一、选择题(每题1分，共40分!

【A型题】

1，免疫活性细胞是指()。

A.T细胞、K细胞

B.T细胞、8细胞

C.13细胞、K细胞

D.T细胞、单核细胞

E.B细胞、巨噬细胞

2.关于食管的狭窄，下列正确的是()。

A第一狭窄部相当于第7颈椎的下缘

B.第二狭窄部相当于胸骨角平面

C.第二狭窄部距中切牙20cm

D.第三狭窄部距中切牙45cm

E.第三狭窄部相当于第11胸椎平面

3.颅内压监测常见的并发症不包括()。

A.颅内感染

B.脑疝

C.颅内出血

D.导管脱出

E.导管折叠、破损

4.关于息性心肌梗死的诊断，叙述不正确的是()。

A起病即有发热

B.心率增快

C AST升高

D.无诱因的心前区剧痛

E.中年以上突发休克，频繁恶心、呕吐、上腹痛

5.代谢性酸中毒最突出的症状是()

A头痛头晕

B.嗜睡葚至昏迷

C.尿少或无尿、呈酸性

D.呼吸深快至有酮味

E.心率加快、血压偏低

6.肠道梗阻患者的大便可呈()

A黑色

B、暗绿色

C.褐色

D、白陶土色

E.暗红色

7遵医嘱指导消化道溃疡患者进半流质饮食，下列适宜的是

A.牛奶

B.豆浆

D.蒸蛋

C.米汤

E.稀饭

8.蛛网膜下腔出血最具诊断价值和特征性的检查是()。

A.腰椎穿刺脑脊液检查

B.CT检查

C.MRI检查

D.脑血管造影

E. MRA

9.关于无意识心理护理，叙述正确的是()。

A.产生于护士护理患者特定的时候

B.护士有意识地实现对患者的心理调适、支持

C.提前干预患者的共性心理问题

D.即俗称的平时理性状态，自己知道且能控·制

E.护士的一切言谈举止和护理活动都可以产生心理护理的效果

10.肾结核的血尿属于()。

A.终末血尿

B.初始血尿

C.全程血尿

D.浑浊尿

E.中段血尿

11.低钾血症时静脉补钾的浓度不宜超过()。

A. 20mmol/L.

B. 30mmol/L

C. 40mmol/L

D. 50mmol/L

E. 60mmol/L

12.关于留置导尿管患者的护理，下述叙述不正确的是()。

A毎日更换集尿袋

B.每日更换导尿管

C.助患者经常更换体位

D.嘱患者多饮

E.拔管前间歇性引流夹管

13.胆石症取石手术后，拔除。丁。管引流的指征是()。

A.术后1周疼痛消失

B、术后2周造影通畅

C.术后体温正常，白细胞计数不高

D.术后1周，引流减少

E、术后2周，引流量增加

14.关于急性胆囊炎的临床表现，下列叙述不正确的是()。

A、右上腹持续疼痛，阵发性加剧

B.可向右肩部放射

C.右上腹压痛

D.多数有轻度黄疸

E.右上腹肌紧张

15、无菌操作是()。

A.杀灭病原微生物的方法

B.杀灭物体所有微生物的方法

C.杀灭活的微生物的方法

D.防止微生物进人机体或物体的方法

E.防止或抑制微生物生长繁殖的方法

16.心力衰竭概念的最重要的内容是()。

A.心输出量不能满足机体需要

B.心输出量相对降低

C.心输出量绝对降低

D心肌舒张功能障碍

心肌收缩功能障碍

17.尸冷至与环境温度相同时，一般是在死亡后()。

A. 10h

B. 14h

C. 18h

D. 206

E. 24h

18. 高热患者应用冰袋降温时，冰袋不能放置在()。

A.前额

B.头顶

C.腋下

D.心前区

E.腹股沟

19.急性左心衰竭患者采取端坐位的主要目的是()。

A患者舒适，有利于休息

B.使膈肌下降，减轻对心脏的压迫

C.扩大胸腔容量，增加肺活量

D.扩张冠状动脉，改善心肌血液循环

E.减少静脉回心血量，减轻肺淤血和心脏负担

20.进行下述检查时，不必通知患者空腹采集血标本的是()。

A抽血检查三酰甘油

B.抽血做交叉配血试验

C.检查血糖

D.检查二氧化碳结合力

E、检查肝功能

【B型题)

