

全国初级护师考试

# 初级护师考试 历年真题及精解

《2021 年真题》

参考答案解析

**2021 基础知识 参考答案解析**

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

**2021 相关专业知识 参考答案解析**

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

**2021 专业知识 参考答案解析**

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

**2021 专业实践能力 参考答案解析**

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

**2021 基础知识 参考答案解析**

1.C 【考点还原】(第五篇第十一章第一节风湿热)(大纲 P794)“(二)主要表现 1.心脏炎.....(2)心内膜炎:主要侵犯二尖瓣,其次为主动脉瓣”(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);二尖瓣关闭不全表现为心尖部全收缩期杂音,向腋下传导,左侧卧位听诊明显,有时可闻及二尖瓣相对狭窄所致舒张期杂音;约 20%发生主动脉瓣关闭不全,在胸骨左缘第 3 肋间可闻及舒张期叹气样杂音。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。

2.D 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】蝉鸣样呼吸:表现为吸气时产生一种极高的似蝉鸣样音响,产生机制是由于声带附近阻塞,使空气吸入发生困难。常见于喉头水肿、喉头异物等(D 对);库斯莫呼吸见于代谢性酸中毒病人(A 错);呼气性呼吸困难常见于支气管哮喘、阻塞性肺气肿(B 错);鼾声呼吸多见于昏迷病人(C 错);间断呼吸又称毕奥呼吸常在临终前发生(E 错)。

3.B 【考点还原】(第二篇第十章第二节急性脑血管疾病病人的护理)(大纲 P330~331)“1.脑出血.....高血压、动脉硬化、血液病、外伤、脑血管畸形等均为出血原因,以高血压动脉硬化致的脑出血最为常见”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】脑出血:为脑实质内出血,可发生于大脑半球、脑干、小脑中,以内囊处出血最常见。高血压、动脉硬化、血液病、外伤、脑血管畸形等均为出血原因,以高血压动脉硬化致的脑出血最为常见。其发病机制为:动脉硬化造成脑动脉血管弹性降低或产生小动脉瘤,当兴奋或活动时,在高血压的基础上,血压骤然升高,引起血管破裂,以大脑中动脉深部分支豆纹动脉最为常见。血液进入脑实质,破坏了脑组织,而产生一系列临床症状(B对 ACDE 错)。

4.C 【考点还原】(第三篇第十四章第一节颅内压增高)(大纲 P413)“(三)临床表现 1.颅内压增高‘三主征’……视乳头水肿是颅内压增高的客观体征,常为双侧性,早期多不影响视力,存在时间较久者有视力减退,严重者失明”(C对 ABDE 错)。

【答案解析】颅内压增高“三主征”:头痛、呕吐和视乳头水肿是颅内压增高的典型表现。头痛是颅内压增高最常见的症状;视神经盘水肿是颅内压增高的客观体征,常为双侧性。早期多不影响视力,存在时间较久者有视力减退,严重者失明(C对 ABDE 错)。

5.B 【考点还原】(第五篇第七章第一节小儿循环系统解剖生理特点)(大纲 P767)“2.心脏位置 小儿心脏的位置随年龄而变化,新生儿心脏位置较高并呈横位,心尖搏动在第 4 肋间锁骨中线外”(B对 ACDE 错)。

【答案解析】小儿心脏的位置随年龄而变化,新生儿心脏位置较高并呈横位,心尖搏动在第 4 肋间锁骨中线外,心尖部分主要为右心室,2 岁以后,小儿心脏由横位逐渐转成斜位,心尖搏动下移至第 5 肋间隙,心尖部分主要为左心室(B对 ACDE 错)。

6.B 【考点还原】(第三篇第六章第二节心肺复苏)(大纲 P367)“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”(B对 ACDE 错)。

【答案解析】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。常用剂量为 1mg。必要时每 5 分钟可重复一次(B对);②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。用量为 1~1.5mg/kg(C 错);③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。常用剂量为 0.5~1mg(E 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。⑤其他:异丙肾上腺素、氯化钙(A 错);

去甲肾上腺素可用于治疗急性心肌梗塞、体外循环、血容量不足等引起的低血压症状,可作为急救时补充血容量的辅助治疗(D 错)。

7.E 【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……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”(E对 ABCD 错)。

【答案解析】支气管哮喘发病机制: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(E对 ABCD 错)。

8.B 【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)“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”(B对 ACDE 错)。

【答案解析】新生儿期指自胎儿娩出、脐带结扎到生后满 28 天(B对 ACDE 错);婴儿期指出生后到满 1 周岁之前;幼儿期指自满 1 周岁后到 3 周岁之前;学龄前期指 3 周岁后到入小学前(6~7 岁);学龄期指从入小学起(6~7 岁)到进入青春期(12~14 岁)为止;青春期(少年期)指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。

9.B 【考点还原】(第五篇第六章第一节小儿呼吸系统解剖生理特点)(大纲 P759)“(一)解剖特点……1.上呼吸道……(3)咽鼓管:较宽、短、直,呈水平位,故鼻咽炎易侵及中耳而致中耳炎”(B对 ACDE 错)。

【答案解析】急性上呼吸道感染简称上感,是小儿最常见的疾病,主要指鼻、鼻咽和咽部的急性感染。由于咽鼓管较宽、短、直,呈水平位,故鼻咽炎易侵及中耳而致中耳炎(B对 ACDE 错)。

10.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”(D对 ABCE 错)。

【答案解析】血清离子钙降低是引起惊厥、喉痉挛、手足抽搐的直接原因,当血钙低 1.75~1.88mmol/L(7.0~7.5mg/dl)或血

清钙离子浓度 1mmol/L(4mg/dl)以下时,即可发病(D 对 ABCE 错)。

11.E 【考点还原】(第三篇第一章第一节正常体液平衡)(大纲 P338)“二、电解质的平衡 1.钠的平衡 钠是细胞外液的主要阳离子,维持细胞外液的渗透压和容量”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】钠是细胞外液的主要阳离子,维持细胞外液的渗透压和容量,正常值为 135~145mmol/L,平均为 142mmol/L;钾是细胞内液的主要阳离子,能维持细胞膜的应激性、细胞的正常代谢、细胞内液体容量、维持心肌的正常功能,正常值为 3.5~5.5mmol/L(E 对 ABCD 错)。

12.A 【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”(A 错,为本题正确答案;BCDE 对)。

【答案解析】ICU 收治的对象不包括精神病患者(A 错,为本题正确答案);ICU 收治对象包括:①严重创伤、感染、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(BCDE 对)。

13.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……有创动、静脉测压装置……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)。

【答案解析】不属于 ICU 基本治疗设备的是纤维支气管镜(D 错,为本题正确答案);ICU 的基本监测治疗设备包括呼吸机(A 对);输液泵(B 对);有创动、静脉测压装置(C 对);心电图机(E 对);多功能监测仪、心排量测定、脉搏血氧饱和度仪、呼气末 CO<sub>2</sub>测定仪、血气分析仪、氧治疗用具、除颤器、注射泵及各种急救用具等。

14.A 【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)“(二)临床表现……2.肺、心功能失代偿期 (1)呼吸衰竭症状……肺性脑病是肺心病死亡的首要原因”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】慢性肺源性心脏病的并发症:常可并发肺性脑病、酸碱失衡和电解质紊乱、心律失常、休克、消化道出血、弥散性血管内凝血(DIC)等,其中肺性脑病是慢性肺心病死亡的首要原因,临床表现为呼吸困难加重,夜间尤甚。常有头痛、白天嗜睡、夜间兴奋;加重时出现神志恍惚、谵妄、躁动、抽搐、生理反射迟钝等肺性脑病的表现(A 对 BCDE 错)。

15.C 【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)“(一)卵巢周期性变化……2.排卵……排卵多发生在两次月经中间,一般在下次月经来潮之前 14 日左右”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】随着卵泡的发育成熟,其逐渐向卵巢表面移行并向外突出,当接近卵巢表面时,该处表面细胞变薄,最后破裂,出现排卵。排卵多发生在两次月经中间,一般在下次月经来潮之前 14 日左右,两侧卵巢轮流排卵,也可由一侧卵巢连续排卵(C 对 ABDE 错)。

16.A 【考点还原】(第二篇第二章第二节急性上呼吸道感染病人的护理)(大纲 P228)“(一)病因及发病机制 急性上呼吸道感染约有 70%~80%由病毒引起”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】急性上呼吸道感染简称上感,90%以上由病毒引起,如呼吸道合胞病毒(RSV)、流感病毒、副流感病毒、腺病毒、鼻病毒、柯萨奇病毒(A 对);细菌感染是比较常见的一大类疾病,主要临床症状有发热、淋巴结肿大、疲乏虚弱等(B 错);衣原体主要感染泌尿生殖器,也会通过产道产褥期进行母婴垂直传播(C 错);真菌感染性疾病分为浅部真菌病和深部真菌病。浅部真菌病的典型症状有皮损局部痒、水疱、蜕皮、脱屑、红斑等,深部真菌感染的典型症状因受累器官不同而有所区别(D 错);支原体所致疾病中,支原体肺炎感染率较高(E 错)。

17.C 【考点还原】(第一篇第十五章第二节冷疗法的应用)(大纲 P188)“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。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、腘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”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】温水擦浴或乙醇擦浴: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。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、腘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(C 对 ABDE 错);擦浴毕,取下热水袋;擦浴后 30 分钟测量体温,若低于 39℃,取下头部冰袋。时间为每侧(四肢、背腰部)3 分钟,全过程 20 分钟以内。应观察有无出现寒战、面色苍白、脉搏、呼吸异常。有异常,停止擦浴,及时处理。

18.B 【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)“一、疖……(二)临床表现……发生在面部危险三角区的疖(上唇疖、鼻疖),如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”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】疖一般无全身症状,发生在面部“危险三角区”的疖(上唇疖、鼻疖),如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(B 对 ACDE 错)。

19.B 【考点还原】(第五篇第五章第一节小儿消化系统解剖生理特点)(大纲 P747)“(三)胃……新生儿胃容量约 30~60ml,1~3 个月 90~150ml,1 岁时 250~300ml,5 岁时 700~850ml,成人 2000ml”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】婴儿胃呈水平,贲门肌发育差,幽门括约肌发育良好,婴儿常发生胃肠逆向蠕动,若哺乳时吸入空气,易发生溢乳和呕吐。新生儿胃容量约 30~60ml,1~3 个月 90~150ml,1 岁时 250~300ml,5 岁时 700~850ml,成人 2000ml(B 对 ACDE 错);哺乳后不久幽门开放,胃内内容物逐渐进入十二指肠,故实际哺喂量应该多于上述容量。

20.C 【考点还原】(第二篇第八章第三节类风湿性关节炎病人的护理)(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”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】类风湿关节炎:以对称性多关节炎为主要临床表现的异质性、系统性、自身免疫性疾病(C 对);发病年龄在 20~50 岁,女性多见,男女发病比例为 1:2~1:3。数病人起病缓慢,在明显的关节症状前多有乏力,全身不适,发热,食欲减退,手足发冷等全身症状。主要侵犯小关节,尤其是手关节,其次是趾、膝、踝、肘、肩等关节(ADE 错);可分为滑膜炎症状和关节结构破坏的表现,前者经治疗后有一定可逆性,后者很难逆转。关节疼痛和肿胀往往是最早出现的关节症状,约 95%以上的类风湿关节炎病人,可出现晨僵,晨僵的程度和持续时间可作为判断病情活动度的指标(B 错)。

21.E 【考点还原】(第五篇第十章第一节小儿神经系统解剖生理特点)(大纲 P786)“(二)神经反射……1.终身存在的反射 (1)浅反射:出生时即生存,终生不消失的反射,包括角膜反射、瞳孔反射、结膜反射、吞咽反射。提睾反射到出生 4~6 个月后才明显”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】角膜反射、瞳孔反射、结膜反射、吞咽反射等出生时存在,永不消失(E 对);生后具有觅食反射(4~7 月消失)、吸吮反射(4~7 月消失)、握持反射(3~4 月消失)、拥抱反射(3~6 月消失)、交叉伸腿反射、迈步反射(2~3 月消失)的原始反射正常情况下,生后数月这些反射可自然消失(ABCD 错)。

22.C 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】放置宫内节育器时哺乳期放置应先排除早孕(C 错,为本题正确答案);宫内节育器放置时间:①剖宫产后半年放置(A 对);②人工流产后(出血少、宫腔长度小于 10cm 者)(B 对);③月经干净 3~7 日无性交(D 对);④正常分娩者产后 3 个月,剖宫产者产后 6 个月可放宫内节育器产后 42 日恶露已净,会阴伤口愈合,子宫恢复正常(E 对);⑤含孕激素 IUD 在月经第 3 日放置;⑥自然流产于转经后放置,药物流产于 2 次正常月经后放置;性交后 5 日内放置为紧急避孕方法之一)。

23.B 【考点还原】(第四篇第十五章第一节葡萄胎)(大纲 P658)“(二)病理改变 良性葡萄胎病变局限于子宫内,不侵入肌层”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】良性葡萄胎病变局限于子宫内,不侵入肌层,也不发生远处转移。其病理特点为滋养细胞呈不同程度的增生,间质水肿,间质内血管消失(B 对 ACDE 错)。

24.B 【考点还原】(第三篇第十三章第一节概述)(大纲 P408)“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”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】①二级预防:是指早期发现、早期诊断、早期治疗,以提高生存率,降低死亡率。一般以某种肿瘤的高发区

及高危人群为对象进行选择性的筛查,积极治疗癌前病变,可改善检出肿瘤病人的预后(B对);②一级预防:为病因预防,是指消除或减少可能致癌的因素,降低发病率。约80%以上的人类恶性肿瘤与环境因素有关,因此实现一级预防的措施在于保护环境,控制大气、水源、土壤等污染(A错);改变不良的饮食习惯、生活方式,如戒烟、酒,多食新鲜蔬菜水果,忌食高盐、霉变食物;减少职业性暴露于致癌物,如石棉、苯、甲醛等;接种疫苗等;③三级预防:是指治疗后的康复,包括姑息治疗和对症治疗,以提高生存质量、减轻痛苦、延长生命(CDE错)。

25.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 P354)“(二)病理生理 由于各种损伤和疾病,引起肺泡和/或肺血管内皮受损,在多种介质、因子作用下,血管通透性增高,血液成分渗漏,肺间质和肺泡发生水肿”(C对 ABDE错)。

【答案解析】急性呼吸窘迫综合征病理生理:由于各种损伤和疾病,引起肺泡和/或肺血管内皮受损,在多种介质、因子作用下,血管通透性增高,血液成分渗漏,肺间质和肺泡发生水肿。肺泡Ⅱ型细胞受损,表面活性物质缺失,造成肺泡萎陷,肺顺应性降低,功能残气量减少,从而使通气/血流比例失调,肺内动静脉分流增加和弥散障碍,造成换气功能严重受损的低氧血症(C对 ABDE错)。

26.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 P248)“(二)临床表现……2.左心衰竭……(1)呼吸困难:最早出现的是劳力性呼吸困难”(C对 ABDE错)。

【答案解析】左心衰竭主要表现为肺循环淤血。以下症状为主要特征:最早出现的是劳力性呼吸困难,经休息后缓解;最典型的是阵发性夜间呼吸困难,严重者可发生急性肺水肿;晚期出现端坐呼吸(C对 ABDE错)。

27.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)“4.幼儿期 自满1周岁后到3周岁之前为幼儿期。体格生长速度较前稍减慢,而智力发育迅速,同时活动范围逐渐广泛,接触社会渐多,语言、思维增强,自主和独立性不断发展,但对危险的识别能力和自我保护能力不足,应注意防止发生意外创伤和中毒”(D对 ABCE错)。

【答案解析】幼儿期指满1周岁后到3周岁之前(D对 C错);新生儿期指自出生后脐带结扎起至生后28日止(A错);婴儿期指出生后到满1周岁之前(B错);学龄前期指3周岁后到入小学前(6~7岁)(E错);幼儿期:自满1周岁后到3周岁之前为幼儿期;学龄期指从入小学起(6~7岁)到进入青春期(12~14岁)为止;青春期(少年期)指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。

28.D 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】房颤病人栓塞风险较高,对于合并有瓣膜病的病人,需要应用华法林抗凝。对于非瓣膜病者,需使用评分系统进行栓塞风险的评估(D对 ABCE错)。

29.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)“2.失代偿期……(1)肝功能减退的表现……(3)出血倾向和贫血……(4)内分泌紊乱……在病人面部、颈、上胸、肩、上肢等上腔静脉引流部位可见蜘蛛痣和/或血管扩张,在手掌大、小鱼际及指端腹侧有红斑,称之为肝掌……(2)门静脉高压症的三大表现:脾大、侧支循环的建立和开放、腹水”(A错,为本题正确答案;BCDE对)。

【答案解析】肝硬化失代偿期临床表现不包括腹部包块(A错,为本题正确答案);肝硬化失代偿期症状明显,主要为肝功能减退和门静脉高压症两类临床表现。1.肝功能减退的表现:①内分泌紊乱:由于肝功能减退对雌激素灭活能力减退,男性病人可有性欲减退、睾丸萎缩、乳房发育,毛发脱落等症状;女性病人可有月经失调、闭经、不孕等症状。在病人面部、颈、上胸、肩背、上肢等上腔静脉引流部位可见蜘蛛痣和/或血管扩张,在手掌大、小鱼际及指端腹侧有红斑,称之为肝掌。可有继发性醛固酮和精氨酸加压素增多,使水钠潴留,对腹水形成起重要作用。由于肾上腺皮质功能损害,病人面部和其他暴露部位可出现皮肤色素沉着(BC对);②出血倾向和贫血:常有皮肤紫癜、牙龈出血、鼻出血、胃肠出血等倾向,病人常有程度不同的贫血。主要与肝合成凝血因子减少、脾功能亢进、肠道吸收障碍、营养不良、毛细血管脆性增加等因素有关(D对);2.门静脉高压症的三大表现:脾大、侧支循环的建立和开放、腹水(E对);3.肝触诊:早期表面尚光滑,肝脏质地坚硬,边缘较薄,晚期可触及结节。

30.E 【考点还原】(第三篇第三十章第二节原发性肝癌)(大纲 P489)“(一)病因、病理……原发性肝癌容易侵犯门静脉分支,癌栓经门静脉系统在肝内转移。肝外血行转移依次见于肺、骨、脑等”(E对 ABCD错)。

【答案解析】肝癌可经血行转移、淋巴转移、种植转移造成癌细胞扩散。肝内血行转移发生最早、最常见,是肝癌切除术后早期复发的主要原因,肝癌容易侵犯门静脉而形成癌栓,脱落后在肝内引起多发性转移灶;肝外血行转移以肺最常见,因肝静脉中癌栓延至下腔静脉,经血液循环在肺内形成转移灶。尚可引起胸、肾上腺、肾及骨等部位转移灶(E对 ABCD错)。

错)。

31.C 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】蓝光照射灯管距离患儿皮肤 33~50cm,体温保持在 36.5°C~37.2°C之间,并根据体温调节蓝光箱温度(C对 ABDE 错)。

32.B 【考点还原】(第五篇第十二章第三节水痘)(大纲 P806)“(一)病因及发病机制……水痘-带状疱疹病毒主要由飞沫传播,也可经接触感染者疱液或输入病毒血症期血液而感染,病毒侵入机体后在呼吸道黏膜细胞中复制,而后进入血流,形成病毒血症”(B对 ACDE 错)。

【答案解析】空气传播:指带有病原微生物的微粒子以空气为媒介,远距离随气流流动而导致的疾病传播。包括飞沫传播、飞沫核传播、菌尘传播。常见的主要经空气传播的疾病包括专性经空气传播疾病(如开放性肺结核)和优先经空气传播疾病(如麻疹和水痘)(B对);中毒性痢疾、脊髓灰质炎主要为胃肠道传播(A错);乙肝主要为血液、母婴、性传播(C错);细菌性痢疾、甲肝主要为粪-口途径传播(DE错)。

33.A 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】肺是休克引起 MODS 时最常累及的器官,低灌注和缺氧可损伤肺毛细血管内皮细胞和肺泡上皮细胞。其中毛细血管内皮细胞受损可造成血管壁通透性增加,导致肺间质水肿;肺泡上皮细胞受损可造成肺泡表面活性物质生成减少、肺泡表面张力升高,继发肺泡萎陷而引起局限性肺不张及氧弥散障碍,通气/血流比例失调。病人表现为进行性呼吸困难、动脉血氧分压进行性下降,称为急性呼吸窘迫综合征(ARDS)。一旦发生 ARDS,后果极为严重,死亡率高达 40%左右(A对 BCDE 错)。

34.D 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】中度肾性高血压患者卧床休息时肾处于较低位置,血液流向肾增加了肾血流量,经过代谢变成尿液,增加尿量排出体外,从而血量减少使血压降低(D对 ABCE 错)。

35.A 【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 P317)“(一)病因和发病机制……易感机体丧失正常免疫耐受性,不能正确识别自身组织,继而出现自身免疫反应,产生多种自身抗体”(A对 BCDE 错)。

【答案解析】系统性红斑狼疮发病机制:系统性红斑狼疮(SLE)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)、药物等有关。在以上因素作用下,易感机体丧失正常免疫耐受性,不能正确识别自身组织,继而出现自身免疫反应,产生多种自身抗体,其中尤以抗核抗体(ANA)为重,体液和细胞免疫紊乱,导致组织炎症性损伤(A对 BCDE 错)。

36.D 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】心肺复苏初期,首先恢复的是心脏搏动,也通过心搏来作为判断心肺复苏是否有效的重要体征之一(D对 ABCE 错)。

37.A 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】引起呼吸衰竭最常见的诱因是呼吸道感染,一些非感染因素诱发的呼吸衰竭也容易继发感染,因此需要积极抗感染治疗(A对 BCDE 错)。

38.B 【考点还原】(第五篇第七章第二节先天性心脏病)(大纲 P768)“(一)室间隔缺损……2.临床表现……室间隔缺损易并发支气管炎、支气管肺炎、充血性心力衰竭、肺水肿和急性细菌性心内膜炎”(B对 ACDE 错)。

【答案解析】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。室间隔缺损易并发支气管炎、支气管肺炎、充血性心力衰竭、肺水肿和急性细菌性心内膜炎(B对 ACDE 错)。

39.E 【考点还原】(第三篇第二章第三节肠外营养)(大纲 P248)“(二)营养素及制剂……1.葡萄糖……2.脂肪……3.氨基酸……4.维生素和矿物质”(E错,为本题正确答案;ABCD对)。

【答案解析】大分子聚合物不能用于肠外营养(E错,为本题正确答案);肠外营养的营养素及制剂:葡萄糖、脂肪、氨基酸、维生素和矿物质(ABCD对)。

40.D 【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)“二、并发症 1.充血性心力衰竭 首要的并发症,也是就诊和致死的主要原因。诱因:感染、风湿活动、心律失常、洋地黄使用不当、劳累和妊娠等”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】风湿性心瓣膜病的并发症:①充血性心力衰竭:首要的并发症,也是就诊和致死的主要原因。诱因是感染、风湿活动、心律失常、洋地黄使用不当、劳累和妊娠等(D 对);②栓塞:多见于二尖瓣狭窄伴有房颤的病人,血栓脱落引起周围动脉栓塞,以脑动脉栓塞常见。另外,重症心力衰竭病人因长期卧床,下肢静脉可形成血栓,如血栓脱落可导致栓塞等(A 错);③心律失常:心房颤动是风湿性心瓣膜病最常见的心律失常,并发之后可诱发或加重心力衰竭(B 错);④亚急性感染性心内膜炎:主动脉瓣关闭不全病人发生率较高,常见致病菌为草绿色链球菌。常有发热、寒战、皮肤黏膜瘀点、进行性贫血,病程长者可出现脾大、杵状指等全身症状。心内膜赘生物如脱落可引起周围动脉栓塞(E 错);心源性休克不是风湿性心瓣膜病的并发症(C 错)。

41.A 【考点还原】(第四篇第二章第一节妊娠生理)(大纲 P581)“(二)胎儿的生理特点 1.循环系统……(1)解剖学特点:①脐静脉 1 条:带有来自胎盘氧含量较高、营养较丰富的血液进入胎体。②脐动脉 2 条:带有来自胎儿氧含量较低的混合血,注入胎盘与母血进行物质交换”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】脐带:脐带是连接胎儿与胎盘的带状器官,一端连于胎儿腹壁脐轮,另一端附着于胎盘子面。妊娠足月胎儿的脐带长约 30~100cm,内有 1 条管腔较大、管壁较薄的脐静脉和 2 条管腔较小、管壁较厚的脐动脉。脐静脉带有来自胎盘氧含量较高、营养较丰富的血液进入胎体。脐动脉带有来自胎儿氧含量较低的混合血,注入胎盘与母血进行物质交换。胎儿通过脐带血液循环与母体进行营养和代谢物质的交换(A 对 BCDE 错)。

42.C 【考点还原】(第五篇第二章第二节生长发育)(大纲 P712)“(一)体重 体重为各器官、组织及体液的总重量,是反映儿童体格生长,尤其是营养状况的最易取得的敏感指标”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】体重为各器官、组织和体液的总重量,是小儿体格生长的代表,是营养情况的重要指标,也是儿科临床计算药量、输液量等的重要依据,3~12 月龄:体重(kg)=[年龄(月)+9]/2;1~6 岁:体重(kg)=年龄(岁)×2+8;7~12 岁:体重(kg)=[年龄(岁)×7-5]/2(C 对);身高是反映骨骼发育的重要指标(A 错);头围与脑和颅骨的发育密切相关(B 错);胸围大小与肺、胸廓的发育密切相关(D 错);皮下脂肪主要反应小儿的营养状态(E 错)。

43.D 【考点还原】(第三篇第四十二章第六节断肢再植)(大纲 P556)“(三)治疗原则 1.现场急救……(3)断肢保存……并立即干燥冷藏保存,方法是将包裹好的断肢放入清洁的塑料袋内,再将其放入有盖的容器中,周围加放冰块,保持在 4℃左右”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】断肢保存:对离断的肢现场不做无菌处理,严禁冲洗、浸泡、涂药,尽快用无菌或清洁敷料包裹离断的肢体,并立即干燥冷藏保存,方法是将包裹好的断肢放入清洁的塑料袋内,再将其放入有盖的容器中,周围加放冰块,保持在 4℃左右。避免离断肢体直接与冰块接触发生冻伤,同时防止离断肢体直接与冰水接触使组织细胞水肿。如多指离断要分别包好,并做好标记(D 对 ABCE 错)。

44.C 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】此患者突然感觉有较多液体自阴道流出,应考虑胎膜早破。经阴道检查有条索状物脱出宫颈 2cm,考虑脐带脱出;同时胎儿出现胎心骤然下降,因此首先要考虑脐带脱垂的可能(C 对 ABDE 错)。

45.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)病因、病理……2.病理 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”“(二)临床表现 1.症状 典型的症状是转移性右下腹疼痛,少数病例开始即出现右下腹疼痛,伴有胃肠功能紊乱症状”(A 对 BCDE 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)。

46.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 P725)“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】假月经为新生儿特殊生理状态,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);除此之外新生儿特殊生理状态还包括生理性体重下降、生理性黄疸、乳腺肿大、口腔内改变等。

47.E 【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 P484)“(二)临床表现……3.混合痔因直肠上下静脉丛互相吻合,致齿状线上下静脉丛同时曲张而形成,临床上兼有内、外痔的特征”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】痔疮分类:①混合痔:因直肠上、下静脉丛互相吻合,致齿状线上下静脉丛同时曲张而形成,临床上兼有内、外痔的特征(E 对 ABCD 错);②内痔位于齿状线以上,表面覆盖直肠黏膜。好发于直肠下端的左侧、右前或右后方(截石位 3、7、11 点);③外痔位于齿状线下方,表面覆盖肛管皮肤。外痔在肛缘呈局限性隆起,常无明显症状。当肛缘皮下静脉丛形成血栓时,出现肛门剧痛,肛管皮下可见暗紫色肿物,边界清楚,触痛明显,此称为血栓性外痔。

48.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……(5)水电解质及酸碱平衡紊乱:呕吐频繁病人可有代谢性碱中毒。出血坏死型者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”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】根据题干可知,该患者为急性胰腺炎。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毒。出血坏死型病人常有脱水和代谢性酸中毒,并常伴有低血钾、低血镁、低血钙。低钙血症引起手足抽搐,为预后不佳的表现。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(B 对 ACDE 错)。

49.A 【考点还原】(第三篇第三十八章第一节概述)(大纲 P527)“(二)临床表现……1.膀胱刺激症状……2.血尿……3.脓尿……4.肾区疼痛和肿块……5.全身症状 常不明显”(第三篇第三十八章第二节护理)(大纲 P528)“(二)术后护理……2.体位……保留肾组织的手术病人,应卧床 7~14 日,减少活动,以避免继发性出血或肾下垂……4.引流管的护理 观察并记录各引流管引流液的量、质、色的变化。5.观察健侧肾功能……准确记录 24 小时尿量,且观察第 1 次排尿的时间、尿量、颜色”(A 错,为本题正确答案;BCDE 对)。

【答案解析】肾结核早期无明显症状及影像学改变,随着病情的进展可出现相关典型症状,如尿频(最早出现)、尿急、尿痛,血尿(为终末血尿),脓尿,腰痛和肿块及全身相关症状(发热、盗汗、消瘦、贫血、纳差)等,辅助检查可见尿呈酸性、蛋白阳性、有较多红细胞及白细胞、抗酸检查阳性,X 线可见病肾局部或斑点状钙化影或全肾广泛钙化。结合题干,可知患者诊断为肾结核。肾切除术前抗结核药物治疗至少 2 周,肾部分切除术前抗结核药物治疗至少 4 周;术后继续抗结核药物治疗 6~9 个月(A 错,为本题正确答案);初次之外还应卧床休息 7~14 天,减少活动,避免继发性出血或肾下垂(B 对);准确记录 24 小时尿量,且观察第 1 次排尿的时间、尿量、颜色,做好引流管的护理,保持引流管的通畅(CDE 对)。

50.C 【考点还原】(第三篇第十六章第三节单纯性甲状腺肿)(大纲 P425)“(一)病因及病理 1.环境缺碘 是主要原因。初期形成弥漫性甲状腺肿,随着缺碘时间延长,形成结节性甲状腺肿,还可出现部分腺泡坏死、出血、囊性变、纤维化、钙化等”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】单纯性甲状腺肿是甲状腺功能正常的甲状腺肿,是因缺碘、先天性甲状腺激素合成障碍或致甲状腺肿物质等多种原因引起的非炎症性、非肿瘤性甲状腺肿大,不伴甲状腺功能减退或亢进表现,此病可呈散发性或地方性分布,病程初期甲状腺多为轻、中度弥漫性肿大,以后可发展为多结节性肿大(C 对);甲状腺腺瘤多见于 40 岁以下的妇女,颈部出现圆形或椭圆形结节,多为单发,稍硬,表面光滑,无压痛,随吞咽上下移动,大部分病人无任何症状(A 错);甲状腺癌的甲状腺肿块质硬、固定、颈前淋巴结肿大,或有压迫症状者,或存在多年的甲状腺肿块,在短期内迅速肿大(B 错);甲状腺功能亢进临床表现有高代谢综合征、甲状腺肿大和突眼征等典型表现,还会出现神经精神症状等(D 错);桥本甲状腺肿是自身免疫甲状腺炎的经典类型,甲状腺显著增大,50%伴临床甲减,碘摄入量增加是影响本病发生发展的重要环境因素,甲状腺肿大、坚硬,晚期出现甲状腺功能减退的表现(E 错)。

51.E 【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(RF)”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】类风湿关节炎病因不明确,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(RF),RF 作为一种自身抗原与体内变性的 IgM 起免疫反应,形成抗原-抗体复合物沉积在滑膜组织上,激活补体,产生多种过敏因素,引起关节滑膜炎,使软骨和骨质破坏加重(E 对 ABCD 错)。

52.D 【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 P653~654)“(二)临床表现 1.无排卵性功血.....根据异常子宫出血特点分为:①月经过多:周期规则,经期大于 7 日或经量多于 80ml”“(三)辅助检查.....3.诊断性刮宫 简称诊刮。通过诊刮达到止血及明确子宫内膜病理诊断的目的”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】功能失调性子宫出血简称功血,反复出血或出血多,保守治疗无效,不能除外子宫内膜病变的患者可行分段诊刮,既可迅速止血又可明确诊断,但同时因其有出血,且 48 岁处于围绝经期,应送病理检查排除子宫内膜癌(D 对 ABCE 错)。

53.D 【考点还原】(第三篇第三十四章第一节下肢静脉曲张)(大纲 P512)“(二)病因、病理.....1.原发性下肢静脉曲张 最多见,是因下肢浅静脉本身的病变或解剖因素所致,如先天性的静脉壁薄弱、瓣膜发育不良、如长期从事负重工作使腹压增高,或长时间站立工作,造成下肢静脉压力增高,而使下肢静脉回流受阻等”(D 错,为本题正确答案;ABCE 对)。

【答案解析】①原发性下肢静脉曲张是因下肢浅静脉本身的病变或解剖因素所致,如先天性的静脉壁薄弱、瓣膜发育不良、如长期从事负重工作使腹压增高,或长时间站立工作,造成下肢静脉压力增高,而使下肢静脉回流受阻等并不包括工作环境寒冷(D 错,为本题正确答案;ABCE 对);②继发性下肢静脉曲张最常见的病因、病理是下肢深静脉的病变,如下肢深静脉瓣膜功能不全、深静脉阻塞、深静脉血栓形成后综合征、先天性深静脉瓣膜缺如综合征等,其他则多继发于深静脉外的病变,如盆腔内肿瘤及妊娠子宫等压迫髂外静脉等均可引起下肢静脉曲张;先天性动静脉瘘等,也可引起下肢静脉曲张。

54.E 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】透析过程常见并发症及其预防和处理如下:①失衡综合征:指透析中或透析结束后不久出现的以神经精神症状为主的临床综合征,多发生于严重高尿素氮血症的病人接受透析治疗之初。轻者表现为头痛、恶心、呕吐、躁动,重者表现为抽搐、昏迷等(E 对);②透析器反应:因使用新透析器产生的一组症状,又称为首次使用综合征。表现为透析开始 1 小时内出现的皮肤瘙痒、荨麻疹、流涕、腹痛、胸痛、背痛,重者可发生呼吸困难,甚至休克、死亡(A 对);③其他:如心律失常、栓塞(如空气栓塞、血栓栓塞)、溶血、出血、发热、透析器破膜、体外循环凝血等(B 错);④肌肉痉挛:多出现在透析中后期,主要表现为足部肌肉、腓肠肌痉挛性疼痛,常见原因包括低血压、低血容量及电解质紊乱(低钠、低钙、低钾)、超滤速度过快、应用低钠透析液等(C 错);⑤低血压:透析中低血压指透析过程中收缩压下降 $\geq 20\text{mmHg}$ ,或平均动脉压下降 $\geq 10\text{mmHg}$ 。低血压是血液透析最常见的并发症之一,病人可出现恶心、呕吐、胸闷、面色苍白、出冷汗、头晕、心悸,甚至一过性意识丧失等(D 错)。

55.E 【考点还原】(第三篇第十一章第三节烧伤)(大纲 P398)“(一)病理生理.....1.液体渗出期 组织烧伤后立即发生的反应是液体渗出。液体渗出的速度,一般以伤后 6~12 小时内最快,持续 24~36 小时,严重烧伤可延至 48 小时以上。又称休克期,对于较大面积烧伤,防治休克是此期关键”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】烧伤后 48 小时内,休克是烧伤患者死亡主要原因,此期患者由于大量血浆外渗到组织间隙及创面,导致有效循环血量锐减引发低血容量性休克,体液渗出多发生在伤后 2~3 小时,6~8 小时最快,36~48 小时达高峰,随后被逐渐吸收。结合题干,患者大面积烧伤后 1 天入院,血压偏低,此时患者最主要的病生理变化是休克(E 对 ABCD 错)。

