

## 主管护师备考测评第五天

### 外科二

1. 答案: E

解析: 高钙血症临床表现: 血清钙高于  $2.75\text{mmol/L}$ 。疲乏无力, 厌食恶心, 便秘多尿, 重者头痛身痛, 再重可出现心律失常, 血清钙高达  $4\sim 5\text{mmol/L}$  时可危及生命。

2. 答案: A

解析: 维生素 D 缺乏易引起低钙血症, 所以最容易引起手足搐搦。

3. 答案: C

解析: 血清钠  $< 120\text{mmol/L}$  是重度低渗性缺水, 其补液原则是先输含盐溶液, 后输胶体液, 再给高渗盐水。

4. 答案: D

解析: 轻度代谢性酸中毒可无明显症状。重症患者可有疲乏, 眩晕, 嗜睡, 可有感觉迟钝或烦躁。最明显的表现是呼吸变得又深又快, 呼吸肌收缩明显。呼吸频率有时可高达每分钟  $40\sim 50$  次。呼出气带有酮味。

5. 答案: D

解析: 低钾血症临床表现: 1. 骨骼肌症状 表现为疲乏, 软弱, 无力, 重者全身性肌无力, 软瘫, 腱反射减弱或消失, 严重者可出现呼吸肌麻痹而呼吸困难, 甚至窒息。 2. 消化道症状 恶心, 呕吐, 腹胀, 肠鸣音减弱或消失。 3. 循环系统症状 心律不齐, 心动过速, 心悸, 血压下降。严重者可出现心室纤颤或心脏停搏。 4. 中枢神经系统症状 表情淡漠, 反应迟钝, 定向力差, 昏睡甚至昏迷。 5. 泌尿系统症状 长期或严重低钾可导致肾小管变性, 坏死, 甚至发展为失钾性肾病。

6. 答案: C

解析: 静脉补钾通常为  $10\%$  氯化钾, 禁止直接静脉推注, 以免血钾突然升高, 导致心搏骤停。

7. 答案: C

解析: 轻度脱水主要以口渴为特点, 可伴有少尿, 水分丧失量约为体重的  $2\%\sim 4\%$ 。中度脱水口渴更加明显, 黏膜干燥, 皮肤弹性下降, 眼窝凹陷, 尿更少, 尿比重高, 水分丧失量约为体重的  $4\%\sim 6\%$ 。重度者, 高烧, 出现神经精神症状, 如烦躁不安, 躁动, 幻觉, 昏迷, 惊厥等。

8. 答案: C

解析：高渗性缺水分为三度：轻度缺水者除口渴外，无其他症状，缺水量为体重的 2%~4%。中度缺水者有极度口渴，有乏力，尿少和尿比重增高。唇舌干燥，皮肤失去弹性，眼窝下陷。常有烦躁不安，缺水量为体重的 4%~6%。重度缺水者除上述症状外，出现躁狂、幻觉、谵妄，甚至昏迷。含水量超过体重的 6%。

9. 答案：C

解析：高钾血症病人出现心律失常时，首先应给予 10%葡萄糖酸钙，以钙离子对抗钾离子对心肌的抑制作用。

10. 答案：E

解析：不同类型的体液失衡需要补液的种类不同，因此首先需要明确的问题是体液失衡的类型。

11. 答案：D

解析：呼吸性酸中毒的病因为呼吸功能障碍使二氧化碳在体内积聚过多所致，因此处理措施应首先解除呼吸道梗阻的原因，改善通气功能，必要时行气管插管控制呼吸或作气管切开，以使积聚的二氧化碳自肺内排出。

12. 答案：B

解析：高渗性脱水治疗原则：尽早去除病因，能饮水的病人尽量饮水；不能饮水者静脉滴注 5%葡萄糖液，脱水症状基本纠正，血清钠降低后补充适量的等渗盐水。

13. 答案：B

解析：代谢性酸中毒病人由于呼吸代偿，呼吸深而快，以加速 CO<sub>2</sub> 的排出，降低血中 [H<sub>2</sub>CO<sub>3</sub>] 浓度。

14. 答案：D

解析：高渗盐水可以提高细胞外液渗透压，使细胞内水分移到细胞外，从而缓解细胞水肿。

15. 答案：C

解析：离子化钙与非离子化钙的比率受 pH 值影响，pH 值升高时，离子化钙转变为非离子化钙增加，造成低钙，导致手足抽搐。

16. 答案：C

解析：血液缓冲系统作用快，能应付急需，但最终还需要通过肺和肾将酸排出体外。

17. 答案：B

解析：低镁血症临床表现：神经、肌肉和中枢神经系统功能亢进症状，如精神紧张、易激动、肌震颤、手足抽搐，严重的谵妄和惊厥。血清镁低于 0.75mmol/L。

18. 答案: B

解析: 该患者血清钠低于 135mmol/L。且因为频繁呕吐出现乏力、头晕, 血压下降, 脉搏细弱症状, 符合低渗性脱水的临床表现。

19. 答案: B

解析: 病人血钠正常, 脱水征, 结合病史, 有消化液丢失, 应考虑为等渗性脱水。

20. 答案: A

解析: 首先患者有发生低血钾的原因: 胃肠液中含  $K^+$ , 持续胃肠减压使胃肠液丢失过多的同时也丢失大量  $K^+$ ; 其次患者有低血钾的临床表现: 低血钾影响肠道平滑肌的收缩, 使肠管扩张蠕动消失, 从而产生腹胀和肠鸣音消失。