

1.【答案】E

【解析】护理程序是护士为服务对象提供护理服务时所应用的一种工作程序。

2.【答案】E

【解析】按排列优先顺序分为首优问题、中优问题和次优问题，次优问题是指与此次发病关系不大，不属于此次发病反应的问题，可以稍后予以解决。

3.【答案】A

【解析】女婴尿道短，尿道外口暴露，接近肛门，易感染，婴儿会阴部的护理对预防泌尿系统感染很重要。所以在评估时要仔细了解卫生习惯。

4.【答案】C

【解析】女婴尿道短，尿道外口暴露，接近肛门，易感染，因此要做好婴儿会阴部的护理。

5.【答案】D

【解析】锐利刀剪不适宜用燃烧法消毒灭菌，因为会使锋刃变钝。

6.【答案】C

【解析】门诊发现传染病患者时，应立即采取隔离措施，将病人隔离诊治。

7.【答案】B

【解析】BLS 的含义指基本生命支持。

8.【答案】E

【解析】半污染区指凡有可能被病原微生物污染的区域，如医护办公室、病区的走廊和化验室等。A 中的病室和厕所属于污染区；B 中的库房属于清洁区；C 中的浴室和洗涤间属于污染区；D 中的配餐室和更衣室属于清洁区。

9.【答案】B

【解析】配置前后两种溶液中含有纯乙醇的量不变。因此加入灭菌蒸馏水的量为 (95%-70%)

$\times 500 \div 70\% = 179 \text{ mL}$ 。

10.【答案】C

【解析】乙醇、碘伏属中效消毒剂；苯扎溴铵和氯己定属低效消毒剂；戊二醛属高效消毒剂。

11.【答案】C

【解析】为了避免引起病人缺氧和发绀，每次插管的吸痰时间不宜超过 15 秒。

12.答案】C

【解析】慢性肾衰竭体内蛋白质的代谢产物如尿素、肌酐等在体内积聚，造成对身体的损害，因此慢性肾衰竭病人应限制蛋白质的摄入，同时应摄入优质蛋白。慢性肾衰竭患者每日摄入的蛋白质含量不超过 40 g。

13.【答案】A

【解析】口服催吐洗胃法适用于清醒能合作的病人。

14.【答案】E

【解析】检查前 7~60 天禁食含碘高的食物。需禁食 60 天(2 个月) 的有海带、海蜇、紫菜、苔菜、淡菜等；需禁食 14 天的有海蜒、毛蚶、干贝、蛏子等；需禁食 7 天的有带鱼、黄鱼、鲳鱼、目鱼、虾等。

15.【答案】D

【解析】假丝酵母菌不耐热，当加热到 60 °C 后 1 小时即死亡，但是对于干燥、紫外线及化学试剂等的抵抗力均较强。

16.【答案】C

【解析】动脉血氧分压低于 6.6 kPa(50 mmHg)时应给予吸氧。

17.【答案】D

【解析】留置导尿患者的护理应注意预防泌尿系统感染和维持尿管的引流通畅。尿管留置时间过长可能会造成引流尿液浑浊，出现沉淀或结晶，附着于膀胱内尿管管壁，易发生感染。

18.【答案】B

【解析】脑水肿逐渐加重，可使颅内压增高，致脑疝形成。因此发病后即应用 20%甘露醇 125~250 mL 快速静点，每 6~8 小时一次，疗效较好，是目前临床应用最广泛的脱水剂。还可选用呋塞米、甘油果糖、白蛋白等静脉滴注。

19.【答案】D

【解析】观察患者病情时，可通过嗅诊来了解患者的病情，肝臭味表明肝脏功能受到严重损害，是肝昏迷的前兆。

20.【答案】D

【解析】发现尿液浑浊、沉淀、有结晶时应做膀胱冲洗，每周做尿常规检查一次。

21.【答案】C

【解析】应嘱病人摄入适量的液体，白天摄入液体量应为 2 000~3 000 mL，以促进排尿反射的恢复，并预防泌尿系统感染。

22.【答案】B

【解析】当尿内混有血液时，呈红色或棕色；含有血红蛋白时呈酱油色；含有脓细胞时呈白色混浊；胆红素尿呈黄褐色；乳糜尿呈乳白色。

23.【答案】E

【解析】记录时，灌肠前后的排便次数应能够分别显示。灌肠前后分别排便一次在体温单上的记录方法是 1,1/E。

24.【答案】A

【解析】临终病人临终阶段的心理反应依次为否认期、愤怒期、协议期、忧郁期和接受期。

25.【答案】C

【解析】链霉素可与钙离子络合，因此减轻毒性症状是使用葡萄糖酸钙的目的。

26.【答案】E

【解析】喉头水肿和呼吸道症状是青霉素过敏性休克时病人最早出现的症状。

27.【答案】C

【解析】对牙齿有腐蚀作用和使牙齿染色的药物，如酸类、铁剂，可用饮水管吸取药液，避免与牙齿接触，服药后漱口。

28.【答案】C

【解析】有机磷农药属于有机磷酸酯或硫化磷酸酯类化合物，其化学性质具有易挥发、有蒜臭味的特点。

29.【答案】D

【解析】急性肺水肿表现为剧烈的气喘、端坐呼吸、极度焦虑和咳含泡沫的黏液痰，其中咳大量粉红色泡沫样痰、发绀等为典型症状。

30.【答案】D

【解析】慢性风湿性心脏病（简称风心病），是风湿性心脏炎后遗留下来的心脏瓣膜病变，由风湿热引起。而风湿热的病因和发病机制尚未完全明了，经研究提示风湿热与A群乙型溶血性链球菌感染有关，感染后人体对链球菌产生免疫反应，使心脏结缔组织发生炎症病变。

31.【答案】C

【解析】链霉素过敏试验液要求每毫升内含有2500单位的链霉素，所以0.1 mL药液含有链霉素250单位。

32.【答案】B

【解析】停药 3 天后再次使用同批号的青霉素也应做过敏试验。

33.【答案】E

【解析】自发性气胸的治疗原则是排除气体、缓解症状，促使肺尽早复张，防止复发。

34.【答案】B

【解析】中医学的两个基本特点：一是对人的整体观念，二是对疾病的辨证论治。

35.【答案】E

【解析】超声波雾化吸入法中无需用到氧气，因此不存在用氧量小的问题。

36.【答案】E

【解析】刺激性强的药物做深部注射属于无痛注射原则之一。

37.【答案】D

【解析】濒死期病人生命尚处于可逆阶段，应继续进行抢救治疗。

38.【答案】A

【解析】低分子右旋糖酐属于胶体溶液，平均分子量为 4 万左右（分子量较中分子右旋糖酐小），分子量相对较大，其溶液在血管内存留时间长，因此可以降低血液黏稠度，减少红细胞聚集，改善血液循环和组织灌注量。

39.【答案】E

【解析】病人处于临床死亡期时，各组织细胞仍有微弱的新陈代谢活动。

40.【答案】B

【解析】中心静脉压测定的是右心房及胸腔内上下腔静脉的压力，测压玻璃管的零点应取平于右心房中点。

41.【答案】D

【解析】强心苷类药物中毒导致的缓慢型心律失常应该给予阿托品治疗，快速型心律失常首

选应用利多卡因治疗。

42.【答案】E

【解析】左心衰竭导致的肺循环淤血所致患者出现典型的心源性呼吸困难，端坐位可以减少回心血量，使肺循环的淤血得以减轻。

43.【答案】C

【解析】尿量及尿比重可反映肾血流和组织灌流状态，是观察休克病情变化简便、有效的指标。尿量每小时大于 40 mL，提示休克病情好转；每小时尿量小于 25 mL、尿比重增高，表明肾血管收缩或血容量不足；血压正常但尿量仍较少且比重偏低者，提示急性肾功能衰竭的可能。

44.【答案】E

【解析】论治又称施治，是根据辨证的结果，确定相应的治疗方法。

45.【答案】C

【解析】呕吐病人服药宜小量频服，以免引起呕吐。

46.【答案】B

【解析】中药缓下剂，宜在睡前服用，以便于次日清晨排便。

47.【答案】B

【解析】对胃肠道有刺激性的药物、消食药宜饭后服用，胃中存有食物可使药物与食物混合，减轻药物对胃肠的刺激。无论饭前服用还是饭后服用的药物，服药与进食都应间隔 1 小时左右，以免影响药物与食物的消化吸收与药效的发挥。

