**2018年全国职业院校中职组护理技能赛项案例（100题）**

**1.病历摘要：**患儿玲玲，女，6个月。因间歇性抽搐3天入院。患儿3天前出现抽搐，每次发作历时1分钟左右，自行缓解，抽搐停止后一切活动如常。无发热、无呕吐，食欲可。平时睡眠不安、多汗、易惊。查体：T36.8℃，P120次/分，R42次/分，BP81/54mmHg。有枕秃，乳牙未出,轻度肋外翻。血钙0.8mmol/L。初步诊断为维生素D缺乏性手足搐搦症。

问题：针对该病人“**有受伤的危险**”的护理问题列出主要护理措施。

**2.病历摘要：**患儿小宝，女，14天。因皮肤黏膜黄染进行性加重10天入院。患儿系孕38周出生，出生体重3700g，Apgar评分10分。生后第4天出现黄疸，家长未予处理，随后皮肤黏膜黄染进行性加重，来院就诊。经皮测胆红素最高398.9μmol/L，立即予住院治疗。查体：T36.5℃，P130次/分，R40次/分，BP80/50mmHg。神志清，反应可，哭声响，大小便正常，全身皮肤黏膜明显黄染，无皮疹，无出血点，头颅左侧顶部可及一大小约5cm×6cm血肿，前囟平，脐部干燥，四肢肌张力正常。实验室检查：WBC12.5×109/L,N 25.3%，RBC5.5×1012/L，HB135g/L；总胆红素428.1μmol/L，直接胆红素26.3μmol/L，血型为A型，Rh血型阳性，游离抗体试验阳性。初步诊断：新生儿高胆红素血症。

问题：针对该病人“**PC:胆红素脑病**”的护理问题列出主要护理措施。

**3. 病历摘要：**患儿俊俊，男，出生4小时。因呻吟、气促、鼻翼扇动，吐沫、发绀立即转入新生儿科。患儿系孕29周+2出生，因其母妊娠期糖尿病、慢性肾功能不全行剖宫产术，出生体重1200g，1分钟Apgar评分8分，产时羊水清。查体：T36.3℃，P130次/分，R48次/分，BP80/50mmHg。患儿全身发绀，三凹征明显，肺部听诊管状呼吸音；肝脏右肋下3cm，四肢张力低。SaO2：75%。X胸片检查呈毛玻璃样改变。初步诊断：新生儿呼吸窘迫综合征。

问题：针对该病人“**气体交换受损**”的护理问题列出主要护理措施。

**4.病历摘要：**患儿明明，女，5天。因吸吮无力、喂养困难4天入院。患儿系G2P1，孕31周出生，出生体重1400g。出生后因家庭经济困难未住院治疗。查体：T30℃，P140次/分，R42次/分，BP78/50mmHg。反应差，哭声弱，两下肢、臀部及后背部硬肿，皮肤黄染、色暗。尿量少。初步诊断：新生儿寒冷损伤综合征。

问题：针对该病人“**体温过低**”的护理问题列出主要护理措施。

**5.病历摘要：**患儿乐乐，男，2岁。因发热、咳喘7天，加重2天入院。查体：T39.8℃，P148次/分，R44次/分，BP84/56mmHg。精神较差，面色苍白，口周发绀，鼻翼扇动，咽充血，呼吸急促。两肺有痰鸣音及密集的细湿啰音。心音有力，律齐；肝右肋下1cm，无压痛，腹胀。实验室检查：WBC18×109/L，N：74%，L：14%，M：10%。X线：双肺纹理增粗，有斑片状阴影。初步诊断：支气管肺炎。

问题：针对该病人“**体温过高**”的护理问题列出主要护理措施。

**6.病历摘要：**患儿阳阳，男，4个月。因发热、咳喘7天，加重2天入院。查体：T38.2℃，P148次/分，R36次/分，BP86/54mmHg。精神较差，面色苍白，口周发绀，鼻翼扇动，咽充血，呼吸急促。两肺有痰鸣音及密集的细湿啰音。心音有力，律整，肝右肋下1cm，无压痛，腹胀。实验室检查：WBC18×109/L，N：74%，L：14%，M：10%。X线：双肺纹理增粗，有斑片状阴影。初步诊断：支气管肺炎。

问题：针对该病人“**气体交换受损**”的护理问题列出主要护理措施。

**7. 病历摘要：**患儿亮亮，男，4个月。因着凉后咳嗽、咳痰2天入院。查体：T38.8℃，P148次/分，R42次/分，BP82/52mmHg。精神较差，面色苍白，口周发绀，咽充血，呼吸急促，痰多粘稠难以咳出。两肺有哮鸣音和较粗的湿啰音。心率快，律齐，肝右肋下1cm，无压痛，腹胀。实验室检查：WBC18×109/L，N：74%，L：14%，M：10%。X线：双肺纹理增粗，有斑片状阴影。初步诊断：支气管肺炎。

问题：针对该病人“**清理呼吸道无效**”的护理问题列出主要护理措施。

**8.病历摘要：**患儿安安，女，11个月。因精神不振、面色苍白1个月就诊。患儿系早产儿，一直母乳喂养，未添加辅食，近一月来不爱动、易疲劳，面色渐渐苍白。查体：T36.8℃，P140次/分，R40次/分，BP82/50mmHg。精神萎靡，颜面、口唇黏膜及甲床苍白，肝肋下2cm，脾未触及，神经系统检查未见异常。实验室检查：RBC3.0×1012/L，HB56g/L，红细胞体积小，中央淡染区扩大。初步诊断：营养性缺铁性贫血。

问题：针对该病人“**活动无耐力**”的护理问题列出主要护理措施。

**9.病历摘要：**患儿苏苏，男，10个月。因面色苍黄、手部颤抖2个月就诊。患儿一直母乳喂养，未加辅食，生后6个月内生长发育好。查体：T36.8℃，P142次/分，R32次/分，BP80/50mmHg。表情呆滞，面色苍黄，睑结膜、口唇苍白，心肺无异常，腹平软，肝肋下2.5cm，质软，脾肋下2cm，质软。四肢及唇震颤，腱反射亢进，踝阵挛阳性。实验室检查：HB65g/L，RBC1.5×1012/L，血象呈大细胞性贫血。初步诊断：营养性巨幼红细胞性贫血。

问题：针对该病人“**活动无耐力**”的护理问题列出主要护理措施。

**10.病历摘要：**患儿豆豆，男，5个月。因腹泻、呕吐5天，12小时无尿入院。查体：T38.5℃，P160次/分，R60次/分，BP70/45mmHg。精神萎，面色苍白，口唇樱红，呼吸深快，前囟、眼窝深凹，无泪，皮肤弹性差，四肢冷，脉搏细弱。实验室检查： WBC7.8×109/L，血电解质：Na140mmol/L，K3.0mmol/L，大便常规可见脂肪球，无红细胞和脓细胞。初步诊断：腹泻病。

问题：针对该病人“**体液不足**”的护理问题列出主要护理措施。

**11.病历摘要：**患儿牛牛，男，10个月。因腹泻、呕吐3天收入院。体格检查：T38.5℃，P140次/分，R42次/分，BP72/46mmHg。体重8kg，精神萎靡，皮肤弹性极差，四肢冰凉，可见大理石花纹，眼眶深凹，唇干，哭时无泪，尿少。实验室检查：WBC7.8×109/L，血电解质：Na+125mmol/L，K+3.1mmol/L，