56.A 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】围绝经期的避孕措施以阴茎套避孕为主(A 对);长效避孕针及短效口服避孕药多用于生育期的健康妇女使用(BE 错);宫内节育器适用于育龄妇女自愿要求使用宫内节育器而无禁忌症妇女(C 错);安全期避孕失败率较高,临床不推荐使用(D 错)。

57.D 【考点还原】(第四篇第十三章第三节阴道炎症)(大纲 P646)“(一)病因及发病机制 病原体多为白色假丝酵母菌,其发病率仅次于滴虫阴道炎”“(二)临床表现 1.症状 外阴、阴道奇痒,坐卧不宁,痛苦异常,还可有尿痛、尿频、性交痛,阴道分泌物典型特点为干酪样白带或豆渣样白带。2.体征 小阴唇内侧、阴道黏膜红肿并附着白色块状薄膜,容易剥离,下面为糜烂及溃疡。外阴可见红斑、水肿,皮肤有抓痕”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】外阴阴道假丝酵母菌病:①症状:外阴、阴道奇痒,坐卧不宁,痛苦异常,还可有尿痛、尿频、性交痛,阴道分泌物典型特点为干酪样白带或豆渣样白带。②体征:小阴唇内侧、阴道黏膜红肿并附着白色块状薄膜,容易剥离,下面为糜烂及溃疡。外阴可见红斑、水肿,皮肤有抓痕(D 对 BCE 错);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,瘙痒部位在阴道口和外阴,局部灼热、疼痛、性交痛,检查时可见阴道黏膜充血,严重时可有散在的出血点(A 错)。

58.D 【考点还原】(第三篇第十八章第三节气胸)(大纲 P434)“(一)病理生理.....由于患侧胸膜腔和大气直接相通,伤侧胸膜腔负压消失,肺被压缩而萎陷;两侧胸膜腔压力不等使纵隔移位,健侧肺受压。吸气时,健侧胸膜腔负压升高,与伤侧压力差

增大,纵隔向健侧进一步移位;呼气时,两侧胸膜腔压力差减小,纵隔移向伤侧,导致纵隔位置随呼吸运动而左右摆动,称为纵隔扑动”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】开放性气胸病理生理: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。主要是由刀刃锐器或弹片、火器造成胸部穿透伤造成开放性气胸时,由于患侧胸膜腔和大气直接相通,伤侧胸膜腔负压消失,肺被压缩而萎陷;两侧胸膜腔压力不等使纵隔移位,健侧肺受压。吸气时,健侧胸膜腔负压升高,与伤侧压力差增大,纵隔向健侧进一步移位;呼气时,两侧胸膜腔压力差减小,纵隔移向伤侧,导致纵隔位置随呼吸运动而左右摆动,称为纵隔扑动。纵隔扑动影响静脉回流,导致循环功能严重障碍。此外,吸气时健侧肺扩张,吸入的气体不仅来自从气管进入的空气,也来自伤侧肺排出的含氧量低的气体;呼气时健侧的气体不仅排出体外,亦排至伤侧的支气管及肺内,含氧低的气体在两侧肺内重复交换而造成严重缺氧(D 对 ABCE 错)。

59.E 【考点还原】(第三篇第十八章第三节气胸)(大纲 P435)“(一)病理、生理 胸膜腔内的高压迫使伤侧肺逐渐萎缩,并将纵隔推向健侧,挤压健侧肺,产生呼吸和循环功能严重障碍;有时胸膜腔处于高压下,积气被挤入纵隔并扩散至皮下组织,形成颈部、面部、胸部等处皮下气肿”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】张力性气胸病理、生理:胸膜腔内的高压迫使伤侧肺逐渐萎缩,并将纵隔推向健侧,挤压健侧肺,产生呼吸和循环功能严重障碍;有时胸膜腔处于高压下,积气被挤入纵隔并扩散至皮下组织,形成颈部、面部、胸部等处皮下气肿,叩诊呈鼓音,在危急状况下可用一粗针头在伤侧第 2 肋间锁骨中点连线处刺入,以降低胸膜腔内压力(E 对 ABCD 错)。

60.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(CO<sub>h</sub>b)。由于 CO 与血红蛋白的亲合力比氧与血红蛋白的亲合力大 240 倍,而碳氧血红蛋白的解离较氧合血红蛋白的解离速度慢 3600 倍,故易造成碳氧血红蛋白在体内的蓄积”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】CO 中毒发病机制: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(CO<sub>h</sub>b)。由于 CO 与血红蛋白的亲合力比氧与血红蛋白的亲合力大 240 倍,而碳氧血红蛋白的解离较氧合血红蛋白的解离速度慢 3600 倍,故易造成碳氧血红蛋白在体内的蓄积。CO<sub>h</sub>b 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。CO 中毒时,脑、心对缺氧最敏感,常最先受损(B 对 ACDE 错)。

61.A 【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”(A 对 BCDE 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症状,如毒蕈碱样症状、烟碱样症状、中枢神经系统症状等(A 对 BCDE 错)。

62.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)“(五)性成熟期 卵巢功能成熟并有性激素分泌及周期性排卵的时期称为性成熟期。一般自 18 岁左右开始,持续约 30 年”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】性成熟期:卵巢功能成熟并有性激素分泌及周期性排卵的时期称为性成熟期。一般自 18 岁左右开始,持续约 30 年(C 对);儿童期:从出生 4 周到 12 岁左右称幼年期(A 错);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(B 错);围绝经期:卵巢功能逐渐衰退,生殖器官开始萎缩向衰退过渡的时期,称围绝经期,包括绝经前期、绝经期和绝经后期。我国妇女绝经的平均年龄为 49.5 岁(D 错);老年期:卵巢功能进一步衰退、老化,生殖器官萎缩。由于衰老,性激素减少,易致代谢紊乱,引起骨质疏松,易发生骨折。一般 60 岁以后妇女机体逐渐老化进入老年期(E 错)。

63.D 【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)“(六)围绝经期 卵巢功能逐渐衰退,生殖器官开始萎缩向衰退过渡的时期,称围绝经期,包括绝经前期、绝经期和绝经后期。1.绝经前期 卵巢内卵泡数目明显减少,卵泡发育不全,常表现为无排卵性月经。2.绝经期 卵巢内卵泡几乎耗竭,剩余的少数卵泡对上级中枢的激素无反应。自然绝经是指女性生命中的最后一次月经。我国妇女绝经的平均年龄为 49.5 岁。3.绝经后期卵巢进一步萎缩,内分泌功能消退,生殖器官萎缩”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】围绝经期:卵巢功能逐渐衰退,生殖器官开始萎缩向衰退过渡的时期,称围绝经期,包括绝经前期、绝经期和绝经后期。我国妇女绝经的平均年龄为 49.5 岁(D 对);儿童期:从出生 4 周到 12 岁左右称幼年期(A 错);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(B 错);性成熟期:卵巢功能成熟并有性激素分泌及周期性排卵

的时期称为性成熟期。一般自 18 岁左右开始,持续约 30 年(C 错);老年期:卵巢功能进一步衰退、老化,生殖器官萎缩。由于衰老,性激素减少,易致代谢紊乱,引起骨质疏松,易发生骨折。一般 60 岁以后妇女机体逐渐老化进入老年期(E 错)。

64.C 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】胆道疾病是最常见的病因,占我国急性胰腺炎发病原因的 50%左右。当胆总管下端发生结石嵌顿、胆道蛔虫症、Oddi 括约肌水肿和痉挛、壶腹部狭窄时,即可引起梗阻。梗阻后胆汁逆流入胰管,活化胰酶。梗阻又可使胰管内压力增高,导致胰小管和胰腺腺细胞破裂,胰液外溢,损害胰腺组织(C 对 ABDE 错)。

65.D 【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”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】肝硬化的病因:在我国以病毒性肝炎引起肝硬化为主要原因。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,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(D 对 ABCE 错)。

66.D 【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 P277)“(一)病因及发病机制……1.病毒性肝炎……2.肝硬化……3.食物和饮水污染……4.其他 一些化学物质如亚硝胺类、有机氯农药、偶氮芥等为可疑致癌物质。嗜酒、缺硒和遗传易感性也是重要的危险因素”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】原发性肝癌病因:约 1/3 原发性肝癌病人有慢性肝炎史,肝癌病人血清 HBsAg 及其他乙型肝炎标志物的阳性率可达 90%,明显高于健康人群,提示乙型肝炎病毒与肝癌发病有关。近年研究发现丙型肝炎病毒感染与肝癌发病密切相关(D 对 ABCE 错)。

67.B 【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……1.易复性疝 凡疝内容容易回纳入腹腔的,称为易复性疝”(B 对 ACDE 错)。

【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:凡疝内容物易回纳入腹腔的,称为易复性疝(B 对 E 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(A 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 错)。

68.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……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”(D 对 ABCE 错)。

【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 E 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(A 错);③易复性疝:凡疝内容物易回纳入腹腔的,称为易复性疝(B 错);④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)。

69.B 【考点还原】(第三篇第二十三章第五节护理)(大纲 P458)“(二)术后护理……2.体位 取平卧位,膝下垫一软枕,使髓关节微屈,以松弛腹股沟切口的张力和减少腹腔内压力,利于切口愈合和减轻切口疼痛”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】腹股沟疝术后患者取平卧位,膝下垫一软枕,使髓关节微屈,以松弛腹股沟切口的张力和减少腹腔内压力,利于切口愈合和减轻切口疼痛,密切监测病人生命体征的变化。观察伤口渗血情况,及时更换浸湿的敷料,并记录出血量,患

者应避免剧烈咳嗽和用力大小便,以免引起腹内压升高,不利于伤口愈合(B 对 ACDE 错)。

70.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)“(一)病因……1.上消化道疾病 (1)胃十二指肠疾病:临床最常见的病因是消化性溃疡,急性糜烂出血性胃炎(由于常服用非甾体抗炎药物、嗜酒引起的急性胃黏膜损害)、促胃液素瘤,其次胃癌、慢性胃炎、胃黏膜脱垂、十二指肠炎等”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】上消化道出血最常见的原因是消化性溃疡,占上消化道出血原因的 50%,除此之外上消化道出血病因还包括食管炎、胃底静脉曲张破裂、胆道出血、血液病等全身性疾病(D 对 ABCE 错)。

71.D 【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 P283)“2.解痉镇痛 可用阿托品或 654-2 肌注,每天 2~3 次。疼痛剧烈病人可用哌替啶 50~100mg 肌内注射。但因吗啡可引起 Oddi 括约肌痉挛,加重疼痛,因此禁用吗啡”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】急性胰腺炎临床以急性腹痛、恶心、呕吐及血淀粉酶增高为特点,腹痛是本病主要表现和首发症状,突然发作,疼痛性质不一,可为钝痛、绞痛、钻痛或刀割样痛,疼痛剧烈而持续,可有阵发性加剧,腹痛常位于中上腹,常向腰背部呈带状放射,给患者解痉镇痛时可用阿托品或 654-2 肌注,每天 2~3 次。疼痛剧烈病人可用哌替啶 50~100mg 肌内注射。但因吗啡可引起 Oddi 括约肌痉挛,加重疼痛,因此禁用吗啡(D 对 ABCE 错)。

72.A 【考点还原】(第二篇第六章第二节贫血病人的护理)(大纲 P301)“(一)病因和发病机制……发病机制……2.造血微环境受损(‘土壤’学说)骨髓微环境由巨噬细胞、网状组织及微血管构成。动物实验证实造血微环境受损的小鼠,输入造血干细胞不能恢复造血,说明正常微环境是造血干细胞再生、分化的必备条件”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】再生障碍性贫血(简称再障)发生可能与下述因素有关:①造血微环境受损(“土壤”学说):骨髓微环境由巨噬细胞、网状组织及微血管构成。动物实验证实造血微环境受损的小鼠,输入造血干细胞不能恢复造血,说明正常微环境是造血干细胞再生、分化的必备条件(A 对 BCDE 错);②造血干细胞缺陷(“种子”学说):上述各种病因损伤造血干细胞,使骨髓各系造血细胞明显减少,导致外周血全血细胞减少;③免疫机制(免疫学说):研究发现骨髓体外培养时,再障病人骨髓或血的淋巴细胞能抑制红、粒细胞生长,说明再障发生可能与免疫机制有关。

73.D 【考点还原】(第二篇第六章第二节贫血病人的护理)(大纲 P300)“3.损失铁过多 慢性失血是缺铁性贫血的主要病因,由于反复多次小量失血,常使体内贮存铁耗竭。溃疡病出血、痔出血、月经过多、钩虫病等均可引起缺铁性贫血”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】慢性失血是成人缺铁性贫血最常见和最重要的病因,其他病因还包括机体需要增加而摄入不足、胃部疾病导致铁的吸收不良等(D 对 ABCE 错)。

74.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……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);肝和脾转移可出现呕血及柏油样大便(BE 错);如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);肾转移可出现血尿等(D 错)。

75.C 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】人工授精人工授精是用器械将精液注入女性生殖道内取代性交使女性妊娠的技术。按精液来源不同分丈夫精液人工授精(AID)和供精者精液人工授精(AID)。AID 适用于男方无精症、不良遗传基因携带者。人工授精时间是排卵前后的 3~4 天。于排卵前和排卵后各注射一次精液为好(C 对 ABDE 错)。

76.D 【考点还原】(第二篇第三章第七节高血压病人的护理)(大纲 P262~263)“表 2-3-1 血压水平分类和定义”

【答案解析】正常血压为收缩压<120mmHg 和舒张压<80mmHg,根据血压升高水平,进一步将高血压分为 1~3 级:2 级高血压(中度):收缩压 160~179mmHg 和/或舒张压 100~109mmHg(D 对);正常高值血压:收缩压 120~139mmHg 和/或舒张压 80~89mmHg(A 错);高血压:收缩压≥140mmHg 和/或舒张压≥90mmHg(B 错);3 级高血压(高度):收缩压≥180mmHg 和/或舒张压≥110mmHg(CE 错);1 级高血压(轻度):收缩压 140~159mmHg 和/或舒张压 90~99mmHg,单纯收缩期高血压:收缩压≥140mmHg 和舒张压<90mmHg。

77.C 【考点还原】(第五篇第十三章第四节结核性脑膜炎)(大纲 P818)“(二)临床表现……2.中期……此期还可出现脑神经障

碍,最常见者为面神经瘫痪”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】结核性脑膜炎临床表现:多缓慢起病,婴儿可以骤起高热、惊厥发病,典型临床表现分 3 期:①中期(脑膜刺激期):约 1~2 周,因颅内高压出现剧烈头痛、喷射性呕吐、嗜睡或惊厥,体温进一步增高。脑膜刺激征(颈强直,凯尔尼格征、布鲁津斯基征)阳性是结脑最主要和常见的体征。幼婴则以前凶饱满为主。此期还可出现脑神经障碍,最常见者为面神经瘫痪(C 对);②早期(前驱期):约 1~2 周。主要症状为性情改变、精神呆滞、喜哭、易怒、睡眠不安、双目凝视等,同时有低热、呕吐、便秘,年长儿可诉头痛,婴儿则表现为嗜睡或发育迟滞等。③晚期(昏迷期):约 1~3 周,上述症状逐渐加重,由意识朦胧、半昏迷进入完全昏迷。频繁惊厥甚至可呈强直状态。患儿极度消瘦,明显出现水、盐代谢紊乱。最终死于脑疝(ABDE 错)。

78.A 【考点还原】(第二篇第十章第三节癫痫病人的护理)(大纲 P334)“(无)护理措施.....2.防止窒息发生 癫痫大发作时病人意识丧失,应松解衣领及裤带,病人头位放低,偏向一侧,便于唾液和分泌物由口角流出,必要时可使用吸引器,托起下颌,将舌用舌钳拉出,防止舌后坠堵塞呼吸道;不可强行喂水、喂药,以免误吸入呼吸道,引起窒息或吸入性肺炎”(A 错,为本题正确答案;BCDE 对)。

【答案解析】癫痫大发作护理措施:①防止发作时发生意外:抽搐时肢体不可用力按压,以免造成骨折或关节脱位;精神运动性发作时,应保护病人防止自伤和伤人。密切观察病情,一旦形成癫痫持续状态,应立即按医嘱缓慢静脉滴入抗惊厥药物,如昏迷加深、呼吸变浅、血压下降,应停止输药。控制液体入量,遵医嘱快速静点脱水药和吸氧,以防脑水肿。室内环境应安静,关节及骨突出处应垫棉垫,以免皮肤损伤(A 错,为本题正确答案);②防止窒息发生:癫痫大发作时病人意识丧失,应松解衣领及裤带,病人头位放低,偏向一侧,便于唾液和分泌物由口角流出,必要时可使用吸引器,托起下颌,将舌用舌钳拉出,防止舌后坠堵塞呼吸道;不可强行喂水、喂药,以免误吸入呼吸道,引起窒息或吸入性肺炎(BCDE 对)。

79.D 【考点还原】(第五篇第十章第一节小儿神经系统解剖生理特点)(大纲 P787)“表 5-10-2 出生时存在,以后逐渐消失的反射”

【答案解析】小儿神经系统发育不成熟,神经反射具有相应的特点。反射检查分为两大类,第一类为暂时性反射,或称原始反射,第二类为终身存在的反射。1.(1)出生时存在,以后逐渐消失的反射:迈步反射,握持反射,拥抱反射,觅食、吸吮反射(D 对);(2)出生时不存在,以后逐渐出现并终身存在的反射:如降落伞反射 9~10 个月时出现;平衡反射 10~12 个月时出现等。2.终身存在的反射:(1)浅反射:出生时即生存,终生不消失的反射,包括角膜反射、瞳孔反射、结膜反射、吞咽反射。提睾反射到出生 4~6 个月后才明显(ABCE 错);(2)腱反射:从新生儿期可引出肱二头肌、肱三头肌腱反射、膝腱反射、跟腱反射等,腱反射的减弱或消失提示神经、肌肉、神经肌肉结合处或小脑病变。

80.D 【考点还原】(第五篇第二章第五节预防接种)(大纲 P719)“表 5-2-2 国家免疫规划疫苗的免疫程序”

【答案解析】自胎儿娩出脐带结扎至生后 28 天称新生儿期。卡介苗在出生后 12~24 小时即可接种(D 对);百白破疫苗在 3、4、5 月龄,18~24 月龄接种(A 错);脊髓灰质炎疫苗在 2、3、4 月龄,4 周岁接种(B 错);麻疹疫苗(麻疹疫苗)在 8 月龄接种(C 错);乙脑减毒疫苗在 8 月龄,2 周岁接种(E 错)。

81.C 【考点还原】(第五篇第十三章第三节急性粟粒型肺结核)(大纲 P818)“(二)临床表现 多数起病急,有高热和严重中毒症状,盗汗、食欲减退、面色苍白.....病程进展快,病死率高”(C 错,为本题正确答案;ABDE 对)。

【答案解析】粟粒型肺结核临床表现:多数起病急,有高热和严重中毒症状,盗汗、食欲减退、面色苍白。少数患儿表现为咳嗽、气急、发绀,颇似肺炎。多数患儿同时有结核性脑膜炎症状。6 个月以下婴儿患粟粒型肺结核的特点为病情重而不典型,累及器官多,特别是伴发结核性脑膜炎者居多。病程进展快,病死率高(C 错,为本题正确答案;ABDE 对)。

82.C 【考点还原】(都四篇第五章第一节正常新生儿的生理解剖特点与护理)(大纲 P604)“5.预防感染.....(3)臀红护理.....处理方法是每次大小便后用温水洗净,适当暴露患部,用烤灯疗法。照射时以保持皮肤温热为适宜的距离,谨防烫伤。另外,要勤换尿布”(C 错,为本题正确答案;ABDE 对)。

【答案解析】臀红原因是尿液及粪便长时间的刺激所致。应选用清洁、柔软的尿布,避免使用塑料布包裹,注意及时更换,每次大小便后用温水洗净,适当暴露患部,用烤灯疗法。照射时以保持皮肤温热为适宜的距离,谨防烫伤。另外要勤换尿布,氧化锌软膏涂抹患部(C 错,为本题正确答案;ABDE 对)。

83.C 【考点还原】(第三篇第五章第四节局部麻醉)(大纲 P363)“二、局部麻醉药物中毒 (一)原因 一次用药超过最大安全剂量;局部药物误注入血管内.....或局麻药中未加肾上腺素,因而局麻药吸收加速;病人体质衰弱,病情严重,对局麻药耐受性差”(C 错,为本题正确答案;ABDE 对)。

【答案解析】对局部麻醉药过敏不是局部麻醉药中毒反应的原因(C 错,为本题正确答案);局部麻醉药物中毒原因:一次用药超过最大安全剂量;局部药物误注入血管内;注射部位血管丰富或有炎症反应,或局麻药中未加肾上腺素,因而局麻药吸收加速;病人体质衰弱,病情严重,对局麻药耐受性差,或者有严重肝功能障碍致局麻药代谢障碍,血中浓度升高(ABDE 对)。

84.C 【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)“(一)病因和发病机制 大多数慢性肾炎的病因不明,仅少数是急性肾炎发展所致。大多数慢性肾炎起病即属慢性肾炎,与急性肾炎无关。发病的起始因素是免疫介导炎症,多数病例肾小球内有免疫复合物沉积。非免疫性因素在慢性肾炎的发生与发展中也可能起重要作用,如高血压、超负荷的蛋白饮食等”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】慢性肾炎的致病原因不甚清楚,仅少数病人由急性肾炎迁延不愈转变而来,大多数病人隐匿起病,肝炎病毒感染可能与慢性肾炎的发病有一定的关系。发病的起始因素是免疫介导炎症,多数病例肾小球内有免疫复合物沉积(C 对);慢性肾小球肾炎是一组病情迁延、病变进展缓慢,最终将发展成为慢性肾衰竭的原发性肾小球疾病。以青、中年男性居多(AB 错);临床上以水肿、高血压、蛋白尿、血尿及肾功能损害为基本表现。肾功能呈进行性损害:可因感染、劳累、血压升高或肾毒性药物而急剧恶化,早期可逐渐出现夜尿增多,进一步发展则出现疲倦、乏力、头痛、头晕、失眠、恶心、呕吐、食欲减退、营养不良、贫血等表现(DE 错)。

85.A 【考点还原】(第四篇第十六章第二节子宫颈癌)(大纲 P668)“(六)辅助检查 1.宫颈刮片细胞学检查 此方法常用于子宫颈癌普查”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】宫颈刮片细胞学检查此方法常用于子宫颈癌普查(A 对 D 错);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(BC 错);碘试验:用此法检测子宫上皮内瘤变和识别病变危险区,以确定活组织取材部位,提高诊断率(E 错)。

86.D 【考点还原】(第二篇第四章第二节胃炎病人的护理)(大纲 P268)“二、急性糜烂性胃炎 (一)病因及发病机制.....2.长期服用某些药物可破坏胃黏膜而发生糜烂、出血。如非甾体抗炎药可直接损伤胃黏膜上皮层,抑制胃黏膜生理性前列腺素的产生;某些抗肿瘤药物对胃肠道黏膜细胞产生明显的细胞毒性作用”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】急性糜烂性胃炎病因及发病机制:①长期服用某些药物可破坏胃黏膜而发生糜烂、出血:如非甾体抗炎药可直接损伤胃黏膜上皮层,抑制胃黏膜生理性前列腺素的产生;某些抗肿瘤药物对胃肠道黏膜细胞产生明显的细胞毒性作用(D 对 ABCE 错);②饮用烈性酒:酒具有亲酯性和溶酯性,高浓度酒可直接破坏胃黏膜,胃腔内的氢离子进入胃黏膜内,进一步加重胃黏膜的损害,最终导致胃黏膜糜烂和出血;③严重创伤、大面积烧伤、大手术后、颅内病变、休克及重要器官衰竭等均可使机体处于应激状态而引起急性胃黏膜缺血、缺氧,黏膜屏障受损,临床表现为出血。

87.A 【考点还原】(第三篇第三十七章第一节概述)(大纲 P524)“尿路结石是泌尿科的常见病。男性多于女性,男女之比约为 3:1。由于结石形成机制未完全明了,所以对多数结石尚无十分理想的预防方法,治疗后复发率高。上尿路(肾、输尿管)结石发病率明显高于下尿路(膀胱、尿道)结石”(A 错,为本题正确答案;BCDE 对)。

【答案解析】尿路结石是泌尿科的常见病。男性多于女性,男女之比约为 3:1。由于结石形成机制未完全明了,所以对多数结石尚无十分理想的预防方法,治疗后复发率高。上尿路(肾、输尿管)结石发病率明显高于下尿路(膀胱、尿道)结石(A 错,为本题正确答案;CE 对);全球范围内,尿石症的发病有明显的地区差别,热带和亚热带地区是其好发地区。我国南方的发病率明显高于北方地区(B 对);在下尿路结石中,尤其是膀胱结石,多为继发性疾病(D 对)。

88.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.....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”(C 错,为本题正确答案;ABDE 对)。

【答案解析】支气管哮喘发病机制: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,为本题正确答案;ABDE 对)。

89.B 【考点还原】(第二篇第三章第二节心力衰竭病人的护理)(大纲 P248)“3.诱发和加重心力衰竭的因素 (1)感染:是最重要的诱因”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】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(B 对 D 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(A 错);③严重心律失常:尤其是各类快速心律失常,如心房颤动(C 错);④生理或心理压力过大:劳累过度、精神紧张、情绪激动等(E 错);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。

90.B 【考点还原】(第三篇第四章第四节弥散性血管内凝血)(大纲 P357~358)“(一)病因 1.感染.....2.严重创伤和恶性肿瘤.....3.休克”(B 错,为本题正确答案;ACDE 对)。

【答案解析】血管纤维化不是 DIC 的病因(B 错,为本题正确答案);弥散性血管内凝血(DIC)的病因包括:①感染是 DIC 最常见的原因,因为感染可使血管内皮细胞损伤,激活凝血因子和启动内源性凝血系统,又能使血小板损伤,促进血小板聚集和释放血小板第 3 因子,加速凝血酶原的激活而促进凝血(A 对);②严重创伤和恶性肿瘤:此时组织损伤或坏死,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(CD 对);③休克:由于微血管容积改变及微血流紊乱引起毛细血管血液灌流停止,红细胞聚集性增强,血液黏滞性增加,血管内皮细胞损伤以及促凝物质的释放等,均可促使 DIC 的形成(E 对)。

91.A 【考点还原】(第五篇第九章第四节泌尿道感染)(大纲 P784)“(一)病因 1.病原体 可为细菌、真菌、支原体、病毒,以细菌最常见。尿路感染的致病菌多为肠道革兰 氏阴性菌,80%以上为大肠埃希菌,其次为克雷伯杆菌、肠杆菌、变形杆菌,革兰氏阳性球菌少见,金黄色葡萄球菌见于血源性感染”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】由于小儿时期感染局限于泌尿系统某一部分者较少,且临床难以定位,故统称泌尿道感染。本病为儿科泌尿系统常见病之一。其病因为:①病原体可为细菌、真菌、支原体、病毒,以细菌最常见。尿路感染的致病菌多为肠道革兰氏阴性菌,80%以上为大肠埃希菌,其次为克雷伯杆菌、肠杆菌、变形杆菌,革兰氏阳性球菌少见,金黄色葡萄球菌见于血源性感染(A 对 BCDE 错);②上行感染是尿路感染最主要的感染途径,其他有血源感染等(继发于新生儿及婴幼儿败血症、菌血症等)、淋巴感染和直接感染。

92.A 【考点还原】(第四篇第二章第五节产前检查)(大纲 P586)“(一)健康史.....3.月经史 询问月经初潮的年龄、月经周期和月经持续时间。有助于准确推算预产期”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】预产期推算:了解末次月经(LMP)的日期以推算预产期(EDC)。计算方法为:末次月经第 1 天起,月份减 3 或加 9,日期加 7;如为阴历,月份仍减 3 或加 9,但日期加 15。实际分娩日期与推算的预产期可以相差 1~2 周。如孕妇记不清末次月经的日期,则可根据早孕反应出现时间、胎动开始时间以及子宫高度等加以估计(A 对 BCDE 错)。

93.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)“(二)临床表现.....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”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】哮喘是多基因遗传病,受遗传和环境因素的双重影响。哮喘病人亲属的患病率高于正常人群,且亲缘关系越近,其亲属患病率越高。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。严重的哮喘发作持续 24 小时以上,经治疗不易缓解者,称之为哮喘持续状态。表现为极度呼吸困难、发绀、端坐呼吸、大汗淋漓,甚至出现呼吸、循环衰竭。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。发绀、心率增快、奇脉、颈静脉怒张、胸腹反常运动出现在严重哮喘患者中。非发作期体检可无异常(C 对 ABDE 错)。

94.E 【考点还原】(第五篇第十二章第一节传染病总论)(大纲 P801)“(二)传染病的基本特征.....1.有病原体.....2.有传染性.....3.有流行性、季节性、地方性.....4.感染后免疫性”(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

【答案解析】传染病的基本特征:传染病的基本特征包括有病原体、有传染性、流行性及感染后免疫性,全部传染病均具有这些特征。这些特征是传染病与其他疾病的主要区别(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

95.B 【考点还原】(第二篇第十章第一节常见症状护理)(大纲 P328)“二、感觉障碍的护理.....(二)临床表现.....对侧偏身感觉障碍,是内囊病变,同时伴有对侧偏瘫和对侧同向偏盲,称为‘三偏征’”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】瘫痪形式可有四肢瘫、偏瘫、截瘫和单瘫。对侧偏身感觉障碍,是内囊病变,同时伴有对侧偏瘫和对侧同向偏盲,称为“三偏征”。内囊病变表现为一侧上下肢瘫痪,称为偏瘫(B 对 A 错);若损伤平面以下的感觉、运动、反射及括约肌功能部分丧失,为不完全瘫痪;若这些功能完全丧失为完全瘫痪。骨折在胸腰椎引起脊髓损伤出现下肢瘫痪,称为截瘫;如颈髓损伤,双上肢也出现瘫痪,称为四肢瘫痪或四瘫(CD 错);延髓外侧病变是一侧面部感觉障碍,对侧肢体痛觉、温度觉

障碍,又称为交叉性感觉障碍(E 错)。

96.B 【考点还原】(第四篇第八章第一节心脏病)(大纲 P622)“4.分娩期……(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”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】妊娠合并心脏病分娩期应缩短第二产程,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。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)。遵医嘱输血、输液,仔细调整滴速(B 对 A 错);心功能 I~II 级的产妇可以母乳喂养;III 级或以上者,应及时回乳。指导摄取清淡饮食,防止便秘。保持外阴部清洁。产后预防性使用抗生素及协助恢复心功能的药物(C 错);不宜再妊娠者在产后 1 周做绝育术,未做绝育术者应严格避孕(D 错);心功能 I~II 级者,应在妊娠 36~38 周入院待产(E 错)。

97.D 【考点还原】(第五篇第二章第四节小儿的营养与喂养)(大纲 P716)“2.母乳喂养的优点 (1)满足婴儿的营养需求……(2)增强免疫……(3)喂哺简便……(4)增加母婴的情感交流……(5)母亲哺乳时可产生催乳激素,促进子宫收缩,加速子宫复原;可抑制排卵,有利于计划生育;减少乳腺癌和卵巢癌的发病率”(D 错,为本题正确答案;ABCE 错)。

【答案解析】母乳喂养的优点不包括喂哺过程易引起婴儿不适和感染(D 错,为本题正确答案);母乳喂养的优点:①增强免疫:通过母乳,婴儿能获得免疫因子,增加自身抵御能力,减少疾病(A 对);②增加母婴的情感交流:由母乳喂养,使婴儿能频繁地与母亲皮肤接触,母亲的抚摸,温柔的话语都使婴儿获得安全感;母婴目光的对视,有利于促进婴儿心理与社会适应性的发育(B 对);③母亲哺乳时可产生催乳激素,促进子宫收缩,加速子宫复原;可抑制排卵,有利于计划生育;减少乳腺癌和卵巢癌的发病率(C 对);④满足婴儿的营养需求:母乳中不仅含有适合婴儿消化吸收的各种营养物质,且比例合适。随着婴儿生长发育和需要的变化,母乳的质和量能有相应的改变,减少了发生营养不良的可能性(E 对);⑤喂哺简便:母乳的温度适宜,不易污染,省时、方便、经济。

98.B 【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)“(四)临床表现……1.腹痛 是最主要临床表现,一般都很剧烈,为持续性,难以忍受。腹压增加及变换体位时疼痛加剧。疼痛多自原发病变部位开始,随炎症扩散而波及全腹”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】急性化脓性腹膜炎临床表现:①腹痛是最主要临床表现,一般都很剧烈,为持续性,难以忍受。腹压增加及变换体位时疼痛加剧。疼痛多自原发病变部位开始,随炎症扩散而波及全腹(B 对);②恶心、呕吐:腹膜受刺激引起反射性恶心、呕吐,呕吐物多为胃内容物;并发麻痹性肠梗阻时,可吐出黄绿色胆汁,甚至棕褐色粪汁样物(A 错);③体温、脉搏变化:突然发病的病人,开始时正常,逐渐出现体温升高、脉搏加快。原有炎症病变者,发病初始体温已上升,继发腹膜炎后更趋增高。但年老体弱者体温可不升高,但脉搏多加快,若脉搏快而体温反而下降,则为病情恶化的征象之一(C 错);④感染中毒症状:病人可出现高热、脉速、呼吸急促、大汗、腹泻、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(DE 错)。

99.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”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】基础代谢率(BMR)正常 BMR 为-10%~+15%,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: $BMR\% = \text{脉压} + \text{脉率} - 111$ (E 对 ABCD 错)。

100.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……2.利尿……(1)氢氯噻嗪 75~100mg/d,分 2~3 次服用;强效利尿药如呋塞米(速尿),长期用药注意电解质紊乱(低钠、低钾)”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】噻嗪类利尿剂属排钾利尿药,长期用药注意电解质紊乱(低钠、低钾)(A 对 BCDE 错)。

## 2021 相关专业 知识 答案解析

1.A 【考点还原】(第二篇第四章第五节肝硬化病人的护理)(大纲 P276)“4.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 BCDE 错)。

【答案解析】血清白蛋白降低见于肝硬化合并腹水及其他肝功能严重损害(如急性肝坏死、中毒性肝炎等)、营养不良、慢性消耗性疾病、糖尿病、严重出血、肾病综合征、先天性白蛋白缺乏症(A 对 BCDE 错)。

2.E 【考点还原】(第一篇第十一章第一节排尿的护理)(大纲 P129)“(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”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】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(E 对);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、肾盂肾炎、肾结核等(ABCE 错)。

3.B 【考点还原】(第四篇第二章第三节妊娠诊断)(大纲 P584)“(二)辅助检查.....2.超声检查 是检查早期妊娠快速准确的方法”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】妊娠试验用免疫学方法测定受检者血或尿中 hCG 含量,协助诊断早期妊娠。超声检查是检查早期妊娠快速准确的方法,用超声多普勒仪能听到有节律、单一高调的主音,胎心率多在 110-160 次/min,可确诊为早期妊娠且为活胎,最早出现在妊娠 7 周时(B 对 ACDE 错)。

4.C 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】心脏骤停是指心脏摄血功能突然消失,临床表现为心音消失、大动脉搏动消失、血压测不出,意识丧失或伴有全身抽搐,呼吸停止或成叹息样,瞳孔散大、对光反射消失,皮肤苍白或发绀;以上表现按顺序依次出现。因此颈动脉搏动消失是心脏骤停患者最重要的症状(C 对 ABDE 错)。

5.E 【考点还原】(第二篇第六章第四节白血病病人的护理)(大纲 P304)“病因和发病机制.....1.病毒.....2.放射.....3.化学因素.....4.遗传因素.....5.其他血液病”(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

