

1323 《内科护理学》国家开放大学期末考试题库(股新) [**笔试+机考+一网一**]
适用：【**笔试+机考+一网一**】【**课程号： 2**】
总题量(425)： 单选(332) 简答(27) 名词解释(46) 案例分析(7) 综合填充题(13)

资料考前整理，只供大家复习使用！题库上次考试可用，这次有可能改版，如果科目改版资料对不上，可以把科目名称发我微信，可退回下载该改版科目的积分
ps: 如果把改版科目可用的题目拍图发微信可奖励 10-20 积分，把最新版库发微信可奖励 20-50 积分

单选(332)

- 1、β₂ 肾上腺素受体激动剂首选的给药方式为()。-->**B.吸入**
- 2、1级高血压的标准是0。B.收缩压 140 159mmHg.舒张压 90 99mmHg
- 3、2型糖尿病基本病理生理特征是()。-->**D.胰岛素抵抗和胰岛素分泌缺陷**
- 4、COPD 主要的病因是() -->**C.吸烟**
- 5、Graves 病的甲状腺毒症表现下列不妥的是()。-->**D.厌食、便秘**
- 6、II型呼吸衰时患者不可能出现的是()。-->**A.口唇樱桃红**
- 7、P₂ 肾上腺素受体激动剂首选的给药形式为() -->**C.吸入**
- 8、肺炎链球菌肺炎首选的抗生素为()。-->**A.青霉素**
- 9、艾滋病病毒是由下列哪种病毒所引起的慢性传染病?()。-->**A.人免疫缺陷病毒**
- 10、艾滋病病原是()。-->**A.人免疫缺陷病毒**
- 11、艾滋病是由下列哪种病毒所引起的慢性传染病()。-->**A.人免疫缺陷病毒**
- 12、按舒张压水平分级,3级高血压是指舒张压() -->**A.110mmHg**
- 13、暴发型或重症溃疡性结肠炎患者常见的并发症为()。-->**A.中毒性巨结肠**
- 14、病毒性肝炎的传播途径不妥的是0。D.戊型肝炎还可通过飞沫、尘埃传播
- 15、病毒性肝炎的传播途径下列不妥的是0。D.戊型还可通过飞沫、尘埃传播
- 16、病毒性肝炎的传播途径下列不妥的是()。-->**D.戊型还可通过飞沫、尘埃传播**
- 17、病态窦房结综合征有症状者的治疗方法是()。-->**A.安装起搏器**
- 18、不出现在肝性脑病昏睡期的临床表现是0。a D.肌张力减弱
- 19、不符合颅内出血先兆表现的是()D.全腹痛
- 20、不符合室性早搏心电图特点的是() -->**C.早搏后多有一不完全代偿间歇**
- 21、不符合室性早搏心电图特点的是(。D.早搏后多有一不完全代偿间歇
- 22、不同病程阶段，溃疡性结肠炎患者均具有的症状是()。-->**C.腹泻**
- 23、不稳定型心绞痛患者药物治疗病情不能控制，故做急诊冠脉介入治疗，术前医生给予血小板糖蛋白IIb/IIIa受体拮抗剂(即阿昔单抗)，该药物作用不妥的是()。-->**C.全身出血增加**

- 24、不属于门脉高压症临床表现的是(-) C.肝掌
- 25、出血部位最可能在()。89、“-->**B.食道下段及胃底**
- 26、传染病的消毒方法下列属于化学方法的是() D.含氯消毒剂
- 27、传染源不包括()。-->**C.空气、飞沫、尘埃**
- 28、传染源不包括下列哪类()。-->**C.空气、飞沫、尘埃**
- 29、大量咯血是指()。-->**D.一次咯血量大于 300ml**
- 30、大量咯血是指一次咯血量()。D.大于 300ml
- 31、大量咯血是指0。D.一次咯血量大于 300ml
- 32、导致肾病综合征复发及疗效不佳的主要原因是() B.动脉粥样硬化
- 33、导致肾病综合征复发及疗效不佳的主要原因是() -->**D.感染**
- 34、濒死发作时的护理措施错误的是()。D.将患者的头部偏向一侧
- 35、癫痫发作时的护理措施错误的是()。-->**B.按压抽搐肢体**
- 36、癫痫发作时的护理措施错误的选项是() -->**B.按压抽搐肢体**
- 37、癫痫发作时护理措施错误的是()。-->**B.按压抽搐肢体**
- 38、对艾滋病目前治疗重要手段是()。-->**A.抗病毒治疗**
- 39、对持续性室性心动过速发作，首选的药物是()。-->**B.利多卡因**
- 40、对肺结核患者实施全程督导化疗(DOTS)的核心是()。-->**D.规则、全程**
- 41、对肺炎球菌肺炎病人的护理，不妥的是()。-->**D.发热的病人应早期给予药物降温**
- 42、对急性肾盂肾炎患者的护理措施中正确的是()。-->**B.鼓励多饮水**
- 43、对急性肾盂肾炎患者的护理措施中正确的选项是() -->**B.鼓励多饮水**
- 44、对急性肾盂肾炎最有诊断价值的检查是()。-->**A.尿常规示白细胞管型**
- 45、对急性心肌梗死后发生心律失常的叙述，不正确的是()。-->**A.多发生在起病 1 周后**
- 46、对类风湿关节炎病人的健康指导不正确的是()。-->**A.急性期应绝对卧床休息**
- 47、对帕金森病患者展颇的描述,不妥的是0。D.动作时震颤加重,人睡后消失
- 48、对于慢性I型呼吸的氧疗, 错误的是0。B.给氧浓度 35% 50%
- 49、对诊断 COPD最有意义的检查是(。C.肺功能
- 50、多种原因致再生障碍性贫血主要病理改变是()。-->**D.骨髓造血功能衰竭**
- 51、发生 II 型呼吸衰时不可能出现() -->**B.口唇樱桃红**
- 52、反映甲状腺功能最敏感的指标是()。-->**A.促甲状腺激素测定**
- 53、肺动脉高压形成最主要的功能性因素是()。-->**A.缺氧所致的肺血管收缩**
- 54、肺结核最主要的传播途径是()。-->**A.飞沫**
- 55、肺结核最主要的传播途径是通过()。-->**A.飞沫**
- 56、肺炎链球菌肺炎首选的抗生素为()。-->**A.青霉素**
- 57、肺源性心脏病主要的死亡原因是() -->**B.肺性脑病**
- 58、风湿性疾病的主要治疗不包括()。-->**B.血浆置换**

- 59、风湿性心脏病二尖瓣狭窄患者，休息时亦感心悸、气促，心功能应判断为()。-->**D.心功能IV级**
- 60、风湿性心脏病二尖瓣狭窄患者,休息时亦感心悸、气促, 应判断为0。D.心功能IV级
- 61、符合 I型呼吸衰竭血气检测结果的是。
- 62、干燥综合征患者特征性的皮疹表现为()。-->**A.紫癜样皮疹**
- 63、肝性脑病患者恢复期护理措施中最主要的是()。-->**D.防止各种诱发因素**
- 64、肝硬化患者出现肝掌、蜘蛛痣的原因是()。-->**A.肝脏灭活雌激素的功能降低**
- 65、肝硬化失代偿期最突出的临床表现是()。-->**B.腹水**
- 66、肝硬化食管静脉曲张破裂大出血后发生的变化,下述不正确的是() -->**B.腹水减少**
- 67、高血压病非药物治疗下列哪项不妥?()。-->**D.摄入刺激性食物以保证充足食量**
- 68、高血压性脑出血最常见的部位是()。-->**B.基底节**
- 69、关于呼吸道的湿化,下列错误的是() C.湿化温度应控制在 35℃以下, 以防呼吸道烧伤
- 70、关于呼吸道的湿化,下列错误的是()。-->**C.湿化温度应控制在 30℃以下**
- 71、关于结核菌素试验结果的描述下列正确的是()。-->**D.结核菌素试验阳性仅表示曾有结核感染**
- 72、关于慢性阻塞性肺疾病急性加重期持续低浓度吸氧的叙述,错误的是()A.氧疗的指征是 PaO₂>60 mmHg
- 73、关于帕金森病患者震颤的描述,不妥的是()。-->**D.动作时震颤加重,入睡后消失**
- 74、关于心脏传导系统的说法,不正确的选项是() -->**D.房室结不具有自律性**
- 75、关于心脏传导系统的说法,不正确的是()。-->**B.房室交界区不具有自律性**
- 76、关于中播的叙述,错误的是0 B.最常见的类型是热射病
- 77、呼吸衰竭病人最早出现的症状是()。-->**B.呼吸困难**
- 78、护士对经皮腔内冠状动脉成形术后护理不妥的是() -->**A.凝血时不超过正常值的 1.5 倍,可拔除了动脉鞘管**
- 79、护士对心功能 III 级患者活动的指导应为() -->**C.卧床休息为主,限制一般体力活动**
- 80、护士对于使用排钾利尿剂病人的护理措施不妥的是()。-->**C.口服补充钾盐应饭前服用**
- 81、护士对于使用排钾利尿剂患者的护理措施不妥的是(。C.餐前口服钾盐
- 82、护士用以估计慢性左心衰竭的严重程度的观察工程是() -->**A.患者采取的坐位上下**
- 83、护士指导患者使用雾化吸入器时,不正确的是()。-->**D.尽可能屏气 30 秒,缓慢再呼气**
- 84、护士指导哮喘患者使用吸入器时,正确的选项是() -->**B.糖皮质激素作为长期抗炎治疗目前推荐的首选给药途径为吸入**
- 85、患者,男,51岁,工人,近 1个月劳累时感心前区疼痛,诊断为冠心病,心绞痛。患者吸烟 30年,每日 30支,平日饮食不规律,喜饮白酒和浓茶,化验检查发现甘油三脂增高。责任护士向该患者进展健康教育

的内容中,不妥的是() -->**B.含服 1片硝酸甘油后疼痛仍不缓解,必须间隔 2 小时以上后再服**

86、患者,男,59岁,诊断心绞痛 5年,胸痛发作时经休息或含服硝酸甘油 5分钟内可以缓解,患者心绞痛长期预防用药物不包括() -->**B.吠塞米**

87、患者,男,68岁,房颤 20年,服用地高辛控制心室率 5年,近 3天患者突然出现呕吐、呕吐等消化道病症,同时伴有心悸、头痛、头晕病症,视物模糊,查心电图: 室性早搏二联律,该患者可能是发生了() -->**B.洋地黄中毒**

88、患者,男性,25岁,突然畏寒、发热伴右胸疼痛 1天,胸片见右中肺有大片淡薄炎性阴影。给予肌注青霉素治疗,体温逐步下降,病人一般情况也显著好转。该病人可能的诊断是() -->**C.肺炎球菌肺炎**

89、患者,男性,48岁,一氧化碳中毒后 3天后突然发生口唇紧闭、四肢抽搐,检查肌张力增高,巴宾斯基征阳性。病人可能出现了() -->**B.迟发性脑病**

90、患者,女,72岁,主因呼吸困难半月,加重 2天入院。入院后患者不能平卧,咳嗽,咳白色泡沫痰,并常于夜间突然憋醒,坐起后稍缓解。护士应给予该患者的吸氧形式为() -->**C.2~4L/min 低流量持续吸氧**

91、患者, 63岁,高血压 10余年,因广泛前壁急性心肌梗死 3小时入院。下列情况中不能应用溶栓治疗的是() -->**D.近期有大手术史**

92、患者,男,59岁,诊断心绞痛 5年,胸痛发作时经休息或含服硝酸甘油 5分钟内可以缓解,患者心绞痛长期预防用药物不包括() -->**A.吠塞米**

93、患者,男, 23岁,患糖尿病 5年,一直注射胰岛素治疗,近 3天咳嗽咳黄痰伴低热, 1天来口渴、多尿, 恶心、呕吐, 呼吸快而深, 且呼气有烂苹果味。其最大可能病情变化是() -->**C.酮症酸中毒**

