

专业知识 模考解析

A1A2 题型

1. 慢性支气管炎发展为阻塞性肺气肿时突出的症状是

- A. 反复咳嗽、咳痰
- B. 反复感染、咯血
- C. 逐渐加重的呼吸困难
- D. 呼吸困难、咳大量脓痰
- E. 发热、咳脓痰

【答案】C

【解析】慢性支气管炎发展为阻塞性肺气肿时突出的症状是逐渐加重的呼吸困难。

【考点】慢性支气管炎、阻塞性肺气肿病人的护理

2. II 型呼吸衰竭的临床表现不包括

- A. 发绀
- B. 呼吸深快
- C. 球结膜水肿
- D. 精神神经症状
- E. 头晕头痛

【答案】B

【解析】II 型呼吸衰竭时患者呼吸深大无力，I 型呼吸衰竭患者呼吸浅快。II 型呼吸衰竭 $PaO_2 < 60\text{mmHg}$ ，同时伴有 $paco_2 > 50\text{mmHg}$ ，通气不足。

【考点】慢性呼吸衰竭病人的护理

3. 门静脉高压症，分流术后患者要

- A. 制动 6 小时、并卧床 3 天
- B. 制动 12 小时、并卧床 5 天
- C. 制动 24 小时、并卧床 5 天
- D. 制动 24 小时、并卧床 1 周
- E. 制动 48 小时、并卧床 1 周

【答案】E

【解析】防止分流术后血管吻合口破裂出血：48 小时内平卧位或 15° 低半卧位，翻身动作宜轻柔，一般手术后卧床一周。

【考点】门静脉高压症

4. 胆道蛔虫症患者疼痛的特点是

- A. 持续性胀痛
- B. 阵发性绞痛
- C. 持续性隐痛
- D. “钻顶”样剧痛
- E. 持续性绞痛，阵发性加剧

【答案】D

【解析】胆道蛔虫病患者发作时具有“钻顶样”剧痛。

【考点】胆道蛔虫病

5. 阻塞性肺气肿患者缩唇呼吸的目的是

- A. 加强呼吸运动
- B. 减轻呼吸肌做功
- C. 避免小气道塌陷
- D. 减少呼吸困难 E.

减少胸痛

【答案】C

【解析】阻塞性肺气肿患者肺泡弹性回缩力下降，气体不易呼出。缩唇呼吸时，气体经缩窄的口唇缓慢呼出，可防止小气道过早塌陷，从而促进肺泡气排出。

【考点】慢性支气管炎、阻塞性肺气肿病人的护理

6. 能迅速终止心绞痛发作的药物是

- A. 美托洛尔
- B. 硝酸甘油
- C. 硝苯地平
- D. 阿司匹林
- E. 卡托普利

【答案】B

【解析】硝酸甘油可迅速终止心绞痛的发作，可**扩张冠状动脉**，增加冠脉血流，同时**扩张外周血管**，减轻心脏负担而缓解心绞痛。

【考点】冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理

7. 癫痫大发作的临床表现特征是

- A. 意识丧失、全身抽搐
- B. 局部肌肉节律性抽搐
- C. 突发突止的意识障碍
- D. 吸吮、咀嚼、流涎
- E. 无理吵闹、唱歌、脱衣

【答案】A

【解析】癫痫大发作：意识丧失和全身抽搐为特征。

简单的部分性发作：局部肌肉节律性抽搐，

单纯失神发作：突发突止的意识障碍，

复杂的部分性发作：吸吮、咀嚼、流涎，

精神运动性兴奋：无理吵闹、唱歌、脱衣。

【考点】癫痫病人的护理

8. 气性坏疽病人用过的敷料应

- A. 高压蒸汽灭菌
- B. 煮沸消毒
- C. 3%碘酊浸泡
- D. 含氯消毒剂浸泡
- E. 焚烧

【答案】E

【解析】气性坏疽病人用过的敷料应立即焚烧。

【考点】特异性感染

9. 与病毒性心肌炎体征不符的是

- A. 交替脉
- B. 心脏扩大
- C. 第一心音增强
- D. 舒张期奔马律
- E. 心动过速

【答案】C

【解析】病毒性心肌炎的患者体征可有心动过速、各种心律失常。听诊可闻第一心音低钝，心尖

区可闻及舒张期奔马律，有交替脉。也可有水肿、颈静脉怒张、可闻及肺部湿罗音、心脏扩大等。

【考点】病毒性心肌炎病人的护理

10. 不属于休克代偿期临床表现的是

- A. 神志清楚
- B. 口渴明显
- C. 无尿
- D. 脉搏 100 次/分以下
- E. 收缩压正常或稍高

【答案】C

【解析】休克代偿期尿量正常或减少，不会无尿。休克代偿期神志清楚，口渴，面色苍白，心率呼吸加快，舒张压可升高，脉压减小。休克抑制期病人神情淡漠，反应迟钝，伸直出现意识模糊或昏迷，皮肤和粘膜出现瘀斑或消化道出血等严重表现。

【考点】外科休克病人的护理

11. 急性心肌梗死病人最突出的临床表现是

- A. 头晕、乏力
- B. 胸闷、心悸
- C. 血压下降 D.
- 心前区疼痛E.
- 呼吸困难

【答案】D

【解析】心前区疼痛是心肌梗死病人最早最突出的症状。其他症状包括全身症状、心源性休克、心律失常、心力衰竭。

【考点】冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理

12. 预防急性乳腺炎的关键是

- A. 保持乳腺清洁干燥
- B. 避免乳汁淤积
- C. 定时哺乳
- D. 防止乳头皲裂
- E. 纠正乳头内陷

【答案】B

【解析】避免乳汁淤积是急性乳腺炎预防的关键，每次哺乳之后应将剩余的乳汁吸空。

【考点】急性乳腺炎

13 患者男，48 岁。晨练时出现饥饿感、心悸、手颤和出汗，应考虑为A.

