

2017 年全国卫生专业技术资格考试护理学(中级)  
考前压轴密卷

内科护理学参考答案

金英杰国家医学考试研究中心 编





## 模拟试卷(一)

### 基础知识

1.答案:B

2.答案:B

3.答案:C

4.答案:E

5.答案:B

6.答案:C

7.答案:E

8.答案:D

9.答案:C

10.答案:A

11.答案:C

12.答案:A

13.答案:E

14.答案:E

15.答案:B

16.答案:C

17.答案:B

18.答案:B

19.答案:C

20.答案:E

21.答案:E

解析:破伤风属于特异性感染。

22.答案:D

解析:在新生儿卵巢内约有 200 万个卵泡,但在女性一生中仅有 400~500 个卵泡发育成熟。

23.答案:C

解析:复苏后最容易出现脑水肿。

24.答案:B

解析:胸腔穿刺有气体说明有气胸,有血液说明有损伤引起的出血。

25.答案:B

26.答案:B

27.答案:B

解析:梗阻以后消化道分泌液体不能被吸收,积存在肠道。

28.答案:B

解析:凡是肝功能受损的疾病,其他 4 项检验项目均可升高,只有甲胎蛋白对肝癌具有较强的特异性。

29.答案:C

解析:部分卵巢恶性肿瘤如上皮性卵巢癌、无性细胞瘤、含睾丸细胞瘤中的 1/4 病人有家族史;约 20% 的卵巢癌病人有家族史,其中主要是上皮性卵巢癌。

30.答案:D

解析:浆液性囊腺瘤约占卵巢良性肿瘤的 25%。

31.答案:D

32.答案:B

解析:动脉狭窄属心脏后负荷增高,当心脏后负荷增高时,常以心肌肥厚作为主要的代偿机制。

33.答案:D

解析:高血压可引起心脏后负荷增加,即外周血管阻力增加。

34.答案:C

解析:急性胃炎是急性胃黏膜的炎症,包括急性单纯性胃炎、糜烂性胃炎、腐蚀性胃炎,以急性单纯型胃炎最为多见。

35.答案:D

解析:病毒、细菌和支原体感染是慢性支气管炎发生及加重的重要因素之一。

36.答案:C

37.答案:B

解析:上呼吸道感染的病原体90%以上是病毒。

38.答案:E

解析:慢性胃体胃炎病人血清促胃液素水平常明显升高,可有抗壁细胞抗体和抗内因子抗体。

39.答案:D

解析:劳累、情绪激动、饱食、受寒、急性循环衰竭是心绞痛发生的诱因。

40.答案:B

解析:子痫前期轻度诊断标准:血压 $>140/90$  mmHg (18.7/12 kPa),尿蛋白 $>0.3$  g/24 h或随机尿蛋白(+);伴上腹不适、轻度水肿、头痛、视力模糊等。

41.答案:D

解析:主要考查先天性巨结肠的发病机制,备选答案是对发病机制的描述,根据我们已掌握的知识,先天性巨结肠可能是在胚胎发育过程中,受到病毒、感染、药物、遗传等因素的作用,使形成肠壁神经丛的神经节细胞发育停滞,致局部肠壁间神经丛和黏膜下神经丛缺乏神经节细胞。

42.答案:D

43.答案:A

44.答案:B

解析:黄体功能不足为排卵性功血,月经周期中有卵泡发育及排卵,但黄体期孕激素分泌不足或黄体过早衰退。因此,表现为基础体温呈双相型,但上升缓慢,高温相短。

45.答案:B

46.答案:A

47.答案:A

48.答案:A

49.答案:C

50.答案:E

51.答案:C

52.答案:D

53.答案:D

54.答案:E

55.答案:C

56.答案:C

57.答案:B

58.答案:A

59.答案:E

60.答案:C

61.答案:B

62.答案:D

63.答案:D

64.答案:B

65.答案:A

66.答案:C

67.答案:A

68.答案:C

69.答案:C

70.答案:B

71.答案:C

72.答案:B

73.答案:E

74.答案:C

75.答案:D

76.答案:B

77.答案:E

78.答案:C

79.答案:C

80.答案:A

81.答案:B

82.答案:A

解析:腹膜刺激征(压痛、肌紧张、反跳痛)是腹膜炎的标志性体征。

83.答案:C

84.答案:C

85.答案:B

86.答案:E

87.答案:B

88.答案:A

89.答案:C

90.答案:D

**解析:**游离移植:移植物从供体取下时,完全断绝与供体的各种联系,移植至受体后重新建立血液循环,如游离皮片移植。带蒂移植:是自体移植的一种方法,移植物从供体取下后,并没有完全脱离,尚有一部分相连,主要包括血管和神经,使移植物的存活率提高。等移植物在受体上完全建立血液循环时,再将蒂切断。如带蒂皮瓣、带蒂肌瓣、带蒂大网膜移植等。吻合移植:利用血管吻合技术,将移植物中的血管与受体的血管吻合,使移植器官即刻得到血液供应,如断肢再植、肾移植和肝移植等。输注移植:将具有活力的细胞输注到受体的血管、体腔或组织器官内的方法,如输血、骨髓移植、干细胞移植、胰岛移植等。

91.答案:C

92.答案:D

93.答案:B

94.答案:A

95.答案:E

96.答案:E

97.答案:C

98.答案:B

99.答案:D

100.答案:C

**解析:**子宫借助于4对韧带以及骨盆底肌肉和筋膜的支托作用来维持正常的位置。圆韧带具有维持子宫前倾位的作用;阔韧带使子宫在腔的正中位置;主韧带又称宫颈横韧带,是固定宫颈正常位置的重要组织;宫骶韧带间接保持子宫于前倾位置。

## 相关专业知识

1.答案:C

2.答案:E

**解析:**在医院中严重的是移位菌群失调,即正常菌群由原籍生境转移到外籍生境或本来无菌的部位定植或定居,如大肠中的大肠埃希菌、铜绿假单胞菌转移到呼吸道或泌尿道定居。其原因多为不适当地使用抗生素,即该部位的正常菌群被抗生素抑制或消灭,从而为外来菌或过路菌提供了生存的空间和定植的条件。

3.答案:D

4.答案:C

**解析:**快速压力蒸汽灭菌物品在干燥的情况下可保存7~14天。如果潮湿则认为被污染,应重新灭菌。

5.答案:E

6.答案:C

**解析:**设置隔离室最主要的目的是切断感染链中的传播途径,保护易感者。将感染源与传播的途径分开是防止感染性疾病传

播的重要措施。

7.答案:A

8.答案:A

**解析:**高度危险性物品是穿过皮肤或黏膜而进入无菌的组织或器官内部的器材,或与破损的组织、皮肤黏膜密切接触的器材和用品,如手术器械和用品、穿刺针、输血器材、输液器材、注射的药物和液体、透析器、血液和血液制品、导尿管、膀胱镜、腹腔镜、脏器移植物和活体组织检查钳等。

9.答案:A

10.答案:A

**解析:**管理与政策诊断的核心内容是组织评估和资源评估。

11.答案:C

12.答案:A

**解析:**对不耐热、不耐湿物品进行消毒时可选用环氧乙烷气体灭菌。

13.答案:E

14.答案:E

**解析:**终末质量评价是评价护理活动的最终效果,指每个病人最后的护理结果或成批病人的护理结果质量评价。

15.答案:C

16.答案:A

**解析:**为防止使用后的污染利器(针、刀、其他利器)刺伤,小心处理用过的尖锐物品(针及手术刀等),如使用后针头不覆帽且不复用,不用手去除针头,若要人为去除针头时,应使用其他技术和可用器械设备除去针头。用后的针头及尖锐物品应弃于耐刺硬壳防水容器内。

17.答案:C

18.答案:C

**解析:**连续使用的氧气湿化瓶、雾化器、早产儿暖箱应每日消毒,用后终末消毒,干燥保存。湿化液应用灭菌水。

19.答案:E

20.答案:C

**解析:**各种微生物(细菌)经常从不同环境落到人体,并能在一定部位定居和不断生长、繁殖后代,送种现象通常称为“细菌定植”。

21.答案:E

22.答案:A

**解析:**科学管理理论的基本出发点是提高劳动生产效率,其主要内容是:①使工作方法、劳动工具、工作环境标准化;②确定合理的工作量;③挑选和培训工人,使其掌握标准工作方法;④实行差别工资制;⑤实行职能工长制。

23.答案:C

24.答案:A

**解析:**用过的医疗器材和物品,应先除污物、清洗,再消毒或灭菌;其中感染病人用过的医疗器械和物品,应先消毒、清洗,再消毒或灭菌。

25.答案:A

26.答案:D

**解析:**危害健康行为的类型:①日常危害健康行为;②致病性行为模式;③不良疾病行为;④违规行为。

27.答案:D

28.答案:C

**解析:**高水平消毒剂是过氧化氢;中水平消毒剂是聚维酮碘、乙醇;低水平消毒剂是苯扎溴铵、氯己定。

29.答案:D

30.答案:D

**解析:**近年来,真菌引起的院内感染呈现进一步增长的趋势,常见的真菌感染是白色念珠菌、热带念珠菌和曲霉菌。念珠菌感染多发生在长期应用广谱抗生素或免疫力低下病人身上,常导致深部感染。

31.答案:A

32.答案:C

**解析:**环节质量评价常用的评价指标:①护理技术操作合格率;②基础护理合格率;③特护、一级护理合格率;④各种护理表格书写合格率;⑤一人一针一管执行率;⑥常规器械消毒灭菌合格率。

33.答案:D

34.答案:D

**解析:**经粪-口途径传播的肝炎病毒为甲型肝炎病毒、戊型肝炎病毒。乙型肝炎病毒、丙型肝炎病毒、丁型肝炎病毒均主要经血液传播(输血、使用血制品、静脉吸毒、通过诊疗器械等),亦可经日常生活中的密切接触传播。

35.答案:D

36.答案:A

**解析:**术前预防性应用抗生素的指征:①污染手术,如复杂外伤、战伤、开放性骨关节伤、严重烧伤、伴溃疡坏疽的截肢术、感染性病灶(如脑脓肿)等手术和各种咬伤等;连通口咽部的颈部手术;回肠远端及结肠手术;腹部空腔脏器破裂或穿通伤;高危胆道手术;经阴道子宫切除术。②发生感染将引

起严重后果者,如心脏瓣膜病或已置入人造心脏瓣膜者因病需行其他手术者、脑脊液鼻漏者以及器官移植术等。③各种人造物修补、置换或留置手术,如人工心脏瓣膜置换手术、人造关节置换术、人造血管移植术、脑室心房分流管放置术等。④手术范围大、时间长的清洁手术。

37.答案:D

解析:一级医院的医护比为1:1,二级和三级医院的医护比为1:2。

38.答案:B

解析:科学管理理论的创始人是泰勒,他首次提出了科学管理的概念,1911年出版《科学管理原理》一书,被公认为“科学管理之父”。

39.答案:B

解析:医用物品对人体的危险性是指物品污染后造成危害的程度,根据其危害程度将其分为3类。

40.答案:B

解析:主动发展阶段在3~12岁,此阶段的行为有明显的主动性,其主要表现为爱探究、易激惹、喜欢自我表现等。

41.答案:E

42.答案:D

解析:随着计算机技术的日益成熟和广为应用,有关组织结构管理幅度与管理层级的理论也发生着革命性的变化,最突出的体现就是组织中的中层功能正逐渐由计算机来处理完成,使得管理幅度变宽和管理层级变少,组织也日益由高耸型走向扁平化。组织扁平化是未来管理向领导者、从事人力资源管理工作者提出的挑战。

43.答案:C

解析:从组织图可以了解纵向的各部门或各职位之间的指导、指挥、管辖等关系;也可以了解横向的各部门或各职位的分工和任务,人、财、物的流向;还可以了解组织的规模、集中与分散状况及管理的功能与

范围。

44.答案:D

45.答案:B

解析:“条条大路通罗马”是指达成目标有多种途径。面对不同的沟通对象,面对不同的情形,应该采取不同的沟通方式以达到事半功倍的效果。因此,其对应的是“使用恰当的沟通方式”的策略。

46.答案:D

解析:协调的基本要求包括及时协调与连续协调相结合、从根本上解决问题、调动当事人的积极性、公平合理和相互尊重。

47.答案:E

48.答案:C

49.答案:B

50.答案:A

解析:健康教育的研究领域非常广泛,主要分为两大类。按目标人群或场所分为学校健康教育、职业人群健康教育、医院健康教育、社区健康教育。按教育目的或内容分为防治疾病健康教育、营养健康教育、环境保护健康教育、生殖健康教育等。

51.答案:E

52.答案:C

53.答案:D

54.答案:B

55.答案:E

56.答案:D

57.答案:C

解析:紫外线灯照射强度监测应每半年一次。

58.答案:C

解析:可能接触患者的血液、体液、分泌物、排泄物、污染的器械后应立即洗手。脱去手套后也应及时洗手。在两个患者之间,当手可能传播微生物污染环境时;同一患者,接触身体的不同部位时应洗手。

