

专业实务

一、以下每一道考题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案。请从中选择一个最佳答案。

1. 体温单底栏的填写内容不包括

- A. 体温
- B. 血压
- C. 体重
- D. 大便
- E. 胃液引流量

答案：A【此题考查知识点】体温单底栏填写内容包括大便次数、入量、尿量、血压、体重、页码、其他（痰量、引流液量、腹围）等。

2. 破伤风抗毒素皮试液的标准是

- A. 20IU/ml
- B. 500IU/ml
- C. 150IU/ml
- D. 1500IU/ml
- E. 15000IU/ml

答案：C【此题考查知识点】破伤风皮内试验液的配制：用每支 1ml 含 1500IU 的破伤风抗毒素药液，取 0.1ml，加生理盐水稀释到 1ml（每 ml 含 150IU）即得。

3. 心动过速是指心率每分钟大于

- A. 60 次
- B. 65 次
- C. 80 次
- D. 95 次
- E. 100 次

答案：E【此题考查知识点】心动过速是指心率每分钟大于 100 次。

4. 在隔离病区工作的护士下列行为不正确的是

- A. 掀页撕去避污纸
- B. 口罩折叠后放进口袋
- C. 身着隔离衣后在指定地方活动
- D. 为患者整理床单位后，清洗手再整理口罩
- E. 护理腮腺炎患者立即更换口罩

答案：A【此题考查知识点】避污纸应中间抓取。

5. 护士遵医嘱对外阴炎患者进行高锰酸钾坐浴，其作用是

- A. 消除肿胀
- B. 增加舒适感
- C. 杀菌
- D. 消除会阴部炎症
- E. 清洁外阴

答案：C【此题考查知识点】高锰酸钾是一种黑紫色小颗粒，易溶于水，溶液为玫瑰红色，具有较好的杀菌作用。每次坐浴 20 分钟，每天 2 次。

6. 护士在为敌百虫中毒患者洗胃时禁用

- A. 生理盐水
- B. 碳酸氢钠溶液

- C.高锰酸钾
- D.硫酸钠
- E.清水

答案：B 【此题考查知识点】敌百虫中毒患者禁用碳酸氢钠溶液洗胃，原因在于敌百虫属于有机磷制剂，在碱性环境下会生成毒性更强的敌敌畏。

7.法洛四联症患儿缺氧发作，使用普萘洛尔的（心得安）目的

- A.增强心肌收缩力
- B.减慢心率
- C.减少心肌耗氧量
- D.降低血压
- E.抗焦虑

答案：B 【此题考查知识点】法洛四联症患儿缺氧发作时的处理：置患儿与膝胸卧位，及时吸氧并保持患儿安静；皮下注射吗啡，可抑制呼吸中枢和消除呼吸急促；静脉应用碳酸氢钠，纠正代谢性酸中毒；静脉注射 β 受体阻滞剂普萘洛尔减慢心率，缓解发作。

8.通过兴奋 β_2 肾上腺素能受体缓解支气管痉挛的药物是

- A.氨茶碱
- B.麻黄碱
- C.阿托品
- D.肾上腺素
- E.沙丁胺醇

答案：E 【此题考查知识点】沙丁胺醇为选择性 β_2 受体激动剂，能有效地抑制组胺等致过敏性物质的释放，防止支气管痉挛。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。

9.急性白血病患者出血的原因是

- A.反复感染
- B.弥散性血管内凝血
- C.血小板质和量的异常
- D.白血病细胞浸润，血小板减少
- E.感染毒素对血管的损伤

答案：C 【此题考查知识点】大量白血病细胞在血管中淤滞及浸润、血小板减少、凝血异常以及感染是急性白血病出血的原因，其主要原因是血小板减少。

10.正常情况下胰液进入十二指肠，在肠激酶的作用下生成

- A.糜蛋白酶
- B.激肽蛋白酶
- C.前磷脂酶
- D.前弹力蛋白酶
- E.胰蛋白酶

答案：E 【此题考查知识点】正常情况下，当胰液进入十二指肠后，在肠激酶作用下，首先激活胰蛋白酶原，形成胰蛋白酶，在胰蛋白酶作用下使各种胰消化酶原被激活为有生物活性的消化酶，对食物进行消化。

11.处理甲类传染病时，错误的措施是

- A.对疑似患者的密切接触者采取必要的预防措施
- B.对患者和病原携带者进行隔离治疗
- C.对疑似患者的密切接触者要在指定的场所进行医学观察

D.隔离期限根据医学检查确定结果

E.患者确诊前应收住入医院传染科病房观察、治疗

答案：E【此题考查知识点】本题考查传染病防治中的疫情控制。修订后的法律规定，医疗机构发现甲类传染病时，应当及时采取下列措施：①对患者、病原携带者予以隔离治疗，隔离期限根据医学检查结果确定；②对疑似患者，确诊前在指定场所单独隔离治疗；③对医疗机构内的患者、病原携带者、疑似患者的密切接触者，在指定场所进行医学观察和采取其他必要的预防措施。

12.早产发生时，产妇更容易变得烦躁，焦虑，紧张。出现以上状况的原因是

A.产程延长

B.宫缩乏力

C.早产儿的预后

D.生产困难

E.胎儿畸形

答案：C【此题考查知识点】早产发生时，产妇更担心早产儿的预后身体状况。

13.在输卵管绝育术中，结扎输卵管的部位是输卵管的

A.伞部

B.壶腹部

C.峡部

D.间质部

E.漏斗部

答案：C【此题考查知识点】输卵管峡部是较输卵管较狭窄的部位，因此，输卵管绝育术中，结扎的是输卵管的峡部。

14.慢性肾衰竭晚期的患者呼吸的气味为

A.烂苹果味

B.樱桃味

C.大蒜味

D.酮味

E.尿味

答案：E【此题考查知识点】尿毒症患者呼出的气体有尿味，这是由于细菌分解唾液中的尿素形成氨的缘故。

15.对精神分裂症患者最有暴力风险的幻听是

A:命令性幻听

B:议论性幻听

C:争论性幻听

D:原始性幻听

E:评论性幻听

答案:A【此题考查知识点】精神分裂症患者的护理。平时应多观察该病人是否有冲动行为。

16.在给患者拔除胸腔闭式引流管时，应嘱患者

A.浅吸气后屏气

B.深吸气后屏气

C.深呼气后屏气

D.正常呼吸

E.浅呼气后屏气

答案：B【此题考查知识点】因深吸气后屏气时，肺处于最大膨胀状态，胸腹腔内的压力最

大，因此应在此时拔除胸腔引流管最为适宜。

17. 下列关于对类风湿性关节炎的描述中不正确的是

- A. 不引起脏器损害
- B. 基本病变是滑膜炎
- C. 发病与自身免疫有关
- D. 有皮下结节示病情活动
- E. 类风湿因子阳性

答案: A 【此题考查知识点】类风湿性关节炎是一种以慢性侵蚀性关节炎为特征的全身性自身免疫病。类风湿性关节炎的病变特点为滑膜炎，以及由此造成的关节软骨和骨质破坏，最终导致关节畸形，还可累及血管、心脏、肾、神经系统及血液系统等。

