

内科护理学（本）

1.慢性支气管炎是指支气管壁的慢性非特异性炎症。其诊断标准是：每年咳嗽、咳痰（或伴喘息）至少 3 个月，并连续 2 年或更长；能除外其他原因引起的慢性咳嗽。

2.慢性阻塞性肺疾病是一种常见的、可以预防和治疗疾病，其特征是持续存在的呼吸系统症状和气流受阻，通常与暴露于有害颗粒或气体引起的气道和（或）肺泡异常有关。

1.支气管哮喘是由多种细胞（如嗜酸性粒细胞、肥大细胞、T 淋巴细胞、中性粒细胞、气道上皮细胞等）和细胞组分参与的气道慢性非特异性炎症疾病。

1.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。

2.医院获得性肺炎，亦称医院内肺炎，是指患者入院时不存在、也不处于潜伏期，而于入院 48 小时后在医院（包括老年护理院、康复院）内发生的肺炎。常见致病菌为革兰阴性杆菌（如铜绿假单胞菌、肺炎克雷白杆菌、肠杆菌等），其次为金黄色葡萄球菌、真菌等。

1.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。

1.呼吸衰竭，简称呼衰，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，导致缺氧伴或不伴二氧化碳潴留，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。

2.急性呼吸窘迫综合征是指由心源性以外的各种肺内、外急性致病因素所导致的急性、进行性呼吸衰竭。

1.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。

1.心力衰竭，又称心功能不全，是指在静脉回流正常的情况下，由于原发的心脏损害引起心排血量减少，不能满足组织代谢需要的一种综合征。临床上以肺循环和（或）体循环淤血以及组织血液灌注不足为主要特征，故亦称为充血性心力衰竭。

1.各种原因引起的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**。

1.人工心脏起搏术是用一定形式的脉冲电流刺激心脏以带动心脏搏动的治疗方法。

2.心脏电复律术是用电能来治疗各类快速性异位心律，使之转复为窦性心律。

1.冠状动脉粥样硬化性心脏病，简称冠心病，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。

2.心绞痛是在冠状动脉粥样硬化的基础上，由于发生血管管腔狭窄、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。

3.心肌梗死是指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的现象。

1.高血压是一种常见的以体循环动脉压增高同时伴有不同程度的心排血量和血容量增加为主要表现的临床综合征。

1.消化性溃疡主要指发生在胃和十二指肠球部的慢性溃疡，其形成主要与胃酸及胃蛋白酶的消化作用有关。

1.溃疡性结肠炎是一种病因不明的直肠和结肠慢性非特异性炎症性疾病。

1.肝硬化是各种慢性肝病发展的晚期阶段，病理变化以肝组织弥漫性纤维化、伪小叶和再生结节形成为特征。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如消化道出血、肝性脑病等。

1.肝性脑病是由严重肝病引起的、以代谢紊乱为基础的中枢神经系统功能紊乱的综合征，以意识障碍、行为失常和昏迷为主要临床表现。

1.急性胰腺炎是多种病因导致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。

1.上消化道出血是指屈氏韧带以上的消化道，包括食管、胃、十二指肠、或胃空肠吻合术后的空肠等病变引起的出血。

2.上消化道大量出血是指屈氏韧带以上的消化道在数小时内失血量超过 1000mL 或占循环血容量的 20%，主要临床表现为呕血和/或黑便，常伴有急性周围循环衰竭。

1.尿蛋白定量持续超过 150mg/24h 称为蛋白尿。

1.肾小球疾病是一组有相似的临床表现（血尿、蛋白尿、高血压等），但病因、发病机制、病理改变、病程和预后不尽相同，病变主要累及双侧肾小球的疾病。

1.肾盂肾炎是尿路感染中的一种重要临床类型，是由细菌（极少数为真菌、病毒、原虫等）直接引起的肾盂肾盏和肾实质的感染性炎症。

1.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。

2.血液透析，简称血透，利用半透膜的物理性质来清除血液中的毒性物质和去除体内过多的水分。血液透析能代替部

分肾功能，清除血液中的有害物质，纠正体内电解质紊乱，保持酸碱平衡。

3.腹膜透析，简称腹透，是利用腹膜作为半透膜，使血液中的废物和毒素扩散到透析液中而排出体外的透析方法。

2.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。

3.溶血性贫血指红细胞寿命缩短、遭到破坏，超过骨髓造血代偿能力所引起的贫血。临床表现特点是贫血、黄疸、脾大、网织红细胞增加，骨髓红系造血细胞代偿性增生。

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

1.白血病是一类原因未明的造血干细胞的恶性克隆性疾病。

1.淋巴瘤是原发于淋巴结或其他淋巴组织免疫系统的恶性肿瘤。淋巴瘤可发生在身体的任何部位，其中以淋巴结、扁桃体、脾及骨髓最易受累。

1.造血干细胞移植是指对患者进行全身照射、化疗和免疫抑制处理后，以最大限度杀灭受者体内肿瘤细胞，并抑制免疫反应和造血功能，然后经血管将供者（健康者）或自体造血细胞输入患者体内，在受者体内存活、生长、繁殖分化，以达重建造血及重建免疫功能的目的。

2.移植后的骨髓造血干细胞含有免疫活性细胞，主要是T淋巴细胞，与受者组织发生免疫反应导致组织损伤的疾病称为**移植物抗宿主病**。

1.甲状腺功能亢进症，简称甲亢，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。

2.甲状腺功能减退症，简称甲减，是由各种原因导致的低甲状腺激素血症或甲状腺激素抵抗而引起的全身性低代谢综合征。

1.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。

1.肥胖症是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。

1.系统性红斑狼疮是一种表现有多系统损害的慢性系统性自身免疫病，其血清具有以抗核抗体为代表的多种自身抗体。

1.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。临床上以慢性、进行性、对称性、周围性多关节炎性病变为主要特征，可表现为受累关节疼痛、肿胀以及功能下降。

1.干燥综合征是一种以侵犯泪腺、唾液腺等外分泌腺体，具有高度淋巴细胞浸润为特征的弥漫性结缔组织病。

1 有机磷杀虫药中毒的临床表现、诊断要点、治疗要点、护理及健康教育

2 有机磷杀虫药中毒的原因及发病机制、有关检查

1.中暑是指在高温和湿度较大的环境下体温调节中枢障碍、汗腺功能衰竭和水、电解质过度丧失所致的疾病。

1.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。

2.脑栓塞是指血液中各种栓子沿血液循环进入脑动脉，引起急性血流中断而出现的相应供血区脑组织缺血、坏死及脑功能障碍。

1.帕金森病，又称震颤麻痹，属于运动障碍性疾病，是中老年常见的神经系统变性疾病，以静止性震颤、运动减少、肌强直和体位不稳为临床特征，主要病理改变是黑质多巴胺能神经元变性和路易小体形成。

1.癫痫是慢性反复发作性短暂脑功能障碍的慢性疾病，以大脑神经元异常放电引起反复痫性发作为特征，是发作性意识丧失的常见原因。

1. 传染病的流行过程、传染病的预防、消毒和隔离。

1.病毒性肝炎是由多种肝炎病毒引起的以肝脏损害为主要表现的全身性疾病。

1.艾滋病是获得性免疫缺陷综合症的简称，是由人免疫缺陷病毒所引起的慢性传染病。

1.狂犬病，又称恐水病，是由狂犬病毒所引起的，以侵犯中枢神经系统为主的人兽共患急性传染病，人因被病兽咬伤而感染。临床表现以特有的恐水、怕风、恐惧不安、咽肌痉挛、进行性瘫痪为特征。

