

2020 年护理三基训练模拟考试试卷及答案 (共 4 套)

2020 年护理三基训练模拟考试试卷及答案 (第 1 套)

姓名 _____ 得分 _____

一、填空题 (每空 1 分 共 20 分)

1. 急诊物品管理和放置需遵循“五定制度”，即 _____、_____、_____、_____和_____。
2. 正常成人在安静状态下脉率为 _____ 次/分；肱动脉血压标准，血压范围为收缩压为 _____ mmHg，舒张压为 _____ mmHg
3. 骨折治疗原则是 _____、_____ 和功能锻炼。
4. 泌尿系肿瘤的典型表现是 _____。
5. _____、_____、尿痛为膀胱刺激症。
6. 小儿肠套叠的首选治疗方法是 _____。
7. 护理目标中的短期目标指在 _____ 内可达到的目标。
8. 食管有三个生理狭窄处：第一个狭窄处在 _____，第二个狭窄处在 _____，第三个狭窄处为 _____。
9. 消化道出血时，大便隐血试验阳性提示每日出血量大于 _____ ml.
10. 产后出血是指胎儿娩出 24 小时内出血量超过 _____ ml 者。

二、单选题 (每题 1 分 共 30 分)

1. 护理程序的最初阶段为 A 计划 B 诊断 C 评估 D 实施
2. 依据罗伊的模式，护理人员可通过哪种方式帮助病人
A 积极联系医生 B 有效执行医嘱 C 运用护理程序实施计划
D 控制或改变刺激，提高人的应对能力和扩大适应区
3. 绀脉常见于
A 发热病人 B 房室传导阻滞病人 C 洋地黄中毒病人 D 心房纤维颤动病人
4. 低嘌呤膳食禁用
A 蔬菜、水果 B 动物内脏 C 精制米面 D 坚果
5. 发生溶血反应时患者排出浓茶样尿液，主要是因为尿液中含有
A 大量陈旧血液 B 胆红素 C 淋巴液 D 血红蛋白
6. 造成胸膜腔负压的主要因素是
A 肺的回缩力 B 呼吸运动 C 大气压 D 呼吸机的收缩
7. 关于无意识心理护理，正确的是
A 产生于护士护理病人特定的时候 B 护士有意识地实现对病人的心理调节、支持
C 提前干预病人的共性心理问题 D 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
8. 脑血管疾病的危险因素除外：

