

## 急救护理学

# 2016 年 10 月真题及答案解析

### 单项选择题（本大题共 25 小题，每小题 1 分，共 25 分）

1. 重症加强治疗病房的管理特点是（ ）

- A. 常规化与连续
- B. 随机化与分散
- C. 强化与集中
- D. 机动性与间断

答案：C

解析：重症加强治疗病房的管理特点是强化与集中。

2. 理想的急救半径是（ ）

- A. 5~7 公里
- B. 8~10 公里
- C. 11~15 公里
- D. 16~20 公里

答案：A

解析：急救半径是指急救单位所执行院外急救服务区域的半径，理想的急救半径是 5~7 公里

3. 根据病情分类方法进行急诊分诊时，属于 I 类患者的是（ ）

- A. 处于危及生命的状态，生命体征不稳定者
- B. 处于潜在危及生命的状态，生命体征处于临界状态者
- C. 处于有潜在感化的危险状态，生命体征相对稳定者
- D. 处于急性但稳定的状态，生命体征稳定者

答案：A

解析：根据病情分类方法进行急诊分诊时，属于 I 类患者的是：病人由于遭遇重大事件而处于危及生命的状态，或生命体征不稳定而需要立即复苏。

4. 下列急诊患者中，需在到达后立即实施抢救的是（ ）

- A. 发热伴头痛者
- B. 不稳定性心绞痛者
- C. 局灶性神经缺损紧急发作
- D. 低血容量性休克者

答案：D

解析：一般将病人病情分为四级。分清病人的轻、重、缓、急，决定就诊次序。（1）I 级：需在病人到达后立即实施抢救。如低血容量性休克者（2）II 级：病人等待时间不超过 15 分钟。如不稳定性心绞痛者（3）III 级：病人等待时间不超过 30 分钟。如局灶性神经缺损紧急发作（4）IV 级：病人等待时间不超过 2 小时为宜。（5）V 级：病人等待时间不超过 4 小时为宜。

5. 发热产生的中心环节是（ ）

- A. 感染
- B. 无菌性坏死物质吸收
- C. 皮肤散热减少
- D. 体温调节中枢调定点上移

答案：D

解析：发热产生的中心环节是体温调节中枢调定点上移。

6. 患者，男性，69 岁，因脑出血急诊入院，患者神志不清，呼之不应。压迫眶上神经有痛苦表情。该患者的意识状态属于（ ）

- A. 谵妄
- B. 昏睡
- C. 浅昏迷
- D. 深昏迷

答案：C

解析：浅昏迷时病人的随意运动消失，对周围事物及声、光等刺激无反应，仅对强烈的疼痛刺激（如压迫眶上神经）有简单的肢体防御性运动和呻吟伴痛苦表情。各种生理反射如吞咽、咳嗽、瞳孔对光等存在。脉搏、呼吸、血压无明显变化。可出现大小便潴留或失禁。

7. 下列符合高热惊厥特点的是（ ）

- A. 主要见于 6 个月至 6 岁小儿
- B. 惊厥发作为时短暂
- C. 抽搐后神志恢复迟缓
- D. 热退后脑电图即恢复正常

答案：B

解析：高热惊厥：主要见于 6 个月至 4 岁小儿，常在高热时发生抽搐。高热惊厥发作为时短暂，抽搐后神志恢复快，多发生在发热早期，热退后一周做脑电图的结果显示正常。