(2L-24题共用备选答案)

A持续监测血氧饱和度

B.持续监测心电图变化

C.严密观察瞳孔、意识及反射

D.严密观察用药后反应

E.仔细观察尿量、颜色

21.肾功能监测()。

22.心功能监测()。

23.呼吸功能监测()。

24、神经系统监测()。

(25-27题共用备选答案)

Hs

qid

C. st.

D. sos

E. dc

25、即刻的英文缩写为()。

26、临睡前的英文缩写为(

27必要时的英文缩写为()。

(28-3o题共用备选答案)

A低蛋白饮食

B低脂肪饮食

C.低盐饮食

D.高蛋白饮食

E、少渣饮食

28、结核病患者应进()。

29.尿毒症患者应进(：)。

30、伤寒患者应进()。

【C型题】

(31-32题共用备选答案)

血浆胶体渗透压

B.血浆晶体渗透压

C.两者均是

D.两者均否

31.血浆总渗透压是指()。

32.具有维持血管内外液体交换作用的因素是()。

(33-35题共用备选答案)

调节性体温升高

B.被动性体温升高

C两者均有

D.两者均无

33.传染病时体温升高为()。

34.病理性体温升高为()。

35.抗原抗体复合物引起的体温升高为()。

【x型题】

36.若患者不慎咬破体温计误吞水银时，可立即采取的解救措施有(

A.口服大量蛋白水

B.口服大量温开水

C.口服大量粗纤维食物

D.口服大量牛奶

E.口服大量生理盐水

37.引起性病的病原体有()。

A.衣原体

B.梅毒螺旋体

C.支原体

D.淋病奈瑟菌

E.艾滋病病毒

38.蜜蜂蜇伤后可进行涂搽的液体有()。

A.3%氨水

B.0.5%碘伏

C.75%乙醇

D、95%乙醇

E.5%碳酸氢钠

39.决定人体能量需要量的因素包括()。

A基础代谢

B.劳动、活动

C.排泄

D生长发育

E.食物特殊动力作用

40. 因增加心室后负荷而导致心力衰竭的疾病有()。

A心肌梗死

B.心脏压塞

C.高血压病

D.二尖瓣关闭不全

E.肺动脉高压

一、填空题(每空1分，共15分)

1.肺水肿患者给予高流量氧吸人的主要目的是提高肺泡内\_\_\_\_,，增加氧的弥散，改善\_\_\_\_,

2.青霉素皮试结果可疑或阳性者，需做\_\_\_\_,对照，确为阳性者，应做好\_\_\_\_,,并通知医生及患者。

.3颅中窝骨折患者常出现\_\_\_\_,耳漏。

4.氧气筒压力表上指针降至\_\_\_\_,时即不可再用，以防止\_\_\_\_,进入筒内，否则，于再次

充气时引起\_\_\_\_,。

5.颅内压增高三大主要临床表现是\_\_\_\_,\_\_\_\_,\_\_\_\_,

6.骨折治疗原则是\_\_\_\_,\_\_\_\_,、和功能锻炼。

7.男性和女性腹膜腔最低部位分别是\_\_\_\_,和\_\_\_\_,。

三、判断题(每题1分，共10分；正确的在括号内标"口。，错误的标。X。)

1.进行血液透析治疗时，其观察的主要内容是血流量、透析负压及静脉压数据。(

2.肾衰竭分为急性肾衰竭和慢性肾衰竭。(

3.股静脉穿刺点位于腹股沟股动脉的内侧0.5cm处。(

4.被动体位是患者由于疾病的影响，为减轻痛苦而被迫采取的某种姿势。(

5.青霉素G钾(钠)用生理盐水溶解后，放置过久会使抗菌效能降低，超敏反应增加。

6.施行胸外心脏按压的操作者，应肘关节伸直，利用体重和肩臂力量垂直向下冲击式、有

节奏地用力。(

7.颈椎损伤患者进行颅牵引后，取平卧位，床头不宜抬高。(

8.测定血清转氨酶水平可反映肝细胞受损状况。(

9.长期鼻饲的患者每次喂食前必须证实胃管在胃内方可喂食。(

10.患者出院后，床单位经终末消毒处理后应铺成备用床，以保持病室整洁。

四、名词解释(每题2分，共10分)

1.抗体

2. D1C

3.酒精擦浴

4.稳态

5.生命体征

五、问答题(每题5分，共25分)

1.留置导尿管患者的护理要点有哪些?

