

国家执业资格考试应试宝典系列丛书

执业资格考试规划教材

2016

国家护士执业 资 | 格 | 考 | 试



精练 (中册)

总主编: 喻友军 屈 刚
主 编: 谢玲莉 刘 东

专业团队分析, 紧扣命题脉动, 指导年度修订
立体化展现 2016 年护考大纲最新修订内容

- 增加流感、甲状腺癌、原发性支气管肺癌等多发病内容
- 增加职业防护内容
- 增加麻醉护理, 水、电解质平衡内容

本年度修订比例超 **20%** !



科学出版社

国家执业资格考试应试宝典系列丛书

执业资格考试规划教材

2016 国家护士执业资格考试 应试宝典·精练(中册)

总主编 喻友军 屈 刚

主 编 谢玲莉 刘 东

编 者 (按姓氏汉语拼音排序)

刘 东 刘 平 秦 云

谢 云 谢玲莉 徐 慧

周 奕

科学出版社

北 京

· 版权所有 侵权必究 ·

举报电话: 010-64030229; 010-64034315; 13501151303(打假办)

内 容 简 介

本书是“2016 国家护士执业资格考试应试宝典”丛书之一,是由具有多年护士执业资格考试辅导经验的教师团队编写。该团队对近些年来的考试题目进行了认真的研究,其辅导的中专学生连续七年参加全国护士执业资格考试平均通过率达 95.82%,大专学生达 100%。本书严格按照国家护士执业资格考试大纲要求,根据疾病所属系统进行命题,既考虑知识的全面性,又结合考试实际,突出重点,力求覆盖所有考点。本着方便教师辅导教学和利于学生复习的宗旨,内容与本丛书《2016 国家护士执业资格考试应试宝典·考点精粹》的内容紧密对接,包括循环系统,呼吸系统,血液疾病,损伤和中毒,内分泌、营养及代谢疾病,神经系统,新生儿及新生儿疾病、传染病护理及生命发展保健等知识,共九章。题型包括 A₁、A₂、A₃、A₄ 四种,各种题型的题量都按照考试大纲的要求进行配置,对于一些学生不容易理解的难题用※进行了标记,并在参考答案中给予解析。其中 A₃ 及 A₄ 型题全部配有解析,不再逐一标明。对于近两年新增考点,本书加“New”标记并整题突出显示,方便学生有重点地复习,提高学习效率。

本书主要供参加国家护士执业资格考试的考生使用,也可作为自学考试、专升本考试、成人高考及在校学生学习期间的参考资料。

图书在版编目(CIP)数据

2016 国家护士执业资格考试应试宝典·精练(中册)/谢玲莉,刘东主编.

—北京:科学出版社,2015.12

国家执业资格考试应试宝典系列丛书·执业资格考试规划教材

ISBN 978-7-03-046451-4

I. 2… II. ①谢… ②刘… III. 护士-资格考试-习题集 IV. R192.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 282165 号

责任编辑:张 茵/责任校对:胡小洁

责任印制:赵 博/封面设计:金舵手世纪

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科 学 出 版 社 出版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

文林印务有限公司 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2015 年 12 月第 一 版 开本:787×1092 1/16

2015 年 12 月第一次印刷 印张:10 1/4

字数:243 000

定价:26.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换)

总 前 言

“2016 国家护士执业资格考试应试宝典”丛书为国家护士执业资格考试的复习参考书。本丛书以最新护考大纲（2016 年增加职业防护，麻醉护理、水电解质平衡、流行性感、甲状腺癌等内容，减少罕见病、危重疾病的部分内容和病理、生理、生化的部分内容）为依据，以近年来护士执业资格考试考点为参照，认真分析研究了历年考试真题所覆盖的知识点，并采纳了众多考生的反馈意见，汲取了国内目前已出版的各种护士执业考试辅导用书的优点，总结了自 2009 年来编者所在院校教学与护考的成功经验精编而成，力求为广大考生提供最全面、最精要的备考知识，让考生用最少的复习时间，掌握最多的知识点，取得最理想的考试成绩。2009~2015 年国家护士执业资格考试中，由编者所辅导的 8000 余名护理、助产专业考生，中专学生考试平均通过率达 95% 以上，大专学生达 100%。

“2016 国家护士执业资格考试应试宝典”丛书包括考点精粹、精练（上、中、下册）和模拟试卷五本，以国家最新考试大纲为蓝本，既考虑知识点的全面性，又结合考试实际，瞄准考点、突出重点、突破难点，在编写形式上力求便于考生理解和记忆，试题均备有参考答案，难题备有解析。考点精粹分册对大纲考点科学重组、系统排序、要点提炼、重点标注并详实阐述；精练分册以系统疾病为单元，以经典试题再现知识点，既与护考无缝对接，又便于考生边复习边检测；模拟试卷分册依照国家统一考试单元编写，共 6 套试卷 1440 题，每套含专业实务与实践能力两部分，考点覆盖面广，模拟性、针对性、预测性强，利于考生顺利实现从各科目的系统复习向综合性实战模拟的转变，起到事半功倍的作用。

本丛书主要供参加国家护士执业资格考试的各类考生和参加辅导的教师使用，亦可作为自学考试、成人高考和在校学生学习期间的参考资料。

本丛书编写参考了国内出版与护考相关的教材教辅用书，在此一并致谢。鉴于各种原因，书中难免有不足之处，敬请各位同仁和广大读者批评指正！

喻友军 屈 刚

2015 年 9 月

目 录

第7章 循环系统疾病患者的护理	(1)	第10节 中毒性细菌性痢疾患者的护理	(68)
第1节 循环系统解剖与病理生理	(1)	第11节 结核患者的护理	(69)
第2节 心功能不全患者的护理	(1)	第10章 损伤、中毒患者的护理	(73)
第3节 心律失常患者的护理	(5)	第1节 创伤患者的护理	(73)
第4节 先天性心脏病患者的护理	(9)	第2节 烧伤患者的护理	(74)
第5节 原发性高血压患者的护理	(12)	第3节 毒蛇咬伤患者的护理	(76)
第6节 冠状动脉粥样硬化性心脏病患者的 护理	(16)	第4节 腹部损伤患者的护理	(77)
第7节 心脏瓣膜病患者的护理	(19)	第5节 一氧化碳中毒患者的护理	(79)
第8节 感染性心内膜炎患者的护理	(22)	第6节 有机磷中毒患者的护理	(80)
第9节 心肌疾病患者的护理	(23)	第7节 镇静催眠药物中毒患者的护理	(82)
第10节 心包疾病患者的护理	(25)	第8节 酒精中毒患者的护理	(82)
第11节 周围血管疾病患者的护理	(26)	第9节 中暑患者的护理	(83)
第12节 心搏骤停患者的护理	(27)	第10节 淹溺患者的护理	(84)
第8章 呼吸系统疾病患者的护理	(30)	第11节 细菌性食物中毒患者的护理	(84)
第1节 呼吸系统的解剖生理	(30)	第12节 小儿气管异物的护理	(84)
第2节 急性感染性喉炎患者的护理	(31)	第13节 破伤风患者的护理	(85)
第3节 急性上呼吸道感染	(31)	第14节 肋骨骨折患者的护理	(86)
第4节 急性支气管炎患者的护理	(32)	第15节 常见四肢骨折患者的护理	(87)
第5节 肺炎患者的护理	(33)	第16节 骨盆骨折患者的护理	(93)
第6节 支气管扩张患者的护理	(37)	第17节 颅骨骨折患者的护理	(93)
第7节 慢性阻塞性肺疾病患者的护理	(40)	第11章 血液、造血器官及免疫疾病患者的 护理	(95)
第8节 支气管哮喘患者的护理	(45)	第1节 血液及造血系统的解剖生理	(95)
第9节 慢性肺源性心脏病患者的护理	(48)	第2节 缺铁性贫血患者的护理	(95)
第10节 血气胸患者的护理	(52)	第3节 营养性巨幼红细胞贫血患者的 护理	(98)
第11节 呼吸衰竭患者的护理	(54)	第4节 再生障碍性贫血患者的护理	(99)
第12节 急性呼吸窘迫综合征患者的护理	(58)	第5节 血友病患者的护理	(101)
第9章 传染病患者的护理	(60)	第6节 特发性血小板减少性紫癜患者的 护理	(101)
第1节 传染病概述	(60)	第7节 弥散性血管内凝血患者的护理	(103)
第2节 流行性感冒患者的护理	(61)	第12章 内分泌、营养及代谢疾病患者的 护理	(105)
第3节 麻疹患者的护理	(61)	第1节 内分泌系统的解剖生理	(105)
第4节 水痘患者的护理	(62)	第2节 单纯性甲状腺肿患者的护理	(105)
第5节 流行性腮腺炎患者的护理	(63)	第3节 甲状腺功能亢进症患者的护理	(105)
第6节 病毒性肝炎患者的护理	(64)	第4节 甲状腺功能减退症患者的护理	(107)
第7节 艾滋病患者的护理	(65)		
第8节 流行性乙型脑炎患者的护理	(66)		
第9节 猩红热患者的护理	(67)		

