

2018 全国卫生专业技术资格考试（中初级）辅导用书  
全新升级版

# 护理学（师） 单科一次过

（第1科）基础知识

主编/卜秀梅 王文刚

2009

军医版上市

2011

百万考生选用

2015

通过率95%

2016

军医社改制

2017

军医版转社

# 2018 强势回归

## 通过才是硬道理！

[www.915guo.com.cn](http://www.915guo.com.cn)

中国科学技术出版社  
CHINA SCIENCE AND TECHNOLOGY PRESS

全国卫生专业技术资格考试（中初级）辅导用书

# 护理学（师）单科一次过

## （第1科）基础知识

HULIXUE (SHI) DANKE YICIGUO

(DI 1 KE) JICHU ZHISHI

主 编 卜秀梅 王文刚

副主编 吴文颖 符宁宁 杨庆辉

编 者（以姓氏笔画为序）

卜秀梅	王 雪	王文刚	石亚男	刘 曼
刘艳霞	刘按泽	刘静姝	孙 铭	李 娜
李 辉	李金曼	李悦玮	杨庆辉	吴 浩
吴文颖	张 巍	尚 菲	郑 瑾	赵炳南
项 阳	袁 华	符宁宁	蔡 丹	

中国科学技术出版社

· 北 京 ·

## 图书在版编目(CIP)数据

护理学(师)单科一次过(第1科)基础知识 / 卜秀梅, 王文明  
主编. —北京: 中国科学技术出版社, 2017.11  
ISBN 978-7-5046-7773-0

I. ①护… II. ①卜… ②王… III. ①护理学—资格考试—自学参考资料 IV. ①R47

中国版本图书馆CIP数据核字(2017)第263819号

---

策划编辑 陈娟  
责任编辑 张晶  
装帧设计 石猴  
责任印制 马宇晨

---

出 版 中国科学技术出版社  
发 行 中国科学技术出版社发行部  
地 址 北京市海淀区中关村南大街16号  
邮 编 100081  
发行电话 010-62173865  
传 真 010-62173081  
网 址 <http://www.cspbooks.com.cn>

---

开 本 787mm × 1092mm 1/16  
字 数 314千字  
印 张 13  
版 次 2017年11月第1版  
印 次 2017年11月第1次印刷  
印 刷 三河市春园印刷有限公司  
书 号 ISBN 978-7-5046-7773-0 / R · 2187  
定 价 59.00元

---

(凡购买本社图书, 如有缺页、倒页、脱页者, 本社发行部负责调换)

---

# 出版说明

---

为科学、客观、公正地评价卫生专业技术人员的技术水平和能力，目前，全国中初级卫生专业技术资格考试仍实行全国统一组织、统一考试时间、统一考试大纲、统一考试命题、统一合格标准的考试制度。

为帮助广大考生在繁忙的工作之余做好考前复习，我们组织了具有丰富卫生专业技术资格考试辅导经验的专家对近年考试的命题规律及考试特点进行了精心分析及研究，并按照相应专业最新考试大纲的要求及科学、严谨的命题要求编写了这套《全国卫生专业技术资格考试（中初级）辅导用书》。本套丛书共 162 个品种，涵盖了临床、护理、口腔、药学、检验等 100 多个专业，分为 7 个系列：《应试指南》系列、《模拟试卷（纸质版）》系列、《模拟试卷（网络版）》系列及针对护理和药学等考生人数较多的《考前冲刺》系列、《同步练习及解析》系列、《单科一次过》系列、《急救书/包》系列。

《应试指南》系列，共 12 本书，涵盖了临床、护理、药学、检验的近 40 个考试专业。全书根据应试需求，在总结了近年考试规律的基础上结合最新考试大纲的要求编写而成，内容精练，重点突出，对重要的知识点及考点予以提示并加以强调，便于考生在有限的时间内进行有针对性的复习。

《模拟试卷（纸质版）》系列，是针对专业人数较多的 39 个专业出版的，共有 33 个品种。这个系列的突出特点是编写贴近真实考试的出题思路及出题方向，试题质量高，题型全面，题量丰富。题后附有答案及解析，可使考生通过做题强化对重要知识点的理解及记忆。

