

◎ 姚景鹏 主编

Neike Hulixue

TONGBU LIANXI JI TIJIE

内科护理学

同步练习及题解



北京医科大学出版社

内科护理学同步练习及题解

主编：姚景鹏

参编者：(按姓氏笔画排序)

王宜芝 李英华 李湘萍 肖菊青

吴光煜 陈卫红 姚景鹏

北京医科大学出版社

NEIKE HULIXUE TONGBU LIANXI JI TI JIE

图书在版编目(CIP)数据

内科护理学同步练习及题解/姚景鹏主编. —北京：
北京医科大学出版社, 2001. 10

ISBN 7 - 81071 - 211 - X

I. 内... II. 姚... III. 内科学: 护理学—医学学
校—解题 IV. R473.5 - 44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 065388 号

北京医科大学出版社出版发行

(100083 北京市海淀区学院路 38 号 北京大学医学部院内)

责任编辑: 靳新强

责任校对: 王怀玲

责任印制: 郭桂兰

怀柔师范学校印刷厂印刷 新华书店经销

※ ※ ※

开本: 787mm×1092mm 印张: 14.25 字数: 362 千字

2001 年 10 月第 1 版 2001 年 10 月第 1 次印刷 印数: 1—8000 册

定价: 20.50 元

版权所有 不得翻印

前　　言

本书主要对象是护理大专学员,也可供本科生、步入本科学习者及护理专业教师参考使用,其目的在于帮助学员学习“内科护理学”过程中作为指导练习的丛书之一。本书是由大量练习题组成,其练习题与学员按章节顺序复习是一致的,对自学考试及电大学生均能起到边学习边测试自己掌握知识广度和深度的作用。通过大量练习题的测试,可以达到对本专业课程内容加深理解、记忆。编写本书目的正是为了帮助广大护理人员(自考、电大学员)深入学好这门课程,以便更好地将知识运用于临床工作。

本书按内科护理学各系统内容将其分为二十个单元,呼吸系统、循环系统及消化系统疾病分别包括三个单元,泌尿、血液、内分泌代谢及传染病分别包括二个单元,其他内容均为一个单元。每个单元练习题包括五种题型即选择题、填空题、名词解释、简答题、论述题。有的单元可能仅出现2~3种题型,主要依据章节内容多少而定。

在二十个单元中间插入三个阶段练习,每个阶段练习题包括综合练习1及2,目的是进一步强化学员对知识的理解、记忆。此外,在本书最后尚附有模拟试卷两份,便于学员对自己掌握知识情况进行总测试。

本书另一特点是各章节练习及阶段练习、模拟试卷均配备有参考答案,多数答案还附有题解,以帮助学员理解。

我们衷心希望本书能给予广大护理人员学习“内科护理学”带来较大帮助,由于编写时间仓促,难免有不足之处,欢迎同道不吝指出。

编　　者
2001年9月

内科护理学同步练习

第一单元练习

——绪论 (1)

第二单元练习

——呼吸系统疾病总论、急性呼吸道感染、慢性支气管炎、阻塞性肺气肿、肺心病 (3)

第三单元练习

——支气管哮喘、支气管扩张、肺炎、肺脓肿、肺结核 (14)

第四单元练习

——原发性支气管肺癌、自发性气胸、呼吸衰竭和急性呼吸窘迫综合征 (26)

第五单元练习

——循环系统疾病总论、心力衰竭、休克、心律失常 (36)

第六单元练习

——心脏骤停、心脏瓣膜病、冠心病 (45)

第七单元练习

——高血压病、感染性心内膜炎、病毒性心肌炎、心肌病、心包炎、人工心脏起搏及心脏电复律 (51)

阶段综合练习一(1) (56)

阶段综合练习一(2) (62)

第八单元练习

——消化系统疾病总论、胃炎、消化性溃疡、胃癌 (68)

第九单元练习

——溃疡性结肠炎、肝硬化、原发性肝癌、肝性脑病 (78)

第十单元练习

——急性胰腺炎、结核性腹膜炎、上消化道大量出血、胃肠道内窥镜检查的护理 (84)

第十一单元练习

——泌尿系统疾病总论、肾小球疾病总论、急性肾炎、慢性肾炎 (92)