酮症酸中毒

B. 糖尿病加重

C. 高渗性昏迷

D. 低血糖

E. 合并甲亢

【答案】D

【解析】根据题干的描述，最符合的是低血糖的临床表现。

【考点】糖尿病病人的护理

14 重度代谢性酸中毒时，首选的药物是

A. 5%碳酸氢钠

B. 11. 2%乳酸钠

C. 3. 6%三羟甲基氨基甲烷

D. 5%葡萄糖盐水

E. 0. 9%生理盐水

【答案】A

【解析】代谢性酸中毒的患者应用碱性溶液；

代谢性碱中毒应用盐酸溶液，

呼吸性酸中毒应用氨基丁三醇，

呼吸性碱中毒应用葡萄糖酸钙。

【考点】酸碱平衡失调病人的护理

15 患者，男性，在全麻下行胃大部切除术，术后患者未清醒，最适宜的体位是

A. 仰卧位

B. 平卧位，头偏向一侧

C. 头低足高位

D. 侧卧位 E.

半坐卧位

【答案】B

【解析】针对术后麻醉未清醒的患者体位应是平卧位，头偏向一侧。可防止呕吐物流入气管，引起窒息或肺部感染。

【考点】胃癌

16 针对张力性气胸患者，应首先采取的急救措施是

- A. 胸腔闭式引流
- B. 胸腔穿刺排气
- C. 棉垫加压包扎
- D. 迅速补液
- E. 人工辅助呼吸

【答案】B

【解析】张力性气胸又称高压性气胸，胸腔内压力大，气体多，所以急救时首先采取的是胸腔穿刺排气减压。

【考点】损伤性气胸

17 产妇进入第二产程的标志是

- A. 子宫颈口开全
- B. 产妇屏气向下用力
- C. 产妇出现排尿困难
- D. 胎头部分露于阴道口
- E. 脐带脱出于阴道口外

【答案】A

【解析】宫口开全标志着进入第二产程。第一产程：又称宫颈扩张期。从开始出现间歇 5~6 分钟规律宫缩，到宫口开全。初产妇需 11~12 小时，经产妇需 6~8 小时。第二产程：又称胎儿娩出期。从宫口开全到胎儿娩出。初产妇需 1~2 小时，经产妇通常数分钟即可完成，但也有长达 1 小时者。第三产程：又称胎盘娩出期。从胎儿娩出到胎盘娩出，需 5~15 分钟，不超过 30 分钟。

【考点】正常分娩妇女的护理

18 关于急性颅内压增高的临床表现，错误的是

- A. 喷射性呕吐
- B. 心率、呼吸慢，血压低
- C. 颅内压持续高于 200mmH₂O
- D. 视盘水肿
- E. 剧烈头痛

【答案】B

【解析】颅内压增高时会出现头痛、呕吐、视乳头水肿、血压升高、脉压增大、脉搏慢而有力，

呼吸深而慢，颅内压持续高于 200mmH₂O。

【考点】颅内压增高

19 关于颅底骨折并发脑脊液外漏患者的护理，错误的是

- A. 按医嘱应用抗生素
- B. 外耳道或鼻前庭疏松放置干棉球
- C. 可自鼻腔、耳道滴药
- D. 避免用力咳嗽打喷嚏
- E. 禁忌腰椎穿刺

【答案】C

【解析】脑脊液漏的患者禁忌鼻腔、耳道的堵塞、冲洗和滴药。

【考点】颅骨骨折

20 下列哪种疾病可出现 Murphy 征阳性

- A. 胆管结石
- B. 急性梗阻性化脓性胆管炎
- C. 细菌性肝脓肿
- D. 急性胆囊炎
- E. 肝癌破裂出血

【答案】D

【解析】Murphy 征阳性见于急性胆囊炎患者居多，墨菲斯征阳性(Murphy 氏征阳性)急性胆囊炎病人平卧，检查者以左手掌放在患者的右肋缘部，用左手拇指置于胆囊点（胆囊点在腹直肌外缘与肋弓交界处），首先以拇指用中度压力压迫腹壁，然后嘱患者行深呼吸。深吸气时，发炎的胆囊触及正在加压的大拇指，引起疼痛，患者因疼痛而突然屏气，这就是胆囊触痛征，为墨菲斯征阳性。

【考点】胆石病和胆道感染

21 急腹症患者在未明确诊断前，可采取的处理措施是

- A. 使用泻剂
- B. 给予流质饮食
- C. 使用吗啡止痛
- D. 取半坐卧位
- E. 灌肠

【答案】D

【解析】急腹症患者未明确诊断前，禁用吗啡、哌替啶等麻醉性止痛药物，必要时可用阿托品解

痉，因为此药不掩盖症状。禁忌给病人灌肠和用热水袋热敷、禁用腹泻药。急腹症患者需禁食一段时间，常需要胃肠减压以减轻腹胀。一般情况良好或病情允许时，宜取半卧位。

【考点】外科急腹症病人的护理

22. 肝性脑病前驱期可表现为

- A. 睡眠时间倒错、计算力减退
- B. 语言不清、举止反常
- C. 举止反常、定向力和理解力减退
- D. 轻度性格改变和行为失常
- E. 意识错乱、应答吐词不清，但尚准确

【答案】D

【解析】肝性脑病临床表现

- 0 期（潜伏期）无行为、性格异常，只在心理测试或智力测试时有轻微异常；
- 1 期（前驱期）轻度性格改变和行为异常；
- 2 期（昏迷前期）以意识错乱、睡眠障碍、行为失常为主；
- 3 期（昏睡期）以昏睡和精神错乱为主；
- 4 期（昏迷期）神志完全丧失，不能唤醒。

【考点】肝性脑病病人的护理

23. 血管闭塞性脉管炎营养障碍期的主要表现为

- A. 静息痛
- B. 间歇性跛行
- C. 肢端发凉、怕冷
- D. 游走性浅静脉炎
- E. 足趾坏死溃疡

【答案】A

【解析】血栓闭塞性脉管炎

局部缺血期：以血管痉挛为主，出现发冷、间歇性跛行、游走性浅静脉炎

营养障碍期：常出现静息痛，常有肌肉抽搐、足背动脉消失

组织坏死期：疼痛剧烈，足端坏疽，屈膝抱足为此期典型体位

【考点】血栓闭塞性脉管炎 24.

急性胰腺炎患者发作应给予A.

