

## 300 个抢分押密考点

- 1、原发性腹膜炎与继发性腹膜炎的主要区别：腹腔有无原发性病兆
- 2、心肺复苏药物给药途径首选：静脉注射
- 3、心肺复苏首选药物：肾上腺素
- 4、防治脑水肿，应用最广，效果较好的脱水剂是：20%甘露醇溶液
- 5、急性阑尾炎发生的最重要的原因：阑尾管腔阻塞
- 6、下肢静脉曲张的主要原因是：静脉瓣膜缺陷
- 7、临床中最常见的肺癌类型：腺癌（2020年变动）
- 8、子宫内膜癌检查方法：分段诊断性刮宫
- 9、急性重症胆总管炎病人梗阻原因主要是：胆管结石
- 10、手术前应行清洁灌肠的是：结肠或直肠手术
- 11、能预防局麻药中毒的术前用药是：苯巴比妥钠
- 12、肛裂典型的临床表现：疼痛、便秘、出血
- 13、胰腺癌的主要临床特点是：黄疸
- 14、夏柯（Charcot）三联征是：腹痛，寒战高热，黄疸
- 15、胆石症患者出现胆绞痛时禁用：吗啡
- 16、纠正代谢性酸中毒首选：5%碳酸氢钠
- 17、幽门梗阻患者术前3天洗胃应用：等渗盐水
- 18、急性阑尾炎的最常见最重要体征为：右下腹固定压痛点
- 19、胆道蛔虫病的典型表现是：剑突下“钻顶”样疼痛
- 20、乳癌多发生于：外上象限
- 21、胆石症取石手术后，下列哪项是拔除“T”管引流的指征：黄疸消退无腹痛、发热，大便颜色正常
- 22、初期复苏的首要关键：保持呼吸道通畅
- 23、一般情况下，颈、胸、腹部手术后采用：半坐卧位
- 24、腹腔穿刺抽到不凝固血液，可见于：肝、脾破裂
- 25、对确定肿瘤的诊断价值最大：活组织病理检查
- 26、瘢痕性幽门梗阻最主要的临床表现是：呕吐大量隔夜或隔夜食物

- 27、煮沸消毒时为提高沸点可在水中加入：碳酸氢钠
- 28、支气管呼吸音见于：肺炎
- 29、通过哪项评估可判定病人需要吸痰：呼吸音
- 30、肠鸣音亢进时每分钟至少能听到：10次
- 31、导致再生障碍性贫血最常见的药物：氯霉素
- 32、成人男性血红蛋白正常参考值范围为：120-160g/L
- 33、尿蛋白定量标本瓶中的防腐剂是：甲苯
- 34、尿液呈酱油色见于：急性溶血
- 35、固定尿液中的有机成分：甲醛
- 36、各种类型休克基本病理变化是：有效循环血量锐减
- 37、法洛四联症最重要的畸形：肺动脉狭窄
- 38、治疗骨折最常用的方法是：手法复位与外固定
- 39、女性青春期开始的重要标志是：月经初潮
- 40、新生儿可从母体获得，但3-5个月后逐渐消失的抗体是：
- 41、急性梗阻性化脓性胆管炎最关键的治疗是：紧急手术胆道减压
- 42、呼吸衰竭患者禁用：吗啡
- 43、特发性血小板减少性紫癜首选治疗药物：糖皮质激素
- 44、血清白蛋白显著降低最常见于：慢性肝病
- 45、洋地黄类药物的常见心血管系统毒性反应为各种心律失常，其中最常见的是：室性期前收缩多呈二联律、三联律
- 46、肾病综合征最突出的体征：水肿
- 47、左心衰竭的特征性体征：交替脉
- 48、与肺癌的发生关系最密切的是：吸烟
- 49、引起左心后负荷过重的疾病常见于：高血压
- 50、呼吸衰竭患者导致CO<sub>2</sub>潴留机制是：肺泡通气不足
- 51、细菌性肺炎最常见的病原菌是：肺炎球菌
- 52、护理理论四个基本概念的核心是：人
- 53、现代医学模式为：生物-心理-社会医学模式
- 54、护理理论的四个基本概念：人、环境、健康、护理
- 55、右心衰竭最具有特征性的体征是：肝颈静脉回流征阳性

