

2008

全国卫生专业技术资格考试

QUANGUOWEISHENGZHUANYEJISHUZIGEKAOSHI



护理学(士)与护士执业 习题化考点

HULIXUE(SHI)YU HUSHIZHIYE 主编◎董 蕾 王治英
XITIHUAKAODIAN

知识考点化
考点习题化
揽大纲精华
解考试规律

 人民军医 出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

全国卫生专业技术资格考试

护理学(士)与护士执业习题化考点

HULIXUE(SHI) YU HUSHI ZHIYE XITIHUA KAODIAN

主 审 李秋洁(南丁格尔奖获得者)

主 编 董 蕾 王治英

副主编 李新苗 高学琴 满 晶 王立平

编 者 (以姓氏笔画为序)

马国娣	马 奕	王 琦	王冬冬
孔繁莹	艾 华	曲郁菰	曲晓菊
刘美芳	朱桂芳	朱晓红	刘国杰
刘袁秀	孙 宁	纪玲玲	杨晓丽
李 策	李 颖	李冬梅	李如美
李丽红	吴心琦	张 健	张 鹏
张瑞莲	陈瑞霞	邵珊珊	范文娜
赵 薇	赵红梅	赵振娟	洪 丹
徐 红	郭 丽	郭 盈	崔 丹
韩 琦	鲍秋丽	谭 蕊	

 人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

护理学(士)与护士执业习题化考点/董 蕾,王治英主编. —北京:人民军医出版社,
2008.1

(全国卫生专业技术资格考试)

ISBN 978-7-5091-1515-2

I. 护… II. ①董…②王… III. 护理学—护士—资格考核—习题 IV. R47-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 013825 号

策划编辑:李玉梅 丁 震 文字编辑:高 磊 韩 志 责任审读:黄栩兵

出 版 人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927270;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927278

网址:www.pmmp.com.cn

印刷:北京国马印刷厂 装订:京兰装订有限公司

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:39 字数:959 千字

版、印次:2008 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001~5500

定价:78.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内 容 提 要

本书是全国卫生专业技术资格考试护理学(初级士,专业代码 003)的复习用参考书。全书按照考试大纲的要求编写,分为护理伦理学、内科护理学、外科护理学、妇产科护理学和儿科护理学 6 个部分,共归纳考点 1 282 个,精选习题 2 600 余道,并在考点中设置填空关键词 3 500 余个。本书有以下四个特点:

知识考点化——考点作为大纲要求知识的基本元素,逐个讲解,全面突破;

考点习题化——习题变形为填空题贯穿于考点之中,点中有题,加深记忆;

揽大纲精华——考点详略依据对大量考试题的分析,对应大纲,以题推点;

解考试规律——通过分析确定每个考点的易考指数,寻找规律,提示重点。

考点之后的大纲星数表示考试大纲要求掌握的程度;易考星数是根据对往年考题及大量模拟题分析之后,结合作者的教学、临床实践经验得出的。为了给考生提供更多习题,本书在篇幅基本不变的情况下,将大量记忆性的选择题转换为填空题,提示考生应加强记忆。

护理学专业初级(士)与护士执业资格考试 基本情况、题型特点及答题技巧

《中华人民共和国护士管理办法》(以下称《管理办法》)于1994年1月1日起实施。根据《管理办法》的要求,凡申请护士执业者,必须通过卫生部统一的执业考试,取得《中华人民共和国护士执业证书》。只有取得护士执业资格并经过护士执业注册后,才能成为法律意义上的护士,享有护士的权利,并履行护士的义务。全国护士执业资格考试从1994年起进行试点,1995年全面铺开,每年举行一次。全国护士执业资格考试的进行,是20世纪90年代我国护理事业发展的重要标志,对于加强护士管理,提高护理质量,保障医疗和护理工作安全,保护护士的合法权益,促进我国护理与国际护理接轨,都起到了极其重要的作用。

