

● 护理学专业《健康评估》第3版配套教材

健康评估

试题集

主编 吕海清 周文海 刘海霞



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

健康评估 试题集

主 编 吕海清 周文海 刘海霞
编 者(以姓氏笔画为序)
李 道 肖琛婧 吴 际
吴 琼 周铁波 蔡 洲
秘 书 雷 霞 郭 琳

需要说明的是，本章仅限于讨论：二型为真后操作中出现的并发症。在抗生素治疗有一定指征，但在测试水平上没有指征时，治疗是不必要的。
与抗生素治疗相比，外伤治疗更强调的是“综合治疗”。——
© 2004 BMJ Publishing Group Ltd
所掌握的娱乐知识有限，在参与试验时，应将身心都置于良好的精神状态，以免有较大
损害。但自 2008 年在《伤寒论》基础上首次提出“伤寒”概念以来，人民卫生出版社

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

健康评估试题集/吕海清,周文海,刘海霞主编. —北京:人
民卫生出版社,2013

ISBN 978-7-117-17075-8

I. ①健… II. ①吕… ②周… ③刘… III. ①健康-评
估-高等学校-习题集 IV. ①R471-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 055705 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数 据库服务, 医学教育资 源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

主 编：吕海清 周文海 刘海霞
副主编：周文海 吕海清
参编：李春华 孙晓红 张晓红
责任校对：李春华
统稿：周文海
责任编辑：王伟
封面设计：许健

健康评估试题集

主 编：吕海清 周文海 刘海霞

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：北京中新伟业印刷有限公司

经 销：新华书店

开 本：787×1092 1/16 印张：12

字 数：300 千字

版 次：2013 年 5 月第 1 版 2013 年 6 月第 1 版第 2 次印刷

标准书号：ISBN 978-7-117-17075-8/R · 17076

定 价：30.00 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 •

《健康评估试题集》是在武汉科技大学城市学院各级领导的指导下,由武汉科技大学城市学院医学部的老师们,根据供本科护理学类专业使用的《健康评估》第3版(卫生部“十二五”规划教材、全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材及全国高等学校教材)教学大纲的要求而编写的。全集共分三部分。

第一部分为单元达标测试。它是为学生们课后复习和作业准备的,其作业评分是平时成绩的组成部分。它按照老师讲授的先后,同时考虑到知识的阶段性、系统性、重点性和实践性,共组编成12个单元达标测试(第十章护理病历书写在实验课完成,第八章影像学检查在综合测试中反映)。每个单元达标测试都力求突出基本概念、基本技能和基本知识,通过不同题型的提问,以帮助学生们在解题中巩固所学的知识。为了提高学生们独立解决问题的能力,这一部分没有随书提供答案,在单元复习或总复习时,老师将会针对学生们出现的问题进行讲评。

第二部分为综合测试及参考答案,共20套。每套涵盖了全书不同章节的重点内容。其题型以全国护士执业资格考试曾采用的题型为主,同时还编写了一些其他题型,使之既具有知识性又具有趣味性。与单元达标测试相比,具有一定的深度、广度和难度。该部分一是为学生们在学完全书后、期末考试前进行总复习而设立,使学生们能融会贯通、灵活地运用所学知识,全面和规范地进行健康评估;二是为其后临床专业课程的学习和参加全国护士执业资格考试先期打下一定的基础,而且其中许多知识是全国护士执业资格考试的重点内容。

第三部分是附录。其内容是就全国护士执业资格考试基本情况、题型特点及答题技巧作一简单的说明。目的是使学生们对全国护士执业资格考试制度有一个基本了解,对全国护士执业资格考试的题型的准确把握有一个初步的理解,尽早地进入和适应这一考试模式。

需要说明的是,全国护士执业资格考试对本、专科的要求是一致的,在教学上虽有一定差别,但在测试水平上没有区分,所以本试题集也适用于专科。

与临床专业课相比,作为专业基础课的《健康评估》,其内容所涉及的,以及学生所掌握的临床知识有限,在编写试题时能较好地体现全国护士执业资格考试题型的特点虽有较大难度,但自2008年在《健康评估》第2版的基础上首次编写且校内试用,2009年开始全面引

目 录 •

第一单元 绪论、问诊概述及护理诊断

第三章 评估三策

一、名词解释(每小题3分,计15分)