94、患者, 男, 25岁, 以突然畏寒、高热、咳嗽 1天就诊。体检: 体温 38.5°C, 右下肺呼吸音低, 可闻及湿啰音, 胸片示右下肺有大片炎性阴影。入院后肌注青霉素治疗, 体温逐渐下降, 病人一般情况也明显好转。对该病人护理中, 下列哪项不妥? () -->**C.高热者常规用退热剂**

95、患者, 男, 25岁, 以突然畏寒、高热、咳嗽 1天就诊。体检: 体温 38.5°C, 右下肺呼吸音低, 可闻及湿啰音, 胸片示右下肺有大片炎性阴影。入院后肌注青霉素治疗, 体温逐渐下降, 病人一般情况也明显好转。该病人可能的诊断是() -->**A.肺炎链球菌肺炎**

96、患者,男, 52岁,半天呕血 3次,量约 1200ml,黑粪 3次,伴头晕、心悸入院。查体: 血压 60/40mmHg, 心率 160 次/分, 巩膜黄染, 腹部膨隆, 移动性浊音阳性。诊断为“肝硬化, 食管静脉曲张破裂出血”。对该患者处理不包括() -->**C.输注血小板**

97、患者,男, 52岁,近半年来常于劳累后感疲乏,伴劳力性呼吸困难和发作性心前区闷痛,休息后稍好转。外院诊断为“二度 II型房室传导阻滞”,治疗情况不详。半天前,患者在超市购物时突然发生晕厥,伴抽搐,查体: 心率 30次/分,律不齐,血压 85/55mmHg。急诊以“晕厥待查”收入院。引起该患者发生晕厥的原因是() -->**A.心源性晕厥**

98、患者,男, 58岁,有高血压病史,某日,在与朋友共进晚餐时饮白酒半斤,回家后突然头痛剧烈、头晕、呕吐、不能站立,左侧肢体活动障碍,行走不稳。患者最可能发生了() -->**A.内囊出血**

99、患者,男, 59岁,冠心病 5年,胸痛发作时经休息或含服硝酸甘油 5分钟内可以缓解,患者心绞痛长期预防用药物不包括() -->**A.吠塞米**

100、患者,男, 59岁,诊断心绞痛 5年,胸痛发作时经休息或含服硝酸甘油 5分钟内可以缓解,患者心绞痛长期预防用药物不包括() -->**A.吠塞米**

101、患者,男, 60岁,意识不清, 体温 37.2°C, 瞳孔等大, 呼吸深快, 有烂苹果味, 血压 100/60mmHg, 右足趾末端坏死发黑, 该患者应首选下列哪项检查? () -->**B.血糖和酮体检查**

102、患者,男, 68岁,房颤 20年,服用地高辛控制心室率 5年,近 3天患者突然出现恶心,呕吐等消化道症状,同时伴有心悸、头痛、头晕症状,视物模糊,查心电图: 室性早搏二联律,该患者可能是发生了() -->**D.洋地黄中毒**

103、患者,男, 72岁,因脑梗死右侧肢体瘫痪,长期卧床,为预防压疮发生,最有效的护理方法是() -->**A.每 2 小时翻身按摩二次**

104、患者,男, 75岁,以肺心病、E型呼衰收入院,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**

105、患者,男性,18岁,患 I型糖尿病多年,因感冒,体温 39°C、食欲减退、呕吐及腹痛而入院。检查发现该患者呈嗜睡状态,呼吸加深加快,呼气中有烂苹果味,皮肤干燥。该患者最可能发生() -->**D.酮症酸中毒**

106、患者,男性,18岁,患 I型糖尿病多年,因感冒,体温 39°C、食欲减退、呕吐及腹痛而入院。检查发现该患者呈嗜睡状态,呼吸加深加快,呼气中有烂苹果味,皮肤干燥。有关该患者的饮食治疗,错误的是() -->**C.如出现低血糖症状,可额外增加进食量**

107、患者,男性,25岁,突然畏寒、发热伴右胸疼痛 1天,胸片见右中肺有大片淡薄炎性阴影。给予肌注青霉素治疗,体温逐渐下降,病人一般情况也明显好转。该病人可能的诊断是() -->**A.肺炎球菌肺炎**

108、患者,男性,36岁,溃疡病 2年,头晕及活动后心悸气促 1周。血常规: 红细胞 3.2×10¹²/L,血红蛋白 72g/L,白细胞 6.0 错 1.09/L,血小板 140×10⁹/L;大便隐血试验(++)。该病人治疗的关键是() -->**A.溃疡病与出血的治疗**

109、患者,男性,38岁,诊断为慢性肾炎,有明显水肿,尿蛋白+++ ,尿素氮 18mmol/L,应给予何种饮食() -->**B.低盐优质低蛋白**

110、患者,男性,46岁,慢性肾炎病史 15年,病情稳定。近 1 周来,受凉后出现发热、咳嗽,自行服药,效果欠佳,遂来就诊,查体双侧眼睑浮肿,双下肢水肿(+);化验示 Hb 120g/L,血 BUN 18.9mmol/L,Ccr 340μmol/L。导致该患者病情加重的诱因是() -->**C.感染**

111、患者,男性,48岁,一氧化碳中毒后 3天后突然发生口唇紧闭、四肢抽搐,检查肌张力增高,巴宾斯基征阳性。病人可能出现了() -->**B.迟发性脑病**

112、患者,男性,60岁,20年咳嗽咳痰,近 5年医生诊断为慢性肺源性心脏病,3日来受凉后咳黄黏痰,查体: 体温 38.4°C,端坐位,唇发绀,两肺散在干湿啰音,心率 92次/分,律齐,双下肢浮肿。该患者慢性肺源性心脏病的病因首先应考虑() -->**D.慢性阻塞性肺疾病**

113、患者,男性,60岁,20年咳嗽咳痰,近 5年医生诊断为慢性肺源性心脏病,3日来受凉后咳黄黏痰,查体: 体温 38.4°C,端坐位,唇发绀,两肺散在干湿啰音,心率 92次/分,律齐,双下肢浮肿。该患者治疗措施中重要环节是() -->**B.静脉补液给予抗生素**

114、患者,男性,67岁,肥胖,有高血压史,近日突然发生左侧肢体活动障碍、失语,进而神志不清,住院诊断为“脑出血”。护理中应注意观察的最危险的并发症是() -->**A.脑疝**

115、患者,男性,72岁,因脑梗死右侧肢体瘫痪,长期卧床,为预防压疮发生,最有效的护理方法是() -->**A.每 2 小时翻身按摩一次**

116、患者,女,29岁,孕 6个月余,今晨起发热,体温 39.5°C,伴下腹部不适及排尿灼感,查体肾区扣击痛(+),查血常规白细胞计数升高,尿常规见白细胞管型。入院诊断为“急性肾盂肾炎”,该患者发病的易感因素是() -->**D.女性处于妊娠期使内分泌发生改变易发病**

117、患者,女,52岁,突发剧烈压榨性心前区疼痛、呕吐伴窒息感 3小时入院。查: 心率 86 次/分,血压 85/60mmHg,心电图:

频发室早, V1 V5 导联可见病理性 Q 波且 ST 段呈弓背向上抬高,以“急性心肌梗死”收入院治疗。对该患者的处理原则下列哪项不妥() -->**C.扩容升压**

118、患者,女,66岁,因头痛、心悸和心前区不适感就诊,门诊查血压: 160/95mmHg。据此可以推断该病人高血压分级属于() -->**B.2 级高血压**

119、患者,女,72岁,主诉因呼吸困难半月,加重 2天入院。入院后患者不能平卧,咳嗽,咳白色泡沫痰,并常于夜间突然憋醒,坐起后稍缓解,两肺满布湿啰音,医生诊断为左心衰竭。护士应给予该患者的吸氧方式为() -->**C.6-8L/min 高流量吸氧**

120、患者,女性,21岁,“急性白血病”,住院治疗。预防患者感染的措施,不包括() -->**D.预防性使用广谱抗生素**

121、患者,女性,32岁。发热,腰痛,尿频,尿急,尿痛 2天来院检查,以往无类似发作史。查: T39°C,肾区有叩击痛,尿 WBC 满视野, RBC20~30 个/HP,下列护理诊断措施不正确的是() -->**D.不宜多饮水**

122、患者,女性,36岁,慢性纤维空洞型肺结核 10年,今晨剧烈咳嗽时咳出大口鲜血,后不断咯出鲜血,10分钟后患者咯血突然中断,呼吸极度困难,喉部有痰鸣音,表情恐怖,两手乱抓,首先要做的是() -->**C.清除呼吸道积血**

123、患者,女性,66岁,因头痛、心悸和心前区不适感就诊,门诊查血压: 160/95mmHg。据此可以推断该病人高血压分级属于() -->**B.2 级高血压**

124、患者男性,38岁,诊断为慢性肾炎,有显著水肿,尿蛋白+++ ,尿素氮 18mmol/L,应给予何种饮食() -->**C.低盐优质低蛋白**

125、患者男性,43岁。右上肺浸润性肺结核伴空洞,3小时前前突然咯血不止,最关键的护理措施是 0 A.保持呼吸道通畅,防止窒息

126、患者男性，46岁，慢性肾炎病史15年，病情稳定。近1周来，受凉后出现发热、咳嗽，自行服药，效果欠佳，遂来就诊，查体双侧眼睑浮肿，双下肢水肿(+)；化验示Hb120g/L，血BUN18.9mmol/L，Cr340μmol/L。导致该患者病情加重的诱因是()。-->**C.感染**

127、患者男性，60岁，慢性肺原性心脏病20年，近日受凉后咳嗽痰多，查体：体温38.4℃，端坐位，唇发绀，颜面、下肢浮肿，两肺散在干湿啰音，叩诊心界不大，心率88次/分，律齐，肝肋下2cm。下列措施中重要环节是()。-->**B.静脉补液以稀释痰液且给予广谱抗生素**

128、患者女，66岁，因头痛、心悸和心前区不适感，门诊查血压：160/95mmHg。据此可以推断该病人高血压分级属于()。-->**A.2级高血压**

129、患者血常规显示：红细胞3.3×10¹²/L，血红蛋白75g/L，白细胞3.8×10⁹/L，血小板20×10⁹/L。护士应重点监测患者可能出现的最危急表现是()。-->**C.颅内出血**

