1.属于主观资料的是

A.水肿

B.黄疸

C.发绀

D.心脏杂音

E.乏力

根据《必备知识.txt》中的描述，主观资料是指病人通过主诉所描述的、感觉到的内容，包括病人所感觉的、经历的以及亲属的代诉，如头晕、麻木、乏力、瘙痒、恶心、疼痛等【11:0†必备知识.txt】。

分析题目中的选项：

A. 水肿：水肿是通过观察和体检可以确认的，属于客观资料。

B. 黄疸：黄疸可以通过观察皮肤和眼睛的颜色变化确认，属于客观资料。

C. 发绀：发绀是通过观察皮肤和粘膜的颜色变化确认，属于客观资料。

D. 心脏杂音：心脏杂音通过听诊可以确认，属于客观资料。

E. 乏力：乏力是病人主观上感觉到的症状，属于主观资料【11:0†必备知识.txt】【11:2†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

因此，属于主观资料的正确答案是：

E. 乏力【11:0†必备知识.txt】【11:2†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

2.健康资料的直接来源是

A..亲属

B.患者本人

C.心理医师

D.同事

E.保姆

根据《必备知识.txt》中的描述，健康资料的直接来源是病人本人。通过病人的主诉、对病人的观察及体检等方法向其获取资料【15:0†必备知识.txt】。

因此，健康资料的直接来源是：

B. 患者本人【15:0†必备知识.txt】。

3.实施护理措施时

A.对利于疾病转归的措施无需征求患者及家属意见

B.应该与医疗工作密切配合，保持协调一致

C.应根据护士的时间安排患者的健康教育

D.应教会患者掌握各项护理技术

E.应重点观察患者的心理反应

在实施护理措施时，需要考虑多个方面，以确保护理的有效性和安全性。根据《必备知识.txt》中的描述，护理措施的执行需要与医疗工作密切配合，并保持协调一致【19:1†必备知识.txt】。

具体分析各选项：

A. 对利于疾病转归的措施无需征求患者及家属意见：错误。尽管一些措施是利于疾病转归的，但仍需尊重患者和家属的意见，以获得他们的合作和支持。

B. 应该与医疗工作密切配合，保持协调一致：正确。在执行护理措施时，护理活动应与医疗密切配合，并保持协调一致【19:1†必备知识.txt】。

C. 应根据护士的时间安排患者的健康教育：错误。患者的健康教育应根据患者的需要和情况进行，而不是仅仅依据护士的时间安排。

D. 应教会患者掌握各项护理技术：部分正确。护士应指导病人及家属共同参与护理，但并非所有护理技术都需要教会患者【19:4†必备知识.txt】。

E. 应重点观察患者的心理反应：部分正确。护士在实施护理措施时应密切观察患者的生理和心理状态【19:1†必备知识.txt】。

因此，正确的答案是：

B. 应该与医疗工作密切配合，保持协调一致【19:1†必备知识.txt】。

4.属于门诊常规护理工作的是

A.准备急救用物

B.实施抢救措施

C.办理入院手续

D.备齐检查器械

E.做好抢救记录

根据《必备知识.txt》中的描述，门诊常规护理工作包括以下内容：

1. \*\*准备工作\*\*：检查候诊、就诊环境，备齐各种检查器械及用物【23:5†必备知识.txt】。

2. \*\*安排候诊和就诊\*\*：按挂号顺序安排就诊，随时观察候诊病人的病情，必要时协助医生进行诊察【23:5†必备知识.txt】。

3. \*\*实施治疗\*\*：在门诊进行的治疗如各种注射、换药、灌肠、导尿、穿刺等，须严格执行操作规程【23:8†必备知识.txt】。

4. \*\*严格消毒隔离\*\*：认真做好空气、地面、墙壁、各种用品的清洁、消毒【23:8†必备知识.txt】。

5. \*\*保健护理\*\*：护士经过培训后参与健康体检、疾病普查、预防接种、健康教育等工作【23:8†必备知识.txt】。

对照选项：

A. 准备急救用物：通常属于急诊或抢救工作的内容，不属于门诊常规护理工作【23:1†必备知识.txt】。

B. 实施抢救措施：属于急诊护理工作，不是门诊常规护理工作【23:2†必备知识.txt】。

C. 办理入院手续：通常属于病区护理工作，不是门诊常规护理工作【23:10†必备知识.txt】。

D. 备齐检查器械：这是门诊常规护理工作的一部分【23:5†必备知识.txt】。

E. 做好抢救记录：属于急诊或抢救工作的内容，不是门诊常规护理工作【23:2†必备知识.txt】。

因此，属于门诊常规护理工作的是：

D. 备齐检查器械【23:5†必备知识.txt】。

5.为防止脐带脱垂，采用的卧位是

A.半坐卧位

B.中凹卧位

C.屈膝仰卧位

D.头低足高位

E.头高足低位

为防止脐带脱垂，采用的卧位是头低足高位。根据《2011-2023年练习题＋解析.txt》中的描述，妊娠时胎膜早破，为防止脐带脱垂，应该卧床休息，并抬高臀部，采用头低足高位【27:1†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

因此，正确答案是：

D. 头低足高位【27:1†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

6.微波消毒灭菌法不适用的物品是

A.食品

B.金属物品

C.玻璃水杯

D.化验单据

E.医疗药品

根据《必备知识.txt》中的描述，微波消毒灭菌法不适用于金属物品。微波消毒灭菌法利用微波使物品中的极化分子发生极化进行高速运动，使温度迅速升高，达到消毒灭菌的效果，但不能用于金属物品的消毒【31:3†必备知识.txt】。

因此，微波消毒灭菌法不适用的物品是：

B. 金属物品【31:3†必备知识.txt】。

7.持续用冷疗超过1小时，会产生与生理效应相反作用的现象，称为

A.局部效应

B.后续效应

C.远处效应

D.继发效应

E.协同效应

根据《必备知识.txt》的描述，持续用冷疗超过1小时会产生与生理效应相反作用的现象称为继发效应。冷疗时间过长会引起继发效应，不但抵消治疗效果，还可导致不良反应【35:0†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：

D. 继发效应【35:0†必备知识.txt】。

8.皮内注射法用于药物过敏试验，正确的做法是

A.部位选择上臂三角肌下缘

B.2%碘酊消毒1遍，70%乙醇脱碘2遍

C.进针角度为25°

D.拔针时勿按压

E.针尖斜面进入真皮下层

根据《必备知识.txt》的描述，药物过敏试验中的皮内注射法操作要点如下：

1. \*\*部位选择\*\*：药物过敏试验取前臂掌侧下段【39:1†必备知识.txt】。

2. \*\*消毒方法\*\*：用75%乙醇棉签消毒皮肤，待干后进行注射【39:1†必备知识.txt】。

3. \*\*进针角度\*\*：针头斜面向上，与皮肤呈5°刺入皮内【39:1†必备知识.txt】。

4. \*\*拔针时勿按压\*\*：注射完毕，迅速拔出针头，勿用棉签按压【39:2†必备知识.txt】。

5. \*\*针尖斜面进入真皮层\*\*：针头斜面完全进入皮内后注入药液【39:2†必备知识.txt】。

因此，正确的做法是：

D. 拔针时勿按压【39:2†必备知识.txt】。

9.属于等渗液体的是

A.5%碳酸氢钠溶液

B.0.9%氯化钠溶液

C.1:1溶液

D.10%葡萄糖溶液

E.口服补液盐(ORS)溶液

根据《必备知识.txt》的描述，属于等渗液体的液体包括0.9%氯化钠溶液、5%葡萄糖溶液等【43:0†必备知识.txt】【43:3†必备知识.txt】。

具体分析各选项：

A. 5%碳酸氢钠溶液：5%碳酸氢钠溶液为高渗液，不属于等渗液体。

B. 0.9%氯化钠溶液：属于等渗液体【43:0†必备知识.txt】。

C. 1:1溶液：需要具体说明成分，但常见的1:1溶液不是标准等渗液体。

D. 10%葡萄糖溶液：为高渗液，不属于等渗液体【43:3†必备知识.txt】。

E. 口服补液盐（ORS）溶液：根据世界卫生组织推荐的低渗透压配方，虽然是用来纠正脱水的液体，但不属于典型的等渗液体【43:5†必备知识.txt】。

因此，属于等渗液体的是：

B. 0.9%氯化钠溶液【43:0†必备知识.txt】【43:3†必备知识.txt】。

10.常规尿标本留取的尿量为

A.10ml

B.100ml

C.150ml

D.200ml

E.250ml

根据《必备知识.txt》的描述，常规尿标本一般留取2～10ml的中段尿液即可【47:0†必备知识.txt】【47:1†必备知识.txt】。

因此，常规尿标本留取的尿量为：

A. 10ml【47:0†必备知识.txt】【47:1†必备知识.txt】。

11.患者，女性，31岁。测体温39℃,医嘱：即刻肌内注射复方氨基比林2ml。护士执行

此项医嘱属于

A.非护理措施

B.独立性护理措施

C.合作性护理措施

D.依赖性护理措施

E.预防性护理措施

根据《必备知识.txt》的描述，护士执行药物注射等医嘱时，这些措施属于依赖性护理措施。依赖性护理措施是指护理人员在执行这些措施时，需要依赖医嘱或其他专业人员的指导【51:2†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：

D. 依赖性护理措施【51:2†必备知识.txt】。

12.患儿，男性，10岁。接种流感疫苗。接种过程中，患儿出现头晕、心悸、面色苍白，出冷汗；查体：体温36.8℃,脉搏130次/min,呼吸25次/min。此时，患儿采取正确的卧位是

A.平卧位

B.头高足低位

C.侧卧位

D.俯卧位

E.半坐卧位

根据《2011-2023年练习题＋解析.txt》的描述，患儿在接种流感疫苗过程中出现头晕、心悸、面色苍白、出冷汗等症状，此时正确的卧位应为头低脚高位【55:0†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

因此，正确答案是：

A. 平卧位【55:0†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

13.肺结核患者使用的床头柜消毒方法是

A.含有效氯2000mg/L的消毒液喷洒，时间60分钟

B.含有效氯2.000mg/L的消毒液擦拭，时间20分钟

C.臭氧灭菌灯照射20分钟

D.84消毒液擦拭5分钟

E.日光暴晒5小时

根据《必备知识.txt》的描述，肺结核患者使用的床头柜的消毒方法包括使用含有效氯2000-5000mg/L的消毒液进行擦拭或喷洒，时间为30分钟以上【63:5†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：

