1.对急性心肌梗死患者给予吸氧的主要目的是

A.改善心肌缺氧，减轻疼痛

B.预防心源性休克

C.减少心律失常

D.防止心力衰竭

E.促进坏死组织吸收

对急性心肌梗死患者给予吸氧的主要目的是 \*\*改善心肌缺氧，减轻疼痛\*\*。根据资料，心肌梗死时由于心肌缺血缺氧，会导致剧烈绞痛。给予急性心肌梗死患者吸氧，可以改善心肌的缺氧状态，从而减轻疼痛【9:0†2011-2023年练习题＋解析.txt】。此外，虽然吸氧也有助于预防其他并发症，但其主要目的还是减轻由于缺氧引起的心肌疼痛。

正确答案是A. 改善心肌缺氧，减轻疼痛【9:1†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

2.患者，男性，71岁。身高170cm,体重80kg,患高血压20年，为控制患者体重所采取的护理措施不包括

A.制订个体化膳食方案

B.监测体重变化

C.吃减肥药

D.规律运动

E.控制饮食

为了控制高血压患者的体重，护理措施包括制订个体化膳食方案、监测体重变化、规律运动和控制饮食。这些措施都是有效且安全的。然而，使用减肥药并不是推荐的护理措施，因为减肥药可能带来不良副作用和健康风险。

因此，正确答案是C. 吃减肥药【13:8†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

3.心电图如图所示，提示的心律失常是

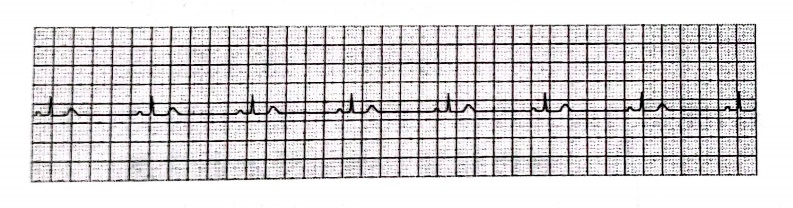
A.窦性心动过速

B.窦性心动过缓

C.窦性心律不齐

D.房性期前收缩

E.室性期前收缩



根据上传的心电图图片和相关的知识库内容分析，可以确定该心电图提示的心律失常为 \*\*窦性心律不齐\*\*。以下是各个选项的具体分析：

1. \*\*窦性心动过速\*\*：特点是窦性P波规律出现，频率>100次/min，P-P间隔<0.6秒【10:2†必备知识.txt】。而图中的心率并未超过100次/min。

2. \*\*窦性心动过缓\*\*：特点是窦性P波规律出现，频率<60次/min，P-P间隔>1秒【10:2†必备知识.txt】。图中的心率明显高于60次/min。

3. \*\*窦性心律不齐\*\*：窦性P波频率在60~100次/min，P-P或R-R间隔长短不一，相差>0.12秒【10:0†必备知识.txt】。图中的R-R间隔长短不一，符合窦性心律不齐的特点。

4. \*\*房性期前收缩\*\*：特点是P波提早出现，其形态与窦性P波不同，P-R间期大于0.12秒，QRS波群形态与正常窦性心律的QRS波群相同，期前收缩后有不完全代偿间歇【10:0†必备知识.txt】。图中未见此特征。

5. \*\*室性期前收缩\*\*：特点是QRS波群提前出现，形态宽大畸形，QRS时限>0.12秒，与前一个P波无相关；T波常与QRS波群的主波方向相反；期前收缩后有完全代偿间歇【10:0†必备知识.txt】。图中未见此特征。

因此，结合以上分析，心电图提示的心律失常是 \*\*C. 窦性心律不齐\*\*【10:0†必备知识.txt】。

4.患者，男性，50岁。患高血压2年，体态肥胖，无烟酒嗜好。为减轻患者体重，适宜的

运动是

A.散步

B.举重

C.冬泳

D.攀岩

E.跳绳

为了减轻高血压患者的体重，适宜的运动包括散步、慢跑、游泳等低强度或中等强度的有氧运动。举重和攀岩属于高强度运动，不适合高血压患者。而冬泳在冬季低温环境下进行，可能会引起血管收缩、血压升高，也不适合高血压患者。跳绳虽然是一种有氧运动，但对体重较大者可能会对关节产生较大压力，不推荐作为首选运动方式。

因此，适宜的运动是\*\*A. 散步\*\*【21:0†必备知识.txt】【21:11†必备知识.txt】。

5.护士巡视时发现一冠心病患者突然出现抽搐、意识丧失，颈动脉触诊无搏动，此时首要的急救措施是

A.心内注射肾上腺素

B.吸氧

C.进行心肺复苏

D.给予电除颤

E.静脉推注利多卡因

对于一名冠心病患者突然出现抽搐、意识丧失，颈动脉触诊无搏动的情况，首要的急救措施是 \*\*进行心肺复苏\*\*。这包括立即进行胸外按压和人工呼吸，以维持基本生命支持【25:0†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

因此，正确答案是 \*\*C. 进行心肺复苏\*\*。

6.患者，男性，62岁。因心房颤动住院治疗，心率114次/min,心率和脉率不一致。此时护士测量脉搏与心率的方法是

A.同一人先测心率，后测脉率

B.同一人先测脉率，后测心率

C.由两人分别测脉率和心率，同时起止

D.由两人分别侧脉率和心率后求平均

E.一人测心率，然后另一人测脉率

对于心房颤动患者，心率和脉率不一致时，正确的测量方法是由两位护士分别测量心率和脉率，同时起止。这是因为房颤患者常出现脉搏短绌现象，即同一单位时间内脉率少于心率。通过同时测量可以更准确地记录心率和脉率的差异【29:2†2011-2023年练习题＋解析.txt】【29:6†必备知识.txt】。

因此，正确答案是C. 由两人分别测脉率和心率，同时起止。

7.患者，男性，42岁。高血压病史3年，性情温和，体态匀称。平素面食为主，饮食清淡，喜食咸菜等腌制食品。目前对其最主要的饮食护理指导是

A.低脂饮食

B.低磷饮食

C.低钠饮食

D.低蛋白饮食

E.低纤维素饮食

对于患有高血压的患者，饮食护理指导的重点是低钠饮食。尤其是对于喜欢食用咸菜等腌制食品的患者，更应该限制钠的摄入，因为高钠饮食会导致血压升高，增加高血压的风险【17:13†2011-2023年练习题＋解析.txt】【21:11†必备知识.txt】。

因此，正确答案是 \*\*C. 低钠饮食\*\*。

8.肝硬化合并上消化道大出血经止血后常并发的是

A.癌变

B.窒息

C.肝性脑病

D.感染

E.黄疸

对于肝硬化合并上消化道大出血患者，经止血后最常见的并发症是 \*\*肝性脑病\*\*。肝性脑病是由于大量出血后，血液在胃肠道内积聚，经细菌分解后产生大量氨，导致血氨浓度升高，引起肝性脑病【37:0†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

因此，正确答案是 \*\*C. 肝性脑病\*\*。

9.肝性脑病患者禁用的维生素是

A.维生素A

B.维生素E

C.维生素C

D.维生素B1

E.维生素B6

肝性脑病患者禁用的维生素是 \*\*维生素B6\*\*。因为维生素B6可以使多巴在周围神经处转化为多巴胺，从而减少多巴进入脑组织，影响中枢神经系统的正常传导递质【41:2†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

因此，正确答案是 \*\*E. 维生素B6\*\*。

10.某患者因上消化道大出血伴休克紧急人院抢救，护士采取的措施中不妥的是

A.取头低足高位

B.暂禁食

C.建立静脉通路

D.迅速交叉配血

E.氧气吸入

对于上消化道大出血伴休克患者的紧急抢救措施中不妥的是：

1. \*\*取头低足高位 (A)\*\*：这种体位会增加胃内压，进一步加重出血，可能导致病情恶化。因此是不妥的措施【6:7†必备知识.txt】。

2. \*\*暂禁食 (B)\*\*：在消化道出血期间，暂禁食是为了减少胃肠道的刺激，防止进一步出血，是正确的措施【6:15†必备知识.txt】。

3. \*\*建立静脉通路 (C)\*\*：及时建立静脉通路以补充血容量是非常关键的措施，有助于恢复血液循环【6:7†必备知识.txt】。

4. \*\*迅速交叉配血 (D)\*\*：上消化道大出血患者常需要紧急输血，因此迅速交叉配血是正确的措施【6:15†必备知识.txt】。

5. \*\*氧气吸入 (E)\*\*：为了确保充足的氧气供应，减轻休克状态，氧气吸入是正确的措施【6:15†必备知识.txt】。

综上所述，选项A（取头低足高位）是不妥的措施。

正确答案是：\*\*A. 取头低足高位\*\*。

11.患者，女性，32岁。患溃疡性结肠炎3年，急性加重2周人院。入院后护士评估患者

的粪便形态最可能发现的是

A.米泔水样便

B.柏油便

C.黏液脓血便

D.白陶土样便

E.黄色软便

对于患有溃疡性结肠炎的患者，在急性加重期，其粪便形态最可能的发现是黏液脓血便。这是由于溃疡性结肠炎的主要表现为腹泻，且粪便呈黏液脓血样【6:4†必备知识.txt】【6:6†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

因此，正确答案是：\*\*C. 黏液脓血便\*\*。

12.患者，女性，50岁。确诊为胃溃疡活动期，其最可能的腹痛特点是

A.夜间腹痛明显

B.空腹时腹痛明显

C.餐后0.5～1小时腹痛明显

D.餐后即刻腹痛明显

E.进餐时腹痛明显

对于确诊为胃溃疡活动期的患者，其最可能的腹痛特点是\*\*餐后0.5～1小时腹痛明显\*\*。这是因为胃溃疡的疼痛通常在进餐后0.5至1小时出现，并持续1至2小时后逐渐缓解【21:0†必备知识.txt】【21:1†必备知识.txt】【21:8†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

正确答案是：\*\*C. 餐后0.5～1小时腹痛明显\*\*。

13.患者，男性，38岁。因上腹部胀痛、饭后嗳气及反酸明显就诊，胃镜报告示慢性胃炎。下列食物适合患者食用的是

A.浓茶

B.咖啡

C.豆浆

D.面条

E.油条

对于慢性胃炎患者，适合的饮食应避免刺激胃黏膜。根据知识库的内容，以下是对各选项的分析：

1. \*\*浓茶 (A)\*\* 和 \*\*咖啡 (B)\*\*：浓茶和咖啡含有较多的咖啡因，会刺激胃酸分泌，加重胃黏膜的损伤，因此不适合【25:0†必备知识.txt】【25:1†必备知识.txt】。

2. \*\*豆浆 (C)\*\*：豆浆虽然含有丰富的营养，但有时会引起胀气和不适，慢性胃炎患者应根据个人耐受情况选择【25:8†必备知识.txt】。

3. \*\*面条 (D)\*\*：面条是一种易消化的食物，对胃黏膜刺激较小，适合慢性胃炎患者食用【25:0†必备知识.txt】。

4. \*\*油条 (E)\*\*：油条是油炸食品，对胃黏膜有较大刺激，不适合慢性胃炎患者【25:8†必备知识.txt】。

综上所述，适合慢性胃炎患者食用的食物是\*\*面条\*\*。

正确答案是：\*\*D. 面条\*\*。

14.患者，男性，37岁。饱餐饮酒后出现上腹部持续性剧痛并向左肩、腰背部放射，伴恶心、呕吐10小时，拟诊为急性胰腺炎，为明确诊断最重要的检查是

A.外周血象

B.腹腔穿刺

C.胰腺B超

D.血淀粉酶

E.X线胸腹联合透视

对于确诊急性胰腺炎，最重要的检查是\*\*血淀粉酶\*\*。在急性胰腺炎患者中，血清和尿淀粉酶常明显升高，是诊断急性胰腺炎的重要指标【29:2†必备知识.txt】【29:3†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

因此，正确答案是：\*\*D. 血淀粉酶\*\*。

15.患者，男性，45岁。患急性胰腺炎入院，经非手术治疗病情好转准备出院。下列陈述中，提示患者对自身保健原则理解错误的是

A.“我每天饭量要减少，分四五次吃。”

B.“我要少吃油腻的食物。”

C.“每天一杯红酒有助于我康复。”

D.“我的饮食节律必须规律，食物以蔬菜为主。”

E.“我应当检查一下，有胆道的疾病要尽早治疗。”

