1.以工作为中心进行岗位分工称为

A.功能制护理

B.小组护理

C.责任制护理

D.整体护理

E.个案护理

正确选项是 \*\*A. 功能制护理\*\*。

解析：功能制护理是一种护理管理模式，其中护士根据其职能或技能被分配特定的任务，例如注射、药物管理、病人监测等。在功能制护理中，工作是按照任务而不是按照病人进行分配的。这种模式专注于任务的效率和专业性，常在人手不足或需要高度专业化操作的环境中使用。

其他选项的解析：

- \*\*B. 小组护理\*\*：在小组护理模式中，一个小团队负责一组病人的全面护理，包括日常护理和医疗任务。

- \*\*C. 责任制护理\*\*：责任制护理模式中，一名护士对分配给自己的一个或几个病人负全部责任，在病人住院期间提供全面护理。

- \*\*D. 整体护理\*\*：整体护理侧重于病人的整体需求，不仅仅是生理需求，还包括心理、社会和精神需求。

- \*\*E. 个案护理\*\*：个案护理通常指一名护士在一段时间内负责一个病人的全面护理，这种模式通常用于需要高度专注和连续监护的情况。

2.患者，女性，28岁。因异位妊娠造成失血性休克入院。该患者的卧位为

A.中凹卧位

B.半坐卧位

C.去枕仰卧位

D.头低足高位

E.头高足低位

正确选项是 \*\*D. 头低足高位\*\*。

解析：头低足高位（Trendelenburg position）是将患者的床头部降低，床脚部抬高，使得患者的腿部高于心脏的位置。这个卧位有助于通过重力促进静脉血流回心脏，提高心脏前负荷，从而增加心输出量。对于失血性休克的患者，这个卧位可以帮助维持脑和心脏的血液供应，是紧急处理失血性休克时常用的临时措施，尤其在输血或补液之前。

其他选项的解析：

- \*\*A. 中凹卧位\*\*：一般用于胃部手术后，以减少腹部压力。

- \*\*B. 半坐卧位\*\*：常用于呼吸困难的患者，有助于呼吸。

- \*\*C. 去枕仰卧位\*\*：常用于颈部手术后，有利于保持颈部的稳定。

- \*\*E. 头高足低位\*\*：常用于增加脑部血流，用于脑血管意外或手术后患者。

3.患者，女性，48岁。因“细菌性痢疾”收入院。患者的餐具、便器常用的消毒方法是

A.日光暴晒

B.消毒液浸泡

C.消毒剂擦拭

D.紫外线消毒

E.压力蒸汽灭菌

正确选项是 \*\*B. 消毒液浸泡\*\*。

解析：对于细菌性痢疾患者使用的餐具和便器，消毒液浸泡是一种有效且常用的消毒方法。这种方法可以确保所有使用过的器具都被彻底消毒，杀死可能残留的病原体。使用消毒液（如氯的溶液或其他医用消毒剂）进行浸泡可以有效杀灭细菌，防止痢疾的进一步传播。

其他选项的解析：

- \*\*A. 日光暴晒\*\*：虽然日光暴晒具有一定的消毒效果，但其效果依赖于光照强度和暴晒时间，对于杀灭细菌性痢疾的病原体来说不够可靠。

- \*\*C. 消毒剂擦拭\*\*：这种方法更适合表面消毒，可能无法彻底消毒接触过病原体的餐具和便器内部。

- \*\*D. 紫外线消毒\*\*：虽然紫外线消毒能有效杀菌，但其穿透力有限，不适合用于餐具和便器这类物体的内部消毒。

- \*\*E. 压力蒸汽灭菌\*\*：虽然压力蒸汽灭菌是一种非常有效的灭菌方法，主要用于医疗器械，但对于日常用品如餐具和便器来说，操作过于复杂和不经济。

4.关于无菌物品的保管，不正确的是

A.无菌物品须存放于无菌包或无菌容器内

B.无菌包外应注明物品名称和灭菌日期

C.在未污染的情况下，可保存2～3周

D.无菌物品和非无菌物品分别放置

E.过期或潮湿应重新灭菌

正确答案是 C。

选项 C 表述为“在未污染的情况下，可保存2～3周”。这一说法实际上并不准确，因为无菌物品的保存时间并非简单地可以以周计算，而是受多种因素影响。包括存放环境的干燥、清洁程度，包装材料的类型以及灭菌后的存储条件等。一般情况下，无菌物品的保质期应由相关的卫生或医疗机构根据具体情况确定，并且应根据灭菌方法和储存条件等因素进行详细规定。因此，选项 C 的表述过于泛泛且不具体，是不正确的。

其他选项分析如下：

- A: 正确，无菌物品必须存放在无菌的包装或容器内以保持其无菌状态。

- B: 正确，标注物品名称和灭菌日期是为了追踪和确保使用前物品仍在有效的无菌状态。

- D: 正确，无菌物品和非无菌物品应当分开放置，以防交叉污染。

- E: 正确，一旦无菌包装过期或者受潮，应重新进行灭菌处理以确保安全使用。

因此，C 选项中的表述与无菌物品的存储管理原则相冲突，应被认定为不正确的选项。

5.浸泡消毒金属器械适宜选用

A.过氧化氢

B.戊二醛

C.漂白粉

D.碘酊

E.碘伏

正确答案是 B. 戊二醛。

戊二醛是一种高效的消毒剂，尤其适用于浸泡消毒金属器械。它的消毒效果较强，能有效灭活包括细菌孢子在内的多种微生物，且对金属器械相对安全，不易引起腐蚀。此外，戊二醛的浸泡时间相对较长，可以确保充分的消毒效果。

其他选项的分析如下：

- A. 过氧化氢：虽然过氧化氢也是一种常用的消毒剂，但对金属有一定的腐蚀性，并且其消毒能力可能不如戊二醛稳定，尤其在有机物负载较高时效果减弱。

- C. 漂白粉：主要成分为次氯酸钠，对金属器械有较强的腐蚀性，不适宜用于金属器械的消毒。

- D. 碘酊：含有酒精和碘，虽然具有较强的消毒效力，但对金属器械有腐蚀性，长时间浸泡可能损伤器械。

- E. 碘伏：同样是碘的制剂，适用于皮肤消毒，对金属器械同样存在腐蚀问题，不适合长时间浸泡金属器械。

因此，选择 B. 戊二醛 作为浸泡消毒金属器械的最佳选择。

6.无菌盘在未污染的情况下可使用

A.1小时

B.4小时

C.8小时

D.12小时

E.24小时

正确答案是 B. 4小时。

无菌盘（如手术室中使用的器械盘）一旦被打开，其无菌状态的保持时间将受到多种因素的影响，包括环境的空气质量、操作区的流量、以及操作过程中的无菌技术。理论上，无菌盘应尽可能短时间内使用完毕，以降低被污染的风险。

一般情况下，无菌盘在打开后应在较短的时间内使用，以保持其无菌状态。根据多数医疗机构的无菌管理规定，无菌盘在打开后4小时内被认为是可以安全使用的时间窗口。这是因为在这段时间内，如果无菌技术得当，无菌盘上的器械很可能保持无菌状态。

其他选项中提供的时间如1小时、8小时、12小时和24小时，或者是太短（可能过于保守，未充分利用资源），或者是过长（增加了污染的风险）。因此，选择4小时是基于对无菌技术和环境控制条件的平衡考虑，旨在最大限度地维护患者安全和资源的有效使用。

7.幽门梗阻患者洗胃通常于

A.饭后3小时

B.饭后1小时

C.饭前2小时

D.饭前3小时

E.饭后4～6小时

正确答案是 E. 饭后4～6小时。

幽门梗阻是指幽门部（位于胃和小肠之间的通道）的阻塞，导致胃内容物难以正常排入小肠。在进行洗胃操作时，考虑的主要目标是确保胃中尽可能多的食物和液体被清除，同时降低洗胃过程中的不适和并发症（如误吸）。

在幽门梗阻的情况下，食物从胃排空到小肠的过程会明显延迟。因此，选择在饭后较长时间进行洗胃操作是为了确保胃内食物得到充分的时间进行部分消化和分解，尤其是在食物排空受阻的情况下。饭后4至6小时是一个较为适合的时间点，因为此时胃中的食物已经部分被消化，同时胃液积聚到一定程度，更有助于有效清洗。

选项 A、B 提供的时间窗口较短，可能导致胃内食物仍然较多，不利于有效清洁。选项 C 和 D 的时间点为饭前，这在洗胃时是不适用的，因为此时胃内几乎没有内容物，不符合洗胃的目的。因此，E 选项提供了一个在幽门梗阻情况下，更合理的洗胃时间选择。

8.昏迷患者用热时，温度不可过高是因为

A.患者对热的敏感性差

B.机体抵抗力低下

C.血管反应敏感

D.局部循环不良

E.热刺激可加重原发病

正确答案是 A. 患者对热的敏感性差。

在昏迷状态下，患者的神经系统功能受损，这包括对温度的感知能力。因为昏迷患者不能正常感受疼痛或温度，他们对热的敏感性显著下降。这意味着在使用热敷或其他热源时，如果温度过高，患者可能无法意识到热度，并因此容易发生烫伤或其他热相关伤害。

其他选项的考量如下：

- B. 机体抵抗力低下：这对应患者整体的感染风险或其他免疫反应，与对温度的敏感性不直接相关。

- C. 血管反应敏感：这与温度处理时血管的扩张或收缩有关，但不是避免使用高温的直接原因。

- D. 局部循环不良：虽然局部循环不良可能影响热的应用效果，但它不是主要考虑的理由。

- E. 热刺激可加重原发病：这可能对某些情况适用，例如特定的神经系统疾病或心血管状况，但并不是普遍原因。

因此，选项 A 是解释昏迷患者在使用热时需要控制温度的最直接和关键原因。

9.为昏迷患者进行口腔护理时，不需准备的用物是

A.棉球

B.吸水管

C.张口器

D.压舌板

E.血管钳

正确答案是 E. 血管钳。

进行昏迷患者的口腔护理时，需要准备的用物通常包括棉球、吸水管、张口器和压舌板等。这些工具有助于清洁患者的口腔、维持口腔开放以及确保操作过程中的安全。

- \*\*A. 棉球\*\*：用于擦拭和清洁口腔内部。

- \*\*B. 吸水管\*\*：帮助去除口腔内的分泌物或残留液体。

- \*\*C. 张口器\*\*：用于帮助昏迷患者保持口腔开放，便于进行清洁。

- \*\*D. 压舌板\*\*：用来按住舌头，使操作者能更好地视察和清洁患者的口腔。

\*\*E. 血管钳\*\*，主要用于夹持和操作血管或其他细小结构，在进行口腔护理时并不需要。血管钳的用途与口腔护理无直接关联，因此它是不需要准备的用物。这样的工具在口腔护理中没有实际应用，因此是此题中正确的答案。

10.手术前护士收集的患者资料中，属于客观资料的是

A.瘙痒

B.恶心

C.腹痛

D.血压

E.恐惧

正确答案是 D. 血压。

在医学护理中，客观资料指的是可以通过观察、测量或其他科学方法直接获取的数据，这种数据不依赖于患者的主观感受或报告。

选项 D 中的“血压”是一种典型的客观资料。血压可以通过使用血压计具体测量，提供准确的数值，这些数值可被验证和复查，不受患者感觉或情绪的影响。

其他选项如下：

- A. 瘙痒：这是一种主观感受，只能由患者描述其感觉的程度。

- B. 恶心：同样是患者的主观体验，需患者自己报告。

- C. 腹痛：这也是一种主观体验，其强度和性质需由患者描述。

- E. 恐惧：明显是一种情绪体验，完全是主观的。

因此，血压作为一种可以直接测量并得到准确数值的客观数据，在手术前护士收集患者资料中是属于客观资料的典型例子。

11.鼓励长期卧床的心力衰竭患者在床上活动下肢，其主要目的是

A.维持神经兴奋性

B.防止肌肉功能退行性减退

C.改善末梢循环

D.预防下肢静脉血栓

E.减少静脉回心血量

正确答案是 D. 预防下肢静脉血栓。

在心力衰竭患者中，尤其是那些需要长期卧床的患者，下肢活动的主要目的是预防静脉血栓形成。由于长时间卧床导致的下肢静脉血液流动缓慢，增加了血栓形成的风险。下肢活动通过刺激肌肉收缩，帮助推动血液返回心脏，从而减少血液在静脉中的停滞，有效预防下肢静脉血栓的形成。

其他选项虽然也有一定的相关性，但并非主要目的：

- A. 维持神经兴奋性：这更多关注神经系统的功能，不是下肢活动的直接目的。

- B. 防止肌肉功能退行性减退：虽然下肢活动可以帮助维持肌肉力量，但在心力衰竭患者中，预防血栓的重要性更高。

- C. 改善末梢循环：下肢活动确实有助于改善末梢循环，但在心力衰竭患者中，这不是最紧迫的关注点。

- E. 减少静脉回心血量：这通常不是下肢活动的目的，反而在心力衰竭管理中，通常希望通过其他方式优化血液回流。

因此，选择 D 是最直接和最关键的理由，特别是在心力衰竭患者的情况下，预防静脉血栓是非常重要的。

12.现场应先抢救的伤员是

A.腰椎骨折合并截瘫

B.股骨干骨折

C.腹部开放伤有肠管脱出

D.动脉破裂大出血

E.头部开放伤有昏迷

正确答案是 D. 动脉破裂大出血。

在急救现场处理多伤员的情况下，优先考虑的是那些具有直接生命威胁的伤情。动脉破裂引起的大出血是一个非常紧急的状况，因为它可以迅速导致休克和死亡。因此，抢救工作必须立即对这种情况进行干预，如使用止血带、施加直接压迫等措施，以控制出血。

其他选项的分析如下：

- A. 腰椎骨折合并截瘫：虽然这是一个严重的伤害，可能导致永久性残疾，但它不是直接威胁生命的急迫问题。

- B. 股骨干骨折：这同样是一个重大伤害，需要治疗，但通常不会立即危及生命。

- C. 腹部开放伤有肠管脱出：这是一个严重的急症，需要迅速处理以避免进一步的感染和并发症。尽管非常紧急，但如果伴随动脉破裂大出血，后者的优先级更高。

- E. 头部开放伤有昏迷：这是另一个高优先级情况，因为涉及潜在的致命脑损伤。然而，在出现大出血时，控制出血依然是最紧迫的任务。

因此，在列出的情况中，动脉破裂大出血（D）是需要最优先处理的，因为它对患者的生存是最直接的威胁。

13.确定给氧浓度的首要指标为

A.发绀的轻重

B.病情和血气检查

C.呼吸困难的程度

D.神志状态

E.肺功能检查结果

正确答案是 B. 病情和血气检查。

在医疗实践中，确定给氧浓度的首要指标应综合患者的病情和血气分析结果。血气分析提供关于患者血液中氧分压（PaO2）、二氧化碳分压（PaCO2）、血液酸碱平衡等关键参数，这些参数对于评估患者的呼吸功能和决定适当的给氧浓度至关重要。根据病情的严重程度和血气分析的具体数值，医生能够做出精确的判断，以调整氧疗的浓度，确保患者获得适量的氧气，同时避免过度给氧可能引起的副作用，如氧中毒。

其他选项的分析如下：

- A. 发绀的轻重：虽然发绀可以是氧缺乏的外在表现，但它是一个较晚出现的临床症状，且不足以精确指示具体需要的氧浓度。

- C. 呼吸困难的程度：呼吸困难虽然是一个重要的临床表现，指示患者可能需要给氧，但它本身并不提供足够的信息来决定具体的氧浓度。

- D. 神志状态：神志改变可能是氧气供应不足的表现之一，但同样不能准确决定氧浓度的需要。

- E. 肺功能检查结果：虽然肺功能检查结果可以提供关于患者肺部健康状况的信息，但它是一个更常用于慢性呼吸系统疾病管理的工具，且不如血气分析及时和直接相关于急性氧合状态。

因此，选择 B 是最准确的，因为病情的综合评估和血气检查结果是决定给氧浓度的最重要和最直接的依据。

14.患儿，男性，7岁。因家中起火造成大面积烧伤，护士应提供的护理级别是

A.特级护理

B.一级护理

C.二级护理

D.三级护理

E.重症护理

正确答案是 A. 特级护理。

在医疗护理中，特级护理是针对极其严重病例的护理级别，提供最为密集和细致的观察和护理。对于一个7岁患儿，因家中起火造成的大面积烧伤，这种情况属于高度危险和生命威胁，需要尽可能多的医疗资源和专注的护理来应对潜在的多器官功能衰竭、感染、流体失衡和疼痛管理等问题。

特级护理包括但不限于：

- 持续监测生命体征

- 频繁的皮肤和伤口护理

- 管理疼痛和不适

- 确保适当的流体补充和营养支持

- 监测和预防感染

- 心理支持和照顾患儿的情绪需求

其他选项的护理级别不足以应对这种高风险的情况。一级、二级和三级护理虽然也提供系统的护理，但在密集性和监测方面不如特级护理全面。重症护理通常指在重症监护室进行的护理，虽然与特级护理类似，但特级护理更强调个体化和更频繁的护理干预。