- 56、世界上第一所正式护士学校创建于：1860年，英国
- 57、结核病最主要的传播途径是：飞沫
- 58、支气管肺癌最常见的早期症状是：阵发性刺激性干咳
- 59、二尖瓣狭窄患者最易出现的心律失常是：房颤
- 60、慢性阻塞性肺疾病患者的标志性症状是：进行性加重的呼吸困难
- 61、异位妊娠常见的部位：输卵管壶腹部
- 62、吸气时出现脉搏显著减弱或消失的现象可见于（心包积液）
- 63、肺复苏(CPR)CAB三个步骤中得“A”就是指(开放气道)
- 64、妊娠高血压疾病的基本病理变化是：全身小动脉痉挛
- 65、溃疡性结肠炎消化系统表现：腹泻、黏液脓血便、腹痛
- 66、正常的胎心音为：110~160次/分
- 67、在妇科常用特殊检查中，防癌普查最常用的检查方法是：宫颈刮片细胞学检查
- 68、确定进入第二产程最重要的表现是：肛查：宫口开全
- 69、最容易发生嵌顿的腹外疝是：股疝
- 70、最常见的腹外疝是：腹股沟斜疝
- 71、原因未明的急性中毒洗胃选用：清水
- 72、阿米巴痢疾粪便颜色：果酱样便
- 73、氰化物中毒用：硫代硫酸钠
- 74、关节脱位的特征性表现是：畸形、弹性固定、关节盂空虚
- 75、骨折专有体征：畸形、异常活动、骨擦感
- 76、在独生子女中引起畏食的常见原因是：精神因素
- 77、鹅口疮常用清洗口腔的药液是：2%碳酸氢钠溶液
- 78、新生儿颅内出血典型症状是：先表现兴奋后出现抑制
- 79、佝偻病发病的主要原因是：缺乏维生素D
- 80、胃大部切除术后：低半卧位
- 81、慢阻肺病人痰液黏稠，多饮水是为了：促进痰液稀释而容易排出
- 82、急性白血病化疗病人多饮水的目的是：防止尿酸性肾病
- 83、乐果禁用洗胃溶液：高锰酸钾
- 84、巴比妥类洗胃：1:15000高锰酸钾
- 85、肺结核大咯血体位：头低足高

- 86、补钾浓度：不超过 40mmol/L (0.3%)
- 87、胃癌易向下列何处淋巴结转移：左锁骨上淋巴结
- 88、开放性气胸处理原则：迅速封闭胸壁伤口
- 89、活跃期停滞：进入活跃期后宫口不再扩张达 4 小时以上
- 90、敌百虫中毒：禁用碱性药物洗胃
- 91、乳癌病变发展过程中最易受染的是：腋窝淋巴结
- 92、确定给氧浓度的首要指标为：病情和血气检查
- 93、病人痰液有恶臭味，判定为何种细菌感染：厌氧
- 94、急性心肌梗塞时，何种血清酶升高最早，恢复最快：肌酸激酶同工酶
- 95、洋地黄中毒所导致完全性房室传导阻滞禁用：氯化钾
- 96、大面积烧伤护理等级：特级护理
- 97、尿中出现多量管型，说明病变部位在：肾实质
- 98、急性重症胆管炎病人的治疗原则是：抗休克+胆总管切开引流
- 99、对原发性肝癌，早期诊断最有意义的是：AFP
- 100、造成压疮的最主要因素：垂直压力
- 101、甲状腺手术后突然导致呼吸困难和窒息的最常见原因是：切口内出血形成血肿
- 102、恶性肿瘤 tnm 分期法中 m 表示：远处转移
- 103、稽留热常见于：伤寒、肺炎球菌性肺炎
- 104、肥厚型心肌病患者猝死得先兆症状就是：晕厥
- 105、正常产褥期为产后：6 周
- 106、胎儿娩出后首先的处理是：清理呼吸道
- 107、绒毛膜癌最常见的转移部位是：肺
- 108、开始给小儿添加鱼肝油的时间应为：出生后 2-4 周
- 109、新生儿呼吸窘迫综合征的主要体征是：出生后进行性呼吸困难、发绀
- 110、胸腔闭式引流气体时一般选在：锁骨中线第 2 肋间
- 111、婴幼儿易患呼吸道及胃肠道感染是因为：sigA
- 112、肾结核者出现：脓尿
- 113、膀胱癌者出现：无痛血尿
- 114、急性胆囊炎时：疼痛向右肩部放射
- 115、急性感染性心内膜炎引起的病原菌是：金黄色葡萄球菌