流质饮食

B. 半流质饮食

C. 禁食、胃肠减压 D.

高蛋白低脂肪饮食

E. 低油脂、少渣半流食

【答案】 C

【解析】急性胰腺炎患者发作时应给予禁食、胃肠减压。多数病人需要禁食 1~3 日。症状基本消失后，可进食少量糖类流食，而后逐步恢复饮食，但仍忌油脂视物，选用少量优质蛋白质。

【考点】急性胰腺炎病人的护理

25. 对新生儿病理性黄疸所采取的护理措施不正确的是

A. 蓝光疗法

B. 换血疗法

C. 观察大小便颜色

D. 延迟喂养

E. 观察黄疸发生的时间及进展程度

【答案】 D

【解析】新生儿病理性黄疸患儿应尽早喂养，以刺激肠道蠕动，促进胎便排出。同时，有利于肠道建立正常菌群，减少胆红素的肝肠循环，减轻肝脏负担。换血疗法是治疗早期新生儿重症高未结合胆红素血症最迅速而有效的方法。

【考点】新生儿黄疸

26. 护士向葡萄胎清宫术后的患者介绍术后随访的内容，应除外

A. 定期测 HCG

B. 妇科检查 C.

定期做 B 超

D. 有无异常阴道出血 E.

避孕宜用宫内节育器

【答案】 E

【解析】清宫术后每周查血或尿的 hCG1 次，直到阴性，以后每月 1 次，半年以后每 6 个月 1 次，至少随访 2 年。随访期间坚持避孕，避孕宜选用安全套。

【考点】葡萄胎

27. 胎儿宫内窘迫时，孕妇一般采取的卧位是

A. 平卧位

-
-
- B. 左侧卧位
 - C. 右侧卧位
 - D. 半坐卧位
 - E. 膝胸卧位

【答案】 B

【解析】 胎儿宫内窘迫时，孕妇一般采取的体位是左侧卧位，间断吸氧。

【考点】 胎儿宫内窘迫的护理

28. 结核性脑膜炎多由下列哪种结核播散所致

- A. 支气管结核播散
- B. 脑膜结核干酪病变破溃
- C. 骨结核灶
- D. 肾结核灶
- E. 肺部粟粒结核经血行传播

【答案】 E

【解析】 结脑为全身粟粒性结核的一部分，由于血-脑屏障功能差，中枢神经系统发育不成熟，免疫功能不完善，入侵的结核菌易经血行传播。

【考点】 结核性脑膜炎

29. 下肢静脉曲张剥脱术后护理，正确的是

- A. 卧床休息 10 天
- B. 患肢制动
- C. 只允许床上活动
- D. 早期下床活动
- E. 1 周后方可行走

【答案】 D

【解析】 下肢静脉曲张剥脱术后早期活动，病人卧床期间指导其作足部伸屈和旋转运动；术后 24 小时鼓励病人下地行走，促进下肢静脉回流，避免深静脉血栓形成。

【考点】 下肢静脉曲张

30. 不符合黑痣恶变的表现是

- A. 迅速长大
- B. 出现疼痛
- C. 色素减退

- D. 溃烂出血
- E. 周围出现色素环

【答案】 C

【解析】 凡黑痣色素加深、体积增大、生长加快或溃破、发炎和出血等常是恶变的象征。

【考点】 特异性感染

31. 属于泌尿系统监测的设备是

- A. 心电监护仪
- B. 中心静脉压测定仪
- C. 脑电图机
- D. 尿比重机
- E. 心电图机

【答案】 D

【解析】 只有尿比重机是泌尿系统监测设备。正常尿比重是 1.015~1.025，尿比重的高低主要取决于肾脏的浓缩功能，尿比重经常固定在 1.010 左右提示有严重肾功能障碍。

【考点】 重症病人的监测和护理

32. 下列用于宫颈癌普查的方法是

- A. 碘试验
- B. 阴道镜检查
- C. 宫颈活组织检查
- D. 宫颈刮片细胞学检查
- E. 氮激光肿瘤固有荧光诊断法

【答案】 D

【解析】 宫颈刮片细胞学检查用于宫颈癌的普查，确诊是活组织检查。

【考点】 阴道及宫颈细胞学检查

33 患者男。咯血约 200ml 后突然中断，呼吸极度困难，喉部有痰鸣音，表情恐怖，两手乱抓，护士首先应该

- A. 立即通知医生
- B. 给予吸氧
- C. 立即气管插管
- D. 用呼吸兴奋剂

E. 清除呼吸道积血

【答案】E

【解析】该患者窒息是因呕血导致，所以应迅速清除呼吸道积血。

【考点】肺结核病人的护理

34 孕妇，29岁，双胎妊娠，37周分娩。产后2小时余，阴道出血300ml，挤压宫底排出血块约200ml后，子宫轮廓不清，测血压80/50mmHg。首先需给的处理是

- A. 输血补液
- B. 检查软产道
- C. 应用子宫收缩剂
- D. 阴道填塞纱布条
- E. 查血小板量和出凝血时间

【答案】C

【解析】该患者是子宫收缩乏力引起的产后出血，所以应用缩宫素10U，促进宫缩。

【考点】产后出血

35 关于慢性肾衰竭的饮食原则，正确的是

- A. 低热量饮食
- B. 高磷饮食
- C. 高钾血症应限制含钾高食物
- D. 低钙饮食
- E. 低生物效价蛋白饮食

【答案】C

【解析】慢性肾衰竭的患者给予充足的热量，高钾血症应限制含钾高食物，高生物效价优质蛋白质，限制含磷丰富的食物。

【考点】慢性肾衰竭病人的护理

36 肝硬化患者出现血性腹水，应首先考虑可能合并

- A. 结核性腹膜炎
- B. 原发性腹膜炎
- C. 肝肾综合征
- D. 门静脉血栓形成
- E. 肝硬化癌变

【答案】 E

【解析】 肝硬化患者若在短期内出现肝增大，且表面发现肿块，持续肝内疼痛或腹水呈血性，应想到并发原发性肝癌的可能，应进一步检查。

【考点】 肝硬化病人的护理

37 全肺切除术后病人的输液速度是

- A. 20 滴/分以下
- B. 20~30 滴/分
- C. 31~40 滴/分
- D. 41~50 滴/分
- E. 60 滴/分

【答案】 B

【解析】 全肺切除术后 24 小时补液量控制在 2000ml，速度以 20~30 滴/分为宜。

【考点】 肺癌病人外科治疗的护理

38 尿道壁全层断裂病人出院后的护理，最重要的是

- A. 多饮水
- B. 保持大便柔软通畅
- C. 定期尿道扩张
- D. 预防尿路感染
- E. 定期复查

【答案】 C

【解析】 尿道壁全层断裂病人出院后的护理最重要的是定期进行尿道扩张。先每周 1 次，持续 1 个月后逐渐延长间隔时间。

【考点】 尿道损伤

39 关于小儿传染病的护理管理措施，不恰当的是

- A. 传染病门诊应与普通门诊分开
- B. 疫情报告由医生执行
- C. 根据病种进行隔离
- D. 严格消毒制度
- E. 进行卫生知识宣教

【答案】 B

【解析】 疫情报告护士可做。

【考点】 传染病总论

- 40 妊娠期母体变化哪项不对
- A 妊娠 32~34 周血容量增加达高峰
- B 妊娠晚期易发生外阴及下肢静脉曲张
- C. 子宫峡部在妊娠后期形成子宫下段 D.
- 妊娠末期孕妇血液处于低凝状态
- E. 妊娠后卵巢不排卵

