



2018 >>>
护考应急包

护理学（师）

单科 **一次过**

专业知识 特训900题

主编◎夏桂新



精品题库请扫二维码

因为有你，
护考如此简单！

中国医药科技出版社



2018 护考应急包

护理学（师）单科 专业知识 特训 900 题

一次过

主 编 夏桂新

副主编 杨晓燕 张景春

编 委（以姓氏笔画排序）

王巧玲	孔珊珊	吕 青	刘 敏	刘 鹏	刘照振	孙 燕
杨 芬	杨雪莹	李凤霞	李桂兰	宋志宇	张丽娜	张晓寒
邵留影	苗茂云	郑晓英	孟凌春	段慧琴	夏 磊	夏春召
夏艳丽	倪同上	黄 萍	曹媛媛	梁雪萍		

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书为“2018护考应急包”系列之一，由多年从事护理学专业职称考试考前培训的专家老师精心编写而成。书中内容结合近年考试真题和未來考试方向，紧密围绕护师资格考试专业知识单元的大纲要求，每个科目均包含“题解考点”与“牛刀小试”两大版块，分章节整理并甄选近7年的真题，采用“先试题、附考点、再解析、后答案”的编写方式，以点带面、以题串讲该单元考试内容，便于考生更加有针对性地复习和掌握专业知识单元的重要考点，从而高效备考、一举通关。本书旨在为参加护师资格考试的考生提供强大助力，是备战2018年护理学专业职称考试考生的必备参考用书。

图书在版编目(CIP)数据

护理学(师)单科一次过 专业知识 特训 900 题 / 夏桂新主编. —北京: 中国医药科技出版社, 2017.12

(2018护考应急包)

ISBN 978-7-5067-9694-1

I. ①护… II. ①夏… III. ①护理学-资格考试-习题集 IV. ①R47-44

中国版本图书馆CIP数据核字(2017)第272374号

美术编辑 陈君杞

版式设计 易维鑫

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

规格 787×1092mm $\frac{1}{16}$

印张 13 $\frac{1}{4}$

字数 264千字

版次 2017年12月第1版

印次 2017年12月第1次印刷

印刷 大厂回族自治县彩虹印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-9694-1

定价 40.00元

版权所有 盗版必究

举报电话: 010-62228771

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

前 言

“2018 护考应急包”系列由多年从事护士资格考试与护理学专业职称考试考前培训的专家老师精心编写而成。编者多年来在全国各大医学院校和培训机构巡讲和录制护考课程，积累了丰富的培训经验，深谙考试命题规律，深受广大考生欢迎。应广大考生强烈要求，也为了帮助更多护考学生通过考试，编者凭借多年来考前辅导的经验和心得体会，参考多种国内外护理学与临床教材，并与多所医学院校老师深入沟通和潜心研究，共同编撰本系列丛书，特别适合参加护理学专业技术资格考试的考生备考使用。本丛书护理学（师）系列共推出六个分册，内容精炼，逻辑严谨，环环相扣，各分册详细特点如下：

1.《护理学（师）资格考试辅导讲义》（1）依据最新考试大纲，按照考试指导的章节编排，符合大多数考生的学习习惯；（2）结合 2005~2017 年考试真题，总结提炼全部考点和相关知识点，并对所有考点逐一解析，重要考点下划曲线标出，醒目突出；（3）考点下方总结学习技巧，帮助学生迅速理解和掌握，节省复习时间；（4）书中设计多量表格总结归纳考点，利于考生区分记忆，同时紧扣考点配图，以便考生加深印象；（5）各章节重要考点后甄选同步练习真题，附带正确答案和详细解析，帮助考生通过学练结合，巩固掌握考点知识。

2.《护理学（师）资格考试精编考点速记》（1）采用小开本，高度浓缩考点，方便携带，帮助考生合理利用碎片时间；（2）结合近年来考试真题和未来考试方向，提炼重要考点内容，利于考生把握复习重点；（3）用表格形式总结归纳考点内容，方便考生速记必考考点；（4）对复杂的考点，配有直观图片，便于理解记忆；（5）对难记考点，编有精粹记忆口诀，帮助考生巧记速记。

