

护资-模考3 答案与解析

1. 【答案】E

【解析】艾滋病患者的健康教育包括：①告诉病人安全性行为和使用安全套。②教会病人如何应用含氯消毒剂或漂白粉等消毒液，进行血、排泄物和分泌物的消毒。③建议病人每日做好个人卫生；不吸烟饮酒；每日刷牙2次；每日至少吃2次水果、蔬菜；经常锻炼。④艾滋病患者严禁献血。⑤教给病人抗病毒药、抗真菌药和预防用药方面的知识，包括药物剂量、服用时间和可能出现的副作用等。

2. 【答案】A

【解析】人群易感性是指某一特定人群中对某种传染病的易感程度。对某一传染病缺乏特异性免疫力的人称为易感者。计划免疫，提高人群免疫力是传染病的主要预防措施。

3. 【答案】D

【解析】直肠肛管周围脓肿是直肠肛管周围软组织或其周围间隙发生的急性化脓性感染及形成脓肿，致病菌多为革兰氏阴性菌。

4. 【答案】C

【解析】流行性乙型脑炎是人畜共患的传染病。蚊虫是主要传播媒介。

5. 【答案】D

【解析】维生素K可由肝细胞产生，肝细胞受损时将导致维生素K缺乏，所以严重肝脏疾病术前需要补充维生素K。

6. 【答案】B

【解析】根据题干考虑患者可能出现了“丹毒”。“丹毒”的护理措施为：应用抗生素、休息和抬高患肢并制动以及湿敷，以利于早期愈合。

7. 【答案】B

【解析】疖为一个毛囊和皮脂腺的感染，疔为多个相邻毛囊和皮脂腺的感染，蜂窝织炎是深部疏松结缔组织的感染，丹毒和淋巴管炎为淋巴系统感染。

8. 【答案】B

【解析】面部“危险三角区”的疔受到挤压时，细菌可沿眼静脉和内眦静脉进入颅内的海绵状静脉窦，引起化脓性海绵状静脉窦炎。

9. 【答案】B

【解析】急性淋巴管炎主要的致病菌为乙型溶血性链球菌、金黄色葡萄球菌等革兰阳性菌。而青霉素对革兰阳性菌的抗菌作用很强，所以首选青霉素。

10. 【答案】D

【解析】对厌氧菌感染者，可以用3%过氧化氢溶液冲洗伤口和湿敷。

11. 【答案】B

【解析】由厌氧菌所致的急性蜂窝织炎，常发生在易被肠道或泌尿生殖道排出物污染的会阴部或下腹部伤口处，表现为进行性的皮肤、皮下组织及深筋膜坏死，破溃后脓液有恶臭，局部有捻发音。

12. 【答案】C

【解析】网状淋巴管炎即为丹毒，丹毒有接触传染性，应予以接触隔离。

13. 【答案】E

【解析】疔是多个相邻毛囊及其周围组织的急性化脓性感染，或由多个疖融合而成，致病菌以金黄色葡萄球菌为主。血常规检查白细胞计数及中性粒细胞比例明显增加。

14. 【答案】A

【解析】口底、颌下与颈部的急性蜂窝织炎张力特别高，应尽早切开减压，以防喉头水肿或压迫气管，引起呼吸困难甚至窒息。

15. 【答案】A

【解析】痈皮肤呈紫褐色或已破溃流脓时，应在静脉麻醉下手术切开排脓，清除坏死组织。但唇痈不宜采用早期切开减压，以免发生化脓性海绵状静脉窦炎。

16. 【答案】B

【解析】下肢淋巴管炎，伴有明显肿胀，首选 50%硫酸镁外敷。

17. 【答案】E

【解析】管状淋巴管炎分浅、深两种。浅层急性淋巴管炎，在病灶表面出现一条或多条“红线”，硬而有压痛。深层急性淋巴管炎不出现红线，但患肢肿胀、有条形压痛区。

18. 【答案】A

【解析】患儿发热、呕吐、腹泻。大便为黄色蛋花汤样，每日十余次，量多，无腥臭味。前囟、眼窝稍凹陷，尿量减少，大便镜检(-)，该患儿腹泻属于轮状病毒肠炎，治疗时不宜选用抗生素，对症补液、补钾、止泻即可，或者使用双歧杆菌调节胃肠道菌群。

