

试卷代号: 1324

伯仲教育出品 外科护理学(本) 试题

微信: Wj585858-

一、单项选择题(在各题的备选答案中,只有 1 项是正确的,请将正确答案的序号,填写在题中的括号内。每小题 2 分,共 40 分)

- 判断呼吸性酸碱失衡的唯一指标是()。
A. pH
B. PaO₂
C. SaO₂
D. PaCO₂
E. BE
- 肠外营养的护理方法正确的是()。
A. 首选中心静脉途径
B. 可经营养导管输血
C. 不可经营养导管取血
D. 怀疑导管败血症时,首先给予病人抗感染治疗
E. 葡萄糖、氨基酸和脂肪乳最好单独输注
- 对 ARDS 的诊断和病情判断有重要意义的检查是()。
A. 血气分析
B. X 线检查
C. 心电图检测
D. 呼吸功能监测
E. 血液动力学监测
- 属于肾性肾功能衰竭的病因是()。
A. 肾中毒
B. 前列腺增生
C. 大出血、休克
D. 双侧输尿管结石
E. 盆腔肿瘤压迫输尿管
- 慢性排斥反应的特点是()。
A. 突发寒战高热
B. 术后 1~2 周发生
C. 术后 24 小时内发生
D. 移植器官功能逐渐减退
E. 移植器官肿大,局部疼痛
- 脑出血最常见的原因是()。
A. 颅内肿瘤破裂
B. 颅内动脉瘤破裂
C. 高血压脑动脉硬化
D. 动静脉畸形
E. 头部创伤
- 甲状腺大部分切除手术后第 3 天,出现手足疼痛,指尖针刺感并有轻微抽搐,护士应备好()。
A. 氯化钾
B. 鲁米那
C. 碘化钠
D. 碳酸氢钠
E. 葡萄糖酸钙
- 甲状腺大部切除术后病人出现声音嘶哑的原因是()。
A. 喉头水肿
B. 甲状腺切除过多
C. 喉返神经损伤
D. 喉上神经损伤
E. 喉痉挛
- 右上肺叶切除术后第一天病人最适宜的体位是()。
A. 平卧位
B. 左侧卧位
C. 右侧卧位
D. 头地脚高卧位

- E. 半卧位
10. 肺癌术后 24 小时内最常见的并发症是()。
- A. 肺炎
B. 肺不张
C. 出血
D. 心脏并发症
E. 支气管胸膜瘘
11. 食管癌手术后第 3 天拔除胃管后口服流质, 第 5 天体温升高到 39℃, 呼吸困难、胸痛、脉速, 胸透发现手术侧胸腔积液, 应首先考虑并发()。
- A. 肺炎
B. 胸膜炎
C. 切口感染
D. 食管吻合口瘘
E. 癌肿播散
12. 体外循环手术病人术后的电解质浓度的监测尤其应注意()。
- A. 血钠浓度
B. 血钾浓度
C. 血氯浓度
D. 血钙浓度
E. 血镁浓度
13. 单纯性肠梗阻的主要治疗措施是()。
- A. 应用抗菌药
B. 应用解痉剂
C. 行手术治疗
D. 胃肠减压, 纠正水电解质失衡
E. 短路手术
14. 单纯性肠梗阻与绞窄性肠梗阻的主要区别是()。
- A. 梗阻的病因
B. 梗阻的时间
C. 梗阻的严重程度
D. 肠管壁有无血运障碍
E. 有无并发症
15. 结肠癌最早出现的症状是()。
- A. 排便习惯及粪便性状改变
B. 腹痛
C. 腹部包块
D. 肠梗阻症状
E. 全身中毒症状
16. 肝叶切除术后避免过早活动的目的是()。
- A. 保存体力
B. 减少能量消耗
C. 利于肝细胞再生
D. 利于有效引流
E. 避免肝断面出血
17. 胆道 T 管引流的病人胆道远端通畅的表现是()。
- A. 腹痛和黄疸减轻, 引流量增多
B. 体温正常, 引流量增多
C. 上腹胀痛, 引流量骤减
D. 食欲好转, 黄疸消退, 引流量减少
E. 黄疸消退, 引流量增多, 食欲无变化
18. 输尿管结石病人绞痛发作时, 最重要处理方法是()。
- A. 大量饮水
B. 应用抗菌药
C. 解痉止痛
D. 立即手术治疗
E. 跳跃运动
19. 男性, 39 岁, 因脊髓型颈椎病接受手术治疗, 对其的出院指导中正确的是()。
- A. 避免猛力转头动作
B. 告诉病人 1~2 周后症状即可完全消失
C. 日常生活中减少颈部活动, 尽量保持颈部固定

- D. 枕头高度以头颈部未压上时有一拳高为宜
E. 乘坐高速行驶的汽车时, 应面对正前方或正后方而坐
20. 椎间盘突出最常压迫的神经根是()。
- A. L2 和 L3 神经根
B. L3 和 L4 神经根
C. L4 和 L5 神经根
D. L5 和 S1 神经根
E. S1 和 S2 神经根

二、名词解释(每小题 4 分, 共 20 分)

21. 中心静脉压
22. Horner 征
23. 倾倒综合征
24. 肾癌三联症
25. 直腿抬高试验阳性

三、简答题(每小题 6 分, 共 24 分)

26. 简述放疗病人放射区局部皮肤护理。
27. 简述乳腺癌根治术病人术后患肢功能锻炼方法。
28. 简述肾损伤病人保守治疗期间的护理。
29. 简述骨折后功能锻炼方法。

四、病例分析题(共 16 分)

30. 男, 39 岁, 司机, 3 小时前因两车相撞, 上腹部被方向盘撞伤, 出现腹部剧痛, 不能行走, 不能直立, 头晕心慌, 眼前发黑, 并有呕吐。查体: T36.0℃ P130 次/分 R24 次/分 BP90/70mmHg, 神清, 急性病容, 面色苍白, 出冷汗, 腹式呼吸弱, 全腹压痛、反跳痛、肌紧张, 左上腹明显, 移动性浊音(+), 肠鸣音减弱。血常规检查示: Hb50g/L, RBC 2×10^{12} /L。诊断性腹腔穿刺: 抽出不凝固血液 18ml。问: (1) 如何处理? (2) 目前的护理措施有哪些?

