



全国中等卫生职业教育卫生部“十一五”规划教材配套教材

护理、助产专业用

内科护理 学习指导及习题集

主编 金中杰 林梅英



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

图版(CB) 目录索引图

全国中等卫生职业教育卫生部“十一五”规划教材配套教材

供护理、助产专业用

内科护理

学习指导及习题集

主编 金中杰 林梅英

副主编 李丹 杨立明 蔡晋

编者(以姓氏笔画为序)

丁 玳(广东省江门中医药学校)

林梅英(辽宁省本溪市卫生学校)

包春蕾(山东省青岛卫生学校)

金中杰(甘肃省卫生学校)

闫瑞芹(北京市卫生学校)

胡春玲(甘肃省定西市卫生学校)(兼秘书)

毕红颖(黑龙江省第二卫生学校)

高丽(辽宁省锦州市卫生学校)

刘淑琴(山东省益都卫生学校)

崔郁玲(山东省济南卫生学校)

江景芝(山西省长治卫生学校)

董燕斐(浙江省温州职工中等卫生学校)

李 丹(中国医科大学高等职业技术学院)

程 畅(辽宁省本溪市卫生学校)(兼秘书)

李 钦(河南省平顶山卫生学校)

蔡 晋(山西省长治卫生学校)

杨立明(湖北职业技术学院医学院)

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

内科护理学习指导及习题集/金中杰等主编. —北京:
人民卫生出版社, 2008. 10

ISBN 978-7-117-10598-9

I. 内… II. 金… III. 内科学: 护理学—专业学校—教
学参考资料 IV. R473. 5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 138808 号

内科护理学习指导及习题集

英林 林中杰 主编

黎黎 阮立群 刘春 李国强 主编

(总主编兼副主编) 英林 林中杰

(医学主编兼副主编) 英林 林中杰 (护理学主编兼副主编) 陈立群 (医学主编兼副主编) 陈立群 (护理学主编兼副主编) 陈立群

(医学主编兼副主编) 陈立群 (护理学主编兼副主编) 陈立群 (医学主编兼副主编) 陈立群 (护理学主编兼副主编) 陈立群

版权所有，侵权必究，打击盗版举报电话：010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

前 言

本书是与全国中等卫生职业教育护理、助产专业卫生部规划教材《内科护理》配套使用的学习指导及习题集，目的是帮助学生掌握教材内容，通过自我测试巩固所学知识，同时也为教师教学提供参考。

本书按教材的章节编排，以节（第一章除外）为单位组织编写，其主要内容包括4部分：教学重点、难点解析，自测题，参考答案，习题解析。①重点、难点解析部分对每节的重点和难点内容进行整理、归纳及概括性说明，并弥补教材中的某些不足，培养学生良好的学习方法，加深学生对教材内容的理解和掌握。②自测题包括名词解释、选择题（分为A、B₁及X型题）和简答题3种题型，着重体现护理评估和护理措施等内容，并贴近护士执业资格考试的内容和要求，使学生从不同的角度、不同的层面对《内科护理》教材进行学习和复习，掌握并领会其重点、难点，提高学生分析问题、解决问题的能力和通过执业资格考试的能力。③参考答案便于学生验证答案的正确性，学习时主要是理解和掌握答案要点，而非死记硬背答案。④习题解析主要对选择题中的重点和难点题进行剖析说明。

答题说明：①名词解释：要求在理解的基础上简明、准确地回答出基本概念。②选择题：A型题：要求从A、B、C、D、E5个备选答案中选出1个最佳答案；B₁型题：A、B、C、D、E备选答案在前，试题在后，若干个试题共用5个备选答案，每个备选答案可以被选用1次或数次，也可以1次不被选用；X型题：每一道题由一个题干和5个备选答案组成，其中可有数个答案是正确的，答题时应选出所有正确答案，多或少选均为错误。③简答题：力求简明扼要地答出要点。

