

1. (A2 型题) 患者, 女性, 52 岁, 风湿性关节炎, 每日红外线照射 25min, 现照射中患者局部皮肤出现桃红色均匀红斑, 说明

- A. 照射剂量过小
- B. 照射剂量过大
- C. 照射剂量合适
- D. 应立即停止照射
- E. 应延长照射时间

1. 答案: C

解析: 红外线照射时患者有舒适的温热感, 皮肤可出现淡红色均匀的红斑, 说明照射剂量合适, 所以选项 C 是正确的。

2. (A2 型题) 患者, 女性, 30 岁。阑尾切除术后第 3 天, 体温 39.2℃。在护理患者的过程中, 属于独立性护理措施的是

- A. 遵医嘱为患者切口换药
- B. 开放静脉通道, 看白细胞数量
- C. 检查血常规, 看白细胞数量
- D. 用温水帮患者擦浴降温
- E. 在营养科的指导下帮助患者调整饮食

2. 答案: D

解析: 护理措施可分为依赖性的护理措施即护士执行医嘱的具体方法如遵医嘱为患者切口换药; 相互依赖型护理措施即包括医、护、营养师、理疗师之间的合作, 由护士联系医嘱, 共同执行如开放静脉通道, 看白细胞数量、检查血常规, 看白细胞数量、在营养科的指导下帮助患者调整饮食; 独立性护理措施即完全有护士设计并实施, 不需要医嘱。护士凭借自己的知识、经验、能力, 更具护理诊断指定, 是在指责范围内, 独立思考, 判断决定的措施, 如用温水帮患者擦浴降温。故正确答案为 D。

3. (A2 型题) 患者男, 66 岁, 糖尿病, 不会讲普通话, 护士在与其交谈时应特别注意使用的沟通技巧是

- A. 参与
- B. 沉默
- C. 提问
- D. 倾听

E. 核对

3. 答案：E

解析：护士在进行护理评估收集患者资料时，应做到及时，客观、真实、准确、完整。病人不会讲普通话，语言沟通的障碍为护士收集资料的准确性带来了不便。护士应注意对患者提供的资料复查核实，以保证收集的资料准确、真实。选E。

4. (A2型题) 患者，女性，47岁，胰腺癌晚期，十分悲观，绝望。护士应

- A. 维持患者希望
- B. 鼓励患者增强信心
- C. 加强与患者沟通
- D. 尽量不让患者流露失落、悲哀的情绪
- E. 允许家属陪伴

4. 答案：E

解析：患者悲观，更多的是需要家属的关心与照顾，亲人的陪伴很重要，能给予患者安慰。

5. (A2型题) 患者，男性，55岁，尿失禁，遵医嘱行留置导尿，定期进行膀胱冲洗。在冲洗过程中需要停止冲洗并报告医生的情况是

- A. 剧烈疼痛
- B. 感觉不适
- C. 冲洗液混浊
- D. 冲洗不畅
- E. 冲洗速度过快

5. 答案：A

解析：患者出现疼痛或出血情况，立即停止冲洗，并与医生联系，因此A是正确答案。由于温度、冲洗速度、冲洗不顺畅等原因可导致病人不适，在病人可忍受的情况下可继续冲洗，B、D、E不是停止的指标。如果冲洗液混浊，要多冲洗几次，无须停止，C也不符题意。

6. (A2型题) 患者，女性，45岁。昏迷5天，眼睑不能闭合，护理眼部首选的措施是

- A. 滴眼药水
- B. 热敷眼部
- C. 干纱布遮盖
- D. 按摩双眼睑
- E. 凡士林纱布覆盖

6. 答案：E

解析：患者处于昏迷状态，患者眨眼动作会减少或消失，角膜反射亦会减弱或消失，若长时间眼睑不闭合，会导致眼球干燥，且灰尘或混有微生物的尘埃会落入眼睛，造成结膜溃疡或发炎。对昏迷患者，除清洁眼睛外还要保持眼睛湿润，可以用刺激性小的眼药膏敷在裸露的角膜上，如涂红霉素、金霉素眼膏或覆盖凡士林纱布，以保护角膜，防止角膜干燥发生溃疡或结膜炎。故答案为E。

7. (A2型题) 患者，70岁，处于缺氧且二氧化碳滞留状态时，护士应给予患者

- A. 低流量、低浓度吸氧
- B. 高流量、高浓度吸氧
- C. 吸氧但浓度小于25%
- D. 有创呼吸机辅助呼吸
- E. 无创呼吸机辅助呼吸

7. 答案：A

解析：患者处于缺氧且二氧化碳滞留状态时考虑出现呼吸衰竭，所以给予低流量、低浓度吸氧，因为低流量氧刺激呼吸中枢，促进过多的二氧化碳排出，如给予高流量吸氧，会加重二氧化碳滞留，加重呼吸衰竭，因此选项A是正确的。

8. (A2型题) 产妇分娩时会阴部撕伤，局部红、肿、热、痛，现给予湿热敷，操作时应特别注意

- A. 床单上铺橡胶中单
- B. 每5min更换敷布1次
- C. 水温调节适度
- D. 执行无菌操作
- E. 伤口周围涂凡士林

8. 答案：D

解析：患者会阴部损伤，因此给与换药或是治疗时要特别注意无菌操作，防止由于操作不当再次感染，因此D是正确答案。患者无大量渗出液，无需橡胶中单和涂抹凡士林，A、E错误。湿热敷约30min一次即可，B错误。水温要适度是正确的，但不符题意，C错误。

9. (A2型题) 护士小李正在为一位即将转院的患者讲解如何保护手臂上的留置针。此时护患关系处于

- A. 准备期

- B. 初始期
- C. 工作期
- D. 结束期
- E. 熟悉期

9. 答案: D

解析: 患者即将转院, 护患关系进入了结束期。

10. (A2 型题) 患者, 女性, 52 岁, 确诊慢性肾小球肾炎 10 余年, 近 1 周来出现双下肢水肿加重。为其输液治疗应选用的胶体溶液为

- A. 浓缩白蛋白注射液
- B. 中分子右旋糖酐
- C. 低分子右旋糖酐
- D. 低分子羟乙基淀粉
- E. 水解蛋白注射液

10. 答案: A

解析: 患者慢性肾炎, 会有低蛋白血症, 因此首先静脉补蛋白, 可以选择浓缩白蛋白注射液, A 是正确答案。右旋糖酐主要用于代替血浆, B、C 排除。低分子羟乙基淀粉用于各种手术、外伤的失血、中毒性休克等的补液, D 排除。水解蛋白注射液肾功能不全的人禁用, E 排除。

11. (A2 型题) 患者, 男性, 76 岁, 因慢性支气管炎合并铜绿假单胞菌感染入院, 护士为患者做特殊口腔护理时应选用的漱口液是

- A. 9%氯化钠
- B. 1%醋酸溶液
- C. 2%呋喃西林
- D. 1%~3%过氧化氢
- E. 1%~4%碳酸氢钠

11. 答案: B

解析: 患者慢性支气管炎合并铜绿假单胞菌感染, 生理盐水不宜作为漱口液, A 排除。0.1%醋酸溶液适用于绿脓杆菌感染, 因此 B 是正确答案。呋喃西林是广谱抗菌药, 与题意不符, C 错误。过氧化氢适用于口腔溃烂时, D 错误。碳酸氢钠则用于真菌感染, 与题意不符, E 错误。

12. (A2 型题) 患者, 女性, 23 岁, 近日出现尿频、尿急, 排出的新鲜尿液有氨臭味, 提示为

- A. 尿毒症
- B. 膀胱炎
- C. 肾结石
- D. 肾积水
- E. 糖尿病酮症酸中毒

12. 答案: B

解析: 患者尿频、尿急, 排出的新鲜尿液有氨臭味, 提示为泌尿系感染, 因此 B 是正确答案, 尿毒症无尿频、尿急症状, 排除 A。肾结石有血尿, C 排除。肾积水尿液不会有氨臭味, 排除 D。糖尿病酮症酸中毒为烂苹果味, E 错误。