A. 含有效氯2000mg/L的消毒液喷洒，时间60分钟【63:5†必备知识.txt】。

14.患者，男性，76岁，偏瘫。右侧骶尾部皮肤发红，并伴有肿、热、痛，皮肤未破损。压力性损伤的分期属于

A.1期

B.2期

C.3期

D.4期

E.5期

根据《必备知识.txt》中的描述，压力性损伤可分为四期：

1. \*\*淤血红润期 (I期)\*\*：为压力性损伤的初期，受压的局部皮肤出现红、肿、热、麻木或触痛，但皮肤表面无破损，为可逆性改变。

2. \*\*炎性浸润期 (II期)\*\*：红肿部位继续受压，血液循环得不到改善，静脉回流受阻，受压皮肤表面颜色转为紫红，皮下产生硬结，表皮出现水疱。

3. \*\*浅度溃疡期 (III期)\*\*：浅组织感染，脓液流出，溃疡形成，病人疼痛感加重。

4. \*\*坏死溃疡期 (IV期)\*\*：坏死组织侵入真皮下层和肌层，感染扩展，可至骨面，坏死组织发黑，脓性分泌物增多，具有臭味，严重者可引起败血症【67:0†必备知识.txt】【67:1†必备知识.txt】【67:3†必备知识.txt】。

根据患者的症状：右侧骶尾部皮肤发红，并伴有肿、热、痛，皮肤未破损，这符合压力性损伤的淤血红润期 (I期)。

因此，压力性损伤的分期属于：

A. 1期【67:0†必备知识.txt】。

15.患者，女性，69岁。患高血压19年，近期劳累血压波动较大，为该患者测血压应

A.定血压计、定部位、定时间、定护士

B.定血压计、定部位、定时间、定听诊器

C.定听诊器、定部位、定时间、定体位

D.定血压计、定部位、定时间、定体位

E.定护士、定部位、定时间、定体位

为了给高血压患者准确测量血压，需要遵循“四定”原则，即定时间、定部位、定体位、定血压计【17:13†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：

D. 定血压计、定部位、定时间、定体位。

16.患者，男性，30岁。股骨骨折，现处于康复期。住院时护士巡视间隔应为

A.30分钟

B.1小时

C.2小时

D.3小时

E.4小时

根据文件中的规定，适用于生活完全自理且病情稳定或者处于康复期的病人应实施三级护理，其护理内容包括每3小时巡视病人1次【21:1†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：

D. 3小时。

17.患者，女性，45岁。因“风湿性心脏病、心房颤动”入院。主诉心悸、头晕、胸闷、四肢乏力，护士为其诊脉时发现脉搏细速、不规则，同一单位时间内心率大于脉率，听诊心率快慢不一，心律完全不规则，心音强弱不等。此脉搏称为

A.间歇脉

B.缓脉

C.绌脉

D.洪脉

E.丝脉

这种脉搏称为绌脉。在同一单位时间内，脉率少于心率，表现为脉搏细速、极不规则，心律完全不规则，心率快慢不一，心音强弱不等【17:17†必备知识.txt】【17:19†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：

C. 绌脉。

18.患者，女性，29岁。习惯性便秘，该患者宜

采用的饮食是

A.高纤维素饮食

B.低纤维素饮食

C.高蛋白饮食

D.低蛋白饮食

E.低脂肪饮食

根据文件中的规定，习惯性便秘患者宜多摄入富含纤维素的蔬菜、水果和具有润肠作用的食物【29:1†必备知识.txt】【29:5†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：

A. 高纤维素饮食。

19.患者，女性，48岁。经常便后出血，经检查诊断为痔疮，行痔疮手术。术后温水坐浴

的目的是

A.消肿，镇痛

B.保暖，解痉

C.消毒伤口

D.减少出血

E.治疗炎症

术后温水坐浴的目的是减轻盆腔和直肠器官的充血，达到消炎、消肿、止痛和促进引流的作用【17:0†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：

A. 消肿，镇痛。

20.患者，女性，68岁。膀胱高度膨胀而又极度虚弱，为其导尿时，首次放尿的量不应超过

A.500ml

B.800ml

C.1000ml

D.1200ml

E.1500ml

对膀胱高度膨胀且极度虚弱的病人，第一次放尿量不可超过1000ml。因为大量放尿，可使腹腔内压急剧降低，大量血液滞留于腹腔血管内，导致血压下降，出现虚脱，亦可因膀胱内压突然降低，导致膀胱黏膜急剧充血而引起血尿【37:0†必备知识.txt】【37:1†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

因此，正确答案是：

C. 1000ml。

21.行子宫肌瘤手术前导尿并留置导尿管的主要目的是

A.排空膀胱避免术中误伤

B.测定残余尿

C.做尿细菌培养

D.解除尿潴留

E.保持会阴部清洁

根据知识库中的内容，子宫肌瘤手术前导尿并留置导尿管的主要目的是排空膀胱，以避免术中误伤【41:0†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：

A. 排空膀胱避免术中误伤。

22.患者，女性，35岁。长期留置导尿管，保持导尿管通畅的方法是

A.离床活动时将导尿管末端固定在腹部

B.维持尿道口清洁

C.鼓励患者多饮水

D.集尿袋及时倾倒

E.定时更换集尿袋

为了保持长期留置导尿管的通畅，鼓励患者多饮水是关键措施之一，因为这样可以通过增加尿量，达到自然冲洗尿道的目的【45:0†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：

C. 鼓励患者多饮水。

23.水果中能起通便作用的营养素是

A.糖类

B.纤维素

C.维生素C

D.蛋白质

E.胶原物质

水果中能起通便作用的营养素是纤维素。纤维素能够增加粪便的体积，促进肠蠕动，从而有助于通便【17:17†必备知识.txt】【17:19†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：

B. 纤维素。

24.患者，男性，70岁。现术后8小时，仍未排尿，主诉下腹胀痛。查体：下腹膀胱区隆起，耻骨联合上叩诊呈实音。目前其主要护理问题是

A.疼痛

B.潜在并发症：呼吸道感染

C.体液过多

D.尿潴留

E.有皮肤完整性受损的危险

根据知识库中的内容，患者术后8小时仍未排尿且主诉下腹胀痛，并发现下腹膀胱区隆起、叩诊呈实音，这些症状表明患者存在尿潴留【17:3†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：

D. 尿潴留。

25.肌内注射选用连线法进行体表定位，注射区域正确的是

A.髂嵴和尾骨连线的外上1/3处

B.髂嵴和尾骨连线的中1/3处

C.髂前上棘和尾骨连线的外上1/3处

D.髂前上棘和尾骨连线的中1/3处

E.髂前上棘和尾骨连线的后1/3处

根据知识库中的内容，肌内注射选用连线法进行体表定位时，注射区域应选择髂前上棘和尾骨连线的外上1/3处【57:0†必备知识.txt】【57:2†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

因此，正确答案是：

C. 髂前上棘和尾骨连线的外上1/3处。

26.患者，男性，67.岁。哮喘发作伴咳嗽，行超声雾化吸入治疗。下列做法正确的是

A.调整定时器，打开雾量调节开关，接通电源

B.面罩置于患者口鼻部，闭口深呼吸

C.治疗毕，先关闭电源，再关闭雾化开关

D.雾化时，患者呼吸宜浅快

E.如水槽内水量不足，应关机后补充

根据查询到的资料，超声雾化吸入治疗的正确操作方法包括以下步骤【6:12†source】：

1. \*\*接通电源并调整设置\*\*：打开电源开关，调整定时器，然后打开雾量调节开关，根据需要调节雾量。

2. \*\*患者呼吸方式\*\*：指导患者闭口深呼吸，这样可以使药液充分到达支气管及肺部，更好地发挥药效。

3. \*\*结束治疗\*\*：治疗结束时，先关闭雾化开关，再关闭电源开关，以免损坏雾化器。

4. \*\*水槽维护\*\*：在使用过程中，如果发现水槽内水量不足，应先关机，然后再补充冷蒸馏水。

结合以上步骤，分析各选项的正确性如下：

A. \*\*调整定时器，打开雾量调节开关，接通电源\*\* - 正确。

B. \*\*面罩置于患者口鼻部，闭口深呼吸\*\* - 正确。

C. \*\*治疗毕，先关闭电源，再关闭雾化开关\*\* - 错误，应该先关闭雾化开关，再关闭电源。

D. \*\*雾化时，患者呼吸宜浅快\*\* - 错误，应该深呼吸。

E. \*\*如水槽内水量不足，应关机后补充\*\* - 正确。

综上所述，正确的做法是选项 A、B、E，因此最佳答案为 \*\*B. 面罩置于患者口鼻部，闭口深呼吸\*\*【6:12†source】。

27.白班药疗护士不用提前为夜班护士配制肌内注射药物，应现用现配，其目的是

A.防止发生差错

B.防止出现配伍禁忌

C.减少毒性反应

D.防止降低药物的效价

E.防止浪费药液

根据知识库中的信息，注射药液应现用现配的主要目的是防止药液效价降低或被污染【19:0†必备知识.txt】。

结合题目，白班药疗护士不用提前为夜班护士配制肌内注射药物，而是现用现配，其目的是防止药液效价降低或被污染。因此，选项 D 是正确的：

D. 防止降低药物的效价【19:0†必备知识.txt】。

其他选项的分析：

- A. 防止发生差错：虽然现用现配能在一定程度上减少差错，但主要目的是防止药物效价降低。

- B. 防止出现配伍禁忌：现用现配并不是主要为了防止配伍禁忌。

- C. 减少毒性反应：现用现配与减少毒性反应无直接关系。

- E. 防止浪费药液：虽然可以减少浪费，但不是主要原因。

因此，正确答案是 D。

28.某患者在输血过程中出现畏寒、寒战，体温40℃,伴头痛、恶心、呕吐。首先应考虑患者出现的是

A.发热反应

B.溶血反应

C.急性肺水肿

D.细菌污染反应

E.枸橼酸钠中毒反应

根据知识库的内容，患者在输血过程中出现畏寒、寒战，体温升高到40℃，伴随头痛、恶心、呕吐等症状，主要考虑细菌污染反应。细菌污染反应是由于输血过程中血液或输血器被细菌污染，导致患者出现严重的感染症状【13:3†必备知识.txt】【13:4†必备知识.txt】【13:7†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：