本书在编写过程中得到了各有关学校的大力支持，在此表示诚挚的感谢。由于水平和时间所限，书中不当之处难免，敬请同行和读者提出意见和建议，以求再版时改进和完善。

金中杰 林梅英

2008年10月

目 录

第一章 绪论	1
第二章 呼吸系统疾病病人的护理	4
第一节 概述	4
第二节 急性上呼吸道感染病人的护理	9
第三节 慢性支气管炎、阻塞性肺气肿、肺源性心脏病病人的护理	11
第四节 支气管哮喘病人的护理	16
第五节 肺炎病人的护理	19
第六节 支气管扩张病人的护理	23
第七节 肺结核病人的护理	24
第八节 原发性支气管肺癌病人的护理	28
第九节 胸膜炎及胸腔积液病人的护理	30
第十节 呼吸衰竭病人的护理	33
第十一节 呼吸系统常用诊疗技术及护理	36
第三章 循环系统疾病病人的护理	39
第一节 概述	39
第二节 心力衰竭病人的护理	42
第三节 心律失常病人的护理	45
第四节 心脏瓣膜病病人的护理	48
第五节 原发性高血压病人的护理	50
第六节 冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理	54
第七节 感染性心内膜炎病人的护理	59
第八节 心肌炎病人的护理	62
第九节 心肌病病人的护理	64
第十节 心包炎病人的护理	66
第十一节 循环系统常用诊疗技术及护理	68
第四章 消化系统疾病病人的护理	73
第一节 概述	73
第二节 胃炎病人的护理	77
第三节 消化性溃疡病人的护理	80
第四节 肝硬化病人的护理	84
第五节 原发性肝癌病人的护理	89
第六节 肝性脑病病人的护理	92

第七节 急性胰腺炎病人的护理	95
第八节 上消化道出血病人的护理	98
第九节 消化系统常用诊疗技术及护理.....	101
第五章 泌尿系统疾病病人的护理.....	106
第一节 概述.....	106
第二节 尿路感染病人的护理.....	111
第三节 慢性肾小球肾炎病人的护理.....	113
第四节 肾病综合征病人的护理.....	116
第五节 急性肾衰竭病人的护理.....	118
第六节 慢性肾衰竭病人的护理.....	121
第七节 透析病人的护理.....	125
第六章 血液系统疾病病人的护理.....	129
第一节 概述.....	129
第二节 缺铁性贫血病人的护理.....	132
第三节 再生障碍性贫血病人的护理.....	135
第四节 特发性血小板减少性紫癜病人的护理.....	139
第五节 白血病病人的护理.....	142
第六节 血液系统常用诊疗技术及护理.....	146
第七章 内分泌代谢疾病病人的护理.....	150
第一节 概述.....	150
第二节 腺垂体功能减退症病人的护理.....	151
第三节 单纯性甲状腺肿病人的护理.....	154
第四节 甲状腺功能亢进症病人的护理.....	155
第五节 皮质醇增多症病人的护理.....	159
第六节 糖尿病病人的护理.....	160
第八章 风湿性疾病病人的护理.....	167
第一节 概述.....	167
第二节 系统性红斑狼疮病人的护理.....	169
第三节 类风湿关节炎病人的护理.....	172
第九章 神经系统疾病病人的护理.....	174
第一节 概述.....	174
第二节 急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病病人的护理.....	177
第三节 脑血管疾病病人的护理.....	178
第四节 癫痫病人的护理.....	186
第五节 神经系统常用诊疗技术及护理.....	190
第十章 传染病病人的护理.....	194
第一节 概论.....	194
第二节 流行性感冒病人的护理.....	198

第三节	肝炎病人的护理	200
第四节	流行性乙型脑炎病人的护理	205
第五节	流行性出血热病人的护理	209
第六节	狂犬病病人的护理	212
第七节	获得性免疫缺陷综合征病人的护理	215
第八节	细菌性痢疾病人的护理	217
第九节	伤寒病人的护理	220
第十节	霍乱病人的护理	223
第十一节	流行性脑脊髓膜炎病人的护理	226
第十二节	钩端螺旋体病病人的护理	229
第十三节	疟疾病人的护理	231
第十四节	阿米巴病病人的护理	234
第十五节	血吸虫病病人的护理	236
附	传染病区护理管理和隔离消毒	238

第一章 绪论

一、重点、难点解析

1. 内科护理的学习目的和方法（表 1-1）

表 1-1 内科护理的学习目的和方法

项目	主要内容
学习目的	树立“以人的健康为中心”的护理理念，掌握内科护理的基本理论、基本知识和基本技能，具有良好的学习、工作态度，能运用护理程序对内科常见病、多发病病人进行整体护理，为服务对象提供减轻痛苦、促进康复、预防疾病、保持健康的服务
学习方法	多观察、勤思考、多请教、重理解、积极讨论、做好笔记；以整体护理观和马斯洛的人的基本需要层次论指导学习；重视对实践技能的学习掌握

