 1 次,服药时间为 8am(A

错);qn 指每晚 1 次,服药时间是 8pm(B 错);tid 指每日 3 次,服药时间为 8am~12n~4pm(D 错);qid 指每日 4 次,服药时间为 8am~12n~4pm~8pm(E 错)。

29.C 【考点还原】(第一章第七节病人的清洁护理)“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”(C 对 A 错);“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: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”(B 错);“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”(D 错);“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”(E 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

30.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】儿童在患病期间,对父母更加依赖,更渴望父母的呵护,对门诊或住院治疗造成与父母短时或相对较长时间的分离,就会引起儿童的极大情绪反应,造成“分离性焦虑”情绪。患儿 3 岁,急诊留观时与家人分开,最易产生分离性焦虑,主要表现为哭闹,拒绝陌生人,此时患儿哭闹不止无法与患儿交谈,3 岁的患儿理解能力有限,听音乐、解释治疗的重要性可能对他们来说无法理解,最有效地措施是让患儿妈妈陪伴(B 对 ACDE 错)。

31.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】该患儿全身发抖,双目紧闭,面色苍白是对自己呕出一条蛔虫的恐惧表现(D 对);自卑感是一种不能自助的复杂情感。焦虑时主要表现为心慌、紧张不安、顾虑重重、烦躁等(A 错);有自卑感的人轻视自己,认为无法赶上别人(B 错);孤独就是内心有一种感到与世隔离、孤单寂寞的情绪体验(C 错);绝望一般指对某种事物完全失去了信心,往往经历了多次的失败,失去自信(E 错)。

32.C 【考点还原】(第二十章第三节病人的权利与义务)“病人有获得全部实情的知情权病人有权获知有关自己的诊断、治疗、和预后的最新信息”;(第三章第四节消化性溃疡病人的护理)“手术后护理 1)一般护理:血压平稳后取低半卧位,禁食、胃肠减压、输液及应用抗生素。观察生命体征以及胃肠减压和引流管吸出液的量和性质。肠蠕动恢复后,拔除胃管后当日可饮少量水或米汤,第 2 日进半量流质饮食,鼓励病人术后早期活动”(C 对)。

【答案解析】患者胃肠术后应禁食,待肠蠕动恢复后可逐步恢复饮食,排气是肠蠕动恢复的标志,患者尚未排气表示胃肠蠕动功能尚未恢复,仍需禁食,此时若饮食会引起呕吐,腹胀,消化不良等,患者有知情权,医务人员应当将患者的病情、医疗措施等如实告知患者(C 对 BD 错);及时解答其咨询,但是,应当避免对患者产生不利后果,所以护士应告知患者具体原因不能直接拒绝(A 错);这是护理的义务及职责所在,不用直接报告医生(E 错)。

33.B 【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)“致病菌主要是乙型溶血型链球菌、金黄色葡萄球菌”;(第五章第九节猩红热病人的护理)“猩红热是由 A 组乙型溶血性链球菌引起的急性传染病,临床以发热、咽峡炎、草莓舌、全身弥漫性鲜红色皮疹和退疹后片状脱皮为特征”;“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”(B 对);(第三章第十八节胆石症病人的护理)“并发症的预防拟行胆肠吻合术者,术前 3 日口服卡那霉素、甲硝唑等,术前 1 日晚行清洁灌肠。观察药物疗效及不良反应”(D 错);(第十六章第十节化脓性脑膜炎病人的护理)“抗菌治疗肺炎球菌选用青霉素或头孢曲松等;流感嗜血杆菌应选氨苄西林或头孢三代;脑膜炎双球菌应选青霉素、氨苄西林或头孢三代;肠道革兰阴性杆菌,如大肠埃希菌、肺炎杆菌、铜绿假单胞菌选氨苄西林或头孢三代”(E 错)。

【答案解析】青霉素对溶血性链球菌、金黄色葡萄球菌的抗菌作用均良好,可作为首选药物(B 对);急性淋巴管炎的主要致病菌为乙型溶血型链球菌、金黄色葡萄球菌,应使用对这类细菌有较强作用的抗生素,庆大霉素主要治疗革兰氏阴性菌引起的感染(A 错);头孢菌素一般不作首选药,因为对敏感细菌其抗菌活性常不及青霉素等(C 错);溶血性链球菌多对卡那霉素耐药(D 错);氨苄西林主要用于敏感菌所致的泌尿系统、呼吸系统、胆道、肠道感染以及脑膜炎、心内膜炎等(E 错)。

34.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)“第五十六条规定:因抢救生命垂危的患者等紧急情况,不能取得患者或者其近亲属意见的,经医疗机构负责人或者授权的负责人批准,可以立即实施相应的医疗措施”(D 对)。

【答案解析】根据《侵权责任法》第 56 条规定,在抢救危急患者等紧急情况下,虽然没有患者同意,经医院负责人同意,也可以进行手术抢救(D 对);手术前必须报告医院负责人并获批准后方可准备手术(A 错);报告派出所寻找家属这需要花很多时间对患者病情不利(B 错);报告科室负责人获批无效(C 错);无需上报卫生行政部门(E 错)。

35.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”(B 对);(第一章第十二节药物疗法和过敏试验法)“解除支气管痉挛,如氨茶碱、沙丁胺醇等;稀释痰液,帮助祛痰,如 α -糜蛋白酶等”(AC 错);(第四章第三节急性支气管炎病人的护理)“一般不用镇咳剂或镇静剂,以免抑制咳嗽反射,影响痰液咳出”(D 错);(第四章第十节呼吸衰竭病人的护理)“呼吸兴奋剂的应用慢性呼吸衰竭病人可用呼吸兴奋剂,该药通过刺激颈动脉体和主动脉体的化学感受器兴奋呼吸中枢”(E 错)。

【答案解析】哮喘是由多种炎性细胞介导的气道慢性炎症,治疗中需要抗炎药物,而糖皮质激素是当前控制哮喘最有效的抗炎药物,可以抑制气道炎症反应(B 对);降低痰液黏稠度的药物是糜蛋白酶(A 错); β_2 受体激动剂、茶碱类有松弛支气管平滑肌的作用,用于缓解哮喘发作(C 错);糖皮质激素有抑制免疫应答、抗炎、抗毒、抗休克作用,并没有抑制咳嗽中枢、兴奋呼吸中枢的作用(DE 错)。

36.D 【考点还原】(第一章第十七节临终病人的护理)“(4)面容及感知觉方面:濒死病人常表现为希氏面容,即面肌瘦削、面部呈铅灰色、嘴微张、下颌下垂、眼眶凹陷、双眼半睁呆滞、瞳孔固定。病人视力逐渐减退,视力模糊至丧失。语言逐渐混乱、发音困难。而听觉通常最后消失”(D 对 ABCD 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

37.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】该孕妇有阴道出血,可能因担心胎儿的安危产生恐惧心理,而医院由医生护士照顾不会有无助感。此时孕妇主要是担心胎儿,所以不会有倦怠、悲哀、或自尊低下的心理反应(B 对 ACDE 错)。

38.B 【考点还原】(第一章第十八节医疗和护理文件的书写)(大纲 P122)“体温符号:口腔温度以蓝“●”表示,腋下温度以蓝“×”表示,直肠温度以蓝“○”表示”(B 对 DE 错);“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”(C 错)。

【答案解析】体温符号:口腔温度以蓝“●”表示,腋下温度以蓝“×”表示,直肠温度用蓝“○”表示,该题目中需记录肛温应该用蓝“○”,脉搏以红“●”表示,护理文书书写中无“⊙”符号(B 对 ACDE 错)。

39.E 【考点还原】(第十一章第一节创伤病人的护理)“浅表肉芽伤口的处理:①肉芽生长健康:以盐水棉球拭去分泌物后,外敷等渗盐水纱布或凡士林纱布即可。②肉芽生长过度:可将其剪平,以棉球压迫止血。③肉芽水肿:可用 5%氯化钠溶液湿敷。④伤面脓液量多而稀薄:可用 0.1%依沙吖啶或 0.02%呋喃西林溶液纱布湿敷,⑤伤面脓液稠厚且坏死组织多,应用硼酸溶液(优琐)等湿敷”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】患者有肉芽组织水肿创面,需要消肿,通过高渗盐水的渗透作用可以消肿,所以一般用 5%氯化钠溶液湿敷(E 对);等渗盐水不能产生渗透作用(A 错);0.02%呋喃西林溶液临床仅用作消毒防腐药,有抗菌和杀菌作用,用于感染创面的清洗和湿敷(B 错);0.1%依沙吖啶溶液是消毒杀菌剂,用于外科创伤、膀胱、尿道的冲洗,粘膜感染等消毒,也可用于化脓性皮肤病的湿敷,也可用于漱口(C 错);含氯石灰硼酸溶液作用是消毒、防腐、除臭(D 错)。

40.C 【考点还原】(第一章第十七节临终病人的护理)“(2)愤怒期的护理:护士应清楚地认识到病人的发怒是一种有益于健康的正常行为。故应允许病人发怒、抱怨,给病人机会以宣泄心中的忧虑和恐惧并认真倾听病人的心理感受,理解其不合作的行为;必要时辅以药物,稳定病人情绪;同时做好病人家属的工作,给予宽容、关爱、理解等心理支持”(C 对 ABD 错)。

【答案解析】临终病人的心理反应过程分为五个阶段,即否认期、愤怒期、协议期、忧郁期与接受期,愤怒期病人内心不平衡,使病人常常迁怒于周围的人,向医护人员、家属、朋友等发泄愤怒,可见该题中患者处于愤怒期,愤怒期患者的心理护理,护士应清楚地认识到病人的发怒是一种有益健康的正常行为,应当允许病人的宣泄行为,理解其不合作行为,同时做好病人家属的工作,给予宽容、关爱、理解等心理支持,减少与患者交流或尽量让患者独处都是不恰当的行为,应该多倾听患者内心感受,给予支持(C 对 ABDE 错)。

41.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】患者发烧 2 天,现在正规医院门诊部都设有治疗发热患者的专门诊室,目的是及时排查传染病人,所以护士应安排该患者先到发热门诊就诊(B 对);该题中患者发烧 2 天,伴有呼吸急促,病情较严重,且年龄 65 岁,年纪较大,应立即采取措施,安排提前就诊,详细询问病史、向医务科汇报、通知家属浪费大量时间可能耽误治疗(ACDE 错)。

42.A 【考点还原】(第一章第十二节药物疗法和过敏试验法)“qd 每日一次”;(第一章第十八节 医疗和护理文件的书

写)“长期医嘱:医嘱自开写之日起,有效时间在 24 小时以上,当医生注明停止时间后失效”(A 对)。

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

43.D 【考点还原】(第二十一章第二节护理工作的人际关系)“护患关系是帮助系统与被帮助系统的关系:在医疗护理服务过程中,护士与患者通过提供帮助和寻求帮助形成特殊的人际关系。帮助系统包括医生、护士、辅诊人员以及医院的行政管理人员;被帮助系统包括患者、患者家属、亲友和同事等。帮助系统的作用是为患者提供服务,履行帮助职责;而被帮助系统则是寻求帮助,希望满足需求。在帮助与被帮助两个系统中,护士与患者的关系不仅仅代表护士与患者个人的关系,而是两个系统之间关系的体现。因此,两个系统中任何一位个体的态度、情绪、责任心都会影响医疗护理工作的质量和护患关系”(D 对);(第一章第一节护理程序)“决策者不同:护理诊断的决策者是护理人员,医疗诊断的决策者是医师”(A 错);(第二十一章第二节护理工作的人际关系)“营造民主和谐的人际氛围:建立民主意识、加强信息沟通是维持和促进护际关系和谐的基础。作为护理管理者,既是护理工作的管理者,更是护际关系的协调者”(B 错);“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”(C 错)。

【答案解析】该题中护士参与捐款时作为帮助者为患者提供经济帮助(D 对);护理诊断的决策者是护理人员(A 错);协调者是指护士在工作中需要与有关人员进行联系与协调,维持有效地沟通网络,以使诊断、治疗、救助等工作相互协调,保证护理对象获得最适宜的整体性医护照顾(B 错);照顾者是指护士用专业知识和技能直接照料病人,帮助护理对象满足基本需要,如食物的摄取、呼吸的维持、药物的给予、心理的疏导、健康教育、个人卫生及社会生活等方式(C 错);管理者是指为了使工作顺利开展,护士在工作中需要对日常护理工作合理的计划、组织、协调与控制(E 错)。

44.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【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,目前关于该病的发病机制尚未完全明确。其中氨中毒引起肝性脑病的发病机制是氨干扰脑的能量代谢,主要是干扰葡萄糖的生物氮化过程(B 对 AE 错);假性神经递质苯乙醇胺和羟苯乙醇胺在化学结构上与正常神经递质多巴胺、去甲肾上腺素相似,假性神经递质学说认为肝性脑病的发生是由于正常神经递质被假性神经递质所取代,导致神经传导发生障碍,出现意识障碍或昏迷(CD 错)。

45.D 【考点还原】(第三章第六节小儿腹泻的护理)“肠黏膜保护剂的应用:具有吸附病原体和毒素、保护肠黏膜的作用,如蒙脱石散”(D 对);“常用双歧杆菌、嗜酸性乳杆菌等制剂用于肠道微生态疗法,有助于恢复肠道正常菌群的生态平衡,抑制病原菌定植和侵袭”(E 错);(第三章第二节口炎病人的护理)“鹅口疮患儿局部涂抹 10 万~20 万 U/ml 制霉菌素鱼肝油混悬溶液”(C 错)。

【答案解析】蒙脱石散是吸附性止泻药,对消化道内的病毒、病菌及其产生的毒素有固定、抑制作用;对消化道黏膜有覆盖能力,并通过与黏液糖蛋白相互结合,从质和量两方面修复、提高黏膜屏障对攻击因子的防御功能(D 对);青霉素、黄连素、制霉菌素均属于抗菌药,无维护和修复小儿肠道黏膜屏障功能(ABC 错);双歧杆菌制剂常用于肠道微生态疗法,有助于恢复肠道正常菌群的生态平衡,抑制病原菌定植和侵袭(E 错)。

46.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】该题考察的是手术前病人的心理护理,术前病人常会有恐惧、担心等等心理反应,护士应当向患者阐述手术的重要性和必要性,鼓励患者,增加患者信心,建议患者转院、劝患者放弃治疗都可能耽误患者治疗,加重病情,心脏手术复杂,患者有知情权,应按实情详细告知患者手术过程,仅告诉患者手术已经安排,无法更改不仅不会安慰患者还有可能加重患者焦虑心情,此外为缓解患者的担心及恐惧反应,可以向患者介绍成功案例,增大患者手术信心(C 对 ABDE 错)。

47.D 【考点还原】(第十七章第七节老年保健)“老年人常见的心理问题有:焦虑、抑郁、孤独和自卑等,其主要原因包括:老化及各种疾病引起的部分或全部生活自理能力下降”(D 对);“主动脉和周围动脉壁增厚,硬化程度增加,对血流的阻抗增加,收缩压、脉压升高”(B 错);“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);“由于睫状肌调节能力降低,晶状体弹性逐渐减弱或开始消失,眼视近物的能力降低,从而导致远视眼”(E 错)。

【答案解析】随着年龄增加,机体内水份减少,老年人消化吸收功能减弱,老年人的体重随着年龄的增加而降低,老年人的

血压随年龄的增加而升高,老年人的心率随年龄的增加而降低,年人身体各项功能下降,生活自理能力随年龄增加而降低,老年人的眼睛远视程度会随年龄的增长而增加(D 对 ABCE 错)。

48.B 【考点还原】(第一章第十二节药物疗法和过敏试验法)“(1)服药后,收回药杯,先浸泡消毒,再冲洗清洁,消毒备用;盛油剂的药杯,应先用纸擦净再消毒;一次性药杯应集中消毒再按规定处理。清洁药盘及药车”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

49.E 【考点还原】(第十九章第四节临床护理工作组织结构)“将责任制护理和整体护理结合起来,根据不同层次护士的工作能力、技术水平负责不同数量、不同病情轻重的患者,责任到人,明确分工,进行整体护理。这种责任制整体护理工作方式也是目前创建优质护理服务示范医院活动中倡导的护理工作模式”(E 对);“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”(A 错);(第一章第四节入院和出院病人的护理)“分级护理是根据病人病情的轻、重、缓、急,以及自理能力的不同,给予不同级别的护理措施,称为分级护理”(B 错);(第十九章第四节临床护理工作组织结构)“功能制护理是以工作中心为主的护理方式,将工作的特点和内容划分几个部分,如处理医嘱的主班护士、治疗护士、药疗护士、生活护理护士等”(D 错)。

【答案解析】以“病人为中心”的优质护理服务是指患者从入院到出院由一位固定的责任护士负责全部护理活动的计划、执行与评价,保持连续性,这属于责任制整体护理(E 对);分组制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(A 错);分级护理是根据病人病情的轻、重、缓、急,以及自理能力的不同,给予不同级别的护理措施(B 错);分层护理是根据护士的职称、学历、能力等多方面因素进行综合评估和考核后,对护理人力资源进行重新组合和分层次使用(C 错);功能制护理是以工作中心为主的护理方式,将工作的特点和内容划分几个部分(D 错)。

50.E 【考点还原】(第一章第十三节静脉输液和输血法)“预防:严格执行查对制度和无菌操作原则。输液前严格检查药液的标签、有效期、外包装及药液质量;严格检查输液器的生产日期、有效期及外包装是否完好、不漏气;保留剩余药液及输液器,以便进行检测,查找原因”(E 对)。

【答案解析】在输液过程中患者出现不良反应,除了及时配合医生完成抢救工作,此时最重要的是保留剩余的药液及输液器,以便于查找原因,给患者及家属做出解释,消除家属质疑(E 对 ABCD 错)。

51.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】青春期心理与行为最突出的表现是出现成人感,由此增强了独立意识,自我意识强而不稳定,独立欲望增强,对事物能做出自己的判断和见解(E 对);形成新的同伴关系并不是青春期心理与行为最突出的特点。这一时期青少年的情绪状态不稳定,起伏大,常有冲动性,自控能力较差。思维方式有了独立性、批判性和创造性的发展,但仍不成熟。少年期心理与行为最突出的表现是身心发展的矛盾性(ABCD 错)。

52.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】低钾的常见原因有:钾摄入不足,如长期禁食、少食或静脉补充钾盐不足。胃手术后需要禁食禁饮,胃肠减压,钾摄入不足而且随胃液流失,容易导致钾离子丢失而引起代谢性碱中毒(B 对);钾通过尿液排出,尿毒症因肾功能衰竭,排钾障碍会导致高钾血症(A 错);库存血钾含量高,大量输入会导致钾摄入过多致高钾(C 错);术后少尿导致钾排出减少,不会致低钾(D 错);严重创伤时细胞破坏,细胞内钾离子向细胞外转移,使细胞外液钾离子浓度升高,造成高钾(E 错)。