三、多选题（每题2分 共10分）

1、现代护理学经历了哪几个阶段

- A. 以疾病为中心的阶段 B. 以病人为中心的阶段 C. 以人的健康为中心的阶段
D. 以医生为中心的阶段 E. 以护士为中心的阶段

2、在马斯洛的需要层次论中，人类的需要有

- A、生理需要 B、安全需要 C、尊重的需要 D、归属与爱 E、自我实现

3、影响健康的因素有：

- A. 生物因素 B. 环境因素 C. 心理因素 D. 生活方式 E. 社会因素

4、医院内获得性肺炎包括：

- A、入院时已处于潜伏期的感染 B、入院时已存在的感染 C、住院后发生的感染
D、原有感染，住院期间发生新的感染 E、出院后未控制的感染

5、健康教育的目的是：

- A、传授卫生知识 B、预防疾病 C、改变不健康行为 D、提高生活质量 E、促进健康

6、急性胰腺炎的临床表现有：

- A、避免暴饮暴 B、戒烟戒酒 C、避免告知饮食 D、监测体温 E、积极治疗胆囊炎、胆石症

7、反常呼吸的定义包括：

- A、相邻多根多处肋骨骨折 B、吸气时，软化区的胸壁内陷
C、吸气时，软化区的胸壁向外鼓出 D、呼气时，软化区向外鼓出 E、呼气时，软化区内陷

8、护理的任务是：

- A、减轻痛苦 B、治疗疾病 C、恢复健康 D、促进健康 E、维持健康

9、倾听对方谈话应注意

- A、全神贯注地听 B、集中精力地听 C、及时评论对方所谈的内容
D、保持适当的距离 E、双方位置平持，身体稍向病人前倾

10、可以帮助病人解除便秘的措施有：

- A、健康教育 B、多饮水 C、进行腹部环形按摩 D、早餐后 E、选择适宜的排便姿势

四、是非题（每题1分 共10分）

1、因女性尿道长、窄而直。而且后方紧邻肛门，所以易发生逆行尿路感染

2、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。

3、煎煮中药时，尽量使用铁锅、铝锅。

4、妊娠临产后最主要的产力是腹肌、膈肌收缩力。

5、心绞痛是主动脉供血不足，心肌暂时缺血缺氧所引起的临床症候群。

6、新生儿的体温、脉搏、呼吸、血压均比成人高。

7、正常人瞳孔呈圆形，边缘整齐，两侧对称，在自然光线下直径大于（5 mm.）

8、为了减少出血病人的皮下出血，不宜经常更换注射部位。

9、甲状腺术后病人出现声音嘶哑可能损伤了喉上神经。

10、肝昏迷病人灌肠不宜选用肥皂液。

五、问答题（每题10分 共30分）

1. 急性心力衰竭的急救措施是什么？

2. 护患沟通的目的是什么？

3. “T”形管护理要点及拔管时的注意事项有哪些？

护理三基考试试题 第6套答题卡

姓名 _____

得分 _____

一、填空题

- 1、定数量品种、定点安置、定人保管、定期消毒灭菌和定期检查维修
- 2、60-100 90-140 60-90
- 3、复位、 固定 4、无痛性间歇性血尿 5、尿频 尿急 6、空气灌肠复位
- 7、1周 8、食管起始处 食管与左支气管交叉处 穿膈肌的食管裂孔处
- 9、5-10 10、500

二、单选题

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
C	D	D	B	D	A	D	A	B	B	B	A	A	C	D	
16	17	18	19	20	21	22	23	24		25	26	27	28	29	30
C	B	A	C	D	A	D	D	C	C	B		A	D	E	D

三多选题

1	2 3 ABCDE	4	5	6	7	8	9	10
ABC	ABCDE	CD	BCDE	ABCE	ACE	ACDE	ABDE	ABCDE

四、是非题

- 1、(×) 2、(×) 3、(×) 4、(√) 5、(×)
- 6、(×) 7、(×) 8、(×) 9、(×) 10、(√)

五、问答题

1、(1) 卧位病人取坐位，双腿下垂，以减少静脉回流。在紧迫情况下，可用四肢轮流三肢结扎法减少静脉回心血量。(2) 吸氧：立即鼻导管吸氧。氧流量 6-8L/min，必要时给予面罩加压吸氧。可用 20%-50% 乙醇置于湿化瓶中，随氧气吸入。(3) 镇静：遵医嘱给予吗啡。(4) 快速利尿：遵医嘱给予利尿剂如呋塞米静脉注射。(5) 减轻心脏负荷：村医嘱给予血管扩张剂，如硝普钠、硝酸甘油或酚妥拉明。(6) 强心：村医嘱给予洋地黄类药物。(7) 平喘：给予氨茶碱。(8) 其他：抗感染。

2、收集资料；建立和改善护患关系；治疗或辅助治疗

3、“T”形管护理要点及拔管时的注意事项有哪些？

护理要点：妥善固定引流管。保持引流管的通畅，检查引流管有无折叠、扭曲或受压。观察并正确记录引流液的色、性质和量。引流袋定时更换，引流袋的位置不可高出切口平面，以防止胆汁倒流。