13. (A2 型题) 患者, 男性, 74 岁, 因前列腺肥大导致排尿困难, 自觉腹痛, 已 14h 未排尿。正确的护理措施是

- A. 下腹部置热水袋
- B. 让患者坐起排尿
- C. 听流水声
- D. 行导尿术
- E. 用温水冲洗会阴部

13. 答案: D

解析: 患者尿潴留 14 小时, 首选导尿, 缓解症状, 因此 D 是正确答案。其余选项均可以缓解尿潴留, 但是见效较慢, 时间长, 不适宜该题患者, 因此排除。

14. (A2 型题) 患者, 60 岁, 患有慢性肺源性心脏病, 缺氧和二氧化碳潴留同时并存, 紫绀, 宜选用的氧浓度是

- A. 21%
- B. 29%
- C. 33%
- D. 37%
- E. 41%

14. 答案: B

解析：患者缺氧和二氧化碳潴留同时并存，可能有Ⅱ型呼衰，应给与低流量吸氧，一般选择1~2L/min，换算得之氧浓度是25%~29%，因此B是正确答案。过低或是过高都不利于改善呼吸，其余答案不妥。

15. (A2型题) 李某，男，35岁，车祸，外伤出血1200ml。发生失血性休克，此时应首先满足病人哪一层次的需要

- A. 生理的需要
- B. 安全的需要
- C. 爱与归属的需要
- D. 尊重的需要
- E. 自我实现的需要

15. 答案：A

解析：患者失血过多，危及生命。是生理需要得不到满足的表现，因而优先满足生理需要。

16. (A2型题) 患者，女性，28岁，剖腹产手术后大量输血，现患者出现手足抽搐、血压下降，可静脉缓慢注射

- A. 10%氯化钙 10ml
- B. 4%碳酸氢钠 10ml
- C. 9%氯化钠 10ml
- D. 盐酸肾上腺素 2ml
- E. 地塞米松 5mg

16. 答案：A

解析：患者输血后出现手足抽搐、血压下降，可判断是发生了枸橼酸钠中毒反应，发生后应遵医嘱常规每输入库存血1000ml，静脉注射10%葡萄糖酸钙或是氯化钙10ml，以纠正低血钙。因此A是正确答案。用盐水，碳酸氢钠，肾上腺素、地米等不能缓解低血钙，其余答案错。

17. (A2型题) 患者，男性，56岁，因颅脑损伤急诊入院，护士评估患者后，确认患者存在以下健康问题，护士应首先解决的是

- A. 皮肤完整性受损
- B. 有窒息的危险
- C. 语言沟通障碍
- D. 营养缺乏
- E. 便秘

17. 答案：B

解析：患者属于颅脑损伤，所以在护理诊断中首要考虑的就是有窒息的危险，也是需要解决的首要问题，其他选项再行考虑。

18. (A2 型题) 李先生，20 岁，腕关节扭伤，为防止皮下出血和组织肿胀，在早期应选用

- A. 局部按摩
- B. 红外线照射
- C. 湿冷敷
- D. 湿热敷
- E. 放置热水袋

18. 答案：C

解析：患者属于软组织扭伤早期，应给与冷疗法，可以减轻局部组织的充血和出血。凡软组织损伤或扭伤后 24~48h 内禁忌用热疗，因用热疗后会加重出血和肿胀。故本题使用冷疗法中得湿冷敷，故本题可选 C 项。

19. (A2 型题) 患者，男性，50 岁，高空作业不慎坠落损伤脑部，出现深昏迷，脑干反射消失，脑电波消失，无自主呼吸，患者以上表现应属于

- A. 濒死期
- B. 临床死亡期
- C. 生物学死亡期
- D. 疾病晚期
- E. 脑死亡期

19. 答案：B

解析：患者外伤后出现深昏迷，脑干反射消失，脑电波消失，无自主呼吸，与疾病晚期无关，排除 D，因为患者还有代谢活动，所以选项 C、E 是不正确的，濒死期患者呼吸是存在的，所以排除 A，只有 B 选项是正确的。

20. (A2 型题) 患者，男性，62 岁，因左下肢跟骨胫骨折入院，给予患肢持续牵引复位，患者情绪紧张，主诉患肢疼痛。评估患者后，护士应首先解决的健康问题是

- A. 躯体移动障碍
- B. 焦虑
- C. 生活自理缺陷
- D. 疼痛

E. 有皮肤完整性受损的危险

20. 答案：D

解析：患者因左下肢跟骨胫骨折入院，给予患肢持续牵引复位，主诉患肢疼痛。首要解决的健康问题应为疼痛。故选D。

21. (A2 型题) 患者，男性，55 岁，患十二指肠溃疡，突然出现呕血，面色苍白，脉搏 140 次/分，血压 65/40mmHg，遵医嘱输血 400ml，目的是补充

A. 抗体

B. 血容量

C. 血小板

D. 凝血因子

E. 血红蛋白

21. 答案：B

解析：患者有失血的表现，脉搏快，血压降低，可判断是有失血性休克，因此要立即输血补充血容量，因此 B 是正确答案。其余选项与失血的病史无关，故不对。

22. (A2 型题) 患者女，50 岁。计划次日行“胃大部切除术”，今晚辗转反侧，难以入眠。应优先解决的需要是

A. 生理需要

B. 安全需要

C. 爱与归属需要

D. 自尊的需要

E. 自我实现的需要

22. 答案：B

解析：患者在知道自己手术前因为担心手术情况而出现失眠的情况，是缺乏安全的表现，所以此时优先解决的就是安全需要。选 B。

23. (A2 型题) 某破伤风患者，时而出现全身肌肉阵发性痉挛、抽搐，护士应为该患者提供的住院环境是

A. 室温 22~24 °C

B. 相对湿度 35%~40%

C. 门、椅脚钉橡皮垫

D. 保持病室光线充足

E. 为患者播放音乐舒缓心情

23. 答案：C

解析：患者住院环境要求一般室温保持在 18~22℃ 较为适宜。新生儿及老年患者，室温以保持在 22~24℃ 为佳。病室的湿度以 50%~60% 为宜。该题中为破伤风患者时而出现全身肌肉阵发性痉挛、抽搐，除了基本的温湿度外，声音和光线刺激都可以诱发患者抽搐。因此保持病房安静很重要故正确答案为 C。

24. (A2 型题) 患者，因肺结核注射链霉素后出现发热、皮疹等反应，遵医嘱静脉注射葡萄糖酸钙，其目的是

- A. 收缩血管，增加外周阻力
- B. 松弛支气管平滑肌
- C. 缓解皮肤瘙痒
- D. 减低体温
- E. 减轻毒性症状

24. 答案：E

解析：患者注射链霉素后出现发热、皮疹等反应，说明对链霉素过敏，应立即停药给与静脉注射葡萄糖酸钙，以减轻毒性症状，因此 E 是正确答案。葡萄糖酸钙没有收缩血管、松弛支气管平滑肌、缓解皮肤瘙痒、减低体温的作用，因此 A、B、C、D 错误。

25. (A2 型题) 赵某，女，64 岁，脑出血，昏迷，给予鼻饲，下列哪项操作方法不妥

- A. 插入到 15cm 时将病人的头部拖起
- B. 插管前将病人的头后仰
- C. 喂食前注入少量温开水判断胃管位置
- D. 插管长度 45~55cm
- E. 插管前先撤去病人的枕头

25. 答案：C

解析：昏迷患者插管时应注意：①在插管前，应协助患者去枕，将头后仰；②当胃管插至 14~16cm 时，用左手将患者头部托起，使下颌尽量靠近胸骨柄，以增大咽喉部通道的弧度，便于胃管顺利通过食管口。鼻饲量每次不应超过 200ml，间隔时间不少于 2 小时。插管后，必须先证实胃管在胃内，方可灌注食物。长期鼻饲的患者，应每日进行口腔护理，胃管每周更换。通过鼻饲管给药时，应先核对药物，将药片先研碎、溶解后，再灌入。

26. (A2 型题) 某患者外伤致昏迷 15 天，护士的护理措施哪项不妥

- A. 给予一级护理
- B. 使用生理盐水定时漱口
- C. 用床栏，防止坠床
- D. 留置导尿管，记录尿量
- E. 给予胃管喂食

26. 答案：B

解析：昏迷患者的护理措施有给予一级护理，管喂饮食，留置导尿管，记录尿量，使用床栏，防止坠床，此外对于昏迷患者应该进行口腔护理，使用生理盐水。定时漱口是不可取的。因此只有选项 B 是错误的。

