

全国高级护师职称考试专用
全国高级卫生专业技术资格考试推荐用书



护理学专业

副主任护师

主任护师

职称考试习题集

(修订版)

宋廷艳 主编



 北京科学技术出版社

全国高级护师职称考试专用
全国高级卫生专业技术资格考试推荐用书



护理学专业
副主任护师
主任护师

职称考试习题集

(修订版)

宋廷艳 主编

 北京科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

护理学专业副主任护师 主任护师职称考试习题集/宋廷艳主编. —北京:北京科学技术出版社,2016.9

ISBN 978 - 7 - 5304 - 8568 - 2

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

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 207426 号

护理学专业副主任护师 主任护师职称考试习题集

主 编: 宋廷艳

责任编辑: 周 珊

封面设计: 张 锰

出 版 人: 曾庆宇

出版发行: 北京科学技术出版社

社 址: 北京西直门南大街 16 号

邮政编码: 100035

电话传真: 0086 - 10 - 66135495(总编室)

0086 - 10 - 66113227(发行部) 0086 - 10 - 66161952(发行部传真)

电子信箱: bjkj@bjkjpress.com

网 址: www.bkydw.cn

经 销: 新华书店

印 刷: 三河市国新印装有限公司

开 本: 787mm × 1092mm 1/16

字 数: 1000 千字

印 张: 43

版 次: 2016 年 9 月第 1 版

印 次: 2016 年 9 月第 1 次印刷

ISBN 978 - 7 - 5304 - 8568 - 2/R · 2163

定 价: 106.00 元



京科版图书,版权所有,侵权必究。
京科版图书,印装差错,负责退换。

编者名单

主编：宋廷艳

编委：（以姓氏笔画为序）

于晓梅	王旭华	王惠春
牛晓蕾	仇兆瑞	白艳华
刘立新	李红	李敏
李建丽	李研薇	宋廷艳
张涛	张艺琼	段丽
韩雪	程桂彦	裴瑜
薄希云		

出版说明

目前,高级卫生专业技术资格考试采用的是由各地独立组织、独立命题、自主确定晋升标准的考聘相结合的考试制度。为了更好地帮助广大考生复习备考,我们结合各地考试的实际情况,组织临床实践和考务经验丰富的专家学者,编写了这本《护理学专业副主任护师 主任护师职称考试习题集》。

自本书出版以来,广大考生和专家学者给予了较大的肯定与认可,同时对书中存在的问题与不足之处给予了积极的反馈与指正,并提出了很多中肯的意见与建议。为了更有效地助力广大考生备考,我们充分借鉴了广大考生和专家学者的意见与建议,并根据职称考试的最新变化,对原书进行了订正、修改和补充。

本书紧扣考试大纲,做到有的放矢,针对性强,能较客观地验证考生在考点温习和重点、难点掌握上的实际水平。考生既可考前自测和考前强化,又可考察和反馈复习备考的成果,有助于熟悉考试实战情景,提高应试的针对性,以便顺利地通过考试。

本习题集具有以下鲜明的特色。

- ◆ **趋势性:**紧扣考试大纲,严格遵循职称晋升考试的客观规律和最新变化趋势。
- ◆ **全面性:**题量充实,内容丰富,以习题形式涵盖考试的所有知识点。
- ◆ **精准性:**突出考点和重点;做到有的放矢,具有较强的针对性。
- ◆ **实战性:**总结并吸收了过关护师的成功经验,助力考生事半功倍、顺利通过考试。

本书涵盖了护理学专业高级职称考试的所有相关内容及题型,包括6种题型:A1型题、A2型题、A3/A4型题、B型题、X型题和案例分析题,参考答案附在每个单元的最后。题型说明如下。

A 型题:由 A1 型题、A2 型题、A3/A4 型题组成。每题均有 A、B、C、D、E 5 个备选答案,其标准答案只有 1 个。

B 型题:几个试题共用 A、B、C、D、E 5 个备选答案,每个试题的标准答案只有 1 个。

X 型题:每题均有 A、B、C、D、E 5 个备选答案,其标准答案为 2~5 个。

案例分析题:根据对病例的分析,选出每个问题的正确答案,正确答案的个数不定(≥ 1)。

本书随书赠送人机对话智能软件,考生可根据情况进行考试情景模拟,以便掌握护理学专业高级护师机考操作的知识和技巧。

由于编写较仓促,书中难免存在疏漏和不足之处,恳请广大考生和学者批评指正!