8. ICU 中护士与床位数之比宜为（ ）

- A. 1 : 1
- B. 2 : 1
- C. 3 : 1
- D. 4 : 1

答案：C

解析：ICU 中护士与床位数之比应为 3 : 1 以上

9. 下列属于压疮危险因素评估中影响皮肤耐受力的因素的是（ ）

- A. 营养不足
- B. 感觉轻度受限
- C. 卧床
- D. 活动重度受限

答案：A

解析：压疮危险因素评估中影响皮肤耐受力的因素:皮肤潮湿、营养状况、摩擦和剪切力

10. 使用双相波除颤仪时，除颤能量应选择（ ）

- A. 100J

B. 200J

C. 300J

D. 360J

答案：B

解析：不明确双相波机器类型时，选择 200J 的默认剂量。

11. 为预防呼吸复苏时造成的胃膨胀，可选择的手法是（ ）

A. 环状软骨按压

B. 仰头抬颌法

C. 双手托颌法

D. 下颏前冲法

答案：A

解析：昏迷病人正压通气期间实施环状软骨按压能有效地预防胃膨胀，从而减少胃反流和误吸的危险。

12. 延续生命支持不包括（ ）

A. 纠正酸碱失衡

B. 改善脑灌注

C. 防治肾衰

D. 建立人工气道

答案：D

解析：延续生命支持包括纠正水、电解质或酸碱平衡失调、防治肾衰竭、改善心肺功能和系统灌注，尤其是脑的灌注，防治脑缺氧和脑水肿。

13. 伤员空中转运过程中面临的航空生理影响因素不包括（ ）

A. 低气压

B. 低温

C. 缺氧

D. 噪音

答案：D

解析：伤员空中转运过程中面临的航空生理影响因素包括：低气压、低温、缺氧。

14. 过敏性休克最早且最常出现的征兆是（ ）

- A. 循环衰竭表现
- B. 呼吸道阻塞症状
- C. 皮肤黏膜表现
- D. 意识障碍

答案：C

解析：皮肤黏膜表现是过敏性休克最早且最常出现的征兆。

15. 患者，女性，45岁，因“肠梗塞”频繁呕吐，口唇干燥，尿少，血清钠 140mmol/L。护士为该患者补液，下列溶液中首先应输注的是（ ）

- A. 平衡盐溶液
- B. 5%葡萄糖溶液
- C. 10%葡萄糖溶液
- D. 羟乙基淀粉

答案：A

解析：平衡盐溶液的电解质含量和血浆内含量相仿，用来治疗缺水更符合生理。

16. 低血钙的主要症状是（ ）

- A. 定向力障碍
- B. 肢体和面部感觉异常
- C. 肌张力降低
- D. 乏力

答案：B

解析：低血钙的主要症状是包括肢体和面部感觉异常。

17. 下列属于闭合性损伤的是

- A. 挤压伤

- B. 擦伤
- C. 撕裂伤
- D. 刺伤

答案：A

解析：闭合性损伤常见的致伤原因有挤压伤、钝器打击伤、高空坠落伤、爆震伤等。

18. 热痉挛患者对症治疗的重点是（ ）

- A. 充分给氧
- B. 补充血容量
- C. 补充钠盐
- D. 防治肺水肿

答案：C

解析：热痉挛患者对症治疗的重点是补充钠盐

19. 患者，男性，50岁，不慎被毒蛇咬伤左上肢。为防止蛇毒快速进入体内。其家人尽快为其结扎。结扎部位宜选择（ ）

- A. 伤口远心端 5~10cm 处
- B. 伤口远心端 15~20cm 处
- C. 伤口近心端 5~10cm 处
- D. 伤口近心端 15~20cm 处

答案：C

解析：被毒蛇咬伤后，立即用布条、毛巾或绷带等物，在受伤部位的近心端 5~10cm 处。

20. 有机氟类杀鼠剂的特异性解毒剂是（ ）

- A. 纳络酮
- B. 解磷定
- C. 氟马西尼
- D. 解氟灵

答案：D

解析：有机氟类杀鼠剂的特异性解毒剂是解氟灵。

21. 下列对药物中毒患者毒物清除的措施正确的是（ ）

- A. 选用硫酸镁导泻
- B. 服用阿片类药物超过 12 小时者给予洗胃
- C. 对水合氯醛中毒者快速大量洗胃
- D. 对注射中毒者的注射部位进行热敷

答案：B

解析：药物中毒患者毒物清除措施：（1）导泻选用硫酸钠而忌用硫酸镁（2）巴比妥类、阿片类药物有一定的延缓胃肠道排空的作用，故即使中毒超过 12 小时仍应洗胃；（3）水合氯醛中毒要注意其对胃黏膜的腐蚀作用，故洗胃时应小心，防止胃穿孔（4）注射中毒者，迅速用止血带扎紧注射部位的近端，局部冷敷，以延缓吸收。

22. 下列描述不符合急性呼吸衰竭特点的是（ ）

- A. 原有呼吸功能受损
- B. 因突发因素导致肺功能衰竭
- C. 急性呼吸窘迫综合症是其代表性表现
- D. 机体不能很快代偿，需及时抢救

答案：A

解析：急性呼吸衰竭是指原来呼吸功能正常，因溺水、电击、药物中毒、神经-肌肉疾患、重症肺炎等突发因素导致肺功能的急性衰竭，如以急性呼吸窘迫综合征为代表的呼吸衰竭。因机体不能很快代偿，如不及时抢救，常可危及病人生命。