2. 循证护理概述（表 1-2）

表 1-2 循证护理的定义、3 个要素及 2 层含义

项 目	内 容
定义	护理人员在护理实践中运用现有最新最佳的科学证据对病人实施护理
3 个要素	1. 可利用的最适宜的护理研究依据 2. 护理人员的个人技能和临床经验 3. 病人的实际情况、价值观和愿望
2 层含义	1. 寻找证据并以证据为依据 2. 对证据进行循环论证，即实践-认识-再实践-再认识的过程

二、自测题

(一) 名词解释

- 1. 健康
- 2. 内科护理

3. 循证护理

(二) 选择题

【A型题】

- 4. 运用马斯洛的人的基本需要层次论指导学习，下列哪项错误
 - A. 帮助护士识别病人已满足的需要
 - B. 更好地领悟和理解病人的言语
 - C. 有利于护士预测病人尚未表达的需要
 - D. 对可能出现的问题进行教育

- E. 有助于识别问题的轻、重、缓、急
5. 中等卫生职业教育的培养目标是
- 为医疗卫生事业培养高素质的实用型中等专业人才
 - 培养具有一定专业技能的中等专业人才
 - 培养具有一定专业技能的高素质中等专业人才
 - 培养技能型人才
 - 培养技能型、服务型的高素质劳动者
6. 联合国制定的人口老龄化标准为
- 达到或超过 60 岁的人口占总人口的比例超过 15%，或达到或超过 65 岁的人口占总人口的比例超过 7%
 - 达到或超过 60 岁的人口占总人口的比例超过 7%，或达到或超过 65 岁的人口占总人口的比例超过 10%
 - 达到或超过 60 岁的人口占总人口的比例超过 7%，或达到或超过 65 岁的人口占总人口的比例超过 7%
 - 达到或超过 65 岁的人口占总人口的比例超过 10%，或达到或超过 60 岁的人口占总人口的比例超过 7%
 - 达到或超过 60 岁的人口占总人口的比例超过 10%，或达到或超过 65 岁的人口占总人口的比例超过 10%
7. 内科疾病的特点不包括
- 病程长，易反复或恶化
 - 慢性病，老年患者多
 - 疑难杂症多
 - 易产生焦虑、悲观、抑郁、孤独等心理反应
 - 治疗效果显著
8. 关于社会需求变化和医学发展对内科护理的影响哪项错误
- 传染病、寄生虫病和营养不良等疾病已得到有效控制和根除
 - 与生活方式和环境因素密切相关的疾病呈逐年上升的趋势
 - 人口老龄化进程加速
 - 医疗费用增长过慢
 - 基础医学和临床医学的快速发展促进了内科护理的发展
- 【X型题】**
9. 内科护士的角色作用包括
- 病人的直接护理者
 - 协作者
 - 教育者
 - 代言者
 - 管理者
10. 内科护理的发展趋势为
- 护理工作的场所将从医院扩展到社区和家庭
 - 服务对象从病人到正常人
 - 心理护理成为内科护理不可分割的重要组成部分
 - 护理科研将蓬勃开展

E. 循证护理将受到重视

(三) 简答题

- 简述内科护理的学习目的和方法。
- 简述内科护理的发展趋势。

三、参考答案

(一) 名词解释

- 健康是身体上、心理上和社会适应的完好状态，而不仅是没有疾病。
- 内科护理是认识和研究内科疾病病人的生物、心理、社会等方面的特点，按照护理程序，实施疾病的预防和治疗，以减轻痛苦、促进康复，增进健康的一门临床护理学科。
- 循证护理又称为“实证护理”，即护理人员在护理实践中运用现有最新最佳的科学证据对病人实施护理。

(二) 选择题

- | | | | | |
|----------|-----------|------|------|------|
| 4. A | 5. E | 6. C | 7. E | 8. D |
| 9. ABCDE | 10. ABCDE | | | |

(三) 简答题 (答案略)

第一节 概 述

一、重点、难点解析

1. 咯血与呕血的鉴别（表 2-1）

表 2-1 咯血与呕血的鉴别

鉴别点	咯 血	呕 血
病史	肺结核、支气管扩张、原发性支气管肺癌、心脏病等	消化性溃疡、肝硬化、急性胃黏膜病变、胃癌等
出血前症状	喉部痒、胸闷、咳嗽等	上腹不适、恶心呕吐等
出血方式	咯出	呕出
血的颜色	鲜红	棕黑色、暗红色、有时鲜红
血中混有物	痰、泡沫	食物残渣、胃液
酸碱反应	碱性	酸性
黑粪	无（咽下时可有）	有，可呈柏油样、持续数天
出血后痰的性状	常有痰中带血	无痰