27. (A2 型题) 患者，男性，40 岁，全麻术后呕吐严重，护士应注意使患者处于

- A. 头向后倾
- B. 头向前倾
- C. 头偏向一侧
- D. 抬高头部 15°
- E. 保持头部水平位

27. 答案：C

解析：昏迷或全身麻醉未清醒的患者。采用去枕仰卧位，头偏向一侧，可防止呕吐物误入气管而引起窒息或肺部并发症。故答案为 C。

28. (A2 型题) 患者，女性，45 岁。前夜急诊入院，患者表情很痛苦、呼吸急促，伴有鼻翼煽动，口唇有疱疹，面色潮红，测体温 40℃，该患者属于

- A. 急性病容
- B. 慢性病容
- C. 病危病容
- D. 休克病容
- E. 恶性病容

28. 答案：A

解析：急性病容的表现面色潮红，兴奋不安，鼻翼煽动，口唇疱疹，表情痛苦。根据患者目前的症状与急性病容符合，所以 A 是正确的。

29. (A2 型题) 患者，女性，65 岁。输液过程中发生了急性肺水肿，护士给予高流量吸氧，在湿化瓶内放入 20%~30% 的乙醇，目的是

- A. 扩张肺部毛细血管
- B. 减少回心血量
- C. 提高吸入氧的浓度
- D. 预防肺部感染
- E. 降低肺泡内泡沫的表面张力

29. 答案: E

解析: 急性肺水肿给与高流量吸氧时, 在湿化瓶内需要加入酒精, 主要是为了降低肺泡表面张力, 使泡沫破裂消散, 改善气体交换, 减轻缺氧症状, 因此 E 是正确答案。A、B、C、D 选项内容与加酒精无关, 故不选。

30. (A2 型题) 患者, 男性, 79 岁, 因体质弱, 短时间内输入液体量过多, 引起急性循环负荷过重, 患者的特征性症状是

- A. 喘憋, 呼吸困难
- B. 心慌, 恶心
- C. 发绀, 烦躁不安
- D. 呼吸困难, 心悸
- E. 胸闷、呼吸困难, 咳粉红色泡沫样痰

30. 答案: E

解析: 急性肺水肿由于输液速度过快, 短时间内输入过多液体, 使循环血容量急剧增加, 心脏负荷过重引起, 主要表现是突然出现呼吸困难、胸闷、咳嗽、咳粉红色泡沫样痰, 严重时痰液可从口、鼻腔涌出。听诊肺部布满湿啰音, 肺部呼吸音减弱或消失。听诊肺部布满湿啰音、肺部呼吸音减弱或消失是正确答案。其余答案都不是特征性表现, 故排除。

31. (A2 型题) 输液发生肺水肿, 让患者采取端坐位, 双腿下垂并轮流结扎四肢止血带, 其主要目的是

- A. 减少肺泡内毛细血管漏出液的产生
- B. 减少静脉回心血量
- C. 改善缺氧症状
- D. 使患者舒适
- E. 改善末梢向心循环

31. 答案: B

解析：急性肺水肿原因与输液速度过快、输液量过多有关。护理措施：停止输液；端坐位，两腿下垂，以减少静脉回流，减轻心脏负担。必要时四肢轮流结扎，以阻断静脉血流，每隔5~10分钟轮流放松一个肢体的止血带，可有效地减少静脉回心血量，待症状缓解后，逐步解除止血带。故本题应选B。

32. (A2型题) 患者，男性，28岁，上腹部疼痛3天，进食后疼痛加剧，疑为急性胰腺炎，饮食应为

- A. 半流食
- B. 普食
- C. 软食
- D. 禁食
- E. 低糖流质

32. 答案：D

解析：急性胰腺炎患者应禁食，减少胃酸与食物刺激胰液的分泌，加重胰腺炎。故正确答案为D。

33. (A2型题) 患者，女性，62岁，近期乏力明显，食欲下降，巩膜黄染，医嘱查碱性磷酸酶，护士取血的时间是

- A. 即刻
- B. 饭前
- C. 睡前
- D. 晨起空腹时
- E. 饭后两小时

33. 答案：D

解析：碱性磷酸酶主要用于阻塞性黄疸、原发性肝癌、继发性肝癌、胆汁淤积性肝炎等的检查，一般要在清晨空腹采集，因此D是正确答案。其余时间均不是最佳时间。

34. (A2型题) 患者男，42岁。因肺炎住院。治疗后病情有所好转。但这时他的妻子意外骨折，他立即出院去照顾妻子和孩子，他的这种行为是

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

E. 角色行为改变

34. 答案：D

解析：角色行为冲突：病人在适应病人角色过程中，与其患病前的各种角色发生心理冲突而引起行为的不协调；角色行为缺如：指病人没有进入病人角色，不承认自己是病人，不能很好地配合医疗和护理；角色行为强化：病人安于病人角色，对自我能力表示怀疑，产生退缩和依赖心理，另外，患病也使病人免除了其原来的社会责任；角色行为消退：病人适应病人角色后，由于某种原因，又重新承担起本应免除的社会角色的责任而放弃病人角色。根据以上的概念结合本题只有选项D最佳。

35. (A2型题) 王某，女，40岁，子宫肌瘤，住院已4日，准备接受手术治疗，病人已适应病人角色，因孩子突然生病，而放弃治疗要求出院，以照顾孩子。则此时病人发生了何种角色适应不良

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

35. 答案：B

解析：角色行为冲突是指同一个体往往承担着多种社会角色，在适应病人角色过程中，与病前的各种角色发生心理冲突，而引起行为的不协调。故本题选E。

36. (A2型题) 一男性病人，70岁，癌症晚期，身体极度衰弱，对周围事物无兴趣，进入嗜睡状态，病人此时心理

- A. 否认期
- B. 愤怒期
- C. 协议期
- D. 忧郁期
- E. 接受期

36. 答案：E

解析：接收期是临终的最后阶段。在一切的努力、挣扎之后，病人变得平静，产生“好吧，既然是我，那就去面对吧”的心理，接受即将面临死亡的事实，病人喜欢独处，睡眠时间增加，情感减退，静等死亡的到来。

37. (A2 型题) 王某, 男, 34 岁, 无痛性血尿 2 周, 疑为膀胱癌, 做膀胱镜检查应协助其采用的卧位为

- A. 仰卧位
- B. 侧卧位
- C. 半坐卧位
- D. 截石位

Ex

37. 答案: D

解析: 截石位姿势: 患者仰卧于检查台上, 两腿分开, 放在支腿架上, 臀部与检查台下沿平齐, 两手放在胸前或身体两侧。适用于会阴和肛门检查、手术或治疗时, 如膀胱镜检查、妇科检查等, 及产妇分娩时。

38. (A2 型题) 患者, 女性, 58 岁, 因心力衰竭入院治疗, 为其输液过程中, 患者出现呼吸困难, 听诊心前区有响亮的“水泡音”, 患者可能发生空气栓塞, 空气栓塞的部位是在

- A. 主动脉入口
- B. 肺动脉入口
- C. 肺静脉入口
- D. 上腔静脉入口
- E. 下腔静脉入口

38. 答案: B

解析: 进入静脉的空气, 随血流首先被带到右心房, 然后进入右心室, 如空气量少, 则随血液被右心室压入肺动脉并分散到肺小动脉内, 最后经毛细血管吸收, 因而损害较小。如空气量大, 空气进入右心室后阻塞在肺动脉入口, 使右心室内的血液不能进入肺动脉, 因而从机体组织回流的静脉血不能在肺内进行气体交换, 引起机体严重缺氧而死亡, 因此栓塞部位是肺动脉入口, B 是正确答案。

39. (A2 型题) 患者, 女性, 42 岁, 贫血严重。遵医嘱为该患者静脉输血, 其治疗目的是

- A. 补充血容量
- B. 增加白蛋白
- C. 补充血红蛋白
- D. 排出有害物质
- E. 补充抗体和补体

39. 答案：C

解析：静脉输血的目的有：纠正各种原因引起的大出血、贫血或低蛋白血症时输注浓缩红细胞、血浆、清蛋白，严重感染输入新鲜血以补充抗体和补体，凝血功能障碍输注相关血液成分，排除D。根据题意患者严重贫血，输血目的就是补充血红蛋白，因此C是正确答案，A、B、E与题意无关。