注意事项：拔管前先行夹管，再做“T”形管造影，证实胆总管通畅，无残留结石后，方可拔管。拔管后引流管如有渗液应及时更换敷料。

a 窄 b 短 c 直 d 后方紧临肛门，且易发生逆行性尿路感染

9. 当给病人大量输液时应该输入：

a 等渗溶液 b 低渗溶液 c 高渗溶液 d 等渗或低渗溶液

10. 心脏的正常起搏点位于：

a 窦房结 b 房室结 c 房室交界 d 心房肌

11. 人体在运动时产热的最主要器官是：

a 脑 b 肝 c 心脏 d 骨骼肌

12. 使用甘露醇时错误的一项是：

a 静滴时不与其他药物混合使用 b 心功能不全及急性肺水肿病人禁用
c 可用作肌肉注射 d 密切观察病人的血压、脉搏和呼吸，以防出现心功能不全

13. 以下哪类病人须处于被迫卧位：

a 昏迷病人 b 瘫痪病人 c 支气管哮喘急性发作病人 d 极度衰弱病人

14. 应采取中凹卧位的病人是：

a 胸部手术后病人 b 胃切除术后病人 c 休克病人 d 十二指肠引流后病人

15. 少尿是指 24 小时尿量少于：

a 100ml b 200ml c 300ml d 400ml

16. 肠道梗阻病人的大便可呈：

a 黑色 b 暗绿色 c 暗红色 d 白陶土色

17. 以下对留置导尿管病人实施的护理措施正确的一项是：

a 每日更换导尿管 b 每周用消毒液清洗尿道口两次
c 鼓励患者喝水 c 倾倒尿液时导尿管应高于耻骨联合

18. 王某下楼时不慎踝关节扭伤，2 小时后来医院就诊，正确的处理方法是：

a 局部用热水袋 b 局部用冰袋 c 局部按摩 d 冷热敷交替使用

19. 抢救急性乙醇中毒较理想的药物有：

a 亚甲蓝 b 纳洛酮 c 安易醒 d 阿托品

20. 确采集痰标本的时间是：

a 输液前 b 痰液较多时 c 临睡前 d 清晨

21. 大咯血病人首要的护理措施是：

a 保持呼吸道通畅 b 高浓度氧疗 c 防止大出血休克 d 使用呼吸兴奋剂

22. 腔闭式引流护理措施中错误的是：

a 定期挤压引流管，保持通畅 b 限制翻身，以减轻疼痛
c 每日更换引流瓶 d 协助患者采取半卧位，有利于呼吸

23. 急性心力衰竭急救时是给氧流量为：

24 a 1—2L/min b 2—4L/min c 4—6L/min d 6—8L/min

25. 发生心室颤动是最主要的处理措施是:

26 a 静脉注射利多卡因 b 电复律 c 电除颤 d 安装起搏器

25. 关胃镜检查术前准备的描述, 错误的是:

a 检查前禁食、禁水 6 小时。 b 检查前 24 小时内避免做消化道钡餐透视
c 幽门梗阻病人禁食 24 小时 d 取左侧卧位

26. 肾病综合症严重水肿患者禁忌:

a 静脉穿刺 b 肌肉注射 c 口服补液 d 翻身

27. 糖尿病患者运动宜选择的时间为:

a 在外源性胰岛素作用高峰时期 b 餐后 1—1.5 小时
c 空腹 d 餐前 1—1.5 小时

28. 腰椎穿刺后病人的体位是:

a 去枕仰卧位 6—8 小时 b 头部垫软枕, 抬高约 15—30 度
c 头偏向一侧, 口部稍向下 d 去枕平卧 24 小时

29. 腹部术后行胃肠减压的病人, 拔管的依据为:

a 术后 48 小时 b 术后 72 小时 c 肛门有排气 d 术后 46—47 小时

30. 小儿高热惊厥的紧急处理, 错误的是:

a 惊厥发作时立即搬到抢救室进行抢救 b 及时清除口、鼻、咽分泌物, 保持呼吸道
c 密切观察生命体征 d 专人守护, 防止坠床和碰伤

三、多项选择 (每题 1 分, 共 10 分)

1、最常见的咯血原因不正确的是

A、支气管扩张 B、慢性支气管炎 C、肺结核
D、支气管肺癌 E、风湿性心脏病二尖瓣狭窄

2、急性肺水肿的护理措施正确的是

A、按医嘱静脉注射西地兰 B、取坐位, 两腿下垂 C、持续低流量吸氧
D、遵医嘱吗啡皮下注射 E、遵医嘱静脉注射氨茶碱

3 以下哪些是发生压疮的高危人群:

A 水肿病人 B 营养不良者 C 大小便失禁者 D 烦躁患者 E 咳嗽病人

4 下列哪些情况发生瞳孔散大:

