

全国初级护师考试

初级护师考试 历年真题及精解

《2020 年真题》

参考答案解析

2020 基础知识 参考答案解析

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

2020 相关专业知识 参考答案解析

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

2020 专业知识 参考答案解析

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

2020 专业实践能力 参考答案解析

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

2020 基础知识 参考答案解析

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

【答案解析】医院设置综合性 ICU 基本监测治疗设备有监护仪、呼吸机、血气生化分析仪、体外除颤仪、心电图机等急救用具;现已配备了多功能监测仪、心电图机、呼吸机、除颤器及急救用具,还需要配备的基本仪器为血气分析仪(A 对);ICU 设置及仪器设备 ICU 的设置应根据医院规模、病种、技术和设备条件而定。一般认为,病床在 500 张以下的综合性医院可设综合性 ICU,为各专业服务,其床位数可占医院病床数的 3%~6%,500 张床位以上的医院应设有专科 ICU,而专科医院如心脏外科、脑外科,其 ICU 床位可适当增加。B 超机、CT 机、MRI 机及麻醉机不是综合 ICU 的常规配置,患者做以上检查时可去相应科室检查或使用可移动床旁设备(BCDE 错)。

2.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 (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”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】慢性胃炎是由于各种因素长期持续作用于胃粘膜引起的慢性炎症性疾病,临床研究认为慢性胃炎的发生与幽门螺杆菌有关,为引起慢性胃炎最常见病因(E 对);沙门菌是一种寄居在动物及人类肠道内参与生化反应的革兰阴性杆

菌,是人类食物中毒的主要病原菌之一(A 错);大肠杆菌在人体免疫力低下、肠道长期缺乏刺激的情况下可引起腹泻(B 错);嗜盐杆菌,又称为副溶血性弧菌,是生活在高盐环境中的一类细菌,食用嗜盐杆菌污染的食物可于 6~20 小时内出现食物中毒症状(C 错);空肠弯曲菌属于微需氧菌,可侵袭小肠及大肠粘膜引起急性肠炎(D 错)。

3.A 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】3 个月婴儿运动发育应达到会翻身,6 个月婴儿能双手向前撑住独坐,8~9 个月时可用上肢向前爬,11 个月能独站片刻,15 个月可独自走稳,3 岁时可双足交替走下楼梯(A 对 BCDE 错)。

4.B 【考点还原】(第五篇第二章第二节生长发育)(大纲 P714)“(二)运动功能的发育……1.粗大运动……(2)坐……6 个月时能双手向前撑住独坐”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】3 个月婴儿运动发育应达到会翻身,6 个月婴儿能双手向前撑住独坐,8~9 个月时可用上肢向前爬,11 个月能独站片刻,15 个月可独自走稳,3 岁时可双足交替走下楼梯(B 对 ACDE 错)。

5.D 【考点还原】(第五篇第二章第二节生长发育)(大纲 P714)“(二)运动功能的发育……1.粗大运动……(4)站、走、跳……10~14 个月独站和扶走”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】3 个月婴儿运动发育应达到会翻身,6 个月婴儿能双手向前撑住独坐,8~9 个月时可用上肢向前爬,11 个月能独站片刻,12 个月会独坐,15 个月可独自走稳,3 岁时可双足交替走下楼梯(D 对 ABCE 错)。

6.C 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】一般临床中,女性检查乳房最常见的,比较方便的方法是超声和钼靶。两种方法互补,也各有优缺点。一般超声比较适用于年轻或者腺体比较致密的女性患者,或者重点检查腋下或锁骨上淋巴结的患者,超声对淋巴结的诊断比较准确。而钼靶则比较适合于老年患者或者乳房退化较重的患者。钼靶的优势在于可以发现乳腺超声看不见的钙化病灶。所以年轻女性建议首选超声检查(C 对 A 错);乳腺导管造影是将造影剂注入乳导管后拍片以显示导管病变的检查方法,常用于单孔乳管溢液检查(B 错);活检主要用于肿瘤和非肿瘤性疾病、良性和恶性肿瘤的鉴别,判断恶性肿瘤生长、侵犯、转移的程度和范围(D 错);红外线检查对于处在亚健康状态的人群及需要定期体检的患者具有较为直观的临床参考指标(E 错)。

7.B 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】乳腺导管造影是将造影剂注入乳导管后拍片以显示导管病变的检查方法,常用于单孔乳管溢液检查(B 对);乳房钼靶 X 线常用于早期乳腺癌的诊断(A 错);B 超常用来检查肝脏、胆囊、胰腺、脾脏,以及子宫、输卵管等,可明确囊肿,或明确是否有异常肿瘤发生的情况(C 错);活检主要用于肿瘤和非肿瘤性疾病、良性和恶性肿瘤的鉴别,判断恶性肿瘤生长、侵犯、转移的程度和范围(D 错);红外线检查对于处在亚健康状态的人群及需要定期体检的患者具有较为直观的临床参考指标(E 错)。

8.D 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】老年女性乳房肿块检查首选活组织病理学检查以排除乳腺癌(D 对);乳房钼靶 X 线常用于早期乳腺癌的诊断(A 错);乳腺导管造影是将造影剂注入乳导管后拍片以显示导管病变的检查方法,常用于单孔乳管溢液检查(B 错);B 超常用来检查肝脏、胆囊、胰腺、脾脏,以及子宫、输卵管等,可明确囊肿,或明确是否有异常肿瘤发生的情况(C 错);红外线检查对于处在亚健康状态的人群及需要定期体检的患者具有较为直观的临床参考指标(E 错)。

9.C 【考点还原】(第五篇第七章第二节先天性心脏病)(大纲 P770)“(四)法洛四联症……2.临床表现……因患儿长期处于缺氧状态中,可使指、趾端毛细血管扩张增生,局部软组织和骨组织也增生性肥大,出现杵状指(趾)……踮踞症状:患儿活动后,常主动踮踞片刻”“查体可见……心前区略隆起,胸骨左缘第 2~4 肋间有 II~III 级收缩期喷射性杂音”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】该患儿出现气促乏力等呼吸困难,同时有踮踞现象(患儿活动后,常主动踮踞片刻,使右向左分流减少,缺氧症状暂时得到缓解),并有杵状指、胸骨左缘第 2~4 肋间闻及 III 级收缩期杂音,为法洛四联症的典型临床症状,其他选项的临床表现不符合(C 对);右位心一般无症状,仅在体检时可发现,当伴有其他心血管畸形时,可出现胸闷、发绀等表现(A 错);动脉导管未闭:导管较细时,症状较轻或无症状,导管粗大者,分流量大,表现为气急、咳嗽、乏力、多汗、生长发育落后等(B 错);室间隔缺损:小型缺损时患儿可无明显症状,生长发育不受影响,中型缺损时患儿多有乏力、气短、多汗、生长发育缓慢,易患肺部感染,大型缺损时常有生长发育迟缓(D 错);房间隔缺损:缺损小者无症状,仅在体检时发现胸骨左缘第 2~3 肋间有收缩期杂音,婴儿和儿童期多无症状。缺损大者,由于体循环血量减少而表现为气促、乏力和影响生长发育,当哭闹、患肺

炎或心力衰竭时,右心房压力可超过左心房,出现暂时性青紫(E 错)。

10.B 【考点还原】(第三篇第十章第五节特异性感染)(大纲 P389)“(二)病理生理 在缺氧环境中,破伤风杆菌迅速繁殖并产生大量外毒素,即痉挛毒素与溶血毒素,是导致破伤风病理生理改变的原因。痉挛毒素引起一系列临床症状和体征,而溶血毒素可引起局部组织坏死和心肌损害”“(三)临床表现.....2.前驱症状 全身乏力、头晕、头痛、失眠、多汗、咀嚼无力、烦躁不安、打呵欠等。以张口不便为特点”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】在缺氧环境中,破伤风杆菌迅速繁殖并产生大量外毒素,即痉挛毒素与溶血毒素,是导致破伤风病理生理改变的原因(B 对 A 错);破伤风杆菌在体内迅速繁殖、破伤风杆菌侵入机体是破伤风病毒引起感染的病因,并不是症状的直接原因(CE 错);患者免疫力低下是破伤风的易感原因(D 错)。

11.C 【考点还原】(第四篇第十三章第三节阴道炎)(大纲 P646)“(一)病因及发病机制 病原体多为白色假丝酵母菌”“二、临床症状.....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”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】外阴阴道假丝酵母菌炎是一种由白色假丝酵母菌感染引起的、常见的外阴、阴道炎症,临床表现为外阴瘙痒、灼痛、白带呈豆渣样,外阴可有抓痕,小阴唇内侧及阴道黏膜附近有白色膜状物,急性期可见糜烂及浅表溃疡。分析题干,患者外阴发痒,白带呈豆渣样,阴道黏膜红肿,符合外阴阴道假丝酵母菌感染引起的炎症(C 对);支原体阴道炎表现为分泌物稀薄、量少,为浆液性或脓性(A 错);苍白螺旋体感染可引起梅毒,可于外阴、阴道等部位出现硬下疳(B 错);阴道毛滴虫感染引起的阴道炎白带呈灰白色、黄白色或黄绿色脓性泡沫状(D 错);淋病奈瑟菌可引起淋病,可表现为阴道脓性分泌物增多,外因瘙痒或灼热感(E 错)。

12.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】原发性静脉曲张病因包括先天因素及后天因素,后天因素为长期站立、重体力劳动、妊娠、习惯性便秘等,先天因素为静脉瓣膜缺陷和静脉壁薄弱,工作环境寒冷不是原发性静脉曲张发生病因(D 错,为本题正确答案;ABCE 对)。

13.C 【考点还原】(第三篇第二十七章第三节肠梗阻)(大纲 P475)“(一)病因和分类 1.按梗阻发生的基本病因可分为三类.....(2)动力性肠梗阻.....可分为麻痹性肠梗阻和痉挛性肠梗阻,前者见于急性弥漫性腹膜炎、腹部手术后、腹膜后血肿或感染等;后者较少见,是由于肠壁肌肉异常收缩所致,可见于急性肠炎、慢性铅中毒”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】麻痹性肠梗阻是动力性肠梗阻的一种,是由于神经抑制或毒素刺激引起的肠壁肌运动紊乱,但无器质性肠腔狭小。多发生在腹腔手术后、腹部创伤或弥漫性腹膜炎患者,由于严重的神经、体液及代谢异常如低钾血症而诱发(C 对 ABDE 错)。

14.B 【考点还原】(第三篇第二十七章第三节肠梗阻)(大纲 P475)“(一)病因和分类 1.按梗阻发生的基本病因可分为三类.....(1)机械性肠梗阻:最常见。由于肠腔堵塞(如蛔虫团、粪石堵塞)、肠壁病变(如肿瘤)、肠管受压(如肠粘连、疝嵌顿)等原因引起肠腔狭窄,使肠内容物通过发生障碍”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】机械性肠梗阻是肠梗阻常见类型,是由于机械性因素引起的肠腔狭小或不通,使肠内容物不能通过。该类型发病原因包括肠外因素、肠壁因素及肠腔内因素。肠外因素包括黏连及束带压迫、疝嵌顿、肿瘤压迫;肠腔因素包括肠套叠、扭转、肿瘤及先天性畸形等;肠腔内因素包括蛔虫梗阻、异物、粪块或胆石堵塞等(B 对 ACDE 错)。

15.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)“(一)病因及发病机制.....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”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】大多数慢性肾炎的病因不明,仅少数是急性肾炎发展所致。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(B 对 ACDE 错)。

16.D 【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”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】妊娠期 32~34 周、分娩期及产后的最初 3 日内,是患有心脏病的孕妇最危险的时期(CABDE 错);循环血容量于妊娠 6 周起开始增加,至妊娠 32~34 周达高峰,约增加 40%~45%,平均约增 1500ml,维持此水平直至分娩。血浆增加多于

红细胞增加,血浆约增加 1000ml,红细胞约增加 500ml,使血液稀释,出现妊娠生理性贫血,同时心排出量也相应增加,故妊娠期 32~34 周孕妇易发心力衰竭。

17.D 【考点还原】(第二篇第五章第五节慢性肾衰竭病人的护理)(大纲 P295)“(二)临床表现……1.代谢产物、毒素积蓄引起的中毒症状 (1)消化系统:胃肠道症状是最早、最常出现的症状”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】胃肠道症状是慢性肾衰竭最早、最常出现的症状,初期表现为食欲不振、腹部不适,以后出现恶心、呕吐、呃逆、腹泻、消化道出血、口腔尿臭味(D 对);高血压、心力衰竭、尿毒症、心包炎都为慢性肾衰竭的临床表现但不是最早出现的(ABCE 错)。

18.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”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】自发性气胸以继发于慢性阻塞性肺疾病及肺结核最为常见,慢性阻塞性肺疾病简称慢阻肺(COPD),是一种破坏性的肺部疾病,是以不完全可逆的气流受限为特征的疾病,气流受限通常呈进行性发展并与肺内有害颗粒或气体的异常炎症反应有关,如有突然加重的呼吸困难,并伴有明显的发绀,患侧肺部叩诊为鼓音,听诊呼吸音减弱或消失,应考虑并发自发性气胸,通过 X 线检查可以确诊(A 对 BCDE 错)。

19.B 【考点还原】(第二篇第五章第四节肾盂肾炎病人的护理)(大纲 P293)“2.感染途径 上行感染、血行感染、淋巴管感染、直接感染。上行感染是最常见的感染途径”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】肾盂肾炎属于尿路感染,尿路感染最常见的感染途径是上行感染,当机体抵抗力下降或尿道黏膜有损伤时,或者细菌毒力大,细菌可沿尿路上行引起感染,血行感染、淋巴管感染、直接感染均较为少见,接触感染不属于肾盂肾炎的感染途径(B 对 ACDE 错)。

20.D 【考点还原】(第五篇第五章第二节口炎)(大纲 P748)“(三)鹅口疮 鹅口疮又称雪口病,为白念珠菌感染在黏膜表面形成白色斑膜的疾病”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】鹅口疮又名雪口病、白念菌病,由真菌(白色念珠菌)感染,是儿童口腔的一种常见疾病(D 对 ABCE 错);疱疹性口炎由单纯疱疹病毒感染,溃疡性口炎由链球菌、金黄色葡萄球菌、肺炎链球菌等感染。

21.B 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】结核分枝杆菌是引起结核病的病原菌,属于分枝杆菌,染色具有抗酸性,对外界的抵抗能力较强,可在阴湿环境中存活 5 月以上,但是经烈日暴晒或煮沸 5 分钟即可被杀死,使用 70%的乙醇与之接触 2 分钟亦能起到杀菌作用(B 对);其他所给选项均不能杀灭结核分枝杆菌(ACDE 错)。

22.D 【考点还原】(第五篇第五章第三节腹泻病)(大纲 P751)“1.轮状病毒肠炎 秋、冬季流行,多见 6~24 个月的婴幼儿,潜伏期 1~3 日,起病较急,常伴有发热、呕吐、上呼吸道感染症状,一般无明显中毒症状”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】小儿秋季腹泻的主要病原体是轮状病毒(D 对);金黄色葡萄球菌肠炎多继发于使用大量抗生素后,病菌为金黄色葡萄球菌(A 错);侵袭性大肠埃希菌和耶尔森菌除侵袭小肠、结肠黏膜外,还可产生肠毒素,引起侵袭性腹泻,以夏季多见(BC 错);柯萨奇病毒也可引起腹泻,但较少见(E 错)。

23.D 【考点还原】(第二篇第二章第十节原发性支气管肺癌病人的护理)(大纲 P241)“(一)病因及发病机制……1.吸烟 吸烟是肺癌的重要危险因素,吸烟量越多,吸烟年限越长,肺癌死亡率越高”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】长期大量吸烟是肺癌发生最重要的危险因素,吸烟量越大、开始年龄越早、吸烟年限越长则发生肺癌的危险性越高(D 对);其他与肺癌发生有关的危险因素为次要危险因素,包括大气污染、职业接触(包括砷、铬、石棉、煤炼制及电离辐射)、烹饪油烟、饮食因素、遗传易感性、基因变异等(ABCE 错)。

24.E 【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 P270)“(一)病因及发病机制……1.Hp 感染为消化性溃疡的重要发病原因”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】胃溃疡和十二指肠溃疡均属于消化性溃疡,该病的发生与多种因素有关,包括胃酸分泌过多、黏膜防御机制减弱及幽门螺杆菌感染相关。其中幽门螺杆菌是引起消化性溃疡的主要病因(E 对);衣原体是一种既不同于细菌也不同于

病毒的微生物,细胞内没有形成核膜的细胞核。引起沙眼、泌尿生殖道感染、性病淋巴肉芽肿、呼吸道感染等疾病(A 错);肺炎球菌是一种革兰染色阳性菌,是细菌性大叶性肺炎的主要病原菌(B 错);病毒是颗粒很小、结构简单、寄生性严格、以复制进行繁殖的一类非细胞型微生物,种类较多,但均与消化性溃疡的发生无明显关系(C 错);支原体是目前发现最小的最简单的细胞,无细胞壁;一般损害对象为动植物,于人体可引起肺炎(D 错)。

25.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)“2.左心衰竭.....(2)咳嗽、咳痰、咯血.....如发生急性肺水肿,则咳大量粉红色泡沫痰,为肺泡和支气管淤血所致”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】循环负荷过重(急性肺水肿)临床表现:病人突然出现呼吸困难,感到胸闷、气促,咳嗽、咯粉红色泡沫样痰,严重时痰液可由口鼻涌出,肺部可闻及湿啰音,心率快、心律不齐。由题干可知患者心功能不良,咳粉红色泡沫痰即急性肺水肿表现(D 对);急性气胸病人表现为呼吸困难、发绀,突感一侧胸痛,针刺样或刀割样(A 错);急性肺气肿:短期内咳嗽、咳痰、气短和(或)喘息加重、痰量增多,呈脓性或黏液脓性,可伴发热等症状(B 错);肺囊肿较小、与支气管不相通、无继发感染者,多数无症状,较大囊肿可压迫周围组织,引起胸痛、咳嗽、咳痰,甚至呼吸困难(C 错);肺不张可有胸闷、呼吸困难等。当合并感染时,可引起患侧胸痛,突发呼吸困难和发绀、咳嗽、喘鸣、咯血、脓痰、畏寒和发热等(E 错)。

26.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 P251)“(一)病因及发病机制 急性广泛心肌梗死、高血压急症、严重心律失常、输液过多过快等原因,使心脏收缩力突然严重减弱,心排出量急剧减少”(B 错,为本题正确答案;ACDE 对)。

【答案解析】急性心力衰竭指心肌急性损害或心脏负荷突然增加,导致心肌收缩力急剧下降,甚至丧失排血功能,导致组织灌注不足和淤血的综合征。病因包括广泛心肌梗死、严重心律失常、高血压急症、输液过多过快等,进食蛋白过多不是急性心力衰竭发生病因(B 错,为本题正确答案;ACDE 对)。

27.B 【考点还原】(第五篇第二章第四节小儿的营养与喂养)(大纲 P718)“表 5-2-1 添加辅食顺序”

【答案解析】4 个月以上的婴儿辅食应包括动植物蛋白、热能、铁、维生素、纤维素及矿物质等物质,题干可知家长在喂奶同时已加喂鱼肝油、菜水及米面糊,因此可指导家长为小儿添加蛋黄、水果泥(B 对);面条为 7~9 月小儿应添加的谷类(A 错);碎肉为 10~12 月小儿开始添加的肉类食物(C 错);饼干及馒头为大于 1 岁小儿添加的食物(DE 错)。

28.B 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】因该患者已出现骨盆骨折,且有血压偏低、心率加快、腹腔内出血、无尿,可判断该患者出现了休克,此时不应该随意搬动患者,应先进行抢救(B 错,为本题正确答案);应该立即建立静脉通路、给氧、抽取血标本备血,并注意保暖(ACDE 对)。

29.D 【考点还原】(第五篇第三章第二节足月新生儿的特点及护理)(大纲 P724)“2.生理性黄疸 大部分新生儿在生后 2~3 日即出现黄疸,4~5 日最重,2 周内消退,但患儿一般情况良好,食欲正常”(B 对 ACDE 错)。

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

30.D 【考点还原】(第四篇第七章第三节妊娠期高血压疾病)(大纲 P612)“二、病理生理 本病的基本病理生理变化是全身小动脉痉挛”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】患者子痫前期重度,属于妊娠期高血压疾病,妊娠期高血压疾病的基本病理变化是全身小动脉痉挛(D 对);由于小动脉痉挛,造成管腔狭窄,周围阻力增大,内皮细胞受损,通透性增加,体液和蛋白质渗漏,表现为血压上升、蛋白质、水肿和血液浓缩等(ABCE 错)。

31.C 【考点还原】(第二篇第十章第三节癫痫病人的护理)(大纲 P333)“5.强直-阵挛性发作 旧称大发作,以意识丧失和全身抽搐为特征.....先有瞬间麻木、疲乏、恐惧.....随后出现意识丧失.....口唇发紫.....约 1 分钟抽搐突然停止,口吐白沫,然后呈昏睡状态,伴有大小便失禁。约 10 余分钟至 2~4 小时后病人逐渐苏醒”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】癫痫表现为眼球上翻、喉部痉挛、上肢屈曲、下肢伸直、呼吸暂停、瞳孔散大及对光反射消失,此期持续 10~20 秒,随即全身肌肉痉挛,约 1 分钟抽搐停止,口吐白沫,病人进入昏睡状态,伴有大小便失禁。约 10 余分钟至 2~4 小时后病人

逐渐苏醒。对发作不能回忆,根据题干和患者症状相符(C对);癔症临床表现为意识及情感障碍,意识障碍以意识狭窄,朦胧状态为多见,具有发泄特点的情感爆发、选择性遗忘以及自我身份识别障碍,一般在受到暗示或情绪激动时突然发生(A错);低钙抽搐是指肌肉突然、不自主的强直收缩的现象,会造成肌肉僵硬、疼痛难忍,不伴有意识丧失(B错);低血糖昏迷发生前一般伴有大量出汗、颤抖、视力模糊、饥饿、软弱无力、心悸、发冷等症状(D错);舞蹈病表现为不自主、无目的躯干或肢体运动(E错)。

32.A 【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”(A对 BCDE错)。

【答案解析】正常女性血红蛋白(Hb)为 110~150g/L,红细胞 $3.5\sim 5.0\times 10^{12}/L$ 。根据题干可知,患者血红蛋白 Hb 低、红细胞低,血清铁降低,考虑为缺铁性贫血,慢性失血、铁代谢障碍、铁摄入不足、铁吸收不足、铁需要量增加均为缺铁性贫血的原因,题干中患者常有月经过多,由于反复多次小量失血,常使体内贮存铁耗竭,考虑为慢性失血(A对 BCDE错)。

33.C 【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”(C对 ABDE错)。

【答案解析】无排卵性功血多发生于青春期与绝经过渡期妇女,最常见的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(C对);排卵性功血:黄体功能不足常表现为月经周期缩短,可有不孕或在孕早期流产;子宫内膜不规则脱落者表现为月经周期正常,但因子宫内膜不规则脱落,经期延长,长达 9~10 日,出血量多(A错);卵巢肿瘤良性发展缓慢,肿块增大后可扪及,并有腹胀感等;恶性肿瘤发现时往往晚期有腹痛、腰疼或下腹痛等症状(B错);子宫肌瘤有月经改变的表现,还有腹部肿块,白带增多,腹痛、腰酸、下腹坠胀,压迫症状以及不孕,继发性贫血等(D错);子宫内膜炎表现有发热、盆腔区疼痛、白带多、月经多、痛经等(E错)。

34.C 【考点还原】(第二篇第六章第二节贫血病人的护理)(大纲 P300)“2. 铁吸收不良 十二指肠及空肠上段是铁的主要吸收部位,胃大部切除或胃空肠吻合术后,由于胃酸缺乏、肠道功能紊乱、小肠黏膜病变等均可使铁吸收障碍”(C对 ABDE错)。

【答案解析】十二指肠及空肠上段是铁的主要吸收部位,胃大部切除或胃空肠吻合术后,由于胃酸缺乏、肠道功能紊乱、小肠黏膜病变等均可使铁吸收障碍。题干患者行胃大部切除术后出现贫血貌,是由于铁的吸收不良导致的(C对 ABDE错)。

35.A 【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)“2. 发病机制 速发型及迟发型哮喘发生均与气道的变应性炎症有关”(A对 BCDE错)。

【答案解析】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(A对 BCDE错)。

36.E 【考点还原】(第五篇第九章第二节急性肾小球肾炎)(大纲 P780)“一、 病因及发病机制 最常见的病因是 A 组 β 溶血性链球菌引起的急性上呼吸道感染或皮肤感染后的一种免疫复合物性肾小球肾炎”(E对 ABCD错)。

【答案解析】急性肾小球肾炎最常见的病因是 A 组 β -溶血性链球菌引起的急性上呼吸道感染或皮肤感染后的一种免疫复合物性肾小球肾炎,感染后 1~3 周发病,链球菌感染灶以上呼吸道或脓皮病为主,发病年龄以 5~14 岁多见,小于 2 岁者少见,男女比为 2:1(E对 ABCD错)。

37.E 【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)“5. 并发症.....(3) 癌结节破裂出血:约 10%肝癌病人因此而死亡,癌结节破裂限于肝包膜下,可有局部疼痛,小破口出血可表现为血性腹水,大量出血可导致休克和死亡”(E对 ABCD错)。

【答案解析】肝癌常见的并发症癌结节破裂出血,小破口出血可表现为血性腹水,大量出血可导致休克和死亡(E对);门静脉血栓形成临床表现变化较大,当血栓缓慢形成,局限于肝外门静脉,且有机化,或侧支循环丰富,则无或仅有轻微的缺乏特异性的临床表现,常常被原发病掩盖,急性或亚急性发展时,表现为中重度腹痛,或突发剧烈腹痛,脾大、顽固性腹水,严重者

甚至出现肠坏死,消化道出血及肝性脑病等(A错);原发性腹膜炎腹腔内无原发病灶,病原菌多为溶血性链球菌、肺炎双球菌或大肠杆菌,经各种途径感染播散至腹腔,引起的腹膜炎(B错);急性消化道穿孔腹痛突然,呈刀割样持续性剧痛,迅速出现腹膜刺激征,容易波及全腹,但病变处最明显;有气腹表现、移动性浊音、肠鸣音消失等(C错);急性重型肝炎黄疸迅速加深,明显厌食,频繁恶心呕吐,极度乏力,少数病人病情进展迅速,黄疸不深,病人进入深昏迷等肝性脑病的临床表现(D错)。

38.E 【考点还原】(第二篇第九章第三节急性一氧化碳中毒病人的护理)(大纲 P325)“(一)病因和发病机制……COHb 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”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】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(COHb)。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。COHb 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(E 对 ABCD 错)。

39.C 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】胆源性胰腺炎是急性胰腺炎发病的主要原因,占我国急性胰腺炎发病原因的 50%左右,胆汁逆流入胰管可引起急性胰腺炎(C 对 ABDE 错)。

40.E 【考点还原】(第二篇第八章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)。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)。

【答案解析】类风湿性关节炎是以侵蚀性、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及功能丧失。因此,类风湿性关节炎发病与自身免疫因素有关,为其主要发病机制(E 对);环境因素、遗传因素、感染因素、化学物理因素等与该病发生有一定联系,但不是主要因素(ABCD 错)。

41.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】引起肝硬化的有多种病因,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,而甲型、戊型病毒性肝炎不发展为肝硬化。慢性肝炎常见于乙、丙、丁型(D 对 ABCE 错)。

42.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】原发性肝癌是指发生于肝细胞和肝内胆管上皮细胞的癌,病因未明,临床研究认为可能与病毒性肝炎、肝硬化、黄曲霉菌、亚硝胺类致癌物及水土因素有关,发现原发性肝癌病人常有急性病毒性肝炎-慢性肝炎-肝硬化-肝癌的病史,因此临床认为肝炎后肝硬化导致的慢性肝炎与原发性肝癌的发生最为相关(D 对 ABCE 错)。

43.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)。

44.E 【考点还原】(第三篇第二十一章第一节解剖生理概要)(大纲 P446)“食管由黏膜、黏膜下层、肌层和外膜构成”(E 错,

为本题正确答案;ABCD 对)。

【答案解析】食管由黏膜(包括上皮、固有层和黏膜肌层)、黏膜下层、肌层和外膜(由疏松的纤维组织构成,含有较大的血管、淋巴管和神经)构成。食管无浆膜层(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

45.C 【考点还原】(第二篇第二章第三节支气管哮喘病人的护理)(大纲 P229)“(一)病因及发病机制 1.病因和诱因……环境因素中可激发因素有:(1)过敏原以吸入为主,如花粉、尘螨、动物的毛屑、二氧化硫、氨气等各种特异和非特异性的吸入物”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】环境中可激发哮喘发作的因素有:1.过敏原以吸入性为主,如花粉、尘螨、动物的毛屑、二氧化硫、氨气等各种特异和非特异性吸入物(C 对 ABDE 错);2.感染也是哮喘急性发作常见的诱因,如病毒、细菌、原虫、寄生虫等感染(BC 错);3.鱼、虾蟹、蛋类、牛奶等食物;4.其他:气候变化、某些药物、剧烈运动以及精神因素等均可诱发哮喘。

46.A 【考点还原】(第五篇第十三章第二节原发性肺结核)(大纲 P816~817)“(一)病因及发病机制……原发性肺结核的病理转归:①吸收好转:钙化或硬结。此种转归最常见,是小儿结核病的特点之一。②病变进展:产生空洞、支气管淋巴结周围炎、支气管内膜结核和干酪性肺炎、结核性胸膜炎。③病变恶化:血行播散导致急性粟粒型肺结核或全身性急性粟粒型结核病”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】原发性肺结核的转归包括吸收好转、病情进展及恶化三种,其中吸收好转是最常见情况,表现为不需特别治疗病情愈合,仅在肺部出现钙化点(A 对);病情进展可出现病灶扩大、出现空洞、支气管内膜结核、干酪性肺炎等(BE 错);病情恶化可引起血性播散及淋巴播散,引起急性粟粒性肺结核、全身性粟粒性结核病(CD 错)。

47.D 【考点还原】(第五篇第三章第一节概述)(大纲 P723)“(二)根据出生体重分类……2.低出生体重儿 指出生体重不足 2500g 的新生儿,常见早产儿和小于胎龄儿,其中出生体重低于 1 500g 者称极低出生体重儿;出生体重低于 1000g 者称超低出生体重儿”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】新生儿是指从出生后脐带结扎至生后 28 日内的婴儿,根据出生体重可将新生儿分为正常体重儿、低出生体重儿及巨大儿,其中低出生体重儿是指出生 1 小时内体重不足 2500g 的新生儿,常见于早产儿和小于胎龄儿。分析题干,该婴儿出生时体重 2000g,符合低出生体重儿标准(D 对);足月儿是指胎龄满 37 周至未满 42 周的新生儿(A 错);足月小样儿是指出生体重在同胎龄儿平均体重的第 10 百分位以下,或低于平均体重 2 个标准差的一组新生儿(B 错);正常体重儿是指出生体重在 2500~4000g 的新生儿(C 错);极低出生体重儿是指出生体重低于 1500g 的新生儿(E 错)。

48.E 【考点还原】(第三篇第三十七章第四节尿道结石)(大纲 P525)“1.临床表现 排尿困难、点滴状排尿及尿痛,甚至造成急性尿潴留。前尿道结石可沿尿道扪及。后尿道结石经直肠指诊可触及”(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

【答案解析】尿道结石临床表现为排尿困难、点滴状排尿及尿痛,甚至造成急性尿潴留。前尿道结石可沿尿道扪及。后尿道结石经直肠指诊可触及。体位变换后可排尿的是膀胱结石的临床表现(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

49.C 【考点还原】(第三篇第一章第一节正常体液平衡)(大纲 P337)“(一)体液的含量与分布……另外,还有第三间隙,是指胸腔、腹腔、脑室和脊髓腔、关节和滑囊等腔隙,这些腔隙内存在少量液体,属细胞外液”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】细胞内液所在的空间称为第一间隙。细胞外液所在的空间称为第二间隙。第三间隙是指胸腔、腹腔、脑室(内有脑脊液)和脊髓腔、关节和滑囊等腔隙,这些腔隙内存在少量液体(C 对 ABDE 错)。

50.B 【考点还原】(第二篇第五章第五节慢性肾衰竭病人的护理)(大纲 P294)“2.发病机制……(1)健存肾单位学说:肾实质疾病导致相当数量肾单位破坏,而残余健全肾单位代偿,当肾实质疾病的破坏继续进行,健全肾单位越来越少,最后不能达到人体代谢的最低要求,出现肾衰竭的临床表现”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】健存肾单位学说:肾实质疾病导致相当数量肾单位破坏,而残余健全肾单位代偿,当肾实质疾病的破坏继续进行,健全肾单位越来越少,最后不能达到人体代谢的最低要求,出现肾衰竭的临床表现(B 对 AC 错);肾小球高灌注、高压、高滤过学说是指随着肾单位破坏增加,残余健全肾单位代偿性发生高灌注、高过滤(D 错);矫枉失衡学说是指机体在纠正肾衰竭出现的病态现象时,产生各系统间断的不平衡(E 错)。

51.D 【考点还原】(第三篇第十七章第二节急性乳腺炎)(大纲 P428)“急性乳腺炎是乳腺的急性化脓性感染,好发于产后 3~4 周,病人多是产后哺乳的妇女,以初产妇多见。多为金黄色葡萄球菌感染所致,少数为链球菌感染”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】由题干可知该患者最可能是发生了急性乳腺炎,急性乳腺炎是乳腺的急性化脓性感染,是乳腺管内和周围结缔组织炎症,多发生于产后哺乳期的妇女,尤其是初产妇更为多见,本病致病菌多数为金黄葡萄球菌,少数为链球菌,细菌由

乳头皮肤破裂处或乳晕皲裂处进入,沿淋巴管蔓延至乳腺小叶间及腺小叶的脂肪和纤维组织中,引起乳房急性化脓性蜂窝组织炎(D 对 ABCE 错)。

52.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(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(普鲁卡因胺、麟苯达嗪、氯丙嗪)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)。

53.C 【考点还原】(第三篇第二十二章第二节冠状动脉粥样硬化性心脏病)(大纲 P451)“(一)病因和病理……冠心病主要是由于冠状动脉内粥样硬化斑块形成,造成管壁增厚、管腔狭窄或阻塞”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】冠状动脉粥样硬化性心脏病是指冠状动脉粥样硬化后造成管腔狭窄或阻塞,导致心肌缺血、坏死的心脏病,简称冠心病,又称缺血性心脏病,是动脉硬化引起器官病变的最常见类型。主要危险因素有高血脂症、高血压、糖尿病、吸烟等(C 对 ABDE 错)。

54.B 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】血气分析检测参数包含血 pH、动脉血氧分压(PaO₂)、动脉血二氧化碳分压(PaCO₂)、动脉血氧饱和度(SaO₂)、标准碳酸氢盐(SB)和实际碳酸氢盐(AB)、缓冲碱(BB)、剩余碱(BE)和阴离子间隙(AG)(B 错,为本题正确答案;ACDE 对)。

55.D 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】基础护理的基本医德要求是准确及时,执行医嘱;因为在临床护理工作中,对于患者的基础生活护理,护士可独立完成护理工作时应及时完成,促进患者舒适,以建立良好护患关系,提升患者依从性,促进康复;而护士进行相关治疗工作时须严格按照医嘱执行、不能盲目对患者进行药物及输液治疗(D 对);其它选项为护士在基础护理操作规范上的扩展(ABCE 错)。

