1.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

A.工作内容

B.管理模式

C.规章制度

D.健康模式

E.工作程序

2.将多个护理诊断排列优先顺序时，其次优问题是

A.威胁病人生命，需立即解决的问题

B.生命体征发生了不可逆变化的问题

C.不直接威胁病人生命，但导致身体上不健康的问题

D.不威胁病人生命，但影响病人情绪变化的问题

E.在护理过程中，可稍后解决的问题

3.护士对女婴进行护理评估时，应注意下列哪方面

A.卫生习惯

B.饮食习惯

C.居住环境

D.活动习惯

E.家庭环境

4.为减少女婴排尿时的不适，护士应当告诉家长采取

A.注意休息

B.多喂水

C.排便后清洁外阴

D.减少排尿

E.服止痛剂

5.不宜用燃烧法消毒灭菌的物品是

A.污染的敷料

B.治疗碗

C.镊子

D.拆线剪

E.坐浴盆

6.门诊发现传染病患者时，应立即采取

A.转急诊室处理

B.消毒候诊环境

C.将病人隔离诊治

D.安排病人提前就诊

E.进行卫生宣教与候诊教育

7.心肺复苏的程序中

BLS的含义是

A.持续生命支持

B.基本生命支持

C.进一步生命支持

D.持续生命监测

E.基本生命监测

8.下列属于传染病区中半污染区的是

A.病室、厕所

B.治疗室、库房

C.浴室、洗涤间

D.配餐室、更衣室

E.走廊、病区化验室

9.现有95%乙醇500 mL，要配制70%乙醇，需加入灭菌蒸馏水约

A.132 mL

B.179 mL

C.185 mL

D.279 mL

E.385 mL

10.属于高效类消毒剂的是

A.乙醇

B.碘伏

C.戊二醛

D.苯扎溴铵（新洁尔灭)