对于患急性胰腺炎的患者，在非手术治疗后病情好转出院时，正确的自我保健原则包括减少饭量、少吃油腻食物、规律饮食、蔬菜为主和检查胆道疾病并尽早治疗等。然而，认为每天一杯红酒有助于康复是错误的。这是因为酒精是急性胰腺炎的重要诱发因素，康复期应完全避免饮酒【6:3†必备知识.txt】【6:4†必备知识.txt】。

因此，提示患者对自身保健原则理解错误的是：

\*\*C. “每天一杯红酒有助于我康复。”\*\*

16.呼吸衰竭发生时，最早因缺氧发生损害的组织器官是

A.脑

B.心

C.肝

D.肾

E.肺

呼吸衰竭发生时，最早因缺氧受损的组织器官是脑。大脑的耗氧量相对较高，对缺氧非常敏感，因此缺氧后首先出现损害【29:2†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

正确答案是：\*\*A. 脑\*\*。

17.急性呼吸衰竭患者缺氧的典型表现是

A.呼吸困难

B.发绀

C.意识障碍

D.肺功能下降

E.球结膜水肿

急性呼吸衰竭患者缺氧的典型表现是发绀。发绀是由于动脉血氧饱和度低于90%时，在血流量较大的口唇、指甲出现的典型症状【41:0†必备知识.txt】【41:1†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：\*\*B. 发绀\*\*。

18.“三凹征”是指：

A.胸骨上窝、锁骨上窝、肋间隙在吸气时明显下陷

B.胸骨上窝、锁骨上窝、肋间隙在呼气时明显下陷

C.胸骨上窝、锁骨上窝、纵隔在吸气时明显下陷

D.胸骨上窝、锁骨上窝、纵隔在呼气时明显下陷

E.胸骨上窝、锁骨下窝、纵隔在吸气时明显下陷

“三凹征”是指在吸气时胸骨上窝、锁骨上窝和肋间隙明显下陷的表现。此现象表明呼吸已经极度困难【6:8†2011-2023年练习题＋解析.txt】 。

因此，正确答案是：

\*\*A. 胸骨上窝、锁骨上窝、肋间隙在吸气时明显下陷\*\*。

19.患者，女性，25岁。诊断为支气管哮喘人院。2分钟前患者哮喘急性发作，护士应立

即协助患者采取的体位是

A.去枕平卧位

B.中凹卧位

C.屈膝俯卧位

D.侧卧位

E.端坐位

对于支气管哮喘急性发作的患者，最适合的体位是端坐位。这种体位可以帮助患者更容易地呼吸，减轻呼吸困难，并增加肺通气【6:2†必备知识.txt】 。

因此，正确答案是：\*\*E. 端坐位\*\*。

20.患者，男性，65岁。诊断为慢性阻塞性肺疾病多年，加重1周人院。现痰多不易咳出，昼睡夜醒，头痛、烦躁，神志恍惚。晨间护理时发现患者神智淡漠。应考虑为

A.呼吸性碱中毒

B.痰液壅塞

C.肺性脑病先兆

D.休克早期

E.脑疝先兆

对于慢性阻塞性肺疾病患者，出现痰多不易咳出、昼睡夜醒、头痛、烦躁、神志恍惚，特别是晨间护理时发现神智淡漠的情况，应考虑为肺性脑病的先兆。肺性脑病的症状包括神志恍惚、谵妄、躁动、生理反射迟钝等【6:14†必备知识.txt】【6:1†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

因此，正确答案是：\*\*C. 肺性脑病先兆\*\*。

21.患者，男性，75岁。患支气管哮喘，因受凉后出现胸闷，呼气性呼吸困难，双肺布满哮鸣音人院。既往上呼吸道感染后有类似发作史。对其健康教育最重要的是

A.清淡饮食

B.不饲养宠物

C.避免接触花草

D.保持乐观情绪

E.预防上呼吸道感染

对于患支气管哮喘的患者，健康教育的关键是预防和避免诱发因素。特别是上呼吸道感染可以显著诱发或加重哮喘的发作，因此预防上呼吸道感染对于哮喘患者来说尤为重要【6:1†必备知识.txt】【6:5†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：\*\*E. 预防上呼吸道感染\*\*。

22.患者，男性，78岁。饮用红酒600ml后出现脸色潮红，轻微眩晕，语言增多，诊断为酒精中毒。下列医嘱中，对治疗酒精中毒无效的是

A.静脉推注利尿剂

B.静脉推注纳洛酮

C.静脉滴注维生素

D.静脉滴注抗生素

E.静脉滴注电解质

对于酒精中毒患者的治疗，以下分析各选项的有效性：

A. \*\*静脉推注利尿剂\*\*：在酒精中毒的治疗中，利尿剂并不是常规推荐的治疗手段，通常用于其他类型中毒【6:3†必备知识.txt】。

B. \*\*静脉推注纳洛酮\*\*：纳洛酮是一种阿片受体拮抗剂，在酒精中毒时可以使用，有助于改善患者的意识状态【6:12†必备知识.txt】。

C. \*\*静脉滴注维生素\*\*：维生素特别是维生素B1，可以帮助预防和治疗Wernicke脑病，这是酒精中毒患者可能出现的并发症【6:5†必备知识.txt】。

D. \*\*静脉滴注抗生素\*\*：抗生素并不用于酒精中毒的直接治疗，除非患者存在并发的感染情况【6:5†必备知识.txt】。

E. \*\*静脉滴注电解质\*\*：电解质平衡的维护在急性酒精中毒患者中是重要的，以防止代谢性紊乱【6:3†必备知识.txt】。

因此，对治疗酒精中毒无效的是\*\*静脉滴注抗生素\*\*。

正确答案是：\*\*D. 静脉滴注抗生素\*\*。

23.患者，女性，40岁。由家人背送至急诊，家属诉半小时前发现其不省人事，倒卧在家中床上，时有呕吐。查体：皮肤多汗，流涎，双侧瞳孔明显缩小，呼吸有大蒜味。分诊护士首先考虑该患者最有可能为

A.催眠药中毒

B.食物中毒

C.一氧化碳中毒

D.有机磷中毒

E.脑出血

患者出现皮肤多汗、流涎、双侧瞳孔明显缩小、呼吸有大蒜味等症状，这些是有机磷中毒的典型特征【6:0†必备知识.txt】 。

因此，分诊护士首先考虑该患者最有可能为有机磷中毒。

正确答案是：\*\*D. 有机磷中毒\*\*。

24.系统性红斑狼疮患者应用糖皮质激素时，不正确的是

A.维持用药时间较长

B.通常采用泼尼松

C.病情好转后缓慢逐渐减量

D.每日或隔日顿服

E.用药剂量应逐渐加大

对于系统性红斑狼疮患者在使用糖皮质激素治疗时，有几项关键原则需要遵守：

1. \*\*维持用药时间较长 (A)\*\*：为了避免病情反复，维持用药时间通常较长，是正确的【6:5†必备知识.txt】。

2. \*\*通常采用泼尼松 (B)\*\*：泼尼松是常用的糖皮质激素，用于系统性红斑狼疮的治疗【6:5†必备知识.txt】。

3. \*\*病情好转后缓慢逐渐减量 (C)\*\*：为防止反跳，病情好转后应缓慢逐渐减量【6:5†必备知识.txt】。

4. \*\*每日或隔日顿服 (D)\*\*：通常采用每日或隔日顿服的方式【6:5†必备知识.txt】。

5. \*\*用药剂量应逐渐加大 (E)\*\*：这是错误的，糖皮质激素的用药剂量应根据病情逐渐减量，而不是逐渐加大【6:10†必备知识.txt】。

因此，不正确的陈述是：\*\*E. 用药剂量应逐渐加大\*\*。

25.患者，男性，55岁。患急性淋巴细胞白血病，医嘱静脉推注长春新碱。护理措施错误的是

A.静脉注射时边抽回血边注药

B.应选择粗直的外周静脉

C.首选中心静脉

D.推注药物前，先用生理盐水冲管，确定针头在静脉内方能注入

E.输注时若发现外渗，立即拔针

对于急性淋巴细胞白血病患者静脉推注长春新碱时，不正确的护理措施是静脉注射时边抽回血边注药。以下是每个选项的分析：

A. \*\*静脉注射时边抽回血边注药\*\*：这是不正确的，应该避免边抽回血边注药 。

B. \*\*应选择粗直的外周静脉\*\*：这通常是正确的，因为粗直的静脉可以更好地承受药物的刺激。

C. \*\*首选中心静脉\*\*：中心静脉是首选，因为它可以减少外周静脉的刺激和损伤 。

D. \*\*推注药物前，先用生理盐水冲管，确定针头在静脉内方能注入\*\*：这是正确的操作，确保药物不会注入到组织中 。

E. \*\*输注时若发现外渗，立即拔针\*\*：如果发现外渗，立即拔针是必要的，以防止药物对组织的损伤 。

因此，错误的护理措施是\*\*A. 静脉注射时边抽回血边注药\*\*。

26.患者，男性，35岁。因再生障碍性贫血入院治疗，入院当日血常规结果为Hb59g/L,护士对该患者制订的休息与活动计划为

A.绝对卧床休息，协助自理活动

B.卧床休息为主，间断床上及床边活动

C.床上活动为主，适当增加休息时间

D.床边活动为主，增加午睡及夜间睡眠时间

E.适当进行室内运动，避免重体力活动

根据问题中所述的患者情况及再生障碍性贫血的护理要求，可以确定护士应对该患者制定的休息与活动计划是以卧床休息为主，间断床上及床边活动。原因如下：

1. 再生障碍性贫血患者血红蛋白低于60g/L时，一般需要以卧床休息为主，以减少机体的氧耗和避免体力活动引起的不适症状【6:0†必备知识.txt】。

2. 详细评估患者目前的活动耐力，依据贫血程度及目前的活动耐力决定患者的活动量是护理措施的一部分，特别是重度贫血患者更需要以卧床休息为主【6:4†必备知识.txt】。

因此，最适合的答案是：

B. 卧床休息为主，间断床上及床边活动【6:3†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

27.患者，女性，21岁。因研究生入学考试压力大，近几个月来出现人睡困难，睡眠表浅，多梦早醒，醒后不易入睡，最可能出现了

A.嗜睡症

B.夜惊症

C.梦游症

D.梦魇症

E.失眠症

患者因研究生入学考试压力大，出现了入睡困难、睡眠表浅、多梦早醒等症状。结合这些表现，最可能的诊断是失眠症。具体原因如下：

1. \*\*失眠症的特征\*\*：失眠症通常表现为入睡困难、维持睡眠困难或早醒，并且在醒后难以再次入睡【13:0†必备知识.txt】。

2. \*\*症状与诱因\*\*：该患者的症状符合急性失眠（适应性失眠），通常由明确的应激事件（如考试压力）引发，症状相对短暂，但影响较大【13:4†必备知识.txt】。

因此，最符合的答案是：

E. 失眠症【13:0†必备知识.txt】【13:4†必备知识.txt】。

28.患者，男性，45岁。患糖尿病5年，近日出现糖尿病酮症酸中毒，其呼吸特点为

A.呼吸频率异常

B.吸气时间>呼气时间

C,呼吸困难

D.深度呼吸

E.呼吸浅促

糖尿病酮症酸中毒的典型呼吸特点是库斯莫呼吸（深大呼吸），这种呼吸形式表现为深而规则的大呼吸。其主要机制是由于酸性代谢产物增多刺激呼吸中枢，使得呼吸加深加快以排出过多的二氧化碳【17:2†必备知识.txt】【17:3†必备知识.txt】。

因此，患者糖尿病酮症酸中毒时的呼吸特点最符合的是：

D. 深度呼吸【17:2†必备知识.txt】【17:3†必备知识.txt】。

29.患者，女性，45岁。患1型糖尿病合并酮症酸中毒，经治疗意识恢复，但短时间后突然感到心悸、饥饿、出汗，随即又发生意识障碍。护士应采取的措施是

A.遵医嘱调整胰岛素剂量

B.加用二甲双胍

C.使用强心药

D.静脉推注50%葡萄糖注射液

E.应用呼吸兴奋药

患者出现意识恢复后短时间内感到心悸、饥饿、出汗，并再次发生意识障碍，这些症状表明可能出现了低血糖反应。对于糖尿病患者，尤其是接受胰岛素治疗的患者，低血糖反应是一种常见且需要紧急处理的情况。

护士应采取的措施是：

D. 静脉推注50%葡萄糖注射液

原因如下：

1. 低血糖反应通常表现为疲乏、强烈饥饿感、出冷汗、心悸，严重时可致昏迷【21:3†必备知识.txt】。

2. 发生低血糖反应时，必须迅速补充葡萄糖。静脉推注50%葡萄糖注射液可以迅速纠正低血糖【21:4†必备知识.txt】【21:7†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

