

全国卫生专业技术资格考试丛书

北京大学护理学院 编写

护理学专业[主管护师] 资格考试习题集

2007年

- 紧扣全国卫生专业技术资格考试大纲
- 以题库形式涵盖资格考试主要考点
- 专家编写，考前强化训练



北京大学医学出版社

JUTIX IH20A2

全国卫生专业技术资格考试丛书

2007 年护理学专业 (主管护师)

资格考试习题集

北京大学护理学院 编写

平
册 00001 - II

步学厚什
: 包 能
: 行支融出
: 址 址
: 址 网
: Ham - 3
: 隔 甲
: 附 强
: 解解升表
: 本 天
: 文 强
: 号 什
: 付 宝

北京大学医学出版社

HULIXUE ZHUANYE (ZHUGUAN HUSHI) ZIGEKAOUSHI XITIJI

图书在版编目 (CIP) 数据

护理学专业 (主管护师) 资格考试习题集/北京大学
护理学院编写. —北京: 北京大学医学出版社, 2006. 10
(全国卫生专业技术资格考试丛书)
ISBN 7-81071-906-8

I. 护... II. 北... III. 护理学—资格考核—习题
IV. R47-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 111805 号

护理学专业 (主管护师) 资格考试习题集

编 写: 北京大学护理学院

出版发行: 北京大学医学出版社 (电话: 010-82802230)

地 址: (100083) 北京市海淀区学院路 38 号 北京大学医学部院内

网 址: <http://www.pumpress.com.cn>

E-mail: booksale@bjmu.edu.cn

印 刷: 莱芜市圣龙印务有限责任公司

经 销: 新华书店

责任编辑: 许云 药勇

责任校对: 金彤文

责任印制: 张京生

开 本: 787mm × 1092mm

1/16

印张: 28.75

字数: 698 千字

版 次: 2006 年 10 月第 1 版 2007 年 1 月第 2 次印刷

印数: 5001-10000 册

书 号: ISBN 7-81071-906-8/R · 906

定 价: 45.00 元

版权所有, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

前 言

为配合全国卫生专业技术护理学专业（主管护师）资格考试，帮助考生在有限的时间内掌握考试要点，提高复习效率，北京大学护理学院组织相关学科专家，根据护理学专业（主管护师）考试大纲，共同编写了这套考试辅导丛书。本套书共分三本：

《护理学专业（主管护师）资格考试应试指导》

内容精练，重点突出，可以帮助考生在考前高效快速地掌握考试重点和难点。

《护理学专业（主管护师）资格考试习题集》

题量大，内容丰富，涵盖资格考试主要考点，是考前强化训练的必备用书。

《护理学专业（主管护师）资格考试全真模拟及精解》

全方位模拟考试真题，并由专家解析，是考前冲刺的最佳选择。

编 者

答题说明

A1 型题：单句型最佳选择题，即每道试题由一个题干和五个可供选择的备选答案组成。备选答案中只有一个是最佳选择，称为正确答案，其余四个均为干扰答案。干扰答案或是完全不正确或是部分正确，相互排斥的答案可同时提供。在回答这类试题时，应当找出最佳或最恰当的备选答案，排除似乎有道理而实际上是不恰当的选择。

A2 型题：病历摘要型最佳选择题，即每道题由一个叙述性主体（简要病历）作为题干，一个引导性问题和五个备选答案组成。回答这类试题时，一定要全面分析题干中所给出的各种条件，分清主次，选择正确答案。

A3 型题：病历组型最佳选择题，即每道题先开始叙述一个以病人为中心的临床情景，然后提出 2~3 个相关问题，每个问题均与开始叙述的临床情景有关，但测试要点不同，而且问题之间相互独立，每个问题都是一个单句型的最佳选择题。在回答这类试题时，要注意每个测试要点的区别，找出临床情景中能够回答这个问题的相关部分。

A4 型题：病历串型最佳选择题，即每道试题先开始叙述一个以单一病人或家庭为中心的临床情景，然后提出 3~4 个相关的问题，问题之间也是相互独立的，每个问题都是一个单句型的最佳选择题。当病情逐渐展开时，可逐步增加新的信息。每个问题均与开始的临床情景有关，也与增加的新信息有关。回答这类问题时，一定要以试题提供的信息为基础，提供信息的顺序对回答问题是非常重要的。