59.答案:C

60.答案:C

解析:乙型肝炎主要传播途径为血液传播,血液中 HBV 含量很高,共用牙刷和剃刀可使微量污染血液进入人体造成感染。

61.答案:D

62.答案:B

解析:护理仪器设备的维护是针对组织内部具体工作问题,在较小范围内和较短时间内实施的计划,是战术性计划。

63.答案:A

解析:目标管理的基本精神是以自我管理为中心。目标的实施,由目标责任者自我进行,通过自身监督与衡量,不断修正自己的行为,以达到目标的实现。

64.答案:D

解析:沟通障碍中接受者的障碍包括:过度加工,导致信息的模糊或失真;知觉偏差,导致对信息理解的偏差(心理障碍,导致信息的阻隔或中断;思想观念上的差异,导致对信息的误解)。

65.答案:A

解析:有效沟通的策略包括:使用恰当的沟通方式;考虑接受接受者的观点和立场;充分利用反馈机制;以行动强化语言;避免一味说教。

66.答案:C

解析:谈话的技巧包括:做好谈话计划;善于激发下级的谈话愿望;善于启发下属讲真情实话;掌握发问技巧,善于抓住重要问题;善于运用倾听的技巧。

67.答案:A

解析:所谓作业,是指从劳动力、原材料等物质资源到最终产品和服务等转化过程,护理工作中常用的作业控制有:护理技术控制、护理质量控制、医疗护理所用材料及药品购买控制、库存控制等。

68.答案:E

解析:护理管理控制的关键点有:关键制度、高危护士、高危患者、高危设备和药品、高危科室、高危时间和高危环节。

69.答案:D

70.答案:E

71.答案:B

解析:健康促进的领域包括制定促进健康的公共政策、创造支持环境、发展个人技能、加强社区行动和调整卫生服务方向。

72.答案:E

73.答案:D

74.答案:E

75.答案:C

76.答案:A

77.答案:D

78.答案:B

79.答案:B

80.答案:D

81.答案:A

82.答案:A

83.答案:B

解析:当医务人员接触血液、体液、排泄物、分泌物及污染物品时,应戴清洁手套;进行手术等无菌操作,接触患者皮肤黏膜时应戴手套。

84.答案:B

85.答案:D

86.答案:E

87.答案:C

88.答案:B

89.答案:A

90.答案:A

91.答案:D

92.答案:A

93.答案:C

94.答案:E

95.答案:A

96.答案:C

97.答案:B

98.答案:C

99.答案:D

100.答案:E

解析:手术器械包、硬式容器应平放;盆、盘、碗类物品应斜放,包内容器开口朝向一致;玻璃瓶等底部无孔的器皿类物品应倒

立或侧放;纸袋、纸塑包装应侧放;利于蒸汽进入和冷空气排出。

## 专业知识

1.答案:D

解析:本题主要考点为呼吸道的结构和功能,肺泡表面的活性物质是Ⅱ型细胞分泌的,在肺泡表面形成一薄薄的液膜,其功能为降低肺泡表面张力,维持肺泡稳定性,防止肺泡萎缩。

2.答案:D

解析:咳嗽是一种保护性反射动作,通过咳嗽可以清除呼吸道分泌物和进入呼吸道内的异物。咳嗽也有一定的危害性,例如长期、频繁的咳嗽可使胸腔内压增高,影响静脉血回流,每一次咳嗽动作都对肺泡产生一次压力性冲击作用,剧烈的咳嗽可引起呼吸肌疼痛,咳嗽是呼吸系统疾病最常见的症状之一,咳嗽无痰或痰量甚少,称为干性咳嗽。

3.答案:A

4.答案:D

解析:支气管扩张症病程多呈慢性经过,起病多在小儿或青年期。

5.答案:D

6.答案:E

7.答案:C

解析:肺炎克雷伯杆菌肺炎治疗首选氨基糖苷类 2、3 代头孢,例如阿卡米星 0.4~0.6 g/d,头孢曲松 2 g/d。

8.答案:B

解析:流感嗜血杆菌肺炎治疗首选氨苄西林,还可选择新型大环内酯类抗生素如阿奇霉素、克拉霉素或第 2、3 代头孢菌素。阿司匹林不是抗生素,不能用于细菌感染的治疗。

9.答案:A

解析:异烟肼和利福平在细胞内外均能达到该水平,称全杀菌剂。链霉素对巨噬细胞外碱性环境中结核分枝杆菌作用最强,对细胞内结核分枝杆菌作用较小;吡嗪酰胺能杀灭巨噬细胞内酸性环境的结核分枝杆菌,因此链霉素和吡嗪酰胺只能作为半杀菌剂。乙胺丁醇、对氨基水杨酸钠等为抑菌剂。

10.答案:A

解析:根据题干判断病人患有肺炎球菌肺炎,而肺炎球菌肺炎治疗首选青霉素 G。

11.答案:E

解析:肺炎克雷伯杆菌肺炎的特征性病变为砖红色胶冻样痰,并且 X 线片可见两肺多发、小叶斑片状病灶,病变区可见小脓肿或空洞。

12.答案:A

解析:大脑中动脉的中央动脉又称豆纹动脉或前外侧中央动脉,豆纹动脉是脑出血最常见的好发部位。

13.答案:E

14.答案:B

15.答案:D

解析:该题需了解中央型肺癌与周围型肺癌的区别。中央型肺癌是发生在段支气管以上至主支气管的癌肿,占肺癌的 3/4,多为鳞细胞癌和小细胞未分化癌;而周围型肺癌指发生在段和段以下支气管的肺癌,占肺癌的 1/4,以腺癌多见。

16.答案:A

解析:化学疗法对小细胞癌最佳,鳞状细胞癌次之,腺癌最差。

17.答案:C

18.答案:D

19.答案:E

20.答案:A

21.答案:B

22.答案:E

**解析:**除急性肺水肿的表现外,急性左心衰时还有如下表现:早期血压可一度升高,随后下降。听诊两肺满布湿啰音和哮鸣音,心率增快,心尖部第一心音减弱,可闻及舒张期奔马律,肺动脉瓣第二心音亢进。

23.答案:D

24.答案:B

**解析:**慢性心衰治疗的药物有很多,包括:利尿剂、血管紧张素转换酶抑制剂、正性肌力药、醛固酮受体拮抗剂、 $\beta$ 受体阻滞剂。但利尿剂一直是心力衰竭治疗中最常用的药物,通过排钠排水以减轻心脏的负荷,缓解淤血症状,减轻水肿有十分显著的效果。

25.答案:A

26.答案:D

**解析:**二尖瓣狭窄时呼吸困难为最常见的早期症状。重度二尖瓣狭窄常有“二尖瓣面容”,双颧绀红。心尖部可闻及隆隆样舒张期杂音。心房颤动为二尖瓣狭窄早期并发症,一般为病人就诊的首发症状。二尖瓣关闭不全心尖部收缩期吹风样杂音。

27.答案:D

**解析:**在冠状动脉病变基础上,当心脏负荷突然增加,如体力活动、情绪激动时,可诱发心绞痛发作。为一过性心肌供血不足引起,心肌可无组织形态改变。常表现血压升高、心率增快、焦虑等。为压迫、紧缩或发闷感,也可有烧灼感,但不是锐痛或刺痛。

28.答案:A

**解析:**先兆症状的发生率约 50%~81%,2%的病人在起病前数日有乏力、胸部不适、活动时心悸、气急、烦躁、心绞痛等前驱症状,特别是新发性心绞痛及原有心绞痛加重较为突出。

29.答案:A

30.答案:C

**解析:**小肠主要生理功能是消化和吸收食物。食管的功能是将食物和唾液等送入胃内。胃的主要功能是暂时储存食物以及通过胃蠕动和分泌胃液将食物进行机械性和化学性消化,并将食糜缓慢推进至十二指肠。大肠的主要功能是吸收水分和电解质。胰腺既是内分泌腺也是外分泌腺,具有分泌胰高血糖素、胰岛素和胰液的功能。

31.答案:A

**解析:**主细胞分泌胃蛋白酶原,可以在酸性环境或已活化的胃蛋白酶作用下转变为有活性的胃蛋白酶。

32.答案:A

**解析:**隐血实验阳性提示出血量>5 mL/d,肉眼黑便提示出血量>50 mL/d。

33.答案:E

**解析:**慢性胃炎中的自身免疫性胃炎常伴有贫血,甚至恶性贫血,治疗原则是注射维生素 B<sub>12</sub>纠正贫血。

34.答案:C

**解析:**抗酸药物多含碳酸钙和碳酸氢钠,若服用时饮用牛奶,常会出现恶心、呕吐、腹痛等症状,若钙盐沉积于肾实质,可造成肾脏不可逆性损害。

35.答案:A

**解析:**幽门螺杆菌感染的慢性胃炎常采用三联疗法,即枸橼酸铋钾(CBS)与甲硝唑、阿莫西林联合应用。

36.答案:B

**解析:**右上腹肝区持续性钝痛是原发性肝癌的重要症状,也是最常见的症状。是由于肝脏迅速增大使肝包膜紧张或癌肿侵犯肝包膜及腹膜所致,可为持续性的钝痛或胀痛。肿瘤侵犯膈肌,疼痛可放射至右肩或右背。向右后生长的肿瘤可致右腰疼痛。当癌肿结节破裂时,坏死的癌组织及血液流入腹腔可发生剧烈腹痛,发生腹膜炎的症状和体征。如出血量过多可发生休克。

37.答案:C

解析:腹痛为本病的主要表现和首发症状,多在暴饮暴食、进高脂餐及饮酒后突然发生。疼痛程度轻重不一,表现为胀痛、钻痛、绞痛或刀割样痛,呈持续性,有时阵发性加剧。

38.答案:C

39.答案:C

解析:溃疡性结肠炎腹痛多局限于左下腹或下腹,排便后疼痛减轻或缓解。

40.答案:A

解析:对有溃疡病史的病人突然出现上腹剧烈疼痛,就要警惕是否并发穿孔。溃疡穿孔的病人常有恶心、呕吐、休克症状。腹肌紧张是溃疡穿孔的重要体征,典型者呈“板状腹”,肝浊音界减小或消失,肠鸣音消失,腹部透视见膈下游离气体。

41.答案:D

解析:三期(昏睡期)以昏睡和精神错乱为主,各种神经体征持续或加重,大部分时间病人呈昏睡状态,可以唤醒,醒时可回答简单问题,常有神志不清和幻觉,扑翼样震颤可引出。体检有肌张力增高、腱反射亢进,脑电图异常。

42.答案:B

解析:一期(前驱期)的表现为轻度的性格改变和行为失常。

43.答案:C

解析:肾脏具有内分泌功能,主要分泌的激素包括:肾素、前列腺素、激肽释放酶、 $1\alpha$ -羟化酶及促红细胞生成素。

44.答案:E

解析:有效滤过压=肾小球毛细血管内压+囊内液胶体渗透压-血浆胶体渗透压-肾小囊内压。

45.答案:B

解析:急性肾小球肾炎病人一般治疗以卧床休息、对症处理为主,积极预防并发症和保护肾功能。

46.答案:C

解析:慢性肾炎病人应该鼓励其摄入低磷饮食。

47.答案:A

解析:肾盂肾炎主要致病菌为革兰氏阴性杆菌,其中以大肠杆菌最为常见,占70%以上。

48.答案:B

解析:不同年龄的人群对贫血后的代偿会有不同表现,代偿能力强,则可能贫血程度略重,但表现不严重,反之则会贫血程度较轻,表现会较严重。

49.答案:A

解析:急性再障的表现是以出血和感染为主,慢性再障的表现是以进行性贫血为主。

50.答案:B

解析:病人有腹部包块提示病人可能有脾肿大,而脾肿大是慢性粒细胞白血病的主要体征,外周血细胞成分与骨髓相似提示骨髓细胞改变缓慢,因此推测病人患有慢性粒细胞白血病。

51.答案:D

52.答案:B

53.答案:A

解析:甲型肝炎病人自起病日起隔离3周;病人的粪便和排泄物应予以严格消毒;对生产经营食品的人员,应定期检查。

54.答案:C

解析:重症肌无力危象的处理应尽快改善呼吸功能,有呼吸困难者应及时行人工呼吸;勤吸痰,保持呼吸道通畅,预防肺不张和肺部感染。根据肌无力危象、胆碱能危象等不同类型进行对症处理。

55.答案:E

解析:重症肌无力的病人表现为部分或全身骨骼肌易疲劳。多数病人眼外肌最先受累,表现为眼睑下垂、斜视和复视,双侧常不对称。

56.答案:A

解析:血浆置换法应用正常人血浆或血浆代用品置换重症肌无力病人的血浆,以去除病人血液中的 AChR 抗体,其效果仅维持 1 周左右,需重复进行。

57.答案:B

解析:帕金森病的病人,体位不稳,行走时步距缩短,碎步,人往前冲,呈“慌张步态”。

58.答案:D

解析:静止性震颤常从一侧上肢开始,呈现有规律的拇指对掌屈曲的不自主震颤,如同“搓丸”样动作。因具有静止时震颤明显,运动时减轻,入睡后消失等特点,故称为静止性震颤。随病程进展,震颤可逐步累及下颌、唇、面和四肢。

