

供本科护理学类专业用

主 编 尤黎明



人民卫生出版社

全国高等学校配套教材

供本科护理学类专业用

内科护理学

学习指导及习题集

主 编 尤黎明

编 者 (以姓氏笔画为序)

尤黎明 (中山大学护理学院)

张 清 (天津医科大学护理学院)

王文茹 (西安交通大学医学院)

林 平 (哈尔滨医科大学附属第二临床医学院)

王君俏 (复旦大学护理学院)

林晓岚 (中山大学附属第三医院)

王艳玲 (首都医科大学宣武医院护理学院)

赵志新 (中山大学附属第三医院)

王耀辉 (中南大学湘雅医院)

袁 丽 (四川大学华西医院)

朱小平 (武汉大学中南医院)

胡 荣 (福建医科大学护理学院)

孙国珍 (江苏省人民医院)

高丽红 (中国医科大学护理学院)

汪小燕 (九江学院护理学院)

黄俭强 (中山大学护理学院)

李英丽 (哈尔滨医科大学大庆校区)

谭坚铃 (中山大学护理学院)

吴 瑛 (首都医科大学宣武医院护理学院)

编写秘书 黄俭强 (中山大学护理学院)

郑 晶 (中山大学护理学院)

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

内科护理学学习指导及习题集/尤黎明主编. —北京:
人民卫生出版社, 2006. 8

ISBN 7-117-07886-3

I. 内... II. 尤... III. 内科学: 护理学—高等学校—教学参考资料 IV. R473. 5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 084957 号

内科护理学学习指导及习题集

主 编: 尤黎明

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 20.75

字 数: 494 千字

版 次: 2006 年 8 月第 1 版 2006 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-07886-3/R·7887

定 价: 29.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)



前言

《内科护理学》第一版于1987年出版,是我国恢复高等护理教育后第一次编写的5种护理学专业教材之一,在1999年和2002年分别修订过。本书是我国高等护理学专业历史最长、版次最多的教材,逐步形成了鲜明的专业特色,得到广大读者的喜爱和好评,在培养高等护理专业人才中起了重要作用。随着我国社会 and 卫生保健事业包括临床护理的快速发展,为使教材更好地为培养护理专业人才服务,全国高等医药教材建设研究会护理学专业教材评审委员会和卫生部教材办公室规划组织了本套教材第四轮的编写,同时编写《学习指导及习题集》,还编制了配套光盘。

《内科护理学学习指导及习题集》作为配套教材,其主要内容是根据《内科护理学》教材编写了各章节学习要求与重点难点、自测习题与参考答案、个案护理计划范例、见习指导和实习指导等。其中,学习要求分为了解、熟悉、掌握3个层次;习题的形式包括填空题、名词解释、选择题、简答题和论述思考题;选择题分为A型题(在5个备选答案中选出1个最佳答案)和X型题(5个备选答案中有数个是正确的,要求选出所有正确答案,多选或少选均为错误);除了论述思考题以外,其他练习题提供了参考答案;见习指导和实习指导是根据国内部分院校的教学计划编写而成,因各地区各院校的情况不同,仅供参考。

编写个案护理计划的考虑是:《内科护理学》阐述了各种疾病病人护理的重点内容,作为教材,它包含的是对有关的专业理论和临床实践经验进行归纳、提炼而成的具有共性的内容。在临床工作中,每个具体病人的情况是错综复杂的,要求我们应用科学的临床思维和工作方法,全面认识和考虑病人的具体情况,才能给予个体化的整体护理。因此,提供个案护理计划范例的目的,是帮助学生学习在护理具体病人中,如何应用所学的知识。

应该指出的是,护理程序作为一种临床思维和工作方法,在工作中如能做到习惯并

自然地加以应用，即使护理计划和记录不以护理程序的格式书写或不以完整的护理程序的格式书写，也应该不会妨碍它在临床护理中的应用。因而，护理专业的学生应学会应用这种方法，主动思维、及时发现和正确解决临床护理问题。

本配套教材主要供我国高等护理学专业普通教育本科学生使用，也可供高等专科、高等职业教育、成人高等教育学生和临床护理工作者使用和参考。

希望本配套教材对于丰富教学内容有所帮助。本书全体编者都以高度认真负责的态度参与了工作，但因时间仓促和水平限制，内容不当之处难免。殷请各院校师生、临床护理工作者在使用本教材过程中，提出意见和建议，以求再版时改进与完善。