2、12个月小儿，面黄来诊。一直羊奶喂养，未添加辅食，诊断为巨幼细胞贫血，下述处理最重要的是（）。
B.使用维生素B₁₂、叶酸
3、1999年世界卫生组织和国际高血压学会（WHO/ISH）制定和修改的新的正常人血压标准为（）-->BP130/85mmHg
4、1级高血压的标准是（）。-->B.收缩压140~159mmHg,舒张压90~99mmHg
5、25岁男性支气管哮喘病人，于一阵剧烈咳嗽后，出现短暂意识丧失，应考虑的诊断是（）。-->C.咳嗽性晕厥
6、2级高血压的标准是（）。-->C.收缩压160~179mmHg,舒张压100~109mmHg
7、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
8、ARDS的肺水肿属于（）。-->渗透性肺水肿
9、ARDS的肺水肿属于以下哪种类型（）。-->D.渗透性肺水肿
10、COPD主要的病因是（）-->C.吸烟
11、COPD患者，于一阵巨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
12、COPD急性加重的常见主要原因是
C.细菌或病毒感染
13、Graves病的甲状腺毒症表现下列不妥的是（）。-->D.厌食、便秘

14、II典型心绞痛病人含用硝酸甘油后疼痛缓解时间多在（）。-->B.1~5分钟
15、II型呼吸衰竭时患者不可能出现的是（）。-->A.口唇樱桃红
16、III级高血压的标准是（）。-->B.收缩压≥180mmHg和（或）舒张压≥110mmHg
17、Oddi括约肌位于（）。-->十二指肠
18、P₂肾上腺素受体激动剂首选的给药形式为（）-->C.吸入
19、p₂肾上腺素受体激动剂治疗哮喘首选的给药方式为（）。-->B.吸入
20、X线腹部透视见膈下有游离气体，见于（）-->A.胃十二指肠溃疡急性穿孔
21、肺炎链球菌肺炎首选的抗生素为（）。-->A.青霉素
22、II型呼吸衰竭时患者不可能出现的是（）。-->A.口唇樱桃红
23、II型呼吸衰竭是指：（）
D.PaO₂<60mmHgPaCO₂>50mmHg
24、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
25、艾滋病病原是（）。-->A.人免疫缺陷病毒
26、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
27、按舒张压水平分级3级高血压是指舒张压（）-->A.≥110mmHg
28、白血病继发感染最常见的原因是（）。
A.成熟粒细胞缺乏
29、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
30、壁细胞主要分泌（）。-->A.胃酸及内因子
31、病毒性肝炎的传播途径不妥的是（）。
D.戊型肝炎还可通过飞沫、尘埃传播
32、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
33、病人发生室颤时首选的治疗方法是（）。-->C.非同步直流电除颤
34、病人体力活动明显受限，轻于日常的活动即可引起乏力、心悸、呼吸困难，说明此时病人心功能处于：（）-->III级
35、病态窦房结综合征有症状者的治疗方法是（）。-->A.安装起搏器
36、不出现在肝性脑病昏睡期的临床表现是（）。
D.肌张力减弱
37、不符合急性胰腺炎腹痛的特征是：（）-->D.进食后疼痛可缓解
38、不符合颅内出血先兆表现的是（）。
D.全腹剧痛
39、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
40、不同病程阶段，溃疡性结肠炎患者均具有的症状是（）。-->C.腹泻
41、不同病期溃疡性结肠炎患者均具有的症状是（）。-->腹泻
42、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
43、不属于冠心病危险因素的是（）。
D.肾功能不全

44、不属于溃疡性结肠炎治疗原则的是
D.早期手术切除全结肠可根治本病
45、不属于门脉高压症的临床表现是（）。-->C.肝掌
46、长期卧床的心力衰竭病人，其水肿最易出现的部位是（）-->D.腰骶部
47、长期血压增高容易引起那些脏器的并发症出现：（）-->心、脑、肾
48、长期血压增高容易引起一些脏器出现并发症，这些脏器是（）-->心、脑、肾
49、晨僵在哪类关节炎中表现最为突出
B.类风湿关节炎
50、成人结核病最常见的类型是（）-->C.继发型肺结核
51、成人引起缺铁性贫血的最常见原因是（）。-->C.慢性失血
52、充血性心衰患者，服用洋地黄后，出现下列症状，可以确定为洋地黄中毒：-->B.黄视或绿视
53、出血部位最可能在（）。-->B.食道下段及胃底
54、出血时间Duke法测定正常值为（）-->C.1~4分钟
55、初级心肺复苏的实施步骤是（）。-->B.胸外按压、开通气道、人工呼吸
56、传染病的消毒方法中属于化学方法的是（）。-->D.含氯消毒剂
57、传染源不包括（）。-->C.空气、飞沫、尘埃
58、传染源不包括下列哪类（）。-->C.空气、飞沫、尘埃
59、大便隐血试验呈阳性时，上消化道出血的量最少达到（）-->5ml
60、大量咯血是指（）。-->D.一次咯血量大于300ml
61、大量咯血是指一次咯血量（）。-->D.大于300ml
62、大咯血病人发生窒息时，首要的护理措施是（）。-->C.维持气道通畅
63、蛋白尿是指（）。-->C.成人每日蛋白尿持续超过150mg
64、当幽门梗阻出现持续性呕吐时，可引起：-->E.低氯低钾碱中毒
65、导致上消化道出血最常见的病因是（）
D.消化性溃疡
66、导致肾病综合征复发及疗效不佳的主要原因是（）-->D.感染
67、癫痫发作时的护理措施，错误的是（）。-->B.按压抽搐肢体
68、癫痫持续状态时的护理措施不妥的是
B.用力按压肢体制止抽搐
69、癫痫患者可参加的工作或活动是（）。
C.打太极拳
70、癫痫持续状态时的护理措施不妥的是（）。-->B.用力按压肢体制止抽搐
71、癫痫发作时的护理措施错误的是（）。
D.将患者的头部偏向一侧
72、癫痫发作时的护理措施错误的是（）。-->B.按压抽搐肢体
73、癫痫发作时护理措施错误的是（）。-->B.按压抽搐肢体
74、癫痫患者可参加（）。-->C.打太极拳
75、癫痫患者可参加的工作或活动是（）。-->C.打太极拳
76、典型心肌梗塞与典型心绞痛病人在症状上最大区别是（）-->B.疼痛的时间

