

疾病护理

基础训练模拟习题集

主编 黄振英
李晓雯

军事医学科学出版社

疾病护理基础训练模拟习题集

主 审 张 彬

主 编 黄振英 李晓雯

副主编 (排名不分先后)

李金焕	商桂珍	孙桂珍	吴秀荣	苗凤珍
赵玉敏	季淑玉	任兰英	梁 静	阎 华
张春燕	崔丽华			

编 者 (排名不分前后)

张艳峰	贾俊卿	刁连英	刘玉英	杨春玲
李爱军	王桂荣	赵国丽	杨桂华	李桂英
王玉华	杨丽红	阎焕霞	李凤芹	张宪英
李凤清	马建中	徐春英	王凤霞	张士红
郭爱武	韩秀华	杨福兰	张 瑾	张 敏
葛延瑱	杨淑芬	孟桂梅	孙爱华	郭秋霞
孟凤英	杨海新	姜 勇	刘莉萍	胥桂英
呼瑞英	邹玉梅	冯吉焕	马英花	常振芹
张春成	刘玉峰	张素萍	张玉梅	孙云霞
张凤仙	杨爱智	武玉玲	张晓敏	李爱玲
李素芳	张凤贤	刘桂香		

军事医学科学出版社

· 北 京 ·

内 容 简 介

《疾病护理基础训练模拟习题集》一书共分十六章,包括:内、外、妇、儿科疾病,脑血管疾病,传染性疾病,肿瘤科疾病,老年病,颈肩腰腿痛,眼耳鼻喉科、口腔疾病,皮肤科,中医护理,危重病监护,门急诊护理及社区护理。编写题型为名词解释、单项选择题、多项选择题、填空题、是非题、问答题,书中并附有参考答案。该书以科学性、实用性、指导性为原则进行编写,内容全面翔实,题意明确,重点突出。是现代护士理想的疾病护理基础训练的必备书籍,也可作为护理大中专学生学习的辅导用书。

* * *

图书在版编目(CIP)数据

疾病护理基础训练模拟习题集/黄振英,李晓雯主编

- 北京:军事医学科学出版社,2002.9

ISBN 7-80121-460-9

I. 疾… II. ①黄… ②李… III. 护理学-习题 IV. R47-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 050438 号

* *

军事医学科学出版社出版

(北京市太平路 27 号 邮政编码:100850)

新华书店总店北京发行所发行

春园印装厂印刷装订

*

开本:787mm×1092mm 1/16 印张:26.5 字数:660 千字

2002 年 9 月第 1 版 2002 年 9 月第 1 次印刷

印数:1-5000 册 定价:37.00 元

(买本社图书,凡有缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换)

序

随着诊疗技术的不断发展和医学分科的日益细化和专业化,加之现代科学技术成果广泛应用于专科护理工作领域,其护理的科学技术含量越来越重,这些均给护理专业提出更高的要求。适应医疗发展和病人对护理专业服务的需求,更新与拓展护理专业知识,不断提高专科护理的内在质量,加速我国护理专业发展,已成为当前护理工作的重中之重。《疾病护理基础训练模拟习题集》一书的出版,对进一步挖掘护理队伍的潜力,提高专科护理水平和研究水平,必将起到积极的促进作用。

“有为才能有位,有为才能有威”,护理专业的发展必须依靠广大护理人员的有所作为,我们希望本书的出版对护理人员加强自身建设,努力提高专业知识水平,使护理工作在适应医疗技术发展的同时,以更好地满足人民群众的健康需求。

是为序。

郭春杰

2002 年 6 月

前 言

21 世纪是高科技飞速发展的时代,也是人类珍惜生命、追求健康的新时代,伴随着物质文化生活水平的迅速提高,人类对自身的生存质量、生命质量、生活质量在更高层面上将不断提出新的要求。护理人员是卫生战线上的生力军,是推进健康新观念的中坚力量,是人类健康的捍卫者。护理学作为医学的一个分支,其概念和实质上都有了新的变化,而且现代医学模式逐渐重视专病专治专护,因此为了适应新世纪对护理工作更新更高的要求,从而进一步拓宽护士的知识面,掌握多学科的知识,我们组织编写了这本《疾病护理基础训练模拟习题集》。