第十二单元练习

——原发性肾病综合征、肾盂肾炎、急性肾功能衰竭、慢性肾功能衰竭 (100)

第十三单元练习

——血液及造血系统疾病总论、贫血 (111)

第十四单元练习

——出血性疾病、白血病、淋巴瘤、输血反应及骨髓移植的护理 (117)

阶段综合练习二(1) (128)

阶段综合练习二(2) (134)

第十五单元练习

——内分泌代谢性疾病总论、甲状腺机能亢进症 (140)

第十六单元练习	
——皮质醇增多症、糖尿病 (145)
第十七单元练习	
——风湿性疾病总论、类风湿性关节炎、系统性红斑狼疮 (151)
第十八单元练习	
——理化因素所致疾病：中毒总论、有机磷杀虫药中毒、急性一氧化碳 中毒、中暑 (157)
第十九单元练习	
——传染病总论、传染病常见症状及其护理 (166)
第二十单元练习	
——病毒感染、细菌感染 (171)
阶段综合练习三(1) (198)
阶段综合练习三(2) (204)
模拟练习题一 (210)
模拟练习题二 (216)

第一单元练习

——绪 论

(一) 选择题

A型题

1. 下列哪项需要是最重要的又是位于最低层次的
 - A. 刺激需要
 - B. 安全需要
 - C. 自我实现
 - D. 爱与归属
 - E. 生理需要
2. 护士安排娱乐活动、美化病房环境是满足病人哪项需要
 - A. 安全需要
 - B. 爱与归属
 - C. 刺激需要
 - D. 生理需要
 - E. 自尊与尊敬
3. 护士非常重视无菌操作减少交叉感染是满足病人哪项需要
 - A. 刺激需要
 - B. 自我实现
 - C. 自尊及尊敬
 - D. 安全需要
 - E. 生理需要

B型题

1~5题共用备选答案

- A. 5岁女孩因肺炎入院,五天后发热已退,护士不允许其妈妈陪住,晚上病儿暗自流泪
- B. 女,80岁,因心力衰竭入院,目前心衰已改善,护士发药嘱自己服下,因患者耳聋未听清,护士病房发药回来仍未服,护士喊“老太太快吃药”,老人叹气说人老了无用啦。
- C. 心绞痛患者准备明晨作冠脉造影,今

夜一直不能入睡

- D. 男,40岁,患风心病10年,3小时前突然急性呼吸困难,气短心悸,端坐位,咳粉红色泡沫痰
- E. 男,70岁,冠心病心力衰竭Ⅲ级入院已10天,经治疗明显好转,不觉心慌气短,病人要求下床活动

1. 爱与归属未满足者
2. 生理需要未满足者
3. 自尊及尊敬未满足者
4. 安全需要未满足者
5. 刺激需要未满足者

X型题(选2~5项)

1. Maslow基本需要层次论其内在规律是指
 - A. 生理需要是最重要的又是位于最低层次
 - B. 通常一个层次需要被满足后,更高一层需要才显示出来
 - C. 不排除几个层次需要同时出现
 - D. 人类基本需要被满足程度与健康呈正比
 - E. 生理需要是人得以生存的基础
2. 医院中易对病人造成威胁的应激原为
 - A. 陌生的环境
 - B. 复杂生疏的各项检查
 - C. 与家人分离
 - D. 对自身疾病诊断治疗不了解
 - E. 疾病给病人带来的痛苦
3. Selye称适应是生命最卓越特性,人类对环境的适应一般包括
 - A. 生理层次
 - B. 心理层次
 - C. 社会文化层次

D. 技术层次

E. 认识层次

(二) 填空题

1. Orem 自理模式认为护理工作最终目的是教会病人_____，提高病人的_____。
2. 护理程序是护士进行护理工作所应用的_____及系统解决问题的_____。
3. 护理程序具有普遍适用性，护理对象可以是_____、_____、_____、护理工作场所是_____、诊所及老人院，护士均可运用护理程序提供服务。
4. 人类基本需要被满足程度与健康呈正比，即所有需要被满足后，就可达到_____。