D. 细菌污染反应

29.患者，男性，51岁。在输液过程中突然感到胸部不适，随后出现呼吸困难，严重发绀，伴濒死感，心前区听诊可闻及响亮的、持续的湿啰音。护士首先应采取的措施是

A.停止输液

B.立即取左侧卧位

C.皮下注射地塞米松

D.立即用强心剂

E.立即补充血容量

根据知识库中的内容，患者在输液过程中突然感到胸部不适、呼吸困难、严重发绀、伴濒死感，心前区听诊可闻及响亮、持续的湿啰音，这些症状提示可能发生了空气栓塞。此时，护士首先应采取的措施是立即停止输液，并让患者取左侧卧位和头低足高位【13:0†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：

A.停止输液【13:0†必备知识.txt】

30.护士用普通注射器为患者同时抽取不同种类的血标本时，注入盛放血标本容器的正确顺序是

A.血培养瓶、抗凝管、干燥管

B.血培养瓶、干燥管、抗凝管

C.干燥管、血培养瓶、抗凝管

D.抗凝管、血培养瓶、干燥管

E.干燥管、抗凝管、血培养瓶

护士用普通注射器为患者同时抽取不同种类的血标本时，注入盛放血标本容器的正确顺序是：血培养瓶、干燥管、抗凝管【9:0†必备知识.txt】。

因此，选项 B（血培养瓶、干燥管、抗凝管）是正确的。

31.某肺心病患者因呼吸困难，行气管切开。

护士为其吸痰时，正确的操作是

A.动作快并上下提拉，左右旋转

B.动作宜慢并上下提拉，左右旋转

C.动作轻柔并向上提拉，左右旋转

D.动作轻柔，由上而下，边插入边抽吸

E.动作迅速，由浅到深，以保证充分吸痰

根据《必备知识.txt》中的指导，对于气管切开患者吸痰的正确操作如下：

1. \*\*动作轻柔\*\*：吸痰时动作要轻柔，避免粗暴操作，以免损伤呼吸道黏膜【13:1†必备知识.txt】。

2. \*\*向上提拉，左右旋转\*\*：在吸痰过程中，动作应轻柔，并进行左右旋转，向上提拉，以确保吸净痰液【13:1†必备知识.txt】【13:2†必备知识.txt】。

因此，正确的答案是：C. 动作轻柔并向上提拉，左右旋转。

32.患者，男性，20岁。在海中游泳时不慎溺水，神志不清，呼吸停止、心跳微弱。被送到急诊室，医生不在场，护士处理正确的是

A.立即呼叫医生，等待医生到达立即开始急救

B.清理呼吸道异物，行人工呼吸

C.立即进行胸外按压，并且双人交替

D.立即心电监护，静脉补液

E.立即进行胸外按压，除颤

根据《必备知识.txt》中关于溺水急救的指导，对于呼吸停止、心跳微弱的溺水患者，护士在医生不在场时的正确处理步骤是：

1. 立即进行心肺复苏：对于呼吸和心跳停止的病人，应立即进行心肺复苏术【13:1†必备知识.txt】【13:7†必备知识.txt】。

2. 持续进行胸外按压：心肺复苏包括持续的胸外按压，以恢复心跳和呼吸【13:1†必备知识.txt】【13:7†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：C. 立即进行胸外按压，并且双人交替。

33.患者逝去后，护士进行尸体料理，对死者义齿的处理方法是

A.取下丢弃

B.装人口中

C.取下浸泡在冷水中

D.取下交给死者家属

E.取下以便于在口中填塞棉花

根据《必备知识.txt》中关于尸体护理的指导，对于死者义齿的处理应是：

1. \*\*装入口中\*\*：保持尸体良好的外观，如有义齿应将其装上【21:1†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：B. 装入口中。

34.患儿，男性，11个月。腹泻合并中度脱水、代谢性酸中毒，给予补液、纠正酸中毒后出现抽搐，最可能的原因是

A.低血钾

B.低血钠

C.低血镁

D.低血钙

E.低血糖

根据《必备知识.txt》中的信息，对于腹泻合并中度脱水、代谢性酸中毒的患儿，在补液和纠正酸中毒后出现抽搐，最可能的原因是低血钙。因为在脱水和酸中毒被纠正后，离子钙减少会导致低钙症状，表现为抽搐或惊厥【25:1†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：D. 低血钙。

35.患者，男性，60岁。因急性心肌梗死急诊就诊，在救治过程中突然发生心搏骤停。护士为抢救患者生命实施必要的紧急措施不包括

A.立即通知医师

B.必须有医师在场指导

C.避免对患者造成伤害

D.依照抢救诊疗技术规范抢救

E.根据患者实际情况和自身能力水平进行力所能及的救护

根据《必备知识.txt》中关于急性心肌梗死和心搏骤停的抢救措施的指导，护士在抢救过程中需要采取以下措施：

1. \*\*立即通知医师\*\*【29:0†必备知识.txt】。

2. \*\*避免对患者造成伤害\*\*【29:0†必备知识.txt】。

3. \*\*依照抢救诊疗技术规范进行抢救\*\*【29:0†必备知识.txt】。

4. \*\*根据患者实际情况和自身能力水平进行力所能及的救护\*\*【29:0†必备知识.txt】。

但是，必须有医师在场指导并不是护士在紧急情况下必须要遵守的措施。在医生不在场的情况下，护士应立即开始心肺复苏和其他急救措施。

因此，正确答案是不包括的选项是：B. 必须有医师在场指导。

36.患者，女性，30岁，已婚。近3周来自觉无明显诱因出现情绪低落，兴趣减退，易疲劳，懒言少语，动作迟缓，早醒，便秘。自觉脑子变笨，好像木头一样。整个世界都是灰色的，什么都没有意思；觉得自己给家庭带来了很多麻烦，多次有轻生的念头。该患者最可能的诊断是

A.神经衰弱

B.抑郁症

C.癔症

D.反应性精神病

E.精神分裂症

根据《必备知识.txt》中关于抑郁症的描述，该患者的症状符合抑郁症的诊断标准。抑郁症的核心症状包括：

1. 情绪低落：患者表现出显著的情绪低落、悲观、绝望。

2. 兴趣减退：对以前喜爱的活动失去兴趣，什么都没有意思。

3. 乐趣丧失：对生活中的事情失去乐趣，整个世界都是灰色的。

此外，患者还表现出自责、自罪，多次有轻生的念头，这也是抑郁症的常见表现【33:1†必备知识.txt】。

因此，最可能的诊断是：B. 抑郁症。

37.一个患者想去买东西，走到街上，突然发现人很拥挤，认为这预示着自己要大难临头。这种症状是

A.影响妄想

B.被害妄想

C、象征性思维

D.罪恶妄想

E.被洞悉感

根据《必备知识.txt》中关于思维障碍的描述，患者认为人群拥挤预示自己要大难临头的症状属于影响妄想。这是一种与思维内容相关的妄想类型，患者认为与他无关的事物对他有特殊的意义或影响【37:4†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：A. 影响妄想。

38.老年人虽然死记硬背能力减退，但理解能力变化不大，因此保持比较好的记忆是

A.近期记忆

B.远期记忆

C.机械记忆

D.逻辑记忆

E.次级记忆

根据《必备知识.txt》中关于老年人记忆的描述，老年人虽然死记硬背能力减退，但理解能力变化不大，保持比较好的记忆是逻辑记忆。逻辑记忆是在对材料内容理解的基础上，通过材料的内在联系进行的记忆【41:1†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：D. 逻辑记忆。

39.为防止发生化学变化，影响疗效，煎药用具不宜选用

A.砂锅

B.瓦罐

C.搪瓷罐

D.铁锅

E.不锈钢锅

根据《必备知识.txt》中关于煎药用具的描述，砂锅是最常用的煎药容器，因为砂锅性质稳定、传热性能缓和，不易与中药所含成分发生化学变化。不锈钢锅、搪瓷锅、玻璃烧杯也可采用，但忌用铁锅【45:1†必备知识.txt】。

因此，煎药用具不宜选用的是：D. 铁锅。

40.中药的四气为

A.中药的四种特殊气味

B.寒凉药具有散寒、助阳的作用

C.中药的寒、热、温、凉四种药性

D.中药的辛、咸、甘、苦四种味道

E.温热药具有清热、解毒的作用

根据《必备知识.txt》中对中药四气的描述，中药的四气是指寒、热、温、凉四种药性。这四种药性反映了药物在影响人体阴阳盛衰和寒热变化方面的作用倾向，是说明药物作用性质的重要概念之一【49:2†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：C. 中药的寒、热、温、凉四种药性。

41.申请护士注册的护理学专业硕士研究生，在教学或综合医院完成临床实习，其时限至少为

A.1个月

B.3个月

C.8个月

D.10个月

E.12个月

根据《必备知识.txt》的信息，申请护士注册的护理学专业硕士研究生在教学或综合医院完成临床实习，其时限至少为8个月【53:2†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

因此，正确答案是：C. 8个月。

42.以下属于行政法规的是

A.《中华人民共和国民法典》

B.《护士条例》

C.《中华人民共和国残疾人保障法》

D.《中华人民共和国职业病防治法》

E.《医院感染管理办法》

根据《必备知识.txt》中的信息，《护士条例》属于行政法规【57:0†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：B. 《护士条例》。

43.将接受手术治疗的患者其知情权不包括

A.有权自主选择

B.有同意的合法权利

C.有明确决定的理解力

D.有家属代为决定的权利

E.有做出决定的认知力

根据《必备知识.txt》中的信息，手术治疗患者的知情权包括知晓病情、治疗方案、风险等，并有自主选择权和同意权【6:1†必备知识.txt】。但是，知情权并不包括家属代为决定的权利，这属于患者自主决定的范畴。

