

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

外科护理学参考答案

金英杰国家医学考试研究中心 编



 北京金英杰图书有限公司

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、调动当事者的积极性、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

2.答案:E

解析:水中毒患者水过多,首先引起细胞外液中的水多钠底,出现低渗。当水进入细胞内,引起细胞水肿、出现低渗,导致细胞代谢障碍。急性水中毒发病急骤,主要是脑水肿,引起颅内压增高,表现为头痛、呕吐、躁动、昏迷等神经、精神症状。如发生脑疝,则出现相应的临床表现;慢性水中毒往往被原发病所掩盖,可出现软弱无力、恶心呕吐、嗜睡、泪液和口水增多、体重明显增加等。

3.答案:C

解析:血管扩张药可以解除小动脉痉挛,关闭动静脉短路,改善微循环,但可使血管容量相对增加而血压有不同程度的下降,从而影响重要脏器的血液供应,所以只有当血容量基本补足而患者发绀、四肢厥冷、毛细血管充盈不良等循环状态未见好转时,才考虑应用。

4.答案:A

5.答案:D

解析:革兰阴性菌感染为全身寒战或间歇发热和“三低”现象(体温不升、低血白细胞计数、低血压)

6.答案:C

解析:急性化脓性腹膜炎患者出现恶心、呕吐,最初为腹膜受到刺激引起的反射性恶心、呕吐,多较轻微,呕吐物为胃内容物。

7.答案:C

8.答案:D

解析:肛裂最主要的症状是排便时及排便后肛门部疼痛,疼痛的特点是有两次

高峰。

9.答案:B

10.答案:D

11.答案:E

解析:肉眼血尿根据其出现时间可分为初始血尿、终末血尿和全程血尿。初始血尿提示病变部位在尿道或膀胱颈部;终末血尿提示病变部位在后尿道或膀胱三角区;全程血尿则提示在膀胱及以上尿路。本题为初始血尿。

12.答案:A

解析:低渗性脱水时,早期轻度脱水,血清钠在 135 mmol/L 以下时,乏力、头晕、手足麻木、无口渴,大约失盐 0.5 g/kg;中度脱水,血清钠在 130 mmol/L 以下,失盐 0.5 ~ 0.75 g/kg,出现周围循环衰竭,特点是脉搏细弱、站立性晕倒、血压下降、恶心呕吐、尿少比重低;重度脱水,血清钠在 120 mmol/L 以下,除上述表现加重外,出现神经精神症状,如抽搐、昏迷、休克等。尿比重低,血清钠小于 135 mmol/L,脱水征明显。

13.答案:D

14.答案:E

解析:气胸、血管损伤、血胸、空气栓塞、导管移位是肠外营养置管的并发症。

15.答案:D

解析:面部静脉无静脉瓣,并与颅内海绵窦相通,面部三角区感染易逆行引起海绵状静脉窦炎。

16.答案:C

17.答案:B

18.答案:C

19.答案:C

解析:反常呼吸可采取牵引固定或厚棉垫加压包扎固定,以消除或减轻反常呼吸,促进伤肺复张。

20.答案:E

21.答案:E

解析:骨折后期(受伤6~8周后,骨折初步达到了临床愈合),应做以重点关节为主的全面功能锻炼,据局部愈合情况考虑拆除外固定。骨折早期应以等长收缩运动为主;骨折中期应以等张收缩运动为主,但不宜持重或负重;骨折后期可进行全面功能锻炼,包括抗阻力运动。

22.答案:A

解析:高渗性脱水应尽早去除病因,能饮水的患者尽量饮水;不能饮水者静脉滴注5%葡萄糖液,脱水症状基本纠正,血清钠降低后补充适量的等渗盐水。

23.答案:D

24.答案:C

25.答案:C

解析:破伤风抗毒素可中和游离的毒素,但若破伤风毒素已与神经组织结合,则难以起效。

26.答案:C

27.答案:E

28.答案:C

解析:门脉高压分流术适用于没有黄疸,没有明显腹水的肝功能I、II级的患者。

29.答案:D

30.答案:A

解析:张力性气胸时胸膜腔内高压迫使伤侧肺逐渐萎缩,将纵隔推向健侧,B、D为开放性气胸的表现,C为多根多处肋骨骨折的表现,E是有时会发生的情况,不是主要的病理生理变化。

31.答案:B

解析:前尿道损伤为泌尿系统末端,因此组织损伤所造成的出血容易流出,表现为尿道口的滴血。

32.答案:D

解析:从年龄、病史中判断为斜疝嵌顿的可能性大。

33.答案:C

34.答案:D

35.答案:A

36.答案:B

37.答案:C

38.答案:A

解析:上腹部有轻度压痛,腹腔穿刺抽出血性液体,考虑存在实质性脏器破裂。

39.答案:B

解析:乳癌原发病灶位于乳头、乳晕区及乳房外侧者,约80%发生腋窝淋巴结转移。

40.答案:C

41.答案:D

42.答案:A

解析:高钙血症的治疗方法包括:①扩充血容量;②增加尿钙排泄;③减少骨的重吸收;④治疗原发性疾病。

43.答案:C

解析:胆管癌主要为进行性加重的梗阻性黄疸,常伴有全身皮肤瘙痒,尿色深黄,可有白陶土色粪便;上腹部隐痛、胀痛和绞痛,向腰背部放射,伴恶心、呕吐、食欲缺乏、消瘦、乏力等。腹部检查可发现肝脏肿大,触痛、质硬;胆囊缩小不可触及,肿瘤位于胆囊以下部位者,可触及胆囊;部分病人可有腹水症。

44.答案:B

解析:下肢急性深静脉血栓患者,须卧床休息2周,患肢抬高离床面20~30cm,下床活动时穿弹力袜或应用弹力绷带,以增加静脉回流。

45.答案:D

解析:患者高热、脉速、食欲缺乏、呼吸急促、全身乏力,即为急性脓胸的也床表现。结合辅助检查胸膜腔穿刺抽出脓液及既往

史患有久治不愈的肺炎等特点。

46.答案:B

47.答案:D

解析:前列腺增生患者的手术指征为膀胱残余尿超过 50 mL 或曾经出现过急性尿潴留者。

48.答案:C

49.答案:C

50.答案:C

解析:下丘脑或脑干损伤常出现中枢性高热。

51.答案:D

52.答案:A

53.答案:E

54.答案:C

55.答案:B

解析:患者脓肿位于肝右叶,无穿入心包危险,无合并细菌感染,应选择全身应用抗阿米巴药物,穿刺抽吸。

56.答案:A

57.答案:B

58.答案:A

59.答案:A

解析:根据 X 线片显示右上肺 3.5 cm×3 cm 大小的阴影,进缘模糊,周围毛刺,诊断为肺癌。

60.答案:E

解析:小细胞癌对放射疗法和化学治疗敏感性较高,治疗效果好。同步放化疗对晚期小细胞肺癌的治疗效果较好。

61.答案:B

解析:患者有风湿病史,近日出现乏力、心悸,劳累后气促等症状。体征心尖搏动增强并向左下移位;心尖区可听到全收缩期杂音,向左侧腋中线传导;肺动脉瓣区第二音亢进,第一音减弱或消失。可诊断为二尖瓣关闭不全。

