

历年真题试卷（二）

一、单项选择题（每题 1.5 分，共 180 分。每一考题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案，请从中选择一个最佳答案）。

1. 护理程序的基本理论框架是

- A. 一般系统论 B. 信息交流理论 C. 人的基本需要层次理论
- D. 教与学理论 E. 自理理论

2. 郑女士自感恶心、不适来院急诊室就诊，护士观察到患者面色苍白、出冷汗、呼吸急促。患者主诉腹痛、晚上睡眠不好。上述资料中属于客观资料的是

- A. 面色苍白 B. 睡眠不好 C. 腹痛
- D. 恶心 E. 不适

3. 目前导致我国人口死亡的第一因素是

- A. 呼吸系统疾病 B. 传染性疾病 C. 损伤和中毒
- D. 消化系统疾病 E. 恶性肿瘤

4. 患者陈某为某市领导，住院后每天批阅行政公文到很晚，此患者属于

- A. 角色适应 B. 角色行为冲突 C. 角色行为强化
- D. 角色行为消退 E. 角色行为缺如

5. 艾里克森认为，老年期主要的心理社会性发展问题是

- A. 自主对羞怯或怀疑 B. 主动对内疚 C. 信任对不信任
- D. 亲密对孤独 E. 自我完善对失望

6. 约翰逊提出的是

- A. 人际关系模式 B. 超个人护理模式 C. 行为系统模式
- D. 适应模式 E. 跨文化护理理论

7. 患者，男，45 岁，肝癌末期疼痛，护士给其镇痛治疗，需要对其疼痛治疗前后效果测定对比，最适宜的评估方法是

- A. 面部表情疼痛评定法 B. 文字描述评定法 C. 数字评分法
- D. 视觉模拟评分法 E. Prince-Henry 评分法

8. 以下对护理内涵的描述，正确的选项是

- A. 治疗、照顾与教育 B. 照顾、教育与康复 C. 教育、治疗与康复
- D. 照顾、人道与帮助性关系 E. 人道、专业帮助与治疗

9. 患者在住院过程中，床边摆满了亲朋好友送来的鲜花，她是满足了哪一层次的需要

- A. 生理 B. 安全 C. 爱与归属
- D. 尊重 E. 自我实现

10. 小儿哭闹不停时可采用的沟通技巧是

- A. 倾听技巧 B. 开放自我 C. 用词技巧
- D. 沉默技巧 E. 亲切的抚摸

11. 护理评判性思维的核心目的是

- A. 护理推断 B. 质疑反思 C. 临床决策

- D.鉴别诊断 E.演绎推理
- 12.以下哪项患者的陈述需要护士采用澄清的方式
- A.我每天散步 30min, 约 1 千米路程 B.住院费用比我预算的多了 500 元
- C.今天早上我的头不舒服 D.我每天用 50g 的食盐
- E.我每天晚上 12 点还是睡不着, 早上 3 点就醒来了
- 13.急性阑尾炎术后 48 小时的病人取什么体位
- A.俯卧位 B.侧卧位 C.去枕平卧位
- D.屈膝仰卧位 E.半坐卧位
- 14.伤寒患者灌肠时灌肠筒内液面不得高于肛门____cm, 液体量不得超过____ml
- A.20 300 B.30 500 C.40 500
- D.35 600 E.60 300
- 15.无菌包被无菌等渗盐水浸湿应
- A.立即使用完 B.4h 用完 C.重新灭菌
- D.烘干后使用 E.24h 用完
- 16.由于对健康与疾病的连续动态的认识, 使护理工作的任务转向
- A.以疾病为中心 B.以患者为中心 C.以护理对象为中心
- D.以提高良好物理环境为中心 E.以人的健康为中心
- 17.糖尿病病人运动宜选择的时间为
- A.在外源性胰岛素作用高峰时期运动 B.餐后 1~1.5 小时 C.空腹
- D.餐前 1~1.5 小时 E.睡前
- 18.肝性昏迷患者宜选用
- A.低脂肪饮食 B.低蛋白饮食 C.低盐饮食
- D.高热能饮食 E.高纤维素饮食
- 19.煮沸消毒时为提高沸点, 可加入
- A.氯化铵 B.碳酸氢钠 C.碳酸钙
- D.亚硝酸钠 E.碳酸铵
- 20.下列不符合无菌技术操作要求的是
- A.铺好的无菌盘有效时限为 8h B.已开启的溶液瓶内溶液可保存 24h
- C.无菌包打开后包内物品使用时限为 24h D.无菌包的有效期一般为 7d
- E.一份无菌物品只能供一个患者使用
- 21.发热过程中, 体温上升期的主要表现为
- A.体温升高, 脉搏细速, 四肢冰冷 B.体温升高, 畏寒, 皮肤潮红
- C.体温升高, 心率增快, 出汗 D.寒战, 皮肤潮湿, 偶有脱水现象
- E.体温升高, 畏寒, 皮肤苍白, 干燥无汗
- 22.鼻导管吸氧, 氧流量 2L/min, 能达到的氧浓度为
- A.24% B.29% C.35%
- D.40% E.44%
- 23.下列关于冷热疗法的观点正确的是