E.氯己定（洗必泰）

11.气管内吸痰时，每次插管的吸痰时间不宜超过

A.5秒

B.10秒

C.15秒

D.1.5分钟

E.15分钟

12.罗某，女，28岁，慢性肾衰竭。患者饮食中每日的蛋白质含量不超过

A.20 g

B.30 g

C.40 g

D.50 g

E.60 g

13.因口服药物引起急性中毒的病人，意识清醒时应首选

A.口服催吐洗胃法

B.漏斗胃管洗胃法

C.注洗器胃管洗胃法

D.自动洗胃机洗胃法

E.药物导泻清除法

14.忌碘饮食要求在检查前禁食海带、紫菜等含碘较高食物的具体时间是

A.3天

B.7天

C.10天

D.1个月

E.2个月

15.外阴阴道假丝酵母菌对下列各项具有抵抗力除了

A.干燥

B.紫外线

C.化学制剂

D.热

E.日光

16.用氧的指标是机体动脉血氧分压低于

A.6.6 mmHg

B.16.6 kPa

C.6.6 kPa

D.50 kPa

E.66 mmHg

17.长期留置导尿病人，需要定期更换导尿管的主要目的是

A.锻炼膀胱反射功能

B.使病人暂时休息

C.防止导尿管老化、折断

D.防止逆行感染

E.保持尿液引流通畅

18.目前治疗脑水肿的脱水剂中，应用最广泛、疗效较好的是

A.呋塞米

B.20%甘露醇

C.25%山梨醇

D.地塞米松

E.50%葡萄糖

19.在给肝功能不全的病人做特殊口腔护理时发现病人出现肝臭味，提示

A.肝功能逐渐好转

B.病人出现消化不良

C.病情无变化

D.肝昏迷前兆

E.合并其他腹腔疾病

20.长期留置导尿管的病人，出现尿液浑浊、沉淀或结晶时应

A.经常清洁尿道口

B.膀胱内用药

C.热敷下腹部

D.进行膀胱冲洗

E.经常更换卧位

21.对尿失禁病人的护理中，措施不当的是

A.做好皮肤护理

B.可采用接尿器或尿壶接尿

C.嘱病人少饮水，以减少尿量

D.指导病人进行盆底肌肉锻炼

E.对长期尿失禁病人可给予留置导尿管

22.对尿液颜色描述正确的是

A.胆红素尿为棕红色

B.乳糜尿呈乳白色

C.肾癌尿液呈黄褐色

D.脓尿呈酱油色

E.溶血反应的尿液呈红色

23.灌肠前后分别排便一次在体温单上的记录方法是

A.2

B.2/E

C.1/E

D.1/2E

E.1，1/E

24.临终病人最早出现的心理反应期是

A.否认期

B.愤怒期

C.协议期

D.忧郁期

E.接受期

25.出现链霉素过敏反应时，使用葡萄糖酸钙的目的是

A.收缩血管，增加外周阻力

B.松弛支气管平滑肌

C.使毒性症状减轻

D.兴奋呼吸中枢

E.缓解皮肤瘙痒

26.发生青霉素过敏性休克时，病人最早出现的症状是

A.烦躁不安、血压下降

B.四肢麻木、头晕眼花

C.腹痛、腹泻

D.意识丧失、尿便失禁

E.喉头水肿、呼吸道症状

27.服用时应避免与牙齿接触的药物是

A.止咳糖浆

B.棕色合剂

C.稀盐酸

D.碳酸氢钠

E.颠茄合剂

28.病人呼吸气味中有大蒜味，应考虑

A.尿毒症

B.酮症酸中毒

C.有机磷农药中毒

D.肺癌

E.支气管感染

29.急性肺水肿最突出的表现是

A.咯少量血

B.咳大量胺痰

C.咳大量白色泡沫样痰

D.晐大量粉红色泡沫样痰

E.咯大量血

30.慢性风湿性心脏病的发病机制是

A.细菌侵犯瓣膜

B.细菌毒素所致

C.自身免疫反应

D.溶血性链球菌变态反应

E.病毒直接侵犯

31.链霉素过敏试验液0.1 mL含链霉素

A.25单位

B.150单位

C.250单位

D.500单位

E.2 500单位

32.如再次使用同批号青霉素注射时，免做过敏试验要求间断时间不超过

A.1天

B.3天

C.5天

D.7天

E.14天

33.自发性气胸的治疗措施中首要的是

A.连续负压吸引

B.防止复发

C.胸膜粘连术

D.胸腔闭式引流术

E.使肺尽早复张

34.中医学的基本特点是

A.辨证是中医认识疾病的方法

B.一是整体观念，二是辨证论治

C.治疗效果是检验辨证正确与否的标准

D.辨证是治疗的前提和依据

E.只有通过正确的辨证和治疗，才能取得预期的效果

35.下列不属于超声波雾化吸入器工作特点的一项是

A.雾滴小而均匀，直径在5 μm以下

B.药液随病人吸气可到达终末支气管及肺泡

C.雾化液温暖、舒适

D.雾量的大小可以调节

E.用氧量小，节约资源

36.有关无痛注射，下列正确的叙述是

A.病人注意力要集中

B.刺激性强的药物先注射

C.取侧卧位，上腿弯曲

D.推注药物的速度要均匀而快速

E.刺激性强的药物做深部注射

37.为濒死期病人所做的护理是

A.撤去各种治疗性管道

B.身体姿势摆好

C.将身体孔道填塞

D.继续进行治疗

E.劝其家属离开病室

38.低分子右旋糖酐的主要作用是

A.降低血液黏稠度，改善微循环

B.提高血浆胶体渗透压

C.补充蛋白质，改善循环

D.补充营养和水分，减轻水肿

E.供给热能，保持酸碱平衡

39.下列不是临床死亡期特征的是

A.呼吸停止

B.心跳停止

C.各种反射消失

D.延髓处于深度抑制状态

E.组织细胞新陈代谢停止

40.测量中心静脉压时，测压玻璃管的零点应取平于

A.锁骨中点

B.右心房中点

C.右心室中点

D.剑突

E.胸骨柄

41.地高辛中毒，心率50次/分，首选的治疗药物是

A.苯妥英钠

B.利多卡因

C.氯化钾

D.阿托品

E.其他药物

42.端坐位可减轻左心衰竭引起呼吸困难的原因是

A.减轻上腔静脉淤血

B.减轻下腔静脉瘀血

C.减轻肠系膜静脉淤血

D.减轻门静脉瘀血

E.减轻肺循环淤血

43.观察休克病情变化简便而有效的指标是

A.体温

B.呼吸

C.尿量

D.中心静脉压

E.血气分析

44.论治的主要依据是

A.病理

B.病位

C.病性

D.病因

E.辨证的结果

45.呕吐患者正确服用中药的方法为

A.大剂量服用

B.吐后立即服用

C.小量频服

D.吐前服用

E.昼夜不停服用

46.中药缓下剂的服用时间应是

A.饭前服用

B.睡前服用

C.饭后服用

D.清晨服用

E.两餐间服用

47.中药消食药的服用时间应是

A.饭前服用

B.饭后服用

C.两餐间服用

D.清晨服用

E.睡前服用

48.表证和里证的鉴别要点为

A.咳嗽是否伴有咳痰

B.寒热症状、内脏证候是否突出

C.头身疼痛与否

D.舌象的变化

E.出汗量之多少

49.患者恶寒与发热同时出现，常见于

A.里实寒证

B.阴虚或气虚发热

C.外感病的表证阶段

D.少阳病和疟疾

E.实热证

50.符合慢性阻塞性肺气肿的体征是

A.叩诊呈鼓音

B.单侧语音震颤减弱

C.单侧呼吸运动减弱

D.气管偏移

E.呼气时间延长

51.患者男，23岁。直肠肛管周围脓肿切开引流术后3天，在饮食指导中错误的是

A.多喝水

B.均衡饮食

C.少吃水果蔬菜

D.避免辛辣食物

E.避免油炸食物

52.患者，男性，65岁。脑梗死入院，意识模糊2天，身体虚弱，生命体征尚平稳，四肢发凉。护士用热水袋为其进行保暖，正确的方法是

A.热水袋内水温为60°

B.热水袋外裹毛巾

C.热水袋置于腹部

D.热水袋水温与室温相同后撤走热水袋

E.叮嘱家属随时更换袋内热水

53.患者，男性，60岁。饮酒后突然意识丧失，呼吸变深成鼾声，颜面潮红，脉搏慢而有力，颈软，左侧肢体瘫痪，首先考虑

A.脑出血

B.脑血栓形成

C.脑栓塞

D.蛛网膜下腔出血

E.短暂性脑缺血发作

54.10岁男孩，因误吸笔帽入院，接诊护士首先要

A.通知医生

B.催吐

C.迫挤胃部

D.用力叩击患儿背部

E.稳住家属

55.患者，女，17岁。面部危险三角区疖肿，主要危险是

A.发热

B.丹毒

C.休克

D.化脓性海绵状静脉窦炎

E.动脉炎

56.患者，女性，17岁。行破伤风抗毒素过敏试验。20分钟后结果显示局部皮丘红肿，硬结大于1.5 cm，红晕大于4 cm,自述有痒感。应采取的处理措施是

A.将抗毒素分4次，逐渐增加剂量注射

B.将抗毒素分成4等份，分次注射

C.将抗毒素稀释，分2次注射

D.待患者痒感消失后再全量注射

E.在对侧前臂做对照试验后再注射

57.男性，34岁。因呕血、黑便来院就诊，神志清楚，面色苍白，P 11.2/6.6 kPa(84/50 mmHg)，考虑病人血容量不足，需要补充液体，应输入的溶液是

A.5%碳酸氢钠

B.氨基酸

C.20%甘露醇

D.中分子右旋糖酐

E.浓缩白蛋白

58.孙女士，66岁。正在输液时突然主诉胸部异常不适并出现呼吸困难、发绀，心前区闻及一个响亮而持续的“水泡音”，应考虑病人发生了

A.过敏反应

B.发热反应

C.肺水肿

D.右心衰竭

E.空气栓塞

59.患者男，31岁。车祸致伤，意识模糊、咯血、口鼻处有泥沙混血外溢。最先进行的措施应该是

A.测定生命体征

B.清除上呼吸道异物，保持呼吸道通畅

C.输液

D.输血

E.X线检查

60.李某，患急性胰腺炎，今日上午8时开始补液1 000 mL。按60滴/分的速度输入（每毫升按15滴计算），该液体应于何时输完

A.上午10:00

B.上午11:00

C.中午12:10

D.下午2:00

E.下午4:00

61.叶先生，26岁。因患白血病住院治疗，为增加其机体抵抗力，可给予输入的血液制品是

A.洗涤红细胞

B.白细胞浓缩悬液

C.血小板浓缩悬液

D.库存血

E.新鲜血

62.患儿，男，20天。口腔黏膜有白色乳凝状物附着，呈小片状。经检查诊断为“鹅口疮”，为患儿清洁口腔时宜使用

A.白开水

B.生理盐水

C.0.1%利凡诺溶液

D.2%碳酸氢钠溶液

E.3%过氧化氢溶液

63.6个月婴儿，喂面条后发生腹泻2天，稀水样便5~6次/日，量中等，偶吐奶，尿量略减少，前囟及眼窝稍凹陷。下列哪项措施不妥

A.口服抗生素

B.暂停辅食

C.继续喂母乳

D.加强臀部护理

E.给予口服补液盐

64.患者男，28岁。在大排档用餐后出现高热、腹泻，诊断为细菌性痢疾。对该患者采取的护理措施中，不正确的是

A.给予胃肠道隔离

B.给予高蛋白饮食

C.酌情给予流质或半流质食物

D.记录排便的形状、次数

E.留取便标本送检

65.38岁某孕妇，妊娠11周，休息时仍胸闷、气促。查脉搏120次/分，呼吸22次/分，心界向左侧扩大，心尖区有Ⅱ级收缩期杂音，性质粗糙，肺底有湿啰音，处理应是

A.立即终止妊娠

B.控制心衰后终止妊娠

C.加强产前监护

D.控制心衰继续妊娠

E.限制钠盐摄入

66.病人急诊入院，面色苍白，急性失血性病容。查：

BP 80/50 mmHg，腹部有明显压痛及反跳痛，叩诊有明显移动性浊音，初步诊断为异位妊娠，准备做剖腹探查术，根据病人的情况，术前护理不妥的是

A.立即将病人取半卧位

B.立即给氧吸入并保暖

C.迅速输液

D.做好输血准备

E.按腹部手术常规按部就班做好准备

67.护士夜间巡视病房，发现尿毒症病人烦躁不安，主诉胸闷、心悸、咳嗽、咳白色泡沫样痰。体检：双肺底有湿啰音，可考虑

A.尿毒症性肺炎

B.尿毒症性胸膜炎

C.尿毒症性心包炎

D.尿毒症所致心力衰竭

E.尿毒症所致心律失常

68.患儿男，5岁。摔倒后左肘关节着地送来急诊，骨折依据是

A.左上臂压痛

B.左上臂疼痛

C.左上臂畸形

D.左上臂肿胀

E.左上臂瘀斑

69.患者男，45岁。胸部被撞伤1小时入院，反常呼吸运动，最重要的护理评估内容是

A.体温

B.呼吸

C.血压

D.脉搏

E.颅内压

70.患者男，40岁。因脑外伤住院，立即输入20 mL甘露醇的目的是

A.提高血浆渗透压

B.利尿脱水

C.降低颅内压

D.消除水肿

E.纠正酸中毒

71.女性，22岁，不能唤醒，呼吸不规则，血压9.3/5.3 kPa,大、小便失禁，两侧瞳孔扩大，角膜反射消失，对针刺无反应，其意识状态是

A.嗜睡

B.意识模糊

C.昏睡

D.浅昏迷

E.深昏迷

72.患者男，20岁。因工程塌方被石板压迫4小时。该损伤属于

A.挫伤

B.挤压伤

C.扭伤

D.爆震伤

E.裂伤

73.护士遵医嘱为患者行10%葡萄糖酸钙10 mL缓慢静脉推注，推注约5 mL后护士发现推注稍有阻力，局部略肿胀，抽吸无回血。发生上述情况的原因可能是

A.静脉痉挛

B.针刺入过深，穿破对侧血管

C.针头斜面一半在血管外

D.针头斜面紧贴血管内壁

E.针头刺人皮下

74.男性，76岁。因呼吸困难、咳嗽、咳痰，给予氧气吸入。因需进食，对正在吸入氧气应采取的最佳措施是

A.先关流量开关，后拔管

B.先关总开关，后拔管

C.分离氧气管道，鼻导管保留

D.先拔出鼻导管，再关流量开关

E.边进食边吸氧

75.患者，男，40岁。近日来头痛、恶心，有时呕吐，无发热，血压150/97 mmHg，脉搏46次／分，心率55次／分，呼吸25次／分。根据所得资料，此患者生命体征发生了哪些异常

A.缓脉、呼吸减慢

B.高血压、脉短绌

C.丝脉、脉短绌

D.高血压、间歇脉

E.呼吸增快、速脉

76.男性，26岁。腿部外伤后发展为气性坏疽，为其换药时使用的剪刀最佳消毒方法是

A.75%酒精浸泡

B.燃烧

C.微波消毒灭菌

D.高压蒸汽灭菌

E.煮沸

77.患者，女，52岁。与家人争吵后服下半瓶敌敌畏。洗胃时每次灌入的溶液量应为

A.100~200 mL

B.200~300 mL

C.300~500 mL

D.400~600 mL

E.500~700 mL

78.患者，女，25岁。夜间急诊入院，患者表情很痛苦、呼吸急促，伴有鼻翼扇动，口唇有疱疹，面色潮红，测体温39 ℃。该患者属于

A.慢性病容

B.休克病容

C.急性病容

D.恶性病容

E.病危病容

79.患者，女，60岁。突然出现剧烈头痛，伴有喷射性呕吐，很快出现意识模糊，且脑膜刺激征阳性。此患者可能的诊断是

A.脑梗死

B.脑栓塞

C.脑出血

D.脑血栓形成

E.蛛网膜下腔出血

80.患者，男，38岁。因腿部被锈钉刺伤后数日，出现咀嚼不便、张口困难，随后牙关紧闭、全身肌肉强直性收缩，阵发性痉挛，诊断为破伤风。治疗此患者应首选的抗生素是

A.甲硝唑

B.红霉素

C.青霉素

D.磺胺类

E.四环素

81.患者，女，48岁。食管癌切除、食管胃吻合术后第5天，出现高热、寒战、呼吸困难、胸痛，白细胞20×109/L。高度怀疑发生了

A.出血

B.乳糜胸

C.吻合口瘘

D.吻合口狭窄

E.肺炎、肺不张

82.患者，男，68岁。便秘、腹泻、血便等症状突出，经检查确诊为右半结肠癌。其临床特点是

A.晚期有排便习惯改变

B.以便秘、便血等症状为主

C.腹泻，进食后加重，排便后减轻

D.早期可有腹胀、腹痛等肠梗阻症状

E.以右腹肿块及消痩、低热、乏力等全身症状为主

83.患者，女，50岁。经妇科检查发现宫颈肥大，质地硬，有浅溃疡，整个宫颈段膨大如桶状。可考虑宫颈癌的类型是

A.外生型

B.颈管型

C.溃疡型

D.增生型

E.内生型

84.患者，男，38岁。以特发性血小板减少性紫癜收入院。最常见的出血部位为

A.颅内

B.泌尿道

C.消化道

D.生殖道

E.皮肤黏膜

85.患者，男，38岁。因车祸导致腰椎骨折，搬运患者的正确方法应选择

A.挪动法

B.一人法

C.二人法

D.三人法

E.四人法

86.某冠心病患者死亡3小时后，家属为其更换衣服时发现腰背部出现暗红色条纹，这种现象说明尸体出现了

A.尸僵

B.尸冷

C.尸斑

D.尸体腐败

E.尸体受伤

87.患者，女，23岁。因剧烈腹痛，独自到急诊科就诊，经检查确诊为输卵管妊娠破裂大出血。因其无监护人签字且没带够手术费用，值班医生未及时进行手术，而是让其在急诊科输液留观，当患者家属接到消息赶到医院付款时，错过了最佳手术时机。本案例侵犯了患者的