第5节 Cushing 综合征患者的护理····· (108)	第12节 小儿惊厥的护理····· (132)
第6节 糖尿病患者的护理····· (108)	第14章 新生儿及新生儿疾病的护理····· (134)
第7节 痛风患者的护理····· (111)	第1节 正常新生儿的护理····· (134)
第8节 营养不良患者的护理····· (112)	第2节 早产儿的护理····· (135)
第9节 小儿维生素D缺乏性佝偻病的 护理····· (113)	第3节 新生儿窒息的护理····· (136)
第10节 小儿维生素D缺乏性手足搐搦症的 护理····· (115)	第4节 新生儿缺氧缺血性脑病的护理····· (137)
第13章 神经系统疾病患者的护理····· (117)	第5节 新生儿颅内出血的护理····· (138)
第1节 神经系统解剖生理····· (117)	第6节 新生儿黄疸的护理····· (139)
第2节 颅内压增高与脑疝患者的护理····· (117)	第7节 新生儿寒冷损伤综合征的护理····· (141)
第3节 头皮损伤患者的护理····· (119)	第8节 新生儿脐炎的护理····· (142)
第4节 脑损伤患者的护理····· (120)	第9节 新生儿低血糖的护理····· (143)
第5节 脑血管疾病患者的护理····· (123)	第10节 新生儿低钙血症的护理····· (143)
第6节 三叉神经痛患者的护理····· (127)	第11节 新生儿呼吸窘迫综合征的护理····· (144)
第7节 急性脱髓鞘性多发性神经炎患者的 护理····· (128)	第15章 生命发展保健····· (145)
第8节 帕金森病患者的护理····· (128)	第1节 计划生育····· (145)
第9节 癫痫患者的护理····· (129)	第2节 孕期保健····· (146)
第10节 化脓性脑膜炎患者的护理····· (131)	第3节 生长发育····· (146)
第11节 病毒性脑膜炎患者的护理····· (132)	第4节 小儿保健····· (149)
	第5节 青春期保健····· (153)
	第6节 妇女保健····· (154)
	第7节 老年保健····· (154)

第7章 循环系统疾病患者的护理

第1节 循环系统解剖与病理生理

A₁型题

1. 正常成人二尖瓣瓣口面积为
A. $1\sim 2\text{cm}^2$ B. $2\sim 3\text{cm}^2$
C. $3\sim 4\text{cm}^2$ D. $4\sim 5\text{cm}^2$
E. $4\sim 6\text{cm}^2$
2. 正常成人主动脉瓣瓣口面积约为
A. $\geq 1\text{cm}^2$ B. $\geq 2\text{cm}^2$
C. $\geq 3\text{cm}^2$ D. $\geq 4\text{cm}^2$
E. $\geq 5\text{cm}^2$
3. 心脏的正常起搏点为
A. 房室结 B. 房室束
C. 结间束 D. 窦房结
E. 浦肯野细胞

※4. 下列心肌细胞具有自律性的是

- A. 窦房结 B. 心房肌细胞
C. 心室肌细胞 D. 结区细胞
E. 冠状动脉窦
5. 下列哪一项为正常心脏的兴奋传导途径
A. 结间束—房室结—窦房结—房室束—浦肯野细胞
B. 左、右束支—房室束—房室结—浦肯野细胞
C. 窦房结—结间束—房室束—房室结—浦肯野细胞
D. 窦房结—结间束—房室结—房室束—左右束支—浦肯野纤维
E. 浦肯野细胞—房室束—窦房结—结间束—房室结

6. 正常心包腔内有少量浆液起润滑作用,浆液量约
A. 5ml B. 10ml
C. 20ml D. 50ml
E. 30ml

※7. 冠状动脉供应血液给

- A. 心脏 B. 肺
C. 大脑 D. 肝
E. 肾

New 8. 三尖瓣的解剖位置在

- A. 左心房与左心室之间
B. 左心室与主动脉之间

C. 右心房与右心室之间

D. 右心房与上腔静脉之间

E. 右心室与肺动脉之间

参考答案与难题解析

A₁型题: 1. E 2. C 3. D 4. A 5. D 6. E 7. A 8. C

4题解析: 心肌细胞按功能和电生理特征分为工作细胞和自律细胞,工作细胞有心房肌细胞、心室肌细胞和结区细胞;自律细胞有窦房结细胞、浦肯野细胞、房结区和结希区的细胞。

7题解析: 左、右冠状动脉是心脏的供血血管,起源于主动脉根部。

第2节 心功能不全患者的护理

A₁型题

※1. 引起左心室压力负荷增加的原因为

- A. 主动脉瓣狭窄 B. 主动脉瓣关闭不全
C. 二尖瓣狭窄 D. 二尖瓣关闭不全
E. 三尖瓣关闭不全

2. 引起右心室后负荷增加的疾病是

- A. 严重贫血 B. 肺心病
C. 肺动脉瓣关闭不全 D. 三尖瓣关闭不全
E. 高血压

※3. 不能引起心脏容量负荷增加的是

- A. 慢性贫血 B. 动脉导管未闭
C. 主动脉瓣狭窄 D. 主动脉瓣关闭不全
E. 甲状腺功能亢进症

4. 下列哪一项是慢性心力衰竭最常见的诱因

- A. 快速型心律失常 B. 呼吸道感染
C. 妊娠和分娩 D. 甲亢
E. 贫血

5. 以下哪一项不属于右心衰竭的表现

- A. 水肿 B. 颈静脉怒张
C. 食欲缺乏 D. 咳嗽、咳痰
E. 恶心、呕吐

6. 予心力衰竭的患者输液时,护士应调节输液速度为

- A. 5~10滴/分 B. 10~20滴/分

- C. 20~30 滴/分 D. 30~50 滴/分
E. 50~60 滴/分
7. 下列哪一项是治疗心力衰竭的正性肌力药物
- A. 地高辛 B. 氢氯噻嗪
C. 呋塞米 D. 硝酸甘油
E. 硝酸异山梨酯
- ※8. 输液过程中, 患者突然咳大量粉红色泡沫痰。
护士应立即协助患者取
- A. 平卧位 B. 侧卧位
C. 俯卧位 D. 中凹位
E. 端坐位, 两腿下垂
9. 当左心衰竭时, 产生的临床表现的病理生理基础为
- A. 心肌损害 B. 心室重塑
C. 肺循环淤血 D. 体循环淤血
E. 神经体液代偿