53.A 【考点还原】(第十三章第十四节白血病病人的护理)“长春新碱能引起末梢神经炎、手足麻木感,停药后可逐渐消失”(A 对);(第十二章第五节风湿病病人的护理)“泼尼松可引起满月脸、肥胖、消化道溃疡、肾上腺皮质功能不全、精神症状、血压增高、电解质紊乱、抑制免疫等”(B 错);(第十三章第十四节 白血病病人的护理)“柔红霉素、高三尖杉酯碱类药物可引起心肌及心脏传导损害,用药时要缓慢静滴,注意听心率、心律,复查心电图”(C 错);“甲氨蝶呤可引起口腔黏膜溃疡,可用 0.5%普鲁卡因含漱,减轻疼痛,便于进食和休息;亚叶酸钙可对抗其毒性作用,可遵医嘱使用;环磷酰胺可引起脱发及出血性膀胱炎所致血尿,嘱病人多饮水,有血尿必须停药”(E 错)。

【答案解析】长春新碱有神经系统毒性,主要引起外周神经症状,如手指、神经毒性等,与累积量有关,足趾麻木、腱反射迟钝或消失,外周神经炎(A 对);泼尼松为激素类药物无神经毒性(B 错);柔红霉素、阿霉素均具有心脏毒性,可引起心肌及心脏传导损害(CD 错);甲氨蝶呤可引起口腔黏膜溃疡(E 错)。

54.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】深昏迷时随意活动完全消失,对各种刺激皆无反应,各种生理反射消失,可有呼吸不规则、血压下降、大小便

失禁等(E对);意识障碍是指个体对外界环境的刺激缺乏正常反应的精神状态。根据其轻重程度可分为:嗜睡、意识模糊、昏睡、昏迷,昏迷又可分为浅昏迷和深昏迷。嗜睡是意识障碍的早期表现,患者经常入睡,能被唤醒,醒来后意识基本正常,或有轻度定向障碍及反应迟钝(A错);意识模糊是指患者的时间、空间及人物定向明显障碍,思维不连贯,常答非所问,错觉可为突出表现,幻觉少见,情感淡漠(B错);昏睡是指患者处于较深睡眠,不能被唤醒,不能对答,对伤害性刺激如针刺、压眶等会躲避或被唤醒,但旋即又熟睡(C错);浅昏迷时随意活动消失,对疼痛刺激有反应,各种生理反射(吞咽、咳嗽、角膜反射、瞳孔对光反应等)存在,体温、脉搏、呼吸多无明显改变,可伴谵妄或躁动(D错)。

55.D 【考点还原】(第一章第十节冷热疗法)“有伤口的部位作湿敷时,应按无菌操作进行(D对);“在热敷部位下面垫橡胶单及治疗巾,局部涂以凡士林”(A错);“用长钳拧敷布至不滴水为度”(C错);“敷后伤口按换药法处理”(E错)。

【答案解析】因会阴侧切有伤口存在,采用硫酸镁湿敷是为了减轻水肿,要特别注意操作过程中的无菌,严格执行无菌操作,以免一起伤口感染(D对);虽然在湿敷是要注意水温,湿敷的敷料用25%硫酸镁浸湿,以不滴水为好,敷后伤口按换药法处理,但最需要特别注意的是严格执行无菌操作(ABCE错)。

56.D 【考点还原】(第一章第十二节药物疗法和过敏试验法)“1.发药前应了解病人有关资料,如病人因特殊检查或手术而禁食,或病人不在,不能当时服药,应将药物带回保管,适时再发或进行交班”(D对 ABCE错)。

【答案解析】请参考考点还原。

57.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)“嘱病人多饮水,摄水有促进排便的食物,如香蕉、新鲜蔬菜等,鼓励病人排便”(C错,为本题正确答案)。

【答案解析】直肠肛管周围脓肿病人围手术期应告知病人均衡饮食,多饮水,忌食辛辣刺激油腻食物,多食蔬菜、水果、蜂蜜等,鼓励排便(C错,为本题正确答案;ABDE对)。

58.B 【考点还原】(第二十一章第三节护理工作中的语言沟通)“尊重理解患者,以诚相待护士在与患者交谈过程中,首先应尊重患者。无论患者的年龄、职业、地位、经济条件、身体状况等,均应礼貌、真诚、友善地对待患者,做到面带微笑、语言谦和”(B对);“将需要解释的内容以通俗易懂的语言向患者阐述”(CD错);“为了保证提问的有效性,护士可根据具体情况采用开放式提问或封闭式提问”(E错)。

【答案解析】本题可根据排除法进行选择。提问是收集信息和核对信息的重要方式,问题要符合患者的职业、年龄和文化程度,开放式或封闭式提问均可使用(B对 E错);问题要一个一个提出,待患者说完后再阐述下一个问题(A错);治疗性交谈一般用于解决健康问题或减轻病痛、促进康复等问题。护患之间交谈多为治疗性交谈,交谈时要用通俗易懂的语言,专业术语、医学名词简称或英文缩写应尽量避免使用以防患者难以理解(CD错)。

59.D 【考点还原】(第十章第二节精神分裂症病人的护理)“评估时要注意:注意评估病人的感受及需求,如:通过与病人交谈发现病人存在幻听,那么护士不能仅仅停留在幻听症状表面,要评估症状背后幻听对病人的影响如何,病人是如何看待幻听的,对幻听有什么样的感受,病人有了上述感受后会有什么反应等”(D对)。

【答案解析】耐心倾听患者诉说,尽量满足患者合理要求是常见的心理护理措施(D对);该患者敏感多疑且已存在评论性幻听的症状。幻听是幻觉的一种,它可以是真性的(通过感官感知)也可以是假性的(不通过感官即可感知),有时相当顽固,因此不要与患者谈论或争论其幻听的真实性(ABC错);低声交谈的行为更易引起患者的敏感多疑(E错)。

60.A 【考点还原】(第一章第十三节静脉输液和输血法)“(4)血浆:血浆是指全血经分离后的液体部分。主要成分是血浆蛋白,不含血细胞,也无凝集原,且保存期较长。常用的有以下几种:1)新鲜血浆:包含正常量的全部凝血因子。适用于凝血因子缺乏的病人;3)冰冻血浆:普通冰冻血浆保存在-18℃低温下,有效期为一年;应用时先放在37℃温水中融化;4)干燥血浆:使用时可加适量0.9%氯化钠溶液或0.1%枸橼酸钠溶液进行溶解”(A对 BC错);“红细胞悬液:指全血经离心提取血浆后的红细胞加入等量红细胞保养液制成。适用于战地急救及中、小手术病人”(D错);“血小板浓缩悬液:指新鲜全血经离心后所得。要求保存于22℃环境,24小时内有效。主要用于血小板减少或功能障碍所致的出血病人”(E错)。

【答案解析】新鲜血浆含有全部凝血因子,可用于凝血因子缺乏病人(A对);冰冻血浆内含有全部稳定的凝血因子,但缺乏不稳定的凝血因子VIII和V,主要用于凝血因子VIII和V以外的因子缺乏症病人的治疗(B错);干燥血浆是将冰冻血浆放在真空装置下加以干燥制成的,不用于凝血因子缺乏患者(C错);红细胞悬液提取血浆后的红细胞加入等量红细胞保养液制成,适用于战地急救及中小手术者(D错);血小板浓缩悬液是全血离心所得,主要用于血小板减少或功能障碍性出血的患者(E错)。

61.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】中医中的“五色”是指青、赤、黄、白、黑,青入肝、赤入心、黄入脾、白入肺、黑入肾,与中医中的“五行”木、火、土、金、水相对应(B 对 ACDE 错)。

62.C 【考点还原】(第八章第一节正常新生儿的护理)(大纲 P347)“新生儿在生后由于体内水分丢失较多、胎粪排出等,出现体重下降,但一般不超过 10%,生后 10 日左右,恢复到出生时体重”(C 对)。

【答案解析】该新生儿出生时体重为 3kg,日龄 5 天,体重下降 0.2kg 即 6.7%,下降值未超过出生时体重的 10%,属于生理性体重下降,是新生儿的特殊生理状态。由于摄取不足、胎粪及水分的排出,可致体重暂时性下降,多在生后 3~4 日达到最低点,以后逐渐回升,至第 10 日恢复到出生时水平(C 对 ABDE 错)。

63.C 【考点还原】(第一章第八节生命体征的评估)“吸气性呼吸困难:病人吸气费力,吸气时间显著长于呼气时间,辅助呼吸机收缩增强,出现三凹征(胸骨上窝、锁骨上窝、肋间隙或腹上角凹陷)。原因:由于上呼吸道部分梗阻,气流进入肺部不畅,呼吸肌收缩,肺内负压季度增高所致。见于喉头水肿、喉头有异物的病人”(C 对);“深度呼吸:又称库斯莫呼吸,是一种深而规则的大呼吸。见于尿毒症、糖尿病等引起的代谢性酸中毒病人”(A 错);“潮式呼吸:又称陈-施呼吸,是一种周期性的呼吸异常。特点表现为开始呼吸浅慢,以后逐渐加深加快,达高潮后,又逐渐变浅变慢,然后呼吸暂停 5~30 秒后,再重复出现以上的呼吸,如此周而复始;其呼吸形态呈潮水涨落样,故称潮式呼吸。常见于中枢神经系统的疾病,如脑炎、颅内压增高、酸中毒、巴比妥类药物中毒等病人”(B 错);“呼气性呼吸困难:病人呼气费力,呼气时间显著长于吸气时间。原因:由于下呼吸道部分梗阻,气体呼出肺部不畅所致。多见于支气管哮喘、肺气肿等病人”(D 错);“混合性呼吸困难:病人吸气和呼气均感费力,呼吸的频率加快而表浅。多见于肺部感染的病人”(E 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

64.C 【考点还原】(第十五章第六节糖尿病病人的护理)“3. 药物治疗(1)磺脲类:直接刺激胰岛 β 细胞释放胰岛素,适用于轻、中度 2 型糖尿病,尤其是胰岛素水平较低或分泌延迟者。(2)双胍类:对胰岛无刺激作用,主要通过增加外周组织对葡萄糖的摄取和利用,抑制葡萄糖异生及肝糖原分解而起降低血糖作用。最适合超重的 2 型糖尿病。(3)葡萄糖苷酶抑制剂:抑制小肠 α 葡萄糖苷酶活性,减慢葡萄糖吸收,降低餐后血糖”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

65.E 【考点还原】(第四章第十节呼吸衰竭病人的护理)“临床上常见的病因有以下几个方面:1.气道阻塞性疾病.....脊髓颈段或高位胸段损伤(肿瘤或外伤)、脊髓灰质炎、多发性神经炎、重症肌无力、有机磷中毒、破伤风以及严重的钾代谢紊乱,均可累及呼吸肌功能,造成呼吸肌无力、疲劳、麻痹,导致呼吸动力下降而引起肺通气不足”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】重症肌无力是获得性自身免疫性疾病,可累及呼吸肌造成呼吸肌无力或麻痹而引起呼吸衰竭,出现咳嗽无力和呼吸困难等症状,需用呼吸机辅助通气称为肌无力危象,是本病致死的主要原因(E 对);慢性阻塞性肺疾病、重症支气管疾病、重症哮喘等气道阻塞性病变,可引起气道阻塞和肺通气不足,导致缺氧和二氧化碳潴留,发生呼吸衰竭(AB 错);肺组织病变如重症肺炎、肺气肿等均可导致有效弥散面积减少、肺顺应性降低、通气/血流比例失调,导致呼吸衰竭(C 错);肺血管疾病如肺栓塞可引起通气/血流比例失调,导致呼吸衰竭(D 错)。

66.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】细菌性扁桃体炎多由溶血性链球菌引起,其次由流感嗜血杆菌、肺炎球菌、葡萄球菌等引起。起病急,有明显咽痛、畏寒、发热,体温可达 39℃以上(A 对 BCD 错);克雷白杆菌为革兰氏阴性杆菌。主要有肺炎克雷伯氏菌、臭鼻克雷伯氏菌和鼻硬结克雷伯氏菌。其中肺炎克雷伯氏菌对人致病性较强,是重要的条件致病菌和医源性感染菌之一不是引起细菌性扁桃体炎的主要病原体(E 错)。

67.A 【考点还原】(第十八章中医基础知识)“五味是指酸、苦、甘、辛、咸五种味道”(A 对)。

【答案解析】中医观点认为世界上的一切事物都是由金、木、水、火、土这五种基本物质之间的运动变化而生成的。五味与五行相对应,为酸、苦、甘、辛、咸(A 对 BCDE 错)。

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

【答案解析】甲醛主要用于防腐和固定尿液中有机成分,临床应用于艾迪计数(12 小时尿细胞计数)等(A 对);浓盐酸可保持尿液在酸性环境中,防止尿中激素被氧化。临床应用于内分泌系统的检查,如 17-酮类固醇、17-羟类固醇等(B 错);甲苯可保持尿中化学成分不变,临床应用于尿蛋白定量、尿糖定量检查,也可用于测定尿中钾、钠、肌酐肌酸等(CDE 错)。

69.E 【考点还原】(第三章第九节腹外疝病人的护理)“病人一般于术后 6~12 小时若无恶心、呕吐可进水及流食,次日可进半流食、软食或普食”(E 对 A 错)。

【答案解析】腹股沟斜疝修补术修补术的病人术后一般采用平卧位,平卧 6 小时后,若无恶心、呕吐等症状即可进流质饮食,不可进普通饮食(E 对 ABD 错);行肠切除吻合术者,术后应禁食,胃肠减压,待肠道功能恢复后方可进食(C 错)。

70.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】支原体肺炎具有自限性,部分病例不经治疗可自愈。首选药物为大环内酯类抗生素,可给予红霉素每天 1.5~2g,分 3~4 次口服,疗程 2~3 周,早期使用可减轻症状和缩短病程,其次也可以选择胃肠道反应较轻的阿奇霉素或喹诺酮类抗生素(A 对 BCDE 错)。

71.A 【考点还原】(第七章第五节流产病人的护理)“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。经休息及治疗后,若流血停止或腹痛消失,妊娠可继续进行;若流血增多或腹痛加剧,则可能发展为难免流产”(A 对);“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”(B 错);“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 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”(D 错)。

【答案解析】该患者停经 52 天,子宫如孕 7 周大小,与停经周数相符,宫口闭。阴道点滴流血 2 天少于正常月经,伴有轻度下腹阵发性疼痛,是先兆流产的典型表现(A 对);难免流产者宫口已扩张,子宫大小与停经周数相符或略小(B 错);不全流产一般子宫小于停经周数,宫颈口已扩张,妊娠产物已部分排出体外(C 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,题干未涉及(D 错);习惯性流产(复发性流产)是指自然流产连续发生 3 次或 3 次以上者,每次流产多发生于同一妊娠月份,题干未提及(E 错)。

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

【答案解析】需特级护理的病人病情危重,随时可能发生病情变化,如各种复杂或者大手术后患者,严重创伤、大面积烧伤及某些严重内科疾病的患者等,题干中患者Ⅲ度烧伤面积大于 60%,属于大面积严重烧伤,需特级护理(B 对);通常护理级别分为四个等级,即特级护理、一级护理、二级护理及三级护理。无重症护理此级别(A 错);需一级护理的病人为病情趋向稳定的重症患者,生活完全不能自理且病情不稳定的患者等(C 错);需二级护理的病人病情稳定,仍需卧床,生活部分自理(D 错);需三级护理的病人生活完全自理且病情稳定或生活完全自理且处于康复期(E 错)。

73.E 【考点还原】(第二章第四节先天性心脏病病人的护理)“4.生长发育迟缓与体循环血量减少影响生长发育有关”(E 错,为本题正确答案)。

【答案解析】先天性心脏病是胎儿时期心脏血管发育异常而致心血管的畸形,是小儿最常见的心脏病。由于体循环血量减少或血氧下降的影响多会造成生长发育迟缓,不会出现记忆力增强的现象(E 错,为本题正确答案);与此同时,正常的活动、游戏、学习受到不同程度的限制和影响,可能会出现抑郁、焦虑、自卑、恐惧等心理从而有性格内向,情绪不稳,依赖心理增强的表现(ABCD 对)。

74.A 【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)“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脏疾病(如气胸、肺气肿、肺不张、肺炎、心力衰竭)解释”;“治疗原则与一般呼吸衰竭相同。主要治疗措施包括:积极治疗原发病、氧疗、机械通气以及调节液体平衡等”(A 对)。

【答案解析】急性呼吸窘迫综合征是急性肺损伤的严重阶段,迅速纠正缺氧是抢救最重要的措施。轻症者可使用面罩给氧,但多数病人需使用机械通气。该患者心脏瓣膜置换术后并发急性呼吸窘迫综合征,不能用通常的吸氧疗法改善,机械通气可复张萎陷的肺泡并使其维持在开放状态,避免肺泡随呼吸周期反复开闭所造成的损伤。因此,根据患者情况需向患者家属强调呼吸机的重要性(A 对 BCDE 错)。

75.D 【考点还原】(第十二章第一节腰腿痛和颈肩痛病人的护理)“急、慢性损伤史病人多数有弯腰猛力抬(抱)重物,或扭

转腰部猛力投物等急性腰部损伤史;部分病人有慢性腰部损伤史,例如司机、重体力劳动者和举重运动员等长期处于与职业有关的不当体位、动作或姿势”(D 对)。

【答案解析】腰椎间盘突出症多发生在脊柱活动度大,承重较大或活动较多的部位,以腰 4~5 及腰 5 骶 1 多见,发生率约占 90%(D 对);腰椎间盘突出的基本病因是椎间盘退行性变,椎间盘均仅有少量血液供应,营养极为有限,从而极易退变;随着年龄增长,纤维环和髓核水分减少,韧带肌肉松弛等造成弹性和抗负荷能力降低,椎间盘变薄,易于脱出。由于腰 4~5 及腰 5 骶 1 活动度大,劳损较多,椎间盘退行性变程度较其他椎间盘大,因此易患腰椎间盘突出(ABCE 错)。

76.B 【考点还原】(第二十一章第二节护理工作的人际关系)(大纲 P668)“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”(B 对);“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。此期的工作重点是高贵的医德、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,最终满足患者的需求”(C 错);“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”(D 错)。

【答案解析】护患关系一般分为初始期、工作期和结束期三个阶段,无准备期和延续期;三个阶段相互重叠,各有重点。初始期:亦称熟悉期,是护士与患者的初识阶段,此期的工作重点是建立信任关系,确认患者的需要 (B 对 AE 错);工作期是护士为患者实施治疗护理的阶段,此期工作重点是高贵的医德、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,最终满足患者的需求(C 错);结束期的工作重点是患者共同评价护理目标的完成情况,并根据尚存问题或可能出现的问题制定相应的对策,题干未提及此方面内容(D 错)。

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

【答案解析】需特别护理的病人绝大多数意识不清,病情随时可能发生变化,暂时无法生活自理,此时不宜给予卫生保健指导(D 错,为本题正确答案);并且此类病人病情危重,需安排专人 24 小时护理(A 对);严密观察患者病情变化及生命体征变化(B 对);根据患者病情,正确制定护理计划,做好基础护理和专科护理,严防并发症的发生(C 对);及时准确逐项填写特别护理记录单,备好所需急救物品和药品,确保患者安全(E 对)。

