

依据 **最新考试大纲** 编写

全国卫生专业 技术资格考试用书

《**最佳畅销书**》

2013护理学专业(主管护师)考试 考点速记

卫生专业技术资格考试研究专家组 编写

中国医药科技出版社



中国医药出版社

全国卫生专业 技术资格考试用书

2013护理学专业(主管护师)考试 考点速记

2013年最新版·全国卫生专业技术资格考试用书 第1版



中国医药出版社

全国卫生专业技术资格考试用书

2013 护理学专业（主管护师） 考试考点速记

卫生专业技术资格考试研究专家组 编写

中国医药科技出版社

内 容 提 要

《2013 护理学专业（主管护师）考试考点速记》的策划理念是帮助忙碌的护理考生花最少的时间轻松突破护考的堡垒而快速过关取胜。因此高效性、趣味性和针对性成为本书追求的最高境界。围绕“学会做善于考试的白衣天使”这一目标，本书的结构是：【决胜寄语】、【放松心情】、【导读篇 考试解读】、【中篇 归类突破篇】、【下篇 记忆诀窍篇】。

本书是集合护理知识、考试、记忆方法与幽默的完美演绎，通过符合考试和记忆的结构和独创的记忆方法，帮助忙碌的护理考生摆脱没完没了的考试而一次过关。

图书在版编目（CIP）数据

2013 护理学专业（主管护师）考试考点速记/卫生专业技术资格考试研究专家组编写. —北京：中国医药科技出版社，2012. 10

全国卫生专业技术资格考试用书

ISBN 978 - 7 - 5067 - 5640 - 2

I. ①2… II. ①护… III. ①护理学 - 资格考试 - 习题集 IV. ①R47 - 44

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2012）第 209124 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行：010 - 62227427 邮购：010 - 62236938

网址 www.cmstp.com

规格 850 × 1168mm ¹/₃₂

印张 7 ³/₈

字数 311 千字

版次 2012 年 10 月第 1 版

印次 2012 年 10 月第 1 次印刷

印刷 北京地泰德印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 5640 - 2

定价 29.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

学会做善于考试的白衣天使

天使是美丽的，因为她是上帝的宠儿

天使是自由的，因为她有双可以飞翔的翅膀

我们也被人称作“天使”，穿着白衣守护人们的健康

我们是善良的，因为我们的手抚平无数的悲伤和痛苦

我们是坚强的，因为我们的的心灵要时刻接受死神的挑战

然而我们也是脆弱的、疲惫的，有时候甚至是迷茫和无助的

面对生活和工作的种种挑战，我们只有奋力拼搏

当一个又一个的考试来到我们面前的时候

我们一定能用我们的智慧和毅力攻克它

——题记

前言

无休无止的课程和没完没了的倒班似乎是作为白衣天使生活的主旋律，特别是不得不考的资格考试就是你必须面临的问题。那么如何在最短的时间通过它？我们认为下面的三“式”、三“点”是你高效速成一次过关的“灵丹妙药”。