77、典型心绞痛病人含用硝酸甘油后疼痛缓解时间多在（）。-->B.1~5 分钟

78、典型心绞痛发作性胸痛部位在（）。-->A.胸骨后且向左肩、左臂内侧放射

79、典型心绞痛患者含用硝酸甘油后疼痛缓解时间多在（）。-->B.1-5 分钟

80、窦性心动过速的频率范围多为：（）。-->A.100~150 次/分

81、对艾滋病目前治疗重要手段是（）。-->A.抗病毒治疗

82、对持续性室性心动过速发作，首选的药物是（）。-->B.利多卡因

83、对放疗和化疗最敏感的肺癌是（）。
D.小细胞癌

84、对肺癌的诊断及分型具有重要意义的检查方法是（）。-->B.纤维支气管镜检查

85、对肺癌早期诊断最简便有效的方法：-->C.痰脱落细胞检查

86、对肺结核患者实施全程督导化疗（DOTS）的核心是（）。-->D.规则、全程

87、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

88、对肺炎球菌肺炎患者的护理措施，不妥的是（）。-->D.发热患者应早期给予药物降温

89、对肝性脑病患者，错误的护理措施是（）。-->A.低热量饮食

90、对怀疑有心梗的患者，入院时最主要的护理评估内容是（）。-->D.血清心肌酶水平

91、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

92、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

93、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

94、对急性心肌梗死发生后心律失常的叙述，不正确的是（）。-->A.多发生在起病 1 周后

95、对结核化疗药物治疗原则的解释不妥的是（）。-->A.早期用药易使全身药物浓度增高

96、对溃疡性结肠炎患者腹泻的护理错误的是（）。-->D.高热量、高维生素、高纤维素饮食

97、对溃疡性结肠炎病人腹泻的护理，下列哪项是错误的：（）。-->D.高热量、高维生素、高纤维素饮食

98、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

99、对类风湿性关节炎活动期关节护理哪项错误：-->A.四肢关节应保持伸直立

100、对慢性肾炎的临床表现描述错误的是（）。-->D.不导致肾功能不全

101、对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

102、对肾盂肾炎病人健康教育，错误的是：-->A.急性期治愈后采用小剂量抑菌药物预防

103、对消化性溃疡有确诊价值的是（）。-->B.胃镜检查

104、对于溃疡性结肠炎病人腹泻的护理，错误的是（）。-->高热、高维生素、高纤维素饮食

105、对于慢性 II 型呼吸衰的氧疗，错误的是（）。-->B.给氧浓度 35%~50%

106、对于痰液过多且无力咳嗽的患者，为防止窒息，护士在翻身前首先应（）。-->给患者吸痰

107、对于心绞痛症状描述，不正确的是（）。-->疼痛性质针刺或刀割样锐性痛，偶伴濒死感

108、对于心源性水肿病人的护理诊断，不正确的是（）。-->尿滞留

109、对诊断 COPD 最有意义的检查是（）。
C.肺功能

110、对支气管哮喘患者作保健指导，下列哪项是错误的（）。-->A.居室应美化，适当放置花、草、地毯

111、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

112、恶性程度最高的肺癌是（）。-->小细胞肺癌

113、二尖瓣狭窄病人最易出现的心律失常是（）。-->C.房颤

114、二尖瓣狭窄最常见的早期症状是（）。-->C.呼吸困难

115、发生 II 型呼吸衰时不可能出现（）。-->B.口唇樱桃红

116、反映甲状腺功能最敏感的指标是（）。-->A.促甲状腺激素测定

117、房颤病人出现的脉短绌是指（）。-->B.脉率少于心率

118、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

119、肺结核大咯血最危急的并发症是：-->B.窒息

120、肺结核感染的主要途径是：（）。-->D.经呼吸道吸入

121、肺结核最重要的传播途径是（）。-->D.空中飞沫

122、肺结核最主要的传播途径是（）。-->A.飞沫

123、肺结核最主要的传播途径是通过（）。-->A.飞沫

124、肺气肿的主要症状是（）。-->A.甲笨

125、肺心病的最常见的死亡原因是（）。-->B.肺性脑病

126、肺心病时最常见的心脏改变是（）。-->C.右心室肥大

127、肺心病最常见的死亡原因是（）。-->B.肺性脑病

128、肺性脑病不能用高浓度吸氧的主要原因是：（-->C.解除了颈动脉窦的兴奋性

129、肺炎链球菌肺炎首选的抗生素为（）。-->A.青霉素

130、肺炎最常见的病因是：（）。-->D.细菌性

131、肺源性心脏病主要的死亡原因是（）。-->B.肺性脑病

132、风湿热的发病与哪种致病菌关系密切：（）。-->B.A 族溶血性链球菌

133、风湿性疾病的主要药物治疗不包括（）。-->B.抗生素

134、风湿性疾病的主要药物治疗不包括（）。-->B.血浆置换

135、风湿性疾病的主要治疗不包括（）。-->B.血浆置换

136、风湿性疾病是指（）。-->A.累及关节及周围软组织的一大类疾病

137、风湿性心脏病心房颤动的患者，若发生栓塞，最多见的部位是（）。-->C.脑动脉

138、风湿性心脏病，受损最多见的瓣膜是（）。-->A.二尖瓣

139、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

140、风心病患者出现周围血管征阳性提示：（）。-->D.主动脉瓣关闭不全

141、服毒后洗胃的合适时间应在（）。-->B.服毒后 6 小时内

142、符合 I 型呼吸衰竭血气检测结果的是（）。
C. PaO₂ 60mmHg, PaCO₂ 55mmHg, pH 7.35

143、腹式呼吸和缩唇呼气的方法不妥的是（）。-->B.吸气时腹肌收缩

144、干燥综合征患者特征性的皮疹表现为（）。-->A.紫癜样皮疹

145、肝性脑病病人恢复期护理措施中，最主要的是：（）。-->D.防止各种诱发因素

146、肝性脑病病人应当：-->E.给予足量的碳水化合物

147、肝性脑病的发病机制可能是（）。-->D.上述多种因素综合作用所致

148、肝性脑病发生的诱因不包括（）。
B.腹泻

149、肝性脑病患者恢复期护理措施中，最主要的是
B.保持大便通畅

150、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

151、肝性脑病患者使用精氨酸的目的是（）。-->C.与游离氨结合，从而降低血氨

152、肝性脑病前驱期的临床表现有（）。-->A.可有扑翼样震颤

153、肝性脑病时出现的震颤为：（）。-->扑翼样震颤

154、肝性脑病最早出现的症状是：（）。-->C.性格和行为异常

155、肝性脑病最早的表现是（）。-->B.性格和行为的改变

156、肝硬化大量腹水患者的护理，下列哪项不妥：-->C.尽量补液

157、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

158、肝硬化患者消化系统特征性的症状是（）。-->厌油腻食物

159、肝硬化失代偿期最突出的临床表现是（）。-->B.腹水

160、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

161、肝硬化最常见的并发症是：（）。-->A.上消化道出血

162、肝硬化最突出的临床表现是：（）。-->B.腹水

163、高热病人饮食及入量护理措施哪项不妥（）。-->C.出汗多时应多饮糖水，以补充热量

164、高热病人饮食及入量护理措施中，不正确的是（）。-->出汗多时应多饮糖水

165、高血压病非药物治疗方法包括限制钠盐摄入、运动等，其适用于（）。-->A.全部高血压病患者

166、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

167、高血压病患者的饮食护理不正确的是（）。
D.进食肉类、猪肝等食物

168、高血压的并发症不包括（）。-->C.消化性溃疡

169、高血压危象的发生机制可能为（）。-->C.交感神经功能亢进和血循环中儿茶酚胺过多

170、高血压性脑出血最常见的部位是（）。-->B.基底节

171、根据病因及发病机制，贫血可分为（）。-->C.红细胞生成减少、红细胞破坏过多及失血三类

172、根据国内标准，可诊断为贫血的血蛋白测定结果是（）。-->B.成年女性低于 110g/L

173、工级高血压的标准是（）。-->B.收缩压：140~159mmHg 和（或）舒张压：90~99mmHg

174、关于 β_2 激动剂的描述，不正确的是（）。-->C.福莫特罗属于短效药

175、关于 Graves 病，描述错误的是（）。-->B.与遗传无关

176、关于闭合性气胸的描述错误的是（）。-->D.必需采用排气治疗

177、关于肝性脑病的治疗，错误的是（）。-->A.肥皂水灌肠

178、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

179、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

180、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

181、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 PaO₂60mmHg

182、关于脑出血，最确切的诊断依据是：（）-->D.突然偏瘫，头部 CT 见底节附近高密度影

183、关于尿液检查的描述，错误的是（）。-->C.采集尿液前应充分消毒尿道口周围

184、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

185、关于缺铁性贫血患者口服铁剂的护理，不正确的是（）。
C.不能与酸同服

186、关于上消化道出血的叙述，错误的是（）。-->A.均有黑便和呕血

187、关于室性期前收缩心电图的描述，不正确的是（）。-->D.QRS 波形态正常

188、关于痰液的体位引流不正确的是（）。-->B.引流通常在餐间进行，每日 2-3 次

189、关于痰液体位引流操作措施不正确的是（）。-->B.引流常在餐后进行

190、关于痛风的治疗，错误的是（）。-->急性痛风性关节炎期迅速给予糖皮质激素

191、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

192、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

193、关于中暑的叙述，错误的是（）。-->B.最常见的类型是热射病

194、冠心病的危险因素不包括
D.肾功能不全

195、过敏性紫癜那种类型最常见：（）-->A.皮肤型

196、过敏性紫癜那种类型最常是：（）-->D.不导致肾功能不全

197、何时做头部 CT 检查，诊断脑梗死阳性率较高（）。-->C.发病 48 小时

198、呼吸衰竭病人最早出现的症状是（）。-->B.呼吸困难

199、呼吸衰竭时的氧疗，错误的是（）。-->氧疗的目标是使患者的 PaO₂ 维持在正常范围

200、护理服用洋地黄制剂的病人时，下列哪项措施是错误的？（）。-->C.如果上一顿药物漏服，下一顿应加倍剂量

201、护理服用洋地黄制剂的患者时，下列措施错误的是（）。-->C.如果上一顿药物漏服，下一顿应加倍剂量

202、护理脑出血患者时不妥的是
A.喂饭时床头抬高 30°~45°

203、护士对经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

204、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

205、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

206、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

207、护士给予慢性心衰患者的饮食指导不妥的是（）。-->D.增加味精和酱油等调味品，以促进食欲

208、护士用以估计慢性左心衰竭的严重程度的观察工程是（）-->A.患者采取的坐位的上下

209、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

210、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

211、护士指导哮喘患者使用吸入器时，正确的是（）。-->B.吸药前先将药液摇匀

212、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安康教育的内容中，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