外科护理学(本) 试题答案及评分标准

(供参考)

2022年7月

一、单项选择题(每小题2分, 共40分)

1. A 2. C 3. A 4. A 5. D
6. C 7. E 8. C 9. E 10. C
11. D 12. B 13. D 14. D 15. A
16. E 17. D 18. C 19. A 20. D

二、名词解释(每小题4分, 共20分)

21. 中心静脉压: 是指胸腔内上、下腔静脉或右心房内的压力(2分), 主要反映右心功能与静脉回心血量之间的平衡关系(2分)。
22. Horner征: 肺癌(1分)侵犯颈交感神经(1分)产生同侧上眼睑下垂、瞳孔缩小、眼球内陷、面部无汗等(2分)。
23. 倾倒综合征: 系由于胃大部切除术后(1分), 失去原有的控制胃排空的幽门窦、幽门括约肌及十二

指肠球部解剖结构(1分),又因部分病人胃肠吻合口过大(1分),导致胃排空过速所产生的一系列综合征(1分)。

24. 肾癌三联症:肾癌病人(1分)出现血尿(1分)、腰痛(1分)和肿块(1分),在临床上常称为“肾癌三联症”。

25. 直腿抬高试验阳性:腰椎间盘突出症病人(1分)由于神经根受压或粘连影响了活动度(1分),仰卧被动直腿抬高患肢 60° 以内即出现坐骨神经痛(2分),称直腿抬高试验阳性。

三、简答题(每小题6分,共24分)

26. 简述放疗病人放射区局部皮肤护理。

答:(1)保护皮肤:教育病人选择宽松、柔软、吸湿性强的内衣(1分);照射部位保持干燥(1分),清洗时应轻柔,勿用力擦洗和使用肥皂(1分);避免照射部位冷、热刺激和日光直射(1分)。

(2)促进皮肤反应修复:干反应可涂0.2%薄荷淀粉或羊毛脂止痒(1分)。湿反应可涂2%甲紫或氢化可的松霜,不必包扎;有水疱时,涂硼酸软膏,包扎1~2天,待渗出吸收后改用暴露疗法(1分)。

27. 简述乳腺癌根治术病人术后患肢功能锻炼方法。

答:(1)为避免患侧上肢功能障碍,应鼓励和协助病人早期开始患侧上肢的功能锻炼(1分)。

(2)术后24小时内,活动手指及腕部,可作伸指、握拳、屈腕等锻炼(1分)。

(3)术后3~5日,开始肘部活动(1分)。

(4)术后7日,上举(1分)。

(5)10天外展(1分)。

(6)腋下引流管拔除之后,术后10~12天左右可教病人逐渐作上臂的全范围关节活动,直至患侧手指能高举过头,能自行梳理头发(1分)。

28. 简述肾损伤病人保守治疗期间的护理。

答:(1)心理护理(1分)。

(2)绝对卧床休息2~4周(1分)。

(3)纠正水、电解质紊乱(1分)。

(4)缓解疼痛(1分)。

(5)病情观察:密切监测病人的生命体征、血尿及腰部肿块变化,及时发现并准确记录(2分)。

29. 简述骨折后功能锻炼方法。

答:(1)骨折后1~2周内以患肢肌肉的主动舒缩活动为主,以消除肿胀,防止肌肉萎缩。原则上,骨折部位上下的关节不活动,身体其他关节应坚持锻炼。(2分)

(2)骨折2周后,局部疼痛消失,骨折处已有纤维连接,开始骨折部位上下的关节活动,活动强度和范围逐渐增加。(2分)

(3)骨折达临床愈合,外固定解除,是功能锻炼的关键时期。此时应逐渐开始全方位活动骨折部位上下的关节,患肢增加负重,以恢复关节活动范围和肌力,促进骨痂改造塑形。(2分)

四、病例分析题(共16分)

30. 病例略。问:(1)如何处理?(2)目前的护理措施有哪些?

答:(1)抗休克的同时准备急诊手术(4分)。

(2)密切观察病情变化(3分),包括生命体征(1分)、腹部症状和体征(1分)、相关检查结果(1分),开放快速补液(1分),平卧位或仰卧中凹位(1分),禁食、胃肠减压(1分),术前准备(1分),心理护理(1分),对症护理(1分)。

2021 年 7 月

一、单项选择题（在各题的备选答案中，只有 1 项是正确的，请将正确答案的序号，填写在题中的括号内。每小题 2 分，共 40 分）

- 急性消化道失液的病人，医嘱静脉给予下列液体输注，作为其责任护士，你考虑首先给其输入（ ）。
 - 右旋糖酐
 - 5%葡萄糖液
 - 5%碳酸氢钠
 - 10%葡萄糖液
 - 5%葡萄糖盐水
- 全胃肠外营养支持病人可能发生的最严重的代谢并发症是（ ）。
 - 低血糖
 - 脂肪肝
 - 肝功能损害
 - 高渗性非酮症昏迷
 - 高血糖
- ARDS 病人主要特征性的临床表现为（ ）。
 - 呼吸音减弱
 - 肺部湿啰音
 - 胸部 X 线改变
 - 动脉氧分压下降
 - 进行性呼吸困难
- 判断呼吸性酸碱失衡的唯一指标是（ ）。
 - pH
 - PaO₂
 - SaO₂
 - PaCO₂
 - BE
- 关于肿瘤化疗的护理方法不正确的是（ ）。
 - 药液必须新鲜配制
 - 药液不可溢出静脉外
 - 若出现药液外渗，应立即热敷
 - 每周检查白细胞和血小板计数
 - 用后的注射器和空药瓶应单独处理
- 脑出血最常见的原因是（ ）。
 - 颅内肿瘤破裂
 - 颅内动脉瘤破裂
 - 高血压脑动脉硬化
 - 动静脉畸形
 - 头部创伤
- 开颅手术最危险的并发症是（ ）。
 - 颅内感染
 - 中枢性高热
 - 颅内出血
 - 尿崩症
 - 癫痫发作
- 女性，37 岁，甲状腺大部切除术，术后 3h 突然窒息，面部青紫，颈部切口下肿胀，其原因是（ ）。
 - 出血
 - 粘痰堵塞咽喉部
 - 分泌物堵塞气管
 - 气管塌陷
 - 喉返神经损伤
- 乳癌病人局部皮肤出现“酒窝征”的原因是（ ）。
 - 粘连
 - 肿物压迫
 - 并发炎症
 - 癌肿侵及 Cooper 韧带
 - 癌细胞堵塞表浅淋巴管
- 右上肺叶切除术后第一天病人最适宜的体位是（ ）。
 - 平卧位
 - 左侧卧位