答案与题解

(一) 选择题

A型题

1. E;
2. C;
3. D; 学员注意安全需要包括生理及心理安全，减少交叉感染是病人生理安全需要。

B型题

1. A;
2. D; 患者突然发生急性左心衰，极度缺氧是生理需要未满足。
3. B;
4. C; 学员注意此病人安全需要是心理的，因未满足致失眠。
5. E; 病情好转病人对刺激需要增加，仍卧床，故提出下床活动。

X型题

1. A B C D;
2. A B C D; 疾病给病人带来痛苦不是医院中引起对病人的应激原。
3. A B C D;

(二) 填空题

1. 自理 自理能力
2. 工作程序 方法
3. 人 家庭 社区 医院
4. 最佳健康状态

(姚景鹏)

第二单元练习

——呼吸系统疾病总论、急性呼吸道感染、慢性支气管炎、阻塞性肺气肿、肺心病

一、呼吸系统疾病总论

(一) 选择题

A型题

1. 支气管自哪级开始参与气体交换 C
A. 支气管
B. 终末细支气管
C. 呼吸性细支气管
D. 肺泡管
E. 肺泡囊
2. 下列哪种细胞可以分泌表面活性物质以调节肺泡表面张力 B
A. I型肺泡上皮细胞
B. II型肺泡上皮细胞
C. 巨噬细胞
D. 纤毛细胞
E. 杯状细胞
3. 咯血直接的致死原因为 C
A. 肺不张
B. 肺部感染
C. 窒息
D. 情绪紧张
E. 左心衰
4. 下叶后基底段支气管扩张应采用的引流体位为 A
A. 头低脚高，俯卧位
B. 头高脚低，俯卧位
C. 头低脚高，仰卧位
D. 头高脚低，仰卧位
E. 平卧位
5. 平静呼吸时，肺动脉的平均压是 B
A. 1 kPa

B. 2 kPa

C. 3 kPa

D. 4 kPa

E. 5 kPa

6. 大咯血病人发生窒息时，首要的护理措施是 E
A. 止血
B. 输血
C. 吸氧
D. 心理安慰
E. 维持气道通畅

B型题

1~7题共用备选答案

- A. 无色透明痰
B. 黄色痰
C. 翠绿色痰
D. 红棕色胶冻状痰
E. 血痰
F. 灰黑色痰
G. 恶臭痰

1. 绿脓杆菌感染常出现 B C
2. 病毒感染常出现 A
3. 肺炎杆菌感染可出现 D
4. 化脓菌感染常出现 B
5. 厌氧菌感染常出现 G
6. 肺癌患者常出现 E
7. 尘肺患者常出现 F

X型题(选2~5项)

1. 关于肺的气体交换的描述正确的是 B C D E

- A. 开始于终末细支气管
 B. 开始于呼吸性细支气管
 C. 主要在肺泡进行
 D. 包括内呼吸和外呼吸 ~~肺呼吸~~
 E. 浅而快的呼吸对气体交换不利
2. 肺循环的特点包括 A C
 A. 低压力低阻力系统
 B. 高压力高阻力系统
 C. 毛细血管网丰富
 D. 肺动脉携带氧合血 ~~CO₂~~
 E. 肺静脉携带脱氧血 ~~O₂~~
3. 下列关于胸腔负压的描述正确的是 B E
 A. 使肺维持在扩张状态、不萎陷
 B. 促进静脉血液及淋巴液的回流
 C. 深吸气时胸腔负压减小 ~~↑~~
 D. 呼气时胸廓回缩胸腔内压转为正压 ~~↓~~
 E. 平静呼吸时胸腔内压都低于大气压
4. 影响肺换气的主要因素是 A B C D
 A. 呼吸膜的面积
 B. 呼吸膜的弥散功能
 C. 肺通气与肺血流的比例
 D. 呼吸膜两侧的气体分压差
 E. 进入或排出肺泡的气体量
5. 肺的防御功能包括 A B C D E
 A. 上呼吸道的湿化、机械拦阻作用
 B. 纤毛运载系统
 C. 肺泡清除作用
 D. 咳嗽反射
 E. 分泌免疫球蛋白 ~~B~~
6. 下列关于咳嗽咳痰的描述正确的是 D E
 A. 咳嗽是一种反射性活动,因咳嗽感受器受刺激所引起
- B. 有痰便为异常
 C. 湿性咳嗽常见于咽炎及急性支气管炎
 D. 大量痰液静置后出现分层现象是 COPD 的典型表现
 E. 护士可以利用咳嗽咳痰的特点进行痰液的体位引流
7. 引起咳嗽咳痰的常见原因是 A B E
 A. 慢性支气管炎
 B. 肺炎
 C. 吸入异物
 D. 吸入烟雾
 E. 支气管肺癌
8. “清理呼吸道无效”的护理措施可包括 A B C D E
 A. 环境清洁,室温 18~20°C,湿度 50% ~60%
 B. 减少饮水以免痰液生成过多
 C. 教病人进行有效咳嗽
 D. ~~咯血后病人做肺部扣击以利气道通畅~~
 E. 进行雾化吸入 ~~蒸气吸入~~
9. 哪些情况下发生的咯血为医源性咯血 C D E
 A. 支气管扩张症
 B. 风心二尖瓣狭窄
 C. 反复吸痰
 D. 纤支镜检查
 E. 漂浮导管的损伤
10. 关于痰液的体位引流哪些正确? A C E D
 A. 确定引流体位最重要
 B. 引流通常在餐后进行,每日 2~3 次
 C. 每次引流时间不超过 30 分钟
 D. 为加强引流效果,引流时辅以胸部叩击 ~~引出的痰液应立即吸出~~
 E. 应尽可能让家人参与引流过程