62.答案:D

解析:根据题干信息,无明显疼痛,生长

缓慢,股骨下端内侧干骺端杵状肿块。有肿块,边缘清楚,符合骨软骨瘤的特点;而骨巨细胞瘤表现为肿胀,疼痛,关节活动受限,X 线改变示肥皂泡样改变;骨肉瘤疼痛进行性加重,肿块边界不清。

63.答案:D

64.答案:B

解析:致病菌主要有溶血性链球菌。

65.答案:A

解析:治疗首选青霉素。

66.答案:B

解析:为预防复发,在全身和局部症状消失后 3~5 天仍继续使用抗生素。

67.答案:C

解析:颅脑损伤后出现原发性或继发性下丘脑损伤,导致自主神经功能紊乱,胃黏膜血管收缩,产生缺血、缺氧,甚至坏死。胃黏膜出现糜烂,溃疡形成,严重时可穿孔。另外,颅脑损伤后出现应激性反应,胃酸分泌增加,加重对胃黏膜的损害。患者既往体健,应无食道、肝脏等疾患。而痔疮出血大便应为鲜红色,而非黑红色。

68.答案:D

解析:肺部感染、压疮、颅内出血、癫痫等均为颅脑手术后患者的常见并发症。

69.答案:B

解析:下肢静脉血栓多见于术后长期卧床、活动减少的老年人和肥胖者,表现为小腿腓肠肌疼痛、静脉血栓以下部位肿胀。

70.答案:D

解析:对于下肢静脉血栓患者禁忌局部按摩,以防血栓脱落发生肺栓塞。

71.答案:B

解析:治疗补充钾盐以口服为安全。静脉补钾应注意的事项:见尿补钾。尿量在 30 mL/h 以上补钾;浓度不宜过高。氯化钾浓度一般不超过 0.3%。即 10% 的葡萄糖溶液 1 000 mL 加入氯化钾不能超过 30 mL 浓度过高,可抑制心肌,导致心脏骤停。一般

情况下绝对禁止直接静脉推注;速度不可过快。

72.答案:A

解析:成年人静脉滴注不超过60滴/分;总量不可过大。严重缺钾者,不宜超过6~8g/d。

73.答案:C

解析:低钾血症的循环系统症状心律不齐、心动过速、心悸、血压下降。严重者出现室颤或心脏停搏。

74.答案:A

解析:斜疝多见于儿童、青壮年,经腹股沟管突出,呈椭圆形或梨形,回纳疝块后压住内环疝块不再突出,透光试验阴性,嵌顿后易发生肠梗阻表现。该患者10小时前因提重物肿块脱出,伴腹痛、呕吐、肛门停止排气、排便,右阴囊红肿,提示可能为腹股沟斜疝发生嵌顿。

75.答案:D

76.答案:E

77.答案:D

78.答案:B

解析:呼吸性酸中毒的治疗原则是①控制病因;②改善肺通气,保持呼吸道通畅,如祛痰、给氧(浓度不宜过高,以免抑制呼吸中枢),必要时气管切开,使用呼吸机辅助呼吸等。取高坡半卧位,鼓励患者深呼吸,以提高换气功能。

79.答案:A

解析:酸中毒严重者,应适当给氨基丁三醇(THAM),可直接中和碳酸。

80.答案:D

解析:临床表现符合消化道穿孔引起的腹膜炎。

81.答案:D

解析:最有效的处理是病因治疗,即原发病灶的处理,从而消除引起腹膜炎的原因,故选择手术处理。

82.答案:E

解析:患者血压下降,出现休克表现,抗休克治疗措施无效,应抗休克同时行手术治疗。

83.答案:C

84.答案:C

解析:血栓性脉管炎一般治疗原则为防止患肢受冷、受潮和外伤,但不应对患肢使用热疗,以免组织需氧量增加而加重症状。

85.答案:A

86.答案:D

解析:排便习惯及粪便性状的改变常为结肠癌最早出现的症状;结肠癌由于病理类型和部位的不同,临床表现也有区别。右半结肠肠腔较大,粪便稀薄,肿瘤以肿块型多见,故临床上以全身症状、贫血和腹部肿块等为主要表现。左半结肠肠腔较小,肿瘤多为浸润型,引起环状狭窄,临床上以肠梗阻、便秘、腹泻、便血等为主要表现。

87.答案:B

88.答案:D

89.答案:E

90.答案:D

91.答案:C

92.答案:E

解析:膀胱破裂根据其破裂部位可分为腹膜内型与腹膜外型。腹膜内型为膀胱壁与覆盖的腹膜一并破裂,尿液流入腹腔,可引起腹膜炎。腹膜外型为膀胱壁破裂,但腹膜完整,尿液外渗到膀胱周围组织及耻骨后间隙并延伸到前腹壁的皮下,引起腹膜外盆腔炎或脓肿。

93.答案:B

94.答案:D

95.答案:C

96.答案:A

97.答案:A

98.答案:C

解析:急性肾衰竭(ARF)其主要临床表现为少尿或无尿、氮质血症和代谢性酸中毒

以及后期的多尿。弥散性血管内凝血(DIC)在临床上主要表现为全身广泛性出血、休克,甚或多器官功能衰竭。

99.答案:C

100.答案:D

专业实践能力

1.答案:C

解析:呼吸性碱中毒的实验室检查血 CO_2CP 和 PaCO_2 降低,pH上升, HCO_3^- 与 H_2CO_3 比值增加。

2.答案:B

3.答案:E

解析:心肺复苏效果判断包括自主呼吸出现,但自主呼吸出现并不意味可以停止人工呼吸,如果自主呼吸微弱,仍应坚持人工辅助呼吸。

4.答案:B

5.答案:B

6.答案:C

7.答案:D

解析:乳腺癌根治术后护理:①病情观察:密切监测患者生命体征的变化。②体位:患者术后血压平稳后取半卧位,有利于呼吸和引流。故D错误。③饮食:术后6h无恶心、呕吐等麻醉反应者,可正常饮食。④伤口护理:密切观察皮瓣颜色改变,手术部位加压包扎,使皮瓣紧贴创面,保证皮瓣下引流管通畅,防止受压、逆流感染。⑤潜在并发症的预防。⑥心理护理。

