

全国初级护师考试

初级护师考试 历年真题及精解

《2022 年真题》

参考答案解析

2022 基础知识 参考答案解析

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

2022 相关专业知识 参考答案解析

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

2022 专业知识 参考答案解析

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

2022 专业实践能力 参考答案解析

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

2022 基础知识 参考答案解析

1.B 【考点还原】(第二篇第三章第三节心律失常病人的护理)(大纲 P252)“一、窦性心律失常 心脏的正常起搏点位于窦房结,其冲动产生的频率是 60~100 次/min,产生的心律称为窦性心律.....”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】心脏的正常起搏点位于窦房结,其冲动产生的频率是 60~100 次/min(B 对 ACDE 错)。

2.A 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】肺癌的好发部位:按左右肺来分,右肺多于左肺;按上下叶来分,上叶多于下叶(A 对 BCDE 错)。

3.D 【考点还原】(第五篇第二章第一节小儿年龄阶段的划分及各期特点)(大纲 P711)“根据小儿生长发育不同阶段的特点,将小儿年龄划分为以下 7 个时期。1.胎儿期 从受精卵形成到胎儿娩出为止称为胎儿期,约 40 周.....2.新生儿期 自出生后脐带结扎起至生后 28 日止,称新生儿期。出生不满 7 日的阶段称新生儿早期。胎龄满 28 周至出生后 7 足日,称围生期.....3.婴儿期 出生后到满 1 周岁之前为婴儿期.....4.幼儿期 自满 1 周岁后到 3 周岁之前为幼儿期.....5.学龄前期 3 周岁后到入小学前(6~7 岁)为学龄前期.....6.学龄期 从入小学起(6~7 岁)到进入青春期(12~14 岁)为止,称学龄期.....7.青春期中从第二性征出现到生殖功能基本发育成熟,身高停止增长的时期称青春期,一般女孩从 11~12 岁开始到 17~18 岁,男孩从 13~14 岁开始到 18~20 岁,但个体差异较大,有时可相差 2~4 岁,也有种族的差异”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】根据小儿生长发育不同阶段的特点进行划分:新生儿期是指自出生后脐带结扎起至生后 28 日止。出生不满 7 日的阶段称新生儿早期(D 对 ABCE 错)。

4.B 【考点还原】(第四篇第十八章第二节辅助生殖技术及护理)(大纲 P682)“(一)人工授精 人工授精是用器械将精液注入宫颈管内或宫腔内取代性交使女性妊娠的方法。按精液来源不同分丈夫精液人工授精(AIH)和供精者精液人工授精(AID)(A 错).....(二)体外受精与胚胎移植 体外受精与胚胎移植(IVF-ET),即试管婴儿(B 对).....(三)配子输卵管内移植 配子输卵管内移植(GIFT)是直接将卵母细胞和洗涤后的精子移植到输卵管壶腹部,受精发生在输卵管内的一种助孕技术(C 错).....(四)宫腔内配子移植 配子宫腔内移植(GIUT)是指将卵细胞和洗涤后精子直接移植入子宫腔内,从而使妇女受孕的一种助孕技术(D 错)”。

【答案解析】体外受精与胚胎移植(IVF-ET),即试管婴儿:①体外受精:指从妇女体内取出卵子,放入试管内培养一个阶段与精子受精后,发育成早期胚胎;②胚胎移植:指将胚胎移植到妇女子宫腔内使其着床发育成胎儿的全过程;③IVF-ET 的主要步骤为:促进与监测卵泡发育,取卵,体外受精,胚胎移植及移植后处理(B 对 ACDE 错)。

5.D 【考点还原】(第二篇第一章第二节常用实验检查)(大纲 P222)“七、其他生化检查 (一)血清电解质测定 1.血钠、血氯化物、血钾 血钠、血氯化物、血钾为临床上常用的血液生化检验项目..... 参考值:①血清钠测定 135~145mmol/L(135~145mEq/L);②血清氯化物测定 95~105mmol/L(95~105mEq/L);③血清钾测定 3.5~5.5mmol/L(3.5~5.5mEq/L)”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】成人正常血钾浓度参考值为 3.5~5.5mmol/L(3.5~5.5mEq/L)血清钾的浓度低于 3.5mmol/L 称为低钾血症;血清钾离子超过 5.5mmol/L 时称为高钾血症(D 对 ABCE 错)。

6.E 【考点还原】(第二篇第二章第十一节慢性呼吸衰竭病人的护理)(大纲 P243~244)“(二)临床表现 1.呼吸困难 最早、最突出的症状,表现为呼吸浅、速,出现‘三凹征’.....2.发绀 缺氧的典型表现,口唇、指甲等处发绀.....3.精神神经症状 轻度缺氧可出现注意力分散,智力定向力减退;缺氧程度加重,出现烦躁不安、神志恍惚、嗜睡、昏迷。轻度二氧化碳潴留表现兴奋症状,如多汗、烦躁、白天嗜睡、夜间失眠;二氧化碳潴留加重对中枢神经系统的抑制作用,表现神志淡漠,幻视、幻听、抽搐、昏睡甚至昏迷等二氧化碳麻醉现象,称之为‘肺性脑病’。4.心血管系统症状 缺氧早期脑血流量增加,可出现搏动性急性头痛;二氧化碳潴留引起外周血管扩张,表现皮肤红润、温暖多汗,早期血压升高,心率加快,晚期心率减慢、血压下降、心力衰竭、心律失常甚至心脏停搏。5.其他器官损害 可有蛋白尿、红细胞尿、尿素氮升高,终末期可出现消化道出血、弥散性血管内凝血等多脏器损害”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】慢性呼吸衰竭的临床表现:可表现为呼吸困难、发绀、精神神经症状、心血管系统症及其他器官损害(可有蛋白尿、红细胞尿、尿素氮升高,终末期可出现消化道出血、弥散性血管内凝血等多脏器损害),其中精神神经症状具体表现为:①轻度缺氧:出现注意力分散,智力定向力减退;缺氧程度加重,出现烦躁不安、神志恍惚、嗜睡、昏迷。②二氧化碳潴留:轻度二氧化碳潴留表现兴奋症状,如多汗、烦躁、白天嗜睡、夜间失眠;二氧化碳潴留加重对中枢神经系统的抑制作用,表现神志淡漠,幻视、幻听、抽搐、昏睡甚至昏迷等二氧化碳麻醉现象,称之为“肺性脑病”(E 对 ABCD 错)。

7.A 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】人体最重要的神经内分泌器官为下丘脑,是神经系统和内分泌系统联系的枢纽;人体内分泌系统中最重要的中枢性分泌腺为垂体;人体内最大的内分泌腺体为甲状腺(A 对 BCDE 错)。

8.A 【考点还原】(第一篇第一章第三节护理学的任务、范畴及护理工作方式)(大纲 P57~58)“一、护理学的任务.....护理学的任务包括:1.促进健康.....2.预防疾病.....3.恢复健康.....4.减轻痛苦.....”(A 错,为本题正确的答案;BCDE 对)。

【答案解析】护理学的任务包括:促进健康、预防疾病、恢复健康、减轻痛苦。不包括保护环境(A 错,为本题正确的答案;BCDE 对)。

9.E 【考点还原】(第三篇第六章第二节心肺复苏)(大纲 P366)“(二)二期复苏(药物与器械复苏).....3.复苏药物的应用.....(3)心脏复苏药物 1)肾上腺素:是心脏复苏的首选药,能增强心传导系统的自律性和心脏收缩力,提高血压,并能使心室颤动由细颤转为粗颤,使除颤器效果更好(E 对).....2)阿托品:解除迷走神经对心脏的抑制作用,提高窦房结的兴奋性,促使房室传导,从而使心率加快,对心动过缓有较好疗效(C 错).....3)利多卡因:是抗心律失常首选药,能抑制心室的异位激动,有治疗心室颤动作用(B 错).....4)碳酸氢钠:是纠正代谢性酸中毒的首选药物。同时进行有效通气,以免二氧化碳蓄积(D 错)。5)其他:异丙肾上腺素、氯化钙”。

【答案解析】心脏骤停的病人应尽早开通静脉通道,给予急救药物,外周静脉通常选用肘正中静脉或颈外静脉,中心静脉可

选用颈内静脉、锁骨下静脉和股静脉。可以使用的药物有:①血管升压药:肾上腺素是心肺复苏的首选药物(E 对),可用于电击无效的室颤、无脉性室速、无脉性电活动、心室停搏,严重低血压时可用去甲肾上腺素、多巴胺、多巴酚丁胺;②抗心律失常药物:a.2~3 次使用肾上腺素后仍存在无脉性室速或室颤,在继续 CPR 的过程中可静脉给予抗心律失常药胺碘酮;b.利多卡因(B 错),没有胺碘酮时考虑使用;c.阿托品(C 错),适用于缓慢性心律失常、心室停搏、无脉性电活动;④纠正代谢性酸中毒药:5%碳酸氢钠,适用于心脏骤停或复苏时间过长者,或早已存在代谢性酸中毒、高钾血症者(D 错);糖皮质激素:主要用于抗炎、抗风湿、抗变态反应、抗休克等方面的治疗(A 错)。

10.D 【考点还原】(第二篇第五章第三节原发性肾病综合征病人的护理)(大纲 P290~291)“.....(二)临床表现 原发性肾病综合征一般发病较急,可于短期内发病,少数隐匿起病,典型临床表现如下:1.大量蛋白尿(C 对).....2.低白蛋白血症(E 对).....3.高脂血症(B 对).....4.水肿 水肿往往是肾病综合征病人最常见体征(A 对).....5.并发症 (1)感染:是常见的并发症.....(2)血栓及栓塞.....(3)急性肾损伤.....(4)其他:长期高脂血症引起动脉粥样硬化、冠心病等心血管并发症;长期大量蛋白尿可导致严重的负氮平衡和蛋白质营养不良,引起肌肉萎缩、儿童生长发育障碍”(D 错,为本题正确答案)。

【答案解析】典型临床表现如下:大量蛋白尿、低白蛋白血症、高脂血症、水肿、并发症(包括感染、血栓及栓塞、急性肾损伤)及其他,如长期高脂血症引起动脉粥样硬化、冠心病等;长期大量蛋白尿可导致严重的负氮平衡和蛋白质营养不良,引起肌肉萎缩、儿童生长发育障碍”(D 错,为本题正确答案;ABCE 对)。

11.C 【考点还原】(第二篇第十章第三节癫痫病人的护理)(大纲 P333)“强直阵挛性发作 旧称大发作,以意识丧失和全身抽搐为特征。先有瞬间麻木、疲乏、恐惧或无意识的动作为先兆,随后出现意识丧失,发出叫声倒在地上,所有骨骼肌强直收缩、头后仰、眼球上翻,上肢屈肘、下肢伸直,喉部痉挛,牙关紧闭,呼吸暂停,口唇发紫,瞳孔散大,对光反射消失,持续约 10~20 秒,随即全身肌肉阵挛,约 1 分钟抽搐突然停止,口吐白沫,然后呈昏睡状态,伴有大小便失禁。约 10 余分钟至 2~4 小时后病人逐渐苏醒。对发作不能回忆。若发作间歇期仍有意识障碍称为‘癫痫持续状态’(C 对 ABDE 错)”。

【答案解析】癫痫持续状态发作时临床表现:强直阵挛性发作,发作间歇期仍有意识障碍(C 对);先有瞬间麻木、疲乏、恐惧或无意识的动作为先兆,随后出现意识丧失(A 错),发出叫声倒在地上,所有骨骼肌强直收缩、头后仰、眼球上翻,上肢屈肘、下肢伸直,喉部痉挛,牙关紧闭,呼吸暂停,口唇发紫,瞳孔散大,对光反射消失,持续约 10~20 秒,随即全身肌肉阵挛(B 错),约 1 分钟抽搐突然停止,口吐白沫,然后呈昏睡状态,伴有大小便失禁。约 10 余分钟至 2~4 小时后病人逐渐苏醒。对发作不能回忆。

12.E 【考点还原】(第四篇第一章第五节卵巢的周期性变化及内分泌功能)(大纲 P577)“.....(三)卵巢激素的生理功能 1.雌激素的生理功能 ①促进卵泡及子宫发育;使子宫内膜增生;增强子宫对缩宫素的敏感性。②增加输卵管上皮细胞的活动。③促进阴道上皮的增生、角化,使细胞内糖原增加(E 对)。④促进乳腺管增生。⑤促进体内水钠潴留。⑥促进骨中钙质沉着。2.孕激素的生理功能 ①使子宫肌松弛(A 错),降低妊娠子宫对缩宫素的敏感性(C 错).....②使增生期子宫内膜转化为分泌期内膜,抑制输卵管节律性收缩(B 错)。③促进阴道上皮细胞脱落。④在已有雌激素影响的基础上,促进乳腺腺泡发育。⑤兴奋体温调节中枢,有升高体温作用,正常妇女在排卵后基础体温可升高 0.3~0.5°C(D 错)。⑥促进体内水与钠的排泄.....”。

【答案解析】①雌激素的生理功能:促进卵泡及子宫发育;使子宫内膜增生;增强子宫对缩宫素的敏感性;增加输卵管上皮细胞的活动;促进阴道上皮的增生、角化,使细胞内糖原增加(E 对);促进乳腺管增生;促进体内水钠潴留;促进骨中钙质沉着;②孕激素的生理功能:使子宫肌松弛(A 错),降低妊娠子宫对缩宫素的敏感性(C 错);使增生期子宫内膜转化为分泌期内膜(B 错);促进阴道上皮细胞脱落;在已有雌激素影响的基础上,促进乳腺腺泡发育;兴奋体温调节中枢,有升高体温作用,正常妇女在排卵后基础体温可升高 0.3~0.5°C(D 错);促进体内水与钠的排泄。

13.E 【考点还原】(第五篇第七章第二节先天性心脏病)(大纲 P767~768)“二、先天性心脏病的分类 1.左向右分流型.....常见房、室间隔缺损或动脉导管未闭(BC 错)。2.右向左分流型 为先天性心脏病最严重的一组,因心脏结构的异常,静脉血流入右心后不能全部流入肺循环达到氧合作用,有一部分或大部分自右心或肺动脉流入左心或主动脉,直接进入体循环,出现持续性青紫。常见有法洛三联症、大动脉错位等(E 对 D 错).....”。

【答案解析】先天性心脏病的分类:根据左右心腔或大血管间有无分流和临床有无青紫,可分为 3 类:①左向右分流型:可出现暂时性青紫,常见房、室间隔缺损或动脉导管未闭;②右向左分流型:为先天性心脏病最严重的一组,出现持续性青紫,常见有法洛三联症、大动脉错位等;③无分流型:通常无青紫,只有在心力衰竭时才发生(E 对 ABCD 错)。

14.D 【考点还原】(第三篇第五章第五节围麻醉期护理)(大纲 P363~364)“二、术前用药.....(一)镇静催眠药 可以抑制病人的情绪激动和多种生理功能,如感觉减退、肌张力下降、血压下降、心率下降、自主神经功能得以平衡及基础代谢率

降低,从而有助于麻醉诱导(D对).....(二)镇痛药 与全身麻醉药起协同作用,增强麻醉效果,减少麻醉药用量(AC错).....(三)抗胆碱能药 主要作用为抑制涎腺、呼吸道腺体分泌,利于保持呼吸道通畅(E错).....(四)抗组胺药 可以拮抗或阻止组胺释放(B错).....”

【答案解析】术前用药:①镇静催眠药:可以抑制病人的情绪激动和多种生理功能,如感觉减退、肌张力下降、血压下降、心率下降、自主神经功能得以平衡及基础代谢率降低,从而有助于麻醉诱导,常用巴比妥类(如苯巴比妥)、地西洋类(如地西洋、劳拉西洋、硝西洋)(D对);②镇痛药:与全身麻醉药起协同作用,增强麻醉效果,减少麻醉药用量,常用吗啡、哌替啶(AC错);③抗胆碱能药:主要作用为抑制涎腺、呼吸道腺体分泌,利于保持呼吸道通畅,常用阿托品麻醉前皮下或肌肉注射(E错)。④抗组胺药:可以拮抗或阻止组胺释放,常用异丙嗪(B错)。

15.D 【考点还原】(第五篇第三章第一节概述)(大纲 P723)“.....(二)根据出生体重分类 出生体重指出生后 1 小时内的体重。1.正常出生体重儿 出生体重在 2500-4000g 的新生儿(C错)。2.低出生体重儿 指出生体重不足 2500g 的新生儿,常见早产儿和小于胎龄儿(D对),其中出生体重低于 1500g 者称极低出生体重儿(E错);出生体重低于 1000g 者称超低出生体重儿。3.巨大儿 出生体重大于 4000g 者,包括正常新生儿和有疾病者”。

【答案解析】①低出生体重儿:指出生体重不足 2500g 的新生儿,常见早产儿和小于胎龄儿(D对),其中出生体重低于 1500g 者称极低出生体重儿(E错);出生体重低于 1000g 者称超低出生体重儿。②正常出生体重儿:出生体重在 2500-4000g 的新生儿(C错);③巨大儿:出生体重大于 4000g 者,包括正常新生儿和有疾病者;④足月儿:指胎龄满 37 周至未满 42 周的新生儿,属胎龄分类(A错)。

16.B 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】绝经期前后女性易患乳腺癌的重要因素有:①内分泌因素:卵巢内分泌在乳腺癌的发病机制中占有重要地位,雌激素和孕激素是与乳腺癌发病密切相关的重要内分泌激素,月经初潮早于 12 岁、绝经期迟于 50 岁、40 岁以上未孕或初次足月产迟于 35 岁与乳腺癌发病均有关,在围绝经期后长期服用雌激素可以增加乳腺癌的发病机会;②营养过剩、肥胖、高脂饮食:可加强或延长雌激素对乳腺上皮细胞的刺激,从而增加发病机会;③环境因素和生活方式(B对 ACDE错)。

17.C 【考点还原】(第三篇第十二章第三节皮肤移植病人的护理)(大纲 P404~405)“.....(一)分类.....(3)游离植皮.....2)中厚皮片:含表皮及部分真皮层,用途最广,存活率高,愈合后功能好,不易收缩,色素变化不大.....”(C对 ABDE错)。

【答案解析】中厚皮片含表皮及大部分真皮层,用途最广,存活率高,愈合后功能好,不易收缩,色素变化不大(C对 ABDE错)。

18.C 【考点还原】(第四篇第十章第二节产后出血)(大纲 P632)“一、概念 产后出血是指胎儿娩出 24 小时内,阴道分娩者出血量 $\geq 500\text{ml}$,剖宫产者 $\geq 1000\text{ml}$ (C对 ABDE错)”。

【答案解析】经阴道分娩者在胎儿娩出后 24 小时内出血量超过 500ml 或剖宫产者出血超过 1000ml 的,称为产后出血(C对 ABDE错)。

19.C 【考点还原】(第三篇第十四章第二节脑疝)(大纲 P415)“脑疝是颅内压增高的危象和引起死亡的主要原因”(C对 ABDE错)。

【答案解析】脑疝:颅腔内某一分腔有占位性病变时,该分腔的压力大于邻近分腔的压力,脑组织从高压区向低压区移位,部分脑组织被挤入颅内生理空间或裂隙,产生相应的临床症状和体征;是颅内压增高的危象和引起死亡的主要原因(C对 ABDE错)。

20.C 【考点还原】(第二篇第九章第三节急性一氧化碳中毒病人的护理)(大纲 P325)“.....(二)临床表现.....2.中度中毒 除上述症状加重外,病人常出现浅昏迷、脉快、皮肤多汗、面色潮红、口唇呈樱桃红色。此时如能及时脱离中毒环境,给予加压吸氧后,常于数小时后清醒,一般无明显的并发症.....(三)辅助检查 1.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。2.脑电图检查 可见缺氧性脑病的波形.....”(C对 ABDE错)。

【答案解析】根据题干可诊断该患者发生了一氧化碳中毒,为明确诊断,首选的检查方法为:血液碳氧血红蛋白测定(C对 ABDE错)。

21.E 【考点还原】(第二篇第九章第三节急性一氧化碳中毒病人的护理)(大纲 P326)“.....(四)治疗原则 1.立即将病人转移到空气新鲜处,松解衣服,注意保暖,保持呼吸道通畅。2.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。高压氧舱治疗能增加血液中溶解氧,提高动脉血氧分压,可迅速纠正组织缺氧.....”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】一氧化碳中毒治疗原则:①立即将病人转移到空气新鲜处,松解衣服,注意保暖,保持呼吸道通畅;②纠正缺氧、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;高压氧舱治疗能增加血液中溶解氧,提高动脉血氧分压,可迅速纠正组织缺氧;呼吸停止时应及时进行人工呼吸,或使用呼吸机;对危重病人可考虑换血疗法或血浆置换;③对症治疗:控制高热、防治脑水肿、促进脑细胞功能恢复、防治并发症及迟发性脑病(E 对 ABCD 错)。

22.D 【考点还原】(第五篇第五章第三节腹泻病)(大纲 P751~752)“(二)几种常见感染性肠炎的临床特点 1.轮状病毒肠炎 秋、冬季流行,多见 6~24 个月的婴幼儿.....大便每日几次到几十次,量多,呈黄色水样或蛋花汤样,无腥臭味,常伴有脱水、酸中毒。本病有自限性,病程约 3~8 日.....2.大肠杆菌肠炎 多发生在 5~8 月份气温较高的季节,腹泻频繁,致病性大肠杆菌肠炎和产毒性大肠杆菌肠炎大便呈蛋花汤样或水样,混有黏液.....”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】①轮状病毒肠炎:秋、冬季流行,多见 6~24 个月的婴幼儿,潜伏期 1~3 日,起病较急,常伴有发热、呕吐、上呼吸道感染症状,一般无明显中毒症状。大便每日几次到几十次,量多,呈黄色水样或蛋花汤样,无腥臭味,常伴有脱水、酸中毒。本病有自限性,病程约 3~8 日。大便镜检偶见少量白细胞。感染后 1~3 日大便即有病毒排出,最长可达 6 日,血清抗体一般在感染后 3 周上升(D 对);②金黄色葡萄球菌性肠炎多继发于使用大量抗生素后,由金黄色葡萄球菌引起(A 错);③大肠杆菌肠炎:多发生在 5~8 月份气温较高的季节,腹泻频繁,致病性大肠杆菌肠炎和产毒性大肠杆菌肠炎大便呈蛋花汤样或水样,混有黏液(B 错);④耶尔森菌及柯萨奇病毒引起的腹泻较少见(CE 错)。

23.A 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】修复过程中产生的慢性胃炎组织学变化:主要为炎症,是以淋巴细胞浆细胞为主的慢性炎症细胞浸润,基于炎症细胞浸润的深度分为轻、中、重度(A 对 BCDE 错)。

24.A 【考点还原】(第四篇第十五章第二节侵蚀性葡萄胎)(大纲 P659)“(三)临床表现.....3.转移灶表现 侵蚀性葡萄胎最常见的转移部位是肺,其次是阴道、子宫旁,脑转移较少见。出现肺转移时,病人往往有咯血”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】侵蚀性葡萄胎最常见的转移部位是肺,其次是阴道、子宫旁,脑转移较少见。出现肺转移时,病人往往有咯血(A 对 BCDE 错)。

25.D 【考点还原】(第三篇第二十五章第一节概述)(大纲 P464)“(二)病因.....在闭合性损伤常见的受损内脏依次为脾、肾、小肠、肝、肠系膜等。(三)临床表现 肝、脾、胰、肾等实质性脏器或大血管损伤时,主要临床表现是腹腔内(或腹膜后)出血,包括病人面色苍白,脉搏加快,严重时脉搏细弱,血压不稳定,甚至休克.....”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】在闭合性损伤常见的受损内脏依次为脾、肾、小肠、肝、肠系膜等。肝、脾、胰、肾等实质性脏器或大血管损伤时,主要临床表现是腹腔内(或腹膜后)出血,包括病人面色苍白,脉搏加快,严重时脉搏细弱,血压不稳定,甚至休克;腹痛多呈持续性,不很剧烈;腹膜刺激征不严重。胃肠道、胆道、膀胱等空腔脏器破裂时,主要临床表现是弥漫性腹膜炎(D 对 ABCE 错)。

26.D 【考点还原】(第三篇第七章第一节概述)(大纲 P369)“.....(一)ICU 设置及仪器设备.....ICU 的基本监测治疗设备包括多功能监测仪、心排血量测定仪、有创动、静脉测压装置、脉搏血氧饱和度仪、呼气末 CO₂测定仪、血气分析仪、呼吸机、氧治疗用具、心电图机、除颤器、输液泵、注射泵及各种急救用具等”(D 错,为本题正确的答案;ABCE 对)。

【答案解析】ICU 的基本监测治疗设备包括多功能监测仪、心排血量测定仪、有创动、静脉测压装置、脉搏血氧饱和度仪、呼气末 CO₂测定仪、血气分析仪、呼吸机、氧治疗用具、心电图机、除颤器、输液泵、注射泵及各种急救用具等(D 错,为本题正确答案;ABCE 对)。

27.B 【考点还原】(第三篇第十二章第三节皮肤移植病人的护理)(大纲 P404~405)“.....(一)分类.....(3)游离植皮:根据所取皮片厚度不同,分为 4 种: 1)表层皮片:为表皮及少量真皮乳头层,成活率高,用于消灭肉芽创面;但因过薄,愈合后不耐磨;易受皮下纤维组织收缩影响而变形;有色素沉着,不宜植入面部、手掌、足底等处(D 错)。2)中厚皮片:含表皮及部分真皮层,用途最广,存活率高,愈合后功能好,不易收缩,色素变化不大(B 对)。3)全厚皮片:包括全层皮肤,但不可含有皮下组织,需在新鲜创面上移植,愈合后功能好。由于供皮区切除皮片后必须缝合,故取皮面积有限,应受到限制(A 错)。4)点状植皮:用针挑起皮肤后削取,故皮片边缘薄而中央厚(含真皮),皮片面积小,很易存活,用于肉芽创面移植容易成功(C 错)”。

【答案解析】游离植皮分类:①中厚皮片:含表皮及部分真皮层,用途最广,存活率高,愈合后功能好,不易收缩,色素变化不

大(B 对);②全厚皮片:包括全层皮肤,但不可含有皮下组织,需在新鲜创面上移植,愈合后功能好。由于供皮区切除皮片后必须缝合,故取皮面积有限,应受到限制(A 错);③点状植皮:用针挑起皮肤后削取,故皮片边缘薄而中央厚(含真皮),皮片面积小,很易存活,用于肉芽创面移植容易成功(C 错);④表层皮片:为表皮及少量真皮乳头层,成活率高,用于消灭肉芽创面;但因过薄,愈合后不耐磨;易受皮下纤维组织收缩影响而变形;有色素沉着,不宜植入面部、手掌、足底等处(D 错)。

28.E 【考点还原】(第二篇第五章第四节肾盂肾炎病人的护理)(大纲 P292~293)“(一)病因和发病机制.....4.易感因素.....(3)机体抵抗力降低:如糖尿病或长期应用肾上腺皮质激素的病人等.....”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】糖尿病病人需长期服药控制饮食,易导致身体内分泌紊乱,机体抵抗力下降,属肾盂肾炎易感因素,应注重预防感染(尤其是上呼吸道感染和皮肤感染)的发生(E 对 ABCD 错)。

29.C 【考点还原】(第五篇第十四章第六节心跳呼吸骤停)(大纲 P830)“(一)临床表现 1.意识突然丧失,面色苍白迅速转为发绀,大动脉搏动消失,心音消失、心音微弱或心动过缓.....2.短暂抽搐,瞳孔散大、对光反射消失。3.呼吸停止或严重的呼吸困难,大小便失禁。4.心电图显示 可见等电位线、电机械分离或心室颤动等”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】心跳呼吸骤停的临床表现:①意识突然丧失,面色苍白迅速转为发绀,大动脉搏动消失,心音消失、心音微弱或心动过缓;②短暂抽搐,瞳孔散大、对光反射消失;③呼吸停止或严重的呼吸困难,大小便失禁;④心电图显示:可见等电位线、电机械分离或心室颤动等(C 对 ABDE 错)。

30.A 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】颅内感染是小儿急性脑水肿最常见的原因,此外先天畸形,颅内出血,肿瘤及遗传代谢疾病也可导致(A 对 BCDE 错)。

31.A 【考点还原】(第三篇第二十八章第二节常见直肠肛管良性疾病)(大纲 P483)“直肠肛管周围脓肿是直肠下段或肛管周围软组织内或其周围间隙发生的急性化脓性感染,并形成脓肿”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】直肠肛管周围脓肿:是直肠下段或肛管周围软组织内或其周围间隙发生的急性化脓性感染及脓肿形成(A 对 BCDE 错)。

32.B 【考点还原】(第四篇第一章第二节内生生殖器)(大纲 P574)“一、内生生殖器及其功能.....2.子宫.....子宫颈外口柱状上皮与鳞状上皮交界处,是子宫颈癌的好发部位.....”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】子宫颈癌是妇科最常见的恶性肿瘤,宫颈鳞状上皮与柱状上皮交界处(即宫颈的移行带)是宫颈癌的好发部位,在移行带形成过程中,宫颈上皮化生过度活跃,加上外来物质刺激,未成熟的化生鳞状上皮或增生的鳞状上皮细胞可出现间变或不典型表现形成宫颈上皮内瘤样变,病情继续进展后异常组织可突破上皮下基底膜,浸润间质,形成宫颈浸润癌(B 对 ACDE 错)。

33.B 【考点还原】(第五篇第十章第二节化脓性脑膜炎)(大纲 P787)“.....(一)病因及发病机制 化脓性脑膜炎常见的病原体有脑膜炎奈瑟菌、流感嗜血杆菌、大肠埃希菌、肺炎链球菌、葡萄球菌等,其中脑膜炎奈瑟菌、流感嗜血杆菌最为多见.....”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】化脓性脑膜炎常见的病原体:脑膜炎奈瑟菌、流感嗜血杆菌、大肠埃希菌、肺炎链球菌、葡萄球菌等,其中脑膜炎奈瑟菌、流感嗜血杆菌最为多见(B 对 ACDE 错)。

34.D 【考点还原】(第三篇第四十二章第三节脊柱骨折和脊髓损伤)(大纲 P549)“一、脊柱骨折.....(一)病因、病理分类.....2.分类及病理 (1)按暴力作用方向分类 1)屈曲型:最多见,易发生于胸腰段的楔形压缩性骨折(E 错)。2)过伸型:少见,常发生于高速行驶的汽车,突然撞车,头部受力后仰引起颈椎骨折脱位或伴有颈髓损伤(D 对)。3)屈曲牵拉型:常伴有椎间关节脱位、半脱位(B 错)。4)垂直压缩型:病人自高空垂直坠落,足或臀部触地所致,易引起胸腰椎的压缩粉碎性骨折,粉碎的椎体和椎间盘如突入椎管,将损伤脊髓出现神经表现(A 错)”。

【答案解析】脊柱骨折按暴力作用方向分类 ①屈曲型:最多见,易发生于胸腰段的楔形压缩性骨折(E 错);②过伸型:少见,常发生于高速行驶的汽车,突然撞车,头部受力后仰引起颈椎骨折脱位或伴有颈髓损伤(D 对);③屈曲牵拉型:常伴有椎间关节脱位、半脱位(B 错);④垂直压缩型:病人自高空垂直坠落,足或臀部触地所致,易引起胸腰椎的压缩粉碎性骨折,粉碎的椎体和椎间盘如突入椎管,将损伤脊髓出现神经表现(A 错)

35.C 【考点还原】(第二篇第八章第三节类风湿关节炎病人的护理)(大纲 P319~320)“(一)病因和发病机制 病因不明确,一

般认为是某些可疑病原体(细菌、病毒、支原体等)感染人体,在某些诱因(潮湿、寒冷、创伤等)作用下,侵及滑膜和淋巴细胞,引发自身免疫反应,产生一种自身抗体 IgM,称类风湿因子.....(二)临床表现 1.全身表现 多数病人起病缓慢.....2.关节表现 主要侵犯小关节.....”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】类风湿关节炎是以对称性多发性关节炎为主要临床表现的异质性、系统性、自身免疫性疾病。发病年龄在 20~45 岁,女性多见(C 对 E 错);多数起病缓慢,主要侵犯小关节,伴有关节外的系统性损害,累及浆膜、心、肺、眼等器官(ABD 错)。

36.C 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】X 线是由于原子中的电子在能量相差悬殊的两个能级之间的跃迁而产生的粒子流,是影像学的常见检查手段之一;但是由于 X 线存在游离辐射,长期无保护地接触 X 射线可引起骨髓抑制(C 对);X 线会造成电离辐射,不会引起表皮灼伤、骨脱钙及营养不良(ABD 错);肺结核是由于结核分枝杆菌感染引起的肺部传染性疾病,与 X 线无关(E 错)。

37.E 【考点还原】(第二篇第九章第二节急性有机磷农药中毒病人的护理)(大纲 P323)“一、病因和发病机制.....2.中毒机制 有机磷农药毒性作用是与体内胆碱酯酶迅速结合,形成磷酸化胆碱酯酶而失去酶活性,丧失分解乙酰胆碱的能力,导致乙酰胆碱在体内大量蓄积,引起胆碱能神经先兴奋后抑制,从而产生一系列临床中毒症状”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】有机磷农药中毒的中毒机制:有机磷农药毒性作用是与体内胆碱酯酶迅速结合,形成磷酸化胆碱酯酶而失去酶活性,丧失分解乙酰胆碱的能力,导致乙酰胆碱在体内大量蓄积,引起胆碱能神经先兴奋后抑制,从而产生一系列临床中毒症状(E 对 ABCD 错)。

38.D 【考点还原】(第二篇第二章第四节慢性支气管炎、阻塞性肺气肿病人的护理)(大纲 P231)“(二)临床表现 1.症状 起病缓慢,病程长。慢性支气管炎症状早期在气候寒冷或突变时发生咳嗽且轻微,病重则四季均咳嗽.....2.体征 慢性支气管炎急性发作时,肺部啰音可增多.....典型肺气肿体征为:桶状胸,胸部呼吸活动减弱;语颤减弱;叩诊过清音,心浊音界缩小,肝上界下移,听诊呼吸音减弱,呼气延长,心音遥远。晚期病人因呼吸困难,可表现为身体前倾,常呈缩唇呼气”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】①慢性支气管炎症状:起病缓慢,病程长。早期在气候寒冷或突变时发生咳嗽且轻微,病重则四季均咳嗽;②典型肺气肿体征为:桶状胸,胸部呼吸活动减弱;语颤减弱;叩诊过清音,心浊音界缩小,肝上界下移;听诊呼吸音减弱,呼气延长,心音遥远;晚期病人因呼吸困难,可表现为身体前倾,常呈缩唇呼气(D 对 ABCE 错)。

39.C 【考点还原】(第四篇第七章第五节胎盘早剥)(大纲 P616)“妊娠 20 周后或分娩期,正常位置的胎盘在胎儿娩出前,部分或全部从子宫壁剥离,称为胎盘早期剥离,简称胎盘早剥”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】胎盘早剥是指妊娠 20 周后或分娩期,正常位置的胎盘在胎儿娩出前,部分或全部从子宫壁剥离,是妊娠晚期严重并发症(C 对 ABDE 错)。

40.E 【考点还原】(第四篇第二章第二节妊娠期母体变化)(大纲 P582~583)“(三)循环系统及血液系统.....2.心排出量和血容量:心排出量约自妊娠 10 周开始增加,至妊娠 32~34 周达高峰,维持此水平直至分娩.....循环血容量于妊娠 6 周起开始增加,至妊娠 32~34 周达高峰.....如孕妇合并心脏病,在妊娠 32~34 周、分娩期(尤其是第二产程)及产褥期最初 3 天之内,因心脏负荷较重,易发生心力衰竭.....”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】妊娠期心排出量和血容量:1.孕妇心排出量:于孕 8~10 周逐渐增加,孕 32~34 周达到高峰,维持此水平直至分娩。临产后,特别在第二产程期间,心排出量显著增加;2.循环血容量:于妊娠 6 周起开始增加,至妊娠 32~34 周达高峰,增加 40%~45%,平均约增加 1500ml,维持此水平直至分娩。血浆增加多于红细胞增加,血浆约增加 1000ml,红细胞约增加 500ml,使血液稀释,出现妊娠生理性贫血。如孕妇合并心脏病,在妊娠 32~34 周、分娩期(尤其是第二产程)及产褥期最初 3 天之内,因心脏负荷较重,易发生心力衰竭(E 对 ABCD 错)。

41.C 【考点还原】(第四篇第二章第一节妊娠生理)(大纲 P580~581)“.....(二)胎儿的生理特点.....5.泌尿系统 胎儿肾脏在妊娠 11~14 周时有排泄功能,妊娠 14 周的胎儿膀胱内已有尿液。妊娠后半期,胎尿成为羊水的重要来源之一”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】妊娠后半期,胎尿成为羊水的重要来源之一(C 对 ABDE 错)。

42.C 【考点还原】(第二篇第二章第三节支气管哮喘病人的护理)(大纲 P229)“(一)病因及发病机制.....2.发病机制 速发型及迟发型哮喘发生均与气道的变应性炎症有关。在哮喘发病中,多种细胞参与此过程,有肥大细胞、嗜酸性粒细胞、巨噬细胞、中性粒细胞等。这些炎症细胞释放炎症介质和细胞因子如组胺、乙酰胆碱、白三烯、血小板激活因子及前列腺

素等物质参与作用,使支气管平滑肌痉挛,气道黏膜水肿,腺体分泌增多,而引起支气管广泛狭窄、阻塞及哮喘发作。气道的变应性炎症直接损伤气道上皮、上皮内神经末梢裸露,引起气道高反应性,使哮喘反复发作,难以缓解”(C 错,为本题正确的答案;ABDE 对)。

【答案解析】支气管哮喘发病机制:均与气道的变应性炎症有关。在哮喘发病中,肥大细胞、嗜酸性粒细胞、巨噬细胞、中性粒细胞等多种细胞参与此过程,释放炎症介质和细胞因子如组胺、乙酰胆碱、白三烯、血小板激活因子及前列腺素等物质参与作用,使支气管平滑肌痉挛,气道黏膜水肿,腺体分泌增多,而引起支气管广泛狭窄、阻塞及哮喘发作(C 错,为本题正确的答案;ABDE 对)。

43.C 【考点还原】(第五篇第十一章第一节风湿热)(大纲 P794)“.....二、临床表现.....(二)主要表现 1.心脏炎 是本病最严重的表现.....以心肌炎及心内膜炎多见,亦可发生全心炎.....(2)心内膜炎:主要侵犯二尖瓣,其次为主动脉瓣.....多次复发可造成心瓣膜永久性瘢痕形成,导致风湿性心瓣膜病”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】风湿性心瓣膜病与 A 组乙型溶血性链球菌反复感染有关,最常受累的是二尖瓣,其次为主动脉瓣(C 对 ABDE 错)。

44.D 【考点还原】(第三篇第四章第三节急性肾衰竭)(大纲 P356)“(一)病因、病理 根据发生肾衰竭的原因不同可分为以下三类:1.肾前性 各种引起肾血流量减少的疾病,如休克、严重脱水、心脏功能不全、大出血等均可造成循环衰竭继之影响肾血流量,最终导致肾功能损害(ABE 错)。2.肾性 由于肾脏本身的疾患,引起广泛性肾损害而导致肾衰竭的均列为肾性。3.肾后性 主要是由肾至尿道发生病变引起尿路梗阻,导致尿不能正常排出体外所导致。如能早期解除梗阻,肾功能容易恢复。但如梗阻时间过长,导致继发性肾损害,最终过渡到肾性则预后不佳”。(第五篇第十四章第五节急性肾衰竭)(大纲 P828~829)“(一)病因及发病机制.....3.肾后性肾衰竭 任何原因引起的尿路梗阻致肾盂积水、肾实质损伤,如先天性尿路畸形、输尿管狭窄、肾结石、肾结核、磺胺结晶等(C 错 D 对)。

【答案解析】引起急性肾衰竭的肾后性因素:主要是由肾至尿道发生病变引起尿路梗阻,如肾盂积水、肾实质损伤、先天性尿路畸形、输尿管狭窄、肾结石、肾结核、磺胺结晶等,导致尿不能正常排出体外所发生(C 错 D 对)。各种引起肾血流量减少的疾病,如休克、严重脱水、心脏功能不全、大出血等均可造成循环衰竭继之影响肾血流量,最终导致肾功能损害的均属于肾前性因素(ABE 错)。

45.B 【考点还原】(第二篇第五章第三节原发性肾病综合征病人的护理)(大纲 P291)“.....(二)临床表现 原发性肾病综合征一般发病较急,可于短期内发病,少数隐匿起病,典型临床表现如下:1.大量蛋白尿(D 对)。2.低白蛋白血症(E 对)。3.高脂血症(C 对)。4.水肿 水肿往往是肾病综合征病人最常见体征。严重水肿的病人还可出现胸腔、腹腔、心包积液(A 对)。5.并发症 (1)感染:是常见的并发症.....(2)血栓及栓塞:多见于肾静脉、下肢静脉,较少见其他静脉及动脉。肾静脉血栓形成可使肾病综合征加重。(3)急性肾损伤。(4)其他:长期高脂血症引起动脉粥样硬化、冠心病等心血管并发症;长期大量蛋白尿可导致严重的负氮平衡和蛋白质营养不良,引起肌肉萎缩、儿童生长发育障碍”(B 错,为本题正确的答案)。

【答案解析】原发性肾病综合征典型病理生理变化所引发的临床表现:①大量蛋白尿(D 对);②低白蛋白血症(E 对);③高脂血症(C 对);④水肿(最常见体征);⑤并发症:感染、血栓及栓塞、急性肾损伤、及其他(如长期高脂血症引起动脉粥样硬化、冠心病;长期大量蛋白尿可导致严重的负氮平衡和蛋白质营养不良,引起肌肉萎缩、儿童生长发育障碍等)(B 错,为本题正确的答案;ACDE 对)。

46.A 【考点还原】(第三篇第十五章第一节颅骨骨折)(大纲 P417)“(二)临床表现 2.颅底骨折.....(1)颅前窝骨折:表现为眼睑青紫,眼结膜下出血,俗称“熊猫眼征”、“兔眼征”,鼻和口腔流出血性脑脊液,可合并嗅神经和视神经损伤。(2)颅中窝骨折:在耳后乳突区皮下出现淤血。脑脊液漏从外耳道流出,如鼓膜未破,则可沿咽鼓管入鼻腔形成鼻漏;有时骨折累及蝶骨也会出现脑脊液鼻漏.....(3)颅后窝骨折:在耳后及枕下部出现皮下瘀斑,脑脊液漏至胸锁乳突肌和乳突后皮下,偶有第 9~12 对脑神经损伤”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】颅底骨折:颅底的线形骨折多为颅盖骨折延伸到颅底,或由强烈间接暴力引起,颅底骨折常伴有硬脑膜破裂引起脑脊液外漏或颅内积气,一般视为内开放性骨折;具体可分为:①颅前窝骨折:表现为眼睑青紫,眼结膜下出血,俗称“熊猫眼征”、“兔眼征”,鼻和口腔流出血性脑脊液,可合并嗅神经和视神经损伤;②颅中窝骨折:在耳后乳突区皮下出现淤血;脑脊液漏从外耳道流出,如鼓膜未破,则可沿咽鼓管入鼻腔形成鼻漏;有时骨折累及蝶骨也会出现脑脊液鼻漏。可损伤面神经和听神经;③颅后窝骨折:在耳后及枕下部出现皮下瘀斑,脑脊液漏至胸锁乳突肌和乳突后皮下,偶有第 9~12 对脑神经损伤(A 对 BCDE 错)。

47.E 【考点还原】(第篇第章第二节新生儿窒息的护理)(大纲 P607)“(一)病因、病理 胎儿窘迫;胎儿吸入羊水、黏液致呼

吸道阻塞,造成气体交换受阻;缺氧、滞产、产钳术使胎儿颅内出血及脑部长时间缺氧致呼吸中枢受到损害;产妇在分娩过程中接近胎儿娩出时使用麻醉药、镇静药,抑制了呼吸中枢及早产、肺发育不良、呼吸道畸形等都可引起新生儿窒息”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】新生儿窒息的原因:①胎儿窘迫;②胎儿吸入羊水、黏液致呼吸道阻塞,造成气体交换受阻;③缺氧、滞产、产钳术使胎儿颅内出血及脑部长时间缺氧致呼吸中枢受到损害;④产妇在分娩过程中接近胎儿娩出时使用麻醉药、镇静药,抑制了呼吸中枢;⑤其他:早产、肺发育不良、呼吸道畸形等(E 对 ABCD 错)。

48.E 【考点还原】(第一篇第十一章第一节排尿的护理)(大纲 P128)“二、排尿活动的评估 (一)影响正常排尿因素的评估.....7.其他因素 孕妇因体内激素的改变及子宫增大而压迫膀胱,使排尿次数逐渐增多。老年男性可以因为前列腺肥大而压迫尿道,出现排尿困难。老年人可以因为膀胱肌肉张力减弱,出现尿频及压力性尿失禁等”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】老年人往往因前列腺增生肥大、膀胱颈括约肌老化松弛或泌尿系统炎症而多发充盈性尿失禁、压力性尿失禁和紧迫性尿失禁(E 对)。膀胱结石:多表现为尿流中断,排尿中突然中断伴疼痛(A 错);尿道狭窄:多由尿道结核导致,或尿道多次裂伤形成瘢痕使其变窄(B 错);膀胱肿瘤:临床表现多为血尿、尿频、排尿困难和尿潴留,与尿失禁关系不紧密(D 错)。

49.E 【考点还原】(第二篇第七章第三节糖尿病病人的护理)(大纲 P312)“一、病因和发病机制 糖尿病的病因及发病机制尚未完全明了。可能与以下因素有关:1.遗传因素 糖尿病是多基因遗传疾病。1 型糖尿病遗传易感性与某些 HLA 基本位点相关.....2.自身免疫 病毒(柯萨奇病毒、埃可病毒、巨细胞病毒、风疹病毒等)感染可启动胰岛 B 细胞的自身免疫反应。在 1 型糖尿病病人体内存在胰岛细胞抗体,并可见到免疫性胰岛炎病变。3.环境因素 如都市化生活、高热量饮食、缺乏体育锻炼等.....各种因素共同作用使胰岛 B 细胞功能受损,胰岛素分泌减少,胰岛素释放缺陷或胰岛素受体缺乏、亲和力下降、受体抗体产生,导致糖尿病的发生”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】胰岛素依赖型,即 1 型糖尿病,因胰岛 β 细胞破坏引起胰岛素绝对缺乏,胰岛呈现病毒性炎症或自身免疫破坏,可产生胰岛细胞抗体,导致糖尿病的发生;此外 1 型糖尿病的发病还与遗传(与某些 HLA 基本位点相关)和环境因素(都市化生活、高热量饮食、缺乏体育锻炼等)有关;需用胰岛素治疗(E 对 ABCD 错)。