因此，最合适的急救措施是静脉推注50%葡萄糖注射液。

30.患者，女性，35岁。因甲亢接受放射性碘治疗，治疗后护士应嘱患者定期复查，以便及早发现

A.甲状腺癌变

B.甲状腺功能减退

C.粒细胞减少

D.突眼恶化

E.甲状腺危象

患者在接受放射性碘治疗后，护士应嘱患者定期复查以便及早发现甲状腺功能减退。放射性碘治疗会导致甲状腺腺泡上皮被破坏，从而减少甲状腺素的合成与释放，这常常会引起永久性的甲状腺功能减退【25:1†必备知识.txt】【25:4†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：

B. 甲状腺功能减退【25:1†必备知识.txt】【25:4†必备知识.txt】。

31.患者，男性，53岁。急诊以“脑栓塞”收人院。人院后护士经评估判断该患者能够经口进食，但仍存在吞咽困难。为防止因进食所致的误吸和窒息，护士采取的措施不妥的是

A.进食前注意休息，避免疲劳

B.营造安静、舒适的进餐环境

C.嘱患者进餐时不要讲话

D.嘱患者使用吸管喝汤

E.进餐后保持坐位半小时以上

对于患有吞咽困难的患者，为防止因进食所致的误吸和窒息，采取的措施应考虑到吞咽的安全性。使用吸管喝汤对这类患者来说是不妥的，因为吸管饮用需要较复杂的口腔肌肉协调，容易导致误吸。

从知识库中得知：

- 对于吞咽困难的患者，不应使用吸管饮水饮汤，因为用吸管饮水需要较复杂的口腔肌肉功能，易导致误吸【29:0†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

因此，不妥的措施是：

D. 嘱患者使用吸管喝汤。

32.患者，女性，43岁。有风湿性心脏瓣膜病史，户外运动时，突然出现右侧肢体无力，站立不稳，并有口角歪斜。该患者最可能是并发了

A.短暂性脑缺血发作

B.脑栓塞

C.颅内肿瘤

D.蛛网膜下腔出血

E.颅内动静脉瘤破裂

患者女性，43岁，有风湿性心脏瓣膜病史，户外运动时突然出现右侧肢体无力、站立不稳并有口角歪斜，这些症状最可能是并发了脑栓塞。

风湿性心脏瓣膜病患者，尤其是伴有心房颤动的病人，容易形成血栓。血栓脱落后可以引起周围动脉栓塞，其中脑动脉栓塞最为常见【37:0†必备知识.txt】【37:1†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：

B. 脑栓塞【37:5†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

33.脑出血患者，医嘱给予20%甘露醇静脉滴注，其主要作用是

A.降低血压

B.营养脑细胞

C.帮助止血

D.降低颅内压

E.保护血管

对于脑出血患者，医嘱给予20%甘露醇静脉滴注的主要作用是降低颅内压。这是因为甘露醇是一种高渗性脱水剂，能够迅速降低颅内压，避免由于颅内压增高进一步出现脑疝【13:3†2011-2023年练习题＋解析.txt】【13:13†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

因此，正确答案是：

D. 降低颅内压【13:3†2011-2023年练习题＋解析.txt】【13:13†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

34.患者，男性，40岁。胫骨骨折石膏管型固定后8小时，诉患肢疼痛难忍。查体：肢端苍白，温度降低，足趾不能主动活动。应考虑的是

A.骨折端移位

B.衬垫不妥

C.继发感染

D.血管受压

E.体位不当

患者在胫骨骨折石膏管型固定后出现了肢端苍白、温度降低、足趾不能主动活动和剧烈疼痛的症状。这些症状可能表明患者发生了血管受压或骨筋膜室综合征。骨筋膜室综合征常见于前臂或小腿骨折，主要由骨折血肿、组织水肿或石膏包扎过紧引起【45:0†必备知识.txt】【45:4†必备知识.txt】。

因此，不妥的措施应是：

D. 血管受压【45:0†必备知识.txt】【45:4†必备知识.txt】。

35.患者，男性，28岁。因右胸外伤后发生肋骨骨折入院，患者重度呼吸困难、发绀，右胸壁可见反常呼吸运动。首要的急救措施是

A.加压给氧

B.气管插管

C.剖胸探查

D.固定胸壁

E.气管切开

对于肋骨骨折且出现重度呼吸困难、发绀及右胸壁反常呼吸运动的患者，首要的急救措施是固定胸壁。固定胸壁有助于减轻或消除胸壁的反常呼吸运动，改善呼吸状况。

根据知识库的内容：

- 对于出现反常呼吸的患者，可用厚棉垫加压包扎以减轻或消除胸壁的反常呼吸运动【45:1†必备知识.txt】。

因此，正确的急救措施是：

D. 固定胸壁【45:1†必备知识.txt】。

36.胆道蛔虫病的临床特点是

A.阵发性钻顶样剧烈绞痛

B.剑突下左侧深压痛

C.剧烈呕吐蛔虫

D.畏寒高热

E.肝大并具有压痛

胆道蛔虫病的临床特点是突发性剑突下阵发性“钻顶样”剧烈绞痛，可向右肩背部放射，发作时辗转不安，呻吟不止，大汗淋漓，可伴有恶心、呕吐或呕吐蛔虫【53:0†必备知识.txt】【53:1†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：

A. 阵发性钻顶样剧烈绞痛【53:2†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

37.肝性脑病最早出现的临床表现是

A.定向力障碍

B.轻度性格改变和行为失常

C.睡眠障碍

D.神志丧失

E.昏睡

肝性脑病最早出现的临床表现是轻度性格改变和行为失常【57:2†必备知识.txt】。这些早期表现通常包括欣快激动或淡漠、随地便溺等【57:14†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：

B. 轻度性格改变和行为失常【57:2†必备知识.txt】【57:14†必备知识.txt】。

38.患者，男性，36岁。1天前有转移性右下腹腹痛，麦氏点有固定的压痛。诊断为阑尾炎，采取保守治疗。现腹痛缓解后突然加重，范围加大，应考虑是

A.单纯性阑尾炎

B.化脓性阑尾炎

C.坏疽性阑尾炎

D.阑尾周围脓肿

E.阑尾穿孔

根据患者的症状和病情变化，最可能是阑尾穿孔。依据如下：

1. 阑尾穿孔的表现通常是腹痛缓解后突然加重，范围扩大，伴有明显的腹膜刺激征【6:4†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

2. 阑尾穿孔的临床表现包括持续性腹痛，体温升高至39℃或更高，局部有压痛和反跳痛，肠鸣音减弱或消失【6:4†2011-2023年练习题＋解析.txt】【6:6†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

因此，考虑患者最可能是并发了：

E. 阑尾穿孔【6:4†2011-2023年练习题＋解析.txt】【6:6†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

39.患者，女性，29岁。因肛瘘行瘘管切除术。护士指导患者最合适的术后卧位是

A.侧卧位

B.平卧位

C.半坐位

D.头低足高位

E.中凹位

根据肛瘘瘘管切除术后的护理要求，最合适的术后卧位是侧卧位。选择侧卧位可以减轻对手术部位的压力，避免直接压迫伤口，有助于术后恢复。

在知识库中提到，对于肛瘘术后的护理，保持局部清洁，术后采用适当的体位以减少伤口疼痛和促进愈合是非常重要的【6†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：

A. 侧卧位【6:0†必备知识.txt】。

40.患者，女性，19岁。鼻部疖受挤压后，出现头痛、高热、昏迷、眼部红肿。首先应考虑的是

A.面部蜂窝织炎

B.菌血症

C.毒血症

D.颅内海绵状静脉窦炎

E.脓毒症

患者鼻部疖子受到挤压后出现头痛、高热、昏迷、眼部红肿等症状，首先应考虑颅内海绵状静脉窦炎。根据知识库的内容，面部“危险三角区”的疖受到挤压时，细菌可沿眼静脉和内眦静脉进入颅内的海绵状静脉窦，导致化脓性海绵状静脉窦炎，表现为眼部及其周围组织的红肿和疼痛，并伴有寒战、高热、头痛，甚至昏迷【69:0†必备知识.txt】【69:1†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

因此，正确答案是：

D. 颅内海绵状静脉窦炎【69:0†必备知识.txt】【69:1†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

41.自发性气胸最常见的症状是

A.呕吐

B.心悸

C.发热

D.胸痛

E.咳嗽

自发性气胸最常见的症状是胸痛。患者通常会突然感到一侧胸部针刺样或刀割样的剧烈疼痛，持续时间短暂，随后会出现胸闷和呼吸困难【13:10†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：

D. 胸痛

42.患者，男性，30岁。因车祸致右侧胸部损伤，1小时后送至急诊室，诊断为开放性气胸，做胸腔闭式引流治疗。护士对其进行的正确健康教育内容是

A.有闭式引流瓶时要避免咳嗽

B.有闭式引流瓶时应避免下地活动

C.引流的目的是排除胸腔积气

D.引流的目的是预防肺不张

E.水封下的引流管中无气体溢出就可拔管

在对开放性气胸患者进行胸腔闭式引流治疗时，护士的正确健康教育内容应包括引流的目的是排除胸腔积气【13:10†必备知识.txt】【13:16†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：

C. 引流的目的是排除胸腔积气

43.结肠造口患者出院后可以进食的蔬菜是

A.芹菜

B.韭菜

C.洋葱

D.辣椒

E.花菜

结肠造口患者出院后应避免食用产气性食物、有刺激性食物或易引起便秘的食物，鼓励多吃新鲜蔬菜和水果【21:0†必备知识.txt】。在列出的选项中，花菜是较为合适的选择，因为它不属于高纤维或刺激性蔬菜。

因此，正确答案是：

E. 花菜

44.患者，男性，58岁。胸片示2cm×2.5cm大小的左肺肿块影，并左胸腔积液，支气管纤维镜检查为鳞癌，行左上肺叶加淋巴结切除，手术后第2日病情平稳，患者可进行的活动是

A.在床边移步

B.在护士的协助下在床上进行四肢活动

C.在护士的协助下在室内行走5分钟左右

D.患者出现心悸时应减低活动强度与速度

E.可独自自由活动

根据知识库中的信息，肺叶切除术后第2天，病情平稳的患者可以在护士的协助下在床上进行四肢活动，以促进手臂和肩膀的运动，预防术侧肩关节强直及失用性萎缩【25:1†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：

B. 在护士的协助下在床上进行四肢活动

45.患者，女性，80岁。诊断为肝癌晚期，肝区疼痛剧烈、腹水，患者感到痛苦、悲哀，欲轻生。该患者的心理反应处于

A.协议期

B.愤怒期

C.忧郁期

D.接受期

E.否认期

根据患者的表现以及心理反应的五个阶段，该患者的心理反应处于“忧郁期”。肝癌晚期患者表现出剧烈疼痛、腹水，感到痛苦、悲哀，并有轻生的念头，这些都是典型的忧郁期特征。

心理反应的五个阶段分别为：

1. 否认期：病人拒绝接受事实，认为诊断错误。

2. 愤怒期：病人感到不公平，向周围人发泄愤怒。

3. 协议期：病人试图通过祈祷或承诺来延长生命。

4. 忧郁期：病人对治疗失去希望，表现出情绪低落、悲伤和轻生念头。

5. 接受期：病人接受即将到来的死亡，表现得平静、安详【6:0†必备知识.txt】【6:1†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

因此，该患者的心理反应处于：

C. 忧郁期

46.患者，女性，35岁。右侧乳腺癌根治术后，患者拟于今日出院。提示患者掌握了正确的健康教育内容的描述是

A.“我出院后要穿几周紧身衣保持体形。”

B.“在我化疗期间，坚持吃素。”

C.“我要注意避孕，2年内不能怀孕。”

D.“我要坚持右侧上肢的功能锻炼。”

E.“我下个月准备去做乳房再造术。”

