

国家执业资格考试应试宝典系列丛书

2015

国家护士执业资格考试 应试宝典·精练(上册)

总主编：喻友军 屈刚

主编：余金文 李耀军

忙于实习轮科复习没时间？书太厚没心思看不完？
学校通过率低不知怎么复习？

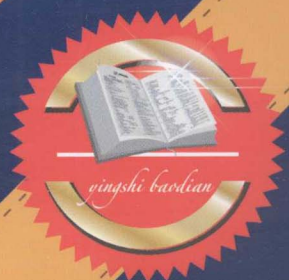
应试宝典命题分析小组**几十位专家**倾心打造

主编院校六年**100%**护考通过率

选用学校当年通过率迅速**提高30%**

你也可以！

选择**应试宝典**分享**100%通过的秘密！**



科学出版社

国家执业资格考试应试宝典系列丛书

2015 国家护士执业资格考试 应试宝典·精练(上册)

总主编 喻友军 屈 刚
主 编 余金文 李耀军
编 者 (按姓氏汉语拼音排序)
董小文 李耀军 柳 卫
余金文 余尚昆 张钱友

科 学 出 版 社

北 京

· 版权所有 侵权必究 ·

举报电话:010-64030229;010-64034315;13501151303(打假办)

内 容 简 介

本书是“2015 国家护士执业资格考试应试宝典”丛书之一,由具备多年护士执业资格考试辅导经验的教师团队编写。该团队对近年来的考试题目进行了认真的研究,其辅导的中专学生连续六年参加全国护士执业资格考试平均通过率达 95.82%,大专学生达 100%。本书严格按照国家护士执业资格考试大纲要求,根据疾病所属系统进行命题,既考虑知识的全面性,又结合考试实际,突出重点,力求覆盖所有考点。本着方便教师辅导教学和利于学生复习的宗旨,内容与本丛书《2015 国家护士执业资格考试应试宝典·考点精粹》的内容紧密对接,包括消化系统疾病,皮肤及皮下组织疾病,妊娠、分娩和产褥期疾病,泌尿生殖系统疾病,肌肉骨骼系统和结缔组织疾病,肿瘤患者的护理,共六章。题型包括 A_1 、 A_2 、 A_3 、 A_4 四种,各种题型的题量都按照考试大纲的要求进行配置,对于一些学生不容易理解的难题用※进行了标记,并在参考答案中给予解析。对于 2014 年新增考点,本书以综合病例题型加以考察并突出显示,方便学生有重点地复习,提高学习效率。

本书主要供参加国家护士执业资格考试的考生使用,也可作为自学考试、专升本考试、成人高考及在校学生学习期间的参考资料。

图书在版编目(CIP)数据

2015 国家护士执业资格考试应试宝典·精粹.上册 / 余金文,李耀军主编. —北京:科学出版社,2015.1

(国家执业资格考试应试宝典系列丛书)

ISBN 978-7-03-042809-7

I. 2… II. ①余… ②李… III. 护士资格考试习题集 IV. R192.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 300411 号

责任编辑:张 茵 / 责任校对:张怡君

责任印制:肖 兴 / 封面设计:范璧合

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科学出版社 出版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

北京市农林印务有限公司 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2014 年 12 月第 一 版 开本:787×1092 1/16

2014 年 12 月第一次印刷 印张:10

字数:325 000

定价:25.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换)

总 前 言

“2015 国家护士执业资格考试应试宝典”丛书为国家护士执业资格考试的复习参考书。本丛书以最新护考大纲为依据,以近年来护士执业资格考试考点为参照,认真分析研究了历年考试真题所覆盖的知识点,并采纳了众多考生的反馈意见,汲取了国内目前已出版的各种护士执业考试辅导用书的优点,总结了自 2009 年来编者所在院校教学与护考的成功经验精编而成,力求为广大考生提供最全面、最精要的备考知识,让考生用最少的复习时间,掌握最多的知识点,取得最理想的考试成绩。2009~2014 年国家护士执业资格考试中,由编者所辅导的七千多名护理、助产专业考生,中专学生考试平均通过率达 95% 以上,大专学生达 100%。

“2015 国家护士执业资格考试应试宝典”丛书包括考点精粹、精练(上、中、下册)和模拟试卷五本,以国家最新考试大纲为蓝本,既考虑知识点的全面性,又结合考试实际,瞄准考点、突出重点、突破难点,在编写形式上力求便于考生理解和记忆,试题均备有参考答案,难题备有解析。考点精粹分册对大纲考点科学重组、系统排序、要点提炼、重点标注并详实阐述;精练分册以系统疾病为单元,以经典试题再现知识点,既与护考无缝对接,又便于考生边复习边检测;模拟试卷分册依照国家统一考试单元编写,共 6 套试卷 1635 题,每套含专业实务与实践能力两部分,考点覆盖面广,模拟性、针对性、预测性强,利于考生顺利实现从各科目的系统复习向综合性实战模拟的转变,起到事半功倍的作用。

本丛书主要供参加国家护士执业资格考试的各类考生和参加辅导的教师使用,亦可作为自学考试、成人高考和在校学生学习期间的参考资料。

本丛书编写参考了国内出版与护考相关的教材教辅用书,在此一并致谢。鉴于各种原因,书中难免有不足之处,敬请各位同仁和广大读者批评指正!

喻友军 屈 刚

2014 年 9 月

目 录

第1章 消化系统疾病患者的护理	(1)	第6节 早产患者的护理	(67)
第1节 消化系统解剖生理	(1)	第7节 过期妊娠患者的护理	(68)
第2节 口炎患者的护理	(1)	第8节 妊娠期高血压患者的护理	(68)
第3节 小儿腹泻患者的护理	(2)	第9节 异位妊娠患者的护理	(70)
第4节 慢性胃炎患者的护理	(8)	第10节 胎盘早剥患者的护理	(72)
第5节 消化性溃疡患者的护理	(9)	第11节 前置胎盘患者的护理	(73)
第6节 肠梗阻患者的护理	(14)	第12节 羊水量异常患者的护理	(74)
第7节 急性阑尾炎患者的护理	(18)	第13节 多胎妊娠及巨大胎儿的护理	(76)
第8节 腹外疝患者的护理	(20)	第14节 胎儿窘迫患者的护理	(77)
第9节 溃疡性结肠炎患者的护理	(24)	第15节 胎膜早破患者的护理	(78)
第10节 痔患者的护理	(25)	第16节 妊娠合并症患者的护理	(80)
第11节 肛瘘患者的护理	(27)	第17节 产力异常患者的护理	(83)
第12节 直肠肛管周围脓肿患者的 护理	(29)	第18节 产道异常患者的护理	(85)
第13节 肝硬化患者的护理	(31)	第19节 胎位异常患者的护理	(86)
第14节 细菌性肝脓肿患者的护理	(33)	第20节 产后出血患者的护理	(87)
第15节 肝性脑病患者的护理	(34)	第21节 羊水栓塞患者的护理	(89)
第16节 胆道感染患者的护理	(36)	第22节 子宫破裂患者的护理	(89)
第17节 胆石症患者的护理	(39)	第23节 产褥感染患者的护理	(90)
第18节 胆道蛔虫病患者的护理	(44)	第24节 晚期产后出血患者的护理	(92)
第19节 急性胰腺炎患者的护理	(45)	第4章 泌尿生殖系统疾病患者的护理	(93)
第20节 上消化道大量出血患者的 护理	(48)	第1节 泌尿生殖系统的解剖生理	(93)
第21节 慢性便秘患者的护理	(50)	第2节 肾小球肾炎患者的护理	(93)
第22节 急腹症患者的护理	(51)	第3节 肾病综合征患者的护理	(95)
第2章 皮肤及皮下组织疾病患者的 护理	(54)	第4节 急性肾衰竭患者的护理	(96)
第1节 皮肤及皮下组织化脓性感染患者的 护理	(54)	第5节 慢性肾衰竭患者的护理	(98)
第2节 手部急性化脓性感染患者的 护理	(55)	第6节 尿路感染患者的护理	(99)
第3章 妊娠、分娩和产褥期疾病患者的 护理	(57)	第7节 泌尿系统损伤患者的护理	(101)
第1节 女性生殖系统解剖生理	(57)	第8节 尿石症患者的护理	(102)
第2节 妊娠期妇女的护理	(58)	第9节 前列腺增生患者的护理	(103)
第3节 分娩期妇女的护理	(60)	第10节 外阴炎患者的护理	(104)
第4节 产褥期妇女的护理	(63)	第11节 阴道炎患者的护理	(105)
第5节 流产患者的护理	(65)	第12节 宫颈炎和盆腔炎患者的护理	(108)
		第13节 功能失调性子宫出血患者的 护理	(111)
		第14节 痛经患者的护理	(113)
		第15节 绝经综合征患者的护理	(114)
		第16节 子宫内膜异位症患者的护理	(114)
		第17节 子宫脱垂患者的护理	(115)