1. 症状

第一部分 单元达标测试

2. 体格

第一单元 绪论、问诊概述及护理诊断 / 1

第二单元 发热~心悸 / 5

第三单元 恶心与呕吐~意识障碍 / 8

第四单元 体格检查概述及全身状态检查 / 11

第五单元 皮肤、浅表淋巴结、头部及颈部检查 / 14

第六单元 胸部及血管检查 / 17

第七单元 腹部检查 / 21

第八单元 肛门、直肠与男性生殖器检查、脊柱与四肢检查及神经系统检查 / 24

第九单元 心理及社会评估 / 27

第十单元 实验室检查 / 32

第十一单元 临床心电学基本知识及正常心电图 / 37

第十二单元 异常心电图 / 40

第二部分 综合测试及参考答案

综合测试一 试题及参考答案 / 44

综合测试二 试题及参考答案 / 50

综合测试三 试题及参考答案 / 56

综合测试四 试题及参考答案 / 62

综合测试五 试题及参考答案 / 68

综合测试六 试题及参考答案 / 71

综合测试七 试题及参考答案 / 75

综合测试八 试题及参考答案 / 81

综合测试九 试题及参考答案 / 87

综合测试十 试题及参考答案 / 93

综合测试十一 试题及参考答案 / 99

综合测试十二 试题及参考答案 / 106

目 录

综合测试十三	试题及参考答案	/ 113
综合测试十四	试题及参考答案	/ 121
综合测试十五	试题及参考答案	/ 130
综合测试十六	试题及参考答案	/ 138
综合测试十七	试题及参考答案	/ 146
综合测试十八	试题及参考答案	/ 154
综合测试十九	试题及参考答案	/ 162
综合测试二十	试题及参考答案	/ 170

第三部分 附 录

附录一——全国护士执业资格考试基本情况 / 179

附录二——全国护士执业资格考试题型特点及答题技巧 / 180

案答者卷之合顺颠倒：二层昭公

01	案答者卷之颠倒——一加颠合卷
02	案答者卷之颠倒——二加颠合卷
03	案答者卷之颠倒——三加颠合卷
04	案答者卷之颠倒——四加颠合卷
05	案答者卷之颠倒——五加颠合卷
06	案答者卷之颠倒——六加颠合卷
07	案答者卷之颠倒——七加颠合卷
08	案答者卷之颠倒——八加颠合卷
09	案答者卷之颠倒——九加颠合卷
10	案答者卷之颠倒——十加颠合卷
11	案答者卷之颠倒——十一加颠合卷
12	案答者卷之颠倒——十二加颠合卷
13	案答者卷之颠倒——十三加颠合卷
14	案答者卷之颠倒——十四加颠合卷
15	案答者卷之颠倒——十五加颠合卷
16	案答者卷之颠倒——十六加颠合卷
17	案答者卷之颠倒——十七加颠合卷
18	案答者卷之颠倒——十八加颠合卷
19	案答者卷之颠倒——十九加颠合卷
20	案答者卷之颠倒——二十加颠合卷

C. 咳嗽，痰不易咳出且带黄色黏液 D. 咳痰少而干，无痰或有少量白色泡沫痰 A

E. 咳痰少而干，无痰或有少量白色泡沫痰 A

B. 痰多而稀，易咳出，呈白色泡沫痰 C. 咳痰少而干，无痰或有少量白色泡沫痰 A

D. 咳痰少而干，无痰或有少量白色泡沫痰 A

E. 咳痰少而干，无痰或有少量白色泡沫痰 A

20. “您觉得您的肚子痛吗？”属于评估哪项内容的问诊语句 A. 现病史 01

21. “您觉得您今天的睡眠质量如何？”属于评估哪项内容的问诊语句 A. 现病史 01

22. “您觉得您今天的睡眠质量如何？”属于评估哪项内容的问诊语句 A. 现病史 01

23. 护理诊断的依据是 A. 机体需要和应激状态 B. 症状和体征 C. 健康评估结果 D. 病史 E. 生活方式

有关

一、名词解释(每小题3分,计18分)

1. 症状 4. 现病史
 2. 体征 5. 护理诊断
 3. 主诉 6. 健康评估

二、选择题(每小题1分,计30分)

