我要报名>>



中国十大品牌教育集团 中国十佳网络教育机构

☑ 上市公司 实力雄厚 品牌保证				☑ 权威师资阵容 强大教学团队			
☑ 历次学员极高考试通过率 辅导效果有保证				☑ 辅导紧跟命题 考点一网打尽			
☑ 辅导名师亲自编写习题与模拟试题 直击考试精髓				☑ 专家 24 小时在线答疑 疑难问题迎刃而解			
☑ 资讯、辅导、资料、答疑 全程一站式服务			☑ 随报随学 反复听课 足不出户尽享优质服务				
开设班次: (请点击相应班次查看班次介绍)							
基础班 串讲班	精品班 套餐班	实验	班	习题班	高等数学	预备班	英语零起点班
网校推荐课程:							
思想道德修养与法律基础	马克思主义基本原理概i	大学语文			中国近现代史纲要		
经济法概论 (财经类)	<u>英语 (一)</u>			英语 (二)			(经管类)
高等数学(工专) 高等数学(一)			线性代数 政治经济学(财经类)				
概率论与数理统计(经管类) 计算机应用基础			毛泽东思想、邓小平理论和"三个代表"重要思想概论				

全国 2010 年 4 月高等教育自学考试 急救护理学试题 课程代码: 03007

课程试听>>

一、单项选择题(本大题共15小题,每小题1分,共15分)

1. 急诊工作范畴中危重病人数约占每日急诊人数的(

更多辅导专业及课程>>

在每小题列出的五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。

A.	1%~10%		B. 5%~10%
C.	10%~15%		D. 10%~20%
Ε.	5%~20%		M.
2.	发热最常见的病因是 ()		
A.	无菌性坏死物质吸收		B. 皮肤散热减少
C.	感染性疾病		D. 体温调节中枢功能失常
Ε.	自主神经功能紊乱		
3.	昏迷病人 GCS 评分应小于()	
A.	11		B. 10
C.	9		D. 8
Ε.	7		
4.	腹痛的腹腔脏器病变是()		
A.	急性心包炎		B.血卟啉病
C.	卵巢囊肿破裂		D. 腹型紫癜症



ь.	怎 <u></u>		
5.	室颤最有效的治疗手段是除颤,	每延迟1	分钟复苏的成功率将下降(
A.	1%~5%		B. 5%~10%
C.	10%~15%		D. 7%~10%
Ε.	15%~20%		
6.	引起瞳孔缩小的毒物是()	
A.	阿托品		B. 乙醇
C.	一氧化碳		D. 有机磷农药
E.	麻黄碱		
7.	抗心律失常药物可作为对除颤、	CPR 和血	管加压素无反应的 VF / VT 治疗的是()
A.	肾上腺素		B. 多巴胺
C.	胺碘酮		D. 硫酸镁
Ε.	心律平		
8.	休克抑制期病理生理学表现是(()	
A.	交感神经兴奋、儿茶酚胺释放堆	曾多,收缩	微静脉、小静脉
B.	醛固酮、抗利尿激素分泌增多		
C.	血管内形成微血栓		
D.	毛细血管血流下降、管压降低,	组织液回	渗增多
Ε.	毛细血管静水压升高、血浆外渗	ġ.	25 do 1
9.	休克指数的计算方法是()	
A.	血压比脉率		B. 血氧分压比吸入氧浓度
C.	脉率与收缩压之比		D. 脉压差比收缩压
Ε.	脉率与舒张压之比		
10.	高钙血症的临床表现是()	
A.	便秘		B. 肌张力增高
C.	尿量减少		D. 快速型心律失常
Ε.	腹泻		
11.	对呼吸性酸中毒的治疗叙述正确	确的是()
A.	给予碳酸氢钠纠正		
B.	如为气道阻塞可给予无创呼吸机	辅助通气	治疗
C.	对于 COPD 急性加重病人均应约	合予β受体	阻滞剂治疗
D	如为吗啡过量者可给予纳洛酮拮	:お治疗	
ν.	メートノッ゚゚ートトヒ、里石り知りが1倍削15	コンドオロンフ	

