

依据最新考试大纲编写

最佳畅销书

2013

全国卫生专业 技术资格考试用书

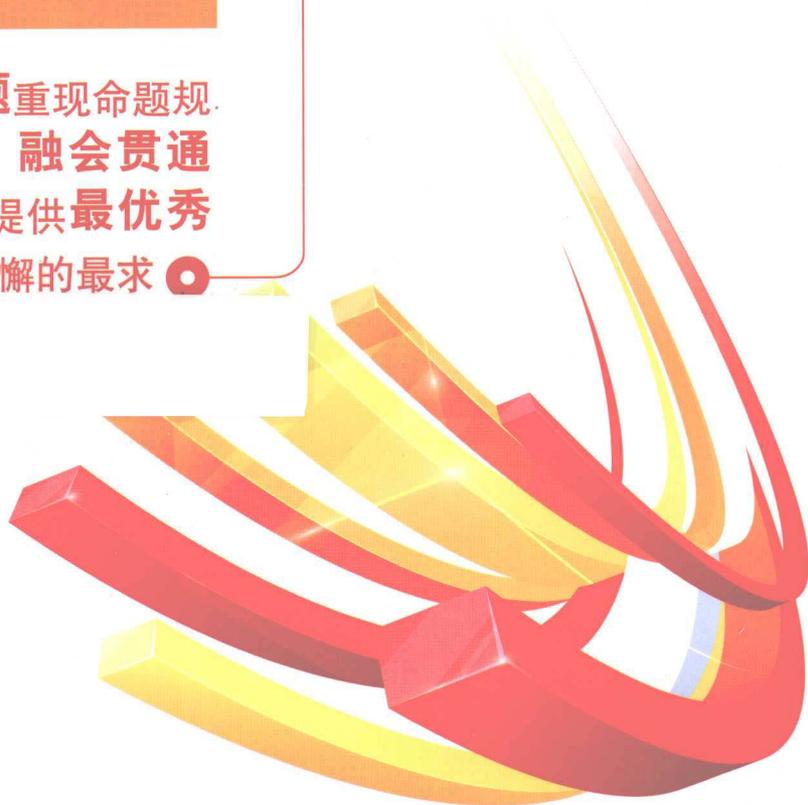
护理学专业(主管护师)历年考点

精析与避错

卫生专业技术资格考试研究专家组 编写

- 权威专家精心打造 历年真题重现命题规律，精选解析指引答题迷津，融会贯通提升复习效果，致力于为考生提供最优秀的辅导用书，是医药科技人不懈的最求

中国医药科技出版社





2013
全国卫生专业技术资格考试用书

2013

全国卫生专业技术
资格考试用书

护理学专业(主管护师)历年考点

精析 与题组

历年考点精析与题组

本书为《2013全国卫生专业技术资格考试用书》之一，是《2013全国卫生专业技术资格考试用书》的重要组成部分。本书以历年考试真题为基础，结合考试大纲，对历年考点进行了精析，并配以相应的题组，帮助考生理解和掌握考点，提高应试能力。



中国医药出版社

全国卫生专业技术资格考试用书

护理学专业（主管护师） 历年考点精析与避错

卫生专业技术资格考试研究专家组 编写

中国医药科技出版社

内 容 简 介

本书是按照全国卫生专业技术护理学专业（主管护师）资格考试最新大纲的要求，在分析2002年至今的考试真题、认真总结考试命题规律后精心编写而成的。书中将历年真题按新大纲要求的考点归类整理，给出参考答案，并附护理学专家精辟解析。通过研习历年真题，有助于考生掌握历年重要考点内容，抓住考试精髓，对考试复习有重要指导意义。本书适合备战全国卫生专业技术护理学专业（主管护师）资格考试的人士参阅，是复习应考的必备辅导书。

图书在版编目（CIP）数据

护理学专业（主管护师）历年考点精析与避错/卫生专业技术资格考试研究专家组编写. —北京：中国医药科技出版社，2012. 10

全国卫生专业技术资格考试用书

ISBN 978 - 7 - 5067 - 5637 - 2

I. ①护… II. ①主… III. ①护理学 - 资格考试 - 自学参考资料 IV. ①R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2012）第 209518 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行：010 - 62227427 邮购：010 - 62236938

网址 [www. cmstp. com](http://www.cmstp.com)

规格 A4

印张 12 ¹/₄

字数 417 千字

版次 2012 年 10 月第 1 版

印次 2012 年 10 月第 1 次印刷

印刷 北京金信诺印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 5637 - 2

定价 32.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

编写说明

卫生专业技术资格考试由人力资源和社会保障部、卫生部共同组织，卫生部人才交流中心负责报名、资格审核等全部考务工作。考试原则上每年进行一次，一般在5月中旬举行。护理学专业（主管护师）资格考试分4张卷，分别为基础知识卷、专业知识卷、相关专业知识卷和专业实践能力卷。每张试卷100题，全部为选择题，题型包括A1、A2、A3、A4和B1型题。考试内容包括基础护理学、内科护理学、外科护理学、妇产科护理学、儿科护理学五个科目。除专业实践能力卷全部考查基础护理学外，其他三卷均由内、外、妇产、儿科的护理学内容组成。

资格证书的获得与否与广大考生的就业、晋升有着密切的关系。知己知彼，百战不殆。为使备考读者能顺利地通过2013年护理学专业资格考试，编者根据护理学专业资格考试最新版大纲的要求，结合多年从事护理学专业资格考试考前辅导和基础教学工作的实践经验，编写了《全国卫生专业技术资格考试用书》。《护理学专业（主管护师）历年考点精析与避错》为其中之一。为节省读者的备考时间，在本书的编写过程中，我们认真研究，层层筛选，对存在以下情况的真题做了压缩和删减：重复率高的题目；随着医学的不断发展，答案已不再唯一的题目；所用医学标准和术语已过时的题目；超出修订后大纲要求的题目。对所有汇编的真题分题型、按大纲所列的考点顺序进行编排，并由具有丰富教学和考试命题经验的护理学专家逐题做了精辟解析。

本套丛书将会帮助备考读者了解主管护师资格考试的基本要求，深入理解知识要点，迅速掌握考点信息，熟悉解题思路，在短时间内取得较大收获，为应试打下坚实基础。此外，与本书配套出版的还有《主管护师资格考试考点速记》、《冲刺试卷》、《通关必做2000题》，备考读者可配合使用，更能提高复习质量。

根据卫生专业技术资格考试特点，我们建议考生复习采用三段式复习方式，提升复习效率，巩固复习效果。

第一阶段，系统复习阶段（建议时间控制在2个月）。第一阶段全面复习考试大纲要求内容。以教材加考试大纲为主，配合《2013护理学专业（主管护师）资格考试考点速记》（中国医药科技出版社出版）进行复习[时间分配：（教材+大纲）：笔记=70%：30%]。结束后，做《历年考点精析与避错》，深入了解考试重点和命题规律，发现复习中存在的问题。建议复习时，多动手，多总结，书和考点速记配合着学习。复习内容以历年考试重点为主，要把宝贵的时间用在刀刃上。

第二阶段，以教材和考点速记复习为主（建议时间2个月，时间分配：教材：笔记=50%：50%）。有了第一阶段的系统复习，这个时候，你对考试内容都会有一定的感觉。这个阶段以重点复习为主。建议每章看后，配合《2013主管护师资格考试通关必做2000题》对本章复习成果进行检验。

第三阶段，冲刺为主（建议时间1个月），快速突破《2013主管护师资格考试历年考点精析与避错》。配合《2013主管护师资格考试冲刺试卷》继续巩固前两个阶段复习成果。真题练习是任何辅导练习题不能替代的。

相信，经过以上三个阶段的复习，加上你的决心和努力，圆梦2013不再是梦想。

我社致力于为广大考生提供优秀的辅导图书，也欢迎广大读者为我们提出宝贵建议，不断修订完善图书质量，满足广大读者需求。编辑部邮箱：yykj401@163.com.