A1/A2型题

1. 问诊中,当病人对自己的病情有心理顾忌时,应向病人
 - 作保密承诺
 - 说明目的
 - 作自我介绍
 - 表示同情
 - 表示谢意
2. 相对而言,在问诊中最准确、最可靠的健康资料来源于
 - 医生
 - 患者
 - 护士
 - 陪伴人
 - 病友
3. 采集病人病史性健康资料最直接、最重要的方法是
 - 观察
 - 护理体检
 - 问诊
 - 查阅记录
 - 获得门诊资料
4. 护理病历书写时使用医学术语记录的是
 - 主诉
 - 现病史
 - 症状
 - 体征
 - 以上均可
5. 属于现病史的内容是
 - 文化程度
 - 家庭遗传病情况
 - 手术、外伤史
 - 婚姻、生育情况
 - 患病全过程、检查及治疗情况
6. 不是护理诊断名称的是
 - 心律失常
 - 体温过高
 - 母乳喂养有效
 - 潜在并发症:心排血量减少
 - 有皮肤完整性受损的危险
7. 患者男,入院后,护士对其进行健康评估,其资料收集方法不妥的是
 - 通过与患者家属交谈获得信息
 - 通过观察患者的非语言行了解客观资料
 - 通过与患者交谈获得其健康资料
 - 通过患者病历获得医生的体检资料
 - 通过与知情者交谈获得信息
8. 患者女,45岁,因昨天开始乏力、发热、腹痛、腹泻,以患急性肠炎住院治疗,下列主诉书写最规范的是

第一部分 单元达标测试

- A. 腹痛伴食欲缺乏、乏力 1 天 B. 腹痛伴发热 1 天
C. 发热、腹痛伴腹泻 1 天 D. 发热、腹痛、拉肚子
E. 发热、腹泻 1 天
9. 主要症状和体征是护理诊断的
A. 名称 B. 定义 C. 问题 D. 诊断依据 E. 相关因素
10. 护士对患者评估后得出以下护理诊断,应列为优先诊断的是
A. 缺乏娱乐活动 B. 焦虑 C. 便秘
D. 有皮肤完整性受损的危险 E. 气体交换受损
11. 健康评估获得的健康资料中可被称为主观资料的是
A. 问诊记录 B. 体格检查 C. 实验室检查
D. 影像学检查 E. 其他相关检查
12. 按 PSE 公式记录,白细胞增高属于
A. P B. S C. E D. 潜在并发症 E. 以上均不是
13. 现存性护理诊断的陈述由 P、S、E 三个部分组成,其中 P 是
A. 相关因素 B. 原因 C. 问题或名称
D. 症状和体征 E. 原因或相关因素
14. 现存性护理诊断的陈述由 P、S、E 三个部分组成,其中 S 是
A. 问题或名称 B. 原因 C. 相关因素
D. 症状和体征 E. 原因或相关因素
15. 现存性护理诊断的陈述由 P、S、E 3 个部分组成,其中 E 是
A. 问题或名称 B. 症状 C. 体征
D. 症状和体征 E. 原因或相关因素
16. 在临床实践中,既未被包含在 NANDA 的护理诊断中,护士又不能预防和独立处理,但确实需要护士干预的情况是
A. 合作性问题 B. 危险性护理诊断 C. 健康促进护理诊断
D. 现存性护理诊断 E. 综合征
17. 患者女,因发热、腹痛、大便颜色异常住院,开始询问病情时正确的问语是
A. 你的粪便发黑吗? B. 你的粪便是什么颜色?
C. 你下午发热,是吗? D. 排便时是否有里急后重感?
E. 你为什么吃那么多辣椒?
- A3/A4 型题**
(18~19 题共用题干)
患者男,28 岁,咳嗽,痰不易咳出,颜面潮红,全身肌肉酸痛,咽喉疼痛。查体:腋温 40°C,心率 110 次/分,呼吸 30 次/分,血压 120/80mmHg。经诊断为大叶性肺炎。
18. 该患者的优先护理诊断应是
A. 有皮肤完整性受损的危险 B. 急性疼痛
C. 体温过高 D. 活动无耐力
E. 疲乏
19. 优先护理诊断的主要依据是
A. 心率 110 次/分,呼吸 30 次/分 B. 颜面潮红,全身肌肉酸痛

- C. 咳嗽，痰不易咳出 D. 腋温 40℃
 E. 呼吸 30 次/分，血压 120/80mmHg

B型题

(20~22 题共用备选答案)

- A. 复述 C. 反问
 B. 解析 D. 质疑
 20. “您说您的肚子痛，能具体说明一下吗？”这句问诊语属于
 21. “您说您每当吃东西的时候上腹就痛，是吗？”这句问诊语属于
 22. “您的疼痛是钝痛、锐痛，还是烧灼样痛？”这句问诊语属于