78.E 【考点还原】(第九章第二节肾小球肾炎病人的护理)“1.临床表现:前驱期为链球菌所致的上呼吸道感染,潜伏期 1~3 周”(E 对);“急性肾炎多发于儿童,高峰年龄为 2~6 岁,男性多见”(A 错);“(2)血尿:首发症状和就诊原因,几乎所有病例均有血尿。以镜下血尿为主,肉眼血尿尿色可呈洗肉水样,1~2 周转为镜下血尿,少数持续 3~4 周”(C 错);“(3)高血压:多为轻度或中度,由于水钠潴留致血容量增加。重者可发生高血压脑病”(D 错)。

【答案解析】发病前常有前驱感染,潜伏期为 1~3 周,平均 10 天,其中皮肤感染引起者的潜伏期较呼吸道感染稍长(E 对);该病好发于儿童,高峰年龄为 2~6 岁,男性多见(A 错);绝大多数有蛋白尿,多为轻度或中度,出题不够严谨,B 选项应改为大量蛋白尿多见;血尿常为首发症状,几乎见于所有病人,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(C 错);高血压见于 80%的病人,系因水、钠储留血容量扩大所致,多为一过性的轻至中度高血压(D 错)。

79.A 【考点还原】(第一章第十二节药物疗法和过敏试验法)“(2)2 岁以下因幼儿不宜选用臀大肌注射,因臀大肌尚未发育好,注射时有损伤坐骨神经的危险,最好选中臀中肌和臀小肌注射”(A 错,为本题正确答案);“(4)如两种药液同时注射,应注意配伍禁忌”(C 对);“(3)需长期进行肌内注射的病人,注射部位应交替使用,以避免硬结的发生,必要时可热敷或进行理疗”(D 对);“(5)用左手拇指和示指绷紧皮肤,右手持针,以中指固定针栓,针头与注射部位 90°角,迅速刺入肌肉内,深度约为针梗的 2/3”(E 对)。

【答案解析】该患儿 1 岁(< 2 岁),臀大肌尚未发育完全,若在该处注射有损伤坐骨神经的危险,不宜选择,一般选择臀中肌或臀小肌(A 错,为本题正确答案);患儿年龄较小,注射时应固定好肢体,防止折针(B 对);医嘱肌内注射数种药物,应注意配伍禁忌(C 对);淋巴结核病人,需长期治疗,注射部位应交替使用,以免硬结的发生,必要时可热敷或进行理疗(D 对);操作时切勿将针梗全部刺入,以防从根部折断,刺入深度约为针梗的三分之二最佳(E 对)。

80.B 【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”(B 对)。

【答案解析】第 4~7 肋骨长而薄,最易折断(B 对);第 1~3 肋骨粗短,且有锁骨、肩甲保护,不易发生骨折,一旦骨折说明致伤暴力巨大(A 错);第 8~10 肋骨前段肋软骨形成肋弓与胸骨相连,而第 11~12 肋前端游离,弹性较大,均不易发生骨折,若发生骨折应警惕腹内脏器和膈肌损伤(CDE 错)。

81.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

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

82.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 COPD,该患者住院期间发烧,发生院内感染,为医院获得性肺炎,常见的病原体为金黄色葡萄球菌、铜绿假单胞菌、大肠杆菌、肺炎克雷伯杆菌等(A 对);结核杆菌主要引发结核病(B 错);卡他莫拉菌及流感嗜血杆菌虽易引起呼吸道感染,但不是医院获得性肺炎的主要致病菌(C 错);院内感染与社区性最常见的致病菌不同,肺炎链球菌为社区获得性肺炎主要病原体(D 错);流感嗜血杆菌主要引发流行性感冒(E 错)。

83.B 【考点还原】(第十章第三节抑郁症病人的护理)“核心症状包括心境或情绪低落,兴趣缺乏以及乐趣丧失三主征”(B 对);“焦虑:焦虑与抑郁常常伴发,经常是抑郁症的主要症状之一。主观的焦虑症状可以伴发一些躯体症状,如胸闷、心跳加快、尿频、出汗等,躯体症状可以掩盖主观的焦虑体验而成为临床主诉”(C 错)。

【答案解析】抑郁以情感低落,思维迟缓,兴趣、乐趣缺乏以及言语动作减少、迟缓为典型症状。患者心情低落,少与人交流,对周围事物不感兴趣,是抑郁的典型表现(B 对);谵妄是较意识模糊更为严重的意识障碍类型。谵妄状态的特征:①意识水平降低,有定向障碍;②常有精神运动性兴奋;③有幻觉或错觉,尤以幻视较多见。 题干中未提及此类表现(A 错);焦虑是指持续的无具体原因的感到紧张不安,或无现实依据的预感到灾难、威胁或大祸临头感,伴有明显的自主神经功能紊乱及运动性不安,如胸闷、心跳加快、尿频、出汗等,常常伴随主观痛苦感或社会功能受损,题干未涉及(C 错);恐惧是一种人类及生物心理活动状态,通常称为情绪的一种。是指人们在面临某种危险情境,企图摆脱而又无能为力时所产生的担惊受怕的一种强烈压抑情绪体验。恐惧心理就是平常所说的“害怕”(D 错);愤怒不仅仅指当愿望不能实现或为达到目的的行动受到挫折时引起的一种紧张而不愉快的情绪,而如今也存在于对社会现象以及他人遭遇甚至与自己无关事项的极度反感,后者多发于社会性动物群体之中,成语如“义愤填膺”,愤怒被看作一种原始的情绪,它在动物身上是与求生、争夺食物和配偶等行为联系着的(E 错)。

84.E 【考点还原】(第十三章第五节胰腺癌病人的护理)“控制糖尿病据统计,34%的胰腺癌病人手术前合并糖尿病。遵医嘱用胰岛素控制血糖”(E 对)。

【答案解析】胰腺具有内、外分泌功能,内分泌产生胰岛素、胰高血糖素参与血糖调节。胰腺癌患者血糖调节受影响,术前血糖异常者,应通过调节饮食和注射胰岛素控制血糖(E 对 ABCD 错)。

85.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】呋塞米为高效利尿剂,可快速利尿,使体液减少,痰液黏稠度增加而排痰困难(C 对);泼尼松为糖皮质激素类药物,抗炎抗过敏,可用于哮喘发作,有一定水钠储留的作用,不会造成痰液粘稠度增加(A 错);沙丁胺醇为选择性 β_2 受体激动剂,能有效地抑制组胺等致过敏物质的释放,防止支气管痉挛。适用于支气管哮喘、喘息性支气管炎、支气管痉挛、肺气肿等症,对痰液粘稠度无影响(B 错);氨茶碱利尿作用较弱,合理使用的情况下不会造成痰液粘稠度增加,另外氨茶碱可以松弛呼吸道平滑肌,增强膈肌收缩力,可用于慢性呼吸衰竭痰多病人(D 错);盐酸氨溴索可促进呼吸道内部粘稠分泌物的排除及减少粘液的滞留,因而显著促进排痰。适用于伴有痰液分泌不正常及排痰功能不良的急性、慢性呼吸系统疾病(E 错)。

86.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】引起肺动脉高压的因素有很多,其中缺氧可使肺组织中的血管活性物质的含量发生变化,使血管收缩。缺氧还可直接使肺血管平滑肌细胞膜对钙离子的通透性增加,使肺血管平滑肌收缩,从而增加肺血管阻力,致肺动脉压增高,右心室后负荷增加,肺源性心脏病形成。慢性缺氧产生继发性红细胞增多,血液粘稠度增加,血流阻力随之增高。另一方面,缺氧可使醛固酮分泌增加,并使肾动脉收缩,肾血流量减少,导致水钠储留,血容量增多。血液粘稠度增加和血容量增多,可使肺动脉压进一步升高。综上所述,缺氧作为肺血管阻力增加的功能性因素是形成肺动脉高压的最重要因素(A 对 BCD 错);肺部毛细血管微小栓子形成是非血管阻力增加的解剖学因素,部分慢性肺源性心脏病急性发作期病人可存在肺微小动脉原位血栓形成,引起血管阻力增加,加重肺动脉高压。但其在肺源性心脏病肺动脉高压的发病机制中,不如缺氧重要(E 错)。

87.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】小儿计划免疫中卡介苗、脊髓灰质炎疫苗、麻疹疫苗和麻腮风疫苗均为减毒活疫苗(B 对);乙肝疫苗属于基因工程疫苗,无细胞百白破疫苗及白破疫苗属于灭活疫苗,流脑疫苗属于组分疫苗,乙脑疫苗和甲肝疫苗均有减毒活疫苗和灭活疫苗两种剂型(ACDE 错)。

88.C 【考点还原】(第二章第九节心肌疾病病人的护理)“扩张型心肌病是一类常见的心肌病,其主要特征是单侧或双侧心腔扩大,心肌收缩功能减退,伴或不伴有充血性心力衰竭”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

89.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】一般认为,公民在疾病状态所享有的权利包括基本医疗权、医疗自主权、知情同意权、隐私权等。其中公民基本医疗权是《世界人权宣言》等国际法文件确认和保障的一项重要权利,它具有人气的自然性、民主性和法治性。其内容包括医疗资源的分配权、医疗照顾权、紧急救治权和医疗知情同意权。该患者宫外孕大出血到急诊科就诊,值班医生未对其进行最佳紧急救治,延误了手术时机,明显侵犯了患者的紧急救治权属于基本医疗权(D 对 ABCE 错)。

90.D 【考点还原】(第二十一章第二节护理工作的人际关系)“相互学习理解:医护双方应在相互尊重的基础上,相互学习、理解,营造相互支持的氛围”(D 对)。

【答案解析】医护关系是护理人员为了服务对象的健康与安危与医生所建立起的工作性人际关系。它指的是一种群体、同事合作关系,首先应该彼此尊重。相互尊重专业自主权、平等合作、互相理解,才能建立互相协作、互相信任的新型医护关系(D 对 ABCE 错)。

91.D 【考点还原】(第一章第一节护理程序)(大纲 P11)“1)现存的:是指护理对象目前已经存在的健康问题,如“皮肤完整性受损:压疮,是局部组织长期受压有关”。2)危险的:是对现在未发生,但健康状况和生命过程中可能出现的反应的描述,若不采取护理措施将会发生问题,如“有……的危险”。3)健康的:是个人、家庭、社区从特定的健康水平向更高的健康水平发展的护理诊断,陈述方式为“潜在的……增强”;“执行……有效”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】针对健康问题的性质可将护理诊断分为健康的、现存的、潜在的、综合的护理诊断四种类型。健康性护理诊断是对个体、家庭或社区服务对象具有的达到更高健康水平潜能的描述。健康是生理、心理、社会、精神、文化各方面的完好状态,护理工作者的任务之一是帮助健康人促进健康。如一位母亲的护理诊断为“母乳喂养有效”,护士应帮助这位母亲坚持母乳喂养的良好行为(D 对);现存的护理诊断是对服务对象进行评估时所发现的当前正存在的健康问题或反应的描述。书写时,通常将“现存的”省略,如“体温过高”“睡眠形态紊乱”“语言沟通障碍”“清理呼吸道无效”“活动无耐力”等即为现存的护理诊断(ABE 错);潜在的护理诊断是对易感的服务对象的健康状况或生命过程可能出现反应的描述。若不采取护理措施将会发生问题,如“有……的危险”。题干中“有窒息的危险”即为潜在的护理诊断(C 错)。

92.C 【考点还原】(第二章第二节心功能不全病人的护理)“病情观察 (1)注意观察水肿的消长情况,每日测量体重,准确记录出入量”(A 对);(第十一章第二节烧伤病人的护理)“尿量:如肾功能正常,尿量是判断血容量是否充足的简便而可靠的指标,所以大面积烧伤病人补液时应常规留置导尿进行观察。成人每小时尿量大于 30ml,有血红蛋白尿时要维持在 50ml 以上,但儿童、老年人、心血管疾病病人,输液要适当限量”(B 对);(第三章第十三节肝硬化病人的护理)“病情观察 注意观察生命体征、尿量等情况,准确记录出入量,观察腹围、体重、注意有无呕血及黑便,有无精神行为异常表现”(D 对)。

【答案解析】本题采用排除法。临床上常对心肾疾病、代谢紊乱、失血、大面积烧伤、休克、昏迷、危重病人等记录每昼夜出入量,以了解病情,帮助诊断,确定治疗方案,大叶性肺炎不需记录患者出入量(C 错,为本题正确答案);心衰病人限制水钠摄入量是治疗的重要辅助措施,准确记录患者出入量可以直接反映病情变化(A 对);严重烧伤特别是大面积烧伤病人,防治休克至关重要。液体疗法是防治休克的主要措施,其中每小时出入量观察与记录是临床护理的一项重要工作,要求记录客观、真实、准确、及时、完整(B 对);肝硬化伴腹水病人记录患者出入量可以直接反映肝功能代偿情况(D 对);肾功能不全会导致代谢产物潴留,水电解质紊乱,酸碱平衡失调等临床综合症状。记录患者液体出入量可反映肾脏代谢情况,以帮助医生做出正确诊断(E 对)。

93.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】膀胱癌患者为预防复发,对保留膀胱的病人,术后可采用膀胱内灌注化疗药物进行治疗,常用药物有卡介苗(BCG)、丝裂霉素、吡柔比星、表柔比星、阿霉素以及羟基喜树碱等(C 对);新洁尔灭、硼酸水、干扰素、抗菌药均不是化疗药,一般不用于治疗预防肿瘤复发(ABDE 错)。

94.C 【考点还原】(第二十章第二节护士的权利和义务)“护理工作的职业卫生防护护士执业,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”(C 对);“享有人格尊严和人身安全不受侵犯的权利扰乱医疗秩序,阻碍护士依法开展执业活动,侮辱、威胁、殴打护士,或有其他侵犯护士合法权益行为的,由公安机关依照治安管理处罚法的规定给予

处罚;构成犯罪的,依法追究刑事责任”(A 错);“职称晋升和学习培训的权利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”(E 错)。

【答案解析】护士执业过程中容易直接接触有毒有害物质,定期进行健康检查,是护士依法享有的执业健康监护的权利,属于安全执业的权利(C 对);护士条例第三条:护士人格尊严、人身安全不受侵犯。护士依法履行职责,手法律保护。全社会应当尊重护士(A 错);第十四条: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。护士条例第二十四条:医疗卫生机构应当制定、实施本机构护士在职培训计划,并保证护士接受培训(BE 错);护士条例第十二条:护士执业,有按照国家有关规定获取工资报酬、享受福利待遇、参加社会保险的权利。任何单位或者个人不得克扣护士工资,降低或者取消护士福利等待遇(D 错)。关于人身安全不受侵犯的权利、履行职责相关的权利、获得报酬的权利及培训的权利均与题干无关。

95.A 【考点还原】(第一章第十四节标本采集)“血标本严禁在输液、输血的针头处或同侧肢体抽取,应在对侧肢体采集血标本”(A 错,为本题正确答案;CDE 对)。

【答案解析】该护士在患者右手背进行静脉穿刺滴药,采集血样时,严禁在右手背针头处或同侧肢体抽取,即不可在右臂抽取血标本,右肘正中静脉位于右臂,最好选取对侧肢体采集,右股静脉位于右侧下肢可进行采血(A 错,为本题正确答案;BCDE 对)。

96.B 【考点还原】(第三章第十八节胆石症病人的护理)“1.手术前护理 1)心理护理:胆道疾病的检查方法复杂,治疗后也易复发,要鼓励病人说出自己的想法,消除焦虑、恐惧及紧张心理,树立增强恢复健康的信心;向病人讲解医院的环境和病房的管理,及时与家属沟通,使病人能愉快地接受治疗;对危重病人及不合作者,要专人护理,关心体贴”(B 对)。

【答案解析】焦虑是术前常有的心理反应,出现焦虑的原因主要是患者不了解手术相关信息,以及担心预后等。因此,缓解焦虑主要的方法就是给患者提供其想知道的有关手术的信息(B 对 ACDE 错)。

97.D 【考点还原】(第一章第十节冷热疗法)“枕后、耳廓、阴囊处:用冷易引起冻伤”;“观察头部皮肤的变化,尤其是耳廓部位应注意防止发生青紫、麻木及冻伤”(D 对);“高热病人降温,可放在前额、头顶、颈部、腋下、腹股沟等部位;扁桃体摘除术后,冰囊可放在颈前颌下,必要时,可向病人说明,用三角巾两端在颈后部系好;鼻部冷敷时,应将冰囊吊起,仅使其底部接触鼻根,以减轻压力”(ABCE 错)。

【答案解析】使用冰槽属于冷疗法,它主要用于头部降温,采用以头部降温为主、体表降温为辅的方法,为防止脑水肿,减轻脑细胞的损害。操作时,为防止冻伤应注意保护耳部,一般将病人头部置于冰槽内,后颈部和两耳处垫海绵垫,两耳塞不脱脂棉,防止水流入耳内,用凡士林纱布覆盖两眼(D 对);此时前额、颞部、头顶、面颊可全部浸在冰槽内,时间不超过三十分种(ABCE 错)。

98.B 【考点还原】(第二十一章第二节护理工作的人际关系)“影响护理管理者与护士之间关系的因素主要来源于双方从不同的角度在要求、期望值上的差异”(B 对);“经济压力过重:随着高端诊疗技术、新药的不断开发和应用,医疗费用也不断升高,患者家属的经济压力逐步加大”(A 错);“角色压力过重:一些医院由于医护人员比例严重失调、岗位设置不合理、医护待遇悬殊等因素,导致护士心理失衡、角色压力过重,心理和情感变得脆弱、紧张和易怒,从而导致医护关系紧张”(C 错);“角色权利争议:医护根据分工,各自在自己职责范:围内承担责任,同时也享有相应的自主权。但在某些情况下,医护常常会觉得自己的自主权受到对方侵犯,从而引发矛盾冲突”(D 错);“角色模糊:是指个体(护士或病人)由于对自己充当的角色不明确或缺乏真正的理解而呈现的状态”(E 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

99.C 【考点还原】(第一章第八节生命体征的评估)“根据病人病情选择合适的测量体温的方法……凡直肠或肛门手术、腹泻,以及心肌梗死的病人不宜使用直肠测温法”(BDE 错)。

【答案解析】肝昏迷患者不能合作,不宜测口温,可测肛温(C 对);阿米巴痢疾为肠道疾病不宜测肛温(A 错);直肠或肛门手术、腹泻、心肌梗死患者禁忌测量肛温(BDE 错)。

100.E 【考点还原】(第一章第七节病人的清洁护理)“特殊病人口腔护理适用于高热、昏迷、禁食、鼻饲、口腔有疾患、大手术及其他生活不能自理的病人”(ABCD 对)。

【答案解析】腹泻病人虽有不适,但可生活自理,不是特殊口腔护理的适应症(E 错,为本题正确答案);禁食、高热、鼻饲、昏迷病人均需特殊口腔护理,一般每天 2~3 次(ABCD 对)。

