

全国高等中医药院校配套教材

供护理学专业用

外科护理学 学习指导与习题集

主编 王 燕

全国高等医药院校教材

第2版

外科护理学 学习指导与习题集

第2版



人民卫生出版社

全国高等中医药院校配套教材

供护理学专业用

外科护理学

学习指导与习题集

主 编 王 燕

副主编 赵海东 陆海英

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 燕 (天津中医药大学)	张 军 (辽宁中医药大学)
王军威 (陕西中医学院)	张昕焯 (长春中医药大学)
王俊杰 (浙江中医药大学)	陆海英 (上海中医药大学)
王彩星 (山西中医学院)	岳树锦 (北京中医药大学)
刘 芳 (福建中医药大学)	郑桃云 (湖北中医药大学)
刘金凤 (山东中医药大学)	赵海东 (大连医科大学)
刘 梨 (湖南中医药大学)	康 华 (成都中医药大学)
孙 蓉 (南京中医药大学)	彭晓玲 (湖南中医药大学)
李明杰 (黑龙江中医药大学)	蔡恩丽 (云南中医学院)

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

外科护理学学习指导与习题集/王燕主编. —北京:
人民卫生出版社, 2012. 11
ISBN 978-7-117-16408-5

I. ①外… II. ①王… III. ①外科学—护理学—医学
院校—教学参考资料 IV. ①R473. 6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 213388 号

门户网: www.pmph.com 出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com 护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

外科护理学学习指导与习题集

主 编: 王 燕
出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)
地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号
邮 编: 100021
E - mail: pmph@pmph.com
购书热线: 010-67605754 010-65264830
010-59787586 010-59787592
印 刷: 北京汇林印务有限公司
经 销: 新华书店
开 本: 787×1092 1/16 印张: 18
字 数: 427 千字
版 次: 2012 年 11 月第 1 版 2012 年 11 月第 1 版第 1 次印刷
标准书号: ISBN 978-7-117-16408-5/R·16409
定 价: 29.00 元
打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com
(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

前 言

为了落实四年制本科护理专业《外科护理学》的教学计划及教学大纲，作为全国高等院校中医药类专业卫生部“十二五”规划教材《外科护理学》的配套教学资料，编写了此教材。

本配套教材与主教材相对应，每章内容包括五部分。第一部分为每章的内容提要。基本概括，突出归纳了本章的主要内容及所涉及的知识点；第二部分为重难点解析。对本章节的重点、难以辨析的内容作出了归纳和分析；第三部分为习题，根据外科护理学发展的特点及护士执业考试的要求，设立了五类题型：选择题、名词解释、填空题、简答题和病例分析题，并对同一知识点编制了不同题型，以利学生从不同角度考虑问题。选择题分为 A_1 、 A_2 、 A_3 和 A_4 型题。 A_1 型题为单选题，由一简短的文字叙述（题干）和五个备选答案组成，只有一项最佳答案，其他四项均为干扰答案，试题可以是肯定或否定的陈述形式； A_2 型题为病例题； A_3 型题为病例组的 A 型题，是以临床病例为题干，再围绕此题干提出多个相关问题，让学生选出一个最佳答案。 A_4 型题与 A_3 型题类似，但随着病程发展，逐步增加假设信息，并按医护顺序提出相关问题；第四部分为参考答案及部分习题的分析解答；第五部分为经典考题及其答案，经典考题来源于往年全国护士执业考试的真题，旨在外科护理的学习中，通过对真题的练习，使学生开阔视野，保证其顺利通过全国护士执业资格考试。最后附有模拟试卷及参考答案。

本书在编写过程中，得到了各编者的帮助，在此表示由衷感谢。同时由于学科知识和时间的限制，疏漏或不足之处在所难免，希望广大读者予以批评指正。

编者

2012年5月

目 录

第一章 绪论	1
一、内容提要.....	1
二、重难点解析.....	1
三、习题.....	1
四、参考答案.....	2
第二章 水、电解质和酸碱平衡失调患者的护理	3
一、内容提要.....	3
二、重难点解析.....	3
三、习题.....	4
四、经典考题	10
五、参考答案	11
六、经典考题答案	13
第三章 外科休克患者的护理	14
一、内容提要	14
二、重难点解析	14
三、习题	14
四、经典考题	18
五、参考答案	19
六、经典考题答案	21
第四章 外科患者营养支持的护理	22
一、内容提要	22
二、重难点解析	22
三、习题	22
四、经典考题	26
五、参考答案	26
六、经典考题答案	27
第五章 手术室的管理与护理	28
一、内容提要	28
二、重难点解析	28
三、习题	28