X型题

23. 护理诊断“营养失调：低于机体需要量；乏力，皮肤黏膜苍白；与患者长期慢性失血有关”。其中“营养失调”属于护理诊断的

- A. 问题 B. 名称
 C. 定义
 D. 诊断依据 E. 相关因素
 24. 病人健康的主观资料是指病人的

- A. 主诉 B. 家人诉说
 C. 陪伴人诉说
 D. 门诊记录 E. 住院记录

25. 健康评估获得的健康资料被称为客观资料的是
- A. 其他相关检查 B. 体格检查
 C. 实验室检查
 D. 影像学检查 E. 问诊记录

26. 护理诊断的相关因素其中包括
- A. 年龄因素 B. 心理社会因素
 C. 病理生理因素
 D. 家庭遗传因素 E. 环境因素

27. 潜在并发症的护理诊断所要解决问题的合作对象是
- A. 其他医务人员 B. 医生
 C. 家属
 D. 病人 E. 护士

28. NANDA 将护理诊断分为不同的类型，它们是
- A. 现存性护理诊断 B. 危险性护理诊断
 C. 健康促进护理诊断
 D. 合作性问题 E. 综合征

29. 临床护理实践中需要护士提供护理诊断或干预的类别是
- A. 现存性护理诊断 B. 危险性护理诊断
 C. 健康促进护理诊断
 D. 潜在并发症 E. 综合征

30. 收集健康资料的基本方法或来源有
- A. 问诊 B. 体格检查
 C. 实验室检查
 D. 影像学检查 E. 其他相关检查

三、组合选择题(10 分)

下列是一组(13个)在资料收集过程中形成的护理诊断或合作性问题的名称、诊断依据或相关因素，请按陈述方法将其组成 5 个护理诊断或合作性问题。(每个 2 分)

口温 39℃ 潜在并发症 与病原体感染有关 与心肺功能不全所致肺淤血有关 母乳喂养有效 有体液不足的危险 发绀 呼吸困难 气体交换受损 与腹泻丢失体液过多有关 体温过高 术后伤口出血 与术中伤口缝合不良有关

第一部分 单元达标测试

四、简答题(每小题 7 分,计 42 分)

1. 问诊的目的。
2. 生理-心理-社会模式与功能性健康型模式问诊相同的主要内容。
3. 护理诊断与医疗诊断的区别。
4. 现病史的主要内容及其问诊程序。
5. 询问现病史时应主要注意哪些方法与技巧?
6. 在考虑问诊内容和交谈技巧时应特别注意的文化背景问题。

(吴 琼)

