

2021 年军队文职医疗卫生招聘专用护理

200 题

一、单项选择题（请根据题目要求，在四个选项中选出两个或两个以上恰当的答案，多选和未选均不得分。共 60 题，每题 1.0 分，共 60 分。）

1. 护理的对象是：
A.所有的人
B.患病的人及弱势群体
C.患病的人
D.有残疾的人
2. 小儿被猫、狗咬伤后两天内须注射狂犬疫苗，注射部位是：
A.上臂三角肌
B.大腿前外侧
C.前臂内侧
D.臀部
3. 判断患者临床死亡期的主要指标是：
A.肌张力减退
B.瞳孔对光反射消失
C.桡动脉搏动不可触及
D.机体新陈代谢障碍
4. 新鲜血主要适用于：
A.休克患者
B.血液病患者
C.慢性消耗性疾病患者
D.低蛋白血症患者
5. 对铜绿假单胞菌感染病人用过的剪刀，其消毒灭菌的步骤是：
A.灭菌后清洁，再灭菌
B.清洁后压力蒸汽灭菌
C.彻底清洗后，用化学消毒剂浸泡消毒
D.直接采取燃烧法达到灭菌
6. 灌肠的注意事项中，正确的是：
A.伤寒患者灌肠液量不得超过 600ml

13. 患者男, 36 岁, 因车祸致肋骨骨折, 发生张力性气胸, 为患者抽气减压时, 首次抽气量不宜超过:
- A. 500ml
B. 700ml
C. 1000ml
D. 1200ml
14. 患者李先生, 55 岁, 修理工人, 有颈椎病病史 20 年, 近期出现眩晕、复视、恶心呕吐, 昨日无明显诱因出现猝倒入院就诊, 主诉头痛、憋闷。该患者可能患有的颈椎病类型为:
- A. 神经根型颈椎病
B. 脊髓型颈椎病
C. 椎动脉型颈椎病
D. 交感神经型颈椎病
15. 男, 20 岁, 鼻部疖有挤压后出现寒战, 发热, 头痛, 昏迷应首先考虑:
- A. 颅内海绵状静脉窦炎
B. 蜂窝织炎
C. 菌血症
D. 脓毒症
16. 王先生, 因外伤需注射破伤风抗毒素, 皮试结果局部皮丘红肿, 硬结 17cm, 痒感, 其正确处理方法是:
- A. 禁用破伤风抗毒素
B. 将全量分三次肌肉注射
C. 将全量平均分成四次注射
D. 将全量分四次注射, 剂量递增
17. 患者女性, 50 岁, 因咳嗽, 咳痰, 尿少, 导致呼吸困难加重, 既往有风湿性心脏病二尖瓣狭窄, 心力衰竭。医生考虑患者有急性左心衰, 其咳嗽, 咳痰的性质是:
- A. 白色浆液样痰
B. 偶尔咳嗽, 咳粉红色泡沫样痰
C. 频繁咳嗽, 咳大量粉红色泡沫样痰
D. 偶尔咳嗽, 咳白色泡沫样痰, 痰中带血丝
18. 患者, 男, 62 岁, 好抽烟, 肥胖, 喜食油腻性食物, 运动不足, 脾气暴躁, 来医院检查, 收缩压为 165mmHg, 舒张压为 80mmHg, 该患者最有可能的诊断是:
- A. 动脉硬化
B. 休克
C. 心动过速
D. 心包积液

19. 吴女士，20岁，反复上腹疼痛，夜间明显，伴反酸2个月，2日来大便呈黑色，体检：血压140/80mmHg，腹软，右上腹压痛，无反跳痛，肝脾未及，最可能的病因诊断是：
- A.十二指肠溃疡
B.胆囊炎
C.肝硬化
D.胰腺炎
20. 男，76岁，因肾源性水肿入院治疗，责任护士在入院做健康宣教时对其饮食护理的解释中，不妥当的一项是：
- A.限制钠的摄入，每天以5~6g为宜
B.液体的入量视水肿的程度和尿量而定
C.不宜给予高蛋白饮食
D.注意补给各种维生素
21. _____构成了护理程序的基本结构框架，并解释了护理程序的功能与过程：
- A.压力理论
B.需要理论
C.一般系统理论
D.沟通理论
22. 为患者采血进行哪项检查时，需用抗凝管采血：
- A.甘油三酯的测定
B.尿素氮的测定
C.血清酶的测定
D.血钠测定
23. 张护士在巡视病房时，发现6床患者输液静脉出现条索红线，患者诉局部疼痛。张护士认为可能与以下因素有关，其中不正确的分析是：
- A.输入浓度高的药液
B.输入刺激性强的药液
C.输液速度过快
D.套管针留置时间过久
24. 关于消毒灭菌下列说法正确的是：
- A.灭菌是清除或杀灭物体上除细菌芽胞以外的所有病原微生物，使其达到无害化
B.普通高压蒸汽灭菌法20min~30min可达到灭菌效果
C.碘酊和碘伏用于皮肤消毒时均需脱碘
D.含氯消毒液和戊二醛稳定性都比较好

25. 禁止用热水坐浴的病人是：
- A. 阴道出血
B. 外阴部充血
C. 血栓性外痔
D. 肛门部炎症
26. 昏迷病人眼睑不能闭合应：
- A. 热敷眼部
B. 按摩眼睑
C. 滴眼药水
D. 盖凡士林纱布
27. _____大便多见于霍乱、副霍乱：
- A. 果酱样
B. 黄褐色
C. 白色“米泔水”样
D. 暗红色
28. 以下叙述哪项是错误的：
- A. 药物过敏反应的基本原因是抗原抗体的相互作用
B. 青霉素过敏休克属于 II 型变态反应
C. 对于破伤风抗毒素过敏试验阳性的患者可采用脱敏注射法
D. 青霉素本身不具有免疫原性
29. 患者李某，胆囊炎，需进行胆囊造影试验。胆囊造影第一次摄片后，显影良好，可进食下列哪种饮食：
- A. 水 500ml
B. 馒头 1 个
C. 油煎荷包蛋 2 个
D. 面条 1 碗
30. 对于吸痰操作的描述正确的是：
- A. 痰液粘稠时，可加大负压进行吸引
B. 每次吸痰时间小于 10 秒
C. 两次吸痰间隔时间大于 1min 即可
D. 吸痰前后应给予高浓度吸氧
31. 消化性溃疡最常见的并发症是：
- A. 幽门梗阻
B. 急性穿孔
C. 上消化道大出血
D. 慢性穿孔
32. 男性，38 岁，肾移植术后第 1 天，尿量在 800ml/h 以上，其最可能的原因是：
- A. 急性肾小管坏死
B. 术前尿毒症致水钠潴留

