



## 护资-模考2 答案与解析

1. 【答案】A

【解析】感染是慢性心功能不全最常见和最主要的诱因，特别是呼吸道感染。

2. 【答案】B

【解析】右心衰竭主要表现为体循环静脉淤血，其症状以食欲缺乏、恶心呕吐、水肿、腹胀、少尿、肝区胀痛等为特征。

3. 【答案】DS

【解析】阵发性室上性心动过速的治疗原则：①可尝试刺激迷走神经，如诱导恶心、Valsalva动作、按摩颈动脉窦（病人取仰卧位，先右侧，每次约5~10秒，切勿双侧同时按摩）、将面部浸于冰水内等。②腺苷与钙通道阻滞药（维拉帕米）：首选药物为腺苷。

4. 【答案】A

【解析】利多卡因治疗心律失常的主要机制是轻度阻滞钠通道，传导略减慢或不变，加速复极。

5. 【答案】D

【解析】窦性心动过速多数属生理现象，健康人常在吸烟，饮茶、咖啡、酒，剧烈运动或情绪激动等情况下发生。在某些疾病时也可发生，如发热、甲亢、贫血、心肌缺血、心力衰竭、休克等。应用肾上腺素、阿托品等药物亦常引起窦性心动过速。

6. 【答案】E

【解析】室性心律失常病因多为器质性心脏疾病，预防的最佳方法是进行病因治疗，即控制器质性心脏病病情。

7. 【答案】C

【解析】频发早搏的心律失常患者，为了预防早搏出现次数，建议注意休息，最好不要饮用浓茶、咖啡。因为浓茶或者咖啡因可以刺激患者兴奋，导致心律失常。

8. 【答案】D

【解析】噻嗪类药物主要抑制远端小管前段和近端小管（作用较轻）对氯化钠的重吸收，通过排钠利尿，减少细胞外液容量及心输出量，从而达到间接降压的效果。

9. 【答案】A

【解析】高血压病理生理作用的主要靶器官是心脏和血管，长期高血压引起的心脏改变，主要是心室肥厚、扩大，引起的全身小动脉改变，主要是管腔内径缩小、壁腔比值增加，导致心、脑、肾等靶器官缺血。

10. 【答案】A

【解析】钙通道阻滞药（CCB）包括：①二氢吡啶类：硝苯地平、氨氯地平；②非二氢吡啶类：维拉帕米、地尔硫卓。

11. 【答案】E

【解析】卡托普利属于血管紧张素转化酶抑制剂（ACEI），咳嗽是本品常见的不良反应，最常见的是刺激性干咳，发生率较高。

12. 【答案】A

【解析】β受体阻滞剂（常用药物有卡维地洛、美托洛尔等）有负性肌力作用，临床应用应十分慎重。高血压合并支气管患者不宜选用β受体拮抗剂，因为β受体拮抗剂通过抑制中枢和周围RAAS，抑制心肌收缩力和缓慢心率发挥降压作用，同时会增加气道阻力，而使哮喘患者的疾病的症状进一步加重。



13. 【答案】E

【解析】使用硝普钠缓慢静脉滴注，扩张小动脉和小静脉，严密监测血压，因含有氰化物，用药时间不宜连续超过 24 小时。硝酸甘油静脉点滴，可扩张小静脉，降低回心血量，降低左室舒张末压和肺毛细血管压，应用过程中要严密观察血压变化。

14. 【答案】C

【解析】处理高血压急症应要求使用起效快、作用持续时间短、不良反应小的药物，临床上常用的有硝普钠、硝酸甘油、尼卡地平、地尔硫卓、拉贝洛尔等，一般情况下首选硝普钠。

15. 【答案】E

【解析】血管紧张素转化酶抑制剂（ACEI）适用于心力衰竭、心肌梗死、房颤、蛋白尿、糖尿病、糖尿病合并高血压患者。

16. 【答案】B

【解析】血管紧张素转换酶抑制剂（ACEI）主要机制是抑制肾素-血管紧张素系统，达到扩张血管，抑制交感神经兴奋性的作用，能够有效改善和延缓心室重构，有效降低患者的远期死亡率。