8.答案:B

9.答案:A

10.答案:E

解析:五个备选答案均为慢性脓胸患者的体征,只有病情严重的患者才会出现脊柱侧凹,依据题干选择一个最佳答案即为E。

11.答案:D

12.答案:A

13.答案:C

解析:肾癌经血液和淋巴途径转移,肿

瘤可直接扩展到肾静脉、腔静脉形成癌栓,最常见的转移部位为肺,其次为脑、骨等。

14.答案:C

解析:ARDS患者长期吸入高浓度氧气,可造成氧中毒等并发症,而大量库存血液的输入可能诱发DIC发生,所以在治疗中要对原发疾病积极抢救和治疗是正确的选择。

15.答案:E

16.答案:C

17.答案:C

18.答案:C

解析:冲洗肠痿瘘口每天需要的等渗盐水冲洗量为3000~5000mL,若肠液稠厚,刺激性强时,应加快冲洗速度,分别记录冲洗瓶和引流瓶内液量。

19.答案:A

20.答案:C

解析:创伤性窒息是由严重的胸部挤压伤所致,常见于车辆碾轧,工程塌方,骚乱中踩踏以及巨浪冲击等,在胸部受挤压瞬间受伤者声门突然紧闭,气道和肺内空气不能外溢,而胸腔内压力骤升,迫使静脉血流挤回上半身,引起头、肩部上胸组织毛细血管破裂血液外溢,造成:皮肤点状出血。

21.答案:A

解析:根据题干给出的信息,患者经胸腔引流术后,症状得到改善,出血量渐渐减少,病情平稳,故应继续观察。

22.答案:A

23.答案:E

24.答案:E

25.答案:D

解析:对有幽门梗阻的患者,在禁食的

基础上,术前 3 日起应每晚用温盐水洗胃,以减轻胃黏膜的水肿。

26.答案:C

解析:代谢性碱中毒的临床表现①患者出现呼吸变浅变慢;②伴低钾血症及脱水表现,心律失常、心动过速、血压下降等;③脑细胞活动障碍,出现神经精神症状,如头晕、嗜睡、谵妄或昏迷等。

27.答案:A

28.答案:E

29.答案:D

30.答案:B

31.答案:D

解析:肠痿患者在痿口内放置持续负压吸引管和滴液管,以充分稀释、引流溢出的肠液,减少肠液对痿口周围组织的侵蚀,应正确安置引流管和滴液管的位置,调节负压 4~6 kPa。

32.答案:D

33.答案:E

解析:胸部损伤时,根据胸膜腔是否与外界相通,将其分为闭合性损伤和开放性损伤。

34.答案:B

解析:A、C、D、E 在心脏发生挫伤时都有变化,X 线无法显示心脏挫伤的程度。

35.答案:C

解析:减轻疼痛应指导患者做腹式深呼吸,减少胸廓运动,减轻疼痛。

36.答案:E

解析:此题可应用排除法,膀胱破裂后因膀胱壁的破损、尿液外渗造成膀胱空虚,因此不会引起假性尿失禁或急性尿潴留的发生,故将其排除;排尿突然中断为膀胱结石的典型表现;导尿管不易插入则见于尿道损伤。膀胱破裂因括约肌痉挛、血块堵塞及尿外渗等原因会造成患者想排尿但无尿液排出。

37.答案:C

38.答案:E

39.答案:E

解析:断肢再植术后护理患肢应抬高,保证静脉回流;消除血管痉挛,遵医嘱使用低分子右旋糖酐,保证再植肢体血管扩张;再植术后 24 h 内患肢温度高于正常 1~2℃;注意观察皮肤的颜色,皮肤颜色呈青紫色提示静脉栓塞。

40.答案:C

解析:感染性休克的治症首先在纠正休克的同时及时使用有效的抗生素,而半卧位不是休克体位,不利于静脉回流。

41.答案:C

解析:椎管内阻滞血压下降主要由于交感神经被阻滞使阻力血管和容量血管扩张。

42.答案:C

解析:重度烧伤:总烧伤面积达 30%~49%或Ⅲ度面积达 10%~19%,或虽然Ⅱ度、Ⅲ度烧伤面积不足上述百分数,但患者已并发休克、吸入性损伤或合并较重的复合伤。

43.答案:B

44.答案:C

解析:外科急腹症患者在没有明确诊断前,应严格执行四禁,即禁食、禁用止痛药、禁服泻药、禁止灌肠。

45.答案:A

解析:由该患者的膀胱刺激征表现可初步判断为泌尿系统疾病,其检查方法应首先进行尿常规及尿细菌培养。通过尿常规检查,观察有无红细胞、白细胞、脓细胞、细菌及管型。

46.答案:B

47.答案:A

解析:本题是临床工作中的一个案例,主要是想检验考生对吸痰指征的掌握情况,吸痰指征包括频繁的咳嗽,肺部听诊有痰鸣音,呼吸机高压报警。

48.答案:A

解析:患者出现剧烈背痛,进行性脊髓

压迫症状,伴肌无力等症状,直至完全截瘫,均为硬膜外麻醉术后并发硬膜外血肿的表现,因硬膜外穿刺或置管时损失血管,可引起出血,血肿压迫脊髓可并发截瘫。

49.答案:A

解析:破伤风是由革兰阳性厌氧菌芽胞杆菌破伤风杆菌侵入人体伤口,生长繁殖,产生外毒素的急性特异性感染。

50.答案:B

51.答案:A

52.答案:A

53.答案:D

54.答案:C

55.答案:B

56.答案:D

解析:若引流管无脑脊液流出,考虑引流管被小血块阻塞,可挤压引流管或在严格无菌操作下用注射器抽吸,切不可用盐水冲洗,以免管内阻塞物被冲入脑室系统,造成脑脊液循环受阻。

57.答案:C

解析:全肺切除术者,避免过度侧卧可采取1/4侧卧位,以预防纵隔移位和压迫健侧肺而导致呼吸循环功能障碍。

58.答案:C

59.答案:D

解析:石膏型内肢体疼痛时,勿填塞棉花敷料,勿使用止痛药,必要时须局部“开窗”或纵行剪开石膏型。

60.答案:D

61.答案:E

解析:破伤风杆菌为革兰染色阳性厌氧芽胞杆菌。

62.答案:A

解析:破伤风为毒血症。

63.答案:D

解析:持续的呼吸肌痉挛可致窒息。

64.答案:B

解析:有主动免疫力的患者,伤后仅需

肌内注射类毒素0.5 mL。

65.答案:E

66.答案:C

解析:张力性气胸患者呼吸极度困难,发绀。有时胸膜腔内的高压空气被挤入纵隔,扩散至皮下组织,形成颈部、面部、胸部等处皮下气肿。张力性气胸治疗以排气减压为主。

67.答案:C

68.答案:A

69.答案:D

70.答案:B

解析:青霉素剂量不足,应该夜每天1 000万单位以上。

71.答案:A

72.答案:C

73.答案:D

74.答案:E

75.答案:D

76.答案:E

77.答案:E

78.答案:D

解析:中心静脉导管护理:穿刺插管部位每日消毒、更换敷料,并观察和记录有无红肿热痛等感染征象,如有感染应通知医师并拔管,同时做导管尖端细菌培养。如无脱出、感染等情况,导管最多可放置3个月,不需要定时更换。保持导管通畅避免导管扭曲、挤压,输注结束时用肝素稀释液封管,防止血栓形成。