- 116、水冲脉见于：主动脉瓣关闭不全
- 117、袖带过宽时测得的血压值是：偏低
- 118、下肢静脉曲张患者的典型临床表现就是：下肢静脉迂曲、隆起
- 119、血栓闭塞性脉管炎最常见得病变部位就是：下肢中、小动静脉
- 120、按新九分法计算双上肢体表面积是：18%
- 121、急性肾盂肾炎病人最常见的是：尿白细胞 > 5 个/HP.
- 122、系统性红斑狼疮病人较常见：关节与肌肉疼痛
- 123、肺癌最常见的早期症状是：刺激性呛咳.
- 124、肝硬化病人不宜大量放腹水，因可导致：肝性脑病
- 125、社区获得性肺炎病因主要是：肺炎链球菌
- 126、缺氧的典型表现是：发绀
- 127、系统性红斑狼疮最常见的死亡原因是：尿毒症
- 128、护理慢性肾功能衰竭，最重要的是：每日记出入液量
- 129、急性肾盂肾炎最重要的护理措施是：多喝水
- 130、心绞痛发作的首要护理措施是：让病人安静坐下或半卧
- 131、有机磷农药中毒原理是：使乙酰胆碱在体内蓄积
- 132、原发性高血压最常见的死亡原因是：脑血管意外
- 133、可判断类风湿性关节炎活动度指标的是：晨僵
- 134、某缺铁性贫血病人，需口服硫酸亚铁，指导服用方法应：饭后服用
- 135、肢体可脱离床面，但不能抵抗阻力，此时的肌力为：3级
- 136、风湿性疾病多系统损害中发生率最高的是：关节
- 137、肝硬化导致门脉高压的表现有：腹水、脾大、侧支循环建立
- 138、长期家庭氧疗不少于：15小时
- 139、急性白血病患者突然出现高热，主要原因为：感染
- 140、控制哮喘急性发作的首选药：沙丁胺醇，首选吸入法
- 141、腹部触诊有揉面感可见于：结核性腹膜炎
- 142、慢性肺源性心脏病吸氧浓度：1-2L/min
- 143、严重呕血病人应暂禁食：8-24h
- 144、急性胸膜炎病人常取：患侧卧位
- 145、心力衰竭最常见的诱发因素是：感染



