



全国卫生专业技术资格考试用书

# 2019

## 护理学中级(主管护师)资格考试

# 应试题库与解析

护理学中级资格考试专家组 编

覆盖考纲 全面解读 凸显要点 强化记忆

- ★ 2000余道经典习题，附深度翔实试题解析
- ★ 扫描封底二维码免费赠送主管护师冲刺班40小时视频课程、5000余个必备考点
- ★ 扫描扉页小程序二维码免费赠送历年试题

购虎医考  
40小时视频课程  
封底赠



中国协和医科大学出版社

全国卫生专业技术资格考试用书

2019年

# 护理学中级(主管护师) 资格考试 应试题库与解析

护理学中级资格考试专家组 编

微信扫描小程序二维码，赠送历年真题试卷及解析



中国协和医科大学出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

护理学中级 (主管护师) 资格考试应试题库与解析 . 2019 年 / 护理学中级资格考试专家组编.  
—北京：中国协和医科大学出版社，2018.7

ISBN 978-7-5679-1050-8

I. ①护… II. ①护… III. ①护理学-资格考试-题解 IV. ①R47-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2018) 第 063185 号

全国卫生专业技术资格考试用书  
**护理学中级 (主管护师) 资格考试应试题库与解析**  
(2019 年)

---

编 者：护理学中级资格考试专家组

责任编辑：张 宇

---

出版发行：中国协和医科大学出版社

(北京东单三条九号 邮编 100730 电话 65260431)

网 址：[www.pumcp.com](http://www.pumcp.com)

经 销：新华书店总店北京发行所

印 刷：三河市华晨印务有限公司

---

开 本：850×1168 1/16 开

印 张：19

字 数：490 千字

版 次：2018 年 7 月第 1 版

印 次：2018 年 7 月第 1 次印刷

定 价：50.00 元

---

ISBN 978-7-5679-1050-8

---

(凡购本书,如有缺页、倒页、脱页及其他质量问题,由本社发行部调换)

## 全国卫生专业技术资格考试用书

# 护理学中级（主管护师）资格考试应试题库与解析

护理学中级资格考试专家组 编

### 编者名单 (按姓氏笔画排序)

丁 立	丁 雷	丁丝露	丁洪磊	马 超	王 莞	王 亮
王加璐	王昊天	王桂洋	王健仰	王海丹	王雪丽	牛 莹
牛婧雯	毛锦龙	石 娟	叶康杰	边晓为	齐海潮	闫卓红
江 璇	许文华	阮红莲	阮杏林	牟 谦	严思益	李 明
李 娜	李 超	李 磊	李正红	李兆生	李宏罡	李继彬
杨 栋	杨东翔	杨永生	杨页多	杨国勇	杨雪莲	杨琳琳
吴春虎	邱 维	何子骏	何艳新	何康敏	沈丽萍	陈 雪
陈思凡	陈晓清	尚 雪	罗 飞	金 瑾	宛莹华	屈 琪
南少奎	柯小亮	柯明辉	柏宏军	侯亚男	姜小梅	姜明宇
姜娉婷	贺 星	骆 毅	袁晓玢	耿 蔚	耿东伟	聂 盼
钱 浩	徐 雯	徐慧薇	高 眇	高 磊	高晓雪	郭 勇
郭如峰	涂常力	黄 帅	黄 锯	曹 剑	曹 洋	曹庆隽
龚 盟	龚雪霄	崔立华	崔玲玲	康 宁	康治军	梁 源
梁志明	蒋 京	韩 博	童 珑	曾君玲	满高华	薛 震
薛新丽	穆 含	戴惠祥				



## 前 言

为贯彻国家人事部、卫生部《关于加强卫生专业技术职务评聘工作的通知》等相关文件的精神，自 2001 年全国卫生专业初、中级技术资格以考代评工作正式实施。通过考试取得的资格代表了相应级别技术职务要求的水平与能力，作为单位聘任相应技术职务的必要依据。

护理学专业（中级）卫生专业技术资格考试内容包括基础知识、相关专业知识、专业知识、专业实践能力 4 个科目。主管护师考试在 2 天内完成 4 个科目的考试，考试方式采用笔试方式。考试时间一般在每年的 5~6 月份，各科目以 100 分为满分计算，每科目成绩达到 60 分为合格，考试成绩有效期为 2 年。

面对考试难度增加，考试内容繁多，复习时间较短的情况，多数考生产生了畏惧心理，背上沉重的思想包袱。为帮助考生轻松应对考试，我们编写组群策群力精心编写了《护理学中级（主管护师）资格考试应试题库与解析》一书。

本书作为备考护理学专业（中级）专业技术资格考试用书，可以帮助考生更好地进行考前复习和检测复习效果，加强对知识点的记忆。适用于护理学、内科护理学、外科护理学、妇产科护理学、儿科护理学、社区护理学 6 个亚专业的考生。本书第五篇社区护理学的内容仅供报考社区护理学专业的考生学习使用。

我们通过分析历年考试内容，总结命题规律，根据最新考试大纲要求，精心挑选了 2000 余道试题。所选试题从不同角度覆盖了大纲所要求掌握的知识点，约一半的重点、难点题目带有解析，解析中会进行相关知识点的讲解和串联，让考生更好地掌握相关知识。

本书适合考生在第一轮复习时进行“随堂”练习，在每一章复习完毕后进行练习，可了解自身对知识的掌握程度，并以此查缺补漏，让复习更充分；亦适用于有一定基础的考生进行回顾式练习，先做题了解自己对每一章节的掌握程度，再根据掌握程度分配相应的复习时间。