【答案】 D

【解析】 妊娠期凝血因子 II、V、VII、VIII、IX、X 均增加，仅凝血因子 XI、XIII 降低，使血液处于高凝状态，对预防产后出血有利。所以答案 D 的说法是不对的，其他均正确。

【考点】 妊娠期妇女的护理

- 41 急性肾小球肾炎患儿何时可下床活动
- A. 水肿消退、血压正常
- B. 全部症状消失
- C. 镜下血尿消失
- D. 血沉恢复正常
- E. 尿量恢复正常

【答案】 A

【解析】 急性肾小球肾炎患儿在起病 2 周内应严格卧床休息，待水肿消退、肉眼血尿消失、血压正常后方可下床做轻微活动。血沉恢复正常可上学，但仍避免体育活动，addis 计数正常后恢复正常生活。

【考点】 急性肾小球肾炎

- 42 禁用 2%~4%碳酸氢钠溶液洗胃的毒物是
- A. 乐果
- B. 敌百虫 C.
- 敌敌畏 D.
- 对硫磷 E.
- 马拉硫磷

【答案】B

【解析】敌百虫禁忌碳酸氢钠碱性溶液洗胃，因为会加速毒性吸收。

【考点】急性有机磷农药中毒病人的护理43.

二尖瓣狭窄患者心衰时最早出现的症状是A.

阵发性夜间呼吸困难

B. 心律失常

C. 腹胀、食欲减退

D. 劳力性呼吸困难

E. 咳粉红色泡沫痰

【答案】D

【解析】二尖瓣狭窄患者心衰时最早出现的症状是劳力性呼吸困难。典型表现：阵发性夜间呼吸困难

晚期：端坐呼吸

【考点】心脏瓣膜病病人的护理

44. 新生儿颅内出血入院当日护理措施错误的是

A. 保持室内安静

B. 头肩抬高 $15^{\circ} \sim 30^{\circ}$

C. 为患儿洗澡 D.

观察生命体征E.

必要时给鼻饲

【答案】C

【解析】新生儿颅内出血患儿入院 3 天内，除臀部护理外，其余清洁护理应免除。

【考点】新生儿颅内出血

45. 下列与营养不良无关的指标是

A. 肌酐身高指数

B. 血清蛋白

C. 整体蛋白更新率

D. 氮平衡

E. 肌酐清除率

【答案】E

【解析】肌酐清除率是判断肾小球滤过功能损害的敏感指标，常在做肾功能试验之前检查。

【考点】 营养不良

46. 关于颅内压增高的护理措施，错误的是

- A. 脱水利尿
- B. 控制癫痫发作
- C. 冬眠低温疗法降温 D.
- 强制约束躁动不安者
- E. 低压小量灌肠解除便秘

【答案】 D

【解析】 不能强制约束病人，以免造成不良后果。

【考点】 颅内压增高47.

早期食管癌的症状有A.

恶心、呕吐

- B. 柏油样黑便
- C. 持续胸背痛
- D. 吞咽哽噎感
- E. 进行性吞咽困难

【答案】 D

【解析】 早期食管癌常无明显症状，包括哽噎感，胸骨后烧灼样、针刺样或牵拉摩擦样疼痛。食物通过缓慢，并有停滞感或异物感。

中晚期表现为进行性吞咽困难。

【考点】 食管癌

48. 类风湿性关节炎的护理措施重要的是

- A. 休息
- B. 关节疼痛减轻后即时进行活动
- C. 保持关节功能
- D. 抬高头部
- E. 抬高膝部

【答案】 B

【解析】 对于类风湿性关节炎的患者，病情缓解期最重要的护理措施是指导病人进行功能锻炼。

【考点】 类风湿性关节炎病人的护理

49. 患儿，女，7岁，洗澡时烫伤双下肢，其烫伤面积（ ）。

A. 23 %

B. 53

%

C. 55

%

D. 41

%

E. 35

%

【答案】D

【解析】小儿双下肢=成人双下肢-（12-年龄），双下肢5.7.13.21，烧伤面积为46%，套入公式得出41%。

【考点】烧伤病人的护理

50. 高血压病人出现咳嗽，咳白色泡沫痰，端坐呼吸。应考虑为

A. 左心衰竭

B. 阻塞性肺气肿

C. 支气管炎

D. 支气管哮喘

E. 支气管扩张

【答案】A

【解析】左心衰竭主要表现为肺循环淤血包括呼吸困难，晚期为端坐呼吸；咳嗽，咳痰，白色泡沫样痰为其特点。

【考点】心力衰竭病人的护理

51. 患者，男，65岁。自幼即吸烟，长期咳嗽。查体：胸呈桶状。原因是A.

肺心病

B. 老年缺钙

C. 长期咳嗽所致

D. 阻塞性肺气肿

E. 尼古丁中毒

【答案】D

【解析】根据题干描述可得知该患者是阻塞性肺气肿。

【考点】慢性支气管炎、阻塞性肺气肿病人的护理

52. 腹膜炎患者术后取半卧位的目的不包括

-
-
- B. 有利于呼吸和循环
 - C. 有利于炎症局限 D.
 - 促进胃肠功能恢复E.
 - 预防盆腔脓肿

【答案】D

【解析】原因：①腹腔渗出液可流入盆腔，使感染局限化；②防止感染向上蔓延引起膈下脓肿。

【考点】急性腹膜炎

53. 与前置胎盘临床表现不符的是

- A. 腹痛
- B. 阴道流血 C.
- 子宫质软 D.
- 先露部高浮
- E. 易发生胎位异常

【答案】A

【解析】前置胎盘是无痛性阴道流血，不会腹痛。胎盘早剥会剧烈腹痛。

【考点】前置胎盘

54. 患者，男性，45岁，因肝硬化食管静脉曲张、腹水入院治疗。放腹水后出现意识不清，呼之不清，但压迫其眶上神经仍有痛苦表情。

患者目前可能处于肝性脑病的

- A. 前驱期
- B. 昏迷前期
- C. 昏睡期
- D. 浅昏迷期
- E. 深昏迷期

【答案】D

【解析】如果毫无反应是深昏迷期。

1. I期（前驱期）轻度的性格改变和行为失常，如欣快激动或淡漠少言，衣冠不整或随地便溺。
2. II期（昏迷前期）以意识错乱、嗜睡障碍、行为失常为主。
3. III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，大部分时间患者呈昏睡状态，但可唤醒。
4. IV期（昏迷期）神志完全丧失，不能唤醒。