1. 问诊的目的。①通过问诊了解患者对疾病的反应,帮助护士评估患者的心理状态,并根据患者的心理状态调整护理措施;②通过问诊了解患者的生活习惯、饮食、睡眠、工作、学习、娱乐等,为制定护理计划提供依据;③通过问诊了解患者的家庭情况,为家庭护理提供依据;④通过问诊了解患者的经济状况,为制定治疗方案提供依据;⑤通过问诊了解患者的工作单位、社会地位、文化程度等,为制定职业治疗方案提供依据;⑥通过问诊了解患者的职业、工作性质、工作环境等,为制定职业治疗方案提供依据;⑦通过问诊了解患者的社会支持系统,为制定社会支持治疗方案提供依据;⑧通过问诊了解患者的家庭成员、配偶、子女、朋友等,为制定家庭治疗方案提供依据;⑨通过问诊了解患者的心理状态,如焦虑、抑郁、恐惧、愤怒等,为制定心理治疗方案提供依据;⑩通过问诊了解患者的身体状况,如营养状态、体重、血压、心率、呼吸、体温等,为制定治疗方案提供依据。
2. 生理-心理-社会模式与功能性健康型模式问诊相同的主要内容。
生理-心理-社会模式与功能性健康型模式问诊相同的主要内容包括:
①个人资料:姓名、年龄、性别、婚姻状况、职业、教育程度、居住地、经济状况等;
②现病史:起病时间、主要症状、持续时间、加重或缓解因素、治疗情况等;
③既往史:既往有无类似疾病史、手术史、外伤史、过敏史、传染病史等;
④个人史:出生地、居住地、工作地、生活习惯、饮食习惯、运动情况等;
⑤家族史:家庭成员健康状况、遗传病史等。
3. 护理诊断与医疗诊断的区别。
护理诊断与医疗诊断的区别在于:
①对象不同:护理诊断的对象是患者,而医疗诊断的对象是疾病;
②目的不同:护理诊断的目的是为了制定护理计划,而医疗诊断的目的是为了制定治疗方案;
③内容不同:护理诊断的内容是患者的问题,而医疗诊断的内容是疾病的特征;
④方法不同:护理诊断的方法是通过问诊、体检、实验室检查等获得的主观资料,而医疗诊断的方法是通过问诊、体检、实验室检查等获得的客观资料;
⑤表达方式不同:护理诊断的表达方式是“患者存在或潜在的健康问题”,而医疗诊断的表达方式是“疾病名称”。
4. 现病史的主要内容及其问诊程序。
现病史的主要内容包括:
①起病时间:询问患者何时开始出现不适,以便确定疾病的起始时间;
②主要症状:询问患者的主要不适,如头痛、发热、咳嗽、腹泻等,并询问其特点,如持续时间、性质、程度等;
③加重或缓解因素:询问患者症状加重或缓解的因素,如劳累、受凉、感染等;
④治疗情况:询问患者是否接受过治疗,治疗效果如何,是否停药或换药;
⑤伴随症状:询问患者是否有其他伴随症状,如恶心、呕吐、腹痛等;
⑥既往史:询问患者是否有既往史,如慢性疾病史、手术史、外伤史、过敏史等;
⑦个人史:询问患者是否有吸烟、饮酒、饮食、运动等生活习惯;
⑧家族史:询问患者是否有家族史,如遗传病史、传染病史等。
5. 询问现病史时应主要注意哪些方法与技巧?
询问现病史时应主要注意以下方法与技巧:
①耐心倾听:认真倾听患者叙述,避免打断患者,给予患者足够的关注;
②开放式提问:使用开放式问题,鼓励患者详细叙述自己的症状;
③封闭式提问:使用封闭式问题,帮助患者明确叙述自己的症状;
④引导性提问:使用引导性问题,帮助患者回忆自己的症状;
⑤澄清性提问:使用澄清性问题,帮助患者澄清自己的叙述;
⑥确认性提问:使用确认性问题,帮助患者确认自己的叙述;
⑦解释性提问:使用解释性问题,帮助患者理解自己的叙述;
⑧同情性提问:使用同情性问题,帮助患者感到被理解和支持。
6. 在考虑问诊内容和交谈技巧时应特别注意的文化背景问题。
在考虑问诊内容和交谈技巧时应特别注意以下文化背景问题:
①语言差异:不同文化背景的患者可能使用不同的语言,护士需要学会基本的外语或方言;
②宗教信仰:不同文化背景的患者可能有不同的宗教信仰,护士需要尊重患者的宗教信仰;
③风俗习惯:不同文化背景的患者可能有不同的风俗习惯,护士需要尊重患者的风俗习惯;
④价值观:不同文化背景的患者可能有不同的价值观,护士需要尊重患者的个人价值观;
⑤家庭观念:不同文化背景的患者可能有不同的家庭观念,护士需要尊重患者的家庭观念;
⑥性别差异:不同文化背景的患者可能有不同的性别差异,护士需要尊重患者的性别差异;

第二单元 发热~心悸

一、名词解释(每小题3分,计18分)

1. 稽留热
2. 隐性水肿
3. 呼吸困难
4. 发绀
5. 高渗性脱水
6. 心悸

二、填空题(每空1分,计20分)

1. 发热的临床经过大致可分为_____、_____、_____三个阶段,进行物理降温的最佳时期在发热的_____期。
2. 疼痛按其性质可分为_____、_____、_____等三类。
3. 肺源性呼吸困难常见的三种类型是_____、_____、_____。
4. 与呼吸困难相关的主要护理诊断有_____、_____、_____、_____。
5. 咯血评估时,每日咯血量在_____ml为少量咯血,_____ml为中等量咯血,_____ml或一次咯血_____ml为大咯血。
6. 按病因分,发绀可分为血液中_____增多和存在_____两类。

三、选择题(每小题1分,计30分)