213、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.呋塞米

214、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

215、患者，男，25 岁，突然畏寒、发热伴右胸痛 1 天，胸片见右中肺有大片淡薄炎症阴影。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

216、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

217、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

218、患者，女性，39 岁，近三年来反复上腹部不适，疼痛，频繁暖气。顿餐透视和胃镜检查无阳性发现，最可能的诊断是（）-->C.功能性消化不良

219、患者，女性，45 岁，肝硬化病史 15 年，餐后突然呕吐咖啡色胃内容物，量约 500ml，急诊入院。判断出血部位最可能在（）-->B.食道下段及胃底

220、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

221、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.呋塞米

222、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

223、患者，男，25 岁，以突然畏寒、高热、咳嗽 1 天就诊。体检：体温 38.5℃，右下肺呼吸音低，可闻及湿啰音，胸片示右下肺有大片炎症阴影。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

224、患者，男，25 岁，以突然畏寒、高热、咳嗽 1 天就诊。体检：体温 38.5℃，右下肺呼吸音低，可闻及湿啰音，胸片示右下肺有大片炎症阴影。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

225、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

226、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

227、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

228、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.呋塞米

229、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.呋塞米

230、患者，男，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

231、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**

232、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，呕吐等症，同时伴有心悸、头痛、头晕，视物模糊，查心电图：室性早搏二联律，该患者可能是发生了（）。-->**C.洋地黄类药物中毒**

233、患者，男，68岁，因头痛、心悸和心前区不适感就诊，门诊查血压：160/100mmHg。据此可以推断该病人高血压分级属于（）。-->**B.2级高血压**

234、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小时翻身按摩一次**

235、患者，男，75岁，以肺心病、E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**

236、患者，男，77岁，呼吸困难半月，常于夜间突然憋醒，坐起后稍缓解，加重2天入院。入院后患者不能平卧，咳嗽，咳白色泡沫痰，两肺布满湿啰音，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**

237、患者，男性，18岁，患I型糖尿病多年，因感冒，体温39.0℃、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**

238、患者，男性，18岁，患I型糖尿病多年，因感冒，体温39.0℃、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**

239、患者，男性，25岁，受凉后突然畏寒、发热伴右胸痛1天，胸片见右中肺有大片淡薄炎症阴影。给予肌注青霉素治疗后，体温逐渐下降，患者一般情况也明显好转。该患者可能的诊断是（）。-->**A.肺炎球菌肺炎**

240、患者，男性，25岁，突然畏寒、发热伴右胸痛1天，胸片见右中肺有大片淡薄炎症阴影。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**

241、患者，男性，30岁，阵发性心悸2年，每次突然发生，持续30分钟至1小时不等。查体：心率200次/分，律齐，心电图示：QRS波型正常，P波不能明确查见，诊断为（）。-->**C.阵发性室上性心动过速**

242、患者，男性，34岁，腹泻8年，每日3次无脓血，无发热，结肠镜检示：直肠、乙状结肠黏膜多发浅溃疡，伴充血，水肿，诊断应为（）。-->**C.确诊为溃疡性结肠炎**

243、患者，男性，35岁，有胃溃疡病史，今日早饭后突然上腹部疼痛，拒按。查体：全腹呈板状硬，可能的诊断为（）。-->**D.溃疡穿孔**

244、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 $3.2 \times 10^{12}/L$ ，血红蛋白72g/L，白细胞6.0

109/L，血小板 $140 \times 10^9/L$ ；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**

245、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**

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

247、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**

248、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**

249、患者，男性，50岁，慢性阻塞性肺疾病多年，于剧烈阵咳后出现右胸痛、遂感呼吸困难，最可能是（）。-->**B.自发性气胸**

250、患者，男性，55岁，高血压5年，未进行治疗。晨起突感剧烈头痛，视力模糊，伴呕吐，为胃内容物，测血压230/130mmHg，急来医院就诊。到医院后患者出现烦躁不安、意识模糊，测血压260/140mmHg。下列措施不妥的是（）。-->**B.平卧位**

251、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℃，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**

252、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℃，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**

253、患者，男性，65岁，诊断为急性心肌梗死入院，住院第3天突然出现呼吸困难，青紫，神志不清，四肢抽搐，听诊心音消失，颈动脉搏动消失。此时首选

D.胸外心脏按压及人工呼吸

254、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**

255、患者，男性，67岁，原有肺心病，受凉后加重，咳脓性痰，伴发热、烦躁、呼吸困难，入院前4小时神志模糊，嗜睡。查体：明显发绀，昏迷，血压100/60mmHg，无病理反射。可能的并发症是（）。-->**B.肺性脑病**

256、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**

257、患者，女，29岁，孕6个月余，今日晨起发热，体温39.5℃，伴下腹部不适及排尿烧灼感，查体肾区扣击痛（+），查血常规示白细胞计数升高，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**

258、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**

259、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**

260、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，两肺布满湿啰音，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**

261、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**

262、患者，女性，24岁，突然发热，一天后出现肉眼血尿，无尿频尿痛，化验尿常规蛋白（+），红细胞30~40个/HP，白细胞10~20个/HP，应考虑的检查是（）。-->**A.尿细菌培养**

263、患者，女性，29岁，孕6个月余，今日晨起发热，体温39.5℃，伴下腹部不适及排尿烧灼感，查体肾区扣击痛（+），查血常规示白细胞计数升高，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，内分泌发生改变易发病**

264、患者，女性，30岁，5天前淋雨后发冷发热、胸痛、咳嗽、气短，既往有结核病史。查体：左肺下部叩浊，可闻水泡音，痰结核菌集菌阴性，白细胞 $32 \times 10^9/L$ ，胸片左肺下叶大片状致密阴影，考虑诊断为（）。-->**D.肺炎球菌肺炎**

265、患者，女性，32岁，反复出现食欲不振，畏食、呕吐、腹泻等消化不良现象，时感上腹闷胀或疼痛，上腹压痛，胃酸分泌略低于正常，血清胃泌素结果正常。活组织病理检查最可能检测到的细菌为（）。-->**A.幽门螺杆菌**

266、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℃，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**

267、患者，女性，35岁，既往风湿性关节炎病史10年，劳累后心悸、气促4年，近来加重，夜间不能平卧。查体：心尖部隆隆样杂音，肺底可听到细小水泡音，腹胀，双下肢浮肿。该患者心功能不全的类型为（）。-->**C.全心功能不全**

268、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**

269、患者，女性，39岁，近三年来反复上腹部不适，疼痛，频繁嗝气。钡餐透视和胃镜检查无阳性发现，最可能的诊断是（）。-->**C.功能性消化不良**

270、患者，女性，40岁，不明原因牙龈渗血3月，月经量增多，诊断为特发性血小板减少性紫癜，下列实验室检查不支持该诊断的是（）。-->C.出血时间正常

271、患者，女性，45岁，肝硬化病史15年，餐后突然呕吐咖啡色胃内容物，量约500ml，急诊入院。判断出血部位最可能在（）。B.食道下段及胃底

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

273、患者，女性，75岁，患冠心病7年，2日前呼吸道感染后呼吸困难明显，不能平卧，不能下地活动，诊断为“慢性心力衰竭”。此时患者心功能分级属于（）。-->D.IV级