130、急性心肌梗死所致严重心律失常发生率最高的时间为，心肌梗死发生后()。-->**A.24小时内**

131、急性白血病缓解后治疗的方法是()。-->**A.化疗和造血干细胞移植**

132、急性白血病患者在化疗缓解期，出现中枢神经系统白血病的主要原因是()。-->**B.化疗药物不易通过血脑屏障**

133、急性胰腺炎患者应禁用的药物为()。-->**D.吗啡**

134、急性肾盂肾炎的女青年，治愈出院时给予保健指导，其中错误的是()。-->**D.洗澡以盆浴为宜**

135、急性下壁心肌梗死易发生的心律失常类型为()。B.房室传导阻滞

136、急性心肌梗死发生后最需要紧急处理的心律失常是()。-->**A.多源性室性期前收缩**

137、急性心肌梗死所致心律失常发生率最高的时间为急性心梗后()。-->**A.头24小时内**

138、急性心肌梗死所致严重心律失常发生率最高的时间为，心肌梗死发生后()。-->**A.24小时内**

139、急性胰腺炎患者应禁用的药物为()。-->**D.吗啡**

140、甲亢病人饮食护理不正确的是()。-->**B.增加食物中粗纤维摄入**

141、甲型、乙型肝炎保护易感人群的措施不妥的是()。-->**B.对甲型肝炎患者密切接触者可静滴血浆白蛋白**

142、监测糖尿病控制情况的金标准-糖化血红蛋白，其正常范围是()。-->**B.4-6%**

143、监测糖尿病控制情况的金标准是0.95。A.糖化血红蛋白测定

144、减少胃酸分泌，促进溃疡愈合的药物是()。-->**A.西咪替丁**

145、交感神经对血液循环的调节不正确的是()。-->**B.副交感神经兴奋时使血压升高**

146、交感神经对血液循环的调节不正确的是()。-->**C.兴奋时外周血管扩张**

147、结核杆菌在下列哪一种情况下容易被消灭？()。-->**A.阳光下曝晒**

148、结核菌素试验结果(++)是指局部()。-->**D.硬结直径<20mm伴水泡**

149、近年研究弥散性血管内凝血(DIC)最重要的始动机制是()。-->**A.组织因子**

150、进行电复律治疗时，护士操作配合不妥的是()。B.撤去心电图仪

151、纠正呼吸性酸中毒最有效的措施是()。-->**D.改善通气**

152、抗甲状腺药物硫脲类、咪唑类的主要副作用是()。-->**A.粒细胞减少**

153、控制典型心绞痛发作的首选药物是()。-->**D.硝酸甘油**

154、干燥综合征患者特征性的皮疹表现为()。-->**A.紫癜样皮疹**

155、溃疡性结肠炎患者不同病程阶段均具有的症状是()。-->**C.腹泻**

156、溃疡性结肠炎活动期的重要表现是()。-->**B.黏液脓血便**

157、溃疡性结肠炎首选的治疗药物是()。-->**A.柳氮磺胺吡啶**

158、类风湿性关节炎导致的贫血一般为()。-->**A.正细胞正色素性贫血**

159、类风湿性关节炎导致的最常见的肺部病变为()。-->**A.肺实质病变**

160、类风湿性关节炎导致的最常见的肺部病变为()。-->**C.肺间质病变**

161、类风湿性关节炎较常见的关节外表现是()。-->**D.类风湿结节**

162、类风湿性关节炎最早出现的症状多是()。-->**B.关节痛**

163、类风湿性关节炎最早出现的症状多是()。-->**B.关节痛**

164、李先生患十二指肠球部溃疡，医嘱口服法莫替丁、阿莫西林及胶体铋，护士做服药指导，错误的选项是()。-->**D.服胶体铋前1小时及服药后半小时内不应进食**

165、林女士45岁，肝硬化病史15年，午饭后突然呕吐褐色胃内容物，量约500ml，急诊入院。88、出血部位最可能在()。-->**B.食道下段及胃底**

166、林女士45岁，肝硬化病史15年，午饭后突然呕吐褐色胃内容物，量约500ml，急诊入院。最易出现的并发症是()。-->**C.肝性脑病**

167、临床上重度贫血是指Q W C.Hb30—59g/L

168、颅内出血的先兆表现不妥的是()。-->**D.全腹痛剧烈**

169、慢性肺源性心脏病最常见的病因是()。B.慢性阻塞性肺疾病

170、慢性肺源性心脏病最常见的病因是()。-->**B.COPD**

171、慢性肺源性心脏病最主要的死亡原因是()。-->**D.肺性脑病**

172、慢性肾衰竭患者出现贫血症状最主要的原因是()。-->**C.肾产生红细胞生成素减少**

173、慢性肾小球肾炎必有临床表现是()。-->**C.蛋白尿**

174、慢性肾小球肾炎发病的起始因素为()。-->**D.免疫介导炎症**

175、慢性肾炎治疗的主要目的为()。-->**B.防止或延缓肾功能进行性减退**

176、慢性阻塞性肺疾病(COPD)患者的标志性症状是()。D.逐渐加重的呼吸困难

177、慢性阻塞性肺疾病患者的标志性症状是()。-->**C.进行性加重的呼吸困难**

178、门脉高压症的临床表现不包括()。-->**C.肝掌**

179、弥散性血管内凝血(DIC)最重要的始动机制是()。-->**A.组织因子**

180、胰岛素使用的不良反应不包括()。-->**C.肝功能受损**

181、某COPD患者，于一阵剧咳后突感左上胸部剧烈疼痛，出现明显的呼吸困难，不能平卧，听诊左肺呼吸音明显减弱，心率130次/分。首先考虑为()。-->**C.自发性气胸**

182、某肝硬化食管胃底静脉曲张破裂出血患者，出现休克征象。经输液、输血等处理后，下列观察休克好转的最重要的指标是()。-->**C.血压95/60mmHg**

183、某老年呼吸衰竭患者，因近日咳嗽、咳痰、气急明显，又出现神志不清、紫绀、多汗及皮肤湿润温暖，血气分析pH7.3，PaO₂45mmHg，PaCO₂80mmHg，应给予氧疗为()。-->**D.低浓度持续吸氧**

184、某男性患者疑为急性胰腺炎，病程12天，此时最具有诊断价值的实验室检查为()。-->**B.尿淀粉酶测定**

185、某男性患者疑为急性胰腺炎，病程12小时，此时最具有诊断价值的实验室检查为()。-->**A.血清淀粉酶测定**

186、目前2型糖尿病患者主要死亡原因为()。-->**D.心脑血管疾病**

187、目前认为Graves病发病相关因素下列不妥的是()。-->**B.病毒RNA刺激甲状腺增生**

188、目前最佳的系统性红斑狼疮筛选试验是()。-->**D.抗核抗体**

189、男性，20岁，夏季中午在田间进行劳动，1小时后感到恶心、头晕、头痛、面色苍白、大汗淋漓；脉速、呼吸浅快，意识不清，血压80/50mmHg，应考虑最可能发生了()。-->**C.中暑**

190、男性，60岁，意识不清，体温37.2℃，双瞳孔等大，呼吸深快，有烂苹果味，血压100/60mmHg，右足趾末端坏死发黑，该患者应首选下列哪项检查？()。B.血糖和酮体检查

191、脑出血患者急性期处理首要的措施是()。-->**A.降低颅内压，减轻脑水肿**

192、脑出血患者急性期首要的处理措施是()。C.降低颅内压，减轻脑水肿

193、脑出血患者急性期影响死亡率及功能恢复的主要因素是()。-->**C.脑水肿**

194、脑血栓形成的最常见原因是()。-->**A.脑动脉硬化**

195、尿毒症患者必有的症状是()。-->**C.贫血**

196、尿毒症患者皮肤瘙痒的原因是()。-->**D.钙盐、尿素沉积皮肤**

197、尿毒症最早出现的症状()。-->**A.厌食、恶心、呕吐**

198、女性，35岁，患慢性肾盂肾炎5年余，现查内生肌酐清除率为50ml/min，血尿素氮12mmol/L，血肌酐200μmol/L，判断其肾功能状况为()。-->**C.氮质血症期**

199、女性，55岁，高血压25年，近年来常有夜间憋醒、气短、需坐起。医生诊断为高血压心脏病，左室扩大。一直服用硝苯地平治疗。今晨购物时稍感劳累，突感胸闷、气急，咳泡沫痰。急诊入院查体：Bp180/120mmHg，端坐体位，心率120次/分，双肺布满湿啰音，双下肢无水肿。该病人目前可能的诊断为()。-->**C.急性左心衰**

200、女性，55岁，高血压25年，近年来常有夜间憋醒、气短、需坐起。医生诊断为高血压心脏病，左室扩大。一直服用硝苯地平治疗。今晨购物时稍感劳累，突感胸闷、气急，咳泡沫痰。急诊入院查体：血压180/120mmHg，端坐体位，心率120次/分，双肺布满湿啰音，双下肢无水肿。该病可能的诱发因素是()。-->**B.体力过劳、血压增高**

201、女性，患者，52岁，突发剧烈压榨性心前区疼痛、呕吐伴室息感3小时入院。查：心率86次/分，血压85/60mmHg，心电图V1-V5导联可见病理性Q波且ST段呈弓背向上抬高，律不齐。对该患者的处理原则下列哪项不妥？（）-->C.扩容升压

202、女性，患者，52岁，突发剧烈压榨性心前区疼痛、呕吐伴室息感3小时入院。查：心率86次/分，血压85/60mmHg，心电图V1-V5导联可见病理性Q波且ST段呈弓背向上抬高，律不齐。该患者最可能的诊断是（）-->D.急性心肌梗死

203、帕金森病的首发症状多见于（）A.震颤

204、评价糖尿病患者血糖控制的金标准是（）-->D.糖化血红蛋白测定

205、气管内吸痰时，每次插管吸痰时间不宜超过（）-->C.15秒

206、抢救有机磷杀虫药中毒最常用药为阿托品，阿托品化的指标不包括（）-->D.意识模糊、烦躁不安

207、抢救有机磷杀虫药中毒最常用药物为阿托品，阿托品化的指标不包括下列哪项（）D.意识模糊、烦躁不安

208、缺铁性贫血的主要病因是（）-->D.慢性失血

209、确诊淋巴瘤的主要依据是（）-->C.淋巴结活检

210、确诊淋巴瘤的主要依据是（）-->C.淋巴结活检

211、确诊脑出血首选的检查是（）-->B.头颅CT

212、确诊睡眠呼吸暂停低通气综合征的金标准为（）-->D.多导睡眠图

213、热射病需积极抢救降温，速度决定预后，要求1小时内直肠温度降低至（）-->C.37.8-38.9℃

214、人体吸收铁元素的主要部位是（）-->C.十二指肠及空肠上段

215、筛选早期糖尿病肾病的主要指标是（）-->A.微量白蛋白尿

216、上消化道出血病因诊断的首选检查方法是（）-->C.胃镜检查

217、上消化道出血的特征性表现是（）-->D.呕血和黑便

218、肾病综合征的常见并发症是（）-->C.感染

219、肾病综合征的主要并发症是（）-->C.感染

220、肾病综合征患者明显的体征是（）-->B.水肿

221、肾病综合征患者最常见的临床表现是（）-->B.水肿

222、肾盂肾炎最常见的感染途径是（）-->D.上行感染

223、十二指肠溃疡患者痊愈出院，护士的出院指导中错误的是（）-->D.酸性药物或食物可促进食欲

224、十二指肠球部溃疡的疼痛规律为（）-->B.疼痛—进食—缓解

225、十二指肠球部溃疡患者，医嘱口服法莫替丁、阿莫西林及胶体铋，护士作以下服药指导，错误的是（）-->B.服胶体铋前1小时及服药后半小时内不应进食

226、使用氢氯噻嗪降压治疗的过程中，护士选其注戴观塞(K) B.血钾

227、使用氢氯噻嗪药物降压治疗的过程中，护士应尤其注意观察（）-->B.血钾

228、使用药物氢氯噻嗪降压治疗的过程中，护士应尤其注意观察（）-->B.血钾

229、使用药物氢氯噻嗪降压治疗的过程中，护士应尤其注意观察（）-->B.血钾浓度

230、睡眠呼吸暂停低通气综合征全身器官损害的首发表现为（）-->D.高血压、冠心病

231、睡眠呼吸暂停低通气综合征全身器官损害的首发表现为（）-->C.心血管系统异常

232、缩唇呼气的作用是（）-->C.防止小气道过早塌陷

233、糖尿病综合治疗中哪项是关系治疗成败的关键？（）-->B.糖尿病教育

234、糖尿病综合治疗中哪项是其他治疗成败的关键（）-->B.糖尿病教育

235、特发性血小板减少性紫癜首选治疗药物为（）-->D.糖皮质激素

236、特发性血小板减少性紫癜首选治疗药物为（）-->D.糖皮质激素

237、提示乙型肝炎有较强传染性的血清学检查结果是（）S D.HBsAg (+), HBeAg (+)