59.答案:D

解析:根据病史,首先考虑病人为慢性阻塞性肺疾病急性加重伴肺心病。如果病情进一步加重,进入肺、心功能失代偿期,首先会出现的就是呼吸衰竭和右心衰竭。

60.答案:D

解析:病人病情加重,进入失代偿期,出现呼吸衰竭和右心衰竭,此时的治疗原则是控制感染,保持呼吸道通畅,控制心力衰竭。该病人出现肝肿大、下肢水肿,故治疗心衰时应适当给予利尿剂和强心药。但强心药的剂量宜小,一般为常规剂量的 1/2 或 2/3,同时应选作用快、排泄快的强心剂。

61.答案:C

解析:病人有效抗生素、利尿剂和强心药后病情好转,但出现躁动,四肢肌肉抽动,考虑为应用利尿剂之后出现的电解质紊乱,应根据生化给予补钾治疗。

62.答案:D

解析:考虑病人是肺性脑病,其主要的临床表现为:(1)精神障碍:①意识障碍:嗜睡或朦胧、谵妄以致昏迷状态。②躁狂状态。③抑制状态。④幻觉或妄想状态。(2)

神经症状:扑翼样震颤或痉挛发作,肌阵挛、视乳头水肿、视网膜出血、复视等。

63.答案:C

解析:根据题干提供的信息病人有慢性肺部疾病和呼吸障碍疾病史,出现意识状态如昏睡,现在只需行动脉血气分析,以辅助确诊。

64.答案:E

解析:呼吸衰竭的治疗原则是在保持呼吸道通畅的前提下,改善缺氧、纠正 CO<sub>2</sub> 潴留,纠正酸碱失衡和代谢紊乱,积极治疗原发病和消除诱因等综合疗法,而改善缺氧、纠正 CO<sub>2</sub> 潴留最有效的措施是机械通气。

65.答案:B

66.答案:E

解析:在这个病例中,病人高众压急症的表现急性左心衰竭。高血压急症:抢救是高血压治疗当中应该掌握的一个重点,抢救的原则是:迅速使血压下降,同时也应对靶器官的损害和功能障碍予以处理。快速降压,首选硝普钠静脉滴注。

67.答案:E

解析:降压过程应是控制性降压,在初始治疗阶段平均动脉压的降低幅度不超过治疗前的 25%;在其后的 2~6 小时将血压降到安全水平,一般为 160/100 mmHg,如果临床稳定,在其后的 24~48 小时逐步将血压降到正常水平。

68.答案:A

解析:根据病人轻度水肿、高血压(循环系统症状)、贫血、尿蛋白(+)且起病缓慢等特点判断,该病人为慢性肾小球肾炎病人,再根据其血 BUN 水平,得出病人为慢性肾功能不全氮质血症期。

69.答案:C

解析:病人血钾 6.8 mmol/L,说明该病人目前发生了高钾血症,为预防高钾血症对病人心功能影响,必须立即进行透析治疗,以降低病人血钾浓度。

70.答案:C

解析:花生、豆类为植物蛋白,含非必需氨基酸较多,而慢性肾衰病人需进食必需氨基酸,主要为动物性蛋白质。

71.答案:A

解析:缺铁性贫血的主要血象检查结果为红细胞减少。

72.答案:C

解析:缺铁性贫血的红细胞形态为小细胞低色素性贫血,巨幼细胞性贫血为巨红细胞,再生障碍性贫血为正常红细胞正色素。

73.答案:C

解析:网织红细胞可以早期反映骨髓造血功能,如果口服铁剂有效,网织红细胞会在短期内升高,之后血红蛋白开始上升。

74.答案:D

解析:本题考查糖尿病的辅助诊断,OGTT为口服糖耐量检查,主要考查对一定糖摄入量冲击下的胰岛功能,适用于有糖尿病可疑而空腹或餐后血糖未达到糖尿病诊断标准者,同时便于医生判断病人胰岛功能、选择相应种类药物。

75.答案:A

解析:本题考查糖尿病运动治疗,对于糖尿病病人以降血糖为目标的运动方式应选择有氧运动,在餐后1~2小时血糖最高的时间进行,每次以0.5~1小时为宜。

76.答案:E

解析:本题考查糖尿病药物治疗中关于胰岛素治疗护理相关知识。胰岛素作为人体内的正常激素,其分泌高峰与饮食有关,同时其基础水平与机体基础代谢水平有关。糖尿病病人使用胰岛素治疗时应严格按医嘱执行,与饮食习惯密切配合,不能随意改变。

77.答案:D

78.答案:E

解析:高热、无汗、意识障碍是热射病主要表现。热射病应迅速采取各种降温措施,

若抢救不及时,死亡率高达5%~30%。治疗措施包括物理降温、药物降温、纠正脱水、酸中毒及电解质紊乱、酌情使用抗生素、积极处理并发症。

79.答案:D

解析:流行性出血热病人临床表现有:头痛、腰痛、眼眶痛,称“三痛”;颜面部、颈部和前胸部皮肤充血,称“三红”;重者呈现醉酒貌。

80.答案:E

解析:流行性出血热可能传播途径为:呼吸道:含出血热病毒的鼠排泄物污染尘埃后形成的气溶胶颗粒经呼吸道感染。消化道:进食含出血热病毒的鼠排泄物污染的食物、水,经口腔黏膜及胃肠黏膜感染。接触传播:被鼠咬伤、鼠类排泄物、分泌物直接与破损的皮肤、黏膜接触。母婴传播:孕妇患病后可经胎盘感染胎儿。虫媒传播:老鼠体表寄生的螨类叮咬人可引起本病的传播。

81.答案:C

解析:流行性出血热分期为:发热期;低血压休克期;少尿期;多尿期;恢复期。

82.答案:C

解析:蛛网膜下腔出血起病急骤,数分钟内,病人出现剧烈头痛、呕吐、面色苍白、全身冷汗,半数病人可伴不同程度的意识障碍,有些病人可有局灶性或全身性癫痫发作;最具特征性的体征为颈项强直等脑膜刺激征。

83.答案:C

解析:确定蛛网膜下腔出血病因诊断的最有意义的肺助检查是脑血管造影,目前常用的是磁共振血管显像(MRAT)和数字减影全脑血管造影(DSA)。

84.答案:D

解析:首次蛛网膜下腔出血后一个月内再出血的危险性最大,2周内再发率最高,病人因情绪激动,再次出现剧烈头痛、呕吐症状,并出现意识障碍很快进入深昏迷状态,

均提示病人很可能二次出血,因出血性脑血管疾病可引起颅内压增高,进而引起脑疝;同时,病人双侧瞳孔不等大也提示有脑疝形成。

85.答案:C

解析:该题是临床分析考题。此女性病人突发意识丧失和全身对称性抽搐,且频发,应考虑是癫痫。癫痫发作时的脑电图一般可见特异性脑电图改变,发作间歇期可记录到散在的阵发性痫性活动波形。

86.答案:A

解析:癫痫发作时,病人处于全身抽搐和意识丧失状态,此时应以保持呼吸道通畅、预防外伤和其他并发症为主,其中保持呼吸道、通畅为最重要的护理措施。

87.答案:C

88.答案:E

89.答案:C

90.答案:B

91.答案:A

解析:各型肺炎的咳嗽咳痰特点是鉴别诊断的重要依据。军团菌肺炎的咳嗽咳痰特点是少量黏痰,肺炎支原体肺炎是少量黏痰,阵发刺激性咳嗽,肺炎克雷伯杆菌肺炎是砖红色胶冻样痰,肺炎链球菌肺炎是铁锈色痰。

92.答案:B

93.答案:D

解析:慢性心力衰竭的临床表现是掌握的重点内容。慢性左心衰竭和右心衰竭的临床表现各有特点:慢性左心衰以症状明显,其最主要的症状就是由于肺淤血所引起的心源性呼吸困难;慢性右心衰以体征明显,最明显的体征是由于体循环淤血引起的心源性水肿,但题本问的是慢性右心衰最常见的症状。慢性右心衰的症状有:①消化道症状:腹胀、食欲减退、恶心、呕吐是右心衰竭最常见的表现,系因胃肠道及肝脏淤血所致。②劳力性呼吸困难:右心衰竭有明显的体循环淤血时可出现呼吸困难。

94.答案:B

95.答案:D

96.答案:B

97.答案:E

98.答案:A

99.答案:D

100.答案:E

解析:蛛网膜下腔出血的治疗需保持安静,降低颅内压,解除血管痉挛,为谨防脑疝,应慎用腰椎穿刺;反复发作的短暂性脑缺血发作的治疗可慎重考虑作颈动脉内膜切除术或行血管内支架介入治疗术;脑梗死急性期的治疗应注重早期溶栓,改善微循环,使用脑保护剂,中药治疗和高压氧舱治疗。

## 专业实践能力

1.答案:D

解析:考虑病人并发急性病毒性喉炎,应鼓励病人多饮水,咽痛、声嘶时给予雾化吸入处理。

2.答案:C

3.答案:A

4.答案:A

解析:肺炎胸痛病人取患侧卧位,可减少患侧活动度,既防止病灶向健侧扩散,又

有利于健侧肺的通气功能。

5.答案:D

解析:肺脓肿病人由于口腔黏膜干燥、应用抗生素等原因易发生口腔黏膜溃疡,故应做好口腔护理减少感染。

6.答案:B

7.答案:E

解析:该题是考查胸腔闭式引流的护理中引流装置的护理要点;①引流管、橡胶管

必须无菌。向引流瓶内注入适量无菌注射用水,确保水密封。引流瓶的位置必须低于胸腔,并妥善放置。以防止瓶内液体倒流入胸腔,防止引流瓶被踢倒或打破。②引流术后连续观察排气情况,如有气体自水封瓶表面逸出,引流管液面随呼吸上下波动,表明引流通畅。③根据病情定期挤压引流管(由近胸端向远胸端),以防引流管堵塞。嘱病人深呼吸和咳嗽,观察水封瓶管内液面随呼吸上下波动情况,有无气泡逸出。

8.答案:D

解析:病人原来 PaO<sub>2</sub> 45 mmHg, PaCO<sub>2</sub> 60 mmHg,缺氧且 CO<sub>2</sub> 潴留,吸氧是为了改善缺氧状态,但此题中,病人吸氧后神志渐不清、嗜睡,动脉血气分析示 PaCO<sub>2</sub> 80 mmHg,考虑氧疗不当可能性最大。病人是慢性肺部疾病,目前表现为 II 型呼衰,氧疗时应遵循持续低流量吸氧,吸氧浓度为 25%~35%。II 型呼吸衰竭是低氧血症伴有 CO<sub>2</sub> 潴留,呼吸主要靠低氧血症对颈动脉体和主动脉化学感受器的刺激来维持,如果吸入高浓度氧,血氧迅速上升,解除了低氧对外周化学感受器的刺激,便会抑制呼吸,导致 CO<sub>2</sub> 潴留更加严重。

9.答案:D

10.答案:A

解析:进行纤维支气管前 4 小时禁食水,术前半小时内皮下注射阿托品。对于年老、危重或肺功能不全者,给予吸氧,必要的进行心电图检查和血气分析;术后 2 小时内禁食;麻醉作用消失、咳嗽和呕吐反射恢复后可进温凉流质或半流质饮食;术后半小时之内尽量少说话,可以使声带得以休息,如有声音嘶哑或咽喉部疼痛,可行雾化吸入。

11.答案:E

12.答案:D

解析:采集血气时无需局部麻醉,向病人说明穿刺目的和配合注意事项,在平静状态下接受穿刺即可;临床上现在用的是专用

BD 血气针;常用采血部位为桡动脉、肱动脉或股动脉,采血量一般为 1 mL;采血结束拔出针头,立即将针头刺入软胶塞以隔绝空气,穿刺处按压 5 分钟以上,防止局部出血或形成血肿;标本采集后,及时送检。

13.答案:C

14.答案:A

解析:20% 的病人可发生体循环栓塞,以脑动脉栓塞最多见,其次可见于下肢动脉、肠系膜动脉、视网膜中央动脉等。

15.答案:A

解析:I 度房室传导阻滞病人除可有原发病外,基本无症状,因此除必要的针对原发病进行治疗外,往往无需干预,但是高度的房室传导阻滞病人多有症状,严重者可有阿-斯综合征甚至猝死危险,是进行人工心脏起搏器安置术的适应证。

16.答案:B

解析:电复律病人的护理中,术前需要静脉注射地西洋,使病人处于昏迷状态再行电复律,但术后不再需要镇静。

17.答案:B

18.答案:A

解析:冠状动脉造影术的术前护理,要求术前 6 小时禁食、禁水但不禁药。

19.答案:C

解析:此题考查经皮穿刺腔内冠状动脉成形术的适应证和禁忌证,冠状动脉狭窄小于 50%,冠脉发生痉挛者应保守治疗,不稳定心绞痛病人多支病变应选择外科治疗,病变位于左主干部位时采用内科介入手术有一定的风险,亦为禁忌证,而冠脉旁路移植术后移植血管狭窄则是其适应证。