19. 【答案】A

【解析】小儿腹泻主要由病毒、细菌引起，秋冬季节的婴幼儿腹泻 80% 以上是由病毒感染所致，以轮状病毒感染最为常见；细菌感染（不包括法定传染病）以致病性大肠杆菌为主。

20. 【答案】C

【解析】判断患儿脱水程度的指标包括失水占体重百分比、精神状态、皮肤弹性、口腔黏膜、眼窝及前囟、眼泪、尿量和休克症状等。不包括肠鸣音。

21. 【答案】D

【解析】患者轻型腹泻，且给患儿清洁臀部时哭闹明显，提示出现肛周皮肤红肿或破损，此时应指导家长特别注意患儿的肛周皮肤，保持臀部及会阴部皮肤的清洁、干爽。

22. 【答案】D

【解析】由题干可知患儿无尿 8h，眼窝凹陷极明显，属于重度脱水；血钠 $< 135\text{mmol/L}$ ，为低渗性脱水，因此患儿为重度低渗性脱水。

23. 【答案】B

【解析】病毒肠炎有双糖酶缺乏，不宜用蔗糖；母乳喂养者继续哺乳，暂停辅食。对可疑病例暂停乳类喂养，改为豆制代乳品或发酵乳，以减轻腹泻，缩短病程。

24. 【答案】A

【解析】腹泻患儿应根据个体情况合理调整，呕吐严重者可暂禁食 4~6 小时（不禁水），好转后尽早恢复喂养。

25. 【答案】C

【解析】因为腹泻患儿进食少，吸收不良，从大便丢失钙、镁，使体内钙、镁减少，一般不严重。在脱水、酸中毒时，由于血液浓缩和离子钙增加，可不出现低钙表现。在脱水、酸中毒被纠正后，离子钙减少，出现低钙症状，表现为抽搐或惊厥。

26. 【答案】C

【解析】(1) 小儿腹泻发生低钾血症的原因包括：①呕吐、腹泻时大量丢失钾盐；②进食少，钾摄入不足；③肾脏保钾功能比保钠差，故腹泻时患儿多有不同程度的低钾。但在脱水未纠正前，由于血液浓缩、酸中毒时钾由细胞内向细胞外转移以及尿少而致钾排出量减少等原因，血清钾多数正常。随着脱水、酸中毒被纠正、排尿后钾排出增加、大便继续丢失钾以及输入葡萄糖合成糖原时使钾从细胞外向细胞内转移等原因使血钾降低，出现不同程度的低钾症状。

(2) 主要表现为：①神经肌肉兴奋性降低：精神不振、无力、腱反射减弱或消失，腹胀、

肠鸣音减弱或消失；②心脏损害：心音低钝，心律失常，心电图出现 U 波等。

27. 【答案】B

【解析】小儿腹泻出现低血钾症状，可以静脉滴注氯化钾溶液；常用的有 10% 和 15% 氯化钾溶液，均不能直接应用，需稀释成 0.15%~0.3% 浓度的溶液静脉滴注，含钾溶液不能静脉推注，注入速度过快可发生心肌抑制而死亡。