18. 下列哪项有关急性白血病的说法正确

- A. 全血细胞减少
- B. 红细胞及血小板正常
- C. 幼红细胞和巨核细胞增多
- D. 血小板减少并有形态异常
- E. 仅红系细胞及巨核细胞系统显著减少

答案: D 【此题考查知识点】白血病主要细胞为白血病原始细胞和幼稚细胞，正常粒系、红系细胞及巨核细胞系统均显著减少。

19. 成人肛温的正常范围是

- A. 35.0℃~36.0℃
- B. 36.0℃~37.0℃
- C. 36.3℃~37.2℃
- D. 36.5℃~37.5℃
- E. 36.5℃~37.7℃

答案: E 【此题考查知识点】成人腋温的正常范围为 36.0℃~37.0℃，口温的正常范围为 36.3℃~37.2℃，肛温的正常范围为 36.5℃~37.7℃。

20. 新生儿低血糖的主要护理措施是

- A. 尽早哺乳
- B. 静脉补液
- C. 监测血糖
- D. 观察病情
- E. 注意保暖

答案: A 【此题考查知识点】新生儿低血糖的护理措施。预防新生儿低血糖的主要措施是尽早哺乳。

21. 新生儿化脓性脑膜炎最常见的致病菌是

- A. 葡萄球菌
- B. 肺炎双球菌
- C. 大肠埃希菌
- D. 脑膜炎双球菌
- E. 衣原体

答案: C 【此题考查知识点】新生儿化脓性脑膜炎的病菌。

22. 幼儿期的生长发育特点

- A. 不易发生营养缺乏和消化紊乱
- B. 识别危险的能力强

- C.体格发育最快
- D.语言思维和应人应物的能力增强
- E.自身免疫力增强，传染病发生率低

答案：D【此题考查知识点】此期小儿生长发育速度较前减慢，但活动范围渐广，智能发育较前突出，语言、思维和社会适应能力增强，自主性和独立性不断发展，但对危险的识别能力不足，应注意防止意外伤害和中毒；同时由于接触外界较广，而自身免疫力尚未健全，传染病发病率仍较高，防病仍为保健重点。

23.下列各项婴儿期保健的临床表现说法哪项不正确

- A.8个月小儿出牙3颗
- B.5个月小儿喜欢玩弄自己的小手
- C.11个月小儿喜欢玩藏猫猫游戏
- D.5个月小儿要开始训练用眼睛找寻物品
- E.6个月小儿发音“爸爸”是有意识的行为

答案：E【此题考查知识点】2岁内乳牙数目为月龄减4~6。3~6个月婴儿喜欢注视和玩弄自己的小手，能够抓握细小的玩具。10~12个月，婴儿会玩“躲猫猫”的游戏，鼓励婴儿学走路。3~6个月婴儿需进一步完善视、听觉，可选择各种颜色、形状、发声的玩具，逗引婴儿看、摸和听。10月开始注意培养有意识地模仿发音，如“爸爸”、“妈妈”等。

24.可作为护理工作者从事护理活动的唯一合法凭证为

- A.实习证明
- B.护士执业资格证书
- C.护士执业资格考试成绩合格证明
- D.护理专业学历证书
- E.在校成绩单

答案：B【此题考查知识点】护士执业资格证书是从事护理活动唯一合法的凭证。

25.对于ICU使用呼吸机的患者，非语言沟通的作用为

- A.修饰作用
- B.调整作用
- C.替代作用
- D.补充作用
- E.驳斥作用

答案：C【此题考查知识点】非语言沟通的作用包括：表达情感、修饰补充、替代语言、强调目的、调节作用。根据题干描述，ICU使用呼吸机时，患者无法说话，信息交流完全靠手势和表情等非语言沟通，此时的作用故为替代。

26.患者，女，35岁，因车祸发生意识障碍，护士为其进行口腔护理的目的不包括

- A.保持口腔湿润
- B.保持口腔舒适
- C.清除口臭、增减食欲
- D.清除口腔内所有病原菌
- E.观察口腔黏膜、舌苔变化，了解病情变化

答案：D【此题考查知识点】口腔护理的目的：保持口腔清洁、湿润，预防口腔感染等并发症；去除口臭、增进食欲，保持口腔正常功能；观察口腔黏膜和舌苔的变化及特殊口腔气味，提供病情的动态信息。

27.患者，男，50岁，上午行腹部检查，护士应为患者安置的体位是

- A.去枕仰卧位

- B.屈膝仰卧位
- C.膝胸卧位
- D.头低足高位
- E.截石位

答案：B【此题考查知识点】屈膝仰卧位适用范围：①腹部检查的患者，腹肌放松，利于检查；②导尿的患者，利于暴露操作部位。

28. 患者男，35岁，在工地作业时不慎被钉子扎伤，入院后护士遵医嘱行破伤风抗毒素过敏试验，20分钟后结果显示阳性，此时应采取的处理措施是

- A. 将药液分成3等份，分次注射
- B. 将药液分4次小剂量逐渐增加注射
- C. 将药液稀释后分4次注射
- D. 在同侧前臂做对照试验后再注射
- E. 待患者痒感消失后再全量注射