3.《护理学（师）单科一次过》 专为参加单科考试的考生编写，前期共分为《基础知识特训 900 题》《相关专业知识特训 900 题》《专业知识特训 900 题》《专业实践能力特训 900 题》四个分册。除《专业实践能力特训 900 题》仅包含基础护理学试题外，其余分册试题均紧密围绕考试大纲的内、外、妇、儿四个科目进行划分。每个科目均包含“题解考点”与“牛刀小试”两大版块：（1）【题解考点】秉承“依据‘习题’全解‘考点’”的编撰理念，采用“先试题、附考点、再解析、后答案”的编写方式，方便考生看答案前通过解析进行思考分析；（2）【牛刀小试】为整个科目的精选习题，后附答案与精粹解析，利于考生回顾掌握本科目知识点。另外，四个分册书末均附带 2 套模拟试卷，专供考生实战演练。本丛书所有试题均由编者精心甄选，所选试题含金

量极高，考点覆盖全面，力求使考生做到学习与应试相结合、掌握与备战相贯穿、理论与实践相联系，从而利于培养考生建立自己的解题思路，使护师考试通过变得唾手可及。

后期本丛书又加入四位新成员：《护理学（中级）单科一次过》的《基础知识特训 1000 题》《相关专业知识特训 1000 题》《专业知识特训 1000 题》《专业实践能力特训 1000 题》，旨在为参加护师和主管护师资格考试的考生提供一脉相承地强大助力，为更多护理学专业考生实现“白衣天使”的终生神圣梦想保驾护航。

自今年起，“护考应急包”丛书已包含护士执业资格考试、护理学专业职称考试系列的多本图书，各分册书目如下：

1. 护士执业资格考试辅导讲义
2. 护士执业资格考试精编考点速记
3. 护士执业资格考试历年考题与精析
4. 护士执业资格考试密押五套卷
5. 护理学（师）资格考试辅导讲义
6. 护理学（师）资格考试精编考点速记
7. 护理学（师）单科一次过——基础知识特训 900 题
8. 护理学（师）单科一次过——相关专业知识特训 900 题
9. 护理学（师）单科一次过——专业知识特训 900 题
10. 护理学（师）单科一次过——专业实践能力特训 900 题
11. 护理学（中级）单科一次过——基础知识特训 1000 题
12. 护理学（中级）单科一次过——相关专业知识特训 1000 题
13. 护理学（中级）单科一次过——专业知识特训 1000 题
14. 护理学（中级）单科一次过——专业实践能力特训 1000 题

各位考生可根据自己的复习习惯和复习阶段按需选择。

如您在使用本丛书过程中发现不足之处，欢迎随时指出。如有护考相关问题，可以通过微信号 [xiaxin2017](#) 咨询，也可通过邮箱联系我们，邮箱：xiaguixin123@163.com。

在此，预祝各位考生从容顺利入职！平步青云晋升！

编者

2017 年 11 月

目 录

内科部分	1
题解考点	1
第一章 绪论	1
第二章 呼吸系统疾病病人的护理	2
第三章 循环系统疾病病人的护理	13
第四章 消化系统疾病病人的护理	19
第五章 泌尿系统疾病病人的护理	26
第六章 血液及造血系统疾病病人的护理	30
第七章 内分泌与代谢性疾病病人的护理	32
第八章 风湿性疾病病人的护理	35
第九章 理化因素所致疾病病人的护理	38
第十章 神经系统疾病病人的护理	40
牛刀小试	42
外科部分	50
题解考点	50
第一章 水、电解质、酸碱代谢失调病人的护理	50
第二章 营养支持病人的护理	52
第三章 外科休克病人的护理	53
第四章 多器官功能障碍综合征	54
第五章 麻醉病人的护理	55
第六章 心、肺、脑复苏	56
第七章 外科重症监护	58
第八章 手术前、后病人的护理	58
第九章 外科感染病人的护理	59
第十章 损伤病人的护理	60
第十一章 器官移植病人的护理	62
第十二章 肿瘤病人的护理	63
第十三章 颅内压增高病人的护理	64
第十四章 颅脑损伤病人的护理	67
第十五章 颈部疾病病人的护理	68