48.【答案】B

【解析】辨别表证和里证，主要是审察寒热症状、内脏证候是否突出以及舌象、脉象等变化。

49.【答案】C

【解析】恶寒与发热交替发作，是外感病的表证阶段。

50.【答案】E

【解析】典型的肺气肿体征为：桶状胸；胸部呼吸运动减弱；语音震颤减弱；叩诊过清音，心浊音界缩小，肝上界下移；听诊呼吸音减弱，呼气时间延长。

51.【答案】C

【解析】术后患者以少渣流食，半流食为主，多吃水果蔬菜防止便秘。

52.【答案】B

【解析】热水袋：常用于保暖、解痉和镇痛。成人使用时水温应在 60℃~70℃，但对婴幼儿、老年人，麻醉未清醒、末梢循环不良和昏迷的病人水温应控制在 50℃以内。使用时灌水至 1/2~2/3 满，并注意驱尽空气，加套布袋后使用。用后倒挂晾干，吹入空气后旋紧塞子妥善存放。

53【答案】A

【解析】脑出血多在情绪激动、活动过度、饮酒后或用力排便时发病，表现为颅内压增高、意识障碍、鼾声呼吸、颜面潮红、脉搏慢而有力，可伴有抽搐或大、小便失禁，并可出现对侧肢体偏瘫；同时，患者颈软，即脑膜刺激征(-)，可初步排除蛛网膜下腔出血。故患者目前诊断脑出血可能性大。

54.【答案】A

【解析】预检护士要掌握急诊就诊标准，通过一问、二看、三检查、四分诊的顺序，初步判断疾病的轻重缓急，及时分诊到各专科诊室。遇有危重病人后立即通知值班医生和抢救室护士。

55.【答案】D

【解析】面部“危险三角区”内的疖肿受到挤压后，细菌可沿内眦静脉和眼静脉进入颅内，引

起化脓性海绵状静脉窦炎，将出现寒战、高热、头痛、眼部周围红肿疼痛，甚至昏迷而危及生命。

56.【答案】A

【解析】脱敏注射法：即多次、小剂量（剂量逐次递增，前3次每次增加0.1 mL）肌肉注射药物，每隔20分钟注射1次，并于密切观察下进行。脱敏过程中，一旦发现病人有气促、发绀、荨麻疹、头晕或过敏性休克时，应立即停止注射，并配合医生进行抢救；如反应轻微，待症状消退后，酌情增加注射次数，减少每次剂量，以顺利注入所需的全量。

57.【答案】D

【解析】5%碳酸氢钠用于纠正酸碱平衡；氨基酸主要用于维持正氮平衡；20%甘露醇用于脱水；浓缩白蛋白用于维持血浆胶体渗透压；中分子右旋糖酐可提高血浆胶体渗透压，扩充血容量。

58.【答案】E

【解析】当患者输液过程中发生空气栓塞时，会出现题干中所述症状。

59.【答案】B

【解析】清除上呼吸道异物，保持呼吸道通畅，是抢救的第一位。

60.【答案】C

【解析】静脉输液的计算方法：所需小时数=1 000×15(滴) /60(滴) /60(分)。结果为需要4小时10分钟输完。

61.【答案】B

【解析】白细胞浓缩悬液是新鲜全血经离心后取其白膜层的白细胞，用于粒细胞缺乏伴严重感染的病人。

62.【答案】D



【解析】鹅口疮患儿为其清洁口腔时宜使用 2%碳酸氢钠溶液。

63.【答案】A

【解析】患儿为喂养不当所致腹泻，不需服用抗生素。

64.【答案】B

【解析】(1)发热的护理：急性发热期卧床休息，保持室内通风；供给足够的营养及水分；监测体温变化；采用物理降温或遵医嘱给予退热剂（休克者忌用），必要时实施亚冬眠疗法（时间不超过 12~24 h），以防高热惊厥，引起脑缺氧和脑水肿。(2)腹泻的护理：记录大便次数、性质及量；(3)饮食与补液护理：急性期给予低脂肪流质饮食，病情好转后改半流质饮食，粪便正常后逐渐恢复正常饮食。对有脱水者，遵医嘱给予静脉补液，并观察脱水纠正情况。

65.【答案】B

【解析】此孕妇的症状提示她已经出现早期心力衰竭，结合她目前的心脏功能，应该终止妊娠。但目前已经发生心衰，因此首先要控制心衰，方能终止妊娠，否则终止妊娠的操作会加重病情。

66.【答案】A

【解析】患者入院时，面色苍白，呈急性失血性病容，BP 80/50 mmHg，目前异位妊娠并准备做剖腹探查术，应该按休克患者进行处理，不应该将患者取卧位。同时应该严密观察患者的生命体征，配合医生积极进行抗休克、补充血容量等治疗，并按照急诊手术要求做好术前准备。

67.【答案】D

【解析】尿毒症的心血管并发症有心力衰竭，心律失常，心包炎等。该患者的临床表现，提示发生心力衰竭。

68.【答案】C

【解析】局部表现:①一般表现为局部疼痛、压痛、肿胀、瘀斑和功能障碍;②骨折的专有体征:畸形、反常活动和骨擦音、骨擦感。

69.【答案】B

【解析】局部疼痛是肋骨骨折最明显的症状,且随咳嗽、深呼吸或身体转动等活动而加重,有时病人可同时听到或感觉到自己肋骨骨折处有骨摩擦感。反常呼吸运动可使两侧胸腔压力不平衡,纵隔随呼吸而向左右来回移动,称为“纵隔摆动”,影响血液回流,造成循环功能紊乱,是导致和加重休克的重要因素之一。

70【答案】C

【解析】高渗溶液,例如20%甘露醇、25%山梨醇、25%~50%葡萄糖溶液,其作用是:利尿脱水,可迅速提高血浆渗透压,回收组织水分进入血管内,消除水肿;降低颅内压,改善中枢神经系统的功能。

71.【答案】E

【解析】深昏迷指对各种刺激均无反应,各种反射消失,意识丧失,因此该患者目前处于深昏迷状态。

72.【答案】B

【解析】挤压伤,较大重力持续作用于肌肉丰富部位所造成的损伤。

73.【答案】B

【解析】针头斜面穿透对侧血管壁,即针头刺入过深,穿透下面的血管壁,抽吸无回血,药液注入深层组织,有疼痛。

74.【答案】D

【解析】以免因开错开关,使大量气体突然冲入呼吸道而损伤肺组织,应先拔出鼻导管,再

关流量开关。

75.【答案】B

【解析】根据患者生命体征表现，出现了高血压、缓脉、脉搏短绌（心率大于脉率）、呼吸增快。

76.【答案】D

【解析】气性坏疽是由梭状芽孢杆菌所引起的一种严重急性特异性感染。患者用过的一切衣物、敷料、器材均应单独收集，进行消毒。刀剪最好用高压蒸汽灭菌，换下的敷料应燃烧销毁，以防交叉感染。

77.【答案】C

【解析】洗胃时每次灌入的溶液量为 300~500 mL，一次灌洗量不得超过 500 mL，否则易出现危险。

78.【答案】C

【解析】急性病容表现为表情痛苦、面颊潮红、呼吸急促、鼻翼扇动、口唇疱疹等，一般见于急性感染性疾病。

79.【答案】E

【解析】蛛网膜下腔出血表现为突发异常剧烈的头部胀痛或爆炸样疼痛、喷射性呕吐、脑膜刺激征阳性（是最具特征性的体征）。重者可有短暂意识障碍或烦躁、谵妄、幻觉等精神症状。

80.【答案】C

【解析】破伤风的患者首选的抗生素为青霉素。

81.【答案】C

【解析】吻合口瘘是食管癌手术后极为严重的并发症，多发生在术后 5~10 日，病死率高达

50%，因此术后应密切观察患者有无呼吸困难、胸腔积液和全身中毒的症状，如高热、寒战、甚至休克等吻合口瘘的临床表现。该患者食管癌术后第 5 天出现全身中毒症状，血白细胞计数升高，考虑发生了吻合口瘘。

82.【答案】E

【解析】结肠癌由于癌肿病理类型和部位的不同，临床表现也有区别：一般右半结肠癌以全身中毒症状、贫血、腹部肿块为主要表现；左半结肠癌则以慢性肠梗阻、便秘、腹泻、血便等症状为显著。

83.【答案】E

【解析】内生型是指癌组织向宫颈深部组织浸润，宫颈肥大、质硬，表面光滑或有浅表溃疡，整个宫颈段膨大如桶状，常累及宫旁组织。

84.【答案】E

【解析】特发性血小板减少性紫癜最常见的出血表现为全身皮肤的瘀点、紫癜、瘀斑。

85.【答案】E

【解析】四人搬运法适用于颈、腰椎骨折，或病情较重的患者；两人或三人搬运法适用于病情较轻，但自己不能活动且体重超重的患者；一人搬运法适用于体重较轻或儿科患者，且病情允许的患者；挪动法适用于能在床上配合的患者。