2002年,卫生部办公厅下发了《关于护士执业考试与护理专业技术资格考试并轨的通知》,自2003年起,护士执业资格考试与护理专业初级(士)资格考试并轨。

现行的护理专业初级(士)资格考试实行全国统一组织、统一考试时间、统一考试大纲、统一考试命题、统一合格标准的考试制度。考试分四个部分,分别为:基础知识卷、相关专业知识卷、专业知识卷和专业实践能力卷。每个科目题量为100题,全部为选择题,题型有A₁、A₂、A₃、A₄、B₁和X型题。考试一般在每年的5月下旬进行,报名时间一般在前一年底。

护理学专业初级(士)考试内容涉及护理学基础、内科护理学、外科护理学、妇产科护理学、儿科护理学、护理伦理学,除专业实践能力全部考察基础护理学外,其他三个科目均由内、外、妇产、儿科等组成。

考试中选择题的类型众多,但试题的基本结构大致相同。各类选择题均由两部分组成,一为题干,是试题的主体,可由一段短语、问句或不完整的陈述句构成,也可由一段病例、病史、图表、照片或其他临床资料来表示;二为选项,也称备选答案,由五个用字母标明、可供选择的词组或短句组成。

(一)A₁型题(单句型最佳选择题)

1. 题型说明

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,并住答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。

2. 试题举例

[例题1] 世界上第一所正式护士学校建立于(B)

A. 1850年 B. 1860年 C. 1870年 D. 1880年 E. 1890年

3. 答题要领

每道试题由一个题干和五个备选答案项组成。五个备选答案中只有一个最佳答案为正确答案,其余选项为干扰答案,不正确或不完全正确。答题时应找出最佳的那个答案。

(二)A₂ 型题(病例摘要型最佳选择题)

1. 题型说明

以下每一道考题是以一个小案例出现的,其下面都有 A、B、C、D、E 五个备选答案。请从中选择一个最佳答案,并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。

2. 试题举例

[例题 2] 女性,35 岁,3 周前感冒伴咽痛,2 周前已痊愈。近 5d 颈前疼痛明显,有低热来门诊。查体:体温 37.8℃,皮肤无汗,甲状腺Ⅱ度大,右叶硬,明显触痛拒按,白细胞 $7.8 \times 10^9/L$ 。临床诊断最可能是(E)

- A. 甲状腺右叶囊肿出血
- B. 甲状腺癌伴出血
- C. 慢性淋巴性甲状腺炎
- D. 急性化脓性甲状腺炎
- E. 亚急性甲状腺炎

3. 答题要领

每道试题前面有一个叙述性主体(简要病历)作为题干,后面有五个备选答案。五个备选答案中只有一个最佳答案为正确答案,其余选项为干扰答案。答题时应对题干中给出的各种条件进行全面分析、准确判断,找出最佳的正确答案。

(三)A₃ 型题(病例组型最佳选择题)

1. 题型说明

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,并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。

2. 试题举例

[例题 3] (1~3 题共用题干)

女性,67 岁,脊柱手术后卧床 2 周,出现右腿小腿疼痛、紧束感,并逐渐出现水肿。

[1] 应考虑到该患者出现的术后并发症是(E)

- A. 肌肉萎缩
- B. 水电解质紊乱
- C. 关节炎
- D. 切口感染
- E. 下肢深静脉血栓形成

[2] 在护理此患者时,应注意要禁止(B)

- A. 抬高患肢
- B. 按摩患肢
- C. 理疗
- D. 热敷
- E. 应用抗生素

[3] 预防该并发症的主要护理措施是(A)

- A. 早期下床活动
- B. 定时观察,早期发现
- C. 预防性应用抗生素
- D. 抬高患肢
- E. 热敷、理疗

3. 答题要领

此类题型共用题干,题干为一个病例,病例叙述后提出 3 个左右相关的问题,每个问题后面都有 A、B、C、D、E 五个备选答案,要求选择出最佳答案。A₃ 型题的特点是:每个问题都与题干叙述的病例有关,都是一个单句型的最佳选择题,但测试点不同,问题之间相互独立。答题时应根据提出的问题,仔细分析题干中所给出的条件,找出最佳的正确答案。

(四)A₄ 型题(病例串型最佳选择题)

1. 题型说明

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,并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。