A.自主权

B.基本医疗权

C.知情同意权

D.参与治疗权

E.保密和隐私权

88.患者，男,69岁。脑出血昏迷7天，护士护理患者时，正确的措施是

A.保持病室安静，光线宜暗

B.用约束带保护，防止坠床

C.测口温时护士扶托体温计

D.用干纱布盖眼防止发生角膜炎

E.急性期禁止变换体位，以免加重出血

89.患儿，男，11岁。多饮、多尿、多食，体重下降，被诊断为1型糖尿病收入院治疗。其饮食中全日热量的分配方法是

A.早餐1/5，中餐1/5，晚餐3/5

B.早餐2/5，中餐1/5，晚餐2/5

C.早餐2/5，中餐2/5，晚餐1/5

D.早餐1/5，中餐2/5，晚餐2/5

E.早餐3/5，中餐1/5，晚餐1/5

90.患者，男，51岁。医疗诊断为阿米巴痢疾。为患者留取粪便标本时，应使用

A.玻璃瓶

B.无菌容器

C.保温容器

D.普通硬纸盒

E.防水的培纸盒

91.患者，女，50岁。慢性肾炎，长期服用糖皮质激素。护士应告知该药的常见不良反应有

A.昏迷

B.低血压

C.焦虑

D.未梢神经炎

E.满月脸

92.患儿，女，1岁。为了解其生长发育的程度，对其进行体格检查，其中，测量头围46 cm，其胸围是

A.32 cm

B.34 cm

C.46 cm

D.48 cm

E.50 cm

93.患者，女，76岁。测口温时不慎将体温计咬碎，护士应立即采取的措施为

A.洗胃

B.催吐

C.服缓泻剂

D.口服蛋清液

E.清除口腔内玻璃碎屑

94.患儿，男，6岁。在家中玩耍，误服有机磷农药，在救护过程中，观察其瞳孔的变化是

A.瞳孔散大

B.瞳孔缩小

C.瞳孔正常

D.瞳孔不等大

E.双瞳孔直径为4 mm

95.患者，男59岁。5天未排便，遵医嘱给予开塞露灌肠。应嘱患者保留灌肠液的时间是

A.5~10分钟

B.15分钟

C.30分钟

D.60分钟

E.立即排出

96.患者，女，46岁。诊断为肝硬化，入院2天后突然出现呕血。提示胃内积血量为

A.60~80 mL

B.80~100 mL

C.100~150 mL

D.150~250 mL

E.250~300mL

97.患者，男，51岁。胃溃疡伴瘢痕性幽门梗阻，行毕II式胃大部切除术后第8天，突发上腹部剧痛，呕吐频繁，每次量少，不含胆汁，呕吐后症状不缓解。查体:上腹部偏右有压痛。首先考虑并发了

A.吻合口梗阻

B.倾倒综合征

C.急性输入袢梗阻

D.十二指肠残端破裂

E.输出袢梗阻

98.患儿，女，2岁。诊断为法洛四联症。对该患儿的护理措施正确的是

A.无需限制食盐摄入

B.为避免加重心脏负担，应少饮水

C.缺氧发作时将小儿置于平卧位

D.钙剂可与洋地黄类药物同时使用

E.超过2日无大便，禁止患儿下地独自排便

99.某心力衰竭患者使用洋地黄类药物，频发室性期前收缩，每隔1个正常搏动后出现1次期前收缩。应采取的措施是

A.停用洋地黄

B.洋地黄维持原量

C.减少洋地黄的用量

D.不宜使用β受体阻滞药

E.停用洋地黄并处理洋地黄中毒反应

100.患者，男，38岁。与朋友聚餐大量饮酒、吃肉后出现上腹持续性刀割样疼痛，阵发性加剧，伴恶心、呕吐、发热，体温38.5 ℃。急查血清淀粉酶超过正常值4倍，诊断为急性胰腺炎。急诊收入院后，护士收集的患者资料中与急性胰腺炎的发病有关的是

A.睡眠欠佳

B.有胆绞痛史

C.青霉素过敏史

D.20岁时曾患甲型肝炎

E.父母双方均有高血压病史

101.患者，男，41岁。平素体健。淋雨后突发寒战、高热、咳嗽、咳铁锈色痰。X胸片示右肺中叶呈均匀一致的致密阴影，引发患者肺部病变最可能的病原体是

A.细菌

B.病毒

C.真菌

D.支原体

E.衣原体

102.男性，44岁。因食入烙饼，食管静脉破裂出血约1 000 mL，输入大量库存血后，出现心率缓慢、手足抽搐，血压下降、伤口渗血。出现以上症状的有关因素是

A.血钙降低

B.血钙升高

C.血钾降低

D.血钾升高

E.血钠降低

103.患者，男，55岁。以腹泻、呕吐急诊入院，确诊为霍乱。因病情严重，最终患者死亡。对此患者的尸体处理正确的是

A.立即火化

B.立即送往偏远地方填埋

C.停尸屉内冷藏保存待检

D.立即进行卫生处理，就近火化

E.上报卫生防疫部门批准后火化

104.患者，女，41岁。因患呼吸系统疾病，需同时服用几种药物，最后服用的药物是

A.维生素C

B.维生素B

C.罗红霉素

D.复方甘草口服液

E.乙酰半胱氨酸胶囊

105.患者，女性，68岁。肺心病15年，患大叶性肺炎，咳嗽、咳痰2周，自服抗生素，未见明显效果。今日感呼吸困难、烦躁，神志恍惚。查体：口唇发绀，颈静脉充盈，两肺底闻及细湿啰音，体温37.4 ℃，脉搏110次/分，血压98/68 mmHg，双下肢水肿，尿蛋白阳性，大便隐血阳性。患者最可能出现的并发症是

A.呼吸衰竭

B.肾功能衰竭

C.急性脑出血

D.急性心力衰竭

E.上消化道出血

(106~108题共用题干）

叶先生，因胃溃疡穿孔，在全身麻醉下行毕氏I式胃大部切除、腹腔引流术。术后返回病室，病人已清醒，生命体征平稳，切口敷料干燥，胃肠减压吸出暗红色血性液体50 mL。

106.全身麻醉已完全清醒的依据是

A.睫毛反射恢复

B.呼之能睁眼看人

C.能正确回答问题

D.四肢有自主活动

E.针刺有痛苦表情

107.该病人术后拔除胃管的指征是

A.术后2~3天

B.生命体征平稳

C.无腹胀

D.肛门排气

E.有饥饿感

108.该病人术后不会发生的并发症是

A.胃肠吻合口出血

B.十二指肠残端瘘

C.术后梗阻

D.碱性反流性胃炎

E.倾倒综合征

(109~110题共用题干）

男性，22岁。转移性右下腹痛8小时，右下腹有固定的压痛点，临床诊断为急性阑尾炎，准备手术治疗。

109.提示急性炎症、阑尾后位的特殊体征是

A.右下腹有触痛的包块

B.闭孔内肌试验阳性

C.腰大肌试验阳性

D.直肠指检右上方有触痛

E.结肠充气试验阳性

110.急症手术前护理，下述措施正确的是

A.禁食12 h，禁饮4 h

B.半卧位，应用抗生素

C.肌注哌替啶止痛

D.肥皂水灌肠通便

E.右下腹部皮肤准备

(111~113题共用题干）

吴老先生因脑出血已在家卧床2个月，大小便失禁，不能自行翻身，近日骶尾部皮肤呈紫红色，压之不褪色。

111.吴先生骶尾部皮肤表现为哪一期压疮

A.瘀血红润期

B.瘀血浸润期

C.炎性浸润期

D.浅层溃疡期

E.深层溃疡期

112.给予的护理措施哪项不妥

A.每2小时翻身1次

B.保持衣裤及床铺干燥

C.尿湿后用温水擦净皮肤

D.每天按摩骶尾部

E.床上铺气垫圈

113.为预防病人发生其他并发症，应着重指导家属学会的护理技术是

A.鼻饲灌食

B.皮下注射

C.测量血压

D.被动活动

E.更换敷料

(114~116题共用题干）

女性，35岁。被人用铁棍击伤头部，立即出现昏迷，送医院途中清醒，并可与家人谈话，但头痛、呕吐明显。入院查体时呈昏迷状态，左侧瞳孔直径0.5 cm、右侧0.2 cm，右侧肢体无自主运动。