A1/A2型题

1. 高热是指口温(T)在

A. 37.3~38℃	B. 39℃<T≤41℃	C. 39.1℃≤T≤41℃
D. T>41℃	E. T<41℃	
2. 患者女,发热待查入院。查体:体温在39~40℃以上水平,已持续1周,24小时波动范围不超过1℃,该热型称为

A. 稽留热	B. 弛张热	C. 间歇热
D. 回归热	E. 不规则热	
3. 不是产生水肿的主要原因是

A. 钠水潴留	B. 血浆胶体渗透压增高	C. 毛细血管静水压增高
D. 毛细血管通透性增高	E. 淋巴回流受阻	
4. 不是大咯血患者并发症的是

A. 窒息	B. 肺不张	C. 继发感染
D. 失血性休克	E. 患侧胸腔积液	
5. 患者有呼吸困难或毛细血管内脱氧血红蛋白>50g/L往往就会有发绀,但有时除外的是

A. 严重贫血	B. 肺淤血	C. 休克
D. 肺水肿	E. 右心功能不全	
6. 咯血量多少的直接相关因素主要是

A. 病情严重程度	B. 受损血管的性质及数量	C. 病因
D. 受损血管的性质	E. 疾病种类	
7. 可出现发绀的机制之一是毛细血管内还原血红蛋白绝对量超过

第一部分 单元达标测试

- A. 15g/L B. 50g/L C. 17.1mmol/L
D. 34.2μmol/L E. 150g/L

8. “三凹征”是指

- A. 胸骨上窝、锁骨上窝、心窝明显凹陷
B. 胸骨上窝、锁骨上窝、肋间隙明显凹陷
C. 胸骨上窝、锁骨下窝、肋间隙明显凹陷
D. 剑突下、锁骨上窝、肋间隙明显凹陷
E. 剑突下、锁骨下窝、肋间隙明显凹陷

9. 与呕血比较,不是咯血特点的是

- A. 出血前多有喉痒、胸闷、咳嗽 B. 血中混有泡沫、痰液
C. 多有黑便 D. 多无黑便
E. 多由肺或支气管病变引起

10. 关于中心性发绀的特点,下列说法不对的是

- A. 除四肢与面颊外,黏膜与躯干皮肤也可出现发绀
B. 发绀肢体皮肤多冰冷
C. 发绀部位皮肤多温暖
D. 可伴有杵状指(趾)
E. 可伴有红细胞增多

11. 患者男,因发热、咳嗽、咳痰就诊,痰液颜色为黄绿色,提示感染的病原体是

- A. 腺病毒 B. 厌氧菌 C. 化脓菌
D. 肺炎球菌 E. 结核杆菌

12. 心源性呼吸困难的特征不包括

- A. 劳力性加重 B. 休息和坐位减轻 C. 端坐呼吸
D. 阵发性夜间呼吸困难 E. “三凹征”

13. 严重吸气性呼吸困难最主要的特点是

- A. 端坐呼吸 B. 鼻翼扇动 C. 哮鸣音
D. “三凹征” E. 喉鸣

A3/A4型题

(14~15题共用题干)

患者女,23岁,因不明原因发热入院。经观察,其体温高热期与无热期交替出现,无热期可持续数日。

14. 其热型应为

- A. 稽留热 B. 弛张热 C. 间歇热 D. 回归热 E. 波状热

15. 这种热型常见的疾病是

- A. 疟疾 B. 伤寒 C. 肺炎 D. 败血症 E. 肺结核

(16~17题共用题干)

患者男,47岁,患支气管扩张10余年,今晨起床咯血约300ml后,咯血突然中止,继感呼吸困难、胸闷、烦躁不安、大汗淋漓、颜面发绀。

16. 其并发症最可能是

- A. 窒息 B. 肺不张 C. 继发性感染 D. 失血性休克 E. 胸膜破裂

17. 其优先护理诊断或合作性问题应为

- A. 焦虑:与咯血不止有关
- B. 有窒息的危险
- C. 恐惧:与大量咯血有关
- D. 潜在并发症:窒息
- E. 潜在并发症:失血性休克

18. 对其清除呼吸道分泌物的首选护理措施是

- A. 吸痰
- B. 体位引流
- C. 叩击胸背部
- D. 改变体位
- E. 引发咳嗽反射

B型题

(19~22题共用备选答案)

- A. 高血压
- B. 肺梗死
- C. 心肌梗死
- D. 十二指肠溃疡
- E. 自发性气胸

19. 心前区、胸骨后或剑突下剧烈疼痛,并向左肩及左臂放射的常见疾病是

20. 一侧胸部尖锐刺痛,并向同侧肩部放射的常见疾病是

21. 疼痛常集中于额部或整个头部,并多呈波动性的常见疾病是

22. 疼痛多位于中上腹,且周期性、节律性明显的常见疾病是

(23~26题共用备选答案)