血HCO3－12mmol/L，大便常规可见脂肪球、大量红细胞和白细胞。初步诊断：小儿腹泻。

问题：针对该患者“**体液不足**”的护理问题列出主要护理措施。

12.**病历摘要**：患儿东东，男，6岁。因颜面及全身浮肿6日入院。查体：T37.5℃，P100次/分，R24次/分，BP100/70mmHg。全身高度浮肿，呈凹陷性。实验室检查：尿蛋白（++++），红细胞1～2个/HP，血浆清蛋白25g/L，血胆固醇8.1mmol/L。初步诊断：单纯性肾病综合征。

问题：针对该患者“**体液过多**”的护理问题列出主要护理措施。

13.**病历摘要**：患儿彭彭，女，9岁。因眼睑肿胀、少尿3日入院。1周前曾患急性扁桃体炎。查体：T37.1℃，P100次/分，R20次/分，BP150/105mmHg。全身浮肿，非凹陷性，两肺呼吸音清，腹软，肝肋下未触及。实验室检查：HB100g/L，RBC 3.5×1012/L，血尿素氮7.5mm/L，红细胞10～15个/HP，尿蛋白（++），抗链球菌溶血素O（ASO）>500IU，血沉25mm/h，补体C3下降。初步诊断：急性肾小球肾炎。

问题：针对该患者“**体液过多**”的护理问题列出主要护理措施。

14.**病历摘要**：患儿花花，女，1岁。因发热、流涕、咳嗽半天入院。半小时前突然抽搐1次，持续约5分钟，为全身抽搐。4个月前发热时曾抽搐1次，情况与本次类似。查体：T39℃，P120次/分，R28次/分。神志清楚，—般情况好，咽红、两肺呼吸音粗，未闻及啰音；神经系统检查阴性。初步诊断：上呼吸道感染、惊厥。

问题：针对该患者“**体温过高**”的护理问题列出主要护理措施。

15.**病历摘要**：患儿小小，男，9个月。因发热4天、吐泻2天入院。查体：T39.9℃，P140次/分，R42次/分。精神差，时有烦躁、嗜睡。体重7kg，前囟未闭合，稍隆起。颈抵抗阳性，Kernig征阳性，双肺呼吸音粗，心脏听诊未见异常，腹软，肝脏肋下1cm。实验室检查：WBC19.7×109/L；脑脊液白细胞数2800×106/L，蛋白0.474g/L，氯化物、糖均降低。初步诊断：化脓性脑膜炎。

问题：针对该患者“**体温过高**”的护理问题列出主要护理措施。

**16. 病例摘要：**产妇韩某，女，25岁，初产妇，产后40天，母乳喂养，出现右侧乳房胀痛，全身畏寒、发热。查体：T 39.5℃，P 93次/分，R 21次/分，BP100/64mmHg，双侧乳头略内陷，右侧乳头皮肤破损，右乳外下侧皮肤红肿明显。初步诊断：急性乳房炎。

问题：针对该患者“**体温过高**”的护理问题列出主要护理措施。

**17.病例摘要：**产妇张某，31岁。经产妇，妊娠41周，于凌晨04:28自然分娩一健康女婴，分娩后6小时出现下腹部胀痛。查体：宫底位于耻骨联合上方2cm，宫缩好，下腹部膀胱区隆起，叩诊耻骨联合上呈鼓音。

问题：针对该患者“**尿潴留**”的护理问题列出主要护理措施。

**18.病例摘要：**产妇徐某，女，30岁。初产妇，产后第4天，出现发热，伴下腹阵痛。体格检查：T 39.3℃，P 98次/分，子宫底脐上一指，软，有压痛，会阴切口红肿，恶露量多，色暗红、臭味。初步诊断：产褥感染。

问题：针对该患者“**体温过高**”的护理问题列出主要护理措施。

**19.病例摘要：**产妇胡某，女，26岁。初产，产后第3天起连续3d发热、汗多。查体：T38.9℃，P78次/分，子宫底脐下3指，无压痛，会阴伤口无肿胀及压痛，恶露暗红、腥味，右侧乳房肿胀明显，局部有压痛和硬结，产妇因担心影响小儿喂养与发育而失眠。初步诊断：急性乳房炎。

问题：针对该患者“**焦虑**”的护理问题列出主要护理措施。

**20.病例摘要：**孕妇陈某，36岁。停经43d，今晨排便时突然下腹部剧烈疼痛，急来院就诊，面色苍白，脉细速，BP 80/50mmHg。检查：下腹部明显压痛和反跳痛，叩诊有移动性浊音。阴道检查：可触及后穹窿饱满、触痛、宫颈举痛、子宫稍大，一侧附件可触及边界不清，压痛明显的包块。急查尿HCG（+）。初步诊断：输卵管妊娠。

问题：针对该患者“**低血容量性休克**”的护理问题列出主要护理措施。

**21.病例摘要：**孕妇李某，30岁。因“停经52天，下腹隐痛2天，加重1天”入院。查体：面色苍白，四肢湿冷，T36.5℃，P126次/分，R20次/分，BP70/50mmHg。尿妊娠试验（+），后穹窿穿刺抽出不凝血液。初步诊断：异位妊娠。

问题：针对该孕妇“**低血容量性休克**”的护理问题列出主要护理措施。

**22.病例摘要：**孕妇王某，35岁。孕32周，近2周自觉头痛、头晕、视物模糊。今晨突然全身抽搐，持续约1分钟，家人即将其送往医院。体格检查：血压160/120mmHg，胎头先露，胎心率132次/分，尿蛋白>2.5g/24h。初步诊断：子痫。

问题：针对该孕妇“**有受伤的危险**”的护理问题列出主要护理措施。

**23.病例摘要**：孕妇王某，27岁。初产妇，妊娠37周入院待产。查体：左枕前位，胎心140次/分，规律宫缩达18h，宫口开大4cm，宫缩间歇期长，宫缩持续时间短，宫缩达高峰时子宫体不隆起，无头盆不称。产科检查：左枕前位，胎心142次/分。产妇从规律性宫缩开始几乎未进食，目前较虚弱。

问题：针对该孕妇“**乏力**”的护理问题列出主要护理措施。

**24.病例摘要：**孕妇赵某，29岁。G3P0，妊娠35周，曾人工流产2次，因近半个月反复少量无痛性阴道流血而入院。体格检查：BP90/60mmHg，宫缩持续20s，间歇5-6min，强度弱。胎头先露，高浮，胎心率140/min。超声示胎盘低于胎儿先露部。初步诊断：前置胎盘。

问题：针对该产妇“**有感染的危险**”的护理问题列出主要护理措施。

**25.病例摘要：**孕妇张某，29岁。孕29周，1小时前无明显诱因下出现阴道流液，不能自控，急诊入院。查体：胎头先露，胎心136次/分，宫颈管未消失，宫口未开，上推胎头时有少许液体自阴道口流出。阴道液pH值为6.8，羊膜镜检查可直视胎先露部，看不见前羊膜囊。

问题：针对该孕妇“**有感染的危险**”的护理问题列出主要护理措施。

**26.病例摘要：**产妇王某，26岁。初产妇，妊娠38周＋5天，于昨日01:28行子宫下段剖宫产术，分娩一男婴，今晨拔除导尿管。现产妇主诉下腹部胀痛，排尿困难。查体：宫底位于耻骨联合上方3cm，宫缩好，下腹部膀胱区隆起，耻骨联合上叩诊呈鼓音。