40. (A2型题) 患儿6岁，两周前患急性上呼吸道感染，近日出现畏寒、发热，全身皮肤、黏膜出血，并有大片淤斑，实验室检查血小板计数 $18 \times 10^9 / L$ ，出血时间延长。

对此患儿采取静脉输血治疗的目的是

- A. 补充血容量
- B. 纠正贫血
- C. 供给血小板
- D. 输入抗体、补体。
- E. 增加白蛋白

40. 答案：C

解析：静脉输血的适应症有：各种原因引起的大出血、贫血或低蛋白血症时输注浓缩红细胞、血浆、清蛋白、严重感染输入新鲜血以补充抗体和补体、凝血功能障碍输注相关血液成分，可排除E。本题患者血小板减少出现凝血功能障碍，输血主要是补充供给血小板，因此C是正确答案，A、B、D错。

41. (A2型题) 患者，女性，28岁。诊断为病毒性感冒，遵医嘱给予抗病毒溶液静脉推注，每日3次。正确的操作是

- A. 选择细、弹性好的血管穿刺
- B. 5%碘伏消毒注射部位1次
- C. 见回血再进针少许固定
- D. 注射时推注速度宜快
- E. 拔针后勿按压

41. 答案：C

解析：静脉推注时要选择粗、弹性好的血管，因此A错。消毒时同输液一样，碘伏消毒后酒精脱碘，B错。进针见回血后再进少许后固定，C是正确答案。推注过程中速度不宜过快，D错。推注完常规按压，E错。

42. (A2 型题) 患者, 男性, 39 岁. 在输液的第 7 天, 手腕至肘上 2/3 处, 沿静脉走向出现一条索状红线, 感觉局部灼热且疼痛, 此反应为

- A. 动脉炎
- B. 静脉炎
- C. 发热反应
- D. 空气栓塞
- E. 静脉栓塞

42. 答案: B

解析: 静脉炎主要症状是沿静脉走向出现一条索状红线, 局部灼热且疼痛, 因此 B 是正确答案。静脉输液不会引起动脉炎, A 排除。发热反应会有体温变化, C 排除。空气栓塞一般发生于输液后的一到两个小时, 根据题意排除 D。静脉栓塞是由于静脉中血液粘稠度过高而引起的静脉阻塞, 与输液无关, 排除 E。

43. (A2 型题) 患者, 男性, 44 岁, 4 天未排便, 遵医嘱给予开塞露灌肠, 应嘱患者保留灌肠液的时间是

- A. 立即排出时
- B. 排出 5~10min 时
- C. 排出 15min 时
- D. 排出 30min 时
- E. 排出 60min 时

43. 答案: B

解析: 开塞露灌肠时嘱患者保留 5~10min 后排便, 因此 B 是正确答案。立即排出到不到缓解便秘的效果, A 错误。由于开塞露有导泻作用, 无法长时间保留, C、D、E 错误。

44. (A2 型题) 患者, 女性, 38 岁, 因车祸导致失血性休克行静脉输血治疗, 输血结束后约 10min, 患者出现眼睑、口唇高度水肿, 全身皮肤瘙痒, 此时患者可能发生

- A. 空气栓塞
- B. 急性肺水肿
- C. 溶血反应
- D. 枸橼酸钠中毒反应
- E. 过敏反应

44. 答案: E

解析：空气栓塞时异常不适或有胸骨后疼痛，随即发生呼吸困难和严重的发绀，并伴有濒死感，但输入少量不会引起，A 排除。急性肺水肿不会有瘙痒表现，B 排除。溶血反应过敏反应大多发生在输血后期或即将结束输血时，根据题意 C 可排除。大量输血才会引起枸橼酸钠中毒反应，会有手足抽搐症状，D 错。综合判断该患者是过敏反应，因此 E 是正确答案。

45. (A2 型题) 护士在为患者输液过程中，因操作不当导致气体随药液流入患者体内，引起空气栓塞，属于

- A. 无心之过
- B. 难免发生的
- C. 违反规章制度
- D. 不可避免的
- E. 违反操作规程

45. 答案：E

解析：空气栓塞一般是由于输液导管内空气未排尽、加压输液、输血时无人守护；液体输完未及时更换药液或拔针，而发生的，并非不可避免，由于操作不当引起则属于违反操作章程，因此 E 是正确答案，A、B、C、D 错误。

46. (A2 型题) 患者，女，37 岁，私企主管，因胆囊炎住院。护理员查房时患者自述：“一夜失眠，头痛，胃部不适”。经查体测血压 130/90mmHg，脉搏 110 次/分，呼吸 22 次/分，责任护士通过与其交谈得知该患者自患病后，感到耽误了工作而心烦，坐立不安，易激怒。根据上述资料，护士诊断该患者存在的最大心理问题为

- A. 恐惧
- B. 焦虑
- C. 悲哀
- D. 渴望
- E. 孤独

46. 答案：B

解析：恐惧是指个体面临危险时的情感体验。焦虑：乃是一个人感受到威胁而产生的恐惧和忧郁。起病人焦虑的因素很多。该病人是因胆囊炎住院感到耽误了工作而心烦，坐立不安，易激怒未焦虑症状，并未出现恐惧疾病、悲哀和孤独等心理问题，故正确答案为 B。

47. (A2 型题) 患者，男性，24 岁。工作时不慎扭伤踝关节，半小时后来院就诊，正确的处理方法

- A. 冷敷
- B. 热敷
- C. 冷热交替使用
- D. 热水足浴
- E. 局部按摩

47. 答案: A

解析: 冷敷可以使血管收缩, 减轻局部充血, 减轻疼痛, 使用热敷可以促进血液循环加重皮下出血, 肿胀, 疼痛, 所以扭伤 48 小时内应该用冷敷

48. (A2 型题) 患者, 男性, 34 岁, 结核病, 医嘱链霉素治疗, 链霉素皮试发生过敏性休克而出现中枢神经系统症状, 其原因是

- A. 肺水肿
- B. 肾衰竭
- C. 脑组织缺氧
- D. 有效循环血容量锐减
- E. 毛细血管扩张, 通透性增加

48. 答案: C

解析: 链霉素过敏休克时主要是因为脑组织缺氧, 导致脑水肿而逐渐出现一系列中枢神经系统症状, 因此 C 是正确答案, A 项肺水肿是错的。休克的原因和肾衰, 毛细血管扩张无关, 因此 B、E 错误。有效循环血容量锐减是休克的原因, 但不是出现中枢神经系统症状的原因, D 排除。

49. (A2 型题) 患者, 女性, 38 岁。诊断为肺结核, 应用链霉素抗结核治疗。皮试时出现链霉素过敏反应, 为减轻链霉素毒性, 可应用

- A. 维生素 C
- B. 维生素 D
- C. 氯化钙
- D. 氯化钾
- E. 氯化镁

49. 答案: C

解析：链霉素试验过敏时，要立即停药，静脉注射钙剂减轻毒性，一般选用葡萄糖酸钙或是氯化钙，因此 C 是正确答案。维生素 C、维生素 D、氯化钾、氯化镁均不能减轻链霉素的毒性反应。

50. (A2 型题) 患者，男性，62 岁，失血性休克，护士遵医嘱留置导尿管，其目的是

- A. 做尿培养检查
- B. 引流潴留的尿液
- C. 训练膀胱功能
- D. 保持会阴部清洁干燥
- E. 记录尿量，观察病情变化

50. 答案：E

解析：留置导尿管的目的有：抢救危重、休克患者时正确记录每小时尿量、测量尿比重，以密切观察患者的病情变化，因此 E 是正确答案。

51. (A2 型题) 患者，男性，56 岁，因尿失禁留置导尿，护士的护理措施不正确的是

- A. 集尿袋低于耻骨联合
- B. 定时排空集尿袋内尿液
- C. 保持尿管持续开放状态
- D. 每周更换一次导尿管
- E. 密切观察导尿管通畅与否

51. 答案：C

解析：留置导尿时首先要注意观察导尿管通畅与否，保持集尿袋低于耻骨联合，定时排空集尿袋内尿液，每周更换一次导尿管，防止泌尿系感染，因此 A、B、D、E 做法对，C 是本题正确答案。