编者
2012年9月

目 录

| | |
|--|---|
| 第一篇 内科护理学 (1) | |
| 第一章 呼吸系统疾病病人的护理 (1) | 第六章 内分泌与代谢性疾病病人的护理 (27) |
| 第二章 循环系统疾病病人的护理 (7) | 第七章 风湿免疫性疾病病人的护理 (32) |
| 第三章 消化系统疾病病人的护理 (13) | 第八章 理化因素所致疾病病人的护理 (34) |
| 第四章 泌尿系统疾病病人的护理 (18) | 第九章 消化系统疾病病人的护理 (36) |
| 第五章 血液及造血系统疾病病人的护理 (23) | 第十章 神经系统疾病病人的护理 (40) |
| 第二篇 外科护理学 (44) | |
| 第一章 水、电解质、酸碱代谢失调病人的护理 (44) | 第二十八章 颅内压增高病人的护理 (70) |
| 第二章 外科休克病人的护理 (45) | 第二十九章 颅脑损伤病人的护理 (71) |
| 第三章 多器官障碍综合征 (47) | 第三十章 常见颅脑疾病病人的护理 (72) |
| 第四章 麻醉病人的护理 (48) | 第三十一章 胸部损伤病人的护理 (72) |
| 第五章 复苏 (49) | 第三十二章 脓胸病人的护理 (74) |
| 第六章 外科重症监护 (49) | 第三十三章 肺部疾病外科治疗病人的护理 (74) |
| 第七章 外科围手术期护理 (50) | 第三十四章 食管癌病人的护理 (75) |
| 第八章 疼痛病人的护理 (51) | 第三十五章 心脏疾病病人的护理 (75) |
| 第九章 外科营养支持病人的护理 (51) | 第三十六章 泌尿、男性生殖系统疾病的主要 症状和检查 (76) |
| 第十章 外科感染病人的护理 (52) | 第三十七章 泌尿系损伤病人的护理 (77) |
| 第十一章 损伤病人的护理 (53) | 第三十八章 泌尿系结石病人的护理 (78) |
| 第十二章 器官移植病人的护理 (54) | 第三十九章 泌尿、男性生殖系结核病人的 护理 (78) |
| 第十三章 肿瘤病人的护理 (54) | 第四十章 泌尿系梗阻病人的护理 (79) |
| 第十四章 颈部疾病病人的护理 (55) | 第四十一章 泌尿、男性生殖系肿瘤病人的护理 (80) |
| 第十五章 乳房疾病病人的护理 (56) | 第四十二章 男性功能障碍、节育者的护理 (80) |
| 第十六章 腹外疝病人的护理 (57) | 第四十三章 肾上腺疾病外科治疗病人的护理 (80) |
| 第十七章 急性化脓性腹膜炎病人的护理 (58) | 第四十四章 骨科病人的一般护理 (81) |
| 第十八章 腹部损伤病人的护理 (58) | 第四十五章 骨与关节损伤病人的护理 (82) |
| 第十九章 胃、十二指肠疾病病人的护理 (59) | 第四十六章 骨与关节感染病人的护理 (83) |
| 第二十章 肠疾病病人的护理 (61) | 第四十七章 腰腿痛及颈肩痛病人的护理 (84) |
| 第二十一章 直肠肛管疾病病人的护理 (63) | 第四十八章 骨肿瘤病人的护理 (85) |
| 第二十二章 门静脉高压症病人的护理 (64) | |
| 第二十三章 肝脏疾病病人的护理 (65) | |
| 第二十四章 胆道疾病病人的护理 (66) | |
| 第二十五章 胰腺疾病病人的护理 (67) | |
| 第二十六章 外科急腹症病人的护理 (68) | |
| 第二十七章 周围血管疾病病人的护理 (69) | |

| | | | |
|-----------------------------------|-------|------------------------------------|-------|
| 第三篇 妇产科护理学 | (86) | | |
| 第一章 女性生殖系统的解剖与生理 | (86) | 第十四章 女性生殖系统炎症病人的护理 ... | (104) |
| 第二章 妊娠期妇女的护理 | (87) | 第十五章 月经失调病人的护理 | (107) |
| 第三章 分娩期妇女的护理 | (90) | 第十六章 妊娠滋养细胞疾病病人的护理 ... | (109) |
| 第四章 产褥期妇女的护理 | (92) | 第十七章 妇科恶性肿瘤化疗病人的护理 ... | (110) |
| 第五章 新生儿保健 | (94) | 第十八章 妇科腹部手术病人的护理 | (111) |
| 第六章 高危妊娠妇女的护理 | (94) | 第十九章 外阴、阴道手术病人的护理 | (114) |
| 第七章 妊娠期并发症妇女的护理 | (96) | 第二十章 不孕症妇女的护理 | (116) |
| 第八章 妊娠期合并症妇女的护理 | (98) | 第二十一章 计划生育妇女的护理 | (116) |
| 第九章 异常分娩的护理 | (101) | 第二十二章 妇女保健 | (118) |
| 第十章 分娩期并发症妇女的护理 | (102) | 第二十三章 妇产科常用护理技术 | (118) |
| 第十一章 产后并发症妇女的护理 | (103) | 第二十四章 妇产科诊疗及手术病人的护理 | (118) |
| 第十二章 遗传咨询与产前检查 | (104) | | |
| 第十三章 妇科护理病历 | (104) | | |
| 第四篇 儿科护理学 | (120) | | |
| 第一章 绪论 | (120) | 第十二章 泌尿系统疾病患儿的护理 | (135) |
| 第二章 生长发育 | (120) | 第十三章 内分泌系统疾病患儿的护理 | (136) |
| 第三章 小儿保健 | (122) | 第十四章 神经系统疾病患儿的护理 | (137) |
| 第四章 小儿营养与喂养 | (123) | 第十五章 免疫缺陷病和结缔组织病患儿的护理 | (138) |
| 第五章 小儿心理、用药护理及护理技术 ... | (124) | 第十六章 遗传性疾病患儿的护理 | (139) |
| 第六章 新生儿及新生儿疾病患儿的护理 ... | (125) | 第十七章 常见传染病患儿的护理 | (140) |
| 第七章 营养性疾病患儿的护理 | (127) | 第十八章 结核病患儿的护理 | (141) |
| 第八章 消化系统疾病患儿的护理 | (129) | 第十九章 寄生虫病患儿的护理 | (143) |
| 第九章 呼吸系统疾病患儿的护理 | (130) | 第二十章 急性中毒和常见急症患儿的护理 | (143) |
| 第十章 循环系统疾病患儿的护理 | (132) | | |
| 第十一章 血液系统疾病患儿的护理 | (133) | | |
| 第五篇 社区护理学 | (145) | | |
| 第一章 社区护理学概论 | (145) | | (153) |
| 第二章 社区护理基本工作方法 | (146) | 第七章 社区常见传染病病人护理与管理 ... | (154) |
| 第三章 社区家庭护理 | (148) | 第八章 社区急重症病人的急救与转诊 | (156) |
| 第四章 社区重点人群保健 | (150) | 第九章 社区病残者的康复护理 | (157) |
| 第五章 社区常见慢性疾病的护理与管理 ... | (151) | 第十章 社区临终病人关怀与护理 | (158) |
| 第六章 社区常见精神疾病病人的护理与管理 | (153) | | |
| 第六篇 护理健康教育学 | (159) | | |
| 第一章 健康教育与健康促进 | (159) | 第四章 健康教育的步骤 | (163) |
| 第二章 人类行为与健康相关行为 | (159) | 第五章 医院健康教育 | (164) |
| 第三章 健康传播的方法与技巧 | (160) | | |
| 第七篇 医院感染护理学 | (166) | | |
| 第一章 医院感染护理学绪论 | (166) | 第五章 手、皮肤的清洁和消毒 | (171) |
| 第二章 医院感染的微生物学原理 | (166) | 第六章 医院环境的消毒 | (172) |
| 第三章 医院感染监测 | (167) | 第七章 隔离与防护 | (173) |
| 第四章 消毒与灭菌 | (168) | 第八章 合理使用抗感染药物 | (174) |