- A.冷热疗法效果与面积、时间呈正相关
B.水肿、糖尿病、牙痛忌冷疗
C.老年人使用热水袋水温应低于 50℃
D.冷疗应维持肛温 28℃ 以上
E.机体各部位对冷热的耐受性是一样的
- 24.留 24h 尿查 17-羟类固醇，应加防腐剂
A.甲苯
B.甲醛
C.乙醇
D.浓盐酸
E.过氧乙酸
- 25.接种卡介苗的方法和部位是
A.皮下注射，前臂掌侧下段
B.皮下注射，上臂三角肌下缘
C.皮内注射，前臂掌侧下段
D.皮内注射，上臂三角肌下缘
E.肌肉注射，上臂三角肌
- 26.下列药物服后宜多饮水的是
A.磺胺药物
B.止咳糖浆
C.酸剂
D.利尿剂
E.铁剂
- 27.青霉素过敏试验可疑阳性患者作对照试验，选择
A.利多卡因
B.5%葡萄糖溶液
C.注射用水
D.5%葡萄糖盐水
E.0.9%氯化钠溶液
- 28.药房备药方法，以下正确的是
A.先配水剂及油剂，后摆固体药物
B.油剂须用滴管取
C.倒药液入量杯，视线高于拇指所指量杯刻度
D.不足 1ml 药液用滴管取
E.两种药液可酌情同置一药杯内
- 29.输血时患者出现腰背剧痛，尿呈酱油色，应立即
A.减慢点滴速度
B.取端坐位
C.停止输血
D.加压给氧
E.加快速度
- 30.颈外静脉穿刺的部位
A.下颌角与锁骨上缘中点连线上 1/2 处
B.下颌角与锁骨下缘中点连线下 1/2 处
C.下颌角与锁骨上缘中点连线上 1/3 处
D.下颌角与锁骨下缘中点连线中 1/3 处
E.下颌角与锁骨下缘中点连线下 1/3 处
- 31.采用直接输血法时，每 100ml 血中加入 3.8%枸橼酸钠溶液
A.5ml
B.10ml
C.15ml
D.20ml
E.25ml
- 32.刘某，女，70 岁，因支气管哮喘急性发作入院治疗，经静脉输入药物 2d 后病情缓解。第三天输液 1h 后，患者突然面色苍白、呼吸困难、气促、咳嗽加重、咯血性泡沫样痰。你认为患者是
A.哮喘再次发作
B.循环负荷过重
C.输液浓度过高
D.静脉空气栓塞
E.对药物过敏
- 33.胸外心脏按压与人工呼吸的比例应是
A.1: 1
B.5: 1
C.10: 1
D.30: 2
E.15: 2

