



高职高专“十一五”规划教材

NEIKE HULIXUE
SHITI HUIGUI



内科护理学 试题荟萃

陈宽林 主 编
陈丽云 副主编



化学工业出版社



高职高专“十一五”规划教材

NEIKE HULIXUE
SHITI HUIGUI



内科护理学 试题荟萃

陈宽林 主 编

陈丽云 副主编



化学工业出版社

· 北 京 ·

本书总结了教学活动中的经验,参考了有关护士执业资格考试大纲,汇集了既往教学实践中对相关知识点的训练。本书分别列出了呼吸系统疾病、循环系统疾病、消化系统疾病、泌尿系统疾病、血液系统疾病、内分泌系统疾病、风湿性疾病、神经系统疾病、传染病等患者护理方面的试题,题目类型有名词解释、简答题、单项选择和多项选择。本书可供高职高专医学护理及相关专业使用,也可作为参加全国护士资格考试的人士学习、参考资料。

图书在版编目(CIP)数据

内科护理学试题荟萃/陈宽林主编. —北京:化学工业出版社, 2009.7
高职高专“十一五”规划教材
ISBN 978-7-122-05569-9

I. 内… II. 陈… III. 内科学: 护理学-高等学校: 技术学院-习题 IV. R473.5-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 070621 号

责任编辑: 旷英姿 郎红旗
责任校对: 顾淑云

文字编辑: 何 芳
装帧设计: 史利平

出版发行: 化学工业出版社(北京市东城区青年湖南街 13 号 邮政编码 100011)
印 装: 北京市彩桥印刷有限责任公司
850mm×1168mm 1/32 印张 5 字数 126 千字
2009 年 7 月北京第 1 版第 1 次印刷

购书咨询: 010-64518888(传真: 010-64519686) 售后服务: 010-64518899
网 址: <http://www.cip.com.cn>
凡购买本书, 如有缺损质量问题, 本社销售中心负责调换。

定 价: 10.00 元

版权所有 违者必究

前言

2008年1月23日国务院颁布新的《护士管理条例》，对护理从业人员的基本素质、知识结构、服务意识、从业资质提出了基本、明确的要求。这不仅是对护士执业资格准入的要求，同时也对护理职业教育提出了新的更高的要求和挑战：如何在有限时间的教学实践活动中，既能做到坚持“三基”、“五性”的基本要求，又让学生能够掌握完整而重要的理论体系和知识要点，为其临床护理从业做好基本、必要的知识储备。

俗话说得好：“看一遍不如听一遍，听一遍不如讲一遍”，这充分说明了“讲”在“学”中的重要作用，尤其是在临床护理学教学实践中的作用。江苏卫生职业技术学院自2002年正式从普通高中毕业生中招收护理专业学生，在历届内科护理学教学实践活动中，我们一贯坚持既保持内科护理学知识的完整性、系统性，又做到重点知识讲解的突出性、难点知识讲解的透彻性，坚持“话讲透、理讲明”的原则进行教学实践活动。通过短短几年的探索和实践，我院护理专业毕业学生历年来在全国护士执业资格统考中，一次通过率一直位居江苏省各校护理专业考生前列。同时，她们在所在单位的工作也获得广泛好评：不仅具备广泛、扎实的理论功底，同时也具备较强的实践动手能力。

为便于在以后的教学实践活动中更加紧密地将课堂知识的讲授与考试知识点的把握结合起来，我们总结了过去教学实践活动中的经验，参考有关护士执业考试大纲，总结和汇集既往教学实践中对

相关知识点的训练，编写了这本《内科护理学试题荟萃》。在编写过程中力求遵循基本知识必须掌握、难点知识适当涉及的宗旨，因此，试题中有部分内容可能超过大纲要求，但对学科知识十分重要，以供那些能力学有余的学生学习参考。

本书适用于高职高专护理及相关专业，也可供参加全国护士执业资格考试的人士学习、参考。

本书由陈宽林主编并统稿，陈丽云任副主编。参加本书编写的还有张玉颖、缪文玲及张丽莉。

虽然我们尽力做到适当、准确、精确，但由于知识结构和业务能力的缺陷，试题中难免有不妥之处，希望大家在使用中不吝指正，以便改正并提高。

编者

2009年3月

目 录

第一章 呼吸系统疾病患者护理 1

一、名词解释	1
二、简答题	1
三、选择题	2
(一) 总论	2
(二) 支气管哮喘患者护理	6
(三) 慢性阻塞性肺疾病患者护理	10
(四) 慢性肺源性心脏病患者护理	14
(五) 支气管扩张症患者护理	18
(六) 肺炎患者护理	21
(七) 肺结核患者护理	27
(八) 支气管肺癌患者护理	32
(九) 呼吸衰竭患者护理	34

