

全国高等职业技术教育配套教材
供五年一贯制护理学专业用

健康评估学习指导

主编·王克惠
副主编·马秀芬
刘士生



人民卫生出版社

全国高等职业技术教育配套教材

供五年一贯制护理学专业用

健康评估学习指导

主编 王克惠

副主编 马秀芬 刘士生

编者 (以姓氏笔画为序)

马秀芬 (河北省承德卫生学校)	刘士生 (河北省唐山职业技术学院)
于德义 (河南省洛阳市卫生学校)	肖宏俊 (黑龙江省卫生学校)
王克惠 (河南省洛阳市卫生学校)	张绍兰 (江苏省盐城卫生学校)
王肇俊 (山西职工医学院)	陈夏蓉 (重庆市第三卫生学校)
付绪珍 (安徽省六安卫生学校)	戴玉英 (浙江医学高等专科学校)

秘书 于德义

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

健康评估学习指导 / 王克惠主编. —北京：
人民卫生出版社, 2004.10

ISBN 7-117-06433-1

I . 健… II . 王… III . 健康—评估—高等学校：
技术学校—教学参考资料 IV . R471

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2004) 第 095994 号

健康评估学习指导

主 编：王 克 惠

出版发行：人民卫生出版社（中继线 67616688）

地 址：(100078) 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址：<http://www.pmph.com>

E-mail：pmph@pmph.com

印 刷：三河市富华印刷包装有限公司

经 销：新华书店

开 本：787 × 1092 1/16 印张：6

字 数：132 千字

版 次：2004 年 10 月第 1 版 2004 年 10 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号：ISBN 7-117-06433-1/R·6434

定 价：9.00 元

著作权所有，请勿擅自用本书制作各类出版物，违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

前　　言

根据中共中央国务院《关于深化教育改革全面推进素质教育的决定》及教育部关于高职高专教学改革和教材建设意见的精神，为加强对高等职业技术教育的质量管理，使教学管理向规范化、科学化迈进，按照卫生部教材办公室的要求，我们编写了全国高等职业技术教育护理学专业五年一贯制《健康评估》配套教材。

本配套教材以全国高等职业技术教育护理学专业五年一贯制《健康评估》教学大纲和规划教材为依据，以培养学生自学能力、掌握学习方法、提高学习兴趣为目的，帮助学生学习、理解、掌握《健康评估》中的基本理论、基本知识和基本技能，从而提高学习效果，是学生学习中的必要参考教材。

本配套教材共九章。各章均由内容概要、学习指导、测试题和参考答案四部分组成。内容概要：对各章的重点内容简明扼要归纳总结。学习指导：结合不同章节内容的特点提示本章学生应掌握的重点、难点，重点介绍学习方法与技巧。测试题：充分考虑护士执业资格考试的要求，对教材的重点内容以名词解释、填空题、选择题（A₁、A₂、A₃）、简答题等类型展现出来，可帮助学生在学习中予以消化、吸收和巩固教材内容，也可供教师在教学工作中参考。参考答案：附于各章测试题后，便于教师考核和学生自我测试时参考。每章作者署名按所写内容的先后顺序排列。

本配套教材供全国高等职业技术教育护理学专业的学生使用，也适用于护理专业专科层次学生和临床护理工作者考核时参考。由于时间仓促，水平有限，不足之处在所难免，敬请使用本配套教材的广大师生和读者批评指正。

王克惠

2004年8月

目 录

第一章 绪论	1
第二章 健康评估方法	4
第三章 常见症状评估	9
第四章 身体评估	21
第五章 心理及社会评估	52
第六章 心电图检查	56
第七章 影像学检查	68
第八章 常用实验室检查	74
第九章 护理病历书写	89

第一章 緒論

【內容概要】

健康评估的概念、意义、内容、学习方法和要求。

【學習指導】

本章重点掌握健康评估的概念及内容。通过本章的学习，要求同学们理解健康评估的概念、内容框架，根据各章节内容的要求，列出学习目标，按照学习目标评价学习效果，并应用恰当的学习方法。要以高度的责任心去学习基本理论，以认真细致的手法去操作，养成认真负责，一丝不苟的良好学习习惯。