114.与病人的临床表现特点最符合的是

A.脑挫裂伤

B.原发性脑干损伤

C.急性硬膜下血肿

D.急性硬膜外血肿

E.急性脑内血肿

115.应立即给病人使用的最主要急救药物是

A.20%甘露醇

B.氨苯蝶啶

C.地塞米松

D.苯巴比妥

E.氢氯噻嗪

116.目前禁忌的处理方法是

A.腰椎穿刺测定颅内压

B.开颅探查

C.应用地塞米松

D.20%甘露醇快速静滴

E.脑室引流

(117~120题共用题干）

患者杨女士，43岁，近日由于宫颈癌，需作广泛性子宫切除和盆腔淋巴结清扫术。

117.手术前1天的准备内容不包括

A.灌肠

B.导尿

C.备皮

D.镇静

E.沐浴

118.为该患者进行阴道冲洗，其液体和浓度正确的是

A.1∶5 000新洁尔灭

B.1∶100新洁尔灭

C.1∶5 000高锰酸钾

D.1∶500高锰酸钾

E.1∶200新洁尔灭

119.指导患者进行会阴坐浴，操作不正确的是

A.水温40 ℃

B.浸泡20~30分钟

C.气熏20~30分钟

D.—般液体需2 000 mL

E.0.5%醋酸

120.该患者术后保留尿管的时间是

A.5~7天

B.8~10天

C.8~12天

D.10~14天

E.2~3周

121.下列不属于大量不保留灌肠适应证的是

A.为便秘者软化、清除粪便

B.为急腹症病人做肠道准备

C.腹腔手术前的准备

D.为分娩者做肠道准备

E.为高热病人降温

122.为男性病人导尿，提起阴茎使之与腹壁呈60°角，可使

A.耻骨下弯消失

B.耻骨前弯消失

C.尿道膜部扩张

D.尿道三个狭窄都消失

E.耻骨下弯和耻骨前弯均消失

123.最常见引起亚急性自体瓣膜心内膜炎的病原体是

A.草绿色链球菌

B.金黄色葡萄球菌

C.表皮葡萄球菌

D.淋球菌

E.流感杆菌

124.心动过缓是指安静状态下心率每分钟低于

A.50次

B.40次

C.60次

D.70次

E.80次

125.高血压病的治疔药物卡托普利最常见的副作用是

A.心率减慢

B.头痛

C.乏力

D.心率增快

E.刺激性干咳

126.护士配合医生进行心包穿刺操作时，下述不正确的是

A.行肢体导联心电监护

B.第一次抽液量可达350 mL

C.遵医嘱服地西泮

D.协助病人采取半坐位或半卧位

E.嘱病人勿剧烈咳嗽或深呼吸

127.先天性心脏病患儿出院时对家长的健康宣教下述错误的是

A.建立合理的生活制度

B.积极参加各种体育活动

C.保持环境安静

D.提供足够的热量

E.预防心力衰竭

128.消化性溃疡病人出现全腹压痛、反跳痛及腹肌板样强直，表明有

A.食管胃底静脉曲张破裂

B.癌变

C.穿孔

D.幽门梗阻

E.出血

129.小儿体液的分布与成人不同之处在于

A.血浆的比例较高

B.间质液的比例较高

C.细胞内液的比例较高

D.血浆与间质液的比例均较高

E.间质液与细胞内液的比例均较高

130.以下哪项提示急性胰腺炎预后不良

A.代谢性酸中毒

B.代谢性碱中毒

C.低钾血症

D.低钙血症

E.低镁血症

131.婴儿生理性流涎常发生于

A.1~2个月

B.3~4个月

C.5~6个月

D.7~8个月

E.9~10个月

132.五脏六腑之间的关系实际上为

A.虚实关系

B.相生关系

C.相克关系

D.阴阳表里关系

E.连带关系

133.由于水分摄入不足，尿量及比重可出现

A.尿量减少，比重降低

B.尿量减少，比重增高

C.尿量正常，比重正常

D.尿量增加，比重增高

E.无尿

134.经周围静脉实行全胃肠外营养，只适用于短期营养供给，一般不应超过

A.3天

B.6天

C.10天

D.14天

E.20天

135.小儿中度脱水的失水量占体重的

A.2%

B.3%~4%

C.5%~10%

D.10%~15%

E.15%~20%

136.引起呼吸系统疾病最常见的病因是

A.吸烟

B.肿瘤

C.感染

D.变态反应

E.理化因素

137.支气管哮喘长期反复发作，最常见的并发症是

A.上呼吸道感染

B.肺结核

C.阻塞性肺气肿

D.肺不张

E.自发性气胸

138.支气管哮喘发作时的呼吸形式是

A.潮式呼吸

B.吸气性呼吸困难

C.呼气性呼吸困难

D.混合性呼吸困难

E.间停呼吸

139.支气管哮喘发作时，以下护理措施不妥的是

A.限制水分摄入

B.半坐位

C.专人护理

D.遵医嘱给予解痉药物

E.吸氧

140.指导慢性阻塞性肺气肿病人做腹式呼吸时，吸气与呼气时间之比应为

A.1∶1

B.1∶1.5

C.1∶2或1∶3

D.2∶1

E.1.5∶1

141.慢性肺源性心脏病的心脏形态改变主要是

A.三尖瓣狭窄

B.左心室肥厚

C.二尖辧关闭不全

D.二尖瓣狭窄

E.右心室肥厚

142.关于上呼吸道感染患儿发热的护理措施，不正确的是

A.按医嘱给予抗感染药及解热药

B.保持室内空气新鲜，温度、湿度适宜

C.多饮温开水

D.体温升至38 ℃时，给予酒精擦浴

E.出汗后及时给患儿更换衣服

143.慢性骨髓炎病人的典型表现是

A.起病急骤

B.患肢变细变形

C.皮温增高、明显红肿

D.窦道反复流出臭味脓液

E.高热、寒战、食欲减退

144.最容易引起听神经损害的是

A.利福平

B.异烟肼

C.链毒素

D.乙胺丁醇

E.吡嗪酰胺

145.对产妇正确的出院指导是

A.产后64天复查

B.坚持母乳喂养42天

C.哺乳期间无需避孕

D.新生儿生理性黄疸持续1周左右

E.性生活可在产后4周恢复

146.各种流产的临床特点，哪项是正确的

A.完全流产：腹痛，宫口松

B.先兆流产：宫口未开，阴道出血量少于月经量

C.难免流产：阴道出血少，未破水

D.不全流产：宫口闭，阴道出血减少

E.稽留流产：胚胎或胎儿在宫内已死亡超过10周

147.骨盆外测量时，髂棘间径可间接判断骨盆入口平面的

A.前后径

B.横径

C.对角径

D.斜径

E.直径

148.关于催产素静脉滴注，下列正确的是

A.用于协调性子宫收缩乏力，以加强宫缩

B.用于胎儿窘迫，需尽快结束分娩的产妇

C.滴注的速度及剂量始终保持一致

D.教会孕妇自己调节滴速

E.用于经产妇引产时更敏感

149.关于分娩期第一产程的护理，下列说法错误的是

A.鼓励产妇少量多次进食

B.指导产妇每隔2~4小时自解小便一次

C.应监测T、P、R、BP

D.宫口扩张8 cm,胎头未入盆，宫缩尚不强烈，可在室内活动

E.做好心理护理

150.关于骨盆的组成，下列说法正确的是

A.两块耻骨，两块坐骨，一块尾骨

B.两块坐骨，一块尾骨，一块骶骨

C.两块髂骨，一块尾骨，一块骶骨

D.两块髋骨，一块尾骨，一块骶骨

E.两块耻骨，一块尾骨，一块骶骨

151.关于基础体温测定的描述，正确的是

A.基础体温是指人日常生活的平均体温

B.常用于测定雌激素的分泌情况

C.一般连续监测5个月经周期以上

D.清晨排空膀胱后再测体温

E.经过6~8小时睡眠醒来后，未进行任何活动所测得的体温

152.关于卵巢的说法，正确的是

A.卵巢只产生卵子，不分泌激素

B.卵巢表面有腹膜覆盖

C.青春期前卵巢表面光滑

D.髓质内有数以万计的原始卵泡

E.皮质内有丰富的血管

153.关于难免流产，描述正确的是

A.阴道出血量较多，伴阵发性腹痛

B.由先兆流产发展而来，经休息和治疗后流产可以避免

C.宫颈口关闭

D.子宫比正常大

E.不需特殊处理

154.关于软产道的组成，正确的描述是

A.由子宫体、子宫颈及阴道会阴构成的通道

B.由子宫体、子宫底、子宫颈及阴道构成的通道

C.由子宫下段、子宫颈、阴道及骨盆底软组织构成的通道

D.由子宫体、子宫下段、子宫颈及阴道构成的通道

E.由子宫颈、阴道及骨盆底软组织构成的通道

155.关于胎产式，下列描述错误的是

A.胎产式是指胎儿身体长轴与母亲身体长轴的关系

B.胎儿身体长轴与母亲身体长轴平行称纵产式

C.胎儿身体长轴与母亲身体长轴垂直称横产式

D.胎儿身体长轴与母亲身体长轴交叉成角度称斜产式

E.在足月分娩过程中，横产式可转换为纵产式

156.主宰生长发育功能的脏腑为

A.心

B.肝

C.脾

D.肺

E.肾

157.关于胎盘描述正确的是

A.于妊娠第8周开始形成

B.于妊娠第12周基本形成，并开始有功能

C.其胎儿面粗糙

D.其母体面光滑

E.足月时重约1 000 g

158.关于蜕膜的概念，正确的是

A.孕卵着床后，子宫内膜发生蜕膜变化

B.覆盖在囊胚上面的蜕膜称为真蜕膜

C.与囊胚极滋养层接触的蜕膜称为包蜕膜

D.除真蜕膜、包蜕膜以外覆盖在子宫腔表面的蜕膜为底蜕膜

E.蜕膜是发育成熟的胎盘母体部分

159.护士指导正常孕妇产前检查的时间正确的是

A.孕第12周进行全面产科检查

B.孕12~20周每3周检查一次

C.28周前每4周检查一次

D.孕29~37周每2周检查一次

E.孕第26周后入院待产

160.控制子痫状态的首选药物是

A.冬眠1号

B.硫酸镁

C.肼酞嗪

D.20%甘露醇

E.氢氯噻嗪

161.临产后，不宜灌肠的情况是

A.初产妇，宫口扩张2 cm

B.胎膜未破

C.中度妊高征

D.经产妇

E.无阴道出血

162.临产后的主要产力是

A.腹肌收缩力

B.膈肌收缩力

C.产妇向下屏气力量

D.子宫收缩力

E.肛提肌收缩力

163.蛋白尿的诊断标准是

A.尿蛋白1 g/D

B.尿蛋白量持续超过150 mg/D

C.尿中透明管型

D.尿蛋白>3.5 g/D

E.尿蛋白（++++)