【答案解析】白血病的发病原因不包括气候因素(E 错,为本题正确答案);白血病的病因目前尚不完全清楚,可能与以下因素有关:①化学因素 多种化学物质或药物均可诱发白血病,苯及其衍生物已被认为可致白血病。氯霉素、保泰松、烷化剂及细胞毒药物均有可能致白血病(A 对);②病毒:已经证明 C 型 RNA 肿瘤病毒是某些动物患白血病的病因。人类白血病病因的研究,到目前为止已肯定证明人类 T 淋巴细胞病毒能引起成人 T 细胞白血病,并从恶性 T 细胞中已分离出病毒,就是一种 C 型 RNA 病毒(B 对);③放射:电离辐射可致白血病已被肯定。一次大剂量或多次小剂量照射均可引起白血病(C 对);④遗传因素与白血病发病有关。同卵孪生子一个患白血病,另一个患病的机会约是 20%,比双卵季生子高 12 倍。有染色体异常的一些遗传性疾病,如先天性愚型、先天性再生障碍性贫血等较易发生白血病(D 对);⑤某些血液病最终可能发展为白血病。

6.B 【考点还原】(第三篇第十四章第一节颅内压增高)(大纲 P414)“(四)辅助检查 1.腰椎穿刺 可以直接测量颅内压力,同时取脑脊液做化验。但颅内压增高明显时,有促成枕骨大孔疝的危,应避免进行”(B 错,为本题正确答案;ACDE 对)。

【答案解析】腰椎穿刺可以直接测量颅内压力,同时取脑脊液送实验室检查。但颅内压增高明显时,腰椎穿刺有导致枕骨大孔疝的危险,应避免进行(B 错,为本题正确答案);颅内压增高时可以进行 CT、MRI、脑血管造影、颅脑多普勒检查等辅助检查来帮助明确诊断(ACDE 对)。

7.B 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】胎动计数是一种简单的检测胎儿宫内情况的监护,适合于孕妇进行自我监护,若胎动计数 $\geq 30$  次/12 小时,为正常;胎动 $< 10$  次/12 小时或 $\leq 3$  次/小时,提示胎儿缺氧(B 对);尿妊娠试验是用来检测是否妊娠的试验,不能用于孕妇自我监测(A 错);尿雌三醇测定多用于了解胎盘功能及鉴别胎儿疾病,于医院检查(C 错);胎心电子监护是用于临床监测胎儿胎心及宫内安全情况的一种手段,不用于自我监测(D 错);宫高腹围的测量用于估测胎儿体重及其发育情况,需专业医师操作(E 错)。

8.E 【考点还原】(第三篇第十三章第一节概述)(大纲 P407)“(五)肿瘤分期.....T 代表原发肿瘤,N 代表淋巴结,M 为远处转移,再根据肿块大小、浸润程度在字母后标以数字 0~4,表示肿瘤的发展程度”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】恶性肿瘤的临床分期有助于制订合理的治疗方案、正确评价治疗效果、判断预后。国际上通用的肿瘤“TNM”分期法中:T 代表原发肿瘤,N 代表淋巴结,M 为远处转移,再根据肿块大小、浸润程度在字母后标以数字 0~4,表示肿瘤的发展程度,1 代表小,4 代表大,0 代表无(E 对 ABCD 错)。

9.A 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】“里急后重”是一个医学术语,形容腹泻时的一种症状。形容患者感觉急需大便而无法顺利排出。问诊是医护人员收集患者情况的方法,应使用让患者简单易懂的语言,避免使用专业医学术语(A 错,为本题正确答案;BCDE 对)。

10.C 【考点还原】(第三篇第七章第二节重症病人的监测和护理)(大纲 P370)“(2)中心静脉压(CVP):是测定上、下腔静脉或右心房内的压力,评估血容量、右心前负荷及右心功能的重要指标,正常值为 5~12cmH<sub>2</sub>O”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】中心静脉压(CVP):是测定上、下腔静脉或右心房内的压力,评估血容量、右心前负荷及右心功能的重要指标,正常值为 5~12cmH<sub>2</sub>O。CVP 过低表示血容量不足或静脉回流受阻,应给予补液。CVP 过高提示输入液体量过多或心功能不全。使用呼吸机时,胸腔内压力增高,可影响 CVP,故在测 CVP 时,应暂停使用呼吸机(C 对 ABDE 错)。

11.A 【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.....1.一般性治疗.....恢复期进行适当的关节功能锻炼,或做理疗,避免关节畸形”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】类风湿关节炎是以侵蚀性、对称性多关节炎为主要临床表现的慢性、全身性自身免疫性疾病,基本病理改变为滑膜炎、血管翳形成,并逐渐出现关节软骨和骨破坏,最终可能导致关节畸形和功能丧失;临床治疗以早期、达标、个体化方案为原则,其中恢复期是患者进行功能锻炼的重要时期(A 对);急性期关节应制动,避免进行功能锻炼(B 错);其他选项皆不是功能锻炼的时期(CDE 错)。

12.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.....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 ACDE 错)。

【答案解析】食管癌的辅助检查:细胞学检查:带网气囊食管脱落细胞学检查是一种简便易行的普查筛选诊断方法。阳性率可达 90%(B 对);X 线食管吞钡造影检查:早期食管癌可见局限性食管黏膜皱襞增粗和中断,小的充盈缺损或龛影;中晚期食管癌可显示病变部位管腔不规则充盈缺损、管腔狭窄,病变段管壁僵硬等典型征象(A 错);内镜及超声内镜检查:食管纤维内镜能在直视下观察病变形态,并可钳取活组织作病理学检查。是诊断食管癌比较可靠的方法(C 错);CT 和 MRI:显示食管癌向腔外扩展的范围,以及淋巴结转移情况(D 错);超声内镜检查用于判断肿瘤侵犯程度、食管周围组织及结构有无受累及局部淋巴结转移情况(E 错)。

13.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 P790)“(三)辅助检查 1.脑脊液检查.....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”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】急性感染性多发性神经炎又称吉兰-巴雷综合征,是神经系统由体液和细胞共同介导的单向性自身免疫性疾病。脑脊液检查 80%~90%的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(E 对 ABCD 错)。

14.D 【考点还原】(第二篇第六章第三节特发性血小板减少性紫癜病人的护理)(大纲 P303)“(四)治疗原则.....2.糖皮质激素 为首选药物,口服泼尼松每次 10~20mg,每日 3 次,病情急重可静脉点滴氢化可的松或地塞米松。一般用药后数日即可改善出血症状,但不能根治,停药后易复发。待血小板接近正常后,可逐渐减量,常用小剂量(每日 5~10mg)维持 3~6 个月”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】特发性血小板减少性紫癜的治疗原则:糖皮质激素为首选药物,口服泼尼松每次 10~20mg,每日 3 次,病情急重可静脉点滴氢化可的松或地塞米松(D 对);脾切除适应证:①糖皮质激素治疗 6 个月以上无效者;②糖皮质激素治疗有效,但维持量必须大于 30mg/d 切脾后约 70%可获疗效(A 错);输血和输血小板适用于危重出血者、血小板低于 20×10<sup>9</sup>/L 者,脾切除术前准备或其他手术及严重并发症,输新鲜血或浓缩血小板悬液有较好止血效果(B 错);中药、大剂量丙种球蛋白等也有一定疗效,但并不是首选药(C 错);免疫抑制剂用于以上治疗方法无效、疗效差或不能切脾者,可加用免疫抑制剂,或单独使用免疫抑制剂。免疫抑制剂有抑制骨髓造血功能的副作用,使用时应慎重(E 错)。

15.D 【考点还原】(第一篇第十一章第一节排尿的护理)(大纲 P129)“(1)血尿.....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”(第二篇第五章第一节常见症状护理)(大纲 P288)“(七)肾区疼痛及肾绞痛.....后者多由输尿管结石、血块等移行所致。表现为病侧突然发作性绞痛,并向小腹、大腿内侧、会阴放射痛,多伴血尿,疼痛剧烈可有恶心呕吐,大汗淋漓,面色苍白,甚至引起休克”(D 对 ACDE 错)。

【答案解析】输尿管结石和肾结石的症状基本相同,输尿管中上段结石引起的输尿管绞痛的特点是一侧腰痛和镜下血尿,疼痛多呈绞痛性质,可放射到同侧下腹部、睾丸或阴唇,血尿较轻微,大多数仅有镜下血尿,但疼痛发作后血尿加重,约半数病人出现肉眼血尿(D 对 ACDE 错)。

16.D 【考点还原】(第五篇第十一章第三节过敏性紫癜)(大纲 P798)“(四)治疗原则 本病无特效疗法。急性发作期注意卧

床休息,控制感染,对症处理和积极寻找并避免过敏原。1.应用肾上腺糖皮质激素与免疫抑制剂.....2.止血、脱敏等对症处理”(D 错,为本题正确答案;ABCE 对)。

【答案解析】过敏性紫癜的治疗原则不包括输血(D 错,为本题正确答案);过敏性紫癜的治疗原则:①止血、脱敏等对症处理:卡巴克洛可增加毛细血管对损伤的抵抗力;有感染者应积极应用有效抗生素治疗,控制感染。对于单纯皮肤和关节症状者应用阿司匹林,可使关节消肿减痛,但要注意防止引起肠道出血(ABE 对);②应用肾上腺糖皮质激素与免疫抑制剂:皮质激素能缓解腰痛和关节痛,有效缓解免疫损伤,解除肠道痉挛,减轻肠壁水肿,因此对腹型紫癜最有效(C 对)。

17.C 【考点还原】(第二篇第一章第一节护理体检)(大纲 P209~212)“二、一般状态检查 (一)全身一般状况 1.体温.....2.脉搏.....3.呼吸.....4.血压.....5.意识状态.....6.面容和表情.....7.发育和体型.....8.营养状态.....9.体位.....10.四肢、脊柱与步态”“(二)皮肤、黏膜检查.....1.弹性.....2.湿度.....3.颜色.....4.水肿.....5.皮疹.....6.皮肤或黏膜下出血.....7.蜘蛛痣.....8.破损与溃疡.....(三)淋巴结检查”(C 错,为本题正确答案;ABDE 对)。

【答案解析】护理体检:包括生命体征、身高、体重、意识、瞳孔、皮肤、口腔黏膜、四肢活动度、营养状况,以及心、肺、肝、肾等的主要阳性体征,不包括心脏功能(C 错,为本题正确答案;ABDE 对)。

18.C 【考点还原】(第五篇第三章第五节新生儿缺氧缺血性脑病)(大纲 P729)“1.轻度.....上述症状一般在生后 24 小时内明显,3 天内逐渐消失。辅助检查,脑电图正常,影像学诊断可无阳性表现”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】轻度新生儿缺氧缺血性脑病主要表现为兴奋、激惹,肢体及下颌可出现颤动,吸吮反射正常,拥抱反射活跃,肌张力正常,呼吸平稳,前囟平,一般不出现惊厥。上述症状一般在生后 24 小时内明显(C 对 ABDE 错)。

19.D 【考点还原】(第二篇第一章第一节护理体检)(大纲 P211)“6.面容和表情.....(3)病危面容:病人面容枯槁,面色灰白或发绀,表情淡漠,眼眶凹陷,目光无神,皮肤湿冷,甚至大汗淋漓”(D 对 ACDE 错)。

【答案解析】病危面容:病人面容枯槁,面色灰白或发绀,表情淡漠,眼眶凹陷,目光无神,皮肤湿冷,甚至大汗淋漓(D 对);慢性病容:病人面容憔悴,面色苍白或灰暗,精神萎靡、瘦弱无力(A 错);急性病容:病人面颊潮红、烦躁不安、呼吸急促、痛苦呻吟等(B 错);甲状腺功能亢进面容:病人面容惊愕、眼裂增宽、眼球突出、目光炯炯有神、情绪激动易变(C 错);二尖瓣面容:病人面容晦暗,口唇微绀,两颊呈淤血性的发红(E 错)。

20.E 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】髌关节结核是结核分枝杆菌通过血液循环侵入髌关节而引起的感染。约占骨与关节结核的 15%,仅次于脊柱和膝关节,位居第三。多见于儿童,单侧髌关节结核多见(E 对 B 错);体征:①4 字试验阳性:检查髌关节屈曲、外展或外旋 3 种运动。病人平卧于检查床上,患肢屈髌、屈膝,将外踝置于健侧髌骨上方,检查者用手下压其患侧膝部,若患髌出现疼痛且膝部不能接触床面即为阳性(A 错);②髌关节过伸试验阳性:用于检查儿童早期髌关节结核(D 错);窦道形成:病变后期常会在腹股沟内侧与臀部出现寒性脓肿,破溃后成为慢性窦道(C 错)。

21.C 【考点还原】(第五篇第十二章第三节水痘)(大纲 P807)“(三)临床表现 1.典型水痘.....(3)出疹期.....2)皮疹为向心性分布,躯干部皮疹最多,四肢皮疹少,手掌和足底更少。皮疹的数目多少不一,皮疹愈多,全身症状愈重”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】典型水痘的出疹特点为向心性分布,躯干部皮疹最多,四肢皮疹少,手掌和足底更少(C 对);热第 1 日就可出现皮疹(A 错);皮疹连续分批出现,同一部位可见不同性状的皮疹(B 错);疱疹可发生于口腔、咽喉、结膜和阴道黏膜,破溃后形成浅溃疡(D 错);水痘为自限性疾病,一般 10 日左右自愈(E 错)。

22.A 【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.....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”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】一氧化碳中毒的治疗原则: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;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。综合可知一氧化碳中毒时首选治疗措施是氧气疗法,迅速纠正缺氧(A 对 BCDE 错)。

23.D 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】骨髓检查是临床上常用的容易普及而且有效的诊断检查方法之一。骨髓检查可用于造血系统疾病的诊断,如对白血病的鉴别诊断、各种贫血的鉴别诊断、多发性骨髓瘤和血小板增加或减少性疾病的诊断(D 对 ABCE 错)。

24.A 【考点还原】(第三篇第一章第三节电解质代谢异常的护理)(大纲 P341)“5.护理措施.....静脉补钾应注意以下事项:尿量要在 40ml/h 以上;氯化钾浓度一般不超过 0.3%;补钾速度不宜超过 1.5g/h;总量不宜超过 3~6g/d”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】输液后有尿时即可开始静脉补钾,静脉补钾应注意以下事项:尿量要在 40ml/h 以上;氯化钾浓度一般不超过 0.3%;补钾速度不宜超过 1.5g/h;总量不宜超过 3~6g/d,补钾时禁止静脉推注,血钾正常值为 3.5~5.5mmol/L(A 对 BCDE 错)。

25.E 【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.....4)烂苹果味:可见于糖尿病酮症酸中毒病人”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】呼吸气味:烂苹果味:可见于糖尿病酮症酸中毒病人(E 对);酒精中毒患者呼吸有酒精味(A 错);刺激性大蒜味:可见于有机磷农药中毒病人(B 错);肝腥(肝臭)味:可见于肝性脑病(肝昏迷)病人(C 错);氨(尿)味:可见于尿毒症病人(D 错)。

26.E 【考点还原】(第二篇第十章第三节癫痫病人的护理)(大纲 P333)“(一)病因和发病机制.....原发性癫痫原因不明,可能与遗传因素有关”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】原发性癫痫原因不明,可能与遗传因素有关(E 对);继发性癫痫多为脑部疾病或全身性疾病的临床表现,如颅脑外伤、脑膜炎、脑部占位性病变、脑血管病、尿毒症等(ABCD 错)。

27.A 【考点还原】(第三篇第一章第三节电解质代谢异常的护理)(大纲 P340)“(一)低钾血症.....2.临床表现 (1)骨骼肌症状:表现疲乏、软弱、无力,重者全身性肌无力,软瘫,腱反射减弱或消失,严重的可出现呼吸肌麻痹、呼吸困难,甚至窒息”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】低钾血症的临床表现:①骨骼肌症状:表现疲乏、软弱、无力,重者全身性肌无力,软瘫,腱反射减弱或消失,严重的可出现呼吸肌麻痹、呼吸困难,甚至窒息,为最早的表现(A 对 B 错);②消化道症状:恶心、呕吐、腹胀、肠麻痹、肠鸣音减弱或消失(CE 错);③循环系统症状:心律不齐、心动过速、心悸、血压下降。严重者出现心室颤动或停搏(D 错);④中枢神经系统症状:表情淡漠、反应迟钝、定向力差、昏睡、昏迷;⑤泌尿系统症状:长期或严重低钾可导致肾小管变性、坏死,甚至发展为失钾性肾病。

28.D 【考点还原】(第四篇第十三章第五节盆腔炎性疾病)(大纲 P649)“(三)治疗原则.....2.抗生素治疗 是急性盆腔炎主要的治疗手段。根据细菌培养和药物敏感试验选择细菌敏感抗生素。抗生素应用要求达到足量,联合用药”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】急性盆腔炎治疗原则:①抗生素治疗是急性盆腔炎主要的治疗手段。根据细菌培养和药物敏感试验选择细菌敏感抗生素。抗生素应用要求达到足量,联合用药(D 对);②中药治疗以活血化瘀、清热解毒为主(AE 错);③手术治疗:对药物治疗无效,病人中毒症状加重者可手术治疗以免脓肿破裂,对于可疑脓肿破裂者需立即行剖腹探查(B 错);④支持疗法:卧床休息,尽量避免不必要的妇科检查以免炎症扩散(C 错)。

29.C 【考点还原】(第三篇第五章第四节局部麻醉)(大纲 P363)“一、常用局部麻醉药物.....2.酰胺类 包括利多卡因、布比卡因、依替卡因和罗哌卡因等。酰胺类局麻药在肝内被酰胺酶分解,不形成半抗原,引起过敏反应的极为罕见”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】局麻药分类:①酰胺类包括利多卡因、布比卡因、依替卡因和罗哌卡因等。酰胺类局麻药在肝内被酰胺酶分解,不形成半抗原,引起过敏反应的极为罕见(C 对);②酯类:临床上常用酯类局部麻醉药有普鲁卡因、氯普鲁卡因、丁卡因和可卡因等。酯类局麻药在血浆内水解或被胆碱酯酶所分解,产生的代谢产物可成为半抗原,是引起少数病人发生过敏反应的过敏原(ABDE 错)。

30.D 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】静脉曲张术后早期活动:病人卧床期间指导其作足部伸屈和旋转运动,应抬高患肢 30°;术后 24 小时鼓励病人下地行走,促进下肢静脉回流,避免深静脉血栓形成(D 对 ABCE 错)。

31.A 【考点还原】(第三篇第二十二章第一节概述)(大纲 P450)“(一)解剖生理.....3.瓣膜.....室瓣分隔心房与心室,右心房与右心室之间的瓣膜称为三尖瓣”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】右心房与右心室之间的瓣膜称为三尖瓣,右房、室间通过三尖瓣相通(A 对);右心室与肺动脉之间有肺动脉瓣,右心室和肺动脉通过肺动脉瓣相通(B 错);左心房与左心室之间的瓣膜称为二尖瓣,左房、室间通过二尖瓣相通(C 错);左心室与主动脉之间有主动脉瓣,左心室和主动脉通过主动脉瓣相通(D 错);半月瓣一般指的是分隔心脏瓣膜中的主动脉瓣及肺动脉瓣,因其瓣膜呈半月形而得名(E 错)。

32.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”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】手术治疗是目前根治原发性肝癌的最好方法,适合手术者应及早手术切除,小肝癌的手术切除率高达 80%以上,术后 5 年生存率可达 60%~70%。主要术式有肝叶切除、半肝切除、肝三叶切除或局部肝切除等(C 对 ABDE 错)。

33.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 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”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】现场抢救一氧化碳中毒患者最首先的措施是立即将病人转移到空气新鲜处,然后根据病人情况给予其他护理措施,将其平卧,保持呼吸道通畅,给予吸氧,遵医嘱给予脱水治疗(B 对 ACDE 错)。

34.A 【考点还原】(第四篇第二章第二节妊娠期母体变化)(大纲 P583)“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”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】妊娠期孕妇总循环血量于妊娠第 6 周开始逐渐增加,32~34 周达高峰,易使患心脏病的孕妇发生心力衰竭而危及生命;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,极易诱发心力衰竭;产褥期的前 3 日内,子宫收缩和缩复使大量血液进入体循环,且产妇体内组织间隙内滞留的液体也回流至体循环,体循环血量仍有一定程度的增加;而妊娠期心血管系统的变化不能立即恢复至非孕状态,加之产妇伤口和宫缩疼痛、分娩疲劳、新生儿哺乳等负担,仍需预防心力衰竭的发生;因此妊娠 32~34 周、分娩期及产褥期最初 3 日内,是患有心脏病的孕妇最危险的时期(A 对 BCDE 错)。

35.E 【考点还原】(第三篇第五章第三节椎管内麻醉)(大纲 P362)“2.常见并发症的护理……(5)尿潴留:主要因支配膀胱的第 2、3、4 骶神经被阻滞恢复较迟、下腹部、肛门或会阴部手术后切口疼痛、下腹部手术时膀胱的直接刺激以及病人不习惯床上排尿体位等所致。必要时应行导尿”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】患者手术接受腰麻,是指将局麻药物注入到蛛网膜下隙、阻断部分脊神经的传导功能而引起相应支配区域的麻醉方式。尿潴留是腰麻术后常见的一种并发症,主要因支配膀胱的副交感神经纤维较细,对局麻药较为敏感,阻滞恢复较晚,即使皮肤感觉恢复仍可发生。所以腰麻后容易发生尿潴留(E 对 ABCD 错)。

36.D 【考点还原】(第四篇第四章第二节产褥期妇女的护理)(大纲 P600)“2.生殖器官的观察与护理……(3)会阴护理……冲洗外阴时,应观察伤口愈合情况,水肿严重者局部可用 50%硫酸镁湿热敷,每日 2~3 次,每次 20 分钟,可退肿消炎,促进伤口愈合”(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%硫酸镁湿热敷,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)。

37.E 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】便秘患者排便时有肿物脱出,便后自行还纳,考虑为痔,蹲位时直肠肛管承受的压力最大,因而可看见内痔和脱肛最严重的情况(E 对);平卧位适用于腹部检查(A 错);弯腰扶椅位适用于团体检查(B 错);俯卧位适用于腰背部检查,配合胰、胆管造影等(C 错);膝胸位适用于乙状结肠镜检查(D 错)。

38.E 【考点还原】(第三篇第十八章第三节气胸)(大纲 P435)“三、张力性气胸……(二)临床表现 1.症状 主要表现为极度呼吸困难、大汗淋漓、发绀、烦躁不安、昏迷、休克,甚至窒息。2.体征 气管向健侧偏移;伤侧胸部饱胀,肋间隙增宽,呼吸幅度减小,明显皮下气肿。叩诊呈鼓音,听诊呼吸音消失”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】张力性气胸:气管向健侧偏移,伤侧胸部饱胀,肋间隙增宽,呼吸幅度减小,明显皮下气肿。叩诊呈鼓音,听诊呼吸音消失。由题干可知该患儿的表现符合张力性气胸的特征(E 对 B 错);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(A 错);心包压塞:按心脏压塞程度,脉搏可表现为正常、减弱或出现奇脉。奇脉是大量心包积液病人触诊时,桡动脉搏动呈吸气性显著减弱或消失,呼气时又复原的现象(C 错);开放性气胸:常有气促、发绀、呼吸困难、休克等症状和体征。胸部检查时可见伤侧胸壁伤口,呼吸时可听到空气进入胸膜腔伤口的响声。胸部及颈部皮下可触及捻发音,伤侧胸部叩诊呈鼓音,听诊呼吸音减弱或消失,气管、心脏向健侧移位(D 错)。

39.C 【考点还原】(第三篇第二十四章第三节腹腔脓肿)(大纲 P461)“二、盆腔脓肿……(二)临床表现……直肠指诊在直肠前

壁可触及向直肠腔内膨起、有触痛、有时有波动感的肿块”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】盆腔脓肿临床表现:常发生于急性腹膜炎治疗过程中、阑尾穿孔或结直肠手术后。表现为体温升高,脉速,出现典型的直肠或膀胱刺激症状,如里急后重、排便次数增多且量少、黏液便、尿频、排尿困难等。而腹部检查常无阳性发现,直肠指诊在直肠前壁可触及向直肠腔内膨起、有触痛、有时有波动感的肿块。B 超检查可明确脓肿的位置及大小(C 对 ABDE 错)。

40.E 【考点还原】(第四篇第七章第二节异位妊娠)(大纲 P611~612)“(二)临床表现……1.症状 (1)停经……(2)腹痛:是就诊的主要症状,未发生流产或破裂前,常为一侧下腹隐痛或酸胀感;流产或破裂时,常突感一侧下腹撕裂样疼痛,随后疼痛遍及全腹,甚至放射到肩部;当血液积聚于直肠子宫陷凹处,可出现肛门坠胀感。(3)阴道流血……(4)晕厥与休克”“(五)护理措施 1.手术治疗病人的护理 (1)护士在严密监测病人生命体征的同时,立即建立有效的静脉通路,交叉配血,做好输血准备,配合医生积极纠正休克、补充血容量,并按急诊手术要求做好术前准备”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】据题干患者的临床表现可判断患者出现了异位妊娠并发休克,此时应积极处理原发病,在恢复有效循环血量后,需手术治疗原发病。有时则需在抗休克的同时施行手术,才能有效治疗休克(E 对 ABCD 错)。

41.C 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】在用肛门定位法对病变进行定位时,应先写明何种体位,再以肛门为中心,假设肛门周围是一个时钟,而病变部位则为时针所指的部位,该患者取截石位时,则以肛门前(上)方中点为 12 点,后(下)方中点为 6 点,痔核所指方向应为正下,因此正确答案为 6 点,若为膝胸位,则刚好相反(C 对 ABDE 错)。

42.A 【考点还原】(第五篇第十二章第五节流行性腮腺炎)(大纲 P810)“(六)护理措施 1.减轻疼痛 (1)患儿因张口及咀嚼食物使局部疼痛加重,影响进食,应给予富有营养、易消化的半流质或软食。忌酸、辣、硬而干燥的食物,以免引起唾液分泌增多,肿痛加剧”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】流行性腮腺炎的患儿因张口及咀嚼食物使局部疼痛加重,影响进食,应给予富有营养、易消化的半流质或软食。忌酸、辣、硬而干燥的食物,以免引起唾液分泌增多,肿痛加剧(A 对 C 错);多饮水、温盐水漱口,保持口腔清洁,以防继发感染(BD 错);减轻腮腺肿痛,采用局部冷敷收缩血管,减轻炎症充血程度及疼痛(E 错)。

43.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 P279~281)“(一)病因及发病机制 1.病因 各型肝硬化及门体分流手术后是引起肝性脑病最常见原因。其中又以病毒性肝炎后肝硬化最多见”“(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”(D 错,为本题正确答案;ABCE 对)。

【答案解析】结合题干可知该患者出现了肝性脑病。肝性脑病患者忌用肥皂水灌肠,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(D 错,为本题正确答案);精氨酸可促进尿素循环,从而降血氨(A 对);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 NH<sub>3</sub> 逸出进入肠腔随粪便排出(B 对);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(D 对);口服乳果糖,在结肠中被细菌分解为乳酸和醋酸,使肠内呈酸性,从而减少氨的产生、吸收(E 对)。

44.B 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】腹腔穿刺根据所抽出液体的性质(脓性、血性、粪便性)、颜色、混浊度以及涂片显微镜检查、淀粉酶值测定结果等,估计急腹症的病因及病情程度(B 对 ACDE 错)。

45.D 【考点还原】(第四篇第十章第二节产后出血)(大纲 P633)“四、治疗原则 针对原因迅速止血,补充血容量纠正失血性休克,防治感染”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】患者产后 24 小时后突然出现的大量阴道流血,目前应首先抢救休克,再给予抗生素预防并给予对症、支持治疗(D 对 E 错);产后 24 小时内的出血,可能是由于子宫收缩乏力造成的大出血,可以通过使用宫缩剂、按摩子宫、宫腔内填塞纱布条或结扎血管等方法达到止血的目的(ABC 错)。

46.A 【考点还原】(第五篇第十章第六节注意缺陷多动障碍)(大纲 P792)“(二)临床表现……1.注意力缺陷 本症必有表现之一,患儿注意力短暂、易随环境转移,在玩和学习时往往心不在焉。做事有始无终,对各方面的刺激都起反应。听课不专心,常把作业记错或漏掉。2.活动过度 患儿从小表现兴奋多动,多跑动、爬高上低,不得安宁。上课时小动作不停,摇椅转身,离位走动,叫喊讲话,扰乱课堂秩序,翻箱倒柜,干扰别人的活动,引人厌烦”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】注意缺陷多动障碍临床主要症状为注意力缺陷和活动过度。表现为上课时小动作不停,摇椅转身,离位走动,叫喊讲话,扰乱课堂秩序,翻箱倒柜,干扰别人的活动,引人厌烦。结合本题患者上课时不停摇椅,多跑动,不专心,不能完成手工作业,但智力正常,考虑注意缺陷多动障碍(A 对 BCDE 错)。

47.C 【考点还原】(第四篇第八章第四节贫血)(大纲 P625)“(二)辅助检查 1.血常规.....血红蛋白<110g/L,血细胞比容<0.33,红细胞<3.5×10<sup>12</sup>/L,白细胞计数及血小板计数均在正常范围,则可诊断为妊娠期贫血。2.血清铁测定 孕妇血清铁<6.5μmol/L(35μg/dl),为缺铁性贫血”“(四)护理措施.....2.妊娠期.....铁剂的补充应首选口服制剂,补充铁剂的 同时服维生素 C 及稀盐酸可促进铁的吸收”(C 错,为本题正确答案;ABDE 对)。

【答案解析】贫血是妊娠期最常见的合并症,世界卫生组织规定孕妇外周血血红蛋白小于 110g/L 及血细胞比容小于 0.33 为妊娠期贫血,我国一直沿用的标准为血红蛋白小于 100g/L,红细胞计数小于 3.5×10<sup>12</sup>/L 或血细胞比容小于 0.30,以缺铁性贫血最为常见。分析题干,该孕妇症状及检查结果符合妊娠期贫血标准。因此对于该患者的健康教育,应注意服用铁剂同时使用维生素 C 及稀盐酸,有助于铁的吸收(C 错,为本题正确答案);其他健康教育应包括心理支持、减少心理应激,重点评估胎儿宫内生长发育状况,重点监测胎心率变化,应列为高危妊娠、加强母儿监护(ABDE 对)。

48.E 【考点还原】(第二篇第七章第三节糖尿病病人的护理)(大纲 P313)“(二)并发症 1.急性并发症 (1)糖尿病酮症酸中毒:糖尿病代谢紊乱加重时,出现恶心、呕吐、呼吸深快、头痛、烦躁,形成酮症酸中毒”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】酮症酸中毒的临床表现:早期酮症阶段仅有多尿、多饮、疲乏等,继之出现食欲不振、恶心、呕吐、头痛嗜睡、呼吸深大(Kussmaul 呼吸),呼气中出现烂苹果味(丙酮所致);后期脱水明显,尿少、皮肤干燥、血压下降、休克、昏迷以至死亡(E 对 ABCD 错)。

49.C 【考点还原】(第三篇第二十七章第五节大肠癌)(大纲 P480)“2.直肠癌 早期直肠癌主要表现为排便习惯改变和便血,病人便意频繁、便前肛门下坠感、里急后重、排便不尽感等”“(三)辅助检查.....2.直肠指检 是诊断直肠癌最重要且简便易行的方法”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】直肠刺激症状:癌肿刺激直肠产生频繁便意,引起排便习惯改变,便前常有肛门下坠、里急后重和排便不尽感;晚期可出现下腹痛。结合题干可知患者出现了直肠刺激征,可能的诊断是直肠癌。直肠指诊:是诊断直肠癌最直接和最重要的方法,可查出癌肿的部位、与肛缘的距离、大小、范围、固定程度及其与周围组织的关系(C 对);大便隐血试验:可作为高危人群的普查及初筛方法(A 错);内镜检查:可通过肛门镜、乙状结肠镜或纤维结肠镜检查,观察病灶的部位、大小、形态、局部浸润的范围等,并在直视下获取活组织行病理学检查,是诊断大肠癌最有效、可靠的方法(B 错);超声和 CT 检查:有助了解大肠癌的浸润深度及淋巴转移情况,还可提示有无腹腔种植转移、是否侵犯邻近组织器官或有无肝、肺转移灶等(DE 错)。

50.D 【考点还原】(第一篇第九章第一节舒适)(大纲 P106)“(4)端坐位 1)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,被迫采取端坐位”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】1.端坐位适用范围:急性肺水肿、心包积液、支气管哮喘急性发作时的病人,因极度呼吸困难而被迫端坐。该患者发绀明显,呼吸困难应采取端坐位利于呼吸(D 对);2.仰卧位:①去枕仰卧位:全身麻醉未清醒或昏迷病人,去枕仰卧头偏向一侧,可防止呕吐物流入气管,引起窒息或肺部感染;椎管内麻醉或脊髓腔穿刺后的病人,可防止颅内压降低引起头痛;②屈膝仰卧位适用范围:腹部检查时取屈膝仰卧位,可使腹肌放松,有利于检查;导尿及会阴冲洗时,便于暴露部位;③中凹卧位适用范围:休克病人,抬高头胸部,有利于气道通畅,改善缺氧症状;抬高下肢,有利于静脉血回流,增加回心血量(A 错);3.侧卧位适用范围: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(B 错);4.头高脚低位适用范围:①预防脑水肿,减轻颅内压;②颅脑手术后;③颈椎骨折病人进行颅骨牵引时,利用人体重力作为反牵引力(C 错);5.膝胸卧位适用范围:①用于矫正子宫后倾或胎位不正;②促进产后子宫复原;③肛门、直肠及乙状结肠的检查和治疗(E 错)。

51.D 【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)“(二)临床表现 1.无排卵性功血 最常见症状是不规则子宫出血,其特点是:月经周期紊乱,经期长短不一,出血量时多时少。失血过多者可出现贫血,一般无腹痛”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】无排卵性功血特点:多发生于青春期与绝经过渡期妇女。其特点是:月经周期紊乱,经期长短不一,出血量时多时少。失血过多者可出现贫血,一般无腹痛。结合本题患者女,17 岁,月经周期长短不一,月经期有时持续 3 天,有时持续 2~3 周,出血量时多时少,上次月经后间隔 4 个月月经来潮,出血量多,考虑无排卵性功血(D 对 ABCE 错)。

52.B 【考点还原】(第三篇第十五章第二节脑损伤)(大纲 P418)“一、脑震荡……(一)临床表现和诊断 病人在伤后立即出现短暂的意识丧失,一般持续时间不超过 30 分钟,同时伴有面色苍白、出冷汗、血压下降、脉缓、呼吸浅慢,各生理反射迟钝或消失。意识恢复后对受伤时,甚至受伤前一段时间内的情况不能回忆,而对往事记忆清楚,此称为逆行性健忘”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】1.脑震荡:病人在伤后立即出现短暂的意识丧失,一般持续时间不超过 30 分钟,同时伴有面色苍白、出冷汗、血压下降、脉缓、呼吸浅慢,各生理反射迟钝或消失。意识恢复后对受伤时,甚至受伤前一段时间内的情况不能回忆,而对往事记忆清楚,此称为逆行性健忘,该患者的表现符合脑震荡的临床表现(B 对);2.脑水肿:可引起颅内压升高,最常见的症状是头痛,严重时可引起恶心、呕吐,部分患者会同时出现视乳头水肿(A 错);3.意识障碍是脑挫裂伤最突出的症状,伤后立即出现昏迷,昏迷时间超过 30 分钟,可长达数小时、数日至数月不等,严重者长期持续昏迷(C 错);4.颅内血肿:多因脑挫裂伤导致脑实质内血管破裂引起,常与硬脑膜下血肿同时存在,临床表现与脑挫裂伤和急性硬脑膜下血肿的症状很相似(D 错);5.脑疝:①小脑幕切迹疝典型的临床表现是在颅内压增高的基础上,出现进行性意识障碍,患侧瞳孔最初有短暂的缩小,以后逐渐散大,直接或间接对光反射消失,并伴有患侧上睑下垂及眼球外斜。如脑疝继续发展,则出现深度昏迷,双侧眼球固定及瞳孔散大、对光反射消失,四肢全瘫,去脑强直,生命体征严重紊乱,最后呼吸、心跳停止而死亡;②枕骨大孔疝临床上缺乏特征性表现,容易被误诊,病人常有剧烈头痛,以枕后部疼痛为甚,反复呕吐,颈项强直或强迫体位,生命体征改变出现较早,意识障碍出现较晚。因脑干缺氧,瞳孔可忽大忽小。当延髓呼吸中枢受压时,病人早期即可突发呼吸骤停而死亡(E 错)。