第二章 循环系统疾病患者护理 38

一、名词解释	38
二、简答题	38
三、选择题	39
(一) 总论	39
(二) 心力衰竭患者护理	43

(三) 心律失常患者护理	48
(四) 冠心病患者护理	52
(五) 病毒性心肌炎患者护理	57
(六) 心脏瓣膜疾病患者护理	58
(七) 原发性高血压患者护理	61

第三章 消化系统疾病患者护理 67

一、名词解释	67
二、简答题	67
三、选择题	68
(一) 总论	68
(二) 慢性胃炎患者护理	70
(三) 消化性溃疡患者护理	73
(四) 原发性肝癌患者护理	77
(五) 肝硬化患者护理	80
(六) 肝性脑病患者护理	84
(七) 急性胰腺炎患者护理	87
(八) 上消化道出血患者护理	91

第四章 泌尿系统疾病患者护理 96

一、名词解释	96
二、简答题	96
三、选择题	97
(一) 总论	97
(二) 慢性肾小球肾炎、肾病综合征患者护理	98
(三) 尿路感染患者护理	103
(四) 慢性肾功能衰竭患者护理	105

第五章 血液系统疾病患者护理 108

- 一、名词解释 108
- 二、简答题 108
- 三、选择题 109
 - (一) 总论 109
 - (二) 贫血患者的护理 110
 - (三) 白血病患者护理 114
 - (四) 特发性血小板减少性紫癜患者护理 116

第六章 内分泌系统疾病患者护理 119

- 一、名词解释 119
- 二、简答题 119
- 三、选择题 120
 - (一) 内分泌总论及甲状腺疾病患者护理 120
 - (二) 糖尿病患者护理 123

第七章 风湿性疾病患者护理 131

- 一、名词解释 131
- 二、简答题 131
- 三、选择题 131

第八章 神经系统疾病患者护理 134

- 一、名词解释 134
- 二、简答题 134
- 三、选择题 134

第九章 传染病患者护理 140

一、名词解释 140

二、简答题 140

三、选择题 141

（一）总论 141

（二）病毒性传染病患者护理 142

（三）细菌感染患者护理 145

（四）寄生虫病患者护理 148

参考文献 151

【第一章】 呼吸系统疾病患者护理

一、名词解释

1. 大量咯痰
2. 大量咯血
3. 支气管哮喘
4. 慢性阻塞性肺疾病 (COPD)
5. 干性支气管扩张症
6. 社区获得性肺炎 (CAP)
7. 院内获得性肺炎 (HAP)
8. 原发综合征
9. 科赫现象
10. Pancoast 瘤
11. 霍纳 (Horner) 综合征
12. II 型呼吸衰竭
13. I 型呼吸衰竭
14. CPT 疗法
15. 活动无耐力

二、简答题

1. 咯血患者的护理措施有哪些?



2. CPT 要求及注意事项有哪些?
3. 支气管哮喘的发病机制有哪些?
4. 慢性支气管炎的诊断标准是什么?
5. 慢性肺源性心脏病肺动脉高压的形成机制有哪些?
6. 支气管扩张症体位引流护理要点及注意事项有哪些?
7. 1998 年肺结核分型有哪些?
8. PPD 试验操作方法、结果判断及临床意义是什么?
9. 肺癌的肺外表现有哪些?
10. 肺癌患者疼痛护理要点有哪些?
11. 简述慢性呼吸衰竭患者氧疗护理措施。
12. 如何指导 COPD 患者进行呼吸功能锻炼?

三、选择题

(一) 总论

1~18 题为单项选择题 (每题选择一个最佳答案, 下同)

1. 排除痰液的护理措施, 下列哪项不妥 ()。
 - A. 限制水分摄入, 以免痰液生成过多
 - B. 痰黏稠可用祛痰药
 - C. 对症使用有效的中成药
 - D. 施行蒸汽吸入或药物超声雾化吸入
 - E. 对痰液多而无力咳出者助以翻身拍背或导管插入吸痰
2. 指导肺气肿患者做腹式呼吸锻炼时, 下列哪项错误 ()。
 - A. 取立位, 吸气时尽力挺腹, 胸部不动
 - B. 呼气时胸部内陷, 尽量将气呼出