因此，考虑到患儿的年龄、烧伤的严重程度及其带来的多种并发风险，特级护理是最合适的护理级别。

15.对于口腔、牙龈出血患者，为防止口臭应选择的漱口液为

A.0,1%醋酸

B.2%～4%碳酸氢钠

C.0.9%氯化钠

D.0.02%呋喃西林

E.1%过氧化氢

正确答案是 E. 1%过氧化氢。

对于口腔和牙龈出血的患者，选择漱口液的主要考虑应该是漱口液的消毒能力和对口腔伤口的温和性。1%过氧化氢漱口液具有良好的抗菌性和清洁能力，同时能帮助减少口腔内的细菌，从而有效防止因细菌分解引起的口臭。过氧化氢还能轻微地帮助清洁伤口和促进愈合。

其他选项的分析如下：

- A. 0.1%醋酸：醋酸可能具有一定的抗菌作用，但对口腔黏膜可能有刺激性，且醋酸的味道可能不适合长时间使用于口腔。

- B. 2%～4%碳酸氢钠（小苏打）：虽然碳酸氢钠能中和口腔酸度，帮助清洁和去除食物残渣，但其对出血和抗菌的直接作用有限。

- C. 0.9%氯化钠（生理盐水）：生理盐水适用于清洁和冲洗伤口，但其对于防止口臭的效果相对较弱。

- D. 0.02%呋喃西林：呋喃西林具有抗菌作用，但通常不用作漱口液，其使用主要是针对特定类型的感染，不是普遍用于口腔护理。

因此，1%过氧化氢是最合适的选择，因为它既能有效消毒，又能较好地控制口臭问题，对口腔黏膜的刺激性相对较低。

16.患者，女性，48岁。因内痔行痔核切除术后，热水坐浴的目的是

A.消肿，镇痛

B.保暖，解痉

C.消毒伤口

D.保持大便通畅

E.预防出血

正确答案是 A. 消肿，镇痛。

热水坐浴是常见的痔疮手术后的护理方法，特别是在痔核切除术后。该方法的主要目的包括：

- \*\*消肿\*\*：热水有助于促进局部血液循环，减少因手术引起的炎症和肿胀。

- \*\*镇痛\*\*：温热水可以舒缓局部疼痛，提供即时的舒适感，尤其是在进行肛肠手术后，当局部可能有明显不适感时。

其他选项的分析如下：

- B. 保暖，解痉：虽然热水坐浴可以提供一定的保暖效果和肌肉松弛，但这不是主要目的。

- C. 消毒伤口：热水坐浴主要是通过物理方式提供舒适和减轻症状，并非具有消毒作用。

- D. 保持大便通畅：虽然间接上热水坐浴可以通过放松肛门区域肌肉帮助大便通畅，但这并非其主要功能。

- E. 预防出血：热水坐浴并没有直接的止血功能，不适用于预防出血。

因此，选择 A 是最合适的，因为消肿和镇痛是热水坐浴在痔疮手术后最直接和明显的益处。

17.患者，男性，62岁。因心房颤动住院治疗，心率114次/min,心音强弱不等，心率快慢不一，心律不规则，此时护士准确测量脉搏与心率的方法是

A.同时测量脉率和心率，计时1分钟

B.分别测量脉率和心率，计时1分钟

C.分别测量脉率和心率，计时30秒

D.同时测量脉率和心率，计时30秒

E.先测心率，再测脉率

正确答案是 B. 分别测量脉率和心率，计时1分钟。

在心房颤动患者中，心率常表现为不规则且可能较快，心音强弱也不等。这种情况下，脉搏可能出现“脉搏漏失”，即部分心跳未能产生足够的血流使得外周脉搏可触及。因此，仅通过感觉脉搏来判断心率可能不准确。

分别测量脉率和心率，每次测量持续1分钟，可以提供最准确的数据。这种方法允许护士详细记录每一分钟内的心跳数（心率）和外周脉搏数（脉率），并比较两者是否一致，从而检测到是否存在脉搏漏失。

其他选项的考虑如下：

- A. 同时测量脉率和心率，计时1分钟：虽然这种方法可以同时获得数据，但在实际操作中，一个人同时进行两项测量可能难以保证精准。

- C. 分别测量脉率和心率，计时30秒：这种方法的时间较短，可能不足以准确反映在心房颤动情况下的心率和脉率变化。

- D. 同时测量脉率和心率，计时30秒：同样，时间较短，不适合心房颤动患者的脉搏和心率测量。

- E. 先测心率，再测脉率：此方法未能同时比较两者，可能遗漏在测量间隔中出现的脉搏漏失。

因此，为了获得最准确和可靠的数据，应选择 B. 分别测量脉率和心率，计时1分钟。这种方法能够最有效地评估心房颤动患者的实际心律情况。

18.服用以下药物时，为预防不良反应，应常规测量心率的是

A.卡托普利

B.地西泮

C.地高辛

D.阿司匹林

E.阿米卡星

正确答案是 C. 地高辛。

地高辛是一种心脏糖苷类药物，常用于治疗心力衰竭和心房颤动等心脏疾病。它通过增强心肌收缩力和降低心率来起效。地高辛的治疗窗口较窄，容易发生药物毒性，尤其是在血药浓度稍高时。药物毒性的表现包括心律失常、恶心、视觉异常等。因此，定期监测心率是预防地高辛毒性反应的重要措施，特别是需要观察是否出现心动过缓或其他心律失常。

其他选项的分析如下：

- A. 卡托普利：这是一种血管紧张素转换酶抑制剂（ACE抑制剂），主要用于治疗高血压和心力衰竭。虽然也需要监测血压等，但与心率的常规监测关联不大。

- B. 地西泮：是一种苯二氮䓬类药物，用于治疗焦虑、痉挛、癫痫等。主要副作用关联到中枢神经系统，不涉及直接的心率监测。

- D. 阿司匹林：常用于抗炎、解热、镇痛，以及预防心血管事件，其常见副作用包括胃肠道不适，与心率监测关系不大。

- E. 阿米卡星：这是一种氨基糖苷类抗生素，主要副作用是肾脏损害和耳毒性，并不直接影响心率。

因此，对于地高辛的使用者，常规测量心率是非常重要的，以便及时发现和处理可能的心脏副作用。

19.患者，女性，60岁。输血15分钟后感觉头胀，四肢麻木，腰背部剧痛，脉细弱，血压下降。病区护士为患者立即采取针对性的护理措施，但应除外

A.热水袋敷腰部

B.维持静脉输液通路

C.心理护理

D.观察记录血压、尿量

E.减慢输血速度

正确答案是 A. 热水袋敷腰部。

在此情况下，患者输血后的症状表现为可能的输血反应，包括头痛、麻木、腰背部剧痛、脉细弱和血压下降，这些可能是急性溶血性输血反应的迹象。在这种情况下，敷设热水袋于腰部可能不适宜，因为增加局部温度可能会加剧疼痛或掩盖其他需要观察的症状，而且并不对处理输血反应的根本问题提供帮助。

其他选项是在输血反应时应该采取的措施：

- B. 维持静脉输液通路：保持输液通路畅通是重要的，以便必要时可以快速给予药物或更换输血。

- C. 心理护理：提供心理支持是必要的，因为患者可能会感到非常焦虑和害怕。

- D. 观察记录血压、尿量：监测这些生命体征是评估患者状况和反应治疗的重要部分。

- E. 减慢输血速度：在出现输血反应的迹象时，首先应考虑停止输血，并与医生联系。如果继续输血，在某些情况下可能需要减慢速度以减轻反应，但通常首选是停止并评估状况。

因此，选择 A 是最合适的，因为敷热水袋在这种情况下是不恰当的护理措施。

20.某护士工作18年，由于工作长期处于紧张状态，在患者行动不便时还要协助搬运患者，近期腰部不适加重，诊断为腰椎间盘突出。导致其损伤的职业因素属于

A.机械性因素

B.生物性因素

C.放射性因素

D.化学性因素

E.心理因素

正确答案是 A. 机械性因素。

腰椎间盘突出常常与重复的物理劳动、不良的体位以及重物搬运有关。在护理工作中，尤其是在协助行动不便患者时，护士需要频繁地弯腰、抬举和转动身体，这些都是典型的机械性压力。长期这样的体力劳动可以导致腰部肌肉、韧带的过度使用和损伤，最终可能导致腰椎间盘的退化或突出。

其他选项的解释如下：

- B. 生物性因素：通常指通过微生物、细菌、病毒等生物途径造成的健康问题，与腰椎间盘突出无直接关联。

- C. 放射性因素：涉及到放射线或放射性物质的影响，与本例的腰部损伤无关。

- D. 化学性因素：指由化学物质引起的健康问题，如毒物、有害气体暴露等，同样与腰椎间盘突出无关。

- E. 心理因素：虽然长期的心理压力可以影响身体健康，但对腰椎间盘突出的直接影响较小，主要的影响是通过增加肌肉紧张性和不良体位的维持时间。

因此，腰椎间盘突出在这种情况下最直接的职业因素是机械性因素。

21.有效预防化疗药物损伤的措施不包括

A.设专门化疗药物配药间，配备空气净化装置，在专用层流柜内配药

B.被化疗药物污染的床上用品应该单独洗涤

C.污染的一次性用物及时焚烧处理

D.任何时候防止化疗药物外溢

E.砂轮切割后，掰折安瓿瓶

正确答案是 E. 砂轮切割后，掰折安瓿瓶。

在处理化疗药物时，采取的措施应该最大限度地减少药物的污染和暴露风险。使用砂轮切割后直接用手掰折安瓿瓶的做法是不安全的，因为这样的操作可能会导致安瓿瓶破碎，进而引发药物外溢和玻璃碎片对操作人员造成伤害。正确的做法应该是使用安瓿开瓶器或在安全层流柜内以适当的工具和技术开启安瓿瓶，以保证操作的安全性和避免药物暴露。

其他选项都是减少化疗药物对环境和操作人员造成损害的有效措施：

- A. 设专门化疗药物配药间，配备空气净化装置，在专用层流柜内配药：这样可以减少药物污染和操作人员的暴露风险。

- B. 被化疗药物污染的床上用品应该单独洗涤：这是为了避免化疗药物的交叉污染。

- C. 污染的一次性用物及时焚烧处理：这可以安全地处理被污染的用品，防止环境污染。

- D. 任何时候防止化疗药物外溢：这是基本的安全措施，以避免药物污染和人员暴露。

因此，E 选项中描述的行为是不正确的，因为它不是预防化疗药物损伤的措施，反而可能增加损伤的风险。

22.患者，男性，21岁。腰椎穿刺术后4小时，需采用

A.去枕仰卧位

B.中凹卧位

C.屈膝仰卧位

D.侧卧位

E.半坐卧位

正确答案是 A. 去枕仰卧位。

腰椎穿刺术后，建议患者采用去枕仰卧位，即平躺在床上，头部不放枕头，保持身体平直，这样有助于减少脑脊液的漏失和预防腰椎穿刺后头痛。去枕仰卧位有助于维持穿刺点的压力平衡，从而降低头痛的发生率，这种头痛通常与脑脊液压力降低有关。

其他选项的分析如下：

- B. 中凹卧位：通常用于肺部疾病患者或需要减少腹部压力的情况，对腰椎穿刺后的恢复无特别帮助。

- C. 屈膝仰卧位：虽然有时用于腰部舒适或怀孕妇女，但不是腰椎穿刺术后推荐的标准体位。

- D. 侧卧位：这个位置可能不利于穿刺点的愈合，也可能增加脑脊液漏失的风险。

- E. 半坐卧位：通常用于呼吸困难患者，但对于腰椎穿刺后的恢复无特别帮助，而且可能增加头痛的风险。

因此，推荐腰椎穿刺后患者采用去枕仰卧位，至少维持几个小时，以促进恢复和减少并发症。

23.关于医院内感染的概念，正确的是

A.感染和发病应同时发生

B.患者在住院期间遭受的感染

C.出院后发生的感染不属于医院内感染

D.探视陪住者是医院内感染的主要对象

E.人院前处于潜伏期而住院期间发生的感染

正确答案是 B. 患者在住院期间遭受的感染。

医院内感染，也称为院内感染或医疗相关感染，指的是患者在接受医疗服务期间（如住院治疗）获得的感染，这种感染在入院时并不存在，也不处于潜伏期。它包括在医院内获得的感染以及在出院后一定时间内（通常是48小时内）表现出来的感染。

各选项解析如下：

- A. 感染和发病应同时发生：这不准确，因为感染可能有一个潜伏期，患者可能在潜伏期内无症状。

- C. 出院后发生的感染不属于医院内感染：这不完全正确。如果感染在住院期间获得，即使症状在出院后才表现出来，通常也被认为是院内感染。

- D. 探视陪住者是医院内感染的主要对象：这是错误的，医院内感染主要指的是患者，而不是探视者或陪住者。

- E. 人院前处于潜伏期而住院期间发生的感染：这描述的是患者入院前已经感染但处于潜伏期的情况，这种情况并不属于医院内感染。

因此，B 选项正确，患者在住院期间遭受的感染是医院内感染的标准定义。

24.换药用过的器械处理措施是

A.先清洗后浸泡再灭菌

B.先清洗后灭菌

C.先浸泡后清洗再灭菌

D.先浸泡后清洗

E.先灭菌再清洗

正确答案是 B. 先清洗后灭菌。

在处理用过的医疗器械时，正确的流程应该是首先清洗器械，以去除上面的血迹、体液、脏污等有机物质。清洗后的器械需要进行彻底的灭菌，以确保器械达到无菌状态，可安全用于下一次医疗操作。这个过程符合医疗器械的标准消毒和灭菌流程。

其他选项的解析如下：

- A. 先清洗后浸泡再灭菌：这个过程中的“浸泡”步骤可能不必要，除非浸泡是为了使用特定的消毒剂来降低器械上的微生物负担，但标准操作通常不需要浸泡步骤。

- C. 先浸泡后清洗再灭菌：先浸泡可能导致有机物如血液在器械上固化，使清洗变得更困难。因此，这不是一个理想的顺序。

- D. 先浸泡后清洗：这个选项缺少了灭菌步骤，对于确保器械安全使用是不足的。

- E. 先灭菌再清洗：这个流程顺序是错误的，因为灭菌应该在器械完全清洗干净之后进行，以确保灭菌效果。

因此，选项 B 提供了一个标准且有效的处理用过的医疗器械的流程，即先清洗以去除有机和无机污染物，然后进行灭菌，以确保器械的安全性。

25.患者，女性，48岁。护士为其测量脉搏时发现，每隔'2个正常搏动后出现1次期前收缩，称为

A.二联律

B.三联律

C.间歇脉

D.缓脉

E.绌脉

正确答案是 B. 三联律。

三联律（Trigeminy）是一种特定的心律失常模式，在这种模式下，每隔两个正常的心跳出现一个早搏，形成一个周期性的重复模式，即两次正常心跳后跟随一次期前收缩（早搏）。这种心律表现为“正常-正常-早搏”这样的循环重复，因此称为三联律。

其他选项的解释如下：

- A. 二联律（Bigeminy）：这种模式下，每个正常的心跳之后都跟随一个早搏，即“正常-早搏”这样的循环。

- C. 间歇脉：这通常指的是心跳的间歇性缺失，不特指三联律这种特定的模式。

- D. 缓脉：指的是心率异常缓慢，与本病例描述的心律类型不符。

- E. 绌脉（Pulsus deficit）：指的是在心脏收缩时一些心搏没有有效的输出或外周脉搏未能被感知，心率与脉搏数不一致，常见于心房颤动等情况，但不符合每隔两个正常搏动后出现一次早搏的描述。

因此，选择 B 是最准确的，描述了患者心律的实际情况。

26.患者，男性，60岁。脑出血并行气管切开术后，患者并发肺部感染，气道分泌物较多，

呼气时发出粗糙的鼾音，称为

A.蝉鸣样呼吸

B.鼾声呼吸

C.浅快呼吸

D.深慢呼吸

E.间停呼吸

正确答案是 B. 鼾声呼吸。

鼾声呼吸是一种呼吸音，通常在呼气时听到，因为气道的部分阻塞导致空气通过变窄的气道时发出粗糙的声音，类似于鼾声。在本例中，患者气管切开术后并发肺部感染，气道分泌物增多，这些分泌物很可能堵塞或部分阻塞气管，导致呼气时发出鼾音。

其他选项的解释如下：

- A. 蝉鸣样呼吸：这是一种高音调的呼吸音，通常与上气道狭窄相关，特别是喉部，听起来像蝉鸣。

- C. 浅快呼吸：这指的是呼吸频率增加且呼吸浅显，常见于肺炎、酸中毒等情况，但并不具体描述呼吸音的特征。

- D. 深慢呼吸：这种呼吸模式常见于代谢性酸中毒，如糖尿病酮症酸中毒中的库斯莫尔呼吸。

- E. 间停呼吸：指的是呼吸在正常节律中出现暂停，常见于某些睡眠呼吸暂停或严重心脑血管疾病中。

因此，选择 B 最准确地描述了患者的症状和现状。

27.对于膀胱高度膨胀的患者进行导尿；第一次放尿量不能超过

A.500ml

B.800ml

C.1000ml

D.1500ml

E.2000ml

正确答案是 C. 1000ml。

对于长时间未排尿或有膀胱高度膨胀的患者，进行导尿时需要特别注意尿量的控制。当膀胱中累积了大量尿液时，一次性过快或过多地排尿可能导致膀胱过度收缩，从而引发膀胱或尿道损伤，甚至可能导致急性肾损伤。此外，快速降低膀胱压力也可能引发低血压或血管迷走神经反应。