由于编者能力及编写时间有限，存在不当之处或遗漏在所难免，恳请各位考生和同仁批评指正。最后祝大家顺利通过考试！

编 者

2018 年 6 月

# Contents

# 目录



(序)	现代护理学基础教材编写组	第八版
(总)	护理...现代护理学教材编写组	第三版
(总)	基础护理学教材编写组	第十版
(总)	基础护理学教材编写组	第十一版
(总)	基础护理学教材编写组	第十二版
(总)	基础护理学教材编写组	第十三版
(总)	基础护理学教材编写组	第十四版
(总)	基础护理学教材编写组	第十五版
(总)	基础护理学教材编写组	第十六版
(总)	基础护理学教材编写组	第十七版
(总)	基础护理学教材编写组	第十八版
(总)	基础护理学教材编写组	第十九版
(总)	基础护理学教材编写组	第二十版
(总)	基础护理学教材编写组	第二十一版
(总)	基础护理学教材编写组	第二十二版
(总)	基础护理学教材编写组	第二十三版
(总)	基础护理学教材编写组	第二十四版
(总)	基础护理学教材编写组	第二十五版
(总)	基础护理学教材编写组	第二十六版
(总)	基础护理学教材编写组	第二十七版
(总)	基础护理学教材编写组	第二十八版
(总)	基础护理学教材编写组	第二十九版
(总)	基础护理学教材编写组	第三十版
(总)	基础护理学教材编写组	第三十一版

<b>第一篇 内科护理学</b>	.....	( 1 )
第一章 呼吸系统疾病患者的护理	.....	( 1 )
第二章 循环系统疾病的护理	.....	( 11 )
第三章 消化系统疾病的护理	.....	( 20 )
第四章 泌尿系统疾病的护理	.....	( 26 )
第五章 血液系统疾病的护理	.....	( 32 )
第六章 内分泌与代谢性疾病患者的护理	.....	( 37 )
第七章 风湿性疾病患者的护理	.....	( 40 )
第八章 理化因素所致疾病的护理	.....	( 43 )
第九章 传染病患者的护理	.....	( 45 )
第十章 神经系统疾病的护理	.....	( 49 )
<b>第二篇 外科护理学</b>	.....	( 55 )
第一章 水、电解质、酸碱代谢失调患者的护理	.....	( 55 )
第二章 外科休克患者的护理	.....	( 58 )
第三章 多器官功能障碍综合征患者的护理	.....	( 59 )
第四章 麻醉患者的护理	.....	( 61 )
第五章 复苏患者的护理	.....	( 63 )
第六章 重症患者的护理	.....	( 64 )
第七章 外科围术期患者的护理	.....	( 65 )
第八章 疼痛患者的护理	.....	( 67 )
第九章 营养支持患者的护理	.....	( 67 )
第十章 外科感染患者的护理	.....	( 69 )
第十一章 损伤患者的护理	.....	( 70 )

第十二章 器官移植患者的护理	.....	( 71 )
第十三章 肿瘤患者的护理	.....	( 72 )
第十四章 颈部疾病的护理	.....	( 74 )
第十五章 乳房疾病的护理	.....	( 76 )
第十六章 腹外疝患者的护理	.....	( 78 )
第十七章 急性化脓性腹膜炎患者的护理	.....	( 79 )
第十八章 腹部损伤患者的护理	.....	( 81 )
第十九章 胃、十二指肠疾病的护理	.....	( 83 )
第二十章 肠疾病的护理	.....	( 85 )
第二十一章 直肠肛管疾病的护理	.....	( 87 )
第二十二章 门静脉高压患者的护理	.....	( 88 )
第二十三章 肝脏疾病的护理	.....	( 89 )
第二十四章 胆道疾病的护理	.....	( 90 )
第二十五章 胰腺疾病的护理	.....	( 92 )
第二十六章 外科急腹症患者的护理	.....	( 94 )
第二十七章 周围血管疾病的护理	.....	( 95 )
第二十八章 颅压增高的护理	.....	( 96 )
第二十九章 颅脑损伤患者的护理	.....	( 98 )
第三十章 常见颅脑疾病的护理	.....	( 100 )
第三十一章 胸部损伤患者的护理	.....	( 101 )

# 目录

# Contents

第三十二章	脓胸患者的护理	.....	(103)
第三十三章	肺部疾病外科治疗患者的护理	.....	(104)
第三十四章	食管癌患者的护理	.....	(106)
第三十五章	心脏疾病的护理	.....	(107)
第三十六章	泌尿、男生殖系统疾病的 主要症状和检查	.....	(109)
第三十七章	泌尿系损伤患者的 护理	.....	(110)
第三十八章	泌尿系结石患者的 护理	.....	(112)
第三十九章	泌尿、男性生殖系结核 患者的护理	.....	(114)
第四十章	泌尿系梗阻患者的护理	.....	(115)
第四十一章	泌尿、男性生殖系肿瘤 患者的护理	.....	(116)
第四十二章	男性性功能障碍、节育者的 护理	.....	(117)
第四十三章	肾上腺疾病外科治疗患者的 护理	.....	(118)
第四十四章	骨科患者的一般护理	.....	(119)
第四十五章	骨与关节损伤患者的 护理	.....	(120)
第四十六章	骨与关节感染患者的 护理	.....	(123)
第四十七章	腰腿痛及颈肩痛患者的 护理	.....	(125)
第四十八章	骨肿瘤患者的护理	.....	(126)
第三篇	妇产科护理学	.....	(129)
第一章	女性生殖系统解剖生理	.....	(129)
第二章	妊娠期妇女的护理	.....	(132)
第三章	分娩期妇女的护理	.....	(135)
第四章	产褥期妇女的护理	.....	(138)
第五章	新生儿保健	.....	(140)
第六章	高危妊娠妇女的护理	.....	(141)
第七章	妊娠期并发症妇女的护理	.....	(143)
第八章	妊娠期合并症妇女的护理	.....	(147)
第九章	异常分娩的护理	.....	(149)
第十章	分娩期并发症妇女的护理	.....	(151)
第十一章	产后并发症妇女的护理	.....	(154)
第十二章	遗传咨询与产前诊断	.....	(156)
第十三章	妇科护理病历	.....	(156)
第十四章	女性生殖系统炎症患者的 护理	.....	(157)
第十五章	月经失调患者的护理	.....	(161)
第十六章	妊娠滋养细胞疾病患者的 护理	.....	(163)
第十七章	妇科恶性肿瘤化疗患者的 护理	.....	(165)
第十八章	妇科腹部手术患者的 护理	.....	(166)
第十九章	外阴、阴道手术患者的 护理	.....	(169)
第二十章	不孕症妇女的护理	.....	(172)
第二十一章	计划生育妇女的护理	.....	(173)
第二十二章	妇女保健	.....	(175)
第二十三章	妇产科常用护理技术	.....	(175)
第二十四章	妇产科诊疗及手术患者 护理	.....	(177)
第四篇	儿科护理学	.....	(179)
第一章	绪论	.....	(179)
第二章	生长发育	.....	(179)
第三章	小儿保健	.....	(182)
第四章	小儿营养与喂养	.....	(184)
第五章	小儿心理、用药护理及 护理技术	.....	(186)
第六章	新生儿和患病新生儿的 护理	.....	(188)
第七章	营养性疾病患儿的护理	.....	(193)
第八章	消化系统疾病患儿的护理	.....	(195)
第九章	呼吸系统疾病患儿的护理	.....	(199)
第十章	循环系统疾病患儿的护理	.....	(202)