17. 【答案】B

【解析】心绞痛发作缓解期可无任何表现，发作期可见 ST 段压低 0.1mV 以上，T 波低平或倒置。

18. 【答案】E

【解析】心肌梗死最常见的部位是左心室前壁。

19. 【答案】C

【解析】肥厚型心肌病是以心室对称性或不对称性肥厚，并累及室间隔使心室腔变小为特征，以左心室血液充盈受阻、舒张期顺应性下降为基本病态的心肌病。

20. 【答案】D

【解析】血栓闭塞性脉管炎是一种累及血管的炎症性、节段性和周期性发作的慢性闭塞性疾病。主要多侵袭四肢中、小动脉和静脉，以下肢多见。疾病初期常起自于动脉，后累及静脉。好发于男性青壮年。

21. 【答案】A

【解析】诊断下肢静脉曲张最可靠的检查方法是下肢静脉造影，可观察下肢静脉是否通畅，瓣膜功能情况以及病变程度。

22. 【答案】D

【解析】血栓闭塞性脉管炎的病因主要有吸烟、寒冷与潮湿的生活环境、慢性损伤和感染。自身免疫功能紊乱、性激素和前列腺素失调及遗传因素。上述因素中，主动或被动吸烟是参与本病发生和发展的重要环节。多数病人有吸烟史，戒烟可使病情缓解，再度吸烟常使病情反复。

23. 【答案】D

【解析】CAB 分别指：C-人工循环；A-气道通畅；B-人工呼吸。

24. 【答案】C

【解析】肾上腺素为救治心脏骤停的首选药物。主要效力为增加全身循环阻力，升高收缩压和舒张压，增加冠状动脉灌注和心脏血流量。

25. 【答案】E

【解析】处理措施：①设专人监护，密切观察心率、心律的变化，心率应维持在 80~120 次/min，心率过缓或过速，心律不齐均易再次出现停搏或心功能不全，应及时采取防治措施。



②降低颅内压，预防脑水肿，可置冰袋、冰帽于头部、腹股沟等大血管处，保持体温 $32^{\circ}\sim 35^{\circ}$ ，遵医嘱给以脱水剂，细胞活化剂，保护脑组织。病人头部及上身抬高 $10^{\circ}\sim 30^{\circ}$ 。  
③严密监测血压，血压应维持在 $(80\sim 90)/(50\sim 60)$ mmHg，若血压测不到，应通知医生。④复苏后的呼吸功能不健全，可表现为呼吸不规则、表浅，潮式呼吸，间断呼吸等，应鼓励病人咳嗽排痰等，必要时行气管插管，使用人工呼吸机或做气管切开术。⑤记录24小时尿量，以判断病情。⑥遵守各项无菌操作原则，尽早拔除插管，合理使用抗生素。

26. 【答案】A

【解析】引起成人心脏骤停的最常见的心源性原因以冠心病最为多见，占80%。

27. 【答案】D

【解析】心脏骤停引起的病理生理改变包括：①代谢性酸中毒；②细胞内水肿；③高血钾；④心脏骤停后各重要脏器对缺氧的耐受性不同，其中大脑对缺氧的耐受性只有6分钟，脑缺氧和脑水肿最容易发生。

28. 【答案】C

【解析】临床上患者一旦出现意识丧失，大动脉搏动消失即可诊断为心脏骤停。

29. 【答案】B

【解析】评估心脏功能：射血分数可反映心脏收缩功能，正常射血分数 $>50\%$ 。

30. 【答案】C

【解析】患者颈动脉无搏动，说明患者发生了心脏骤停，应立即给予心肺复苏。

31. 【答案】D

【解析】某些降压药物可发生直立性低血压不良反应，应指导病人在改变体位时要动作缓慢，当出现头晕、眼花、恶心、眩晕时，应立即平卧、吸氧，以增加回心血量，改善脑部血液供应。