- A. 稽留热
- B. 弛张热
- C. 间歇热
- D. 回归热
- E. 波状热

23. 大叶性肺炎最常见的热型是

24. 疟疾最常见的热型是

25. 败血症最常见的热型是

26. 布氏杆菌病最常见的热型是

X型题

27. 通常临床所指的水肿不包括

- A. 脑水肿
- B. 肺水肿
- C. 心源性水肿
- D. 肾源性水肿
- E. 肝源性水肿

28. 符合水肿相关护理诊断的是

- A. 体液过多
- B. 活动无耐力
- C. 有皮肤完整性受损的危险
- D. 潜在并发症:急性肺水肿
- E. 体液不足

29. 常见的热型中在正常范围以上波动的是

- A. 稽留热
- B. 弛张热
- C. 间歇热
- D. 回归热
- E. 波状热

30. 在护理过程中,清理呼吸道无效的相关因素是

- A. 痰液黏稠
- B. 无力咳嗽
- C. 胸部术后无效咳嗽
- D. 咯血不止
- E. 腹部术后无效咳嗽

四、简答题(每小题8分,计32分)

1. 大咯血的主要并发症。

2. 心源性水肿的主要病因与临床表现。

3. 呼气性呼吸困难的发生机制、特点及主要疾病。

4. 发绀的主要发生机制。

(刘海霞)

第三单元 恶心与呕吐~意识障碍

一、名词解释(每小题3分,计18分)

1. 呕血 4. 昏迷
2. 黄疸 5. 隐血便
3. 意识模糊 6. 尿潴留

二、填空题(每空1分,计27分)

1. 疑隐血便者,需经_____才能确定;出现黑便提示出血量_____ml;呕血提示胃内积血量_____ml;出现急性周围循环衰竭提示出血量为血容量的_____。
2. 呕血或黑便的常见病因依次是_____、_____、_____。
3. 腹泻从病理生理角度可分为_____、_____、_____、_____和_____腹泻。
4. 结肠器质性便秘常见原因有_____、_____、_____、_____等。
5. 以觉醒状态改变为主的意识障碍依次为_____、_____和_____。
6. 按病因和发生机制,黄疸可分为_____、_____、_____。
7. 压力性尿失禁主要与_____、_____和_____有关。
8. 低钙血症所致手足抽搐常呈_____手和_____足。

三、选择题(每小题1分,计20分)

A1/A2型题

1. 关于呕血、黑便与便血,表述不正确的是
A. 呕血者多伴黑便 B. 黑便者多伴呕血
C. 幽门以下部位出血多黑便 D. 幽门以上部位出血多呕血
E. 呕血者也可呈便血
2. 呕吐有恶心先兆,呕吐物多为隔夜宿食,甚至有粪臭味,提示
A. 胃肠梗阻 B. 颅内高压 C. 前庭功能障碍
D. 妊娠 E. 神经官能症
3. 关于渗出性腹泻的发生机制表述正确的是
A. 因炎症致病变处血管通透性增高
B. 因肠吸收面积减少
C. 因肠道分泌过多液体
D. 因肠腔内渗透压增高阻碍水、电解质吸收
E. 因肠蠕动亢进致肠内容物停留时间过短
4. 恶心与呕吐的主要区别是否有
A. 胃逆蠕动 B. 呕吐欲 C. 上腹不适
D. 干呕 E. 胃肠内容物经上消化道排出
5. 患者女,58岁,流行性感冒高热期,其意识障碍以精神运动性兴奋为主,定向力消失,言语增多,思维断续,其意识障碍属
A. 谵妄 B. 昏睡状态 C. 意识模糊

- D.嗜睡 E.浅昏迷
- 6.患儿女,8岁,患脑膜炎,处于沉睡状态,不易唤醒,经压迫上神经、摇动身体等刺激可被唤醒,但很快又入睡,答非所问,该病儿的意识障碍属
 A.嗜睡 B.意识模糊 C.昏睡
 D.浅昏迷 E.中昏迷
- 7.嗜睡与昏迷的主要鉴别点是
 A.是否可被唤醒 B.对疼痛的反应性是否存在 C.反射是否存在
 D.是否为持续睡眠状态 E.意识是否模糊
- 8.下列疾病引起的呕吐属于中枢性呕吐的是
 A.肠梗阻 B.胃炎 C.迷路炎 D.急性肝炎 E.脑炎
- 9.导致动力性尿潴留的最常见原因是
 A.手术 B.麻醉 C.药物 D.神经系统疾病 E.精神因素
- 10.反射性尿失禁的主要原因是
 A.骶髓以上水平完全性损伤 B.腹压增高 C.膀胱收缩不受控制
 D.膀胱逼尿肌失去正常张力 E.中枢系统疾病

A3/A4型题

(11~12题共用题干)

患者男,34岁,近2个月来,食欲缺乏、乏力、右上腹及肋缘下隐痛,近几天发现皮肤、眼白变黄,有时皮肤瘙痒。查体:巩膜和皮肤轻度黄染,肝肋下2cm,质韧,有压痛,无贫血。