164.诊断急性肾盂肾炎最重要的依据是

A.膀胱刺激症状

B.脓尿和菌尿

C.高热、寒战

D.肾区叩击痛

E.少量蛋白尿

165.对尿路感染患者的健康教育中，错误的是

A.加强体质锻炼，提高机体抵抗力

B.长期预防性服用抗生素

C.避免劳累、便秘和不必要的导尿

D.多饮水、勤排尿，以冲洗膀胱和尿道；排尿应彻底

E.讲究个人卫生

166.椎动脉型颈椎病的主要症状有

A.肌力下降

B.眩晕

C.头痛

D.视觉障碍

E.猝倒

167.有关淋球菌感染，下列正确的是

A.淋球菌主要侵袭生殖道黏膜的鳞状上皮

B.病原体检查取材的部位最好是阴道上段

C.分泌物涂片在多核白细胞内找到数对革兰阴性双球菌可以诊断

D.淋病病人一般很少伴发尖锐湿疣

E.分泌物涂片在多核白细胞内找到数对革兰阳性双球菌可以诊断

168.对原因不明的急性中毒患者使用的洗胃液是

A.茶水

B.清水、生理盐水

C.1:5 000高锰酸钾溶液

D.2%~4%鞣酸

E.2%碳酸氢钠

169.急性有机磷农药中毒患者使用全血胆碱酯酶复能剂，正确的是

A.应该在阿托品使用之后给予

B.应该尽早使用

C.应该先小剂量试用

D.注射速度要快

E.对解除毒蕈碱样中毒症状和呼吸中枢抑制作用效果好

170.腰椎间盘突出症病人手术后第一天进行直腿抬高练习的目的是为了预防

A.神经根粘连

B.血肿形成

C.骨质疏松

D.伤口感染

E.肌肉萎缩

171.患者女，51岁。主诉月经紊乱半年，使用激素替代治疗，正确的叙述是

A.激素替代治疗适用于月经紊乱者

B.纠正与性激素不足有关的健康问题

C.低蛋白饮食

D.低钙饮食

E.不需补充维生素

172.患者，男，68岁。既往有高血压、冠心病病史，因前列腺肥大行经尿道前列腺切除术。术后护理中发现患者血钠较低，其主要原因是

A.术前患者服用过利尿剂

B.患者手术中有失血

C.术中冲洗液被吸收致血液稀释

D.术前禁食

E.术后伤口出血

173.患者，女，39岁。继发痛经进行性加重，非月经期下腹痛，妇科检查：可触及较大异位囊肿及子宫粘连的肿块。医生诊断为子宫内膜异位症。该患者最佳的诊断方法是

A.超声波检查

B.CA125值测定

C.腹腔镜检查

D.宫腔镜检查

E.阴道镜检查

174.女，18岁。体质瘦弱，脊椎后凸畸形，弯腰动作受限，腹股沟区有肿物，行肿物穿剌抽出灰白色脓液，应考虑是

A.骨肿瘤

B.脊柱结核

C.化脓性骨髓炎

D.腹股沟脓肿

E.骨质疏松

175.患者男，67岁。因食管癌入院准备手术。患者自述目前能进食米粥之类的食物，护士应指导患者的饮食为

A.高热量、高蛋白、高脂肪半流食

B.低热量、低蛋白、低脂肪流食

C.高热量、高蛋白、高维生素半流食

D.高热量、低蛋白、高维生素半流食

E.高热量、高蛋白、高维生素普食

176.患者男，48岁。诊断为颅内肿瘤住院，抬高床头15°~30°的目的是

A.有利于颅内动脉解除压力

B.为了安全

C.有利于颅内静脉回流

D.为了舒适

E.为了便于治疗

177.患者男，45岁。直肠癌根治术后，造口周围皮肤护理不包括

A.必要时涂氧化锌软膏

B.预先用塑料薄膜将造口管与腹部切口隔开

C.防止粪便污染

D.常规使用乙醇清洁

E.造口周围用凡士林纱布覆盖

178.男，72岁。患原发性高血压，未认真治疗，近半个月感到左侧上、下肢活动乏力，未在意。今晨起床时不小心跌于地上，发现口眼歪斜，左上、下肢不能自主运动，但意识清醒，最可能的疾病是

A.脑栓塞

B.脑出血

C.脑血栓形成

D.腔隙性脑梗死

E.短暂性脑缺血发作

179.患儿，女，6岁。因发热2天，体温39 ℃，咽痛，咽部有脓性分泌物，周身可见针尖大小的皮疹，全身皮肤鲜红，被诊断为猩红热。护士健康指导正确的是

A.高热时可乙醇擦浴

B.病原菌为带状疱疹病毒

C.脱皮时可涂凡士林

D.大片脱皮时可让患儿用手撕掉

E.隔离至咽拭子培养阴性

180.女性，36岁。来门诊进行体检时，用大头针稍微轻戳病人的皮肤，病人即大声喊叫，此感觉障碍的类型为

A.感觉减退

B.感觉倒错

C.感觉缺失

D.感觉过敏

E.感觉异常

181.女性，65岁。诊断为脑血栓形成收治入院，体检时发现刺激患者右侧下肢足背至踝部无疼痛反应，平衡觉及两点辨别觉存在，该病人发生的是

A.浅感觉障碍

B.深感觉障碍

C.运动觉障碍

D.复合感觉障碍

E.定位觉障

182.26岁孕妇。妊娠足月，入院待产，已经自述感觉胎动过频，最不恰当的是

A.肛门检查

B.腹部检査

C.骨盆测量

D.阴道检查

E.立即做剖腹产准备

183.28岁产妇，2天前经阴道分娩一女婴，乳头皲裂，不正确的处理是

A.严重皲裂或哺乳时有剧痛者应暂停哺乳

B.轻者仍可继续哺乳

C.每次哺乳后局部涂敷10%复方安息香

D.喂哺后涂乳汁在乳头和乳晕上

E.使用合适的乳罩，勤换乳罩及内衣

184.患者，女，58岁。慢性肝炎病史15年，患肝硬化7年，曾多次住院。护士对该患者进行保健指导，不妥的是

A.多吃蔬菜、水果，防止便秘

B.注意保暖、预防感染

C.戒烟酒

D.适量脂肪饮食，增进食欲

E.保证充足休息，定期随访

185.患儿，2岁。因咳嗽5天，发热2天以支气管肺炎入院，不应采取的措施是

A.给予高蛋白、高热量

B.经常变换体位

C.室内湿度60%

D.给予雾化吸入

E.给予镇咳剂

186.某患者67岁。患慢阻肺10年。护士指导病人应该采取何种方式给氧

A.间歇给氧

B.酒精湿化给氧

C.高压给氧

D.低浓度持续给氧

E.高浓度持续给氧

187.患者，男，30岁。急性喉炎呼吸道梗阻，并发呼吸衰竭，其CO2潴留的皮肤及面部征象不表现为

A.眼球结膜充血水肿

B.皮肤潮红

C.多汗

D.发绀

E.皮肤干燥

188.患者，女，20岁。因近日左足足癣合并感染，突然小腿出现多条红线来诊，红线硬且有压痛，病人非常紧张，害怕患上什么怪病，其心理状态属于

A.焦虑

B.恐惧

C.忧郁

D.无助感

E.绝望

189.患者，女，32岁。第一胎，孕30周见红，规律宫缩，为预防早产儿肺透明膜病，对先兆早产产妇使用的药物为

A.糖皮质激素

B.阿托品

C.维生素B

D.硫酸镁

E.维生素K

190.患者，女，25岁。第一胎，孕32周，诊断为妊娠期高血压疾病，水肿++，是指

A.踝部及小腿有凹陷性水肿，经休息后消退

B.踝部及小腿有凹陷性水肿，经休息后不消退

C.水肿延及大腿

D.水肿达外阴部及腹部

E.全身水肿

191.患者，女，28岁。因全身关节痛，面部蝶形红斑就诊。查血抗体，确诊为SLE。健康教育的重点是避免日光直射，原因是

A.紫外线可致雌激素作用增强

B.紫外线是本病的重要诱因

C.紫外线直接破坏细胞

D.紫外线加重关节滑膜炎

E.紫外线直接损害骨髓

192.患者，女性，25岁。第一胎36周，诊断为胎膜早破，检查胎先露尚未衔接，孕妇抬高臀部的目的是

A.避免引发宫缩

B.有利观察胎心

C.减少羊水流出

D.预防脐带脱垂

E.促胎儿肺成熟

193.患者，女，52岁。甲状旁腺功能亢进。为预防尿路结石，嘱病人多饮水的目的是

A.减少尿钙排出

B.改变尿液pH值

C.使结石溶解

D.稀释尿液

E.缓解尿路梗阻

194.患急性肾盂肾炎的女青年，治愈出院时护士给予保健指导，以下错误的是

A.避免劳累

B.低盐饮食

C.多饮水，勤排尿

D.洗澡以盆浴为宜

E.保持会阴部清洁

195.患者，男，64岁。患良性前列腺增生，有进行性排尿困难1年余，其前列腺增生主要与下列哪项因素有关

A.饮水少

B.习惯性便秘

C.泌尿系感染

D.泌尿系结石

E.男性激素代谢异常

196.陆某，27岁。孕1产0。既往月经规律。2年前，自人工流产后出现痛经并逐渐加重，未避孕而未再孕。妇科检查：子宫后倾固定正常大小，盆腔后部扪及触痛性结节。该病的预防措施不正确的是