50.B 【考点还原】(第三篇第三十六章第三节尿道损伤)(大纲 P522)“(一)病因 1.按尿道损伤的部位可分为 ①前尿道损伤:多发生于球部;②后尿道损伤:多发生于膜部。2.按致伤原因分 ①开放性损伤:因弹片、锐器损伤所致;②闭合性损伤:多为挫伤或撕裂伤。会阴部骑跨伤,可引起尿道球部损伤。骨盆骨折引起膜部尿道撕裂或撕断。经尿道器械操作不当可引起球膜部交界处尿道损伤”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】尿道损伤是泌尿系统最常见的损伤,多见于男性,前尿道包括球部和阴茎部,损伤以球部多见;后尿道包括前列腺部和膜部,损伤以膜部多见;会阴部骑跨伤可引起尿道球部损伤,是最多见的尿道损伤(B 对);骨盆骨折引起膜部尿道撕裂或撕断,是后尿道损伤最常见的原因;经尿道器械操作不当可引起球膜部交界处尿道损伤(B 对 ACDE 错)。

51.C 【考点还原】(第三篇第四十五章第二节颈椎病)(大纲 P570)“颈椎病是指颈椎间盘退行性变及其继发的椎间关节退行性变所致颈脊髓、颈脊神经根、椎动脉或交感神经受累引起的临床表现”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】颈椎间盘退行性变是颈椎病的基本原因,随着年龄增长,椎间盘逐渐发生退行性变,椎间盘突出,关节囊松弛,颈椎的稳定性降低,并继发椎间关节及其周围韧带变性、增生、钙化,因此对脊髓、神经根、椎动脉或交感神经造成静态或动态的压迫。稳定性降低有促使退行性变,形成恶性循环(C 对 ABDE 错)。

52.D 【考点还原】(第三篇第二十三章第一节概述)(大纲 P455)“.....(四)临床类型 根据疝的可复程度和血供情况等,腹外疝可分以下 4 种类型:1.易复性疝 凡疝内容容易回纳入腹腔的,称为易复性疝(B 错)。2.难复性疝疝内容不能或不能完全回纳入腹腔内,称难复性疝(AE 错).....3.嵌顿性疝 疝环较小而腹内压突然增高时,疝内容物可强行扩张囊颈而进入疝囊,随后因疝囊颈的弹性收缩,将内容物卡住,使其不能回纳,称为嵌顿性疝(C 错).....4.绞窄性疝 嵌顿若未能及时解除,肠管及其系膜受压程度不断加重可使动脉血流减少,最后导致完全阻断,即为绞窄性疝(D 对).....”。

【答案解析】根据疝的可复程度和血供情况等,腹外疝可分以下 4 种类型:1.易复性疝:凡疝内容容易回纳入腹腔的,称为易复性疝(B 错)。2.难复性疝:疝内容不能或不能完全回纳入腹腔内,称难复性疝,滑动性疝属于难复性疝(AE 错);3.嵌顿性疝:疝环较小而腹内压突然增高时,疝内容物可强行扩张囊颈而进入疝囊,随后因疝囊颈的弹性收缩,将内容物卡住,使其不能回纳,称为嵌顿性疝。疝发生嵌顿后,其内容物若为肠管,肠壁及其系膜可在疝环处受压,先使静脉回流受阻,导致肠壁瘀血和水肿,疝囊内肠壁及其系膜逐渐增厚,颜色由正常的淡红逐渐转为暗红,囊内可有淡黄色渗液积聚;肠系膜动脉的搏动尚能扪及,嵌顿若能及时解除,病变肠管可恢复正常(C 错);4.绞窄性疝:嵌顿若未能及时解除,肠管及其系膜受压程度不断加

重可使动脉血流减少,最后导致完全阻断,即为绞窄性疝。此时肠系膜动脉搏动消失,肠壁逐渐失去原有的光泽、弹性和蠕动能力,最终坏死变黑。疝囊内渗液变为淡红色或暗红色液体。若继发感染,疝囊内的渗液则为脓性。发生于儿童的疝,因其疝环组织柔软而在嵌顿后很少发生绞窄(D 对)。

53.A 【考点还原】(第一篇第十六章第二节病情观察的内容)(大纲 P191)“二、生命体征的观察……1.体温的变化 正常体温口腔温度为 37°C,直肠温度为 37.5°C,腋下温度为 36.5°C。体温超过正常范围称体温过高,又称发热。常见的热型主要有:①稽留热:体温持续在 39.0~40.0°C 左右,持续数日或数周,24 小时波动范围不超过 1.0°C,常见于肺炎球菌性肺炎、伤寒等(A 对);②弛张热:体温在 39.0°C 以上,但波动幅度大,24 小时体温差在 1.0°C 以上,最低体温仍高于正常水平,常见于败血症、风湿热、化脓性疾病等(B 错);③间歇热:高热期和无热期交替出现,常见于疟疾等(C 错);④不规则热:发热无一定规律,且持续时间不定,常见于流行性感、癌性发热等(D 错)。体温低于 35°C 以下称体温过低,多见于休克及极度衰竭病人”。

【答案解析】常见的发热热型主要有:①稽留热:体温持续在 39.0~40.0°C 左右,持续数日或数周,24 小时波动范围不超过 1.0°C,常见于肺炎球菌性肺炎、伤寒等(A 对);②弛张热:体温在 39.0°C 以上,但波动幅度大,24 小时体温差在 1.0°C 以上,最低体温仍高于正常水平,常见于败血症、风湿热、化脓性疾病等(B 错);③间歇热:高热期和无热期交替出现,常见于疟疾等(C 错);④不规则热:发热无一定规律,且持续时间不定,常见于流行性感、癌性发热等(D 错)。

54.A 【考点还原】(第三篇第三十八章第一节概述)(大纲 P527)“(一)病理:结核杆菌由原发病灶(大多在肺,其次是骨、关节及肠道)经过血行进入肾小球血管丛,在双侧肾皮质形成多发性微结核病灶,若病人免疫状况良好,可全部愈合。若病人免疫力较低,肾皮质结核病灶不愈合则发展为肾髓质结核,多数为单侧病变……”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】肾结核病人的发病:结核杆菌由原发病灶(大多数在肺,其次是骨关节及肠道)经过血行进入肾小球血管丛,在双侧肾皮质形成多发性微结核病灶,若病人免疫状况良好,可全部愈合。若病人免疫力较低,则发展成肾结核(A 对 BCDE 错)。

55.B 【考点还原】(第二篇第四章第五节肝硬化病人的护理)(大纲 P274)“(一)病因及发病机制 引起肝硬化有多种病因,在我国以病毒性肝炎引起肝硬化为主要原因(B 对)。1.病毒性肝炎主要见于乙型肝炎、丙型或丁型肝炎重叠感染,经过慢性活动性肝炎逐渐发展而来,称为肝炎后肝硬化,而甲型、戊型病毒性肝炎不演变为肝硬化。2.酒精中毒(A 错)……3.胆汁淤积(C 错)……4.循环障碍(E 错)……5.日本血吸虫病……6.化学毒物或药物(D 错)……7.营养障碍……8.遗传和代谢性疾病……9.自身免疫性肝炎也可发展为肝硬化。10.隐源性肝硬化……”。

【答案解析】病毒性肝炎为我国肝硬化最常见的病因(B 对);其他常见原因还包括:酒精中毒(A 错)、胆汁淤积(C 错)、循环障碍(E 错)、日本血吸虫病、化学毒物或药物(D 错)、营养障碍、遗传和代谢性疾病、自身免疫性肝炎、隐源性肝硬化。

56.C 【考点还原】(第四篇第一章第四节妇女一生各阶段的生理特点)(大纲 P576)“……(三)青春期 从月经初潮开始至生殖器官发育成熟的时期称青春期,大约在 10-19 岁。女性特征开始出现,乳房开始发育”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】女性进入青春期指从月经初潮开始至生殖器官发育成熟的时期,大约在 10~19 岁;青春期间阴部皮肤开始生长阴毛,同时女性特征开始出现,乳房开始发育,呈现第二个生长高峰(C 对 ABDE 错)。

57.E 【考点还原】(第一篇第七章第一节医疗卫生法规)(大纲 P93)“二、基本原则……5.病人自主原则 病人对有关自身疾病和生命健康问题,有做出合理的自然选择和自主决定的权利。如知情权、医治权、同意权、选择权、隐私权、申诉权、赔偿请求权等”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】患者隐私权:是指患者拥有保护自身的隐私部位、病史、身体缺陷、特殊经历、遭遇等隐私,不受任何形式的外来侵犯的权利;结合题干可知该护士隐去病名属于保护患者隐私权利(E 对 ABCD 错)。

58.C 【考点还原】(第二篇第二章第四节慢性支气管炎、阻塞性肺气肿病人的护理)(大纲 P231)“(二)临床表现……2.体征……典型肺气肿体征为:桶状胸,胸部呼吸活动减弱;语颤减弱;叩诊过清音,心浊音界缩小,肝上界下移;听诊呼吸音减弱,呼气延长,心音遥远(C 对)……”(第二篇第二章第三节支气管哮喘病人的护理)(大纲 P229~230)“(二)临床表现……2.体征 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”。(第二篇第二章第六节支气管扩张症病人的护理)(大纲 P235)“(二)临床表现……2.体征 早期或干性支气管扩张症可无阳性肺部体征。继发感染时可在病变部位听到局限性、固定性湿啰音,有时可闻及哮鸣音……”(ABDE 错)。

【答案解析】①阻塞性肺气肿体征为:桶状胸,胸部呼吸活动减弱;语颤减弱;叩诊过清音,心浊音界缩小,肝上界下移;听诊呼吸音减弱,呼气延长,心音遥远(C 对);②支气管哮喘发作时体征:双肺呈过度充气状态,哮鸣音广泛,呼气音延长;③肺结核体征:可无任何阳性体征或仅在肩胛间区可闻湿啰音,病变范围大而浅表者或干酪样坏死可有实变体征,如患侧呼吸运

动减弱,语颤增强,叩诊呈浊音,听诊呼吸音减弱等;④支气管扩张:继发感染时可在病变部位听到局限性、固定性湿啰音,有时可闻及哮鸣音(ABDE 错)。

59.A 【考点还原】(第三篇第三章第二节低血容量性休克)(大纲 P351)“(一)病因、病理 低血容量性休克是外科最常见的休克类型。主要由于各种原因引起短时间内大量出血及体液丢失,使有效循环血量降低所致。由于急性大量出血所引起的休克称为失血性休克。(二)临床表现 低血容量性休克主要表现为中心静脉压降低、回心血量减少、心排血量下降所造成的低血压和心率加快;以及由微循环障碍造成的各种组织器官功能不全的表现”。(第三篇第三章第三节感染性休克)(大纲 P352)“(二)临床表现 感染性休克时血流动力学有低动力型(低排高阻型)和高动力型(高排低阻型)改变。前者表现为冷休克,后者为暖休克。冷休克时……病人表现为体温降低,躁动不安、淡漠或嗜睡;面色苍白、发绀、花斑样;皮肤湿冷;脉搏细速,血压降低,脉压减小……暖休克较少见……病人表现为神志清醒;疲乏;面色潮红、手足温暖;血压下降、脉率慢、搏动清楚……”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】①低血容量性休克:是外科最常见的休克类型。主要由于短时间内大量出血及体液丢失,使有效循环血量降低所致;主要表现为中心静脉压降低、回心血量减少、心排血量下降所造成的低血压和心率加快;以及由微循环障碍造成的各种组织器官功能不全的表现(A 对 E 错);②感染性休克:常继发于以革兰氏阴性杆菌为主的感染,冷休克时表现为体温降低,躁动不安、淡漠或嗜睡;面色苍白、发绀、花斑样;皮肤湿冷;脉搏细速,血压降低,脉压减小;尿量骤减;暖休克较少见,表现为神志清醒;疲乏;面色潮红、手足温暖;血压下降、脉率慢、搏动清楚(B 错);③心源性休克:疼痛时血压下降,如疼痛缓解时伴有烦躁不安、面色苍白或青紫、皮肤湿冷、脉搏细速、尿量减少、反应迟钝,则为休克表现,常于心肌梗死后数小时至 1 周内发生(C 错);④过敏性休克:表现为烦躁不安、面色苍白、口周青紫、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(D 错);

60.B 【考点还原】(第二篇第四章第二节胃炎病人的护理)(大纲 P269)“四、慢性胃炎 (一)病因及发病机制 1.幽门螺杆菌(Hp)感染 目前认为慢性胃炎约 90%由幽门螺杆菌感染所引起(B 对 ACDE 错)……”。

【答案解析】目前认为慢性胃炎约 90%以上由幽门螺杆菌感染所引起(B 对 ACDE 错)。

61.D 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】医嘱是护理人员对病人实施治疗措施的重要依据,具有法律效应。护士对医嘱有审查责任,一般情况下,护理人员在执行医嘱时,应仔细核查无误后,及时准确执行,否则将要承担一定法律责任(D 错,为本题正确答案;ABCE 对)。

62.C 【考点还原】(第五篇第十四章第一节小儿惊厥)(大纲 P821)“(四)治疗原则 1.控制惊厥 ①应用抗惊厥药物,首选地西洋(安定)静脉注射,1~2 分钟内生效,但作用短暂,必要时 30 分钟后重复一次;静脉注射有困难时可保留灌肠,比肌肉注射见效快,5~10 分钟内可见效。另外其他止惊药还有苯妥英钠、苯巴比妥、10%水合氯醛等……”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】控制小儿惊厥首选地西洋(安定)静脉注射,1~2 分钟内生效,但作用短暂,必要时 30 分钟后重复一次;另外其他止惊药还有苯妥英钠、苯巴比妥、10%水合氯醛等;20%甘露醇:为高渗脱水剂,是降低颅内压的首选药(C 对 ABDE 错)。

63.B 【考点还原】(第三篇第二十九章第二节门静脉高压症)(大纲 P486)“(一)病因、病理……肝内型是最常见的病因,分为窦前型、肝窦型、窦后型,其中肝炎后肝硬化是引起肝窦和窦后阻塞性门静脉高压症的常见病因……其次是位于肝小叶间汇管区的肝动脉小分支和门静脉小分支之间的平时不开放的动静脉交通支,在肝窦阻塞时大量开放,肝动脉血流直接注入压力较低的门静脉,使门静脉压力更为增高。常见的肝内窦前阻塞病因是血吸虫病(B 对 ACDE 错)……”。

【答案解析】门静脉高压症病因:门静脉血流阻力增加,常是门静脉高压症的始动因素;①肝内型是最常见的病因,分为窦前型、肝窦型、窦后型,其中肝炎后肝硬化是引起肝窦和窦后阻塞性门静脉高压症的常见病因(B 对);②其次是位于肝小叶间汇管区的肝动脉小分支和门静脉小分支之间的平时不开放的动静脉交通支,在肝窦阻塞时大量开放,肝动脉血流直接注入压力较低的门静脉,使门静脉压力更为增高;③常见的肝内窦前阻塞病因是血吸虫病(C 错);④布加综合征:是指各种原因引发的肝静脉以及肝静脉开口以上的下腔静脉部分或者完全阻塞,从而引起下腔静脉或者门静脉高压的临床症候群(D 错);⑤肝脓肿:是肝脏受感染后形成的脓肿,属于继发性感染疾病(E 错)。

64.C 【考点还原】(第三篇第一章第五节液体疗法及护理)(大纲 P344)“二、护理措施 (一)维持正常体液 1.体液不足的纠正……(3)如何补:补液原则是先盐后糖,先晶后胶,先快后慢,见尿补钾。即指尿量在 40ml/h 以上。在具体补液时根据病人的情况进行调整”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】尿量是低钾血症患者静脉补钾,最重要的参考指标;补钾以口服补钾更为安全常用,必要时输液后见尿可静脉补钾(即指尿量在 40ml/h 以上),氯化钾的浓度不超过 0.3%,滴速不宜过快,严禁静脉推注,以免引起心跳骤停(C 对 ABDE

错)。

65.E 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】护士在医疗过程中,须严格执行不良事件上报制度,及时总结经验教训(E 对 ABCD 错)。

66.E 【考点还原】(第二篇第四章第五节肝硬化病人的护理)(大纲 P274)“(一)病因及发病机制 引起肝硬化有多种病因,在我国以病毒性肝炎引起肝硬化为主要原因(A 对)。1.病毒性肝炎主要见于乙型肝炎、丙型或丁型肝炎重叠感染,经过慢性活动性肝炎逐渐发展而来,称为肝炎后肝硬化,而甲型、戊型病毒性肝炎不演变为肝硬化。2.酒精中毒(B 对).....3.胆汁淤积(C 对).....4.循环障碍.....5.日本血吸虫病.....6.化学毒物或药物(D 对).....7.营养障碍.....8.遗传和代谢性疾病.....9.自身免疫性肝炎也可发展为肝硬化。10.隐源性肝硬化.....”(E 错,为本题正确答案)。

【答案解析】我国肝硬化常见的病因;病毒性肝炎、酒精中毒、胆汁淤积、循环障碍、日本血吸虫病、化学毒物或药物、营养障碍、遗传和代谢性疾病、自身免疫性肝炎、隐源性肝硬化(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

67.E 【考点还原】(第五篇第三章第二节足月新生儿的特点及护理)(大纲 P724~725)“二、新生儿的特殊生理状态.....4.假月经:部分女婴在生后 5~7 日,可见阴道流出少量的血液,持续 1 周停止。是因母体雌激素在孕期进入胎儿体内,出生后突然消失引起,一般不必处理.....(E 对 ABCD 错)”。

【答案解析】正常足月新生儿会出现假月经现象,即部分女婴在生后 5~7 日,可见阴道流出少量的血液,持续 1~3 日后停止。是因母体雌激素在孕期进入胎儿体内,出生后突然消失引起,一般不必处理(E 对 ABCD 错)。

68.C 【考点还原】(第四篇第一章第二节内生殖器)(大纲 P574)“一、内生殖器及其功能.....2.子宫.....子宫借助于 4 对韧带以及骨盆底肌肉和筋膜的支托作用,来维持正常的位置。(1)圆韧带:呈圆索状,起于两侧子宫角的前面,向前方伸展达两侧骨盆壁,再穿越腹股沟,终止于大阴唇前端,有维持子宫前倾位的作用.....(2)阔韧带:由子宫两侧至骨盆壁的一对翼形的腹膜皱襞.....(3)主韧带:又称子宫颈横韧带,横行于子宫颈两侧和骨盆侧壁之间.....(4)宫骶韧带:从子宫颈后上侧方,向两侧绕过直肠达第 2、3 骶椎前面的筋膜,韧带含平滑肌和结缔组织.....”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】①圆韧带:呈圆索状,起于两侧子宫角的前面,向前方伸展达两侧骨盆壁,再穿越腹股沟,终止于大阴唇前端,有维持子宫前倾位的作用(C 对);②阔韧带:由子宫两侧至骨盆壁的一对翼形的腹膜皱襞,将骨盆分为前、后两部分,维持子宫在盆腔的正中位置。子宫动脉、静脉和输尿管均从阔韧带基底部穿过;③主韧带:又称子宫颈横韧带,横行于子宫颈两侧和骨盆侧壁之间,为一对坚韧的平滑肌与结缔组织纤维束,是固定子宫颈正常位置的重要组织;④宫骶韧带:从子宫颈后上侧方,向两侧绕过直肠达第 2、3 骶椎前面的筋膜,韧带含平滑肌和结缔组织,将宫颈向后上牵引,间接保持子宫前倾的位置;子宫借助此 4 对韧带以及骨盆底肌肉和筋膜的支托作用,来维持正常的位置(ABDE 错)。

69.D 【考点还原】(第五篇第十二章第一节传染病总论)(大纲 P802~803)“(六)传染病的预防.....1.管理传染源.....甲类传染病是指:鼠疫、霍乱 2 种(D 对)。乙类传染病是指:传染性非典型肺炎、艾滋病(艾滋病病毒感染者)、病毒性肝炎、脊髓灰质炎、人感染高致病性禽流感、麻疹、流行性出血热、狂犬病、流行性乙型脑炎、登革热、炭疽、细菌性和阿米巴性痢疾、肺结核、伤寒和副伤寒、流行性脑脊髓膜炎、百日咳、白喉、新生儿破伤风、猩红热、布鲁菌病、淋病、梅毒、钩端螺旋体病、血吸虫病、疟疾、人感染 H7N9 禽流感(26 种)(ACE 错)。丙类传染病是指:流行性感冒、流行性腮腺炎、风疹、急性出血性结膜炎、麻风病、流行性和地方性斑疹伤寒、黑热病、包虫病、丝虫病、手足口病,除霍乱、细菌性和阿米巴性痢疾、伤寒和副伤寒以外的感染性腹泻病(11 种)(B 错)。根据国务院卫生行政部门的最新调整,乙类传染病增加新型冠状病毒肺炎。因此,目前全国法定传染病共 40 种”。

【答案解析】目前全国法定传染病共 40 种:①甲类传染病是指:鼠疫、霍乱 2 种(D 对);②乙类传染病是指:传染性非典型肺炎、艾滋病(艾滋病病毒感染者)、病毒性肝炎、脊髓灰质炎、人感染高致病性禽流感、麻疹、流行性出血热、狂犬病、流行性乙型脑炎、登革热、炭疽、细菌性和阿米巴性痢疾、肺结核、伤寒和副伤寒、流行性脑脊髓膜炎、百日咳、白喉、新生儿破伤风、猩红热、布鲁菌病、淋病、梅毒、钩端螺旋体病、血吸虫病、疟疾、人感染 H7N9 禽流感 26 种,根据国务院卫生行政部门的最新调整,乙类传染病增加新型冠状病毒肺炎(共 27 种)(ACE 错);③丙类传染病是指:流行性感冒、流行性腮腺炎、风疹、急性出血性结膜炎、麻风病、流行性和地方性斑疹伤寒、黑热病、包虫病、丝虫病、手足口病,除霍乱、细菌性和阿米巴性痢疾、伤寒和副伤寒以外的感染性腹泻病(11 种)(B 错)。

70.B 【考点还原】(第篇第章第四节小儿的营养与喂养)(大纲 P718)“三、儿童、少年膳食安排 儿童、少年的膳食安排应符合下列原则:满足生理需要(E 对),合理烹调制作(A 对),适合消化功能(C 对),保持良好食欲(D 对).....3.学龄儿童膳食食物种类同成人,早餐要保证高营养价值,以满足上午学习集中、脑力消耗多及体力活动量大的需求。提倡课间加餐”(B 错,为

本题正确的答案)。

【答案解析】儿童、少年的膳食安排原则:满足生理需要,合理烹调制作,适合消化功能,保持良好食欲(ACDE 对);①幼儿:膳食食物制作要细、软、碎,易于咀嚼、便于消化;②学龄前小儿:膳食与成人饮食接近;③学龄儿童:膳食食物种类同成人,早餐要保证高营养价值,以满足上午学习集中、脑力消耗多及体力活动量大的需求,提倡课间加餐(B 错,为本题正确的答案);④青春期:少年体格发育进入高峰时期,尤其肌肉、骨骼的增长突出,各种营养素如蛋白质、维生素及总能量的需要量增加;女孩因月经来潮,在饮食中应供给足够的铁剂。

71.B 【考点还原】(第三篇第三十二章第一节解剖生理概要)(大纲 P501)“(二)生理 胰腺具有外分泌和内分泌功能。胰腺外分泌产生胰液,每日分泌量约 750~1500ml,主要成分为水、碳酸氢盐和消化酶。胰消化酶以胰酶、脂肪酶和胰蛋白酶为主,还有糜蛋白酶、弹力纤维酶、磷脂酶、胶原酶等”(B 错,为本题正确的答案;ACDE 对)。

【答案解析】胰腺外分泌:产生胰液,分泌量约 750~1500ml/d,主要成分为水、碳酸氢盐和消化酶;胰消化酶以胰酶、脂肪酶和胰蛋白酶为主,还有糜蛋白酶、弹力纤维酶、磷脂酶、胶原酶(B 错,为本题正确的答案;ACDE 对)。

72.A 【考点还原】(第二篇第三章第二节心力衰竭病人的护理)(大纲 P247~248)“一、慢性心力衰竭.....3.诱发和加重心力衰竭的因素 (1)感染:是最重要的诱因,呼吸道感染最常见(A 对)。(2)生理或心理压力过大:劳累过度、精神紧张、情绪激动等(E 错)。(3)循环血量增加或锐减:如输液过多过快、摄入高钠食物、妊娠及大量失血、严重脱水等(BD 错)。(4)严重心律失常:尤其是各类快速心律失常,如心房颤动。(5)治疗不当:如洋地黄用量不足或过量、不恰当应用某些抑制心肌收缩力的药物等。(6)其他:各种原因引起的水、电解质、酸碱平衡紊乱;合并甲状腺功能亢进症、贫血、肺栓塞等(C 错)”。

【答案解析】感染是慢性心力衰竭最常见和最主要的诱因,特别是呼吸道感染(A 对);其余原因依次为:①生理或心理压力过大:劳累过度、精神紧张、情绪激动等(E 错);②循环血量增加或锐减:如输液过多过快、摄入高钠食物、妊娠及大量失血、严重脱水等(BD 错);③严重心律失常:如心房颤动;④治疗不当:如洋地黄用量不足或过量、不恰当应用某些抑制心肌收缩力的药物等;⑤其他:各种原因引起的水、电解质、酸碱平衡紊乱;合并甲状腺功能亢进症、贫血、肺栓塞等(C 错)。

73.B 【考点还原】(第四篇第十四章第一节功能失调性子宫出血)(大纲 P653)“(一)病因及发病机制.....2.排卵性功血 多发生于生育年龄妇女。常见有两种类型:黄体功能不足与子宫内膜不规则脱落.....2)子宫内膜不规则脱落.....子宫内膜不规则脱落是由于下丘脑-垂体-卵巢轴调节功能紊乱引起黄体萎缩不全、内膜持续受孕激素影响,以致不能如期完整脱落。(三)辅助检查.....2.基础体温测定 是测定排卵简单易行的方法.....子宫内膜不规则脱落者基础体温呈双相型,但下降缓慢”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】该患者为生育年龄妇女,基础体温呈双相型,因此,应考虑为排卵性功血。黄体功能不足所致的功血主要表现为月经周期缩短;黄体萎缩不全所致的功血主要表现为月经周期正常,经期延长,出血量多,因黄体萎缩不全,持续的孕激素作用使得高温相体温下降缓慢(B 对 ACDE 错)。

74.E 【考点还原】(第五篇第三章第二节足月新生儿的特点及护理)(大纲 P723~724)“一、正常新生儿的特点.....5.消化系统.....胃呈水平位,贲门括约肌发育较差,幽门括约肌发育较好,易发生溢乳和呕吐。”(第五篇第三章第七节新生儿黄疸)(大纲 P732)“三、临床表现:1.生理性黄疸:出生后 2~3 日全身皮肤发黄.....在此期间,患儿的体温、体重、食欲及大小便均正常,可自行痊愈。2.病理性黄疸:新生儿溶血症出生后 24 小时内出现黄疸,并迅速加重.....”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】新生儿胃呈水平位,贲门括约肌发育较差,幽门括约肌发育较好,易发生溢乳和呕吐,属于正常生理现象;①生理性黄疸:出现在生后 2~3 日,4~5 日最重,一般情况良好根据题干患儿表现考虑患儿是生理性黄疸(E 对);②病理性黄疸出现过早,可于 24 小时内出现或退而复现,伴随有疾病表现,与题干患儿表现不符(A 错);③凝血因子缺乏表现出各种出血症状,与题干不符(B 错);④正常健康小儿肝细胞发育尚未完善,肝功能也不成熟,解毒能力较差,胆汁分泌较少,但不是导致溢乳和皮肤黄染的原因(CD 错)。

75.B 【考点还原】(第三篇第二章第二节肠内营养)(大纲 P346)“.....(一)适应证及禁忌证 1.适应证 胃肠有一定功能的,需要营养疗法的病人均可采用肠内营养。2.禁忌证 肠道梗阻、胃肠道有活动性出血、严重肠道炎症、腹泻及休克病人等”(B 错,为本题正确的答案;ACDE 对)。

【答案解析】肠内营养的禁忌证包括:肠道梗阻、胃肠道有活动性出血、严重肠道炎症、腹泻及休克病人等(B 错,为本题正确的答案;ACDE 对)。

76.D 【考点还原】(第篇第章第二节胃十二指肠溃疡的外科治疗)(大纲 P467)“(一)病因、病理 溃疡病的病因较复杂,主要致病因素是胃酸分泌过多与胃黏膜屏障受损。幽门螺杆菌致消化性溃疡的原因是感染胃黏膜炎症反应、释放促胃液素

的反馈抑制机制发生障碍,并且抑制生长抑素释放,促进胃酸分泌。其他,持续强烈的精神紧张、忧虑、过度脑力劳动都与溃疡发病有一定关系”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】十二指肠溃疡主要致病因素为:胃酸分泌过多与胃黏膜屏障受损,胃酸刺激溃疡面,使患者产生疼痛,表现为上腹部饥饿痛,进餐后可缓解(D 对 ABCE 错)。

77.B 【考点还原】(第三篇第十三章第一节概述)(大纲 P407~408)“(七)预防 1.一级预防 为病因预防,目的是消除或减少可致癌的因素,降低癌症发病率……2.二级预防 是肿瘤的早期发现、早期诊断和早期治疗,其目的是降低癌症死亡率。3.三级预防 为肿瘤诊断及治疗后的康复,目的在于提高病人生存质量、减轻痛苦、延长生命”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】肿瘤的预防:(1)一级预防:为病因预防,目的是消除或减少可致癌的因素,降低癌症发病率。包括:①加强放射防护;②治疗慢性炎症;③保护和净化生活、工作环境、消除环境中的致癌因素;④讲究卫生,注意营养,纠正不良饮食习惯,预防肝炎,提倡食用新鲜蔬菜和维生素含量丰富的食物;⑤慎用药物,特别是激素类药物;⑥追踪检查高危家族成员;⑦锻炼身体,增强体质,避免持续过度的精神紧张或精神压力;(2)二级预防:是肿瘤的早期发现、早期诊断和早期治疗,其目的是降低癌症死亡率;(3)三级预防:为肿瘤诊断及治疗后的康复,目的在于提高病人生存质量、减轻痛苦、延长生命;(B 对 ACDE 错)。

78.B 【考点还原】(第三篇第三十一章第三节胆石症和胆道感染)(大纲 P495~496)“三、胆管结石及胆管炎……(二)临床表现 病人常伴非特异性消化道症状,如上腹部不适、呃逆、暖气等……1.腹痛 位于剑突下或右上腹部,呈阵发性、刀割样绞痛,或持续性疼痛伴阵发性加剧。疼痛向右后肩背部放射,伴有恶心、呕吐。主要系结石嵌顿于胆总管下端或壶腹部,刺激胆管平滑肌,引起 Oddi 括约肌痉挛所致。2.寒战、高热……3.黄疸……4.单纯性肝内胆管结石……”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】根据题干该患者可能的诊断为胆管结石。胆管结石的临床表现:①腹痛:位于剑突下或右上腹部,呈阵发性、刀割样绞痛,或持续性疼痛伴阵发性加剧;疼痛向右后肩背部放射,伴有恶心、呕吐;主要系结石嵌顿于胆总管下端或壶腹部,刺激胆管平滑肌,引起 Oddi 括约肌痉挛所致;②寒战、高热:于剧烈腹痛后,出现寒战、高热,体温可高达 39~40℃,呈弛张热,系梗阻胆管继发感染后,脓性胆汁和细菌逆流随肝静脉扩散所致;③黄疸:结石堵塞胆管后,胆红素逆流入血,病人出现黄疸;由于黄疸的程度与梗阻的程度、是否继发感染及阻塞的解释是否松动有关,故临床上,黄疸多呈间歇性和波动性变化;④单纯性肝内胆管结石:可无症状或有肝区和患侧胸背部持续性胀痛,合并感染时除有 Charcot 三联征外,还易并发胆源性肝脓肿;感染反复发作可导致胆汁性肝硬化、门静脉高压症等,甚至并发肝胆管癌(B 对 ACDE 错)。

79.C 【考点还原】(第三篇第十一章第三节烧伤)(大纲 P398)“(二)临床表现和诊断……2.烧伤深度……I 度烧伤 又称红斑烧伤,仅伤及表皮层,生发层存在。表现为皮肤灼红,痛觉过敏,干燥无水疱,3~7 日愈合,脱屑后初期有色素加深,以后逐渐消退、不留痕迹(C 对)。浅 II 度烧伤 伤及表皮的生发层与真皮浅层,有大小不一的水疱,泡壁较薄、内含黄色澄清液体、基底潮红湿润,疼痛剧烈,水肿明显。2 周左右愈合,有色素沉着,无瘢痕(A 错)。深 II 度烧伤 伤及真皮层,可有水疱,疱壁较厚、基底苍白与潮红相间、稍湿,痛觉迟钝,有拔毛痛。3~4 周愈合,留有瘢痕(BD 错)。III 度烧伤 伤及皮肤全层,可达皮下、肌肉或骨骼。创面无水疱,痛觉消失,无弹性,干燥如皮革样或呈蜡白、焦黄,甚至炭化成焦痂,痂下水肿(E 错)。

【答案解析】按照烧伤深度可分为:①I 度烧伤:又称红斑烧伤,仅伤及表皮层,生发层存在。表现为皮肤灼红,痛觉过敏,干燥无水疱,3~7 日愈合,脱屑后初期有色素加深,以后逐渐消退、不留痕迹(C 对)。②浅 II 度烧伤:伤及表皮的生发层与真皮浅层,有大小不一的水疱,泡壁较薄、内含黄色澄清液体、基底潮红湿润,疼痛剧烈,水肿明显。2 周左右愈合,有色素沉着,无瘢痕(A 错)。③深 II 度烧伤:伤及真皮层,可有水疱,疱壁较厚、基底苍白与潮红相间、稍湿,痛觉迟钝,有拔毛痛。3~4 周愈合,留有瘢痕(BD 错)。④III 度烧伤:伤及皮肤全层,可达皮下、肌肉或骨骼。创面无水疱,痛觉消失,无弹性,干燥如皮革样或呈蜡白、焦黄,甚至炭化成焦痂,痂下水肿(E 错)。

80.C 【考点还原】(第三篇第三十二章第二节急性胰腺炎)(大纲 P502~504)“(三)临床表现 本病起病急,主要表现为腹痛、腹胀、腹膜炎体征和休克等。因病变严重程度不同,具体的表现亦不同。1.腹痛 是主要临床症状……胰体部以上腹部正中为主……累及全胰呈腰带状疼痛,向腰背部放射。腹痛为持续性并有阵发性加重。2.恶心、呕吐 常与腹痛伴发,开始即可出现,呕吐剧烈而频繁,呕吐后腹痛不缓解为其特点……3.腹膜炎体征 水肿性胰腺炎时,压痛只限于上腹部,常无明显肌紧张;出血性坏死性胰腺炎压痛明显,并有肌紧张和反跳痛,范围较广泛或漫及全腹。严重休克时,体征反而不明显。腹胀初期为反射性肠麻痹,严重时由于腹膜炎、麻痹性肠梗阻所致,排气排便停止。大量腹腔积液时加重腹胀……(七)护理措施……3.防治休克……重症胰腺炎病人易发生低钾血症、低钙血症,应根据病情予以及时补充”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】由题意可知,可诊断该患者为急性胰腺炎。急性胰腺炎临床表现:本病起病急,主要表现为腹痛、腹胀、腹膜炎体征和休克等。①腹痛:是主要临床症状,腹痛剧烈,位置与病变部位有关,胰头部以右上腹为主,向右肩部放射;胰体部以上腹部正中为主;胰体尾部以左上腹为主,向左肩部放射;累及全胰呈腰带状疼痛,向腰背部放射,持续性并有阵发性加

重;②恶心、呕吐:常与腹痛伴发,开始即可出现,呕吐剧烈而频繁,呕吐后腹痛不缓解为其特点。脂肪坏死可使大量的钙沉积导致低血钙,引起抽搐;③急性胰腺炎可出现水、电解质及酸碱平衡紊乱:呕吐频繁病人可有代谢性碱中;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;部分病人伴血糖增高,可发生糖尿病酮症酸中毒、高渗性昏迷(C对 ABDE 错)。

81.E 【考点还原】(第三篇第十八章第二节肋骨骨折)(大纲 P433)“肋骨骨折 在胸部损伤中最为常见,分为单根和多根肋骨骨折.....肋骨骨折以第 4~7 肋骨多见.....(三)临床表现和诊断 1.症状 局部疼痛,咳嗽、深呼吸或转动体位时加剧,部分病人可有咯血。多根、多处肋骨骨折者可有气促、呼吸困难、发绀、休克等。2.体征 受伤的胸壁有压痛、肿胀,有时可触及骨折断端及骨摩擦感。多根多处肋骨骨折时,伤侧胸壁可有反常呼吸运动及皮下气肿(CD 错).....”。(第三篇第十八章第三节气胸)(大纲 P434~435)“一、闭合性气胸 (一)病理生理 闭合性气胸系空气经肺或胸壁的伤道进入胸膜腔,伤道立即闭合,不再有气体进入胸膜腔,此类气胸抵消胸膜腔内负压,使伤侧肺部分萎陷(B 错).....二、开放性气胸 (一)病理生理 开放性气胸系胸膜腔经胸壁伤口与外界大气相通,以致空气随呼吸自由出入胸膜腔(A 错).....三、张力性气胸 张力性气胸又称高压性气胸,肺或支气管裂口与胸膜腔相通,且形成活瓣,吸气时空气从裂口进入胸膜腔,呼气时活瓣关闭,空气只能进入而不能排出,使胸膜腔内积气不断增多,压力不断升高(E 对).....”

【答案解析】①闭合性气胸:系空气经肺或胸壁的伤道进入胸膜腔,伤道立即闭合,不再有气体进入胸膜腔,此类气胸抵消胸膜腔内负压,使伤侧肺部分萎陷(B 错);②开放性气胸:系胸膜腔经胸壁伤口与外界大气相通,以致空气随呼吸自由出入胸膜腔(A 错);③张力性气胸:张力性气胸又称高压性气胸,肺或支气管裂口与胸膜腔相通,且形成活瓣,吸气时空气从裂口进入胸膜腔,呼气时活瓣关闭,空气只能进入而不能排出,使胸膜腔内积气不断增多,压力不断升高(E 对);④肋骨骨折:常表现为局部疼痛,咳嗽、深呼吸或转动体位时加剧,部分病人可有咯血;多根、多处肋骨骨折者可有气促、呼吸困难、发绀、休克等;受伤的胸壁有压痛、肿胀,有时可触及骨折断端及骨摩擦感。多根多处肋骨骨折时,伤侧胸壁可有反常呼吸运动及皮下气肿(CD 错)。

82.B 【考点还原】(第二篇第三章第五节冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理)(大纲 P260)“(三)辅助检查 血清心肌酶测定出现肌酸磷酸激酶同工酶、肌酸磷酸激酶、天门冬氨酸氨基转移酶、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”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】心肌梗死:又称心肌梗塞,是冠状动脉闭塞、血流中断致使部分心肌因严重的持久性缺血而发生局部坏死,血清酶测定时,急性心肌梗死患者出现肌酸磷酸激酶同工酶、肌酸磷酸激酶、天门冬氨酸氨基转移酶、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(B 对 ACDE 错)。

83.D 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】婴幼儿时期的记忆特点:时间短、内容少,易记忆带有欢乐、愤怒、恐惧等情绪的事情,且以机械记忆为主,精确性差(D 对 ABCE 错)。

84.A 【考点还原】(第三篇第二十七章第二节阑尾炎病人的护理)(大纲 P473)“一、急性阑尾炎.....(一)病因、病理.....2.病理 急性阑尾炎分为四种病理类型:①急性单纯性阑尾炎,病变只限于黏膜和黏膜下层,临床症状和体征较轻(A 对);②急性化脓性阑尾炎,病变扩展致阑尾壁各层并有小脓肿形成,表面覆以脓,性渗出物,可形成局限性腹膜炎(B 错);③坏疽性及穿孔性阑尾炎,阑尾腔内积脓,压力不断升高致阑尾壁血液循环障碍,容易发生穿孔.....(CD 错);④阑尾周围脓肿,急性阑尾炎化脓、坏疽或穿孔,如果此进展较慢时,大网膜将阑尾包裹并粘连形成炎性肿块或阑尾周围脓肿(E 错)”。

【答案解析】急性阑尾炎分为四种病理类型:①急性单纯性阑尾炎:病变只限于黏膜和黏膜下层,临床症状和体征较轻(A 对);②急性化脓性阑尾炎:病变扩展致阑尾壁各层并有小脓肿形成,表面覆以脓,性渗出物,可形成局限性腹膜炎(B 错);③坏疽性及穿孔性阑尾炎:阑尾腔内积脓,压力不断升高致阑尾壁血液循环障碍,容易发生穿孔,穿孔如未被包裹可引起急性弥漫性腹膜炎(CD 错);④阑尾周围脓肿:急性阑尾炎化脓、坏疽或穿孔,如果此进展较慢时,大网膜将阑尾包裹并粘连形成炎性肿块或阑尾周围脓肿(E 错)。

85.E 【考点还原】(第四篇第十一章第一节产褥感染)(大纲 P637)“(一)概念 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变化.....是产妇死亡的四大原因之一.....造成产褥病率的原因以产褥感染为主,但也包括生殖道以外的其他感染,如急性乳腺炎、上呼吸道感染、泌尿系统感染、血栓性静脉炎等”。(第一篇第十五章第三节热疗法的应用)(大纲 P189)“(三)方法.....4.热水坐浴.....女性病人经期、妊娠后期、产后 2 周内、阴道流血和盆腔急性炎症不宜坐浴,以免引起感染”(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

【答案解析】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变化,是产妇死亡的四大原因之

一;预防:①加强孕期教育,孕晚期禁止性交;②及时治疗贫血;③防止产后出血;④产后 2 周内不宜坐浴,以免引起感染(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

86.C 【考点还原】(第二篇第二章第三节支气管哮喘病人的护理)(大纲 P229)“(一)病因及发病机制 1.病因和诱因……环境因素中可激发因素有:(1)过敏原以吸入为主,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)感染也是哮喘急性发作常见的诱因,如病毒、细菌、原虫、寄生虫等感染。(3)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”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】环境中可激发哮喘发作的因素以吸入性过敏原为主,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吸入物;根据题干可知,患儿发病前曾与宠物亲密接触,则最有可能的过敏原为毛屑(C 对 ABDE 错)。

87.C 【考点还原】(第五篇第八章第五节免疫性血小板减少症)(大纲 P776)“免疫性血小板减少症是正常血小板被免疫性破坏的自身免疫性疾病,又称特发性血小板减少性紫癜,是小儿最常见的出血性疾病……”。(第五篇第十一章第三节过敏性紫癜)(大纲 P797)“过敏性紫癜,又称舒-亨综合征是以全身小血管炎为主要病变的血管炎综合征……”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】①特发性血小板减少性紫癜:病体内有病理性免疫所产生的抗血小板抗体,血小板与抗体结合后易遭破坏,抗体不仅导致血小板破坏同时也影响巨核细胞成熟,使血小板生成减少,属于血小板的功能异常疾病(C 对);②过敏性紫癜:是以全身小血管炎为主要病变的血管炎综合征(A 错);③再生障碍性贫血:是一组由多种病因所致的骨髓造血功能衰竭性综合征,以骨髓造血细胞增生减低和外周血全血细胞减少为特征(E 错);④白血病:由于造血干细胞发生恶性转化,不能正常分化成熟,正常造血功能被破坏而引发的疾病(D 错);⑤血友病:是一组凝血因子异常导致的先天性出血性疾病,患者有明显的凝血功能障碍(B 错)。

88.C 【考点还原】(第二篇第二章第九节自发性气胸病人的护理)(大纲 P240)“(二)临床表现 1.症状 起病急骤,一部分病人发病前常有剧咳、用力、剧烈体力活动等诱因,但多数病人是在日常生活或休息时,突感一侧胸痛,如刀割样或针刺样,随即胸闷、气促,呼吸困难,可伴有刺激性咳嗽……”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】①自发性气胸:起病急剧,突感一侧胸痛,如刀割样或针刺样,随机胸闷、气促、呼吸困难,可伴有刺激性咳嗽。该症状和题干中患者症状相符(C 对);②低血压:表现为头晕、眼黑、肢软、冷汗、心悸、少尿等症状,与题干患者表现不符(A 错);③急性胸膜炎:表现为体温升高,寒战、不明确的不适或严重的刺痛,胸痛是由壁层胸膜的炎症引起,出现于正对炎症部位的胸壁,也可表现为牵涉痛(B 错);④急性心包炎:表现为心前区疼痛,可放射到颈部、左肩、左臂及左肩胛骨,与题干患者疼痛位置不符(D 错);⑤心脏神经官能症:表现为心悸、胸痛、胸闷,胸憋、气短,同时伴有失眠、烦躁、紧张、焦虑、情绪低落、压抑等(E 错)。

89.E 【考点还原】(第五篇第十章第四节急性感染性多发性神经根神经炎)(大纲 P789)“急性感染性多发性神经根神经炎又称吉兰-巴雷综合征……(一)病因及发病机制 急性感染性多发性神经根神经炎,病因及发病机制并不明确。多数学者认为本病是免疫介导的迟发型超敏反应。65%以上患儿患病前曾有病毒感染史。此外,受凉、疲劳也是本病的诱发因素。其病变主要发生在脊神经根,近、远端神经均可受累,以近端神经根及神经较重,脑神经也可受累”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】吉兰-巴雷综合征:即急性感染性多发性神经根神经炎,病因及发病机制并不明确,目前普遍认为本病是免疫介导的迟发型超敏反应,病毒感染、受凉、疲劳是本病的诱发因素;病变主要发生在脊神经根,近、远端神经均可受累,以近端神经根及神经较重,脑神经也可受累(E 对 ABCD 错)。

90.A 【考点还原】(第一篇第十二章第二节清洁、消毒、灭菌)(大纲 P146~147)“二、消毒灭菌的方法 (一)物理消毒灭菌法 1.热力消毒灭菌法 (1)干热法:由空气导热,传热较慢。 1)燃烧法:是一种简单、迅速、彻底的灭菌方法。常用于无保留价值的污染物品,如:污染纸张,带脓性分泌物的敷料,尤其是破伤风、气性坏疽、铜绿假单胞菌等特殊感染污染的敷料……(2)湿热法:由空气和蒸气导热,传热快,穿透力强。 1)煮沸消毒法:适用于耐湿、耐高温的物品,如金属、搪瓷、玻璃及橡胶类等……2)压力蒸汽灭菌法:是热力消毒灭菌法中效果最好的方法。常用于耐高温、耐高压、耐潮湿的物品,如各类器械、敷料、搪瓷、玻璃、橡胶制品及溶液等的灭菌……”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】燃烧法:即焚毁,是一种简单、迅速、彻底的灭菌方法;常用于无保留价值的污染物品,如:污染纸张,带脓性分泌物的敷料,尤其是破伤风、气性坏疽、铜绿假单胞菌等特殊感染污染的敷料(A 对);煮沸消毒法:适用于耐湿、耐高温的物品,如金属、搪瓷、玻璃及橡胶类等(B 错);碘酊:用于创伤、手术及注射部位的皮肤消毒,作用 1 分钟后用 70%~80%乙醇脱碘(C 错);高压蒸汽灭菌:常用于耐高温、耐高压、耐潮湿的物品,如各类器械、敷料、搪瓷、玻璃、橡胶制品及溶液等的灭菌(D 错);3%双氧水:主要用于气性坏疽伤口的冲洗、湿敷(E 错)。