第十六章 乳房疾病病人的护理	70
第十七章 损伤病人的护理	72
第十八章 脓胸病人的护理	73
第十九章 肺癌病人外科治疗的护理	74
第二十章 食管癌病人的护理	76
第二十一章 心脏疾病病人的护理	76
第二十二章 腹外疝病人的护理	78
第二十三章 急性腹膜炎病人的护理	79
第二十四章 腹部损伤病人的护理	80
第二十五章 胃、十二指肠疾病病人的护理	80
第二十六章 肠疾病病人的护理	81
第二十七章 直肠肛管疾病病人的护理	85
第二十八章 肝脏疾病病人的护理	86
第二十九章 胆道疾病病人的护理	87
第三十章 胰腺疾病病人的护理	88
第三十一章 外科急腹症病人的护理	91
第三十二章 周围血管疾病病人的护理	91
第三十三章 泌尿系统损伤病人的护理	93
第三十四章 泌尿系统结石病人的护理	93
第三十五章 肾结核病人的护理	95
第三十六章 泌尿系统梗阻病人的护理	96
第三十七章 骨与关节损伤病人的护理	96
第三十八章 腰腿痛及颈肩痛病人的护理	98
牛刀小试	100
妇产科部分	109
题解考点	109
第一章 女性生殖系统解剖与生理	109
第二章 妊娠期妇女的护理	109
第三章 分娩期妇女的护理	111
第四章 产褥期妇女的护理	112
第五章 新生儿保健	114
第六章 胎儿宫内窘迫及新生儿窒息的护理	114
第七章 妊娠期并发症妇女的护理	115
第八章 妊娠期合并症妇女的护理	118
第九章 异常分娩的护理	120
第十章 分娩期并发症妇女的护理	121

第十一章 产后并发症妇女的护理	121
第十二章 女性生殖系统炎症病人的护理	122
第十三章 月经失调病人的护理	123
第十四章 妊娠滋养细胞疾病病人的护理	124
第十五章 妇科腹部手术病人的护理	125
第十六章 外阴、阴道手术病人的护理	127
第十七章 不孕症妇女的护理	127
第十八章 计划生育妇女的护理	128
第十九章 妇产科常用护理技术	130
牛刀小试	131
儿科部分	138
题解考点	138
第一章 新生儿和患病新生儿的护理	138
第二章 营养性疾病患儿的护理	143
第三章 消化系统疾病患儿的护理	144
第四章 呼吸系统疾病患儿的护理	146
第五章 循环系统疾病患儿的护理	148
第六章 血液系统疾病患儿的护理	149
第七章 泌尿系统疾病患儿的护理	151
第八章 神经系统疾病患儿的护理	152
第九章 结缔组织疾病患儿的护理	154
第十章 常见传染病患儿的护理	155
第十一章 小儿结核病的护理	157
第十二章 急症患儿的护理	157
牛刀小试	158
模拟试卷	165
模拟试卷一	165
模拟试卷一答案与解析	177
模拟试卷二	185
模拟试卷二答案与解析	197



内科部分



题解考点

第一章 绪论

1. 心律失常患者中最易发生脉搏短绌的类型是
- A. 心房扑动 B. 心房颤动 C. 心室颤动 D. 室性期前收缩
E. 窦性心律不齐

考点：内科-绪论-护理体检

解析：心律失常患者最易发生脉搏短绌的类型是心房颤动，表现为脉率少于心率。

答案：B

2. 一昏迷病人由警察送来急诊，故无法询问病史，但病人呼吸时有烂苹果味，可拟诊何病
- A. 醉酒 B. 有机磷农药中毒
C. 糖尿病酮症酸中毒 D. 脑梗死
E. 癔症