2. 以咳嗽、咳痰为主要症状的呼吸系统疾病临床特点（表 2-2）

表 2-2 以咳嗽、咳痰为主要症状的呼吸系统疾病临床特点

疾 病	咳 嗽、咳 痰	伴 随 症 状
急性上呼吸道感染	干咳、少痰，多为白色	咽痛、流涕、发热
慢性支气管炎、阻塞性肺气肿、肺源性心脏病	咳嗽以夜间及晨起时加重。白色黏痰，合并感染时为脓性痰	呼吸困难及反复发作呼吸道感染
肺结核	早期干咳或少量白色黏痰，空洞继发感染时有脓性痰，累及血管可咯血	咯血、低热、盗汗、乏力、食欲减退、消瘦、呼吸困难
支气管扩张	慢性咳嗽、大量脓痰，合并厌氧菌感染可出现恶臭痰	反复咯血及继发肺部感染
肺炎	咳嗽、咳铁锈色痰	发热、胸痛、呼吸困难
自发性气胸	轻度至中度刺激性咳嗽，无痰	胸痛、呼吸困难
原发性支气管肺癌	早期干咳或少量黏液痰，支气管狭窄时呈高调金属音咳嗽，可有血痰	胸闷、喘鸣、消瘦及肿瘤压迫和转移引起的症状

3. 肺源性呼吸困难的类型 (表 2-3)

表 2-3 肺源性呼吸困难的类型

类 型	病 因	特 点
吸气性呼吸困难	常见于喉、气管、大支气管管腔狭窄或不完全性阻塞	吸气显著费力，重者吸气时出现胸骨上窝、锁骨上窝、肋间隙凹陷，称为“三凹征”，可伴有干咳及高调哮鸣音
呼气性呼吸困难	多见于支气管哮喘、慢性阻塞性肺气肿等	呼气费力，呼气时间延长，常伴有哮鸣音
混合性呼吸困难	见于肺或胸膜腔病变，如重症肺炎、胸腔积液及气胸等	吸气与呼气均感费力，呼吸频率增快、变浅，常伴呼吸音减弱或消失

二、自 测 题

(一) 名词解释

1. 咯血
2. 咳痰

(二) 选择题

【A型题】

4. 呼吸系统疾病最常见的致病因素是

- A. 感染
C. 过敏因素
E. 全身性疾病

5. 大量咯血是指 24h 咯血量超过

- A. 200ml
C. 400ml
E. 600ml

6. 咳脓臭痰提示病人为

- A. 肺炎球菌感染
C. 厌氧菌感染
E. 其他化脓菌感染

7. 促进排痰的护理措施，下列哪项不妥

- A. 限制水分摄入，以免痰液生成过多
B. 有大量脓痰而排出不畅时可行体位引流
C. 翻身、拍背
D. 湿化疗法
E. 对痰多无力咳嗽者可采取导管插入吸痰

8. 下列哪一项不会列为咯血病人的护理目标

- A. 情绪稳定
C. 咯血减轻或停止
B. 呼吸平稳
D. 痰液有效排出

- E. 无窒息等并发症发生
9. 呼吸系统疾病最常见的症状是
 A. 咳嗽 B. 咳痰
 C. 胸痛 D. 肺源性呼吸困难
 E. 咯血
10. 肺源性呼吸困难的护理措施中，下列哪项不妥
 A. 取半卧位或坐位 B. 补充水分
 C. 保持呼吸道通畅 D. 一律给予吸氧
 E. 保持口鼻腔清洁
11. 对于胸痛性质的叙述，下列哪项是错误的
 A. 肺癌早期可有胸部隐痛或闷痛
 B. 肋间神经痛呈刀割样、触电样或灼痛
 C. 心绞痛呈压榨样痛或窒息感
 D. 胸膜炎的胸痛常在屏气时加重
 E. 自发性气胸可在剧烈咳嗽或劳动中突然发生且较剧烈
12. 有关氧疗目的叙述错误的是
 A. 能提高动脉血氧分压 B. 减轻组织损伤
 C. 降低二氧化碳分压 D. 恢复脏器功能
 E. 提高机体运动的耐受力
13. 吸气性呼吸困难常见于
 A. 上呼吸道梗阻性病变 B. 肺血管病变
 C. 胸膜病变 D. 支气管病变
 E. 肺组织病变
14. 胸痛的护理措施哪项不妥
 A. 适当安慰，消除其紧张情绪
 B. 指导病人取患侧卧位
 C. 用宽胶布于病人吸气末固定患侧胸部
 D. 遵医嘱给予小量镇静剂和止痛剂
 E. 根据不同病因采取相应的护理措施
15. 王先生，28岁。近2周来乏力、低热、盗汗、咳嗽伴右侧胸痛。护士指导病人应采取的体位是
 A. 右侧卧位 B. 左侧卧位
 C. 端坐位 D. 平卧位
 E. 半坐位
- (16~18题共用题干)
- 王女士，35岁。咳嗽1周，近2日咯血数次，每次咯血量不等，最多一次达300ml。体检左侧肺上部呼吸音减弱，病人精神紧张。
16. 该病人目前最主要的护理诊断及合作性问题是
 A. 气体交换受损 B. 有感染的危险
 C. 潜在并发症：窒息 D. 清理呼吸道无效