在乳腺癌根治术后，患者出院时的健康教育内容中，应该包括上肢功能锻炼的重要性。选项D“我要坚持右侧上肢的功能锻炼”是正确的描述。

乳腺癌根治术后的健康教育包括：

1. \*\*功能锻炼\*\*：术后应鼓励和协助患者早期开始患侧上肢的功能锻炼，逐渐增加活动量以促进淋巴回流，预防患侧上肢肿胀【13:2†必备知识.txt】。

2. \*\*避孕\*\*：术后5年内应避免妊娠，以免促使乳腺癌复发【13:0†必备知识.txt】。

3. \*\*饮食指导\*\*：化疗期间的患者应注意营养均衡，并不是简单的坚持吃素【13:1†必备知识.txt】。

综上所述，正确的选项是：

D. “我要坚持右侧上肢的功能锻炼。”【13:2†必备知识.txt】。

47.患者，女性、40岁。胰腺癌术后第4天，患者出现心慌、出冷汗，血糖为3.2mmol/L。护士正确的护理是

A.加快输液

B.输注血浆

C.补充葡萄糖

D.减慢输液

E.增加胰岛素用量

患者在胰腺癌术后第4天出现心慌、出冷汗，并且血糖为3.2mmol/L，这些症状表明患者出现了低血糖反应。正确的护理措施是补充葡萄糖。具体做法是静脉注射葡萄糖溶液，以迅速纠正低血糖症状【17:5†必备知识.txt】【17:13†必备知识.txt】。

因此，正确的护理措施是：

C. 补充葡萄糖

48.患者，男性，70岁。因肺癌行多次放疗，护士进行皮肤护理的措施中正确的是

A.保持皮肤清洁干燥

B.肥皂水清洗

C.热敷理疗

D.外用药物

E.按摩

在进行多次放疗后的皮肤护理中，正确的措施是保持皮肤清洁干燥。放疗可能会导致皮肤反应，如发红、发痒、脱皮等，因此需要注意皮肤护理以预防和缓解这些症状。

具体护理措施包括：

1. 尽量保持放射野通风。

2. 保持皮肤干燥清爽。

3. 避免使用酒精和肥皂清洗放射区皮肤 。

因此，正确的选项是：

A. 保持皮肤清洁干燥。

49.患者行腰椎间盘突出症手术后，练习直腿抬高运动的目的是

A.镇痛、消肿

B.增加肌力

C.预防神经根粘连

D.预防感染

E.减轻肌痉挛

在腰椎间盘突出症手术后，练习直腿抬高运动的目的是预防神经根粘连。这种锻炼可以帮助防止术后可能出现的神经根粘连，并促进康复【25:2†必备知识.txt】【25:5†必备知识.txt】。

因此，正确的选项是：

C. 预防神经根粘连。

50.患者，女性，20岁，农民。患系统性红斑狼疮，其两颧及鼻梁部有散在的蝶形红斑。错误的护理指导是

A.避免在烈日下活动

B.避免使用化妆品

C.避免接触化学药品

D.可用碱性皂液清洁面部

E.可用清水冲洗面部

在系统性红斑狼疮（SLE）患者的护理指导中，错误的指导是使用碱性皂液清洁面部。SLE患者应避免使用碱性肥皂，因为它会刺激皮肤，加重病情【29:7†必备知识.txt】【29:11†必备知识.txt】。

因此，错误的护理指导是：

D. 可用碱性皂液清洁面部。

51.患者，女性，60岁。因尿失禁留置导尿管，引流通畅但尿色黄、浑浊，医嘱抗感染治疗。护理方面应注意的是

A.热敷下腹部

B.定时更换卧位

C.经常清洗尿道口

D.鼓励多饮水冲洗膀胱

E.立即拔出导尿管

对于因尿失禁而留置导尿管的患者出现尿色黄、浑浊的情况，正确的护理措施是鼓励多饮水冲洗膀胱。多饮水能够增加尿量，帮助冲洗膀胱，减少尿路感染的风险【33:8†必备知识.txt】。

因此，正确的护理措施是：

D. 鼓励多饮水冲洗膀胱。

52.患者，女性；26岁。尿频、尿急、尿痛8天，以“急性尿路感染”在门诊应用抗生素治疗。进行尿细菌培养检查前，应嘱患者提前停用抗生素的天数为

A.1天

B.2天

C.3天

D.4天

E.5天

在进行尿细菌培养检查前，嘱患者提前停用抗生素的天数为5天。这样可以避免抗生素对细菌培养结果的影响，确保检查结果的准确性【6:3†必备知识.txt】 。

因此，正确的选项是：

E. 5天。

53.患者，男性，46岁。3天前腰背部受撞击，X线片提示腰椎无异常，现患者主诉血尿，T38.2℃,腰部隐痛。患者可能的诊断是

A.腰椎间盘突出

B.肾结石

C.肾损伤

D.膀胱癌

E.良性前列腺增生

根据患者的症状和病史，可能的诊断是肾损伤。以下是支持这一诊断的原因：

1. \*\*腰部受撞击\*\*：这是肾损伤的常见原因，尤其是直接暴力引起的损伤【41:0†必备知识.txt】。

2. \*\*血尿\*\*：血尿是肾损伤的常见症状，可能伴随腰部隐痛【41:2†必备知识.txt】。

3. \*\*发热\*\*：尿外渗容易继发感染，导致发热【41:2†必备知识.txt】。

其他选项分析如下：

- \*\*腰椎间盘突出\*\*：主要症状是腰腿痛及下肢麻木，而不是血尿和发热【41:17†必备知识.txt】。

- \*\*肾结石\*\*：主要表现为剧烈的腰腹部疼痛和血尿，但不一定有发热【41:10†必备知识.txt】。

- \*\*膀胱癌\*\*：常见症状是无痛性血尿，并不一定伴有腰部疼痛和发热【41:3†必备知识.txt】。

- \*\*良性前列腺增生\*\*：常见症状为排尿困难，尿频，不太可能引起血尿和发热【41:3†必备知识.txt】。

因此，最可能的诊断是：

C. 肾损伤【41:2†必备知识.txt】。

54.患者，女性，58岁。剑突下刀割样疼痛4小时，寒战、高热并伴有黄疸。既往有类似发作史。查体：神志淡漠，体温39.5℃,血压80/60mmHg,脉搏130次/min,剑突下压痛，肌紧张，肝区叩击痛。白细胞计数26×10⁹/L,中性粒细胞94%。应考虑为

A.急性胰腺炎

B.急性梗阻性化脓性胆管炎

C.急性胆管炎

D.胆道蛔虫病

E.溃疡病穿孔

患者的症状和查体结果，包括剑突下刀割样疼痛、寒战、高热、黄疸、神志淡漠、低血压、脉搏快以及血液白细胞计数和中性粒细胞比例显著升高，这些都是急性梗阻性化脓性胆管炎的典型表现【45:0†必备知识.txt】【45:1†必备知识.txt】【45:6†必备知识.txt】。

因此，患者可能的诊断是：

B. 急性梗阻性化脓性胆管炎

55.心搏呼吸停止后，血液循环终止，各组织器官缺血、缺氧。一般在循环停止多长时间大脑将发生不可逆损伤

A.3～5分钟

B.4～6分钟

C.5～7分钟

D.6～8分钟

E.8～10分钟

心搏呼吸停止后，血液循环终止，各组织器官缺血、缺氧。由于脑细胞对缺氧十分敏感，一般在循环停止4~6分钟内，大脑将发生不可逆损伤【49:0†必备知识.txt】。

因此，正确的答案是：

B. 4～6分钟

56.患者，男性，63岁。因下肢不适'6个月来院就诊，诊断为下肢静脉曲张。护士最有可能观察到的临床表现是

A.皮肤溃疡

B.足部水肿

C.下肢酸胀乏力

D.下肢静脉迂曲、隆起

E.足部皮肤苍白、发冷、肌肉萎缩

下肢静脉曲张的典型临床表现包括下肢浅静脉曲张、蜿蜒扩张、迂曲。患者会在长时间站立后感到小腿沉重、酸胀、乏力和疼痛，晚期可能出现踝部轻度肿胀和足靴区皮肤营养不良，皮肤色素沉着，湿疹或溃疡形成【53:0†必备知识.txt】【53:5†必备知识.txt】【53:8†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

根据题目描述，该患者最有可能观察到的临床表现是：

D. 下肢静脉迂曲、隆起。

57.患者，女性，68岁。因面部肿块疼痛来诊，诊断为面部疖肿。与患者疾病相关度最低的健康史内容是

A.局部受伤史

B.糖尿病史

C.营养状况

D.卫生习惯

E.家族史

对于面部疖肿，相关度最低的健康史内容是家族史。面部疖肿主要与局部受伤、糖尿病、营养状况和卫生习惯相关，而家族史与此疾病没有直接关系 。

因此，正确的选项是：

E. 家族史

58.患者，男性，30岁。坚信有人在食物中放毒，想将他毒死，经他人再三解释，不能被说服。护士在护理患者进食中应

A.劝其进食

B.强迫进食

C.放弃进食

D.与其他患者共同进食

E.其他患者先品尝后再进食

患者坚信有人在食物中放毒，不能被说服，表现出明显的被害妄想症状。在护理患者进食时，为了减轻其疑虑和恐惧感，护士可以采取让其他患者先品尝食物的方法，以示食物安全，并增加患者的信任感和安全感【57:0†必备知识.txt】【57:1†必备知识.txt】。

因此，正确的护理措施是：

E. 其他患者先品尝后再进食。

59.精神科护理评估的目的在于

A.制订预期目标

B.确定护理工作

C.确定患者需求

D.确认影响治疗的因素

E.确认患者的优势和潜能

精神科护理评估的目的是为了确定患者的需求。这一步是护理程序的开始，通过与病人交谈、观察、护理体检等方法，有目的、有计划、系统地收集护理对象的资料，为护理活动提供可靠依据【65:9†必备知识.txt】。

因此，正确的答案是：

C. 确定患者需求

60.患者，男性，20岁。自述“在天桥上看到火车开过来，就出现想跳下去自杀的念头”。虽不伴有相应的行动，但却因此感到焦虑、紧张。护士评估时考虑为

A.强迫怀疑

B.强迫性穷思竭虑

C.强迫情绪

D.强迫意向

E.强迫行为

患者在看到火车时出现了想跳下去自杀的念头，但并没有实施这种行为，而是因此感到焦虑和紧张。这种症状属于强迫意向，即病人反复体验到想要做某种违背自己意愿的动作或行为的强烈内心冲动，尽管知道这样做是荒谬的、不可能的，却无法摆脱这种内心冲动【69:1†必备知识.txt】。

因此，正确的选项是：

D. 强迫意向。

61.下列针对妊娠期妇女便秘的护理措施，不恰当的是

A.养成定时排便的习惯

B.每天多饮水

C.适当运动

D.自行服用缓泻药

E.多食高纤维素食物

根据知识库中的内容，妊娠期妇女便秘的护理措施包括养成每日定时排便的良好习惯，保证大便通畅，不可随便使用大便软化剂或轻泻剂，以免引起早产或流产【13:1†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：D. 自行服用缓泻药。

62.哺乳期最适宜的避孕方法是

A.长效口服避孕药

B.短效口服避孕药

C.安全期避孕

D.避孕套

E.探亲避孕药

哺乳期最适宜的避孕方法是使用避孕套。根据知识库内容，哺乳期妇女应避免使用药物避孕，而推荐使用工具避孕或在产后3~6个月放置宫内节育器【17:1†必备知识.txt】【17:4†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：D. 避孕套。

63.孕期产检时，腹围正确的测量位置是

A.测量耻骨联合至剑突长度

B.测量肋弓下缘平面绕腹周长

C.测量骼前上棘平面绕腹周长

D.测量耻骨联合至宫底长度

E.腹部最膨隆处绕腹周长

孕期产检时，腹围正确的测量位置是腹部最膨隆处绕腹周长【13:1†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：E. 腹部最膨隆处绕腹周长。

64.孕妇，28岁，妊娠34周。产前检查时护士教会孕妇做胎动计数，并嘱咐12小时胎动计数少于多少时应及时就诊

A.10次

B.20次

C.30次

D.40次

E.50次

根据知识库的内容，在妊娠34周时，护士应教会孕妇做胎动计数，并嘱咐孕妇如果12小时胎动计数少于10次应及时就诊【13:1†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：A. 10次。

65.初孕妇，29岁，孕20周行产前检查。检查时腹部触及多个小肢体，考虑为多胎妊娠。以下检查方法中最有助于明确诊断的是

A.腹部B超

B.胎心监护

C.腹部X线

D.腹部MRI

E.腹部CT

在明确多胎妊娠的诊断方法中，腹部B超是最有助于明确诊断的方法。根据知识库中的内容，B型超声检查在孕6~7周时宫腔内可见到两个妊娠囊，孕13周后可以清楚显示两个胎头光环及各自拥有的脊柱、躯干、肢体等，对中、晚期的多胎妊娠诊断率几乎达100%【29:2†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：A. 腹部B超。

66.患者，女性，30岁，已婚。放环2年，停经48天，少量阴道出血3天，突然右下腹剧烈撕裂样疼痛，血压80/40mmHg,右下腹压痛，反跳痛明显，但肌紧张不明显。妇科检查：后穹隆饱满，宫颈举痛(+),宫口闭，子宫正常大小，呈飘浮感，双附件触诊不满意。最可能的诊断是