- 34.热烧伤的病理改变主要取决于
- A.热源类型及受热时间 B.热源温度及受伤部位
C.受热时间及受伤面积 D.热源温度及受热时间
E.热源温度及受伤面积
- 35.患者张某，因误服农药中毒入院，入院时患者意识大部分丧失，无自主运动，对声、光刺激无反应，对疼痛刺激可有痛苦表情及躲避反应。该患者处于何种意识状态
- A.昏睡 B.嗜睡 C.意识模糊
D.浅昏迷 E.深昏迷
- 36.临终患者最后消失的为
- A.听觉 B.视觉 C.味觉
D.嗅觉 E.触觉
- 37.患者，男，25岁，因高热3d未能进食，自述口渴、尿少色黄。体检：口舌干燥，皮肤弹性差，眼窝凹陷，尿比重为1.028，血清钠浓度为156mmol/L，首先应输入的液体是
- A.3%氯化钠溶液 B.5%碳酸氢钠溶液 C.5%葡萄糖溶液
D.5%葡萄糖盐水 E.平衡液
- 38.锁骨下静脉置导管后患者出现胸闷、胸痛、呼吸困难、同侧呼吸音减弱，应考虑
- A.气胸 B.血管损伤 C.胸导管损伤
D.空气栓塞 E.导管错位
- 39.在下列创伤患者中，应首先急救处理的是
- A.窒息 B.尿道断裂 C.开放性气胸
D.头皮撕脱伤 E.股骨开放性骨折
- 40.预防胃肠内营养患者发生腹泻，错误的措施是
- A.采用低脂肪营养液 B.给予等渗营养液 C.给予乳酸菌制剂
D.改用含乳糖高的营养液 E.防止营养液污染
- 41.乳癌侵犯 Cooper 韧带出现的体征是
- A.肿块固定 B.“酒窝征” C.乳头内陷
D.乳头溢液 E.“橘皮样”改变
- 42.下列疾病中，可通过蚊虫叮咬传播的是
- A.肾综合征出血热 B.流行性乙型脑炎 C.伤寒
D.流行性脑脊髓膜炎 E.钩端螺旋体病
- 43.卢某，女，大二学生，甲状腺切除术后，当看到自己颈部切口时就落泪，该患者可能有
- A.患者角色适应不良 B.患者角色缺如 C.抑郁
D.焦虑 E.自我概念紊乱
- 44.王女士，30岁，毕Ⅱ式胃大部切除术后2周，患者进食后10~20min出现上腹饱胀，恶心、呕吐、腹泻、头晕等，可能的并发症是
- A.输出襻梗阻 B.吻合口梗阻 C.倾倒综合征
D.十二指肠残端瘘 E.输入襻梗阻
- 45.急性阑尾炎非手术治疗期间出现寒战、高热、黄疸，首先考虑的并发症是

- A.膈下脓肿 B.胆管炎 C.急性肝炎
D.肝脓肿 E.门静脉炎
- 46.实体肿瘤最主要和最有效的治疗方法是
A.化学治疗 B.放射治疗 C.手术治疗
D.免疫治疗 E.中药治疗
- 47.嵌顿性斜疝手法复位成功后，应特别注意观察
A.排便、排尿 B.神志改变 C.腹胀、呕吐
D.肛门排气 E.腹痛、腹肌紧张
- 48.预防急性腹膜炎并发膈下脓肿的有效措施是
A.腹腔引流通畅 B.大剂量使用抗生素 C.半卧位
D.禁食禁饮 E.有效胃肠减压
- 49.粘连性肠梗阻在非手术治疗中，减轻肠道内压力，改善肠壁血液循环的措施是
A.半卧位、观察病情 B.禁食、胃肠减压 C.应用阿托品解痉止痛
D.保证输液通畅 E.遵医嘱使用抗生素
- 50.诊断早期胃癌的有效方法是
A.胃液分析 B.纤维胃镜 C.X 线钡餐造影
D.大便隐血试验 E.腹部 B 超检查
- 51.以排便时肛门剧痛和便血为主要症状的疾病是
A.肛痿 B.外痔 C.肛裂
D.内痔 E.直肠肛管周围脓肿
- 52.急性腹膜炎治疗后最常见的腹腔脓肿是
A.膈下脓肿 B.盆腔脓肿 C.肠间脓肿
D.肝脓肿 E.脾周围脓肿
- 53.人工肛门术后的护理措施，错误的是
A.指导患者使用人工肛门袋 B.定期扩张造瘘口
C.训练定时排便 D.造口周围皮肤涂氧化锌软膏
E.坚持长期使用肛袋
- 54.陈某，公安人员，因咳嗽、发热住院，经治疗症状消失可以出院，但陈某要求继续住院。该患者可能出现哪一种患者角色适应不良
A.患者角色行为缺如 B.患者角色行为冲突 C.患者角色行为强化
D.患者角色行为异常 E.患者角色行为消退
- 55.在护理学基本概念中，认为人应对自身的健康负责，这使得以下哪项护理工作更应受重视
A.关怀照顾 B.身体护理 C.心理支持
D.健康教育 E.护理伦理
- 56.患者，男，54 岁，胃大部分切除术后第 2 天，针对该患者术后疼痛护理的措施，不妥的是
A.手术前教会患者深呼吸