32. 【答案】E

【解析】高血压分层定义以及依据：(1)确定分层的4个依据：根据高血压患者的血压分级，结合危险因素、靶器官损害以及并存的临床情况等影响预后的因素确定危险分层。(2)危险度分为4层：按危险因素、靶器官损伤及并存临床情况的合并作用，将危险量化为低危、中危、高危、很高危四层。低危层：高血压1级、无其他危险因素者。中危层：高血压2级或1~2级同时有1~2个危险因素者。高危层：高血压1~2级同时有3种或更多危险因素、或兼患糖尿病或靶器官损伤者；或高血压3级而无其他危险因素者。极高危层：高血压3级同时有1种以上危险因素或靶器官损害，或高血压1~3级并有临床相关疾病者。该患者2级高血压+糖尿病(靶器官损害)+年龄，属于极高危层。

33. 【答案】A

【解析】降压药应用应遵守的原则是：①小剂量开始；②优先选择长效制剂；③联合用药；④个体化，选择适合病人的降压药物。

34. 【答案】A

【解析】稳定型心绞痛患者宜选用作用较快的硝酸酯制剂，这类药物除可扩张冠状动脉，增加冠状动脉血流量外，还可扩张外周血管，减轻心脏负荷和减少心肌耗氧量，从而缓解心绞痛。

35. 【答案】C

【解析】促使粥样斑块破溃出血及血栓形成的诱因有：休克、脱水、出血、外科手术或严重心律失常，使心排血量骤降，冠状动脉灌注量锐减。

36. 【答案】A



【解析】风湿性心瓣膜病患者出院时，教育病人要注意适当锻炼，注意保暖，加强营养，合理饮食，提高机体抵抗力，加强自我保健，避免呼吸道感染（积极防治链球菌感染）。

37. 【答案】A

【解析】风湿性心脏病二尖瓣狭窄病人夜间易发生喘憋的机制是：平卧位时回心血量增加，肺淤血加重。

38. 【答案】E

【解析】先天性心脏病患儿注意保护性隔离，以免交叉感染。做小手术时，如拔牙，应给予抗生素预防感染，防止感染性心内膜炎发生，一旦发生感染应积极治疗。

39. 【答案】D

【解析】近年来研究认为扩张型心肌病的发病与持续病毒感染和自身免疫反应有关，尤其以柯萨奇病毒B感染最为密切。

40. 【答案】E

【解析】肥厚型心肌病要求病人在日常生活中，避免激烈运动、持重、情绪激动、突然起立或屏气等，减少猝死的发生。

41. 【答案】C

【解析】重症肺炎即休克型肺炎，病人会出现呼吸频率增加，血氧分压下降、血压下降、尿量减少等中毒症状，从而引起消化道酸中毒性肠麻痹。

42. 【答案】D

【解析】支气管肺炎患儿宜采取头胸抬高位，以利于呼吸，指导和鼓励患儿进行有效的咳嗽，定时翻身拍背，帮助痰液排出，防止坠积性肺炎。

43. 【答案】B

【解析】小儿患肺炎时，肺部湿啰音早期不明显，以后可闻及固定的中、细湿啰音，以背部两侧下方及脊柱两旁较多，深吸气末更为明显。

44. 【答案】A

【解析】肝颈静脉回流征阳性是右心衰竭患者的特征性体征。

45. 【答案】A

【解析】扩张型心肌病主要特征是单侧或双侧心腔扩大，心肌收缩功能减退，伴或不伴有充血性心力衰竭。本病易发生洋地黄中毒，故应慎用地高辛。常用血管扩张药物、血管紧张素转换酶抑制剂等药物。

46. 【答案】B

【解析】慢性心力衰竭患者严格控制输液量和速度，以防诱发急性肺水肿。输液速度宜控制在20~30滴/分钟。

47. 【答案】E

【解析】左心衰竭病人可出现心率加快、第一心音减弱、心尖区舒张期奔马律，部分病人可出现交替脉，是左心衰竭的特征性体征。

48. 【答案】C

【解析】胸导联的电极安放位置如下：V1：胸骨右缘第4肋间。V2：胸骨左缘第4肋间。V3：V2与V4两点连线的中点。V4：左锁骨中线与第5肋间相交。V5：左腋前线与V4水平。V6：左腋中线V4水平。V7：左腋后线与V4同一水平。V8：脊柱旁与V4同一水平处，作用同V5。右上肢是红色导联线，左上肢是黄色导联线，左下肢是绿色，右下肢是黑色。