【測試題】

(一) 名詞解釋

1. 健康評估
2. 症狀
3. 身體評估

(二) 填空題

1. _____是健康評估的第一步，是收集_____最常用的方法。

2. _____是護理對象最重要的主觀資料，是_____的重要組成部分。

3. _____可獲得護理對象的客觀資料，是獲取_____依據的重要手段，且具有很強的_____。

4. 心電圖檢查結果是_____重要的客觀資料之一，也是臨牀上監測_____、_____和_____的常用手段。

5. 實驗室檢查是_____的重要組成部分，可協助指導護士_____和_____病情，作出_____的護理診斷。

(三) 選擇題

A₁ 型題

1. 護理對象最重要的主觀資料應是：

- | | | |
|-------|---------|----------|
| A. 症狀 | B. 身體評估 | C. 實驗室檢查 |
|-------|---------|----------|

- | | |
|---------|---------|
| D. 超聲檢查 | E. 護理病歷 |
|---------|---------|

2. 獲取護理診斷依據最重要的手段是：

A. 交谈 B. 症状 C. 身体评估

D. 社会评估 E. 放射线检查

3. 诊断心血管系统疾病的重要方法是：

A. 症状 B. 体征 C. 实验室检查

D. 心电图检查 E. 心理评估

A₂型题

4. 男，46岁，曾患冠心病，突发持续性心前区疼痛，应立即进行：

A. 超声检查 B. 心电图检查 C. 实验室检查

D. 交谈 E. 身体评估

5. 男，42岁，患慢支炎肺气肿6年，近1周来咳嗽，呼吸困难日渐加重，咳黄色泡沫痰。最适宜的评估内容是：

A. 心理评估 B. 身体评估 C. 心电图检查

D. 实验室检查 E. X线检查

(四) 简答题

健康评估的内容有哪些？

【参考答案】

(一) 名词解释

1. 是研究护理对象的主、客观资料，以确定其护理需要的基本理论、基本技能和培养临床思维能力的护理基础学科。
2. 疾病状态下，护理对象机体功能异常所产生的主观感觉或自身体验，称为症状。
3. 是评估者运用自己的感官或借助于简单的工具（如听诊器、血压计、体温表等）对护理对象进行细致的观察和系统的检查，以认识正常机体应有的特征，发现异常体征的一种评估方法。

(二) 填空题

1. 交谈 健康资料
2. 症状 健康史
3. 身体评估 护理诊断 技术性
4. 健康评估 危重病人 观察 判断病情
5. 客观资料 观察 判断 恰当

(三) 选择题

1. A 2. C 3. D 4. B 5. E

(四) 簡答題

①交谈。②常见症状评估。③身体评估。④心理及社会评估。⑤心电图检查。⑥影像学检查。⑦常用实验室检查。⑧护理病历书写。

(王克惠)

第二章 健康评估方法

【内容概要】

健康评估是有计划地、系统地收集有关护理对象的健康资料，并对其进行分析、判断的过程。健康评估作为护理程序的第一步，所收集到的资料不仅是确定护理诊断的基础，也是制定、实施护理计划的依据。护理程序的执行有赖于全面、系统、准确的健康资料，作为护士必须掌握有关健康评估的方法和技巧，确保所收集资料的准确和完整，并为准确、系统地分析资料，提出正确的护理诊断提供强有力的保证。

本章的主要内容包括：健康资料的来源、常用收集健康资料的方法、交谈的方式及注意事项、健康史的内容、健康资料的分析与护理诊断提出的思维方法和步骤等。

【学习指导】

本章重点掌握交谈的方法、内容，身体评估的方法及护理诊断的组成、护理诊断的提出。通过本章的学习，同学们应熟悉交谈技巧、内容及确立护理诊断的思维方法和步骤；在实际操作中能够顺利地与病人进行交谈，并能将收集到的护理资料进行综合分析，初步提出护理诊断。

本章内容除了健康史的内容外，仅对健康评估的有关知识进行了框架性的叙述和简介，很少有具体的难以理解的知识点。在学习过程中应注意以下几点：①首先应注意大的方面的把握，而不能局限于个别概念上，应注意各部分内容之间的关系，从而更好的把握本书的整体知识结构。②交谈是护士对病人评估的开始，也是获得病人健康资料的重要途径，是本章学习的重点，可采取多种方法，如角色扮演、相互观摩等熟练掌握交谈的技巧和内容。③对健康资料的分析与护理诊断的提出的学习，除了应熟悉具体的步骤外，应将重点放在实际工作中的理解与运用上，必须反复实践，熟练掌握。