- C.超急性排斥反应
D.术前输液过量
33. 环孢素 A 的主要毒副作用是：
A.脱发
B.血压升高
C.高血钾
D.肾毒性
34. 斜疝修补术后早期，最适宜的卧位是：
A.平卧位
B.仰卧位膝部垫枕
C.俯卧位
D.斜坡卧位
35. 患者，男性，42 岁。突感心慌、气短，伴有濒死感，被“120”送入急诊。心电图及其他检查均正常。该患者的症状为：
A.焦虑
B.抑郁
C.惊恐发作
D.恐惧
36. 为休克病人补充血容量应首选：
A.全血
B.血浆
C.低分子右旋糖酐
D.平衡盐溶液
37. 硬膜外麻醉最严重的并发症是：
A.全脊椎麻醉
B.麻药毒反应
C.呼吸抑制
D.硬膜外血肿反应
38. 患者，女性，35 岁。双上肢烧伤患处疼痛较为迟钝。体检：双上肢布满小水疱，疱皮较厚。估计烧伤深度和预后正确的是：
A.I 度烧伤，愈后无瘢痕
B.III 度烧伤，愈合后有挛缩
C.浅 II 度烧伤，如无感染不留瘢痕
D.深 II 度烧伤，可产生瘢痕
39. 关于肝性脑病患者饮食护理的叙述，正确的是：
A.每日总热量以脂肪为主
B.血氨偏高者限制蛋白质摄入
C.病情好转后主要选择动物蛋白
D.病情好转后可不限制蛋白的摄入
40. 糖尿病神经性病变最常见的是：
A.周围神经病变
B.颅神经病变

- C.植物神经病变 D.中枢神经病变
41. 小高在上夜班巡视时,发现一位二级护理的患者倒在床旁,此时夜班值班人员只有他一人。此时针对患者发生的坠床情况,小高应首先采取的措施是:
- A.向患者解释和道歉 B.马上通知医生到病房
C.初步检查判定患者伤情 D.上报不良事件的发生
42. 患者,男性,72岁,双下肢瘫痪长期卧床,在查房时发现其左下肢可见轻微收缩,但无肢体活动,右下肢肢体可移动位置但不能抬起,据此,可判断该患者:
- A.左下肢肌力3级 B.右下肢肌力2级
C.左下肢肌力2级 D.右下肢肌力3级
43. 有关医嘱的种类表述错误的是:
- A.只执行一次的医嘱为临时医嘱 B.静脉注射的医嘱为长期医嘱
C.需医生注明停止时间的医嘱为长期医嘱 D.必要时要用的医嘱为备用医嘱
44. 行阴道冲洗时病人的正确体位是:
- A.膀胱截石位 B.头高足低位
C.侧卧位 D.平卧位
45. 王女士,40岁,因畏寒、发热、恶心呕吐、食欲不振、乏力来院就诊。经化验检查,诊断为甲型肝炎,收入治疗。对该病人采取的隔离措施哪项不妥:
- A.同种病人可同室居住 B.密切接触病人时须穿隔离衣
C.不同病种病人的食物不可交换 D.不同病种病人书报可借阅
46. 大量输入库存血可引起:
- A.低钠血症和酸中毒 B.高钠血症和碱中毒
C.高钾血症和酸中毒 D.低氯血和酸中毒
47. 下列护理人员为残疾患者擦洗背部的操作中,不正确的是:
- A.协助患者取侧卧位,背向护士
B.将浴毯盖于患者肩部和腿部
C.依次擦洗臀部,背部至颈部

- D.为患者穿清洁上衣时，先穿对侧，再穿近侧
48. 患者女性，49岁，因严重疾病导致胃肠消化功能丧失，但吸收能力尚好，欲短期营养疗法，应采用：
- A.液化饮食
B.要素饮食
C.深静脉营养疗法
D.流食
49. 关于导尿，下列说法错误的是：
- A.为女性患者导尿时，若误插入阴道，应立拔出用原管重插
B.留置导尿管患者的集尿袋高度不得超过膀胱高度
C.插尿管时，动作应轻柔，切忌用力过快而损伤尿道黏膜
D.留置导尿管有利于保持昏迷患者会阴部清洁干燥
50. 因细支气管、小支气管堵塞，而使得吸气时发出一种高音调的音响，属于：
- A.潮式呼吸
B.蝉鸣式呼吸
C.鼾式呼吸
D.叹气式呼吸
51. 下列可并发夜间阵发性呼吸困难的疾病是：
- A.肺炎
B.右心功能不全
C.呼吸窘迫综合征
D.左心功能不全导致肺淤血
52. COPD 的实验室检查及其他检查，_____是判断气管受阻的指标，对 COPD 诊断、严重程度评价、疾病进展、预防以及治疗反应等有重要意义：
- A.血气检查
B.胸部 X 线检查
C.肺功能检查
D.MRI 检查
53. 患者，女，60岁，腰椎穿刺术后。以下针对该患者的护理措施错误的是：
- A.术后去枕平卧 4~6 小时
B.密切观察有无运动障碍
C.密切观察意识、瞳孔的变化
D.颅内压较高者宜多饮水
54. 导致肾病综合征复发及疗效不佳的主要原因是：
- A.肾功能不全
B.动脉粥样硬化

- C.感染
D.下肢静脉血栓
55. 患者，女性，32岁，5天前出现发热、乏力、恶心、食欲下降，查巩膜轻度黄染，肝肋下1cm，质软，血常规示红细胞 $4.5 \times 10^{12}/L$ ，白细胞 $6.5 \times 10^9/L$ ，肝功能检查示谷丙转氨酶760U/L，总胆红素54 $\mu\text{mol}/L$ 。该患者的诊断首先应考虑为：
- A.伤寒
B.急性食物中毒
C.病毒性肝炎
D.肝硬化
56. 患者女性，23岁，甲亢半年，服用甲硫氧嘧啶治疗，此药的作用机制是：
- A.抑制甲状腺激素合成
B.抑制抗原抗体反应
C.抑制甲状腺激素释放
D.降低外周组织对甲状腺激素反应
57. 对实质性脏器破裂并发休克的处理原则是：
- A.全力抢救休克
B.立即手术
C.先抢救休克，待休克好转后再行手术
D.抢救休克的同时进行手术
58. 患者，男性，20岁，因腹泻入院，诊断为伤寒，体温38℃。不宜食用的食物是：
- A.豆腐
B.芹菜
C.鱼汤
D.赤豆粥
59. 膀胱结石的典型症状是：
- A.肉眼血尿
B.排尿突然中断及伴有会阴部放射疼
C.膀胱刺激症状
D.排尿困难
60. 患者，女性，24岁。因与朋友生气后自服敌敌畏150ml，因未被及时发现，约近2个小时才送医院。来急诊科时，患者出现肺水肿、惊厥、昏迷等严重症状，导致抢救无效死亡，有机磷中毒的死亡原因是：
- A.肺部感染
B.脑水肿
C.呼吸衰竭
D.心脏骤停