2. 试题举例

[例题 4] (1~3 题共用题干)

足月新生儿,第一胎,男,生后第 3 天,母乳喂养,生后 24h 出现黄疸,皮肤黄染渐加重。查:血红蛋白 120g/L,母血型 O,子血型 B。

[1] 该患儿最有可能的诊断为(C)

- A. 胆道闭锁
- B. 新生儿生理性黄疸
- C. 新生儿 ABO 血型不合溶血症
- D. 母乳性黄疸
- E. 新生儿败血症

[2] 该患儿护理措施不包括(D)

- A. 给予光照疗法
- B. 输血浆
- C. 保暖
- D. 停止母乳喂养
- E. 给予苯巴比妥

[3] 若患儿出现嗜睡、尖声哭、肌张力下降,胆红素上升至 $386\mu\text{mol/L}$,该患儿可能发生了(C)

- A. 低血糖
- B. 颅内出血
- C. 胆红素脑病
- D. 呼吸衰竭
- E. 新生儿化脓性脑膜炎

3. 答题要领

此类题型与 A₃ 型题相似,也为共用题干,题干为一个病例,病例叙述后提出 3 个左右相关的问题,每个问题后面都有 A、B、C、D、E 五个备选答案,要求选择出最佳答案。A₄ 型题的特点是:随着问题的提出,可逐步增加新的信息,每个问题既与题干叙述的病例有关,又与新增的信息有关。答题时应根据提出的问题,仔细分析题干和前面问题所给出的信息,找出最佳的正确答案。

(五)B₁ 型题(标准配伍题)

1. 题型说明

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,并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。某个备选答案可能被选择一次、多次或不被选择。

2. 试题举例

[例 5] (1~2 题共用备选答案)

- A. 早产婴儿
- B. 年老体弱的患者
- C. 肾移植术后患者
- D. 即将出院的患者
- E. 疾病恢复期患者

[1] 适用于特级护理的患者是(C)

[2] 适用于二级护理的患者是(B)

3. 答题要领

开始提供 A、B、C、D、E 五个备选答案,各题共用这五个备选答案,要求为每一道题选择一个与其关系最密切的答案。在一组试题中,每个备选答案可以选用一次、多次,也可以不被选择。

(六)X 型题

1. 题型说明

以下每道题后面有 A、B、C、D、E 五个备选答案,请从中选择备选答案中的所有正确答案,并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。

2. 试题举例

[例 6] 有关整体护理内涵的描述,正确的是(BCD)

- | | |
|---------------------|-----------------|
| A. 满足服务对象生理、心理方面的需要 | B. 服务对象包括患者和健康人 |
| C. 服务包括人的生命全过程 | D. 服务于社会 |
| E. 服务于个体 | |

3. 答题要领

X 型题由一个题干和 A、B、C、D、E 五个备选答案组成,题干在前,选项在后。要求考生从五个备选答案中选出 2~4 个正确答案,多选、少选、错选均不得分。

目

录

第1部分 护理伦理学	(1)
第1单元 护理伦理原则、规范和范畴	(1)
第2单元 护患关系伦理	(2)
第3单元 护理伦理监督与评价	(3)
第2部分 内科护理学	(4)
第1单元 总论	(4)
第2单元 呼吸系统疾病病人的护理	(18)
第3单元 循环系统疾病病人的护理	(42)
第4单元 消化系统疾病病人的护理	(70)
第5单元 泌尿系统疾病病人的护理	(98)
第6单元 血液及造血系统疾病病人的护理	(114)
第7单元 内分泌代谢性疾病病人的护理	(128)
第8单元 风湿性疾病病人的护理	(139)
第9单元 神经系统疾病病人的护理	(143)
第3部分 外科护理学	(151)
第1单元 水、电解质、酸碱代谢失调病人的护理	(151)
第2单元 外科休克病人的护理	(162)
第3单元 麻醉病人的护理	(166)
第4单元 多器官功能障碍综合征	(171)
第5单元 心肺复苏	(176)
第6单元 外科围手术期护理	(179)
第7单元 外科营养支持病人的护理	(184)
第8单元 外科感染病人的护理	(189)
第9单元 损伤病人的护理	(197)
第10单元 肿瘤病人的护理	(201)
第11单元 颈部疾病病人的护理	(206)
第12单元 乳房疾病病人的护理	(210)
第13单元 腹外疝病人的护理	(217)
第14单元 急性化脓性腹膜炎病人的护理	(220)
第15单元 腹部损伤病人的护理	(225)
第16单元 胃、十二指肠疾病病人的护理	(228)