全书共分十六章,包括:内、外、妇、儿科疾病,脑血管疾病,传染性疾病,肿瘤科疾病,老年病,颈肩腰腿痛,眼耳鼻喉科、口腔疾病,皮肤科,中医护理,危重病监护,门急诊护理及社区护理。其中每一章均按各系统疾病的定义、诊断要点、临床症状、治疗护理要点、饮食、健康教育、心理护理,还有门急诊、手术室、供应室专业试题,编写成册。编写题型为名词解释、单项选择题、多项选择题、填空题、是非题、问答题,书中并附有参考答案。该书以科学性、实用性、指导性为原则进行编写,内容全面翔实,题意明确,内容丰富,重点突出,并便于记忆,是现代护士理想的疾病护理基础训练的必备书籍。

由于编写时间仓促,水平有限,错误之处在所难免,恳请护理界同仁批评斧正,以便今后修订,使之日臻完善。

编 者

2002 年 6 月 6 日

目 录

第一章 内科护理	(1)
呼吸系统疾病.....	(1)
泌尿系统疾病	(15)
消化系统疾病	(26)
内分泌系统疾病	(35)
循环系统疾病	(41)
造血系统疾病	(54)
免疫系统疾病	(62)
第二章 外科护理	(67)
普外科疾病	(67)
肛肠科疾病	(82)
胸外科疾病	(93)
心外科疾病.....	(106)
泌尿外科疾病.....	(111)
创伤与骨科疾病.....	(119)
小儿外科疾病.....	(131)
整形、烧伤疾病	(137)
神经外科疾病.....	(146)
脏器移植疾病.....	(161)
手术室护理.....	(166)
供应室护理.....	(179)
第三章 妇产科护理	(188)
计划生育.....	(188)
产科护理.....	(197)
分娩期.....	(209)
妇科常见疾病.....	(218)
第四章 儿科护理	(231)
儿童生长发育与保健.....	(231)
新生儿疾病.....	(241)
儿童常见疾病.....	(250)
第五章 脑血管疾病护理	(258)
脑血管疾病.....	(258)
癫痫疾病.....	(265)
周围血管性疾病.....	(272)
第六章 传染性疾病预防	(278)
消化系统传染病.....	(278)

呼吸系统传染病·····	(283)
虫媒传染病·····	(288)
第七章 肿瘤科护理·····	(293)
肿瘤放射治疗·····	(293)
肿瘤化学治疗·····	(298)
肿瘤病人的心理护理·····	(305)
第八章 老年病人的护理·····	(310)
老年疾病护理·····	(310)
第九章 颈肩腰腿痛康复护理·····	(317)
颈肩腰腿痛康复中心专科试题·····	(317)
第十章 眼、耳鼻喉、口腔科疾病护理·····	(325)
眼科疾病·····	(325)
耳鼻喉科疾病·····	(331)
口腔科疾病·····	(337)
第十一章 皮肤科护理·····	(342)
第十二章 中医护理·····	(349)
中医科专科试题·····	(349)
第十三章 危重病人的监护·····	(356)
第十四章 急诊护理·····	(366)
急诊抢救·····	(366)
理化因素所致的疾病急救·····	(379)
第十五章 影像护理·····	(384)
核医学科护理·····	(384)
磁共振成像(MRI)检查指导·····	(394)
计算机断层扫描(CT)检查指导·····	(400)
第十六章 社区护理·····	(408)

①第一章 内科护理

呼吸系统疾病

一、名词解释

1. **肺性脑病** 是由慢性肺胸疾病伴有呼吸功能衰竭,出现缺氧、二氧化碳潴留而引起的神志障碍及神经系统症候群为主要表现的一种综合征。

2. **哮喘持续状态** 是指严重哮喘发作经治疗持续 24 h 以上不能缓解者。

3. **霍纳综合征** 是指位于肺尖部的肺上沟癌。肿瘤常压迫颈交感神经引起同侧瞳孔缩小、上眼睑下垂、眼球内陷、额部少汗,称为霍纳综合征。

4. **中毒性肺炎** 是指严重的细菌性肺炎毒血症所引起的一个症候群,以周围循环衰竭为特征的肺炎。

5. **上、下呼吸道** 呼吸道包括鼻、咽、喉、气管和支气管等器官,其中鼻、咽、喉称上呼吸道;气管、支气管称下呼吸道。

6. **慢性阻塞性肺病** 慢性支气管炎、支气管哮喘和阻塞性肺气肿等疾病,因具有气道阻塞性病变和阻塞性通气功能障碍的特点,故统称为慢性阻塞性肺病,简称“慢阻肺”。