101.D 【考点还原】(第一章第十三节静脉输液和输血法)“1)预防:①加强对供血者的选择、管理及教育。如不选用有过敏史的供血者;供血者在献血前 4 小时内,不宜进食富含蛋白质和脂肪的食物,可饮糖水或少量清淡饮食;且不宜服用易致敏的药物,以免血中含有致敏物质”(D 错,为本题正确答案)。

【答案解析】为预防输血过敏反应,献血者应无过敏史,采血前 4 小时内清淡饮食(D 错,为本题正确答案);不宜服用易致敏的药物(A 对);24 小时内不宜饮酒,否则影响血液成分(B 对);前一晚不要熬夜,适当休息,保证充足睡眠(CE 对)。

102.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】对于 18~55 岁的健康献血者,献血量通常为 200~400ml,对人的身体几乎没有影响,可以正常工作,不必绝对卧床休息,但个人活动要适度,献血后当天请不要高空作业、高温作业、驾驶机动车、体育比赛、通宵娱乐等(E 对 A 错);献血后要保护好穿刺部位,应用消毒棉球盖好穿刺部位,以胶布固定,并用 3 个手指顺静脉走向压迫针眼 5 分钟,以免皮下血肿,不要用采血侧胳膊搬抬重物(BC 错);穿刺部位止血后不等于完全愈合,至少在 24 小时内不要被水浸润,也不要被不洁物品污染,更不要在此部位搓揉(D 错)。

103.B 【考点还原】(第一章第五节卧位和安全的护理)“去枕仰卧位适用范围:①昏迷或全身麻醉为清醒的病人,用于防止呕吐物流入气管所引起的窒息或肺部并发症”(B 对);“侧卧位适用范围:灌肠、肛门检查,配合胃镜、肠镜检查。臀部肌肉注射(下腿弯曲,上腿伸直)。预防压疮:与仰卧位交替以减少局部受压时间”(A 错);“头高足低位适用范围:颈椎骨折病人进行颅骨牵引时,以利用人体重力作为反牵引力。减轻颅内压,以预防脑水肿。开颅手术后病人”(C 错);“头低足高位适用范围:肺分泌物引流,使痰液易于咳出。十二指肠引流,以利于胆汁引流。妊娠时胎膜早破,以防止脐带脱垂。跟骨及胫骨结节牵引时,以利用人体重力作为反牵引力”(D 错);“中凹卧位适用范围:休克病人。头胸部抬高,利于保持呼吸道通畅,改善缺氧;下肢抬高,利于静脉回流,增加心排血量,缓解休克症状”(E 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

104.A 【考点还原】(第一章第五节卧位和安全的护理)“头高足低位适用范围 1.颈椎骨折病人进行颅骨牵引时,以利用人体重力作为反牵引力。2.减轻颅内压,以预防脑水肿。3.开颅手术后病人”(A 对);“半坐卧位适用范围 1.某些面部或者颈部手术的患者 2.心肺疾病引起呼吸困难的患者 3.腹腔盆腔手术后或有炎症的患者 4.疾病恢复期体质虚弱的患者”(B 错);“头低足高位适用范围 1.肺分泌物引流,使痰液易于咳出 2.十二指肠引流,以利于胆汁引流 3.妊娠时胎膜早破,以防止脐带脱垂 4.跟骨及胫骨结节牵引时,以利用人体重力作为反牵引力”(C 错);“中凹卧位适用范围: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”(D 错);“俯卧位适用范围 1)腰、背部检查,配合胰、胆管造影等。2)腰、背、臀部有伤口或脊椎手术后,病人不能平卧或侧卧。3)胃肠胀气所致腹痛。原因:可使腹腔容积增大,以缓解胃肠胀气”(E 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

105.E 【考点还原】(第一章第五节卧位和安全的护理)“头高足低位 (1)要求:病人仰卧,枕头横立于床尾,床头垫高 15~30cm。(2)适用范围 1)颈椎骨折病人进行颅骨牵引时,以利用人体重力作用反牵引力。2)减轻颅内压,以预防脑水肿。3)开颅手术后病人”(E 对)。

【答案解析】患者开颅手术返回病房后第二天,应采取头高足低位,降低颅内压,预防脑水肿(E 对);此卧位没有利于呼吸的作用(B 错);目的也不在于便于瞳孔观察(C 错);若想促进排痰,应采用头低足高位,但术后第二天头低足高位会增高颅内压,使病情恶化(A 错);便于引流的卧位应根据开颅手术的开口位置而定,提干未涉及此方面信息(D 错)。

106.D 【考点还原】(第一章第五节卧位和安全的护理)“使用约束带时,局部必须垫衬垫,松紧适宜,并经常观察局部皮肤颜色(一般 15~30 分钟观察一次),必要时按摩局部,以促进血液循环”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

107.A 【考点还原】(第一章第六节医院内感染的预防和控制)“严密隔离:适用于传染性强或传播途径不明的疾病,如鼠疫、霍乱、非典型肺炎等烈性传染病”(A 对)。

【答案解析】非典型肺炎的主要传播方式为飞沫传播、接触气道分泌物传播,属强烈传染性疾病,应将该类患者安置在隔离病房(A 对 BCDE 错)。

108.E 【考点还原】(第一章第六节医院内感染的预防和控制)“严密隔离适用于传染性强或传播途径不明的疾病,如鼠疫、

霍乱、非典型肺炎等烈性传染病(E 对);“接触隔离适用于病原体经皮肤或粘膜进入人体内的疾病,如破伤风、炭疽、狂犬病等”(A 错);“保护性隔离亦称反向隔离。适用于抵抗力低下或极易感染的病人,如大面积烧伤、早产儿、白血病及脏器移植、免疫缺陷的病人等”(B 错);“呼吸道隔离适用于病原体经呼吸道传播的疾病,如麻疹、白喉、百日咳、流行性脑脊髓膜炎、肺结核等”(C 错);“消化道隔离适用于病原体通过污染食物、食具、手及水源,并进口引起传播的疾病,如甲型、戊型肝炎,伤寒、细菌性痢疾等”(D 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

109.A 【考点还原】(第一章第六节医院内感染的预防和控制)“严密隔离适用于传染性强或传播途径不明的疾病,如鼠疫、霍乱、非典型肺炎等烈性传染病。主要隔离措施:①病人住单人房间,室内物品应尽可能简单并耐消毒,门口挂有醒目标志,病人不得离开病室,不得随意开启门窗,禁止探视(A 错,为本题正确答案;E 对);②进入病室,必须戴口罩、帽子、穿隔离衣、隔离鞋,戴手套(B 对);④室内空气、地面及距地面 2cm 以下的墙壁、家具,每日消毒 1 次”(D 对)。

【答案解析】非典型肺炎的主要传播方式为飞沫传播、接触分泌物传播,属烈性传染性疾病,应将患者严密隔离,住单人房间,避免传染同室患者(A 错,为本题正确答案);医护人员在进入隔离室时必须戴口罩、帽子、穿隔离衣,做好自我防护(B 对);非典型肺炎患者的粪便、痰液中均可查出病毒,因此排泄物须严格消毒处理(C 对);非典型肺炎主要通过近距离空气飞沫传播,因此病室空气须每日消毒(D 对);家属可能在探视过程中感染非典型肺炎,并将病毒带到其他未感染的人群中,引起大范围的感染,因此应拒绝家属探视(E 对)。

110.C 【考点还原】(第一章第六节医院内感染的预防和控制)“严密隔离.....物品一经进入病室即视为感染。均应严格消毒处理,污染的敷料装标记并焚烧处理”(C 对);“光照消毒法(又称辐射消毒):主要是通过紫外线的杀菌作用,使菌体蛋白发生光解、变性,导致细菌死亡.....常用于床垫、毛毯、书籍、衣服等的消毒”(A 错);“压力蒸汽灭菌法.....用于耐高温、耐高压、耐湿热的物品,如各种器械、敷料、搪瓷类、玻璃制品、橡胶类、某些药品、溶液、细菌培养基等的灭菌”(B 错);“消毒、灭菌的方法 1.物理消毒灭菌法.....煮沸消毒法.....用于耐湿、耐高温的搪瓷、金属、玻璃、橡胶类物品,不能用于外科手术器械的灭菌”(D 错);“2.化学消毒灭菌法 1)浸泡法:物品洗净擦干后,完全浸没在消毒液中,在标准浓度和有效期内即可达到消毒灭菌的效果。常用于耐湿、不耐热的物品,如锐利器械、精密器材等的消毒”(E 错)。

【答案解析】焚烧法属于干热法,是一种简单、迅速、彻底的灭菌方法,主要用于无保留价值的污染物品,如污染的纸张,破伤风、气性坏疽等感染的敷料等。非典型肺炎患者伤口的敷料被污染,无需保留,且不耐高温、高湿、高压等,最简便易行的方法就是焚烧(C 对 ABDE 错)。

111.D 【考点还原】(第一章第六节医院内感染的预防和控制)“隔离消毒原则.....终末消毒处理:终末消毒是对转科、出院或死亡的病人和所在病室、用物及医疗器械进行的消毒处理”(D 对)。

【答案解析】因传染病死亡的病人病毒仍可通过其身体传播,因此必须用消毒液擦拭尸体,并用消毒液浸湿的棉球填塞口、鼻、耳、肛门,伤口更换敷料,然后用一次性尸单包裹,送传染科太平间(D 对 ABCE 错)。

112.A 【考点还原】(第二十章第三节病人的权利与义务)“病人有获得全部实情的知情权:病人有权获知有关自己的诊断、治疗和预后的最新信息。在医疗活动中,医疗机构及其医务人员应当将患者的病情、医疗措施、医疗风险等如实告知患者,及时解答其咨询,但是,应当避免对患者产生不利后果”(A 对)。

【答案解析】患者有获悉自己病情及预后的知情权,而护士有保证和维护患者权益的义务(A 对 BCDE 错)。

113.D 【考点还原】(第二十章第三节病人的权利与义务)“病人有个人隐私和个人尊严被保护的权力:病人有权要求有关其病情资料、治疗内容和记录应如同个人隐私,需保守秘密。病人有权要求对其医疗计划,包括病例讨论、会诊、检查和治疗都应审慎处理,不允许未经同意而泄露,不允许任意将病人姓名、身体状况、私人事务公开,更不能与其他不相关人员讨论病人的病情和治疗,否则就是侵害公民名誉权,受到法律的制裁”(D 对)。

【答案解析】患者要求医护人员不将真实病情告知同学,体现了患者的隐私权(D 对 ABCE 错)。

114.A 【考点还原】(第二十章第三节病人的权利与义务)“病人有参与决定有关个人健康的权利:病人有权在接受治疗前,如手术、重大的医疗处置等情形下,得到正确的信息。只有当病人完全了解可选择的治疗方法并同意后,治疗计划才能执行”(A 对)。

【答案解析】手术为重大医疗处置,需在病人签字同意后方可进行,这体现了患者的自主权,有权选择治疗方案的接受与否(A 对 BCDE 错)。

115.E 【考点还原】(第十九章第一节与护士执业注册相关的法律法规)“护士执业注册的基本条件按照《护士条例》的要求,申请护士执业注册应当具备以下四个条件:(1)具备完全民事行为能力;(2)在中等执业学校、高等学校完成教育部和卫生规定的普通全日制 3 年以上的护理、助产专业课程学习……(3)通过国务院卫生主管部门组织的护士执业资格考试;(4)符合《护士执业注册管理办法》规定的健康标准”(ABCD 对)。

【答案解析】由《护士条例》可知,护士执业注册需满足具备完全民事行为能力(中国《民法通则》规定:18 周岁以上的公民是成年人,具有完全民事行为能力)、完成 3 年以上全日制护理学习、通过护士执业资格考试、身体健康四个条件,不包括户籍证明(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

116.E 【考点还原】(第十九章第一节与护士执业注册相关的法律法规)“护士执业注册……要求护士必须在去的护士执业证书、进行执业注册后,才能从事护理工作。医疗机构不得聘用未取得护士执业证书、未有效进行注册的护理人员从事护理工作”(E 对)。

【答案解析】《护士条例》规定从事护理活动唯一合法的凭证是护士执业资格证书(E 对 AB 错);护理专业学历证书和护士执业资格考试成绩合格证明是进行护士执业注册的申请凭证(CD 错)。

117.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】耐心解释并提供隐蔽的排尿环境体现了护士对病人自尊和隐私的维护(B 对);教育患者养成良好排尿习惯,调整体位、按摩下腹部、温水冲洗均是帮助患者排尿、减轻尿潴留的措施(ACDE 错)。

118.D 【考点还原】(第一章第十一节排泄护理)“7)以左手拇、示指分开并固定小阴唇,右手持止血钳夹消毒棉球再次消毒,原则是由上向下、由内向外。顺序是:尿道口、两侧小阴唇、尿道口,每个棉球只用一次。污染物放于床尾弯盘内”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】该题为争议题:部分辅导书选择“自上而下,由内向外再向内”,这里以 2022 年大纲为准,选择“自上而下,由内向外”(D 对 ABCE 错)。

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

【答案解析】请参考考点还原。

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

【答案解析】请参考考点还原。

2015 实践能力 参考答案解析

1.B 【考点还原】(第七章第三节分娩期妇女的护理)“产后即时护理:分娩后继续在产房内观察两小时”(B 对)。

【答案解析】正常情况下,产妇顺产后应继续留在产房观察 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、乏力等症状(B 对 ACDE 错)。

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

【答案解析】白血病淋巴转移常伴随着淋巴结肿大,包括浅表淋巴结肿大和纵膈、腹膜后等深部淋巴结肿大,如锁骨上、腹股沟淋巴结肿大(A 错);颌下淋巴结肿大多见于周围组织炎症,如口腔、面部等处的急性炎症,不是乳腺癌淋巴转移的特异性体征(B 错);甲状腺癌病人早期症状为颈部淋巴结肿大,故而护理评估时应关注颈前、颈后淋巴结(CD 错)。

3.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】选项中股骨局部破坏,表明肺癌已发生全身转移,全身转移通常是通过血行转移,癌细胞直接侵入肺静脉,然

后经左心随体循环血流转移到全身各处器官和组织,常见有骨、脑、肝、肾上腺等(C对);肺癌最先出现的表现有咳嗽,痰中带血,胸痛,胸闷、发热等,并不能表明癌肿发生转移(ABD错);肺癌侵犯胸壁及胸膜时,可引起持续的剧烈胸痛和胸腔积液,是通过直接扩散至临近组织引起的,也并不能表明发生全身转移(E错)。

4.C 【考点还原】(第十一章第五节一氧化碳中毒病人的护理)“厂矿应加强劳动防护措施,煤气发生炉和管道要经常维修,定期测定空气中 CO 浓度”(C对);“家庭用火炉、煤炉要安装烟筒或排风扇,定期开窗通风”(A错)。

【答案解析】CO 通常是由于燃料燃烧不充分产生的,要保证燃烧装置有足够的通气量,另外,还要定期检查管道安全,防止煤气泄漏发生爆炸(C对);室内用火炉、煤炉取暖或者做饭时,要定期开窗通风,让室内外气体进行交换,防止室内 CO 气体浓度过高造成 CO 中毒(A错);沐浴时关闭浴室门窗,气体不易扩散,应该将煤气淋浴器安装在浴室外,以防止 CO 中毒(B错);应使用带有自动熄火装置的煤灶,在风吹灭、汤汁浇灭、点火不成功等意外熄火的情况下,该装置会自动切断灶具的出气通路,即便灶具旋钮打开也不会出现燃气泄漏(D错);灶具使用完要关闭通气开关,防止燃气泄漏(E错)。

5.E 【考点还原】(第三章第十三节肝硬化病人的护理)“上消化道出血:是肝硬化最常见的并发症,多突然发生大量呕血或黑便,常引起出血性休克、诱发肝性脑病”(E对);“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”(A错);“肝性脑病:是晚期肝硬化最严重的并发症,亦是常见的死亡原因”(B错);“肝硬化病人若短期内出现肝增大,且表面有肿块,持续肝区疼痛或腹水呈血性,应考虑并发原发性肝癌的可能,应进一步检查”(C错);“肝肾综合症: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,发生肝肾综合症”(D错)。

【答案解析】肝硬化失代偿期,病人最常见的临床表现是肝功能减退和门脉高压,而门脉高压主要表现为脾大、侧支循环的建立和开放、腹水。当门脉高压达到 200mmH₂O 以上时,消化器官和脾的回心血量流经肝脏受阻,导致门静脉与腔静脉之间建立许多侧支循环。食管下段和胃底静脉曲张是临床上重要的侧支循环之一,当恶心、呕吐、咳嗽、负重等使腹内压突然升高,或因粗糙食物机械损伤、胃酸反流腐蚀损伤时,导致曲张静脉破裂,引起突然大量的呕血、黑便,严重者导致出血性休克或诱发肝性脑病(E对 ABCD错)。

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

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

7.A 【考点还原】(第三章第二十一节慢性便秘病人的护理)“有的病人排便次数<3次/周,严重者长达 2~4 周才排便一次。有的病人可表现为排便困难,排便时间可长达 30 分钟以上,而每日排便多次,但排出困难,粪便硬结如羊粪状,且数量很少”(A对)。

【答案解析】腹痛、恶心、呕吐是急腹症和肠梗阻的典型症状,慢性便秘的病人一般没有这些表现(BD错);里急后重感是腹泻病人的典型表现,溃疡性结肠炎、细菌性痢疾感染的病人都可能出现此症状(C错);肠道功能失调的病人,如慢性乙状结肠炎、慢性直肠炎的病人可出现腹部下坠感(E错)。

8.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】急性上呼吸道感染是鼻腔、咽或喉部急性炎症的总称。上呼吸道感染常见病原体为病毒,少数为细菌,约有 70%~80%由病毒引起,20%~30%为细菌感染(B对);细菌是肺炎最常见的病原体,肺炎常见的病原体还有支原体、衣原体(ACD错);幽门螺杆菌感染主要在胃及十二指肠球部(E错)。

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

P-P 间期的差异大于 0.12 秒)... 窦性 P 波规律出现,频率<60 次/分,P-P 间隔>1 秒”(BD 错)。

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

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

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

11.A 【考点还原】(第四章第七节支气管哮喘病人的护理)“发作时双肺呈过度充气状态,哮鸣音广泛,呼气音延长,但当哮喘非常严重时或轻度哮喘时哮鸣音可不出现。可有发绀、心率增快、奇脉、颈静脉怒张胸腹反常运动等体征”(A 对)。

【答案解析】奇脉指吸气时脉搏显著减弱或消失的现象,可于哮喘发作时出现(A 对);短绌脉是指同一单位时间内,脉率少于心率,是由于心肌收缩力强弱不等,有些心输出量少的搏动不能引起周围血管的搏动,常见于心房纤颤的病人(B 错);洪脉指形态正常而振幅大的脉搏,触诊时可发现脉搏强而大,常见于高热和甲状腺功能亢进的患者(C 错);交替脉指节律规则而强弱交替出现的脉搏,其产生与左心室收缩强弱交替有关,是左心衰的重要体征(D 错);水冲脉指脉搏骤起骤落、急促而有力,有如潮水冲涌,主要见于主动脉关闭不全、甲状腺功能亢进、严重贫血等(E 错)。