28. 【答案】C

【解析】枸橼酸铋钾属于保护胃粘膜的药物，应在餐前服用。

29. 【答案】A

【解析】部分肝硬化病人会出现蜘蛛痣，主要分布在面颈部、上胸、肩背和上肢等上腔静脉引流区域。

30. 【答案】C

【解析】幽门螺杆菌感染为消化性溃疡的主要发病原因。

31. 【答案】E

【解析】活动性十二指肠溃疡或胃溃疡常有少量渗血，粪便潜血试验阳性，一般经治疗 1~2 周内转阴，若胃溃疡病人粪便潜血试验持续阳性，应考虑有癌变可能。

32. 【答案】D

【解析】蒙脱石散商品名称：思密达。为天然蒙脱石微粒粉剂，具有层纹状结构和非均匀性电荷分布，对消化道内的病毒、病菌及其产生的毒素、气体等有极强的固定、抑制作用，使其失去致病作用；此外对消化道黏膜还具有很强的覆盖保护能力，修复、提高黏膜屏障对攻击因子的防御功能，具有平衡正常菌群和局部止痛作用。双歧杆菌可以调节肠道菌群。

33. 【答案】C

【解析】腹外疝的病因包括：①腹壁强度降低：发生腹外疝的局部腹壁均为强度减弱的区域。②腹内压力增高：腹内压力增高既可引起腹壁解剖结构的病理性变化，利于疝的形成，又可直接或促进腹腔内脏器官经腹壁薄弱区或缺损处突出形成疝。

34. 【答案】E

【解析】痔的形成原因主要有：①有肛窦、肛腺慢性感染的病史；②长期饮酒、好食辛辣等刺激性食物史、食物中的纤维素含量过低、营养不良等因素，导致直肠下部黏膜下静脉丛扩张充血；③长期有腹内压增高的病史或职业因素，如长期的坐与立或便秘、前列腺增生、腹水和妊娠、盆腔肿瘤等，导致直肠静脉丛扩张充血；④直肠局部解剖因素，如直肠上静脉丛属门静脉系统，且无静脉瓣膜，又位于门静脉系的最低处，静脉回流困难；直肠上、下静脉丛壁薄、位置表浅，且缺乏周围组织支持，易于形成静脉扩张。

35. 【答案】D

【解析】肝硬化的病理特点为广泛的肝细胞变性坏死、再生结节形成、纤维组织增生，正常肝小叶结构破坏和假小叶形成。

36. 【答案】B

【解析】上消化道出血后血液淤积在胃肠道内，经细菌分解作用后，产生大量的氨，由肠壁扩散至血循环，引起血氨升高，干扰脑细胞三羧酸循环，使大脑的能量供应不足，从而促发肝性脑病。

37. 【答案】B

【解析】阿托品对内脏平滑肌有松弛作用，抑制胃肠道平滑肌痉挛。

38. 【答案】B

【解析】叩诊移动性浊音阳性，提示腹水超过 1000ml。

39. 【答案】C

【解析】吗啡可引起 Oddi 括约肌痉挛而加重疼痛。

40. 【答案】D

【解析】I、II 期内痔：可选用注射疗法、胶圈套扎法。硬化剂可使小血管闭塞，痔块萎缩、硬化，组织纤维增生。

41. 【答案】A

【解析】乳果糖口服可降低肠道内 PH 值，抑制肠道细菌生长，使肠道细菌产氨减少并减少氨的吸收，促进血液中的氨从肠道排出。

42. 【答案】C

【解析】直肠肛管周围脓肿切开引流术后，应告知患者忌食辛辣刺激食物，多食蔬菜、水果、蜂蜜等，鼓励排便。

43. 【答案】C

【解析】根据患者的临床表现考虑患者目前处于肝硬化失代偿期，临床表现为：可有贫血，脾功能亢进时白细胞和血小板计数减少。转氨酶增高，以 ALT (GPT) 增高显著，肝细胞严重坏死时 AST (GOT) 增高会比 ALT 明显。凝血酶原有不同程度的延长，胆固醇酯常低于正常。

44. 【答案】C

【解析】根除幽门螺杆菌应联合用药；①三联疗法（质子泵抑制剂/铋剂+2 种抗生素）②四联疗法（质子泵抑制剂+铋剂+2 种抗生素）。

45. 【答案】A

【解析】患儿发热、呕吐、腹泻。大便为黄色蛋花汤样，每日十余次，量多，无腥臭味。前囟、眼窝稍凹陷，尿量减少，大便镜检 (-)，该患儿腹泻属于轮状病毒肠炎，治疗时不宜选用抗生素，对症补液、补钾、止泻即可，或者使用双歧杆菌调节胃肠道菌群。