A 颅内高压 B 有机磷中毒 C 吗啡中毒 D 阿托品中毒 E 临死状态

5 促进排痰的措施有:

A 雾化吸入 B 胸部叩击 C 体位引流 D 气道湿化 E 机械吸痰

6 消化性溃疡的治疗原则有:

A 消除病因 B 缓解疼痛 C 促进愈合 D 防止复发 E 避免并发症

7 急性胰腺炎的临床表现有:

A 急性腹痛 B 发热 C 恶心 D 呕吐 E 血和尿淀粉酶升高

8 慢性肾炎病人的饮食应为:

A 高蛋白 B 低蛋白 C 优质蛋白 D 低磷 E 高磷

9 糖尿病的慢性并发症有:

A 大血管病变 B 酮症酸中毒 C 微血管病变 D 白内障 E 糖尿病足

10 缺水病人的观察内容有:

A 体温 B 脉搏 C 呼吸 D 血压 E 尿的改变

四、判断题 (10 分 每题 1 分)

1 口服葡萄糖耐量试验的方法是: 空腹抽血 1 次, 口服葡萄糖 75G 后分别在 30 分钟、60 分钟、120 分钟、180 分钟时各抽血 1 次测血糖及胰岛素。

2、为了增加心输出量, 心脏按压时间应略长于放松时间。

3、 预防切口感染最关键的措施是严格执行无菌操作

4、烧伤病人感染创面处理时应完全暴露

5、术前常规胃肠道准备应术前 8 小时禁食、2 小时禁水

6、肠痿非手术治疗期引流的最佳体位是低半卧位。

7、肠梗阻病人有排便困难的状况

8、肺癌的主要临床表现是咯血

9、关节盂空虚是关节脱位的特有体征

10、黄体酮是药物流产最常用的药物

五 简答题 (每题 10 分, 共 30 分)

1. 给患者作保留灌肠, 须注意什么 ?

2. 护士如何配合急性肺水肿的抢救工作?

3. 简述青霉素过敏急救措施?

护理三基考试

第 2 套答题卡

、填空题 (每空 1 分, 共 20 分)

1. 阻塞性肺气肿 2. 术前禁食禁饮 3. 心搏骤停 4. ①进行心电监护②解除疼痛

③再灌注心肌 ④消除心律失常⑤控制休克⑥治疗心力衰竭

5. ①头痛 ②呕吐 ③视乳头水肿 6. ①保持呼吸道通畅 ②立即给予氧气吸入
③迅速重建胸内负压 7. 术后 24~48 小时肠蠕动恢复后 8. 动脉粥样硬化 9. 解除呼
吸道阻塞 10. 体液丢失过多 摄入量不足