A.经期尽量不做妇科检查

B.输卵管通畅术应于经前3~7日进行

C.经期避免剧烈运动

D.宫颈管粘连引起经血潴留，及时手术治疗

E.多次妊娠、流产、剖宫产为可能诱因

197.患者，女，25岁。燃木炭取暖时出现呕吐，昏迷。经医生诊为急性一氧化碳中毒，其发病机制是

A.细胞中毒

B.呼吸中枢受抑制

C.血红蛋白不能携氧

D.气道通气受阻

E.大脑受抑制

198.小儿，1岁。其母抱其玩耍时小儿将母亲上衣纽扣取下放入口中，当即发现却已滑入气管且小儿出现异常症状。急送医院诊为气管、支气管异物，予紧急处理。气管、支气管异物的典型症状

A.呼吸困难

B.面色青紫

C.阵发性、痉挛性咳嗽

D.三凹征

E.喘憋

199.患者，男，50岁。公交司机，近期出现关节红肿疼痛等类风湿关节炎活动的表现，请问控制类风湿关节炎炎症首选下列哪种药物

A.雷公藤

B.阿司匹林

C.强的松

D.甲氨蝶呤

E.环磷酰胺

200.患者，男，70岁。拟行食管癌切除、食管胃吻合术，为预防术后发生吻合口瘘，术前消除食道炎症的护理措施是

A.餐后口服新霉素

B.禁食

C.营养支持

D.全身使用抗生素

E.留置胃管

201.关于护理程序的论述，正确的概念

A.是一种护理工作的分工类型

B.是一种护理工作的简化形式

C.是一种系统地解决护理问题的方法

D.是一种技术操作的程序

E.是一种护理活动的循环过程

202.“健康”的护理诊断是

A.从特定的健康问题向健康水平发展的护理诊断

B.从特定的潜在健康问题向健康水平发展的护理诊断

C.从特定的可能健康问题向健康水平发展的护理诊断

D.从低层次的健康水平向更高的健康水平发展的护理诊断

E.从特定的健康水平向更高的健康水平发展的护理诊断

203.患者男性，67岁，昨日10时行“冠脉搭桥术”，术后患者入住ICU，目前患者意识清楚，各项生命体征平稳，护士在护理记录时，PIO格式中的“P”表示

A.护理措施

B.效果

C.相关因素

D.健康问题

E.症状和体征

204.患者男性，64岁，因“发热待查”收入院，护士在收集患者资料时，属于主观资料的是

A.呼吸困难

B.黄疸

C.发绀

D.心脏杂音

E.乏力

205.患者，男性，65岁。高血压病史30年，因情绪激动，呼吸急促，左胸部剧烈疼痛，以“急性心肌梗死”收住院。对该患者的护理，属于依赖性护理措施的是

A.遵医嘱应用止痛药

B.嘱患者绝对卧床休息

C.观察吸氧后的病情变化

D.通知营养科调整患者饮食

E.安定患者情绪，进行心理护理

206.住院处的护理管理不包括

A.预先通知有关病区准备接收病人

B.办理入院手续

C.对一般病人进行卫生处置

D.根据病情采用适当方法护送病人入病区

E.向病人介绍病区环境、规章制度等情况

207.病人王某，胃癌手术后八天，已拆线，病情稳定，应给予的护理级别是

A.特别护理

B.一级护理

C.二级护理

D.三级护理

E.四级护理

208.为了配合胰胆管造影检查，护士常为患者安置的体位是

A.侧卧位

B.俯卧位

C.头低足高位

D.膝胸卧位

E.截石位

209.患者男，56岁，脑出血患者。患者神志模糊，躁动不安，为保证患者安全，使用约束带。注意事项不正确的是

A.应维护病人自尊

B.约束带下应垫衬垫

C.使用时应使肢体处于功能位置

D.1~2小时观察一次受约束部位的血液循环情况

E.定时松解约束带，每2小时一次，必要时进行局部按摩

210.病人取被迫卧位的目的

A.减轻病痛

B.保证安全

C.减少体力消耗

D.预防并发症

E.利于身体康复

211.腰穿后病人去枕平卧的主要目的是

A.有利于脑部血液循环

B.防止脑缺血

C.减轻脑膜刺激症状

D.预防颅内压减低

E.防止昏迷

212.患者，男性，50岁，无吸烟史和肺部疾病史，全麻下行肠道手术，术后回病房麻醉未清醒，呼吸时出现鼾声，此时应采取的措施是

A.观察病情

B.气管插管

C.环甲膜穿刺

D.托起病人下颌

E.吸痰，注射阿托品

213.患者，男性，36岁。烧伤后采用暴露疗法，可选用的保护具是

A.床挡

B.宽绷带

C.支被架

D.肩部约束带

E.膝部约束带

214.患者，男性，55岁。因外伤致截瘫，护士告知家属应注意预防压疮，尤其是骶尾部更易发生，家属在进行局部皮肤按摩的时候，有一些不正确的做法，请指出

A.用手鱼际部分按摩

B.用手蘸50%乙醇少许

C.鱼际部分需紧贴皮肤

D.由轻至重、由重至轻按摩

E.压力均匀，以皮肤紫红为度

215.男，54岁。高渗性非酮症糖尿病昏迷，护士在为该病人实施口腔护理时错误的操作是

A.将义齿取下，洗刷后浸于冷开水中保存

B.使用张口器时应从臼齿处放入

C.擦洗时每次只夹一个棉球

D.棉球不可过湿

E.口腔护理完毕需漱口清洁口腔

216.患者，因外伤下肢截肢，长期在轮椅上活动，长期处于坐位，应关注的好发压疮的部位是

A.骶尾部

B.股骨粗隆

C.髂前上棘

D.坐骨结节

E.髋部

217.患者男，68岁。高血压入院。护士在为其进行血压监测中不正确的是

A.测量前20~30 min病人无剧烈运动

B.定时间、定部位、定体位、定血压计

C.测量中袖带下缘距肘窝2~3 cm，松紧能放入一手指为宜

D.充气至搏动音消失后再上升40~60 mmHg

E.放气速度为每秒4 mmHg

218.患者男性，54岁，诊断为重型肝炎、肝硬化，患者在住院过程中发生败血症者，该患者可能出现

A.稽留热

B.弛张热

C.间歇热

D.不规则热

E.回归热

219.患者，因工作压力过大产生轻生思想，在家中服用大量安眠药，被家人发现后送往医院，患者出现呼吸缓慢。呼吸减慢是指呼吸少于

A.5次/分

B.12次/分

C.15次/分

D.18次/分

E.20次/分

220.脉压增大常见于

A.主动脉瓣关闭不全

B.缩窄性心包炎

C.心包积液

D.肺心病

E.心肌炎

221.患者，男，50岁。慢性乙肝8年。教育其预防原发性肝癌的有效措施不包括

A.低盐、低脂饮食

B.防止粮食和食品霉变

C.积极防治乙型病毒性肝炎

D.戒烟、酒

E.不吃腌制食品

222.患者，男，34岁。白血病病史1年，发热伴有咽痛，为预防病人继发感染，请问血液病病人的白细胞低于下列哪项时需进行保护性隔离

A.1.0×109/L

B.1.5×109/L

C.2.0×109/L

D.2.5×109/L

E.3.0×109/L

223.患者，女，19岁。原发性痛经，医嘱：布洛芬200~400 mg，每日3次口服。使用布洛芬的作用为

A.抑制前列腺素合成酶活性

B.抑制谷氨酰胺合成酶

C.抑制二氢叶酸合成酶

D.抑制过氧化氢酶

E.抑制环氧酶

224.患者，男，35岁。急性细菌性心内膜炎。需作血培养检查，护士应采血

A.2 mL

B.4 mL

C.6 mL

D.8 mL

E.10 mL

225.患者，男，27岁。自去年冬季以来每日发生腹痛，平时伴有恶心、打嗝、反酸，查体在剑突右侧有局限压痛，无反跳痛，诊断“十二指肠溃疡”。十二指肠溃疡疼痛的特点是

A.餐后即痛，持续2小时后缓解

B.餐后1小时开始，持续2小时后缓解

C.餐后2小时开始，持续2小时后缓解

D.餐后3~4小时开始，进餐后缓解

E.无规律性

226.患者，男，7小时前出现急性腹痛、腹胀、无排气排便，伴呕吐，呕吐物为咖啡色样液体，诊断可能为

A.机械性肠梗阻

B.急性阑尾炎

C.麻痹性肠梗阻

D.胃溃疡

E.绞窄性肠梗阻

227.患者，女，50岁。肝硬化病史7年，午饭后突然呕吐褐色胃内容物，量约500 mL，来院急诊。出血部位最可能在

A.食管中上段

B.食管下段及胃底

C.直肠

D.胃体

E.十二指肠

228.患者，男，59岁。剑突下刀割样疼痛5小时，寒颤、高热伴黄疸。既往有类似发作史。查体：神志淡漠，T 39 ℃，血压80/60 mmHg，脉搏125次/分，剑突下压痛，肌紧张，肝区叩击痛。WBC 26×109/L，中性粒细胞95%。应考虑