53.D 【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 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”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】肺结核临床表现:午后低热、盗汗、乏力、食欲缺乏、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(D 对);肺炎:病前常有上呼吸道感染、受凉、淋雨、疲劳等情况。典型表现起病多急骤,寒战、高热,数小时内体温可高达 39~41℃,呈稽留热型。全身肌肉酸痛,患侧胸痛明显,咳嗽时加剧。干咳,少量黏痰,典型者在发病 2~3 日时咯铁锈色痰。偶有恶心、呕吐、腹胀、腹泻等症状。感染严重病人可出现意识模糊、烦躁不安、嗜睡、谵妄、昏迷等神经精神症状。严重感染中毒病人易发生休克型肺炎,表现烦躁不安、意识模糊、嗜睡、面色苍白、出冷汗、四肢厥冷、少尿或无尿。可以体温不升,常无咳嗽、咳痰现象(A 错);肺气肿的症状除有慢性支气管炎症状外,洞时伴有逐渐加重的呼吸困难,随病情发展,甚至在静息时也感到呼吸困难。发生感染时胸闷、气急、发绀、呼吸困难明显加重,晚期可出现呼吸衰竭。全身症状有疲劳、食欲不振和体重减轻等;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,常呈缩唇呼吸(B 错);支气管哮喘: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(C 错);气胸分为三类:①闭合性气胸:肺萎陷 30%以下者,多无明显症状。大量气胸者,可出现胸闷、胸痛和气促等,气管向健侧移位,伤侧胸部叩诊呈鼓音,听诊呼吸音减弱或消失;②开放性气胸:常有气促、发绀、呼吸困难、休克等症状和体征。胸部检查时可见伤侧胸壁伤口,呼吸时可听到空气进入胸膜腔伤口的响声。胸部及颈部皮下可触及捻发音,伤侧胸部叩诊呈鼓音,听诊呼吸音减弱或消失,气管、心脏向健侧移位;③张力性气胸:主要表现为极度呼吸困难、大汗淋漓、发绀、烦躁不安、昏迷、休克,甚至窒息。气管向健侧偏移,伤侧胸部饱胀,肋间隙增宽,呼吸幅度减小,明显皮下气肿。叩诊呈鼓音,听诊呼吸音消失(E 错)。

54.B 【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……2.动脉血气分析  $PaO_2 < 60\text{mmHg}$ ,  $PaCO_2 < 35\text{mmHg}$  或正常,氧合指数  $PaO_2/FiO_2 < 300\text{mmHg}$ ”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】急性呼吸窘迫综合征病因包括各种类型的休克、败血症、严重的非胸部创伤、大量输血、急性重症胰腺炎、药物或麻醉品中毒等。动脉血气分析以低  $PaO_2$ 、低  $PaCO_2$  和高 pH 为典型表现。结合本题患者因严重感染入院,呼吸 25 次/分,血气分析: $PaO_2 55\text{mmHg}$ ,  $PaCO_2 30\text{mmHg}$ ,首先考虑为急性呼吸窘迫综合征(B 对);急性肾衰竭临床表现:少尿或无尿、高钾血症、水潴留、代谢性酸中毒及其他电解质紊乱、尿毒症、出血倾向等(A 错);弥散性血管内凝血:高凝期血液不易抽出、血液易凝固,严重病人皮肤上出现瘀点或紫斑。实验室检查见凝血时间缩短,血小板黏附性增高;消耗性低凝期病人多以出血表现为主,全身各个部位均可发生,但以皮肤、胃肠道、口鼻黏膜、创口及注射部位多见(C 错);急性肝衰竭:可表现出精神症状、低钾血症、高热及血压下降等(D 错);急性心力衰竭:急性左心衰竭病情发展极为迅速且危重。最常见为左心衰竭,特征性表现为突发严重呼吸困难,呼吸频率达 30~50 次/min,咳嗽、咳痰和咯大量粉红色泡沫痰、乏力、尿少、血压降低等。病人极度烦躁不安、大汗淋漓、口唇青紫、面色苍白,被迫采取坐位,两腿下垂,双臂支撑以助呼吸。查体可见心率和脉率增快,两肺满布湿啰音和哮鸣音,心尖部可闻及舒张期奔马律(E 错)。

55.A 【考点还原】(第二篇第四章第五节肝硬化病人的护理)(大纲 P276)“6.腹水检查 呈漏出液,若合并原发性腹膜炎时,可呈渗出液。腹水呈血性,应考虑癌变可能,需做细胞学检查”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】肝硬化腹水呈漏出液,若合并原发性腹膜炎时,可呈渗出液(A 对 BCDE 错)。

56.A 【考点还原】(第二篇第四章第九节结核性腹膜炎病人的护理)(大纲 P284)“2.体征……(4)腹水为渗出型,少量腹水在临床检查中不易查出,当腹水量超过 1000ml 时,方可查出移动性浊音”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】结核性腹膜炎腹水为渗出型,少量腹水在临床检查中不易查出,当腹水量超过 1000ml 时,方可查出移动性浊音(A 对 BCDE 错)。

57.E 【考点还原】(第四篇第三篇第二节正常分娩妇女的护理)(大纲 P593)“(2)宫颈扩张……潜伏期是指 从临产出现规律宫缩至子宫颈扩张 3cm,此期子宫颈扩张速度较慢,平均每 2~3 小时扩张 1cm,约需 8 小时,最大时限为 16 小时,超过 16 小时称为潜伏期延长”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】潜伏期是指从临产出现规律宫缩至子宫颈扩张 3cm;活跃期是指从宫颈扩张 3cm 至宫口开全 10cm(E 对 ABCD 错)。

58.A 【考点还原】(第四篇第三篇第二节正常分娩妇女的护理)(大纲 P593)“(2)宫颈扩张……活跃期是指从宫颈扩张 3cm 至宫口开全 10cm,宫颈扩张速度显著加快,约需 4 小时,最大时限为 8 小时,超过 8 小时称为活跃期延长”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】活跃期是指从宫颈扩张 3cm 至宫口开全 10cm;潜伏期是指从临产出现规律宫缩至子宫颈扩张 3cm(A 对 BCDE 错)。

59.D 【考点还原】(第四篇第三篇第二节正常分娩妇女的护理)(大纲 P592)“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”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】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(D 对 ABCE 错);第一产程(宫颈扩张期):从有规律宫缩开始至宫口开全,初产妇约需 11~12 小时,经产妇 6~8 小时;第三产程(胎盘娩出期):从胎儿娩出到胎盘娩出,约需 5~15 分钟,一般不超过 30 分钟。

60.E 【考点还原】(第三篇第三十七章第五节护理)(大纲 P526)“(一)非手术治疗……3.肾绞痛的病人,应嘱其卧床休息,深呼吸,肌肉放松以减轻疼痛。遵医嘱给予解痉镇痛药物”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】对于明确诊断的肾绞痛病人,应嘱其卧床休息、深呼吸、肌肉放松以减轻疼痛。遵医嘱给予解痉止痛药物(E 对 ABCD 错)。

61.A 【考点还原】(第三篇第三十三章第二节护理)(大纲 P511)“5.疼痛护理……外科急腹症病人在没有明确诊断前,应严格执行四禁,即:禁食、禁用镇痛药、禁服泻药、禁止灌肠”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】外科急腹症发病急、进展快、病情危重,应及时防治休克,纠正水、电解质、酸碱平衡紊乱,纠正营养失调(A 对);禁忌给病人灌肠和用热水袋热敷、禁用泻药(BCD 错);对诊断尚未明确的急腹症病人,禁用吗啡、哌替啶等麻醉性止痛剂(E 错)。

62.A 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】一氧化碳中毒是指由于吸入过量的一氧化碳引起的中毒反应,俗称煤气中毒,根据症状的严重程度及血液中碳氧血红蛋白的含量将一氧化碳中毒分为轻、中、重三度,由于脑、心对缺氧最为敏感,因此常最先受累(A 对 BCDE 错)。

63.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 P318)“4.狼疮性肾炎 几乎所有 SLE 病人均有肾损伤,称为狼疮性肾炎。其病理改变可位于肾小球、肾间质、肾小管及肾血管”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】系统性红斑狼疮是一种累及多系统、多器官并有多种自身抗体出现的自身免疫性疾病,由于体内有大量致病性自身抗体和免疫复合物而造成组织损伤,临床上可出现各个系统和脏器损伤的表现,如皮肤、关节、浆膜、心脏、肾脏,中枢神经系统、血液系统等,其中肾脏病变最为常见且对机体的危害最大,对本病进行常规肾活检显示,几乎都有肾损害,狼疮肾脏病变主要为肾炎和肾病综合征,狼疮性肾炎病人的尿中可出现红细胞,白细胞,蛋白和管型,肾功能早期正常,随着病程延长,肾功能亦逐渐恶化,晚期可出现尿毒症(C 对 ABDE 错)。

64.A 【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)“(4)心律失常……下壁心肌梗死常易发生慢性心律失常,如房室传导阻滞等,并伴有血压下降”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】下壁心肌梗死易发生慢性心律失常,如房室传导阻滞等,并伴有血压下降(A 对 BCDE 错)。

65.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 P260)“(4)心律失常……前壁心肌梗死,易发生快速室性心律失常,如室性心动过速,频发性、多源性室性期前收缩”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】前壁心肌梗死易发生快速室性心律失常,如室性心动过速,频发性、多源性室性期前收缩(C 对 ABDE 错)。

66.B 【考点还原】(第一篇第十六章第二节病情观察的内容)(大纲 P192)“4.昏迷……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”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】浅昏迷:意识大部分丧失,无自主运动,对声、光等刺激无反应,但对强烈的疼痛刺激可出现痛苦表情或肢体回缩等防御性的反应,瞳孔对光反射、角膜反射、吞咽、咳嗽及各种防御反射仍存在,但反应迟钝,分析题干,该患者的表现属于浅昏迷(B 对);昏睡:近似于人事不省的意识障碍,病人处于熟睡状态,不易唤醒,虽在强烈刺激下(如压迫眶上神经)可被勉强唤醒,但很快再入睡,醒时答话含糊或答非所问(A 错);嗜睡:最轻的意识障碍,病人处于病理性的睡眠状态,可被唤醒,醒后尚能保持短时间的醒觉状态,但反应较迟钝,一旦刺激去除,则又迅速入睡(C 错);深昏迷:意识全部丧失,对强烈刺激也全无反应,瞳孔散大,所有反射均消失,全身肌肉松弛,呼吸不规则,血压可能下降,大小便失禁或潴留(D 错);意识模糊:意识障碍的程度比嗜睡较深,病人有定向障碍、思维和语言也不连贯,对周围环境的理解和判断失常,可有错觉、幻觉、躁动、精神错乱等,常见于急性重症感染的高热期。另有一种以兴奋性增高为主的意识模糊,伴有知觉障碍,称为谵妄,表现为定向力丧失,感觉错乱,乱语躁动(E 错)。

67.D 【考点还原】(第一篇第十六章第二节病情观察的内容)(大纲 P192)“4.昏迷……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”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】深昏迷:意识全部丧失,对强烈刺激也全无反应,瞳孔散大,所有反射均消失,全身肌肉松弛,呼吸不规则,血压可能下降,大小便失禁或潴留(D 对);昏睡:近似于人事不省的意识障碍,病人处于熟睡状态,不易唤醒,虽在强烈刺激下(如压迫眶上神经)可被勉强唤醒,但很快再入睡,醒时答话含糊或答非所问(A 错);浅昏迷:意识大部分丧失,无自主运动,对声、光等刺激无反应,但对强烈的疼痛刺激可出现痛苦表情或肢体回缩等防御性的反应,瞳孔对光反射、角膜反射、吞咽、咳嗽及各种防御反射仍存在,但反应迟钝(B 错);嗜睡:最轻的意识障碍,病人处于病理性的睡眠状态,可被唤醒,醒后尚能保持短时间的醒觉状态,但反应较迟钝,一旦刺激去除,则又迅速入睡(C 错);意识模糊:意识障碍的程度比嗜睡较深,病人有定向障碍、思维和语言也不连贯,对周围环境的理解和判断失常,可有错觉、幻觉、躁动、精神错乱等,常见于急性重症感染的高热期。另有一种以兴奋性增高为主的意识模糊,伴有知觉障碍,称为谵妄,表现为定向力丧失,感觉错乱,乱语躁动(E 错)。

68.B 【考点还原】(第三篇第十三章第三节护理)(大纲 P411~412)“3.常见毒性反应和护理 (1)组织坏死和栓塞性静脉炎……(2)胃肠道反应……(3)骨髓抑制……(4)口腔黏膜反应……(5)皮肤反应……(6)脱发”(B 错,为本题正确答案;ACDE 错)。

【答案解析】呼吸困难不是化疗的毒性反应(B 错,为本题正确答案);肿瘤疾病化疗常见毒性反应:①组织坏死和栓塞性静脉炎: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。注射方法不当常引起静脉炎,以致血管变硬,血流不畅,甚至闭塞(A 对);②胃肠道反应:化疗的病人常有恶心、呕吐、食欲减退等胃肠道反应,抗代谢药大剂量应用时可出现腹痛、腹泻,甚至黏膜坏死脱落、穿孔(C 对);③骨髓抑制:由于抗肿瘤药物对骨髓的抑制,病人常有白细胞计数下降,血小板减少,多数药物对机体免疫功能也有影响(D 对);④口腔黏膜反应:抗代谢药特别是大剂量应用时,常因严重的口腔炎形成溃疡;⑤皮肤反应:甲氨蝶呤常引起不同程度的皮肤反应,表现为皮肤干燥,色素沉着,有时全身瘙痒(E 对);⑥脱发:因毛囊上皮生长迅速,对药物敏感,脱发常见于阿霉素、甲氨蝶呤、环磷酰胺的应用。

69.D 【考点还原】(第五篇第十二章第五节流行性腮腺炎)(大纲 P810)“(六)护理措施 1.减轻疼痛……(2)减轻腮腺肿痛,采用局部冷敷收缩血管,减轻炎症充血程度及疼痛。用茶水或食醋调中药如意金黄散敷于患处,保持药物湿润,以发挥药效并防止干裂引起疼痛。或采用氮氧激光局部照射减轻局部症状”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】流行性腮腺炎护理措施:1.减轻疼痛:①减轻腮腺肿痛,采用局部冷敷收缩血管,减轻炎症充血程度及疼痛。用茶水或食醋调中药如意金黄散敷于患处,保持药物湿润,以发挥药效并防止干裂引起疼痛。或采用氮氧激光局部照射减轻局部症状(D 对 E 错);②患儿因张口及咀嚼食物使局部疼痛加重,影响进食,应给予富有营养、易消化的半流质或软食。忌酸、辣、硬而干燥的食物,以免引起唾液分泌增多,肿痛加剧(AC 错);③多饮水、温盐水漱口,保持口腔清洁,以防继发感

染(B 错);2.降温控制体温,采用头部冷敷、温水浴进行物理降温或服用适量退热剂;3.脑膜脑炎多于腮腺肿大后 1 周左右发生,应密切观察,及时发现以便给予相应脱水治疗和护理。注意观察睾丸有无肿大、触痛,有无睾丸鞘膜积液和阴囊皮肤水肿。可用丁字带托起阴囊消肿或局部冰袋冷敷止痛;4.隔离患儿,采取呼吸道隔离至腮腺肿大完全消退后 3 日为止;对其呼吸道的分泌物及其污染的物品应进行消毒。在流行期间应加强托幼机构的晨检;对易感儿接种腮腺炎减毒活疫苗,90%可产生抗体。

70.E 【考点还原】(第二篇第七章第三节糖尿病病人的护理)(大纲 P313)“三、辅助检查……3.口服葡萄糖耐量试验(OGTT)对诊断有疑问者可进行。于服糖或静脉注射葡萄糖溶液后 0.5、1、2、3 小时取血测血糖”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】糖尿病辅助检查:①口服葡萄糖耐量试验(OGTT)对诊断有疑问者可进行。于服糖或静脉注射葡萄糖溶液后 0.5、1、2、3 小时取血测血糖(E 对);②血糖:空腹和餐后 2 小时血糖升高是诊断糖尿病的主要依据。空腹血糖  $\geq 7.0\text{mmol}/(126\text{mg}/\text{dl})$ ,和/或餐后(从吃第一口饭起计数时间)2 小时血糖  $\geq 11.1\text{mmol}/\text{L}(200\text{mg}/\text{dl})$ 可确诊本病(A 错);③糖化血红蛋白(GHB)测定:可反映取血前 2~3 个月的血糖水平(B 错);④血脂测定:本病多伴有血脂异常,应定期监测血清胆固醇,甘油三酯,高、低密度脂蛋白等(C 错);⑤尿糖:简便易行,除老年及肾功能不全者外,可作为判断疗效指标。尿糖测定包括餐前一次尿糖定性、分段尿糖定性、定量、24 小时尿糖定量,可根据需要选择应用(D 错)。

71.C 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】急性痛风性关节炎期的治疗:①非甾体抗炎药:各种非甾体抗炎药均可有效缓解急性痛风症状,为急性痛风性关节炎的一线用药。常用药物有吲哚美辛、双氯芬酸、布洛芬、美洛昔康等;②秋水仙碱:治疗痛风急性发作的传统药物,因其可能有骨髓抑制、肾衰竭等严重药物毒性,现已少用。一般首次剂量 1mg,以后每 1~2 小时 0.5mg,24 小时总量不超过 6mg;③糖皮质激素:治疗急性痛风有明显的疗效,通常用于不能耐受 NSAIDs 或秋水仙碱或肾功能不全者。停药后容易出现症状“反跳”(C 对 ABDE 错)。

72.A 【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……清创最好在伤后 6~8 小时内施行,这是手术的最佳时机”(A 对 BCDE 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。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(A 对 BCDE 错)。

73.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功能亢进症病人的护理)(大纲 P311)“5.促甲状腺激素(TSH)测定 明显降低时有助于甲亢诊断”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】促甲状腺激素(TSH)测定:血清 TSH 浓度的变化是反映甲状腺功能最敏感的指标。目前敏感 TSH 测定即 sTSH 成为筛查甲亢的第一线指标,使得诊断亚临床甲亢成为可能(E 对 BD 错);甲状腺<sup>131</sup>I 摄取率为诊断甲亢的传统方法,但不能反映病情严重程与治疗中的病情变化,目前已被激素测定技术所替代(A 错);TSH 受体刺激抗体(TSAb)是鉴别甲亢病因、诊断 GD 的重要指标之一,未经治疗的 GD 病人血中 TSAb 阳性检出率可达 85%~100%(C 错)。

74.B 【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……(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”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】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(B 对 E 错);抗核抗体(ANA):阳性率达 95%,但特异性不高(A 错);抗双链 DNA 抗体:阳性率约为 60%,特异性高(C 错);抗磷脂抗体常引起抗磷脂抗体综合征(D 错)。

75.D 【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)“3.辅助检查……(3)超声心动图:是明确诊断的可靠方法”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】超声心动图是心脏瓣膜病明确诊断的可靠方法(D 对 ABCE 错)。

76.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……2.缓解哮喘发作药物 (1) $\beta_2$ 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】 $\beta_2$ 受体激动剂是一种临床常用的治疗哮喘发作的药物,可通过激动气道的  $\beta_2$ 肾上腺素受体,激活腺苷酸环化酶,减少肥大细胞和嗜碱性粒细胞脱颗粒和介质的释放,从而起到舒张支气管、缓解哮喘症状的作用,其中短效  $\beta_2$ 受体激

剂剂为治疗哮喘发作的首选药物,有吸入口服及静脉三种制剂,首选吸入制剂(C 对 AB 错);肌内注射法及舌下含服法不是  $\beta_2$  受体激动剂给药方法(DE 错)。

77.E 【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……非正常情况若出现粪便颜色改变可提示消化系统疾病的存在,如:暗红色便提示下消化道有出血”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】暗红色便:下消化道出血(E 对);鲜血便:见于肠道下段出血性疾病,粪便表面有鲜血提示患有痔疮和肛裂(A 错);黏液、脓样或脓血便:溃疡性结肠炎、直肠癌,侵袭性大肠杆菌肠炎可排出痢疾样黏液脓血便(B 错);柏油样便:上消化道有出血(C 错);果酱样便见于肠套叠、阿米巴痢疾(D 错)。

78.B 【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……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”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】慢性胃炎: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(B 对 DE 错);胃液分析:自身免疫性胃炎病人有胃酸缺乏(A 错);幽门螺杆菌检测活组织病理检查时可同时检测,也可通过<sup>13</sup>C 或<sup>14</sup>C 尿素呼气试验检测(C 错)。

79.A 【考点还原】(第三篇第三十七章第三节膀胱结石)(大纲 P525)“2.辅助检查……③膀胱镜检查可直观结石”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】膀胱结石利用膀胱镜检查可直观结石(A 对 D 错);一般选用 18~20F 尿道探条,探测尿道有无狭窄及狭窄部位和程度(B 错);导尿检查:测定膀胱容量、压力、残余尿,注入造影剂、确定有无膀胱损伤,探测尿道有无狭窄或梗阻(C 错);急性尿路感染时尿涂片找细菌:油镜下如每个视野都能找到 1 个细菌,表明尿内细菌数>105/ml 以上,有诊断意义(E 错)。

80.C 【考点还原】(第五篇第十二章第六节中毒型细菌性痢疾)(大纲 P811)“(四)辅助检查……从粪便标本中培养出痢疾杆菌是确诊的最直接的证据”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】中毒型细菌性痢疾辅助检查:周围血白细胞总数和中性粒细胞增加,大便黏液脓血样,镜检可见大量脓细胞、红细胞及巨噬细胞。从粪便标本中培养出痢疾杆菌是确诊的最直接的证据。送检标本应注意做到尽早、新鲜、选取黏液脓血部分多次送检,以提高检出率(C 对 ABDE 错)。

81.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 P397)“(三)不同伤口的处理……2.肉芽创面的处理……(1)健康肉芽……处理时先以生理盐水棉球蘸吸除去分泌物,外敷等渗盐水纱布或凡士林纱布”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】对于创面的健康肉芽,其颜色鲜红,较坚实,呈颗粒组织、分泌物少,触之易出血,处理时先以生理盐水棉球蘸吸除去分泌物,外敷等渗盐水纱布或凡士林纱布。较窄的伤口可用蝶形胶布拉拢创缘,以利尽早愈合,减少瘢痕形成。面积较大的新鲜肉芽创面,应尽早植皮覆盖,缩短愈合时间,增强伤口表层强度(C 对 ABDE 错)。

82.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 P251)“(三)治疗原则 1.体位 置病人于两腿下垂坐位或半卧位,以减少静脉回流”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】1.急性心力衰竭体位:置病人于两腿下垂坐位或半卧位,以减少静脉回流(A 对);2.侧卧位适用范围: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(B 错);3.仰卧位包括:①去枕仰卧位:适用范围:全身麻醉未清醒或昏迷病人,去枕仰卧头偏向一侧,可防止呕吐物流入气管,引起窒息或肺部感染;椎管内麻醉或脊髓腔穿刺后的病人,可防止颅内压降低引起头痛;②屈膝仰卧位:适用范围:腹部检查时取屈膝仰卧位,可使腹肌放松,有利于检查;导尿及会阴冲洗时,便于暴露部位;③中凹卧位:适用范围:休克病人,抬高头胸部,有利于气道通畅,改善缺氧症状;抬高下肢,有利于静脉血回流,增加回心血量(CE 错);4.头低足高位适用范围:①十二指肠引流,有利于胆汁排出;②肺部分泌物引流,有利于痰液咳出;③产妇胎膜早破时,可以减轻腹压,降低羊水冲力,防止脐带脱垂;④跟骨、胫骨结节、骨盆骨折牵引时,利用人体重力作为反牵引力(D 错)。

83.D 【考点还原】(第一篇第十一章第一节排尿的护理)(大纲 P128)“(二)对尿液的评估……2.尿量……24 小时尿量<400ml 或每小时尿量<17ml,称为少尿”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】正常成人每次尿量 200~400ml,24 小时尿量 1000~2000ml,平均 1500ml 左右。24 小时尿量<400ml 或每小时尿量<17ml 称为少尿(D 对 ABCE 错);24 小时尿量<100ml 或 12 小时无尿液产生称为无尿;24 小时尿量>2500ml 称为多尿。

84.D 【考点还原】(第一篇第九章第一节舒适)(大纲 P107)“(9)截石位 1)适用范围:①会阴与肛门部位检查、治疗或手术

等;②产妇分娩时”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】1.截石位:适用范围:①会阴与肛门部位检查、治疗或手术等;②产妇分娩时(D 对);2.头高脚低位适用范围:①预防脑水肿,减轻颅内压;②颅脑手术后;③颈椎骨折病人进行颅骨牵引时,利用人体重力作为反牵引力(A 错);3.侧卧位适用范围: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(B 错);4.膝胸卧位适用范围:①用于矫正子宫后倾或胎位不正;②促进产后子宫复原;③肛门、直肠及乙状结肠的检查和治疗(C 错);5.仰卧位包括:①去枕仰卧位:适用范围:全身麻醉未清醒或昏迷病人,去枕仰卧头偏向一侧,可防止呕吐物流入气管,引起窒息或肺部感染;椎管内麻醉或脊髓腔穿刺后的病人,可防止颅内压降低引起头痛;②屈膝仰卧位:适用范围:腹部检查时取屈膝仰卧位,可使腹肌放松,有利于检查;导尿及会阴冲洗时,便于暴露部位;③中凹卧位:适用范围:休克病人,抬高头胸部,有利于气道通畅,改善缺氧症状;抬高下肢,有利于静脉血回流,增加回心血量(E 错)。

85.A 【考点还原】(第三篇第二十六章第三节胃癌)(大纲 P471)“(三)辅助检查……纤维胃镜是诊断早期胃癌的有效方法,可直接观察病变部位,并做活检确定诊断”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】胃癌辅助检查:纤维胃镜是诊断早期胃癌的有效方法,可直接观察病变部位,并做活检确定诊断(A 对 BCE 错);X 线气钡双重造影检查可发现较小而表浅的病变(D 错);超声胃镜能观察到胃黏膜以下各层次和胃周围邻近脏器的图像。

86.C 【考点还原】(第三篇第十章第三节手部急性化脓性感染)(大纲 P387)“一、指头炎……(二)临床表现……若感染进一步加重,组织缺血坏死,神经末梢因受压和营养障碍而麻痹,指头疼痛反而减轻,皮色由红转白。如不及时治疗,常可引起指骨缺血性坏死,形成慢性骨髓炎,伤口经久不愈”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】脓性指头炎:早期表现为指头发红、轻度肿胀、针刺样疼痛,继而肿胀加重、疼痛剧烈。当肿胀压迫指动脉时,疼痛转为搏动性跳痛,患指下垂时加重,剧痛常使病人烦躁、彻夜不眠。此时多伴有全身症状,如发热、全身不适、白细胞计数升高等。感染进一步加重时,局部组织缺血坏死,神经末梢因受压和营养障碍而麻痹,指头疼痛反而减轻,皮肤颜色由红转白。若治疗不及时,常可引起指骨缺血性坏死,形成慢性骨髓炎,伤口经久不愈。脓性指头炎应悬吊前臂平置患手,避免下垂以减轻疼痛。患指一旦出现跳痛、肿胀明显,及时切开减压和引流,以免发生指骨坏死和骨髓炎(C 对 ABDE 错)。

87.C 【考点还原】(第二篇第三章第七节高血压病人的护理)(大纲 P264)“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”(C 错,为本题正确答案;ABDE 对)。

【答案解析】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。应遵医嘱调整剂量,不得自行增减和撤换药物,需长期服药(C 错,为本题正确答案;EB 对);血压长期控制良性可减少药物种类和剂量,但需要在医生的指导下减少药物和剂量(A 对);钙离子拮抗剂、血管紧张素受体拮抗剂、血管紧张素转化酶抑制剂、利尿剂、 $\beta$  受体阻滞剂、 $\alpha$  受体阻滞剂等六大类降压药物均可作为首选用药(D 对)。

88.C 【考点还原】(第五篇第四章第二节儿童单纯性肥胖)(大纲 P742)“(四)治疗原则 采取控制饮食,加强运动……饮食治疗和运动疗法是两项主要措施”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】小儿肥胖病治疗原则:采取控制饮食,加强运动,消除心理障碍,配合药物治疗的综合措施。饮食治疗和运动疗法是两项主要措施;药物应慎用;外科手术并发症严重,不宜用于儿童(C 对 ABDE 错)。

89.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)“(二)临床表现……1.蛋白尿 是本病必有的表现,尿蛋白量常在  $1\sim 3\text{g/d}$ ”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】慢性肾小球肾炎临床表现主要为:①蛋白尿:是本病必有的表现,尿蛋白量常在  $1\sim 3\text{g/d}$ ;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(B 对 ACDE 错)。

90.C 【考点还原】(第四篇第七章第五节胎盘早剥)(大纲 P617)“(四)治疗原则 纠正休克、及时终止妊娠是处理胎盘早剥的原则”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】胎盘早剥治疗原则:纠正休克、及时终止妊娠是处理胎盘早剥的原则。病人入院时,情况危重、处于休克状态,应积极补充血容量,及时输入新鲜血液,尽快改善病人状况。胎盘早剥一旦确诊,必须及时根据病情采取剖宫产或经阴道分娩终止妊娠(C 对 ABDE 错)。

91.D 【考点还原】(第五篇第四章第十一节新生儿寒冷损伤综合征)(大纲 P738)“(四)护理措施 1.复温 是治疗护理的关键措施,复温的原则是循序渐进,逐步复温”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】复温是治疗新生儿寒冷损伤综合征的关键措施,复温的原则是循序渐进,逐步复温。如肛温 $>30^{\circ}\text{C}$ ,腋-肛温差为正值时,轻度、中度硬肿的患儿可放入 $30^{\circ}\text{C}$ 暖箱中,根据体温恢复的情况逐渐调整到 $30\sim 34^{\circ}\text{C}$ 的范围内,6~12 小时恢复正常体温。无条件者用温暖的襁褓包裹、置于 $25\sim 26^{\circ}\text{C}$ 室温环境中,如肛温 $<30^{\circ}\text{C}$ ,腋-肛温差为负值( $\text{TA-R}<0$ )的重度患儿,先将患儿置于比肛温高 $1\sim 2^{\circ}\text{C}$ 的暖箱中,并逐步提高暖箱的温度,每小时升高 $1^{\circ}\text{C}$ ,每小时监测肛温、腋温 1 次,于 12~24 小时恢复正常体温。体温恢复正常后,将患儿放置调至中性温度的暖箱中(D 对 ABCE 错)。

92.C 【考点还原】(第五篇第十二章第三节水痘)(大纲 P807)“(三)临床表现 1.典型水痘.....(3)出疹期.....1)皮疹按斑疹、丘疹、疱疹、结痂的顺序演变。连续分批出现,同一部位可见不同性状的皮疹”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】水痘是由水痘-带状疱疹病毒所引起的传染性较强的儿童常见急性传染病。临床以轻度发热、全身性分批出现的皮肤黏膜斑疹、丘疹、疱疹和结痂并存为特点,全身中毒症状轻。重症水痘多发生在恶性疾病或免疫功能低下的患儿。持续高热和全身中毒症状明显;皮疹多,分布广泛,可融合成大疱型疱疹或出血性皮疹;如继发感染或伴血小板减少可发生爆发性紫癜。(C 对 D 错);猩红热是由 A 族  $\beta$  溶血性链球菌引起的急性传染病,临床以发热、咽炎、草莓舌、全身弥漫性鲜红色皮疹和疹退后片状脱皮为特征。出疹期皮疹间无正常皮肤,伴有痒感。恢复期皮疹按出疹顺序开始脱屑,躯干为糠皮样脱屑(ABE 错)。

93.C 【考点还原】(第二篇第一章第二节常用实验检查)(大纲 P219)“三、尿液检查 (一)尿液一般检查.....2.检查内容、参考值及临床意义 (1)一般检查.....4)气味:尿液放置较久,因尿素分解可出现氨臭味,如刚排出的尿液即有氨味,为慢性膀胱炎及尿潴留的表现”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】尿液放置较久,因尿素分解可出现氨臭味,如刚排出的尿液即有氨味,为慢性膀胱炎及尿潴留的表现(C 对 AE 错);膀胱直肠痿病人尿液带粪臭味(B 错);糖尿病酮症病人,尿液呈烂苹果样气味(D 错)。

94.C 【考点还原】(第三篇第十七章第二节急性乳腺炎)(大纲 P429)“(五)护理措施.....3.促进局部血循环 局部热敷或用宽松的胸罩托起两侧乳房,以减轻疼痛、促进血液循环”(C 错,为本题正确答案;ABDE 对)。

【答案解析】急性乳腺炎治疗原则:①局部热敷或理疗以利于早期炎症消散(C 错,为本题正确答案;E 对);②患乳停止哺乳,排空乳汁,应用抗生素(ABD 对);③脓肿形成后,及时做脓肿切开引流。为避免损伤乳管而形成乳瘘,切口呈放射状至乳晕处;乳晕部脓肿可沿乳晕边缘做弧形切口;分离脓肿的多房间隔以利引流;深部脓肿波动感不明显,可在超声波引导下定位穿刺,明确诊断后再在乳房下缘做弓形切口。

95.A 【考点还原】(第一篇第十四章第二节静脉输血)(大纲 P185)“(四)与大量输血有关的反应.....3.枸橼酸钠中毒反应.....(2)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”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】枸橼酸钠中毒反应症状:与大量输血后血钙下降有关,因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,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(A 对);空气栓塞症状:表现为胸闷异常不适或胸骨后疼痛,随之出现呼吸困难和严重发绀,有濒死感觉。听诊心前区可闻及一个响亮的、持续的“水泡声”(B 错);过敏反应症状:大多数病人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(C 错);溶血反应症状:在输血 $10\sim 15\text{ml}$ 后症状即可出现,初期出现头胀痛、四肢麻木、腰背部剧烈疼痛和胸闷等。继而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。后期出现少尿、无尿等急性肾衰竭症状,严重可导致死亡(D 错);急性肺水肿症状:在输液过程中,突然出现呼吸困难、胸闷、咳嗽、咯粉红色泡沫样痰,严重时痰液从口鼻涌出,两肺可闻及湿啰音,心率快且节律不齐(E 错)。

96.C 【考点还原】(第三篇第十八章第三节气胸)(大纲 P435)“三、张力性气胸.....(二)临床表现 1.症状 主要表现为极度呼吸困难、大汗淋漓、发绀、烦躁不安、昏迷、休克,甚至窒息。2.体征 气管向健侧偏移,伤侧胸部饱胀,肋间隙增宽,呼吸幅度减小,明显皮下气肿。叩诊呈鼓音,听诊呼吸音消失”“(三)治疗原则 1.立即排气减压 在危急状况下可用一粗针头在伤侧第 2 肋间锁骨中点连线处刺入。以降低胸膜腔内压力”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】气胸叩诊呈鼓音,听诊呼吸音消失。患者血压 $80/60\text{mmHg}$ ,血胸与气胸同时存在,其治疗原则:①边处理气胸边处理血胸,气胸立即进行穿刺排气(C 对);②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,需要时置胸腔闭式引流,以促进肺膨胀,改善呼吸功能;③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;④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(ABDE 错)。