(二) 填空题

1. 呼吸道以 甲状软骨 为界分为上、下呼吸道。
2. 上呼吸道由 鼻、咽、喉 构成。
3. 气管和支气管的组织结构相似,均由 黏膜、黏膜下层 和外膜构成。
4. 成人平时参与气体交换的肺泡只占 1/3,因此具有很大的潜能。
5. 气管插管过深常误入 右肺支气管,导致对侧的 肺不张。
6. 正常人平静呼吸的全过程中,胸腔内压都 低于 大气压。

7. 呼吸是指 机体与 外界之间的气体交换,由 外呼吸、气体在血液中的运输及 内呼吸三个环节组成。
8. 调节呼吸的外周化学感受器位于 颈动脉体和 主动脉体,中枢化学感受器位于 延髓。
9. 呼吸困难三凹征是指 锁骨上窝、胸骨上窝及 剑突下窝在吸气时明显下陷。
10. 成人 PaO_2 正常值是 100~110 mmHg, PaCO_2 正常值是 35~45 mmHg, pH 正常值是 7.35~7.45。
11. 大量痰是指每日痰量 >100 ml。
- (12). 最有利于咳痰的体位是 坐位。
- (13). 胸部物理治疗包括 深呼吸、有效咳嗽、胸部叩击、体位引流和机械吸引等一组治疗措施。
14. 嘱病人先进行数次 腹式呼吸,终了尽可能 屏气片刻然后咳嗽,可产生有效咳嗽。

(三) 名词解释

1. 肺泡通气量
2. 无效咳嗽
3. 咯血
4. 体位引流

(四) 简答题

1. 列出导致呼吸道防御功能降低的 5 种常见病因。
2. 为确定患者进行痰液体位引流的体位,护士应收集哪些资料?
3. 简述胸部叩击治疗的手法及叩击力量的掌握。
4. 简述如何鉴别咯血与呕血?

(五) 论述题

1. 护理诊断“有窒息的危险”常见于哪些咯血病人?针对此护理诊断,护士应采取哪些相应的护理措施?

答案与题解

(一) 选择题

A型题

1. C;自主支气管至终末细支气管均属传导气道,自呼吸性细支气管开始有少量肺泡参与气体交换。
2. B;
3. C;肺不张、肺部感染、窒息均为咯血的并发症,但只有窒息可直接致死。
4. A;体位选择的原则是使病变部位处于高处,引流支气管开口向下。
5. B;
6. E;