B 型题：配伍题，即每道题由 A、B、C、D、E 五个备选答案与两个或三个题干组成，五个备选答案在前，题干在后。答题时，要求为每个题干选择一个正确答案，每个备选答案可以重复选用，也可以一次也不选用。

X 型题：多重选择题，即每道题有一个题干和五个备选答案组成，形式类似于 A 型题，但正确答案不止一个，可以是两个、三个或四个。答题时须注意所给出的条件。

目 录

内科护理学

第一章 绪 论	(1)
第二章 呼吸系统疾病病人的护理	(1)
第三章 循环系统疾病病人的护理 ...	(17)
第四章 消化系统疾病病人的护理 ...	(41)
第五章 泌尿系统疾病病人的护理 ...	(53)
第六章 血液及造血系统疾病病人的 护理	(61)
第七章 内分泌代谢性疾病病人的 护理	(72)
第八章 风湿性疾病病人的护理	(78)
第九章 理化因素所致疾病病人的 护理	(82)
第十章 传染病病人的护理	(90)
第十一章 神经系统疾病病人 人的护理	(110)

外科护理学

第一章 绪 论	(120)
第二章 外科病人水、电解质和酸碱 平衡失调的护理	(121)
第三章 外科病人的营养支持 及护理	(125)
第四章 外科休克病人的护理	(128)

第五章 外科感染病人的护理	(131)
第六章 外科疼痛病人的护理	(135)
第七章 外科重症病人监护	(136)
第八章 麻醉	(138)
第九章 复苏	(140)
第十章 外科围手术期的护理	(142)
第十一章 手术室工作	(146)
第十二章 损伤病人的观察与 护理	(148)
第十三章 肿瘤病人的护理	(151)
第十四章 甲状腺疾病病人的 护理	(154)
第十五章 乳腺疾病病人的护理 ...	(157)
第十六章 腹部损伤病人的护理 ...	(160)
第十七章 急性腹膜炎病人的 护理	(162)
第十八章 胃、十二指肠疾病病人的 护理	(164)
第十九章 急性阑尾炎病人的 护理	(167)
第二十章 腹外疝病人的护理	(170)
第二十一章 肠疾病病人的护理 ...	(173)
第二十二章 直肠肛管疾病病人的 护理	(177)
第二十三章 原发性肝癌病人的 护理	(181)

第七章 产褥期妇女的护理 (264)	第二十四章 计划生育妇女的 护理 (327)
第八章 高危妊娠母、儿的护理 (266)	第二十五章 妇女保健 (335)
第九章 妊娠期并发症孕妇的 护理 (267)	儿科护理学
第十章 妊娠合并症孕、产妇的 护理 (274)	第一章 绪 论 (338)
第十一章 异常分娩产妇的护理 ... (279)	第二章 生长发育 (338)
第十二章 分娩期并发症产妇的 护理 (282)	第三章 儿童保健 (343)
第十三章 产后并发症产妇的 护理 (286)	第四章 健康小儿的营养 (345)
第十四章 妇产科病历及检查 护理 (289)	第五章 小儿疾病的治疗及护理 ... (349)
第十五章 外阴白色病变及 外阴瘙痒 (290)	第六章 新生儿和患病新生儿的 护理 (352)
第十六章 女性生殖系统炎症病人的 护理 (291)	第七章 营养性疾病患儿的护理 ... (357)
第十七章 女性生殖器肿瘤病人的 护理 (295)	第八章 消化系统疾病患儿的 护理 (360)
第十八章 滋养细胞疾病病人的 护理 (300)	第九章 呼吸系统疾病患儿的 护理 (365)
第十九章 放疗、化疗病人的 护理 (303)	第十章 循环系统疾病患儿的 护理 (369)
第二十章 月经失调病人的护理 ... (305)	第十一章 造血系统疾病患儿的 护理 (374)
第二十一章 女性生殖器官损伤 病人的护理 (313)	第十二章 泌尿系统疾病患儿的 护理 (377)
第二十二章 其他妇科疾病病人的 护理 (319)	第十三章 内分泌系统疾病患儿的 护理 (381)
第二十三章 妇产科受术者的 护理 (323)	第十四章 神经系统疾病患儿的 护理 (385)
	第十五章 免疫缺陷病和结缔组织病 患儿的护理 (387)