《模拟试卷（网络版）》系列，共有 100 个品种，对应 100 个考试专业。其特点是专业齐全，可满足考生数量较少专业考生的需求。同时，针对有些专业采用人机对话考试形式的情况，采用了真实考试的人机对

话界面，高度仿真，考生可提前感受与适应考试的真实环境，从而有助于提高考试通过率。

《考前冲刺》系列，在全面分析了历年考题的基础上精选了部分经典试题编写而成，作为考生考前冲刺练习使用。

《同步练习及解析》系列，与《应试指南》系列相对应，精选了部分经典试题，供考生进行针对性的巩固训练，目的是使考生在复习理论知识的同时，通过做同步练习题加深对易考知识点的理解。

《单科一次过》系列，是专为单科知识薄弱的考生及上一年度单科未通过的考生准备的。分为知识点串讲和试题精选两部分。

《急救书/包》系列，是专为参加护理学专业初级资格考试的考生准备的。本系列书紧紧围绕应试需求，准确把握考试精髓，覆盖面广，重点突出。精选试题的考点选择均紧扣最新考试的特点，针对性强；附赠网络学习卡，采用真实考试的人机对话界面，使考生复习更加便捷。

本套考试用书对考点的把握准确，试题的仿真度非常高。在编写过程中，编者进行了大量的研究、总结工作，并广泛查阅资料，感谢在本套丛书编写过程中付出大量心血的专家们！

由于编写及出版的时间紧、任务重，书中的不足之处，请读者批评指正。

中国科学技术出版社

---

# 内容提要

---

本书是全国护理学（师）资格考试的指定辅导用书，全书按照护理学（师）最新考试大纲科学、客观、严谨的要求编写。专为在上一年度考试中单科（第1科）——基础知识未通过的考生而编写。全书分为三部分：知识点精讲、试题精选、模拟试卷。知识点精讲部分既考虑到知识点的全面性又突出重点，对需要重点记忆的知识点用波浪线的形式加以突出，重要的关键词以黑体字表示，以强化考生对考点的认识，方便考生理解和记忆。试题精选部分根据该部分内容的重要程度，酌情精选部分相关知识的经典试题，以加强考生对该知识的记忆。书末精选3套本科目的模拟试卷，每卷100题，供考生实战演练。本书紧扣考试大纲，重点突出，准确把握考试的命题方向，有的放矢，是复习考试的必备辅导书。

# 目 录

第 1 部分 内科护理学	1
第 1 单元 呼吸系统疾病病人的护理	1
第 2 单元 循环系统疾病病人的护理	9
第 3 单元 消化系统疾病病人的护理	16
第 4 单元 泌尿系统疾病病人的护理	23
第 5 单元 血液及造血系统疾病病人的护理	27
第 6 单元 内分泌与代谢性疾病病人的护理	31
第 7 单元 风湿性疾病病人的护理	33
第 8 单元 理化因素所致疾病的护理	35
第 9 单元 神经系统疾病病人的护理	37
附录 1-A 常见缩写的含义	41
附录 1-B 实验室检查正常值	43
第 2 部分 外科护理学	45
第 1 单元 水、电解质、酸碱代谢平衡失调病人的护理	45
第 2 单元 外科营养支持病人的护理	49
第 3 单元 外科休克病人的护理	50
第 4 单元 多器官功能障碍综合征病人的护理	51
第 5 单元 麻醉病人的护理	53
第 6 单元 复苏病人的护理	54
第 7 单元 外科重症监护 (ICU)	55
第 8 单元 外科感染病人的护理	55
第 9 单元 损伤病人的护理	59
第 10 单元 器官移植病人的护理	60
第 11 单元 肿瘤病人的护理	61
第 12 单元 颅内压增高病人的护理	62