274、患者出现眩晕时，护理措施不恰当的是（）。-->C.回家休息

275、患者的大便呈黑便，提示其出血量最少约为（）。-->50ml

276、患者发生室颤时首选的治疗方法是（）。-->C.直流电非同步电除颤

277、患者男，68岁，因头痛、心悸和心前区不适感就诊，门诊查血压：160/95mmHg，据此可以推断该患者高血压分级属于（）。B.2级高血压

278、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

279、患者男性，21岁，因失恋而服毒自杀，家属在卧室发现患者时，其表现为恶心、呕吐、腹痛、流涎、口鼻大量分泌物伴呼吸困难。由急诊入院，体格检查发现呼吸有浓烈蒜味，瞳孔缩小。最可能的诊断是（）。-->B.有机磷中毒

280、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

281、患者男性，43岁。右上肺浸润性肺结核伴空洞，3小时前突然咯血不止，最关键的护理措施是（）

A.保持呼吸道通畅，防止窒息

282、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，Ccr340μmol/L。导致该患者病情加重的诱因是（）。-->C.感染

283、患者男性，50岁，慢性阻塞性肺疾病多年，于剧烈阵咳后出现右胸痛、逐感呼吸困难，最可能发生的是（）。-->B.自发性气胸

284、患者男性，58岁，慢性阻塞性肺疾病10年，1日前因气喘加重自行吸氧，口服头孢拉定、氨茶碱治疗，今日患者开始出现白天嗜睡，判断患者最可能的原因是（）

A.二氧化碳潴留加重

285、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

286、患者男性，70岁，患冠心病20年，近一年活动后易发生心悸、气短，，护士指导该病人活动与世隔绝休息的原则应为（）-->C.以卧床休息、限制活动量为宜

287、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

288、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℃，肾区有叩击痛，尿WBC满视野，RBC20~30个/HP，下列护理措施不正确的是（）-->D.不宜多饮水

289、患者体力活动明显受限，轻于日常的活动即可引起乏力、心悸、呼吸困难，说明此时心功能处于（）。-->C.III级

290、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

291、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

292、急性白血病出血的主要原因是（）。-->B.血小板减少

293、急性白血病化疗期间病人口服别嘌醇的目的是（）。-->C.抑制尿酸的合成

294、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

295、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

296、急性白血病引起贫血最主要的原因是（）。-->B.正常红细胞生成减少

297、急性出血坏死型胰腺炎特征性体征是：（）-->色

298、急性胰腺炎患者应禁用的药物为（）。-->D.吗啡

299、急性肾小球肾炎的治疗原则是（）。-->以休息及对症处置为主

300、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

301、急性肾盂肾炎临床表现不包括（）。-->A.病程长、迁延不愈、反复发作

302、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

303、急性心梗病人突然出现明显呼吸困难，两肺满布湿啰音，心率100次/分，律齐。此时首先应考虑的诊断是（）。-->急性左心衰

304、急性心肌梗塞伴发室性早搏的患者，控制室早首选的药物是（）。-->C.地高辛

305、急性心肌梗死伴发室性早搏的患者，应首选何种药物控制室早（）。-->D.利多卡因

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

307、急性心肌梗死的并发症不包括（）。D.消化道出血

308、急性心肌梗死患者发生的心律失常最常见于病后（）-->A.24小时内

309、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

310、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

311、急性一氧化碳中毒，下列治疗错误的是（）-->A.首先注射苏醒剂

312、急性胰腺炎，腹痛患者应禁食、禁水：-->A.1~3天

313、急性胰腺炎患者多数需禁食（）。-->B.1~3天

314、急性胰腺炎患者应禁用的药物为（）。-->D.吗啡

315、急性胰腺炎禁用的镇痛药物是：（）-->C.吗啡

316、急性再障感染最多见于（）。-->B.呼吸道

317、急性左心功能不全，高度呼吸困难，烦躁不安时立即给予（）。-->C.吗啡皮下注射

318、急性左心功能不全发生时，病人需采取的体位是：（）-->D.坐位，两腿下垂

319、急性左心衰竭的患者最典型的症状是（）。-->D.咳粉红色泡沫痰

320、甲亢病人饮食护理不正确的是（）。-->B.增加食物中粗纤维摄入

321、甲亢患者代谢率增高的表现有：-->D.怕热多汗

322、甲亢患者的饮食原则是（）。-->A.高蛋白、高热量、高维生素饮食

323、甲亢时最有诊断意义的体征是（）。-->弥漫性甲状腺肿伴血管杂音

324、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

325、间歇。治疗中宜选用下列哪种药物？（）-->D.利多卡因

326、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%

327、监测糖尿病控制情况的金标准是（）。A.糖化血红蛋白测定

328、减少胃酸分泌，促进溃疡愈合的药物是（）。-->A.西咪替丁

329、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

330、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

331、交感神经兴奋时循环系统的表现是（）-->B.心率加快，血压升高

332、结核病的传染源主要是（）。-->A.排菌的病人

333、结核杆菌感染人体的主要途径是：（）-->C.呼吸道

334、结核杆菌在下列哪一种情况下容易被消灭？（）。-->A.阳光下曝晒

335、结核菌素试验结果（十十十）是指局部（）。-->D.硬结直径<20mm 伴水泡

336、结核性腹膜炎腹水性质最常见的是：（）-->B.渗出液

337、结核性腹膜炎最常见的并发症是（）。-->C.肠梗阻

338、结核性腹膜炎最主要的感染途径是（）。-->C.腹腔内结核病灶直接蔓延

339、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

340、进行电复律治疗时，护士操作配合不妥的是（）

B.撤去心电监护仪

341、纠正呼吸性酸中毒最有效的措施是（）。-->D.改善通气

342、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

343、咳嗽、咳痰患者最重要的护理措施是：-->**B.协助患者排痰**
344、可以作为糖尿病病情监测的，一项指标是（）。-->**C.糖化血红蛋白**
345、克罗恩病最常见的并发症是（）。-->**肠梗阻**
346、克罗恩病最常见的症状是（）。-->**B.腹痛**
347、控制典型心绞痛发作的首选药物是（）。-->**D.硝酸甘油**
348、枯燥综合征患者特征性的皮疹表现为（）。-->**A.紫癜样皮疹**
349、快速失血量一般超过机体总血量的多少即可引起失血性休克（）。-->**B.20%**
350、溃疡性结肠炎患者不同病程阶段均具有的症状是（）。-->**C.腹泻**
351、溃疡性结肠炎患者在不同病阶段均具有的症状是（）。-->**D.全腹痛**
352、溃疡性结肠炎活动期的重要表现是（）。-->**B.黏液脓血便**
353、溃疡性结肠炎首选的治疗药物是（）。-->**A.柳氮磺胺吡啶**
354、溃疡性结肠炎最严重的并发症是（）。-->**D.中毒性巨结肠**
355、类风湿性关节炎导致的贫血一般为（）。-->**A.正细胞正色素性**
356、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**
357、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**
358、类风湿性关节炎较常见的关节外表现是（）。-->**D.类风湿结节**
359、类风湿性关节炎最常累及的关节是
A.四肢小关节
360、类风湿性关节炎最早出现的症状多是（）。-->**B.关节痛**
361、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**
362、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**
363、理化因素中毒的毒物吸收人血液后,代谢毒物的主要器官是（）。-->**A.肝脏**
364、利福平的主要副作用是：（）。-->**C.肝功损害和过敏反应**
365、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**
366、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**
367、临床上重度贫血是指（）。-->**C.Hb30—59g/L**
368、临床上最常见的心律失常为（）。-->**过早搏动**
369、留取24小时尿液测蛋白总量,其标本瓶内应加少量（）。-->**A.甲苯**
370、颅内出血的先兆表现不妥的是（）。-->**D.全腹剧痛**
371、慢性肺心病病人痰液黏稠,首选的治疗措施是（）。-->**D.雾化吸入**
372、慢性肺心病肺动脉高压形成最重要的因素是（）。-->**B.缺氧**