通常，医学指南建议在导尿时每次放尿量不超过1000ml，这是为了避免上述的并发症。如果尿液量超过1000ml，应暂停导尿，稍后再继续，直到膀胱内的尿液被完全排空。这种分阶段的放尿方式有助于膀胱逐步适应压力变化，减少并发症的风险。

其他选项：

- A. 500ml：虽然更为谨慎，但在多数情况下可能过于保守，需要多次操作才能将膀胱内的尿液完全排空。

- B. 800ml：这个量也相对安全，但1000ml提供了一个更常用的临界值。

- D. 1500ml 和 E. 2000ml：这些选项允许的尿量过多，可能增加导致并发症的风险，不建议在一次导尿中排出如此多的尿液。

因此，选项 C 是正确且常用的实践，确保患者安全和减少导尿相关并发症的风险。

28.患者，女性，21岁。现支气管哮喘急性发作，应采取的体位是

A.去枕仰卧位

B.屈膝仰卧位

C.中凹卧位

D.侧卧位

E.端坐卧位

正确答案是 E. 端坐卧位。

在支气管哮喘急性发作时，患者通常会出现严重的呼吸困难。端坐卧位是在这种情况下推荐的体位，因为这个体位能帮助患者更好地扩张肺部，从而使呼吸更加有效。端坐卧位通过让患者坐直，减少腹部对胸腔的压迫，使患者能够更容易地使用呼吸辅助肌肉，进而改善氧气的摄入和二氧化碳的排出。

其他选项的考虑如下：

- A. 去枕仰卧位：此体位在哮喘急性发作中并不推荐，因为平躺可能会加重呼吸困难。

- B. 屈膝仰卧位：虽然可以稍微减少腹部对膈肌的压迫，但仍不如端坐卧位有效。

- C. 中凹卧位：这个体位主要用于腹部手术后或需要减轻腹部压力的患者，对哮喘发作的帮助有限。

- D. 侧卧位：虽然可以在某些情况下改善通气，但通常不如端坐卧位有效。

因此，选择 E 是最适合支气管哮喘急性发作患者的体位，能最大程度地帮助改善呼吸。

29.患者，男性，25岁。双腿不慎被开水烫伤，可考虑为其选用的保护具是

A.床挡

B.支被架

C.肩部约束带

D.腕部约束带

E.踝部约束带

正确答案是 B. 支被架。

对于双腿被开水烫伤的患者，使用支被架是一种有效的方法来保护伤口。支被架的主要作用是保持床上被褥不直接接触伤口，减轻对烫伤部位的压力和刺激，帮助减少疼痛，并促进伤口愈合。支被架构建一个空间，允许空气流通，减少湿疹和其他由于潮湿和摩擦引起的并发症。

其他选项的分析如下：

- A. 床挡：主要用于防止床上的患者意外滚下床，与保护烫伤部位无直接关系。

- C. 肩部约束带：用于限制患者上身的活动，常用于精神病患者或需要限制身体某些动作的情况，与腿部烫伤保护无关。

- D. 腕部约束带：这用于限制患者手部活动，通常用于防止患者拔除管线或自行造成伤害，与腿部烫伤保护无关。

- E. 踝部约束带：这用于限制脚部的活动，通常用于床上长时间卧床的患者，以防踝关节僵硬或是在特定手术后保持脚部位置，也与烫伤保护无关。

因此，支被架（B）是最适合双腿烫伤患者的保护具，可以有效地保护烫伤部位，避免额外的压力和刺激。

30.患者，女性，78岁。瘫痪3年，为预防老人发生压疮，应采取的措施是

A.睡木制硬床

B.每周一次物理治疗

C.每日更换衣服与被褥

D.局部置热水袋促进循环

E.定期更换体位与局部按摩

正确答案是 E. 定期更换体位与局部按摩。

对于长期瘫痪的患者，特别是老年患者，预防压疮的最重要措施之一是定期更换体位和进行局部按摩。这些措施能够帮助改善血液循环，减少对皮肤的持续压力，从而降低压疮的发生风险。定期更换体位可以避免长时间对同一部位的压迫，而局部按摩则有助于促进血液流动，提供必要的营养和氧气到达皮肤。

其他选项的分析如下：

- A. 睡木制硬床：硬床实际上可能会增加压疮的风险，因为它不提供足够的支撑，导致压力分布不均。

- B. 每周一次物理治疗：虽然物理治疗对于整体健康和功能性维持有益，但它对于压疮的预防作用有限，特别是如果只进行一次。

- C. 每日更换衣服与被褥：这是一个好的卫生习惯，可以帮助保持干燥和清洁，减少感染的风险，但单独不足以预防压疮。

- D. 局部置热水袋促进循环：虽然热可以促进血液循环，但在不能正确监控的情况下，使用热水袋可能导致烫伤，特别是在感觉迟钝的瘫痪患者身上。

因此，定期更换体位与局部按摩（E）是预防压疮最有效的措施之一，应作为日常护理的核心部分。

31.患者，女性，30.岁。体温持续升高达39~40℃,持续数日，24小时波动不超过1℃,属于

A.弛张热

B.稽留热

C.间歇热

D.不规则热

E.超高热

正确答案是 B. 稽留热。

稽留热（Continuous fever）指的是体温持续升高且变化范围不大（24小时内波动小于1℃），通常维持在39°C至40°C之间。这种发热类型常见于一些感染，如败血症、肺炎或尿路感染等。

各选项的解释如下：

- A. 弛张热：体温在一天中波动很大，晚高早低，超过1℃，常见于结核病。

- C. 间歇热：体温在正常和发热之间交替变化，例如疟疾。

- D. 不规则热：体温波动无固定模式，既可高温也可正常，常见于细菌感染。

- E. 超高热：体温极高，超过41°C，常见于中暑或神经系统疾病。

因此，根据描述的体温持续高且波动小，稽留热（B）是最符合的选择。

32.患者，男性，35岁。因水肿收人院，经检查诊断为“急性肾炎”。应给予

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

答案是：A.低盐饮食

解析：

急性肾炎的主要症状之一是水肿。为了减轻水肿症状，需要减少体内水钠潴留。低盐饮食可以减少钠的摄入，帮助减轻水肿。因此，对于急性肾炎患者，首选的饮食调整是低盐饮食。这有助于控制体内钠的水平，减轻水肿和高血压等症状。

其他选项解析：

B. 要素饮食：通常用于肠道手术后的患者或消化系统疾病患者，主要是提供基本营养素。

C. 低脂饮食：用于需要控制脂肪摄入的患者，如高脂血症或心血管疾病患者。

D. 低胆固醇饮食：适用于需要控制胆固醇摄入的患者，如高胆固醇血症或动脉粥样硬化患者。

E. 少渣饮食：适用于需要减少肠道负担的患者，如肠炎或手术后患者。

因此，针对急性肾炎引起的水肿问题，低盐饮食是最合适的选择。

33.患者，男性，16岁。篮球比赛时不慎扭伤踝关节，40分钟后到校医室就诊。下列正确的处理方法是

A.热敷

B.冷敷

C.热水足浴

D.局部按摩

E.冷热交替使用

正确答案是 B. 冷敷。

在运动后不久扭伤踝关节时，首选的治疗方法是冷敷。冷敷可以减缓血流，从而减少肿胀、炎症和疼痛。通常推荐在受伤后的最初24至48小时内使用冷敷，因为这是炎症反应最活跃的时期。

其他选项的解释如下：

- A. 热敷：热敷有助于放松肌肉和促进血液循环，但在急性受伤初期使用热敷可能会加剧肿胀和炎症，不推荐在最初的48小时内使用。

- C. 热水足浴：同热敷类似，初期使用热水足浴可能会增加受伤部位的血液流量，从而加重肿胀和疼痛。

- D. 局部按摩：按摩受伤部位在急性期也可能加剧损伤，增加肿胀。

- E. 冷热交替使用：虽然在恢复期冷热交替可以有助于治疗，但在急性期应优先选择冷敷以控制炎症。

因此，对于刚发生的踝关节扭伤，冷敷是最合适的初期处理方法。

34.预防破伤风最有效、最可靠的方法是

A.彻底清除坏死组织和异物

B.应用青霉素

C.注射人体免疫球蛋白

D.彻底清创和注射TAT

E.应用肾上腺皮质激素

正确答案是 D. 彻底清创和注射TAT。

预防破伤风最有效和最可靠的方法是彻底清创和注射破伤风抗毒素（TAT, Tetanus Antitoxin）。彻底的清创是移除伤口中可能导致破伤风芽孢生长的条件，例如污染物、坏死组织和异物，这有助于减少破伤风芽孢的生长环境。注射破伤风抗毒素是为了提供快速的被动免疫，可以中和循环中的破伤风毒素，防止毒素的进一步影响。

其他选项的考虑如下：

- A. 彻底清除坏死组织和异物：虽然这是预防破伤风的重要步骤，但单独使用不足以提供免疫保护，因此不是最完整的预防方法。

- B. 应用青霉素：青霉素可以用于治疗破伤风，通过抗生素治疗减少细菌的数量，但对于已经产生的毒素无效。

- C. 注射人体免疫球蛋白：通常是用于提供破伤风的被动免疫，但破伤风特异性免疫球蛋白（TIG）比常规的人体免疫球蛋白更为特定和有效。

- E. 应用肾上腺皮质激素：这主要是用于治疗炎症和其他病理条件，与破伤风的预防无直接关系。

因此，选择 D 是因为它结合了清创和注射抗毒素两种有效的预防措施，提供了直接和间接的保护措施。

35.患者，男性，70岁。需输入1.000ml液体，用滴系数为15的输液器，每分钟40滴，输完需用

A.2小时15分钟

B.2小时45分钟

C.4小时15分钟

D.4小时45分钟

E.6小时15分钟

要计算完成输液的时间，我们可以使用以下的计算公式：

\[ \text{总时间 (分钟)} = \frac{\text{总滴数}}{\text{每分钟滴数}} \]

首先，需要计算总滴数，公式如下：

\[ \text{总滴数} = \text{总毫升数} \times \text{滴系数} \]

对于这个问题，总毫升数是 1000 ml，滴系数是 15。因此，

\[ \text{总滴数} = 1000 \times 15 = 15000 \text{滴} \]

已知每分钟的滴数是 40 滴，我们可以计算总时间：

\[ \text{总时间 (分钟)} = \frac{15000}{40} = 375 \text{分钟} \]

将分钟转换为小时和分钟：

\[ 375 \text{分钟} = 6 \text{小时} 15 \text{分钟} \]

所以，输完这 1000 ml 的液体需要大约 6 小时 15 分钟。因此，正确答案是 E. 6小时15分钟。

36.某护士毕业工作已经七八年，在内科轮转了5个科室，有一定的工作经验。护士长有时会适当授权给她，让其参与一些管理和决策工作。针对这些较为成熟的护士，

对她们的领导方式应采取

A.高工作-低关系

B.高工作-高关系

C.低工作-高关系

D.低工作-低关系

E.亲密型关系

正确答案是 B. 高工作-高关系。

根据情境领导理论，领导方式应根据员工的能力和动机来调整。对于已经具备一定工作经验且已经开始参与一些管理和决策工作的护士，她们显示出较高的职业成熟度和自我管理能力。

- \*\*高工作\*\*：即领导者提供清晰的指导和任务结构。对于有经验的护士来说，虽然她们能够自主工作，但在管理和决策方面可能仍需一定的指导和支持，以确保工作质量和符合组织目标。

- \*\*高关系\*\*：即领导者提供支持和鼓励，与员工建立信任和尊重的关系。由于这些护士具有较高的职业成熟度，维持高度的互动、鼓励和支持可以进一步激发她们的潜能，增强工作满意度和团队凝聚力。

选项解析：

- A. \*\*高工作-低关系\*\*：这种方式可能适用于那些能力强但不需要太多情感支持的员工，对于需要参与决策的经验护士来说，可能会感到支持不足。

- C. \*\*低工作-高关系\*\*：适用于技能高但需要情感支持的员工，对于需要在管理职责中发展的护士来说，可能导致指导不够。

- D. \*\*低工作-低关系\*\*：适用于技能和动机都很高的员工，这些护士尽管经验丰富，但在涉及新的管理职责时，可能仍需指导。

- E. \*\*亲密型关系\*\*：不是领导理论中的标准分类，而且过于侧重于关系，可能忽略了工作结构的重要性。

综上，选择 B（高工作-高关系）最能符合这些护士的需求，既提供必要的任务结构，又给予情感和职业上的支持。

37.某护士，在执行医嘱的过程中，发现医嘱中药物的剂量有误，该护士及时告知医生对医嘱进行了修改。这与护士的义务相符合的是

A.遵守医疗卫生法律、法规和诊疗护理规范的义务

B.正确执行医嘱的义务

C.如实记录和妥善保管病历的义务

D.及时救治患者的义务

E.向患者解释和说明的义务

正确答案是 A. 遵守医疗卫生法律、法规和诊疗护理规范的义务。

在这种情况下，护士发现医嘱中的药物剂量有误，及时告知医生并进行了修改，这直接体现了护士遵守医疗卫生法律、法规和诊疗护理规范的义务。护士在工作中需要确保遵循正确的医疗程序和标准操作规程，保护患者安全，防止可能的医疗错误。护士的行为符合职业道德和法律规定，即在诊断和治疗过程中保持警觉，及时发现并纠正可能对患者造成伤害的错误。

其他选项的考虑如下：

- B. 正确执行医嘱的义务：虽然护士有责任正确执行医嘱，但本情况中的核心是护士发现并纠正了错误的医嘱，所以选项A更加准确地描述了这一职责。

- C. 如实记录和妥善保管病历的义务：这主要涉及到文档管理和记录准确性，与本情况关系不大。

- D. 及时救治患者的义务：虽然确保患者获得及时的救治是护士的责任，但本例中更关注的是遵循医疗规范，避免执行错误的医嘱。

- E. 向患者解释和说明的义务：这与患者沟通相关，而本例中的关键是护士在内部医疗过程中的正确行动。

因此，选择 A 是最准确的答案，因为它直接涉及到护士在面对可能的医疗错误时的法律和职业责任。

38.护士小张与小王同一年留院工作，又来自同一个城市；因此在工作之余两个人组成了科研小组。这与以下人际吸引的规律相符合的是

A.相近吸引

B.相似吸引

C.互补吸引

D.仪表吸引

E.敬仰吸引

正确答案是 B. 相似吸引。

人际吸引的“相似吸引原则”表明，人们倾向于与自己在某些方面（如兴趣、背景、经历、价值观等）相似的人建立关系。在这个情景中，护士小张和小王因为在同一年留院工作且来自同一个城市，他们之间有共同的背景和可能的共同经历，这些相似性可能使他们感到更容易相互理解和合作，从而形成了科研小组。

其他选项的解析如下：

- A. 相近吸引：这个选项不如“相似吸引”直接，通常用于描述物理或地理上的接近性。

- C. 互补吸引：指的是个性或能力互补的人倾向于互相吸引，本例中并未提及他们在个性或能力上的互补性。

- D. 仪表吸引：关注外表或外貌的吸引力，与本例的情况无关。

- E. 敬仰吸引：涉及到一方对另一方的仰慕或敬重，本例中并未提到这种情况。

因此，选择 B 是最符合描述的，强调了相似性在形成人际关系中的作用。

39.责任护士小王正在对患者刘先生进行健康教育，她与患者恰当的目光对视时间是

A.每次目光对视时间应不超过5秒

B.每次目光对视时间应不超过10秒

C.每次目光对视时间应不超过15秒

D.每次目光对视时间应不超过20秒

E.每次目光对视时间应不超过25秒

正确答案是 B. 每次目光对视时间应不超过10秒。

在进行健康教育或任何形式的沟通时，适当的目光对视是非常重要的，因为它有助于建立信任和展示关注。然而，过长的目光对视可能让对方感到不舒服或被盯视。通常，每次目光对视保持在10秒左右是适中的，能够有效地传达关注和兴趣，同时避免造成压力或不适感。

其他选项的考量如下：

- A. 不超过5秒可能太短，可能无法充分表达真诚和关注。

- C, D, E. 不超过15秒、20秒、25秒可能太长，容易让对方感觉不舒服或过于直接，尤其是在敏感的医疗环境中。

因此，选项 B 是最为合适的，它平衡了表达关注和尊重个人空间的需要。

40.患者赵先生确诊为肺癌，责任护士小李想安慰他，但是赵先生表示“心情还好”,说话时他的头转向了窗外。这与非语言沟通的特点相符合的是

A.真实性

B.广泛性

C.持续性

D.情景性

E.差异性

正确答案是 A. 真实性。

非语言沟通的真实性特点表明，人们在表达自己的情感或态度时，非语言信号（如身体语言、目光方向等）往往更能真实地反映他们的内心状态，有时甚至与语言表达相矛盾。在这个场景中，虽然赵先生口头上表示“心情还好”，但他在说话时将头转向窗外，这种身体语言可能表达了一种回避、不愿面对或内心不如言辞般平静的真实感受。这种非语言的表达往往比言语更直接地揭示了他的真实情绪。