内科护理学

一、呼吸系统疾病患者的护理	1
二、循环系统疾病患者的护理	29
三、消化系统疾病患者的护理	57
四、泌尿系统疾病患者的护理	80
五、血液及造血系统疾病患者的护理	100
六、内分泌与代谢性疾病患者的护理	116
七、风湿性疾病患者的护理	131
八、理化因素所致疾病患者的护理	140
九、传染病患者的护理	149
十、神经系统疾病患者的护理	165

外科护理学

一、水、电解质、酸碱代谢失调患者的护理	193
二、外科休克患者的护理	198
三、多器官功能障碍综合征患者的护理	203
四、麻醉患者的护理	206
五、复苏	210
六、重症患者的监护	213
七、外科围手术期护理	216
八、疼痛患者的护理	221

九、营养支持患者的护理	223
十、外科感染患者的护理	226
十一、损伤患者的护理	230
十二、器官移植患者的护理	233
十三、肿瘤患者的护理	235
十四、颈部疾病患者的护理	239
十五、乳房疾病患者的护理	242
十六、腹外疝患者的护理	246
十七、急性化脓性腹膜炎患者的护理	249
十八、腹部损伤患者的护理	252
十九、胃、十二指肠疾病患者的护理	255
二十、肠疾病患者的护理	260
二十一、直肠肛管疾病患者的护理	266
二十二、门静脉高压症患者的护理	269
二十三、肝脏疾病患者的护理	272
二十四、胆道疾病患者的护理	276
二十五、胰腺疾病患者的护理	280
二十六、急腹症患者的护理	283
二十七、周围血管疾病患者的护理	286
二十八、颅内压增高患者的护理	289
二十九、颅脑损伤患者的护理	292
三十、常见颅脑疾病患者的护理	297
三十一、胸部损伤患者的护理	301
三十二、脓胸患者的护理	305
三十三、肺部疾病外科治疗患者的护理	309
三十四、食管癌患者的护理	312
三十五、心脏疾病患者的护理	314
三十六、泌尿、男性生殖系统疾病的主要症状和检查	317
三十七、泌尿系损伤患者的护理	319
三十八、泌尿系结石患者的护理	322
三十九、泌尿、男性生殖系统结核患者的护理	325
四十、泌尿系统梗阻患者的护理	327

四十一、泌尿、男性生殖系统肿瘤患者的护理	330
四十二、男性性功能障碍、节育者的护理	333
四十三、肾上腺疾病外科治疗患者的护理	335
四十四、骨科患者的一般护理	337
四十五、骨与关节损伤患者的护理	339
四十六、骨与关节感染患者的护理	345
四十七、腰腿痛及颈肩痛患者的护理	350
四十八、骨肿瘤患者的护理	354

妇产科护理学

一、女性生殖系统解剖生理	357
二、妊娠期妇女的护理	361
三、分娩期妇女的护理	368
四、产褥期妇女的护理	375
五、新生儿保健	379
六、高危妊娠妇女的护理	382
七、妊娠期并发症妇女的护理	385
八、妊娠期合并症妇女的护理	399
九、异常分娩的护理	406
十、分娩期并发症妇女的护理	412
十一、产后并发症妇女的护理	417
十二、遗传咨询与产前诊断	420
十三、妇科护理病历	422
十四、女性生殖系统炎症患者的护理	424
十五、月经失调患者的护理	431
十六、妊娠滋养细胞疾病患者的护理	436
十七、妇科恶性肿瘤化疗患者的护理	440
十八、妇科腹部手术患者的护理	443
十九、外阴、阴道手术患者的护理	450
二十、不孕症妇女的护理	455
二十一、计划生育妇女的护理	458
二十二、妇女保健	462