第18节 急性乳腺炎患者的护理	(116)	第5节 大肠癌患者的护理	(132)
第5章 肌肉骨骼系统和结缔组织疾病患者的 护理	(117)	第6节 肾癌患者的护理	(135)
第1节 脊柱与脊髓损伤患者的护理	(117)	第7节 膀胱癌患者的护理	(135)
第2节 关节脱位患者的护理	(118)	第8节 宫颈癌患者的护理	(137)
第3节 骨和关节化脓性感染患者的 护理	(120)	第9节 子宫肌瘤患者的护理	(138)
第4节 腰腿痛和颈肩痛患者的护理	(121)	第10节 卵巢癌患者的护理	(140)
第5节 类风湿关节炎患者的护理	(122)	第11节 子宫内膜癌患者的护理	(141)
第6节 系统性红斑狼疮患者的护理	(124)	第12节 葡萄胎患者的护理	(142)
第7节 骨质疏松症患者的护理	(126)	第13节 侵蚀性葡萄胎患者的护理	(143)
第6章 肿瘤患者的护理	(127)	第14节 绒毛膜癌患者的护理	(144)
第1节 食管癌患者的护理	(127)	第15节 白血病患者护理	(145)
第2节 胃癌患者的护理	(128)	第16节 颅内肿瘤患者的护理	(146)
第3节 原发性肝癌患者的护理	(130)	第17节 乳腺癌患者的护理	(147)
第4节 胰腺癌患者的护理	(131)	第18节 原发性支气管肺癌患者的 护理	(150)
		第19节 骨肉瘤患者的护理	(154)

第1章 消化系统疾病患者的护理

第1节 消化系统解剖生理

A₁ 型题

下列关于大肠功能的描述,错误的是

- A. 吸收水分
- B. 排便
- C. 吸收少量水、电解质
- D. 大肠液的消化酶可分解纤维素
- E. 大肠中细菌可合成维生素 B、维生素 K

※ 2. 空腹时,大肠运动形式最多见的一种是

- A. 集团蠕动
- B. 分节运动
- C. 袋状往返运动
- D. 多袋推进运动
- E. 紧张性收缩

3. 胃壁腺体中,分泌盐酸的细胞是

- A. G 细胞
- B. 主细胞
- C. 黏液细胞
- D. 壁细胞
- E. D 细胞

4. 单纯母乳喂养儿肠道内的优势细菌为

- A. 双歧杆菌
- B. 嗜酸杆菌
- C. 大肠埃希菌
- D. 白色念珠菌(白假丝酵母菌)
- E. 空肠弯曲菌

5. 婴儿易发生溢乳的原因是

- A. 胃较垂直
- B. 胃容量小
- C. 胃排空时间长
- D. 贲门发育差,幽门括约肌发育好,胃呈水平位
- E. 常发生胃逆蠕动

※ 6. 关于胰液的描述下列不正确的是

- A. 每日分泌量 750~1500ml
- B. 主要成分为水、碳酸氢盐和消化酶
- C. pH 为 7.4~8.4
- D. 以迷走神经调节为主
- E. 其分泌受迷走神经和体液的双重控制

※ 7. 母乳在婴儿胃中的排空时间是

- A. 1~2 小时
- B. 2~3 小时

C. 3~4 小时

D. 4~5 小时

E. 5~6 小时

A₂ 型题

1. 患儿女,5 个月。近 1 个月来常有流涎,但无发热及拒奶,生长发育可。流涎的原因可能是

- A. 疱疹性口腔炎
- B. 单纯性口腔炎
- C. 生理性流涎
- D. 溃疡性口腔炎
- E. 鹅口疮

【参考答案与难题解析】

A₁ 型题

序号	1	2	3	4	5	6	7			
答案	D	C	D	A	D	D	B			

2 题解析:大肠的运动形式包括袋状往返运动、分节或多袋推进运动和蠕动三种。其中,袋状往返运动是空腹时大肠最多见的运动形式。

6 题解析:胰液的分泌受体液因素(促胃液素、缩胆囊素、促胰液素)和迷走神经的双重控制,以体液调节为主。

7 题解析:食物在胃中排空的时间:水 1.5~2 小时,母乳 2~3 小时,牛奶 3~4 小时。

A₂ 型题

序号	1									
答案	C									

第2节 口炎患者的护理

A₁ 型题

1. 应与健康儿隔离的口炎是

- A. 鹅口疮
- B. 口角炎
- C. 溃疡性口腔炎
- D. 单纯性口腔炎
- E. 疱疹性口腔炎

2. 鹅口疮的病原体为

- A. 链球菌
- B. 大肠埃希菌
- C. 空肠弯曲菌
- D. 白色念珠菌
- E. 金黄色葡萄球菌

3. 有效预防小儿口炎的措施是

- A. 常用抗生素预防感染
- B. 经常保持口腔清洁



C. 0.1% 依沙吡啶(利凡诺)溶液清洗口腔

D. 2% 碳酸氢钠溶液清洗口腔

E. 3% 过氧化氢溶液清洗口腔

A₂ 型题

1. 患儿女,1岁。因发热,食欲差,哭闹就诊,医生诊断为疱疹性口炎。为减轻口痛,护士应指导家长在患儿进食前,在病损处为患儿涂抹

A. 3% 过氧化氢溶液

B. 0.1% 依沙吡啶溶液

C. 2% 利多卡因溶液

D. 10万 U/ml 制霉菌素鱼肝油

E. 5% 金霉素鱼肝油

2. 患儿女,10个月。因间断发热、咳嗽半个月,拟诊为支气管炎,给予口服头孢拉定治疗。近2天发现口腔有白色点片状凝乳块样物,呈小片状不易拭去。护士为患儿清洁口腔宜使用的溶液是