B型题

1. C 2. A 3. D 4. B 5. G 6. E 7. F

X型题

1. BCE;
2. AC; 肺循环与体循环不同的是动脉携带脱氧血,而静脉输送氧合血。
3. ABE; 正常呼吸的全过程胸腔内压都低于大气压,故称胸腔负压,深吸气时负压加大。
4. ABCD; 进入或排出肺泡的气体量是肺通气的相关指标。
5. ABCDE;
6. ABE; 急性支气管炎及咽炎患者咳嗽为干性咳嗽,无痰或痰量甚少; 分层痰是支气管扩张及肺脓肿的典型体征。
7. ABCDE;
8. ACE; 应鼓励病人饮水,每日饮水量在1.5~2L,以利痰液稀释便于咳出; 咯血后的病人禁忌做胸部叩击,以防再出血。
9. CDE;
10. ACE; 体位引流通常在餐前进行,为加强引流效果,可在引流前做超声雾化吸入,引流时辅以胸部叩击。

(二) 填空题

1. 环状软骨
2. 鼻 咽 喉
3. 粘膜 粘膜下层
4. 1/2
5. 右主支气管 肺不张
6. 低于
7. 机体 外环境 外呼吸 内呼吸
8. 颈动脉体 主动脉体 延髓
9. 胸骨上窝 锁骨上窝 肋间隙
10. 85~100 35~45 7.35~7.45
11. >100
12. 坐位
13. 深呼吸 有效咳嗽 胸部叩击 体位引流
14. 腹式 屏气片刻

(三) 名词解释

1. 进入肺泡参与气体交换的气量称肺泡通气量。
2. 因各种原因使咳嗽无力,声音微弱,不能将气道内的过多分泌物或异物排出体外的咳嗽为无效咳嗽。
3. 喉以下呼吸道或肺组织的出血,经口腔咯出称为咯血。
4. 体位引流是利用重力作用促使肺、支气管分泌物排出体外,又称重力引流。

(四) 简答题

1. 呼吸道防御功能降低的5种常见病因是:理化刺激,气管插管,缺氧,肾上腺皮质激素及免疫抑制剂的应用,手术及麻醉。
1. (1) 病人自身的体验,如采取何种体位会咳出较多的痰液;
(2) 查体:湿啰音较多且固定的部位;

- (3) X 线胸片等有关检查所显示的病变部位。
2. (1) 手指并拢拱成杯状，手腕放松，迅速而规则地叩击胸壁；
 - (2) 力量适中，以叩击时发出空而深的拍击音，病人又不感觉疼痛为宜。
3. 咳血与呕血的鉴别

咯血	呕血
病因	肺结核、支气管扩张、肺癌、二尖瓣狭窄等
出血前症状	喉部痒感、胸闷、咳嗽
出血方式	咯出
血中混有物	痰、泡沫(痰中带血)
pH	碱性
出血后情况	一般无黑便，除非咽下可有
	有黑便或柏油便

(五) 论述题

1. 常见于大咯血，咯血后患者十分紧张或咯血时病人明显衰弱，无力咳嗽等情况。
2. 护理措施：
 - (1) 密切观察病人咯血情况(频率、量)，病人意识状态；
 - (2) 陪伴安慰病人，告诉他咯血时要注意不要屏气，也勿用力咳嗽，让病人知道咯血经药物治疗后会逐渐控制，不要紧张，心情放松有利于止血；
 - (3) 按医嘱使用止血药，如垂体后叶素，并注意药物副作用；
 - (4) 准备好应对窒息的急救物品；
 - (5) 如病人出现窒息能按正确的方法与步骤进行急救。急救步骤包括：
 - ① 清除咽部及气管内积血，保持气道通畅；
 - ② 气道通畅后给予高流量吸氧；
 - ③ 自主呼吸受损时给予呼吸兴奋剂，必要时进行机械通气。

二、急性呼吸道感染、慢性支气管炎、阻塞性肺气肿、肺心病

(一) 选择题

A型题

1. 关于急性上呼吸道感染的描述哪项不正确
 - A. 主要由病毒引起
 - B. 细菌可直接引起或在病毒感染后发生
 - C. 主要通过飞沫传播
 - D. 可通过手或用具传播
 - E. 感染后可获得较强的免疫力
2. 急性上呼吸道感染中下列哪种细菌感染最常见
 - A. 肺炎球菌
3. 关于普通感冒的描述哪项不正确
 - A. 多由鼻病毒、副流感病毒引起
 - B. 潜伏期短
 - C. 初期有咽干、打喷嚏、鼻塞流涕
 - D. 常伴高热畏寒
 - E. 如无并发症，一般1周左右痊愈
4. 下列哪项是慢支发生和加重的主要原因