E. 有体液不足的危险

17. 入院后第二天，该病人突然出现咯血不畅、表情恐怖、张口瞪目、两手乱抓、大汗淋漓，进而意识突然丧失，护士应首先考虑病人发生了

- A. 休克
- C. 支气管哮喘
- E. 呼吸衰竭

- B. 左心衰竭
- D. 窒息

18. 这时护士应首先采取的措施是

- A. 立即取头低足高 45° 俯卧位，面部侧向一边，轻拍背部
- B. 立即通知医师
- C. 判断病人昏迷程度
- D. 给予高流量吸氧
- E. 开放静脉通道

[B₁型题]

(19~20 题共用备选答案)

- A. 急性刺激性干咳
- C. 带金属音的咳嗽
- E. 犬吠样咳嗽

- B. 长期晨间咳嗽
- D. 带喉音的咳嗽

19. 支气管肺癌

20. 慢性支气管炎

(21~23 题共用备选答案)

- A. 白色泡沫状或黏液性痰
- C. 脓臭痰
- E. 大量脓痰

- B. 粉红色泡沫样痰
- D. 铁锈色痰

21. 急性肺水肿

22. 支气管扩张

23. 肺炎球菌肺炎

[X型题]

24. 促进排痰的护理措施有

- A. 指导神志清醒病人有效咳嗽
- C. 超声雾化吸入湿化气道
- E. 昏迷病人予以机械排痰

- B. 对排痰无力病人进行胸部叩击
- D. 痰量较多者给予体位引流

25. 可以引起咯血的疾病有

- A. 气管及肺部感染
- C. 左心衰竭
- E. 血液病

- B. 肺癌
- D. 支气管扩张

26. 呼吸系统疾病的常见症状有

- A. 肺源性呼吸困难
- C. 咳嗽咳痰
- E. 心悸

- B. 胸痛
- D. 咯血

27. 胸痛的护理措施正确的是

- A. 转移对疼痛的注意力 B. 用手按压疼痛部位
 C. 呼气末用宽胶布固定患侧胸廓 D. 协助病人采取舒适的体位
 E. 按医嘱适当应用镇痛剂
28. 超声雾化的目的是
 A. 祛痰 B. 消炎
 C. 止咳 D. 平喘
 E. 稀释痰液
29. 护理诊断“清理呼吸道无效”的相关因素有
 A. 咳嗽无力 B. 支气管平滑肌痉挛
 C. 呼吸道感染 D. 肺弹性降低
 E. 意识障碍
30. 呼气性呼吸困难主要见于
 A. 喉头水肿 B. 肺气肿
 C. 支气管哮喘 D. 胸腔积液
 E. 肺炎
31. 咯血的护理措施正确的是
 A. 大咯血时应取平卧位，头偏向一侧
 B. 保持大便通畅
 C. 肺结核咯血病人应患侧卧位
 D. 静卧休息，尽量少翻身
 E. 咯血不止时，嘱病人屏气以利止血

(三) 简答题

32. 肺源性呼吸困难有哪几种？各有何特点？

三、参考答案

(一) 名词解释

1. 咯血是喉部及以下呼吸道或肺组织出血经口咳出。
2. 咳痰是借助咳嗽反射，将呼吸道分泌物从口腔排出体外的动作。
3. 严重吸气性呼吸困难病人吸气时出现胸骨上窝、锁骨上窝、肋间隙明显凹陷，称“三凹征”。