考点：内科-绪论-护理体检

解析：患者呼吸有烂苹果味，可考虑为糖尿病酮症酸中毒。

答案：C

3. 有机磷农药中毒后患者呼出的气体气味是
- A. 蒜臭味 B. 烂苹果味 C. 苦杏仁味 D. 酒味
E. 粪臭味

考点：内科-绪论-护理体检

解析：有机磷农药中毒后呼出气体为蒜臭味。恶臭味可见于支气管扩张症或肺脓肿病人。肝腥（肝臭）味可见于肝性脑病（肝昏迷）病人。氨（尿）味可见于尿毒症病人。烂苹果味可见于糖尿病酮症酸中毒病人。

答案：A

4. 意识全部丧失，所有反射均消失的状态称为
- A. 嗜睡 B. 昏睡 C. 意识模糊 D. 浅昏迷
E. 深昏迷

考点: 内科-绪论-护理体检

解析: 意识全部丧失, 所有反射均消失的状态为深昏迷。深昏迷表现为意识全部丧失, 对强烈刺激也全无反应, 瞳孔散大, 所有反射均消失, 全身肌肉松弛, 呼吸不规则, 血压可能下降, 大、小便失禁或潴留。

答案: E

第二章 呼吸系统疾病病人的护理

1. 呼吸系统疾病最常见的症状是

- A. 咳嗽、咳痰 B. 呼吸困难 C. 咳血 D. 胸痛
E. 浮肿

考点: 内科-呼吸系统疾病病人的护理-常见症状护理

解析: 呼吸系统疾病最常见的症状是咳嗽、咳痰。

答案: A

(2~3 题共用备选答案)

- A. 黏液痰 B. 铁锈色痰
C. 大量脓痰, 静置后分 3 层 D. 恶臭痰
E. 大量粉红色泡沫样痰

2. 肺炎链球菌肺炎病人其痰液呈

3. 支气管扩张症病人其痰液呈

考点: 内科-呼吸系统疾病病人的护理-常见症状护理

解析: (1) 肺炎链球菌肺炎病人痰液的典型特点为铁锈色痰。黏液痰见于支气管炎、支气管哮喘和早期肺炎等。恶臭痰提示厌氧菌感染性肺脓肿。粉红色泡沫样痰提示急性肺水肿。(2) 支气管扩张症病人痰液的典型特点为咳痰量大, 静置后可分 3 层: 上层为泡沫, 中层为浆液, 下层为脓液及坏死性物质。

答案: B; C

4. 关于急性上呼吸道感染的描述, 错误的是

- A. 普通感冒常有高热、畏寒
B. 普通感冒以鼻咽部症状为主
C. 急性病毒性咽炎以咽部发痒和烧灼感为主
D. 急性病毒性喉炎以声音嘶哑为主
E. 细菌性咽炎、扁桃体炎时扁桃体常有黄色渗出物

考点: 内科-呼吸系统疾病病人的护理-急性上呼吸道感染病人的护理

解析: 普通感冒以鼻咽部症状为主 (B 排除), 早期有咽干痒, 继而出现打喷嚏、鼻塞, 开始流清水样鼻涕, 2~3 天后变稠, 可伴咽痛、轻微咳嗽; 一般无发热及全身症状 (A 错误, 为本题答案)。急性病毒性咽炎以咽部发痒和烧灼感为主, 疼痛不明显 (C 排除)。

当有吞咽疼痛时，常提示有链球菌感染。急性病毒性喉炎以声音嘶哑为主要症状，咳嗽时疼痛，常有发热（D排除）。细菌性咽炎、扁桃体炎起病急，有明显咽痛、畏寒、发热，体温可达到39℃以上；咽部充血，扁桃体充血、肿大，有黄色点状渗出物，颌下淋巴结肿大并有压痛（E排除）。

