


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！](#)

真题串讲班：以考试大纲为主导，对各章节知识点进行全面梳理讲解，突出考试重点、难点与考点，教授答题思路与方法，通过对课程的整体情况分析近 2 次考试的真题讲解，帮助考生更准确地把握考试方向，做好考前最后冲刺，为考生顺利通过考试铺平道路。串讲班课程在考前一个月左右开通。[立即报名！](#)

习题班：自考 365 网校与北大燕园合作推出，每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！](#)

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！](#)

自考精品班：全力打造专属于学员个人的辅导计划，学员自入学当天便开始享受专属于自己的个性化辅导课程，专职教学辅导老师及班主任全程跟踪学员的学习情况，随时调整辅导方案，以保证学习计划的有效进行。帮助学员克服可能出现的学习上的怠倦、不良情绪的影响等情况。坚定考试必胜信念，并以最适合自己的方式，在短时间内掌握考试内容，全面提升学员的考试通过率。我们承诺，当期考试不通过，下期学费减半！[立即报名！](#)

全国 2010 年 1 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。

- 反映微循环灌注情况的最简单而有效的指标是（ ）
A. 血压
B. 中心静脉压
C. 意识状况
D. 尿量及尿比重
- 给休克病人使用血管扩张剂时应注意（ ）
A. 尽早使用
B. 大剂量使用
C. 在扩容完成之后使用
D. 同时应用强心药物
- 无菌环境下配置好的要素饮食，其保存时间应不超过（ ）
A. 12 小时
B. 24 小时

- C.呼吸
D.血压
- 15.诊断腹腔内实质性脏器破裂的主要依据是（ ）
A.出现腹膜刺激征
B.腹式呼吸消失
C.气腹征
D.腹腔穿刺抽出不凝血
- 16.外伤性高位截瘫病人伤后早期应（ ）
A.自行排尿
B.持续开放导尿
C.留置导尿管，定时开放
D.间歇导尿
- 17.肝癌病人首选的非手术治疗方法是（ ）
A.全身化疗
B.肝动脉栓塞化疗
C.经皮穿刺肝内注射无水乙醇
D.放射治疗
- 18.胆道 T 管引流的病人提示胆道远端通畅的表现是（ ）
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.黄疸消退，引流量减少
- 19.与急性出血坏死性胰腺炎发病关系最密切的因素是（ ）
A.冠心病家族史
B.喜高脂饮食
C.5 年胆结石病史
D.连续 2 年每日饮酒 3 两
- 20.急性胰腺炎非手术治疗期间使用的药物中，可抑制胰腺外分泌的是（ ）
A.普萘洛尔
B.抑肽酶
C.地西洋
D.善得定
- 21.张力性气胸导致病人死亡的主要原因是（ ）
A.严重缺氧
B.气管移位
C.反常呼吸
D.皮下气肿
- 22.留置胸膜腔闭式引流管的病人出现引流管脱出，首先要（ ）
A.把脱出的引流管重新插入
B.立即报告医生
C.急送手术室处理
D.用无菌敷料覆盖伤口
- 23.骨牵引病人护理正确的是（ ）
A.下肢牵引时应抬高床头
B.牵引针孔的血痂应清除
C.观察患肢血运和感觉情况
D.肢体纵轴应与牵引力线垂直
- 24.肝素使用过量出现大出血时，正确的处理措施是给予病人（ ）
A.止血敏
B.潘生丁
C.阿司匹林
D.鱼精蛋白
- 25.食管癌食管明显梗阻的病人术前减轻食管粘膜水肿的措施是（ ）
A.禁食
B.营养支持