| | | | |
|--------------------------------|-------|--------------------------------|-------|
| 第九章 医院感染与护理管理 | (176) | 第十章 特殊病原菌的感染途径及消毒 | (177) |
| 第八篇 护理管理学 | (179) | | |
| 第一章 绪论 | (179) | 第六章 领导工作 | (183) |
| 第二章 管理理论在护理管理中的应用 | (179) | 第七章 组织沟通 | (185) |
| 第三章 计划 | (180) | 第八章 冲突与协调 | (185) |
| 第四章 组织工作 | (181) | 第九章 控制工作 | (185) |
| 第五章 护理人力资源管理 | (182) | 第十章 护理质量管理 | (186) |

第一篇 内科护理学

【考点点津】 必考考点：慢性支气管炎与慢性阻塞性肺气肿病人的护理；肺炎球菌病人的护理；急性心肌梗死病人的护理；急性胰腺炎病人的护理；急性肾小球肾炎病人的护理；糖尿病病人的护理。

常考考点：慢性肺源性心脏病病人的护理；支气管扩张病人的护理；慢性呼吸衰竭病人的护理；慢性心力衰竭病人的护理；心律失常病人的护理；心脏瓣膜病病人的护理；原发性高血压病人的护理；消化性溃疡病人的护理，肝硬化病人的护理，上消化道大出血病人的护理；肾盂肾炎病人的护理，慢性肾衰竭病人的护理；贫血病人的护理；甲状腺功能亢进病人的护理；有机磷中毒病人的护理；一氧化碳中毒病人的护理；乙型肝炎病人的护理；癫痫病人的护理。

第一章 呼吸系统疾病病人的护理

【考点透视】 慢性支气管炎与慢性阻塞性肺气肿，肺炎球菌，慢性肺源性心脏病，支气管扩张，慢性呼吸衰竭等病人的护理是本章的考试重点，考生复习时注意关注病因、临床表现、治疗要点、护理措施、健康教育等内容。关注支气管哮喘，肺结核、肺脓肿原发性支气管肺癌等病人的护理，临床表现、护理措施要熟悉。

1. 下列关于库式呼吸困难的描述，正确的是
A. 呼吸表浅，频率较快
B. 呼吸变深，节律
C. 呼吸与呼吸暂停相交替
D. 呼吸急促，有屏气现象
E. 呼吸急促、快慢不一
2. 关于慢性支气管炎的描述，哪项错误
A. 指气管、支气管黏膜的慢性感染性炎症
B. 主要表现为咳嗽、咳痰或伴喘息
C. 常并发阻塞性肺气肿
D. 吸烟是其主要病因
E. 临床可分为单纯型、喘息型
3. 患者，男性，28岁，检查发现器官向左侧移位，右侧胸廓饱满，触觉语颤减弱，叩诊浊音，应考虑最可能的原因是
A. 肺气肿 B. 气胸
C. 胸腔积液 D. 肺炎
E. 肺脓肿
4. 某人原有慢性阻塞性肺疾病，呼吸困难，发绀，近日咳嗽加剧，突然发生右侧胸痛，约30分钟后呼吸困难突然加剧，患侧胸壁叩枕呈鼓音，听诊呼吸音消失。该变化是
A. 自发性气胸 B. 肋间神经痛
C. 胸腔积液 D. 腹水
E. 肋骨骨折
5. 指导慢性阻塞性肺气肿患者做腹式呼吸时，吸气与呼气时间之比为
A. 1:1 B. 1:1.5
C. 1:2 或 1:3 D. 2:1
E. 1.5:1
6. 患者，男性，55岁，咳嗽3年，每年冬季发作，每次持续3个月，有吸烟史，本例病情继续发展，最常见的并发症是
A. 肺部感染 B. 自发性气胸
C. 肺心病 D. 阻塞性肺气肿
E. 支气管哮喘
7. 肺炎链球菌肺炎出现铁锈色痰的最主要原因是
A. 痰里有大量红细胞
B. 痰里混有大量肺泡巨噬细胞
C. 是纤维蛋白和红细胞结合的产物
D. 红细胞破坏后释放含铁血黄素
E. 痰里有大量血红蛋白
8. 气管切开后最重要的护理措施是
A. 清洁伤口 B. 湿化气道
C. 取半卧位 D. 重建沟通方式
E. 预防并发症