- C. 右侧卧位
E. 半卧位
11. 食管癌手术后第3天拔除胃管后口服流质, 第5天体温升高到39℃, 呼吸困难、胸痛、脉速, 胸透发现手术侧胸腔积液, 应首先考虑并发()。
- A. 肺炎
B. 胸膜炎
C. 切口感染
D. 食管吻合口瘘
E. 癌肿播散
12. 不符合体外循环后低心排综合征的表现是()。
- A. 血压下降
B. 脉压小
C. 中心静脉压降低
D. 心率快
E. 中枢性高热
13. 急腹症病人未明确诊断前应禁用()。
- A. 阿托品
B. 安眠药
C. 去痛片
D. 哌替啶
E. 镇静药
14. 用于保护瘘口周围皮肤的常用药膏是()。
- A. 硫磺软膏
B. 红霉素软膏
C. 氟氢松软膏
D. 氧化锌软膏
E. 磺胺软膏
15. 单纯性肠梗阻与绞窄性肠梗阻的主要区别是()。
- A. 梗阻的病因
B. 梗阻的时间
C. 梗阻的严重程度
D. 肠管壁有无血运障碍
E. 有无并发症
16. 结肠癌最早出现的症状是()。
- A. 排便习惯及粪便性状改变
B. 腹痛
C. 腹部包块
D. 肠梗阻症状
E. 全身中毒症状
17. 肝叶切除术后避免过早活动的目的是()。
- A. 保存体力
B. 减少能量消耗
C. 利于肝细胞再生
D. 利于有效引流
E. 避免肝断面出血
18. 胰腺癌最常见的首发症状是()。
- A. 黄疸
B. 食欲不振
C. 乏力消瘦
D. 消化不良
E. 上腹痛及上腹饱胀不适
19. 下肢深静脉血栓病人最主要的治疗方法是()。
- A. 抗凝疗法
B. 卧床休息
C. 穿弹力袜或弹力绷带
D. 溶栓疗法
E. 手术取栓
20. 股骨颈骨折病人行皮牵引时应采取的体位是()。
- A. 30°外展中立位
B. 30°内收中立位
C. 30°外展外旋位
D. 30°内收内旋位
E. 双腿并拢中立位

二、名词解释（每小题 4 分，共 20 分）

21. 肠内营养

22. 急腹症

23. 体外循环

24. 腹膜内型膀胱破裂

25. 脂肪栓塞综合征

三、简答题（每小题 6 分，共 24 分）

26. 简述静脉补钾的注意事项。

27. 简述乳癌根治术病人术后患肢功能锻炼方法。

28. 简述肾损伤病人保守治疗期间的护理。

29. 简述肩关节脱位病人功能锻炼方法。

四、病例分析题（16 分）

30. 男，39 岁，司机，3 小时前因两车相撞，上腹部被方向盘撞伤，出现腹部剧痛，不能行走，不能直立，头晕心慌，眼前发黑，并有呕吐。查体：T36.0℃ P130 次/分 R24 次/分 BP90/70mmHg，神清，急性病容，面色苍白，出冷汗，腹式呼吸弱，全腹压痛、反跳痛、肌紧张，左上腹明显，移动性浊音(+)，肠鸣音减弱。血常规检查示：Hb50g/L，RBC2

$\times 10^{12}/L$ 。诊断性腹腔穿刺: 抽出不凝固血液 18ml。

问题:

- (1) 如何处理?
- (2) 目前的护理措施有哪些?

外科护理学(本) 试题答案及评分标准

(供参考)

2021年7月

一、单项选择题(每小题2分,共40分)

- | | | | | |
|-------|-------|-------|-------|-------|
| 1. E | 2. D | 3. E | 4. D | 5. C |
| 6. C | 7. C | 8. A | 9. D | 10. E |
| 11. D | 12. E | 13. D | 14. D | 15. D |
| 16. A | 17. E | 18. E | 19. D | 20. A |

二、名词解释(每小题4分,共20分)

21. 肠内营养: 是指经口或各种胃肠内置管(2分)将维持人体代谢所需的营养物质供给病人的一种方式。(2分)

22. 急腹症: 由于腹腔内、盆腔内和腹膜后组织或脏器发生急性生理病理变化,(2分)而产生以腹部症状和体征为主、(1分)同时伴全身反应的临床表现,(1分)称为急腹症。

23. 体外循环: 是指使用特殊装置将人体静脉血引出体外,(1分)进行人工气体交换、温度调节和过滤等处理,(2分)再泵入人体动脉内的一项生命支持技术。(1分)

24. 腹膜内型膀胱破裂: 多发生于膀胱顶部,(1分)大量尿液进入腹腔(1分)可引起尿性腹膜炎。(2分)

25. 脂肪栓塞综合征: 股骨干等粗大骨发生骨折时,(1分)髓腔内血肿张力过大,骨髓被破坏,脂肪滴经破裂的静脉窦进入血液循环,(1分)导致肺或脑脂肪栓塞综合征。病人可有进行性呼吸困难、发绀、心率加快、血压降低等表现,严重时甚至导致病人死亡。(2分)

三、简答题(每小题6分,共24分)

26. 简述静脉补钾的注意事项。

答: (1) 掌握总量, 一般每日补钾 40~80mmol, 相当于氯化钾 3~6g; (1分)

(2) 控制浓度, 每升液体含钾量不超过 40mmol(相当于氯化钾 3g); (2分)

(3) 限定速度, 输注含钾溶液每小时不超过 20mmol(相当于含 0.3%氯化钾溶液 500ml); (2分)

(4) 尿畅补钾, 成人尿量超过每小时 40ml后, 才可输注含钾溶液。(1分)

27. 简述乳腺癌根治术病人术后患肢功能锻炼方法。

答: (1) 为避免患侧上肢功能障碍, 应鼓励和协助病人早期开始患侧上肢的功能锻炼; (1分)

(2) 术后 24 小时内, 活动手指及腕部, 可作伸指、握拳、屈腕等锻炼; (1分)

(3) 术后 3~5 日, 开始肘部活动; (1分)

(4) 术后 7 日, 上举; (1分)

(5) 10 天外展。(1分)

(6) 腋下引流管拔除之后, 术后 10~12 天左右可教病人逐渐作上臂的全范围关节活动,

直至患侧手指能高举过头,能自行梳理头发。(1分)

28. 简述肾损伤病人保守治疗期间的护理。

答: (1)心理护理。(1分)

(2)绝对卧床休息 2~4 周。(1分)

(3)纠正水、电解质紊乱。(1分)

(4)缓解疼痛。(1分)

(5)病情观察:密切监测病人的生命体征、血尿及腰部肿块变化,及时发现并准确记录。(2分)

29. 简述肩关节脱位病人功能锻炼方法。

答: (1)肩部固定期间做握拳、腕部旋转和患肢肌肉舒缩活动,缓慢推动患肢外展和内收,活动程度以不引起肩部疼痛为宜。(2分)

(2)三周后解除固定,练习弯腰垂肩,即当病人弯腰 90。患肢可自然下垂时做手臂画圈运动,范围从小到大。(2分)

(3)四周后指导病人面对或侧对墙,患侧手指交替上爬直至肩关节上举完全正常,或患侧手经过头顶摸对侧耳朵,或患侧手从背后摸对侧肩胛骨。(2分)

四、病例分析题(16分)

30. 男,39岁,司机,3小时前因两车相撞,上腹部被方向盘撞伤,出现腹部剧痛,不能行走,不能直立,头晕心慌,眼前发黑,并有呕吐。查体: T36.0℃ P130次/分 R24次/分 BP90/70mmHg,神清,急性病容,面色苍白,出冷汗,腹式呼吸弱,全腹压痛、反跳痛、肌紧张,左上腹明显,移动性浊音(+),肠鸣音减弱。血常规检查示: Hb50g/L, RBC 2×10^{12} /L。诊断性腹腔穿刺:抽出不凝固血液 18ml。问: (1)如何处理? (2)目前的护理措施有哪些?