二十三、妇产科常用护理技术	464
二十四、妇产科诊疗及手术患者的护理	467

儿科护理学

一、绪论	472
二、生长发育	473
三、小儿保健	477
四、小儿营养与喂养	480
五、小儿心理、用药护理及护理技术	483
六、新生儿及新生儿疾病患儿的护理	486
七、营养性疾病患儿的护理	493
八、消化系统疾病患儿的护理	498
九、呼吸系统疾病患儿的护理	502
十、循环系统疾病患儿的护理	510
十一、血液系统疾病患儿的护理	515
十二、泌尿系统疾病患儿的护理	520
十三、内分泌系统疾病患儿的护理	525
十四、神经系统疾病患儿的护理	529
十五、免疫缺陷病和结缔组织病患儿的护理	535
十六、遗传性疾病患儿的护理	540
十七、常见传染病患儿的护理	543
十八、结核病患儿的护理	550
十九、寄生虫病患儿的护理	555
二十、急性中毒和常见急症患儿的护理	558

医学伦理学

医学伦理道德	567
--------------	-----

社区护理学

一、社区护理概论	578
----------------	-----

二、社区护理基本工作方法	579
三、社区家庭护理	583
四、社区重点人群保健	587
五、社区常见慢性疾病患者的护理与管理	590
六、社区常见精神疾病患者的护理与管理	594
七、社区常见传染病患者的护理与管理	598
八、社区急重症患者的急救和转诊	602
九、社区病残者的康复护理	606
十、社区临终患者关怀与护理	609

护理健康教育学

一、健康教育与健康促进	612
二、人类行为与健康相关行为	613
三、健康传播的方法与技巧	617
四、健康教育的步骤	620
五、医院健康教育	623

医院感染护理学

一、医院感染护理学绪论	626
二、医院感染的微生物学原理	628
三、医院感染监测	631
四、消毒与灭菌	633
五、手、皮肤的清洁和消毒	639
六、医院环境的消毒	642
七、隔离与防护	644
八、合理使用抗感染药物	647
九、医院感染与护理管理	649
十、特殊病原菌的感染途径及消毒	652

护理管理学

一、绪论	655
------------	-----

二、管理理论在护理管理中的应用	656
三、计划	657
四、组织	660
五、护理人力资源管理	663
六、领导	665
七、组织沟通	668
八、冲突与协调	669
九、控制工作	671
十、护理质量管理	673

内科护理学

一、呼吸系统疾病患者的护理

【A1 型题】

- 呼吸中枢所在的位置是
 - 大脑
 - 小脑
 - 脑干
 - 脑桥
 - 延髓
- 评估慢性阻塞性肺疾病(COPD)严重程度的好指标是
 - 用力肺活量
 - FEV_1/FVC
 - $FEV_1\%$
 - 肺活量
 - 功能残气量
- 平静呼吸时,每次吸入或呼出呼吸器官的气量,称为
 - 潮气量
 - 每分钟通气量
 - 肺泡通气量
 - 有效通气量
 - 最大通气量
- 支气管炎患者咳痰为
 - 白色泡沫样痰
 - 黄脓痰
 - 铁锈色痰
 - 粉红色泡沫样痰
 - 有恶臭味痰
- 急性左心衰竭患者咳痰为
 - 白色泡沫样痰
 - 黄脓痰
 - 铁锈色痰
 - 粉红色泡沫样痰
 - 有恶臭味痰
- 自发性气胸典型的临床表现是
 - 突发胸痛,刺激性干咳和呼吸困难
 - 咳嗽、咯血
 - 寒战、高热
 - 咳大量脓臭痰
 - 咳粉红色泡沫样痰
- 急性上呼吸道感染最常见的致病微生物是
 - 细菌
 - 病毒
 - 支原体
 - 衣原体
 - 真菌
- 支气管扩张主要的诊断依据是
 - 痰涂片或细菌培养
 - 胸部 X 线检查
 - CT 检查
 - 纤维支气管镜检查
 - 支气管造影
- 用于测定哮喘患者呼吸道气流受限可逆性的主要检查是
 - 通气功能检测
 - 支气管舒张试验
 - 支气管激发试验
 - 最大呼气流量测定
 - 最大呼气流量变异率测定
- 导致慢性肺心病发生的最根本原因是
 - 肺动脉高压
 - 缺氧
 - 二氧化碳潴留
 - 肺血管重构
 - 肺血管痉挛
- 下列哪项不是急性呼吸窘迫综合征(ARDS)的病理和病理生理改变
 - 肺间质水肿
 - 肺表面活性物质增加
 - 通气/血流比例失调