A. 来苏水

B. 0.1% 依沙吡啶溶液

C. 2% 碳酸氢钠溶液

D. 3% 过氧化氢溶液

E. 0.9% 氯化钠溶液

3. 患儿男,10个月。因哭闹、发热、流涎就诊,医生诊断为溃疡性口炎。护士为家长作健康指导,错误的是

A. 进普食

B. 勤喂水

C. 避免擦拭口腔

D. 注意保持口周皮肤干燥

E. 涂药时应用棉签在溃疡面上滚动涂药

4. 患儿男,9个月。因哭闹、拒食就诊。体格检查:体温 38.0℃,口腔黏膜内见多个小溃疡,覆以黄白色纤维渗出物。最可能是下列哪一种疾病

A. 鹅口疮

B. 齿龈炎

C. 溃疡性口腔炎

D. 单纯性口腔炎

E. 疱疹性口腔炎

5. 患儿男,1岁,就诊时医生诊断为疱疹性口炎。该患儿的口炎是由下列哪一种病毒感染引起

A. 单纯疱疹病毒Ⅱ型

B. 单纯疱疹病毒Ⅰ型

C. 巨细胞病毒

D. 柯萨奇病毒

E. 腺病毒

6. 患儿女,11个月。因哭闹、发热、流涎1天就诊。查体:体温 39.2℃,口腔颊部有多个小溃疡,溃疡表面有灰白色假膜覆盖,诊断为溃疡性口炎。该患儿的口炎是由下列何种病原体感染所致

A. 白色念珠菌

B. 大肠埃希菌

C. 幽门螺杆菌

D. 铜绿假单胞菌

E. 链球菌

A₃ 型题

(1~4题共用题干)

患儿女,1个月。因肺炎应用抗生素治疗半月。今日护士见其口腔颊黏膜有乳凝块样附着物,不易擦掉,强行擦去时可见红色创面。

1. 该患儿的口炎为

A. 鹅口疮

B. 口角炎

C. 单纯性口腔炎

D. 溃疡性口腔炎

E. 疱疹性口腔炎

2. 为患儿做口腔护理的时间应在

A. 餐后2小时

B. 餐后60分钟

C. 餐后15分钟

D. 餐后30分钟

E. 餐后即可

3. 护士处理患儿使用过的奶具时,应选下列何种溶液浸泡后再煮沸消毒

A. 1% 过氧乙酸溶液

B. 3% 过氧化氢溶液

C. 5% 碳酸氢钠溶液

D. 含氯消毒液浸泡

E. 75% 乙醇溶液浸泡

4. 局部治疗时宜选用的药物为

A. 10万 U/ml 制霉菌素鱼肝油

B. 5% 金霉素鱼肝油

C. 红霉素鱼肝油

D. 西瓜霜

E. 疱疹净(碘苷)

【参考答案】

A₁ 型题

序号	1	2	3						
答案	E	D	B						

A₂ 型题

序号	1	2	3	4	5	6			
答案	C	C	A	E	B	E			

A₃ 型题

序号	1	2	3	4					
答案	A	B	C	A					

第3节 小儿腹泻患者的护理

A₁ 型题

※ 1. 腹泻脱水的患儿,当判断脱水性质有困难时,先按何种情况处理

A. 高渗性脱水

B. 等渗性脱水



- C. 低渗性脱水 D. 输生理维持液
E. 输 1/3 张液体
2. 重型小儿腹泻与轻型的主要区别点为
A. 蛋花样大便
B. 溢乳伴呕吐
C. 大便腥臭有黏液
D. 大便镜检见大量脂肪滴
E. 水电解质明显紊乱
3. 预防婴儿臀红最重要的护理措施为
A. 大便后及时清洗臀部并保持干燥
B. 暴露臀部皮肤
C. 臀部涂爽身粉
D. 勤换尿布
E. 俯卧位
4. 重度脱水的主要诊断依据为
A. 口唇黏膜干燥, 皮肤苍白
B. 眼眶及前囟凹陷
C. 精神萎靡, 烦躁不安
D. 哭时少泪及尿量减少
E. 出现休克症状
5. 脱水患儿经补液后血容量恢复的主要临床表现为
A. 尿量增加 B. 皮肤弹性恢复
C. 血压恢复正常 D. 眼眶凹陷恢复
E. 口舌湿润, 无口渴
- ※ 6. 下列哪一项是口服补液的适应证
A. 休克
B. 新生儿
C. 明显呕吐、腹泻
D. 轻、中度脱水无明显周围循环障碍
E. 心、肾功能不全或有严重并发症
7. 轮状病毒肠炎所致腹泻的临床特点下列哪一项不符
A. 大便无腥臭味
B. 多发生在秋、冬季
C. 常伴上呼吸道感染症状
D. 常伴腹泻、里急后重
E. 全身感染中毒症状不明显
- ※ 8. 婴儿腹泻口服补液时, 口服补液盐(ORS)的配方是
A. 氯化钠 1.5g, 氯化钾 2.5g, 碳酸氢钠 3.5g, 葡萄糖 10g
B. 氯化钾 2.5g, 氯化钠 3.5g, 碳酸氢钠 1.5g, 葡萄糖 20g
C. 氯化钠 3.5g, 氯化钾 2.5g, 碳酸氢钠 1.5g, 葡萄糖 20g
D. 氯化钠 3.5g, 氯化钾 1.5g, 碳酸氢钠 2.5g, 葡萄糖 20g
E. 氯化钠 3.5g, 氯化钾 1.5g, 碳酸氢钠 2.5g, 葡萄糖 10g
9. 轻型婴儿腹泻患儿的首要护理是
A. 加强口腔护理 B. 详细记录出入量
C. 调整与限制饮食 D. 加强臀部护理
E. 管理好粪便和呕吐物
- A₂ 型题**
1. 患儿女, 1 岁。腹泻 3 天, 每天 5~6 次, 伴有轻度呕吐, 皮肤弹性差。诊断为轻型腹泻。目前应给予的饮食管理为
A. 禁食 2 小时
B. 禁食 4 小时
C. 禁食 6 小时
D. 减少食量, 停止不当饮食
E. 停止一切辅食, 只喂乳类食物和水
2. 患儿男, 9 个月。腹泻 4 天, 无呕吐。体格检查: 精神尚可, 前囟、眼窝稍凹陷, 口唇黏膜稍干燥。诊断为婴儿腹泻伴轻度脱水, 予以口服补液时下列措施中哪一项是错误的
A. 可选用 ORS 液
B. 累积损失量约需补 ORS 液 50ml/kg
C. 8~12 小时服完
D. 补液期间应禁止饮水
E. 如发现眼睑水肿, 改进白开水
3. 患儿女, 8 个月。因婴儿腹泻重度脱水入院, 经输液后脱水症状减轻, 已排尿, 但出现腹胀, 心音低钝, 四肢无力, 四肢腱反射减弱, 应考虑发生了
A. 低血镁 B. 低血糖
C. 低血钙 D. 低血钾
E. 代谢性酸中毒
4. 患儿女, 10 个月。呕吐、腹泻 2 天, 补液治疗后出现低血钾症状。护士遵医嘱为患儿补钾, 下列处理不正确的是
A. 患儿有尿后再进行补钾
B. 静脉补钾的浓度不超过 0.3 %
C. 必要时可将含钾液静脉缓慢推注
D. 最好用输液泵控制输液速度
E. 滴注速度不可过快
- ※ 5. 患儿男, 1 岁。体重 10kg, 患腹泻伴中度脱水。该患儿液体丢失约为
A. 1200ml B. 300ml
C. 750ml D. 400ml
E. 200ml