答案：B【此题考查知识点】患者破伤风抗毒素过敏试验阳性，注射时应采取脱敏疗法，将抗毒素分4次逐渐增加剂量，每次间隔20分钟，采用肌肉注射法。

29. 患者女，26岁，系统性红斑狼疮患者，面部有较严重的蝶形红斑，且有脱发及糖皮质激素治疗引起的容貌改变，该患者最需要满足的是

- A. 生理的需要
- B. 安全的需要
- C. 爱与归属的需要
- D. 自尊的需要
- E. 自我实现的需要

答案：D【此题考查知识点】自尊的需要包括2个方面，自己要尊重自己，也要受到他人的尊重。面对该患者此时的情景应受到他人的尊重，使其充满信心。

30. 患者，男，50岁，患有慢性阻塞性肺疾病10年，近2日咳嗽加重、痰不易咳出，护士遵医嘱给予沐舒坦吸入，目的是

- A. 湿化呼吸道
- B. 稀释和松解黏稠的分泌物
- C. 解除支气管痉挛
- D. 减轻呼吸道炎症反应
- E. 减轻咳嗽频率

B【此题考查知识点】患者咳嗽、痰不易咳出，医嘱沐舒坦雾化吸入，主要是为了稀释痰液，促进痰液排出。

31. 患者，男，45岁，诊断为破伤风，护理患者后的敷料处理正确的是

- A. 焚烧法
- B. 熏蒸法
- C. 紫外消毒
- D. 高压蒸汽灭菌
- E. 电离辐射灭菌法

答案：A【此题考查知识点】破伤风感染的敷料应进行焚烧处理，无保留意义。

32. 患者，男，45岁，患伤寒住院治疗。患者口唇干裂，口温39.5℃，脉搏118次/分。应采用隔离是

- A. 严密隔离
- B. 消化道隔离

- C.呼吸道隔离
- D.接触性隔离
- E.体液-血液隔离

答案：B【此题考查知识点】伤寒主要靠消化道传播，故应实行消化道隔离。

33.患者，男，40岁，支气管扩张2年。近2日呼吸困难前来入院检查。关于呼吸的生理变化叙述正确的是

- A.年龄越大呼吸频率越快
- B.同龄的男性呼吸频率略低于女性
- C.血压的变动对呼吸无明显影响
- D.体温上升呼吸减慢
- E.运动时呼吸变得深漫

答案：B【此题考查知识点】年龄越小呼吸频率越快；同龄的女性呼吸频率略高于男性；血压的波动可以影响呼吸；体温上升时呼吸随之加快；运动时呼吸加深加快。

34.患者，女，30岁。因严重化脓性感染入院。护士遵医嘱给予要素饮食护理，下列叙述不正确的是

- A.间歇滴入每次400-500ml
- B.滴入温度保持在41-42℃
- C.已配置的溶液应于24小时内用完
- D.滴注前后用温开水冲净管道
- E.要素饮食停止使用时，可立即停止

答案：E【此题考查知识点】要素饮食停用时需逐渐减量，骤停易引起低血糖反应。

35.患者，男，诊断为缺铁性贫血，病情危重，极度消瘦，不思饮食，需要插胃管补充营养。检查胃管是否在胃内的最好方式是

- A.用注射器抽出胃内容物
- B.用注射器向胃内注入10ml空气听气过水声
- C.用注射器向胃内注入10ml水听气过水声
- D.将胃管末端放入盛水碗中观察有无气泡溢出
- E.护士凭借经验感觉是否在胃内

答案：A【此题考查知识点】此题考查确认胃管位置的方法，检查胃管是否在胃内的最好方法是用注射器抽出胃内容物。

36.患儿，4岁，1岁时出现活动后气促、乏力、口唇及指（趾）端发绀，喜欢下蹲位，可见杵状指。首先应考虑的疾病是

- A.室间隔缺损
- B.房间隔缺损
- C.动脉导管未闭
- D.风湿性心脏病
- E.法洛四联症

答案：E【此题考查知识点】法洛四联症的临床表现。

37.患者，女，50岁，慢性肺部疾病，入院后呼吸先浅慢后深快，继而又浅慢，属于哪种呼吸形式

- A.潮式呼吸（陈施呼吸）
- B.间断呼吸（比奥呼吸）
- C.呼吸过缓
- D.呼吸过速

E.呼吸困难

答案：A【此题考查知识点】潮式呼吸的定义。

38. 男性，58岁。有高血压病史10年。数小时前看足球赛，突然倒地，神志不清，急诊入院。查体：浅昏迷，血压160/110mmHg，脉搏64次/分。头颅CT示右侧基底节区高密度影。患者最有可能发生了

- A.脑肿瘤
- B.高血压脑病
- C.脑脓肿
- D.脑出血
- E.脑梗死

答案：D【此题考查知识点】脑出血的临床表现。

39. 患者，女，55岁。偏瘫卧床3年。近日，出现左小腿疼痛、肿胀苍白，疑深静脉血栓形成。嘱家属禁止按摩患肢，其原因是

- A.预防出血
- B.防止血栓脱落
- C.促进静脉回流
- D.缓解疼痛
- E.减轻水肿

答案：B【此题考查知识点】深静脉血栓的护理注意事项。

40. 男性，38岁，心前区压榨样疼痛，过去曾经有类似发作，休息后缓解，初步诊断为冠心病心绞痛，为了缓解心绞痛发作最有效、作用最快的药物是

- A.硝苯地平
- B.普萘洛尔
- C.阿司匹林
- D.硝酸甘油
- E.阿托品

答案：D【此题考查知识点】心绞痛的药物治疗。

41. 患者，女，58岁，因食管癌入院准备手术，护士应指导患者的饮食正确的是

- 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

答案：C【此题考查知识点】食管癌患者的饮食护理。

42. 患者行局部麻醉下肛周脓肿手术，进入手术室时，患者常出现的心理反应是

- A.兴奋
- B.恐惧
- C.烦躁
- D.忧郁
- E.愤怒

答案：B【此题考查知识点】肛周脓肿手术患者的心理护理。

43. 女性，18岁，因车祸致腹部开放性损伤，伴少量肠管脱出，正确的紧急处理是

- A.敞开伤口，急诊手术
- B.用消毒棉垫加压包扎

- C.迅速将肠管还纳入腹腔
- D.用凡士林纱布覆盖，腹带加压包扎
- E.等渗盐水无菌纱布覆盖并妥善保存

答案：E【此题考查知识点】肠管脱出的护理。

44.患者，男，50岁，饱餐后突发上腹持续性疼痛3小时，体检全腹有压痛，腹肌紧张，肝浊音界消失，初步确诊，对其诊断最有价值的检查是

- A.腹部B超
- B.腹部CT检查
- C.立位腹部X线平片
- D.血淀粉酶测定
- E.纤维胃镜检查

答案：C【此题考查知识点】胃穿孔的辅助检查。

45.患者，女，58岁，3个月来大便带少量鲜血和黏液，排便习惯改变。对该患者简单而重要的检查是

- A.直肠镜
- B.肛门镜
- C.直肠指检
- D.纤维结肠镜
- E.X线钡灌肠造影

答案：C【此题考查知识点】直肠癌的诊断方法。

46.患者，男，60岁，间断上腹痛十余年，表现为餐后上腹胀痛，持续2~3小时，自行缓解，入院诊断为胃溃疡，胃溃疡好发部位是

- A.胃窦小弯侧
- B.胃大弯
- C.胃底
- D.胃幽门口
- E.胃贲门口

答案：A【此题考查知识点】胃溃疡的好发部位。

47.患者，女，58岁，慢性肺心病急性发作，患者出现昼睡夜醒、神志恍惚时应考虑

- A.窒息先兆
- B.呼吸性酸中毒
- C.休克早期
- D.肺性脑病
- E.DIC

答案：D【此题考查知识点】肺性脑病的临床表现。

48.患者，女，58岁，诊断“COPD，II型呼衰，肺性脑病”。护理人员错误的护理措施

- A.持续低流量给氧
- B.静脉滴注抗生素
- C.肌注呋塞米
- D.烦躁时使用镇静剂
- E.口服解痉平喘类药物

答案：D【此题考查知识点】肺性脑病的护理措施。镇静剂会抑制呼吸中枢，不可使用。

49.患者，男，28岁，肋骨骨折后合并气胸，急诊行胸腔闭式引流术，错误的做法是

- A.嘱患者勿折叠、扭曲、压迫管道

- B.嘱患者翻身时勿牵拉引流管
- C.保持水封瓶长管没入水中 6~8cm
- D.指导患者多做深呼吸运动
- E.更换引流瓶时应双重夹闭引流管

答案：C【此题考查知识点】水封瓶的护理措施。长管没入水中 3-4cm。

50. 患者，男，48岁，肺结核患者，现使用链霉素抗结核治疗，用药期间应注意监测

- A.肝功能
- B.血常规
- C.肾功能
- D.心功能
- E.胃肠功能

答案：C【此题考查知识点】链霉素的用药护理。链霉素具有肾脏毒性。需要经常监测肾功能。

51.患者，女，58岁，肺癌晚期，表现为极度消瘦，生活无法自理，由鼻饲管喂食，指导患者需要预防：

- A.口腔感染
- B.肺部感染
- C.压疮
- D.脉管炎
- E.双下肢血栓形成

答案：B【此题考查知识点】肺癌患者的护理。此题答案存在争议，华图雁翎护考教研组认为，该患者为肺癌，考查要点为肺癌患者的护理，故此患者需要预防坠积性肺炎的发生。因此，选择B选项。