52. (A2 型题) 张某 10min 前于家中误服硫酸，急诊护士应立即给病员

- A. 用硫酸镁导泻
- B. 用 1: 15000 高锰酸钾液洗胃
- C. 用 1%~4% 碳酸氢钠液洗胃
- D. 口服碳酸氢钠
- E. 饮牛奶

52. 答案：E

解析：硫酸属于强酸，误服后会灼伤消化系统，需立即服用大量鲜牛奶或蛋清和豆浆，因为牛奶可粘附与粘膜从而起到保护作用，减轻患者疼痛。所以选择答案 E 最佳。

53. (A2 型题) 患者男，22 岁，诊断为麻疹。住院评估发现患者同学探视较多，此患者应采取的隔离措施是

- A. 接触隔离
- B. 消化道隔离
- C. 呼吸道隔离
- D. 严密隔离
- E. 保护性隔离

53. 答案：C

解析：麻疹是儿童最常见的急性呼吸道传染病之一，传染性很强，临床上以发热、上呼吸道感染、眼结膜炎等而以皮肤出现红色斑丘疹和颊黏膜上有麻疹黏膜斑（Koplik 斑）及全身斑丘疹为特征，其主要传播途径是呼吸道。流行期间避免去公共场所或人多拥挤处，避免探亲访友，无并发症的儿童在家中隔离，以减少传播和继发医院感染。故选 C。

54. (A2 型题) 患者，女，28 岁，突然右下腹剧烈腹痛，伴恶心、呕吐，诊断为“宫外孕”，根据马斯洛的需要层次论，此时首先应保证患者

- A. 生理的需要
- B. 安全的需要
- C. 爱与归属的需要
- D. 尊重的需要
- E. 自我实现的需要

54. 答案：A

解析：马斯洛的需要层次论中生理需要是人类与生俱来的最基本的维持人生命与生存的需要，包括空气、水分、食物、排泄、休息、睡眠等。生理需要位于“金字塔”形需要层次的最底部，是需要首先给予满足的需要。故答案为 A。

55. (A2 型题) 患者，23 岁，近期面部危险三角区感染化脓，护士嘱其禁忌热敷局部，其原因是

- A. 易导致面部烫伤
- B. 易加重局部出血
- C. 易加重患者疼痛

- D. 易导致颅内感染
- E. 易掩盖病情

55. 答案: D

解析: 面部危险三角区与颅内海绵窦相通的面部血管没有静脉瓣, 热敷可以扩张血管, 血流增多, 导致细菌及毒素进入血循环, 促进炎症扩散, 造成颅内感染引起败血症。

56. (A2 型题) 患者, 男性, 56 岁。胰腺癌晚期, 癌细胞广泛转移, 伴剧烈疼痛, 神志有时清醒, 有时模糊, 清醒时常对家人说: “我痛死了, 还是早一点死好, 真是不想活了”。相应的护理措施为

- A. 态度真诚, 不揭穿患者的防卫机制
- B. 鼓励患者建立战胜疾病的信心
- C. 尽量满足其要求
- D. 给予同情照顾, 注意安全
- E. 尊重患者, 不强迫与其沟通

56. 答案: D

解析: 面对此时的患者我们应该给予同情照顾, 注意安全的护理措施最为理想, 所以选择 D 是正确的。

57. (A2 型题) 患者, 女性, 34 岁, 甲状腺囊肿切除术后, 患者血压平稳, 护士为其采取半坐卧位的目的主要是

- A. 减轻局部出血
- B. 预防感染
- C. 避免疼痛
- D. 改善呼吸困难
- E. 有利伤口愈合

57. 答案: A

解析: 某些面及颈部手术后病人采取半坐卧位, 可减少局部出血。甲状腺囊肿切除术属于颈部手术, 采取半坐卧位主要是减少局部出血。

58. (A2 型题) 患者, 男性, 35 岁, 需留取粪便标本检查蛲虫, 护士应告知患者标本采集的时间为

- A. 早餐后立即采集
- B. 餐后 2h 内

- C. 上午 9 时
- D. 午休后 2h 内
- E. 晚上睡觉前

58. 答案: E

解析: 蛲虫标本的采集时间为晚上睡觉前或是清晨未起时, 因为这两个时间是蛲虫在肛门附近产卵的时间, 因此 A、B、C、D 错误, E 是正确答案。

59. (A2 型题) 吴某, 男, 70 岁, 有高血压史, 在家中突然昏迷, 诊断为脑出血, 病人应采取的卧位是

- A. 平卧位
- B. 左侧卧位
- C. 右侧卧位
- D. 半坐卧位
- E. 头高脚低位

59. 答案: E

解析: 脑出血患者采用头高脚低位, 可以防止颅内静脉回流, 减轻脑水肿。

60. (A2 型题) 某医院腹腔镜室, 由于患者较多, 腹腔镜反复使用, 清洗匆忙, 消毒时间为几分钟, 经监测发现腹腔镜管道有致病菌, 其导致直接原因是

- A. 清洗充分, 刷洗到位
- B. 酶清洗液多次使用
- C. 腹腔镜部件复杂, 不能拆卸
- D. 消毒液浓度不够
- E. 浸泡消毒时间不足, 只达到高水平消毒, 未达到灭菌效果

60. 答案: E

解析: 内镜清洗步骤、方法及要点包括: ①水洗; ②酶洗: 附件还需在超声清洗器内清洗 5~10 分钟, 酶洗液应当每清洗 1 条内镜后更换; ③清洗应注意排出管道内的水分, 以免稀释消毒剂。题干中提到消毒时间只有几分钟, 故选 E。

61. (A2 型题) 患者, 男性, 65 岁。初步诊断为糖尿病, 需做尿糖定量检查, 为保持尿液化学成分不变, 尿标本中需加入

- A. 草酸
- B. 甲醛

- C. 甲苯
- D. 浓盐酸
- E. 乙醇

61. 答案: C

解析: 尿标本采集时, 根据情况会选择防腐剂, 常用的有甲苯、甲醛、浓盐酸, A、E 排除。甲醛常用于常用作尿爱迪计数 (12h 尿细胞计数), 因此 B 错误。甲苯可保持尿液中的化学成分不变。常用作尿蛋白定量、尿糖定量检查, 因此 C 是正确答案。浓盐酸常用于内分泌系统的检验, 如 17-酮类固醇、17-羟类固醇等, 故 D 错误。

62. (A2 型题) 患者女, 45 岁。因尿路感染医嘱尿培养及药物敏感试验, 患者神志清醒, 一般情况好。护士留取尿标本的方法是

- A. 导尿术
- B. 留取中段尿
- C. 嘱患者留晨起第 1 次尿
- D. 收集 24h 尿
- E. 随机留尿 1000ml

62. 答案: B

解析: 尿培养及药物敏感试验时需要留取中段尿, 选项 A 无此题无关。而选项 D 收集 24 小时尿一般用作各种尿生化检查或尿浓缩查结核杆菌的检查, 亦排除 D。C 项属于常规尿标本的采集, 用于检查尿液颜色、透明度、测定比重, 检查有无细胞和管型, 并作尿蛋白和尿糖定性检测等, 不适合本患者, 排除 C。随即留尿 1000ml 对检测没有意义, 排除 E。尿培养用于细菌培养或细菌敏感试验, 以了解病情, 协助临床诊断和治疗, 取中段尿留取法, 故 B 正确。

63. (A2 型题) 患者, 女性, 46 岁, 近日来出现咳嗽、打喷嚏时不自主排尿现象, 这种现象称为

- A. 压力性尿失禁
- B. 反射性尿失禁
- C. 急迫性尿失禁
- D. 功能性尿失禁
- E. 部分尿失禁

63. 答案: A

解析：尿失禁只分为真性、充溢性、压力性三种类型，压力性尿失禁是由于膀胱括约肌张力减低、骨盆底部肌肉及韧带松弛，当咳嗽、打喷嚏或运动时腹肌收缩，腹内压升高，以致不自主地排出少量尿液，多见于中老年妇女。因此 A 是正确答案。