第 13 单元	颅脑损伤病人的护理	63
第 14 单元	颈部疾病病人的护理	63
第 15 单元	乳房疾病病人的护理	65
第 16 单元	胸部损伤病人的护理	66
第 17 单元	脓胸病人的护理	67
第 18 单元	肺癌病人外科治疗的护理	68
第 19 单元	食管癌病人的护理	69
第 20 单元	心脏疾病病人的护理	70
第 21 单元	腹外疝病人的护理	70
第 22 单元	急性腹膜炎病人的护理	72
第 23 单元	腹部损伤病人的护理	73
第 24 单元	胃、十二指肠疾病病人的护理	73
第 25 单元	肠疾病病人的护理	74
第 26 单元	直肠肛管疾病病人的护理	77
第 27 单元	门静脉高压症病人的护理	78
第 28 单元	肝疾病病人的护理	79
第 29 单元	胆道疾病病人的护理	80
第 30 单元	胰腺疾病病人的护理	82
第 31 单元	外科急腹症病人的护理	83
第 32 单元	周围血管疾病病人的护理	84
第 33 单元	泌尿系损伤病人的护理	85
第 34 单元	泌尿系统结石病人的护理	86
第 35 单元	肾结核病人的护理	86
第 36 单元	泌尿系统梗阻病人的护理	87
第 37 单元	泌尿系统肿瘤病人的护理	88
第 38 单元	骨科病人的一般护理	88
第 39 单元	骨与关节损伤病人的护理	88
第 40 单元	常见骨关节感染病人的护理	91
第 41 单元	骨肿瘤病人的护理	93
第 42 单元	腰腿痛及颈肩痛病人的护理	93
附录 2-A	常见缩写的含义	94

附录 2-B 实验室检查正常值 .....	96
<b>第 3 部分 妇产科护理学 .....</b>	<b>97</b>
第 1 单元 女性生殖系统解剖与生理 .....	97
第 2 单元 妊娠期妇女的护理 .....	100
第 3 单元 分娩期妇女的护理 .....	104
第 4 单元 产褥期妇女的护理 .....	105
第 5 单元 新生儿保健 .....	107
第 6 单元 胎儿宫内窘迫及新生儿窒息的护理 .....	107
第 7 单元 妊娠期并发症妇女的护理 .....	108
第 8 单元 妊娠期合并症妇女的护理 .....	111
第 9 单元 异常分娩的护理 .....	113
第 10 单元 分娩期并发症妇女的护理 .....	113
第 11 单元 产后并发症妇女的护理 .....	114
第 12 单元 妇科护理病历 .....	116
第 13 单元 女性生殖系统炎症病人的护理 .....	116
第 14 单元 女性生殖内分泌疾病病人的护理 .....	119
第 15 单元 妊娠滋养细胞疾病病人的护理 .....	120
第 16 单元 妇科腹部手术病人的护理 .....	122
第 17 单元 外阴、阴道手术病人的护理 .....	124
第 18 单元 不孕症妇女护理 .....	125
第 19 单元 计划生育妇女的护理 .....	126
第 20 单元 妇女保健 .....	128
附录 3-A 常见缩写的含义 .....	129
附录 3-B 实验室检查正常值 .....	130
<b>第 4 部分 儿科护理学 .....</b>	<b>131</b>
第 1 单元 绪论 .....	131
第 2 单元 小儿保健 .....	132
第 3 单元 新生儿及患病新生儿的护理 .....	137
第 4 单元 营养性疾病患儿的护理 .....	142
第 5 单元 消化系统疾病患儿的护理 .....	144

第6单元 呼吸系统疾病患儿的护理	146
第7单元 循环系统疾病患儿的护理	149
第8单元 血液系统疾病患儿的护理	150
第9单元 泌尿系统疾病患儿的护理	153
第10单元 神经系统疾病患儿的护理	155
第11单元 结缔组织病患儿的护理	157
第12单元 常见传染病患儿的护理	158
第13单元 结核病患儿的护理	160
第14单元 常见急症患儿的护理	162
附录4-A 常见缩写的含义	165
附录4-B 实验室检查正常值	167
<b>护理学(师)基础知识模拟试卷</b>	<b>168</b>
模拟试卷一	168
模拟试卷二	177
模拟试卷三	186
模拟试卷答案	195