第 17 单元	肠疾病病人的护理	(234)
第 18 单元	直肠肛管疾病病人的护理	(242)
第 19 单元	门静脉高压症病人的护理	(248)
第 20 单元	肝脏疾病病人的护理	(252)
第 21 单元	胆管疾病病人的护理	(256)
第 22 单元	胰腺疾病病人的护理	(266)
第 23 单元	急腹症病人的护理	(271)
第 24 单元	周围血管疾病病人的护理	(273)
第 25 单元	颅内压增高病人的护理	(279)
第 26 单元	颅脑损伤病人的护理	(284)
第 27 单元	胸部损伤病人的护理	(288)
第 28 单元	食管癌病人的护理	(293)
第 29 单元	泌尿、男生殖系统疾病的护理	(295)
第 30 单元	骨科病人的一般护理	(311)
第 31 单元	骨与关节损伤病人的护理	(313)
第 4 部分 妇产科护理学		(327)
第 1 单元	女性生殖系统解剖与生理	(327)
第 2 单元	妊娠期妇女的护理	(331)
第 3 单元	分娩期妇女的护理	(335)
第 4 单元	产褥期妇女的护理	(336)
第 5 单元	胎儿宫内窘迫及新生儿窒息的护理	(339)
第 6 单元	妊娠期妇女并发症的护理	(341)
第 7 单元	妊娠期合并症妇女的护理	(361)
第 8 单元	异常分娩的护理	(369)
第 9 单元	分娩期并发症妇女的护理	(372)
第 10 单元	产后并发症妇女的护理	(374)
第 11 单元	妇科护理病历	(376)
第 12 单元	女性生殖系统炎症病人的护理	(379)
第 13 单元	功能失调性子宫出血	(392)
第 14 单元	妊娠滋养细胞疾病病人的护理	(399)
第 15 单元	妇科腹部手术病人的护理	(403)
第 16 单元	外阴、阴道手术病人的护理	(410)
第 17 单元	不孕症妇女的护理	(417)
第 18 单元	计划生育妇女的护理	(420)
第 19 单元	妇产保健	(424)
第 20 单元	妇产科常用护理技术	(425)
第 21 单元	妇产科诊疗及手术病人的护理	(427)
第 5 部分 儿科护理学		(432)
第 1 单元	绪论	(432)

第2单元	儿科医疗机构组织特点	(433)
第3单元	小儿保健	(434)
第4单元	儿科基础护理	(439)
第5单元	儿科常用护理技术操作	(442)
第6单元	新生儿及患病新生儿的护理	(444)
第7单元	营养性疾病患儿的护理	(452)
第8单元	消化系统疾病患儿的护理	(455)
第9单元	呼吸系统疾病患儿的护理	(460)
第10单元	循环系统疾病患儿的护理	(469)
第11单元	血液系统疾病患儿的护理	(475)
第12单元	泌尿系统疾病患儿的护理	(482)
第13单元	神经系统疾病患儿的护理	(491)
第14单元	常见传染病患儿的护理	(496)
第15单元	结核病患儿的护理	(507)
第16单元	常见急症患儿的护理	(515)
第6部分	护理学基础	(522)
第1单元	绪论	(522)
第2单元	护士的素质和行为规范	(524)
第3单元	护理程序	(525)
第4单元	医院和住院环境	(527)
第5单元	入院和出院的护理	(530)
第6单元	卧位和安全的护理	(534)
第7单元	医院内感染的预防和控制	(538)
第8单元	病人的清洁护理	(546)
第9单元	生命体征的评估	(552)
第10单元	病人饮食的护理	(559)
第11单元	冷热疗法	(565)
第12单元	排泄护理	(569)
第13单元	给药	(576)
第14单元	静脉输液与输血	(581)
第15单元	标本采集	(588)
第16单元	病情观察和危重病人的抢救	(592)
第17单元	临终病人的护理	(603)
第18单元	医疗和护理文件记录	(607)