二、系列单项选择题（请根据题目要求，在四个选项中选出一个最恰当的答案，共40题，每题1.5分，共60分。）

(61~63 题共用题干)

患者，男，30 岁。体重 60kg，不慎被开水烫伤，自觉剧痛，头面部、颈部及双上肢均为水泡。

61. 此病人的烧伤程度为：

- A.中度烧伤
- B.轻度烧伤
- C.重度烧伤
- D.特重度烧伤
- E.轻重度烧伤

62. 伤后 3 小时，患者主诉口渴。体检：脉搏 100 次/分，血压 80/60mmHg，尿量 15ml/h。

病人血容量减少的原因中，以下哪项错误：

- A.血浆自创面渗出
- B.血浆渗出到组织间隙
- C.心排出量减少
- D.末梢血管扩张
- E.输液量不足

63. 若对该病人实施补液治疗，伤后第一个 8 小时输入的电解质溶液量为：

- A.810ml
- B.910ml
- C.1620ml
- D.1215ml
- E.8100ml

(64~66 题共用题干)

患者，男性，32 岁，车祸造成左胫骨骨折，手法复位行石膏固定术。

64. 护士向患者介绍其功能锻炼开始的时间应为：

- A.石膏固定当日
- B.石膏固定后 3 天
- C.石膏固定后 3 周
- D.石膏固定后 5 周

65. 护士对患者进行的骨折后功能锻炼康复指导，内容应除外：

- A.锻炼应贯穿骨折愈合的全过程
- B.受伤肢体制动
- C.包括固定范围内肌肉的原位收缩
- D.患肢肌肉舒缩运动为主

66. 护士采取的反映患肢血运情况的主要指标是:

- A. 定时测量血压
- B. 观察神志变化
- C. 有无疼痛
- D. 观察患肢肢体远端皮肤色泽、温度

(67~68 题共用题干)

患者, 女性, 72 岁。因间歇、无痛性肉眼血尿前来就诊, 经进一步检查诊断为膀胱癌入院。

67. 确诊膀胱癌最可靠的检查方法是:

- A. B 超
- B. 膀胱镜和活组织检查
- C. CT
- D. 尿脱落细胞学检查

68. 此患者入院后行保留膀胱的手术治疗, 术后留置导尿管, 下列关于导尿管的护理措施错误的是:

- A. 保持尿管通畅, 防止尿管受压或扭曲
- B. 每日更换导尿管
- C. 尿袋位置不可过高, 防止返流
- D. 定期膀胱灌注

(69~70 题共用题干)

患者, 男, 45 岁。食欲不振, 尿色深两周。查体: 皮肤、巩膜均黄染, 肝大, 肋下 2cm, 轻度触痛, 脾肋下未触及; 实验室检查: 总胆红素 $120 \mu\text{mol/L}$, 直接胆红素 $60 \mu\text{mol/L}$, ALT200U/L, ALP100U/L, GGT100U/L, 尿胆红素及尿胆原均呈阳性, 彩超检查未见胆囊肿大及胆总管扩大。

69. 考虑其黄疸属于:

- A. 肝细胞性黄疸
- B. 溶血性黄疸
- C. 多吃胡萝卜引起
- D. 胰头癌肝外胆管受压所致

70. 该患者可能出现异常的检查是:

- A. AFP
- B. 凝血酶原时间
- C. 网织红细胞计数
- D. 游离血红蛋白

(71~73 题共用题干)

患者女性, 47 岁。发现右侧乳房内无痛性肿块 2 个月。体检: 右侧乳房外上象限可

扪及一直径约为 4cm 的肿块，表面不光滑，边界不清，质地硬；局部乳房皮肤凹陷呈“酒窝征”；同侧腋窝可扪及 2 个肿大的淋巴结，可被推动。经活组织病理学检查证实为乳癌，拟行乳癌改良根治术。

71. 乳癌根治术后，预防皮下积液的主要措施是：

- A. 半卧位
- B. 皮瓣下置管引流
- C. 患肢制动
- D. 切口用沙袋压迫

72. 若该患者为乳癌根治术后第 2 天，下列护理措施中不正确的是：

- A. 患侧垫枕，抬高患肢
- B. 保持伤口引流管通畅
- C. 观察患侧肢端的血液循环
- D. 指导肩关节的活动

73. 若该患者为乳癌根治术后第 3 天，右侧手臂出现皮肤发绀、手指发麻、皮温下降，脉搏不能扪及。正确的处理是：

- A. 继续观察，不需特殊处理
- B. 及时调整包扎胸带的松紧度
- C. 立即拆除患处包扎胸带
- D. 给予吸氧

(74~76 题共用题干)

患者，男性，67 岁。因劳累性心绞痛发作持续 1 小时，含硝酸甘油无效。心电图提示 II、III、aVF 导联呈弓背抬高，V₁~V₃ 导联 ST-T 段压低，诊断为急性心肌梗死。

74. 发生心肌梗死的主要病理基础是：

- A. 心肌需血量增加
- B. 冠状动脉供血不足
- C. 冠状动脉严重狭窄
- D. 血氧供给不足

75. 本患者需要卧床休息，但患者不予配合，护士应解释卧床休息的目的是：

- A. 可增加心肌收缩力
- B. 可降低心肌耗氧量
- C. 可减少进食量
- D. 防止意外发生

76. 目前该患者最重要的护理问题是：

- A. 疼痛
- B. 有受伤的危险
- C. 气体交换受损
- D. 意识障碍

(77~78 题共用题干)

患者，男，44岁。发现肝硬化已5年，3天前与朋友聚餐时出现呕血，鲜红色，量约1000ml。患者出现头晕、心慌、出冷汗等，经输血、补液和应用止血药物治疗后病情好转，血压和心率恢复正常。一天前起出现睡眠障碍，并出现幻和言语不清。化验检查：血氨130g/dl，血糖5.6mmol/L，尿素氮7.2mmol/L。

77. 该患者消化道出血最可能的原因是：

- A.胃癌
- B.胃溃疡
- C.十二指肠溃疡
- D.食管静脉曲张破裂

78. 患者近一天出现的情况最可能的诊断是：

- A.尿毒症
- B.脑血管意外
- C.肝性脑病
- D.糖尿病酮症酸中毒

(79~80题共用题干)

患者，男性，25岁。当得知自己被确诊为甲状腺癌早期时，情绪失控，放声痛哭。护士关心地问：“有什么跟我说说好吗？我帮你开导开导。”但患者表示不愿与人交流，之后几天患者非常消沉，常独自落泪。

79. 护士看到患者伤心落泪，采取的沟通行为不恰当的是：

- A.安慰患者，因得病而伤心是正常的情绪
- B.坐在患者身边，轻轻递给他纸巾
- C.制止患者哭泣，告诉他这只是早期，没什么大不了的
- D.在他停止哭泣时，鼓励他说出悲伤的原因