373、慢性肺心病急性加重期的最常见诱因是（）。-->**D.呼吸道感染**
374、慢性肺心病心衰病人最常见的护理诊断是：（）。-->**B.体液过多**
375、慢性肺心病最常见的并发症是：（）。-->**肺性脑病**
376、慢性肺心病最常见的病因是：（）。-->**A.慢性阻塞性肺疾病**
377、慢性肺心病最常见的酸碱失衡类型是：（）。-->**B.呼吸性酸中毒**
378、慢性肺源性心脏病发病机制是（）。-->**B.右心后负荷加重**
379、慢性肺源性心脏病最常见的病因是（）。-->**B.慢性阻塞性肺疾病**
380、慢性肺源性心脏病最常见的病因是（）。-->**B.COPD**
381、慢性肺源性心脏病最主要的死亡原因是（）。-->**D.肺性脑病**
382、慢性呼吸衰竭最常见的病因是（）。-->**C.阻塞性肺疾病**
383、慢性粒细胞白血病最突出的临床表现是：-->**A.脾脏肿大**
384、慢性气管炎病人咳嗽、咳痰与下列哪项关系最为密切：（）。-->**黏液腺增生**
385、慢性气管炎病人咳嗽、咳痰与下列哪项关系最为密切？（）。-->**B.蒙古液腺增生**
386、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**
387、慢性肾小球肾炎必有的临床表现是（）。-->**C.蛋白尿**
388、慢性肾小球肾炎发病的起始因素为（）。-->**D.免疫介导炎症**
389、慢性肾炎患者肾功能恶化的因素不包括（）。
B.控制血压在120/80mmHg
390、慢性肾炎临床表现错误的是（）。-->**D.不导致肾功能不全**
391、慢性肾炎水肿明显,尿蛋白(++++),肾功能检查正常,其饮食宜：-->**C.低盐、高蛋白**
392、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**
393、慢性肾盂肾炎患者经系统治疗,尿常规已正常,为判断治疗效果,还应做的检查是（）。-->**尿细菌培养**
394、慢性胃炎的发病与哪种细菌感染有关（）。-->**D.幽门螺杆菌**
395、慢性心衰患者常易诱发心衰的因素是：（）。-->**D.肺部感染**
396、慢性支气管炎最常见的并发症是（）。-->**C.阻塞性肺气肿**
397、慢性支气管炎最主要的病因是（）。-->**D.长期吸烟**
398、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
399、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**
400、慢性阻塞性肺疾病主要的病因是（）。-->**A.吸烟**
401、门静脉高压的临床表现不妥的是（）。-->**B.肝掌、蜘蛛痣**
402、门脉高压症的临床表现不包括（）。-->**C.肝掌**
403、弥散性血管内凝血(DIC)最重要的始动机制是（）。-->**A.组织因子**
404、胰岛素使用的不良反应不包括（）。-->**C.肝功能受损**
405、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**

406、某风湿性心脏病病人,30岁。晨起右侧肢体活动不便,不能下床,口角歪斜,言语不清。应考虑（）。-->**B.脑栓塞**
407、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**
408、某患者,输血过程中出现烦躁不安,头胀、胸闷,腰背部剧痛,检测脉搏细弱而快,血压下降,首先应考虑：-->**A.溶血反应**
409、某甲状腺功能亢进症患者,体温39.55℃,脉搏150次/min,出现恶心、呕吐、大汗淋漓、嗜睡等症状,初步判断此患者可能为（）。-->**C.甲状腺危象**
410、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**
411、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**
412、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**
413、某十二指肠溃疡病人,典型夜间腹痛2年,近1个月疼痛节律性消失,变为餐后腹痛伴呕吐,吐出大量隔宿食物,应考虑并发（）。-->**D.幽门梗阻**
414、某下肢瘫痪者,经检查肢体不能自行抬起,此肌力应判断为（）。
C.2级
415、目前2型糖尿病患者主要死亡原因为（）。-->**D.心脑血管疾病**
416、目前发现心肌缺血及诊断心绞痛最常用的无创性检查方法是：（）。-->**A.心电图**
417、目前非手术治疗肝癌的首选方法为：（）。-->**C.肝动脉栓塞化疗**
418、目前认为Graves病发病相关因素,下列不妥的是（）。-->**C.遗传因素**
419、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**
420、目前认为多数肾小球疾病的始发机制是（）。-->**C.免疫机制**
421、目前最佳的系统性红斑狼疮筛选试验是（）。-->**D.抗核抗体**
422、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**
423、男性,25岁,支气管哮喘病人,于一阵剧烈咳嗽后,出现短暂意识丧失,应考虑的诊断是（）。-->**C.咳嗽性晕厥**
424、男性,30岁,阵发性心悸2年,每次突然发生,持续30分钟~1小时不等。查体:心率200次/分,律齐,心电图示:QRS波型正常,P波不能明确查见,诊断为：（）。-->**阵发性室上性心动过速**
425、男性,34岁,腹泻8年,每日3次无脓血,无发热,结肠镜检查:直肠、乙状结肠黏膜多发浅溃疡,伴充血,水肿,诊断应为：（）。-->**C.确诊为溃疡性结肠炎**
426、男性,35岁,有胃溃疡病史,今日早饭后突然上腹部疼痛,拒按。查体:全腹呈板状硬,可能的诊断为（）。-->**D.溃疡穿孔**

427、男性，45岁，呕血不止，烦躁，面色苍白，出冷汗，此时应首先做哪项处理：（）-->[A.快速输血](#)

428、男性，56岁，患高血压性心脏病6年，近一年来，每天从事原有日常活动时出现心悸气短，休息后好转，可判定为（）。-->[B.心功能E级](#)

429、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

430、男性，65岁，诊断为急性心肌梗死入院，住院第3天患者突然呼吸困难，青紫，神志不清，四肢抽搐，听诊心音消失，颈动脉搏动消失。此时首选（）。-->[D.胸外心脏按压及人工呼吸](#)

431、男性，67岁，原有肺心病，受凉后加重，咳脓性痰，伴发热、烦躁、呼吸困难，入院前4小时神志模糊，嗜睡。查体：明显发绀，昏迷，血压100/60mmHg，无病理反射。可能的并发症是（）。-->[B.肺性脑病](#)

432、男性，82岁，有慢性阻塞性肺病史30年，近2周来咳嗽脓痰加剧，2天来神志不清，胡言乱语，动脉血气分析：PH-->[B.II型呼吸衰竭伴肺性脑病](#)

433、脑出血的部位最常见的是（）-->[D.基底节出血](#)

434、脑出血的内科治疗最重要的是（）-->[A.控制脑水肿](#)

435、脑出血的预后与哪种因素有关（）。-->[D.出血量、出血部位及并发症的严重程度](#)

436、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](#)

437、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](#)

438、脑出血最常见的部位是（）。-->[D.基底节出血](#)

439、脑出血最常见的原因是（）。-->[B.高血压和脑动脉硬化](#)

440、脑梗死临床表现中，不应有的症状或体征是（）。-->[A.脑膜刺激征](#)

441、脑血管病可干预因素不包括（）。
C.种族

442、脑血栓形成的典型临床表现不包括（）。-->[C.脑膜刺激征明显](#)

443、脑血栓形成的最常见原因是（）。-->[A.脑动脉粥样硬化](#)

444、尿毒症病人贫血的主要原因是（）。-->[B.促红细胞生成素减少](#)

445、尿毒症患者必有症状是（）。-->[C.贫血](#)

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

447、尿毒症最早出现的症状（）。-->[A.厌食、恶心、呕吐](#)

448、尿毒症最早期的表现为（）。-->[C.胃肠道症状](#)

449、女性，24岁，突然出现尿频尿痛进而发热，化验尿常规蛋白C+），红细胞5~7个/HP，白细胞20~30个/HP。诊断为急性肾盂肾炎，感染途径考虑（）。-->[B.上行感染](#)

450、女性，30岁，5天前淋雨后发冷发热、胸痛、咳嗽、气短，既往有结核病史。查体左肺下部叩浊，可闻水泡音，痰结核菌集菌阴性，白细胞32X10⁹/L，胸片左肺下叶大片状致密阴影，考虑诊断为（）。-->[D.肺炎球菌肺炎](#)

451、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](#)