79.答案:B

80.答案:E

81.答案:C

82.答案:D

83.答案:E

84.答案:D

解析:因为头部CT是诊断颅内病变的首选辅助检查措施。

85.答案:A

86.答案:B

解析:急性肾衰竭少尿及无尿期病人,由于水分和电解质不能正常排出,血钾升高,所以应禁用含钾食物及含钾药物,不输库存血,密切注意血钾情况,防止心律失常、心搏骤停。急性肾衰竭多尿期病人,因大量水分和电解质出而易出现脱水,故应合理补液,也要补充生理需要量。

87.答案:D

88.答案:B

解析:气胸有效引流采用半卧位。支气管胸膜瘘者采用患侧卧位。

89.答案:C

90.答案:A

91.答案:B

92.答案:A

93.答案:E

94.答案:C

95.答案:D

96.答案:D

97.答案:D

98.答案:B

99.答案:E

100.答案:B

答案:中量血胸指出血量在 500~1 000 mL,大量血胸指出血量在 1 000 mL 以上。引流瓶应低于胸壁引流口平面 60~100 cm。



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1500 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:C

2.答案:C

解析:肩关节脱位的特有体征是三角肌塌陷,呈“方肩”畸形、原关节孟处空虚。杜加试验阳性,即病人患侧手掌搭在对侧肩上,患侧肘部不能紧贴胸壁。或肘部紧贴胸壁,手掌不能搭在对侧肩上。

3.答案:A

4.答案:A

5.答案:E

解析:开放性气胸应首要将开放性气胸变为闭合性。用无菌敷料如凡士林加棉垫封盖伤口。再用绷带或胶布带包扎固定。其他项也为治疗原则但不是最重要的急救措施。

6.答案:D

解析:较常见的症状是癫痫,可在颅内出血时发生,也可单独出现。

7.答案:A

8.答案:D

9.答案:B

10.答案:E

解析:急性肾功能衰竭依据发生原因不同分为肾前性、肾性和肾后性3种类型。所谓肾前性肾功能衰竭是指各种引起肾血流量减少的疾病如休克、脱水等造成循环衰竭,继之影响肾血流量,最终导致肾功能损害。

11.答案:A

解析:腹部手术后3~4日,切口疼痛未

见减轻,并伴有体温升高、白细胞增多者,应首先想到切口感染的可能,需及时进行检查。①切口裂开常发生在手术后1周左右,且患者术前有营养不良、手术时缝合腹壁技术有缺陷或术后腹压过高才可能造成;②肺不张常发生在胸、腹部大手术后,且在老年患者、长期吸烟或患有急、慢性呼吸道感染的患者中常见;③急性胃扩张多发生在胸部或上腹部手术后早期,原因为麻醉过程中吞入大量空气或幽门梗阻痉挛,临床发生不多见;④下肢静脉血栓形成必须是长期卧床、血流缓慢、静脉壁损伤和血液凝固性增高引起。

12.答案:A

解析:经临床验证,肾移植术后的并发症有感染、出血或血肿、消化道出血及尿瘘等。由于肾移植术后患者需要接受大量的免疫抑制药物治疗,使机体对各种病菌的抵抗能力大大降低,极易引起感染,因此感染是肾移植术后最常见的并发症,也是造成患者死亡的主要原因。

13.答案:C

14.答案:C

15.答案:D

解析:毒蛇咬伤后为减少毒素吸收,应向肢体远端方向挤压伤口,故A错误。应在咬伤肢体近侧关节以上,或距创口5~10cm处,用止血带或就地取材加以缚扎,故B项错误;伤后应将伤肢制动后放低以减慢毒液扩散,故C错误。而选项E截肢不是毒蛇咬伤后现场急救的措施。选项D是通过局部降温减轻疼痛、减少毒素吸收和降低毒素中酶活力和局部代谢的正确措施。

16.答案:C

解析:乳腺癌病理分型方法较多,目前我国常用方法分为:非浸润性癌(包括乳头湿疹样癌、导管内癌、小叶原位癌等),属早期,预后较好,故B、D、E不对;早期浸润性癌;浸润性特殊癌(包括腺样囊性癌等),此型癌细胞一般分化程度高,预后尚好,故A

不对;浸润性非特殊癌,一般分化低,预后差,而炎性乳腺癌属于此类,其转移几率高,是乳腺癌中预后最差的病理类型。

17.答案:C

解析:腹外嵌顿疝多为疝环较小,而腹内压突然增高时,疝内容物强行扩张囊颈而进入疝囊,随后因疝囊颈的弹性收缩,将内容物卡住,而导致疝内容物无法回纳的腹外疝。

18.答案:C

解析:血栓闭塞性脉管炎的病程发展常分为三个阶段:局部缺血期、营养障碍期和坏疽期。早期以血管痉挛为主,是局部缺血期,表现为患肢动脉供血不足,出现肢端发冷及间歇性跛行等。

19.答案:C

解析:血栓闭塞性脉管炎患者的坏疽期患肢处于重度缺血缺氧状态,坏死局部激惹邻近感觉神经,患者出现持续性剧烈疼痛,常呈屈膝抱足位,企图借轻微的静脉充血来增加缺血肢体的供氧量。

20.答案:B

解析:急性肠梗阻患者为减轻肠道压力,应采取半卧位而非去枕平卧位,故排除A;在梗阻未解除时应禁食,故C不对;D选项镇痛会掩盖病情的发展,可排除;E选项高压灌肠会增加肠腔内压力,亦禁止使用;而胃肠减压是治疗肠梗阻的重要方法之一,通过吸出胃肠内气体和液体降低肠腔内压力,减轻腹胀,减少肠腔内的细菌和毒素。

21.答案:A

解析:急性胰腺炎的发病与下列因素有关:①胆道疾病;②胰管阻塞;③十二指肠乳头邻近部病变;④酗酒和暴饮暴食;⑤手术与损伤;⑥其他,如高钙血症与甲状旁腺功能亢进、药物,某些传染性疾病如流行性腮腺炎、病毒性肝炎等可伴有胰腺炎。其中我国最常见病因为胆道疾病,西方国家为酗酒和暴饮暴食。

22.答案:D

解析:阑尾的解剖特点:阑尾位于右下腹髂窝内,近端与盲肠相通,末端为盲端,阑尾黏膜下层有丰富的淋巴组织,常呈增生,使阑尾腔狭窄或梗阻;阑尾腔内常有粪便、结石、寄生虫等存留,也容易导致阑尾腔内容物引流不畅;而供应阑尾的动脉为终末动脉,供血较差,一旦血循环障碍,容易导致阑尾发生缺血坏死,因此据临床验证,急性阑尾炎是急腹症中最常见的类型。

23.答案:D

24.答案:B

解析:应激性溃疡以非手术治疗为主,故 A 不对;胃、十二指肠溃疡并发症包括出血、穿孔与瘢痕性幽门梗阻,其中出血、穿孔以及溃疡均可以采取补液、抗感染等非手术治疗,但瘢痕性幽门梗阻必须手术治疗,保守治疗无效。

