

- C. 心脏压塞
E. 心源性休克
14. 急诊分诊中体检的重点首选 ()
A. 生命体征的观察与测量
C. 呼吸的观察
E. 意识状态
15. 开创了急诊辩证论治的先河, 并创造性地提出应用人工呼吸的方法抢救自缢病人的著作是 ()
A. 春秋战国时期的《黄帝内经》
C. 东汉张仲景的《伤寒杂病论》
E. 唐朝孙思邈的《备急千金药方》
- D. 血容量不足
B. 出血的观察
D. 血压的观察
B. 汉代的《神农本草》
D. 东晋葛洪的《肘后备急方》

二、多项选择题(本大题共 15 小题, 每小题 1 分, 共 15 分)

在每小题列出的五个备选项中至少有两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、少选或未选均无分。

16. 氧疗的并发症有 ()
A. 氧中毒
C. 吸收性肺不张
E. 气压伤
17. 重症中暑包括 ()
A. 热射病
C. 黄热病
E. 热衰竭
18. 关于热力致伤急救正确的是 ()
A. 尽快脱去着火的衣服
C. 禁止衣服着火时站立或奔跑呼叫
E. 可在密闭的房间躲避
19. 某位患者车祸, 出现失明、嗅觉障碍、眼眶内出血、呈现“熊猫眼”征、鼻出血, 损伤部位可能是 ()
A. 颅后窝骨折
C. 损伤视神经
E. 颅中窝骨折
20. 催吐的禁忌证有 ()
A. 昏迷病人
C. 妊娠病人
E. 门静脉高压者
21. 正常情况下体液酸碱平衡的主要调节途径包括 ()
A. 消化系统
C. 呼吸系统
E. 循环系统
22. 急性呼吸衰竭病人应用机械通气的生理学指标有 ()
A. 潮气量小于正常的 1/3
C. 功能残气量大于 50%
E. PaCO₂ 大于 50mmHg
23. 为机械通气患者进行吸痰时应注意 ()
B. 二氧化碳麻醉
D. 鼻和呼吸道粘膜干燥
B. 日射病
D. 热痉挛
B. 用水将火浇灭
D. 大面积烧伤禁忌冷疗
B. 颅前窝骨折
D. 损伤听神经
B. 休克病人
D. 内服腐蚀性毒物者
B. 缓冲系统
D. 肾脏
B. 肺活量小于正常的 1/3
D. 呼吸频率(成人)大于 35 次/分

- A. 吸痰之前, 护士应洗手
C. 吸痰之前应给予吸入纯氧
E. 抽吸期间应进行心电监护
24. 发生 MODS 的高危因素包括 ()
A. 年龄大于 40 岁
C. 休克
E. 严重感染
25. 影响血压调节的因素有 ()
A. 心脏因素
C. 体液因素
E. 神经因素
26. 临床上引起高热的原因主要分为 ()
A. 细菌感染
C. 感染性疾病
E. 非感染性疾病
27. 昏迷的院外救护措施有 ()
A. 合适的体位
C. 禁食
E. 建立静脉通道
28. 下列对周围性紫绀的描述不正确的是 ()
A. 由于吸入气体中氧分压下降导致
C. 由于周围组织耗氧量增加所致
E. 紫绀好发于肢体末端及下垂部位
29. 综合 ICU 的特点有 ()
A. ICU 收治的是危重病人
B. 对病人基本生命功能进行连续、客观、动态的监护
C. 护理人员是 ICU 专业护士
D. 护理人员参加 ICU 的管理
E. 人才培养是根本
30. 院前急救护理时的主要止血方法包括 ()
A. 加压包扎止血法
C. 抬高患肢止血法
E. 填塞止血法
- B. 抽吸时严格无菌操作
D. 抽吸时间不得超 20—25s
- B. 严重创伤
D. 大手术
- B. 血管因素
D. 微循环因素
- B. 病毒感染
D. 过敏性疾病
- B. 畅通气道
D. 骨折复位
- B. 肺泡通气不足所致
D. 由于心脏及大血管存在异常通道
- B. 指压止血法
D. 屈肢加垫止血法

