



21世纪护理学辅导教材
ERSHIYI SHIJI HULIXUE FUDAO JIAOCAI

内科护理学 应试指南

NEIKE HULIXUE
YINGSEI ZHINAN

◎ 丁迎春 陶新学 何华英 主编

◎ 刘文励 何克芝 主审

华中科技大学出版社
<http://press.hust.edu.cn>

21 世纪护理学辅导教材

内科护理学应试指南

主 编	丁迎春	陶新学	何华英	
副主编	陈军华	黄丽红	张春秀	艾冬云
	杨 柳	徐 丽	沈小清	史雯静
	余 媛			

编 委	(以姓氏笔画为序)			
	丁迎春	艾冬云	史雯静	朱秀琴
	杨 柳	余 媛	沈小清	陈军华
	何华英	杨宝珍	张春秀	周 舸
	岳艳玲	徐 丽	徐 蓉	陶新学
	黄丽红	章莉莎	程焰宁	
主 审	刘文励	何克芝		

华中科技大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

内科护理学应试指南/丁迎春 陶新学 何华英 主编
武汉:华中科技大学出版社,2004年9月
ISBN 7-5609-3236-3

I. 内…

II. ①丁… ②陶… ③何…

III. 内科学:护理学-高等学校-教学参考资料

IV. R473.5

内科护理学应试指南 丁迎春 陶新学 何华英 主编

责任编辑:叶 兰

封面设计:潘 群

责任校对:刘 竣

责任监印:张正林

出版发行:华中科技大学出版社

武昌喻家山 邮编:430074 电话:(027)87557437

录 排:华中科技大学出版社照排室

印 刷:武汉市新华印刷有限责任公司

开本:850×1168 1/32

印张:19.25

字数:467 000

版次:2004年9月第1版

印次:2004年9月第1次印刷

定价:24.80元

ISBN 7-5609-3236-3/R·45

(本书若有印装质量问题,请向出版社发行部调换)

内 容 提 要

本书是卫生部护理学规划教材《内科护理学》(第三版)的配套学习辅导教材,是作者根据多年的教学经验和成果编写而成的。其突出特点是:根据教学大纲的要求,将基础理论和临床技能测试紧密结合起来,较全面地反映了《内科护理学》的所有内容,既可以指导学生复习,也可作为教师授课的主要依据。本书选用了五种常用题型:名词解释、填空题、选择题、判断题、问答题,并有各类自测题的参考答案。本书题型丰富,内容覆盖面广,科学性强,是学生自测学习水平、教师评价教学效果的参考依据。

本书可作为全日制本科生、大(中)专生学习内科护理学的辅导教材;对于攻读护理学硕士学位研究生及本科、大(中)专毕业生参加国家执业护士资格考试,也具有一定的指导作用;对于从事内科护理学教学的教师亦有参考价值。

前 言

为适应 21 世纪高等护理学教育的发展和国家执业护士资格考试的需要,我们以卫生部护理学规划教材《内科护理学》(第三版)的内容为基础,以国家高等教育护理学专业教学大纲为依据,以问题解决型教学为模式,编写了《内科护理学应试指南》一书。

21 世纪中国社会对健康护理的需求不断扩大,护理学科将得到长足发展,社会对护理高层次人才的需求更加迫切。正是基于这种目的,我们组织了一批长期从事护理学教学和临床实践的护理学专家、骨干编写了此书。本书以解决问题为核心,追踪内科护理学的最新成果,注重护理人员能力的培养,本书力求反映内科护理学各科疾病的基础理论、基本知识和基本技能,同时又有助于了解本专业的新理论、新知识、新技术和新方法。

本书内容与卫生部护理学规划教材《内科护理学》(第三版)的内容相对应,每章均设有名词解释、填空题、选择题、判断改错题和问答题五种题型,并附有参考答案,供学生学习时自测。本书在编写过程中力求用有限的试题尽可能覆盖教材的基本内容,将基础理论和临床技能测试紧密结合起来,较全面地反映了《内科护理学》的所有内容。本书题型丰富,内容覆盖面广,科学性强。