四、经典考题	33
五、参考答案	34
六、经典考题答案	35
第六章 麻醉患者的护理	36
一、内容提要	36
二、重难点解析	36
三、习题	37
四、经典考题	41
五、参考答案	42
六、经典考题答案	44
第七章 围术期患者的护理	45
一、内容提要	45
二、重难点解析	45
三、习题	46
四、经典考题	51
五、参考答案	53
六、经典考题答案	55
第八章 外科感染患者的护理	56
一、内容提要	56
二、重难点解析	56
三、习题	57
四、经典考题	64
五、参考答案	67
六、经典考题答案	68
第九章 损伤患者的护理	69
一、内容提要	69
二、重难点解析	69
三、习题	69
四、经典考题	77
五、参考答案	78
六、经典考题答案	80
第十章 器官移植患者的护理	81
一、内容提要	81
二、重难点解析	81

三、习题	81
四、经典考题	86
五、参考答案	86
六、经典考题答案	89
第十一章 肿瘤患者的护理	90
一、内容提要	90
二、重难点解析	90
三、习题	90
四、经典考题	94
五、参考答案	95
六、经典考题答案	96
第十二章 颅脑疾病患者的护理	97
一、内容提要	97
二、重难点解析	98
三、习题	98
四、经典考题	107
五、参考答案	110
六、经典考题答案	112
第十三章 颈部疾病患者的护理	114
一、内容提要	114
二、重难点解析	114
三、习题	114
四、参考答案	118
第十四章 乳房疾病患者的护理	120
一、内容提要	120
二、重难点解析	120
三、习题	120
四、经典考题	125
五、参考答案	127
六、经典考题答案	129
第十五章 胸部疾病患者的护理	130
一、内容提要	130
二、重难点解析	131
三、习题	131

四、经典考题	140
五、参考答案	140
六、经典考题答案	143
第十六章 心脏疾病患者的护理	144
一、内容提要	144
二、重难点解析	144
三、习题	145
四、经典考题	149
五、参考答案	149
六、经典考题答案	151
第十七章 腹部疾病患者的护理	152
一、内容提要	152
二、重难点解析	154
三、习题	156
四、经典考题	197
五、参考答案	208
六、经典考题答案	216
第十八章 周围血管疾病患者的护理	217
一、内容提要	217
二、重难点解析	217
三、习题	217
四、经典考题	220
五、参考答案	221
六、经典考题答案	222
第十九章 泌尿、男性生殖系统疾病患者的护理	223
一、内容提要	223
二、重难点解析	224
三、习题	224
四、经典考题	231
五、参考答案	234
六、经典考题答案	237
第二十章 骨与关节疾病患者的护理	238
一、内容提要	238
二、重难点解析	239

三、习题·····	240
四、经典考题·····	256
五、参考答案·····	259
六、经典考题答案·····	262
附 模拟试卷及参考答案 ·····	263

第一章 绪 论

一、内容提要

外科护理学是研究在外科领域如何对护理服务对象实施系统化整体护理的一门应用性学科。涉及基础医学、外科学、护理学等理论与技术，并涵盖了人文科学知识。其研究范畴是建立于外科学范畴的基础之上并不断变化的，其中患者围术期的护理是最主要的研究内容。

二、重难点解析

学习外科护理学应树立牢固的专业思想，明确学习目的；以现代护理观念为指导，拓宽学习内容；做到理论与实践的有机结合，切实有效地把握教材的学习内容。根据临床外科护理工作特点，努力培养自身的职业素质，如应具备高尚的职业道德、良好的业务素质、良好的身心素质和良好的法律意识等素质，为将来走向工作岗位，履行护士职责打下良好基础。