- B.病情稳定可给予半坐卧位
C.可按压伤口后再咳嗽
D.影响睡眠时可以酌情使用止痛药，并报告医生
E.马上使用阿片类止痛药
- 57.胆总管结石患者出现 Charcot 三联症，在非手术治疗期间重点观察
A.体温、面色 B.腹部体征 C.血压、神志
D.恶心呕吐 E.血白细胞计数
- 58.门腔静脉分流手术前护理措施，错误的是
A.卧床休息，避免劳累 B.术前常规放置胃管 C.避免腹内压升高
D.避免油炸、干硬、粗糙食物 E.高热量、适量蛋白饮食
- 59.李某，男性，反复咳嗽入院，护士给其进行入院评估时，他反复说：“咳嗽不要紧，但特别担心下岗”。目前李某感知到哪一类压力源
A.生理性压力源 B.心理性压力源 C.社会性压力源
D.文化性压力源 E.物理性压力源
- 60.一肝癌末期患者，入院时臀部有一 2cmx2cm 大小的疮面，真皮层有黄色渗出液，该患者压疮为
A.瘀血红润期 B.炎性浸润期 C.浅度溃疡期
D.深度溃疡期 E.坏死溃疡期
- 61.患者，男，63 岁，脑卒中住院，其唾液 pH 偏酸性，口腔护理时最佳的漱口溶液是
A.朵贝尔 B.0.02%呋喃西林 C.0.1%醋酸
D.0.9%氯化钠 E.1%~4%碳酸氢钠
- 62.胸膜腔闭式引流护理中，引流管衔接处发生脱节，应立即做出的处理是
A.更换胸腔引流管 B.引流管重新连接 C.夹闭引流管近端
D.拔除胸腔引流管 E.通知医生，等待处理
- 63.食管癌的典型症状是
A.进食哽噎感 B.胸骨后刺痛 C.进行性吞咽困难
D.食管内异物感 E.呛咳，呕血
- 64.人工心脏瓣膜替换术后患者，出院指导中最重要的是
A.避免暴饮暴食 B.保持良好的心态 C.适宜的活动
D.指导家属科学照料患者 E.置换机械瓣者终身抗凝治疗
- 65.全肺切除术后，患者体位是
A.平卧位 B.右侧卧位 C.左侧卧位
D.1/4 侧卧位 E.俯卧位
- 66.患者，男，45 岁，患有支气管哮喘史 20 余年，每年急性发作数次，经用药治疗后可以缓解。患者在与护士交流时询问：由于自觉症状消失后即停止服药，因此下次发作时是否可以自行服用上次剩余的药物治疗？护士首先要向患者说明的是
A.应每天定时口服支气管扩张剂
B.需认识到要长期规范治疗哮喘，不得自行停药

- C.鼓励多做运动，锻炼身体
D.应当寻求医生帮助，及时解决用药问题
E.应当寻找发病原因，避免复发，以减少用药
- 67.某腹泻患者需要补钾，在静脉滴注 500ml 的液体最多可加入 10%kcl
A.1ml B.3ml C.5ml
D.10ml E.15ml
- 68.经尿道前列腺电切术后，尿道放置三腔气囊导尿管的主要目的是
A.引流尿液 B.压迫止血 C.观察病情
D.预防感染 E.扩张尿道
- 69.肩关节脱位的特殊表现是
A.患肩疼痛 B.患肢活动障碍 C.患肩下垂
D.异常活动 E.Dugas 征阳性
- 70.骨折后期并发关节僵硬的主要原因是
A.营养不良 B.神经损伤 C.组织缺血
D.缺少功能锻炼 E.关节内骨折
- 71.细菌性痢疾最特征的临床表现是
A.腹痛 B.高热惊厥 C.水样腹泻
D.脓血粘液便 E.麻痹性肠梗阻
- 72.股骨下段骨折行骨牵引期间，产生对抗牵引力的措施是
A.牵引绳保持在滑槽内 B.被毯不得压迫牵引绳
C.牵引重量不能接触地面 D.牵引肢体的足部不能抵住床栏
E.床尾抬高 15~30Cm
- 73.当患者出现刺激性呛咳或带金属音的咳嗽时首先应考虑
A.上呼吸道感染 B.肺部病变早期 C.左心功能不全
D.支气管扩张 E.支气管肺癌
- 74.缺氧伴二氧化碳潴留患者的给氧方法是
A.高流量氧气吸入 B.低流量持续性给氧 C.低浓度间断给氧
D.高流量且用酒精湿化 E.高流量、高浓度氧气吸入
- 75.肺心病患者，肺、心功能失代偿期的主要表现为
A.发热 B.咳嗽、咳痰 C.咯血
D.呼吸衰竭与心力衰竭 E.胸痛、胸闷
- 76.对咳嗽、咳痰患者，护理措施错误的是
A.保持室内空气新鲜，温、湿度适宜 B.咳脓痰者注意口腔护理
C.痰多可在饭后行体位引流 D.痰稠不易咳出者，鼓励多饮水
E.痰多且无力咳出者，帮助翻身叩背
- 77.慢性肺源性心脏病患者，慎用镇静剂的目的是为了避免
A.洋地黄中毒 B.双重感染 C.脱水、低血钾
D.诱发肺性脑病 E.加重心力衰竭