- A. 吸烟
 B. 感染
 C. 粉尘刺激
 D. 寒冷
 E. 免疫功能减退
5. 慢性支气管炎病人咳嗽、咳痰与下列哪项关系最密切
 A. 柱状上皮细胞纤毛运动活跃
 B. 粘液腺增生
 C. 粘液上皮细胞的鳞状化生
 D. 肺泡表面活性物质减少
 E. α_1 抗胰蛋白酶的增多
6. 对 COPD 的诊断最有价值的是
 A. 潮气量低于正常
 B. 肺活量减低
 C. 残气量/肺总量 = 45%
 D. $PaO_2 = 67 \text{ mmHg}$
 E. $PaCO_2 = 40 \text{ mmHg}$
7. 慢支并发肺气肿时，其主要症状是
 A. 突然出现呼吸困难
 B. 逐渐加重的呼吸困难
 C. 喘息
 D. 咳嗽
 E. 咳痰
8. 患者男性，50岁，慢性支气管炎、肺气肿病史多年，于阵咳后突然出现呼吸困难，右胸刺痛，逐渐加重，最可能是
 A. 急性心肌梗死
 B. 慢支急性发作
 C. 气胸
 D. 支气管哮喘
 E. 胸腔积液
9. 关于缩唇腹式呼吸的作用机制哪项最恰当？
 A. 增强吸气力量
 B. 增强呼气力量
 C. 降低气道内压，延缓小气道的陷闭
 D. 增加气道内压，延缓小气道的陷闭
 E. 增强膈肌收缩力
10. 慢性肺源性心脏病最常见的病因是
 A. 支气管扩张
 B. COPD
 C. 肺小动脉栓塞
 D. IV型肺结核
 E. 严重的胸廓、脊柱畸形
11. 肺心病的形成与下列哪种因素关系最密切
 A. 肺血管床减少
 B. 血液粘稠度升高
 C. 血容量增多
 D. 缺氧性肺血管收缩
 E. 心脏代偿能力下降
12. 肺心病急性加重期的治疗关键是
 A. 低流量吸氧
 B. 利用呼吸机改善呼吸功能
 C. 强心、利尿
 D. 积极控制感染、解除支气管痉挛、改善通气功能
 E. 纠正电解质紊乱

B型题

1~3题共用备选答案

- A. 呼酸
 B. 代酸
 C. 呼碱
 D. 代碱
 E. 混合性酸中毒

1. 肺心病最常见的酸碱失衡为
 2. 出现低钾、低氯时常伴有
 3. 肺心病病人在使用呼吸机时通气过度会出现

X型题(选2~5项)

1. 急性上呼吸道感染恢复期的并发症有
 A. 急性鼻窦炎
 B. 风湿病
 C. 心肌炎
 D. 肾小球肾炎
 E. 急性中耳炎
2. 病毒性急性上呼吸道感染时外周血象的变化是
 A. WBC计数升高

- E. WBC 计数正常或偏低
 C. 中性粒细胞计数升高
 D. 核左移现象
 E. 淋巴细胞增多
- ③ 与慢性阻塞性肺气肿发病有关的因素是
 A. 吸烟
 B. 感染
 C. 过敏
 D. 气候
 E. 弹性蛋白酶活性的降低
4. 慢性阻塞性肺气肿的治疗目的为
 A. 根治原发灶
 B. 恢复正常的肺功能
 C. 控制各种症状
 D. 解除患者的焦虑
 E. 延缓疾病的进展
- ⑤ 以下哪些是阻塞性肺气肿的并发症
 A. 急性上呼吸道感染
 B. 急性支气管炎
 C. 肺部急性感染
 D. 自发性气胸
 E. 呼吸衰竭
6. 关于腹式呼吸和缩唇呼气哪项正确
 A. 由鼻吸气
 B. 吸气时腹肌收缩
 C. 经口呼气
 D. 呼气时缩拢口唇