第十六章 遗传代谢性疾病患儿的	应用	(418)
护理	第四章 社区健康教育	(419)
(390)	第五章 家庭与家庭访视	(421)
第十七章 常见传染病患儿的	第六章 社区老年保健	(422)
护理	第七章 社区膳食指南	(424)
(391)	第八章 社区传染病病人的管理	
第十八章 结核病患儿的护理	原则	(426)
(395)	第九章 社区康复护理	(427)
第十九章 寄生虫病患儿的护理 ...	第十章 社区临终护理	(429)
(398)		
第二十章 急性中毒和常见急症		
患儿的护理		
(399)		

护理健康教育

第一章 健康教育与健康促进	第一章 医院感染护理学绪论	(431)
(略)	第二章 医院感染的传播过程	(432)
(403)	第三章 医院感染的微生物学	
第二章 人类行为与健康相关	原理	(434)
行为	第四章 医院感染监测	(436)
(403)	第五章 消毒与灭菌	(438)
第三章 健康传播方法与技巧	第六章 手、皮肤的清洁和消毒	(440)
(406)	第七章 医院环境的消毒	(443)
第四章 健康教育步骤	第八章 医院隔离与预防	(444)
(410)	第九章 合理使用抗感染药物	(445)
第五章 医院健康教育	第十章 医院感染与护理管理	(447)
(412)	第十一章 特殊病原菌的传播途径与	

医院感染护理

社区护理

第一章 社区与社区护理	消毒	(448)
(415)		
第二章 护理程序在社区护理中的		
应用		
(416)		
第三章 流行病学在社区护理中的		

内科护理学

第一章 绪论

一、A1/A2 型题

1. 下列内科疾病病人常用的护理诊断中, 哪项需要护士的工作重点是监测病情, 争取早发现、早处理
A. 气体交换受损
B. 营养失调
C. 知识缺乏
D. 潜在并发症: 脑出血

E. 有体液不足的危险

2. 在为内科疾病病人运用护理程序进行护理时, 其中哪一步可以发现新问题, 作出新诊断、新计划或修订原有方案
A. 评估
B. 诊断
C. 计划
D. 实施
E. 评价

参考答案

1. D 2. E

第二章 呼吸系统疾病病人的护理

一、A1/A2 型题

1. 下列关于呼吸道的结构和功能叙述错误的是
A. 呼吸道以环状软骨为界分为上、下呼吸道
B. 上呼吸道的主要功能是对吸入气体进行加温、湿化和机械阻拦
C. 下呼吸道终止于终末细支气管
D. 气管于隆凸处分为左右主支气管
E. 黏液纤毛运载系统和咳嗽反射是上呼吸道的重要防御机制
2. 下列关于左、右主支气管的描述中错误的是

- A. 气管在隆凸处分为左、右主支气管
 - B. 右主支气管较左主支气管粗、短、直
 - C. 进行气管插管时, 若插入过深时易误插入右主支气管
 - D. 异物易吸入左主支气管
 - E. 肺脓肿好发于右肺与右主支气管的结构特点有关
3. 关于肺的功能的描述中错误的是
A. 肺的主要功能是进行肺通气和肺换气
B. 肺内气体交换主要在肺泡内通过气血屏障进行
C. 浅而快的呼吸效率优于深而慢的呼吸效率
D. 呼吸膜面积是影响肺换气的重要因素