A₂ 型题

1. 患者女, 64 岁。因间断性胸闷、气促 10 余年, 加重伴双下肢水肿 4 天入院。下列关于心源性水肿的描述不正确的是
- A. 凹陷性水肿
B. 常在活动后加重
C. 首先出现于身体低垂部位
D. 从眼睑和颜面部开始
E. 为右心衰竭的表现
2. 患者女, 65 岁。高血压史 10 年, 近期出现心力衰竭。下列不是左心衰竭表现的是
- A. 乏力 B. 水肿
C. 咯血 D. 呼吸困难
E. 咳嗽、咳痰
3. 患者女, 62 岁。高血压史 8 年, 半年前出现疲乏无力, 近半月出现劳力性呼吸困难。该患者可能出现
- A. 高血压危象 B. 恶性高血压
C. 慢性左心衰竭 D. 慢性右心衰竭
E. 急性左心衰竭
- ※4. 患者女, 62 岁。有慢性心力衰竭病史, 患者自述夜间呼吸困难。关于夜间阵发性呼吸困难发生机制的描述错误的是
- A. 膈肌上抬 B. 小支气管收缩
C. 肺活量减少 D. 迷走神经张力增高
E. 呼吸中枢敏感性增加
5. 患者女, 40 岁。因突发呼吸困难、咳嗽、咳痰入院。既往有风湿性心脏病二尖瓣狭窄。考虑患者有急性左心衰, 该疾病咳嗽、咳痰的特点是
- A. 痰中带血丝

- B. 偶尔咳嗽, 咳粉红色泡沫样痰
C. 频繁咳嗽, 咳大量粉红色泡沫样痰
D. 偶尔咳嗽, 咳白色泡沫状痰
E. 频繁咳嗽, 咳白色黏液样痰

※6. 患者女, 45 岁。患风心病 25 年。患病过程中, 当出现右心功能不全时, 左心功能不全引起的呼吸困难反而减轻的原因是

- A. 上腔静脉淤血减轻 B. 下腔静脉淤血减轻
C. 体循环淤血减轻 D. 肺循环淤血减轻
E. 胃肠道淤血减轻

※7. 患者女, 40 岁。入院时诊断为风心病、心力衰竭, 予地高辛、氢氯噻嗪治疗, 治疗过程中心电监护示室性期前收缩, 呈二联律。下列处理正确的是

- A. 停钾 B. 地高辛减量
C. 加用呋塞米 D. 应用利多卡因
E. 增加氢氯噻嗪的剂量

※8. 患者女, 38 岁。因慢性心力衰竭, 长期服用抗心衰的药物。下列药物在使用时需测心率的是

- A. 地高辛 B. 氢氯噻嗪
C. 普萘洛尔 D. 硝酸甘油
E. 阿司匹林

9. 患者女, 45 岁。患风心病二尖瓣狭窄、慢性心力衰竭 10 年。该患者平时需低盐饮食的原因是

- A. 减轻脑水肿 B. 减轻肺水肿
C. 减轻肝脏负担 D. 减轻心脏负荷
E. 减轻肾脏负担

10. 患者女, 60 岁。因心力衰竭、心功能Ⅳ级就诊, 入院后查体发现患者骶尾部有皮肤溃破, 双下肢水肿。对该患者进行健康教育时, 应告知其饮食需注意

- A. 低脂肪、低蛋白、低维生素
B. 低盐、高蛋白、高维生素
C. 低脂肪、低蛋白、高维生素
D. 高热量、低蛋白、低盐
E. 高热量、高蛋白、高维生素

※11. 患者女, 45 岁。因风心病二尖瓣狭窄、慢性心力衰竭、心功能Ⅲ级就诊, 住院后给予强心、利尿、扩血管治疗。利尿剂的最佳使用时间是

- A. 早晨 B. 上午
C. 中午 D. 下午
E. 夜间

※12. 患者女, 68 岁。因急性心肌梗死入院。入院 1 天后突然出现呼吸困难, 频繁咳嗽, 咳大量粉红色泡沫痰。考虑该患者发生了急性肺水肿。应采取的给氧方式为

- A. 一般流量给氧

- B. 低流量, 10%~20%乙醇溶液湿化
C. 高流量, 10%~20%乙醇溶液湿化
D. 低流量, 20%~30%乙醇溶液湿化
E. 高流量, 20%~30%乙醇溶液湿化
13. 患者女, 54岁。患有风心病二尖瓣狭窄、慢性心力衰竭, 给予强心、利尿、扩血管治疗。下列哪一种情况禁用洋地黄类药物
- A. 心房颤动 B. 心房扑动
C. 慢性心力衰竭 D. 室上性心动过速
E. 三度房室传导阻滞
- ※14. 患者男, 60岁。入院时诊断为风心病、心力衰竭, 给予强心、利尿、扩管治疗。患者自觉食欲减退、恶心、呕吐、头昏、头痛。心电图提示室性期前收缩, 呈二联律。应考虑
- A. 心衰加重
B. 洋地黄中毒
C. 扩血管药物使用不当
D. 利尿剂使用不当
E. β 受体阻滞剂使用不当
- ※15. 患者女, 37岁。因患有风心病、慢性心力衰竭, 需长期服用地高辛, 近日出现窦性心动过缓, 心率 50 次/分, 考虑洋地黄类药物中毒。下列处理正确的是
- A. 停用地高辛, 补钾
B. 停用地高辛, 给予阿托品
C. 补钾, 给予苯妥英钠
D. 停用排钾利尿剂
E. 安装临时心脏起搏器
16. 患者男, 71岁。因慢性心力衰竭, 心功能Ⅳ级入院。经治疗后患者心功能恢复到Ⅲ级, 护士建议家属协助患者下床进行适当的活动, 长期卧床的患者不会出现
- A. 肌肉萎缩
B. 肠蠕动减少, 食欲减退
C. 心功能减退
D. 压疮
E. 下肢静脉血栓
17. 患者女, 54岁。因风心病、慢性心力衰竭入院。对于心力衰竭的患者合并肾功能不全时禁用
- A. 硝酸甘油 B. 毛花苷 C
C. 地高辛 D. 排钾利尿剂
E. 保钾利尿剂
- ※18. 患者男, 61岁。因反复活动后胸闷、气促 2 年, 加重伴双下肢水肿入院。在治疗中, 洋地黄应避免与钙剂同时使用, 最少间隔
- A. 1 小时 B. 2 小时 C. 3 小时 D. 4 小时
E. 5 小时
19. 患者女, 70岁。入院诊断为冠心病, 心功能Ⅲ级。患者入院 3 天未解大便, 自诉腹胀、食欲减退、排便困难。针对该情况进行处理, 下列叙述错误的是
- A. 训练床上排便
B. 多食粗纤维食物
C. 必要时可使用开塞露
D. 不可用力排便以免加重心力衰竭
E. 增加活动量以促进肠蠕动
20. 患者女, 35岁。患风心病 10 年, 近日出现活动后气促, 休息后可缓解。下列检查不能反映该患者心功能状态的是
- A. 心脏彩超 B. 放射性核素检查
C. 胸部 CT D. 胸部 X 线透视
E. 有创性血流动力学检查
21. 患者女, 54岁。因风湿性心脏病、心力衰竭、心功能Ⅲ级入院。患者可表现为
- A. 体力活动不受限
B. 一般活动不引起疲乏、心悸、呼吸困难
C. 日常活动后可出现心悸、呼吸困难, 休息后缓解
D. 轻微活动后可出现心悸、呼吸困难, 休息后缓解
E. 休息时可出现气急、心悸
22. 患者女, 54岁。既往有风心病二尖瓣狭窄病史。今日因发生急性肺水肿而急诊入院。立即给予吸入乙醇溶液湿化的氧气、吗啡、呋塞米等治疗。给予患者吸乙醇溶液湿化的氧气的目的是
- A. 稀释痰液 B. 兴奋呼吸中枢
C. 缓解支气管痉挛 D. 去除呼吸道内泡沫
E. 抑制细菌生长
23. 患者男, 67岁。因高血压、慢性心力衰竭、心功能Ⅳ级入院。患者入院 3 天未解大便, 自诉腹胀、排便困难。下列哪一项不是引起该患者便秘的原因
- A. 疾病的影响导致排便规律受到抑制
B. 慢性心力衰竭导致排便反射障碍
C. 长期卧床导致肠蠕动减慢
D. 胃肠道淤血导致食欲减退, 进食减少
E. 住院后生活环境的改变可能导致排便习惯的改变
- ※24. 患者女, 76岁。因活动后胸闷、气促 20 余年, 加重伴双下肢水肿 1 周入院, 对该患者的