56.D 【考点还原】(第四篇第十二章妇科护理病理)(大纲 P642)“1.基本要求……(4)除尿瘘病人有时需取膝胸位外,妇科检查时病人均取膀胱截石位,危重病人不能上检查台者可在病床上检查”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】盆腔检查又称妇科检查,除尿瘘病人有时需取膝胸位外,妇科检查时病人均取膀胱截石位(D 对);俯卧位适用于腰、背部检查,配合胰、胆管造影,腰、背、臀部有伤口或脊椎手术后,病人不能平卧或侧卧(A 错);半坐卧位适用于心肺疾患引起呼吸困难的病人、胸、腹、盆腔手术后或有炎症的病人、腹部手术后病人等(B 错);胸膝卧位适用于肛门、直肠、乙状结肠的检查、治疗,矫正子宫后倾和胎位不正,产后促进子宫复原(C 错);仰卧位适用于昏迷或全身麻醉未清醒的病人、椎管麻醉或腰椎穿刺术后 6~8 小时的病人(E 错)。

57.A 【考点还原】(第三篇第十三章第一节概述)(大纲 P407)“1.手术治疗 手术切除对实体肿瘤是一种最有效的治疗方法”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】外科手术是治疗肿瘤的最古老最有效的方法,许多类型的良性肿瘤,如纤维瘤、子宫肌瘤等,手术切除则可以获得痊愈。早期的癌瘤,如 I 期的子宫颈癌、乳腺癌、食管癌、胃癌等,根治性切除术后 5 年治愈率都可达到 90%以上,对实体肿瘤可以以手术为主,辅以放、化疗、内分泌治疗和中药治疗等方法(A 对 BCDE 错)。

58.E 【考点还原】(第三篇第二十五章第一节概述)(大纲 P464)“(二)病因 无论是开放性或闭合性损伤,都可导致腹内脏器损伤。在开放性损伤常见的受损内脏依次为肝、小肠、胃、结肠、大血管等;在闭合性损伤常见的受损内脏依次为脾、肾、小肠、肝、肠系膜等”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】脾是腹部内脏中最容易受损伤的器官,发生率几乎占各种腹部损伤的 20%~40%。根据脾破裂部位及范围可分为:中央型破裂(在脾实质深部)、被膜下破裂(在脾实质周边部)和真性破裂(破膜累及被膜)。以真性破裂多见,约占 85%(E 对 ABCD 错)。

59.D 【考点还原】(第二篇第二章第十节原发性支气管肺癌病人的护理)(大纲 P242)“(二)临床表现……(1)咳嗽……(2)血痰或咯血”“(三)辅助检查 1.影像学检查……周围型肺癌表现为边界毛糙的结节状或团块状阴影”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】根据题干可知该患者有吸烟史并出现伴痰中带血,胸部 X 线显示:右肺块状阴影,边缘不清,周围有毛刷。考

虑为肺癌(D 对);良性纵膈肿瘤临床上常无症状,多于体检时发现。恶性纵膈肿瘤胸闷、胸痛、咳嗽、气短是最常见的症状。X 线检查可见纵膈肿块阴影或囊性阴影(A 错);肺结核症状起病缓慢,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。X 线检查典型的病变表现为哑铃状双极现象(B 错);支气管扩张有慢性咳嗽、咳痰及反复咯血。X 线胸片多无异常发现或仅见局部肺纹理增粗或卷发状阴影(C 错);肺部炎症最常见肺炎链球菌性肺炎起病急骤、高热、寒战、胸痛伴气急,咳铁锈色痰,X 线胸片病变常局限于某一叶(E 错)。

60.B 【考点还原】(第三篇第三十二章第二节急性胰腺炎)(大纲 P502)“1.实验室检查.....(2)血、尿淀粉酶测定:具有重要的诊断意义”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】血淀粉酶测定急性胰腺炎时,血清和尿淀粉酶常明显升高,血清(胰)淀粉酶起病后 6~12 小时开始升高,48 小时下降,持续 3~5 天,血清(胰)淀粉酶超过正常值 3 倍可确诊为本病(B 对 ACDE 错)。

61.C 【考点还原】(第三篇第七章第一节概述)(大纲 P369)“重症监护病房(intensive care unit,ICU)又称加强监护病房,是集中各有关专业的知识和技术,先进的监测和治疗设备,对重症病人进行生理功能监测和及时有效治疗护理的专门单位”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】重症监护病房(ICU)又称加强监护病房,是集中各有关专业的知识和技术,先进的监测和治疗设备,对重症病人进行生理功能监测和及时有效治疗护理的专门单位(C 对);护士总数与病床数之比为 3:1~4:1(A 错);病床在 500 张以下的综合性医院可设综合性 ICU,为各专业服务,其床位数可占医院病床数的 3%~6%;500 张床位以上的医院应设有专科 ICU;而专科医院,如心脏外科、脑外科,其 ICU 床位可适当增加(BD 错);ICU 收治对象主要包括: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(E 错)。

62.B 【考点还原】(第三篇第四十章第一节肾癌)(大纲 P532)“(一)病因、病理.....肾癌发生于肾小管上皮细胞”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】肾癌发生于肾小管上皮细胞,多累及一侧肾脏,可以破坏整个肾,也可以侵及相邻脂肪、肌肉、血管、淋巴管(B 对 ACDE 错)。

63.B 【考点还原】(第五篇第十章第三节病毒性脑炎)(大纲 P788)“(二)临床表现.....2.病毒性脑炎 开始时症状较轻,为不同程度的发热,随后体温增高出现不同程度的意识障碍,轻者出现表情淡漠、嗜睡,重者神志不清、谵妄、昏迷,或出现精神障碍。颅内压增高,表现为头痛、呕吐、局限性或全身性抽搐,严重者引起脑疝,甚至呼吸、循环衰竭死亡”(B 错,为本题正确答案;ACDE 对)。

【答案解析】病毒性脑炎通常急性起病,有剧烈头痛、发热、呕吐(颅内压增高);颈项强直、典型的脑膜刺激征如 Kernig 征阳性,并有全身不适、咽痛、畏光、眩晕、精神萎靡、感觉异常、肌痛、腹痛及寒战等。严重病例可出现抽搐惊厥及意识障碍。临床神经系统损害症状较少见,偶尔发现斜视、复视、感觉障碍、共济失调、腱反射不对称和病理反射阳性(B 错,为本题正确答案;ACDE 对)。

64.D 【考点还原】(第三篇第四十五章第一节腰椎间盘突出症)(大纲 P568)“1.症状 (1)腰痛:最多见,一般早期仅有腰痛,可为急性剧烈疼痛或慢性隐痛,当病人腹压增加如咳嗽、喷嚏、排便或弯腰时,可引起疼痛或使疼痛加重”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】腰椎间盘突出症超过 90%的患者有腰痛的表现,也是最早出现的症状,疼痛范围主要是在下腰部及腰骶部,多为持久性钝痛(D 对 ABCE 错)。

65.A 【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)“(一)病因与发病机制.....2.免疫因素 病体内有病理性免疫所产生的抗血小板抗体,血小板与抗体结合后易遭破坏。抗体不仅导致血小板破坏同时也影响巨核细胞成熟,使血小板生成减少”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】急性特发性血小板减少性紫癜(ITP)病因未明,发病机制则与自身免疫功能紊乱有关。半数以上的 ITP 病人体内出现了特异性自身抗体,自身抗体致敏的血小板被单核巨噬细胞系统过度破坏,导致血小板减少;自身抗体损伤巨核细胞或抑制巨核细胞释放血小板,导致血小板生成不足,而出现一系列临床表现(A 对 BCDE 错)。

66.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)“(1)感染:是最重要的诱因”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】感染是慢性心力衰竭最重要的诱因,以呼吸道感染最为常见(B 对 ACDE 错);冠心病心肌缺血、心肌梗死是引

起心力衰竭最常见的原因。

67.C 【考点还原】(第三篇第二十六章第一节解剖生理概要)(大纲 P467)“(一)胃的解剖生理……黏膜层有丰富的腺体,由功能不同的细胞组成:①主细胞,分泌胃蛋白酶和凝乳酶原。②壁细胞,分泌盐酸和抗贫血因子。③黏液细胞,分泌碱性黏液,有保护黏膜,对抗胃酸腐蚀的作用……④胃窦部腺体除主细胞和黏蛋白原分泌细胞外,还有 G 细胞,分泌促胃液素、D 细胞分泌生长抑素。⑤胃底部尚有功能不明的嗜银细胞”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】主细胞分泌胃蛋白酶原(C 对);碱性黏液由黏液细胞分泌,有保护胃黏膜、对抗胃酸腐蚀的作用(A 错);促胃液素由 G 细胞分泌(B 错);盐酸和抗贫血因子由壁细胞分泌(DE 错)。

68.A 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】糖尿病足患者应促进足部血液循环,冬天注意足部保暖,洗脚水温度不应超过 35°C,泡脚时间不应超过 20min;使用热水袋温度不超过 50°C,电热毯睡前要关闭电源(A 错,为本题正确答案);选择合适的鞋袜,穿干净、合脚、舒适的鞋袜,注意不穿紧身裤、吊带袜以免影响下肢血液循环;不可赤足行走或光脚穿鞋(BCDE 对)。

69.D 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】麻醉前合理的用药可以减轻病人的精神负担、完善麻醉效果。镇静催眠药可以抑制病人的情绪激动和多种生理功能,如感觉减退、肌张力下降、血压下降、心率下降、自主神经功能得以平衡及基础代谢率降低,从而有助于麻醉诱导。镇痛药与全身麻醉药起协同作用,增强麻醉效果,减少麻醉药用量;具有镇痛和镇静作用。抗胆碱能药主要作用为抑制涎腺、呼吸道腺体分泌,利于保持呼吸道通畅(D 错,为本题正确答案;ABCE 对)。

70.B 【考点还原】(第三篇第十七章第一节解剖生理概要)(大纲 P428)“(二)乳腺的生理……乳房淋巴液输出主要有四个途径:1.大部分乳房淋巴液经胸大肌外侧缘淋巴管流至腋窝淋巴结,再流向锁骨下淋巴结”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】乳房淋巴液的输出主要包括以下途径:乳房绝大部分淋巴液通过胸大肌外侧缘淋巴管流向腋窝淋巴结,然后再流向锁骨下淋巴结,此为乳房淋巴主要输出途径(B 对);经皮下交通淋巴管流至腹股沟管不是乳腺淋巴液的流出途径(A 错);乳房淋巴液的其他输出途径包括:部分乳房上部淋巴液可向胸大、小肌间淋巴结流入后直接达锁骨下淋巴结,在通过锁骨下淋巴结后,淋巴液继续向锁骨上淋巴结流动。部分乳房内侧的淋巴液通过肋间淋巴管向胸骨旁淋巴结走行。两侧乳房间的皮下含交通淋巴管,因此一侧乳房的淋巴液可流向另一侧。乳房深部的淋巴网可通过腹直肌鞘和肝镰状韧带流向肝(CDE 错)。

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

72.B 【考点还原】(第五篇第三章第二节足月新生儿的特点及护理)(大纲 P724)“2.生理性黄疸 大部分新生儿在生后 2~3 日即出现黄疸,4~5 日最重,2 周内消退,但患儿一般情况良好,食欲正常”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】新生儿在胎儿期红细胞携氧能力弱,故数目多。出生后,过多的红细胞被破坏,产生大量的胆红素,而新生儿肝脏功能不健全,无法在短时间内将大量的胆红素代谢掉,因此,在出生后 48~72 小时出现黄疸称为生理性黄疸,4~5 日最重,2 周内消退,但患儿一般情况良好,食欲正常(B 对 ACDE 错)。

73.D 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】(第 6 版人卫儿科学护理学)生理性黄疸早产儿生后 3~5 天出现黄疸,5~7 天达到高峰,7~9 天消退,最长可延迟 3~4 周(D 对 ABCE 错);足月儿生后 2~3 天出现黄疸,4~5 天达到高峰,5~7 天消退,最迟不超过 2 周。

74.B 【考点还原】(第三篇第四十二章第一节骨折概述)(大纲 P541)“(二)病因……5.病理性骨折骨骼本身患有病变,当受到轻微外力即发生骨折,如骨肿瘤、骨结核、骨髓炎等发生的骨折”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】病理性骨折骨骼本身患有病变,当受到轻微外力即发生骨折,如骨肿瘤、骨结核、骨髓炎等发生的骨折(B 对);完全骨折指骨骼连续性完全中断,按骨折形态又分为横形骨折、斜形骨折、螺旋形骨折、粉碎性骨折、嵌插骨折、压缩

骨折(ACDE 错)。

75.C 【考点还原】(第三篇第四十二章第一节骨折概述)(大纲 P541)“(三)分类.....2.按骨折的程度及形态分类 (1)不完全骨折:骨骼连续性没有完全中断,依骨折形态又分为青枝骨折、裂缝骨折等”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】按骨折的程度及形态分类:①不完全骨折:骨骼连续性没有完全中断,依据骨折形态又分为青枝骨折、裂缝骨折等(C 对);②完全骨折:骨骼连续性完全中断,按骨折形态又分为横形骨折、斜形骨折、螺旋形骨折、粉碎性骨折、嵌插骨折、压缩骨折、凹陷骨折和骨骺分离等(ABDE 错)。

76.B 【考点还原】(第三篇第十二章第二节器官移植术前准备)(大纲 P404)“(五)排斥反应.....2.分类.....(2)超急性排斥反应:在移植手术后 24 小时内或更短时间内发生,如误输异型血液,在数分钟内即可发生溶血反应”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】超急性排斥反应在移植手术后 24 小时内或更短时间内发生(B 对 ACDE 错);急性排斥反应发生在移植后 1~2 周内即可出现;慢性排斥反应发生在移植后数年内,移植器官的功能逐渐减退,最后功能完全丧失。

77.B 【考点还原】(第三篇第十二章第二节器官移植术前准备)(大纲 P404)“(五)排斥反应.....2.分类.....(1)急性排斥反应:移植后 1~2 周内即可出现”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】急性排斥反应:移植后 1~2 周内即可出现,表现为发热,局部出现炎性反应,如肿胀、疼痛、白细胞增多、小血管栓塞、移植的器官功能减弱或丧失等(B 对 ACDE 错)。

78.A 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】卵巢囊肿剥除术后按腹部手术后饮食护理,术后 6~8 小时可进流质食,忌食牛奶和甜食,因糖分会产生气体导致腹胀,肛门排气后可进半流食,排便后开始进普食(A 对 BCDE 错)。

79.B 【考点还原】(第四篇第十六章第三节子宫肌瘤)(大纲 P669)“(三)分类.....3.黏膜肌瘤 肌瘤向子宫腔方向生长并突出于子宫腔内,表面由子宫黏膜层覆盖,称黏膜下肌瘤”“(四)临床表现.....6.不孕”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】由题干可知,该患者仅在 B 超检查时有子宫黏膜下肌瘤,其他正常,符合子宫肌瘤的临床表现(B 对);子宫内膜异位症有疼痛和月经异常,与题干临床表现不符(A 错);因该患者基础体温呈双向,提示有排卵(C 错);黄体发育不全或黄体萎缩不全主要表现为月经周期缩短、月经频发、不孕或流产,与题干不符(DE 错)。

80.A 【考点还原】(第四篇第二章第一节妊娠生理)(大纲 P581)“5.泌尿系统.....妊娠后半期,胎尿成为羊水的重要来源之一”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】胎儿肾脏在妊娠 11~14 周时有排泄功能,妊娠 14 周的胎儿膀胱内已有尿液,妊娠后半期,胎尿成为羊水的重要来源之一(A 对 BCDE 错)。

81.A 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】产后哺乳期妇女避孕方法首选阴茎套(A 对);哺乳妇女不宜采用口服避孕药,因口服避孕药可影响乳汁分泌,并随乳汁进入婴儿体内,不利于婴幼儿的生长发育(BD 错);剖宫产后半年后方可放置宫内节育器(C 错);安全期避孕不可靠,有 20%的失败率(E 错)。

82.D 【考点还原】(第三篇第十一章第一节概述)(大纲 P393)“三、创伤的修复.....3.影响创伤愈合的因素 (1)年龄.....(2)慢性疾病.....(3)伤口特点.....(4)感染和异物.....(5)营养状况.....(6)糖皮质激素.....(7)缝合技术.....(8)心理压力”(D 错,为本题正确答案;ABCE 对)。

【答案解析】影响创伤愈合的因素:年龄、慢性疾病、伤口特点、感染和异物、营养状况、糖皮质激素、缝合技术和心理压力;不包含性别(D 错,为本题正确答案;ABCE 对)。

83.D 【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(D 对);劳累、精神紧张、吸烟为引起该病发生的一般常见诱因(ABC 错);过敏因素不是呼吸衰竭发生的诱因(E 错)。

84.C 【考点还原】(第五篇第九章第三节肾病综合征)(大纲 P782)“(二)临床表现.....3.并发症.....(4)急性肾衰竭:多数为低血容量所致的肾前性急性肾衰竭,部分与原因未明的滤过系数降低有关,少数为肾组织严重增生性病变所致”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】肾前性急性肾衰竭是由各种引起肾血流量减少的疾病,如休克、严重脱水、心脏功能不全、大出血等均可造成循环衰竭继之影响肾血流量,最终导致肾功能损害(C 对 ABDE 错)。

85.A 【考点还原】(第四篇第十八章第二节辅助生殖技术及护理)(大纲 P682)“(二)体外受精与胚胎移植 体外受精与胚胎移植(IVF-ET),即试管婴儿。体外受精指从妇女体内取出卵子,放入试管内培养一个阶段与精子受精后,发育成早期胚泡。胚胎移植指将胚泡移植到妇女子宫腔内使其着床发育成胎儿的全过程。IVF-ET 的主要步骤为:促进与监测卵泡发育,取卵,体外受精,胚胎移植及移植后处理”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】体外受精与胚胎移植适用于输卵管堵塞性不孕症(原发性和继发性);根据题干可知该患者属于继发性输卵管堵塞性不孕症,经治疗后仍未孕,最适宜的辅助生殖技术是体外受精与胚胎移植(A 对);输卵管疏通术适用于男方精液正常,女方输卵管堵塞,不适用题干中患者双侧输卵管堵塞经规范治疗后仍未孕的情况(B 错);人工授精适用于男性少精症、弱精症、畸形精子症、精液不液化或宫颈因素所致的不孕(C 错);配子输卵管内移植术主要适用于输卵管伞端缺如或功能不全,拾卵功能差、仅有一侧卵巢及对侧输卵管、宫颈因素导致的不孕(D 错);输卵管通液术适用于男方精液正常唯有输卵管堵塞者、输卵管黏膜轻度粘连患者(E 错)。

86.B 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】肾小球滤过膜是指肾小球毛细血管袢的管壁,它由三层构成,最里层是毛细血管内皮细胞,中层为基底膜,外层为上皮细胞,它具有一定的选择性通透性,因为滤过膜各层的孔隙只允许一定大小的物质通过,而且和滤过膜带的电荷有关,正常时滤过膜表面覆盖一层带负电荷的蛋白多糖,使带负电荷的较大分子不易通过,如白蛋白(B 错,为本题正确答案);其他选项中都属于小分子物质,可以通过肾小球滤过膜(ACDE 对)。

87.B 【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 P270)“(一)病因及发病机制.....2.胃酸和胃蛋白酶在损害因素中.....胃酸分泌过多在十二指肠的发病机制中起主要作用”(B 对 ACDE 错)

【答案解析】胃酸分泌过多在十二指肠的发病机制中起主要作用,这可能与十二指肠病人壁细胞总数多、壁细胞对刺激物反应性高、胃酸分泌的正常反馈抑制机制失灵和迷走神经长期兴奋而释放乙酰胆碱,刺激壁细胞分泌盐酸和刺激 G 细胞分泌促胃液素有关,胃酸刺激溃疡面可引起疼痛(B 对 ACDE 错)。

88.C 【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”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】支气管扩张时常咳嗽、咳大量脓痰,晨起和夜间卧床时加重,痰液静置后可分为 3 层。该症状和题干中患者症状相符(C 对);低血压表现为头晕、眼黑、肢软、冷汗、心悸、少尿等症状,与题干患者表现不符(A 错);急性胸膜炎表现为体温升高,寒战、不明确的不适或严重的刺痛,胸痛是由壁层胸膜的炎症引起,出现于正对炎症部位的胸壁,也可表现为牵涉痛(B 错);急性心包炎表现为心前区疼痛,可放射到颈部、左肩、左臂及左肩胛骨,与题干患者疼痛位置不符(D 错);心脏神经官能症表现为心悸、胸痛、胸闷,胸憋、气短,同时伴有失眠、烦躁、紧张、焦虑、情绪低落、压抑等(E 错)。

89.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 P277~278)“(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”“(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)测定对诊断肝细胞癌有相对专一性,阳性率约为 70%,是目前诊断原发性肝癌最常用、最重要的方法,甲胎蛋白的数值 $>200\mu\text{g/L}$ 超过两个月,或者 $\geq 500\mu\text{g/L}$ 超过一个月,可做出原发性肝癌的临床诊断,结合病史,该患者最可能的诊断为原发性肝癌(B 对 A 错);肝硬化门静脉高压的表现主要包括腹水、脾功能亢进和食管胃底静脉曲张(C 错);阿米巴性肝脓肿临床上表现为发热、肝区疼痛和肝大(D 错);细菌性肝脓肿病情急骤严重,全身脓毒症症状明显,有寒战、高热,多为弛张热(E 错)。

90.D 【考点还原】(第二篇第九章第四节中暑病人的护理)(大纲 P326)“(一)病因和发病机制.....当环境温度较高(室温超过 35°C)、强辐射热,或气温虽未达高温,但湿度高及通风不良的环境下无足够防暑降温措施,在此环境中劳动到一定时间均可发生中暑”(D 对 ABCE 错)

【答案解析】当环境温度较高(室温超过 35°C)、强辐射热,或气温虽未达高温,但湿度高及通风不良的环境下无足够防暑降温措施,在此环境中劳动到一定时间均可发生中暑,其治疗原则为迅速降温,补充水、电解质,纠正酸中毒,防治脑水肿等

(D 对 ABCE 错)。

91.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 P483)“二、直肠肛管周围脓肿……(二)临床表现 1.肛门周围脓肿 最常见。主要表现持续性跳痛,局部红肿、触痛,脓肿形成后有波动感。全身感染症状不明显”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】直肠肛管周围脓肿临床表现:1.肛门周围脓肿主要表现持续性跳痛,局部红肿、触痛,脓肿形成后有波动感,全身感染症状不明显(E 对 ABCD 错);2.坐骨肛管间隙脓肿比较常见,最初表现为患侧持续性胀痛,排便或行走时加重,可有直肠刺激症状或排尿困难,全身感染症状明显,直肠指检患侧有触痛或波动感。穿刺可抽出脓液;3.骨盆直肠间隙脓肿:全身感染症状更为明显,局部表现为直肠坠胀感和里急后重,常伴有排尿困难,直肠指检扪及局限性隆起和触痛,或有波动感,局部穿刺可抽到脓液。

92.C 【考点还原】(第四篇第二章第三节妊娠诊断)(大纲 P584)“一、早期妊娠诊断 (一)临床表现 1.停经 停经是妊娠最早、最重要的症状”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】早期妊娠诊断临床表现:1.停经是妊娠最早、最重要的症状;2.早孕反应:约半数妇女于停经 6 周左右出现早孕反应。早孕反应大多于妊娠 12 周左右自行消失。3.尿频:妊娠早期因增大的子宫压迫膀胱而引起,约至妊娠 12 周左右,增大的子宫进入腹腔,尿频症状自然消失。4.乳房自妊娠 8 周起,在雌、孕激素的影响下,乳房逐渐增大。孕妇自觉乳房轻度胀痛及乳头刺痛,乳头及乳晕着色加深,乳晕周围有深褐色蒙氏结节出现(C 对 ABDE 错)。

93.C 【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)“3.细菌性咽、扁桃体炎 多由溶血性链球菌感染引起,其次由流感嗜血杆菌、肺炎链球菌和葡萄球菌等感染引起”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】急性上呼吸道感染有 70%~80%由病毒引起,常引起普通感冒、病毒性咽炎等。扁桃体炎多由溶血性链球菌等细菌感染引起,其次由流感嗜血杆菌、肺炎链球菌和葡萄球菌等感染引起。起病急,有明显咽痛、畏寒、发热,体温可达到 39°C 以上。咽部充血,扁桃体充血、肿大,有黄色点状渗出物,有时伴有颌下淋巴结肿大、有压痛(C 对 ABDE 错)。

94.E 【考点还原】(第五篇第三章第二节足月新生儿的特点及护理)(大纲 P724)“二、新生儿的特殊生理状态 1.生理性体重下降……2.生理性黄疸……3.乳腺肿大……4.假月经……5.口腔内改变”(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

【答案解析】新生儿的特殊生理状态包括:1.生理性体重下降:新生儿在生后数日内,因丢失水分较多,出现体重下降,但一般不超过 10%,生后 10 日左右,恢复到出生时体重。2.生理性黄疸:大部分新生儿在生后 2~3 日即出现黄疸,4~5 日最重,2 周内消退,但患儿一般情况良好,食欲正常。3.乳腺肿大:女足月新生儿出生后 3~5 日,乳腺可触到蚕豆到鸽蛋大小的肿块,因胎内母体的孕酮和催乳素经胎盘至胎儿体内,出生后这些激素影响突然中断所致,多于 2~3 周消退。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。5.口腔内改变:新生儿上颌中线和齿龈切缘上常有黄白色小斑点,民间称“板牙”“马牙”,是上皮细胞堆积或黏液腺分泌物积留所致又称“上皮珠”,生后数周到数月逐渐消失,不需处理。新生儿面颊部的脂肪垫俗称“螳螂嘴”,对吸乳有利,不应挑、割,以免发生感染(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

95.B 【考点还原】(第五篇第九章第四节泌尿道感染)(大纲 P748)“(一)病因……2.感染途径 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”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】婴幼儿尿路感染最主要的感染途径是上行感染。婴幼儿尿路感染易感因素:1.小儿输尿管长而弯曲,管壁肌肉及弹力纤维发育不全,易于扩张而发生尿滞留而有利于细菌生长;2.先天畸形、尿路梗阻及膀胱输尿管反流均可增加尿路感染的危险性,也是使尿路感染迁延不愈和导致重复感染的原因;3.泌尿道抵抗感染功能缺陷可使细菌易侵入;4.小儿未能控制大小便,不及时更换尿布,以及患糖尿病等慢性疾病、长期使用糖皮质激素或免疫抑制剂的患儿,也容易导致感染的发生(B 对 ACDE 错)。

96.B 【考点还原】(第三篇第十一章第三节烧伤)(大纲 P398)“(二)临床表现和诊断……2.烧伤深度……浅 II 度烧伤 伤及表皮的生发层与真皮浅层,有大小不一的水疱,泡壁较薄、内含黄色澄清液体、基底潮红湿润,疼痛剧烈,水肿明显。2 周左右愈合,有色素沉着,无瘢痕”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】浅 II 度烧伤:伤及表皮的生发层与真皮浅层,有大小不一的水疱,泡壁较薄、内含黄色澄清液体、基底潮红湿润,疼痛剧烈,水肿明显。2 周左右愈合,有色素沉着,无瘢痕(B 对 ACDE 错);I 度烧伤:又称红斑烧伤,仅伤及表皮层,生发层存在,表现为皮肤灼红,痛觉过敏,干燥无水疱,3~7 日愈合,脱屑后初期有色素加深,以后逐渐消退、不留痕迹;深 II 度烧伤伤及真皮层,可有水疱,疱壁较厚、基底苍白与潮红相间、稍湿,痛觉迟钝,有拔毛痛,3~4 周愈合,留有瘢痕;III 度烧伤:伤及皮

肤全层,可达皮下、肌肉或骨骼,创面无水疱,痛觉消失,无弹性,干燥如皮革样或呈蜡白、焦黄,甚至炭化成焦痂,痂下水肿。

97.C 【考点还原】(第四篇第一章第一节外生殖器)(大纲 P573)“二、组成 1.阴阜.....2.大阴唇.....3.小阴唇.....4.阴蒂.....5.阴道前庭”(C 错,为本题正确答案;ABDE 对)。

【答案解析】女性外生殖器是女性生殖器官的外露部分,包括耻骨联合至会阴及两股内侧之间的组织,由阴阜、大阴唇、小阴唇、阴蒂、阴道前庭组成。女性内生殖器包括阴道、子宫、输卵管及卵巢,后二者常被称为子宫附件(C 错,为本题正确答案;ABDE 对)。

98.A 【考点还原】(第五篇第五章第四节急性坏死性小肠结肠炎)(大纲 P754)“(二)临床表现 1.起病急,常以急性腹痛起病.....2.腹泻开始为水样或黏液稀便,继而出现赤豆汤样血水便或红色果酱样便.....3.常有不同程度腹胀、不固定压痛.....4.患儿多伴有全身感染中毒症状”(A 错,为本题正确答案;BCDE 对)。

【答案解析】新生儿坏死性小肠结肠炎不会引起窒息(A 错,为本题正确答案);坏死性小肠结肠炎临床表现:1.起病急,常以急性腹痛起病。腹痛位于脐周或上腹部,呈持续性钝痛伴阵发性加重。随后出现恶心、呕吐,呕吐多为胃内容物,严重者可吐咖啡样物(BD 对);2.常有不同程度腹胀、不固定压痛,病初肠鸣音亢进,腹胀严重时,肠鸣音消失。腹部有普遍压痛、反跳痛,提示并发腹膜炎(C 对);3.腹泻开始为水样或黏液稀便,继而出现赤豆汤样血水便或红色果酱样便,粪便有特殊腥臭味(E 对);4.患儿多伴有全身感染中毒症状,如发热、精神萎靡、烦躁、嗜睡、面色苍白,严重时可发生感染性休克,有明显脱水、电解质紊乱。

99.A 【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”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】下肢静脉曲张根据病因、病理不同可分为原发性和继发性两大类: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(A 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骼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(BCDE 错)。

100.B 【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”(B 对 ACDE 错)。

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

2020 相关专业知识点 参考答案解析

1.E 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】肠鸣音恢复,肛门排气表示肠蠕动恢复,即可拔除胃管开始进食,拔除胃管当日,进少量水和米汤,第二日改为进半流质饮食(E 对 ABCD 错)。

2.B 【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”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】糖尿病酮症酸中毒:多有糖尿病史,表现为恶心、呕吐、烦躁、呼吸深大有烂苹果味(丙酮味)等(B 对);尿毒症病人口中及呼气中可有氨臭味(A 错);肠梗阻时呕吐物为粪臭味(C 错);恶臭味可见于支气管扩张或肺脓肿病人(D 错);刺激性大蒜味可见于有机磷农药中毒病人(E 错)。

3.E 【考点还原】(第三篇第二十八章第三节护理)(大纲 P484)“(三)术后护理.....4.伤口护理.....4.排便后伤口被粪便污染,应立即用 0.02%高锰酸钾溶液坐浴,然后再换药”(E 对 ABCD 错)。

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

4.B 【考点还原】(第五篇第八章第四节营养性巨幼细胞贫血)(大纲 P775)“营养性巨幼细胞贫血是由于维生素 B₁₂和/或叶酸及维生素 C 缺乏所引起的一种大细胞性贫血,主要临床特点是贫血、神经精神症状、红细胞的胞体变大、骨髓中出现巨幼细胞、用维生素 B₁₂或/和叶酸治疗有效。常见于 6~18 个月龄儿,2 岁以上少见”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】营养性巨幼细胞贫血治疗原则是去除病因、补充维生素 B₁₂和/或叶酸是治疗的关键(B 对);营养性缺铁性贫血主要是去除病因和铁剂治疗,必要时输血。铁剂多选用易吸收的二价铁盐(A 错);特发性血小板减少性紫癜主要使用肾上腺糖皮质激素、大剂量丙种球蛋白、输注血小板和红细胞等进行治疗(C 错);再生障碍性贫血治疗有输血、雄激素、免疫抑制剂等(D 错);白血病主要治疗是输血和化疗药物的使用(E 错)。

5.A 【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)“(三)辅助检查 胃镜检查与黏膜活检 可直接观察溃疡病变部位、大小、性质,并可进行 Hp 检测,对消化性溃疡有确诊价值”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】上消化道出血是指屈氏韧带以上的消化道出血,临床表现为呕血、黑便,伴有贫血及血容量减少,甚至休克发生。分析患者一般情况,存在餐后腹部烧灼痛及黑便,符合上消化道出血表现,为进行辅助检查,应首选胃镜检查,可诊断上消化道出血的病因、部位及出血情况(A 对);血常规检查可判断是否贫血,但不是上消化道出血检查手段(B 错);选择性动脉造影通过观察造影剂是否外溢来判断消化道出血情况,但多应用于内镜检查未见病灶时(C 错);X 线检查有助于发现肠道憩室及较大的隆起的凹陷性肿瘤,但对于发现出血部位等情况无明显效果(D 错);胃液分析检查可了解胃的分泌,运动及消化的功能,对消化道出血无明显诊断意义(E 错)。

6.D 【考点还原】考试指导未明确说明

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

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

【答案解析】 β_2 受体激动剂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 β_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 β_2 受体激动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);肌肉注射法及舌下含服法不是 β_2 受体激动剂给药方法(DE 错)。

8.B 【考点还原】(第二篇第二章第八节肺结核病人的护理)(大纲 P239)“(2)嘱病人在咳嗽或打喷嚏时,用双层纸巾遮住口鼻,防飞沫传染。不要随地吐痰,将痰吐在纸上用火焚烧”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】肺结核患者将痰吐入纸巾中,将含有痰液的纸巾焚烧处理是最简便有效处理痰液的方法,或痰液须经灭菌处理,如用 5%苯酚或 1.5%的煤酚皂溶液浸泡 2 小时以上再弃去接触痰液后用流水清洗双手(B 对 ACDE 错)。

9.B 【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 P468)“(四)常见并发症 1.胃、十二指肠溃疡急性穿孔.....(1)临床表现和诊断.....X 线检查多数有膈下游离气体”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】胃穿孔 X 线检查:约 75%~80%的病例可见膈下新月形游离气体,膈下游离气体是胃穿孔诊断的重要证据(B 对 ACDE 错);临床表现为突然的持续性上腹刀割样剧痛,很快扩散至全腹,常伴有恶心、呕吐,面色苍白,出冷汗,四肢湿冷。检查腹式呼吸减弱或消失,全腹有腹膜刺激征,腹肌紧张,呈“板样”强直,肝浊音界缩小或消失,肠鸣音减弱或消失,全身可出现发热、脉快,甚至肠麻痹、感染性休克,腹腔穿刺抽出黄色混浊液体。

10.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 ≥ 30 次/12 小时,为正常,胎动 < 10 次/12 小时或 ≤ 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)。

11.A 【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 P236)“(五)护理措施 1.遵医嘱给予祛痰药,指导病人有效咳嗽……痰液黏稠可用生理盐水超声雾化吸入或蒸气吸入,帮助稀释痰液……2.体位引流……4.给予高热量、高蛋白、维生素丰富饮食,以补充消耗”(A 错,为本题正确答案;BCDE 对)。

【答案解析】支扩急性感染时应根据症状、体征、痰液性状,必要时根据痰培养及药物敏感试验选用合适抗生素支气管,长期应用抗生素会引发真菌感染(A 错,为本题正确答案);扩张病人护理措施:1.体位引流:根据病变部位采取合适体位进行引流。进行头低脚高引流时,应密切观察病人身体状况,以免发生意外(B 对);2.遵医嘱给予祛痰药,指导病人有效咳嗽,附以叩背,及时排除痰液。痰液粘稠可用生理盐水超声雾化吸入或蒸汽吸入,帮助痰液稀释(CD 对);3.给予高热量、高蛋白、维生素丰富的饮食,加强营养,以补充消耗,保持口腔清洁,要勤漱口,以减少感染并增进食欲。鼓励病人多饮水,每天 1500ml 以上,帮助痰液稀释,有利于排痰(E 对)。

12.B 【考点还原】(第四篇第十七章第四节子宫脱垂)(大纲 P678)“(四)治疗原则……1.非手术治疗 包括使用子宫托及盆底肌肉(肛提肌)锻炼。另外,可应用中医治疗。2.手术治疗 适用于保守治疗无效、子宫脱垂 II 度、III 度、合并直肠阴道膨出者”(B 对 ACDE 错)。