91.D 【考点还原】(第二篇第八章第三节类风湿关节炎病人的护理)(大纲 P320)“(四)治疗原则 早期诊断和尽早地进行合理治疗是本病治疗的关键.....2.药物治疗 (1)非甾体抗炎药:常用药物有阿司匹林、吲哚美辛、布洛芬。通过抑制体内前列腺素的合成,达到消炎镇痛的目的。此类药物在服用后易出现胃肠道不良反应如胃部不适、恶心、反酸,甚至胃黏膜出血。(2)慢作用抗风湿药:本类药物常用有甲氨蝶呤、雷公藤、青霉胺、硫唑嘌呤、环磷酰胺等.....本类药物的不良反应是胃肠道不适、黑便、头痛、口腔溃疡、肝功异常和骨髓抑制。(3)糖皮质激素:常用药物有泼尼松.....本药抗炎作用强,可使关节炎症状得到迅速缓解,但不良反应多,停药后易复发,适用于有关节外症状者。”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】①布洛芬不良反应:易出现胃肠道不良反应如胃部不适、恶心、反酸,甚至胃黏膜出血(D 对 AE 错);②青霉胺不良反应:胃肠道不适、黑便、头痛、口腔溃疡、肝功异常和骨髓抑制(B 错);③泼尼松不良反应:停药后易复发,适用于有关节外症状者(C 错)。

92.C 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】出牙为生理现象,但个别儿童可有低热、流涎、睡眠不安、烦躁等反应(C 错,为本题正确答案;ABDE 对)。

93.B 【考点还原】(第三篇第十二章第二节器官移植术前准备)(大纲 P403)“(一)供者的选择 1.免疫学方面的选择.....(2)交叉配合与细胞毒性试验交叉配合即受者与供者间血清与淋巴细胞的相互交叉配合;细胞毒性试验是指受者的血清与供者淋巴细胞之间的配合,淋巴细胞毒性试验必须小于 10%或为阴性才能施行肾移植手术”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】细胞毒性试验:是指受者的血清与供者淋巴细胞之间的配合,淋巴细胞毒性试验必须小于 10%或为阴性才能施行肾移植手术(B 对 ACDE 错)。

94.C 【考点还原】(第二篇第四章第五节肝硬化病人的护理)(大纲 P274)“(一)病因及发病机制 引起肝硬化有多种病因,在我国以病毒性肝炎引起肝硬化为主要原因。1.病毒性肝炎主要见于乙型肝炎、丙型或丁型肝炎重叠感染,经过慢性活动性肝炎逐渐发展而来,称为肝炎后肝硬化,而甲型、戊型病毒性肝炎不演变为肝硬化(C 对)。2.酒精中毒(D 错).....3.胆汁淤积(A 错).....4.循环障碍(E 错).....5.日本血吸虫病.....6.化学毒物或药物.....7.营养障碍.....8.遗传和代谢性疾病(B 错).....9.自身免疫性肝炎也可发展为肝硬化。10.隐源性肝硬化.....”。

【答案解析】病毒性肝炎在我国是引发肝硬化的主要原因,主要见于:乙型肝炎、丙型或丁型肝炎重叠感染,经过慢性活动性肝炎逐渐发展而来,而甲型、戊型病毒性肝炎不发展为肝硬化(C 对);另外酒精中毒(D 错),胆汁淤积(A 错),循环障碍(E 错),日本血吸虫病,化学毒物或药物,营养障碍,遗传和代谢性,自身免疫性肝炎也可发展为肝硬化(B 错),隐源性肝硬化等也是肝硬化发病的原因。

95.E 【考点还原】(第四篇第十九章第一节避孕方法及护理)(大纲 P683~684)“一、工具避孕.....(二)阴茎套 阴茎套也称避孕套,为男用避孕工具,性生活时套在阴茎上,使精液排在套内,不进入阴道而达到避孕目的。使用阴茎套有防止性疾病传播的作用”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】阴茎套:也称避孕套,正确使用避孕成功率达 93%-95%;使用阴茎套还具有防止性传播疾病的作用,使用方便,不良反应少见,故应用广泛,适合一年内避孕;复方短效口服避孕药:会产生不良反应,如类早孕反应,闭经、突破性出血、体重增加、色素沉着等(E 对 ABCD 错)。

96.B 【考点还原】(第二篇第三章第七节高血压病人的护理)(大纲 P263)“(二)病因及发病机制 1.病因 可能的发病因素有:遗传、摄入钠盐较多、精神过度紧张、体重超重等.....”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】高血压可能的发病因素有:遗传、摄入钠盐较多、精神过度紧张、体重超重等,结合题干可知,最可能导致该患者血压高的因素为钠盐摄入过多(B 对 ACDE 错)。

97.E 【考点还原】(第二篇第八章第二节系统性红斑狼疮病人的护理)(大纲 P319)“(六)护理措施 3.做好皮肤护理 保持病室内适宜的温度和湿度,挂厚窗帘以免阳光直射,病室做紫外线消毒时安排病人回避。病人应避免在烈日下活动,必要时穿长袖衣裤,戴遮阳帽、打伞,禁忌日光浴。保持皮肤的清洁卫生,忌用碱性肥皂,避免化妆品及化学药品,防止刺激皮肤。保持口腔清洁及黏膜完整,坚持晨起、睡前、餐后消毒液漱口,防止感染.....”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】系统性红斑狼疮的病因尚不清楚,目前认为与遗传、性激素、环境因素(阳光照射)、药物(普鲁卡因胺、胍苯达嗪、氯丙嗪)等有关;应做好皮肤护理,保持病室内适宜的温度和湿度,挂厚窗帘以免阳光直射,避免病人在烈日下活动,必要时穿长袖衣裤,戴遮阳帽、打伞,禁忌日光浴(E 对 ABCD 错)。

98.B 【考点还原】(第四篇第一章第二节内生殖器)(大纲 P574)“一、内生殖器及其功能.....3.输卵管 为一对细长而弯曲

的管,内侧与子宫角相连,外端游离,与卵巢靠近,全长约 8~14cm,是精子和卵子相遇的场所。为一对细长而弯曲的管,内侧与子宫角相连,外端游离,与卵巢靠近,全长约 8~14cm,是精子和卵子相遇的场所。根据输卵管的形态由内向外可分为 4 部分:①间质部,长约 1cm;②峡部,管腔最狭窄的部分,长 2~3cm;③壶腹部,管腔较宽大,为正常情况下受精部位,长约 5~8cm;④伞端,形似漏斗,是输卵管的末端,长约 1~1.5cm,开口于腹腔,有‘拾卵’作用”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】正常妊娠时,受精卵着床于子宫体腔内膜,受精部位为壶腹部与峡部的连接处;异位妊娠时,受精卵在子宫体腔外着床发育时,在异位妊娠中,输卵管妊娠最为常见,可见于输卵管峡部、输卵管伞部、输卵管间质部等(B 对 ACDE 错)。

99.B 【考点还原】(第五篇第十二章第四节皮肤黏膜淋巴结综合征)(大纲 P800)“(四)治疗原则 除对症、支持疗法外,主要是减轻血管炎症和对抗血小板凝集,并预防冠状动脉瘤及动脉栓塞。1.控制炎症 (1)静脉注射丙种球蛋白(IVIG).....宜于发病早期应用。(2)阿司匹林:为首选药物,具有抗炎、抗凝作用。早期与免疫球蛋白联合用可控制急性炎症过程,减少冠状动脉病变.....(3)糖皮质激素:用于 IVIG 无反应性患儿的二线治疗.....根据退热与否,连续用药 1~3 天”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】阿司匹林为皮肤黏膜淋巴结综合征首选药物,具有抗炎、抗凝作用。早期与免疫球蛋白联合用可控制急性炎症过程,减少冠状动脉病变(B 对 ACDE 错)。

100.B 【考点还原】(第二篇第九章第三节急性一氧化碳中毒病人的护理)(大纲 P325)“(一)病因和发病机制 一氧化碳是无色、无臭、无味的气体,含碳物质燃烧不完全时,可产生一氧化碳,俗称煤气。一氧化碳经呼吸道进入血液,与红细胞内血红蛋白结合形成稳定的碳氧血红蛋白.....不能携氧,而且还影响氧合血红蛋白正常解离,即氧不易释放到组织,从而导致组织和细胞的缺氧。此外,CO 还可抑制细胞色素氧化酶,直接抑制组织细胞内呼吸。这些因素更加重组织、细胞缺氧”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】CO 中毒机制:一氧化碳经呼吸道进入血液,与红细胞内血红蛋白结合形成稳定的碳氧血红蛋白。由于 CO 与血红蛋白的亲合力远远大于氧与血红蛋白的亲合力,而碳氧血红蛋白的解离又远远慢于氧合血红蛋白,故易造成碳氧血红蛋白在体内蓄积,碳氧血红蛋白不能携氧,导致组织和细胞的缺氧(B 对 ACDE 错)。

2022 相关专业知识点 参考答案解析

1.C 【考点还原】(第二篇第二章第七节肺炎病人的护理)(大纲 P237)“(四)治疗原则 1.一经诊断即给抗生素治疗,首选青霉素治疗,对青霉素过敏或耐药者,可用红霉素、林可霉素等药物。重症者可改用头孢菌素类、喹诺酮类药物。如抗生素治疗有效,24~72 小时后体温即可恢复正常,抗生素疗程一般为 7 日,或热退后 3 日即可停药,改为口服用药,维持数天”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】肺炎链球菌肺炎控制感染首选青霉素,可用红霉素、林可霉素等药物。重症者可改用头孢菌素类、喹诺酮类药物(C 对 ABDE 错)。

2.B 【考点还原】(第三篇第十四章第一节颅内压增高)(大纲 P414)“(六) 护理措施.....3.脱水治疗的护理 最常用高渗性脱水药,如 20%甘露醇 250ml,在 15~30 分钟内快速静脉滴注,每日 2~4 次,静注后 10~20 分钟开始颅内压下降,约维持 4~6 小时,可重复使用。通过减少脑组织中的水分,缩小脑的体积,起到降低颅内压的作用。若同时使用利尿药,降低颅压效果更好”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】对于颅内压增高临床现使用最广泛、效果最好的脱水剂为 20%甘露醇,每 6~8 小时一次,快速静脉滴入(B 对);其他常见治疗脑水肿的药物包括呋塞米、甘油果糖、清蛋白、糖皮质激素、山梨醇、50%葡萄糖等(ACDE 错)。

3.D 【考点还原】(第一篇第十一章第一节排尿的护理)(大纲 P128~129)“(二)对尿液的评估.....3.颜色 正常尿液由于尿胆原和尿色素所致颜色呈淡黄色或深黄色.....病理情况下尿液可出现以下变化:(1)血尿:血尿颜色的深浅,与尿中红细胞含量有关,尿液中含大量红细胞时呈洗肉水色。血尿见于急性肾小球肾炎,输尿管结石,泌尿系统肿瘤、结核及感染等。(2)血红蛋白尿:大量红细胞在血管内破坏,形成血红蛋白尿,呈浓红茶色或酱油色,隐血试验呈阳性。见于血型不合输血后的溶血、恶性疟疾及阵发性睡眠性血红蛋白尿等。(3)胆红素尿:胆红素尿呈深黄色或黄褐色,振荡尿液后出现的泡沫也呈黄色。见于阻塞性黄疸及肝细胞性黄疸。(4)乳糜尿:因其尿中含有淋巴液,故尿液呈乳白色。见于丝虫病”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】①胆红素尿呈深黄色或黄褐色,振荡尿液后出现的泡沫也呈黄色,见于阻塞性黄疸及肝细胞性黄疸;②正常尿液由于尿胆原和尿色素所致颜色呈淡黄色或深黄色;③血尿:血尿颜色的深浅,与尿中红细胞含量有关,尿液中含大量红细胞时呈洗肉水色;④乳糜尿:因其尿中含有淋巴液故呈乳白色,见于丝虫病;⑤血红蛋白尿:大量红细胞在血管内破坏,形成血红蛋白尿,呈浓红茶色或酱油色,见于血型不合输血后的溶血、恶性疟疾及阵发性睡眠性血红蛋白尿等(D 对 ABCE 错)。

4.C 【考点还原】(第三篇第七章第一节概述)(大纲 P369)“(三)收治对象 ICU 主要收治经过严密监测、积极治疗和加强护理后有可能恢复的各类重危病人,主要包括:①严重创伤、大手术及器官移植术后需要监测器官功能的病人;②各种原因引起的循环功能失代偿,需要以药物或特殊设备支持的病人;③有可能发生呼吸衰竭,需要严密监测呼吸功能,或需用呼吸机治疗的病人;④严重水、电解质紊乱及酸碱平衡失调的病人;⑤麻醉意外、心脏停搏复苏后需要继续治疗和护理的病人等”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】ICU 收治对象原则上为各种危重的急性或慢性可逆性疾病。呼吸衰竭时患者病情重,若不能及时得到有效治疗可造成多器官功能损害,应送往 ICU 病室进行监护,主要包括患者呼吸、血氧及血压、动脉血气情况等(C 对);肾挫伤患者轻度时可经休息康复,严重者应首先进行手术治疗(A 错);冠心病患者可根据病情门诊就诊或于心内科普通病房住院(B 错);轻微脱水患者可于门诊补液(D 错);阑尾手术为临床常见手术,患者病情相对稳定,术后无特殊情况转回病房即可(E 错)。

5.D 【考点还原】(第四篇第二十二章第七节会阴切开术)(大纲 P703~704)“(四)护理要点.....5.注意观察外阴伤口有无渗血、红肿、脓性分泌物及硬结等,如有异常及时通知医生处理;如有外阴伤口肿胀疼痛者可用 50%硫酸镁或 95%乙醇湿热敷”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】产后会阴的护理:应做好外阴的清洁卫生,预防感染,促进伤口愈合,增加产妇的舒适感,每日用 0.02%碘伏溶液冲洗外阴两次、垫消毒会阴垫,冲洗外阴时,观察伤口情况,水肿严重者局部可用 50%硫酸镁湿敷,每日 2-3 次,每次 20 分钟,如有侧切伤口,采取健侧卧位,勤换会阴垫(D 对 ABCE 错)。

6.A 【考点还原】(第二篇第四章第二节胃炎病人的护理)(大纲 P269)“(三)辅助检查 1.胃液 分析自身免疫性胃炎病人有胃酸缺乏。 2.血清学检查 血清促胃液素水平可降低或正常,可存在抗壁细胞抗体,但滴度低。自身免疫性胃炎病人血清促胃液素水平常明显升高,可有抗壁细胞抗体和抗内因子抗体。 3.胃镜及胃黏膜活组织检查 胃镜检查是最可靠的确诊方法。活组织检查可进行病理诊断。 4.幽门螺杆菌检测 活组织病理检查时可同时检测.....”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】慢性胃炎时:胃镜检查是最可靠的确诊方法,胃黏膜活组织检查可进行病理诊断(A 对);其他辅助检查还包括:血清抗体测定、胃液酸碱度测定、病室及临床表现仅可协助诊断,不完全可靠(BCE 错);钡餐检查:主要用于观察食管、胃、十二指肠是否有先天性的畸形、异物、肿瘤等(D 错)。

7.A 【考点还原】(第四篇第十章第三节羊水栓塞)(大纲 P635~636)“(三)治疗原则 1.羊水栓塞的处理 羊水栓塞的处理原则是维持生命体征和保护器官功能。一旦怀疑羊水栓塞,立即按羊水栓塞急救流程实施抢救,分秒必争,推荐多学科协作以提高抢救成功率。(1)改善低氧血症.....(2)血流动力学支持.....1)维持血流动力学稳定.....2)解除肺动脉高压(A 对).....(3)抗过敏:早期使用大剂量糖皮质激素或有价值(D 错).....(4)纠正凝血功能障碍:包括:①积极处理产后出血;②及时补充凝血因子包括输注大量的新鲜血、血浆、冷沉淀、纤维蛋白原等,必要时可静脉输注氨甲环酸;③肝素治疗羊水栓塞 DIC 的争议很大,由于 DIC 早期高凝状态难以把握,使用肝素治疗弊大于利,因此不推荐肝素治疗(C 错)。(5)全面监测:包括血压、呼吸、心率、血氧饱和度、心电图、中心静脉压、心搏出量、动脉血气和凝血功能等。2.产科处理 羊水栓塞发生于分娩前时应考虑立即终止妊娠,心脏骤停者应实施心肺复苏,复苏后仍无自主心跳可考虑紧急实施剖宫产。出现凝血功能障碍时,应果断快速的实施子宫切除术(B 错)”。

【答案解析】羊水栓塞的临床处理原则:立即建立静脉通道和呼吸通道,抗过敏、解除肺动脉高压、抗休克、防治 DIC,还要防心衰、肾衰、感染,并做好产科处理(A 对)。如若临产者发病应第一产程可行剖宫产术去除病因,第二产程经阴道助产结束分娩。若是在妊娠期刮宫术发生羊水栓塞时应该立即终止手术,及时进行抢救(B 错);出血不止时已处于 DIC 晚期,应进行抗纤溶并补充凝血因子(C 错);应该使用肾上腺皮质激素进行抗过敏治疗(D 错);休克早期应该使用低分子右旋糖酐进行扩容抗休克(E 错)。

8.C 【考点还原】(第一篇第十三章第五节药物过敏试验)(大纲 P171)“二、破伤风抗毒素过敏试验及脱敏注射法 破伤风抗毒素(TAT)是用破伤风类毒素免疫马血浆经物理、化学方法精制而成,能中和病人体液中的破伤风毒素。作为被动免疫预防注射”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】破伤风患者注射破伤风抗毒素,中和游离毒素,但若破伤风毒素已与神经组织结合,则难以起效,故应尽早使用(C 对 ABDE 错)。

9.B 【考点还原】(第三篇第二十五章第二节常见实质性脏器损伤)(大纲 P465)“一、脾破裂.....(一)临床表现 主要表现为腹腔内出血和出血性休克。血性腹膜炎所致的腹膜刺激征多不明显。B 超检查是首选方法”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】根据题干可知,该患者腹穿抽到少量不凝固血液且左胸肋部受撞后持续腹痛,符合腹腔内出血症状,可能出现了脾破裂(B 对 ACDE 错)。

10.C 【考点还原】(第二篇第一章第二节常用实验检查)(大纲 P221)“五、常用肾功能检查……(二)血尿素氮和血肌酐测定参考值 血清尿素氮测定 3.2~7.1mmol/L;血清肌酐测定:50~110 μ mol/L”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】一般来说血肌酐正常值标准为:44~133 μ mol/L,当血肌酐超过 133 μ mol/L 时意味着肾脏出现损伤,已经肾功能不全、肾衰竭(C 对 ABDE 错)。

11.D 【考点还原】(第二篇第八章第二节系统性红斑狼疮病人的护理)(大纲 P318)“(四)辅助检查……2.免疫学检查 (1)狼疮细胞:血或骨髓中可找到狼疮细胞,阳性率约 60%,但特异性不高。(2)抗核抗体(ANA):阳性率达 95%,但特异性不高。(3)抗 SM 抗体:SM 是细胞核中的酸性核蛋白,特异性高,但敏感性低,一般认为抗 SM 抗体是 SLE 的标志抗体。(4)抗双链 DNA 抗体:阳性率约为 60%,特异性高。(5)蛋白质与补体……血清补体减少,C3、C4 在活动期减少明显”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】系统性红斑狼疮:Sm 是细胞核中的酸性核蛋白,特异性高,但敏感性低,一般认为抗 Sm 抗体是 SLE 的标志抗体(D 对 A 错);类风湿因子阳性提示类风湿关节炎(B 错);系统性红斑狼疮抗核抗体(ANA):阳性率达 95%,但特异性不高(C 错);血沉快提示提示系统性红斑狼疮处于活动期,不能帮助确诊(E 错)。

12.B 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】新生儿破伤风:是指破伤风梭状芽孢杆菌经脐部侵入引起的一种急性严重感染,首选的抗生素为青霉素(B 对 ACDE 错)。

13.D 【考点还原】(第五篇第五章第三节腹泻病)(大纲 P753)“五、护理措施……5.观察病情……(1)补液后密切观察患儿的精神、肌张力及腱反射等变化,注意有无低钾血症或低钙血症的表现;遵医嘱及时采血做电解质分析。输液后有尿时即可开始静脉补钾,氯化钾的浓度不超过 0.3%,滴速不宜过快,严禁静脉推注,以免引起心跳骤停。若补液中出现抽搐,可静脉缓慢注射钙剂,时间不得少于 10 分钟”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】根据静脉补钾的原则,补钾浓度不宜超过 0.3%,因此 $10\% \times x / 300 = 0.3\%$,得 $x = 9$,即 300ml 液体内最多加入的 10%氯化钾的量为 9ml(D 对 ABCE 错)。

14.C 【考点还原】(第二篇第二章第三节支气管哮喘病人的护理)(大纲 P230)“(四)治疗原则 1.脱离过敏原及引起哮喘的刺激因素。2.缓解哮喘发作药物 (1) β_2 受体激动剂 除有迅速松弛支气管平滑肌作用外,还具有一定的抗气道炎症,增强黏膜纤毛功能的作用,是控制症状的首选药。如沙丁胺醇、特布他林、福莫特罗等口服或气雾制剂。用药方法首选吸入法……”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】 β_2 受体激动剂 除有迅速松弛支气管平滑肌作用外,还具有一定的抗气道炎症,增强黏膜纤毛功能的作用,是控制症状的首选药;常用药品有沙丁胺醇、特布他林、福莫特罗等口服或气雾制剂,用药方法首选吸入法(C 对 ABDE 错)。

15.D 【考点还原】(第三篇第三十三章第一节概述)(大纲 P511)“(五)治疗原则 通常诊断明确者,需紧急手术治疗。暂时难以明确诊断者,应积极对症处理,密切观察病情变化,进行抗休克,纠正体液失衡及抗感染治疗,不轻率应用镇痛药,以免影响病情观察……”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】急腹症病人未明确诊断前应禁用镇痛药,以免影响病情观察(D 对 ABCE 错)。

16.C 【考点还原】(第篇第章第一节概述)(大纲 P450~451)“(二)心脏疾病的特殊检查方法 进行以上心内各项检查的护理措施:1.操作前备好心肺复苏术所需要的急救药品、物品与器械。2.进行造影检查前,做好造影剂过敏试验。3.术中严密观察病情,监测心电图及血压的变化,警惕因造影剂过敏而发生过敏性休克。4.术后继续监测病人,用沙袋压迫穿刺部位并妥善固定,以防出血。观察局部渗血情况,若有异常,及时报告医师处理。5.术后常规静脉滴注抗生素,预防心内膜感染。6.术后卧床时间:右心检查后 6~12 小时;左心检查后 12~24 小时”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】临床上常用碘化物造影剂作肾脏、胆囊、膀胱、支气管、心血管、脑血管造影,含碘类造影剂注入体内都有可能产生过敏反应,症状严重程度不一,重症且可致命,因此在造影前 1~2 天须先作过敏试验,阴性者方可作碘造影检查,碘过敏试验有助于预防或减少造影剂反应的产生(C 对 ABDE 错)。

17.D 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】血液病是原发于造血系统的疾病,或影响造血系统伴发血液异常改变,以贫血、出血、发热为特征的疾病。

而骨髓是人体最主要的造血器官,是血细胞生成的重要场所,骨髓检查能提示各类血液病(D 对 ABCE 错)。

18.E 【考点还原】(第三篇第四十三章第二节化脓性关节炎)(大纲 P560)“(三) 辅助检查 1.实验室检查 血白细胞增高,中性粒细胞比例增高,红细胞沉降率加快。关节腔穿刺抽脓细菌培养,一般可获得阳性结果。2.X 线检查……X 线检查呈现虫蚀样改变……”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】化脓性膝关节炎的早期诊断中,关节腔穿刺抽脓细菌培养获得阳性结果最有诊断价值(E 对 B 错);X 线检查:主要用于观察关节改变,早期可见关节周围软组织肿胀,关节间隙增宽,关节骨骨质疏松,当软骨面破坏后,X 线检查显示关节间隙变窄,软骨下骨质破坏后骨面毛糙,X 线检查呈现虫蚀样改变,严重者可有骨性强直(A 错);超声检查:主要用于胸腹部检查,对本病诊断意义不大(C 错);浮髌试验的临床意义主要是用于判断膝关节内积液量的多少(D 错)。

19.B 【考点还原】(第四篇第十七章第四节子宫脱垂)(大纲 P678)“(四)治疗原则 加强盆底肌肉和筋膜张力,促进盆底功能恢复,积极治疗使腹压增高的咳嗽、便秘等慢性疾病。 1.非手术治疗 包括使用子宫托及盆底肌肉(肛提肌)锻炼。另外,可应用中医治疗。 2.手术治疗 适用于保守治疗无效、子宫脱垂Ⅱ度、Ⅲ度、合并直肠阴道膨出者”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】保守治疗:用于轻度子宫脱垂患者、年老不能耐受手术或需生育的年轻患者。子宫托治疗:子宫托是一种支持子宫和阴道壁,并使其维持在阴道内而不脱出的工具,适用于各度子宫脱垂及阴道前后壁膨出者。重度子宫脱垂伴盆底肌肉明显萎缩以及宫颈、阴道壁有炎症或溃疡者不宜使用;避免长期超负荷重体力劳动;手术治疗用于手术治疗无效或Ⅱ、Ⅲ度子宫脱垂者;积极治疗便秘、慢性咳嗽及腹腔巨大肿瘤等增加腹压的疾病(B 对 ACDE 错)。

20.E 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】人工循环:检查有无大动脉搏动。成人在开放气道前先进行胸外按压。胸骨中下 1/3 交界处,一手掌根部紧贴于胸部按压部位,另一手掌放在此手背上,手指脱离胸壁,垂直向下用力按压(E 对 ABCD 错)。

21.A 【考点还原】(第二篇第四章第五节肝硬化病人的护理)(大纲 P275~276)“(三)辅助检查……4.血生化检查 血清总蛋白可正常、降低或增高,但白蛋白降低、球蛋白增高。凝血酶原时间在代偿期可正常,失代偿期可有不同程度的延长。胆固醇酯常低于正常……”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】①肝硬化:血生化检查血清总蛋白可正常、降低或增高,但白蛋白降低、球蛋白增高(A 对);②肺炎:血常规检查白细胞计数可达 $(10\sim 20)\times 10^9/L$,中性粒细胞比例增多,在 80%以上,伴有核左移和/或细胞内中毒性颗粒(B 错);③支气管炎:病毒感染者白细胞正常或偏低,细菌感染者白细胞计数增高(C 错);④支气管哮喘:血常规检查发作时可有嗜酸性粒细胞增高,并发感染者白细胞计数和中性粒细胞比例增高(D 错);⑤贫血:血象为小细胞、低色素性贫血,血红蛋白降低,白细胞、血小板均正常(E 错)。

22.D 【考点还原】(第五篇第三章第八节新生儿肺透明膜病)(大纲 P734)“(三)辅助检查 2.羊水检测 分娩前抽取羊水测磷脂(PL)和鞘磷脂(S)的比值,如低于 2:1,提示胎儿肺发育不成熟”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】羊水检测:分娩前抽取羊水测磷脂(PL)和鞘磷脂(S)的比值,可反应胎儿肺成熟度,如低于 2:1,提示胎儿肺发育不成熟(D 对 ABCE 错)。

23.C 【考点还原】(第三篇第四章第二节急性呼吸窘迫综合征)(大纲 P355)“(四) 辅助检查 1.X 线片早期无异常或呈肺纹理增多,继之出现双肺部分或大部分斑片状阴影,后期出现双肺广泛大片致密阴影。 2.动脉血气分析 $PaO_2 < 60\text{mmHg}$, $PaCO_2 < 35\text{mmHg}$ 或正常,氧合指数 $PaO_2/FiO_2 < 300\text{mmHg}$ ”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】急性呼吸窘迫综合征(ARDS)是指由于各种肺内和肺外致病因素导致的急性弥漫性肺损伤,进而发展的急性呼吸衰竭。临床进行动脉血气分析是诊断 ARDS 的重要手段,血气分析结果对判断病情亦有重要意义,患者动脉血压分压小于 60mmHg,氧合指数(正常值 400-500mmHg)小于 200mmHg,其中氧合指数降低是诊断 ARDS 必备条件(C 对);肾功能检测多用于辅助检查肾功能损害程度,了解受损部位和程度(A 错);血流动力学监测可用于判断心脏前负荷、后负荷及心肌收缩性的状态(B 错);X 线检查早期无异常,或呈轻度间质改变,表现为边缘模糊的肺纹理增多,继之出现斑片状以致融合成大片状的浸润阴影(D 错);心电图检查是反应心脏兴奋性的点活动过程,对于心脏基本功能及其病理研究有重要参考价值(E 错)。

24.E 【考点还原】(第四篇第十一章第三节产后心理障碍)(大纲 P640)“(四)治疗原则 1.避免不良精神刺激,减少心理压力。 2.产后沮丧不需要特别治疗,给予心理卫生保健指导与护理;重症产后抑郁或精神病人需住院给予抗抑郁、抗精神分裂等治疗。 3.定期家访提供心理咨询”(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

【答案解析】产后抑郁患者需要进行治疗并心理疏导;要减少或避免精神刺激,减轻生活中的应激压力。发挥社会支持系统的作用,改善家庭关系,改善家庭生活环境。做好出院指导与家庭随访工作,为产妇提供心理咨询(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

25.C 【考点还原】(第五篇第九章第三节肾病综合征)(大纲 P782~783)“(四)治疗原则……3.糖皮质激素治疗 肾上腺糖皮质激素为治疗肾病综合征的首选药物……”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】抑制免疫与炎症反应首选肾上腺糖皮质激素,是治疗肾病综合征的首选药物(C 对 ABDE 错)。

26.D 【考点还原】(第五篇第十二章第三节水痘)(大纲 P807)“(五) 治疗原则……2.抗病毒药物治疗 阿昔洛韦(无环鸟苷,ACV)为目前首选抗水痘-带状疱疹病毒的药物,但只有在水痘发病后 24 小时内用药才有效”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】阿昔洛韦:是目前首选抗水痘-带状疱疹病毒的药物,但只有在水痘发病后 24 小时内用药才有效(D 对 ABCE 错)。

27.E 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】肛瘻切除术后加强肛周皮肤护理:病人排便后,用温水清洁肛门及周围皮肤;手术后第二天开始,每日早晚及便后用 1:5000 高锰酸钾溶液坐浴,浴后擦干局部,涂以抗生素软膏(E 对 ABCD 错)。

28.B 【考点还原】(第五篇第三章第八节新生儿肺透明膜病)(大纲 P734~735)“(三)治疗原则纠正缺氧,使用表面活性物质替代治疗,对症处理。(四)护理措施 1.氧疗护理 尽早使用持续正压呼吸用氧……2.气管内滴入表面活性物质……用药后 4~6 小时内禁止气道内吸引。3.保暖 室内温度应维持在 22-24℃,皮肤温度在 36~36.5℃,以降低机体耗氧;相对湿度在 55%~65%,减少体内水分丢失。4.饮食护理 根据患儿的每日所需热量计算奶量,保证机体营养所需……5.严密观察病情 随时掌握病情变化……6.作好消毒隔离 注意无菌操作,预防感染。7.健康教育 做好家属接待与解答工作,让家属了解治疗过程,取得最佳配合,同时作好育儿知识宣传工作”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】新生儿肺透明膜病治疗原则:纠正缺氧,使用表面活性物质替代治疗,对症处理(B 对);该患儿护理过程中应注意:①尽早使用持续正压呼吸用氧;②气管内滴入表面活性物质,头稍后仰,使气道伸直。吸净气道分泌物。抽取药液,从气管插管中滴入,然后用复苏囊加压给氧,使药液迅速弥散。用药后 4~6 小时内禁止气道内吸引③保暖,以降低机体耗氧;④根据患儿的每日所需热量计算奶量,保证机体营养所需;⑤作好消毒隔离 注意无菌操作,预防感染;⑥严密观察病情 随时掌握病情变化;⑦健康教育,让家属了解治疗过程,取得最佳配合,同时作好育儿知识宣传工作(ACDE 错)。

29.D 【考点还原】(第三篇第二十四章第二节急性化脓性腹膜炎)(大纲 P460)“(五)辅助检查……立位腹平片可见小肠普遍胀气并有多个小液平面,为肠麻痹征象;胃肠穿孔时多有膈下游离气体。B 超检查示腹腔内有不等量液体。B 超引导下腹腔穿刺抽液或腹腔灌洗有助于判断病因,如结核性腹膜炎为草绿色透明腹水,胃十二指肠急性穿孔为黄色、浑浊、含胆汁、无臭味的抽出液,急性重症胰腺炎时抽出液为血性、胰淀粉酶含量高,绞窄性肠梗阻时抽出液为血性、臭味重,如抽出液为不凝血,应怀疑有腹腔内出血。CT 检查对腹腔内实质性脏器病变的诊断帮助很大”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】确诊溃疡穿孔、急性腹膜炎最简单的检查是立位腹部平片(D 对);CT 检查对腹腔内实质性脏器病变的诊断帮助很大(E 错);B 超引导下腹腔穿刺抽液或腹腔灌洗有助于判断病因(AB 错);疑似穿孔病人不宜进行胃镜检查(C 错)。

30.B 【考点还原】(第二篇第一章第一节护理体检)(大纲 P209~210)“4.听诊……(3)听诊内容……1)心率:每分钟心跳的次数……正常人心率为 60~100 次/min,女性稍快,3 岁以下儿童较快,老年人较慢。成年人心率超过 100 次/min 多为窦性心动过速,常见于剧烈运动、过度紧张、高热等。心率低于 60 次/min 为窦性心动过缓,常见于运动员、迷走神经兴奋性增高和冠心病病人”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】根据题干可知,该患者心电图检查结果为窦性心律,正常人心率为 60~100 次/min,成年人心率超过 100 次/min 多为窦性心动过速(B 对),心率低于 60 次/min 为窦性心动过缓(C 错),快慢不规则称之为窦性心律不齐(D 错);室性期前收缩:是一种常见的心律失常,是指希氏术分叉以下部位过早发生的、提前使心肌除极及心脏搏动(E 错);心律失常以房性期前收缩最常见(A 错);

31.D 【考点还原】(第四篇第八章第一节心脏病)(大纲 P620)“(一)心脏病与妊娠的相互影响……2.心脏病对妊娠的影响 心脏病不影响病人受孕。心功能 I~II 级,无心力衰竭病史,且无其他并发症者,在密切监护下可以妊娠,必要时给予治疗。但有下列情况,病人在孕期极易诱发心力衰竭,一般不宜妊娠:心功能 III~IV 级、既往有心力衰竭病史、肺动脉高压、严重心律失常、右向左分流型先天性心脏病(法洛四联症等)、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。如已妊娠应在早期终止”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】妊娠合并心血管疾病是临床孕产妇死亡率较高的一种疾病,其中患者是否适合妊娠、能否安全度过妊娠期、分娩期及产褥期,取决于患者心功能的分级,其中心脏病变轻,心功能 I~II 级,既往无心力衰竭病史及其他并发症,妊娠后经密切监护适当治疗多能耐受妊娠;心脏病重,心功能 III~IV 级,不宜妊娠(D 对 ABCE 错)。

32.C 【考点还原】(第二篇第三章第四节心脏瓣膜病病人的护理)(大纲 P257~258)“二、并发症.....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.....四、护理措施.....4.防止栓塞发生 (1)指导病人避免长时间盘腿或蹲坐、勤换体位、肢体保持功能位,腿部常活动保持肌肉张力,以防发生下肢静脉血栓.....”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】长期卧床的心衰患者易并发下肢静脉血栓,可通过指导病人避免长时间盘腿或蹲坐、勤换体位、肢体保持功能位,腿部常活动保持肌肉张力,以防发生下肢静脉血栓(C 对 ABDE 错)。

33.C 【考点还原】(第二篇第三章第二节心力衰竭病人的护理)(大纲 P249~250)“(五)治疗原则.....正性肌力药物的应用.....(1)洋地黄类药物.....3)常用洋地黄制剂有:地高辛为口服制剂,使用维持量的给药方法即维持量法.....4)洋地黄类药物毒性反应:药物的治疗剂量和中毒剂量接近,易发生中毒。易导致洋地黄中毒的情况主要有:急性心肌梗死、急性心肌炎引起的心肌损害、低钾血症、严重缺氧、肾衰竭、老年人等情况。常见毒性反应有:胃肠道表现:食欲下降、恶心、呕吐等。神经系统表现:头晕、头痛、视力模糊、黄视、绿视等。心血管系统表现:是洋地黄类药物较严重的毒性反应,常出现各种心律失常,室性期前收缩二联律最为常见,尚有室上性心动过速伴房室传导阻滞、房室传导阻滞、窦性心动过缓等,长期心房颤动患者使用洋地黄后心律变得规则,心电图 ST 波出现鱼钩样改变,应注意有发生洋地黄中毒的危险”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】根据题干可诊断该患者发生了洋地黄中毒反应,地高辛属于洋地黄类且使用维持量法给药,药物的治疗剂量和中毒剂量接近,应首先考虑导致中毒;洋地黄类药物毒性反应常见毒性反应有:①胃肠道表现:食欲下降、恶心、呕吐等;②神经系统表现:头晕、头痛、视力模糊、黄视、绿视等;③心血管系统表现:是洋地黄类药物较严重的毒性反应,常出现各种心律失常(室性期前收缩二联律最为常见)、室上性心动过速伴房室传导阻滞、房室传导阻滞、窦性心动过缓等,长期心房颤动患者使用洋地黄后心律变得规则,心电图 ST 波出现鱼钩样改变,应注意有发生洋地黄中毒的危险(C 对 ABDE 错)。

34.C 【考点还原】(第二篇第四章第六节原发性肝癌病人的护理)(大纲 P278)“(四)治疗原则 1.手术治疗是目前根治本病的最好方法,适合手术者应及早手术切除。2.肝动脉化疗栓塞治疗 是非手术治疗中的首选方法.....3.放射治疗 本病对放疗效果不佳.....目前趋向于手术、介入治疗合并放疗等联合。放射治疗有时可使肿瘤缩小,获得手术切除的机会。4.化学治疗.....5.并发症治疗.....6.肝移植”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】手术治疗是目前根治本病的最好方法,适合手术者应及早手术切除;肝动脉化疗栓塞治疗是非手术治疗中的首选方法;放疗和化疗对本病效果不佳,但可使肿瘤缩小,获得手术切除机会(C 对 ABDE 错)。

35.C 【考点还原】(第三篇第二十四章第二节急性化脓性腹膜炎)(大纲 P460)“(三)病理生理 腹膜受胃肠道内容物和细菌刺激后,立即发生充血、水肿等反应,并失去原有的光泽;随之产生大量澄清的浆液性渗出液以稀释毒素.....(四)临床表现.....4.感染中毒症状 病人可出现高热、脉速、呼吸急促、大汗、口干,随病情发展,可出现面色苍白、口唇发绀、舌干苔厚、四肢发凉、血压下降、神志不清等一系列感染中毒及休克症状”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】急性腹膜炎发生休克时,多为感染性休克:也称为内毒素性休克,是由于病原体(如细菌、真菌或病毒等)侵入人体,向血液内释放内毒素,导致循环障碍、组织灌注不足而引起的休克,常继发于:腹腔内感染(如急性腹膜炎、急性化脓性阑尾炎、急性梗阻性化脓性胆管炎等)、烧伤脓毒症、泌尿系统感染等(C 对 ABDE 错)。

36.E 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】活体分为活体亲属和活体非亲属。活体亲属:有血缘关系,如双亲、子女、兄弟姊妹等;活体非亲属:无血缘关系,如配偶或其他人;《人体器官移植条例》规定,捐献人体器官的公民应当具有完全民事行为能力。任何组织或者个人不得摘取未满 18 周岁公民的活体器官用于移植(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

37.E 【考点还原】(第三篇第四十三章第一节化脓性骨髓炎)(大纲 P558)“一、急性血源性化脓性骨髓炎(一)病因.....发病因素:当病人身体有化脓感染病灶,如疖、痈等,由于处理不当或病人抵抗力下降,局部病灶的化脓菌乘虚入血,随血行到骨组织。本病常见于骨骼生长快的儿童,化脓菌到达血管丰富、血流缓慢的骨干髓端,细菌停留引起发病,实际上是脓血症,

脓肿转移至骨.....(四)辅助检查 1.实验室检查 血白细胞及中性粒细胞明显增高,中性粒细胞一般在 90%以上;红细胞沉降率加快;血细菌培养,为获得培养阳性结果,要在寒战、高热时取血,最好在应用抗生素之前取血;局部脓肿穿刺脓液细菌培养。血、脓细菌培养结果为临床抗生素应用有指导作用”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】根据题干可知,患儿由于背痛引起脓血症,属于全身外科性感染,指致病菌侵入人体血液循环,并在体内生长繁殖或产生毒素而引起的严重的全身性感染中毒症状,此病血细胞培养应在寒战高热时,最好在应用抗生素之前取血以提高阳性率(E 对 ABCD 错)。

38.C 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】心肌肥厚到一定程度时,心肌蛋白质和核酸合成受抑制,发生心肌损伤和坏死,肥厚型心肌病患者临床症状变异性大,一些病人可长期无症状,而有些病人首发症状就是猝死,是最常见的死亡原因(C 对 ABDE 错)。

39.C 【考点还原】(第五篇第三章第九节新生儿肺炎)(大纲 P736)“(四)治疗原则 1.控制感染 针对病原体选择合适的抗生素.....2.呼吸道管理 保持呼吸道通畅,雾化吸入,体位引流,定时翻身、拍背及时吸净口鼻分泌物。3.合理氧疗 采用鼻导管、面罩、头罩或 CPAP 给氧。4.支持疗法 合理喂养,注意保暖”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】新生儿发生肺炎应立即控制感染,针对病原体选择合适的抗生素(C 对);为保持呼吸道通畅,需为患儿定时翻身、拍背及时吸净口鼻分泌物(A 错);尽早使用持续正压给氧适用于肺透明膜病,肺炎时合理吸氧即可(B 错);同时还应给予支持疗法:合理喂养,注意保暖(DE 错)。

40.D 【考点还原】(第五篇第三章第六节新生儿颅内出血)(大纲 P730)“(三)辅助检查 1.脑脊液检查 急性期外观为均匀血性,可见皱缩红细胞,蛋白含量明显增高,严重者出生 24 小时内脑脊液糖定量降低。 2.CT 和 B 超 可提供出血部位和范围”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】CT 和 B 超:可提供出血部位和范围,是确定新生儿颅内出血部位最有效的辅助检查(D 对 ABCE 错)。

41.C 【考点还原】(第三篇第四十二章第二节常见的四肢骨折)(大纲 P545)“二、肱骨髁上骨折.....(二)临床表现 肘部肿胀、疼痛、皮下瘀斑、功能障碍。检查局部压痛、假关节活动、可发现骨擦音。畸形表现,屈曲型为肘部向后突出并处于半屈位,肘前方可触及骨折断端。伸直型肘后可触及骨折端.....”。(第三篇第四十二章第五节关节脱位)(大纲 P555)“(二)肘关节脱位.....2.临床表现 肘部疼痛、肿胀、活动障碍,明显畸形,肘部弹性固定在半伸直位,肘后空虚,可摸到凹陷,肘后三点关系失常”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】①肱骨髁上骨折:是指肱骨内外髁上方约 2cm 以内的骨折,以儿童多见,可分为伸直型和屈曲型,临床表现以肘部肿胀、疼痛、皮下瘀斑、功能障碍,局部有压痛、假关节活动、骨擦音,但肘后三角关系正常,在诊断过程中需注意是否存在神经血管损伤;②关节脱位:是指骨的关节面失去正常的对合关系;肘关节脱位:临床表现为肘部疼痛、肿胀、活动障碍,明显畸形,肘部弹性固定在半伸直位,肘后空虚,可摸到凹陷,肘后三点关系失常,需注意是否合并神经损伤。因此,为鉴别肱骨髁上骨折与肘关节脱位,主要检查是肘后三角关系是否正常(C 对 ABDE 错)。

42.D 【考点还原】(第四篇第七章第一节流产)(大纲 P610)“(四)治疗原则.....2.难免流产:一旦确诊,应尽早使胚胎及胎盘组织完全排出,以防止出血和感染.....”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】难免流产:又称为不可避免流产,是在先兆流产的基础上,阴道流血量增多,腹痛加剧或出现胎膜破裂。妇科检查可见宫颈口扩张,甚至可见胎囊或胚胎组织堵塞宫颈口,子宫与停经月份相符或略小。一旦确诊,应尽早使胚胎及胎盘组织完全排出,以防止出血和感染(D 对 ABCE 错)。

43.E 【考点还原】(第二篇第四章第十节上消化道大量出血病人的护理)(大纲 P285~286)“.....(二)临床表现 1.呕血与黑便为上消化道出血特征性表现。出血部位在幽门以下病人多数只表现为黑便,在幽门以上病人呕血、黑便的症状常兼有,但是在出血量小、出血速度慢病人也常见仅黑便。而幽门以下病变出血量大宜速度快,血液可反流入胃也可有呕血。呕血多呈咖啡色,黑便呈柏油样,黏稠而发亮。若出血量大,血液在肠内推进较快,粪便可呈暗红或鲜红色,呕吐的则可为鲜红或有血块,是由于血液未经与胃酸充分混合而呕出.....(四)治疗原则 1.一般抢救措施 应卧床休息,保持呼吸道通畅,避免呕血时误吸引起窒息,必要时吸氧。出血期间应禁食。2.积极补充血容量 立即建立有效静脉通道、配血。迅速补充血容量.....3.止血 (1)药物治疗:对于胃、十二指肠出血,可遵医嘱应用去甲肾上腺素胃内灌注治疗。(2)气囊管压迫止血:适用于食管胃底静脉曲张破裂出血。(4)内镜直视下止血手术治疗.....(5)内科治疗不能止血者,适用于手术治疗.....(5)介入治疗:对于无法进行内镜治疗,又不能耐受手术的严重消化道大出血的病人,可考虑介入治疗”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】呕血与黑便是上消化道出血的特征性表现,呕血多呈咖啡色,黑便呈柏油样,黏稠而发亮;根据题干可诊断患