# 第1部分

## 内科护理学

### 第1单元 呼吸系统疾病病人的护理

#### 一、概论

##### (一) 呼吸系统的结构与功能

1. 呼吸道 以环状软骨为界,分为上下呼吸道。①上呼吸道由鼻、咽、喉组成。鼻对吸入气体加温、加湿、净化;咽是呼吸系统和消化系统共同通路;喉由甲状软骨和环状软骨等构成,是发音主要器官,在咳嗽反射中起重要作用。环甲膜连接甲状软骨和环状软骨,是喉梗阻时行环甲膜穿刺部位。②下呼吸道由环状软骨以下气管、支气管组成。气管在隆突处(位于胸骨角)分为左右两主支气管,在肺门处分为肺叶支气管。右支气管粗、短而陡直,左支气管相对较细长且趋于水平。因此,异物吸入易进右肺。气管向下分级为主支气管(1级),向下逐渐分支为肺叶支气管(2级)、肺段支气管(3级)直至终末细支气管(16级),呼吸性细支气管(17级)以下直到肺泡囊。施行气管切开的部位是第2~4软骨环处。隆突是支气管镜检时重要标记。

2. 肺泡 肺泡上皮细胞包括I型细胞、II型细胞和巨噬细胞。II型细胞产生表面活性物质,维持肺泡表面张力,防肺萎陷。

3. 肺血液供应 有肺循环和支气管循环双重血供。肺循环有低压、低阻、高血容量特点;支气管静脉收纳各级支气管的静脉血,血量丰富,一旦破裂易咯血。

4. 肺和胸膜 ①肺位于胸腔内纵隔两侧,左、右各一。左肺分上、下两叶,右肺分上、中、下三叶,肺表面被胸膜覆盖。肺叶支气管再分为肺段,肺泡是气体交换场所。②胸膜分脏层、壁层,正常胸膜腔内为负压,内有少量浆液起润滑作用,病变累及壁层胸膜时致胸痛。

5. 肺的通气和换气 肺通气是指外环境与肺之间气体交换,呼吸肌运动使胸腔容积改变,气体有效进出肺泡;肺换气是利用肺泡毛细血管与血液之间气体分压差交换,通过肺泡内呼吸膜,以气体弥散方式进行。

呼吸系统能防止有害物质入侵。上呼吸道加温、加湿和过滤作用能调节和净化吸入空气;呼吸道黏膜和黏液纤毛运载系统参与净化空气和清除异物;咳嗽反射、喷嚏和支气管收缩等反射性防御功能避免吸入异物;肺泡巨噬细胞为主的防御力量对各种吸入性尘粒、微生物等有吞噬或中和解毒作用。

##### (二) 咳嗽与咳痰的护理

【病因】①感染:病毒、细菌感染呼吸道;②机械性刺激:气管异物、支气管肺癌等气管受压或牵拉及痉挛;③胸膜疾病:胸膜炎、自发性气胸;④心血管疾病:肺水肿;⑤理化

因素刺激:吸入各种烟雾、过冷或过热空气等。

### (三)咯血的护理

【病因】常见于呼吸系统疾病,以支气管扩张症、肺癌、肺炎、肺结核最常见;心血管疾病,如风心病二尖瓣狭窄、左心衰竭、肺梗死等。

### (四)肺源性呼吸困难的护理

肺源性呼吸困难是指呼吸系统疾病引起病人自感空气不足、呼吸不畅,表现为呼吸用力,呼吸频率、深度及节律异常。分三类,常见病因及发生机制见表1-1。

表 1-1 肺源性呼吸困难各型常见病因及发生机制

类 型	常见病因	发生机制
吸气性呼吸困难	喉头水肿痉挛、气管异物、肿瘤压迫上呼吸道	与大气道狭窄梗阻有关
呼气性呼吸困难	慢性喘息型支气管炎、阻塞性肺气肿、支气管哮喘	肺组织弹性减弱及小支气管痉挛狭窄
混合性呼吸困难	严重肺炎、肺结核、大量胸腔积液、气胸	广泛肺部病变使呼吸面积减少