【测试题】

（一）名词解释

1. 主诉 2. 正式交谈 3. 非正式交谈 4. 护理诊断

（二）填空题

1. 收集健康资料的方法有_____、_____、_____或有关_____。
2. 收集健康资料最常用最基本的方法是_____和_____。
3. 交谈的方式有_____、_____。

4. 为保证收集到的资料真实准确，应核实_____、澄清_____、请求_____，请_____验证。
5. 护理诊断由_____、_____、_____和_____四部分组成。

(三) 选择题

A₁型题

- 与病人交谈时，下列哪种情况对交谈无影响：
 A. 护士的外貌 B. 环境的变化 C. 病人的病情变化
 D. 护士的语气 E. 护士的态度
- 为保证交谈结果的有效性，交谈过程中，护士不应采取的方式是：
 A. 复述病人的内容 B. 提出质疑 C. 澄清相关内容
 D. 打断病人的叙述 E. 对病人相关问题进行解析
- 用下列哪种方式收集的资料为主观资料：
 A. 家属提供的信息 B. 实验室检查内容及结果
 C. X线检查结果 D. 心电图检查结果
 E. 身体评估的结果
- 下列哪种因素，不影响与病人的交谈：
 A. 环境 B. 文化差异 C. 年龄差异
 D. 不同病区 E. 健康状况
- 下列哪项不是护理诊断的组成部分：
 A. 名称 B. 定义 C. 类型
 D. 诊断依据 E. 相关因素
- 与病人交谈中最重要的作用是：
 A. 护士的态度 B. 交谈技巧的应用 C. 病人的文化
 D. 相关的环境 E. 病人的病情
- 交谈是收集病人健康资料的重要方法，护士应了解的内容下列哪项除外：
 A. 家庭经济收入 B. 子女学习状况 C. 病人的文化程度
 D. 父母的健康状况 E. 单位对其支持情况
- 与病人交谈时下列哪项不重要：
 A. 年龄 B. 病情 C. 与陪护者的关系
 D. 心理状态 E. 用药情况
- 对主诉描述错误的是：
 A. 主要症状 B. 症状出现的时间 C. 症状的性质
 D. 用病人自己的语言 E. 症状的书写顺序不规定
- 下列哪项不是现病史的内容：
 A. 主要症状及其特点 B. 症状发生时间
 C. 伴随症状 D. 住院情况

E. 健康问题对病人的影响

A₂型题

11. 男, 30岁, 叙述其腹部疼痛3h, 出现发热、呕吐半小时, 其主诉为:
A. 腹痛3h, 伴发热、呕吐半小时
B. 腹痛、发热、呕吐
C. 发热及腹痛、呕吐
D. 发热、呕吐半小时, 腹痛3h
E. 发热、呕吐及腹痛
12. 女, 26岁, 因发热3天入院。首先对其采取的评估方法为:
A. 交谈 B. 测试体温 C. 身体评估
D. 查阅病历 E. 查阅辅助检查结果
13. 女, 45岁, 头痛、头晕数日入院, 评估采取的首要方法是:
A. 查阅相关资料 B. 交谈 C. 身体评估
D. 实验室检查 E. 心电图检查
14. 男, 50岁, 因大量呕血入院, 护士应:
A. 与病人交谈, 了解病情变化
B. 积极采取止血措施
C. 边询问病情, 边积极采取急救措施
D. 与病人家属交谈了解病情后, 再进行身体评估
E. 在身体评估的基础上, 实施相应的治疗措施
15. 男, 38岁, 因喉部肿瘤而入院, 护士与该病人交谈时应注意:
A. 交谈环境 B. 病人年龄 C. 病人文化
D. 病人讲话对病情有无影响, 能否正常发音 E. 病人的体位

A₃型题

(共用题干16~17题)

张先生, 28岁。因腹痛2天、腹泻半天入院。

16. 该病人主诉应描述为:

- A. 腹痛2天, 伴腹泻半天 B. 腹痛、腹泻
C. 腹痛伴随腹泻 D. 腹泻半天, 腹痛2天
E. 腹泻及腹痛

17. 评估该病人时, 首先应采取的方法为:

- A. 交谈 B. 胸部评估 C. X线检查
D. 腹部评估 E. 粪便常规检查

(共用题干18~20题)