52.患儿，女，1岁，诊断为“急性支气管炎”，近3天，咳嗽、痰液黏稠，不易咳出。清理患儿呼吸道首选方法是

- A.继续鼓励患儿咳嗽排痰
- B.少量多次饮水
- C.体位引流
- D.负压吸痰
- E.超声雾化吸入

答案：E【此题考查知识点】急性支气管炎患者的护理。

53.患者，男，28岁，胸部受撞击，呼吸困难、发绀急诊入院。经吸氧，呼吸困难无好转，查体：右胸饱满，气管向左侧移位，左侧可触及骨擦音，叩诊鼓音，皮下气肿明显。诊断首先考虑是

- A.肋骨多发骨折
- B.胸骨骨折合并开放性气胸
- C.肋骨骨折合并张力性气胸
- D.心脏挫伤
- E.闭合性气胸

答案：C【此题考查知识点】开放性气胸的临床表现。

54. 患者，男，32岁。白血病入院化疗2个周期后出现足趾麻木、腱反射消失等外周神经炎的表现，引起此副作用的化疗药物为

- A.长春新碱
- B.泼尼松

- C.柔红霉素
- D.阿霉素
- E.甲氨蝶呤

答案：A【此题考查知识点】长春新碱的不良反应。

55.患者，王某，在路边大量食用烧烤后，出现高热腹泻，诊断为细菌性痢疾，不正确的护理措施是

- A.留大便标本送检
- B.胃肠道隔离
- C.高蛋白饮食
- D.酌情给予流质或半流质
- E.记录排便的性状、次数

答案：C【此题考查知识点】细菌性痢疾的饮食护理：饮食治疗的目的是减少肠道刺激，缓解患者腹泻症状，防止和纠正水、电解质平衡。在发热、腹痛、腹泻明显时，应禁食。当症状稍有减轻时，可进食清淡、营养丰富、易消化、脂肪少、低蛋白的流质或半流质饮食，如藕粉、米汤、果汁、菜汁，禁饮牛奶、豆浆及易产气的饮食，以保证肠道的充分休息，要补充水分和电解质。

56.患者，男，45岁，因“乏力、纳差7天，尿黄2天”来诊，经实验室检查诊断为急性病毒性肝炎（甲型）。对于其5岁的儿子，适宜的做法是

- A.进行相关检查，若未感染可注射高价特异性免疫球蛋白
- B.不需要任何措施
- C.预防性服用抗病毒药物
- D.进行相关检查，若感染可不做处理
- E.进行相关检查，若为感染可注射人丙种球蛋白

答案：A【此题考查知识点】患者为急性病毒性肝炎（甲型），应对其家属进行检查，若未感染可注射高价特异性免疫球蛋白预防。

57.患者，高某，男，56岁，因面部肿块疼痛来诊，确诊为面部疔肿。下列哪项健康史内容与患者的疾病相关度最低

- A.家族史
- B.局部受伤史
- C.糖尿病史
- D.营养状况
- E.卫生习惯

答案：A【此题考查知识点】患者信息的搜集。

58.孕妇，28岁，妊娠35周。护士告知产妇在妊娠期应该对自身进行自我监护。12小时内胎动累计次数不应少于

- A.50次
- B.45次
- C.35次
- D.25次
- E.10次

答案：E【此题考查知识点】胎心音计数和胎动计数是孕妇自我监护胎儿宫内情况的一种重要手段。嘱孕妇每日早、中、晚各数1小时胎动，每小时胎动数应不少于3次，12小时内胎动累计次数不小于10次。凡12小时内胎动累计数少于10次，或逐日下降大于50%而不能恢复者，均应视为子宫胎盘功能不足，胎儿有宫内缺氧，应及时就诊，进一步诊断并处理。

59. 某患者，女，35岁，近日，外阴瘙痒，性交痛以及尿痛。入院检查：阴道黏膜红肿，小阴唇内侧及阴道黏膜附有白色膜状物，故诊断为外阴阴道假丝酵母菌病。为配合治疗提高用药疗效，应选择的坐浴或阴道灌洗溶液是

- A.生理盐水
- B.2%碳酸氢钠溶液
- C.1%乳酸溶液
- D.5.5%醋酸溶液
- E.1%高锰酸钾溶液

答案：B 【此题考查知识点】外阴阴道假丝酵母菌病为真菌感染，应用抗真菌栓剂置于阴道内，为了提高用药效果，可用2%~4%碳酸氢钠液坐浴或阴道冲洗后用药。

60. 某患者，男，52岁，患慢性肾小球肾炎近10年，总是反复发作，迁延不愈。因此影响患者正常生活，工作的积极性也差了很多，患者感觉非常焦虑。以下哪些护理内容暂时无需向患者提供

- A.与家属共同做好患者的疏导工作
- B.主动与患者沟通，增加信任感
- C.向患者认真讲解慢性肾小球肾炎的病因及发病机制
- D.给患者介绍同病友认识，互相鼓励
- E.注意观察患者情绪上的变化

答案：C 【此题考查知识点】人际沟通。慢性肾小球肾炎因反复发作不愈，影响生活和工作，患者表现非常焦虑，此时，最重要的是调节患者情绪。

61. 某患者，男性，45岁。数日前发生输尿管结石，当肾绞痛发作时，护士给予的最重要的措施是

- A.卧床休息
- B.嘱患者立即运动，如跳绳
- C.立即做手术
- D.解痉止痛
- E.注射吗啡

答案：D 【此题考查知识点】肾结石的护理。肾绞痛为结石刺激输尿管黏膜，引起痉挛所致，疼痛剧烈，无法自行缓解。吗啡虽有止疼作用，却可加重痉挛，因此不可选。

62. 患者，男，30岁，思维凌乱，语言混乱，不知所云，此种症状称为

- A.思维奔逸
- B.思维中断
- C.思维破裂
- D.思维鸣响
- E.思维强迫

答案：C 【此题考查知识点】思维破裂的定义。思维破裂：概念之间联想的断裂，建立联想的各种概念内容之间缺乏内在联系。上下之间没有联系，变成语句堆积，答非所问。

63. 患者，男，20岁，自述“看到高层落地窗就想跳楼”。虽不伴有相应的行为，但却因此感到焦虑、紧张。护士评估时考虑为

- A.强迫妄想
- B.强迫性穷思竭虑
- C.强迫情绪
- D.强迫意向
- E.强迫症状

答案：D【此题考查知识点】强迫意向定义。患者体会到一种强烈的内在冲动要去做某种违背自己意愿的事，但一般不会转变为行动。这类冲动常常是伤害性的，如杀妻灭子，捣毁物品，跳向飞驰的汽车，或产生十分不合时宜的冲动，如在大庭广众之下脱掉自己的裤子之类，此时常伴有强烈的恐惧和不安。