第一，“地毯式”搜索考点——了解考试和熟悉考试大纲、考试范围和考试规律。只把要考试的内容当作宝贝，做到知己知彼，百战不殆。

第二，“闪电式”速记考点——知道了考试范围和内容，剩下的时间就是变复杂为简单，变枯燥为乐趣，把考试当作一场游戏，不单单把考试当成纯粹的考试。

第三，“题库式”活用考点——只有通过大量有针对性的练习，在真题中寻找蛛丝马迹，练习中巩固提高，你才能更好的应对考试，最后让命题者黔驴技穷。

《2013 护理学专业（主管护师）考试考点速记》就是贯彻这个思路进行策划和成书的，其结构和特点是：

【决胜寄语】考试如战争，必胜的信心至关重要，章节前的励志语让你斗志昂扬。

【放松心情】章节后的笑话和幽默将会调剂你复习的艰苦和枯燥。

【导读篇 考试解读】对考试的题型、题量、科目和所考疾病详细解读，使读者知己知彼，百战不殆。

【上篇 命题规律篇】通过对历年考题的认真分析和归纳总结，我们发现了护理考试的命题规律有 30 种，它们是：

- | | |
|----------------|----------------|
| 1. “最” | 16. “数据” |
| 2. “首” | 17. “主要” |
| 3. “方式” | 18. “诊断” |
| 4. “治疗” | 19. “机制” |
| 5. “指标” | 20. “体位”或者“部位” |
| 6. “因素” | 21. “概念”（定义） |
| 7. “典型” | 22. “N 联征” |
| 8. “药物” | 23. “病因” |
| 9. “因果” | 24. “目的” |
| 10. “否定” | 25. “属于”或者“包括” |
| 11. “顺序” | 26. “适应证” |
| 12. “时间” | 27. “禁忌证” |
| 13. “临床表现” | 28. “并发症” |
| 14. “类型” | 29. “标志” |
| 15. “特点”（“特征”） | 30. “其他” |

【中篇 归类突破篇】按照大纲和考试要求，分类考点，有助于考生对照课本

强化记忆，分以下章节。

- 第一章 内科护理学考点速记
- 第二章 外科护理学考点速记
- 第三章 妇产科护理学考点速记
- 第四章 儿科护理学考点速记
- 第五章 护理健康教育学考点速记
- 第六章 医院感染护理学考点速记
- 第七章 护理管理学考点速记
- 第八章 社区护理学考点速记

【下篇 记忆诀窍篇】采取各种记忆方法，帮助考生灵活应对考试，并对越来越重视的病例题的解题公式和解题技巧做了详实的阐述，本篇包括：

- 1. 对比（组合）记忆
- 2. 图表记忆
- 3. 病例万能公式
- 4. 记忆口诀
- 5. 疾病诊断公式与治疗原则
- 6. （非）手术指征
- 7. 医学英文
- 8. N 联征
- 9. 症状与体征不一致
- 10. 常考数据
- 11. 骨肿瘤好发部位
- 12. 老年人问题
- 13. 病例题详解

本书是护理知识、考试、记忆方法与幽默的完美演绎，通过符合考试和记忆的结构和独创的记忆方法，帮助忙碌的你摆脱没完没了的考试而一次过关，来留点时间给亲爱的家人。因为拯救病人的同时，我们自己也该潇洒的生活，你说对吗？

编者
2012 年 9 月

目 录

导读篇 考试解读 / 001

上篇 命题规律篇 / 005

第一章 历年“最”型考点速记	(005)
第二章 历年“首”型考点速记	(010)
第三章 历年“方式”型考点速记	(010)
第四章 历年“治疗”型考点速记	(011)
第五章 历年“指标”型考点速记	(012)
第六章 历年“因素”型考点速记	(012)
第七章 历年“典型”型考点速记	(013)
第八章 历年“药物”型考点速记	(013)
第九章 历年“因果”型考点速记	(014)
第十章 历年“否定”型考点速记	(016)
第十一章 历年“顺序”型考点速记	(024)
第十二章 历年“时间”型考点速记	(025)
第十三章 历年“临床表现”型考点速记	(026)
第十四章 历年“类型”型考点速记	(026)
第十五章 历年“特点”(“特征”)型考点速记	(027)
第十六章 历年“数据”型考点速记	(028)
第十七章 历年“主要”型考点速记	(033)
第十八章 历年“诊断”型考点速记	(034)
第十九章 历年“机制”型考点速记	(036)
第二十章 历年“体位”或者“部位”型考点速记	(036)
第二十一章 历年“概念”(定义)型考点速记	(037)
第二十二章 历年“N联征”型考点速记	(037)
第二十三章 历年“病因”型考点速记	(038)
第二十四章 历年“目的”型考点速记	(038)
第二十五章 历年“属于”或者“包括”型考点速记	(039)
第二十六章 历年“适应证”型考点速记	(041)
第二十七章 历年“禁忌证”型考点速记	(041)
第二十八章 历年“并发症”型考点速记	(042)
第二十九章 历年“标志”型考点速记	(042)
第三十章 历年“其他”型考点速记	(043)