A.异位妊娠

B:黄体破裂

C.卵巢囊肿蒂扭转

D.急性阑尾炎

E.先兆流产

根据知识库内容，异位妊娠是妇产科常见的急腹症之一，典型症状包括停经、少量阴道出血、剧烈腹痛和低血压等。妇科检查发现后穹隆饱满，宫颈举痛等症状【13:1†必备知识.txt】【13:4†必备知识.txt】。该患者表现出停经、少量阴道出血、右下腹剧烈疼痛、低血压、后穹隆饱满、宫颈举痛等典型异位妊娠症状，最可能的诊断是异位妊娠。

因此，正确答案是：A. 异位妊娠。

67.关于新生儿的哺乳时间正确的是

A.1小时哺乳一次

B.2小时哺乳一次

C.3小时哺乳一次

D.4小时哺乳一次

E.按需哺乳

关于新生儿的哺乳时间，知识库中明确指出，应鼓励按需哺乳【37:6†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：E. 按需哺乳。

68.出现外阴瘙痒的患者，检查见外阴充血、肿胀，阴道分泌物无异常。评估诱因时，应重点询问的是

A.饮食习惯

B.卫生习惯

C.睡眠习惯

D.活动习惯

E.职业情况

出现外阴瘙痒的患者，检查见外阴充血、肿胀，阴道分泌物无异常。在评估诱因时，应重点询问卫生习惯。知识库内容明确提到，外阴瘙痒的患者应注意卫生习惯，保持外阴清洁干燥，减少摩擦，便后清洗外阴，避免交叉感染【41:0†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：B. 卫生习惯。

69.15岁的女中学生，月经周期20~45天，行经!时间7~10天；量多、上次月经持续10多天未净，诊断为异常子宫出血。护士指导患者预防逆行性感染的有效措施是

A.加强体育锻炼，提高抵抗力

B.口服抗生素

C.每日用1:5000的高锰酸钾溶液会阴冲洗，勤换卫生护垫和内裤

D.出血期间用1:5000的高锰酸钾溶液坐浴

E.每日冲洗阴道，更换卫生护垫和内裤

对于异常子宫出血患者预防逆行性感染的有效措施是每日用1:5000的高锰酸钾溶液会阴冲洗，勤换卫生护垫和内裤。根据知识库中的内容，保持会阴清洁，勤换卫生护垫和内裤可以预防感染【41:6†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：C. 每日用1:5000的高锰酸钾溶液会阴冲洗，勤换卫生护垫和内裤。

70.患者，女性，25岁，孕18周。诊断为淋病入院。护士进行相关宣教，以下宣教内容正确的是

A.淋病的潜伏期平均为8～10日

B.妊娠早期易发生绒毛膜羊膜炎

C.分娩后产妇抵抗力低，易发生淋病播散导致产褥感染

D.治疗首选药物为青霉素

E.淋病对新生儿的影响主要是易发生淋菌败血症

根据知识库内容，关于淋病的宣教信息如下：

- 淋病的潜伏期平均为2~10天 。

- 妊娠早期淋病容易导致绒毛膜羊膜炎 。

- 分娩后产妇抵抗力低，易发生淋病播散导致产褥感染 。

- 治疗淋病的首选药物为头孢曲松，而不是青霉素 。

- 淋病对新生儿的影响主要是导致新生儿淋菌性眼炎，而非淋菌败血症 。

因此，正确的宣教内容是：C. 分娩后产妇抵抗力低，易发生淋病播散导致产褥感染。

71.患者，女性，25岁。诊断为滴虫阴道炎。患者询问用自助冲洗器灌洗阴道的方法，护士应告知其最适宜的冲洗液是

A.5.5%醋酸溶液

B.1%高锰酸钾溶液

C.生理盐水

D.1%乳酸溶液

E.2%碳酸氢钠溶液

对于诊断为滴虫阴道炎的患者，最适宜的冲洗液是1%乳酸溶液。根据知识库内容，滴虫阴道炎的局部治疗推荐使用1%乳酸溶液或0.1%～0.5%醋酸溶液进行阴道灌洗【53:0†必备知识.txt】。

因此，正确答案是：D. 1%乳酸溶液。

72.下列关于宫颈细胞学检查(TCT)的描述，正确的是

A.月经干净3～7天内进行

B.月经前3～7天进行

C.急性生殖器炎症可检查

D.行妇科阴道超声后可检查

E.阴道少量流血可检查

关于宫颈细胞学检查(TCT)的描述，正确的选项是：

A. 月经干净3～7天内进行。

\*\*解析\*\*：

根据知识库内容，宫颈细胞学检查应在月经干净3～7天内进行，这样可以避免月经血的干扰，保证检查结果的准确性【13:0†必备知识.txt】。

其他选项分析如下：

- \*\*B. 月经前3～7天进行\*\*：不正确。月经前进行检查可能会受月经影响，导致结果不准确。

- \*\*C. 急性生殖器炎症可检查\*\*：不正确。急性生殖器炎症患者应先治疗炎症，以免影响检查结果。

- \*\*D. 行妇科阴道超声后可检查\*\*：不正确。妇科阴道超声可能会影响宫颈细胞，检查应避免在此后立即进行。

- \*\*E. 阴道少量流血可检查\*\*：不正确。阴道流血会影响细胞学检查的结果，应待流血停止后再检查【13:0†必备知识.txt】。

73.以下关于葡萄胎患者进行预防性化疗的叙述，错误的是

A.年龄大于40岁

B.子宫明显大于停经月份!

C.黄色化囊肿直径大于6cm

D.葡萄胎排出前血β-hCG值异常升高

E.预防性化疗多选用2.种药物联合应用

根据知识库内容，关于葡萄胎患者进行预防性化疗的描述，错误的是：

E.预防性化疗多选用2种药物联合应用。

\*\*解析\*\*：

- \*\*A. 年龄大于40岁\*\*：正确。年龄大于40岁是预防性化疗的适应症之一【17:0†必备知识.txt】。

- \*\*B. 子宫明显大于停经月份\*\*：正确。子宫明显大于停经月份也是预防性化疗的适应症【17:0†必备知识.txt】。

- \*\*C. 黄素化囊肿直径大于6cm\*\*：正确。黄素化囊肿直径大于6cm是预防性化疗的指征之一【17:0†必备知识.txt】。

- \*\*D. 葡萄胎排出前血β-hCG值异常升高\*\*：正确。葡萄胎排出前血β-hCG值异常升高是进行预防性化疗的一个指征【17:0†必备知识.txt】。

- \*\*E. 预防性化疗多选用2种药物联合应用\*\*：错误。预防性化疗一般选用单药化疗，而不是多种药物联合应用【17:0†必备知识.txt】。

综上所述，正确答案是E【17:0†必备知识.txt】。

74.患儿，男性，2岁。诊断为动脉导管未闭。对该患儿家长进行健康指导，不妥的是

A.建立合理的生活制度

B.充分运动，增强体质

C.合理营养，促进生长

D.预防呼吸道感染

E.指导定期复诊

关于动脉导管未闭患儿的健康指导，不妥的是：

B. 充分运动，增强体质。

\*\*解析\*\*：

- \*\*A. 建立合理的生活制度\*\*：正确。合理的生活制度有助于患儿的健康和发育。

- \*\*B. 充分运动，增强体质\*\*：不妥。动脉导管未闭患儿不应进行剧烈运动，因为过度运动可能加重心脏负担和症状。

- \*\*C. 合理营养，促进生长\*\*：正确。合理的营养有助于患儿的生长发育。

- \*\*D. 预防呼吸道感染\*\*：正确。呼吸道感染可能加重患儿的病情，需积极预防。

- \*\*E. 指导定期复诊\*\*：正确。定期复诊有助于监控病情，及时采取相应的治疗措施【17:17†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

综上所述，正确答案是不妥的选项B【17:17†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

75.不属于新生儿特殊生理状态的是

A.马牙

B.生理性黄疸

C.臀红

D.假月经

E.乳腺肿大

关于新生儿特殊生理状态的描述，不属于特殊生理状态的是：

C. 臀红

\*\*解析\*\*：

- \*\*马牙\*\*：属于新生儿特殊生理状态，是新生儿上腭中线和齿龈上常有黄白色小斑点，数周后可自然消失【25:0†必备知识.txt】。

- \*\*生理性黄疸\*\*：属于新生儿特殊生理状态，多数新生儿在生后2-3天出现黄疸，4-5天最重，足月儿最迟2周内消退【25:11†必备知识.txt】。

- \*\*臀红\*\*：不属于新生儿特殊生理状态，臀红是由尿布湿疹或尿布疹引起的，需要护理和治疗【25:10†必备知识.txt】。

- \*\*假月经\*\*：属于新生儿特殊生理状态，部分女婴在生后5-7天可能会有少量阴道出血，一般不需处理【25:0†必备知识.txt】。

- \*\*乳腺肿大\*\*：属于新生儿特殊生理状态，男、女足月新生儿在出生后3-5日乳腺可触到蚕豆到鸽蛋大小的肿块，多于2-3周消退【25:0†必备知识.txt】。

综上所述，正确答案是C【25:10†必备知识.txt】。

76.为小儿测量体重时，错误的做法是

A.排尿、排便后进行

B.进食后进行

C.每次测量应在同一磅秤上称量

D.测量前应先校正磅秤为零点

E.脱去衣裤鞋袜后进行

为小儿测量体重时，错误的做法是：

B. 进食后进行。

\*\*解析\*\*：

- \*\*A. 排尿、排便后进行\*\*：正确。测量体重前应排空大小便以避免额外重量影响。

- \*\*B. 进食后进行\*\*：错误。测量体重不应在进食后立即进行，因为这样会导致测量结果偏高【29:4†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

- \*\*C. 每次测量应在同一磅秤上称量\*\*：正确。保持测量条件的一致性有助于获得准确的结果。

- \*\*D. 测量前应先校正磅秤为零点\*\*：正确。磅秤校准为零可以确保测量结果的准确性。

- \*\*E. 脱去衣裤鞋袜后进行\*\*：正确。脱去衣物可以避免衣物重量对体重测量的影响。

综上所述，正确答案是B【29:4†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

77.女婴，3个月，因容易出现溢乳就诊。对于婴儿出现溢乳的原因分析叙述不正确的是

A.婴儿胃呈水平位置，韧带松弛，易折叠

B.幽门括约肌松弛，贲门括约肌发育良好

C.过度喂养

D.不成熟的胃肠运动类型

E.不规律的进食时间

对于婴儿出现溢乳的原因分析，叙述不正确的是：

B. 幽门括约肌松弛，贲门括约肌发育良好。

\*\*解析\*\*：

- \*\*A. 婴儿胃呈水平位置，韧带松弛，易折叠\*\*：正确。婴儿胃呈水平位，且韧带松弛，容易导致胃内容物反流【33:1†必备知识.txt】。

- \*\*B. 幽门括约肌松弛，贲门括约肌发育良好\*\*：不正确。实际情况是幽门括约肌发育良好，而贲门括约肌发育不成熟，这导致了婴儿容易出现溢乳【33:1†必备知识.txt】。

- \*\*C. 过度喂养\*\*：正确。过度喂养会增加胃内容物的压力，容易引起溢乳【33:1†必备知识.txt】。

- \*\*D. 不成熟的胃肠运动类型\*\*：正确。婴儿的胃肠运动类型不成熟，容易导致胃内容物反流【33:1†必备知识.txt】。

- \*\*E. 不规律的进食时间\*\*：正确。不规律的进食时间会影响胃排空的规律性，导致溢乳【33:1†必备知识.txt】。

综上所述，正确答案是不正确的选项B【33:1†必备知识.txt】。

78.患儿，女性，3岁。半年来“感冒”反复发作，家长多次自行给予“阿司匹林”“头孢拉定”“阿莫西林”“罗红霉素”等药物治疗。5天前患金黄色葡萄球菌肠炎人院。出院时护士对家长进行健康指导应特别强调的是

A.合理喂养

B.注意饮食卫生

C.多进行户外活动

D.注意儿童个人卫生

E.滥用抗生素的严重后果

出院时护士对家长进行健康指导时应特别强调的是：

E. 滥用抗生素的严重后果。

\*\*解析\*\*：

根据知识库中的信息，长期大量使用“头孢拉定”“阿莫西林”“罗红霉素”等抗生素会产生耐药性，随意使用还会引起菌群失调，导致二重感染。因此，对于有滥用抗生素倾向的患者，护士必须做好健康教育，告知其行为可能带来的严重后果【37:0†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

