

铜陵电大

试卷代号:2403

座位号

中央广播电视大学 2008—2009 学年度第一学期“开放专科”期末考试

外科护理学 试题

2009 年 1 月

题号	一	二	三	四	总分
分数					

得分	评卷人

一、名词解释(每题 4 分,共 16 分)

1. 等渗性缺水
2. 酒窝征
3. 静息痛
4. 脑疝

得分	评卷人

二、单项选择题(每题 2 分,共 30 分)

1. 轻度高渗性脱水最主要的表现是()。
A. 烦躁
B. 口渴
C. 尿量减少
D. 血压下降
E. 神志不清
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()。
A. 低血糖症
B. 脂肪肝
C. 肝功能损害
D. 高渗性非酮性昏迷
E. 高血糖

铜陵电大

3. 预防全麻患者发生误吸的主要护理措施是()。
- A. 术前禁食禁水
 - B. 术前留置胃管
 - C. 静脉麻醉
 - D. 术前应用阿托品
 - E. 术前给予止吐药
4. 男性,70岁,脊柱手术后卧床2周,出现右腿小腿疼痛、紧束感,并逐渐出现水肿。应考虑到病人出现的术后并发症是()。
- A. 肌肉萎缩
 - B. 水电解质紊乱
 - C. 关节炎
 - D. 切口感染
 - E. 下肢静脉血栓形成
5. 大面积烧伤病人静脉补液期间,判断其血容量是否补足的简便、可靠指标是()。
- A. 脉搏
 - B. 血压
 - C. 呼吸
 - D. 尿量
 - E. 中心静脉压
6. 乳癌扩大根治术后,护士观察到病人出现胸闷、呼吸困难,应考虑()。
- A. 胸带加压包扎过紧
 - B. 引流管堵塞
 - C. 手术损伤胸膜
 - D. 痰液堵塞呼吸道
 - E. 伤口出血
7. 绞窄疝与嵌顿疝的主要区别在于()。
- A. 疝块的大小
 - B. 疝内容物能否回纳
 - C. 疝内容物有无血运障碍
 - D. 疝块有无压痛
 - E. 有无肠梗阻表现
8. 诊断腹内实质性脏器损伤最可靠的依据是()。
- A. 腹式呼吸消失
 - B. 腹肌紧张
 - C. 肝浊音界缩小
 - D. 移动性浊音阳性
 - E. 腹腔穿刺抽到不凝固血液

铜陵电大

9. 绞窄性肠梗阻的腹痛特点是()。

- A. 腹痛不明显
- B. 阵发性腹痛
- C. 持续性腹痛
- D. 刀割样疼痛
- E. 全腹胀痛

10. 男性,60岁,诊断为原发性肝癌,行肝叶切除术后第3天,出现嗜睡、烦躁不安、黄疸、少尿等,应考虑()。

- A. 胆汁性腹膜炎
- B. 膈下脓肿
- C. 肝性脑病
- D. 内出血
- E. 休克

11. 胆道T管引流的病人胆道远端通畅的表现是()。

- A. 腹痛和黄疸减轻,引流量多
- 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

12. 下肢静脉曲张剥脱术后病人应()。

- A. 卧床休息10天
- B. 患肢制动
- C. 只允许床上活动
- D. 早期下床活动
- E. 1周后方可行走

13. 急性梗阻性化脓性胆管炎的最常见的梗阻因素是()。

- A. 胆道肿瘤
- B. 胆管结石
- C. 胆道蛔虫
- D. 胆管扭转
- E. 胆管狭窄

14. 小脑幕切迹疝病人瞳孔变化及肢体瘫痪的特点是()。

- A. 病变同侧瞳孔变化及同侧肢体瘫痪
- B. 病变同侧瞳孔变化及对侧肢体瘫痪
- C. 病变对侧瞳孔变化及同侧肢体瘫痪
- D. 病变对侧瞳孔变化及对侧肢体瘫痪
- E. 双侧瞳孔变化及对侧肢体瘫痪

铜陵电大

15. 留置闭式胸膜腔引流管的病人引流管脱出,首先要()。

- A. 立即报告医生
- B. 用厚层纱布封闭引流口
- C. 把脱出的引流管重新插入
- D. 给病人吸氧
- E. 急送手术室处理

得 分	评卷人

三、简答题(每小题 6 分,共 24 分)

1. 简述补钾的注意事项。
2. 简述肠梗阻病人胃肠减压的护理要点。
3. 简述食管癌术后病人的饮食护理。
4. 简述脑室引流病人的护理。

得 分	评卷人

四、病例分析题(每小题 15 分,共 30 分)

1. 男性,44 岁,左下肢间歇性跛行 1 年,左侧足踝部发凉、麻木多年,有 23 年吸烟史,居住在北方寒冷潮湿地区。检查见患肢苍白,皮温较健侧低 2℃,左小腿皮肤汗毛减少,左侧足背动脉搏动减弱,Buerger 征阳性,被诊断为血栓闭塞性脉管炎。

- 问:(1)该病人发病的相关因素?
(2)目前该病人可能处于疾病的哪一时期?
(3)对该病人进行一般疗法的主要内容?