中篇 归类突破篇 / 060

第一章 内科护理学考点速记	(060)
第二章 外科护理学考点速记	(083)
第三章 妇产科护理学考点速记	(106)
第四章 儿科护理学考点速记	(123)
第五章 护理健康教育学考点速记	(136)
第六章 医院感染护理学考点速记	(140)
第七章 护理管理学考点速记	(143)
第八章 社区护理学考点速记	(146)

下篇 记忆诀窍篇 / 155

第一章 对比(组合)记忆	(155)
第二章 图表记忆	(163)
第三章 病例万能公式	(194)
第四章 记忆口诀	(198)
第五章 疾病诊断公式与治疗原则	(202)
第六章 (非)手术指征	(208)
第七章 医学英文	(208)
第八章 N 联征	(209)
第九章 症状与体征不一致	(210)
第十章 常考数据	(210)
第十一章 骨肿瘤好发部位	(211)
第十二章 老年人问题	(211)
第十三章 病例题详解	(211)

导读篇 考试解读



谁要游戏人生，谁就一事无成；谁不能主宰自己，谁永远是一个奴隶。

——歌德

一、中级主管护师考试范围

1. 适用人员范围：经国家或有关部门批准的医疗卫生机构内，从事护理专业工作的人员。

2. 专业及级别范围：护理专业分为初级资格（含师级）、中级资格（含护理学、内科护理、外科护理、妇产科护理、儿科护理、社区护理六个亚专业）。

3. 考试科目设置：初、中级，卫生专业技术资格考试设置“基础知识”、“相关专业知识”、“专业知识”、“专业实践能力”等4个科目。中级主管护师考试在两天内完成四个科目的考试，考试方式采用笔试方式。

二、考试科目

护理学专业（中级）包括：护理学、内科护理学、外科护理学、妇产科护理学、儿科护理学、社区护理学六个亚专业。基础知识和相关专业知识考核内容相同；专业知识和专业实践按能力根据报考亚专业的不同，所考核的内容不同。其中护理学专业（368）的专业知识和专业实践能力所要考察的内容间大纲中标注“*”部分。

专业实践能力主要考核考生的实践技能和临床思维能力，强调知识的综合应用，因此考生应全面复习相关学科内容。

护理学专业（中级）考试科目与内容对应关系见表一、二，考试大纲可参看卫生部人才交流中心官方网站公布的内容。

表一 基础知识、相关专业知识对应关系表

科目	内容	所占比例
基础知识	临床常见病、多发病的病因及发病机制、辅助检查	内科 35%、外科 35%、妇产科 15%、儿科 15%
相关专业知识	护理健康教育学、医院感染护理学、护理管理学	护理健康教育学 30%、医院感染护理学 35%、护理管理学 35%

表二 专业知识、专业实践能力对应关系表

亚专业	专业知识	专业实践能力
护理学	内、外、妇、儿各专业临床常见病、多发病的临床表现、治疗要点（内、外各占30%，妇、儿各占20%）	内科、外科、妇产科、儿科综合护理内容（内、外科各占30%，妇、儿各占20%）
内科护理学	内科专业疾病的临床表现、治疗要点、用药原则	内科护理学内容
外科护理学	外科专业疾病的临床表现、治疗要点、用药原则	外科护理学内容
妇产科护理学	妇产科专业疾病的临床表现、治疗要点、用药原则	妇产科护理学内容
儿科护理学	儿科专业疾病的临床表现、治疗要点、用药原则	儿科护理学内容
社区护理学	社区护理基本知识、基本理论、基本方法等内容	社区护理学内容