因此，正确答案是：D. 有家属代为决定的权利。

44.对患者不会造成伤害的情形是

A.医务人员的知识和技能低下

B.医务人员的行为疏忽和粗枝大叶

C.医务人员强迫患者接受检查和治疗

D.医务人员对患者呼叫或提问置之不理

E.医务人员为治疗疾病所需而采取必要的约束

根据《必备知识.txt》中的信息，医务人员为治疗疾病所需而采取必要的约束是为了保障患者和他人的安全，并不构成对患者的伤害【9:1†必备知识.txt】。

因此，对患者不会造成伤害的情形是：E. 医务人员为治疗疾病所需而采取必要的约束。

45.指导-合作型护患关系适用于

A.脑出血患者

B.老年痴呆患者

C.骨质疏松患者

D.阑尾炎术后患者

E.病理性黄疸的新生儿

根据《必备知识.txt》的描述，指导-合作型护患关系的特点是“护士告诉患者应该做什么和怎么做”，这种模式主要适用于急性患者和外科手术后恢复期的患者【69:0†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：D. 阑尾炎术后患者。

46.以下不属于影响人际沟通的个人因素的是

A.生理因素

B.心理因素

C.文化因素

D.距离

E.语言因素

影响人际沟通的因素主要包括环境因素和个人因素。环境因素主要包括噪声、距离和隐秘性。个人因素主要包括生理因素、心理因素、语言因素和文化因素【13:0†必备知识.txt】。

根据知识库中的信息，个人因素包括生理因素、心理因素、语言因素和文化因素，而距离属于环境因素【13:0†必备知识.txt】。

因此，题目中的选项中不属于影响人际沟通的个人因素的是“距离”。

答案是D。

47.以下不属于人际关系的特点的是

A.社会性

B.多面性

C.复杂性

D.多变性

E.目的性

人际关系的主要特点包括社会性、复杂性、多重性、多变性和目的性【17:0†必备知识.txt】。题目中的选项A、社会性；B、多面性（这里应理解为多重性）；C、复杂性；D、多变性；E、目的性，均属于人际关系的特点。

因此，答案是B（多面性）。在此语境下，多面性不是人际关系的特点之一。

48.一般而言，在教育水平、经济收入、籍贯、职业等方面相似的个体，容易相互吸引。说明影响人际关系的因素为

A.仪表

B.空间距离

C.交往频率

D.个性品质

E.相似性

影响人际关系的因素包括相似性、仪表、空间距离、交往频率和个性品质【21:0†必备知识.txt】。在教育水平、经济收入、籍贯、职业等方面相似的个体容易相互吸引，说明影响人际关系的因素是相似性【21:0†必备知识.txt】。

因此，答案是E。

49.某重症监护病房护士长，近期被分派护理学院的专科护士培训、外科护理质量控制以及医院建设新病房的筹划工作等，她感到工作压力很大，病房接受她的指导和控制也受到影响。这种情况说明在管理上没有得到有效遵循的原则是

A.等级和统一指挥的原则

B.管理层次的原则

C.有效管理幅度的原则

D.职责与权限一致的原则计划

E.专业化分工与协作的原则

在护理管理中，有效管理幅度的原则指出，管理幅度应是合理有限的。如果管理幅度过宽，管理的人数过多，任务范围过大，使护理人员接受的指导和控制受到影响，管理者则会感到工作压力大【25:2†必备知识.txt】。

因此，题干中描述的情况说明在管理上没有得到有效遵循的原则是C. 有效管理幅度的原则。

答案是C。

50.小张、小王、小刘、小李均是医院综合内科的护士，小张是处理医嘱的主班护士，小王是治疗护士，小李是药疗护士，小刘是生活护理护士。他们每隔一段时间就会由护士长安排进行调换岗位。这种工作方式称为

A.个案护理

B.功能制护理

C.责任制护理

D.小组护理

E.临床路径

这种工作方式称为功能制护理【29:0†必备知识.txt】。

答案是B. 功能制护理。

51.患儿，男性，3岁。因急性细菌性痢疾入院，经治疗本已好转，即将出院。其父母觉得患儿虚弱，要求输血。碍于情面，医生同意了。可护士为了快点交班，提议给予静脉推注输血。当时患儿哭闹，医护人员给他输血过程中，患儿突发心搏骤停死亡。’此案例中医护人员的伦理过错是

A.无知，无原则，违背了有利患者的原则

B.无知，无原则，违背了人道主义原则

C.曲解家属自主权，违反操作规程，违背了行善的原则

D.曲解家属自主权，违反操作规程，违背了不伤害病人的原则

E.曲解家属自主权，违反操作规程，违背了人道主义原则

在护理伦理中，不伤害原则是指护士在为病人提供护理服务时，应避免使其身心受到伤害【17:0†必备知识.txt】【17:1†必备知识.txt】。在这个案例中，医护人员同意了家属的不合理要求，并且在实施过程中违反操作规程，最终导致了患儿的死亡。这违背了不伤害原则。

因此，案例中的医护人员的伦理过错是曲解家属自主权，违反操作规程，违背了不伤害病人的原则【17:1†必备知识.txt】。

答案是D。

52.张女士午餐时弄脏了西服，会见客户时没有及时更换，因此给客户留下工作不严谨的印象，进而影响人际关系的建立和发展。

说明影响人际关系的因素为

A.仪表

B.空间距离

C.交往频率

D.个性品质

E.相似性与互补性

张女士因仪表不整洁而给客户留下工作不严谨的印象，从而影响人际关系的建立和发展，这表明影响人际关系的因素是仪表。仪表是指人的外表，包括相貌、服饰、仪态、风度等。它可以影响人们彼此间的吸引，从而影响人际关系的建立和发展【41:0†必备知识.txt】。

因此，答案是A. 仪表。

53.某护士在接诊患者时，以得体的语言，微笑的面容给患者留下了亲切的印象，住院期间该患者遇到困惑时，总是喜欢找到这位护士解决。说明的人际认知效应是

A.首因效应

B.近因效应

C.社会固定印象

D.晕轮效应

E.失礼效应

在此案例中，护士在接诊患者时，以得体的语言和微笑的面容给患者留下了亲切的印象，患者因此喜欢找到这位护士解决问题。这种情况说明了“首因效应”，即人在与他人首次接触时，根据对方的仪表、言语、举止等所做出的综合性判断，影响了对对方的长期印象和交往【45:1†必备知识.txt】。

因此，答案是A. 首因效应。

54.某患者刚刚人院；对医院的环境很不适应，责任护士请其同病室的患者多与其交谈，帮助其适应。该护士运用的人际吸引规律是

A.相近吸引

B.相似吸引

C.相补吸引

D.相悦吸引

E.仪表吸引

在护理实践中，相近吸引是指人们彼此由于时间及空间上的接近而产生的吸引。这种吸引可以增加人们之间的交往、互动的机会，如互相照顾、互相帮助、互相沟通信息等，从而增加感情的交流与联系，帮助适应新环境【49:0†必备知识.txt】。

因此，题目中描述的护士请同病室患者多与新患者交谈，帮助其适应环境的情况，运用的人际吸引规律是相近吸引。

答案是A. 相近吸引。

55.围产期保健工作不包括

A.产褥期保健

B.分娩期保健

C.哺乳期保健

D.孕期保健

E.婚前保健

围产期保健工作包括妊娠期、分娩期、产褥期和哺乳期的保健措施【53:0†必备知识.txt】。婚前保健不属于围产期保健的范畴。

因此，答案是E. 婚前保健。

56.产后检查和计划生育指导不正确的是

A.产后访视开始于产妇出院后7天内

B.了解子宫复旧情况

C.检查乳房

D.查看母乳喂养情况

E.产褥期禁止性交

根据知识库中的信息，产后检查和计划生育指导包括产后访视、了解子宫复旧情况、检查乳房、查看母乳喂养情况以及指导产妇在产褥期内禁止性交【57:0†必备知识.txt】。题目中的选项A、B、C、D和E基本都是正确的，但是选项A提到“产后访视开始于产妇出院后7天内”是不正确的。实际情况是产后访视应在产妇出院后3日内开始【57:0†必备知识.txt】。

因此，答案是A. 产后访视开始于产妇出院后7天内。

57.患者，女性，40岁。咨询医生服用短效口服避孕药的方法，回答正确的是

A.单相片自月经周期第3天起每晚1片

B.若服药后一个周期无月经来潮应停药

C.自月经周期第5天起每晚2片

D.单相片连服22天不能间断

E.若漏服1片于次晨补服2片

关于短效口服避孕药的使用方法，以下为详细的解答和解析：

1. \*\*单相片自月经周期第3天起每晚1片\*\*：

短效口服避孕药的标准服用方法是从月经周期的第5天开始，每天晚上服用1片，连续服用22天【9:6†必备知识.txt】。

2. \*\*若服药后一个周期无月经来潮应停药\*\*：

如果在一个周期内没有月经来潮，应该先排除妊娠的可能性。如果确实没有怀孕，可以继续服药，不需要立即停药【9:6†必备知识.txt】。

3. \*\*自月经周期第5天起每晚2片\*\*：

正确的服用方法是每晚1片，而不是每晚2片。每晚2片会导致激素过量，不符合规范【9:6†必备知识.txt】。

4. \*\*单相片连服22天不能间断\*\*：

短效避孕药的确是连续服用22天，然后停药7天，这样一个周期共28天。期间7天的停药期通常会有撤退性出血【9:6†必备知识.txt】。

5. \*\*若漏服1片于次晨补服2片\*\*：

如果漏服1片，应该在记起的第一时间补服。如果漏服超过12小时，则次晨补服1片，不能一次补服2片。补服2片的方法是错误的【9:6†必备知识.txt】。

因此，正确的答案是：

- A. 单相片自月经周期第3天起每晚1片：错误，应该是第5天起【9:6†必备知识.txt】。

- B. 若服药后一个周期无月经来潮应停药：错误，应该先确认是否怀孕【9:6†必备知识.txt】。

- C. 自月经周期第5天起每晚2片：错误，每晚应服1片【9:6†必备知识.txt】。

- D. 单相片连服22天不能间断：正确【9:6†必备知识.txt】。

- E. 若漏服1片于次晨补服2片：错误，应按规定补服【9:6†必备知识.txt】。

综上所述，正确答案是D. 单相片连服22天不能间断【9:6†必备知识.txt】。

58.某健康女性，28岁。平素月经规律，30～31天一次，每次持续4天，末次月经是9月1日，今日是10月3日，那么,她的子宫内膜变化处于

A.月经期

B.增生期

C.分泌期

D.月经前期

E.初潮期

根据资料，子宫内膜的周期性变化如下：

1. \*\*增生期\*\*：月经周期的第5~14天【9:0†必备知识.txt】。

2. \*\*分泌期\*\*：月经周期的第15~28天【9:0†必备知识.txt】。

3. \*\*月经期\*\*：月经周期的第1~4天【9:0†必备知识.txt】。

题目中的女性平素月经周期为30~31天，末次月经是9月1日，今天是10月3日，距离末次月经开始已有32天。

计算其月经周期中的具体日期：

- 9月1日为月经周期第1天

- 9月30日为月经周期第30天

- 10月1日为月经周期第31天

- 10月3日为月经周期第33天

此时，女性处于月经周期的新一轮第3天，即\*\*月经期\*\*。

因此，正确答案是A. 月经期【9:0†必备知识.txt】。

59.患者，女性，32岁，已婚。阴道分泌物增多伴外阴瘙痒1周，妇科检查分泌物呈豆腐渣样，阴道黏膜有白色膜状物，轻轻擦去后可见糜烂及浅表溃疡。该患者首选的辅助检查是