A.急性胰腺炎

B.胆道蛔虫病

C.急性胆管炎

D.溃疡病穿孔

E.急性梗阻性化脓性胆管炎

229.患儿，女，2岁。因咳嗽、咳痰2天，喘息半天入院。体格检查：体温38.4 ℃，脉搏95次/分，呼吸45次/分，呈呼气性呼吸困难，听诊两肺布满哮鸣音及粗湿啰音，患儿咳嗽无力，诊断为哮喘性支气管炎，家长非常焦急，担心转为支气管哮喘。此时，最适合的护理措施是

A.少量多次饮水

B.体位引流

C.超声雾化吸入

D.定时为患儿拍背

E.定时负压吸痰

230.患者，男，86岁。有COPD病史30年。平素体弱，三天前受凉后再次出现咳嗽咳痰，痰白质黏量多，伴有气急。此时患者应避免使用

A.溴己新

B.氨茶碱

C.可待因

D.盐酸氨溴索

E.沙丁胺醇气雾剂

231.某呼吸衰竭病人，应用辅助呼吸和呼吸兴奋剂过程中，出现恶心、呕吐、烦躁、面颊潮红、肌肉颤动等现象，考虑为

A.肺性脑病先兆

B.呼吸兴奋剂过量

C.痰液堵塞

D.通气量不足

E.呼吸性碱中毒

232.患者，男，急性甲型肝炎入院，请问该病人的隔离期是

A.病后50天

B.病后3周

C.病后1个月

D.病后2个月

E.病后3个月

(233~234题共用题干）

李女士，47岁，患风湿性心脏病二尖瓣狭窄6年余，近日上呼吸道感染后出现心力衰竭表现，感乏力，稍事活动后即心慌、憋气，伴有食欲不振、肝区胀痛，双下肢轻度水肿，双侧肺底湿啰音，心率128次/分。

233.护士应如何指导病人休息

A.活动不受限制

B.可从事轻微体力活动

C.增加睡眠时间，可起床做轻微活动

D.卧床休息，限制活动量

E.严格卧床休息，采取半卧位

234.经地高辛治疗后，病人出现食欲明显减退、恶心、呕吐、视物模糊，心率50次/分，心律不齐。应考虑病人出现了下列哪种情况

A.心力衰竭加重

B.颅内压增高

C.强心苷类药物中毒

D.心源性休克

E.低钾血症

(235~236题共用题干）

赵先生，49岁。患风湿性心脏瓣膜病，因发生感染，心功能三级而入院。给予抗感染和抗心衰治疗。今日出现乏力、腹胀、心悸，心电图出现U波增高。

235.目前赵先生出现的并发症是

A.高钾血症

B.低钾血症

C.高钠血症

D.低钠血症

E.代谢性酸中毒

236.赵先生出院后，预防链球菌感染的措施应是

A.坚持锻炼，防止呼吸道感染

B.减少运动，多休息

C.坚持限制钠盐饮食

D.减轻心理压力，增强康复信心

E.定期复査，必耍时做血细菌培养

(237~239题共用题干）

女性，42岁。进食后胸骨后刺痛并有哽噎感2个月余，X线钡餐检查显示：中段食管黏膜皱襞增粗和断裂3 cm。

237.首先应考虑

A.早期食管癌

B.中期食管癌

C.晚期食管癌

D.食管平滑肌瘤

E.食管炎

238.进一步检查确定诊断的方法是

A.CT检査

B.B超

C.核磁共振检查

D.食管脱落细胞等检査

E.纤维食管镜检查

239.对该病人首选的治疗方法是

A.根治性食管切除手术

B.姑息性切除手术

C.食管腔内置管术

D.胃造口术

E.食管胃转流吻合术

(240~242题共用题干）

胡先生，30岁。儿童时曾患麻疹、肺炎，被诊断为支气管扩张症10余年，近1周来咳嗽、咳痰加重，痰呈脓性，每日约500 mL,伴低热。

240.胡先生所患支气管扩张症的基本发病因素是

A.全身免疫功能低下

B.支气管防御功能退化

C.支气管平滑肌痉挛

D.支气管感染和阻塞

E.支气管变态反应性炎症

241.由支气管扩张症基本发病因素而引起的最主要护理问题是

A.体温过高

B.清理呼吸道无效

C.气体交换障碍

D.潜在咯血

E.潜在窒息

242.针对支气管扩张症的最主要护理问题，对胡先生采取哪种护理措施最有效

A.指导有效咳嗽

B.拍背

C.湿化呼吸道

D.体位引流

E.导管吸痰

(243~244题共用题干）

患者女，50岁。一氧化碳中毒2小时入院。

243.为促进一氧化碳的排出，最佳的措施是

A.治疗脑水肿

B.高压氧舱治疗

C.控制高温和惊厥

D.促进脑细胞功能恢复

E.防治迟发性脑病及并发症

244.此时护士应将患者安置的适宜体位是

A.截石位

B.平卧位头朝上

C.俯卧位

D.侧卧位

E.平卧位头偏向一侧

(245~246题共用题干）

刘先生，55岁。患2型糖尿病多年，体态肥胖，“三多一少”症状不明显，血糖偏高，饮食控制、口服降糖药效果均不理想。

245.刘先生向你咨询，宜建议他

A.减少主食量

B.静脉滴注胰岛素

C.接受运动疗法

D.增加降糖药剂量

E.测血酮和尿酮

246.有关刘先生自我保健措施中哪项错误

A.定时测血糖、尿糖

B.保持情绪稳定

C.经常温水洗脚

D.戒烟、忌酒

E.少吃粗纤维食物

(247~249题共用题干）

男性患者，65岁。因慢性支气管炎、肺部感染、呼吸衰竭入院。护理体检：气促，不能平卧，黏痰呈黄色，不易咳出。测血气分析示血氧分压40 mmHg,血二氧化碳分压80 mmHg。

247.给其氧疗时氧流量应为

A.2 L/min

B.4 L/min

C.6 L/min

D.8 L/min

E.10 L/min

248.为帮助患者排痰，下列哪种措施较好

A.加大氧流量

B.定时翻身拍背

C.鼓励用力咳嗽

D.鼻导管吸痰

E.体位引流

249.护士巡视时，发现患者烦躁不安，呼吸频率及心率加快，球结膜充血，应该

A.使用镇静剂

B.加大氧流量

C.使用呼吸兴奋剂

D.降低氧浓度

E.作气管切开准备

(250~251题共用题干）

患儿11个月，因睡眠不安，多汗、易惊来院就诊。体检可见明显方颅、肋骨串珠，诊断为佝偻病活动期。

250.该患儿最合适的治疗方法是

A.大剂量维生素D

B.大剂量钙剂

C.先用维生素

D后用钙剂

D.先用钙剂后用维生素D

E.在使用维生素D的同时适当补充钙剂

251.对患儿母亲进行护理指导时，下列提法哪项不正确

A.合理喂养，及时添加辅食

B.多抱患儿到外面哂太阳

C.按医嘱给服鱼肝油

D.多让患儿进行站立等运动锻炼

E.密切观察病情变化

(252~254题共用题干）

赵先生，50岁。因肝硬化食管胃底静脉曲张、腹水入院治疗。放腹水后出现精神错乱、幻觉，伴有扑翼样震颤、脑电图异常等肝昏迷表现。

252.此时病人可能处于肝昏迷的哪期

A.前驱期

B.昏迷前期

C.昏睡期

D.浅昏迷期

E.深昏迷期

253.目前给病人安排哪种饮食为宜

A.给予低蛋白饮食

B.保证总热量和糖类摄入

C.补充大量维生素A

D.给予富含粗纤维饮食

E.限制含钾食物的摄入

254.给肝性脑病患者灌肠时应避免使用

A.生理盐水

B.小苏打

C.液状石蜡

D.弱酸溶液

E.新霉素液

(255~256题共用题干）

某健康妇女，进行查体，其骨盆型态及径线均属于正常人的平均值。

255.其骨盆入口平面前后径值为

A.11 cm

B.12 cm

C.13 cm

D.14 cm

E.15 cm

256.其中骨盆平面前后径为

A.11 cm

B.11.5 cm

C.12 cm

D.12.5 cm

E.13 cm

(257~260题共用题干）

赵先生，40岁。于饱餐、饮酒后突然发生中上腹持续剧烈疼痛，伴有反复恶心，呕吐出胆汁。体检：上腹部压痛，腹肌轻度紧张。测血清淀粉酶水平明显增高。

257.对赵先生的首选处理措施是

A.禁食、胃肠减压

B.适当补钾、补钙

C.外科手术准备

D.屈膝侧卧位

E.应用抗生素

258.若考虑为急性水肿型胰腺炎，则下列不应有的表现是

A.腹痛

B.腹胀

C.休克

D.呕吐

E.发热

259.经治疗后，腹痛、呕吐症状基本缓解，赵先生的饮食宜

A,高脂、高糖

B.高脂、低糠

C.低脂、高糖

D.低脂、低蛋白

E.低脂、高纤维素

260.急性胰腺炎患者禁食、胃肠减压的主要目的是

A.防止感染扩散

B.减少胃酸分泌

C.减少胰液分泌

D.避免胃扩张

E.减轻腹痛

专业实务

261.关于护理程序，描述正确的是

A.是一种技术操作的程序

B.是一种护理工作的分工类型

C.是一种护理工作的简化形式

D.是一种系统地解决护理问题的方法

E.是一种护理活动的循环过程

262.护理评估不准确，最可能导致

A.病人角色强化

B.医疗措施不能落实

C.护理预期目标不能实现

D.家属在病人康复中产生依赖性

E.病人参与护理活动的积极性不高

263.进行护理评估时，资料的来源不包括

A.病历

B.病人

C.病人家属

D.其他医务人员

E.护士的主观判断

264.观察病人应从何时开始

A.入院一天内

B.来院挂号时

C.接触病人时

D.做护理体检时

E.写护理病历时

265.六淫的概念是

A.风、寒、暑、湿、燥、火在正常情况下称为“六气”