尤黎明

2006年6月于中山大学





目 录

第一章 呼吸系统疾病病人的护理 1

- 一、学习要求与重点难点 1
- 二、习题 8
- 三、参考答案 36
- 四、个案护理计划 45

第二章 循环系统疾病病人的护理 49

- 一、学习要求与重点难点 49
- 二、习题 54
- 三、参考答案 74
- 四、个案护理计划 82

第三章 消化系统疾病病人的护理 87

- 一、学习要求与重点难点 87
- 二、习题 93
- 三、参考答案 113
- 四、个案护理计划 120

第四章 泌尿系统疾病病人的护理 126

- 一、学习要求与重点难点 126
- 二、习题 130
- 三、参考答案 139
- 四、个案护理计划 143

第五章 血液系统疾病病人的护理	147
一、学习要求与重点难点	147
二、习题	154
三、参考答案	174
四、个案护理计划	180
第六章 内分泌与代谢性疾病病人的护理	183
一、学习要求与重点难点	183
二、习题	188
三、参考答案	207
四、个案护理计划	214
第七章 风湿性疾病病人的护理	217
一、学习要求与重点难点	217
二、习题	219
三、参考答案	222
四、个案护理计划	223
第八章 传染病病人的护理	225
一、学习要求与重点难点	225
二、习题	235
三、参考答案	264
四、个案护理计划	276
第九章 神经系统疾病病人的护理	281
一、学习要求与重点难点	281
二、习题	285
三、参考答案	308
四、个案护理计划	315
附录一 《内科护理学》见习指导	320
附录二 《内科护理学》实习指导	323

第一章



呼吸系统疾病病人的护理

一、学习要求与重点难点

概 述

学习要求

1. 了解上下呼吸道的定义。
2. 熟悉呼吸系统结构功能与疾病的关系。
3. 了解呼吸的调节。
4. 掌握呼吸系统疾病病人护理评估要点。

重点难点

1. 呼吸系统生理特点与疾病的关系。
2. 肺通气功能评价的临床指标及其意义。
3. 肺换气功能评价的临床指标及其意义。
4. 呼吸功能测定的常用指标及其临床意义。
5. 呼吸系统疾病病人评估要点。

呼吸系统疾病常见症状体征的护理

学习要求

1. 了解呼吸系统疾病常见症状体征及其病因。
2. 掌握咳嗽、咳痰和肺源性呼吸困难的常用护理诊断/问题及护理措施。
3. 熟悉肺源性呼吸困难的临床分型。
4. 熟悉咯血的定义。

重点难点

1. 胸部物理治疗的方法及其注意事项。
2. 肺源性呼吸困难的临床分型。
3. 肺源性呼吸困难的常用护理诊断/问题及护理措施。
4. 咯血的发生机制。

急性呼吸道感染

学习要求

1. 了解急性上呼吸道感染、急性气管-支气管炎的治疗要点。
2. 熟悉急性上呼吸道感染、急性气管-支气管炎的常见病因和临床表现。
3. 掌握急性上呼吸道感染、急性气管-支气管炎的护理措施。

重点难点

1. 急性上呼吸道感染、急性气管-支气管炎的病因。
2. 急性上呼吸道感染、急性气管-支气管炎的临床表现。
3. 急性上呼吸道感染、急性气管-支气管炎的护理措施。

肺部感染性疾病

学习要求

1. 了解肺炎的分类。
2. 熟悉社区获得性肺炎和医院获得性肺炎的定义。
3. 了解肺炎的诊断程序。
4. 掌握细菌性肺炎的常用护理诊断/问题及护理措施。
5. 熟悉肺炎的健康指导。
6. 熟悉肺炎链球菌肺炎的病因、发病机制和诊断要点。
7. 掌握肺炎链球菌肺炎的临床表现和治疗要点。
8. 了解葡萄球菌肺炎及其他常见肺炎的病因和发病机制。
9. 掌握葡萄球菌肺炎的临床表现。
10. 熟悉葡萄球菌肺炎的诊断及治疗要点。
11. 熟悉其他常见肺炎的临床表现及治疗要点。
12. 了解其他常见肺炎的诊断要点。

重点难点

1. 社区获得性肺炎和医院获得性肺炎的定义。
2. 肺炎严重程度的评估指标。
3. “体温过高”的护理措施。
4. “潜在并发症：感染性休克”的护理措施。
5. 肺炎链球菌肺炎的病因和发病机制、临床表现和治疗要点。