者发生了上消化道出血伴休克,此时的首要治疗措施为迅速补充血容量(E 对 ABCD 错)。

44.D 【考点还原】(第五篇第四章第四节维生素 D 缺乏性手足搐搦症)(大纲 P745)“.....(一)病因及发病机制 血清离子钙降低是引起惊厥、喉痉挛、手足抽搐的直接原因。维生素 D 缺乏的早期,钙吸收减少,血钙降低,而甲状旁腺分泌不足,不能促进骨钙动员和增加尿磷排泄,致血钙进一步下降。当血钙低于 $1.75\sim 1.88\text{mmol/L}(7.0\sim 7.5\text{mg/dl})$ 或血清钙离子浓度 $1\text{mmol/L}(4\text{mg/dl})$ 以下时,即可发病”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】维生素 D 缺乏性手足搐搦症主要是由于维生素 D 缺乏,血钙降低导致神经肌肉兴奋性增高,出现惊厥、喉痉挛或手足抽搐等症状;当血钙低于 $1.75\sim 1.88\text{mmol/L}(7.0\sim 7.5\text{mg/dl})$ 或血清钙离子浓度 $1\text{mmol/L}(4\text{mg/dl})$ 以下时,即可发病(D 对 ABCE 错)。

45.B 【考点还原】(第三篇第三十九章第二节良性前列腺增生)(大纲 P529)“.....(二)临床表现 1.尿频.....2.排尿困难.....3.尿潴留.....4.血尿.....”。(第一篇第十一章第一节排尿的护理)(大纲 P130)“三、排尿异常病人的护理 (一)尿潴留病人的护理 1.心理护理及健康指导。2.提供隐蔽的排尿环境。3.调整排尿的体位和姿势.....4.诱导排尿 利用某些条件反射诱导排尿.....5.热敷、按摩.....6.药物治疗.....7.经上述处理仍不能解除尿潴留时,可采用导尿术”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】前列腺增生的临床表现为:尿频(最常见早期症状)、排尿困难、尿潴留等。根据题干可知患者由于前列腺增生引起尿潴留,因此应首选解除患者尿潴留症状,即首选导尿,必要时留置尿管,对于导尿失败的患者再行急诊耻骨上膀胱造瘘术解除尿潴留(B 对 E 错);止痛、抗感染均不是该患者的首要护理措施(AC 错);急诊前列腺切除术多用于良性前列腺增生合并出血、结石、嵌顿等情况下,导尿管无法置入或引流不畅时可考虑使用(D 错)。

46.D 【考点还原】(第三篇第三十九章第二节良性前列腺增生)(大纲 P529~530)“(三)辅助检查 1.直肠指诊 应在膀胱排空后进行,可保证检查的准确性(E 对)。2.B 型超声检查 可测量前列腺体积,检查内部结构是否突入膀胱(B 对).....3.尿流率检查 前列腺增生早期即可发生排尿功能的改变(A 对).....4.血清前列腺特异抗原(PSA)测定 前列腺体积较大、有结节或较硬时,应测定血清 PSA,以排除合并前列腺癌的可能性(C 对)。5.尿液检查 检查是否有脓细胞、红细胞、白细胞,以了解是否有并发症存在”(D 错,为本题正确答案)。

【答案解析】前列腺增生辅助检查:①直肠指诊:应在膀胱排空后进行,可保证检查的准确性(E 对);②B 型超声检查:可测量前列腺体积,检查内部结构是否突入膀胱(B 对);③尿流率检查:前列腺增生早期即可发生排尿功能的改变(A 对);④血清前列腺特异抗原(PSA)测定:前列腺体积较大、有结节或较硬时,应测定血清 PSA,以排除合并前列腺癌的可能性(C 对);⑤尿液检查:检查是否有脓细胞、红细胞、白细胞,以了解是否有并发症存在(D 错,为本题正确答案)。

47.D 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】下肢静脉曲张:是指下肢浅静脉因血液回流障碍而引起的静脉扩张和迂曲为主要表现的一种疾病,多见于大隐静脉及其属支,手术治疗是治疗下肢静脉曲张根本有效的方法,术后无异常情况应鼓励患者早期下床活动,具有预防血栓形成的作用(D 对);为减轻术后患肢淤血多抬高患肢 30° (A 错);患肢僵硬、术后复发、血管痉挛均不是术后早期活动的原因(BCE 错)。

48.D 【考点还原】(第三篇第二十七章第三节肠梗阻)(大纲 P476)“(四)辅助检查 1.实验室检查 因脱水、血液浓缩,血红蛋白值及血细胞比容升高,尿比重增高。绞窄性肠梗阻时白细胞和中性粒细胞明显增加(ABC 错).....2.直肠指诊 若指套染血,提示有绞窄性肠梗阻发生(D 对)。3.X 线检查 一般梗阻发生 $4\sim 6$ 小时后,立位或侧卧位腹部平片可见多个阶梯状排列的气液平面。绞窄性肠梗阻可见孤立、突出胀大的肠袢,且不受体位、时间的影响或有假肿瘤阴影(E 错)”。

【答案解析】肠梗阻:是指肠内容物不能正常运行或通过发生障碍引起的一种疾病,临床可通过相关辅助检查确诊。在直肠指诊时,若指套染血则提示有绞窄性肠梗阻的发生(D 对);血红蛋白值降低、红细胞和中性粒细胞正常、尿比重降低均不是判断肠梗阻的有效指标(ABC 错);X 线腹部平片立位或侧卧位可见多个阶梯状排列的气液平面此为一般肠梗阻表现,绞窄性肠梗阻可见孤立、突出胀大的肠袢、且不受体位、时间的影响或有假肿瘤的形成(E 错)。

49.B 【考点还原】(第五篇第十三章第一节总论)(大纲 P815)“四、治疗原则.....(二)抗结核药物的使用 1.抗结核药物种类.....目前国内抗结核药物的分类:第一线异烟肼、利福平、吡嗪酰胺、链霉素;第二线是乙胺丁醇、氨硫脲、卡那霉素、对氨基水杨酸钠、乙硫异烟胺等”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】目前国内抗结核药物的分类:第一线异烟肼、利福平、吡嗪酰胺、链霉素(B 对);第二线是乙胺丁醇、氨硫脲、卡那霉素、对氨基水杨酸钠、乙硫异烟胺等(ACDE 错)。

50.B 【考点还原】(第四篇第七章第一节流产)(大纲 P610)“(四)治疗原则 1.先兆流产 处理原则是卧床休息,禁止性生活,减少刺激;必要时给予对胎儿危害小的镇静药;对于黄体功能不足的孕妇,每日肌注黄体酮 20mg 保胎(A 错).....2.难免流产 一旦确诊,应尽早使胚胎及胎盘组织完全排出,以防止出血和感染(E 错)。3.不全流产 一经确诊,应行吸宫术或钳刮术以清除子宫腔内残留组织(B 对)。4.完全流产 如无感染征象,一般不需特殊处理(C 错)。5.稽留流产 应及时促使胎儿和胎盘排出,以防稽留日久发生凝血功能障碍。处理前应做凝血功能检查(D 错)。6.复发性流产 以预防为主,在受孕前,对男女双方均应进行详细检查”。

【答案解析】流产的治疗原则:①先兆流产:处理原则是卧床休息,禁止性生活;减少刺激;必要时给予对胎儿危害小的镇静药;对于黄体功能不足的孕妇,每日肌注黄体酮 20mg 保胎(A 错);②难免流产:一旦确诊,应尽早使胚胎及胎盘组织完全排出,以防止出血和感染(E 错);③不全流产:一经确诊,应行吸宫术或钳刮术以清除子宫腔内残留组织(B 对);④完全流产:如无感染征象,一般不需特殊处理(C 错);⑤稽留流产:应及时促使胎儿和胎盘排出,以防稽留日久发生凝血功能障碍。处理前应做凝血功能检查(D 错);⑥复发性流产:以预防为主,在受孕前,对男女双方均应进行详细检查

51.B 【考点还原】(第三篇第二十一章第二节食管癌)(大纲 P447)“(四)辅助检查 1.食管吞钡 X 线双重对比造影(A 错).....2.脱落细胞学检查 我国用带网气囊食管细胞采集器做食管拉网检查脱落细胞,早期病变阳性率可达 90%~95%,是一种简便易行的普查筛选诊断方法(B 对)。3.纤维食管镜检查 对临床已有症状或怀疑而又未能明确诊断者。做纤维食管镜检查。可直视肿块部位、大小及钳取活组织做病理组织学检查(C 错)。4.其他 CT、超声内镜检查(EUS)等可用于判断食管癌的浸润层次、向外扩展程度以及有无纵隔、淋巴结或腹内脏器转移等(DE 错)”。

【答案解析】食管癌的辅助检查:①食管吞钡 X 线双重对比造影可见:a.食管黏膜皱襞紊乱、粗糙或有中断现象;b.充盈缺损;c.局限性管壁僵硬,蠕动中断;d.龛影;e.食管有明显的 irregular 狭窄,狭窄以上食管有不同程度的扩张(A 错);②脱落细胞学检查:我国用带网气囊食管细胞采集器做食管拉网检查脱落细胞,早期病变阳性率可达 90%~95%,是一种简便易行的普查筛选诊断方法(B 对);③纤维食管镜检查:对临床已有症状或怀疑而又未能明确诊断者。做纤维食管镜检查。可直视肿块部位、大小及钳取活组织做病理组织学检查(C 错);④其他:CT、超声内镜检查(EUS)等可用于判断食管癌的浸润层次、向外扩展程度以及有无纵隔、淋巴结或腹内脏器转移等(DE 错)”。

52.D 【考点还原】(第三篇第十章第二节浅部软组织的化脓性感染)(大纲 P385~386)“一、疖.....(三)治疗原则 早期促使炎症消退,局部化脓时及早使脓液排出,并及时消除全身炎症反应。脓肿有波动感时,及时切开引流(A 错).....二、痈.....(三)治疗原则.....痈范围大、中央坏死组织较多者,应及时手术切开排脓,清除坏死组织.....但唇痈不宜采用(B 错).....三、急性蜂窝织炎.....(三)治疗原则 局部制动.....口底、颌下急性蜂窝织炎张力特别高,应尽早切开减压,以防喉头水肿、窒息死亡(E 错)”。(第三篇第十章第三节手部急性化脓性感染)(大纲 P387)“(三)治疗原则 1.初期用热盐水浸泡,也可用药物外敷。患手和前臂平置,避免下垂而加重疼痛。2.一旦出现指头跳痛、明显肿胀,应及时切开减压引流。3.根据病情,酌情应用抗生素(D 对)”。

【答案解析】脓性指头炎是指手指末节掌面皮下组织的化脓性感染,常发生于指尖或指末节皮肤受伤后,亦可由甲沟炎加重引起。初期表现为指尖针刺样疼痛,应注意在发生跳痛、肿胀时,应及早进行切开引流,避免波动感出现后才进行手术,以防指骨坏死(D 对);其他软组织的急性化脓性炎症不需要在波动感出现前切开引流,其中疖治疗以促进炎症消退,局部化脓时及早使脓液排出,对于脓肿有波动感时可及时切开引流(A 错);痈初期只有红肿时可局部使用 2%碘酊,范围较大、中央坏死应及时会搜索切开排脓(B 错);转移性脓肿根据脓肿部位进行相关局部及抗感染治疗,脓性形成后进行切开引流(C 错);急性蜂窝织炎以局部制动、中西药湿热敷、理疗、抗生素等为主,若经处理不能局限,则尽早进行切开引流及清除坏死组织(E 错)。

53.A 【考点还原】(第四篇第七章第八节羊水量异常)(大纲 P619)“(三)治疗原则 1.经诊断为羊水过多合并胎儿畸形者应及时终止妊娠。2.羊水过多但仍为正常胎儿者,则应根据羊水过多的程度与胎龄决定处理方法,症状严重者可经腹行羊膜腔穿刺放出适量羊水,缓解压迫症状”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】羊水过多合并胎儿畸形的处理原则为:及时终止妊娠;若羊水过多但仍为正常胎儿者,则应根据羊水过多的程度与胎龄决定处理方法,症状严重者可经腹行羊膜腔穿刺放出适量羊水,缓解压迫症状(A 对 BCDE 错)。

54.B 【考点还原】(第三篇第十八章第四节血胸)(大纲 P436)“(三)治疗原则 1.非进行性血胸 小量积血可自行吸收,不必穿刺抽吸。积血量较多者,早期即行胸膜腔穿刺,抽出积血,需要时置胸膜腔闭式引流,以促进肺膨胀,改善呼吸功能。2.进行性血胸 立即剖胸止血,及时补充血容量,防治低血容量性休克。3.凝固性血胸 在出血停止后数日内剖胸清除积血和血块,以防感染或机化。对机化血块可在伤情稳定后早期进行血块和纤维组织剥除术”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】血胸的治疗原则:①非进行性血胸:小量积血可自行吸收,不必穿刺抽吸。积血量较多者,早期即行胸膜腔穿

刺,抽出积血,需要时置胸膜腔闭式引流,以促进肺膨胀,改善呼吸功能(DE 错);②进行性血胸:立即剖胸止血,及时补充血容量,防治低血容量性休克(B 对);③凝固性血胸:在出血停止后数日内剖胸清除积血和血块,以防感染或机化(A 错);对机化血块可在伤情稳定后早期进行血块和纤维组织剥除术”。

55.B 【考点还原】(第四篇第十六章第三节子宫肌瘤)(大纲 P670)“(六)治疗原则 根据病人年龄、症状、肌瘤大小、生育要求而选择治疗方案。1.保守治疗 (1)随访观察:肌瘤小且无症状者,尤其是接近围绝经期的病人一般不需治疗,每 3~6 个月随访 1 次,若肌瘤增大或症状加重者,应考虑进行治疗(B 对)。(2)药物治疗:诊断明确的肌瘤,小于 2 个月妊娠子宫大小,症状不明显或较轻,尤其近绝经年龄或全身情况不能手术的病人,可考虑药物对症治疗(A 错)。2.手术治疗 手术治疗的方式有肌瘤切除术和子宫切除术。(1)肌瘤切除术:年轻又希望保留生育功能的病人,术前排除子宫及宫颈的癌前病变后可考虑经腹或腹腔镜下切除肌瘤,保留子宫。(2)子宫切除术:适用于肌瘤较大,症状明显,治疗效果不佳,无生育要求者。对年龄在 50 岁以下卵巢外观正常者,可考虑保留卵巢(CDE 错)”。

【答案解析】子宫肌瘤临床治疗需根据病人年龄、症状、肌瘤大小、生育要求等选择合适的治疗方案,对于肌瘤较小且无症状,尤其是接近围绝经期的病人一般不需治疗,每 3-6 个月随访一次,若肌瘤增大或症状加重者再考虑进行治疗。分析题干,患者符合随访观察治疗要求(B 对);药物治疗适用于诊断明确的肌瘤,小于 2 月妊娠子宫大小,症状不明显或较轻,尤其是近绝经年龄或全身情况不能手术的病人,可考虑药物对症治疗(A 错);子宫肌瘤切除术适用于 35 岁以下希望保留生育能力的病人,保留子宫(C 错);次全子宫切除术和全子宫切除术适用于肌瘤较大、症状明显,治疗效果不佳,无生育要求者,对年龄在 50 岁以下卵巢外观正常者,可考虑保留卵巢(DE 错)。

56.D 【考点还原】(第二篇第九章第二节急性有机磷农药中毒病人的护理)(大纲 P323)“三、辅助检查 全血胆碱酯酶活力测定:是诊断有机磷杀虫药中毒、判断中毒程度、疗效及预后估计的主要指标。正常人血胆碱酯酶活力为 100%,低于 80% 则属异常.....”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】对有机磷农药中毒有诊断价值的检查为胆碱酯酶活力测定,是有机磷中毒特异性指标,对判断中毒程度、疗效和预后极为重要,正常情况下全血胆碱酯酶活力为 100%,轻度中毒为 70%-50%,中度中毒为 50%-30%,重度中毒为<30%(D 对);碳氧血红蛋白对一氧化碳中毒有特异性(A 错);碱性磷酸酶测定对肝脏疾病、阻塞性黄疸等有辅助诊断效果(B 错);氧合血红蛋白为氧分子和血红蛋白的结合物,测定可用于分析组织含氧情况及血红蛋白携氧能力(C 错);血淀粉酶测定为急性胰腺炎及病情程度的辅助检查(E 错)。

57.D 【考点还原】(第三篇第二十五章第一节概述)(大纲 P465)“(五)治疗原则.....2.手术治疗.....剖腹探查手术是治疗腹内脏器损伤的关键,手术包括全面探查、止血、修补、切除,或引流有关病灶及清除腹内残留的液体和异物”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】剖腹探查手术:是治疗腹内脏器损伤的关键,包括全面探查、止血、修补、切除,或引流有关病灶及清除腹内残留的液体和异物;根据题干可知患者受伤后无法明确病因,为明确诊断抢救生命,应在抗休克同时立即进行剖腹检查(D 对 ABCE 错)。

58.A 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】休克肺是指严重休克病人出现进行性缺氧和呼吸困难,造成低氧血症性呼吸衰竭,是休克患者死亡的重要原因之一;护理措施:首先应采取呼气终末正压给氧,避免肺泡早期闭合,使一部分因渗出、肺不张等原因失去通气功能的肺泡扩张,使减少的功能残气量增加,达到提高血氧的目的(A 对 BCDE 错)。

59.E 【考点还原】(第三篇第四十五章第一节腰椎间盘突出症)(大纲 P569)“(四)(四)治疗原则 1.非手术治疗 (1)绝对卧床休息.....(2)持续牵引.....(3)硬膜外注射糖皮质激素.....(4)理疗、推拿和按摩.....2.手术治疗 非手术治疗无效,或巨大或骨化椎间盘、中央型椎间盘压迫马尾神经者,可行腰椎间盘突出物摘除术、人工椎间盘置换术或经皮穿刺髓核摘除术”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】腰椎间盘突出症的手术指征:急性发作,具有明显马尾神经症状;诊断明确,经系统的保守治疗无效,或保守治疗有效但经常发反复发且疼痛较重,影响工作和生活;病史虽不典型,但影像学检查证实椎间盘对神经或硬膜囊有严重压迫;合并椎间盘突出狭窄症等(E 对);非手术治疗:包括绝对卧床休息、持续牵引、硬膜外注射糖皮质激素、理疗、推拿和按摩适用于初次发作、病程较短且经休息后症状明显缓解,影像学检查无严重突出者(ABCD 错)。

60.D 【考点还原】(第二篇第二章第五节慢性肺源性心脏病病人的护理)(大纲 P233)“(一)病因及发病机制.....2.发病机制.....肺循环阻力增加,肺动脉高压可加重右心室后负荷,引起右心室代偿性肥厚、扩张,逐渐发展为慢性肺源性心脏病(简称肺心病)。当呼吸道感染时,肺动脉高压持续升高,超过右心室代偿能力,右心失代偿、排血量下降、舒张末压增高,导致右心

室的扩大、右心衰竭”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】当呼吸道感染时,肺动脉高压持续升高,超过右心室代偿能力,右心失代偿、排血量下降、舒张末压增高,导致右心室的扩大、右心衰竭,是慢性肺源性心脏病急性加重期的常见诱因(D 对 ABCE 错)。

61.D 【考点还原】(第二篇第一章第三节其他检查)(大纲 P222)“.....二、X 线检查.....(二)X 线检查前准备.....4.胃肠钡餐检查 检查前 3 日禁服影响胃肠道功能的药物和含钾、镁、钙等重金属药物;禁食 10 小时以上;有幽门梗阻者检查前应先抽出胃内滞留物(D 错,为本题正确的答案;ABCE 对).....”。

【答案解析】胃肠钡餐检查:检查前 3 日禁服影响胃肠道功能的药物和含钾、镁、钙等重金属药物;禁食 10 小时以上;有幽门梗阻者检查前应先抽出胃内滞留物(D 错,为本题正确的答案;ABCE 对)。

62.A 【考点还原】(第四篇第三章第二节正常分娩妇女的护理)(大纲 P593~594)“五、产程护理.....3.护理措施.....9)预防尿潴留:临产后护理人员应每 2~4 小时提醒待产妇排尿一次,以防止膀胱过度膨胀影响胎先露下降及子宫收缩,延长产程”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】临产后护理人员应每 2~4 小时提醒待产妇排尿一次,预防尿潴留,以防止膀胱过度膨胀影响胎先露下降及子宫收缩,延长产程(A 对 BCDE 错)。

63.A 【考点还原】(第四篇第八章第一节心脏病)(大纲 P621)“(三)辅助检查 1.心电图检查 提示各种严重的心律失常.....2.X 线检查 显示有心脏扩大,尤其个别心腔的扩大。3.超声心动图 更精确地反映各心腔大小的变化,心瓣膜结构及功能情况.....”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】超声心动图是诊断心脏瓣膜病最具有诊断价值的检查,能够更精确地反映各心腔大小的变化,心瓣膜结构及功能情况(A 对);X 线检查:显示有心脏扩大,尤其个别心腔的扩大(B 错);心电图检查:提示各种严重的心律失常(C 错);造影术:心血管造影术目的是检查心脏和大血管的形态及其缺损(D 错);心导管检查术:主要用于发现心内畸形、测量心血管各部位的压力(E 错)。

64.D 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】宫颈息肉、宫颈糜烂都属于宫颈炎。子宫息肉最佳的治疗方案是手术治疗,首选息肉摘除术;激光、冷冻、微波疗法等物理治疗是宫颈糜烂最常用的有效治疗方法;药物治疗适宜于宫颈糜烂面小、炎症浸润较浅者;宫颈锥切适用于确定宫颈癌病变范围及有无浸润(D 对 ABCE 错)。

65.E 【考点还原】(第一篇第十六章第二节病情观察的内容)(大纲 P192)“三、意识状态的观察.....1.嗜睡 最轻度的意识障碍。病人处于持续睡眠状态,但能被言语或轻度刺激唤醒,醒后能正确、简单而缓慢地回答问题,但反应迟钝,刺激去除后又很快入睡(B 错)。2.意识模糊 其程度较嗜睡深,表现为思维和语言不连贯,对时间、地点、人物的定向力完全或部分发生障碍,可有错觉、幻觉、躁动不安、谵语或精神错乱(A 错)。3.昏睡 病人处于熟睡状态,不易唤醒。压迫眶上神经、摇动身体等强刺激可被唤醒,醒后答话含糊或答非所问,停止刺激后即又进入熟睡状态(E 对 C 错)。4.昏迷 最严重的意识障碍,按其程度可分为:①浅昏迷:意识大部分丧失,无自主运动,对声、光刺激无反应,对疼痛刺激(如压迫眶上缘)可有痛苦表情及躲避反应。瞳孔对光反射、角膜反射、眼球运动、吞咽反射、咳嗽反射等可存在。呼吸、心跳、血压无明显改变,可有大小便失禁或潴留(D 错)。②深昏迷:意识完全丧失,对各种刺激均无反应。全身肌肉松弛,肢体呈弛缓状态,深浅反射均消失,偶有深反射亢进及病理反射出现。机体仅能维持循环与呼吸的最基本功能,呼吸不规则,血压可下降,大小便失禁或潴留。

【答案解析】①昏睡:病人处于熟睡状态,不易唤醒。压迫眶上神经、摇动身体等强刺激可被唤醒,醒后答话含糊或答非所问,停止刺激后即又进入熟睡状态(E 对 C 错);②意识模糊:其程度较嗜睡深,表现为思维和语言不连贯,对时间、地点、人物的定向力完全或部分发生障碍,可有错觉、幻觉、躁动不安、谵语或精神错乱(A 错);③嗜睡:最轻度的意识障碍。病人处于持续睡眠状态,但能被言语或轻度刺激唤醒,醒后能正确、简单而缓慢地回答问题,但反应迟钝,刺激去除后又很快入睡(B 错);④浅昏迷:意识大部分丧失,无自主运动,对声、光刺激无反应,对疼痛刺激(如压迫眶上缘)可有痛苦表情及躲避反应。瞳孔对光反射、角膜反射、眼球运动、吞咽反射、咳嗽反射等可存在。呼吸、心跳、血压无明显改变,可有大小便失禁或潴留(D 错)。

66.A 【考点还原】(第三篇第十一章第一节概述)(大纲 P394~395)“七、护理措施 1.现场急救 若发生心跳和呼吸骤停,应立即复苏,抢救生命。必须优先抢救窒息、大出血、开放性气胸、休克、腹腔内脏脱出等特别危急的伤员。(1)保持呼吸道通畅.....(2)控制外出血.....(3)迅速补充血容量.....(4)包扎、封闭体腔伤口.....(5)有效固定骨折、脱位.....(6)严格监护和创

伤评估.....”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】现场抢救应首先抢救窒息、大出血、开放性气胸、休克、腹腔内脏脱出等特别危急的伤员;最先进行的应为清理呼吸道,保持呼吸道通畅,其次为控制外出血、迅速补充血容量、包扎、封闭体腔伤口、有效固定骨折、脱位、严格监护和创伤评估(A 对 BCDE 错)。

67.C 【考点还原】(第二篇第三章第三节心律失常病人的护理)(大纲 P254)“二、期前收缩.....(四)治疗原则 对症状明显、呈联律的期前收缩需应用抗心律失常药物治疗.....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”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】室性期前收缩又称室性早搏,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(C 对 ABDE 错)。

68.C 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】呼吸系统并发症占麻醉总并发症的 70%,可引起呼吸暂停、上呼吸道梗阻、急性支气管痉挛、肺不张、肺梗死、肺脂肪栓塞等;根据题干可知该患者近年来有呼吸系统症状,因此发生呼吸系统并发症的可能性更大,麻醉前准备必须要做的检查是肺功能检查(C 对 ABDE 错)。

69.B 【考点还原】(第五篇第八章第五节免疫性血小板减少症)(大纲 P776~777)“免疫性血小板减少症是正常血小板被免疫性破坏的自身免疫性疾病,又称特发性血小板减少性紫癜,是小儿最常见的出血性疾病.....(三)辅助检查.....2.骨髓象 急性病例巨核细胞数正常或增多,慢性者巨核细胞显著增多;幼稚巨核细胞增多,核分叶减少,核-浆发育不平衡,产生血小板的巨核细胞明显减少.....”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】特发性血小板减少性紫癜:是一种复杂的多种机制共同参与的获得性自身免疫性疾病;骨髓巨核细胞数量增多或正常,形成血小板的巨核细胞减少(B 对 ACDE 错)。

70.C 【考点还原】(第三篇第十一章第二节清创术与更换敷料)(大纲 P396)“一、清创术 清创术是处理开放性损伤最重要、基本、有效的手段。通过清创,可使污染伤口变为清洁伤口,开放性损伤变为闭合性损伤,争取伤口一期愈合,通常在局部浸润或全身麻醉下施行。清创最好在伤后 6~8 小时内施行,这是手术的最佳时机.....”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】清创术是处理开放性损伤最重要、基本、有效的手段,手术的最佳时机是伤后 6~8 小时内,通过清创,可使污染伤口变为清洁伤口,开放性损伤变为闭合性损伤,争取伤口一期愈合(C 对 ABDE 错)。

71.D 【考点还原】(第二篇第二章第十一节慢性呼吸衰竭病人的护理)(大纲 P243~244)“(二)临床表现 1.呼吸困难.....2.发绀 缺氧的典型表现,口唇、指甲等处发绀.....3.精神神经症状 轻度缺氧可出现注意力分散,智力定向力减退;缺氧程度加重,出现烦躁不安、神志恍惚、嗜睡、昏迷.....4.心血管系统症状 缺氧早期脑血流量增加,可出现搏动性急性头痛;二氧化碳潴留引起外周血管扩张,表现皮肤红润、温暖多汗,早期血压升高,心率加快,晚期心率减慢、血压下降、心力衰竭、心律失常甚至心脏停搏。5.其他器官损害 可有蛋白尿、红细胞尿、尿素氮升高,终末期可出现消化道出血、弥散性血管内凝血等多脏器损害.....(三)辅助检查 血气分析显示 $\text{PaO}_2 < 60\text{mmHg}$; $\text{PaCO}_2 > 50\text{mmHg}$; 动脉血氧饱和度 $< 75\%$; 血 pH 常降低。(四)治疗原则 呼吸衰竭治疗的基本原则是:保持呼吸道通畅;正确应用氧疗,纠正缺氧;增加通气量,改善 CO_2 潴留;及时纠正酸碱失衡和电解质紊乱;积极处理原发病或诱因,维持心、脑、肾等重要脏器的功能,预防和治疗并发症”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】根据题干可知该患者可能发生了呼吸衰竭,处理原则为:保持呼吸道通畅;正确应用氧疗,纠正缺氧;增加通气量,改善 CO_2 潴留;及时纠正酸碱失衡和电解质紊乱;积极处理原发病或诱因,维持心、脑、肾等重要脏器的功能,预防和治疗并发症(D 对 ABCE 错)。

72.B 【考点还原】(第三篇第二十章第一节概述)(大纲 P442~443)“(四)辅助检查 1.胸部 X 线检查 在肺部可见块状阴影,边缘不清或呈分叶状,周围有毛刺。有支气管梗阻,可见肺不张;若肿瘤坏死液化可见空洞(A 错)。 2.痰细胞学检查 起源于较大支气管的中央型肺癌,表面脱落的癌细胞随痰咳出,若痰中找到癌细胞即可明确诊断(C 错)。 3.支气管镜检查 诊断中心型肺癌的阳性率较高,可在支气管腔内直接看到肿瘤大小、部位及范围,并可取或穿刺组织做病理学检查,亦可经支气管取肿瘤表面组织或支气管内分泌物进行细胞学检查(B 对)。 4.其他 纵隔镜、放射性核素扫描、经胸壁穿刺活组织、转移病灶活组织检查、胸腔积液检查等(DE 错)”。

【答案解析】诊断中心型肺癌的阳性率较高的检查为:支气管镜检查,可在支气管腔内直接看到肿瘤大小、部位及范围,并可取或穿刺组织做病理学检查,亦可经支气管取肿瘤表面组织或支气管内分泌物进行细胞学检查(B 对);胸部 X 线检查:在肺部可见块状阴影,边缘不清或呈分叶状,周围有毛刺。有支气管梗阻,可见肺不张;若肿瘤坏死液化可见空洞(A 错);痰细胞

学检查:起源于较大支气管的中央型肺癌,表面脱落的癌细胞随痰咳出,若痰中找到癌细胞即可明确诊断(C 错);纵隔镜、放射性核素扫描、经胸壁穿刺活组织、转移病灶活组织检查、胸腔积液检查等也是原发性肺癌诊断的辅助检查(DE 错)。

73.D 【考点还原】(第二篇第二章第四节慢性支气管炎、阻塞性肺气肿病人的护理)(大纲 P232)“(三)辅助检查 1.血常规检查 细菌感染时,白细胞计数增高、核左移及中性粒细胞比例增多。喘息型病人可有嗜酸性粒细胞增高。 2.血气分析 阻塞性肺气肿感染加重时,还可有 PaO₂ 下降、PaCO₂ 升高。 3.X 线检查 可见肺纹理增多、紊乱,两下肺较明显。肺气肿时,两肺透亮度增加,肋间隙增宽。 4.肺功能检查 慢性支气管炎早期可正常。COPD 早期可有小气道功能异常,以后可出现第 1 秒用力呼气量占用力肺活量比值减少;慢性支气管炎并发阻塞性肺气肿时,残气容积增加,残气容积占肺总量百分比增加。 5.痰液检查 痰培养可见肺炎链球菌、流感嗜血杆菌等致病菌。涂片有中性粒细胞及已破坏的杯状细胞”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】肺功能检查:是判断持续气流受限的主要客观指标,肺气肿发生时由于肺部过度充气,残气量增加,残气量(RV)/肺总量 TLC 增加,因此,阻塞性肺气肿可见残气量增加(D 对);其他选项均不符合慢性阻塞性肺气肿肺功能检查的标准:①潮气量:是指平静呼吸时每次吸入或呼出气量,该病多有减少情况(A 错);②肺活量:是指在不限时间的情况下一次最大吸气后再尽最大能力呼出的气体量,该病患者此指标多无明显变化,但需较长时间才可呼出全部肺活量(B 错);③肺总量:是指肺所能容纳的最大气体量,由于肺气肿患者过度充气,因此肺总量有所增加(C 错);由于患者呼气时间延长,因此第 1 秒用力呼气量降低(E 错)。

74.B 【考点还原】(第二篇第五章第二节慢性肾小球肾炎病人的护理)(大纲 P289~290)“(二)临床表现 临床表现主要为: 1.蛋白尿 是本病必有的表现(B 对),尿蛋白量常在 1~3g/d。 2.血尿 多为镜下血尿,也可出现肉眼血尿及管型尿。 3.水肿 多为眼睑水肿和/或下肢轻、中度可凹性水肿,一般无体腔积液。 4.高血压 可为轻度,或持续的中度以上的高血压,严重血压高可致高血压脑病、高血压性心脏病及高血压危象,中度以上的高血压如控制不好,肾功能恶化较快,预后较差。 5.肾功能损害 呈慢性进行性损害,可因感染、劳累、血压升高或肾毒性药物而急剧恶化,去除诱因后肾功能可在一定程度上缓解。 6.其他 肾衰竭时病人可出现贫血”。(第一篇第十一章第一节排尿的护理)(大纲 P128~129)“(二)对尿液的评估.....3.颜色.....(4)乳糜尿:因其尿中含有淋巴液,故尿液呈乳白色。见于丝虫病”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】慢性肾小球肾炎是指以蛋白尿、血尿、高血压、水肿为基本临床表现,起病方式各有不同,病情迁延,病变缓慢进展,可由不同程度的肾功能减退,最终发展为慢性肾衰竭的一组肾小球疾病,其中蛋白尿是慢性肾小球肾炎的必有的表现,急性肾小球肾炎则以血尿多见(B 对);血尿是指离心沉淀尿中每高倍镜视野红细胞≥3 个,是常见的泌尿系统症状(A 错);乳糜尿是指尿液中含有乳糜微粒的乳白色浑浊尿液,多见于丝虫病、腹腔肿瘤或结核等病变压迫淋巴道、手术或外伤损伤胸导管或乳糜池引起(C 错);脓尿是指尿液检查每高倍镜视野超过 5 个白细胞,对肾盂肾炎有诊断价值(D 错);少尿及无尿多见于肾功能损伤的终末状态,其中少尿是指 24 小时尿量少于 400ml,无尿是指 24 小时尿量少于 100ml(E 错)。

75.D 【考点还原】(第二篇第六章第二节贫血病人的护理)(大纲 P300)“(五)护理措施.....4.药物护理.....(1)口服铁剂的护理 1)向病人解释口服铁剂易引起胃肠道反应,该类物质宜在饭后服用,从小剂量开始,若有不适感应及时告诉医护人员。 2)口服液体铁剂时,病人要使用吸管,避免染黑牙齿。 3)服铁剂同时忌饮茶、牛奶、咖啡。 4)服铁剂期间大便会变成黑色,向病人说明以消除顾虑”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】应用铁剂治疗注意事项:①应从小剂量开始,逐渐增加至全量,并在两餐之间服用,减少对胃的刺激(D 对 A 错);②可与稀盐酸和/或维生素 C(如各种果汁)、果糖等同服促进铁吸收(B 错);③忌与影响铁吸收的食品如茶、咖啡、牛乳、钙片、植酸盐等同服(CE 错);④服用铁剂时可用吸管服药或服药后漱口以防牙齿被染黑。

76.A 【考点还原】(第三篇第三十五章第二节辅助检查)(大纲 P518)“(一)实验室检查 1.尿常规检查 包括尿液的物理检查、化学定性及显微镜检查。以新鲜晨尿为宜,尿液呈弱酸性、中性或碱性,pH 为 5~7,可受进食食物种类的影响。尿标本需及时送检,久置后易生长细菌,使尿液呈碱性.....2.尿液生化检查 是检测肾功能的一种方法。需留取 24 小时尿液。测定成分主要包括钾、钠、钙、磷、尿素氮、肌酐、肌酸”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】尿常规:可用于检查尿液的颜色、透明度、有无细胞及细胞及管型,测定尿比重,做尿蛋白及尿糖定性等;留尿进行尿常规检查时取晨起第一次尿的中段尿液进行检查(A 对);12 小时及 24 小时尿标本多用于各种定量检查如钠、钾、氯、肌酐、肌酸、尿糖、尿蛋白等(BCDE 错)。

77.A 【考点还原】(第二篇第五章第四节肾盂肾炎病人的护理)(大纲 P293)“(三)辅助检查 1.尿常规和尿细胞计数 尿蛋白少量,尿沉渣白细胞、红细胞增多,其中以白细胞最常见。若见白细胞(或脓细胞)管型,对肾盂肾炎有诊断价值.....”(A 对)。(第二篇第五章第二节急性肾小球肾炎)(大纲 P780)“三、 辅助检查 (一)尿常规 镜检除大量红细胞外,尚可见尿蛋白

(+)~(+++),可见透明、颗粒和红细胞管型”(B 错)。(第一篇第十一章第一节排尿的护理)(大纲 P128~129)“(二)对尿液的评估.....3.颜色.....(2)血红蛋白尿:大量红细胞在血管内破坏,形成血红蛋白尿,呈浓红茶色或酱油色,隐血试验呈阳性。见于血型不合输血后的溶血、恶性疟疾及阵发性睡眠性血红蛋白尿等(D 错)。(3)胆红素尿:胆红素尿呈深黄色或黄褐色,振荡尿液后出现的泡沫也呈黄色。见于阻塞性黄疸及肝细胞性黄疸(E 错)。(4)乳糜尿:因其尿中含有淋巴液,故尿液呈乳白色。见于丝虫病(C 错)”。

【答案解析】①白细胞(或脓细胞)管型:对肾盂肾炎有诊断价值,尿常规和尿细胞计数检查时尿蛋白少量,尿沉渣白细胞、红细胞增多,其中以白细胞最常见(A 对);②红细胞管型:对急性肾小球肾炎有诊断价值,尿常规镜检除大量红细胞外,尚可见尿蛋白(+)~(+++),可见透明、颗粒和红细胞管型(B 错);③乳糜尿:因其尿中含有淋巴液,故尿液呈乳白色,见于丝虫病(C 错);④血红蛋白尿:大量红细胞在血管内破坏,形成血红蛋白尿,呈浓红茶色或酱油色,隐血试验呈阳性。见于血型不合输血后的溶血、恶性疟疾及阵发性睡眠性血红蛋白尿等(D 错);⑤胆红素尿:胆红素尿呈深黄色或黄褐色,振荡尿液后出现的泡沫也呈黄色;见于阻塞性黄疸及肝细胞性黄疸(E 错)。

78.E 【考点还原】(第二篇第二章第六节支气管扩张症病人的护理)(大纲 P235)“(二)临床表现 1.症状 (1)慢性咳嗽、咳大量脓痰,与体位有关,常在晨起和夜间卧床时加重,痰量每日可达数百毫升,痰液静置后可分 3 层:上层为泡沫、中层为黏液、下层为脓性物和坏死组织,伴有厌氧菌感染时痰液恶臭.....(三)辅助检查 1.X 线检查 可见一侧或双侧下肺纹理增多或增粗,典型者可见不规则的蜂窝状透亮阴影或沿支气管的卷发状阴影,感染时阴影内可有液平面。高分辨率 CT 检查可显示管壁增厚的柱状扩张或成串成簇的囊性改变,目前已是主要诊断方法.....”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】根据题干,患者可诊断为支气管扩张;支气管扩张临床表现为慢性咳嗽、咯大量脓痰和或反复咯血,支气管扩张患者痰液静置后可分三层,上层为泡沫、中层为黏液、下层为脓性物和坏死组织,伴厌氧菌感染时痰液恶臭;支气管扩张患者 X 线可见一侧或双侧下肺纹理增多或增粗,典型者表现为不规则的蜂窝状透亮阴影或沿支气管的卷发状阴影(E 对);两肺透亮度增加为肺部过度充气的表现(A 错);肺纹理增多、紊乱多为支气管、肺部炎症表现(B 错);边界毛糙的结节状阴影应考虑肺癌(C 错);肺段或肺叶淡薄、均匀阴影为炎性病变早期、渗出未实变之前(D 错)。

79.E 【考点还原】(第四篇第二十二章第七节会阴切开术)(大纲 P703~704)“(四)护理要点 1.进行会阴切开术缝合前,向产妇及家属说明情况,解释目的和意义,征得产妇及其丈夫的同意。 2.关心体贴产妇,给予支持与安慰,消除紧张心理。 3.密切观察产程进展,备好会阴切开各种用物,选择最佳时机切开会阴。 4.术后保持会阴清洁、干燥,嘱产妇取健侧卧位,及时更换卫生巾。术后 3 日内每天外阴冲洗 2 次(A 对)。 5.注意观察外阴伤口有无渗血、红肿、脓性分泌物及硬结等,如有异常及时通知医生处理(B 对);如有外阴伤口肿胀疼痛者可用 50%硫酸镁或 95%乙醇湿热敷(CD 对)。 6.会阴伤口术后 3~5 日拆线”(E 错,为本题正确的答案)。

【答案解析】会阴侧切术:是在自然分娩过程中未减轻分娩阻力、避免严重裂伤、在胎儿娩出前切开会阴的一种手术。术后应注意保持会阴清洁、干燥、嘱产妇取健侧卧位,及时更换卫生巾(E 错,为本题正确答案);术后 3 日每日进行会阴擦洗或会阴冲洗 2 次(A 对);观察外阴伤口是否存在渗血、红肿、脓性分泌物及硬结等,如有异常及时通知医生处理(B 对);对于存在外阴伤口水肿的情况可使用 95%乙醇湿热敷或 50%硫酸镁湿热敷(CD 对)。

80.D 【考点还原】(第五篇第三章第四节新生儿窒息)(大纲 P728)“(四)护理措施 1.新生儿窒息复苏步骤 积极配合医生按 A、B、C、D、E 程序进行复苏。(1)保持呼吸道通畅(A):患儿仰卧,肩部以布卷垫高 2~2.5cm,使颈部稍向后伸仰,使气道通畅迅速清除口、鼻、咽及气道分泌物。(2)建立呼吸,增加通气(B).....(3)维持正常循环,保证足够的心每搏输出量(C):胸外按压心脏.....(4)药物治疗(D):建立有效的静脉通路.....(5)评价:复苏过程中,及时评价患儿情况并准确记录”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】新生儿窒息复苏步骤:①保持呼吸道通畅(A):患儿仰卧,肩部以布卷垫高 2~2.5cm,使颈部稍向后伸仰,使气道通畅迅速清除口、鼻、咽及气道分泌物;②建立呼吸,增加通气(B);③维持正常循环,保证足够的心每搏输出量(C):胸外按压心脏;④药物治疗(D):建立有效的静脉通路;⑤评价:复苏过程中,及时评价患儿情况并准确记录(D 对 ABCE 错)。

81.C 【考点还原】(第篇第三十七章第二节上尿路结石)(大纲 P525)“(三)治疗原则 根据结石的大小、数目、位置、肾功能和全身情况、有无明确病因及并发症,制订治疗方案。1.非手术治疗 适用于结石小于 0.6cm,光滑、无尿路梗阻或感染、肾功能正常者。(1)镇痛:肾绞痛发作时通过单独或联合药物应用,如注射阿托品、哌替啶、钙离子阻滞剂、黄体酮等可缓解肾绞痛(C 对)。(2)大量饮水:每日饮水 2500~3000ml,保持每日尿量在 2000ml 以上,有利于结石排出(A 错)。(3)控制感染:根据尿细菌培养及药物敏感试验选用抗生素(B 错)。(4)调节尿 pH:据结石的成分碱化或酸化尿液,口服枸橼酸钾或氯化铵等。(5)饮食调节:根据结石成分调节饮食。(6)中西医结合疗法:包括中西药、解痉、利尿、针刺等,可促进排石。(7)影响代谢的药物:别嘌醇可降低血和尿的尿酸含量.....3.手术治疗 (1)非开放手术:输尿管肾镜取石或碎石术、经皮肾镜取石或碎石术。(2)开放手术:仅少数病人,如结石远端存在梗阻、部分泌尿系畸形、结石嵌顿紧密及非手术治疗失败、肾积水感

染严重或病肾无功能等,需要开放手术治疗”(DE 错)。

【答案解析】输尿管结石治疗原则:①绞痛发作时最重要的处理方法是解痉止痛,肾绞痛发作时通过单独或联合药物应用,如注射阿托品、哌替啶、钙离子阻滞剂、黄体酮等可缓解肾绞痛(C 对);②大量饮水:每日饮水 2500~3000ml,保持每日尿量在 2000ml 以上,有利于结石排出(A 错);③控制感染:根据尿细菌培养及药物敏感试验选用抗生素(B 错);④调节尿 pH:据结石的成分碱化或酸化尿液;⑤饮食调节:根据结石成分调节饮食;⑥中西医结合疗法:包括中西药、解痉、利尿、针刺等,可促进排石;⑦影响代谢的药物:别嘌吟可降低血和尿的尿酸含量;⑧手术治疗:输尿管肾镜取石或碎石术、经皮肾镜取石或碎石术,仅少数病人,如结石远端存在梗阻、部分泌尿系畸形、结石嵌顿紧密及非手术治疗失败、肾积水感染严重或病肾无功能等,需要开放手术治疗(DE 错)。

82.D 【考点还原】(第二篇第一章第二节常用实验检查)(大纲 P218)“二、血液检查……(二)其他常用血液检查……4.出血时间测定 出血时间是指皮肤毛细血管受一定程度的创伤后,血液自然流出至出血停止所需的时间。出血时间的长短,主要受血小板数量和功能以及毛细血管的结构和功能等因素的影响,而受血浆凝血因子的影响较小。参考值:Duke 法 1~3 分钟,>4 分钟为延长”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】出血时间:是指皮肤毛细血管受一定程度的创伤后,血液自然流出至出血停止所需的时间;出血时间的长短,主要受血小板数量和功能以及毛细血管的结构和功能等因素的影响(D 对 ABCE 错)。

83.E 【考点还原】(第二篇第一章第一节护理体检)(大纲 P216)“四、腹部检查……(二)腹部视诊 1.腹部外形 过度肥胖、妊娠晚期、大量腹水、胃肠胀气、急性胃扩张、腹内巨大肿瘤等,可使腹部膨隆;极度消瘦、严重脱水、恶病质者腹部凹陷,甚至呈‘舟状腹’……”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】①舟状腹:极度消瘦、严重脱水、恶病质者腹部凹陷严重时(E 对);②球形腹和蛙腹都是腹部膨隆,但球形腹里面以气体为主,膨隆的最高点在隆起区的中部,蛙腹里面以液体为主,所以膨隆的最高点随着体位变动下移(AC 错);③急性胃穿孔引起急性弥漫性腹膜炎时,全腹肌肉紧张显著,硬如木板,称“板状腹”(B 错);④孕妇腹部向前突出,形成尖腹,多见于初产妇(D 错)。