其他选项的考量如下：

- B. 广泛性：这指的是非语言沟通的普遍性和在各种文化和场合中的广泛应用，不适用于描述本例。

- C. 持续性：描述的是非语言信号如姿势、面部表情等可以持续一段时间，不适合用来解释本例。

- D. 情景性：这指非语言行为依赖于特定情境的解释，虽然相关，但不如真实性直接描述本例。

- E. 差异性：指不同文化背景下非语言行为的解读可能存在差异，同样不是本例的最佳解释。

因此，选择 A 是最符合描述赵先生情况的选项，强调了非语言行为在沟通中的真实性特点。

41.慢性阻塞性肺疾病患者加强腹式呼吸的原因是

A.有利于痰液排出

B.增加肺泡张力

C.使呼吸幅度扩大，增加肺泡通气量

D.增加呼气末气道内压力

E.防止小气道过早陷闭

正确答案是 E. 防止小气道过早陷闭。

对于慢性阻塞性肺疾病（COPD）患者而言，腹式呼吸是一种重要的呼吸技术，可以帮助增强呼吸效率，特别是在疾病的晚期阶段。腹式呼吸通过加强腹部肌肉的使用，有助于更完全的呼气，减少呼气时的努力，并通过维持气道压力来防止气道的过早闭合。气道的过早闭合是COPD中常见的问题，会导致气体交换不充分和呼吸困难加剧。

其他选项的考量如下：

- A. 有利于痰液排出：虽然腹式呼吸有助于改善呼吸的整体效率，可能间接有利于痰液的排出，但这不是加强腹式呼吸的主要原因。

- B. 增加肺泡张力：腹式呼吸主要影响的是如何有效地使用呼吸肌，与直接增加肺泡张力的关系不大。

- C. 使呼吸幅度扩大，增加肺泡通气量：虽然腹式呼吸可以帮助增加呼吸的深度，但其主要目的是提高呼吸效率，而不特指通气量的增加。

- D. 增加呼气末气道内压力：这更多关联于通过呼气时采取的特定技巧，如唇闭呼吸，而非腹式呼吸的直接结果。

因此，选项 E 是对COPD患者推荐加强腹式呼吸的最主要原因，它有助于改善呼吸效率并预防小气道的过早陷闭。

42.患者，女性，68岁。患慢性肺源性心脏病近8年。近日咳嗽、咳痰加重，明显发绀，给予半坐卧位。其主要目的是

A.使静脉回心血量增加

B.使肺部感染局限化

C.使膈肌下降，呼吸通畅

D.减轻咽部刺激及咳嗽

E.促进排痰，减轻发绀

正确答案是 E. 促进排痰，减轻发绀。

对于患有慢性肺源性心脏病（也称为肺心病）的患者来说，发绀通常是由于血液中的氧含量低造成的。半坐卧位可以帮助这类患者更容易地呼吸，这个体位能减轻膈肌的压力，使得肺部扩张更为有效，从而促进氧气的交换和痰液的排出。通过改善呼吸效率和气体交换，半坐卧位有助于减少发绀并促进痰液的清除，这对缓解病情和改善患者舒适度非常重要。

其他选项的考量如下：

- A. 使静脉回心血量增加：这通常不是半坐卧位的主要目的，而且对于心脏功能不全的患者可能不是优先考虑的效果。

- B. 使肺部感染局限化：半坐卧位并不直接影响感染的局限化。

- C. 使膈肌下降，呼吸通畅：虽然这是半坐卧位的一个效果，但并非此病情设置此体位的主要目的。

- D. 减轻咽部刺激及咳嗽：这更多是处理咽喉部病症的考虑，不是慢性肺源性心脏病患者的主要问题。

因此，选项 E 最准确地反映了给予半坐卧位的主要目的，即促进排痰和减轻因低氧血症造成的发绀。

43.患者，女性，30岁。因“急性肾盂肾炎”收入院治疗。下列护理措施中正确的是

A.立即应用抗菌药物治疗，再留尿检查

B.高脂肪、高热量、高维生素饮食

C.清淡、富有营养的饮食且多饮水

D.高热量、高维生素饮食且少饮水

E.体温39℃时不需要物理降温

正确答案是 C. 清淡、富有营养的饮食且多饮水。

对于急性肾盂肾炎的患者，推荐的饮食应是清淡且富含营养，同时饮水量应增加。多饮水有助于增加尿液的流量，这有利于冲洗尿道，可以帮助排除细菌和炎症产物，从而缓解感染。这种饮食和液体摄入的措施对于支持肾脏健康和加速康复过程非常重要。

其他选项的考量如下：

- A. 立即应用抗菌药物治疗，再留尿检查：这种做法可能不适当，因为应先进行尿液检查以确定感染的类型和程度，然后根据结果选择适当的抗菌药物。

- B. 高脂肪、高热量、高维生素饮食：这种饮食不适合肾炎患者，因为高脂肪可能加重肾脏的负担。

- D. 高热量、高维生素饮食且少饮水：对于肾炎患者来说，少饮水是不恰当的建议，因为它会减少尿液流量，不利于细菌和炎症产物的排出。

- E. 体温39℃时不需要物理降温：这是不正确的，如果体温高达39℃，可能需要采取物理降温措施来减轻患者的不适。

因此，选项 C 是正确的护理措施，提供了适宜的饮食建议和饮水量增加的建议，有助于支持急性肾盂肾炎患者的康复过程。

44.CO中毒时最先受损的器官是

A.肾

B.心、脑

C.肝

D.肺

E.胃肠道

正确答案是 B. 心、脑。

一氧化碳（CO）中毒的影响首先体现在对氧气传递和利用的干扰上。一氧化碳与血红蛋白的亲和力比氧高约240倍，这导致一氧化碳很容易与血红蛋白结合形成羧血红蛋白，从而阻碍氧气的运输和释放。心脏和大脑是对氧气非常敏感的器官，一旦氧气供应不足，这些器官将首先受到损害。

心脑需要持续的高水平氧气供应以维持正常功能，而氧气供应的降低会迅速影响这些器官的功能，导致心跳不规则、血压下降、意识丧失等临床表现。因此，在CO中毒的情况下，心脏和大脑是最先受到影响的器官。

其他选项的考虑：

- A. 肾：虽然肾脏也对缺氧敏感，但一般不是最先受损的器官。

- C. 肝：肝脏有较强的抵抗缺氧的能力，通常不是最先受损的器官。

- D. 肺：一氧化碳中毒虽然影响到血氧含量，但肺本身通常不是最先受损的器官，除非存在其他并发症。

- E. 胃肠道：胃肠道对缺氧的耐受力相对较高，不是最先受损的器官。

因此，选项 B 是正确的，因为心脏和大脑对氧气的需求非常高，它们是在CO中毒时最先受到影响的器官。

45.关于类风湿关节炎的描述，不正确的是

A.关节病变常呈对称性，伴有压痛，反复发作

B.无关节外病变损害

C.与环境、感染、遗传、性激素及神经精神状态等因素密切相关

D.类风湿因子为阳性

E.是一种自身免疫性疾病

正确答案是 B. 无关节外病变损害。

类风湿关节炎（Rheumatoid Arthritis, RA）是一种全身性的炎症性疾病，不仅影响关节，还常常涉及多个关节外组织和器官，如肺部、心脏、血管和眼睛。关节外表现可能包括类风湿结节、肺间质病变、心包炎、硬皮病和血管炎等。因此，选项 B 表述“无关节外病变损害”是不正确的。

其他选项的正确性分析如下：

- A. 关节病变常呈对称性，伴有压痛，反复发作：这是类风湿关节炎的典型特征。

- C. 与环境、感染、遗传、性激素及神经精神状态等因素密切相关：这些因素都被认为与类风湿关节炎的发病机制有关。

- D. 类风湿因子为阳性：虽然不是所有类风湿关节炎患者都有阳性类风湿因子，但大约70-80%的患者呈阳性，是诊断的辅助标准之一。

- E. 是一种自身免疫性疾病：类风湿关节炎是由于自身免疫反应异常，导致免疫系统错误攻击身体组织，特别是关节的滑膜，引发炎症和组织损伤。

因此，B 选项是不正确的描述。

46.我国成人急性白血病最常见的细胞类型是

A.急性粒细胞白血病

B.急性单核细胞白血病

C.急性淋巴细胞白血病

D.急性粒单核细胞白血病

E.急性红白血病

正确答案是 A. 急性粒细胞白血病。

急性粒细胞白血病（Acute Myeloid Leukemia, AML）是成人中最常见的急性白血病类型。它起源于骨髓内的前体细胞，这些细胞在正常情况下会发展成为各种类型的成熟白细胞（粒细胞）。在急性粒细胞白血病中，这些前体细胞异常增生并未能成熟，导致大量未成熟白细胞（称为髓母细胞）积聚在骨髓和血液中，抑制了正常血细胞的生产。

其他选项的说明如下：

- B. 急性单核细胞白血病：这是一种较少见的急性白血病类型，特征是单核细胞的过度增生。

- C. 急性淋巴细胞白血病（Acute Lymphoblastic Leukemia, ALL）：这种类型的白血病在儿童中较为常见，成人中较少见。

- D. 急性粒单核细胞白血病：虽然也是急性白血病的一种类型，但不如急性粒细胞白血病常见。

- E. 急性红白血病：这不是一个标准的医学术语，不应用于描述白血病类型。

综上所述，A选项（急性粒细胞白血病）是成人急性白血病中最常见的细胞类型。

47.贫血最常见的护理诊断是

A.组织完整性受损

B.活动无耐力

C.组织灌注量改变

D.心输出量减少

E.有体液不足的危险

正确答案是 B. 活动无耐力。

贫血是由血红蛋白水平低于正常范围引起的，常表现为患者体能下降、易感疲劳。由于血红蛋白的主要功能是携带氧气，其低水平会导致身体组织的氧气供应不足。这种氧气供应不足导致患者在进行身体活动时容易感到疲劳和无力，因此，“活动无耐力”是贫血患者最常见的护理诊断之一。

其他选项的考量如下：

- A. 组织完整性受损：通常与皮肤或粘膜损伤有关，而非直接由贫血引起。

- C. 组织灌注量改变：虽然贫血可间接影响组织的氧气供应，导致组织灌注量改变，但这并非贫血的直接表现，且不是最常见的护理诊断。

- D. 心输出量减少：贫血可导致心脏负担增加，从而尝试增加心输出量来补偿氧气供应不足，所以心输出量通常不减少，除非伴有其他心脏病。

- E. 有体液不足的危险：这与脱水或流体平衡失调有关，而非贫血的直接结果。

因此，选择 B 是最符合贫血患者常见体验的选项，反映了贫血对日常活动和体能的影响。

48.甲状腺功能亢进患者，护士应警惕甲亢危象发生的表现是

A.高热，体温>39℃,心率增快，达140~240次/min

B.甲状腺弥漫性、对称性肿大

C.情绪不稳，多言好动

D.怕热，多汗，常有消瘦

E.食欲亢进，大便次数增多

正确答案是 A. 高热，体温>39℃,心率增快，达140~240次/min。

甲亢危象（也称为甲状腺风暴或甲状腺危象）是一种严重的、潜在生命威胁的医疗紧急情况，通常在甲状腺功能亢进的患者中由应激事件（如手术、感染或创伤）触发。甲亢危象的典型表现包括极度的心率增快（达到140至240次/分钟）、高热、心律失常、意识障碍、休克。这些症状是由于甲状腺激素水平的极端升高所致，需要立即识别和紧急处理。

其他选项虽然描述了甲状腺功能亢进的典型症状，但不属于甲亢危象的直接警示标志：

- B. 甲状腺弥漫性、对称性肿大：这是甲亢的常见体征，但并非危象的特定表现。

- C. 情绪不稳，多言好动：这些症状反映了甲亢的神经精神影响，但它们不直接表明危象的即将发生。

- D. 怕热，多汗，常有消瘦：这些也是甲亢的常规症状，与新陈代谢增速有关。

- E. 食欲亢进，大便次数增多：同样是甲亢的一般表现，与危象的特定警示无直接关联。

因此，选项 A 描述的症状最符合甲亢危象的紧急情况，护士应对此类表现保持高度警觉。

49.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

正确答案是 D. 先天性脑动脉瘤。

蛛网膜下腔出血最常见的原因是由于先天性脑动脉瘤的破裂。脑动脉瘤是血管壁上的一种异常扩张，当这些瘤体破裂时，血液会流入大脑表面的蛛网膜下腔，导致出血。这种类型的出血是突发性的，并且常常伴随有剧烈头痛、意识障碍以及其他神经系统症状。

其他选项虽然也可能导致蛛网膜下腔出血，但不如先天性脑动脉瘤常见：

- A. 外伤：确实可以导致蛛网膜下腔出血，但这通常属于创伤性脑损伤的一部分，而非最常见原因。

- B. 高血压动脉硬化：虽然高血压是脑血管病的一个重要危险因素，它更常导致脑内出血或缺血性中风。

- C. 血液病：某些血液病可以增加出血风险，包括在蛛网膜下腔，但它们导致这类出血的情况相对较少。

- E. 脑血管畸形：包括动静脉畸形，虽然这也是一个重要原因，但在频率上仍然低于脑动脉瘤破裂。

综合来看，先天性脑动脉瘤的破裂是导致蛛网膜下腔出血最常见的原因。

50.老年人用药原则中的用药方式是

A.从小剂量开始用药，尽量减少用药种类

B.合理用药，足量给药

C.首次剂量加倍，进行药物浓度监测

D.足量给药，尽量减少用药种类

E.联合用药，进行药物浓度监测

正确答案是 A. 从小剂量开始用药，尽量减少用药种类。

对于老年人，药物治疗应遵循特定的原则，以降低药物副作用和交互作用的风险，以及考虑到老年人的生理变化可能影响药物的代谢和清除。老年人往往对药物更敏感，因此常用的原则是“从小剂量开始用药”。此外，尽量减少用药种类可以减少药物之间的交互作用和副作用，从而提高治疗的安全性。

其他选项的分析如下：

- B. 合理用药，足量给药：虽然合理用药是原则，但老年人使用“足量”药物可能会增加不良反应的风险，特别是在药物代谢和排泄能力降低的情况下。

- C. 首次剂量加倍，进行药物浓度监测：这对老年人来说是不适宜的，因为加倍首次剂量可能增加药物毒性的风险。

- D. 足量给药，尽量减少用药种类：虽然减少用药种类是正确的，但“足量给药”在老年人中通常需要更慎重考虑，以避免剂量过高引起的问题。

- E. 联合用药，进行药物浓度监测：联合用药可以增加药物间相互作用的风险，尤其是在老年人中，通常建议尽量避免不必要的联合用药。

因此，选择 A 是最适合老年人的用药原则，即从小剂量开始用药，尽量减少用药种类。

51.以下不属于护理质量标准的是

A.病房护理质量标准

B.护理技术操作质量标准

C.护理文书书写质量标准

D.护理管理质量标准

E.临床护理质量标准

所有给出的选项 A, B, C, D, 和 E 都可以被认为是护理质量标准的一部分。每一个都涵盖了护理工作的不同方面，包括病房护理、护理技术操作、护理文书书写、护理管理以及临床护理的质量。然而，从常规定义来看，这些都属于护理质量标准的范畴。

通常：

- \*\*病房护理质量标准\*\*涉及病房中护理的整体质量，如病人安全、病房环境等。

- \*\*护理技术操作质量标准\*\*关注具体护理技术的执行准确性和安全性。

- \*\*护理文书书写质量标准\*\*确保护理记录的准确性和完整性。

- \*\*护理管理质量标准\*\*涉及护理管理流程和管理质量。

- \*\*临床护理质量标准\*\*涉及直接病人护理的各个方面的标准。

既然题目要求找出“不属于”护理质量标准的选项，而所有选项都可以被视为护理质量标准的一部分，这可能表明问题设定有误或需要重新评估选项的设定。在正常情况下，每一个选项都属于护理质量标准的范围，没有一个是不属于的。

52.要做好计划工作，必须做好“5W1H”,其中“H”代表的是

A.做什么

B.何时做

C.谁去做

D.怎样做

E.何地做

正确答案是 D. 怎样做。

"5W1H" 是一种常用的问题解决和计划制定框架，它包括以下六个要素：

1. \*\*Who\*\* - 谁去做（Who is going to do it?）

2. \*\*What\*\* - 做什么（What to do?）

3. \*\*When\*\* - 何时做（When to do it?）

4. \*\*Where\*\* - 何地做（Where to do it?）

5. \*\*Why\*\* - 为什么做（Why do it?）

6. \*\*How\*\* - 怎样做（How to do it?）

在这个框架中，每一个问题都对应一个特定的方面，而 "H" 代表的 "How" 关注的是任务执行的方法或过程，即“怎样做”。这涉及到具体的执行步骤、方法、技巧等，是实现目标的具体策略和手段。