6. 葡萄球菌肺炎的临床表现、诊断及治疗要点。
7. 其他常见肺炎的临床表现及治疗要点。

肺 脓 肿

学习要求

1. 了解肺脓肿的病因及发病机制。
2. 熟悉肺脓肿的临床表现及治疗要点。
3. 了解肺脓肿的诊断要点。
4. 掌握肺脓肿的护理诊断/问题及护理措施。

重点难点

1. 肺脓肿的发病机制及分型。
2. 肺脓肿的临床表现及治疗要点。
3. 肺脓肿的护理诊断/问题及护理措施。

支气管扩张

学习要求

1. 了解支气管扩张的概念、病因与发病机制和病理特点。
2. 掌握支气管扩张的临床表现、实验室及其他检查结果。
3. 熟悉支气管扩张诊断要点及治疗要点。
4. 掌握支气管扩张的护理诊断/问题及其相应护理措施。
5. 掌握支气管扩张的健康指导。

重点难点

1. 支气管扩张的临床表现及其发生机制。
2. 支气管扩张的饮食护理和体位引流的护理。
3. 支气管扩张所致“有窒息的危险”这一护理诊断/问题的相关因素及其护理措施。

肺 结 核

学习要求

1. 掌握肺结核的病因、主要传染途径。
2. 了解结核分枝杆菌的生物学特征和肺结核的发生与发展。
3. 熟悉肺结核的分类标准及临床表现。
4. 熟悉 PPD 检查的方法、判断标准及临床意义。
5. 了解肺结核的诊断程序及诊断要点。
6. 熟悉常用抗结核药及其不良反应。

7. 掌握肺结核化学治疗的原则。
8. 掌握大咯血的护理措施。
9. 掌握肺结核的健康指导。

重点难点

1. 肺结核的病因、主要传染途径。
2. 结核分枝杆菌感染和肺结核的发生与发展。
3. 结核的基本病理改变。
4. 肺结核的临床表现。
5. 肺结核 PPD 检查的方法、判断标准及临床意义。
6. 肺结核分类标准和诊断要点
7. 肺结核化学治疗的原则。
8. 大咯血的护理措施。
9. 肺结核的健康指导。

慢性阻塞性肺疾病

学习要求

1. 了解慢性阻塞性肺疾病的概念、病因与发病机制、病理改变和病理生理。
2. 掌握慢性阻塞性肺疾病的临床表现。
3. 熟悉慢性阻塞性肺疾病的实验室及其他检查结果、诊断要点和治疗要点。
4. 掌握慢性阻塞性肺疾病的护理诊断/问题及其相应护理措施。
5. 掌握慢性阻塞性肺疾病的健康指导。

重点难点

1. 慢性阻塞性肺疾病的症状、体征、严重程度分级和病程分期。
2. 慢性阻塞性肺疾病所致“气体交换受损”的相关因素和护理措施。
3. 慢性阻塞性肺疾病所致“清理呼吸道无效”的相关因素和护理措施。
4. 慢性阻塞性肺疾病的饮食护理、家庭氧疗和呼吸功能锻炼的指导。

支气管哮喘

学习要求

1. 了解支气管哮喘的概念、病因与发病机制、病理改变。
2. 掌握支气管哮喘的临床表现。
3. 熟悉支气管哮喘的实验室及其他检查结果、诊断要点和治疗要点。
4. 掌握支气管哮喘的护理评估和护理措施。
5. 掌握支气管哮喘的健康指导。

重点难点

1. 支气管哮喘的发病机制、症状和体征。

2. 急性发作期和慢性缓解期的病情严重程度分级。
3. 支气管哮喘的呼吸功能检查结果。
4. 支气管舒张药物的作用机制、用法和不良反应。
5. 哮喘病人的护理评估。
6. 支气管哮喘所致“气体交换受损”的相关因素和护理措施。
7. 指导支气管哮喘病人正确使用雾化吸入器。
8. 指导病人自我监测病情，避免诱发因素。

慢性肺源性心脏病

学习要求

1. 了解慢性肺源性心脏病的概念、病因与发生机制。
2. 掌握慢性肺源性心脏病的临床表现。
3. 熟悉慢性肺源性心脏病的实验室及其他检查结果、诊断要点和治疗要点。
4. 掌握慢性肺源性心脏病的护理诊断/问题和护理措施。
5. 熟悉慢性肺源性心脏病的健康指导。