二、单项选择题（每题 1 分，共 30 分）

- 1—5. A A B A A 6-10. B C A A A 11-15. D C C C D 16-20. D C B B D
21-25. A B D C C 26-30. B B A C A

三、多项选择（每题 1 分，共 10 分）

1. ABDE 2. ABDE 3. ABC 4. ADE 5. ABCDE 6. ABCDE
7. ABCDE 8. BCD 9. ACDE 10. ABDE

- 四、判断题（10 分） 1. V 2. V 3. V 4. X 5. X 6. V 7. X 8. X 9. V 10. X

五 简答题（每题 10 分，共 30 分。可以把答案写在反面，请标明题号。）

- 灌肠前，对灌肠目的和病变部应了解清楚，以便掌握灌肠的卧位和插入导管的深度。灌肠前应嘱病员先排便，肛管要细，插入要深，液量要少，压力要低，使灌入药液能保留较长时间，保留的时间愈长愈好，利于肠粘膜吸收。肛门、直肠、结肠等术后病员，排便失禁者，不宜作保留灌肠
- 除按危重期护理外，立即通知医师；安慰患者，置患者于下肢下垂坐位，给予经酒精湿化的氧气吸入；按医嘱给予强心、利尿、镇静、扩张血管及激素等治疗措施；用药过程中，需密切观察患者面色、心率、血压、尿量、神志等变化并记录之。
1. 就地抢救 立即停药，使病人平卧。 2. 首选肾上腺素 立即皮下注射 0.1% 盐酸肾上腺素 0.5~1ml。 3. 纠正缺氧、改善呼吸 给予氧气吸入，当呼吸受抑制时，应立即进行口对口呼吸，并肌肉注射尼可刹米或洛贝林等呼吸兴奋剂。喉头水肿影响呼吸时，应立即准备气管插管或配合施行气管切开术。 4. 抗过敏抗休克 根据医嘱立即给地塞米松 5-10mg 静脉注射或用氢化可的松 200mg 静脉滴注，根据病情给予升压药物，如多巴胺、间羟胺等。病人心跳骤停，立即行胸外心脏挤压。 5. 纠正酸中毒和抗组织胺类药物，按医嘱应用。 6. 密切观察，详细记录 密切观察病人体温、脉搏、呼吸、血压、尿量及其他临床变化。对病情动态做好护理记录。病人未脱离危险期，不宜搬动。

2020 年护理三基训练模拟考试试卷及答案（第 3 套）

姓名 _____

得分 _____

(

一、填空题（每空 1 分 共 20 分）

1. 影响健康的主要因素包括：生物因素、环境因素、_____ 以及 _____。
2. 护患沟通的目的：_____、_____、治疗或辅助治疗。
3. 在医疗护理中，医护人员常用_____ 距离向病人解释检查或治疗，此距离为 _____ 厘米。
4. 血液由 _____ 和 _____ 两部分组成。
5. 医院感染的基本条件是：感染源、_____、_____。
6. 休克病人应采取_____ 卧位，即病人头胸部抬高 10° — 20° ，下肢抬高 _____。
7. 输液中发生空气栓塞时应立即让病人取 _____ 卧位并 _____。
8. 正常人 24 小时尿量约 _____ml，少尿为 24 小时尿量少于 _____ml。
9. 常见的输液反应有：发热反应、急性肺水肿、_____、_____。
10. 高血压的诊断标准：收缩压 _____mmHg，舒张压 _____mmHg。

二、单选题（每题 1 分 共 30 分）

1. 静脉输液时造成病人急性肺水肿发生的原因是：
A. 输入致热物质 B. 输液速度过快 C. 长时间输入高浓度药液 D. 输液过程中无人守护
2. 下列哪项不会影响护士职业角色化的过程：

D、支气管肺癌 E、风湿性心脏病二尖瓣狭窄

3. 促进排痰的措施有:

A 雾化吸入 B 胸部叩击 C 体位引流 D 气道湿化 E 机械吸痰

4. 对于尿失禁病人, 正确的护理措施包括:

A. 用接尿器接尿 B. 保持皮肤清洁干燥 C. 必要时留置导尿管

D. 控制病人饮水, 减少尿量 E. 理解、安慰、鼓励病人

5. 成分输血的优点有:

A. 一血多用 B. 针对性强 C. 不良反应少 D. 便于运输和保存 E. 无须进行交叉配血

6. 以下哪些人群是发生压疮的高危人群:

A. 水肿病人 B. 身体瘦弱、营养不良者 C. 大小便失禁者 D. 烦躁病人 E. 咳嗽病人

7. 护理记录应做到: A. 及时 B. 准确 C. 客观 D. 连续 E. 完整

8. 人体营养状况评价指标包含:

A. 体重指数 B. 体重 C. 肌肝升高指数 D. 蛋白质质量指标 E. 免疫指标

9. 糖尿病的慢性并发症有:

A 大血管病变 B 酮症酸中毒 C 微血管病变 D 白内障 E 糖尿病足

10. 下列哪些物质可以提高人体对铁的吸收:

A. 维生素 D B. 维生素 C C. 维生素 B2 D. 肉鱼禽因子 E. 维生素 A

四、是非题 (每题 1 分 共 10 分)