李女士, 26岁。因严重腹泻而入院, 护士通过评估分析资料, 得出“体液不足与急性腹泻致体液丢失有关”。

18. 该病人临床判断属于:

- A. 现存的护理诊断
 - B. 有危险的护理诊断
 - C. 可能的护理诊断
 - D. 健康的护理诊断
 - E. 综合的护理诊断
19. 该病人护理诊断的相关因素属于：
- A. 疾病方面
 - B. 心理方面
 - C. 生长发育方面
 - D. 治疗方面
 - E. 护理方面
20. 该病人护理诊断属于下列哪个健康型态：
- A. 健康感知—健康管理形态
 - B. 营养—代谢的形态
 - C. 排泄形态
 - D. 活动运动形态
 - E. 睡眠—休息形态
- (共用题干 21~24 题)
- 秦先生，32岁。因咳嗽、咳痰3天入院。
21. 护士与该病人交谈时，应从下列哪项开始：
- A. 主诉
 - B. 现病史
 - C. 既往健康史
 - D. 生长发育史
 - E. 家族健康史
22. 对该病人进行身体评估时，重点评估部位是：
- A. 一般状况
 - B. 头颈部
 - C. 肺部
 - D. 腹部
 - E. 心脏
23. 对该病人主要选择哪项辅助检查：
- A. 三大常规检查
 - B. 胸部X线检查
 - C. 咽拭子培养
 - D. 胸部CT检查
 - E. 肝肾功能检查
24. 与病人交谈时，应重点注意：
- A. 病人用药史
 - B. 病人有无发热
 - C. 病人咳嗽咳痰的性质
 - D. 病人生育史
 - E. 病人有无胸痛

(四) 简答题

1. 交谈时应注意哪些问题。
2. 健康史的内容有哪些？
3. 健康资料的分析与护理诊断的提出需要经过哪几个步骤？

【参考答案】

(一) 名词解释

1. 是病人感觉最主要、最明显的症状或体征及其性质和持续时间，也是病人此次就医的主要原因。
2. 事先通知病人，有目的、有计划的交谈即为正式交谈。

3. 护士与病人的随意交谈即为非正式交谈。
4. 是关于个人、家庭、社区对现存的或潜在的健康问题或生命过程问题的反应的一种临床判断，是护士为达到预期结果选择护理措施的基础，这些预期结果是应由护士负责的。

(二) 填空题

1. 交谈 身体评估 查阅病历 辅助检查评估结果
2. 交谈 身体评估
3. 正式交谈 非正式交谈
4. 主观资料 含糊不清的资料 别人检查 护理对象
5. 名称 定义 诊断依据 相关因素

(三) 选择题

1. A 2. D 3. A 4. D 5. C 6. A 7. B 8. C 9. E 10. D 11. A 12. B
13. B 14. C 15. D 16. A 17. D 18. A 19. A 20. C 21. B 22. C 23. B
24. C

(四) 简答题

1. ①选择合适的时间。②选择良好的谈话环境。③从礼节性交谈开始。④从主诉开始。⑤要有认真负责的态度。⑥交谈应反映真实情况。⑦交谈方式应灵活。⑧注意非语言沟通。⑨要做一个有效的倾听者。⑩对含糊不清、存有疑问或矛盾的内容应进行核实。⑪注意护理对象的文化背景。⑫注意病人的年龄，了解其参与交谈的能力。
2. 健康史的内容包括：①一般资料。②主诉。③现病史。④既往健康史。⑤目前用药史。⑥生活状态、习惯。⑦生长发育史。⑧家族健康史。⑨涉及法律及隐私的问题。
3. 健康资料的分析与护理诊断的提出需要经过四个步骤：①资料的收集。②资料的整理。③资料的分析与归纳。④护理诊断的提出。

(王肇俊、王克惠)

第三章 常见症状评估

【内容概要】

常见症状评估主要是对常见症状的临床表现（症状的特点、伴随症状和病人的身心反应）进行评估，并初步分析、判断可能病因和预测相关护理诊断，为进一步全面健康评估奠定基础。症状是健康史的重要组成部分，是反映病情的重要指标之一，是诊断和护理诊断的重要线索和依据。患病时症状往往最先出现，同时症状的评估也为身体评估和其他评估提供线索、指引重点。这对形成护理诊断、指导临床护理监测起着重要作用。