64. (A2 型题) 患者，男性，29 岁，因轻生偷服敌敌畏约 200ml，急送医院诊治。护士应着重观察患者的指征是

- A. 皮肤与黏膜
- B. 瞳孔
- C. 面容
- D. 呕吐物
- E. 病理反射

64. 答案：B

解析：农药中毒早期或轻症可出现头晕、头痛、恶心、呕吐、流涎、多汗、视物模糊、乏力等。病情较重者除上述症状外，并有瞳孔缩小，肌肉震颤，流泪，支气管分泌物增多，肺部有干、湿罗音和哮鸣音，腹痛、腹泻，意识恍惚，行路蹒跚，心动过缓，发热，寒战等。重症病例常有心动过速、房室传导阻滞、心房颤动等心律异常，血压升高或下降，发绀，呼吸困难，口、鼻冒沫甚至带有血液，惊厥，昏迷，大、小便失禁或尿潴留，四肢瘫痪、反射消失等，可因呼吸麻痹或伴循环衰竭而死亡。吸入中毒患者，呼吸道及眼部症状出现较早，口服中毒常先发生胃肠道症状，皮肤接触中毒则以局部出汗和邻近肌纤维收缩为最初表现，敌敌畏与皮肤接触处多出现红斑样改变，渐成水泡。A、B、C、D、E 都属于观察患者中毒后的指征，但在治疗过程中更需要观察瞳孔的变化，来决定如何用药。因此选项 B 最佳答案。

65. (A2 型题) 患者，女性，40 岁，尿潴留需行导尿术，初次消毒时，首先消毒的部位是

- A. 大阴唇
- B. 小阴唇
- C. 尿道口
- D. 阴阜
- E. 肛门

65. 答案：D

解析：女性导尿初次消毒时要先消毒阴阜，依次消毒大阴唇，小阴唇、尿道，因此 D 是正确答案。再次消毒时顺序是尿道口、小阴唇、尿道口。

66. (A2 型题) 患者, 女性, 30 岁。诊断为“甲型肝炎”。对她所用的票证和钱币进行消毒, 合适的方法是

- A. 液氯喷洒
- B. 微波消毒
- C. 过滤除菌
- D. 过氧乙酸擦拭
- E. 压力蒸汽灭菌

66. 答案: B

解析: 票证和钱币均属于纸质物品, 不适宜选用化学消毒剂喷洒, A、D 排除。微波常用于食物及餐具的消毒、医疗药品及耐热非金属材料器械、纸质物品的消毒灭菌, 因此 B 是正确答案。过滤除菌适用于层流消毒, C 错误。压力蒸汽灭菌适用于耐高温物品, 故排除 E。

67. (A2 型题) 患者, 男性, 21 岁, 右上肢外伤后, 未得到正确处理, 而导致破伤风。为该患者右下肢伤口更换敷料后, 其敷料处理方法是

- A. 丢入污物桶后再集中处理
- B. 过氧乙酸浸泡后清洗
- C. 高压蒸汽灭菌后清洗
- D. 日光下曝晒后清洗
- E. 送焚烧炉焚烧

67. 答案: E

解析: 破伤风属于接触隔离, 对于破伤风患者使用过或是接触过的物品, 均需要灭菌处理, A 错误。过氧乙酸浸泡、光下曝晒等均不能达到灭菌效果, B、D 错误。敷料等物品需要送焚烧炉焚烧, 因此 E 是正确答案。高压蒸汽灭菌用于耐高温物品的消毒灭菌, 不适用于此, C 错误。

68. (A2 型题) 患者, 女性, 45 岁, 长时间昏迷, 护士为其插入硅胶鼻饲管的更换时间是

- A. 每 3 天
- B. 每 5 天
- C. 每个月
- D. 每 1 周
- E. 每 2 周

68. 答案: C

解析：普通胃管每周更换一次，硅胶胃管每月更换一次。所以此题正确答案选 C。

69. (A2 型题) 患者，32 岁，扁桃体手术后 1 天，自觉手术部位疼痛难忍，护士应给予

- A. 普通饮食
- B. 软质饮食
- C. 半流质饮食
- D. 高脂肪饮食
- E. 流质饮食

69. 答案：E

解析：普通饮食适用于消化功能正常；无饮食限制；体温正常；病情较轻或恢复期的患者。软质饮食适合消化吸收功能差，咀嚼不便者；低热；消化道术后恢复期的患者。半流质饮食口腔及消化道疾病；中等发热；体弱；手术后患者。流质饮食口腔病患、各种大手术后；急性消化道疾患；高热；病情危重、全身衰竭患者。该患者扁桃体手术后 1 天，自觉手术部位疼痛难忍，护士应给予流质饮食。故答案为 E。

70. (A2 型题) 护士为气性坏疽患者伤口换药，换下的污染纱布应

- A. 75%酒精浸泡
- B. 微波消毒灭菌
- C. 高压蒸汽灭菌
- D. 煮沸消毒
- E. 燃烧

70. 答案：E

解析：气性坏疽患者要进行接触隔离，对于患者接触过的一切物品，如被单、衣物、换药器械等均应先灭菌，然后再进行清洁、消毒、灭菌。被患者污染的敷料应装袋标记后送焚烧处理，因此 E 是正确答案。酒精浸泡、微波消毒灭菌、高压蒸汽灭菌、煮沸消毒均用于可重复利用的物品，与题意不符，A、B、C、D 错误。

71. (A2 型题) 患者服敌敌畏经抢救 1 周后无自主运动，呼之不应，瞳孔对光反射存在，压迫眶上神经出现痛苦表情此情况属

- A. 嗜睡
- B. 昏睡
- C. 浅昏迷
- D. 深昏迷

E. 意识模糊

71. 答案：C

解析：浅昏迷患者表现为意识丧失，高声喊叫不能唤醒，对强烈的疼痛刺激，如压眶上缘可有痛苦表情及躲避反射。可有较少的无意识自发动作。腹壁反射消失，但角膜反射、瞳孔对光反射、咳嗽反射、吞咽反射、腱反射存在，生命体征无明显改变；深昏迷是指患者表现眼球固定，瞳孔散大，角膜反射、瞳孔对光反射、咳嗽反射和吞咽反射等均消失。四肢呈弛缓性瘫，腱反射消失，病理反射也消失。呼吸、循环和体温调节功能发生障碍。根据此患者表现考虑浅昏迷，所以选 C

72. (A2 型题) 患者，女性，34 岁，肺炎，医嘱青霉素治疗。患者在青霉素皮试后 1min 突然出现休克，护士首先应

- A. 观察生命体征
- B. 应用升压药
- C. 让患者平卧
- D. 通知医生
- E. 给患者吸氧

72. 答案：C

解析：青霉素过敏休克时，首先立刻停止用药，让患者平卧，给予吸氧，通知医生，皮下注射肾上腺素等抢救药物，观察生命体征，针对性的治疗。因此 C 是正确答案。其余选项都不是第一时间要做的事情，因此排除。

73. (A2 型题) 护士对初次进行青霉素注射的患者进行用药宣教，希望患者不要擅自停药，如果停药超过一定时间需要重新做过敏试验，此时间是指

- A. 3d
- B. 4d
- C. 5d
- D. 6d
- E. 7d

73. 答案：A

解析：青霉素使用前一定要做过敏试验，确认阴性后才能使用，且停药超过三天都要重新做过敏试验，因此 A 是正确答案。

74. (A2 型题) 患者，女性，66 岁。高浓度吸氧 4 天，提示患者可能出现氧中毒的表现是

- A. 轻度发绀
- B. 显著发绀
- C. 三凹征明显
- D. 干咳、胸痛
- E. 动脉血二氧化碳分压 $>12.0\text{kPa}$

74. 答案: D

解析: 轻度发绀、显著发绀、三凹征明显都是缺氧的表现, 因此 A、B、C 都错误。当患者出现干咳、胸痛时常提示氧中毒, 因此 D 是正确答案。动脉血二氧化碳分压 $>12.0\text{kPa}$ 常提示缺氧呼吸窘迫, 因此 E 也错误。