6. 患儿女,1岁半。因呕吐、腹泻4天,4小时无尿入院。查体:重度脱水貌,四肢凉。护士遵医嘱为患儿快速滴入2:1等张含钠液,正确的配制方法为
- A. 2份0.9%氯化钠溶液,1份1.4%碳酸氢钠溶液
B. 2份5%葡萄糖溶液,1份0.9%氯化钠溶液
C. 2份0.9%氯化钠溶液,1份5%葡萄糖溶液
D. 2份1.4%碳酸氢钠溶液,1份0.9%氯化钠溶液
E. 2份5%葡萄糖溶液,1份1.4%碳酸氢钠溶液
7. 患儿女,1岁2个月。患儿腹泻来诊。家长下列哪一项表述提示护士需要进一步对家长进行健康教育
- A. “我会适当减少给孩子的食物量”
B. “我会多给孩子吃点脂肪丰富的食物”
C. “我会让孩子一次少吃一点”
D. “我会给孩子多用吸水性强的尿布”
E. “孩子每次大便后我会用温水帮孩子清洗臀部”
- ※8. 患儿女,1岁。因腹泻导致脱水,静脉输液后已排尿,现输液瓶中有葡萄糖溶液300ml,加10%氯化钾溶液,最多不得超过的量是
- A. 10ml
B. 8ml
C. 9ml
D. 7ml
E. 6ml
- ※9. 患儿女,3个月。母乳喂养,腹泻近2个月,大便5~6次/日,糊状,无脓血及黏液,精神食欲好,面部湿疹,多种药物治疗无效,现体重6kg,诊断为
- A. 迁延性腹泻
B. 病毒性肠炎
C. 生理性腹泻
D. 真菌性肠炎
E. 大肠埃希菌肠炎
10. 患儿男,10个月。腹泻伴等渗性脱水。第一天补液时应选择的含钠液体是
- A. 2/3张至等张
B. 1/2~2/3张
C. 1/3~1/2张
D. 1/4~1/3张
E. 1/5~1/4张
11. 患儿女,1岁。腹泻4天。大便4~5次/天,为黄色糊状便,含脓血及黏液。体检:体温38.8℃,皮肤弹性尚可,心肺正常。大便镜检:大量红白细胞。考虑该患儿腹泻的原因可能为
- A. 肠道外感染导致
B. 肠道菌群失调
C. 轮状病毒感染
D. 肠内细菌感染
E. 消化酶分泌减少
12. 患儿女,8个月。患支气管肺炎。用多种抗生素治疗20天,体温下降,病情好转。近2天再次发热、腹泻、呕吐,大便5~6次/天,呈暗绿色水样,味腥臭,有黏液,镜检可见大量白细胞、脓球及革兰阳性球菌,最可能的诊断是
- A. 真菌性肠炎
B. 病毒性肠炎
C. 细菌性痢疾
D. 金黄色葡萄球菌性肠炎
E. 侵袭性大肠埃希菌性肠炎
- ※13. 患儿男,10个月。腹泻3日,每日4~6次,伴有轻度呕吐,皮肤弹性稍差。给予家长饮食管理的指导哪一项不妥
- A. 调整原则为由少到多,由稀到稠
B. 减少食量,停止不当饮食
C. 暂禁食4~6小时
D. 患儿可继续母乳喂养,暂停辅食
E. 根据患儿的耐受情况对饮食进行调整
14. 患儿男,8个月。因腹泻、呕吐频繁,医嘱为禁食。护士告知家长患儿需要禁食的时间是
- A. 2~4小时
B. 4~6小时
C. 6~8小时
D. 8~10小时
E. 10~12小时
- ※15. 患儿女,5个月。腹泻2天,每天10余次,稀水便,呕吐,尿少,精神萎靡,前囟凹陷,呼吸深快,口唇樱桃红,考虑该患儿腹泻伴有
- A. 休克
B. 酸中毒
C. 败血症
D. 低钾血症
E. 中毒性脑病
16. 患儿男,6个月。腹泻、呕吐2天,眼窝轻度凹陷,皮肤弹性稍差,口唇略干,尿量略少,血清钠138mmol/L。判断该患儿的脱水程度是
- A. 无脱水
B. 轻度脱水
C. 中度脱水
D. 重度脱水
E. 极重度脱水
- ※17. 患儿女,10个月。因呕吐、腹泻中度脱水入院,估计其累积损失量为
- A. 30~50ml/kg
B. 50~70ml/kg
C. 50~100ml/kg
D. 100~120ml/kg
E. 120~150ml/kg
18. 患儿女,3岁。因4天前患金黄色葡萄球菌肠炎入院。患儿半年来“感冒”反复发作,家长多次自行给予阿司匹林、头孢呋辛、氨苄西林、罗红霉素等药物治疗。出院时护士对家长进行健康指导应特别强调
- A. 合理喂养
B. 注意饮食卫生
C. 多进行户外活动
D. 注意小儿个人卫生



- E. 滥用抗生素对身体是有害的
19. 患儿男,7个月。因腹泻、呕吐2天入院,在治疗时下列哪一项不妥
- A. 立即使用止泻药 B. 控制肠道感染
C. 给予助消化药 D. 纠正水电解质紊乱
E. 给予微生态调节剂
20. 患儿女,1岁,体重10kg。因发热、腹泻3天入院。精神萎靡,皮肤弹性差,眼窝明显凹陷,四肢冰凉,尿极少。扩容后予以补充累积损失量的输液,滴速一般为
- A. 17~19ml/kg B. 14~16ml/kg
C. 11~13ml/kg D. 8~10ml/kg
E. 5~7ml
21. 患儿男,2个月,5.2kg。母乳喂养,未添加任何辅食,大便次5~6次/日,黄色糊状便,无臭味。大便细菌培养阴性。该患儿的治疗下列哪一项正确
- A. 庆大霉素 B. 阿莫西林
C. 利巴韦林(病毒唑) D. 诺氟沙星(氟哌酸)
E. 添加辅食及助消化药
22. 患儿女,6岁。因腹泻5天入院,被诊断为中度低渗性脱水。护士为患儿家长作健康指导时,下列哪一项不是低渗性脱水的特点
- A. 易出现休克
B. 失钠大于失水
C. 黏膜干燥,口渴重
D. 主要为细胞外液减少
E. 多见于营养不良患儿
23. 患儿,10个月,体重8kg,腹泻3天,水样便,每天10余次,伴呕吐4.5次/日,尿量明显减少,眼窝凹陷皮肤弹性极差,四肢尚暖,血清钠125mmol/L。静脉输液时首先应用哪一种液体
- A. 2:1等张含钠液 160ml,30分钟内输入
B. 1/2张含钠液 800ml,8~12小时输入
C. 1/3张含钠液 550ml,8~12小时输入
D. 2/3张含钠液 550ml,8~12小时输入
E. 1/5张含钠液 550ml,8~12小时输入
24. 患儿男,8个月。混合喂养,辅食添加过程中出现腹泻2天而来就诊。护理评估:神志清楚,精神可,口唇略干,皮肤弹性稍差,前囟轻度凹陷。下列对家长进行健康指导的措施不必要的是
- A. 讲解饮食调整的目的和方法
B. 教会口服补液盐的配置方法
C. 讲解保护臀部皮肤的方法
D. 讲述脱水补液的具体方法
E. 讲述预防腹泻的知识和辅食添加的方法
25. 患儿女,5个月。近2日发生腹泻,呈黄绿色稀便,内有奶瓣和泡沫,为防止患儿发生脱水应选择
- A. 少量多次给予米汤
B. 静脉补充林格液
C. 少量多次喂温开水
D. 静脉补充10%葡萄糖溶液
E. 少量多次喂服稀释的ORS液
26. 患儿女,1岁。因轻度等渗性脱水入院,在补液中当脱水与酸中毒纠正后,突然发生惊厥,护士应首先考虑患儿出现了
- A. 低血糖 B. 低钠血症
C. 低钙血症 D. 低钾血症
E. 低镁血症
27. 患儿男,1岁。因发热、腹泻、呕吐2天入院,被诊断为高渗性脱水。在下列症状中患儿最早出现的表现为
- A. 尿少 B. 乏力
C. 口渴 D. 血压下降
E. 皮肤弹性极差
- ※ 28. 患儿女,10个月,于11月份发生腹泻,伴发热、轻咳、呕吐,大便镜检见脂肪滴,白细胞0~2个/HP。下列治疗措施哪一项不正确
- A. 根据脱水程度进行补液
B. 补液的同时纠正酸中毒
C. 有尿后,静脉补钾浓度为0.2%
D. 暂停乳类食品,代之以豆类代乳品
E. 及时、足量、足疗程给予抗生素治疗大肠埃希菌感染
29. 患儿女,9个月。腹泻、呕吐3天。体检:烦躁不安,眼窝凹陷明显,皮肤弹性差,尿量少,医嘱给予3:2:1静脉滴注,护士正确的配制是
- A. 3份5%葡萄糖溶液,2份0.2%氯化钾溶液,1份0.9%氯化钠液
B. 3份1.4%碳酸氢钠溶液,2份0.2%氯化钾溶液,1份0.9%氯化钠溶液
C. 3份5%葡萄糖溶液,2份0.9%氯化钠溶液,1份1.4%碳酸氢钠溶液
D. 3份0.9%氯化钠溶液,2份5%葡萄糖溶液,1份1.4%碳酸氢钠溶液
E. 3份1.4%碳酸氢钠溶液,2份0.9%氯化钠溶液,1份0.9%氯化钠溶液
30. 患儿女,8个月。因腹泻、呕吐数日来院就诊,臀部皮肤发红,伴有皮疹,应采取的护理措施是
- A. 每次便后清洗臀部、吸干,并涂鱼肝油
B. 蓝光疗法 C. 涂甲紫