23. 下列关于急性呼吸衰竭氧疗的描述，正确的是（ ）

- A. 氧疗的目的是减少 CO<sub>2</sub> 潴留
- B. 应根据动脉血气分析调整给氧浓度
- C. 吸纯氧一般不超过 24 小时
- D. 使用呼吸兴奋剂时可适当调低给氧浓度

答案：B

解析：应根据动脉血气分析调整氧疗的氧流量和浓度，严格掌握适应症，防止不良反应的发生；吸纯氧不超过 6 小时，吸大于 60% 氧不超过 24 小时，以免氧中毒。

24. 下列关于脓毒性休克患者的抗生素治疗原则，正确的是（ ）

- A. 疗程不应大于 7 天
- B. 避免早期使用抗生素
- C. 应用 24 小时后即应评估疗效
- D. 经验性治疗选择覆盖所有可能病原菌的广谱抗生素

答案：D

解析：脓毒性休克患者的抗生素治疗原则：（1）尽早开始有效抗生素治疗：诊断严重脓毒症和脓毒性休克后 1 小时内即应开始静脉使用抗生素（2）经验性抗生素的选择：应根据病史、病人所在社区、医院或病区的微生物与药敏的流行病学资料等综合考虑，早期选择能覆盖所有可能病原菌并有良好组织穿透力的广谱抗生素（3）评估药物疗效并调整治疗方案：抗生素应用 48-72 小时后，应根据微生物培养结果和临床反应评估疗效，及时转为目标性窄谱抗生素治疗，疗程为 7-10 天；铜绿假单胞菌等结果和临床反应评估疗效，及时转为目标性（4）铜绿假单胞菌感染、中性粒细胞减少的严重脓毒症和脓毒性休克，应联合使用抗生素治疗以降低死亡率；中性粒细胞减少的病程中应全程使用抗生素（5）如经判断，当前临床症状非感染因素所致，应迅速停止抗生素治疗，以减少耐药菌产生和二重感染的发生。

25. 解除上呼吸道梗阻时，膈下腹部冲击法适用于（ ）

- A. 妊娠晚期孕妇
- B. 过度肥胖者
- C. 昏迷患者
- D. 儿童

答案：D

解析：解除上呼吸道梗阻时，膈下腹部冲击法适用于儿童。

### 填空题（本大题共 15 小题，每空 1 分，共 15 分）

26. 根据现代医学急救的观点，猝死患者抢救的最佳时间是\_\_\_\_\_分钟。

答案：4

27. 根据患者的分类和分级来决定医疗优先秩序的方法称为\_\_\_\_\_。

答案：分诊

28. 为高热患者进行物理降温时，对伴皮肤感染或出血倾向者不宜采用\_\_\_\_\_。

答案：皮肤擦浴

29. 任何使\_\_\_\_\_过低的病理条件, 均可刺激中枢化学感受器, 反射性地引起呼吸困难。

答案: 动脉血 PO<sub>2</sub> 或氧分压

30. ICU 护士评估危重患者的两种标准评估方法是从头到脚评估法和\_\_\_\_\_评估法。

答案: 系统

31. 单人进行心肺复苏时, 胸外按压和人工呼吸的比例为\_\_\_\_\_。

答案: 30:2

32. 灾难致伤的检伤分类基本环节包括收容分类、\_\_\_\_\_和后送分类。

答案: 救治分类

33. 休克微循环的变化可分为休克代偿期、\_\_\_\_\_期和不可逆休克期。

答案: 休克抑制 (或微循环扩张)

34. 血钾过高或过低均可导致\_\_\_\_\_或心跳骤停, 易造成危及生命的情况。

答案: 心律失常

35. 心包填塞时典型的表现是静脉压升高、动脉压下降和\_\_\_\_\_。

答案: 心音遥远

36. 治疗蛇咬伤患者时, 抗蛇毒血清在伤后\_\_\_\_\_小时内应用疗效更显著。

答案: 24

37. 急性一氧化碳中毒的临床表现与\_\_\_\_\_浓度, 患者中毒前的健康状况及中毒时的体力活动有关。

答案: 碳氧血红蛋白

38. 当急性上消化道出血患者血压改变超过 10mHg, 伴每分钟心率增快 20 次, 表明出血量大于\_\_\_\_\_ ml。

答案: 1000

39. 全身性炎症反应综合征(SIRS)发展到多器官功能障碍综合征 (MODS) 的过程中, 表现为炎症和抗炎症反应不能保持平衡、形成过度炎症反应的分期称为\_\_\_\_\_。