238、胃溃疡节律性疼痛的特点是（）-->C.餐后30-60分钟痛

239、稳定型心绞痛胸痛发作持续时间一般不超过（）-->C.15分钟

240、稳定型心绞痛与不稳定型心绞痛临床表现不同点是（）-->C.胸痛发作频繁，疼痛持续时间可达30分钟以上

241、我国慢性肾功能衰竭的最常见病因为（）-->A.慢性肾小球肾炎

242、我国最常见的贫血是（）-->C.缺铁性贫血

243、系统性红斑狼疮患者死亡的最常见原因是（）-->C.尿毒症

244、系统性红斑狼疮患者最常见的肾损害是（）-->D.慢性肾炎和肾病综合征

245、系统性红斑狼疮患者最常见的肾损害是（）-->D.肾病综合征

246、系统性红斑狼疮患者最常见的肾损害是（）D.慢性肾炎和肾病综合征

247、系统性红斑狼疮患者最常见的心血管表现是（）-->B.心包炎

248、系统性红斑狼疮患者最具特征性的皮肤改变是（）-->C.双颊部蝶形红斑

249、系统性红斑狼疮最常累及的关节是（）-->A.指间、腕、膝等关节

250、下列不是肝性脑病发生诱因的是（）-->B.腹泻

251、下列不属于门脉高压症的临床表现的是（）-->C.肝掌

252、下列不属于门脉高压症临床表现的是（）-->C.肝掌

253、下列传染病的消毒方法中，属于化学方法的是（）-->D.含氯消毒剂

254、下列对ARDS患者的护理错误的是（）-->D.给与持续低流量氧疗

255、下列对于使用排钾利尿剂病人的护理措施中不妥的是（）-->C.口服补充钾盐应饭前服用

256、下列各项检查对诊断COPD最有意义的是（）-->C.肺功能

257、下列关于帕金森病患者的震颤的描述，不妥的是（）A.常从一侧上肢近端开始

258、下列关于病毒性肝炎传播途径的描述，不妥的是（）-->D.戊型肝炎可通过飞沫、尘埃传播

259、下列关于高血压病治疗目标及治疗原则的叙述不妥的是（）-->D.目标值控制后半年可停药观察

260、下列关于帕金森病患者的震颤的描述，不妥的是（）-->A.常从一侧上肢近端开始

261、下列关于哮喘的临床表现不正确的是（）-->B.发作时呈吸气性呼吸困难

262、下列关于一氧化碳中毒的发病机制的描述，不妥的是（）-->C.CO可促进细胞色素氧化酶活性、使红细胞呼吸增强

263、下列急性左心衰竭患者的护理措施中不正确的是（）-->D.给予低流量吸氧

264、下列哪项血清学检查结果提示乙型肝炎有较强的传染性？（）-->D.HBsAg (+), HBeAg (+)

265、下列使呼吸道的防御功能降低的因素不包括（）-->A.经鼻呼吸

266、下列血气检测结果哪项为I型呼吸衰竭（）-->C.PaO255 mmHg, PaCO240 mmHg

267、下列血气检测结果哪项为II型呼吸衰竭？（）-->C.PaO255 mmHg, PaCO245 mmHg

268、下列有关留取中段尿培养的描述，错误的是（）-->C.采集尿标本前应充分消毒尿道口周围

269、下列与COPD发生及加重均有关的重要因素是（）-->D.感染

270、下列与慢性阻塞性肺疾病(COPD)发生及加重均有关的重要因素是（）-->D.感染

271、下列与原发高血压发病相关的因素中，不包括（）-->B.自身免疫缺陷

272、下列与原发高血压发病相关的因素中不包括（）-->B.自身免疫缺陷

273、下面不是肝性脑病发生诱因的是（）-->A.腹泻

274、下面不属于门脉高压症临床表现的是（）-->C.肝掌

275、下面对ARDS患者的护理错误的选项是（）-->A.给与持续低流量氧疗

276、下面各项检查对诊断COPD最有意义的是（）-->D.肺功能

277、下面关于帕金森病患者的震颤的描述，不妥的（）-->B.常从一侧上肢近端开始

278、下面关于哮喘的临床表现不正确的选项是（）-->A.发作时呈吸气性呼吸困难

279、下面关于左、右支气管的描述中错误的选项是（）-->B.异物易吸入左主支气管

280、下面血气检测结果哪项为I型呼吸衰竭（）-->C.PaO255 mmHg, PaCO240 mmHg

281、下面属于肝性脑病前驱期的表现的是（）-->D.轻度性格改变和行为失常

282、消化性溃疡具有特征性的临床表现为（）-->D.反复发作上腹痛

283、消化性溃疡最常见的并发症为（）-->D.上消化道出血

284、心绞痛胸痛发作持续时间一般不超过（）-->A.15分钟

285、心力衰竭发生发展的基本机制是心脏重塑，下列哪类是对防止及改善心室重塑起重要作用的药物？（）-->B.血管紧张素转换酶抑制剂如卡托普利

286、心脏的血液供应主要来自于（）-->C.冠状动脉

2 87、心脏非同步电复律的适应证为()。-->**B. 心室颤动**
2 88、心脏同步电复律的禁忌证为() **B. 洋地黄中毒所致心律失常**
289、心脏同步电复律的顺应证为() -->**A. 洋地黄中毒致室性心动过速**
290、胸腔穿刺抽液时,病人出现头晕、出汗、面色苍白、四肢发凉,应立即采取的措施是()。-->**B. 停止抽液,平卧观察血压**
291、血液病患者,血常规显示:红细胞 3.3X10¹²/L,血红蛋白75g/L,白细胞 3.8X10⁹/L,血小板 20X10⁹/L。护士应重点监测患者可能出现的**最危急表现**()。-->**A. 活动无耐力**
292、洋地黄类药物毒性反应引起心律失常,最常见的是()。-->**C. 室性期前收缩多呈二联律、三联律**
293、一老年患者以肺心病、II型呼吸衰竭入院,入院第一天晚上因咳嗽、痰多、呼吸困难,并对医院环境不顺应而不能入睡,不正确的护理措施是() -->**C. 给镇咳和镇静药,帮助入睡**
294、一老年患者以肺心病、II型呼吸衰竭入院,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**
2 95、一氧化碳中毒的发病机制下列不妥的是()。-->**C. CO 可促进细胞色素氧化酶活性、使细胞呼吸增强**
296、一氧化碳中毒时最敏感、最易遭受损害的脏器是()。-->**B. 大脑及心脏**
2 97、胰岛素不良反应不包括下列哪项?()。-->**D. 肝功能受损**
2 98、胰腺炎病人腹痛不能用吗啡止痛的主要原因是()。-->**C. 吗啡引起 Oddi 括约肌痉挛,加重疼痛**
299、疑似白血病患者为确诊应做的检查是() -->**D. 骨髓检查**
300、疑似白血病患者为确诊应做下列哪项检查?()。-->**B. 骨髓检查**
3 01、引起艾滋病的病毒是()。-->**A. 人免疫缺陷病毒**
3 02、引起肺心病肺、心功能失代偿最主要诱因是()。-->**D. 急性呼吸道感染**
303、引起慢性肾衰患者贫血最重要的原因是() -->**C. 肾脏产生红细胞生成素减少**
304、引起慢性肾衰患者贫血最重要的原因是()。-->**B. 肾脏产生红细胞生成素减少**
305、用 β_2 肾上腺素受体激动剂治疗哮喘,首选的给药方法为()。-->**B. 吸入**
3 06、由血液、体液及血液制品传播的传染病是()。-->**D. 艾滋病**
3 07、有关狂犬病流行病学、治疗要点的内容不妥的是() -->**D. 目前已有特效疗法**
308、有关狂犬病流行病学、治疗要点的内容不妥的是()。-->**D. 目前已有特效疗法**
309、有机磷杀虫药急性中毒的表现不包括()。-->**D. 震颤麻痹综合征**
3 10、与肥厚型心肌病发病相关的因素是()。-->**D. 遗传因素**
311、原发性心肌病中最常见的一种类型是()。-->**A. 扩张型心肌病**
312、在我国引起急性胰腺炎的最常见原因是()。-->**C. 胆道疾病**
313、诊断急性心肌梗死的主要指标中特异性及敏感性最演的是。**B. 肌钙蛋白 T/I (cTnT/cTnI)**
314、诊断甲亢的首选指标是**C. 血清游离 T₃、T₄ 测定**
3 15、诊断甲亢的首选指标是() -->**A. 血清游离 T₃T₄ 测定**

316、诊断有机磷杀虫药中毒及观察疗效的主要指标是()。-->**A. 全血胆碱酯酶活力测定**
317、支气管舒张剂中 β_2 肾上腺素受体激动剂治疗哮喘时首选的给药方式为()。-->**B. 吸入**
318、支气管哮喘急性发作时,控制症状首选的药物是()。-->**A. β_2 受体激动剂**
319、支气管哮喘急性发作时以下护理措施不妥的是()。-->**A. 限制水摄入**
320、指导慢性阻塞性肺疾病患者做腹式呼吸时,吸气与呼气时间之比为()。-->**C. 1:2 或 1:3**
3 21、治疗肝性脑病时灌肠时应禁用()。-->**A. 肥皂水**
3 22、治疗肾衰竭高钾血症最有效的方法是()。-->**C. 血液透析**
323、中度高血压[高血压 2 级]收缩压范围是() -->**C. 160~179mmHg**
324、中暑热射病类型的发病机制是()。-->**A. 高温大量出汗不足以散热、后汗闭使体温迅速升高**
325、中暑最常见类型是()。-->**A. 热衰竭**
326、周女士,65 岁,肥胖。有高血脂史及高血压 180/100mmHg,近日心前区发生疼痛。如考虑为心绞痛,胸痛性质应是() -->**B. 压迫、发闷或紧缩感锻炼后可减轻**
327、周女士,65 岁,肥胖。有高血脂史及高血压 180/100mmHg,近日心前区发生疼痛。如考虑为心绞痛,胸痛性质应是()。-->**B. 压迫、发闷或紧缩感**
328、属于艾滋病病毒的是() **A. 人免疫缺陷病毒**
3 29、最常见的脑出血部位是()。-->**B. 基底节**
3 30、最常见的心律失常类型是() -->**D. 期前收缩**
3 31、最常见的心律失常类型是()。-->**C. 室性期前收缩**
332、**左心衰竭最早出现的症状是**()。-->**C. 呼吸困难**
简答(27)
1、**简述传染病护理工作的特点。**
2、**简述对高血压患者的健康教育。**
3、**简述对慢性肾衰竭患者饮食护理要点。**
4、**简述对慢性心力衰竭患者的健康教育。**
5、**简述对缺铁性贫血患者其服铁剂的药物护理。**
6、**简述对糖尿病患者健康教育的内容,以及运动。**
7、**简述对哮喘患者健康教育的主要内容。**
8、**简述肺炎病人谈话不采取的注意事项。**
9、**简述肝性脑病患者的饮食护理要点。**
10、**简述冠心病的主要易患因素(危险因素)及硝酸甘油。**
11、**简述急性 CO 中毒昏迷患者的主要护理着施。(13)**
12、**简述急性肾盂肾炎患者主要护理着施。**
13、**简述急性心力衰竭的主要护理着施。**
14、**简述急性胰腺炎患者饮食护理、健康教育。**
15、**简述慢性肾衰竭尿毒症期的饮食护理要点。(4)**
16、**简述慢性心力衰竭患者应用洋地黄的药物护理。**
17、**简述慢性阻塞性肺疾病(COPD)的主要症状。**
18、**简述慢性阻塞性肺疾病患者的健康教育。**
19、**简述清洁中段尿培养的注意事项。**
20、**简述柔红霉素、阿糖胞苷、高三尖杉酯碱类和。**
21、**简述上消化道继续或再出血的观察要点。**
22、**简述上消化道继续或再出血的观察要点。(13)**