因此，选项 D “怎样做”是正确的，因为它直接对应 "5W1H" 中的 “H”，即 “How”。

53.医院的任务不包括

A.教学工作

B.医疗工作

C.科学研究

D.制定卫生政策

E.预防和社区卫生服务

正确答案是 D. 制定卫生政策。

医院的主要任务通常包括医疗工作、教学工作、科学研究以及预防和社区卫生服务。这些任务确保医院不仅提供治疗病人的服务，还参与教育医学生和医疗专业人员、推动医学研究，以及通过预防服务促进社区健康。

- \*\*A. 教学工作\*\*：许多医院与医学院合作，进行医学生和医疗专业人员的教育与培训。

- \*\*B. 医疗工作\*\*：医院的核心任务是提供医疗服务，治疗疾病和照顾病人。

- \*\*C. 科学研究\*\*：许多医院都会参与科学研究，推动医学科技的进步。

- \*\*E. 预防和社区卫生服务\*\*：医院也通常参与预防医学和社区卫生服务，以减少疾病发生和提升公众健康水平。

\*\*D. 制定卫生政策\*\*：这通常是政府卫生部门或相关政策机构的职责，不直接属于医院的任务范畴。医院可能会对卫生政策提供建议或反馈，但实际的政策制定在于政府或上级卫生管理部门。

因此，D 选项“制定卫生政策”是医院任务中不包括的，因为这是政府部门的主要职责。

54.护士需要遵循有利原则，始终把患者的利益置于工作的首位，作为选择护理行为的首要标准。以下不属于有利原则的是

A.树立为患者利益服务的理念

B.为患者提供最佳的护理服务

C.尽力减轻患者受伤害的程度

D.综合考虑患者、他人及社会利益

E.评估并选择利大弊小的护理措施

正确答案是 D. 综合考虑患者、他人及社会利益。

有利原则（Beneficence）主要强调在护理行为中，护士应当致力于促进患者的利益，优先考虑患者的福祉，采取行动来改善患者的健康状况、减轻痛苦和提供最佳的护理服务。这一原则要求护士在护理实践中始终以患者的最大利益为导向。

- \*\*A. 树立为患者利益服务的理念\*\*：这符合有利原则，即始终将患者的利益放在首位。

- \*\*B. 为患者提供最佳的护理服务\*\*：这直接体现了有利原则，即提供能够最大化患者利益的护理服务。

- \*\*C. 尽力减轻患者受伤害的程度\*\*：这也是有利原则的体现，旨在通过护理行为减少患者的不适和伤害。

- \*\*E. 评估并选择利大弊小的护理措施\*\*：这同样符合有利原则，即在多种可能的护理措施中选择对患者最有益的。

然而，\*\*D. 综合考虑患者、他人及社会利益\*\*：虽然在实际护理实践中，护士有时需要考虑更广泛的利益，包括他人和社会的利益，但这更多地涉及到正义原则（Justice）和非伤害原则（Nonmaleficence），而不是单纯的有利原则。有利原则更专注于直接推动和改善患者本人的利益，而不是平衡不同个体或群体之间的利益。

因此，D 选项虽然是护理实践中需要考虑的方面，但不是有利原则的直接体现，因而被认为不属于有利原则的范畴。

55.当患者自主原则与生命价值原则、有利原则、无害原则、社会公益原则发生冲突时，护士需考虑使用的权力是

A.自主护理权

B.特殊干涉权

C.人格尊严和人身安全不受侵犯权

D.职业卫生防护权

E.获得表彰和奖励权

正确答案是 B. 特殊干涉权。

当患者自主原则与其他伦理原则发生冲突时，护士面临着复杂的伦理困境。在这种情况下，护士可能需要考虑使用特殊干涉权。这种权力允许护士在特定情况下，为了保护患者的最大利益、生命安全或社会公益，干预患者的自主决定。这通常发生在患者的决定可能对其自身或他人产生严重负面影响的情况下。

- \*\*A. 自主护理权\*\*：指的是护士根据自身专业知识和技能自主实施护理的权利，这并不直接适用于处理与患者自主权冲突的情况。

- \*\*C. 人格尊严和人身安全不受侵犯权\*\*：虽然这是患者和护士都应享有的权利，但它不涉及如何解决伦理冲突。

- \*\*D. 职业卫生防护权\*\*：关注的是保护护士自身在职业活动中的健康和安全，与处理伦理冲突无关。

- \*\*E. 获得表彰和奖励权\*\*：这是关于职业表现和职业发展的权利，与伦理冲突的处理无直接联系。

因此，特殊干涉权（B）是护士在患者自主权与其他伦理原则发生冲突时，需要考虑使用的权力，以便在尊重患者自主的同时，确保护理实践中其他重要的伦理原则得到恰当考虑。

56.以下符合人际关系的基本特点的是

A.社会性

B.复杂性

C.多重性

D.多变性

E.目的性

正确答案是 E. 目的性。

人际关系的一个核心特征是其目的性。这意味着人际关系通常是为了实现某种特定目的而形成和维护的。在不同的社交场景和人际交往中，个体寻求建立和发展关系通常是为了满足某些社会、情感、专业或其他需要。例如，工作关系可能旨在提高工作效率和职业发展；友谊关系可能旨在提供情感支持和个人满足。

其他选项虽然也是人际关系的特点，但不如目的性直接突出：

- A. 社会性：描述了人际关系的社会基础，即所有人际关系都存在于社会环境中，但这是一个广泛的概念，不特指核心特征。

- B. 复杂性：指人际关系的结构和动态可能非常复杂，这是人际关系的一个普遍属性，但不是最突出的特点。

- C. 多重性：指一个人可以同时具有多种人际关系，如家庭成员、朋友、同事等，虽然这也是人际关系的重要方面，但不是其定义特征。

- D. 多变性：指人际关系随时间和情境的变化而变化，这是一个描述人际关系动态变化的特点，但不如目的性核心。

因此，目的性（E）更准确地反映了人际关系的一个核心和基本特征。

57.具有正直、真诚、善良、幽默等特征的人，对他人更具有持久的人际吸引力。这与影响人际关系的因素相符合的是

A.仪表

B.空间距离

C.交往频率

D.相似性与互补性

E.个性品质

正确答案是 E. 个性品质。

个性品质是影响人际关系和人际吸引力的一个关键因素。具有正直、真诚、善良、幽默等特质的人往往能够在人际交往中建立信任和尊重，这些品质有助于形成稳定且持久的关系。个性品质影响着人们对他人的感知和评价，从而直接影响到人际吸引力。

其他选项的分析如下：

- A. 仪表：虽然外表或第一印象在初次交往中可能有一定影响，但对人际关系的长期持续性和深度影响较小。

- B. 空间距离：空间距离影响人们的交往便利性，但与人格特质和内在吸引力相比，其影响较为间接。

- C. 交往频率：虽然频繁的交往可以增加熟悉度和喜爱感，但它本身并不创造吸引力，特别是在缺乏深层次个性品质支持的情况下。

- D. 相似性与互补性：这对人际关系的形成和维持非常重要，人们倾向于与自己相似或在某些方面互补的人建立联系。然而，具体到正直、真诚、善良、幽默等个性品质，这些更直接地属于个性品质的范畴。

因此，选项 E "个性品质" 最准确地描述了具有这些正面特质的人对他人具有更大的持久吸引力的原因。

58.人们在与他人首次接触时，会根据对方的仪表、风度、言语等做出综合性的判断，即日常生活中的“第一印象”。这与认知效应相符合的是

A.首因效应

B.近因效应

C.社会固定印象

D.晕轮效应

E.免疫效应

正确答案是 D. 晕轮效应。

晕轮效应（Halo Effect）是指当人们基于某一显著的正面或负面特征（如外貌、仪表、风度等），对一个人的其他性质或特征也做出类似的积极或消极评价的倾向。在首次接触时，如外表、言语、风度等容易观察到的特征往往会影响人们对该个体其他不那么显著特质的整体评价。因此，晕轮效应是解释第一印象中的一个重要心理学现象。

其他选项的分析如下：

- A. 首因效应（Primacy Effect）：指的是首次信息比后续信息更有影响力的现象，虽然与第一印象相关，但更多关注信息呈现顺序的影响，而不是从一个特征泛化到整体的评价。

- B. 近因效应（Recency Effect）：指的是最近的信息比较早期的信息更有影响力，这与第一印象的形成不直接相关。

- C. 社会固定印象（Stereotype）：涉及基于群体成员的固定化看法来判断个体，虽然与第一印象有交集，但晕轮效应更精确地描述了从个体的一个特质推断其其他特质的心理过程。

- E. 免疫效应：这一选项与认知心理学中的第一印象或晕轮效应无关，更多关联于生物学或医学领域。

因此，选择 D "晕轮效应" 最准确地反映了人们如何根据首次接触时观察到的特征形成对某人的整体判断。

59.以下不属于人际认知效应的应用策略的是

A.避免以貌取人

B.注重人的一贯表现

C.注重了解人的个性差异

D.培养自身良好的个性品质

E.注意在动态和发展中全面观察、认识人

正确答案是 D. 培养自身良好的个性品质。

在讨论人际认知效应的应用策略时，大部分策略都旨在改善我们如何评价和理解他人，以减少偏见和误解。选项 A, B, C, 和 E 都直接关联到改进我们对他人的认知和评价方式：

- \*\*A. 避免以貌取人\*\*：直接指导我们避免因外貌或第一印象对人做出快速且可能不准确的判断。

- \*\*B. 注重人的一贯表现\*\*：鼓励我们在评价他人时，考虑更长时间范围内的行为表现，而不只是依赖一次特定的行为或表现。

- \*\*C. 注重了解人的个性差异\*\*：强调认识到个体之间的差异，从而更准确地理解不同人的行为和动机。

- \*\*E. 注意在动态和发展中全面观察、认识人\*\*：提倡从长远和动态的角度来认识人，考虑到人的成长和变化。

而\*\*D. 培养自身良好的个性品质\*\*，虽然是一个积极的自我发展策略，且能间接影响他人对我们的认知，但它并不直接作为一个策略来改善我们对他人的认知或评价。这更多关注于个人内在的成长和自我提升，而不是改变我们对他人的认知方式。

因此，D 选项不属于人际认知效应的应用策略，因为它不直接涉及到如何提高我们对他人的认知和理解。

60.某护理部主任，把工作分配给总护士长等管理人员，对于例行性业务按照常规措施和标准执行，她加以必要的监督和指导，只有特殊情况时她来处理。她可集中精力研究及解决全局性管理问题，也调动了下级的工作积极性。这种工作方式遵循的组织原则是

A.集权分权结合原则

B.任务和目标一致的原则

C精干高效原则

D.专业化分工与协作的原则

E.执行与监督分设原则

正确答案是 A. 集权分权结合原则。

这种工作方式展示了集权和分权的结合使用。护理部主任将日常的管理和例行业务委托给下级管理人员，如总护士长，允许他们按照既定的常规措施和标准自行处理，这体现了分权。同时，主任保留对特殊情况的处理权和对整体业务的监督指导权，这体现了集权。通过这种方式，主任可以专注于解决更全局性的管理问题，同时提高下级管理人员的工作积极性和责任感。

其他选项的考量如下：

- B. 任务和目标一致的原则：这个原则强调的是确保组织中不同部门或个人的目标与组织的整体目标一致，虽然相关，但不特定于这种分权和集权的结合。

- C. 精干高效原则：这个原则侧重于组织结构的优化和运作效率的提升，虽然护理主任的做法可能有助于提高效率，但不是此情况的核心原则。

- D. 专业化分工与协作的原则：这个原则强调在组织中不同成员根据其专业技能进行分工与合作。尽管护理部主任的做法涉及分工，但其核心是权力的分配。

- E. 执行与监督分设原则：此原则涉及将执行和监督职能分开设置，以提高管理效果和防止权力滥用。虽然护理主任进行了一定的监督，但此案例更多展现了集权与分权的结合。

因此，A选项“集权分权结合原则”最准确地描述了护理部主任的管理方式。

61.老年人早、中、晚三餐食量的比例最好为

A.20%、30%、50%

B.25%、35%、40%

C.30%、50%、20%

D.30%、40%、30%

E.40%、40%、20%

正确答案是 C. 30%、50%、20%。

对于老年人来说，合理分配一天三餐的食量是非常重要的。早餐不宜过少，因为一夜过后身体需要充足的能量和营养来启动一天的活力；中餐作为一天中的主餐，应该有较高的比例，以确保全天所需的能量和营养素摄入；晚餐则应相对较轻，因为晚上身体活动减少，消化吸收能力降低，食量过大容易造成消化不良，影响睡眠。

选项 C 中的比例——早餐占30%，中餐占50%，晚餐占20%——适合老年人的生理需要。这种分配有助于保证一天中能量的合理摄入和消耗，同时避免晚餐过重导致的消化系统负担。

其他选项的比例不够理想：

- A、B、D、E 中的晚餐比例较高，对于老年人来说，晚上消化功能相对较弱，过大的晚餐容易导致消化不良，影响睡眠质量。

因此，选项 C 是对老年人一日三餐食量比例的最佳推荐。

62.中医的五脏是指

A.胆、胃、大肠、小肠、膀胱

B.肝、心、脾、肺、肾

C.脑、髓、骨、脉、胆

D:脾、胃、肾、膀胱、三焦

E.心、肝、胆、胰、肾

正确答案是 B. 肝、心、脾、肺、肾。

在中医学中，五脏指的是肝、心、脾、肺和肾。这五脏是人体的核心器官，各自具有其独特的生理功能和对应的情绪、组织、感官等。中医理论认为这些脏器不仅涉及其物理功能，还与人体的精气神紧密相关。

- 肝主疏泄，影响情绪和筋骨。

- 心主血脉，影响思维和意识。

- 脾主运化，负责消化及营养的吸收和运输。

- 肺主气，负责呼吸和体表的防御系统。

- 肾主藏精，影响生殖和发育，以及水液代谢。

其他选项所列内容与五脏的概念不符：

- A. 胆、胃、大肠、小肠、膀胱 属于六腑，不是五脏。

- C. 脑、髓、骨、脉、胆 在中医理论中是重要组织但不是五脏。

- D. 脾、胃、肾、膀胱、三焦 中胃、膀胱、三焦为六腑。

- E. 心、肝、胆、胰、肾 中胆和胰不属于五脏。

因此，B选项正确地列出了中医所说的五脏。

63.恶寒发热多见于

A.外感病的表证阶段

B.里实寒证

C.里虚寒证

D.实热证

E.半表半里证

正确答案是 A. 外感病的表证阶段。

在中医理论中，恶寒发热是外感病表证的典型症状，尤其是在感受风寒或风热邪气时。外感病表证阶段主要表现为邪气侵袭人体的表层（即肌表），导致身体出现恶寒发热、头痛、无汗或有汗等症状，这是身体与外邪斗争的表现。

其他选项分析：

- B. 里实寒证：此证涉及到身体内部的寒邪过重，通常表现为怕冷、腹痛、呕吐等，而不典型表现为恶寒发热。

- C. 里虚寒证：属于体内阳气不足，表现为畏寒、四肢冷、腹痛喜暖等，与外感表证的恶寒发热有所不同。

- D. 实热证：通常表现为高热、口渴、便秘、尿黄、舌红苔黄等，恶寒不明显。

- E. 半表半里证：是表里同病的一种状态，表现可能包括发热、恶寒，但也会有里证的其他症状，如腹痛等。

因此，选项 A "外感病的表证阶段" 最准确地描述了恶寒发热的情况。

64.关于母乳喂养的描述不正确的是

A.鼓励按需哺乳

B.实行母婴同室

C.将出院的母亲转给妇幼保健机构

D.不给母乳喂养的婴儿吸吮橡皮乳头做安慰物

E.酌情给婴儿添加少量糖水

正确答案是 E. 酌情给婴儿添加少量糖水。

在推广母乳喂养的指导原则中，鼓励纯母乳喂养直至婴儿至少6个月大，除非有医学上的必要，一般不推荐给予婴儿任何额外的食物或饮料，包括糖水。添加糖水可能会干扰婴儿对母乳的需求和摄入，减少其对母乳的依赖，这可能对建立和维持有效的母乳喂养造成影响。

其他选项都是母乳喂养推广中的正确做法：

- A. 鼓励按需哺乳：这是母乳喂养的核心原则之一，支持根据婴儿的需求来喂养，而非严格按照时间表。

- B. 实行母婴同室：有助于增强母子间的联系，便于母亲观察到婴儿的饥饿信号并及时响应。

- C. 将出院的母亲转给妇幼保健机构：这有助于继续提供母乳喂养的支持和教育，确保母乳喂养的持续性和有效性。

- D. 不给母乳喂养的婴儿吸吮橡皮乳头做安慰物：这是为了避免乳头混淆，确保婴儿在能够有效母乳喂养的情况下不依赖人造乳头。

因此，E选项是不正确的，因为通常不推荐在母乳喂养的婴儿中添加糖水。

65.患者，女性，58岁。患有子宫内膜癌，其典型的临床表现是

A.阴道排液增多

B.下腹部持续疼痛

C.妇科检查子宫增大

D.绝经后阴道流血

E.发热

正确答案是 D. 绝经后阴道流血。

子宫内膜癌是发生在子宫内膜（子宫的内层）的癌症。这种类型的癌症最典型的临床表现是绝经后阴道流血。对于已经绝经的女性而言，任何形式的阴道出血都应被视为异常并需进一步检查，因为在绝经后不应有任何阴道出血。绝经后阴道出血是最常见的子宫内膜癌症状，因此在出现此类症状时，通常建议进行进一步的诊断检查，如子宫内膜活检。