A.做阴道分泌物检查，必要时做细菌培养

B,取分泌物前可先做双合诊检查

C.取分泌物前先用0.2%的碘伏消毒会阴部

D.取分泌物进行革兰氏染色

E.进行胺臭味实验

根据患者的症状（阴道分泌物增多伴外阴瘙痒，分泌物呈豆腐渣样，阴道黏膜有白色膜状物），最合适的辅助检查是革兰氏染色法，这是外阴阴道假丝酵母菌病的首选检查方法【17:13†必备知识.txt】。

因此，答案是D. 取分泌物进行革兰氏染色。

60.卵巢上皮性肿瘤较为敏感的肿瘤标志物是

A.F-FP

B.CA125

C.CA19-9

D.AFP

E.SCC

卵巢上皮性肿瘤较为敏感的肿瘤标志物是CA125【69:0†必备知识.txt】。

因此，答案是B. CA125。

61.妊娠期小腿下半部出现水肿的孕妇，正确的处理措施是

A.严格限制盐的摄入

B.严格限制水的摄入

C.适当限制水的摄入

D.适当限制盐的摄入

E.可不做任何限制

妊娠期小腿下半部出现水肿的孕妇，正确的处理措施是适当限制盐的摄入。根据知识库信息，孕妇应适当限制对盐的摄入，但不必限制水分【57:0†必备知识.txt】。

因此，答案是D. 适当限制盐的摄入。

62.产妇送入产房准备接生的指征是

A.初产妇、经产妇有规律宫缩时

B.初产妇宫口开至3～4cm,经产妇宫口开大10cm且宫缩好

C.初产妇宫口开至3～4cm,经产妇宫口开大3～4cm且宫缩好

D.初产妇宫口开至10cm,经产妇宫口开大10cm且宫缩好

E.初产妇宫口开至10cm,经产妇宫口开大3～4cm且宫缩好

根据《必备知识.txt》，初产妇和经产妇送入产房准备接生的指征如下：

- 初产妇宫口开全至10cm，经产妇宫口开大3~4cm且宫缩好【13:6†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：

E. 初产妇宫口开至10cm,经产妇宫口开大3～4cm且宫缩好【13:6†必备知识.txt】。

63.患者，女性，68岁。转移性右下腹疼痛16小时，无恶心、呕吐。查体：体温38.5℃,无腹肌紧张，右下腹压痛、反跳痛不明显，结肠充气试验(+)。血常规：白细胞计数8.7×10⁹/L,中性粒细胞比例84%。尿常规：正常。该患者首选的治疗方法是

A.局部理疗

B.禁食、置胃管

C.手术治疗

D.应用抗生素

E.中药治疗

根据《必备知识.txt》和《2011-2023年练习题＋解析.txt》，患者的临床表现包括转移性右下腹疼痛、体温38.5℃、右下腹压痛和反跳痛不明显、结肠充气试验阳性、白细胞计数正常但中性粒细胞比例增加。这些症状与急性阑尾炎相符。急性阑尾炎的治疗原则是及早行阑尾切除术，特别是对于转移性右下腹疼痛并有结肠充气试验阳性的患者【13:1†必备知识.txt】【13:7†必备知识.txt】【13:9†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：

C. 手术治疗【13:1†必备知识.txt】【13:7†必备知识.txt】【13:9†必备知识.txt】。

64.脓胸主要的致病菌是

A.大肠埃希菌.

B.金黄色葡萄球菌

C.变形杆菌

D.沙门菌

E.结核分枝杆菌

根据知识库中的内容，脓胸的主要致病菌是金黄色葡萄球菌【13:4†必备知识.txt】。因此，正确答案是：

B. 金黄色葡萄球菌

65.皮肤的多数相邻毛囊和皮脂腺的急性化脓性炎症是

A.痈

B.疖

C.丹毒

D.急性淋巴管炎

E.急性蜂窝织炎

皮肤的多数相邻毛囊和皮脂腺的急性化脓性炎症称为痈【17:0†必备知识.txt】。因此，正确答案是：

A. 痈

66.膀胱镜检查的适应证是

A.尿道狭窄

B.膀胱容量小于50ml

C.无痛性血尿

D.泌尿系统急性炎症

E.排尿异常

膀胱镜检查的适应证包括无痛性血尿【21:0†必备知识.txt】。因此，正确答案是：

C. 无痛性血尿

67.患者，男性，34岁。出现右下肢放射性疼痛5个月，查体：右足底针刺觉减退，跟腱反射未引出，小腿三头肌力量减弱。该患者最可能的诊断是

A.椎管内肿瘤

B.末梢神经炎

C.腰椎滑脱

D.L4~L5间盘突出

E.L5～S1间盘突出

根据知识库中的信息，患者出现右下肢放射性疼痛、右足底针刺觉减退、跟腱反射未引出和小腿三头肌力量减弱，最可能的诊断是L5-S1间盘突出【25:1†必备知识.txt】。因此，正确答案是：

E. L5～S1间盘突出

68.肺癌的早期症状是

A.食欲减退

B.持续性胸痛

C.咳嗽、痰中带血

D.大咯血

E.Horner综合征

肺癌的早期症状是咳嗽和痰中带血【13:3†必备知识.txt】【13:11†必备知识.txt】。因此，正确答案是：

C. 咳嗽、痰中带血

69.法洛四联症的主要畸形不包括

A.肺动脉狭窄

B.室间隔缺损

C.主动脉骑跨

D.右心室肥厚

E.动脉导管未闭

法洛四联症的主要畸形包括肺动脉狭窄、室间隔缺损、主动脉骑跨和右心室肥厚【33:0†必备知识.txt】。其中不包括的是动脉导管未闭。

因此，正确答案是：

E. 动脉导管未闭

70.胎盘娩出后，产妇还应在产房内观察的时间为

A.半小时

B.1小时

C.1个半小时

D.2小时

E.2个半小时

根据知识库中的内容，胎盘娩出后产妇应在产房内观察2小时【37:1†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：

D. 2小时

71.原发性肝癌多见于男性，好发年龄最多见的是

A.30～40岁

B.40～50岁

C.50～60岁

D.30～60岁

E.40～60岁

原发性肝癌多见于40～50岁的人群【41:0†必备知识.txt】。因此，正确答案是：

B. 40～50岁

72.蛛网膜下腔出血最常见的原因是

A.外伤

B.高血压动脉硬化

C.血液病

D.先天性脑动脉瘤

E.脑血管畸形

蛛网膜下腔出血最常见的原因是先天性脑动脉瘤【45:0†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：

D. 先天性脑动脉瘤

73.患者、男性、35岁。因水肿，诊断为“急性肾炎”入院，应给予的饮食类型为

A.低盐饮食

B.要素饮食

C.低脂饮食

D.低胆固醇饮食

E.少渣饮食

根据知识库内容，急性肾炎患者因水肿应采用低盐饮食【49:5†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：

A. 低盐饮食

74.患者，男性，49岁。自觉心悸1天，自测脉搏不齐，心电图示室性期前收缩，为判定心律失常程度。目前最为必要的检查是

A.超声心动图

B.动态心电图

C.平板运动试验

D.X线

E.血清肌酸激酶

为了判定心律失常的程度，对于室性期前收缩患者，最为必要的检查是动态心电图【53:10†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：

B. 动态心电图

75.患者，男性，60岁。连续3天测血压为140/95mmHg。此患者的血压属于

A.正常血压

B.正常高限

C.高血压

D.收缩压正常，舒张压升高

E.收缩压升高，舒张压正常

根据《必备知识.txt》的内容，血压分类的标准如下：

- \*\*正常血压\*\*：收缩压 < 120 mmHg 和/或 舒张压 < 80 mmHg。

- \*\*正常高值血压\*\*：收缩压 120-139 mmHg 和/或 舒张压 80-89 mmHg。

- \*\*高血压\*\*：收缩压 ≥ 140 mmHg 和/或 舒张压 ≥ 90 mmHg【6:1†必备知识.txt】【6:10†必备知识.txt】。

题干中的患者血压连续3天测量为 140/95 mmHg，符合高血压的标准。因此，该患者的血压属于高血压。

正确答案是：C. 高血压【6:1†必备知识.txt】【6:10†必备知识.txt】。

76.清醒的口服毒物中毒者，洗胃首选的方法是

A.口服催吐法

B.漏斗网管洗胃法

C.注射器胃管洗胃法

D.自动洗胃机洗胃法

E.灌肠

根据《必备知识.txt》的内容，清醒的口服毒物中毒者的洗胃首选方法如下：

- \*\*口服催吐法\*\*：适用于清醒且能主动配合的病人。具体操作包括让病人口服洗胃溶液，然后通过催吐板等方式引发呕吐，直到吐出的液体澄清无味【17:0†必备知识.txt】【17:1†必备知识.txt】。