B.内风、内寒、内暑、外湿、外燥、外火

C.风、寒、暑、湿、燥、火六种外感病邪的统称

D.内风、内寒、内暑、内湿、内燥、内火

E.外风、外寒、外暑、外湿、外燥、外火

266.不能杀灭芽孢的化学消毒剂是

A.碘伏

B.甲醛

C.过氧乙酸

D.环氧乙烷

E.戊二醛

267.常用于黏膜的消毒溶液是

A.70%酒精

B.0.5%碘酊

C.0.1%氯胺

D.0.05%新洁尔灭

E.0.2%过氧乙酸

268.使用无菌容器正确的操作是

A.盖的内面朝下，以便放置稳妥

B.手指不可触及容器内侧面和边缘

C.手握容器边缘，以便持物牢靠

D.开盖30分钟内盖好，以防污染

E.物品取出后，未污染的物品可放回

269.无菌持物钳的正确使用方法是

A.可夹取任何无菌物品

B.使用时保持钳端向上

C.取放时钳端应闭合

D.到远处取物时应速去速回

E.钳端可触碰搪瓷罐的内面和罐口

270.用40%甲醛对医疗器械进行消毒时，需加入的氧化剂是

A.乳酸钠

B.乳酸钾

C.氯化钾

D.高锰酸钾

E.氢氧化钾

271.下列不属于高血压病人应限制的含钠较高饮食是

A.啤酒

B.罐头

C.食醋

D.腌制品

E.发酵面食

272.各类休克的共同病理改变是

A.血压下降

B.脉压缩小

C.血管张力降低

D.中心静脉压下降

E.有效循环血量锐减

273.急性心肌梗死病人由急诊室送到心电监护室应采用的方式是

A.由护士陪同步行

B.由家人搀扶步行

C.由担架车护送

D.病人自己快步行进

E.病人自己慢步行进

274.急性心肌梗死病人最早出现变化的心肌酶是

A.转肽酶

B.胆碱酯酶

C.乳酸脱氢酶

D.磷酸肌酸激酶

E.丙氨酸氨基转移酶

275.为其测量血压时，应做到

A.定时间、定部位、定血压计、定人员

B.定时间、定部位、定体位、定血压计

C.定时间、定体位、定部位、定袖带

D.定时间、定体位、定部位、定听诊器

E.定时间、定部位、定体位、定记录格式

276.低盐饮食每日摄入食盐不超过

A.2 g

B.3 g

C.4 g

D.5 g

E.6 g

277.最能提示急性出血坏死型胰腺炎的化验结果是

A.低血钙

B.低血糖

C.低血磷

D.血清淀粉酶显著增高

E.白细胞计数明显增高

278.X线胸片示双肺透亮度增加，提示

A.肺炎

B.肺结核

C.肺气肿

D.肺水肿

E.支气管扩张症

279.属于脂溶性维生素的是

A.维生素B

B.维生素C

C.维生素B6

D.维生素K

E.维生素PP

280.有关热疗应用目的说法正确的是

A.抑制炎症的扩散

B.传导发散体内的热

C.减轻局部充血或出血

D.提高痛觉神经的兴奋性

E.促进浅表炎症消散和局限

281.大量不保留灌肠时，灌肠筒内液面距肛门的距离是

A.<15 cm

B.<25 cm

G.<35 cm

D.40~60 cm

E.70~80 cm

282.关于粪便性状异常的描述，错误的是

A.肠套叠患者粪便呈果酱样便

B.下消化道出血时粪便呈暗红色

C.上消化道出血时粪便呈柏油样便

D.直肠狭窄时粪便呈扁条状或带状

E.完全性胆道阻塞时粪便呈酱油色

283.超声波雾化吸入的特点是

A.雾量恒定，方便使用

B.雾滴细小但不均匀

C.产生气雾温度低，治疗后不易着凉

D.气雾通过导管随病人呼吸到达肺泡

E.气雾滴随呼吸运动最终可以到达段支气管

284.关于自密封瓶内抽吸药液的方法，下列叙述中错误的是

A.从自密封瓶内抽吸药液时针头与瓶塞应垂直

B.抽吸药液前药瓶内应先注入与所需药液等量空气

C.排气时须用食指扶住针栓

D.开启瓶盖后，用酒精棉签消毒瓶塞后再抽吸药液

E.抽吸药液时针头斜面应向下，空筒容量刻度朝上

285.剧毒药及麻醉药的最主要保管原则是

A.药名应中、外文对照

B.应加锁保管，确定专人管理并认真交班

C.装密封瓶中保存，放于阴凉处

D.药瓶上应用明显黑色标签标记

E.与内服药、外用药分别放置

286.容易潮解的口服药物是

A.酵母片

B.胃蛋白酶

C.安定

D.阿司匹林

E.硝酸甘油

287.有关超声波雾化吸入来改善通气的目的，正确的叙述是

A.抑制细胞活性

B.减少局部血液

C.降低神经细胞兴奋性

D.刺激神经末梢

E.解除呼吸道痉挛

288.当输血发生溶血反应时，出现黄疸和血红蛋白尿的机制是

A.红细胞凝集成团，阻塞部分小血管

B.凝集的红细胞发生溶解，血红蛋白释放入血浆

C.血红蛋白凝结成结晶体阻塞肾小管

D.肾小管内皮缺血、缺氧而坏死

E.红细胞破坏释放凝血物质而引起DIC

289.输血引起枸橼酸钠中毒反应的表现是

A.寒战、发热、恶心、呕吐

B.四肢麻木、腰背剧痛、胸闷

C.手足抽搐、心率缓慢、出血倾向

D.呼吸困难、咳粉红色泡沫样痰

E.血管神经性水肿伴呼吸困难

290.引起新生儿败血症最常见的病原菌是

A.肺炎球菌

B.葡萄球菌

C.铜绿假单胞菌

D.脑膜炎双球菌

E.溶血性链球菌

291.中分子右旋糖酐的主要作用是

A.提高血浆胶体渗透压

B.补充蛋白质，改善循环

C.供给热能，保持酸碱平衡

D.补充营养和水分，减轻水肿

E.降低血液黏稠度，改善微循环

292.H 译成中文是

A.皮下注射

B.皮内注射

C.肌内注射

D.静脉注射

E.舌下给药

293.对猝死病人进行心肺复苏时，其基本生命支持的内容是

A.人工呼吸，人工循环，药物治疗

B.病情估计，人工呼吸，人工循环

C.开放气道，人工呼吸，人工循环

D.人工呼吸，人工循环，脑复苏

E.开放气道，人工呼吸，心脏除颤

294.脉搏短绌常见于

A.甲状腺功能亢进症的病人

B.甲状腺功能减退症的病人

C.主动脉瓣狭窄的病人

D.主动脉瓣关闭不全的病人

E.心房纤维颤动的病人

295.使用时需要观察尿量的药物是

A.阿托品

B.毛花苷丙

C.氢氯噻嗪

D.5%碳酸氢钠

E.硫酸镁注射液

296.针尖样瞳孔是指瞳孔直径小于

A.1 mm

B.2 mm

C.2.5 mm

D.5 mm

E.6 mm

297.我国较为普遍的临终关怀形式是

A.临终关怀院

B.临终关怀病房

C.家庭临终关怀

D.癌症患者俱乐部

E.临终关怀中心

298.全胃肠外营养的护理方法不正确的是

A.一切操作必须严格无菌

B.营养液可暂存于4 ℃冰箱内

C.可存放48 h以上

D.不可在此静脉处采血、给药等

E.每隔24~48 h在无菌操作下更换与静脉导管相连接的输液管及输液瓶一次

299.无形失水是指

A.呼吸出去的水

B.皮肤蒸发的水

C.在常态下呼吸与皮肤的排水之和

D.尿液

E.粪便中的水

300.糖皮质激素可抑制气道变应性炎症，降低气道高反应性，其不良反应有

A.口干和皮疹

B.口咽部真菌感染

C.腹部绞痛和腹泻

D.耳鸣和高血压

E.红斑和视物模糊

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%)×500÷70%=179 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 ℃后1小时即死亡，但是对干燥、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2 500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)肌内注射药物，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査术，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症，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手术前准备。

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，使枸椽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；超声检査；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）术中配食：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时间，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，适当安排患儿的活动量及活动时间。

128.【答案】C

【解析】穿孔是消化性溃疡较常见的并发症。最常发生于十二指肠溃疡，表现为腹部剧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，不能让孕迫自己调节滴速；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】卵巢是均女重要的性腺器官，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，晚期流产者述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 cm，经产妇<3 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 cm,初产妇宫口扩张>5~6 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 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>l05/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。必要时给予中抠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、氯解鱗定、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穿破骨膜，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°~30°，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。检査腹部时可触及胎动。

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CO2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：肺部分泌物引流；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1.0×109/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，可不限制活动，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，以卧床体息、限制活动量为宜，重度心力衰竭（心功能四级）病人，必须严格卧庞休息，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査。

236.【答案】A

【解析】本题考査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査。

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l 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】各类休克的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；肌内注射是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。