25.答案:D

解析:肝、脾、胰、肾等实质性脏器富含血管,受创伤时主要表现为内出血。

26.答案:A

27.答案:C

解析:因为头痛是颅内压增高最常见的症状,呕吐也是颅内压增高的症状,而不是体征,故排除 A、B。咳嗽和失明不是颅内压增高的典型表现,故排除 D、E。

28.答案:C

29.答案:B

30.答案:A

解析:因为小细胞肺癌恶性程度高,对放疗和化疗虽较敏感,但在各型肺癌中预后最差。

31.答案:B

解析:主动脉瓣关闭不全使血液在心室舒张期反流,左心室容量负荷增加,心脏代偿性的扩大和心肌肥厚。

32.答案:C

33.答案:B

34.答案:B

35.答案:A

解析:急性期绝对卧床休息。

36.答案:D

37.答案:B

38.答案:B

解析:等渗性脱水的治疗方法包括消除原发疾病,用等渗盐水和平衡液补充血容量,还应补充日需要水量 2 000 mL 和氧化钠 4~5 g。缺水纠正后盐水与葡萄糖交替应用。

39.答案:D

解析:如患者每日尿量超过 400 mL,则表示进入多尿期,最多可达 3 000 mL 以上,有时会高达 5 000~7 000 mL 多尿期后期,可因大量水分和电解质排出而出现脱水及低血钾、低血钠。所以该患者尿量,电解质化验结果符合多尿期后期。

40.答案:E

41.答案:D

42.答案:D

解析:急性梗阻性化脓性胆管炎治疗原则是紧急手术解除胆道梗阻并减压。但患者高龄,立刻手术可能导致急性呼吸衰竭和肾衰竭等。此时挽救生命为主要目的,故一般不做急症切除,可留待二期手术处理,此时可行 PTCD,先引流减压胆管,使病人转危为安,再进一步详细检查,了解病情,施行择期的彻底手术。

43.答案:A

44.答案:B

解析:外科手术热一般不超过 38℃,若术后 3~6 天仍持续发热,则提示感染或其他不良反应,由于该患者有切口疼痛,且为切口感染的好发时间术后第 4 天,故提示切口感染的可能。

45.答案:A

解析:因为患者头部外伤,伤口出血,头顶伤口 6 厘米深大皮下,头皮裂伤应争取在 72 小时内清创缝合;清洁整齐的伤口可分帽状腱膜及皮肤两层缝合;注射 TAT 预防破伤风;应用抗生素预防感染;该患者头部未见

其他异物,故嘱患者定期复查。清创后伤口应缝合,故伤口开放不妥。

46.答案:A

解析:患者有明显的结核表现,在结核尚未控制的情况下,任何有创性的治疗都可能加重病情,选项 B、C、D、E 均为有创性治疗,暂排除,而选项 A 是目前首要的治疗措施。在控制结核病进展的情况下,再根据患者的身体状况考虑手术处理。

47.答案:E

解析:风湿热在青少年多以心脏病变为主,成人则以关节病变为主,局部红肿热痛,排除 A;X 线摄片无改变排除 B、D,结核易侵犯关节处,由题干可排除 C。

48.答案:D

解析:患者出现无痛性肉眼血尿,全程血尿,且尿中发现了癌细胞,提示泌尿系肿瘤的可能性大;且该患者 50 岁,橡胶厂职工,存在长期接触苯胺类化学物质等膀胱癌的诱发因素,则高度怀疑膀胱肿瘤。而膀胱镜检查能直接观察肿瘤的位置、大小、数目、形态等,并可取活组织检查,有助于肿瘤的诊断和确定治疗方案,是膀胱癌最为重要的检查手段。

49.答案:D

解析:大面积烧伤后易发生神经性休克、感染性休克和低血容量性休克。注射吗啡后可减少神经性休克;发病时间短,已经应用抗生素,暂不考虑感染性休克;患者烧伤面积为 60%,根据烧伤患者补液公式,读患者第 1 个 8 小时约需输入 2 700 mL 液体,目前仅补生理盐水 1 000 mL,补液量远远不足。

50.答案:C

解析:根据血压、脉率及神志面色等指标判断为中度失血,此时失血量应为体液的 20%~40%(800~1 600 mL)。

51.答案:B

解析:胃液中含有 H^+ 、 Cl^- 、 K^+ ,长期大量呕吐造成上述三种离子大量丢失,产生低

钾、低氯性中毒。

52.答案:D

解析:挤压伤最主要的问题是肾衰竭,当 24 小时尿量小于 400 mL 时即为少尿,因此根据患者第 2 天尿量可认为该患者已进入肾衰竭少尿期。该期患者由于少尿,会有代谢产物聚集,导致肌酐、尿素氮增高,还会导致高血钾、高血镁、高血磷和低血钙。

53.答案:D

解析:一般 50 ℃ 以上的温度即可引起烧伤的病理生理反应,80 ℃ 水淹没臀部可认为双下肢及臀部烧伤,按“新九分法”计算:双臀、双足、双大腿、双小腿为 $(5+7+13+21)\% = 46\%$ 。

54.答案:C

解析:急救时外伤性大出血首先处理危急症状。

55.答案:A

56.答案:C

解析:患者呼吸困难,皮肤苍白湿冷,颈静脉怒张提示有循环衰竭,患者血压 70/50 mmHg,血压下降。故最可能为左侧进行性血胸。

57.答案:C

解析:肺结核患者临床表现为消瘦、低热、食欲缺乏、体重下降、胸痛、咳嗽、咯血等症状。结核菌素试验为阳性,可知该患者患有肺结核病。

58.答案:D

59.答案:E

解析:患者术后第 5 日,出现体温升高超过 38 ℃ 应考虑感染,其自述切口疼痛加重,切口有红、肿、热、痛的局部感染症状,按压有波动感,说明有脓肿形成,提示患者发生了切口感染,切口应形成脓肿,应及时拆除缝线,敞开切口充分引流。

60.答案:A

解析:判断患者为中度高渗性脱水,主要理由:①有导致高渗性脱水的病因频繁呕吐腹泻;②有中度高渗性脱水的临床症状和

体征:口唇干燥,眼窝内陷,体重减轻;③高渗性脱水时失水量与脱水的关系为:轻度脱水时水分丢失量为体重的2%~3%,中度脱水失水量为体重的4%~6%,该患者体重减少3 kg,失水量约为体重的4.7%,则失液为2500~3 780 mL。

61.答案:C

解析:第1天补液量=生理需要量+1/2累积丧失量,正常人每天的生理需要量是2 000~2 500 mL,根据前一题可知该患者失液量约2 500~3 780 mL,则该患者第1天补液量应为3 700~4 200 mL。