452、女性，35岁，既往风湿性关节炎病史10年，劳累后心悸、气促4年，近来加重，夜间不能平卧。查体：心尖部隆隆样杂音，肺底可听到细小水泡音，腹胀，双下肢浮肿。该患者心功能不全的类型为（）-->[全心功能不全](#)

453、女性，39岁，近三年来反复上腹部不适，疼痛，频繁嗝气。钡餐透视和胃镜检查无阳性发现，最可能的诊断是（）。-->[C.功能性消化不良](#)

454、女性，55岁，高血压25年，半年来常有夜间憋醒、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。急入院查体：Bp180/120mmHg，端坐位，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](#)

455、女性，55岁，高血压25年，半年来常有夜间憋醒、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。急入院查体：血压180/120mmHg，端坐位，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](#)

456、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](#)

457、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](#)

458、帕金森病的首发症状多见于（）。-->[A.震颤](#)

459、判断肺结核病人有无传染性的依据是（）-->[查痰结核菌](#)

460、判断糖尿病控制程度较好的指标是（）-->[糖化血红蛋白](#)

461、判断心脏骤停最可靠的依据是（）。-->[A.突然意识丧失和大动脉搏动消失](#)

462、皮内注射OT或PPD稀释液后多少小时测量局部皮肤硬结？（）-->[C.48~72小时](#)

463、皮质醇增多症特有的临床表现是（）。-->[D.向心性肥胖](#)

464、贫血是外周血单位体积中（）。-->[D.红细胞数、血红蛋白量和红细胞压积低于正常](#)

465、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](#)

466、气管内吸痰时，每次插管吸痰时间不宜超过（）。-->[C.15秒](#)

467、抢救糖尿病酮症酸中毒首要和关键的措施是（）。-->[C.补液](#)

468、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（）。-->[D.意识模糊、烦躁不安](#)

469、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

470、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（）。-->[C.肺部湿罗音减少或消失](#)

471、切断肺结核传染链的最有效的方法是（）。-->[C.发现并治愈痰培养阳性病人](#)

472、缺铁性贫血的主要病因是（）。-->[D.慢性失血](#)

473、缺血性心脏病最常见的病因是：（）-->[D.冠状动脉粥样硬化](#)

474、确诊白血病的主要依据是
B.骨髓穿刺

475、确诊淋巴瘤的主要依据是（）。-->[C.淋巴结活检](#)

476、确诊脑出血首选的检查是（）。-->[B.头颅CT](#)

477、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](#)

478、确诊消化性溃疡出血最可靠的方法是（）。-->[D.急诊胃镜检查](#)

479、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适宜的是（）。-->[C.37.8℃~38.9℃](#)

480、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℃](#)

481、人体吸收铁元素的主要部位是（）。-->[C.十二指肠及空肠上段](#)

482、筛选早期糖尿病肾病的主要指标是（）。-->[A.微量白蛋白尿](#)

483、上消化道出血病因诊断的首选检查方法是
D.急诊内镜检查

484、上消化道出血病因诊断的首选检查方法是（）。-->[C.胃镜检查](#)

485、上消化道出血的量最少达到多少时可使大便隐血试验呈阳性（）。-->[B.5ml](#)

486、上消化道出血的临床表现，一般不包括（）。-->[B.腹水](#)

487、上消化道出血的特征性表现是（）。-->[A.呕血和黑便](#)

488、上消化道出血量最少达到多少，可出现大便隐血试验阳性（）-->[A.5ml](#)

489、上消化道出血最常见的病因是：（）-->[A.消化性溃疡](#)

490、肾病综合征的常见并发症是（）。-->[C.感染](#)

491、肾病综合征的主要并发症是（）。-->[C.感染](#)

492、肾病综合征的主要临床表现是（）-->[C.大量蛋白尿、低蛋白血症、浮肿、高脂血症](#)

493、肾病综合征患者明显的体征是（）。-->[B.水肿](#)

494、肾病综合征患者最常见的临床表现是（）。-->[B.水肿](#)

495、肾病综合征最常见的并发症是（）。-->[C.感染](#)

496、肾盂肾炎最常见的感染途径是（）。-->[D.上行感染](#)

497、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](#)

498、十二指肠溃疡疼痛的特点是（）。-->[D.餐后3~4小时开始，进餐后缓解](#)

499、十二指肠球部溃疡的疼痛规律为（）。-->[B.疼痛—进食—缓解](#)

500、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](#)

501、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](#)

502、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

503、双相波非同步电除颤的能量选择是（）。-->150~200J

504、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.高血压、冠心病

505、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

506、损害胃、十二指肠黏膜的因素中不包括（）。-->C.前列腺素

507、缩唇呼气的作用是（）。-->C.防止小气道过早陷闭

508、糖尿病的饮食治疗正确的是（）。
A.无论病情轻重都需饮食治疗

509、糖尿病是一组病因不明的内分泌代谢病，其共同主要标志是（）。-->D.血糖增高

510、糖尿病酮症酸中毒的特征表现为：-->B.呼气有烂苹果味

511、糖尿病酮症酸中毒的特征性症状为（）。-->D.呼气有烂苹果味

512、糖尿病饮食治疗下列哪种是正确的（）。-->A.无论病情轻重都需饮食治疗

513、糖尿病饮食治疗正确的是（）。-->A.无论病情轻重都需饮食治疗

514、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

515、特发性气胸与继发性气胸最主要的区别是（）。-->A.有无肺的基础疾病

516、特发性血小板减少性紫癜的治疗措施首选的是（）。
C.糖皮质激素

517、特发性血小板减少性紫癜首选治疗是（）。-->C.糖皮质激素

518、特发性血小板减少性紫癜的主要发病机制是（）。-->A.机体产生抗血小板抗体

519、特发性血小板减少性紫癜首选治疗是（）。-->C.糖皮质激素

520、特发性血小板减少性紫癜首选治疗药物为（）。-->D.糖皮质激素

521、特发性血小板性紫癜首选治疗药物为（）。-->D.糖皮质激素

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

523、铁剂在饭后服用的理由是：-->D.减少铁对胃肠道刺激

524、酮症酸中毒的护理注意事项中，下列哪项不妥：-->D.快速推注碳酸氢钠

525、痛风的特点不包括（）。-->B.游走性关节炎

526、头部CT检查诊断脑梗死阳性率较高的时间是
C.发病48小时

527、王先生：，自感心慌，头晕就医，门诊医生听诊心脏时记录心率为84次/min，脉搏为52次/min，而且心率不规则，心率快慢不一，心音强弱不等，你认为该病人出现了（）。-->C.脉搏短绌