46. 【答案】D

【解析】绞窄性疝：疝内容物嵌顿后发生血运障碍，即转化成绞窄性疝。其临床表现较嵌顿性疝严重。疝块增大，疼痛加剧，可伴有肠梗阻和毒血症症状，肠管坏死后局部有红、热、压痛等急性炎症表现。严重病例可并发感染性休克危及生命。该患者腹股沟包块突然增大，变硬，不能还纳，伴剧烈疼痛，开始发热，说明出现组织缺血坏死，属于绞窄性疝。故答案选 D。

47. 【答案】D

【解析】该患者诊断为肛周脓肿，其常见的致病菌有大肠杆菌、金黄色葡萄球菌，链球菌和绿脓杆菌，偶有厌氧性细菌和结核杆菌，常是多种病菌混合感染，肛门周围皮下脓肿最常见，多由肛腺感染经外括约肌皮下部向外或直接向外扩散而成。因此治疗混合型感染，宜选择对革兰阴性杆菌和厌氧菌有效的抗生素联合用药。

48. 【答案】B

【解析】Murphy 征阳性：检查者将左手平放于病人右肋部，拇指置于右腹直肌外缘与肋弓交界处，嘱病人缓慢深吸气，使肝脏下移，若病人因拇指触及肿大的胆囊引起疼痛而突然屏气，称为 Murphy 征阳性。

49. 【答案】B

【解析】急性胰腺炎约 50% 由胆道结石、炎症或胆道蛔虫引起，故此题最佳选项为 B。

50. 【答案】B

【解析】本题考查的是胆道蛔虫病的临床特征，患儿阵发性剑突下钻顶样疼痛伴恶心、呕吐半天入院。查体：剑突下压痛，无腹肌紧张，症状与体征不相符，因此应先考虑胆道蛔虫病。

51. 【答案】E

【解析】对肝硬化引起食管、胃底静脉曲张破裂出血者，可应用气囊压迫止血。待出血停止后，放出囊内气体，继续观察 24 小时，未再出血可考虑拔管。如患者感觉三腔管刺激不适，要求拔出时，护士应安慰患者情绪、转移其注意力、并且耐心向患者解释此时拔管可造成的危害；不可随意拔管。

52. 【答案】E

【解析】甲硝唑对胃肠道有刺激作用，应在饭后半小时服用。

53. 【答案】A

【解析】肛门排气是患者肠蠕动恢复的有效指征。

54. 【答案】D

【解析】关于转移性腹痛：发病初期的疼痛是阑尾为了排除粪石或异物，解除管腔的梗阻，管壁产生强烈的蠕动，反射性引起内脏神经功能紊乱的结果，因内脏神经不能准确的辨明疼痛的确实部位；当炎症波及到阑尾的浆膜及其系膜时，受体神经支配的右下腹的壁层腹膜受到刺激，疼痛的定位比较准确。

55. 【答案】E

【解析】嵌顿性疝与绞窄性疝最主要的区别点为疝内容物是否有血运障碍及坏死。

56. 【答案】A

【解析】腹外疝患者出院后逐渐增加活动量，3 个月内应避免重体力劳动或提举重物。避免腹内压升高的因素需注意保暖，防止受凉而引起咳嗽；指导病人在咳嗽时用手掌按压切口部位，以免缝线撕脱。保持排便通畅，给予便秘者通便药物，嘱病人避免用力排便。

57. 【答案】B

【解析】临床上短时间的直肠肛管检查多采用膝胸卧位，让病人跪伏在检查床上，胸部贴近双膝，臀部抬高，临床应用较广。

58. 【答案】D

【解析】肛瘘是指直肠下部或肛管与肛周皮肤间形成的慢性感染性管道。常为直肠肛管周围脓肿的后果，可由脓肿自行溃破或切开引流后形成，少数是结核分枝杆菌感染或由损伤引起。