素之一

- B. 4. 下列关于肺血管的描述错误的是
- A. 肺有双重血流供应, 即肺循环和支气管循环
 - B. 肺循环是一个高压、高阻力循环系统
 - C. 各级支气管和肺营养主要由支气管循环供应
 - D. 肺脏气体交换功能主要由肺循环执行
 - E. 肺动脉携带静脉血, 肺静脉输送动脉血
5. 下列关于胸膜腔的描述错误的是
- A. 胸膜腔是一个潜在的开放腔隙
 - B. 胸膜腔内持续为负压
 - C. 吸气时胸膜腔内负压增大
 - D. 正常人胸膜腔内也有少量液体起润滑作用
 - E. 胸膜腔内压力是促进胸腔内静脉血和淋巴液回流的重要因素
6. 下列关于呼吸运动的调节的描述错误的是
- A. 外周化学感受器即颈动脉体和主动脉窦化学感受器
 - B. $\text{PaO}_2 > 60\text{mmHg}$ 时, 外周化学感受器兴奋, 使呼吸加深、加快
 - C. 酮症酸中毒时呼吸中枢反应是呼吸加深加快
 - D. COPD 病人血气显示 $\text{PaO}_2 55\text{mmHg}$, $\text{PaCO}_2 60\text{mmHg}$ 时, 吸氧浓度应 $< 35\%$
 - E. 动脉血或脑脊液中 CO_2 浓度升高的早期作用是兴奋呼吸中枢
7. 造成急性上呼吸道感染的病原体临床最常见
- A. 细菌
 - B. 病毒
 - C. 衣原体
 - D. 支原体
 - E. 立克次体

8. 下列关于急性上呼吸道感染的描述错误的是

- A. 成人普通感冒多由细菌感染引起
 - B. 普通感冒主要表现为咽干、喉痒、打喷嚏、流鼻涕、鼻塞, 一般肺部无干、湿性啰音
 - C. 急性细菌性扁桃体炎患者可有高热、咽部明显充血, 扁桃体肿大、充血、表面常有黄色点状渗出物
 - D. 感冒患者如出现耳痛、耳鸣、听力减退、外耳道流脓等常提示并发中耳炎
 - E. 受凉、淋浴、过度疲劳常为急性上呼吸道感染的诱因
9. 下列哪项是慢性支气管炎急性发作的最常见原因
- A. 吸烟
 - B. 感染
 - C. 大气污染
 - D. 气温下降
 - E. 过敏
10. 呼吸系统疾病最常见的症状是
- A. 咳嗽、咳痰
 - B. 呼吸困难
 - C. 咳血
 - D. 胸痛
 - E. 浮肿
11. 引起细菌性咽 - 扁桃体炎最主要的致病菌为
- A. 葡萄球菌
 - B. 溶血性链球菌
 - C. 肺炎球菌
 - D. 肺炎杆菌
 - E. 大肠杆菌
12. 治疗上呼吸道感染的措施, 下列哪项不妥
- A. 适当休息
 - B. 体温超过 39°C 时物理降温
 - C. 呼吸道隔离, 防止交叉感染
 - D. 多饮水