- D. 弥散障碍
E. 低氧血症
12. 急性气管-支气管炎最主要的病因是
A. 感染
B. 受凉
C. 过度劳累
D. 过敏反应
E. 理化因素
13. 急性咽-扁桃体炎最常见的致病菌是
A. 溶血性链球菌
B. 流感嗜血杆菌
C. 肺炎链球菌
D. 葡萄球菌
E. 革兰阴性杆菌
14. 社区获得性肺炎中最常见的是
A. 肺炎链球菌肺炎
B. 肺炎支原体肺炎
C. 军团菌肺炎
D. 衣原体肺炎
E. 革兰阴性杆菌肺炎
15. 慢性支气管炎并发阻塞性肺气肿患者的临床表现,主要是在原有症状的基础上又出现
A. 经常发热
B. 逐渐加重的呼吸困难
C. 剧烈咳嗽
D. 咳多量脓痰
E. 反复发绀
16. 气管插管后需确定位置是否正确,听诊应先检查
A. 肺尖
B. 两侧肺底部
C. 两侧乳头处
D. 胃部
E. 颈部
17. 关于 ARDS 的说法错误的是
A. 进行性呼吸困难
B. 一般起病急
C. 一般氧疗可以纠正缺氧
D. 病情进展快
E. 正位胸片可见双侧肺浸润
18. 雾化吸入治疗时,沉积于小气道内的雾滴直径是
A. $<1\mu\text{m}$
B. $1\sim 2\mu\text{m}$
C. $2\sim 5\mu\text{m}$
D. $5\sim 10\mu\text{m}$
E. $>10\sim 15\mu\text{m}$
19. 无创通气与有创通气的根本区别在于
A. 所用的通气模式不同
B. 是否建立人工气道
C. 无创通气无呼气阀
D. 有创呼吸机无漏气补偿功能
E. 监测功能不同
20. 拔除气管插管后即刻或延迟出现的并发症,除外的是
A. 喉痉挛
B. 气管扩张
C. 胃内容物反流
D. 声带麻痹
E. 呛咳
21. 关于文丘里面罩,说法错误的是
A. 当氧流量及侧孔大小一定时,面罩中氧浓度也是基本恒定的
B. 吸入氧浓度在 $24\%\sim 100\%$ 可调
C. 适用于 I 型及轻度二氧化碳潴留的 II 型呼吸衰竭患者
D. 氧浓度基本不受患者呼出气影响
E. 应保证良好的湿化
22. 当 PaO_2 为何值时,血氧饱和度才能较好地反应缺氧状态
A. $>60\text{mmHg}$
B. $>90\text{mmHg}$
C. $<60\text{mmHg}$
D. 70mmHg
E. 任何值
23. 关于急性气管-支气管炎的临床特点,描述正确的是
A. 常无急性上呼吸道症状
B. 开始即咳吐黏液脓痰
C. 咳嗽 3 天左右消失
D. 胸骨后有不适
E. 胸部 X 线片可见斑片状致密影
24. 肺炎链球菌肺炎患者的热型是
A. 弛张热
B. 稽留热
C. 间歇热
D. 波状热
E. 回归热