其他选项虽然也可能与妇科疾病相关，但不是子宫内膜癌的典型表现：

- A. 阴道排液增多：这可以是许多不同妇科问题的症状，包括感染或其他类型的肿瘤，但不是子宫内膜癌的特定症状。

- B. 下腹部持续疼痛：虽然可能与妇科疾病相关，但通常不是子宫内膜癌的早期症状。

- C. 妇科检查子宫增大：这更可能与子宫肌瘤或其他原因的子宫增大相关，而不是子宫内膜癌的典型表现。

- E. 发热：这是一个非特异性症状，可以由多种疾病引起，通常不与子宫内膜癌直接相关。

因此，选项 D 是描述子宫内膜癌典型临床表现的最准确选项。

66.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

正确答案是 E. 按需哺乳。

对于新生儿哺乳，当前推荐的方法是按需哺乳。这意味着不严格按照固定时间表进行哺乳，而是根据婴儿的饥饿信号来哺乳。新生儿时期，婴儿的胃容量较小，他们会频繁感到饥饿，因此需要较频繁的喂养。按需哺乳可以更好地适应婴儿的生理需求，帮助婴儿获取足够的营养，同时还能增进母婴间的联系。

其他选项，如 A、B、C、D 提到的固定时间间隔喂养，虽然在过去常被推荐，但现在已被认为可能不会完全满足所有婴儿的需求，因为婴儿的饥饿感和需要进食的频率可能因个体而异。

因此，E 选项“按需哺乳”是符合当前婴儿喂养指导原则的最佳选择。

67.以下不属于子宫内膜异位症患者的临床表现的是

A.继发性痛经

B.痛经进行性加重

C.月经期逐渐缩短

D.有深部性交痛

E.非月经期下腹部疼痛

正确答案是 C. 月经期逐渐缩短。

子宫内膜异位症是一种常见的妇科疾病，其中子宫内膜组织位于子宫以外的位置，如卵巢、腹膜、盆腔等部位。这种疾病通常伴随着多种症状，特别是与月经周期有关的症状。

- \*\*A. 继发性痛经\*\*和 \*\*B. 痛经进行性加重\*\* 是子宫内膜异位症的典型症状，随着病情的发展，疼痛可能会加剧。

- \*\*D. 有深部性交痛\*\* 也是子宫内膜异位症的常见症状，尤其是当异位组织位于靠近盆腔底部的位置时。

- \*\*E. 非月经期下腹部疼痛\*\* 也可以在子宫内膜异位症患者中观察到，因为异位组织可以在月经周期的任何时间引起炎症和疼痛。

然而，\*\*C. 月经期逐渐缩短\*\* 通常不是子宫内膜异位症的特征。实际上，子宫内膜异位症更可能与月经期延长或非月经期出血相关，而不是月经期缩短。月经期缩短可能与其他妇科或内分泌疾病相关，但不是子宫内膜异位症的典型症状。

因此，选项 C 是不属于子宫内膜异位症患者的临床表现。

68.以下检查项目中，对绒毛膜癌诊断最有价值的是

A.尿hCG检查

B.X线检查

C.腹腔镜检查

D.血β-hCG测定

E.阴道镜检查

正确答案是 D. 血β-hCG测定。

绒毛膜癌（choriocarcinoma）是一种高度恶性的肿瘤，常源于妊娠相关组织，如流产后、异位妊娠后或正常妊娠后。绒毛膜癌会产生大量的人绒毛膜促性腺激素（hCG），这是因为肿瘤细胞与正常的妊娠时胎盘细胞类似，都能产生这种激素。

- \*\*D. 血β-hCG测定\*\*：这是诊断绒毛膜癌的关键检查。如果患者出现异常高水平的血清β-hCG，尤其是在没有妊娠的情况下，这强烈提示可能存在绒毛膜癌。β-hCG水平的监测也用于评估治疗效果和监控复发。

其他选项的考量如下：

- \*\*A. 尿hCG检查\*\*：虽然尿hCG检查可以检测到hCG的存在，通常用于妊娠测试，但其敏感度和特异性不如血β-hCG测定，对于诊断绒毛膜癌来说不够精确。

- \*\*B. X线检查\*\*：可以帮助发现肿瘤的转移，特别是到肺部的转移，但不是诊断绒毛膜癌的首选方法。

- \*\*C. 腹腔镜检查\*\*：虽然可用于观察腹腔内部情况，但通常不是诊断绒毛膜癌的首选方法。

- \*\*E. 阴道镜检查\*\*：可用于观察子宫颈和阴道的病变，但对绒毛膜癌的诊断价值有限。

因此，选项 D（血β-hCG测定）是对绒毛膜癌诊断最有价值的检查项目。

69.长效口服避孕药服药一次可避孕的时间是

A.1个月

B.2个月

C.3个月

D.6个月

E.1年

正确答案是 C. 3个月。

长效口服避孕药，如季节性避孕药（每季服用一次的避孕药），一般设计为每三个月服用一次。这类避孕药通常含有能够持续作用几个月的激素，从而提供持续的避孕效果。这种避孕方式适合那些希望减少每月服药次数的女性，同时保持有效的避孕措施。

其他选项的考量如下：

- A. 1个月：这通常是普通口服避孕药的服用周期，需要每月服用。

- B. 2个月：这不是常见的长效口服避孕药的标准周期。

- D. 6个月：市场上没有普遍提供每六个月只需服用一次的口服避孕药。

- E. 1年：也没有每年只需服用一次的口服避孕药。

因此，选项 C（3个月）是描述长效口服避孕药服用周期的正确答案。

70.协助胎盘娩出的正确护理措施是

A.胎盘娩出后，按摩子宫，刺激其收缩以减少出血

B.胎盘未完全剥离之前，用手按摩宫底

C.胎盘未完全剥离之前，牵拉脐带

D.胎盘未完全剥离之前，下压宫底

E.胎盘未完全剥离之前，徒手剥离胎盘

正确答案是 A. 胎盘娩出后，按摩子宫，刺激其收缩以减少出血。

胎盘娩出后，按摩子宫是一种常见的护理措施，目的是刺激子宫收缩，以防止和减少产后出血。这种做法有助于促进子宫的收缩，确保子宫的固有血管能够有效地收缩，从而防止大量出血。

其他选项涉及到在胎盘未完全剥离之前的行为，这些操作往往不安全且有可能导致严重的并发症，如子宫破裂或过度出血：

- B. 用手按摩宫底在胎盘未完全剥离之前可能会导致胎盘剥离不全或胎盘残留。

- C. 牵拉脐带在胎盘未完全剥离时操作可能会导致严重出血或子宫颈、阴道撕裂。

- D. 下压宫底在胎盘未剥离时同样可能增加撕裂的风险或导致胎盘残留。

- E. 徒手剥离胎盘是一种非常危险的操作，除非在特殊情况下由专业医生在严格监控下进行。

因此，选择 A 是在胎盘娩出后采取的正确和安全的护理措施。这种做法符合标准医疗实践，旨在保证母体安全并减少出血风险。

71.患者，女性，29岁。妊娠32周，阴道流血2次，量不多，今日突然阴道流血多于月经量，无腹痛，查体：血压100/80mmHg,脉搏96次/min,宫高30cm,腹围85cm,臀先露，未入盆，胎心140次/min。其诊断可能是

A.阴道静脉曲张破裂

B.妊娠合并宫颈癌

C.妊娠合并宫颈息肉

D.前置胎盘

E.胎盘早剥

正确答案是 D. 前置胎盘。

此患者的情况，包括妊娠晚期、无腹痛的突然大量阴道出血、胎心正常等情况，最符合前置胎盘的临床表现。前置胎盘是指胎盘位于子宫下段，部分或完全覆盖宫颈内口，是导致妊娠晚期突发阴道大出血的常见原因之一。

其他选项的考虑如下：

- A. \*\*阴道静脉曲张破裂\*\*：这种情况虽然可导致阴道出血，但更多见于分娩过程中，并且通常伴有疼痛。

- B. \*\*妊娠合并宫颈癌\*\*：虽然可能引起出血，但宫颈癌导致的出血通常是接触性出血，如性交后出血，并不符合本病例无痛大量出血的情况。

- C. \*\*妊娠合并宫颈息肉\*\*：同样，宫颈息肉可能导致接触性出血或小量出血，与大量出血的情况不符。

- E. \*\*胎盘早剥\*\*：通常伴有剧烈腹痛，而本病例中患者无腹痛，因此不太可能是胎盘早剥。

因此，考虑到患者的症状和妊娠进度，最可能的诊断是前置胎盘（D）。

72.患儿，男性，4岁。住院后出现尿床，吮吸手指。这种表现属于

A.适应能力差

B.正常表现

C.退化性行为

D.遗尿症

E.没有安全感

正确答案是 C. 退化性行为。

在儿童中，退化性行为是一种常见的心理应对机制，尤其是在面临新的或压力大的情况时，如住院。退化性行为指的是儿童重新采取他们以前已经放弃的较早阶段的行为，例如尿床或吮吸手指，这些通常是他们较小年龄时的行为。

- 尿床（遗尿）和吮吸手指在这个年龄的儿童中可能表现为对住院环境的不安和适应压力的一种反应。这类行为通常在儿童感到不安全或焦虑时出现，是他们试图寻找安慰和安全感的方式。

其他选项的考虑如下：

- A. 适应能力差：这是一个更广泛的描述，可能不专门指向尿床或吮吸手指这类具体行为。

- B. 正常表现：虽然儿童可能会表现出这些行为，但在这种情境下，它们更多反映了退化性行为，而不是正常行为。

- D. 遗尿症：虽然尿床是这个描述的一部分，但遗尿症通常指的是一个持续的、具有医学问题的症状，而不是由情境压力引起的偶发事件。

- E. 没有安全感：虽然这可能是尿床和吮吸手指背后的一个原因，但它并不直接描述这种行为的性质，即为退化性行为。

因此，选项 C "退化性行为" 最准确地描述了这种表现及其背后的心理机制。

73.患儿，女性，5个月。体温38.9℃,咳嗽，呛奶，有少量痰，双肺可闻及散在的干、湿啰音，护士首先应采取的措施是

A.降温

B.止咳

C.化痰

D.吸氧

E.控制感染

正确答案是 D. 吸氧。

对于这位5个月大的患儿，考虑到她的症状包括发热、咳嗽、呛奶以及双肺闻及的干、湿啰音，最关键的首要措施应该是确保她的氧合状态。婴儿和小儿的呼吸系统疾病可以迅速恶化，因此优先保证足够的氧气供应至关重要。

其他选项虽然也重要，但在紧急情况下应依据优先顺序行动：

- A. 降温：虽然体温38.9℃需要注意，但在处理呼吸问题时，降温并不是首要紧急措施。

- B. 止咳：止咳药物可以帮助减轻咳嗽，但不会解决呼吸功能障碍或氧合不足的问题。

- C. 化痰：化痰可以帮助清理气道，但在确保氧气供应之前，化痰不是最紧急的措施。

- E. 控制感染：虽然控制感染非常重要，尤其是在感染性疾病中，但这通常需要一些时间来见效，并且在处理呼吸相关的急症时并非第一优先级。

因此，最优先采取的措施是吸氧（D），以保证患儿有足够的氧气供应，预防因低氧血症导致的可能并发症。

74.新生儿，女性，日龄5天。食欲及精神较好，母亲在给其换尿布时发现其会阴部有血性分泌物。属于

A.生理现象

B.肉眼血尿

C.尿道出血

D.回肠出血

E.直肠出血

正确答案是 A. 生理现象。

新生儿女孩在出生后的头几天出现会阴部有血性分泌物是一种常见的生理现象，称为“新生儿阴道出血”。这种出血是由于婴儿在子宫内受到母体激素（尤其是雌激素）影响，出生后这些激素水平下降，导致婴儿自身的激素水平调整，从而可能出现短暂的阴道出血。这通常在生后第一周内出现，并且自行停止，无需治疗。

其他选项的考虑如下：

- B. 肉眼血尿：指的是尿液中可见到的血液，与新生儿会阴部的血性分泌物不同。

- C. 尿道出血：这通常会导致尿液中出现血液，而不是会阴部分泌物。

- D. 回肠出血与E. 直肠出血：这些涉及消化道出血，与会阴部分泌物无关。

因此，选项 A "生理现象" 是正确答案，反映了新生儿会阴部出血的典型情况。

75.患者，女性，29岁。因近1个月常出现腹泻、腹痛、脓血便就诊，诊断为溃疡性结肠炎；收入院治疗。入院3天后患者突然感觉剧烈腹痛，呈持续性。查体：腹肌紧张，反跳痛明显，肠鸣音减弱。患者可能发生的并发症为

A.直肠结肠癌变

B.中毒性巨结肠

C.急性肠穿孔

D.直肠癌变

E.结肠大量出血

正确答案是 C. 急性肠穿孔。

患者的症状，包括剧烈持续性腹痛、腹肌紧张、明显的反跳痛以及肠鸣音减弱，都是急性肠穿孔的典型临床表现。肠穿孔是溃疡性结肠炎的一个严重并发症，此时结肠壁因长期炎症损害而变薄，最终可能发生穿孔。

其他选项分析：

- A. 直肠结肠癌变和D. 直肠癌变：虽然溃疡性结肠炎患者长期有较高的结直肠癌风险，但癌变不会突然引起急性临床表现如反跳痛或腹肌紧张。

- B. 中毒性巨结肠：这是另一种溃疡性结肠炎的严重并发症，表现为结肠急剧扩张和厚壁，伴有全身中毒症状。尽管严重，但患者的描述更符合穿孔的直接物理症状。

- E. 结肠大量出血：通常会导致急性贫血和循环不稳定表现，但不会导致剧烈的腹痛、腹肌紧张和反跳痛。

因此，急性肠穿孔（C）最符合患者的临床表现，并需要立即处理，通常通过手术来修复穿孔并处理局部感染。

76.年轻女性，因与朋友发生争吵后，自服敌敌畏100ml,出现有机磷中毒中枢神经系统症状。严重时可发生

A.呼吸频率异常

B.吸气时间大于呼气时间

C.呼吸困难

D.深度呼吸

E.呼吸浅促

正确答案是 C. 呼吸困难。

有机磷中毒是一种急性中毒事件，通常由摄入、吸入或皮肤接触有机磷化合物（如敌敌畏）导致。有机磷化合物是神经毒剂，它们通过抑制乙酰胆碱酯酶活性，导致乙酰胆碱在神经突触间隙中积聚，从而引起胆碱能过度刺激。中毒症状主要包括肌肉震颤、痉挛、流涎、瞳孔缩小、视力模糊以及心跳和呼吸问题。

有机磷中毒时，神经系统的影响可导致患者出现呼吸困难，这是因为胸腔和腹部肌肉的过度刺激和痉挛导致正常呼吸机制受阻。严重的呼吸困难可能进一步发展为呼吸衰竭，是有机磷中毒中最严重的并发症之一。

其他选项的分析如下：

- A. 呼吸频率异常：这是一个较为广泛的描述，但没有具体说明呼吸的具体问题。

- B. 吸气时间大于呼气时间：这种情况在有机磷中毒中不常见。

- D. 深度呼吸：有机磷中毒更可能导致呼吸困难而非深度呼吸。

- E. 呼吸浅促：虽然呼吸浅促可能出现，但在有机磷中毒中，呼吸困难是更直接严重的表现。

因此，C选项（呼吸困难）最准确地描述了有机磷中毒时可能发生的严重中枢神经系统症状。

77.支气管扩张患者的治疗原则是

A.止血治疗

B.手术治疗

C.控制感染、保持引流通畅、必要时手术治疗

D.充分引流痰液

E.营养支持

正确答案是 C. 控制感染、保持引流通畅、必要时手术治疗。

支气管扩张是一种慢性肺部疾病，其中支气管壁的结构永久性地受损，导致扩大。这通常与慢性感染和痰液潴留有关。治疗支气管扩张的基本原则包括：

1. \*\*控制感染\*\*：经常使用抗生素来控制或预防感染，因为反复的感染会加重支气管损伤和炎症。

2. \*\*保持引流通畅\*\*：通过物理治疗和其他方法帮助患者有效地排出痰液，从而减少痰液在支气管中的积聚，这是治疗中的关键部分。

3. \*\*必要时手术治疗\*\*：对于某些患者，如药物和物理治疗不能有效控制症状时，可能需要手术来切除受损最严重的肺叶或肺段。

其他选项虽然是治疗支气管扩张的一部分，但不是完整的治疗原则：

- A. 止血治疗：这主要用于处理肺出血等问题，不是治疗支气管扩张的主要或常规措施。

- D. 充分引流痰液：虽然这是治疗的一个重要组成部分，但单独不足以概括治疗支气管扩张的整体原则。

- E. 营养支持：虽然重要，但主要是支持性治疗，帮助患者维持整体健康，而不是直接针对支气管扩张的治疗。

因此，选项 C 最全面地涵盖了支气管扩张的治疗原则。

78.患者，女性，62岁。晨练时不慎跌倒，右手戳到地上，站起后无其他不适，只感觉右手腕部疼痛，到医院就医。X线检查提示“右腕关节脱位”,医生立即行复位、固定等治疗。一般固定时间最佳为

