

中国十大品牌教育集团 中国十佳网络教育机构



- 自考名师全程视频授课，图像、声音、文字同步传输，享受身临其境的教学效果；
- 权威专家在线答疑，提交到答疑板的问题在 24 小时内即可得到满意答复；
- 课件自报名之日起可反复观看不限时间、地点、次数，直到当期考试结束后一周关闭；
- 付费学员赠送 1G 超大容量电子信箱；及时、全面、权威的自考资讯全天 24 小时滚动更新；
- 一次性付费满 300 元，即可享受九折优惠；累计实际交费金额 500 元或支付 80 元会员费，可成为银卡会员，购课享受八折优惠；累计实际交费金额 1000 元或支付 200 元会员费，可成为金卡会员，购课享受七折优惠（以上须在同一学员代码下）；

英语/高等数学预备班：英语从英文字母发音、国际音标、基本语法、常用词汇、阅读、写作等角度开展教学；数学针对有仅有高中入学水平的数学基础的同学开设。通过知识点精讲、经典例题详解、在线模拟测验，有针对性而快速的提高考生数学水平。[立即报名！](#)

基础学习班：依据全新考试教材和大纲，由辅导老师对教材及考试中所涉及的知识进行全面、系统讲解，使考生从整体上把握该学科的体系，准确把握考试的重点、难点、考点所在，为顺利通过考试做好知识上、技巧上的准备。[立即报名！](#)

冲刺串讲班：结合历年试题特点及命题趋势，规划考试重点内容，讲解答题思路，传授胜战技巧，为考生指出题眼，提供押题参考。配合高质量全真模拟试题，让学员体验实战，准确地把握考试方向、将已掌握的应试知识融会贯通，并做到举一反三。[立即报名！](#)

习题班：自考 365 网校与北大燕园合作推出，共计 390 门课程，均涵盖该课程全部考点、难点，在线测试系统按照考试难度要求自动组卷、全程在线测试、提交后自动判定成绩。我们相信经过反复练习定能使您迅速提升应试能力，使您考试梦想成真！[立即报名！](#)

论文答辩与毕业申请指导班：来自本科院校的指导老师全程视频授课，系统阐述申报自考论文的时间、论文的选题、论文的格式及内容、与导师的沟通技巧等，并提供论文范例供学员参考。[立即报名！](#)

自考实验班：针对高难科目开设，签协议，不及格退还学费。全国限量招生，报名咨询 010-82335555 [立即报名！](#)

全国 2007 年 10 月高等教育自学考试

外科护理学（二）试题

课程代码：03203

一、单项选择题（本大题共 30 小题，每小题 1 分，共 30 分）

在每小题列出的四个备选项中只有一个是符合题目要求的，请将其代码填写在题后的括号内。错选、多选或未选均无分。

1. 冠心病病人术后预防心律失常简单而有效的方法是()
A. 保持半卧位
B. 持续低流量吸氧
C. 调节输液速度
D. 监测中心静脉压
2. 休克病人进行补液后提示血容量正常的依据是()
A. 脉压>30mmHg
B. 尿量>20ml/h
C. 中心静脉压>20cmH₂O
D. 平均动脉压<70mmHg
3. 反映肾小管功能的重要指标是()
A. 尿比重
B. 尿渗透压
C. 尿钠
D. 尿肌酐
4. 肠内营养支持最严重的并发症是()
A. 腹泻
B. 高血糖
C. 营养管脱出
D. 误吸
5. 绞窄性肠梗阻的特点是()
A. 阵发性绞痛
B. 不出现休克

- C.明显腹膜刺激征
6.下列不属于外科急腹症特点的描述是()
A.腹痛只出现在病程的最初阶段
C.常有腹部固定的压痛点
7.属于窦前型门静脉高压症主要的病因是()
A.肝炎后肝硬化
C.血吸虫病性肝硬化
8.急性梗阻性化脓性胆管炎的治疗关键是()
A.应用抗菌药
C.止痛
9.急性胰腺炎最常见的病因是()
A.酒精中毒
C.高脂血症
10.胸部手术后鼓励病人咳嗽、深呼吸的主要目的是()
A.预防肺不张
C.促进肺部血液循环
11.食管癌术后最严重的并发症是()
A.出血
C.吻合口瘘
12.诊断尿路结石首选的检查是()
A.B超
C.静脉尿路造影
13.广泛用于膀胱癌最初筛选和诊断的检查是()
A.尿脱落细胞学检查
C.膀胱镜检查
14.颈脊髓损伤后病人出现的体温变化特点是()
A.持续低体温
C.40°C以上的高热
15.断指再植术后,再植手指出现末端苍白,指腹瘪陷,指甲毛细血管充盈时间延长,可能出现了再植手指()
A.感染
C.静脉淤血
16.对石膏固定病人的护理措施正确的是()
A.患肢抬高
C.患肢取休息位
17.老年男性以排尿困难为主要特征的常见疾病是()
A.尿道结石
C.前列腺增生症
18.留置胸腔闭式引流的病人突然出现胸闷气促,护士观察发现水封瓶长管内水柱无波动,应考虑()
A.水封瓶位置过高
C.胸膜腔内负压过大
19.颅骨骨折病人出现眶周广泛瘀血斑,提示骨折部位在()
A.颅盖骨
C.颅后窝
- D.腹胀均匀、对称
B.腹痛伴有恶心、呕吐
D.腹腔穿刺有诊断作用
B.酒精性肝硬化
D.脂肪肝
B.应用解痉药
D.紧急手术切开胆管减压
B.胆道疾病
D.药物中毒
B.促进伤口愈合
D.有利于引流通畅
B.感染
D.乳糜胸
B.尿路平片
D.逆行肾盂造影
B.B超检查
D.X线检查
B.不超过38°C的发热
D.体温昼夜变化大于5°C
B.肿胀
D.动脉血栓
B.患肢完全制动
D.肢体出现疼痛时先填塞衬垫
B.膀胱结石
D.膀胱癌
B.引流管阻塞
D.胸膜腔内负压过小
B.颅中窝
D.颅前窝