9. 气管内吸痰时, 每次插管吸痰时间不宜超过
- 5 秒
 - 10 秒
 - 15 秒
 - 30 秒
 - 1 分钟
10. 关于医院获得性肺炎, 哪项不正确
- 多继发于有各种原发疾病的危重患者, 治疗困难
 - 革兰阳性球菌所占比例最高, 常为混合感染
 - 耐药细菌日益增多
 - 一些非致病菌亦常导致医院获得性肺炎
 - 在医院内感染的肺炎
11. 关于肺炎链球菌肺炎, 下列哪项错误
- 可表现为大叶性肺炎或小叶性肺炎
 - 一般不引起肺组织坏死或形成空洞
 - 肺炎消散后, 多留有纤维瘢痕
 - 治疗首选青霉素
 - 少数患者可并发脓胸
12. 关于肺炎链球菌肺炎的临床表现, 下列哪项是错误的
- 最常见的症状是突发的寒战、发热、咳嗽、咳痰与胸痛
 - 咳痰呈红棕色胶冻状
 - 可出现呕吐、腹痛、腹泻
 - 严重者可出现昏迷
 - 可出现发绀与口周疱疹
13. 肺结核病人在家疗养, 但痰中有结核菌, 最简便有效的处理痰的方法是
- 煮沸
 - 深埋
 - 焚烧
 - 酒精浸泡
 - 消毒灵浸泡
14. 为预防肺结核的发生和流行, 在下列措施中最为关键的一项是
- 自出生后开始定期接种卡介苗
 - 隔离排菌结核患者
 - 合理化疗治愈排菌患者
 - 加强营养, 锻炼身体, 增强抵抗力
 - 为易感者及密切接触排菌患者预防性投药
15. 关于结核菌素试验检查的意义, 不正确的是
- 阴性提示肯定没有结核分枝杆菌感染
 - 阳性仅表示感染, 不一定患病
 - 结核分枝杆菌感染的 4~8 周内, 结核菌素试验可为阴性
 - 应用免疫抑制剂者可为阴性
 - 严重结核病患者对结核菌素试验可无反应
16. 关于原发性肺结核, 下列哪项是错误的
- 初次感染部位多在上叶底部、中叶和下叶上部
 - 结核分枝杆菌可引起淋巴管炎和淋巴管炎
 - 容易出现空洞和排菌
 - 症状多轻微而短暂
 - 多发生于儿童
17. 关于慢性呼吸衰竭的患者, 下列哪项处理不利于呼吸道通畅
- 糖皮质激素
 - 采用快速利尿剂
 - 口服或雾化祛痰剂
 - 痰液黏稠者补液
 - 无力排痰者翻身拍背
18. 缓解肺气肿患者呼吸困难的首选措施是
- 胸腔引流
 - 通畅呼吸道, 持续低流量吸氧
 - 镇静剂
 - 强心剂
 - 呼吸兴奋剂
19. 有关机械辅助呼吸的呼气末正压方式治疗 ARDS 原理哪项是错误的
- 促进肺泡水肿消退
 - 增加功能残气量
 - 减少肺内动静脉分流
 - 增加吸入氧浓度
 - 扩张萎陷的肺泡
20. 诊断呼吸衰竭的血气标准是
- $\text{PaO}_2 < 65\text{mmHg}$ 和 (或) 伴有 $\text{PaCO}_2 > 55\text{mmHg}$
 - $\text{PaO}_2 < 50\text{mmHg}$ 和 (或) 伴有 $\text{PaCO}_2 > 60\text{mmHg}$
 - $\text{PaO}_2 < 60\text{mmHg}$ 和 (或) 伴有 $\text{PaCO}_2 > 5\text{mmHg}$
 - $\text{PaO}_2 < 60\text{mmHg}$ 和 (或) 伴有 $\text{PaCO}_2 > 50\text{mmHg}$
 - $\text{PaO}_2 < 65\text{mmHg}$ 和 (或) 伴有 $\text{PaCO}_2 > 50\text{mmHg}$
21. 男性, 50 岁, 发热, 咳嗽, 胸痛, 呼吸急促, 可疑急性脓胸, 最有确诊意义的是
- 肺部叩诊浊音
 - 肋间饱满
 - 呼吸音减弱
 - 胸片大片阴影
 - 胸穿抽出脓液
22. 导致慢性肺心病的最常见病因是
- 支气管哮喘
 - 慢性纤维空洞型肺结核
 - 尘肺
 - 慢性阻塞性肺疾病
 - 弥漫性支气管扩张

23. 慢性肺心病机制中, 导致肺动脉高压形成的最主要因素是
- 缺氧
 - 毛细血管网损毁或闭塞
 - 水钠潴留, 血容量增多
 - 继发性红细胞增多, 血液黏稠度增加
 - 肺小动脉炎
24. 下列关于支原体肺炎的描述错误的是
- 病人以儿童和青年人居多
 - 多为干咳
 - 有明显的肺实变体征
 - 血清学检查是诊断肺炎支原体感染常用的检测手段
 - 治疗首选红霉素类
25. 急性肺脓肿的治疗原则是
- 止咳、祛痰、解痉和抗感染
 - 改善通气, 积极抗感染
 - 积极抗感染, 充分引流痰液
 - 支持疗法、祛痰、有效抗生素
 - 中西医结合, 全身用药与局部用药相结合
26. 肺脓肿的关键性治疗方法是
- 抗菌和痰液引流
 - 支持疗法
 - 手术治疗
 - 处理原发灶
 - 对症治疗
27. 在有效抗生素治疗下, 影响肺脓肿疗效的主要原因是
- 未充分休息
 - 脓液引流不畅
 - 未配合中药治疗
 - 未使用祛痰剂
 - 脓肿部位
28. 陈女士, 28岁, 发作性呼吸困难16年, 多在春秋季节发病, 发作前多鼻痒、打喷嚏。最可能的诊断是
- 感染性哮喘
 - 运动性哮喘
 - 外源性哮喘
 - 内源性哮喘
 - 混合性哮喘
29. 对中央型肺癌诊断的最有价值的检查为
- 纤维支气管镜下活组织检查
 - 高分辨率CT
 - 肺部磁共振检查
 - 胸部X线
 - 开胸肺活检
30. 下列病因哪项与肺癌的发生无关
- 吸烟
 - 病毒感染
 - 大气污染
 - 职业因素
 - 过敏因素
31. 关于张力性气胸, 哪项错误
- 常继发于慢性阻塞性肺疾病或肺结核
 - 胸腔压力超过大气压
 - 可使纵隔严重移位, 影响心脏血液回流
 - 必须紧急抽气减压
 - 一般抽气减压后, 胸腔内压力不再上升
32. 关于闭合性气胸胸腔内压力变化正确的是
- 胸腔内压力持续升高
 - 抽气后胸腔内压力维持不变
 - 胸腔内压力明显超过大气压
 - 抽气后胸腔内压力下降不复升
 - 抽气后胸腔内压力下降, 但又迅速回升
33. 进行腹式呼吸锻炼时, 下列动作中应予以纠正的是
- 吸气时腹部挺出
 - 呼气时腹部尽力收缩
 - 深吸快呼
 - 鼻吸口呼
 - 深吸慢呼
34. 下列关于气道湿化的描述错误的是
- 适用于痰液黏稠、不易咳出的病人
 - 温度不可过高, 一般在35~37℃
 - 应尽可能延长湿化时间, 以达到良好的湿化效果
 - 湿化装置应定期消毒
 - 湿化后应帮助病人及时排痰
35. 患者, 女性, 68岁, 间断咳嗽、咳痰20年, 活动后气短4年, 加重1周入院。查体: 神清, 双肺散在湿啰音, HR 120次/分, 律齐。肝肋下3cm, 双下肢水肿。血常规示 WBC $12 \times 10^9/L$, 中性粒细胞80%。对该患者最重要的治疗措施是
- 给利尿剂, 消除水肿
 - 予呼吸兴奋剂, 改善呼吸功能
 - 止咳、祛痰
 - 积极抗感染
 - 予支气管扩张剂
36. 患者, 女性, 25岁, 近2个月来轻度咳嗽, 咳白色黏痰, 内带血丝; 午后低热, 面颊潮红, 疲乏无力, 常有心悸、盗汗, 较前消瘦。经X线摄片检查, 发现右上肺第2肋部有云雾状阴影, 无透光区。痰菌3次检验阴性, 你认为下列哪项护理措施不必要
- 住院隔离治疗
 - 给予高热量、高维生素和高蛋白饮食
 - 按医嘱给予抗结核药物治疗, 观察药物不良反应
 - 室内开窗通风