第 1 部分 护理伦理学

第 1 单元 护理伦理原则、规范和范畴

考点 1 护理伦理基本原则

大纲★ 易考★

1. 概念 护理伦理基本原则是在护理活动中调整护理人员与 [1]、护理人员与 [2]、护理人员与 [3] 相互关系的最基本的出发点和指导准则。
2. 地位 护理伦理基本原则是社会主义道德原则在护理领域中的具体运用和体现,是护理伦理具体原则、规范、范畴的总纲和精髓。其作用是进行护理评价和教育应遵循的原则,也是衡量护理人员道德水平的最高标准。
3. 社会主义护理伦理基本原则 救死扶伤、防病治病,实行社会主义 [4] 主义,全心全意为人民的身心健康服务。

参考答案:[1]病人 [2]其他医务人员 [3]社会 [4]人道

考点 2 护理伦理具体原则

大纲★ 易考★

护理伦理具体原则主要包括:自主原则、不伤害原则、公正原则和行善原则。

1. 自主原则 是指尊重病人自己做决定的权利,只适用于 [1] 的人。在自主原则中,最能代表尊重病人自主的方式是“ [2] ”。
2. 不伤害原则 是指不给病人带来本来完全可以避免的肉体和精神上的痛苦、损伤、疾病甚至死亡。不伤害原则不是一个绝对的原则、是权衡利害的原则、是双重影响的原则。双重影响是指一个行动的结果产生一有害的影响,此一有害影响是间接的且事先可以预知,但不是恶意或故意造成完全是为了正当的行动所产生的附带影响。
3. 公正原则 是指基于正义与公道,以公平合理的处事态度来对待病人和有关的第三者。医疗上的公正包括平等对待病人和合理分配卫生资源。
4. 行善原则 是主张为病人的利益施加好处。包括 4 个原则:不应施加伤害、应预防伤害、应去除伤害、应做或促进善事。

参考答案:[1]能做出理性决定 [2]知情同意

考点3 护理伦理的基本范畴

大纲★ 易考★

1. 概念 护理伦理范畴是指在护理实践中护理人员与他人、社会之间 [1] 关系中某些本质方面的概括和反映,即表现护理道德关系中某些侧面的一些基本概念。

2. 内容 主要有权利与义务、情感与良心、审慎与保密、荣誉与幸福。

[2] (A₁型题)不属于护理伦理内容的是()

A. 权利与义务

B. 工作责任感

C. 情感与良心

D. 审慎与保密

E. 荣誉与幸福

参考答案:[1]道德 [2]B

第2单元 护患关系伦理

考点1 护患关系伦理

大纲★ 易考★★

1. 护患关系 是指护理人员与病人在医疗、护理活动中建立起来的 [1] 关系。在护患双方中,双方都应尊重彼此的 [2] 和履行自己的 [3]。

(1)病人的权利包括:平等就医权、知情同意权、隐私权、参与决定有关个人健康的权利、获得住院时及出院后完整的医疗记录权利、服务选择权、监督权、免除一定的社会责任和义务的权利、获得赔偿的权利和请求回避权。

(2)护理人员的权利包括:护理人员的执业权和护理人员的自身权利两方面。

2. 护患关系的技术关系模式 包括主动-被动型、指导-合作型、共同参与型。其中,最能体现病人的人权价值的理想护患关系模式是 [4]。

3. 护患关系的非技术关系 包括道德关系、利益关系、价值关系、法律关系和文化关系。

[5] (A₁型题)在指导-合作型的护患关系中,护患关系相当于生活中的()

A. 父母与婴儿的关系

B. 父母与儿童的关系

C. 父母与少年的关系

D. 父母与青少年的关系

E. 父母与青年的关系

[6] (A₁型题)在护患关系的伦理规范中,搞好护患关系的基础是()