97.C 【考点还原】(第四篇第二十二章第六节内镜检查术)(大纲 P702)“(五)护理要点 1.一般选择月经干净 5 日内进行检查,因为此时子宫内膜薄,检查时不易出血,子宫镜下图像清晰”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】子宫镜检查是利用宫腔镜直接观察子宫颈管及子宫腔情况,用于指导诊疗、活检和疾病治疗等,宫腔镜一般选择月经干净 5 日内进行检查,因为此时子宫内膜薄,检查时不易出血,子宫镜下图像清晰(C 对 ABDE 错)。

98.B 【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)“(三)辅助检查 1.甲胎蛋白(AFP)测定肝癌早期诊断重要方法之一,肝细胞癌 AFP 阳性率为 70%~90%”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】甲胎蛋白(AFP):对原发性肝癌诊断特异性很高,AFP 是测定肝癌早期诊断重要方法之一,肝细胞癌 AFP 阳性率为 70%~90%。肝穿刺活检:在超声或 CT 引导下穿刺癌结节,可进行肝癌确诊(B 对);癌胚抗原(CEA):特异性不强,其动态检测对结肠癌疗效判断有参考价值(A 错);尿中本周蛋白定性检查:进一步排查骨髓瘤相关性肾脏病(C 错);降钙素:甲状腺髓样癌(MTC)较敏感且特异的肿瘤标志物(D 错);尿 17-羟类固醇和 17-酮类固醇:尿中内分泌物质的测定,有助于肾上腺疾病的诊断(E 错)。

99.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)“(五)治疗原则.....2.药物治疗 (1)糖皮质激素:是治疗 SLE 的首选药,通常采用泼尼松,根据病情调整剂量。病情好转后缓慢逐渐减量,防止反跳”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】糖皮质激素是治疗 SLE 的首选药,通常采用泼尼松,根据病情调整剂量。病情好转后缓慢逐渐减量,防止反跳(D 对);盐酸肾上腺素常为青霉素过敏的首选抢救药物(A 错);大环内酯类抗生素常用于肺炎支原体肺炎的治疗(B 错);青霉素常为肺炎链球菌肺炎治疗的首选药物(C 错);异烟肼常为各种结核病治疗的首选药物(E 错)。

100.E 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】肝脾破裂穿刺液性状:鲜血,放置数分钟不凝固(E 对);胃十二指肠急性穿孔穿刺液性状:黄绿色、浑浊,含胆汁,无臭味;有时混有食物残渣(A 错);肠绞窄坏死穿刺液性状:血性、臭味重(B 错);阿米巴性肝脓肿:大多为棕褐色脓液,无臭味(C 错);急性阑尾炎穿孔穿刺液性状:稀薄脓性,色白或微黄,略有臭味或无臭味(D 错)。

## 2021 专业知识 参考答案解析

1.C 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】卧位的性质:根据病人的活动能力,卧位通常分为:①主动卧位:病人自主采取的卧;②被动卧位:病人自身无改变卧位的能力,躺在被安置的卧位,如昏迷、极度衰弱、瘫痪等病人;③被迫卧位:病人意识清晰,有改变卧位的能力,由于疾病、治疗的原因,被迫采取的卧位,如支气管哮喘病人发作时,因呼吸困难而采取端坐卧位(C 对 ABDE 错)。

2.C 【考点还原】(第四篇第六章第二节新生儿窒息的护理)(大纲 P608)“3.复苏后护理.....窒息的新生儿应延迟哺乳,以静脉补液维持营养”(C 错,为本题正确答案;ABDE 对)。

【答案解析】新生儿窒息复苏后护理:复苏后还需加强新生儿护理,保证呼吸道通畅,密切观察面色、呼吸、心率、体温,预防感染,做好重症记录。窒息的新生儿应延迟哺乳,以静脉补液维持营养(C 错,为本题正确答案;ABDE 对)。

3.B 【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,痰液静置后可分为 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”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】支气管扩张症病人的临床表现:慢性咳嗽和大量脓性痰,每日痰量可达数百毫升,将痰放置数小时后可分 3 层,上层为泡沫黏液,中层为浆液,下层为脓性物和坏死组织,如合并有厌氧菌感染,则痰及呼气具有臭味(B 对);黄果冻样痰多见于支气管炎、慢性咽炎(A 错);铁锈色肺炎链球菌肺炎(C 错);绿色痰见于铜绿假单胞杆菌感染的呼吸道炎症(D 错);粉红色痰见于急性左心衰或是急性肺水肿(E 错)。

4.B 【考点还原】(第五篇第四章第十节新生儿败血症)(大纲 P737)“(五)护理措施 1.保护性隔离,避免交叉感染.....当体温过高时,可调节环境温度,打开包被等物理的方法或多喂水来降低体温”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】新生儿当体温过高时,可调节环境温度,打开包被等物理的方法或多喂水来降低体温,但新生儿不宜用药物、

乙醇擦浴、冷盐水灌肠等刺激性强的降温方法(B 对 ACDE 错)。

5.E 【考点还原】(第三篇第十八章第五节护理)(大纲 P438)“5.拔管.....拔管方法:拔管时嘱病人先深吸一口气,在吸气末屏气并迅速拔管,立即用凡士林纱布和厚敷料封闭胸壁伤口,外加包扎固定”(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

【答案解析】胸腔闭式引流的护理:拔管时病人应取半卧位或坐在床沿,鼓励病人咳嗽、挤压引流管后夹闭,嘱病人深吸一口气屏住再拔管(E 错,为本题正确答案);水封瓶应置于病人胸部水平 60~100cm,引流管的长度以能将引流管固定在床缘,且能使它垂直降到引流瓶为宜(A 对);引流装置应紧密衔接,防止漏气(B 对);密切注意水封瓶长管中水柱波动的情况,以判断引流管是否通畅。水柱波动的幅度能反映呼吸道无效腔的大小及胸腔内负压的情况,一般水柱上下波动的范围约为 4~6cm。若水柱波动幅度过大,提示可能存在肺不张;若水柱无波动,提示引流管不通畅或肺已经完全复张;若病人出现气促、胸闷、气管向健侧偏移等肺受压症状,则提示血块阻塞引流管,应通过捏挤或使用负压间断抽吸引流瓶中的短玻璃管,促使其恢复通畅,并立即通知医师处理(C 对)。胸腔导管安放位置:引流目的以排气为主的,在第 2 肋间锁骨中线附近;如以引流液体为主的,放置在第 6、7 肋间腋中线或腋后线处。脓胸引流应放置在脓腔最低位(D 对)。

6.A 【考点还原】(第五篇第十四章第五节急性肾衰竭)(大纲 P829)“(四)治疗原则.....1.少尿期治疗.....②调整热量的供给,早期只给糖类,可减少机体自身蛋白分解和酮体产生”(A 错,为本题正确答案;BCDE 对)。

【答案解析】急性肾衰竭少尿期的治疗原则:①蛋白质入量根据肾功能加以调整,应保证供给充足的热量,其中 2/3 由碳水化合物提供,1/3 由脂类提供,以减少机体蛋白质分解。并补充多种维生素。有高血压、水肿及尿少者应限盐(A 错,为本题正确答案;BCDE 对);②严格控制水和钠的入量;③纠正酸中毒及电解质紊乱,及时处理高钾血症;④积极治疗并发症,如高血压、心力衰竭等。

7.E 【考点还原】(第三篇第二十一章第二节食管癌)(大纲 P449)“(5)胃肠减压的护理.....经常挤压胃管,勿使管腔堵塞。胃管不通畅时,可用少量生理盐水冲洗并及时回抽,避免胃扩张增加吻合口张力而并发吻合口瘘”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】胃肠减压的护理措施:术后 3~4 日内持续胃肠减压,保持胃管通畅,妥善固定胃管,防止脱出。经常挤压胃管,勿使管腔堵塞。胃管不通畅时,可用少量生理盐水冲洗并及时回抽,避免胃扩张增加吻合口张力而并发吻合口瘘(E 对 ABCD 错)。

8.A 【考点还原】(第四篇第四章第二节产褥期妇女的护理)(大纲 P601)“7.产后复查 分娩后 6 周进行产后复查”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】告知产妇于分娩后 6 周进行复查(A 对);母乳喂养可持续 1~2 年(B 错);产后较晚恢复月经者,首次月经来潮常有排卵,故哺乳妇女在月经恢复前也有受孕的可能(C 错);正常情况下,新生儿在出生后 2~3 天出现生理性黄疸,持续 4~10 天后自然消退(D 错);一般产褥期恶露尚未干净时,不宜性生活,因为此时子宫创面未完全修复,容易引起感染,应在产后 6 周检查完毕,生殖器官已复原的情况下,恢复性生活(E 错)。

9.B 【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 P244)“(五)护理措施 1.保持呼吸道通畅,改善通气 (1)及时清除痰液.....对于咳嗽无力或昏迷病人,给予定时协助翻身、拍背,促进排痰,必要时可机械吸痰,保持呼吸道通畅”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】对于痰多的患者应及时清除痰液,保持呼吸道通畅,改善通气。清醒病人鼓励用力咳痰,对于痰液黏稠病人,要加强雾化,稀释痰液长期卧床、昏迷、咳嗽无力等病人,每 2 小时翻身 1 次,每次翻身前后注意拍背、吸痰,以免口腔分泌物进入支气管造成窒息(B 对 ACDE 错)。

10.B 【考点还原】(第四篇第三章第一节影响分娩的因素)(大纲 P590)“二、产道.....(二)软产道 软产道是由子宫下段、子宫颈、阴道和骨盆底软组织构成的弯曲管道”(B 错,为本题正确答案;ACDE 对)。

【答案解析】产道是胎儿娩出的通道,分骨产道及软产道两部分。软产道是由子宫下段、子宫颈、阴道和骨盆底软组织构成的弯曲管道;骨产道通常指的是胎儿分娩时通过的骨性部分,主要是骨盆中间的通道(B 错,为本题正确答案;ACDE 对)。

11.D 【考点还原】(第五篇第十二章第一节传染病总论)(大纲 P803)“甲类传染病:指鼠疫、霍乱(2 种)”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】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、病毒性肝炎、脊髓灰质炎、人感染高致病性禽流感、甲型 H1N1 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 26 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、棘球蚴病、丝虫病,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、手足口病 11 种(B 错)。

12.E 【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 P497)“三、胆管结石及胆管炎……(二)临床表现……急腹痛、寒战高热和黄疸,称为 Charcot 三联征”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】典型的 Charcot 三联征即腹痛、寒战高热及黄疸;在 Charcot 三联征的基础上,出现休克和神经精神症状,称为 Reynolds 五联征(E 对 ABCD 错)。

13.C 【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)“2)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,可因十二指肠溃疡切除困难,溃疡大,瘢痕水肿严重,使缝合处愈合不良;或因胃肠吻合口输入段梗阻,使十二指肠腔内压力升高而致残端破裂”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】胃大部切除术后并发症:1. 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,可因十二指肠溃疡切除困难,溃疡大,瘢痕水肿严重,使缝合处愈合不良;或因胃肠吻合口输入段梗阻,使十二指肠腔内压力升高而致残端破裂。一般多发生在术后 3~6 日(C 对);2. 术后胃出血:术后短期内从胃管引流出大量鲜血,甚至呕血和黑便。术后胃出血多可采用非手术疗法,包括禁食、应用止血药物和输新鲜血(A 错);3. 吻合口梗阻:常由于吻合口过小或水肿引起。病人表现为进食后上腹饱胀、呕吐,呕吐物为食物,不含胆汁(D 错);4. 倾倒综合征:①早期倾倒综合征:多发生在餐后 10~30 分钟内,因胃容积减少及失去对胃排空的控制,多量高渗食物快速进入十二指肠或空肠,大量细胞外液转移至肠腔,循环血量骤然减少。同时,肠遭受刺激后释放多种消化道激素,如 5-羟色胺、缓激肽样多肽、血管活性肽、神经紧张素、血管活性肠肽等,引起一系列血管舒缩功能的紊乱;②晚期倾倒综合征:又称低血糖综合征,为高渗食物迅速进入小肠,快速吸收,由于高血糖使胰岛素大量释放,继而发生反应性低血糖(E 错)。

14.E 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】贫血发生时,血液携氧能力下降,血容量下降,脑组织对缺氧的耐受性差;头昏、耳鸣、头痛、失眠、多梦、记忆减退、注意力不集中等,是贫血导致脑组织缺氧常见的症状(E 对 ABCD 错)。

15.E 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】慢性肾衰病人长期限制蛋白质的摄入,虽然能改善肾衰的一般情况,但蛋白质不足、营养不良问题却很难解决,因此在给予优质低蛋白、高热量饮食的同时必需给予充足的必需氨基酸,因为供给必需氨基酸后,促进了体内蛋白质的合成,改善了病人的营养状况,同时必需氨基酸在体内合成蛋白过程,可以利用一部分尿素,因而可降低血尿素氮的水平,从而改善尿毒症的症状;此外必需氨基酸对纠正病人的钙磷代谢紊乱亦有一定的好处(E 对 ABCD 错)。

16.D 【考点还原】(第二篇第二章第一节常见症状护理)(大纲 P227)“(三)护理措施……2. 安静休息……大咯血病人应绝对卧床休息,减少翻动,协助病人取患侧卧位,有利于健侧通气,对肺结核病人还可防止病灶扩散”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】一般静卧休息能使小量咯血自行停止,大咯血病人应绝对卧床休息,减少翻动(D 对 ABCE 错)。

17.B 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】风湿性心脏病临床早期无明显表现,随着病情进展可出现心慌气短、乏力、咳嗽、下肢水肿、咳粉红色泡沫痰等心功能失代偿表现。护士对风湿性心脏病患者进行健康指导时,关键要做好链球菌感染的防治工作,是避免心功能继续损害的重要措施(B 对 ACDE 错)。

18.E 【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……1. 休息与饮食……低蛋白低磷饮食……此饮食可减轻肾小球内高压、高灌注及高滤过状态,延缓肾小球硬化和肾功能的减退”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】低蛋白低磷饮食:应精选优质蛋白食物如鸡肉、牛奶、瘦肉等,限制蛋白质每日每千克体重 0.6~1.0g,因摄入蛋白质时常伴有磷的摄入,故限制蛋白入量后即达到低磷饮食的要求。此饮食可减轻肾小球内高压、高灌注及高滤过状态,延缓肾小球硬化和肾功能的减退,水肿、原发性高血压病人应限制盐<6g/d(E 对 ABCD 错)。

19.D 【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、急性白血病病人的护理 (一)临床表现……1. 发热……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”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】发热为急性白血病常见的症状之一。可低热也可高达 39~40℃以上,常伴有畏寒、出汗等。发热可以是白血病本身引发,但高热的出现常常提示机体有继发感染发生,以口腔炎最多见,牙龈炎、咽峡炎也是常见的感染,还有肺部

感染及肛周炎、肛周脓肿。严重时可致菌血症或败血症。常见致病菌有铜绿假单胞菌、肺炎杆菌、大肠杆菌及金黄色葡萄球菌等(D 对 ABCE 错)。

20.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 P261)“(五)护理措施 1.保证身心休息 急性期绝对卧床,减少心肌耗氧,缓解疼痛。避免诱因减少疼痛发作。同时保持环境安静、整齐,减少探视,避免不良刺激,安定病人情绪,保证睡眠”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】急性心肌梗死急性期应绝对卧床休息,保持环境安静,限制探视,并告知病人和家属,卧床休息及有效睡眠可以降低心肌耗氧量和交感神经兴奋性,有利于缓解疼痛,以取得合作(D 对 ABCE 错)。

21.D 【考点还原】(第五篇第十一章第一节风湿热)(大纲 P794)“风湿热是一种退发免疫性炎症反应,多继发于 A 族  $\beta$  溶血性链球菌感染”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】风湿热是一种退发免疫性炎症反应,多继发于 A 族  $\beta$  溶血性链球菌感染。临床表现为发热,多伴有关节炎、心脏炎,较少出现环形红斑和皮下结节或舞蹈病。发病年龄以 5~15 岁多见。风湿性心脏病是导致风湿热患儿死亡的主要原因(D 对 ABCE 错)。

22.D 【考点还原】(第三篇第三十四章第二节血栓闭塞性脉管炎)(大纲 P515)“(五)护理措施.....2.改善下肢血液循环,预防组织损伤.....(2)适当保暖:不可使用热水袋、热水泡脚,温度升高使局部组织耗氧量增加,加重局部缺血、缺氧”(D 错,为本题正确答案;ABCE 对)。

【答案解析】血栓闭塞性脉管炎的护理措施:①血栓闭塞性脉管炎不可使用热水袋、热水泡脚,温度升高使局部组织耗氧量增加,加重局部缺血、缺氧。若需要四肢保暖,应将热水袋放于腹部,使血流增加,反射性扩张四肢血管,穿棉脚套等(D 错,为本题正确答案;B 对);②绝对戒烟:告知病人吸烟的危害,消除烟碱对血管的收缩作用(A 对);③保持足部清洁、干燥(C 对);④预防组织损伤与感染,以免加重病情(E 对)。

23.C 【考点还原】(第五篇第十四章第五节急性肾衰竭)(大纲 P829)“(二)临床表现 1.少尿型肾衰.....(1)少尿期.....②电解质紊乱:常表现为‘3 高 3 低’,即高钾、高磷、高镁,低钠、低钙、低氯血症,其中高钾血症多见”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】急性肾衰竭少尿或无尿期:高钾血症是本期最主要和最危险的并发症,也是引起病人死亡的最常见原因(C 对 ABDE 错)。

24.E 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】甲状腺呈扁椭圆形,棕黄色,形状大小似黄豆,一般有上下 2 对,一般附着于甲状腺侧叶后面的纤维囊上,也可埋于甲状腺组织内(E 对 ABCD 错)。

25.D 【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(D 对 ABCE 错)。

26.C 【考点还原】(第一篇第十七章第一节常用抢救技术)(大纲 P195)“(五)用氧注意事项.....4.常用湿化液有冷开水、蒸馏水。急性肺水肿用 20%~30%乙醇溶液,乙醇具有降低肺泡内泡沫的表面张力,使肺泡破裂、消散,改善肺部气体交换,减轻缺氧症状的作用”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】将湿化瓶内放入 20%~30%乙醇,进行氧气吸入,因为乙醇可以降低肺泡内泡沫的表面张力,使泡沫破裂消散,以此改善肺部气体交换,减轻缺氧症状(C 对 ABDE 错)。

27.D 【考点还原】(第四篇第十三章第六节尖锐湿疣)(大纲 P650)“尖锐湿疣又称生殖器疣或性病疣,是由人乳头瘤病毒感染引起的性传播疾病。尖锐湿疣发病率高,生长快”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】尖锐湿疣又称生殖器疣或性病疣,是由人乳头瘤病毒感染引起的性传播疾病,尖锐湿疣的发病与机体免疫状态有关,多个性伴侣、不洁性生活史者最易感染;性交是主要直接传播途径,偶有通过污染衣物、器械间接传播。孕妇患尖锐湿疣有垂直传播的危险(D 对 ABCE 错)。

28.A 【考点还原】(第二篇第三章第六节病毒性心肌炎病人的护理)(大纲 P262)“(四)治疗原则 1.一般治疗 急性期卧床休息,注意补充营养”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】活动期或伴有严重心律失常、心力衰竭者要绝对卧床休息 4 周至 2~3 个月,减少心肌耗氧量。限制探视,保证充分的休息和睡眠。给予易消化、富含维生素和优质蛋白质的饮食,心力衰竭者限制钠盐摄入,避免刺激性食物如浓茶、浓咖啡等,戒烟、酒(A 对 BCDE 错)。

29.C 【考点还原】(第一篇第十章第四节特殊饮食护理)(大纲 P125)“(四)护理……3.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”(C 错,为本题正确答案;ABDE 对)。

【答案解析】要素饮食经鼻饲及造瘘口注入温度宜为 41~42℃左右,并用热水袋在输液管远端保持温度,滴速 40~60 滴/分,最快不宜超过 150ml/h(C 错,为本题正确答案);要素饮食具体的营养成分、浓度、用量、滴入速度,应根据病情由医生、营养医生、护士共同评估。根据评估后的营养需求量,配制适当浓度和剂量的要素饮食或选用现成制品。护士配制要素饮食前要洗手,配制器具要进行消毒处理;要素饮食配制液需要保存在 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(ABDE 对)。

30.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:腹泻,轻者每日排便 2~3 次,重者可达每日 10 余次,粪便呈黏液、脓血便,甚至血便,常有里急后重感觉”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】溃疡性结肠炎消化系统表现:腹泻,轻者每日排便 2~3 次,重者可达每日 10 余次,粪便呈黏液、脓血便,甚至血便,常有里急后重感觉;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。还可能有腹胀、食欲不振、恶心、呕吐(A 对 BCDE 错)。

31.E 【考点还原】(第三篇第三十六章第三节尿道损伤)(大纲 P523)“(六)护理措施……5.病人拔除导尿管后,需定期做尿道扩张术。先每周 1 次,持续 1 个月后逐渐延长间隔时间。做好健康教育,确保病人积极配合,坚持治疗”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】前、后尿道损伤经手术治疗修复后,病人常出现尿道狭窄,需定期进行尿道扩张以避免尿道狭窄导致的排尿困难(E 对 ABCD 错)。

32.E 【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 P283)“2.解痉镇痛 可用阿托品或 654-2 肌注,每天 2~3 次。疼痛剧烈病人可用哌替啶 50~100mg 肌内注射。但因吗啡可引起 Oddi 括约肌痉挛,加重疼痛,因此禁用吗啡”(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

【答案解析】急性胰腺炎在诊断明确后,可给予哌替啶镇痛,但应同时给解痉剂(山莨菪碱、阿托品)。禁用吗啡,以免 Oddi 括约肌痉挛收缩(E 错,为本题正确答案);禁食和胃肠减压:以减少胃酸分泌,吸出胃内容物,防止进入十二指肠刺激胰液分泌,并可减轻腹胀(A 对);抗生素应用:早期给予抗生素治疗。目的是预防性用药和防止肠道细菌移位造成的细菌和真菌感染(B 对);抗胆碱药物:如阿托品可减少胰液分泌(C 对);抗休克:补充液体、加强营养支持,维持水与电解质平衡和补充热量(D 对)。

33.B 【考点还原】(第三篇第十六章第二节甲状腺功能亢进症)(大纲 P423)“(四)护理措施 1.术前准备……(3)药物准备……碘剂的作用在于抑制蛋白水解酶,减少甲状腺球蛋白的分解,从而抑制甲状腺素的释放,还能减少甲状腺的血流量,减少腺体充血,使腺体缩小变硬”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】碘剂能抑制蛋白水解酶,减少甲状腺球蛋白的分解,从而抑制甲状腺素的释放,还能减少甲状腺血流量,使腺体充血减少,从而变小变硬,有利于手术进行;但由于碘剂不能抑制甲状腺素的合成,因此一旦停药后,贮存于甲状腺滤泡内的甲状腺球蛋白大量分解,将使甲亢症状重新出现、甚至加重,因此凡不准备施行手术治疗的甲亢病人均不能服用碘剂。由于硫脲类药物能使甲状腺肿大充血,手术时极易发生出血,增加手术困难和危险,因此服用硫脲类药物后必须加用碘剂(B 对 ACDE 错)。

34.A 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】术后减轻切口疼痛应给予患者舒适体位,减轻切口张力,从而减轻疼痛(A 对 BCDE 错)。

35.A 【考点还原】(第三篇第三十三章第一节概述)(大纲 P509)“(二)临床表现……2.症状 (1)腹痛……(1)呕吐……(2)腹胀……(3)排便改变……(4)发热……(5)黄疸……(6)血尿或尿频尿急尿痛”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】外科急腹症是指以急性腹痛为主要表现,需要早期诊断和紧急处理的腹部外科疾病。其临床特点是起病急、病情重、发展迅速、病情多变,因诊断、治疗困难而给病人带来严重危害甚至死亡(A 对 BCDE 错)。

36.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】①右向左分流型(青紫型):为先天性心脏病最严重的一组,因心脏结构的异常,静脉血流入右心后不能全部流入肺循环达到氧合,直接进入体循环,出现持续性青紫。常见法洛三联症(D 对);②左向右分流型(潜伏青紫型):在左、右心之间或主动脉与肺动脉之间具有异常通路,平时不出现青紫。当剧烈哭闹或任何原因使肺动脉或右心压力增高并超过左心时,血液自右向左分流,可出现暂时性青紫。当分流量大或病程较长,出现持续性肺动脉高压,可产生右向左分流而呈现持久性青紫,即称艾森门格综合征。常见房间隔缺损、室间隔缺损和动脉导管未闭(ABE 错);③无分流型(无青紫型):心脏左、右两侧或动、静脉之间无异常通路或分流。通常无青紫。常见主动脉缩窄和肺动脉狭窄等(C 错)。

37.A 【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 (1)腹痛:为本病主要表现和首发症状”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】急性胰腺炎临床以急性腹痛、恶心、呕吐及血淀粉酶增高为特点,腹痛是本病主要表现和首发症状,突然发作,疼痛性质不一,可为钝痛、绞痛、钻痛或刀割样痛,疼痛剧烈而持续,可有阵发性加剧,腹痛常位于中上腹,常向腰背部呈带状放射(A 对 B 错);较少出现腹泻(C 错);多数病人出现中度以上发热,一般持续 3~5 天(D 错);呕吐频繁病人可有代谢性碱中毒(E 错)。

38.D 【考点还原】(第二篇第六章第二节贫血病人的护理)(大纲 P301)“铁剂治疗后网织红细胞计数最先升高。血红蛋白正常后,病人仍需继续服用铁剂 3~6 个月,目的是补足体内贮存铁”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】铁剂治疗血红蛋白正常后,病人仍需继续服用铁剂 3~6 个月,目的是补足体内贮存铁(D 对 ABCE 错)。

39.E 【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……(二)临床表现……部分病人有消化不良的表现,多数为上腹部隐痛或不适、反酸、上腹部饱胀、暖气、食欲不振、恶心、呕吐等”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】慢性胃炎病程迁延,多无明显症状。部分病人有消化不良的表现,多数为上腹部隐痛或不适、反酸、上腹部饱胀、暖气、食欲不振、恶心、呕吐等,少数病人有呕血与黑便(E 对 ABCD 错)。

40.E 【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 P274)“3.饮食护理……急性发作期病人应进食无渣流质或半流质饮食,病情严重者应禁食,并给以胃肠外营养,使肠道得以休息,利于减轻炎症,控制其症状”(E 对 ABCD 对)。

【答案解析】饮食护理应给予高热量、富营养而少纤维、易消化、软食物,禁食生、冷食物及含纤维素多的蔬菜水果,忌食牛乳和乳制品。急性发作期病人应进食无渣流质或半流质饮食,病情严重者应禁食,并给以胃肠外营养,使肠道得以休息,利于减轻炎症,控制其症状(E 对 ABCD 对)。

41.C 【考点还原】(第三篇第十四章第一节颅内压增高)(大纲 P414)“(四)辅助检查 1.腰椎穿刺 可以直接测量颅内压力,同时取脑脊液做化验。但颅内压增高明显时,有促成枕骨大孔疝的危,应避免进行”(C 错,为本题正确答案;ABDE 对)。

【答案解析】腰椎穿刺可以直接测量颅内压力,同时取脑脊液送实验室检查。但颅内压增高明显时,腰椎穿刺有导致枕骨大孔疝的危险,应避免进行(C 错,为本题正确答案);颅内压增高时可以进行 CT、MRI、脑血管造影、颅脑多普勒检查等辅助检查来帮助明确诊断(ABDE 对)。

42.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 P232)“(五)护理措施……4.协助病人呼吸训练,改善呼吸状态 (1)缩唇呼气:……其作用是提高支气管内压,防止呼气时小气道过早陷闭,以利肺泡气排出”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】缩唇呼吸是指在呼气时将口唇缩成吹笛子状,气体经缩窄的口唇缓慢呼出称为缩唇呼吸,其作用是有利于提高呼气相支气管内压力,防止小气道过早陷闭,利于肺内气体排出,病人将缩唇呼气融入腹式呼吸之中,便能有效增加呼吸运动的力量和效率,调动通气的潜能(C 对 ABDE 错)。

43.B 【考点还原】(第三篇第一章第二节水及钠代谢紊乱的护理)(大纲 P339)“一、高渗性脱水……(三)临床表现 轻度脱水主要以口渴为特点,可伴有少尿,水分丧失量约为体重的 2%~4%”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】高渗性脱水临床表现:轻度脱水主要以口渴为特点,可伴有少尿,水分丧失量约为体重的 2%~4%;中度脱水口渴更加明显,黏膜干燥,皮肤弹性下降,眼窝凹陷,尿更少,尿比重高,水分丧失量约为体重的 4%~6%;重度脱水出现高热,出现神经精神症状,如烦躁不安、躁动、幻觉、昏迷、惊厥等(B 对 ACDE 错)。

44.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)“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”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】肝硬化并发症:①肝性脑病:是晚期肝硬化最严重的并发症,亦是常见死亡原因(A 对 B 错);②肝肾综合征:由于出现大量腹水时,有效循环血容量不足,肾血管收缩,引起肾皮质血流量减少、肾小球滤过率降低,发生肝肾综合征,也称功能性肾衰竭,表现为少尿或无尿、氮质血症、稀释性低钠血症(C 错);③感染:常易并发细菌感染,如肺炎、大肠杆菌败血症、胆道感染及自发性腹膜炎等。自发性腹膜炎多为革兰氏阴性杆菌感染,表现为腹痛、腹水迅速增长,重者出现中毒性休克。体征可有全腹压痛、腹膜刺激征(D 错);④上消化道出血:为最常见的并发症,多突然发生大量呕血或黑粪,常引起出血性休克,诱发肝性脑病(E 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。表现呼吸困难、低氧血症,检查显示肺血管扩张;⑥其他:由于病人摄入不足、长期应用利尿药、大量放腹水、呕吐、腹泻等因素易造成电解质和酸碱平衡紊乱。近年来发现门静脉血栓形成并不少见。

45.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.....护士配制要素饮食前要洗手,配制器具要进行消毒处理,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,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(D 对 ABCE 错)。

46.D 【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 P469)“1.术前护理.....(6)合并幽门梗阻病人的护理.....术前 3 日,每晚用 300~500ml 温等渗盐水洗胃,以减轻胃壁水肿和炎症,有利于术后吻合口愈合”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】合并幽门梗阻病人的护理:非完全性梗阻者可进无渣半流质,输液、输血,纠正营养不良及低氯低钾性碱中毒。术前 3 日,每晚用 300~500ml 温等渗盐水洗胃,以减轻胃壁水肿和炎症,有利于术后吻合口愈合(D 对 ABCE 错)。

47.E 【考点还原】(第三篇第二十九章第二节门静脉高压症)(大纲 P487)“(五)护理措施 1.手术前护理.....(2)防止食管胃底静脉曲张破裂出血.....手术前一般不放置胃管,必要时选细软管以轻巧手法插入”(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

【答案解析】术前一般不放置胃管,必须放置时,应选择细、软管(E 错,为本题正确答案);门静脉高压症的病人注意休息,术前尽量去平卧位,增加肝、肾血流灌注(A 对);保持肠道通畅,防止便秘(B 对);切勿食干硬食物,以防损伤曲张的静脉导致出血(C 对);手术前 1 日清洁灌肠(D 对)。

48.D 【考点还原】(第三篇第十五章第三节颅脑损伤的护理)(大纲 P420)“2.一般护理.....(4)躁动的护理:引起躁动的原因很多,如头痛、呼吸道不通畅、尿潴留、便秘、被服被大小便浸湿、肢体受压等,须查明原因及时排除,切勿轻率给予镇静药,以免影响观察病情”(D 错,为本题正确答案;ABCE 对)。

【答案解析】现场急救首先争分夺秒地抢救心脏停搏、窒息、开放性气胸、大出血等危及病人生命的伤情,颅脑损伤救护时应做到保持呼吸道通畅,注意保暖。禁用吗啡止痛(D 错,为本题正确答案;A 对);营养支持:昏迷病人须禁食,早期应采用胃肠外营养,每天静脉输血量在 1500~2000ml,其中含钠电解质 500ml,输液速度不可过快。伤后 3 天仍不能进食者,可经鼻胃管补充营养,应控制盐和水的摄入量(B 对);高热使机体代谢增高,加重脑组织缺氧,应及时降温处理(C 对);躁动的护理:引起躁动的原因很多,如头痛、呼吸道不通畅、尿潴留、便秘、被服被大小便浸湿、肢体受压等,须查明原因及时排除,慎用镇静剂,以免影响观察病情。对躁动病人不可强加约束,避免因过分挣扎使颅内压进一步增高(E 对)。

49.C 【考点还原】(第三篇第一章第五节液体疗法及护理)(大纲 P344)“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】补液原则为:按先快后慢、先浓后淡、先盐后糖、先晶后胶、见尿补钾的原则按医嘱分批输入液体(C 对 ABDE 错)。

50.B 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】癫痫发作有两个主要特征,即共性和个性。共性特征有:①短暂性:每次发作持续时间为数秒或数分钟,除癫痫持续状态外,很少超过 30 分钟(B 错,为本题正确答案);②发作性:症状突然发生,持续一段时间后迅速恢复,间歇期正常(D 对);③刻板性:每次发作的临床表现几乎一样(E 对);④重复性:第一次发作后,经过不同间隔时间会有第二次或更多次的发作;癫痫临床表现具有强直-阵挛性发作的特点,旧称大发作,以意识丧失和全身抽搐为特征(AC 对)。

51.C 【考点还原】(第五篇第十章第五节脑性瘫痪)(大纲 P791)“(二)临床表现 1.运动障碍……(3)共济失调型:病变主要在小脑。表现为步态不稳,快变轮换的动作差,肌张力低下,指鼻试验阳性等”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】运动障碍是脑瘫患儿最基本的表现,其特征是运动发育落后和瘫痪肢体主动运动少,肌张力、姿势及神经反射异常。①共济失调型:病变主要在小脑。表现为步态不稳,快变轮换的动作差,肌张力低下,指鼻试验阳性等(C 对 E 错);②痉挛型脑瘫:婴幼儿时期即出现症状。病变主要在锥体束,表现多为双侧性,表现为肌张力增高,尤以下肢最明显,抱起时,两腿交叉成剪刀样足跟悬空、足尖着地、上肢屈曲内收。轻症两手动作不灵敏,步态不稳。瘫痪形式可有四肢瘫、偏瘫、截瘫和单瘫(A 错);③混合型:以痉挛型和运动障碍型混合并存多见。此型常见智力低下、运动障碍,严重者可伴有癫痫发作、语言障碍、视觉和听觉障碍等(C 错);④手足徐动型脑瘫:多数肌张力减低。同时伴有无目的、不自主的动作或动作过多,可呈震颤、舞蹈样动作,睡眠时消失(D 错)。

52.E 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】淋巴肉芽肿是由沙眼衣原体感染引起的(E 对);淋病是由淋病奈瑟菌引起的(A 错);尖锐湿疣是由人乳头瘤病毒引起的(B 错);软下疳是由杜克嗜血杆菌感染引起的(C 错);胃炎、胃溃疡是由幽门螺旋杆菌引起的(D 错)。

53.E 【考点还原】(第三篇第六章第二节心肺复苏)(大纲 P367)“4.注意事项 (1)成年病人人工循环与人工呼吸同时进行,不论单人抢救还是双人抢救,人工循环与人工呼吸的比例为 30:2,即心脏按压 30 次,吹气 2 次”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】建立人工循环时通常采用胸外心脏按压法,按压部位为胸骨中下 1/3 交界处,按压应平稳,有规律地进行,按压频率为 100~120 次/min;成人按压深度至少 5~6cm,按压与放松比为 1:1,无论是单人心肺复苏还是双人心肺复苏,胸外心脏按压与人工呼吸之比均为 30:2(E 对 ABCD 错)。