- D. 保暖 E. 用塑料布包裹
- ※ 31. 患儿女, 8 个月。以病毒性肠炎入院, 不宜进食的食物有
- A. 母乳 C. 发酵乳
B. 纯牛乳 D. 去乳糖配方乳
E. 豆制品乳品
32. 患儿男, 8 个月。腹泻, 排黄绿色稀水样便 2 天, 每日 4、5 次, 精神状态好。为预防脱水给口服补液盐(ORS), 其张力是
- A. 2/3 张 B. 1/2 张
C. 1/3 张 D. 1/4 张
E. 1/5 张

A₃ 型题

(1~3 题共用题干)

患儿女, 7 个月。10 月中旬的一天突然发热、咳嗽, 随后呕吐 3 次, 大便稀, 送医院前 1 天大便 10 余次, 呈黄色水样, 黏液少, 无腥臭味。体检: 体温 38.9℃, 精神萎靡, 皮肤弹性略差, 前囟及眼窝凹陷, 哭泪少, 咽稍充血, 心肺检查无异常, 大便镜检白细胞 0~2 个/HP, 有少量脂肪球。

1. 最可能的疾病是
A. 真菌性肠炎
B. 轮状病毒肠炎
C. 黏附性大肠埃希菌肠炎
D. 产毒性大肠埃希菌肠炎
E. 侵袭性大肠埃希菌肠炎
2. 最主要的护理诊断是
A. 体温过高
B. 体液不足
C. 有感染的危险
D. 有皮肤完整性受损的危险
E. 营养失调: 低于机体需要量
3. 对该患儿正确的饮食护理是
A. 禁食 10 小时 B. 继续添加辅助食品
C. 继续母乳喂养 D. 积极用广谱抗生素
E. 如呕吐明显可鼻饲牛奶

(4、5 题共用题干)

患儿女, 9 个月。因腹泻、呕吐 3 天, 于 8 月 2 日入院。大便每日 7~8 次, 蛋花汤样, 略带腥臭, 1 天来口干尿少。患儿牛奶喂养, 未加辅食, 乳具较少消毒。既往无腹泻史。体检: 体温 38.2℃, 精神差, 前囟、眼窝明显凹陷, 哭时泪少, 口唇干燥, 心肺正常, 腹软, 肠鸣音活跃。大便常规: 黄色有黏液, 白细胞数 2~4 个/HP。

4. 最可能的医疗诊断为

- A. 肠炎(因饮食因素所致)中度脱水
B. 肠炎(由肠道病毒引起)中度脱水
C. 肠炎(由肠道病毒引起)重度脱水
D. 肠炎(由致病性大肠埃希菌引起)中度脱水
E. 肠炎(由致病性大肠埃希菌引起)重度脱水
5. 导致该患儿腹泻的原因与下列哪一项无关
- A. 婴儿胃肠道功能较薄弱
B. 人工喂养, 乳具较少消毒
C. 婴儿血中免疫球蛋白及胃肠 sIgA 较成人少
D. 天气过热, 使胃酸和消化酶分泌减少
E. 乳糖酶缺乏, 不能耐受乳类食品

(6~8 题共用题干)

患儿男, 8 个月。腹泻, 呕吐 3 天, 尿量稍少, 皮肤弹性略差, 口唇微干, 眼窝轻度凹陷。血清钠浓度为 135mmol/L。

6. 该患儿失水约占其体重的
- A. 4% B. 8%
C. 10% D. 12%
E. 14%
7. 其脱水的程度及性质为
- A. 中度高渗性脱水 B. 轻度高渗性脱水
C. 轻度等渗性脱水 D. 中度等渗性脱水
E. 轻度低渗性脱水

- ※ 8. 给该患儿补充累积损失量用 ORS 液, 按体重计算入量应为

- A. 30ml/kg B. 40ml/kg
C. 60ml/kg D. 90ml/kg
E. 100ml/kg

(9~11 题共用题干)

患儿女, 8 个月, 体重 6.8kg。呕吐、腹泻 4 天, 大便 10~15 次/日, 呈蛋花汤样, 有腥臭味, 尿量极少, 皮肤弹性差, 可见花纹, 四肢厥冷, 前囟、眼窝明显凹陷, 大便镜检: 白细胞 3~5 个/HP。血清钠 138mmol/L。

9. 最初 24 小时补液总量及前 8 小时液体种类为

- A. 100~120ml/kg, 2:3:1 液
B. 120~150ml/kg, 4:3:2 液
C. 120~150ml/kg, 2:3:1 液
D. 150~180ml/kg, 2:1 液
E. 150~180ml/kg, 2:3:1 液

- ※ 10. 对患儿进行补液治疗, 首批静脉输入的液体是

- A. 2:1 等张含钠液 20ml/kg
B. 1/2 张含钠液 50~100ml/kg
C. 1/2 张含钠液 100~120ml/kg
D. 2/3 张含钠液 50~100ml/kg

E. 2:1 等张含钠液 100~120ml/kg

11. 患儿脱水的程度及性质为

- A. 中度等渗性脱水 B. 中度低渗性脱水
C. 重度等渗性脱水 D. 重度低渗性脱水
E. 重度高渗性脱水

(12~15 题共用题干)