62.答案:B

解析:蛛网膜下腔麻醉时出现血压下降为部分交感神经被阻滞,迷走神经相对亢进的结果。

63.答案:A

解析:给予吸氧,加快补液等情况下仍持续低血压,后又出现恶心、呕吐,应考虑脑缺氧。

64.答案:D

解析:因为头痛、呕吐、视乳头水肿是颅内压增高的典型临床表现。

65.答案:B

66.答案:C

67.答案:C

解析:因为颅内占位性病变(颅内肿瘤)是导致颅内压增高的原因,而手术是治疗颅内肿瘤最直接、最有效的方法,所以开颅病灶切除是解除颅内压增高的最有效措施。

68.答案:A

解析:股骨颈骨折患者患肢活动障碍,不能站立和走路,患肢呈屈曲、内收、缩短、外旋畸形,外旋45°~60°。

69.答案:E

解析:人工股骨头置换术后应保持患肢于外展位,防止患肢外旋、内收。不宜过早进行直腿抬高和伸屈膝关节活动,以免引起疼痛或脱位。术后2~3天疼痛缓解后应指导患者练习股四头肌等长收缩。

70.答案:D

71.答案:E

解析:腰椎间盘突出症术后第1天可以练习直腿抬高,以防止神经根粘连,而腰背肌、臀肌的等长收缩锻炼如三点式支撑法等一般应在术后1周开始,以防肌肉萎缩。

72.答案:B

解析:患者目前出现腹痛、腹胀、呕吐、停止排气排便,患者有脱水症,查体全腹膨隆,可见肠型和蠕动波,脐区压痛,但无腹肌紧张和反跳痛,肠鸣音活跃,有气过水声,考虑肠梗阻,因其半年前做过胃部切除术,故粘连性肠梗阻的可行性较大,目前患者未出现肠绞窄迹象,故为单纯性肠梗阻。

73.答案:E

74.答案:A

75.答案:D

76.答案:D

77.答案:C

解析:根据题干信息,男性患者15岁属于青少年,右肱骨有硬性肿块,不活动,边界清楚,提示为良性肿瘤,考虑骨软骨瘤。

78.答案:B

解析:骨软骨瘤好发于长骨干骺端。

79.答案:C

解析:良性肿瘤以手术切除为主,骨软骨瘤一般无指征者或瘤体较小者不需治疗,该患者活动轻度受限,最佳治疗方法为肿块的切除。

80.答案:E

解析:根据题干所给信息,该患者为张力性气胸,治疗原则应立即排气减压。

81.答案:C

解析:张力性气胸抽气后症状好转但随后症状又加重也是其特点,第二步治疗应行胸腔闭式引流术。

82.答案:B

83.答案:E

84.答案:A

85.答案:C

86.答案:D

87.答案:A

88.答案:B

89.答案:C

90.答案:B

91.答案:C

92.答案:B

93.答案:E

94.答案:A

95.答案:A

96.答案:D

97.答案:E

解析:体外冲击波碎石最适宜小于2.5 cm的结石。经皮肾镜取石最适宜大于

2.5 cm的肾盂结石和下肾盏结石。少数患者如结石远端存在梗阻,肾积水严重感染或病肾无功能的需要开放手术,如输尿管切开取石、肾盂切开取石等。

98.答案:E

99.答案:D

100.答案:C

解析:大量临床经验表明,肘关节脱位后若不注意功能锻炼,在固定期间被动活动不够轻柔会引起损伤和骨化性肌炎。股骨头的滋养血管均由股骨颈处经过,当股骨颈骨折时极易引起血运障碍,发生股骨头坏死或骨折不愈合。肩关节脱位时三角肌塌陷,呈“方肩”畸形、关节盂处空虚。

专业实践能力

1.答案:D

解析:呼吸性酸中毒的临床表现是呼吸困难、气促、胸闷、发绀,可头痛、谵妄,甚至昏迷等。

2.答案:E

解析:预防感染的有效措施是操作前后要洗手,气管切开处每日换药,气管插管每天更换位置,同时对呼吸机管路和接触呼吸设备定时更换消毒并做好记录。

3.答案:B

4.答案:E

5.答案:B

6.答案:A

解析:牵引过度会造成骨折断端分离,甚至形成骨折断端软组织嵌入,使骨折愈合延迟或不愈合。

7.答案:C

8.答案:E

解析:高镁血症主要见于肾功能不全、烧伤、广泛性损伤和应激反应等,偶尔见于硫酸镁治疗子痫患者时。甲状旁腺功能亢进见于高钙血症。

9.答案:E

10.答案:C

11.答案:D

解析:患者行“结肠根治术”为腹部手术,术后无恶心呕吐,无休克,全麻已清醒,故应采取低半坐卧位,可减少腹壁张力,缓解患者切口疼痛,防止切口裂开。

12.答案:C

解析:如果患者情况极严重,或局部病变所限,不能耐受和进行复杂手术,可用肠造口术或肠外置术解除梗阻,若已有肠坏死,则宜切除坏死段并将两断端外置作造口术,待以后二期手术再解决结肠病变。

13.答案:E

14.答案:D

15.答案:C

解析:骨关节结核应遵医嘱应用抗结核药物,术前用药至少2周。

16.答案:E

解析:巨大疝修补术后患者适当延迟下床活动时间。

17.答案:D

解析:成人麻醉前8~12小时内禁食,4~6小时禁饮,否则麻醉中有发生呕吐和误

吸的危险

18.答案:B

解析:全麻术后最常见的不良反应为呕吐,偶遇的危险在于引起误吸,造成呼吸道梗阻,甚至窒息,或麻醉后肺部并发症,为防止这一意外事故的发生,对全麻术后未清醒的患者,宜采取去枕平卧,头转向一侧,这种体位既有利于呕吐物流出,避免误吸,也不影响患者的血压和呼吸。

19.答案:C

解析:对于手术后尿潴留患者的处理应先安定患者情绪,焦急、紧张会加重括约肌痉挛,使排尿困难。在取得患者合作,增加患者自行排尿信心的前提下,如无禁忌,可协助患者坐于床沿或立起诱导患者自行排尿。下腹部热敷、用止痛药镇静药解除切口疼痛或用卡巴胆碱 0.25 mg 肌肉注射也能促使患者自行排尿,但非首选措施。如采取上述各种措施均无效果,再考虑在无菌操作下导尿。

20.答案:C

解析:深静脉血栓形成后应以减少患肢活动,适当使用溶栓药物和抗凝药物减少血栓的形成,禁忌按摩,防止血栓脱落游走至全身其他脏器引起栓塞。

21.答案:D

解析:对于软组织闭合性创伤患者,伤肢应制动,抬高 $15^{\circ} \sim 30^{\circ}$ 故 A 错误;创伤早期应局部冷敷以减少渗血和肿胀,24 小时后采取热敷和理疗以促进吸收和炎症消散,故 B 错误;为缓解疼痛,应先行复位,再选用夹板、绷带等固定,故 C 错误;对于血肿较大者应在无菌操作下穿刺抽吸而非切开引流,故 E 错误。选项 D 是正确的护理措施,对挤压伤病人应观察尿量、尿色、尿比重,注意是否发作急性肾衰竭。