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

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

13.D 【考点还原】(第十一章第八节酒精中毒病人的护理)“当一次饮入过量的酒精或酒类饮料,引起中枢神经由兴奋转为抑制的状态,称为酒精中毒或乙醇中毒”;“血乙醇浓度升至 54mmol/L(250mg/ml),病人进入昏迷期,表现昏睡、瞳孔散大、体温降低”(D 对)。

【答案解析】一次性饮酒过多可能出现急性中毒状态,通常先出现兴奋期,继续饮酒可进入麻痹期,兴奋程度加重,吵闹、易激惹;严重者可出现昏睡、昏迷、甚至发生意外死亡(D 对);癫痫是一组由大脑神经元异常放电所引起的以短暂中枢神经系统功能失常为特征的临床综合征,具有突然发生和反复发作的特点(A 错);中风一般无神智改变,临床表现以突然昏倒(或不昏倒)、口眼歪斜、半身不遂、言语困难为主要特征(B 错);脑水肿是颅内疾病和全身性系统疾病引起的继发性病理过程,主要变现为与原发病的症状叠加,如头痛、呕吐加重,躁动不安、嗜睡甚至昏迷(C 错);食物中毒多起病急,主要变现为恶心、呕吐、腹痛、腹泻等胃肠道症状(E 错)。

14.A 【考点还原】(第十三章第七节肾癌病人的护理)“肾部分切除的病人应卧床 1~2 周,以防出血”(A 对)。

【答案解析】肾脏血管丰富,血流量大,故而肾部分切除后病人应卧床休息 1~2 周,待伤口愈合后再活动,避免伤口出血(A 对);应保持切口的清洁、干燥,敷料渗湿时及时更换,并遵医嘱使用抗生素,避免切口感染(B 错);手术会切除全部的病变组织,卧床与防止肿瘤细胞扩散无关(C 错);临床上为了防止静脉血栓形成会建议病人早日进行床上活动或下床活动,卧床反而会导致静脉血栓形成(D 错);肾功能损伤后很难恢复,主要靠维持健侧肾脏功能完整来完成肾脏的对原尿的滤过和重吸收(E 错)。

15.B 【考点还原】(第一章第十三节静脉输液和输血法)“调节滴速:一般成人 40~60 滴/分,儿童 20~40 滴/分”;“对年老、体弱、婴幼儿、有心肺疾患的病人输入速度宜慢;对严重脱水、心肺功能良好的病人输液速度可适当加快”(B 对)。

【答案解析】一般成人静脉滴注时速度为 40~60 滴/分,而急性髓系白血病患者化疗期间身体极度虚弱,故滴速宜慢;而高三尖杉酯在体内代谢活跃,为保障有效的药物浓度,滴注速度也不宜太慢,故低于 40 滴/分钟为最佳(B 对 ACDE 错)。

16.E 【考点还原】(第十五章第六节糖尿病病人的护理)“1.慢性并发症 1)感染:以皮肤、泌尿系统多见。2)血管病变:心、脑、肾等严重并发症是糖尿病病人的主要死亡原因。大、中、小血管及微血管均可受累,引起高血压、冠心病、脑血管意外、视网膜病变、肾衰竭、下肢坏疽等。3)神经病变:以周围神经病变最为常见。表现为四肢麻木、刺痛感、蚁走感、袜套样感,感觉过敏或消失。晚期运动神经受累,肌张力下降,肌无力,肌肉萎缩以致瘫痪。4)眼部病变:视网膜血管硬化、脆弱、出血、纤维增生,最终导致视网膜脱离,视网膜病变是致盲的主要原因之一。除视网膜病变外,白内障、青光眼均易发生”(ABCD 对)。

【答案解析】足趾渐变黑是由于发生了肢端坏疽(E 错,为本题正确答案;D 对);患者视物不清,视力下降,是视网膜病变的表现(A 对);胸闷憋气,夜间难以入睡是冠心病的表现(B 对);双腿及足底刺痛是神经病变的表现(C 对)。

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

【答案解析】(单位:mmHg)正常血压:收缩压<120 和舒张压<80;正常高值血压:收缩压 120~139 和(或)舒张压 80~89;1 级高血压(轻度)收缩压 140~159 和(或)舒张压 90~99;2 级高血压(中度)收缩压 160~179 和(或)舒张压 100~109;3 级高血压(重度)收缩压 \geq 180 和(或)舒张压 \geq 110(C 对 ABCD 错)。

18.B 【考点还原】(第三章第二节口炎病人的护理)“涂药后嘱患儿闭口 10 分钟再除去隔离唾液的纱布或棉球,嘱患儿不可立即漱口、饮水或进食”(B 对)。

【答案解析】为疱疹性口腔炎的患儿涂药时,为了避免患儿的唾液稀释带走药液,降低杀菌效果,涂药前要用纱布和棉球隔断唾液,并用干棉球将病变部位黏膜表面吸干净后再涂药,涂药后要嘱患儿闭口 10 分钟再除去隔离唾液的纱布或棉球(B 对 ACDE 错)。

19.C 【考点还原】(第二章第九节心肌疾病病人的护理)“肥厚型心肌病活动后常有晕厥、猝死的危险,因此要切忌跑步、各种球类比赛等剧烈体能运动,避免提取重物、突然起立或屏气、情绪激动、饱餐寒冷刺激等诱因”(C 对)。

【答案解析】梗阻性肥厚型心肌病病人由于左心室舒张期充盈不足、心排血量降低,可因剧烈体能运动,突然起立或屏气、情绪激动、饱餐寒冷刺激等引起呼吸困难、胸痛、头晕、晕厥等症状,严重者甚至发生猝死(C 对);肥厚型心肌病的病程长短不一,心力衰竭出现的频度较高,应在心力衰竭早期服用抗心力衰竭、抗心律失常药物治疗,并限制钠盐的摄入(A 错);梗阻性肥厚型心肌病的病人一般没有出血和抽搐的症状(BE 错);栓塞是肥厚型心肌病的病人常见的并发症,对心脏明显扩大、有心房颤动等发生栓塞风险且没有禁忌者,口服阿司匹林预防血栓形成;对已发生血栓者,应长期口服华法林抗凝治疗(D 错)。

20.A 【考点还原】(第四章第八节慢性肺源性心脏病病人的护理)“2.肺、心功能失代偿期 1)呼吸衰竭症状:呼吸困难加重,夜间尤甚。常有头痛、白天嗜睡、夜间兴奋;加重时出现神志恍惚、谵妄、躁动、抽搐、生理反射迟钝等肺性脑病的表现”(A 对);“2)心力衰竭症状:以右心衰竭为主,心悸、气促加重、乏力、食欲下降、上腹胀痛、恶心、少尿等”(BDE 错)。

【答案解析】肺、心功能失代偿期出现呼吸衰竭和右心衰竭,呼吸衰竭最典型的表现是呼吸困难加重,夜间更甚(A 对);右心衰竭则表现为心悸、气促加重,乏力、食欲下降、上腹胀痛、恶心、少尿等(BDE 错);肺源性心脏病的病人一般不会有明显的贫血症状(C 错)。

21.C 【考点还原】(第七章第二节妊娠期妇女的护理)“子宫随妊娠进展逐渐增大。手测子宫底高度或尺测耻上子宫高度,可以判断子宫大小与妊娠周期是否相符。增长过快或过缓均可能为异常”(C 对)。

【答案解析】妊娠期的妇女可用宫高和腹围来判断子宫大小,随着孕期的进展,子宫顺应胎儿的发育而增大,通过宫高和腹围的测量可初步判断子宫大小与妊娠周期是否相符,进而了解胎儿生长发育状况(C对);孕妇体重与母体的身体状况有关,不能直接反应胎儿生长发育状况(A错);胎方位决定产式,与胎儿生长发育状况无关(B错);胎动是胎儿在子宫腔里活动冲击到子宫壁的动作,胎动有规律、有节奏、变化不大可表明胎儿发育是正常的,但胎动会随孕妇运动、姿势、情绪、强光、触摸腹部等变化,一般不用来反映胎儿生长发育状况(D错);胎心率异常可能是由于胎儿缺氧引起,不用来反映胎儿生长发育状况(E错)。

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

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

23.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】二尖瓣狭窄的病人,由于舒张期血流流入左心室受阻,左心房压力升高,左心房代偿性扩张及肥厚以增强收缩,当二尖瓣继续狭窄时,左心房压力开始升高,使肺静脉和肺毛细血管压力继续升高,引起肺小动脉反应性收缩,最终导致肺小动脉硬化,肺动脉压力增高,进而出现肺动脉扩张;当左心房和肺动脉均扩大时,心腰部饱满、膨出,心影呈梨形(D对);心包积液心影呈烧瓶形(A错);三尖瓣关闭不全、二尖瓣关闭不全、主动脉瓣狭窄时 X 线下心影无特异性体征(BCE错)。

24.C 【考点还原】(第二章第十节心包疾病病人的护理)“(1)心包摩擦音:是纤维蛋白性心包炎的典型体征,多位于心前区,以胸骨左缘第 3、4 肋间、坐位时身体前倾、深吸气最为明显,心包摩擦音可持数小时或持续数天、数周,当积液增多将二层心包分开时,摩擦音即消失,如有部分心包粘连仍可闻及,心前区听到心包摩擦音就可作出心包炎的诊断”(C对 ABDE错)。

【答案解析】请参考考点还原。

25.A 【考点还原】(第十一章第十七节骨盆骨折病人的护理)“协助病人更换体位,骨折愈合后方可向患侧卧位”(C对);(第十三章第六节大肠癌病人的护理)“每次更换新袋前先用中性皂液或 0.5%氯乙啶(洗必泰)溶液清洁造口周围皮肤”(D对)。

【答案解析】患者做了结肠造口,肠道消化功能减弱,排便不似肛门排便方便,应避免吃含粗纤维的食物,以减少粪便的产生(A错,为本题正确答案);盆骨骨折的病人需要卧床 3~4 周至症状缓解,置气垫床可减少骨隆起部位受到的压力,增加卧床的舒适度,也能减少压疮的风险(B对);协助病人更换体位,防止压疮的发生,初始以卧位为主,骨折愈合后可向患侧卧位,即可平卧位和患侧卧位相互交替(C对);在换造口袋时要注意清洁造口周围皮肤,防止粪便排泄物残留在皮肤上腐蚀皮肤,造成造口周围皮肤红肿、破溃(D对);患者卧床期间可进行上肢伸展运动,促进血液循环,防止血栓形成(E对)。

26.E 【考点还原】(第十三章第十七节乳腺癌病人的护理)“手术后 5 年内应避免妊娠,因为妊娠可促使乳癌复发”(E对 ABCD错)。

【答案解析】请参考考点还原。

27.C 【考点还原】(第九章第十六节子宫内膜异位症病人的护理)“腹腔镜检查:是诊断子宫内膜异位症最佳方法”;“手术治疗:腹腔镜为首选手术方法”(C对);“双合诊检查可发现子宫后倾固定”(A错);“超声波检查:了解异位囊肿的位置、大小和形状”(E错);“血清癌抗原 125(CA125)值测定:主要用于监测疗效和复发”(D错)。

【答案解析】腹腔镜检查可以清楚观察到盆腔内结构,是诊断子宫内膜异位症最佳方法;另外,对于药物治疗不佳、病情加重、希望生育者,腹腔镜手术治疗常为首选治疗方法(C对);双合诊检查可发现子宫后倾固定,三合诊是直肠、阴道、腹部联合检查,可以查清骨盆腔较后部及子宫直肠窝的情况;两者都是检查方法,不能治疗疾病(AB错);CA125 主要用于监测疗效和复发,盆腔 B 超可以了解异位囊肿的位置、大小和形状,都是辅助检查手段,没有治疗功能(DE错)。

28.C 【考点还原】(第七章第三节分娩期妇女的护理)“产程图:产程图以临产时间(h)为横坐标,以宫颈扩张度(cm)为纵坐标在左侧,胎头下降程度在右侧,画出宫颈扩张和胎头下降的曲线”(C对);“可用胎心听诊器或胎儿监护仪,每 0.5~1 小时一次,正常胎心率为 110~160 次/分”(B错);“阴道检查能直接摸清胎头,触清矢状缝确定胎位、宫口扩张程度”(D错)。

【答案解析】产程图可以做出宫颈扩张和胎头下降随时间推移的曲线,可以动态监测产妇产程进展,而观察宫口扩张曲线是分析第一产程有无难产的关键(C对);胎儿监护和多普勒听胎心主要是监测胎儿的生命状态,对产程进展无指导作用(AB

错);阴道检查和肛门检查在分娩时可以了解胎先露情况、宫颈情况、骨盆情况,有助于判断宫颈的成熟、分娩方式的预测、产程的进展及胎头的方位,但无法进行动态监测(DE 错)。

29.E 【考点还原】(第十章第七节睡眠障碍病人的护理)“失眠症:是指在有充分睡眠机会和良好睡眠环境的情况下,主诉睡眠始动、维持困难或醒得太早,或长期存在睡眠后不能恢复精力,或质量令人不满意,并伴随明显的苦恼或影响到日间的社会、职业功能”;“诱发因素如各种生活事件,生活和(或)工作环境改变、患某种躯体或精神疾病、药物治疗等”(E 对);“嗜睡症:是指日间睡眠过度,或反复短暂睡眠发作,或觉醒维持困难的状况,并无法用睡眠时间不足来解释,且影响到职业和社会功能”(A 错)。

【答案解析】患者出现该症状的诱因是“研究生入学考试压力大”,在睡眠机会充足和环境良好的情况下,仍然出现入睡困难、睡眠质量差、易早醒等症状,是失眠症的典型表现(E 对);嗜睡症的主要表现是在夜间睡眠充足的情况下,日间睡眠过度,极易睡着,严重影响到日常工作(A 错);夜惊症常见于儿童,青春期以后少见,表现为患儿在开始入睡一段时间后,突然惊醒,瞪目坐起,躁动不安,面露恐怖表情,但意识仍呈朦胧状态,发作时一般很难叫醒(B 错);睡行症又称梦游症,指睡眠中突然爬起来进行活动,而后又睡下,醒后对睡眠期间的活动一无所知(C 错);梦魇症指睡梦中惊叫或幻觉有重物压身,不能举动,欲呼不出,恐惧万状,胸闷如窒息状,是一种常见的临床症状(D 错)。

30.E 【考点还原】(第十七章第一节计划生育)“禁忌证①严重心血管疾病者;②急、慢性肝炎和肾炎;③血液病、血栓性疾病;④内分泌疾病如糖尿病需用胰岛素控制者、甲状腺功能亢进者恶性肿瘤、癌前期病变、子宫或乳房肿块病人;⑤哺乳期妇女;⑦月经稀少或年龄>45 岁者;⑧产后未满 6 个月或月经未来潮者;⑨年龄>35 岁的吸烟妇女”(E 对 ABC 错)。

【答案解析】口服避孕药的禁忌症之一是产后未满六个月,那么产后 8 个月的妇女可以服用避孕药(E 对);口服避孕药的禁忌症还包括严重心血管疾病者,血液病、血栓性疾病,内分泌疾病如糖尿病需用胰岛素控制者,甲状腺功能亢进者,恶性肿瘤、癌前期病变、子宫或乳房肿块的病人,哺乳期妇女,月经稀少或年龄大于 45 岁的妇女,产后未满六个月或月经未来潮者,年龄大于 35 岁的吸烟妇女。另外,精神病生活不能自理者无法判断和处理药物不良反应,也不能服用此类药物(ABCD 错)。

31.A 【考点还原】(第九章第十一节阴道炎病人的护理)“一、滴虫阴道炎.....2.症状 稀薄的泡沫状白带增多及外阴瘙痒,可伴有烧灼感,疼痛和性交痛,如伴尿道感染时,有尿频、尿急、尿痛或血尿。阴道毛滴虫具有阻碍乳酸生成、吞噬精子的能力,造成不孕。2.体征 阴道黏膜充血;严重者有散在出血斑点;白带呈灰白色、黄白色或黄绿色脓性泡沫状。(三)辅助检查 1.生理盐水悬滴法 低倍显微镜下找寻滴虫,阳性率可达 80%~90%。2.培养法 可疑者但悬滴法多次未找到滴虫时,可送培养,阳性率可达 98%左右”(A 对)。

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

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

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

33.B 【考点还原】(第二章第三节心律失常病人的护理)“成人窦性心律频率在 100-150 次/分,偶有高达 200 次/分,称窦性心动过速”“窦性心动过速.....窦性 P 波规律出现,频率>100 次/分,P-P 间隔<0.6 秒”(B 对)。

【答案解析】窦性 P 波规律出现,且频率大于 100 次/分时,成为窦性心动过速。正常窦性心律频率在 60-100 次/分之间,80 次/分为正常心率(B 对 ACDE 错)。

34.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

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

35.D 【考点还原】(第二章第四节先天性心脏病病人的护理)“法洛四联症是一种常见的青紫型先天性心脏病。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”“查体可见患儿发育落后,有青紫、舌色发暗、杵状指(趾)。心前区略隆起,胸骨左缘 2-4 肋间有 2 或 3 级收缩期喷射样杂音,杂音响度与狭窄程度呈反比;P2 减弱”(D 对)。

【答案解析】患儿发育较同龄人差,经常感冒,易出现肺部感染,嘴唇发绀是室间隔缺损可能的表现;患儿出现青紫、发育落后、心前区闻及Ⅲ级收缩期喷射样杂音是房间隔缺损可能出现的体征;杵状指、右室肥大可见于动脉导管未闭;前述几种情况下患儿只会出现部分体征,结合患儿的表现,最可能的临床诊断是法洛四联症(D 对 ABCE 错)。

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

【答案解析】新生儿胆红素生成较多,运转胆红素能力不足,肝功能发育不完善,肝细胞处理胆红素能力差,另外,肠道细菌少,不能将肠道内的胆红素还原,使肠肝循环增加,使得新生儿易产生黄疸。新生儿黄疸分为生理性黄疸和病理性黄疸,该患儿吃奶好、大小便正常,未见身体不适的症状,且黄疸出现在正常的时间内,且血清胆红素浓度也在正常范围内,故考虑为生理性黄疸(A 对);病理性黄疸主要是由于胆红素生成增多、肝脏胆红素代谢障碍、胆汁排泄障碍等产生的。发生溶血、红细胞增多症、感染等都会使胆红素生成增多;肝炎、胆道堵塞等会造成胆汁排泄障碍,这些都可能引起病理性黄疸(BCDE 错)。

37.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】患者烦躁不安,呼吸困难,需要进行吸氧治疗,但是患儿一岁烦躁不安时易躁动,容易使氧气装置脱开,不能有效进行吸氧,故应采用头罩法吸氧(E 对);单侧鼻导管法、鼻塞法多用于成年人吸氧(AC 错);婴幼儿安静时可用面罩法吸氧(B 错);漏斗法吸氧是将氧气导管接于漏斗上,调节氧流量,将漏斗置于距离病人口鼻 1~3cm 处,用绷带固定,以防移位;适用于婴幼儿和气管切开得病人,但不适合躁动的患儿(D 错)。