患儿男,10 个月。呕吐、腹泻 3 天,大便呈蛋花汤样带黏液,无腥臭味,无尿 7 小时,前囟、眼窝凹陷极明显,血钠 126mmol/L,诊断为小儿秋季腹泻。

New 12. 患儿脱水的程度和性质为

- A. 中度低渗性脱水 B. 中度等渗性脱水
C. 重度低渗性脱水 D. 重度等渗性脱水
E. 重度高渗性脱水

New 13. 该患儿感染的病原体主要为

- A. 轮状病毒 B. 柯萨奇病毒
C. 变形杆菌 D. 金黄色葡萄球菌
E. 致腹泻大肠埃希菌

New 14. 若护士发现患儿出现四肢厥冷、脉搏细弱、血压下降,提示可能出现了

- A. 心力衰竭 B. 贫血
C. 休克 D. 低钾血症
E. 低钙血症

New 15. 首要处理措施是

- A. 应用升压药 B. 记出入量
C. 限制饮食 D. 静脉补液
E. 应用抗生素

【参考答案与难题解析】

A₁ 型题

序号	1	2	3	4	5	6	7	8	9
答案	B	E	A	E	A	D	D	D	C

1 题解析:腹泻脱水以等渗性脱水最常见,低渗性脱水次之,高渗性脱水较少见。

6 题解析:口服补液的禁忌证是:有明显腹胀、心功能不全、休克或其他严重并发症者及新生儿。

8 题解析:ORS 液老式配方由氯化钠 3.5g、碳酸氢钠 2.5g、氯化钾 1.5g、葡萄糖 20g 加水至 1000ml 配制而成。此口服液是 2/3 张溶液,钾浓度为 0.15%。新配方为氯化钠 2.6g、枸橼酸钠 2.9g、氯化钾 1.5g、葡萄糖 13.5g 加水至 1000ml 配制而成。此口服液是 1/2 张溶液,钾浓度为 0.15%。用于补充累积损失及继续损失量,如作为补充生理需要量则含钠较高,应稀释后使用。适用于呕吐不明显的轻、中度脱水患儿,对呕吐频繁、重度脱水的患儿须行静脉补液。

A₂ 型题

序号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
答案	D	D	D	C	C	A	B	C	C	B

序号	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
答案	D	D	C	B	B	B	C	E	A	D

序号	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
答案	E	C	D	D	E	C	C	E	C	A

序号	31	32								
答案	B	A								

5 题解析:腹泻患儿轻度脱水体重减少<5%,中度脱水体重减少 5%~10%,重度脱水体重减少 10%以上。

8 题解析:临床常用的氯化钾有 10%氯化钾和 15%氯化钾溶液,均不能直接应用,须稀释为 0.15%~0.3%的溶液(最高不能>0.3%)静脉滴注,含钾溶液不能静脉推注。输液瓶内有不含钾液体 300ml,按最大浓度 0.3%计算,最多加入 9ml 10%氯化钾溶液。

9 题解析:生理性腹泻多见于 6 个月以内的婴儿,常伴湿疹,虚胖。生后不久即出现腹泻,但除大便次数增多外,小儿食欲、精神好,生长发育正常,体重增长不受影响,添加辅食后大便逐渐转为正常。

13 题解析:腹泻的治疗提倡继续进食,不主张禁食。母乳喂养者应继续母乳喂养,暂停辅食,缩短每次喂乳时间,少量多次喂哺;人工喂养者可喂稀释奶、酸奶或等量米汤。故腹泻患儿除呕吐严重者暂禁食 4~6 小时(不禁水),均应继续进食。

15 题解析:轻度酸中毒表现为呼吸稍快;中、重度酸中毒表现为呼吸深快(呼气可有酮味)、口唇樱桃红色或发绀、精神萎靡或烦躁不安、嗜睡甚至昏迷;而腹胀是低血钾的临床表现。

17 题解析:补充累积损失量(包括扩容量)在补液治疗的前 8~12 小时。补液量应根据脱水程度而定,原则上婴幼儿轻度脱水补液量<50 ml/kg,中度脱水补液量 50~100ml/kg,重度脱水补液量 100~120 ml/kg。输液速度为 8~10ml/(kg·h)。

28 题解析:轮状病毒肠炎又叫秋季腹泻,多见于秋冬季。好发于 6 个月至 2 岁的婴幼儿,起病较急,病初即出现呕吐,常伴有发热、上呼吸道感染症状,一般无明显中毒症状。大便次数多、量多,呈黄色水样或蛋花汤样,无腥臭味,常有脱水、酸中毒。本病有自限性,一般不用抗生素。根据患儿的临床表现,诊断为轮状病毒肠炎。



31 题解析:病毒性肠炎患儿多有双糖酶缺乏,不宜用蔗糖,可暂停乳类喂养,改用豆类代乳品、发酵乳或去乳糖配方奶粉。

A₃ 型题

序号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
答案	B	B	C	D	E	A	C	C	E	A
序号	11	12	13	14	15					
答案	C	C	A	C	D					

8 题解析:ORS 液用于预防脱水及纠正轻、中度脱水。补充继续损失量:轻度脱水补 50~80ml/kg,中度脱水补 80~100ml/kg,于 8~12 小时内补足。

10 题解析:重度脱水或有周围循环衰竭者,为扩充血容量,改善血液循环和肾功能,应首先静脉推注或静脉快速滴入 2:1 等张含钠液 20ml/kg,总量不超过 300ml,于 30~60 分钟内静脉输入。

第4节 慢性胃炎患者的护理

A₁ 型题

1. 慢性胃炎发病可能与哪一种细菌感染有关

- A. 沙门菌
- B. 霍乱弧菌
- C. 幽门螺杆菌
- D. 空肠弯曲菌
- E. 大肠埃希菌

※ 2. 慢性胃炎临床表现一般不包括

- A. 上腹痛或不适
- B. 反酸嗳气
- C. 规律性上腹痛
- D. 食欲不振
- E. 餐后腹胀

3. 何种胃炎易发展成为胃癌

- A. 胃体胃炎
- B. 胃窦胃炎
- C. 胃底胃炎
- D. 肥厚性胃炎
- E. 萎缩性胃炎

4. 慢性胃炎患者腹痛发作时,可以缓解腹痛的护理措施不包括

- A. 腹部捂热水袋
- B. 增加肺活量
- C. 转移注意力
- D. 播放轻音乐
- E. 腹部按摩

A₂ 型题

※ 1. 患者女,30 岁。近日常感上腹隐痛。食欲减退,餐后饱胀,行胃镜检查示:慢性胃炎。医生嘱其口服 1% 稀盐酸。对于该患者进行的护理措施错误的是

- A. 注意饮食卫生
- B. 定时就餐
- C. 忌暴饮暴食、饮烈性酒、吸烟

D. 稀盐酸须直接口服,不可稀释

E. 应给予富有营养、易消化、适合患者口味的饮食,并少量多餐

2. 患者女,30 岁。近日来无规律性上腹隐痛,食欲减退,餐后饱胀、反酸等,拟诊慢性胃炎,请问还须作哪一项检查以确诊

- A. 胃液分析
- B. 纤维胃镜检查
- C. 腹部 X 线平片
- D. 血清抗壁细胞抗体测定
- E. 血清抗体和内因子抗体测定

3. 患者女,30 岁。近日常感上腹不适。食欲减退,餐后饱胀。胃镜检查示:慢性胃炎,幽门螺杆菌感染。请问应该给予下列哪一组药物联合治疗

- A. 利福平+异烟肼+乙胺丁醇
- B. 阿莫西林+甲硝唑+枸橼酸铋钾
- C. 红霉素+阿奇霉素+链霉素
- D. 卡那霉素+红霉素+青霉素
- E. 阿莫西林+奥美拉唑+利福平