其他选项分析如下：

- \*\*A. 合理喂养\*\*：正确但不特别。

- \*\*B. 注意饮食卫生\*\*：正确但不特别。

- \*\*C. 多进行户外活动\*\*：正确但不特别。

- \*\*D. 注意儿童个人卫生\*\*：正确但不特别。

综上所述，特别需要强调的是E【37:0†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

79.患儿，男性，10天。出生后诊断为颅内出血，经治疗后病情好转，留有后遗症。出院时护士应重点指导家长

A.测量血压的方法

B.测量体重、身长、头围的方法

C.服用铁剂预防贫血的方法和注意事项

D.补充叶酸、维生素B₁₂的方法

E.进行功能训练和智力开发的意义及方法

对于患有颅内出血且留有后遗症的10天男性婴儿，出院时护士应重点指导家长：

E. 进行功能训练和智力开发的意义及方法。

\*\*解析\*\*：

根据知识库中的信息，对于有颅内出血后遗症的患儿，出院后的康复指导非常重要。家长应掌握功能训练和智力开发的方法，以促进患儿的康复，提高生活质量。这是护士在健康指导中需要特别强调的方面【41:2†必备知识.txt】。

其他选项分析如下：

- \*\*A. 测量血压的方法\*\*：虽然重要，但并非重点指导内容。

- \*\*B. 测量体重、身长、头围的方法\*\*：虽然必要，但不如康复训练重要。

- \*\*C. 服用铁剂预防贫血的方法和注意事项\*\*：重要但不如康复训练重要。

- \*\*D. 补充叶酸、维生素B₁₂的方法\*\*：虽然必要，但不如康复训练重要。

综上所述，正确答案是E【41:2†必备知识.txt】。

80.下列符合早产儿外观特点的是

A.皮肤红润，胎毛少

B.耳壳软骨发育好

C.乳晕明显，有结节

D.指甲长过指端

E.足底光滑，纹理少

符合早产儿外观特点的是：

E. 足底光滑，纹理少。

\*\*解析\*\*：

根据知识库内容，早产儿的外观特点包括以下几个方面：

- \*\*皮肤红润，胎毛少\*\*：不符合。早产儿的皮肤通常比较薄，容易看到皮下血管，并且胎毛较多。

- \*\*耳壳软骨发育好\*\*：不符合。早产儿的耳壳软骨发育不良，通常耳朵软而薄。

- \*\*乳晕明显，有结节\*\*：不符合。早产儿的乳晕不明显，且无结节。

- \*\*指甲长过指端\*\*：不符合。早产儿的指甲通常未完全长到指端。

- \*\*足底光滑，纹理少\*\*：符合。早产儿的足底光滑，缺乏足够的纹理【45:2†必备知识.txt】。

综上所述，正确答案是E【45:2†必备知识.txt】。

81.患儿，女性，5岁。因高热、腹泻、进行性呼吸困难入院，考虑为中毒性细菌性痢疾。护士在为患儿留取粪便标本时应注意的是

A.在抗菌治疗后采集标本

B.选择有黏液脓血部分的粪便送检

C.留取部分成形粪便送检

D.可多次采集标本，集中送检

E.患儿无大便时，用导泻剂后留取标本

在为患儿留取粪便标本时，应注意以下事项：

B. 选择有黏液脓血部分的粪便送检。

理由如下：

1. 细菌性痢疾的确诊需要通过便培养分离出痢疾杆菌。为了提高检出率，送检标本应尽早、新鲜，选取黏液脓血部分多次送检【13:2†必备知识.txt】。

2. 选择有黏液脓血部分的粪便送检，有助于更准确地检测出病原菌，从而为诊断和治疗提供有效的依据【13:2†必备知识.txt】。

其他选项的解析：

A. 在抗菌治疗后采集标本：不正确，抗菌治疗后可能会影响病原菌的存在和检出率【13:2†必备知识.txt】。

C. 留取部分成形粪便送检：不正确，成形粪便可能不含病原菌的最佳检测部分【13:2†必备知识.txt】。

D. 可多次采集标本，集中送检：不正确，应尽早送检，以保证样本的新鲜度和检出率【13:2†必备知识.txt】。

E. 患儿无大便时，用导泻剂后留取标本：不正确，导泻剂可能会影响粪便的性质，不利于病原菌的检出【13:2†必备知识.txt】。

因此，最合适的选项是B【13:2†必备知识.txt】。

82.患儿，男性，4岁。因病毒性脑膜炎入院，经积极治疗，除右侧肢体仍活动不利，其他临床症状明显好转，家长要求回家休养。护士为其进行出院指导，不妥的是

A.给予高热量、高蛋白、高维生素饮食

B.患侧肢体保持功能位，尽量减少活动

C.指导用药的注意事项

D.保持患儿心情舒畅

E.指导定期随访

患儿因病毒性脑膜炎入院，经积极治疗后，除右侧肢体活动不利外，其他临床症状明显好转。在进行出院指导时，不妥的是：

B. 患侧肢体保持功能位，尽量减少活动。

理由如下：

对于恢复期的病毒性脑膜炎患儿，应积极进行各种功能训练，以减少或减轻后遗症，而不是减少活动【17:1†必备知识.txt】。其他选项均是正确的出院指导内容：

A. 给予高热量、高蛋白、高维生素饮食【17:1†必备知识.txt】。

C. 指导用药的注意事项【17:15†必备知识.txt】。

D. 保持患儿心情舒畅【17:8†必备知识.txt】。

E. 指导定期随访【17:15†必备知识.txt】。

83.患儿，男性，5岁。全身水肿、尿少6天，以“原发性肾病综合征”收入院。护士进行健康评估时，最重要的评估内容是

A.饮食情况

B.大便情况

C.尿量情况

D.睡眠情况

E.水肿情况

在对患有原发性肾病综合征的患儿进行健康评估时，最重要的评估内容是：

E. 水肿情况。

理由如下：

原发性肾病综合征的主要临床表现包括大量蛋白尿、低白蛋白血症、高脂血症和水肿 。其中，水肿是最常见且易被发现的症状，因此在健康评估中，对水肿情况的评估是最重要的 。

其他选项虽然也重要，但与水肿情况相比，其评估优先级较低：

A. 饮食情况：评估有助于了解营养状况，但不是首要内容。

B. 大便情况：重要但与肾病综合征的主要症状关系不大。

C. 尿量情况：评估尿量变化是重要的，但水肿情况直接反映了疾病的严重程度。

D. 睡眠情况：评估有助于了解整体健康状况，但不是首要内容 。

84.患儿，男性，1岁。患化脓性脑膜炎。入院后出现意识不清，呼吸不规则，两侧瞳孔不等大，对光反射迟钝。该患儿可能出现的并发症是

A.脑疝

B..脑脓肿

C.脑积水

D.脑室管膜炎

E.颅神经损伤

该患儿可能出现的并发症是：

A. 脑疝。

理由如下：

患儿出现意识不清、呼吸不规则、两侧瞳孔不等大、对光反射迟钝，这些症状表明颅内压急剧增高，提示有可能发生脑疝【25:0†必备知识.txt】【25:11†必备知识.txt】【25:13†必备知识.txt】。

其他选项的解析：

B. 脑脓肿：主要表现为发热、头痛、神经功能障碍、癫痫等【25:9†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

C. 脑积水：症状通常为头痛、呕吐、视力模糊等【25:2†必备知识.txt】。

D. 脑室管膜炎：多表现为发热、头痛、颈强直等【25:2†必备知识.txt】。

E. 颅神经损伤：通常表现为局部神经功能障碍，如面瘫、视力障碍等【25:4†必备知识.txt】。

因此，最可能的并发症是脑疝。

(85～86题共用题干)

患儿，男性，10个月。腹泻3天，大便每日15次，黄色稀水样，精神萎靡，哭无眼泪，3小时无尿，四肢冰凉，皮肤发花，呼吸快，唇红，皮肤弹性差。

85.此患儿人院后应先给予的措施是

A.尽快建立静脉通路，给予2:1等张含钠液，同时测血压

B.尽快建立静脉通路，给予高渗葡萄糖补充能量，然后再输生理盐水，同时测血压

C.尽快建立静脉通路，给予5%碳酸氢钠纠正酸中毒，同时测血压

D.尽快建立静脉通路，给予5%葡萄糖加抗生素，同时测血压

E.尽快建立静脉通路，给予低分子右旋糖酐

86.经积极治疗患儿病情好转，在对患儿家属进行健康教育时，下列家长的表述中，提醒护士需要进一步对家长进行健康教育的是

A.“我会适当减少给孩子的食物量。”

B.“我会让孩子一次少吃一点。”

C.“我会给孩子吃点脂肪丰富的食物。”

D.“我会给孩子用吸水性强的纸尿裤。”

E.“孩子每次大便后我会用温水给孩子清洗臀部。”

### 85题解析：

此患儿表现出严重脱水和休克症状，如全身水肿、尿少、精神萎靡、哭无眼泪、四肢冰凉、皮肤发花、呼吸快、皮肤弹性差。根据这些症状，最紧急的处理是迅速补充血容量，恢复血液循环和肾功能。

最合适的措施是：

A. 尽快建立静脉通路，给予2:1等张含钠液，同时测血压【29:3†必备知识.txt】。

理由是：在补液过程中，对于重度脱水或有周围循环衰竭的患儿，应该首先静脉推注或快速滴入2:1等张含钠液20ml/kg，总量不超过300ml，在30~60分钟内静脉输入，以扩充血容量，改善血液循环和肾功能【29:3†必备知识.txt】。

其他选项的解析：

- B. 高渗葡萄糖并不适合作为首选补液，因为其主要用于供给能量，而不是最急需的补充血容量【29:9†必备知识.txt】。

- C. 5%碳酸氢钠主要用于纠正酸中毒，但目前最紧急的是补充血容量【29:9†必备知识.txt】。

- D. 5%葡萄糖加抗生素不能有效快速扩充血容量【29:9†必备知识.txt】。

- E. 低分子右旋糖酐主要用于改善微循环，而不是最急需的补充血容量【29:17†必备知识.txt】。

### 86题解析：

在对患儿家属进行健康教育时，家长的表述中，提醒护士需要进一步对家长进行健康教育的是：

C. “我会给孩子吃点脂肪丰富的食物。”

理由是：腹泻患儿在康复期间，应避免给孩子摄入高脂肪的食物，因为高脂肪食物可能会加重胃肠负担，不利于康复。应该提供易消化、清淡的饮食【29:10†必备知识.txt】。

其他选项的解析：

- A. 适当减少食物量符合腹泻期间少量多餐的原则【29:10†必备知识.txt】。

- B. 让孩子一次少吃一点同样符合少量多餐的原则【29:10†必备知识.txt】。

- D. 使用吸水性强的纸尿裤有助于保持皮肤清洁和干燥，预防皮肤损伤【29:10†必备知识.txt】。

- E. 每次大便后用温水清洗臀部有助于保持皮肤清洁，预防感染和皮肤损伤【29:13†必备知识.txt】。

综上，最不妥当的表述是C。

(87～88题共用题干)

新生儿，男性，生后3天。皮肤、巩膜出现黄染；精神、食欲尚好，大便黄色糊状，查血清胆红素浓度128μmol/L,血常规无异常。小儿血型为O型，其母为B型。

87.该男婴最可能的诊断是

A.溶血性黄疸

B.阻塞性黄疸

C.先天性黄疸

D.肝细胞性黄疸

E.生理性黄疸

88.此时最佳的处理措施是

A.给予肝酶诱导剂

B.立即蓝光照射

C.观察黄疽变化

D.给予保肝药物

E,输注清蛋白

### 87题解析：

该男婴最可能的诊断是：

E. 生理性黄疸。

理由如下：

1. 生理性黄疸的特点包括：一般情况良好，足月儿生后2~3天出现黄疸，4~5天达高峰，5~7天消退，但最迟不超过2周【33:2†必备知识.txt】【33:3†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

2. 题干中提到患儿生后3天出现黄疸，精神、食欲尚好，大便黄色糊状，符合生理性黄疸的表现【33:3†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

### 88题解析：

此时最佳的处理措施是：

C. 观察黄疸变化。

理由如下：

1. 对于生理性黄疸的处理措施应为观察黄疸的变化，根据皮肤黄染的部位、范围和深度估计血清胆红素增高的程度，评价黄疸的进展情况【33:3†2011-2023年练习题＋解析.txt】【33:9†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

2. 该患儿的表现符合生理性黄疸，因此主要是进行观察，不需要立即进行干预【33:3†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