【考点】肝性脑病病人的护理

55. 早产儿，日龄 20 天。因患肺炎使用抗生素治疗 7 天，今晨发现患儿口腔黏膜有小片状白色乳凝块样物，诊断为鹅口疮。给该患儿清洗口腔时最好使用

- A. 生理盐水
- B. 复方硼酸溶液
- C. 2%碳酸氢钠溶液
- D. 5%碳酸氢钠溶液
- E. 3%过氧化氢溶液

【答案】C

【解析】该患儿是鹅口疮，属于真菌感染，真菌感染漱口溶液用 2%~4%的碳酸氢钠溶液。

【考点】口腔炎

56 患者，女性，45 岁。左腰部被撞伤 1 小时，因左腰痛、尿色红来院就诊。查体：血压 120/70mmHg，心率 84 次/分，呼吸平稳，左腰部稍肿伴明显压痛，腹软无压痛。目前该患者的护理诊断须除外

- A. 躯体活动受限
- B. 焦虑或恐惧
- C. 组织灌注量减少
- D. 知识缺乏
- E. 疼痛

【答案】C

【解析】该患者目前生命体征平稳，不存在组织灌注量减少的表现。

【考点】肾损伤

57 患者，女，38 岁。每次餐后 30~60 分钟上腹部有烧灼感，持续 1~2 小时，此腹痛特点应考虑是

- A. 慢性胃炎
- B. 食道炎 C. 胃溃疡
- D. 十二指肠溃疡
- E. 胰腺炎

【答案】C

【解析】该患者餐后痛，疼痛一定时间缓解，属于胃溃疡，如果是饥饿痛是十二指肠溃疡。

【考点】消化性溃疡病人的护理

8 心功能 II 级患者的表现是

- A. 体力活动明显受限，稍事活动后出现疲乏、心悸、呼吸困难
- B. 日常活动后出现疲乏、心悸、呼吸困难，休息后缓解
- C. 轻微活动后出现呼吸困难，休息后不易缓解
- D. 体力活动不受限制
- E. 休息时即有疲乏、心悸、呼吸困难，活动后更加严重

【答案】 B

【解析】 I 级：心脏病患者日常活动不受限制，一般活动不引起乏力、呼吸困难等心衰症状。II 级：心脏病患者体力活动轻度受限，休息时无自觉症状，一般活动下可出现心衰症状。III 级：心脏病患者体力活动明显受限，低于平时一般活动即引起心衰症状。IV 级：心脏病患者不能从事任何体力活动，休息状态下也存在心衰症状，活动后加重。

【考点】心力衰竭病人的护理

59. 脑挫裂伤最突出的症状是A.

- 头痛
- B. 呕吐
- C. 失语
- D. 瘫痪
- E. 意识障碍

【答案】 E

【解析】意识障碍是脑挫裂伤最突出的症状，伤后立即昏迷，昏迷时间超过 30 分钟。

【考点】脑损伤

60 患者，男，24 岁。从高处坠落，左侧腹部压痛，腹腔穿刺抽得少量不凝固血液，血压 10. 7/8. 0kPa (80/60mmHg)。可能的诊断是

- A. 左季肋部挫伤
- B. 十二指肠破裂
- C. 脾破裂
- D. 左肾损伤
- E. 结肠破裂

【答案】 C

【解析】根据题干描述得知，该患者最可能的是脾破裂，脾脏在腹部左侧，是实质性脏器。

【考点】常见实质性脏器损伤

4 患者，男，40 岁。患支气管哮喘，发作过程中，突然极度呼吸困难，严重发绀，右胸剧痛。查体：右胸叩诊鼓音，呼吸音消失。考虑发生的是

- A. 气管痰阻窒息
- B. 重症哮喘
- C. 自发性气胸
- D. 呼吸衰竭 E.
- 肺动脉栓塞

【答案】 C

【解析】哮喘会并发自发性气胸，气胸发生呼吸困难，叩诊鼓音，呼吸音消失。

【考点】支气管哮喘病人的护理

5 患者，男，28 岁。因患甲亢而消瘦、多汗已 3 个月，多次出现下肢不能站立，经输液补钾后迅速好转。首先考虑是

- A. 肺结核 B.
- 精神衰弱
- C. 甲亢骨质疏松
- D. 甲亢性肌病
- E. 甲亢合并脑血栓

【答案】 D

【解析】该患者的下肢不能站立情况，一经补钾迅速好转是由于缺钾导致的甲亢性肌病。

【考点】甲状腺功能亢进症

6 患者，女性，31 岁，哺乳期急性乳腺炎。查体：体温 38.5℃，左乳房红、热、肿、痛。可扪及触痛硬块。对患乳不宜采取的措施是

- A. 暂停哺乳
- B. 吸净积乳
- C. 全身使用抗生素
- D. 切开引流
- E. 局部热敷

【答案】 D

【解析】急性乳腺炎的原则是消除感染、排空乳汁。脓肿未形成前以抗生素药物治疗为主，脓肿形成后应及时切开引流。患者的症状暂时不需要进行切开引流。

【考点】急性乳腺炎

64 患者，男，68 岁。有高血压史已 30 年，晚餐时突然昏倒，伴呕吐送来急诊，以“脑出血”收住入院。护理体检：颜面潮红，呼吸深，脉搏 60 次/分，血压 28/16kPa (210/120mmHg)，颈软，左上下面不能动，对疼痛刺激无反应，小便失禁。护理措施错误的是

- A. 保持安静避免搬运
- B. 保持呼吸道通畅
- C. 立即建立静脉通路
- D. 病情稳定后可鼻饲
- E. 吗啡镇静

【答案】E

【解析】脑出血疾病禁用吗啡与噻替哌，因其有抑制呼吸中枢及降低血压作用。

【考点】急性脑血管疾病病人的护理

65 患者，男，42 岁。以肺癌入院。查体：头面部、颈部、上肢水肿及胸前静脉曲张。提示癌肿压迫了

- A. 气道
- B. 食管
- C. 喉返神经
- D. 上腔静脉
- E. 臂丛神经

【答案】D

【解析】肺癌压迫上腔静脉：面部、颈部、上肢和上胸部静脉怒张，皮下组织水肿，上肢静脉压升高。

压迫膈神经：同侧膈肌麻痹；

压迫喉返神经：声带麻痹、声音嘶哑；

压迫胸膜：出现胸膜腔积液，常为血性，大量积液可引起气促；

压迫胸膜及胸壁：持续性剧烈疼痛；

压迫纵膈：吞咽困难；上叶顶部：颈交感神经综合征。

【考点】肺癌病人外科治疗的护理

66 患儿，女，6 岁。以急性肾小球肾炎收入院，护理评估发现有轻度水肿，患儿全天的尿量约 500ml，主要护理问题“体液过多”。针对此问题，应采取的主要措施是

- A. 准确记录 24 小时出入量
- B. 监测 24 小时尿蛋白定量

C 不限制正常活动 D.