23、**简述哮喘患者健康教育的主要内容。**
24、**简述运动治疗对糖尿病患者的作用,及选择运动。**
25、**列出慢性肾衰竭患者的饮食计划。**
26、**列举国内急性胰腺炎常见的 2 个病因,并解释其。**
27、**慢性肾小球肾炎患者健康教育。**
1、**简述传染病护理工作的特点。**
答案:一是执行严格的消毒、隔离制度和管理方法;二是密切观察病情变化;三是传染病流行前应做好准备工作;四是护理工作范围广泛,除治疗护理病人外,还要指导家属和工作单位做好消毒、隔离工作和健康教育。五是护士应严格执行传染病报告制度。
2、**述对高血压患者的健康教育。**
答:(1)休息与运动:根据病情选择骑自行车、健身操、快步行走等有氧运动,避免参加举重、俯卧撑等力量型活动以及比赛、竞争性质的活动,运动锻炼应做到持之以恒。注意劳逸结合,保证充分睡眠。(3 分)(2)饮食与嗜好:每天摄盐量应低于 6g,肥胖者还需限制热量和脂类的摄入。吸烟者应戒烟,限制饮酒。(3 分)(3)情绪管理:应保持情绪轻松、稳定。(1 分)(4)用药指导:指导患者为预防靶器官的损害应坚持服药,即使血压降至正常也不能擅自停药。服药的剂量应遵医嘱,不可随意增加,以防因血压降得过低而致重要脏器供血不足。(3 分)(5)自我监测:教会患者或家属测量血压,在家中定期测量血压。此外,还需门诊随访检查靶器官受损情况。(3 分)
3、**简述对慢性肾衰竭患者饮食护理要点**
答:(1)控制蛋白质摄入:一般蛋白质摄入量为 0.6~0.8g/(kg·d),并保证动物蛋白和植物蛋白(包括大豆蛋白)的合理比例,一般各占一半。(4 分)
(2)保证足够热量:一般热量的供应为 30kcal/(kg·d)。其中 30%~40%由脂肪供给,且,以不饱和脂肪酸的摄入为主;余下部分由碳水化合物供给。(4 分)
(3)控制水盐的摄入:水肿、高血压和少尿者钠盐的摄入应<3g/d,液体的摄入量一般为
4、**简述对慢性心力衰竭患者的健康教育**
答:(1)指导患者避免引起心衰的诱发因素:如过度劳累,过度激动,感染,尤其是呼吸道感染,钠盐摄入过多等。(3 分)
(2)休息与活动:指导患者根据其心功能情况合理安排工作、活动与休息;保证足够的睡眠时间。(2 分)
(3)用药指导:对于需长期服药的患者,护士应在患者出院前列出所服药物的注意事项,并嘱患者严格按医嘱坚持服药,不可随意增减或撤换药物。(3 分)
(4)教会患者自我监测:以便及时发现病情变化,当出现呼吸困难进行性加重、尿少、体重短期内迅速增加、浮肿等表现时应及时就诊。(3 分)(5)嘱患者定期门诊随访,及早发现病情变化。
5、**简述对缺铁性贫血患者口服铁剂的药物护理。**
简述对缺铁性贫血患者口服铁剂的药物护理。(13 分)
答:
(1)向患者解释口服铁剂易引起胃肠道反应,该类药物宜在饭后服用,嘱患者按时服药,若有不适及时告诉医护人员,便于调整药量或更换制剂;(3 分)
(2)口服液体铁剂时,如枸橼酸铁铵,患者要使用吸管,避免染黑牙齿;(3 分)

6、简述对糖尿病患者健康教育的内容,以及运动治疗的作用及运动方式的选择。

答:(1)对糖尿病患者健康教育的内容①糖尿病的自然进程、症状,并发症的防治;②个体化的治疗目标以及饮食和运动等生活方式干预;③正确应用口服药和胰岛素;④自我血糖监测和尿糖监测的方法,血糖结果的意义和应采取的相应措施;⑤发生紧急情况如低血糖、应激等应如何应对。(每项1分,共5分。)(2)运动治疗的作用及运动方式的选择1)运动治疗的作用:①有利于减轻体重;②改善血糖、血脂代谢;③提高胰岛素敏感性;④有利预防冠心病、防止骨质疏松、减轻精神压力和紧张。(每项1分,共4分。)(2)运动方式选择:轻、中度有氧运动如散步、慢跑等;运动时间一般每日坚持30~60分钟,每周至少运动3天;运动开始时间宜选择在餐后1小时,既安全又可达到较好降糖效果。(4分)

7、简述对哮喘患者健康教育的主要内容。

答:(1)帮助患者识别过敏因素,针对性采用相应的措施。(2分)(2)按医嘱合理用药,正确使用定量吸入器。对医生处方的每种吸入器都要给予患者正确指导。(3分)(3)自我监测病情,做好哮喘日记(哮喘日记应记录每日症状,用药及效果),购买峰速仪,按医嘱记录峰流速的变化。(3分)(4)了解哮喘发作的警告,及时控制急性发作。嘱患者随身携带带止喘气雾剂,强调出现哮喘发作先兆时,及时吸入 β_2 受体激动剂,同时使患者保持平静,以迅速控制症状,防止严重哮喘发作。(2分)(5)树立信心,充分休息,合理饮食。(2分)

8、简述肺炎病人痰标本留取的注意事项。

答案:一是晨起清水漱口3次;二是用力咳嗽,取深部痰液;三是痰液咳入无菌容器,加盖;四是2h内送检;五是留取时机:尽可能在抗生素使用/更换前进行。

9、简述肝性脑病患者的饮食护理要点。

答案:一是保证足够热量:一碳水化合物功能为主。二是限制蛋白摄入:开始数日内禁食蛋白质,神志清楚后可逐渐增加,一、二期患者开始数日内限制蛋白质摄入量在20g/d内,病情好转后每隔3-5天增加10g,逐渐增加至0.8-1.0g/(kg·d),纠正负氮平衡首选植物蛋白。三是少进食脂肪,饮食中应富含维生素,不宜用维生素B6。

10、简述冠心病的主要易患因素(危险因素及硝酸甘油的用药护理)。

答:(1)主要易患因素:高血压、高血脂、糖尿病、吸烟等。(2)硝酸甘油的用药护理:①发作时舌下含服,或轻轻嚼碎后继续含服,若服药后3~5分钟仍不缓解,可再服1次,对于心绞痛发作频繁或含服硝酸甘油效果差的患者,遵医嘱静滴硝酸甘油;②监测血压及心率的变化,静滴时注意控制滴速,并嘱患者不可擅自调节滴速,以免造成低血压;③部分患者用药后可出现面部潮红、头痛、心悸等症状,应告诉患者是由于药物扩张头面部血管所致,以解除其顾虑;④第1次用药,应避免站立体位,且剂量不宜过大;⑤硝酸甘油见光易分解,应避光保存,最好6个月更换1次。

11、简述急性CO中毒昏迷患者的主要护理措施。(12分)

答:(1)病情观察:定期测量生命体征,观察意识状态,记出入量,定时做COHb测定。(2分)(2)昏迷护理:保暖、定时翻身拍背、口腔护理,留置导尿管。(2分)

(3)保持呼吸道通畅、吸氧:平卧、头偏向一侧,随时吸取口咽分泌物及呕吐物;吸高浓度高流量氧;有条件应给予高压氧治疗。(2分)(4)高热惊厥护理:遵医嘱给予安定静脉或肌肉注射并予物理降温。(2分)

(5)药物护理:脑水肿者遵医嘱静滴甘露醇。(2分)(6)意识清醒后护理:清醒后应卧床休息,密切观察2周;可加强肢体被动运动、按摩,以促进肢体功能恢复。(2分)

12、简述急性肾盂肾炎患者主要护理措施。

答:(1)休息:急性肾盂肾炎或慢性肾盂肾炎的急性期应注意卧床休息。(1分)

(2)饮食护理:急性期进食清淡并富含营养的食物,补充多种维生素。每日饮水量应在2000ml以上,尿量保持在2000~2500ml。(2分)

(3)高热的护理:体温高于39℃时,应予物理降温,如酒精擦浴,在大血管处放置冰袋。体温下降不明显时可遵医嘱给予药物降温。(1分)

(4)腰痛的护理:卧床休息,双腿屈曲,避免久站或久坐,因为肾脏下移,使肾脏被膜受到牵拉,会加重疼痛感。适当分散患者的注意力有助于缓解尿痛等尿路刺激症状。(3分)

(5)尿细菌学检查的护理:向患者解释检查的意义和方法。清洁中段尿培养标本留取时应注意:①在使用抗生素之前或停用抗生素7天后留取标本,以保证结果的准确性;②留取标本时严格无菌操作,肥皂水充分清洁外阴及尿道口;③留取清晨第一次的中段尿在1小时内送检做细菌培养,或冷藏保存;④应保证尿液在膀胱内留存6-8小时,以保证细菌有足够的繁殖时间;⑤尿标本中勿混入消毒药液、患者的分泌物等。(6分)

13、简述急性心力衰竭的主要护理措施。

答案:一是病情观察:严密观察患者生命体征变化,意识状态,皮肤颜色及温度,呼吸状况、咳嗽、咳痰情况、肺部啰音的变化并监测血气分析结果。二是体位坐位,两腿下垂,注意保护患者防止坠床。三是镇静。四是遵医嘱给予镇静剂:如吗啡,用药后注意患者有无呼吸抑制、心动过缓。二是多陪伴患者,以增加患者的安全感。四是吸氧、保持呼吸道通畅,及时协助患者咳嗽、排痰。五是药物护理迅速建立两组静脉通路,遵医嘱及时、正确使用药物。一是利尿剂:应严格记录出入量。急性心衰时常使用快速利尿剂,如呋塞米,尤应注意电解质紊乱。二是使用血管扩张剂:要控制输液速度并监测血压,根据血压调整剂量,维持收缩压在100mmHg左右,防止低血压发生。

14、简述急性胰腺炎患者饮食护理、健康教育。

答:①禁食禁饮,口渴者可以温开水含漱或湿润口唇,做好口腔护理。②明显腹胀者予以胃肠减压,注意保持胃管通畅。③当腹痛完全缓解、腹部压痛消失、肠鸣音恢复正常、淀粉酶下降后可从少量低脂、低糖流质(水、米汤、藕粉)开始,逐渐增加浓度和容量,直至恢复正常饮食。

(2)健康教育

①疾病知识和预防指导告知患者及家属本病的诱发因素,指导合理饮食,避免暴饮暴食和大量饮酒,指导患者从少量低脂、低糖饮食开始逐渐恢复正常饮食,避免刺激性强、产气多、高脂肪、高蛋白和调味食物,防止复发,有胆道疾病者,应积极采取治疗措施。

②顶后轻型急性胰腺炎预后良好,多在一周内恢复,不留后遗症;重症胰腺炎预后差,病死率高,伴有器官功能衰竭者,病死率几乎100%。

15、简述慢性肾衰竭尿毒症期的饮食护理要点。(12分)

答:(1)蛋白质:0.4~0.6g/(kg·d),可适当增加动物蛋白比例(50%~60%)或补充 α -酮酸。(3分)

(2)保证足够热量:一般热量的供应为30kcal/(kg·d),其中30%~40%由脂肪供给,且以不饱和脂肪酸的摄入为主;余下部分由碳水化合物供给。(4分)

(3)控制水盐的摄入:水肿高血压和少尿者钠盐的摄入应<3g/d,液体的摄入量一般为前一天的出量+每日的不显性失水量(约500ml)。(4分)

(4)控制磷和钾的摄入:一般建议磷的摄入应<600mg/d。(1分)

16、简述慢性心力衰竭患者应用洋地黄的药物护理要点。

答:①服用地高辛时,嘱患者如果一次漏服,则下一次不要补服,以免过量而中毒。(3分)

②护士给药前先数心率,若<60次/分,不能给药。(3分)

③用药期间注意询问患者有无不适并观察患者心电图变化及定期检测血清地高辛浓度水平。(2分)

④长期心房颤动的患者,使用洋地黄后心室率转为规整,要注意有发生中毒的可能;(2分)

⑤发现洋地黄中毒的表现时及时通知医生,共同处理。(2分)