80. 护士不能与患者进行深入交流，目前影响护患沟通的核心问题是患者的：

- A.个性
- B.家庭关系
- C.情绪
- D.对护士的信任程度

(81~83题共用题干)

患者，女性，48岁。吞咽困难3个月，现尚能进半流质饮食。查体：锁骨上未触及肿大淋巴结。

81. 对确诊最具价值的辅助检查是：

- A.食管镜
- B.胸部磁共振
- C.食管 X 线钡剂透视
- D.血常规

82. 患者行部分食管切除术。术后第 8 天, 患者出现呼吸困难、胸腔积液、高热、血白细胞计数升高。护士应首先考虑出现的并发症是:

- A.肺不张
- B.吻合口狭窄
- C.吻合口瘘
- D.乳糜胸

83. 该并发症的处理方法应除外:

- A.保证胃肠减压管通畅
- B.常规胸腔闭式引流
- C.抗感染治疗
- D.给予流质、半流质饮食

(84~87 题共用题干)

患者, 男性, 72 岁, 心前区压榨性疼痛 2 小时急诊入院。入院后出现呼吸困难、心悸。护士查体血压下降, 心率 160 次/分。心电图示 QRS 波群宽大畸形, QRS 时限 $>0.12s$, R-R 间期不绝对相等, 刺激迷走神经时心率无变化。

84. 该护士首先考虑患者出现的心律失常是:

- A.室上性心动过速
- B.室性心动过速
- C.心房颤动
- D.窦性心动过速

85. 护士如果为患者行心脏电复律, 则电极板的位置是:

- A.胸骨左缘 2、3 肋间和心尖部
- B.胸骨右缘 2、3 肋间和心尖部
- C.胸骨右缘 4、5 肋间和心尖部
- D.胸骨两侧 2、3 肋间

86. 应首选的药物治疗是:

- A.苯妥英钠
- B.毛花苷丙
- C.利多卡因
- D.多巴胺

87. 护士在用药过程中, 应注意观察患者:

- A.房室传导阻滞、眩晕、色视
- B.头晕、黄视、胸闷
- C.心动过缓、低血压、房室传导阻滞

D.兴奋、嗜睡、眩晕、抽搐

(88~90 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 12 小时尿液作艾迪计数。

88. 为了防止尿液久放变质，应在尿液中加入：

A.甲醛

B.稀盐酸

C.浓盐酸

D.己烯雌酚

89. 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.晚 7 时排空膀胱，弃去尿液，开始留尿，至晨 7 时留取最后一次尿

90. 留尿过程中患者出现头晕和视物不清，应采取的措施是：

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

(91~94 题共用题干)

患者，男，35 岁。近年来，患者主要从事蔬菜种植，曾出现手指、脚趾间奇痒，起红色丘疹，此后出现上腹部不适。以面色苍白，疲乏无力 6 个月入院。检查：RBC $2.0 \times 10^{12}/L$ ，Hb50.9/L，WBC $7.6 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞 0.5，淋巴细胞 0.26，嗜酸性粒细胞 0.14，拟诊断为缺铁性贫血。

91. 患者可能的病因是：

A.营养不良

B.农药中毒

C.消化性溃疡

D.肠道钩虫病

92. 给患者硫酸亚铁每次 0.3g，每天 3 次，口服，治疗一个月效果不佳，其原因是：

A.诊断不正确

B.病因未去除

C.铁剂剂量不够

D.未合并应用维生素 C

(33~34 题共用题干)

患者，男，25 岁。足底刺伤后发生破伤风。入院时患者频繁抽搐，护理时应注意：

93. 在安排病床时应注意：

- A. 便于家属探视，交谈
- B. 避免声、光刺激
- C. 靠近监护室
- D. 保持病室清洁

94. 足底伤口换下的敷料的处理是：

- A. 用过氧乙酸浸泡
- B. 放入含有 75%乙醇的容器内熏蒸
- C. 用甲醛熏蒸
- D. 放到指定地点彻底焚烧

(95~96 题共用题干)

患者，女，30 岁。发热、腹部不适、疲乏、恶心、食欲不振、尿色变黄 6 天。体检发现巩膜中度黄染，肝肋下 2cm 可扪及，质软，无明显触痛。外周血红细胞 $4.0 \times 10^{12}/L$ ，白细胞 $6.3 \times 10^9/L$ ，血红蛋白 138g/L，ALT2300U/L，总胆红素 $84 \mu\text{mol/L}$ 。

95. 应首先考虑该患者为：

- A. 败血症
- B. 钩体病
- C. 恙虫病
- D. 病毒性肝炎

96. 对明确诊断最有意义的检查项目是：

- A. 血培养
- B. 外斐反应
- C. 钩体凝溶试验
- D. 肝炎病毒标志物检测

(97~98 题共用题干)

患者，女，46 岁。行阑尾切除术后，给予青霉素治疗，护士未做青霉素过敏试验，给患者输入青霉素后致过敏性休克死亡。

97. 该事件属于：

- A. 医疗事故
- B. 护理质量缺陷
- C. 责任心不强
- D. 护理差错

98. 下列不属于医疗事故预防措施的是：

- A. 设立医疗质量监控部门或人员
- B. 加强风险管理

C.严格控制探视

D.提高护理人员的技术水平

(99~100 题共用题干)

患者男, 31 岁, 主诉因“近日高热, 咳嗽伴有头痛, 全身酸痛不适, 乏力等”就诊, 经检查为 SARS, 并收住院治疗。

99. 应将患者安置于

A.隔离病房

B.手术室

C.普通病房

D.ICU 病房

100. 在隔离过程中, 错误的护理措施:

A.住双人间

B.护士进入病房穿隔离衣

C.患者衣物需严格消毒处理

D.病室空气消毒每天一次

三、多项选择题(请根据题目要求, 在五个选项中选出两个或两个以上恰当的答案, 多选和未选均不得分。共 50 题, 每题 1.5 分, 共 75 分。)

101. 氧疗的作用有:

A.纠正缺氧状态

B.维持机体生命活动

C.提高动脉血氧分压和血氧饱和度

D.促进组织的新陈代谢

E.置换出肺中的氮气, 提高含氧量

102. 输液中患者突发呼吸困难、气促, 咳粉红色泡沫痰时应:

A.停止输液

B.给与 20%~30%乙醇溶液湿化吸氧

C.采取右侧卧位

D.遵医嘱给与血管扩张药、强心药

E.给予低流量吸氧

103. 为男患者导尿时正确的是:

A.提起阴茎与腹壁成 60° 使耻骨前弯消失

B.提起阴茎与腹壁成 60° 使耻骨下弯消失

C.用消毒棉球消毒尿道口、龟头和冠状沟

D.插入导尿管 20~22 厘米、见尿后再插入 2 厘米

- E.插管遇到阻力时，可用力以便插入
104. 证实胃管插入胃内可采取以下几种方法：
- A.连接注射器抽吸出胃液
 - B.听诊腹部有肠鸣声
 - C.听诊胃区同时向胃内快速注入空气，听到气过水声
 - D.将胃管末端置于液面下，无气泡溢出
 - E.将胃管末端置于液面下，有气泡溢出
105. 护理意识不清并有谵妄的患者时，下列_____是正确的。
- A.用保护具以防摔伤
 - B.输液时需用夹板固定
 - C.牙关紧闭者用压舌板裹纱布放于上下门齿之间
 - D.抽搐者将室内光线调暗
 - E.使用保护具可不用告知家属
106. 流行性乙型脑炎患者惊厥和抽搐的原因是：
- A.脑实质炎症
 - B.脑疝
 - C.脑水肿
 - D.高热
 - E.颅内压增高
107. 脑膜刺激征包括：
- A.颈项强直
 - B.巴宾斯基征
 - C.膝腱反射
 - D.布鲁津斯基
 - E.科尼格征
108. 单独使用也会导致低血糖反应的药物是：
- A.格列吡嗪
 - B.优降糖
 - C.胰岛素
 - D.二甲双胍
 - E.阿卡波糖
109. 颅内压增高病人，应禁忌：

- A.剧烈咳嗽
B.用力排便
C.腰椎穿刺
D.高压灌肠
E.卧床休息
110. 静脉输液时，输入溶液的种类和量应根据患者体内的具体状况来确定通常遵循_____的原则。
- A.先胶后晶
B.先盐后糖
C.宁酸勿碱
D.宁多勿少
E.见尿补钾
111. 患者李某，男，65岁，因再生障碍性贫血入院，根据医嘱需要进行输血，输血过程中出现头部胀痛，恶心呕吐，心前区压迫感，四肢麻木，休克等症状，护士对其进行紧急处理。以下正确的有：
- A.立即停止输血，报告医生
B.双侧腰部封闭
C.酸化尿液
D.抗休克治疗
E.测量血压、尿量
112. 正确的取药方法是：
- A.取固体药物时用药匙取
B.水剂药摇匀后用量杯取
C.液体药物药量不足1ml时用滴管吸取
D.油剂用温开水稀释后取
E.专用药单独单独存放单独取用
113. 濒死期患者可出现：
- A.潮式呼吸
B.张口呼吸
C.点头呼吸
D.蝉鸣音呼吸
E.浅表呼吸
114. 输液时如药物溢出血管外，可以引起组织坏死的药物：
- A.能量合剂
B.25%山梨醇溶液
C.5%葡萄糖氯化钠注射液
D.青霉素
E.去甲肾上腺素

115. 患者，女性，29岁，妊娠26周。胎儿臀位，拟采用膝胸卧位给与纠正。护士讲解要点后，观察孕妇操作，提示护士需要重复要点的动作是：

- A. 跪卧，胸部贴床面
- B. 两腿稍分开，大腿与床面成 45°
- C. 腹部悬空，臀部抬起
- D. 两臂屈肘，放于头的两侧
- E. 头偏向一侧

116. T形管引流的护理要求包括：

- A. 操作无菌
- B. 保护通畅
- C. 观察记录及性质
- D. 每日更换引流袋
- E. 引流胆汁过多，提示胆道上端梗阻

117. 下列哪些是有机磷中毒的烟碱性症状：

- A. 多汗、流涎
- B. 瞳孔缩小
- C. 肌纤维颤动
- D. 呼吸肌麻痹
- E. 心律失常

118. 血液透析的适应证有：

- A. 急慢性肾炎
- B. 水中毒
- C. 急性左心衰
- D. 急慢性肾衰竭
- E. 毒物或药物中毒

119. 导致气道峰值压增高的原因包括：

- A. 分泌物过多
- B. 管道堵塞
- C. 气管导管气囊漏气
- D. 气管插管进入一侧支气管
- E. 气管插管斜面贴壁

120. 伤寒常见的肠道并发症有：

- A. 坏死性肠炎
- B. 肠穿孔
- C. 肠套叠
- D. 肠出血
- E. 肠梗阻

121. 关于晕厥，下列说法正确的是：

- A.一般为突然发作
B.恢复迅速
C.多有后遗症
D.由一过性广泛脑供血不足所致
E.意识丧失时间较长
122. 下列关于使用胰岛素的注意事项，描述正确的是：
- A.胰岛素针头一天一换
B.未开封的胰岛素应置于四到八度冷藏
C.正在使用的胰岛素在常温下保存
D.混合使用时，应先抽吸短效，再抽吸长效，混匀使用
E.使用前观察药物是否变质
123. 晚期肝硬化患者出现的并发症有：
- A.肝性脑病
B.肝癌
C.感染
D.上消化道出血
E.肝肺综合征
124. 急性白血病治疗原则：
- A.防治感染
B.纠正贫血
C.防治出血
D.防治高尿酸血症肾病
E.纠正水、电解质及酸碱平衡失调
125. 下列属于等渗溶液的有：
- A.5%葡萄糖溶液
B.10%葡萄糖溶液
C.5%碳酸氢钠
D.1.4%碳酸氢钠
E.0.9%NaCl 溶液
126. 可以用于胆石症患者镇痛的药物有：
- A.阿托品
B.解热镇痛药
C.吗啡
D.青霉素
E.多潘立酮
127. 若不慎将体温计咬破，正确的是：

- A.立即清除玻璃碎屑
B.口服蛋清液或牛奶
C.及时洗胃
D.病情允许下服用高纤维素食物
E.饮大量清水，卧床休息
128. 关于血压的描述，正确的是：
A.清晨较傍晚低
B.卧位较立位低
C.左臂较右臂高
D.冬天较夏天高
E.成人高于儿童
129. 进行口服给药时，护士应根据药物的特性给患者进行用药指导。对此，下列说法正确的有：
A.健胃药应饭后服
B.助消化药应饭前服
C.止咳糖浆服后不宜立即饮水
D.磺胺类药物服后宜多饮水
E.驱虫药应在空腹或半空腹服用
130. 毛细血管采血法的常用采血部位为：
A.耳垂
B.手指末梢
C.颈部
D.臀部
E.腰背部
131. 胸外心脏按压有效是指：
A.颜面、口唇、皮肤转红润
B.瞳孔缩小、角膜润湿
C.自主呼吸恢复
D.扪及颈动脉搏动
E.瞳孔放大，血压上升
132. 患者，女，22岁，口服有机磷农药后被送至医院抢救，洗胃过程中心跳呼吸停止。下列紧急处理程序及措施正确的是：
A.进行胸外心脏按压，人工呼吸
B.进行气管插管，必要时气管切开
C.清理口、鼻的分泌物，吸痰，以保持呼吸道通畅
D.胸外心脏按压频率为 70~130 次/分钟