# Contents

# 目录

第十一章 血液系统疾病患儿的护理	(204)	第三章 健康传播的方法与技巧	(258)
第十二章 泌尿系统疾病患儿的护理	(207)	第四章 健康教育的步骤	(260)
第十三章 内分泌系统疾病患儿的护理	(209)	第五章 医院健康教育	(262)
第十四章 神经系统疾病患儿的护理	(211)	<b>第七篇 医院感染护理学</b>	(264)
第十五章 免疫性疾病患儿的护理	(214)	第一章 医院感染护理学绪论	(264)
第十六章 遗传性疾病患儿的护理	(215)	第二章 医院感染的微生物学原理	(265)
第十七章 常见传染病患儿的护理	(217)	第三章 医院感染监测	(266)
第十八章 结核病患儿的护理	(219)	第四章 消毒与灭菌	(267)
第十九章 寄生虫患儿的护理	(222)	第五章 手、皮肤的清洁与消毒	(270)
第二十章 急性中毒和常见急症患儿的护理	(222)	第六章 医院环境的消毒	(271)
<b>第五篇 社区护理学</b>	(226)	第七章 隔离与防护	(272)
第一章 概论	(226)	第八章 合理使用抗菌药物	(273)
第二章 社区护理工作方法	(227)	第九章 医院感染与护理管理	(275)
第三章 社区家庭护理	(232)	第十章 特殊病原菌的感染途径及消毒	(276)
第四章 社区重点人群保健	(234)	<b>第八篇 护理管理学</b>	(278)
第五章 社区常见慢性疾病患者的护理与管理	(237)	第一章 绪论	(278)
第六章 社区常见精神疾病患者的护理与管理	(242)	第二章 管理理论在护理管理中的应用	(279)
第七章 社区常见传染病患者的护理与管理	(246)	第三章 计划工作	(280)
第八章 社区急重症患者的急救和转诊	(249)	第四章 组织工作	(282)
第九章 社区康复护理	(252)	第五章 护理人力资源管理	(283)
第十章 社区临终患者护理	(254)	第六章 领导工作	(285)
<b>第六篇 护理健康教育学</b>	(256)	第七章 组织沟通	(287)
第一章 健康教育与健康促进	(256)	第八章 冲突与协调	(288)
第二章 人类行为与健康相关行为	(257)	第九章 控制工作	(289)
		第十章 护理质量管理	(290)
		<b>第九篇 医疗机构从业人员行为规范与医学伦理学</b>	(292)
		第一章 医疗机构从业人员行为规范	(292)
		第二章 医疗伦理道德	(293)

# 第一篇 内科护理学

## 第一章 呼吸系统疾病的护理

### 【A1型题】

以下每一道考题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案。请从中选择一个最佳答案。

- 下列哪项提示肺炎球菌肺炎患者病情严重
  - A. 症状、体征较为典型
  - B. 白细胞明显增多，中性粒细胞比例增高
  - C. 白细胞总数不高甚至降低，但中性粒细胞比例增高，核左移
  - D. 痰涂片或培养见肺炎球菌
  - E. X线检查见病变部位呈大片均匀、致密阴影
- 慢性肺淤血的特征性X线片表现是
  - A. 肺野模糊
  - B. 右下肺动脉增宽
  - C. 出现Kerley B线
  - D. 肺纹理增厚
  - E. 肺门血管影增强
- 造成急性上呼吸道感染的病原体临床最常见的
  - A. 细菌
  - B. 病毒
  - C. 衣原体
  - D. 支原体
  - E. 立克次体
- 大量咯血指
  - A. 24小时咯血量大于100ml
  - B. 24小时咯血量大于200ml
  - C. 24小时咯血量大于300ml
  - D. 24小时咯血量大于400ml
  - E. 24小时咯血量大于500ml