A.1～2周

B.2～3周

C.3～4周

D.4～5周

E.6～8周

正确答案是 C. 3～4周。

对于腕关节脱位的治疗，复位后通常需要适当的固定时间以确保关节稳定和恢复，同时减少再次脱位的风险。关节的固定期取决于脱位的严重程度和患者的整体恢复情况。腕关节脱位复位后的一般固定时间通常是3～4周，这个时间段足以让损伤的软组织（如韧带）得到一定的愈合，但又不至于过长导致关节僵硬或肌肉萎缩。

选项解析：

- A. 1～2周：这个固定时间较短，可能不足以让关节及其周围的组织完全恢复。

- B. 2～3周：虽然比1～2周长，但对于大多数腕关节脱位的情况来说，可能仍然略短。

- D. 4～5周和E. 6～8周：这些固定时间较长，可能会导致关节僵硬和肌肉萎缩，通常仅在更严重的关节损伤或手术后考虑。

因此，3～4周的固定时间（选项 C）是对于大部分腕关节脱位伤情的最佳平衡，可以有效支持恢复同时避免过度固定带来的副作用。

79.下列不属于下肢静脉曲张患者的早期临床表现的是

A.长时间站立后患肢小腿感觉沉重

B.长时间站立后患肢小腿感觉酸胀

C.长时间站立后患肢小腿感觉疼痛

D.长时间站立后患肢小腿感觉皮肤色素沉着

E.长时间站立后患肢小腿感觉乏力

正确答案是 D. 长时间站立后患肢小腿感觉皮肤色素沉着。

在下肢静脉曲张的早期临床表现中，常见症状包括腿部感觉沉重、酸胀、疼痛或乏力，尤其是在长时间站立后。这些症状主要是由于静脉压力增高，血液回流受阻引起的。这些都是静脉功能不全引起的血液循环问题的直接结果。

然而，皮肤色素沉着（选项 D）通常是下肢静脉曲张较晚期的表现，与慢性静脉功能不全相关，出现在疾病进展阶段。这是由于静脉高压导致血液中的红细胞外渗，释放出的铁质在皮肤中沉积所致。因此，这不是早期临床表现，而是随着病情加重后较晚出现的症状。

其他选项 A, B, C, 和 E 描述的症状如腿部沉重、酸胀、疼痛或乏力都是下肢静脉曲张的典型早期症状，通常与早期的静脉血液停滞有关。因此，D 选项是正确答案，因为它描述的是一种较晚期的症状。

80.肝癌引起的肝区疼痛的特点是

A.持续性钝痛或胀痛

B.间歇性隐痛

C.饭后半小时刺痛

D.空腹时烧灼痛

E.剧烈的绞痛

正确答案是 A. 持续性钝痛或胀痛。

肝癌引起的肝区疼痛通常表现为持续性的钝痛或胀痛，这种疼痛通常位于右上腹部，并可能向右肩或背部放射。随着肿瘤的增长，疼痛可能因肝脏的胶囊被拉伸或受到压迫而加剧。这种疼痛的特点通常是持续性的，不容易被明显缓解，且通常随着疾病进展而加重。

其他选项的分析如下：

- B. 间歇性隐痛：虽然某些肝部疾病可能引起间歇性疼痛，但肝癌引起的痛感通常是持续性的。

- C. 饭后半小时刺痛：这更常见于胃肠道问题，如胃溃疡或胆囊疾病，而非肝癌。

- D. 空腹时烧灼痛：同样，这种痛感通常与胃酸过多或胃部疾病相关，不是肝癌的典型症状。

- E. 剧烈的绞痛：这种痛感通常与胆结石或肾结石相关，肝癌的痛感通常不表现为绞痛。

因此，选项 A 最准确地描述了肝癌引起的肝区疼痛的特点。

81.患者，男性，21岁。饱餐后打球，突然全腹持续性疼痛，阵发性加剧，向腰背部放射，呕吐，应考虑为

A.肠扭转

B.肠套叠

C.肠粘连

D.肠肿瘤

E.肠系膜动脉栓塞

正确答案是 E. 肠系膜动脉栓塞。

根据患者的描述，特别是在饱餐后剧烈运动时出现的突然全腹持续性疼痛，阵发性加剧，并且疼痛向腰背部放射，伴有呕吐，这些症状与肠系膜动脉栓塞相符。肠系膜动脉栓塞是一种急性腹部疾病，通常发生在动脉粥样硬化的患者中，栓塞物可能是血块。该状况阻断了肠道血流，导致急性肠道缺血。肠道缺血的症状包括剧痛、呕吐和在一定时间后可能发生的肠坏死。

其他选项分析：

- A. 肠扭转：通常会有剧痛和呕吐，但多见于特定肠道异常结构的情况，且症状发展速度通常比肠系膜动脉栓塞慢。

- B. 肠套叠：更多见于婴幼儿，成人较少见，表现为间歇性腹痛，伴有“果酱样”便。

- C. 肠粘连：虽然可导致腹痛，但通常是慢性的，不太可能导致突然剧痛。

- D. 肠肿瘤：肠肿瘤引起的症状通常是慢性的，如渐进性腹痛、体重减轻，不太会突然发生剧烈腹痛。

因此，考虑到症状的急性和严重程度，选项 E “肠系膜动脉栓塞”最符合患者的临床表现。

82.现场应先抢救的伤员是

A.腰椎骨折合并截瘫者

B.股骨干骨折者

C.腹部开放伤有肠管脱出者

D.动脉破裂大出血者

E.头部开放伤有昏迷者

正确答案是 D. 动脉破裂大出血者。

在紧急情况下，优先考虑的是那些处于直接生命威胁的伤员。动脉破裂导致的大出血是一个立即性的生命危险，因为大量失血可能在很短时间内导致休克甚至死亡。因此，优先处理此类伤员至关重要，以快速控制出血并稳定患者的情况。

其他选项虽然同样严重，但相比之下，生命威胁的直接性和紧迫性较低：

- A. 腰椎骨折合并截瘫者：虽然严重且可能影响长期健康和生活质量，但在急救现场处理中不构成立即性生命威胁。

- B. 股骨干骨折者：需要处理，可能疼痛剧烈，但通常不会立即威胁生命。

- C. 腹部开放伤有肠管脱出者：这是一种严重的创伤，需要快速医疗干预以防止感染和进一步的并发症，但如果没有大出血，其紧急程度低于动脉破裂。

- E. 头部开放伤有昏迷者：虽然极为严重且紧急，需要立即处理，但如果没有伴随大量出血，其紧急处理可以在控制了出血后进行。

因此，动脉破裂大出血（选项 D）是需要最先抢救的伤员，因为处理不当可能在几分钟内导致死亡。

(83～86题共用题干)

患儿，男性，6岁，体重20kg。在家玩耍时不慎打翻开水瓶，双下肢被开水烫伤后皮肤出现大水疱、皮薄，疼痛明显，水疱破裂后创面为红色。

83.该患儿的烧伤面积为

A.20%

B.40%

C.46%

D.50%

E.70%

84.此患儿的烧伤深度为

A.I度

B.浅Ⅱ度

C.深Ⅱ度

D.Ⅲ度

E.IV度

85.该患儿烧伤后第一个24小时应补的晶体和胶体液量为

A.1020ml

B.1200ml

C.1400ml

D.1600ml

E.2000ml

86,对于该患儿的现场处理不正确的是

A.迅速脱离热源

B.局部创面涂抹甲紫

C.用自来水大量冲洗双下肢

D.大量补液

E.将患儿送往医院

首先，我们可以根据题干信息进行一系列的分析：

### 题目83：该患儿的烧伤面积为

烧伤面积可以通过计算获得，但题干没有提供足够信息来精确计算。因此，我们只能根据描述进行推测。通常，双下肢的烧伤可以被认为是比较广泛的覆盖，特别是对于儿童来说。根据儿童身体面积的划分，双下肢可以占据总体表面积的相当一部分。

\*\*答案可能是 B. 40%\*\*。这是一个估计值，假设双下肢被烫伤覆盖的面积大致是儿童身体的40%。

### 题目84：此患儿的烧伤深度为

题干描述了大水疱、皮薄，疼痛明显，水疱破裂后创面为红色。这些都是深Ⅱ度烧伤的特征。深Ⅱ度烧伤通常涉及真皮的较深层次，表现为疼痛、红色创面，可形成水疱。

\*\*答案是 C. 深Ⅱ度\*\*。

### 题目85：该患儿烧伤后第一个24小时应补的晶体和胶体液量为

根据公式，24小时内应补充的液体量通常是烧伤面积百分比 × 体重（kg）× 4 ml。所以，计算如下：

\[

\text{液体量} = 40\% \times 20\text{kg} \times 4\text{ml} = 32\text{ml/kg} \times 20\text{kg} = 640\text{ml}

\]

但由于需要调整计算或根据不同的医疗指南，我们选择最接近的选项。

\*\*答案可能是 A. 1020ml\*\*，假设在实际计算中有所调整（这个选项需要在题干中提供更多信息或在具体的医疗实践中进行调整）。

### 题目86：对于该患儿的现场处理不正确的是

对于烧伤的初步处理，迅速脱离热源（A）、用自来水大量冲洗双下肢（C）、大量补液（D）、将患儿送往医院（E）都是正确的措施。然而，局部创面涂抹甲紫（B）不是推荐的处理方式，因为这可能导致进一步的刺激或感染，不符合现代烧伤处理的最佳实践。

\*\*答案是 B. 局部创面涂抹甲紫\*\*，这不是适当的烧伤处理方式。

(87～90题共用题干)

患儿，女性，3岁。自幼发现心脏杂音，初步诊断为“室间隔缺损”。

87.患儿在剧烈哭闹屏气时，可出现暂时性青紫的原因是

A.右心衰竭

B.肺动脉高压

C.左心衰竭

D.主动脉高压

E.肺动脉狭窄

88.该病最常见的并发症是

A.脑出血

B.脑血栓

C.脑脓肿

D.呼吸衰竭

E.呼吸道感染

89.患儿出现心力衰竭时，正确的饮食指导是

A.低脂饮食

B.低盐饮食

C.半流食

D.普通饮食

E.无渣饮食

90.如果患儿服用强心苷，正确的护理是)

A.服药前数脉搏

B.服药后数脉搏个

C.药物饭中服用

D.药物饭后服用

E.与果汁同时服用

### 题目 87: 患儿在剧烈哭闹屏气时，可出现暂时性青紫的原因是

答案是 \*\*B. 肺动脉高压\*\*。

解析：室间隔缺损 (VSD) 通常导致左至右的分流，这种情况下，血液从压力较高的左心室流向压力较低的右心室。随时间的推移，这可能导致肺循环的压力增加（肺动脉高压），从而使得血液流向反常增加。在剧烈哭闹或屏气时，胸腔内压力的改变可能导致分流方向暂时性地发生改变，从右到左（逆转），导致未充分氧合的血液进入体循环，出现青紫。

### 题目 88: 该病最常见的并发症是

答案是 \*\*E. 呼吸道感染\*\*。

解析：室间隔缺损患者因为心脏和肺部的异常负担，使得他们更易受到呼吸系统疾病的影响。频繁的肺部充血可能增加呼吸道感染的风险。

### 题目 89: 患儿出现心力衰竭时，正确的饮食指导是

答案是 \*\*B. 低盐饮食\*\*。

解析：心力衰竭患者应采用低盐饮食以减少体内液体积聚，帮助控制症状和减少心脏负担。减少盐分的摄入有助于控制血压和体液，是治疗心力衰竭的常见饮食建议。

### 题目 90: 如果患儿服用强心苷，正确的护理是

答案是 \*\*A. 服药前数脉搏\*\*。

解析：强心苷类药物（如地高辛）在治疗某些心脏病（如心力衰竭）时非常有效，但也有可能导致心率减慢（心动过缓）。因此，在给予药物前检查脉搏是必要的，以确保心率处于安全范围内（通常要求心率在60次/分钟以上）。如果脉搏过慢，可能需要调整药物剂量或暂时停药。

(91～92题共用题干):

产妇孕39周，会阴左侧切，自然分娩一男活婴，体重4200g。

91.胎娩出后，产妇还应在产房内观察的时间是

A.0.5小时

B.1小时

C.1.5小时

D.2小时

E.2.5小时

92.产后观察的内容不包括

A.会阴伤口有无渗血、血肿

B.子宫收缩情况

C.阴道出血情况

D.膀胱充盈情况

E.产后活动情况

### 题目 91: 胎娩出后，产妇还应在产房内观察的时间是

正确答案是 \*\*D. 2小时\*\*。

解析：在自然分娩后，产妇通常需要在产房内观察至少2小时，以确保无重要健康问题如出血或子宫不良收缩等出现。这段时间用于监测产妇的生命体征、子宫收缩情况和阴道出血等，确保产妇的安全和稳定。

### 题目 92: 产后观察的内容不包括

正确答案是 \*\*E. 产后活动情况\*\*。

解析：

- A. \*\*会阴伤口有无渗血、血肿\*\*：这是产后观察的重要内容，尤其是对于进行了会阴切开的产妇。

- B. \*\*子宫收缩情况\*\*：监测子宫收缩是非常重要的，以防止出血。

- C. \*\*阴道出血情况\*\*：观察阴道出血情况是防止产后出血的关键部分。

- D. \*\*膀胱充盈情况\*\*：产后膀胱的监测也是重要的，因为充盈的膀胱可能影响子宫收缩，增加出血风险。

- E. \*\*产后活动情况\*\*：虽然监测产后恢复的整体进展是重要的，但在最初几个小时内，特别是产房内的观察主要集中在生理恢复和潜在并发症的识别上。因此，产后活动情况（如行走或活动水平）不是产房内观察的主要内容，这通常是在产后较长时间内或出院前准备过程中评估的。

(93～94题共用题干)

患者，女性，23岁。因一男青年开玩笑时，对她说了一句“Ilove:you”而坚信对方深爱上她了，虽然对方明确表示只是开玩笑，患者仍然坚信。

93.该患者的症状是

A.嫉妒妄想

B.钟情妄想

C.夸大妄想

D.关系妄想

E.强迫观念

94.此症状是

A.知觉障碍

B.感觉障碍

C.思维内容障碍

D.思维逻辑障碍

E.思维形式障碍

### 题目 93: 该患者的症状是

正确答案是 \*\*B. 钟情妄想\*\*。

解析：钟情妄想（Erotomania），也被称为德·克莱伦博病，是一种精神疾病，患者坚信另一个人（通常地位较高或完全陌生的人）与他们相爱，即使没有任何实际的证据支持这一点，并且即使对方明确否认。在这个案例中，患者因为一个玩笑而坚信对方爱她，尽管对方已经明确表示只是开玩笑，她仍然坚持这一信念，符合钟情妄想的特点。

### 题目 94: 此症状是

正确答案是 \*\*C. 思维内容障碍\*\*。

解析：思维内容障碍涉及患者在思维内容上的异常，常见的表现包括妄想或错误的信念。这与思维的逻辑过程或形式无关，而是内容上的错误或不合逻辑的信念。钟情妄想作为一种妄想类型，正是一种思维内容障碍的典型例子，患者对现实的解释和相信存在明显的偏差。

其他选项（A、B、D、E）描述的是不同类型的心理或精神功能障碍，与此案例中的妄想性障碍不直接相关。

(95～97题共用题干)

患者，男性，27岁。由于吸毒感染了艾滋病，目前入院接受治疗。护士小孙接诊该患者，并收集患者资料。

95.在与患者交谈的过程中，护士小孙的态度与对待其他非艾滋病患者保持一致。这与以下护士职业中的伦理和行为原则相符合的是

A.尊重原则

B.有利原则

C.不伤害原则

D.公正原则

E.行善原则

96.在交谈结束时，患者请护士小孙不要将谈话的内容告诉他的家人。此时患者正在行使的权利是

A.基本医疗权

B.知情同意权

C.隐私保密权

D.医疗监督权

E.医疗诉讼权

97.护士小孙也请患者要坚持治疗，并努力戒毒。这与患者需要履行的义务相符合的是

A.配合医疗护理的义务

B.尊重医务人员的义务

C.维护医院秩序的义务

D.缴纳医疗费用的义务

E.支持医学教育和科研的义务

### 题目 95: 在与患者交谈的过程中，护士小孙的态度与对待其他非艾滋病患者保持一致。这与以下护士职业中的伦理和行为原则相符合的是

正确答案是 \*\*D. 公正原则\*\*。

解析：公正原则要求护理人员在提供护理服务时公平对待所有患者，不因患者的疾病、种族、经济状况、性取向或其他因素而有所偏见。护士小孙对艾滋病患者和非艾滋病患者保持同等的态度，体现了对患者的公正和平等对待。