20.答案:C

解析:对于经皮穿刺腔内冠状动脉成形术病人术前口服阿司匹林等抑制血小板药物术中肝素化,术后坚持长期服用阿司匹林,并控制冠心病危险因素,如吸烟饮酒等,应特别重视调节血脂药的应用,以减少再狭

窄的发生。

21.答案:B

解析:冠状动脉钙化病人可以做造影,但不宜行腔内冠状动脉成形术和支架安置术,病变直径 $<2\text{ mm}$ 和有出血倾向者是禁忌证,冠脉痉挛者药物保守治疗即可。

22.答案:A

23.答案:C

解析:纤维胃镜检查在急性大出血24~48小时内进行,可确定出血部位和病变程度并可采取镜下直视止血。

24.答案:A

解析:病人剧烈呕吐时需要暂时禁食,补液应选择静脉补液为主,鼓励病人进行深呼吸,如果腹胀明显提示需要补钾。

25.答案:E

解析:肝动脉栓塞化疗术后禁食2~3天,进食初期进流质并少食多餐,以减轻恶心、呕吐等不适症状。

26.答案:E

解析:由于结核病是一种消耗性疾病;只有保证充足的营养供给,提高机体的抵抗力,才能促进疾病的愈合。因此,应给予病人高热量、高蛋白、高维生素而又易于消化的食物。腹泻明显的病人应少食乳制品以及富含脂肪和粗纤维的食物,以免加快肠蠕动。

27.答案:B

解析:肝活检时,病人取仰卧位,身体右侧靠近床沿,并将右手置于枕后,嘱病人保持固定的体位。

28.答案:E

解析:胃镜检查后数天内应密切观察病人有无消化道穿孔、出血、感染等并发症,一旦发现及时协助医生进行对症处理。

29.答案:D

30.答案:D

31.答案:B

解析:饮食护理宜选用营养丰富、清淡、

易消化的食物,以利促进胃黏膜修复和提高抵抗力。急性活动期应少食多餐,每天5~6餐,少食多餐可中和胃酸,减少胃的饥饿性蠕动。但要避免餐间零食,使胃酸分泌有规律。以牛奶、稀饭、面条等偏碱性食物为宜。同时可避免过饱所引起的胃窦部扩张增加促胃液素的分泌。忌食辛辣、过冷、油炸、浓茶等刺激性食物及饮料。戒烟酒。

32.答案:B

解析:慢性肾小球肾炎病人应进食含磷量低的食物;同时由于病人抵抗力较差,所以需要避免预防接种。

33.答案:C

解析:肾盂肾炎病人需坚持在身体允许的情况下,坚持体育运动,以增强身体免疫力,防止炎症复发。

34.答案:A

解析:低血压是血液透析最常见的并发症,主要与超滤水分过多、过快,血容量不足、醋酸盐对心肌及外周血管张力的抑制等有关。

35.答案:A

解析:心力衰竭为血液透析的相对禁忌证,因此肾衰竭合并心衰者,需慎用血液透析。

36.答案:C

解析:腹透病人若发生腹膜炎,应先用腹腔冲洗等方法控制感染,若经过2~4周后感染仍无法控制,才考虑拔除透析管而非立即拔管。

37.答案:E

解析:肾移植术后判断移植肾是否有排斥反应为经皮穿刺肾活组织检查术的适应证而非禁忌证。

38.答案:C

解析:经皮穿刺肾活组织检查术后,若病人无绝对禁忌证,则应鼓励病人多饮水,以减少感染。

39.答案:C

**解析:**病人有口腔黏膜出血,口护时应动作轻柔,避免损伤黏膜,引起出血加重或感染的发生。

40.答案:D

**解析:**病人在急性期需减少活动,预防外伤,但在疾病缓解后,可以适度活动,起到锻炼身体,增强免疫力的作用。

41.答案:E

42.答案:C

43.答案:B

44.答案:D

**解析:**甲状腺功能亢进症病人的药物护理措施为:药物护理遵医嘱用药,并注意观察药物的疗效及其不良反应,警惕粒细胞缺乏,定期复查血象,在用药第1个月,每周查1次白细胞,1个月后每2周查1次白细胞。需长期用药,嘱病人不要任意间断、变更药物;剂量或停药。 $WBC < 3 \times 10^9/L$ 、粒细胞 $< 1.5 \times 10^9/L$ 时应停药。

45.答案:A

**解析:**晨僵是类风湿关节炎突出的临床表现,是反映滑膜炎的一个指标。持续时间往往超过1小时,活动后可减轻,晚上睡眠时要保暖,起床后可用热水浸泡僵硬的关节,应活动关节,避免长时间不动。

46.答案:A

**解析:**应每10~15分钟测量一次体温、血压、脉搏及呼吸,体温 $38^\circ\text{C}$ 应停止降温,避免体温过低。

47.答案:B

**解析:**本题考查的肺炎伴感染性休克的护理措施。在建立静脉通路后补液应先快后慢,先盐后糖,先晶后胶,宁少勿多。

48.答案:B

**解析:**该病人的医疗诊断为急性甲型黄疸型肝炎,乙肝病毒携带,休息是急性肝炎治疗的主要措施,原则是在发病后1个月内应卧床休息,以后随病情进一步好转,可逐渐增加活动量,以病人不感觉疲劳为度,至

肝功能正常1~3个月后可恢复日常活动及工作,但仍应避免过劳及重体力劳动。

49.答案:A

**解析:**流行性乙型脑炎病人意识障碍的护理采取仰卧,头高脚低,头偏向一侧。

50.答案:E

**解析:**病人饮食应香甜可口,热量充足,营养丰富,软食或易消化的食物,尽量做到少量多餐。

51.答案:C

52.答案:E

**解析:**该患儿诊断为流行性脑脊髓膜炎,该病经呼吸道传播。

53.答案:D

54.答案:D

**解析:**在蛛网膜下腔出血病人的护理过程中,护士应注意避免病人情绪激动,用力屏气,排便,剧烈咳嗽,喷嚏等诱发再次出血的因素。

55.答案:A

**解析:**吉兰-巴雷综合症的病人死亡率为3%~4%,主要死因为呼吸肌麻痹、肺部感染及心力衰竭。

56.答案:E

**解析:**吉兰-巴雷综合症的病人,要严密监测病情严密观察病人的呼吸、肺活量、血气分析的变化,观察病人有否呼吸费力、烦躁、出汗、口唇发绀等缺氧症状,肺活量降至每公斤体重20~25 mL以下,血氧饱和度降低,静脉血氧饱和度( $SpO_2$ ) $< 90\%$ ,动脉血氧分压低于70 mmHg,宜及早也用呼吸机,并加强呼吸机的管理。其中,静脉血氧饱和度( $SpO_2$ )的正常值为96%~100%,所以“静脉血氧饱和度( $SpO_2$ ) $< 97\%$ ”是错误的。

57.答案:B

**解析:**对于癫痫发作的病人,不可强行按压或用约束带捆扎抽搐的肢体以防骨折,可用枕头或其他柔软物保护大关节不至碰撞床栏等硬物,在背后垫一卷衣被之类的软

物可以防止椎骨骨折。

58.答案:C

解析:在对帕金森病人进行康复护理时,医护人员应指导病人在步行时以足跟先着地,抬高脚趾,不要拖拉;鼓励病人手臂自然摆动,以舒展的步伐行走,较易保持平衡。

59.答案:D

解析:诊断性腰椎穿刺取脑脊液做常规检查(应力、性状、细胞种类和数量以及细菌和真菌培养)、生化测定(蛋白质、糖和氯化物)以及特殊检查(细胞学、免疫学和酶学),用来诊断脑、脊髓病变。

60.答案:E

解析:颅内压明显增高为防止突然减压,导致脑组织移位、脑疝而死亡,应禁忌做腰穿。

61.答案:E

解析:脑血管造影适应证包括:①脑血管疾病:颅内动脉瘤、动静脉畸形、动脉狭窄闭塞、脑动脉痉挛等;②颅内占位病变:脑肿瘤、颅内血肿、硬膜外和硬膜下血肿、硬膜下积液等。脑出血的病人适用的检查是头颅CT或MRI。

62.答案:D

解析:脑血管造影术后,穿刺部位用沙袋压迫止血,股动脉穿刺者肢体制动6~12小时,观察足背动脉是否有搏动、皮肤颜色、温度等。

63.答案:A

解析:癫痫病人强直-阵挛发作和单纯部分性发作在完全控制2~5年后,脑电图随访,痫性活动消失者可以开始停药。停药必须缓慢减量,停药过程中可参考脑电图的变化,病程越长,剂量越大,用药越多,停药越需缓慢,整个过程一般不少于3个月。

64.答案:C

解析:多数病人在睡眠和安静等血流缓慢、血压降低的情况下发生脑血栓。

65.答案:C

66.答案:C

67.答案:B

68.答案:C

69.答案:C

解析:病人用力排便时左心负荷明显加重,可增加心肌的氧耗量致使梗死面积扩大。

70.答案:C

71.答案:B

72.答案:E

解析:急性胰腺炎病人禁食、禁饮1~3天,禁食时每天静脉补液应在3000 mL以上。

73.答案:B

解析:急性胰腺炎病人禁食、禁饮1~3天,禁食时每天静脉补液应在3000 mL以上,胃肠减压时补液量应适当增加,注意补充电解质,维持水、电解质平衡,待腹痛和呕吐症状基本消失后可给予少量低脂、低糖流质食物,以后逐步恢复正常饮食,但忌高脂肪、高蛋白质饮食,防止复发。

74.答案:E

75.答案:E

76.答案:C

解析:除肾功能障碍者,钾应补足,但钠盐要限制。病人神志清楚后,可逐渐新增加蛋白质摄入,每天20 g,以后每3~5天增加10 g,但短期内不能超过每天40~50 g。

77.答案:B

解析:此题考查甲亢危象的概念。甲亢危象属甲亢恶化的严重表现。主要诱因:①应激状态:如感染、严重精神刺激、创伤、放射性碘治疗早期、甲亢手术前病人应激状态不充分等所致;②严重躯体疾病,如充血性心力衰竭、低血糖症、败血症、脑血管意外、严重创伤等;③口服过量TH制剂;④严重精神创伤;⑤手术中过度挤压甲状腺。临床表现:①高热(体温 $>39\text{ }^{\circ}\text{C}$ );②心率增快(140~240次/分);③厌食、呕吐、腹泻、大汗、休

克;④焦虑、烦躁、意识模糊、昏迷;⑤可合并心衰、肺水肿等。

78.答案:E

解析:此题考查甲亢危象的护理措施。对于甲亢危象的病人要严密观察生命体征,监护心、肾、脑功能,对症支持治疗,吸氧,纠正水、电解质和酸碱平衡紊乱,补充热量和多种维生素,吸氧、防治感染,积极治疗各种并发症,可以采用物理降温,必要时可使用中枢性解热药,但要避免使用乙酰水杨酸类解热剂,因为该种解热剂会使甲状腺激素水平升高。

79.答案:B

80.答案:B

81.答案:D

解析:CO经呼吸道进入血液,与红细胞内的血红蛋白结合形成碳氧血红蛋白。碳氧血红蛋白不能携氧,使组织和细胞缺氧,因此CO中毒后应及时纠正缺氧。碳氧血红蛋白的解离速度与肺泡中氧压力呈正相关,所以要给予高流量吸氧,有条件者用高压氧舱。

82.答案:C

解析:本病人由以下几项符合艾滋病诊断标准:①流行病学史:静脉吸毒史;②临床表现:不规则发热、咳嗽、伴间断腹泻、食欲减退及明显消瘦;全身淋巴结肿大;③实验室检查:血清抗HIV(+),因此可以诊断为艾滋病。

83.答案:E

解析:因为艾滋病传播途径为血液、体液和母婴传播,同时,艾滋病病人免疫功能低下,因此应采取血液、体液及保护性隔离。

84.答案:D

解析:日常的接触不会传播艾滋病病毒,因此,不需要进行严密隔离。

85.答案:A

86.答案:C

87.答案:D

88.答案:D

解析:脑血管疾病的危险因素分为可干预因素和不可干预因素,可干预因素中包括:高血压、心脏病、糖尿病和短暂性缺血发作是多数专家一致认为的脑血管疾病发生的最重要的危险因素,动脉硬化、高脂血症、血黏度增高、无症状性颈动脉杂音、吸烟、肥胖、口服避孕药、不良的饮食习惯(高盐、高脂、缺钙、酗酒等)等与脑血管病发生有关;无法干预的因素包括:年龄、性别、种族和遗传因素等。

89.答案:C

解析:脑梗死病人的饮食护理应鼓励病人进食低盐低脂食物,对于吞咽困难、饮水呛咳的病人,可给予糊状流质或半流质饮食,因该病人合并糖尿病,因此还应注意低糖的糖尿病饮食。