7. **咯血** 指喉部以下的呼吸道或肺血管破裂,血液随咳嗽经口腔咯出。

8. **窒息** 指由支气管和肺部疾病或其他疾病所引起的气道堵塞,不能进行有效的气体交换而造成的机体严重缺氧和呼吸抑制。

9. **呼吸困难** 指患者自觉空气不足,呼吸费力,常伴有呼吸频率、节律与深度的改变,严重者呈张口端坐呼吸。

10. **血气分析** 指通过特殊仪器对动脉或动脉化静脉血的酸碱度、碱含量和氧、二氧化碳等气体分压进行检测的一种方法。常用于呼吸衰竭等危重病人抢救时。

11. **普通感冒** 即所谓的“伤风”,是上呼吸道感染中最常见的一种类型,大多由病毒引起,以鼻、咽部炎症为主要表现。

12. **阻塞性肺气肿** 是肺气肿中最常见的一种类型。主要是因慢性支气管炎等慢性呼吸道疾病引起细支气管不完全阻塞并形成活瓣,使肺内空气易进难出,而使肺泡过度充气膨胀,甚至肺泡壁破裂而相互融合,导致肺组织弹性减弱和容积增大而成为肺气肿。

13. α_1 -**抗胰蛋白酶** 是肝脏分泌的一种糖蛋白,其作用为抑制蛋白水解酶对肺弹力组织的消化分解,故缺乏时可使蛋白水解酶失去制约而易形成肺气肿。

14. **体位引流** 让患者采取适当体位,使病变部位处于高位,让引流支气管的开口向下,以促进痰液顺体位引流至气管而咳出。

15. **呼吸衰竭** 是指呼吸功能严重损害,以致不能进行有效的气体交换,出现缺氧或伴有二氧化碳潴留,从而引起一系列生理功能和代谢紊乱的临床综合征。

16. **低氧血症** 由于某些原因导致机体缺氧,血中氧含量降低,动脉血氧分压低于 8 kPa,血氧饱和度低于 80%,从而引起一系列生理改变,称低氧血症。

17. **高碳酸血症** 由于某些原因导致体内二氧化碳潴留,血中二氧化碳浓度增高,动脉血二氧化碳分压高于 6.7 kPa,因而出现相应的症状体征,称高碳酸血症。

18. **肺原发性心脏病(肺心病)** 主要是由于支气管-肺组织或肺动脉血管病变所致肺动脉高压引起的心脏病。

19. **机化性肺炎** 指肺炎消散延迟,有纤维母细胞形成而出现实变纤维化的一种病理现象。

20. **原发综合征** 人体初次感染结核菌后先在肺内形成病灶,然后结核菌再沿淋巴管到达肺门淋巴结,引起淋巴管和淋巴结炎,三者共同组成原发综合征。X 线检查可在肺内见到类似哑铃状的阴影。

21. **干酪性肺炎** 少数浸润型肺结核患者因机体抵抗力极差、过敏性很高或大量结核菌侵入肺部,引起病灶大片干酪样坏死,出现严重毒性症状,临床上称干酪性肺炎(或结核性肺炎)。

22. **结核球** 浸润型肺结核患者病灶发生干酪样坏死后,如周围有纤维包裹,或与空洞相通的支气管发生阻塞,则空洞内干酪物不能排出,形成直径大于 1.5 cm 的球状病灶,称为“结核球”。

23. **上腔静脉阻塞综合征** 是中心型肺癌直接侵犯纵隔,压迫上腔静脉而引起的面、颈和前胸部淤血、水肿及静脉曲张等征象。

24. **特发性气胸** 指临床上找不到明显发病原因的一种自发性气胸,多见于青壮年,可反复发生。目前认为其发病可能与炎症或肺组织先天性发育缺陷而形成的肺大泡突然破裂有关。

25. **干性胸膜炎** 干性胸膜炎亦称纤维蛋白性胸膜炎,见于胸膜炎早期,胸膜除一般炎症变化外,表面有少量纤维蛋白渗出,使之增厚、粗糙,呼吸时两层胸膜磨擦而产生胸痛,听诊可闻胸膜磨擦音。

26. **渗出性胸膜炎** 渗出性胸膜炎亦称浆液纤维蛋白性胸膜炎,是由于干性胸膜炎进一步发展,胸腔内有液体渗出,形成胸腔积液。此时胸痛减轻,但呼吸困难加剧,体检有积液体征出现。