17、简述慢性阻塞性肺疾病(COPD)的主要症状。

答案:一是慢性咳嗽开始仅在冬春气候变化剧烈时发病,随病情进展一年四季均有咳嗽,而冬春加重。一般晨起咳嗽较重,白天较轻,临睡前有阵咳或排痰,黏痰咳出后感胸部舒畅,咳嗽减轻。二是咳痰一般为白色黏液或浆液性泡沫痰,合并感染时,痰量增多,转为黏液脓性痰。偶有血丝痰。三是气短或呼吸困难早期在劳力时出现,以后逐渐加重,以致在日常生活活动甚至休息时也感气短。慢支患者在慢性咳嗽、咳痰基础上出现逐渐加重的呼吸困难常提示C.发生了肺气肿。四是疲乏无力、食欲下降、体重减轻甚至有头痛。五是焦虑、抑郁等心理障碍在COPD患者也十分常见。

18、简述慢性阻塞性肺疾病患者的健康教育。

答:(1)让患者及其家属了解本病虽然难以治愈,但如积极参与COPD的长期管理可减少急性发作,及时控制症状,延缓疾病进程,提高生活质量,患者对此必须有信心和耐心,要有长期准备。(2)避免各种致病因素,尤其是吸烟、环境污染、上感等。

(3)坚持全身活动和呼吸肌训练,嘱患者进行适宜的全身活动,如散步,从事力所能及的家务活动。

(4)家庭氧疗的指导,对此有医嘱的患者,在出院前便应提供有关家庭氧疗的咨询与帮助,并提供购置、使用和保养等方面的知识和技能

19、简述清洁中段尿培养的注意事项。

答案:一是使用抗生素之前或停用抗生素7天后留取标本。二是留取标本时严格无菌操作,肥皂水充分清洁外阴及尿道口。三是留取清晨第一次的中段尿在1小时内送检做细菌培养,或冷藏保存。四是应保证尿液在膀胱内留存6-8小时。五是尿标本中勿混入消毒药液、患者的分泌物等。

20、简述柔红霉素、阿糖胞苷、高三尖杉酯碱类和长春新碱化疗药物毒副作用及护理。

答案：一是局部反应(静脉炎)：柔红霉素等静脉注射可引起静脉炎，静注后用生理盐水冲洗静脉，以减轻刺激。静注时要轮换使用血管，严防化疗药物外渗；二是消化道反应：阿糖胞苷、高三尖杉酯碱易引起恶心、呕吐，应给予患者清淡易消化、富有营养饮食，必要时给予镇吐剂；三是骨髓受抑制：以上药物均有此副作用，化疗期间均应定期检查血象、骨髓象；发现问题及时报告医生。四是柔红霉素、高三尖杉酯碱类药物有心脏毒性作用，用药时缓慢静注，注意复查心电图；长春新碱可引起末梢神经炎，有手足麻木感，嘱患者勿拿过冷过热物品，以免烫伤，并告诉停药后可逐渐消失。

21、简述上消化道继续或再出血的观察要点。

简述上消化道继续或再出血的观察要点。(12分)

答：

(1) 呕血或黑粪次数增多，呕血由咖啡色转为鲜红色，黑粪变为暗红色稀便，伴肠鸣音亢进；(6分)

(2) 休克经输液输血未见好转；(2分)

(3) 血红蛋白持续下降；(2分)

(4) 每小时尿量正常时，尿尿素氮继续增高或再次增高。(2分)

22、简述上消化道继续或再出血的观察要点。(13分)

答：(1) 呕血或黑粪次数增多，呕血由咖啡色转为鲜红色，黑粪变为暗红色稀便，伴肠鸣音亢进；(7分)

(2) 休克经输液输血未见好转；(2分)

(3) 血红蛋白持续下降；(2分)

(4) 每小时尿量正常时，尿尿素氮继续增高或再次增高。(2分)

23、简述哮喘患者健康教育的主要内容。

(1) 帮助病人识别过敏因素针对性采用相应的措施。

(2) 按医嘱合理用药，正确使用定量吸入器。对医生处方的每种吸入器都要给予病人正确指导。

(3) 自我监测病情，做好哮喘日记(哮喘日记记录每日症状，用药及效果)，购买峰速仪，按医嘱记录峰流速的变化。

(4) 了解哮喘发作的警告，及时控制急性发作嘱病人随身携带止喘气雾剂，强调出现哮喘发作先兆时，及时吸入 β_2 受体激动剂，同时使患者保持平静，以迅速控制症状，防止严重哮喘发作。

24、简述运动治疗对糖尿病患者的作用，及选择运动方式s运动时间和运动开始合适时间。

答：(1) 运动治疗的作用：

有利于减轻体重；

改善血糖、血脂代谢；

提高胰岛素敏感性；

有利预防冠心病、防止骨质疏松、减轻精神压力和紧张。

(2) 选择运动方式：

轻、中度有氧运动如散步、慢跑等；

运动时间一般每日坚持30-60分钟，每周至少运动3天；

运动开始合适时间宜选择餐后1小时，既安全又可达到较好降糖效果。

25、列出慢性肾衰竭患者的饮食计划。

答案：一是蛋白质：一般摄入量为0.60-0.8g/(kg·d)，并保证动物蛋白和植物蛋白的合理比例，一般各占一半；对于蛋白质摄入量控制较严格者0.4-0.6g/(kg·d)，可适当增加动物蛋白比例

(50%-60%)或补充a-酮酸。二是保证足够热量：一般热量供应为30kcal/(kg·d)。其中30%-40%由脂肪供给，且以不饱和脂肪酸

的摄入为主；余下部分由碳水化合物供给。三是控制水盐的摄入：水肿、高血压和少尿者钠盐的摄入量应<3g/d，液体的摄入量一般为前一天的出量+每日的基础补液量(约500ml)。四是控制磷和钾的摄入：一般建议磷的摄入量应<600mg/d。

26、列举国内急性胰腺炎常见的2个病因,并解释其发病机制。

答案：一是胆道疾病。胆石症、胆道感染或胆道蛔虫等均可引起急性胰腺炎，尤以胆石症最多见。其机制为：一是胆石或蛔虫嵌顿于壶腹部、发生炎症、水肿和痉挛使壶腹部出口梗阻，致胆汁排出障碍，胆道内压力增高超过胰管内压力，则可通过胰胆管共同通道使胆汁反流入胰管，引起急性胰腺炎。二是胆石移行过程中损伤胆总管和壶腹部、或胆道炎症引起Oddi括约肌功能不全，致十二指肠内容物反流入胰管，激活胰酶。三是胆道炎症时，细菌毒素、游离胆汁酸、非结合型胆红素等均可通过胆胰间淋巴管交通支弥散到胰腺，激活胰酶。二是大量饮酒和暴饮暴食。乙醇通过刺激胃酸分泌，使胰泌素与缩胆囊素分泌，致胰腺分泌过度旺盛；并可致引起十二指肠乳头水肿和Oddi括约肌痉挛，使胰液排出受阻，胰管内压力上升；长期酗酒还导致胰液内蛋白质含量增高，易发生沉淀而形成蛋白栓，致胰液排泄障碍。暴饮暴食可因短时间内大量食糜进入十二指肠，引起乳头水肿和Oddi括约肌痉挛，同时刺激大量胰液和胆汁分泌，引发急性胰腺炎。

27、慢性肾小球肾炎患者健康教育，

答：(1) 向患者说明感染、劳累、妊娠、高血压、使用肾毒性药物等会使肾功能恶化，加重病情。(2分)(2) 注意保暖、预防感染：○避免与上呼吸道感染者接触；@一旦发现感染表现，如咽痛、流涕等应及时就医；@注意个人卫生，保持口腔和皮肤的清洁，定期洗澡。(4分)(3) 病情稳定后可以从事较轻的工作，避免重体力活动。(1分)(4) 青年女性应避免妊娠。(1分)

(5) 遵医嘱长期、规律服用降压药物治疗，维持血压在较稳定的水平。(2分)(6) 避免使用肾毒性药物，如庆大霉素、丁胺卡那、多黏菌素等药物。(2分)

名词解释(46)

1、白血病-->白血病是一类原因未明的造血干细胞的恶性克隆性疾病。由于干细胞恶性克隆改变，白血病细胞增殖失控、分化成熟障碍、凋亡受阻，而停滞在细胞发育的不同阶段。

2、病态窦房结综合征

是由于窦房结或其周围组织的器质性病变导致心脏功能障碍，从而产生多种心律失常的综合表现。

3、出血性疾病-->出血性疾病是指正常止血功能发生障碍，造成自发出血或轻微创伤后出血不止为主要表现的一组疾病。

4、传染病-->是由各种病原微生物和寄生虫感染人体后所引起的一组具有传染性的疾病。

5、传染病隔离-->传染病隔离是指在传染期内，将传染病患者、疑似传染病患者或动物传染源与易感者分开，防止或限制病原体向易感者传播。同时对患者进行及时和适当的治疗，消除其传染性。

6、短暂性脑缺血发作

答：短暂性脑缺血发作(TIA)是颅内血管病变引起的一过性或短暂性、局灶性脑或视网膜功能障碍,症状一般持续10~15min,最长不超过24h,可反复发作,不遗留神经功能缺损的症状和体征。

7、短暂性脑缺血发作(TIA)

是指颅内血管病变引起的一过性或短暂性、局灶性脑或视网膜功能障碍,症状一般持续10~15min,最长不超过24h,可反复发作,不遗留神经功能缺损的症状和体征。

8、肥胖症-->指由遗传和环境等多种因素相互作用所引起的,以体内脂肪堆积过多和(或)分布异常、体重增加为特点的慢性代谢性疾病。

9、肺血栓栓塞症(PTE)。-->肺血栓栓塞症为来自静脉系统或右心的血栓阻塞肺动脉或其分支所致的疾病,以肺循环和呼吸功能障碍为其临床和病理生理特征。

10、肝性脑病-->又称肝昏迷,是严重肝病引起的、以代谢紊乱为基础的、中枢神经系统功能失调的综合病征,以意识障碍、行为失常和昏迷为主要临床表现。

11、肝硬化-->肝硬化是各种肝病发展的晚期阶段,主要病理变化为肝组织弥漫性纤维化、伪小叶和再生功能结节形成,临床上常以肝功能损害和门脉高压为主要表现。

12、冠心病-->冠心病全称为冠状动脉粥样硬化性心脏病,是由于冠状动脉粥样硬化,使血管腔狭窄、阻塞、痉挛,导致心肌缺血缺氧,甚至坏死而引起的心脏病,亦称缺血性心脏病。

13、呼吸衰竭-->是指各种原因引起的肺通气和(或)换气功能严重损害以致在静息状态下也不能维持足够的气体交换,导致缺氧性或(或)二氧化碳潴留,进而引起的一系列病理生理改变和相应临床表现的综合征。

14、机械通气-->机械通气是在患者自然通气和(或)氧合功能出现障碍时,运用器械(主要是呼吸机)使患者恢复有效通气并改善氧合的技术方法。

15、急性心力衰竭

是指由于急性的心脏病变引起心排血量在短时间内显著、急骤下降,甚至丧失排血功能,导致组织器官灌注不足和急性淤血的综合征。

16、急性胰腺炎

答：急性胰腺炎是多种病因引起胰酶在胰腺内被激活后引起胰腺组织自身消化、水肿、出血甚至坏死的炎症反应。

17、急性胰腺炎-->急性胰腺炎是多种病因引起胰酶在胰腺内被激活后引起胰腺组织自身消化、水肿、出血甚至坏死的炎症反应。

18、甲状腺功能亢进症-->症甲状腺功能亢进症是由多种病因引起甲状腺功能增强,分泌过多甲状腺激素所致的一组临床综合征。

19、类风湿关节炎-->是以对称性多关节炎为主要临床表现的异质性、系统性、自身免疫性疾病。

20、慢性肺源性心脏病

慢性肺源性心脏病：是由于支气管-肺组织、胸廓或肺动脉血管的慢性病变引起肺组织结构和(或)功能异常，导致肺血管阻力增加，肺动脉高压，使右心负荷加重，进而造成右心室扩张或(和)肥厚，伴或不伴有右心衰竭的心脏病。

