

Nursing



国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材

全国高等学校配套教材

供本科护理学类专业用

内科护理学 实践与学习指导

主编

尤黎明 吴瑛



国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材

全国高等学校配套教材

供本科护理学类专业用

内科护理学实践与学习指导

主 编 尤黎明 吴 瑛

副主编 孙国珍 王君俏 袁 丽 胡 荣

编 者 (以姓氏笔画为序)

王君俏 (复旦大学护理学院)

王耀辉 (中南大学湘雅医院)

尤黎明 (中山大学护理学院)

冯晓玲 (中山大学孙逸仙纪念医院)

冯继红 (大连医科大学附属第二医院)

毕清泉 (安徽医科大学护理学院)

吕爱莉 (西安交通大学医学院)

朱小平 (武汉大学中南医院)

刘光维 (重庆医科大学附属第一医院)

孙国珍 (南京医科大学护理学院)

李 峰 (吉林大学护理学院)

李红梅 (山西医科大学汾阳学院)

李英丽 [哈尔滨医科大学 (大庆) 护理学院]

李湘萍 (北京大学护理学院)

吴 瑛 (首都医科大学护理学院)

张 清 (天津医科大学护理学院)

张 静 (蚌埠医学院护理学院)

张会君 (锦州医科大学护理学院)

陈 璇 (南京中医药大学护理学院)

陈三妹 (绍兴文理学院医学院)

林 平 (哈尔滨医科大学护理学院)

林晓岚 (中山大学附属第三医院)

郑 晶 (中山大学护理学院)

单伟超 (承德医学院附属医院)

胡 荣 (福建医科大学护理学院)

袁 丽 (四川大学华西医院)

倪志宏 (石河子大学医学院)

高丽红 (中国医科大学附属第一医院)

梅碧琪 (广东药科大学护理学院)

谭坚铃 (中山大学护理学院)

编写秘书 郑 晶 (中山大学护理学院)

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

内科护理学实践与学习指导 / 尤黎明, 吴瑛主编. —北京: 人民卫生出版社, 2017

ISBN 978-7-117-25472-4

I. ①内… II. ①尤…②吴… III. ①内科学 - 护理学 - 高等学校 - 教学参考资料 IV. ①R473.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 283501 号

人卫智网	www.ipmph.com	医学教育、学术、考试、健康, 购书智慧智能综合服务平台
人卫官网	www.pmph.com	人卫官方资讯发布平台

版权所有, 侵权必究!

内科护理学实践与学习指导

主 编: 尤黎明 吴 瑛

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph @ pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 北京市艺辉印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850 × 1168 1/16 印张: 22

字 数: 636 千字

版 次: 2018 年 1 月第 1 版 2018 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-25472-4/R · 25473

定 价: 48.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ @ pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

前 言

《内科护理学》教材自 1986 年第 1 版问世以来,在培养高等护理学专业人才中发挥了重要作用。教材第 5 版于 2012 年出版,为普通高等教育“十二五”国家级规划教材,在我国高等学校本科护理学专业教学中广泛使用,受到师生欢迎。为适应医学科学技术及临床实际工作的快速发展,进一步提高教材质量,更新教材内容,使教材更好地为人才培养服务,进行了教材第 6 版的修订,同时编写《内科护理学实践与学习指导》。

《内科护理学实践与学习指导》作为配套教材,其主要内容是根据《内科护理学》教材编写了各章节学习要求与重点难点、习题与参考答案、个案护理计划、临床案例护理实践练习、见习指导和实习指导等。其中,学习要求分为了解、熟悉、掌握 3 个层次,习题的形式包括名词解释、选择题、简答题和论述思考题。习题中选择题的题型与全国护士执业资格考试的题型一致,均为 A 型题(在 5 个备选答案中选出 1 个最佳答案)。其中 A₁ 型题简明扼要地提出问题,考查学生对单个知识点的掌握情况;A₂ 型题通过一段简要病历考查学生的分析判断能力;A₃ 型题叙述一个以病人为中心的临床情景并提出多个问题,以考查学生处理临床问题的能力;A₄ 型题叙述一个以病人为中心的临床情景并提出多个问题,可随病情的发展逐步增加部分新信息,以考查学生临床综合能力。除了论述思考题以外,其他练习题提供了参考答案。见习指导和实习指导是根据国内部分院校的教学计划编写而成,因各地区各院校的情况不同,仅供参考。

编写“个案护理计划”和“临床案例护理实践练习”的考虑是:《内科护理学》作为教材,它包含的是对有关的专业理论知识和临床实践经验进行归纳、提炼而成的具有共性的内容。在临床工作中,每个具体病人的情况是错综复杂的,要求我们应用科学的临床思维和工作方法,全面认识和考虑病人的具体情况,才能给予个体化的整体护理。因此,我们期待“个案护理计划”和“临床案例护理实践练习”作为范例有助于学生学习在护理具体病人中,如何应用所学的知识和技能,主动思考、及时发现和正确解决临床护理问题。