64.患者令某，男，44岁，大面积烧伤，现处于休克期。护士调整补液速度最有效的观察指标为

- A.尿量
- B.意识
- C.脉搏
- D.血压
- E.末梢循环

答案：A【此题考查知识点】休克的观察。尿量是休克状态是否好转的指标，也是调整补液速度最有效的观察指标。

65.患者张某，男性，34岁，被汽车撞伤右上腹，呼吸36次/分，脉搏108次/分，血压89/58mmHg，诊断不明，禁用

- A.鲁米那
- B.非那根
- C.安定
- D.6-氨基己酸
- E.吗啡

答案：E【此题考查知识点】急腹症的护理。腹痛诊断未明确之前，禁止使用止痛药，以免影响诊断。

66.患者女性，58岁，胰腺癌术后第一天，表情痛苦，心率加快，血压升高，多次询问后患者主诉伤口疼痛严重。此时应首先给予的措施是

- A.鼓励患者忍受疼痛
- B.立即给予止痛药
- C.给予止痛指导
- D.继续观察
- E.分散患者注意力

答案：C【此题考查知识点】胰腺癌患者的术后护理。术后疼痛会引起一系列全身不良反应，如心率增快、血压升高、高血糖、肌紧张、胃肠道反应等。因此应及时给予止痛，由于该患者为多次询问后才承认其疼痛，可推知患者害怕麻醉药成瘾，因此应首先给予止痛宣教。

67.患者，女性，35岁，诊断为胰腺癌，诉全身瘙痒。查体：皮肤巩膜黄染，以下护理措施不正确的是

- A.协助患者抓挠减轻瘙痒
- B.指导患者涂抹止痒药膏
- C.温水拭浴
- D.剪除患者指甲
- E.避免用力搓擦

答案：A【此题考查知识点】胰头癌患者的护理。胰头癌患者常有黄疸，每日可用温水拭浴，保持皮肤清洁，指导患者涂抹止痒药物，避免指甲抓伤皮肤，避免用力搓擦。

68.患者女，60岁。因急性腹痛，伴恶心、呕吐入院。护士遵医嘱为患者采血时，应先采集的标本是

- A.大生化

- B.血常规
- C.血培养
- D.血浆
- E.血细胞

答案：C【此题考查知识点】同时抽取不同类型的血标本，一般先将血液注入血培养瓶，再注入抗凝管，最后注入干燥管。

69.患者，女，40岁。甲状腺术后应采取何种体位

- A. 截石位
- B.头低足高位
- C.左侧卧位
- D.半坐卧位
- E.去枕仰卧位

答案：D【此题考查知识点】卧位与安全。半坐卧位适用于①心肺疾病引起呼吸困难的病人。②腹腔、盆腔手术后或有炎症的病人。③腹部手术后的病人。④某些面部及颈部手术后病人。⑤疾病恢复期体质衰弱病人。

70.某新生儿，出生3天，面部黄染，到医院就诊。查血，血清胆红素2mg/dl，吃奶好，大小便正常。患儿的病情是

- A.生理性黄疸
- B.病理性黄疸
- C.新生儿败血症
- D.新生儿溶血症
- E.新生儿胆道闭锁

答案：A【此题考查知识点】新生儿生理性黄疸的临床表现。新生儿生理性黄疸于出生后2-3天内出现黄疸，4-5天达高峰；一般情况良好（如吃奶好，大小便正常），足月儿 $<12\text{mg/dl}$ ，早产儿 $<15\text{mg/dl}$ 。

71.患者，女，81岁。患有帕金森病。患者在进行康复训练时，哪项不符合要求

- A.制定合适的锻炼计划
- B.参与各种形式活动，避免关节活动到最大强度与范围
- C.锻炼过程休息与锻炼交替进行
- D.无法行走的患者给予四肢按摩，协助做最大范围被动关节运动及伸展运动
- E.功能锻炼室应配好护栏、轮椅、手杖等

答案：B【此题考查知识点】帕金森患者的运动护理。病人的关节应互动到最大范围与限度。

72.一健康小儿，女，前囟约2.2cm，开始出牙，身高65cm，体重7.3kg，可独坐片刻，能发辅音，其年龄大约是

- A.12个月
- B.10个月
- C.8个月
- D.6个月
- E.4个月

答案：D【本题考查知识点】从题干中多个条件都可以判断出小儿年龄在6个月左右，例如可独坐片刻，能发辅音，都是6个月小儿才能做到的；身高和体重也可以进一步帮助判断；小儿出牙时间不确定，6个月的小儿可以刚开始出牙，前囟未闭也是正常的。

73.某肾脏衰竭的病人在住院期间脾气暴躁，常常情绪激动，对家属及工作人员无端指责。作为责任护士恰当的行为是

- A.减少和患者的语言沟通
- B.认真倾听患者的心理感受
- C.给患者正确的死亡观和人生观教育
- D.让患者尽可能的一人独处
- E.诚恳地指出患者的不恰当的做法

答案：B【此题考查知识点】此题患者处于愤怒期，表现为患者烦躁，不满，常迁怒于亲属和医务人员，甚至百般挑剔、无理取闹。对处于愤怒期的病人，应通过交谈和沟通，倾听病人的感受和想法，引导病人正视现实。

74. 患儿6个月，因最近经常呕吐入院，体检发现前囟饱满，患儿可能的疾病是

- A.佝偻病
- B.先天性甲状腺功能减低症
- C.脑出血
- D.小头畸形
- E.以上都不正确

答案：C【此题考查知识点】小儿脑出血的表现。婴儿出生时前囟约为1.5~2.0cm，1~1.5岁时应闭合。前囟过小或早闭见于小头畸形；前囟迟闭、过大见于佝偻病、先天性甲状腺功能减低症等；前囟饱满常提示颅内压增高，见于脑积水、脑瘤、脑出血等疾病，而前囟凹陷则见于极度消瘦或脱水者。

75. 护士因工作繁忙未给患者进行青霉素皮试就输注药液，最终导致患者的死亡。根据医疗事故分级为

- A.严重护理差错
- B.四级医疗事故
- C.三级医疗事故
- D.二级医疗事故
- E.一级医疗事故

答案：E【此题考查知识点】根据对患者人身造成的损害程度，医疗事故分为四级：一级医疗事故：造成患者死亡，重度残疾的；二级医疗事故：造成患者中度残疾，器官组织损伤导致严重功能障碍的；三级医疗事故：造成患者轻度残疾，器官组织损伤导致一般功能障碍的；四级医疗事故：造成患者明显人身损害的其他后果的。