- C. 吸气与呼气时间比为 2 : 1 或 3 : 1
- D. 用鼻子吸气, 用口呼气, 要求深吸缓呼, 不可用力
- E. 每日锻炼 2 次, 每次 10~20min, 每分钟呼吸保持在 7~8 次
3. 指导慢性阻塞性肺气肿患者做腹式呼吸时, 下列哪项是错误的 ()。
- A. 用鼻吸气, 用口呼气
- B. 吸气时挺腹, 胸部不动
- C. 呼气与吸气时间之比为 2 : 1 或 3 : 1
- D. 每分钟 16~20 次
- E. 以上都不正确
4. 呼吸衰竭患者做气管切开后, 为了预防和治疗呼吸道炎症可滴入抗生素, 其正确的方法是 ()。
- A. 每次吸痰前滴一次
- B. 每 15~30min 滴一次
- C. 每次吸痰后滴一次
- D. 每日滴三次
- E. 每小时滴一次
5. 呼吸衰竭患者发生痰液壅堵而窒息多见于 ()。
- A. 分泌物干结
- B. 翻身时
- C. 气管切开后气管套管扭转或气囊滑脱
- D. 食物误入气管
- E. 呼吸机发生故障
6. 一旦发现呼吸衰竭患者出现窒息现象时应立即 ()。
- A. 吸出壅堵的痰液或食物
- B. 给予吸氧
- C. 做气管插管
- D. 做气管切开
- E. 做人工呼吸
7. 护理哮喘持续状态患者, 哪项不妥 ()。
- A. 守护在床边, 加强心理护理
- B. 安排舒适的半卧位或坐位
- C. 给予低流量鼻导管吸氧

D. 勿勉强进食，限制水的摄入

E. 痰多黏稠者可做雾化吸入

8. 呼吸衰竭低氧血症伴高碳酸血症患者应采用（ ）。

A. 高压吸氧

B. 酒精湿化吸氧

C. 间隙吸氧

D. 高浓度吸氧

E. 低流量低浓度持续吸氧

9. 自发性气胸患者应取何种体位（ ）。

A. 端坐位

B. 半卧位

C. 平卧位

D. 健侧卧位

E. 患侧卧位

10. 气胸患者用插管闭式负压引流若出现呼吸困难加剧、咳嗽、咳粉红色泡沫痰时提示（ ）。

A. 闭式引流无效

B. 气胸进一步加剧

C. 并发细菌感染

D. 肺迅速复张而肺水肿

E. 出现呼吸衰竭

11. 自发性气胸为防止因用力排便而复发应给（ ）。

A. 高蛋白饮食

B. 高热量饮食

C. 低脂肪饮食

D. 易消化、少渣饮食

E. 粗纤维饮食

12. 血气分析结果：动脉血氧分压 7.98kPa (60mmHg)，二氧化碳分压 7.98kPa (60mmHg)，表示患者（ ）。

A. 严重缺氧

B. 轻度缺氧

C. 中度缺氧

D. 重度缺氧

E. 不缺氧

13. 对肺结核大咯血的护理，下列哪项是错误的（ ）。

A. 宽慰患者，鼓励其尽量将血轻轻咳出

B. 备齐抢救药物及抢救用物

C. 指导患者取健侧卧位

D. 按医嘱缓慢静脉滴注脑垂体后叶素



E. 咯血停止后给温或凉的流质饮食

14. 对肺结核咯血患者的病情观察要密切注意 ()。

- A. 体温变化
- B. 脉搏变化
- C. 呼吸变化
- D. 有无休克早期表现
- E. 有无窒息先兆表现

15. 对大咯血的患者一旦发生窒息, 首要的抢救措施是 ()。

- A. 立即气管插管
- B. 吸出血块并保持呼吸通畅
- C. 加压吸氧
- D. 应用呼吸兴奋机
- E. 尽快打开静脉通路

16. 咯血急救时患者的体位为 ()。

- A. 平卧位
- B. 健侧卧位
- C. 半卧位
- D. 头低脚高患侧位
- E. 俯卧位

17. 少量咯血患者卧位为 ()。

- A. 平卧位
- B. 健侧卧位
- C. 半卧位
- D. 患侧卧位
- E. 俯卧位

18. 肺源性胸痛患者可以选择的非阿片类止痛药为 ()。

- A. 布洛芬
- B. 布桂嗪
- C. 可待因
- D. 吗啡
- E. 哌替啶

19~21 题为多项选择题 (每题有一个以上正确答案, 下同)

19. 指导支气管扩张症患者做体位引流, 不正确的是 ()。

- A. 引流多在饭后进行
- B. 依病变部位而采用合适体位
- C. 引流时鼓励患者适当咳嗽
- D. 引流时间每次 30~45min
- E. 每次引流必须坚持至大量痰液咳出后才停止

20. 呼吸衰竭患者用无菌鼻导管吸痰时需注意 ()。



- A. 动作轻柔 B. 负压不能太大
C. 边吸边旋转上下提插 D. 每次吸痰时间不超过 20s
E. 吸痰前不要给氧
21. 胸痛护理措施包括 ()。
- A. 患者取病侧卧位
B. 用宽胶布于患者呼气末紧贴在患侧胸部
C. 给小剂量镇静止痛药
D. 使用吗啡或者哌替啶
E. 患者取健侧卧位