- E.耐心观察病情，严重时再告知医生处理
133. 在测量血压的注意事项中，叙述正确的是：
- A.打气不可过猛过高
- B.听诊器放在袖带下面
- C.尽量做到四定
- D.偏瘫病人应在患侧上臂测量
- E.袖带下缘距肘窝 1~2cm，松紧以能放入 1 指为宜
134. 剪刀步态的特点有：
- A.下肢向前内侧迈出
- B.双膝内侧常互相摩擦碰撞
- C.足尖着地，呈剪刀步或交叉步
- D.身体摇晃不稳，如醉汉
- E.以上都正确
135. 以下不需要记录特殊护理记录单的是：
- A.危重、大手术病人
- B.需要严密监护的病人
- C.一般瘫痪病人
- D.骨折生活不能自理的患者
- E.需要记录液体出入量的病人
136. 局部冷疗法的目的是：
- A.减轻疼痛
- B.局部止痛
- C.局部消肿
- D.降温
- E.减轻深部组织的充血
137. 简易人工排痰（胸部叩击）的操作手法正确的是：
- A.叩击者手指指腹并拢
- B.用手腕的力量
- C.从肺底自下而上，由外向内叩击
- D.从肺底自上而下，由内向外叩击
- E.每一肺叶叩击 1~3min，每分钟叩击 120~180 次
138. 与典型室性期前收缩心电图表现符合的是：

- A.提前出现 QRS 波
B.QRS 波宽大畸形，时限大于 0.12S
C.QRS 波前无相关 p 波
D.T 波与 QRS 波群主波方向相同
E.期前收缩后没有完全代偿间歇
139. 重症肝炎的主要临床表现有：
A.黄疸迅速加深
B.肝脏进行性缩小
C.腹水
D.精神神经系统症状
E.食欲减退
140. 患者男，50 岁，诊断为结肠癌，行结肠造口术后 10 天。对于该患者的饮食指导，下列说法正确的是：
A.进食易消化的熟食
B.少吃辛辣食物
C.多进食粗纤维食物
D.避免进食过多胀气食物
E.术后 2 周左右可进普食
141. 小脑损伤的典型体征包括：
A.眼球震颤
B.共济失调
C.随意运动丧失
D.语言障碍
E.意向性震颤
142. 引起医院感染的高危因素包括：
A.抗生素滥用
B.侵入性诊疗机会增加
C.个人抵抗力下降
D.医院管理机制不完善
E.严格消毒灭菌
143. 护士对便秘患者进行预防便秘知识教育的内容是：
A.定时排便
B.适当下床活动
C.多食蔬菜水果
D.摄取适量油脂食物
E.定时使用开塞露
144. 临床中，由于输血引起血管内容血反应的原因是：
A.输入变质血液

- B.输入异型血
- C.无菌操作不严格
- D.多次输血体内产生过敏性抗体
- E.输血过多、速度过快
145. 口腔护理，膀胱冲洗，清洗压疮面均可采用：
- A.力帆诺溶液
- B.生理盐水
- C.0.02%呋喃西林
- D.1%~3%碳酸氢钠
- E.0.1%醋酸溶液
146. 端坐位适用于以下哪几种疾病：
- A.心力衰竭
- B.心包积液
- C.支气管哮喘发作时的病人
- D.脑供血不足病人
- E.腹部手术后恢复期病人
147. 肺源性呼吸困难的临床表现：
- A.呼吸急促
- B.喘息
- C.呼吸费力
- D.心动过速
- E.吸气相延长
148. 以下哪些为目前常用降压药物种类：
- A.利尿剂
- B. β 受体兴奋剂
- C. α 受体阻滞剂
- D.血管紧张素转换酶抑制剂
- E.钙通道阻滞剂
149. 隐性感染的特点为：
- A.无明显临床症状
- B.无传染性
- C.产生面临感染
- D.感染率较低
- E.只能通过免疫学检查才能发现
150. 全髋关节置换术后护理措施正确的是：
- A.术侧肢体一般取外展中立位

- B.适用足底静脉泵，促进下肢血液循环
- C.患者取物时可转向手术侧
- D.术后早期进行患肢肌肉的等长收缩练习
- E.肢体下垫软枕防止下肢外旋

四、系列多项选择题（请根据题目要求，在五个选项中选出两个或两个以上恰当的答案，多选和未选均不得分。共 50 题，每题 2 分，共 100 分。）

（151~154 题共用题干）

患者，女性，66 岁，高血压史 30 年，家中入厕时突感头晕、头痛，当时意识不清，左侧肢体无力再次跌倒，随后出现大小便失禁，意识丧失，护理体检发现：昏迷，血压 190/110mmHg，瘫痪肢体肌张力降低，腱反射消失。

151. 护士记录患者资料时，属于客观资料的有：

- A.头晕
- B.头痛
- C.血压 190/110mmHg
- D.三偏征
- E.腱反射消失

152. 为患者做口腔护理的注意事项有：

- A.侧卧位，头转向一侧
- B.止血钳夹紧棉球
- C.帮助患者漱口
- D.如有义齿，取下，用牙刷刷洗
- E.使用开口器协助张口

153. 为预防患者发生压疮，护士应实施的护理措施为：

- A.每 2 小时翻身一次
- B.定期用肥皂水或含乙醇的用品清洁皮肤
- C.局部使用热水袋，促进血液循环
- D.卧气垫床或按摩床
- E.受压局部用气圈保护

154. 护士观察皮肤时，提示出现压疮 I 期表现的有：

- A.皮肤表面完整，局部出现疼痛、硬块
- B.损伤仅限于表皮，骨隆突部位呈现压制不褪色的红斑
- C.皮肤表皮形成完整的血性水泡
- D.皮肤真皮层有黄色渗液
- E.部分皮肤真皮层缺损，形成表浅的开放性溃疡

(155~156 题共用题干)

患者，女性，61岁，持续发热已4天，每日口腔温度波动范围在 38.5°C ~ 40°C ，并伴有脉搏、呼吸加快，食欲减退等症状。

155. 当给患者进行温水擦浴时，不需禁忌的部位有：

- A.面部、腹部、足部
- B.胸前区、腹部、足底
- C.面部、背部、腋窝
- D.腘窝、腋窝、腹股沟
- E.肘窝、手心、腹股沟

156. 某日，患者大量出汗、血压下降、脉搏细速，针对患者问题，下列护理措施正确的是：

- A.给予高热量、高蛋白、高维生素、高脂饮食
- B.鼓励多饮水
- C.随时擦干汗液，更换衣服和床单
- D.注意保暖
- E.心理护理，尽量满足患者的需要

(157~160 题共用题干)