- 146、左心功能不全最早出现的呼吸困难是：劳力性呼吸困难
- 147、应付压力引起的情感变化首先是：精神发泄，以示防卫
- 148、张某，车祸全身多处骨折，需急送医院，搬运时宜用：四人搬运法
- 149、急性肺水肿的典型表现：咳大量粉红色泡沫样痰
- 150、留痰标本查找癌细胞采用：10%甲醛或 95%乙醇固定
- 151、护理诊断 PSE 公式中的 P 代表：病人的健康问题
- 152、护士王某因上班时与同事发生矛盾，回家后向家人发脾气，此行为属于哪一种心理防卫：转移
- 153、强酸、强碱中毒最适合用哪种物质作保护剂：蛋清
- 154、按医疗技术水平划分可将医院分为：一、二、三级医院
- 155、0.1ml 破伤风抗毒素过敏试验液含破伤风抗毒素：1500 国际单位
- 156、因疾病长期俯卧位的卧床病人，压疮最易发生在：额部
- 157、在护理肝硬化严重腹水的病人时，其饮食应注意给予：无盐低钠饮食
- 158、尿查 17-羟类固醇标本中需使用浓盐酸防腐剂是因为：防止尿中激素被氧化
- 159、肝硬化病人意识不清，不能选用肥皂水灌肠的原因是：肥皂水灌肠可使氨的产生和吸收增加
- 160、胆管阻塞的病人大便颜色呈：陶土色。
- 161、二尖瓣得解剖位置就是(左心房与左心室之间)
- 163、心包腔内液体得生理作用就是(润滑作用)
- 164、心脏自身得血液供应主要来自于(冠状动脉)
- 165、具有自律性得心肌细胞为(窦房结)
- 166、心脏正常窦性心律得起搏点就是(窦房结)
- 167、正常情况下心室得除极方向就是(由心内膜到心外膜)
- 168、慢性心功能不全 II 级患者应表现为(日常活动后出现呼吸困难,休息后缓解)
- 169、导致左心室压力负荷过重得病因就是(高血压与主动脉瓣狭窄)
- 170、慢性左心功能不全患者最主要得临床表现就是(呼吸困难)
- 171、右心功能不全主要临床症状出现得病理生理基础就是(体循环淤血)
- 172、II 型呼吸衰竭吸氧：低流量 (1-2l/min)
- 173、长期服用利尿剂(呋塞米)得心衰患者,护士应当最关注得不良反应就是(低血钾)
- 174、临床治疗心力衰竭时,应用洋地黄得主要目得就是(增强心肌收缩力)

- 175、心力衰竭患者使用洋地黄进行治疗期间，护士应对医嘱提出质疑与核对得就是(葡萄糖酸钙溶液静滴)
- 176、因心力衰竭采用地高辛治疗患者,主诉食欲明显减退,视力模糊,护士测心率 50 次/分,心律不齐,最可能得原因就是(洋地黄中毒)
- 177、在静脉补钾时,200ml 生理盐水中最多可加入 10%氯化钾得量就是(6ml)
- 178、服用前需常规测量脉搏或心率得药物就是(洋地黄)
- 179、需避光使用得药物就是(硝普钠)
- 180、心电图检查时单极胸导联 V1 电极应放在(胸骨右缘第四肋间)
- 181、心动过缓就是指安静状态下成人脉率每分钟少于(60 次)
- 182、口服降压药治疗得患者,为评估降压效果,患者自行测量、记录血压。测量血压得最佳时段就是(服药降压药 2 小时后)
- 183、通过解除紧张情绪能缓解得心律失常就是(房性期前收缩)
- 184、最危急得心律失常类型(心室颤动)
- 185、安装永久性心脏起搏器 10 天后正确得出院指导就是(学会每天自测脉搏)
- 186、属于青紫型先天性心脏病得就是(法洛四联症)
- 187、法洛四联症患儿缺氧发作时宜采取得卧位就是(膝胸卧位)
- 188、法洛四联症患儿缺氧发作时,使用普萘洛尔进行治疗得目得就是(减慢心率)
- 189、先天性心脏病患儿出院时对家长得健康宣教, 错误得就是(积极参加各种体育运动)
- 190、护理法洛四联症患儿时,给予充足水分得主要目得就是(预防形成脑血栓)
- 191、根据血压水平得定义与分类,血压 130/88mmHg 属于(正常高值)
- 192、3 级高血压就是指血压得范围为(收缩压 $\geq$ 180mmHg,舒张压 $\geq$ 110mmHg)
- 193、患者,男性,55 岁。最近血压波动在(160~170)/(90~95)mmHg,诊断为高血压,属于(2 级高血压)
- 194、老年高血压患者, 为减轻患者体重,适宜得运动就是(散步)
- 195、通过利尿作用达到降压效果得药物就是(氢氯噻嗪)
- 196、利尿剂降低血压得主要作用机制就是(减少血容量)
- 197、使用速尿(呋塞米)进行利尿后, 患者出现乏力、腹胀、肠鸣音减弱得症状。该患者可能发生了(低钾血症)
- 198、高血压病得治疗药物卡托普利最常见得副作用就是(刺激性干咳)
- 199、在降压药用药护理中指导患者改变体位时动作宜缓慢,其目得为(避免发生体位性低血