- E. 做好保健指导
37. 患者, 男性, 55岁, 诊断哮喘3年, 近来每当给宠物狗洗澡后即出现咳嗽、咳痰伴喘息发作, 护士为其进行健康教育时应指出其可能的过敏原是
- A. 花粉 B. 尘螨
C. 狗毛 D. 病毒感染
E. 细菌感染
38. 患者, 50岁, 男, 原有慢性阻塞性肺疾病, 呼吸困难、发绀, 近日咳嗽加剧, 突然发生右侧胸痛, 约30分钟后呼吸困难突然加剧, 患侧胸壁叩诊呈鼓音, 听诊呼吸音消失。该变化是
- A. 自发性气胸 B. 肋间神经痛
C. 膈下脓肿 D. 胸腔积液
E. 肋骨骨折
39. 应用体位引流时, 护士应该根据受侵的部位安置病人体位。王先生需引流左上叶段, 此时应指示病人
- A. 向左侧卧位, 在枕上稍向前方
B. 仰卧, 枕垫放在髋部下
C. 向右侧卧位, 枕垫放在髋部下, 头部充分伸展
D. 坐在椅子上, 靠向右侧
E. 坐在椅子上, 背靠枕垫
40. 患者女性, 16岁, 支气管哮喘发作1小时, 烦躁, 紫绀, 呼吸26次/分, 心率120次/分, 律齐, 以下哪项措施不当
- A. 协助病人采取舒适的座位
B. 给予吸氧3L/分
C. 守候病人床旁, 安慰病人
D. 忌用心得安
E. 禁用氨茶碱
41. 患者, 男性, 60岁, 吸烟25余年, 每天2包左右, 有慢性咳嗽、咳痰病史15余年, 近10年来出现逐渐加重的呼吸困难, 往往于受寒感冒后症状加重, 并出现发热、剧咳、咳黄黏痰、气促、喘息, 肺部可闻及干、湿啰音, 对该患者进行健康教育时, 错误的是
- A. 劝其戒烟
B. 冬春季注意保暖, 避免受寒
C. 教其做缩唇胸式呼吸
D. 积极预防各种呼吸道疾病
E. 注意环境卫生, 加强自我保护, 消除有害物质对呼吸道的刺激
42. 患者, 女性, 20岁, 诊断支气管扩张症5年, 常反复咯血, 本次因大量咯血而急诊入院, 经抢救后咯血已止, 下列措施错误的是
- A. 给予温或凉的流质饮食
B. 保持大便通畅
C. 仍需加强观察, 防止病情反复
D. 加强活动, 以利恢复
E. 咳嗽剧烈时遵医嘱给予镇咳药
- (43~46题共用题干)
- 患者, 女性, 28岁, 咳嗽两个月, 干咳为主, 有午后低热, 月经不规律。胸片示右上肺淡片状阴影。为进行诊断, 进行了PPD试验。
43. 关于PPD试验结果的判断, 下列哪项是正确的
- A. 硬结直径 $\leq 5\text{mm}$ 为阳性
B. 硬结直径5~9mm为阳性
C. 硬结直径 $\leq 10\text{mm}$ 为阳性
D. 硬结直径10~19mm为阳性
E. 局部有水疱为阳性
44. 患者今日上午突然咯鲜血400ml, 此时应警惕患者发生
- A. 呼吸困难 B. 营养失调
C. 感染 D. 窒息
E. 休克
45. 首要的抢救措施是
- A. 高流量吸氧
B. 输血
C. 清理呼吸道, 保持呼吸道通畅
D. 给予镇静药
E. 使用止血药物
46. 一般情况下, 大咯血时首选的药物是
- A. 可待因 B. 普萘洛尔
C. 酚磺乙胺 D. 垂体后叶素
E. 6-氨基己酸
- (47~49题共用题干)
- 患者男性, 25岁, 突然畏寒、发热, 半后胸疼痛1天, 胸透见右中肺有大片炎性阴影, 入院后肌注青霉素治疗, 体温逐渐下降, 病人临床情况也明显好转。
47. 该病人可能的诊断是
- A. 肺炎球菌肺炎
B. 肺炎支原体肺炎
C. 金黄色葡萄球菌肺炎
D. 肺结核
E. 军团病
48. 对该病人护理中, 下列哪项不妥
- A. 胸痛取患侧卧位
B. 呼吸困难取半卧位
C. 高热者常规用退热剂
D. 腹胀者可局部热敷或肛管排气
E. 密切观察生命体征、神志、尿量等变化, 警惕感染中毒休克

49. 该病人 2 天后体温又开始升高, 血象白细胞总数升高, 应考虑
- A. 抗生素剂量不对 B. 病原菌产生耐药性
C. 机体抵抗力低下 D. 休克先兆
E. 出现并发症

(50~52 题共用题干)

患者, 男性, 28 岁, 自感低热, 乏力、食欲下降, 有盗汗、体重下降、呼吸困难、胸痛等表现, 就医诊断为浸润型肺结核, 收入院抗结核治疗。

50. 关于该疾病防治及护理措施不妥的是
- A. 病人痰液用 20% 漂白粉溶液搅拌静置 2 小时后倒掉
B. 护士在病室里不密切接触病人时, 可不戴口罩
C. 病室每日用紫外线照射进行空气消毒
D. 给予异烟肼、链霉素治疗
E. 病室通向走廊的窗子需关闭
51. 经何种检查可确定病人具有传染性
- A. PPD 试验强阳性
B. 痰涂片找到结核菌
C. 胸腔穿刺出 1000ml 胸腔积液
D. X 线检查示片絮状阴影
E. 红细胞沉降率 (血沉) 30mm/h

(52~55 题共用备选答案)

- A. 支气管哮喘
B. 肺结核
C. 支气管肺癌
D. 支气管扩张症
E. 阻塞性肺气肿
52. 胸部听到局限而固定的湿啰音常见于
53. 锁骨上、下部位在咳嗽后听到湿啰音常见于
54. 骨、关节病变或内分泌紊乱等常见于
55. 上腔静脉阻塞综合征常见于

(56~58 题共用备选答案)