三、填空题(本大题共 7 小题, 每空 1 分, 共 15 分)

请在每小空的空格中填上正确答案。错填、不填均无分。

31. 急救护理学是护理学科的一个分支学科, 在其任务、功能和职责方面具有独立性、_____与_____。
32. 急救室在抢救病人用药时, 医生_____应准确、清晰。护士执行_____, 防止有误。
33. 对高热患者的救治措施包括: 1、原发病的治疗与护理; 2、生命体征的监护; 3、_____ ; 4、_____ ; 5、_____ ; 6、基础护理。
34. 脓毒性休克晚期表现为_____、_____。
35. 血清钠低于 120mmol/L 时病人可出现_____、_____等症状。
36. 烧伤面积的计算方法有_____, 手掌法, _____。

37. 海水进入呼吸道和肺泡，一方面_____，造成体内缺氧和二氧化碳滞留；另一方面_____，使血液中的水分和血浆蛋白进入肺泡腔内，引起肺水肿。

四、名词解释（本大题共 5 小题，每小题 2 分，共 10 分）

38. 止血带止血法
39. 潮气量 (V_T)
40. 标准碳酸氢盐 (SB)
41. 中毒
42. 基础能量消耗

五、简答题（本大题共 3 小题，每小题 5 分，共 15 分）

43. 简述根据病因及血流动力学改变的休克分类。
44. 简述高钾血症的病因和发病机制。
45. 简述灾难所致的应激性疾病。

六、论述题（本大题共 2 小题，每小题 15 分，共 30 分）

46. 试述现场急救多发伤病人时转运的原则。

47. 患者男性，66 岁，主因头晕、胸闷 1 个月，加重 9 小时而来急诊。1 月前起床活动后突发头晕、胸闷伴大汗半小时，心电图示窦性心动过速，给予消心痛口服。平素能从事轻体力劳动。入院当天晨 7 点起床时上述症状复发且伴一过性黑朦，心前区持续性疼痛，无放射痛，经急诊吸氧后症状缓解入院。否认既往心脏病及下肢静脉曲张、外伤手术史。

查体：体温 35.2°C、脉搏 120 次/分、呼吸 26 次/分、血压 104/68mmHg，口唇略发绀、颈静脉无怒张、双肺叩诊清音、右下肺少许湿啰音，心界不大、心率 120 次/分、律齐、胸骨左缘第 3 肋间可闻及 II/6 级收缩期杂音、肺动脉瓣第 2 心音不亢进、腹平软、肝脾未扪及、双下肢无水肿。心电图示窦性心动过速，低电压，I 导联呈 RS 型，III、aVF 导联呈 qR 型，q 波 >0.05 秒，T 波倒置、低平，aVR 导联呈 rS 型，VI~4 导联呈 rS 型，V5 导联呈 RS 型，ST 段各导联均无改变。心肌酶示乳酸脱氢酶 452U/L、谷草转氨酶 38U/L、肌酸激酶 100U/L、肌酸激酶 MB 同工酶 7U/L。

入院诊断：急性冠脉综合征可能性大，静脉滴注硝酸甘油、口服阿司匹林、美托洛尔，患者仍间断胸闷，时有心前区疼痛，1 周后发热，体温 38°C 左右，双下肢水肿明显。血管多普勒超声示：双下肢静脉血栓；超声心动图示：右心室扩大，二尖瓣轻度关闭不全、右肺动脉增宽、轻度肺动脉高压；X 线胸片示：双肺血管纹理粗重，右下肺淡片状阴影、左肺门影增大；多次动脉血气示：动脉血氧分压自 70mmHg 降至 50mmHg，二氧化碳分压自 35mmHg 降至 25mmHg，复查心电图下壁导联并无心肌梗死动态改变。

- (1) 根据上述资料，该患者的诊断是什么？
- (2) 需要进行哪些检查？
- (3) 制定出治疗方案。