- 自发性气胸最早出现的症状是
  - A. 呕吐
  - B. 心悸
  - C. 发热
  - D. 胸痛
  - E. 咳嗽
- 临幊上最常见的慢性呼吸衰竭的病因是
  - A. 重症肺结核
  - B. 呼吸肌病变
  - C. 严重胸廓畸形
  - D. 慢性阻塞性肺疾病
  - E. 神经系统病变
- 对支气管哮喘患者做保健指导，下列错误的是
  - A. 居室应美化，适当放置花、草、地毯
  - B. 避免进食可能致敏的食物（如鱼、虾、蛋）
  - C. 避免刺激性气体吸入
  - D. 避免过度劳累或情绪激动等诱发因素
  - E. 气候变化时注意保暖，避免呼吸道感染
- 关于普通感冒的描述，正确的是
  - A. 成人多由流感嗜血杆菌、革兰阴性杆菌引起
  - B. 潜伏期长
  - C. 初期有咽干、打喷嚏、鼻塞、流涕等症状
  - D. 常伴有高热、畏寒
  - E. 如无并发症，一般2周左右痊愈
- 内分泌紊乱综合征多见的肺癌类型为
  - A. 鳞状上皮细胞癌
  - B. 肺泡细胞癌
  - C. 腺癌
  - D. 小细胞未分化癌
  - E. 大细胞未分化癌

10. 大咯血时最危险的并发症是  
 A. 出血性休克  
 B. 贫血  
 C. 肺不张  
 D. 肺部感染  
 E. 窒息
11. 正常情况下，肺泡通气量与肺毛细血管血流量的比例是  
 A. 1.0  
 B. 0.9  
 C. 0.8  
 D. 0.7  
 E. 0.6
12. 对改善早期肺气肿症状具有重要意义的措施是  
 A. 预防呼吸道感染  
 B. 戒烟  
 C. 去除外界刺激因素  
 D. 呼吸功能锻炼  
 E. 体位引流
13. 急性支气管炎胸部X线片表现为  
 A. 大小不等的片状阴影  
 B. 常伴有肺气肿和支气管周围炎  
 C. 有均匀的大片状密实影  
 D. 肺纹理增粗，肺门阴影加深  
 E. 肺透明度增加或肺不张
14. 不属于结核性症状的是  
 A. 午后低热  
 B. 盗汗  
 C. 食欲缺乏  
 D. 乏力  
 E. 体重增加
15. 哮喘患者的痰液涂片中可见到较多的  
 A. 白细胞  
 B. 淋巴细胞  
 C. 淋巴细胞  
 D. 嗜酸性粒细胞  
 E. 嗜碱性粒细胞
16. 下列关于结核菌的描述，错误的是  
 A. 染色具有抗酸性  
 B. 在阴湿处能生存5个月以上  
 C. 烈日下曝晒1小时可被杀死  
 D. 70%酒精接触2分钟可杀菌  
 E. 煮沸5分钟能被杀死
17. 肺炎球菌肺炎患者最具特征性的症状为  
 A. 寒战、高热  
 B. 胸痛  
 C. 咳嗽  
 D. 呼吸困难  
 E. 咳铁锈色痰
18. 关于肺癌治疗方法的选择，叙述正确的是  
 A. 腺癌首选放射治疗  
 B. 鳞癌首选放射治疗  
 C. 小细胞肺癌首选手术治疗  
 D. 鳞癌首选化学治疗  
 E. 小细胞未分化癌首选化学治疗和放射治疗
19. 大咯血时患者应  
 A. 咳嗽  
 B. 绝对卧床  
 C. 应用吗啡  
 D. 屏气  
 E. 多交谈
20. 肺实变的体征为  
 A. 胸廓对称，患侧呼吸运动减弱，语颤增强  
 B. 患侧胸廓塌陷，呼吸运动减弱，语颤减弱  
 C. 胸廓呈桶状，双侧呼吸运动减弱，语颤减弱  
 D. 患侧胸廓饱满，呼吸运动减弱或消失，语颤消失  
 E. 胸廓对称，双侧呼吸运动均等，语颤正常
21. 支气管扩张主要的诊断依据是  
 A. 痰涂片或细菌培养  
 B. 胸部X线检查  
 C. CT检查  
 D. 纤维支气管镜检查  
 E. 支气管造影
22. 支气管扩张症最有意义的体征是  
 A. 贫血貌  
 B. 杵状指  
 C. 局限性哮鸣音  
 D. 局限性湿啰音  
 E. 消瘦
23. 肺癌的病理分型中，最常见的是  
 A. 鳞状上皮细胞癌  
 B. 小细胞未分化癌  
 C. 大细胞未分化癌

# 第一篇 内科护理学

- D. 腺癌  
E. 细支气管肺泡癌
24. 属于全杀菌剂的抗结核药物是  
A. 链霉素  
B. 异烟肼  
C. 吡嗪酰胺  
D. 乙胺丁醇  
E. 乙硫异烟胺
25. 支气管肺癌早期最常见的症状是  
A. 经常发热  
B. 明显消瘦  
C. 反复咯血  
D. 呼吸困难  
E. 刺激性干咳
26. 最能提示慢性支气管炎并发阻塞性肺气肿的表现是  
A. 咳嗽、咳痰加剧  
B. 胸痛不明显  
C. 呼吸困难逐渐加重  
D. 焦虑、烦躁不安  
E. 食欲缺乏、恶心、呕吐
27. 慢性肺心病长期氧疗，每日持续吸氧时间应超过  
A. 7 小时  
B. 9 小时  
C. 10 小时  
D. 12 小时  
E. 15 小时
28. 促进长期卧床患者排痰的简单有效措施是  
A. 负压吸引  
B. 体液引流  
C. 提高机体免疫力  
D. 药物祛痰  
E. 翻身、叩背
29. 呼吸衰竭患者表现为头痛头胀、日轻夜重、昼夜夜醒、神志恍惚等，应考虑为  
A. 窒息先兆  
B. 休克早期  
C. 肺性脑病  
D. 呼吸性酸中毒  
E. 出现脑疝
30. 胸廓两侧呼吸运动减弱见于  
A. 肺气肿