49. 【答案】E

【解析】室颤一旦发生，表现为迅速意识丧失、抽搐、发绀，继而呼吸停止，瞳孔散大甚至



死亡。查体心音消失、脉搏触不到，血压测不到。

50. 【答案】A

【解析】恶性高血压的特征是舒张压持续在 130mmHg 以上。

51. 【答案】B

【解析】对于先天性心脏病患儿，休息是恢复心脏功能的重要条件。休息可减少组织对氧的需要，减少心脏负担，使症状缓解。所以应安排好患儿的作息时间，保证休息和睡眠，根据病情安排适当活动量，以免加重心脏负荷。

52. 【答案】D

【解析】心绞痛患者疼痛时间多在 3~5 分钟内，一般不超过 15 分钟。

53. 【答案】D

【解析】轻度二尖瓣狭窄时，X 线表现可正常。中、重度狭窄，左心房显著增大时，心影呈梨形。

54. 【答案】A

【解析】风湿性心脏病二尖瓣狭窄易发生脑栓塞。

55. 【答案】B

【解析】患者可出现面部两颧绀红、口唇轻度发绀，称“二尖瓣面容”

56. 【答案】C

【解析】超声心动图是明确诊断二尖瓣狭窄的可靠方法。

57. 【答案】B

【解析】预防风湿性心脏瓣膜病的措施是：注意保暖，加强营养，合理饮食，提高机体抵抗力，加强自我保健，避免呼吸道感染（积极防治链球菌感染）。指导病人避免诱发因素，协助病人做好休息及活动的安排，避免重体力劳动、过度劳累和剧烈运动。

58. 【答案】A

【解析】二尖瓣狭窄患者咯血可表现为血性或血丝痰，严重二尖瓣狭窄患者可有突然大咯血，可为首发症状，可能与肺静脉曲张出血有关。

59. 【答案】A

【解析】引起心脏压力负荷（后负荷）过重：见于高血压、主动脉瓣狭窄、肺动脉高压、肺动脉瓣狭窄以及左、右心室收缩期射血阻力增加的疾病等。

60. 【答案】C

【解析】劳力性呼吸困难、心绞痛、晕厥是主动脉瓣狭窄典型的三联症。心绞痛常由活动引起，休息便缓解。劳力性呼吸困难为晚期肺淤血引起的首发症状，进一步可发生夜间阵发性呼吸困难、端坐呼吸，甚至急性肺水肿。晕厥多数发生于直立、运动中或运动后即刻。

61. 【答案】C

【解析】主动脉瓣区可闻及响亮、粗糙的收缩期吹风样杂音是主动脉瓣狭窄最重要的体征。听诊区位置如下：二尖瓣区（M）：位于心尖搏动最强点，即心尖区；肺动脉瓣区（P）：胸骨左缘第 2 肋间；主动脉瓣区（A）：胸骨右缘第 2 肋间；主动脉瓣第二听诊区（E）：胸骨左缘第 3 肋间；三尖瓣区（T）：胸骨下端左缘，即胸骨左缘第 4、5 肋间。故此题选 C。

