

# 《外科护理学（本）》课程复习题

## 一、单项选择题

1. 判断呼吸性酸碱失衡的唯一指标是(A)。  
A. pH  
B. PaO<sub>2</sub>  
C. SaO<sub>2</sub>  
D. PaCO<sub>2</sub>  
E. BE
2. 肠外营养的护理方法正确的是(C)。  
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)。  
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. 属于肾性肾功能衰竭的病因是(A)。  
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
5. 慢性排斥反应的特点是(D)。  
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
6. 脑出血最常见的原因是(C)。  
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

7. 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(E)。

- A. 氯化钾
- B. 鲁米那
- C. 碘化钠
- D. 碳酸氢钠
- E. 葡萄糖酸钙

8. 甲状腺大部切除术后病人出现声音嘶哑的原因是(C)。

- 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. 右上肺叶切除术后第一天病人最适宜的体位是(E)。

- 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(C)。

- 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 $39^{\circ}\text{C}$ , 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(D)。

- 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(B)。

- 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(D)。

- 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(D)。
- 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)。
- 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(E)。
- 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(D)。
- 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(C)。
- 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)。
- 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. 腰椎间盘突出最常压迫的神经根是(D)。
- 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

1. 高渗性脱水最突出的临床表现是(B)。

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(C)。

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)。

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(D)。

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)。

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)。

A. 出血

B. 癫痫

C. 头痛

D. 运动障碍

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(D)。

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(C)。
- 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. 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(B)。
- A. 休克                              B. 超急排异  
C. 加速性排异                      D. 急性排异  
E. 慢性排异
10. 食管癌食管明显梗阻的病人术前减轻食管黏膜水肿的措施是(E)。
- A. 术前禁食                      B. 营养支持  
C. 纠正水电解质酸碱失衡      D. 加强口腔卫生  
E. 术前3天温盐水洗胃
11. 肺癌术后24小时内最常见的并发症是(C)。
- A. 肺炎                              B. 肺不张  
C. 出血                              D. 心脏并发症  
E. 支气管胸膜瘘
12. 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，对其健康教育中最重要的是(A)。
- A. 定期检查凝血功能.            B. 适量运动  
C. 每日摄入足量蛋白质          D. 预防感染  
E. 保持心情愉快
13. ‘女性病人，50岁，胃大部切除术后2周，病人进食后约15分钟出现上腹饱胀，恶心、吐、头晕、心悸、出汗、腹泻等，应考虑并发了(C)。
- A. 吻合口炎症                      B. 吻合口梗阻  
C. 倾倒综合征                      D. 吻合口破裂  
E. 消化道出血
14. 单纯性肠梗阻的主要治疗措施是(D)。
- 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

15. 关于结肠造口袋的正确使用, 不正确的是(B)。

- A. 根据结肠造口的位置、大小和形状选择和剪裁造口袋
- B. 造口袋内充满 1/2 排泄物时, 应及时倾倒
- C. 经常清洗结肠造口周围皮肤
- D. 以复方氧化锌软膏或其他皮肤保护用品涂抹周围皮肤
- E. 安装造口袋底板黏贴牢固, 下端夹子扣紧

16. 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(C)。

- 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

17. 下肢深静脉血栓病人最主要的治疗方法是(D)。

- 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

18. 胰腺癌最常见的首发症状是(E)。

- 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. 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)。

- 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

20. 女性, 18 岁, 因骨肉瘤行右大腿截肢术, 术后出现幻肢痛, 护理人员向病人的解释中不正确的是(B)。

- A. 可对患肢进行热敷
- B. 残肢制动以避免疼痛
- C. 疼痛时可轻轻拍打患肢

D. 长期顽固性疼痛者可行神经阻断手术

E. 幻肢痛是病人感觉已切除的肢体仍有疼痛或有其他异常感觉

1. 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（E）。

A. 右旋糖酐

B. 5%葡萄糖液

C. 5%碳酸氢钠

D. 10%葡萄糖液

E. 5%葡萄糖盐水

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（D）。

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（E）。

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（D）。

A. pH

B. PaO<sub>2</sub>

C. SaO<sub>2</sub>

D. PaCO<sub>2</sub>

E. BE

5. 关于肿瘤化疗的护理方法不正确的是（C）。

A. 药液必须新鲜配制

B. 药液不可溢出静脉外

C. 若出现药液外渗，应立即热敷 D. 每周检查白细胞和血小板计数

E. 用后的注射器和空药瓶应单独处理

6. 脑出血最常见的原因是（C）。

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

7. 开颅手术最危险的并发症是（C）。

A. 颅内感染

B. 中枢性高热

- C. 颅内出血  
E. 癫痫发作
8. 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)。
- 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
9. 乳癌病人局部皮肤出现“酒窝征”的原因是(D)。
- A. 粘连  
B. 肿物压迫  
C. 并发炎症  
D. 癌肿侵及 Cooper 韧带  
E. 癌细胞堵塞表浅淋巴管
10. 右上肺叶切除术后第一天病人最适宜的体位是(E)。
- 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
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(D)。
- 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(E)。
- 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(D)。
- 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(D)。
- A. 硫磺软膏  
B. 红霉素软膏  
C. 氟氢松软膏  
D. 氧化锌软膏