- 11.此时,对该病人的初步诊断应为

- A.溶血性贫血 B.肝硬化 C.胆囊炎性水肿
 D.胃炎 E.病毒性肝炎

- 12.如果进行血液、尿液实验室检查,最能支持该初步诊断的应为

- A.血非结合胆红素增加,结合胆红素正常;尿胆红素阴性
 B.血结合胆红素增加,非结合胆红素正常;尿胆红素阳性
 C.血结合胆红素和非结合胆红素均增加;尿胆红素阳性
 D.血非结合胆红素和结合胆红素均正常
 E.血总胆红素增加,以非结合胆红素增加为主,结合胆红素基本正常

B型题

(13~15题共用备选答案)

- A.呕血 B.黑便 C.便血 D.隐血便 E.脓血便

- 13.下消化道出血不可能出现的临床症状是

- 14.上消化道出血不可能出现的临床症状是

- 15.急性细菌性痢疾最可能出现的临床症状是

(16~17题共用备选答案)

- A.尿潴留 B.尿路感染 C.尿痛 D.尿失禁 E.尿频

- 16.留置导尿管的目的是为了防止

- 17.可成为“皮肤完整性受损”的护理诊断的主要依据的是

X型题

- 18.便血可致粪便改变的颜色有

- A. 鲜红 B. 暗红 C. 黑色 D. 洗肉水样 E. 无改变

19. 患者男,32岁,便血,血色鲜红,不与粪便混合,仅黏附于粪便表面,提示
A. 上消化道出血 B. 肛裂 C. 直肠疾病出血
D. 小肠出血 E. 食管出血

20. NANDA II 所列与尿失禁有关的护理诊断名称有

- A. 压力性尿失禁 B. 反射性尿失禁 C. 急迫性尿失禁
D. 功能性尿失禁 E. 溢出性尿失禁

四、简答题(每小题 7 分,计 35 分)

1. 引起急性意识障碍的感染性因素及其主要疾病。

2. 渗出性腹泻的发生机制及主要疾病。

3. 意识障碍对病人的影响。

4. 抽搐与惊厥的临床表现特点。

5. 急性尿潴留的常见并发症及原因。

6. 休克时血压降低的机制,休克可分为哪几类? (周文海)

7. 痉挛型截瘫的临床表现,治疗原则及预后。

8. 以晕厥或眩晕为主要症状的意识障碍疾患。

9. 意识障碍的机制,昏迷可分为哪几类? (干源祺主编)

10. 惊厥与抽搐的区别,惊厥有抽搐吗? (王玉珍主编)

11. 休克时血压降低的机制,休克可分为哪几类? (周文海)

12. 痉挛型截瘫的临床表现,治疗原则及预后。

13. 以晕厥或眩晕为主要症状的意识障碍疾患。

14. 意识障碍的机制,昏迷可分为哪几类? (干源祺主编)

15. 惊厥与抽搐的区别,惊厥有抽搐吗? (王玉珍主编)

16. 休克时血压降低的机制,休克可分为哪几类? (周文海)

17. 痉挛型截瘫的临床表现,治疗原则及预后。

18. 以晕厥或眩晕为主要症状的意识障碍疾患。

19. 意识障碍的机制,昏迷可分为哪几类? (干源祺主编)

20. 惊厥与抽搐的区别,惊厥有抽搐吗? (王玉珍主编)

21. 休克时血压降低的机制,休克可分为哪几类? (周文海)

22. 痉挛型截瘫的临床表现,治疗原则及预后。

23. 以晕厥或眩晕为主要症状的意识障碍疾患。

24. 意识障碍的机制,昏迷可分为哪几类? (干源祺主编)

25. 惊厥与抽搐的区别,惊厥有抽搐吗? (王玉珍主编)

26. 休克时血压降低的机制,休克可分为哪几类? (周文海)

27. 痉挛型截瘫的临床表现,治疗原则及预后。

28. 以晕厥或眩晕为主要症状的意识障碍疾患。

29. 意识障碍的机制,昏迷可分为哪几类? (干源祺主编)

30. 惊厥与抽搐的区别,惊厥有抽搐吗? (王玉珍主编)

31. 休克时血压降低的机制,休克可分为哪几类? (周文海)

32. 痉挛型截瘫的临床表现,治疗原则及预后。

33. 以晕厥或眩晕为主要症状的意识障碍疾患。

34. 意识障碍的机制,昏迷可分为哪几类? (干源祺主编)

35. 惊厥与抽搐的区别,惊厥有抽搐吗? (王玉珍主编)