三、习 题

(一) 选择题

A₁ 型题

1. 外科疾病根据病因大致分为 ()
A. 2 大类 B. 4 大类 C. 5 大类
D. 6 大类 E. 8 大类
2. 19 世纪中叶有许多外科技术问世，但除外 () 技术
A. 解剖 B. 麻醉 C. 无菌
D. 止血 E. 输血
3. 外科护理学最主要的研究内容是外科疾病护理的 ()
A. 基本知识 B. 基本理论 C. 专科技术
D. 基本技能 E. 围术期
4. 衡量外科护理专业水平的重要标志是 ()
A. 术后监护 B. 外科重症抢救 C. 新仪器设备的使用
D. 外科护理专科化 E. 新诊疗技术的配合
5. 国际护士会 2005 年修订的“护士准则”关于护士的职责，未提及的是 ()
A. 预防疾病 B. 健康保健 C. 促进健康
D. 维护健康 E. 减轻痛苦

(二) 名词解释

1. 外科护理学 2. 专科护士

(三) 简答题

1. 简述外科护理学的研究范畴。
2. 简述外科护士的素质要求。

(四) 分析题

分析外科护理学的发展新趋势，规划自己的职业生涯。

四、参考答案

(一) 选择题

A₁ 型题

1. C 2. A 3. E 4. D 5. B

(二) 名词解释

1. 是研究在外科领域如何对护理服务对象实施系统化整体护理的一门应用性学科，是现代护理学的一个重要组成部分。

2. 是指在某一特殊或者专门的护理领域具有较高水平和专长的专家型临床护士。

(彭晓玲)

第二章 水、电解质和酸碱平衡 失调患者的护理

一、内容提要

1. 人体的体液量可因性别、年龄和胖瘦而有差异。成年男性体液量约占体重的60%，女性约占体重的50%；体液主要分布于细胞内、外，分别称为细胞内液和细胞外液，体液的主要成分是水 and 电解质。细胞内液中的主要阳离子是 K^+ 和 Mg^{2+} ，主要阴离子是 HPO_4^{2-} 和蛋白质。细胞外液中的主要阳离子是 Na^+ ，主要阴离子是 Cl^- 、 HCO_3^- 和蛋白质。保持人体内环境的稳态，有赖于体内水分的恒定。维持电解质平衡相关的主要电解质是 Na^+ 和 K^+ ，正常值分别是血清钠 135~150mmol/L 和钾 3.5~5.5mmol/L。体液平衡的调节主要通过神经-内分泌系统和肾脏进行。酸碱平衡的调节主要是通过血液缓冲系统、肺和肾等途径来完成。

2. 水、钠代谢失调常同时存在，体液容量不足包括等渗性、高渗性、低渗性缺水三种类型，而水中毒则是体液容量过多。不同类型的水、钠代谢失调，有不同的病理生理变化及代偿机制，有不同的实验检测结果。应尽早消除病因，再进行相应治疗。主要护理措施有维持皮肤黏膜完整性、减少受伤危险、补液护理等。

3. 正常血清钾浓度为 3.5~5.5mmol/L。低钾血症患者的血清钾浓度 <3.5 mmol/L，表现为神经和肌肉兴奋性降低。治疗要控制病因，及时补钾。主要护理措施是严格遵循补钾原则。高钾血症患者的血清钾浓度 >5.5 mmol/L，表现为神经、肌肉兴奋性下降。主要的治疗及护理措施是禁止钾的摄入、使用钾拮抗剂、促钾向细胞内转移及钾的排泄。

4. 代谢性酸中毒失代偿期动脉血 $pH < 7.35$ ，血 HCO_3^- 浓度下降；因呼吸代偿， $PaCO_2$ 略下降。典型的症状为呼吸加深加快，带有酮味。轻症者（血浆 HCO_3^- 浓度为 16~18mmol/L）经积极补液后常可自行纠正；重症者（血浆 HCO_3^- 浓度 <10 mmol/L）需用碱性液体治疗，首选 5% $NaHCO_3$ 溶液。主要护理措施是纠酸护理，遵医嘱用药。代谢性碱中毒失代偿期动脉血 $pH > 7.45$ ， HCO_3^- 浓度明显增高， $PaCO_2$ 受呼吸抑制而代偿性略升。重者有呼吸变浅变慢或出现意识障碍，严重时可发生昏迷。轻症者可输注等渗盐水或葡萄糖盐水。重症者（血浆 HCO_3^- 浓度为 45~50mmol/L， $pH > 7.65$ ）应用稀盐酸溶液，可迅速中和细胞外液中过多的 HCO_3^- 。主要护理措施是纠碱护理，遵医嘱用药。呼吸性酸中毒，以改善通气，增加 CO_2 排出为主。呼吸性碱中毒，以限制通气，减少 CO_2 排出为主。