62. 【答案】A

【解析】肥厚型心肌病约有 1/2 病人有家族史，患病男性高于女性，青年发病率高，梗阻性肥厚型心肌病患者主要死亡原因是心源性猝死，亦为青年猝死的常见原因。

63. 【答案】C

【解析】近年来研究认为扩张型心肌病的发病与持续病毒感染和自身免疫反应有关，尤其以



柯萨奇病毒 B 感染最为密切。另外，围生期、酒精中毒、抗癌药物、心肌能量代谢紊乱和神经激素受体异常等因素也可引起本病。

64. 【答案】B

【解析】心脏扩大是扩张型心肌病的主要体征。常可听到第三或第四心音，心率快时呈奔马律，常合并各种类型的心律失常。

65. 【答案】C

【解析】心包摩擦音是纤维蛋白性心包炎的典型体征，多位于心前区，以胸骨左缘第 3、4 肋间、坐位时身体前倾、深吸气最为明显。

66. 【答案】C

【解析】缩窄性心包炎继发于急性心包炎，病因以结核性心包炎为最常见，其次为化脓或创伤性心包炎。

67. 【答案】B

【解析】超声心动图对诊断心包积液迅速可靠。

68. 【答案】E

【解析】心包积液中等、大量，将要发生心脏压塞的病人，首先行心包穿刺引流。

69. 【答案】A

【解析】奇脉常见于右心衰竭、心包积液和缩窄性心包炎，以及严重哮喘等。主要见于缩窄性心包炎。

70. 【答案】D

【解析】下肢深静脉血栓如脱落进入肺动脉，可引起肺栓塞，大块肺栓塞可致死，因此肺栓塞为下肢深静脉血栓最严重的并发症。

71. 【答案】B

【解析】小腿有蚯蚓样，足踝部有色素沉着，是由于长期站立导致，为预防下肢静脉曲张，平时应保持良好的坐姿，避免久站。坐时避免双膝交叉过久，休息时抬高患肢。避免用过紧的腰带和紧身衣物。

72. 【答案】D

【解析】血栓闭塞性脉管炎按病变发展程度，临床上可分为三期：①局部缺血期：此期以血管痉挛为主，表现为患肢供血不足，出现肢端发凉、怕冷、小腿酸痛，足趾有麻木感；②营养障碍期：病人足趾部可出现持续性疼痛，夜间尤甚，可出现静息痛，足背及胫后动脉搏动消失；③组织坏死期：患肢动脉完全闭塞，发生干性坏疽，常彻夜难眠，屈膝抱足为此期的典型体位。题目中患者足背动脉搏动消失，因此处于营养障碍期。

73. 【答案】C

【解析】血栓闭塞性脉管炎患者应避免用热水袋或热水给患肢直接加温。寒冷可使血管收缩，而温度升高会使局部组织耗氧量增加，加重局部缺血、缺氧。

74. 【答案】C

【解析】心脏骤停 3 分钟后会出现脑水肿。

75. 【答案】A

【解析】肾上腺素为救治心脏骤停的首选药物。主要效力为增加全身循环阻力，升高收缩压和舒张压，增加冠状动脉灌注和心脏血流量。

76. 【答案】A

【解析】法洛四联症患儿血液黏稠度高，发热、出汗、吐泻时，体液量减少，加重血液浓缩易形成血栓，因此要注意供给充足液体，必要时可静脉输液。



77. 【答案】D

【解析】冠状动脉造影术后动脉穿刺者压迫止血 15~20 分钟后进行加压包扎，以 1kg 沙袋加压伤口 6~8 小时，肢体制动 24 小时。检查足背动脉搏动情况，比较两侧肢端的颜色、温度、感觉与运动功能情况。

78. 【答案】B

【解析】急性心肌梗死患者用力排便易诱发心律失常导致死亡。故应食用富含纤维食物，注意饮水，遵医嘱长期服用缓泻剂，保证大便通畅。

79. 【答案】E

【解析】下肢表浅静脉曲张保守治疗时保持合适体位，采取良好坐姿，坐时双膝勿交叉过久，以免压迫腘窝、影响静脉回流；休息或卧床时抬高患肢 30°~40°，以利静脉回流。因此坐位时双膝交叉会加重病情。

80. 【答案】D

【解析】心包积液患者的体征有颈静脉怒张、肝大、腹水、下肢水肿、心率增快，脉搏细弱无力，动脉收缩压降低，脉压变小。

81. 【答案】D

【解析】洋地黄不宜与葡萄糖酸钙合用。二者可以加重双方副作用，增强毒性反应，因此应避免合用。

82. 【答案】B

【解析】心功能分级如下：I 级：病人患有心脏病，但日常活动量不受限制，一般活动不引起疲乏、心悸、呼吸困难或心绞痛。II 级：体力活动轻度受限。休息时无自觉症状，但平时一般活动可出现上述症状，休息后很快缓解。III 级：体力活动明显受限。休息无症状，低于平时一般活动可出现上述症状，休息较长时间后症状方可缓解。IV 级：不能从事任何体力活动。休息状态也有心衰的症状，活动后加重。