最新中级主管护师考试大纲一般是每年12月左右公布。

主管护师考试报名时间一般在前一年12月份~考试当年1月份。

现场报名时间：一般在每年12月底~次年初1月份，具体以考点通知为准。

三、考试题型

每个专业设基础知识、相关专业知识、专业知识和专业实践能力四个科目，分四个半天进行。每个科目题量为100题，全部为选择题，有A1、A2、B1、A3、A4型题。

（一）A1型题（单句型最佳选择题）每道试题由1个题干和5个供选择的备选答案组成。题干以叙述式单句出现，备选答案中只有1个是最佳选择，称为正确答案，其余4个均为干扰答案。干扰答案或是完全不正确，或是部分正确。

细胞坏死的主要形态标志是

- A. 线粒体肿胀
- B. 核碎裂
- C. 胞质嗜酸性增强
- D. 胞质脂滴增加
- E. 自噬泡增多

（答案为B）

（二）A2型题（病例摘要型最佳选择题）试题结构是由1个简要病历作为题干、5个供选择的备选答案组成，备选答案中只有1个是最佳选择。

35岁女性，3周前感冒伴咽痛，2周前已痊愈。近5天颈前疼痛明显，有低热来门诊。查体：T 37.8℃，皮肤无汗，甲状腺Ⅱ°大，右叶硬，明显触痛拒按，

WBC $7.8 \times 10^9/L$ 。临床诊断最可能是

- A. 甲状腺右叶囊肿出血
- B. 甲状腺癌伴出血
- C. 慢性淋巴细胞性甲状腺炎
- D. 急性化脓性甲状腺炎
- E. 亚急性甲状腺炎

(答案为 E)

(三) A3 型题 (病例组型最佳选择题) 试题结构是开始叙述一个以患者为中心的临床情景, 然后提出 2 个 ~ 3 个相关问题, 每个问题均与开始的临床情景有关, 但测试要点不同, 且问题之间相互独立。

(1~3 题共用题干) 35 岁男性, 因饱餐和饮酒后 6 小时出现中上腹痛, 放射至两侧腰部, 伴有呕吐 2 次, 为胃内容物, 自觉口干, 出冷汗。查体: T 38°C , 四肢厥冷, 脉搏 116 次/分, 血压 10/6 kPa, 腹膨胀, 全腹弥漫性压痛、反跳痛和肌紧张, 肝浊音界存在, 移动性浊音阳性, 肠鸣音消失。

1. 根据病人的临床表现, 不应考虑的诊断是

- A. 穿孔性阑尾炎
- B. 胃十二指肠溃疡穿孔
- C. 绞窄性肠梗阻
- D. 急性胰腺炎
- E. 急性盆腔炎

(答案为 E)

2. 患者经检查诊断为急性出血坏死性胰腺炎, 如行腹腔穿刺, 可能抽出液体的颜色是

- A. 无色清亮液体
- B. 棕褐色液体
- C. 胆汁样液体
- D. 脓性液体
- E. 血性液体

(答案为 B)

3. 治疗方针应是

- A. 胃肠减压, 密切观察病情变化
- B. 中药与针刺
- C. 补液抗炎
- D. 紧急手术
- E. 纠正休克后手术

(答案为 D)

(四) A4 型题 (病例串型最佳选择题) 开始叙述一个以单一病人或家庭为中心的临床情景, 然后提出 3 个 ~ 6 个相关问题。当病情逐渐展开时, 可以逐步增加新的信息。有时陈述了一些次要的或有前提的假设信息, 这些信息与病例中叙述的具体病人并不一定有联系。提供信息的顺序对回答问题是非常重要的。每个问题均与开始的临床情景有关, 又与随后的改变有关。回答这样的试题一定要以试题提供的信息为基础。

(1~3 题共用题干) 18 岁女性, 2 年来觉下前牙咬东西无力, 近期牙齿感觉松动。检查下前牙松动 I 度。牙龈红肿, 有牙石, 其它牙龈微肿。

1. 采集病史重点了解

- A. 有无外伤史
- B. 家族史

C. 不良习惯

D. 口腔卫生习惯

E. 有无服药史

(答案为 B)

2. 重点检查项目是

A. 牙髓活力

B. X 线片

C. 松动度

D. 外周血象

E. 牙周附着丧失水平

(答案为 B)