- 20.颅内压增高病人最常见的表现是()
A.头痛 B.恶心、呕吐
C.视神经乳头水肿 D.意识改变
- 21.肝动脉插管栓塞化疗术后病人一般需卧床的时间为()
A.6h B.12h
C.18h D.24h
- 22.诊断直肠癌最可靠的方法是()
A.大便隐血试验 B.直肠指检
C.内镜检查 D.X 线钡剂灌肠
- 23.对诊断肠梗阻有很大价值的检查是()
A.血常规 B.血清电解质
C.X 线检查 D.B 超
- 24.应激性溃疡常见的首表现是()
A.出血 B.腹痛
C.穿孔 D.呕吐
- 25.甲状腺大部切除术后病人出现声音嘶哑,提示手术可能损伤了()
A.喉上神经外支 B.双侧喉返神经
C.喉上神经内支 D.一侧喉返神经
- 26.胃十二指肠溃疡病人突然出现呕血,面色苍白,出冷汗,脉搏 100 次 / 分,血压 100 / 80mmHg,估计病人的出血量大约为()
A.50ml B.200ml
C.400ml D.800ml
- 27.乳癌病人术后患肢功能锻炼的方法正确的是()
A.术后 6 小时肘部活动 B.术后 3~5 天腕部活动
C.术后 7 天肩部活动 D.术后 10 天患肢负重活动
- 28.烧伤病人补液首选的晶体溶液是()
A.生理盐水 B.平衡盐溶液
C.5%葡萄糖盐水 D.5%NaHCO₃ 溶液
- 29.pH7.31, PaCO₂60mmHg, PaO₂85mmHg, SB23mmol / L, 此血气结果提示()
A.代谢性碱中毒 B.呼吸性碱中毒
C.代谢性酸中毒 D.呼吸性酸中毒
- 30.破伤风病人最早出现的症状是()
A.张口困难 B.牙关紧闭
C.苦笑面容 D.角弓反张

二、填空题(本大题共 10 小题,每空 1 分,共 20 分)

请在每小题的空格中填上正确答案。错填、不填均无分。

- 31.原发性脑损伤最轻的类型是_____，通常的治疗原则是_____。
- 32.严重烧伤后最主要的死亡原因是_____和_____。
- 33.脾破裂最常见的病理类型是_____，其主要的临床表现为_____。
- 34.破伤风杆菌产生的外毒素有_____毒素和_____毒素。
- 35.气胸按病因可分为人工气胸、_____气胸和_____气胸。
- 36.乳癌最多见的发生部位是_____，最常见的淋巴转移部位是_____。
- 37.原发性肝癌最常见和最主要的症状是_____，诊断原发性肝癌最常用、

最主要的实验室检查是_____。

38.高血压病人术前血压应控制在收缩压低于_____mmHg, 舒张压低于_____mmHg。

39.泌尿系统最常见的肿瘤是_____, 其主要的组织学类型是_____。

40.胃癌最常见的组织学类型是_____, 最常见的转移途径是_____。

三、名词解释题(本大题共 5 小题, 每小题 3 分, 共 15 分)

41.张力性气胸

42.肠梗阻

43.关节功能位

44.门腔静脉分流术

45.休克

四、简答题(本大题共 3 小题, 每小题 5 分, 共 15 分)

46.列举休克病人血容量补足的依据。

47.简述尿石症非手术治疗病人的健康教育内容。

48.简述甲亢病人术前服用碘剂的方法及其作用。

五、病例分析题(本大题共 2 小题, 每小题 10 分, 共 20 分)

49.青年男性, 长期饮食不规律, 有进餐后上腹痛, 胃镜诊断为“十二指肠溃疡”。近日病人自觉上腹痛明显加重, 伴反酸、嗝气。今日进餐后突然出现右上腹剧痛, 迅速转为全腹痛, 伴恶心、呕吐。查体: T38°C, P102 次/分, R22 次/分, BP110/70mmHg, 腹部触诊腹肌紧张, 全腹压痛、反跳痛, 听诊肠鸣音减弱, X 线示膈下游离气体。

问: (1)该病人目前的医疗诊断是什么?

(2)诊断的依据是什么?

(3)目前的护理要点有哪些?

50.男性, 30 岁, 因车祸受伤入院, 主诉右侧胸痛难忍。体检: T36.5°C, P114 次/分, R25 次/分, BP90/55mmHg, 神志清楚, 口唇发绀, 呼吸急促, 烦躁不安, 脉搏细速, 四肢湿冷, 右侧胸壁有一 3cm×3cm 大小裂口, 伴出血不止, 可随呼吸听到嘶嘶声。

问: (1)该病人的医疗诊断是什么?

(2)目前病人的病理生理改变是什么?

(3)目前急救处理方法是什么?如何进一步处理?