- B. 肺不张  
C. 肺炎  
D. 胸膜粘连  
E. 气胸
31. 最容易引起听神经损害的抗结核药物是  
A. 异烟肼  
B. 利福平  
C. 链霉素  
D. 吡嗪酰胺  
E. 乙胺丁醇
32. 呼气性呼吸困难多见于  
A. 重症肺炎  
B. 重症肺结核  
C. 气胸  
D. 气管异物  
E. 支气管哮喘
33. 少量咯血，尤其是持续痰中带血，常提示  
A. 支气管哮喘  
B. 慢性支气管炎  
C. 肺气肿  
D. 肺癌  
E. 心脏病
34. 慢性支气管炎的特征性临床表现不包括  
A. 咳嗽  
B. 咳痰  
C. 喘息  
D. 炎症  
E. 呼吸困难
35. 呼吸衰竭缺氧伴 CO<sub>2</sub> 潴留患者不可能出现  
A. 呼吸浅快  
B. 发绀  
C. 心率、血压变化  
D. 皮肤干燥  
E. 球结膜充血、水肿
36. 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  
A. 给患者吸氧  
B. 给患者吸痰  
C. 指导患者有效咳嗽  
D. 给患者雾化吸入  
E. 慢慢移动患者
37. 血源性肺脓肿好发部位是  
A. 右上叶后段

- B. 右下叶或左下叶基底段
  - C. 左下叶背段
  - D. 多发性
  - E. 右下叶背段
38. 最常见的肺炎是
- A. 细菌性肺炎
  - B. 病毒性肺炎
  - C. 非典型性病原体肺炎
  - D. 真菌性肺炎
  - E. 军团菌肺炎
39. 慢性阻塞性肺气肿突发胸痛考虑的并发症是
- A. 慢性肺源性心脏病
  - B. 肺结核
  - C. 自发性气胸
  - D. 肺部感染
  - E. 呼吸衰竭
40. 使肺脓肿的痰液呈恶臭味的病原菌是
- A. 溶血性链球菌
  - B. 肺炎球菌
  - C. 金黄色葡萄球菌
  - D. 厌氧菌
  - E. 真菌
41. 右侧卧位者吸入性肺脓肿的好发部位是
- A. 右下叶背段
  - B. 右中叶内侧段
  - C. 右下叶前基底段
  - D. 右下叶后段
  - E. 右上叶前段
42. 对于患有消化性溃疡的上呼吸道感染患者，应禁用
- A. 感冒清热冲剂
  - B. 阿司匹林
  - C. 金刚烷胺
  - D. 氯苯那敏
  - E. 吗啉胍
43. 支气管扩张大咯血窒息患者，应采取的正确卧位是
- A. 头低位
  - B. 俯卧位
  - C. 平卧位
  - D. 端坐卧位
  - E. 半坐卧位

**[A2型题]**

- 以下每一道考题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案。请从中选择一个最佳答案。
44. 患者，女性，45岁。为呼吸衰竭患者应用辅助呼吸和呼吸兴奋剂过程中，出现恶心、呕吐、烦躁、面颊潮红、肌肉颤动等现象应考虑为
- A. 肺性脑病先兆
  - B. 通气量不足
  - C. 呼吸兴奋剂过量
  - D. 呼吸性碱中毒
  - E. 痰液阻塞
45. 患者，女性，21岁。哮喘史2年，前1日在植物园游玩时因突发喘憋、大汗来诊，此时肺部听诊最可能听到的是
- A. 双肺满布哮鸣音
  - B. 双肺满布小水泡音
  - C. 双肺底散在湿啰音
  - D. 右下肺固定湿啰音
  - E. 肺部局部哮鸣音
46. 患者，女性，38岁。处于慢性阻塞性肺疾病急性发作期，长期卧床，咳痰无力，为促进排痰，护士给予胸部叩击，叩击方法中，错误的是
- A. 患者取侧卧位
  - B. 叩击顺序由外向内
  - C. 叩击顺序由下向上
  - D. 叩击者的手扇形张开
  - E. 叩击者的手指向掌心微弯曲
47. 患者，男性，68岁。反复咳嗽、咳痰20余年，伴有活动后气短。有吸烟史40余年。查体：双肺叩诊过清音，呼吸音减弱，呼气延长，双肺散在少量湿啰音。肺功能检查  $FEV_1/FVC$  为 60%， $FEV_1$  为 55%，该患者最可能的诊断是
- A. 慢性支气管炎
  - B. 慢性阻塞性肺疾病
  - C. 支气管哮喘
  - D. 支气管扩张症
  - E. 特发性肺间质纤维化
48. 患者，女性，15岁，学生。发热  $37.5^{\circ}\text{C}$ ，伴干咳4天来诊。冷凝集试验  $1:64$ 。胸片示左下肺片状影。治疗首选的抗生素为