3. 根据上述检查初步印象为牙周炎, 有助于进一步确定诊断的检查是

A. 全身头颅 X 线

B. 龈下菌斑细菌学检查

C. 局部组织病理检查

D. 药物过敏试验

E. 内分泌检查

(答案为 B)

(五) B1 型题 (标准配伍题) 试题开始是 5 个备选答案, 备选答案后提出至少 2 道试题, 要求应试者为每一道试题选择一个与其关系密切的答案。在一组试题中, 每个备选答案可以选用一次, 也可以选用数次, 但也可以一次不选用。

(1~2 共用备选答案)

A. 血源性

B. 腺源性

C. 损伤性

D. 牙源性

E. 医源性

1. 新生儿颌骨骨髓炎感染来源多为 (答案为 A)

2. 化脓性颌骨骨髓炎感染来源多为 (答案为 D)



账单寄上帝

米洛对住院处的护士说: “我是个穷人, 请你把我安排在三等病房好吗?”

“难道就没有人能帮助你一下吗?” 护士问。

“没有! 我只有一个姐姐, 她是一个修女, 也很穷。”

护士听后生气地说: “修女可不穷, 因为她和上帝结婚。”

米洛: “那好吧, 就请您把我安排在一等病房吧。等我出院时, 您把住院费的账单给我姐夫寄去就行了。”

上篇 命题规律篇



人生是一次航行。航行中必然遇到从各个方面袭来的劲风；然而每一阵风都会加快你的航速。只要你稳住航舵，即使暴风雨也不会使你偏离航向。

——威廉斯

第一章 历年“最”型考点速记

1. 患者男性，35岁，既往有溃疡病史，近2周来常感上腹部不适，4小时前突发上腹部剧烈疼痛，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，最可能的诊断是：溃疡穿孔。

2. 患者，男，41岁，6小时前饮酒后出现上腹部绞痛，向肩背部放射，送到医院急诊，怀疑为急性胰腺炎，此时最具诊断意义的实验室检查为：血清淀粉酶测定。

3. 慢性肾炎病情迁延，病变缓慢进展，最终将发展为：慢性肾功能不全。

4. 抗休克治疗最根本的措施是：积极处理原发疾病。

5. 膝关节化脓性关节炎病人体检时最可能发现的阳性体征是：浮髌试验阳性。

6. 某患者，24岁，尿频、尿痛3天，近2天白带增多呈脓性就诊。妇科

检查：阴道黏膜充血，以手指压尿道腺时有脓性分泌物流出，触痛明显。最可能的诊断是：淋病。

7. 某妇女26岁，发现右侧卵巢肿物2年，1小时前突感右下腹剧痛伴恶心、呕吐，妇科检查：子宫正常，右附件有拳头大囊性肿物，边界清，活动差，左附件正常，其诊断最可能是：右附件肿瘤蒂扭转。

8. 学龄前儿童意外伤害发生率最高的场所是：家庭内。

9. 王某，女性，诊断为特发性血小板减少性紫癜3年。目前血小板计数下降为 $15 \times 10^9/L$ ，护士对其进行护理时，最应警惕的表现是：剧烈头痛。

10. 诊断甲状腺功能减退症最敏感的指标是：TSH增高。

11. 预防流行性出血热最关键的措施是：防鼠、灭鼠。

12. 代谢性酸中毒病人最常伴随的电解质改变是：高钾血症。

13. 反映休克病人组织灌流量最简便而有效的指标是：尿量。

14. 病人呼吸骤停后，最简单且有效的建立人工呼吸的方法是：口对口人工呼吸。

15. 住院儿童最易出现退行性行为的年龄阶段是：幼儿期。

16. 8岁女孩，3日前因四肢瘫痪就诊，以格林-巴利综合征收入院。目前出现呼吸表浅、咳嗽无力、呼吸道分泌物增加等表现，其最适宜的护理诊断是：清理呼吸道无效。

17. 最适用于慢性支气管炎缓解期的是：增强体质，进行缩唇腹式呼吸。

18. 弥漫性甲状腺肿伴甲亢所致甲状腺肿大最有鉴别意义的体征是甲状腺：有震颤和杂音。

19. 男性，65岁，既往体健。近1年来，经常出现头晕、单侧肢体无力并有麻木感，一般持续10~20分钟后症状完全消失，未予重视。今日午睡醒来突然发现右侧肢体无力，不能说话，但神志清楚。家人迅速将其送至医院。经CT证实，患者脑内无出血灶存在，且患者从发病至今仅2小时。则目前最应该积极采取：超早期溶栓治疗。