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

13.D 【考点还原】(第三篇第十八章第三节气胸)(大纲 P435)“(三)治疗原则 1.紧急封闭伤口 用无菌敷料如凡士林纱布加棉垫封盖伤口,再用胶布或绷带包扎固定,使开放性气胸变为闭合性气胸”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】胸膜腔是不含气体的密封的潜在性腔隙,当气体进入胸膜腔造成积气状态时称为气胸,临床表现以呼吸困难、胸痛、刺激性咳嗽等症状。开放性气胸发生时,外界空气可经胸壁伤口或软组织缺损处随呼吸自由进出胸膜腔。对于开放性气胸患者最为首要的处理措施是封闭伤口,转为闭合性气胸,赢得挽救生命时间并迅速转移至医院(D 对);其它选项均不是开放性气胸首要处理措施(ABCE 错)。

14.E 【考点还原】(第二篇第十章第三节癫痫病人的护理)(大纲 P333)“(二)临床表现……5.强直阵挛性发作 旧称大发作,以意识丧失和全身抽搐为特征……约 1 分钟抽搐突然停止,口吐白沫,然后呈昏睡状态,伴有大小便失禁”“(三)辅助检查 1.电生理检查 脑电图检查在癫痫发作间歇期亦可出现各种痫样放电,部分性发作病人可出现局灶性异常放电,常规脑电图记录时间短,目前可应用 24 小时脑电监测”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】根据题干临床表现可知该患者可能是癫痫,脑电图是诊断癫痫最重要的辅助检查方法,检查有异常发现即可诊断(E 对);在明确癫痫诊断后应区别癫痫发作的类型或癫痫综合征,并通过神经系统检查、生化检查、脑血管造影、CT 和 MRI 等进一步明确病因(ABCD 错)。

15.E 【考点还原】(第二篇第四章第五节肝硬化病人的护理)(大纲 P274)“(一)病因及发病机制 1.病毒性肝炎 主要见于乙型肝炎、丙型或丁型肝炎重叠感染……而甲型、戊型病毒性肝炎不演变为肝硬化……2.酒精中毒……3.胆汁淤积……4.循环障碍……5.日本血吸虫病……6.化学毒物或药物……7.营养障碍……8.遗传和代谢性疾病……9.自身免疫性肝炎也可发展为肝硬化 10.隐源性肝硬化”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】我国以病毒性肝炎引起肝硬化为主要原因。病毒性肝炎主要见于乙型肝炎、丙型或丁型肝炎重叠感染,经过慢性活动性肝炎逐渐发展而来,称为肝炎后肝硬化,而甲型、戊型病毒性肝炎不演变为肝硬化(E 错,为本题正确答案;BD 对);酒精中毒长期大量饮酒,乙醇及其中间代谢产物乙醛的毒性作用,是引起酒精性肝炎、肝硬化的病因。胆汁淤积持续肝外胆管阻塞或肝内胆汁淤积存在时,高浓度的胆汁酸和胆红素损害肝细胞,使肝细胞发生变性、坏死,逐渐发展为胆汁性肝硬化(AC 对)。

16.A 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】根据题干患儿临床表现可知出现了低血糖。一旦发现低血糖反应,除立即抽血检查血糖外,较严重者必须静脉注射 50%葡萄糖 40ml,一般注射几分钟后逐渐清醒,此时再让其进食,以防止再昏迷(A 对 BCDE 错)。

17.D 【考点还原】(第五篇第十四章第一节小儿惊厥)(大纲 P821)“(四)治疗原则 1.控制惊厥 ①应用抗惊厥药物,首选地西洋(安定)静脉注射,1~2 分钟内生效,但作用短暂,必要时 30 分钟后重复一次”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】控制小儿惊厥首选地西洋(安定)静脉注射,1~2 分钟内生效,但作用短暂,必要时 30 分钟后重复一次;静脉注

射有困难时可保留灌肠,比肌内注射见效快,5-10 分钟内可见效,另外其他止惊药还有苯妥英钠、苯巴比妥、10%水合氯醛等(D 对 ABCE 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.....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。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”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】盆腔手术后病人宜取半卧位,目的是使感染局限,防止感染向上蔓延(C 对);侧卧位适用于灌肠、预防压疮、肛门检查及配合胃镜检查等(A 错);头低脚高位适用于十二指肠引流、肺部分泌物引流、产妇产后胎膜早破时、跟骨、胫骨结节、骨盆骨折牵引时的患者(B 错);平卧位适用于常规疾病的患者(D 错);俯卧位适用于脊椎手术后,腰、背、臀部检查或有伤口,不能平卧或侧卧的病人、配合胰、胆管造影检查时的患者(E 错)。

19.B 【考点还原】(第五篇第四章第二节儿童单纯性肥胖)(大纲 P743)“1.饮食疗法.....(2)培养良好的饮食习惯,提倡少量多餐,杜绝过饱,鼓励患儿选择体积大、饱腹感明显而热能低的蔬菜类食品,如萝卜、青菜、黄瓜、番茄等,食品应以蔬菜、水果、米饭、面食为主,加适量的蛋白质如瘦肉、鱼、禽蛋、豆类及其制品,同时注意补充维生素及矿物质”(B 错,为本题正确答案;ACDE 对)。

【答案解析】肥胖患儿多采用低脂肪、低糖类和高蛋白食谱,其中蛋白质供能占 30%~35%,脂肪供能占 20%~25%,糖类供能占 40%~45%(B 错,为本题正确答案;CE 对);培养良好的饮食习惯,提倡少量多餐,不吃零食(AD 对)。

20.C 【考点还原】(第二篇第八章第二节系统性红斑狼疮病人的护理)(大纲 P319)“3.做好皮肤护理.....保持皮肤的清洁卫生,忌用碱性肥皂,避免化妆品及化学药品,防止刺激皮肤”(C 错,为本题正确答案;ABDE 对)。

【答案解析】系统性红斑狼疮是一种自身免疫性疾病,与家族遗传、紫外线照射、体内雌激素水平、某些药物、食物及感染有关。系统性红斑狼疮的皮肤护理需注意避免碱性肥皂(C 错,为本题正确答案);对于系统性狼疮患者皮肤护理,应做好患者的皮肤护理,保持皮肤清洁卫生,避免化妆品及药品对皮肤的刺激,禁忌日光浴,避免在烈日下活动,必要时可穿长袖长裤,使用遮阳帽及遮阳伞(ABDE 对)。

21.E 【考点还原】(第三篇第二十二章第二节冠状动脉粥样硬化性心脏病)(大纲 P451)“(三)治疗原则 选择性冠状动脉造影不但可明确诊断,而且能够确定冠状动脉的狭窄部位、程度、范围和侧支循环的情况,是冠心病外科治疗的主要依据”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】冠心病是指冠状动脉发生粥样硬化引起的管腔狭窄或闭塞,导致心肌缺血缺氧或坏死而引起的心脏病,全称为冠状动脉粥样硬化性心脏病,临床在进行外科治疗前首先应完成选择性冠状动脉造影,可准确了解粥样硬化的病变部位、血管狭窄程度和狭窄远端冠状动脉血流通畅情况(E 对 ABCD 错)。

22.D 【考点还原】(第三篇第五章第二节全身麻醉)(大纲 P359)“一、吸入麻醉 吸入麻醉在临床麻醉中应用最广泛”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】全身麻醉可分为吸入麻醉、静脉麻醉和静脉复合麻醉。吸入麻醉在临床麻醉中应用最广泛。吸入麻醉是将挥发性麻醉剂或气体麻醉剂经呼吸道吸入肺内,经肺泡毛细血管吸收入血液循环,到达中枢神经系统,产生麻醉效应的一种方法(D 对 ABCE 错)。

23.B 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】门腔静脉吻合术是将入肝的门静脉血分流至腔静脉,以减少门静脉血流量,从而起到降低门静脉压力的作用,为该手术最主要的目的,多用于临床各种原因导致的门脉高压症状(B 对);该手术其他目的还包括间接减少腹水形成、阻断侧支循环等,对于改善肝脏功能及消除脾功能亢进有一定效果,但均不是最主要手段(ACDE 错)。

24.D 【考点还原】(第五篇第五章第三节腹泻病)(大纲 P753)“3.正确补充液体 (1)口服 ORS 液:适用于轻、中度脱水而无严重呕吐者”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】患儿每天大便次数在 10 次以内,呈黄绿色稀便,内有奶瓣和泡沫,为轻型腹泻,一般无脱水,为预防脱水,首选少量多次喂服 ORS 液(口服补液盐)(D 对);对于中、重度脱水伴周围循环衰竭者可静脉补液(AB 错);为预防脱水,也可以少量多次服用加盐的米汤或温开水,单纯的温开水和米汤只能补充水分,无法补充电解质(CE 错)。

25.A 【考点还原】(第四篇第七章第一节流产)(大纲 P609~610)“(二)临床表现.....1.先兆流产 表现为停经后先出现少量阴

道流血,量比月经少,有时伴有轻微下腹痛,腰痛。妇科检查子宫大小与停经周数相符,宫颈口未开,胎膜未破,妊娠产物未排出”(四)治疗原则 1.先兆流产 处理原则是卧床休息,禁止性生活;减少刺激;必要时给予对胎儿危害小的镇静药;对于黄体功能不足的孕妇,每日肌注黄体酮 20mg 保胎;并注意及时进行超声检查,了解胚胎发育情况”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】分析题干该患者诊断为先兆流产,应首先采取保胎治疗,卧床休息,禁止性生活,减少刺激(A 对);对于保胎治疗过程中患者临床症状加重、B 超示胚胎发育不良等情况表明流产不可避免应终止妊娠,可选择刮宫或药物流产,但一般不采取剖宫产(B 错);间断吸氧、预防感染、止血为患者一般治疗手段(CDE 错)。

26.D 【考点还原】(第三篇第四十三章第三节骨与关节结核)(大纲 P562~563)“(一)脊柱结核.....2.临床表现.....(1)全身表现:起病缓慢,低热,盗汗、疲倦、消瘦、食欲不振等结核中毒表现 (2)局部表现 1)疼痛:病变部位疼痛.....可出现放射痛,颈椎结核可放射到枕后或上肢,胸椎结核背部疼痛,可放射到腹部,腰椎结核放射到下肢”“3.辅助检查.....(2)CT 检查:除清晰见到骨质破坏,可显示软组织变化,可发现小的脓肿”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】根据题干可知该患者考虑为脊柱结核,是骨关节结核病发病率最高的。应进行 CT 检查除了清晰见到骨质破坏,还可显示软组织变化,可发现小的脓肿(D 对);血沉是红细胞沉降率的简称,在临床上用来判断疾病的活动程度(A 错);OT 试验又叫做结核菌素试验,主要用于初步排查患者是否存在结核感染(B 错);X 线用于判断脊柱结核是否有椎骨中心或边缘骨质破坏(C 错);血常规主要检查白细胞、红细胞和血小板,主要用于最基本的血液检查(E 错)。

27.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)“(五)治疗原则 1.迅速纠正低氧血症,改善肺泡换气功能 主要治疗方法是机械通气,选用呼气终末正压通气(PEEP).....2.维持有效循环,防止液体过量及肺水肿发生.....3.治疗感染 全身严重感染及肺部感染不但会诱发 ARDS,而且会使已发生的 ARDS 病情加重,故不论治疗原发疾病或治疗 ARDS,抗感染措施始终是非常重要的.....4.营养支持 在抢救过程中应注意补充足够热量、必需氨基酸及维生素等,防止在治疗过程中出现负氮平衡”(B 错,为本题正确答案;ACDE 对)。

【答案解析】急性呼吸窘迫综合征(ARDS)临床治疗时需进行限制性液体管理(一般通过利尿和限制补液治疗保证患者液体负平衡,每天补液 500ml 左右),以最低有效血管内血容量来维持机体正常循环功能,不能加大补液量(B 错,为本题正确答案);临床治疗原则包括积极治疗原发病(抗感染治疗)、营养支持、氧疗、机械通气(呼吸末正压通气、延长机械通气时间)以及调节液体平衡等(ACDE 对)。

28.E 【考点还原】(第二篇第四章第十节上消化道大量出血病人的护理)(大纲 P286)“(四)治疗原则.....2.积极补充血容量.....肝硬化病人需输新鲜血,因库存血含氨多易诱发肝性脑病”(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

【答案解析】对于肝硬化出现上消化出血的患者,应进行止血、补血治疗,其中应注意避免使用库存血,库存血中含氨,可诱发肝性脑病(E 错,为本题正确答案);血小板用于血小板减少或功能障碍性出血的病人(A 对);血浆为全血分离后所得的液体部分,主要成分为血浆蛋白,不含血细胞,无凝集原,适用于凝血因子缺乏者(B 对);白蛋白是从血浆提纯而得,能提高机体血浆白蛋白和胶体渗透压,用于低蛋白血症病人(C 对);新鲜血适用于血液病人(D 对)。

29.E 【考点还原】(第三篇第三章第一节概述)(大纲 P351)“4.应用血管活性药物 主要包括血管收缩剂、扩张剂。血管收缩剂使小动脉处于收缩状态,可暂时升高血压,但可使组织缺氧更加严重,应慎重选用。血管扩张剂可以解除小动脉痉挛,关闭动、静脉短路,改善微循环,但可使血管容量相对增加而血压有不同程度的下降,从而影响重要脏器的血液供应;故只有当血容量已基本补足,才可考虑使用”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】治疗休克时血管扩张剂可以解除小动脉痉挛,关闭动、静脉短路,改善微循环,但可使血管容量相对增加而血压有不同程度的下降,从而影响重要脏器的血液供应,故只有当血容量已基本补足,才可考虑使用(E 对 ABCD 错)。

30.A 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】分析题干,患者突发高热,且有严重贫血及皮肤广泛瘀斑,此为血液系统疾病的表现,如需确定属于哪种类型血液疾病需进行骨髓象检查,骨髓象检查即骨髓细胞学检查,可根据有核细胞所占的比例对骨髓增生程度分级来反应骨髓造血活跃程度,特别是不同类型白血病其骨髓象表现不同(A 对);B 超是胆道系统检查的首选手段,具有简单、效果好的特点(B 错);CT 检查可用于检测人体不同部位的微小病变,但对血液系统检查无明显意义(C 错);尿化验多用于泌尿系统感染的检查(D 错);大便隐血检查多用于检查患者是否有消化道出血症状(E 错)。

31.C 【考点还原】(第五篇第十章第二节化脓性脑膜炎)(大纲 P787~788)“1.脑脊液 (1)压力升高,外观混浊或呈脓性,白细胞数明显增多达 $1000 \times 10^6/L$ 以上,以中性粒细胞为主;蛋白升高,糖和氯化物下降。(2)涂片革兰氏染色找菌(阳性率 70%~90%)”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】脑脊液检查为化脓性脑膜炎确诊的重要依据。脑脊液典型的改变为压力增高,外观混浊或呈乳白色,白细胞总数明显增多达 $1000 \times 10^6/L$ 以上,白细胞分类以中性粒细胞为主;糖和氯化物含量显著下降,糖 $< 1.1mmol/L$,甚至难以测出;蛋白质明显增高,定量在 $> 1.0g/L$ (C对 ABDE错)。

32.C 【考点还原】(第二篇第五章第三节原发性肾病综合征病人的护理)(大纲 P291)“(二)临床表现……1.大量蛋白尿。2.低白蛋白血症。3.高脂血症。4.水肿”(C错,为本题正确答案;BCDE对)。

【答案解析】原发性肾病综合征的典型临床表现为大量蛋白尿、低白蛋白血症、高脂血症、水肿,水肿往往是肾病综合征病人最常见体征,严重水肿的病人还可出现胸腔、腹腔、心包积液(C错,为本题正确答案;BCDE对)。

33.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)“1.嗜睡 最轻度的意识障碍。病人处于持续睡眠状态,但能被言语或轻度刺激唤醒,醒后能正确、简单而缓慢地回答问题,但反应迟钝,刺激去除后又很快入睡”(B对 ACDE错)。

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

34.A 【考点还原】(第四篇第十六章第三节子宫肌瘤)(大纲 P670)“(六)治疗原则……2.手术治疗……(2)子宫切除术:适用于肌瘤较大,症状明显,治疗效果不佳,无生育要求者”(A对 BCDE错)。

【答案解析】分析题干可得患者子宫肌瘤体积较大且多,导致经期明显延长,且由于延长经期患者出现了贫血问题;患者已生育,因此符合手术治疗的要求,所以应采取手术治疗(A对);随访观察和激素治疗是子宫肌瘤非手术治疗手段(BD错);其它选项不是子宫肌瘤常规治疗手段(CE错)。

35.A 【考点还原】(第三篇第十七章第四节乳腺癌)(大纲 P430~431)“(三)临床表现……肿块继续增大,若皮内和皮下淋巴管被癌细胞阻塞而引起淋巴回流障碍,出现真皮水肿,皮肤呈‘橘皮样’改变”(A对 BCDE错)。

【答案解析】乳腺癌早期表现为患侧乳房出现无痛性、单发的小肿块,质硬、表面不光滑,与周围组织分界不清且不易推动,随着肿块增大,当皮内和皮下淋巴管被癌细胞阻塞引起淋巴回流障碍时可出现真皮水肿,皮肤呈橘皮样“改变”(A对 BCDE错);若癌肿侵及 Cooper 韧带,可使其缩短而致癌肿表面皮肤凹陷,呈“酒窝征”。

36.C 【考点还原】(第三篇第十五章第二节脑损伤)(大纲 P419)“三、颅内血肿……(一)临床表现及诊断……1.硬脑膜外血肿……①典型的意识障碍是伤后昏迷有中间清醒期,即伤后原发性脑损伤的意识障碍清醒后,在一段时间后颅内血肿形成,因颅内压增高导致病人再度出现昏迷……③原发性脑损伤轻,伤后无原发性昏迷,至血肿形成后始出现继发性昏迷。病人在昏迷前或中间清醒期常有头痛、呕吐等颅内压增高症状,幕上血肿大多有典型的小脑幕切迹疝表现”“(二)治疗原则 颅内血肿一经确诊原则上应手术治疗,手术清除血肿,并彻底止血”(C对 ABDE错)。

【答案解析】分析题干,患者受伤后立即昏迷,中途清醒后又昏迷。患者受伤后表现为昏迷-清醒-昏迷状态;且患者一侧瞳孔散大,对光反消失,肢体瘫痪;根据以上可诊断为颅内血肿,颅内血肿的治疗以手术治疗清除血肿为主要手段,避免治疗延误形成脑疝导致预后不良发生(C对);对于受伤后无明显意识障碍的颅内血肿和患者,可在密切观察病情的情况下进行非手术治疗,其他选项均为非手术治疗手段(ABDE错)。

37.B 【考点还原】(第四篇第十六章第五节卵巢肿瘤)(大纲 P672~673)“(四)临床表现……2.体征 妇科检查可触及子宫一侧或两侧的卵巢囊性、实质性或半实质性包块,表面光滑,活动,与周围组织无粘连,或肿块表面高低不平,与周围组织有粘连,固定不动,可有腹水”“(七)治疗原则 1.良性肿瘤 一旦明确诊断,应进行手术治疗”(B对 ACDE错)。

【答案解析】根据题干可知,该患者 B 超显示两侧附件区有囊性不规则包块,考虑为卵巢肿瘤,卵巢肿瘤一经确诊,首选手术治疗。可选择开腹或腹腔镜手术(B对 ACDE错)。

38.B 【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)“(三)临床表现.....1.休克型 又称皮肤内脏微循环障碍型。以周围循环衰竭为主要表现。面色苍白、四肢厥冷、脉搏细速、血压下降、皮肤花纹,可伴有心功能不全、少尿或无尿及不同程度的意识障碍”“(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”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】根据患者临床表现可总结出该患儿现有的问题有:发热,消化道症状,神经系统症状,休克体征;结合临床和患儿年龄,初步推断患儿可能是发生了中毒型细菌性痢疾;中毒型痢疾多见于 2~7 岁的儿童,常突然发病,开始时只有高热,体温可达 40℃,精神萎靡,面色青灰,口唇指甲青紫,皮肤常出现花纹,呼吸浅而弱,可反复出现惊厥,多数患儿没有腹痛,腹泻和呕吐,少数患儿只有轻度腹痛,腹泻,大便无脓血,除上述症状外,若出现休克症状的叫休克型,表现为脉搏细弱,血压下降或测不出,少尿或无尿;诊断是通过肛门取标本或以盐水灌肠取材作涂片镜检和细菌培养(B 对 ACDE 错)。

39.C 【考点还原】(第三篇第三十七章第二节上尿路结石)(大纲 P525)“2.体外冲击波碎石(ESWL)在 X 线、B 型超声定位下,将冲击波聚焦后作用于结石使之粉碎,然后随尿流排出。大多数上尿路结石适用此法,最适宜于直径<2cm 的结石。两次治疗间隔 时间大于 10~14 天为宜”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】根据题干可知该患者非手术治疗无效并且左肾结石 1.0cmx1.1cm 大小,体外冲击波碎石(ESWL)最适宜于直径<2.0cm 的结石(C 对 ABDE 错)。

40.A 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】一般用“三杯试验”判断血与尿程的关系,取三只无色、洁净的玻璃杯,在连续排尿过程中,分别留取排尿之初、中、末三段尿液,若只有第一杯内为血尿,则为初始血尿,提示前尿道或膀胱颈出血(A 对);若只有第三杯中有血尿,则为终末血尿,提示膀胱颈部、三角区或后尿道疾病;若血尿均匀分布于三杯中,称为全程血尿,见于上尿路或膀胱疾病(BCDE 错)。

41.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)“1.缝合伤口的处理.....伤口拆线时间:一般头和面部和颈部手术 4~5 日拆线”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】伤口拆线时间:一般头、面和颈部手术 4~5 日拆线,四肢手术 10~12 日拆线,其他部位手术 7~8 日拆线,减张缝合需 14 日拆线,年老体弱或营养不良者,应适当推迟拆线时间(C 对 ABDE 错)。

42.A 【考点还原】(第四篇第七章第八节羊水量异常)(大纲 P619)“(三)治疗原则 1.经诊断为羊水过多合并胎儿畸形者应及时终止妊娠”(A 对 BCDE 错)。

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

43.B 【考点还原】(第三篇第六章第二节心肺复苏)(大纲 P367)“3.心肺复苏.....(2)用药途径:首选采用静脉给药,其次是气管内给药,最后才考虑心内注射”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】心肺复苏时,为了迅速建立抢救途径,首选外周静脉给药,以维持有效循环和使用各类抢救药物(B 对 ACDE 错)。

44.E 【考点还原】(第二篇第一章第一节护理体检)(大纲 P210)“2.脉搏.....(5)奇脉:平静吸气时脉搏明显减弱或消失,又称吸停脉,见于心包积液和缩窄性心包炎病人”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】奇脉:平静吸气时脉搏明显减弱或消失,又称吸停脉,见于心包积液和缩窄性心包炎病人(E 对 ABCD 错);缓脉:见于颅内压增高、黄疸、甲状腺功能减退症、病态窦房结综合征等病人;水冲脉:见于主动脉瓣关闭不全、甲状腺功能亢进症等使脉压增大的疾病;交替脉:是左心衰竭的重要体征。

45.B 【考点还原】(第五篇第十章第四节急性感染性多发性神经根神经炎)(大纲 P790)“(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”(B 对 ACDE 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(B 对 ACDE 错)。

46.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)“2.化脓性滑囊炎.....尺侧滑囊炎多伴有小指腱鞘炎,表现为小指肿胀、小指及无名指呈半屈状,小指和小鱼际处有压痛”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】尺侧滑囊炎滑囊炎感染是手掌深部的化脓性感染,多因手指掌面被刺伤或由邻近组织感染蔓延而引起,致病菌多为金黄色葡萄球菌,多伴有小指腱鞘炎,表现为小指肿胀、小指及无名指呈半屈状,小指和小鱼际处有压痛(C对);中指化脓性腱鞘炎扩展易引起掌中间隙感染,表现为手掌心正常凹陷消失,隆起,皮肤紧张、发白、压痛明显;中指、无名指和小指处于半屈位,被动伸直时剧痛(A错);化脓性腱鞘炎时患指疼痛、肿胀,以中、近指节为明显,皮肤明显紧张,指间关节仅能轻微弯曲,勉强伸直或触及肌腱处可加剧疼痛(B错);桡侧滑液囊炎多伴有拇指腱鞘炎(D错);鱼际间隙感染时掌心凹陷仍存在,大鱼际和拇指与示指间指蹼明显肿胀、疼痛和压痛,示指与拇指微屈、拇指不能对掌,被动伸直时引起剧痛(E错)。

47.A 【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)“3.掌深间隙感染 (1)掌中间隙感染:手掌心正常凹陷消失,隆起,皮肤紧张、发白、压痛明显;中指、无名指和小指处于半屈位,被动伸直时剧痛(A对 BCDE 错)。

【答案解析】中指化脓性腱鞘炎扩展易引起掌中间隙感染,表现为手掌心正常凹陷消失,隆起,皮肤紧张、发白、压痛明显;中指、无名指和小指处于半屈位,被动伸直时剧痛(A对);化脓性腱鞘炎时患指疼痛、肿胀,以中、近指节为明显,皮肤明显紧张,指间关节仅能轻微弯曲,勉强伸直或触及肌腱处可加剧疼痛(B错);尺侧滑液囊炎多伴有小指腱鞘炎(C错);桡侧滑液囊炎多伴有拇指腱鞘炎(D错);鱼际间隙感染时掌心凹陷仍存在,大鱼际和拇指与示指间指蹼明显肿胀、疼痛和压痛,示指与拇指微屈、拇指不能对掌,被动伸直时引起剧痛(E错)。

48.C 【考点还原】(第三篇第二十四章第二节急性化脓性腹膜炎)(大纲 P460)“(六)治疗原则 1.非手术治疗……主要包括半卧位、禁食、持续胃肠减压、纠正水电解质紊乱、抗生素治疗、补充热量和给予营养支持、镇静、镇痛、吸氧等 2.手术治疗 多数继发性腹膜炎病人需及时手术治疗,非手术治疗可作为手术前的准备工作”(C对 ABDE 错)。

【答案解析】急性腹膜炎手术治疗前需要禁饮食,胃肠减压,是为了减轻胃肠道内胀气,改善胃肠道的血液循环(C对);流质饮食适用于病情危重、高热、口腔疾患、吞咽困难、大手术后及急性消化道疾患病人(A错);半流质饮食适用于消化不良、发热、口腔疾患、咀嚼不便及术后病人(B错);软食适用于消化功能较差、低热、咀嚼不便、老人、幼儿及术后恢复期病人(D错);低脂饮食适用于高脂血症,肝、胆、胰疾患,动脉硬化、高血压、冠心病,肥胖症及腹泻等病人(E错)。

49.A 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】急性腹膜炎术后禁食、胃肠减压,待肠蠕动恢复后,拔除胃管,逐步恢复经口饮食。开始流质饮食,如无腹胀、腹痛、呕吐等不适,进食 2~3d 后可改为半流质饮食;逐渐过渡到普食(A对);半流质饮食适用于消化不良、发热、口腔疾患、咀嚼不便及术后病人(B错);禁食适用于手术需要麻醉患者、做胃肠道手术的患者、急性胰腺炎患者(C错);软食适用于消化功能较差、低热、咀嚼不便、老人、幼儿及术后恢复期病人(D错);低脂饮食适用于高脂血症,肝、胆、胰疾患,动脉硬化、高血压、冠心病,肥胖症及腹泻等病人(E错)。

50.E 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】胆石症术后一个月,要低脂饮食,不要吃油炸的食物、动物的脑组织、动物的内脏、奶油、肥肉等等,否则会导致消化不良(E对);流质饮食适用于病情危重、高热、口腔疾患、吞咽困难、大手术后及急性消化道疾患病人(A错);半流质饮食适用于消化不良、发热、口腔疾患、咀嚼不便及术后病人(B错);禁食适用于手术需要麻醉患者、做胃肠道手术的患者、急性胰腺炎患者(C错);软食适用于消化功能较差、低热、咀嚼不便、老人、幼儿及术后恢复期病人(D错)。

51.E 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】尿毒症性贫血主要是由于红细胞生成减少和破坏增加,可给予口服叶酸、铁剂,注射红细胞生成素;贫血严重者可适当输注少量新鲜血。尿毒症患者肾功能不全,应给予低蛋白优质蛋白饮食(E错,为本题正确答案;ABCD对)。

52.D 【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)“肺动脉楔压(PAWP):能比较准确地反映整个循环情况,有助于判定左心室功能,反映血容量是否充足,正常值为 0.8~1.6kPa,PAWP>2.40kPa,说明血容量增加、左心功能不全、急性心源性肺水肿;PAWP<2.40kPa 是诊断急性肺损伤和 ARDS 的重要指标”(D对 ABCE 错)。

【答案解析】血流动力学监测:1.肺动脉楔压(PAWP):能比较准确地反映整个循环情况,有助于判定左心室功能,反映血容量是否充足,正常值为 0.8~1.6kPa。PAWP>2.40kPa,说明血容量增加、左心功能不全、急性心源性肺水肿;PAWP<2.40kPa 是诊断急性肺损伤和 ARDS 的重要指标(D对 C错);2.肺毛细血管楔压(PCWP):一般情况下,能较好地反映左心房平均压及左心室舒张末期压。PCWP<0.8kPa,表示心脏前负荷降低,有效循环血容量不足,应参考血细胞比容及血浆胶体渗透压,选择不同输液补充;若 PCWP>2.40kPa,说明心脏前负荷升高,应用利尿药或扩血管药降低前负荷,可使 PCWP 降低,保护心肌功能,心排出量增加或维持不变(A错);3.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 5~12cmH₂O。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(B 错);4. 平均肺动脉压(MPAP):正常值为 1.47~2.0kPa。MPAP 升高常见于肺血流量增加、肺血管阻力升高、二尖瓣狭窄、左心功能不全;肺动脉瓣狭窄会出现 MPAP 降低(E 错)。

53.D 【考点还原】(第三篇第二章第一节概述)(大纲 P345)“(二)营养不良的分类 1.消瘦型营养不良 能量缺乏为主,又称能量缺乏型营养不良”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】营养不良的分类:1.消瘦型营养不良能量缺乏为主,又称能量缺乏型营养不良(D 对 A 错);2.低蛋白型营养不良蛋白质缺乏为主,多为低蛋白水肿,又称水肿型营养不良(BC 错);3.混合型营养不良能量和蛋白质均有不足(E 错)。

54.D 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】粒细胞是白细胞的一种,且以中性粒细胞为主,具有趋化、吞噬和杀菌作用,当粒细胞发生核左移时,常提示机体存在各种感染,尤其是化脓菌引起的急性感染(D 对);其他引起粒细胞核左移的情况也可见于急性中毒、急性失血、急性溶血、过敏、脱水等(ABCE 错)。

55.B 【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……凡诊断不明或治疗方案未确定者禁用吗啡类镇痛药,以免掩盖病情”(B 错,为本题正确答案;ACDE 对)。

【答案解析】对诊断尚未明确的急腹症患者,禁用吗啡、哌替啶等麻醉性止痛剂,以免掩盖病情。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(B 错,为本题正确答案;ACDE 对)。

56.E 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】加速性排斥反应亦属急性体液免疫反应。多在术后 2~5 日内发生,也可出现在术后 1 个月内。临床表现为移植器官功能减退或丧失,伴有全身症状,如高热、畏寒、乏力、食欲减退,伴有白细胞增加。根据题干可知该患者属于加速性急性排斥反应(E 对);超急性排斥反应在移植手术后 24 小时内或更短时间内发生,这是因为体内早已具有对该种抗原的抗体,故一旦移植,反应很快发生(A 错);慢性排斥反应在移植后数年内,移植器官的功能逐渐减退,最后功能完全丧失,增加免疫抑制剂也难奏效(B 错);急性排斥反应在移植后 1~2 周内即可出现,表现为发热,局部出现炎症反应,如肿胀、疼痛、白细胞增多、小血管栓塞、移植的器官功能减弱或丧失(C 错);术后症状是发热,畏寒,心率加快,血象增高,炎症指标增高,切口红肿热痛,肿胀,有脓性分泌物,切口处有液波感(D 错)。

57.E 【考点还原】(第四篇第四章第二节产褥期妇女的护理)(大纲 P599)“3.产后宫缩痛 产褥早期因子宫收缩,常引起阵发性的腹部剧烈疼痛,尤其是经产妇更为明显,称为产后宫缩痛。一般持续 2~3 日后会自行消失。当婴儿吸吮产妇乳房时,可反射性刺激神经垂体分泌缩宫素增加,使疼痛加重”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】产后宫缩痛是产褥早期因子宫收缩,常引起阵发性的腹部剧烈疼痛,尤其是经产妇更为明显,称为产后宫缩痛。一般持续 2~3 日后会自行消失。当婴儿吸吮产妇乳房时,可反射性刺激神经垂体分泌缩宫素增加,使疼痛加重。根据题干可知该产妇腹部疼痛的原因是产后宫缩痛(E 对);宫腔内胎盘(膜)残留症状为血性恶露持续 2 周以上,量多伴腹痛(AB 错);产褥期感染症状为发热、疼痛、产后异常恶露(C 错);子宫复旧不良症状为腹部坠胀感、血性恶露持续时间长且血量多(D 错)。

58.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……2.中和游离毒素 注射破伤风抗毒素,但若破伤风毒素已与神经组织结合,则难以起效,故应尽早使用。注射前易发生过敏反应,注射前必须进行皮内过敏试验”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】破伤风患者注射破伤风抗毒素,中和游离毒素,但若破伤风毒素已与神经组织结合,则难以起效,故应尽早使用。目前最佳的被动免疫是肌肉注射 250~500IU 人体破伤风免疫球蛋白(TIG)(C 对 ABDE 错)。

59.E 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】功能失调性子宫出血是由于下丘脑-垂体-卵巢功能轴功能失调引起的异常子宫出血。由于本题干患者 16 岁,属于青春期功血,其治疗原则为止血、调整周期,同时有生育要求者应进行促排卵治疗;护士对其健康教育应包括以下内容,按时按量服用性激素确保药效(E 对);养成良好饮食、睡眠习惯避免过度劳累;注意经期卫生保持会阴部清洁防止继发感染;服药应持续止血后至患者正常内分泌功能恢复为止,以建立正常月经周期;适当使用放松术如看电视、看书及听音乐,在临床用药过程中不可随便减量、停药(ABCD 错)。

60.D 【考点还原】考试指导未明确说明

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

61.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。见于丝虫病”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】乳白色尿常见于丝虫病、腹腔肿瘤等(B 对);胆红素尿色深红带黄如浓茶样(A 错);淡红色或棕红色(血尿),每升尿内含血量超过 1 毫升,即可出现淡红色,称为肉眼血尿,常见于肾脏疾病(结核、结石及炎症等),也可见于原发性血小板减少性紫癜及血友病等(C 错);清晰红茶色、酱油色、葡萄酒色(血红蛋白尿),镜检无红细胞者,见于阵发性睡眠性血红蛋白尿、蚕豆病、恶性疟疾等(D 错);溶血反应的尿液呈浓红茶色或酱油色(E 错)。

62.C 【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.....3)利多卡因:是抗心律失常首选药,能抑制心室的异位激动,有治疗心室颤动作用。用量为 1~1.5mg/kg”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】心室颤动一旦发生应立即做非同步直流电除颤,同时配合胸外按压及人工呼吸,保持呼吸道通畅,迅速建立静脉通路,并经静脉注射复苏及抗心律失常药物,首选利多卡因,对心室异位室颤有抑制作用(C 对);碳酸氢钠溶液可用于纠正酸中毒、胃酸过多等疾病(A 错);阿托品可用于解痉、镇静的抗胆碱药物(B 错);异丙肾上腺素为 β 受体激动剂,多用于支气管哮喘及心脏房室传导阻滞(D 错);氯化钙可用于血钙降低引起的搐搦症、维生素 D 缺乏佝偻病等(E 错)。