86.【答案】C

【解析】尸斑是死亡后由于血液循环停止及地心引力的作用，血液向身体最低部位坠积，皮肤呈暗红色斑块或条纹状，一般出现的时间为死亡后 2~4 小时，最易发生于尸体的最低部位；尸冷是指尸体温度的下降；尸僵是指肌肉僵硬，关节固定；尸体腐败一般在死亡后 24 小时先在右下腹出现，逐渐扩展至全腹，最后波及全身。

87.【答案】B

【解析】当人们的生命受到疾病的折磨时，他们就有解除痛苦、得到医疗照顾的权利，有继续生存的权利，任何医护人员和医疗机构都不得拒绝患者的求医要求。本案例侵犯了患者的基本医疗权。

88.【答案】A

【解析】应该使用生理盐水湿纱布覆盖眼睛，以防发生角膜溃疡或结膜炎;脑出血时每 2~3 小时应协助患者变换体位 1 次，变换体位时尽量减少头部摆动幅度，以免加重出血;约束带主要用于躁动或精神病患者，以限制身体或肢体活动;凡婴幼儿、精神异常、昏迷、口鼻腔手术、呼吸困难以及不能合作的患者，不宜测口腔温度;脑出血患者病室环境应安静、舒适，光线宜暗，各项护理治疗操作集中进行，尽量减少探望，以减少刺激。

89.【答案】D

【解析】饮食治疗是所有糖尿病治疗的基础，根据 1 型糖尿病患者的护理措施，其饮食三餐热量分配为 1/5、2/5、2/5。

90.【答案】C

【解析】由于阿米巴原虫在低温的环境下会失去活力而难以查到，所以为阿米巴痢疾患者留取粪便标本时，应将便器加温至接近人体的体温或使用保温容器，排便后立即送检。

91.【答案】E

【解析】糖皮质激素的不良反应有满月脸、水牛背、高血压、尿糖（+）等。

92.【答案】C

【解析】小儿出生时胸围约为 32 cm，比头围小 1~2 cm。1 岁时胸围与头围大致相等，约 46 cm。

93.【答案】E

【解析】测口温时，若患者不慎将体温计咬碎时，首先应及时清除口腔内玻璃碎屑，以免损

伤唇、舌、口腔、食管及胃肠道黏膜，再口服蛋清或牛奶，以延缓汞的吸收。若病情允许，可食用粗纤维食物，加速汞的排出。

94.【答案】B

【解析】有机磷农药中毒时，毒蕈碱样症状出现最早，表现为头晕、头痛、多汗、流涎、恶心、呕吐、腹痛、腹泻、瞳孔缩小、视物模糊、呼吸困难等。

95.【答案】A

【解析】根据题干可知，给予该患者的灌肠方法为大量不保留灌肠，其保留灌肠液的时间为5~10分钟，以便灌肠液在肠中有足够的作用时间，从而使粪便充分软化，容易排出。

96.【答案】E

【解析】上消化道出血期间，要进行严密的病情观察及出血量的估计，详细询问呕血或黑便发生的时间、次数、量以及性状，以便估计出血量和速度：大便隐血试验阳性提示每天出血量>5~10 mL；出现黑便表明每天的出血量在50~100 mL以上；胃内积血量达250~300 mL时可引起呕血。

97.【答案】C

【解析】毕Ⅱ式胃大部切除术后常易发生的梗阻为输入袢梗阻和输出袢梗阻。急性完全性输入袢梗阻临床主要表现为突起上腹部剧烈疼痛、频繁呕吐，量少、多不含胆汁，呕吐后症状不缓解，且上腹有压痛性肿块。由题干可知，该患者术后出现的症状即为急性完全性输入袢梗阻。

98.【答案】E

【解析】先天性心脏病患儿应根据病情采用无盐或低盐饮食；法洛四联症患儿缺氧发作时应将小儿置于膝胸卧位；法洛四联症患儿血液黏稠度高，发热、出汗、吐泻时，体液量减少，加重血液浓缩易形成血栓，要注意供给充足液体，必要时可静脉输液；钙剂禁止与洋地黄类

药物同时使用，因其会对心脏产生协同作用，增加洋地黄毒性。先天性心脏病患儿超过 2 天无大便时，应立即报告医生处理，禁止下地独自排便，防止发生意外。

99.【答案】E

【解析】由题干可知，患者使用洋地黄类药物期间，发生频发室性期前收缩二联律，考虑为洋地黄中毒，因此应停用洋地黄并处理洋地黄中毒反应。

100.【答案】B

【解析】急性胰腺炎常见的病因有胆石症与胆道疾病、大量饮酒和暴饮暴食、手术与创伤、内分泌与代谢障碍等。患者有胆绞痛史表明其曾患有胆石症或胆道感染。

101.【答案】A

【解析】根据病状和体征，该患者最可能由肺炎链球菌感染引起大叶性肺炎。

102.【答案】A

【解析】大量输血，肝功能不全，使枸橼酸钠尚未氧化即和血中游离钙结合使血钙下降，出现手足抽搐。

103.【答案】D

【解析】霍乱属于甲类传染病，尸体处理正确的是立即进行卫生处理，就近火化。

104.【答案】D

105.【答案】D

【解析】肺心病导致双下肢水肿，左右心室都衰竭，导致急性心力衰竭。

106.【答案】C

【解析】全身麻醉完全清醒时，意识状态应恢复，主要依据是能够正确回答问题。

107.【答案】D

【解析】若要拔除胃管，病人胃肠道功能应恢复正常，最主要的表现是肛门排气。

108.【答案】B

109.【答案】C

【解析】急性阑尾炎、阑尾处于后位时，与腰大肌位置比较接近，当做腰大肌试验时会挤压发炎的阑尾引起疼痛。

110.【答案】B

【解析】急性阑尾炎急症手术前应自入院后即禁食、禁饮，半卧位，应用抗生素消炎止痛，下腹部备皮准备，不可应用毒麻类止痛药以防掩盖病情，不可予肥皂水灌肠以防刺激阑尾引起穿孔。

111.【答案】C

【解析】根据患者的临床表现，现处于压疮炎性浸润期。

112.【答案】D

【解析】炎性浸润期压疮发生部位禁忌按摩，因为此时软组织已经受到损伤，实施按摩可能会造成深部组织的损伤。

113.【答案】D

【解析】发生压疮病人由于长期卧床，活动减少，会发生呼吸道、泌尿系等多系统的并发症，因此要鼓励家属协助病人进行被动活动，护士应教给家属学会被动活动的方法。

114.【答案】D

【解析】病人头部损伤后，出现典型的“中间清醒期”，符合急性硬膜外血肿特点。

115.【答案】A

【解析】病人目前出现颅内高压危象，表现出左侧瞳孔变化、意识障碍、右侧肢体瘫痪，考虑病人出现左侧颞叶钩回疝，首先应给予脱水治疗，争取时间准备手术。

116.【答案】A



【解析】对于急性颅内压增高病人禁忌采用腰椎穿刺，因可诱发或加重脑疝。

117.【答案】B

【解析】妇科腹部手术前 1 天的护理内容包括灌肠、沐浴、备皮、给予镇静剂等，手术当日清晨常规安置尿管。

118.【答案】C

【解析】阴道冲洗常用溶液有 1:5 000 高锰酸钾，0.2%新洁尔灭，0.2%~0.5%碘伏溶液等。

119.【答案】C

【解析】坐浴是借助水温与药液的作用，促进局部组织的血液循环，达到局部清洁、增强抵抗力的作用，是妇产科常用的术前准备之一。具体操作方法为：根据病人病情配置好溶液 2 000 mL，温度一般为 40℃左右，将坐浴盆置于坐浴架上，嘱病人排空膀胱后全臀和外阴部浸泡于溶液中，一般持续 20~30 分钟。

120.【答案】D

【解析】为防止术后排尿污染伤口，宫颈癌做广泛性子宫切除和盆腔淋巴结清扫术后的病人留置尿管时间应较长，一般为 10~14 天。

121.【答案】B

【解析】大量不保留灌肠的适应证包括解除便秘；清洁肠道，为某些特定手术、检查或分娩者做肠道准备；稀释并清除肠道内有害物质；为高热病人降温。而急腹症为大量不保留灌肠的禁忌证。