问题；针对该产妇“**尿潴留**”的护理问题列出主要护理措施。

**27.病例摘要：**孕妇陈某，28岁。初产妇，妊娠32周，自觉头痛、眼花3天入院。体格检查：BP150/100mmHg，胎位正常，左枕前位，胎心148次/分，双下肢水肿明显，呈凹陷性，尿蛋白＞1.5g/24小时。初步诊断：子痫前期。

问题：针对该孕妇“**体液过多**”的护理问题列出主要护理措施。

**28.病例摘要：**孕妇张某，25岁。婚后3个月，因“停经42天，轻度腰酸，下腹部疼痛，阴道点滴出血半天”入院。查体：T 37.2℃，P 73次/分，R 18次/分，Bp 108/70mmHg。外阴、阴道正常，子宫如孕40天大小、软，宫口未开，双侧附件正常，妊娠试验阳性。初步诊断：先兆流产。

问题：针对该产妇“**疼痛**”的护理问题列出主要护理措施。

**29.病例摘要：**孕妇田某，32岁，经产妇，3天前自然分娩一女婴，现出现发热，伴双乳胀痛。体格检查：T 39.0℃，P 102次/分，子宫底脐下2指，无压痛，会阴切口红肿，恶露量多，色暗红、腥味。双乳肿胀，有硬结。

问题：针对该产妇“**体温过高**”的护理问题列出主要护理措施。

**30.病例摘要：**患者孙某，女，40岁。经量增多、经期延长2年。近1个月常感头晕、乏力。妇科检查：子宫呈不规则增大，如孕4个月大小，表面结节状突起，质硬。B超提示宫腔内有多个肌瘤。诊断为“子宫肌瘤”收住入院。2日前于全麻下行“次全子宫切除术”，今晨主诉下腹胀痛，排尿困难。视诊下腹部膀胱区隆起，耻骨联合上叩诊呈鼓音。

问题；针对该患者“**尿潴留**”的护理问题列出主要护理措施。

**31.病历摘要：**患者王某；男， 22岁。1h前在植物园游玩后出现张口呼吸、喘息、咳嗽、大汗淋漓等表现。查体：T36.8℃，P130次/分，R32次/分，Bp110/70mmHg；神志清楚，表情紧张，口唇发绀，呼气明显延长，双肺闻及广泛哮鸣音。病人自幼常于春季发生发作性呼吸困难，其母患有支气管哮喘。初步诊断：支气管哮喘（重度发作）

问题：针对该病人“**低效型呼吸形态**”的护理问题列出主要护理措施。

**32.病历摘要：**患者李某，女，36岁。患“甲状腺功能亢进症”3年，应用抗甲状腺药物治疗效果不佳，甲状腺肿大明显入院。查体：T38℃，P120次/分，R24次/分，Bp130/70mmHg。在全麻下行甲状腺大部分切除手术，手术顺利。术后8小时，病人主诉胸闷、气促，随后出现颈部增粗，伤口张力增大，颈部伤口敷料红染，患者呼吸困难，发绀。

问题；针对该患者“**有窒息的危险**”的护理问题列出主要护理措施。

**33.病历摘要：**患者张某，男，68岁。反复咳嗽、咳痰18年，昨日感冒后出现发热、咳嗽加重、痰量增多，并有痰液粘稠、咳嗽无力入院。查体：T 38.5℃，P 110次/分，R 24次/分，BP 130/75mmHg，双肺闻及干、湿啰音。初步诊断：慢性支气管炎急性加重期

问题：针对该病人“**清理呼吸道无效**”的护理问题列出主要护理措施。

**34.病历摘要：**患者刘某，男，68岁。慢性咳嗽、咳痰12年，近3年来在劳动时出现气短。2天前开始发热，咳黄粘痰，痰不易咳出，喘息加重入院。查体：T38.6℃，P102次/分，R30次/分，Bp130/70mmHg。神志清楚，消瘦，口唇发绀，胸廓呈桶状胸，呼吸运动减弱，触觉语颤减低，叩诊过清音，呼吸音粗，双肺满布哮鸣音，肺底散在湿哕音。血常规：白细胞12.2×109/L。X线胸片：两肺透亮度增加。初步诊断：慢性支气管炎合并慢性阻塞性肺气肿（急性加重期）

问题：针对该病人“**气体交换受损**”的护理问题列出主要护理措施。

**35.病历摘要：**患者朱某，女，28岁。因“头晕、乏力伴面色苍白半年余，症状加重1月”收住入院。病人6个月前不全流产，以后月经不正常，每隔20～25日为一次周期，每次持续10日左右，月经量多。否认特殊药物、毒物、放射性物品服用或接触史。平素喜素食，嗜浓茶。查体：T36.6℃，P95次/分，R20次/分，Bp90/70mmHg；慢性病容，睑结膜苍白，巩膜无黄染；皮肤干燥，无光泽，无皮疹、出血点及紫癜等。实验室检查：RBC2.9×1012/L，HB82g/L，WBC4.2×109/L，PLT200×109/L。血铁清7.83umol/L，血清总铁结合力68.83umol/L，血清铁蛋白10ug/L。初步诊断为缺铁性贫血

问题：针对该病人“**活动无耐力**”的护理问题列出主要护理措施。

36.病历摘要：患者唐某，男，68岁。主诉心前区痛1周，加重2天入院。一周前爬楼时感心前区痛，并向左肩放射，经休息可缓解，2天来走路快时亦有类似情况发作，疼痛每次持续3～5分钟，含硝酸甘油迅速缓解。患“高血压”已5年。查体：T36.5℃，P84次/分，R18次/分，Bp180/100mmHg；心尖搏动在左锁骨中线外1.5cm第5肋间；听诊无杂音。初步诊断为心绞痛、高血压III级。

问题：针对该病人“**疼痛**”的护理问题列出主要护理措施。

**37.病历摘要：**患者叶某，男， 69岁。因咳嗽、咳痰20年，近半月无明显诱因出现胸闷、呼吸困难，呈进行性加重而入院。查体：T37.2℃，P65次/min，R30次/min，BP130/90mmHg。患者意识清楚、双下肢水肿；视诊桶状胸，触诊语颤减弱，叩诊过清音，听诊呼气延长；肺部闻及干、湿啰音；动脉血气分析示：pH7.35，PaCO269.7mmHg，PaO257.5mmHg，SaO274.9%。肺功能检查提示：第一秒呼吸容积/用力肺活量（FEV1/FVC）为65%。初步诊断为肺气肿、肺心病。

问题：针对该病人“**气体交换受损**”的护理问题列出主要护理措施。

**38.病历摘要：**患者易某，男，70岁。2月前着凉后出现咳嗽，无诱因性咯血2天而入院。今天病人再次无明显诱因咯血，约30ml，色鲜红。查体：T37.8℃，P88次/min，R24次/min，BP132/80mmHg；右肺下部闻及固定而持久的湿啰音。胸部CT示：右支气管囊状扩张，多发肺大泡。病人食欲不振，消瘦，入院后仍反复咯血,。初步诊断支气管扩张。