76. 护士在询问病史时了解到，该患者入院前有长达3年的吸毒史。患者恳求护士为其保密。根据规定，护士需向谁汇报此事

- A.患者的家属
- B.患者的朋友
- C.患者的护工
- D.患者的病友
- E.患者的主治医生

答案：E【此题考查知识点】护理伦理学。护士应爱护、保护患者的隐私，但类似于吸毒史的隐私，应该告知该患者的主治医生。

77. 李某，女，40岁。急性粒细胞性白血病，行静脉注射化疗药物后，立即出现注射部位疼痛、肿胀。护士应考虑

- A.化疗药物反应
- B.化疗药液漏出血管外
- C.高渗性药液刺激血管壁所致
- D.化疗药物过敏

E.血栓性静脉炎

答案：B【此题考查知识点】化疗药物的护理。病人在行静脉注射化疗药物后立即出现注射部位疼痛、肿胀，首先应考虑化疗药液外漏。

78.患者，男性，20岁。急性白血病。在化疗期间，近1天尿量1000ml，此时护士采取的最重要的护理措施为

- A.指导患者养成规律排尿的习惯
- B.留置尿管
- C.无需特殊处理，属化疗药物反应
- D.记录出入量，嘱患者进食清淡饮食
- E.嘱患者多喝水，必要时遵医嘱输液

答案：E【此题考查知识点】化疗患者的护理。在化疗期间应多喝水，能够促进药物的排泄。

79.患儿男，8个月，因肺炎入院治疗，入院当天患儿哭闹不停，不愿离开母亲。此时小儿最主要的心理压力来源是

- A.分离性焦虑
- B.缺乏疾病认识
- C.中断学习
- D.失眠
- E.形象改变

答案：A【此题考查知识点】小儿心理发展规律。8个月后的婴儿已能认识照顾者，当与父母分离，与陌生人接触时会感到焦虑。所以选择A。

80.满月小儿进行免疫接种后第二天，接种部位出现4.5cm红肿伴淋巴结轻度肿大，属于

- A.局部反应阴性
- B.局部中等反应
- C.局部强反应
- D.全身弱反应
- E.全身中等反应

答案：B【此题考查知识点】皮肤过敏试验结果的判断。此为预防接种后局部反应，红晕及硬结的直径在2.5cm以下者为弱反应，2.5~5cm为中等反应，5cm以上为强反应。

81.某患者首发精神分裂症后经药物治疗症状基本缓解，自知力恢复，还需要继续服药多久

- A.医生指导下长期治疗
- B.医生指导下不少于一年
- C.医生指导下不少于两年
- D.医生指导下不少于三年
- E.医生指导下不少于四年

答案：B【此题考查知识点】精神分裂症的治疗。第一次发作的患者维持治疗1~2年。

82.某新生儿，早产，精神好，常规护理，为预防新生儿出血，维生素K的正确使用方法是

- A.口服，连用6天
- B.口服，连用5天
- C.肌注，连用3天
- D.肌注，连用8天
- E.静脉，连用7天

答案：C【此题考查知识点】维生素K的使用方法。连续3天，肌肉注射维生素K。

83.患儿，女，生后10天。发热，入院检查。发现脐周皮肤红肿，诊断为新生儿脐炎。最常见的致病菌是

- A.大肠杆菌
- B.溶血性链球菌
- C.金黄色葡萄球菌
- D.厌氧菌
- E.支原体

答案:C【此题考查知识点】脐炎常见致病菌。

84.某患者,女,62岁,糖尿病15年。现使用胰岛素治疗,自我血糖监测未规律。近2月出现下肢水肿来诊。尿常规检查:尿糖监测(++),WBC 4/HP,尿蛋白检查(+++)。该患者可能出现的是

- A.肾病综合征
- B.糖尿病肾病
- C.肾盂肾炎
- D.膀胱炎
- E.胰岛素性水肿

答案: B【此题考查知识点】糖尿病肾病的临床表现。糖尿病肾病多见于糖尿病病史10年者,也是I型糖尿病患者主要死亡原因。该糖尿病患者可出现尿糖、蛋白尿,水肿,高血压,肾功能减退。

85.患者,男,45岁,痛风发作。该患者可以食用的饮食有

- A.豆腐、蘑菇
- B.水、生菜
- C.浓茶、猪肝
- D.菠菜、米饭
- E.土豆、扁豆

答案: B【此题考查知识点】痛风患者的饮食护理。痛风患者应避免进食高嘌呤的食物,如动物内脏、鱼虾类、蛤蟹、肉类、菠菜、蘑菇、黄豆、扁豆、豌豆、浓茶等。饮食宜清淡、易消化,忌辛辣和刺激性食物。严禁饮酒,患者应进食碱性食物,如牛奶、鸡蛋、马铃薯、各类蔬菜、柑橘类水果,使尿液中的Ph在7.0或以上,减少尿酸盐结晶的沉积。

86.某产妇,G1P0,半日前“见红”入院,准备待产。在第一产程中,宫口在逐渐开大,该产妇进入第二产程的标志是

- A.外阴膨隆
- B.胎膜已破
- C.宫口开全
- D.胎头着冠
- E.胎头拨露

答案: C【此题考查知识点】第二产程的临床表现。第二产程(胎儿娩出期)指从子宫口开全到胎儿娩出。初产妇约需1~2小时,经产妇较快,但也有长达1小时者。第二产程不得超过2个小时。进入第二产程的标志是宫口开全。

87.某产妇,入院自然分娩,在胎儿娩出后,以下做法不正确的是

- A.应立即按压子宫,促使胎盘快速娩出
- B.胎盘娩出后评估胎盘胎膜是否完整
- C.检查阴道、会阴有无裂伤
- D.胎盘娩出后,产妇在产房观察2小时
- E.胎儿娩出后立即经脐静脉快速注入生理盐水加缩宫素

答案: A【此题考查知识点】第三产程的临床表现。第三产程是指胎盘娩出期,处理者应

该根据胎盘剥离的临床征象，判断胎盘的剥离情况，待胎盘剥离后再协助其完整娩出并认真检查其完整性。A 的做法会引起子宫的不协调性收缩，影响胎盘的正常剥离过程。其他护理措施均正确。

88. 患者王某，女，45 岁，近 2 月来出现午后低热、盗汗、乏力、消瘦、食欲不振，近 1 周高热、咳嗽、咳痰、痰中带血。痰结核分枝杆菌阳性。应用链霉素抗结核治疗。长期应用链霉素可出现的不良反应是

- A. 视神经炎
- B. 周围神经炎
- C. 肝损害
- D. 眩晕、听力障碍
- E. 高尿酸血症

答案：D【此题考查知识点】链霉素的不良反应。链霉素容易损害听觉神经，可以引起眩晕，运动时失去协调（我们称共济失调）；可以引起耳鸣，听力下降，严重时出现耳聋。产生链霉素过敏反应的人很少。