E. 如 pH<7.30 患者神志清楚应首选气管插管机械通气



	主人生行机成为日间电记 010 02000000 无负然线 1000100000
12. 关于脊髓半侧横贯伤综合征的描述正确	ー 角的是 ()
A. 损伤平面下同侧肢体上运动神经元损伤	5,对侧肢体损伤平面 1~2 节段下痛温触觉消失
B. 损伤平面下同侧肢体上运动神经元损伤	,对侧肢体损伤平面 1~2 节段下痛温觉消失,但触觉无影响
C. 损伤平面下对侧肢体上运动神经元损伤	5,对侧肢体损伤平面 1~2 节段下痛温觉消失,但触觉无影响
D. 损伤平面下同侧肢体下运动神经元损伤	,对侧肢体损伤平面 1~2 节段下痛温触觉消失
E. 损伤平面下同侧肢体上运动神经元损伤	,同侧肢体损伤平面 1~2 节段下痛温觉消失,但触觉无影响
13. 成年男性烧伤范围包括颈部及双上肢,	其烧伤面积为 ()
A. 20%	B. 21%
C. 22%	D. 23%
E. 24%	
14. 开放性气胸急救处理首先要()	
A. 清创缝合术	B. 胸腔闭式引流
C. 用厚敷料封闭伤口	D. 胸腔穿刺
E. 吸氧	
15. 氰化物中毒的特效解毒剂是()	
A. 解磷定	B. 氯磷定
C. 安易醒	D. 亚甲蓝
E. 亚硝酸钠	
	1 S 65.
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	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. 院前急救与院内急救相比具有的特点是	륃()
A. 社会性	B. 突发性
C. 紧迫性	D. 风险性
E. 复杂性	
17. 院前急救的基本程序包括(
A. "第一目击者"的反应	B. 急诊医疗服务体系的启动
C. 现场急救护理	D. 转运及途中救护
E. 院内治疗	
18. 抽搐发作形式的特点包括(
A. 意识障碍	B. 全身强直性抽搐
C. 局限性抽搐	D. 高热惊厥
E. 不自主运动	

		THE TANKS I WE ALL STORES SEE SECTION
19. 病人转出 ICU 的指征包括()	
A. 急性器官或系统功能衰竭基本纠正	В.	病情转入慢性状态
C. 病人不能从继续加强监测治疗中获益	D.	病人不配合
E. 家属不配合		
20. 心脏骤停的临床表现包括()	
A. 意识突然丧失或伴有短阵抽搐	В.	大动脉搏动消失、不能测出血压
C. 心音消失	D.	濒死呼吸随后呼吸停止
E. 双侧瞳孔散大		
21. 生存链包括 ()		
A. 早期通知急救系统	В.	早期心肺复苏
C. 早期除颤	D.	早期给予高级心脏生命支持的急救措施
E. 早期应用胺碘酮		
22. 碳酸氢钠在 ACLS 中使用的指征是()
A. 高碳酸血症性酸中毒	В.	存在严重的糖尿病酮症酸中毒
C. 三环类抗抑郁药中毒	D.	存在高钾血症
E. 己实施有效通气后较长时间的复苏		
23. 灾难致伤的检伤分类原则包括()
A. 服从救治需要的原则	B.	迅速而准确的原则
C. 生命第一的原则	D.	动态评估的原则
E. 迅速转运的原则		
24. 心理危机干预是灾难救护工作的重要组	成部	3分,对重点人群应开展的心理危机救助是()
A. 24 小时观察	В.	适当给予抗抑郁药物治疗
C. 心理辅导	D.	稳定情绪
E. 积极交流		
25. 休克患者胶体复苏治疗包括()	
A. 仅能将血压维持 30 分钟		
B. 目前常用的胶体溶液有右旋糖酐、明胶符	5生特	勿、血浆等
C. 胶体溶液用量过大可使组织液过量丢失,	故	一般不超过 1500~2000ml
D. 胶体溶液在血管内能维持数小时		
E. 血浆代用品因没有携氧能力而不能替代转	俞血	
26. 可能导致高钾血症的病因包括()
A. 静脉输入大量库存血	В.	镰状红细胞贫血
C. 酸中毒	D.	口服袢利尿剂
E. 低血糖		