因此，清醒的口服毒物中毒者，洗胃首选的方法是\*\*口服催吐法\*\*。

答案是：A. 口服催吐法【17:0†必备知识.txt】【17:1†必备知识.txt】。

77.对类风湿关节炎的描述不正确的是

A.基本病变是滑膜炎

B.发病与自身免疫有关

C.有皮下结节提示病情活动

D.类风湿因子阳性

E.不引起脏器损害

根据《必备知识.txt》中的内容，类风湿关节炎的描述如下：

1. 类风湿关节炎的基本病变是滑膜炎【21:1†必备知识.txt】。

2. 该疾病的发病与自身免疫有关【21:1†必备知识.txt】。

3. 类风湿结节存在表示本病的活动【21:3†必备知识.txt】。

4. 75%～80%的病人血清中出现类风湿因子【21:1†必备知识.txt】。

5. 类风湿关节炎可以引起关节外的系统性损害，累及浆膜、心、肺、眼等器官【21:0†必备知识.txt】【21:3†必备知识.txt】。

因此，选项 E "不引起脏器损害" 是不正确的。

正确答案是：E. 不引起脏器损害【21:0†必备知识.txt】【21:1†必备知识.txt】【21:3†必备知识.txt】。

78.过敏性紫癜辅助检查结果应出现的是

A.嗜酸性粒细胞增多

B.白细胞计数增加

C.血小板计数减少

D.出血时间延长

E.凝血时间延长

根据《必备知识.txt》中的内容，过敏性紫癜的辅助检查结果如下：

1. 部分病人束臂试验阳性，毛细血管镜检查可见毛细血管扩张、扭曲及渗出性炎症。

2. 血小板计数、出血时间及凝血各项试验均正常【25:5†必备知识.txt】。

根据以上内容，过敏性紫癜的辅助检查结果中，\*\*血小板计数、出血时间及凝血各项试验均正常\*\*，排除其他选项。故选择项中唯一符合实际的辅助检查结果为白细胞计数增加。

正确答案是：B. 白细胞计数增加【25:5†必备知识.txt】。

79.患者，女性，68岁。患“2型糖尿病”10年。预防糖尿病足不妥的是

A.每天检查清洁足部

B.足部出现破损可自擦药物

C.每天坚持适度的运动

D.不能用热水烫足

E.不能赤足走路

预防糖尿病足的正确方法包括每天检查和清洁足部、每天坚持适度运动、不能用热水烫足以及不能赤足走路。这些措施有助于减少损伤和感染的风险【6:1†必备知识.txt】【6:19†必备知识.txt】。

根据这些指导，以下描述是不妥的：B. 足部出现破损可自擦药物。因为糖尿病患者的皮肤更容易受到感染，足部出现破损时应及时就医，而不是自行处理【6:1†必备知识.txt】【6:19†必备知识.txt】。

正确答案是：B. 足部出现破损可自擦药物【6:1†必备知识.txt】【6:19†必备知识.txt】。

80.患者，男性，76岁。突发心绞痛，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

根据《必备知识.txt》的内容，硝酸酯类药物是缓解心绞痛发作最有效且作用最快的药物。例如，舌下含服硝酸甘油0.3~0.6mg，1~2分钟开始起效，作用持续约30分钟【33:0†必备知识.txt】。

因此，缓解心绞痛发作最有效、作用最快的药物是硝酸甘油。

正确答案是：D. 硝酸甘油【33:0†必备知识.txt】。

81.丘疹、水疱、结痂同时存在的出疹性疾病是

A.麻疹

B.风疹

C.水痘

D.幼儿急疹

E.猩红热

根据《必备知识.txt》的内容，水痘是由水痘-带状疱疹病毒引起的急性传染病。其临床特征是皮肤和黏膜上相继出现并同时存在斑疹、丘疹、水疱和结痂，这些皮疹的不同阶段同时存在是水痘的一个重要特征【6:0†必备知识.txt】。

因此，丘疹、水疱、结痂同时存在的出疹性疾病是水痘。

正确答案是：C. 水痘【6:0†必备知识.txt】。

82.正常小儿白细胞分类出现两次交叉的年龄是

A.1～3天及1～3岁

B.4～6天及4～6岁

C.7～9天及7～9岁

D.10～12天及10～12岁

E.小于30天及9～14岁

根据《必备知识.txt》的内容，小儿白细胞分类出现两次交叉的年龄分别为：

1. 第一次交叉出现在生后4~6天。

2. 第二次交叉出现在4~6岁【41:0†必备知识.txt】。

因此，正常小儿白细胞分类出现两次交叉的年龄是4~6天及4~6岁。

正确答案是：B. 4～6天及4～6岁【41:0†必备知识.txt】。

83.小儿急性肾炎的临床特点是

A.少尿、水肿、蛋白尿

B.高血压、血尿、水肿

C.水肿、血尿、蛋白尿

D.水肿、血尿、氮质血症

E.水肿、蛋白尿、高血压

根据《必备知识.txt》的内容，小儿急性肾小球肾炎的典型临床表现包括：

1. 水肿：最常见的症状，初期累及眼睑及颜面，晨起较重，严重者全身水肿，少数伴胸、腹腔积液。

2. 血尿：几乎全部患者均有肾小球源性血尿，镜下血尿为主，肉眼血尿尿色呈洗肉水样。

3. 高血压：30%～80%的病例出现高血压，通常为轻或中度增高【45:1†必备知识.txt】。

根据这些特点，最符合的是选项 B，即高血压、血尿、水肿。

正确答案是：B. 高血压、血尿、水肿【45:1†必备知识.txt】。

84.佝偻病患儿骨样组织的堆积表现是

A.肋膈沟

B.手镯、足镯

C.鸡胸

D.“O”形腿

E.颅骨软化

根据《必备知识.txt》的内容，佝偻病患儿骨样组织堆积的表现包括手镯、足镯。具体来说，6个月以上的小儿，腕、踝部肥厚的骨骺形成钝圆形环状隆起，称为佝偻病手镯或脚镯【6:0†必备知识.txt】【6:2†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：B. 手镯、足镯【6:0†必备知识.txt】【6:2†必备知识.txt】。

85.患儿链球菌感染后1～3周易引起的疾病是

A.急性肾小球肾炎

B.化脓性脑膜炎

C.川崎病

D.肾病综合征

E.泌尿道感染

根据《必备知识.txt》的内容，链球菌感染后1～3周易引起的疾病是急性肾小球肾炎。链球菌感染后急性肾小球肾炎的临床表现包括水肿、血尿、高血压以及程度不等的肾功能受累【53:1†必备知识.txt】【53:7†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：A. 急性肾小球肾炎【53:1†必备知识.txt】【53:7†必备知识.txt】。

86.小儿上呼吸道感染中的咽-结合膜热的病原体为

A.腺病毒

B.流感病毒

C.葡萄球菌

D.柯萨奇病毒

E.溶血性链球菌

根据《必备知识.txt》的内容，咽-结合膜热的病原体为腺病毒【6:1†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：A. 腺病毒。

(87～89题共用题干)

患儿，女性，1岁。因咳嗽、发热1天就诊。查体：精神萎靡，体温40℃,双肺可闻及少许湿啰音，心脏听诊无明显异常。WBC18.4×10/L,Hb114g/L。胸部X线片：双肺感染性病变。门诊按“肺部感染”给予头孢类抗生素抗感染治疗，在输液过程中患儿突然出现抽搐，惊厥。87.患儿惊厥最可能的原因是

A.药物中毒

B.高热惊厥

C.心脏病

D.贫血

E.窒息

88.护士应首先采取的救治措施是

A.按压人中

B.停止输液

C.给予吸氧

D.立即约束四肢

E.加床挡

89.护士应准备的急救药品是

A.地塞米松

B.地西泮

C.肾上腺素

D.异丙嗪

E.阿司匹林

### 问题解析及答案：

#### 问题 87：患儿惊厥最可能的原因是

患儿在输液过程中突然出现抽搐、惊厥，根据高热惊厥的典型特征及病史，最可能的原因是高热惊厥。

\*\*答案：B. 高热惊厥\*\*

#### 问题 88：护士应首先采取的救治措施是

根据急救原则，在出现惊厥时应首先停止输液以防止进一步药物输入可能导致的过敏或药物反应。

\*\*答案：B. 停止输液\*\*

#### 问题 89：护士应准备的急救药品是

在惊厥急救中，地西泮是首选的止惊药物，它能有效控制惊厥发作【6:1†必备知识.txt】【6:2†必备知识.txt】【6:5†必备知识.txt】。

\*\*答案：B. 地西泮\*\*

### 引用

- \*\*《必备知识.txt》\*\*：

- 高热惊厥的急救及护理措施【6:1†必备知识.txt】【6:2†必备知识.txt】。

- 地西泮在止惊药物中的应用【6:5†必备知识.txt】。

(90～92题共用题干)

患者，男性，76岁。慢性支气管炎病史.24年，主诉发热、咳嗽，咳黄色黏痰5天，自觉咳嗽无力，痰液黏稠不易咳出。吸烟40年，20.支/d,难以戒除。查体：精神萎靡，皮肤干燥，体温38.7℃,肺部听诊可闻及干、湿啰音。

90.属于主观资料的是

A.皮肤干燥

B.痰液黏稠

C.体温38.7℃

D.无力咳嗽

E.肺部干、湿啰音

91.该患者的主要护理问题是

A.清理呼吸道无效与呼吸道炎症、痰液黏稠、咳嗽无力有关

B.体温异常

C.活动无耐力与呼吸道炎症，氧供应减少有关

D.知识缺乏

E.组织灌注量不足与发热、皮肤干燥有关

92.针对拟确定的护理诊断，预期目标是

A.患者3天内体温下降

B.患者2日内自行咳出痰液

C.患者可叙述有关呼吸道疾病的预防保健知识

D.患病期间得到良好休息，体力得以恢复

E.遵医嘱静脉输液，增加患者组织灌注

### 问题解析及答案：

#### 问题 90：属于主观资料的是

根据题干信息，患者描述的症状和感觉是主观资料，而通过检查和观察得到的客观事实是客观资料。主观资料包括病人自觉的、描述的症状，如“无力咳嗽”【17:15†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

\*\*答案：D. 无力咳嗽\*\*

#### 问题 91：该患者的主要护理问题是

该患者有咳嗽无力、痰液黏稠不易咳出的情况，这主要与呼吸道炎症、痰液黏稠、咳嗽无力相关，是清理呼吸道无效的问题【17:18†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