本章阐述常见的症状有：发热、咳嗽与咳痰、咯血、呼吸困难、发绀、胸痛、黄疸、呕血和便血、恶心与呕吐、腹泻与便秘、水肿、惊厥、心悸、意识障碍。每个症状的具体内容包括：①该症状的概念。②常见的病因和主要的发病机制。③临床表现主要包括常见症状的特点、伴随症状和身心反应。④护理评估要点主要包括分析症状的特点、了解伴随症状、推论可能病因和评估病人的身心反应。⑤相关护理诊断为根据护理评估的结果，预测常见而重要的护理诊断。

【学习指导】

本章重点掌握发热、咳痰与咳痰、咯血、呼吸困难、发绀、呕血和便血、腹泻与便秘、水肿、意识障碍。各症状的重点是常见病因、临床表现和护理评估要点。通过本章的学习，在熟悉各种症状的常见病因，理解发病机制的基础上，能运用分析、比较、鉴别的方法，学习、掌握各个常见症状临床表现的特点，能归纳护理评估要点，推论可能病因，并重点评估病人的身心反应，预测病人现存的或潜在的护理问题，提出相关护理诊断。通过进行分析、比较，归纳、演绎，推理、判断的过程，初步培养科学的临床思维方法和逻辑推理能力。

本章内容具有如下特点：重要概念较多；前后知识的内在联系较密切；所涉及的知识面较广、理论性较强。因此在学习方法上力求做到：①对重要概念的学习，应仔细体会、充分理解其内涵，分析要点，加强记忆，应特别注意记忆和表述的准确性。②注意随时联系和复习有关的医学基础知识并结合测试题反复强化，以提高学习效果。

【测试题】

（一）名词解释

1. 发热
2. 呼吸困难
3. 心源性哮喘
4. 三凹征
5. 咯血
6. 发绀
7. 黄疸

8. 呕血 9. 便血 10. 柏油样便 11. 腹泻 12. 便秘 13. 水肿 14. 意识障碍
15. 惊厥 16. 谎妄

(二) 填空题

1. 护理评估要点主要包括分析_____、了解_____、推论_____和评估_____。
2. 发热的病因根据致热源的性质和来源不同，分为_____和_____两大类。
3. 发热的特点包括_____、_____、_____、_____。
4. 咳嗽、咳痰的特点包括_____、_____、_____、_____和_____。
5. 青壮年咯血多见于_____、_____、_____等。40岁以上的男性，有大量吸烟史者咯血要高度警惕_____。
6. 心源性呼吸困难的临床表现为_____、_____、_____。
7. 胸痛的特点包括_____、_____、_____、_____或_____。
8. 根据病因和发病机制，临幊上将黄疸分为三类即_____、_____、_____。
9. 呕血的病因以_____最常见，_____次之，_____再次之。
10. 粪便隐血试验阳性，出血量在_____以上；出现黑便，出血量大于_____；出现呕血，胃内积血在_____以上。
11. 呕吐大量酸酵宿食，见于_____。呕吐物伴有关节提示_____，带粪臭味提示_____。呕吐物为米泔样，见于_____，有蒜臭味见于_____。
12. 水肿发生的主要因素为_____、_____、_____、_____、_____。
13. 全身性水肿根据其病因的不同，常见的有_____、_____、_____、_____、_____及其他原因所致的水肿如粘液性水肿等。
14. 引起局部水肿的常见原因有_____、_____及_____。
15. 肾源性水肿根据其发生机制可分为_____和_____。
16. 肾炎性水肿常见于_____；肾病性水肿常见于_____。
17. 营养不良性水肿常见于_____、_____等。
18. 水肿常见的相关护理诊断为_____、_____、_____、_____等。
19. 引起惊厥的常见脑部疾病有_____、_____、_____、_____及_____等。
20. 心悸病人常见的相关护理诊断为_____、_____及_____潜在并发症等。
21. 引起意识障碍常见的脑部疾病有_____、_____、_____、_____、_____及脑细胞异常放电等。