答案：A

5. 普通感冒的主要临床表现是

- A. 喉炎症 B. 肺泡炎症 C. 胸膜炎症 D. 支气管炎
E. 鼻咽部炎症

考点：内科-呼吸系统疾病病人的护理-急性上呼吸道感染病人的护理

解析：普通感冒的临床表现以鼻咽部症状为主，一般无发热、下呼吸道炎症及全身症状。

答案：E

6. 支气管哮喘发作时的呼吸型态是

- A. 潮式呼吸 B. 吸气性呼吸困难
C. 呼气性呼吸困难 D. 混合性呼吸困难
E. 间停呼吸

考点：内科-呼吸系统疾病病人的护理-支气管哮喘病人的护理

解析：支气管哮喘发作时的呼吸型态是呼气性呼吸困难。呼气性呼吸困难多见于下呼吸道梗阻，表现为呼气费力，呼气时间大于吸气时间，常见于支气管哮喘、阻塞性肺气肿等。

答案：C

7. 提示哮喘患者病情严重的情况是

- A. 大汗淋漓 B. 张口呼吸 C. 出现奇脉 D. 发绀
E. 哮鸣音减弱或消失

考点：内科-呼吸系统疾病病人的护理-支气管哮喘病人的护理

解析：结合选项，提示哮喘病情严重的是哮鸣音减弱或消失。当非常严重的哮喘发作时，气道严重痉挛、狭窄，哮鸣音可不出现。

答案：E

8. 应用 β_2 受体激动剂控制哮喘发作时，首选的给药方法是

- A. 口服法 B. 静滴法 C. 吸入法 D. 肌注法
E. 舌下含化法

考点：内科-呼吸系统疾病-支气管哮喘病人的护理

解析： β_2 受体激动剂控制哮喘发作时，用药方法首选吸入法，为控制急性发作的首选药。

答案：C

9. 一老年病人以肺气肿、II型呼吸衰竭收入院，入院第一天晚上，因咳嗽、痰多、呼吸困

难,并对医院环境不适应而不能入睡。不正确的护理措施是

- A. 给镇咳和镇静药,帮助入睡
- B. 减少夜间操作,保证病人睡眠
- C. 给低流量持续吸氧
- D. 减少白天睡眠时间和次数
- E. 和病人一同制定白天活动计划

考点: 内科-呼吸系统疾病病人的护理-慢性呼吸衰竭病人的护理

解析: 患者肺气肿、II型呼吸衰竭且痰多,应慎用镇静、镇咳药,以免使呼吸道分泌物滞留体内,抑制呼吸中枢,加重呼吸衰竭,诱发肺性脑病(A错误)。可给予低流量、低浓度持续吸氧。其他选项均正确。

答案: A

10. 支气管哮喘发作时以下护理措施不妥的是

- A. 限制水摄入
- B. 半坐位
- C. 专人护理
- D. 遵医嘱给予解痉药物
- E. 吸氧

考点: 内科-呼吸系统疾病病人的护理-支气管哮喘病人的护理

解析: 排除法。支气管发作时应鼓励患者饮水,因哮喘发作时患者张口呼吸、大汗及摄入不足等易出现脱水(A错误);哮喘发作时给予半坐位可使膈肌下降,从而增加肺活量(B排除);哮喘发作时应专人护理,及时发现病情的变化,积极处理并发症(C排除);哮喘发作时遵医嘱使用支气管解痉药物,如沙丁胺醇,以迅速控制症状(D排除);给予氧疗,必要时进行机械通气(E排除)。

答案: A

11. 慢性支气管炎发展为阻塞性肺气肿的突出症状为

- A. 反复咳嗽,进行性加剧
- B. 反复感染,咯血
- C. 发热、咳嗽、咳脓痰
- D. 呼吸困难,咳大量脓痰
- E. 逐渐加重的呼吸困难

考点: 内科-呼吸系统疾病病人的护理-慢性支气管炎、阻塞性肺气肿病人的护理

解析: 慢性支气管炎发展为阻塞性肺气肿突出的症状为逐渐加重的呼吸困难。当慢性支气管炎发展,支气管进一步狭窄导致气流呼出受阻,长期受阻可导致细支气管出现异常持久的扩张,并伴有气流受限,最终发展为阻塞性肺气肿。