38.E 【考点还原】(第八章第二节早产儿的护理)“早产儿呼吸中枢不健全,易发生缺氧和呼吸暂停。有缺氧症状者给予氧气吸入,经皮血氧饱和度维持在 88%~93%,一旦症状改善立即停用”(E 对 C 错)。

【答案解析】患儿出现呼吸困难、呻吟,X 线胸片提示肺透明膜变早期,是缺氧的表现,应持续气道正压通气给予氧气支持(E 对 C 错);新生儿承受能力弱,不能耐受地塞米松药物治疗和气管插管(AD 错);氧气枕适用于家庭氧疗、抢救危重病人或转移病人途中,新生儿应平卧,不适合氧气枕吸氧(B 错)。

39.A 【考点还原】(第十四章第四节再生障碍性贫血病人的护理)“药物护理……副作用及护理:该药物为油剂,需深层注射;由于吸收慢,注射部位易发生肿块,要经常检查注射部位,发现肿块要及时理疗”(A 对);“男性化,比如胡须增多、声音变粗、痤疮、女性闭经等,上述副作用于停药后短期内会全部消失”(BC 错);“临床表现: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、心悸等。出血部位广泛,除皮肤黏膜外,还常有深部出血”(D 错);“贫血的护理:(1)病情观察:详细询问病人贫血的症状、持续时间,观察口唇、甲床苍白程度、心率,了解有关检查结果,如血红蛋白及网织细胞数”(E 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

40.E 【考点还原】(第二章第五节高血压病人的护理)“某些降压药物可有直立性低血压不良反应,应指导病人在改变体位时要动作缓慢,当出现头晕、眼花、恶心、眩晕时,应立即平卧,以增加回心血量,改善脑部血液供应”(E 对);“发生心力衰竭时给予吸氧 4~6L/min,有急性肺水肿时可给予 20%~30%乙醇湿化吸氧,6~8L/min”(A 错);“高血压急症的治疗原则……1.迅速降血压:在血压严密监测的情况下,静脉给予降压药,根据血压情况及时调整给药剂量。如果病情许可及时开始口服降压药治疗”(D 错)。

【答案解析】给病人安置头低足高位,以促进下肢血液回流,增加回心血量,改善脑部血液供应(E 对);对于高血压急症的患者,发生心力衰竭时,应给予吸氧 4-6L/min。此外,还要安定病人情绪,必要时用镇静剂。连好心电、血压、呼吸监护(AC 错);服用止吐剂常见于消化系统疾病引起的恶心呕吐,通常遵医嘱应用止吐药及其它治疗,促使病人逐步恢复正常饮食和体力,低血压引起的头晕、恶心、乏力一般不用止吐剂(B 错);原发性或继发性高血压病人,在某些诱因作用下,血压突然或显著升高(一般超过 180/120mmHg),同时伴有进行性心、脑、肾等重要靶器官功能不全的表现,即高血压急症,这时应该严密监测血压,静脉给予降压药,在病情允许的情况下,也可及时开始口服降压药治疗(D 错)。

- 41.D 【考点还原】(第七章第二十二节子宫破裂病人的护理)(大纲 P341)“避孕指导若无子女者 2 年后可再怀孕”(D 对)。
【答案解析】子宫破裂是指妊娠晚期或分娩过程中子宫体部或子宫下段发生的破裂。是直接威胁产妇及胎儿生命的产科严重并发症,可发生在妊娠晚期和分娩期,多见于分娩过程中,通常子宫破裂是一个渐进的过程,多数可分为先兆子宫破裂和子宫破裂两个阶段,行子宫修补术后者若无子女者 2 年后可再怀孕,再怀孕时及时到产科门诊检查(D 对 ABCE 错)。
- 42.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)“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)。
【答案解析】脓性指头炎是指末节掌面皮下组织的化脓性感染,多由刺伤引起,主要的致病菌为金黄色葡萄球菌,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)。
- 43.D 【考点还原】(第三章第十九节急性胰腺炎病人的护理)“1.抑制或减少胰液分泌(1)禁食:多数病人需要禁食 1~3 天,减少胃酸与食物刺激胰液分泌。(2)胃肠减压:明显腹胀的病人应进行胃肠减压,减轻呕吐与腹胀”(D 错,为本题正确答案)。
【答案解析】急性胰腺炎是各种病因导致的胰腺及其周围组织被胰腺分泌的消化酶自身消化所致的化学性炎症,是消化系统常见病,临床以急性腹痛、恶心、呕吐及血淀粉酶增高为特点,根据病理损害程度分为水肿型和出血坏死型,前者多见,一般较轻,数日可自愈,而后者则病情较重,易并发感染、腹膜炎、休克等,病死率高,行急诊手术,患者必须禁食禁饮,抑制或减少胰液分泌(D 错,为本题正确答案);为手术后患者准备麻醉床(A 对);测量生命体征,符合各项指标及时手术(B 对);通知医生查体,安排治疗,护士协助收集患者资料(CE 对)。
- 44.D 【考点还原】考试指导未明确说明。
【答案解析】拔出针头后,立即用消毒干棉签或棉球压迫穿刺处,尽快排出针筒内气泡之后将针头刺入橡皮塞内,以隔绝空气,并用手转动针筒数次使血液与肝素溶液充分混匀,以防凝血,立即送检(D 错,为本题正确答案;ABCE 对)。
- 45.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)“防止出血与血栓形成,停用肝素 4 小时后,复查全血凝固时间,凝血时间在正常范围之内,拔除动脉鞘管,压迫止血,加压包扎,病人继续卧床 24 小时,术肢制动。同时,严密观察生命体征,有无胸痛。观察足背动脉搏动情况、鞘管置留部位有无出血、血肿”(D 对)。
【答案解析】冠状动脉造影术选择股动脉入路进行冠状动脉造影后,可即刻拔管,常规压迫穿刺点 20 分钟后,若穿刺点无活动性出血,可进行制动并加压包扎,18-24 小时后可以拆除绷带开始轻度活动,如果使用封堵器,患者可以在平卧制动后 6 小时开始床上活动,注意穿刺点有无渗血、红肿及杂音,穿刺的肢体动脉搏动情况、皮肤颜色、张力、温度及活动有无异常,术后或次日查血、尿常规、电解质、肝肾功、心肌酶及心梗三项等;因此护士重点观察项目是足背动脉搏动,防止局部压迫过久而影响血液循环(D 对 ABCE 错)。
- 46.C 【考点还原】考试指导未明确说明。
【答案解析】地西洋具有镇静催眠的作用,可降低神经中枢对二氧化碳的敏感性,剂量过大会引起呼吸慢而浅,甚至抑制呼吸中枢、导致死亡,本题中患者自行服用地西洋 5mg,导致呼吸浅促,很可能是地西洋抑制了呼吸中枢(C 对 ABDE 错)。
- 47.A 【考点还原】(第二章第八节感染性心内膜炎病人的护理)“4.神经系统神经系统受累表现,约有 1/3 病人发生。(1)脑栓塞:占其中 1/2。最常受累的是大脑中动脉及其分支”(A 对)。
【答案解析】感染性心内膜炎是心内膜表面的微生物感染,伴赘生物形成,赘生物是大小不等、形状不一的血小板和纤维素团块,瓣膜是最常受累部位,会有多种并发症发生,神经系统受累常见的表现是脑栓塞,最常受累的是大脑中动脉及其分支,主干闭塞引起对侧偏瘫、偏身感觉障碍、偏盲和双眼向对侧注视障碍,在优势半球可有完全性失语,因广泛脑水肿常有昏迷,上部皮层支闭塞可出现中枢性面瘫舌瘫,上肢重于下肢的偏瘫,优势半球可有运动性失语,下部皮层闭塞可有感觉性失语;偏盲或上象限盲等,中央支闭塞可有偏瘫、偏身感觉障碍和失语或构音障碍(A 对 BCDE 错)。
- 48.E 【考点还原】(第十三章第十六节颅内肿瘤病人的护理)“手术切除肿瘤是主要的治疗方法,辅以化疗和放疗。神经导航、微创外科技术在神经外科的应用,拓宽了手术适应证和范围。晚期病人亦可采用姑息性手术治疗,如脑室引流、去骨瓣减压术等以缓解颅内高压”(E 对)。
【答案解析】无论是良性还是恶性肿瘤,随着肿瘤增大破坏或压迫脑组织,产生颅内压增高,造成脑疝而危及病人生命,手术切除肿瘤是主要的治疗方法,辅以化疗和放疗,神经导航、微创外科技术在神经外科的应用,拓宽了手术适应证和范围,缓解颅内高压(E 对 ABCD 错)。

49.E 【考点还原】(第十章第四节焦虑症病人的护理)“1.药物治疗(1)苯二氮卓类:使用广泛,有效。常用的药物有地西泮、阿普唑仑、劳拉西泮、氯硝西泮;对广泛焦虑障碍的躯体症状的效果较其他药物为佳。缺点是长期大剂量可引起药物依赖和突然撤药时出现戒断症状。(2)丁螺环酮:对广泛焦虑障碍有效,但起效较苯二氮卓类慢,较少产生药物依赖和戒断症状。(3)抗抑郁药物:对负性情绪和认知症状较苯二氮卓类为佳”(E错,为本题正确答案)。

【答案解析】焦虑症以广泛和持续的焦虑或以反复发作的惊恐不安为主要特征的神经症性障碍,药物治疗主要有以下几类:苯二氮卓类、丁螺环酮、抗抑郁药物;奋乃静主要用于精神分裂症:偏执型、紧张型、脑器质精神障碍、躯体疾患性精神障碍、老年性精神障碍、儿童精神病等,治疗各种原因的呕吐、呃逆(E错,为本题正确答案);地西泮、咪达唑仑、阿普唑仑、劳拉西泮都属于苯二氮卓类(ABCD对)。

50.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】Apgar评分包括:肌张力、脉搏、皱眉动作即对刺激的反应、外貌(肤色)、呼吸,是孩子出生后立即检查他身体状况的标准评估方法,在孩子出生后,根据皮肤颜色、心搏速率、呼吸、肌张力及运动、反射五项体征进行评分,满10分者为正常新生儿,评分7分以下的新生儿考虑患有轻度窒息,评分在4分以下考虑患有重度窒息,大部分新生儿的评分多在7-10分之间,评分具体标准是:1.皮肤颜色:评估新生儿肺部血氧交换的情况,全身皮肤呈粉红色为2分,手脚末梢呈青紫色为1分,全身呈青紫色为0分;2.心搏速率:评估新生儿心脏跳动的强度和节律性,心搏有力大于100次/分钟为2分,心搏微弱小于100次/分钟为1分,听不到心音为0分;3.呼吸:评估新生儿中枢和肺脏的成熟度,呼吸规律为2分,呼吸节律不齐(如浅而不规则或急促费力)为1分,没有呼吸为0分;4.肌张力及运动:评估新生儿中枢反射及肌肉强健度,肌张力正常为2分,肌张力异常亢进或低下为1分,肌张力松弛为0分;5.反射:评估新生儿对外界刺激的反应能力,对弹足底或其他刺激大声啼哭为2分,低声抽泣或皱眉为1分,毫无反应为0分。根据本题干可得,全身呈青紫色为0分、四肢伸展属于肌张力松弛为0分、无呼吸为0分、心率80次/分为1分、用洗耳球插鼻有皱眉动作为1分,总分2分(C对 ABDE错)。

51.B 【考点还原】(第十章第三节抑郁症病人的护理)“(5)晨重暮轻:即情绪在晨间加重。病人清晨一睁眼,就在为新一天的担忧,不能自己。在下午和晚间则有所减轻”(B对 ACDE错)。

【答案解析】请参考考点还原。

52.C 【考点还原】(第四章第六节慢性阻塞性肺疾病病人的护理)“(3)长期氧疗,吸氧能提高生存率,改善生活质量。一般低流量吸氧1~2L/min,吸氧时间10~15h/d”(C对 ABDE错)。

【答案解析】该题为争议题,大纲上指出长期氧疗的吸氧时间为10~15h/d;从字面意思可得出吸氧时间应不少于10h/d;有教材上指出长期家庭氧疗时间应该不少于15h/d(C对 ABDE错)。

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

【答案解析】根据题干知,患者血压高达230/120mmHg,出血性脑血管疾病,以降低颅内压和控制血压为主要措施,同时应用止血药,对于该患者首要采取的措施就是要控制血压,防止血管破裂、加重病情,减少血压波动是预防再出血的重要手段。(A对 BCDE错)。

54.C 【考点还原】(第十七章第四节小儿保健)“婴儿6月龄内应纯母乳喂养,无须给婴儿添加水、果汁等液体和固体食物,以免减少婴儿的母乳摄入,进而影响母亲乳汁分泌”(C对 ABDE错)。

【答案解析】婴儿6月龄内应纯母乳喂养,无须给婴儿添加水、果汁等液体和固体食物,以免减少婴儿的母乳摄入,进而影响母亲乳汁分泌,世界卫生组织建议在合理添加其他食物的基础上,母乳喂养至2岁,婴儿期若断离母乳,仍需维持婴儿总奶量800ml/d左右(C对 ABDE错)。

55.B 【考点还原】(第十章第三节抑郁症病人的护理)“护理问题 1.自杀的危险。2.有暴力行为的危险。3.睡眠型态紊乱。4.穿着/修饰自理缺陷。5.社会交往障碍。6.营养失调(低于机体需要量)。7.焦虑。8.应对无效”(B对)。

【答案解析】抑郁症病人半数左右会出现自杀观念,抑郁症病人最终会有10%~15%死于自杀,因此抑郁症患者评估的首要问题是有自杀的危险,抑郁症自杀的危险因素有:①严重的抑郁情绪,顽固而持久的睡眠障碍;②伴有自罪妄想、严重自责及紧张激越;③缺乏家庭支持系统;④有抑郁和自杀家族史;⑤有强烈的自杀观念,或曾经有过自杀史(B对 ACDE错)。

56.D 【考点还原】(第五章第八节流行性乙型脑炎病人的护理)“乙脑是人畜共患的自然疫源性疾病。人和动物感染乙脑病毒后,可发生病毒血症,成为传染源。其中猪是乙脑主要传染源及中间宿主。蚊虫是乙脑主要传播媒介”(D对)。

【答案解析】除了加强接种乙脑疫苗外,还需做好灭蚊工作,切断传播途径(D对 ABCE错)。

57.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】根据宫颈的糜烂面分:一度是糜烂不超过 3 分之一,2 度是糜烂在 3 分之一到 3 分之 2 之间,3 度是全宫颈都糜烂,因此该患者属于中度宫颈糜烂(B对 ACDE错)。

58.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

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

59.C 【考点还原】(第一章第十一节排泄护理)(大纲 P68)“4.护理措施.....(5)训练膀胱功能:常采用间歇性夹管方式来阻断引流,使膀胱定时充盈、排空,以促进膀胱功能的恢复。一般每 3~4 小时开放一次”。

【答案解析】膀胱功能训练一般 3~4 小时开放一次尿管(C对 ABDE错),避免膀胱过度充盈,已建立排尿反射。临床上多为 2h 开放一次,但大纲上为 3~4h 开放一次,此处以大纲为准。

60.C 【考点还原】(第七章第十四节胎儿宫内窘迫病人的护理)“胎儿窘迫的主要临床表现为胎心音改变、胎动异常或消失、羊水胎粪污染或羊水过少”(C对)。

【答案解析】胎儿窘迫是指胎儿在宫内有缺氧征象,危及胎儿健康和生命者,胎儿窘迫是一种综合症状,主要发生在临产过程,也可发生在妊娠后期,其临床表现可分为急性胎儿窘迫和慢性胎儿窘迫,急性胎儿窘迫最早出现的表现就是胎心音的改变,当胎心监测发现胎儿胎心音加快时,必须尽快采取措施,避免胎儿发生宫内缺氧、窒息(C对 ABDE错)。

61.E 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】硝酸甘油控制心绞痛发作的机理主要是通过扩张冠状动脉,增加冠状动脉供血,达到抗心绞痛的作用,此外,也可通过扩张其他动脉、静脉,使外周血管阻力下降,减轻心脏的前后负荷,从而减轻心脏的负担,因此首次静脉泵入硝酸甘油时,在 30 分钟内应特别注意的是血压,防止血压降至过低水平(E对 ABCD错)。

62.D 【考点还原】(第十章第二节精神分裂症病人的护理)“精神分裂症的复发率很高,且复发次数愈多,疾病所造成的精神缺损也越严重,给病人、家庭、社会造成的负担也就越大。因此,精神分裂症病人的护理中,预防疾病复发是非常重要的。具体措施包括:①彻底治疗:特别是首次治疗要听从医生的意见,足疗程治疗。②坚持服药:是目前认为减少复发的最有效办法。③正确对待自己的疾病:患精神病之后,要有乐观主义精神,要树立战胜疾病的信心。④保持和谐的家庭关系和良好的家庭气氛,多和家人沟通,适当的参加一些家务劳动。⑤注意复发的早期症状,如失眠、早醒、多梦等睡眠障碍;头痛、头晕、疲乏、心悸等。烦躁易怒、焦虑忧郁等情绪障碍时,及时到医院诊,听从医生指导。⑥养成规律的生活和卫生习惯,戒除不良嗜好,多参加社交活动,提高社会适应能力”(D对)。

【答案解析】精神分裂症是一组病因未明的精神疾病,常缓慢起病,具有思维、情感、行为等多方面障碍,精神活动不协调,通常意识清晰,智能尚好,有的病人在疾病过程中可出现认知功能损害,自然病程多迁延,呈反复加重或恶化,多发病于青壮,题干中患者 28 岁,正值工作、生活的关键期,鼓励患者养成规律的生活和卫生习惯,戒除不良嗜好,多参加社交活动,提高社会适应能力至关重要,坚持服药是目前认为减少复发的最有效办法(D对 ABCE错)。

63.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

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

64.C 【考点还原】(第三章第六节小儿腹泻的护理)“表 3-1 不同程度脱水的临床表现”。

【答案解析】判断患儿脱水程度的评估指标有失水占体重百分比、精神状态、皮肤弹性、口腔黏膜、眼窝及前囟、眼泪、尿量、休克症状(C错,为本题正确答案;ABDE对)。

65.D 【考点还原】(第十五章第九节小儿维生素 D 缺乏性佝偻病的护理)“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)。

【答案解析】维初期多见于 3 个月以内的小儿,主要表现为非特异性神经精神症状,出现枕秃(D 对);激期 3~6 个月患儿可见颅骨软化,重者可出现乒乓球样的感觉(A 错);激期 6 个月以上小儿由于骨质软化,因负重可出现下肢弯曲,形成“O”形腿或“X”形腿(B 错);激期胸廓畸形多见于 1 岁左右小儿,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(C 错);鸡胸畸形一般认为与遗传有关,多数人认为是肋骨和肋软骨过度生长造成的,胸骨的畸形是继发于肋骨畸形的(E 错)。