63.B 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】根据题干可知该患儿皮肤略干燥弹性差,前囟及眼窝凹陷,哭泪少表现出脱水的症状,首要的处理措施是纠正水电解质代谢紊乱,即静脉补液(B 对 ACDE 错);其次还应调整饮食、控制感染、应用肠粘膜保护剂、补充锌等。

64.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)“(二)临床表现.....4.迟发性脑病(神经精神后遗症) 重度中毒病人抢救清醒后,经过约 2~60 日的‘假愈期’,可出现迟发性脑病的症状”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】一氧化碳中毒是指短时间内人体吸入大量的一氧化碳导致全身组织缺氧引起的一种疾病,在对一氧化碳中毒患者进行病情观察时,应特别注意防治迟发性脑病的发生(B 对);水电解质紊乱、昏迷、脑水肿是患者中毒不同程度的临床表现,不是一氧化碳中毒后的并发症(ACD 错);肺水肿不是一氧化碳中毒的临床表现和常见并发症(E 错)。

65.B 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】分析题干,患者由于闭合性腹部损伤出现神情紧张,面色苍白,四肢湿冷等情况,且血压 70/50mmHg,此为休克表现,腹腔穿刺抽出不凝固血液则提示患者存在腹腔内出血,因此对于该患者的处理措施应为积极抗休克同时进行剖腹探查(B 对);镇静止痛、补充血容量、使用利尿剂为抗休克治疗的具体操作,以上操作该患者均需实施(ADE 错);禁食胃肠减压一般应用于上消化道出血、门脉高压等治疗,不适用于该患者(C 错)。

66.A 【考点还原】(第五篇第十章第三节病毒性脑炎)(大纲 P789)“(三)辅助检查 1.脑脊液.....蛋白质轻度增高,糖和氯化物一般在正常范围”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】病毒性脑炎腰椎穿刺脑脊液压力增高,细胞数大多在 $(10\sim 500) \times 10^6/L$,早期以中性粒细胞为主,后期以淋巴细胞为主,蛋白质轻度增高,糖和氯化物一般在正常范围(A 对 BCDE 错)。

67.D 【考点还原】(第一篇第十章第二节医院饮食)(大纲 P121)“(六)低盐饮食 1.适用范围 用于心脏病、急慢性肾炎、肝硬化有腹水、先兆子痫、高血压及水钠潴留等病人”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】慢性肾小球肾炎简称慢性肾炎,是指以蛋白尿、血尿、高血压、水肿为基本临床表现,分析题干,患者存在水肿、高血压、蛋白尿等症状但其肾功能正常,所以针对水肿及高血压情况饮食方面患者应限制盐的摄入量,进行低盐饮食,并控制水钠的摄入(D 对 A 错);若患者病情继续进展肾功能不全时需限制蛋白质和磷的摄入,采用优质低蛋白饮食;慢性肾炎患者随着病情进展肾功能出现一定程度的损害,为缓解损害进展应避免加重症状的因素,饮食方面需结合患者并且病情给与调整。高蛋白饮食范围用于长期消耗性疾病如结核、恶性肿瘤、严重贫血及烧伤、营养不良、肾病综合征、低蛋白血症等病人,以及孕妇、乳母等(E 错);无高脂饮食和高磷饮食(BC 错)。

68.A 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】食管下段与胃底静脉曲张破裂出血会导致上消化道出血,是肝硬化患者最常见的并发症,会引起突然大量的呕血和黑便,可导致出血性休克或诱发肝性脑病(A 对 BCDE 错)。

69.D 【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……3.血清总 T₃、总 T₄(TT₃、TT₄)为甲状腺功能基本筛选试验,不受外来碘干扰,甲亢时增高”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】血清总 T₃、总 T₄ 为甲状腺功能基本筛选试验,不受外来碘干扰,甲亢时增高,TT₃、TT₄ 受血清甲状腺结合球蛋白(TBG)的影响,妊娠等因素使 TBG 变化时不应依靠此项检查作诊断(D 对);基础代谢率(BMR)是测定机体在一定时间内散发的总热量,可知机体的能量代谢率,甲状腺机能减退时基础代谢率比正常标准低 20%~40%,甲状腺功能亢进时基础代谢率比正常标准高出 25%~80%(A 错);促甲状腺激素释放激素(TRH)兴奋试验:甲亢时 T₃、T₄ 增高,反馈抑制 TSH,故 TSH 不受 TRH 兴奋,TRH 给药后 TSH 增高可排除甲亢(B 错);促甲状腺激素(TSH)测定明显降低时有助于甲亢诊断(C 错);血清游离 T₄(FT₄)是具有生理活性的甲状腺激素,不受 TBG 影响,可诊断妊娠甲亢(E 错)。

70.A 【考点还原】(第三篇第二十三章第四节其他腹外疝)(大纲 P457)“一、脐疝……(二)治疗原则 未闭锁的脐环迟至 2 岁时多能自行闭锁,因此,除了嵌顿或穿破等紧急情况外,在小儿 2 岁之前可采取非手术治疗”(A 错,为本题正确答案;BCDE 对)

【答案解析】由脐环处突出的疝称为脐疝,婴儿脐疝大多数可通过脐部筋膜环的逐步收缩而在一岁内自愈,因此 2 岁前,除非嵌顿,可以等待,采用非手术疗法促使自愈,在回纳疝块后,用一大于脐环、外包纱布的硬币或小木片抵住脐环,然后用胶布或绷带加以固定以防移动;如已满 2 周岁,脐疝直径超过 1.5 厘米者宜用手术治疗(A 错,为本题正确答案;E 对);成人脐疝为后天性,较少见,多数为中年经产妇女应行手术治疗(BC 对);小儿脐疝多属易复性,表现为啼哭时疝块脱出,安静时消失(D 对)。

71.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 P250)“4)洋地黄类药物毒性反应……常见毒性反应有:胃肠道表现:食欲下降、恶心、呕吐等。神经系统表现:头晕、头痛、视力模糊、黄视、绿视等。心血管系统表现:是洋地黄类药物较严重的毒性反应,常出现各种心律失常,室性期前收缩二联律最为常见”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】洋地黄类药物中毒表现为胃肠道反应(恶心、呕吐、食欲下降,为早期症状)、神经系统症状(头晕头痛、黄视、绿视、视物模糊)、心脏毒性反应(各种心律失常,最常见为频发室性早搏、室性二联律等)。分析题干,患者由于心脏瓣膜病及房颤服用地高辛,近 3 天出现恶心、心悸、头痛、头晕、视物模糊,同时心电图示室性早搏二联律,应首先怀疑出现了洋地黄类药物中毒情况(B 对);低血压和高血压主要表现为循环系统变化,无明显心电图改变(AD 错);消化性溃疡患者主要表现为胃肠道症状,一般无神经系统及心电图改变(C 错);心力衰竭表现为不同程度呼吸困难、肝区胀痛、恶心呕吐等胃肠道症状(E 错)。

72.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)“(二)临床表现……2.关节表现 主要侵犯小关节,尤其是手关节,其次是趾、膝、踝、肘、肩等关节……(2)关节疼痛和肿胀:关节痛往往是最早的关节症状,最常出现的部位为腕、掌指关节、近端指关节,大关节亦常受累……(3)关节畸形:关节畸形多见于较晚期病人……(4)功能障碍:病变后期,因滑膜炎的绒毛破坏了软骨和软骨下的骨质造成关节纤维性或骨性强直畸形,又因关节周围的肌腱、韧带受损使关节不能保持在正常位置,出现手指在掌指关节处偏向尺侧,或有关节半脱位,形成特异性的尺侧偏向畸形”“(三)辅助检查……4.关节 X 线检查 早期表现为关节周围软组织肿胀,关节附近骨质疏松,稍后关节间隙因软骨的破坏而变得狭窄,晚期则出现关节半脱位和骨性抽直畸形”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】根据题干可知,该患者手关节疼痛 4 年,实验室检查血沉增快,类风湿因子阳性,关节 X 线检查:关节腔变狭窄,关节半脱位。考虑为类风湿关节炎(A 对 B 错);反应性关节炎以大关节(尤其下肢关节)非对称性受累为主,一般无对称性手指近端指间关节、腕关节等小关节受累。类风湿因子阴性,患者可出现非对称性骶髂关节炎的 X 线改变(C 错);骨关节炎手、膝、髌及脊柱关节易受累,而掌指、腕及其他关节较少受累。病情通常随活动而加重或因休息而减轻。晨僵时间多小于半小时。类风湿因子多为阴性(D 错);系统性红斑狼疮(SLE)是病变可以累及全身多个系统的自身免疫性疾病。典型症状是面部出现蝶形红斑,常伴有乏力、疲倦、体重减轻和淋巴结肿大等症状和血管炎的表现。90%以上的病人有关节受累,抗 Sm 抗体是 SLE 的标志性抗体,有此疾病时为阳性(E 错)。

73.E 【考点还原】(第四篇第二十二章第一节阴道及宫颈细胞学检查)(大纲 P696)“(四)操作方法……2.子宫颈刮片法 为早期发现宫颈癌的重要方法。取材应在子宫颈外口鳞柱状上皮交界处,以子宫颈外口为圆心,将木质小脚刮板轻轻刮取一周,然后放入装有固定液的小瓶中”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】生殖道细胞学检查:1.宫颈刮片法用木质刮板应以子宫颈外口为圆心,鳞柱状上皮交界处取一周(E 对);2.棉签

采取法:用于幼女及未婚者,方法是将卷紧的消毒棉签浸湿后,伸入阴道在其侧壁上 1/3 处涂抹,取出棉签,横放在玻片上向一个方向滚涂,然后将玻片置于固定液(A 错);阴道侧壁刮片法:用于已婚妇女,病人取膀胱截石位,用窥器扩张阴道(窥器上不涂润滑剂),用刮片在阴道侧壁上 1/3 处轻轻刮取分泌物,将分泌物薄而均匀地涂于玻片上,放入装有固定液的小瓶中(B 错);子宫腔吸引涂片适用于疑有子宫腔恶性病变者,消毒外阴、阴道及子宫颈口,了解子宫腔方向及深度。将塑料吸管伸入子宫腔,上下左右移动,吸取标本后制片固定(C 错);子宫颈管吸引涂片法:先将子宫颈表面分泌物拭净,用吸管轻轻放入子宫颈管内,吸取子宫颈管分泌物,制成涂片;也可用生理盐水棉签伸入子宫颈管内,轻轻旋转一周取出做涂片(D 错)。

74.E 【考点还原】(第四篇第十一章第三节产后心理障碍)(大纲 P640)“(四)治疗原则……2.产后沮丧不需要特别治疗,给予心理卫生保健指导与护理;重症产后抑郁或精神病病人需住院给予抗抑郁、抗精神分裂等治疗”(E 错。为本题正确答案;ABCD 对)。

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

75.E 【考点还原】(第四篇第三章第二节正常分娩妇女的护理)(大纲 P593)“(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”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】活跃期是指从宫颈扩张 3cm 至宫口开全 10cm,约需 4 小时,超过 8 小时称为活跃期延长,题干产妇规律宫缩 5 小时,宫口开大 6cm,头位,先露-1,符合正常活跃期表现(E 对);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(A 错);潜伏期是指从临产出现规律宫缩至子宫颈扩张 3cm,约需 8 小时,超过 16 小时称为潜伏期延长(BC 错);第二产程(胎儿娩出期)从宫口开全到胎儿娩出。初产妇需 1~2 小时,经产妇约需几分钟至 1 小时(D 错)。

76.B 【考点还原】(第三篇第十七章第三节乳房良性肿块)(大纲 P429)“一、乳腺纤维腺瘤……(三)治疗原则 因其有癌变的可能,故手术切除是治疗乳房纤维腺瘤的唯一有效办法”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】乳腺纤维腺瘤因其有癌变的可能,故手术切除是治疗乳房纤维腺瘤的唯一有效办法(B 对);乳腺囊性增生病有乳腺癌家族史等高危因素者,以及年龄大、肿块周围乳腺组织增生也较明显者,行单纯乳房切除术(A 错);乳腺癌根治术是乳腺癌患者首选的治疗方法(C 错);乳房切开引流术用于急性乳腺炎形成乳房脓肿的治疗(D 错);乳腺区段切除术适用于乳晕下肿块,并伴有乳腺导管周围炎的患者(E 错)。

77.E 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】乳管内乳头状瘤多以手术治疗为主,常采用乳腺区段切除术(E 对);乳腺囊性增生病有乳腺癌家族史等高危因素者,以及年龄大、肿块周围乳腺组织增生也较明显者,行单纯乳房切除术(A 错);乳腺肿块切除术适用于乳房发生肿块,但仅是一部分被切除(B 错);乳腺癌根治术是乳腺癌患者首选的治疗方法(C 错);乳房切开引流术用于急性乳腺炎形成乳房脓肿的治疗(D 错)。

78.B 【考点还原】(第三篇第一章第二节水和钠代谢紊乱的护理)(大纲 P339)“三、等渗性脱水 (一)病因病理 以急性腹膜炎、急性肠梗阻和大量呕吐及大面积烧伤等外科疾病最为常见。等渗性脱水时,水和钠成比例丧失,细胞外液渗透压无明显变化”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】引起等渗性脱水以急性腹膜炎、急性肠梗阻和大量呕吐及大面积烧伤等外科疾病最为常见。等渗性脱水时,水和钠成比例丧失,细胞外液渗透压无明显变化。其临床表现为既有脱水症状,又有缺钠症状。表现有口渴、尿少、头昏、皮肤弹性差、黏膜干燥和血压下降等(B 对);高渗性脱水轻度脱水主要以口渴为特点,可伴有少尿。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。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(A 错);低渗性脱水见于频繁呕吐、严重腹泻、长期胃肠减压、肠痿或大面积烧伤、创面大量渗液等因素丧失体液,同时饮入大量水或静脉输入葡萄糖溶液未补充电解质者,导致细胞外液稀释(C 错);高钾血症临床表现为血清钾 $>5.5\text{mmol/L}$,肌肉无力、神志淡漠或恍惚,甚至昏迷、心肌收缩力降低,心搏过缓和心律失常严重者可于舒张期心跳停搏(D 错);低钾血症临床表现为血清钾 $<3.5\text{mmol/L}$,恶心呕吐、腹胀、疲乏、软弱无力、表情淡漠、反应迟钝、定向力差(E 错)。

79.D 【考点还原】(第三篇第一章第二节水和钠代谢紊乱的护理)(大纲 P341)“(二)高血钾症……2.临床表现……(2)神志改变:淡漠或恍惚,甚至昏迷”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】高钾血症是由严重组织损伤,输入大量库存血或溶血等,大量组织破坏时,钾自细胞内排出,释放于细胞外液,

引起血钾增高。其临床表现为肌肉无力、神志淡漠或恍惚,甚至昏迷。心肌收缩力降低,心搏过缓和心律失常。严重者在舒张期心跳停搏。T波高而尖,P-R间期延长,P波下降或消失,QRS波加宽,ST段升高(D对);高渗性脱水轻度脱水主要以口渴为特点,可伴有少尿。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。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(A错);等渗性脱水以急性腹膜炎、急性肠梗阻和大量呕吐及大面积烧伤等外科疾病最为常见。等渗性脱水时,水和钠成比例丧失,细胞外液渗透压无明显变化(B错);低渗性脱水见于频繁呕吐、严重腹泻、长期胃肠减压、肠痿或大面积烧伤、创面大量渗液等因素丧失体液,同时饮入大量水或静脉输入葡萄糖溶液未补充电解质者,导致细胞外液稀释(C错);低钾血症临床表现为血清钾 $<3.5\text{mmol/L}$,恶心呕吐、腹胀、疲乏、软弱无力、表情淡漠、反应迟钝、定向力差(E错)。

80.E 【考点还原】(第三篇第一章第二节水和钠代谢紊乱的护理)(大纲 P340)“(一)低钾血症 1.病因、病理 (1)入量不足:疾病或手术长期不能进食的病人”“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。(2)消化道症状:恶心、呕吐、腹胀、肠鸣音减弱或消失”(E对 ABCD错)。

【答案解析】低钾血症可因疾病或手术长期不能进食的病人引起。其临床表现为疲乏、软弱、无力,重者全身性肌无力,软瘫,腱反射减弱或消失,恶心、呕吐、腹胀、肠鸣音减弱或消失(E对);高渗性脱水轻度脱水主要以口渴为特点,可伴有少尿。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。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(A错);等渗性脱水以急性腹膜炎、急性肠梗阻和大量呕吐及大面积烧伤等外科疾病最为常见。等渗性脱水时,水和钠成比例丧失,细胞外液渗透压无明显变化(B错);低渗性脱水见于频繁呕吐、严重腹泻、长期胃肠减压、肠痿或大面积烧伤、创面大量渗液等因素丧失体液,同时饮入大量水或静脉输入葡萄糖溶液未补充电解质者,导致细胞外液稀释(C错);高钾血症临床表现为血清钾 $>5.5\text{mmol/L}$,肌肉无力、神志淡漠或恍惚,甚至昏迷、心肌收缩力降低,心搏过缓和心律失常严重者在舒张期心跳停搏(D错)。

81.B 【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 β 溶血性链球菌感染”(B对 ACDE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 β 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(B对 ACDE错)。

82.E 【考点还原】(第五篇第十一章第三节过敏性紫癜)(大纲 P797)“(一)病因及发病机制 病因不清,目前认为与某种致敏因素引起的自身免疫反应有关。致敏原可为病原体(细菌、病毒或寄生虫等)、药物(抗生素、磺胺药、异烟肼、水杨酸类、苯巴比妥钠等)、食物(鱼、虾、蟹、蛋、牛奶等)及其他(花粉吸入、昆虫叮咬、疫苗注射等)”(E对 ABCD错)。

【答案解析】过敏性紫癜目前认为与某种致敏因素引起的自身免疫反应有关。机体对这些因素产生不恰当的免疫应答,形成免疫复合物沉积于小血管,引起皮肤、胃、肠、关节的广泛性毛细血管炎,导致水肿和出血(E对 ABCD错)。

83.B 【考点还原】(第二篇第三章第三节心律失常病人的护理)(大纲 P254~255)“(一)心房颤动.....3.临床表现.....心脏听诊第一心音强弱不一致,心律绝对不规则。脉搏表现为快慢不均,强弱不等,发生脉搏短绌现象”(B对 ACDE错)。

【答案解析】心房颤动心脏听诊第一心音强弱不一致,心律绝对不规则。脉搏表现为快慢不均,强弱不等,发生脉搏短绌现象(B对);阵发性室上性心动过速听诊心尖区第一心音强度恒定,心律绝对规则,脉搏细速,血压可下降(A错);心房扑动听诊第一心音强弱不等,间隔不一(C错);期前收缩听诊呈心律不齐,期前收缩的第一心音常增强,第二心音相对减弱甚至消失(D错);二度 I 型房室传导阻滞听诊时第一心音的强度逐渐减弱并有心搏的脱漏(E错)。

84.A 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】阵发性室上性心动过速听诊心律绝对规则,前一分钟与后一分钟速率固定不变;第一心音亢进,强度一致(A对);心房颤动听诊第一心音强弱不一致,心律绝对不规则。脉搏表现为快慢不均,强弱不等,发生脉搏短绌现象(B错);心房扑动听诊第一心音强弱不等,间隔不一(C错);期前收缩听诊呈心律不齐,期前收缩的第一心音常增强,第二心音相对减弱甚至消失(D错);二度 I 型房室传导阻滞听诊时第一心音的强度逐渐减弱并有心搏的脱漏(E错)。

85.A 【考点还原】(第二篇第四章第七节肝性脑病病人的护理)(大纲 P280)“(四)治疗原则.....2.减少肠内毒物的生成和吸收.....(2)灌肠或导泻:清除肠内含氮物质或积血,保持大便通畅,可用生理盐水或弱酸性溶液灌肠,口服或鼻饲 25%硫酸镁 30~60ml 导泻。对急性门体分流性脑昏迷者用乳果糖 500ml 加水 500ml 灌肠作为首选治疗”(A对 BCDE错)。

【答案解析】清除肠内含氮物质或积血,保持大便通畅,可用生理盐水或弱酸性溶液灌肠,口服或鼻饲 25%硫酸镁 30~60ml 导泻。对急性门体分流性脑昏迷者用乳果糖 500ml 加水 500ml 灌肠作为首选治疗。另对于肝硬化患者来说禁用肥皂水灌肠,因其会增加氨的吸收使病情加重(A 对 BCDE 错)。

86.A 【考点还原】(第五篇第六章第五节肺炎)(大纲 P765)“(七)护理措施 1.保持呼吸道通畅……(3)及时清除口鼻分泌物,分泌物黏稠者应用雾化或蒸气吸入;分泌物过多影响呼吸时,应用吸引器吸痰”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】根据题干可知患儿分泌物黏稠,不易咳出,伴青紫,当分泌物过多影响呼吸时,紧急处理应用吸引器吸痰(A 对);鼻导管间歇给氧适用于常规手术后的患者吸氧(B 错);注射用苯巴比妥主要用来治疗癫痫,是治疗癫痫持续状态的重要药物,还用来治疗抗惊厥,可以用作麻醉前用药(C 错);人工冬眠疗法适用于于脑复苏患者(D 错);正压给氧常用于急性呼吸衰竭的患者(E 错)。

87.B 【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。发作时间持续数秒至数分钟,发作时间持续久者可有发绀”“(四)治疗原则……2.钙剂治疗 常用 10%葡萄糖酸钙 5~10ml,以 10%葡萄糖液稀释 1~3 倍后缓慢推注(10 分钟以上)或滴注”(B 错,为本题正确答案;ACDE 对)

【答案解析】维生素 D 缺乏性手足搐搦症主要是由于维生素 D 缺乏,血钙降低导致神经肌肉兴奋性增高,出现惊厥、喉痉挛或手足抽搦等症状,多见于 4 月~3 岁婴幼儿,其中血清离子钙降低是引起惊厥(表现为突然发生的两眼上翻、面肌抽动、四肢抽动、神志不清,发作后意识恢复,精神萎靡入睡,醒后正常)、喉痉挛、手足搐搦的直接原因。分析题干,患儿符合低钙水平引起的惊厥。临床处理过程中应注意,使用钙剂治疗应稀释后缓慢推注(10 分钟以上)或滴注(B 错,为本题正确答案);缓缓而应补充维生素 D;适当增加户外活动、多晒太阳;应用水合氯醛抗惊厥;发作时保持呼吸道通畅避免窒息(ACDE 对)。

88.B 【考点还原】(第三篇三十七章第三节膀胱结石)(大纲 P525)“1.临床表现 主要是膀胱刺激症状,如尿频、尿急和排尿终末疼痛。典型症状为排尿突然中断,并感疼痛,常放射至阴茎头部和远端尿道,变换体位又能继续排尿。常有终末血尿,合并感染可出现脓尿。直肠指诊可扪及结石”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】膀胱结石主要表现为膀胱刺激症状,如尿频、尿急和排尿困难,典型症状为排尿突然中断,并感到疼痛,常放射至阴茎头部和远端尿道,变换体位后又能继续排尿(B 对);泌尿系结核:典型的症状是尿频、尿急、血尿或脓尿。全身症状可有体重减轻、低热、乏力或贫血。也可无任何症状而在尿常规检查时才被发现(A 错);膀胱肿瘤:血尿为膀胱肿瘤最常见和最早出现的症状,多为全程无痛间歇性肉眼血尿,尿频、尿痛属晚期症状。排尿困难和尿潴留发生于肿瘤较大或堵塞膀胱出口时,晚期有贫血、水肿和腹部肿块等表现(C 错);急性肾盂肾炎:发作性的寒战,发热,腰背痛(肋脊角处有明显的叩击痛),通常还伴有腹部绞痛,恶心,呕吐,尿痛,尿频和夜尿增多(D 错);急性膀胱炎:起病突然,有明显尿频、尿急、尿痛,膀胱、尿道痉挛,严重时类似尿失禁,常不能离开便器,难以忍受。排尿期尿道烧灼感,排尿终末期疼痛加剧,会阴部、耻骨上区疼痛、膀胱区轻压痛。病情严重者可并发急性前列腺炎,但一般全身症状不明显(E 错)。

89.B 【考点还原】(第三篇第二十六章第三节胃癌)(大纲 P472)“(四)治疗原则 早期发现、早期诊断和早期治疗是提高胃癌疗效的关键。手术是首选的方法,辅以化疗、放疗及免疫治疗等以提高疗效”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】早期发现、早期诊断和早期治疗是提高胃癌疗效的关键,手术是首选的方法,辅以化疗、放疗及免疫治疗等以提高疗效,根治性手术是整块切除胃的全部或大部、大、小网膜和区域淋巴结,并重建消化道,为了提高早期胃癌的诊断率,对有胃癌家族史或原有胃病史的人群应定期检查(B 对 ACDE 错)。

90.D 【考点还原】(第二篇三章第七节高血压病人的护理)(大纲 P264)“2.药物治疗……(2) β 受体拮抗剂:常用阿替洛尔 50~200mg,1~2 次/d,主要不良反应有心动过缓和支气管收缩,阻塞性支气管疾病患者禁用”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】阿替洛尔适用于各种原因所致的中、轻度高血压病,为心脏选择性 β_1 -受体阻断剂,人气道中 β_2 肾上腺素受体主要是 β_2 受体, β_2 受体激动药通过激动支气管平滑肌细胞膜上的 β_2 受体,产生松弛支气管平滑肌作用,抑制肥大细胞与中性粒细胞释放炎症介质与过敏介质,增强气道纤毛运动,促进气道分泌,降低血管通透性,减轻气道黏膜下水肿等;那么 β -受体阻断剂则发挥的就是与上述相反的作用,因此长期服用阿替洛尔可诱发哮喘(D 对 ABCE 错)。

91.D 【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 5~12cmH₂O”(D 对 ABCE 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 5~12cmH₂O。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(D 对 ABCE 错)。

92.B 【考点还原】(第四篇第三章第二节正常分娩妇女的护理)(大纲 P596)“(5)新生儿即时护理:新生儿娩出后,采用阿普加评分法(Apgar)判断新生儿有无窒息或窒息的程度。以出生后 1 分钟内心率、呼吸、肌张力、喉反射及皮肤颜色五项体征为依据,每项 0~2 分,满分 10 分”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】新生儿娩出后,采用阿普加评分法(Apgar)判断新生儿有无窒息或窒息的程度。以出生后 1 分钟内心率、呼吸、肌张力、喉反射及皮肤颜色五项体征为依据,每项 0~2 分,满分 10 分。8~10 分为正常新生儿;4~7 分为轻度窒息,需积极处理,如吸氧、插管吸痰等;0~3 分为重度窒息,需紧急抢救,如气管插管、脐静脉给药或气管内给药等。在抢救过程中,应在不同时间继续评分。一般于生后 5 分钟、10 分钟,各进行一次评分,直至再次评分均 28 分(B 对 ACDE 错)。

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

【答案解析】产后出血是指胎儿娩出 24 小时内,阴道分娩者出血量≥500ml,剖宫产者≥1000ml。产后出血是分娩期的严重并发症,是产妇死亡的重要原因之一,在我国居产妇死亡原因的首位,以产后 1~2 周发病最常见,亦有迟至产后 6 周发病者。胎盘、胎膜残留是其最常见的原因(E 对 ABCD 错)。

94.A 【考点还原】(第三篇第十八章第五节护理)(大纲 P436)“2.维持呼吸功能 (1)保持呼吸道通畅,预防窒息。鼓励和协助病人有效咳嗽、排痰,及时清除口腔、呼吸道内的血液、痰液及呕吐物……(3)半坐卧位:病情稳定者取半坐卧位”“3.病情观察 (1)严密观察生命体征……(2)严密观察呼吸:注意呼吸频率、节律、幅度及缺氧症状”(A 错,为本题正确答案;BCDE 对)

【答案解析】胸部有较大异物者拔除血胸会导致加重出血导致呼吸困难加重(A 错,为本题正确答案);患者维持呼吸功能:1.保持呼吸道通畅,预防窒息。鼓励和协助病人有效咳嗽、排痰,及时清除口腔、呼吸道内的血液、痰液及呕吐物。2.痰液黏稠不易咳出时,应用祛痰药及超声雾化吸入,以稀释痰液并促使其排出。必要时经鼻导管吸痰。3.半坐卧位:病情稳定者取半坐卧位。4.每小时协助病人咳嗽,做深呼吸运动。协助病人翻身,扶坐、拍背,以减少肺不张等肺部并发症的发生。5.吸氧。6.必要时行气管切开,应用呼吸机辅助呼吸(BCDE 对)。

95.D 【考点还原】(第三篇第三十五章第二节辅助检查)(大纲 P518)“5.肾功能检查……(3)内生肌酐清除率(Ccr):临床上用内生肌酐清除率来代表肾小球滤过率,并以此作为判断肾小球滤过功能”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】内生肌酐清除率(Ccr):临床上用内生肌酐清除率来代表肾小球滤过率,并以此作为判断肾小球滤过功能。内生肌酐清除率是肾功能损害的早期指标。成人的内生肌酐清除率正常值为 90~120ml/min(D 对);酚红排泄试验(PSP)是一项用于检查尿液是否正常的辅助检查方法(A 错);尿液常规检查是判断肾脏情况最常用、最简单的检查(B 错);尿液浓缩稀释试验主要反映肾小管排泌功能(C 错);1 小时尿细胞排泄率检查用于了解患者肾脏功能损害的程度,鉴别诊断肾脏疾病,观察和比较治疗前后的效果(E 错)。

96.E 【考点还原】(第三篇第十五章第一节颅骨骨折)(大纲 P417)“(四)护理措施 1.脑脊液漏的护理 (1)预防逆行性颅内感染……(3)禁忌鼻腔、耳道的堵塞、冲洗和滴药,脑脊液鼻漏者,严禁经鼻腔置胃管、吸痰及鼻导管给氧”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】脑脊液耳漏预防逆行性颅内感染:具体措施有:1.每天 2 次清洁、消毒鼻前庭或外耳道,避免棉球过湿导致液体逆流颅内;2.在外耳道口或鼻前庭疏松放置干棉球,棉球渗湿及时更换,并记录 24 小时浸湿的棉球数,以此估计漏出液量;3.禁忌鼻腔、耳道的堵塞、冲洗和滴药,脑脊液鼻漏者,严禁经鼻腔置胃管、吸痰及鼻导管给氧;4.避免用力咳嗽、打喷嚏、擤鼻涕及用力排便,以免颅内压骤然升降导致气颅;5.禁忌做腰椎穿刺;6.遵医嘱应用抗生素和破伤风抗毒素,预防颅内感染(E 对 ABCD 错)。

97.B 【考点还原】(第三篇第四十五章第一节腰椎间盘突出症)(大纲 P569)“(五)护理措施 1.非手术治疗及手术前护理……(2)卧位:抬高床头 20°,膝关节屈曲,放松背部肌肉,增加舒适感”(B 错,为本题正确答案;ACDE 对)。

【答案解析】腰椎间盘突出护理措施:1.非手术治疗及手术前护理:①绝对卧硬板床休息:卧位时椎间盘承受的压力较立位时减少 50%,因此,卧位可减轻对神经的压迫,缓解疼痛。卧床 3 周后,可戴腰围下床活动。②卧位:抬高床头 20°,膝关节屈曲,放松背部肌肉,增加舒适感。③牵引:保持有效牵引,注意病人体位、牵引力线和重量,维持反牵引,防止压疮。④活动和功能锻炼:教会病人正确地坐起、下床;指导病人未固定关节的全范围活动及腰背肌的锻炼,主动活动为主,可辅以按摩;避免弯腰、长期站立或上举重物,以免引起腰肌痉挛。2.术前准备:①训练正确翻身、床上排便及术后功能锻炼。②术前常规准备(B 错,为本题正确答案;ACDE 对)。

98.C 【考点还原】(第四篇第七章第八节第八节羊水量异常)(大纲 P618)“一、羊水量过多 凡在妊娠任何时期内羊水量超过 2000ml 者,称为羊水过多”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】凡在妊娠任何时期内羊水量超过 2000ml 者,称为羊水过多。其病因临床常见于以下情况:1.多胎妊娠。2.胎儿畸形以中枢神经系统和消化道畸形最为常见。3.孕妇患病如妊娠糖尿病。4.胎盘脐带病变胎盘绒毛血管瘤、脐带帆状附着等。5.特发性羊水过多(C 对 ABDE 错)。

99.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 P258)“(四)治疗原则 1.心绞痛发作期治疗……(2)应用硝酸酯制剂:是最有效、作用最快终止心绞痛发作的药物,可扩张冠状动脉,增加冠脉血流量,同时扩张外周血管,减轻心脏负担而缓解心绞痛”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】心绞痛发作期治疗:1.发作时立刻休息。一般病人在停止活动后症状即可缓解。2.应用硝酸酯制剂:是最有效、作用最快终止心绞痛发作的药物,可扩张冠状动脉,增加冠脉血流量,同时扩张外周血管,减轻心脏负担而缓解心绞痛。如舌下含化硝酸甘油 0.3~0.6mg,1~2 分钟开始起效,作用持续 30 分钟左右;或舌下含化硝酸异山梨醇酯 5~10mg,2~5 分钟起效,作用持续 2~3 小时(A 对 BCDE 错)。

100.B 【考点还原】(第二篇第二章第三节支气管哮喘病人的护理)(大纲 P230)“(四)治疗原则……3.抗炎药物 (1)糖皮质激素:是当前控制哮喘最有效的抗炎药物……同时,吸药后应注意漱口,以防口咽部真菌感染”(B 对 ACDDE 错)。

【答案解析】糖皮质激素是当前控制哮喘最有效的抗炎药物。主要通过抑制气道变应性炎症,降低气道高反应性。常用泼尼松口服 30~60mg/d,症状缓解后逐渐减量<10mg/d,然后停用。重症者应及早静脉给予琥珀氢化可的松 100~400mg/d,用后 4~6 小时起作用,或用甲泼尼龙 80~160mg/d,起效时间更短。病情缓解后改为口服制剂、吸入制剂维持。长期应用时可用吸入制剂如倍氯米松、莫米松等,吸入制剂通常需规律吸入 1 周以上方可起效。同时,吸药后应注意漱口,以防口咽部真菌感染(B 对 ACDDE 错)。

2020 专业知识 参考答案解析

1.C 【考点还原】(第五篇第三章第二节新生儿窒息的护理)(大纲 P728)“(四)护理措施 1.配合医生按 A、B、C、D、E 程序进行复苏 (1)保持呼吸道通畅(A)……(2)建立呼吸,增加通气(B)……(3)维持正常循环,保证足够的心每搏输出量(C)……(4)药物治疗(D)……(5)评价(E)”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】Apgar 评分 0~3 分的新生儿为重度(苍白)窒息,如果不及时抢救可致死亡,需按 ABCDE 程序进行复苏,其第一步是 A(清理呼吸道),胎头娩出后用挤压法清除口、鼻、部黏液及羊水,胎儿娩出断脐后,继续用吸痰管吸出新生儿咽部黏液和羊水,必要时用气管插管吸取,动作轻柔,避免负压过大而损伤气道黏膜(C 对 ABDE 错)。

2.A 【考点还原】(第三篇第四章第四节弥散性血管内凝血)(大纲 P358)“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”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】弥散性血管内凝血是许多疾病在紧张过程中产生凝血功能障碍的最终共同疾病,临床表现为多部位出血,以皮肤紫癜、瘀斑及穿刺部位或注射部位渗血多见,该患者为弥散性血管内凝血(A 对);多器官功能障碍常为多个系统受累,最先累及肺部,次为肝、肾,最后才是凝血系统,与题干不符(B 错);肾功能衰竭典型症状为少尿或无尿(C 错);呼吸功能衰竭主要出现呼吸困难、紫绀、三凹征、甚至意识障碍(D 错);循环衰竭会出现休克症状(E 错)。