4. 患者男,40 岁。近 2 个月感反复上腹部不适,伴反酸嗳气、食欲减退、餐后饱胀,经检查诊断为慢性胃炎。给该患者行用药指导时,应告知其服用以下何种药物可以引起口腔金属味及舌炎

- A. 阿莫西林
- B. 甲硝唑
- C. 黄连素(小檗碱)
- D. 阿托品
- E. 次枸橼酸铋

※ 5. 患者男,26 岁。近日来出现上腹部隐痛,食欲减退,餐后饱胀、嗳气等,初步诊断为慢性胃炎。对该患者进行保健指导中,不妥的是

- A. 上腹饱胀、反酸时口服吗丁啉
- B. 养成细嚼慢咽的进食习惯
- C. 避免使用泼尼松及利血平
- D. 腹痛时口服阿司匹林
- E. 少量多餐

【参考答案与难题解析】

A₁ 型题

序号	1	2	3	4						
答案	C	C	E	B						

2 题解析:慢性胃炎患者多无明显症状和体征,部分患者有消化不良的表现。消化性溃疡的主要症状是规律性上腹痛。

A₂ 型题

序号	1	2	3	4	5					
答案	D	B	B	B	D					

1 题解析:稀盐酸需稀释后服用,不可直接口服,以免引起胃肠道的腐蚀性炎症。

5 题解析:因阿司匹林、吲哚美辛、布洛芬等非甾体类消炎药除具有直接损伤胃黏膜的作用外,还能抑制前列腺素和前列环素的合成,从而损伤胃黏膜的保护作用。

第5节 消化性溃疡患者的护理

A₁ 型题

- 质子泵阻滞剂(如奥美拉唑)是如何发挥作用的
 - 可降低胃酸分泌
 - 抑制 H^+-K^+-ATP 酶
 - 与盐酸作用形成盐和水
 - 阻断 H^+ 受体与组胺的结合
 - 与溃疡面结合形成防酸屏障
- 消化性溃疡急性大出血主要临床表现为
 - 突发上腹部剧烈疼痛
 - 呕血、黑便
 - 肠鸣音消失
 - 腹膜刺激征
 - 呕吐宿食
- 胃大部切除术毕 I 式手术的特点是
 - 切除胃远处 1/2~2/3
 - 切除整个胃窦和幽门
 - 残留胃与十二指肠直接吻合
 - 切除胃体大部
 - 切除部分十二指肠壶腹部
- 胃溃疡的最常见的部位是
 - 胃底
 - 胃体
 - 胃大弯
 - 胃小弯
 - 幽门管
- 胃溃疡形成的主要病因
 - 胃黏膜防御力下降
 - 胃酸的侵袭作用
 - 心理因素
 - 长期吸烟
 - 工作压力过多
- 胃大部切除术后,患者的饮食护理要求
 - 拔胃管后第 1 日进流质,第 4 日进半流质
 - 拔胃管后当日可少量饮水或米汤,第 2 日进半量流质
 - 拔胃管后第 3 日进流质,第 5 日进半流质
 - 拔胃管后第 2 日
 - 拔胃管后第 4 日进流质,2 周后进半流质
- 消化性溃疡最常见的并发症为
 - 穿孔
 - 出血
 - 癌变
 - 幽门梗阻
 - 急性腹膜炎
- 消化性溃疡并发幽门梗阻的主要临床表现是
 - 营养不良
 - 食欲减退
 - 腹胀
 - 呕吐大量宿食
 - 阵发性腹痛
- 十二指肠溃疡的最常见部位是
 - 十二指肠球部
 - 十二指肠升部
 - 十二指肠降部
 - 十二指肠乳头处
 - 十二指肠水平部
- 十二指肠溃疡的主要病因
 - 胃黏膜防御力下降
 - 胃酸的侵袭作用
 - 心理因素
 - 工作压力过多
 - 长期吸烟
- 消化性溃疡最主要的发病因素是
 - 十二指肠肠壁薄弱
 - 习惯性便秘
 - 先天畸形
 - 黏膜萎缩
 - 幽门螺杆菌感染
- 用于胃溃疡治疗的药物不宜的是
 - 替硝唑
 - 枸橼酸铋钾
 - 西咪替丁
 - 前列腺素
 - 阿托品
- 幽门梗阻可引起哪一类型水、电解质、酸碱失衡
 - 高氯低钾代谢性酸中毒
 - 低氯高钾代谢性碱中毒
 - 低氯低钾代谢性酸中毒
 - 高氯高钾代谢性碱中毒
 - 低氯低钾代谢性碱中毒
- 胃大部切除术毕 II 式手术后并发吻合口梗阻的呕吐特点是
 - 呕吐胃内容物,不含胆汁
 - 频繁呕吐,量少不含胆汁
 - 呕吐物带臭味
 - 呕吐量大,呕吐物为带酸臭味的宿食
 - 呕吐食物和胆汁
- 胃大部切除术毕 II 式手术,与残胃吻合的器官是
 - 十二指肠
 - 空肠近端
 - 空肠远端
 - 回肠近端
 - 结肠近端
- 下列哪一个细菌与胃十二指肠溃疡发生关系密切
 - 链球菌
 - 淋球菌
 - 幽门螺杆菌
 - 伤寒杆菌
 - 大肠埃希菌
- 胃十二指肠溃疡急性穿孔的主要诊断依据是
 - 上腹部压痛明显
 - 压痛、反跳痛、肌紧张