患者，男性，65岁，胃溃疡病史20年，常于餐后出现中上腹疼痛，服氢氧化铝可缓解。近一年疼痛不似从前有规律，且服氢氧化铝也难缓解，伴消瘦，来诊。

157. 患者需进行大便潜血试验，正确的有：

- A.实验期间应多进食绿色蔬菜
- B.主食可选择米饭、面条
- C.避免进食肉类、动物肝脏等

- D. 试验阳性，提示出血量在 50ml 以上
- E. 次实验可协助诊断有无消化道出血
158. 患者目前存在的护理诊断有：
- A. 营养失调：低于机体需要量 B. 疼痛
- C. 体温过高 D. 清理呼吸道无效
- E. 潜在并发症：呼吸衰竭
159. 患者行胃大部分切除术后，出血的原因可能为：
- A. 吻合口黏膜坏死脱落 B. 胃排空障碍
- C. 术中止血不确切 D. 术后梗阻
- E. 吻合口缝线处感染
160. 术后 2 周出现倾倒综合征，有关护理正确的有：
- A. 少量多餐 B. 高热量饮食
- C. 限制饮水喝汤 D. 高蛋白饮食
- E. 进餐后平卧 20 分钟

(161~163 题共用题干)

刘先生，56 岁，因脑血栓昏迷 2 天，病情稳定后给予鼻饲。

161. 下列有关鼻饲管留置期间的护理措施正确的是：
- A. 每日做口腔护理 B. 每次喂食间隔时间不少于 2h
- C. 灌流质前后注入少量温开水 D. 每日晚上拔出胃管，次晨换管插入
- E. 每次鼻饲前应先用水温计测试温度，以 38℃~40℃ 为宜
162. 有关鼻饲护理操作正确的是：
- A. 喂食前注入少量温开水判断胃管位置 B. 每次鼻饲量不超过 200ml
- C. 灌注药物先将药片研碎，溶解 D. 每次喂食间隔不少于 2h
- E. 每日做口腔护理
163. 肠内营养常见并发症有：
- A. 高糖高渗性非酮性昏迷 B. 空气栓塞

C.吸入性肺炎

D.急性腹膜炎

E.气胸

(164~167 题共用题干)

患者，男性，40岁，患慢性肾炎多年，近日因头痛头晕、视力障碍、恶心、呕吐来院就诊，体检：血压 210/120mmHg，心界向左下扩大，血红蛋白 65g/L，蛋白尿(+++)，红细胞 5~10 个/HP，血 Gr560 μ mol/L，B 超显示双肾缩小，诊断慢性肾衰竭。

164. 患者贫血的可能原因有：

A.EPO 生成减少

B.红细胞寿命缩短

C.水、电解质紊乱

D.造血原料不足

E.慢性失血

165. 患者正确的饮食的饮食指导包括：

A.多食花生、豆类及豆制品

B.富含维生素

C.蛋白以优质蛋白为主

D.减少钙的摄入

E.高热量、少量多餐

166. 针对该患者，以下哪些预防感染的措施是正确的：

A.关闭门窗，防止交叉感染

B.严格无菌操作

C.注意保持口腔、会阴部的卫生

D.避免去人多的公共场所

E.尽量多输注血液制品

167. 后期患者进行腹膜透析，针对导管出口和隧道感染正确的预防和处理方法有：

A.出口处局部使用抗生素软膏或清创处理，每天换药

B.继发性腹膜炎等局部或全身治疗用药 4 周后仍难以控制感染时考虑拔管

C.长期口服抗生素预防感染

D.严重时可静脉输注抗生素

E.腹透管置入 6 周内暂不沐浴，可改为擦身

(168~170 题共用题干)

患者，女性，31 岁，2 个月来出现午后低热、盗汗、乏力、消瘦、食欲缺乏，近 1

周高热、咳嗽、咳痰，痰中带血。结核分枝杆菌阳性。

168. 患者现遵医嘱进行化学治疗，应遵循：

- A.联合
- B.全程
- C.足量
- D.规律
- E.早期

169. 使用链霉素时，主要不良反应有：

- A.听力损伤
- B.肾损害
- C.周围神经炎
- D.眩晕
- E.高尿酸血症

170. 患者出院时，健康宣教正确的有：

- A.接种卡介苗
- B.加强营养
- C.同桌共餐时使用公筷，以防传染
- D.避免情绪波动及呼吸道感染
- E.与涂阳肺结核病人密切接触的家属必要时可服用化学药物进行预防

(171~174 题共用题干)

男性，40 岁，因颅内压增高、脑疝行脑室外引流术。

171. 脑室引流术后患者引流管护理方法正确的是：

- A.引流管开口高于侧脑室平面 10~15cm
- B.定期夹闭导管
- C.定时无菌生理盐水冲洗
- D.每日引流量不超过 500ml
- E.如引流管无脑脊液流出即可拔管

172. 可判断引流管通畅的客观依据有：

- A.病人感觉病情缓解
- B.不断有脑脊液流出
- C.管内的液面随病人呼吸、脉搏上下波动
- D.导管扭曲、受压
- E.生命体征平稳

173. 术后 3 小时，护士发现脑室引流管内无脑脊液流出，正确的处理方法有：

- A.报告医生
- B.将引流袋放低
- C.将引流管轻轻旋转
- D.用生理盐水冲洗

E.必要时换管

174. 术后第二天,病人出现意识障碍,Glasgow 昏迷评分法的依据有:

A.运动反应

B.生理反应

C.语言反应

D.睁眼反应

E.大小便是否自理

(175~178 题共用题干)

患者,女性,因发热 38.7°C ,全身小出血点,头晕乏力,检查血红蛋白 85g/L ,红细胞 $3.0\times 10^{12}/\text{L}$,白细胞 $2.0\times 10^9/\text{L}$,血小板 $70\times 10^9/\text{L}$ 。

175. 目前该患者存在的护理问题有:

A.体温过高

B.潜在并发症:呼吸衰竭

C.活动无耐力

D.潜在并发症:颅内出血

E.气体交换受损

176. 引起该疾病常见的因素有:

A.铁摄入不足

B.氯霉素

C.叶酸及维生素 B 缺乏

D.苯及其衍生物

E.长期接触各种电离辐射

177. 此患者住院后治疗要点有:

A.控制感染

B.补铁治疗

C.应用免疫抑制疗法

D.雄激素及造血生长因子治疗

E.补充凝血因子

178. 几日后,护士在巡视病房过程中发现患者头痛、呕吐、烦躁不安,采取的护理措施正确的是:

A.立即通知值班医师

B.患者平卧位,头偏一侧

C.给予脱水药

D.输注浓缩红细胞

E.密切观察患者的病情变化

(179~180 题共用题干)