3.D 【考点还原】(第三篇第四章第四节弥散性血管内凝血)(大纲 P358)“(三)治疗和护理要点……1.抗凝疗法护理 对 DIC 病人应及早进行抗凝治疗,常用药物有肝素、双嘧达莫(潘生丁)、右旋糖酐和阿司匹林。肝素能抑制凝血机制,阻止 DIC 进展,使用越早效果越好。在 DIC 后期,纤溶亢进时再单独使用肝素,则有加重出血的危险”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】弥散性血管内凝血是许多疾病在紧张过程中产生凝血功能障碍的最终共同疾病,临床表现为多部位出血,以皮肤紫癜、瘀斑及穿刺部位或注射部位渗血多见,根据题干可知该患者为弥散性血管内凝血,抢救过程中应该使用抗凝剂(D 对 ABCE 错)。

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

【答案解析】肠外营养是指患者完全依靠静脉途径获得机体所需要的全部营养素,包括氨基酸、脂肪、碳水化合物、微

生物、矿物质等,肠外营养的操作必须在严格无菌操作条件下进行,肠外营养液的输入一般不宜过快,应保持恒定,并注意有无异性蛋白输入引起的过敏反应(C 错,为本题正确答案);营养液要在无菌环境下配制,放置于 4℃以下的冰箱内暂存,并于 24 小时内用完(AD 对);穿刺插管部位每日消毒、更换敷料,并观察和记录有无红肿感染现象(B 对);营养液中严禁添加其他治疗用药(E 对)。

5.B 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】咳粉红色泡沫痰为急性肺水肿的典型症状(B 错,为本题正确答案);甲状腺肿是指甲状腺上皮细胞增生形成的甲状腺肿大,临床表现与肿大程度有关系,若患者轻中度肿大一般无明显症状,若为重度肿大可出现压迫症状,出现咳嗽、气促、呼吸困难、吞咽困难或声音嘶哑,胸骨后甲状腺肿可使头部、颈部及上肢静脉回流受阻出现淤血(ACDE 对)。

6.B 【考点还原】(第二篇第九章第四节中暑病人的护理)(大纲 P326~327)“1.热衰竭(又称中暑衰竭) 为最常见的一种。多由于大量出汗导致失水、失钠,血容量不足而引起周围循环衰竭。主要表现为头痛、头晕、口渴、皮肤苍白、出冷汗、脉搏细数、血压下降、昏厥或意识模糊,体温基本正常”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】①热衰竭主要表现为头痛、头晕、口渴、皮肤苍白、出冷汗、脉搏细数、血压下降、昏厥或意识模糊,体温基本正常(B 对 E 错);②热痉挛(又称中暑痉挛):大量出汗后口渴而饮水过多,盐分补充不足,使血液中钠、氯浓度降低而引起肌肉痉挛,以腓肠肌痉挛最为多见,体温多正常(A 错);③日射病:由于烈日暴晒或强烈热辐射作用头部,引起脑组织充血、水肿,出现剧烈头痛、头晕、眼花、耳鸣、呕吐、烦躁不安,严重时可发生昏迷、惊厥。头部温度高,而体温多不升高(C 错);④热射病(又称中暑高热):高温环境下大量出汗仍不足以散热或体温调节功能障碍出汗减少致汗闭,可造成体内热蓄积。早期表现头痛、头昏、全身乏力、多汗,继而体温迅速升高,可达 40℃以上,出现皮肤干热,无汗、谵妄和昏迷,可有抽搐,脉搏加快,血压下降,呼吸浅速等表现。严重者可出现休克、脑水肿、肺水肿、弥散性血管内凝血及肝、肾功能损害等严重并发症(D 错)。

7.D 【考点还原】(第二篇第九章第四节中暑病人的护理)(大纲 P327)“4.热射病(又称中暑高热) 高温环境下大量出汗仍不足以散热或体温调节功能障碍出汗减少致汗闭,可造成体内热蓄积。早期表现头痛、头昏、全身乏力、多汗,继而体温迅速升高,可达 40℃以上,出现皮肤干热,无汗、谵妄和昏迷,可有抽搐,脉搏加快,血压下降,呼吸浅速等表现。严重者可出现休克、脑水肿、肺水肿、弥散性血管内凝血及肝、肾功能损害等严重并发症”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】①热射病早期表现为头痛、头昏、全身乏力、多汗,继而体温迅速升高,可达 40℃以上,出现皮肤干热、无汗、谵妄和昏迷,可有抽搐,脉搏加快,血压下降,呼吸浅快等(D 对 E 错);②热痉挛(又称中暑痉挛):大量出汗后口渴而饮水过多,盐分补充不足,使血液中钠、氯浓度降低而引起肌肉痉挛,以腓肠肌痉挛最为多见,体温多正常(A 错);③热衰竭(又称中暑衰竭):为最常见的一种。多由于大量出汗导致失水、失钠,血容量不足而引起周围循环衰竭。主要表现为头痛、头晕、口渴、皮肤苍白、出冷汗、脉搏细数、血压下降、昏厥或意识模糊,体温基本正常(B 错);④日射病:由于烈日暴晒或强烈热辐射作用头部,引起脑组织充血、水肿,出现剧烈头痛、头晕、眼花、耳鸣、呕吐、烦躁不安,严重时可发生昏迷、惊厥。头部温度高,而体温多不升高(C 错)。

8.B 【考点还原】(第四篇第十八章第一节不孕症)(大纲 P681)“(四)护理措施.....3.教会妇女提高妊娠率的技巧.....②在性交前、中、后勿使用阴道润滑剂或进行阴道灌洗,不要在性交后立即如厕,而应该卧床,并抬高臀部,持续 20~30 分钟,以使精子进入子宫颈”(B 错,为本题正确答案;ACDE 对)。

【答案解析】教会妇女提高妊娠率的技巧:①性交前、中、后勿使用阴道润滑剂或进行阴道灌洗,不要在性交后立即如厕,而应该卧床,并抬高臀部,持续 20~30 分钟,以使精子进入子宫颈(B 错,为本题正确答案;C 对);②保持健康的状态,如戒烟、酒,注重营养、减轻压力、增强体质(AE 对);③选择适当的日期性交,注意性交次数适当,可以在排卵期增加性交次数(D 对)。

9.C 【考点还原】(第四篇第二章第五节产前检查)(大纲 P586)“(三)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”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】根据末次月经(LMP)的日期可以推算预产期(EDC),计算方法为:末次月经第一天起,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,该题中孕妇末次月经为 2008 年 2 月 6 日,月份为 2+9=11 月,日期为 6+7=13 日,所以推断该孕妇的预产期为 2008 年 11 月 13 日(C 对 ABDE 错)。

10.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)。

11.A 【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)“(五)护理措施 1.呼吸功能维持 评估清理呼吸道无效的程度。保持室内空气新鲜、温湿适宜,温度 20~22℃,湿度 55%~60%,每 2~4 小时观察患儿的神志、面色、呼吸、心律、心率、血压及胸廓起伏的深度,了解患儿呼吸肌及膈肌麻痹的情况。保持呼吸道通畅,鼓励患儿咳嗽、有咳嗽动作时应双手挤压膈肌,协助排痰。及时清理口鼻腔分泌物。每日口腔护理 2~3 次。呼吸困难者应给予低流量氧气吸入”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】急性感染性多发性神经根神经炎又称吉兰-巴雷综合征,本病以夏秋季为疾病的高发季节,此疾病患儿呼吸的护理重点是呼吸功能维持,评估清理呼吸道无效的程度。保持呼吸道通畅(A 对 BCDE 错)。

12.E 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】脑瘫是指婴儿出生前到出生后 1 个月内发育期非进行性脑损害综合征,主要表现为中枢性运动障碍及姿势异常,迄今脑瘫尚无有效疗法,可采取适当措施帮助患儿改善运动功能,如物理疗法、康复训练、药物治疗和手术治疗等,主要依靠功能训练提高患儿的生存质量(E 对 ABCD 错)。

13.B 【考点还原】(第一篇第十五章第二节冷疗法的应用)(大纲 P187)“(一)目的 1.减轻局部充血或出血 冷疗可使局部血管收缩,毛细血管通透性降低,减轻局部充血;同时冷疗还可使血流减慢,血液的黏稠度增加,有利于血液凝固而控制出血。因而适用于局部软组织损伤的初期、扁桃体摘除术后、鼻出血等”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】冷热疗法是利用低于或高于人体温度的物质作用于人体表面,通过神经传导引起的皮肤和内脏器官血管的收缩和扩张,从而改变机体各系统体液循环和新陈代谢,达到治疗目的的方法,冷敷属于冷疗的一种,具有降温、止血、消炎、止痛的目的,适用于局部软组织损伤的初期,本题题干中患者下楼梯时右脚踝关节不慎扭伤,24 小时之内属于局部软组织损伤的早期,应给予冷敷(B 对);热敷的禁忌症包括软组织损伤或扭伤的初期即 48 小时内,因为热疗可促进血液循环,加重皮下出血、肿胀、疼痛(ACDE 错)。

14.D 【考点还原】(第四篇第七章第一节流产)(大纲 P609)“(二)临床表现.....1.先兆流产 表现为停经后先出现少量阴道流血,量比月经少,有时伴有轻微下腹痛,腰痛。妇科检查子宫大小与停经周数相符,宫颈口未开,胎膜未破,妊娠产物未排出”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】流产是指妊娠不足 28 周、胎儿体重不足 1000g 而终止妊娠的情况,临床可分为先兆流产、难免流产、不全流产、完全流产及特殊类型流产,其中先兆流产是指停经后出现少量阴道流血,常为暗红色或血性白带,流血后数小时至数日可出现轻微下腹痛或腰骶部胀痛,宫颈口未开,无妊娠物排出,且子宫大小与停经时间相符,经休息治疗后症状可缓解并继续妊娠,若症状加重可发展为难免流产,分析题干,患者表现与先兆流产相符(D 对);完全流产有流产症状、妊娠物全部排出,随后流血逐渐停止,腹痛逐渐消失,检查见宫颈口关闭,子宫接近正常大小(A 错);稽留流产又称为过期流产,指宫腔内胚胎或胎儿死亡未及时排出者(B 错);习惯流产是指连续自然流产 3 次或 3 次以上者(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宫腔或嵌顿于子宫颈,影响子宫收缩,导致大量出血甚至休克,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(E 错)。

15.C 【考点还原】(第三篇第六章第二节心肺复苏)(大纲 P366)“(一)初期复苏 1.人工循环.....方法是病人仰卧在硬板上,护士立于病人一侧,将一手掌根部放在病人胸骨下段(双乳头与前正中线交界处),另一支手掌根部压在前一手背上,两臂伸直,以上身的体重垂直下压,成人按压深度 5~6cm”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】成人呼吸心跳骤停,建立人工循环时通常采用胸外心脏按压法,按压频率为 100~120 次/分,按压深度至少 5~6cm,按压与放松比为 1:1,胸外按压与人工呼吸比为 30:2(C 对 ABDE 错)。

16.B 【考点还原】(第二篇第三章第四节心脏瓣膜病病人的护理)(大纲 P256)“(2)体征.....心尖部可触及舒张期震颤;心尖部可闻及舒张期隆隆样杂音,是最重要的体征”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】二尖瓣狭窄最常出现的早期症状是劳力性呼吸困难,体征可见面部两颧绀红、口唇轻度发绀,称为二尖瓣面

容,于心尖部可闻及舒张期隆隆样杂音,是最重要的体征(B对);肺动脉瓣第二音亢进可见于房间隔缺损(A错);主动脉瓣区舒张期杂音、主动脉瓣第二音亢进见于主动脉瓣关闭不全(CD错);心尖区舒张期奔马律多见于左心室功能低下、心肌严重受损的情况(E错)。

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

【答案解析】有机磷中毒急性期症状有呼出气体有蒜味,瞳孔缩小,大汗淋漓,肌肉颤动,意识障碍等(A对);呼吸气为烂苹果味多见于糖尿病酮症酸中毒(B错);呼吸气为苦杏仁味多见于氰化物中毒(C错);呼吸气为酒味多为酒精中毒的症状(D错);肠梗阻时呕吐物为粪臭味(E错)。

18.E 【考点还原】(第四篇第十三章第四节子宫颈炎)(大纲 P648)“(三)临床表现 1.症状 慢性宫颈炎主要症状为阴道分泌物增多”(E对 ABCD 错)。

【答案解析】慢性宫颈炎主要症状是阴道分泌物增多。多数呈乳白色黏液状,也可为淡黄色脓性,病人可有腰骶部疼痛,下坠感。因黏稠脓性分泌物不利于精子穿透而不孕(E对 ABCD 错)。

19.C 【考点还原】(第二篇第六章第四节白血病病人的护理)(大纲 P304)“(一)临床表现……1.发热……发热的主要原因是感染,发生感染最主要原因是成熟粒细胞缺乏”(C对 ABDE 错)。

【答案解析】急性白血病临床表现以发热、出血、贫血及各种器官浸润为主。患者发热可低热或高达 39~40°C 以上,其发热主要是由感染所引起,感染的主要原因是成熟粒细胞缺乏(C对 ABDE 错)。

20.B 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】分析题干,患者于胎盘娩出后 1 小时阴道出血,测量血压为 73/30mmHg,脉细,出冷汗,说明该产妇发生了产后出血且有休克表现;患者在分娩过程中第二产程延长,检查患者宫底达脐上两横指,质软,均为子宫收缩乏力表现,因此该患者产后出血是由于子宫收缩乏力引起(B对);本题题干所给信息未说明该患者在分娩过程中出现胎盘残留、会阴裂伤、凝血障碍、胎盘早剥情况(ACDE 错)。

21.B 【考点还原】(第四篇第八章第三节糖尿病)(大纲 P624)“(四)护理措施……4.产褥期 大部分 GDM 患者在分娩后即不再需要使用胰岛素,仅少数患者仍需胰岛素治疗。胰岛素用量应减少至分娩期前的 1/3~1/2,并根据产后空腹血糖值调整用量”(B对 ACDE 错)。

【答案解析】产褥期大部分糖尿病患者在分娩后即不再需要使用胰岛素仅少数患者仍需胰岛素治疗。胰岛素用量应减少至分娩期前的 1/3~1/2 并根据产后空腹血糖值调整用量,产后 6~12 周行 OGTT 检查,若仍异常,可能为产前漏诊糖尿病患者(B对 ACDE 错)。

22.A 【考点还原】(第五篇第十一章第三节过敏性紫癜)(大纲 P798)“(二)临床表现……1.皮肤紫癜 常为首发症状,几乎所有患儿均见典型皮肤紫癜,常见于下肢和臀部,以下肢伸面为多,对称分布,严重者累及上肢、躯干,面部少见”(A对 BCDE 错)。

【答案解析】皮肤紫癜为首发症状,几乎所有患儿均见典型皮肤紫癜,常见于下肢和臀部,以下肢伸面为多,对称分布,严重者累及上肢、躯干,面部少见。典型紫癜变化规律为初起出现紫红色荨麻疹及各型红斑、斑丘疹,压之褪色,高出皮肤,可有轻度痒感,此后红斑中心发生点状出血,颜色加深呈紫红色,压不褪色。可反复分批出现,新旧出血点并存,少数重症患儿紫癜可大片融合成大疱伴出血性坏死(A对 BCDE 错)。

23.B 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】大咯血患者一旦出现窒息,应首要保持气道通畅,立即置病人于头低脚高位,轻拍背部以利血块排出;或迅速用机械吸引,以清除呼吸道内积血,必要时行气管插管或气管镜直视下吸取血块(B对 ACDE 错)。

24.E 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】非特异性感染,又称为化脓性感染或一般感染,占外科感染绝大多数,对于非特异性感染的患者,健康教育时需注意避免长期使用抗生素,以免引起耐药性及菌群失调,降低临床抗生素的治疗效果(E错,为本题正确答案);非特异性感染患者健康教育包括积极处理原发病、治疗引起感染的相关全身性疾病、保持皮肤清洁及个人卫生、防止皮肤损伤引起感染、根据患者非特异性感染的类型选择合适的抗菌药及用药方式(ABCD对)。

25.A 【考点还原】(第三篇第二十章第一节概述)(大纲 P442)“(三)临床表现 1.早期 特别是周围型肺癌多无症状。癌肿增大后,常出现刺激性咳嗽,痰中带血点、血丝或断续地少量咯血”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】肺癌多起源于支气管黏膜上皮,因此也称支气管肺癌,早期多无症状,癌肿增大后,最常出现阵发性刺激性干咳,有时伴有痰中带血点、血丝或断续的少量咯血;大量咯血则很少见。少数肺癌病人,由于肿瘤造成较大的支气管不同程度的阻塞,可出现胸闷、哮喘、气促、发热和胸痛等症状(A 对 BCDE 错)。

26.B 【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)“3.换药后整理.....所用器械浸泡在消毒液中预处理,再进一步消毒灭菌。特殊感染的敷料如破伤风、铜绿假单胞菌敷料应随即焚烧销毁,器械、器皿做特殊灭菌处理”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】一般伤口无明显致病菌及传染性疾病,因此在换药结束后可将使用的器械先流水冲洗后再进行灭菌消毒处理(B 对);先浸泡再清洗的消毒方法适用内镜等,可以先浸泡消毒后再冲洗进行使用(A 错);先清洗后浸泡再灭菌、先浸泡后清洗再灭菌多用于手术器械的消毒灭菌(CE 错);先灭菌后清洗再浸泡多用于传染性疾病预防患者的器械消毒(D 错)。

27.A 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】原发性高血压是指病因未明的高血压,高血压的病理生理作用的主要靶器官是心脏和血管,引起全身小动脉改变,导致心、脑、肾等靶器官缺血,而动脉硬化,可发生脑动脉血栓形成和微小动脉瘤,如果动脉瘤破裂则引起脑出血,因脑对缺血缺氧的敏感性,会危及病人生命,为原发性高血压最严重的并发症(A 对 BCDE 错)。

28.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)“3.并发症.....(2)穿孔:常发生于十二指肠溃疡,主要表现腹部剧痛和具有急性腹膜炎的体征。当溃疡病人腹部疼痛变为持续性,进食或用抑酸药后长时间疼痛不能缓解,并向背部或两侧上腹部放射时,常提示可能出现穿孔”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】消化性溃疡急性穿孔可出现全腹部明显的压痛和反跳痛,肌紧张呈“木板样”强直,腹式呼吸减弱或消失,肠鸣音减弱或消失,其中最有利于诊断穿孔的是肠鸣音消失。根据题干临床表现该患者考虑为穿孔(C 对 ABDE 错)。

29.C 【考点还原】(第三篇第三十一章第三节胆石病和胆道感染)(大纲 P499)“(三)临床表现.....对本病的诊断,主要是在 Charcot 三联征的基础上,又出现休克和神经精神症状,具备这五联征(Reynolds 五联征)即可诊断”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】对急性梗阻化脓性胆管炎临床表现:大多数病人有胆道疾病史。一般起病急骤,突发剑突下或有上腹部顶胀痛或绞痛,继而寒战、高热、恶心、呕吐。病情常发展迅猛,有时在尚未出现黄疸前已发生神志淡漠、嗜睡、昏迷等症状。如未予有效治疗,继续发展,出现全身发绀、低血压休克,并发急性呼吸衰竭和急性肾衰竭,严重者可在短期内死亡。对本病的诊断主要是在 Charcot 三联征(腹痛,寒战高热,黄疸)的基础上,又出现休克和神经精神症状,具备这五联征(Reynolds 五联征)即可诊断(C 对 ABDE 错)。

30.A 【考点还原】(第四篇第十三章第三节阴道炎症)(大纲 P646)“(二)临床表现 1.症状 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,如有尿道口感染可有尿频、尿痛甚至血尿”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】滴虫性阴道炎为稀薄的泡沫状白带增多(A 错);外阴阴道假丝酵母菌病(念珠菌性阴道炎)白带呈豆渣样(B 对);慢性宫颈炎白带增多;腰骶部疼痛;性交后出血、盆腔部下坠痛或者不孕;尿路刺激症状(C 错);老年性阴道炎白带呈稀薄淡黄色或血白带(D 错);盆腔炎轻者无症状或症状轻微。起病时下腹疼痛,呈持续性,活动后加重,发热,阴道分泌物增多(E 错)。

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

【答案解析】CO 中毒的典型临床表现是面部潮红、多汗、口唇呈樱桃红色(C 对);热衰竭临床表现是头痛、头晕,继之口渴、胸闷,面色苍白,四肢湿冷,体位性昏厥、血压下降,手足抽搐和昏迷,体温正常或稍微偏高(AE 错);日射病,病人出现剧烈头痛、头晕、眼花、呕吐,但体温基本正常(B 错);中暑是指人体处于高气温或伴有湿度较大的环境中,以体温调节中枢障碍、汗腺功能衰竭和水电解质丧失过多为特征的急性疾病,根据发病机制和临床表现不同,通常将重症中暑分为热衰竭、热痉挛、热射病和日射病;热射病发病早期有大量出汗,体温达 40°C 以上,继而皮肤干燥无汗(D 错)。

32.D 【考点还原】(第二篇第九章第四节中暑病人的护理)(大纲 P327)“2.热痉挛(又称中暑痉挛) 大量出汗后口渴而饮水过多,盐分补充不足,使血液中钠、氯浓度降低而引起肌肉痉挛,以腓肠肌痉挛最为多见,体温多正常”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】中暑是指人体处于高温或伴有湿度较大的环境中,以体温调节中枢障碍、汗腺功能衰竭和水电解质丧失过多为特征的急性疾病,根据发病机制和临床表现不同,通常将重症中暑分为热衰竭、热痉挛、热射病和日射病;热痉挛(又称中暑痉挛):大量出汗后口渴而饮水过多,盐分补充不足,使血液中钠、氯浓度降低而引起肌肉痉挛,以腓肠肌痉挛最为多见,体温多正常(D对);热衰竭临床表现是头痛、头晕,继之口渴、胸闷,面色苍白,四肢湿冷,体位性昏厥、血压下降,手足抽搐和昏迷,体温正常或稍微偏高(AE错);日射病,病人出现剧烈头痛、头晕、眼花、呕吐,但体温基本正常(B错);CO中毒的典型临床表现是面部潮红、多汗、口唇呈樱桃红色(C错)。

33.B 【考点还原】(第四篇第七章第三节妊娠期高血压疾病)(大纲 P612~614)“三、临床表现及分类……3.子痫……子痫多发生于妊娠晚期或临产前,称产前子痫……子痫典型发作过程:先表现为眼球固定,瞳孔散大,头扭向一侧,牙关紧闭,继而口角及面部肌肉颤动,数秒后全身及四肢肌肉强直,双手紧握,双臂伸直,发生强烈的抽动”“(四)子痫病人的护理……2.专人护理,防止受伤。子痫发生后,首先应保持呼吸道通畅,并立即给氧。病人取头低侧卧位,以防黏液吸入呼吸道或舌头阻塞呼吸道,也可避免发生低血压综合征。必要时,用吸引器吸出喉部黏液或呕吐物,以免窒息”(B对 ACDE错)。

【答案解析】根据题干可知该患者血压 160/110mmHg,尿蛋白(+++),待产过程中发生抽搐。考虑发生了子痫,子痫发生后,首先应保持呼吸道通畅,并立即给氧。病人取头低侧卧位,以防黏液吸入呼吸道或舌头阻塞呼吸道,也可避免发生低血压综合征。必要时,用吸引器吸出喉部黏液或呕吐物,以免窒息(B对 ACDE错)。

34.D 【考点还原】(第四篇第十六章第六节子宫内膜异位症)(大纲 P673)“(四)临床表现 1.症状 (1)痛经和慢性盆腔痛:继发性渐进性痛经是其典型症状。常于月经前 1~2 天始,经期第 1 天最剧烈,以后逐渐减轻,至经后数日。随着时间的推移,痛经往往进行性加重。疼痛的部位多为下腹部和腰骶部,并向会阴、肛门、大腿放射”(D对 ABCE错)。

【答案解析】子宫内膜异位症是指具有生长功能的子宫内膜组织(腺体和间质)出现在子宫腔被覆内膜及宫体基层以外的其他部位的一种疾病,临床常见症状包括痛经、慢性盆腔痛、性交痛、月经异常和不孕、急腹痛等,其中最典型、最主要的症状为痛经,表现为继发性痛经,并随着局部病变进展而进行性加重(D对 ABCE错)。

35.C 【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……3.氨(尿)味:可见于尿毒症病人”(C对 ABDE错)。

【答案解析】氨(尿)味黏液可见于尿毒症病人(C对);恶臭味尿液可见于支气管扩张或肺脓肿病人(A错);肝臭味尿液见于肝性脑病(肝昏迷)病人(B错);烂苹果味可见于糖尿病酮症酸中毒病人(D错);刺激性大蒜味可见于有机磷农药中毒病人(E错)。

36.C 【考点还原】(第二篇第二章第四节慢性支气管炎、阻塞性肺气肿病人的护理)(大纲 P231)“(二)临床表现……2.体征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”(C对 ABDE错)。

【答案解析】喘息型慢性支气管炎发作时,听诊可闻及哮鸣音、两肺散在湿啰音并伴有呼气延长(C对);支气管哮喘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(A错);支气管扩张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(B错);支气管肺癌常用影像学检查:中央型肺癌多表现为单侧性不规则的肺门肿块;周围型肺癌表现为边界毛糙的结节状或团块状阴影(D错);肺结核体征可无任何阳性体征或仅在肩胛间区可闻湿啰音。病变范围大而浅表者或干酪样坏死可有实变体征,如患侧呼吸运动减弱,语颤增强,叩诊呈浊音,听诊呼吸音减弱等(E错)。

37.E 【考点还原】(第二篇第四章第五节肝硬化病人的护理)(大纲 P276)“(四)治疗原则……4.腹水的治疗……(4)腹腔穿刺放腹水:为减轻症状可行穿刺放腹水,但会丢失蛋白质,且短期内腹水又复原,应同时给白蛋白静脉点滴,可提高疗效。一般第一次放腹水的量不超过 3000ml,同时静脉点滴白蛋白 40~60g”(E错,为本题正确答案;ABCD对)

【答案解析】腹腔穿刺放腹水一般第一次放腹水的量不超过 3000ml,同时静脉点滴白蛋白 40~60g。术毕应缚紧腹带,防止腹穿后腹内压骤降(E错,为本题正确答案);腹水患者应给予低盐或无盐饮食,限制进水量;应卧床休息,有利于肝细胞修复;饮食护理给予高热量、高蛋白、高维生素、易消化的食物,应忌酒,避免进食粗糙、尖锐或刺激性食物;腹水病人多伴皮肤干枯粗糙、水肿、抵抗力弱;病人衣着宜宽大柔软、宜吸汗,床铺应平整洁净(ABCD对)。

38.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】我国肝硬化最常见的原因因为病毒性肝炎,其并发症包括上消化道出血、肝性脑病、感染、肝肾综合征、原发性肝癌,其中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)。

39.A 【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” 头痛、呕吐和视乳头水肿是颅内压增高的典型表现”(A 对 BCDE 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,由颅内压增高使脑膜血管和神经受刺激或牵拉引起。常在晨起或夜间时出现,咳嗽、低头、用力时加重,头痛部位常在前额、两鬓,也可位于枕后或眶部。呕吐因迷走神经受激惹所致,常在头痛剧烈时出现,呈喷射性,可伴有恶心,与进食无直接关系。视乳头水肿是颅内压增高的重要客观体征,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(A 对 BCDE 错)。

40.D 【考点还原】(第五篇第三章第七节新生儿黄疸)(大纲 P733)“3.先天性胆道闭锁 黄疸生后 1~3 周出现,并逐渐加重,皮肤呈黄绿色,肝脏进行性增大,质硬、光滑,粪便呈灰白色(陶土色)。以结合胆红素增加为主,肝功能异常,B 超检查可协助诊断。如不及时治疗 3~4 个月后可发展为胆汁性肝硬化”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】先天性胆道闭锁黄疸生后 1~3 周出现,并逐渐加重,皮肤呈黄绿色,肝脏进行性增大,质硬、光滑,粪便呈灰白色(陶土色);符合该患儿的症状(D 对);母乳性黄疸一般于母乳喂养后 4~5 日出现黄疸,持续升高,2~3 周达高峰,1~4 个月逐渐消退。患儿一般状态良好,停喂母乳 2~4 日黄疸明显下降(A 错);药物性黄疸是由药物引起肝脏损害的黄疸。临床表现为黄疸、发热、皮疹、皮肤瘙痒或损害、关节疼痛以及肝大等(B 错);新生儿溶血病主要表现为:①胎儿水肿;②黄疸:常于生后 24 小时内出现黄疸,并进行性加重,血清胆红素浓度迅速增加;③贫血出现肝脾肿大,严重者发生贫血性心力衰竭;④胆红素脑病(C 错);新生儿肝炎一般黄疸于生后 2~3 周出现,并逐渐加重伴拒食、体重不增、大便色浅,尿色深黄,肝(脾)大,以结合胆红素增高为主,伴肝功能异常(E 错)。

41.A 【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.....2.防止乳汁淤积 患乳暂停哺乳定时用吸乳器吸空乳汁,或用手、梳子背沿乳管方向加压按摩”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】急性乳腺炎患者为防止乳汁淤积患乳暂停哺乳定时用吸乳器吸空乳汁(A 错,为本题正确答案;E 对);给予高蛋白低脂肪饮食(B 对);促进局部血循环局部热敷(C 对);病情观察定时测量体温、脉搏、呼吸,了解血白细胞计数及分类变化,必要时做细菌培养及药物过敏试验(D 对)。

42.D 【考点还原】(第三篇第二十一章第二节食管癌)(大纲 P448)“(六)护理措施 1.术前护理.....(5)胃肠道准备.....5)手术日晨常规置胃管,通过梗阻部位时不能强行进入,以免穿破食管。可置于梗阻部位上端,待手术中直视下再置于胃中”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】食管癌手术日晨常规置胃管,通过梗阻部位时不能强行进入,以免穿破食管。可置于梗阻部位上端,待手术中直视下再置于胃中(D 对 ABCE 错)。

43.E 【考点还原】(第四篇第四章第二节产褥期妇女的护理)(大纲 P599)“6.恶露.....正常恶露有血腥味,但无臭味,持续 4~6 周,总量约 250~500ml”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】正常恶露有血腥味,但无臭味,持续 4~6 周,总量约 250~500ml。若子宫复旧不全或宫腔内残留胎盘、大量胎膜或合并感染时,恶露增多,血性恶露持续时间延长并有臭味(E 对 ABCD 错);恶露分为:①血性恶露:色鲜红,含大量血液,量多,有时有小血块。有少量胎膜及坏死蜕膜组织,持续 3~4 日,子宫出血量逐渐减少,浆液增加,转变为浆液恶露;②浆液性恶露:色淡红含多量浆液。少量血液,但有较多的坏死蜕膜组织、宫颈黏液、宫腔渗出液,且有细菌,持续 10 日左右,浆液逐渐减少,白细胞增多,变为白色恶露;③白色恶露:黏稠,色泽较白。含大量白细胞、坏死蜕膜组织、表皮细胞及细菌等,持续 3 周干净

44.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.....伤口局部有硬结或分泌物时,于分娩后 7~10 日可温水坐浴,但恶露量多且颜色鲜红者应禁止坐浴”(D 错,为本题正确答案;ABCE 对)。

【答案解析】为预防产褥感染应加强孕期卫生,临产前 2 个月避免性生活及盆浴,加强营养及时治疗贫血,避免胎膜早破、滞产、产道损伤、产后出血等,分娩后 7~10 日可温水坐浴,但恶露量多且颜色鲜红者应禁止坐浴(D 错,为本题正确答案;ABCE 对)。

45.A 【考点还原】(第二篇第二章第四节慢性支气管炎、阻塞性肺气肿病人的护理)(大纲 P231)“(一)病因及发病机制.....5.炎症 气道、肺及肺血管的慢性炎症是慢性阻塞性肺疾患的特征性改变”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】慢性支气管炎临床表现:咳嗽、咳痰、喘息或气急,急性发作期可在背部或双肺底听到干湿啰音,咳嗽后可减少或消失,气道、肺及肺血管的慢性炎症是慢性阻塞性肺疾患的特征性改变(A对);支气管哮喘发病前多有干咳、打喷嚏、流泪等先兆,继而出现发作性呼气性呼吸困难,胸闷、咳嗽、咳白色泡沫痰,病人常被迫坐起;双肺呈过度充气状态,哮鸣音广泛,呼气音延长(B错);支气管肺癌咳嗽是最常见的症状;咯血痰或咯血;病人可有呼吸困难,气短,喘息,偶可表现为喘鸣(C错);支气管扩张以慢性咳嗽、咳大量脓痰和反复咯血为主要临床特征;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(D错);阻塞性肺气肿的症状除有慢性支气管炎症状外同时伴有逐渐加重的呼吸困难;肺部啰音可增多,呼吸音减弱,呼气延长,心音遥远(E错)。

46.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 P304)“(五)护理措施……2.休息与活动 血小板计数低于 $40 \times 10^9/L$ 者,应减少活动。血小板低于 $20 \times 10^9/L$ 者,要绝对卧床休息,保持心情平静”(D 错,为本题正确答案;ABCE 对)。

【答案解析】特发性血小板减少性紫癜在对患儿的护理中应注意,对于有出血倾向的患儿即血小板在 $(30 \sim 40) \times 10^9/L$ 以下者,应减少活动,卧床休息并保持心情平静(D 错,为本题正确答案);其他护理措施包括:遵医嘱给予肾上腺皮质激素治疗(A 对);密切观察患儿呼吸、脉搏等生命体征,若患儿烦躁、头痛、呕吐甚至惊厥提示可能出现颅内出血(B 对);避免使用损伤血小板的药物如阿司匹林、吲哚美辛等(C 对);不玩尖锐玩具和使用锐利工具,使用高蛋白、高维生素的少渣食物,避免尖锐、刺多食物(E 对)。

47.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($1 \sim 2L/min$)低浓度($28\% \sim 30\%$)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)。

48.B 【考点还原】(第五篇第八章第三节营养性缺铁性贫血)(大纲 P775)“(五)护理措施 1.合理安排饮食,正确应用铁剂 (1)提倡母乳喂养,并及时添加含铁丰富的辅食如动物的肝、肾、血、瘦肉及蛋黄、黄豆、紫菜、木耳等。早产儿/低出生体重儿喂养时应注意从出生后 4 周开始对母乳喂养儿补充元素铁 $2mg/(kg \cdot d)$,对配方奶喂养的婴儿补充元素铁 $1mg/(kg \cdot d)$,直至矫正年龄 1 岁”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】缺铁性贫血是由于体内铁缺乏导致血红蛋白合成减少而引起的一种小细胞低色素性贫血,是小儿贫血中最常见的类型,以 6 个月至 2 岁的婴幼儿发病率最高,而铁摄入不足是导致婴儿缺铁的主要原因与未及时添加含铁丰富的食物有关,蛋黄中含有铁硒可以用作辅食添加(B 对 ACDE 错)。

49.C 【考点还原】(第四篇第三章第二节正常分娩妇女的护理)(大纲 P592)“四、产程分期……1.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 $11 \sim 12$ 小时,经产妇 $6 \sim 8$ 小时”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】分娩的全过程是指从规律宫缩开始至胎儿胎盘娩出,称为总产程,临床上依据不同阶段的特点又分为三个产程。第一产程即宫口扩张期,是指从有规律宫缩开始至宫口开全为止,初产妇约需 $11 \sim 12$ 小时,经产妇 $6 \sim 8$ 小时(C 对 DE 错);从胎儿娩出到胎盘娩出为第三产程,即胎盘娩出期,指从胎儿娩出到胎盘娩出,约 $5 \sim 15$ 分钟,一般不超过 30 分钟(A 错);从宫颈口开全到胎儿娩出为第二产程,胎儿娩出期,初产妇需 $1 \sim 2$ 小时,经产妇需几分钟到 1 小时(B 错)。