E. 为减少 RV 应尽量用力快速呼气

7. 关于长期氧疗正确的是

A. 用于 COPD 急性期病人

B. 当 $\text{PaO}_2 < 8.0 \text{kPa}$ 时

C. 当 $\text{PaCO}_2 > 6.65 \text{kPa}$ 时

D. 氧流量为 $1 \sim 3 \text{L/min}$

E. 每日持续吸氧 15 小时以上

8. 关于慢性肺心病的发病机制正确的是

A. 缺氧引起肺小动脉收缩

B. 体循环的瘀血

C. 肺毛细血管的减少

D. 继发红细胞增多

E. 醛固酮分泌增加引起的血容量增多

9. 患者 72 岁，诊断肺心病 10 年，近 2 天因咳喘加重伴尿少入院。查体：神志清楚，半卧位喘息状，口唇有明显紫绀，颈静脉怒张，桶状胸。两肺有中等量干湿啰音，心率 110 次/分，节律明显不整，腹软，肝肋下 2cm，下肢、阴囊明显水肿。白细胞 $11 \times 10^9/\text{L}$ ，中性 0.8，心电图提示快房颤。以下措施哪些正确

ABE

A. 静脉点滴环丙沙星

B. 吸入舒喘灵

C. 单用呋塞米消除水肿

D. 立即静注西地兰纠正快速房颤

E. 持续吸氧，流量 1 升/分。

(二) 填空题

- 急性上呼吸道感染是指鼻腔和/或 咽喉部 急性炎症，主要由 病毒 引起。
- 流感的临床特点是 发热 症状轻微，全身症状 明显，易引起流行。
- 慢性支气管炎是指 气管、支气管 粘膜及其周围组织的慢性 非特异性 炎症。临幊上分为 单纯型 和 喘息型。
- 慢支的诊断标准是咳嗽咳痰或伴喘息反复发作，每年至少 3 月，连续 2 年。
- 慢支急性发作期和迁延期的治疗是 祛痰、镇咳 和平喘。
- 慢性阻塞性肺气肿最主要的症状是 呼吸困难，肺功能检查 RV/TLC 明显增加。
- 肺气肿根据累及部位分为 全肺型、终末气道型 和混合型。
- 肺气肿最常见的并发症是 肺心病。
- COPD 发展至肺心病主要是由于长期的 肺动脉高压，一般需 6-10 年。
- 肺心病病人出现明显紫绀与 缺氧 和 CO_2 有关。

11. 肺心病病人出现呼吸衰竭和 心力衰竭 的临床表现提示病人已进入 失代偿 期。
12. 肺心病的并发症有：肺性脑病 肺心病、肺水肿、低钾血症、心律失常、休克和上消化道出血。
13. 肺心病病人出现 水肿、咯血 等症状，且伴 颈静脉怒张 水肿，提示病人已发生肺性脑病。
14. 肺心病病人出现烦躁不安时切勿随意使用 镇静剂 药。
15. 长期氧疗是指一昼夜持续吸氧 16~18 小时以上，吸入浓度 25%，并持续较长时间，使 PaO_2 上升到 8 以上的一种氧疗，常用于 COPD 的患者。

(三) 名词解释

1. 急性气管-支气管炎
2. 阻塞性肺气肿
3. 慢性阻塞性肺疾病
4. 慢性肺源性心脏病
5. 肺性脑病

(四) 简答题

1. 急性上呼吸道感染可能引起哪些并发症？
2. 腹式呼吸和缩唇呼气应怎样进行？
3. 动脉血气分析最常用的采血部位及采血时的注意事项。
4. 长期氧疗的概念及其适应证。
5. 简述 COPD 病人的饮食指导。

(五) 论述题

1. 患者男性，70岁，因慢性咳嗽10年，下肢间断水肿1年，咳大量黄痰，伴嗜睡1天入院。查体：T 37℃ P 140次/分 R 20次/分，血压正常，轻度嗜睡，口唇发绀，两肺有干湿性啰音，心律齐， $P_2 > A_2$ ，未闻杂音，腹部（-），下肢及腰骶部无水肿，膝反射正常，巴氏征（-）。血白细胞总数正常，中性粒细胞 0.85， PaO_2 6.7kPa (50mmHg)， PaCO_2 8kPa (60mmHg)，胸片未见炎性阴影。