122.【答案】B

【解析】男性尿道有两个弯曲，即耻骨前弯和耻骨下弯。导尿时提起阴茎使之与腹壁呈 60°角，可使耻骨前弯消失，以利于尿管插入。

123.【答案】A

【解析】亚急性自体瓣膜心内膜炎：病原菌以草绿色链球菌最常见，其次为 D 族链球菌，表皮葡萄球菌，其他细菌较少见。

124.【答案】C

【解析】成人窦性心律的频率低于 60 次/分称为窦性心动过缓。

125.【答案】E

【解析】血管紧张素转换酶抑制剂（ACEI）：常用的有卡托普利、贝那普利等短效制剂和咪达普利、赖诺普利等长效制剂。其最常见的药物不良反应为刺激性干咳。应用时需注意从小剂量开始逐渐递增，同时注意监测血压、血钾和肾功能情况。

126.【答案】B

【解析】心包穿刺术护理：（1）术前准备：术前向病人和家属解释心包穿刺术的目的和必要性；超声检查；精神紧张者术前 30 分钟可遵医嘱服地西泮 10 mg 或可待因 0.03 g；准备好穿刺用物、抢救药品及仪器；行肢体导联心电监护。（2）术中配合：协助病人采取半坐位或半卧位；嘱病人勿剧烈咳嗽或深呼吸；抽液过程中注意随时夹闭胶管防止空气进入心包腔；抽液速度宜慢；第一次抽液量不超过 200~300 mL；若抽出鲜血应立即停止抽吸；穿刺过程中密切观察病人反应，注意有无面色苍白、头晕，有无脉搏、血压、心率、心电图变化，如有异常立即协助医生进行处理。

127.【答案】B

【解析】活动无耐力的护理：①评估患儿活动耐受程度；②建立合理的生活制度，规律安排患儿的作息時間，保证充足的睡眠、休息时间；③活动适度：根据活动耐受程度的评估，适当安排患儿的活動量及活動時間。

128.【答案】C

【解析】穿孔是消化性潰瘍較常見的併發症。最常發生於十二指腸潰瘍，表現為腹部劇痛和

急性腹膜炎的症状和体征。

129.【答案】B

【解析】体液由细胞内液和细胞外液组成，后者包括血浆、间质液。年龄越小，体液总量相对越多，主要是间质液的比例较高，但是细胞内液和血浆的比例和成人相近。

130.【答案】D

【解析】急性胰腺炎容易出现水、电解质及酸碱平衡紊乱。其中的低钙血症会引起手足搐搦，常是重症胰腺炎与预后不良的征兆。

131.【答案】B

【解析】婴儿3~4个月时，唾液分泌量增加，但尚不会及时吞咽所分泌的唾液，因此常出现生理性流涎。

132.【答案】D

【解析】五脏六腑的关系互为阴阳表里。脏为阴，腑为阳；阳为表，阴为里。心与小肠，肺与大肠，脾与胃，肝与胆，肾与膀胱；一脏一腑，一阴一阳，一表一里，它们所属经脉互相络属，组成脏腑表里关系。

133.【答案】B

【解析】水分摄入不足患者可出现高渗性脱水，渗透压升高，抗利尿激素分泌增加，尿量减少、尿比重增高。

134.【答案】D

【解析】周围静脉途径操作简单，相对安全。但是由于周围静脉较细，不宜长期耐受较高的渗透压，超过10%浓度的葡萄糖容易引起静脉炎，所以不适于需要长期静脉营养者，疗程一般不应超过2周。

135.【答案】C

【解析】小儿中度脱水的失水量占体重的 5%~10%。

136.【答案】C

【解析】所列选项均为引起呼吸系统疾病的病因（包括吸烟、感染、肿瘤、变态反应及理化因素等），其中最常见的病因是感染。

137.【答案】C

【解析】支气管哮喘的并发症在疾病的不同分期（急性发作期和缓解期）有所区别。急性发作期常见的并发症是自发性气胸、纵隔气肿及肺不张等；但在缓解期主要因哮喘长期反复发作和感染，可并发慢性支气管炎、阻塞性肺气肿和肺源性心脏病。

138.【答案】C

【解析】A、E 为呼吸节律的改变，是各种原因影响呼吸中枢所致。本题中题干要求支气管哮喘发作时的呼吸形式，其典型的临床表现是反复发作伴有哮鸣音的呼气性呼吸困难。

139.【答案】A

【解析】哮喘发作时患者因张口呼吸、大汗及水分摄入不足等易出现脱水，因此，应鼓励病人多饮水，水量>2 500 mL/d,以补充丢失的水分，稀释痰液，重症者应给予静脉补液。

140.【答案】C

【解析】护士应协助病人进行缩唇腹式呼吸，以改善患者的呼吸状态。呼吸训练时应注意呼吸缓慢而均匀，勿用力呼气；吸气时腹肌放松，腹部鼓起；呼气时腹肌收缩，腹部下陷；吸气与呼气时间比例应为 1:(2~3)，采取深吸慢呼。

141.【答案】E

【解析】慢性肺源性心脏病（简称慢性肺心病）是由于支气管、肺组织、胸廓或肺血管慢性病变所致的肺循环阻力增加、肺动脉高压进而引起右心室扩张和（或）肥厚，伴或不伴右心功能衰竭的心脏病变，并排除先天性心脏病和左心病变引起者。

142.【答案】D

【解析】体温升高的护理：(1)保持室内空气新鲜，温度、湿度适宜。(2)让患儿卧床休息，多饮温开水。(3)监测体温，体温超过 38.5℃时给予物理降温，或按医嘱给予抗感染药及解热药，并观察记录用药效果。(4)出汗后及时给患儿更换衣服，并适度保暖，加强口腔护理。

143.【答案】D

【解析】慢性骨髓炎患者一般均表现为贫血、消瘦、营养不良。在病变静止期多无明显改变，可见患肢增粗、畸形、窦道周围皮肤色素沉着、瘢痕形成。在急性发作期，患肢红肿热痛、压痛明显，已经暂时闭合的窦道破溃，流出臭味脓液或小死骨片，同时伴有全身感染中毒表现。

144.【答案】C

【解析】①链霉素：半效杀菌药，可引起听神经损害，婴儿慎用；②乙胺丁醇：抑菌药，与其他抗结核药物合用可延迟耐药性的产生，但可引起球后视神经炎，停药后可消失。

145.【答案】D

【解析】正常情况下，新生儿在出生后 2~3 天出现生理性黄疸，持续一周内后自然消退。

146.【答案】B

【解析】完全流产者的宫口已经关闭，腹痛逐渐消失；难免流产者是由先兆流产发展而来，表现为阴道出血量多，阵发性腹痛加剧，晚期流产者还可有羊水从阴道流出；不全流产者是由难免流产发展而来，妊娠物已部分排出，仍有部分组织残留宫内，影响子宫收缩可致阴道流血不止，严重时可引起出血性休克；稽留流产指胚胎或胎儿在宫内已死亡并滞留在宫腔内未自然排出者。

147.【答案】B

【解析】髂棘间径测量的是两侧髂前上棘外缘间的距离，可间接推测骨盆入口横径的长度。

148.【答案】A

【解析】催产素主要用于协调性宫缩乏力的情况，以加强宫缩。对于胎儿窘迫时是不能再加强宫缩的，因为会导致胎儿的进一步缺氧；催产素的滴注速度及剂量应根据孕妇的反应不断进行调整，并不能始终保持一致；催产素点滴必须专人守护，不能让孕妇自己调节滴速；对催产素的敏感性是与不同人的体质差异有关的，而并非由是否经产决定。

149.【答案】D

【解析】第一产程，初产妇宫口近开全或经产妇宫口扩张 4 cm 后，应卧床休息。

150.【答案】D

【解析】骨盆是由左右两块髋骨，一块尾骨，一块骶骨组成。每块髋骨又由髂骨、坐骨和耻骨融合而成。

151.【答案】E

【解析】基础体温测定指每日清晨醒来后（夜班工作者于休息 6~8 小时后），尚未起床进食、谈话等任何活动之前，测量口腔体温 5 分钟所得。因为孕激素可以使女性排卵后基础体温升高 0.2℃~0.5℃，因此常用来测定孕激素的分泌情况。

152.【答案】C

【解析】卵巢是女性重要的性腺器官，产生卵子和激素成年女子的卵巢呈灰白色，青春期开始排卵，表面逐渐变得凹凸不平；表面无腹膜覆盖，这样有利于成熟卵子的排出。

153.【答案】A

【解析】难免流产者是由先兆流产发展而来，表现为阴道出血量多，阵发性腹痛加剧，晚期流产者还可有羊水从阴道流出。难免流产一旦确诊，应该尽早使胚胎及胎盘组织完全排出，以防出血和感染。