重点难点

1. 肺动脉高压的形成机制。
2. 肺、心功能代偿期和失代偿期的临床表现。
3. 慢性肺源性心脏病的 X 线检查、超声心动图、心电图和血气分析的结果。
4. 控制心力衰竭的治疗。
5. 慢性肺源性心脏病所致“体液过多”的护理措施。
6. 慢性肺源性心脏病所致“睡眠型态紊乱”的护理措施。
7. 肺性脑病的观察与护理。

肺血栓栓塞症

学习要求

1. 掌握肺血栓栓塞症的概念及获得性危险因素。
2. 了解肺血栓栓塞症的发病机制及病理生理改变。
3. 掌握肺血栓栓塞症的临床表现及血气变化特点。
4. 了解肺血栓栓塞症的诊断要点、分类及其标准，以及辅助诊断的检查手段。
5. 熟悉肺血栓栓塞症的治疗要点。
6. 掌握静脉血栓栓塞症的预防措施及发生肺血栓栓塞症病人的护理。

重点难点

1. 静脉血栓栓塞症的预防和肺血栓栓塞症的病情观察及判断。
2. 肺血栓栓塞症抗凝治疗的护理。

原发性支气管肺癌

学习要求

1. 熟悉原发性支气管肺癌的病因和病理分类。
2. 掌握原发性支气管肺癌的临床表现。
3. 熟悉原发性支气管肺癌的实验室及其他检查结果。
4. 了解原发性支气管肺癌的诊断要点和治疗要点。
5. 掌握原发性支气管肺癌的护理诊断/问题和护理措施。
6. 熟悉原发性支气管肺癌的健康指导。

重点难点

1. 原发性支气管肺癌的病因。
2. 原发性支气管肺癌的临床表现。
3. 原发性支气管肺癌的细胞学检查、影像学检查和纤维支气管镜检查的结果。
4. 原发性支气管肺癌的化学药物治疗。
5. 原发性支气管肺癌所致“恐惧”的护理措施。
6. 原发性支气管肺癌的疼痛护理和饮食护理。

胸腔积液

学习要求

1. 掌握与胸腔积液有关的概念。
2. 了解胸腔内液体循环的机制、胸腔积液的病因及发病机制。
3. 掌握胸腔积液的临床表现。
4. 了解胸腔积液的 X 线表现特点、漏出液和渗出液的胸水检查特点。
5. 熟悉胸腔积液的治疗要点。
6. 掌握胸腔积液病人常用护理诊断/问题、护理措施及有关健康指导。

重点难点

1. 胸腔积液引起的生理和情绪反应及其产生机制。
2. 胸腔积液病人的病情观察及病情判断。

自发性气胸

学习要求

1. 了解气胸的种类。
2. 掌握自发性气胸的概念、病因及气胸导致呼吸循环障碍的机制。
3. 熟悉气胸的临床类型及特点，掌握稳定型和不稳定型气胸的判断标准。
4. 掌握自发性气胸的临床表现。

5. 了解气胸的 X 线表现特点和其他辅助检查结果。
6. 熟悉自发性气胸的治疗措施。
7. 掌握自发性气胸病人的常用护理诊断/问题、护理措施及有关健康指导。

重点难点

1. 气胸导致呼吸循环障碍的机制及自发性气胸的临床表现, 紧急情况下的急救配合。
2. 闭合性、交通性和张力性气胸以及稳定型和不稳定型气胸的观察和临床判断。
3. 胸腔闭式引流的原理及护理。

呼吸衰竭和急性呼吸窘迫综合征

学习要求

1. 掌握呼吸衰竭的概念、血气分析判断标准及分型。
2. 熟悉呼吸衰竭的病因、发病机制。
3. 掌握呼吸衰竭的临床表现及治疗措施。
4. 熟悉急性呼吸窘迫综合征和急性肺损伤的概念。
5. 了解急性呼吸窘迫综合征和急性肺损伤的病因及发病机制。
6. 熟悉急性呼吸窘迫综合征的临床表现、治疗要点。
7. 掌握不同类型呼吸衰竭和急性呼吸窘迫综合征的给氧原则和给氧方式。
8. 掌握呼吸衰竭和急性呼吸窘迫综合征病人常用护理诊断/问题及护理措施。
9. 熟悉呼吸衰竭和急性呼吸窘迫综合征病人的健康指导。