- 问题：
1. 患者入院时的主要医疗诊断及并发症是什么？
 2. 找出入院时2个最主要的护理诊断。
 3. 叙述氧疗时的护理措施及其依据。
2. COPD 缓解期病人的健康教育。

答案与题解

(一) 选择题

A型题

1. E；由于引起发病的病毒类型很多，各种病毒感染后产生的免疫力较弱且短暂，各种病毒间无交叉免疫。而且健康人群中存在病毒携带者，因此，一个人一年内可多次发病。
2. E；急性上呼吸道感染中以溶血性链球菌感染最常见，其次为流感嗜血杆菌、肺炎球菌、葡萄球菌等。

球菌等，偶见革兰阴性杆菌感染。

3. D；普通感冒俗称“伤风”，此病一般无发热及全身症状，多由鼻病毒、副流感病毒引起，潜伏期短，起病急，初期有咽干、打喷嚏、鼻塞流涕，可伴咽痛，如无并发症，一般1周左右痊愈。
4. B；吸烟、粉尘刺激、大气污染、寒冷、免疫功能减退、营养不良等都是慢支的致病因素，但只有感染是其发生和加重的主要原因。
5. B；
6. C；肺功能检查对COPD非常重要，其典型表现为RV/TLC（残气量/肺总量）增加，FEV₁/FVC（第一秒用力呼气容积/用力肺活量）降低，呈阻塞型通气功能障碍，RV/TLC正常值为<30%~35%。
7. B；慢支并发肺气肿时，其早期仅在劳动时出现呼吸困难，随病情发展逐渐加重，甚至在静息时也出现呼吸困难。而咳嗽、咳痰、喘息在慢支时就已出现。
8. C；肺气肿常见的并发症有自发性气胸、肺炎、肺心病、呼吸衰竭等，此病人符合自发性气胸表现。
9. D；
10. B；
11. D；肺心病的形成与缺氧性肺血管收缩、肺血管床减少、血液粘稠度升高和血容量增多等因素有关，其中以缺氧性肺血管收缩最重要。
12. D；肺心病以治肺为主，其心力衰竭和心律失常经积极控制感染、解除支气管痉挛、改善通气功能，纠正缺氧和二氧化碳潴留，多数可缓解，对治疗后无效或较重患者可适当加用强心、利尿等治疗。

B型题

1. A 2. D 3. C

X型题

1. BCD；急性上呼吸道感染急性期可合并急性鼻窦炎、急性中耳炎等继发细菌性感染，而在感冒后1~4周可出现风湿病、心肌炎、肾小球肾炎。
2. BE；急性病毒性上呼吸道感染时外周血象WBC计数多为正常或偏低，分类见淋巴细胞增多，而细菌性感染时WBC计数和中性粒细胞计数升高，有核左移现象。
3. ABCD；与慢性阻塞性肺气肿发病有关的因素包括吸烟、感染、过敏、气候等引起慢支的因素，还有蛋白酶溶解因素。人体内存在弹性蛋白酶与弹性蛋白酶抑制因子（主要为 α_1 -抗胰蛋白酶，简称 α_1 -AT），当肺中弹性蛋白酶活性增高超过蛋白酶抑制过程，便会导致肺气肿。
4. CDE；慢性阻塞性肺气肿是一种不可逆病变，不可根治和恢复，其治疗目的为延缓疾病的进展，控制各种症状及并发症，解除患者的精神焦虑，发挥机体代偿作用，改善肺功能，提高生活质量。
5. CDE；阻塞性肺气肿的并发症有肺部急性感染、自发性气胸、呼吸衰竭、肺心病等。
6. ACD；腹式呼吸和缩唇呼气正确的做法应是由鼻吸气，吸气时腹肌鼓起，经口呼气，呼气时缩拢口唇，呼吸应慢。
7. BDE；长期氧疗是每日持续吸入低浓度氧12~15小时以上，并且持续较长时间。适用于COPD缓解期病人， $PaO_2 < 8.0 \text{ kPa}$ 者。
8. ACDE；