问题：针对该病人“**有窒息的危险**”的护理问题列出主要护理措施。

**39.病历摘要：**患者潘某，男， 46岁。今日与人争执后出现恶心、呕吐、烦躁不安、心动过速、高热、出汗等症状急诊入院。2月前医院确诊为“甲状腺功能亢进症”，经药物治疗后有所好转。查体：T 39.8℃，P 138次/min，R 28次/min，BP 100/60mmHg。病人烦躁，疲乏无力，巩膜无黄染，甲状腺肿大，眼球突出、体重下降，HR 138次/分，心尖部有收缩期II级杂音，第一心音增强。初步诊断为甲状腺功能亢进、甲状腺危象。

问题：针对该病人“**体温过高**”的护理问题列出主要护理措施。

**40.病历摘要：**患者周某，男， 29岁。左上腹痛伴恶心、呕吐6h急诊入院。病人今日饮酒后2小时出现左上腹持续性疼痛伴恶心、呕吐，疼痛性质为刀割样，并向左腰背部放射，呕吐后疼痛无缓解。查体：T39.2℃，P100次/分，R22次/分，Bp100/70mmHg；精神萎靡，表情痛苦；腹肌紧张，全腹明显压痛和反跳痛。实验室检查：WBC10.5×109/L，N80%；血淀粉酶800u/L。初步诊断为急性胰腺炎。

问题：针对该病人“ **疼痛**”的护理问题列出主要护理措施。

**41.病历摘要：**患者陈某，女，50岁。于6h前因劳累突发剧烈恶心呕吐，呕出咖啡色胃内容物约800ml；患者有“肝硬化”病史8年。查体：T 37.5℃，P 120次/min，R 22次/min，Bp 90/45mmHg；身高160cm，体重40kg；面色晦暗，四肢湿冷，睑结膜苍白，巩膜轻度黄染；腹部平坦，可见腹壁静脉曲张，肝肋下未及，脾肋下3cm。实验室检查：RBC2.9×1012/L，WBC2.8×109/L，PLT55×109/L；粪隐血（+++）。诊断为肝硬化食管胃底静脉曲张破裂出血。

问题：针对该患者“**组织灌注量不足**”的护理问题列出主要护理措施。

**42.病历摘要：**患者吴某，男，60岁。患有“肝硬化”5年，时有乏力、纳差，经保肝、利尿对症治疗，病情能控制，但时有反复。近1周来腹胀、乏力症状加重，尿少伴双下肢浮肿，为进一步治疗收住入院。查体：T 37.2℃，P 122次/min，R 20次/min，Bp 96/50mmHg；腹部膨隆，可见腹壁静脉曲张；肝肋下未及，脾肋下4cm，移动性浊音阳性；双下肢凹陷性水肿（+）。实验室检查：Hb90g/L，RBC2.9×1012/L，WBC2.8×109/L，PLT55×109/L。诊断为肝硬化腹水。

问题：针对该患者“**体液过多**”的护理问题列出主要护理措施。

**43.病历摘要：**患者陈某，男，59岁。反复上腹痛加重伴厌食、体重下降半年，黑便半天入院。患者有“胃溃疡”病史18年，近半年疼痛失去规律性，食欲减退、体重减轻。昨晚解成形黑便5次。查体：T37.5℃，P98次/分，R20次/分，BP110/90mmHg；贫血貌，消瘦；腹壁柔软，剑突下有压痛，无反跳痛。查便隐血（++）。胃镜示溃疡边缘不规则、有突起，僵硬。初步诊断：消化性溃疡恶变可能。

问题：针对该患者“**疼痛**”的护理问题列出主要护理措施。

**44.病历摘要：**患者王某，男，40岁。近半月因工作劳累出现右上腹痛，程度中等能忍受，餐后3~4h最为厉害，有时夜间睡眠中痛醒。两天前饮酒后，疼痛加重，伴反酸、嗳气，来消化科就诊。查体：T37.6℃，P102次/分，R20次/分，BP115/85mmHg；腹部平软，剑突下有轻压痛，肝脾肋下未触及。胃镜示“十二指肠球部溃疡”。

问题：针对该患者“**疼痛**”的护理问题列出主要护理措施。

**45.病历摘要：**患者杨某，男，30岁。反复左下腹痛、腹泻6月，大便一般每天6~10次，有时达20次，伴脓血便，食欲下降。查体：T 36.6℃，P84次/ min，R18次/ min，Bp120/80mmHg；消瘦，精神差，皮肤巩膜无黄染，腹软，左下腹压痛，无反跳痛，肝脾未扪及。大便常规：粘液血便，红细胞（+++），脓细胞（+）。初步诊断：溃疡性结肠炎。

问题：针对该患者“**腹泻**”的护理问题列出主要护理措施。

**46.病历摘要：**患者陈某，男， 46岁。近一周来持续发热，咳嗽，咳白色痰，胸痛，现因痰液增多，难以咳出来院就诊。患者自诉两年前查出HIV（+），于今年年初开始抗病毒治疗。医生考虑患者出现机会性感染，以“肺炎”收入医院传染病房。入院查体：T 38.6℃、P 84次/分、R 24次/分、BP 120/80mmHg。肺部听诊有干、湿啰音，X光检查示左下肺阴影，肺纹理粗。初步诊断：HIV，肺炎。

问题：针对该患者“**清理呼吸道无效**”的护理问题列出主要护理措施。

**47.病历摘要：**患者许某，女，36岁。尿频、尿急、尿痛3天。今晨自感发热，精神萎靡，来院就诊，门诊查体：T39.5℃，P100次/分，R24次/分，BP110/80mmHg。实验室检查：WBC1.0×109/L；尿液浑浊，WBC（+++），RBC（+）。入院后测T 38.2°C，排尿10余次，量约800ml。主诉小便时有疼痛。初步诊断：急性尿路感染。

问题：针对该患者“**体温过高**”的护理问题列出主要护理措施。

**48.病历摘要：**患者许某，男，20岁。患者两月前感冒、发热、咽痛，治疗后症状消失，近两周出现颜面部浮肿，尤其晨起双眼睑水肿明显，乏力、纳差、患者自述排出尿液为淡红色。查体T 37℃，P 90次/分，R 20次/分，BP 130/90mmHg；实验室检查尿常规：红细胞（+++），高倍视野下白细胞0-3，尿蛋白（+）。初步诊断：急性肾小球肾炎。

问题：针对该患者“**体液过多**”的护理问题列出主要护理措施。

**49.病历摘要：**患者张某，女，69岁。3h前在家中排黑色糊状便1次，量约200g；2h前突感恶心并呕吐鲜红色血液夹杂有血块，量约1200ml，伴心悸、气促、头晕、冷汗，来我院急诊。在急诊室时又呕吐鲜红色血液约300ml。患“胃溃疡”已8年。查体：T36.8℃，P96次/分，R26次/分，BP86/54mmHg；神志清楚，精神倦怠，反应慢，皮肤、甲床苍白，四肢湿冷，腹平软，上腹部有压痛。初步诊断：胃溃疡合并出血。

问题：针对该患者“**组织灌注量不足**”的护理问题列出主要护理措施。

**50.病历摘要：**患者张某，男，58岁，头痛、头晕加重伴视力模糊2小时入院。患者高血压病史7年，间断服用复方降压片、心痛定，血压控制在130～150/90～ll0mmHg。2小时前与人争执后突然再发头痛、头晕，较前剧烈且伴心悸及视力模糊，前往急诊就医。查体：神清，BP240/130mmHg，HR92次/分，律齐。初步诊断：高血压危象。