答: (1)抗休克的同时准备急诊手术。(4分)

(2)密切观察病情变化,(3分)包括生命体征,(1分)腹部症状和体征,(1分)相关检查结果,(1分)开放快速补液,(1分)平卧位或仰卧中凹位,(1分)禁食、胃肠减压,(1分)术前准备,(1分)心理护理,(1分)对症护理。(1分)

外科护理学(本) 试题

2021年1月

一、单项选择题(在各题的备选答案中,只有1项是正确的,请将正确答案的序号,填写在题中的括号内。每小题2分,共40分)

1. 高渗性脱水最突出的临床表现是()。

- A. 烦躁
- B. 口渴
- C. 尿量减少
- D. 血压下降
- E. 神志不清

2. 肠外营养的护理方法正确的是()。

- A. 首选中心静脉途径
- B. 可经营养导管输血
- C. 不可经营养导管取血
- D. 怀疑导管败血症时,首先给予病人抗感染治疗
- E. 葡萄糖、氨基酸和脂肪乳最好单独输注

3. 属于肾性肾功能衰竭的病因是()。

- A. 肾中毒
- B. 前列腺增生

- C. 大出血、休克
D. 双侧输尿管结石
E. 盆腔肿瘤压迫输尿管
4. 不会导致气道峰值压增高的是()。
A. 分泌物过多
B. 管道阻塞
C. 气管插管进入一侧支气管
D. 气管导管气囊漏气
E. 气管插管的斜面贴壁
5. 在肿瘤病人化疗或放疗期间, 最主要的观察项目是()。
A. 血象
B. 食欲不振
C. 恶心呕吐
D. 皮肤损害
E. 脱发程度
6. 颅内动静脉畸形最常见的首发症状是()。
A. 出血
B. 癫痫
C. 头痛 n 运动障碍
D. 视力障碍
E. 视力障碍
7. 颅脑手术后留置脑室引流, 通常情况下每日引流量不宜超过()。
A. 200ml
B. 300ml
C. 400ml
D. 500ml
E. 600ml
8. 甲状腺大部切除术后病人出现声音嘶哑的原因是()。
A. 喉头水肿
B. 甲状腺切除过多
C. 喉返神经损伤
D. 喉上神经损伤
E. 喉痉挛
9. 女, 50 岁。右乳癌根治术后上肢活动受限。护士指导其患侧肢体康复锻炼, 应达到的目的是()。
A. 手能摸到同侧耳朵
B. 肩能平举
C. 肘能屈伸
D. 手摸到对侧肩部
E. 手经头摸到对侧耳朵
10. 肺癌病人出现一侧眼睑下垂, 瞳孔缩小, 眼球内陷, 额部与胸部少汗的原因是()。
A. 动眼神经受压
B. 交感神经受压
C. 喉返神经受压
D. 上腔静脉受阻
E. 肋间神经受压
11. 食管癌的典型症状是()。
A. 进食时哽噎
B. 进行性吞咽困难
C. 持续性胸背疼痛
D. 贫血、低蛋白血症
E. 呛咳、吸人性肺炎
12. 体外循环手术病人术后的电解质浓度的监测尤其应注意()。
A. 血钠浓度
B. 血钾浓度
C. 血氯浓度
D. 血钙浓度
E. 血镁浓度
13. 女性病人, 毕 II 式胃大部切除手术后第 5 天, 突发右上腹剧痛, 伴有腹膜刺激征, 应考虑()。
A. 吻合口瘘
B. 倾倒综合征
C. 上消化道出血
D. 低血糖综合征
E. 十二指肠残端破裂

14. 肠痿最常见的电解质紊乱是()。
- A. 低钾、低钠
B. 低钾、高钠
C. 高钾、高钠
D. 高钾、低钠
E. 低钾、钠正常
15. 肠梗阻病人非手术治疗后, 肠梗阻解除的标志是()。
- A. 腹痛减轻
B. 呕吐减少
C. 腹胀消失 L 肛门有排气、排便
D. 肠鸣音正常
16. 左半结肠癌的主要症状是()。
- A. 腹痛
B. 腹部包块
C. 肠梗阻、便血
D. 贫血
17. 原发性肝癌最常见的首发症状是()。
- A. 乏力、消瘦
B. 上消化道出血
C. 肝性昏迷
D. 肝区疼痛
E. 黄疸
18. 关于 T 管护理叙述正确的是()。
- A. 下床活动时引流袋应高于腰部
B. T 管阻塞时应加压冲洗
C. 胆总管下段阻塞时引流量增多n 正常胆汁色泽为深绿, 较稀薄
D. T 管造影显示通畅即可拔管
19. 骨牵引病人出现患肢麻木, 皮温低, 足背动脉搏动减弱和被动伸指剧痛等表现, 可能的原因是()。
- A. 下肢着凉
B. 针孔感染
C. 骨折移位
D. 肌肉萎缩
E. 牵引重量过大
20. 男性, 39 岁, 因脊髓型颈椎病接受手术治疗, 对其的出院指导中正确的是()。
- A. 避免猛力转头动作
B. 告诉病人 1-2 周后症状即可完全消失
C. 日常生活中减少颈部活动, 尽量保持颈部固定
D. 枕头高度以头颈部未压上时有一拳高为宜
E. 乘坐高速行驶的汽车时, 应面对正前方或正后方而坐

二、名词解释(每小题 4 分, 共 20 分)

21. 多器官功能障碍综合征
22. 倾倒综合征
23. 酒窝征
24. 肾绞痛
25. 直腿抬高试验阳性

三、简答题(每小题 6 分, 共 24 分)

26. 简述放疗病人放射区局部皮肤护理。
27. 简述肠梗阻病人出现肠绞窄的表现。
28. 简述肾盂造瘘病人的护理。
29. 简述断肢再植病人再植肢体动脉血管受阻表现及缓解方法。

四、病例分析题(16 分)

30. 女性, 45 岁, 突发上腹痛 6 小时, 伴高热, 皮肤巩膜发黄。既往: 胆总管结石 2 年。体检: 一般情况差, T39.8℃, P126 次/分, R24 次/分, BP80/60mmHg, 四肢湿冷, 皮肤发花, 心肺(-), 腹软, 右上腹压痛(+), 反跳痛(+), 肌紧张(+), Murphy 征(+), 肠鸣音弱。

问: (1) 目前治疗原则是什么? (2) 依据是什么? (3) 列举目前 2 个护理诊断/问题。(4) 护理要点有哪些?