84.B 【考点还原】(第四篇第三章第二节正常分娩妇女的护理)(大纲 P592~594)“四、产程分期……2.第二产程(胎儿娩出期)从宫颈口开全到胎儿娩出。初产妇需 1~2 小时,经产妇约需几分钟至 1 小时……五、产程护理……(二)第二产程妇女的观察和护理……2.辅助检查 用胎儿监护仪监测胎心率,以及胎心率与宫缩的变化关系。若条件允许,可持续监护,以便及时发现异常,及时处理”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】根据题干可知,产妇已处于第二产程,此时辅助检查重点为:用胎儿监护仪监测胎心率,以及胎心率与宫缩的变化关系;若条件允许,可持续监护,以便及时发现异常,及时处理;外监护描记胎心曲线、胎心听诊器勤听胎心音、阴道检查等主要用于第一产程(B 对 ACDE 错)。

85.B 【考点还原】(第二篇第三章第七节高血压病人的护理)(大纲 P263~264)(五)治疗原则……2.药物治疗 降压药应用基本原则:使用降压药物应遵循以下 4 项原则,即小剂量开始,优先选择长效制剂,联合用药及个体化。(1)利尿药:常用呋塞米……(2) β 受体阻滞剂:常用阿替洛尔……(3)钙通道阻滞剂:常用硝苯地平……(4)血管紧张素转换酶(ACE)抑制剂:常用卡托普利……(5) α_1 受体拮抗剂:常用哌唑嗪……”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】血管紧张素转换酶(ACE)抑制剂治疗高血压常用卡托普利(B 对);硫脲类药物:主要作为抗甲状腺药物(A 错);利多卡因:是抗心律失常首选药,能抑制心室的异位激动,有治疗心室颤动作用(C 错);碘解磷定:与阿托品常用于有机磷农药中毒(D 错);三磷腺苷:用于一氧化碳中毒,可促进脑细胞功能恢复(E 错)。

86.B 【考点还原】(第五篇第五章第三节腹泻病)(大纲 P751)“表 5-5-2 不同性质脱水的临床特点”

【答案解析】由于水和电解质丢失的比例不同而造成等渗性、低渗性和高渗性脱水,血钠测定为补充电解质维持体内渗透压及酸碱平衡提供依据,是临床治疗严重失水、心力衰竭等所必不可少的检验;血钠<130mmol/L 为低渗性脱水,血钠 130~150mmol/L 为等渗性脱水,>150mmol/L 为高渗性脱水(B 对 ACDE 错)。

87.D 【考点还原】(第五篇第八章第三节营养性缺铁性贫血)(大纲 P774)“(四)治疗原则 主要是去除病因和铁剂治疗,必要时输血。铁剂多选用易吸收的二价铁盐,以元素铁计算,口服剂量为 4~6mg/(kg·d),分 2~3 次口服,常用制剂有硫酸亚铁、富马酸亚铁、葡萄糖酸亚铁等。疗程至血红蛋白正常后 2 个月左右停药”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】缺铁性贫血患者治疗时主要是去除病因和铁剂治疗,常用易吸收的二价铁盐如:硫酸亚铁、富马酸亚铁、葡

葡萄糖亚铁等,首选口服,疗程至血红蛋白正常后 2 个月左右停药;叶酸和维生素 B₁₂主要用于营养性巨幼细胞贫血(D 对 ABCE 错)。

88.C 【考点还原】(第三篇第二章第三节肠外营养)(大纲 P348)“(五)护理措施 1.保证营养液及输注器具清洁无菌 营养液要在无菌环境下配制……2.营养液中严禁添加其他治疗用药。3.控制输注速度 避免输注过快引起并发症和造成营养液的浪费,葡萄糖输注速度应控制在 5mg/(kg·min)以下,输注 20%的脂肪乳剂 250ml 约需 4~5 小时。4.高热的护理 肠外营养输注过程中可能出现高热,其原因可能是营养液产热;也可能是营养物的过敏;还可能是导管感染,需查明原因给予处理。5.导管护理 穿刺插管部位每日消毒、更换敷料,并观察和记录有无红肿感染现象,如有感染应通知医生并拔管,同时管端细菌培养。6.保持导管通畅 避免导管扭曲、挤压,输注结束时用肝素稀释液封管,防止血栓形成”(C 错,为本题正确的答案;ABDE 对)。

【答案解析】肠外营养的护理措施:①保证营养液及输注器具清洁无菌:营养液要在无菌环境下配制,放置于 4℃以下的冰箱内暂存,并于 24 小时内用完(AD 对);②营养液中严禁添加其他治疗用药(E 对);③控制输注速度:避免输注过快引起并发症和造成营养液的浪费,葡萄糖输注速度应控制在 5mg/(kg·min)以下,输注 20%的脂肪乳剂 250ml 约需 4~5 小时(C 错,为本题正确的答案);④高热的护理:肠外营养输注过程中可能出现高热,其原因可能是营养液产热;也可能是营养物的过敏;还可能是导管感染,需查明原因给予处理;⑤导管护理:穿刺插管部位每日消毒、更换敷料,并观察和记录有无红肿感染现象,如有感染应通知医生并拔管,同时管端细菌培养(B 对);⑥保持导管通畅:避免导管扭曲、挤压,输注结束时用肝素稀释液封管,防止血栓形成。

89.D 【考点还原】(第二篇第四章第十节上消化道大量出血病人的护理)(大纲 P285)“……(二)临床表现 1.呕血与黑便 为上消化道出血特征性表现。出血部位在幽门以下病人多数只表现为黑便,在幽门以上病人呕血、黑便的症状常兼有,但是在出血量小、出血速度慢病人也常仅见黑便。而幽门以下病变出血量大宜速度快,血液可反流入胃也可有呕血。呕血多呈咖啡色,黑便呈柏油样,黏稠而发亮。若出血量大,血液在肠内推进较快,粪便可呈暗红或鲜红色,呕吐的则可为鲜红或有血块,是由于血液未经与胃酸充分混合而呕出……”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】根据题干可诊断患者发生了上消化道出血,呕血与黑便是上消化道出血的特征性表现,呕血多呈咖啡色,黑便呈柏油样,黏稠而发亮(D 对 ABCE 错)。

90.C 【考点还原】(第三篇第四章第二节急性呼吸窘迫综合征)(大纲 P355)“(五)治疗原则 1.迅速纠正低氧血症,改善肺泡换气功能 主要治疗方法是机械通气,选用呼气终末正压通气(PEEP)……2.维持有效循环,防止液体过量及肺水肿发生 治疗中应准确记录出入量,病人若有低血容量,必须及时补液以支持循环。输液总量进行控制,以晶体液为主,辅以胶体液,适当补充蛋白及血浆,液体入量偏多时,适当使用利尿药,以排出更多水分。3.治疗感染 全身严重感染及肺部感染不但会诱发 ARDS,而且会使已发生的 ARDS 病情加重……4.营养支持 在抢救过程中应注意补充足够热量、必需氨基酸及维生素等,防止在治疗过程中出现负氮平衡。病人不能正常进食,且消耗率高,需用静脉营养”(C 错,为本题正确的答案;ABDE 对)。

【答案解析】呼吸窘迫综合征的治疗原则:①迅速纠正低氧血症,改善肺泡换气功能:主要治疗方法是机械通气,选用呼气终末正压通气(PEEP)(A 对);②维持有效循环,防止液体过量及肺水肿发生:治疗中应准确记录出入量,控制输液总量(B 对);③控制感染:全身严重感染及肺部感染不但会诱发 ARDS,而且会使已发生的 ARDS 病情加重(D 对);④营养支持:在抢救过程中应注意补充足够热量、必需氨基酸及维生素等,防止在治疗过程中出现负氮平衡。病人不能正常进食,且消耗率高,需用静脉营养(C 错,为本题正确的答案;E 对)。

91.B 【考点还原】(第三篇第三十章第二节原发性肝癌)(大纲 P491)“(六)护理措施……2.术后护理(1)术后常规护理:术后 24 小时内卧床休息,避免剧烈咳嗽。为防止术后出血,一般不鼓励病人早期活动。接受半肝以上切除者,间歇给氧 3~4 日……”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】肝叶切除术后护理:术后 24 小时内卧床休息,避免剧烈咳嗽;为防止术后出血,一般不鼓励病人早期活动;接受半肝以上切除者,间歇给氧 3~4 日,做好腹腔双腔引流管的护理,应警惕腹腔内出血(B 对 ACDE 错)。

92.C 【考点还原】(第三篇第三十二章第二节急性胰腺炎)(大纲 P502)“(四)辅助检查 1.实验室检查……(2)血、尿淀粉酶测定:具有重要的诊断意义。正常值:血清:8~64 温氏(Winslow)单位,或 40~180 苏氏(Somogyi)单位;尿为 4~32 温氏单位”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】血、尿淀粉酶测定:对急性胰腺炎具有重要的诊断意义(C 对);甲胎蛋白测定:是肝癌早期诊断重要方法之一(A 错);癌胚抗原:特异性不强,其动态检测对结肠癌疗效判断有参考价值(B 错);碱性磷酸酶增高:提示胆管结石、胆管炎等(D 错);男性酸性磷酸酶增高,提示骨肿瘤来自晚期前列腺癌(E 错)。

93.D 【考点还原】(第二篇第四章第七节肝性脑病病人的护理)(大纲 P280~281)“(五)护理措施……2.避免各种诱发因素……(5)保持大便通畅:大便通畅有利于清除肠内含氮物质。便秘者,可口服或鼻饲 50%硫酸镁 30~50ml 导泻,也可用生理盐水或弱酸溶液洗肠。弱酸溶液洗肠可使肠内的 pH 保持于 5~6,有利于血中 NH₃ 逸出进入肠腔随粪便排出。忌用肥皂水灌肠,因其可使肠腔内呈碱性,使氨离子弥散入肠黏膜进入血循环至脑组织,使肝昏迷加重……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……6.药物护理 遵医嘱迅速给予降氨药物,并注意观察药物的疗效及不良反应。静脉点滴精氨酸时速度不宜过快,以免出现流涎、面色潮红与呕吐等不良反应”(D 错,为本题正确答案;ABCE 对)。

【答案解析】肝硬化高蛋白饮食后,出现神经系统改变,考虑并发肝性脑病;①饮食: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(B 对);②保持大便通畅:大便通畅有利于清除肠内含氮物质。便秘者,可口服乳果糖或鼻饲 50%硫酸镁 30~50ml 导泻,也可用生理盐水或弱酸溶液洗肠,忌用肥皂水灌肠,因其可使肠腔内呈碱性,使氨离子弥散入肠黏膜进入血循环至脑组织,使肝昏迷加重(D 错,为本题正确答案;CE 对);③药物:遵医嘱迅速给予降氨药物,静脉点滴精氨酸(A 对)。

94.B 【考点还原】(第五篇第十章第四节急性感染性多发性神经根神经炎)(大纲 P789~790)“急性感染性多发性神经根神经炎又称吉兰-巴雷综合征……(三)辅助检查 1.脑脊液检查 80%~90%的患儿脑脊液蛋白含量增高,2~3 周可达正常时的 2 倍。4 周后逐渐下降。细胞数正常,蛋白细胞分离现象为本病的特征,糖含量正常,细菌培养阴性……”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】吉兰-巴雷综合征:即急性感染性多发性神经根神经炎,脑脊液检查时 80%~90%的患儿脑脊液蛋白含量增高,2~3 周可达正常时的 2 倍。4 周后逐渐下降。细胞数正常,蛋白细胞分离现象为本病的特征;血性脑脊液:常见于颅前窝骨折;脑脊液浑浊呈毛玻璃状:见于结核性脑膜炎(B 对 ACDE 错)。

95.E 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】根据题干可知,患者为经产妇,现有规律宫缩,宫口开 4 厘米,处临产状态属第一产程,此时应立即送产妇进入产房准备分娩,无需入待产室观察;第二产程宫口开全后,若仍未破膜,常影响胎头下降,应行人工破膜,胎肩娩出后立即肌注或静脉滴注缩宫素,以加强子宫收缩,减少出血(E 对 ABCD 错)。

96.A 【考点还原】(第二篇第三章第二节心力衰竭病人的护理)(大纲 P249~250)“(五)治疗原则……正性肌力药物的应用……(1)洋地黄类药物……(3)常用洋地黄制剂有:地高辛为口服制剂,使用维持量的给药方法即维持量法……(4)洋地黄类药物毒性反应:药物的治疗剂量和中毒剂量接近,易发生中毒。易导致洋地黄中毒的情况主要有:急性心肌梗死、急性心肌炎引起的心肌损害、低钾血症、严重缺氧、肾衰竭、老年人等情况。常见毒性反应有:胃肠道表现:食欲下降、恶心、呕吐等。神经系统表现:头晕、头痛、视力模糊、黄视、绿视等。心血管系统表现:是洋地黄类药物较严重的毒性反应,常出现各种心律失常,室性期前收缩二联律最为常见,尚有室上性心动过速伴房室传导阻滞、房室传导阻滞、窦性心动过缓等,长期心房颤动患者使用洋地黄后心律变得规则,心电图 ST 波出现鱼钩样改变,应注意有发生洋地黄中毒的危险”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】根据题干可诊断该患者发生了洋地黄中毒反应,洋地黄类药物毒性反应常见毒性反应有:①胃肠道表现:食欲下降、恶心、呕吐等;②神经系统表现:头晕、头痛、视力模糊、黄视、绿视等;③心血管系统表现:是洋地黄类药物较严重的毒性反应,常出现各种心律失常(室性期前收缩二联律最为常见)、室上性心动过速伴房室传导阻滞、房室传导阻滞、窦性心动过缓等,长期心房颤动患者使用洋地黄后心律变得规则,心电图 ST 波出现鱼钩样改变,应注意有发生洋地黄中毒的危险(A 对 BCDE 错)。

97.C 【考点还原】(第三篇第三十七章第三节膀胱结石)(大纲 P525)“1.临床表现 主要是膀胱刺激症状,如尿频、尿急和排尿终末疼痛。典型症状为排尿突然中断,并感疼痛,常放射至阴茎头部和远端尿道,变换体位又能继续排尿。常有终末血尿,合并感染可出现脓尿”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】膀胱结石:典型症状为排尿突然中断,并感疼痛,常放射至阴茎头部和远端尿道,变换体位又能继续排尿;膀胱肿瘤、急性膀胱炎典型症状为血尿;急性肾盂肾炎起病急骤、畏寒、发热、体温多在 38℃ 以上(C 对 ABDE 错)。

98.E 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】微血管是指微小动脉和微小静脉之间,直径在 100μm 以下的毛细血管及微血管网,糖尿病微血管病变是糖尿病的特异性并发症,微循环障碍和微血管基膜增厚(E 对 ABCD 错)是其典型改变。病变可累计全身各组织器官、主要表现在视网膜、肾脏。

99.D 【考点还原】(第三篇第二十八章第二节常见直肠肛管良性疾病)(大纲 P483)“二、 直肠肛管周围脓肿.....(二)临床表现 1.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。2.坐骨肛管间隙脓肿 比较常见。最初表现为患侧持续性胀痛,排便或行走时加重,可有直肠刺激症状或排尿困难。全身感染症状明显。直肠指检患侧有触痛或波动感。穿刺可抽出脓液。3.骨盆直肠间隙脓肿 全身感染症状更为明显。局部表现为直肠坠胀感和里急后重,常伴有排尿困难。直肠指检扪及局限性隆起和触痛,或有波动感,局部穿刺可抽到脓液”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】①坐骨肛管间隙脓肿:比较常见,最初表现为患侧持续性胀痛,排便或行走时加重,可有直肠刺激症状或排尿困难,全身感染症状明显,直肠指检患侧有触痛或波动感,穿刺可抽出脓液(D 对);②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);③骨盆直肠间隙脓肿 全身感染症状更为明显。局部表现为直肠坠胀感和里急后重,常伴有排尿困难。直肠指检扪及局限性隆起和触痛,或有波动感,局部穿刺可抽到脓液(B 错);④肛裂:最主要的症状是排便时及排便后肛门部疼痛(A 错);⑤肛瘘:主要表现为肛门周围的外口经常流脓、肛周潮湿、瘙痒(E 错)。

100.B 【考点还原】(第五篇第十章第四节急性感染性多发性神经根神经炎)(大纲 P790)“(二)临床表现 1.前驱感染 一年四季均可发病,7~9 月为高峰.....2.起病初期,先有肌肉不适或疼痛,常出现下肢肢体无力、麻木、疼痛,尤其在大腿前后侧,疼痛感觉尤为明显,可伴有发热,1~2 周达到高峰。3.运动障碍 自肢体远端开始,首先表现为行走无力,易摔倒,肌肉无力呈对称性,2~3 日内,发展到上肢、腰背、躯干,患儿不能坐起和翻身,手足下垂,肢体瘫痪等,随着病情的逐渐发展,肢体近端也呈弛缓性瘫痪。4.脑神经障碍 表现为不能抬头,吞咽困难、进食时有呛咳,患侧眼裂增大,鼻唇沟变浅或消失,口角向健侧歪斜。5.自主神经障碍 自主神经受累时,表现可有视物不清、多汗、面色潮红、腹痛、直立性低血压、心律不齐,甚至发生心脏骤停。6.感觉障碍 年长儿可诉手足麻木、疼痛,早期可出现手套或袜套状感觉减退”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】急性感染性多发性神经根神经炎临床表现:①前驱感染:一年四季均可发病,7~9 月为高峰;②起病初期:先有肌肉不适或疼痛,常出现下肢肢体无力、麻木、疼痛,尤其在大腿前后侧,疼痛感觉尤为明显,可伴有发热,1~2 周达到高峰;③运动障碍:自肢体远端开始,首先表现为行走无力,易摔倒,肌肉无力呈对称性,发展到上肢、腰背、躯干,肢体瘫痪等,随着病情的逐渐发展,肢体近端也呈弛缓性瘫痪;④脑神经障碍:表现为不能抬头,吞咽困难、进食时有呛咳,患侧眼裂增大,鼻唇沟变浅或消失,口角向健侧歪斜;⑤自主神经障碍:自主神经受累时,表现可有视物不清、多汗、面色潮红、腹痛、直立性低血压、心律不齐,甚至发生心脏骤停;⑥感觉障碍:年长儿可诉手足麻木、疼痛,早期可出现手套或袜套状感觉减退(B 对 ACDE 错)。

2022 专业知识 参考答案解析

1.B 【考点还原】(第二篇第二章第八节肺结核病人的护理)(大纲 P238)“(二)临床表现 1.症状.....胸痛可为结核性胸膜炎首发或主要症状”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】肺结核病人症状起病缓慢,午后低热、盗汗、乏力、食欲不振、体重下降等。呼吸系统症状为咳嗽,多以干咳为主、咯血、胸痛及呼吸困难。而急性粟粒型肺结核、干性肺炎、结核性胸膜炎可有高热、头痛、腹痛、腹胀等症状。胸痛可为结核性胸膜炎首发或主要症状。女性患者可有月经失调、闭经等功能紊乱症状(B 对 ACDE 错)。

2.C 【考点还原】(第二篇第三章第五节冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理)(大纲 P261)“(五)护理措施 1.保证身心休息 性期绝对卧床,减少心肌耗氧,缓解疼痛(C 错,为本题正确答案,A 对).....2.改善活动耐力 给病人制订逐渐活动计划,限制最大活动量的指标是病人活动后出现呼吸加快或困难、脉搏过快或活动停止后 3 分钟未恢复.....3.病情观察 监测心电图、心率、心律、血压、血流动力学的变化(B 对).....4.防止便秘 向病人强调预防便秘的重要性,食用富含纤维食物,注意饮水,遵医嘱长期服用缓泻剂,保证大便通畅(D 对).....5.饮食护理 合理饮食低热量、低脂、低胆固醇,总热量不宜过高,以维持正常体重为度。少量多餐”(E 对)。

【答案解析】心肌梗死急性期患者如果频繁翻身的话容易增加耗氧量,加重心脏负担,导致疾病恶化,加重病情(C 错,为本题正确答案);心肌梗死急性期患者应该绝对卧床休息,减少心肌耗氧量(A 对);同时应该持续心电监护,及早发现心率失常的出现并可以通知医生进行抢救(B 对);告知患者预防便秘,避免大便时用力,加重心脏的负担,可诱发急性心肌梗死的再发或者导致心脏的破裂而造成猝死(D 对);患者要注意合理饮食,少食多餐,不宜过饱,总热量不宜过高,饮食要低热量、低脂、低胆固醇(E 对)。

3.D 【考点还原】(第二篇第七章第三节糖尿病病人的护理)(大纲 P314)“(三)药物治疗 1.口服降糖药 分为:(1)胰岛素促泌

剂类:适用于轻中度 2 型糖尿病、尚有一定残存胰岛功能者.....本类药物的主要不良反应是低血糖,可与剂量过大、饮食不配合、使用长效制剂等有关”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】糖尿病人低血糖的症状,主要表现为疲乏、无力、出汗、手抖、心慌等,进一步的加重可以出现神志的异常、认知的低下,甚至进入昏迷状态,处理的方法最简便、易行的就是给患者喝糖水,或是吃含糖的食物、糕点等(D 对 ABCE 错)。

4.B 【考点还原】(第二篇第五章第五节慢性肾衰竭病人的护理)(大纲 P295)“(二)临床表现.....1.代谢产物、毒素积蓄引起的中毒症状.....(7)皮肤表现:常见皮肤瘙痒。病人面色较深而萎黄,轻度水肿,称‘尿毒症’面容,与贫血、尿素霜的沉积等有关”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】慢性肾衰竭病人代谢产物、毒素积蓄引起的中毒症状包括:1.皮肤表现:常见皮肤瘙痒,与贫血、尿素霜的沉积等有关;2.心血管系统:高血压、心力衰竭、尿毒症性心包炎、动脉粥样硬化;3.血液系统:贫血、出血倾向;4.呼吸系统:代谢产物潴留可引起尿毒症性支气管炎、胸膜炎、肺炎等;5.精神、神经系统;6.肾性骨营养不良症;7.消化系统:胃肠道症状是最早、最常出现的症状;8.内分泌失调、代谢紊乱、继发感染等(B 对 ACDE 错)。

5.A 【考点还原】(第三篇第五章第三节椎管内麻醉)(大纲 P362)“(二)硬脊膜外阻滞.....2.常见并发症的护理 (1)术中并发症的观察与护理:①全脊椎麻醉:是硬膜外麻醉最危险的并发症。主要表现为病人在注射后迅速出现呼吸困难、血压下降、意识模糊或消失,甚至呼吸、心跳停止。一旦发生,立即停药,行面罩正压通气,必要时行气管插管维持呼吸;加快输液速度,遵医嘱给予升压药,维持循环功能”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】硬膜外麻醉术中并发症有:全脊髓麻醉(最危险的并发症)、局麻药毒性反应、血压下降、呼吸抑制等;术后并发症有:脊神经根损伤、硬膜外血肿、导管拔出困难或折断等(A 对 BCDE 错)。

6.A 【考点还原】(第一篇第九章第一节舒适)(大纲 P106)“(3)半坐卧位 1)适用范围:①心肺疾病引起呼吸困难的病人采用半坐卧位,可利用重力作用,使膈肌位置下降,胸腔容积扩大,同时也减轻内脏对心肺的压力,使呼吸困难得到改善。②急性左心衰竭的病人.....③腹腔、盆腔手术后或有炎症的病人.....④腹部手术后的病人.....⑤面及颈部手术后病人.....⑥疾病恢复期体质衰弱病人”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】1.半坐卧位适用范围:心肺疾病引起呼吸困难的病人、急性左心衰竭的病人、腹腔、盆腔手术后或有炎症的病人、腹部手术后的病人、面及颈部手术后病人、疾病恢复期体质衰弱病人(A 对);2.平卧位适用范围:肛管排气的病人、上消化道大出血的病人、脑出血的病人等(B 错);3.右侧卧位适用范围:阿米巴痢疾、肺叶切除患者、预防新生儿吸入合并症(C 错);4.左侧卧位:慢性痢疾、急性胎儿窘迫、灌肠病人(D 错);5.俯卧位适用范围:腰脊手术后留有伤口的病人、胰胆管造影检查时、缓解胃肠胀气的病人(E 错)。

7.C 【考点还原】(第三篇第二十四章第四节护理)(大纲 P463)“2.活动 解释术后早期活动的重要性,鼓励病人卧床期间进行床上活动,体力恢复后尽早下床走动,促进肠功能恢复,防止术后肠粘连”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】对于急腹症术后患者来说,为预防肠粘连最重要的护理措施就是鼓励患者早期活动(C 对);深呼吸和有效咳嗽是为了减少肺部的并发症(A 错);保持有效的胃肠减压可吸出胃肠道内容物和气体,减轻胃肠内积气,改善胃肠壁的血液循环,有利于炎症局限,促进胃肠功能恢复(B 错);保持腹腔引流通畅是为了时更好更快的引流出血液或脓液(D 错);继发性腹膜炎多为混合性感染,抗感染治疗时需考虑致病菌的种类,根据细菌培养出的菌种及药物敏感试验结果选用抗生素(E 错)。

8.A 【考点还原】(第三篇第二十一章第二节食管癌)(大纲 P447)“(三)临床表现 1.症状(1)早期:常无明显症状,仅在吞咽粗硬食物时有不同程度的不适感觉,包括哽噎感,胸骨后烧灼样、针刺样或牵拉摩擦样疼痛。食物通过缓慢,并有停滞感或异物感。哽噎停滞感常通过饮水后缓解消失。症状时轻时重,进展缓慢”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】食管癌临床表现分为:1.早期:常无明显症状,仅在吞咽粗硬食物时有不同程度的不适感觉,包括哽噎感,胸骨后烧灼样、针刺样或牵拉摩擦样疼痛(A 对 B 错);2.中晚期:表现为进行性吞咽困难,先是难咽干硬食物,继而只能进半流质、流质食物,最后滴水难进;癌肿侵犯喉返神经,可发生声音嘶哑;持续胸痛或背痛为晚期症状,表示癌肿已侵犯食管外组织(CDE 错)。

9.D 【考点还原】(第二篇第九章第四节中暑病人的护理)(大纲 P327)“4.热射病(又称中暑高热) 早期表现头痛、头昏、全身乏力、多汗,继而体温迅速升高,可达 40℃以上,出现皮肤干热,无汗、谵妄和昏迷,可有抽搐,脉搏加快,血压下降,呼吸浅速等表现。严重者可出现休克、脑水肿、肺水肿、弥散性血管内凝血及肝、肾功能损害等严重并发症”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】1.热射病早期表现头痛、头昏、全身乏力、多汗,继而体温迅速升高,可达 40℃以上,出现皮肤干热,无汗、谵妄和昏迷,可有抽搐,脉搏加快,血压下降,呼吸浅速等表现(D 对 E 错);2.热痉挛 以腓肠肌痉挛最为多见,体温多正常(A 错);3.热衰竭:主要表现为头痛、头晕、口渴、皮肤苍白、出冷汗、脉搏细数、血压下降、昏厥或意识模糊,体温基本正常(B 错);4.日射病:出现剧烈头痛、头晕、眼花、耳鸣、呕吐、烦躁不安,严重时可发生昏迷、惊厥。头部温度高,而体温多不升高(C 错)。

10.C 【考点还原】(第二篇第四章第五节肝硬化病人的护理)(大纲 P275)“3.并发症.....(2)肝性脑病:是晚期肝硬化最严重的并发症,亦是常见死亡原因”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】肝硬化的并发症包括:1.肝性脑病:是晚期肝硬化最严重的并发症,亦是常见死亡原因(C 对);2.上消化道出血,是最常见的并发症(A 错);3.肝肾综合征(BE 错);4.感染,最易并发细菌感染(D 错);5.肝肺综合征:为严重的肝病、肺血管扩张和低氧血症的三联征;6.原发性肝癌。

11.A 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】急腹症最突出的表现是腹痛,同时还可伴有呕吐、腹胀、排便改变、发热、黄疸等,直肠指诊是判断急腹症病因及其病情变化的简易而有效的方法,在没有明确诊断时禁食、禁用镇痛药、禁服泻药、禁止灌肠(A 对 BCDE 错)。

12.A 【考点还原】(第二篇第六章第四节白血病病人的护理)(大纲 P304)“(一)临床表现.....1.发热 发热为本病常见的症状之一.....发热的主要原因是感染,发生感染最主要原因是成熟粒细胞缺乏”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】急性白血病的临床表现包括:1.发热,为本病常见的症状之一,主要原因是因为成熟粒细胞缺乏导致的感染(A 对 BD 错);2.贫血:常为首发症状,原因主要是正常红细胞生成减少(C 错);3.出血:最主要原因是血小板减少(E 错)。

13.A 【考点还原】(第二篇第四章第四节溃疡性结肠炎病人的护理)(大纲 P273)“1.症状 (1)消化系统表现.....轻度、中度腹痛,局限于左下腹或下腹部。排便后疼痛可减轻或缓解。若并发中毒性结肠扩张或炎症波及腹膜,可有持续性剧烈腹痛”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】溃疡性结肠炎腹痛时排便后疼痛可减轻或缓解(A 对 B 错);十二指肠溃疡腹痛时进食可缓解,饥饿时疼痛加剧(CDE 错);胃溃疡疼痛规律为进食后疼痛,然后缓解。

14.B 【考点还原】(第一篇第十二章第二节清洁、消毒、灭菌)(大纲 P147)“1)燃烧法:常用于无保留价值的污染物品,如:污染纸张,带脓性分泌物的敷料,尤其是破伤风、气性坏疽、铜绿假单胞菌等特殊感染污染的敷料;病理标本;某些金属器械、搪瓷类物品急用时及微生物实验室接种环的消毒灭菌。锐利刀剪禁用此法,以免锋刃变钝”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】常用消毒灭菌的方法有:1.燃烧法:常用于无保留价值的污染物品,如:污染纸张,带脓性分泌物的敷料,尤其是破伤风、气性坏疽、铜绿假单胞菌等特殊感染污染的敷料;病理标本;某些金属器械、搪瓷类物品急用时及微生物实验室接种环的消毒灭菌。锐利刀剪禁用此法,以免锋刃变钝(B 对);2.高压蒸汽灭菌:用于耐高温、耐高压、耐潮湿的物品,如各类器械、敷料、搪瓷、玻璃、橡胶制品及溶液等的灭菌(A 错);3.煮沸消毒法:适用于耐湿、耐高温的物品,如金属、搪瓷、玻璃及橡胶类等(C 错);4.碘酊:用于创伤、手术及注射部位的皮肤消毒,作用 1 分钟后用 70%~80%乙醇脱碘。还可用于体温计等的消毒(D 错);5.适用于耐腐蚀物品及环境等消毒与灭菌(E 错)。

15.C 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】原发性肝癌患者行肝叶切除术,切除半肝以上术后常规低流量吸氧 3 天,因为肝脏对缺氧非常敏感,在常温下阻断入肝的血流超过 20 分钟,将引起严重的血压下降和不可逆的肝细胞缺氧坏死(C 对 ABDE 错)。

16.A 【考点还原】(第四篇第十五章第三节绒毛膜癌)(大纲 P660)“(三)临床表现.....5.转移灶症状 因转移部位不同而发生不同的症状.....发生肺转移,则病人可有咯血、胸痛及憋气等”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】绒毛膜癌简称绒癌,其转移灶症状因转移部位不同而发生不同的症状:如发生肺转移,则病人可有咯血、胸痛及憋气等(A 对);肝和脾转移可出现呕血及柏油样大便(BE 错);阴道转移破溃出血可发生阴道大出血;脑转移可出现头痛、喷射性呕吐、抽搐、偏瘫以及昏迷等(C 错);肾转移可出现血尿(D 错)。

17.A 【考点还原】(第三篇第二十四章第四节护理)(大纲 P462)“(一)术前护理.....2.体位 半卧位可以促使腹内渗出液积聚于盆腔,以减少吸收、减轻中毒症状并利于引流,同时使膈肌下移,腹肌松弛,减轻腹胀对呼吸和循环的影响”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】急性化脓性腹膜炎患者的护理包括:1.体位:半卧位可以促使腹内渗出液积聚于盆腔,以减少吸收、减轻中毒症状并利于引流(A对);2.腹腔引流:妥善固定引流管,防止脱出或受压,经常挤捏引流管以防血块或脓痂堵塞,保持腹腔引流通畅(B错);3.禁食、胃肠减压:胃肠减压可吸出胃肠道内容物和气体,减轻胃肠内积气,改善胃肠壁的血循环,有利于炎症局限,促进胃肠功能恢复(C错);4.纠正水、电解质紊乱:根据病人的出入量和生理需要量计算需补充液体总量,以纠正水和电解质紊乱(D错);5.补充热量和营养支持:炎症、应激状态下,分解代谢增强,急性腹膜炎病人的代谢率增高,当热量补充不足时,体内大量蛋白首先被消耗,使病人的抵抗力和愈合能力下降(E错)。

18.B 【考点还原】(第二篇第四章第七节肝性脑病病人的护理)(大纲 P281)“(5)保持大便通畅……忌用肥皂水灌肠,因其可使肠腔内呈碱性,使氨离子弥散入肠黏膜进入血循环至脑组织,使肝昏迷加重”(B错,为本题正确答案;ACDE对)。

【答案解析】肝性脑病便秘者,忌用肥皂水灌肠,因其可使肠腔内呈碱性,使氨离子弥散入肠黏膜进入血循环至脑组织,使肝昏迷加重(B错,为本题正确答案);可口服或鼻饲 50%硫酸镁 30~50ml 导泻,也可用生理盐水或弱酸溶液洗肠。弱酸溶液洗肠可使肠内的 pH 保持于 5~6,有利于血中 NH_3 逸出进入肠腔随粪便排出(ACD对);急性门体分流性脑昏迷者用乳果糖 500ml 加水 500ml 灌肠作为首选治疗(E对)。

19.E 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】绀脉是指脉率<心率,甲亢患者症状包括消瘦、体重下降、情绪易激动、失眠等,而在心血管系统里,它会引起心跳偏快,血压偏高,甚至出现房性早搏,心房纤颤的表现,如果甲亢的患者出现了房颤,则就会出现脉搏短绀的症状,这种情况意味着患者的心血管症状和疾病已经比较明显,已经产生了甲亢性心脏病(E对);奇脉:平静吸气时脉搏明显减弱或消失,又称吸停脉,见于心包积液和缩窄性心包炎病人(A错);水冲脉:脉搏骤起骤落,急促有力。见于主动脉瓣关闭不全、甲状腺功能亢进症等使脉压增大的疾病。检查水冲脉时,应将病人的手臂抬高过头,触诊其桡动脉,可感到脉搏的急促有力的冲击(B错);速脉:每分钟超过 100 次,见于发热、贫血、甲状腺功能亢进症、心功能不全、周围循环衰竭、心肌炎等病人(C错);交替脉:脉搏一强一弱交替出现但节律正常。交替脉是左心衰竭的重要体征(E错)。

20.D 【考点还原】(第二篇第五章第四节肾盂肾炎病人的护理)(大纲 P294)“7.健康教育……(3)多喝水、勤排尿是最简便而有效的预防尿路感染的措施”(D对 ABCE错)。

【答案解析】对于肾盂肾炎患者的健康教育包括:1.多喝水、勤排尿是最简便而有效的预防尿路感染的措施(D对);2.注意个人卫生,尤其会阴部及肛周皮肤的清洁,特别是女性月经期、妊娠期、产褥期。女婴应特别注意尿布及会阴卫生(B错);3.避免劳累,坚持体育运动,增强机体的抵抗力(CE错);4.如果炎症的反复发作与性生活有关,应注意性生活后即排尿,并口服抗菌药物预防。进食营养丰富的食物,补充多种维生素并不能直接预防尿路感染(A错)。

21.D 【考点还原】(第五篇第七章第二节先天性心脏病)(大纲 P767~768)“二、先天性心脏病的分类……2.右向左分流型为先天性心脏病最严重的一组,因心脏结构的异常,静脉血流入右心后不能全部流入肺循环达到氧合作用,有一部分或大部分自右心或肺动脉流入左心或主动脉,直接进入体循环,出现持续性青紫。常见有法洛三联症、大动脉错位等”(D对 ABCE错)。

【答案解析】先天性心脏病的分类:1.右向左分流型:为先天性心脏病最严重的一组,因心脏结构的异常,静脉血流入右心后不能全部流入肺循环达到氧合作用,有一部分或大部分自右心或肺动脉流入左心或主动脉,直接进入体循环,出现持续性青紫。常见有法洛三联症(包括了肺动脉狭窄、大动脉错位等)(D对 C错);2.左向右分流型:在左、右心之间或与肺动脉之间具有异常通路,正常情况下,体循环的压力高于肺循环的压力,左心压力高于右心压力,血液从左向右侧分流,故平时不出现青紫。当剧烈哭闹或任何原因使肺动脉或右心室压力增高并超过左心室时,血液自右向左分流,可出现暂时性青紫。常见房、室间隔缺损或动脉导管未闭(ABE错);3.无分流型:心脏左、右两侧或动、静脉之间无异常通路或分流。通常无青紫,只有在心力衰竭时才发生。

22.B 【考点还原】(第三篇第十七章第四节乳腺癌)(大纲 P430~431)“(三)临床表现……若癌肿侵及 Cooper 韧带,可使其缩短而致癌肿表面皮肤凹陷,呈‘酒窝征’”(B对 ACDE错)。

【答案解析】乳腺癌临床表现:早期表现是患侧乳房出现无痛性、单发的小肿块,质硬,表面不光滑,与周围组织分界不清,且不易推动。常无自觉症状,病人多在无意中(洗澡、更衣)发现。随着肿块增大,乳房局部隆起;若癌肿侵及 Cooper 韧带,可使其缩短而致癌肿表面皮肤凹陷,呈“酒窝征”;邻近乳头或乳晕的癌肿因侵及乳管使之收缩,可将乳头牵向癌肿侧;乳头深部癌块侵及乳管可使乳头内陷。肿块继续增大,若皮内和皮下淋巴管被癌细胞阻塞而引起淋巴回流障碍,出现真皮水肿,皮肤呈“橘皮样”改变(B对 ACDE错)。

23.B 【考点还原】(第二篇第五章第三节原发性肾病综合征病人的护理)(大纲 P292)“(五)护理措施……2.饮食护理……(4)水的摄入量应根据病情而定,高度水肿而尿量少者应严格控制入量。准确记录出入量”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】肾病综合征患者的护理:1.饮食护理:水的摄入量应根据病情而定,高度水肿而尿量少者应严格控制入量。准确记录出入量;低盐饮食,钠的摄入量不超过 3g/d,勿食腌制食品(B 对 D 错);2.预防感染:加强口腔及皮肤护理,教育病人皮肤不宜用力擦洗,以防皮肤破损(A 错);3.适当的休息和活动:全身严重水肿,合并胸腔积液、腹水,出现呼吸困难者应绝对卧床休息,取半卧位。为防止肢体血栓形成,应保持肢体的适度活动。当病情缓解后,可逐渐增加活动量,以利于减少并发症的发生。对于有高血压的病人,应限制活动量(C 错);4.皮肤护理:保持皮肤清洁、干燥。避免皮肤长时间受压,经常更换体位,并有适当支托,预防水肿的皮肤受摩擦或损伤(E 错)。

24.D 【考点还原】(第一篇第十章第四节特殊饮食护理)(大纲 P125)“二、要素饮食……(三)实施……配制液需要保存在 4℃以下冰箱内冷藏,24 小时配制一次,放置时间过长容易变质”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】要素饮食又称元素饮食,是一种化学精制食物,含有人体所需、易于吸收的营养成分,包括游离氨基酸、单糖、主要脂肪酸、维生素、无机盐和微量元素。其主要特点是由无渣小分子物质组成,不含纤维素,不需经过消化过程,可直接被肠道吸收,且营养全面,营养价值高配制液需要保存在 4℃以下冰箱内冷藏,24 小时配制一次,放置时间过长容易变质(D 对 ABCE 错)。

25.E 【考点还原】(第三篇第十六章第二节甲状腺功能亢进症)(大纲 P422)“(二)分类……1.原发性甲亢 最常见,指在甲状腺肿大的同时出现功能亢进症状。年龄多在 20~40 岁。腺体多呈弥漫性肿大,两侧对称,常伴有眼球突出,故又称‘突眼性甲状腺肿’”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】甲状腺功能亢进症的患者有可能会引起眼球球后组织中脂肪组织及纤维组织增多,其中黏多糖沉积,透明质酸增加,淋巴细胞和浆细胞发生浸润,可导致眼肌纤维增粗、纹理模糊、脂肪增多,肌纤维透明变性、断裂、破坏,患者在疾病后期即可出现明显突眼(E 对 ABCD 错)。

26.E 【考点还原】(第三篇第十八章第四节血胸)(大纲 P436)“(二)临床表现……1.小量血胸(成人 0.5L 以下) 可无明显症状,胸部 X 线检查仅示肋膈角消失。2.中量(0.5-1L)和大量(1L 以上)出血 尤其急性失血,可出现脉搏快弱、四肢冰冷、血压下降、气促等低血容量性休克症状”(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

【答案解析】大量血胸是指出血量达到 1L 以上(E 错,为本题正确答案);尤其急性失血时,可出现脉搏快弱、四肢冰冷、血压下降、气促等低血容量性休克症状(A 对);同时可伴有胸膜腔积液征象(B 对);如肋间隙饱满,气管向健侧移位(C 对);伤侧胸部叩诊浊音(D 对);心界移向健侧,纵膈移向健侧,呼吸音减弱或消失(E 对)。

27.B 【考点还原】(第二篇第二章第三节支气管哮喘病人的护理)(大纲 P229)“(二)临床表现 以气道高反应为特征的气道不同程度的可逆性阻塞是本病的特点。典型的临床表现是反复发作的伴有哮鸣音的呼气性呼吸困难”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】哮喘的特点是以气道高反应为特征的气道不同程度的可逆性阻塞,典型的临床表现是反复发作的伴有哮鸣音的呼气性呼吸困难,发病前多有干咳、打喷嚏、流泪等先兆,继而出现发作性呼气性呼吸困难,伴有哮鸣音,胸闷、咳嗽、咳白色泡沫痰,病人常被迫切坐起。发作严重时,表现为张口抬肩、大汗、喘气费力、烦躁不安,甚至发绀。在夜间或清晨发作和加重是哮喘的特征之一(B 对 ACDE 错)。

28.E 【考点还原】(第二篇第六章第四节白血病病人的护理)(大纲 P305)“4.白血病细胞浸润不同部位的表现……(4)脾及黏膜浸润:皮肤浸润表现为弥漫性斑丘疹、结节性红斑等;牙龈可增生、肿胀……睾丸受浸润表现无痛性肿大,多为一侧性”(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

【答案解析】白血病细胞浸润不同部位的表现:1.脾及黏膜浸润:皮肤浸润表现为弥漫性斑丘疹、结节性红斑等,牙龈可增生、肿胀;2.白血病细胞浸润眼眶骨膜,可引起眼球突出、复视或失明。睾丸受浸润表现无痛性肿大,多为一侧性。此外尚可累及心、肺、胃肠等部位,但不一定出现相应的症状(E 错,为本题正确答案);3.骨骼和关节:胸骨下端局部压痛较为常见。四肢关节痛和骨痛以儿童多见(A 对);4.肝、脾及淋巴结肿大:脾及浅表淋巴结肿大急淋病人多见,肝、脾一般轻度至中度肿大,表面光滑,偶伴轻度压痛。浅表淋巴结多为轻度肿大无压痛(BE 对);5.中枢神经系统白血病:化疗药物不易通过血-脑屏障,隐藏在中枢神经系统的白血病细胞不能被有效杀伤,导致中枢神经系统白血病(C 对)。

29.D 【考点还原】(第二篇第一章第一节护理体检)(大纲 P216)“(二)腹部视诊……正常时,脐以上的腹壁静脉血流方向向上,脐以下的腹壁静脉血流方向向下。当门静脉高压时,静脉曲张以脐为中心,曲张静脉的血流方向与正常相同。如上腔静脉回流受阻,则脐上、脐下的腹壁静脉的血流方向均向下;如下腔静脉回流受阻,则均向上”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】腹壁静脉曲张,脐以上血管流向上,脐以下血管流向下说明门静脉高压。硬化患者肝脏炎性损伤后,肝小叶导致中心静脉阻塞,门静脉压力增加,肝硬化导致门静脉血液回流受阻,门脉系统血管内压增高,静脉毛细血管压力增高,且血浆白蛋白合成减少,血浆胶体渗透压降低,水分漏入腹腔形成腹水(D对 ABCE 错)。

30.A 【考点还原】(第五篇第十章第二节化脓性脑膜炎)(大纲 P788)“(五)护理措施 1.一般护理及饮食管理……②体温大于 38.5℃时,给予物理降温或遵医嘱给予药物降温。每 4 小时测体温一次,并记录。降温后 30 分钟测体温一次,并用降温曲线标明”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】一般化脓性脑膜炎患儿降温后 30 分钟再复测体温,因为物理降温最佳复测体温时间为降温后 30min;药物降温最佳复测体温时间为降温后 60min;联合降温最佳复测体温时间为物理降温后 30min 和使用药物后 60min(A 对 BCDE 错)。

31.C 【考点还原】(第三篇第三十一章第三节胆石病和胆道感染)(大纲 P498)“(五)护理措施……2.T 形管的护理……(4)拔管:一般术后 12~14 日,无特殊情况,可以拔除 T 形管。拔管指征: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”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】T 管拔管指征: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。拔管前先在饭前、饭后各夹管 1 小时,拔管前 1~2 日全日夹管,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 形管做胆道造影,造影后必须立即接好引流管继续引流,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 日即可拔管。拔管后局部伤口用凡士林纱布堵塞,1~2 日会自行封闭。拔管后 1 周内,警惕有无胆汁外漏甚至发生腹膜炎等情况,观察病人体温、有无黄疸和腹痛再发作,以便及时处理(C 对 ABDE 错)。

32.B 【考点还原】(第三篇第四十二章第六节断肢再植)(大纲 P557)“(四)护理措施……3.手术后护理……(2)病情观察……(2)再植肢体观察:①制动及抬高患肢,患肢适当限制活动,抬高患肢至略高于心脏水平,利于静脉回流,但不宜过高以免影响血供”(B 错,为本题正确答案;ACDE 对)。

【答案解析】断肢再植术后护理:1.制动及抬高患肢,患肢适当限制活动,抬高患肢至略高于心脏水平,利于静脉回流,但不宜过高以免影响血供(B 错,为本题正确答案);2.预防感染:手术后病人住单人病房,手术后 1~2 周内要求室温在 20~25℃,湿度 50%~60%,专人护理,限制探视;肌注抗生素预防感染(ACD 对);3.功能锻炼:手术后功能锻炼遵循循序渐进和主动锻炼为主的原则。手术后 4~6 周开始为无负荷功能锻炼期,此期骨折愈合不牢,只做患肢屈伸、握拳活动以防止关节僵直、肌肉萎缩粘连和血管痉挛(E 对)。