本书主要供我国高等护理学专业普通教育本科学生使用,也可供高等专科学校、高等职业教育、成人高等教育学生和临床护理工作者使用和参考。希望本书有助于丰富教学内容,以辅助教师教学、学生自主学习及实践训练。

本书编写过程中得到各有关学校大力支持,在此一并表示诚挚的感谢。本书全体编者都以高度认真负责的态度参与了工作,但因时间仓促和水平限制,内容不当之处难免。殷请各院校师生、临床护理工作者在使用本教材过程中,提出意见和建议,以求再版时改进与完善。

尤黎明 吴瑛

2017 年 10 月

目 录

001	第一章 呼吸系统疾病病人的护理	186	五、临床案例护理实践练习
001	一、学习要求与重点难点	188	第六章 内分泌与代谢疾病病人的护理
007	二、习题	188	一、学习要求与重点难点
033	三、参考答案	192	二、习题
041	四、个案护理计划	209	三、参考答案
046	五、临床案例护理实践练习	215	四、个案护理计划
049	第二章 循环系统疾病病人的护理	218	五、临床案例护理实践练习
049	一、学习要求与重点难点	221	第七章 风湿性疾病病人的护理
053	二、习题	221	一、学习要求与重点难点
074	三、参考答案	223	二、习题
080	四、个案护理计划	229	三、参考答案
083	五、临床案例护理实践练习	231	四、个案护理计划
087	第三章 消化系统疾病病人的护理	232	五、临床案例护理实践练习
087	一、学习要求与重点难点	234	第八章 传染病病人的护理
093	二、习题	234	一、学习要求与重点难点
113	三、参考答案	244	二、习题
120	四、个案护理计划	282	三、参考答案
123	五、临床案例护理实践练习	293	四、个案护理计划
127	第四章 泌尿系统疾病病人的护理	296	五、临床案例护理实践练习
127	一、学习要求与重点难点	300	第九章 神经系统疾病病人的护理
130	二、习题	300	一、学习要求与重点难点
143	三、参考答案	303	二、习题
147	四、个案护理计划	327	三、参考答案
150	五、临床案例护理实践练习	333	四、个案护理计划
154	第五章 血液系统疾病病人的护理	338	五、临床案例护理实践练习
154	一、学习要求与重点难点	342	附录
160	二、习题	342	附录一 《内科护理学》见习指导(供参考)
176	三、参考答案	344	附录二 《内科护理学》实习指导(供参考)
182	四、个案护理计划		

1

第一章

呼吸系统疾病病人的护理

一、学习要求与重点难点

(一) 概述

学习要求

1. 了解上下呼吸道的定义。
2. 熟悉呼吸系统的结构功能与疾病的关系。
3. 熟悉呼吸运动的调节。
4. 掌握呼吸系统疾病病人护理评估的要点。

重点难点

1. 呼吸系统结构功能与疾病的关系。
2. 肺功能检查的常用评价指标及其临床意义。
3. 呼吸系统疾病病人的评估要点。

(二) 呼吸系统疾病病人常见症状体征的护理

学习要求

1. 了解呼吸系统疾病病人常见症状体征及其病因。
2. 掌握咳嗽、咳痰病人的护理评估要点、常用护理诊断、主要护理措施及依据。
3. 熟悉肺源性呼吸困难的临床分型。
4. 掌握肺源性呼吸困难病人的护理评估要点、常用护理诊断、主要护理措施及依据。
5. 熟悉咯血的定义。
6. 熟悉大咯血所致窒息的临床表现、易发因素及处理措施。

重点难点

1. 促进有效排痰的物理治疗措施的主要适应证、方法及注意事项。
2. 肺源性呼吸困难的临床分型。
3. 肺源性呼吸困难病人的常用护理诊断 / 问题及护理措施。
4. 大咯血所致窒息的发生机制、临床表现及处理措施。

(三) 急性呼吸道感染

学习要求

1. 熟悉急性上呼吸道感染的常见病因和临床表现。
2. 了解急性上呼吸道感染的治疗要点。
3. 掌握急性上呼吸道感染病人的常用护理诊断 / 问题及主要护理措施。
4. 熟悉急性气管 - 支气管炎的常见病因和临床表现。