答案: E

12. 阻塞性肺气肿的并发症不包括

- A. 自发性气胸
- B. 肺部急性感染
- C. 慢性肺源性心脏病
- D. 呼吸衰竭
- E. 急性左心衰竭

考点: 内科-呼吸系统疾病病人的护理-慢性支气管炎、阻塞性肺气肿病人的护理

解析: 阻塞性肺气肿的并发症包括自发性气胸、肺部感染、呼吸衰竭、肺源性心脏病

(可发展为右心衰竭)等,不包括急性左心衰竭。

答案: E

13. 老年慢性支气管炎患者3天来感冒,今日不能平卧,咳嗽、咳粉红色泡沫样痰,双肺底有湿啰音。应考虑

A. 慢性支气管炎 B. 大叶性肺炎 C. 左心衰竭 D. 阻塞性肺气肿
E. 支气管扩张症

考点: 内科-呼吸系统疾病病人的护理-慢性支气管炎、阻塞性肺气肿病人的护理

解析: 慢性支气管炎患者,感冒后不能平卧,咳嗽、咳粉红色泡沫样痰(“题眼”),双肺底有湿啰音,考虑慢性支气管炎并发急性左心衰竭。

答案: C

14. 阻塞性肺气肿时强调低流量吸氧的理由主要是

A. 高流量氧抑制呼吸肌运动 B. 高流量氧对肺实质有毒性作用
C. 高流量氧抑制黏膜细胞纤毛运动 D. 高流量氧抑制呼吸中枢
E. 高流量氧引起支气管痉挛

考点: 内科-呼吸系统疾病病人的护理-慢性支气管炎、阻塞性肺气肿病人的护理

解析: 阻塞性肺气肿病人应给予持续低流量吸氧,氧流量1~2L/min,避免给予高流量氧气抑制CO₂对呼吸中枢的刺激,造成CO₂潴留。

答案: D

15. 患者,女,66岁,胸闷、气短,杵状指、桶状胸,叩诊双肺呈过清音,听诊呼吸音减弱,P₂亢进。X线胸透见右心室增大。最佳的吸氧方式是

A. 持续高流量吸氧 B. 间断中流量吸氧
C. 持续低流量吸氧 D. 间断高流量吸氧
E. 间断低流量吸氧

考点: 内科-呼吸系统疾病病人的护理-慢性支气管炎、阻塞性肺气肿病人的护理

解析: 患者胸闷、气短,杵状指、桶状胸,叩诊双肺呈过清音,为阻塞性肺气肿。阻塞性肺气肿病人应给予持续低流量吸氧,氧流量1~2L/min,避免给予高流量氧气抑制CO₂对呼吸中枢的刺激,造成CO₂潴留。

答案: C

(16~18题共用题干)

患者,男,30岁,长期咳嗽、咳痰8年,心悸、气急2年,3天前受凉后咳嗽、咳痰加重,咳脓性痰,呼吸困难,不能平卧,伴发热、烦躁。查体:神志模糊、嗜睡,明显发绀,颈静脉充盈,桶状胸,双下肢轻度水肿,肝颈静脉回流征阳性,三尖瓣区可闻及收缩期杂音,双肺广泛湿啰音。血气分析:pH 7.56, PaCO₂ 60mmHg, PaO₂ 49mmHg。

16. 此患者最可疑的诊断是

A. 慢性支气管炎 B. 肺炎链球菌肺炎 C. 支气管扩张症 D. 支气管哮喘

E. 慢性肺源性心脏病

考点: 内科-呼吸系统疾病病人的护理-慢性肺源性心脏病病人的护理

解析: 患者 3 天前急性发作时呼吸系统症状加重, 发绀、颈静脉充盈、水肿、肝颈静脉回流征阳性, 提示右心衰竭; 血气分析结果为 I 型呼吸衰竭, 结合患者长期咳嗽、咳痰病史, 考虑最可能的诊断是慢性肺源性心脏病。慢性肺源性心脏病失代偿期主要表现为呼吸衰竭及右心衰竭。