50.B 【考点还原】(第四篇第三章第二节正常分娩妇女的护理)(大纲 P592)“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 $1 \sim 2$ 小时,经产妇约需几分钟至 1 小时”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】分娩的全过程是指从规律宫缩开始至胎儿胎盘娩出,称为总产程,临床上依据不同阶段的特点又分为三个产程。其中第二产程即胎儿娩出期,是指从宫颈口开全到胎儿娩出,初产妇需 $1 \sim 2$ 小时,经产妇需几分钟到 1 小时(B 对 DE 错);从胎儿娩出到胎盘娩出为第三产程,即胎盘娩出期,指从胎儿娩出到胎盘娩出,约 $5 \sim 15$ 分钟,一般不超过 30 分钟(A 错);从有规律性宫缩到宫口开全为第一产程(C 错)。

51.A 【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 $70\% \sim 90\%$ ”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】甲胎蛋白(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 $70\% \sim 90\%$ (A 对 BCDE 错)。

52.C 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】根据题干可知该患者慢支并发肺气肿 10 余年并出现呼吸困难、烦躁不安、剧烈头痛;查体:浅昏迷,口唇发绀,可闻及痰鸣音,两肺底湿啰音。考虑为呼吸衰竭,为明确诊断应首选动脉血气分析。 $\text{PaO}_2 < 60\text{mmHg}$ 和/或 $\text{PaCO}_2 > 50\text{mmHg}$ 时,表示有呼吸衰竭(C 对 ABDE 错)。

53.C 【考点还原】(第二篇第二章第一节常见症状护理)(大纲 P226)“5.促进排痰……(5)机械吸痰:适用于痰量较多、排痰困难、无力咳痰的病人,尤其是昏迷或已行气管切开、气管插管的病人”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】根据题干可知该患者处于浅昏迷状态,可闻及痰鸣音;促进患者排痰的最佳措施是进行机械吸痰(C 对);拍背与胸壁振荡适用于长期卧床、排痰无力的病人。病人取侧卧位,护士指关节微屈,手呈杯状,从肺底由外向内、由下向上轻拍胸壁,振动气道,边拍边鼓励病人咳嗽,以利痰液排出(A 错);湿化呼吸道适用于痰液黏稠不易咳出者。常用蒸气吸入或超声雾化吸入,气管切开者可于插管内滴液,达到湿化气道、稀释痰液的目的(B 错);患者处于昏迷状态禁止进食或喂药,以免引起误吸导致窒息(D 错);体位引流适用于痰量较多、呼吸功能尚好的支气管扩张症、肺脓肿等病人(E 错)。

54.B 【考点还原】(第三篇第十一章第三节烧伤)(大纲 P399)“(三)治疗原则……2.烧伤处理……(2)治疗低血容量性休克……上述总量的一半,应在伤后 8 小时内输完,另一半在其后的 16 小时输完”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】因为烧伤后第 1 个 8 小时内渗液最快,应在首个 8 小时内输入补液总量的 1/2,其余在而后的 16 小时内输完。伤后第二个 24 小时补液量,按第二个 24 小时计算量的 1/2,再加每日生理需水量补给。第三个 24 小时补液量,视伤员病情变化而定(B 对 ACDE 错)。

55.B 【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 P340~341)“(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……(2)消化道症状:恶心、呕吐、腹胀、肠鸣音减弱或消失……(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”“3.辅助检查 (1)实验室检查:血清钾低于 3.5mmol/L ”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】低钾血症临床表现为肌肉无力、神志改变(淡漠或恍惚,定向力差)、消化道症状(恶心呕吐、腹胀)、循环系统症状(心律不齐、血压下降)、泌尿系统等症状分析本题患者表现,符合低钾血症的临床表现,为确诊应进行的主要检查是血钾(B 对 ACDE 错)。

56.B 【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 P340~341)“(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……(2)消化道症状:恶心、呕吐、腹胀、肠鸣音减弱或消失……(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”“3.辅助检查 (2)心电图检查:主要改变是 T 波宽而低或平,QT 间期延长,出现 U 波,重者 T 波倒置,ST 段下移”(B 错,为本题正确答案;ACDE 对)。

【答案解析】低钾血症临床表现为肌肉无力、神志改变(淡漠或恍惚,定向力差)、消化道症状(恶心呕吐、腹胀)、循环系统症状(心律不齐、血压下降)、泌尿系统等症状分析本题患者表现,符合低钾血症的临床表现。心电图检查 T 波宽而低平,Q-T 间期延长,出现 U 波,严重者 T 波倒置 ST 段下移(B 错,为本题正确答案;ACDE 对)。

57.A 【考点还原】(第二篇第二章第八节肺结核病人的护理)(大纲 P239)“(五)护理措施……2.化疗是结核病的关键治疗……异烟肼可有周围神经炎、中毒性反应”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】异烟肼可有周围神经炎、中毒性反应(A 对 D 错);利福平可出现黄疸、转氨酶一过性升高及变态反应(B 错);链霉素可出现耳聋和肾功能损害(C 错);对氨基水杨酸钠可有胃肠道刺激、变态反应(E 错)。

58.A 【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)“(四)治疗原则 早期抗结核治疗甚为重要。目前主张分两阶段进行化疗,即强化治疗阶段和维持治疗阶段,此方案可提高疗效。在强化治疗阶段,即给予强有力的四联杀菌药物如 INH、RFP、PZA 及 SM。SM 能杀灭在碱性环境中生长、分裂、繁殖活跃的细胞外的结核菌。PZA 能杀灭在酸性环境中细胞内结核菌及干酪病灶内代谢缓慢的结核菌。总疗程 1 年半以上”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】两阶段疗法用于活动性原发性肺结核、急性粟粒型结核病及结核性脑膜炎。分强化治疗阶段和巩固治疗阶段(A 对 BCD 错);标准疗法一般用于无明显症状的原发型肺结核(E 错)。

59.E 【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)“(五)护理措施……2.卧床休息,保持安静,保持呼吸道通畅,必要时吸氧”(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

【答案解析】急性粟粒型肺结核护理措施:1.卧床休息,保持安静,保持呼吸道通畅,必要时吸氧(E 错,为本题正确答案;D 对);2.观察体温变化,给予降温处理(A 对);3.密切观察病情变化,定时测体温、呼吸、脉搏及神志变化,如出现烦躁不安、嗜

睡、头痛、呕吐、惊厥等脑膜炎症状及时通知医生,并积极配合抢救(B 对);4.供给充足的营养(C 对)。

60.D 【考点还原】(第二篇第五章第三节原发性肾病综合征病人的护理)(大纲 P291)“(二)临床表现.....5.并发症 (1)感染:是常见的并发症。大量蛋白尿和低蛋白血症、免疫功能紊乱及使用大量糖皮质激素等有关。病人可出现全身各系统的感染,常见的如呼吸道、泌尿道、皮肤感染。感染是导致肾病综合征复发及疗效不佳的主要原因之一,严重感染可威胁生命”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】肾病综合征中感染是常见的并发症。大量蛋白尿和低蛋白血症、免疫功能紊乱及使用大量糖皮质激素(泼尼松)等有关;根据题干可知该患儿用药期间应特别注意防止感染的发生(D 对 ABCE 错)。

61.D 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】碳酸氢钠可以碱化细胞外液,使钾转入细胞内,并可增加肾小管排钾,配合使用利尿剂提高利尿效果(D 对 ABCE 错)。

62.C 【考点还原】(第二篇第五章第三节原发性肾病综合征病人的护理)(大纲 P292)“(五)护理措施.....2.饮食护理 (1)蛋白质为高生物效价的优质蛋白,但当肾功能不全时,应根据肌酐清除率调整蛋白质的摄入量”(C 错,为本题正确答案;ABDE 对)。

【答案解析】蛋白质的摄入控制在每日 1.5~2.0g/kg 左右,以高生物效价的优质蛋白如乳、蛋、禽、牛肉等为宜,鱼蛋白摄入过量造成肾小球高滤过,导致细胞功能受损(C 错,为本题正确答案);患儿饮食应供给充足的热量,水肿时低盐饮食,钠的摄入量不超过 3g/d,勿食腌制食品;水的摄入量应根据病情而定,高度水肿而尿量少者应严格控制入量,准确记录出入量;及时补充各种维生素及微量元素(ABDE 对)。

63.C 【考点还原】(第二篇第四章第七节肝性脑病病人的护理)(大纲 P280)“(三)辅助检查.....3.简易智力测验 对于诊断早期肝性脑病、亚临床肝性脑病最有价值”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】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,轻微肝性脑病可无明显症状和体征,可以从事日常生活和工作,但操作和反应能力降低,应避免有危险的工作;急性肝炎所致的急性肝性脑病,多诱因不明显,可无前驱症状;肝硬化、门腔分流手术后为原因的慢性肝性脑病,常有明显的诱因,以慢性反复发作性木僵与昏迷为突出表现,简易智力测验对于诊断早期肝性脑病、亚临床肝性脑病最有价值(C 对 ABDE 错)。

64.A 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】两阶段疗法:用于活动性原发型肺结核、急性粟粒型结核病及结核性脑膜炎。分强化治疗阶段和巩固治疗阶段,强化治疗阶段需联合使用 3~4 种杀菌药物。目的在于迅速杀灭敏感菌及生长繁殖活跃的细菌与代谢低下的细菌,防止或减少耐药菌株的产生,此为化疗的关键时期。此阶段一般需 3~4 个月,短程疗法需 2 个月。巩固治疗阶段一般需 12-18 个月,短程疗法需 4 个月。根据题干可知该患儿为急性粟粒型肺结核,抗结核治疗的时间至少是:短程疗法 2 个月+4 个月=6 个月(A 对 BCDE 错)。

65.B 【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)(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。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”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】急性粟粒型肺结核多数起病急,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。胸部 X 片常对诊断起决定性作用,在起病后 2~3 周胸部摄片可发现大小一致、分布均匀的粟粒状阴影,密布于两侧肺野(B 对 A 错);支气管淋巴结结核 X 线表现为肺门淋巴结肿大,边缘清晰称结节型(C 错);原发综合征 X 线胸片呈典型哑铃“双极影”(D 错);结核性胸膜炎胸部 X 线检查 85%的结脑患儿的胸片有结核病改变,其中 90%为活动性肺结核。脑脊液结核菌培养是诊断结脑的可靠依据(E 错)。

66.A 【考点还原】(第五篇第十四章第五节急性肾衰竭)(大纲 P829)“(五)护理措施.....2.保证营养均衡.....析治疗时因丢失大量蛋白质,故不需限制蛋白入量”(A 错,为本题正确答案;BCDE 对)。

【答案解析】急性肾衰患儿进行透析治疗时会丢失大量蛋白质,无需限制蛋白质摄入量(A 错,为本题正确答案);长期透析时可输新鲜血浆(B 对);营养支持给予高糖、低蛋白、高维生素饮食(CE 对);少尿期应限制水、钠、钾、磷摄入(D 对)。

67.C 【考点还原】(第三篇第二十四章第四节护理)(大纲 P462)“(二)术后护理.....2.体位.....全麻清醒后或硬膜外麻醉病人平卧 6 小时后血压、脉搏平稳可改为半卧位,并鼓励病人多翻身、多活动,预防肠粘连”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】术后早期活动协助病人翻身并活动肢体;鼓励病人尽早下床活动,以促进肠蠕动恢复,可预防肠粘连(C对 ABDE 错)。

68.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.....(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】张力性气胸又称高压性气胸,肺或支气管裂口与胸膜腔相通,且形成活瓣,吸气时空气从裂口进入胸膜腔,呼气时活瓣关闭,空气只能进入而不能排出,使胸膜腔内积气不断增多,压力不断升高,造成极度呼吸困难及循环功能障碍,应首先立即排气减压,然后行闭式胸膜腔引流,抗休克,应用抗生素、预防感染(C对 ABDE 错)。

69.C 【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”(C对 ABDE 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(C对 ABDE 错)。

70.D 【考点还原】(第四篇第七章第二节异位妊娠)(大纲 P611)“(二)临床表现.....1.症状 (1)停经:多数病人会在停经 6~8 周后出现不规则阴道流血。(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.....(5)腹部包块”“2.体征.....腹部检查:下腹压痛、反跳痛明显,出血较多时,叩诊有移动性浊音”(D对 ABCE 错)。

【答案解析】异位妊娠时临床表现为多数病人会在停经 6~8 周后出现不规则阴道流血;腹痛: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,触诊腹部包块,下腹压痛、反跳痛明显,出血较多时,叩诊有移动性浊音。为分析题干,患者表现与异位妊娠相符(D对);完全流产有流产症状、妊娠物全部排出,随后流血逐渐停止,腹痛逐渐消失,检查见宫颈口关闭,子宫接近正常大小(A错);胎盘早剥临床特点是妊娠晚期突然发生的腹部持续性疼痛,伴有或不伴有阴道流血,轻型多见于分娩期,腹部检查子宫软,宫缩有间歇,子宫大小符合妊娠月份;重型以内出血和混合性出血为主,多见于重度妊娠期高血压疾病,腹部检查子宫硬如板状,有压痛,子宫比妊娠周数大,子宫底随胎盘后血肿增大而增高(B错);早产主要是子宫收缩,最初为不规则宫缩,伴有少许阴道血性分泌物或流血,可发生胎膜早破,继之可发展为规律宫缩,以后进展与足月临产相似,诊断依据是妊娠晚期者子宫收缩规律(≥ 4 次/20min),伴以子宫颈管消退 $>75\%$ 以及进行性子宫颈口扩张 2cm 以上(C错);前置胎盘主要症状为妊娠晚期或临产时,发生无诱因、无痛性反复阴道流血,偶有发生于妊娠 20 周左右者(E错)。

71.B 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】呼吸机相关性肺炎的预防措施:1.加强呼吸机管路的管理,定期更换呼吸机管路,做好消毒工作,及时清除管道内的冷凝水(B错,为本题正确答案,A对);2.严格进行无菌操作,做好手卫生,预防感染,加强患者的口腔护理,可以应用碳酸氢钠稀释液每日清洁口腔。每日对患者定时翻身后背排痰,床头抬高 30°,预防胃内容物返流引起窒息(CD对);3.需要监测好气管中的气囊气压情况(E对);4.保持呼吸道通畅,进行有效吸痰及时清除呼吸道分泌物,必要时可用生理盐水或氨溴索雾化,同时要湿化气道;5.尽早的撤机也是预防呼吸机相关性肺炎的关键,积极的进行抗感染治疗,恢复患者的肺功能,及时撤机可以明显减少发生率。

72.B 【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.....(二)临床表现 常以上消化道出血为主要表现,多有呕血及黑便,常呈间歇性发作,可自止。部分病人可有上腹部不适、腹痛、恶心、呕吐等症状,一部分病人症状很轻或无症状”(B对 ACDE 错)。

【答案解析】急性糜烂性胃炎常以上消化道出血为主要表现,多有呕血及黑便,常呈间歇性发作,可自止(B对);急性单纯性胃炎症状为进食后数小时至 24h 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,上腹部或脐部有轻压痛,肠鸣音亢进(A错);急性腐蚀性胃炎临床表现为口腔、咽喉、胸骨后及上腹部剧痛,并伴有吞咽疼痛甚至吞咽困难;可有频繁的恶心、呕吐,呕吐物为出血性黏膜腐片,重者可出现休克、食管或胃穿孔,最终会导致食管、贲门或幽门的瘢痕性狭窄(C错);自身免疫性胃炎病人可有舌炎及贫血,症状为上腹部疼痛加重、食欲减退、暖气、腹胀、恶心呕吐、呕血黑便、极易产生腹泻、发热、严重者还会有休克、脱水、咽喉部及口腔、胸骨处的牵涉痛(D错);多灶萎缩性胃炎大多数患者无明显症状,可表现为中上腹不适、饱胀、钝痛、烧灼痛等,也可呈食欲不振、暖气、反酸、恶心等

消化不良症状;体征多不明显,有时上腹轻压痛。恶性贫血者常有全身衰弱、疲软、厌食、体重减轻,一般消化道症状较少(E 错)。

73.D 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】自身免疫性胃炎是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,壁细胞分泌的内因子减少、丧失,影响维生素 B₁₂的吸收而发生恶性贫血(D 对);急性单纯性胃炎症状为进食后数小时至 24h 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,上腹部或脐部有轻压痛,肠鸣音亢进(A 错);急性糜烂性胃炎常以上消化道出血为主要表现,多有呕血及黑便,常呈间歇性发作,可自止(B 错);急性腐蚀性胃炎临床表现为口腔、咽喉、胸骨后及上腹部剧痛,并伴有吞咽疼痛甚至吞咽困难;可有频繁的恶心、呕吐,呕吐物为出血性黏膜腐片,重者可出现休克、食管或胃穿孔,最终会导致食管、贲门或幽门的瘢痕性狭窄(C 错);自身免疫性胃炎病人可有舌炎及贫血,症状为上腹部疼痛加重、食欲减退、嗝气、腹胀、恶心呕吐、呕血黑便、极易产生腹泻、发热、严重者还会有休克、脱水、咽喉部及口腔、胸骨处的牵涉痛(D 错);多灶萎缩性胃炎大多数患者无明显症状,可表现为中上腹不适、饱胀、钝痛、烧灼痛等,也可呈食欲不振、暖气、反酸、恶心等消化不良症状;体征多不明显,有时上腹轻压痛。恶性贫血者常有全身衰弱、疲软、厌食、体重减轻,一般消化道症状较少(E 错)。

74.C 【考点还原】(第三篇第三十六章第一节肾损伤)(大纲 P520)“(六)护理措施……4.休息 绝对卧床休息 2~4 周,即使血尿消失,仍需继续卧床休息至预定时间。过早过多离床活动,有可能再度发生出血”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】肾损伤护理措施:①肾损伤患者应绝对卧床休息 2~4 周,有利于预防肾再度出血,即使血尿消失,仍需继续卧床休息至预定时间(C 对 ABDE 错);②除此之外应严密观察血尿的次数、量及浓度,用试管留取尿液,并按先后顺序排列,若血尿颜色逐渐加深,说明出血加重,血尿常与损伤的程度有密切关系;③观察疼痛的部位及程度,伤侧躯体或上腹部疼痛一般为钝痛,由于肾被膜张力增加或软组织损伤所致,尿液、血液渗入腹腔或同时有腹腔内脏损伤,可出现腹部疼痛及腹膜刺激症状;④有手术指征者,在抗休克的同时,积极进行各项术前准备。危重病人尽量少搬动去做检查,以免加重损伤和休克。

75.B 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】急性心肌炎年长儿可诉心前区不适,心脏检查多有心脏部第一心音钝,可有奔马律,心率过速或过缓,或有心律失常;实验室检查血 CK-MB 增高(B 对);室间隔缺损查体可见胸骨左缘第 3~4 肋间可闻及Ⅲ~Ⅳ级粗糙的全收缩期杂音(A 错);二尖瓣狭窄心尖部可闻及舒张期隆隆样杂音,是最重要的体征(C 错);心尖区收缩期隆隆样杂音常见于发热、贫血、甲状腺功能亢进症、妊娠、剧烈运动,在部分健康人安静情况下也可能听到此种杂音(D 错);主动脉瓣关闭不全、动脉导管未闭会出现周围血管征阳性(E 错)。

76.C 【考点还原】(第二篇第三章第四节心脏瓣膜病病人的护理)(大纲 P256)“(二)二尖瓣关闭不全……2.临床表现……(2)体征:心脏搏动增强并向左下移位;心尖区全收缩期粗糙吹风样杂音是最重要体征,第一心音减弱,肺动脉瓣区第二心音亢进”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】二尖瓣关闭不全轻者可无症状,重者出现左心功能不全的表现如疲倦、心悸、劳力性呼吸困难等,后期可出现右心功能不全的表现,心尖区全收缩期粗糙吹风样杂音是最重要体征(C 对);室间隔缺损查体可见胸骨左缘第 3~4 肋间可闻及Ⅲ~Ⅳ级粗糙的全收缩期杂音(A 错);急性心肌炎年长儿可诉心前区不适,心脏检查多有心脏部第一心音钝,可有奔马律,心率过速或过缓,或有心律失常;实验室检查血 CK-MB 增高(B 错);心尖区收缩期隆隆样杂音常见于发热、贫血、甲状腺功能亢进症、妊娠、剧烈运动,在部分健康人安静情况下也可能听到此种杂音(D 错);主动脉瓣关闭不全、动脉导管未闭会出现周围血管征阳性(E 错)。

77.B 【考点还原】(第四篇第十五章第二节侵蚀性葡萄胎)(大纲 P659)“(三)临床表现 1.病史 侵蚀性葡萄胎基本上继发于良性葡萄胎,因此病人均有葡萄胎的病史,一般发生在葡萄胎清除术后 6 个月以内”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】侵蚀性葡萄胎,又称恶性葡萄胎,是指病变侵入子宫肌层或转移至近处或远处器官,侵蚀性葡萄胎基本上继发于良性葡萄胎,因此病人均有葡萄胎的病史,一般发生在葡萄胎清除术后 6 个月以内(B 对 ACDE 错)。

78.E 【考点还原】(第五篇第八章第三节营养性缺铁性贫血)(大纲 P775)“(五)护理措施 1.合理安排饮食,正确应用铁剂……(3)按医嘱应用铁剂,注意事项……③忌与影响铁吸收的食品如茶、咖啡、牛乳、钙片、植酸盐等同服”(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

【答案解析】铁剂不可与茶水同服,因为茶、咖啡中物质能与铁生成不溶性的铁质沉淀,而妨碍铁的吸收(E 错,为本题正确

答案);补充铁剂的同时服维生素 C 及稀盐酸可促进铁的吸收,指导饭后或餐中服用铁剂;并添加含铁丰富的食物和补充蛋白质(ABCD 对)。

79.A 【考点还原】(第三篇第四十二章第四节骨盆骨折)(大纲 P553)“(五)治疗原则……1.非手术治疗 非手术治疗 ①卧床休息:适应于骨盆单处骨折,骨盆环完整的病人,卧床 3~4 周”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】骨盆环完整的骨盆单处骨折一般不用固定或手术,只需卧床休息 3~4 周(A 对);盆兜悬吊牵引适应于骨盆环一处骨折,尤其耻骨联合分离的病人(B 错);外固定架固定术适应于骨盆环两处断裂骨折的病人(C 错);钢板内固定术适应于骨盆环多处骨折(D 错);石膏床固定适用于肱骨上端骨折、肩关节及肩胛骨损伤及各种疾患术后(E 错)。

80.D 【考点还原】(第三篇第四十二章第四节骨盆骨折)(大纲 P553)“(五)治疗原则……2.手术治疗……②钢板内固定术:适应于骨盆环多处骨折”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】钢板内固定术适应于骨盆环多处骨折(D 对);骨盆环完整的骨盆单处骨折一般不用固定或手术,只需卧床休息 3~4 周(A 错);盆兜悬吊牵引适应于骨盆环一处骨折,尤其耻骨联合分离的病人(B 错);外固定架固定术适应于骨盆环两处断裂骨折的病人(C 错);石膏床固定适用于肱骨上端骨折、肩关节及肩胛骨损伤及各种疾患术后(E 错)。

81.C 【考点还原】(第三篇第四十五章第一节腰椎间盘突出症)(大纲 P568)“(二)临床表现 1.症状……(3)马尾神经受压:中央型的腰椎间盘突出,由于突出的组织直接作用,使马尾神经受压,表现为双侧大腿、小腿、足跟后侧及会阴部迟钝,大小便功能障碍”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】腰椎间盘突出由于突出的组织直接作用,使马尾神经受压,表现为双侧大腿、小腿、足跟后侧及会阴部迟钝,大小便功能障碍(C 对);双侧大腿和小腿前侧疼痛为中央型腰椎间盘突出症状(A 错);腰、臀、下肢有麻木感为腰椎间盘突出症坐骨神经痛症状(B 错);腰椎间盘突出症本身就会出现直腿抬高试验阳性(D 错);腰椎间盘突出症骶、神经根受累时,外踝附近及足外侧的痛、触觉减退,足跖屈无力,踝反射减弱或消失(E 错)。

82.B 【考点还原】(第三篇第四十五章第一节腰椎间盘突出症)(大纲 P568)“(二)临床表现 1.症状……(2)坐骨神经痛:由于突出的组织压迫或刺激坐骨神经引起,多表现为一侧,疼痛从下腰部向臀、下肢、足背或足外侧放射,可伴有麻木感”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】腰椎间盘突出坐骨神经痛:由于突出的组织压迫或刺激坐骨神经引起,多表现为一侧,疼痛从下腰部向臀、下肢、足背或足外侧放射,可伴有麻木感(B 对);双侧大腿和小腿前侧疼痛为中央型腰椎间盘突出症状(A 错);腰椎间盘突出由于突出的组织直接作用,使马尾神经受压,表现为双侧大腿、小腿、足跟后侧及会阴部迟钝,大小便功能障碍(C 错);腰椎间盘突出症本身就会出现直腿抬高试验阳性(D 错);腰椎间盘突出症骶、神经根受累时,外踝附近及足外侧的痛、触觉减退,足跖屈无力,踝反射减弱或消失(E 错)。

83.D 【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: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 0.5~0.8g……水肿、原发性高血压病人应限制盐<6g/d”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】慢性肾炎患者给予低蛋白低磷饮食: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 0.5~0.8g,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;同时给予低盐饮食(D 对 ABCE 错)。

84.B 【考点还原】(第二篇第四章第七节肝性脑病病人的护理)(大纲 P281)“3.饮食护理 限制蛋白质摄入,发病开始数日内禁食蛋白质,供给足够的热量和维生素,以糖类为主要食物”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】肝昏迷的饮食护理:昏迷者应忌食蛋白质,可鼻饲或静脉补充葡萄糖供给热量。足量的葡萄糖除提供热量和减少组织蛋白分解产氨外,又有利于促进氨与谷氨酸结合形成谷氨酰胺而降低血氨。清醒后可逐步增加蛋白饮食,最好给予植物蛋白,如豆制品。植物蛋白含支链氨基酸,含蛋氨酸、芳香族氨基酸少,适用于肝性脑病。显著腹水病人应限制钠、水量,限钠应 250mg/d,水量一般为尿量加 1000ml/d。脂肪类物质延缓胃的排空,应尽量少食用(B 对 ACDE 错)。

85.B 【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”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】糖尿病酮症酸中毒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。符合题干中该患者的临床表现(B 对 ACDE 错)。

86.B 【考点还原】(第二篇第七章第三节糖尿病病人的护理)(大纲 P315)“3.酮症酸中毒的处理 (1)胰岛素治疗:小剂量持续静脉滴注速效胰岛素,4~6U/h,每 2 小时依据血糖调整胰岛素剂量.....(2)补液:本病常有较严重的失水,需给予大量补充.....(4)纠正酸中毒:血 pH<7.0,CO₂CP≤10.0mmol/L(20 体积%)或[HCO₃⁻]<10.0mmol/L 时补充 5%碳酸氢钠溶液(不用乳酸钠),待血 pH>7.2,CO₂CP>15.0mmol/L(30 体积%)时停止 补碱”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】根据题干可知该患者为糖尿病酮症酸中毒,处理措施有:1.胰岛素治疗:小剂量持续静脉滴注速效胰岛素,4~6U/h,每 2 小时依据血糖调整胰岛素剂量;2.补液:本病常有较严重的失水,需给予大量补充;3.补钾:酮症酸中毒病人体内都有不同程度缺钾,对有尿的病人,治疗开始即应补钾;4.纠正酸中毒;5.治疗并发症:积极抗感染、纠正脱水、休克、心力衰竭等(B 对 ACDE 错)。

87.B 【考点还原】(第五篇第五章第四节急性坏死性小肠结肠炎)(大纲 P755)“(四)治疗原则 1.禁食,胃肠减压,纠正并维持水与电解质平衡及补充营养(胃肠外)”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】根据题干可知该患儿为坏死性小肠炎,禁食和胃肠减压是治疗本病的重要措施。患儿一般需禁食、胃肠减压 5~10 日,重症可延长至 14 日或更长。腹胀消失,粪便隐血转阴,患儿有觅食表现,可试喂少量 5%葡萄糖液。2~3 次后无腹胀、呕吐,可开始喂流食,由稀释奶少量开始,情况良好可加量,逐渐过渡到半流食、少渣饮食,直至恢复到高热量、高蛋白、低脂肪的正常饮食。在禁食期间,静脉补充能量、电解质及水分。在恢复饮食的过程中,要密切观察病情变化(B 对 ACDE 错)。

88.E 【考点还原】(第三篇第五章第三节椎管内麻醉)(大纲 P362)“(二)硬脊膜外阻滞.....2.常见并发症的护理 (1)术中并发症的观察与护理:①全脊椎麻醉:是硬膜外麻醉最危险的并发症。主要表现为病人在注射后迅速出现呼吸困难、血压下降、意识模糊或消失,甚至呼吸、心跳停止”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】全脊椎麻醉是硬膜外麻醉最危险的并发症。主要表现为病人在注药后迅速出现呼吸困难、血压下降、意识模糊或消失,甚至呼吸、心跳停止。一旦发生,立即停药,行面罩正压通气,必要时行气管插管维持呼吸;加快输液速度,遵医嘱给予升压药,维持循环功能(E 对);如遇到拔管困难,切忌使用暴力,可将病人置于原穿刺体位,热敷或在导管周围注射局麻药后再行拔出。若导管折断,无感染或无神经刺激症状者,可不取出,但应密切观察(A 错);支气管痉挛症状为咳嗽、喘息、呼吸困难、哮鸣音,可能会表现出头晕、头痛、恶心、呕吐、四肢无力、血压下降、意识模糊、昏迷等症状(B 错);药物毒性反应为恶心、呕吐、腹痛、肝损害、肾损害、神经系统、血液系统、心血管系统等反应(C 错);肺栓塞经典三联征是呼吸困难、胸痛和咯血,还可出现烦躁不安、端坐呼吸,严重者可出现休克、四肢湿冷、呼吸频率增快,少数患者出现低热,心脏听诊可出现肺动脉瓣听诊区第二心音亢进,查体可见颈静脉怒张、肝脏肿大、肝颈静脉反流征阳性、双下肢水肿等(D 错)。

89.A 【考点还原】(第四篇第十五章第一节葡萄胎)(大纲 P659)“7.健康及随访指导.....(5)随访.....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】葡萄胎病人有 10%~20%恶变可能,因此病人要定期随访。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。随访期间坚持避孕,并注意观察自身症状,如出现不规则阴道流血、咯血等症状应及时就诊(A 对 BCDE 错)。

90.E 【考点还原】(第四篇第十六章第二节宫颈癌)(大纲 P668~669)“5.健康宣教.....(5)随访指导.....1)随访时间:出院后第一年内,出院后 1 个月行首次随访,以后每 2~3 个月复查 1 次;出院后第 2 年,每 3~6 个月复查 1 次;出院后 3~5 年,每半年复查 1 次;第 6 年开始,每年复查 1 次”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】宫颈癌患者出院后第一年内,出院后 1 个月行首次随访,以后每 2~3 个月复查 1 次;出院后第 2 年,每 3~6 个月复查 1 次;出院后 3~5 年,每半年复查 1 次;第 6 年开始,每年复查 1 次。出现不适症状应立即就诊,随访内容包括术后检查,血常规检查和胸部 X 线检查(E 对 ABCD 错)。

91.A 【考点还原】(第二篇第一章第一节护理体检)(大纲 P212)“(5)色素沉着:皮肤、黏膜色泽加深呈暗褐色,可见于慢性肾上腺皮质功能减退症及肝硬化等病人”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】色素沉着指皮肤或黏膜色素量增加或色素颜色加深,常见原因主要是促肾上腺皮质激素(ACTH)分泌增加,垂体 ACTH 前身物质可刺激黑色素沉积于皮肤、组织。临床上 ACTH 增高见于慢性肾上腺皮质功能减退症、Cushing 病、异位 ACTH 综合征等。临床表现为全身皮肤呈弥漫性棕褐色,在暴露部位极易出现,也可出现在乳晕、外生殖器周围,特别

在受压、受摩擦部位、皮肤褶皱、瘢痕及肢体的伸侧面明显(A 对 BCDE 错)。

92.B 【考点还原】(第二篇第七章第一节常见症状护理)(大纲 P308)“(二)身材矮小……2.甲状腺激素分泌不足 甲状腺激素可促进中枢神经系统和骨骼的分化及生长。婴幼儿时期甲状腺激素分泌不足则造成呆小症”

【答案解析】身材矮小指身高低于同种族、同性别、同年龄均值以下 3 个标准差者。常见病因及临床表现:1.生长激素及生长激素释放激素缺乏:如垂体性侏儒症。临床表现为最终身高<130cm,身体比例适当,骨龄落后;面容幼稚、皮肤细腻;性幼稚,第二性征缺如,常有不育,但智力无障碍。2.甲状腺激素分泌不足:甲状腺激素可促进中枢神经系统和骨骼的分化及生长。婴幼儿时期甲状腺激素分泌不足则造成呆小症。临床表现为下肢短,上部量>下部量;骨龄落后、性发育迟缓,智力低下;部分呈黏液性水肿;地方性呆小症者常伴耳聋及神经病变(B 对 ACDE 错)。

93.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)“(三)临床表现……2.皮肤黏膜损害 80%病人有皮肤黏膜损害,常见于暴露部位出现对称的皮疹,典型者在双面颊和鼻梁部有深红色或紫红色蝶形红斑,表面光滑,有时可见鳞屑……活动期病人有脱发、口腔溃疡。3.关节与肌肉疼痛 90%以上病人有关节受累,大多数关节肿痛是首发症状,受累的关节常是近端指间关节、腕、足部、膝和踝关节。呈对称分布,较少引起畸形”“(四)辅助检查……2.免疫学检查……(3)抗 SM 抗体……一般认为抗 SM 抗体是 SLE 的标志抗体”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】SLE80%病人有皮肤黏膜损害,常见于暴露部位出现对称的皮疹,典型者在双面颊和鼻梁部有深红色或紫红色蝶形红斑,表面光滑,有时可见鳞屑,病情缓解时红斑可消退,留有棕黑色色素沉着。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)。

94.E 【考点还原】(第二篇第八章第二节系统性红斑狼疮病人的护理)(大纲 P319)“(六)护理措施……3.做好皮肤护理……忌染发、烫发、卷发”(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

【答案解析】SLE 有口腔溃疡的病人,漱口后用中药冰硼散或锡类散涂敷。脱发患者应减少洗头次数,每周 2 次为宜,忌染发、烫发、卷发(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

95.C 【考点还原】(第二篇第八章第二节系统性红斑狼疮病人的护理)(大纲 P319)“8.健康指导……(4)介绍生育知识:SLE 好发于育龄女性,病人要注意避孕,病情稳定及肾功能正常者可受孕,并在医生指导下妊娠”(C 错,为本题正确答案;ABDE 对)。

【答案解析】SLE 健康指导:1.介绍生育知识:SLE 好发于育龄女性,病人要注意避孕,病情稳定及肾功能正常者可受孕,并在医生指导下妊娠(C 错,为本题正确答案);2.介绍疾病知识:向病人及家属介绍本病的基本知识,SLE 病人如早期诊断和有效治疗,预后可大为改观,积极配合治疗。保持乐观情绪,同时注意劳逸结合,适当锻炼(AE 对);3.介绍药物知识:告知病人药物的作用、不良反应及服用方法,嘱病人遵医嘱服药(B 对);4.介绍预防感染的方法:告知病人如何预防皮肤、口腔及其他部位的感染。嘱病人避免阳光直射皮肤,禁止日光浴,同时避免疲劳、预防接种及服用诱发本病的药物等。禁用碱性过强的肥皂清洁皮肤,用温水洗脸,忌用各类化妆品。剪指甲勿过短,防止损伤指甲周围皮肤(D 错)。