1. 病人需要的个性化特点包括错综复杂性、不可预料性和不稳定性。
2. 食管的第三个狭窄常为异物滞留和食管癌的好发部位。
3. 治疗癫痫大发作的首选药是地西洋。
4. 肢体可移动位置但不能抬起, 肌力程度为 3 级。
5. 高浓度氧疗的吸氧浓度在 60% 以上。
6. 服用多潘立酮等促进胃动力药物应指导病人在每次餐后半小时或睡前服用。
7. 通常成人气管插管的深度为 $22\text{ cm} \pm 2\text{ cm}$ 。
8. 急性有机磷农药中毒经皮肤吸收中毒一般在 6—8 小时发病。
9. 糖尿病病人运动宜在餐后 1—1.5 小时。
10. 二甲双胍应在餐前半小时服用, 以达到最佳药效。

五、问答题 (每空 10 分, 共 30 分)

1. 简述影响疼痛的因素有哪些?

2. 护患沟通中如何建立良好的第一印象?

3. 给药时应遵循哪些原则?

护理三基考试试题 第3套答题卡

姓名 _____

得分 _____

一、填空题 (每空 1分 共 20分)

1. 生活方式 医疗保健服务
2. 收集资料 建立和改善护患关系
3. 个人 50—120
4. 血浆 血细胞
5. 传播途径 易感人群
6. 中凹 20°—30°
7. 左侧 头低足高
8. 1000—2000 400
9. 静脉炎 空气栓塞
10. ≥ 140 ≥ 90

二、是非题 (每题 1分 共 10分)

1. \checkmark 2. \times 3. \times 4. \times 5. \checkmark 6. \times 7. \checkmark 8. \times 9. \checkmark 10. \times

三、单选题 (每题 1分 共 30分)

- 1、B 2、D 3、B 4、B 5、B
6、D 7、B 8、D 9、A 10、C
11、A 12、C 13、B 14、A 15、C
16、A 17、B 18、D 19、D 20、D
21、C 22、C 23、C 24、D 25、D
26、B 27、B 28、A 29、C 30、C

四、多选题 (每题 2分 共 20分)

- 1、ABCE 2、ABCDE 3、ACD 4、ABCE 5、ABCD
6、ABC 7、ABCDE 8、ABCDE 9、BD 10、BCD

五、问答题 (共 20分)

1. (5分) 年龄、社会文化背景、个人经历、个性心理特征、情绪、注意力、疲乏
2. (7分) ①自我介绍: 包括主动向病人介绍自己的姓名和职务或身份。②记住病人的姓名, 选择恰当的称呼。③介绍护理单元: 包括介绍科室的环境结构、病房设备的使用、饮食安排、探视陪护制度等, 这有助于消除病人对环境的陌生感。④注意外在形象: 仪表、举止、表情等外在形象对良好第一印象的形成至关重要。
3. (8分) ①根据医嘱给药: 给药中护士必须严格按医嘱执行, 不得擅自更改, 如有疑问的医嘱, 应了解清楚后方可给药, 避免盲目执行。
②严格执行查对制度: 三查: 操作前、操作中、操作后查 (查七对的内容)
七对: 对床号、姓名、药名、浓度、剂量、用法、时间。③安全正确用药: 合理掌握给药时间、方法, 药物准备好后及时分发使用, 避免久置

引起药物污染或药效降低。给药前向病人解释，以取得合作，并给予相应的用药指导，提高自我合理用药的能力。对易发生过敏反应的药物，使用前应了解过敏史，必要时做过敏试验，使用中加强观察。

④密切观察反应：用药后注意观察药物疗效和不良反应，做好记录。

⑤发现给药错误，应及时报告并处理。

2020 年护理三基训练模拟考试试卷及答案（第 4 套）

姓名 _____

得分 _____

(

一、 填空题（每空 1 分 共 20 分）

- 1、运动系由 _____ 、 _____ 和 _____ 三部分组成。
- 2、儿童首次感染水痘带状疱疹病毒时引起 _____ ，成人则引起 _____ 。
- 3、胎盘的合成功能表现在合成的甾体类激素是 _____ 、 _____ 。
- 4、正常足月新生儿体重在 _____ 以上， _____ 以上。
- 5、换药时间安排应在晨间 _____ 为宜。
- 6、烧伤病人补液量估计，成人每公斤体重，每 1% II—III 度烧伤面积，应补给电解质和胶体液 _____ 毫升。
- 7、重症肝炎病人口服乳果糖，新霉素是为了 _____ 。
- 8、全身麻醉病人非胃肠手术，术后 _____ 小时无恶心呕吐者可给流质。
- 9、高血压危象、高血压脑病处理原则 _____ 、 _____ 、 _____ 。
- 10 红细胞在全血中所占的容积百分比称为 _____ ，正常值男性为 _____ ，女性为 _____ ，贫血病人比正常人 _____ 。