A. 热爱本职,精益求精

B. 语言贴切,保守秘密

C. 认真负责,任劳任怨

D. 尊重病人,一视同仁

E. 举止端庄,态度热情

[7] (A₁型题)病人的权利不包括()

A. 平等就医权

B. 知情同意权

C. 隐私权

D. 参与决定有关个人健康的权利

E. 承担社会责任的权力

[8] (X型题)患者的知情同意权表现为()

A. 患者有权知道对其采取的医疗和护理措施

B. 患者有权知道治疗或护理中可能出现的不良反应

C. 患者有权获得完整医疗记录的权利

D. 患者有权拒绝人体试验

E. 患者有权要求医生回避治疗

参考答案:[1]人际 [2]权利 [3]义务 [4]共同参与型 [5]B [6]A [7]E
[8]ABCD

考点2 护际关系伦理

大纲★ 易考★

1. 护际关系是护理人员在护理业务领域中所发生的与 [1] 之间的关系,包括护理人员之间的合作关系以及护理人员与其他医务人员的合作关系。

2. 医务人员合作关系的模式是 [2] 。

3. 医护关系的基本模式是 [3] 。护理人员与医生的合作伦理规范包括彼此平等、相互信任、团结协作、密切配合、相互制约和彼此监督。

[4] (X型题)护际关系不包括()

A. 护士与护士

B. 护士与医生

C. 护士与其他医务人员

D. 护士与患者

E. 护士与患者家属

参考答案:[1]同行 [2]平等-互敬-协作 [3]并列-互补型 [4]DE

第3单元 护理伦理监督与评价

考点 护理伦理监督及评价

大纲★ 易考★

1. 护理伦理监督 ①概念:是指通过各种途径和方法,检查和评价护理人员的行为是否符合护理道德原则和规范,帮助树立良好的护理道德风尚的活动;②方式:舆论监督、社会监督、制度监督和自我监督。

2. 护理伦理评价 ①概念:是指人们依据一定的伦理原则、规范和范畴,对护理人员的言行所具有的 [1] 作出的评判;②类型:包括 [2] 和 [3] 2种;③标准:包括疗效标准、社会标准和科学标准;④方式:包括社会舆论、传统习俗、内心信念3种。

[4] (A₁型题)下面哪项不是护理伦理的监督方式()

A. 病人监督

B. 舆论监督

C. 社会监督

D. 制度监督

E. 自我监督

[5] (X型题)护理伦理评价的作用()

A. 有利于裁决护理行为的善恶

B. 对护理人员起教育作用

C. 调节护理人员的行为

D. 促进护理学科的发展

E. 促进医疗卫生事业的发展

参考答案:[1]道德价值 [2]社会评价 [3]自我评价 [4]A [5]ABCD

第2部分 内科护理学

第1单元 总 论

考点1 护理体格检查前的准备工作及基本方法

大纲★★ 易考★★

1. 准备工作 ①环境:检查环境安静、舒适和具有 [1], 室温适宜, 最好以自然光线为照明; ②病人: 护士站于病人右侧, 充分暴露病人的受检部位, 按一定顺序规范、轻柔、细致地实施体格检查。

2. 体格检查的基本方法 包括视诊、触诊、叩诊、听诊和嗅诊。触诊时应使用手指 [2], 浅部触诊触及的深度为 [3]。正常人肺部叩诊为 [4], 实质脏器叩诊为实音, 肺部与肝、心等实质脏器重叠部分叩诊为 [5], 左侧第5~6肋间隙以下为胃泡鼓音区; 病理情况下, 肺部叩诊 [6] 见于肺气肿。