33.A 【考点还原】(第二篇第三章第七节高血压病人的护理)(大纲 P263)“(三)临床表现……(2)并发症:血压持续性升高,造成脑、心、肾、眼底等损伤,出现相应表现”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】心脑肾都是靠血液来维持工作的,需要大量的血液来供应能量和带走代谢产物,远远高于其它器官,长期高血压会导致小静脉痉挛缺血,心脑肾对缺血比较敏感,容易发生功能障碍(A 对 BCDE 错)。

34.A 【考点还原】(第五篇第十二章第一节传染病总论)(大纲 P803)“丙类传染病:流行性感冒、流行性腮腺炎、风疹、急性出血性结膜炎、麻风病、流行性和地方性斑疹伤寒、黑热病、包虫病、丝虫病,手足口病,除霍乱、细菌性和阿米巴性痢疾、伤寒和副伤寒以外的感染性腹泻病(11 种)”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】1.丙类传染病:流行性感冒、流行性腮腺炎、风疹、急性出血性结膜炎、麻风病、流行性和地方性斑疹伤寒、黑热病、包虫病、丝虫病,手足口病,除霍乱、细菌性和阿米巴性痢疾、伤寒和副伤寒以外的感染性腹泻病(A 对);2.甲类传染病:鼠疫、霍乱;3.乙类传染病:传染性非典型肺炎、艾滋病(B 错);狂犬病(C 错);病毒性肝炎、炭疽(D 错);脊髓灰质炎(E 错);流行性乙型脑炎、登革热、细菌性和阿米巴性痢疾、肺结核、伤寒和副伤寒、流行性脑脊髓膜炎、百日咳、白喉、新生儿破伤风、猩红热、淋病、梅毒、血吸虫病、疟疾。

35.E 【考点还原】(第二篇第三章第二节心力衰竭病人的护理)(大纲 P249)“(五)治疗原则……2.减轻心脏负担……(2)饮食:应低钠饮食,同时要少食多餐。水肿明显时应限制水的摄入量”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】慢性风心病二尖瓣狭窄全心衰患者应限制水的入量,是因为心力衰竭发生时,过量饮水会导致血容量增加,因为心衰患者排水功能受到影响,如果喝进体内的水分,无法及时排出体外从而增加心脏负担。必要时,可以用强心剂和利尿剂治疗(E 对 ABCD 错)。

36.E 【考点还原】(第三篇第二十章第二节护理)(大纲 P444)“6.活动与休息 (1)鼓励病人早期下床活动,目的是预防肺不张,改善呼吸循环功能,增进食欲,振奋精神.....严密观察病人病情变化,出现头晕、气促、心动过速、心悸和出汗等症状时,应立即停止活动(A 对)。术后第 2 日起,可扶持病人围绕病床在室内行走 3~5 分钟(E 错,为本题正确答案;BD 对),以后根据病人情况逐渐增加活动量.....病人麻醉清醒后,护士可协助病人进行臂部、躯干和四肢的轻度活动,每 4 小时 1 次”(C 对)。

【答案解析】肺癌术后的患者不可独自进行自由活动(E 错,为本题正确答案);肺癌患者术后的护理:1.鼓励病人早期下床活动,目的是预防肺不张,改善呼吸循环功能,增进食欲,振奋精神。术后第 1 日,生命体征平稳,应鼓励及协助病人下床或在床旁站立移步;带有引流管者要妥善保护;严密观察病人病情变化,出现头晕、气促、心动过速、心悸和出汗等症状时,应立即停止活动(A 对);术后第 2 日起,可扶持病人围绕病床在室内行走 3~5 分钟(BD 对);2.促进手臂和肩膀的运动,预防术后肩关节强直及失用性萎缩。病人麻醉清醒后,护士可协助病人进行臂部、躯干和四肢的轻度活动,每 4 小时 1 次(C 对);术后第 1 日开始做肩臂的主动运动。全肺切除术后的病人,鼓励取直立的功能位,以恢复正常姿势。

37.B 【考点还原】(第四篇第三章第二节正常分娩妇女的护理)(大纲 P596)“(6)产后及时护理:分娩后继续在产房内观察 2 小时”(B 错,为本题正确答案;ACDE 对)。

【答案解析】妊娠合并心脏病患者分娩期护理:1.分娩后继续在产房内观察 2 小时(B 错,为本题正确答案);2. 缩短第二产程,减少产妇体力消耗,宫口开全后需行产钳术或胎头吸引术助产以缩短产程,同时应做好抢救新生儿的各种准备工作(A 对);3. 产后 72 小时内严密监测生命体征,产妇应半卧位或左侧卧位,保证充足休息,必要时镇静,在心功能允许时,鼓励早期下床适度活动(C 对);4.注意营养的摄取,指导孕妇应摄入高热量、高维生素、低盐低脂饮食且富含多种微量元素如铁、锌、钙等,少量多餐,多食蔬菜和水果,防止便秘(D 对);5. 预防产后出血,胎儿娩出后,立即在产妇腹部放置沙袋,持续 24 小时。为防止产后出血过多,可静脉或肌肉注射缩宫素(禁用麦角新碱)(E 对)。

38.D 【考点还原】(第二篇第四章第一节常见症状护理)(大纲 P266)“四、腹泻的护理.....(三)护理措施.....2.给予少渣、低脂、易消化、低纤维素的流食、半流食,避免生冷、刺激性食物。嘱病人多饮水,以防频繁腹泻引起脱水”(D 错,为本题正确答案;ABCE 错)。

【答案解析】对于腹泻患者的护理包括:1.给予少渣、低脂、易消化、低纤维素的流食、半流食,避免生冷、刺激性食物。嘱病人多饮水,以防频繁腹泻引起脱水(D 错,为本题正确答案;AC 对);2.注意腹部保暖,可用热水袋热敷,以缓解腹泻时伴随的腹痛症状(B 对);3.卧床休息,减少体力消耗,减少肠蠕动(D 对)。

39.B 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】粗糙和刺激性食物或饮料可引起黏膜的物理性和化学性损伤,不定时的饮食习惯会破坏胃酸分泌规律,刺激性饮料、烈性酒除直接损伤黏膜外,还能促进胃酸过度分泌。这些因素均可能和消化性溃疡的发生和复发有关。因此对于消化性溃疡患者来说应该做到:定时进餐,少量多餐。进餐时应细嚼慢咽,不宜过快、过饱;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,避免粗糙、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(B 对 ACDE 错)。

40.E 【考点还原】(第四篇第八章第一节心脏病)(大纲 P620)“(一)心脏病与妊娠的相互影响 1.妊娠对心脏病的影响.....(2)分娩期是孕妇血流动力学变化最显著的阶段,加之机体能量及氧的消耗增加,是心脏负担最重的时期.....第二产程中,除子宫收缩外,腹肌和骨骼肌的收缩使外周循环阻力增加,且分娩时产妇屏气用力动作使肺循环压力增加,心脏前后负荷显著加重”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】对于妊娠合并心脏病患者,在其妊娠和分娩过程中有 3 个时期易发生心力衰竭,即妊娠 32~34 周、分娩期第二产程及产后 3 日内(E 对 ABCD 错);妊娠患者应加强孕期保健,定期产前检查,保证每天至少 10 小时的睡眠且中午宜休息 2 小时,休息时采取左侧卧位或半卧位,摄入高热量、高维生素、低盐低脂饮食且富含多种微量元素,预防治疗诱发心力衰竭的各种因素;分娩期严密观察产程进展,缩短第二产程,减少产妇体力消耗,宫口开全后需行产钳术或胎头吸引术助产以缩短产程,同时应做好抢救新生儿的各种准备工作;产褥期 72 小时内严密监测生命体征,产妇应半卧位或左侧卧位,保证充足休息,预防性使用抗生素及协助恢复心功能的药物。

41.E 【考点还原】(第三篇第二十六章第二节胃十二指肠溃疡的外科治疗)(大纲 P470)“5)术后梗阻.....输入段梗阻:多见于毕 II 式胃大部切除术后,可分为两类:①急性完全性输入段梗阻,属闭袢性肠梗阻。典型症状是:病人突然发生上腹部剧痛、频繁呕吐,量少,不含胆汁,呕吐后症状不缓解。上腹偏右有压痛,甚至扪及包块。血清淀粉酶升高,有时出现黄疸,可有休克症状。应紧急手术治疗”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】胃大部切除术后并发症的观察和护理:1.急性完全性输入段梗阻,属闭袢性肠梗阻。典型症状:病人突然发生

上腹部剧痛、频繁呕吐,量少,不含胆汁,呕吐后症状不缓解。上腹偏右有压痛,甚至扪及包块。血清淀粉酶升高,有时出现黄疸,可有休克症状(E 对);2.输出段梗阻:多因粘连、大网膜水肿,或炎性肿块压迫所致。表现为上腹饱胀,呕吐食物和胆汁(A 错);3.十二指肠残端破裂:是毕 II 式胃大部切除术后近期的严重并发症,表现为右上腹突发剧痛和局部明显压痛、腹肌紧张等急性弥漫性腹膜炎症状(B 错);4.慢性不完全性输入袢梗阻:进食后 15~30 分钟左右,上腹突然胀痛或绞痛,并喷射状呕吐大量含胆汁液体,呕吐后症状消失(C 错);5.胃肠吻合口破裂或瘘:早期吻合口破裂可引起明显的腹膜炎症状和体征,后期可形成局限性脓肿或向外穿破而发生腹外瘘(D 错)。

42.C 【考点还原】(第三篇第二章第三节肠外营养)(大纲 P348)“(五)护理措施……3.控制输注速度 避免输注过快引起并发症和造成营养液的浪费,葡萄糖输注速度应控制在 5mg/(kg·min)以下,输注 20%的脂肪乳剂 250ml 约需 4~5 小时”(C 错,为本题正确答案;ABDE 对)。

【答案解析】肠外营养护理措施:1.控制输注速度:避免输注过快引起并发症和造成营养液的浪费(C 错,为本题正确答案);2.保证营养液及输注器具清洁无菌:营养液要在无菌环境下配制,放置于 4°C 以下的冰箱内暂存,并于 24h 内用完(AD 对);3.导管护理:穿刺插管部位每日消毒、更换敷料,并观察和记录有无红肿感染现象,如有感染应通知医生并拔管,同时管端细菌培养(B 对);4.营养液中严禁添加其他治疗用药(E 对);5.高热的护理:肠外营养输注过程中可能出现高热,其原因可能是营养液产热,也可能是药物的过敏,还可能是导管感染,需查明原因给予处理。

43.A 【考点还原】(第二篇第五章第二节慢性肾小球肾炎病人的护理)(大纲 P290)“(四) 治疗原则……3.降压……(2)血管紧张素转换酶抑制剂如卡托普利,及 β 受体阻滞剂如普萘洛尔,以上两类药对肾素依赖性高血压为首选药物”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】血管紧张素转换酶抑制剂:如卡托普利,及 β 受体阻滞剂如普萘洛尔,以上两类药是慢性肾小球肾炎的患者对肾素依赖性高血压的首选药物(A 对 D 错);降压时还常用扩血管药如肼苯达嗪(B 错);钙通道阻滞剂如硝苯地平(C 错);螺内酯与氨苯蝶啶,为保钾利尿药,与氢氯噻嗪合用,可加强利尿(E 错)。

44.C 【考点还原】(第五篇第五章第四节急性坏死性小肠结肠炎)(大纲 P754)“(二)临床表现……2.腹泻开始为水样或黏液稀便,继而出现赤豆汤样血水便或红色果酱样便。粪便有特殊腥臭味”(C 错,为本题正确答案;ABDE 对)。

【答案解析】白陶土色便提示有胆道梗阻(C 错,为本题正确答案);急性坏死性小肠结肠炎临床表现:1.粪便有特殊腥臭味(A 对);腹泻开始为水样或黏液稀便(C 对);继而出现赤豆汤样血水便(B 对);或红色果酱样便(E 对);2.起病急,常以急性腹痛起病,随后出现恶心、呕吐,呕吐多为胃内容物,严重者可吐咖啡样物;3.常有不同程度腹胀、不固定压痛,患儿多伴有全身感染中毒症状,如发热、精神萎靡、烦躁、嗜睡、面色苍白等。

45.C 【考点还原】(第二篇第七节第二节弥漫性毒性甲状腺肿甲状腺功能亢进症病人的护理)(大纲 P310)“(三)辅助检查 1.基础代谢率(BMR) 正常 BMR 为-10%~+15%,约 95%的本病病人增高。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。常用 BMR 简易计算公式:BMR%=脉压+脉率-111”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】BMR 简易计算公式:BMR%=脉压+脉率-111,题中患者 BP150/90mmHg,脉压为 60,P100 次/min,该患者基础代谢率为 60+100-111=49%(C 对 ABDE 错)。

46.E 【考点还原】(第三篇第十四章第一节颅内压增高)(大纲 P413)“成人正常值为 70~200mmH₂O(0.7~2.0kPa),儿童为 50~100mmH₂O(0.5~1.0kPa)……当颅腔内容物的体积增加或颅腔容积缩小超过颅腔可代偿的容量,使颅内压持续高于 200mmH₂O(2kPa),并出现头痛、呕吐和视乳头水肿等临床表现时,即称为颅内压增高”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】正常成人颅内压范围为 70~200mmH₂O,若颅内压持续高于 200mmH₂O 则诊断为颅内压增高;本题干患者有颅内压增高症状,即头痛、呕吐,因此患者颅内压至少为 200mmH₂O(E 对 ABCD 错)。

47.C 【考点还原】(第三篇第二十一章第二节食管癌)(大纲 P448~449)“2.术后护理……(3)维持胸腔闭式引流通畅,观察引流液量、性状并记录……若引流液量多,由清亮渐转浑浊,则提示有乳糜胸,应及时报告医师,协助处理”“(8)并发症的护理……2)乳糜胸:食管、贲门癌术后并发乳糜胸是比较严重的并发症……多发生在术后 2~10 日,少数病例可在 2~3 周后出现。术后早期由于禁食,乳糜液含脂肪甚少,胸腔闭式引流可为淡血性或淡黄色液,但量较多;恢复进食后,乳糜液漏出量增多,大量积聚在胸腔内,可压迫肺及纵隔并使之向健侧移位。病人表现为胸闷、气急、心悸,甚至血压下降”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】食管癌术后护理若发现患者引流液量多,由清亮渐转浑浊,若乳糜液漏出量增多,大量积聚在胸腔内,可压迫肺及纵隔并使之向健侧移位,病人表现为胸闷、气急、心悸,甚至血压下降,则提示有乳糜胸,应及时报告医师,协助处理(C 对);低蛋白血症临床表现为营养不良,轻度表现多为中度贫血、头晕等,重度者会出现胃肠黏膜萎缩、胃酸分泌减少、消化酶减少、食欲不振、疲乏无力等(A 错);消化道穿孔时大多会引起腹膜炎症状,全腹肌紧张显著(B 错);吻合口瘘时患者

呼吸困难、胸腔积液、全身中毒症状,包括高热、血白细胞计数升高,休克甚至脓毒血症,多发生在术后 5~10 日(D 错);伤口感染时大多会出现红、肿、热、痛现象,同时还伴有发热,甚至出现脓性分泌物(E 错)。

48.A 【考点还原】(第三篇第四十五章第二节颈椎病)(大纲 P570)“(二)分型及临床表现 1.神经根型颈椎病 最常见,发病率占 50%~60%,主要是由退变突出的椎间盘、增生的骨赘或肥大的关节突刺激或压迫神经根所致,其症状为颈肩疼痛及僵硬,可向上肢放射,单侧或双侧上肢麻木、感觉过敏、无力,或有放电样窜痛,当咳嗽、喷嚏、颈部活动时加重……臂丛牵拉试验阳性……压头试验阳性”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】颈椎病分为:1.神经根型:颈肩疼痛及僵硬,可向上肢放射,单侧或双侧上肢麻木、感觉过敏、无力,或有放电样窜痛,当咳嗽、喷嚏、颈部活动时加重,可有臂丛牵拉试验和压头试验阳性(A 对);2.脊髓型:四肢无力,握力弱,精细活动失调,步态不稳,有踩棉花样感觉,病情加重后出现上运动神经元损伤表现,四肢反射亢进,肌张力增强,出现病理征,躯体有感觉障碍平面,并可有括约肌功能障碍(B 错);3.椎动脉型:椎-基底动脉缺血症状,主要有颈性眩晕,即颈部活动尤其是仰头时引起眩晕,平衡障碍和共济失调,甚至猝倒(C 错);4.交感神经型:表现复杂多样,头痛、头晕、耳鸣、听力下降、视物模糊、上睑下垂、面部麻木无汗、心律失常等(D 错);5.混合型颈椎病即有多个类型的颈椎病,题干患者症状不符(E 错)。

49.A 【考点还原】(第二篇第一章第一节护理体检)(大纲 P210)“3.呼吸……(2)呼吸气味的改变……5)刺激性大蒜味:可见于有机磷农药中毒病人”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】常见呼吸气味的改变:1.刺激性大蒜味:可见于有机磷农药中毒病人(A 对);2.恶臭味:可见于支气管扩张或肺脓肿病人;3.肝腥(肝臭)味:可见于肝性脑病(肝昏迷)病人;4.氨(尿)味:可见于尿毒症病人;5.烂苹果味:可见于糖尿病酮症酸中毒病人。安眠药中毒患者可出现中枢神经系统抑制反应,呼吸变慢、变浅,甚至出现低氧和昏迷情况(B 错);亚硝酸盐中毒主要症状为缺氧,尤其是口唇、指甲等部位发绀,并伴有头晕、头痛、乏力、心悸、呕吐、烦躁、呼吸困难等症状(C 错);磷化氢中毒早期为流泪,眼睛刺痛,恶心头痛,重者步履蹒跚,意识模糊,伴有全身性痉挛(D 错);浓氨水中毒时会引起声带痉挛、喉头水肿、窒息、咯血、肺水肿、呼吸困难等(E 错)。

50.C 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】腹腔镜胆囊切除术大多是在腹腔镜下完成,入院后即准备手术者,禁食、休息,并积极补充液体和电解质,以维持水、电解质、酸碱平衡(C 错,为本题正确答案);腹腔镜手术需要从肚脐眼打孔,因此术前应清洁脐部(A 对);协助病人采取舒适体位,指导其进行有节律的深呼吸,有效咳嗽(B 对);术前 1 日晚行清洁灌肠(D 错);胆绞痛发作时,按医嘱给予解痉、镇静和止痛,常用哌替啶 50mg、阿托品 0.5mg 肌内注射,但勿使用吗啡,以免胆道下端括约肌痉挛(E 对)。

51.C 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】小儿正常尿常规清洁中段尿沉渣白细胞应 <5 个,若 >5 个/HP 即可怀疑尿路感染。如出现白细胞管型、蛋白尿,有助于肾盂肾炎的诊断,肾盏乳头处炎症及膀胱炎时可出现血尿(C 对 ABDE 错)。

52.D 【考点还原】(第四篇第十章第一节胎膜早破)(大纲 P631~632)“(七)治疗原则 1.住院待产,严密注意胎心音变化。胎先露部未衔接者应绝对卧床休息,抬高臀部,避免不必要的肛诊与阴道检查”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】胎膜早破时孕妇突感有较多液体自阴道流出,增加腹压时阴道流液量增多,此时孕妇应住院待产,胎先露部未衔接者绝对卧床休息,侧卧位,抬高臀部,以防脐带脱垂造成胎儿缺氧或宫内窘迫;密切观察定时观察并记录羊水性状、颜色、气味等,注意胎心率的变化,监测胎动及胎儿宫内安危;严密观察产妇的生命体征,白细胞计数,了解感染的征象;保持外阴清洁,放置吸水性好的消毒会阴垫于外阴,勤换会阴垫,保持清洁干燥;遵医嘱用药 遵医嘱给予抗生素预防感染,给予地塞米松促胎肺成熟(D 对 ABCE 错)。

53.D 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】题干中患者子宫收缩好,无压痛,会阴伤口有红肿、无疼痛,可判断出为会阴伤口感染,可有发热或伤口脓性分泌物的临床表现(D 对);上呼吸道感染:流涕、鼻塞、喷嚏、咳嗽、咽部不适、发热、畏寒、头痛、烦躁不安等症状(A 错);子宫感染:发热、腹痛、腹部压痛、分泌物异常增多可有腥臭味症状(B 错);乳头皲裂主要原因是婴儿含接姿势不良。发生皲裂后,若症状较轻,可先喂健侧乳房,再喂患侧(C 错);乳腺炎:病人患侧乳房胀痛,局部红、肿、发热、压痛。继之出现高热、寒战,脉率加快,常有患侧淋巴结肿大、压痛(E 错)。

54.A 【考点还原】(第二篇第六章第四节白血病人护理)(大纲 P305)“(二)辅助检查 1.血象 多数病人白细胞计数增多,甚至可大于 $100 \times 10^9/L$,部分病人白细胞数正常或减少。分类中可发现原始细胞及幼稚细胞。贫血轻重不同,一般属正常细

胞正常色素性贫血。早期血小板轻度减少或正常,晚期明显减少,可伴出血时间延长”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】题干中患者血象化验结果符合急性粒细胞白血病的临床表现,尤其是分类中可发现白细胞中有较多的原始细胞及幼稚细胞(A 对);急性肾盂肾炎:血常规白细胞计数增高并可见中性粒细胞核左移,慢性期血红蛋白可降低,其中尿细菌定量培养菌落计数 $\geq 10^5/\text{ml}$ 为有意义, $10^4\sim 10^5/\text{ml}$ 为可疑阳性(B 错);异常子宫出血:经期过长或经量过多,或者在绝经前后出现不规则的子宫内膜出血,主要通过妇科检查来确定(C 错);血小板减少性紫癜:血小板计数减少程度不一,急性型常低于 $20\times 10^9/\text{L}$,失血多可出现贫血,白细胞计数多正常,嗜酸性粒细胞可增多(D 错);再生障碍性贫血:全血细胞减少,重型较明显,但三种细胞减少的程度不一定平行。网织红细胞绝对值低于正常。白细胞多减少,以中性粒细胞减少为主。血小板减少,出血时间延长(E 错)。

55.E 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】滴虫阴道炎的典型症状是阴道分泌物增加伴瘙痒,分泌物典型特点为稀薄泡沫状,如有其他细菌混合感染白带可呈黄绿色、血性、脓性且有臭味,阴道黏膜充血,严重时可有散在的出血点,题干中患者临床表现符合滴虫性阴道炎临床表现,治疗时全身用药口服甲硝唑,局部用药为 1%乳酸或 0.1%~0.5%醋酸溶液阴道灌洗后,阴道放甲硝唑泡腾片(E 对 B 错);指导阴道用药的病人在放药前,用酸性溶液灌洗阴道后将药品送入阴道后穹隆部(A 错);已婚者还应检查男方是否有生殖器滴虫病,前列腺液有无滴虫,若为阳性,需同时治疗(C 错);滴虫性阴道炎易于月经期后复发,应在月经干净后复查,连续 3 次滴虫检查阴性者为治愈(D 错)。

56.B 【考点还原】(第二篇第四章第八节急性胰腺炎病人的护理)(大纲 P282)“(二)临床表现 1.症状.....(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.....2.体征.....(2)重症胰腺炎.....少数病人可因胰酶、坏死组织、出血沿着腹膜间隙与肌层渗入腹壁下,使两侧肋腹部皮肤呈暗灰蓝色,称之为 Grey-Turner 征”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】乙醇可刺激胰腺大量分泌,酗酒和暴饮暴食还可引起十二指肠乳头水肿和 Oddi 括约肌痉挛,胰液排出受阻,使胰管压力增高,诱发急性胰腺炎,患者可呕吐出咖啡渣样液体,因胰液渗漏到腹壁下,两侧腰腹部可出现暗灰蓝色瘀斑(B 对);脑出血多在白天发病,如情绪激动、活动过度、酒后或排便用力时,患者可出现剧烈头痛、头晕、呕吐(颅内压增高),迅速出现意识障碍(A 错);急性心肌梗死:可突然发生剧烈、持续的心绞痛,个别病人也可表现不典型或无痛型心肌梗死。伴恶心、呕吐、大汗淋漓、发热、心律失常、发绀、血压下降、休克、心力衰竭等,甚至可突然猝死(C 错);胃溃疡并出血:突然大量呕血或解柏油样大便,常有头晕、目眩、无力、心悸甚至昏厥。当失血量超过 800ml 时,可出现冷汗、脉搏细速、呼吸浅快、血压降低等休克现象(D 错);脑梗死:起病先有头痛、眩晕、肢体麻木、无力及一过性失语或短暂脑缺血发作等前驱症状。晨起时发现半身肢体瘫痪(E 错)。

57.D 【考点还原】(第三篇第十五章第二节脑损伤)(大纲 P419)“三、颅内血肿.....(一)临床表现及诊断.....1.硬脑膜外血肿.....①典型的意识障碍是伤后昏迷有中间清醒期,即伤后原发性脑损伤的意识障碍清醒后,在一段时间后颅内血肿形成,因颅内压增高导致病人再度出现昏迷”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】1.硬脑膜外血肿:伤后原发性脑损伤的意识障碍清醒后,在一段时间后颅内血肿形成,因颅内压增高导致病人再度出现昏迷(D 对 ABCE 错);2.硬脑膜下血肿:(1)急性硬脑膜下血肿:伤后持续昏迷或昏迷进行性加重,少有“中间清醒期”,较早出现颅内压增高和脑疝症状;(2)慢性硬脑膜下血肿:慢性颅内压增高症状,血肿压迫所致的局灶症状和体征,有时可有智力下降、记忆力减退、精神失常等智力和精神症状;(3)脑内血肿:临床表现与急性硬脑膜下血肿很相似。

58.E 【考点还原】(第四篇第八章第一节心脏病)(大纲 P621)“(四)治疗原则.....4.产褥期 产后 3 天内,尤其 24 小时内,仍是心力衰竭发生的危险期,产妇应充分休息且需严密监护”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】产褥期最初 3 天内,尤其 24 小时内,仍是心力衰竭发生的危险期,产妇应充分休息且需严密监护,必须绝对卧床休息,不做过多的活动,应减少心肌耗氧量,避免加重心脏负担(E 对 ABCD 错)。

59.B 【考点还原】(第三篇第二十一章第二节食管癌)(大纲 P449)“(8)并发症的护理 1)吻合口瘘.....临床表现为:呼吸困难、胸腔积液、全身中毒症状,包括高热、血白细胞计数升高,休克甚至脓毒血症”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】1.吻合口瘘时患者呼吸困难、胸腔积液、全身中毒症状,包括高热、血白细胞计数升高,休克甚至脓毒血症,多发生在术后 5~10 日(B 对);2.肺炎常见症状为咳嗽、咳痰,或原有呼吸道症状加重,并出现脓性痰或血痰,伴或不伴胸痛;肺不张时患者可出现胸闷、气急、呼吸困难、干咳(A 错);3.吻合口狭窄:进食后恶心、呕吐、吞咽困难,甚至也会出现胸痛、腹痛(D 错);4.若发现患者引流液量多,由清亮渐转浑浊,若乳糜液漏出量增多,大量积聚在胸腔内,可压迫肺及纵隔并使之向健侧移位,病人表现为胸闷、气急、心悸,甚至血压下降,则提示有乳糜胸(C 错);5.出血:胸腔闭式引流量为每小时 100ml,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(E 错)。

60.A 【考点还原】(第五篇第十三章第四节结核性脑膜炎)(大纲 P818)“结核性脑膜炎简称结脑,是结核菌侵犯脑膜所引起的炎症,常为血行播散所致的全身性粟粒性结核病的一部分,是小儿结核病中最严重的一型”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】结核性脑膜炎简称结脑,是结核菌侵犯脑膜所引起的炎症,常为血行播散所致的全身性粟粒性结核病的一部分,是小儿结核病中最严重的一型。结脑为全身粟粒型结核的一部分,由于小儿血-脑屏障功能差,中枢神经系统发育不成熟,免疫功能不完善,入侵的结核杆菌易经血行播散,由肺或骨结核等播散而来(A 对 BCDE 错)。

61.B 【考点还原】(第三篇第四章第四节弥漫性血管内凝血)(大纲 P357~358)“弥漫性血管内凝血.....在临床上主要表现为全身广泛性出血、休克、甚至多器官功能衰竭”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】弥漫性血管内凝血在临床上主要表现为全身广泛性出血、休克、甚至多器官功能衰竭,严重创伤时组织损伤或坏死,大量凝血因子Ⅲ进入血液,在钙离子作用下与凝血因子Ⅶ结合而形成复合物,活化凝血因子 X,并形成凝血酶原激活物,即启动外源性凝血系统引起凝血(B 对);呼吸功能衰竭主要表现为呼吸困难、发绀、神经精神症状、及心率加快、血压升高(A 错);循环功能衰竭:皮肤黏膜苍白、脉搏细数、血压下降、心率增快、意识改变、烦躁、反应淡漠、谵妄、嗜睡甚至昏迷,可出现少尿或无尿(C 错);肾功能衰竭:可出现暂时性氮质血症,严重少尿或无尿患者可出现电解质紊乱和代谢性酸中毒及尿毒症症状(D 错);多器官功能衰竭:体温升高或降低,呼吸与心跳加快、张口呼吸、发绀、皮肤黄染、腹胀、食欲不振、尿量减少等(E 错)。

62.D 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】特发性血小板减少性紫癜常因血小板破坏过多,血小板计数 $<50 \times 10^9/L$ 以上者,应减少活动,增加卧床休息时间。血小板 $<20 \times 10^9/L$,必须卧床休息,加强各种生活护理(D 错,为本题正确答案);肾上腺皮质激素为本病首选药物,应定期为病人检查血压、尿糖、白细胞计数,发现可疑副作用及时报告医生(A 对);密切观察病情变化:若患儿烦躁、嗜睡、头痛、呕吐,甚至惊厥、昏迷等,提示可能有颅内出血(B 对);避免使用损伤血小板的药物,如阿司匹林、双嘧达莫、吲哚美辛、保泰松、右旋糖酐等(C 对);饮食应富含高蛋白、高维生素、少渣饮食,禁食尖锐、多刺的食物,避免消化道被划破出血(E 对)。

63.C 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】肝破裂以手术治疗为主,原则是彻底清创、止血,消除胆汁溢漏和建立通畅的引流,肝破裂会造成患者腹腔内大量出血,容易引起急性腹膜炎,应紧急行手术治疗,同时患者发生了休克,应积极进行抗休克治疗,边抗休克边手术,避免威胁到患者生命安全(C 对 ABDE 错)。

64.D 【考点还原】(第四篇第三章第二节正常分娩妇女的护理)(大纲 P596)“(5)新生儿即时护理:新生儿娩出后,采用阿普加评分法(Apgar)判断新生儿有无窒息或窒息的程度。以出生后 1 分钟内心率、呼吸、肌张力、喉反射及皮肤颜色五项体征为依据,每项 0~2 分,满分 10 分。8~10 分为正常新生儿;4~7 分为轻度窒息,需积极处理,如吸氧、插管吸痰等;0~3 分为重度窒息,需紧急抢救,如气管插管、脐静脉给药或气管内给药等”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】题干患儿 Apgar 评分为:全身皮肤苍白(0 分)+呼吸微弱(1 分)+心率 30 次/分(1 分)+四肢略屈曲(1 分)+弹足底无反应(0 分)=3 分,为重度窒息患儿,应立即紧急抢救,如气管插管、脐静脉给药或气管内给药等(D 对 ABCE 错)。

65.C 【考点还原】(第三篇第十章第五节第五节特异性感染)(大纲 P390)“(四)治疗原则 1.清除毒素来源 彻底清除坏死组织和异物,用 3%过氧化氢溶液冲洗,敞开伤口,充分引流”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】破伤风患者冲洗伤口最适宜的溶液为 3%过氧化氢,可彻底清除坏死组织和异物(C 对);0.02%呋喃西林:清洁口腔,有广谱抗菌作用,口腔 pH 为中性时适用(A 错);0.01%苯扎溴铵:用于皮肤、黏膜及小面积伤口的消毒(B 错);0.9%氯化钠:常用于灌肠溶液或是静脉输液溶液(D 错);0.02%洗必泰:具有抗菌、消毒的作用,主要用于手消毒剂(E 错)。

66.A 【考点还原】(第五篇第五章第二节口炎)(大纲 P749)“四、护理措施 1.保持口腔清洁 鼓励患儿多饮水以清洁口腔.....鹅口疮可用 2%的碳酸氢钠溶液清洗,以饭后 1 小时清洗为宜”(A 错,为本题正确答案;BCDE 对)。

【答案解析】鹅口疮患儿的护理:1.保持口腔清洁 鼓励患儿多饮水以清洁口腔,可用 2%的碳酸氢钠溶液清洗,以饭后 1 小时清洗为宜(A 错,为本题正确答案;C 对);2.患儿局部涂抹 10 万~20 万 U/ml 制霉菌素鱼肝油混悬溶液,每日 2~3 次(B 对);3.防止继发感染及交叉感染,护士为患儿进行护理前后要洗手,患儿的食具、玩具、毛巾等要及时消毒,鹅口疮患儿使用过的奶瓶、水瓶及奶头应放于 5%碳酸氢钠溶液浸泡 30 分钟后洗净再煮沸消毒(DE 对)。

67.C 【考点还原】(第三篇第十八章第五节护理)(大纲 P437~438)“(四)胸膜腔闭式引流管的护理措施 1.保持管道的密闭.....⑥若引流管从胸腔滑脱,立即用手捏闭伤口处皮肤,消毒处理后,用凡士林纱布封闭伤口,并协助医师做进一步处理”(C对 ABDE 错)。

【答案解析】胸膜腔闭式引流管的护理措施:1.保持管道的密闭,搬动病人或更换引流瓶时,需双重夹闭引流管,以防空气进入,若引流管从胸腔滑脱,立即用手捏闭伤口处皮肤,消毒处理后,用凡士林纱布封闭伤口,并协助医师做进一步处理(C对 ABDE 错);2.严格无菌操作,防止逆行感;3.保持引流管通畅:鼓励病人做咳嗽、深呼吸运动及变换体位,以利胸腔内液体、气体排出,促进肺扩张;4.观察和记录引流液体的量、性质、颜色。

68.E 【考点还原】(第三篇第十三章第三节护理)(大纲 P411)“(四)肿瘤化学治疗病人的护理.....3.常见毒性反应和护理.....1)预防组织坏死.....④报告医师并记录。常用解毒剂有:硫代硫酸钠,用于氮芥、丝裂霉素和放线菌素 D;碳酸氢钠,用于阿霉素和长春新碱”(E对 ABCD 错)。

【答案解析】对强刺激性药物如氮芥、阿霉素、长春新碱、丝裂霉素等,不慎注入皮下可引起组织坏死,甚至经久不愈。护理人员应了解药物的刺激性,并熟练掌握静脉穿刺和注射刺激性药物的技术。如药液不慎溢出需立即:①停止注药或输液,保留针头接注射器回抽后,注入解毒剂再拔针;②皮下注入解毒剂;③局部涂氢化可的松,冰敷 24 小时;④报告医师并记录。常用解毒剂有:硫代硫酸钠,用于氮芥、丝裂霉素和放线菌素 D;碳酸氢钠,用于阿霉素和长春新碱。如出现静脉炎停止滴注,热敷,硫酸镁 湿敷或理疗(E对 ABCD 错)。

69.C 【考点还原】(第三篇第十一章第三节烧伤)(大纲 P398)“(二)临床表现和诊断.....1.烧伤面积.....(2)中国新九分法 将人体按体表面积划分为 11 个 9%的等份,另加 1%,构成 100%。适用于较大面积烧伤的评估,可简记为:3. 3. 3(头、面、颈),5. 6. 7(双手、双前臂、双上臂),5. 7. 13. 21(双臀、双足、双小腿、双大腿),13. 13(躯干),会阴 1”(C对 ABDE 错)。

【答案解析】题干中患者双上肢及躯体前面烫伤,即双手 5%+双前臂 6%+双上臂 7%+躯体前面 13%=31%,患者皮肤水泡壁薄,疼痛敏感,水泡破裂后皮肤呈红色,为浅 II 度烧伤(C对 ABDE 错)。

70.B 【考点还原】(第四篇第十三章第三节阴道炎症)(大纲 P646)“(四)处理原则.....此症常在月经期后复发,治疗后应在每次月经干净后复查 1 次,连续 3 个月经周期均是阴性称治愈”(B对 ACDE 错)。

【答案解析】滴虫阴道炎的典型症状是阴道分泌物增加伴瘙痒,分泌物典型特点为稀薄泡沫状,如有其他细菌混合感染白带可呈黄绿色、血性、脓性且有臭味,阴道黏膜充血,严重时可有散在的出血点,题干中患者临床表现符合滴虫性阴道炎临床表现,易于月经期后复发,应在月经干净后复查,连续 3 次滴虫检查阴性者为治愈(B对 ACDE 错);治疗时全身用药口服甲硝唑,局部用药为 1%乳酸或 0.1%~0.5%醋酸溶液阴道灌洗后,阴道放甲硝唑泡腾片;已婚者还应检查男方是否有生殖器滴虫病,前列腺液有无滴虫,若为阳性,需同时治疗。

71.C 【考点还原】(第三篇第四章第二节急性呼吸窘迫综合征)(大纲 P355)“(五)治疗原则.....2.维持有效循环,防止液体过量及肺水肿发生.....输液总量进行控制,以晶体液为主,辅以胶体液,适当补充蛋白及血浆,液体入量偏多时,适当使用利尿药,以排出更多水分”(C错,为本题正确答案;ABDE 对)。

【答案解析】ARDS 治疗原则包括:1.维持有效循环,防止液体过量及肺水肿发生,持续监测病人的心率、血压变化,监测尿量,合理补液,监测中心静脉压的变化(C错,为本题正确答案);2.抢救过程中应注意补充足够热量、必需氨基酸及维生素等,若病人不能正常进食,且消耗率高,需用静脉营养(A对);3.全身严重感染及肺部感染不但会诱发 ARDS,而且会使已发生的 ARDS 病情加重,故不论治疗原发疾病或治疗 ARDS,抗感染措施始终是非常重要的(B对);4.迅速纠正低氧血症,改善肺泡换气功能主要治疗方法是机械通气,选用呼气终末正压通气(PEEP)(DE 对)。

72.D 【考点还原】(第三篇第十二章第三节皮肤移植病人的护理)(大纲 P405)“3.术后护理.....(4)按时观察创面,如皮下有积脓,应立即用尖头剪刀剪开小口引流,但切勿挤压。如皮片已坏死,应及时剪去坏死部分”(D错,为本题正确答案;ABCE 对)。

【答案解析】皮肤移植护理措施:1.术后按时观察创面,如皮下有积脓,应立即用尖头剪刀剪开小口引流,但切勿挤压。如皮片已坏死,应及时剪去坏死部分(D错,为本题正确答案;B对);2.取皮时供皮区用 70%乙醇消毒,不可用碘酊,否则皮片不易存活(A对);3.植皮的肢体要制动,以免皮片移动影响存活,并抬高患肢(CE 对)。

73.B 【考点还原】(第一篇第九章第一节舒适)(大纲 P105)“(四)维持病人舒适体位.....2.要求.....(2)经常变换体位,改变姿势。重病人每 2 小时以内变换体位 1 次,并加强受压部位的皮肤护理,防止出现压疮”(B对 ACDE 错)。

【答案解析】植皮术后患儿应定时翻身,防止皮肤长时间受压影响局部静脉回流,形成压疮(B对);因感染可在术后全过程

中发生,因此需要长时间应用大量抗生素(A 错);植皮的肢体要制动,以免皮片移动影响存活,并抬高患肢(C 错);防止感染的加重,需保持皮肤和敷料的清洁干燥,禁止随意外用药物(DE 错)。

74.D 【考点还原】(第二篇第八章第二节系统性红斑狼疮病人的护理)(大纲 P318)“(三)临床表现……4.脏器损害 ①肾:几乎所有 SLE 病人均有肾脏损害,约半数病人有狼疮性肾炎。表现为肾小球肾炎或肾病综合征,可见不同程度的水肿,血尿、蛋白尿、管型尿、高血压及肾功能不全,一旦发展为尿毒症,则成为病人死亡的常见原因”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】SLE 起病可为暴发性、急性或隐匿性,开始可为单一器官受累,也可多个系统同时受累,变现为:①肾:表现为肾小球肾炎或肾病综合征,可见不同程度的水肿,血尿、蛋白尿、管型尿、高血压及肾功能不全,题干中患者 SLE 病史一年,尿中蛋白(++),管型(+),BP130/90mmHg,符合狼疮性肾炎表现(D 对);②肺与胸膜:30%病人有单侧或双侧胸膜炎,可伴有少量或中等量渗出液,偶有血性渗出液。部分病人有肺部感染,体温升高,听诊有湿啰音(AC 错);③心血管:部分病人有心包炎,少数病人也可出现心肌炎、血栓性静脉炎等(BE 错);④消化系统:少数可发生各种急腹症,消化系统表现有腹泻、消化道出血、急性腹膜炎、肝大、黄疸等;⑤神经系统:20%病人有神经系统损伤。表现为抽搐、偏瘫、昏迷等。

75.E 【考点还原】(第二篇第八章第二节系统性红斑狼疮病人的护理)(大纲 P319)“(六)护理措施……6.饮食护理 饮食以高蛋白,富含维生素,营养丰富,易消化的食物,避免刺激性食物……肾功能损害者,应给予低盐饮食,适当限水”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】SLE 患者饮食护理:饮食以高蛋白,富含维生素,营养丰富,易消化的食物,避免刺激性食物。忌食含有补骨脂素的食物,如芹菜、香菜、无花果等。肾功能损害者,应给予低盐饮食,适当限水,并记录 24 小时出入量;尿毒症病人应限制蛋白质的摄入;心脏明显受累者,应给予低盐饮食;消化功能障碍者应给予无渣饮食(E 对 ABCD 错)。

76.C 【考点还原】(第二篇第八章第二节系统性红斑狼疮病人的护理)(大纲 P319)“(六)护理措施……8.健康指导……(3)介绍预防感染的方法:告知病人如何预防皮肤、口腔及其他部位的感染。嘱病人避免阳光直射皮肤,禁止日光浴,同时避免疲劳、预防接种及服用诱发本病的药物等”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】SLE 患者健康教育:1.介绍预防感染的方法:告知病人如何预防皮肤、口腔及其他部位的感染。避免疲劳、预防接种及服用诱发本病的药物等(C 对);同时嘱病人避免阳光直射皮肤,禁止日光浴(B 错);禁用碱性过强的肥皂 清洁皮肤,用温水洗脸,忌用各类化妆品(E 错);剪指甲勿过短,防止损伤指甲周围皮肤。2.介绍药物知识:告知病人药物的作用、不良反应及服用方法,嘱病人遵医嘱服药(A 错);3.介绍生育知识:SLE 好发于育龄女性,病因认为与雌激素有关,病人要注意避孕,避免服用雌激素,病情稳定及肾功能正常者可受孕,并在医生指导下妊娠(D 错)。

77.A 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】滴虫阴道炎的典型症状是阴道分泌物增加伴瘙痒,分泌物典型特点为稀薄泡沫状,如有其他细菌混合感染白带可呈黄绿色、血性、脓性且有臭味,阴道黏膜充血,严重时有散在的出血点,题干中患者临床表现符合滴虫性阴道炎临床表现,此病辅助检查为: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 BCDE 错)。

78.A 【考点还原】(第五篇第四章第三节营养性维生素 D 缺乏性佝偻病)(大纲 P744)“四、治疗原则 ……1.活动期……给予维生素 D 制剂,口服法……视临床和 X 线检查情况,4 周后改预防量,每日 400~800IU”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】营养性维生素 D 缺乏性佝偻病患儿治疗原则:1.活动期:合理喂养,多晒太阳;给予维生素 D 制剂,口服法:每日 50~100μg(2 000~4000IU),视临床和 X 线检查情况,4 周后改预防量,每日 400~800IU;3 个月以内小婴儿或有手足搐搦症病史的婴儿,在肌内注射维生素 D 前 2~3 日至注射后 2~3 周,口服钙剂,防止低钙抽搐。2.恢复期在夏季多晒太阳,冬季每日给予预防量口服(A 对 BCDE 错)。

79.B 【考点还原】(第五篇第十四章第二节急性颅内压增高)(大纲 P822~823)“(二)临床表现……2.呕吐……常不伴有恶心,多呈喷射性。3.意识改变……早期有性格变化、淡漠、迟钝、嗜睡或兴奋不安,严重者出现昏迷……枕骨大孔疝:早期表现为颈强直或强迫头位”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】颅内压增高时患儿因呕吐中枢受刺激所致,呕吐频繁,晨起明显,常不伴有恶心,多呈喷射性,颅内高压影响脑干网状结构,导致意识改变,早期有性格变化、淡漠、迟钝、嗜睡等,当发展为枕骨大孔疝时早期表现为颈强直或强迫头位,逐渐发展出现四肢强直性抽搐,可突然出现中枢性呼吸衰竭或呼吸猝然停止(B 对 ACDE 错)。

80.C 【考点还原】(第五篇第十四章第二节急性颅内压增高)(大纲 P823)“(五)护理措施 1.降低颅内压,预防脑疝 (1)防止颅内压增高:避免一切刺激,加强监护;置患儿于头肩抬高 25°~30°侧卧位休息,避免呕吐造成窒息”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】颅内压增高患儿可置头肩抬高 25°~30°侧卧位休息,避免呕吐造成窒息,可按医嘱应用降低颅内压的药物如甘露醇等,但使用过程中应严密监测患儿生命体征变化(C 对 ABDE 错)。

81.C 【考点还原】(第五篇第十四章第二节急性颅内压增高)(大纲 P823)“(五)护理措施 1.降低颅内压,预防脑疝……检查或治疗时不可猛力转头、翻身、按压腹部及肝脏;避免患儿哭闹,护理和治疗操作集中进行,动作应轻、快,以免频繁惊扰患儿使颅内高压加重(C 错,为本题正确答案;ABDE 对)。

【答案解析】颅内压增高患儿应保持病史及周围环境安静,加强监测,密切观察病情变化,检查或治疗时不可猛力转头、翻身、按压腹部及肝脏,避免患儿哭闹,护理和治疗操作集中进行,动作应轻、快,以免频繁惊扰患儿使颅内高压加重(C 错,为本题正确答案;BE 对);尽早使用亚低温疗法减轻中枢神经功能损害,体温每降低 1°C则颅内压降低 5.5%。一般控制核心体温在 32~34°C(A 对);保持安静,避免刺激、头部剧烈运动、哭闹、咳嗽、大用力等,以免引起头痛加重(D 对)。