每周测量体重一次E.

限制水、钠的摄入

【答案】E

【解析】该患者的主要护理问题是体液过多，所以最主要的是限制水钠的摄入。

【考点】急性肾小球肾炎

67. 患者，女，30岁。今晨突感右侧上下肢活动不便，不能下床。护士发现其口角歪斜。应考虑A. 脑出血

B. 脑血栓形成

C. 末梢神经炎

D. 蛛网膜下腔出血

E. 脑肿瘤

【答案】B

【解析】在睡眠或安静休息时，血流减慢、血液粘稠度增加，血栓容易形成。脑血栓形成后，患者出现半身肢体瘫痪。

【考点】急性脑血管疾病病人的护理 68.

关于石膏患者护理的描述，正确的是A.

完全停止患肢活动

B. 肢端完全包裹在石膏内 C.

石膏干固前严禁手指按压

D. 为加速石膏干固，烘烤石膏的温度越高越好

E. 发现石膏污染时，应立即用清水清洗

【答案】C

【解析】1. 凡新上石膏患者应进行临床交接班，倾听患者主诉，并观察肢端皮肤颜色、温度、肿胀、感觉及运动情况，遇有血液循环障碍，立即报告医师，并协助处理。2. 石膏未干前搬运患者时，须用手掌托住石膏，忌用手指捏压，注意保护石膏，不要变形与折断。3. 石膏包扎不宜过紧而产生压迫感。将患肢抬高，预防肿胀、出血，上肢可用枕垫垫起，使患肢高于心脏 15 厘米，抬高下肢可用枕垫或悬吊法。

【考点】骨折概述

69. 某女性病人因发热、腰痛、尿频、尿急、尿痛就医确诊为急性肾盂肾炎，能够确诊的尿化验是

-
-
- A. 红细胞管型
 - B. 白细胞管型
 - C. 蜡样管型 D.
 - 透明管型 E.
 - 颗粒管型

【答案】 B

【解析】 肾盂肾炎若见白细胞（脓细胞）管型，对肾盂肾炎有诊断价值。

【考点】 肾盂肾炎病人的护理

70. 膀胱镜检查的禁忌证是

- A. 急性膀胱炎
- B. 膀胱结石 C.
- 膀胱肿瘤 D.
- 膀胱结核 E.
- 肾癌

【答案】 A

【解析】 1. 尿道、膀胱处于急性炎症期不宜进行检查，因可导致炎症扩散，而且膀胱的急性炎症充血，还可使病变分辨不清。2. 膀胱容量过小，在 60ml 以下者，说明病变严重，病人多不能耐受这一检查，也容易导致膀胱破裂。3. 包茎、尿道狭窄、尿道内结石嵌顿等，无法插入膀胱镜者。4. 骨关节畸形不能采取截石体位者。5. 妇女月经期或妊娠 3 个月以上。6. 肾功能严重减退而有尿毒症征象、高血压而且心脏功能不佳者。

【考点】 膀胱损伤

71 患儿女，8 个月。因“发热、咳嗽伴气促”来诊，诊断为肺炎入院。为防止患儿发生并发症，护士应重点观察

- A. 睡眠状况
- B. 进食量
- C. 大小便次数
- D. 心率、呼吸的变化
- E. 咳嗽频率及轻重

【答案】 D

【解析】 小儿肺炎只要及时发现和有效的治疗，病儿可很快康复。但重症会出现心力衰竭、呼吸衰竭、脓气胸等并发症，因此，应特别注意观察患儿心率、呼吸的变化。

【考点】肺炎

72 患者，女，25 岁，公司文秘，孕 40 周入院待产，因工作忙，未坚持孕妇学校学习，护士为其讲解母乳喂养知识，其复述正确的是

- A. 哺乳必须取坐位
- B. 产后 6 小时开始哺乳
- C. 产后喂哺期不需避孕
- D. 吸吮时婴儿要口含住乳头及大部分乳晕
- E. 母乳喂养 1 次/小时

【答案】D

【解析】哺乳时可采取坐位或卧位，让乳头和大部分乳晕都含在婴儿口内，按需哺乳。

【考点】母乳喂养

73 患者，女，40 岁。自觉阴道口脱出肿物 1 年。妇科检查：宫颈及部分宫体脱出阴道口外，宫颈肥大，应诊断为

- A 子宫 III 度脱垂
- B 子宫 II 度脱垂(轻度)
- C 子宫 II 度脱垂(重度)
- D 子宫 I 度脱垂(轻度)
- E 子宫 I 度脱垂(重度)

【答案】C

【解析】I 度：轻型：宫颈外口距处女膜缘 $<4\text{cm}$ ，尚未达到处女膜缘；重型：宫颈外口已达处女膜缘，在阴道口能见到宫颈。

II 度：轻型：宫颈已脱出于阴道口外，宫体仍在阴道内；

重型：宫颈及部分宫体已脱出至阴道口外。

III 度：宫颈及宫体全部脱出至阴道口外。

【考点】子宫脱垂

74 患者，男，35 岁。下腹外伤可疑膀胱破裂，简单有效的检查方法是A.