90.答案:B

解析:患有高血压、高脂血症、动脉粥样硬化、糖尿病等的病人,应坚持长期治疗。改变不良的生活方式,忌烟酒,饮食宜清淡,以低脂、低胆固醇、高维生素食物为宜。对缺血性脑血管病发作应积极治疗,以减少脑血栓形成。老年人晨起时不要急于起床,最好在床边静坐10分钟后缓慢站起,参加适当的运动,以促进全身的血液循环。

91.答案:B

92.答案:B

93.答案:C

94.答案:A

解析:本题考查的是各种肺炎的首选治疗药物。军团菌肺炎和肺炎支原体肺炎首选红霉素,肺炎克雷伯杆菌肺炎首选氨基糖苷类+2、3代头孢,肺炎球菌肺炎首选青霉素G。

95.答案:B

96.答案:D

97.答案:E

解析:急性胃炎病人的饮食原则是进食

无渣、温热的半流质食物,发生少量出血者可给予流质饮食以中和胃酸,大出血者应禁食。慢性胃炎发生胃酸缺乏者应将食物完全煮熟后食用,有利于消化吸收。

98.答案:B

99.答案:A

100.答案:C

解析:患者,血氧浓度 7.0 mmol/L,属高

钾血症,因此需用透析治疗,但由于患者有肠梗阻,因此不能用腹膜透析,需要采取血液透析法;患者,由于 PLT 数量降低明显,因此有出血倾向,不适于用血液透析,因此选择腹膜透析;依据其水肿、大量蛋白尿,首先考虑患者为肾病综合征,因此需用免疫抑制治疗。



## 模拟试卷(二)

### 基础知识

1.答案:B

2.答案:C

3.答案:A

解析:肛裂常发生在肛管后正中部位,当病人处于膝胸位,肛裂部位在正上方。

4.答案:C

解析:痰细胞检查简单易行。

5.答案:E

解析:病因目前尚不十分清楚,可能与以下因素有关:血管病变、妊娠高血压综合征、慢性高血压和肾炎病人常并发胎盘早剥;机械性因素如腹部受撞击、挤压,摔伤或行外倒转术纠正胎位;子宫静脉压突然升高。

6.答案:A

7.答案:B

解析:股骨下1/3和胫骨上1/3骨折易引起腘动脉损伤。

8.答案:D

解析:滴虫适宜生长的温度为25~40℃,pH 5.2~6.6的潮湿环境最适宜其生长繁殖。

9.答案:E

解析:子宫缩乏力是产后出血的最主要原因,占产后出血总数的70%~80%。

10.答案:E

11.答案:B

12.答案:D

解析:中心静脉压反映心脏前负荷,而肺动脉楔压反映后负荷。

13.答案:C

解析:肺气肿的病理改变按累及肺小叶的部位分为三种类型:小叶中央型、全小叶

型和混合型。

14.答案:A

解析:病毒性脑炎的80%属肠道病毒感染。

15.答案:A

解析:窒息、产伤是新生儿颅内出血的最主要病因,输注高渗液体、脑血管先天畸形亦是原因之一。

16.答案:B

解析:前囟早闭或过小均属病理情况,如小头畸形。

17.答案:D

18.答案:E

19.答案:D

20.答案:B

21.答案:D

22.答案:E

解析:凡血培养阳性的全身感染称为菌血症。

23.答案:D

24.答案:B

25.答案:A

26.答案:B

解析:小儿出生平均体重为3kg,前6个月生长最快,故3~5个月时是出生体重2倍,即6kg;1岁时约3倍;2岁时约4倍。

27.答案:C

解析:禁忌证包括生殖器官急性炎症、慢性盆腔炎急性或亚急性发作者;月经期或有不规则阴道出血者;有严重的心、肺疾病者。

28.答案:E

**解析:**脑膜炎双球菌是暴发性脑膜炎的致病菌。

29.答案:A

30.答案:D

**解析:**目前认为慢性胃炎约 90% 由幽门螺杆菌感染所引起。

31.答案:A

32.答案:A

33.答案:E

34.答案:B

35.答案:B

**解析:**前列腺增生的原因不清,目前主要认为与体内雌激素和雄激素水平失调有关。

36.答案:B

37.答案:C

**解析:**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 35%,平均约增加 1 500 mL,维持此水平直至分娩。

38.答案:D

**解析:**习惯性流产指自然流产连续发生 3 次或 3 次以上者。

39.答案:E

**解析:**CO 中毒时,脑、心对缺氧最敏感,常最先受损。

40.答案:A

**解析:**病毒性心肌炎是由嗜心肌性病毒感染引起的。

41.答案:E

42.答案:B

**解析:**肝硬化腹水一般为漏出液,并发自发性细菌性腹膜炎、结核性腹膜炎或癌变。

43.答案:B

44.答案:A

**解析:**胆道系统是细菌最主要的人侵途径和最常见的病因。胆道结石等原因并发急性化脓性胆管炎累及胆总管时,因胆囊管和肝总管汇合成胆总管,因此细菌沿胆管上行,可进入肝脏,感染肝形成肝脓肿。

45.答案:C

46.答案:C

47.答案:B

48.答案:A

49.答案:C

50.答案:B

**解析:**凡是早产胎儿或新生儿血氧浓度降低的任何因素都可引起新生儿窒息。包括孕母因素,如母亲患糖尿病、心肾等全身性疾病,妊高征等产科疾病,孕母吸毒、吸烟等,母亲年龄>35 岁或<16 岁,多胎妊娠等;分娩因素如脐带绕颈、受压、打结,手术产,产程中使用麻醉、催产药物不当;胎儿因素如早产儿、小于胎龄儿、巨大儿等,呼吸道、心脏等先天畸形,羊水或胎粪吸入导致的呼吸道阻塞,宫内感染导致的神经系统受损等。

51.答案:A

52.答案:A

53.答案:D

**解析:**产妇于分娩后 2~3 周血容量恢复至未孕状态,产褥早期血液仍处于高凝状态,红细胞、白细胞、血小板数量明显增加。

54.答案:E

55.答案:E

56.答案:B

57.答案:A

58.答案:D

59.答案:A

**解析:**闭合性单处肋骨骨折的治疗原则是止痛、固定胸廓和防止并发症。

60.答案:E

61.答案:A

**解析:**流行病学研究表明,我国属幽门螺杆菌高感染率国家。幽门螺杆菌感染无例外地引起胃黏膜炎症,感染后机体难以清除而变成慢性感染。此菌是慢性浅表性胃炎的最主要病因。

62.答案:C

63.答案:B

64. 答案: B

65. 答案: C

66. 答案: C

解析: 虫药的主要毒性是抑制胆碱酯酶, 一般胆碱酯酶活性降至正常人的 70% 以下。

67. 答案: B

解析: 微生态失衡是指在外在环境影响下, 正常微生物之间及正常微生物与宿主之间平衡状态改变, 由生理型组合转变成病理组合的状态。微生物失衡会引起菌群失调和移位。

68. 答案: D

解析: 内脏性疼痛的特点是: ①痛觉迟钝, 刺、割、灼等刺激不敏感, 但对较强的张力(如牵拉、膨胀、痉挛)及缺血、炎症等刺激较敏感; ②痛感弥散, 定位不准确; ③疼痛过程缓慢、持续, 常伴有焦虑、不安、恐怖等情绪反应。

69. 答案: C

70. 答案: B

解析: 前列腺大致可分为外周区、移行区、中央区和纤维区四个部分, 前列腺癌好发于外周区, 而良性前列腺增生好发于移行区。

71. 答案: D

解析: 畸形愈合属于骨折晚期并发症。

72. 答案: C

73. 答案: E

74. 答案: B

75. 答案: A

76. 答案: C

77. 答案: C

78. 答案: C

79. 答案: A

80. 答案: D

解析: 青春期少女功血多属无排卵性功血, 因其下丘脑-垂体-卵巢轴间的调节功能尚未成熟, 垂体分泌的 FSH 相对不足, 无正

常月经周期中 LH 的高峰, 因此卵巢中的卵泡不能发育成熟而排卵。

81. 答案: D

82. 答案: B

83. 答案: A

84. 答案: C

85. 答案: C

86. 答案: E

87. 答案: D

88. 答案: A

解析: 特发性血小板减少性紫癜实验室检查, 血象: 血小板  $< 100 \times 10^9 / L$ , 有贫血, 白细胞正常; 骨髓象: 巨核细胞数正常或增多, 以小型巨核细胞为主。

89. 答案: C

90. 答案: E

91. 答案: E

92. 答案: C

93. 答案: B

94. 答案: A

解析: 军团菌肺炎 X 线显示肺炎早期为斑片状浸润阴影, 继而肺实变, 下叶较多见, 单侧或双侧。严重者可伴有空洞、胸腔积液或肺脓肿。肺炎支原体肺炎 X 线呈多种形态的浸润影, 呈节段性分布, 以肺下野多见, 有的从门附近向外伸展。肺炎克雷伯杆菌肺炎 X 线表现为两肺多发的、小叶斑片状病灶, 可融合呈大片状阴影, 病变区可见小脓肿或空洞。肺炎链球菌肺炎 X 线可见肺病变部呈大片均匀、致密阴影, 局限于一叶或一肺段。双肺弥漫性结节性浸润见于病毒性肺炎 X 线片。

95. 答案: D

96. 答案: C

97. 答案: B

98. 答案: E

99. 答案: A

100. 答案: C

## 相关专业知识

1.答案:D

2.答案:B

解析:崇拜、羡慕的行为,如演员的举止等;通过强迫模仿获得规定行为,如队列训练等。

3.答案:D

4.答案:A

5.答案:A

6.答案:D

解析:授权步骤的内容:确定什么工作需要授权;选择授权对象、明确授权内容、为被授权者排除工作障碍、形成沟通渠道、评价授权效果。

7.答案:E

8.答案:C

解析:职能型组织结构又称多线型组织结构。其特点是:①管理工作分工较细;②由于吸收专家参与管理,可减轻上层管理者的负担;③多头领导,不利于组织的集中领导和统一指挥;④各职能机构往往不能很好配合;⑤过分强调专业化。

9.答案:B

10.答案:E

解析:空气消毒采用的方法中应除外过氧化氢喷雾消毒。过氧化氢属高效消毒剂,具有广谱、高效、速效、无毒,对金属及织物有腐蚀性,受有机物影响很大,纯品稳定性好,稀释液不稳定等特点,常用消毒方法有浸泡、擦拭等。

11.答案:E

12.答案:D

解析:健康教育与健康促进的核心是促使人们建立健康的行为和生活方式,制定一系列使行为和生活方式向有益于健康方向发展的策略,从而降低危险因素,预防各种因不良行为或生活方式所导致的健康问题或疾病。

13.答案:E

14.答案:B

解析:三度失调:原正常菌群大部被抑制,只有少数菌种占决定性优势。发生三度失调的原因常为广谱抗菌药物的大量应用使大部分正常菌群消失,而代之以过路菌或外袭菌,并大量繁殖而成为该部位的优势菌。

15.答案:E

16.答案:C

解析:过程评价起始于健康教育计划实施开始之时,贯穿于计划执行的全过程。

17.答案:C

18.答案:E

解析:洗手指征:①接触病人前后,特别是在接触有破损的皮肤、黏膜和侵入性操作前后;②进行无菌技术操作前后,进入和离开隔离病房、ICU、母婴室、新生儿病房、烧伤病房、感染性疾病病房等重点部门时,戴口罩和穿脱隔离衣前后;③接触血液、体液和被污染的物品后。

19.答案:D

20.答案:A

解析:消化道隔离用于防止经粪-口传播的感染。用于伤寒、甲型肝炎、脊髓灰质炎、感染性腹泻、细菌性痢疾等。

21.答案:A

22.答案:E

解析:开放型肺结核的病原菌是结核杆菌,属于抗酸杆菌,应采取抗酸杆菌隔离。

23.答案:C

24.答案:C

解析:临床上抗感染药物主要对病原微生物具有较高的“选择性毒性作用”,对病人不造成危害。其作用机制主要包括:干扰细菌细胞壁合成;损伤细胞膜;影响细菌蛋白质的合成;抑制细菌核酸的合成。

25. 答案: E

26. 答案: E

解析: 术前应用抗生素方法: ①有明确指征; ②在术前 0.5~1 小时通过静脉给予一次足量抗生素, 总的预防用药时间一般不超过 24 小时; ③择期的结、直肠手术前, 还需通过导泻或灌肠剂进行肠道准备; ④高危剖宫产术, 应在脐带钳夹后立即预防性应用; ⑤万古霉素不作为常规药物。

27. 答案: C

28. 答案: C

解析: 炭疽的传染源是病畜(羊、牛、马、骡、猪等)和病人。人与带有炭疽杆菌的物品接触后, 通过皮肤上的破损处或伤口感染可以形成皮肤炭疽; 通过消化道感染可以形成肠炭疽; 通过呼吸道感染可以形成肺炭疽。对炭疽病人用过的治疗废弃物和有机垃圾应全部焚烧。