- E. 常规应用抗生素治疗
13. 对于患有消化性溃疡的上呼吸道感染病人, 应禁用
- 感冒清热冲剂
 - 阿司匹林
 - 金刚烷胺
 - 扑尔敏
 - 病毒灵
14. 慢性支气管炎最突出的症状是
- 长期反复咳嗽、咳痰
 - 反复发热
 - 咳大量脓痰
 - 反复咳血
 - 时有喘息
15. 慢性支气管炎急性发作期病人的主要治疗是
- 吸氧
 - 控制感染
 - 解痉、平喘
 - 祛痰
 - 镇咳
16. 关于慢性支气管炎病人的治疗, 下列哪项不妥
- 缓解期应常规服用抗生素预防感染
 - 急性发作期以抗感染治疗为主
 - 喘息明显者应给予解痉、平喘药物
 - 多饮水, 以稀释痰液
 - 缺氧明显者可给予低流量吸氧
17. 下列关于排痰的措施, 不妥的是
- 多饮水以利于痰液稀释
 - 痰多且无力咳痰者应以祛痰为主
 - 咳嗽反射减弱或消失的病人应给予机械吸痰
 - 为了增加病人的耐受能力, 体位引流应在餐后半小时内进行
 - 勤翻身拍背可促进排痰
18. 慢支并发阻塞性肺气肿患者, 主要表现为在原有症状基础上又出现
- 反复感染发热
 - 反复发绀
 - 咳多量脓痰
 - 逐渐加重的呼吸困难
 - 剧烈咳嗽
19. 阻塞性肺气肿患者胸廓呈
- 漏斗胸
 - 鸡胸
 - 桶状胸
 - 扁平胸
 - 一侧胸廓局限性膨隆
20. 肺气肿患者最具特征性的体征是
- 肋间隙饱满
 - 呼吸运动减弱
 - 触觉语颤减弱
 - 双肺叩诊呈过清音
 - 听诊呼吸音减弱, 呼气相延长
21. 慢性支气管炎最常见的并发症是
- 支气管扩张
 - 阻塞性肺气肿
 - 肺脓肿
 - 慢性呼吸衰竭
 - 支气管肺炎
22. 慢性阻塞性肺气肿最重要的并发症是
- 肺结核
 - 自发性气胸
 - 肺不张
 - 慢性肺源性心脏病
 - 肺炎
23. 慢性阻塞性肺气肿最常见的病因是
- 支气管扩张
 - 慢性支气管炎
 - 支气管哮喘
 - 尘肺
 - 肺纤维化
24. 慢性阻塞性肺气肿病人最常见的酸碱失衡是
- 代谢性酸中毒
 - 呼吸性酸中毒
 - 代谢性碱中毒
 - 呼吸性碱中毒
 - 其他

25. 呼气性呼吸困难的病因最常见
- 气管异物
 - 大支气管肿瘤
 - 大片肺组织实变
 - 大量胸腔积液
 - 小支气管痉挛
26. 少量咳血, 尤其是持续痰中带血, 常提示
- 支气管哮喘
 - 慢性支气管炎
 - 肺气肿
 - 肺癌
 - 心脏病
27. 支气管扩张及肺脓肿病人痰液的典型表现是
- 只有少量黏痰
 - 草绿色
 - 红棕色胶冻状
 - 灰黑色
 - 痰液分层现象
28. 大咳血病人发生窒息时, 首要的护理措施是
- 维持气道通畅
 - 输血
 - 吸氧
 - 安慰病人
 - 补液
29. 大量咳血是指
- 一次咳血量小于 100ml
 - 一次咳血量大于 100ml
 - 一次咳血量大于 200ml
 - 一次咳血量大于 300ml
 - 24 小时咳血量大于 300ml
30. 对于痰液过多且无力咳痰者, 为防止窒息, 护士在翻身前首先应
- 给病人吸氧
 - 给病人吸痰
 - 指导病人有效咳嗽
 - 给病人雾化吸入
 - 慢慢移动病人
31. 病人出现下列哪种情况时常提示有厌氧菌感染
- 大量脓痰
 - 咳出痰液有恶臭
 - 痰中带血
 - 有持续存在的湿性啰音
 - 咳嗽伴有高热
32. 支气管哮喘长期反复发作, 最常见的并发症是
- 肺结核
 - 肺癌
 - 阻塞性肺气肿
 - 上呼吸道感染
 - 呼吸衰竭
33. 哮喘的典型症状是
- 反复发作的吸气性呼吸困难
 - 反复发作的呼气性呼吸困难
 - 一过性混合性呼吸困难
 - 逐渐加重的咳嗽、咳痰
 - 逐渐加重的呼吸困难
34. 对老人、体弱的慢性阻塞性肺气肿患者的治疗中不恰当的是
- 急性发作期以抗感染为主
 - 痰液黏稠者可雾化吸入
 - 剧烈咳嗽者可用强镇咳剂缓解痛苦
 - 病情缓解期可作全身锻炼和呼吸肌锻炼
 - 应给予高蛋白、高维生素饮食
35. 进行腹式呼吸锻炼时, 下列动作中应予以纠正的是
- 吸气时腹部用力挺出
 - 呼气时腹部尽力收缩
 - 深吸快呼
 - 鼻吸口呼
 - 深吸慢呼
36. 慢性支气管炎的典型临床特征不包括
- 咳嗽
 - 咳痰
 - 喘息
 - 炎症