154.【答案】C

【解析】软产道是由子宫下段、子宫颈、阴道及骨盆底软组织构成的弯曲管道，子宫下段由子宫峡部发展而成。

155.【答案】E

【解析】胎儿身体纵轴与母体身体纵轴之间的关系称胎产式。两轴平行者称纵产式，占妊娠足月分娩总数的 99.75%；两轴垂直者称横产式，仅占妊娠足月分娩总数的 0.25%；两轴交叉者称斜产式。一般属暂时的，在分娩过程中可转为纵产式。但是横产式一般不会自行转换为纵产式。

156.【答案】E

【解析】肾的主要生理功能：主藏精；主人体的生长发育与生殖；主水液；主纳气；主骨，生髓；通于脑，下系二阴，其华在发，开窍于耳。肾与膀胱相表里。

157.【答案】B

【解析】胎盘在妊娠第 6 周开始形成，妊娠第 12 周基本形成并开始初具功能，足月的胎盘为圆形或椭圆形盘状，重约 450~650 g。胎盘分为胎儿面和母体面，胎儿面光滑，呈灰白色，表面为羊膜，中央或稍偏处有脐带附着；母体面粗糙，呈暗红色，约有 15~20 个胎盘小叶。

158.【答案】A

【解析】底蜕膜是与囊胚极滋养层接触的蜕膜，将来构成胎盘的母体部分。包蜕膜是覆盖在囊胚上面的蜕膜。真蜕膜是除底蜕膜、包蜕膜以外覆盖在子宫腔表面的蜕膜。

159.【答案】D

【解析】我国推荐的产前检查应于确诊早孕开始第一次检查，自妊娠第 20 周开始规律产检，妊娠第 28 周前每 4 周检查一次，妊娠第 28 周后每 2 周检查一次，妊娠第 36 周起每周检查一次。凡属高危妊娠者，应酌情增加检查次数。

160.【答案】B

【解析】硫酸镁具有解痉作用，可以预防和控制子痫的发作，适用于先兆子痫和子痫状态的患者。而镇静药物适用于对硫酸镁有禁忌证或效果不明显者，但是分娩时应慎用；降压药仅用于血压过高，特别是舒张压增高的患者；利尿药如双氢克尿噻、20%甘露醇等，仅用于全身性水肿、肺水肿等状态。

161.【答案】C

【解析】如初产妇宫口扩张 $<5\text{ cm}$ ，经产妇 $<3\text{ cm}$ 时，可行温肥皂水灌肠。灌肠禁忌证有：①胎膜已破；②胎头未入盆或胎位异常；③胎儿宫内窘迫；④有阴道流血史；⑤曾有剖宫产史；⑥中度或以上妊高征及血压偏高者；⑦有内科并发症，如心脏病、腹泻、高热等；⑧经产妇宫口扩张 $>3\text{ cm}$ ，初产妇宫口扩张 $>5\sim 6\text{ cm}$ ，胎头较低及可能在短时间内分娩者；⑨先兆早产；⑩会阴陈旧性Ⅰ度撕裂者。

162.【答案】D

【解析】产力包括子宫收缩力（简称宫缩）、腹肌和膈肌收缩力（统称腹压）以及肛提肌收缩力。其中子宫收缩力是最重要的，在整个分娩过程中起主导作用，是产力最主要的组成部分。

163.【答案】B

【解析】每日尿蛋白量持续超过 $150\text{ mg}$ ，或尿蛋白定性试验持续阳性称为蛋白尿。D为大量蛋白尿的标准。A达到蛋白尿的标准，但不知道其蛋白尿发生的频度，因此也不是蛋白尿的诊断标准。C与题目无关。E为尿蛋白的定性试验，也需有频度才可以作为蛋白尿的诊断标准。

164.【答案】B

【解析】诊断急性肾盂肾炎除了表现出尿频、尿急、尿痛等尿路刺激征外，具有诊断意义的



依据是在新鲜尿沉渣镜检中见到大量白细胞，这种尿称为脓尿。此外，就是做中段尿细菌培养，细菌菌落计数 $>10^5/\text{mL}$ ，则此种尿称为菌尿，具有诊断意义。

165.【答案】B

【解析】尿路感染患者的健康教育主要包括：①加强体质锻炼，提高机体抵抗力。②避免劳累、便秘和不必要的导尿。③多饮水、勤排尿，以冲洗膀胱和尿道；排尿应彻底。④讲究个人卫生，尤其是会阴部及肛周的清洁；女性病人忌盆浴，注意经期、妊娠期、产褥期卫生，性生活后宜立即排尿和使用高锰酸钾坐浴。⑤女婴应勤换尿布，避免粪便污染尿道。⑥育龄期女性病人急性期治愈后1年内应避免妊娠。⑦慢性肾盂肾炎病人需定期门诊随访，监测肾功能变化。

166.【答案】B

【解析】椎动脉型颈椎病是由椎动脉供血不足所致，表现为椎-基底动脉缺血症状，主要有颈性眩晕，即颈部活动尤其是仰头位时易引起眩晕，平衡障碍和共济失调，甚至猝倒。其中以颈性眩晕最常见。

167.【答案】C

【解析】淋球菌为革兰阴性菌，主要侵袭泌尿生殖器官黏膜的柱状上皮及移行上皮，以宫颈管受感染最为多见，多伴发其他性传播疾病如尖锐湿疣等。

168.【答案】B

【解析】原因不明的急性中毒洗胃液一般选择清水、生理盐水为宜，以免选用其他洗胃液导致毒物化学性质发生改变，使毒物毒性加剧。

169.【答案】B

【解析】急性有机磷农药中毒患者遵医嘱使用阿托品及肾上腺皮质激素，应注意病人体征是否达到阿托品化，并避免阿托品中毒。早期给予足量的解磷定或氯磷定。必要时给予中枢神

经兴奋药尼可刹米，忌用呼吸中枢抑制性药物如吗啡、巴比妥类。胆碱酯酶复能剂：常用药物有碘解磷定、氯解磷定、双复磷等。

170.【答案】A

【解析】腰椎间盘突出症患者手术后的常见并发症为神经根粘连和肌萎缩。故手术后应尽早开始指导患者做直腿抬高练习，以防止神经根粘连。5~7天后开始腰背肌练习，防止肌萎缩。

171.【答案】B

【解析】雌激素替代治疗：适用于雌激素水平低下所致的症状严重者。尼尔雌醇可有效控制潮热、多汗、阴道干燥和尿路感染，同时配合适量孕激素以拮抗雌激素对子宫内膜的刺激。饮食和休息：加强高营养饮食，高蛋白、高钙饮食，合理补充维生素和矿物质。

172.【答案】C

【解析】患者术后血钠较低，是由术中大量冲洗液被吸收，血容量急剧增加，出现稀释性低钠血症所致。

173.【答案】C

【解析】腹腔镜检查是诊断子宫内膜异位症的最佳方法。

174.【答案】B

【解析】可能有脊柱病变。肿物穿刺抽出的灰白色脓液可能是结核病特有的寒性脓疡，是病灶处积聚的脓液、结核性肉芽组织、死骨和干酪样坏死物质，缺乏红、热等急性炎症反应，被称为寒性脓疡。脓液汇集在椎体旁将骨膜掀起，形成椎旁脓肿，脓肿可沿骨膜下向周围蔓延，还可向后方进入椎管内，压迫脊髓和神经根。椎旁脓肿积聚，压力增高至一定程度会冲破骨膜，沿肌筋膜间隙向下方流动，在远离病灶的部位形成流注脓肿。

175.【答案】A

【解析】半流质饮食用于咀嚼不便、发热、体弱、消化道疾患、手术后等病人。同时食管癌病人需要补充营养。

176.【答案】C

【解析】抬高床头  $15^{\circ}\sim 30^{\circ}$ ，以利于颅内静脉回流，减轻脑水肿。

177.【答案】D

【解析】结肠造口的护理：术后第3日开放造瘘口；造瘘口开放后应取左侧卧位，并及时清除道分泌物及粪便，避免伤口污染；保护造瘘口周围皮肤。必要时涂氧化锌软膏；观察造瘘口有无水肿、出血、坏死、脱垂或回缩；教会病人正确使用人工肛袋、造瘘口扩张及造瘘口灌洗的方法；告知注意饮食卫生，避免摄入导致腹泻、便秘及增加产气的食物。

178.【答案】C

【解析】老年男性，既往有高血压病史，且血压控制不佳，是脑血管疾病的重要危险因素。起病缓慢，病程已有半个月，有左侧肢体活动乏力的前驱症状；今日晨起发病，意识清醒，以左侧偏瘫和面瘫为主要症状，符合脑血栓形成的疾病特点。