- A. 头低足高位, 头偏向一侧
B. 去枕平卧位
C. 平卧位, 头偏向一侧
D. 端坐位
E. 患侧卧位
56. 结核性胸膜炎胸痛病人取
57. 支气管哮喘发作病人取
58. 咯血窒息的病人取

(59~60 题共用备选答案)

- A. 支原体肺炎
B. 金黄色葡萄球菌肺炎
C. 急性感染性喉炎
D. 支气管哮喘
E. 肺炎链球菌肺炎

59. 呼气性呼吸困难多见于
60. 吸气性呼吸困难多见于

(61~65 题共用备选答案)

- A. 末梢神经炎
B. 高尿酸血症
C. 过敏反应
D. 听力障碍
E. 球后视神经炎
61. 异烟肼的主要不良反应为
62. 链霉素的主要不良反应为
63. 吡嗪酰胺的主要不良反应为
64. 利福平的主要不良反应为
65. 乙胺丁醇的主要不良反应为

参考答案

1. B 2. A 3. C 4. A 5. C 6. D 7. D 8. B
9. C 10. B 11. C 12. B 13. C 14. C 15. A 16. C
17. B 18. B 19. D 20. D 21. E 22. D 23. A 24. C
25. C 26. A 27. B 28. C 29. A 30. E 31. E 32. D
33. C 34. C 35. D 36. A 37. C 38. A 39. D 40. E
41. C 42. D 43. D 44. D 45. C 46. D 47. A 48. C
49. E 50. B 51. B 52. D 53. B 54. C 55. C 56. E
57. D 58. A 59. D 60. C 61. A 62. D 63. B 64. C
65. E

精选试题解析

2. 考查慢性支气管炎特点。慢性支气管炎是指气管、支气管黏膜及其周围组织的慢性非特异性炎症, 可由感染或非感染因素 (如理化刺激) 引起, 故 A 选项表述有误, 其他选项均为慢性支气管炎的临床特点, 考生应注意掌握。

3. 右侧肺气肿、气胸以及胸腔积液都可以把气管向左侧推, 右侧胸廓可呈饱满样, 触觉语颤也都可减弱, 但是叩诊也呈浊音的只有胸腔积液, 肺炎和肺脓肿叩诊虽也呈浊音, 但是其他几个体征不符合。所以胸腔积液是最符合的答案。

4. 本题考查 COPD 的临床表现。COPD 病人往往有肺大泡, 剧烈咳嗽可诱发自发性气胸。患者突然胸痛、呼吸困难加剧, 患侧胸壁叩诊鼓音 (表明有大量气体), 听诊呼吸音消失 (表明存在胸腔积气或积液), 综合判断患者出现了气胸。

5. 本题考查慢阻肺病人的护理措施。

8. 护理措施通常为各考点的重要知识点, 考生应关注。气管切开后相当于空气未经过鼻的加温湿化功能直接进入呼吸道, 故气道加温湿化非常重要。

9. 此题考察吸痰时间, 规定不宜大于 15 秒, 以免病人出现缺氧加重。

10. 此题考查医院获得性肺炎的临床特点。注意医院获得性肺炎常见致病菌为革兰阴性杆菌。

12. 肺炎链球菌肺炎作为一个典型的病原体感染所致肺炎,是历年考查的重点,考生应重点掌握其病理变化、临床特点及治疗要点。

14. 本题考查肺结核的预防。关于肺结核的预防,在肺结核流行的各个环节均应重视,如传染源的隔离、化疗,痰液的消毒处理,易感人群的预防接种,密切接触者的预防性化疗等,其中最为关键的措施是对传染源即排菌患者的合理化疗,这是最为有效和积极的控制肺结核流行的措施。

15. 本题考查结核病人的辅助检查。结核菌素试验阴性除提示没有结核分枝杆菌感染外,还见于结核分枝杆菌感染的4~8周内及人体免疫力和变态反应暂时受抑制的情况,如应用糖皮质激素、严重结核病、各种危重病患者和老年人;阳性仅表示结核感染,并不一定患病。

16. 本题考查原发型肺结核的临床特点,考生应结合继发型肺结核,区别记忆。原发型肺结核多发生于儿童和初进城市的成年人,原发病灶通常可见于肺上叶底部、中叶或下叶上部,结核分枝杆菌从原发病灶通过淋巴管到达肺门淋巴结,引起淋巴管炎和肺门淋巴结炎,称为原发综合征,症状多轻微而短暂;与其相区别,继发型肺结核多发生在成人,其常见类型浸润型肺结核病灶多在肺尖和锁骨下,继发型肺结核有明显的临床症状,易出现空洞和排菌。

22. 本题考查慢性肺心病的病因。考生复习中应关注教材叙述中带“最”字的知识点。本题选项所列均可引起慢性肺心病,其中最常见的病因是COPD,约占90%。

23. 本题考查肺心病的发病机制。选项所列均为引起肺动脉高压的因素,其中最主要的因素为缺氧。

24. 本题考查支原体肺炎的临床特点。患者以儿童和青少年居多,起病缓慢,咳嗽多为阵发性刺激性呛咳,只有少量黏痰,体检胸部可无明显体征,血清学检查对支原体肺炎有诊断价值,治疗首选红霉素。

27. 本题考查肺脓肿治疗的原则。肺脓肿治疗的原则是**抗生素治疗**和**脓液引流**,其中脓液引流是提高疗效的有效措施,应积极采取措施如使用祛痰药、雾化吸入、支气管舒张剂及体位引流等,以提高抗菌治疗效果。

28. 本题考查支气管哮喘的临床分类。

| | |
|-------|--|
| 外源性哮喘 | 多在青少年起病,春秋季节多发,多数病人有过敏史,发作前有咳嗽、大喷嚏、流鼻涕等过敏的表现 |
| 内源性哮喘 | 多见于成人,发生在呼吸道感染之后,常先有咳嗽、咳痰史,随着咳嗽加剧逐渐出现哮喘 |
| 混合性哮喘 | 诱发因素既有感染性因素又有过敏性因素,症状表现复杂,可长年存在,无明显缓解季节 |

该患者表现符合外源性哮喘,故选C。感染性哮喘、运动性哮喘不属于哮喘临床分类。

29. 本题考查肺癌的辅助检查。选项所列均为对肺癌诊断有意义的辅助检查,但题干要求选择对中央型肺癌诊断

最有价值的检查,A选项即纤维支气管镜+活组织检查最优,通过此检查既可直接观察又可通过活检获取组织进行病理学诊断,特别对于近端气道内可视的肿瘤经纤维支气管镜刷检结合钳夹活检的阳性率可高达90%~93%,因而对中央型肺癌的诊断最有价值。

31. 本题考查张力性气胸的临床特点。张力性气胸由于破裂口呈单向活瓣作用,使胸腔内压力迅速升高为较高正压,抽气后胸腔内压可下降,但不久又迅速复升,胸腔内高压使肺受压,并使纵隔向健侧移位,静脉回心血流受阻,造成呼吸、循环功能障碍,甚至危及生命,必须紧急抽气减压。