25. 肺炎感染性休克患者应取的体位是
- 侧卧位
 - 中凹仰卧位
 - 俯卧位
 - 膝胸卧位
 - 截石位
26. 呼吸衰竭患者最早、最突出的表现是
- 发绀
 - 呼吸困难
 - 心率加快
 - 血压下降
 - 肝、肾功能损害
27. 有关通气/血流比值,说法错误的是
- 通气/血流比值大于 0.8,导致无效通气
 - 肺泡通气量约 4L/min
 - 肺血流量约 5L/min
 - 通气/血流比例失衡可以引起二氧化碳潴留
 - 通气/血流比值小于 0.8,形成动-静脉分流
28. 支气管扩张患者在施行体位引流时,错误的护理是
- 引流在晚间睡前进行
 - 根据病变部位选择体位
 - 引流时鼓励患者深呼吸
 - 引流时间每次 30 分钟以上
 - 引流完毕后给予漱口
29. 对肺结核患者的健康指导最重要的是
- 保持乐观情绪和治疗信心
 - 加强营养,保证心身休息
 - 定期复查,根据病情调整治疗方案
 - 尽可能与家人分室或分床就寝
 - 按医嘱规则服药,坚持疗程
30. 肺癌中恶性度最高的是
- 鳞状上皮细胞癌
 - 小细胞未分化癌
 - 大细胞未分化癌
 - 腺癌
 - 细支气管肺泡癌
31. 呼吸性酸中毒合并代谢性酸中毒时,常伴有
- 高钾血症
 - 低钾血症
 - 高氯血症
 - 低氯血症
 - 低钠血症
32. 对肺脓肿患者进行口腔护理的主要目的是
- 有利于痰液排出
 - 促进唾液分泌
 - 促进食欲
 - 减少感染
 - 减少痰量
33. 关于胸腔闭式引流装置的护理不正确的是
- 更换引流瓶遵循无菌原则
 - 向引流瓶内注入无菌注射用水,确保水密封状态
 - 引流瓶位置必须低于胸腔
 - 定期挤压引流管,保持通畅
 - 为防止引流管脱出,嘱患者不要深呼吸或咳嗽
34. 喘息型慢性支气管炎患者合理使用支气管扩张剂后,仍有明显呼吸道阻塞时,应使用
- 抗生素
 - 镇咳剂
 - 祛痰剂
 - 糜蛋白酶
 - 肾上腺皮质激素
35. 支气管扩张最有意义的体征是
- 贫血貌
 - 杵状指
 - 局限性哮鸣音
 - 局限性湿啰音
 - 消瘦
36. 下列排除痰液的护理措施不妥的是
- 痰黏稠可使用祛痰剂
 - 限制水分摄入,以免痰液生成过多
 - 对症使用有效的中成药
 - 行蒸汽吸入或药物超声雾化吸入
 - 对痰多而无力咳出者协助翻身拍背,或导管插入吸痰
37. 关于慢性肺心病的护理措施,不正确的是
- 禁用麻醉剂
 - 慎用镇静剂
 - 给予 4~6L/min 氧气吸入
 - 肺心功能失代偿期应卧床休息
 - 高热量、高蛋白、高维生素饮食
38. 支气管哮喘的主要临床表现是
- 吸气性呼吸困难伴“三凹征”
 - 发作性呼吸困难伴窒息感
 - 反复发作带哮鸣音的呼气性呼吸困难

- D. 带哮鸣音的混合性呼吸困难
E. 呼吸困难伴哮鸣音
39. 患者大咯血,给予止血药首选
- A. 酚磺乙胺(止血敏)
B. 垂体后叶素
C. 安络血
D. 维生素 K
E. 抗血纤溶芳酸
40. 下列用糖皮质激素治疗重症哮喘的机制不正确的是
- A. 抑制炎症反应
B. 减少组胺合成
C. 增加 β 受体和前列腺素 E 受体的数量
D. 抑制磷脂酶 A_2 , 阻止 LTS、PGS、TX 和 PAF 的合成
E. 抑制胆碱能受体
41. 肺气肿患者胸廓呈
- A. 鸡胸
B. 扁平胸
C. 漏斗胸
D. 桶状胸
E. 一侧胸廓膨隆
42. 治疗慢性肺心病急性发作最重要的措施是
- A. 应用利尿剂
B. 应用呼吸兴奋剂
C. 控制肺部感染
D. 应用血管扩张剂
E. 应用强心剂
43. 慢性呼吸衰竭时,不利于呼吸道通畅的是
- A. 应用糖皮质激素
B. 雾化吸入祛痰剂
C. 大量补液
D. 应用快速利尿剂
E. 帮助患者翻身拍背
44. 关于呼吸衰竭疾病用药护理,说法错误的是
- A. 指导、教会患者正确使用支气管解痉气雾剂
B. 使用呼吸兴奋剂时应注意保持呼吸道通畅
C. 使用茶碱类药物期间观察患者消化道反应
D. 患者入睡困难、躁动,可给予地西洋
E. 使用激素类气雾剂后要漱口
45. 通过吸入组胺或乙酰胆碱后,进行呼吸道反应性测定的检查是
- A. 通气功能测定
B. 支气管舒张试验
C. 支气管激发试验
D. 最大呼气流量测定
E. 最大呼气流量变异率测定
46. 肺炎链球菌肺炎患者在一段时间内痰呈
- A. 黑色
B. 黄色
C. 粉红色
D. 铁锈色
E. 绿色
47. 慢性阻塞性肺气肿主要引起
- A. 左心衰竭
B. 心肌炎
C. I 型呼吸衰竭
D. 心包炎
E. II 型呼吸衰竭
48. 支气管哮喘发作时呼吸形式是
- A. 潮式呼吸
B. 吸气性呼吸困难
C. 呼气性呼吸困难
D. 混合性呼吸困难
E. 间停呼吸
49. 诊断 I 型呼吸衰竭的血气诊断标准应是
- A. 动脉血氧含量(SaO_2) 低于 20%
B. 动脉血氧分压(PaO_2) 低于 60mmHg
C. $pH < 7.35$
D. 动脉血二氧化碳分压($PaCO_2$) 高于 50mmHg
E. 动脉血氧饱和度($SaPO_2$) 低于 90%
50. 支气管哮喘发作时,以下护理措施不妥的是
- A. 限制水摄入
B. 半坐位
C. 专人护理
D. 禁用吗啡
E. 吸氧
51. 结核菌素试验判断结果的时间是注射后
- A. 4~6 小时
B. 8~10 小时
C. 12~18 小时
D. 24~36 小时
E. 48~72 小时
52. 支气管哮喘长期反复发作,最常见的并发症是
- A. 上呼吸道感染
B. 肺结核