问题：针对该患者“**疼痛**”的护理问题列出主要护理措施。

**51.病历摘要：**患者孙某，女，60岁。清晨在公园晨练时突感心慌、大汗，晕倒后急诊入院。患者有“糖尿病史”5年。查体：T 36.7℃，P 100次/min，R 17次/分，BP 90/60mmHg，血糖2.6mmol/L。

问题：针对该患者“**低血糖**”的护理问题列出主要护理措施。

**52. 病历摘要：**患者佟某，男，30岁。近3年来常有反复发作的意识障碍、肢体抽搐，为进一步检查来院就诊。候诊期间，患者突发两眼上翻，眼球向左凝视，喉部痉挛，四肢呈现持续性阵挛收缩，口吐白沫，口唇、皮肤紫绀。抽搐持续时间约30秒。HR 122次/分，BP140/100mmHg，双侧瞳孔直径4.0mm。初步诊断为癫痫。

问题：针对该患者“**有窒息的危险**”的护理问题列出主要护理措施。

**53.病历摘要：**患者夏某，女，46岁。因头晕、气急，胸闷，四肢乏力1周入院。患者10年前就有口干、多饮、多食症状，未予重视。查体：T 37.7℃，P 100次/分，R 22次/分，BP160/100mmHg，患者视物模糊，眼睑、颜面浮肿，双上肢轻度浮肿，双下肢中度凹陷性浮肿。实验室检查：尿素氮24.51mmol/L，肌酐181.4umol/L，尿酸916umol/l，钠130.2mmol/L，钙1.74mmol/L；空腹血糖11.6mmol/L。初步诊断为糖尿肾病。

问题：针对该患者“**体液过多**”的护理问题列出主要护理措施。

**54.病历摘要：**患者陈某，男，50岁。患“糖尿病”多年，一直注射胰岛素治疗，前几日因与人争吵，今日出现纳差、恶心呕吐，多尿，烦躁，逐步昏迷，急诊入院。BP90/60mmHg，R40次/分，昏迷状态，呼吸有烂苹果味，皮肤干燥，双眼球下凹，HR100次/分，尿糖（++++），尿酮体强阳性，血糖26.3mmol/L，血气分析pH7.10。初步诊断：糖尿病，酮症酸中毒。

问题：针对该患者“**意识障碍**”的护理问题列出主要护理措施。

**55. 病历摘要：**患者王某，男，56岁。今晨，患者突发呼吸困难，端坐位，咳粉红色泡沫痰，大汗淋漓，面色青紫，四肢湿冷，不能平卧而入院。患“冠心病”12年，近2周常感胸闷。查体：T36.8℃，P110次/min，R30次/min，BP100/60mmHg，神情紧张，烦躁不安。查体：两肺满布湿啰音和哮鸣音。初步诊断为急性肺水肿。

问题：针对该患者“**气体交换受损**”的护理问题列出主要护理措施。

**56.病历摘要：**患者孙某，男，57岁。2天前突然畏寒，发热，剧烈咳嗽，伴胸痛入院。1周前曾患“感冒”，咳嗽一直未愈。查体： T40ºC，P108次/分，R26次/分，Bp90/60mmHg。患者神智清楚，精神萎靡，痛苦面容。听诊：肺泡呼吸音减弱，左下肺闻及湿啰音。实验室检查：WBC20×109/L，N80%。胸部X线：左肺下叶有炎性浸润影。初步诊断为肺炎球菌肺炎。

问题：针对该患者“**体温过高**”的护理问题列出主要护理措施。

**57.病历摘要：**患者张某，男，70岁。晚餐后突感心前压榨样疼痛，并伴有大汗，烦躁不安，口含硝酸甘油不能缓解而急诊入院。患者患“冠心病”已10年。查体：T 37℃，P 88次/分，R26次/分，BP 90/56mmHg，心电图V1-V5导联出现宽而深的Q波。诊断为广泛前壁心肌梗死。

问题：针对该患者“**疼痛**”的护理问题列出主要护理措施。

**58.病历摘要：**患者孙某，男，29岁。2天前在田间劳动遭雨淋后发热、头疼、咳嗽、胸痛。入院后主诉：全身无力，痰多。查体： T 40.8℃，P 118次/分，R 24次/分，BP 110/76mmHg；面色潮红，呼吸急促，听诊右下肺湿啰音；实验室检查：WBC18×109/L，N89%； X线检查：右下肺片状模糊阴影。初步诊断：右下肺炎球菌肺炎。

问题：针对该患者“**体温过高**”的护理问题列出主要护理措施。

**59.病历摘要：**患者成某，女，35岁。两月前自觉乏力，四肢偶有瘀点出现，未进行治疗。3日前刷牙后有出血，昨日大便4次，均为柏油样便，今晨来院就诊。查体：T36.5℃，P 100次/分，R 20次/分，BP 124/82mmHg。患者神志清楚，呼吸平稳，贫血貌，唇略苍白。骨髓象示三系缺乏。初步诊断为再生障碍性贫血。

问题：针对该患者“**PC：颅内出血**”的护理问题列出主要护理措施。

**60.病历摘要：**患者李某，男，69岁。今晨起床时突感左侧肢体乏力，口角歪向右侧，遂来医院就诊。查体：T 36.7℃，P 80次/分，R 20次/分，BP160/90mmHg。患者意识清楚，左侧上下肢活动受限，左侧躯体感觉减退。头颅CT：右侧额颞叶、基底节区梗死。初步诊断：脑梗死。

问题：针对该患者“**躯体移动障碍**”的护理问题列出主要护理措施。

**61.病历摘要：**患者张某，男，57岁。 2014年2月17日突发心前区剧烈疼痛，舌下含服硝酸甘油不能缓解急诊入院。既往“冠心病”病史5年。查体：T 36.8℃，P 76次/分，R 15次/分，BP 150/90mmHg。ECG示V1—V6 ST段抬高。初步诊断：急性广泛前壁心肌梗死。

问题：针对该患者“**疼痛**”的护理问题列出主要护理措施。

**62.病历摘要：**患者成某，男，65岁。“冠心病”行冠脉搭桥手术后第三天，神志清，半流质饮食；痰多粘稠，不易咳出。查体：T 37.6℃，P 85次/分，R20次/min，BP 110/70mmHg。肺部听诊可闻及干湿啰音，胸骨角两侧有明显痰鸣音。胸部X线示肺纹理增粗、紊乱。初步诊断：肺炎。

问题：针对该患者“**清理呼吸道无效**”的护理问题列出主要护理措施。

**63.病历摘要：**患者王某，女，67岁。咳喘1周、不能平卧半天入院。既往“风湿性心脏病”病史9年。1年前安静时自觉胸闷气短，心悸，活动后加重，夜间不能平卧。近1个月来上述症状加重，并出现尿少和双下肢严重水肿。查体：T 37.1℃，P 82次/分，R 26次/min，BP 108/70mmHg；神志清楚，精神萎靡，急性面容；左右肺满布哮鸣音和少许湿罗音；腹软，移动性浊音（+）。超声提示大量腹水。初步诊断：心力衰竭。

问题：针对该患者“**体液过多**”的护理问题列出主要护理措施。

**64.病历摘要：**患者王某，男，69岁。心脏瓣膜置换术后第6天，神志清楚，面罩雾化吸氧。晨起主诉夜间伤口疼痛，未休息好，稍有憋气，生命体征：T 36.8℃,P 97次/分, R 28次/分,BP 127/84mmHg。午饭后患者突然烦躁不安，呼吸困难，不能平卧，伴大汗，咳粉红色泡沫痰，听诊双肺哮鸣音，湿罗音加重。初步诊断：急性肺水肿。