29. 答案: A

30. 答案: E

31. 答案: C

32. 答案: E

解析: 为完成战略决策所规定的目标而制定的组织在未来一段较短的时间内的具体的行动方案为战术决策。

33. 答案: A

34. 答案: E

解析: 组织图也称组织树, 指用图形表示组织的整体结构、职权关系及主要职能。组织图一般描述下列几种组织结构及管理关系方面的信息: 权力结构、沟通关系、管理范围及分工情况、角色结构和组织资源流向等。

35. 答案: A

36. 答案: D

解析: 有效训导的方法: ①以平等、客观、严肃的态度面对下属; ②具体指明问题所在; ③批评对事不对人, 不要损害下属的尊严和人格; ④允许下属表达自己对问题的看法和理解; ⑤控制讨论; ⑥对今后如何防

范错误提出建议, 达成共识; ⑦对于反复发生的错误, 逐步加重处罚。

37. 答案: B

38. 答案: C

解析: 环节质量评价常用的评价指标: ①护理技术操作合格率; ②基础护理合格率; ③特护、一级护理合格率; ④各种护理表格书写合格率; ⑤一人一针一管执行率; ⑥常规器械消毒灭菌合格率。

39. 答案: C

40. 答案: E

41. 答案: C

42. 答案: A

43. 答案: A

44. 答案: B

45. 答案: A

46. 答案: E

47. 答案: D

48. 答案: D

解析: 科室轮转是院内培训方法。

49. 答案: E

解析: 沟通的过程包括以下 5 个步骤: 信息源、编码、传递信息、解码和反馈。信息源是指发出信息的人; 编码是发送者将这些信息译成接受者能够理解的一系列符号; 传递信息是通过某种通道将信息传递给接受者; 解码是接受者将通道中加载的信息翻译成他能够理解的形式, 解码的过程包括: 接收、译码和理解三个环节; 反馈是接受者将其理解的信息再返回发送者, 反馈过程是信息沟通的逆过程, 包括了信息沟通过程的几个环节。

50. 答案: E

51. 答案: D

52. 答案: E

53. 答案: C

54. 答案: D

55. 答案: C

56. 答案: B

57. 答案: D

- 58.答案:E  
 59.答案:E  
 60.答案:D  
 61.答案:B  
 62.答案:B  
 63.答案:D  
 64.答案:A  
 65.答案:E  
 66.答案:A  
 67.答案:A  
 68.答案:E  
 69.答案:D  
 70.答案:C  
 71.答案:C  
 72.答案:E  
 73.答案:E  
 74.答案:D  
 75.答案:E  
 76.答案:C  
 77.答案:A  
 78.答案:C  
 79.答案:D

- 80.答案:B  
 81.答案:D  
 82.答案:B  
 83.答案:C  
 84.答案:A  
 85.答案:C  
 86.答案:D  
 87.答案:E  
 88.答案:B  
 89.答案:A  
 90.答案:C  
 91.答案:A  
 92.答案:A  
 93.答案:E  
 94.答案:A  
 95.答案:B  
 96.答案:D  
 97.答案:D  
 98.答案:B  
 99.答案:B  
 100.答案:C

## 专业知识

1.答案:D

**解析:**CO<sub>2</sub>是维持和调节呼吸运动的重要化学因素,是通过对中枢和外周化学感受器的刺激作用而实现的。当CO<sub>2</sub>浓度缓慢持续升高时,CO<sub>2</sub>对中枢化学感受器的兴奋作用逐渐减弱,甚至处于抑制状态。此时呼吸运动的维持要靠缺氧对外周化学感受器的刺激作用,若给予吸入较高浓度的O<sub>2</sub>,随缺氧刺激的消除通气量降低,使CO<sub>2</sub>潴留加重。

2.答案:B

3.答案:C

4.答案:E

5.答案:C

**解析:**肺炎支原体肺炎的咳嗽为重要症

状,随疾病进展咳嗽逐渐加剧,呈阵发刺激性呛咳,咳黏液痰,偶有血丝。由于支原体常在支气管纤毛上皮之间生长不易清除,故可使咳嗽顽固而持久。

6.答案:C

7.答案:C

8.答案:C

9.答案:A

10.答案:D

**解析:**肺脓肿多数急性起病,病人畏寒、高热,多为弛张热,伴有咳嗽、咳脓痰或脓臭痰。白细胞计数在(20~30)×10<sup>9</sup>/L。X线片示大片状阴影,内有空洞和液平面。此题凭借咳脓臭痰、白细胞计数、X线特征即可与其他疾病鉴别。

11. 答案: E

12. 答案: B

解析: 支气管扩张的病人 90% 有慢性咳嗽伴大量黄脓痰, 每天可达数百毫升, 该痰液静置后可分为三层, 上层为泡沫, 中层为浑浊黏液, 下层为脓性物和坏死的物质。

13. 答案: A

解析: 肺癌的临床表现与其部位、大小、类型、发展的阶段、有无并发症或转移有密切关系。早期以刺激性咳嗽和痰中带血多见; 肿瘤局部扩展引起的症状主要包括声音嘶哑、膈肌麻痹、上腔静脉综合征、Horner 综合征、咽下困难等; 由肿瘤远处转移引起的症状主要包括脑转移、肝转移、骨转移、皮下转移等引起的相关症状。

14. 答案: C

15. 答案: E

解析: 颈交感神经麻痹综合征是由于交感神经中枢至眼部的通路上受到任何压迫和破坏, 引起瞳孔缩小、眼球内陷、上睑下垂及患侧面部无汗的综合征。一般需: ①病因治疗, 炎症者行抗感染治疗, 肿瘤者行化疗、放疗、手术等治疗; ②对症支持治疗等治疗后才能消失。而其他四个选项均为病人癌症晚期转移的表现。

16. 答案: B

解析: 该题是考查气胸的处理原则: ①闭合性气胸, 肺压缩 < 20% 者, 即可自行吸收, 肺压缩 > 20% 症状明显者应胸腔穿刺抽气 1 次/1~2 天, 每次 600~800 mL 为宜; ②开放性气胸或呼吸困难明显、不稳定性气胸、肺压缩程度严重的病人, 应用胸腔闭式引流排气, 肺仍不能复张者, 可加用负压持续吸引; ③张力性气胸, 病情较危急须尽快排气减压, 同时准备立即行胸腔闭式引流或负压持续吸引。

17. 答案: D

解析: 现有呼吸困难、发绀、发热、血气分析  $\text{PaO}_2$  45 mmHg,  $\text{PaCO}_2$  > 85 mmHg, 有神经精神症状, 呼衰是肯定有的, 就此思路而

言, 是想要考查“肺性脑病”, 不然不会专门描述病人有“神经精神症状”等表现。

18. 答案: E

19. 答案: B

20. 答案: D

解析: 心悸是循环系统常见的症状之一, 导致心悸的原因包括: ①心律失常, 是引起心悸的重要因素, 如各种原因导致的心动过速、心动过缓、期前收缩、心房纤颤等。②心脏搏动增强, 多见于贫血、高热、甲状腺功能亢进症以及各种疾病所致的心室肥大病人。③心脏神经官能症。心悸严重程度并不一定和病情成正比。初次、突发的心律失常, 心悸多明显; 慢性心律失常者, 因逐渐适应可无明显心悸; 紧张、焦虑及注意力集中时心悸易出现。心悸一般无危险性。

21. 答案: C

解析: 急性肺水肿是急性左心衰竭的典型表现, 表现为病人突发严重呼吸困难, 呼吸频率可达 30~40 次/分, 强迫端坐位, 频繁咳嗽, 咳大量粉红色泡沫样痰, 面色灰白或发绀, 大汗, 皮肤湿冷, 有窒息感, 极度恐惧、烦躁不安。

22. 答案: E

解析: 急性左心衰竭抢救时治疗包括: 强心、利尿、扩血管、镇静、平喘。在备选答案中, 吗啡主要发挥镇静作用, 西地兰为强心剂, 氨茶碱能解除支气管痉挛, 呋塞米为利尿剂。沙丁胺醇为选择性β受体激动剂, 能有效地抑制组胺等致过敏物质的释放, 防止支气管痉挛, 主要适用于支气管哮喘、喘息性支气管炎、支气管痉挛、肺气肿等症。

23. 答案: A

解析: 正性肌力药物有洋地黄类和非洋地黄类。洋地黄类药物可使心肌收缩力增强, 抑制心脏传导系统, 对迷走神经系统有直接兴奋作用, 从而改善心力衰竭病人的血流动力学变化。但肺源性心脏病导致的右心衰, 洋地黄效果不好且易于中毒, 应慎用; 肥厚型心肌病主要是舒张不良, 洋地黄属于

禁用。常用洋地黄制剂有:①地高辛,适用于中度心力衰竭的维持治疗。②毛花苷C(西地兰),为静脉注射用制剂,适用于急性心衰或急性心衰加重时,特别适用于心衰伴快速心房颤动者。非洋地黄类正性肌力药物有:①肾上腺能受体兴奋剂,如多巴胺及多巴酚丁胺,由小剂量开始逐渐增量,以不引起心率加快及血压升高为度,只能静脉短期应用。②磷酸二酯酶抑制剂,如氨力农和米力农,重症心衰病人短期应用可改善心衰症状。

24.答案:A

25.答案:A

解析:常因体力劳动或情绪激动而诱发,也可在饱餐、寒冷、吸烟、心动过速时发病。

26.答案:E

解析:二尖瓣狭窄分三个阶段:瓣口面积减至 $2.0\text{ cm}^2$ 以下(轻度狭窄),瓣口面积小于 $1.5\text{ cm}^2$ (中度狭窄),小于 $1.0\text{ cm}^2$ 时(重度狭窄)。

27.答案:E

解析:一般治疗包括预防风湿热复发;呼吸困难者减少体力活动,限制钠盐摄入、口服利尿剂、避免和控制急性感染、贫血等诱发急性肺水肿的因素;定期复查。

28.答案:C

解析:发作时应立即休息,给予硝酸甘油舌下含服,若服药后3~5分钟仍不缓解,可再服1次,最多含服3次,以防止低血压发生。

29.答案:E

解析:急性心肌梗死后持续时间可长达数小时或数天。

30.答案:C

解析:心脏停搏心电图表现包括心脏停搏、心室颤动及电机械分离。

31.答案:D

解析:眼底检查是原发性高血压非常重要的一个检查项目,因为眼底可以反映高血

压的严重程度,检查结果分为四级。I级:视网膜动脉痉挛、变细;II级:视网膜动脉狭窄,动脉交叉压迫;III级:眼底出血或絮状渗出;IV级:出血或渗出伴有视神经乳头水肿。

32.答案:D

解析:枸橼酸铋钾是一种胃黏膜保护剂,用于胃、十二指肠溃疡及慢性胃炎的治疗。口服,一日4次,前3次于三餐饭前半小时、第4次于晚餐后2小时服用。

33.答案:A

解析:原发性肝癌的手术适应证为肿瘤局限,未超过半肝,无严重肝硬化,肝功能代偿良好;未侵犯第一、二肝门及下腔静脉;无心、肺、肾功能严重损害,禁忌证为有明显黄疸、腹水、下肢水肿、肝外转移、全身情况不能耐受手术等。

34.答案:C

解析:上消化道大出血病人的饮食护理:①食管胃底静脉曲张破裂出血、急性大出血伴恶心、呕吐者应禁食。②少量出血无呕吐者,可进温凉、清淡流质,这对消化性溃疡病人尤为重要,因进食可减少胃收缩运动并中和胃酸,促进溃疡愈合。③出血停止后渐改为营养丰富、易消化、无刺激性半流质、饮食,少量多餐,以后可改为正常饮食。④食管胃底静脉曲张破裂出血的病人,止血后1~2d渐进高热量、高维生素减质,限制钠和蛋白质摄入,避免粗糙、坚硬、刺激性食物,且应细嚼慢咽,防止损伤曲张静脉而再次出血。

35.答案:E

解析:肠结核病人的腹痛性质一般为隐痛或钝痛,进食易诱发或加重,出现腹痛与排便,排便后疼痛可有不同程度的缓解。这与回盲部病变使胃回肠反射或胃结肠反射亢进,病变肠曲痉挛或蠕动增强有关。