二、重难点解析

1. 外科最常见的缺水为等渗性缺水，血清钠在正常范围之内，应给予平衡盐溶液治疗。高渗性缺水血清钠超过 150mmol/L，饮水是安全可靠的治疗措施，不能饮水者

静脉补充 5% 葡萄糖或 0.45% 氯化钠溶液。低渗性缺水血清钠低于 135mmol/L, 应补充生理盐水或平衡盐溶液, 重者需补充 3%~5% 氯化钠溶液和胶体溶液。

2. 低钾血症是外科临床最常见的电解质失衡。静脉补钾是临床最常用的补钾方法, 其主要护理措施是: 尿量在 40ml/h 以上, 浓度在 0.3% 以下, 滴速不超过 60 滴/分, 总量不超过 6~8g/d。高钾血症时, 应禁止一切含钾的食物、药物及库血; 用钙剂对抗钾对心肌的毒性作用; 碱化细胞外液或促进糖原合成, 促使钾转入细胞内; 纠正酸中毒、导泻、灌肠及透析等促进排钾。

3. 反映机体酸碱平衡的基本要素是血 pH、 HCO_3^- 及 PaCO_2 。其中, pH 反映体液酸碱度; HCO_3^- 反映代谢性因素, 血 HCO_3^- 浓度原发性减少或增加, 称为代谢性酸中毒或代谢性碱中毒; PaCO_2 反映呼吸性因素, 血 PaCO_2 增加或减少, 则称为呼吸性酸中毒或呼吸性碱中毒。代谢性酸中毒为外科临床最常见, 以呼吸加深加快、呼气有酮味为特点。首选 5% 碳酸氢钠溶液纠正, 同时应注意补钾、补钙。

三、习 题

(一) 选择题

A₁ 型题

- 细胞外液中的主要阳离子为 ()