83. 【答案】E

【解析】洋地黄类药物常见毒性反应包括：①胃肠道表现：食欲下降、恶心、呕吐等。②神经系统表现：视力模糊、黄视绿视、头晕、头痛等。③心血管系统表现：是较严重的毒性反应，常出现各种心律失常，室早二联律最为常见，常有室上性心动过速伴房室传导阻滞、房室传导阻滞、窦性心动过缓等。

84. 【答案】A

【解析】慢性左心衰竭：轻者仅于较重的体力劳动时发生呼吸困难，休息后很快消失，故称为劳力性呼吸困难。随病情的进展，轻度体力活动即感呼吸困难，严重者休息时也感呼吸困难。

85. 【答案】D

【解析】病毒性心肌炎病人急性期应限制体力活动直至完全恢复，一般为起病后至少 6 个月；无并发症者可考虑恢复学习或轻体力工作。

86. 【答案】A

【解析】收缩压 $\geq 180$ 和（或）舒张压 $\geq 110$ 为 III 级高血压（重度）。当收缩压和舒张压分属于不同分级时，以较高的级别作为标准。

87. 【答案】B

【解析】呋塞米属于排钾利尿剂，使用呋塞米易导致低钾血症。

88. 【答案】A

【解析】利尿药可减少血容量及心输出量。



89. 【答案】B

【解析】抑郁症三主征：情绪低落、兴趣缺乏、乐趣丧失。根据该患者，术后半年，心情低落，少与人交流，对周围事物不感兴趣的表现，考虑患者目前的心理问题为抑郁。

90. 【答案】D

【解析】心肺复苏时大于8岁儿童同成人，不论单双施救，按压通气比率均为30:2。

91. 【答案】D

【解析】喉黏膜弥漫性纤维素渗出为白喉的病理改变。

92. 【答案】A

【解析】医院获得性肺炎常见病原体为金黄色葡萄球菌，COPD为该患者感染的高危因素。

93. 【答案】D

【解析】重度或危重哮喘可以导致急性呼吸衰竭，该患者虽然治疗后病情缓解，但是PaO<sub>2</sub>仍低，出院后进行家庭氧疗对改善缺氧最有效。

94. 【答案】C

【解析】皮下气肿是张力性气胸的典型表现，患侧胸膜腔内压力进行性增高，对肺的压迫和对纵隔的推移越来越大，造成严重呼吸、循环功能障碍，导致呼吸困难、发绀。

95. 【答案】B

【解析】法洛四联症患儿缺氧发作时，使用β受体阻滞剂普萘洛尔加入10%葡萄糖稀释后缓慢静脉注射，必要时15分钟后再重复一次以减慢心率，缓解缺氧发作。

96. 【答案】C

【解析】患肺炎的小儿消化功能会暂时降低，如果饮食不当会引起消化不良和腹泻。吃奶的患儿应以乳类为主，适当饮水。牛奶可适当加点水兑稀一点，每次喂少些，增加喂养次数。若发生呛奶，要及时清除鼻孔内的乳汁。

97. 【答案】C

【解析】支气管肺炎患儿根据不同病原体选用敏感抗生素，用药时间应持续至体温正常后5~7天，临床症状消失后3天。

98. 【答案】D

【解析】患者有高血压和糖尿病史，右侧肢体活动不便，有栓塞的危险，应嘱其卧床休息，不可自行起床活动。

99. 【答案】C

【解析】患者需减少活动，以防止血栓脱落，导致栓塞，故应安排平车送患者前去检查。

100. 【答案】B

【解析】患者右侧肢体活动不便，肌力2级，应加强安全防护，双侧上床栏。