- E. 呼吸困难
37. 关于支气管哮喘的临床表现特征, 下列哪项不妥
- A. 典型发作属呼气性呼吸困难
- B. 为发作性疾病, 可自行或用药后缓解
- C. 发作时伴哮鸣音
- D. 常在午间发作或加重
- E. 每次发作, 可历时数小时至数天
38. β_2 受体激动剂首选的给药方式为
- A. 口服
- B. 吸入
- C. 肌肉注射
- D. 静脉滴入
- E. 直肠给药
39. 支气管舒张剂中最常用的是
- A. β_2 受体激动剂
- B. 糖皮质激素
- C. 抗胆碱能药物
- D. 茶碱类
- E. 肥大细胞膜稳定剂
40. 当前防治哮喘最有效的药物是
- A. β_2 受体激动剂
- B. 糖皮质激素
- C. 抗胆碱能药物
- D. 茶碱类
- E. 肥大细胞膜稳定剂
41. 下列关于氨茶碱的应用描述不正确的是
- A. 是中效支气管舒张剂
- B. 常用给药途径为肌肉注射
- C. 静脉注射应使用葡萄糖稀释后慢推
- D. 速度过快可引起心律失常、头晕、血压下降
- E. 浓度过高可引起心脏骤停
42. 下列最适用于慢性支气管炎缓解期的措施是
- A. 口服抗生素预防感染
- B. 应用平喘药物
- C. 间断吸氧
- D. 增强体质, 进行缩唇腹式呼吸

- E. 使用祛痰药物
43. 支气管扩张病人咳嗽、咳痰加重的时间是
- A. 早晨起床和晚上卧床时
- B. 白天
- C. 傍晚
- D. 深夜
- E. 进餐时
44. 治疗肺炎球菌肺炎, 停用抗生素的指标一般是
- A. 体温降至正常后 3 天
- B. 体温降至正常后 1 周
- C. 体温降至正常后 2 周
- D. 症状、体征完全消失
- E. X 线示炎症阴影完全消失
45. 肺炎最常见的病原体是
- A. 细菌
- B. 病毒
- C. 支原体
- D. 衣原体
- E. 军团菌
46. 治疗肺炎球菌肺炎首选的药物为
- A. 头孢菌素
- B. 林可霉素
- C. 链霉素
- D. 庆大霉素
- E. 青霉素
47. 下列关于肺脓肿的描述, 错误的是
- A. 吸入性肺脓肿的好发部位与支气管解剖、重力作用有关
- B. 典型临床表现为高热、咳嗽, 脓肿破溃后可咳出大量脓痰或脓臭痰
- C. 吸入性肺脓肿最常见致病菌为金黄色葡萄球菌, 而血源性肺脓肿则为厌氧菌
- D. 抗菌和痰液引流是关键治疗
- E. 肺脓肿病人反复感染、大咳血者应考虑手术治疗
48. 肺炎球菌肺炎的病人热型常为
- A. 稽留热

- B. 弛张热
 - ☒ C. 间歇热
 - D. 波状热
 - E. 不规则热
49. 肺炎球菌肺炎在红色肝变期内痰呈
- A. 黑色
 - B. 黄色
 - C. 粉红色
 - ☒ D. 铁锈色
 - E. 绿色
50. 结核病最主要的传播途径是
- ☒ A. 飞沫
 - B. 尘埃
 - C. 食物和水
 - D. 皮肤接触
 - E. 毛巾或餐具
- ☒ 51. 夜班护士发现一支气管扩张病人咳血约 200ml 后突然中断, 呼吸极度困难, 喉部有痰鸣音, 表情恐怖, 两手乱抓, 首先要做的是
- A. 立即通知医师
 - B. 立即气管插管
 - ☒ C. 清除呼吸道积血
 - D. 给予氧气吸入
 - E. 应用呼吸兴奋剂
- ☒ 52. 应用体位引流时, 护士应该根据受侵的部位安置病人体位。引流左上叶尖段时, 应指示病人
- A. 向左侧卧位, 在枕上稍向前方
 - B. 仰卧, 枕垫放在髋部下
 - C. 向右侧卧位, 枕垫放在髋部下, 头部充分伸展
 - D. 坐在椅子上, 靠向右侧
 - ☒ E. 坐在椅子上, 背靠枕垫
53. 患者女性, 25 岁, 近 2 个月来轻度咳嗽, 咳白黏痰, 内带血丝; 午后低热, 面颊潮红, 疲乏无力, 常有心悸、盗汗, 较前消瘦。经 X 线摄片检查, 发现右上肺第 2 肋部位有云雾状阴影, 无透光区。痰结核菌 3 次检验阴性, 你认为