本书可作为全日制本科生、大(中)专生学习内科护理学的辅导教材;对于攻读护理学硕士学位研究生及本科、大(中)专毕业生参加国家执业护士资格考试,也具有一定的指导作用;对于从事内科护理学教学的教师亦有参考价值。

由于编者学识有限,加之编写时间仓促,书中的缺点和错误在所难免,期望读者和同仁批评指正,以便再版时改正,使得本书不断丰富和完善。

编 者

2004 年 7 月于华中科技大学同济医学院

目 录

第一章	总论	(1)
第二章	呼吸系统疾病	(4)
第三章	循环系统疾病	(85)
第四章	消化系统疾病	(199)
第五章	泌尿系统疾病	(275)
第六章	血液系统疾病	(328)
第七章	内分泌代谢性疾病	(374)
第八章	结缔组织病和风湿病	(409)
第九章	理化因素所致疾病	(450)
第十章	传染病学总论	(462)
第十一章	病毒感染	(473)
第十二章	立克次体感染	(527)
第十三章	细菌	(533)
第十四章	螺旋体感染	(565)
第十五章	原虫感染	(572)
第十六章	蠕虫感染	(581)

第一章 总 论

一、填空题

1. 内科护士的角色包括____、____、____、____、____、____。
2. 护士在管理方面的职责还涉及____、____、____、____的管理。
3. 现代护理观取代了原有的以____和以____为中心的护理观。
4. 护理实践的范围正从医院向____，____，____扩展。
5. 护理工作的视野正在向____、____、____、____的生命的
的全过程扩展，着眼于整体人的____、____、____、
____、____。
6. 健康的定义反映了生物医学模式向____、____、____模
式的转变。
7. 青年期的主要健康问题多与____和____有关。
8. 健康教育主要在于引导青年人认识自身的____、____、
____、____，保持____、____、____、____、____
满意的健康情绪和心境。
9. 亚健康状态主要见于中年人群，普遍存在“六高一低”的倾向，
即接近疾病水平的体力和____、____、____、____、
____、____、____。
10. 中年期的主要问题称为“五病综合征”，即____、____、
____、____、____。

二、判断改错题

1. 内科护理学是建立在基础和临床医学、人文社会科学基础上的一门综合性应用学科。
2. 在慢性病的人群干预、病人管理以及住院病人的出院指导中，

• 2 • 内科护理学应试指南

药物治疗均是主要手段。

3. 护理学是一门实践性和科学性都很强的专业学科,科学研究是其发展的基础。
4. 护理工作的场所从医院扩展到社区和家庭,是内科护理的一个重要发展趋势。
5. 21 世纪初的临床护理实践不仅指医疗机构内的临床护理,还应包括在社区对个体和群体的护理。

三、问答题

1. 为了使健康教育行之有效,护士应采取哪些措施?
2. 为何将护理程序应用于临床工作中?有何优点?
3. 何为亚健康?为何将其称做“第三状态”?

参 考 答 案

一、填空题

1. 护理者 协作者 教育者 代言人 管理者 研究者
2. 时间 资源 环境 人员
3. 疾病护理 病人护理
4. 社区 从人的疾病向患病的人到所有的人 从个体向群体
5. 促进健康 预防疾病 协助康复 减轻痛苦 生理 心理 文化 精神
环境需求
6. 生物 心理 社会
7. 心理社会因素 不良生活方式
8. 心身特点 经济条件 社会角色 责任 义务 乐观 自信 奋进 向上 平和
9. 心理高负荷 高血压 高血脂 高血糖 高血黏度 高体重 免疫功能
偏低
10. 糖尿病 高血压 高血脂 冠心病 脑卒中

二、判断改错题

1. √
2. × 健康教育
3. √
4. √
5. √

三、问答题

1. 答 要使健康教育行之有效,护士应评估病人或其他学习者的需求和学

习能力,选择适当的教学方法、教具和资料,运用恰当的表达和沟通技巧去实施教学,并对学习效果进行评价。健康教育的方式除了专门安排的讲座、出院指导,也应贯穿在日常工作中,在护理病人的同时进行。除了健康教育,护士对护校学生以及高年资护士对低年资护士和护理员等,均承担着教育者的责任。