试卷代号: 1324

外科护理学 (本) 试题答案及评分标准

(供参考)

2021 年 1 月

一、单项选择题(每小题 2 分, 共 40 分)

- | | | | | |
|-------|-------|-------|-------|-------|
| 1. B | 2. C | 3. A | 4. D | 5. A |
| 6. A | 7. D | 8. C | 9. E | 10. B |
| 11. B | 12. B | 13. E | 14. A | 15. D |
| 16. C | 17. D | 18. C | 19. E | 20. A |

二、名词解释(每小题 4 分, 共 20 分)

21. 多器官功能障碍综合征: 是急性疾病过程中同时或序贯继发(2 分)两个或更多的重要器官的功能障碍或衰竭。(2 分)

22. 倾倒综合征: 系由于胃大部切除术后, (1 分)失去原有的控制胃排空的幽门窦、幽门括约肌及十二指肠球部解剖结构, (1 分)又因部分病人胃肠吻合口过大, (1 分)导致胃排空过速所产生的一系列综合征。(1 分)

23. 酒窝征: 乳腺肿瘤(1 分)累及 Cooper 韧带, (1 分)可使其缩短而致乳房表面皮肤凹陷, 形成“酒窝征”。(2 分)

24. 肾绞痛: 因结石、血块等原因或引起输尿管完全梗阻时, (1 分)出现肾绞痛。典型的绞痛位于腰部或上腹部, (1 分)沿输尿管走向向小腹和会阴部放射, 可至大腿内侧; (1 分)性质为阵发性绞痛, 程度剧烈。(1 分)

25. 直腿抬高试验阳性: 腰椎间盘突出症病人(1 分)由于神经根受压或粘连影响了活动度, (1 分)仰卧被动直腿抬高患肢 60° 以内即出现坐骨神经痛, (2 分)称直腿抬高试验阳性。

三、简答题(每小题 6 分, 共 24 分)

26. 简述放疗病人放射区局部皮肤护理。

答: (1) 保护皮肤: 教育病人选择宽松、柔软、吸湿性强的内衣; (1分) 照射部位保持干燥, (1分) 清洗时应轻柔, 勿用力擦洗和使用肥皂; (1分) 避免照射部位冷、热刺激和日光直射; (1分) (2) 促进皮肤反应修复: 干反应可涂 0.2%薄荷淀粉或羊毛脂止痒。(1分) 湿反应可涂 2%甲紫或氢化可的松霜, 不必包扎; 有水疱时, 涂硼酸软膏, 包扎 1~2 天, 待渗出吸收后改用暴露疗法。(1分)

27. 简述肠梗阻病人出现肠绞窄的表现。

答: (1) 腹痛发作急骤, 起始即为持续性剧烈疼痛, 或在阵发性加重之间仍有持续性疼痛, 呕吐出现早、频繁而剧烈。

(2) 病情发展迅速, 早期出现休克, 抗休克治疗后症状改善不显著。

(3) 有明显的腹膜刺激征, 体温上升、脉率增快、白细胞计数增高。

(4) 腹胀不对称, 腹部有局限性隆起, 或触及有压痛的包块(胀大的肠袢)。

(5) 呕吐物、胃肠减压抽出液、肛门排出物为血性, 或腹腔穿刺抽出血性液体。

(6) 经积极非手术治疗, 症状、体征无明显改善。

(7) 腹部 X 线检查见孤立、胀大的肠袢, 不因体位、时间而改变位置, 或有假瘤状阴影。

(每项 1 分, 答对其中 6 项即可)

28. 简述肾盂造瘘病人的护理。

答: (1) 妥善固定造瘘管; (1分)

(2) 鼓励病人多喝水, 若冲洗每次冲洗量应小于 5~8ml; (1分)

(3) 观察并记录引流的量及性质; (1分)

(4) 定期更换引流袋; (1分)

(5) 通常管道放置 2 周左右, 拔管前先明确下尿路通畅; (1分)

(6) 拔管后病人取健侧卧位, 防止尿液自瘘口流出影响愈合。(1分)

29. 简述断肢再植病人再植肢体动脉血管受阻表现及缓解方法。

答: (1) 表现: 若再植肢(指)体末端紫灰色, 皮温下降, 指腹瘪陷, 皮纹加深, 动脉搏动减弱或消失, 指甲毛细血管充盈时间延长, 则提示动脉血管受阻。(2分)

(2) 缓解方法:

①应首先解除血管外的压迫因素, 包括完全松解包扎; 若血液循环无好转, 再拆除部分缝线, 清除积血降低局部张力; (1分) 采用臂丛麻醉或硬膜外麻醉; 应用解痉药物如罂粟碱、妥拉唑林等。(1分)

②有条件者可行高压氧治疗。(1分)

③经短时间处理仍未好转者, 多为血管栓塞, 应尽早手术探查, 除去血栓或重新吻合血管,

有可能保住再植肢(指)体。(1分)

四、病例分析题(16分)

30. 女性, 45 岁, 突发上腹痛 6 小时, 伴高热, 皮肤巩膜发黄。既往: 胆总管结石 2 年。体检: 一般情况差, T39.8°C, P126 次/分, R24 次/分, BP80/60mmHg, 四肢湿冷, 皮肤发花, 心肺

(-), 腹软, 右上腹压痛(+), 反跳痛(+), 肌紧张(+), Murphy 征(+), 肠鸣音弱。问: (1) 目前治疗原则是什么?(2) 依据是什么?(3) 列举目前 2 个护理诊断/问题。(4) 护理要点有哪些?

答: (1)应在抗休克基础上,行胆总管切开减压手术。(2分)

(2)依据:中年女性,(1分)既往有胆总管结石病史,(1分)出现腹痛、寒热及黄疸等胆管炎表现,(1分)脉搏、呼吸增快,脉压缩小,四肢湿冷,皮肤发花,(1分)有腹膜刺激征,Murphy征(+).(1分)

(3)护理诊断:疼痛:与急性梗阻性化脓性胆管炎有关。体温过高:与急性梗阻性化脓性胆管炎有关。潜在并发症:感染性休克。(每个2分,答对2个即可,共4分)

(4)护理措施:立即开放静脉,补充液体,(1分)纠正休克,(1分)遵医嘱应用抗菌药物,(1分)观察病情变化,(1分)尽快进行术前准备。(1分)

试卷代号:1324

座位号口口

外科护理学(本) 试题

2020年7月

一、单项选择题(在各题的备选答案中,只有1项是正确的,请将正确

答案的序号,填写在题中的括号内。每小题2分,共40分)

1. 高钾血症病人出现心律失常时,首先应给予()
A. 5%NaHCO₃溶液
B. 5%葡萄糖加胰岛素
C. 10%葡萄糖酸钙
D. 高渗盐水
E. 透析治疗
2. 全胃肠外营养支持病人可能发生的最严重的代谢并发症是()
A. 低血糖
B. 脂肪肝
C. 肝功能损害
D. 高渗性非酮症昏迷
E. 高血糖
3. ARDS病人主要特征性的临床表现为()
A. 呼吸音减弱
B. 肺部湿啰音
C. 胸部X线改变
D. 动脉氧分压下降
E. 进行性呼吸困难
4. 判断呼吸性酸碱失衡的唯一指标是()
A. pH
B. PaO₂
C. SaO₂
D. PaCO₂
E. BE
5. 男性,38岁,肾移植术,术中肾血循环恢复15分钟后,移植的肾脏由红转为暗红,出现青紫,坏死,该病人出现的是()
A. 休克
B. 超急排异
C. 加速性排异
D. 急性排异
E. 慢性排异
6. 乳腺癌根治术后病人的护理措施中不正确的是()
A. 抬高患侧上肢
B. 患侧胸壁加压包扎
C. 保持引流管通畅
D. 早期活动患肢
E. 不在患肢测血压
7. 甲状腺大部分切除术后一回到病房,护士就要求病人回答问题,目的是为了评估其有无()