75. (A2 型题) 患者, 男性, 因细菌性痢疾急诊入院, 护士在接过患者递过能体温计时, 使用避污纸, 取用的正确方法是

- A. 掀页撕取
- B. 由别人代递
- C. 在页面抓取
- D. 须掀起页面再抓取
- E. 随便撕取, 无影响

75. 答案: C

解析: 取避污纸时, 应从页面抓取, 不可掀开撕取, 因此 C 是正确答案, A、D、E 错误。由别人代递会增加交叉污染的风险, B 错误。

76. (A2 型题) 女, 44 岁, 因车祸胸部严重外伤入院, 患者存在多方面的需要, 按照人的基本需要层次论, 应首先满足的需要是

- A. 安全的需要
- B. 自尊的需要
- C. 生理的需要
- D. 爱与归属的需要
- E. 自我实现的需要

76. 答案: C

解析: 人的基本需要层次论中由低到高的顺序为: 生理的需要、安全的需要、爱与归属的需要、尊重的需要、自我实现的需要。故应先满足生理的需要。

77. (A2 型题) 护士在为患者加压输液时由于打电话未及时更换液体, 导致发生空气栓塞, 此时应立即使患者处于

- A. 右侧卧位, 头高足低
- B. 左侧卧位, 头低足高
- C. 右侧卧位, 头低足高
- D. 平卧位
- E. 左侧卧位, 头高足低

77. 答案: B

解析: 如发生空气栓塞, 应立即将患者置于左侧卧位, 并保持头低足高位, 因此 B 是正确答案。该体位有助于气体浮向右心室尖部, 避免阻塞肺动脉入口, 引起动脉栓塞。

78. (A2 型题) 患者, 女性, 52 岁。测口腔温度时不慎咬碎体温计, 护士应立即

- A. 催吐
- B. 让患者口服蛋清
- C. 让患者服用韭菜
- D. 清除其口腔内玻璃碎屑
- E. 洗胃

78. 答案: D

解析: 若温度计不慎在嘴巴内咬碎, 仅是口腔表面或肛门衬膜的表面受到刮伤。因为此水银无毒, 所以只需要清除其口腔内玻璃碎屑就好。所以此题选项 D 正确。

79. (A2 型题) 患者, 男性, 28 岁。伤寒, 体温 38.7℃, 不宜食用的食物是

- A. 豆腐
- B. 芹菜
- C. 蒸鸡蛋
- D. 赤豆腐
- E. 鱼汤

79. 答案: B

解析: 少渣饮食用于伤寒、痢疾、腹泻、肠炎、食管底静脉曲张、咽喉部及消化道手术的患者, 饮食中应少含食物纤维。故答案为 B 芹菜。

80. (A2 型题) 患者, 女性, 34 岁, 因甲状腺肿瘤切除术后颈部留下瘢痕, 患者常有自卑感, 不愿见人, 护士应特别注意满足患者的哪一方面的需要

- A. 生理的需要
- B. 安全的需要
- C. 爱与归属的需要
- D. 尊重的需要
- E. 自我实现的需要

80. 答案: D

解析: 生理需要是人类与生俱来的最基本的维持人生命与生存的需要, 包括空气、水分、食物、排泄、休息、睡眠等。安全需要包括生理安全和心理安全。爱与归属的需要它包括给予和得到两个方面, 自尊的需要自尊有双重含义, 即自尊和受他人尊敬。自尊视自己为一个有价值的人; 被他人尊敬是得到他人的认同与重视。自我实现的需要指个人的潜能得到充分发挥, 实现自己在工作及生活上的愿望, 并能从中得到满足。该患者 34 岁因甲状腺肿瘤切除术后颈部留下瘢痕, 患者常有自卑感, 不愿见人, 因此在这尊重的需要对她来说更加重要。故正确答案为 D。

81. (A2 型题) 患者, 男性, 46 岁。严重外伤抢救无效, 患者对任何刺激均无反应, 呼吸及心跳停止, 脑电波平直, 该患者处于

- A. 脑死亡期
- B. 深昏迷
- C. 躯体死亡期
- D. 浅昏迷
- E. 濒死期

81. 答案: A

解析: 使用排除法, 患者呼吸及心跳停止首先排除 B、D、E, 躯体死亡期组织细胞仍有微弱而短暂的代谢活动, 但此患者脑电波平直, 排除选项 C, 只剩 A 是正确的

82. (A2 型题) 李护士准备为患者肌肉注射, 其手可触碰无菌注射器

- A. 针栓、活塞柄
- B. 针梗、活塞轴
- C. 乳头、针栓
- D. 活塞柄、针梗
- E. 针尖、针筒

82. 答案: A

解析：使用注射器时手可触碰的地方是：. 针栓、活塞柄，针筒，因此 A 是正确答案。针尖、活塞轴、针梗都是无菌部分，不可碰触。

83. (A2 型题) 患者，女性，50 岁。因急性腹膜炎收住院。入院观察患者呈急性面容，蜷曲体位。这种收集资料的方法属于

- A. 视觉观察法
- B. 触觉观察法
- C. 听觉观察法
- D. 嗅觉观察法
- E. 味觉观察法

83. 答案：A

解析：视觉观察：运用眼睛收集健康信息的方法，如观察病人的体态、神志、精神状态、皮肤黏膜、营养发育状况、呼吸方式、呼吸节律及速率、四肢活动能力等。触觉观察：运用手的触摸感觉判断病人的某些组织和器官的物理特征，如皮肤温度和湿度、脉搏的跳动、器官的形态和大小、肿块的位置与质地及表面性质等。听觉观察：运用耳朵辨别病人身体发出的各种声音，如病人的呼吸音、谈话时的语音、器官的叩诊音以及借助听诊器听到的心音、肠鸣音、血管杂音等。嗅觉观察：运用嗅觉辨别病人身体或排泄物、分泌物发出的异常气味，如呼吸、呕吐物、尿液、汗液的特殊气味等。该题中观察患者呈急性面容，蜷曲体位为视觉观察法故正确答案为 A。

84. (A2 型题) 患者，男性，60 岁，入院诊断为慢性支气管炎、高血压。护士应调节病室温度范围为

- A. 15~16℃
- B. 16~18℃
- C. 18~22℃
- D. 22~24℃
- E. 24~26℃

84. 答案：D

解析：适宜的温度，有利于患者的休息、治疗及护理工作的进行。一般室温保持在 18~22℃ 较为适宜。新生儿及老年患者，室温以保持在 22~24℃ 为佳。故答案为 D。

85. (A2 型题) 李某，男，65 岁，因急性心肌梗死入院，以下哪种病室温、湿度适宜

- A. 室内温度 15℃，湿度 40%

- B. 室内温度 22℃，湿度 50%
- C. 室内温度 25℃，湿度 40%
- D. 室内温度 25℃，湿度 70%
- E. 室内温度 18℃，湿度 70%

85. 答案：B

解析：适宜湿度以 50%~60%为宜。适宜温度是 18~22℃。

86. (A2 型题) 患者，女性，40 岁，高热，腹泻，诊断为细菌性痢疾，应对其实实施

- A. 接触隔离
- B. 消化道隔离
- C. 呼吸道隔离
- D. 严密隔离
- E. 保护性隔离

86. 答案：B

解析：适用于接触隔离的疾病主要有：破伤风、气性坏疽；新生儿带状疱疹、脓疱病，因此 A 错误。。需要肠道隔离的疾病主要有：感染性腹泻或胃肠炎如伤寒、细菌性痢疾，因此 B 是正确答案。需要呼吸道隔离的疾病有肺结核、流脑、百日咳、腮腺炎、麻疹等，C 错误。需要严密隔离的疾病有霍乱、鼠疫、传染性非典型性肺炎(SARS)、禽流感，D 错误。保护性隔离适用于抵抗力低下或极易感染的患者，E 错误。

87. (A2 型题) 患者，男性，49 岁，尿潴留导致膀胱高度膨胀且极度虚弱，一次放尿过多可导致血尿，其原因是

- A. 腹压急剧下降，致大量血液滞留于腹腔血管内
- B. 膀胱内压突然降低，导致膀胱粘膜急剧充血
- C. 操作过程中损伤尿道内口
- D. 尿道粘膜发生损伤
- E. 操作中损伤输尿管