参考答案: [1]私密性 [2]指腹 [3]1cm [4]清音 [5]浊音 [6]过清音

考点2 全身一般状况

大纲★★ 易考★★★★

1. 生命体征 包括体温、脉搏、呼吸、血压。体温测量方法有口测法、肛测法、腋测法。

2. 意识状态 根据意识障碍的程度可分为以下几种。

(1)嗜睡: 最轻的意识障碍, 病人处于病理性的睡眠状态, 可被唤醒, 醒后能保持短时间的醒觉状态, 但反应较迟钝, 一旦刺激去除, 则又迅速入睡。

(2)意识模糊: 意识障碍的程度比嗜睡较深, 病人有 [1] 障碍、思维和语言不连贯, 对周围环境的理解和判断失常, 可有错觉、幻觉、躁动、精神错乱等, 常见于急性重症感染的高热期。另有一种以兴奋性增高为主意识模糊, 伴有知觉障碍, 称为 [2], 表现为定向力丧失、感觉错乱、躁动。

(3)昏睡: 病人处于熟睡状态, 不易唤醒, 虽在强烈刺激下(如压迫眶上神经)可被勉强唤醒, 但很快再入睡, 醒时答话含糊或答非所问。

(4)昏迷: 病人的 [3] 和 [4] 完全丧失, 任何刺激都不能唤醒。按昏迷程度分为 ①浅昏迷: 意识大部分丧失, 无自主运动, 对声、光等刺激无反应, 对强烈的疼痛刺激可出现痛

苦表情或肢体回缩等防御性的反应,瞳孔对光反射、角膜反射、吞咽、咳嗽及各种防御反射仍存在;②深昏迷:意识全部丧失,对强烈刺激也无反应,瞳孔散大,所有反射均消失,全身肌肉松弛,呼吸不规则,血压可能下降,大、小便失禁或潴留。

3. 面容和表情 常见的病态面容和表情有以下几种。

(1)急性病容:病人面颊潮红、烦躁不安、呼吸急促等。见于 [5] 性疾病病人。

(2)慢性病容:病人面容憔悴,面色苍白或灰暗,精神萎靡。见于慢性消耗性疾病病人。

(3)病危面容:病人面容枯槁,面色灰白或发绀,表情淡漠,眼眶凹陷,皮肤湿冷,大汗淋漓。见于严重脱水、出血、休克等病人。

(4)二尖瓣面容:病人面容晦暗、口唇微绀、两面颊呈 [6]。见于风湿性心脏病二尖瓣狭窄病人。

(5)甲状腺功能亢进面容:病人面容惊愕、眼裂增宽、眼球凸出、目光炯炯有神、情绪激动易变。

(6)满月面容:病人面容圆如满月、皮肤发红、常伴痤疮和毳毛。见于肾上腺皮质增生和长期应用糖皮质激素的病人。

(7)肢端肥大症面容:病人头颅增大、面部变长、眉弓及两侧颧部隆起、耳鼻增大、唇舌肥厚、下颌增大向前突出。

4. 营养状态 根据病人的皮肤、毛发、皮下脂肪、肌肉发育等情况进行综合判断。临床上将营养状态分为良好、中等、不良、肥胖四个等级。皮下脂肪多以 3cm 指距捏起上臂下 1/3 背侧处皮下脂肪来测量。肥胖是指体重超过标准体重的 [7]。体重低于正常体重的 [8] 称消瘦。

5. 体位 常见的有自动体位、被动体位及强迫体位等。

6. 四肢、脊柱与步态 某些疾病可使病人步态异常或姿势改变,如小脑疾病时呈醉酒步态;帕金森病病人呈慌张步态;四肢畸形或脊柱疾病,可引起姿势和步态的异常。

参考答案:[1]定向 [2]谵妄 [3]运动 [4]感觉 [5]急性感染 [6]淤血性的发红
[7]20% [8]10%

考点3 皮肤黏膜检查

大纲★★ 易考★★

1. 皮下出血按之不褪色,直径小于 [1] 称为瘀点,直径 3~5mm 称为 [2],直径 [3] 以上称为瘀斑,片状出血伴皮肤显著隆起称为 [4]。

2. 皮肤检查的主要内容包括颜色、湿度、温度、弹性、皮疹、压疮、出血、蜘蛛痣及水肿。

参考答案:[1]2mm [2]紫癜 [3]5mm [4]血肿

考点4 淋巴结检查

大纲★★ 易考★★

1. 检查的方法、顺序和内容 ①方法:手指指腹紧贴被查部位,由浅入深滑行触诊;②顺序:从耳后开始,顺序检查颌下、颈部、锁骨上窝、腋下、腹股沟和腠窝的淋巴结;③内容:数目、大小、硬度、有无触痛、粘连。