问题：针对该患者“**气体交换受损**”的护理问题列出主要护理措施。

**65.病历摘要：**患者成某，男，59岁。晨练后突感心前区压榨性疼痛，向肩背部放射，自服硝酸甘油无缓解，伴有大汗，烦躁不安，恐惧及濒死感，紧急来院就诊。入院时患者面色苍白，无力，出汗；主诉，心前区疼痛，两日未排便。入院查体：T 36.9℃, P 120次/分，R 28次/分，BP 135/85mmHg；急查心电图示：ST段弓背样抬高，偶有室性早搏，血清心肌酶增高明显。初步诊断：急性心肌梗死。

问题：针对该患者“**疼痛**”的护理问题列出主要护理措施。

**66.病历摘要：**患者杨某，男，48岁。患者5天前无明显诱因出现右下腹疼痛，自服止痛药后效果不佳。两天前腹痛加重，疼痛难忍，急诊入院。查体：T 38.5℃，P 92次/分，R 22次/分，BP 120/80mmHg；无呕吐，无腹泻，右下腹部有压痛、反跳痛；腹部CT示阑尾化脓。初步诊断：化脓性阑尾炎。

问题：针对该患者“**疼痛**”的护理问题列出主要护理措施。

**67.病历摘要：**患者王某，女，26岁。下午6时左右骑自行车时被汽车撞伤，伤后感左季肋部疼痛，头晕、无力，皮肤多处擦伤、渗血，精神极度紧张，半小时后急诊入院。体格检查：T 36℃、P 115次/分、R 24次/分、BP 75/55mmHg、CVP 4cmH2O、SpO2 90%。痛苦面容、面色苍白、表情淡漠、四肢湿冷；心肺正常；腹胀、全腹轻度压痛、反跳痛和腹肌紧张，以左上腹明显，移动性浊音阳性，肠鸣音减弱，其他未见异常。辅助检查：腹腔穿刺抽出不凝固的血液。拟“脾破裂”收治入院。

问题：针对该患者“**低血容量性休克**”的护理问题列出主要护理措施。

**68.病历摘要：**患者范某，女，45岁。2个月前无意中发现左侧乳房有一肿块，约鸽蛋大小，压之并有疼痛感，未经治疗；近日发现肿块较前有增大，门诊行钼靶检查提示：左乳腺体密度不均匀，左乳外上象限2.1×1.9cm结节影，病灶界限不清，内见密度不均匀点状及沙粒状钙化，拟“左乳癌”入院，行左乳癌改良根治术。术后第4天，引流管在位通畅，淡黄色引流液35ml，伤口敷料干燥，左上肢轻度肿胀，诉伤口微痛。患者对术后康复知识缺乏了解，担心患肢肿胀影响功能，不能入眠。

问题：针对该患者“**知识缺乏**”的护理问题列出主要护理措施。

**69.病历摘要：**患者王某，男，59岁。一小时前因车祸伤及左侧胸部，致左侧胸部疼痛胸闷，拟“左侧多发性肋骨骨折，左侧气胸”收住入院。查体：T38.2℃，P90次/分，R24次/分，BP97/65mmHg，左侧前胸壁创口有活动性出血，患者出现反常呼吸运动，X线检查示气管、纵膈略向右侧移位，左肺压缩65%。初步诊断：左侧气胸。

问题：针对该患者“**气体交换受损**”的护理问题列出主要护理措施。

**70.病历摘要：**患者李某，男，63岁。进行性吞咽困难3月余，伴进食时胸骨后疼痛。内镜示距门齿20-26厘米食管四壁见不规则隆起病变，底苔污秽，表面粘膜破坏，边缘呈结节样隆起，质脆，管壁僵硬，触之易出血。门诊以“食管癌”收住入院。查体：T 37℃，P 80次/分，R 20次/分，BP 130/75mmHg，患者消瘦，自诉近3个月体重下降8Kg，轻度活动后头晕、乏力。

问题：针对该患者“**营养失调：低于机体需要量**”的护理问题列出主要护理措施。

**71.病历摘要：**患者李某，女，39岁。今天上午在烈日下田间劳作三小时后，突感头晕，头胀、头痛、恶心。回家后出现发热、面红、心慌气短而入院。查体：T40.2℃， P126次/分，R 24次/分，BP96/62mmHg，神志恍惚，呼之能醒，颜面潮红；心率快、律齐。初步诊断：中暑。

问题：针对该患者“**体温过高**”的护理问题列出主要护理措施。

**72.病历摘要：**患者李某，女，30岁。2小时前因与家人争吵，自服农药，被家人发现时，呼之不应，口鼻内有污物，小便失禁，见身旁有打开的农药瓶，立即送往医院。查体：T36.5℃，P80次/分，R26次/分，BP142/70mmHg；神志不清，瞳孔呈针尖样缩小；大汗淋漓，全身大蒜味，听诊肺部闻及湿啰音，心律齐，腹软，四肢可见肌束震颤，生理反射和病理反射未引出。初步诊断：急性有机磷农药中毒。

问题：针对该患者“**急性意识障碍**”的护理问题列出主要护理措施。

**73.病历摘要：**患者钱某，男，30岁。3小时前在路边小摊进食后，出现恶心呕吐、腹痛、腹泻不断急诊入院。查体：T 38.5℃，P 80次/分，R 20次/分，BP 90/60mmHg，神志清，痛苦貌，四肢温暖，腹部有压痛，腹泻频繁为水样便。初步诊断：食物中毒。

问题：针对该患者“**腹泻**”的护理问题列出主要护理措施。

**74.病历摘要：**患者安某，男性，63岁。因车祸急诊入院。查体：T37℃，P78次/分，R16次/分，BP110/89mmHg；神志清楚；双侧瞳孔等大、等圆，直径2.5mm，对光反应灵敏；次日晨，患者突然出现头痛加重，继而出现喷射状呕吐，意识由清醒转为模糊，左侧瞳孔直径5.0mm，对光反应消失，视神经乳头明显水肿，右侧瞳孔正常，右侧肢体活动障碍，测BP130/80mmHg，P58次/分，R 12次/分。CT成像示新月形高密度区。初步诊断：左侧硬膜下血肿、脑挫裂伤

问题：针对该患者“**潜在并发症：脑疝**”的护理问题列出主要护理措施。

**75.病历摘要：**患者袁某，男，67岁。两个月前出现刺激性干咳，伴咳痰，痰中带血入院。查体：T37℃，P90次/分，R28次/分，BP110/89mmHg；右侧胸廓扩张度小，右肺呼吸音减弱。CT检查提示右肺下叶团块状影，右肺下叶间质性病变。右肺门及纵隔内淋巴结增大；右侧胸腔积液。淋巴结穿刺活检见异性细胞。诊断：右下肺癌。

问题：针对该患者“ **低效型呼吸形态** ”的护理问题列出主要护理措施。

**76.病历摘要：**患者江某，男，18岁。因车祸急诊入院。主诉疼痛难忍，胸闷。查体：T37℃， P85次/分，R20次/分，BP120/79 mmHg；神志清楚，胸廓两侧对称，未见反常呼吸，左肺呼吸音稍低，右肺呼吸音正常，左侧前胸壁第2肋间锁骨中线外见1-2cm软组织破损，有少量血性液体和气泡溢出。X线检查：左侧第2肋肋骨骨折、开放性血气胸。