(89～94题共用题干)

患者，女性，48岁，理发员。下肢酸胀、沉重5年，活动或休息后减轻。查体：小腿内侧有蚓状团块，足靴区有色素沉着。

89.该患者可能的诊断是

A.小隐静脉曲张

B.大隐静脉曲张

C.深静脉血栓形成

D.血栓闭塞性脉管炎

E.动脉硬化性闭塞症

90.该患者出现此病的主要诱因是

A.深静脉阻寨

B.动脉硬化

C.循环血量增多

D.长期站立工作

E.静脉瓣膜缺陷

91.预防此病的措施为

A.坐时避免双膝交叉过久

B.穿紧身衣裤

C.休息时双足下垂

D.经常坐位或站立，减少活动

E.尽量减少运动锻炼

92.采取手术治疗的前置条件是

A.交通静脉试验阳性

B.深静脉通畅试验阳性

C.交通静脉瓣膜功能试验阴性

D.深静脉通畅试验阴性

E.腰交感神经阻滞试验阴性

93.目前患者最主要的护理诊断是

A.知识缺乏

B.活动无耐力

C.疼痛

D.潜在并发症：出血

E.有皮肤完整性受损的危险

94.若对该患者行手术治疗，术后的主要护理措施为

A.弹力绷带包扎2天后拆除

B.休息时双足下垂

C.术后12小时内下地活动

D.绝对卧床1周

E.观察患肢远端皮肤的温度、颜色及是否有肿胀

### 89题解析：

该患者可能的诊断是：

B. 大隐静脉曲张。

理由如下：

1. 下肢静脉曲张常表现为下肢浅静脉扩张、迂曲，长时间站立后小腿感觉酸胀、沉重，休息后减轻。小腿内侧有蚓状团块，足靴区有色素沉着，这些都是大隐静脉曲张的典型表现【37:1†必备知识.txt】【37:12†必备知识.txt】。

### 90题解析：

该患者出现此病的主要诱因是：

D. 长期站立工作。

理由如下：

1. 长期站立工作是下肢静脉曲张的重要诱因之一。长期站立增加了静脉的压力，导致静脉壁和瓣膜承受过度压力，逐渐松弛而关闭不全【37:1†必备知识.txt】【37:12†必备知识.txt】。

### 91题解析：

预防此病的措施为：

A. 坐时避免双膝交叉过久。

理由如下：

1. 坐时双膝交叉会压迫腘窝，影响静脉回流，长期如此可能导致或加重静脉曲张【37:4†必备知识.txt】。

2. 其他选项如穿紧身衣裤、休息时双足下垂、经常坐位或站立、减少活动、尽量减少运动锻炼等，均不利于预防静脉曲张【37:4†必备知识.txt】。

### 92题解析：

采取手术治疗的前置条件是：

B. 深静脉通畅试验阳性。

理由如下：

1. 手术治疗适用于深静脉通畅，无手术禁忌证者，深静脉通畅试验阳性表明深静脉功能正常，适合手术治疗【37:5†必备知识.txt】【37:13†必备知识.txt】。

### 93题解析：

目前患者最主要的护理诊断是：

E. 有皮肤完整性受损的危险。

理由如下：

1. 静脉曲张患者常出现皮肤营养障碍、湿疹、溃疡等皮肤问题，因此有皮肤完整性受损的风险【37:2†必备知识.txt】。

### 94题解析：

若对该患者行手术治疗，术后的主要护理措施为：

E. 观察患肢远端皮肤的温度、颜色及是否有肿胀。

理由如下：

1. 手术后需要密切观察患肢的远端皮肤温度、颜色及是否有肿胀，以及时发现并发症【37:3†必备知识.txt】【37:5†必备知识.txt】。

(95～96题共用题干)

患者，女性，56岁。诊断为卵巢癌，今日行卵巢癌根治手术，

95.该患者术后留置腹腔引流管。一般情况下，24小时内引流量应少于

A.200ml

B.300ml

C.400ml

D.500ml

E.600ml

96.该患者术后可以在床上翻身活动的时间是

A.术后2小时

B.术后6小时

C.术后12小时

D.术后24小时

E.术后48小时

根据查询结果，以下是对所提供题目的解答和详细解析：

### 95. 该患者术后留置腹腔引流管。一般情况下，24小时内引流量应少于

A. 200ml

B. 300ml

C. 400ml

D. 500ml

E. 600ml

#### 解答：

正确答案是 B. 300ml。

#### 解析：

根据护理知识，卵巢癌根治术后，腹腔引流管在术后24小时内的引流量通常应少于300ml，以避免术后出血和其他并发症【9:0†必备知识.txt】。

### 96. 该患者术后可以在床上翻身活动的时间是

A. 术后2小时

B. 术后6小时

C. 术后12小时

D. 术后24小时

E. 术后48小时

#### 解答：

正确答案是 B. 术后6小时。

#### 解析：

根据护理指南，卵巢癌根治术后患者一般在术后6小时可以开始在床上进行翻身活动。这有助于促进血液循环，预防静脉血栓形成，并帮助肠蠕动恢复【9:18†必备知识.txt】。

通过对知识库的查询，我们能够准确得出上述题目的答案，确保了解和掌握相关护理知识和操作规范。

(97～98题共用题干)

孕妇，29岁。既往体健，近1年来发现HBsAg阳性，但无任何症状，肝功能正常。足月顺利分娩一男婴，体重4500g。

97.为阻断垂直传播，对此新生儿最适宜的预

防方法是注射

A.乙肝疫苗

B.丙种球蛋白

C.乙肝疫苗+丙种球蛋白

D.高效价乙肝免疫球蛋白

E.高效价乙肝免疫球蛋白+乙肝疫苗

98.产后母乳喂养的正确方法是

A.不能母乳喂养

B.可以直接进行母乳喂养

C.检查抗原、抗体滴度后喂养

D.完成母婴阻断后可以母乳喂养

E.乳头轻度皲裂不影响母乳喂养

### 97. 为阻断垂直传播，对此新生儿最适宜的预防方法是注射

A. 乙肝疫苗

B. 丙种球蛋白

C. 乙肝疫苗+丙种球蛋白

D. 高效价乙肝免疫球蛋白

E. 高效价乙肝免疫球蛋白+乙肝疫苗

#### 解答：

正确答案是 E. 高效价乙肝免疫球蛋白+乙肝疫苗。

#### 解析：

对于HBsAg阳性母亲的新生儿，阻断乙肝病毒的垂直传播的最佳预防方法是出生后尽快注射高效价乙肝免疫球蛋白（HBIG）和乙肝疫苗。高效价乙肝免疫球蛋白可以提供被动免疫，而乙肝疫苗可以刺激婴儿产生主动免疫，两者结合能有效地预防乙肝病毒的感染【13:5†必备知识.txt】。

### 98. 产后母乳喂养的正确方法是

A. 不能母乳喂养

B. 可以直接进行母乳喂养

C. 检查抗原、抗体滴度后喂养

D. 完成母婴阻断后可以母乳喂养

E. 乳头轻度皲裂不影响母乳喂养

#### 解答：

正确答案是 D. 完成母婴阻断后可以母乳喂养。

#### 解析：

对于HBsAg阳性的母亲，在新生儿完成乙肝疫苗和高效价乙肝免疫球蛋白的阻断治疗后，可以进行母乳喂养。母乳喂养不会显著增加婴儿感染乙肝的风险，前提是新生儿已经接受了适当的免疫预防【13:5†必备知识.txt】【13:4†必备知识.txt】。

(99～103题共用题干)

患者，男性，80岁。有慢性支气管炎病史20年。一周前受凉后再次出现咳嗽、咳痰，痰白质黏稠，伴有呼吸困难、胸闷、乏力。以“慢性支气管炎合并慢性阻塞性肺气肿”入院治疗。

99.患者最可能出现的并发症是

A.心力衰竭

B.上消化道出血

C.急性肾衰竭

D.呼吸衰竭

E.DIC

100.患者最主要的护理问题是

A.体液过多

B.清理呼吸道无效

C.自理能力缺陷

D.营养失调：低于机体需要量

E.肺脓肿

101.下列氧疗方法正确的是

A.间断吸氧

B.持续低流量吸氧

C.高流量吸氧

D.高浓度吸氧

E.酒精湿化吸氧

102.患者病情进一步发展，呼吸困难加重，查体：口唇发绀，颈静脉怒张，双肺散在湿啰音；心率120次/min,律齐；肝肋下3cm,双下肢可见凹陷性水肿。此时患者应避免使用的药物是

A.溴己新

B.氨茶碱

C.可待因

D.盐酸氨溴索

E.沙丁胺醇气雾剂

103.该患者适宜的体位是

A.仰卧位

B.侧卧位

C.头高足低位

D.半坐卧位

E.俯卧位

### 99. 患者最可能出现的并发症是

A. 心力衰竭

B. 上消化道出血

C. 急性肾衰竭

D. 呼吸衰竭

E. DIC

#### 解答：

正确答案是 D. 呼吸衰竭。

#### 解析：

慢性支气管炎合并慢性阻塞性肺气肿的患者，由于气流受限和长期的肺部病变，容易导致呼吸功能障碍，进而引发呼吸衰竭【17:0†必备知识.txt】。

### 100. 患者最主要的护理问题是

A. 体液过多

B. 清理呼吸道无效

C. 自理能力缺陷

D. 营养失调：低于机体需要量

E. 肺脓肿

#### 解答：

正确答案是 B. 清理呼吸道无效。

#### 解析：

慢性支气管炎患者常有大量黏稠痰液，且伴有气道阻塞，导致清理呼吸道困难，因此“清理呼吸道无效”是最主要的护理问题【17:0†必备知识.txt】。

### 101. 下列氧疗方法正确的是

A. 间断吸氧

B. 持续低流量吸氧

C. 高流量吸氧

D. 高浓度吸氧

E. 酒精湿化吸氧

#### 解答：

正确答案是 B. 持续低流量吸氧。

#### 解析：

慢性阻塞性肺疾病（COPD）患者应避免高流量和高浓度的氧疗，以免抑制呼吸驱动，持续低流量吸氧（一般为1-2升/分钟）是较为安全和有效的氧疗方法【17:0†必备知识.txt】。

### 102. 患者病情进一步发展，呼吸困难加重，查体：口唇发绀，颈静脉怒张，双肺散在湿啰音；心率120次/min,律齐；肝肋下3cm,双下肢可见凹陷性水肿。此时患者应避免使用的药物是

A. 溴己新

B. 氨茶碱

C. 可待因

D. 盐酸氨溴索

E. 沙丁胺醇气雾剂

#### 解答：

正确答案是 C. 可待因。

#### 解析：

可待因是一种中枢镇咳药，可能抑制呼吸中枢，尤其在呼吸困难加重、出现呼吸衰竭风险的患者中，应避免使用【17:0†必备知识.txt】。

### 103. 该患者适宜的体位是

A. 仰卧位

B. 侧卧位

C. 头高足低位

D. 半坐卧位

E. 俯卧位

#### 解答：

正确答案是 D. 半坐卧位。

#### 解析：

慢性阻塞性肺疾病患者在呼吸困难时，半坐卧位可以减轻横膈肌的压力，改善呼吸功能，有助于缓解呼吸困难【17:0†必备知识.txt】。

通过上述解答和解析，能够确保慢性支气管炎及其相关病症的处理符合临床护理和治疗标准。

(104～105题共用题干)

患者，男性，35岁。3个月来发热、乏力、盗汗、食欲减退。查体：体重减轻，一般状况尚可。实验室检查：痰结核分枝杆菌阳性。初步诊断为肺结核收入院。医嘱行PPD试验。

104.PPD试验结果阳性的判定标准为皮肤硬结直径达

A.≤4mm

B.5～9mm

C.10～19mm

D.≥20mm

E.≥25mm

105.护士对营养失调的护理措施不正确的是

A.制订合理的饮食营养计划

B.采用增进食欲的食谱

C.检测体重变化

D.给予高蛋白、高热量饮食

E.给予低蛋白、低脂饮食

### 解析与答案：

#### 104. PPD试验结果阳性的判定标准为皮肤硬结直径达：

题目中的PPD试验主要用于判断是否感染了结核分枝杆菌。依据资料，PPD试验结果阳性的判定标准是皮肤硬结直径达到10-19mm【9:0†必备知识.txt】。

- A. ≤4mm

- B. 5～9mm

- C. 10～19mm

- D. ≥20mm

- E. ≥25mm

\*\*正确答案：C. 10～19mm\*\*

#### 105. 护士对营养失调的护理措施不正确的是：

根据相关资料，合理的饮食营养计划、采用增进食欲的食谱、检测体重变化以及给予高蛋白、高热量饮食都是正确的护理措施。然而，给予低蛋白、低脂饮食是不正确的，因为这不符合营养失调患者的需求【11:0†必备知识.txt】【11:5†2011-2023年练习题＋解析.txt】。