59. 【答案】B

【解析】高位肛瘘：瘘管位于外括约肌深部以上，包括高位单纯性肛瘘和高位复杂性肛瘘。

60. 【答案】B

【解析】挂线疗法：适用于距肛门 3~5cm 内，有内、外口的低位单纯性肛瘘、高位单纯性肛瘘或作为复杂性肛瘘切开、切除的辅助治疗。

61. 【答案】C

【解析】直肠肛管周围脓肿多为肠道菌群感染，一般结核杆菌感染引起的是肠结核。

62. 【答案】E

【解析】上消化道出血为本病最常见的并发症。由于食管下段或胃底静脉曲张破裂，引起突然大量的呕血和黑便，常导致出血性休克或诱发肝性脑病，急性出血死亡率平均为 32%。

63. 【答案】B

【解析】门静脉高压的临床表现为：①脾大：由于脾脏淤血。可有轻、中度脾脏肿大。晚期可伴有脾功能亢进，表现为白细胞、血小板和红细胞计数减少。②侧支循环的建立和开放：当门脉高压达到 200mmH₂O 以上时，消化器官和脾的回心血液流经肝脏受阻，导致门静脉与腔静脉之间建立许多侧支循环。临床上重要的侧支循环包括：a. 食管下段和胃底静脉曲张，常因门脉压力明显增高、粗糙坚硬食品机械损伤或剧烈咳嗽、呕吐致腹内压突然增高引起曲张静脉破裂，发生呕血、黑便及休克症状；b. 腹壁和脐周静脉曲张，表现在脐周与腹壁弯曲的静脉，以脐为中心向上及下腹延伸，脐周静脉出现明显曲张者，外观可呈水母头状；c.

痔静脉曲张，是门静脉的直肠上静脉与下腔静脉的直肠中、下静脉吻合，可扩张形成痔核，破裂时引起便血。③腹水：是肝硬化最突出的临床表现。病人常有腹胀感，尤其饭后显著，大量腹水使横膈抬高可出现呼吸困难、脐疝、下肢水肿。腹壁皮肤紧张发亮，膨隆呈蛙腹，当腹水量超过 1000ml 叩诊有移动性浊音。部分病人伴有胸腔积液，以右侧多见。

64. 【答案】A

【解析】引起肝硬化有多种病因，在我国以病毒性肝炎引起肝硬化为主要原因。

65. 【答案】C

【解析】肝性脑病患者最具有特征性的体征是扑翼样震颤。

66. 【答案】E

【解析】急性胆囊炎 Charcot 三联征：腹痛、寒战高热、黄疸。

67. 【答案】C

【解析】牵涉性疼痛又称放射痛：指某个内脏病变产生的痛觉信号被定位于远离该内脏的身体其他部位，如急性胆囊炎出现右上腹或剑突下疼痛的同时常伴有右肩背部疼痛，急性胰腺炎的上腹痛同时可伴有左肩至背部疼痛等。

68. 【答案】D

【解析】胆囊结石以胆固醇结石为主；胆总管结石以胆色素结石或混合性结石为主。

69. 【答案】E

【解析】胆囊炎的体征包括：①右上腹有压痛、肌紧张，胆囊穿孔，则出现急性弥漫性腹膜炎的体征；②墨菲（Murphy）征阳性：是急性胆囊炎的典型体征；③10%~25%的病人可出现轻度黄疸，多见于胆囊炎症反复发作合并 Mirizzi 综合征的病人。