27. **支气管哮喘** 是一种以嗜酸粒细胞、肥大细胞反应为主的气道变应性炎症和气道高反应性为特征的疾病。

28. **肺脓肿** 是由各种病原体引起的肺部化脓性炎症,早期为化脓性肺炎,继而肺实质坏死、液化、脓肿形成,临床上以高热、咳嗽、咯大量脓臭痰为特征。

29. **成人呼吸窘迫综合征** 指患者原心肺功能正常,由于肺外或肺的严重疾病(如严重感染、休克、烧伤、严重创伤、DIC 和大手术)而继发的急性、进行性呼吸窘迫和难以纠正的低氧血症性呼吸衰竭。

30. **机械通气** 是指利用机械装置来代替、控制或改变自主呼吸运动的一种通气方式。

二、单项选择题

1. 带金属音的咳嗽首先考虑 (B)。
A. 喉头癌
B. 肺癌
C. 支气管扩张
D. 肺脓肿
2. 铁锈色痰常见于 (B)。
A. 慢性支气管炎
B. 肺炎球菌性肺炎
C. 支气管扩张
D. 肺结核
3. 粉红色泡沫样痰主要见于 (B)。
A. 肺炎
B. 肺水肿
C. 肺脓肿
D. 肺结核
4. 咯脓臭痰常提示患者有 (D)。
A. 病毒感染
B. 化脓菌感染
C. 霉菌感染
D. 厌氧菌感染
5. 咯血急救时患者的体位为 (D)。
A. 平卧位
B. 健侧卧位
C. 半卧位
D. 头低足高患侧位
6. 对大咯血患者一旦发生窒息,首要的抢救措施是 (B)。
A. 立即气管插管
B. 吸出血块,保持呼吸道通畅
C. 加压吸氧
D. 应用呼吸兴奋剂
7. 对呼吸困难患者进行病情观察时见到哪种情况提示病情严重 (C)。
A. 呼吸加快
B. 呼吸加深
C. 潮式呼吸
D. 呼吸变浅
8. 血中还原血红蛋白增高到什么程度时,临床上可出现紫绀 (A)。
A. 50 g/L
B. 20 g/L
C. 30 g/L
D. 40 g/L
9. 支气管哮喘常见于 (A)。
A. 变态反应性疾病
B. 感染性疾病
C. 遗传性疾病
D. 心因性疾病
10. 支气管哮喘的临床表现主要为 (B)。
A. 反复发作的带哮鸣音的吸气性呼吸困难
B. 反复发作的带哮鸣音的呼气性呼吸困难
C. 反复发作的带哮鸣音的混合型呼吸困难
D. 逐渐加重的咳嗽,咳痰与呼吸困难
11. 哮喘持续状态是指哮喘严重发作持续多少时间以上 (C)。
A. 6 h
B. 12 h
C. 24 h
D. 48 h
12. 茶碱类药物平喘的作用原理主要是 (D)。
A. 阻断迷走神经
B. 稳定肥大细胞膜

- C. 抑制变态反应过程
D. 抑制磷酸二酯酶
13. 护理哮喘持续状态患者时,下列哪项不妥 (B)。
A. 专人护理
B. 限制水的摄入
C. 患者取半卧位或坐位
D. 持续低流量吸氧
14. 慢性支气管炎最突出的症状为 (A)。
A. 长期反复咳嗽
B. 经常咳嗽
C. 紫绀
D. 咳多量脓痰
15. 肺气肿患者的胸廓常呈 (D)。
A. 扁平胸
B. 鸡胸
C. 局部胸廓膨胀
D. 桶状胸
16. 慢性支气管炎最常见的并发症是 (D)。
A. 支气管扩张
B. 代偿性肺气肿
C. 支气管肺炎
D. 阻塞性肺气肿
17. 慢性阻塞性肺气肿的重要并发症 (C)。
A. 呼吸衰竭
B. 自发性气胸
C. 慢性肺心病
D. 支气管扩张
18. 诊断慢支的标准排除心肺其他疾病后还有以下哪个症状 (B)。
A. 咳嗽,咳痰伴喘息半年以上
B. 咳嗽,咳痰伴喘息每年持续发作3个月以上,连续2年或2年以上
C. 咳嗽,咳痰半年以上
D. 咳嗽,咳痰伴喘息反复发作每年2个月,连续2年
19. 支气管扩张患者体位引流宜选择在 (A)。
A. 早饭前
B. 饭后
C. 夜间
D. 早上
20. 缺氧伴 CO_2 潴留的患者宜采用 (A)。
A. 低浓度持续给氧
B. 酒精湿化给氧
C. 间歇给氧
D. 高压给氧
21. 那种药不是呼吸兴奋剂 (D)。
A. 洛贝林
B. 可拉明
C. 回苏灵
D. 阿拉明
22. 胸腔穿刺放液时,首次抽液量不宜超过 (A)。
A. 1 000 ml
B. 500 ml
C. 1 500 ml
D. 3 000 ml
23. 呼吸衰竭最早出现的症状是 (B)。
A. 发热
B. 呼吸困难
C. 紫绀
D. 咳嗽痰多
24. 肺结核好发于 (B)。
A. 婴幼儿
B. 老年人
C. 久病者
D. 青壮年