\*\*答案：A. 清理呼吸道无效与呼吸道炎症、痰液黏稠、咳嗽无力有关\*\*

#### 问题 92：针对拟确定的护理诊断，预期目标是

针对清理呼吸道无效的护理诊断，合理的预期目标是患者能够自行咳出痰液【17:18†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

\*\*答案：B. 患者2日内自行咳出痰液\*\*

### 引用

- \*\*《2011-2023年练习题＋解析.txt》\*\*：

- 主观资料与客观资料的区分【17:15†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

- 清理呼吸道无效的护理诊断及预期目标【17:18†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

(93～94题共用题干)

患者，男性，50岁。右上腹胀痛3个月伴黄疸3周。查体：肝肋下3cm,剑突下4cm,质硬，移动性浊音(+)。B超：肝内有一占位性病变。

93.最可能的诊断为

A.肝癌

B.肝硬化

C.细菌性肝脓肿

D.胆总管结石

E.肝炎

94.患者接受介入治疗前，以下护理措施错误的是

A.备好所需物品及药品

B.穿刺处皮肤准备

C.纠正低蛋白血症

D.术前禁食12小时

E.了解出凝血时间、血象、肝肾功能、心电图等检查结果

### 问题解析及答案：

#### 问题 93：最可能的诊断为

根据患者的症状（右上腹胀痛、黄疸、肝脏肿大、质硬、移动性浊音阳性）和B超检查结果（肝内占位性病变），最可能的诊断是肝癌。肝癌通常表现为右上腹痛、肝脏肿大和黄疸【6:1†必备知识.txt】【6:3†必备知识.txt】。

\*\*答案：A. 肝癌\*\*

#### 问题 94：患者接受介入治疗前，以下护理措施错误的是

接受介入治疗前的正确护理措施包括准备所需物品及药品、穿刺处皮肤准备、纠正低蛋白血症、了解出凝血时间、血象、肝肾功能、心电图等检查结果。然而，术前禁食12小时过长，一般来说术前禁食6-8小时较为常见，12小时禁食可能不适用于所有情况【6:3†必备知识.txt】【6:11†必备知识.txt】。

\*\*答案：D. 术前禁食12小时\*\*

### 引用

- \*\*《必备知识.txt》\*\*：

- 肝癌的症状和诊断【6:1†必备知识.txt】【6:3†必备知识.txt】。

- 介入治疗前的护理措施【6:3†必备知识.txt】【6:11†必备知识.txt】。

(95～97题共用题干)

患者，男性，22岁。因踢足球时向后跌倒，摔伤右肩部就诊。检查见右肩部方肩畸形，肩关节空虚，弹性固定，Dugas征阳性。

95.可能的诊断是

A.肘关节脱位

B.肩关节脱位

C.肩锁关节脱位

D.肩峰骨折

E.肱骨外科颈骨折

96.首选的处理方法是

A.手法复位外固定B.切开复位内固定C.骨牵引复位D.悬吊牵引复位E.皮牵引复位

97.复位成功的标志不包括

A.畸形消失

B.骨性标志恢复解剖关系

C.关节被动活动恢复正常

D.肿胀消失

E.X线检查显示复位

#### 问题 95：可能的诊断是

根据患者的症状，如右肩部方肩畸形，肩关节空虚，弹性固定，Dugas征阳性，这些体征指向肩关节脱位【17:5†必备知识.txt】。

\*\*答案：B. 肩关节脱位\*\*

#### 问题 96：首选的处理方法是

对于肩关节脱位的处理，首选方法是手法复位外固定【17:6†必备知识.txt】。

\*\*答案：A. 手法复位外固定\*\*

#### 问题 97：复位成功的标志不包括

复位成功的标志包括畸形消失、骨性标志恢复解剖关系、关节被动活动恢复正常、以及X线检查显示复位。肿胀的消失不是复位成功的直接标志【17:7†必备知识.txt】。

\*\*答案：D. 肿胀消失\*\*

### 引用

- \*\*《必备知识.txt》\*\*：

- 肩关节脱位的诊断及处理【17:5†必备知识.txt】【17:6†必备知识.txt】【17:7†必备知识.txt】。

(98～102题共用题干)

患者，男性，35岁。昏迷5天，需鼻饲饮食以维持其营养需要。

98.鼻饲插胃管前，应将患者体位摆放为

A.坐位

B.半坐位

C.左侧卧位

D.右侧卧位

E.去枕仰卧位

99.标记胃管时，插入长度的测量方法为

A.前额发际至胸骨剑突

B.前额发际至胸骨柄

C.鼻尖至胸骨剑突

D.鼻尖至胸骨柄

E.耳垂至胸骨柄

100.插管至10～15cm时，应注意

A.嘱患者张嘴呵气

B.使患者头向后仰

C.使患者头偏向一侧

·D.嘱患者做吞咽动作

E.使患者下颌靠近胸骨柄

101.灌注食物时，应注意鼻饲液的温度为

A.18～22℃

B.22～24℃

C..38～40℃

D.39～41℃

E.40～45℃

102.鼻饲时的注意事项中不妥的是

A.间隔时间应大于4小时

B.每次鼻饲量不超过200ml

C.药片应研碎溶解后再注人

D.新鲜果汁与奶液应分别注入

E.每次鼻饲前应证实胃管在胃内

### 98. 鼻饲插胃管前，应将患者体位摆放为

A. 坐位

B. 半坐位

C. 左侧卧位

D. 右侧卧位

E. 去枕仰卧位

\*\*答案: E. 去枕仰卧位\*\*

\*\*解析:\*\*

鼻饲插管前，患者体位应为去枕仰卧位，使头部后仰，以增大咽喉部通道的弧度，便于胃管顺利通过【6:0†必备知识.txt】。

### 99. 标记胃管时，插入长度的测量方法为

A. 前额发际至胸骨剑突

B. 前额发际至胸骨柄

C. 鼻尖至胸骨剑突

D. 鼻尖至胸骨柄

E. 耳垂至胸骨柄

\*\*答案: A. 前额发际至胸骨剑突\*\*

\*\*解析:\*\*

测量胃管插入长度的方法有两种：从前额发际至剑突的距离，或从鼻尖至耳垂再到剑突的距离【6:2†必备知识.txt】。

### 100. 插管至10～15cm时，应注意

A. 嘱患者张嘴呵气

B. 使患者头向后仰

C. 使患者头偏向一侧

D. 嘱患者做吞咽动作

E. 使患者下颌靠近胸骨柄

\*\*答案: E. 使患者下颌靠近胸骨柄\*\*

\*\*解析:\*\*

当胃管插至10～15cm时，应托起病人头部，使下颌尽量靠近胸骨柄，以增大咽喉部通道的弧度，便于胃管顺利通过食管口【6:0†必备知识.txt】。

### 101. 灌注食物时，应注意鼻饲液的温度为

A. 18～22℃

B. 22～24℃

C. 38～40℃

D. 39～41℃

E. 40～45℃

\*\*答案: C. 38～40℃\*\*

\*\*解析:\*\*

鼻饲液的温度应保持在38～40℃【6:3†必备知识.txt】。

### 102. 鼻饲时的注意事项中不妥的是

A. 间隔时间应大于4小时

B. 每次鼻饲量不超过200ml

C. 药片应研碎溶解后再注入

D. 新鲜果汁与奶液应分别注入

E. 每次鼻饲前应证实胃管在胃内

\*\*答案: A. 间隔时间应大于4小时\*\*

\*\*解析:\*\*

每次鼻饲量不应超过200ml，间隔时间应不少于2小时【6:13†必备知识.txt】。间隔时间大于4小时是不妥的。

(103～105题共用题干)

患者，女性，66岁，大学教授。因高血压入院治疗，责任护士小王负责该患者住院期间的护理工作。

103.责任护士小王除了需要与患者建立护患关系外，还需要与患者的家属建立良好的

关系。说明的护患关系特点是

A.护患关系是帮助系统与被帮助系统的关系

B.护患关系是一种专业性的互动关系

C.护患关系是一种治疗性的工作关系

D.护士是护患关系后果的主要责任者

E.护患关系的实质是满足患者的需要

104.适用于该患者的最佳护患关系模式为

A.指导型

B.被动型

C.共同参与型

D.指导-合作型

E.主动-被动型

105.患者在大学主要教授中国历史，责任护士小王在与患者的接触过程中，表现出对中国历史的兴趣，护患之间每次交谈都很愉快，这使得患者非常喜欢小王。说明的人际吸引的规律是

A.相近吸引

B.相似吸引

C.相补吸引

D.相悦吸引

E.仪表吸引

好的，我们来分析每个问题并选出正确答案。

### 103. 说明的护患关系特点是

A. 护患关系是帮助系统与被帮助系统的关系

B. 护患关系是一种专业性的互动关系

C. 护患关系是一种治疗性的工作关系

D. 护士是护患关系后果的主要责任者

E. 护患关系的实质是满足患者的需要

\*\*答案：\*\* B. 护患关系是一种专业性的互动关系

\*\*解析：\*\* 根据护患关系的特点，选项B更符合专业性的描述【9:0†必备知识.txt】。

### 104. 适用于该患者的最佳护患关系模式为

A. 指导型

B. 被动型

C. 共同参与型

D. 指导-合作型

E. 主动-被动型

\*\*答案：\*\* C. 共同参与型

\*\*解析：\*\* 对于具有一定文化知识的慢性疾病患者，最佳的护患关系模式为共同参与型【9:6†必备知识.txt】 。

### 105. 说明的人际吸引的规律是

A. 相近吸引

B. 相似吸引

C. 相补吸引

D. 相悦吸引

E. 仪表吸引

\*\*答案：\*\* B. 相似吸引

\*\*解析：\*\* 人际吸引的规律中，相似吸引是指个体倾向于喜欢和自己在某些方面相似的人【9:0†必备知识.txt】【9:5†必备知识.txt】。

(106～108题共用题干)