2. 答 护理程序是一种体现整体护理观的临床思维和工作方法。应用护理程序有如下优点:①有利于护士增强专业意识,界定护理专业自主的、独立的、有别于其他专业的工作范围;②有利于护士计划、记录护理活动和评价护理质量;③有利于促进护士之间的沟通,向病人提供连续的整体护理,提高病人的满意度。
3. 答 亚健康是指人的健康状态处于健康与疾病之间的质量状态,以及人对这种状态的体验。亚健康又称为“第三状态”,以区别于“第一状态”(即健康状态)和“第二状态”(即疾病状态)。

(余媛 何克芝)

第二章 呼吸系统疾病

一、名词解释

1. 呼吸
2. 每分钟通气量(MV 或 V_E)
3. 咳嗽
4. 咳痰
5. 体位引流
6. 呼吸困难
7. 咯血
8. 阻塞性肺气肿
9. 慢性阻塞性肺疾病(COPD)
10. 慢性肺源性心脏病
11. 支气管哮喘
12. 支气管扩张
13. 肺炎
14. 社区获得性肺炎
15. 医院内获得性肺炎
16. 葡萄球菌肺炎
17. 克雷白杆菌肺炎
18. 肺炎支原体肺炎
19. 军团菌肺炎
20. 病毒性肺炎
21. 肺脓肿
22. 肺结核
23. 科赫(Koch)现象
24. Horner 综合征
25. 中央型肺癌
26. 周围型肺癌
27. 胸腔积液
28. 气胸
29. 自发性气胸
30. 特发性气胸
31. 闭合性气胸
32. 交通性气胸
33. 张力性气胸
34. 呼吸衰竭
35. 急性呼吸窘迫综合征(ARDS)
36. I 型呼吸衰竭
37. II 型呼吸衰竭
38. 机械通气

二、填空题

1. 呼吸系统主要由 _____、_____、_____、_____、_____ 和 _____ 组成。
2. 以 _____ 为界,将呼吸道分为上、下呼吸道。
3. 肺被气管分为右肺和左肺,右肺有 _____ 叶,左肺有 _____ 叶。

4. 肺有____、____双重血液供应。其中，____称为功能血管，____称为营养血管。
5. 某患者生理死腔(V_D)为 150 mL，潮气量(V_T)为 500 mL，呼吸频率(f)为 18 次/分，该患者此时的每分钟通气量(MV)为____，肺泡通气量(V_A)为____。
6. 呼吸系统的主要生理功能是____、____，在肺泡水平进行气体交换。
7. 呼吸运动是通过____、____和____等三个环节的调节予以实现的。
8. 呼吸系统疾病有____、____、____、____和____等常见症状。
9. 对患呼吸系统疾病的病人进行身体评估时可见：慢性肺脓肿有____、____等表现；肺炎球菌肺炎病人呈____病容，结核病人呈____病容；重度支气管哮喘发作时病人常采取____位。
10. 气管移向健侧，见于____、____；气管移向患侧，见于____、____或____。
11. 肺部检查时，大块的肺实变、肺不张或胸腔积液可出现叩诊呈____或____。
12. 杵状指见于____、____、____等。
13. 呼吸道细菌感染时，血____、____增多，有时伴中毒颗粒；嗜酸性粒细胞增多见于____因素、____。
14. 痰液是____、____或____的分泌物，不包括____、____、____的分泌物。正常人每天约有____ mL 的黏液分泌以保持呼吸道黏膜的湿润。病理情况下如____、____时，分泌物增多，痰量增加。
15. 正常成人潮气量为____，呼吸频率为____，每分钟通气量约____。
16. 正常节律性呼吸运动为机体提供所需的____和排出多余的