- A. 意识障碍
B. 神经损伤
C. 麻醉清醒
D. 记忆受损
E. 痰液阻塞
8. 胃大部切除术后需要及早手术的梗阻类型是()
A. 吻合口不完全梗阻
B. 吻合口完全梗阻
C. 输入段完全梗阻
D. 输入段不完全梗阻
E. 输出段梗阻
9. 用于保护瘘口周围皮肤的常用药膏是()
A. 硫磺软膏
B. 红霉素软膏
C. 氟氢松软膏
D. 氧化锌软膏
E. 磺胺软膏
10. 肠梗阻病人非手术治疗后, 肠梗阻解除的标志是()
A. 腹痛减轻
B. 呕吐减少
C. 腹胀消失
D. 肛门有排气、排便
E. 肠鸣音正常
11. 原发性肝癌最常见的首发症状是()
A. 乏力、消瘦
B. 上消化道出血
C. 肝性昏迷
D. 肝区疼痛
E. 黄疸
12. 下肢深静脉血栓病人最主要的治疗方法是()
A. 抗凝疗法
B. 卧床休息
C. 穿弹力袜或弹力绷带
D. 溶栓疗法
E. 手术取栓
13. 肺癌病人出现一侧眼睑下垂, 瞳孔缩小, 眼球内陷, 额部与胸部少汗的原因是()
A. 动眼神经受压
B. 交感神经受压
C. 喉返神经受压
D. 上腔静脉受阻
E. 肋间神经受压
14. 食管癌的典型症状是()
A. 进食时哽噎
B. 进行性吞咽困难
C. 持续性胸背疼痛
D. 贫血、低蛋白血症
E. 呛咳、吸人性肺炎
15. 体外循环手术病人术后的电解质浓度的监测尤其应注意()
A. 血钠浓度
B. 血钾浓度
C. 血氯浓度
D. 血钙浓度
E. 血镁浓度
16. 开颅手术最危险的并发症是()
A. 颅内感染
B. 中枢性高热
C. 颅内出血
D. 尿崩症

E. 癫痫发作

17. 颅内动静脉畸形最常见的首发症状是()

- A. 出血
B. 癫痫
C. 头痛
D. 运动障碍
E. 视力障碍

18. 输尿管结石病人绞痛发作时, 最重要处理方法是()

- A. 大量饮水
B. 应用抗菌药
C. 解痉止痛
D. 立即手术治疗
E. 跳跃运动

19. 骨牵引病人出现患肢麻木, 皮温低, 足背动脉搏动减弱和被动伸指剧痛等表现, 可能的原因是()

- A. 下肢着凉
B. 针孔感染
C. 骨折移位
D. 肌肉萎缩
E. 牵引重量过大

20. 腰椎间盘突出症患者术后行直腿抬高练习的最主要的目的是为了预防()

- A. 神经根粘连
B. 血肿形成
C. 骨质疏松
D. 伤口感染
E. 肌肉萎缩

二、名词解释(每小题 4 分, 共 20 分)

21. 中心静脉压
22. 酒窝征
23. 体外循环
24. 腹膜外型膀胱损伤
25. 直腿抬高试验阳性

三、简答题(每小题 6 分, 共 24 分)

26. 简述静脉补钾的注意事项。
27. 简述乳癌根治术病人术后患肢功能锻炼方法。
28. 简述肾损伤病人保守治疗期间的护理。
29. 简述骨肉瘤病人残肢功能锻炼方法。

四、病例分析题(16 分)

30. 男性, 20 岁, 1 周前无明显诱因出现右上腹胀痛, 伴间断恶心、呕吐, 吐胃内容物。入院前 3 天起, 疼痛加重, 呕吐次数增加, 伴少量排气排便, 查体: T36.8°C, P84 次/分, R20 次/分, BP90/60mmHg, 皮肤粘膜干燥, 眼窝凹陷, 中等程度腹胀, 全腹轻压痛, 无固定压痛点, 肠鸣音亢进, 移动性浊音阴性, 腹部 X 线平片可见小肠多个气液平面。病人曾于 2 年前因急性阑尾炎行阑尾切除术。

问: (1)该病人目前的医疗诊断是什么?

(2)目前的治疗原则是什么?

(3)列出 2 个主要护理诊断。

(4)主要护理措施有哪些?

试卷代号: 1324

外科护理学(本) 试题答案及评分标准
(供参考)

一、单项选择题（每小题 2 分，共 40 分）

1. C 2. D 3. E 4. D 5. B
 6. D 7. B 8. C 9. D 10. D
 11. D 12. D 13. B 14. B 15. B
 16. C 17. A 18. C 19. E 20. A

二、名词解释（每小题 4 分，共 20 分）

21. 中心静脉压：是指胸腔内上、下腔静脉或右心房内的压力，（2 分）主要反映右心功能与静脉回心血量之间的平衡关系。（2 分）

22. 酒窝征：若乳腺肿瘤累及 Cooper 韧带，（2 分）可使其缩短而致乳房表面皮肤凹陷，形成“酒窝征”。（2 分）

23. 体外循环：是指使用特殊装置将人体静脉血引出体外，（1 分）进行人工气体交换、温度调节和过滤等处理，（2 分）再泵入人体动脉内的一项生命支持技术。（1 分）

24. 腹膜外型膀胱损伤：破裂多发生在膀胱前壁的下方，（1 分）尿液渗至耻骨后间隙，（1 分）沿筋膜浸润腹壁或蔓延到腹后壁，（1 分）如不及时引流，可发生组织坏死、感染，引起严重的蜂窝组织炎。（1 分）

25. 直腿抬高试验阳性：腰椎间盘突出症病人（1 分）由于神经根受压或粘连影 II 向了活动度，（1 分）仰卧被动直腿抬高患肢 60°。以内即出现坐骨神经痛，（2 分）称直腿抬高试验阳性。

三、简答题（每小题 6 分，共 24 分）

26. 简述静脉补钾的注意事项。

(1)掌握总量，一般每日补钾 40~80mmol，相当于氯化钾 3~6g；（1 分）(2)控制浓度，每升液体含钾量不超过 40mmol(相当于氯化钾 3g)；（2 分）(3)限定速度，输注含钾溶液每小时不超过 20mmol(相当于含 0.3%氯化钾溶液 500ml)（2 分）；(4)尿畅补钾，成人尿量超过每小时 40ml 后，才可输注含钾溶液。（1 分）