179.【答案】C

【解析】猩红热脱皮时可用凡士林进行缓解。

180.【答案】D

【解析】感觉过敏指轻微刺激即可引起强烈的感觉，如用针轻刺皮肤即引起强烈的疼痛感受，因此该患者属于此种类型的感觉过敏。

181.【答案】A

【解析】浅感觉主要包括痛觉、温度觉及触觉，深感觉主要包括运动觉、位置觉、平衡觉和振动觉，复合感觉主要包括实体觉、图形觉及两点辨别觉等。该患者痛觉消失，平衡觉及两点辨别觉存在，因此发生的是浅感觉障碍。

182.【答案】E

【解析】胎动：妊娠 18~20 周开始，孕妇可自觉胎动，每小时 3~5 次，随妊娠周数增加，胎动趋于频繁。检查腹部时可触及胎动。

183.【答案】D

【解析】乳头皲裂：多发生在初产妇。轻者仍可继续哺乳，每次哺乳后局部涂敷 10%复方安息香酊或 10%鱼肝油铋剂，下次哺乳前洗净；严重皲裂或哺乳时有剧痛者应暂停哺乳。乳头皲裂有引起乳腺炎的可能，所以更应注意保持双乳清洁，使用合适的乳罩，勤换乳罩及内衣。

184.【答案】D

【解析】肝硬化患者饮食应给予高热量、高蛋白质、维生素丰富、易消化食物。肝功能损害显著或有肝性脑病先兆者，应限制或禁食蛋白质；腹水者应限制盐摄入；避免进食粗糙、坚硬食物，忌酒，禁用损害肝脏药物。肝硬化患者不宜进食脂肪饮食。

185.【答案】E

【解析】保持呼吸道通畅，保持室内空气新鲜，室温 18~22℃，湿度 55%~60%；指导患儿有效咳嗽，经常变换体位，翻身拍背；及时清除分泌物，多饮水。重症者不能进食给予静脉补液，严格控制输液量及速度。

186.【答案】D

【解析】合理用氧：一般给予鼻导管、低流量（1~2 L/min），低浓度（25%~30%），持续吸氧（每天大于 15 小时）。

187.【答案】E

【解析】呼吸衰竭患者 CO<sub>2</sub> 潴留的皮肤及面部征象：发绀；精神神经症状，轻度二氧化碳潴留表现为兴奋症状，如多汗、烦躁、白天嗜睡、夜间失眠；中度二氧化碳潴留表现为颜面

发红、肿胀、球结膜水肿、四肢及皮肤温暖潮湿。

188.【答案】B

【解析】患者易对无名病痛产生恐惧心理。

189.【答案】A

【解析】为预防新生儿合并症，在保胎过程中应行胎心监护，教会病人自数胎动。在分娩前按医嘱给孕妇糖皮质激素等促胎肺成熟，避免发生新生儿呼吸窘迫综合征和肺透明膜病。

190.【答案】C

【解析】水肿多由踝部开始，渐延至小腿、大腿、外阴、腹部，按之凹陷。水肿可分四级：  
+水肿局限于踝部和小腿；++水肿延及大腿；+++水肿延及外阴和腹部；++++全身水肿或伴腹水。

191.【答案】B

【解析】系统性红斑狼疮是一种自身免疫性疾病，它的发病与家族遗传、紫外线照射、体内雌激素水平、某些药物、食物及感染有关，应避免日光直射。

192.【答案】D

【解析】胎先露未衔接者绝对卧床休息，左侧卧位，抬高臀部，以防脐带脱垂。

193.【答案】D

【解析】饮水起到利尿作用，为预防结石的复发，每天尿量应维持在2 000~3 000 mL，以稀释尿液，减少尿中晶体沉积。

194.【答案】D

【解析】肾盂肾炎的诱因主要有劳累、感冒、会阴部不清洁及性生活等，教育病人避免尿路感染反复发作，注意个人卫生，每天清洗会阴部，局部有炎症时要及时诊治。

195.【答案】E

【解析】人体内雄激素与雌激素平衡失调，是良性前列腺增生的病因。

196.【答案】B

【解析】输卵管通畅术手术时间一般选在月经干净后 3~7 日内进行。

197.【答案】C

【解析】Hb 不能携氧，还影响氧合血红蛋白正常解离，而导致组织和细胞的缺氧。

198.【答案】C

【解析】阵发性、痉挛性咳嗽是气管、支气管异物的一个典型症状。

199.【答案】B

【解析】类风湿关节炎控制炎症首选非甾体抗炎药，常用药物有阿司匹林、吲哚美辛等。主要是抑制体内前列腺素的合成。

200.【答案】A

【解析】术前 3 天给流质饮食，在餐后饮温开水漱口，以冲洗食管，并且每餐后或睡前口服新霉素及甲硝唑溶液，以达到食管黏膜消炎的作用。对食管梗阻的病人，术前 3 天每晚插胃管用抗生素生理盐水冲洗食管，以减轻组织水肿，降低术后感染及吻合口瘘的发生率。

201.【答案】C

【解析】护理程序是一种系统地解决问题的方法，是护士为服务对象提供护理服务时所应用的工作程序，是护士科学的工作方法。

202.【答案】E

【解析】护理诊断的分类中健康的护理诊断是对护理对象向更高健康水平发展的潜能的描述。

203.【答案】D

【解析】P (problem) 代表问题；I (intervention) 代表措施；O (outcome) 代表结果。

204.【答案】E

【解析】主观资料即病人的主诉，包括病人所感觉的、所经历的以及看到的、听到的、想到的内容的描述，是通过与病人及有关人员交谈获得的资料，也包括亲属的代诉，如头晕、麻木、乏力、瘙痒、恶心、疼痛等。客观资料是护士经观察、体检、借助其他仪器检查或实验室检查等所获得的病人的健康资料，如黄疸、发绀、呼吸困难、颈项强直、心脏杂音、体温39.0℃等。

205.【答案】A

【解析】依赖性护理措施是执行医嘱的具体措施。

206.【答案】E

【解析】住院处护士职责：办理入院手续；护送患者入病区；卫生处置。

207.【答案】C

【解析】特级护理：病情危重、要随时观察以便抢救；一级护理：病情较重，绝对卧床休息；二级护理：病情稳定、生活不能完全自理；三级护理：病情较轻，生活基本能够自理。

208.【答案】B

【解析】侧卧位：配合胃镜检查；俯卧位：配合胰胆管造影检查；膝胸位：直肠、乙状结肠的检查；头低足高位：肺分泌物引流；截石位：会阴、肛门部位的检查、治疗或手术。

209.【答案】D

【解析】观察局部皮肤颜色（一般每15分钟观察一次）。

210.【答案】A

【解析】被迫卧位是指因疾病的影响或治疗需要被迫采取的体位。如：哮喘发作不得不采取端坐缓解呼吸困难。

211.【答案】D

【解析】腰穿后可能存在脑脊液漏而出现颅内压降低，出现头晕头痛现象。

212.【答案】D

【解析】应考虑为舌后坠阻塞呼吸道引起，严重者可导致窒息，故可托起病人下颌，使气道开放，防止呼吸道堵塞。

213.【答案】C

【解析】支被架主要用于肢体瘫痪者，防止盖被压迫肢体，也可用于灼伤患者暴露疗法时的保暖。

214.【答案】E

【解析】皮肤颜色紫红代表组织已经损伤，及时制止，予以保护。

215.【答案】E

【解析】昏迷患者禁忌漱口：需用开口器时从臼齿处放入，轻轻撑开，不可用力太大，以免损伤牙齿。

216.【答案】D

【解析】卧位不同，压疮好发部位也不同。①坐位：坐骨结节处。②仰卧位：枕骨隆凸处、肩胛、肘部、骶尾部、足跟等，最常发生于骶尾部。③侧卧位：耳廓、肩峰、肋骨、髋部、膝关节内外侧、内外踝等处。④俯卧位：面颊、耳廓、肩峰、髂前上棘、肋缘突出部、膝前部、足尖等处。

217.【答案】D

【解析】血压测量中充气至搏动音消失后再上升 20~30 mmHg，放气时速度为每秒 4 mmHg。

218.【答案】B

【解析】弛张热常见于败血症等，特点为体温在 39.0℃以上，但波动幅度大，24 小时内



体温差达 1℃以上，最低体温仍超过正常水平。

219.【答案】B

【解析】在安静状态下，成人呼吸频率少于 12 次/分，称呼吸缓慢。

220.【答案】A

【解析】主动脉瓣关闭不全，舒张期的血液可由主动脉倒流回心脏，造成舒张压明显降低，同时下次心脏每搏输出量增加，收缩压增大，故脉压增大。

221.【答案】A

【解析】常见诱发因素为病毒性肝炎、肝硬化、黄曲霉毒素、饮用水污染、其他因素（某些化学物质如亚硝胺类、氮芥类、有机氯农药等）均是可疑的致癌物，硒缺乏、遗传因素、嗜酒也是肝癌的重要危险因素，华支睾吸虫感染可引起胆管细胞癌。