问题：针对该患者“**疼痛**”的护理问题列出主要护理措施。

**77.病历摘要：**患者王某，男，46岁。被汽车撞伤后，感左侧胸部疼痛，呼吸困难急诊入院。查体：T36℃，P110次/分，R24次/分，BP90/60mmHg，面色发绀，四肢冰凉，左侧胸壁有2cm×3cm裂口，见肋骨断端，伴出血，在伤口处可听到“嘶”“嘶”声。X线检查：第4、5肋骨骨折、开放性气胸。

问题：针对该患者“**气体交换受损** ”的护理问题列出主要护理措施。

**78.病历摘要：**患者杨某，女，18岁。患者下腹部胀痛不适5天入院。主诉：患病以来进食后常有腹痛腹胀、恶心呕吐，呕吐物为胃内容物，昨晚腹痛腹胀加剧，入院后未排气排便。查体：T36℃，P110次/分，R24次/分，BP90/60mmHg；急查腹部CT平扫见“小肠梗阻，腹腔、盆腔广泛积液”。初步诊断：肠梗阻。

问题：针对该患者“**疼痛**”的护理问题列出主要护理措施。

**79.病历摘要：**患者金某，男，60岁。患者发现右侧腹股沟肿块，咳嗽时肿块增大入院。查体：T36℃，P110次/分，R24次/分，BP90/60mmHg；右侧腹股沟可及5×3cm包块，质软，不可回纳，有触痛，透光实验阴性；其他未见异常。行“右腹股沟嵌顿疝”疝修补术，患者对疝气手术后注意事项缺乏依从性。

问题：针对该患者“ **知识缺乏**”的护理问题列出主要护理措施。

**80.病历摘要：**患者李某，男，57岁。2周前体检时发现甲状腺有一肿块入院。查体：T36.4℃，P120次/分，R20次/分，BP110/80mmHg；颈软，无抵抗，气管居中，颈静脉未见怒张，右侧甲状腺下方可及一大小约2.0×1.0cm的肿块，质中等，界尚清，随吞咽上下活动，右侧未触及明显肿块，颈部未及肿大淋巴结；心、肺、腹部检查无异常。行右侧甲状腺肿块切除术。术后第一天患者主诉颈部不适，呼吸困难加重，切口处渗血约45ml。

问题：针对该患者“**有窒息的危险**”的护理问题列出主要护理措施。

**81.病历摘要：**患者陈某，女，61岁。今日午后无明显诱因出现右肾区疼痛剧烈，偶向下腹部放射，门诊拟“右肾结石”收治入院。入院后查体：T 37.8℃，P 109次/分，R 25次/分，BP 150/90mmHg，心肺正常，腹部平软无压痛，右肾区叩击痛。尿液检查：镜下血尿。B超示右肾结石。

问题：针对该患者“**疼痛**”的护理问题列出主要护理措施。

**82.病历摘要：**患者王某，男，78岁。二周前无明显诱因下出现全过程肉眼血尿而来院就诊。发病以来，无明显疼痛，无腰酸背痛，无尿痛尿急，口服抗炎药物后病情不见好转。B超示“膀胱占位”，行膀胱镜检查：膀胱癌。拟定于3日后在硬膜外腔阻滞麻醉下行“经尿道膀胱肿瘤电切术”。患者担心手术，无法入睡。

问题：针对该患者“**焦虑**”的护理问题列出主要护理措施。

**83.病历摘要：**患者田某，女，42岁。3日前全身多处烧伤，送当地医院，给予清创、输液、抗感染等治疗。今日上午转入我院。查体：T 39.8℃，P 110次/分，R 24次/分，BP 110/80mmHg，神志清楚，心肺正常，左上肢、腹部等多处深Ⅱ度烧伤，面积达40%，实验室检查：WBC 15.6×109∕L，GR 85.4%。

问题：针对该患者“**体温过高**”的护理问题列出主要护理措施。

**84.病历摘要：**患者王某，女，54岁。近10天来无明显诱因出现反复上腹饱胀，反酸，烧心等不适，时有黑便，量不多，伴头昏乏力，无呕血和腹痛，食欲减退，进行性消瘦，无进食梗阻，无低热盗汗入院。查体：T 36.8℃，P 68次/分，R 18次/分，BP 112/70mmHg；精神萎靡；心肺正常，腹部饱满，无压痛、反跳痛和移动性浊音。实验室检查：RBC 3.3×1012/L，Hb 90g/L， PLT 118×109/L。胃镜示胃癌。

问题：针对该患者“**腹胀**”的护理问题列出主要护理措施。

**85.病历摘要：**患者查某，男，55岁。近期出现双下肢疼痛、沉重、僵硬，局部皮肤破损入院。十年前发现双下肢静脉曲张。查体：T 38.2℃，P 78次/分，R 24次/分，BP 145/95mmHg；心、肺、腹部无异常。双下肢可见明显的浅静脉迂曲扩张，右下肢小腿内侧缘有一5cm×4cm皮肤破损，创面有少量渗出。实验室检查：WBC 5.2×109/L；空腹血糖5.8mmol/L。下肢静脉造影：双下肢大隐静脉曲张。

问题：针对该患者“**皮肤完整性受损** ”的护理问题列出主要护理措施。

**86.病历摘要：**患者陈某，男，65岁。上腹不适，伴恶心、呕吐1月余入院。患者自发病以来胃纳差，消瘦明显；无食物药物过敏史。查体：T 36.3℃，P 64次/分，R 16次/分，BP 100/60mmHg；皮肤干燥，皮肤弹性差；心、肺正常，腹部轻度凹陷；血常规：RBC 4.03×1012/L，Hb 94g/L，WBC 8.6×109/L，PLT 487×109/L；总蛋白48.5g/L，白蛋白27.9g/L；血钾3.5mmol/L。胃镜示胃癌。

问题：针对该患者“ **营养失调：低于机体需要量**”的护理问题列出主要护理措施。

**87.病历摘要：**患者章某，女，70岁。3小时前滑倒，致右大腿着地，不能站立，疼痛难忍急诊入院。查体：T 36.8℃，P 90次/分，R 24次/分，BP 140/80mmHg；右大腿中段局部软组织肿胀伴功能障碍，右大腿成角，短缩畸形；X线：右股骨干骨折，断端错位。

问题：针对该患者“**疼痛**”的护理问题列出主要护理措施。

**88.病历摘要：**患者欧阳某某，女，45岁。今日晨练时，腰部扭伤后疼痛难忍、不能移步，急诊入院。查体：T 36.3℃，P 96次/分，R 22次/分，BP 120/70mmHg；神志清楚，心、肺正常，腹部平软；腰部有明显压痛、叩击痛，向右下肢放射。MRI：腰4-5椎间盘向右突出。

问题：针对该患者“ **疼痛** ”的护理问题列出主要护理措施。

**89.病历摘要：**患儿豆豆，女，10岁。平素体弱。体育课时摔伤，未见明显异常。3天后左下肢局部红肿、疼痛，寒战高热，活动受限入院。查体：T 39.5℃，P 120次/分，R 28次/分，BP 100/60mmHg；实验室检查：WBC 10×109/L。MRI显示左下肢胫骨中段广泛骨质破坏及骨膜反应，髓腔内病灶及周围软组织见不均匀斑片状强化。初步诊断：急性血源性骨髓炎。