89. 患者，洪某，男，25 岁，破伤风抗毒素过敏试验阳性，应采取的措施是

- A. 将抗毒素分 4 次逐渐增加剂量注射
- B. 将毒素分成 4 等分，分次注射
- C. 在对侧前臂做对照试验后再注射
- D. 将抗毒素稀释，分 2 次注射
- E. 待患者痒感消失后再全量注射

答案：A【此题考查知识点】破伤风脱敏疗法。患者破伤风抗毒素过敏试验阳性，注射时应采取脱敏疗法，将抗毒素分 4 次逐渐增加剂量注射。

90. 患者，潘某，男，42 岁，大面积烧伤后 4 小时后入院，血压 75 / 50mmHg，心率 118 次 / 分，尿少，出现上述情况最可能的原因是

- A. 创面细菌感染造成感染性休克
- B. 大量红细胞丧失造成肺换气障碍
- C. 大量水分蒸发造成脱水
- D. 疼痛导致的生理反应
- E. 大量体液从血管内渗出引起低血容量休克

答案：E【此题考查知识点】低血容量性休克是体内或血管内大量丢失血液、血浆或体液，引起有效血容量急剧减少所致的血压降低和微循环障碍。如严重腹泻、剧烈呕吐、大量排尿或大面积烧伤时大量丢失水、盐或血浆。

91. 患者女，58 岁，因胃溃疡入院治疗。期间得知女儿剖腹产手术入院，立即希望出院照顾女儿。护士在与此患者的关系中起到的作用为

- A. 明确护士的角色功能
- B. 帮助病人认识角色特征
- C. 主动维护病人的合法权益
- D. 减轻或消除护患之间的理解分歧
- E. 教育及咨询者

案：B【此题考查知识点】人际沟通。护士应根据病人的病情、年龄、文化程度、职业、个性等特点，了解病人对“新角色”的认识，分析影响病人角色适应的因素，努力帮助病人尽快适应病人角色，避免、缓解可能出现的角色不良。

92. 男性，68 岁。因高血压来诊，采用利尿剂降低血压的主要作用机制是

- A. 减少血容量

- B. 阻断 β 受体
- C. 阻断 α 受体
- D. 阻滞钙离子通道
- E. 扩张血管

答案：A【此题考查知识点】利尿剂的降压机制。

93. 患者，女，48岁，因“急性梗阻性化脓性胆管炎”急诊入院。寒战，体温骤升至 41°C ，脉搏110次/分，血压80/60mmHg，其休克类型为

- A. 感染性休克
- B. 低血容量性休克
- C. 心源性休克
- D. 神经源性休克
- E. 过敏性休克

答案：A【此题考查知识点】休克的分类。

94. 患者，女，36岁，腹部撞伤后2小时，面色苍白，四肢冰凉，血压80/60mmHg，脉率120次/分，腹部叩诊有移动性浊音，为明确诊断可靠的检查是

- A. 血常规
- B. 腹部B超
- C. 腹腔穿刺
- D. 血尿淀粉酶
- E. X线胸腹联合透视

答案：C【此题考查知识点】脏器破裂的辅助检查。

95. 5个月患儿，因发热、咳嗽肺炎，精神不振，食欲差，对该患儿饮食指导错误的是

- A. 继续母乳
- B. 少量多餐
- C. 尽量少饮水
- D. 耐心喂养防呛咳
- E. 给予营养丰富半流质饮食

答案：C【此题考查知识点】肺炎患儿的护理。鼓励患儿多饮水。

96. 一车祸患者急需新鲜O型血液，在下列配型合格的献血者中错误的是

- A. 18周岁至55周岁的健康公民自愿献血
- B. 每次采集血液量一般为200毫升，最多不得超过400毫升
- C. 两次采集间隔不少于6个月。
- D. 着急时，可以进行有偿卖血
- E. 献血人员必须身体健康

答案：D【此题考查知识点】法律法规。

二、以下提供若干个案例，每个案例有若干个考题。请根据提供的信息，在每题的A、B、C、D、E五个备选答案中选择一个最佳答案。

(97~98题共用题干)

患者以“血栓性脉管炎”被收治入院。医生让其多作伯格运动，否则有截肢的危险。患者心神不宁，不仅失眠，还经常无故发怒，与家人争吵，对医护不满。

97. 首先要解决患者现在哪种心理

- A. 焦虑
- B. 恐惧
- C. 头疼

- D.失眠
- E.恶心

答案：A【此题考查知识点】护理问题的排序。

98.让患者多做伯格运动的主要目的是

- A.控制或缓解疼痛
- B.预防或控制感染
- C.预防并发症
- D.促进侧枝循环的建立
- E.减轻焦虑

答案：D【此题考查知识点】血栓性脉管炎的护理。

(99~100 题共用题干)

患者，女，58岁，结肠癌入院，拟手术治疗，术前准备医嘱给予大量不保留灌肠。

99.灌肠时，护士应协助患者取

- A.屈膝仰卧位
- B.头低足高位
- C.右侧卧位
- D.左侧卧位
- E.截石位

答案：D【此题考查知识点】灌肠的体位。

100.灌肠结束后，保留时间为

- A.1h
- B.0.5h~1h
- C.15min~30min
- D.5~10min
- E.5min 内

答案：D【此题考查知识点】灌肠的时间。

(101~103 题共用题干)

患者女，56岁。支气管哮喘10年。因受凉后憋喘加重，呼吸困难，夜间不能平卧，自行吸入 β_2 受体激动剂效果不佳，血气分析： $\text{PaCO}_2 70\text{mmHg}$ 。

101.患者可能出现了

- A.吸气性呼吸困难
- B.呼气性呼吸困难
- C.混合性呼吸困难
- D.心源性呼吸困难
- E.神经精神性呼吸困难

答案：B【此题考查知识点】哮喘的病理特点。

102.患者目前哮喘程度为

- A.轻度
- B.中度
- C.重度
- D.危重
- E.极危重

答案：C【此题考查知识点】哮喘的分级。

103.正确的处理措施是

- A.给予镇静药
- B.给予支气管舒张药
- C.低流量吸氧
- D.给予抗生素
- E.静脉使用糖皮质激素

答案：C【此题考查知识点】哮喘的护理措施。此题业内答案有B、C、E，华图雁翎护考教研认为选择C，因为二氧化碳分压大于70mmHg，提示有二氧化碳潴留，该患者已经使用 β_2 受体（支气管舒张剂），故B不考虑。若选择E，无法解决二氧化碳潴留，故选择C。