78.患者，男，20岁，多次郊外春游时出现胸闷、窒息感，伴呼气性呼吸困难，肺部听诊可闻哮鸣音，回家休息片刻后好转，其最可能的诊断为

- A.气管异物 B.支气管扩张 C.支气管哮喘
D.喘息性支气管炎 E.肺气肿

79.某肺结核患者，突然出现喷射性大咯血，继而咯血突然中断，表情恐怖，大汗淋漓，此时首要的护理措施是

- A.取半卧位 B.加压给氧 C.建立静脉通道
D.人工呼吸 E.清除呼吸道血块

80.下列不符合心源性水肿特点的

- A.水肿从眼睑开始 B.水肿呈凹陷性 C.体循环瘀血所致
D.水肿部位易发生溃烂 E.摄入钠盐过多可加重水肿

81.下列针对高血压患者的护理措施，错误的是

- A.保持大便通畅 B.改变体位时动作宜缓慢
C.沐浴时水温不宜过高 D.头晕、恶心时协助其平卧位
E.协助用药尽快将血压降至较低水平

82.下列心律失常类型中，最为严重的情况是

- A.心房颤动 B.窦性心动过速 C.室性早搏，“R”落在“T”上
D.室性早搏，2~3次/min E.窦性心律不齐

83.心绞痛患者应用硝酸甘油时，正确的护理措施是

- A.药物用温开水送服
B.药物置口中，立即咽下
C.舌下含化，药物被唾液溶解使吸收减少
D.含药时宜平卧位以防低血压
E.观察头昏、血压增高表现

84.洋地黄药物治疗心衰患者，最危险的中毒表现是

- A.食欲减退、恶心、呕吐 B.头痛、头晕，伴黄疸
C.心率减慢至60次/分 D.室性早搏呈二联律或联律
E.二度房室传导阻滞呈文氏现象

85.原发性高血压患者，血压突然升高到230/130mmHg，伴剧烈头痛、恶心、呕吐、抽搐及嗜睡，应首先考虑为

- A.高血压危象 B.高血压脑病 C.短暂性脑缺血发作
D.脑栓塞 E.脑出血

86.心电图显示QRS波群提前出现，形态宽大畸形，其前无相关的P波，心电图诊断为

- A.室性期前收缩 B.房性期前收缩 C.交界性期前收缩
D.心房颤动 E.阵发性室性心动过速

87.以排便时肛门剧痛和便血为主要症状的疾病是

- A.肛瘘 B.外痔 C.肛裂
D.内痔 E.直肠肛管周围脓肿

- 88.鼓励长期卧床的心力衰竭患者在床上做下肢活动,其目的主要是
A.减少回心血量 B.预防压疮 C.防止肌肉萎缩
D.防止下肢静脉血栓形成 E.及早恢复体力
- 89.患者,女,60岁,突发急性广泛性前壁心肌梗死,在监护过程中护士发现患者出现烦躁不安、面色苍白、皮肤湿冷、脉搏细速、尿量减少等表现,应警惕发生
A.严重心律失常 B.急性左心衰竭 C.心源性休克
D.并发感染 E.紧张、恐惧
- 90.DIC的临床特征是
A.休克严重程度与出血量不成比例 B.伴随出血发生急性心力衰竭
C.伴随广泛出血的急性呼吸窘迫 D.严重的肾栓塞
E.伴随出血的全身黄染
- 91.肝性脑病患者暂停蛋白质饮食是为了
A.减少氨的形成 B.减少氨的吸收 C.促使氨的转化
D.降低血尿素氮 E.降低肠道内 pH 值
- 92.急性胰腺炎上腹部剧痛的患者,护士应帮助其采取的体位为
A.仰卧位,头偏向一侧 B.头高足低位 C.俯卧位
D.屈膝侧卧位 E.去枕平卧位
- 93.李某,22岁,既往体健。大量饮酒后突然出现上腹剧痛,频繁呕吐,面色苍白,疑为急性胰腺炎。目前患者最适宜的饮食为
A.低脂流食 B.高蛋白流食 C.普食
D.禁食 E.低脂软食
- 94.某肝硬化患者,3d未排便,出现嗜睡和幻觉,下列灌肠溶液中应排除
A.生理盐水 B.生理盐水+醋 C.肥皂水
D.清水 E.温水
- 95.急性肾盂肾炎最具特征性的尿液为
A.血尿 B.蛋白尿 C.脓尿
D.乳糜尿 E.脂质尿
- 96.肾炎性水肿最易发生于
A.身体下垂部位 B.组织疏松部位 C.浆膜组织部位
D.胫骨前部位 E.肘膝关节部位
- 97.下列针对减轻尿路刺激征的护理措施,不包括
A.鼓励患者多饮水 B.限制蛋白质摄入 C.急性发作期卧床休息
D.保持外阴清洁 E.遵医嘱给予抗菌药物
- 98.下列不符合肾病综合征“三高一低”临床表现的是
A.高血压 B.高度水肿 C.高脂血症
D.大量蛋白尿 E.低白蛋白血症
- 99.以下哪项不属于淋巴瘤的临床表现
A.多发的无痛性淋巴结肿大 B.不明原因皮肤瘙痒