36.答案:D

解析:对有溃疡病史的病人突然出现上腹剧烈疼痛,就要警惕是否并发穿孔。腹肌紧张是溃疡穿孔的重要体征,典型者呈“板

状腹”，肝浊音界减小或消失，肠鸣音消失，腹部透视见膈下游离气体。首先的措施为禁食和胃肠减压。

37. 答案: B

解析: 慎用镇静剂巴比妥类、苯二氮草类镇静剂可激活 GABA/BZ 复合受体, 使用这些药物会诱发或加重肝性脑病。如病人躁动不安时, 可试用抗组胺药。

38. 答案: E

解析: 四期(昏迷期)意识完全丧失, 浅昏迷时对痛刺激和不适体位尚有反应, 腱反射和肌张力仍亢进; 病人的扑翼样震颤已无法引出。

39. 答案: D

解析: 急性肾小球肾炎病人治疗主要原则包括: 一般治疗、对症治疗、控制感染、中医药辅助治疗, 而无需用免疫抑制剂进行治疗。

40. 答案: C

解析: 持续大量的蛋白尿可导致肾小球高滤过, 加重损伤, 应用 ACEI 类药物, 可通过有效控制高血压达到不同程度减少尿蛋白的作用。

41. 答案: C

解析: 病人高血压较为严重, 出现心力衰竭表现, 因此需通过透析装冷疗减少血容量, 排出水分, 以减轻心脏负荷。

42. 答案: C

解析: 急性肾衰竭病人, 在多尿期的开始阶段, 即使尿量已超过 2 500 mL/d, 但因肾小球滤过率尚未恢复, 肾小管浓缩功能仍较差, 血尿素氮仍可继续上升, 故对于已进行透析者, 应维持透析当一般情况明显改善, 可暂停透析加以观察。

43. 答案: D

44. 答案: C

解析: 再生障碍性贫血病人最常发生呼吸道感染。

45. 答案: A

解析: 出血时间可以反映毛细血管壁和

血小板止血功能, 同时毛细血管脆性试验阳性, 说明病人血管壁功能可能出现异常。

46. 答案: A

解析: 骨髓中原始细胞 > 20%, 原粒 + 早幼粒 > 50%, 临床表现出现高热、脾大, 血红蛋白含量减少明显, 这些都符合急性变的诊断。

47. 答案: A

解析: 甲状腺危象的处理要点: ①迅速减少甲状腺激素合成: 首选丙硫氧嘧啶; ②抑制已合成甲状腺激素释放入血。可用复方碘口服液, 首剂 30~60 滴, 以后每 6~8 小时 5~10 滴, 一般使用 3~7 天后停用; ③降低血 TH 浓度, 可选用血液透析、腹膜透析或血浆置换等措施; ④对症支持治疗, 加强监护, 纠正水、电解质和酸碱平衡紊乱, 补充热量和多种维生素, 降温、吸氧、防治感染, 积极治疗各种并发症。本题 A 选项应用碘剂治疗是正确的, 但不能停用抗甲状腺药。

48. 答案: C

解析: 症状和体征一般不能作为确诊的依据, 甲状腺功能亢进症的确诊要依据实验室检查即甲状腺功能检查。

49. 答案: E

解析: 系统性红斑狼疮常有多脏器损害。

50. 答案: A

解析: 毒蕈碱样症状表现为腺体分泌增加及平滑肌痉挛。

51. 答案: D

52. 答案: B

解析: 甲型肝炎的治疗无特效药物, 以卧床休息为主。

53. 答案: D

解析: 干扰素能抑制 HBV-DNA 的复制, 使血清 ALT 恢复正常, 中止或减缓病程, 防止肝硬化, 改善肝脏组织学病变, 但是属于免疫抑制剂。故若患有自身免疫性疾病禁用。

54.答案:E

解析:家畜中带病毒的狂犬是狂犬病的主要传染源,其次为猫、猪、牛、马等。野生动物,如蝙蝠、浣熊、臭鼬、狼、狐狸等也是重要的传染源。

55.答案:E

56.答案:C

解析:0级为完全瘫痪;1级为肌肉可收缩,但不能产生动作;2级为肢体能床上移动,但不能抵抗自身重力,不能抬起;3级为肢体能抵抗重力,离开床面,但不能抵抗阻力;4级为肢体能作抗阻力动作,但未达到正常;5级为正常肌力。

57.答案:B

解析:脑梗死的临床表现:多见于50~60岁以上的老年人,多伴动脉粥样硬化、高血压、冠心病或糖尿病。起病前,可有头昏、头通、肢体麻木、短暂失语等症状,典型病例在1~3天内达高峰,多数病人意识清楚,少数病人可有不同程度的意识障碍,持续时间较短,生命体征无明显变化,神经系统体征视血管闭塞的部位和梗死的范围而定,常见为各种类型的失语和偏瘫。CT检查,24小时后脑梗死区出现低密度灶。

58.答案:B

解析:该题是临床分析考题。吉兰-巴雷综合症的病人出现突发呼吸困难、胸闷,首先考虑是呼吸肌麻痹,根据治疗原则,应及时气管切开,施行人工呼吸。

59.答案:D

解析:重症肌无力在任何年龄均可发病。起病隐袭,表现为部分或全身骨骼肌易疲劳。多数病人眼外肌最先受累,表现为眼睑下垂、斜视和复视,双侧常不对称。

60.答案:D

61.答案:B

62.答案:E

解析:从该题主干看出病人为慢性阻塞性肺疾病急性发作。病人慢性阻塞性肺疾病病史18年,伴有发绀,故首先有PaO<sub>2</sub>降

低;且近日出现呼吸困难加重,伴有神志恍惚、球结膜水肿,提示有PaCO<sub>2</sub>升高。

63.答案:D

解析:本题考查慢性阻塞性肺疾病的并发症。病人在剧烈咳嗽之后出现剧烈胸痛,伴呼吸困难,这是因为剧烈咳嗽或屏气时肺泡内压力急剧增加,可致肺大泡或肺泡破裂发生自发性气胸。

64.答案:A

解析:病人出现慢性阻塞性肺疾病急性发作,最主要的治疗就是控制感染。

65.答案:D

解析:肺结核的全身症状表现为午后低热、乏力、食欲减退、体重减轻、盗汗等全身毒性症状,呼吸系统症状的咳嗽多为干咳或有少量黏液痰。浸润型肺结核为最常见的继发性肺结核,其X线片示肺尖或锁骨下片状、絮状阴影,并可融合成空洞。故此病人最可能患有继发性肺结核。

66.答案:D

解析:咯血较多时应绝对卧床休息,取患侧卧位,并给予垂体后叶素。

67.答案:C

解析:本病咯血多为小量多次或大咯血,甚至发生失血性休克;大咯血时若血块阻塞呼吸道可引起窒息。

68.答案:A

解析:心脏骤停表现为突然意识丧失,抽搐,呼吸断续或停止,颈动脉、股动脉搏动消失,心音消失,瞳孔散大,对光反射消失。其中意识丧失和大动脉搏动消失是最可靠、也是最迅速做出心脏骤停判断的临床表现。

69.答案:B

70.答案:C

解析:胸外心脏按压时应平卧,背部垫硬板,正确的部位是胸骨中下1/3交界处,按压使胸骨下压至少5cm,按压频率为100~120次/分。

71.答案:C

72.答案:B

73.答案:B

解析:头偏向一侧,防止呕吐物阻塞呼吸道。考虑该病人为消化道大出血,应立即开放静脉通路,补充血容量。为避免诱发肝性脑病,用弱酸性溶液灌肠。

74.答案:D

解析:根据病人突发膀胱刺激征、高热、肾区压痛及 WBC 升高等表现,初步判断病人为急性肾盂肾炎。

75.答案:E

解析:针对急性肾盂肾炎,最主要的治疗措施为通过使用抗生素杀灭致病菌,并辅以对症、碱化尿液、大量饮水等其他治疗措施。

76.答案:A

解析:病人的症状和体征符合甲状腺功能亢进症的表现。而且病人症状典型可以排除淡漠型甲亢和生理性甲状腺肿,并且病人未出现心脏的症状和体征因此排除甲状腺功能亢进性心脏病。E 选项甲状腺危象的一些突出表现,如高热(体温 $>39^{\circ}\text{C}$ )、心率增快(140~240次/分)、反食、呕吐、腹泻、大汗、休克等也未出现。

77.答案:E

解析:病人为年轻女性,且甲状腺仅轻度肿大,年龄在 20 岁以下主要考虑药物治疗。

78.答案:D

解析:应用抗甲状腺药物要警惕粒细胞缺乏,定期复查血象,在用药第 1 个月,每周查 1 次白细胞,1 个月后每 2 周查 1 次白细胞。需长期用药,嘱病人不要任意间断用药、变更药物剂量或停药。 $\text{WBC}<3\times 10^9/\text{L}$ 、粒细胞 $<1.5\times 10^9/\text{L}$ 时应停药。

79.答案:A

80.答案:A

81.答案:B

解析:非甾体抗炎药是类风湿关节炎不可缺少的非特异性对症治疗药物,能控制关节肿胀、晨僵,常用药物有布洛芬。甲氨蝶

呤是慢作用抗风湿药,起效时间长,具有控制病情进展和抗炎作用,多与非甾体抗炎药联合应用。

82.答案:B

83.答案:A

解析:典型急性菌痢表现为起病急,高热伴畏寒、寒战、体温可高达  $39^{\circ}\text{C}$ ,伴有头痛、乏力、食欲缺乏、恶心、呕吐,继而出现阵发性腹痛、腹泻和里急后重,每日排便次数可达十几次至数十次,开始粪质变稀薄,可迅速转为黏液脓血便。喹诺酮类抗生素抗菌谱广,有强大的杀菌作用,对耐药菌株有较好的疗效,口服后可完全吸收,是目前成人菌痢首选用药。

84.答案:C

解析:根据生命体征(70/40 mmHg)、全身散在出血点以及血常规可初步诊断为感染休克。

85.答案:C

解析:感染性休克治疗中,针对病因的抗休克治疗是根本措施。

86.答案:A

解析:临床表现符合急性白血病的表现,骨髓检查早幼粒细胞增生,因此诊断为急性早幼粒细胞白血病。

87.答案:D

解析:急性早幼粒细胞白血病易发 DIC,造成出血表现。

88.答案:E

解析:ATRA+化疗的 CR 率为 70%~95%,同时降低“维 A 酸综合征”的发生率和死亡率。

89.答案:A

90.答案:C

91.答案:D

92.答案:C

解析:消化性溃疡的特点是节律性腹痛,出血是由于溃疡侵蚀周围血管所致。

93.答案:C

94.答案:B

95.答案:D

96.答案:D

97.答案:B

98.答案:E

99.答案:A

100.答案:C

## 专业实践能力

1.答案:E

**解析:**当病人出现脓痰不易排出时,应鼓励病人多饮水,每天保证饮水在 1 500 mL 以上,足够的水分可保证呼吸道黏膜的湿润和病变黏膜的修复,有利于痰液的稀释和排出;其次指导病人有效咳嗽、排痰;再者可以给予雾化吸入湿化气道,给予祛痰药物,还可以适当吸痰。因为过度的吸痰,负压会造成病人气道损伤。

2.答案:A

**解析:**处理支气管扩张大咯血的重要措施是保持呼吸道通畅,避免窒息。

3.答案:D

4.答案:B

**解析:**体位引流应使病变部位处于高处,引流支气管开口向下,而不一定为头高位。

5.答案:E

**解析:**体位引流应使病变部处于高处,引流支气管开口向下。

6.答案:C

7.答案:C

**解析:**该题是考查放射疗法的护理要点:①在皮肤放射部位涂上的标志在照射后切勿擦去,皮肤照射部位忌贴胶布,忌用碘酊、红汞涂擦。洗澡时,不用肥皂或搓擦,亦不用化妆品涂擦。②病人可穿衣裤宽松柔软的衣服,防止摩擦避免阳光照射或冷热刺激局部避免搔抓、压迫。如有责出性皮炎可暴露,局部涂用有收敛、保护作用的鱼肝油软膏。③协助病人采取舒适卧位,经常变换体位,以防局部组织长期受压而致压痕或发生感染。

8.答案:D

9.答案:D

**解析:**该题是考查胸腔闭式引流的护理要点:①置管前向病人简要说明手术意义及过程。②在插管、引流排气和处理伤口时要注意无菌操作。③引流术后连续观察排气情况。④了解引流后病人的反应,若病人呼吸困难加重,出现发绀、大汗、四肢湿冷、血压下降等情况,应立即通知医生并协助处理。⑤增进舒适感,每天进行数次手臂和全范围关节活动,以防止肩关节粘连。切口疼痛严重时可适当使用止疼剂。⑥病人床旁应备一止血钳,一旦引流瓶被打破或引流管脱开,应迅速用止血钳夹闭引流管并及时更换引流瓶(或管)。若胸腔引流管不慎滑出胸腔时,应嘱病人呼气迅速用凡士林纱布将伤口覆盖,并即刻通知医生。

10.答案:E

**解析:**该题是临床分析题,对于严重呼吸衰竭可影响精神、神经系统,重者可因脑水肿、脑疝累及脑干抑制呼吸而死亡,应给予脱水治疗,但一般主张以轻、中度脱水为宜,以防止脱水后血液浓缩,痰液不能排出。而且题干中并未提及病人是否有精神症状,所以不能草率重度脱水。

11.答案:D

**解析:**此题是考查胸腔穿刺概念和适应证;胸腔积液性质不明者;胸腔大量积液为气胸者;脓胸抽脓灌洗治疗或恶性胸腔积液,需胸腔内注入药物者。而胸部肿块进行诊断性穿刺,属于肺穿刺的适应证。

12.答案:D

**解析:**该题考查的是气管镜的适应证。该病人有明确的异物吸入史,而 CT 检查主要是诊断肿物、感染等病变。

13. 答案:D

解析:气管镜检查术后鼓励病人轻咳出痰液及血液;术后半小时内减少说话,使声带得以充分休息,如有声嘶或咽部疼痛,可给雾化吸入;密切观察病人有无发热、胸痛;有无呼吸道出血,若为痰中带血丝,一般不需特殊处理,如出血较多,应及时通知医生,并配合处理。注意有无胸闷、气急等情况,少数病人可并发气胸。