(三) 选择题

A₁型题

1. 发热最常见的病因是：
A. 输血反应 B. 重度脱水 C. 心肌梗死
D. 各种感染 E. 中暑
2. 高热病人体温下降期，可能发生虚脱的症状是：

- A. 寒颤、皮肤苍白 B. 头晕、出汗、疲倦
C. 脉搏、呼吸减慢、出汗 D. 脉搏增快、面色潮红
E. 脉搏细速、皮肤湿冷
3. 病人痰液有恶臭，判断为何种细菌感染：
A. 肺炎球菌 B. 绿脓杆菌 C. 厌氧菌
D. 化脓菌 E. 真菌
4. 下列除哪项外，均可因痰液阻塞呼吸道所致：
A. 发绀 B. 窒息 C. 呼吸困难
D. 肺不张 E. 肺梗死
5. 病人咳嗽带金属音应警惕：
A. 喉炎 B. 肺癌 C. 哮喘
D. 肺炎 E. 肺脓肿
6. 下列哪项对鉴别咯血和呕血最有意义：
A. 前驱症状 B. 血内混有物 C. 血量
D. 粪便的颜色 E. 血的颜色
7. 吸气性呼吸困难主要见于：
A. 喉头水肿 B. 胸腔积液 C. 肺气肿
D. 肺炎 E. 支气管哮喘
8. 关于心源性呼吸困难不正确的是：
A. 左心衰为最早出现的症状 B. 常于劳累时加重
C. 坐位时减轻 D. 休息时减轻
E. 右心功能不全时最为严重
9. 下列哪项不是周围性发绀的病因：
A. 法洛四联症 B. 右心功能不全 C. 缩窄性心包炎
D. 休克 E. 脱水
10. 发绀的程度与下列哪项因素无关：
A. 体表毛细血管的状态 B. 皮肤厚薄
C. 有无色素沉着 D. 红细胞含量
E. 胆红素浓度
11. 严重缺氧而发绀不明显见于：
A. 肺结核 B. 自发性气胸 C. 肺炎
D. 急性肺水肿 E. 严重贫血
12. 中年以上，突发持久剧烈胸痛伴休克者应首先考虑：
A. 心绞痛 B. 心肌梗死 C. 胸膜炎
D. 心包炎 E. 肺炎
13. 下列哪项不会出现黑便：
A. 消化性溃疡合并出血 B. 肝硬化合并出血
C. 食用动物血 D. 服用铁剂

- E. 痔疮出血
14. 呕血最常见的病因是：
 A. 消化性溃疡 B. 食管、胃底静脉曲张
 C. 急性胃炎 D. 胃癌
 E. 重症肝炎
15. 颅内压增高所致的中枢性呕吐的特点是：
 A. 常有恶心先兆 B. 呈喷射状 C. 较顽固
 D. 吐后不感轻松 E. 常伴剧烈头痛
16. 对呕吐伴意识障碍者，应重点评估：
 A. 呕吐的次数和量 B. 进食、饮水量
 C. 皮肤弹性及尿量 D. 呼吸道是否通畅
 E. 营养状况
17. 慢性腹泻的病程至少应在多少以上：
 A. 1个月 B. 2个月 C. 3个月
 D. 4个月 E. 5个月
18. 功能性便秘的病因应除外：
 A. 进食、饮水过少 B. 生活习惯改变
 C. 滥用泻药产生依赖 D. 长期卧床、活动少
 E. 进食纤维素过多
19. 下列因素中支持心源性水肿的是：
 A. 血压增高 B. 肝脏肿大 C. 蛋白尿、血尿、管型尿
 D. 发展快 E. 肝功能减退
20. 下列属于非凹陷性水肿的是：
 A. 心源性水肿 B. 肝源性水肿 C. 肾源性水肿
 D. 粘液性水肿 E. 营养不良性水肿
21. 肾源性水肿的特点是：
 A. 低蛋白血症 B. 颈静脉怒张
 C. 首先出现于身体下垂部位 D. 先消瘦，后水肿
 E. 肝脏肿大
22. 下列哪项可以引起局部水肿：
 A. 右心功能不全 B. 肝硬化 C. 肾病综合征
 D. 丝虫病 E. 营养不良
23. 对于心源性水肿描述不正确的是：
 A. 常伴颈静脉怒张 B. 常伴黄疸 C. 常伴高血压
 D. 常伴心脏扩大 E. 严重时出现胸腹水
24. 心悸伴昏厥或抽搐可见于：
 A. 风湿热 B. 心肌炎 C. 甲状腺功能亢进
 D. 心神经症 E. 病态窦房结综合征