2.试述正确监护休克患者补液量的方法。

3、试述如何帮助肠造口患者进行自我护理。

4.何谓标准预防了简述其基本特点。

5.简述病毒的致病作用包括哪几个方面。

参考答案

一、选择题

1. B 2. B 3B

A 5. D 6. D 7. D 8. A 9. E

10. A 11. C 12. B 13. B 14. D 15. D 16. A 17. E 18. D

19. E 20. B 21. E 22. B 23. A 24. C 25. C 26. A 27. D

28. D 29. A 30. E 31. C 32. A 33. A 34. C 35. A 36. ACD

37. ABCDE 38. AE 39. ABCDE 40. CE

二、填空题

1.氧分压，低氧血症

2.生理盐水，标记

3.脑脊液

4.5kg/c田2，灰尘，爆炸

5.头痛，呕吐，视盘水肿

6.复位，固定

7.直肠膀胱凹陷，直肠子宫凹陷

三、判断题

1.×2.√3.√4.×5√6.×7.×8.√9√10√

四、名词解释

1.抗体:是指在抗原刺激上由浆细胞产生的具有与相应抗原特异性结合的免疫球蛋白

2.DC:即弥散性血管内凝血,是一种发生在很多疾病基础上,由致病因素激活凝血系统

导致全身微血栓形成,凝血因子被大量消耗并激发纤溶亢进,引起全身出血的综合征。

3.酒精擦浴:是利用乙醇的挥发作用及其刺激皮肤血管扩张的作用,通过蒸发增加机体

散热,达到降温目的的一种方法。

4.稳态:在外环境不断变化的情况下,机体内环境各种理化因素的成分、数量和性质所达

到的动态平衡状态

5.生命体征:是体温、脉搏、呼吸、血压的总称

五、问答题

1.留置导尿管患者的护理要点如下。

(1)解释留置导尿管的目的和护理方法,鼓励其主动参与护理。

(2)鼓励患者饮水和进行适当的活动,以减少尿路感染的机会,预防尿结石的形成。

(3)保持引流通畅,避免导尿管受压、扭曲、堵塞

(4)防止泌尿系统逆行感染:保持尿道口清洁,每天用消毒液棉球擦拭外阴及尿道口1~2

次;每日定时更换接尿袋,及时排空接尿袋,每周更换导尿管1次。

(5)妥善固定,以防导尿管脱出。接尿袋不得超过膀胱高度并避免挤压,以防尿液反流。

(6)间歇夹管,以训练膀胱反射功能。

(7)观察尿液情况,每周检查尿常规1次。

2.正确监护休克患者补液量的方法如下:应动态监测中心静脉压,有条件者还可测定肺

动脉楔压。若中心静脉压或肺动脉楔压低于正常,说明补液不足,若超过正常值,说明补液过

多。如果无条件测上述两个指标,应动态观察颈静脉充盈程度、尿量、血压等,特别是尿量其

是很实用的指标。

3.帮助肠造口患者进行自我护理:①观察患者是否出现否认、哀伤或生气的情绪反应,

励患者及其家属说出对造口的感觉和接受程度。②促使患者以正向且接受的态度处理造口避免出现厌恶情绪。③护理过程中注意保护患者的隐私和自尊。④鼓励家属参与患者造口的

护理。⑤协助患者逐步获得独立护理造口的能力;先让患者正视造口,讨论自我照顾的注意事

项,教导处理的步骤;当患者达到预定目标时,给予适当的鼓励。⑥向患者及其家属解释经过

段时间的实践,可逐步适应造口并恢复正常生活,参加适量的运动和社交活动。

4.标准预防是指认定患者的血液、体液、分泌物、排泄物均具有传染性,须进行隔离,不论

是否有明显的血迹污染或是否接触非完整的皮肤与黏膜,凡接触上述物质者,必须采取防护措

施

标准预防的基本特点:①既要防止血源性疾病的传播,也要防止非血源性疾病的传播;②

强调双向防护,既防止疾病从患者传至医务人员,又要防止疾病从医务人员传至患者;③根据

疾病的主要传播途径采取相应的隔离措施,包括接触隔离、空气隔离和微粒隔离

5.病毒的致病作用:①溶细胞感染;②稳定状态感染;③携带状态感染;④恶性转化。