- A. 半卧位
  - B. 左侧卧位
  - C. 右侧位
  - D. 垫枕平卧位
  - E. 去枕平卧位
3. ARDS 病人主要特征性的临床表现为 (E)
- A. 呼吸音减弱
  - B. 肺部湿罗音
  - C. 胸部 X 线改变
  - D. 动脉氧分压下降
  - E. 进行性呼吸困难
4. 急性肾功能衰竭少尿期病人早期死亡的最常见原因是 (B)
- A. 感染
  - B. 高钾血症
  - C. 尿毒症
  - D. 水中毒
  - E. 代谢性酸中毒
5. 可出现平均肺动脉压降低的是 (C)
- A. 肺血管阻力升高
  - B. 二尖瓣狭窄
  - C. 肺动脉狭窄
  - D. 左心功能不全
  - E. 肺血流量增加
6. 慢性排斥反应的特点是 (D)
- 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
7. 放疗引起局部皮肤红斑、灼痛时, 错误的护理措施是 (E).
- 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. 局部外涂碘前
8. 女性, 23 岁, 颅内动脉瘤, 脑血管造影显示动脉位于 Willis 环前部, 此病人术前最重要的练习是 (B)
- A. 深呼吸
  - B. 压迫颈动脉
  - C. 俯卧位
  - D. 颈仰卧位
  - E. 咳嗽排痰
9. 颅内动静脉畸形最常见的首发症状是 (A)
- A. 出血
  - B. 痛
  - C. 头痛
  - D. 运动障碍
  - E. 视力障碍
10. 诊断椎管内肿瘤最有价值的辅助检查方法是 (C)
- A. 脑脊液检查
  - B. 脊髓 MRI
  - C. 脊髓造影
  - D. CT
  - E. X 线脊柱平片
11. 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, 其可能的原因是 (A).
- A. 出血
  - B. 黏堵塞咽喉部
  - C. 分泌物堵塞气管
  - D. 气管塌陷
  - E. 喉返神经损伤
12. 乳癌病人局部皮肤出现“酒窝征”的原因是 (D)。
- A. 粘连
  - B. 肿物压迫

C. 并发炎症

D. 癌肿侵及 Cooper 韧带

E. 癌细胞堵塞表浅淋巴管

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(B)。

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. 食管癌术后饮食护理措施中正确的是(C)

A. 术后影蠕动恢复即可进食

B. 鼓励病人多吃花生、豆类等

C. 胃管拔除 3 周后若无不适可进着食

D. 多吃粗粮以避免便秘

E. 辆病人饭后 2 小时内平卧

15. 不符合体外循环后低心排综合征的表现是(E)

A. 血压下降

B. 压小

C. 中心静脉压降低

D. 心率快

E. 中枢性高热

16. 女性病人,毕日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

电(E)

A. 合口梗阻

B. 倾倒综合征

C. 上消化道出血

E. 十二指肠残端破裂

D. 低血糖综合征

17. 用于保护癌口周围皮肤的常用药膏是(D)

A. 硫磺软膏

- B. 红霉素软膏
- C. 氧松软膏
- D. 氧化锌软膏
- E. 确胺软膏

18. 结肠癌最早出现的症状是(A)

- A. 排便习惯及类便性状改变
- B. 痛
- C. 腹部包块
- E. 全身中港症状
- D. 肠梗阻症状

19. 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(C)

- A. 胆汁性腹膜炎
- B. 肠梗阻
- C. 肝断面出血
- D. 膈下脓肿
- E. 尾炎

20. 女性,18岁,因骨肉瘤行右大腿截肢术,术后出现幻肢痛,护理人员向病人的解释中不正确的是(B)。

- A. 可对患肢进行热敷
- B. 残肢制动以避免疼痛
- C. 疼痛时可轻轻拍打患肢
- D. 长期顽固性疼痛者可行神经阻断手术
- E. 幻肢痛是病人感觉已切除的肢体仍有疼痛或有其他异常感觉