- C.纠正水电解质酸碱失衡 D.温盐水洗胃
- 26.25 岁青年男性，体重 60kg，双上肢及躯干 II 度烧伤，该病人第 2 个 24 小时需要补液的总量约为（ ）
- A.4000ml B.5000ml
C.6000ml D.7000ml
- 27.肾移植病人术后 24 小时，出现少尿，血肌酐持续升高，并伴高热、寒战，提示病人出现（ ）
- A.加速性排异反应 B.超急排异反应
C.急性排异反应 D.慢性排异反应
- 28.胃十二指肠溃疡大出血病人开始出现面色苍白、脉搏加速、血压正常等循环系统代偿现象时，提示失血量约为（ ）
- A.200ml B.400ml
C.600ml D.800ml
- 29.某颅脑损伤病人，唤之睁眼，回答问题错误，躲避刺痛，其格拉斯哥昏迷计分为（ ）
- A.15 分 B.12 分
C.11 分 D.8 分
- 30.男性，60 岁。行肺段切除术后 2 小时，病人自觉胸闷，呼吸急促，测血压、脉搏均正常，见水封瓶内有少量淡红色液体，水封瓶长玻璃管内的水柱波动不明显。考虑为（ ）
- A.肺已复张 B.胸腔内出血
C.引流管阻塞 D.肺炎、肺不张

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.前列腺增生症的早期症状为_____和_____。
- 32.雷诺五联征是在查科三联征的基础上出现_____和_____，是急性梗阻性化脓性胆管炎的典型表现。
- 33.颅内压增高病人最常见的症状是_____，重要的客观体征是_____。
- 34.全身性外科感染包括_____和_____。
- 35.十二指肠溃疡病人腹痛与饮食的关系表现为_____痛、_____痛和夜间痛。
- 36.颈部手术后病人出现声音嘶哑，提示术中可能损伤了_____；术后病人出现饮水呛咳，提示术中可能损伤了_____。
- 37.动力性肠梗阻是由于肠壁运动功能失调所致，并无肠腔狭窄，可分为_____肠梗阻和_____肠梗阻。
- 38.通常断肢再植的时限要求不超过_____小时，肌肉较少的手指缺血时间可延长至_____小时。
- 39.高血压病人的手术危险性取决于_____的程度和重要脏器的_____程度。
- 40.右侧全肺切除病人术后早期适宜的体位是_____和_____。

三、名词解释（本大题共 5 小题，每小题 3 分，共 15 分）

- 41.脑震荡
- 42.外科急腹症
- 43.破伤风
- 44.基础代谢率
- 45.组件膳食

四、简答题（本大题共 3 小题，每小题 5 分，共 15 分）

46. 列举急腹症病人术前胃肠减压的目的。
47. 列举预防和处理肠内营养病人出现胃肠道并发症的方法。
48. 肝动脉插管栓塞化疗后出现栓塞后综合征病人的护理要点。

五、病例题（本大题共 2 小题，每小题 10 分，共 20 分）

49.女性，65 岁，有大便不规律和肛门坠胀感 2 年，偶有血便。近 1 个月来，病人每日排便次数增加到 6~8 次不等，便中带血或为脓血便，里急后重感明显，饭后和夜间尤甚。现病人进食量少，夜间需多次起床排便，晨起精神差，体重下降 5kg。体检：生命体征平稳，身高 160cm，体重 48kg，血白蛋白 32g/L。肛门检查见肛周皮肤发红，但无破损。直肠指诊：距肛缘 3cm 触及一肿物，质硬、活动度差，退指指套有染血。病理检查示“直肠低分化腺癌”。病人被收入院准备接受手术治疗。

问：①列出病人目前存在的两个主要的护理 / 诊断问题。

②该病人最可能的手术方式是什么？

③术前肠道准备包括哪些方面的内容？

④做出院指导时，应告诉病人哪些饮食方面的注意事项？

50.男性，56 岁，摔伤后 2 小时，右侧额部着地，进行性意识障碍加重 1 小时，肢体无自主活动。查体：右侧瞳孔直径 6mm，对光反应消失，左侧瞳孔直径 3mm，对光反应迟钝。脉搏 120 次 / 分，呼吸 20 次 / 分，血压 145 / 70mmHg，体温 37.2℃。意识不清，呼之不应，压眶上神经无反应，双侧腱反射可对称引出，左侧巴氏征 (+)，右侧巴氏征 (-)。头颅 CT 示慢性硬脑膜下血肿，右额叶广泛脑挫裂伤。

问：①病人目前的意识状态级别？

②病人目前出现何种需要紧急处理的问题？为什么？

③目前的紧急处理措施。