- C. 板状强直
D. 移动性浊音阳性
E. 腹式样呼吸减弱
18. 关于胃肠减压治疗,哪一项护理措施正确
A. 禁忌冲洗
B. 一旦堵管必须拔除,不宜更换
C. 负压调节越大越好
D. 准确记录引流量
E. 引流管宜固定牢靠,堵管时不宜转动
19. 十二指肠溃疡患者腹痛的规律为
A. 进餐前腹痛明显
B. 餐后即刻腹痛明显
C. 餐后 0.5~1 小时腹痛明显
D. 餐后 2 小时腹痛明显
E. 空腹时腹痛明显
20. 以下哪一种药物抑制胃酸分泌作用最强
A. 法莫替丁 B. 氢氧化铝镁
C. 硫糖铝 D. 枸橼酸铋钾
E. 奥美拉唑
21. 消化性溃疡患者服用铝碳酸镁片的正确方法是
A. 温水吞服 B. 咀嚼后服用
C. 餐后 2 小时服用 D. 餐前服用
E. 餐中服用
- New 22. 关于消化性溃疡患者用药的叙述,不正确的是
A. 氢氧化铝凝胶应在餐后 1 小时服用
B. 服用西咪替丁应注意观察有无头晕、皮疹
C. 硫糖铝片应在餐前 1 小时服用
D. 奥美拉唑可引起头晕,用药时不可开车
E. 甲硝唑应在餐前半小时服用
- New 23. 消化性溃疡特征性的临床表现是
A. 黄疸 B. 食欲下降
C. 恶心、呕吐 D. 反酸、嗝气
E. 节律性和周期性疼痛
- A₂ 型题**
1. 患者女,45 岁。胃镜检查确诊为胃溃疡活动期,其腹痛特点最可能的是
A. 空腹时腹痛明显
B. 餐后 1/2~1 小时腹痛明显
C. 餐后即刻腹痛明显
D. 进餐时腹痛明显
E. 夜间腹痛明显
2. 患者男,28 岁。十二指肠溃疡患者,给予枸橼酸铋钾+阿莫西林+甲硝唑三联治疗后,发现大便呈黑色,担心病情加重,行粪便潜血试验,报告呈阴性。此时应向患者解释其黑便的原因是
A. 溃疡癌变
B. 溃疡出血
C. 阿莫西林的不良反应
D. 枸橼酸铋钾不良反应
E. 甲硝唑的不良反应
3. 患者女,28 岁。因上腹部疼痛 5 天就诊,疼痛进食后可缓解,经常出现夜间痛,并伴有反酸、胃灼热等症状。该患者最可能的诊断是
A. 胃溃疡 B. 慢性胃炎
C. 急性胃炎 D. 反流性食管炎
E. 十二指肠溃疡
4. 患者女,25 岁。患十二指肠球部溃疡 3 年余,今日餐后出现上腹部剧烈疼痛,反复呕吐,呕吐物为酸性宿食。对该患者最好的护理措施是
A. 禁食和胃肠减压 B. 立即应用镇痛剂
C. 立即补液 D. 心理护理
E. 安慰并陪伴患者
5. 患者女,25 岁。既往有消化性溃疡病史,近 2 周来常感上腹部不适,5 小时前突发上腹部剧烈刀割样疼痛,伴有恶心、呕吐。查体:腹部压痛,肌紧张,肝浊音界缩小。X 线检查可见膈下游离气体,其诊断最可能的是
A. 溃疡穿孔 B. 急性胰腺炎
C. 急性胆囊炎穿孔 D. 急性阑尾炎穿孔
E. 急性肠梗阻
6. 患者女,40 岁。上腹隐痛伴反酸、嗝气 3 个月就诊。查体:上腹部轻度压痛。粪便潜血试验阳性。胃镜检查提示胃溃疡合并出血。对下列用药指导错误的是
A. 西沙必利应在餐后服用
B. 氢氧化铝可在睡前服用
C. 硫糖铝在餐前服用
D. 法莫替丁在餐后 1 小时口服
E. 多潘立酮在餐前服用
7. 患者男,45 岁。胃溃疡病史 15 年。近 1 个月来,上腹疼痛无规律,恶心、腹胀、食欲减退,体重下降,经过内科规则治疗无明显效果。粪便潜血试验持续阳性。该患者可能发生了
A. 胃溃疡合并出血 B. 胃溃疡合并穿孔
C. 胃溃疡合并胃炎 D. 胃溃疡合并恶变
E. 幽门梗阻
8. 患者女,25 岁。胃大部切除术后 48 小时内,护理措施中应重点观察
A. 伤口敷料 B. 腹胀
C. 肠鸣音 D. 神志



- E. 胃管引流液
9. 患者女,56岁。胃溃疡病史12年。近1个月来疼痛加剧无规律性,服用抑酸剂不能缓解。查体:腹软,上腹部轻压痛,可触及 $5\text{cm} \times 4\text{cm} \times 3.5\text{cm}$ 肿块。为明确诊断应首选检查是
- A. 胃镜检查 B. 纤维结肠镜检查
C. X线餐检查 D. 幽门螺杆菌检查
E. 粪便常规和潜血试验
10. 患者女,50岁。胃溃疡病史10年。近3天上腹部持续性疼痛,疼痛加剧,伴恶心、呕吐。2小时前突发呕血,量约为600ml,血压98/72mmHg。该患者潜在的护理问题是
- A. 急性疼痛
B. 活动无耐力
C. 营养失调:低于机体需要量
D. 有体液不足的危险
E. 恐惧
11. 患者女,26岁。上腹部规律性疼痛1年。近2天疼痛加重,今晨突然呕血2次,共约600ml,并解黑色大便约300ml。查体:血压80/56mmHg,左上腹部轻压痛,未触及肝脾。该患者最可能是
- A. 慢性肠炎
B. 原发性肝癌
C. 消化性溃疡并穿孔
D. 消化道溃疡并出血
E. 胃癌
- ※12. 患者患消化性溃疡15年余,饱餐后30分钟,突然出现剧烈上腹部疼痛,诊断为溃疡急性穿孔,首要护理措施为
- A. 安慰并陪伴患者 B. 禁食和胃肠减压
C. 立即补液 D. 立即应用镇痛剂
E. 立即输血
- ※13. 患者女,65岁。消化性溃疡病史2年。因餐后上腹痛伴恶心、呕吐2天入院。对该患者进行饮食指导,建议进食哪一种食物汤类比较适宜
- A. 菜末蛋花汤 B. 榨菜肉丝汤
C. 鸡汤 D. 老姜羊肉汤
E. 咖喱牛肉汤
14. 患者女,60岁。胃溃疡伴瘢痕性幽门梗阻。行毕Ⅱ式胃大部切除术后8天,出现进食后上腹部饱胀,恶心、呕吐,呕吐物含胆汁和食物。首先考虑
- A. 十二指肠残端破裂 B. 急性输入襻梗阻
C. 输出襻梗阻 D. 倾倒综合征
E. 吻合口梗阻
15. 患者男,24岁。餐前上腹部疼痛近1年,进食后可缓解,常伴夜间痛。近2天疼痛加剧入院。初步诊断为十二指肠球部溃疡。护士在给该患者作健康教育时告知应少量多餐,少量多餐的目的是
- A. 中和胃酸 B. 减轻疼痛
C. 减少并发症概率 D. 使胃酸分泌有规律
E. 以免胃窦部过度扩张而刺激胃酸分泌
16. 患者男,45岁。上腹部规律性疼痛2年,疼痛加剧1天来医院就诊。给予该患者法莫替丁口服。法莫替丁服用宜在
- A. 每日清晨1次 B. 进餐时与食物同服
C. 两餐之间 D. 饭前1~2小时
E. 饭后1~2小时
17. 患者男,50岁。确诊为胃溃疡合并幽门梗阻。术前护理措施中哪一项可减轻胃黏膜的水肿
- A. 纠正水电解酸碱失衡
B. 营养支持
C. 加强口腔卫生
D. 术前禁食
E. 术前3天温盐水洗胃
18. 患者男,50岁。胃大部切除后,最早易出现的并发症是
- A. 倾倒综合征 B. 十二指肠残端破裂
C. 上消化道出血 D. 低血糖综合征
E. 吻合口瘘
19. 患者男,45岁。因十二指肠溃疡并发瘢痕性幽门梗阻,反复呕吐宿食,消瘦、皮肤干燥、弹性消失,术前准备后,行胃大部分切除术。该患者目前存在的主要护理问题是
- A. 组织灌注量改变 B. 体液不足
C. 知识缺乏 D. 心排量不足
E. 活动无耐力
- ※20. 患者女,45岁。诊断为十二指肠球部溃疡。医嘱口服法莫替丁、阿莫西林及胶体铋,护士所做的用药指导中错误的是
- A. 法莫替丁每日3次,餐前口服
B. 服用胶体铋前1小时及服药后半小时内不应进食
C. 阿莫西林每日口服4次
D. 胶体铋可导致粪便呈黑色
E. 青霉素过敏者禁用阿莫西林
- ※21. 患者女,45岁。诊断为十二指肠溃疡。行毕Ⅱ式胃大部切除,手术后2周,患者进食10~20分钟后出现上腹饱胀、恶心、呕吐、头晕、心悸、出