- C.退热时大汗淋漓 D.持续关节肿痛 E.饮酒后淋巴结疼痛
- 100.1 型和 2 型糖尿病的主要区别在于
- A.发病年龄的不同 B.发病诱因的不同 C.血糖升高程度的不同
- D.首发症状的不同 E.胰岛素基础分泌程度的不同
- 101.再生障碍性贫血和急性白血病最主要的鉴别依据是
- A.血小板计数 B.外周血出现幼红细胞 C.网织红细胞计数
- D.外周血出现幼稚粒细胞 E.骨髓检查
- 102.缺铁性贫血属于
- A.小细胞低色素性贫血 B.大细胞性贫血 C.正常细胞性贫血
- D.小细胞高色素性贫血 E.溶血性贫血
- 103.用丙酸睾酮治疗再生障碍性贫血患者，正确的使用方法是
- A.该药吸收快，用皮下注射
- B.用药 1 个月即可停药
- C.副作用较少，用量可以适当加大
- D.长期用药对肝功能损害不明显
- E.需经常更换注射部位，防止注射处发生硬块
- 104.急性白血病患者化疗期间，由于大量白细胞被杀灭，血液尿酸浓度增高，一旦发生尿酸性结石时，护理人员可嘱患者
- A.高蛋白饮食 B.服用利尿剂 C.多饮水
- D.使用环磷酰胺 E.使用皮质激素
- 105.特发性血小板减少性紫癜患者长期应用糖皮质激素治疗，下列常见的副作用中应除外
- A.诱发感染 B.胃黏膜溃疡或出血 C.高血压
- D.糖尿病倾向 E.末梢神经炎
- 106.甲亢患者甲状腺肿的特征性体征是
- A.弥漫性肿大 B.对称性肿大 C.随吞咽动作上下移动
- D.质地不均无压痛 E.上下极可有震颤和血管杂音
- 107.属于甲状腺功能亢进高代谢综合征的是
- A.手指细颤 B.怕热多汗 C.失眠
- D.周期性瘫痪 E.激动易怒
- 108.关于重型再障的发病机制，目前认为最重要的是
- A.造血干细胞数量的减少 B.骨髓微循环损伤 C.骨髓供血障碍
- D.造血原料不足 E.自身免疫反应异常
- 109.慢性肾小球肾炎的早期表现最常见的是
- A.血尿、蛋白尿 B.严重水肿 C.进行性高血压
- D.低蛋白血症 E.夜尿增多
- 110.肝性脑病前驱期的患者最好选用哪种灌肠液灌肠
- A.生理盐水 B.3%盐水 C.肥皂水
- D.1%醋酸溶液 E.乳果糖溶液