25. 成人呼吸窘迫综合征的发病机制是 (C)。

- A. 肺水肿
- B. 肺毛细血管内皮细胞的损伤,通透性增多和肺表面活性物质增多
- C. 肺毛细血管内皮细胞的损伤,通透性增多和肺表面活性物质减少
- D. 肺容量减少,顺应性提高

26. 抗结核化疗的原则 (D)。

- A. 早期、联合、规律
- B. 早期、足量、全程
- C. 早期、联合、足量、全程
- D. 早期、联合、足量、规律、全程

27. 呼吸衰竭的诊断中正确的是 (D)。

- A. 有导致呼衰的病因,基础或诱因
- B. 有低氧血症但无高碳酸血症
- C. 有精神神经症状
- D. 于海平面水平,静息呼吸时, $PO_2 < 7.89 \text{ kPa}$ 或伴 $PCO_2 > 6.65 \text{ kPa}$ (50 mmHg)并排除心内解剖分流或原发心排量降低

28. 将痰中结核菌杀灭的最简易方法 (C)。

- A. 5%~12%来苏消毒 2~12 h
- B. 70%酒精消毒 2 min
- C. 将痰吐在纸上直接焚烧
- D. 煮沸 1 min

29. 24 h 痰标本的采集方法 (A)。

- A. 清晨采取,采前用清水漱口 3 次后用力咳出第一口痰
- B. 清晨采取醒后立即咳出的第一口痰
- C. 清晨采取,,但不可用雾化的方法协助排痰
- D. 不必清晨采取,但要在取痰前漱口,且不取漱口后第一口痰

30. 关于紫绀 (A)。

- A. 毛细血管中还原血红蛋白的增加是引起紫绀的最主要原因
- B. 紫绀有时在严重贫血时不宜看出
- C. 观察周围性紫绀的最佳部位是舌头和口唇黏膜
- D. 紫绀程度与还原血红蛋白总量有关

三、多项选择题

1. 下呼吸道可以分为 (A、B、C)。

- A. 软骨气道
- B. 膜气道
- C. 气体交换的气道
- D. 调节气道
- E. 气体通道

2. 机械通气监护的内容是 (A、B、C、D、E)。

- A. 观察生命体征的变化
- B. 每日 1~2 次测血气分析
- C. 同步问题
- D. 预防和控制感染
- E. 每日评估抽吸物的性质

3. 支气管肺癌的压迫症状 (A、B、C、D、E)。

- A. 声音嘶哑
- B. 吞咽困难

- C. 膈肌麻痹
E. 呼吸困难
4. 痰中带血多见于 (A、C)。
A. 肺结核
C. 肺癌
E. 慢性支气管炎
5. 呼气性呼吸困难主要见于 (A、C)。
A. 支气管哮喘
C. 肺气肿
E. 气胸
6. 支气管哮喘患者的病室环境适宜的为 (A、B、E)。
A. 病室力求简单
B. 避免用毛毯
C. 室温调节在 18~20℃
D. 室内多放花
E. 室内禁放花草
7. 可能诱发哮喘的食物 (A、B、C)。
A. 鱼虾
B. 豆制品
C. 蛋奶
D. 蔬菜
E. 水果
8. 以下属于肺气肿体征的是 (A、B、C、E)。
A. 桶状胸
B. 呼吸动度减弱
C. 语颤减弱
D. 叩鼓音
E. 叩过清音
9. 治疗支气管扩张促进排痰的措施为 (A、C)。
A. 体位引流
B. 使用激素
C. 使用祛痰剂
D. 使用支气管解痉剂
E. 应用抗生素
10. 下列结果对诊断呼吸衰竭价值最大的是 (A、C)。
A. 动脉血氧分压小于 8 kPa(60 mmHg)
B. 血 pH 值低于 7.35
C. 动脉 CO₂ 分压大于 6.7 kPa(50 mmHg)
D. 血中红细胞数
E. 血红蛋白含量
11. 纤维支气管镜检查前后的护理 (A、C、E)。
A. 检查前向患者说明目的, 消除顾虑
B. 检查前 0.5 h 根据医嘱给患者注射哌替啶(杜冷丁)
C. 检查前 4 h 禁食
D. 检查后即可进食, 并用多贝尔液漱口
E. 检查前 0.5 h 根据医嘱注射阿托品
12. 做痰液脱落细胞检查的标本收集时应注意 (B、D、E)。
A. 留取清晨自然咳出的痰
B. 留取清晨用力由深部咳出的痰液
C. 必须用无菌培养器收集痰液
D. 标本立即送检