222.【答案】A

【解析】化疗不仅可杀伤白血病细胞，正常细胞同样要受到伤害，因此病人在诱导缓解期间很容易发生感染，当白细胞低于  $1.0 \times 10^9/L$  时，发生感染的可能性就更大，此时要作好保护性隔离。

223.【答案】A

【解析】布洛芬的作用抑制前列腺素合成酶活性，减少 PG 合成。

224.【答案】E

【解析】血培养对于未开始治疗亚急性患者，应在第一日每次间隔 1 小时采血 1 次，共 3 次。已用过抗生素者应停药 2~7 天后采血。急性患者应在入院后 3 小时内，每隔 1 小时 1 次共取 3 个血标本后开始治疗。每次取静脉血 10~20 mL，做需氧和厌氧培养，至少应培养 3 周。必要时培养基需补充特殊营养或采用特殊培养技术。

225.【答案】D

【解析】十二指肠溃疡病人的疼痛为饥饿痛、空腹痛或夜间痛，其疼痛节律为疼痛—进食—缓解。

226.【答案】E

【解析】绞窄性肠梗阻表现为腹痛发作间隙时间缩短、呕吐物呈棕褐色或血性，可排出血性黏液便，腹部有固定性压痛和腹膜刺激征，可有移动性浊音。完全性肠梗阻停止排便排气。麻痹性肠梗阻呕吐物为溢出性。

227.【答案】B

【解析】患者肝硬化，食管下段和胃底静脉曲张，常因门脉压力明显增高、粗糙坚硬食物机械损伤或剧烈咳嗽、呕吐致腹内压突然增高引起曲张静脉破裂，发生呕血、黑便及休克症状。

228.【答案】E

【解析】腹痛、寒颤高热、黄疸（夏科三联征）+休克及神经精神症状是急性梗阻性化脓性胆管炎的表现。

229.【答案】C

【解析】患儿呼吸困难、痰多、咳嗽无力。应行超声雾化吸入，以湿化呼吸道，利于排痰，促进炎症消散。

230.【答案】C

【解析】对于 COPD，尤其是老年体弱、痰量较多的患者，应以祛痰为主。溴己新、盐酸氨溴索为祛痰剂，氨茶碱、沙丁胺醇气雾剂为解痉、平喘药，均可使用。而强烈镇咳剂可待因使用后，会阻碍痰液的排出，加重肺部感染，应避免使用。

231.【答案】B

【解析】应用呼吸兴奋剂后，若出现颜面潮红、面部肌肉颤动、烦躁不安等现象，表示用药过量，应减慢滴速或停用。

232.【答案】B

【解析】甲型肝炎病人自起病日起应消化道隔离 3 周；病人的粪便和排泄物应严格消毒；对生产经营食品的人员应定期检查；对密切接触者应检疫 45 天。

233.【答案】D

【解析】该患者稍事活动后即感心慌、憋气，休息时尚无症状，并已出现体循环脏器淤血的症状体征，故可判断为心功能三级。应根据患者目前的心功能分级情况决定活动和休息原则：心功能一级病人，可不限活动，但应增加午休时间。轻度心力衰竭（心功能二级）病人，可起床稍事轻微活动，但需增加活动的间歇时间和睡眠时间。中度心力衰竭（心功能三级）病人，以卧床休息、限制活动量为宜，重度心力衰竭（心功能四级）病人，必须严格卧床休息，给予半卧位或端坐位。

234.【答案】C

【解析】患者有明确的应用强心苷类药物史。强心苷类药物中毒的常见毒性反应有：①胃肠道反应：食欲下降、恶心、呕吐等。②心血管系统反应：以室性期前收缩二联律最为常见，亦有室上性心动过速伴房室传导阻滞、窦房和房室传导阻滞、窦性心动过缓等。③神经系统反应：头痛、头晕、视物模糊、黄绿色视等。该患者出现的食欲明显减退、恶心、呕吐、视物模糊、心动过缓、心律不齐均符合强心苷类药物中毒的表现。应立即停止用药、纠正心律失常、补充钾盐。

235.【答案】B

【解析】该患者住院后接受抗心衰治疗，其中必然包括利尿药物的应用，如使用强效利尿剂则会有发生血钾降低的危险。低血钾时，心电图的主要表现为 QT 间期延长，ST 段下降，T 波低平、增宽、双相、倒置或出现 U 波等。综合患者目前疾病治疗需应用利尿药物以及患者的症状和心电图表现，可以初步判断患者并发出现了低钾血症，确诊可以结合血清钾化验

检查。

236.【答案】A

【解析】本题考查了对链球菌感染的预防。链球菌感染属于细菌侵入人体所引起的疾病，分两类，一类是感染性疾病，如急性扁桃体炎、肺炎等；另一类为变态反应性疾病。A 群乙型溶血性链球菌感染后，由于变态反应形成的疾病有风湿热、急性肾小球肾炎等。由于 A 群乙型溶血性链球菌是经呼吸道侵入人体，所以防止上呼吸道感染及人体各种免疫防御功能受损对于链球菌感染均有预防作用。因此，坚持锻炼，防止呼吸道感染是预防链球菌感染的有效措施。

237.【答案】A

【解析】该病人有进食后胸骨后刺痛并有哽噎感，考虑可能存在食管病变，X 线钡餐检查示中段食管黏膜皱襞增粗和断裂，故考虑早期食管癌。

238.【答案】E

【解析】为明确诊断可行食管镜检查，直视病变，同时取部分组织进行病理检查。

239.【答案】A

【解析】该病人发病时间不长，钡餐检查显示病变仅 3 cm，可以考虑行根治性食管切除手术。

240.【答案】D

【解析】该患者童年有麻疹等病史，应为继发性支气管扩张症。引起继发性支气管扩张症最主要的病因是支气管-肺组织的炎症性感染和支气管阻塞，两者相互影响，促进支气管扩张症的发生、发展。

241.【答案】B

【解析】注意题干的要求是由基本发病因素引起的主要护理问题，即与支气管感染和阻塞相

关的护理问题，显然是清理呼吸道无效。

242.【答案】D

【解析】体位引流的适应证主要是支气管扩张症和肺脓肿的患者，其痰量多且身体状况能耐受体位引流。

243.【答案】B

【解析】氧疗是治疗 CO 中毒最有效的方法。最好的给氧方式是高压氧舱，其能增加血液循环中的物理溶解氧，供组织细胞利用，加速 HbCO 的解离，促进 CO 消除，提高动脉血氧分压，可迅速纠正组织缺氧。呼吸停止时应及时进行人工呼吸，危重病人考虑换血疗法或血浆置换法。

244.【答案】E

【解析】仰卧位时要防止舌后坠，应使颈部伸展，或头偏向一侧。

245.【答案】C

【解析】糖尿病应采用教育、饮食、运动、监测和药物等的综合治疗。本患者未积极采取运动治疗，运动可改善糖尿病病人的胰岛素抵抗，促进葡萄糖利用，对 2 型糖尿病特别是肥胖病人更为有利。该患者目前宜首选增加运动疗法。

246.【答案】E

【解析】粗纤维饮食可增加饱腹感，延缓血糖升高。刘先生少吃粗纤维食物，不利于其血糖的控制。

247.【答案】A

【解析】此题考查呼吸衰竭患者氧疗的护理，根据血气分析结果判断该患者为 II 型呼吸衰竭，此类患者的氧疗原则是持续低流量（1~3 L/min）给氧，以免缺氧纠正过快引起呼吸中枢抑制。

248.【答案】B

【解析】A 选项不具有促进痰液排出的作用，首先排除；C 选项与有效咳嗽的主旨相悖，也可排除；再根据题干判断，老年患者，神志清醒，有呼吸困难，难以耐受机械吸引和体位引流，据此可排除选项 D、E。

249.【答案】E

【解析】根据题干判断，患者出现急的缺氧和二氧化碳潴留并逐渐加重，从发病机制来看主要是由于通气功能障碍导致的。具体到该患者的情况，护士应考虑到黏稠痰液堵塞气道的可能性，因而最有效的措施就是开放气道，护士应做好气管插管或气管切开的准备。

250.【答案】E

【解析】患儿在补充维生素 D 的同时需要适当补充钙剂，以防血钙下降导致手足搐搦症的发生。

251.【答案】D

【解析】佝偻病激期的患儿骨密度减低，进行站立等训练会增加骨骼的负担，容易引起骨折。

252.【答案】C

【解析】该患者出现精神错乱、幻觉，伴有扑翼样震颤、脑电图异常等表现，符合肝昏迷昏睡期。

253.【答案】B

【解析】肝昏迷患者应忌食蛋白质，可鼻饲或静脉补充葡萄糖以供给热量，足量的葡萄糖除了能够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水平。