- C. 阻塞性肺气肿
D. 肺不张
E. 自发性气胸
53. 胸腔穿刺抽取液体时,首次不宜超过
A. 500ml
B. 700ml
C. 800ml
D. 1000ml
E. 1200ml
54. 不属于胸腔穿刺适应证的是
A. 胸腔积液性质不明者
B. 胸腔大量积液或气胸者
C. 脓胸患者进行抽脓灌洗治疗
D. 胸部肿块进行诊断性穿刺
E. 恶性胸腔积液需胸腔内注入药物者
55. 胸腔穿刺的术后护理不包括
A. 嘱患者平卧或半卧位休息
B. 观察穿刺处有无渗血或渗液
C. 注入药物者,应嘱患者多活动
D. 观察患者对注入药物的反应
E. 记录抽出液体的色、质、量,及时送检标本
56. 关于纤维支气管镜检查术的护理措施错误的是
A. 术前8小时禁食、水
B. 术前半小时内皮下注射阿托品
C. 术后2小时可进温凉流质饮食
D. 术后半小时内减少说话,使声带得以休息
E. 年老、病重或肺功能不全者,给予吸氧
57. 浸润型肺结核与慢性纤维空洞型肺结核分型的依据是
A. 结核中毒症状
B. 红细胞沉降率
C. 痰菌检查
D. 肺实变体征
E. 胸部X线片改变
58. 纤维支气管镜检查的适应证不包括
A. 支气管狭窄或阻塞
B. 胸腔积液
C. 原因不明的咯血
D. 引导气管插管
E. 脓气胸的明确诊断
59. 患者行纤维支气管镜检查后,护士需要观察的内容不包括
A. 有无声音嘶哑或咽痛
B. 有无发热、胸痛
C. 有无痰中带血或血痰
D. 有无球结膜水肿
E. 有无胸闷或呼吸困难
60. 气管内吸痰1次吸引时间不宜超过15秒,其主要原因是
A. 吸痰器工作时间过长易损坏
B. 吸痰管通过痰液过多易阻塞
C. 引起患者刺激性呛咳,造成不适
D. 引起患者缺氧致发绀
E. 吸痰用托盘暴露时间过久造成细菌感染
61. 糖皮质激素可抑制气道变应性炎症,降低气道高反应性,其不良反应有
A. 口干和皮疹
B. 口咽部真菌感染
C. 腹绞痛和腹泻
D. 耳鸣和高血压
E. 红斑和视力模糊
62. 慢性肺心病肺动脉高压形成的最主要的因素是
A. 继发性红细胞增多
B. 血液黏稠度增加
C. 血容量增加
D. 肺部毛细血管微小栓子形成
E. 缺氧及二氧化碳潴留引起肺小血管收缩痉挛
63. 支气管扩张及肺脓肿患者痰液的典型表现是
A. 只有少量黏液
B. 草绿色
C. 红棕色胶冻状
D. 灰黑色
E. 痰液分层现象
64. 大咯血患者发生窒息时,首要的护理措施是
A. 维持气道通畅
B. 输血
C. 吸氧
D. 安慰患者
E. 补液
65. 肺炎链球菌肺炎的抗菌治疗应首选
A. 青霉素
B. 红霉素
C. 庆大霉素
D. 阿米卡星
E. 头孢菌素类