96.E 【考点还原】(第五篇第十一章第四节皮肤黏膜淋巴结综合征)(大纲 P799~800)“(二)临床表现……1.主要表现 (1)发热……(2)皮肤黏膜表现……③黏膜表现:双眼球结膜充血,但无脓性分泌物或流泪;口腔咽部黏膜呈弥漫性充血,唇红、干燥、皲裂、出血或结痂,舌乳头突起呈杨梅舌’……(3)淋巴结肿大:一般在发热同时或发热后 3 日出现颈部淋巴结非化脓性肿大,常位于单侧颈部,少数为双侧,质硬,轻压痛。有时枕后或耳后淋巴结亦可累及”“(五)护理措施……2.促进皮肤恢复正常功能……每日用生理盐水洗眼 1~2 次,也可涂眼膏,以保持眼的清洁预防感染”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】皮肤黏膜淋巴结综合征又称川崎病,是一种以变态反应性全身血管炎为主要病理改变的结缔组织病。临床特点为急性发热、皮肤黏膜病损和淋巴结肿大。保持皮肤清洁,衣被质地柔软而清洁,以减少对皮肤的刺激。每次便后清洗臀部。勤剪指甲,以免抓伤、擦伤。对半脱的痂皮应用干净剪刀剪除,切忌强行撕脱,防止出血和继发感染。每日用生理盐水洗眼 1~2 次,也可涂眼膏,以保持眼的清洁预防感染(E 对 ABCD 错)。

97.A 【考点还原】(第五篇第十一章第四节皮肤黏膜淋巴结综合征)(大纲 P799~800)“(二)临床表现……1.主要表现 (1)发热……(2)皮肤黏膜表现……③黏膜表现:双眼球结膜充血,但无脓性分泌物或流泪;口腔咽部黏膜呈弥漫性充血,唇红、干燥、皲裂、出血或结痂,舌乳头突起呈杨梅舌’……(3)淋巴结肿大:一般在发热同时或发热后 3 日出现颈部淋巴结非化脓性肿大,常位于单侧颈部,少数为双侧,质硬,轻压痛。有时枕后或耳后淋巴结亦可累及”“(五)护理措施……4.观察病情 密切监测患儿有无心血管损害的症状,如面色、精神状态、心率、心律、心音、心电图改变等,如有以上变化立即进行心电监护,并及时处理”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】心血管症状和体征是川崎病最严重的表现,常于发病 1~6 周出现症状,也可迟至急性期后数月,甚至数年后才

发生。在急性发热期可表现为心脏杂音、心律不齐、心脏扩大和心力衰竭等;在亚急性期和恢复期,可因冠状动脉炎和动脉瘤而发生心肌梗死,约半数病人的动脉瘤可在 1 年内消散,故应密切监测患儿有无心血管损害的症状,如面色、精神状态、心率、心律、心音、心电图改变等,如有以上变化立即进行心电监护,并及时处理(A 对 BCDE 错)。

98.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.....3.药物应用 (1)止血药物:咯血量较大者常用垂体后叶素 5~10U 加入 25%葡萄糖注射液 40ml 缓慢静脉推注,或继续用垂体后叶素加入 5%葡萄糖注射液按 0.1U/(kg·h)的速度静脉滴注。但该药有收缩血管和子宫平滑肌的作用,因此冠心病、高血压及妊娠者禁用”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】垂体后叶素可以收缩血管,可以用于消化道或呼吸道止血,但该药能引起子宫和冠状动脉收缩,故冠心病、高血压、妊娠者禁用(D 对 ABCE 错)。

99.A 【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 P286)“(三)辅助检查.....2.内镜检查 是上消化道出血病因诊断的首选检查措施。一般在上消化道出血后 24~48 小时内进行急诊内镜检查,不但可以明确病因,还可做紧急止血治疗”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】患者上腹痛 3 年,便血约 250ml,考虑为消化道出血,待病情稳定后,可选用内镜检查,以查找病因,明确诊断,同时还可做紧急止血治疗(A 对 BCDE 错)。

100.B 【考点还原】(第五篇第十二章第五节流行性腮腺炎)(大纲 P810)“(三)临床表现.....1.腮腺肿胀.....肿大以耳垂为中心,向前后下发展,使下颌角边缘轮廓模糊,同时伴周围组织水肿、灼热、疼痛和感觉过敏,局部皮肤紧张发亮具弹性,表面发热不红”(B 错,为本题正确答案;ACDE 对)。

【答案解析】腮腺肿胀是腮腺炎的首发体征,部分患儿有低热、头痛、乏力、纳差等前驱期症状。1~2 日后腮腺逐渐肿大,体温上升可达 39~40°C,持续时间不一,短则 1~2 日,多为 1 周左右,体温增高的程度及持续时间的长短与腮腺肿大程度无关。一般一侧腮腺先肿大,2~3 日后累及对侧,或双侧同时肿大。肿大以耳垂为中心,向前后下发展,使下颌角边缘轮廓模糊,同时伴周围组织水肿、灼热、疼痛和感觉过敏,局部皮肤紧张发亮具弹性,表面发热不红(B 错,为本题正确答案;ACE 对);张口、咀嚼、特别是食酸性食物时胀痛加剧。腮腺管口早期可有红肿,但无分泌物。腮腺肿大 1~3 天内达高峰,持续 5 日左右逐渐消退(E 对);严重者下颌下腺、舌下腺、颈淋巴结可同时受累。

2020 专业实践能力 参考答案解析

1.E 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】细脉或丝脉:当心输出量减少,周围动脉阻力较大,动脉充盈度降低时,则脉搏弱而小,扪之如细丝,称细脉。常见于心功能不全、大出血、休克、主动脉瓣狭窄等(E 对);间歇脉常见于各种器质性心脏病,正常人在过度疲劳、精神兴奋、体位改变时偶尔也会出现间歇脉(A 错);细脉常见于心房纤颤的病人(B 错);奇脉常见于心包积液和缩窄性心包炎(C 错);洪脉常见于高热、甲状腺功能亢进、主动脉瓣关闭不全等(D 错)。

2.B 【考点还原】(第一篇第十章第一节人体的营养需要)(大纲 P118)“(五)维生素 1.脂溶性维生素.....(2)维生素 D 1)生理功能:调节体内钙、磷代谢,促进钙、磷吸收及骨骼钙化,有抗佝偻病作用。 2)来源与供给量:①来源:海鱼、鱼肝油、动物肝脏、奶类、蛋黄等。②成人供给量为 10μg/d”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】维生素 D 生理功能为调节体内钙、磷代谢,促进钙、磷吸收及骨骼钙化,有抗佝偻病作用(B 对);维生素 K 生理功能为合成凝血因子,促进血液凝固(A 错);叶酸生理功能为促进红细胞生成(C 错);维生素 E 生理功能是细胞的抗氧化剂,保护红细胞的完整性,参与 DNA、辅酶 Q 的合成(D 错);维生素 C 生理功能为参与体内羟化反应,是胶原和细胞间质组成所必需,促进类固醇激素、肾上腺素等合成,促进伤口愈合,有助于铁在胃肠道内吸收(E 错)。

3.E 【考点还原】(第一篇第十章第一节人体的营养需要)(大纲 P119)“(6)维生素 C 1)生理功能:参与体内羟化反应,是胶原和细胞间质组成所必需,促进类固醇激素、肾上腺素等合成,促进伤口愈合,有助于铁在胃肠道内吸收。2)来源与供给量:①来源:柑橘类、番茄、草莓、猕猴桃、山楂、辣椒、甜菜等蔬菜和水果中。②供给量:成人为 100mg/d”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】维生素 C 生理功能为参与体内羟化反应,是胶原和细胞间质组成所必需,促进类固醇激素、肾上腺素等合成,促进伤口愈合,有助于铁在胃肠道内吸收(E 对);维生素 K 生理功能为合成凝血因子,促进血液凝固(A 错);维生素 D 生理功能为调节体内钙、磷代谢,促进钙、磷吸收及骨骼钙化,有抗佝偻病作用(B 错);叶酸生理功能为促进红细胞生成(C 错);维生素 E 生理功能是细胞的抗氧化剂,保护红细胞的完整性,参与 DNA、辅酶 Q 的合成(D 错)。

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

【答案解析】直接接触传播是感染源与易感宿主之间在身体上有直接的接触,如母婴间疱疹病毒、沙眼衣原体、柯萨奇病毒传播等(A 对);空气传播指以空气为媒介,空气中悬浮着带有病原微生物的微粒随气流流动,引起的感染传播,如飞沫传播、飞沫核传播、菌尘传播(B 错);注射传播多见于病毒性肝炎、艾滋病等(C 错);饮食传播指食品中的各种条件致病菌,可在病人肠道定植,增加感染机会。被病原微生物污染的水源及食物可导致医院感染暴发流行(D 错);生物媒介传播指动物、昆虫携带病原微生物,作为人类传播的中间宿主,如蚊子传播乙型脑炎、疟疾等(E 错)。

5.E 【考点还原】(第一篇第十二章第一节医院感染)(大纲 P145)“2.传播途径……(4)生物媒介传播:指动物、昆虫携带病原微生物,作为人类传播的中间宿主,如蚊子传播乙型脑炎、疟疾等(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】生物媒介传播是指动物、昆虫携带病原微生物,作为人类传播的中间宿主,如蚊子传播乙型脑炎、疟疾等(E 对);直接接触传播是感染源与易感宿主之间在身体上有直接的接触,如母婴间疱疹病毒、沙眼衣原体、柯萨奇病毒传播等(A 错);空气传播指以空气为媒介,空气中悬浮着带有病原微生物的微粒随气流流动,引起的感染传播,如飞沫传播、飞沫核传播、菌尘传播(B 错);注射传播多见于病毒性肝炎、艾滋病等(C 错);饮食传播指食品中的各种条件致病菌,可在病人肠道定植,增加感染机会。被病原微生物污染的水源及食物可导致医院感染暴发流行(D 错)。

6.D 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】压力蒸汽灭菌法是热力消毒灭菌法中效果最好的一种,常用于耐高温、耐高压、耐潮湿的物品,如各类器械、辅料、搪瓷、玻璃、橡胶制品及溶液等的灭菌,灭菌后物品一般可保存 7 天(D 对 ABCE 错)。

7.B 【考点还原】(第一篇第十二章第四节无菌技术)(大纲 P156)“(五)倒取无菌溶液法……4.实施……(4)无菌溶液倒完后,立即塞好瓶塞,以防污染。已开启的无菌溶液瓶内的溶液,可保存 24 小时。在瓶签上注明开瓶日期、时间,放回原处”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】在取用无菌溶液后,若已打开的无菌溶液瓶未能完全使用,可保存 24 小时,并需在瓶签上标明开瓶时间、日期并放回原处(B 对 ACDE 错);取用无菌溶液注意事项:根据医嘱取无菌溶液密闭瓶,湿擦瓶外灰尘,认真查对瓶签上的药名、浓度、剂量、有效期,检查瓶盖有无松动、瓶体有无裂痕,倒置溶液检查有无沉淀、浑浊、絮状物及变色。检查无误后用启瓶器开启瓶盖,用拇指与示指或双手拇指将瓶塞边缘向上翻起。

8.E 【考点还原】(第一篇第二章第一节人)(大纲 P60)“二、人的基本需要……(二)内容……4.知识性需要 指个体在认知、思想与理性方面的需要,如学习、探究事物真相、思考问题等”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】知识性需要指个体在认知、思想与理性方面的需要,如学习、探究事物真相、思考问题等。根据题干可知护士为患者讲解疾病发生的诱因及饮食要求属于满足患者知识性需要(E 对);生理性需要指维持人正常生理功能的所有需要,如呼吸、食物、排泄、睡眠、休息等(A 错);社会性需要指个人与社会中其他人或集体互动的需要,如沟通交流、朋友交往等(B 错);情感性需要指人有表达自身所体验的喜、怒、哀、乐等各种情感的需要(C 错);精神性需要指有关人在精神信仰、精神依托与精神支持方面的需要,如祈祷、宗教信仰、佩戴吉祥物等(D 错)。

9.B 【考点还原】(第一篇第二章第一节人)(大纲 P60)“二、人的基本需要……(二)内容……2.社会性需要 指个人与社会中其他人或集体互动的需要,如沟通交流、朋友交往等”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】社会性需要与社会中其他人或集体互动的需要,如沟通交流、朋友交往等。根据题干可知护士为患者介绍同病室的病友,并鼓励其与病友交谈,使其关系融洽属于满足患者社会性需要(B 对);生理性需要指维持人正常生理功能的所有需要,如呼吸、食物、排泄、睡眠、休息等(A 错);情感性需要指人有表达自身所体验的喜、怒、哀、乐等各种情感的需要(C 错);精神性需要指有关人在精神信仰、精神依托与精神支持方面的需要,如祈祷、宗教信仰、佩戴吉祥物等(D 错);知识性需要指个体在认知、思想与理性方面的需要,如学习、探究事物真相、思考问题等(E 错)。

10.B 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】朵贝尔溶液(复方硼酸溶液)可以轻微抑菌,消除口臭,口腔 pH 为中性时适用,患者口腔有异味主要目的是消除口臭,最为适用(B 对);硼酸溶液属酸性防腐剂,可调节口腔酸碱平衡,起抑菌作用(A 错);0.1%醋酸溶液适用于铜绿假单胞菌等细菌感染(C 错);1%~4%碳酸氢钠溶液属碱性药剂,用于真菌感染(D 错);生理盐水只能起到清洁作用,不能消除口臭(E 错)。

11.C 【考点还原】(第一篇第五章第一节医院)(大纲 P84~85)“(二)任务 医院的任务是以医疗工作为中心(D 对),在提高医疗质量的基础上,保证教学和科研任务的完成(A 对),并不断提高教学质量和科研水平。同时做好扩大预防(B 对)、指导基层和计划生育的技术工作(E 对)”(C 错,为本题正确答案)。

【答案解析】原卫生部颁发的《全国医院工作条例》中提出,医院的任务是“以医疗工作为中心,在提高医疗质量的基础上,保证教学和科研任务的完成,并不断提高教学质量和科研水平,同时做好扩大预防、指导基层和计划生育的技术工作”,因此医院的任务并非是以科研为主,而应该以医疗为工作中心(C 错,为本题正确答案;ABDE 对)。

12.C 【考点还原】考试指导未明确说明

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

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

【答案解析】据题干所知液体总量 2880ml,滴系数 15,输液时间 24 小时(24×60=1440 分钟),已知液体总量与计划所用时间,计算每分钟滴数:(液体总量×滴系数)/输液时间=(2880×15)/(24×60)=30(B 对 ACDE 错)。

14.C 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】重症急性呼吸综合征(SARS)为一种由 SARS 冠状病毒(SARS-CoV)引起的急性呼吸道传染病,世界卫生组织(WHO)将其命名为重症急性呼吸综合征。本病为呼吸道传染性疾病,主要传播方式为近距离飞沫传播或接触患者呼吸道分泌物(C 对 ABDE 错)。

15.A 【考点还原】(第一篇第十二章第五节隔离技术)(大纲 P159)“(三)肠道隔离 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。肠道隔离可切断粪-口传播途径”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】根据题干可知该患者因食用了苍蝇接触过的食物,1 周后出现全身不适、体温 39.0℃~40.0℃呈稽留热、脉搏 60~70 次/分、表情淡漠。病程第 2 周出现玫瑰疹。考虑为伤寒,对于伤寒患者应采取肠道隔离(A 对);血液隔离适用于预防直接或间接接触血液和体液传播的传染性疾病,如艾滋病、梅毒、乙型肝炎等(B 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、免疫缺乏等病人(C 错);昆虫隔离适用于以昆虫为媒介而传播的疾病,如疟疾、乙型脑炎、流行性出血热、斑疹伤寒、回归热等(D 错);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(E 错)。

16.A 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】热湿敷具有达到解痉、消炎、消肿、止痛的目的。水温为 50~60℃,拧至不滴水为度,时间是每 3~5 分钟更换一次敷布,持续 15~20 分钟。若病人热敷部位不禁忌压力,可用热水袋放置在敷布上再盖以大毛巾,以维持温度。观察皮肤颜色,全身情况,以防烫伤。在有伤口的部位作热湿敷时,应按无菌操作进行,敷后伤口按换药法处理(A 对 BCDE 错)。

17.D 【考点还原】(第一篇第十七章第一季常用抢救技术)(大纲 P196)“(七)氧浓度和氧流量的换算方法换算公式:吸氧浓度(%)=21+4×氧流量(L/min)”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】吸氧浓度(%)=21+4×氧流量(L/min),由题干知,吸氧流量为 3L/分,可得出氧浓度(%)=21+4×3L/分=33%(D 对 ABCE 错)。

18.D 【考点还原】(第一篇第十章第四节特殊饮食护理)(大纲 P124)“(二)灌注食物要点.....3.每次鼻饲量不超过 200ml,间隔时间不少于 2 小时。鼻饲液温度 38~40℃左右,不可过冷或过热。新鲜果汁与奶液应分别灌入,防止产生凝块”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】鼻饲食物注意事项:①每次鼻饲量不超过 200ml,间隔时间不少于 2 小时。鼻饲液温度 38~40℃左右,不可过冷或过热(D 对 ABCE 错);②每次灌注食物和药物前均要确认胃管在胃中,并注入少量温开水;③每次抽取鼻饲液注射器脱离胃管末端时,要折叠胃管末端,防止空气进入胃内造成腹胀;④鼻饲完毕,再注入少量温开水冲洗胃管,避免胃管腔内有

残余鼻饲液。否则容易导致鼻饲液变质、胃管堵塞或引起胃肠炎;⑤鼻饲后将胃管末端反折,纱布包好并用橡皮圈或调节夹系紧,用别针固定于适当位置,防止胃内容物反流及胃管脱落;⑥协助清洁口腔、鼻腔,整理床单位,嘱病人保持原卧位20~30分钟。长期鼻饲病人,每日进行2次口腔护理。

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

【答案解析】首优问题是直接威胁病人生命、需要立即行动去解决的问题,排在首位。题干患者因脑梗死导致意识障碍入院,48h病情未见好转,此时威胁患者的护理问题即为急性意识障碍,应密切观察其生命体征(B对 ACDE错)。

20.C 【考点还原】(第一篇第三章第一节系统论)(大纲 P67)“2.分类 (1)按人类对系统是否施加影响分类:系统可分为自然系统和人为系统。自然系统是自然形成、客观存在的系统,如人体系统、生态系统。人为系统是为某特定目标而建立的系统,如护理质量管理体系”(C对 ABDE错)。

【答案解析】按人类对系统是否施加影响分类:系统可分为自然系统和人为系统(C对 A错);按组成系统的内容和要素的性质分类:系统可分为实体系统和概念系统(B错);按系统的运动状态分类:系统分为动态系统和静态系统(D错);按系统与环境的分类:系统可分为开放系统和闭合系统(E错)。

21.A 【考点还原】(第一篇第九章第四节活动)(大纲 P113)“(一)病人活动的评估.....4.骨骼肌肉状态 临床上可以通过机体收缩特定肌肉群的能力来评估肌力,肌力程度一般分为6级.....2级 肢体可移动位置,但不能抬起”(A对 BCDE错)。

【答案解析】肌力分为0~5级,0级指完全瘫痪,测不到肌肉收缩;1级指仅测到肌肉收缩,但不能产生动作;2级指肢体能在床上平行移动,但不能抵抗自身重力,即不能抬离床面;3级指肢体可以克服地心吸引力,能抬离床面,但不能抵抗阻力;4级指肢体能做对抗外界阻力的运动,但不完全;5级指肌力正常。该患者肢体可在床上移动位置但不能抬起,因此属于2级肌力(A对 BCDE错)。

22.E 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】出院病人床单位的处理:1.撤下病床上污被服,放入污衣袋,送洗衣房处理;2.床垫、床褥、棉胎、枕芯用紫外线灯照射消毒或在日光下暴晒6小时;3.病床及床旁桌椅用消毒溶液擦拭;非一次性脸盆、痰杯用消毒溶液浸泡;4.病室开窗通风;5.铺备用床,准备迎接新病人;6.传染病病人的病室及床单位,需按传染病终末消毒法处理:关闭病室门窗,打开床旁桌,展开棉被,竖起床垫,用消毒液熏蒸或用紫外线照射;然后打开门窗通风,用消毒液擦拭家具、地面;被服类消毒后清洗;床垫、棉被及枕芯用日光曝晒或用紫外线照射消毒;体温计用消毒液浸泡,血压计、听诊器进行熏蒸消毒(E对 ABCD错)。

23.B 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】熏蒸法是将消毒剂加热或加入氧化剂使之汽化,在标准浓度和有效时间内达到消毒的目的。常用于室内空气和不耐湿、不耐高温物品的消毒。患者使用过的信件、票证进行消毒,应选择熏蒸法(B对);喷雾法指用喷雾器将化学消毒剂均匀地喷洒于空气或物体表面进行消毒的方法,用于地面、墙壁、环境等的消毒,喷洒时物体表面湿透才能达到消毒作用(A错);燃烧法常用于无保留价值的污染物品,如污染纸张,带脓性分泌物的敷料,尤其是破伤风、气性坏疽、铜绿假单胞菌等特殊感染污染的敷料、病理标本、某些金属器械、搪瓷类物品急用时及微生物实验室接种环的消毒灭菌(C错);压力蒸汽灭菌法常用于耐高温、耐高压、耐潮湿的物品,如各类器械、敷料、搪瓷、玻璃、橡胶制品及溶液等的灭菌(D错);擦拭法指用化学消毒剂擦拭被污染物体的表面或进行皮肤消毒的方法,如0.5%~1%碘附消毒皮肤,用含氯消毒剂擦拭墙壁、地面等(E错)。

24.D 【考点还原】(第一篇第九章第三节休息与睡眠)(大纲 P110)“2.睡眠原理与分期.....(2)睡眠的分期与各阶段变化.....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】睡眠是指周期发生的知觉的特殊状态,由不同时相组成,对周围的环境可相对地不作出反应,睡眠可分为慢波睡眠和快波睡眠(异相睡眠/快速眼球运动);慢波睡眠(NREM)可分为I、II、III、IV4个时相,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,符合该患者的表现(D对);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);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);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);异相睡眠: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)。

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

【答案解析】异相睡眠很难唤醒,眼肌活跃,眼球迅速转动,除眼肌外全身肌肉松弛,出现梦境,血压、心率、心排出量增加,肾上腺素大量分泌(E 对);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);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);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);第 IV 时相:即深睡期,极难唤醒。全身松弛,无任何活动,体温、脉搏继续下降,呼吸缓慢均匀,体内分泌大量激素,组织愈合加快,可能发生遗尿和梦游(D 错)。

26.A 【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.....粪便表面有鲜血提示患有痔疮和肛裂”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】粪便表面有鲜血提示患有痔疮和肛裂,根据题干患者粪便颜色可判断为患有痔疮或肛裂(A 对);果酱样便见于肠套叠、阿米巴痢疾(B 错);暗红色便提示下消化道有出血(C 错);柏油样便提示上消化道有出血(D 错);白陶土色便提示有胆道梗阻(E 错);白色“米泔水”样便见于霍乱、副霍乱。

27.A 【考点还原】(第一篇第十一章第一节排尿的护理)(大纲 P134)“4.实施 (1)按留置导尿管术进行操作,并排空膀胱.....③夹闭引流导管.....注意冲洗溶液液面距离床面 60cm,以便产生一定压力,使液体顺利进入膀胱”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】膀胱冲洗时应注意冲洗溶液液面距离床面 60cm,以便产生一定压力,使液体顺利进入膀胱;冲洗液速度为 60~80 滴/min,如系滴入治疗性药物时,须在膀胱内保留 30 分钟后再引流至体外;冲洗量 500~1000ml/次,3~4 次/d,冲洗过程中要经常询问病人感受,观察引流液性状,若病人出现不适或流出液有鲜血,要停止冲洗(A 对 BCDE 错)。

28.C 【考点还原】(第一篇第六章第一节护士与病人的关系)(大纲 P89)“二、护患关系的基本模式.....(二)指导-合作型模式 在护理活动过程中,护患双方都具有主动性,由护理人员决定护理方案、护理措施,而病人则尊重护理人员的决定,并主动配合,提供自己与疾病有关的信息,对方案提出意见与建议。这一模式主要适用于病人病情较重,但神志清醒的情况下。此情况下,病人希望得到护理人员的指导,积极发挥自己的主观能动性”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】护患关系常用的三种模式有:共同参与型模式,主动-被动型模式,指导-合作型模式(BE 错);①指导-合作型模式,护理活动过程中,护患双方都具有主动性,由护理人员决定护理方案、护理措施,而病人则尊重护理人员的决定,并主动配合,提供自己与疾病有关的信息,主要适用于病人病情较重,但神志清楚的情况下。根据题干可知护士指导其进行股四头肌功能锻炼,患者能主动配合。此种护患关系模式是指导-合作型(C 对);②共同参与型模式:在护理活动过程中,护患双方具有大致同等的主动性和权利,共同参与护理措施的决策和实施,主要适用于患慢性病和受过良好教育的病人(A 错);③主动-被动型模式:护理人员处于主动、主导的地位,而病人则处于完全被动的、接受的从属地位,主要存在于患者难以表达自己意见的情况下,如昏迷状态、全麻手术过程中或婴幼儿等(D 错)。

29.D 【考点还原】(第一篇第三章第四节压力理论)(大纲 P73)“(二)压力源.....2.心理性压力源 如焦虑、恐惧、生气、挫折、不详的预感等”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】①心理性压力源:如焦虑、恐惧、生气、挫折、不详的预感等。符合该患者表现(D 对);②化学性压力源:如空气、水污染,药物毒副作用等(A 错);③社会性压力源:如孤独、学习成绩不理想、工作表现欠佳等(B 错);④物理性压力源是温度过冷过热、光线过暗过亮、噪音过大等(C 错);⑤文化性压力源:是从一个熟悉的文化环境到另一个陌生的文化环境而出现的紧张、焦虑等不适应反应(E 错)。

30.C 【考点还原】(第一篇第十六章第二节病情观察的内容)(大纲 P192)“三、意识状态的观察.....4.昏迷 最严重的意识障碍,按其程度可分为:①浅昏迷:意识大部分丧失,无自主运动,对声、光刺激无反应,对疼痛刺激(如压迫眶上缘)可有痛苦表情及躲避反应。瞳孔对光反射、角膜反射、眼球运动、吞咽反射、咳嗽反射等可存在。呼吸、心跳、血压无明显改变,可有大小便失禁或潴留”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】①浅昏迷指病人随意运动丧失,呼之不应,对一般刺激全无反应,对强疼痛刺激如压眶、压甲根等有反应,浅反射消失,腱反射、舌咽反射、角膜反射、瞳孔对光反射存在,呼吸、脉搏无明显变化。符合该患者表现(C 对);②深昏迷指病人对各种刺激均无反应,完全处于不动的姿势,角膜反射和瞳孔对光反射均消失,大小便失禁,呼吸不规则,血压下降,此时可有去大脑强直现象(A 错);③嗜睡状态指病人意识清醒程度降低较轻微,呼叫或推动病人肢体,病人可立即清醒,并

能进行一些简短而正确的交谈或做一些简单的动作,但刺激一消失又入睡(B 错);④昏睡状态时病人熟睡,呼喊或推动肢体不能引起反应,用手指压迫病人眶上缘内侧时,病人面部肌肉(或针刺病人手足)可引起防御反射,醒时答话含糊或答非所问(D 对);⑤意识模糊指病人意识障碍的程度较嗜睡深,较昏睡浅,对外界刺激不能清晰地认识(E 错)。

31.B 【考点还原】(第一篇第十六章第二节病情观察的内容)(大纲 P193)“四、瞳孔的观察……1.瞳孔的大小与对称性……瞳孔直径大于 5mm 称为瞳孔散大”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】正常瞳孔呈圆形,两侧等大等圆,位置居中,在自然光线下,瞳孔直径为 2~5mm;瞳孔直径大于 5mm 称为瞳孔散大,双侧瞳孔散大,常见于颅内压增高、颅脑损伤、颠茄类药物中毒及濒死状态;一侧瞳孔扩大、固定,常提示同侧颅内病变(如颅内血肿、脑肿瘤等)所致的小脑幕裂孔疝的发生(B 对 ACDE 错);瞳孔直径小于 2mm,称为瞳孔缩小,小于 1mm 为针尖样瞳孔。双侧瞳孔缩小,常见于有机磷农药、氯丙嗪、吗啡等药物中毒;单侧瞳孔缩小常提示同侧小脑幕裂孔疝早期。

32.B 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】①酒精中毒患者洗胃时应选择洗胃液为温开水或 1%碳酸氢钠(B 对);②③④⑤1:20000 高锰酸钾溶液用于敌敌畏、敌百虫、巴比妥类药物、灭鼠药、氰化物中毒洗胃(A 错);0.1%硫酸铜溶液用于灭鼠药(磷化锌)中毒的洗胃(C 错);2%~4%碳酸氢钠溶液用于敌敌畏、乐果、1605、1059 中毒洗胃(D 错);3%~5%盐水属于高渗盐水,高渗盐水洗胃是控制胃粘膜水肿(E 错)。

33.B 【考点还原】(第二篇第九章第一节概述)(大纲 P322)“(2)洗胃……洗胃时病人取坐位,危重病人取平卧位,头偏向一侧。洗胃液每次注入 200~300ml,不宜过多,以免加速毒物进入肠内。反复灌洗直到回收液澄清为止。一般洗液总量 10000ml 左右。撤出胃管时先将管口夹住,防止拔管时管内液体反流入气管”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】洗胃时协助病人取合适体位,中毒较轻者取坐位或半坐卧位,中毒较重者取左侧卧位,昏迷病人取平卧位、头偏向一侧。根据题干可知该患者属于昏迷患者应采取平卧位,头偏向一侧(B 对 ACDE 错)。

34.A 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】盆腔内器官手术前导尿,是为了引流出尿液,保持膀胱空虚,避免手术中误伤膀胱(A 对 BCDE 错)。

35.B 【考点还原】(第一篇第十一章第一节排尿的护理)(大纲 P131)“(一)导尿术……4.实施……(4)女性导尿操作要点……4)一手拇指、示指分开并固定小阴唇……注意每个棉球限用一次,避免已经消毒的部位被污染。其消毒顺序是由内-外-内,自上而下依次进行消毒”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】女性患者再次消毒:弯盘置于外阴处,一手分开并固定小阴唇,一手持镊子夹取消毒液棉球,分别消毒尿道口、两侧小阴唇、尿道口。污棉球、弯盘、镊子放床尾弯盘内;再次消毒顺序是内-外-内,自上而下。每个棉球限用一次,避免已消毒的部位再污染,消毒尿道口时稍停片刻,充分发挥消毒液的消毒效果(B 对 ACDE 错)。

36.E 【考点还原】(第一篇第十八章第五节临终病人家属及丧亲者护理)(大纲 P208)“(三)丧亲者的护理 1.认真进行尸体护理。2.鼓励家属宣泄感情。3.心理疏导。4.尽力提供生活指导、建议。5.丧亲者随访”(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

【答案解析】丧亲者即死者家属,主要指失去父母、配偶、子女等直系亲属,护士应根据丧亲者的心理反应提供相应的护理,但尽力提供经济支持不是临床护理内容(E 错,为本题正确答案);临床对丧亲者的护理包括认真进行尸体护理、鼓励家属宣泄感情、心理疏导、尽力提供生活指导和建议、丧亲者随访(ABCD 对)。

37.E 【考点还原】(第一篇第十章第二节医院饮食)(大纲 P121)“(九)少渣饮食 1.适用范围 用于伤寒、痢疾、腹泻、肠炎、食管胃底静脉曲张、咽喉部及消化道手术的病人”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】少渣饮食适用范围:用于伤寒、痢疾、腹泻、肠炎、食管胃底静脉曲张的病人,食物中应少食膳食纤维,不用强刺激调味品及坚硬、带碎骨的食物。伤寒患者的常见并发症是肠出血和肠穿孔,所以要进少渣饮食,避免引起肠道损伤(E 对 ABCD 错)。

38.D 【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……(4)易燃、易爆的药物:如乙醚、环氧乙烷、乙醇等,应单独存放于阴凉低温处,远离明火”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】易燃、易爆的药物:应单独存放,并密闭置于阴凉处,同时远离明火,以防意外。如乙醚、乙醇、环氧乙烷等(D 对);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(ABC 错);胰岛素为生物制品,为保证其药物活性,保持疗效,应冷藏保存(E 错)。

39.E 【考点还原】(第一篇第十八章第四节死亡后护理)(大纲 P206)“(四)实施.....4.将床放平,使尸体仰卧,头下置一枕头,防止面部淤血变色”(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

【答案解析】为死者拆除各类管道,填写尸体识别卡,头下置一软枕,防止面部淤血变色,屏风遮挡洗脸,塞口、鼻、耳孔道、梳头脱上衣、擦上身、盖上中单脱裤、擦下身、塞阴道、肛门、孔道、移中单、穿衣服裤子、袜子及鞋,有义齿者代为装上,上衣别上尸体识别卡(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

40.D 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】根据题干可知该患者因“呕吐”引起窒息。首先应立即开放气道,先清除呕吐物,随后进行通知医生、评估大动脉搏动情况等后续操作,若有必要通知麻醉科进行气管插管(D 错,为本题正确答案;ABCE 对)。

41.C 【考点还原】(第一篇第八章第四节护理计划)(大纲 P101~102)“二、制订计划的过程 (一)排列护理诊断的优先顺序.....(二)确定预期目标.....(三)制订护理措施.....(四)护理计划成文”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】护理程序是护士在对护理对象进行护理时所应用的工作程序,是一种系统解决问题的方法,是一个持续的、循环的、动态变化的过程,其中计划阶段是护士依据已确定的护理诊断为依据制订护理计划,列出护理诊断的次序,确定预期护理目标,制订相应的护理措施并形成文字的阶段。因此,确定护理目标是计划阶段的内容(C 对);评价患者反映为评价阶段的内容(A 错);分析资料是评估阶段的内容(B 错);确定护理诊断为护理诊断阶段的内容(D 错);实施护理措施是实施阶段的内容(E 错)。

42.E 【考点还原】(第一篇十三章第一节给药的基本知识)(大纲 P162)“(二)药物的保管.....5.分类保存 (1)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”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】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(E 对);容易挥发、潮解、风化的药物应装密封瓶并盖紧(ACD 错);易燃、易爆的药物应单独存放,并密闭置于阴凉处,同时远离明火,以防意外(B 错)。

43.C 【考点还原】(第一篇第十四章第一节静脉输液)(大纲 P176)“一、静脉输液的原理及目的.....(二)目的 1.补充水分及电解质,纠正水、电解质和酸碱平衡失调.....2.补充营养,供给热量.....3.输入药物,治疗疾病 如输入抗生素控制感染,输入解毒药物起到解毒作用,输入脱水药降低颅内压.....4.增加循环血量,改善微循环,维持血压及微循环灌注量”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】根据题干可知该患者 T38°C、伤口周围红肿说明有感染,输入青霉素,是为了达到控制感染、治疗疾病的目的(C 对 ABDE 错)。

44.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.....2.已知每分钟滴数与输液总量,计算输液所需的时间。

输液时间(h)=[输液总量(ml)×滴系数]/[每分钟滴数×60(min)]”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】根据公式,输液时间(h)=[输液总量(ml)×滴系数]/[每分钟滴数×60(min)]。根据题干可知故输液所用时间(h)=250ml×15(滴/毫升)/(60(滴/分)×60(分钟))=1.04(h),从早上 10 点开始输液,故 11 点 03 分输完(C 对 ABDE 错)。

45.E 【考点还原】(第一篇第二章第四节护理)(大纲 P66)“3.照顾是护理的核心 照顾是护理的核心和永恒的主题”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】照顾是护理的核心和永恒的主题(E 对 ABCD 错)。

46.C 【考点还原】(第一篇第十章特殊饮食护理)(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,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”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】昏迷病人,由于吞咽和咳嗽反射消失,不能合作,为提高插管的成功率,应注意:①在插管前,应协助病人去枕,将头后仰;②当胃管插至 10~15cm 时,用左手将病人头部托起,使下颌尽量靠近胸骨柄,以增大咽喉部通道的弧度,便于胃管后壁滑行,顺利通过食管口(C 对 ABDE 错)。