- E. 留取痰标本时先漱口
13. 自发性气胸的体征特点是 (A、B、C、D、E)。
- | | |
|-----------|---------------|
| A. 患侧胸廓饱满 | B. 呼吸音减弱或消失 |
| C. 肋间隙增宽 | D. 气管及心脏向健侧移位 |
| E. 叩诊鼓音 | |
14. 咯血常见的病因有 (A、B、C)。
- | | |
|----------|--------|
| A. 支气管肺癌 | B. 肺结核 |
| C. 支气管扩张 | D. 肝硬化 |
| E. 胃溃疡 | |
15. 胸痛护理措施包括 (A、B、C)。
- | |
|-----------------------|
| A. 患者取病侧卧位 |
| B. 用宽胶布于患者呼气之末紧贴在患侧胸部 |
| C. 给小剂量镇静止痛剂 |
| D. 使用吗啡或哌替啶(杜冷丁) |
| E. 患者取健侧卧位 |
16. 外源性哮喘的特点是 (A、C、E)。
- | |
|--------------------|
| A. 常在接触过敏原后发病 |
| B. 一旦得病, 发作往往较重 |
| C. 多有明显季节性 |
| D. 血中白细胞计数及中性粒细胞升高 |
| E. 缓解后可无症状一如常人 |
17. 在控制哮喘发作时, 可以选用 (A、C)。
- | | |
|------------|------------|
| A. 茶碱类药 | B. 拟肾上腺类药 |
| C. 糖皮质激素 | D. 色苷酸二钠 E |
| E. 特异性脱敏疗法 | |
18. 支气管哮喘发作后宜进食的食物为 (A、B、C)。
- | | |
|---------|---------|
| A. 果类 | B. 蔬菜类 |
| C. 多进饮料 | D. 豆制品类 |
| E. 蛋奶 | |
19. 慢性支气管炎的临床表现是 (A、B、C、E)。
- | | |
|-----------------|---------------|
| A. 长期反复咳嗽为最突出表现 | B. 咳嗽以清晨和夜间为重 |
| C. 可并发阻塞性肺气肿 | D. 咳嗽轻微时可痰中带血 |
| E. 急性感染后咳嗽咳痰加重 | |
20. 肺性脑病病人可出现的精神神经症状为 (A、B、C、D、E)。
- | | |
|-------------|---------------|
| A. 头痛, 头胀 | B. 白天嗜睡, 夜间兴奋 |
| C. 神志恍惚, 昏迷 | D. 注意力不集中 |
| E. 定向力减退 | |
21. 下列哪些疾病可出现杵状指 (A、B、C)。
- | | |
|----------|--------|
| A. 支气管肺癌 | B. 肺脓肿 |
|----------|--------|