(二) 选择题

- | | | | |
|------------|-----------|----------|-----------|
| 4. A | 5. D | 6. C | *7. A |
| 8. D | 9. A | 10. D | *11. D |
| 12. C | 13. A | 14. C | *15. A |
| 16. C | 17. D | 18. A | 19. C |
| 20. B | 21. B | 22. E | 23. D |
| 24. A BCDE | 25. ABCDE | 26. ABCD | 27. ABCDE |
| 28. ABCDE | 29. ABCE | 30. BC | 31. ABCD |

注：凡标有“*”的题均有答案解析。

(三) 简答题（答案略）

四、习题解析

7. 促进排痰，需湿化气道，若限制水分的摄入，痰液黏稠难以咳出。
11. 胸膜炎引起胸痛的原因是在呼吸时脏层与壁层胸膜互相摩擦引起的，当屏气时胸痛消失。
15. 胸痛病人一般取患侧卧位，减少胸膜的活动幅度，以减轻疼痛。

(刘淑琴)

第二节 急性上呼吸道感染病人的护理

一、重点、难点解析

表 2-4 五种类型上呼吸道感染病人身体状况评估鉴别

鉴别点	普通感冒	病毒性咽炎、喉炎	疱疹性咽峡炎	咽结膜热	细菌性咽、扁桃体炎
病原体	鼻病毒	多由鼻病毒、腺病毒引起	柯萨奇病毒 A 引起	腺病毒和柯萨奇病毒	溶血性链球菌引起
症状	咽干、喉痒、打喷嚏、鼻塞、流清水样鼻涕、咽痛，可伴有发热、咳嗽或少量黏液痰，一般无发热	咽部发痒灼热感，咽痛短暂且轻，可伴有发热、咳嗽或少量黏液痰，表现为声音嘶哑、说话困难、咳嗽时咽喉疼痛，常伴发热	明显咽痛、发热	发热、咽痛、畏光、流泪	咽痛明显，吞咽时加剧。伴畏寒、发热，体温超过 39℃，乏力，全身肌肉酸痛，食欲减退
体征	鼻腔黏膜充血、水肿、有分泌物，咽部轻度充血	咽部充血、咽后壁淋巴滤泡增生，颌下淋巴结肿大及触痛	咽充血、咽峡部灰白色疱疹及浅表溃疡，周围有红晕	咽及结膜充血明显	咽部明显充血，扁桃体肿大，表面有脓性分泌物，颌下淋巴结肿大并压痛

二、自测题

(一) 名词解释

1. 急性上呼吸道感染

(二) 选择题

【A型题】

2. 成年人普通感冒最常见的病原体是

- A. 鼻病毒
- B. 埃可病毒
- C. 柯萨奇病毒
- D. 呼吸道合胞病毒

- E. 副流感病毒
3. 引起细菌性咽炎和扁桃体炎的最主要致病菌为
- A. 葡萄球菌
 - B. 肺炎球菌
 - C. 溶血性链球菌
 - D. 食源性链球菌
 - E. 奈瑟球菌
4. 疱疹性咽峡炎好发于
- A. 春季
 - B. 夏季
 - C. 秋季
 - D. 冬季
 - E. 天气变化时
5. 对患有消化性溃疡的上感病人，应禁用
- A. 感冒退热冲剂
 - B. 氯苯那敏（扑尔敏）
 - C. 金刚烷胺
 - D. 阿司匹林
 - E. 复方氨基比林
6. 对急性上呼吸道感染的健康指导不正确的一项是
- A. 避免淋雨
 - B. 增强机体抵抗力
 - C. 饮用中草药汤剂预防
 - D. 病人使用的餐具、痰盂等用具每日消毒
 - E. 接触病人时注意做好床边隔离

【X型题】

7. 急性上呼吸道感染的诱因有
- A. 受凉
 - B. 淋雨
 - C. 劳累
 - D. 吸烟
 - E. 高脂饮食
8. 普通感冒临床表现有
- A. 咽干
 - B. 喷嚏
 - C. 咳痰
 - D. 流清水样鼻涕
 - E. 听力减退
9. 急性上呼吸道感染的并发症有
- A. 急性鼻窦炎
 - B. 中耳炎
 - C. 心肌炎
 - D. 急性气管-支气管炎
 - E. 肺炎
10. 急性上呼吸道感染正确的治疗方法有
- A. 一般不需要特殊处理
 - B. 注意保暖
 - C. 多饮水
 - D. 发热、全身酸痛者可选用解热镇痛药物