5. 了解急性气管 - 支气管炎的治疗要点。
6. 掌握急性气管 - 支气管炎病人的常用护理诊断 / 问题及护理措施。

重点难点

1. 急性上呼吸道感染的常见病因、临床表现和护理措施。
2. 急性气管 - 支气管炎的常见病因、临床表现和护理措施。

(四) 肺部感染性疾病

学习要求

1. 掌握肺炎、社区获得性肺炎和医院获得性肺炎的概念。
2. 了解肺炎的分类与诊断程序。
3. 熟悉肺炎的治疗原则。
4. 掌握肺炎病人的常用护理诊断 / 问题及护理措施。
5. 熟悉肺炎链球菌肺炎的病因与发病机制。
6. 掌握肺炎链球菌肺炎的临床表现及治疗要点。
7. 熟悉肺炎链球菌肺炎的诊断要点。
8. 熟悉葡萄球菌肺炎的病因与发病机制。
9. 掌握葡萄球菌肺炎的临床表现及治疗要点。
10. 熟悉葡萄球菌肺炎的诊断要点。
11. 了解其他类型肺炎的易感因素及诊断要点。
12. 熟悉其他类型肺炎的临床表现和治疗要点。
13. 熟悉肺炎病人的健康指导。

重点难点

1. 社区获得性肺炎和医院获得性肺炎的概念。
2. 肺炎病人经抗生素治疗后效果的评价。
3. 肺炎链球菌肺炎和葡萄球菌肺炎的病因与发病机制、临床表现、诊断要点及治疗要点。
4. 其他类型肺炎的临床表现与治疗要点。
5. 肺炎病人的常用护理诊断 / 问题(体温过高、潜在并发症:感染性休克)的护理措施。

(五) 肺脓肿

学习要求

1. 了解肺脓肿的病因与发病机制。
2. 熟悉肺脓肿的临床分型和临床表现。
3. 了解肺脓肿的诊断要点。
4. 熟悉肺脓肿的治疗要点。
5. 掌握肺脓肿病人的常用护理诊断 / 问题及护理措施。

重点难点

1. 肺脓肿的发病机制。
2. 肺脓肿的临床表现及治疗要点。
3. 肺脓肿病人的常用护理诊断 / 问题及护理措施。

(六) 支气管扩张症

学习要求

1. 熟悉支气管扩张症的概念。
2. 了解支气管扩张症的病因与发病机制。
3. 掌握支气管扩张症的概念和临床表现。

4. 熟悉支气管扩张症的诊断要点、治疗要点和实验室及其他检查结果。
5. 掌握支气管扩张症病人的常用护理诊断 / 问题及护理措施。
6. 掌握支气管扩张症病人的健康指导。

重点难点

1. 支气管扩张症的临床表现。
2. 支气管扩张症病人的饮食护理和体位引流的护理。
3. 支气管扩张症病人“有窒息的危险”护理诊断的相关因素及护理措施。

(七) 肺结核

学习要求

1. 了解结核分枝杆菌的生物学特性。
2. 了解肺结核的发生与发展。
3. 了解多种耐药结核的概念。
4. 掌握肺结核的病因、主要传播途径和传染源。
5. 掌握结核菌素试验的方法、结果判断及临床意义。
6. 熟悉肺结核的诊断程序。
7. 掌握肺结核的临床表现。
8. 熟悉全面督导短程化疗的概念。
9. 掌握常用抗结核药及其不良反应。
10. 掌握肺结核病人的常用护理诊断 / 问题及护理措施。
11. 掌握结核病的预防与控制措施。
12. 掌握针对肺结核病人的健康指导。

重点难点

1. 肺结核的主要传播途径、传染源及传染性的判断。
2. 结核分枝杆菌的生物学特性。
3. 肺结核的发生与发展及临床表现。
4. 结核菌素试验的结果判断及临床意义。
5. 肺结核化学治疗的原则、常用抗结核药的作用及常见不良反应。
6. 肺结核病人大咯血的护理措施。
7. 结核病的预防与控制措施。
8. 肺结核病人的健康指导内容。

(八) 支气管哮喘

学习要求

1. 掌握支气管哮喘的概念。
2. 了解支气管哮喘的病因与发病机制。
3. 掌握支气管哮喘的概念和临床表现。
4. 熟悉支气管哮喘的诊断要点、治疗要点和实验室及其他检查结果。
5. 掌握支气管哮喘病人的护理评估、常用护理诊断 / 问题和护理措施。
6. 掌握支气管哮喘病人的健康指导。

重点难点

1. 支气管哮喘的发病机制、症状和体征。
2. 支气管哮喘的分期、急性发作期的严重程度分级、慢性持续期的控制水平分级。
3. 支气管哮喘的呼吸功能检查结果。

4. 支气管扩张药的作用机制、用法和不良反应。
5. 支气管哮喘病人的护理评估。
6. 支气管哮喘病人“气体交换障碍”护理诊断的相关因素及护理措施。
7. 指导支气管哮喘病人自我监测病情和正确使用雾化吸入器。