70. 【答案】B

【解析】胆道蛔虫病的临床特征是患儿阵发性剑突下钻顶样疼痛伴恶心、呕吐。查体：剑突下压痛，无腹肌紧张，症状与体征不相符，症状重而体征较轻。

71. 【答案】A

【解析】急性胰腺炎患者偶有阵发性的肌肉抽搐，最可能原因是发生了低钙反应，低钙血症可引起手足抽搐。故本题选 A

72. 【答案】C

【解析】急性胰腺炎约 50% 由胆道结石、炎症或胆道蛔虫引起，其中胆石症最为常见。

73. 【答案】C

【解析】如果放腹水的速度过快或过多，势必使腹腔内的压力突然下降，这样脑组织得到的血液锐减，出现暂时性脑缺血，病人发生晕厥，此时首先采取的措施是停止放腹水。

74. 【答案】D

【解析】胃大部切除术后第一天，抽出咖啡色胃液 260ml，可继续观察，无需特殊处理。如果术后短期内从胃管引流出大量鲜血，甚至呕血和黑便，考虑患者术后胃出血；多采用非手术疗法，包括禁食、应用止血药物和输新鲜血；若非手术疗法不能达到止血效果时，应手术止血。

75. 【答案】D

【解析】胃炎、胃溃疡等胃肠道疾病检查首选胃镜。

76. 【答案】A

【解析】十二指肠球部溃疡的疼痛特点为空腹痛、夜间痛，表现为疼痛-进食-缓解，为缓解夜间痛，可睡前加餐。

77. 【答案】A

【解析】少数消化性溃疡病人可出现幽门梗阻，主要发生于十二指肠溃疡或幽门管溃疡。主

要表现为餐后上腹部饱胀，频繁呕吐宿食，严重时可引起水和电解质紊乱（低氯低钾碱中毒），并有营养不良和体重下降症状。

78. 【答案】B

【解析】结肠镜检查：全结肠或乙状结肠镜检查对本病诊断、确定病变范围有重要价值。嘱病人检查前3天进食无渣或少渣半流质饮食，检查前1天进流质饮食，前1天晚餐后禁食。

79. 【答案】E

【解析】阑尾动脉是肠系膜上动脉所属回结肠动脉的分支，属无侧支的终末动脉，当阑尾病变进一步加重引起血运障碍，阑尾管壁易坏死或部分坏死，呈暗紫色或黑色。

80. 【答案】C

【解析】阑尾炎术后并发盆腔脓肿是由于炎症渗液积聚于膈下、肠间、盆腔。表现为术后5~7天体温升高，或下降后又上升，并有腹痛、腹胀、腹部包块或排便排尿改变等，应及时和医生取得联系进行处理。在急性腹膜炎的治疗过程中，阑尾炎穿孔或结肠、直肠术后的患者，出现体温正常后又再次升高、典型的直肠或膀胱刺激症状，如里急后重（自觉大便排不净）、大便频繁而量少、大便混有黏液、尿频、尿急、尿痛、排尿困难等，则应考虑到盆腔脓肿的可能。

81. 【答案】B

【解析】患者阑尾切除术腹胀，未排气、排便；应评估患者的腹胀情况，根据患者的情况鼓励患者床上多翻身或者下床活动，必要时给与肛管排气。

82. 【答案】D

【解析】根据患者目前的表现应评估患者有无手术史，腹痛、腹胀的特点，呕吐量、颜色和性质以及心理状态。

83. 【答案】A

【解析】根据患者的临床表现，考虑患者出现了痔疮手术后创面出血；为预防创面出血，指导病人术后24小时内，病人在床上适当活动四肢、翻身等，但不宜过早下床，以免伤口疼痛及出血。24小时后可适当下床活动，逐渐延长活动时间，并指导病人进行轻体力活动。伤口愈合后可以恢复正常工作、学习和劳动，但要避免久站或久坐。