重点难点

1. 呼吸衰竭导致缺氧和二氧化碳潴留的机制及由此引发的机体反应。
2. 血气分析在呼吸衰竭诊断及病情观察中的意义。
3. 呼吸衰竭各项治疗措施的基本原理。
4. 急性呼吸窘迫综合征出现呼吸窘迫和气促的机制。
5. 急性呼吸窘迫综合征的治疗要点及液体管理原则。
6. 根据不同的缺氧类型选择适当的给氧方式和吸入氧分数。
7. 急性呼吸窘迫综合征病人的呼吸道管理。
8. 呼吸衰竭和急性呼吸窘迫综合征病人的病情监测和病情判断。

机械通气

学习要求

1. 熟悉机械通气及其有关概念。
2. 了解机械通气的基本构造、工作原理和种类。
3. 了解机械通气的适应证、使用指征及禁忌证。
4. 了解呼吸机与病人的连接方式以及经口与经鼻气管插管的优缺点、气管插管的

步骤及护理配合。

5. 了解通气模式的概念及种类。
6. 了解呼吸机的常用参数设置。
7. 熟悉常用的报警参数及报警时的意义。
8. 熟悉机械通气对机体生理功能的影响及并发症。
9. 了解撤离呼吸机的概念和常用的撤机方法。
10. 熟悉撤机的基本步骤和护理配合。
11. 熟悉机械通气病人的护理措施。

重点难点

1. 机械通气对生理功能的影响及并发症。
2. 机械通气病人的气道管理。
3. 机械通气病人的心理支持。

呼吸系统常用诊疗技术及护理

学习要求

1. 了解纤维支气管镜检查的适应证和禁忌证。
2. 熟悉纤维支气管镜检查前的准备和操作过程。
3. 掌握纤维支气管镜检查后的护理。
4. 了解胸腔穿刺术的适应证。
5. 熟悉胸腔穿刺术的术前准备和操作过程。
6. 掌握胸腔穿刺术的操作后护理。

重点难点

1. 纤维支气管镜检查 and 胸腔穿刺术前的准备。
2. 纤维支气管镜检查 and 胸腔穿刺过程的配合。
3. 纤维支气管镜检查 and 胸腔穿刺术后的护理。

二、习 题

(一) 填空题

1. 肺有双重血液供应，即_____和_____。
2. 胸部疼痛是由于_____层胸膜发生病变或受刺激引起。
3. 每分钟通气量=_____×_____。
4. 三凹征指_____、_____和_____在吸气时明显凹陷。
5. 采用负压吸引吸痰时，每次吸引时间为_____，两次抽吸间隔时间_____。
6. 大量咯血是指咯血量达_____或1次咯血量达_____。
7. 成人普通感冒常由于_____感染引起。
8. 肺炎按解剖分类分为_____肺炎、_____肺炎、_____肺炎。



9. 确定肺炎诊断首先必须把肺炎与_____区别开来。
10. 肺炎的严重性取决于_____、_____和_____ 3个主要因素。
11. 肺炎发热病人, 维持体液平衡, 应保持血钠_____, 尿比重_____。
12. 耐甲氧西林金葡菌(MRSA)感染的肺炎首选_____治疗。
13. 介于细菌与病毒之间、兼性厌氧、能独立生活的最小的微生物为_____。
14. _____肺脓肿是临床上最多见的类型, 病原体多为_____。
15. 支气管扩张是指直径大于_____中等大小的_____支气管由于管壁的肌肉和弹性组织破坏引起的慢性异常扩张。临床特点为_____, _____和(或)反复咯血。
16. 支气管扩张病人以反复咯血为唯一症状, 临床称此为_____支气管扩张。
17. 支气管扩张行体位引流时, 原则上应使病变部位处于_____, 引流支气管开口_____, 借重力使痰液排出。
18. 我国肺结核疫情呈“三高一低”, 三高是指_____高、_____高和_____高, 一低是指_____低。
19. 结核分枝杆菌接触70%酒精_____ min, 即可被杀灭, 但最简易的灭菌方法是_____。
20. 肺结核最主要的传播途径是_____传播。
21. 结核菌素试验阳性的临床意义是_____。
22. 肺结核化疗的两个阶段为_____和_____阶段。
23. 肺结核化学治疗的原则是早期、_____, _____、_____和全程。
24. 当慢性支气管炎和(或)阻塞性肺气肿病人_____检查出现气流受限并且不能_____时, 则诊断为COPD。
25. 缩唇呼吸的技巧是通过_____形成的微弱阻力来延长_____, 增加_____, 延缓_____。
26. COPD可并发_____, _____和_____等并发症。
27. 支气管哮喘的发病机制非常复杂, _____、_____, _____和神经等因素及其相互作用被认为与哮喘的发病关系密切。
28. 支气管哮喘气道阻塞的特点是具有不同程度的_____性。
29. 支气管哮喘的典型表现为发作性_____或发作性胸痛和咳嗽, 伴有_____的呼吸困难。
30. 支气管哮喘根据临床表现和_____可将慢性持续期的病情程度分为_____级。
31. 根据变应原吸入后哮喘发生的时间, 可分为_____, _____和_____。
32. _____主要通过作用于呼吸道的 β_2 受体, 舒张_____, 是控制哮喘急性发作的首选药物。
33. 激素吸入治疗哮喘时, 少数病人可出现_____, _____或呼吸道不适等不良反应, 吸入后应立即_____, 以减轻_____和胃肠吸收。
34. 支气管哮喘按病情分度分为_____, _____、_____, _____。
35. 肺心病的并发症包括_____, 酸碱失衡、电解质紊乱、_____、_____。