87. 答案：B

解析：首次放尿不得超过 1000ml，否则会因为膀胱内压突然降低，导致膀胱粘膜急剧充血而出现血尿，因此 B 是正确答案。腹压急剧下降，致大量血液滞留于腹腔血管内加重病人虚弱的原因，A 错误。B、C、D 均可导致血尿，但是与大量放尿无关，因此错误。

88. (A2 型题) 患者, 男性, 68 岁。以右下肢粉碎性骨折收住院。护士在收集资料时认为目前患者最重要的护理问题是

- A. 舒适的改变: 疼痛
- B. 恐惧
- C. 清理呼吸道无效
- D. 知识缺乏
- E. 营养不良

88. 答案: A

解析: 首要护理问题是患者现存急需解决的问题, 该患者是以右下肢粉碎性骨折入院的, 当前最重要的护理问题是舒适的改变: 疼痛。营养不良及清理呼吸道无效, 该题干中未提及这方面的资料, 而恐惧及知识缺乏虽存在但不是目前患者最重要的护理问题。故正确答案为 A。

89. (A2 型题) 护士准备为患者输血, 为预防溶血反应的发生, 该护士应采取的措施是

- A. 输血前静注地塞米松
- B. 做好血液质量检查
- C. 输血前肌注异丙嗪
- D. 输血前静注 10%葡萄糖酸钙
- E. 严格执行无菌操作

89. 答案: B

解析: 输血前需认真做好血型鉴定与交叉配血试验, 输血前后认真查对, 严格遵守血液保存规则, 不可使用变质血液。因此, 做好血液质量检查非常重要。故选 B。

90. (A2 型题) 护士巡视病房过程中发现, 9 床患者静脉输液滴注不畅, 经询问无疼痛感, 局部无肿胀, 检查有回血, 护士应

- A. 加压输液
- B. 抬高输液的肢体
- C. 调整针头位置
- D. 更换针头, 重新穿刺
- E. 肝素冲管

90. 答案: C

解析: 输液滴注不畅, 而肢体也无疼痛感, 局部无肿胀, 检查有回血时, 一般是因为针尖贴到血管壁上了, 此时只需要调整针头位置即可, 无需重新穿刺, 因此 C 是正确答案。

91. (A2型题) 患者在输液过程中输液器滴壶内液面突然自动下降, 此时护士应

- A. 呼叫医生
- B. 调整枕头位置
- C. 检查回血
- D. 更换输液器重新穿刺
- E. 降低输液瓶位置

91. 答案: D

解析: 输液过程中, 如果茂菲滴管内的液面自行下降, 应检查滴管上端输液管与滴管的衔接是否松动、滴管有无漏气或裂隙, 必要时更换输液器, 因此 D 是正确答案。此时容易有空气进入静脉造成栓塞, 应迅速更换输液器。

92. (A2型题) 患者, 男性, 50岁。需输 1000ml 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

92. 答案: E

解析: 输液时间=1000×15÷40=375 分钟=6 小时 15 分。

93. (A2型题) 患者, 女性, 34 岁, 欲行子宫肌瘤手术, 术前导尿的目的是

- A. 排空膀胱避免误伤
- B. 留取尿标本, 进行细菌培养
- C. 向膀胱内注入药物
- D. 检查膀胱内余尿量
- E. 放尿减轻患者痛苦

93. 答案: A

解析: 术前导尿主要是要排空膀胱避免术中误伤, 因此 A 是正确答案。其余选项均是导尿的目的, 但是与题意不符, 排除。

94. (A2型题) 患者, 40 岁, 诊断为膀胱炎, 该患者的尿液可能会有

- A. 烂苹果味

- B. 粪臭味
- C. 芳香味
- D. 氨臭味
- E. 硫化氢味

94. 答案: D

解析: 糖尿病酮症酸中毒尿液呈烂苹果味, A 错误。尿液有粪臭味可能是有直肠-尿道瘘, B 错误。尿液有芳香味一般是食物所致, C 错误。膀胱炎尿液有氨臭味, 故 D 是正确答案。

95. (A2 型题) 患者, 58 岁, 尿液呈烂苹果味, 提示该患者可能是

- A. 肝性脑病
- B. 泌尿系感染
- C. 敌敌畏中毒
- D. 阻塞性黄疸
- E. 糖尿病酮症酸中毒

95. 答案: E

解析: 糖尿病酮症酸中毒尿液呈烂苹果味, 因此 E 是正确答案。肝性脑病尿液有氨味, A 错误。泌尿系感染泌新鲜尿也有氨臭味, B 错误。敌敌畏中毒尿液有有机磷, C 错误。阻塞性黄疸有血尿, D 错误。

96. (A2 型题) 护士每天定时为病室通风, 患者不太了解, 护士向患者解释通风的主要目的不包括

- A. 调节室内湿度
- B. 调节室内温度
- C. 降低二氧化碳浓度
- D. 减少室内微生物密度
- E. 使紫外线进入室内起杀菌作用

96. 答案: E

解析: 通风换气, 可变换室内的温度和湿度, 从而刺激皮肤的血液循环, 刺激汗液

97. (A2 型题) 孕妇, 妊娠 36 周, 因阴道持续性流液 2h 来院求诊, 诊断为胎膜早破, 应给其安置

- A. 平卧位
- B. 头低足高位

- C. 头高足低位
- D. 截石位
- E. 膝胸卧位

97. 答案: B

解析: 头低足高位适用肺部分泌物引流、十二指肠引流术、妊娠时胎膜早破、跟骨或胫骨结节牵引时。故正确答案为 B。

98. (A2 型题) 孕妇, 产前 25 周检查胎儿臀位, 为矫正胎位, 护士指导其选用的是

- A. 头低脚高位
- B. 截石位
- C. 侧卧位
- D. 膝胸卧位
- E. 俯卧位

98. 答案: D

解析: 头低足高位适用肺部分泌物引流、十二指肠引流术、妊娠时胎膜早破、跟骨或胫骨结节牵引时。截石位适用范围会阴、肛门部位的检查、治疗或手术及产妇产娩。膝胸位适用范围肛门、直肠、乙状结肠镜检查及治疗, 矫正胎位不正或子宫后倾。促进产后子宫复原。俯卧位适用于适用范围腰背部检查或配合胰、胆管造影检查时、脊椎手术后或腰、背、臀部有伤口, 不能平卧或侧卧的患者。侧卧位适用范围灌肠、肛门检查及配合胃镜、肠镜检查等。预防压疮。臀部肌内注射等。故答案为 D。

99. (A2 型题) 患者, 女性, 65 岁, 以支气管扩张入院, 患者慢性咳嗽, 有大量脓痰, 在进行体位引流时采取的体位是

- A. 头高足低位
- B. 头低足高位
- C. 屈膝仰卧位
- D. 侧卧位
- E. 俯卧位

99. 答案: B

解析: 头低足高位适用肺部分泌物引流、十二指肠引流术、妊娠时胎膜早破、跟骨或胫骨结节牵引时。头高足低位适合颈椎骨折患者作颅骨牵引时, 用作反牵引力。减轻颅内压, 预防脑水肿。颅脑手术后的患者。俯卧位适用于适用范围腰背部检查或配合胰、胆管造影检查时、

脊椎手术后或腰、背、臀部有伤口，不能平卧或侧卧的患者。侧卧位适用范围灌肠、肛门检查及配合胃镜、肠镜检查等。预防压疮。臀部肌内注射等。头低足高位适用肺部分泌物引流使痰易于咳出。十二指肠引流术、妊娠时胎膜早破、跟骨或胫骨结节牵引时。故正确答案为B。

100. (A2型题) 赵某，女，43岁，欲行甲状腺¹³¹I试验，试验期间不宜食用以下哪种食物

- A. 瘦肉
- B. 鱼
- C. 油麦菜
- D. 水果
- E. 油炸食品

100. 答案：B

解析：为排除外源性摄入碘对检查结果的影响，甲状腺碘¹³¹I试验期间忌用含碘高的食物，如海带、海蜇、海米、鱼、虾、淡菜、紫菜、卷心菜、加碘食盐。