- A. 青霉素
  - B. 红霉素
  - C. 阿米卡星
  - D. 头孢唑啉
  - E. 氯霉素
49. 患者，男性，40岁。因寒战、高热、咳嗽、胸痛，来院急诊。胸透示右上肺有云絮状阴影。查痰肺炎球菌(+)，该患者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
50. 患者，男性，73岁。诊断为慢性肺心病、肺功能失代偿期，经吸氧、利尿、洋地黄类药物治疗后，呼吸困难减轻，但出现昼睡夜醒及多言，首先考虑为
- A. 肺性脑病
  - B. 短暂性脑缺血发作
  - C. 脑梗死
  - D. 肺部感染
  - E. 洋地黄中毒
51. 患者，男性，28岁。诊断为支气管扩张症，该患者痰液的特点是
- A. 果酱样
  - B. 大量脓痰，久置分三层
  - C. 铁锈色
  - D. 咖啡样
  - E. 粉红色
52. 患者，男性，67岁。为慢性呼吸衰竭，近日咳嗽、咳痰、气促明显，又出现神志不清、发绀、多汗。血气分析示： $\text{PaO}_2$  50mmHg， $\text{PaCO}_2$  62mmHg，应给予患者
- A. 高浓度、高流量持续吸氧
  - B. 高浓度、高流量间歇吸氧
  - C. 低浓度、低流量持续吸氧
  - D. 低浓度、低流量间歇吸氧
  - E. 酒精湿化吸氧
53. 患者，男性，67岁。因咳嗽、痰中带血丝2个月，发热10天来诊。胸部X线片示：右肺上叶片状阴影，呈肺炎样征象。1个月后出现右面部无汗、瞳孔缩小、上睑下垂及眼球内陷，是由于肿瘤侵犯或压迫了
- A. 膈神经
  - B. 喉返神经
  - C. 臂丛神经
  - D. 上腔静脉
  - E. 颈交感神经
54. 患者，女性，70岁。因支气管哮喘急性发作入院治疗，经静脉输入药物2天后病情缓解。今天输液1小时后，患者突然面色苍白、呼吸困难、气促、咳嗽加重、咳血性泡沫样痰。考虑患者是
- A. 哮喘再次发作
  - B. 循环负荷过重
  - C. 输液浓度过高
  - D. 静脉空气栓塞
  - E. 对药物过敏
55. 患者，男性，52岁。诊断为慢性肺源性心脏病，喘憋明显，略有烦躁。在治疗过程中应慎用镇静剂，以避免
- A. 洋地黄中毒
  - B. 双重感染
  - C. 脱水、低血钾
  - D. 诱发肺性脑病
  - E. 加重心力衰竭
56. 患者，男性，43岁。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
57. 患者，男性，66岁。刺激性咳嗽3周，经抗生素治疗未缓解。胸部X线片显示右肺原因不明的阴影。此时进一步检查首先行
- A. 肺功能测定
  - B. 胸腔穿刺术
  - C. 动脉血气分析
  - D. 放射性核素检查
  - E. 纤维支气管镜检查
58. 患者，男性，71岁。诊断为肺炎，体质较弱，虽经抗感染及一般对症治疗，但未有明显好转，为防止发生感染性休克，应密切观察

- A. 肺部体征变化  
B. 体温变化  
C. 呼吸系统症状变化  
D. 血压变化  
E. 血白细胞变化
59. 患者，男性，35岁，平素体健。4天前淋雨，2天前突然高热40℃，伴寒战，咳铁锈色痰伴呼吸困难，胸片示右下肺大片密度均匀的实变影。该患者最可能的诊断是  
A. 结核性胸膜炎  
B. 大肠埃希菌肺炎  
C. 支原体肺炎  
D. 肺炎球菌肺炎  
E. 军团菌肺炎
60. 患者，女性，72岁。间断咳嗽、咳痰20年，活动后气短4年，加重1周入院。查体：神清，双肺散在湿啰音，HR120次/分，律齐，肝肋下3cm，双下肢水肿。血常规示：WBC  $12 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞0.8。对该患者最重要的治疗措施是  
A. 给利尿剂，消除水肿  
B. 给呼吸兴奋剂，改善呼吸功能  
C. 镇咳、祛痰  
D. 积极抗感染  
E. 给支气管扩张剂

**[A3/A4型题]**

以下提供若干个案例，每个案例下设若干道考题。请根据答案所提供的信息，在每一道考题下面的A、B、C、D、E五个备选答案中选择一个最佳答案。

(61~63题共用题干)

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

61. 最可能的诊断是

- A. 急性左心衰竭  
B. 脑血管意外  
C. 右心衰竭  
D. 呼吸衰竭  
E. 高血压危象

62. 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

63. 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  
(64~65题共用题干)

患者，女性，58岁。咳嗽、咳痰10年，近3年来出现活动后气急伴喘息，3日前受凉后咳嗽、咳痰、喘息加重，两肺闻及哮鸣音及湿啰音。血白细胞计数为 $9.6 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞0.8，嗜酸性粒细胞0.06。

64. 护士首选的处理措施是  
A. 氧疗  
B. 镇咳、祛痰  
C. 控制感染  
D. 解痉平喘  
E. 气雾疗法

65. 患者在一阵剧烈咳嗽后病情突然变化，出现严重呼吸困难伴右侧胸痛，发绀、大汗，可能出现的并发症是

- A. 心力衰竭  
B. 肺性脑病  
C. 心肌梗死  
D. 气胸  
E. 肺梗死

(66~68题共用题干)

患者，女性，20岁。近1个半月来干咳伴有低热，自觉乏力。听诊右上锁骨下区有固定的湿啰音，怀疑其患肺结核。

66. 为进一步确诊，最重要的检查是  
A. 胸部CT检查  
B. 纤维支气管镜检查  
C. 支气管碘油造影  
D. 痰菌检查  
E. 痰细胞学检查

67. 如患者已确诊，下列护理措施中不妥的是  
A. 给高热量、高维生素、高蛋白饮食

- B. 室内空气新鲜，阳光充足
  - C. 向患者做有关疾病知识的宣教
  - D. 及时做好消毒隔离
  - E. 鼓励患者多做体育锻炼，增强抗病能力
68. 患者在治疗过程中，判断结核化疗效果最重要的指标是
- A. PPD 转阴
  - B. 体温恢复正常，体重增加
  - C. ESR 恢复正常
  - D. 痰结核菌转阴
  - E. 病灶吸收好转
- (69~71 题共用题干)
- 患者，男性，30岁。呼吸困难2天就诊。发作前有鼻痒，打喷嚏。既往有类似病史。查体：呼吸26次/分，呼气末可闻哮鸣音，心率96次/分。
69. 最可能的诊断是
- A. 上呼吸道感染
  - B. 心源性哮喘
  - C. 支气管哮喘
  - D. 自发气胸
  - E. 喘息性支气管炎
70. 该患者首要的护理问题是
- A. 低效性呼吸型态：与支气管痉挛有关
  - B. 舒适的改变：与呼吸困难有关
  - C. 清理呼吸道无效：与支气管痉挛、分泌物过多且黏稠不易咳出有关
  - D. 体液不足：与呼吸急促、出汗、体液丢失及液体摄入不足有关
  - E. 焦虑：与呼吸困难、健康状态有关
71. 为缓解症状首选的药物是
- A. 酮替芬
  - B. 色甘酸钠
  - C. 苯海拉明
  - D. 泼尼松
  - E. 沙丁胺醇