压)

- 200、喜食咸菜等腌制食品得高血压患者,最主要得饮食护理指导就是(低钠饮食)
- 201、不利于高血压患者控制血压得食物就是(动物内脏如猪肝)
- 202、对急性心肌梗死患者给予吸氧得主要目得就是(改善心肌缺氧,减轻疼痛)
- 203、缓解心绞痛发作最有效、作用最快得药物就是(硝酸甘油)
- 204、心绞痛患者需要首先解决健康问题得就是(疼痛)
- 205、急性心肌梗死患者发病后 24 小时内得死亡原因就是(心律失常)
- 206、急性心肌梗死患者出现哪项心律失常时需高度警惕室颤得发生(室性心动过速)
- 207、急性心肌梗死患者较有意义得实验室检查就是(血清心肌酶升高)
- 208、活动后出现心前区压榨样疼痛 2 小时得急性心肌梗死患者,首选的止痛措施就是(肌内注射度冷丁)
- 209、某急性心肌梗死患者发病 48h 后,要求厕所大便。责任护士应该(制止患者,指导其床上使用便盆)
- 210、二尖瓣面容得特点就是(两颊部紫红,口唇轻度发绀)
- 211、采集真菌培养标本:口腔溃疡面上采取分泌物。
- 212、隐血标本检查禁食:前 3 天禁食肉类、动物血、肝脏、含铁剂药物及绿色蔬菜。
- 213、检查阿米巴原虫采集标本前:需将便盆加温。
- 214、一般血培养取血 5ml
- 215、同时抽取几种血标本,注入容器的顺序为:血培养瓶、抗凝剂试管、干燥试管。
- 216、每次吸痰时间:<15 秒,一般病人应先吸净口腔咽喉的分泌物后,再吸气管内分泌物;
- 217、听觉往往是人体最后消失的一种感觉
- 218、氧浓度和氧流量的换算:氧浓度 (%) = 21 + 4 × 氧流量 (L/min)。
- 219、对缺氧和二氧化碳潴留同时并存者,应给予低流量、低浓度持续吸氧。
- 220、氧浓度高于 60%,持续吸氧 24 小时,会发生氧中毒,表现为恶心、烦躁不安、面色苍白、干咳、胸痛、进行性呼吸困难等。
- 221、使用氧时,应先调节氧流量,再插氧气管;停用氧时,应先拔氧气管,再关氧气开关
- 222、注意用氧安全,做到“四防”,即防震、防火、防热、防油。
- 223、对眼睑不能自行闭合的病人,可涂金霉素眼膏或覆盖凡士林纱布;对谵妄、躁动不安、意识丧失的病人,应合理使用保护具,防止坠床等。
- 224、瞳孔缩小常见于有机磷农药、吗啡、氯丙嗪等药物中毒,瞳孔扩大常见颅内压增高、