82.C 【考点还原】(第五篇第十四章第二节急性颅内压增高)(大纲 P823)“8.脑疝……(1)小脑幕切迹疝:表现为意识障碍加重、肌张力增高、两侧瞳孔不等大及对光反射减弱或消失,如不能及时处理患儿昏迷加重,可呈去脑强直至呼吸、循环衰竭”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】颅内压增高患儿最易并发脑疝,小脑幕切迹疝主要症状为意识障碍加重、肌张力增高、两侧瞳孔不等大及对光反射减弱或消失,后期可发展为呼吸、循环衰竭等。枕骨大孔疝早期表现为颈强直或强迫头位,逐渐发展出现四肢强直性抽搐,可突然出现中枢性呼吸衰竭或呼吸猝然停止,双瞳孔缩小后扩大,眼球固定,意识障碍甚至昏迷、呼吸、循环衰竭(C 对 ABDE 错)。

83.D 【考点还原】(第二篇第二章第四节慢性支气管炎、阻塞性肺气肿病人的护理)(大纲 P231~232)“(二)临床表现……1.症状……慢性支气管炎症状早期在气候寒冷或突变时发生咳嗽且轻微,病重则四季均咳嗽。晨间咳嗽较重,痰多为白色黏液或泡沫状,当感染时,痰量增多,往往清晨起床或体位变动时较明显,可有黄绿色脓性痰,偶带血”(三)辅助检查……3.X 线检查 可见肺纹理增多、紊乱,两下肺较明显”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】慢性支气管炎症状早期在气候寒冷时发生咳嗽,当合并感染时,痰量增多,可有黄绿色脓性痰,偶带血,肺部湿啰音增多,X 线检查 可见肺纹理增多、紊乱,题干患者临床表现符合此疾病(D 对);支气管哮喘典型表现为发作性呼气性呼吸困难,伴有哮鸣音,胸闷、咳嗽、咳白色泡沫痰,病人常被迫坐起。发作严重时,表现为张口抬肩、大汗、喘气费力、烦躁不安,甚至发绀(A 错);支气管肺癌刺激性干咳为首发症状,间断或持续痰中带血多见,胸痛、呼吸困难、发热、吞咽困难等(B 错);支气管扩张主要为慢性咳嗽和大量脓性痰、咯血、反复肺部感染及慢性感染中毒症状(C 错);细菌性肺炎主要为高热、剧烈咳嗽、咳脓性痰、呼吸困难,肺部湿性啰音及肺实变体征。外周血白细胞总数和中性粒细胞显著增多(E 错)。

84.C 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】慢性支气管炎症状早期在气候寒冷时发生咳嗽,当合并感染时,痰量增多,可有黄绿色脓性痰,偶带血,肺部湿啰音增多,X 线检查 可见肺纹理增多、紊乱,题干患者临床表现符合此疾病,慢性支气管炎是指气管、支气管黏膜及其周围组织的慢性非特异性炎症,常可并发慢性阻塞性肺气肿(C 对 ABDE 错)。

85.D 【考点还原】(第二篇第二章第四节慢性支气管炎、阻塞性肺气肿病人的护理)(大纲 P232)“(四)治疗原则……2.急性加重期(1)控制感染应根据致病菌的性质及药物敏感程度选择。较轻病人,多选择口服、肌注抗生素,重者多选择静脉注射的广谱抗菌药物,如青霉素类、头孢菌素类、大环内酯类或喹诺酮类等”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】慢性支气管炎症状早期在气候寒冷时发生咳嗽,当合并感染时,痰量增多,可有黄绿色脓性痰,偶带血,肺部湿啰音增多,X 线检查 可见肺纹理增多、紊乱,题干患者临床表现符合此疾病,3 天前咳嗽加重,为该疾病急性加重期,应遵医嘱正确给予抗感染治疗,观察药物疗效和不良反应,有效地控制呼吸道感染。同时,要保持呼吸道通畅,鼓励病人咳嗽,指导病人正确咳嗽,促进排痰。对痰液较多或年老体弱、无力咳痰者,以祛痰为主,按医嘱使用祛痰药或给予超声波雾化吸入。注意雾化后和协助病人翻身,进行背部叩击,有利于分泌物的排出(D 对 ABCE 错)。

86.C 【考点还原】(第四篇第十六章第二节宫颈癌)(大纲 P668)“(六)辅助检查……5.子宫颈和子宫颈管活组织检查 是确定宫颈癌前病变和宫颈癌的最可靠方法”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】宫颈癌辅助检查:1.子宫颈和子宫颈管活组织检查是确定宫颈癌前病变和宫颈癌的最可靠方法(C 对);2.碘试验法可检测 CIN 和识别病变危险区,以确定活组织取材部位,提高诊断率(A 错);3.宫颈刮片细胞学检查法常用于子宫颈癌普查(B 错);4.阴道镜检查有利于进一步观察早期病变,选择病变部位进行宫颈活组织检查,以提高诊断正确率(DE 错)。

87.E 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】宫颈癌分为四期:1.I 期指癌灶局限于宫颈,IA 期指肉眼没有癌灶,显微镜下只能看到浸润性癌,IB 期指局限于宫颈的可见癌灶;2.II 期是指癌灶已超过宫颈,但尚未达到盆腔壁。癌灶累及阴道,但尚未达到阴道的下 1/3;3.IIIA 期是指肿瘤累及阴道下 1/3,但未触及盆腔壁;IIIB 期意味着癌灶已经到达盆腔壁,或者有肾积水或无功能肾;4.IV 期是指扩散到真实骨盆以外或癌灶浸润膀胱或直肠黏膜,IIIB 期表示远处转移。IA 期可通过手术进行治疗,可保留患者的阴道和卵巢,维持患者的功能,如患者有淋巴结浸润,就需要进行改良式的广泛的全子宫切除术以及盆腔淋巴结的清扫(E 对 ABCD 错)。

88.D 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】宫颈癌手术患者术日晨插尿管,术后保留尿管 7~14 日,外阴、阴道手术一般留置尿管 2~10 日,因宫颈癌手术不可避免的损伤部分尿道和膀胱神经,致使尿道括约肌的排尿功能暂时性丧失,患者就需借助尿管排尿,一般 7~14 天左右患者就能恢复正常排尿(D 对 ABCE 错)。

89.B 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】宫颈癌术后患者在拔出尿管前 3 日应定时夹管以训练恢复膀胱功能(B 对);宫颈癌术后引流管保留的时间大约 5~7 天左右,主要根据引流的颜色和引流量来决定拔管时间。常常引流管的量在每天 20ml 以下,颜色为清亮可给予拔除(A 错);术前 3 日半流食,术前 2 日流食,术前 1 日禁食不禁水,同时予以补液。或术前 1 日口服清肠溶液清洁肠道,晚上视排便的情况给予洗肠(C 错);术后随访时间:出院后第 1 年内,出院后 1 个月行首次随访,以后每 2~3 个月复查 1 次;出院后第 2 年,每 3~6 个月复查 1 次;出院后 3~5 年,每半年复查 1 次;第 6 年开始,每年复查 1 次(D 错);术前 1 日用碘伏溶液冲洗阴道 2 次,冲洗时注意动作轻柔,防宫颈出血(E 错)。

90.C 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】发生急性肺水肿时患者会咯粉红色泡沫样痰,并且呈端坐呼吸,可伴有心率加快、呼吸困难,胸闷气急等临床表现(C 对);肺梗死三联症是指胸痛、呼吸困难、咯血不止,由于栓子阻塞肺动脉及其分支,导致肺动脉高压引起右心室扩大,致室间隔左移心排血量下降,使冠状动脉灌注压下降,导致心肌缺血(A 错);高血压危象主要表现为头痛、烦躁、眩晕、心悸、气急、视力模糊、恶心、呕吐等症状,同时可伴有动脉痉挛和累及靶器官缺血症状(B 错);高血压性心脏病有护资困难、咳嗽咳痰、咯血、尿量改变、水肿及消化道系统不适症状(D 错);高血压脑病临床表现以脑病症状和体征为特点,严重头痛、呕吐、意识障碍、精神错乱、抽搐,甚至昏迷(E 错)。

91.A 【考点还原】(第二篇第三章第一节常见症状护理)(大纲 P245)“(三)护理措施.....2.调整体位.....发生急性肺水肿时,病人应坐位,双腿下垂,注意保持患者体位舒适和安全,可抬高床头,并用枕、软垫等支托臂、肩、髓、膝部,以防受压或摔倒,床上放小桌,便于病人支撑”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】患者发生急性肺水肿时,应立即置患者双腿下垂端坐位,给予高流量吸氧,6~8L/min,采用 20%~30%乙醇湿化吸氧,可使肺泡内泡沫的表面张力降低而破裂,有利于改善通气(A 对 BCDE 错)。

92.D 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】患者发生急性肺水肿时,应立即置患者双腿下垂端坐位,给予高流量吸氧,6~8L/min,采用 20%~30%乙醇湿化吸氧,可使肺泡内泡沫的表面张力降低而破裂,有利于改善通气(D 错,为本题正确答案);遵医嘱给予扩血管药、平喘药、强心剂、利尿剂等(ABCE 对)。

93.D 【考点还原】(第二篇第六章第二节贫血病人的护理)(大纲 P301)“一、再生障碍性贫血病人的护理.....(二)临床表现主要表现为进行性贫血、出血、反复感染而肝、脾、淋巴结多无肿大”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】再生障碍性贫血主要表现为进行性贫血、出血、反复感染而肝、脾、淋巴结多无肿大(D 对);铁粒幼细胞贫血典型症状为贫血、面色苍白、脾大、乏力、呼吸困难。部分患者还可能感染或出血等症状。后期可出现血色病等严重并发症(A 错);缺铁性贫血一般表现为皮肤黏膜苍白,以口唇、甲床最明显,肝、脾、淋巴结增大,同时伴有消化系统、神经系统、心血管系统症状(B 错);地中海贫血典型症状为眼结膜苍白、皮肤苍白、乏力、黄疸等,病情重者可在出生后即发病,此时小儿可出现一些特殊的发育受限表现,如头大、眼距增宽、马鞍鼻、前额突出,骨骼形态改变等(C 错);巨幼细胞贫血以 6 个月~2 岁多见,起病缓慢。患儿多虚胖,毛发稀疏细黄,面色苍黄或蜡黄,口唇、指甲等处苍白,常伴肝、脾肿大。患儿烦躁、易怒(E 错)。

94.C 【考点还原】(第五篇第八章第二节小儿贫血概述)(大纲 P773)“二、贫血分类 1.程度分类 见表 5-8-1”

【答案解析】贫血程度分类:1.轻度:血红蛋白为 120~90(g·L),红细胞数为 $4\sim 3\times 10^{12}/L$;2.中度:血红蛋白为 90~60(g·L),红细胞数为 $3\sim 2\times 10^{12}/L$;3.中度:血红蛋白为 60~30(g·L),红细胞数为 $2\sim 1\times 10^{12}/L$;4.轻度:血红蛋白为 $<30(g·L)$,红细胞数为 $<1\times 10^{12}/L$,题干患者血红蛋白 40g/L,贫血程度符合重度贫血(C 对 ABDE 错)。

95.D 【考点还原】(第三篇第三十一章第四节胆道蛔虫病)(大纲 P500)“(二)临床表现 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……2.体征 单纯性胆道蛔虫病一般仅剑突下或稍右方有轻度深压痛”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】胆道蛔虫病临床表现为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,间歇期宛如常人(D 对);急性阑尾炎典型的腹痛发作始于上腹,逐渐移向脐部,数小时(6~8 小时)后转移并局限在右下腹,右下腹压痛是急性阑尾炎最常见的重要体征,压痛点常位于麦氏点(A 错);急性胆管炎病人有典型的 Charcot 三联征,即腹痛、寒战高热和黄疸(B 错);急性梗阻性化脓性胆管炎病人除有 Charcot 三联征外,还可有神经精神症状和休克,即 Reynolds 五联征(C 错);急性胃、十二指肠溃疡穿孔除了急性腹膜炎症状外还伴有休克症状(E 错)。

96.A 【考点还原】(第三篇第三十一章第四节胆道蛔虫病)(大纲 P500)“(二)临床表现……3.辅助检查 B 超检查是本病的首选检查方法”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】胆道蛔虫病 B 超检查是本病的首选辅助检查方法(A 对);CT 对软组织的检查更加透彻,适用于大脑、脊髓、纵膈及肝、胆、肺、胰等疾病检查(B 错);MRI 主要适用于诊断心脏疾病、脑血管意外及血管疾病、腔器官疾病(C 错);CRP 全称 C 反应蛋白,是一种与肺炎链球菌荚膜 C 多糖结合形成复合物的蛋白质(D 错);PTC 是指经皮肝穿刺胆管造影,可以显示肝内外胆管病变部位、范围、程度等,有助于黄疸的诊断和鉴别诊断(E 错)。

97.C 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】利器损伤胸部或肋骨断端均可刺破肺、心脏和大血管或胸壁血管而引起胸膜腔积血,为明确诊断,需进行胸膜腔穿刺,若抽出血液则为损伤性血胸(C 对 ABDE 错)。

98.A 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】题干患者出现了寒战、高热,胸痛症状,即胸部损伤后发生感染,此时应遵医嘱应用抗生素,注意无菌操作和病情观察,同时还应保持呼吸道通畅,做好补液的护理,保证静脉输液通畅,观察生命体征,改善情况(A 对 BCDE 错)。

99.C 【考点还原】(第二篇第一章第一节护理体检)(大纲 P210)“2.脉搏……(4)交替脉:脉搏一强一弱交替出现但节律正常。交替脉是左心衰竭的重要体征”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】交替脉表现为脉搏一强一弱交替出现但节律正常,是左心衰竭的重要体征。左心衰指左心室代偿功能不全而发生的心力衰竭,以肺循环淤血为特征,主要表现为呼吸困难、咳嗽、咳痰、咯血等,题干患者符合左心衰临床症状(C 对 ABDE 错)。

100.B 【考点还原】(第二篇第三章第四节心脏瓣膜病病人的护理)(大纲 P256)“(2)体征:可出现面部两额绀红、口唇轻度发绀,称‘二尖瓣面容’……心尖部可闻及舒张期隆隆样杂音,是最重要的体征”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】二尖瓣狭窄患者可出现面部两额绀红、口唇轻度发绀,心尖部可闻及舒张期隆隆样杂音,是最重要的体征(B 对);主动脉瓣关闭不全轻者可无症状,重者可有心悸,心前区不适、头部强烈的震动感,常有体位性头晕。第二主动脉瓣区可听到舒张早期叹气样杂音,颈动脉搏动明显,具有毛细血管搏动征、水冲脉、股动脉枪击音(A 错);心包炎临床表现为心前区疼痛、心动过速、呼吸困难,部分患者心底部可听到心包摩擦音,有颈静脉怒张、肝大的(C 错);二尖瓣关闭不全轻者可无症状,重者出现左心功能不全的表现如疲倦、心悸、劳力性呼吸困难等,后期可出现右心功能不全的表现,心尖区全收缩期粗糙吹风样杂音是最重要体征,第一心音减弱,肺动脉瓣区第二心音亢进(D 错);主动脉瓣狭窄:劳力性呼吸困难、心绞痛、晕厥是主动脉瓣狭窄典型的三联征,主动脉瓣区可闻及响亮、粗糙的收缩期吹风样杂音是主动脉瓣狭窄最重要的体征(E 错)。

2022 专业实践能力 参考答案解析

1.A 【考点还原】(第一篇第二章第一节人)(大纲 P60)“二、人的基本需要……(二)内容……5.精神性的需要 指有关人在精神信仰、精神依托与精神支持方面的需要,如祈祷、宗教信仰、佩戴吉祥物等”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】精神性的需要指有关人在精神信仰、精神依托与精神支持方面的需要,如祈祷、宗教信仰、佩戴吉祥物等,

其母应得知病情后情绪非常悲伤、绝望,经常在病房做祈祷,是因其母希望通过祈祷来使家人的病情好转,把希望寄托于精神世界(A 对);社会性的需要是指与人的社会生活相联系的一些需要,如对劳动、交往、成就、奉献的需要等(B 错);生理性的需要是指人类最基本、最起码的需要,如满足解饥、御寒、睡眠等所需的食物、衣服、住所等方面的需求(C 错);情绪性的需要指人有表达自身所体验的喜、怒、哀、乐的各种情绪的需要(D 错);知识性的需要指个体在认知、思想与理性方面的需要,如学习、探究事物真相、思考问题等(E 错)。

2.E 【考点还原】(第一篇第十二章第四节无菌技术)(大纲 P156)“(六)戴、脱无菌手套法.....4.实施.....(1)修剪指甲,取下手表或手上饰物,洗手,戴口罩,根据操作目的准备环境及用物”(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

【答案解析】无菌技术的操作原则包括:1.戴手套时,应修剪指甲,取下手表或手上饰物,洗手,戴口罩,根据操作目的准备环境及用物(E 错,为本题正确答案);2.操作环境应清洁且宽敞,定期消毒,物品布局合理;操作前 30min 应停止清扫工作,减少人员流动,避免尘埃飞扬(A 对);3.无菌物品不可暴露在空气中,应放置在无菌包或无菌容器中(B 对);4.如用物疑有污染或已经被污染,应予更换并重新灭菌(C 对);5.拖手套后要将手套浸泡在消毒液中,手套内要灌满消毒液,洗手(D 对)。

3.D 【考点还原】(第一篇第六章第二节护士与病人的沟通)(大纲 P90)“二、沟通的基本要素.....3.信息 是沟通得以进行的最基本的要素,指能够传递并被接收者所接受的观点、思想、情感等。包括语言和非语言的行为”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】沟通的过程包括 6 个基本要素:1.信息:是沟通得以进行的最基本的要素,指能够传递并被接收者所接受的观点、思想、情感等。包括语言和非语言的行为(D 对);2.沟通的背景或情景:指沟通发生的场所或环境,既包括物理场所,也包括沟通的时间和沟通参与者的个人特征,如情绪、文化背景等,不同的沟通背景或情景会影响对沟通信息的理解(A 错);3.信息发出者:指发出信息的主体,既可以是个人,也可以是群体、组织。信息发出者的社会文化背景、知识和沟通技巧等都可对信息的表达和理解造成影响(B 错);4.反馈:指沟通双方彼此的回应(C 错);5.信息传递途径:指信息传递的手段或媒介,包括视觉、听觉、触觉等。护士在进行沟通时,应根据实际情况综合运用多种传递途径,以帮助病人更好地理解信息(E 错);6.信息接收者:是接收信息的主体。信息接收者的社会文化背景、知识和沟通技巧等均可影响信息的理解和表达。

4.A 【考点还原】(第一篇第十五章第二节冷疗法的应用)(大纲 P188)“(三)方法.....4.温水擦浴或乙醇擦浴.....乙醇擦浴的水温是 30℃,浓度是 25%~35%乙醇 200~300ml”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】温水擦浴的温度是 32~34℃,乙醇擦浴的水温是 30℃,浓度是 25%~35%乙醇 200~300ml,方法为擦浴时冰袋置头部,热水袋置足底;以离心方向擦浴,擦浴顺序是两上肢、背腰部、两下肢;擦至腋窝、肘窝、手心、腹股沟、胭窝处稍用力并延长停留时间,以促进散热;胸前区、腹部、后颈、足底为擦浴的禁忌部位(A 对 BCDE 错)。

5.B 【考点还原】(第一篇第十二章第二节清洁、消毒、灭菌)(大纲 P150)“(6)乙醇.....4)注意事项.....②不适用于手术器械灭菌,因为不能杀灭芽孢”(B 错,为本题正确答案;ACDE 对)。

【答案解析】酒精不适用于手术器械灭菌,因为不能杀灭芽孢,适用于皮肤、物品表面及医疗器械的消毒(B 错,为本题正确答案);戊二醛能与菌体蛋白质反应,使其灭活,能杀灭细菌、芽孢、真菌和病毒,适用于不耐热的精密仪器、医疗器械的消毒与灭菌(A 对);过氧乙酸能产生新生态氧,将菌体蛋白质氧化,使细菌死亡。能杀灭细菌、芽孢、真菌和病毒,适用于耐腐蚀物品及环境等消毒与灭菌(C 对);甲醛溶液能使菌体蛋白变性,酶的活性消失,能杀灭细菌、芽孢、真菌和病毒,可用于大体解剖、病理组织标本固定(D 对);环氧乙烷与菌体蛋白结合,使酶代谢受阻而杀灭微生物。能杀灭细菌、芽孢、真菌、立克次体和病毒,不损害物品且穿透力强,适用于光学仪器、电子仪器、医疗器械、书本、皮毛、棉、化纤、塑料、金属等制品(E 对)。

6.B 【考点还原】(第一篇第一章第一节现代护理的诞生、发展与南丁格尔的贡献)“二、南丁格尔的贡献.....国际红十字会设立了南丁格尔奖章,作为各国优秀护士的最高荣誉奖,每两年颁发一次”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】人们为纪念南丁格尔对护理的贡献,1912 年国际护士会决定将 5 月 12 日(南丁格尔的生日)定为国际护士节。国际红十字会设立了南丁格尔奖章,作为各国优秀护士的最高荣誉奖,每两年颁发一次(B 对 ACDE 错)。

7.B 【考点还原】(第一篇第五章第一节医院)(大纲 P84)“5.按分级管理分类.....一级医院:是直接向具有一定人口(≤ 10 万)的社区提供医疗、预防、保健和康复服务的基层医疗卫生机构.....如农村乡镇卫生院、城市街道医院、地市级的区医院和某些企事业单位的职工医院,是我国三级医疗网络的基础”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】一级医院:是直接向具有一定人口(≤ 10 万)的社区提供医疗、预防、保健和康复服务的基层医疗卫生机构。一级医院是提供社区初级卫生保健的主要机构。如农村乡镇卫生院、城市街道医院、地市级的区医院和某些企事业单位的职工医院,是我国三级医疗网络的基础(B 对);二级医院:是向多个社区(其半径人口在 10 万以上)提供全面连续的医疗、

护理、预防保健、康复服务的医疗卫生机构,能与医疗相结合开展教学、科研工作及指导基层卫生机构开展工作。如一般市、县医院和直辖市的区级医院(CE 错);三级医院:是指国家高层次的医疗卫生服务机构,是省(自治区、直辖市)或全国的医疗、预防、教学和科研相结合的技术中心,直接提供全面连续的医疗护理、预防保健、康复服务和高水平的专科服务。指导一、二级医院业务工作和相互合作,如省、市级大医院和医学院校的附属医院(AD 错)。

8.B 【考点还原】(第一篇第十章第一节人体的营养需要)(大纲 P117)“(四)矿物质及微量元素……1.钙 (1)生理功能……⑤降低毛细血管和细胞膜的通透性”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】1.钙的生理功能:①是构成骨骼和牙齿的重要成分。②调节心脏和神经的传导以及肌肉的收缩。③参与凝血过程。④是多种酶的激活剂。⑤降低毛细血管和细胞膜的通透性(B 对);2.铁的生理功能:①是合成血红蛋白、肌红蛋白与细胞色素 A 的主要成分。②参与氧的运输。③促进生物氧化还原反应。④构成某些呼吸酶的重要成分。⑤参与组织呼吸(A 错);3.磷的生理功能:①是构成骨骼、牙齿及软组织的重要成分。②参与多种酶和辅酶的合成。③调节能量释放。④调节酸碱平衡。⑤促进物质活化(C 错);4.碘的生理功能:①是构成甲状腺素的主要成分。②参与体内热能代谢。③促进生长发育(D 错);5.锌的生理功能:①促进生长发育和组织再生。②是许多金属酶的功能成分或活化剂。③促进食欲。④促进维生素 A 的代谢和生理功能。⑤促进性器官及性功能的正常发育。⑥参与免疫过程(E 错)。

9.A 【考点还原】(第一篇第十二章第一节医院感染)(大纲 P145)“2.传播途径……(1)接触传播……1)直接接触传播:感染源与易感宿主之间在身体上有直接的接触,如母婴间疱疹病毒、沙眼衣原体、柯萨奇病毒传播等”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】1.直接接触传播:感染源与易感宿主之间在身体上有直接的接触,如母婴间疱疹病毒、沙眼衣原体、柯萨奇病毒传播等(A 对);2.空气传播:是以空气为媒介,空气中悬浮着带有病原微生物的微粒随气流流动,引起的感染传播,如流感病毒、百日咳杆菌和脑膜炎双球菌(B 错);3.注射传播:主要为一些血液传播疾病,如艾滋病、梅毒、病毒性肝炎等(C 错);4.饮食传播:食品中的各种条件致病菌,可在病人肠道定植,增加感染机会。被病原微生物污染的水源及食物可导致医院感染暴发流行,如伤寒、痢疾、霍乱、病毒性肝炎、脊髓灰质炎(D 错);5.生物媒介传播:指动物、昆虫携带病原微生物,作为人类传播的中间宿主,如蚊子传播乙型脑炎、疟疾等(E 错)。

10.A 【考点还原】(第一篇第四章第三节罗伊适应模式)(大纲 P81)“一、内容 罗伊适应模式的内容涉及对五个基本要素的描述,包括人、护理目标、护理活动、健康和环境”(A 错,为本题正确答案;BCDE 对)。

【答案解析】罗伊适应模式的内容涉及对五个基本要素的描述,包括人、护理目标、护理活动、健康和环境。其中对人的概念进行了尤为深入系统的研究和阐述(A 错,为本题正确答案;BCDE 对)。

11.A 【考点还原】(第一篇第二章第三节环境)(大纲 P64)“3.治疗性环境……(1)舒适……2)湿度……湿度过低时,空气干燥,人体蒸发大量水分,引起口干舌燥、咽痛、烦渴等表现,对呼吸道疾患或气管切开病人尤其不利”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】适宜湿度以 50%~60%为宜(相对湿度)。湿度过低时,空气干燥,人体蒸发大量水分,引起口干舌燥、咽痛、烦渴等表现,对呼吸道疾患或气管切开病人尤其不利(A 对);湿度过高时,蒸发作用弱,可抑制出汗,病人感到潮湿、气闷,尿液排出量增加,加重肾脏负担(BCDE 错)。

12.B 【考点还原】(第一篇第五章第二节社区卫生服务)(大纲 P85)“二、原则……2.坚持把社会效益放在首位的原则”(B 错,为本题正确答案;ACDE 对)。

【答案解析】社区卫生服务原则包括:1.坚持把社会效益放在首位的原则(B 错,为本题正确答案);2.坚持为人民服务的宗旨(A 对);3.坚持因地制宜,量力而行的原则(C 对);4.坚持以社区人群需求为导向的原则(D 对);5.坚持执行结构调整政策的原则(E 对)。

13.D 【考点还原】(第一篇第十七章第一节常用抢救技术)(大纲 P197)“(三)洗胃注意事项……2.中毒病人在洗胃前须留取毒物标本进行检验。当毒物性质不明时,洗胃溶液可选用温开水或生理盐水,待毒物性质明确后,再采用对抗剂洗胃”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】当毒物性质不明时,洗胃溶液可选用温开水或生理盐水,待毒物性质明确后,再采用对抗剂洗胃(D 对);淡石灰水用于有机氟类如氟乙酰胺中毒洗胃(A 错);2%~4%碳酸氢钠用于敌敌畏、1605、1059、4049(乐果)中毒洗胃(B 错);牛奶用于酸性物、碱性物中毒洗胃(C 错);1%活性炭悬浮液用于各种镇静催眠药中毒洗胃(E 错)。

14.B 【考点还原】(第一篇第四章第二节奥伦自理理论)(大纲 P79)“一、内容……(二)自理缺陷结构 这是奥伦理论的核心部分,阐述了个体什么时候需要护理”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】奥伦自理理论包括三个相关理论结构:1.自我护理结构:自我护理是个体为维持自身的生命、健康和幸福所着手并采取的一系列活动;2.自理缺陷结构:这是奥伦理论的核心部分,阐述了个体什么时候需要护理;3.护理系统结构:奥伦指出护士应根据病人的自理需要和自理能力的不同而分别采取三种不同的护理系统:全补偿系统、部分补偿系统和支持—教育系统(B对 ACDE 错)。

15.E 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】小儿头皮静脉输液误入动脉,会出现回血迅速、颜色鲜红、液体不能输入体内。若加压输入体内动脉血管周围皮肤会出现树枝状苍白的情况,要立即将针头拔出,局部按压 10 分钟左右防止局部血肿(E对 ABCD 错)。

16.C 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】煮沸消毒法是指在标准大气压下,水的沸点是 100℃,煮沸 5~10 分钟可以杀灭细菌繁殖体,煮沸 15 分钟可以杀灭多数细菌芽孢,某些热抗力极强的细菌芽孢需要更长时间,如肉毒芽孢需要煮沸 3 个小时才能杀死(C对 ABDE 错)。

17.D 【考点还原】(第一篇第十四章第一节静脉输液)(大纲 P179)“(四)茂菲滴管内液面自行下降 检查滴管上端输液管和滴管内有无漏气或裂隙,必要时更换输液器”(D对 ABCE 错)。

【答案解析】若茂菲滴管内液面自行下降,应检查滴管上端输液管和滴管内有无漏气或裂隙,必要时更换输液器(D对 ABCE 错);若管内液面过高,应取下输液瓶,倾斜液面,使插入瓶内的针头露于液面上,待溶液缓缓流下,直至滴管露出液面,再将瓶挂于输液架上,继续进行滴注;若滴管内液面过低,应折叠滴管下端输液管,同时挤压塑料滴管,迫使液体流入滴管,直至液面升高至滴管 1/2 处。

18.B 【考点还原】(第一篇第十三章第一节给药的基本知识)(大纲 P162)“一、药物的种类与保管……(二)药物的保管……3. 药瓶有明显标签……剧毒药、麻醉药标签为黑色边”(B对 ACDE 错)。

【答案解析】剧毒药、麻醉药标签为黑色边,内服药标签为蓝色边,外用药标签为红色边,标签上标明药名(中、英文对照)、浓度、剂量(B对 ACDE 错)。

19.C 【考点还原】(第一篇第十七章第二节危重病人的护理)(大纲 P199)“二、危重病人的支持性护理……3.加强临床基础护理 (1)眼部护理:对眼睑不能自行闭合者应注意眼睛护理,可涂眼药膏或覆盖油性纱布,以防角膜干燥而致溃疡、结膜炎”(C对 ABDE 错)。

【答案解析】危重患者的护理:(1)眼部护理:对眼睑不能自行闭合者应注意眼睛护理,可涂眼药膏或覆盖油性纱布,以防角膜干燥而致溃疡、结膜炎(C对 ABDE 错);(2)口腔护理:保持口腔卫生,增进食欲。对不能经口腔进食者,更应做好口腔护理,防止发生口腔炎症、口腔溃疡、腮腺炎、中耳炎、口臭等。(3)皮肤护理:做到“六勤一注意”,即:勤观察、勤翻身、勤擦洗、勤按摩、勤更换、勤整理,注意交接班。

20.B 【考点还原】(第一篇第十五章第三节热疗法的应用)(大纲 P189)“(二)禁忌……2.面部危险三角区的感染 因该处血管丰富,面部静脉无静脉瓣,且与颅内海绵窦相通,热疗可使血管扩张,血流增多,导致细菌和毒素进入血循环,促进炎症扩散,造成严重的颅内感染和败血症”(B对 ACDE 错)。

【答案解析】面部危险三角区因该处血管丰富,面部静脉无静脉瓣,且与颅内海绵窦相通,热疗可使血管扩张,血流增多,导致细菌和毒素进入血循环,促进炎症扩散,造成严重的颅内感染和败血症(B对 ACDE 错);当该处的疔被挤压或处理不当时,致病菌可经内眦静脉、眼静脉进入颅内的海绵状静脉窦,引起化脓性海绵状静脉窦炎,出现延及眼部及其周围组织的进行性红肿,伴有疼痛和压痛,并有寒战、发热、头痛、呕吐、意识异常甚至昏迷等表现。

21.A 【考点还原】(第一篇第十三章第一节给药的基本知识)(大纲 P162)“一、药物的种类与保管……(二)药物的保管……5. 分类保存……(2)易挥发、潮解或风化的药物:如乙醇、过氧乙酸、糖衣片、干酵母片等,应装瓶盖紧(A对 BCDE 错)。

【答案解析】药物分类保存的措施:1.易挥发、潮解或风化的药物:如乙醇、过氧乙酸、糖衣片、干酵母片等,应装瓶盖紧(A对 BCDE 错);2.易氧化和遇光变质的药物:如维生素 C、氨茶碱、盐酸肾上腺素等,应放入有色瓶或避光纸盒内,置于阴凉处;3.易被热破坏的药物:如疫苗、胎盘球蛋白、抗毒血清等,应置于干燥阴凉处或 2~10℃冷藏保存;4.易燃、易爆的药物:如乙醚、环氧乙烷、乙醇等,应单独存放于阴凉低温处,远离明火;5.各类中药均应放于阴凉干燥处,芳香性药物应密盖保存。

22.B 【考点还原】(第一篇第十一章第一节排尿的护理)(大纲 P132)“(5)男性导尿操作要点……4)一手用无菌纱布包裹并提起阴茎,使其与腹壁成 60°角,使耻骨前弯消失,利于尿管插入”(B对 ACDE 错)。

【答案解析】男性导尿时,护士着装整齐,洗手、戴口罩,检查无菌用物有效日期,携带用物,推车至病房。站在患者右侧(A 错);为病人准备屈膝仰卧位,两腿略外展,暴露外阴,注意为病人保暖和保护病人自尊(E 错);一手戴手套,一手持持物钳,用持物钳夹消毒液浸泡后的棉球,依次初步消毒阴阜、阴茎、阴囊。消毒阴茎时是从阴茎根部向龟头擦拭。然后用戴手套的手取无菌纱布包裹阴茎,推包皮暴露龟头,再用消毒液浸泡后的棉球自尿道口向外向后旋转擦拭尿道口、龟头及冠状沟数次(D 错);一手用无菌纱布包裹并提起阴茎,使其与腹壁成 60°角,使耻骨前弯消失,利于尿管插入(B 对);对准尿道口轻轻插入尿道 20~22cm,见尿流出后再插入 1~2cm(C 错)。

23.D 【考点还原】(第一篇第十三章第四节注射给药法)(大纲 P168)“8.注意事项 2 岁以下婴幼儿因臀部肌肉发育不完善,臀大肌注射有损伤坐骨神经的危险,应选用臀中肌、臀小肌注射。长期注射者,应更换注射部位,以利药物吸收。两种或两种以上药物同时注射时,注意配伍禁忌”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】2 岁以下婴幼儿因臀部肌肉发育不完善,臀大肌注射有损伤坐骨神经的危险,应选用臀中肌、臀小肌注射(D 对 ABCE 错);定位法有两种:①二指法:即以示指尖和中指尖分别置于髂前上棘上棘和髂嵴下缘处,这样髂嵴、示指、中指便构成了一个三角形,注射部位在示指和中指构成的内角内。②三指法:即髂前上棘外侧三横指处(以病人自己手指宽度为标准)。

24.B 【考点还原】(第一篇第五章第三节卫生服务策略)(大纲 P87)“二、初级卫生保健……(二)要素……1.四个方面 (1)促进健康:包括健康教育、保护环境、合理营养、饮用安全卫生水、改善卫生设施、开展体育锻炼、促进心理卫生、养成良好生活方式等”(B 错,为本题正确答案;ACDE 对)。

【答案解析】《阿拉木图宣言》初级卫生保健工作四个方面包括:(1)促进健康:包括健康教育、保护环境(A 对);合理营养、饮用安全卫生水(C 对);改善卫生设施、开展体育锻炼(D 对);促进心理卫生、养成良好生活方式等(B 错,为本题正确答案;E 对);(2)预防保健:在研究社会人群健康和疾病的客观规律及它们和人群所处的内外环境、人类社会活动的相互关系的基础上,采取积极有效的措施,预防各种疾病的发生、发展和流行。(3)合理治疗:及早发现疾病,及时提供医疗服务和有效药品,以避免疾病的发展与恶化,促使早日好转痊愈,防止带菌(虫)和向慢性发展。(4)社区康复:对丧失正常功能或功能有缺陷的残疾者,通过医学、教育、职业及社会的措施,尽量恢复其功能,使他们重新获得生活、学习和参加社会活动的的能力。

25.C 【考点还原】(第一篇第十二章第四节无菌技术)(大纲 P154)“3.计划……(2)用物准备……容器深度与钳长度比例适合,消毒液面浸没轴节以上 2~3cm 或镊子长度的 1/2”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】无菌持物钳的存放方法:一种是经压力蒸气灭菌后浸泡在内盛消毒液、底部垫有纱布的大口有盖容器内,容器深度与钳长度比例适合,消毒液面浸没轴节以上 2~3cm 或镊子长度的 1/2,每个容器只能放置一把无菌持物钳。另一种是干燥保存法,将盛有无菌持物钳的无菌干罐保存在无菌包内,治疗前开包,4 小时更换一次(C 对 ABDE 错)。

26.C 【考点还原】(第一篇第三章第二节成长与发展理论)(大纲 P71)“表 1-3-2 艾瑞克森的心理社会发展过程”

【答案解析】艾瑞克森的心理社会发展过程中青春期(12~16 岁)面临的危机为自我认同-角色紊乱,正性解决指标为有自我认同感及发展自身潜能的计划,负性解决指标为角色模糊不清,难以进入角色要求(C 对 ABDE 错)。

27.A 【考点还原】(第一篇第十二章第五节隔离技术)(大纲 P158)“(一)严密隔离 严密隔离适用于经飞沫、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。凡传染性强、死亡率高的传染病均需采取严密隔离。非典型肺炎也须采取严密隔离”(A 对 CBDE 错)。

【答案解析】严密隔离适用于经飞沫、分泌物、排泄物直接或间接传播的烈性传染病,如霍乱、鼠疫、非典型肺炎等(A 对);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、气性坏疽等(B 错);呼吸道隔离适用于通过空气中的飞沫传播的感染性疾病,如肺结核、百日咳、流脑等(C 错);昆虫隔离适用于以昆虫为媒介而传播的疾病,如疟疾、乙型脑炎、流行性出血热、斑疹伤寒、回归热等(D 错);消化道隔离适用于病原体通过污染食物、食具、手及水源,并经口引起传播的疾病,如甲型、戊型病毒性肝炎,伤寒、细菌性痢疾等(E 错)。

28.C 【考点还原】(第一篇第八章第四节护理计划)(大纲 P102)“1.护理诊断按优先顺序分类 (1)首优问题:是直接威胁病人生命、需要立即行动去解决的问题,排在首位。如“心排出量不足”“气体交换受损”等”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】首优问题是直接威胁病人生命、需要立即行动去解决的问题,排在首位。题干患者意识不清,有痰鸣音,很有可能会发生窒息,所以最先解决的护理问题为清理呼吸道无效(C 对 ABDE 错)。

29.D 【考点还原】(第一篇第十四章第一节静脉输液)(大纲 P177)“(三)颈外静脉输液法……1.适应症 ①长期输液而周围

静脉不易穿刺者;②周围循环衰竭的危重者,需测中心静脉压;③长期静脉内滴注高浓度、刺激性强的药物,或行静脉内高营养疗法者”(D 错,为本题正确答案;ABCE 对)。

【答案解析】颈外静脉输液法适应症:①长期输液而周围静脉不易穿刺者(A 对);②周围循环衰竭的危重者,需测中心静脉压(BE 对);③长期静脉内滴注高浓度、刺激性强的药物,或行静脉内高营养疗法者(C 对);穿刺点为下颌角和锁骨上缘中点连线之上 1/3 处,颈外静脉外缘进针;临时输液、周围静脉完好者适用于周围静脉输液法(D 错,为本题正确答案)。

30.A 【考点还原】(第一篇第四章第一节纽曼健康系统模式)(大纲 P78)“4.抵抗线 抵抗线为紧贴基本结构外层的一系列虚线圈。由支持基本结构和正常防线的一系列已知和未知因素组成,如白细胞、免疫功能以及其他生理机制。其主要功能是保护基本结构”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】纽曼健康系统模式包括:1.抵抗线:主要功能是保护基本结构(A 对 BCDE 错);2.弹性防线:主要功能是防止压力源入侵,缓冲、保护正常防线;3.核心部分:为基本结构,是机体的能量源;4.正常防线:当健康水平增高时,正常防线扩展;反之,则正常防线萎缩。若压力源侵犯到正常防线,个体可表现出稳定性降低和疾病。

31.B 【考点还原】(第一篇第三章第三节人的基本需要层次论)(大纲 P72)“2.安全需要 生理需要一旦得到满足,安全的需要便愈发强烈。安全需要包括生理安全和心理安全。前者指个体需要处于一种生理上的安全状态,以防身体上的伤害或生活受到威胁……后者指个体需要有一种心理上的安全感觉,避免恐惧、害怕、焦虑等的发生”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】题干患者因拟于次日在硬膜外麻醉下行胆囊切除手术,感到焦虑不安、忧郁,是因为患者担心手术是否能成功、陌生的手术环境以及疾病的预后,此时可为患者提供其想了解的疾病知识,转移注意力,给予其心理上的安全感觉(B 对 ACDE 错)。

32.A 【考点还原】(第一篇第十六章第二节病情观察的内容)(大纲 P193)“四、瞳孔的观察……1.瞳孔的大小与对称性……病理情况下,瞳孔直径小于 2mm 称为瞳孔缩小,小于 1mm 为针尖样瞳孔。双侧瞳孔缩小,常见于有机磷农药、氯丙嗪、吗啡等药物中毒”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】病理情况下,瞳孔直径小于 2mm 称为瞳孔缩小,小于 1mm 为针尖样瞳孔。1.双侧瞳孔缩小,常见于有机磷农药、氯丙嗪、吗啡等药物中毒(A 对 BCDE 错);2.单侧瞳孔缩小:常提示同侧小脑幕裂孔疝早期。瞳孔直径大于 5mm 称为瞳孔散大。1.双侧瞳孔散大,常见于颅内压增高、颅脑损伤、颠茄类药物中毒及濒死状态;2.一侧瞳孔扩大、固定,常提示同侧颅内病变(如颅内血肿、脑肿瘤等)所致的小脑幕裂孔疝的发生。

33.D 【考点还原】(第一篇第十三章第三节吸入给药法)(大纲 P165)“一、超声波雾化吸入法……(二)常用药物……2.解除支气管痉挛 如氨茶碱、沙丁胺醇”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】超声波雾化吸入法解除支气管痉挛首选的药物是氨茶碱,氨茶碱可以抑制磷酸二酯酶,从而提高 cAMP 的生成水平,进而扩张支气管的平滑肌,达到良好的平喘作用(D 对 ABCE 错)。

34.D 【考点还原】(第一篇第十三章第五节药物过敏试验)(大纲 P170)“1.青霉素过敏性休克……(2)临床表现:青霉素过敏性休克多在用药后 5~20 分钟内,甚至在用药后数秒内发生……临床表现有:①呼吸系统症状:由喉头水肿、支气管痉挛和肺水肿引起,表现为胸闷、气促、哮喘、呼吸困难等。②循环系统症状:由于周围血管扩张导致有效循环血量不足引起,表现为面色苍白、冷汗、发绀、脉细弱、血压下降等”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】青霉素过敏反应:1.青霉素过敏性休克:临床表现有:①呼吸系统症状:由喉头水肿、支气管痉挛和肺水肿引起,表现为胸闷、气促、哮喘、呼吸困难等。②循环系统症状:由于周围血管扩张导致有效循环血量不足引起,表现为面色苍白、冷汗、发绀、脉细弱、血压下降等。③中枢神经系统症状:由于脑组织缺氧引起,表现为头晕眼花、意识丧失、抽搐、大小便失禁等。④皮肤过敏症状:瘙痒、荨麻疹等(D 对 A 错);2.呼吸道过敏反应:可引起哮喘或促发原有的哮喘发作(B 错);3.消化道过敏反应:可引起过敏性紫癜,以腹痛和便血为主要症状(C 错);4.血清病型反应:一般于用药后 7~12 天发生症状,临床表现和血清病相似,有发热、关节肿痛、皮肤发痒、荨麻疹、全身淋巴结肿大、腹痛等(E 错)。

35.D 【考点还原】(第一篇第六章第二节护士与病人的沟通)(大纲 P91)“2.空间效应……(2)个人距离:指沟通双方距离在 50~100cm 之间,人们与亲友交谈、护士与病人进行交谈时的距离”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】人际交往中的距离主要分为 4 种:1.个人距离:指沟通双方距离在 50~100cm 之间,人们与亲友交谈、护士与病人进行交谈时的距离(D 对 E 错);2.亲密距离:指沟通双方距离小于 50cm,当护士在进行查体、治疗、安慰、爱抚时,与患者之间的距离(BC 错);3.社会距离:指沟通双方距离在 1.1~4m 之间,在工作单位和社会活动时常用,如护士同事一起工作时或护士通知病人吃饭等(A 错);4.公众距离:指沟通双方距离在 4m 以上,一般用于正式公开讲话中,如上课、开会等。

36.C 【考点还原】(第一篇第十八章第一节概述)(大纲 P201)“三、死亡过程的分期 死亡不是骤然发生的,而是一个逐渐进展的过程,一般可分为三期……(二)临床死亡期 临床死亡期,此期中神经系统的抑制过程已由大脑皮质扩散到皮层下部位,延髓处于极度抑制状态”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】死亡过程分为三期:1.濒死期:又称临终状态,是死亡过程的开始阶段;2. 临床死亡期:此期中神经系统的抑制过程已由大脑皮质扩散到皮层下部位,延髓处于极度抑制状态;3.生物学死亡期:是死亡过程的最后阶段。此期整个中枢神经系统及各器官的新陈代谢相继停止,并出现不可逆的变化,整个机体已不可能复活(C 对 ABDE 错)。

37.B 【考点还原】(第一篇第十四章第一节静脉输液)(大纲 P178)“四、 输液速度及时间的计算……1.已知液体总量与计划所用的时间,计算每分钟滴数:每分钟滴数=[液体总量(ml)X 滴系数]/输液时间(min)”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】题干液体总量为 500ml,需要在 50 分钟内输完,故每分钟滴数=[液体总量(ml)X 滴系数]/输液时间(min)=[500(ml)X15]/50(min)=150 滴/分(B 对 ACDE 错)。

38.D 【考点还原】(第一篇第十三章第三节昔日给药法)(大纲 P166)“三、手压式雾化器雾化吸入法……(三)方法……尽可能延长屏气(最好能坚持 10 秒左右),然后呼气,每次 1~2 喷,两次使用间隔时间不少于 3~4 小时”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】手压式雾化器雾化吸入法使用方法:1.吸入后尽可能延长屏气,最好能坚持 10 秒左右,然后呼气,每次 1~2 喷,两次使用间隔时间不少于 3~4 小时(D 对 BC 错);2.取下雾化器保护盖,充分摇匀药液(E 错);3.将雾化器倒置,接口端放入双唇间,平静呼气;4.在吸气开始时,按压气雾瓶顶部,使之喷药,随着深吸气的动作,药雾经口吸入(A 错);5.喷雾器使用后放在阴凉处(30℃以下)保存。