护理不正确的是

- A. 予低钠、高蛋白食物
 - B. 每日入水量控制在 500ml 左右
 - C. 记录 24 小时尿量
 - D. 输液速度为 20~30 滴/分
 - E. 密切观察水肿部位的皮肤
25. 患者男, 50 岁。患有高血压、慢性心力衰竭, 长期服用降压和强心药物。对该患者的健康指导中不妥当的是
- A. 预防感冒
 - B. 低盐饮食
 - C. 合理安排休息和活动
 - D. 避免情绪激动
 - E. 学会根据自己的情况调整用药

A₃ 型题

(1~4 题共用题干)

患者男, 33 岁。有扩张型心肌病、慢性心衰病史。平日坚持服用强心剂、利尿剂及扩血管药物。本次因发热、咳嗽 1 周, 心悸、气促 3 天入院。入院查体: T 38℃, R 22 次/分, HR 110 次/分, BP 120/70mmHg。双肺满布湿啰音, 双下肢凹陷性水肿。

1. 该患者此次心衰的诱发因素主要为
 - A. 心律失常
 - B. 肺部感染
 - C. 利尿剂用量不当
 - D. 洋地黄中毒
 - E. 扩血管药物用量不当
2. 给予地高辛前, 不需要做的评估是
 - A. 血压变化
 - B. 脉率是否低于 60 次/分
 - C. 有无视物模糊、黄视
 - D. 心律是否由规则变为不规则
 - E. 心律是否由不规则变为规则
3. 该患者使用洋地黄的主要目的为
 - A. 减慢心率
 - B. 预防心律失常
 - C. 增加心肌的收缩能力
 - D. 减少心肌的耗氧
 - E. 增加心脏的传导能力
4. 以下哪一项不是该患者的护理问题
 - A. 体液过多
 - B. 体温过高
 - C. 活动无耐力
 - D. 气体交换受损
 - E. 组织灌注无效

A₄ 型题

(1~5 题共用题干)

患者男, 60 岁。有冠心病、慢性心力衰竭病史 20 余年。因一般活动后心悸、气促, 伴双下肢水肿

入院。查体: T 37℃, R 18 次/分, HR 80 次/分, BP 120/70mmHg。双肺底闻及湿啰音。

1. 目前该患者的心功能为

- A. 心功能 I 级
- B. 心功能 II 级
- C. 心功能 III 级
- D. 心功能 IV 级
- E. 心功能代偿期

2. 该患者在输液时擅自加快输液速度, 突然出现呼吸困难、大汗淋漓、咳嗽、咳大量粉红色泡沫痰, 考虑为急性肺水肿。为减轻该患者的心脏负荷, 应协助该患者

- A. 取半卧位或端坐位
- B. 取端坐位, 双下肢下垂
- C. 取平卧位, 双下肢抬高
- D. 取平卧位, 双下肢下垂
- E. 取平卧位, 头偏向一侧

3. 针对该患者的病情, 选用下列哪一组药物治疗

- A. 毛花苷 C、呋塞米、硝普钠、吗啡
- B. 地塞米松、硝酸甘油、毛花苷 C、吗啡
- C. 硝普钠、酚妥拉明、毛花苷 C、地塞米松
- D. 呋塞米、硝酸甘油、毛花苷 C、硝普钠
- E. 硝普钠、呋塞米、硝酸甘油、地塞米松

4. 若该患者有慢性阻塞性肺气肿病史 5 年余, 目前血氧饱和度为 80%, 应禁用的药物是

- A. 呋塞米
- B. 毛花苷 C
- C. 硝普钠
- D. 吗啡
- E. 地塞米松

5. 治疗一段时间后, 该患者自述乏力, 心电图出现 U 波增高, 应考虑该患者出现

- A. 低钾血症
- B. 高钾血症
- C. 低钠血症
- D. 高钠血症
- E. 低钙血症

参考答案与难题解析

A₁ 型题: 1. A 2. B 3. C 4. B 5. D 6. C 7. A 8. E 9. C

1 题解析: 心脏压力负荷又称为后负荷, 引起压力负荷增加的原因有: ①左心: 主动脉瓣狭窄、高血压。②右心: 肺动脉狭窄和肺动脉高压。

3 题解析: 心脏容量负荷又称前负荷, 引起容量负荷增加的原因有: 瓣膜关闭不全; 先心病如房间隔、室间隔缺损, 动脉导管未闭; 引起回心血量增加的疾病如甲亢、慢性贫血。

8 题解析: 输液过程中患者咳大量粉红色泡沫痰为急性肺水肿的表现, 取端坐位, 双腿下垂, 这种体位可减少静脉回流, 从而减轻心脏前负荷。



A₂型题: 1.D 2.B 3.C 4.E 5.C 6.D 7.D
8.A 9.D 10.B 11.A 12.E 13.E 14.B 15.B
16.C 17.E 18.D 19.E 20.C 21.D 22.D 23.B
24.B 25.E

4题解析: 夜间阵发性呼吸困难的发生机制为迷走神经兴奋性增加,小支气管收缩,膈肌上抬、肺活量减少,静脉回心血量增加,肺淤血加重,呼吸中枢敏感性下降等。

6题解析: 继发于左心衰竭而形成的右心衰竭。当右心衰竭出现后,右心排血量减少,肺循环淤血反而有所减轻。

7题解析: 该患者出现了洋地黄类药物中毒,此类药物中毒后应停用一切排钾利尿剂如氢氯噻嗪、呋塞米,必要时补钾。出现室性心律失常时予利多卡因。

8题解析: 使用洋地黄前需测心率,心率低于60次/分停用洋地黄。

11题解析: 利尿药最好早晨服。早晨服用该药患者白天尿量增加,方便排泄,至夜间药效渐渐消失,不会影响患者睡眠。

12题解析: 急性肺水肿时,予高浓度乙醇湿化的氧气能降低液体表面张力,使泡沫破裂,从而改善肺水肿。

14题解析: 洋地黄中毒的表现有各种心律失常,最常见的是室性期前收缩,多呈二联律;胃肠道反应表现;神经系统表现。

15题解析: 洋地黄类药物中毒时应立即停用地高辛,当心率缓慢时予阿托品,一般不需要安置临时心脏起搏器;对快速性心律失常者如血钾浓度低则静脉补钾,停用排钾利尿剂;血钾不低者可使用利多卡因或苯妥英钠。