54.E 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】ICU 护理人员可通过中心监护站可直接观察所有监护病床,凡是入住 ICU 的患者均配有的基本监护项目,通过观察医师护士可动态监测患者病情,但定期检查尿素氮不是 ICU 患者进行的基础监护内容,该项目是为泌尿系统患者如肾衰竭等疾病重点监测项目(E 错,为本题正确答案);ICU 基本的监护内容包括包括持续生命体征观察(呼吸频率、持续心电图、血压、血氧饱和度)、意识、氧气吸入、两条以上静脉通路、留置尿管观察患者尿量及性状、重症监护记录单及各种管道护理等(ABCD 对)。

55.D 【考点还原】(第二篇第四章第二节原发性肝癌病人的护理)(大纲 P277)“(一)病因及发病机制……1.病毒性肝炎 约 1/3 原发性肝癌病人有慢性肝炎史,肝癌病人血清 HBsAg 及其他乙型肝炎标志物的阳性率可达 90%,明显高于健康人群,提示乙型肝炎病毒与肝癌发病有关。近年研究发现丙型肝炎病毒感染与肝癌发病密切相关”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】肝癌的病因包括:①病毒性肝炎:约 1/3 原发性肝癌病人有慢性肝炎史,肝癌病人血清 HBsAg 及其他乙型肝炎标志物的阳性率可达 90%,明显高于健康人群,提示乙型肝炎病毒与肝癌发病有关。近年研究发现丙型肝炎病毒感染与肝癌发病密切相关,为我国肝癌最主要的致病因素(D 对);②食物和饮水污染:黄曲霉素的代谢产物黄曲霉毒素 B<sub>1</sub>(AFB<sub>1</sub>)有强烈的致癌作用,粮油、食品受 AFB<sub>1</sub>污染严重的地区,肝癌发病率较高。除此以外,长期进食含亚硝胺的食物、食物中缺乏微量元素、长期大量饮酒及饮用藻类毒素污染的水等均与肝癌的发生密切相关(BC 错);③肝硬化:原发性肝癌合并肝硬化者占 50%~90%,病理检查发现肝癌合并肝硬化多为乙型肝炎后的大结节性肝硬化。考虑肝细胞恶变可能发生在细胞再生过程中;④其他:一些化学物质如亚硝胺类、有机氯农药、偶氮芥等为可疑致癌物质。嗜酒、缺硒和遗传易感性也是重要的危险因素(AE 错)。

56.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……2.缓解哮喘发作药物 (1) $\beta_2$ 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”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】 $\beta_2$ 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)。

57.D 【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……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,部分病人伴有杵状指(趾)”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】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(D 对);

慢性支气管炎急性发作时,肺部啰音可增多。喘息型慢性支气管炎发作时,可闻及哮鸣音(A 错);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(B 错);肺结核可无任何阳性体征或仅在肩胛间区可闻湿啰音(C 错);肺癌病人可有呼吸困难,气短,喘息,偶可表现为喘鸣(E 错)。

58.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)“2.出血 出血最主要原因是血小板减少。多数病人有出血表现,但出血程度不同。出血部位可遍及全身,常见皮肤瘀点、瘀斑、鼻出血、牙龈出血、口腔血肿、子宫出血,眼底出血可影响视力,颅内出血最为严重,常表现头痛、呕吐,瞳孔大小不等,瘫痪,甚至昏迷或突然死亡”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】白血病出血几乎所有的病人在整个病程中都有不同程度的出血。明显的出血倾向也是导致病人就医的主要原因之一。最主要原因为血小板减少,此外,血小板功能异常、凝血因子减少,以及白血病细胞的浸润和感染细菌毒素对血管的损伤等也有关系。出血可发生于全身任何部位,以皮肤瘀点、紫癜、瘀斑,鼻出血、牙龈出血、女性病人月经过多或持续阴道出血较常见。眼底出血可致视力障碍,严重时发生颅内出血而导致死亡(E 对 ABCD 错)。

59.E 【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 P745~746)“(二)临床表现.....1.惊厥惊厥发作多见于婴儿。表现为突然发生两眼上翻,面肌抽动,四肢抽动,神志不清.....2.手足抽搦 手足抽搦多见于较大的婴儿、幼儿和年长儿童。表现为突然发生手足肌肉痉挛成弓状,手腕屈曲,手指僵直,拇指内收贴紧掌心,踝关节僵直,足趾弯曲向下,发作停止后活动自如”(五)护理措施.....2.防止窒息.....一旦发发现症状应及时吸氧,喉痉挛者需立即将舌头拉出口外,同时将患儿头偏向一侧,清除口、鼻分泌物,保持呼吸道通畅,避免吸入窒息”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】题中患儿反复抽搦,全身肌肉痉挛,双手握拳,两眼上翻,考虑患儿发生了维生素 D 缺乏性手足搐搦症,典型的临床表现为惊厥、手足抽搦、喉痉挛发作,应首先采取的措施为解除威胁患儿生命安全的症状,防止窒息,应协助患儿取平卧位,头偏向一侧,清除口鼻分泌物,保持呼吸道通畅,避免吸入窒息,对已出牙的患儿,应在上下门齿间放置牙垫,避免舌被咬伤,必要时行气管插管或气管切开(E 对 D 错);其次为对症处理,该患儿为维生素 D 缺乏性手足搐搦症,故应补充维生素 D(AB 错),控制惊厥、喉痉挛应遵医嘱使用镇静药、钙剂,用药过程中,需严密监测患儿呼吸、心率,以免引起意外(C 错)。

60.A 【考点还原】(第四篇第十五章第一节葡萄胎)(大纲 P658~659)“(三)临床症状.....2.症状 (1)阴道流血.....(2)子宫异常增大、变软.....(3)卵巢黄素化囊肿”7.健康及随访指导.....(5)随诊.....葡萄胎清宫术后必需每周查血或尿的 hCGI 次,直到阴性,以后每月 1 次,半年以后每 6 个月 1 次,至少随访 1 年”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】葡萄胎是一种良性滋养细胞疾病,阴道流血是最常见症状,多数病人在停经 12 周左右发生不规则阴道流血,子宫异常增大、变软,葡萄胎病人滋养细胞过度增生,产生大量绒毛膜促性腺激素,由于大量绒毛膜促性腺激素的刺激,双侧或一侧卵巢往往呈多发性囊肿改变,称之为卵巢黄素化囊肿,腹痛,少数出现咯血。根据题干可知该患者的诊断可能是葡萄胎。葡萄胎清宫术后必需每周查血或尿的 hCGI 次,直到阴性,以后每月 1 次,半年以后每 6 个月 1 次,至少随访 1 年。因此该患者至少复查 1 年(A 对 BCDE 错)。

61.E 【考点还原】(第五篇第三章第七节新生儿黄疸)(大纲 P733)“七、护理措施.....4.处理感染灶 观察皮肤有无破损及感染灶,重点观察脐部,脐部如有脓性分泌物,可用 3%过氧化氢溶液清洗局部后,涂以 2%碘酊,必要时遵医嘱予抗生素治疗,保持脐部清洁、干燥”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】根据脐带已脱落、脐轮红肿、脐窝有脓性分泌物判断患儿为新生儿脐炎患者。新生儿脐炎轻者脐轮与脐部周围皮肤轻度发红,可有少量浆液。重者脐部及脐周皮肤明显红肿发硬,脓性分泌物多并带有臭味,结合题干此患儿为轻者,轻者可用安尔碘或 2%碘酊及 75%酒精,每日 2~3 次。重度感染者,遵医嘱应用抗生素(E 对);新生儿脐肉芽肿主要是由于断脐后创面受异物刺激或感染在局部形成的肉芽组织增生,20%高锰酸钾溶液治疗新生儿脐肉芽肿(A 错);氢氧化钠溶液有刺激性,应防止溅入眼中和皮肤、黏膜上(B 错);苯扎溴铵(新洁尔灭)属于季铵盐类低效消毒剂,一般用于妇产科、泌尿科等皮肤、粘膜消毒、擦洗(C 错);75%乙醇主要用于医疗器械和皮肤的消毒灭菌(D 错)。

62.B 【考点还原】(第三篇第十章第五节特异性感染)(大纲 P390)“(四)治疗原则.....3.控制并解除痉挛 是治疗的重要环节。目的是使病人镇静,减少对外界刺激的敏感性而控制并解除痉挛。包括保持环境安静,减少一切不必要的刺激,根据病情交替使用镇静及解痉药物”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】破伤风潜伏期平均为 7~8 天,患者病程为 7 天已发病,其典型症状是在肌肉紧张性收缩(肌强直、发硬)的基础上,呈阵发性强烈痉挛。控制并解除痉挛是治疗的重要环节(B 对);防治并发症给予支持疗法和应用抗生素,不是治疗的关键环节(A 错);中和血内游离毒素和处理伤口应早期应用(CE 错);休克的治疗过程中扩充血容量(D 错)。

63.B 【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.....3.加强营养 协助病人进食高热量、高

蛋白、高维生素的饮食”(B 错,为本题正确答案;ACDE 对)。

【答案解析】破伤风患者应加强营养,协助病人进食高热量、高蛋白、高维生素的饮食;病情严重者,提供肠内、外营养,以维持人体正常需要(B 错,为本题正确答案;ACDE 对)。

64.C 【考点还原】(第二篇第十章第二节急性脑血管疾病病人的护理)(大纲 P331)“二、临床表现……(二)缺血性脑血管疾病的临床表现 脑血栓形成多发生于有动脉硬化、糖尿病、高脂血症的中老年人,一般无意识障碍,进展缓慢,常在睡眠或安静休息时由于血压过低、血流减慢、血黏度增加等因素促使血栓形成而发病。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。常于睡眠中或安静休息时发病,早晨起床时才发现半身肢体瘫痪。如由于颈内动脉系统血管闭塞引起病灶对侧瘫痪,偏身感觉障碍,同侧视觉障碍”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】患者有高血压病史,年龄>50 岁,休息状态发病,发病前有肢体麻木、无力前驱症状,临床症状为偏瘫、偏身感觉障碍,患者的病情符合脑血栓形成;脑血栓形成即动脉粥样硬化性血栓性脑梗死。根据发病机制,脑梗死分为动脉粥样硬化性血栓性脑梗死、脑栓塞、腔隙性脑梗死及分水岭梗死(C 对 D 错);脑栓塞在安静与活动时均可发病,但以活动中突然发病常见,发病前多有明显诱因和前驱症状(A 错);脑出血体力活动或情绪激动时发病,多无前驱症状,表现有肢体瘫痪、失语等局灶定位症状和剧烈头痛、喷射性呕吐、意识障碍等全脑症状(B 错);短暂性脑缺血发作包括颈内动脉系统 TIA 和椎-基底动脉系统 TIA,颈内动脉系统 TIA 的特征性症状:病变侧单眼一过性黑蒙或失明,对侧偏瘫及感觉障碍,优势半球受累可有失语;椎-基底动脉系统 TIA 的特征性症状:跌倒发作和短暂性全面遗忘症。前者表现为转头或仰头时,双下肢无力而跌倒,常可很快自行站起,无意识丧失;后者表现为发作时出现短时间记忆丧失,对时间、地点定向障碍,但对话、书写和计算能力正常,无意识障碍,持续数分钟或数小时(E 错)。

65.A 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】支气管肺炎又称小叶肺炎,为小儿最常见的肺炎,患严重肺炎的婴幼儿以及合并先天性心脏病的肺炎患儿,往往发生心力衰竭,出现心率加速(达每分钟 140~160 次)、烦躁不安、肝脏在短时间内增大、浮肿、面色苍白发灰,甚至心脏扩大及奔马律(A 对);脓胸分为急性脓胸和慢性脓胸,急性脓胸病史有肺炎久治不愈或反复发作的感染病史,症状常有高热、脉速、胸痛、食欲不振、呼吸急促、全身乏力等征象。积脓较多者有胸闷、咳嗽、咳痰症状,严重者可出现发绀和休克;体格检查可见患侧呼吸运动减弱,肋间隙饱满,患侧语颤音减弱;叩诊呈浊音,脓气胸者上胸部叩诊呈鼓音,下胸部叩诊呈浊音;听诊呼吸音减弱或消失(C 错);慢性脓胸常有长期低热、食欲减退、消瘦、贫血、低蛋白血症等慢性全身中毒症状,可有杵状指(趾),有时尚有气促、咳嗽、咳脓痰等症状;体征可见胸廓内陷、呼吸运动减弱、肋间隙变窄,听诊示呼吸音减弱或消失(B 错);体积大或多发性肺大疱可有胸闷、气短等症状,尤其是体积超过一侧胸腔容积 1/2 的巨型肺大疱,或合并有慢性阻塞性肺病的病人常会有明显胸闷、气短等症状;大疱内感染可引起咳嗽、咳痰、寒战和发热,严重时出现发绀。少数肺大疱病人有咯血和胸痛等症状(D 错);肺不张表现为烦躁,呼吸、心率增快,血压上升,继而出现呼吸困难、发绀、昏迷(E 错)。

66.E 【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”(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

【答案解析】告知病人治愈的标准及随访要求是:滴虫性阴道炎易于月经期后复发,应在月经干净后复查,连续三次滴虫检查阴性者为治愈(E 错,为本题正确答案);注意个人卫生,用物煮沸消毒 5~10min。治疗期间禁止性生活,避免交叉和重复感染的机会,嘱性伴侣同时治疗(ABCD 对)。

67.D 【考点还原】(第三篇第十八章第五节护理)(大纲 P437)“4. 补充血容量,维持正常心排量……(3)剖胸止血术:通过补充血容量或抗休克处理,病情无明显好转且出现胸膜腔内活动性出血者,需迅速做好剖胸止血术的准备。胸膜腔内活动性出血的征象为……④胸腔闭式引流血量≥200ml/h,并持续 3 小时”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】胸腔闭式引流:当引流出多量血液(每小时≥200ml)时,应考虑有活动性出血,需立即通知医师,进行手术探查(D 对 ABCE 错)。

68.C 【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

功能亢进症病人的护理)(大纲 P310)“6. 甲状腺危象 系病情恶化时的严重综合征,可危及生命……(2)表现:①T<sub>3</sub>≥39°C;②心率≥140 次/min;③恶心、畏食、呕吐、腹泻、大汗、休克;④神情焦虑、烦躁、嗜睡或谵妄、昏迷;⑤可合并心力衰竭、肺水肿等”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】甲状腺危象是弥漫性毒性甲状腺肿病情恶化的严重综合征,临床表现为体温升高超过 39 度,心率大于 140 次/分,恶心呕吐、畏食、腹泻、大汗,神情焦虑、烦躁、嗜睡或谵妄、昏迷,可合并心力衰竭、肺水肿等。分析题干,患者

的症状与甲状腺危象表现相符,因此该患者最可能发生了甲状腺危象(C对);急性左心衰竭表现为突发严重呼吸困难,呼吸频率常达每分钟 30~40 次,强迫体位、面色灰白、发绀、大汗、烦躁,同时频繁咳嗽,咳粉红色泡沫痰(A错);急性胃肠炎表现为上腹痛、胀满、恶心、呕吐和食欲不振,重者可有呕吐、黑粪、脱水、酸中毒或休克等症状(B错);败血症是指致病菌或条件致病菌侵入血循环,并在血中生长繁殖,产生毒素而发生的急性全身性感染常见症状包括高热、皮疹、关节痛、肝脾大、神志改变、休克等(D错);垂体危象主要表现为头痛、视力视野障碍、眼肌麻痹、意识障碍等(E错)。

69.D 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】甲状腺危象是甲状腺功能亢进急性加重的综合征,临床表现有高热或超高热、大汗、心动过速(140 次/分以上)、烦躁、焦虑不安、谵妄、恶心呕吐、腹泻,严重者可有心脏衰、休克及昏迷等,常见诱因包括感染、手术、创伤、精神刺激等。甲状腺危象的发生原因可能与短时间内大量  $T_3$ 、 $T_4$  释放入血有关,由于患者  $T_3$ 、 $T_4$  明显增高因此为患者甲状腺危象发生原因(D对);其他选项与患者疾病无明显关系(ABCE 错)。

70.D 【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……若原已有严重肺气肿或积气量大者,却可引起严重呼吸困难与发绀,病人不能平卧,如果侧卧,则被迫使气胸患侧在上,以减轻呼吸困难……2.体征……大量气胸时,气管向健侧移位,患侧胸部膨隆,肋间隙增宽,呼吸运动和语颤减弱,叩诊呈过清音或鼓音”“(三)辅助检查 1.X 线胸片检查……X 线胸片可见患侧透光度增强,内无肺纹理”“(四)治疗原则……2.排气治疗 排气方法分为胸腔穿刺抽气和胸腔闭式引流,是否需要排气治疗及采用何种排气方法,主要取决于气胸的类型及积气多少”(D对 ABCE 错)。

【答案解析】根据患者突发胸痛,胸闷,呼吸困难不能平卧,右侧胸部膨隆,肋间隙增宽;且无明显诱因引起,可诊断为自发性气胸。对于自发性气胸患者,应根据患者的症状、体征及 X 线结果判断是否需要排气治疗,本题干患者已出现呼吸困难,应给予排气治疗,此为首要护理措施(D对);预防感染、持续低流量吸氧、遵医嘱使用镇静药、指导卧床休息等为一般护理措施,但不是首要措施(ABCE 错)。

71.A 【考点还原】(第四篇第八章第一节心脏病)(大纲 P622)“5.产褥期……(2)心功能 I~II 级的产妇可以母乳喂养;III 级或以上者,应及时回乳”(A 错,为本题正确答案;BCDE 对)。

【答案解析】妊娠合并心脏病患者在结束妊娠后应做好产褥期的护理,对于心功能 I~II 级的产妇,可以进行母乳喂养,III 级或以上的产妇应及时回乳(A 错,为本题正确答案);其他需为妊娠合并心脏病产妇产褥期提供的护理措施包括严密监测生命体征,产妇应半卧位或左侧卧位,以保证充足休息,必要时镇静,在心功能允许的情况下鼓励早期下床活动(BDE 对);指导清淡饮食,防止便秘,产后预防性使用抗生素及协助恢复心功能的药物(C对)。

72.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……(4)合理吸氧,根据血气分析,调整吸氧的方式和氧浓度。一般给予鼻导管、低流量(1~2L/min)低浓度(28%~30%)持续吸氧”(D对 ABCE 错)。

【答案解析】阻塞性肺气肿病人在咳嗽、咳痰的基础上可出现逐渐加重的呼吸困难,引起二氧化碳潴留,导致肺源性心脏病和 II 型呼吸衰竭的发生。该患者  $PaO_2$ 56mmHg, $PaCO_2$ >60mmHg,宜采用低浓度低流量持续吸氧(D对 ABCE 错)。

73.C 【考点还原】(第二篇第四章第三节消化性溃疡病人的护理)(大纲 P271)“表 2-4-1 胃溃疡、十二指肠溃疡的特点及鉴别”

【答案解析】胃溃疡的疼痛部位在剑突下正中,疼痛常在进餐后 0.5~1 小时出现,持续 1~2 小时后逐渐缓解,下次进餐后疼痛复发,其典型节律为进食-疼痛-缓解(C对);慢性胃炎病程迁延,多无明显症状。部分病人有消化不良的表现,多数为上腹部隐痛或不适、反酸、上腹部饱胀、嗝气、食欲缺乏、恶心、呕吐等(A错);十二指肠溃疡病人疼痛为饥饿痛或空腹痛,其疼痛节律为疼痛-进食-缓解(B错);急性胃炎:进食后数小时至 24 小时即可发病,表现为中上腹不适、腹痛、食欲减退、恶心、呕吐等,呕吐物为不消化食物(D错);胃癌:早期无明显症状,半数病人较早出现上腹隐痛,一般服药后可暂时缓解。当胃窦梗阻时有恶心、呕吐宿食,贲门部癌可有进食梗阻感。少量出血时粪便隐血试验阳性(E错)。

74.C 【考点还原】(第五篇第九章第二节急性肾小球肾炎)(大纲 P781)“四、治疗原则……2.对症治疗 (1)水肿:明显水肿、少尿或循环充血者,应用利尿药,可选用呋塞米(速尿),口服或注射,每日 1~2 次”(C对 ABDE 错)。

【答案解析】明显水肿、少尿或循环充血者,应用利尿药,可选用呋塞米(速尿),口服或注射,每日 1~2 次。血压持续升高,舒张压高于 90mmHg 时应给予降压药,首选硝苯地平,口服或舌下含服;严重高血压时,可肌注利血平。严重循环充血:严格限制水钠摄入量,迅速降压、利尿(C对 ABDE 错)。

75.D 【考点还原】(第二篇第三章第七节高血压病人的护理)(大纲 P262~263)“表 2-3-1 血压水平分类和定义”“表 2-3-2 高血压危险度分层”

【答案解析】高血压分级:高血压 I 级(140~159/90~99)、高血压 II 级(160~179/100~109)、高血压 III 级( $\geq 180/110$ )。根据血压升高水平、其他心血管危险因素、靶器官损害和伴临床疾患将高血压病人分为低危、中危、高危和很高危四个层次。①低危险层:1 级高血压,不伴有危险因素;②中危险层:1 级高血压伴 1~2 个危险因素;2 级高血压不伴或伴有 1 个危险因素;③高危险层:1 级或 2 级高血压,伴 3 个危险因素或有靶器官损害;④极高危险层:1 级或 2 级高血压,有靶器官损害或有相关临床表现;仅有 3 级高血压(D 对 ABCE 错)。

76.B 【考点还原】(第四篇第七章第一节流产)(大纲 P609)“(二)临床表现……2.难免流产 由先兆流产发展而来,流产已不可避免。表现为阴道流血量增多,阵发性腹痛加重。妇科检查子宫大小与停经周数相符或略小,子宫颈口已扩张,但组织尚未排出;晚期难免流产还可有羊水流出或见胚胎组织或胎囊堵于子宫颈口”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】患者停经 60 天,少量阴道流血,表明有先兆流产,难免流产是在先兆流产的基础上,出现流血增多腹痛加剧,或出现胎膜破裂;妇科检查可见宫颈口已扩张,有时可见胚囊或胚胎组织堵塞于宫颈口内,子宫与停经时间相符或略小,都与此患者症状相符(B 对);先兆流产是指停经后出现少量阴道流血下腹痛轻微,宫颈口未开,无妊娠物排出,子宫大小与停经时间相符,经休息治疗后症状消失后可继续妊娠(A 错);完全流产是指有流产症状,妊娠物已全部排出,随后流血逐渐停止,腹痛逐渐消失,妇科检查宫颈口已关闭,子宫接近正常大小(C 错);不全流产是指难免流产继续发展,部分妊娠物排出宫腔,或胎儿排出后胎盘滞留或嵌顿于子宫颈口,影响子宫收缩,导致大出血甚至休克,妇科检查可见宫颈扩张,宫颈口有妊娠物堵塞及持续性血液流出,子宫小于停经时间(D 错);过期流产指宫内胚胎或胎儿死亡后未能及时排除者,典型症状是由正常早孕过程,有先兆流产症状或无任何症状,随着时间延长,子宫不再增大或反而缩小,子宫小于停经时间,宫颈口未开,质地不软(E 错)。

77.E 【考点还原】(第四篇第十章第一节胎膜早破)(大纲 P631)“(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”(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

【答案解析】胎膜早破是指在临产前胎膜自然破裂,因该孕妇 35 周,未入盆,该孕妇应绝对卧床休息,抬高臀部,以防止脐带脱垂,不应采取半坐位(E 错,为本题正确答案);定时观察并记录羊水性状,严密观察产妇的生命体征,保持会阴部清洁,每日擦洗会阴两次,该孕妇破膜已超过 12 小时应遵医嘱预防性使用抗生素(ABCD 对)。

78.B 【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 P321)“(五)护理措施……2.注意活动与休息……病情缓解时指导病人进行功能锻炼。可做关节的被动活动,也可训练日常生活技能,如穿脱衣服、进食、如厕等,保持生活自理能力。锻炼过程中应注意量要适当,运动前可用热敷、热水浴、红外线等理疗方法改善血液循环,缓解肌肉痉挛”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】急性期关节肿痛、发热、内脏受累,病人应卧床休息,给予高蛋白质及高维生素饮食,有利于疾病的恢复。恢复期进行适当的关节功能锻炼或做理疗,避免关节畸形(B 对 ACDE 错)。

79.B 【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 P484)“(二)临床表现……2.外痔……当肛缘皮下静脉丛形成血栓时,出现肛门剧痛,肛管皮下可见暗紫色肿物,边界清楚,触痛明显,此称为血栓性外痔”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】外痔位于齿状线下方,表面覆盖肛管皮肤。外痔在肛缘呈局限性隆起,常无明显症状。当肛缘皮下静脉丛形成血栓时,出现肛门剧痛,肛管皮下可见暗紫色肿物,边界清楚,触痛明显,此称为血栓性外痔(B 对);内痔位于齿状线以上,表面覆盖直肠黏膜。主要表现为排便时无痛性出血和痔块脱出,分为 4 期(A 错);直肠息肉在临床上一般会出现便血、大便后息肉脱出、腹泻、粘液便等症状(C 错);一般无疼痛感,仅觉肛门口坠胀或坠痛,当脓液引流通畅后肿痛马上减轻。肛门间歇性或持续性流脓,由于脓液或分泌物不断流出刺激肛周皮肤而引起潮湿、瘙痒,有时可伴发肛周湿疹(D 错);最主要的症状是排便时及排便后肛门部疼痛,疼痛的特点是有两次高峰。排便时在粪便表面或手纸上可见少量鲜血。病人因惧怕疼痛不愿排便,反而加重便秘,形成恶性循环(E 错)。

80.E 【考点还原】(第一篇第十一章第二节排便的护理)(大纲 P138)“三、排便异常病人的护理 (一)便秘病人的护理……3.合理膳食 病情允许时,多摄入能促进排便的食物和饮料,如蔬菜、水果、粗粮等高纤维食物;餐前提供柠檬汁、开水等热饮料,以促进肠蠕动,刺激排便反射”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】结合题干表现判断患者目前主要的问题是便秘。防止便秘的措施是嘱孕妇养成每日定时排便的良好习惯,保证大便通畅,通知增加每日饮水量,不可随便使用大便软化剂或轻泻剂(E 对 CD 错);孕妇的饮食宜重质不重量,即尽量摄

取高蛋白、高维生素、高矿物质、适量脂肪及碳水化合物、低盐饮食(A 错);注意适当的活动,健康的孕妇每天应进行不少于 30 分钟的中等强度身体活动(B 错)。

81.A 【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。若原已有严重肺气肿或积气量大者,却可引起严重呼吸困难与发绀,病人不能平卧,如果侧卧,则被迫使气胸患侧在上,以减轻呼吸困难……2.体征……大量气胸时,气管向健侧移位,患侧胸部膨隆,肋间隙增宽,呼吸运动和语颤减弱,叩诊呈过清音或鼓音”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】慢性阻塞性肺疾病的常见并发症包括慢性呼吸衰竭、自发性气胸、慢性肺源性心脏病等,其中自发性气胸表现为慢性阻塞性肺疾病患者出现突然加重的呼吸困难,并伴有明显的发绀,患侧肺部听诊为鼓音,听诊呼吸音减弱或消失,应考虑为自发性气胸,可通过 X 线确诊。分析题干,患者符合自发性气胸的表现(A 对);急性心肌梗死疼痛位于胸骨后或心前区,可向左肩放射,时间常大于 30 分钟(B 错);急性肺炎表现为发热、咳嗽、呼吸浅快等症状(C 错);渗出性胸膜炎患者可有胸痛、呼吸困难、胸膜摩擦音及胸膜摩擦感(D 错);肺栓塞常见症状包括不明原因呼吸困难及气促、胸痛、晕厥、咯血、咳嗽心悸等(E 错)。

82.C 【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……常用 BMR 简易计算公式: $BMR\% = \text{脉压} + \text{脉率} - 111$ ”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】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: $BMR\% = \text{脉压} + \text{脉率} - 111$ ,题干患者血压 140/90mmHg,脉搏 100 次/分,故其  $BMR\% = 140 - 90 + 100 - 111 = 39\%$ (C 对 ABDE 错)。

83.D 【考点还原】(第三篇第三十四章第一节下肢静脉曲张)(大纲 P513~514)“(七)护理措施……2.术后护理 (1)一般护理……无异常情况,术后 24 小时,即应鼓励病人下地行走”(D 错,为本题正确答案;ABCE 对)。

【答案解析】大隐静脉高位结扎术后护理:1 一般护理:对行大隐静脉高位结扎加分段剥离术后的病人,应抬高患肢 30°,同时作足背伸屈运动,以促进静脉血回流。另外,注意保持弹力绷带适宜的松紧度。包扎后应注意观察肢端的皮肤色泽、患肢肿胀情况,以判断效果,弹力绷带一般需维持 2 周才可拆除。无异常情况,术后 24 小时,即应鼓励病人下地行走(D 错,为本题正确答案;ABC 对);下肢(非腹部)手术后 6 小时,胃肠功能已恢复,可以进食(E 对)。

84.A 【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 P241)“(五)护理措施……2.吸氧 给予鼻导管或鼻塞,必要时面罩吸氧。氧流量控制在 10L/min”(A 错,为本题正确答案;BCDE 对)。

【答案解析】自发性气胸的治疗目的是促进患侧肺复张、消除病因、减少复发。其护理措施包括:①给予鼻导管或鼻塞,必要时面罩吸氧,氧流量控制在 10L/min(A 错,为本题正确答案);②排气方法分为胸腔穿刺抽气和胸腔闭式引流,是否需要排气治疗及采用何种排气方法,主要取决于气胸的类型及积气多少(B 对);③应绝对卧床休息,每 2 小时协助病人翻身 1 次,如有胸腔引流管,翻身时应注意防止引流管脱落(C 对);④观察重视病人的主诉,严密观察呼吸频率、深度、呼吸困难是否加重和血氧饱和度变化,必要时监测血气(D 对);⑤积极治疗原发病及并发症,如肺结核应抗结核治疗,同时应注意预防和处理继发细菌感染(如脓气胸)、血气胸、皮下气肿及纵膈气肿(E 对)。

85.E 【考点还原】(第四篇第十五章第一节葡萄胎)(大纲 P658)“(三)临床表现……2.症状 (1)阴道流血:是最常见的症状,多数病人在停经 12 周左右发生不规则阴道流血。(2)子宫异常增大、变软:由于葡萄胎的迅速增长以及子宫腔内出血,子宫体积一般增长较快。(3)卵巢黄素化囊肿:葡萄胎病人滋养细胞过度增生,产生大量绒毛膜促性腺激素(hCG),由于大量 hCG 的刺激,双侧或一侧卵巢往往呈多发性囊肿改变,称之为卵巢黄素化囊肿”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】葡萄胎是一种良性滋养细胞疾病,阴道流血是最常见症状,多数病人在停经 12 周左右发生不规则阴道流血,子宫异常增大、变软,葡萄胎病人滋养细胞过度增生,产生大量绒毛膜促性腺激素,由于大量绒毛膜促性腺激素的刺激,双侧或一侧卵巢往往呈多发性囊肿改变,称之为卵巢黄素化囊肿,腹痛,少数出现咯血,该患者停经后阴道流血,且血中有水泡状物,这是葡萄胎的典型表现(E 对);双胎妊娠妊娠期早孕反应较重,子宫大于妊娠周数,孕妇自述多处有胎动,宫底高度大于正常孕周(A 错);妊娠合并子宫肌瘤,早孕期子宫肌瘤可生长加快,妊娠中期,容易产生变性或感染,表现为腹痛、发热等,易诱发产后出血等(B 错);妊娠合并卵巢囊肿早期多无症状,偶在妇科检查时发现(C 错);先兆流产表现为停经后少量阴道流血,量比月经少,子宫大小与停经周数相符,宫颈口未闭,胎膜未破,妊娠产物未排出(D 错)。

86.A 【考点还原】(第四篇第十五章第一节葡萄胎)(大纲 P658)“(三)临床表现……2.症状 (1)阴道流血……(2)子宫异常增大、变软……(3)卵巢黄素化囊肿”“(五)治疗原则 1.清除子宫腔内容物 葡萄胎的诊断一经确定后,应立即给予清除。清除葡萄胎时应注意预防出血过多、穿孔及感染”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】该患者停经后阴道流血,且血中有水泡状物,这是葡萄胎的典型表现。葡萄胎治疗原则:1.清除宫腔内容物:葡萄胎的诊断一经确定后,应立即给予清除(A 对 BCDE 错);2.子宫切除术年龄超过 40 岁的病人,可直接切除子宫、保留附件;3.黄素化囊肿的处理:一般情况下不需要处理,但当发生囊肿扭转时应手术治疗;4.预防性化疗:对于具有恶变倾向的葡萄胎病人选择性地采取预防性化疗。具有恶变倾向的葡萄胎病人包括:①年龄大于 40 岁;②葡萄胎排出前  $\beta$ -hCG 值异常升高;③葡萄胎清除后,hCG 下降曲线不呈进行性下降,而是降至一定水平后即持续不降或始终处于较高值;④子宫明显大于停经月份;⑤黄素化囊肿直径大于 6cm;⑥第 2 次清宫仍有滋养细胞高度增生;⑦无条件随访者。

87.D 【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……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”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】食管癌是常见的一种消化道恶性肿瘤,发病男多于女,发病年龄多在 40 岁以上。我国食管癌发病率占各部位癌肿死亡的第二位,仅次于胃癌。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(D 对 ABCE 错)。

88.C 【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……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 对 ABDE 错)。

【答案解析】食管癌是常见的一种消化道恶性肿瘤,发病男多于女,发病年龄多在 40 岁以上。我国食管癌发病率占各部位癌肿死亡的第二位,仅次于胃癌。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 对 ABDE 错)。

89.A 【考点还原】(第三篇第一章第二节水钠代谢紊乱的护理)(大纲 P340)“(三)治疗原则 消除原发病因,用等渗盐水和平衡液补充血容量,还应补充日需要水量 2000ml 和氯化钠 4.5g。盐水与葡萄糖溶液交替输入”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】①等渗性缺水治疗原则:消除原发病因,用等渗盐水和平衡液补充血容量,还应补充日需要水量 2000ml 和氯化钠 4.5g。盐水与葡萄糖溶液交替输入(A 对 BCDE 错);②高渗性缺水治疗原则为:尽早去除病因,能饮水的病人尽量饮水,不能饮水者静脉滴注 5%葡萄糖液,脱水症状基本纠正,血清钠降低后补充适量的等渗盐水;③低渗性缺水:轻者静脉补充等渗盐水即可纠正,重度缺钠者先静脉输注等渗盐水,后输胶体溶液,再给高渗盐水(3%~5%氯化钠溶液)200~300ml,以进一步恢复细胞外液量和渗透压。

90.C 【考点还原】(第三篇第一章第二节水钠代谢紊乱的护理)(大纲 P339)“二、低渗性脱水 (二)病理生理 低渗性脱水是失钠多于失水”“(五)治疗原则 积极治疗原发疾病。轻者静脉补充等渗盐水即可纠正,重度缺钠者先静脉输注等渗盐水,后输胶体溶液,再给高渗盐水(3%~5%氯化钠溶液)200~300ml,以进一步恢复细胞外液量和渗透压”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】①低渗性脱水是失钠多于失水,治疗原则:积极治疗原发疾病。轻者静脉补充等渗盐水即可纠正,重度缺钠者先静脉输注等渗盐水,后输胶体溶液,再给高渗盐水(3%~5%氯化钠溶液)200~300ml,以进一步恢复细胞外液量和渗透压(C 对 ABDE 错);②高渗性缺水治疗原则为:尽早去除病因,能饮水的病人尽量饮水,不能饮水者静脉滴注 5%葡萄糖液,脱水症状基本纠正,血清钠降低后补充适量的等渗盐水;③等渗性缺水治疗原则:消除原发病因,用等渗盐水和平衡液补充血容量,还应补充日需要水量 2000ml 和氯化钠 4.5g。盐水与葡萄糖溶液交替输入。

91.A 【考点还原】(第四篇第七章第一节流产)(大纲 P609)“凡妊娠不足 28 周、胎儿体重不足 1000g 而终止者,称为流产。发生于妊娠 12 周以前者称早期流产”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】凡妊娠不足 28 周、胎儿体重不足 1000g 而终止者,称为流产。发生于妊娠 12 周以前者称早期流产,发生在妊娠 12 周至不足 28 周者称晚期流产(A 对 BCDE 错)。