21、慢性肺源性心脏病-->慢性肺源性心脏病简称肺心病,是由于支气管-肺组织、胸廓或肺动脉血管的慢性病变引起肺组织结构和(或)功能异常,导致肺血管阻力增加、肺动脉高压,使右心负荷加重,进而造成右心室扩张或(和)肥厚,伴或不伴有右心衰竭的心脏病。

22、慢性肾功能衰竭-->慢性肾衰竭简称慢性肾衰,是各种慢性肾脏疾病缓慢进展恶化的最终结局,主要表现为肾功能进行性减退,

40、谢、心物、能、调、引、起、心、力、衰、竭、是、指、在、心、脉、解、流、查、常、的、情、况、中、失、调、的、一、组、临、床、综、合、征。

23、慢性肾衰竭-->慢性肾衰竭简称慢性肾衰，是各种慢性肾脏疾病缓慢进展恶化的最终结局，主要表现为肾功能进行性减退，代谢产物潴留引起全身各系统症状，水、电解质紊乱、酸碱平衡失调的一组临床综合征。

24、慢性肾小球肾炎-->是指起病方式不同，病情迁延，病变进展缓慢，可有不同程度的肾功能减退，最终将发展成慢性肾衰竭的一组肾小球疾病。

25、慢性阻塞性肺疾病-->是一组以气流受限为特征的肺部疾病，其气流受限不完全可逆，呈进展性开展。

26、慢性阻塞性肺疾病(COPD)-->COPD是一组以气流受限为特征的肺部疾病，其气流受限不完全可逆，呈进行性发展。

27、脑梗死-->脑梗死又称缺血性脑卒中，是指因供应脑部血液的颅内或颅外动脉发生闭塞性病变而未能得到及时、充分的侧支循环供血，使局部脑组织发生缺血、缺氧所致的局限性脑组织的缺血性坏死或软化。

28、缺铁性贫血
是由于体内贮存铁缺乏，血红蛋白合成不足，红细胞生成受到障碍引起的一种小细胞、低色素性贫血。

29、上消化道出血-->上消化道出血指屈氏韧带以上的消化道(包括食管、胃、十二指肠、胰腺或胆道、胃空肠吻合术后的空肠)病变引起的出血。

30、社区获得性肺炎-->社区获得性肺炎是指在医院外罹患的感染性肺实质炎症，包括具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。

31、肾盂肾炎
是尿路感染中的--种重要临床类型，是由细菌直接引起的肾盂肾盏和肾实质的感染性炎症。

32、栓塞-->是指血液中的各种栓子，随血液流入脑动脉而阻塞血管，引起相应供血区脑组织缺血坏死，导致局灶性神经功能缺损。心源性栓子为脑栓塞最常见病因。是起病速度最急的脑血管病。

33、糖尿病-->糖尿病是由于胰岛素分泌缺陷和(或)胰岛素作用缺陷引起的，以慢性高血糖为特征的代谢性疾病。

34、糖尿病-->是由于胰岛素分泌缺陷和[或]胰岛素作用缺陷引起的，以慢性高血糖为特征的代谢性疾病。

35、消化性溃疡
消化性溃疡：是指发生在胃和十二指肠球部的慢性溃疡，由于溃疡的形成与胃酸及胃蛋白酶的消化作用有关，故称为消化性溃疡。

36、消化性溃疡-->消化性溃疡主要指发生在胃和十二指肠球部的慢性溃疡，由于溃疡的形成与胃酸及胃蛋白酶的消化作用有关，故称为消化性溃疡。

37、哮喘
答：哮喘是由多种细胞和细胞组分参与的气道慢性炎症性疾病。

38、心肌梗死-->心肌梗死是指因冠状动脉供血急剧减少或中断，使相应心肌持久而严重的缺血导致心肌坏死。

39、心绞痛-->心绞痛是在冠状动脉粥样硬化的基础上，由于发生血管腔狭窄，血栓形成，张力改变和/或痉挛，引起一过性心肌缺血，导致以发作性胸痛或胸部不适为主要表现的一组临床综合征。

由于原发的心脏损害引起心排量减少，不能满足组织代谢需要，41、心律失常-->凡各种原因引起心脏冲动形成或冲动传导异常均能使心脏活动的规律发生紊乱，称之为心律失常。

42、血成-->是一类原因未明的造血干细胞的恶性克隆性疾病。由于干细胞恶性克隆改变，白血病细胞增殖失控、分化成熟阻碍、凋亡受阻而停滞在细胞发育的不同阶段。

43、也疽-->由于冠状动脉粥样硬化，使血管腔狭窄、阻塞、痉挛，导致心肌缺血缺氧，甚至坏死而引起的心脏病。

44、支气管哮喘-->支气管哮喘是由多种细胞(如嗜酸性粒细胞、肥大细胞、T细胞、中性粒细胞、气道上皮细胞等)和细胞组分参与的气道慢性炎症性疾病。

45、中毒-->中毒由于有毒化学物质进入人体，达到中毒量，产生损害全身性的疾病。

46、中暑-->是指在高温和湿度较大的环境下引起体温调节中枢阻碍、汗腺功能衰竭和水、电解质过度丧失所致的疾病。

案例分析(7)-
1、患者，男，66岁，10年前开始出现咳嗽、咳少许白痰。

2、患者，男性，68岁，有糖尿病史15年，高血压病史5年。

3、患者女，25岁，年来常感疲乏，半年月经量增多。

4、患者男性，58岁，有糖尿病史15年，高血压病史5年。

5、患者，男，35岁，1年前加重3天。

1、患者，男，66岁，10年前开始出现咳嗽、咳少许白痰，多在冬季发病数天，未在意，5年前咳嗽、咳痰加重伴气短，3年来，每年冬季咳嗽、咳痰持续持续，气短加重，经常服用消炎止咳药。1年来因病情进一步加重，屡次急诊治疗。3天前受凉后出现发热、痰黄、黏稠不易咳出，不能平卧，口服罗红霉素、氨茶碱等药，病症无缓解，以慢性阻塞性肺疾病急性加重收入院。患者有30年

吸烟史，每天20支。查体：T38°C，P112次/分，R24次/分，BP130/80mmHg，半卧位，神志清楚，口唇发绀，呼吸急促，桶状胸，双侧语颤对称减弱，叩诊呈过清音，两肺呼吸音减弱，呼气延长，双肺散在中等干湿性啰音，心音遥远，律齐，未闻及显著杂音。腹软，肝脾肋下未及，双下肢不肿。

问题：
①该患者入院时医疗诊断的依据。确诊还需的检查。
②该患者此次入院的原因及首要的治疗措施。
③该患者病情缓解后健康教育的内容。COPD的诊断依据是：(慢性咳嗽)、(咳痰)、(逐步加重)的(呼吸)困难和(肺气肿)体征，确诊依据是肺功能检查出现(气流受限)并且(气流受限)。此次入院的原因是(感染)，()的治疗措施是抗感染治疗。预防(上呼吸道感染)等危险因素；根据医嘱进展(长期家庭氧疗)；进行(深呼吸咳嗽)和胸部叩击等，以促进()排出。坚持(呼吸)训练，并从力所能及的家务劳动；一旦出现咳黄痰(呼吸困

难)紫那等应()。

2、患者，男性，68岁，退休工人多饮多食、多尿消瘦16年，

要男性一，种68岁，合退休休。工人，多饮、多食、多尿、消瘦16年，12年前在当地医院诊断为"2型糖尿病"，予糖尿病饮食及磺脲类降糖药物治疗。但患者对糖尿病日常保健知识不了解，平日不喜欢活动、生活和饮食均不规律，血糖控制情况不理想，于3年前改用胰岛素治疗。6月前患者开始出现双手及双脚趾疼痛，呈针刺样。体检：T36.5°C，P70次/分，Bp130/80mmHg，R16次/分，消瘦，神情，心肺(一)，肝脾未及。实验室检查：空腹血糖9.8mmol/L，HbA1c9%。

问题：
1)该患者目前最主要的护理问题是什么？为什么？
2)该患者目前最主要的并发症是什么？

根据病例，该患者目前最主要的护理问题是(知识缺乏)：缺乏有关糖尿病(自我保健)方面的知识。应首要的护理措施是对该患者进展糖尿病相关的()。只有让患者认识到糖尿病危害以及治疗的长期性，让患者学会糖尿病()的知识

和技能，主动积极配合治疗，才能防止和延缓并发症的发生和开展。患者目前主要的并发症是()。

3、患者，女，28岁，4年来常感疲乏，半年月经量增多显著，头

患者10余年习惯在餐后饮浓茶一杯。4年前检查Hb10g/L，检查后医生嘱多食猪肝、瘦肉，未给药物。仅近2、3年月经量稍多，未予注意。查体：神清，面色苍白，心率100次/分，律齐，心界不大，余(一)。化验检查Hb60g/L，WBC5X10⁹/L，血小板90X10⁹/L。入院后请妇科会诊诊断为子宫功能性出血。骨髓穿刺检查表现为

大，入春，缺铁性贫血，医生给予硫酸亚铁0.3/次3次/日，维生素C0.1/次，3次/日。

问题：
1.患者患缺铁性贫血的原因
2.饮食和药物的护理措施

患缺铁性贫血的原因与(多年)习惯在(餐后饮浓茶)及子宫(功能性出血)有关。嘱患者应多食用(含铁)多的食品，(动物)食品的铁更易吸收，如猪肝、瘦肉。不要餐后饮()。(口服铁剂)宜在(饭后)服用，且应按时服用(维生素C)，有利于铁吸收。饮茶在(餐后2小时)较适宜。

4、患者、男、25岁。在田地喷洒农药持续5小时后突然晕倒在地，

患者、男、25岁。在田地喷洒农药持续5小时后突然晕倒在地，不醒人事，被他人送往卫生院。查体：昏迷状态，呼吸30次/分，BP90/60mmHg，口唇青紫，瞳孔缩小如针尖，口吐白泡沫痰且有蒜味，流涎，大汗淋漓，伴全身肌肉发紧，心率120次/分，两肺布满湿罗音；化验检查：全血胆碱酯酶活力为30%，血常规(-)。医生即刻开医嘱给予静脉阿托品、碘解磷定。

问题：
患者可能的医疗诊断及其依据。
医疗诊断为急性(有机磷杀虫药)中毒，依据(毒物)接触史、(表现)和(实验室)检查：患者在田地喷洒农药持续5小时后发生表现：昏迷状态，呼出气体有大蒜味，瞳孔缩小如针尖，且流涎，大汗淋漓，口唇青紫，口吐白泡沫痰，两肺布满湿罗音，以上为(胆碱样)病症；伴全身肌肉发紧为(烟碱样)病症，化验检查：全血(胆碱酯酶)活力为30%。

5、患者男性，58岁，有糖尿病史15年，高血压病史5年，

患者男性，58岁，有糖尿病史15年，高血压病史5年，血压多维持在160/100mmHg，一直未行标准治疗。2天前患者出现头痛、头晕病症，自服卡托普利降压药1片，病症缓解。今早大便时摔倒在地，出现意识不清，家人立刻拨打“120”送入医院。

问题：

1.该患者可能的临床诊断是什么？为明确诊断入院后首先应做什么检查？

2.列出该患者3个主要护理问题

患者可能的临床诊断为(脑出血)，入院后应立即进展(CT检查)。
主要护理问题 (1) 急性意识障碍与脑出血、脑水肿所致(大脑功能)受损有关。(2) 潜在并发症：(脑疝)、(上消化道)出血。