20. 在ARDS治疗和护理中的最关键的措施是：纠正低氧血症和酸中毒。

21. 应用最普遍、效果最可靠的灭菌方法是：高压蒸汽灭菌法。

22. 女性生殖系统恶性肿瘤中死亡率最高的是：卵巢癌。

23. 绒毛膜癌最可靠的确诊依据是：病理检查只见滋养细胞而无绒毛结构。

24. 为促进胎儿肺成熟，在终止妊娠前采取的最佳处理是：肾上腺皮质激素。

25. 进行性交后试验的最佳时间是：近排卵期。

26. 某产妇，产后2~3周寒战，下肢肿胀，疼痛，皮肤发白，最可能的疾病是：下肢血栓性静脉炎。

27. 在下列避孕方法中，失败率最高的是：安全期避孕。

28. PICC插管最常选择的血管是：贵要静脉。

29. 为改善呼吸道分泌物黏稠所致的缺氧症状最好采取：超声雾化。

30. 8岁女孩，3日前因四肢瘫痪就诊，以格林-巴利综合征收入院。目前出现呼吸表浅、咳嗽无力、呼吸道分泌物增加等表现，其最适宜的护理诊断是：清理呼吸道无效。

31. 一发热患儿，判断他是否患麻疹的最有价值是：口腔黏膜柯氏斑。

32. 老年痴呆患者认知功能障碍的最初表现是：注意力不集中，近记忆力下降。

33. 哪组症状对诊断精神分裂症最有意义：意识清晰，联想过程缺乏连贯性和逻辑性。

34. 门静脉与腔静脉交通支中最有临床意义的是：食管下段、胃底交通支。

35. 抗休克最首要的治疗措施是：及时、快速、足量补充血容量。

36. 对于大多数传染病来说，最常见的表现是：隐性感染。

37. 最容易引起急性肾衰竭的外伤

是：挤压伤。

38. 腹部空腔脏器中最容易损伤的是：小肠。

39. 在我国，与原发性肝癌的发生关系最密切的是：肝炎后肝硬化。

40. 管理的方法中，最基本的、传统的管理方法是：行政方法。

41. 授权最根本的一条原则是：视能授权。

42. 中骨盆平面狭窄的孕妇，最容易发生的异常是：持续性枕后位或枕横位。

43. 王女士，41岁，月经量增多，经期延长2年，妇科检查：子宫增大约孕12周大小，质硬，表面凹凸不平，双附件（-），最可能的诊断是：子宫肌瘤。

44. 患者，男性，24岁，3天前出现发热，伴乏力、食欲减退、尿黄而入院，查：皮肤巩膜轻度黄染，肝功能异常，诊断为“急性黄疸型肝炎”。此时该病人最恰当的饮食措施是：清淡、易消化的饮食。

45. 腹腔中最容易损伤的脏器是：脾。

46. 为保证颅脑损伤深昏迷病人呼吸道通畅，最可靠的措施是：气管切开。

47. 某孕妇，孕前基础血压为100/60mmHg。宫内孕28周时出现浮肿，34周查：BP 150/110mmHg，浮肿达脚踝部，24小时尿蛋白定量4.5g，无头痛、眼花等自觉症状。最可能的诊断是：中度妊高征。