92.C 【考点还原】(第四篇第七章第一节流产)(大纲 P609)“凡妊娠不足 28 周、胎儿体重不足 1000g 而终止者……”

【答案解析】凡妊娠不足 28 周、胎儿体重不足 1000g 而终止者,称为流产。发生于妊娠 12 周以前者称早期流产,发生在妊娠 12 周至不足 28 周者称晚期流产(C 对 ABDE 错)。

93.A 【考点还原】(第四篇第十三章第七节淋病)(大纲 P651)“(二)临床表现……2.急性淋病……白带增多呈脓性”(A 对 BCDE

错)。

【答案解析】急性淋病白带增多呈脓性(A 对);血性或黄水状白带多见于老年性阴道炎(BC 错);外阴阴道假丝酵母菌病阴道分泌物典型特点为干酪样白带或豆渣样白带(D 错);滴虫性阴道炎的典型症状是阴道分泌物增加伴瘙痒,分泌物的典型特点为稀薄泡沫状(E 错)。

94.D 【考点还原】(第四篇第十三章第三节阴道炎症)(大纲 P646)“二、外阴阴道假丝酵母菌病.....(二)临床表现 1.症状.....阴道分泌物典型特点为干酪样白带或豆渣样白带”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】外阴阴道假丝酵母菌病阴道分泌物典型特点为干酪样白带或豆渣样白带(D 对);急性淋病白带增多呈脓性(A 错);血性或黄水状白带多见于老年性阴道炎(BC 错);滴虫性阴道炎的典型症状是阴道分泌物增加伴瘙痒,分泌物的典型特点为稀薄泡沫状(E 错)。

95.C 【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功能亢进症病人的护理)(大纲 P310)“1.基础代谢率(BMR).....常用 BMR 简易计算公式: $BMR\% = \text{脉压} + \text{脉率} - 111$ ”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】基础代谢率(BMR):正常 BMR 为  $-10\% \sim +15\%$ 。 $BMR\% = \text{脉压} + \text{脉率} - 111$ 。根据题干可知,该患者  $BMR\% = (140 - 90) + 100 - 111 = 39\%$ (C 对 ABDE 错)。

96.B 【考点还原】(第三篇第四十二章第一节骨折概述)(大纲 P542)“3.神经损伤.....腓骨胫骨骨折可损伤腓总神经”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】骨折早期并发症:①休克;②血管损伤;③神经损伤:腓骨胫骨骨折可损伤腓总神经;④内脏损伤;⑤骨筋膜室综合征;⑥脂肪栓塞;⑦感染(B 对 ACDE 错)。

97.B 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】肌电图:用于确定神经根损害的程度,并对神经根的定位有所帮助,肌电图阴性表示神经根功能尚好,预后良好(B 对 C 错);CT 检查:有的骨折只拍 X 线片是不够的,需要 CT 检查以更准确了解骨折移位情况,如髓臼骨折、脊柱骨折(A 错);X 线检查:可明确诊断并明确骨折类型及移位情况,检查必须包括正、侧位及邻近关节,并加健侧以便对照(D 错);在骨科中同位素扫描是指骨的 ECT 扫描,对骨的代谢水平、循环水平进行评估,主要用于骨肿瘤的检查(E 错)。

98.D 【考点还原】(第四篇第二章第五节产前检查)(大纲 P585)“产前检查从确诊早孕开始.....妊娠 36 周后每周查一次”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】产前检查从确诊早孕开始,妊娠 28 周前每 4 周检查一次,妊娠 28 周后每 2 周查一次,妊娠 36 周后每周查一次;根据题干可知孕妇现妊娠 36 周,建议下次产检的时间是一周后(D 对 ABCE 错)。

99.C 【考点还原】(第三篇第十章第五节特异性感染)(大纲 P390)“(四)治疗原则.....3.控制并解除痉挛 是治疗的重要环节”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】破伤风治疗原则:①清除毒素来源;②中和游离毒素;③控制并解除痉挛是治疗的重要环节。注射破伤风抗毒素(TAT)以中和尚未与神经组织结合的破伤风痉挛毒素;④防治并发症:包括保持呼吸道通畅,给予支持疗法和应用抗生素(C 对 ABDE 错)。

100.D 【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 (1)腹痛:为本病主要表现和首发症状。突然发作,疼痛性质不一,可为钝痛、绞痛、钻痛或刀割样痛,疼痛剧烈而持续,可有阵发性加剧。腹痛常位于中上腹,常向腰背部呈带状放射。弯腰抱膝位可减轻疼痛.....(2)恶心、呕吐与腹胀.....(3)发热.....(4)低血压或休克.....(5)水电解质及酸碱平衡紊乱”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】腹痛为急性胰腺炎主要表现和首发症状。突然发作,疼痛性质不一,可为钝痛、绞痛、钻痛或刀割样痛,疼痛剧烈而持续,可有阵发性加剧。腹痛常位于中上腹,常向腰背部呈带状放射。胆石病发作、暴饮暴食或饮酒多是诱发因素(D 对);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”(A 错);急性胆囊炎的发作,有较典型的过程。起病常在饱餐、进油腻食物后,或在夜间发作。主要表现为右上腹阵发性绞痛,疼痛常放射至右肩或右背部,伴恶心、呕吐、厌食等,病情重的还会有畏寒和发热;部分病人可有轻度黄疸(B 错);急性阑尾炎典型的症状是转移性右下腹疼痛,少数病例开始即出现右下腹疼痛,伴有胃肠功能紊乱症状。最重要的体征是右下腹固定的压痛(C 错);阵发性剧烈腹痛是机械性肠梗阻的腹痛特点,绞窄性肠梗阻表现为腹痛发作间隙时间缩短,呈持续性剧烈腹痛伴阵发性加重。麻痹性肠梗阻呈持续性胀痛(E 错)。

## 2021 专业实践能力 参考答案解析

1.B 【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)“3. 婴儿期 出生后到满 1 周岁之前为婴儿期”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】婴儿期是指出生后满一周岁之前;自出生后脐带结扎起至生后 28 日止,称新生儿期;自满 1 周岁之后至 3 周岁之前称为幼儿期;3 周岁后至入小学前(6~7 岁)为学龄前期(B 对 ACDE 错)。

2.D 【考点还原】(第二篇第三章第二节心力衰竭病人的护理)(大纲 P248)“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”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】诱发和加重心力衰竭的因素:①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(D 对);②生理或心理压力过大:劳累过度、精神紧张、情绪激动等(A 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(CE 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(B 错)。

3.C 【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”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】慢性胃炎的病因: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,幽门螺杆菌具有鞭毛,能穿过胃的黏液层到胃黏膜,通过其产氨作用、分泌空泡毒素 A 等物质引起细胞损害;其细胞毒素相关基因蛋白能引起炎症反应;幽门螺杆菌细胞壁可作为抗原诱导免疫反应。以上因素长期存在致使胃黏膜发生慢性炎症(C 对 E 错);②自身免疫反应:以富含壁细胞的胃体和胃底部黏膜萎缩为主。壁细胞损伤后作为抗原刺激病人体内引起产生抗体,自身抗体攻击壁细胞,使其总数减少,导致胃酸分泌减少、丧失(A 错);③理化因素:影响由于胆汁反流、长期服用非甾体抗炎药物、长期饮用浓茶、酒、咖啡以及食用过冷、过热、过于粗糙的食物等因素,均可引起胃黏膜损害(D 错);④其他:有人认为慢性胃炎与年龄有关,慢性萎缩性胃炎是一种老年性改变,可能与黏膜退行性变,使其营养不良、分泌功能下降、屏障功能减低有关。十二指肠液反流可入胰管,对胰管造成损伤,但不会导致慢性胃炎(B 错)。

4.B 【考点还原】(第三篇第十五章第一节颅骨骨折)(大纲 P417)“.....(一)解剖概要.....颅底部的硬脑膜与颅骨贴附紧密,颅底骨折时易撕裂硬脑膜形成脑脊液漏,也可由此导致颅内感染”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】颅骨的气窦(如额窦、筛窦、蝶窦及乳突气房)均贴近颅底,颅底部的硬脑膜与颅骨贴附紧密,颅底骨折时易撕裂硬脑膜形成脑脊液漏,也可由此导致颅内感染,应积极预防脑脊液逆流(B 对 ACDE 错)。

5.C 【考点还原】(第一篇第十章第四节特殊饮食护理)(大纲 P124)“6. 确认胃管位置的方法 确认胃管是否在胃内的方法有 3 种:(1)注射器连接胃管末端抽吸胃液时,有胃液被抽出。(2)将听诊器置于病人胃部,用空注射器快速向胃管内注入空气 10ml,能够听到气过水声。(3)呼气时,将胃管末端置于盛水的治疗碗内,未见气泡逸出”(C 错,为本题正确答案;ABDE 对)。

【答案解析】确认胃管是否在胃内的方法有 3 种:①将听诊器置于病人胃部,用空注射器快速向胃管内注入空气 10ml,能够听到气过水声(C 错,为本题正确答案;A 对);②注射器连接胃管末端抽吸胃液时,有胃液被抽出,用 PH 试纸测试抽吸出液体(BE 对);③呼气时,将胃管末端置于盛水的治疗碗内,未见气泡逸出(D 对)。

6.B 【考点还原】(第一篇第十一章第二节排便的护理)(大纲 P140)“2. 小量不保留灌肠 适用于腹部或盆腔手术后及危重病人和年老体弱、小儿、孕妇等”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】小量不保留灌肠适用于腹部或盆腔手术后及危重病人和年老体弱、小儿、孕妇等。目的:①解除便秘、软化粪便。②排出肠道内的气体,减轻腹胀(B 对 E 错);为了达到清洁肠道的目的,反复进行大量不保留灌肠,则为清洁灌肠。大量不保留灌肠目的:①为病人解除便秘、肠胀气。②清洁肠道,为肠道手术、检查或分娩作准备。③稀释并清除肠道内有害物质,减轻中毒反应。④灌入低温液体,为高热病人降温(AD 错);保留灌肠:将药液灌入到直肠或结肠内,通过肠黏膜吸收达到治疗目的。目的:镇静或催眠,治疗肠道感染(C 错)。

7.E 【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.....4. 磺胺类药和解热药,服后宜多饮水。前者由肾脏排出,尿少时易析出结晶,使肾小管堵塞”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】磺胺类药和解热药,服后宜多饮水。前者由肾脏排出,尿少时易析出结晶,使肾小管堵塞;后者起发汗降温作

用,多饮水可增强药物疗效(E 对);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,因茶叶中的鞣酸与铁形成铁盐妨碍吸收(A 错);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(B 错);助消化药及对胃黏膜有刺激性的药物,饭后服,以便使药物和食物均匀混合,有助于消化或减少对胃壁的刺激(C 错);健胃药饭前服,因其刺激味觉感受器,使胃液大量分泌,可增进食欲(D 错)。

8.D 【考点还原】(第一篇第十三章第三节吸入给药法)(大纲 P166)“4.嘱病人手持雾化器,把喷气管放入口中,吸气时手指按住出气口”(D 错,为本题正确答案;ABCE 对)。

【答案解析】氧气雾化方法:①嘱病人手持雾化器,把喷气管放入口中,吸气时手指按住出气口,做深呼吸动作,使药液充分到达支气管和肺内(D 错,为本题正确答案);呼气时,手松开出气口,防止药液丢失。②药液稀释至 5ml 以内,注入雾化器(B 对);③嘱病人漱口以清洁口腔(A 对);④雾化器直接接流量表,不使用湿化瓶或湿化瓶内勿放水,以防药液被稀释(C 对);调节氧流量达 6~8L/min(E 对);⑤时间 10~15 分钟;⑥吸毕,取出雾化器,关闭氧气开关。清理、消毒用物;⑦操作时,严禁接触烟火和易燃品。

9.D 【考点还原】(第一篇第十三章第四节注射给药法)(大纲 P168)“4.方法 (1)静脉注射……见回血再平行进针少许,松带、松拳,缓慢注入药物,拔针”(D 错,为本题正确答案;ABCE 对)。

【答案解析】静脉注射方法:穿刺部位上方约 6cm 处扎止血带,穿刺部位的肢体下垫小枕,嘱病人握拳,针尖斜面向上,与皮肤呈 15°~30°角,自静脉上方或侧方进针,沿静脉走向刺入静脉,见回血再平行进针少许,松带、松拳,缓慢注入药物,拔针(D 错,为本题正确答案;ABCE 对)。

10.C 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】破伤风抗毒素脱敏注射方法:多次(分四次)小剂量(剂量递增)注射药液,每隔 20 分钟注射 1 次,每次注射后均需密切观察。脱敏过程中,发现病人有全身反应,如气促、发绀、荨麻疹及过敏性休克,应立即停止注射,并迅速处理;如反应轻微,待症状消退后,酌情增加注射次数,减少剂量,以顺利注入所需的全量(C 对 ABDE 错)。

11.C 【考点还原】(第一篇第十四章第一节静脉输液)(大纲 P178)“(五)注意事项……6.需 24 小时连续输液者,应每天更换输液器”(C 错,为本题正确对答案;ABDE 对)。

【答案解析】输液要点:①需 24 小时连续输液者,应每天更换输液器(C 错,为本题正确对答案);②根据注射量和输液时间:一般注射量大,输液时间短可选用大静脉;长期输液则由远端小静脉开始注射(A 对);③根据药物性质:有刺激性、黏稠度大的药物宜选用大静脉(B 对);多巴胺为  $\beta$  受体阻滞剂,静脉点滴时,由小剂量开始,逐渐增加用量。适用于急性心肌梗死伴心力衰竭的病人,小剂量多巴胺能扩张肾动脉,增加肾血流量和排钠利尿,从而用于充血性心力衰竭的治疗,大剂量多巴胺可维持血压,用于心源性休克的治疗(D 对);颈静脉穿刺拔管动作轻柔;长期置管者应边抽边拔,避免残留的小血块落入血管内;拔管后加压数分钟,避免空气进入静脉(E 对)。

12.C 【考点还原】(第一篇第十四章第一节静脉输液)(大纲 P179~180)“(三)静脉炎……2.症状 沿静脉走向出现条索状红线,局部组织发红、肿胀、灼热、疼痛……3.护理措施……(2)患肢抬高并制动,局部用 50%硫酸镁或 95%乙醇溶液行热湿敷”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】静脉炎:主要是由于长期输入高浓度、刺激性较强的药液,或输液导管长时间留置,引起局部静脉壁发生化学炎性反应;也可因输液过程中未严格执行无菌操作,导致局部静脉感染。常沿静脉走向出现条索状红线,局部组织发红、肿胀、灼热、疼痛,有时伴畏寒、发热等全身症状。护理措施:①预防:严格执行无菌操作;刺激性的药物应充分稀释后应用;防止药物溢出血管外;有计划地更换注射部位。②患肢抬高并制动,局部用 50%硫酸镁或 95%乙醇溶液行热湿敷,每日 2 次,每次 20 分钟(C 对 ABDE 错);③超短波理疗,每日 1 次,每次 15~20 分钟。④中药治疗,将如意金黄散局部外敷,具有清热、止痛、消肿的作用。⑤合并感染,抗生素治疗。

13.C 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】护士与病人常用的沟通技巧:①反应:即信息接收者(护士)将部分或全部的沟通内容反述给发出者(病人),使其能对自己的谈话和表现进行评估,如“您看起来好像……”进行反应时应注意,鼓励病人显露其情绪和情感,并恰当地运用移情,并予以回应,适当点头或轻声说“是”(C 对);此外,护士应注意做到与病人经常保持眼神的交流,进行适当的提问以及采用适当的非语言信息时常给病人以响应(A 错);帮助建立信任的护患关系;②倾听:倾听时,护士要做到注意力集中,全神贯注,避免分心;耐心,不随意打断病人的谈话(B 错);③提问:提问的方式可分为明确性提问、激励性提问、

征求意见性提问、证实性提问等类型。应注意提问的时机、语气、语调和句式,避免诱导式的提问和不愉快的提问(E 错);④重复:即指将病人关键的话重复一遍;或保持病人原意不变,将病人的话用自己的语言给予复述。恰当的重复可增强病人对护士的信任;⑤澄清和阐明:澄清是将病人模棱两可、含糊不清或不够完整的谈话弄清楚,以增强沟通的准确性。阐明是对病人所表达的问题进行解释的过程,目的是为病人提供一个新的观点;⑥沉默:适当地运用沉默可以给病人思考的时间,让病人感到护士在认真倾听,同时也给了护士观察病人和调适自己的时间。急于打破沉默会阻碍有效的沟通;⑦触摸:是一种非语言性沟通技巧,适当的触摸可加强沟通。护士可通过适当的触摸表达对病人的关心、理解和支持,也是护士与视觉或听觉有障碍的病人进行有效沟通的重要方法。

14.A 【考点还原】(第一篇第十六章第二节病情观察的内容)(大纲 P192)“4.昏迷.....①浅昏迷:意识大部分丧失,无自主运动”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】昏迷是最严重的意识障碍,按其程度可分为:①浅昏迷:意识大部分丧失,随意运动消失,对声、光等刺激毫无反应,但强刺激,病人可有痛苦表情、呻吟及下肢防御反射等无自主运动,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(A 对);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(BCDE 错)。

15.E 【考点还原】(第一篇第十七章第二节常用抢救技术)(大纲 P197)“三、洗胃法.....(一)目的 1.解毒 清除胃内毒物或刺激物,减少毒物吸收,还可利用不同灌洗液进行中和解毒.....2.减轻胃黏膜水肿.....3.手术或某些检查前的准备”(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

【答案解析】洗胃目的:①解毒:清除胃内毒物或刺激物,减少毒物吸收,还可利用不同灌洗液进行中和解毒,用于急性食物或药物中毒。服毒后 4~6 小时内洗胃最有效;②减轻胃黏膜水肿:幽门梗阻病人饭后常有滞留现象,引起上腹胀满、不适、恶心、呕吐等症状,通过洗胃,减轻潴留物对胃黏膜的刺激,减轻胃黏膜水肿、炎症;③手术或某些检查前的准备(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

16.E 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】医嘱的内容包括开具医嘱的日期、时间,病人的床号和姓名,医生和护士签名;护理常规、护理级别、隔离种类、饮食、卧位、药物治疗、其他治疗、各种检查、化验等。如药物治疗应写明药名、浓度、剂量、用法、时间,手术治疗应写明手术名称、时间、麻醉种类、术前准备等(E 对 ABCD 错)。

17.C 【考点还原】(第一篇第十四章第一节静脉输液)(大纲 P177)“(二)头皮静脉输液法.....常用的头皮静脉有:额静脉、颞浅静脉、耳后静脉、枕静脉等”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】头皮静脉输液法 用于婴幼儿,小儿头皮静脉极为丰富,分支甚多,互相沟通交错成网,且静脉浅表易见,不易滑动易于固定,常用的头皮静脉有:额静脉、颞浅静脉、耳后静脉、枕静脉等(C 对 ABDE 错)。

18.C 【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”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】半坐卧位适用范围: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(C 对 DE 错);②急性左心衰竭的病人采取半坐卧位,利用重力作用将部分血液滞留在下肢和盆腔,使静脉回心血量减少,从而减轻肺部淤血和心脏负担(A 错);③腹腔、盆腔手术后或有炎症的病人采取半坐卧位,可以使渗出液流入盆腔,使感染局限(B 错);④腹部手术后的病人采取半坐卧位,可以减轻腹部切口缝合部位张力,缓解伤口疼痛,有利于愈合;⑤面及颈部手术后病人采取半坐卧位,可减少局部出血;⑥疾病恢复期体质衰弱病人采取半坐卧位,有利于逐渐向站立过渡。

19.E 【考点还原】(第一篇第十四章第一节静脉输液)(大纲 P180)“(四)空气栓塞 1.原因 与大量空气经静脉输液管进入血液循环有关.....3.护理措施.....(3)采取左侧卧位并头低足高”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】输液过程中若不慎有空气经静脉输液管进入血液循环,应警惕空气栓塞的发生;因为空气进入静脉,随血流经右心房到右心室,如空气量少,则被右心室压入肺动脉,并分散进入肺小动脉内,最后经毛细血管吸收,因而损害小;如空气量大,则在右心室内阻塞肺动脉口,使血液不能进入肺内,可引起严重缺氧,甚至死亡。此时应立即使患者采取左侧卧位并头低足高:此体位在吸气时可增加胸内压力,以减少空气进入静脉;同时左侧位可使肺动脉的位置处于低位,利于气泡飘移至

右心室尖部,从而避开肺动脉口。随着心脏的舒缩将空气混成泡沫,分次少量进入肺动脉内,逐渐被吸收,将伤害最小化(E 对 ABCD 错)。

20.B 【考点还原】(第一篇第十四章第一节静脉输液)(大纲 P179)“(二)急性肺水肿……3.护理措施……(3)端坐位,两腿下垂,以减少静脉回流,减轻心脏负担。必要时四肢轮流结扎,以阻断静脉血流,每隔 5~10 分钟轮流放松一个肢体的止血带,可有效地减少静脉回心血量”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】输液时发生肺水肿与输液速度过快、输入液量过多有关。此时须停止输液,及时与医生联系,积极配合抢救;立即让患者采取端坐位,两腿下垂,可减少静脉回流,减轻心脏负担。必要时四肢轮流结扎,以阻断静脉血流,每隔 5~10 分钟轮流放松一个肢体的止血带,可有效地减少静脉回心血量,待症状缓解后,逐步解除止血带(B 对 ACDE 错)。

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)“5.分类保存 (1)易氧化和遇光变质的药物……应放入有色瓶或避光纸盒内,置于阴凉处”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】药物的种类与保管: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(A 对);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(BDE 错);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(C 错)。

22.D 【考点还原】(第一篇第十七章第二节常用抢救技术)(大纲 P198)“1.简易呼吸器……(2)操作步骤……频率保持在 10 次/min”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】简易呼吸器是在未进行气管插管建立紧急人工气道之前,或呼吸机突然发生故障时使用,是最简单的借助器械加压的人工呼吸装置,可以辅助病人自主呼吸,为急救必备的设备之一。使用简易呼吸器辅助呼吸时,让患者取平卧位,头略后仰,面罩紧扣患者口鼻,挤压呼吸气囊频率保持在 10 次/分,反复而有规律地进行,通气效果良好;在出现自主呼吸时应在吸气时挤压气囊(D 对 ABCE 错)。

23.D 【考点还原】(第一篇第十七章第二节常用抢救技术)(大纲 P197)“三、洗胃法……6.洗胃中监测 面色、呼吸、脉搏、血压、抽出液的性质及有无腹痛等。如病人感到腹痛,灌洗出的液体呈血性或出现休克现象,应立即停止洗胃”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】洗胃注意事项:①根据毒物的性质选择合适的洗胃溶液。②中毒物不明时,先抽出胃内容物送检,选温开水或等渗盐水灌洗,待毒物性质明确后,再采用对抗剂洗胃。③每次注入液体量 300~500ml,如灌入量过多,易引起窒息和急性胃扩张,又易兴奋迷走神经,引起反射性心跳骤停,每次灌后尽量排出,反复灌洗直至灌洗液澄清为止。④洗胃过程中随时观察病人生命体征及腹部情况,如出现腹痛、抽出血性灌洗液或出现休克现象,应立即停止操作,通知医师,配合抢救。⑤吞服强腐蚀性毒物的病人,插胃管时易引起胃穿孔,一般不宜洗胃。可服用蛋清、牛奶等,从而可黏附于黏膜或创面上,起保护性作用,并减轻疼痛。食管静脉曲张病人也不宜洗胃。惊厥病人插胃管可诱发惊厥,昏迷病人插胃管易误入气管而引起吸入性肺炎,洗胃应慎重。⑥电动吸引器洗胃压力不宜过大,保持在 13.3kPa(100mmHg),以免损伤胃黏膜(D 对 ABCE 错)。

24.E 【考点还原】(第一篇第十章第四节特殊饮食护理)(大纲 P124)“(一)鼻饲法插管要点……5.昏迷病人的吞咽和咳嗽反射消失,不能配合操作……当胃管插至会厌部,即 15cm 时,将病人的头部托起,使下颌靠近胸骨柄,以增大咽喉部通道的弧度,便于胃管顺利通过会厌部”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】昏迷病人的吞咽和咳嗽反射消失,不能配合操作,鼻饲法插管时,为提高插管成功率,在插管前取去枕平卧位;插管时将病人的头后仰,避免胃管误入气管。当胃管插至会厌部,即 15cm 时,将病人的头部托起,使下颌靠近胸骨柄,以增大咽喉部通道的弧度,便于胃管顺利通过会厌部(E 对 ABCD 错)。

25.E 【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”(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

【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。同时服用多种药物时,应最后服用止咳糖浆(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

26.A 【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:1)煮沸消毒法……注意事项……②根据物品的性质决定放入水的时间及消毒时间……橡胶制品用纱布包裹好,水沸后放入,消毒时间为 5~10 分钟”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】煮沸法注意事项:①消毒前总要求:使用软水;物品需保持清洁;大小相同的容器不能重叠;器械轴节或容器盖

子应打开;空腔导管腔内预先灌满水;放入总物品不超过容量的 3/4。②根据物品性质决定放入水中的时间:如玻璃器皿、金属及搪瓷类物品通常冷水放入;橡胶制品用纱布包好,水沸后放入;如中途加入物品,则在第二次水沸后重新计时;③水的沸点受气压影响,一般海拔每增高 300m,消毒时间需延长 2 分钟。④为增强杀菌作用、去污防锈,可将碳酸氢钠加入水中,配成 1%~2%的浓度,沸点可达到 105°C。⑤消毒后应将物品及时取出置于无菌容器内,及时应用,4 小时内未用需要重煮消毒(A 对 BCDE 错)。

27.C 【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)×滴系数]/输液时间(min)”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】输液时间(h)=[输液总量(ml)×滴系数]/[每分钟滴数×60(min)]。根据题干可知,输液时间(h)=(1500×15)/(75×60)=5 小时,因此,早上 8:30 开始输注,其输完的时间为 13:30(C 对 ABDE 错)。

28.A 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】测量血压时:①根据所测部位选择合适的袖带,袖带过宽时测得的血压值偏低,袖带过窄时测得的血压值偏高;②所缠袖带应松紧合适,过紧使血管在袖带未充气前已受压,测得的血压值偏低;过松则使袖袋呈气球状,导致有效测量面积变窄,测得的血压值偏高(A 对 BCDE 错)。

29.A 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】肺心病动脉血气分析:低氧血症和/或高碳酸血症,如动脉血氧分压<60mmHg 和/或二氧化碳分压>50mmHg 时,表示有呼吸衰竭。通常采用低浓度、低流量持续给氧,流量 1~2L/min,24 小时持续不间断吸氧,可纠正缺氧和二氧化碳潴留(A 对 BCDE 错)。

30.E 【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)非语言性沟通 是指不使用语言或文字,而是通过躯体姿势和运动、面部表情、空间、声音和触觉等来进行信息的沟通”(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

【答案解析】人际沟通的类型:人际沟通按沟通符号分类,可分为语言沟通和非语言沟通。①语言沟通:语言沟通是以语言文字为媒介的一种准确、有效、广泛的沟通形式。语言沟通可以超越时空,既可以记载、研究和撰写人类的历史与现状,又可以将先进的思想和知识与更多的人分享。根据语言的表达形式,语言沟通主要分为口头语言沟通和书面语言沟通两种形式(E 错,为本题正确答案);②非语言沟通:非语言沟通是通过非语言媒介,如表情、眼神、姿势、动作等类语言实现的沟通(ABCD 对)。

31.D 【考点还原】(第一篇第十章第二节医院饮食)(大纲 P121)“(一)隐血试验饮食……2.方法及注意事项……可食豆制品、牛奶、大白菜、菜花、冬瓜、马铃薯、山药及白萝卜等”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】隐血试验饮食:用于诊断消化道有无出血或原因不明的贫血。常用联苯胺蓝法进行检验,试验前 3 天禁食肉类、肝类、血类食品,含铁剂药物及大量绿色蔬菜等,以免产生假阳性反应,影响检查结果的判断。可食豆制品、牛奶、大白菜、菜花、冬瓜、马铃薯、山药及白萝卜等,第 4 天开始留取粪便做隐血检查(D 对 ABCE 错)。

32.A 【考点还原】(第一篇第十五章第三节热疗法的应用)(大纲 P189)“1.热水袋的使用 达到保暖、解痉、镇痛、舒适的目的”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】热水袋的使用目的:保暖、解痉、镇痛、舒适(A 对 D 错);热水坐浴目的:可减轻盆腔、直肠器官的充血,达到消炎、消肿、止痛和促进引流的作用,常用于会阴、肛门疾病及手术后等病人(B 错);湿热敷目的:常用于消炎、消肿、解痉、镇痛(C 错);红外线灯照射目的:消炎、解痉、镇痛,促进创面干燥结痂,保护肉芽组织生长,以利伤口愈合(E 错)。

33.C 【考点还原】(第一篇第十一章第一节排尿的护理)(大纲 P130)“(一)尿潴留病人的护理……3.调整排尿的体位和姿势如扶卧床病人略抬高上身或坐起时鼓励病人身体前倾……4.诱导排尿……用温水冲洗会阴或温水坐浴……5.热敷、按摩 热敷下腹部及用手按摩下腹部……6.药物治疗 病人出现尿潴留,必要时根据医嘱肌内注射氯化甲酰胆碱等药物”(C 错,为本题正确答案;ABDE 对)。

【答案解析】非机械性梗阻尿潴留,可采用以下护理措施,以解除病人的痛苦:①药物或针灸:必要时根据医嘱肌内注射氯化甲酰胆碱等药物;利用针灸治疗,如针刺中极、曲骨、三阴交穴等刺激排尿(C 错,为本题正确答案);②提供排尿的环境:关闭门窗,屏风遮挡,使视觉隐蔽,以保护病人自尊;适当调整治疗、护理时间,使病人安心排尿;③调整体位和姿势:协助病人取适当体位,病情允许应尽量以习惯姿势排尿,如协助病人坐起或抬高上身(A 对);④诱导排尿:利用条件反射,如听流水声,或用温水冲洗会阴,以诱导排尿(BE 对);⑤按摩、热敷:按摩、热敷病人下腹部,可解除肌肉紧张,促进排尿(D 对)。

34.A 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】保留灌肠操作要点:①肠道抗感染治疗以晚睡前灌肠为宜,因此时活动减少,药物易于保留吸收,方便达到治疗目的(A 对);②根据病情选择卧位:慢性细菌性痢疾,病变多在乙状结肠或直肠,取左侧卧位(B 错);阿米巴痢疾病变多在回盲部,取右侧卧位,以提高疗效。选择好体位后,将臀部抬高 10cm,防止药液溢出;③润滑肛管前段,排气夹管后。左手垫卫生纸分开并暴露肛门口,嘱病人深呼吸,右手将肛管轻轻插入直肠 15~20cm(C 错);液面距离肛门不超过 30cm,注入药液。为保留药液,减少对肠道的刺激,肛管要细,插入要深,注入药液速度要慢、量宜少(D 错);④药液注入完毕,拔出肛管后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(E 错)。

35.E 【考点还原】(第一篇第十三章第三节吸入给药法)(大纲 P166)“(一)目的 1.祛痰、解痉、消炎.....2.湿化气道,改善通气功能.....3.间歇吸入抗癌药物治疗肺癌”(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

【答案解析】超声雾化目的:①湿化呼吸道,稀释痰液,帮助祛痰,改善通气功能。常用于气管切开术后、痰液黏稠等,达不到缓解缺氧的治疗效果(E 错,为本题正确答案;D 对);②预防和控制呼吸道感染,以消除炎症,减轻呼吸道黏膜水肿,保持呼吸道通畅。常用于胸部手术前后、呼吸道感染等(AC 对);③解除支气管痉挛,使气道通畅,改善通气状况。常用于支气管哮喘等病人(B 对);④治疗肺癌,可间歇吸入抗癌药物以达到治疗效果。

36.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)“(6)术后并发感染的护理.....细菌在口腔内容易繁殖成溃疡面引起严重感染.....每周做 1~2 次咽拭培养,经常观察咽峡、上颌及舌根有无白膜黏附,发现异常及时涂片寻找真菌,真菌阳性可用制霉菌素”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】细菌在口腔内容易繁殖成溃疡面引起严重感染,需每周做 1~2 次咽拭培养,常观察咽峡、上颌及舌根有无白膜黏附,发现异常及时涂片寻找真菌,真菌阳性可用制霉菌素,采集真菌培养标本时,应在口腔溃疡面上采取分泌物(D 对 ABCE 错)。

37.C 【考点还原】(第二篇第一章第一节护理体检)(大纲 P210)“5.意识状态.....(2)意识模糊.....另有一种以兴奋性增高为主意识模糊,伴有知觉障碍,称为谵妄”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】意识障碍:是指个体对外界环境的刺激缺乏正常反应的精神状态,根据其轻重程度可分为:嗜睡、意识模糊、昏睡、昏迷,也可出现谵妄。谵妄是一种以兴奋性增高为主的高级神经中枢的急性失调状态(C 对);意识模糊:意识障碍的程度比嗜睡较深,病人有定向障碍、思维和语言也不连贯,对周围环境的理解和判断失常,可有错觉、幻觉、躁动、精神错乱等,常见于急性重症感染的高热期(A 错);嗜睡:最轻的意识障碍,病人处于病理性的睡眠状态.可被唤醒,醒后尚能保持短时间的醒觉状态,但反应较迟钝,一旦刺激去除,则又迅速入睡(B 错);昏睡:近似于人事不省的意识障碍,病人处于熟睡状态,不易唤醒,虽在强烈刺激下(如压迫眶上神经)可被勉强唤醒,但很快再入睡,醒时答话含糊或答非所问(D 错);昏迷:病人的运动和感觉完全丧失,任何刺激都不能唤醒(E 错)。

38.D 【考点还原】(第一篇第十七章第二节常用抢救技术)(大纲 P195)“(五)用氧注意事项.....3.使用氧气时,应先调节流量后应用。停用氧气时,应先拔出导管,再关闭氧气开关”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】鼻导管吸氧注意事项:①使用氧时,应先调节氧流量,再插管应用;停用氧时,应先拔管,再关氧气开关;中途改变氧流量时,应先将氧气管与吸氧管分开,调节好氧流量后再接上。以免因开错开关,使大量气体突然冲入呼吸道而损伤肺组织(D 对 C 错);②氧气筒应放在阴凉处,在筒的周围严禁烟火和放置易燃品,距火炉至少 5m、暖气 1m(A 错);③氧气表及螺旋口上勿涂油,也不可带油的手装卸,以免引起燃烧(B 错);④持续鼻导管给氧的病人,鼻导管应每日更换 2 次以上,双侧鼻孔交替插管,以减少刺激鼻黏膜,及时清除鼻腔分泌物,以防堵塞鼻导管;鼻塞给氧应每日更换鼻塞;面罩给氧应 4~8 小时更换一次面罩(E 错)。

39.D 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】电动吸引法洗胃时:①每次灌入量以 300~500ml 为宜,灌入量与引出量应平衡(D 错,为本题正确答案);②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(A 对);③检查电动吸引器的功能,调节负压,保持在 13.3kPa 左右,压力不宜过大,插管时动作轻快,以免损伤胃黏膜(BC 对);④洗胃过程中,应注意随时观察洗出液的性质、量、颜色、气味,以及病人的面色、脉搏、呼吸、血压的变化。如发现病人出现腹痛、洗出血性液体或出现休克现象,应立即停止洗胃,及时与医生联系,采取急救措施(E 对)。

40.D 【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.....(一)濒死期 濒死期又称临终状态”(D