32. 本题考查气胸的临床分型。根据胸膜裂口的情况及胸腔压力的不同,气胸可分为3种类型。

| | |
|-------|-------------------------------------|
| 闭合性气胸 | 闭合性气胸胸内压接近或稍超过大气压,抽气后胸内压下降而不复升 |
| 开放性气胸 | 开放性气胸胸内压接近大气压,抽气后压力无变化 |
| 张力性气胸 | 张力性气胸为高压性气胸,胸腔内压力为较高正压,抽气后胸腔内压力降而复升 |

由此可知,此题正确答案为D。

37. 本题考查哮喘病人的健康教育。对于哮喘患者的管理,非常重要的一项措施就是帮助患者识别并避免激发因素,本题中,患者哮喘发作均与接触动物毛屑有关,由此可确定过敏原。

39. 本题考查体位引流的原则。体位引流应根据病变的部位采取不同的体位,原则是使患肺处于高位,引流支气管开口朝下。有关体位引流的体位选择、方法及注意事项是历年考查的重点,考生应重点掌握。

42. 本题考查大咯血患者的护理,是历年考查的重点,考生应注意掌握。患者咯血停止后亦应加强观察并采取措防止再次发生大咯血,如给予温凉的流质饮食,保持大便通畅,咳嗽剧烈者给予镇咳药等,应嘱患者注意卧床休息,以防活动诱发再次咯血。

50. 本题考查肺结核的护理要点。在排除病人传染性之前,护士等医务人员也应注意做好防护,在病室内接触病人时应戴口罩,因而B选项错误。其他选项所涉及的内容如病人痰液的消毒、病室空气的消毒等消毒隔离措施,以及抗结核化疗等措施均为肺结核防治、护理的必要措施。

51. 本题考查肺结核的辅助检查,特别是**确定病人是否具有传染性的检查方法**。痰结核分枝杆菌检查是**确定患者是否具有传染性的主要方法**。PPD试验强阳性是判定患者为活动性结核病的指标;单纯的胸腔积液,而痰菌阴性者,表明不属于开放性病灶,不具有传染性;X线胸片和血沉不具有特异性,不可据此判断病人是否具有传染性。

52. 一些肺部疾病的体征有典型的变化。支气管扩张症可在肺部听到固定而持久的湿啰音,肺结核往往在锁骨上下、肩胛间区闻及湿啰音,而上腔静脉阻塞综合征和骨、关节病变或内分泌紊乱等则分别是肺癌的癌肿扩散转移和肺外表现。

61~65. 本组题考查常用抗结核药物的不良反应,考生复习时应关注各种常用抗结核药物的典型副作用。

第二章 循环系统疾病病人的护理

【考点透视】急性心肌梗死、慢性心力衰竭、心律失常、心脏瓣膜病、原发性高血压等病人的护理是本章重点。重点掌握病因、临床表现、治疗要点、护理措施、健康教育等内容。同时，应熟悉急性心力衰竭、心绞痛、病毒性心肌炎等考点，关注病因、临床表现、护理措施等内容。

- 对心源性水肿患者实施的护理措施要点中，哪项不妥
 - 嘱患者应保持身心休息，以减轻心脏负荷
 - 限制钠盐的摄入
 - 保持皮肤清洁、干燥，防止破损和感染
 - 使用排钾利尿剂后特别观察血压的变化
 - 老年人病人尤其注意控制输液速度，不可太快
- 病态窦房结综合征的理想治疗方法是
 - 心脏电复律治疗
 - 药物治疗
 - 射频消融术
 - 安装永久起搏器
 - 手术治疗
- 下列关于心-肺吸氧运动试验的说法不妥的是
 - 是在运动状态下测定病人对运动的耐受量
 - 更能说明心脏的功能状态
 - 本试验适用于所有慢性心力衰竭病人
 - 心功能正常时 $V_{O_{2max}} > 20$
 - 心功能正常时无氧阈值 $> 14\text{ml} (\text{mm} \cdot \text{kg})$
- 下列心肌坏死标志物中为判断溶栓是否成功的重要指标的是
 - 肌红蛋白
 - cTnI
 - cTnT
 - LDH
 - CK-MB
- 左心衰竭最严重的形式是
 - 端坐呼吸
 - 咯血
 - 劳力性呼吸困难
 - 夜间阵发性呼吸困难
 - 急性肺水肿
- 心源性呼吸困难最先出现的是
 - 急性肺水肿
 - 阵发性夜间呼吸困难
 - 劳力性呼吸困难
 - 心源性哮喘
 - 端坐呼吸
- 心脏骤停最可靠和迅速的判断依据是
 - 意识丧失和大动脉搏动消失
 - 呼吸停止
 - 心音消失
 - 瞳孔散大
 - 瞳孔对光反射消失
- 严重左心衰竭时，病人出现少尿的主要原因是
 - 肾小球滤过率下降
 - 血液进行再分配，肾血流量明显减少
 - 体循环淤血
 - 病人饮水量减少
 - 肾小管重吸收增多
- 三度房室传导阻滞，心室率为 35 次/分的患者，根本的治疗方法是
 - 安装心脏起搏器
 - 行射频消融术
 - 使用胺碘酮
 - 使用阿托品
 - 使有异丙肾上腺素
- 关于电复律术后的常规护理，不妥的是
 - 绝对卧床 24 小时
 - 持续 24 小时心电监护
 - 常规高流量鼻导管吸氧
 - 注意电击局部皮肤有无灼伤
 - 继续服用抗心律失常药物
- 风湿性心瓣膜疾病最常见侵犯的瓣膜是
 - 主动脉瓣
 - 肺动脉瓣
 - 二尖瓣
 - 三尖瓣
 - 人工瓣膜
- 安装永久性人工心脏起搏器的病人，下列哪项护理措施不正确
 - 卧床 24 小时
 - 咳嗽时用手轻按伤口
 - 术侧卧位
 - 术侧上肢不宜过度活动
 - 48 小时后适当的床上活动