(九) 慢性支气管炎和慢性阻塞性肺疾病

学习要求

1. 掌握慢性支气管炎和慢性阻塞性肺疾病的概念。
2. 了解慢性支气管炎和慢性阻塞性肺疾病的病因与发病机制。
3. 掌握慢性阻塞性肺疾病的临床表现。
4. 熟悉慢性支气管炎的临床表现。
5. 熟悉慢性支气管炎和慢性阻塞性肺疾病的诊断要点、治疗要点和实验室及其他检查结果。
6. 掌握慢性阻塞性肺疾病病人的常用护理诊断 / 问题及护理措施。
7. 掌握慢性阻塞性肺疾病病人的健康指导。
8. 熟悉慢性支气管炎病人的常用护理诊断 / 问题及护理措施、健康指导。

重点难点

1. 慢性阻塞性肺疾病的症状、体征、严重程度分级和病程分期。
2. 慢性阻塞性肺疾病所致“气体交换障碍”的相关因素和护理措施。
3. 慢性阻塞性肺疾病病人“清理呼吸道无效”护理诊断的相关因素和护理措施。
4. 慢性阻塞性肺疾病病人的饮食护理、家庭氧疗和呼吸功能锻炼的指导。

(十) 慢性肺源性心脏病

学习要求

1. 熟悉慢性肺源性心脏病的概念。
2. 了解慢性肺源性心脏病的病因与发病机制。
3. 掌握慢性肺源性心脏病的临床表现。
4. 熟悉慢性肺源性心脏病的诊断要点和治疗要点、实验室及其他检查结果。
5. 掌握慢性肺源性心脏病病人的常用护理诊断 / 问题及护理措施。
6. 熟悉慢性肺源性心脏病病人的健康指导。

重点难点

1. 肺动脉高压的形成机制。
2. 肺、心功能代偿期和失代偿期的临床表现。
3. 慢性肺源性心脏病的 X 线检查、超声心动图、心电图和血气分析的结果。
4. 控制心力衰竭的治疗要点。
5. 慢性肺源性心脏病病人“体液过多”护理诊断的相关因素及护理措施。
6. 肺性脑病病人的观察与护理。

(十一) 肺血栓栓塞症

学习要求

1. 掌握肺血栓栓塞症的有关概念及继发性危险因素。
2. 了解肺血栓栓塞症的原发性危险因素与发病机制。
3. 掌握肺血栓栓塞症的临床表现。
4. 熟悉肺血栓栓塞症的临床分型。
5. 了解肺血栓栓塞症的实验室其他检查项目及其临床意义。
6. 了解肺血栓栓塞症的诊断要点。

7. 熟悉肺血栓栓塞症的治疗要点。
8. 掌握肺血栓栓塞症的预防措施及发生肺血栓栓塞症病人的护理。

重点难点

1. 肺血栓栓塞症的继发性危险因素、预防措施和早期发现。
2. 肺血栓栓塞症抗凝治疗病人的护理。

(十二) 原发性支气管肺癌

学习要求

1. 熟悉原发性支气管肺癌的病因和病理分类。
2. 掌握原发性支气管肺癌的临床表现。
3. 熟悉原发性支气管肺癌的实验室及其他检查结果。
4. 了解原发性支气管肺癌的诊断要点和治疗要点。
5. 掌握原发性支气管肺癌病人的护理诊断 / 问题及护理措施。
6. 熟悉原发性支气管肺癌的健康指导。

重点难点

1. 原发性支气管肺癌的病因。
2. 原发性支气管肺癌的临床表现。
3. 原发性支气管肺癌的细胞学检查、影像学检查和纤维支气管镜检查的结果。
4. 原发性支气管肺癌的化学药物治疗。
5. 原发性支气管肺癌病人“恐惧”护理诊断的护理措施。
6. 原发性支气管肺癌病人的疼痛护理和饮食护理。

(十三) 胸膜疾病

学习要求

1. 掌握胸腔积液及自发性气胸的有关概念。
2. 了解胸腔积液的形成机制。
3. 熟悉胸腔积液和自发性气胸的病因与发生机制。
4. 掌握胸腔积液和自发性气胸的临床表现。
5. 熟悉胸腔积液和自发性气胸的实验室及其他检查、诊断要点,渗出液和漏出液的区别。
6. 掌握胸腔积液和自发性气胸的确诊手段。
7. 熟悉结核性胸膜炎所致胸腔积液与自发性气胸的治疗要点。
8. 了解类肺炎性胸腔积液、脓胸和恶性胸腔积液的治疗要点。
9. 掌握自发性气胸的分类、各类气胸的特征及识别、张力性气胸的紧急处理措施。
10. 掌握胸腔积液及自发性气胸病人的常用护理诊断 / 问题、护理措施和健康指导。

重点难点

1. 三类气胸的临床特征。
2. 稳定性与不稳定性气胸的识别。
3. 张力性气胸的紧急处理措施。
4. 胸腔积液和自发性气胸病人的观察。
5. 胸腔闭式引流的护理。
6. 自发性气胸病人的健康指导内容。