18题解析: 洋地黄类与钙剂同用,则对心脏产生协同作用,增加洋地黄类毒性,因此应避免上述两类药物同时使用。

24题解析: 该患者有慢性心衰,并出现了胸闷、气促和水肿的症状,心衰时,应控制输液速度,一般为20~30滴/分,以免加重心脏负担;心性水肿者,应低钠饮食,控制入水量为前一日尿量+500ml,注意观察患者的尿量、体重变化和水肿部位的皮肤情况。

A₃型题: 1.B 2.A 3.C 4.E

1题解析: 慢性心力衰竭最常见的诱因是感染,特别是呼吸道感染。该患者因发热、咳嗽后出现心衰,所以诱发因素为感染。

2题解析: 使用洋地黄时,应密切监测患者的心率、心律及心电图变化,如心率低于60次/分、节律由规则变得不规则或由不规则变得规则,应暂停给药并及时通知医生。

3题解析: 洋地黄类药物具有增加心肌收缩能力和减慢心率的作用。心力衰竭的患者使用洋地黄类药物主要利用的是其增加心肌收缩力的作用。

4题解析: 水肿——体液过多;发热——体温过高;心悸、气促——活动无耐力;双肺满布湿啰音——气体交换受损。该患者的血压为120/70mmHg,且没有休克的表现,因此该患者无“组织灌注无效”的护理问题。

A₄型题: 1.B 2.B 3.A 4.D 5.A

1题解析: 该患者为一般活动后出现心悸、气促,所以为心功能Ⅱ级。

2题解析: 该患者目前有急性肺水肿,选择体位为坐位,双腿下垂。

3题解析: 急性心力衰竭的患者首选药为吗啡,吗啡可镇静、舒张小血管而减轻心脏负荷。还可使用强心、利尿、扩管药物。

4题解析: 患者患有慢性阻塞性肺气肿,血氧饱和度为85%,禁用的药物是吗啡,因为吗啡可能直接抑制呼吸中枢。

5题解析: 低血钾的典型ECG改变为ST段压低,T波低平或倒置,U波增高,Q—T间期一般正常或轻度延长。

第3节 心律失常患者的护理

A₁型题

1. 心电图检查时,V₄导联应放在

- A. 胸骨右缘第4肋间
- B. 胸骨左缘第4肋间
- C. 胸骨左缘第5肋间
- D. 左锁骨中线与第5肋间相交处
- E. 胸骨右缘第5肋间

2. 下列心电图特点与窦性心律不符的是

- A. 频率60~100次/分
- B. P波在Ⅰ导联直立
- C. P波在aVR导联倒置
- D. P—R间期在0.12~0.20秒
- E. P波在Ⅱ导联倒置

3. 下列关于期前收缩的描述正确的是

- A. 期前收缩>10次/分为频发性期前收缩
- B. 期前收缩>5次/分为频发性期前收缩
- C. 每个窦性搏动后出现2个期前收缩为二联律



- D. 每两个窦性搏动后出现 3 个期前收缩为三联律
E. 每个窦性搏动后出现 4 个期前收缩为成对性期前收缩
4. 多源性室性期前收缩是指
- A. 同一导联室性期前收缩形态不同
B. 同一导联室性期前收缩形态相同
C. 不同的导联室性期前收缩形态不同
D. 不同导联室性期前收缩形态相同
E. 以上情况均有
- ※5. 关于房性期前收缩心电图特征的描述错误的是
- A. 提前 P 波的 P—R 间期大于 0.12 秒
B. 代偿间歇完全
C. P 波提早出现, 形态与窦性 P 波不同
D. QRS 波群形态与正常窦性心律的形态相同
E. 提前 P 波后可无 QRS 波群
6. 关于室性期前收缩心电图特征的描述错误的是
- A. 提前出现的 QRS 波时限大于 0.12 秒
B. T 波多与提前出现的 QRS 主波方向相反
C. 提前出现的 QRS 波群前无 P 波
D. 代偿间歇不完全
E. 提前出现的 QRS 波形态宽大畸形
- ※7. 持久性心房颤动者应预防
- A. 肺感染 B. 动脉栓塞
C. 房室传导阻滞 D. 室性期前收缩
E. 感染性心内膜炎
8. 心室颤动最常见的病因是
- A. 心肌病 B. 心脏瓣膜病
C. 急性心肌梗死 D. 严重心动过缓
E. 预激综合征
- ※9. 非同步直流电复律适用于
- A. 心房扑动 B. 心房颤动
C. 室性期前收缩 D. 心室纤颤
E. 阵发性室性心动过速
10. 下列属于致命性心律失常的是
- A. 心房颤动 B. 心室纤颤
C. 室上性心动过速 D. 室性心动过速
E. 房室传导阻滞
11. 心动过速是指安静状态下成人心率超过
- A. 50 次/分 B. 60 次/分
C. 80 次/分 D. 100 次/分
E. 120 次/分
12. 健康成人情绪紧张时可以出现的心律失常是
- A. 房性期前收缩 B. 室性期前收缩
C. 心房颤动 D. 心室纤颤
E. 室性心动过速
- New 13. 对室性心律失常患者进行健康教育最为重要的是

- A. 定期体检 B. 适宜的身体锻炼
C. 保持情绪稳定
D. 养成良好的饮食习惯
E. 积极治疗器质性心脏病

A₂ 型题

1. 患者男, 25 岁。因突发心悸、胸闷就诊。下列检查可明确诊断心律失常的是
- A. ECG B. 胸部 CT
C. 超声心动图 D. 放射性核素检查
E. 胸部 X 线检查
- ※2. 患者男, 50 岁。住院期间发现有窦性心动过缓, 可能的原因有
- A. 休克 B. 贫血
C. 发热 D. 甲亢
E. 甲减
3. 患者女, 30 岁。患风心病二尖瓣狭窄 2 年。因突发心悸、胸闷 2 小时就诊。查体: P 140 次/分, BP 120/80mmHg, 意识清楚, 双肺呼吸音清晰。该患者出现下列哪一种心律失常时, 可用 β 受体阻滞剂
- A. 窦性心动过速
B. 多源性室性期前收缩
C. 频发室性期前收缩
D. 快速心房颤动
E. R-on-T 室性期前收缩
4. 患者女, 61 岁。因突发急性心肌梗死而住院治疗, 住院期间病情危重, 15 小时后死亡。其主要死亡原因可能是
- A. 休克 B. 急性左心衰竭
C. 大面积脑梗死 D. 室性心律失常
E. 室壁瘤破裂
5. 患者女, 43 岁。有风心病、二尖瓣狭窄 10 年, 近日因症状加重入院。入院后予心电图检查, 以便发现该患者是否有心律失常。风心病二尖瓣狭窄最常见的心律失常是
- A. 心房颤动 B. 窦性心动过速
C. 房性期前收缩 D. 室性期前收缩
E. 心室纤颤
- ※6. 患者男, 59 岁。因患急性心肌梗死住院治疗。心电图监测突然出现极不规则的心室颤动波。下列哪一项是心室纤颤的临床表现
- A. 呼吸增快 B. 脉搏短促
C. 心音消失 D. 心率增快
E. 高血压
- ※7. 患者女, 67 岁。因常出现突发晕厥就诊。住院进行心电监测时发生频发室性期前收缩, 心