为下列哪项护理措施不必要

- A. 住院隔离治疗
 - B. 给予高热量、高维生素、高蛋白饮食
 - ☒ C. 按医嘱给予抗结核药物治疗, 观察药物不良反应
 - D. 对患者餐具、用品、痰等进行消毒
 - E. 做好保健指导
54. 李先生, 21 岁, 咳嗽、咳脓痰 10 年, 间歇咳血, 体检左下肺背部闻及湿性啰音, 有杵状指, 诊断首先考虑
- A. 肺结核
 - ☒ B. 支气管扩张
 - C. 慢性肺脓肿
 - D. 慢性支气管炎
 - E. 肺气肿
55. 某肺炎患者, 71 岁, 体质较弱, 虽经抗感染及一般对症治疗, 但未有明显好转, 为防止病情恶化, 应特别注意观察
- A. 体温变化
 - ☒ B. 血压变化
 - ☒ C. 呼吸系统症状变化
 - D. 肺部体征变化
 - E. 血液白细胞变化
56. 患者女性, 40 岁, 诊断哮喘 5 年, 近来每当给爱犬洗澡后即出现咳嗽、咳痰伴喘息发作, 护士为其进行健康教育时应指出其可能的过敏原是
- A. 花粉
 - B. 尘螨
 - ☒ C. 狗毛
 - D. 病毒感染
 - E. 细菌感染
57. 患者女性, 68 岁, 有慢性咳嗽史 15 年, 今日感冒后病情加重, 夜间咳嗽频繁, 痰量多。查体: 神清, 口唇轻度发绀, 桶状胸, 双肺叩诊过清音, 呼吸音低, 动脉血气分析: PaO_2 85mmHg, PaCO_2 45mmHg, 经治疗后病情缓解, 此病人在家休息时最重要的措施是

- A. 做腹式呼吸加强膈肌运动
B. 避免吸入有害气体
C. 保持室内清洁无尘
D. 长期家庭氧疗
E. 做定量行走锻炼改善肺功能
58. 一老年患者以肺气肿、Ⅱ型呼吸衰竭收入院，入院第一天晚上，因咳嗽、痰多，呼吸困难，并对医院环境不适应而不能入睡，不正确的护理措施是
A. 给镇咳和镇静药，帮助入睡
B. 减少夜间操作，保证病人睡眠
C. 给低流量持续吸氧
D. 减少白天睡眠时间和次数
E. 和病人一同制定白天活动计划
59. 男性，50岁，发热、咳嗽、胸痛、呼吸急促，可疑急性脓胸，最有确诊意义的是
A. 胸痛
B. 肋间饱满
C. 呼吸音减弱
D. 胸片大片阴影
E. 胸穿抽出脓液
60. 王女士为肺结核病人在家疗养，但痰中有结核菌，最简便有效的处理痰的方法是
A. 煮沸
B. 深埋
C. 焚烧
D. 酒精浸泡
E. 消毒灵浸泡
61. 男性，40岁，因寒战高热，咳嗽，胸痛，来院急诊。胸透右上肺有云絮状阴影。查痰肺炎球菌(+)，该病人血象最可能的改变是
A. 嗜酸性粒细胞增加
B. 淋巴细胞增加
C. 中性粒细胞增加
D. 大单核细胞增加
E. 嗜碱性粒细胞增加
62. 某病人长期咳嗽，咳痰每日量约300ml，如咳痰不畅时则呈弛张型发热，此时血象的变化最可能是
A. 嗜酸性粒细胞增加
B. 中性粒细胞增加
C. 大单核细胞增加
D. 淋巴细胞增加
E. 红细胞减少
63. 某人原有慢性阻塞性肺疾病，呼吸困难、发绀，近日咳嗽加剧，突然发生右侧胸痛，约30分钟后呼吸困难突然加剧，患侧胸壁叩呈鼓音，听诊呼吸音消失。该变化是
A. 自发性气胸
B. 肋间神经痛
C. 膈下脓肿
D. 腹水
E. 肋骨骨折
64. 某肺心病患者近3日来呼吸困难加重，血气分析示 PaO_2 52mmHg， PaCO_2 67mmHg，此时给氧宜采用
A. 间歇给氧
B. 酒精湿化给氧
C. 低浓度持续给氧
D. 高压给氧
E. 高浓度持续给氧
65. 王女士，29岁，患支气管扩张10年，咳嗽、咳脓性痰，痰量50ml/d，下列处理不当的是
A. 体位引流
B. 加强营养
C. 长期应用抗生素
D. 给予祛痰剂
E. 给予雾化吸入
66. 王女士，诊为慢性呼吸衰竭，近日因咳嗽、咳痰、气促明显，又出现神志不清、发绀、多汗，血气分析 PaO_2 50mmHg， PaCO_2 62mmHg，应给予患者
A. 高浓度、高流量持续吸氧
B. 高浓度、高流量间歇给氧
C. 低浓度、低流量持续吸氧