- A. 制订合理的饮食营养计划

- B. 采用增进食欲的食谱

- C. 检测体重变化

- D. 给予高蛋白、高热量饮食

- E. 给予低蛋白、低脂饮食

\*\*正确答案：E. 给予低蛋白、低脂饮食\*\*

(106～108题共用题干)

患者，男性，54岁。因1周前尿量减少，约500～600ml/d,食欲减退，双眼睑水肿就诊。查体：血压：170/100mmHg。实验室检查；血肌酐726μmol/L,尿素氮26,8μmol/L,血钾6.5mmol/L,RBC2.35×10¹²/L,Hb70g/L。初步诊断为肾衰竭收入院。

106.引起该患者高血压的最主要原因是

A.肾素活性增高

B.水钠潴留

C.使用环孢素等药物

D.精神应激

E.钠盐摄入过多

107.该患者应选择高热量、低蛋白的食物是

A.苹果

B.芹菜

C.黄瓜

D.马铃薯

E.鸡蛋

108.该患者每天摄入的液体量应为

A.前一天的尿量加500ml

B.相当于前一天的尿量

C.前一天的尿量减500ml

D.2000～5000ml

E.一般不严格限水，但不可过多饮水

### 解析与答案：

#### 106. 引起该患者高血压的最主要原因是：

根据资料，高血压患者中，主要原因是水钠潴留和肾素活性增高【15:0†必备知识.txt】。在这种情况下，肾衰竭引起的高血压主要与水钠潴留有关【15:0†必备知识.txt】。

- A. 肾素活性增高

- B. 水钠潴留

- C. 使用环孢素等药物

- D. 精神应激

- E. 钠盐摄入过多

\*\*正确答案：B. 水钠潴留\*\*

#### 107. 该患者应选择高热量、低蛋白的食物是：

肾衰竭患者饮食应选择高热量、低蛋白的食物，马铃薯是高热量低蛋白的食物，适合肾衰竭患者【15:8†必备知识.txt】。

- A. 苹果

- B. 芹菜

- C. 黄瓜

- D. 马铃薯

- E. 鸡蛋

\*\*正确答案：D. 马铃薯\*\*

#### 108. 该患者每天摄入的液体量应为：

肾衰竭患者的液体摄入量一般是根据前一天的尿量加上500ml【15:13†必备知识.txt】。

- A. 前一天的尿量加500ml

- B. 相当于前一天的尿量

- C. 前一天的尿量减500ml

- D. 2000～5000ml

- E. 一般不严格限水，但不可过多饮水

\*\*正确答案：A. 前一天的尿量加500ml\*\*

### 知识库引用

- 肾衰竭引起的高血压主要与水钠潴留有关【15:0†必备知识.txt】。

- 高热量低蛋白的食物如马铃薯适合肾衰竭患者【15:8†必备知识.txt】。

- 肾衰竭患者的每日液体摄入量为前一天的尿量加500ml【15:13†必备知识.txt】。

(109～112题共用题干)

患者，男性，72岁。吸烟48年，30支/d。间歇出现无痛性肉眼血尿1周，尿中有血凝块，入院就医。查体未发现阳性体征。

109.首先应考虑的疾病是

A.膀胱炎

B.膀胱结石

C.肾盂肾炎

D.膀胱肿瘤

E.膀胱结石

110.与该患者相关的致病因素是

A.饮酒

B.喜食动物内脏

C.喜饮矿泉水

D.吸烟

E.高龄男性

111.术后因尿流改道佩戴集尿袋，易出现的护理问题是

A.焦虑/恐惧

B.电解质紊乱

C.知识缺乏

D.疼痛

E.自我形象紊乱

112.术后预防复发的最有效措施是

A.定期复查尿常规

B.戒烟

C.膀胱镜检查

D.膀胱灌注化疗

E.减少动物脂肪摄入

### 题目解析

患者，男性，72岁。吸烟48年，每天30支。间歇出现无痛性肉眼血尿1周，尿中有血凝块，入院就医。查体未发现阳性体征。

#### 109. 首先应考虑的疾病是

A. 膀胱炎

B. 膀胱结石

C. 肾盂肾炎

D. 膀胱肿瘤

E. 膀胱结石

#### 答案: D. 膀胱肿瘤

#### 解析:

根据题干，患者有长期吸烟史、间歇出现无痛性肉眼血尿和血凝块，这些症状高度提示膀胱肿瘤。膀胱肿瘤是泌尿系统中常见的肿瘤，其最常见的症状是无痛性肉眼血尿【15:1†必备知识.txt】。

---

#### 110. 与该患者相关的致病因素是

A. 饮酒

B. 喜食动物内脏

C. 喜饮矿泉水

D. 吸烟

E. 高龄男性

#### 答案: D. 吸烟

#### 解析:

吸烟是膀胱癌的一个重要致病因素，吸烟者发生膀胱癌的风险明显高于非吸烟者【15:2†必备知识.txt】。

---

#### 111. 术后因尿流改道佩戴集尿袋，易出现的护理问题是

A. 焦虑/恐惧

B. 电解质紊乱

C. 知识缺乏

D. 疼痛

E. 自我形象紊乱

#### 答案: E. 自我形象紊乱

#### 解析:

术后因尿流改道佩戴集尿袋，患者常常会出现自我形象紊乱的问题，这是由于尿流改道对患者的身体形象和心理造成的影响【15:3†必备知识.txt】。

---

#### 112. 术后预防复发的最有效措施是

A. 定期复查尿常规

B. 戒烟

C. 膀胱镜检查

D. 膀胱灌注化疗

E. 减少动物脂肪摄入

#### 答案: D. 膀胱灌注化疗

#### 解析:

术后进行膀胱灌注化疗是预防膀胱癌复发的有效措施。膀胱灌注化疗可以直接作用于膀胱内的残留癌细胞，从而减少复发的可能性【15:6†必备知识.txt】。

(113～116题共用题干)

患者，男性，50岁。慢性便秘多年。近半年来站立时发现阴囊出现肿块，平卧时可还纳，入院诊断为腹股沟斜疝，拟行手术治疗。

113.对患者的术前护理措施不妥的是

A.应积极消除患者的便秘

B.按下腹部手术备皮范围进行皮肤准备

C.用肥皂水灌肠，清洁肠道

D.术晨应置胃管

E.入手术室前应排空膀胱

114.术毕患者回病房，护士为其采取平卧位，

腘窝部垫枕，其主要目的是

A.缓解张力，以利愈合

B.减轻术后头痛

C.防止复发和感染

D.减轻切口疼痛及渗血

E.减少阴囊血肿的发生

115.术后为预防阴囊水肿，对患者采取的主要措施是

A.取仰卧位

B.保持敷料清洁、干燥

C.托起阴囊，伤口沙袋压迫

D.应用抗生素

E.不可过早下床活动

116.可有效防止患者术后复发的措施是

A.治疗便秘

B.保持皮肤清洁

C.利尿

D.短期禁食

E.长期服镇痛药

### 题目解析

患者，男性，50岁。慢性便秘多年。近半年来站立时发现阴囊出现肿块，平卧时可还纳，入院诊断为腹股沟斜疝，拟行手术治疗。

#### 113. 对患者的术前护理措施不妥的是

A. 应积极消除患者的便秘

B. 按下腹部手术备皮范围进行皮肤准备

C. 用肥皂水灌肠，清洁肠道

D. 术晨应置胃管

E. 入手术室前应排空膀胱

#### 答案: D. 术晨应置胃管

#### 解析:

术晨置胃管通常用于胃肠道手术，而非腹股沟疝手术。腹股沟疝术前应进行清洁肠道和排空膀胱，但术晨置胃管不是常规必要的【19:0†2011-2023年练习题＋解析.txt】【19:1†必备知识.txt】。

---

#### 114. 术毕患者回病房，护士为其采取平卧位，腘窝部垫枕，其主要目的是

A. 缓解张力，以利愈合

B. 减轻术后头痛

C. 防止复发和感染

D. 减轻切口疼痛及渗血

E. 减少阴囊血肿的发生

#### 答案: A. 缓解张力，以利愈合

#### 解析:

术后取平卧位，膝下垫枕，使髋关节微屈，可以松弛腹股沟切口的张力，减少腹腔内压力，从而利于伤口愈合和减轻切口疼痛【19:1†必备知识.txt】【19:9†必备知识.txt】。

---

#### 115. 术后为预防阴囊水肿，对患者采取的主要措施是

A. 取仰卧位

B. 保持敷料清洁、干燥

C. 托起阴囊，伤口沙袋压迫

D. 应用抗生素

E. 不可过早下床活动

#### 答案: C. 托起阴囊，伤口沙袋压迫

#### 解析:

术后托起阴囊可以促进淋巴回流，防止阴囊内积血和积液，从而预防阴囊水肿【19:11†必备知识.txt】。

---

#### 116. 可有效防止患者术后复发的措施是

A. 治疗便秘

B. 保持皮肤清洁

C. 利尿

D. 短期禁食

E. 长期服镇痛药

#### 答案: A. 治疗便秘

#### 解析:

治疗便秘可以减少用力排便，避免腹内压增加，从而有效防止腹股沟疝术后复发【19:6†必备知识.txt】【19:11†必备知识.txt】。

(117～120题共用题干)

患者，女性，20岁。3周前曾患感冒一次，近日出现心悸、气促、心前区不适、咳嗽、咳粉红色泡沫样痰、端坐呼吸。查体：颈静脉怒张、两肺底湿啰音、肝大、双下肢水肿。医院急诊诊断为急性病毒性心肌炎，全心衰竭。

117.以下不是护理诊断的是

A.心输出量减少

B.肺部感染

C.气体交换受损

D.活动无耐力

E.体液过多

118.该患者出现颈静脉怒张、肝大、下肢水肿的原因是

A.左室衰竭

B.大循环静脉淤血

C.肺淤血

D.血浆白蛋白减少

E.肾衰竭

119.该患者出现咳嗽、咳粉红色泡沫样痰、端

坐呼吸，是以下哪项诊断的典型症状

A.肺部感染

B.急性左心衰竭

C.肺栓塞

D.右心衰竭

E.肾衰竭

120.给予该患者最主要的护理措施是

A:高蛋白饮食

B.服用镇静剂

C.绝对卧床

D.禁烟酒浓茶

E.禁食过甜水果

### 题目解析

患者，女性，20岁。3周前曾患感冒一次，近日出现心悸、气促、心前区不适、咳嗽、咳粉红色泡沫样痰、端坐呼吸。查体：颈静脉怒张、两肺底湿啰音、肝大、双下肢水肿。医院急诊诊断为急性病毒性心肌炎，全心衰竭。

#### 117. 以下不是护理诊断的是

A. 心输出量减少

B. 肺部感染

C. 气体交换受损

D. 活动无耐力

E. 体液过多

#### 答案: B. 肺部感染

#### 解析:

护理诊断通常是患者当前的护理需求，肺部感染属于医学诊断，而不是护理诊断【19:12†必备知识.txt】。

---

#### 118. 该患者出现颈静脉怒张、肝大、下肢水肿的原因是

A. 左室衰竭

B. 大循环静脉淤血

C. 肺淤血

D. 血浆白蛋白减少

E. 肾衰竭

#### 答案: B. 大循环静脉淤血

#### 解析:

全心衰竭包括左心衰竭和右心衰竭。右心衰竭导致大循环静脉淤血，表现为颈静脉怒张、肝大、下肢水肿【19:12†必备知识.txt】。

---

#### 119. 该患者出现咳嗽、咳粉红色泡沫样痰、端坐呼吸，是以下哪项诊断的典型症状

A. 肺部感染

B. 急性左心衰竭

C. 肺栓塞

D. 右心衰竭

E. 肾衰竭

#### 答案: B. 急性左心衰竭

#### 解析:

急性左心衰竭的典型症状包括咳嗽、咳粉红色泡沫样痰和端坐呼吸【19:18†必备知识.txt】。

---

#### 120. 给予该患者最主要的护理措施是

A. 高蛋白饮食

B. 服用镇静剂

C. 绝对卧床

D. 禁烟酒浓茶

E. 禁食过甜水果

#### 答案: C. 绝对卧床

#### 解析:

急性心肌炎和心力衰竭患者需绝对卧床休息，以减轻心脏负荷【19:12†必备知识.txt】 。