2. 主要临床意义 ①非特异性淋巴结炎:压痛,质软,无粘连。②恶性肿瘤淋巴结转移:局部性,质硬无压痛,与周围组织粘连固定,肺癌多转移至 [1] 淋巴结或腋下淋巴结;胃癌

易转移至 [2] 淋巴结。③淋巴结结核:多发生在 [3] 淋巴结,与周围组织粘连。④全身淋巴结肿大:大小不等,遍及全身,无粘连。

参考答案:[1]右侧锁骨上 [2]左侧锁骨上 [3]颈部

考点5 胸部检查

大纲★★ 易考★★★

1. 胸部体表标志及其意义 ①胸骨角:胸骨柄与胸骨体交界处的突起,胸骨角与第 [1] 肋软骨相连接,是计数肋骨的重要标志;②颈椎棘突低头时第7颈椎棘突最突出,是计数 [2] 的骨骼标志。

2. 胸廓与胸壁 ①皮下气肿时,用手按压皮肤可有 [3] 感或握雪感;②上腔静脉阻塞时,胸壁静脉充盈,血流方向 [4],下腔静脉阻塞时,胸壁静脉充盈,血流方向自下而上;③成人胸廓前后径与左右径的比例是 [5];④佝偻病胸:包括鸡胸、佝偻病串珠、肋膈沟、漏斗胸。

3. 气管、肺和胸膜

(1)气管:一侧胸腔积液、积气、纵隔肿瘤时,气管向 [6] 移位;肺不张、肺纤维化、胸膜增厚粘连时,气管向 [7] 移位。

(2)肺和胸膜视诊:①由于上呼吸道部分阻塞,气流进入肺内不畅,吸气时肺内负压极度升高,从而引起胸骨上窝、锁骨上窝、肋间隙向内凹陷,称 [8]。②呼气性呼吸困难常见于支气管哮喘、阻塞性肺气肿。

(3)肺和胸膜触诊:触觉语颤。语颤减弱见于肺气肿、阻塞性肺不张、大量胸膜腔积液、气胸的病人;语颤增强见于肺组织炎症或肺实变的病人。

(4)肺和胸膜叩诊:正常情况下,肺尖的宽度是 [9],肺下界的移动范围是 [10]。

(5)肺和胸膜听诊:①正常呼吸音有肺泡呼吸音、支气管呼吸音、支气管肺泡呼吸音;②异常呼吸音有异常肺泡呼吸音、异常支气管呼吸音;③啰音有干啰音、湿啰音、胸膜摩擦音。

[11] (X型题)触觉语颤减弱常见于()

A. 肺气肿

B. 阻塞性肺不张

C. 大量胸膜腔积液

D. 气胸

E. 肺组织炎症

参考答案:[1]2 [2]椎骨 [3]捻发 [4]自上而下 [5]1:1.5 [6]健侧 [7]患侧
[8]三凹征 [9]5cm [10]6~8cm [11]ABCD

考点6 心脏视诊

大纲★★ 易考★★★

1. 心尖搏动 正常成人心尖搏动位于左侧第5肋间锁骨中线 [1] 0.5~1.0cm处。

2. 颈静脉怒张 常见于右心衰竭、缩窄性心包炎、心包积液或上腔静脉阻塞综合征。

4. 肝-颈静脉反流征 用手按压被检者腹部,颈静脉充盈更明显,称为肝-颈静脉反流征阳性,是 [2] 功能不全的重要征象之一。

5. 颈静脉搏动 安静时出现颈静脉搏动多见于主动脉瓣关闭不全、甲状腺功能亢进和严重贫血等。

6. 毛细血管搏动征 用手指轻压被检者甲床末端,或以玻片轻压其口唇黏膜,如见到红、白交替的节律性 [3] 现象,称为毛细血管搏动征阳性。见于主动脉瓣关闭不全、甲状腺功能