## 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 $60^{\circ}$ 以内即出现坐骨神经痛(2分),称直腿抬高试验阳性。

21. 等渗性缺水:水和钠成比例丧失(1分),血清钠和细胞外液渗透压维持在正常范围(1分)。因细胞外液量迅速减少,故又称急性缺水或混合性缺水(1分)。是外科病人最常见的缺水类型(1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. 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. 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。

25. 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”。

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）

21. 等渗性缺水：

水和钠成比例丧失，血清钠和细胞外液渗透压维持在正常范围。因细胞外液量迅速减少，故又称急性缺水或混合性缺水。是外科病人最常见的缺水类型。

22. 橘皮征：

若皮下淋巴管被乳腺癌细胞堵塞，引起淋巴回流障碍，出现真皮水肿，乳房皮肤呈“橘皮样”改变。

23. 进行性吞咽困难：

是食管癌病人最常见和最典型的症状，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。

24. 腹膜内型膀胱破裂：

多发生于膀胱顶部，大量尿液进入腹腔可引起尿性腹膜炎。

25. 脂肪栓塞综合征：

股骨干等粗大骨发生骨折时，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，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。

### 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)

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 T 管留置期间的护理。

答:(1)妥善固定,注意翻身、活动、搬动时勿牵拉导管,防止 T 管脱出(1分)。(2)保持通畅、有效引流:T 管不可受压、扭曲、折叠,经常予以挤捏,保持通畅(1分)。注意引流管的水平高度不要超过腹部切口高度以免引流液反流(1分)。(3)观察记录胆汁的量及性状(1分)。(4)预防感染:严格无菌操作,每周定期更换外接的引流管、引流瓶(2分)。

28. 简述肾盂造瘘病人的护理。

答:(1)妥善固定造瘘管(1分)。(2)鼓励病人多饮水,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)。

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)

26. 简述中心静脉营养导管的护理。

答：

- (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。

27. 简述胃大部切除术后病人出现晚期倾倒综合征的原因及处理方法。

答:

- (1) 原因:由于胃排空快,高渗食物迅速进入小肠、快速吸收,引起高血糖,致胰岛素大量分泌,继而发生反应性低血糖综合征。
- (2) 处理:出现症状时稍进饮食,尤其是糖类即可缓解,饮食中减少糖类含量,增加蛋白质比例,少量多餐可防止其发生。

28. 简述肾盂造瘘病人的护理。

答:

- (1) 妥善固定造瘘管。
- (2) 鼓励病人多饮水,若冲洗每次冲洗量应小于 5~8ml。
- (3) 观察并记录引流的量及性质。
- (4) 定期更换引流袋。
- (5) 通常管道放置 2 周左右,拔管前先明确下尿路通畅。
- (6) 拔管后病人取健侧卧位,防止尿液自瘘口流出影响愈合。

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

(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。

#### 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)。

30. 女性,37岁,因右乳乳腺癌在全麻下行乳腺癌改良根治术,现为术后第1天,病人

T $37.4^{\circ}\text{C}$ 、P88次/分、R24次/分、BP125/80mmHg,胸部用绷带加压包扎,皮瓣下置引流管持续引流,病人诉伤口疼痛,且现在不能自己洗漱、进餐、如厕等,病人向家人和护士诉说不能接受一侧乳房切除的事实。问:(1)列出病人目前2个主要的护理诊断/问题。(2)叙述病人患侧上肢的护理要点及功能锻炼方法。

答:(1)护理诊断:①疼痛:与手术切口有关。②(进食、卫生、如厕)自理缺陷:与术后患侧上肢活动受限有关。③自我形象紊乱:与乳癌根治术切除一侧乳房有关。④潜在并发症:出血、患侧上肢水肿、皮下积液、

皮瓣坏死等。(每个2分,答对2个即可,共4分)(2)患侧上肢的护理要点:术后3日内患侧上肢制动(1分),避免外展,保持内收姿势(1分);注意观察患侧上肢末端皮肤颜色、温度、有无肿胀(2分);抬高患肢,避免在患侧上肢进行穿刺、量血压等操作(2分)。

功能锻炼的方法:术后24小时内活动手指及腕部(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(2 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 $2 \times 10^{12}$ /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?

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)

30. 病例略。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。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) 依据: 中年女性, 既往有胆总管结石病史, 出现腹痛、高热及黄疸等胆管炎表现, 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(+ )。

(3) 护理诊断/问题: 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。

(4) 护理措施: 立即开放静脉, 补充液体, 纠正休