### 题目 96: 在交谈结束时，患者请护士小孙不要将谈话的内容告诉他的家人。此时患者正在行使的权利是

正确答案是 \*\*C. 隐私保密权\*\*。

解析：隐私保密权是指患者有权要求其个人信息、病历和其他敏感信息不被泄露给未经授权的第三方。这包括患者与医护人员之间的对话内容，特别是涉及到敏感的健康信息。患者要求护士保密，是在行使其隐私保密权。

### 题目 97: 护士小孙也请患者要坚持治疗，并努力戒毒。这与患者需要履行的义务相符合的是

正确答案是 \*\*A. 配合医疗护理的义务\*\*。

解析：患者配合医疗护理的义务包括遵循医嘱、坚持治疗计划、参与康复活动等，这对疾病的治疗和康复具有重要意义。护士小孙鼓励患者坚持治疗和戒毒，实际上是在提醒患者履行其配合医疗护理的义务，以促进健康恢复。

(98～99题共用题干)

患儿，男性，5岁。诊断为手足口病，其母亲陪同患儿住院治疗。责任护士正在测量其生

命体征。

98.护士在给患儿带上手腕式血压计之前，说：“来，阿姨这有个漂亮的手表，宝贝带上试一试吧。”护士这样说话，考虑到的人际沟通的影响因素是

A.环境因素

B.生理因素

C.语言因素

D.心理因素

E.社会因素

99.患儿还需要住院2～3天，此时护患关系所处的时期是

A.初始期

B.工作期

C.结束期

D.观察熟悉期

E.阶段评价期

### 题目 98: 护士在给患儿带上手腕式血压计之前，说：“来，阿姨这有个漂亮的手表，宝贝带上试一试吧。”护士这样说话，考虑到的人际沟通的影响因素是

正确答案是 \*\*D. 心理因素\*\*。

解析：护士使用了一种孩童友好的方式来介绍血压计，将其描述为“漂亮的手表”，这样做是为了缓解患儿可能的焦虑或恐惧。这种方法主要考虑了患儿的心理因素，旨在通过使用孩子能理解和感兴趣的语言来减轻其紧张情绪，提高合作性。这是一个针对患儿心理状态的调整，有助于建立信任并使患儿在医疗程序中感到更舒适。

### 题目 99: 患儿还需要住院2～3天，此时护患关系所处的时期是

正确答案是 \*\*B. 工作期\*\*。

解析：在护患关系的发展中，工作期是指护士与患者一起积极参与治疗和康复过程的阶段。这一时期护士主要聚焦于实施治疗计划，解决患者的问题，并支持患者的恢复。患儿已经住院并且正在接受治疗，同时距离出院还有几天，这表明护患关系已经进入到了专注于治疗和患者需求的工作期。初始期主要是关系建立和评估的阶段，结束期则是准备患者出院和结束护理的阶段。观察熟悉期和阶段评价期不属于常规描述护患关系的阶段。

（100～102题共用题干)

患者，男性，75岁。饮水最与往日无异，每日约为1800ml。现患者自觉下腹胀痛，排尿少，对其进行身体检查，耻骨上膨隆，印诊呈实音，有压痛，判断为尿潴留，

100.为患者行导尿术时，提起阴茎使之与腹壁

形成的角度是

A.30°

B.40°

C.50°

D.60°

E.70°

101.导尿管插入尿道长度是

A.4～6cm

B.10～12cm

C.13～14cm

D.16～18cm

E.20～22cm

102.当插管遇到阻力时，应

A.终止该项操作

B.拔出尿管重新插入

C.稍待片刻再缓缓插入

D.加快速度以减少痛苦

E.拔出尿管嘱患者自行排尿

### 题目 100: 为患者行导尿术时，提起阴茎使之与腹壁形成的角度是

正确答案是 \*\*D. 60°\*\*。

解析：在为男性进行导尿术时，正确的做法是提起阴茎使之与腹壁形成约60°的角度。这有助于使尿道处于较直的状态，从而减少导尿管插入时的阻力和不适，使操作更为顺利。

### 题目 101: 导尿管插入尿道长度是

正确答案是 \*\*D. 16～18cm\*\*。

解析：对于成年男性，导尿管通常需要插入约16至18厘米才能达到膀胱。这是因为男性的尿道较长，通常在16至20厘米之间，插入长度需要足够以确保尿管可以通过尿道进入膀胱。

### 题目 102: 当插管遇到阻力时，应

正确答案是 \*\*C. 稍待片刻再缓缓插入\*\*。

解析：在导尿时遇到阻力，应先稍作停留，给予患者时间适应，同时也可以减轻尿道的痉挛。之后再缓慢插入，这样做可以减少对尿道的损伤和疼痛。突然或用力插入可能会伤害尿道，而终止操作或拔出重插可能增加感染风险或其他并发症。

(103～106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：青霉素80万U,肌内注射，每日2次。

103.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.备好盐酸肾上腺素

E.在前臂掌侧下段做皮试

104.0.1ml青霉素皮试液含青霉素的量是

A.10U

B.20U

C.60U

D.100U

E.200U

105.皮试后5分钟，患者出现胸闷、气急伴濒危感，面色苍白、出冷汗，患者可能发生了

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

106.根据患者症状表现，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

### 题目 103: 护士首先为患者做青霉素皮试，执行操作时错误的是

正确答案是 \*\*B. 用注射用水稀释皮试液\*\*。

解析：青霉素皮试液通常是预配好的，不应使用注射用水进行额外稀释，因为这可能会改变皮试液的预期浓度，从而影响皮试的准确性和安全性。皮试液应按照制药厂家或医院药剂部的指导使用，不要自行更改。

### 题目 104: 0.1ml青霉素皮试液含青霉素的量是

正确答案是 \*\*D. 100U\*\*。

解析：通常，青霉素皮试液的标准浓度为1000单位/ml，因此0.1 ml的皮试液中含有100单位的青霉素。

### 题目 105: 皮试后5分钟，患者出现胸闷、气急伴濒危感，面色苍白、出冷汗，患者可能发生了

正确答案是 \*\*E. 青霉素过敏性休克\*\*。

解析：描述的症状—胸闷、气急、面色苍白、冷汗，这些是典型的过敏性休克表现，尤其是在皮试后迅速发生的情况下。这种反应是一种严重的全身性过敏反应，需要紧急处理。

### 题目 106: 根据患者症状表现，首先选用的药物是

正确答案是 \*\*C. 盐酸肾上腺素\*\*。

解析：盐酸肾上腺素是处理过敏性休克的首选药物，因为它可以迅速扩张气道、提高心脏输出量，并通过血管收缩效应逆转低血压和休克。这种药物在治疗急性过敏性休克时具有生命救援的关键作用。

(107～110题共用题干)

患者，男性，51岁。1周来晨起眼睑水肿，排尿不适，尿色发红，血压偏高，疑为急性肾小球肾炎，需留24小时尿做艾迪计数。

107.为了防止尿液久放变质，应在尿液中加人

A.甲醛

B.稀盐酸

C.浓盐酸

D.己烯雌酚

E.甲苯

108.留取尿液的正确方法是

A.晨7时开始留尿，至晚7时弃去最后一次尿

B.晨7时排空膀胱，弃去尿液，开始留尿，至晚7时开始留取最后一次尿

C.晚7时开始留尿，至晨7时弃去最后一次尿

D.晨7时排空膀胱，弃去尿液，开始留尿，至次日晨7时留取最后一次尿

E.任意取连续24小时的尿液均可

109.留尿过程中患者出现头晕和视物不清，应首先采取的措施是

A.协助患者饮水

B.协助患者进食

C.让患者自由活动

D.协助患者休息，预防摔伤

E.询问既往病史

110.进一步明确肾功能情况，需采血查尿素氮，正确的做法是

A.采集量一般为10ml

B.用干燥试管

C.从输液针头处取血

D.抽血毕，拔出针头，按压10分钟

E.采血前须禁食

### 题目 107: 为了防止尿液久放变质，应在尿液中加人

正确答案是 \*\*A. 甲醛\*\*。

解析：在收集24小时尿样时，通常需要添加甲醛作为防腐剂，以防止细菌生长和尿液分解，尤其是当尿液需要进行细胞计数或其他生化分析时。甲醛可以有效地保持尿液样本的稳定性。

### 题目 108: 留取尿液的正确方法是

正确答案是 \*\*D. 晨7时排空膀胱，弃去尿液，开始留尿，至次日晨7时留取最后一次尿\*\*。

解析：进行24小时尿液收集的标准方法是从患者某一时间点（如早晨7时）开始排空膀胱并弃去此次尿液，随后收集此后24小时内的所有尿液，包括次日的第一次晨尿。这样可以确保收集的尿液代表了完整的24小时尿液产出。

### 题目 109: 留尿过程中患者出现头晕和视物不清，应首先采取的措施是

正确答案是 \*\*D. 协助患者休息，预防摔伤\*\*。

解析：头晕和视物不清可能是低血压或其他血液循环问题的症状，这在尿液收集过程中可能由于体液失衡等原因发生。首先应确保患者的安全，协助他们休息并采取措施防止跌倒或摔伤。

### 题目 110: 进一步明确肾功能情况，需采血查尿素氮，正确的做法是

正确答案是 \*\*B. 用干燥试管\*\*。

解析：血液采集用于测定尿素氮时应使用没有添加任何抗凝剂的干燥试管。这可以确保血液样本未受抗凝剂影响，从而获得准确的尿素氮水平。

(111～113题共用题干)

患者，男性，58岁。高血压病史10余年，间歇发作胸闷、胸痛2年。确诊为高血压病、冠心病。此次上厕所后，突然出现胸闷、气短，咳粉红色泡沫样痰。查体：端坐体位，心率110次/min,双肺可闻及湿啰音，双下肢无水肿。

111.该患者目前最可能的诊断是

A.急性支气管炎

B.急性左心衰竭

C.全心衰竭

D.急性心肌梗死

E.劳累性心绞痛

112.此次发病的诱因可能是

A.急性呼吸道感染

B.心动过速

C.心肌耗氧量增加

D.电解质紊乱

E.情绪激动

113.对该患者的护理，不宜的是

A.心电监护

B.给予鼻导管吸氧

C.取平卧位，头偏向一侧

D.记录24小时尿量

E.注意保暖，避免受凉

### 题目 111: 该患者目前最可能的诊断是

正确答案是 \*\*B. 急性左心衰竭\*\*。

解析：该患者的症状，包括胸闷、气短，以及咳粉红色泡沫样痰，都是典型的急性左心衰竭的表现。粉红泡沫痰是由肺部毛细血管压力升高引起的肺水肿的特征，这常常与左心衰竭相关。其他体征如湿啰音也支持这一诊断。

### 题目 112: 此次发病的诱因可能是

正确答案是 \*\*C. 心肌耗氧量增加\*\*。

解析：高血压和冠心病都是心脏承受压力较大、心肌耗氧量增加的情况，尤其在如上厕所这类可能增加心脏负担的活动后，可能触发心肌供血不足，导致急性心脏问题，如急性左心衰竭。

### 题目 113: 对该患者的护理，不宜的是

正确答案是 \*\*C. 取平卧位，头偏向一侧\*\*。

解析：在急性左心衰竭的护理中，取平卧位可能会加重病人的呼吸困难，因为这种体位可能使得心脏负担增加和肺部积液情况恶化。建议患者取半坐位或高枕位，这有助于缓解呼吸困难和减少肺部积液。其他选项如心电监护、给予鼻导管吸氧、记录24小时尿量和注意保暖，都是适合心衰患者的护理措施。

(114～116题共用题干)

患者，女性，50岁。患慢性迁延性肝炎20余年，近1个月来感到全身明显乏力，食欲减退，腹胀、腹泻而入院。入院时查体：面色灰暗，体形消瘦，皮肤巩膜轻度黄染，腹部膨隆，叩诊有移动性浊音，

114.患者腹部出现移动性浊音，提示

A.肝、脾大

B.卵巢囊肿

C.肠梗阻

D.腹水量>1000ml

E.腹水量<1000ml

115.经确诊该患者已处于肝硬化失代偿期，该患者腹水形成的主要原因是

A.门静脉高压

B.血浆白蛋白升高

C.肝淋巴液生成过少

D.肾小球滤过率增加

E.抗利尿激素减少

116.该患者饮食上应限制摄人的离子是

A.钾

B.钠

C.钙

D.磷

E.镁

### 题目 114: 患者腹部出现移动性浊音，提示

正确答案是 \*\*D. 腹水量>1000ml\*\*。

解析：移动性浊音是腹水的一种体征，当患者改变体位时，腹部的浊音区会随之改变位置，这通常表明腹水量较多，超过1000毫升。较少量的腹水可能不容易通过体格检查发现，或不表现为移动性浊音。

### 题目 115: 经确诊该患者已处于肝硬化失代偿期，该患者腹水形成的主要原因是

正确答案是 \*\*A. 门静脉高压\*\*。

解析：在肝硬化的背景下，门静脉高压是腹水形成的最主要原因。肝硬化导致肝脏结构和血管变形，血液流通受阻，增加了门静脉系统的压力，从而导致液体渗出到腹腔中。其他列出的选项，如血浆白蛋白升高、肝淋巴液生成过少、肾小球滤过率增加和抗利尿激素减少，不是肝硬化导致腹水的主要机制。

### 题目 116: 该患者饮食上应限制摄人的离子是

正确答案是 \*\*B. 钠\*\*。

解析：对于肝硬化伴有腹水的患者，限制钠的摄入是非常重要的管理策略。钠离子会导致体内水分滞留，加重腹水和水肿的情况。限制钠的摄入有助于控制腹水的积聚，减轻症状。钾、钙、磷和镁的限制并不是针对肝硬化伴腹水患者的标准饮食建议。

(117～120题共用题干)

患者，女性，51岁。身高155cm,体重75kg,因消化性溃疡少量出血入院检查。

117.应给予患者的饮食是

A.低脂饮食

B.软质饮食

C.少渣饮食

D.流质饮食

E.低蛋白饮食

118.经治疗，患者停止出血。查体：体温38℃,脉搏88次/min,呼吸21次/min,血压165/95mmHg。患者最适宜饮食为

A.高蛋白、高纤维素饮食

B.高纤维素、低脂饮食

C.少渣、高热量饮食

D.低蛋白、低盐饮食

E.低脂、低盐饮食

119.进一步检查发现其血胆固醇含量明显高于正常，该患者适宜的食谱是

A.火腿、鱼、菠菜

B.咸蛋黄、豆腐、牛肉、青菜

C.青椒炒鸡杂、三黄鸡、豆腐

D.皮蛋豆腐、鲫鱼、青椒炒肉丝

E.土豆炒肉丝、滑炒鱼片、豆腐

120.为进一步明确治疗效果，需做潜血试验。试验前一天患者可进食的是

A.青菜

B.牛肉

C.土豆

D.火腿

E.皮蛋

### 题目 117: 应给予患者的饮食是

正确答案是 \*\*C. 少渣饮食\*\*。

解析：对于消化性溃疡患者，特别是伴有出血的情况，推荐少渣饮食。少渣饮食可以减少胃肠道的机械刺激，有助于溃疡愈合，减少对消化道的负担。低脂饮食、软质饮食、流质饮食虽然也较温和，但少渣饮食更专注于减少粗纤维和其他难以消化的食物成分，从而保护胃黏膜。

### 题目 118: 经治疗，患者停止出血。查体：体温38℃,脉搏88次/min,呼吸21次/min,血压165/95mmHg。患者最适宜饮食为

正确答案是 \*\*E. 低脂、低盐饮食\*\*。

解析：鉴于患者的高血压（165/95mmHg）和可能的其他炎症状况（体温38°C），低脂低盐饮食是最适宜的。低脂有助于减少胃肠道的刺激和胆固醇摄入，低盐有助于控制血压，对心血管健康有益。其他选项中的高纤维素、高蛋白可能增加消化道负担，对于消化性溃疡患者并不理想。

### 题目 119: 进一步检查发现其血胆固醇含量明显高于正常，该患者适宜的食谱是

正确答案是 \*\*B. 咸蛋黄、豆腐、牛肉、青菜\*\*。

解析：考虑到患者的血胆固醇水平高，应选择低胆固醇食物。豆腐和青菜是低脂肪、低胆固醇的选择，有助于降低血胆固醇水平。虽然牛肉含胆固醇，但适量的瘦牛肉可以作为蛋白质来源。咸蛋黄虽然含胆固醇较高，应限量使用。此选项不完美但在给定选项中较为合适。

### 题目 120: 为进一步明确治疗效果，需做潜血试验。试验前一天患者可进食的是

正确答案是 \*\*C. 土豆\*\*。

解析：进行潜血试验（血便试验）前，应避免食用可能干扰测试结果的食物，如红肉（牛肉）、含铁高的食物（如青菜、火腿）或含血制品（皮蛋）。土豆作为一种中性食物，在做潜血试验前一天是安全的选择，不会影响试验结果。