A. K^+	B. Na^+	C. Ca^{2+}
D. Fe^{2+}	E. Mg^{2+}	
- 成年男性体液量约占体重的比例为 ()

A. 30%	B. 40%	C. 50%
D. 60%	E. 80%	
- 肺主要通过何种途径调节酸碱平衡 ()

A. 调节 CO_2 的排出量	B. $\text{Na}^+ - \text{H}^+$ 交换	C. HCO_3^- 重吸收
D. 分泌 NH_4^+	E. 排泌有机磷	
- 外科患者最常见的缺水类型是 ()

A. 原发性缺水	B. 继发性缺水	C. 等渗性缺水
D. 低渗性缺水	E. 高渗性缺水	
- 等渗性缺水患者的尿比重为 ()

A. 增高	B. 无明显变化	C. 正常
D. 稍降低	E. 明显降低	
- 有关高渗性缺水下述不正确的是 ()

A. 尿比重轻度升高	B. 血红蛋白量轻度升高
C. 血细胞比容轻度升高	D. 颅内压增高
E. 血清钠浓度大于 150mmol/L	
- 细胞内的钾占体内钾总量的比例为 ()

A. 58%	B. 68%	C. 78%
D. 88%	E. 98%	

8. 高钙血症主要见于 ()
- A. 急性重症胰腺炎 B. 甲状旁腺功能亢进 C. 降钙素分泌亢进
D. 血清白蛋白减少 E. 磷酸血症
9. 体内酸性物质积聚或产生过多, 或 HCO_3^- 丢失过多为 ()
- A. 代谢性碱中毒 B. 代谢性酸中毒 C. 呼吸性酸中毒
D. 呼吸性碱中毒 E. 混合型酸碱平衡失调
10. 呼吸性碱中毒因体内 CO_2 排出过多而引起 ()
- A. 低氧血症 B. 高氧血症
C. 低碳酸血症 D. 高碳酸血症
E. 低氧血症与高碳酸血症
11. 由于腹泻导致体液大量丢失, 应提出的护理诊断是 ()
- A. 体液过多 B. 体液不足 C. 肌肉消瘦
D. 腹泻 E. 自理能力缺失
12. 因禁食导致的摄入减少, 可提出的护理诊断是 ()
- A. 营养失调: 低于机体需要量 B. 营养失调: 高于机体需要量
C. 男性三头肌皮层厚度 $>15\text{mm}$ D. 女生三头肌皮层厚度 $>25\text{mm}$
E. 高危险性营养失调
13. 血清钾正常值 ()
- A. $1.5\sim 2.0\text{mmol/L}$ B. $2.0\sim 3.0\text{mmol/L}$ C. $3.5\sim 5.5\text{mmol/L}$
D. $6.5\sim 7.5\text{mmol/L}$ E. $7.5\sim 8.5\text{mmol/L}$
14. 等渗性缺水的病因是 ()
- A. 醛固酮系统兴奋 B. 消化液急性丧失
C. 远曲小管对钠的重吸收 D. 细胞内液外移
E. 细胞内缺水
15. 低渗性缺水时渗透压的变化为 ()
- A. 细胞外液呈低渗状态 B. 细胞外液呈高渗状态
C. 细胞外液呈等渗状态 D. 细胞内液呈低渗状态
E. 细胞内液呈高渗状态
16. 有异常心电图表现的血清钾浓度是 ()
- A. 3mmol/L B. 4mmol/L C. 5mmol/L
D. 6mmol/L E. 7mmol/L
17. 代谢性酸中毒需应用碱剂治疗的血浆 HCO_3^- 浓度是 ()
- A. 10mmol/L B. 20mmol/L C. 25mmol/L
D. 30mmol/L E. 35mmol/L
18. 中心静脉压的正常值为 ()
- A. $1\sim 12\text{cmH}_2\text{O}$ B. $2\sim 12\text{cmH}_2\text{O}$ C. $3\sim 12\text{cmH}_2\text{O}$
D. $5\sim 12\text{cmH}_2\text{O}$ E. $8\sim 12\text{cmH}_2\text{O}$

A₂ 型题

1. 患者, 男, 24岁。双大腿挤压伤, 测得血清钾浓度为 5.9mmol/L , 脉搏 50次/

- 分,伴有心律不齐。首选措施是立即注射()
- A. 5%葡萄糖注射液 B. 氯化钠注射液
C. 10%葡萄糖酸钙注射液 D. 10%葡萄糖注射液+胰岛素
E. 11.2%乳酸钠注射液
2. 患者,男,62岁。慢性结肠梗阻经某医院补液后转来本院,实验室检查:血清钠137mmol/L、钾3.1mmol/L、氯110mmol/L,该患者可诊断为()
- A. 低钠血症 B. 低钾血症 C. 低血钠症+低血钾症
D. 高血氯症 E. 高血氯症+低血钾症
3. 患者,男,72岁。因食管癌吞咽困难1月余导致高渗性缺水,给予输液治疗的首选液体是()
- A. 氯化钠注射液 B. 复方氯化钠注射液
C. 5%葡萄糖注射液 D. 10%葡萄糖注射液
E. 1.25%碳酸氢钠注射液
4. 患者,女,42岁。因反复呕吐10余日入院,实验室检查:血清钾3.1mmol/L、钠124mmol/L。测脉搏102次/分,血压不稳定,脉压小于30mmHg,浅静脉萎陷,视力模糊,尿量少。该患者可诊断为()
- A. 低钾血症,高渗性缺水 B. 低钾血症,等渗性缺水
C. 低钾血症,轻度缺钠 D. 低钾血症,中度缺钠
E. 低钾血症,重度缺钠
5. 患者,男,30岁。因消化性溃疡引起幽门梗阻,已行持续胃肠减压和静脉营养支持。近2日来,四肢软弱无力、腱反射减退,测血清钾2.5mmol/L,若给予静脉滴注含钾溶液,补钾速度不宜超过()
- A. 10~15mmol/h B. 20~40mmol/h C. 50~60mmol/h
D. 70~80mmol/h E. 90~100mmol/h
6. 患者,男,50岁,体重60kg。体温持续39℃,晚间用退热药后,大汗淋漓,湿透全身衬衣裤,估计以上两项额外失水量为()
- A. 500ml± B. 800ml± C. 1000ml±
D. 1600ml± E. 2000ml±
7. 患者,男,36岁。因急性腹泻出现口渴、尿少、血压偏低,应首先输入的液体是()
- A. 5%葡萄糖溶液 B. 10%葡萄糖溶液 C. 平衡盐溶液
D. 5%碳酸氢钠溶液 E. 11.2%乳酸钠溶液
8. 患者,女,32岁。因急性缺水、缺钠入院,第1日应补充的累积丧失量为()
- A. 估算量的1/4 B. 估算量的1/3 C. 估算量的2/3
D. 估算量的1/2 E. 估算量的全部
9. 患者,女,44岁。频繁呕吐、严重腹泻。血清钠135mmol/L、钾3mmol/L,应考虑该患者是()
- A. 高钾血症、等渗性缺水 B. 低钾血症、高渗性缺水