颅脑损伤、颠茄类药物中毒。

225、听觉往往是人体最后消失的一种感觉。

226、死亡过程的分期：濒死期、临床死亡期、生物学死期。

227、脑死亡的判断标准不可逆的深度昏迷；自主呼吸停止；脑干反射消失；脑电波平直。

228、体温、脉搏曲线的绘制方法：口温符号为蓝“●”，肛温为蓝“○”，腋温为蓝“×”；脉率为红“●”，心率为红“○”。

229、头低足高位：肺部分泌物引流、十二指肠引流、胎膜早破、根骨及胫骨牵引。

230、端坐卧位：急性肺水肿、心包积液、支气管哮喘急性发作时的病人。

231、半坐卧位：心肺疾患引起呼吸困难的病人；面部、颈部、胸部、腹部及盆腔术后。

232、侧卧位：臀部肌肉注射、灌肠、肛门检查，配合胃镜、肠镜检查。

233、中凹卧位：休克的病人。

234、去枕仰卧位：昏迷或全身麻醉未清醒的病人，防止呕吐物误吸；椎管麻醉或腰椎穿刺术后 6-8 小时的病人，防止低颅压性头痛。

235、膀胱刺激征的主要表现为尿频、尿急、尿痛。常见于膀胱及尿道感染的病人。

236、多尿：24 小时尿量超过 2500ml

237、抗结核药物化疗原则是：早期、规律、全程、适量、联合。

238、猩红热是由 A 组乙型溶血性链球菌引起的急性出疹性呼吸道传染病。

239、臀大肌肌肉注射定位法 (1) 十字法：从臀裂顶点向左或向右做一水平线，再从髂前上棘最高点做一垂线，经一侧臀部分为 4 个象限，外上象限并避开内角为注射部位；(2) 连线法：髂前上棘和尾骨连线的外上 1/3，即为注射部位。

240、接种卡介苗常选择上臂三角肌下缘，皮内注射。

241、磺胺类药物和发汗类药，服药后应指导病人多饮水。

242、止咳糖浆服后不宜立即饮水，与多种药物同时服用时，应最后服用止咳糖浆。

245、刺激食欲的药物宜在饭前服用，对胃粘膜有刺激的药物或助消化的药物宜在饭后服用。

246、服用酸剂、铁剂时应由吸水管吸入，服后在漱口。

247、热疗的禁忌症急腹症尚未明确诊断前；面部危险三角区感染化脓时；各种脏器内出血；软组织损伤早期 (48 小时)。

248、热疗的作用促进炎症的消散和局限；缓解疼痛；减轻深部组织充血；保暖。

249、乙醇擦浴浓度 25%-35%，温度 32-34℃；将冰袋置于头部，用来降温、防止头部充血；热水袋置于足底，利于散热；擦浴过程中，病人如有面色苍白、寒战，或脉搏呼吸异常时，