- 耻骨上膀胱穿刺
- B. 下腹部 X 线平片
- C. 膀胱造影
- D. 膀胱注水试验
- E. 腹穿

【答案】D

【解析】膀胱注水试验是泌尿外科膀胱破裂的常用诊断方法。常规方法是经导尿管用注射器注入膀胱 100-300 ml 无菌生理盐水, 1-2 min 后随即抽出, 若抽出液体量明显多于或少于注入, 则提示膀胱破裂。

【考点】膀胱损伤

75 患者, 女性, 32 岁, 近 1 个月以来出现皮肤紫癜, 近 2 天出现牙龈出血不止, 体温 40°C, 贫血进行性加重, 伴乏力、头晕、心悸, 肝、脾、淋巴结不大, 胸骨无压痛。化验: 血红蛋白、白细胞、血小板低于正常, 骨髓增生极度减低。该患者可能是

- A. 血小板减少性紫癜
- B. 急性白血病
- C. 急性再生障碍性贫血
- D. 血友病
- E. 溶血性贫血

【答案】C

【解析】该患者可能是急性再生障碍性贫血。再生障碍性贫血是一组由于各种原因引起的骨髓造血组织明显减少、造血功能衰竭而发生以全血细胞减少为特征的贫血性疾病, 以进行性贫血、出血、反复感染为主要临床表现。起病急骤、病情严重, 常有反复严重感染和内脏出血者称为急性再生障碍性贫血。

【考点】贫血病人的护理

76 成人呼吸窘迫综合征, 胸部 X 线片呈现斑点状, 片状阴影是在

- A. 进展期和末期
- B. 初期、进展期和末期
- C. 末期
- D. 进展期
- E. 初期

【答案】D

【解析】成人呼吸窘迫综合征患者 X 线检查初期无明显改变, 至进展期出现肺部广泛的点状和片状阴影, 后期出现双肺广泛大片致密影。

【考点】急性呼吸窘迫综合征

77 某病人已有数年怕热、多汗、心率 110 次/分, 食量大, 但渐瘦, 经查 FT₄ 及 FT₃ 增高, 昨天突然体温达 40°C, 心率 150 次/分, 恶心、呕吐、腹泻, 大汗持续而昏睡, 急诊为甲状腺功能亢

进伴甲状腺危象，其原因是

- A. 甲状腺大量破坏
- B. 机体消耗大量甲状腺素
- C. 垂体功能亢进
- D. 大量甲状腺素释放入血
- E. 下丘脑功能亢进

【答案】D

【解析】大量甲状腺素释放入血引起高代谢的状态。

【考点】甲状腺功能亢进症

78 某病人双手掌指关节肿胀疼痛 3 年，晨起有黏着感活动后渐缓，查血类风湿因子 (+)，诊断为类风湿关节炎，为缓解关节畸形的形成应注意

- A. 长期卧床休息
 - B. 进食高热量高蛋白饮食
 - C. 小夹板固定
 - D. 长期服抗生素防感染 E.
- 坚持进行关节功能锻炼

【答案】E

【解析】类风湿性关节炎的治疗目的是减轻关节肿痛，控制关节炎的进展，维持受累关节的功能，促进已经破坏的关节骨修复。因此在护理方面也要以保护和维持关节的功能为首要目的。除在急性发作期需要卧床休息外，在恢复期还应该坚持功能锻炼和物理疗法。

【考点】类风湿关节炎病人的护理

A3A4 题型

(79~80 题共用题干)

患者女，50 岁。5 天前，因胃溃疡行毕 I 式胃大部切除手术，今日进食时出现上腹胀满，恶心、呕吐，呕吐物为胃内容物，不含胆汁。

- 79 患者可能发生了
- A. 胃肠吻合口破裂
 - B. 吻合口梗阻
 - C. 倾倒综合征
 - D. 低血糖综合症

E. 消化不良

【答案】B

【解析】毕 I 式手术常见的并发症，表现为呕吐胃内容物，不含胆汁。

【考点】胃十二指肠溃疡的外科治疗

80. 应采取的措施中不正确的是

- A. 禁食
- B. 胃肠减压
- C. 静脉补充营养
- D. 洗胃
- E. 调理饮食

【答案】D

【解析】吻合口梗阻，需要考虑有没有局部增生性改变，这种情况，洗胃治疗，达不到治疗效果，需要先确定诊断。

【考点】胃十二指肠溃疡的外科治疗

(81~82 题共用题干)

患者，男，24 岁。左侧胸部被匕首刺伤 1 小时，有胸痛，呼吸困难，检查：神志清楚，口唇发绀。左胸壁伤口有吹风声，气管健侧移位，叩诊呈鼓音，听诊呼吸音消失。

81. 应首先考虑为

- A. 闭合性气胸
- B. 开放性气胸
- C. 张力性气胸
- D. 损伤性血胸
- E. 张力性气胸和血胸

【答案】B

【解析】闭合性气胸：听诊呼吸音减弱、叩诊呈鼓音

开放性气胸：听诊呼吸音减弱或消失、叩诊呈鼓音，能听到伤侧的吹风声证明有气体自由进出，纵膈摆动。

张力性气胸：听诊呼吸音消失，叩诊呈鼓音，呼吸嫉妒困难，广泛皮下气肿。

【考点】损伤性气胸

82. 对该患者首要的处理是

- A. 立即吸氧

- B. 镇静止痛
- C. 机械通气
- D. 封闭伤口
- E. 开胸探查

【答案】D

【解析】闭合性气胸：如果气体量少可自行吸收，气体量大需要胸腔闭式引流术。

开放性气胸：迅速封闭伤口，然后按照闭合性气胸处理。

张力性气胸：首先立即进行穿刺排气，入院后行胸腔闭式引流术。

【考点】损伤性气胸

(83~84 题共用题干)

患儿男，生后 2 天，因拒乳，反应差，哭声低入院。体检：心音低钝，双下肢红肿如象皮，测肛温 29.5° C。

83. 该患儿可能患

A. 新生儿败血症B.

新生儿黄疸

C. 新生儿颅内出血

D. 新生儿寒冷损伤综合征

E. 肢体坏疽

【答案】D

【解析】根据患儿的皮肤状态和体温，可得知是新生儿寒冷损伤综合征。

【考点】新生儿寒冷损伤综合征

84. 下列护理措施中正确的是

A. 将患儿放入 34° C 暖箱中复温

B. 6 小时内将患儿的体温恢复至正常

C. 60° C 热水袋保暖

D. 放入比肛温高 1~2° C 的温箱中复温

E. 每小时箱温提高 2° C

【答案】D

【解析】复温的原则是循序渐进，逐步复温。如肛温>30° C，腋-肛温差为正值轻、中度硬肿的患儿可放入 30° C暖箱中，根据体温恢复的情况逐渐调整到 30~34° C的范围内，6~12 小时恢复正常