答案: E

17. 此时患者出现的并发症是

- A. 休克
- B. 肺性脑病
- C. 脑血管意外
- D. 感染中毒性脑病
- E. 弥漫性血管内凝血

考点: 内科-呼吸系统疾病病人的护理-慢性肺源性心脏病病人的护理

解析: 慢性肺源性心脏病患者出现神志模糊、嗜睡等中枢神经系统症状, 提示并发了肺性脑病。

答案: B

18. 此患者目前最重要的护理措施是

- A. 改善通气和低流量吸氧
- B. 遵医嘱正确给予抗感染治疗
- C. 注重患者的营养摄入
- D. 协助患者进行呼吸训练
- E. 注重患者的心理护理

考点: 内科-呼吸系统疾病病人的护理-慢性支气管炎、阻塞性肺气肿病人的护理

解析: 肺心病病人最重要的护理措施是改善通气, 应给予持续低流量吸氧, 氧流量 1~2L/min, 避免给予高流量氧气抑制 CO₂ 对呼吸中枢的刺激, 造成 CO₂ 潴留。

答案: A

19. 患者, 男, 32 岁, 咳嗽、咳脓痰 1 年, 间断咯血, 量少。查体: 背部可闻及湿性啰音, 有杵状指。首先考虑的诊断应是

- A. 肺结核
- B. 支气管扩张症
- C. 肺癌
- D. COPD
- E. 肺脓肿

考点: 内科-呼吸系统疾病病人的护理-支气管扩张症病人的护理

解析: 患者长期咳嗽、咳痰、咯血, 结合背部湿啰音及杵状指的表现, 考虑为支气管扩张症。支气管扩张症的表现: 长期咳嗽、大量脓痰、反复咯血, 肺的下部、背部可闻及固定而持久的局限性啰音, 成年慢性重症患者可有有机体组织及黏膜缺氧表现, 如发绀、杵状指。

答案: B

20. 支气管扩张症病人咳嗽、咳痰加重多见于

- A. 傍晚
- B. 白天
- C. 变换体位时
- D. 深夜

E. 进餐时

考点：内科-呼吸系统疾病病人的护理-支气管扩张症病人的护理

解析：支气管扩张症病人咳嗽、咳痰加重多发生在体位变换时，常在晨起和夜间卧床时加重。痰液分泌物积聚在支气管扩张部位，当体位变换时，痰液在气道内流动而刺激气道黏膜引起咳嗽和咳痰。

答案：C

21. 支气管扩张症病人其痰液呈

- A. 黏液痰
B. 铁锈色痰
C. 大量脓痰，静置后可分三层
D. 恶臭痰
E. 大量粉红色泡沫样痰

考点：内科-呼吸系统疾病病人的护理-支气管扩张症病人的护理

解析：支气管扩张症病人咳痰量较多，呈脓痰，典型特点为痰液静置后可分为三层，上层为泡沫、中层为黏液、下层为脓性物和坏死组织。

答案：C

22. 支气管扩张症病人其痰液的特点是

- A. 黄果脐样
B. 大量脓痰，久置后分3层
C. 铁锈色
D. 绿色
E. 粉红色

考点：内科-呼吸系统疾病病人的护理-支气管扩张症病人的护理

解析：支气管扩张症病人的痰液量较多，特殊的特点是痰液久置后可分为三层，上层为泡沫、中层为黏液、下层为脓性物和坏死组织。

答案：B

23. 左下肺叶支气管扩张症病人，体位引流时应采取的体位是

- A. 平卧位
B. 头低俯卧位
C. 头低仰卧位
D. 头低左侧卧位
E. 头低右侧卧位

考点：内科-呼吸系统疾病病人的护理-支气管扩张症病人的护理

解析：支气管扩张症病人体位引流时的摆放原则是抬高患肺位置，引流支气管开口向下，以利于分泌物随重力流入大支气管和气管而排出。题干中患者左下肺支气管扩张，因此应抬高左上肺，采取的体位是头低右侧卧位。

答案：E

24. 肺炎链球菌肺炎的体征是

- A. 急性病容、呼吸浅快、口唇青紫
B. 慢性病容、呼吸浅慢、口唇苍白
C. 急性病容、呼吸急促、面色潮红
D. 慢性病容、呼吸深慢、口唇青紫
E. 慢性病容、呼吸缓慢、面色潮红