(3) (知识)缺乏：缺乏(糖尿病)、高血压的相关知识。

6、男，75岁，2年来行走较快时出现心悸、气短，休息后可以缓解，日常生活活动正常。

男，75岁，2年来行走较快时出现心悸、气短，休息后可以缓解，日常生活活动正常。半年来体力显著下降，散步200米左右即出现心悸气短，夜间屡次在睡眠中憋醒伴咳嗽，坐起后可缓解，生活自理能力显著下降。2个月来不能平卧，尿少，下肢水肿。3天前因感冒发热，心悸、呼吸困难加重而来院。3年前患急性前壁心肌梗死，行保守治疗。高血压病史22年，糖尿病史7年。查体：P75次/分，BP105/75mmHg，高枕卧位，口唇轻绀，颈静脉充盈，双肺底可闻水泡音，心率98次/分，心脏向左扩大，心房颤动，心音低制，腹软，肝肋下1cm，双下肢水肿(+)。患者的临床表现为左心衰竭发展到全心衰竭。

问题：

(1)患者治疗和用药的措施

(2)患者的护理要点

(1) 治疗措施为(休息)、吸氧、(低盐)饮食、使用(利尿剂)、硝酸酯类减(前负荷)治疗药、ACEI/ARB类或(后负荷)治疗药；洋地黄类(正性肌力)药物；抗感染治疗。

(2) 患者的护理要点有(卧床)休息、防止(压疮)低盐(饮食)；注意(洋地黄类)药物(毒性)反响；注意(出入量)平衡，防止(利尿后)的(电解质)紊乱；随时评价(心功能)。

7、男性，35岁。王诉上腹部疼痛1年，加重3天。

患者1年前开始间断性出现上腹部疼痛，呈钝痛，空腹时加重，进食后可缓解，无夜间痛，同时伴反酸、暖气、烧心。3天前饮酒后腹痛加重，呈绞痛，伴有恶心，无呕吐，门诊胃镜示十二指肠球部前壁可见0.8cmX1.0cm大小的溃疡，为求进一步诊治入院。体格检查ST36.8℃，P84次/分，R16次/分，Bp120/80mmHg。神清语明，皮肤黏膜未见异常，浅表淋巴结未触及肿大。双肺呼吸音清晰，未闻及干湿啰音，心率84次/分，节律规整，心脏各瓣膜听诊区未闻及病理性杂音。腹平软，上腹部压痛，无反跳痛及肌紧张，Murphy征阴性，肝肋下未触及。双下肢无水肿。

问题：

(1)患者的诊断依据是什么？

(2)应采取哪些治疗措施？

(3)对该患者健康教育的主要内容是什么？

(慢性)病程，反复发作，发作呈(周期性)，以上腹痛为主要病症、进食后可缓解；查体上腹部有压痛；(胃镜)示十二指肠球部溃疡。

一般治疗：防止(过度劳累)和精神紧张，定时进食，防止(辛辣)食物等；药物治疗：包括应用抑制(胃酸)分泌药物和保护(胃黏膜)的药物；铲除了(Hp)治疗：多采用一种(质子泵)抑制剂或一种(胶体铋剂)加上克拉霉素、(阿莫西林)、甲硝唑3种抗菌药物中的2种，组成(三联)疗法。

指导患者及家属了解消化性溃疡的(病因和防治)的知识，诱发和加重(溃疡)的因素，建立(合理)的饮食习惯，防止对胃肠黏膜产生损害的因素。胃溃疡患者应定期到门诊复查。

综合填空题(13)-

1、请把题目下方的选项拖拽至合适位置，将毒性弥漫性甲状腺肿(GD)的内容补充完整

GD为器官特异性(自身免疫性)疾病。GD患者体内(甲状腺激素)水平升高，可引起(高代谢)症候群、精神神经、心血管、消化、肌肉骨骼、血液、生殖等多个系统(甲状腺毒症)的临床表现。GD患者甲状腺呈(弥漫性对称性)肿大，无压痛，甲状腺上下极可触及(震颤)或听到(血管)杂音。抗甲状腺药物为(初始治疗)的首选方法。(感染)、创伤、术前准备缺乏是(甲状腺危象)的常见诱因。

2、请把题目下方的选项拖拽至合适位置，将肺结核的内容补充完整。

肺结核的主要(传染源)是(痰菌阳性)患者，经(呼吸道飞沫)吸入为主要的(传播途径)。肺结核临床表现为(咳嗽)、咯血等呼吸系统病症及午后低热、(盗汗)等全身(中毒)病症。(浸润性)肺结核是(成人)最常见的类型。(化疗)对控制肺结核起(决定性)作用。化疗原那么是早期、联合、适量、(规范)和(全程)。控制传染源的(关键)是(早期)发现并彻底治愈。(肺结核)患者。肺结核患者护理的重点是(抗结核药物治疗)的护理，并对(开放性)肺结核患者及(家属)提供(健康教育)。

3、请把题目下方的选项拖拽至合适位置，将肝硬化有关内容补充完整。

肝硬化是各种慢性肝病开展的(晚期)阶段，病理变化以(肝组织)弥漫性纤维化、(假小叶)和再生结节构成为特征。临床上常以(肝功能)损害和(门静脉)高压为主要表现，晚期常有严重并发症。我国肝硬化的病因主要是(病毒性肝炎)。失代偿期主要表现为蜘蛛痣、(肝掌)和男性乳房发育等；门静脉高压主要表现为脾大、(腹水)和侧支循环构成。本病最常见的并发症为(上消化道出血)；最常见的死亡原因是(肝性脑病)。

4、请把题目下方的选项拖拽至合适位置，将高血压药物治疗分类补充完整

目前常用的一线降压药物有五大类：(利尿剂)通过(利尿排钠)，降低(容量负荷)而降压，常用药物如(氢氯噻嗪)；(EP受体阻滞剂)通过降低(心率)及交感活性使(心排血量降低)从而起到降压作用，常用药物如(阿替洛尔)；钙通道拮抗剂通过拮抗(平滑肌)上的(钙离子通道)从而发挥了(扩血管)及降低(心排血量)，起到降压作用，常用药如(硝苯地平)；血管紧张素转换酶抑制剂常用药物如(卡托普利)，(血管紧张素II)受体拮抗剂常用药物如(氯沙坦)。

5、请把题目下方的选项拖拽至合适位置，将冠心病有关内容

心绞痛(典型的)病症为(胸骨)后(压迫性)不适感。(硝酸酯类)为(最有效)的终止及预防(心绞痛发作)的药物。部分心肌梗死患者在起病(前数日)至(数周)有(先兆)病症，表现为(新出现)心绞痛。原有的(稳定性)心绞痛变(发作频繁)，程度较重。(硝酸甘油)疗效(较差)等。心梗后(24小时内)极易出现心律失常，以(室性)心律失常(最多)见，尤其是室性(期前收缩)可发生(猝死)。

6、请把题目下方的选项拖拽至合适位置，将急性胰腺炎的内容补充完整

(1)病因和发病机制主要有：胆石症与胆道疾病，尤以(胆石症)最多见；(大量饮酒)和暴饮暴食；胰管阻塞。

(2)临床表现要点：(腹痛)为本病的(主要)表现和(首发)病症；恶心、呕吐与腹胀；发热；低血压或休克；水、电解质、酸碱平衡及代谢紊乱。

(3)治疗要点：抑制或减少(胰液)分泌，包括(禁食)及(胃肠)减压，抑酸治疗，生长抑素类药物；止痛治疗，禁用(吗啡)；抑制(胰酶)活性，抗生素应用；抗(休克)及纠正(水电解质)平衡失调。

7、请把题目下方的选项拖拽至合适位置，将脑血栓构成的内容补充完整

脑梗死中最常见的类型是(脑血栓)构成，是指由于(脑动脉硬化)等原因导致动脉(管腔狭窄)、闭塞或血栓构成，引起急性(脑血流)中断，脑组织(缺血)、缺氧、软化、(坏死)；动脉粥样硬化是(最常见)的病因。好发于(中老年)人，多数患者有(脑血管病)的危险因素。多在(安静)状态下或(睡眠)中起病，如晨起时发现半身不遂。头颅CT于发病(24小时后)梗死区出现(低密度灶)。重视(超早期和急性)期的处理。(溶栓和脑保护)治疗最为关键。

8、请把题目下方的选项拖拽至合适位置，将去除了和防止诱发肝性脑病的因素补充完整

(1)注意观察(血压)和(大便)颜色，及时发现(出血)情况。

(2)防止(快速)利尿和(放腹水)，防止(大量利尿)或输液。

(3)防治(皮肤)、(呼吸)系统、(泌尿)系统感染。

(4)防止使用(含知)药物和麻醉药，减少药物对(肝脏)的损害。

(5)保持大便通畅，可用(生理)盐水或(弱酸性)溶液灌肠。忌用(肥皂水)灌肠。

9、请把题目下方的选项拖拽至合适位置，将肾盂肾炎的内容补充完整

肾盂肾炎是由(细菌)直接引起的肾盂肾盏和(肾实质)的感染性(炎症)，分为(急性和慢性)两大类，好发于(女性)。(上行感染)是(最常见)的感染途径。急性肾盂肾炎有显著的(尿路)刺激征和(腰痛)，肾盂肾炎的治疗以(抗感染)为主，首选(喹诺酮类)。护理的重点是休息、(多饮水)、腰痛的护理，及(清洁中段尿)培养的留取(注意事项)。

10、请把题目下方的选项拖拽至合适位置，将糖尿病的内容补充完整

糖尿病患者(代谢紊乱)典型表现是(三多一少)病症。2型糖尿病患者发生(酮症酸中毒)常见诱因有急性感染、(胰岛素)治疗中断等。慢性并发症包括(大血管)病变、微血管病变、(神经)病变和(糖尿病足)等。综合治疗措施包括糖尿病(教育)、

(**饮食和运动**) 治疗、(**血糖**) 监测和药物治疗。评估血糖长期控制情况最重要指标是 (**糖化血红蛋白**)。

11、请把题目下方的选项拖拽至适合位置,将哮喘的内容补充完整,

哮喘的发生受 (**遗传和环境**) 的 (**双重**) 影响。哮喘发作时 (**典型的**) 病症为发作性伴有 (**哮鸣音**) 的 (**呼气性**) 呼吸困难, 经支气管舒张剂或自行 (**缓解**); 防治哮喘最有效的方法是 (**脱离过敏原**)。哮喘的药物治疗主要分为两大类, (**支气管舒张剂**) 缓解病症, (**抗炎药物**) 控制慢性炎症预防哮喘的发作。使用 (**糖皮质激素**) 长期抗炎治疗哮喘 (**最常用**) 的方法是 (**吸入**) 治疗。重度、危重度哮喘患者常伴 (**脱水**) 致痰液 (**黏稠**), 应保证 (**每日**) 补液量 (**大于**) 2500~3000ml。

12、请把题目下方的选项拖拽至适合位置,将有机磷急性中毒临床表现补充完整

最先出现 () 病症, 主要是 (**副交感神经**) 末梢兴奋所致, 表现为 (**腺体分泌**) 增加及 (**平滑肌**) 痉挛, 可出现 (**呼吸困难**)、严重时发生 (**肺水肿**)。(**烟碱样**) 病症, 主要是 (**乙酰胆碱**)

(**乙酰胆碱**) 在横纹肌运动神经肌肉接头处过多蓄积和刺激所致, 表现为 (**肌纤维**) 颤抖, 常先自小肌群如眼睑、面部开始, 逐步开展至 (**四肢和全身**) 肌肉抽搐, 患者常有全身紧束及压迫感, 后期出现肌力减退和瘫痪。(**中枢神经**) 系统病症, 早期可出现头晕、头痛、乏力, 逐步出现烦躁、谵妄、(**抽搐及昏迷**)。严重时可发生 (**呼吸中枢**) 衰竭或 (**脑水肿**) 而死亡。

13、请把题目下方的选项拖拽至适合位置,将中暑的内容补充完整

中暑可分为热衰竭、(**热痉挛**) 和热射病三种类型。热衰竭为中暑 (**最常见**) 的类型。热射病是中暑 (**严重**) 类型, 为一种 (**致命性**) 急症, () 高, 高热及 () 为特征性表现。

请直接打印,已按字母排版