- C. 支气管扩张
D. 佝偻病
E. 肺炎
22. 重度呼吸衰竭患者为改善通气状况、保持呼吸道通畅的措施有(A、B、C、D、E)。
A. 清除呼吸道分泌物
B. 解除支气管痉挛
C. 气管插管或气管切开
D. 机械辅助通气
E. 鼓励患者用力咳嗽排痰
23. 肺内空洞可见于(A、C)。
A. 慢性纤维空洞性肺结核
B. 结核性胸膜炎
C. 浸润性肺结核
D. 结核性腹膜炎
E. 血行播散性结核
24. 活动期肺结核患者常见的全身性症状为(A、B、C、E)。
A. 午后低热
B. 食欲减退
C. 疲乏
D. 呼吸困难
E. 女性病人可有月经失调
25. 结核病的预防措施(A、B、C、E)。
A. 加强有关卫生宣教
B. 进行卡介苗接种
C. 建立结核病防治网
D. 结核菌素试验列入体检项目
E. 严禁随地吐痰
26. 肺结核的护理措施是(A、B、C、E)。
A. 高蛋白,高热量,高维生素饮食
B. 注意消毒
C. 观察药物不良反应
D. 绝对卧床休息
E. 做好呼吸道隔离
27. 哪些抗结核药长期应用对肝脏有损害(A、B、C)。
A. 异烟肼
B. 利福平
C. 吡嗪酰胺
D. 对氨基水杨酸
E. 链霉素
28. 肺癌的早期表现为(A、C)。
A. 刺激性呛咳
B. 发热,恶液质
C. 局限性喘鸣音
D. 胸痛,气急
E. 咯血
29. 霍纳综合征的临床表现是(A、B、C、E)。
A. 同侧瞳孔缩小
B. 上睑下垂
C. 眼球内陷
D. 面颈胸部淤血
E. 额部少汗
30. 氨茶碱在以下哪种情况做首选(A、C)。
A. 支气管哮喘
B. 心源性哮喘
C. 哮喘原因不明
D. 肺炎
E. 自发性气胸

四、填空题

1. 肺泡血气与肺毛细血管的气体分子通过(肺泡-肺毛细血管壁)的过程称为弥散,氧的弥散力仅为 CO_2 的(1/20),故弥散障碍时首先影响氧的交换而出现缺氧。
2. 吸氧浓度的计算公式是:吸氧浓度 = $[21 + 4 \times \text{氧流量 L/min}]$ 。
3. 氨茶碱用于治疗支气管哮喘,可抑制(磷酸二酯酶),减慢(环磷酸酰苷)的分解速度,从而增加支气管平滑肌中环磷酸酰苷的含量,促使支气管(舒张),从而缓解发作。
4. 支气管哮喘病人伴有(高血压)时,禁用肾上腺素,因其可使(小动脉)和毛细血管后括约肌收缩,直接兴奋(β_1)和(β_2)受体,使血压骤升,甚至发生(脑溢血)。
5. 严重哮喘发作持续(24 h)以上,经一般支气管舒张药物治疗无效者,称(哮喘持续状态)。
6. 结核性干性胸膜炎病人胸痛时应采取(患侧卧位)。
7. 双侧气胸应同时行(双侧胸腔闭式引流),切忌一侧引流。
8. 做血气分析时血标本取出后应立即(封闭)针头,防止(空气)进入,影响检查结果。
9. 急性肺水肿有大量白色泡沫样痰时,应给(高)流量吸氧,使其通过盛有 50%~70% 酒精的湿化瓶,以降低(肺泡表面张力),使之破裂,痰易咳出。
10. 慢性阻塞性肺气肿的并发症:(自发性气胸),(慢性肺源性心脏病)和呼吸衰竭等。
11. 诱发支气管哮喘的刺激因素有(感染),接触(过敏原),药物及(精神因素)等。
12. 支气管哮喘发作的典型表现是(呼吸困难)、(咳嗽)和哮鸣音三征存在。
13. 支气管哮喘一般分为(外源)性,(内源)性和混合性。
14. 支气管哮喘的防治原则:消除(病因),控制(发作)和预防(复发)。
15. 支气管扩张的主要临床表现为:慢性咳嗽,咳(脓)痰,反复咯(血),反复(肺部)感染及慢性中毒症状。
16. 胸部 X 线表现有蜂窝样或卷发样改变的是(支气管扩张)病。
17. 在(支气管扩张)病时,有时体位引流比抗生素治疗更重要。
18. 慢性支气管炎的最常见并发症是(慢性阻塞性肺气肿),(慢性肺源性心脏病)。
19. 慢性支气管炎的临床特征是反复发作的(咳嗽),咳痰伴(喘息)。
20. 肺炎是指终末气道,(肺泡和间质)的炎症。
21. 肺炎球菌性肺炎以突然发病,寒战高热,咳嗽,咳(铁锈色)痰,胸痛为特征。
- 22.(感染)是肺炎最常见的病因。
23. 肺炎球菌性肺炎治疗首选(青霉素)。
24. 肺炎支原体性肺炎治疗首选(红霉素)。
25. 呼吸衰竭患者出现兴奋、烦躁、谵妄时,应用(镇静药)要慎重,以防抑制呼吸。
26. 静注茶碱类药应缓慢,避免(恶心)、(呕吐)等胃肠道症状和(心动过速)等。
27. 肺结核可分 5 型:(原发型)、(血行)播散型、浸润型、慢性纤维空洞型和(结核性胸膜炎)。
28. 结核长程化疗是指疗程为(12~18)个月,短程化疗是指疗程为(6~9)个月。
29. 胸膜炎急性期应卧床休息,湿性胸膜炎应卧向(健)侧,干性胸膜炎应卧向(患)侧。
30. 气胸胸痛时,可局部热敷,或深呼吸末用宽胶布环绕(患侧的前后胸)黏贴固定,减少