### (五)胸痛的护理

胸痛指因胸内脏器或胸壁组织病变引起的胸部疾病。常见病因有胸膜炎、自发性气胸、肋间神经痛、冠心病等。

#### ■ 试题精选

吸气性呼吸困难见于

- A. 气胸
- B. 肺脓肿
- C. 气管异物
- D. 肺炎链球菌肺炎
- E. 支气管扩张

答案: C。

## 二、急性上呼吸道感染病人的护理

急性上呼吸道感染是指鼻腔、咽或喉部急性炎症的总称,具有较强传染性,多数预后良好,少数引起严重并发症。

【病因】常见病毒感染,少数细菌感染所致,以溶血性链球菌最常见。

【发病机制】当机体免疫力下降时,病毒或细菌从外界侵入或原驻者繁殖引起,成人多为鼻病毒感染。冬春季节好发,起病急,以鼻部卡他症状为主要表现。

#### ■ 试题精选

急性上呼吸道感染最常见的病原体是

- A. 病毒
- B. 细菌
- C. 真菌
- D. 衣原体
- E. 支原体

答案: A。



- A. 肺气肿  
D. 支气管扩张
- B. 胸腔积液  
E. 气胸
- C. 支气管哮喘

答案: A。

## 五、慢性肺源性心脏病病人的护理

慢性肺源性心脏病(简称慢性肺心病)是由于肺组织、肺血管或胸廓慢性病变引起肺组织结构和(或)功能异常,产生肺血管阻力增加,肺动脉压力增高,使右心室扩张和(或)肥厚,甚至发生右心衰竭的心脏病。慢性肺心病主要由 COPD 引起。

【病因】支气管炎、肺疾病、胸廓运动障碍性疾病、其他肺血管疾病引起。以慢性支气管炎伴发 COPD 为最多见。

【发病机制】缺氧、高碳酸血症、呼吸性酸中毒使肺血管痉挛;支气管慢性炎症引起邻近肺小动脉炎症,致管壁增厚、管腔狭窄甚至闭塞;增高的肺泡内压力压迫周围毛细血管以及肺泡破裂后肺毛细血管床数目减少,这些均增加肺血管阻力,导致肺动脉高压。低氧血症致红细胞计数增多致血液黏稠;缺氧使醛固酮增加,引起水钠潴留和肾小动脉收缩,导致尿量减少、血容量增多;血液黏稠度增加和血容量增多,均导致肺动脉高压。肺动脉高压增加右心室压力负荷,一旦失代偿则右心室肥大,即可诊断慢性肺心病。

### ■ 试题精选

1. 慢性肺心病最常见的病因是

- A. 肺动脉痉挛  
D. 间质性肺炎
- B. 支气管哮喘  
E. 支气管扩张
- C. 慢性阻塞性肺疾病

答案: C。

2. 慢性肺心病发病的关键环节是

- A. 气管阻塞  
D. 肺动脉高压
- B. 肺泡膨大  
E. 右心房肥大
- C. 右心室肥大

答案: D。

## 六、支气管扩张症病人的护理

支气管扩张症是由于急慢性呼吸道感染和支气管阻塞后,反复发生支气管炎症,破坏直径>2mm 支气管管壁肌肉和弹性组织引起慢性异常持久扩张。

【病因与发病机制】

1. 支气管-肺组织感染 儿童期麻疹、百日咳、肺炎等致支气管-肺组织感染,破坏支气管壁平滑肌和弹性纤维,管壁抵抗力减弱,管腔内长期积存大量分泌物,加重其炎症和破坏,支气管逐渐扩张变形。

2. 支气管阻塞 肺结核和慢性肺脓肿多伴慢性炎症,损伤支气管壁和分泌物阻塞管腔,肺结核者纤维组织增生和牵拉等均致支气管扩张。

3. 支气管先天发育障碍和遗传 如囊性纤维化、纤毛运动障碍和  $\alpha_1$ -抗胰蛋白酶缺乏、

软骨缺陷以及变应性支气管肺曲霉病等。

### 试题精选

1. 支气管扩张最常见的病因是

- A. 先天发育障碍                      B. 遗传因素  
C. 婴幼儿期患麻疹、百日咳等      D. 肺结核  
E. 免疫因素

答案：C。

2. 大量脓痰静置后分三层的疾病是

- A. 支气管扩张                      B. 肺脓肿                      C. 葡萄球菌肺炎  
D. 支气管肺癌                      E. 支气管哮喘