- _____,以及_____。在结构和功能上的任何环节发生异常时,均可引起呼吸节律的改变,如中枢神经系统疾病、颅内压增高等可引起_____呼吸。
17. 气管插管过深常误入_____,导致对侧的_____。
18. 外呼吸是指_____与_____之间的气体交换,以及_____与_____之间的气体交换;内呼吸是指_____与_____间的气体交换。
19. 保持室内空气新鲜、洁净,维持合适的室温_____~_____℃和湿度_____%~_____% ,可充分发挥呼吸道的自然防御功能。
20. 湿化和雾化疗法的时间,以_____为宜,温度应为_____。
21. 体位引流适用于_____,_____等有大量痰液而排出不畅时。
22. _____适用于为无力咳出黏稠痰液、意识不清或排痰困难者排痰,每次时间应少于_____,两次间隔时间应大于_____。
23. “三凹征”见于_____性呼吸困难。
24. 每日咯血量_____为少量咯血,每日咯血量_____为中等量咯血,每日咯血量_____或_____为大量咯血。
25. 呼吸系统疾病常见的咯血原因是_____,_____,_____及肺炎、慢性支气管炎、慢性肺脓肿等。
26. 急性气管-支气管炎是指_____,_____,_____,_____等因素引起的气管-支气管黏膜的急性炎症。临床上主要表现为_____和_____,多见于_____季节或气候突变时。
27. 慢性支气管炎以_____,_____或伴有_____及_____为临床特征,多发生于_____人,长期反复发作可发展为_____和_____。
28. 对于慢性阻塞性肺疾病患者进行呼吸肌功能锻炼的目的是将_____的呼吸变为_____的有效呼吸。方法是:进行_____,_____等,加强胸、膈呼吸肌肌力和耐力,改善呼吸功能。
29. 根据病人有慢性支气管炎、肺气肿及其他肺、胸疾病或肺血管

病变,有肺动脉高压、右心室肥大或伴有右心功能不全的表现,有心电图、X线等实验室检查特征,可诊断为_____。

30. 阻塞性肺气肿最主要的症状是_____,肺功能检查时_____明显增加。
31. 长期氧疗是指一昼夜持续吸氧_____小时,吸入氧浓度为_____,并持续较长时间,使 PaO_2 上升到_____以上的一种氧疗,常用于_____和_____的患者。
32. 支气管哮喘的临床表现主要为_____,_____,_____或_____等,常于_____和(或)_____发作、加重,部分病人可自行缓解或经治疗后缓解。
33. 哮喘症状常因_____,_____,_____,_____,_____等诱发。
34. 哮喘急性发作时,病人常伴脱水,应鼓励病人每天饮水_____ mL。
35. 支气管哮喘气道阻塞的特点是具有不同程度的_____性。
36. 支气管哮喘发作呈典型的_____呼吸困难,_____明显延长与费力。
37. 支气管扩张重要的发病因素是_____和_____。
38. 支气管扩张的临床典型症状为_____伴_____和_____。
39. 支气管扩张是常见的慢性支气管_____疾病,是因支气管管壁损伤引起的支气管_____的扩张和变形。
40. 肺炎根据致病因素分为_____,_____,_____,_____,_____。在病因诊断方面又分为两大类:_____和_____。
41. 肺炎球菌肺炎临床起病急骤,以_____,_____,_____,_____和_____为特征。
42. 肺炎球菌肺炎治疗时抗菌药物疗程一般为_____天,或在热退后_____天停药。
43. 军团菌肺炎首选_____口服或静脉滴注。
44. 肺炎支原体肺炎首选的抗生素是_____。
45. 为明确病原菌,痰标本应尽可能在使用或更换_____前采集。

• 8 • 内科护理学应试指南

46. 肺炎按解剖部位分为_____、_____、_____。
47. 肺炎球菌肺炎典型的痰呈_____色,首选的抗生素是_____。
48. 肺脓肿的临床特征为_____、_____和_____。
49. 急性肺脓肿的主要病原体是_____,包括_____、_____和_____。
50. 根据感染途径,肺脓肿可分为_____、_____和_____。
51. 吸入性肺脓肿的_____感染达80%以上,其中有一半为_____。
52. 肺脓肿的治疗原则是_____和_____。
53. 肺脓肿病人如抗菌素治疗有效,宜持续_____周,直至胸片上的_____和_____完全消失。
54. 肺结核的基本病理特征为_____、_____及_____,可伴有_____形成。
55. 结核菌为需氧菌,其适宜温度为_____左右,合适的酸碱度为_____,生长缓慢,增殖一代需_____,生长成可见菌落一般需_____。
56. 结核菌对外界理化因素的抵抗力较强,在阴湿环境下能生存_____以上,但在阳光下暴晒_____,紫外线照射_____,即可被杀死。
57. 结核菌主要通过_____传播,可有_____及_____两种方式,其中_____最常见。
58. 人体对结核菌的免疫力分非特异性免疫力和_____两种,后者是通过接种_____或感染结核菌后所获得的免疫力。
59. 感染后结核病的发生、发展与转归取决于_____、_____及_____。
60. 肺结核临床上分为五型:_____、_____、_____、_____及_____。
61. 成人继发性肺结核最常见的是_____型,易导致慢性肺源心脏病的是_____型。