_____、_____、弥散性血管内凝血。

36. 慢性肺心病心力衰竭时使用利尿剂,应采取_____、_____利尿的原则。

37. 肺心病病人在氧疗过程中所用的氧浓度可按_____公式估算。

38. 氧中毒系医源性疾病,故重在预防,一般应使 FiO_2 小于_____。

39. 长期氧疗 (LTOT) 是指一昼夜持续吸氧_____ h 以上,吸入氧浓度在_____,使 PaO_2 上升到_____的一种氧疗方法。

40. X 线检查如显示右下肺动脉横径 $\geq$ _____ mm。是肺动脉高压和右心肥大的征象。

41. 当肺栓塞病人同时出现呼吸困难、_____和_____时称为“肺梗死三联症”。

42. 如果非大面积 PTE 病人出现_____表现,则被归为次大面积 PTE 亚型。

43. PTE 溶栓治疗的时间窗一般为_____天以内。

44. PTE 时常需使用华法林进行溶栓治疗,当发生出血时可用_____拮抗华法林产品的作用。

45. PTE 的危险因素可分为遗传性和_____两大类。

46. 溶栓治疗的主要并发症是出血,最常见的出血部位是_____。

47. 胸腔积液可以根据其发生机制和化学成分不同分为漏出液、_____、血液、脓液和_____。

48. 胸腔积液病人呼吸困难的程度与胸腔积液的量有关,一般情况下,当胸腔积液的量超过_____时,病人可出现胸闷和呼吸困难。

49. 在护理胸腔积液病人时,为了减轻胸闷和呼吸困难,可协助病人采取的体位是_____或_____。

50. 自发性气胸通常可分为_____、_____和张力性气胸 3 种类型。

51. 气胸排气治疗时,穿刺部位常在_____。

52. 胸腔闭式引流瓶内需要注入适量无菌蒸馏水或_____。

53. 诊断气胸最简便可靠的方法是进行_____检查。

54. 为气胸病人行胸腔闭式引流术时,水封瓶中的长玻璃管的位置应在_____,其目的是_____和_____。

55. 气胸病人如血压平稳,体位宜采取_____。

56. 呼吸衰竭治疗必须迅速纠正严重的_____和_____潴留,慢性呼吸衰竭病人吸氧_____ L/min。

57. 正常成人安静时通气/血流比例 (VA/VQ) 约为_____。

58. 由于氧气的弥散速度比 CO_2 慢,且氧气的弥散能力仅为 CO_2 的_____,故弥散障碍时通常以低氧血症为主。

59. 脑组织的耗氧量约为全身耗氧量的_____,因此脑对缺 O_2 十分敏感。一般情况下,当大脑供氧完全停止的时间达_____时即可引起不可逆的脑损害。

60. CO_2 潴留对呼吸的影响包括 2 个方面:_____和_____。

61. ALI/ARDS 病人的临床特征为:_____、_____和_____。

62. 当给一位急性呼吸衰竭的病人进行鼻导管给氧,将氧气流量表调到 4L/min,