应立即停止擦浴；新生儿、血液病病人等禁忌乙醇擦浴。

250、妊娠、急腹症、严重心血管疾病、消化道出血等病人禁忌灌肠。

251、慢性细菌性痢疾病人灌肠采取左侧卧位；阿米巴痢疾病人灌肠采取右侧卧位。

252、肝性脑病病人禁用肥皂液灌肠，充血性心力衰竭和水、钠潴留病人禁用 0.9%氯化钠溶液灌肠。

253、大量不保留灌肠保留 5-10 分钟，保留灌肠保留 1 小时以上，降温灌肠应保留 30 分钟。

254、灌肠溶液温度为 39-41℃，降温灌肠时温度为 28-32℃，中暑病人用 4℃的 0.9%氯化钠溶液。

255、上消化道出血时，粪便呈柏油样；下消化道出血时，呈暗红色便；胆道完全梗阻时呈陶土色便；阿米巴痢疾或肠套叠时，呈果酱样便。

256、麻疹：患儿自出疹前 5 日至出疹后 5 日均有传染性。呼吸道隔离至出疹后 5 天，有并发症者延至出疹后 10 天。易感儿接触后隔离观察 3 周。

257、水痘：出疹前 1-2 日至疱疹全部结痂为止均有传染性。隔离至疱疹全部结痂或出疹后 7 日止，易感儿接触后应隔离观察 3 周。

258、腮腺炎：自腮腺肿大前 6 天到发病后 9 天内均具有传染性。呼吸道隔离至腮腺肿大完全消退后 3 天止，易感儿接触后应隔离观察 3 周。

259、24 小时尿量少于 400ml 或每小时尿量少于 17ml 称为少尿，24 小时尿量少于 100ml 或 12 小时无尿称为无尿或尿闭。

260、膀胱三角是肿瘤的好发部位。

261、容量依赖型高血压首先利尿药，肾素依赖型高血压首选血管紧张素转换酶抑制剂。

262、血管紧张素转换酶抑制剂可减轻蛋白尿，延缓肾功能的损害。

263、环磷酰胺是最常用的红细胞毒药物，副作用主要有骨髓抑制、中毒性肝炎、出血性膀胱炎。

264、糖皮质激素是治疗原发性肾病综合征的首选药物。

265、水肿为最常见症状，低蛋白血症造成血浆胶体渗透压下降是水肿的原因。

266、肾病综合征临床表现为：大量尿蛋白 (>3.5g/d)、低蛋白血症 (血浆清蛋白<30g/L)、高度水肿及高脂血症。其中大量蛋白尿是肾病综合征起病的根源。

267、非手术治疗适用于结石小于 0.6cm，光滑、无尿路梗阻或感染者。体外冲击波碎石 (ESWL) 最适宜小于 2.5cm 的结石。

268、尿道结石典型症状是急性尿潴留伴会阴部剧痛。

- 269、膀胱结石典型症状为排尿突然中断，改变体位尿可继续排出。膀胱镜检查是判断有无膀胱结石最可靠的方法。
- 270、肾、输尿管结石最突出的症状是疼痛，表现为突发性腰部隐痛或肾绞痛，活动或肾绞痛后出现肉眼或镜下血尿，以镜下血尿常见。
- 271、尿道损伤主要表现为尿道出血、排尿困难和尿潴留。
- 272、会阴部骑跨可引起尿道球部损伤，是最多见的尿道损伤。
- 273、膀胱造影是诊断膀胱破裂的主要手段，其次有导尿及膀胱注水试验。
- 274、膀胱损伤可出现休克、腹痛、尿瘘、血尿和排尿困难。
- 278、清洁中段尿培养标本的采集，宜在用抗生素前或停药 5 天后收集标本。
- 279、首选对革兰氏阴性杆菌有效的药物，如喹诺酮类。一般疗程为 10-14 天。
- 280、多饮水，饮水量>2500ml/d，每 2 小时排尿一次，以冲洗细菌和炎症物质。
- 281、尿培养和菌落计数>10<sup>5</sup>/ml 为阳性。
- 282、尿常规可见白细胞管型，对肾盂肾炎有确诊价值。
- 283、急性肾盂肾炎主要表现为全身症状、尿路刺激征和肾区叩击痛。
- 284、基础体温测定是测定有无排卵的简易方法。
- 285、子宫内膜不规则脱落（黄体萎缩不全）典型症状为月经周期正常但经期延长。
- 286、黄体功能不足引起的功能失调性子宫出血典型症状为月经周期缩短，月经频发。
- 287、无排卵功能失调性子宫出血常见与青春期或绝经过渡期女性，典型症状为月经周期紊乱、经期长短不一、经量多少不定。
- 288、喉上神经损伤外支损伤，引起声带松弛、声调降低。内支损伤，病人在进食，尤其是饮水时，易发生误咽和呛咳。
- 289、一侧喉返神经损伤，多引起声音嘶哑；两侧喉返神经损伤可引起失声、呼吸困难，导致窒息。
- 290、血性转移是肝癌主要的转移途径。
- 291、原发性肝癌多因病毒性肝炎引起。
- 292、宫颈癌早期的临床表现为接触性出血。
- 293、子宫颈癌常见病因为早婚或多次结婚、早期性生活或性生活紊乱、早育、多产、人乳头瘤病毒（HPV）感染。
- 294、子宫颈癌病变多发生在宫颈外口的鳞-柱上皮交接部。
- 295、卵巢癌死亡率居妇科恶性肿瘤之首。

296、侵蚀性葡萄胎病理检查显微镜下可见绒毛结构。

297、侵蚀性葡萄胎最常见的转移部位是肺，脑转移是主要的死因。

298、侵蚀性葡萄胎来自良性葡萄胎，多发生在葡萄胎清除术后 6 个月内。

299、乳癌患者 5 年内避免妊娠。

300、乳癌患者术后 24 小时内活动手指、腕部。



金英杰医学  
JINYINGJIE.COM