- 率 120 次/分, 血压 90/64mmHg, 意识尚清楚, 双肺呼吸音清晰。该患者出现下列哪一种心律失常时易引起猝死
- 心房颤动
 - 心房扑动
 - R-on-T 室性期前收缩
 - 阵发性室上性心动过速
 - 心室纤颤
8. 患者男, 55 岁。因急性心肌梗死入院。心电图监测提示心律失常。下列心律失常无猝死危险的是
- 心室扑动
 - 心室纤颤
 - 室性心动过速
 - 心房扑动
 - 三度房室传导阻滞
9. 患者男, 68 岁。因突发晕厥就诊。心电图示三度房室传导阻滞, 实施安装永久起搏器。下列护理措施不正确的是
- 术侧卧位
 - 避免剧烈咳嗽
 - 绝对卧床 1~3 天
 - 置入侧手臂应制动
 - 48 小时后适当在床上活动
10. 患者男, 55 岁。因急性心肌梗死住院治疗, 心电图监测提示心律失常, 该患者出现以下哪一种心律失常应立即通知医生
- 三度房室传导阻滞
 - 心率 102 次/分
 - 房性期前收缩
 - 心房颤动转为窦性心律
 - 室性心动过速转为窦性心律
11. 患者男, 48 岁。因突发胸痛 1 小时入院。查体: T 38.8℃, R 24 次/分, P 172 次/分, BP 120/80mmHg, 意识模糊, 双肺闻及湿啰音, 心电图监测提示室性心动过速。初步诊断为急性心肌梗死。该患者目前最主要的护理问题为
- 体温过高
 - 知识缺陷
 - 活动无耐力
 - 潜在并发症: 心源性猝死
 - 有受伤的危险
- ※12. 患者女, 40 岁。风心病伴心房颤动 10 余年, 近 2 天来明显心悸、气促。心电图检查: 心房颤动, 心室律不齐, 心室率 135 次/分。给予该患者电复律治疗, 常采用
- 50~100J 同步直流电
 - 100~150J 同步直流电
 - 150~200J 同步直流电
 - 100~150J 非同步直流电
 - 200~400J 非同步直流电
- ※13. 患者女, 34 岁。患风心病伴心房颤动 2 年。因突发胸闷、心悸、气促 3 小时入院。入院后给予电复律治疗。下列护理措施不恰当的是
- 术后可立即下床活动
 - 严密观察电击局部皮肤
 - 遵医嘱服用抗心律失常药
 - 持续心电监测 24 小时
 - 密切观察患者神志和肢体活动
- ※14. 患者女, 62 岁。因急性心肌梗死入院。心电图检查示室性心动过速, 经利多卡因治疗无效后, 予直流电复律治疗, 直流电复律治疗的禁忌证是
- 高血压
 - 5 个月前有梗死史者
 - 洋地黄中毒导致的心律失常
 - 二度 I 型房室传导阻滞
 - 一度房室传导阻滞者
15. 患者男, 72 岁。因急性心肌梗死入院。住院期间突然出现意识丧失、心音消失、脉搏测不到、血压测不到。心电图监测提示心室纤颤。此时应采取最有效的治疗是
- 人工呼吸
 - 胸外心脏按压
 - 同步直流电复律
 - 非同步直流电复律
 - 静脉注射利多卡因
- ※16. 患者男, 67 岁。因急性心肌梗死 2 小时入院。心电图监测提示室性心动过速, 予利多卡因治疗无效后, 拟行直流电复律治疗。下列关于直流电复律术前准备不正确的是
- 停用抗心律失常药
 - 禁食 4 小时、排空大小便
 - 可用镇静剂
 - 吸氧
 - 复律时患者应睡硬板床
- ※17. 患者男, 20 岁。因心悸、头晕、胸闷入院。心电图监测提示室上性心动过速, 心率 190 次/分。关于室上性心动过速急性发作时终止其发作的方法叙述不正确的是
- 压迫眼球
 - 按压太阳穴
 - 刺激咽后壁
 - 按压颈动脉窦
 - 深吸气后屏气、再用力作呼气动作
- ※18. 患者男, 21 岁。因心悸、头昏、胸闷入院。心电图监测提示心动过速, 心率 162 次/分。多见于无器质性心脏病的年轻人的心律失常是
- 心房扑动
 - 心房颤动
 - 心室纤颤
 - 室上性心动过速
 - 室性心动过速

19. 患者女, 56 岁。因急性心肌梗死入院。住院时心电监测示频发室性期前收缩, 心率 93 次/分。针对该患者的心律失常, 首选的治疗药物是

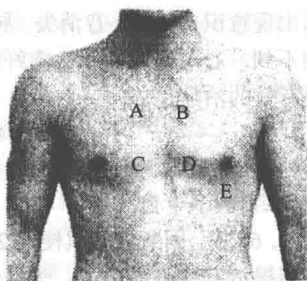
- A. 阿托品 B. 硝酸甘油
C. 利多卡因 D. 硝苯地平
E. 多巴胺

※20. 患者男, 60 岁。因反复晕厥入院。入院后诊断为病态窦房结综合征。该患者最理想的治疗方法是

- A. 应用阿托品 B. 应用肾上腺素
C. 同步电复律 D. 安装永久心脏起搏器
E. 安装临时心脏起搏器

New 21. 患者男, 62 岁, 因心悸、头晕、胸闷入院。予患者常规心电图检查。V₂ 导联应该置在

- A. A B. B
C. C D. D
E. E



A₃ 型题

(1、2 题共用题干)

患者男, 54 岁。因急性心肌梗死入院, 住院期间突然出现晕厥, 心电监护提示极不规则的波浪曲线, 无 QRS 波及相应的 T 波。

1. 此时该患者出现的心律失常是

- A. 心房颤动 B. 心室扑动
C. 心室纤颤 D. 二度房室传导阻滞
E. 阵发性室性心动过速

2. 应立即采取的最有效措施是

- A. 注射阿托品 B. 安装起搏器
C. 注射肾上腺素 D. 非同步直流电复律
E. 同步直流电复律

(3~5 题共用题干)

患者女, 54 岁。因活动后心悸、气促 2 年, 再发加重 2 天入院。既往有风心病病史。心电图示窦性 P 波消失, 代之以大小、形态及规律不一的基线波动, QRS 波形态正常, 心室率极不规则, 心室率 150 次/分。

3. 该患者可能出现的心律失常是

- A. 心房颤动 B. 心房扑动
C. 窦性心动过速 D. 房性期前收缩
E. 室上性心动过速

4. 该患者首先需要治疗的是

- A. 治疗风心病 B. 恢复窦性节律
C. 控制心室率 D. 休息、吸氧
E. 控制感染

5. 控制该患者的心室率首选的药物是

- A. 阿托品 B. 毛花苷 C
C. 利多卡因 D. 硝酸甘油
E. 肾上腺素

A₄ 型题

(1~3 题共用题干)

患者女, 29 岁。反复阵发性心动过速史 2 年, 每次心动过速突然发作、突然终止。此次因心动过速发作半小时就诊。查体: BP 90/70mmHg, 心脏无器质性改变, 心率 180 次/分。