14. 答案:D

解析:此题考查的是动脉血气分析的适应证,从病例给出的条件分析,该病人可能存在急性呼吸衰竭,马上做动脉血气分析。

15. 答案:C

16. 答案:B

解析:部分病人用硝酸甘油后可出现面部潮红、头胀痛、头昏、心动过速,应告诉病人是由于药物扩张血管所致,以解除其顾虑,第1次用药,嘱病人平卧一段时间。

17. 答案:D

解析:此病人心肌炎合并三度房室传导阻滞,出现阿-斯综合征,安置临时起搏器是最恰当的治疗,可保证心排血量,保证重要器官的灌注。

18. 答案:C

解析:行人工心脏起搏器安置术病人的健康教育中,除告知病人避免强电磁场,术侧肢体避免过度用力和牵拉外,要教会病人数脉搏,以监测起搏器功能,如发现脉率比设定的频率降低10%时,表明起搏器电极将耗尽,应及时更换电池。

19. 答案:B

解析:冠脉造影可提供冠状动脉病变的部位、性质、范围、侧支循环情况等准确资料,是目前诊断冠心病最为可靠的方法。

20. 答案:E

解析:该题考查对冠状动脉造影术的术后护理,要求术侧肢体制动12小时。

21. 答案:E

解析:此题考查经皮穿刺腔内冠状动脉

成形术的适应证和禁忌证,冠脉发生痉挛者应保守治疗,其余均是其适应证。

22. 答案:C

23. 答案:E

解析:支架脱落属于经皮穿刺冠状动脉内支架安置术的并发症之一。

24. 答案:A

25. 答案:E

解析:择期经皮穿刺冠状动脉内支架安置术的护理包括术前6小时禁食水,但不禁药,术后穿刺部位伤口按压15~20分钟,以彻底止血,加压包扎,沙袋压迫6小时,术侧肢体制动12小时。

26. 答案:D

解析:因病人持续腹泻、呕吐1天,体液丢失过多,应尽快建立静脉通路补充液体。

27. 答案:D

28. 答案:D

29. 答案:A

解析:肝活检的适应证包括原因不明的肝大、肝功能异常者;原因不明的黄疸及门脉高压者。

30. 答案:D

31. 答案:D

解析:行上消化道内镜检查术时,应协助病人取左侧卧位,双腿屈曲,头垫低枕,使颈部松弛,松开领口及腰带。

32. 答案:E

33. 答案:D

解析:急性肾小球肾炎病人需减少含钾高的食物摄入,防止病人出现高钾血症。

34. 答案:A

解析:感染为肾病综合征病人最常见的并发症,也是导致本病复发和疗效不佳的主要原因,其发生与蛋白质营养不良、免疫功能紊乱及应用肾上腺皮质激素冷疗有关。

35. 答案:B

解析:急性肾衰竭病人少尿期由于肾脏功能下降,排钾障碍,因此需减少钾摄入量,以防出现高钾血症危及生命。

36.答案:E

解析:透析治疗是减低高钾血症的主要方法,是腹膜透析的适应证而非腹膜透析的禁忌证。

37.答案:A

解析:肾盂肾炎由病原体感染所致,应选择抗感染治疗。

38.答案:D

解析:慢性肾盂肾炎病人治疗方案确定主要通过尿培养找到致病菌,而无需肾组织活检。

39.答案:C

解析:尿路梗阻对于经皮穿刺肾活检术检查并无绝对影响,因此不是其禁忌证。

40.答案:E

41.答案:D

解析:病人红细胞、白细胞、血红蛋白的检查均较正常,但血小板数量减少,因此应警惕病人出现出血。

42.答案:E

解析:进行异基因骨髓移植的病人首先须接受大剂量的放化疗,然后输入骨髓细胞,达到重建免疫的目的。因此移植后人的免疫功能非常微弱,容易发生感染,而护士需针对此问题进行护理。

43.答案:D

44.答案:C

45.答案:D

解析:海带等海产品较其他食品碘的含量丰富,而碘又是合成甲状腺素的重要原料,这会使甲状腺素合成增多加重病人病情。

46.答案:B

47.答案:D

48.答案:A

解析:此病人为呼吸道和皮肤吸收毒物,应脱去衣服,肥皂水冲洗皮肤以减少毒物吸收。口服中毒者需要洗胃。

49.答案:C

解析:氯丙嗪可以抑制体温调节中枢,

扩张血管加速散热,降低器官代谢及耗氧。但是氯丙嗪可导致血压下降。因此在监测体温的同时,要注意血压的变化。

50.答案:A

51.答案:B

解析:该病人应诊断为急性无黄疸型肝炎,甲型。休息是治疗和护理急性肝炎病人的主要措施。

52.答案:C

53.答案:D

解析:病人为伤寒,需做消化道隔离,采用物理的方法降体温;病人有便秘,可以给予开塞露治疗,或温生理盐水低压灌肠;病人有腹胀,因而应停食牛奶等易产气的食物;伤寒恢复期在一些诱因的作用下,可以导致肠出血或肠穿孔,因此建议不宜过早下床活动。

54.答案:C

55.答案:A

解析:脑出血病人发病后3天(72小时)仍不能进食的可给予鼻饲流质饮食。

56.答案:C

解析:应用扩血管药物治疗脑梗死时,滴速应在每分钟30滴左右,并注意监测血压及药物的不良反应。

57.答案:D

解析:对于吉兰-巴雷综合症的病人,应该严密观察病情。对有呼吸困难者及时气管切开,对呼吸麻痹者应立即施行人工呼吸。

58.答案:E

解析:癫痫持续状态的治疗可依次选用下列抗癫痫药物制止发作:①地西洋 10~20 mg 静脉注射,速度不超过每分钟 2 mg,无效改用其他药物;有效而复发者可在 30 分钟后重复注射,或将地西洋 100~200 mg 溶于 5% 葡萄糖溶液 500 mL 中,于 12 小时内缓慢静路滴注②苯妥英钠 10~20 mg/kg 稀释于生理盐水 20~40 mL 作静脉注射,速度不超过 50 mg/min。③异戊巴比妥钠 0.5 g

溶解于注射用水 10 mL 作静脉注射,速度不超过 0.1 g/min 应注意有无呼吸抑制和血压降低。④ 10% 水合氯醛 20~30 mL 保留灌肠。

59.答案:D

解析:对于帕金森病的病人,食物应事先切成小块、磨碎或给予半流质,易于咀嚼和吞咽。所以“食物不应切成小块或磨碎,避免进食时呛咳”是错误的。

60.答案:B

解析:重症肌无力的病人,进食前应该充分休息,或在服药后 15~30 分钟产生药效时再进餐。

61.答案:A

62.答案:B

解析:穿刺后穿刺点上覆盖纱布,并以胶布固定;协助病人去枕平卧位 4~6 h;病人有时会出现头痛、呕吐或眩晕,可能是低颅压所致,应知道病人延长平卧的时间,给病人多饮水或静脉滴注生理盐水等,可使头痛缓解或消失。

63.答案:D

解析:脑血管造影的适应证包括脑血管疾病颅内动静脉畸形、动脉狭窄闭塞、脑动脉痉挛等。

64.答案:E

65.答案:B

解析:吉兰-巴雷综合征的病人,病情稳定后 2~4 周开始恢复,85% 的病例可获完全恢复。所以“肢体不能完全恢复病前的功能”是错误的。

66.答案:D

解析:该病人首先考虑为慢性阻塞性肺疾病急性发作,此时病人出现低氧的表现,应考虑慢性阻塞性肺疾病的严重并发症呼吸衰竭。呼吸衰竭时,呼吸频率、节律和幅度均可发生变化。慢性阻塞性肺疾病为呼气性呼吸困难,出现点头或提肩呼吸等伴有辅助呼吸肌参与呼吸运动的体征。严重者 CO<sub>2</sub> 潴留可引起呼吸停止。

67.答案:C

解析:对慢性阻塞性肺疾病病人保持呼吸道通畅的有效措施,在吸痰时,应是吸痰前、中、后均应吸入纯氧 1~2 分钟,避免吸痰引起低氧血症。

68.答案:B

69.答案:E

解析:密切观察病人的意识状态、心律、心率、呼吸、血压、皮肤黏膜状况等,一旦发生病情变化立即进行抢救。

70.答案:D

解析:此时心脏仍处于心电不稳定状态,应嘱病人卧床休息,以减少心肌耗氧量和对交感神经的刺激。严格做好心电监测,以便及时发现晕厥的再次发生。加强基础护理严密观察病人的意识状态、生命体征,记录出入量,定期监测电解质水平及血气分析结果。保证病人摄入足够的热量和营养。

71.答案:E

72.答案:A

解析:高血压急症病人首先应注意:绝对卧床休息,抬高床头,避免一切不必要的刺激;保持呼吸道通畅,吸氧;安定病人情绪,建立静脉通路,遵医嘱尽早应用降压药物。

73.答案:D

解析:指导高血压急症病人坚持低盐、低脂、低胆固醇饮食,限制动物脂肪、内脏、鱼子、软体动物、甲壳类食物,多吃新鲜蔬菜、水果,防止便秘。肥胖者控制体重,减少每日总热量摄入,养成良好的饮食习惯:细嚼慢咽,避免过饱,少吃零食等。劝戒烟,限饮酒。钠盐每天摄入应低于 6 g。

74.答案:B

解析:降压过程中应严格遵医嘱控制滴速,密切观察药物的不良反应,首选的降压药物是硝普钠,为了做好用药护理,必须牢记用药剂量,硝普钠的初始剂量为 10~25 μg/min,以后再根据血压情况遵医嘱逐渐加量。

75.答案:D

**解析:**黏液脓血便是本病活动期的重要表现。

76.答案:A

**解析:**应用柳氮磺吡啶时,病人可出现恶心、呕吐、皮疹、粒细胞减少及再生障碍性贫血等。应嘱病人餐后服药,服药期间定期复查血象。

77.答案:D

78.答案:E

**解析:**结肠镜检查是本病诊断的最重要手段之一,可直接观察病变肠黏膜并进行活检。内镜下可见病变肠黏膜充血和水肿,粗糙呈颗粒状,质脆易出血。黏膜上有多发性浅溃疡,散在分布,亦可融合,表面附有脓性分泌物。也可见假息肉形成,结肠袋变钝或消失。

79.答案:D

80.答案:B

81.答案:B

82.答案:C

**解析:**病人男性,有过溃疡出血的病史,无其他特殊情况,因此判断由于长期小量的溃疡出血而造成贮存铁缺乏,引发缺铁性贫血。

83.答案:C

84.答案:E

**解析:**病人出现黑便,可能的原因是溃疡出血,但当溃疡的出血量小而且速度慢时,病人大便的外观不一定会发生改变,只有通过大便潜血试验,才可以检查出。也可能是服用铁剂,铁剂与肠道内硫化氢生成黑色硫化铁,而且硫化铁刺激肠壁,使黏膜分泌大量黏液,大便因此呈现出像柏油似的油性光泽。本病病人为缺铁性贫血,口服铁剂时需控制其病因,其溃疡不应大量出血,因此可能的原因只能与口服铁剂有关。

85.答案:C

**解析:**本题考查糖尿病的饮食治疗。糖尿病病人应少食多餐,但在于合理加餐。

86.答案:A

**解析:**本题考查糖尿病护理中的日常监测。

87.答案:A

**解析:**本题考查糖尿病并发症。在治疗过程中,由于病人掌握不好药物剂量容易出现低血糖。

88.答案:A

89.答案:D

90.答案:A

91.答案:C

92.答案:D

93.答案:B

94.答案:A

95.答案:A

96.答案:E

97.答案:C

98.答案:A

99.答案:D

100.答案:B

**解析:**对于慢性肾衰竭行透析治疗的病人,由于透析过程中损耗蛋白质,因此蛋白质量可以摄入略高,大约  $1.2 \sim 1.4 \text{ g}/(\text{kg} \cdot \text{d})$ ;对于慢性肾衰  $\text{GFR} < 50 \text{ mL}/\text{min}$ ,蛋白质摄入量需控制在  $0.6 \sim 0.8 \text{ g}/(\text{kg} \cdot \text{d})$ ,且减少植物蛋白质摄入,以减轻蛋白尿,防止肾功能进一步损害;急性肾衰竭病人,蛋白摄入  $0.8 \text{ g}/(\text{kg} \cdot \text{d})$ ,适量补充必需氨基酸,待病情好转后可逐渐恢复正常量;对于肾病综合征未发生肾功能不全者,可予以病人正常量优质蛋白,若病人发生了肾功能不全,则需根据病人肾功能情况,适当减少蛋白质摄入量。