答案：A。

## 七、肺炎病人的护理

肺炎是肺实质（包括终末气道、肺泡腔）或和肺间质等的炎症，可由病原微生物、理化因素、免疫损伤、过敏及药物所致。

### 【分类及特点】

#### 1. 按解剖位置分类

(1) 大叶性肺炎：炎症累及单个、多个肺叶或整个肺段，又称肺泡性肺炎。主要为肺实质炎症，不累及支气管。致病菌多为肺炎链球菌。

(2) 小叶性肺炎：炎症累及细支气管、终末细支气管和肺泡，又称支气管肺炎。

(3) 间质性肺炎：以肺间质炎症为主，病变累及支气管周围间质组织及肺泡壁，有肺泡壁增生及间质水肿。

#### 2. 按病因学分类

(1) 细菌性肺炎：最常见，以肺炎链球菌感染最多见。

(2) 病毒性肺炎：如冠状病毒、流感病毒、麻疹病毒等。

(3) 非典型病原体肺炎：如支原体、衣原体、军团菌等。

(4) 真菌性肺炎：如白色念珠菌。

#### 3. 根据感染来源分类

(1) 社区获得性肺炎：也称院外肺炎，指在医院外罹患的感染性肺实质炎症，包括有明确潜伏期的病原体感染而在入院后平均潜伏期内发病的肺炎。肺炎链球菌为主要致病菌。

(2) 医院获得性肺炎：是指病人入院时既不存在、也不处于潜伏期，而于入院48小时后在医院内发生的肺炎。以呼吸机相关肺炎最多见。

### 【病因与发病机制】

1. 肺炎链球菌肺炎 肺炎链球菌是上呼吸道寄居的正常菌群，当机体免疫功能降低时易罹患肺炎链球菌肺炎。常见诱因有受凉、淋雨、上呼吸道感染、COPD、糖尿病、醉酒、全身麻醉。

2. 支原体肺炎 健康人吸入肺炎支原体空气中传播后感染。秋季较多见。

3. 军团菌肺炎 是由革兰染色阴性的嗜肺军团杆菌引起的以肺炎为主的全身性疾病。军团菌通过污染的供水系统、土壤、空调或雾化吸入等传播,引起呼吸道感染。

4. 革兰阴性杆菌肺炎 常见致病菌有铜绿假单胞菌(绿脓杆菌)、流感嗜血杆菌、大肠埃希菌(大肠杆菌)、肺炎杆菌等,均为厌氧菌。一般存在肺外感染灶。该肺炎是医院内获得性肺炎主要类型。常见于老年人,原有肺部疾病者,或正在接受抗生素、激素、细胞毒性药物等治疗者,或正在行呼吸道创伤性治疗者。本病病情危重,易并发休克。

## ■ 试题精选

大叶性肺炎常见的致病菌是

- A. 金黄色葡萄球菌                      B. 肺炎球菌                      C. 白色念珠菌  
D. 变形杆菌                              E. 军团菌

答案: B。

## 八、肺结核病人的护理

肺结核是结核分枝杆菌引起的肺部慢性传染性疾病。结核分枝杆菌可侵及全身多个脏器,以肺部最常见。排菌肺结核病人为重要传染源。

### 【病因与发病机制】

1. 病原体 结核菌属分枝杆菌,具有抗酸性,对人类致病主要是人型菌,其次是牛型菌。此菌为需氧菌,生长缓慢,对外界抵抗力较强,阴湿处生存5个月以上,在干燥环境中存活6~8个月,甚至数年;烈日暴晒下2小时或煮沸1分钟能被杀死,煮沸和高压消毒是最有效消毒法,将痰吐纸上直接焚烧是最简易灭菌方法。

2. 感染途径 主要经呼吸道传播,传染源主要是肺结核排菌病人,尤其是未经治疗者;也可被污染食物或食具感染。传染性大小取决于痰内细菌量,痰涂片检查阳性者属于大量排菌;痰涂片阴性者而痰培养阳性者属于微量排菌。