体温。

如肛温 $<30^{\circ}\text{C}$ ，腋-肛温差为负值的重度患儿，先将患儿置于比肛温高 $1\sim 2^{\circ}\text{C}$ 的暖箱中，并逐步提高暖箱的温度，每小时升高 1°C ，每小时监测肛温、腋温1次，于 $12\sim 24$ 小时恢复正常体温。

【考点】新生儿寒冷损伤综合征

(85~87 题共用题干)

患者，女，28岁。40周妊娠临产，因持续性右枕后位、第二产程延长，行会阴侧切+胎头吸引术助产，胎盘完整娩出8min后，阴道间歇性大流血约800ml，色暗红。查子宫软且轮廓不清，挤压宫底有大量血块流出。诊断为产后出血。

85. 为防治失血性休克，最具原则性的护理措施是

- A. 输血以补充同等血量
- B. 保持病人平卧，保暖、吸氧
- C. 严密观察生命体征、宫缩及恶露
- D. 观察会阴伤口，严格会阴护理
- E. 遵医嘱给抗生素防治感染

【答案】A

【解析】失血性休克首要的是进行补充血容量。

【考点】产后出血

86. 最可能的原因是

- A. 子宫收缩乏力
- B. 胎盘因素
- C. 软产道裂伤
- D. 凝血功能障碍
- E. 子宫内翻

【答案】A

【解析】1. 子宫收缩乏力：产后出血的最主要原因，表现为间歇性阴道流血，子宫轮廓不清。

2. 胎盘因素：胎盘娩出前多量阴道流血，多伴有宫缩乏力，发现娩出的胎盘有断裂、不完整

3. 软产道裂伤：胎儿娩出后立即流血不断，血色鲜红能自凝。

4. 凝血机制障碍：有凝血机制障碍的病史（羊水栓塞），出血不凝、不易止血。

【考点】产后出血

87. 最常用且便捷的止血措施是

A. 按摩子宫 B.

应用宫缩剂

C. 无菌纱布条填塞宫腔

D. 结扎子宫动脉

E. 子宫次全切除术

【答案】A

【解析】1. 按摩子宫为常用有效的方法。

2 应用宫缩剂：肌内注射缩宫素 10U 或麦角新碱 0.2-0.4mg

3 宫腔纱布填塞法：**24 小时取出**，取出前应用缩宫素，应用抗生素预防感染。（危急情况下）

4 手术止血——结扎盆腔血管

5 子宫次全切除

【考点】产后出血

(88~89 题共用题干)

患者，男，30 岁。因进食油腻食物后 4 小时，感右上腹及剑突下**钻顶样疼痛**急诊入院。

88. 为明确诊断，该患者首选的检查是

A. X 线照射

B. B 超

C. CT

D. MRI

E. ERCP

【答案】B

【解析】通过题干可以判断是胆道蛔虫病，肝胆疾病首选的辅助检查是 B 超。

【考点】胆道蛔虫病

89. 对该患者治疗原则不当的是

A. 解痉

B. 镇痛

C. 驱虫

D. 抗感染治疗 E.

立即手术治疗

【答案】E

【解析】绝大多数胆道蛔虫病病人可用非手术治疗，解痉镇痛，使用驱虫药（睡前或清晨空腹服用）。

【考点】胆道蛔虫病

B 型题

(90~91 题共用备选答案)

A. 肾衰竭 B.

心肌梗死C.

肝性脑病D.

肺性脑病E.

心力衰竭

90. 系统性红斑狼疮患者死亡的主要原因是：A

91. 心脏瓣膜病患者死亡的主要原因是：E

【解析】系统性红斑狼疮患者死亡的主要原因是肾衰竭，心脏瓣膜病患者死亡的主要原因是充血性心力衰竭。

【考点】心脏瓣膜病病人的护理

(92~93 题共用备选答案)

A. 腹痛缓慢，由轻至重，呈持续性

B. 突发刀割样剧痛，呈持续性

C. 突发绞痛，呈阵发性

D. 持续性腹痛，阵发性加重

E. 腹痛伴低血容量性休克

92. 穿孔性急腹症病人腹痛特点是：B

93. 炎症性急腹症病人腹痛特点是：A

【解析】穿孔性急腹症病人腹痛特点是突发刀割样剧痛，呈持续性，炎症性急腹症病人腹痛特点是腹痛缓慢，由轻至重，呈持续性。

梗阻性病变以阵发性绞痛为主，出血性病变腹痛伴低血容量性休克，绞窄性病变，持续性腹痛阵发性加重。

【考点】腹部损伤病人的护理

(94~95 题共用备选答案) A.

外阴肿痛，脓性白带增多

B. 外阴瘙痒，白色豆渣状白带增多 C.

外阴瘙痒，稀薄的泡沫状白带增多

D. 局部瘙痒、皮肤或黏膜上出现乳头状疣

E. 外阴瘙痒，淡黄色稀薄分泌物增多

94. 滴虫性阴道炎的典型表现是： C

95. 老年性阴道炎的典型表现是： E

【解析】滴虫性阴道炎的典型表现是外阴瘙痒，稀薄的泡沫状白带增多，老年性阴道炎的典型表现是外阴瘙痒，淡黄色稀薄分泌物增多。

【考点】阴道炎症

(96~98 题共用备选答案)

A. 呕吐出现早并严重，剧烈而频繁

B. 腹胀明显，而呕吐相对较轻

C. 阵发性剧烈腹痛，可见肠型

D. 持续性腹痛伴阵发性加重，并有腹膜刺激征

E. 呕吐呈溢出性

96. 高位肠梗阻： A

97. 绞窄性肠梗阻： D

98. 麻痹性肠梗阻： E

【解析】高位肠梗阻呕吐出现早并严重，剧烈而频繁，绞窄性肠梗阻持续性腹痛伴阵发性加重，并有腹膜刺激征，麻痹性肠梗阻呕吐呈溢出性。

【考点】肠梗阻

(99~100 题共用备选答案)

A. 小腿

B. 腹部

C. 面部

D. 躯干

E. 臀部

99. 营养不良时患儿皮下脂肪最先消失的部位是： B

100. 新生儿硬肿症皮肤首先出现硬肿的部位是： A

【解析】

营养不良时患儿皮下脂肪消耗的顺序：**腹部-躯干-臀部-四肢-面部**，

新生儿硬肿发生顺序：**小腿-大腿外侧-下肢-臀部-面颊-上肢-全身**。

【考点】新生儿营养不良

【考点】新生儿寒冷损伤综合征