## 【B1型题】

以下提供若干组考题，每组考题共用在考题前列出的A、B、C、D、E五个备选答案。请从中选择一个与问题关系最密切的答案。每个备选答案可能被选择一次、多次或不被选择。

(72~75题共用备选答案)

- A. 头低脚高位，头偏向一侧
- B. 去枕平卧位
- C. 平卧位，头偏向一侧
- D. 端坐位
- E. 患侧卧位

72. 结核大咯血患者取  
73. 结核性胸膜炎胸痛患者取  
74. 咯血窒息患者取  
75. 支气管哮喘发作患者取

(76~77题共用备选答案)

- A. 肌肉震颤
- B. 恶心、呕吐
- C. 骨髓抑制
- D. 肝损害
- E. 肾损害

76. 沙丁胺醇的主要不良反应是  
77. 氨茶碱的主要不良反应是  
(78~80题共用备选答案)
- A. 仰卧位
  - B. 俯卧位
  - C. 直立位或坐卧位
  - D. 右侧卧位
  - E. 左侧卧位
78. 吸入性肺脓肿中，与上叶后段或下叶背段发病关系最密切的体位是  
79. 吸入性肺脓肿中，与下叶基底段发病关系最密切的体位是  
80. 吸入性肺脓肿中，与右侧腋后线发病关系最密切的体位是

## 参考答案与解析

1. C    2. C    3. B    4. E    5. D    6. D    7. A    8. C    9. D    10. E

11. C	12. D	13. D	14. E	15. D	16. C	17. E	18. E	19. B	20. A
21. C	22. D	23. A	24. B	25. E	26. C	27. E	28. E	29. C	30. A
31. C	32. E	33. D	34. E	35. D	36. B	37. D	38. A	39. C	40. D
41. E	42. B	43. B	44. C	45. A	46. D	47. B	48. B	49. C	50. A
51. B	52. C	53. E	54. B	55. D	56. B	57. E	58. D	59. D	60. D
61. D	62. C	63. D	64. C	65. D	66. D	67. E	68. D	69. C	70. A
71. E	72. E	73. E	74. A	75. D	76. A	77. B	78. A	79. C	80. D

1.【解析】肺炎球菌肺炎血常规检查中白细胞计数一般明显增多，若患者免疫功能低下，同时遭受严重感染或毒血症等，则血中白细胞不多或反而减少，仅中性粒细胞比例升高，出现细胞核左移及中毒颗粒。故本题选 C。

2.【解析】Kerley B 线是在肺野外侧清晰可见的水平线状影，是肺小叶间隔内积液的表现，是慢性肺淤血的特征性表现。故本题选 C。

4.【解析】根据患者的咯血量多少，将其分为少量咯血、中等量咯血和大咯血。通常大咯血是指 1 次咯血量超过 100ml 或 24 小时内咯血量超过 500ml 以上者。故本题选 E。

5.【解析】自发性气胸是指因肺部疾病使肺组织和脏层胸膜破裂或靠近肺表面的细微气肿泡破裂，肺和支气管内空气逸入胸膜腔。最早出现的症状是胸痛。故本题选 D。

8.【解析】普通感冒成人多为鼻病毒所致。好发于冬春季节，起病较急，初期出现咳嗽、咽干、咽痒烧灼感甚至鼻后滴漏感，继而出现鼻塞、喷嚏、流涕等症状。患者一般无发热及全身症状，严重者有发热、轻度畏寒和头痛等，如无并发症，经 5~7 天后痊愈。故本题选 C。

9.【解析】小细胞肺癌因其细胞质内含神经分泌颗粒，可引起异位内分泌综合征，包括类癌综合征、Eaton-Lambert 综合征、抗利尿激素分泌不当综合征、库欣综合征等，均存在内分泌紊乱的表现。故本题选 D。

12.【解析】肺气肿患者需要增加呼吸频率来代偿护理困难，这种代偿多数依赖于辅助呼吸肌参与呼吸，即胸式呼吸。然而胸式呼吸的效能低于腹式呼吸，患者容易疲劳，因此，护士应指导患者进行缩唇呼吸、膈式或腹式呼吸、吸气阻

力器的使用等呼吸训练，以加强胸、膈呼吸肌的肌力和耐力，改善呼吸功能。故本题选 D。

13.【解析】急性气管-支气管炎是指感染、物理、化学、过敏等因素引起的气管-支气管黏膜的急性炎症。胸部 X 线片表现为肺纹理增粗，肺门阴影加深。故本题选 D。

14.【解析】结核病症状是午后低热、盗汗、食欲缺乏、乏力，体重减轻是因为结核杆菌侵入人体，发生感染 4~8 周后结核菌及其代谢产物与人体组织发生敏感反应，即临幊上常说的变态反应，变态反应造成机体组织损伤，自体消耗，患者表现为消瘦、体重减轻。故本题选 E。

16.【解析】结核分枝杆菌对干燥、酸、碱、冷有较强抵抗力，干燥环境可存活 6~8 个月，在阴湿处能生存 5 个月以上。在烈日曝晒下 2~7 小时可被杀死，紫外线照射 30 分钟有明显杀菌作用，煮沸 5 分钟即可被杀死。常用杀菌剂中，70% 酒精最佳，接触 2 分钟即可杀死。5% 石炭酸或 1.5% 煤酚皂可以杀菌但需时长。将痰吐在纸上直接焚烧是最简单的灭菌方法。故本题选 C。