1. 该患者的心律失常最可能为

- A. 心房颤动 B. 心室纤颤
C. 心室扑动 D. 室性心动过速
E. 室上性心动过速

2. 应给予下列哪一种药物治疗

- A. 普鲁卡因胺 B. 苯妥英钠静脉注射
C. 维拉帕米静脉注射 D. 利多卡因静脉滴注
E. 胺碘酮静脉滴注

3. 若药物治疗失败, 患者出现血压继续下降, 应采取的治疗措施是

- A. 同步直流电复律
B. 非同步直流电复律
C. 导管射频消融
D. 植入式心脏复律除颤器
E. 安置心脏临时起搏器

参考答案与难题解析

A₁ 型题: 1. D 2. E 3. B 4. A 5. B 6. D 7. B
8. C 9. D 10. B 11. D 12. A 13. E

5 题解析: 房性期前收缩心电图特征是: 提前 P 波形态与窦性 P 波不同; 提前 P 波的 P—R 间期大于 0.12 秒; 代偿间歇多不完全; 提前 P 波后可无 QRS 波群, 称为未下传的房性期前收缩。

7 题解析: 持久性心房颤动者, 易引起心房内附壁血栓形成, 血栓脱落导致动脉栓塞。因此需予服用抗凝药物。

9 题解析: 心室纤颤是致命性心律失常, 一旦出现应立即予非同步电复律, 并配合胸外心脏按压、

人工呼吸,保持呼吸道通畅,迅速建立静脉通道。

A₂型题: 1. A 2. E 3. A 4. D 5. A 6. C 7. E

8. D 9. A 10. A 11. D 12. B 13. A 14. C 15. D

16. A 17. B 18. D 19. C 20. D 21. D

2题解析: 窦性心动过缓常见于健康的成年人、运动员、睡眠状态;病理情况下见于颅内疾病、严重缺氧、低温、甲减、阻塞性黄疸和某些药物的使用。

6题解析: 心室颤动的临床表现包括意识丧失、抽搐、呼吸停顿甚至死亡,听诊心音消失,脉搏触不到,血压无法测到。

7题解析: 严重心律失常:心室纤颤、心室扑动、阵发性室性心动过速、三度房室传导阻滞者随时有猝死的危险。

12题解析: 同步电复律,如心房扑动,功率为50~100J;阵发性室性心动过速、持续性房颤等,功率为100~150J;非同步电复律适用于室颤和持续性室性心动过速,功率200~400J。

13题解析: 电复律后护理措施包括术后应卧床休息48小时;持续24小时心电监护;严密观察患者神志及肢体活动情况、电击局部皮肤情况;按时服用抗心律失常药;常规低流量吸氧。

14题解析: 心脏电复律治疗禁忌证有:①病史长、心脏明显增大及心房内新鲜血栓形成或近3个月有栓塞史。②伴有二度Ⅱ型或三度房室传导阻滞的房颤和房扑者。③洋地黄中毒或低血钾者。

16题解析: 同步直流电复律术前准备措施为:禁食4小时并排空大、小便;应用镇静剂和胃肠解痉剂;吸氧者不需拔除吸氧导管予以吸氧;电复律时要求患者睡硬板床;使用洋地黄者,遵医嘱停用洋地黄类药物1~2天;开放静脉通道;按时服用抗心律失常药。

17题解析: 治疗室上性心动过速的方法包括刺激迷走神经、药物和射频消融等。刺激迷走神经的方法最为简单、便利,方法有:按压颈动脉窦、诱导恶心、压迫眼球、Valsalva动作、将面部浸没于冰水中等。

18题解析: 阵发性室上性心动过速多发生于无明显器质性心脏病患者,特点为突然发作、突然停止,大多心律绝对规则,不影响血流动力学。

20题解析: 安装永久心脏起搏器适应证为慢性心动过缓低于50次/分、三度房室传导阻滞、病态窦房结综合征。

A₃型题: 1. C 2. D 3. A 4. C 5. B

1题解析: 心电监护示不规则的波浪曲线,提示室颤。

2题解析: 室颤时应立即予非同步直流电复律。

3题解析: ECG示P波消失,代之以大小、形态及规律不一的基线波,QRS波正常,提示房颤。

4题解析: 房颤症状的轻重受心室率快慢的影响。当心室率超过150次/分,患者可发生心绞痛与充血性心力衰竭。因此,当心室率快时,首先应该控制该患者的心室率。

5题解析: 控制心室率的药物包括β受体拮抗剂、钙通道阻滞剂或洋地黄制剂。

A₄型题: 1. E 2. C 3. A

1题解析: 阵发性室上性心动过速常见于无器质性心脏病的正常人,发作突发突止,心电图改变为P波为逆行性、QRS波群正常、心率150~250次/分。

2题解析: 阵发性室上性心动过速首选治疗为兴奋迷走神经,该方法无效则可选用腺苷、钙通道阻滞剂等。

3题解析: 当患者出现严重心绞痛、低血压、充血性心力衰竭表现,应立即电复律。

第4节 先天性心脏病 患者的护理

A₁型题

1. 小儿最常见的先天性心脏病是

- A. 室间隔缺损
- B. 右位心
- C. 房间隔缺损
- D. 动脉导管未闭
- E. 法洛四联症

※2. 左向右分流型先心病最常见的并发症是

- A. 感冒
- B. 脑栓塞
- C. 支气管肺炎
- D. 声嘶
- E. 亚急性细菌性心内膜炎

※3. 差异性发绀见于下列何种先天性心脏病

- A. 室间隔缺损
- B. 房间隔缺损
- C. 动脉导管未闭
- D. 右位心
- E. 法洛四联症

4. 下列先天性心脏病属于右向左分流型的是

- A. 房间隔缺损
- B. 室间隔缺损
- C. 动脉导管未闭
- D. 法洛四联症
- E. 主动脉狭窄

5. 既能明确先心病诊断又属于无创性检查的是

- A. 心电图
- B. 心血管造影
- C. 超声心动图
- D. 心导管检查
- E. 胸部X线

6. 左向右分流先心病患儿的表现不包括

- A. 体格瘦小 B. 活动耐力差
C. 反复肺部感染 D. 喜欢蹲踞
E. 屏气时青紫

※7. 下列哪一项不是法洛四联症的畸形组成

- A. 室间隔缺损 B. 肺动脉狭窄
C. 房间隔缺损 D. 右心室肥厚
E. 主动脉骑跨

A₂型题

※1. 患儿女, 2岁。自幼青紫, 2岁会走路, 但不能自己走, 走几步即下蹲。查体: 胸骨左缘第3肋间可闻及较粗糙收缩期吹风样杂音, 肺动脉瓣区第二心音减弱, 有杵状指(趾)。你考虑此患儿最可能为

- A. 室间隔缺损 B. 房间隔缺损
C. 动脉导管未闭 D. 法洛四联症
E. 主动脉狭窄

※2. 患儿男, 2岁。体格检查: 左侧心前区有Ⅲ~Ⅳ级收缩期粗糙杂音, 确诊为室间隔缺损, 如缺损自然闭合一般在

- A. 生后3个月内 B. 生后6个月内
C. 生后1岁内 D. 生后2岁内
E. 5岁以内

3. 患儿女, 1岁。出生后不久即出现青紫, 确诊为法洛四联症, 喜蹲踞, 其原因主要是

- A. 心脑血管量增加 B. 缓解漏斗部痉挛
C. 休息, 缓解疲劳 D. 腔静脉回心血量增加
E. 增加体循环阻力, 减少右向左分流血量

4. 患儿女, 5岁。平时生长发育无明显异常, 体检发现胸骨左缘2~3肋间可听到Ⅱ~Ⅲ级柔和收缩期杂音, 肺动脉瓣区第二心音亢进伴固定分裂, 最可能的诊断为

- A. 房间隔缺损 B. 室间隔缺损
C. 动脉导管未闭 D. 法洛四联症
E. 肺动脉狭窄

5. 患儿男, 4岁。较瘦小, 出生后反复患呼吸道感染, 平时活动少。查体: 皮肤、口唇无发绀, 心前区稍隆起, 胸骨左缘第3~4肋间可闻及Ⅲ级粗糙全收缩期杂音, 伴震颤, P₂亢进, 最可能的诊断是