66.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】膀胱炎常用药物为三代喹诺酮类药物比如环丙沙星、左氧氟沙星或四代喹诺酮类药物如莫西沙星、氧氟沙星(B 对 ACDE 错)。

67.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】呼吸衰竭是指由于各种原因引起的肺通气和(或)换气功能严重障碍,以致在静息状态下不能进行有效的气体交换,引起缺氧和(或)二氧化碳潴留,导致低氧血症伴(或不伴)高碳酸血症,从而出现一系列生理功能和代谢紊乱的临床综合征,使用呼吸兴奋剂如尼可刹米、洛贝林等,必须保持呼吸道通畅,注意观察用药后反应,及时调整用药量和给药速度,若患者变得烦躁不安,考虑是药物过量(A 对 BCDE 错)。

68.C 【考点还原】(第一章第十六节 水、电解质、酸碱平衡失调病人的护理)(大纲 P116~117)“(四)治疗原则 2.高钾血症.....(2)发生心律不齐时,可用 10%葡萄糖酸钙加入在等量 25%葡萄糖溶液内,静脉推注”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】请参考考点还原。2022 大纲把“5%氯化钙溶液+等量 5%葡萄糖溶液”改为“10%葡萄糖酸钙+等量 25%葡萄糖溶液”。

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

【答案解析】请参考考点还原。

70.E 【考点还原】(第三章第十七节胆道蛔虫病病人的护理)“2.正确服用驱虫药应于清晨空腹或晚上睡前服用,服药后注意观察大便中是否有蛔虫卵排出”(E 对)。

【答案解析】胆道蛔虫病指肠道蛔虫上行钻入胆道所引起的一系列临床症状,是常见的外科急腹症之一,多见于青少年和儿童,蛔虫是肠道内寄生虫,寄生在人体小肠中下段内,当寄生环境发生变化时,如肠道功能紊乱、饥饿、高热、胃酸降低和驱虫不当时,喜爱钻孔习性的蛔虫可上达胃、十二指肠内,再加上 Oddi 括约肌功能失调,蛔虫即可钻入胆道引起症状,服用驱虫药应于清晨空腹或晚上睡前服用,服药后注意观察大便中是否有蛔虫卵排出(E 对 ABCD 错)。

71.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】羊膜腔穿刺的指征是当羊水过多引起子宫张力增高引起腹痛,或增大的子宫压迫引起呼吸困难,治疗目的是暂时缓解孕妇的压迫症状,争取时间促胎肺成熟,羊膜腔穿刺术可以诱导宫缩,引起早产;羊膜腔穿刺术放液速度不超过 500ml/h,放液量在 1500~2000ml,拔出穿刺针后要局部压迫止血,防止休克的发生(C 对 ABDE 错)。

72.C 【考点还原】(第二章第十二节心脏骤停病人的护理)“心跳呼吸停止后,血液循环终止,各组织器官缺血,缺氧。由于脑细胞对缺氧十分敏感,一般在循环停止 4~6 分钟,大脑将发生不可逆损害”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

73.E 【考点还原】(第十三章第十四节白血病病人的护理)“组织完整性受损与血小板过低致皮肤黏膜出血有关。潜在并发症:脑出血与血小板过低有关。活动无耐力与白血病引起的贫血、白血病致代谢率增高、化疗药物的副作用有关。有感染的危险与正常粒细胞减少、免疫力低下有关。体温过高与白血病引起的感染有关。疼痛:全身骨骼痛与白血病细胞

浸润骨骼有关。预感性悲哀与白血病久治不愈有关。恐惧与急性白血病疾病性质有关。知识缺乏:缺乏对急性白血病预防出血、感染的知识”(E 错,为本题正确答案)。

【答案解析】患者血小板 $150 \times 10^9/L$,属于正常范围,患者暂时不会有脑出血的问题存在(E 错,为本题正确答案);白细胞数低于正常范围,患者有感染的危险(A 对);患者乏力、食欲减退、消瘦 1 个月余,伴发热 1 周,患者有营养失调:低于机体需要量,活动无耐力,以及舒适的改变:发热、恶心的护理问题(BCD 对)。

74.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】当肢体处于某个位置上能够很快的做出不同动作的体位,这个体位即称为功能位,肢体各个关节都有各自的功能位,当关节功能不能完全恢复时,侧必须保证其最有效的、最起码的活动范围,即以各个关节的功能为中心而扩大的活动范围,腕关节的功能位为背伸 $20-30^\circ$,掌指关节屈曲(B 对 ACDE 错)。

75.A 【考点还原】(第四章第三节急性支气管炎病人的护理)“四、治疗原则主要是控制感染和止咳、化痰、平喘等对症治疗。常口服祛痰剂如复方甘草合剂等止咳祛痰,口服氨茶碱止喘,也可行超声雾化吸入。一般不用镇咳剂或镇静剂,以免抑制咳嗽反射,影响痰液咳出”(A 错,为本题正确答案;C 对)。

【答案解析】可待因属于强镇咳剂、镇静剂,一般不用于痰液较多的患者,以免引起呼吸抑制,影响痰液的咳出,严重会引起窒息(A 错,为本题正确答案);必嗽平、复方甘草合剂、复方氯化铵和沐舒坦属于止咳、祛痰药物,不会加重病情(BCDE 对)。

76.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)“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;③在面向损伤区周围心肌缺氧区的导联,出现 T 波倒置;④在背向心肌梗死的导联则出现 R 波增高、S-T 段压低、T 波直立并增高”(C 对)。

【答案解析】急性心肌梗死是在冠状动脉硬化的基础上,冠状动脉血供应急剧减少或中断,使相应的心肌发生严重持久的缺血导致心肌坏死,疼痛是最早、最突出的症状,其性质和部位与心绞痛相似,但程度更剧烈,伴有烦躁、大汗、濒死感,一般无明显的诱因,疼痛可持续数小时或数天,经休息和含服硝酸甘油无效(C 对 ABDE 错)。

77.A 【考点还原】(第四章第四节肺炎病人的护理)(大纲 P246)“(七)健康教育……4.对老年人及原患慢性病的病人尤应注意气温变化时随时增减衣服,预防上呼吸道感染。对年老体弱、免疫功能减退(如糖尿病、慢性肺疾病、慢性肝病、脾切除等)的病人,可注射疫苗,预防再次感染”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】该题为争议题,慢性阻塞性肺疾病(COPD)的病因中感染是 COPD 发生发展的重要因素,主要是病毒感染和细菌感染,而免疫球蛋白有预防感染(对预防细菌和病毒感染有一定的作用)、提高免疫力和消除毒素的作用,所以注射免疫球蛋白更具有针对性;COPD 的好发于冬季有两个主要原因一方面冷空气刺激,使呼吸道黏膜防御能力减弱,易继发感染,另一方面是冬季好发生流感,所以部分辅导书选择注射流感疫苗预防 COPD 的发生,在这里认为注射免疫球蛋白的选项不仅针对 COPD 的病因,而且能提高患者在冬季时的免疫力(A 对 BCDE 错)。

78.B 【考点还原】(第七章第一节女性生殖系统解剖生理)“月经第一次来潮称月经初潮。初潮年龄多在 13~14 岁之间。初潮的早晚受气候、体质、营养影响。两次月经第 1 日的间隔时间称为一个月经周期,一般为 21~35 天,平均 28 天。正常月经持续 2~7 天,一般 3~5 天。月经量 30~50ml。月经血呈暗红色,主要为血液,尚有子宫内膜碎片、宫颈黏液及脱落的阴道上皮细胞。其主要特点是不凝固,在出血多的情况下出现血凝块。有些妇女可有下腹及腰骶部下坠感、头痛、失眠、精神抑郁、易激动、恶心、呕吐、便秘和腹泻,一般不影响工作和学习,需要注意经期卫生和休息”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

79.E 【考点还原】(第四章第九节血气胸病人的护理)“注意胸膜腔内活动性出血的征象:①脉搏逐渐加快,血压持续下降;②经补充血容量后血压虽有短暂回升,但又迅速下降;③血红蛋白、血细胞计数、血细胞比容持续降低;④胸膜腔闭式引流出血量大于每小时 200ml,并持续 3 小时以上;⑤胸膜腔穿刺抽出的血液很快凝固或因血液凝固抽不出,且胸部 X 线是胸膜腔阴影继续增大者”(E 对)。

【答案解析】进行性血胸有活动性出血的表现,当患者每小时引流量超过 200ml,并持续 3 小时以上,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 对 ABCD 错)。

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

【答案解析】拜糖平,主要成分是阿卡波糖,配合饮食控制治疗 2 型糖尿病,与第一口饭同时嚼服,不良反应有腹胀、腹痛、腹泻或便秘(D 对 ABCE 错)。

81.C 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】肝硬化腹水的患者,为减轻其症状可行穿刺放腹水,但会丢失蛋白质,且短期内腹水又复原,应同时给白蛋白静脉滴注,可提高疗效,每次放腹水在 4000~6000ml,亦可一次 10000ml,甚至放完,同时静脉输注白蛋白 40~60g,若放腹水的过程中突然出现昏迷,首先应停止放腹水,并通知医生采取处理措施(C 对 ABDE 错)。

82.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】强的松具有抗炎及抗过敏作用,但会降低机体免疫力,对胃肠道有较强刺激,容易造成上消化道出血、大剂量易引起消化道溃疡(D 对);消胆胺是降胆固醇作用较强的药物,没有危险性。山莨菪碱为阻断 M 胆碱受体的抗胆碱药,作用与阿托品相似或稍弱,可使平滑肌明显松弛,并能解除血管痉挛(尤其是微血管),同时有镇痛作用,但扩瞳和抑制腺体(如唾液腺)分泌的作用较弱,且极少引起中枢兴奋症状。雷尼替丁,又名呋喃硝胺,为强效组胺 H₂ 受体拮抗剂,能有效地抑制组胺、五肽胃泌素和氨甲酰胆碱刺激后引起的胃酸分泌,降低胃酸和胃酶活性,主要用于胃酸过多、烧心的治疗。多潘立酮,为胃肠动力药,加速胃排空(ABCE 药物危险性没有 D 大,故选 D)。

83.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】血友病是凝血因子缺乏所导致的出血性疾病,出血是本病的主要临床表现,患者终身有自发的、轻微损伤、手术后长时间的出血倾向,因此对于此类患者必须及时监测生命体征,若血压持续下降、呼吸急促应及时采取措施(B 对 ACDE 错)。

84.D 【考点还原】(第三章第六节小儿腹泻的护理)“要保持臀部及会阴部皮肤的清洁、干爽。腹泻患儿,因大便性质的改变,对皮肤的刺激性较强,因此患儿每次大便后,都要用温水清洗臀部。清洗臀部时,应用手蘸水进行清洗,避免用毛巾直接擦洗,然后用柔软的毛巾或干纸巾轻轻吸干。清洁后,可涂护臀膏等,以预防臀红发生。目前大多数已使用纸尿裤,如使用尿布,应选择柔软、吸水性好的棉织品,勤更换,避免使用不透气的塑料布或橡胶布。兜尿裤时,松紧要合适,包裹过紧影响患儿活动,包裹过松会使大小便外溢”(D 对)。

【答案解析】患儿由于腹泻,给患儿清洁臀部时哭闹明显,说明此时患儿臀部皮肤已有损伤,护士应重点评估和观察患儿皮肤状况,避免受压、溃烂(D 对 ABCE 错)。

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

【答案解析】请参考考点还原。

86.C 【考点还原】(第七章第八节妊娠期高血压疾病病人的护理)“2.解痉药物首选硫酸镁,因为镁离子可抑制运动神经末梢释放乙酰胆碱,阻断神经肌肉接头间的信息传导,使骨骼肌松弛;刺激血管内皮细胞合成前列环素,抑制内皮素合成,降低机体对血管紧张素 II 的反应,从而缓解血管痉挛状态;镁离子使平滑肌细胞内钙离子水平下降,从而解除血管痉挛,减少血管内皮损伤;并且可提高孕妇和胎儿血红蛋白的亲合力,改善氧代谢”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

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

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

88.B 【考点还原】(第十四章第六节特发性血小板减少性紫癜病人的护理)“预防脑出血血小板计数 $<20 \times 10^9/L$ 时应警惕脑出血,便秘、剧烈咳嗽会诱发脑出血,故便秘时要用泻药或开塞露,剧咳者可用镇咳药”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

89.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

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

90.A 【考点还原】(第二章第七节心脏瓣膜病病人的护理)“4. 栓塞多见于二尖瓣狭窄伴有房颤的病人,血栓脱落引起周围动脉栓塞,以脑动脉栓塞常见。另外,重症心力衰竭病人因长期卧床,下肢静脉可形成血栓,如血栓脱落可导致栓塞等”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

91.A 【考点还原】(第二章第十二节心脏骤停病人的护理)“心脏骤停病人的处理可分为五个基本方面:①开始的评估②基础生命(BLS)支持即 CAB 操作...心肺复苏成功的关键是速度,BLS 及时与否直接关系到心脏骤停的病死率和病残率”(A 对 BC 错);“高级生命支持 ACLS 是 BLS 的继续,高级生命支持应与基础生命支持结合进行”(E 错)。

【答案解析】一旦确定心脏骤停,立即就地进行抢救采取基本生命支持即 CAB 操作,其目标是做到紧急提供通气和全身性血液灌注;C-A-B:C-人工循环,建立人工循环时通常采用胸外按压方法(A 对);A-气道通畅;B-人工呼吸,无论是单人还是双人心肺复苏,胸外心脏按压与人工呼吸之比均为 30:2。实施者应在进行人工呼吸前开始胸外按压(B 错);每次人工呼吸前均应开放气道,防止因全身肌肉松弛导致舌后坠造成的呼吸道阻塞(C 错);由于患者已经处于心脏骤停状态,情况紧急,应先进行紧急抢救,再通知医生(D 错);高级生命支持(ACLS)是 BLS 的继续,包括建立静脉通路(E 错)。

92.E 【考点还原】(第一章第十五节病情观察和危重病人的抢救)“六、人工呼吸器使用法:(一)简易呼吸器:在未进行气管插管建立紧急人工气道之前,或呼吸机突然发生故障时使用。简易呼吸器是最简单的借助器械加压的人工呼吸装置,可以辅助病人自主呼吸,是急救必备的设备之一。常用于各种原因导致的呼吸停止或呼吸衰竭的抢救”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

93.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】肺癌主要包括两类:非小细胞癌和小细胞癌。其中非小细胞癌包括三种:鳞癌、腺癌、大细胞癌。肺癌的病理分型包括两种中心型肺癌和周围型肺癌,其中鳞癌约占 50%,多见于老年男性,与吸烟关系密切。鳞癌大多起源于较大的支气管,以中心型肺癌多见(D 对 BCE 错),腺癌约占 25%,多见于女性,多数起源于较小的支气管上皮,常在肺边缘部形成直径约 2~4cm 的肿块,多为周围型肺癌(A 错)。

94.E 【考点还原】(第二十章第一节护士执业中的伦理具体原则)“自主原则是指自我选择、自主行动或依照个人意愿作自我的管理和决策”;“自主原则中最能体现尊重病人自主的方式是知情同意”(E 对)。

【答案解析】自主原则的含义是指尊重病人自己做决定的原则,医护人员在为病人提供医疗照护活动之前,事先向病人说明医护活动的目的、益处以及可能的结果,然后征求病人的意见。在医疗护理实践中,具有法律效力的同意是知情同意,即病人或法定代理人在获得医护人员提供足够的信息以及完全了解的情况下,自愿同意接受某些检查、治疗、手术或实验(E 对);病人在出院时要对病人进行健康教育(A 错);在化疗药物使用过程中要及时观察血管情况,血液检查项目指标的正常(BCD 错)。

95.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】由于长期输入高浓度、刺激性较强的药液,静脉内刺激性较强的留置管,或导管放置时间过长,引起局部静脉壁的化学性炎症反应;也可因输液过程中无菌操作不严,引起局部静脉感染,应立即停止输液(D 对);安慰患者并不能解决疼痛,只是辅助的心理治疗手段(A 错);若继续输注,则会使症状会加重(B 错);停止输液后应观察局部皮肤反应,若患者发生病情变化时再通知医生(CE 错)。

96.D 【考点还原】(第十三章第十五节骨肉瘤病人的护理)“化疗后的观察和护理.....骨髓抑制:定期检查血常规,一般用药后 7~10 天,即可有白细胞和血小板的下降。若癌细胞降至 $3.5 \times 10^9/L$,应停止用药,给予病人支持治疗”(D 对)。

【答案解析】化疗药物在杀伤癌细胞同时也会损坏正常细胞,在化疗过程中必须定期观察血象、骨髓象,以便观察疗效以及骨髓抑制情况。白细胞正常值是 $4 \sim 10 \times 10^9/L$,若白细胞降至 $3.5 \times 10^9/L$,应停止用药,给予病人支持治疗;若白细胞小于 $1.0 \times 10^9/L$ 时,病人几乎没有自身免疫力,极易因轻微的感染而导致败血症威胁生命(D 对 ABCE 错)。

97.C 【考点还原】(第十六章第十二节小儿惊厥的护理)“惊厥常见于婴幼儿。典型表现为突然发生意识丧失,眼球上翻,

凝视或斜视,局部或全身肌群出现强直性或阵挛性抽动,持续数秒或数分钟。颅外各种感染造成的高热惊厥和中毒性脑病等,其中高热惊厥最常见”;“热性惊厥多由上呼吸道感染引起,典型特点为:1、首次发病年龄多于生后 6 个月至 3 岁.....热退后一周做脑电图正常”(C 对);(第十六章第九节癫痫病人的护理)“癫痫是一组有大脑神经元异常放电所引起的以短暂中枢神经系统功能失常为特征的临床综合征,具有突然发作和反复发作的特点”;“发作时有特异性的脑电图改变,对本病诊断有重要价值,且有助于分型、估计预后及手术前定位”(A 错);(第十六章第十一节病毒性脑膜脑炎病人的护理)“病毒性脑炎起病急,但其临床表现因主要病理改变在脑实质的部位、范围和严重程度而又不同.....患儿可有嗜睡、昏睡、昏迷、深度昏迷,伸直去皮质状态等不同程度意识改变”;“脑脊液检查外观无色透明,压力正常或稍高,白细胞轻至中度升高,一般在 $(25\sim 250)\times 10^6/L$ ”(D 错);(第十六章第十节化脓性脑膜炎病人的护理)“附:小儿化脓性脑膜炎其临床表现以发热、呕吐、头痛、烦躁、嗜睡、惊厥、脑膜刺激征阳性及脑脊液的化脓性改变为主要特征”(E 错)。

【答案解析】惊厥常见于婴幼儿。典型表现为突然发生意识丧失,眼球上翻,凝视或斜视,局部或全身肌群出现强直性或阵挛性抽动,持续数秒或数分钟。患儿男,14 个月,有发热,流涕,咽部充血等上呼吸道感染症状,体温 39.7 度高热状态符合高热惊厥特点(C 对);癫痫须有脑电图检查,题干未提及血糖等生化检查值,化脓性脑炎、病毒性脑炎须有血常规及脑脊液检查显示异常(ABDE 错)。