2. 男性,35 岁。胸部外伤致右侧第 5 肋骨骨折并发气胸,呼吸极度困难,发绀,出冷汗。体检:R24 次/分,P100 次/分,BP10.6/8kPa(80/60mmHg),气管向左侧移位,右胸廓饱满,叩诊呈鼓音,呼吸音消失,颈胸部有广泛皮下气肿等。急诊医师立即给予胸腔闭式引流。

- 问:(1)分析此病人出现极度呼吸困难、发绀的原因。
(2)如何护理留置胸腔闭式引流管的病人?

铜陵电大

试卷代号:2403

中央广播电视大学 2008—2009 学年度第一学期“开放专科”期末考试

外科护理学 试题答案及评分标准

(供参考)

2009 年 1 月

一、名词解释(每小题 4 分,共 16 分)

1. 等渗性缺水又称急性缺水或混合型缺水,是外科临床中最常见的缺水类型。水和钠等比例丢失,血清钠在正常范围,细胞外液渗透压可保持正常。
2. 乳腺癌病人当癌肿块侵入乳房悬韧带使之收缩而失去弹性形成皮肤凹陷,又称酒窝征。
3. 静息痛是指患肢在休息状态也有剧烈的缺血性疼痛,见于血栓性闭塞性脉管炎病人。
4. 当颅腔内某一分腔有占位性病变时,该分腔的压力高于邻近分腔,脑组织由高压区向低压区移动,部分脑组织被挤入颅内生理空间或裂隙,产生相应的临床症状和体征,称为脑疝。

二、单项选择题(每小题 2 分,共 30 分)

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

三、简答题(每小题 6 分,共 24 分)

1. (1)尽可能口服补钾;(1分)
(2)尿量正常:静脉补钾前应先了解肾功能,因肾功能不良可影响钾离子排出,每日尿量需大于 600ml,或每小时尿量大于 30ml,才能达到安全静脉补钾。(1分)
(3)浓度不高:静脉输液钾浓度不大于 0.3%,禁止静脉直接推注氯化钾,以免血钾突然升高导致心脏骤停。(2分)
(4)速度勿快:成人静脉滴注速度每分钟不宜大于 60 滴。(1分)
(5)总量限制、严密监测:定时监测血钾浓度,并及时调整每日补钾总量,一般禁食病人,每日补钾量约为 2~3g,重症缺钾者 24 小时补钾不宜超过 6~8g。(1分)

铜陵电大

2. (1)妥善固定胃管,防止松动和脱出;(1分)

(2)更换固定用胶布时,应确保胃管固定在规定的位罝;(1分)

(3)保持胃管通畅,使之维持有效负压吸引;(2分)

(4)观察引流液的性质和量;(1分)

(5)置管期间,注意口腔护理。(1分)

3. 胃肠功能未恢复前,禁食、肠外营养。(1分)若有十二指肠营养管的病人,术后2~3天可开始由肠内营养。(1分)待肛门排气、拔除胃管后,当日可饮少量水,若无不适,第二天开始进流食,每两小时一次,从每次50ml,逐步过渡到200ml。(1分)术后2周左右进半流食,逐渐恢复到普食。(1分)注意:饭后2小时不能平卧,睡眠时应把枕头垫高,防止由于贲门切除后,胃液反流至食道引起的恶心和呕吐症状;少食多餐,缓解由于胃拉入胸腔,所引起的胸闷和进食后呼吸困难;严禁暴饮暴食或进食硬质带骨、刺食物,防止晚期吻合口瘘。(2分)

4. 注意引流管的位置,引流管开口需高于侧脑室平面10~15cm。(2分)引流速度及量适宜。(1分)保持引流通畅。(1分)观察并记录脑脊液的颜色、量及性状。(1分)严格遵守无菌操作原则。

(1分)

四、病例分析题(每题15分,共30分)

1. 发病相关因素有:男性,吸烟史,居住在寒冷潮湿地区。(5分)

目前该病人处于局部缺血期。(5分)

目前一般疗法包括:

(1)绝对戒烟;(2)防潮;(3)保暖;(4)预防外伤;(5)体位和运动:定时改变体位,进行Buerger运动。(5分)

2. (1)此病人因肋骨骨折并发气胸,因胸腔内积气伤侧肺极度受压,表现在气管移位,叩诊呈鼓音,呼吸音消失,颈胸部有广泛皮下气肿等,使呼吸及循环功能受到极大影响。(7分)

(2)引流装置的位置固定,防止引流管脱出;注意保持引流装置的密闭和无菌。保持引流通畅。密切观察引流管是否有气体排出和长管内水柱的波动。(8分)