问题：针对该患者“**体温过高**”的护理问题列出主要护理措施。

**90.病历摘要：**患者刘某，男，42岁。昨晚餐后突感上腹剧烈疼痛、恶心、呕吐入院。查体：T 38℃，P 96次/分，R 24次/分，BP 130/85mmHg，神志清楚，大汗淋漓，被动蜷曲位，浅表淋巴结未及。心肺未及明显异常；腹软，中上腹压痛明显，未及包块，肝脾未及，肠鸣音3～5次/分。实验室检查：WBC 12．9 × 109/L，GR 81.8%，Hb 126g/L，PLT 380×109/L；血淀粉酶：546U/L。

问题：针对该患者“**疼痛** ”的护理问题列出主要护理措施。

**91.病历摘要：**患者张某，女，23岁，工人。三年前自觉乏力，午后低热，盗汗，腹痛，经当地医院抗TB治疗后好转。近两个月来发作加重，脐周围及右下腹持续性隐痛。近日来疼痛不断加剧，伴有频繁呕吐和腹泻，全身无力而入院。实验室检查：血清K+3.1mmol/L，血清Na+140mmol/L。ECG显示：S—T段压低，T波低平和增宽，有U波。临床诊断：肠结核。

问题：针对该患者“**PC：水电解质紊乱（低血钾）**”的护理问题列出主要护理措施。

**92.病历摘要：**患者刘某，女，35岁。昏迷1小时入院。患者1小时前与家人争吵后自服农药1瓶，具体药名和药量不详，家人发现后约5分钟患者出现腹痛、恶心，并呕吐一次，吐出物有大蒜味，逐渐神志不清，随后大小便失禁，即送来院。既往体健。查体：T 36.5℃，P 60次/分，R 30次/分，Bp 110/80mmHg，平卧位，神志不清，呼之不应，压眶上有反应，皮肤湿冷，肌肉颤动，巩膜无黄染，瞳孔针尖样大小，对光反射弱；口腔流涎；两肺较多哮鸣音和散在湿罗音；心界不大，心率60次/分，律齐，无杂音；腹平软，肝脾未触及。初步诊断：急性农药中毒。

问题：针对该患者“**急性意识障碍**”的护理问题列出主要护理措施。

**93.病历摘要：**患者杨某，男，78岁。因“进行性排尿困难十年，加重4个月”入院。患者十年前无明显诱因出现尿频，白天5～6次，夜尿2～3次，尿线细，无力，射程变近。四月前患者尿频明显加重，口服药物盐酸坦索罗辛（哈乐），非那雄安（保列治）不能缓解，门诊拟前列腺增生，慢性尿潴留收入住院。

问题：针对该患者“**排尿异常**”的护理问题列出主要护理措施。

**94.病历摘要：**患者章某，女，65岁。今晨公园晨练时突然倒地，急诊入院。高血压病史15年。查体：T 37℃，P 115次/分，R 24次/分，BP 155/105mmHg；昏迷状态；左侧躯体活动受限、左侧感觉障碍、左眼不能闭合。急诊头颅CT：内囊出血。初步诊断：脑出血。

问题：针对该患者“**躯体移动障碍**”的护理问题列出主要护理措施。

**95.病历摘要：**患者黎某，女，30岁。8日前在割芦苇时，左足底不慎被芦苇根刺伤，在当地卫生院给予简单清创处理。昨日感全身无力，今出现张口困难，四肢抽搐。体格检查：T38.5℃，P96次/分，BP126/82mmHg。神志模糊，“苦笑”面容，颈项强直；心肺正常；腹平坦，腹肌有抵抗，全腹无压痛、反跳痛，肠鸣音正常，左足底见1cm长创口，局部红肿。初步诊断：破伤风。

问题：针对该患者“**有受伤的危险**”的护理问题列出主要护理措施。

**96.病历摘要：**患者黄某，女，47岁。既往有“乳腺增生”史3年，定期复查。本次来院查体：双侧乳房体积小，触及散在片状、颗粒状腺体增生，左乳内下象限触及直径1.5cm结节，界限清楚，质地韧，活动度小；腋窝未触及肿大淋巴结。乳腺彩色多普勒超声检查提示为低回声结节，局部边界欠规则，可见少量血流信号。入院后行空芯针穿刺活检、病理学诊断：乳腺癌。需留院遂实施“改良根治术”。患者表现出情绪低落、焦虑不安，少言寡语、极度悲观。

问题：针对该患者“**恐惧**”的护理问题列出主要护理措施。

**97.病历摘要：**患者王某，男，40岁。上腹部隐痛5年，每年冬季发病，当劳累、紧张、服用辛辣饮食时症状尤其明显。1周前腹痛再发，表现为中上腹餐前空腹疼痛，并有午夜痛，近3日加重。体检：T37℃，P80次/分，BP105/75mmHg，腹软，中上腹轻压痛，无反跳痛，肝脾未及。实验室检查：WBC7.8×109/L，N 78%，LY 22%，Hb105g/L。大便隐血试验（+）。胃镜示十二指肠球部溃疡。初步诊断：十二指肠球部溃疡。

问题：针对该患者“**疼痛**”的护理问题列出主要护理措施。

**98.病历摘要：**患者陈某，女，54岁。右上腹间歇性疼痛10余年，加重1周，伴畏寒发热及呕吐，呕吐物为胃内容物。查体：T39.5℃，P104次/分，R24次/分，BP80/60 mmHg，急性痛苦病容，烦躁不安，巩膜黄染，呼吸稍急促；肺部未闻及干湿性罗音；腹平，肝肋下1cm，边缘钝，有轻触痛；剑突下偏右有明显压痛，胆囊触痛试验（+）；无移动性浊音，肠鸣音减弱。实验室检查：WBC 23×109/L，N 90%。血清钠136mmol/L，血清钾3.5 mmol/L，血浆HCO3-浓度23 mmol/L。B超检查：胆总管扩张，直径约2cm，管壁毛糙，内可见1.9cm直径的增强光团1枚，后伴声影。初步诊断：急性梗阻性化脓性胆管炎。

问题：针对该患者“**体温过高**”的护理问题列出主要护理措施。

**99.病历摘要：**患者高某，女，57岁。患者4月前无明显诱因出现胸闷，气短，咳嗽，咳少量白痰，无咯血、胸痛，无低热、盗汗、乏力等不适，遂至当地医院行胸部CT示：1.右肺占位，考虑肺癌。2.右侧胸腔积液。为进一步治疗来我院就诊，以“右肺腺癌”收住院。入院后完善各项检查，并在全麻下行右肺切除术。术后第2天，患者意识清，左肺呼吸音粗，有少许痰鸣音，右肺呼吸音无。

问题：针对该患者“**低效型呼吸形态**”的护理问题列出主要护理措施。

**100.病历摘要：**患者张某，女，72岁。5h前在家中排黑色糊状便1次，量约200g，2h前突感恶心并呕吐咖啡色样胃内容物约800ml，来我院急诊就诊。在急诊室时又呕吐咖啡色样胃内容物约300ml。既往有胃溃疡病史10年。查体：T36.8℃，P96次/分，R26次/分，BP96/64mmHg。神志清楚，精神倦怠，反应稍慢，皮肤、甲床苍白，四肢尚温暖。遵医嘱实施输液、吸氧等治疗。初步诊断为急性上消化道出血。

问题：针对该患者“**有体液不足的危险**”的护理问题列出主要护理措施。