(十四) 睡眠呼吸暂停综合征

学习要求

1. 熟悉睡眠呼吸暂停综合征的定义。

2. 了解睡眠呼吸暂停综合征的病因与发病机制。
3. 熟悉睡眠呼吸暂停综合征的临床表现。
4. 了解睡眠呼吸暂停综合征的实验室及其他检查结果。
5. 熟悉睡眠呼吸暂停综合征的诊断要点和治疗要点。
6. 掌握睡眠呼吸暂停综合征病人的常用护理诊断及护理措施。
7. 熟悉睡眠呼吸暂停综合征病人的健康指导。

重点难点

1. 睡眠呼吸暂停综合征的定义和临床表现。
2. 睡眠呼吸暂停综合征的病因与发病机制。
3. 睡眠呼吸暂停综合征病人的常用护理诊断及护理措施。

(十五) 呼吸衰竭和急性呼吸窘迫综合征

学习要求

1. 掌握呼吸衰竭的有关概念。
2. 熟悉呼吸衰竭的病因、低氧血症和高碳酸血症的发生机制。
3. 掌握低氧血症和高碳酸血症对机体的影响。
4. 熟悉呼吸衰竭的分类。
5. 掌握呼吸衰竭的临床表现。
6. 了解呼吸衰竭的实验室及其他检查项目及其临床意义。
7. 掌握呼吸衰竭的诊断要点、I型呼吸衰竭和II型呼吸衰竭的临床判断标准。
8. 掌握呼吸衰竭的治疗要点。
9. 熟悉急性呼吸窘迫综合征的有关概念。
10. 了解急性呼吸窘迫综合征的病因、发病机制与病理。
11. 熟悉急性呼吸窘迫综合征的临床表现。
12. 了解急性呼吸窘迫综合征的实验室及其他检查项目、临床意义。
13. 熟悉急性呼吸窘迫综合征的诊断标准及分类。
14. 了解急性呼吸窘迫综合征的治疗要点。
15. 掌握呼吸衰竭和急性呼吸窘迫综合征病人的常用护理诊断 / 问题及主要护理措施。
16. 熟悉呼吸衰竭和急性呼吸窘迫综合征病人的健康指导。

重点难点

1. 低氧血症和高碳酸血症对机体的影响。
2. I型呼吸衰竭和II型呼吸衰竭的临床判断标准。
3. 呼吸衰竭和急性呼吸窘迫综合征的临床表现、常用护理诊断 / 问题、主要护理措施。
4. 急性呼吸窘迫综合征病人的给氧方法及观察要点。

(十六) 呼吸系统常用诊疗技术及护理

学习要求

1. 了解纤维支气管镜检查的适应证和禁忌证、胸腔穿刺术的适应证。
2. 熟悉纤维支气管镜检查前的准备和操作过程、胸腔穿刺术的术前准备和操作过程。
3. 掌握纤维支气管镜检查后的护理、胸腔穿刺术后护理。
4. 掌握机械通气的基本概念、有创和无创机械通气的区别。
5. 了解有创机械通气的适应证和禁忌证。
6. 熟悉有创机械通气呼吸机与病人的连接方式。
7. 熟悉有创机械通气对生理功能的影响及常见并发症。

8. 了解有创机械通气的撤离方法。
9. 熟悉有创机械通气的护理。
10. 熟悉无创机械通气的适应证和禁忌证。
11. 熟悉无创机械通气的实施。
12. 了解无创机械通气的撤离。
13. 掌握无创机械通气的护理。

重点难点

1. 纤维支气管镜检查 and 胸腔穿刺术前的准备。
2. 纤维支气管镜检查 and 胸腔穿刺术的操作过程。
3. 纤维支气管镜检查 and 胸腔穿刺术的操作后护理。
4. 经口和经鼻气管插管的优缺点。
5. 有创机械通气对生理功能的影响及常见并发症。
6. 气管插管病人的配合及有创机械通气的气道管理和监测。
7. 无创机械通气的绝对禁忌证。
8. 无创机械通气的人机连接方法和基本操作程序。
9. 无创正压通气的病人教育、连接方法的选择、监测要点及并发症的预防。

二、习 题

(一) 名词解释

1. 肺功能检查
2. 咯血
3. 呼吸困难
4. 急性上呼吸道感染
5. 普通感冒
6. 肺炎
7. 社区获得性肺炎
8. 医院获得性肺炎
9. 侵袭性肺真菌病
10. 肺脓肿
11. 血源性肺脓肿
12. 支气管扩张症
13. 体位引流
14. 耐多药结核病
15. 肺结核原发病灶
16. 肺结核继发感染
17. 支气管哮喘
18. 气道高反应性
19. 哮喘急性发作期
20. 慢性支气管炎
21. 慢性阻塞性肺疾病
22. 慢性肺源性心脏病