- 111.溶血反应时患者排出的尿液、尿中含有的物质是
 A.深黄色尿、胆红素 B.乳糜尿，尿中含淋巴液
 C.酱油色尿、尿中含血红蛋白 D.浓茶色尿，尿中含红细胞
 E.淡茶色尿、尿中含白细胞
- 112.患者何某，男性，33岁。因高热行乙醇擦浴，置冰袋于头部是为了
 A.防止脑水肿 B.提高脑组织对缺氧的耐受性
 C.防止头部充血 D.有利于脑细胞功能的恢复 E.防止心律失常
- 113.类风湿关节炎急性期护理措施不妥的是
 A.给予止痛消炎药 B.注意活动四肢 C.关节功能位
 D.按摩 E.听音乐放松情绪
- 114.流脑患者突然出现昏迷、潮式呼吸、一侧瞳孔散大，紧急处理措施为
 A.静脉注射大剂量青霉素 B.静脉滴注地塞米松
 C.静脉注射 20%甘露醇 D.立即气管切开
 E.使用人工呼吸机
- 115.保护易感人群最重要的免疫措施是
 A.接种疫苗、菌苗、类毒素 B.注射高效免疫球蛋白
 C.口服中草药 D.接种抗毒素
 E.注射丙种球蛋白
- 116.下列关于艾滋病的预防措施错误的是
 A.进行卫生宣教 B.控制传染源 C.切断传播途径
 D.采取自我防护 E.进行丙种球蛋白预防注射
- 117.Orem 认为护士对患者应采取何种护理系统取决于
 A.医嘱 B.患者的病情 C.患者的需要
 D.患者的自理需求和自理能力 E.患者自理力的稳定性
- 118.男性，50岁。脊髓损伤致尿失禁，给予留置导尿管 7 天，引流通畅，近日发现尿液混浊，可采取的护理措施是
 A.及时拔除导尿管 B.每天更换导尿管一次 C.定期消毒尿道口
 D.定时更换卧位 E.进行膀胱冲洗
- 119.脑出血患者最主要的死亡原因是
 A.坠积性肺炎 B.压疮感染 C.脑疝
 D.溃疡大出血 E.呼吸衰竭
- 120.下列癫痫强直痉挛发作时的护理措施中，错误的是
 A.让患者取平卧位 B.松解领扣和腰带 C.切勿喂水
 D.牙垫塞入上、下门齿之间 E.不能强力按压肢体
- 二、多项选择题（每题 2 分，共 60 分。每一考题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案，请从中选择两个或两个以上的最佳答案，多选、漏选、错选不给分）。**
- 1.判断脑死亡的标准是

- A.不可逆的深昏迷，对各种内外刺激均无反应 B.自发呼吸停止
C.脑干反射消失 D.心电图呈一直线 E.脑电波消失
- 2.下列关于医嘱的描述正确的为
A.临时医嘱一般只执行一次
B.长期医嘱的有效时间在 24h 以上
C.临时备用医嘱的有效时间在 24h 以上
D.长期医嘱须医生注明停止时间后方失效
E.长期备用医嘱一般只执行一次
- 3.死亡后 1~4h 内可出现的尸体现象是
A.尸冷 B.尸斑 C.尸僵
D.尸体腐败 E.尸绿
- 4.下列关于医疗和护理文件记录书写叙述正确的为
A.抢救结束后 6h 内完成完整的记录 B.书写有错误时，应该用修正液修改
C.记录内容应该尽量简洁 D.记录中应避免记录患者的主观资料
E.新增一页记录单时，眉栏必须逐项填写完整
- 5.以下属于洗胃禁忌证的有
A.强酸中毒 B.肝硬化伴食管静脉曲张 C.重金属中毒
D.胃癌 E.胃穿孔
- 6.下列关于基础生命支持的描述正确的为
A.轻拍或摇动患者无反应，说明患者意识丧失
B.如在院外，急救者应立即离开患者去呼救
C.如患者睡软床，应在其肩背下垫一心脏按压板
D.为颈部损伤的患者开放气道时宜采用仰头抬颏法
E.心前区捶击最多不宜超过 2 次
- 7.对维持血浆胶体渗透压、增加血容量有显著作用的溶液是
A.0.9%氯化钠溶液 B.低分子右旋糖酐 C.5%葡萄糖溶液
D.10%葡萄糖溶液 E.代血浆
- 8.对于尿失禁患者，下列护理措施正确的是
A.限制饮水量 B.理解患者心理反应 C.保持床单清洁干燥
D.清洁会阴部皮肤 E.定时给予便器
- 9.肌肉注射部位，错误的是
A.臀大肌 B.臀中肌 C.臀小肌
D.腹外侧肌 E.上臂三角肌下缘
- 10.移植后不会发生排斥反应的是
A.异种移植 B.自体移植 C.同质移植
D.同种异体移植 E.断肢再植
- 11.肛门坐浴的目的包括
A.促进排便 B.促进炎症吸收 C.消除局部分泌物