19.【解析】中等或大量咯血时应严格卧床休息（患侧卧位），保证气道通畅，注意防止窒息，并配血备用。可用垂体后叶素，缓慢静推或静滴。故本题选 B。

21.【解析】支气管扩张患者胸部 CT 检查可在横断面上清楚地显示扩张的支气管，高分辨 CT 进一步提高了诊断敏感性，已成为支气管扩张症的主要诊断方法。故本题选 C。

22.【解析】存在支气管扩张症时，病变部位可闻及固定而持久的局限性湿啰音，痰咳出后湿啰音可暂时消失或减少，局部湿啰音提示病变部位有渗出物，由炎症引起，是支气管扩张症最



有意义的体征。故本题选 D。

24.【解析】 异烟肼和利福平在巨噬细胞内外均能达到杀菌浓度，称全杀菌剂。呲嗪酰胺和链霉素为半杀菌剂。乙胺丁醇为抑菌剂。其他抗结核药物有乙硫异烟胺、丙硫异烟胺、阿米卡星、氧氟沙星、对氨基水杨酸、氨硫脲等。故本题选 B。

25.【解析】 支气管肺癌呼吸道症状有咳嗽、咳痰，多为阵发性刺激性干咳或咳少量黏痰，痰中带血或少量咯血。晚期可有大咯血、胸痛及呼吸困难，当肿瘤坏死或并发感染可有发热。其他如乏力、食欲缺乏、消瘦常见，肿瘤较大有压迫症状时会有呼吸困难，只有刺激性干咳是早期症状。故本题选 E。

26.【解析】 肺气肿不是一种独立的疾病，而是一个解剖结构术语，是慢性支气管炎或其他慢性肺部疾患发展的结果，典型表现为进行性加重的呼吸困难，活动后加剧。故本题选 C。

27.【解析】 慢性肺心病吸氧应低流量低浓度持续给氧，每日超过 15 个小时。故本题选 E。

28.【解析】 促进排痰的方法有深呼吸和有效咳嗽、翻身、叩背、湿化和雾化疗法、胸部叩击与胸壁震荡、体位引流、机械吸痰，其中翻身、叩背是最简单有效的方法，广泛用于长期卧床患者。故本题选 E。

31.【解析】 异烟肼的主要不良反应为周围神经炎，偶有肝功能损害；利福平的主要不良反应为肝功能损害和过敏反应；链霉素的主要不良反应为听力障碍、眩晕和肾功能损害；呲嗪酰胺的主要不良反应为胃肠道不适、肝功能损害、高尿酸血症和关节痛；乙胺丁醇的主要不良反应为视神经炎。故本题选 C。

34.【解析】 慢性支气管炎是气管、支气管黏膜及其周围组织的慢性特异性炎症。主要为咳嗽、咳痰或伴有喘息。故本题选 E。

35.【解析】 呼吸衰竭缺氧伴 CO<sub>2</sub> 潴留时，在中枢神经系统的表现为嗜睡、昏迷、抽搐和呼吸抑制等，即肺性脑病，严重时会使脑血管扩张、通透性增加，引起脑细胞、脑间质水肿，导致颅压增高；对循环系统的影响主要是引起反射性心率加快、心肌收缩力增强、心排血量增加；对呼吸既有兴奋作用，又有抑制作用，排除 A、B、C、E。故本题选 D。

39.【解析】 慢性阻塞性肺气肿可并发慢性呼吸衰竭、自发性气胸、慢性肺源性心脏病等。自发性气胸表现为患者突感一侧针刺样或刀割样胸痛，持续时间较短，继之出现胸闷、呼吸困难。若慢性阻塞性肺气肿突发胸痛，最可能是并发了自发性气胸。故本题选 C。

40.【解析】 肺脓肿的典型痰液呈黄绿色、脓性，有时带血，大量痰液静置后可分为三层，腥臭痰多系厌氧菌感染所致。故本题选 D。

41.【解析】 在仰卧位时，吸入性肺脓肿好发于肺上叶后段或下叶背段；坐位时，好发于下叶后基底段；右侧位时，好发于右上叶前段或后段。故本题选 E。

42.【解析】 非甾体抗炎药，如阿司匹林、吲哚美辛等可直接损伤胃黏膜上皮层，并可通过抑制胃黏膜生理性前列腺素的合成，削弱胃黏膜的屏障作用，是引起消化性溃疡的常见原因。故本题选 B。

43.【解析】 大咯血患者一旦出现窒息征象，应立即取头低脚高 45° 俯卧位，面向一侧，轻拍背部，迅速排出在气道和口咽部的血块。故本题选 B。

46.【解析】 胸部叩击方法：患者侧卧位或在他人协助下取坐位，叩击者两手手指弯曲并拢，使掌侧呈杯状，以手腕力量，从肺底自下而上、由外向内迅速而有节律地叩击胸壁。手掌并不呈扇形张开。故本题选 D。

47.【解析】 慢性阻塞性肺疾病（COPD）常伴有慢性咳嗽、咳痰、气短或呼吸困难等症状，听诊两肺呼吸音减弱、呼气延长，部分患者可闻及湿啰音和（或）干啰音，同时结合题干中肺功能检查结果可知该患者为中度 COPD。故本题选 B。

48.【解析】 冷凝集试验主要用于由肺炎支原体引起的原发性非典型性肺炎的辅助诊断，结合题干中患者症状可判断患者为肺炎支原体肺炎，首选药物为大环内酯类抗生素，可口服红霉素进行治疗。故本题选 B。

49.【解析】 根据题干可知患者为肺炎球菌肺炎，实验室检查中白细胞计数增多，中性粒细胞比例升高，伴核左移，细胞内可见中毒颗粒。故本题选 C。

52.【解析】 患者 PaO<sub>2</sub> 50mmHg，PaCO<sub>2</sub>