23. 肺血管重塑
24. 肺血栓栓塞症
25. $S_1Q_{III}T_{III}$ 征
26. 原发性支气管肺癌
27. Horner 综合征
28. 胸腔积液
29. 自发性气胸
30. Hamman 征
31. 睡眠呼吸暂停低通气综合征
32. 呼吸衰竭
33. 无效腔样通气
34. 代偿性抗炎反应综合征
35. 婴儿肺
36. 纤维支气管镜检查
37. 机械通气
38. 通气模式
39. 撤机护理

(二) 选择题

A₁ 型题

1. 下列关于呼吸调节的说法中,不妥的是()
 - A. 基本呼吸节律产生于延髓
 - B. 大脑皮质在一定限度内可随意控制呼吸
 - C. CO_2 对中枢和外周化学感受器都有作用
 - D. 缺氧对呼吸的兴奋作用是通过中枢化学感受器
 - E. H^+ 浓度对呼吸的影响主要是通过刺激外周化学感受器所引起
2. 下述关于咳嗽的描述,错误的是()
 - A. 咳嗽是呼吸系统疾病最常见症状
 - B. 咳嗽感受器仅分布在上呼吸道
 - C. 咳嗽是一种呈突然、暴发性的呼气运动
 - D. 咳嗽反射减弱或消失将十分有害甚至致命
 - E. 咳嗽本质上是一种保护性反射活动
3. 大量痰是指 24 小时痰量超过()

A. 10ml	B. 30ml	C. 50ml
D. 80ml	E. 100ml	
4. 少量咯血是指病人一天咯血量小于()

A. 10ml	B. 50ml	C. 100ml
D. 150ml	E. 200ml	
5. 普通感冒最主要的临床表现是()

A. 鼻咽部卡他症状	B. 咳嗽伴咽喉疼痛	C. 咽部发痒和烧灼感
D. 明显咽痛、畏寒、发热	E. 全身症状	
6. 急性上呼吸道感染的常见病原体为()

A. 病毒	B. 细菌	C. 支原体
-------	-------	--------

- D. 衣原体 E. 真菌
7. 按病因学对肺炎进行临床分类,最常见的肺炎类型是()
- A. 细菌性肺炎 B. 真菌性肺炎 C. 病毒性肺炎
D. 免疫因素所致肺炎 E. 理化因素所致肺炎
8. 社区获得性肺炎最常见的致病菌是()
- A. 金黄色葡萄球菌 B. 肺炎链球菌 C. 乙型溶血性链球菌
D. 肺炎克雷伯杆菌 E. 铜绿假单胞菌
9. 肺炎的典型体征为()
- A. 桶状胸 B. 叩诊呈过清音
C. 广泛哮鸣音并伴呼气期延长 D. 肺实变体征
E. 支气管移位
10. 大叶性肺炎的特点是()
- A. 最常见的致病菌是肺炎支原体 B. 病变起于支气管或细支气管
C. 主要表现为肺实质炎症 D. 病变主要累及支气管壁
E. 呼吸道症状较轻
11. 吸入性肺脓肿最常见的病原体是()
- A. 支原体 B. 真菌 C. 需氧菌
D. 病毒 E. 厌氧菌
12. 支气管扩张症的主要病因是()
- A. 先天性发育缺陷 B. 支气管阻塞 C. 支气管外部纤维的牵拉
D. 遗传因素 E. 过敏体质
13. 关于结核菌素的主要成分菌体蛋白质的描述,正确的是()
- A. 与结核病的组织坏死有关 B. 与结核病的干酪液化有关
C. 与结核病的空洞发生有关 D. 可以诱发皮肤变态反应
E. 参与血清反应等免疫应答
14. 肺结核最重要的传播途径是()
- A. 经性传播 B. 经皮肤途径传播 C. 飞沫传播
D. 血液传播 E. 母婴传播
15. 肺结核病人最常见的全身症状是()
- A. 发热 B. 体重降低 C. 全身乏力
D. 食欲减退 E. 盗汗
16. 预防运动性哮喘发作的首选药物是()
- A. 酮替酚 B. 色甘酸钠 C. 抗生素
D. 糖皮质激素 E. 茶碱控释片
17. 哮喘发作时应用肾上腺素受体激动药,最适宜的药物是()
- A. 异丙肾上腺素 B. 麻黄碱 C. 去甲肾上腺素
D. 沙丁胺醇 E. 肾上腺素
18. 下列关于支气管哮喘体征的描述,最为恰当的是()
- A. 局限性吸气性干啰音 B. 弥漫性呼气性干啰音
C. 反复发作的吸气性干啰音 D. 弥漫性吸气性干啰音
E. 局限性呼气性干啰音
19. 诊断 COPD 的必备条件是()