22.答案:E

解析:活动会增加心衰患者的心脏负荷,故排除 A;严重感染处于高代谢状态,应根据患者耐受情况而定;活动会增加出血机

会,对于大出血患者应谨慎;早期活动可预防深静脉血栓,但是一旦静脉血栓形成,应停止活动,防止血栓脱落全身游走;肺不张患者早期活动可帮助肺复张。

23.答案:C

解析:破伤风患者抽搐频繁,药物不易控制时,大量分泌物蓄积在支气管内,通气功能受限,为预防肺部并发症及保持呼吸道通畅,应早期行气管切开术。

24.答案:B

解析:大面积烧伤患者,创面渗出很多,组织水肿也较重,易引起血容量减少造成低血容量性休克。口渴时,应饮适量烧伤饮料(每升含氯化钠 0.3 g、碳酸氢钠 0.15 g)。如给予大量冷开水、橘子水、糖水、茶水,不仅不能扩容,反而会造成水中毒。

25.答案:C

解析:休克患者的治疗原则关键是早去除病因,迅速恢复有效循环,则正微循环障碍,增强心肌收缩功能,恢复人体正常代谢,其中补充血容量是纠正组织低灌注和缺氧的关键,是纠正休克的根本措施。

26.答案:C

解析:初期复苏人工呼吸时,胸廓有明显起伏表示吹气已进入肺内。而每次吹气量很大若漏气很多,或吹气时无漏气而每次吹气量很小,均不是有效吹气,吹气频率与是否均匀亦不能表明每次均有足够的气体进入肺内。

27.答案:B

解析:肝癌术后 24 小时内卧床休息,而非绝对制动,故 A 错误;避免剧烈咳嗽,而非禁止咳嗽,故 D 错误;术后宜给予半卧位以缓解腹部张力,减轻腹痛,而非平卧,故 E 错误。为防止出血,一般不鼓励早期活动,故 C 错误。

28.答案:D

解析:选项 A 和 E 一般出现在术后 3~7 天,而非 24 小时内,可排除;选项 B 常继发于胆道感染或其他化脓性疾病而非肝叶切

除术后,可排除;选项 C 为继发改变,很少出现在术后早期,故错误;肝癌患者凝血功能减退,加上手术止血不彻底等,术后 24 小时内容易发生出血并发症。

29.答案:A

解析:甲状腺功能亢进患者术前需通过药物降低基础代谢率,口服碘剂是常用方法之一,服法是每日 3 次,第一日每次 3 滴,第二日每次 4 滴,依次逐日每次增加 1 滴至每次 16 滴为止,然后维持此剂量。

30.答案:B

解析:在机械通气过程,应注意观察呼吸机与患者呼吸的同步性,及时查找不同的原因并处理,选项 A、C、D、E 均为常见原因,而 B 项使用镇静药物是处理不同步的方法,过度镇静会抑制患者的自主呼吸,而非不同步。

31.答案:C

解析:腹部损伤治疗的原则是首选处理危及生命的因素,出现休克时,应先积极治疗休克,故选项 A、D、E 处理不确切;腹腔穿刺抽出粪性液体,说明为结肠以下肠段破裂,由于粪性液体所含细菌量大,污染较严重,所以在抗休克的同时应立即行手术探查及修补术,故 B 错误。

32.答案:D

解析:为防止食管胃底静脉曲张破裂出血,术前饮食不宜过热,选项 A 错误;应避免干硬食物或刺激性食物,口服药片应研成粉末冲服,故 B 不对;术前一般不放置胃管,C 项不对;肥皂水灌肠会增加肠道内血氨产生,诱发肝性脑病,故 E 错误;分流术前应保证休息,避免劳累、恶心、呕吐、便秘、咳嗽、负重、灌肠等使腹内压增高的因素。

33.答案:A

解析:胃、十二指肠溃疡癌合并幽门梗阻会发生低价低氯性碱中毒,不会导致碱中毒,故 B 不对;手术治疗前非完全梗阻者可进无渣半流质饮食,因此 C 不对;术前 3 天每晚用等渗温盐水洗胃,以减轻胃壁水肿和

炎症,故 D、E 不对。

34.答案:B

解析:实质脏器损伤主要表现为腹腔内出血,流到腹腔的血液经腹膜的脱纤维作用使血液不凝固,故抽得不凝血是提示腹部实质性脏器破裂的重要指征。

35.答案:E

解析:因为颅内压增高头痛的特点是程度不同,以晨起或夜间时较重,当用力、咳嗽、弯腰或低头活动时常使头痛加剧。

36.答案:D

37.答案:E

解析:小脑幕上开颅术后取健侧卧位或仰卧位,而小脑幕下开颅术后取侧卧位或侧俯卧位。

38.答案:E

解析:因为选项 A 可预防感染,选项 B、C 可防气胸发生;选项 D 是观察引流是否通畅的指标;而搬运患者时水封瓶高于胸腔引流口,会导致水封瓶中液体倒流入胸腔内,造成感染,所以应该低于胸腔引流口。

39.答案:D

解析:心导管及造影等特殊检查时,导管拔除后穿刺部位按压止血 15~36 分钟,而非 60 分钟,故 A 不对;沙袋压迫 24 小时,故 B、E 不对;术后无需服抗凝药物,故 C 不对;术后应密切观察肢体肤色预防血栓形成。

40.答案:A

解析:肢体肿胀、肢体血运障碍易引起肢体功能异常,B、E 选项排除;皮肤湿疹多为厌氧菌感染,上臂缺少感染源,故 C 选项排除;血栓性静脉炎较少出现,且该患者有腐臭气味,排除 D 选项。

41.答案:E

42.答案:A

解析:此患者癌肿较大,易发生破裂出血,肝癌破裂出血是肝癌患者常见的并发症,可因外力、腹内压增高(如剧烈咳嗽、用力排便等)或在体检后发生破裂,肝癌破裂出血可引起急腹症和失血性休克。

43.答案:D

解析:预防结石复发的常规措施有多饮水、勤排尿、多运动、防止发生感染等。针对结石的形成原因亦可给予相应的指导,尿酸结石和胱氨酸结石是在酸性尿中形成的,因此对此类酸性结石应进行碱化尿液治疗。

44.答案:A

45.答案:E

46.答案:D

47.答案:A

48.答案:B

49.答案:A

解析:食管癌早期无明显临床症状,可有轻度哽噎感,异物感,胸骨后灼烧痛或针刺样疼痛;行钡餐检查呈充盈缺损、管壁僵硬、龛影、黏膜断裂。与之鉴别的是贲门失弛缓症,其典型临床表现是间歇性吞咽困难,行钡餐检查呈鸟嘴征。