对 ABCE 错)。

【答案解析】濒死期又称临终状态,是死亡过程的开始阶段。此期机体各系统的功能极度衰弱,中枢神经系统脑干以上部位的功能处于深度抑制状态,表现意识模糊或丧失,各种反射减弱或迟钝,肌张力减退或消失,心跳减弱,血压下降,呼吸微弱或出现潮式呼吸及间断呼吸。此期生命处于可逆阶段,及时有效的抢救治疗,生命可复苏(D 对 E 错);临床死亡期,此期中枢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(A 错);脑死亡即全脑死亡,包括大脑、中脑、小脑和脑干的不可逆死亡(B 错);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 错)。

41.D 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】脉搏短绌的测量:发现脉搏短绌的病人,应由两位护士同时测量,一人听心率,另一人测脉率,由听心率者发出“起”、“停”口令,两人同时开始,测 1 分钟。记录方法:心率/脉率(D 错,为本题正确答案);护士以示指、中指、无名指的指端按压在桡动脉,压力太大阻断脉搏搏动,压力太小感觉不到脉搏搏动处,按压力量适中,以能清楚测得脉搏搏动为宜(A 对);测量前若有剧烈运动、紧张、恐惧、哭闹等,应休息 20~30 分钟后再测量(B 对);异常脉搏应测量:1 分钟;脉搏细弱难以触诊应测心尖搏动 1 分钟(C 对);为偏瘫病人测脉、测血压,应选择健侧(E 对)。

42.B 【考点还原】(第二篇第一章第一节护理体检)(大纲 P210)“(1)异常呼吸.....2)潮式呼吸(亦称陈-施呼吸):呼吸由浅慢逐渐变为深快,达到最大强度后,呼吸再由深快变浅慢,继之呼吸暂停数秒,随后又重复出现上述节律”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】潮式呼吸:又称陈-施呼吸,是一种周期性的呼吸异常。特点表现为开始呼吸浅慢,以后逐渐加深加快,达高潮后,又逐渐变浅变慢,然后呼吸暂停 5~20 秒后,再重复出现以上的呼吸,如此周而复始;其呼吸形态呈潮水涨落样,故称潮式呼吸。常见于中枢神经系统的疾病,如脑炎、颅内压增高、酸中毒、巴比妥类药物中毒等病人(B 对);间断呼吸:又称毕奥呼吸。表现为呼吸和呼吸暂停现象交替出现。特点为有规律地呼吸几次后,突然暂停呼吸,间隔时间长短不同,随后又开始呼吸;如此反复交替出现(AC 错);鼾声呼吸:是指呼气时发出粗糙鼾声的呼吸。发生机制:由于气管或支气管有较多的分泌物蓄积。多见于深昏迷病人(D 错);呼吸困难:呼吸困难的病人主观上感到空气不足,呼吸费力;客观上出现用力呼吸、张口耸肩、鼻翼扇动、发绀,辅助呼吸肌也参与呼吸运动,在呼吸频率、节律、深浅度上出现异常改变(E 错)。

43.E 【考点还原】(第一篇第十五章第二节冷疗法的应用)(大纲 P188)“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”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】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。乙醇擦浴的水温是 30℃,浓度是 25%~35%,乙醇 200~300ml(E 对 ABCD 错)。

44.B 【考点还原】(第一篇第十一章第一节排尿的护理)(大纲 P129)“(4)乳糜尿:因其尿中含有淋巴液,故尿液呈乳白色”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】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);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(A 错);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(C 错);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(DE 错)。

45.B 【考点还原】(第一篇第八章第三节护理诊断)(大纲 P100~101)“(2)二部分陈述法:即只有护理诊断名称(P)+相关因素(E),没有症状和体征,多用于‘有.....危险’的护理诊断”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】危险的护理诊断:是对现在未发生,但健康状况和生命过程中可能出现的反应的描述,是如不采取护理措施将会发生的问题。陈述形式为:“有.....的危险”;二部分陈述法:即只有护理诊断名称(P)+相关因素(E),没有症状和体征,多用于“有.....危险”的护理诊断(B 对 DE 错);三部分陈述法:即 PSE 公式,P(护理诊断名称)+S(症状和体征,也包括其他检查结果)+E(相关因素)多用于现存的护理诊断(A 错);一部分陈述法:只有护理诊断名称(P),用于健康的护理诊断(C 错)。

46.A 【考点还原】(第一篇第十七章第二节常用抢救技术)(大纲 P198)“表 1-17-2 常用洗胃溶液选择”

【答案解析】DDT、666 中毒常用温开水或生理盐水洗胃、50%硫酸镁导泻(A 对);敌敌畏中毒常用 2%~4%碳酸氢钠、1%盐水、1:15000~1:20000 高锰酸钾高锰酸钾洗胃(B 错);1605、1059、4049(乐果)中毒常用 2%~4%碳酸氢钠洗胃(C 错);敌百虫中毒常用 1%盐水或清水、1:15000~1:20000 高锰酸钾洗胃(D 错);巴比妥类(镇静催眠药)中毒常用 1:15000~1:20000 高锰酸钾洗胃,硫酸钠导泻(E 错)。

47.A 【考点还原】(第一篇第十三章第三节吸入给药法)(大纲 P165)“4.减轻呼吸道黏膜水肿 如地塞米松”(A 对 BCDE 错)。  
【答案解析】超声波雾化吸入法常用药物:①减轻呼吸道黏膜水肿:地塞米松(A 对);②控制呼吸道感染:抗生素类,如庆大霉素、卡那霉素(B 错);③解除支气管痉挛:氨茶碱、沙丁胺醇(CD 错);④稀化痰液,帮助祛痰: $\alpha$ -糜蛋白酶、乙酰半胱氨酸(E 错)。

48.C 【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……③灌肠筒挂在输液架上,筒内液面高于肛门约 40~60cm,可保持一定灌注压力和速度……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”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】为病人实施灌肠操作时,需将灌肠筒挂在输液架上,使筒内液面高于肛门约 40~60cm,可保持一定灌注压力和速度。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,若灌肠筒过高,压力过大,液体流速过快,则不易保留,且会造成肠道损伤(C 对 ABDE 错)。

49.D 【考点还原】(第一篇第九章第一节舒适)(大纲 P107)“(8)膝胸卧位 1)适用范围:①用于矫正子宫后倾或胎位不正;②促进产后子宫复原;③肛门、直肠及乙状结肠的检查和治疗”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】膝胸卧位适用范围:①用于矫正子宫后倾或胎位不正;②促进产后子宫复原;③肛门、直肠及乙状结肠的检查和治疗(D 对);侧卧位适用范围: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(A 错);仰卧位包括:①去枕仰卧位:适用范围:全身麻醉未清醒或昏迷病人,去枕仰卧头偏向一侧,可防止呕吐物流入气管,引起窒息或肺部感染;椎管内麻醉或脊髓腔穿刺后的病人,可防止颅内压降低引起头痛。②屈膝仰卧位:适用范围:腹部检查时取屈膝仰卧位,可使腹肌放松,有利于检查;导尿及会阴冲洗时,便于暴露部位。③中凹卧位:适用范围:休克病人,抬高头胸部,有利于气道通畅,改善缺氧症状;抬高下肢,有利于静脉血回流,增加回心血量(B 错);头高脚低位适用范围:①预防脑水肿,减轻颅内压;②颅脑手术后;③颈椎骨折病人进行颅骨牵引时,利用人体重力作为反牵引力(C 错);截石位适用范围:①会阴与肛门部位检查、治疗或手术等;②产妇分娩时(E 错)。

50.A 【考点还原】(第一篇第七章第二节护理立法)(大纲 P93)“(一)世界各国护理立法的概况 英国于 1919 年颁布了世界上第一部护理法”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】英国于 1919 年颁布了世界上第一部护理法。1953 年世界卫生组织发表了第一份关于护理立法的研究报告;各国的护理法主要内容包括总纲、护理教育、护士注册、护理服务四大部分(A 对 BCDE 错)。

51.C 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】常用的给药途径有消化道给药(口服、舌下给药、直肠给药)、注射给药(肌肉注射、皮下注射、静脉注射、动脉注射)、吸入给药、皮肤黏膜给药。静脉注射:适用于药物不宜口服、皮下或肌肉注射而需迅速发生药效时采用;药物吸收速度顺序:静脉和动脉注射>气雾吸入>舌下含服>直肠给药>肌肉注射>皮下注射>口服给药>皮肤给药(C 对 ABDE 错)。

52.A 【考点还原】(第一篇第十七章第二节常用抢救技术)(大纲 P197)“4.每次灌入量以 300~500ml 为宜”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】洗胃注意事项:每次灌入量以 300~500ml 为宜,灌入量与引出量应平衡,若一次灌注量过大,会使压力过大,造成胃部损伤;若灌注量不足,则会导致为内容物残留,洗胃不充分(A 对 BCDE 错)。

53.C 【考点还原】(第一篇第四章第一节纽曼健康系统模式)(大纲 P77)“贝蒂·纽曼是美国一位杰出的护理理论家、精神卫生护理领域的开拓者”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】贝蒂·纽曼是美国一位杰出的护理理论家、精神卫生护理领域的开拓者,其理论代表作为《纽曼系统模式在护理教育与实践中的应用》(C 对 ABDE 错)。

54.C 【考点还原】(第一篇第十三章第五节药物过敏试验)(大纲 P172)“(一)链霉素 1.皮试液剂量……皮内注入 0.1ml 含链霉素 250U”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】链霉素皮试液剂量:每毫升含 2500U 链霉素生理盐水溶液为标准,皮内注入 0.1ml 含链霉素 250U(C 对 ABDE 错)。

55.C 【考点还原】(第一篇第十一章第一节排尿的护理)(大纲 P128~129)“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”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】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(C 对 D 错);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(A 错);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 错);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)。

56.A 【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……(1)亲密区: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”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】个体沟通时的空间与距离会影响个体的自我暴露程度与舒适感,人际交往中的距离主要分为 4 个区:①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(A 对);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主要使用此区距离(B 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(CE 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(D 错)。

57.C 【考点还原】(第一篇第九章第三节休息与睡眠)(大纲 P111)“1.创造良好的物理环境……病室湿度以 50%~60%为宜”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】病室相对湿度以 50%~60%为宜。湿度过高时,潮湿的空气利于细菌的繁殖,可增加医院内感染的发生率;同时,机体蒸发作用减弱,出汗受到抑制,病人感觉闷热,尿液排出增多,加重了肾脏的负担。湿度过低时,空气干燥,水分大量蒸发,可致口干舌燥、咽痛、烦渴等,对气管切开、呼吸道感染、急性喉炎的病人尤为不利(C 对 ABDE 错)。

58.C 【考点还原】(第一篇第九章第四节活动)(大纲 P114)“(1)肌肉等长练习:肌肉收缩时肌纤维不缩短,即可增加肌肉的张力而不改变肌肉的长度”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】肌肉等长练习:肌肉收缩时肌纤维不缩短,即可增加肌肉的张力而不改变肌肉的长度;因为其不伴有明显的关节运动,故等长运动又称静力练习(C 对 BDE 错);肌肉等张练习:肌肉收缩时肌纤维缩短,肌肉长度改变,伴有大幅度关节运动,又称动力练习(A 错)。

59.A 【考点还原】(第一篇第十四章第一节静脉输液)(大纲 P176)“(一)晶体溶液……3. 5%碳酸氢钠、11.2%乳酸钠溶液 碱性溶液可纠正酸中毒,调节酸碱平衡”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】晶体溶液:晶体溶液分子量小,在血管内停留时间短,对维持细胞内外水分的相对平衡有重要作用,可有效纠正体液及电解质平衡失调。常用的晶体溶液有:①5%~10%葡萄糖溶液:供给水分和热量。②0.9%氯化钠(生理盐水)、5%葡萄糖氯化钠、复方氯化钠溶液:等渗电解质溶液可供给水分和电解质,维持体液容量和渗透压平衡。③5%碳酸氢钠、11.2%乳酸钠溶液:碱性溶液可纠正酸中毒,调节酸碱平衡(A 对 D 错);④20%甘露醇、25%山梨醇、25%~50%葡萄糖溶液:高渗溶液利尿脱水。胶体溶液:①低分子右旋糖酐溶液,可降低血液黏稠度,改善微循环和抗血栓形成作用(B 错);②浓缩白蛋白注射液 维持机体胶体渗透压,补充蛋白质,减轻组织水肿(C 错);③低分子羟乙基淀粉:增加胶体渗透压及循环血量,急性大出血时可与全血共用(E 错)。

60.E 【考点还原】(第一篇第十一章第一节排尿的护理)(大纲 P130)“(一)尿潴留病人的护理……6.药物治疗 病人出现尿潴留,必要时根据医嘱肌内注射氯化甲酰胆碱等药物”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】非机械性梗阻尿潴留,可采用以下护理措施,以解除病人的痛苦:①药物或针灸:必要时根据医嘱肌内注射氯化甲酰胆碱等药物;利用针灸治疗,如针刺中极、曲骨、三阴交穴等刺激排尿(E 对 A 错);②提供排尿的环境:关闭门窗,屏风遮挡,使视觉隐蔽,以保护病人自尊;适当调整治疗、护理时间,使病人安心排尿;③按摩、热敷:按摩、热敷病人下腹部,可解除肌肉紧张,促进排尿(B 错);④诱导排尿:利用条件反射,如听流水声,或用温水冲洗会阴,以诱导排尿(C 错);⑤调整体位和姿势:协助病人取适当体位,病情允许应尽量以习惯姿势排尿,如协助病人坐起或抬高上身(D 错)。

61.A 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】男性尿道长 18~20cm 左右,有三个狭窄:尿道内口、膜部、尿道外口;两个弯曲:耻骨前弯、耻骨下弯;耻骨前弯是可以改变的弯曲,为男性患者导尿时用无菌纱布包裹并提起阴茎与腹壁成 60°角,可使耻骨前弯消失,利于尿管插入;耻骨下弯是不可改变的弯曲(A 对 BCDE 错)。

62.B 【考点还原】(第一篇第十一章第一节排尿的护理)(大纲 P131)“(6)对膀胱高度膨胀,病人极度衰弱者,放尿液速度不可

过快,一次放尿量不得超过 1000ml”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】对膀胱高度膨胀,病人极度衰弱者,放尿液速度不可过快,一次放尿量不得超过 1000ml,以防腹腔内压力突然降低,血液大量滞留在腹腔血管内,引起血压下降而虚脱;另外膀胱内压突然降低,也可导致膀胱黏膜急剧充血而发生血尿(B 对 ACDE 错)。

63.E 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】淹溺患者现场救护:①迅速将病人救出出水。②保持呼吸道通畅:立即清除口、鼻腔内淤泥、杂草及呕吐物,有义齿者取下义齿,确保呼吸道通畅。③倒水处理:采用头低脚高的体位将肺内及胃内积水排出。最常用的简单方法是迅速抱起病人的腰部,使其背向上、头下垂,尽快倒出肺、气管内积水。④心肺复苏:对呼吸和心跳停止的病人应立即进行心肺复苏术(E 对 ABCD 错)。

64.E 【考点还原】(第一篇第四章第四节佩皮劳人际关系模式)(大纲 P82)“.....一、内容佩皮劳将人际关系(护患关系)分为 4 个连续的阶段:(一)认识期.....(二)确认期.....(三)开拓期.....(四)解决期”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】美国护理学家佩皮劳是人际关系模式的提出人,其重点是病人或护理对象和护士之间的人际关系的形成与终止过程,分为四个阶段:认识期、确认期、开拓期、解决期。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(E 对);纽曼提出健康系统模式(A 错);罗伊提出适应模式(B 错);奥伦提出自理理论(C 错);马斯洛提出需要层次论(D 错)。

65.C 【考点还原】(第一篇第五章第三节卫生服务策略)(大纲 P88)“三、健康新视野.....健康保护与健康促进是未来年代的两个核心概念”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】1994 年,WHO 西太平洋地区办事处提出了建立“健康新视野”的战略框架,并于 1995 年发表《健康新视野》重要文献,明确指出:健康保护与健康促进是未来年代的两个核心概念。健康保护是在承认人类生命脆弱性的前提下,向人群提供必要的科学技术援助,防止各种有害因素对健康的损害。健康促进是指个人与其家庭、社会和国家一起采取措施,鼓励健康的行为,增强人们改进和处理自身健康问题的能力(C 对 ABDE 错)。

66.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”(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。长期注射者,应更换注射部位,以利药物吸收(D 对 ABCE 错)。

67.B 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】对于气管插管或气管切开者,可由气管插管或套管内吸痰,根据题干可知该患者气管插管内可见较多分泌物,有必要进行此操作,在吸痰操作中,须严格执行无菌操作规程(B 对);调节负压在 40.0~53.3kpa,以免造成黏膜损伤。小儿调节负压不可超过 40.0kpa(A 错);每次吸痰时间不超过 15s,以免缺氧(C 错);患者痰液黏稠可缓慢滴入生理盐水或化痰药,不可注入(D 错);吸痰完毕后,将吸痰玻璃接管插入消毒液试管中浸泡(E 错)。

68.D 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】糖尿病早期酮症阶段仅有多尿、多饮、疲乏等,继之出现食欲不振、恶心、呕吐、头痛、嗜睡、呼吸深快而规则的大呼吸,呼气中出现烂苹果味(丙酮所致)(D 对 ABCE 错)。

69.D 【考点还原】(第一篇第十三章第五节药物过敏试验)(大纲 P172)“二、破伤风抗毒素过敏试验及脱敏注射法.....(一)皮试液剂量 每 ml 含 150U 的 TAT 生理盐水溶液为标准”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】破伤风皮试液剂量为每 ml 含 150U 的 TAT 生理盐水溶液为标准,皮内注入 0.1ml 含 TAT15U,20 分钟后观察试验结果(D 对 ABCE 错)。

70.C 【考点还原】(第一篇第十五章第二节冷疗法的应用)(大纲 P188)“4.温水擦浴或乙醇擦浴.....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”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】乙醇擦浴: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(C 对 ABDE 错)。

71.E 【考点还原】(第一篇第十二章第五节隔离技术)(大纲 P159)“(七)保护性隔离 保护性隔离也称反向隔离,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 对 ABCD 错)。

【答案解析】保护性隔离也称反向隔离,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、免疫缺陷等病人(E 对);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 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(B 错);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(C 错);肠道隔离适用于由病人的排泄物直接或间接污染了食物或水源而引起传播的疾病,如伤寒、甲型肝炎、细菌性痢疾等(D 错)。

72.E 【考点还原】(第一篇第十三章第三节吸入给药法)(大纲 P166)“(三)方法.....两次使用间隔时间不少于 3~4 小时”(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

【答案解析】手压式雾化器雾化吸入法:取下雾化器保护盖,充分摇匀药液;将雾化器倒置,接口端放入双唇间,平静呼气;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;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。喷雾器使用后放在阴凉处(30℃以下)保存(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

73.B 【考点还原】(第一篇第十八章第一节概述)(大纲 P202)“2.尸斑.....尸斑出现时间是死亡后 2~4 小时”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】尸斑:是由于人死后血液循环停止,心血管内的血液缺乏动力而沿着血管网坠积于尸体低下部位,人死后平均 2~4 小时出现,最易发生于尸体的最低部位(B 对 CD 错);尸僵一般在死后 1~3 小时开始出现(A 错);一般在死亡 24 小时后出现尸体腐败,是最常见的晚期尸体现象(E 错)。

74.A 【考点还原】(第一篇第十八章第一节概述)(大纲 P202)“3.尸僵.....尸僵一般在死后 1~3 小时开始出现”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】尸僵:尸体肌肉僵硬,并使关节固定称为尸僵。形成机制主要是死亡后肌肉中三磷酸腺苷,即 ATP 不断分解而不能再合成,致使肌肉收缩,尸体变硬,一般在死后 1~3 小时开始出现,4~6 小时展到全身,12~16 小时展至高峰,24 小时尸僵开始减弱,肌肉逐渐变软,称尸僵缓解(A 对 BCDE 错)。

75.E 【考点还原】(第一篇第十八章第一节概述)(大纲 P202)“4.尸体腐败 死亡后机体组织的蛋白质、脂肪和糖类因腐败细菌的作用而分解的过程称为尸体腐败。一般在死亡 24 小时后出现”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】尸体腐败:是指人死后机体组织的蛋白质、脂肪和糖类因腐败细菌的作用而分解的过程;一般在死亡 24 小时后出现,是最常见的晚期尸体现象(E 对 D 错);一般在死后 1~3 小时开始出现尸僵,12~16 小时发展至高峰(AC 错);人死后平均 2~4 小时出现尸斑,最易发生于尸体的最低部位(B 错)。

76.A 【考点还原】(第一篇第七章第四节医疗事故与处理)(大纲 P96)“(六)导致医疗事故的因素 1.人为因素 如医院规章制度不健全、职责划分不明确;工作思想不认真;不按操作规程操作;个人技术、经验、能力差等”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】导致医疗事故的因素:①人为因素:如医院规章制度不健全、职责划分不明确;工作思想不认真;不按操作规程操作;个人技术、经验、能力差等(A 对);②医疗设备因素:如设备存在重大隐患和缺陷等(B 错);③医疗药品、器械等因素:药品质量差、器械质量不合要求、消毒灭菌不完全等(C 错);④环境因素:如环境卫生条件差等(D 错);⑤时间因素:如节假日、上下班时间、遇临时突发事件时等(E 错)。

77.C 【考点还原】(第一篇第七章第四节医疗事故与处理)(大纲 P96)“(六)导致医疗事故的因素.....3.医疗药品、器械等因素 药品质量差、器械质量不合要求、消毒灭菌不完全等”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】导致医疗事故的因素:①医疗药品、器械等因素:药品质量差、器械质量不合要求、消毒灭菌不完全等(C 对);②医疗设备因素:如设备存在重大隐患和缺陷等(B 错);③人为因素:如医院规章制度不健全、职责划分不明确;工作思想不认真;不按操作规程操作;个人技术、经验、能力差等(A 错);④环境因素:如环境卫生条件差等(D 错);⑤时间因素:如节假日、上下班时间、遇临时突发事件时等(E 错)。

78.D 【考点还原】(第一篇第七章第四节医疗事故与处理)(大纲 P96)“(六)导致医疗事故的因素.....4.环境因素 如环境卫生条件差等”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】导致医疗事故的因素:①环境因素:如环境卫生条件差等(D 对);②医疗设备因素:如设备存在重大隐患和缺

陷等(B 错);③人为因素:如医院规章制度不健全、职责划分不明确;工作思想不认真;不按操作规程操作;个人技术、经验、能力差等(A 错);④医疗药品、器械等因素:药品质量差、器械质量不合要求、消毒灭菌不完全等(C 错);⑤时间因素:如节假日、上下班时间、遇临时突发事件时等(E 错)。

79.D 【考点还原】(第一篇第九章第三节休息与睡眠)(大纲 P110)“2)各期的表现.....④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 对 ABCE 错)。

【答案解析】根据题干可知,患者已诊断为梦游症,夜间睡眠时会到院子里活动,符合第Ⅳ时相临床表现: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 对);其他各期的表现:①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);②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);③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);④快波睡眠:或称异相睡眠或称快速眼球运动,即 REM 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 错)。

80.C 【考点还原】(第一篇第九章第三节休息与睡眠)(大纲 P110)“2)各期的表现.....④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”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】根据题干可知,患者已诊断为梦游症,夜间睡眠时会到院子里活动,符合第Ⅳ时相临床表现,此期极难唤醒;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,可发生遗尿和梦游(C 对 ABDE 错)。

81.A 【考点还原】(第一篇第十二章第五节隔离技术)(大纲 P159)“(四)接触隔离 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”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】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(A 对);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(B 错);肠道隔离:适用于由病人的排泄物直接或间接污染了食物或水源而引起传播的疾病,如伤寒、甲型肝炎、细菌性痢疾等(C 错);保护性隔离:也称反向隔离,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、免疫缺陷等病人(D 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(E 错)。

82.E 【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”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】燃烧法:是一种简单、迅速、彻底的灭菌方法。可直接点燃或在焚烧炉中焚烧,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(E 对 ABCD 错)。

83.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.....安全需要包括生理安全和心理安全.....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】马斯洛将人的基本需要按其重要性和发生的先后次序排列成五个层次,并用“金字塔”形状来加以描述,形成人的基本需要层次理论:即生理需要、安全需要、爱与归属的需要、尊敬与被尊敬的需要、自我实现的需要。生理需要一旦得到满足,安全的需要便愈发强烈。安全的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安全的感觉,避免恐惧、害怕、焦虑的发生。患者对行冠状动脉搭桥手术感到担忧,护士应详细的解释以消除患者的紧张恐惧感,但根据题干可知该患者心理上安全的需要未得到满足(B 对 ACDE 错)。

84.A 【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)“1.生理需要.....生理需要位于‘金字塔’形需要层次的最底部,是需要首先给予满足的需要”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】马斯洛将人的基本需要按其重要性和发生的先后次序排列成五个层次,并用“金字塔”形状来加以描述,形成人的基本需要层次理论:即生理需要、安全需要、爱与归属的需要、尊敬与被尊敬的需要、自我实现的需要。生理需要是人类与生俱来的最基本的维持人生命与生存的需要,包括空气、水分、食物、排泄、休息、睡眠等。生理需要位于“金字塔”形需要层次的最底部,是需要首先给予满足的需要(A 对 BCDE 错)。

85.E 【考点还原】(第一篇第四章第二节奥伦自理理论)(大纲 P80)“1.全补偿护理系统 在此系统里,病人没有能力自理,需要护士进行全面帮助,以满足病人在氧气、水、营养、排泄、个人卫生、活动以及感官刺激等各方面的需要”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】奥伦自理理论中指出,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。在全补偿护理系统里,病人没有能力自理,需要护士进行全面帮助,以满足病人在氧气、水、营养、排泄、个人卫生、活动以及感官刺激等各方面的需要。适用于昏迷病人、意识清醒但无法行动者(如高位截瘫),以及意识不清有一定行动能力者(如重型颅脑损伤恢复期或智能低下者)。根据题干可知,病人处于急性心肌梗死时,应绝对卧床休息,生活不能自理,在对其进行护理时应提供全补偿系统(E 对 AB 错);支持-教育系统中,病人有能力执行或学习一些必需的自理方法,但必须在护士的帮助下完成(C 错);部分补偿护理系统中,护士和病人共同承担病人的自理活动,在满足自理需要方面都能起主要作用,适用于手术后病人(D 错)。

86.C 【考点还原】(第一篇第四章第二节奥伦自理理论)(大纲 P80)“3.支持-教育系统 在此系统中,病人有能力执行或学习一些必需的自理方法,但必须在护士的帮助下完成。帮助的方法有支持、指导,提供促进发展的环境或教育病人提高自理能力”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】奥伦自理理论中指出,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。根据题干可知,患者术后病情平稳,已恢复部分自理能力,适用于支持-教育系统:在此系统中,病人有能力执行或学习一些必需的自理方法,但必须在护士的帮助下完成。帮助的方法有支持、指导,提供促进发展的环境或教育病人提高自理能力(C 对 DE 错);全补偿护理系统里,病人没有能力自理,需要护士进行全面帮助,以满足病人在氧气、水、营养、排泄、个人卫生、活动以及感官刺激等各方面的需要(A 错);部分补偿护理系统:在此系统中,护士和病人共同承担病人的自理活动,在满足自理需要方面都能起主要作用,适用于手术后病人。尽管它能满足大部分自理需要,但需护士提供不同程度的帮助,如协助如厕、帮助更换敷料等(B 错)。

87.D 【考点还原】(第一篇第十一章第一节排尿的护理)(大纲 P132)“4)一手用无菌纱布包裹并提起阴茎,使其与腹壁成 60°角”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】男性尿道长 18~20cm 左右,有三个狭窄:尿道内口、膜部、尿道外口;两个弯曲:耻骨前弯、耻骨下弯;耻骨前弯是可以改变的弯曲,为男性患者导尿时用无菌纱布包裹并提起阴茎与腹壁成 60°角,可使耻骨前弯消失,利于尿管插入(D 对 ABCE 错)。

88.C 【考点还原】(第一篇第十一章第一节排尿的护理)(大纲 P131)“6)对膀胱高度膨胀,病人极度衰弱者,放尿液速度不可过快,一次放尿量不得超过 1000ml,以防腹腔内压力突然降低,血液大量滞留在腹腔血管内,引起血压下降而虚脱;另外膀胱内压突然降低,也可导致膀胱黏膜急剧充血而发生血尿”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】对膀胱高度膨胀,病人极度衰弱者,放尿液速度不可过快,一次放尿量不得超过 1000ml,以防腹腔内压力突然降低,血液大量滞留在腹腔血管内,引起血压下降而虚脱;另外膀胱内压突然降低,也可导致膀胱黏膜急剧充血而发生血尿,根据题干可知,患者膀胱膨隆,可达脐部,处于高度膨隆状态,应警惕血尿的发生(C 对);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(A 错);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(B 错);蛋白尿:每日尿蛋白量持续超过 150mg 称为蛋白尿,常见于各种肾小球疾病(D 错);乳糜尿:因其尿中含有淋巴液,故尿液呈乳白色,见于丝虫病(E 错)。

89.A 【考点还原】(第一篇第十八章第一节概述)(大纲 P201)“(一)濒死期.....表现意识模糊或丧失,各种反射减弱或迟钝,肌张力减退或消失,心跳减弱,血压下降,呼吸微弱或出现潮式呼吸及间断呼吸”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】濒死期又称临终状态,是死亡过程的开始阶段。此期机体各系统的功能极度衰弱,中枢神经系统脑干以上部位的功能处于深度抑制状态,表现意识模糊或丧失,各种反射减弱或迟钝,肌张力减退或消失,心跳减弱,血压下降,呼吸微弱或出现潮式呼吸及间断呼吸。此期生命处于可逆阶段,及时有效的抢救治疗,生命可复苏(A 对 D 错);临床死亡期,此期中枢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(B 错);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 错);脑死亡即全脑死亡,包括大脑、中脑、小脑和脑干的不可逆死亡(E 错)。

90.C 【考点还原】(第一篇第十八章第三节临终病人的护理)(大纲 P203)“1.感知觉、意识改变.....听觉常常是人体最后消失的一个感觉”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】临终病人感知觉、意识改变:表现为视觉逐渐减退、到视力消失;眼睑干燥,分泌物增多,瞳孔放大,听觉常常是人体最后消失的一个感觉;意识改变可表现为嗜睡、意识模糊、昏睡、昏迷等(C对 ABDE 错)。

91.D 【考点还原】(第一篇第十三章第五节药物过敏试验)(大纲 P171)“2.血清病型反应……一般于用药后 7~14 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”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】青霉素过敏反应:血清病型反应:属于Ⅲ型变态反应。一般于用药后 7~14 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。根据题干可知,患儿症状与此相符,可考虑出现了血清病型反应。此反应一般经过良好,只要停用药物,多能自行缓解,必要时可用抗组胺类药(D 对 ABCE 错)。

92.C 【考点还原】(第一篇第十三章第五节药物过敏试验)(大纲 P171)“2.血清病型反应……一般于用药后 7~14 天发生症状”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】青霉素过敏反应:血清病型反应:属于Ⅲ型变态反应。一般于用药后 7~14 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。血清病型反应一般经过良好,只要停用药物,多能自行缓解,必要时可用抗组胺类药(C 对 ABDE 错)。

93.C 【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……④腹部手术后的病人采取半坐卧位,可以减轻腹部切口缝合部位张力,缓解伤口疼痛,有利于愈合”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】腹部手术后的病人采取半坐卧位,可以减轻腹部切口缝合部位张力,缓解伤口疼痛,有利于愈合(C 对);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,被迫采取端坐位(A 错);屈膝仰卧位适用范围:腹部检查时取屈膝仰卧位,可使腹肌放松,有利于检查;导尿及会阴冲洗时,便于暴露部位(B 错);右侧卧位:①阿米巴痢疾病变多在回盲部,保留灌肠时取右侧卧位,以提高疗效;②新生儿预防吸入性合并症(D 错);头高脚低位适用范围:①预防脑水肿,减轻颅内压;②颅脑手术后;③颈椎骨折病人进行颅骨牵引时,利用人体重力作为反牵引力(E 错)。

94.D 【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……④腹部手术后的病人采取半坐卧位,可以减轻腹部切口缝合部位张力,缓解伤口疼痛,有利于愈合”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】半坐卧位适用范围:①腹部手术后的病人采取半坐卧位,可以减轻腹部切口缝合部位张力,缓解伤口疼痛,有利于愈合(D 对 E 错);②腹腔、盆腔手术后或有炎症的病人采取半坐卧位,可以使渗出液流入盆腔,使感染局限。且盆腔腹膜抗感染性较强,吸收性能差,可以减少炎症的扩散和毒物的吸收,从而既可减轻中毒反应,又可防止感染向上蔓延引起膈下脓肿(A 错);③急性左心衰竭的病人采取半坐卧位,利用重力作用将部分血液滞留在下肢和盆腔,使静脉回心血量减少,从而减轻肺部淤血和心脏负担(B 错);④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(C 错)。

95.B 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】淹溺患儿现场救护:①迅速将患儿救离出水。②保持呼吸道通畅:立即清除口、鼻腔内淤泥、杂草及呕吐物,确保呼吸道通畅。③倒水处理:采用头低脚高的体位将肺内及胃内积水排出。最常用的简单方法是迅速抱起患儿的腰部,使其背向上、头下垂,尽快倒出肺、气管内积水。④心肺复苏:对呼吸和心跳停止的病人应立即进行心肺复苏术(B 对 ACDE 错)。

96.A 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】婴儿和儿童的 CPR 程序为 C-A-B,C(circulation)胸外心脏按压;A(airway)呼吸道通畅;B(breathing)建立呼吸(A 对 BCDE 错)。

97.B 【考点还原】(第三篇第十三章第三节护理)(大纲 P409)“2.愤怒期 当病人不得不承认自己患癌后,随之表现出恐慌、哭泣、愤怒、悲哀、烦躁、不满的情绪”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】肿瘤病人通常经历五个心理反应阶段,包括:否认期、愤怒期、协议期、忧郁期、接受期。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 对);否认期:病人得知自己病重将面临死亡,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(A 错);协议期:病人愤怒的心理消失,接受临终的事实(C 错);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,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);接受期:在一切的努力、挣扎之后,病人变得平静,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 错)。

98.A 【考点还原】(第一篇第十八章第三节临终病人的护理)(大纲 P205)“(二)临终病人的心理护理……2.愤怒期 (1)护理人员要认真倾听病人的心理感受,理解病人的发怒是缘于害怕和无助,并将病人的发怒看成是一种有益健康的正常行为,允许病人以发怒、抱怨、不合作行为来宣泄内心的不快,但应注意预防意外事件的发生。(2)做好病人家属的工作,给予病人宽容、关爱和理解”(A 错,为本题正确答案;BCDE 对)。

【答案解析】根据题干可知,病人此时情绪暴躁、常无端发脾气,正处于愤怒期。愤怒期临终病人的心理护理要点:①护理人员要认真倾听病人的心理感受,理解病人的发怒是缘于害怕和无助,并将病人的发怒看成是一种有益健康的正常行为,允许病人以发怒、抱怨、不合作行为来宣泄内心的不快,但应注意预防意外事件的发生。②做好病人家属的工作,给予病人宽容、关爱和理解(A 错,为本题正确答案;BCDE 对)。

99.C 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】口服高渗溶液清洁肠道法:适用于结肠、直肠检查和手术前肠道准备。常用口服甘露醇法:病人手术前 3 天进半流饮食,手术前 1 天进流质饮食,手术前 1 天下午 2:00~4:00 口服 20%甘露醇 500ml+5%葡萄糖液 1000ml 混匀,一般服后 15~20 分钟即可反复排便(C 对 ABDE 错)。

100.B 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】口服高渗溶液清洁肠道法:适用于结肠、直肠检查和手术前肠道准备。常用口服甘露醇法:病人手术前 3 天进半流饮食,手术前 1 天进流质饮食,手术前 1 天下午 2:00~4:00 口服 20%甘露醇 500ml+5%葡萄糖液 1000ml 混匀。一般服后 15~20 分钟即可反复排便(B 对 ACDE 错)。