- D.改善局部血液循环 E.使肛门括约肌放松
- 12.瘢痕性幽门梗阻患者术前的特殊准备是
A.备皮、皮试 B.术前 3d 每日洗胃 C.药物过敏试验
D.纠正代谢性碱中毒 E.心理护理
- 13.纵隔向健侧移位的疾病是
A.损伤性气胸 B.损伤性血胸 C.慢性脓胸
D.血气胸 E.急性脓胸
- 14.甲状腺大部切除术后,患者说话时音调降低,饮水时易呛咳,可能的并发症是
A.一侧喉返神经损伤 B.喉上神经内支损伤 C.喉上神经外支损伤
D.双侧喉返神经损伤 E.甲状旁腺损伤
- 15.脑室引流管护理,正确的是
A.引流管开口低于侧脑室 B.控制引流速度 C.保持引流通畅
D.观察引流液量和性质 E.拔管前禁忌夹管
- 16.下列胆管检查前需作碘过敏试验的是
A.CT B.B 超 C.静脉胆管造影
D.ERCP E.PTC
- 17.术后腹胀的护理措施有
A.肛管排气 B.胃肠减压 C.腹部热敷
D.肌注新斯的明 E.进食牛奶、甜食
- 18.术后不宜过早下床活动的患者是
A.肠粘连术后 B.下肢植皮术后 C.门脉高压症分流术后
D.腹外疝传统手术后 E.阑尾切除术后
- 19.慢性支气管炎的临床特征是
A.长期反复为最突出的表现 B.咳嗽以清晨和夜间为甚
C.痰液常为黄色脓性 D.一般无发热
E.进行性呼吸困难
- 20.吸气性呼吸困难主要见于
A.喉头水肿 B.支气管哮喘 C.重症肺炎
D.COPD E.气管异物
- 21.针对 COPD 患者的家庭氧疗措施,正确的是
A.吸氧浓度为 35%左右 B.一昼夜吸氧时间应超过 15h
C.鼻导管给氧 D.氧疗目标为 SaO_2 达 90%以上
E.氧疗过程中监测血气分析
- 22.心功能分级的主要依据是
A.耐受体力活动情况 B.有无脏器瘀血表现 C.有无尿量减少
D.有无神志改变 E.有无心律失常
- 23.冠心病的危险因素包括
A.糖尿病 B.免疫功能低下 C.肥胖

- D.高脂血症 E.老年人
- 24.慢性风湿性心脏病常见的并发症包括
- A.心力衰竭 B.心房颤动 C.动脉栓塞
- D.心室壁膨胀瘤 E.亚急性感染性心内膜炎
- 25.为减轻腹泻患者的症状，其饮食要求为
- A.少渣 B.低脂肪 C.高蛋白质
- D.易消化 E.高热量
- 26.与原发性肝癌发病有密切关系的因素包括
- A.甲型肝炎 B.乙型肝炎 C.肝硬化
- D.亚硝胺 E.黄曲霉毒素
- 27.慢性肾小球肾炎患者的临床表现包括
- A.蛋白尿 B.血尿 C.脓尿
- D.水肿 E.高血压
- 28.血液透析常见的并发症有
- A.低血压 B.失衡综合征 C.致热源反应
- D.出血 E.腹痛
- 29.对心脏有毒性作用的抗白血病药物是
- A.阿糖胞苷 B.环磷酰胺 C.高三尖杉酯碱
- D.柔红霉素 E.泼尼松
- 30.下列传染过程的表现中，能排出病原体成为传染源的有
- A.病原体被清除 B.隐性感染 C.显性感染
- D.病原携带状态 E.潜伏性感染

三、问答题（每题 20 分，共 60 分）。

1.患者李某，57 岁，10d 前入院，诊断为“胰头癌晚期”。目前，患者主诉上腹部及肩背部疼痛，口干。体检：左上腹有压痛。体温 37℃，脉搏 88 次/分，呼吸频率 28 次/分，血压 126/84mmHg。患者面色苍白，眉头紧皱，大汗。根据上述资料

- (1) 请找出患者疼痛的依据。
- (2) 列出药物止痛的方法和注意事项。
- (3) 除药物止痛方法外，还可采取哪些护理措施？

2.直肠癌患者常见的心理反应有几种，心理护理的原则是什么？行 Miles 手术后，人工肛门如何护理？

3.患者，男，58 岁，近 3 年来，反复出现中上腹部隐痛，疼痛呈间隙性，通常于空腹时发生，偶尔有夜间痛，进食或吃点心后疼痛稍好转。时有嗝气，反酸，服胃药（具体药名不详）后疼痛症状能缓解。5d 前患者上腹部疼痛较前加重，服药、进食均不能缓解。今晨呕出紫红色液体约 300ml，解柏油样粪便 2 次，量较多，便后出现头昏、眼花、出冷汗等症状，上午来本院就诊。

护理体检：体温 36.5℃，脉搏 106 次/分，呼吸频率 22 次/分，血压 80/50mmHg，神志清，

精神软，面色口唇苍白，心肺听诊（一），腹软，中上腹有轻压痛，肝脾肋下未及，肠鸣音亢进。双下肢及神经系统检查（一）。

请根据以上提供的资料回答下列问题

- （1）作出该病例的初步医疗诊断。
- （2）为明确诊断，需补充哪些辅助检查？
- （3）提出 2 个主要的护理诊断和相关因素，制定相应的护理措施。