27. 简述乳腺癌根治术病人术后患肢功能锻炼方法。

为避免患侧上肢功能障碍，应鼓励和协助病人早期开始患侧上肢的功能锻炼。（1 分）术后 24 小时内，活动手指及腕部，可作伸指、握拳、屈腕等锻炼；（1 分）术后 3~5 日，开始肘部活动；（1 分）术后 7 日，上举；（1 分）10 天外展。（1 分）腋下引流管拔除之后，术后 10~12 天左右可教病人逐渐作上臂的全范围关节活动，直至患侧手指能高举过头，能自行梳理头发。（1 分）

28. 简述肾损伤病人保守治疗期间的护理。

(1)心理护理。（1 分）(2)绝对卧床休息 2~4 周。（1 分）(3)纠正水、电解质紊乱。（1 分）(4)缓解疼痛。（1 分）(5)病情观察：密切监测病人的生命体征、血尿及腰部肿块变化，及时发现并准确记录。（2 分）

29. 简述骨肉瘤病人残肢功能锻炼方法。

用弹性绷带每天包扎数次，对残端给予经常性的均匀压迫，以促进残端软组织收缩。（2 分）此外还可对残端进行按摩、拍打，锻炼初期用残端蹬踩柔软物品，以后逐渐过渡到蹬踩较硬物体。（2 分）鼓励病人使用扶车、拐杖、手杖和吊架等辅助设备，反复进行肌肉强度、关节活动范围和平衡锻炼。（2 分）

四、病例分析题（16 分）

30. 答：(1)粘连性肠梗阻，（2 分）等渗性缺水。（1 分）(2)非手术治疗。（1 分）(3)护理诊断：疼痛：与肠梗阻有关；（2 分）体液不足：与呕吐、失液有关。（2 分）护理措施：禁食补液，（1 分）半卧位，（1 分）胃肠减压护理，（1 分）腹痛的护理，（1 分）呕吐的护理，

(1分)补液的护理,(1分)抗菌药的应用,(1分)病情的观察。(1分)

试卷代号: 1324

外科护理学(本)试题

2020年1月

一、单项选择题(在各题的备选答案中,只有1项是正确的,请将正确答案的序号,填写在题中的括号内。每小题2分,共40分)

1. 女性,30岁,哮喘持续状态2天,动脉血气分析 $pH7.35$, $PaCO_2 9.3$ kPa, $PaO_2 6.6$ kPa, $BE+2$ mmol/L, $HCO_3^- 25$ mmol/L,其酸碱失衡的类型是()
 - A. 呼吸性碱中毒
 - B. 代谢性酸中毒
 - C. 代谢性碱中毒
 - D. 呼吸性酸中毒代偿期
 - E. 呼吸性碱中毒合并代谢性碱中毒
2. 肠外营养的护理方法正确的是()
 - A. 首选中心静脉途径
 - B. 可经营养导管输血
 - C. 不可经营养导管取血
 - D. 怀疑导管败血症时,首先给予病人抗感染治疗
 - E. 葡萄糖、氨基酸和脂肪乳最好单独输注
3. 对ARDS的诊断和病情判断有重要意义的检查是()
 - A. 血气分析
 - B. X线检查
 - C. 心电图检测
 - D. 呼吸功能监测
 - E. 血液动力学监测
4. 慢性排斥反应的特点是()
 - A. 突发寒战高热
 - B. 术后1-2周发生
 - C. 术后24小时内发生
 - D. 移植器官功能逐渐减退
 - E. 移植器官肿大,局部疼痛
5. 放疗引起局部皮肤红斑、灼痛时,错误的护理措施是()
 - A. 保持清洁干燥
 - B. 避免内衣摩擦
 - C. 不宜日光直射
 - D. 禁止热敷、冷敷
 - E. 局部外涂碘酊
6. 女,50岁。右乳癌根治术后上肢活动受限。护士指导其患侧肢体康复锻炼,应达到的目的是()
 - A. 手能摸到同侧耳朵
 - B. 肩能平举
 - C. 肘能屈伸
 - D. 手摸到对侧肩部
 - E. 手经头摸到对侧耳朵
7. 女性,37岁,甲状腺大部切除术,术后3h突然窒息,面部青紫,颈部切口下肿胀,其原因是()
 - A. 出血
 - B. 粘痰堵塞咽喉部
 - C. 分泌物堵塞气管
 - D. 气管塌陷
 - E. 喉返神经损伤
8. 单纯性肠梗阻的主要治疗措施是()
 - A. 应用抗菌药
 - B. 应用解痉剂

- C. 行手术治疗
E. 短路手术
9. 肠痿最常见的电解质紊乱是()
A. 低钾、低钠
B. 低钾、高钠
C. 高钾、高钠
D. 高钾、低钠
E. 低钾、钠正常
10. 直肠癌根治术能否保留肛门取决于()
A. 肿瘤距肛门的距离
B. 肿瘤的大小
C. 肿瘤是否已侵犯肠管周围
D. 肿瘤有无远处转移
E. 左半结肠的长短
11. 男性, 65 岁, 肝癌肝叶切除术后第 1 天, 病人感腹痛、心慌、气促、出冷汗, 血压 12/8kPa, 首先应考虑为()
A. 胆汁性腹膜炎
B. 肠梗阻
C. 肝断面出血
D. 膈下脓肿
E. 阑尾炎
12. 下肢深静脉血栓形成最严重的并发症是()
A. 下肢溃疡
B. 肺动脉栓塞
C. 下肢静脉曲张
D. 下肢严重水肿
E. 肢体坏疽
13. 风湿性心脏病病人尤其应注意的电解质紊乱类型()
A. 等渗性脱水
B. 低钙血症
C. 低钾血症
D. 高钾血症
E. 低氯血症
14. 右上肺叶切除术后第一天病人最适宜的体位是()
A. 平卧位
B. 左侧卧位
C. 右侧卧位
D. 头低脚高卧位
E. 半卧位
15. 食管癌手术后第 3 天拔除胃管后口服流质, 第 5 天体温升高到 39℃, 呼吸困难、胸痛、脉速, 胸透发现手术侧胸腔积液, 应首先考虑并发()
A. 肺炎
B. 胸膜炎
C. 切口感染
D. 食管吻合口瘘
E. 癌肿播散
16. 脑出血最常见的原因是()
A. 颅内肿瘤破裂
B. 颅内动脉瘤破裂
C. 高血压脑动脉硬化
D. 动静脉畸形
E. 头部创伤
17. 颅脑手术后留置脑室引流, 通常情况下每日引流量不宜超过()
A. 200ml
B. 300ml
C. 400ml
D. 500ml
E. 600ml
18. 鉴别腹膜内型和腹膜外型的膀胱破裂, 最好的方法是()
A. 导尿
B. 测漏试验

- C. 膀胱造影
- D. 膀胱镜检查
- E. B超

19. 女性, 39岁, 左前臂行石膏绷带包扎后 1 小时, 出现手指剧痛, 苍白发凉, 桡动脉搏动减弱, 应首先采取的措施是()