254.【答案】B

【解析】小苏打为碱性，可促进肠道氨的吸收，加重肝性脑病。

255.【答案】A

【解析】正常女性骨盆入口平面呈横椭圆形，入口前后径也称真结合径，是指耻骨联合上缘中点至骶岬前缘中点的距离，平均值为 11 cm，是胎先露部进入骨盆入口的重要径线。

256.【答案】B

【解析】中骨盆平面是骨盆的最小平面。其前后径是指耻骨联合下缘中点通过坐骨棘连线中点至骶骨下端间的距离，平均值约为 11.5 cm。

257.【答案】A

【解析】禁食及胃肠减压可减少胃酸与食物对于胰液分泌的刺激作用，减轻腹痛与腹胀，为首选处理措施。

258.【答案】C

【解析】急性胰腺炎根据病理损害程度分为水肿型和出血坏死型，前者多见，一般较轻，数日可自愈，不出现全身和局部并发症；而后者则病情较重，易并发休克、腹膜炎等，死亡率高。

259.【答案】D

【解析】经治疗后，患者腹痛、呕吐症状基本缓解，可给予少量碳水化合物类流质食物，以后逐渐恢复饮食，但忌高脂肪、高蛋白。

260.【答案】C

【解析】禁食及胃肠减压可减少胃酸与食物对于胰液分泌的刺激作用，减轻腹痛与腹胀。

261.【答案】D

【解析】护理程序是一种系统地解决问题的方法，是护士为服务对象提供护理服务时所应用的工作程序。

262.【答案】C

【解析】评估不全面，会导致护理问题诊断的不完全准确，因此会导致护理预期目标不能实现。

263.【答案】E

【解析】护士的主观判断不属于资料的来源。护理评估中资料的来源包括病人、病人的家庭成员、其他健康保健人员、病案记录、实验室检查报告、体格检查、有关文献资料等。

264.【答案】E

【解析】观察患者应该从护士与患者接触时即开始。

265.【答案】C

【解析】风、寒、暑、湿、燥、火是四季气候中的六种表现，正常情况下称为“六气”。如果发生太过或不及，并当人体正气不足时就有可能成为致病因素。这种能使人致病的反常气候叫做六淫。

266.【答案】A

【解析】环氧乙烷、过氧乙酸、甲醛、戊二醛属于高效消毒剂，可杀死包括芽孢在内的一切微生物；碘伏属于中效消毒剂，无法杀灭芽孢。

267.【答案】D

【解析】0.05%新洁尔灭常用于黏膜的消毒；过氧乙酸和氯胺有腐蚀性，不适合皮肤和黏膜的消毒；酒精和碘酊适合皮肤消毒，但不适合黏膜的消毒。

268.【答案】B

【解析】使用无菌容器时手指不可触及容器内侧面和边缘。

269.【答案】C

【解析】无菌持物钳使用时应保持钳端向下；无菌持物钳不能夹取油纱布；无菌持物钳应就近使用，需到远处夹取无菌物品时，应将无菌持物钳和容器一起搬移；钳端不可触碰罐内面



无消毒液的部分及罐口周围。

270.【答案】D

【解析】加氧化剂进行气化消毒，每 2 mL 甲醛液加高锰酸钾 1 g。

271.【答案】C

【解析】腌制品、味精、发酵面食、啤酒、罐头食品均属于含钠较高的食物，应限制食用；为增加食物的口味，可适当添加食醋、糖等调味。

272.【答案】E

【解析】各类休克共同病理生理基础是有效循环血量锐减和组织灌注量不足，以及由此导致的微循环改变、代谢变化和内脏器官继发性损害。

273.【答案】C

【解析】急性心肌梗死患者在急性期应该注意减轻患者心肌耗氧量，因此要求患者绝对卧床休息，不能从事任何增加心肌耗氧量的活动，故病人由急诊室送到心电监护室应由担架车护送。

274.【答案】D

【解析】在急性心肌梗死时血清心肌酶出现磷酸肌酸激酶同工酶、天门冬氨酸氨基转移酶、乳酸脱氢酶升高，其中肌酸磷酸激酶是出现变化最早、恢复最早的心肌酶。

275.【答案】B

【解析】测量血压时应做到“四定”，即定时间、定部位、定体位、定血压计。

276.【答案】A

【解析】低盐饮食中含盐量不超过 2 g/d。

277.【答案】A

【解析】急性出血坏死型胰腺炎患者可出现低钙血症，且低血钙程度与临床严重程度一致。

而血清淀粉酶的高低不一定与病情的轻重相一致。

278.【答案】C

【解析】肺气肿时，肺内含气量增多，其胸片表现为双肺透亮度增加，肋间隙增宽。

279.【答案】D

【解析】脂溶性维生素溶于脂肪和有机溶剂，包括维生素 A、D、E、K。

280.【答案】E

【解析】热疗可促进浅表炎症的消散和局限；热可使局部血管扩张，从而改善血液循环、增强新陈代谢和增强白细胞的免疫吞噬功能。在炎症后期用热疗可以促使白细胞释放出蛋白溶解酶，溶解坏死组织，使炎症局限。

281.【答案】D

【解析】大量不保留灌肠时，灌肠筒内液面距肛门的距离是 40~60 cm。

282.【答案】E

【解析】完全性胆道阻塞时粪便呈白陶土色，而非酱油色。

283.【答案】D

【解析】超声波雾化吸入的特点是雾量可随时调节，雾滴细小均匀，药液被雾化器加热所产生的气雾接近体温，气雾随病人呼吸到达终末支气管及肺泡。

284.【答案】D

【解析】开启密封瓶瓶盖后，除去铝盖的中央部分，应用碘酒和酒精消毒瓶塞，待干后再抽吸药液。

285.【答案】D

【解析】剧毒药及麻醉药不同于其他药物，其副作用很大，会直接危及患者生命，因此其最主要的保管原则是加锁保管，用专本登记，确定专人管理并列入交班内容，以确保用药安全。

286.【答案】A

【解析】选项中只有酵母片是容易潮解的口服药物，其它均不是。

287.【答案】E

【解析】通过超声波雾化吸入可以解除呼吸道痉挛，从而改善通气。

288.【答案】B

【解析】输血时发生溶血反应是受血者血浆中的凝集素和输入血液中红细胞表面的凝集原发生凝集反应，红细胞凝集成团，继而凝集的红细胞发生溶解，大量血红蛋白释放到血浆中，从而出现黄疸和血红蛋白尿。

289.【答案】C

【解析】手足抽搐、出血倾向、血压下降、心率缓慢甚至心跳骤停是输血引起枸橼酸钠中毒反应的表现。

290.【答案】B

【解析】新生儿败血症的致病菌根据地区不同而存在差异，我国产后皮肤黏膜感染的败血症患儿以金黄色葡萄球菌为主。

291.【答案】A

【解析】提高血浆胶体渗透压是中分子右旋糖酐的主要作用。

292.【答案】A

【解析】H 译成中文是皮下注射；而皮内注射是 ID；肌肉注射是 IM；静脉注射是 IV。

293.【答案】C

【解析】心肺复苏时，开放气道、人工呼吸、人工循环是基本生命支持的内容。

294.【答案】E

【解析】脉搏短绌指在单位时间内脉搏率少于心率，快慢不一、强弱不等，极不规则。常见

于心房纤维颤动的患者。

295.【答案】C

【解析】使用利尿剂后需要观察尿量，选项中C为利尿药。

296.【答案】A

【解析】针尖样瞳孔指瞳孔直径小于1 mm。正常人两侧瞳孔等大，自然光线下正常成人瞳孔直径一般为3~4 mm。

297.【答案】B

【解析】我国比较普遍的临终关怀形式是临终关怀病房，临终关怀病房是利用院内现有的物质资源提供医疗护理，临终照料。

298.【答案】C

【解析】全胃肠外营养必须在24小时内输完。为避免药物相互作用，营养液内不宜添加其他治疗用药。中心静脉导管穿刺部位应每天消毒静脉穿刺部位、更换敷料，换药时严格无菌操作。

299.【答案】C

【解析】无形失水是指皮肤蒸发与呼吸出去的排水之和。

300.【答案】B

【解析】糖皮质激素通过抑制气道变应性炎症来降低气道高反应性，其吸入性制剂易引起免疫抑制从而引起口咽部真菌感染，故应注意服药后需漱口，以防口咽部真菌感染。