98.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】小儿药液计算:题目中明确给出 1ml 含 10mg 地西洋,即 0.1ml 含 1mg 地西洋,需要抽取 2mg,所以相当于抽取 0.2ml 地西洋(A 对 BCDE 错)。

99.B 【考点还原】(第十六章第十二节小儿惊厥的护理)“防止外伤在已长牙患儿上下白齿之间放置牙垫,防止舌咬伤。牙关紧闭时,不要用力撬开,以避免损伤牙齿。放置床挡,防止坠床;在床栏杆处放置棉垫,防止患儿抽搐时碰到栏杆,同时将床上硬物移开。若患儿发作时倒在地上应就地抢救,移开可能伤害患儿的物品,勿强力按压或牵拉患儿肢体,以免骨折或脱臼”(B 错,为本题正确答案;ACDE 对)。

【答案解析】请参考考点还原。

100.E 【考点还原】(第四章第五节支气管扩张病人的护理)“.....咯血量多少不等,咯血量与病情严重程度、病变范围有时不一致,可由痰中带血到大咯血,咯血量少时仅为痰中带血。少量咯血为 $<100ml/d$;中量咯血为 $100\sim 500ml/d$;大量咯血为 $>500ml/d$ 或 1 次咯血量 $>300ml$”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

101.A 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】患者一天内咯血量为 800ml 属于大量咯血,第五版内科护理学提及大量咯血者应禁食,因食物会刺激诱发或加重咯血,严重者引起窒息。少量咯血者宜进少量、温凉流质饮食,因过冷或过热食物均易诱发和加重咯血。待患者病情缓解,咯血量减少,再调整饮食类型(A 对 BCDE 错)。

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

【答案解析】根据成人烧伤面积计算方法,烧伤头面部 3+3 为 6,双上肢为 18,一共为 24%(C 对 ABDE 错)。

103.B 【考点还原】(第十一章第二节烧伤病人的护理)“表 11-1 成人体表面积中国新九分法”;“烧伤深度按组织损伤的层次,按国际通用的三度四分法将烧伤分为 I 度、浅 II 度、深 II 度和 III 度烧伤。1. I 度烧伤又称红斑烧伤,仅伤及表皮浅层,再生能力强.....4. III 度烧伤伤及皮肤全层,甚至达到皮下、肌肉及骨骼。痛觉消失,创面无水泡,呈苍白或焦黄色甚至炭化成焦痂,痂下可见树枝状栓塞的血管。因皮肤及其附件已全部烧毁,无上皮再生来源,必须考植皮而愈合。只有很局限的小面积 III 度烧伤,有可能靠周围健康皮肤的上皮爬行而收缩愈合”;“烧伤严重性程度主要与烧伤深度和面积有关,临床上多才去综合性评估,以利病人分类治疗和效果评价。我国常用的分度法为:1.轻度烧伤.....4.特重烧伤总面积 $>50\%$ 或 III 度烧伤面积 $>20\%$,或已有严重并发症”(B 对 ADE 错)。

【答案解析】根据成人烧伤面积计算方法,烧伤头面部 3+3 为 6,双上肢为 18,一共为 24%,患者烧伤部位有大量水泡,痛觉迟钝,烧伤深度属于深 II 度烧伤,由于烧伤严重性程度取决于烧伤深度与面积,II 度烧伤面积 24%符合中度烧伤水平(B 对);轻度烧伤为 II 度烧伤面积 $<10\%$ (A 错);烧伤严重程度一般分为轻度、中度、重度及特重度烧伤,没有中重度(C 错);重度烧伤为烧伤总面积 31%~50%,或 III 度烧伤面积 11%~20%,或 II 度、III 度烧伤面积不足上述百分比,但并发休克、呼吸道烧伤或合并较重的复合伤,特重烧伤为烧伤总面积 $>50\%$ 或 III 度烧伤面积 $>20\%$,或已有严重并发症(DE 错)。

104.A 【考点还原】(第十一章第二节烧伤病人的护理)“特殊部位烧伤护理:(1)吸入性损伤:①床旁备急救物品,如气管切开包、吸痰器、气管镜等②保持呼吸道通畅,如气管切开者,做好气管造口护理。③及时吸氧④密切观察,并积极预防肺部感染(2)头颈部损伤:多采用暴露疗法,安置病人取半卧位,观察有无呼吸道烧伤,必要时给予相应处理”(A 对)。

【答案解析】吸入性损伤以往称“呼吸道烧伤”,常与头面部烧伤同时发生,是吸入浓烟、火焰、热气或吸入有毒、刺激性气体所致。可有呛咳、声嘶、吞咽疼痛、呼吸困难、发绀、肺部哮鸣音等表现,易发生窒息或肺部感染。患者因煤气泄漏爆炸烧伤头颈部,应密切观察有无呼吸道烧伤,以免发生窒息及肺部感染(A 对);四肢烧伤时应密切观察四肢血液循环,以防肢体坏死(B 错);电击伤时可致患者心跳骤停,应立即进行抢救,此时应主要观察患者意识以判断复苏效果(C 错);疼痛程度主要用来判断烧伤深度,与组织破坏烧伤后炎症反应有关(D 错);中度以上烧伤患者因体液不足有休克危险应密切观察血压(E 错)。

105.D 【考点还原】(第十一章第二节烧伤病人的护理)“补液原则一般是先晶后胶、先盐后糖、先快后慢、胶、晶液体交替输入,尤其注意不能集中在一段时间内输入大量不含电解质的液体,以免加重低钠血症(D 错,为本题正确答案;BC 对);“大面积深度烧伤的全身性反应严重,其原则是:①早起及时输液,维持呼吸道通畅,积极纠正低血容量休克”(A 对)。

【答案解析】烧伤后 2 日内,因创面大量渗出而致体液不足。液体疗法是防治烧伤休克的主要措施。为防止休克发生,所以补液治疗应尽早开始。因体液主要由水及离子构成,补液时应先补充水分及电解质,防止水电解质紊乱,后补充热量,所以应先盐后糖(D 错,为本题正确答案;A 对);离子钾主要随尿液排出,多吃多排,不吃不排,所以应见尿补钾(B 对);补液时晶体扩容速度较胶体快,胶体扩容作用较为持久,所以快速补液时应先晶体后胶体,因为烧伤后第 1 个 8 小时内渗液最快,应在首个 8 小时内输入总量的 1/2,其余在而后的 16 小时内输完,所以应先快后慢(CE 对)。

106.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】创面水肿,渗出液增多,肉芽颜色转暗,出现水肿等炎症表现,或上皮停止生长,原来干燥的焦痂变得潮湿、腐烂,创面有出血点等都是感染的表现,患者出现发热,创面有黄绿色渗出物,并伴有臭味,这是感染的表现,同时感染呈黄绿色,并有臭味是厌氧菌铜绿假单胞菌感染的特点,溶血性链球菌、大肠杆菌、金黄色葡萄球菌均是需氧菌,梭形芽孢杆菌能分解产生恶臭气体的物质(D 对 ABCE 错)。

107.B 【考点还原】(第十一章第二节烧伤病人的护理)“心理护理:护理过程中以真诚的态度加强与病人的沟通与交流,理解并接受病人非理智的发泄行为。帮助病人面对烧伤的事实,鼓励其树立信心,配合治疗。鼓励病人参与力所能及的自理活动,增强其自信心与独立能力,促进其尽早回归社会”(B 错,为本题正确答案)。

【答案解析】患者不愿离开医院,是担心自己的生活发生改变,不能融入社会,应理解患者帮助她面对烧伤的事实,帮她树立信心,重返社会(B 错,为本题正确答案);患者因烧伤部位瘢痕产生自卑心理,作为护理人员应理解患者病情并倾听其诉说,并向其介绍后期整容美容治疗方法,帮助其改善外观,增强自信心(AC 对);鼓励患者参与力所能及的自理活动增强其自信心与独立能力(D 对);以真诚的态度加强与病人的沟通与交流,理解并接受病人非理智的发泄行为,稳定患者的情绪(E 对)。

108.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)“血心肌坏死标记物增高是诊断心肌梗死的敏感指标”;“血清心肌酶测定出现肌酸磷酸激酶同工酶、肌酸磷酸激酶、门冬氨酸转移酶、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 对)。

【答案解析】急性心肌梗死时会出现心肌坏死标记物的升高,其中肌酸磷酸激酶、天门冬氨酸氨基转移酶、乳酸脱氢酶分别在发病 6~10 小时开始升高,分别在 12 小时、24 小时及 2~3 天内达高峰,分别于 3~4 天、3~6 天及 1~2 周内回降至正常(C 对 AB 错);碱性磷酸酶和谷氨酸转移酶是肝脏损伤时升高的指标(DE 错)。

109.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)“解除疼痛:哌替啶 50~100mg 肌内注射、吗啡 5~10mg 皮下注射或罂粟碱 30~60mg 肌内注射。也可用硝酸甘油静脉点滴”(C 对)。

【答案解析】哌替啶和吗啡为强效镇痛剂、起效快(C 对);安定是镇静药(A 错);阿司匹林为抗血小板凝集,溶栓治疗前用药(B 错);心痛定和硝酸甘油一般为心绞痛用药,不作为减轻疼痛的首选药物(DE 错)。

110.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)“(4)心律失常:是急性心肌梗死病人死亡的主要原因约有 75%~95%的病人发生,多发生于病后 1~2 天内,前 24 小时内发生率最高,以室性心律失常最多见,如频发室性期前收缩,成对出现或呈短阵室性心动过速,常是出现室颤先兆。室颤是急性心肌梗死早期病人死亡的主要原因”(C 对);“(5)心力衰竭:约半数病人在起病最初几天,疼痛或休克好转后,出现呼吸困难、咳嗽、发绀、烦躁等左心衰竭的表现,重者可发生急性肺水肿”(ABE 错);“(4)并发症栓塞、乳头肌功能不全、心室壁瘤、心脏破裂、心肌梗死后综合征等”(D 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

111.B 【考点还原】(第三章第十节痔病人的护理)“外痔主要表现为肛门不适、潮湿、有时伴局部瘙痒。若形成血栓性外痔,则有肛门剧痛,排便、咳嗽时加重,数日后可减轻;在肛门表面可见红色或暗红色硬结”;“内痔主要表现为排便时无痛性出血和痔块脱出”(B 对 D 错);(第三章第十二节直肠肛管周围脓肿病人的护理)“肛门周围脓肿最常见。主要表现为持续性跳痛,局部红肿、触痛,脓肿形成后有波动感。全身感染症状不明显”(C 错)。

【答案解析】外痔主要表现为肛门不适、潮湿、有时伴局部瘙痒。若形成血栓性外痔,则有肛门剧痛,排便、咳嗽时加重,数日后可减轻;在肛门表面可见红色或暗红色硬结;内痔主要表现为排便时无痛性出血和痔块脱出(B 对 D 错);多数息肉起病隐匿,临床上可无任何症状。一些较大的息肉可引起肠道症状,主要为大便习惯改变、次数增多、便中带有黏液或黏液血便,偶有腹痛,极少数大便时有肿物自肛门脱出。若脱出应看到赘生物(A 错);肛门周围脓肿主要表现为持续性跳痛,局部红肿、触痛,脓肿形成后有波动感。全身感染症状不明显(C 错);肛裂主要表现为疼痛,一般较剧烈,有典型的周期性,排便时干硬粪便刺激疼痛,便后缓解;便秘,因疼痛而不愿排便,加重便秘,形成恶性循环;出血,由于排便时粪便擦伤溃疡面或撑开肛管撕裂裂口,创面常有少量出血(E 错)。

112.A 【考点还原】(第三章第十节痔病人的护理)“术后:术后 1~2 天应以无渣或少渣流食、半流食为主,如藕粉、莲子羹、稀粥、面条等,以减少肠蠕动、粪便形成和排便,促进切口愈合。术后应保持大便通畅,防止用力排便,崩裂伤口。若有便秘,可口服液体石蜡或其他缓释剂,但忌灌肠”(A 对 C 错);“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”(B 错);“便后及时清洗,保持局部清洁舒适,必要时用 1:5000 高锰酸钾溶液温水坐浴”(E 错)。

【答案解析】术后早期病人会存在肛门下坠感或便意,这是敷料刺激所致;术后 3 日内尽量避免解大便促进切口愈合,术后 48 小时内口服阿片酞以减少肠蠕动,控制排便,之后应保持大便通畅,防止用力排便,崩裂伤口(A 对);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(B 错);术后 1~2 天应以无渣或少渣流食、半流食为主,如藕粉、莲子羹、稀粥、面条等,以减少肠蠕动、粪便形成和排便,促进切口愈合(C 错);大多数肛肠术后病人创面疼痛剧烈,是由于肛周末梢神经丰富,或因括约肌痉挛、排便时粪便对创面的刺激、敷料堵塞过多所致。判断疼痛原因,给与相应的处理,如使用镇痛剂、祛除多余敷料等(D 错);便后及时清洗,保持局部清洁舒适,必要时用 1:5000 高锰酸钾溶液温水坐浴(E 错)。

113.E 【考点还原】(第三章第十节痔病人的护理)“术后并发症:(1)尿潴留(2)切口出血(3)术后切口感染(4)肛门狭窄”(E 错,为本题正确答案;ABD 对)。

【答案解析】外痔发生在齿状线以下,表面覆盖肛管皮肤,一般不会造成肠粘连(E 错,为本题正确答案);由于肛管直肠的静脉丛丰富,术后容易因为止血不彻底、用力排便等导致创面出血,敷料渗血(AD 对);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(B 对);大多数肛肠术后病人创面疼痛剧烈,是由于肛周末梢神经丰富,或因括约肌痉挛、排便时粪便对创面的刺激、敷料堵塞过多所致(C 对)。

114.B 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】根据穿刺部位协助病人采取适宜的体位,若于胸骨、髂前上棘做穿刺者取仰卧位,前者还需用枕头垫于后背,以使胸部稍突出。若于髂后上棘穿刺者取侧卧位或俯卧位,棘突穿刺点取坐位,尽量弯腰,头俯屈于胸前使棘突暴露(B 错,为本题正确答案);骨髓穿刺术协助诊断各种贫血、造血系统肿瘤、血小板或粒细胞减少症、疟疾或黑热病,术后穿此处疼痛是暂时的,不会对身体有影响,术后 48~72 小时内不要弄湿穿刺处,多卧床休息,避免剧烈活动,防止伤口感染,选项 E 不严谨,此处按官方公布答案 B 为准(ACDE 对)。

115.A 【考点还原】(第十三章第十四节白血病病人的护理)(大纲 P533)“.....柔红霉素、高三尖杉酯碱类药物可引起心肌及心脏传导损害,用药时要缓慢静滴,注意听心率、心律,复查心电图.....”(A 对)。

【答案解析】柔红霉素,多柔比星、高三尖杉酯碱类药物可引起心肌及心脏传导损害,用药前后应监测病人心率、心律及血压;用药时要缓慢静滴,<40 滴/分;注意观察病人面色和心率,以病人无心悸为宜。一旦出现毒性反应,立即通知医生并配合处理(A 对);阿糖胞苷的主要不良反应有消化道反应,肝功能异常,三种药物都有化疗药物骨髓抑制的不良反应,会对身体损伤但不会立即致命,化疗药的应用主要还是为了帮助患者保证脏器器官的健康(BCDE 错)。

116.C 【考点还原】(第十四章第六节特发性血小板减少性紫癜病人的护理)“2.休息与活动 血小板计数在 $(30\sim 40)\times 10^9/L$ 以上者,出血不重,可适当活动。血小板在 $(30\sim 40)\times 10^9/L$ 以下者,要少活动,卧床休息,保持心情平静”(C 对 AB 错);“5.预防脑出血 血小板计数 $<20\times 10^9/L$ 时应警惕脑出血,便秘、剧烈咳嗽会诱发脑出血,故便秘时要用泻药或开塞露,剧咳者可用镇咳

药”(DE 错)。

【答案解析】请参考考点还原。

117.A 【考点还原】(第十三章第十九节原发性支气管肺癌病人的护理)“病因尚不完全明确,认为与下列因素有关:1.长期大量吸烟 2.化学和放射性物质的致癌作用 3.体内因素 4.生物学方面”(A 对)。

【答案解析】资料表明,多年每日吸烟达 40 支以上者,肺鳞癌和小细胞癌的发病率比不吸烟者高 4~10 倍,因此,收集病史时一定不能遗漏吸烟史(A 对 BCDE 错)。

118.D 【考点还原】考试指导未明确说明。

【答案解析】联合使用多种药物时,每种药物之间应用等渗溶液间隔。化疗药物对血管的刺激性较大,要注意保护血管,防止药液外渗。在使用化疗药物前先建立静脉通路,应用等渗液体,确保通路通畅,生理盐水、林格液均为等渗液体,但林格液成分较完全,主要以调节体液、电解质及酸碱平衡为主,一般手术室常用,输注化疗药物建立静脉通路使用生理盐水即可(D 对 E 错);5%葡萄糖溶液、10%葡萄糖溶液及 5%葡萄糖盐水均不是等渗液体不宜选用(ABC 错)。

119.B 【考点还原】(第七章第十六节妊娠期合并症病人的护理)“心脏病孕妇的主要死亡原因是心力衰竭和严重的感染”;“妊娠合并心脏病患者症状轻重与心脏病本身严重程度相关”;“不宜妊娠的心脏病病人一旦受孕或妊娠后心功能状态不良者,则流产、早产、死胎、胎儿生长受限、胎儿宫内窘迫及新生儿窒息的发生率明显增加,围生儿死亡率增高”(B 对)。

【答案解析】心脏病不影响病人受孕。心脏病病变较轻,心功能 I~II 级,无心力衰竭病史,且无其他并发症者,在密切监护下可以人身,必要时给与治疗。但有下列情况者一般不宜妊娠:心脏病变较重,心功能 III~IV 级,既往有心力衰竭史、肺动脉高压、严重心律失常、右向左分流型先天性心脏病、围生期心肌病遗留有心脏扩大、并发细菌性心内膜炎、风湿热活动期者,因病人在孕期极易诱发心力衰竭,故不宜妊娠(B 对);年龄、胎儿大小、心脏病种类、病变发生部位均可影响妊娠,但只作为辅助判断依据(ACDE 错)。

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

【答案解析】妊娠期:孕妇总循环血量于第 6 周开始逐渐增加,32~34 周达高峰,约增加 30%~45%,此后维持较高水平,产后 2~6 周逐渐恢复正常。分娩期:是孕妇血流动力学变化最显著的阶段,价值机体能量及氧的消耗增加,是心脏负担最重的时期。产褥期:产后 3 日内,子宫收缩和缩复使大量血液进入体循环,且产妇体内组织间隙内滞留的液体也回流到体循环,加之产妇伤口和宫缩疼痛、分娩疲劳、新生儿哺乳等负担,仍需预防心衰的发生。题干是妊娠期心脏负荷最重的时期,故 32~34 周(D 对 ABCE 错)。