胸壁活动,减轻疼痛。

五、是非题(正确的在前面括号内打“√”号,错误的打“×”号,并写出正确答案)。

(×)1. 抢救大咯血窒息病人最关键的措施是进行人工呼吸。

正确:抢救大咯血窒息病人最关键的措施是解除呼吸道梗阻,只有保持呼吸道通畅才能进行有效呼吸。

(×)2. 肺心病病人因支气管痉挛而出现重度缺氧时,应用可拉明来兴奋呼吸。

正确:禁用可拉明兴奋呼吸。因此使用可拉明治疗会使呼吸幅度加深加快,支气管阻力增加,耗氧量增加,从而加重缺氧,故应禁用。

(√)3. 肺心病病人因慢性缺氧和感染,对洋地黄类药物疗效差且易中毒,使用时剂量宜小。

(√)4. 支气管哮喘病人表现为呼气性呼吸困难。

(√)5. 诊断呼吸衰竭的血气分析标准为 $\text{PaO}_2 < 8.0 \text{ kPa}$ (60 mmHg)、 $\text{PaCO}_2 > 6.7 \text{ kPa}$ (50 mmHg)。

(√)6. 在进行机械通气治疗前后 0.5 h 均应作血气分析,并以血气分析结果作为调整呼吸机各参数的依据。

(√)7. 在使用呼吸机治疗 ARDS 时,可选用特殊通气方式 PEEP。

(√)8. 因血氧饱和度(SatO_2)能灵敏地反映氧分压,故在重症呼吸衰竭抢救治疗时,血氧饱和度可以帮助评价缺氧程度,调整吸氧浓度和考核氧疗效果。

(×)9. 中毒性肺炎休克时前额及四肢冷汗表示交感神经兴奋。

正确:前额及四肢冷汗表示交感神经因极度紧张趋向衰竭。

(×)10. 肺结核最可靠的诊断依据是肺部拍片。

正确:肺结核最可靠的诊断依据是痰菌检查。

(×)11. 双侧气胸应一侧引流,切忌同进行双侧胸腔闭式引流。

正确:双侧气胸应同时行双侧胸腔闭式引流,切忌一侧引流。

(√)12. 做血气分析时,血标本取出后应立即封闭针头,防止空气进入,影响检查结果。

(√)13. 慢性阻塞性肺气肿的并发症为自发性气胸、慢性肺源性心脏病和呼吸衰竭等。

(√)14. 诱发支气管哮喘的刺激因素有:感染、接触过敏原、药物及精神因素等。

(×)15. 支气管哮喘发作的典型表现是咳嗽、咳痰和哮鸣三征存在。

正确:支气管哮喘发作的典型表现是呼吸困难、咳嗽和哮鸣三征存在。

(×)16. 支气管哮喘一般分为外源性和内源性。

正确:支气管哮喘一般分为外源性、内源性和混合性。

(√)17. 支气管哮喘的防治原则:消除病因、控制发作和预防复发。

(√)18. 胸部 X 线表现有蜂窝样或卷发样改变的是支气管扩张病。

(×)19. 在支气管扩张病时,应用抗生素时不必体位引流。

正确:在支气管扩张病时,有时体位引流比抗生素治疗更重要。

(√)20. 慢性支气管炎的最常见并发症是慢性阻塞性肺气肿、慢性肺源性心脏病。

(√)21. 慢性支气管炎的临床特征是反复发作的咳嗽、咳痰伴喘息。

(√)22. 肺炎是指终末气道、肺泡和间质的炎症。

(×)23. 肺炎球菌性肺炎以突然发病、寒战高热、咳嗽、咳脓痰、胸痛为特征。