（104~105题共用题干）

患者，女，38岁，3个月来出现午后低热、盗汗、乏力、消瘦、食欲不振，今日来咳嗽、咳痰、痰中带血。痰结核分枝杆菌阳性。应用异烟肼抗结核治疗。

104. 异烟肼长期应用可出现的不良反应是

- A.周围神经炎
- B.肝损害
- C.末梢神经炎
- D.高尿酸血症
- E.球后视神经炎

答案：A【此题考查知识点】异烟肼的不良反应为周围神经炎。

105.对患者的痰液简单有效的处理方法是

- A.深埋
- B.焚烧
- C.阳光下曝晒
- D.用开水煮沸
- E.过氧乙酸浸泡

答案：B【此题考查知识点】肺结核痰液的消毒方法。

（106~108题共用题干）

男性，28岁。因高烧1d后入院。护士为其测量体温发现：患者早上8点时体温在39.0℃左右，下午4时达39.9℃。

106. 此热型属于

- A.弛张热
- B.间歇热
- C.不规则热
- D.稽留热
- E.波浪热

答案：D【此题考查知识点】稽留热型的定义。

107. 该热型常见于

- A.肺炎
- B.败血症
- C.疟疾
- D.肿瘤
- E.流行性感

答案：A【此题考查知识点】肺炎的临床表现。

108. 为患者测量体温应每隔多久测量一次

- A.2h

- B.4h
- C.6h
- D.8h
- E.10h

答案：B【此题考查知识点】高热患者的临床表现。

(109~111 题共用题干)

患者，曹某，男，38岁，被摩托车撞伤左上腹后自述腹痛、胸闷、心慌。查体：神志清楚，面色苍白，左上腹压痛明显，腹部稍胀，血压 90 / 60mmHg。以腹部闭合性损伤、皮肤挫裂伤收入院。

109.观察期间做法不正确的是

- A.随时做好术前准备
- B.尽量少搬动患者
- C.禁饮食
- D.疼痛剧烈时，及时使用止痛剂
- E.绝对卧床休息

答案：D【此题考查知识点】急腹症的禁忌用药。腹痛未明确之前，禁止使用止痛药，以免影响病情的观察。

110. 1 小时后，患者左下腹抽出不凝血，全腹压痛，需急诊手术，术前准备的内容不包括

- A.留置胃管、尿管
- B.注射破伤风抗毒素
- C.皮肤准备
- D.交叉配血
- E.皮肤过敏试验

答案：B【此题考查知识点】手术前患者的护理。患者全腹压痛，左下腹抽出不凝血，怀疑腹腔脏器破裂，需立即手术，应做好术前准备，包括皮肤准备、交叉配血、注射破伤风抗毒素及留置胃管、尿管等。

111.术后第 2 天，患者痰多，不易咳出，护士应协助其

- A.应用止咳化痰药
- B.少量饮水
- C.翻身、叩背
- D.口含润喉片
- E.通知医师

答案：C【此题考查知识点】术后患者的护理。术后患者自述痰多不易咳出，护士应协助其翻身、叩背，使痰块松动便于咳出。

(112~114 题共用题干)

患者，女，24岁，剧烈腹泻，来院就诊，高度怀疑霍乱，正在等待实验室结果以确诊。

112.此时对患者正确的处置方法是

- A.要求患者尽快自行前往市疾控中心确诊
- B.在指定场所单独隔离
- C.在留下联系电话后要求其回家等通知
- D.在医院门诊等待结果
- E.收住入本院消化科病房

答案：B【此题考查知识点】霍乱具有高度的传染性，在结果出来之前，最好让患者在指定场所单独隔离。

113.该患者确诊为霍乱，给予隔离治疗，正确的隔离期限是

- A.由公安机关决定
- B.以临床症状消失为准
- C.根据医学检查结果确定
- D.由当地人民政府决定
- E.由隔离场所的负责人确定

答案：C【此题考查知识点】隔离期的定义。发现霍乱患者及带菌者，按规定进行隔离治疗，直至症状消失，连续大便培养（隔日1次）3次阴性。

114.若患者治疗无效不幸死亡，应将其尸体立即进行卫生处理并

- A.就近火化
- B.由患者家属自行处理
- C.送回患者家乡火化
- D.按规定深埋
- E.石灰池掩埋

答案：A【此题考查知识点】尸体护理。对于霍乱者尸体应就近火化，以免在转运过程中引起疾病传播。

（115~116 题共用题干）

某患者，女，31岁，某日外出遭遇抢劫，右侧腰部被刺伤入院。入院时，伤口处有淡红色液体不断流出，血压下降，测量值60/40mmHg。意识逐渐模糊。查体：腰腹部有包块，腹部有压痛和肌紧张。

115.该患者最可能发生的是

- A.脾破裂
- B.肝破裂
- C.肾损伤
- D.胃穿孔
- E.肠破裂

答案：B【此题考查知识点】腹部损伤患者的判断。右上腹为肝脏解剖位置，且肝脏受损，会有胆汁漏出，产生腹膜刺激征。

116.为了能够明确诊断，可采取的措施有

- A.钡餐检查
- B.钡剂灌肠
- C.胃镜检查
- D.B超检查
- E.淀粉酶测定

答案：D【此题考查知识点】肝破裂的辅助检查。

（117~118 题共用题干）

某患者，男，诊断为“甲状腺功能亢进症”。现拟行甲状腺次全切除术。

117.术前遵医嘱口服碘剂，目的是

- A.增加甲状腺球蛋白分解
- B.防止缺碘
- C.减少甲状腺血流
- D.抑制甲状腺素分泌
- E.抑制甲状腺素合成

答案：C【此题考查知识点】甲状腺的药物治。碘剂可抑制蛋白水解酶，减少甲状腺球蛋白的分解，从而抑制甲状腺素的释放，还能减少甲状腺血流量，腺体充血减少，使腺体变小变硬，有利于顺利进行手术。

118. 该患者术后回到病房，护士要求其回答问题的目的是

- A. 评估意识是否恢复
- B. 评估神经是否损伤
- C. 评估麻醉是否清醒
- D. 评估记忆是否受损
- E. 评估是否出现痰液阻塞

答案：B 【此题考查知识点】甲状腺手术术后的护理。手术中若损伤病人的喉上神经外支可出现声调降低，损伤一侧喉返神经可出现声音嘶哑，因此通过与病人交谈可以评估有无神经损伤。

(119~120 题共用题干)

某孕妇，G3P0。妊娠 31 周。阴道有少量血液流出，有轻微下腹痛，入院检查。查体发现：胎位正常，胎心率 151 次/分，宫缩 20 秒/7~8 分钟，宫缩力弱，宫口未开。

119. 目前最恰当的处理措施是

- A. 抑制宫缩保胎治疗
- B. 阴道检查以便确定是否自然生产
- C. 滴注缩宫素以促进宫缩
- D. 剖宫产终止妊娠
- E. 严密观察等待自然分娩

答案：A 【此题考查知识点】早产的护理。妊娠期阴道少量流血，有轻微下腹痛且宫口未开为先兆流产的表现。查体胎儿情况良好，可采取抑制宫缩保胎治疗。

120. 若在此期间，该孕妇出现流血增多，腹痛加剧，且宫口已经开始扩张，该产妇可能是

- A. 先兆流产
- B. 难免流产
- C. 早产
- D. 胎盘早剥
- E. 胎膜早破

答案：B 【此题考查知识点】早产类型的判断。难免流产由先兆流产发展而来，流产已不可避免。表现为阴道流血量增多，阵发性腹痛加重。妇科检查：子宫大小与停经周数相符或略小，宫颈口已经扩张，但组织尚未排除。