62. 肺结核的基本病理改变有_____、_____及_____。
63. 结核菌素试验通常在左前臂屈侧中部皮内注射_____结素，
_____小时后测量皮肤硬结直径，小于_____为阴性。
64. _____、_____、_____、_____和_____的治疗是抗结核化
疗的原则。
65. 抗结核治疗期间若病人出现视力减退应考虑是_____的副作用。
66. 肺结核患者在咳嗽或打喷嚏时，用_____遮住_____，然后将
_____处理。
67. 给未受过结核菌感染的新生儿、儿童及青少年接种_____，使
人体产生对结核菌的_____免疫力。
68. 目前，结核病的短期化疗方案包括_____种抗结核全杀菌药
物，疗程以_____个月效果最好。
69. 结核菌属于_____属，_____是结核菌的特点。结核杆菌的
主要成分是菌体蛋白。
70. 常用的抗结核药物中，_____、_____是全杀菌剂，_____、
_____是半杀菌剂，_____、_____是抑菌剂。
71. 浸润型肺结核的并发症有_____、_____、_____和_____。
72. 肺结核稳定期，病变无活动性，空洞关闭，痰菌连续阴性(每月
至少查痰一次)达_____个月以上。若空洞仍然存在，则痰菌
连续阴性需_____以上。
73. 肺结核患者由于有大咯血的危险因素存在，所以潜在的护理
问题是_____。
74. 肺结核患者由于不能坚持服药致使疾病反复，其护理问题是
_____。
75. 肺癌按解剖学部位分为_____和_____。
76. 肺癌按组织学分为_____、_____、_____和_____。
77. 肺癌 TNM 分期中 T 表示_____，N 表示_____，M 表示
_____。
78. 评估疼痛程度可用各种量表，如 0~10 数字评估量表，0 为

- _____, 10 为_____。
79. 化疗药物不仅杀伤癌细胞,对机体正常的白细胞也有杀伤、抑制作用。当白细胞总数降至_____或以下时应及时报告医生。当白细胞总数降至_____时,应遵医嘱输白细胞及使用抗生素以预防感染,并做好_____。
80. 支气管肺癌的发病年龄一般自_____迅速上升,在_____达高峰,以后略有下降。
81. 小细胞肺癌的治疗原则是以_____为主,辅以_____和(或)_____。
82. 胸腔积液通常分为_____和_____两大类。
83. 每次抽液量不应超过_____,抽液过多、过快易使_____,发生肺水肿或循环障碍。
84. 胸腔抽液的并发症有_____,_____,_____,_____,_____等,其中_____为常见的并发症。
85. 正常人胸膜腔内有_____ mL 液体,对呼吸运动起_____作用,以避免脏层胸膜和壁层胸膜在呼吸时相互摩擦受损。
86. 自发性气胸通常分为_____,_____,_____三种类型。
87. 自发性气胸常用的排气方法有_____,_____,_____。
88. 自发性气胸的发生主要与肺气肿、_____的破裂有关。
89. 气胸的发生多与_____动作使气道内压_____有关。
90. 气胸分为_____性气胸和_____性气胸两类。
91. 气胸的典型症状是突发_____,_____和呼吸困难。
92. 诊断气胸最简便可靠的方法是进行_____检查。
93. 张力性气胸可引起_____,_____等严重并发症。
94. 胸腔排气治疗的穿刺点一般选择患侧锁骨中线第_____肋间,每次抽气量不超过_____ L,以维持胸内压在_____ cmH₂O(1 cmH₂O=98.066 5 Pa)为宜。
95. 气胸病人吸氧不仅可以改善_____状况,还能加速_____的吸收。