答案: 失控的全身炎症反应期

40. 为装有永久起搏器的患者除颤时, 电极板应离开该装置至少\_\_\_\_\_ cm。

答案: 2.5

### 名词解释（本大题共 5 小题，每小题 3 分，共 15 分）

#### 41. 急救医疗服务体系

答案：是由院前急救、院内急诊科诊疗、重症加强治疗病房和各专科的“生命绿色通道”为一体的急救网络。

#### 42. 灾难救援护理

答案：是指应用灾难护理学特有的知识和技能，在与其他专业领域开展合作的基础上，为减轻灾难对人类的生命、健康所构成的危害而开展的护理相关活动。

#### 43. 心包填塞

答案：外伤性心脏破裂或心包内血管损伤，造成心包腔内血液积存。

#### 44. 中毒

答案：是指有毒化学物质进入人体，达到中毒量而导致机体组织、器官发生器质性损害或功能障碍的全身性疾病。

#### 45. 缺血性卒中

答案：是指因脑局部供血障碍引起缺血、缺氧所致脑组织坏死、软化，从而产生脑功能缺损的相应临床症状。

### 简答题（本大题共 4 小题，每小题 5 分，共 20 分）

#### 46. 简述灾难现场检伤分类的标准。

答案：第一优先：非常严重的创伤，但及时治疗即有生存机会；第二优先：有重大创伤，但可短暂等候而不危及生命或导致肢体残缺；第三优先：可自行走动或没有严重创伤，损伤可延迟处理，大部分可在现场处置而不需送医院；第四优先：死亡或无可救治的创伤。

#### 47. 简述脊髓损伤患者的护理要点。

答案：呼吸道护理，协助患者排痰；给予肠内肠外营养支持，高蛋白、高维生素、高纤维食物和充足水分；体温失调的护理：高热降温，低温保暖；预防压疮。

#### 48. 简述重症中暑患者药物降温的措施。

答案：重症中暑药物降温可采用人工冬眠治疗，氯丙嗪+哌替啶+异丙嗪静脉滴注；解热剂，如阿司匹林口服，柴胡注射，消炎痛栓剂直肠内应用；水合氯醛加冰盐水低压灌肠降温；静脉滴注氢化可的松或地塞米松辅助治疗。

#### 49. 简述多器官功能障碍综合征（MODS）发病的本质。

答案：机体在损伤打击下发生的一种过度性全身反应，是感染后机体产生过度炎症反应、失去控制、造成广泛组织损伤，进而诱发的多器官功能衰竭，多种介质参与全部病理过程是本病发病的关键。

### 论述题（本大题共 1 小题，10 分）

50. 试述高级生命支持实施的基本原则和方法。

答案：基本原则：交替、循环地实施评估与措施。方法：包括初始 ABCD 和后续 ABCD；初始 ABCD 即一期评估，是基础生命支持的各项措施，重点是基础 CPR 和除颤；后续 ABCD 即二期评估，是高级生命支持的各项措施，包括气道、呼吸支持、循环支持、鉴别诊断。

### 案例分析题（本大题共 1 小题，15 分）

51. 患者，女性，58 岁，1 天来因“幽门梗塞”，出现腹痛、腹胀和频繁呕吐，伴恶心、乏力、尿少。查体：P110 次/分，BP80/60mmHg，体重 60kg。口唇干燥、眼窝下陷、皮肤弹性差。尿比重 1.013，血清 N+140mmol/L，K+3.0mmol/L。血气分析：pH 7.49，PaO<sub>2</sub>95mmHg，PaCO<sub>2</sub>41mmHg。

请写出：

- (1) 目前该患者可能存在的水电解质和酸碱平衡紊乱类型。
- (2) 该患者目前补液的原则。

答案：(1)等渗性脱水、低钾血症、代谢性碱中毒。(2)针对细胞外液里的减少，选择等渗盐水或平衡盐水；尽快补充血容量；根据症状估计体液丧失量，该患者失水已达体里 5%，可快速补液 3000ML；补充当日需要量，包括水和钠；尿量达到 30-40ML/H 后，静脉补充氯化钾。