39.B 【考点还原】(第一篇第十四章第二节静脉输血)(大纲 P185)“3.枸橼酸钠中毒反应……(3)护理措施……每输入库存血 1000ml 时,须按医嘱静脉注射 10%葡萄糖酸钙或氯化钙溶液 10ml,以补充钙离子”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】枸橼酸钠中毒症状表现为手足抽搐、出血倾向、血压下降、心率缓慢,心室颤动,甚至发生心脏停搏,是因大量输血后血钙下降,大量输血随之输入大量枸橼酸钠,如肝功能不全,枸橼酸钠尚未氧化即和血中游离钙结合而使血钙下降,以至凝血功能障碍、毛细血管张力减低、血管收缩不良和心肌收缩无力等,故每输入库存血 1000ml 时,须按医嘱静脉注射 10%葡萄糖酸钙或氯化钙溶液 10ml,以补充钙离子(B 对 ACDE 错)。

40.C 【考点还原】(第一篇第十一章第二节排便的护理)(大纲 P137)“(二)对粪便的评估……3.颜色……3.白色“米泔水”样便见于霍乱、副霍乱”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】常见的异常排便颜色:1.白色“米泔水”样便见于霍乱、副霍乱(C 对);2.摄入动物血或含铁制剂,粪便可呈无光黑色便;摄入大量绿色蔬菜,粪便可呈暗绿色(A 错);3.粪便表面有鲜血提示患有痔疮和肛裂(B 错);4.白陶土色便提示有胆道梗阻(D 错);5.暗红色便提示下消化道有出血,柏油样便提示上消化道有出血(E 错)。

41.E 【考点还原】(第一篇第十八章第三节临终病人的护理)(大纲 P205)“5.接受期 这是临终的最后阶段。在一切的努力、挣扎之后,病人变得平静,产生“好吧,既然是我,那就去面对吧”的心理,接受即将面临死亡的事实,病人喜欢独处,睡眠时间增加,情感减退,静等死亡的到来”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】临终病人 5 个心理反应阶段:1.否认期:病人得知自己病重将面临死亡,其心理反应是“不,这不是我,那不是真的!”以此极力否认、拒绝接受事实,他们怀着侥幸的心情四处求医,希望是误诊。这些反应是一种防卫机制,它可减少不良信息对病人的刺激,以使病人躲避现时的压迫感,有较多的时间来调整自己,面对死亡。这段时间的长短因人而异,大部分病人能很快停止否认,而有些人甚至会持续地否认直至死亡(A 错);2.愤怒期:当否认无法再持续下去时,病人常表现为生气与激怒,产生“为什么是我,这不公平”的心理,往往将愤怒的情绪向医护人员、朋友、家属等接近他的人发泄,或对医院的制度、治疗等方面表示不满,以弥补内心的不平(B 错);3.协议期:病人愤怒的心理消失,接受临终的事实。病人为了尽量延长生命,作出许多承诺作为交换条件,出现“请让我好起来,我一定……”的心理。此期病人变得和善,对自己的病情抱有希望,能配合治疗(C 错);4.忧郁期:当病人发现身体状况日益恶化,协商无法阻止死亡来临,产生很强烈的失落感“好吧,那就是我”,出现悲伤、退缩、情绪低落、沉默、哭泣等反应,要求与亲朋好友见面,希望由他喜爱的人陪伴照顾(D 错);5.接受期:这是临终的最后阶段。在一切的努力、挣扎之后,病人变得平静,产生“好吧,既然是我,那就去面对吧”的心理,接受即将面临死亡的事实,病人喜欢独处,睡眠时间增加,情感减退,静等死亡的到来(E 对)。

42.C 【考点还原】(第一篇第九章第二节疼痛)(大纲 P108)“2.方法……(6)评估疼痛程度:1)世界卫生组织(WHO)对疼痛程度的分级……2 级(中度疼痛):疼痛明显,不能忍受,睡眠受干扰,要求用镇痛药”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】世界卫生组织(WHO)对疼痛程度的分级:0级:无疼痛。1级(轻度疼痛):有疼痛感但不严重,可忍受,睡眠不受影响。2级(中度疼痛):疼痛明显,不能忍受,睡眠受干扰,要求用镇痛药。3级(重度疼痛):疼痛剧烈,不能忍受,睡眠严重受干扰,需要用镇痛药。题干患者“主诉疼痛难忍,无法入睡”符合2级疼痛要求”(C对 ABDE错)。

43.A 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】现代的临终关怀模式为生物-心理-社会医学,临终关怀是向临终病人及家属提供一种全面的照料,包括生理、心理、社会等方面,使临终病人的生命得到尊重,症状得到控制,生命质量得到提高,家属的身心健康得到维护和增强,使病人在临终时能够无痛苦、安宁、舒适地走完人生的最后旅程(A对);人本位整体护理指坚持人本位整体护理,持续改进可选项目(B错);“4P”医学模式:预防性(Preemptive)、预测性(Predictive)、个体化(Personalized)和参与性(participatory),“4P”医学模式更加强调人的主动性,强调日常生活行为对疾病发生发展的重要性,从而强化对个体生活行为的干预以达到预防疾病、控制发展的目标(C错);日出模式包含:世界观和文化和社会结构层、文化关怀与健康层、健康系统层、护理照顾决策和行为层,用于评估患者(D错);指导-合作模式主要用于医护之间的合作性问题及措施(E错)。

44.C 【考点还原】(第一篇第四章第四节佩皮劳人际关系模式)(大纲 P83)“二、佩皮劳人际关系模式与护理实践的关系.....佩皮劳的核心思想是人际关系,其基本理论是互动,这是理解护患关系的独特见解”(C对 ABDE错)。

【答案解析】佩皮劳人际关系模式为护理实践开辟了新的方向,佩皮劳带来了“一种新思维,一种新方法,一种以理论为基础的,并指导护理实践的,有利于病人的治疗性工作,将重点放在护患关系上,要求在建立护患关系的整个过程中,贯穿和谐的、互相理解的、互相尊重的氛围,才可更广泛地理解病人的问题和提出切实可行的方法,从而双方才可得到满足和成长的体验,其核心思想是人际关系,其基本理论是互动,这是理解护患关系的独特见解(C对 ABDE错)。

45.E 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】急性黄疸性肝炎具有传染性,为防止播散,应采用接触隔离,所有器械、敷料均需专用,使用后器械用0.5%有效氯溶液浸泡30min或用1%的过氧乙酸浸泡10分钟(E对);清洗后高压蒸气灭菌,敷料应焚烧,用过的大单、布类等包好送环氧乙烷室灭菌后,再送洗衣房清洗、消毒;病人的用品和排泄物均应消毒。护理人员应穿隔离衣,防止交叉感染(ABCD错)。

46.D 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】气管插管或气管切开者,可按无菌操作由气管插管或套管内吸痰,禁止先吸口腔再吸气管,防止感染(D错。为本题正确答案);吸痰时护士一手反折吸痰管末端,另一手用无菌镊或止血钳夹住其前端,将吸痰管插入至口咽部,放松吸痰管末端,进行吸痰,动作应轻柔,左右旋转,向上提拉,吸净痰液;每次吸痰时间应小于15秒,以防缺氧(ABCE对)。

47.B 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】常见输血反应:发热反应,是输血中最常见的反应,可在输血中或输血后1~2小时内发生,有畏寒或寒战、发热,体温可达38~41°C,伴皮肤潮红、头痛、恶心、呕吐等,症状持续1~2小时后缓解,反应轻者,减慢滴数可使症状减轻,严重者停止输血,立即滴注生理盐水,密切观察生命体征,给予对症处理,并通知医生。必要时按医嘱给予解热镇痛药和抗过敏药,如异丙嗪或肾上腺皮质激素等(B对 ACDE错)。

48.C 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】动脉血气分析所需的血液需注入肝素抗凝注射器中密封,此管可有效防止血液凝固,阻止空气进入血液中,影响分析结果(C对 ABDE错)。

49.A 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】尿蛋白定量检查一般是指准确测定24小时内全部尿液中的蛋白质总量,测定有助于泌尿系统疾病的诊断和鉴别诊断,了解肾脏病变的程度(A对 BCDE错);留取中段尿用于尿标本采集、尿细菌培养;留取晨尿有助于检测早孕。

50.C 【考点还原】(第一篇第十一章第二节排便的护理)(大纲 P144)“4.收集粪便标本.....(4)粪寄生虫标本.....3)检查阿米巴原虫:将便盆加温至接近人的体温。标本在30分钟内连同便盆及时送检”(C对 ABDE错)。

【答案解析】检查阿米巴原虫时需将便盆加温至接近人的体温,标本在30min内连同便盆及时送检。其目的是保持阿米巴原虫的活动状态,防止阿米巴原虫死亡(C对 ABDE错);检查寄生虫时在粪便不同部位取带血黏液部分5~10g,病人服用驱虫药或作血吸虫孵化检查应该留取全部粪便;检查蛲虫时嘱病人晚睡前或清晨未起床前,将透明胶带贴在肛门周围。取

下粘有虫卵的透明胶带,粘贴在玻璃片上或将透明胶带对合,立即送检。蛲虫常在午夜或清晨时爬到肛门处产卵。

51.D 【考点还原】(第一篇第十七章第一节常用抢救技术)(大纲 P196)“(七)氧浓度和氧流量的换算方法 换算公式:吸氧浓度(%)=21+4X 氧流量(L/min)”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】已知题干氧浓度为 53%,吸氧浓度(%)=21+4X 氧流量(L/min),故 53%=21+4X 氧流量(L/min),氧流量为 8L/min(D 对 ABCE 错)。

52.A 【考点还原】(第一篇第十一章第二节排便的护理)“(二)对粪便的评估……3.颜色……粪便表面有鲜血提示患有痔疮和肛裂”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】常见异常粪便:便表面有鲜血提示患有痔疮和肛裂(A 对);果酱样便见于肠套叠、阿米巴痢疾(B 错);暗红色便提示下消化道有出血,柏油样便提示上消化道有出血(CD 错);白陶土色便提示有胆道梗阻(E 错)。

53.A 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】(1)甲醛:固定尿液中有机成分,防止细菌生长。用于做尿爱迪计数等。(2)浓盐酸:使尿液在酸性环境中,防止尿中激素被氧化。(3)甲苯:防止细菌污染,延缓尿液中化学成分的分解。用于做尿蛋白定量、尿糖定量检查,测定尿中钾、钠、氯、肌酐、肌酸等(A 对 BCDE 错)。

54.E 【考点还原】(第一篇第九章第二节疼痛)(大纲 P110)“(四)对疼痛病人护理的评价……3.焦虑程度得到缓解,提高了休息和睡眠质量”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】对疼痛病人护理的评价是通过解除疼痛的护理,是否达到解除疼痛的目的,以便进一步修改护理计划,促进执行护理措施。重点放在评价病人对疼痛的行为反应:1.疼痛病人接受护理措施后,能够重新建立行为方式,较轻松地参与日常活动,并与其他人交往。对疼痛的适应能力有所增强。2.对疼痛的感觉减轻,精神状态与机体功能改善,自我感觉舒适,食欲增加。3.焦虑程度得到缓解,提高了休息和睡眠质量。4.些疼痛的征象减轻或消失(E 对 ABCD 错)。

55.E 【考点还原】(第一篇第十四章第二节静脉输血)(大纲 P185)“2.出血倾向……由于库血中的血小板破坏较多,使凝血因子减少而引起出血。(2)症状:表现为皮肤、黏膜瘀斑,穿刺部位大块淤血,或手术后伤口渗血”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】长期反复输血或超过病人原血液总量的大量输血,由于库血中的血小板破坏较多,使凝血因子减少而引起出血,表现为皮肤、黏膜瘀斑,穿刺部位大块淤血,或手术后伤口渗血,短时间内输入大量库血时,应密切观察病人意识、血压、脉搏等变化,注意皮肤、黏膜或手术伤口有无出血。可根据医嘱间隔输入新鲜血或血小板悬液,以补充足够的血小板和凝血因子(E 对 A 错);过敏反应发生在输血后期或即将结束时。表现轻重不一,轻者出现皮肤瘙痒、荨麻疹、轻度血管性水肿,如眼睑、口唇水肿,重者因喉头水肿出现呼吸困难,两肺闻及哮鸣音,甚至发生过敏性休克(B 错);溶血反应时病人出现头痛、四肢麻木、腰背部剧烈疼痛和胸闷等,继而由于凝结的红细胞发生溶解,大量血红蛋白释放进入血浆,病人出现黄疸和血红蛋白尿,同时伴有寒战、高热、呼吸急促和血压下降等症状(C 错);循环负荷过重时病人会出现肺水肿(D 错)。

56.C 【考点还原】(第二篇第一章第二节常用实验室检查)(大纲 P220~221)“(二)粪便隐血试验……1.标本采集法 隐血检查前,指导病人应避免服用铁剂、维生素 C、动物血、肝脏、瘦肉以及大量绿叶蔬菜 3 日,如有牙龈出血,勿咽下血性唾液,以防粪便隐血检查呈假阳性”(C 错 ABDE 对)。

【答案解析】隐血检查前,指导病人应避免服用铁剂、维生素 C、动物血、肝脏、瘦肉以及大量绿叶蔬菜 3 日,食用茭白、炒鸡蛋不会对大便隐血试验造成影响(C 错 ABDE 对)。

57.D 【考点还原】(第一篇第十三章第二节口服给药法)(大纲 P164)“三、健康教育……3.止咳糖浆对呼吸道黏膜起安抚作用,服后不宜饮水,以免冲淡药物。同时服用多种药物,应最后服用止咳糖浆”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】止咳糖浆对呼吸道黏膜起安抚作用,服后不宜饮水,以免冲淡药物,同时服用多种药物,应最后服用止咳糖浆(D 对 ABCE 错);健胃药饭前服,助消化药及对胃黏膜有刺激性的药物,饭后服;磺胺类药物和解热药,服后宜多饮水;对牙齿有腐蚀作用和使牙齿染色的药物,如酸类、铁剂,可用饮水管吸取药液,服药后漱口,服用铁剂禁忌饮茶;强心苷类药物,服用前应测脉率(心率)及节律,如脉率低于 60 次/min 或节律异常,应停药并报告医生。

58.B 【考点还原】(第一篇第十三章第二节口服给药法)(大纲 P164)“三、健康教育……强心苷类药物,服用前应测脉率(心率)及节律,如脉率低于 60 次/min 或节律异常,应停药并报告医生”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】地高辛属于强心苷类药物,属正性肌力药,主要作用为增加心肌收缩力,减慢心率,抑制心脏传导,故服用前

应测脉率(心率)及节律,如脉率低于 60 次/min 或节律异常,应停药并报告医生(B 对 ACDE 错)。

59.B 【考点还原】(第一章第十三章第五节药物过敏试验)(大纲 P170)“1.青霉素过敏性休克……(3)急救措施……2)常用急救药物,首选药物:盐酸肾上腺素,立即皮下注射 0.1%盐酸肾上腺素 0.5~1ml,病儿酌减”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】青霉素过敏性休克临床表现有表现为胸闷、气促、哮喘、呼吸困难、面色苍白、冷汗、发绀、脉细弱、血压下降等,题干患者临床表现符合青霉素过敏性休克,此时急救首选药为盐酸肾上腺素,立即皮下注射 0.1%盐酸肾上腺素 0.5~1ml(B 对 ACDE 错)。

60.C 【考点还原】(第一篇第十一章第二节排便的护理)(大纲 P143)“(四)肛管排气法……4.实施 (1)肛管排气法操作要点……5)观察和记录……保留肛管不超过 20 分钟,因长时间留置肛管,会降低肛门括约肌的功能,甚至导致永久性松弛”(C 错,为本题正确答案;ABDE 对)。

【答案解析】肛管排气时保留肛管不超过 20 分钟,因长时间留置肛管,会降低肛门括约肌的功能,甚至导致永久性松弛(C 错,为本题正确答案);护士应协助病人左侧卧位或平卧位,注意遮盖病人,只暴露肛门(A 对);玻璃接头端与肛管相连,润滑肛管前端,嘱病人张口呼吸,将肛管自肛门轻轻插入直肠 15~18cm,用胶布固定肛管于臀部。将橡胶管留出能够翻身的长度,用安全别针固定在床单上(B 对);如排气不畅,可帮助病人更换体位或按摩腹部,以促进排气(D 对);必要时 2~3 小时后再行肛管排气法(E 对)。

61.C 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】浓盐酸作用:使尿液在酸性环境中,防止尿中激素被氧化。用于做内分泌系统的检查,如 17-羟类固醇、17-酮类固醇等,24 小时尿中加浓盐酸 5~10ml(C 对 ABDE 错)。

62.B 【考点还原】(第一篇第十章第四节特殊饮食护理)(大纲 P125)“(三)拔胃管要点 1.停止鼻饲或长期鼻饲需要更换胃管时,需要拔管。长期鼻饲者应定期更换胃管,乳胶胃管每周更换 1 次,硅胶胃管每月更换 1 次”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】长期鼻饲者应定期更换胃管,乳胶胃管每周更换 1 次,硅胶胃管每月更换 1 次(B 对 ACDE 错);一般成人插入长度为 45~55cm,体表测量法为前额发际至胸骨剑突处或由鼻尖经耳垂到胸骨剑突处的距离,经鼻腔插入胃管约 10~15cm(咽喉部)时,嘱病人做吞咽动作,每次鼻饲量不超过 200ml,间隔时间不少于 2h,鼻饲液温度 38~40℃左右(B 对 ACDE 错)。

63.D 【考点还原】(第一篇第十二章第二节清洁、消毒、灭菌)(大纲 P147)“(2)湿热法……2)压力蒸汽灭菌法:常用于耐高温、耐高压、耐潮湿的物品,如各类器械、敷料、搪瓷、玻璃、橡胶制品及溶液等的灭菌”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】压力蒸汽灭菌法是热力消毒灭菌法中效果最好的方法,常用于耐高温、耐高压、耐潮湿的物品,如各类器械、敷料、搪瓷、玻璃、橡胶制品及溶液等的灭菌,注:锐利刀剪禁用燃烧法,以免锋刃变钝(D 对 ABCE 错)。

64.C 【考点还原】(第一篇第十三章第四节注射给药法)(大纲 P169)“七、动脉注射及动脉血标本采集法……4.方法……操作完毕,迅速拔出针头,局部加压止血 5~10 分钟”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】动脉采血操作:操作者立于穿刺侧,戴手套或消毒左手示指和中指,在已消毒的范围内摸到欲穿刺动脉搏动最明显处,固定于两指间;右手持注射器,在两指间垂直或与动脉走向呈 40°角刺入动脉,见有鲜红色回血,右手固定穿刺针的方向及深度,左手以最快的速度注射药液或采血。操作完毕,迅速拔出针头,局部加压止血 5~10 分钟。采血做血气分析者,针头拔出后立即刺入软塞以隔绝空气,然后用手搓动注射器以使血液与抗凝剂混匀,避免凝血(C 对 ABDE 错)。

65.C 【考点还原】(第一篇第十五章第二节冷疗法的应用)(大纲 P187)“(一)目的……3.控制炎症扩散 冷疗可使局部血管收缩,血流减少,细胞的新陈代谢和细菌的活力降低,从而限制炎症的扩散。因而适用于炎症早期”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】冷疗法目的包括:1.控制炎症扩散:冷疗可使局部血管收缩,血流减少,细胞的新陈代谢和细菌的活力降低,从而限制炎症的扩散,因而适用于炎症早期(C 对 ABDE 错);2.减轻局部充血或出血:冷疗可使局部血管收缩,毛细血管通透性降低,减轻局部充血;同时冷疗还可使血流减慢,血液的黏稠度增加,有利于血液凝固而控制出血,因而适用于局部软组织损伤的初期、扁桃体摘除术后、鼻出血等;3.减轻疼痛:冷疗可抑制细胞的活动,减慢神经冲动的传导,降低神经末梢的敏感性而减轻疼痛;同时冷疗使血管收缩,毛细血管的通透性降低,渗出减少,减轻由于组织肿胀压迫神经末梢引起的疼痛,因而适用于急性损伤初期、牙痛、烫伤等;4.降低体温:冷直接与皮肤接触,通过传导与蒸发的物理作用,使体温降低,病人舒适。因而适用于高热、中暑。

66.E 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】朵贝尔溶液(复方硼酸溶液)具有轻微抑菌,消除口臭的作用,题干患者因脑出血导致口腔有异味,故选此(E对);1%~4%碳酸氢钠溶液属碱性药剂,用于长期使用抗生素导致的真菌感染(A错);0.1%醋酸溶液用于铜绿假单胞菌感染时(B错);2%~3%硼酸溶液属酸性防腐剂,可改变细菌的酸碱平衡,起抑菌作用(C错);生理盐水用于一般病人的常规口腔清洁(D错)。

67.B 【考点还原】(第一篇第十二章第四节无菌技术)(大纲 P156)“(3)铺盘……铺好的无菌盘 4 小时内有效,未能立即使用的应注明铺盘时间”(B对 ACDE错)。

【答案解析】铺好的无菌盘有效期为 4h,未能立即使用的应注明铺盘时间(B对 ACDE错);无菌包的有效期一般为 7 天,过期或受潮应重新灭菌。

68.B 【考点还原】(第一篇第九章第四节活动)(大纲 P113)“(一)病人活动的评估……4.骨骼肌肉状态……2 级 肢体可移动位置,但不能抬起”(B对 ACDE错)。

【答案解析】临床上可以通过机体收缩特定肌肉群的能力来评估肌力,肌力程度一般分为 6 级:0 级完全瘫痪、肌力完全丧失。1 级可见肌肉轻微收缩,但无肢体运动。2 级肢体可移动位置,但不能抬起。3 级肢体能抬离床面,但不能对抗阻力。4 级能作对抗阻力的运动,但肌力减弱。5 级肌力正常。题干患者右下肢可在床上移动位置但不能抬起,符合 2 级肌力特点(B对 ACDE错)。

69.C 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】在面临应激源时,机体会做出多个层次的适应,包括生理层次、心理层次、社会文化层次以及知识技术层次等方面,不仅仅局限于一个层次的适应(C错,为本题正确答案);适应是有一定限度的,如人对冷热的耐受是有限度的(A对);适应本身具有应激性,如结肠癌患者结肠切除术后需安置人工肛门,此治疗手段是机体适应结肠癌这一应激源的表现,但也会给患者带来另外一种应激源,就是患者要学会如何自我护理好人工肛门(B对);时间与适应也有密切的关系,应激源来得越突然,个体越难以适应;相反,时间越充分,个体越有可能调动更多的应对资源抵抗应激源,适应得越好(D对);适应是生物体区别于非生物体的特征之一,是任何生物得以在环境中生存和发展的最基本特性(E对)。

70.E 【考点还原】(第二篇第七章第二节 弥漫性毒性甲状腺肿甲状腺亢进症病人的护理)(大纲 P311)“(八)甲状腺危象的防治……2.对症及处理并发症 (1)高热可做药物或物理降温,必要时使用异丙嗪进行人工冬眠。禁用阿司匹林,该药可与甲状腺结合球蛋白结合而释放游离甲状腺激素,使病情加重”(E对 ABCD错)。

【答案解析】甲状腺危象并发症的处理:高热可做药物或物理降温,必要时使用异丙嗪进行人工冬眠。禁用阿司匹林,该药可与甲状腺结合球蛋白结合而释放游离甲状腺激素,使病情加重;补充足量液体,持续低流量给氧,积极治疗感染、肺水肿等并发症(E对 ABCD错)。

71.C 【考点还原】(第一篇第十三章第五节药物过敏试验)(大纲 P159)“(一)青霉素过敏试验 1.皮内试验法 (1)皮试液剂量:青霉素过敏试验液的剂量以每 ml 含 200-500U 的青霉素 G 生理盐水溶液为标准。皮内注入 0.1ml 含青霉素 20~50U,20 分钟后观察试验结果”(C错,为本题正确答案;ABDE对)。

【答案解析】青霉素过敏试验是将少量药液注射于皮下组织的方法,以每 ml 含 200-500U 的青霉素 G 生理盐水溶液为标准皮内注入 0.1ml 含青霉素 20~50U,20 分钟后观察试验结果(C错,为本题正确答案);用注射用水或蒸馏水浸湿的纱布(禁用乙醇、碘酊以免影响皮试结果),擦拭病人前臂掌侧皮肤(A对);因青霉素皮试液具有不稳定性,须现配现用(B对);若结果为可疑阳性,应在对侧手臂皮肤相同部位用生理盐水作对照试验(D错);注射部位在前臂掌侧下段(E错)。

72.A 【考点还原】(第一篇第十二章第一节医院感染)(大纲 P145)“医院感染是指住院病人、医院工作人员在医院内或在医疗活动中获得的感染,包括病人住院期间发生的感染和在医院内获得而出院后发生感染症状;但不包括入院前已经感染或入院时已处于潜伏期的感染”(A错,为本题正确答案;BCDE对)。

【答案解析】医院感染是指住院病人、医院工作人员在医院内或在医疗活动中获得的感染,包括病人住院期间发生的感染和在医院内获得而出院后发生感染症状;但不包括入院前已经感染或入院时已处于潜伏期的感染,新生儿经胎盘获得的感染属于入院前已经发生的感染(A错,为本题正确答案);护理“非典”患者时护士获得的感染、新生儿脐带发炎(可能因护理不当导致)、患者住院第 10 天后出现上呼吸道感染、住院患者导尿后发生泌尿系感染都属于院内感染(BCDE对)。

73.B 【考点还原】(第一篇第十一章第一节排尿的护理)(大纲 P134)“4.实施 (1)按留置导尿管术进行操作,并排空膀胱……”

注意冲洗溶液液面距离床面 60cm,以便产生一定压力,使液体顺利进入膀胱”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】注意冲洗溶液液面距离床面 60cm,以便产生一定压力,使液体顺利进入膀胱,速度为 60~80 滴/min,当冲洗液滴入 200~300ml 后或病人有尿意时,夹闭冲洗导管,放开引流导管,将冲洗液全部引流出来,如系滴入治疗性药物时,须在膀胱内保留 30 分钟后再引流至体外(B 对 ACDE 错)。

74.E 【考点还原】(第一篇第九章第三节休息与睡眠)(大纲 P110)“(二)睡眠的意义、原理与分期……2.睡眠原理与分期……(2)睡眠的分期与各阶段变化:1)睡眠的分期……快波睡眠或称异相睡眠或称快速眼球运动……2)各期的表现……⑤快波睡眠:很难唤醒。眼肌活跃,眼球迅速转动,除眼肌外全身肌肉松弛,出现梦境,血压、心率、心排出量增加,肾上腺素大量分泌”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】睡眠分期的表现:①快波睡眠:很难唤醒。眼肌活跃,眼球迅速转动,除眼肌外全身肌肉松弛,出现梦境,血压、心率、心排出量增加,肾上腺素大量分泌(E 对);②第 I 时相:即过渡期,是入睡最浅的一期,容易被唤醒。全身肌肉松弛,呼吸均匀,脉搏减慢(A 错);③第 II 时相:睡眠逐渐加深,但易被唤醒。全身肌肉松弛,呼吸均匀,脉搏减慢,体温、血压下降(B 错);④第 III 时相:即熟睡期,难以唤醒。肌肉完全松弛,呼吸均匀,心跳缓慢,体温、血压下降(C 错);⑤第 IV 时相:即深睡期,极难唤醒。全身松弛,无任何活动,体温、脉搏继续下降,呼吸缓慢均匀,体内分泌大量激素,组织愈合加快,可能发生遗尿和梦游(D 错)。

75.A 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】病理急性阑尾炎分为四种病理类型:①急性单纯性阑尾炎:病变只限于黏膜和黏膜下层,临床症状和体征较轻,典型的症状是转移性右下腹疼痛,无腹膜炎症状,少数病例开始即出现右下腹疼痛(A 对);②急性化脓性阑尾炎:病变扩展致阑尾壁各层并有小脓肿形成,表面覆以脓,性渗出物,可形成局限性腹膜炎(B 错);③坏疽性及穿孔性阑尾炎:阑尾腔内积脓,压力不断升高致阑尾壁血液循环障碍,容易发生穿孔,穿孔如未被包裹可引起急性弥漫性腹膜炎(CD 错);④阑尾周围脓肿:急性阑尾炎化脓、坏疽或穿孔,如果此进展较慢时,大网膜将阑尾包裹并粘连形成炎性肿块或阑尾周围脓肿(E 错)。

76.B 【考点还原】(第一篇第十一章第二节排便的护理)(大纲 P140)“(4)实施 1)大量不保留灌肠操作要点……伤寒病人灌肠时灌肠筒内液面不得高于肛门 30cm,液体量不得超过 500ml”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】根据题干临床表现可推断此患者为伤寒患者,伤寒病人灌肠时灌肠筒内液面不得高于肛门 30cm,液体量不得超过 500ml(B 对 ACDE 错);此外灌肠溶液一般选用 0.1%~0.2%肥皂水、生理盐水,成人用量 500~1 000ml,小儿用量 200~500ml,溶液温度一般情况 39~41℃,降温时用 28~32℃,中暑时用 4℃(B 对 ACDE 错)。

77.B 【考点还原】(第一篇第十一章第二节排便的护理)(大纲 P141)“3.保留灌肠……(3)计划……3)物品准备……肠液量不超过 200ml。溶液温度为 38℃”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】保留灌肠时肠液量不超过 200ml。溶液温度为 38℃,将肛管轻轻插入直肠 15~20cm,液面距离肛门不超过 30cm,药液注入完毕,拔出肛管用卫生纸在肛门处轻轻按揉,嘱咐病人尽量忍耐,保留药液 1 小时以上,使药液充分被吸收(B 对 ACDE 错)。

78.D 【考点还原】(第一篇第十五章第二节冷疗法的应用)(大纲 P188)“(三)方法……2.冰帽(冰槽)的使用 达到头部降温,预防脑水肿目的。方法是头部置冰帽中,后颈部、双耳 郭垫海绵;排水管放水桶内。若冰槽降温,双耳塞不脱脂棉球,防止冰水流入耳内;双眼覆盖凡士林纱布,保护角膜。观察冰帽有无破损、漏水,冰帽或冰槽内的冰块融化后,应及时更换或添加;监测肛温,维持肛温在 33℃左右,不低于 30℃,以防心室颤动等并发症出现”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】题干患者因脑外伤入院,体温 39.8℃,医嘱给予降温,静脉滴注甘露醇,冰帽降温可以预防脑水肿,避免增高颅内压(D 对);温水擦浴或乙醇擦浴可达到全身用冷,为高热病人降温目的。乙醇是一种挥发性的液体,擦浴时在皮肤上迅速蒸发,吸收和带走机体大量的热,而且乙醇又具有刺激皮肤血管扩张的作用,因而散热能力较强(AB 错);冰袋的使用可达到降温、止血、镇痛、消炎目的,高热降温置冰袋于前额、头顶部和体表大血管流经处(颈部两侧、腋窝、腹股沟等)(CE 错)。

79.C 【考点还原】(第一篇第十五章第二节冷疗法的应用)(大纲 P188)“(三)方法……2.冰帽(冰槽)的使用 达到头部降温,预防脑水肿目的”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】题干患者因脑外伤入院,体温 39.8℃,医嘱给予降温,静脉滴注甘露醇,冰帽降温可以预防脑水肿,避免增高颅内压(C 对 ABDE 错)。

80.B 【考点还原】(第一篇第十五章第二节冷疗法的应用)(大纲 P188)“(三)方法.....2.冰帽(冰槽)的使用.....监测肛温,维持肛温在 33℃左右,不低于 30℃”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】在使用冰帽降温时,应该监测肛温,维持肛温在 33℃左右,不低于 30℃,以防心室颤动等并发症出现(B 对 ACDE 错)。

81.D 【考点还原】(第三篇第十章第五节特异性感染)(大纲 P390)“(五)护理措施 1.一般护理.....(4)严格隔离消毒:破伤风杆菌具有传染性,为防止播散,应执行接触隔离”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】根据题干患者的临床表现可知患者为破伤风感染,破伤风杆菌具有传染性,为防止播散,应执行接触隔离(D 对);严密隔离适用于经飞沫、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(A 错);消化道隔离适用于病原体通过污染食物、食具、手及水源,并经口引起传播的疾病,如甲型、戊型病毒性肝炎,伤寒、细菌性痢疾等(B 错);呼吸道隔离适用于通过空气中的飞沫传播的感染性疾病,如肺结核、百日咳、流脑等(C 错);保护性隔离适用于抵抗力低下或极易感染的病人,如早产儿及严重烧伤、白血病、脏器移植、免疫缺欠等病人(E 错)。

82.C 【考点还原】(第三篇第十章第五节特异性感染)(大纲 P390)“(五)护理措施 1.一般护理.....(4)严格隔离消毒.....用过的大单、布类等包好送环氧乙烷室灭菌后,再送洗衣房清洗、消毒(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】破伤风患者用过的大单、布类等包好送环氧乙烷室灭菌后,再送洗衣房清洗、消毒,所有器械、敷料均需专用,使用后器械用 0.5%有效氯溶液浸泡 30 分钟或用 1%的过氧乙酸浸泡 10 分钟,清洗后高压蒸气灭菌,敷料应焚烧病人的用品和排泄物均应消毒,护理人员应穿隔离衣,防止交叉感染(C 对 ABDE 错)。

83.E 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】题干中患儿被诊为血友病,其舅舅也患有此病,可推断出目前影响患儿健康的因素主要是遗传,且血友病本是一种遗传病,是由于先天性的基因缺陷导致凝血活酶生成障碍引起的一种出血性疾病(E 对 ABCD 错)。

84.E 【考点还原】(第一篇第十三章第三节吸入给药法)(大纲 P165)“一、超声波雾化吸入法.....(一)目的 1.祛痰、解痉、消炎.....2.湿化气道,改善通气功能”(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

【答案解析】口腔护理的目的是为了保持口腔(E 错,为本题正确答案);清洁超声波雾化吸入法的目的包括:1.祛痰、解痉、消炎:吸入祛痰、解除支气管痉挛、抗感染药物,治疗急、慢性呼吸道炎症、哮喘等疾病(ABCD 对);2.湿化气道,改善通气功能:吸入温暖、潮湿的气体,减少呼吸道刺激、减轻呼吸道的炎症和水肿。用于全身麻醉手术后、呼吸道烧伤或配合人工呼吸器的使用。

85.C 【考点还原】(第一篇第十三章第三节吸入给药法)(大纲 P165)“一、超声波雾化吸入法.....(二)常用药物.....3.稀化痰液,帮助祛痰 如 a-糜蛋白酶、乙酰半胱氨酸(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】常用雾化药物:1.稀化痰液,帮助祛痰:如 a-糜蛋白酶、乙酰半胱氨酸(C 对);2.控制呼吸道感染:如抗生素类,如庆大霉素、卡那霉素(A 错);3.解除支气管痉挛:如氨茶碱、沙丁胺醇(BE 错);4.减轻呼吸道黏膜水肿:如地塞米松(D 错)。

86.B 【考点还原】(第一篇第九章第一节舒适)(大纲 P106)“(2)侧卧位 1)适用范围:①灌肠、肛门检查及配合胃镜检查等;②预防压疮时,侧卧位与平卧位交替使用,便于减轻局部受压”(大纲 P140)“1.大量不保留灌肠.....(4)实施 1)大量不保留灌肠操作要点.....②协助病人取左侧卧位,双膝屈曲,暴露臀部并移至床边,臀下垫小橡胶单和治疗巾”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】行胃镜检查 and 大量不保留灌肠时,患者应取左侧卧位(B 对);腹腔、盆腔手术后患者应取半坐卧位(A 错);脊椎手术后的患者应取俯卧位(C 错);全身麻醉未清醒的患者应取去枕仰卧位(D 错);极度呼吸困难的患者应取端坐卧位(E 错)。

87.D 【考点还原】(第一篇第九章第一节舒适)(大纲 P106)“(2)侧卧位 1)适用范围:①灌肠、肛门检查及配合胃镜检查等;②预防压疮时,侧卧位与平卧位交替使用,便于减轻局部受压”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】侧卧位适用范围:灌肠、肛门检查及配合胃镜检查等(D 对);俯卧位适用范围:脊椎手术后,腰、背、臀部检查或有伤口,不能平卧或侧卧的病人;②配合胰、胆管造影检查时;③俯卧位能使腹腔容积增大,可以缓解胃肠胀气引起的腹痛(A 错);端坐位适用范围:①支气管哮喘发作时,病人极度呼吸困难,被迫采取端坐呼吸。②急性肺水肿、心包积液、阵发性呼吸困难的病人(B 错);仰卧位适用范围:全身麻醉未清醒或昏迷病人、椎管内麻醉或脊髓腔穿刺后的病人(C 错);半坐卧位适用范围:急性左心衰竭的病人、心肺疾病引起呼吸困难的病人、腹腔、盆腔手术后或有炎症的病人、面及颈部手术后病人(E 错)。

88.B 【考点还原】(第一篇第十七章第三节护理工作中的法律问题)(大纲 P94)“二、法律责任 (一)护士的法律责任 1.处理和执行医嘱.....(4)慎重对待口头医嘱.....必须执行口头医嘱时,护士须向医生重复一遍医嘱,确认无误后方可执行”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】应慎重对待口头医嘱,一般不执行口头医嘱或电话医嘱;在急诊抢救等特殊情况,必须执行口头医嘱时,护士须向医生重复一遍医嘱,确认无误后方可执行。执行完医嘱后,应及时记录医嘱的时间、内容、病人当时的情况等,并让医生及时补上书面医嘱(B 对 ACDE 错)。

89.E 【考点还原】(第一篇第十七章第三节护理工作中的法律问题)(大纲 P94)“二、法律责任 (一)护士的法律责任 1.处理和执行医嘱.....(4)慎重对待口头医嘱.....执行完医嘱后,应及时记录医嘱的时间、内容、病人当时的情况等,并让医生及时补上书面医嘱(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】应慎重对待口头医嘱,一般不执行口头医嘱或电话医嘱;在急诊抢救等特殊情况,必须执行口头医嘱时,护士须向医生重复一遍医嘱,确认无误后方可执行。执行完医嘱后,应及时记录医嘱的时间、内容、病人当时的情况等,并让医生及时补上书面医嘱(E 对 ABCD 错)。

90.C 【考点还原】(第一篇第十章第二节医院饮食)(大纲 P120)“二、治疗饮食.....(三)低蛋白饮食 1.适用范围 用于限制蛋白质摄入的病人,如急性肾炎、尿毒症、肝性脑病等”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】低蛋白饮食:用于限制蛋白质摄入的病人,如急性肾炎、尿毒症、肝性脑病等(C 对);低脂肪饮食:用于高脂血症,肝、胆、胰疾患,动脉硬化、高血压、冠心病,肥胖症及腹泻等病人(A 错);高热量饮食:用于甲状腺功能亢进症、高热、大面积烧伤、肝炎、结核病等热能消耗较高的病人及产妇等(B 错);低胆固醇饮食:用于高胆固醇血症、高脂血症、动脉硬化、高血压、冠心病等病人(D 错);高纤维饮食:用于便秘、肥胖、高脂血症、糖尿病等病人(E 错)。

91.B 【考点还原】(第一篇第十章第二节医院饮食)(大纲 P121)“(三)肌酐试验饮食 1.适用范围 用于协助检查、测定肾小球滤过功能”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】肌酐试验饮食用于协助检查、测定肾小球滤过功能(B 对);低盐饮食:用于心脏病、急慢性肾炎、肝硬化有腹水、先兆子痫、高血压及水钠潴留等病人(A 错);普通饮食:适用于消化功能正常,体温基本正常,病情较轻或疾病恢复期,不需限制饮食的病人(C 错);高热量饮食:用于甲状腺功能亢进症、高热、大面积烧伤、肝炎、结核病等热能消耗较高的病人及产妇等(D 错);无盐低钠饮食:用于心脏病、急慢性肾炎、肝硬化有腹水、先兆子痫、高血压及水钠潴留等病人,尤其是水肿较重病人(E 错)。

92.D 【考点还原】(第一篇第十章第二节医院饮食)(大纲 P121)“(三)肌酐试验饮食 2.方法及注意事项.....试验期间禁食肉、禽、鱼类,忌饮咖啡及茶”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】肌酐试验饮食方法及注意事项:试验期间禁食肉、禽、鱼类,忌饮咖啡及茶,全日主食供给<300g、蛋白质供给<40g,以排除外源性肌酐的影响。植物油、蔬菜、水果不限,热量不足时可提供甜点心、藕粉等(D 对 ABCE 错)。

93.C 【考点还原】(第一篇第十章第二节医院饮食)(大纲 P121)“(三)肌酐试验饮食 2.方法及注意事项 试验期 3 天。前 2 天为预备期,第 3 天为试验期”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】肌酐试验饮食试验期 3 天,前 2 天为预备期,第 3 天为试验期,肌酐是人体代谢废物,主要由肌肉组织代谢产生,99%通过肾脏排泄,所以肌酐反映了肾功能的好坏(C 对 ABDE 错)。

94.D 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】自我价值是指在个人生活和社会活动中,自我对社会作出贡献,而后社会和其他人对作为人的存在的一种肯定关系。题干患者因挤压伤行左下肢及右上肢截肢手术,造成了身体上的不完整性而可能会降低其对生活和社会的价值,而导致自我价值的缺失(D 对);自我概念由四部分组成:身体心理指个体对自己身体的感觉和看法(A 错);角色表现是对于一个人在特定的社会体系中所处的位置的行为要求和行为期待(B 错);自我特征是对自身的个体性与独特性的认识(C 错);自尊指个人对自我的评价,若个人的行为表现达到别人所期望的水平,受到了他人的肯定和重视,其自尊自然会提高(E 错)。

95.C 【考点还原】(第一篇第三章第五节角色理论)(大纲 P75)“(二)病人角色的适应.....1.角色行为缺如 指病人没有进入病人角色,不承认自己是病人,不能很好地配合医疗和护理。常发生于由健康角色转向病人角色及疾病突然加重或恶化时。病人自我感觉良好,或认为医生的诊断错误,不但不休息,反而增加活动量,或采取等待观望的态度,认为症状并未严重到需治疗的程度。这也是病人的一种心理防御表现”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】病人角色的适应包括:1.角色行为缺如:指病人没有进入病人角色,不承认自己是病人,不能很好地配合医疗和护理,题干患者术后患者情绪激动,不配合治疗,符合角色行为缺如(C对);2.角色行为强化:指病人安于病人角色,对自我能力表示怀疑,产生退缩和依赖心理;另外,患病也使病人免除了其原来的社会责任,常发生于由病人角色转向社会角色时,病人常表现为依赖性增强,对承担其他角色感到恐惧不安,或借生病而逃避某些责任、获得某些权利等(A错);3.角色行为冲突:指病人在适应病人角色过程中,与其患病前的各种角色发生心理冲突而引起行为的不协调。常发生于由健康角色转向病人角色时,病人常表现为烦躁不安、茫然或悲伤,是一种视疾病为挫折的心理表现(B错);4.角色行为消退:指病人适应病人角色后,由于某种原因,又重新承担起本应免除的社会角色的责任而放弃病人角色(D错);角色行为障碍不属于病人角色的适应(E错)。

96.B 【考点还原】(第一篇第二章第一节人)(大纲 P61)“(四)影响基本需要满足的因素 1.生理因素 如各种疾病、疲劳、疼痛与生理残障等”(B对 ACDE错)。

【答案解析】影响基本需要满足的因素包括:1.生理因素如各种疾病、疲劳、疼痛与生理残障等,题干患者因挤压伤行左下肢及右上肢截肢手术,造成生理功能的缺陷(B对 A错);2.情绪因素:如焦虑、兴奋、恐惧等(C错);3.个人因素如个人的信仰、价值观、生活习惯与生活经验等(D错);5.社会因素如紧张的人际关系或群体压力过大等(E错);6.知识与智力因素如缺乏相关知识、资料或信息,智力障碍等;7.环境因素如陌生的环境与不良的环境等。

97.B 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】题干患者搬家时突然感到胸骨后压榨样疼痛,有恐惧、濒死感,可知患者发生了心绞痛,此病发作期应发作时应立即停止活动,卧床休息,保持环境安静,防止不良刺激,解除焦虑(B对 ACDE错)。

98.D 【考点还原】(第二篇第三章第五节冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理)(大纲 P258)“(二)临床表现 1.症状.....(4)缓解方式:休息或含服硝酸甘油后几分钟内缓解”(D对 ABCE错)。

【答案解析】心绞痛发作时休息或含服硝酸甘油后几分钟内缓解(D对 ABCE错);心绞痛缓解期治疗时可使用:(1)硝酸酯制剂,如硝酸异山梨醇酯等;(2)应用 B 受体阻滞剂,如普萘洛尔、阿替洛尔、美托洛尔等,以减慢心率,降低血压,减低心肌收缩力和耗氧量,预防心绞痛的发作;(3)应用钙离子拮抗剂,如硝苯地平、地尔硫草等,可抑制钙离子进入细胞内,从而抑制心肌收缩,减少心肌耗氧,阻止钙离子进入冠状动脉及周围血管壁的平滑肌细胞内而扩张冠状动脉和周围血管,预防心绞痛发作;(4)应用抑制血小板聚集的药物如肠溶阿司匹林等。

99.D 【考点还原】(第一篇第十章第四节特殊饮食护理)(大纲 P126)“6.停用要素饮食时,需要逐渐减量,不可突然停用,否则会出现心慌、脉速、出汗、乏力等低血糖等症状”(D对 ABCE错)。

【答案解析】停用要素饮食时,需要逐渐减量,不可突然停用,否则会出现心慌、脉速、出汗、乏力等低血糖等症状(D对);给要素饮食一般原则是由低浓度、少剂量、慢速度开始,等待病人可以耐受未出现不良反应后,逐渐增加浓度、剂量和注入速度(A错);保持溶液温度,要素饮食口服温度是 37℃,鼻饲或造瘘管滴入液温度 41~42℃为宜(B错);管喂要素饮食过程中,加强对病人的巡视,如出现恶心、呕吐、腹胀、腹泻等症状时应查找原因,轻度反应者可适当调整浓度、剂量、温度和注入速度,重度反应者可暂停管喂(C错);长期使用要素饮食者,需要补充维生素、矿物质及微量元素(E错)。

100.C 【考点还原】(第一篇第十章第四节特殊饮食护理)(大纲 P125)“二、要素饮食.....其主要特点是由无渣小分子物质组成,不含纤维素,不需经过消化过程,可直接被肠道吸收,且营养全面,营养价值高”(C错,为本题正确答案;ABDE对)。

【答案解析】要素饮食又称元素饮食,是一种化学精制食物,含有人体所需、易于吸收的营养成分,包括游离氨基酸、单糖、主要脂肪酸、维生素、无机盐和微量元素。其主要特点是由无渣小分子物质组成,不含纤维素,不需经过消化过程,可直接被肠道吸收,且营养全面,营养价值高(C错,为本题正确答案;ABDE对);临床主要用于临床营养治疗,可以提高不能经口进食、急性胰腺炎、克罗恩病等肠道疾病、严重烧伤、严重感染、肿瘤等病人的营养水平及能量与氨基酸的摄入,促进伤口愈合,增加体重,纠正负氮平衡,以达到治疗和辅助治疗的目的。