- A. 完全可逆的气流受限
C. 可逆的气流受限
E. 完全气流受限
20. 引起慢性肺源性心脏病的最常见原发病是()
A. 支气管哮喘
B. 胸廓畸形
C. 肺结核
D. 慢性阻塞性肺疾病
E. 支气管扩张
21. 下列关于肺动脉血栓栓塞症血流动力学改变的描述,正确的是()
A. 主动脉内阻力和压力明显升高
B. 左心房压升高引起左向右分流
C. 冠状动脉灌注压降低致右室心肌缺血
D. 血栓阻塞肺动脉致左心功能不全
E. 血栓阻塞肺动脉致肺动脉内压力降低
22. 肺血栓栓塞症发生后,病人常即刻出现()
A. 胸痛
B. 咳嗽
C. 咯血
D. 烦躁不安
E. 呼吸困难
23. 当怀疑病人的临床症状可能是肺血栓栓塞时,首先要考虑的诊断性检查为()
A. 血浆 D-二聚体测定
B. 螺旋 CT
C. 通气与血流灌注比值扫描
D. MRI
E. 肺动脉造影
24. 肺癌早期最常见的表现是()
A. 咳嗽
B. 血痰或咯血
C. 气短或喘鸣
D. 发热
E. 体重下降
25. 下列关于肺癌的叙述,正确的是()
A. 以腺癌最常见
B. 鳞癌与吸烟无关
C. 小细胞癌对放疗敏感性高
D. 呈恶病质者首选放疗
E. 出现杵状指提示肺癌已进入晚期
26. 如胸水检查结果为:外观透明清亮,静置后不凝,蛋白质含量 26g/L ,细胞数 $400 \times 10^9/\text{L}$,此胸水属于()
A. 漏出液
B. 渗出液
C. 血液
D. 脓液
E. 乳糜液
27. 当病人发生气胸后,气体可随呼吸自由进出胸膜腔,气胸侧胸膜腔内压在 $0\text{cmH}_2\text{O}$ 左右,可判断该病人发生的气胸为()
A. 稳定性气胸
B. 原发性气胸
C. 闭合性气胸
D. 交通性气胸
E. 张力性气胸
28. 气胸病人不可能出现的体征是()
A. 患侧呼吸运动减弱
B. 气管向患侧移位
C. 患侧胸部膨隆
D. 患侧肋间隙增宽
E. 口周和手指发绀
29. 睡眠呼吸暂停综合征病人白天最常见的表现是()
A. 头痛
B. 乏力
C. 打鼾
D. 呼吸暂停
E. 嗜睡
30. 正常成人安静情况下通气与血流灌注比值约为()
A. 0.6
B. 0.8
C. 1.0
D. 1.2
E. 1.4
31. 下列因素中不会影响气体弥散量的是()

- A. 气体弥散的面积 B. 肺泡膜的通透性 C. 肺泡表面张力
D. 肺泡膜的厚度 E. 呼吸速率
32. 下列导致 ARDS 的危险因素中,属于肺内因素的是()
A. 休克 B. 败血症 C. 严重非胸部创伤
D. 麻醉药中毒 E. 误吸胃内容物
33. 用于监测 ARDS 治疗效果的最常用指标是()
A. 吸氧指数 B. 分流指数 C. 呼吸指数
D. 氧合指数 E. 心脏指数
34. 下列选项不属于纤维支气管镜检查适应证的是()
A. 原因不明的咯血需明确病因及出血部位
B. 原因不明的上腔静脉阻塞
C. 甲状腺术后喉返神经麻痹
D. 原因不明的膈神经麻痹
E. 引导气管导管进行经鼻气管插管
35. 下列选项中,经口气管插管的优点是()
A. 不刺激咽反射 B. 易于插入 C. 可在清醒状态下插管
D. 留置时间长 E. 易于固定
36. 当病人的呼吸完全由呼吸机替代时,这种通气模式为()
A. 持续气道正压 B. 压力支持通气 C. 间歇强制通气
D. 同步间歇强制通气 E. 持续强制通气
37. 下列情况适宜进行无创正压通气的是()
A. 呼吸暂停低通气指数 ≥ 5 次/小时 B. 心力衰竭病人的呼吸频率 >24 次/分
C. 呼吸衰竭氧合指数 $<300\text{mmHg}$ D. COPD 急性加重期病人
E. 上呼吸道梗阻导致的低氧血症

A₂ 型题

1. 吕某,男,51 岁。因急性有机磷农药中毒致呼吸肌麻痹而出现呼吸衰竭,给予机械通气治疗。血气分析结果显示该病人存在肺泡通气不足,呼吸机设定参数为呼吸频率 12 次/分,潮气量为 500ml。若无效腔气量为 150ml,则该病人每分通气量(ml/min)和肺泡通气量(ml/min)分别为()
A. 4000,3200 B. 4000,2400 C. 4000,1800
D. 6000,4200 E. 6000,3600
2. 王某,男,3 岁。在进餐中突然出现严重呼吸困难,伴发绀。急诊初步判断为异物吸入,则异物最有可能吸入的部位是()
A. 气管 B. 右主支气管 C. 左主支气管
D. 细支气管 E. 终末细支气管
3. 刘某,女,79 岁。因低热、乏力、盗汗 2 个月,加重伴咳嗽、咳痰 1 周,入院进一步诊治。下列关于该病人留取痰标本的方法,不妥的是()
A. 晨起后清水漱口数次后留取痰标本
B. 用力咳出深部第一口痰并留取
C. 痰液留取后应尽量于 2 小时内送检
D. 如果病人无痰,需经纤维支气管镜留取标本
E. 尽可能在抗生素使用(或更换)前留取痰标本
4. 李某,男,75 岁。慢性肺源性心脏病病人,血气分析结果显示 pH 7.33,PaO₂ 54mmHg,PaCO₂