- A. 房间隔缺损 B. 室间隔缺损
C. 法洛四联症 D. 动脉导管未闭
E. 肺动脉狭窄

6. 患儿男, 2岁。确诊为动脉导管未闭, 对该患儿做健康指导时, 下列不妥的是

- A. 指导定期复诊
B. 预防呼吸道感染

- C. 合理营养, 促进生长
D. 建立合理的生活制度
E. 充分运动, 增强体质

7. 患儿女, 2岁。双下肢青紫2个月。查体: 胸骨左缘第2~3肋间可闻及粗糙的连续性机器样杂音, 诊断考虑为

- A. 房间隔缺损 B. 室间隔缺损
C. 法洛四联症 D. 动脉导管未闭
E. 大血管转位

※8. 患儿女, 2岁。诊断为法洛四联症。患儿缺氧发作时宜采取的体位是

- A. 取半坐位 B. 去枕平卧位
C. 膝胸卧位
D. 患儿头肩抬高25°~30°
E. 右侧卧位

※9. 患儿女, 9个月。生长缓慢, 生后反复患呼吸道感染和心力衰竭, 平时吃奶或哭闹后常见口唇青紫, 确诊为室间隔缺损, 缺损直径为12mm。下列说法中正确的是

- A. 患儿已合并肺动脉高压
B. 患儿已失去手术机会
C. 应尽早进行手术治疗
D. 3岁后进行手术治疗
E. 容易并发脑血栓

※10. 患儿男, 1岁。因咳嗽伴发热2天入院, 既往有室间隔缺损。突然出现烦躁不安、青紫, 尿少。查体: 神志清, 呼吸62次/分, 两肺底闻及大量细湿啰音, 心率180次/分, 肝脏在右肋下3.5cm触及, 该患儿可能合并

- A. 肺气肿 B. 肺水肿
C. 心力衰竭 D. 呼吸衰竭
E. 肾衰竭

11. 患儿男, 6岁。确诊为“房间隔缺损”, 拟择期手术治疗。门诊护士对家属的健康教育要点, 下列不妥的是

- A. 本病为一种先天性心脏病
B. 治疗方案以手术为主
C. 经过治疗, 大多数情况下预后良好
D. 术前注意保暖, 避免着凉、感冒
E. 术前最重要的是防止皮肤破损

12. 患儿女, 2岁。自幼青紫。因发热伴咳嗽2天, 今晨哭闹后突然出现抽搐入院。体温38.8℃, 咽充血, 胸骨左缘闻及心脏杂音, 双肺无干湿啰音, 指(趾)端青紫明显, 胸部X线检查示肺段凹陷, 肺心影缩小, 肺野透亮度增加, 呈“靴形心”, 此先心病常见的并发症是

- A. 肺炎
C. 脑栓塞
E. 感染性心内膜炎
- B. 肺水肿
D. 脑出血

※13. 患儿女, 5岁。诊断为室间隔缺损, 在剧烈活动或屏气时出现发绀, 提示患儿有

- A. 心力衰竭
C. 心源性休克
E. 艾森曼格综合征
- B. 差异性青紫
D. 脑栓塞

14. 患儿男, 6岁。自幼易患肺炎, 剧烈活动后气急。查体: 体格瘦小, 无发绀, 心前区隆起, 胸骨左缘第3肋间可闻及Ⅲ级收缩期杂音, 肺动脉瓣区第二心音亢进。该患儿可能的诊断为

- A. 心肌炎
C. 无分流型先心病
E. 右向左分流型先心病
- B. 肺炎合并心衰
D. 左向右分流型先心病

15. 5岁小儿在医院进行体格检查, 家长询问小儿正常血压应是多少, 护士告知的是

- A. 60/40mmHg
C. 90/60mmHg
E. 110/80mmHg
- B. 80/60mmHg
D. 100/60mmHg

16. 患儿男, 3岁。患室间隔缺损病情严重, 平时需用地高辛维持心功能。现患儿因上感后诱发急性心力衰竭, 按医嘱用毛花苷C, 患儿出现恶心、呕吐、视物模糊。其原因是

- A. 上感加重
C. 急性心力衰竭加重
E. 脑缺氧发作
- B. 胃肠感染
D. 强心苷中毒的反应

※17. 患者男, 1岁。确诊为青紫型先心病。患儿炎热季节要注意保证入量防止脱水, 主要是为了

- A. 休克
C. 脑血栓
E. 心力衰竭
- B. 便秘
D. 肾衰竭

New 18. 患儿女, 2岁。出生不久即出现青紫, 活动后有晕厥史。生长发育较同龄儿童稍差。查体: 杵状指(趾), 唇周发绀明显; 心前区闻及Ⅲ级收缩期喷射样杂音。胸部X线片提示肺血少、右心室增大。最可能的临床诊断是

- A. 室间隔缺损
C. 动脉导管未闭
E. 法洛四联症
- B. 房间隔缺损
D. 肺动脉狭窄

A₃型题

(1、2题共用题干)

患儿女, 2岁。发现心脏杂音、全身青紫1年。今天活动后突然晕厥、抽搐。听诊胸骨左缘第3肋间可闻及Ⅲ级收缩期杂音, P₂减弱。

1. 晕厥的原因考虑为

- A. 脑出血
C. 脑缺氧发作
E. 颅内感染
- B. 脑栓塞
D. 癫痫

2. 此时护士应准备静脉注射的药物是

- A. 地西泮
C. 地高辛
E. 苯巴比妥
- B. 钙剂
D. 普萘洛尔

A₄型题

(1~4题共用题干)

患儿, 3岁。体检时发现心脏有杂音, 自幼易患肺炎, 剧烈活动后气急。查体: 瘦小, 皮肤无发绀, 心前区隆起, 胸骨左缘第3肋间可闻及Ⅲ级收缩期杂音, P₂亢进。

1. 该患儿可能的诊断为

- A. 心肌炎
C. 无分流型先心病
E. 右向左分流型先心病
- B. 肺炎并心力衰竭
D. 左向右分流型先心病

2. 今晨患儿突然出现心率170次/分, 呼吸62次/分, 肝肋下3.5cm触及, 咳泡沫样痰, 则采取的体位是

- A. 膝胸卧位
C. 半坐卧位
E. 头低足高位
- B. 中凹卧位
D. 头高足低位

3. 此时首选的治疗药物为

- A. 激素
C. 强心苷
E. 利尿剂
- B. 抗生素
D. 退热药

4. 此药循环系统的中毒反应有

- A. 头晕
C. 黄绿视
E. 心律失常
- B. 气促
D. 视物模糊

参考答案与难题解析

A₁型题: 1. A 2. C 3. C 4. D 5. C 6. D 7. C

2题解析: 左向右分流先心病(室缺、房缺、动脉导管未闭)最易并发支气管肺炎, 右向左分流先心病(法洛四联症)最易并发脑血栓。

3题解析: 动脉导管未闭是指出生后动脉导管持续开放, 血流从主动脉分流至肺动脉; 分流量大者, 长期高压冲击造成肺动脉管壁增厚、肺动脉压力增高, 可致右心室肥大和右心衰竭, 当肺动脉压力超过主动脉时, 即产生肺动脉逆向流入主动脉而出现青紫, 患儿呈现差异性发绀, 青紫的特点为下半身青紫, 左上肢有轻度青紫, 右上肢无青紫。