84. 【答案】B

【解析】2个月以上婴儿接种卡介苗前应做PPD试验，阴性者才能接种。

85. 【答案】C

【解析】 α -干扰素可用于慢性乙型肝炎和丙型肝炎抗病毒治疗，拉米夫定为核苷类似物，仅用于乙型肝炎的抗病毒治疗。

86. 【答案】C

【解析】HIV的免疫学检查中，T细胞绝对值下降，CD4+T淋巴细胞计数下降，CD4+/CD8+比值 <1.0 。

87. 【答案】A

【解析】异烟肼的不良反应为周围神经炎偶有肝功能损害。口诀：一周（异烟肼-周围神经炎）以后（乙胺丁醇-球后神经炎）练听力（链霉素-听力损害），利肝（利福平-肝功能损害）安胃肠（吡嗪酰胺-胃肠道反应）。

88. 【答案】A

【解析】流行性脑脊髓膜炎临床以起病急、突起高热、头痛、呕吐、皮肤黏膜瘀点、瘀斑及脑膜刺激征为主要表现。细胞学检查脑脊液涂片或皮肤瘀点涂片找到致病菌，脑脊液、血培养致病菌阳性。结合题干考虑患儿为流行性脑脊髓膜炎。

89. 【答案】E

【解析】A组乙型溶血性链球菌是本病的致病菌。链球菌及其毒素侵入机体后，主要产生3种病变：①化脓性病变：引起咽峡炎、化脓性扁桃体炎等。②中毒性病变：引起发热等全身中毒症状及出现典型猩红热皮疹。③变态反应性病变：病后2~3周，少数患儿出现心脏、肾脏及关节的非化脓性炎症。

90. 【答案】C

【解析】肺结核是一种慢性消耗性疾病，饮食宜高热量、富含维生素、高蛋白，多食牛奶、豆浆、鸡蛋、鱼、肉、水果及蔬菜等，以增强抵抗力，促进病灶愈合。适当增加饮水量，防止痰液黏稠。

91. 【答案】E

【解析】流行性脑脊髓膜炎简称为流脑，是由脑膜炎奈瑟菌引起的急性化脓性脑膜炎。其主要临床表现为突发高热、剧烈头痛、频繁呕吐，皮肤黏膜瘀点、瘀斑及脑膜刺激征，严重者可有败血症休克和脑实质损害。其中皮肤黏膜瘀点瘀斑为流行性脑脊髓膜炎的特征性表现。

92. 【答案】D

【解析】流行性乙型脑炎与流行性脑脊髓膜炎的临床表现差异，最重要的是皮肤瘀点及瘀斑。皮肤黏膜瘀点瘀斑为流行性脑脊髓膜炎的特征性表现。

93. 【答案】C

【解析】高热、惊厥及呼吸衰竭是乙脑极期的严重症状，三者相互影响，呼吸衰竭常为致死的主要原因。

94. 【答案】B

【解析】麻疹患者多在发热后3~4天出现皮疹，初见于耳后发际、颈部，渐至面部、躯干、四肢及手心足底，为淡红色充血性斑丘疹，大小不等，压之褪色，可融合呈暗红色，疹间皮肤正常，3~5天出齐。

95. 【答案】A

【解析】急性黄疸型肝炎黄疸前期最突出的表现是消化道症状，表现为食欲减退、厌油、恶心、呕吐、腹胀、腹痛和腹泻。

96. 【答案】B

【解析】根据题干患者诊断为猩红热，主要通过空气飞沫直接传播，猩红热自发病前24小时至疾病高峰传染性最强，应呼吸道隔离至症状消失1周，连续3次咽拭子培养阴性。

97. 【答案】B

【解析】患儿使用的体温计应用70%的乙醇浸泡消毒。

98. 【答案】A

【解析】护理人员在护理传染病患者时应戴手套，戴手套前后要洗手；进行护理操作前后、接触病人前后均应洗手，处理污物后要洗手。

99. 【答案】E

【解析】主要经粪-口途径传播的有甲型肝炎和戊型肝炎。因此应给与该患者消化道隔离。

100. 【答案】E

【解析】甲肝、戊肝的病人要进行消化道隔离，嘱病人注意个人卫生，餐前、便后要洗手；甲肝患者的餐具应用含氯消毒液浸泡消毒。