- C. 高钾血症、高渗性缺水 D. 低钾血症、等渗性缺水
E. 低渗性缺水
10. 患者，男，54岁。因肠梗阻3日入院，患者主诉口渴、全身无力、不能坐起，体查：脉搏120次/分，血压75/60mmHg，眼窝内陷，皮肤弹性差，尿比重为1.004，血清钠为130mmol/L，最可能的诊断是（ ）
- A. 等渗性缺水 B. 低渗性缺水 C. 高渗性缺水
D. 缺钠性休克 E. 慢性缺水
11. 患者，男，50岁。幽门梗阻行持续胃肠减压20日，每日给予10%葡萄糖2500ml，5%葡萄糖盐水1000ml，10%氯化钾30ml。3日前开始出现全腹胀，肠鸣音消失，每日尿量1500ml，最可能的原因是（ ）
- A. 低钾血症 B. 低钠血症 C. 高钾血症
D. 高钠血症 E. 高钙血症
12. 患者，女，60岁，体重50kg。因胆石症急性发作，呕吐多次，目前生命体征平稳，尚无明显缺水征象。下述最确切的护理诊断是（ ）
- A. 体液不足 B. 组织灌注量改变 C. 有体液不足危险
D. 焦虑 E. 心输出量减少
13. 患者，男，54岁。急性肠梗阻2日，大量呕吐、乏力、不口渴。唇干舌燥，皮肤松弛，脉细，脉搏120次/分，血压60/42mmHg，血清钠136mmol/L，动脉血pH7.33，尿比重增高。经过治疗护理后，重点评价的内容是（ ）
- A. 皮肤是否完整 B. 患者有无受伤 C. 是否出现便秘
D. 体液量是否恢复平衡 E. 有无缺氧症状
14. 患者，女，34岁。急性肠炎3日，呕吐、乏力、不口渴。体查：唇干，皮肤弹性下降，脉搏114次/分，血压70/40mmHg，血清钠138mmol/L，动脉血pH7.32，尿比重增高。首先应采取的治疗是（ ）
- A. 静脉滴注升压药 B. 快速补充等渗盐水或平衡盐溶液
C. 吸氧 D. 静脉滴注5%碳酸氢钠溶液
E. 快速输注高渗葡萄糖溶液

A₃型题

(1~3题共用题干)

患者，女，28岁。患肠梗阻2月余，近日来恶心、呕吐加重，视力模糊，双下肢肌肉抽搐频繁。体格检查：神志欠清，脉细速，血压76/42mmHg，血清钠108mmol/L、钾3.8mmol/L。诊断为重度低渗性缺水。

1. 该患者最主要的护理诊断是（ ）
- A. 体液过多 B. 体液不足
C. 睡眠形态紊乱 D. 营养失调：高于机体需要量
E. 营养失调：低于机体需要量
2. 输液原则是（ ）
- A. 先输胶体溶液 B. 后输晶体溶液
C. 先输晶体溶液，后输胶体溶液 D. 先输右旋糖酐溶液