二、单选题（每题 1 分 共 30 分）

1. 急性心肌梗塞时，哪种酶升高最早，恢复最快

- A. 谷丙转氨酶 (GPT) B. 谷草转氨酶 (GOT) C. 乳酸脱氢酶 (LDH) D. 肌酸磷酸激酶 (CPK)

2. 慢性脓胸多数患者的病因是

- A. 急性脓胸治疗不当 B. 血行感染 C. 邻近器官的感染 D. 胸外伤

3. 肾盂造口导管一般在术后多长时间取出

- A. 24 ~48 小时 B. 10 天 C. 7 ~14 日 D. 一周

4. 最常见的贫血是：

- A. 再生障碍性 B. 缺铁性 C. 营养性巨幼红细胞性 D. 溶血性

5. 能增强心肌兴奋性，又能降低神经肌肉的兴奋性的离子是：

- A. 钠离子 B. 钾离子 C. 钙离子 D. 镁离子 C

6. 十二指肠溃疡穿孔修补术后 7 日，体温持续在 39℃左右，大便次数增多，伴里急后重应拟诊

- A. 膈下脓肿 B. 肠袢间脓肿 C. 盆腔脓肿 D. 急性肠炎 C

7. 调节毛细血管内外水分正常分布的是

- A. 血浆胶体渗透压 B. 血浆晶体渗透压 C. 血浆钠离子浓度 D. 组织液晶体渗透压

8. 高热昏迷时，应特别注意口腔护理，原因是

- A. 脱水 B. 粘膜上皮脱落 C. 消化机能减弱 D. 营养大量消耗

9. 溃疡病患者，出现下列哪种情况，需要紧急手术

- A. 单纯性小穿孔 B. 年令在 45 岁以上疑有癌变
C. 幽门梗阻，呕吐不止 D. 反复出血经内科治疗仍不止血者

10. 休克病人监测补液最简易实用而可靠的指标是：

- A. 血压 B. 肺动脉楔压 C. 尿量 D. 颈动脉充盈度

11. 原发性腹膜炎腹腔穿刺液

- A. 血性液体 B. 粪臭味液体 C. 不凝固血液 D. 稀薄、无臭味的脓液

12. 腹腔引流常用 A. 凡士林纱布 B. 胶片引流 C. 胶管引流 D. 卷烟式引流

13. 膀胱造瘘

- A. 橡胶导尿管 B. 金属导尿管 C. 前列腺导尿管 D. 蕈状导尿管

14. 治疗过敏性紫癜的关键在于：

- A. 抗过敏治疗 B. 免疫抑制治疗 C. 对症治疗 D. 消除致病因素

15. 中毒性菌痢最严重的临床症状是 A. 高热 B. 惊厥 C. 呼吸衰竭 D. 循环衰竭

16. 股骨颈骨折最常见的并发症是

- A. 创伤性关节炎 B. 骨化性肌炎 C. 坐骨神经损伤 D. 缺血性骨坏死

17. 各型结核病的首选药物是： A. 链霉素 B. 利福平 C. 异烟肼 D. P A S

18. 硬脑膜外血肿症状，下述哪项是错误的？

- A. B.
C. 病侧瞳孔散大，对侧肢体偏瘫 D. 头痛、呕吐、生命体征两慢一高

19. 胸外科术后病人血压、脉搏、呼吸应多长时间测一次？

- A. 10 -15 分钟 B. 20 -30 分钟 C. 30 分钟 D. 60 分钟

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/276140224230010041>