48. 支气管扩张症最有意义的体征

是：局限性湿啰音。

49. 病毒性肝炎急性期病人最恰当的饮食是：清淡、易消化的饮食。

50. 患者，男性，20岁，因“突起高热3天，昏迷、抽搐1天”以“流行性乙型脑炎”收治入院。查T 39.8℃，P 120次/分，R 38次/分，节律不整，对光反应迟钝，肺部可闻及干、湿啰音，颈强直（+）。对于该病人最关键的护理措施是：保持呼吸道通畅。

51. 初产妇，孕38周，骨盆外测量正常，胎头双顶径8.5cm，规律宫缩4小时，宫口开大1cm，未破膜，头先露，此时最佳的处理是：灌肠刺激宫缩。

52. 免疫成分含量最高的是：初乳。

53. 在控制结核病流行的各项原则中，管理传染源的最好措施是：有效化学药物治疗已患病者，特别是开放性病人。

54. 一氧化碳中毒病人氧疗的最好方法是：高压氧疗。

55. 王女士，肺结核病人，在家疗养，但痰中有结核菌，最简便有效的处理痰的方法是：焚烧。

56. 心源性呼吸困难最先出现的是：劳力性呼吸困难。

57. 下列引起上消化道出血的疾病中，最为常见的是：消化性溃疡。

58. 人体内分布最多的阳离子是： Ca^{2+} 。

59. 机体调节酸碱平衡最迅速的途径是：血液缓冲系统。

60. 各型休克最基本的病理生理变化是：微循环灌注不足。

61. 女性，54岁，胆源性胰腺炎发作数次，对预防其胰腺炎再次发作的最有意义的措施是：治疗胆道疾病。

62. 婴儿时，以下能量消耗占所需总能量的比例最大的一项是：基础代谢所需。

63. 住院儿童出现分离性焦虑最明显的年龄阶段是：幼儿期。

64. 预防老年患者医院感染发生的最重要措施是：加强生活护理。

65. 血液缓冲系统中最重要的缓冲对是：碳酸氢盐缓冲系。

66. 前列腺增生最重要的症状是：进行性排尿困难。

67. 关于瘢痕性幽门梗阻病人的术前准备中最重要的护理措施是：每晚温盐水洗胃。

68. 瘢痕性幽门梗阻病人的术前准备中最重要的护理措施是：每晚温盐水洗胃。

69. 护理接受化学治疗的白血病患者，最重要的措施是：防止和治疗感染。

70. 肠梗阻保守治疗时最重要的是观察：肠绞窄迹象。

71. 患者，女性，72岁，间断咳嗽、咳痰20年，活动后气短4年，加重1周入院。查体：神清，双肺散在湿啰音，HR 120次/分，律齐。肝肋下3cm，双下肢水肿。血常规示WBC $12 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞80%。对该患者最重要的治疗措施是：积极抗感染。

72. 溃疡病急性穿孔非手术治疗期

间最重要的护理措施是：半卧位。

73. 女性，29岁，因风湿性心脏病行二尖瓣瓣膜置换。术后服用华法林，健康教育中最重要的是：定期检查凝血功能。

74. 在石膏固定病人的护理中最重要的评估内容是：肢体血运情况。

75. 管理的最主要因素和管理的核心是：人。

76. 毕Ⅱ式胃大部切除术病人，术后发生胃肠吻合口出血，护士能观察到病人最主要的表现是：胃管内吸出大量血液。

77. 轻度高渗性脱水最主要的表现是：口渴。

78. 急性白血病患者发生贫血的最主要原因是：正常红细胞生成减少。

79. 下肢深静脉血栓病人最主要的治疗方法是：抗凝疗法。

80. 7岁男孩，因眼睑浮肿、血尿2天以急性肾小球肾炎收住入院，该患儿治疗早期最主要的措施是：卧床休息。

81. 高位小肠梗阻除腹痛外最主要症状是：呕吐频繁。

82. 保护易感人群最主要的措施是：接种疫苗、菌苗或类毒素等。

83. 急性腹膜炎最主要的临床表现是：腹痛。

84. 胰头癌最主要的临床表现是：进行性黄疸。

85. 结核病最主要的传播途径是：飞沫。

86. 复苏药物的最主要的给药途径是：静脉注射。