考点：内科-呼吸系统疾病病人的护理-肺炎病人的护理-肺炎链球菌肺炎病人的护理

解析: 肺炎链球菌肺炎的体征包括:急性面容、面颊绯红、鼻翼扇动、呼吸浅快、口唇青紫(A正确);肺实变时表现为患侧呼吸运动减弱,语颤增强,叩诊呈浊音,听诊有支气管呼吸音,双肺满布干、湿性啰音,累及胸膜时可闻及胸膜摩擦音。

答案: A

25. 肺炎链球菌肺炎病人其痰液呈

- A. 黏液痰
- B. 铁锈色痰
- C. 大量脓痰静置后可分三层
- D. 恶臭痰
- E. 大量粉红色泡沫样痰

考点: 内科-呼吸系统疾病病人的护理-肺炎病人的护理-肺炎链球菌肺炎病人的护理

解析: 肺炎链球菌肺炎病人痰液呈铁锈色。

答案: B

(26~29 题共用题干)

病人,男性,60岁,咳嗽2个月,干咳为主,有午后低热。今上午突然咯血400ml来院急诊。

26. 咯血时,病人应采取的体位是

- A. 端坐位
- B. 仰卧位
- C. 俯卧位
- D. 健侧卧位
- E. 患侧卧位

考点: 内科-呼吸系统疾病病人的护理-肺结核病人的护理

解析: 据题干可知,该患者为肺结核,目前突发大咯血,病人应绝对卧床休息,护士应协助病人取患侧卧位,以利于健侧通气。对于肺结核患者采取患侧卧位还可防止病灶扩散至健侧。

答案: E

27. 对此病人的病情观察,尤其要密切注意

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

考点: 内科-呼吸系统疾病病人的护理-肺结核病人的护理

解析: 此题考查咯血的并发症及护理。咯血的并发症主要是休克和窒息,其中窒息是大咯血患者死亡的最重要原因。因此,对于此类病人应密切观察病情变化,注意有无窒息的先兆表现,以便早期发现并及时抢救;若发生应立即清理呼吸道,开放气道。

答案: D

28. 止血处理首选

- A. 输血
- B. 建立人工气道
- C. 垂体后叶素静脉滴注
- D. 安络血
- E. 云南白药+安络血

考点: 内科-呼吸系统疾病病人的护理-肺结核病人的护理

解析：此题考查咯血患者止血药的应用。对于咯血患者，少量咯血时可用止血敏、安络血等药物止血；大咯血时需用垂体后叶素止血，因其可收缩小动脉，使肺循环血量减少而达到较好的止血效果，因而大咯血患者首选的止血处理为垂体后叶素静脉滴注。

答案：C

29. 观察此病人，如果出现下列哪种情况，提示病情严重，应加强护理

- A. 低热、盗汗
- B. 疲乏无力
- C. 食欲不振
- D. 脉搏快速、呼吸急促
- E. 胸闷、胸痛、咳嗽

考点：内科-呼吸系统疾病病人的护理-肺结核病人的护理

解析：此题考查肺结核病人病情观察的要点。患者原有咳嗽、咯血、午后低热，选项 A、B、C、E 均非病情急变的征象。选项 D 患者呼吸急促、脉搏快速提示可能出现大咯血休克征象，病情严重，应加强护理。

答案：D

(30~31 题共用题干)

男，28 岁，自感低热、乏力、食欲不振，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。

30. 关于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

考点：内科-呼吸系统疾病病人的护理-肺结核病人的护理

解析：采用排除法。肺结核主要经呼吸道传播，因此需做好隔离工作。痰液用 20%漂白粉溶液搅拌静置 2 小时后倒掉 (A 排除)；接触病人时应戴口罩，密切接触后立即更换 (B 错误)；病室每日用紫外线照射进行空气消毒 (C 排除)；病室通向走廊的窗子需关闭 (E 排除)，以防医院内传染。异烟肼及链霉素为抗结核化疗的常用药 (D 排除)。

在排除其传染性之前，护士等医务工作者也应注意做好防护，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。

答案：B

31. 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. 胸腔穿刺抽出 1000ml 胸腔积液
- D. X 线检查示片絮状阴影
- E. 红细胞沉降率 30mm/h