13. 符合风湿性心脏病主动脉瓣狭窄的典型体征是
- 周围血管征阳性
 - 主动脉瓣区舒张期喷射样杂音
 - 主动脉瓣区收缩期隆隆样杂音
 - 主动脉瓣区舒张期隆隆样杂音
 - 主动脉瓣区收缩期喷射样杂音
14. 急性病毒性心肌炎患者的最重要的护理措施是
- 保证病人充分休息和营养
 - 保证蛋白质的供给
 - 给予易消化的饮食
 - 给予多种维生素
 - 严格记录每日出入液量
15. 急性心肌梗死患者疼痛缓解后出现四肢厥冷、脉快细弱、血压仍然下降、尿少或无尿表现时, 应考虑发生了
- 肺部感染
 - 低血压
 - 心源性休克
 - 心力衰竭
 - 心律失常
16. 急性心肌梗死所致心律失常发生率最高的时间为急性心肌梗死后
- 头 24 小时内
 - 1~3 天
 - 4~7 天
 - 2 周以内
 - 1 个月以内
17. 下列心力衰竭治疗措施中, 不能减轻心脏负担的是
- 身心休息
 - 低盐饮食
 - 利尿剂
 - 洋地黄类药物
 - 扩血管药物
18. 关于心绞痛发作时的处理方法, 不妥的是
- 立即就地休息
 - 立即舌下含服硝酸甘油
 - 疼痛不缓解可以每 30 分钟重复服用硝酸甘油一次
 - 可间隔含服 3 次硝酸甘油
 - 连续含服 3 次硝酸甘油后胸痛不缓解, 应立即要救护车送医院救治
19. 治疗心室颤动, 下述措施中最有效的是
- 心内注射肾上腺素
 - 心脏按压
 - 非同步电复律
 - 静脉注射利多卡因
 - 奎尼丁
20. 护士对心肌梗死后患者活动的指导不正确的是
- 病后前 3 天绝对卧床休息, 可进行腹式呼吸、擦脸、关节被动运动
 - 病后第 4 天起可进行关节主动运动, 坐位洗漱、进餐, 床上静坐, 床边使用坐便器
 - 病后第 2 周可坐椅子上就餐、洗漱, 病室内行走, 室外走廊散步等
 - 病后第 3 周可在帮助下洗澡、上厕所, 试着上下一层楼梯
 - 若运动时心率增加超过 10 次/分, 则应退回到前一运动水平
21. 进行非同步电除颤时, 电量应选择在
- 100~150J, 最高可达 200J
 - 150~200J, 最高可达 250J
 - 200~300J, 最高可达 360J
 - 200~360J, 最高可达 400J
 - 300~400J, 最高可达 450J
22. 急性前壁心肌梗死易发生的心律失常类型为
- 室上性心动过速
 - 房室传导阻滞
 - 房性期前收缩
 - 心房颤动
 - 快速室性心律失常
23. 慢性肺淤血的 X 线检查的特征性表现是
- 肺门血管影增强
 - 右下肺动脉增宽
 - Kerley B 线
 - 肺门呈蝴蝶状
 - 肺野大片融合阴影
24. 使用药物氢氯噻嗪降压治疗的过程中, 护士应尤其注意观察
- 心率
 - 血压
 - 血氧饱和度
 - 血钾
 - 肾功能
25. 慢性心力衰竭病人的病情观察, 不包括
- 关节活动范围和肢体活动能力
 - 皮肤黏膜发绀情况
 - 颈静脉怒张和肺部啰音
 - 每日测量体重
 - 身体下垂部位有无水肿
26. 护士给予慢性心力衰竭患者的饮食指导不妥的是
- 应少量多餐
 - 饮食应清淡、易消化
 - 每日摄盐量应少于 5g
 - 增加味精和酱油等调味品的食用, 以促进食欲
 - 限制腌制食品和碳酸饮料
27. 下列哪项不是右心衰竭的体征
- 肝大
 - 胸腔积液

- C. 肺部湿啰音
D. 颈静脉怒张
E. 肝颈静脉回流征阳性
28. 急性心肌梗死发生心室纤颤的先兆是
A. 室性期前收缩频发、成对、多源
B. 室上性阵发性心动过速
C. 房性期前收缩
D. 二度房室传导阻滞
E. 心房颤动
29. 急性肺水肿患者使用地高辛主要用于
A. 扩张冠状动脉
B. 排钾利尿
C. 减慢心率
D. 增强心脏搏动
E. 纠正心律失常
30. 急性心肌梗死患者, 除下列哪种心律失常外, 均需立即报告医生, 紧急处理
A. 室性期前收缩呈 R on T 现象
B. 多源性室性期前收缩
C. 频发室性期前收缩
D. 房性期前收缩
E. 心室纤颤
31. 心肺复苏不应该在何种地方进行
A. 柔软的床上 B. 地板上
C. 平坦的路面上 D. 硬板床上
E. 水泥地上
32. 电复律治疗心房颤动, 术后护理不恰当的是
A. 持续 24 小时心电监护
B. 按时服用抗心律失常药
C. 常规低流量吸氧
D. 禁食至清醒后 2 小时
E. 术后应立即下床活动
33. 治疗心室纤颤最有效的措施是
A. 同步直流电复律
B. 胸外心脏按压
C. 心脏内注射肾上腺素
D. 静脉注射利多卡因
E. 非同步电击复律
34. 下列药物中属于保钾利尿药的是
A. 依他尼酸 B. 环戊噻嗪
C. 呋塞米 D. 螺内酯
E. 氢氯噻嗪
35. 关于起搏器植入术后的护理, 不妥的是
A. 持续 24 小时心电监护
B. 平卧 24 小时
C. 禁止术侧卧位
D. 术侧上肢制动 24 小时
E. 沙袋压迫伤口 4~6 小时
36. 患者, 男性, 49 岁, 工人, 近 1 个月劳累时感心前区疼痛, 诊断为冠心病、心绞痛。患者吸烟 30 年, 每日 30 支, 平日饮食不规律, 喜饮白酒和浓茶, 化验检查发现甘油三酯增高。责任护士向该患者进行健康教育的内容中, 下列哪项不妥
A. 戒烟、限酒, 不饮浓茶
B. 胸痛发作时应立即含服 1 片硝酸甘油
C. 含服 1 片硝酸甘油后疼痛仍不缓解, 半小时后需再服 1 片
D. 平日随身带硝酸甘油, 按医嘱服药, 定期复查
E. 保持情绪稳定, 不可过度劳累
37. 患者, 男性, 65 岁, 患风湿性心脏病 10 余年, 近 1 年活动后易发生心悸、气短, 医生诊断为风湿性心脏病二尖瓣狭窄, 心功能 III 级, 责任护士指导病人正确的活动和休息原则是
A. 需严格卧床休息
B. 以卧床休息为主, 间断起床活动
C. 以卧床休息为主, 限制活动量
D. 可起床轻微活动, 需增加活动间歇时间
E. 可不限活动, 适当休息
38. 患者, 男性, 63 岁, 持续心前区痛 5 小时, 确诊为急性心肌梗死收入监护室, 监测中发现患者出现心室纤颤, 此时责任护士应即刻采取的首要措施是
A. 静脉注射利多卡因
B. 静脉注射异丙肾上腺素
C. 静脉注射毛花苷 C
D. 非同步直流电除颤
E. 同步直流电除颤
39. 患者, 男性, 68 岁, 心房颤动 20 年, 服用地高辛控制室率 5 年, 近 3 天患者突然出现恶心、呕吐等消化道症状, 饲时伴有心悸、头痛、头晕症状, 视物模糊, 查心电图: 室性期前收缩二联律, 该患者可能是发生了
A. 消化性溃疡 B. 心绞痛
C. 低血压 D. 高血压
E. 洋地黄类药物中毒
40. 患者, 男性, 76 岁, 冠心病急性心肌梗死, 院外发生心脏骤停, 急诊入院。入院后心电监测发现心室纤颤, 给予除颤、心肺复苏和脑复苏, 目前患者浅昏迷, 血压: 80~90mmHg/50~60mmHg, 尿量 20ml/h, 呋塞米静脉注射后仍少尿。目前给予患者的复苏后处理不妥的是
A. 严密心电监测