【答案: 1A, 2C, 3D, 4C, 5B, 6A, 7D, 8E, 9B, 10D, 11E, 12B, 13C, 14E, 15B, 16D, 17D, 18A, 19ADE, 20ABD, 21ABC】

(陈丽云)

(二) 支气管哮喘患者护理

1~22 题为单项选择题

1. 下列除哪种细胞外都参与支气管哮喘的炎症过程 ()。
- A. 杯状细胞 B. T 淋巴细胞 C. 嗜酸粒细胞
D. 支气管上皮细胞 E. 肥大细胞
2. 下列与支气管哮喘发病有关的机制是 ()。
- A. 气道炎症 B. 过敏 C. 气道高反应性
D. 神经调节机制失衡 E. 以上都是
3. 下列体征中具有支气管哮喘发作特征性的是 ()。
- A. 桶状胸 B. 发绀 C. 肺部叩诊过清音
D. 两肺满布哮鸣音 E. 两下肺湿啰音



4. 支气管哮喘与心源性哮喘尚不能鉴别时, 宜用 ()。
- A. 毛花苷 C B. 氨茶碱 C. 地塞米松
D. 舒喘灵 E. 哌替啶
5. 支气管哮喘典型的临床症状是 ()。
- A. 胸闷 B. 干咳 C. 咯血
D. 胸痛 E. 发作性呼气性呼吸困难
6. 引起支气管哮喘气流受限的原因不包括 ()。
- A. 气道黏膜水肿 B. 腺体分泌亢进
C. 黏液清除障碍 D. 气道平滑肌痉挛
E. 肺泡弹性回缩力下降及肺泡破坏
7. 下列哪项是支气管哮喘与心源性哮喘的鉴别要点 ()。
- A. 阵发性夜间呼吸困难 B. 注射氨茶碱后症状好转
C. 咳出粉红色泡沫样痰 D. 肺部闻及哮鸣音
E. 肺部闻及湿啰音
8. 参与速发型支气管哮喘的主要免疫炎症细胞为 ()。
- A. 肥大细胞 B. 血小板 C. B 淋巴细胞
D. 中性粒细胞 E. T 淋巴细胞
9. 下面有关哮喘特征的描述中不准确的是 ()。
- A. 凡气道高反应性者都是支气管哮喘
B. 可逆性气道阻塞 C. 反复发作
D. 发作时可闻及哮鸣音 E. 可自行缓解
10. 女性, 18 岁, 3 天前淋雨后出现畏寒、发热、头痛; 今日上午开始出现胸闷、气促。查体: 端坐呼吸, 唇轻度发绀, 胸廓呈桶状, 双肺哮鸣音。血常规正常。过去有类似病史。下列哪项诊断可能性最大 ()。
- A. 慢性支气管炎 B. 流行性感胃
C. 支气管哮喘 D. 心源性哮喘



- E. 大叶性肺炎
11. 支气管哮喘患者，出现大汗淋漓、发绀、端坐呼吸，有奇脉。双肺肺气肿，有散在哮鸣音。应采取下列哪项治疗最好（ ）。
- A. 阿托品静脉注射 B. 补液
C. 喘乐宁喷雾剂 D. 使用抗生素
E. 氨茶碱、激素+补液+补充电解质
12. 明确诊断外源性喘息患者的致敏原最安全可靠的方法是（ ）。
- A. 详细询病史 B. 皮肤挑刺或点刺试验
C. 特异性 IgE 测定 D. 支气管激发试验
E. 鼻腔激发试验
13. 支气管哮喘急性发作患者血气分析 PaCO_2 增高提示（ ）。
- A. 出现呼吸性碱中毒 B. 病情好转
C. 病情恶化 D. 没有临床意义
E. 出现心力衰竭
14. 支气管哮喘急性发作禁用（ ）。
- A. 肾上腺素 B. 氨茶碱 C. 沙丁胺醇
D. 地塞米松 E. 吗啡
15. 女性，阵发性呼气性呼吸困难，烦躁不安，静脉注射氨茶碱无效。痰黏，过去有哮喘病史，检查时满肺哮鸣音及肺气肿征，你认为还需使用下列哪些措施（ ）。
- A. 毛花苷 C 静脉注射 B. 呋塞米静脉注射
C. 吗啡注射 D. 肾上腺皮质激素
E. 补充足量液体并加用祛痰药物
16. 支气管哮喘急性发作时首选的治疗药物种类是（ ）。
- A. 茶碱类 B. 糖皮质激素
C. α 受体激动药 D. β_2 受体激动药