27. GCS 评分包括的内容是()	
A. 呼吸	B. 血压
C. 睁眼反应	D. 言语反应
E. 运动反应	
28. 脑水肿的治疗包括()	
A. 脑水肿患者均应抬高床头 15°~ 30°	
B. 控制性过度通气应将 CO ₂ 分压维持在 30-	~35mmHg
C. 在亚低温治疗中如直肠温度低于 25℃已	发生并发症
D. 常用的激素治疗药物包括地塞米松、甲次	发尼龙
E. 常用的手术方式有开颅血肿清除术、去针	骨瓣减压术、脑室引流术
29. 中心静脉途径的建立常选择()
A. 颈内静脉	B. 大隐静脉
C. 肘正中静脉	D. 锁骨下静脉
E. 股静脉	
30. 蛇咬伤患者治疗包括()	
A. 在受伤部位近心端 5~10cm 处进行压迫约	吉扎
B. 结扎后应立即用清水、冷盐水或肥皂水产	中洗伤口
C. 如被五步蛇咬伤者应尽快给予针刺排毒	
D. 抗蛇毒血清是蛇咬伤治疗的首选特效急病	效药物
E. 应同时注意纠正水电解质紊乱、抗休克、	维护重要脏器功能治疗
三、填空题(本大题共8小题,每空1分,	共 15 分)请在每小题的空格中填上正确答案。错填、不填均无分。
31. 急诊分诊的重要目标不仅是	,还要。
32. 成批伤是指引起三人以上同	时受伤或中毒。成批伤的四种颜色分诊卡包括四种等级。
33. 脑膜刺激征包括颈部抵抗、	·
34. 心肺脑复苏的内容包括基础生命支持、	、三部分。
35. CPR 过程中出现的可除颤心律为	
36. 几乎所有杀鼠剂口服后均可出现不同程	度的、、腹痛等症状。
37. 简易的脑卒中评估质量表包括洛杉矶院	前卒中评估表和。
38. 一氧化碳中毒机制是一氧化碳与	结合,形成。引起组织缺氧。
四、名词解释(本大题共 5 小题, 每小题 2	分,共10分)
39. 稽留热	
40. 急性重症胆管炎	



- 41. 休克
- 42. 允许性低血压
- 43. 创伤的"黄金一小时"

五、简答题(本大题共3小题,每小题5分,共15分)

- 44. 简述咯血与呕血的区别。
- 45. 简述多器官功能障碍综合征的诊断依据。
- 46. 简述全身炎症反应综合征的病因。

六、论述题(本大题共2小题,每小题15分,共30分)

- 47. 试论述急性心肌梗死的类型与危险分层。
- 48. 患者, 男, 45 岁, 主因"中上腹痛 2 小时"来诊。患者 2 小时前进餐后出现中上腹痛, 持续钝痛, 不缓解, 伴有恶心, 无明显呕吐, 无发热, 无心悸胸痛, 有排气, 无排便, 来诊。既往体健, 血脂偏高, 未正规治疗, 否认高血压、冠心病或糖尿病病史, 吸烟 10 支 / 天。药敏史无特殊。

入室查体: 心率 102 次 / 分,血压 135 / 90mmHg,呼吸 26 次 / 分,体温 37.6℃,SaO₂ 98%,神志清楚,查体合作,痛苦病容,皮肤巩膜轻度黄染,口唇无明显苍白或紫绀,瞳孔 (—),颈软,无抵抗,双肺呼吸音清,未闻及干湿性罗音,心率 102 次 / 分,律齐,无杂音,腹平,右上腹及中上腹有压痛,反跳痛不明显,Murphy's 征 (±),肝区无明显叩痛,肝脾肋下未扪及,肠鸣音弱,1—2 次/分。双下肢不肿,四肢肌力肌张力正常,双侧病理征未引出。

辅助检查: 血常规: 白细胞 WBC14.50×10⁹ / L (正常 4.0—10×10⁹ / L), 中性粒细胞 (N) 89% (正常), 血红蛋白 Hbl35g / L (正常 120—165g / L), 血小板 Plt280×10⁹ / L (正常 100—350×10⁹ / L); 尿常规: 正常; 肝功能: 血清 谷丙转氨酶 (ALT) 78u / L (正常 0—40u / L)、总胆红素 (Tbil) 45umol / L (正常 5.13—22.24umol / L)、直接胆红素 (Dbil) 40.6umol / L (正常 1.70—8.55umol / L); 肾功能: 正常; 电解质: 正常; 血脂: 胆固醇 (CHO) 6.23mmol / L (正常 2.85—5.69mmol / L), 甘油三酯 (TG) 2.21mmol / L (正常 0.45—1.69mmol / L); 胰功: 淀粉酶 (AMY): 568u / L (正常 0—125u / L); 脂肪酶 1350u / L (正常 0—190u / L); 胸片未见异常;心电图: 窦性心动过速,104 次 / 分,无明显 ST—T 改变;腹部 B 超: 胆囊大小正常,可见多发结石,肝内外胆管轻度扩张,胰腺显示欠清,双肾 (—)。

- (1) 该患者诊断是什么?
- (2) 请问该病常见的病因有哪些?
- (3) 请为此患者制定治疗方案。