患者，女性，28岁。分娩时会阴部侧切，现切口部位出现红、肿、热、痛，给予红外线局部照射。

179. 热疗法的作用包括：

- A. 控制炎症的消散
- B. 保暖与舒适
- C. 减轻深部组织充血
- D. 减轻疼痛
- E. 促进炎症的消散与局限

180. 下列注意事项正确的是：

- A. 照射时间为 20~30min
- B. 若患者有心慌、头昏的不适感觉，可以先继续观察
- C. 当患者局部皮肤出现红斑，则说明照射剂量合适
- D. 身体各部位照射强度是一致的
- E. 使用时，灯距一般为 30~50cm，温热为宜

(181~184 题共用题干)

患者，男性，20岁，因“突起高热3天”以“流行性乙型脑膜炎”收治入院。查体：体温 39.8℃，脉搏 120 次/分，节律不齐，对光反射迟钝，肺部可闻及干湿啰音颈强直(+)。

181. 此期患者可出现的三个最主要的凶险症状是：

- A. 高热
- B. 意识障碍
- C. 呼吸衰竭
- D. 循环衰竭
- E. 惊厥

182. 出现惊厥后的处理措施正确的有：

- A. 立即放置患者于仰卧位，头偏向一侧
- B. 松解衣服和领口
- C. 将包纱布的压舌板置于上下磨牙之间
- D. 保持病室安静
- E. 按住患者的上下肢，以免坠床和意外伤害

183. 该疾病常见的护理诊断有：

- A. 体温过高
- B. 躯体活动障碍
- C. 意识障碍
- D. 惊厥

E.潜在并发症：支气管肺炎

184. 护士对该疾病预防指导中正确的有：

A.加强对家畜管理，尤其幼猪，搞好饲养环境卫生

B.避免细菌感染

C.开展防蚊、灭蚊工作

D.应采用接触性隔离

E.易感人群可以接种疫苗

(185~186 题共用题干)

患者，女性，28岁，7天前因外伤性十二指肠破裂行剖腹探查术，术中行胃十二指肠修补、十二指肠造瘘减压术，空肠造瘘、放置腹腔引流管。1天前患者诉腹痛，T39.2℃，见小网膜孔引流出含胆汁样液体，量约1500ml。

185. 处理方法包括：

A.流质饮食

B.保持各引流管通畅

C.尽早封闭瘘口

D.予胃肠外营养

E.腹腔灌洗和引流

186. 对该患者的护理，正错的有：

A.半坐卧位

B.夹闭引流管观察

C.引流管予以负压吸引

D.予胃肠外营养

E.及时清洁瘘口周围皮肤

(187~188 题共用题干)

患者女性，急性阑尾炎合并穿孔，急诊在硬膜外麻醉下行阑尾炎切除术，术中顺利，术后血压稳定，病情平稳，随即将患者送回病房。

187. 术后，患者自觉排尿困难，护士应给与的护理措施：

A.让患者听流水声

B.腹部热敷

C.给予利尿剂

D.立即给患者导尿

E.病情允许可协助患者以其习惯姿势进行排尿

188. 术后第二天，患者切口疼痛，体温 38.2℃，将其置于半坐卧位的目的不包括：

- A. 可减少局部出血，利于切口愈合
- B. 有利于增进食欲，为进食做准备
- C. 有利于减少回心血量，减少心脏负担
- D. 有利于减轻肺部淤血，减少肺部并发症
- E. 可使感染局限，减轻切口缝合处的张力，缓解疼痛

(189~190 题共用题干)

患者，男性，67 岁。1 年前诊断为心绞痛，今日后无明显诱因出现胸前区疼痛，服硝酸甘油不能缓解，急诊入院，医嘱要求检查 CPK。

189. 采集血标本时，正确的措施是：

- A. 若患者有凝血功能障碍，拔针后按压时间可延长至 10min
- B. 采血时避免震荡
- C. 采血后更换针头再注入试管内
- D. 不可在静脉留置针处取血
- E. 快速将血液注入试管内

190. 试管外签注明的内容包括：

- A. 科室
- B. 床号
- C. 姓名
- D. 取血量
- E. 送检目的

(191~192 题共用题干)

患者，男性，45 岁。肛门局部瘙痒 4 余年，昨日突发便后肛门剧烈疼痛，咳嗽及排便时加剧。体检见肛门口一暗紫色红色肿物，直径约 2cm，有触痛。

191. 若该患者行手术治疗，术后护理应注意：

- A. 术后当天即应尽早下床活动
- B. 术后 24 小时内，每 4~6 小时嘱患者排尿 1 次
- C. 术后 1~2 天以无渣流食、半流食为主，

D.术后 3 尽量避免解大便

E.术后 24 小时予扩肛治疗，防止肛门狭窄

192. 患者术后可出现的并发症有：

A.尿潴留

B.切口出血

C.切口感染

D.肠粘连

E.肛门狭窄

(193~195 题共用题干)

患者，女性，因尿毒症现拟行肾移植术。

193. 肾移植术后可发生排斥反应的供者有：

A.父母子女

B.异卵孪生

C.同卵孪生

D.同胞兄弟姐妹

E.有血缘关系的亲属

194. 术后预防吻合口破裂的措施有：

A.遵医嘱预防性使用抗菌药物

B.保持大便通畅

C.术后平卧 24 小时，移植肾侧下肢髋膝关节水平屈曲 $15^{\circ} \sim 25^{\circ}$

D.禁忌突然改变体位

E.术后第 2 日指导下床活动

195. 术后常用免疫抑制剂有：

A.皮质类固醇激素

B.硫唑嘌呤

C.阿司匹林

D.他克莫司

E.利巴韦林

(196~197 题共用题干)

患者，男，45 岁。肝硬化出现肝昏迷先兆。

196. 肝硬化患者易发生肝性脑病的诱因有：

A.快速大量放腹水 B.高蛋白饮食

C.便秘 D.发生低血糖

E.上消化道大出血

197 经查明原因，该患者因饮食原因出现便秘 3 天，可以采用下列哪些治疗：

A.弱酸性液体灌肠

B.口服新霉素

C.中止蛋白质饮食

D.0.1%肥皂液灌肠

E.输入复方氨基酸溶液

(198~200 题共用题干)

患者男，62 岁，因心力衰竭卧床 3 周，主诉骶尾部疼痛，护士仔细观察后确认为压疮的炎性浸润期。

198. 患者会出现的表现是：

A.皮肤因水肿而变薄，常有水疱形成，且极易破溃

B.患者主诉骶尾部发红、疼痛、麻木感

C.伤口周围有坏死组织

D.骶尾部皮肤呈紫色、有皮下硬结，并出现水疱

E.创面湿润，有脓液流出

199. 该患者出现局部症状的原因不包括：

A.心衰导致卧床时间久

B.局部受压过久

C.缺少活动所致

D.剧烈疼痛所致

E.以上说法均正确

200. 针对患者压疮表现，护士拟定护理计划，正确的措施是：

A.身体空隙处垫软枕

B.创面涂消毒液，用无菌纱布包扎

C.定时协助翻身

D.在无菌操作下抽出水疱内液体

E.将水疱表皮轻轻剪去