68mmHg。目前该病人呼吸运动的维持主要依靠()

- A. 缺氧对外周化学感受器的刺激
- B. H^+ 对外周化学感受器的刺激
- C. H^+ 对中枢化学感受器的刺激
- D. CO_2 对外周化学感受器的刺激
- E. CO_2 对中枢化学感受器的刺激

5. 李某,女,26岁。淋暴雨后突然出现高热,体温最高达 $39.8^{\circ}C$,伴咳嗽、咳痰,痰液为铁锈色。该病人最可能的诊断是()

- A. 肺炎球菌肺炎
- B. 阿米巴肺脓肿
- C. 急性肺水肿
- D. 克雷伯杆菌肺炎
- E. 普通感冒

6. 李某,男,82岁。因肺部感染、慢性肺源性心脏病、Ⅱ型呼吸衰竭入院。病人意识不清,已行机械通气治疗。护士在对其进行开放式气管内吸痰操作时,下列不妥的是()

- A. 采用负压进行吸痰
- B. 每次吸引持续时间不超过 15 秒
- C. 吸痰中加大给氧流量
- D. 两次抽吸间隔时间大于 3 分钟
- E. 吸痰时帮助病人平卧且头偏向一侧

7. 蔡某,女,26岁,反复发作呼气性呼吸困难 2 年。其最可能的原因是()

- A. 喉水肿、痉挛
- B. 气管异物
- C. 上呼吸道机械性梗阻
- D. 支气管痉挛、狭窄或肺组织弹性减弱
- E. 肺部病变广泛,呼吸面积减少

8. 向某,男,45岁。因长期咳嗽、咳脓痰,反复咯血,以支气管扩张症收入院。病人近日咯血量增多,咯血间隔时间变短。入院当晚,护士在巡视时发现病人咯血突然中止,表情紧张、惊恐,大汗淋漓,两手乱动,继而颜面发绀。该病人可能并发了()

- A. 肺不张
- B. 吸入性肺炎
- C. 失血性休克
- D. 窒息
- E. 肺梗死

9. 张某,女,43岁。近日工作劳累,1天前加班时受凉,出现咽干、咽痒感,其后出现鼻塞,间断打喷嚏伴流涕,为清水样。自测体温不高,自服感冒药后 5 天痊愈。该病人可能发生了()

- A. 普通感冒
- B. 单纯型流行性感冒
- C. 肺炎型流行性感冒
- D. 中毒型流行性感冒
- E. 胃肠型流行性感冒

10. 陈某,女,27岁。在为准备公务员考试而连续熬夜数天后突然出现发热,继之感觉腰背酸痛、疲乏、虚弱和头痛等全身不适,体温高达 $39.5\sim 40.2^{\circ}C$,持续 2 天后逐渐回落,自服感冒药后症状逐渐缓解。对该病人而言,为预防上呼吸道感染的发生,今后应注意避免()

- A. 受凉
- B. 过度疲劳
- C. 精神紧张
- D. 去人群密集的公共场所
- E. 剧烈活动

11. 盛某,男,17岁,高三学生。淋雨受凉后出现发热,伴头痛、喷嚏、鼻塞、咳嗽,症状持续 2 天后逐渐缓解。病人平时经常熬夜,为预防上呼吸道感染的发生,增强免疫力,其所采取的方法中,不必要的是()

- A. 作息规律
- B. 劳逸结合
- C. 坚持规律体育锻炼
- D. 进行耐寒训练
- E. 接种流感疫苗

12. 任某,男,35岁。连续加班数天后突然出现咽痛、声音嘶哑伴鼻塞和流涕,之后频繁咳嗽,咳少量黏液痰,并逐渐转为黏液脓性,痰量逐渐增多,体温波动在 $38.6^{\circ}C$ 左右,自觉乏力、胸闷和气促。身体评估:双肺呼吸音粗,可闻及散在干、湿啰音及哮鸣音。X 线胸片检查未见明显异常,初步判断为急性气管-支气管炎。引起该病人胸闷和气促的主要原因是()

- A. 支气管痉挛
- B. 炎症累及气管
- C. 炎症累及下呼吸道
- D. 炎症导致大气道狭窄