50.答案:C

解析:前列腺增生患者的手术指征为膀胱残余尿超过50 mL或曾经出现过急性尿潴留者,而最常用的手术方法即为经尿道前列腺切除术(TURP)。

51.答案:C

52.答案:C

53.答案:C

54.答案:D

解析:寒战时全身骨骼肌肉痉挛,增加氧耗,因此心肺复苏后行物理降温时应防止寒战发生,应在物理降温前,先用降温辅助药物,如丙嗪类药、硫喷妥钠或其他巴比妥类药。

55.答案:B

56.答案:C

解析:患者拆线后剧烈咳嗽(突然腹压增加)后出现切口疼痛和渗液,为手术后切口裂开的临床表现。

57.答案:A

解析:患者既往有腹部手术史,出现腹胀、肛门停止排便排气,肠鸣音亢进,气过水

声等肠梗阻的典型表现。对于肠梗阻患者诊断的关键是确定梗阻部位、程度等,选项C、D、E无助于明确诊断,可排除;选项B因费用及检查条件等原因不是首选手段。

58.答案:D

59.答案:E

解析:对于肠梗阻患者,了解选项A、B、C、D没有E项重要,因为肠梗一旦绞窄,肠壁血运发生障碍,如不及时解除;将迅速导致肠壁坏死、穿孔,进而造成严重的腹腔感染,可发生中毒性休克,死亡率相当高。

60.答案:C

解析:分析题干信息患者有外伤史,左大腿损伤,出血2小时,出血造成表情淡漠,面色苍白,脉搏细弱等休克表现,选项A描述不全面,而选项B无依据,选项D患者主要表现为呼吸困难,故与题干不符,选项E患者以肾衰竭为诊断标准,故可排除。

61.答案:C

解析:根据题干信息,经膀胱镜检查可见膀胱占位性病变,故可判定膀胱癌;继之,左肋间隙剧痛,应考虑为肾癌。

62.答案:B

解析:考虑到该患者膀胱癌加肾癌,应首先给予肾盂造影加膀胱造影,进一步帮助诊断。

63.答案:E

解析:根据病理及肿瘤位置,应选择联合治疗方式。

64.答案:A

65.答案:B

解析:根据临床表现诊断考虑为高血压脑出血,术后全麻未醒的患者应取侧卧位,以利于呼吸道护理。

66.答案:B

解析:全麻并发症呼吸道梗阻包括上呼吸道梗阻和下呼吸道梗阻,上呼吸道梗阻时,如为不全梗阻时表现为呼吸困难并有鼻声,完全梗阻时有鼻翼扇动和三凹征。下呼吸道梗阻轻者出现肺部啰音,重者出现呼吸

困难、潮气量降低、发绀、心率加快、血压下降等表现。

67. 答案:A

解析:上呼吸道梗阻常见原因为机械性梗阻,如舌后坠、口腔分泌物阻塞、异物阻塞、喉头水肿、喉痉挛等。下呼吸道梗阻常见原因为管导管扭折、导管斜面过长而紧贴于气管壁上、分泌物或呕吐物误吸、支气管痉挛等。

68. 答案:E

解析:患者为上呼吸道梗阻,不存在支气管痉挛,因此无需应用支气管解痉剂。

69. 答案:E

70. 答案:C

71. 答案:C

72. 答案:E

73. 答案:E

解析:破伤风杆菌为传染性疾病,应执行接触隔离,敷料及器械应专用,故 A 正确;因刺激可引起患者抽搐,因此应保持病房安静,减少一切刺激;患者抽搐痉挛时可适当使用镇静药物,并同时做好安全保护措施;若患者抽搐频繁,药物不易控制时,为预防肺部并发症及保持呼吸道通畅,应早期行气管切开术。

74. 答案:B

解析:破伤风患者肌肉持续紧张收缩时,任何轻微的刺激如光线、声响、接触、震动等均可诱发全身肌群痉挛和抽搐,因此应置破伤风患者于隔离病房,避光、避声,温度、湿度适宜,并于床旁备抢救用物。

75. 答案:B

解析:因为颅前窝骨折表现为眼睑青紫,眼结膜下出血,俗称“熊猫眼征”该患者综上述表现,所以排除 A。颅中窝骨折表现为耳后乳突区皮下出现淤血,有时可出现脑脊液鼻漏,该患者无上述表现,故排除 D。脑震荡患者最初可有昏迷,但一般不超过半小时,该患者一直昏迷,故排除 C。颅后窝骨折的表现为耳后及枕下出现皮下瘀斑,该患

者练上述表现,故排除 E。

76. 答案:C

解析:选项 A、B、D、E 为正确的昏迷护理措施。昏迷患者常有排尿功能紊乱,短暂尿潴留后继以尿失禁,长期留置导尿管是引起泌尿系感染的主要原因。留置尿管时间不宜超过 3~5 天,需长期导尿者,可考虑行耻骨上膀胱造瘘术,以减少泌尿系感染。持续留置导尿会增加泌尿系统感染的几率。

77. 答案:E

78. 答案:E

79. 答案:D

解析:由上题可知,骨筋膜室综合征多因骨折早期在肢体明显肿胀的情况下包上管型石膏,使伤肢在硬壳石膏内受到挤压,加重血供障碍所致,因此此时应立即松解外固定,严重者应切开减压。

80. 答案:C

解析:骨筋膜室综合征发生后,骨筋膜内压力增高,血流中断,肢体缺血、坏死,若不能及时有效处理,最可能导致患者出现缺血性肌挛缩。

81. 答案:A

解析:因为该患者有肺气肿病史并出现呼吸困难;气管向左侧移位,所以最可能的是发生了右侧气胸。

82. 答案:C

解析:因为气胸部位大量充气,所以叩诊呈鼓音。

83. 答案:A

解析:根据题干信息患者外伤后右髋屈曲、内收、内旋畸形,符合髋关节脱位后改变。

84. 答案:C

解析:髓关节脱位固定期间做股四头肌等长收缩,4 周后扶拐下地,3 个月内患肢不能负重,以防止股骨头变形。

85. 答案:C

86. 答案:D

87. 答案:D

88.答案:A

89.答案:C

90.答案:A

91.答案:B

92.答案:A

93.答案:E

94.答案:D

解析:门静脉高压并食管胃底曲张静脉破裂出血时;可以通过三腔管压迫出血时,对于不能切除的肝癌出血,通过肝固有动脉结扎同样能阻断血供,治疗出血;而当肝左外叶严重裂伤无法修补时,左肝叶切除手术是唯一有效的治疗手段。

95.答案:E

解析:因为主动脉瓣狭窄的症状包括乏力、眩晕、心绞痛、劳累后气促等,X线检查可见升主动脉的狭窄后扩大。

96.答案:B

解析:因为动脉导管未闭的患者在心脏检查时可发现胸骨左缘第二肋间响亮的粗糙的连续性机器样音,患者易发生感染,如细菌性心内膜炎,发生细菌性心内膜炎时可有高热、血细菌培养阳性等表现。当细菌性心内膜炎累及主动脉瓣时,可以造成主动脉瓣关闭不全和反流,此时可出现胸骨左缘3~4肋间舒张期杂音。

97.答案:B

98.答案:A

解析:前列腺肥大引起下尿路梗阻,发生排尿受阻,有大量残余尿,为充溢性尿失禁。中年经产妇,由于分娩造成膀胱和尿道筋膜松弛,失去了支持作用,所以咳嗽时会因腹压升高,而致尿失禁,称为压力性尿失禁。

99.答案:D

100.答案:A