- D. 低浓度、低流量间歇吸氧
E. 酒精湿化给氧
67. 患者, 男性, 68 岁, 因近日咳嗽、咳痰、气促明显, 后又出现神志不清、发绀而入院。既往有肺气肿病史。动脉血气分析 pH 7.31, PaO_2 52mmHg, PaCO_2 61mmHg, 该病人可能出现了
- A. 肺心病
B. 肺炎
C. 左心衰竭
D. 呼吸衰竭
E. 肺癌

二、A3/A4 型题

(1~2 题共用题干)

男, 28 岁, 自感低热、乏力、食欲不振, 有盗汗、体重下降、呼吸困难、胸痛等表现, 就医诊断为浸润型肺结核, 收入院抗结核治疗。

1. 入院后应采用的隔离种类为
- A. 严密隔离
B. 消化道隔离
C. 保护性隔离
D. 接触性隔离
E. 呼吸道隔离
2. 关于疾病防治及护理措施不妥的是
- A. 病人痰液用 20% 漂白粉溶液搅拌静置 2h 后倒掉
B. 护士在病室里不密切接触病人时, 可不戴口罩
C. 病室每日用紫外线照射进行空气消毒
D. 病室通向走廊的窗子需关闭
E. 给予异烟肼、链霉素治疗

(3~5 题共用题干)

患者, 男, 70 岁, 有慢性阻塞性肺气肿病史。咳嗽、脓痰伴气急加重 2 周, 今晨神志恍惚, 体检: 嗜睡, 口唇发绀, 两肺湿性啰音, 心率 116 次/分, 血压 185/105mmHg。

3. 最可能的诊断是
- A. 急性左心衰
B. 脑血管意外
C. 右心衰竭
D. 呼吸衰竭
E. 高血压危象
4. 为明确诊断还需做哪项检查
- A. CT
B. 心电图
C. 动脉血气分析
D. 脑电图
E. 肾动脉造影
5. 此时最主要的治疗在于
- A. 用降压药
B. 使用抗生素
C. 去除诱因
D. 纠正缺氧和二氧化碳潴留
E. 用利尿剂

(6~9 题共用题干)

患者男性, 60 岁, 咳嗽两个月, 干咳为主, 有午后低热, 今上午突然咳血 400ml 来院急诊。

6. 咳血时, 病人应采取的体位是
- A. 端坐位
B. 仰卧位
C. 俯卧位
D. 健侧卧位
E. 患侧卧位
7. 对此病人的病情观察, 尤其要密切注意
- A. 体温变化
B. 脉搏变化
C. 呼吸变化
D. 有无窒息先兆
E. 有无休克早期表现
8. 急诊处理首选
- A. 输血
B. 建立人工气道
C. 垂体后叶素
D. 安络血