3. 结核菌感染和肺结核发生与发展 人体感染结核菌后是否发病,取决于人体免疫状态、变态反应或感染细菌的数量及毒力。

4. 结核基本病理改变 是渗出、增生和干酪样坏死。三种基本病变可同时存在于一个病灶中,多以某一种病变为主,且可相互转变。

### 【临床类型】

1. 原发性肺结核 人体初次感染结核菌后在肺内形成病灶,引起淋巴管炎和淋巴结炎。肺内原发病灶、淋巴管炎和肺门淋巴结炎,统称原发综合征。多见于儿童或边远偏僻山区成人,病灶常位于肺上叶底部、中叶或下叶上部等肺通气量较大部位。症状多轻微而短暂,有微热、咳嗽、食欲减退、体重减轻等,数周好转。

2. 血行播散型肺结核 是各型肺结核中较严重者。急性粟粒性肺结核系一次大量结核菌侵入血液循环引起,起病急,全身中毒症状重,常伴高热、呼吸困难及结核性脑膜炎,X线见双肺满布大小及密度均匀粟粒状阴影。亚急性或慢性血行播散型肺结核则由多次少量结核菌入血所致,病情进展缓慢,病人常无明显感觉及中毒症状。

3. 浸润型肺结核 临床最常见类型，多见于成年人。来源多因结核菌原发感染后潜伏肺内，在机体抵抗力下降时重新繁殖，亦可因与排菌的结核病人密切接触，反复呼吸道感染所致。病灶部位多在锁骨上下，症状轻者仅在体检时发现，一般有低热、盗汗等。如人体过敏性高，结核菌量大，病灶呈干酪样坏死，即可有高热、呼吸困难等明显毒血症症状。X线检查可见片状、絮状阴影，边缘模糊，病灶干酪样坏死；液化形成空洞。浸润型肺结核伴大片干酪样坏死时，病情呈急性进展，出现高热、呼吸困难等严重中毒症状，临床上称为干酪性肺炎。干酪样坏死灶部分消散后，周围形成纤维包膜；或空洞引流物阻塞支气管而内干酪物质不能排出，凝成球形病灶，称“结核球”。

4. 慢性纤维空洞型肺结核 肺结核未及时发现或治疗不当，空洞长期不得闭合，洞壁逐渐变厚、病灶广泛纤维化；随着机体免疫力高低变化，病灶吸收、修补与恶化、进展交替发生而形成。常有反复支气管播散、病程迁延、症状起伏，痰中常有结核菌，为结核病重要传染源。X线见肺一侧有单个或多个厚壁空洞，多伴支气管播散病灶和明显胸膜肥厚。严重者肺组织广泛破坏、纤维组织大量增生，形成垂柳状导致肺叶或全肺收缩，形成毁损肺。

5. 结核性胸膜炎 结核菌可由肺部病灶直接蔓延，也可经淋巴或血行到胸膜。青少年多见，有干性和渗出性两个阶段。胸痛可为结核性胸膜炎首发或主要症状。X线示少量胸腔积液时仅见肋膈角变钝，可闻及胸膜摩擦音；胸液渗出时，胸痛消失，出现逐渐加重呼吸困难。胸水呈黄绿色渗出液，有时血性，蛋白含量高，体外易凝固。

## 试题精选

可杀灭结核分枝杆菌的条件是

- A. 放在阴湿处3小时                      B. 烈日暴晒2小时                      C. 60℃水浸泡数分钟  
D. 放在通风处2个月                      E. 放在干燥处1个月

答案：B。

## 九、气胸病人的护理

胸膜腔内积气称为气胸，根据胸膜腔压力情况，气胸分为闭合性、开放性、张力性气胸。

### 【病因】

1. 继发性气胸 继发于肺部基础疾病，系肺大疱破裂或病变直接损伤胸膜所致。继发于慢性阻塞性肺疾病及肺结核最常见。

2. 原发性气胸 常规X线检查显示肺部无明显病变，胸膜下有肺大疱，破裂形成特发性气胸。多见于瘦高体形青壮年男子。

【分型】分为3型：闭合性气胸、开放性气胸、张力性气胸。各型特点见外科护理学损伤性气胸病理生理。

## 试题精选

自发性气胸常继发于

- A. 支气管扩张                              B. 支气管肺癌                              C. 肺结核