47.A 【考点还原】(第一篇第十章特殊饮食护理)(大纲 P124)“(一)鼻饲法插管要点.....2.插管长度:一般成人插入长度为 45~55cm,体表测量法为前额发际至胸骨剑突处或由鼻尖经耳垂到胸骨剑突处的距离”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】胃管插入的长度测量方法有两种:①从发际到剑突的距离;②从鼻尖至耳垂再到剑突的距离。成人插入胃

内的长度约 45~55cm(A 对 BCDE 错)。

48.B 【考点还原】(第一篇第十四章第二节静脉输血)(大纲 P183~184)“五、常见输血反应及护理 (一)发热反应.....2.症状可在输血中或输血后 1~2 小时内发生,有畏寒或寒战、发热,体温可达 38~41°C,伴有皮肤潮红、头痛、恶心、呕吐等,症状持续 1~2 小时后缓解。3.护理措施.....(2)处理:反应轻者,减慢滴数可使症状减轻,严重者停止输血,密切观察生命体征,给予对症处理,并通知医生。必要时按医嘱给予解热镇痛药和抗过敏药,如异丙嗪或肾上腺皮质激素等”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】根据题干可知该患者在输血过程中发生寒战,继而诉头痛、恶心,测体温 39.5°C 症状,考虑为输血反应中的发热反应。应立即停止输血,维持静脉通道输注生理盐水(B 对 ACDE 错)。

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

【答案解析】控制小儿惊厥时保留灌肠用 10%水合氯醛,灌肠吸收迅速,可以在 5~10 分钟内起效(B 对 ACDE 错)。

50.B 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】肢体被动锻炼可以促进血液循环,增加肌肉张力,帮助恢复功能,预防肌腱、韧带退化、肌肉萎缩、关节僵直、静脉血栓形成和足下垂的发生。不包含预防骨质疏松(B 错,为本题正确答案;ACDE 对)。

51.A 【考点还原】(第一篇第三章第四节压力理论)(大纲 P73)“(三)压力反应的过程.....1.警告期 机体在压力源的刺激下,出现一系列以交感神经兴奋为主的改变,如血糖、血压升高、心跳加快、肌肉紧张度增加。这种复杂的生理反应的目的就是动用机体足够的能量以克服压力”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】压力反应的过程:①警告期:机体在压力源的刺激下,出现一系列以交感神经兴奋为主的改变,如血糖、血压升高、心跳加快、肌肉紧张度增加(A 对 BCDE 错);②抵抗期:若压力源持续存在,则机体进入抵抗期。此期,所有警告期反应的特征已消失,但机体的抵抗力处于高于正常水平的状态,使机体与压力源形成对峙。对峙的结果有两种:一是机体成功抵御了压力,内环境重建稳定;二是压力持续存在,进入衰竭期;③衰竭期:由于压力源过强或过长时间侵袭机体,使机体的适应性资源被耗尽,故个体已没有能量来抵御压力源。这样,不良的生理反应就会出现,最终导致个体抵抗力下降、衰竭、死亡。

52.B 【考点还原】考试指导未明确说明

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

53.A 【考点还原】(第一篇第十一章第二节排便的护理)(大纲 P139)“(四)排便失禁病人的护理.....2.保持床上用物清洁及维持皮肤完整性 及时用温水清洗肛门周围,并涂油膏以保护局部皮肤,避免皮肤破损感染。注意髓尾部皮肤变化,防止压疮发生”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】排便失禁患者由于长期、多次的粪便刺激,最容易发生的是皮肤完整性受损,所以护理重点应该是保护臀部,防止发生皮肤受损。给予患者高蛋白饮食、认真观察患者心理反应、鼓励多饮水、观察记录大便性质、颜色、量等是一般护理措施(A 对 BCDE 错)。

54.C 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】适应性机制不都是有益的(C 错,为本题正确答案);适应是有一定限度的,例如人对冷热不可能无限制地耐受(A 对);时间与适应也有密切的关系,应激源来得越突然,个体越难以适应;相反,时间越充分,个体越有可能调动更多的应对资源抵抗应激源,适应得越好(B 对)。适应的目的是最大限度地维持机体内稳态(D 对);在面临应激源时,机体会做出多个层次的适应,包括生理层次、心理层次、社会文化层次以及知识技术层次等方面,不仅仅局限于一个层次的适应(E 对)。

55.C 【考点还原】(第一篇第十七章第一节常用抢救技术)(大纲 P194)“表 1-17-1”

【答案解析】重度低氧血症:PaO₂<4kPa(30mmHg) SaO₂<60%(血氧饱和度),显著发绀、呼吸极度困难、出现三凹征,是氧疗的绝对适应症(C 对 ABDE 错);轻度低氧血症:PaO₂>6.67kPa(50mmHg) SaO₂>80%,无发绀,不需要氧疗;中度低氧血症:PaO₂在 4~6.67kPa(30~50mmHg) SaO₂在 60%~80%,有发绀、呼吸困难现象,需要氧疗。

56.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)“一、内容.....1.生理需要.....2.安全需要.....3.爱与归属的需要.....4.自尊的需要.....5.自我实现的需要”(B 错,为本题正确答案;ACDE 对)。

【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为五个层次,并用金字塔形状来加以描述,形成了人的基本需要层次理论,其中知识的需要不是马斯洛需要层次论的需要层次(B 错,为本题正确答案);马斯洛需要层次论分为五层,由低到高分别为生理需要、安全需要、爱与归属感需要、自尊需要、自我实现的需要(ACDE 对)。

57.E 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】止痛效果有效的表现是睡眠不受影响,患者可以安然入睡(E 对 ABCD 错)。

58.A 【考点还原】(第一篇第十三章第三节吸入给药法)(大纲 P166)“3.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。调节氧流量达 6~8L/min”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】氧气雾化吸入法是利用高速氧气流,使药液形成雾状悬液,再随呼吸吸入呼吸道,达到治疗的目的,氧流量一般为 6~8L/min,药液应稀释至 5ml,湿化瓶内勿放水,以免液体进入雾化吸入器内使药液稀释(A 对 CD 错);患者手持雾化器,紧闭口唇用口完全含住雾化器的吸嘴,用持雾化器的手堵住雾化器的开放端口,同时深吸气,可使药液充分达至支气管和肺内,吸入雾化液气后再屏气 1~2s,效果更好(BE 错)。

59.C 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】一般情况下不执行口头医嘱,在抢救结束或手术过程中医生下达口头医嘱时,执行护士应先复诵一遍,双方确认无误后方可执行,事后应在 6 小时内据实补记医嘱(C 对 ABDE 错)。

60.D 【考点还原】(第五篇第五章第五节小儿液体疗法及护理)(大纲 P756)“(二)电解质溶液.....4.氯化钾溶液含钾溶液不能静脉推注,注入速度过快可发生心肌抑制而死亡”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】氯化钾溶液:用于补充缺钾、生理需要和继续丢失的钾。常用的有 10%和 15%氯化钾溶液,均不能直接应用,须稀释成 0.15%~0.3%浓度的溶液静脉滴注,含钾溶液不能静脉推注,注入速度过快可发生心肌抑制而死亡(D 对 ABCE 错)。

61.A 【考点还原】(第一篇第十七章第一节常用抢救技术)(大纲 P198)“表 1-17-3 通气参数”

【答案解析】潮气量是指平静呼吸时每次吸入或呼出的气量,与患者年龄、性别、体表面积、呼吸习惯、机体新陈代谢有关,在使用人工呼吸机时潮气量一般为每千克体重 10~15ml(A 对 BCDE 错);呼吸频率为 10~16 次/min,每分钟通气量为 8~10L/min,供氧浓度(FiO_2)为 30%~40%,一般<60%。

62.D 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】佩普劳人际关系模式重点强调病人或护理对象与护士之间的关系是在护理过程中形成的,因此强调护患关系在护理中作用的理论是人际关系模式(D 对);纽曼的保健系统模式是一个综合的动态的模式,该模式认为个体与环境是相互作用的,重点强调人是与环境相互作用的开放系统,个体对于环境中应激原的反应(A 错);奥瑞姆自理模式又称为自我照护模式,强调自理的概念,认为自我照顾的需要是护理的重点(B 错);罗伊德适应模式强调围绕人的适应性行为实施护理活动,从而达到促进人的适应性反应,帮助恢复健康的目的(C 错);马斯洛的人类基本需要层次论将人的需要分为五个层次,认为人的基本需要与健康密切相关,基本需要得到满足可防止疾病维持健康,否则就会出现失衡状态而导致疾病(E 错)。

63.E 【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.....明确指出:未来的工作方向必须将侧重点从疾病本身转向导致疾病的危险因素和促进健康方面;未来的卫生干预必须是以人为中心,以健康状况为中心;健康保护与健康促进是未来年代的两个核心概念”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】“健康新视野”是由中华全国工商业联合会医药业商会策划的,面向国内外发行的医药健康卫生类大型月刊,提出未来工作的方向的侧重点是从疾病转向健康促进方面(E 对 ABCD 错)。

64.D 【考点还原】(第一篇第十四章第一节静脉输液)(大纲 P176)“二、常用溶液及作用.....(二)胶体溶液.....1.右旋糖酐溶液.....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”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】临床静脉补液包括晶体溶液、胶体溶液和静脉营养液,其中低分子右旋糖酐是一种胶体溶液,具有降低血液黏稠度,改善微循环的作用(D 对);代血浆具有增加血浆渗透压及循环血量作用,可在急性大出血时与全血共用(A 错);浓缩清蛋白注射液可提高胶体渗透压,补充蛋白质,减轻组织水肿(B 错);中分子右旋糖酐是一种胶体溶液,具有提高血浆胶体渗

透压、扩充血容量的作用(C 错);5%葡萄糖盐水为晶体溶液,可供给水分和热量(E 错)。

65.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)。

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

【答案解析】动脉采血后局部加压止血 5~10 分钟,常用采血部位有桡动脉、股动脉、颈总动脉、锁骨下动脉(D 对 ABCE 错)。

67.C 【考点还原】(第一篇第十三章第四节注射给药法)(大纲 P169)“七、动脉注射及动脉血标本采集法.....4.方法.....采血做血气分析者,针头拔出后立即刺入软塞以隔绝空气,然后用手搓动注射器以使血液与抗凝剂混匀,避免凝血”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】采血做血气分析者应将针头拔出后立即刺入软塞以隔绝空气,然后用手搓动注射器以使血液与抗凝剂(肝素)混匀,避免凝血(C 对 ABDE 错)。

68.C 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】心肺复苏操作不可轻易间断,要组织好人力,若有条件,每 2 分钟更换按压者,在按压、吹气间隙换人,以免使复苏中断,影响抢救(C 对 ABDE 错)。

69.C 【考点还原】(第一篇第十三章第五节药物过敏试验)(大纲 P169)“(一)青霉素过敏试验 1.皮内试验法 (1)皮试液剂量:青霉素过敏试验液的剂量以每 ml 含 200~500U 的青霉素 G 生理盐水溶液为标准。皮内注入 0.1ml 含青霉素 20~50U,20 分钟后观察试验结果”(C 错,为本题正确答案;ABDE 对)。

【答案解析】青霉素过敏试验应选择皮内注射法(ID)是将少量无菌药液注射于表皮和真皮之间的方法(C 错,为本题正确答案);不能用碘酊消毒皮肤以免影响皮试结果的观察。可用注射用水或蒸馏水消毒皮肤,忌用乙醇(A 对);使用青霉素应现用现配(B 对);对可疑阳性病人,应在对侧手臂皮肤相同部位用 0.9%氯化钠注射液作对照试验(D 对);注射部位在前臂掌侧下段,因该处皮肤薄,易于注射,且皮肤颜色淡,易于判断皮试结果(E 对)。

70.B 【考点还原】(第一篇第十一章第二节排便的护理)(大纲 P140)“1.大量不保留灌肠.....(4)实施 1)大量不保留灌肠操作要点.....③灌肠筒挂在输液架上.....伤寒病人灌肠时灌肠筒内液面不得高于肛门 30cm,液体量不得超过 500ml”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】根据题干该患者临床表现和实验室检查可知为伤寒患者,伤寒患者灌肠时灌肠溶液总量不得超过 500ml,灌肠液液面不得超过肛门 30cm(B 对 ACDE 错)。

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

【答案解析】保留灌肠时灌肠液量不超过 200ml,溶液温度为 38℃,镇静常用 10%水合氯醛,肠道抗感染常用 2%小檗碱、0.5%~1%新霉素或其他抗生素溶液(B 对 ACDE 错)。

72.D 【考点还原】(第一篇第四章第一节纽曼健康系统模式)(大纲 P78)“(四)预防.....3.三级预防 指继积极的治疗之后或个体达到相当程度的稳定性时,为能彻底康复、减少后遗症而采取的干预。三级预防的目的是进一步维持个体的稳定性、防止复发”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】纽曼认为护理干预是通过三级预防来完成的:①三级预防:经过二级预防后,采取预防措施,使系统恢复平衡,返回初级预防状态。如预防并发症、进行康复锻炼等。所以康复锻炼属于三级预防(D 对 AB 错);②一级预防:当怀疑有应激原,或虽已确定有应激原但尚未发生反应时进行的干预,从而预防应激原侵犯或减少其侵犯的可能,加强机体正常防御。如进行健康宣教、保护易感人群、疾病的早期检查等(C 错);③二级预防:当应激原穿过机体正常防御线引起症状后,采取的早期诊断、治疗和护理措施(E 错)。

73.B 【考点还原】(第一篇第十八章第三节临终病人的护理)(大纲 P205)“3.协议期 病人愤怒的心理消失,接受临终的事实。病人为了尽量延长生命,作出许多承诺作为交换条件,出现‘请让我好起来,我一定……’的心理。此期病人变得和善,对自己的病情抱有希望,能配合治疗”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】临终病人的心理反应有:①协议期:病人希望尽可能延长生命,以完成未尽心愿,并期望奇迹出现,常常表示如果能让我好起来,我一定……”。此期病人变得非常和善、宽容,对病情抱有一线希望,能积极配合治疗。根据题干患者表现属于协议期(B 对);②愤怒期:病人通常会生气、愤怒、怨恨、嫉妒,产生“这不公平,为什么是我!”的心理反应。内心的不平衡,使病人常常迁怒于周围的人,向医护人员、家属、朋友等发泄愤怒(A 错);③忧郁期:病情进一步恶化,治疗已经无望时,病人往往会产生很强烈的失落感,表现为情绪低落、消沉、退缩、悲伤、沉默、哭泣等,甚至有轻生的念头。病人常要求会见亲朋好友,希望有喜爱的人陪伴,并开始交代后事(C 错);④接受期:此时,病人对死亡已有所准备,未完事宜均已处理好,因而变得平静、安详。病人因精神和肉体的极度疲劳和衰弱,故常常处于嗜睡状态,情感减退,静等死亡的来临(D 错);⑤否认期:当病人得知自己病重即将面临死亡时,常常没有思想准备,其心理反应为“不,不可能,不会是我!一定是搞错了!这不是真的!”以此来极力否认,拒绝接受事实。继而会四处求医,怀着侥幸的心理,希望是误诊。此期持续时间因人而异,大部分病人能很快度过,也有些人会持续否认直至死亡(E 错)。

74.C 【考点还原】(第一篇第一章第一节现代护理的诞生、发展与南丁格尔的贡献)(大纲 P56)“二、南丁格尔的贡献……6.推动国际医疗护理事业及公共卫生事业的发展……国际红十字会设立了南丁格尔奖章,作为各国优秀护士的最高荣誉奖,每两年颁发一次”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】1912 年,在华盛顿举行的第九届红十字国际大会上正式确定颁发南丁格尔奖章,奖章规则规定,南丁格尔奖章每两年颁发一次,每次不超过 50 枚,授予各国优秀的护理工作者,以表彰他们平时或战时的卓越成就和献身精神(C 对 ABDE 错)。

75.A 【考点还原】(第一篇第十五章第三节热疗法的应用)(大纲 P189)“3.热湿敷 达到解痉、消炎、消肿、止痛的目的。水温为 50~60°C,拧至不滴水为度。使用方法同冷湿敷。时间是每 3~5 分钟更换一次敷布,持续 15~20 分钟。若病人热敷部位不禁忌压力,可用热水袋放置在敷布上再盖以大毛巾,以维持温度。观察皮肤颜色,全身情况,以防烫伤”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】热湿敷能达到解痉、消炎、消肿、止痛的目的。水温为 50~60°C,拧至不滴水为度。时间是每 3~5 分钟更换一次敷布,持续 15~20 分钟(A 对 BCDE 错)。

76.E 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】冰袋降温应每隔半小时测一次体温,当体温降至 39°C 以下撤除冰袋(E 对 ABCD 错)。

77.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 P83)“(三)开拓期 此期病人可以得到根据其需要和利益而提供的所有可能的服务。病人也会逐渐意识到从提供的服务中取得帮助就能使情况好转,并对学习为了达到目标应有的适当行为显示出主动性。他可能主动对自我照顾发生兴趣,开始参与自我照顾,并通过自我决定,逐渐建立自我责任感,向着自信和独立进行调整。有些病人在此期间可能会出现一些反复,或提出一些难以接受的要求,护士就应使用沟通技巧,了解引起这些行为的原因,并创造一种和谐的氛围,鼓励病人认识问题,引导他们发挥自己的潜在力量,朝向最佳健康状态努力,从而进入最后的解决阶段”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】开拓期病人可以得到根据其需要和利益而提供的所有可能的服务,病人也会逐渐意识到从提供的服务中取得帮助就能使情况好转,并对学习为了达到目标应有的适当行为显示出主动性(E 对);认识期是了解问题的时期,是护士和病人见面后相互认识的阶段(A 错);认知期不是佩皮劳人际关系的阶段(B 错);确认期是指确定适当的专业性帮助的时期,在这阶段,病人对能满足其需要者作用一定的反应(C 错);解决期病人的需要已经在护士和病人的共同努力下得到满足,因此之间的治疗性关系可以结束(D 错)。

78.D 【考点还原】(第一篇第七章第一节医疗卫生法规)(大纲 P93)“二、基本原则……4.保障社会健康原则 协调个人利益与社会健康利益的关系,个人在行使自己权利的同时,不得做出任何有损社会健康利益的行为”(D 错,为本题正确答案;ABCE 对)。

【答案解析】保障社会健康原则是协调个人利益与社会健康利益的关系,个人在行使自己权利的同时,不得做出任何有损社会健康利益的行为(D 错,为本题正确答案);公平原则是合理分配卫生资源,协调卫生保健活动,使任何人在法律上都享有平等使用卫生资源的权利(A 对);预防为主原则是通过建立和改善有利于人们健康的生活和生产环境,促进健康,防止疾病的发生和流行(B 对);卫生保护原则健康是一项基本人权,人人享有获得卫生保护的权力(C 对);病人自主原则是病人对有关

自身疾病和生命健康问题,有做出合理的自然选择和自主决定的权利。如知情权、医治权、同意权、选择权、隐私权、申述权、赔偿请求权等(E 对)。

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

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

80.B 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】正式交谈是指沟通者通过语言或文字的形式与接受者进行信息的传递与交流,此时应确保谈话主题明确(B 对 ACDE 错);交谈前要做好准备,选择舒适、安静、有利于保护病人隐私的交谈环境;根据病人身体状况选择适当交谈时间,注意运用沟通技巧,避免不良沟通行为,如注意倾听、及时反馈、语句表达清晰、语意明确、语速适当等;控制好谈话的内容,引导交谈,避免跑题。

81.C 【考点还原】(第一篇第三章第五节角色理论)(大纲 P75)“(二)病人角色的适应……2.角色行为冲突 指病人在适应病人角色过程中,与其患病前的各种角色发生心理冲突而引起行为的不协调。常发生于由健康角色转向病人角色时。病人常表现为烦躁不安、茫然或悲伤,是一种视疾病为挫折的心理表现。如正在学习的学生,因担心患病影响学习而出现沮丧、焦虑,不能安静休息,造成病人角色与学生角色的冲突”(C 对 ABDE 错)。

【答案解析】帕森斯把病人角色分为:角色行为缺如、角色行为冲突、角色行为强化、角色行为消退。①角色行为冲突指病人在适应病人角色过程中,与其患病前的各种角色发生心理冲突而引起行为的不协调。常发生于由健康角色转向病人角色时。病人常表现为烦躁不安、茫然或悲伤,是一种视疾病为挫折的心理表现。如正在学习的学生,因担心患病影响学习而出现沮丧、焦虑,不能安静休息,造成病人角色与学生角色的冲突(C 对 A 错);②角色行为消退指病人适应病人角色后,由于某种原因,又重新承担起本应免除的社会角色的责任而放弃病人角色。如一位尚需继续医治的母亲由于孩子需要照顾而毅然出院,担负起照顾孩子的责任(B 错);③角色行为强化指病人安于病人角色,对自我能力表示怀疑,产生退缩和依赖心理;另外,患病也使病人免除了其原来的社会责任,常发生于由病人角色转向社会角色时,病人常表现为依赖性增强,对承担其他角色感到恐惧不安,或借生病而逃避某些责任、获得某些权利等(D 错);④角色行为缺如指病人没有进入病人角色,不承认自己是病人,不能很好地配合医疗和护理。常发生于由健康角色转向病人角色及疾病突然加重或恶化时(E 错)。

82.B 【考点还原】(第一篇第十一章第二节排便的护理)(大纲 P140)“1.大量不保留灌肠 (1)目的:①为病人解除便秘、肠胀气(A 对)。②清洁肠道,为肠道手术、检查或分娩作准备(CD 对)。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(E 对)”(B 错,为本题正确答案)。

【答案解析】急腹症、消化道出血、妊娠、严重心血管疾病等病人禁忌灌肠(B 错,为本题正确答案);大量不保留灌肠目的:①为病人解除便秘、肠胀气(A 对);②清洁肠道,为肠道手术、检查或分娩作准备(CD 对);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(E 对)。

83.A 【考点还原】(第一篇第一章第一节现代护理的诞生、发展与南丁格尔的贡献)(大纲 P55~56)“3.以人的健康为中心的护理阶段……1977 年 WHO 提出‘2000 年人人享有卫生保健’的战略目标,对护理的发展起到了极其重要的作用,使‘以人的健康为中心的护理’成为必然”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】1977 年 WHO 提出“2000 年人人享有卫生保健”的战略目标,对护理的发展起到了极其重要的作用,使“以人的健康为中心的护理”成为必然(A 对 BCDE 错)。

84.A 【考点还原】(第一篇第十章第一节人体的营养需要)(大纲 P118)“(五)维生素 1.脂溶性维生素 (1)维生素 A……(2)维生素 D……(3)维生素 E……(4)维生素 K”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】脂溶性维生素包括维生素 A、维生素 D、维生素 E、维生素 K;水溶性维生素包括维生素 B₁、维生素 B₂、维生素 PP、维生素 B₆、维生素 B₁₂、维生素 C 及叶酸(A 对 BCDE 错)。

85.A 【考点还原】(第一篇第二章第二节健康)(大纲 P63)“(二)最佳健康模式……最佳健康模式更多地强调促进健康与预防疾病的保健活动,而非单纯的治疗活”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】最佳健康模式由邓恩 1961 年提出。他认为健康仅仅是“一种没有病的相对稳定状态。在这种状态下,人和环境协调一致,表现出相对的恒定现象”。而人应设法达到最佳健康水平,即在其所处的环境中,使人的各方面功能得以最佳发挥,以发展其最大的潜能。最佳健康模式更多地强调促进健康与预防疾病的保健活动,而非单纯的治疗活动。因此,护士可应用最佳健康模式,帮助服务对象进行着眼于发挥机体最大功能和发展潜能的活动,从而帮助其实现最佳健康(A 对 BCDE 错)。

86.E 【考点还原】(第四篇第十六章第一节腹部手术病人的一般护理)(大纲 P665)“3.术前准备……(1)皮肤准备:手术前 1 日进行皮肤准备。腹部皮肤备皮范围是上起剑突下缘,下至两大腿上 1/3,左右到腋中线,剃去阴毛”(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

【答案解析】腹部皮肤备皮范围是上起剑突下缘,下至两大腿上 1/3,左右到腋中线,剃去阴毛。脐部用液体石蜡棉签(或碘附棉签)清洁后再用乙醇棉签擦拭。整个备皮过程中护理人员动作要轻柔,切忌损伤病人表皮,以免微生物侵入而影响手术,备皮完成后用温水洗净、拭干(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

87.D 【考点还原】(第一篇第十三章第一节给药的基本知识)(大纲 P163)“表 1-13-1 医院常用的外文缩写及中文译意”

【答案解析】ac 指饭前,题干患者注射胰岛素的时间应为饭前 30 分(D 对);am 上午(A 错);pm 下午(B 错);hs 临睡前(C 错);prn 需要时(长期),sos 需要时(长期)(限用 1 次,12 小时内有效)(E 错)。

88.B 【考点还原】(第一篇第十三章第一节给药的基本知识)(大纲 P162)“(二)药物的保管……2.药品分类放置 按内服、外用、注射、剧毒品等分类放置、保管。剧毒品、麻醉药加锁、登记并交班”(B 对 ACDE 错)。

【答案解析】药品分类放置按内服、外用、注射、剧毒品等分类放置、保管。剧毒品、麻醉药加锁、登记并交班(B 对 CE 错);药瓶有明显标签内服药标签为蓝色边、外用药标签为红色边、剧毒品标签为黑色边。标签上标明药名(中、英文对照)、浓度、剂量(AD 错)。

89.D 【考点还原】(第一篇第十四章第一节静脉输液)(大纲 P179)“六、常见输液反应及护理……(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,待症状缓解后,逐步解除止血带”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】静脉输液发生肺水肿护理措施:①端坐位,两腿下垂,以减少静脉回流,减轻心脏负担,是发生肺水肿的最简便处理措施。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(D 对 ABCE 错);②预防:严格控制输液滴速和输血量,对心、肺疾患病人及老年人、儿童尤为重要;③停止输液,及时与医生联系,积极配合抢救;④高流量氧气吸入,一般氧流量为 6~8L/min,使肺泡内压力增高,减少肺泡内毛细血管渗出液的产生,同时给予 20%~30%乙醇溶液湿化吸氧,因乙醇能减低肺泡内泡沫的表面张力,使泡沫破裂消散,从而改善肺部气体交换,迅速缓解缺氧症状;⑤选用镇静、平喘、强心、利尿、扩血管药物。

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

【答案解析】鹅口疮护理措施:①保持口腔清洁:鼓励患儿多饮水以清洁口腔,鹅口疮可用 2%的碳酸氢钠溶液清洗,以饭后 1 小时清洗为宜(A 错,为本题正确答案);②局部涂药:根据医嘱局部涂药,鹅口疮局部涂抹 10 万~20 万 U/ml 制霉菌素鱼肝油混合液,涂药前应先清洗口腔,然后将纱布或干棉球垫于颊黏膜腮腺管口或舌系带两侧以隔断唾液,干棉球蘸干溃疡表面后再涂药,涂药后嘱患儿闭口 10 分钟再去棉球或纱布(BC 对);③防止继发感染及交互感染:护理人员为患儿护理口腔前后要洗手,患儿的食具、玩具、毛巾 等都要及时消毒,鹅口疮患儿使用过的奶瓶、水瓶及奶头应放于 5%碳酸氢钠溶液浸泡 30 分钟后洗净再煮沸消毒(DE 对);④饮食护理:饮食以微温或凉的流质为宜,避免酸、咸、辣、热、粗、硬等刺激性食物;在清洁口腔及局部涂药时,动作一定要轻、快、准,以免使患儿疼痛加重。对疼痛较重者可按医嘱在进食前局部涂 2%利多卡因;⑤健康指导:向家长介绍口炎发生的病因及预防要点,解释勤喂温开水的意义,指导清洁口腔的操作方法及要点,避免擦拭口腔;教育孩子养成良好的卫生习惯,不吮指,正确刷牙,纠正偏食、挑食等不良习惯。

91.E 【考点还原】(第一篇第十章第二节医院饮食)(大纲 P121)“三、试验饮食……(一)隐血试验饮食……2.方法及注意事项……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”(E 错,

为本题正确答案;ABCD 对)。

【答案解析】隐血试验饮食:①适用范围:用于诊断消化道有无出血或原因不明的贫血。②方法及注意事项: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(E 错,为本题正确答案;ABCD 对)。

92.E 【考点还原】(第一篇第十二章第一节医院感染)(大纲 P146)“(二)医院感染的分类 1.内源性感染 指病人自身携带病原体引起的感染,又称自身感染。通常寄居在人体内的正常菌群或条件致病菌是不致病的,只有当人体免疫力低下、健康不佳及正常菌群发生移位时才会发生感染”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】医院感染的分类:①②内源性感染:指病人自身携带病原体引起的感染,又称自身感染。通常寄居在人体内的正常菌群或条件致病菌是不致病的,只有当人体免疫力低下、健康不佳及正常菌群发生移位时才会发生感染(E 对 ABCD 错);②外源性感染:又称交叉感染,感染源不是病人自身。病原微生物通过人与人或环境造成直接或间接传播给病人,引起感染。

93.E 【考点还原】(第一篇第十三章第三节吸入给药法)(大纲 P166)“5.治疗时间 10~15 分钟”(E 对 ABCD 错)。

【答案解析】氧气雾化方法:①治疗时间 10~15 分钟(E 对);②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,调节氧流量达 6~8L/min(A 错);③药液稀释至 5ml 以内,注入雾化器,嘱病人漱口以清洁口腔(B 错);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,做深吸气动作,使药液充分到达支气管和肺内;呼气时,手松开出气口,防止药液丢失(CD 错);⑤吸毕,取出雾化器,关闭氧气开关。清理、消毒用物,操作时,严禁接触烟火和易燃品。

94.A 【考点还原】(第一篇第十五章第三节热疗法的应用)(大纲 P188~189)“(一)目的 1.促进炎症的消散和局限.....2.减轻疼痛.....3.减轻深部组织的充血.....4.保暖与舒适”(A 对 BCDE 错)。

【答案解析】热疗的目的:①促进炎症的消散和局限:热疗使局部血管扩张,血液循环速度加快,促进组织中毒素、废物的排出;血量增多,白细胞数量增多,吞噬能力增强和新陈代谢增加,营养状态改善使机体局部或全身的抵抗力和修复力增强。因而炎症早期用热,可促进炎性渗出物吸收与消散,炎症后期用热,可促进白细胞释放蛋白溶解酶,使炎症局限(A 对 BCDE 错);②减轻疼痛:热疗既可降低痛觉神经兴奋性,又可改善血液循环,加速致痛物质排出和炎性渗出物吸收,解除对神经末梢的刺激和压迫,因而减轻疼痛。同时热疗可使肌肉松弛,增强结缔组织伸展性,增加关节的活动范围,减轻肌肉痉挛、僵硬及关节强直所致疼痛;③减轻深部组织的充血:热疗使皮肤血管扩张,使平时大量呈闭锁状态的动静脉吻合支开放,皮肤血流量增多。由于全身循环血量的重新分布,减轻深部组织的充血;④保暖与舒适:热疗可使局部血管扩张,促进血液循环,将热带至全身,使体温升高,并使病人感到舒适。适用于年老体弱、早产儿、危重、末梢循环不良病人。

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

【答案解析】要素饮食护理措施:①停用要素饮食时,需要逐渐减量,不可突然停用,否则会出现心慌、脉速、出汗、乏力等低血糖等症(D 对);②给要素饮食一般原则是由低浓度、少剂量、慢速度开始,等待病人可以耐受未出现不良反应后,逐渐增加浓度、剂量和注入速度。长期使用要素饮食者,需要补充维生素、矿物质及微量元素(AE 错);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(B 错);④管喂要素饮食过程中,加强对病人的巡视,如出现恶心、呕吐、腹胀、腹泻等症状时应查找原因,轻度反应者可适当调整浓度、剂量、温度和注入速度。重度反应者可暂停管喂(C 错);⑤保持鼻饲及造瘘管道通畅,注意管喂前后应用温开水或生理盐水冲洗管腔,防止食物滞留在管腔而腐败变质或堵塞管腔。

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

【答案解析】要素饮食又称元素饮食,是一种化学精制食物,含有人体所需、易于吸收的营养成分,包括游离氨基酸、单糖、主要脂肪酸、维生素、无机盐和微量元素。其主要特点是由无渣小分子物质组成,不含纤维素,不需经过消化过程,可直接被肠道吸收,且营养全面,营养价值高(C 错,为本题正确答案;ABDE 对)。

97.D 【考点还原】(第一篇第九章第二节疼痛)(大纲 P108)“四、对疼痛病人的护理.....2.方法.....(6)评估疼痛程度 1)世界卫生组织(WHO)对疼痛程度的分级.....3 级(重度疼痛):疼痛剧烈,不能忍受,睡眠严重受干扰,需要用镇痛药”(D 对 ABCE 错)。

【答案解析】世界卫生组织对疼痛程度的分级:①3 级(重度疼痛):疼痛剧烈,不能忍受,睡眠严重受干扰,需要用镇痛药。

据题干患者临床表现符合3级(D对E错);②0级:无疼痛(A错);③1级(轻度疼痛):有疼痛感但不严重,可忍受,睡眠不受影响(B错);④2级(中度疼痛):疼痛明显,不能忍受,睡眠受干扰,要求用镇痛药(C错)。

98.E 【考点还原】考试指导未明确说明

【答案解析】血压测量注意事项:①需要密切观察血压的病人,应做到“四定”,即定时间、定部位、定体位、定血压计,以确保所测血压的准确性及可比性(E错,为本题正确答案);②体位:手臂位置(肱动脉)与心脏呈同一水平;坐位平第四肋;仰卧位平腋中线(A对);③缠袖带:驱尽袖带内空气,平整置于上臂中部,下缘距肘窝2~3cm,松紧以能插入一指为宜(B对);④发现血压听不清或异常,应重测。重测时,待水银柱降至“0”点,稍等片刻后再测量。必要时,作双侧对照(C对);⑤为偏瘫病人测血压,应选择健侧,因患侧血液循环障碍,不能真实地反映血压的动态变化(D对)。

99.A 【考点还原】(第五篇第五章第四节急性坏死性小肠结肠炎)(大纲 P754~755)“(二)临床表现 1.起病急,常以急性腹痛起病(B对).....随后出现恶心、呕吐,呕吐多为胃内容物,严重者可吐咖啡样物(D对)。2.腹泻开始为水样或黏液稀便,继而出现赤豆汤样血水便或红色果酱样便。粪便有特殊腥臭味(E对)。3.常有不同程度腹胀、不固定压痛(C对).....4.患儿多伴有全身感染中毒症状”(A错,为本题正确答案)。

【答案解析】新生儿坏死性小肠结肠炎的临床表现无窒息史(A错,为本题正确答案);其临床表现包括:①起病急,常以急性腹痛起病。腹痛位于脐周或上腹部,呈持续性钝痛伴阵发性加重。随后出现恶心、呕吐,呕吐多为胃内容物,严重者可吐咖啡样物(BD对);②常有不同程度腹胀、不固定压痛。病初肠鸣音亢进,腹胀严重时,肠鸣音消失。腹部有普遍压痛、反跳痛,提示并发腹膜炎(C对);③腹泻开始为水样或黏液稀便,继而出现赤豆汤样血水便或红色果酱样便。粪便有特殊腥臭味(E对);④患儿多伴有全身感染中毒症状,如发热、精神萎靡、烦躁、嗜睡、面色苍白,严重时可发生感染性休克,有明显脱水、电解质紊乱。

100.B 【考点还原】(第四篇第二章第三节妊娠诊断)(大纲 P585)“3.胎动 胎儿在子宫内冲击子宫壁的活动称胎动,孕妇于妊娠 18~20 周时开始自觉胎动,胎动每小时约 3~5 次”(B对 ACDE 错)。

【答案解析】妊娠 16 周末,部分孕妇自觉有胎动;妊娠 18~20 周用普通听诊仪在孕妇腹壁上可听到胎心音,呈双音,第一音和第二音相接近,似钟表“滴答”声,速度较快,每分钟 110~160 次(B对 ACDE 错)。