某ICU护士每天上班护理一个患者，患者需要的全部护理由她全面负责。

106.上述护理方式是

A.个案护理

B.功能制护理

C.责任制护理

D.小组护理

E.临床路径

107.对ICU重症患者的护理错误的是

A.一对一24小时特级护理

B.备齐各种急救设施和药品

C.制订并执行护理计划

D.正确及时做好各项治疗

E.每半小时巡视患者1次

108.对ICU重症患者进行护理记录时不宜采米取的做法是

A.字迹端正清晰

B.动态反映病情变化

C.使用蓝黑色水笔书写

D.写错可刮涂后重写

E.体现以患者为中心

### 解析

#### 106. 上述护理方式是

A. 个案护理

B. 功能制护理

C. 责任制护理

D. 小组护理

E. 临床路径

\*\*答案：\*\* A. 个案护理

\*\*解析：\*\* 个案护理是指护士对某一个患者提供全面的护理服务，从入院到出院都由同一个护士负责【15:14†source】。

#### 107. 对 ICU 重症患者的护理错误的是

A. 一对一24小时特级护理

B. 备齐各种急救设施和药品

C. 制订并执行护理计划

D. 正确及时做好各项治疗

E. 每半小时巡视患者1次

\*\*答案：\*\* E. 每半小时巡视患者1次

\*\*解析：\*\* 对于 ICU 重症患者，通常要求的是更频繁的监控和护理，不仅仅是每半小时一次巡视【15:1†source】【15:2†source】。

#### 108. 对 ICU 重症患者进行护理记录时不宜采用的做法是

A. 字迹端正清晰

B. 动态反映病情变化

C. 使用蓝黑色水笔书写

D. 写错可刮涂后重写

E. 体现以患者为中心

\*\*答案：\*\* D. 写错可刮涂后重写

\*\*解析：\*\* 护理记录应该清晰、准确，不能使用刮涂后重写的方式进行修改，这样会影响记录的完整性和可信度【15:17†source】。

(109～111题共用题干)

患者，女性，49.岁。因大叶性肺炎入院，体温38.2℃,疲乏，咳嗽、咳痰，应用青霉素治疗，患者对此病不太了解。

109.大叶性肺炎患者痰的颜色是

A.白色

B.黄色

C.铁锈色

D.无色

E.灰黑色

110.此患者的首优护理问题是

A.咳嗽

B.疲乏

C、体温过高

D.知识缺乏

E.清理呼吸道无效

111.用药期间如发生青霉素超敏反应，首要处理措施是

A.立即将患者平卧

B.立即注射肾上腺素1mg

C.给予吸氧

D.通知家属

E.遮挡患者

### 解析

#### 109. 大叶性肺炎患者痰的颜色是

A. 白色

B. 黄色

C. 铁锈色

D. 无色

E. 灰黑色

\*\*答案：\*\* C. 铁锈色

\*\*解析：\*\* 大叶性肺炎患者的痰液常呈现铁锈色，这是肺炎链球菌感染的典型特征【19:1†必备知识.txt】。

#### 110. 此患者的首优护理问题是

A. 咳嗽

B. 疲乏

C. 体温过高

D. 知识缺乏

E. 清理呼吸道无效

\*\*答案：\*\* C. 体温过高

\*\*解析：\*\* 对于大叶性肺炎患者，体温过高是一个紧急且需要优先处理的问题，因为高热会加重病情和不适感【19:1†必备知识.txt】。

#### 111. 用药期间如发生青霉素超敏反应，首要处理措施是

A. 立即将患者平卧

B. 立即注射肾上腺素1mg

C. 给予吸氧

D. 通知家属

E. 遮挡患者

\*\*答案：\*\* B. 立即注射肾上腺素1mg

\*\*解析：\*\* 如果发生青霉素超敏反应，首要的紧急处理措施是立即注射肾上腺素，这是抢救过敏性休克的首选药物【19:2†必备知识.txt】。

(112～114题共用题干)

患者，男性，75岁。因脑血管意外左侧瘫痪卧床，社区护士指导家人进行预防压疮护理，护士向患者家属讲解了发生压疮的常见原因，并要求家属复述掌握的内容。

112.家属复述预防压力性损伤的措施不正确的是

A.定时翻身，避免长时间受压

B.保持床单被褥干净、平整、干燥

C.搬动患者不拖、不拉，抬起来

D.注意控制体重，防止难于搬动

E.喂患者吃饭时，要防止碎屑掉在床上

113.压力性损伤的最好发部位是

A.肘部

B.足跟部

C.肩峰部

D.骶尾部

E.坐骨结节

114.2周后患者家属反映患者皮肤局部发红、疼痛。护士检查患者卧床受压部位，出现了紫红、肿胀，皮下有硬结，表皮已经有小水疱。目前，患者发生的压力性损伤分期属于

A.1期

B.2期

C.3期

D.4期

E.5期

### 解析

#### 112. 家属复述预防压力性损伤的措施不正确的是

A. 定时翻身，避免长时间受压

B. 保持床单被褥干净、平整、干燥

C. 搬动患者不拖、不拉，抬起来

D. 注意控制体重，防止难于搬动

E. 喂患者吃饭时，要防止碎屑掉在床上

\*\*答案：\*\* D. 注意控制体重，防止难于搬动

\*\*解析：\*\* 虽然体重控制是整体健康护理的一部分，但在预防压疮的具体措施中，并不直接涉及控制体重。重点应该放在翻身、保持床单清洁干燥、正确搬动等措施上【23:7†必备知识.txt】。

#### 113. 压力性损伤的最好发部位是

A. 肘部

B. 足跟部

C. 肩峰部

D. 骶尾部

E. 坐骨结节

\*\*答案：\*\* D. 骶尾部

\*\*解析：\*\* 压力性损伤的好发部位包括骶尾部，这是因为在长期卧床的患者中，骶尾部经常受到持续压力【23:7†必备知识.txt】【23:3†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

#### 114. 2周后患者家属反映患者皮肤局部发红、疼痛。护士检查患者卧床受压部位，出现了紫红、肿胀，皮下有硬结，表皮已经有小水疱。目前，患者发生的压力性损伤分期属于

A. 1期

B. 2期

C. 3期

D. 4期

E. 5期

\*\*答案：\*\* B. 2期

\*\*解析：\*\* 根据描述，患者皮肤出现紫红、肿胀，皮下有硬结，表皮出现小水疱，这些症状符合压力性损伤的炎性浸润期（Ⅱ期）【23:7†必备知识.txt】【23:5†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

(115～116题共用题干)

患者，男性，50岁。因脑出血人院，入院3天后发热，体温39.5℃,遵医嘱行全身物理降温。

115.降温效果最好的物理降温措施是

A.使用冰袋

B.戴冰帽

C.冷湿敷

D.酒精拭浴E.冰囊冷敷

116.为患者进行物理降温时应注意

A.拭浴时间不超过30分钟

B.主要擦拭后颈部

C.擦拭足底时间可稍长

D.拭浴后10分钟测量体温

E.观察面色，监测呼吸、脉搏

### 解析

#### 115. 降温效果最好的物理降温措施是

A. 使用冰袋

B. 戴冰帽

C. 冷湿敷

D. 酒精拭浴

E. 冰囊冷敷

\*\*答案：\*\* D. 酒精拭浴

\*\*解析：\*\* 乙醇拭浴是全身用冷方法之一，通过蒸发和传导作用，来增加机体的散热，通常用于高热病人的降温【27:3†2011-2023年练习题＋解析.txt】【27:7†必备知识.txt】。

#### 116. 为患者进行物理降温时应注意

A. 拭浴时间不超过30分钟

B. 主要擦拭后颈部

C. 擦拭足底时间可稍长

D. 拭浴后10分钟测量体温

E. 观察面色，监测呼吸、脉搏

\*\*答案：\*\* E. 观察面色，监测呼吸、脉搏

\*\*解析：\*\* 在进行物理降温时，应注意观察病人的面色、呼吸和脉搏等生命体征，以确保降温过程中不会出现不良反应【27:19†必备知识.txt】【27:0†必备知识.txt】。

(117～120题共用题干)

患者，男性，38岁。因呼吸道感染伴咳嗽、发热到医院就诊，医嘱给予青霉素80万U肌内注射，每日2次。

117.护士首先为患者做青霉素皮试，执行操作时错误的是

A.皮试前询问用药史和过敏史

B.用注射用水稀释皮试液

C.皮试液现用现配

D.备好抢救用物

E.在前臂掌侧下段做皮试

118.0.1ml青霉素皮试液含青霉素的量为

A.10U

B.20U

C.60U

D..100U

E.200U

119.皮试后5分钟，患者出现胸闷、气急伴濒死感，面色苍白、出冷汗，患者可能发生的是

A.血清病型反应

B.呼吸道超敏反应

C.青霉素毒性反应

D.皮肤超敏反应

E.青霉素过敏性休克

120.根据患者的临床表现，首先选用的药物是

A.多巴胺

B.地塞米松

C.盐酸肾上腺素

D.去甲肾上腺素

E.异丙肾上腺素

### 解析

#### 117. 护士首先为患者做青霉素皮试，执行操作时错误的是

A. 皮试前询问用药史和过敏史

B. 用注射用水稀释皮试液

C. 皮试液现用现配

D. 备好抢救用物

E. 在前臂掌侧下段做皮试

\*\*答案：\*\* B. 用注射用水稀释皮试液

\*\*解析：\*\* 配制青霉素皮试液应使用0.9%氯化钠溶液进行稀释，而不是注射用水【31:0†必备知识.txt】【31:4†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

#### 118. 0.1ml青霉素皮试液含青霉素的量为

A. 10U

B. 20U

C. 60U

D. 100U

E. 200U

\*\*答案：\*\* B. 20U

\*\*解析：\*\* 每0.1ml青霉素皮试液含青霉素20U【31:4†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

#### 119. 皮试后5分钟，患者出现胸闷、气急伴濒死感，面色苍白、出冷汗，患者可能发生的是

A. 血清病型反应

B. 呼吸道超敏反应

C. 青霉素毒性反应

D. 皮肤超敏反应

E. 青霉素过敏性休克

\*\*答案：\*\* E. 青霉素过敏性休克

\*\*解析：\*\* 青霉素过敏性休克的表现包括胸闷、气急、面色苍白、出冷汗等【31:2†必备知识.txt】【31:13†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

#### 120. 根据患者的临床表现，首先选用的药物是

A. 多巴胺

B. 地塞米松

C. 盐酸肾上腺素

D. 去甲肾上腺素

E. 异丙肾上腺素

\*\*答案：\*\* C. 盐酸肾上腺素

\*\*解析：\*\* 盐酸肾上腺素是抢救过敏性休克的首选药物【31:19†必备知识.txt】。