- A. 保暖
- B. 给止痛药
- C. 抬高前臂
- D. 适当松解石膏绷带
- E. 增加上肢主动活动

20. 腰椎间盘突出症的基本病因是()

- A. 妊娠
- B. 车祸撞伤腰椎
- C. 腰部急性损伤
- D. 椎间盘退行性变
- E. 长期反复弯腰扭转

二、名词解释(每小题 4 分, 共 20 分)

21. 多器官功能障碍综合征

22. 急腹症

23. 进行性吞咽困难

24. 腹膜内型膀胱破裂

25. 习惯性脱位

三、简答题(每小题 6 分, 共 24 分)

26. 简述中心静脉营养导管的护理。

27. 简述肠梗阻病人出现肠绞窄的表现。

28. 简述体外冲击波碎石病人的护理。

29. 简述断肢再植病人再植肢体动脉血管受阻表现及缓解方法。

四、病例分析题（共 16 分）

30. 女性，45 岁，突发上腹痛 6 小时，伴高热，皮肤巩膜发黄。既往：胆总管结石 2 年。体检：一般情况差，T39.8℃，P126 次/分，R24 次/分，BP80/60mmHg，四肢湿冷，皮肤发花，心肺（一），腹软，右上腹压痛(+)，反跳痛(+)，肌紧张(+)，Murphy 征(+)，肠鸣音弱。

问：(1)医疗诊断是什么？依据是什么？

(2)目前治疗原则是什么？

(3)列举目前 2 个护理诊断/问题。

(4)护理要点有哪些？

试卷代号：1324

外科护理学（本） 试题答案及评分标准

（供参考）

2020 年 1 月

一、单项选择题（每小题 2 分，共 40 分）

1. D 2. C 3. A 4. D 5. E
6. E 7. A 8. D 9. A 10. A
11. C 12. B 13. C 14. E 15. D
16. C 17. D 18. C 19. D 20. D

二、名词解释（每小题 4 分，共 20 分）

21. 多器官功能障碍综合征：多器官功能障碍综合征是急性疾病过程中同时或序贯继发（2 分）两个或更多的重要器官的功能障碍或衰竭。（2 分）

22. 急腹症：由于腹腔内、盆腔内和腹膜后组织或脏器发生急性生理病理变化，（2 分）而产生以腹部症状和体征为主、（1 分）同时伴全身反应的临床表现，（1 分）称为急腹症。

23. 进行性吞咽困难：是食管癌病人最常见和最典型的症状，（2 分）先是难咽干硬食物，继而只能进半流质，最后水和唾液难以咽下。（2 分）

24. 腹膜内型膀胱破裂：多发生于膀胱顶部，（1 分）大量尿液进入腹腔（1 分）可引起尿性腹膜炎。（2 分）

25. 习惯性脱位：创伤性脱位后，（1 分）关节囊及韧带松弛或在骨附着处被撕脱，（1 分）使关节不稳定，（1 分）轻微外力即可导致反复多次再脱位。（1 分）

三、简答题(每小题 6 分，共 24 分)

26. 简述中心静脉营养导管的护理。

(1)穿刺后观察患者有无憋气、呼吸困难、穿刺侧呼吸音减弱、肢体活动障碍等。(2)穿刺成功后常规拍摄胸片。(3)每班记录导管刻度，出现移位或脱出应拔除。(4)监测病人有无感染的症状/体征。(5)每日更换输入管道及静脉营养袋。(6)不要通过静脉营养液输入管道输入其他药物、输血或测中心静脉压。(7)不要在配好的静脉营养液中添加任何成分。(8)如果可疑有与管道有关的感染发生，协助医师在新的部位重新进行静脉穿刺，使用新的静脉营养液、管道和滤器。并对导管尖端做细菌培养及药敏测试。同时，遵医嘱输入抗生素。（每项 1.5 分，答对其中任 4 项即可）。

27. 简述肠梗阻病人出现肠绞窄的表现。

(1)腹痛发作急骤,起始即为持续性剧烈疼痛,或在阵发性加重之间仍有持续性疼痛,呕吐出现早、频繁而剧烈。(2)病情发展迅速,早期出现休克,抗休克治疗后症状改善不显著。(3)有明显的腹膜刺激征,体温上升、脉率增快、白细胞计数增高。(4)腹胀不对称,腹部有局限性隆起,或触及有压痛的包块(胀大的肠袢)。(5)呕吐物、胃肠减压抽出液、肛门排出物为血性,或腹腔穿刺抽出血性液体。(6)经积极非手术治疗,症状、体征无明显改善。(7)腹部X线检查见孤立、胀大的肠袢,不因体位、时间而改变位置,或有假瘤状阴影。(每项1.5分,答对其中4项即可)

28. 简述体外冲击波碎石病人的护理。

治疗前向病人讲明治疗方法及注意事项。(1分)治疗后嘱病人多饮水可增加尿量,促进结石排出。(1分)若排石引起的绞痛,使用解痉止痛药缓解症状;(1分)治疗后出现血尿,嘱病人多饮水,必要时用止血药。(1分)巨大肾结石碎石后因短时间内大量碎石突然充填输尿管而发生堵塞,可引起“石街”和继发感染,严重者引起肾功能损害;因此,碎石后应平卧、患侧卧位,以免结石过快排出。(2分)

29. 简述断肢再植病人再植肢体动脉血管受阻表现及缓解方法。

若再植肢(指)体末端紫灰色,皮温下降,指腹瘪陷,皮纹加深,动脉搏动减弱或消失,指甲毛细血管充盈时间延长,则提示动脉血管受阻。(2分)应首先解除血管外的压迫因素,包括完全松解包扎;若血液循环无好转,再拆除部分缝线,清除积血降低局部张力;(1分)采用臂丛麻醉或硬膜外麻醉;应用解痉药物如罂粟碱、妥拉唑林等。(1分)有条件者可行高压氧治疗。(1分)经短时间处理仍未好转者,多为血管栓塞,应尽早手术探查,除去血栓或重新吻合血管,有可能保住再植肢(指)体。(1分)

四、病例分析题(16分)

30. 答:(1)急性梗阻性化脓性胆管炎,(1分)依据:中年女性,(1分)既往有胆总管结石病史,(1分)出现腹痛、寒热及黄疸等胆管炎表现,(1分)脉搏、呼吸增快,脉压缩小,四肢湿冷,皮肤发花,(1分)有腹膜刺激征,Murphy征(+).(1分)(2)应在抗休克基础上,

行胆总管切开减压手术。(1分)(3)护理诊断:疼痛:与急性梗阻性化脓性胆管炎有关。

体温过高:与急性梗阻性化脓性胆管炎有关。潜在并发症:感染性休克。(每个2分,答对2个即可,共4分)(4)护理措施:立即开放静脉,补充液体,(1分)纠正休克,(1分)遵医嘱应用抗菌药物,(1分)观察病情变化,(1分)尽快进行术前准备。(1分)