528、为预防结核病的发生与流行，最关键的措施是（）。-->C.合理化疗治愈肺结核排菌病人

529、胃肠钡餐造影检查需要禁食（）。-->D.12hE.24h

530、胃溃疡节律性疼痛的特点是（）。-->A.餐后半小时至一小时出现疼痛

531、胃溃疡节律性疼痛的特点是（）。-->C.餐后30-60分钟痛

532、胃溃疡节律性疼痛的特点是：（）。-->A.餐后半小时至一小时出现疼痛

533、胃炎的急诊胃镜检查应在上消化道出血后：（）。-->A.1~2天内进行

534、稳定型心绞痛胸痛发作持续时间一般不超过（）。-->C.15分钟

535、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

536、我国肝硬化最常见的病因是（）。-->B.酒精中毒

537、我国肝硬化最常见的原因（）。-->E.病毒性肝炎

538、我国急性胰腺炎最常见的病因是（）。-->A.胆道疾病

539、我国慢性肾功能衰竭的最常见病因为（）。-->A.慢性肾小球肾炎

540、我国引起慢性肾功能衰竭的原发病因第一位是（）。-->C.原发性肾小球肾炎

541、我国最常见的贫血是（）。-->C.缺铁性贫血

542、西咪替丁治疗消化性溃疡的机理是（）。-->B.H₂受体拮抗剂

543、西咪替丁治疗消化性溃疡的机理是（）。-->受体拮抗剂

544、系统性红斑狼疮病人最典型的面部表现是（）。-->C.蝶形红斑

545、系统性红斑狼疮患者死亡的最常见原因是（）。-->C.尿毒症

546、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

547、系统性红斑狼疮患者最常见的肾损害是（）。-->D.肾病综合征

548、系统性红斑狼疮患者最常见的心血管表现是（）。-->B.心包炎

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

550、系统性红斑狼疮最常累及的关节是（）。-->A.指间、腕、膝等关节

551、下壁心肌梗死常见的心律失常是（）。
C.房室传导阻滞

552、下列表现中，对诊断阵发性室上性心动过速最有意义的是（）。-->C.颈动脉窦按摩时，心率突然减慢

553、下列不符合痛风特点的是（）。
B.游走性关节炎

554、下列不是肝性脑病发生诱因的是（）。-->B.腹泻

555、下列不是溃疡性结肠炎治疗原则的是（）。-->D.早期于手术切除全结肠可根治本病

556、下列不引起肝功能损害的抗结核药物是（）。-->D.链霉素

557、下列不属于肝性脑病发生诱因的是（）。-->腹泻

558、下列不属于冠心病危险因素的是（）。-->D.肾功能不全

559、下列不属于门脉高压症的临床表现的是（）。-->C.肝掌

560、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

561、下列对ARDS患者的护理错误的是（）。-->D.给与持续低流量氧疗

562、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

563、下列方法用于治疗窦性心动过缓，除了（）。-->B.喘定

564、下列各项检查对诊断COPD最有意义的是（）。-->C.肺功

565、下列各因素均是黏膜的损害因素，除了
D.刺激性饮食

566、下列各因素均是黏膜的损害因素，除了（）。-->C.前列腺素

567、下列各因素均是胃黏膜的损害因素，除了（）。-->C.前列腺素

568、下列各因素均是黏膜的损害因素，除了（）。-->D.前列腺素

569、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

570、下列关于肝性脑病的治疗，错误的是（）。-->A.肥皂水灌肠

571、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

572、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

573、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

574、下列关于心脏骤停抢救的叙述错误的是（）。-->B.注意头部保暖，以利于扩张头部血管增加血流量

575、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

576、下列关于造血干细胞移植前的准备，不正确的是（）。-->D.移植前无需进行全面体检

577、下列关于正常窦性心律的描述哪项是错误的：（）。-->心率绝对匀齐

578、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

579、下列疾病最常出现血尿的是（）。-->D.肾小球肾炎

580、下列哪项不是导致人缺铁性贫血最常见的原因（）。-->E.外伤出血

581、下列哪项不是低血糖反应的表现：-->B.高热

582、下列哪项不是肝性脑病发生的诱因：（）。-->B.腹泻

583、下列哪项不是溃疡性结肠炎的治疗原则：（）。-->D.早期手术切除全结肠可根治本病

584、下列哪项不属于门脉高压症的临床表现（）。-->C.肝掌

585、下列哪项提示慢性肺心病，其肺心功能失代偿：-->B.气促发绀伴下肢水肿

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

587、下列哪项有利于室性心动过速与室上性心动过速的鉴别：（）。-->D.心电图有心室夺获及室性融合波

588、下列哪一项与洋地黄中毒无关：（）。-->B.右束支传导阻滞

589、下列使呼吸道的防御功能降低的因素不包括（）。-->A.经鼻呼吸

590、下列心功能不全治疗方案中，可以起到减轻心脏负荷作用的是：（）。-->D.以上都可以

591、下列选项中，高压氧治疗一氧化碳中毒的优点不包括（）。-->C.可控制高热、促进脑部血液循环

592、下列血气检测结果哪项为 I 型呼衰（）。-->C.PaO₂55mmHg、PaCO₂40mmHg

593、下列药物不会引起肝功能损害的是（）。-->乙胺丁醇

594、下列药物中，能溶解心肌梗病人冠状动脉中的血栓，使濒死心肌得以存活的药物是（）。-->D.尿激酶

595、下列药物中属于保钾利尿剂的是（）。-->D.安体舒通

596、下列易发生洋地黄中毒的原因中，不准确的是（）。-->机体代谢率明显增高时

597、下列易于诱发革兰阴性杆菌肺炎的因素中，错误的是（）。-->D.静脉输液

598、下列有关风湿性关节炎疼痛与肿胀的护理措施，错误的是（）。-->C.起病后绝对卧床休息

599、下列有关急性一氧化碳中毒的治疗，错误的是（）。-->A.首先注射苏醒剂

600、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

601、下列有关慢性肾炎的临床表现，错误的是（）。-->D.不会导致肾功能不全

602、下列有关慢性胃炎的预防原则不恰当的是：（）-->A.常规应用抗生素

603、下列有关脑出血患者的护理，不正确的是（）。-->A.喂饭时床头抬高 30—45°

604、下列有关肾病综合征患者糖皮质激素的用药，错误的是（）。-->A.一天的总量分三次服用效果最好

605、下列有关糖尿病的饮食治疗，正确的是（）。-->无论病情轻重都需饮食治疗

606、下列有关心悸内容的叙述，错误的是（）。-->心悸的出现表明心脏有器质性病变

607、下列有关心悸内容的叙述错误的是（）-->B.心悸的出现表明心脏有器质性病变

608、下列有关心律失常护理的描述错误的是：（）-->C.一旦发现病人出现室速必须立即进行电除颤

609、下列有关心脏传导系统的叙述错误的是：（）-->D.只有窦房结能发出冲动，引起心脏收缩

610、下列有关循环系统的调节的叙述，不妥的是（）。-->钾离子可起到加强心肌收缩力的作用

611、下列有关循环系统调节的叙述不妥的是（）-->A.钾离子可起到加强心肌收缩力的作用

612、下列有利于室性心动过速与室上性心动过速鉴别的选项是（）。-->D.心电图有心室夺获及室性融合波

613、下列与 COPD 发生及加重均有关的重要因素是（）。-->D.感染

614、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

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

616、下列与特发性血小板减少性紫癜发病机制无关的因素是（）。-->A.胃肠道疾病

617、下列与洋地黄中毒的表现无关的选项是（）。-->B.右束支传导阻滞

618、下列与洋地黄中毒无关的选项是（）。-->右束支传导阻滞

619、下列与原发性高血压发病相关的因素中不包括（）。-->B.自身免疫缺陷

620、下列诊断支气管哮喘的依据中，错误的是（）。-->阵发性吸
气性呼吸困难

621、下列诊断支气管哮喘的依据中，哪一项是错误的：（）-->A.阵发性吸
气性呼吸困难

622、下列属于深感觉的是（）。-->D.位置觉

623、下列最易发生慢性呼吸衰竭的疾病是（）。-->B.慢性阻塞性肺疾病

624、下面不是肝性脑病发生诱因的是（）-->A.腹泻

625、下面不属于门脉高压症临床表现的是（）-->C.肝掌

626、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

627、下面各项检查对诊断 COPD 最有意义的是（）-->D.肺功能

628、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

629、下面关于胃溃疡的叙述，不正确的是（）。-->D.空腹痛

630、下面关于胃溃疡的叙述，不正确的是（）。-->节律性上腹痛

631、下面关于胃溃疡的叙述不正确的是（）。-->A.可见于任何年龄，青少年多

632、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

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

634、下面血气检测结果哪项为 I 型呼衰（）。-->C.PaO₂55mmHg、PaCO₂40mmHg

635、下面有关肝性脑病患者饮食护理的措施中错误的是（）。-->C.蛋白质以动物蛋白质为宜

636、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

637、下述不符合震颤麻痹症状的是（）-->D.可导致瘫痪

638、限制钠盐摄入、运动等非药物治疗方法适用于（）。-->A.全部高血压病患者

639、消化道大出血是指数小时内出血量超过（）。-->C.1000 毫升

640、消化性溃疡所引起的疼痛，最具有特征的是
D.节律性疼痛

641、消化性溃疡的主要症状是：（）-->D.上腹疼痛

642、消化性溃疡具有特征性的临床表现为（）。-->D.反复发作上
腹痛

643、消化性溃疡所引起的疼痛，以何者最具有特征型：（）-->D.节律性疼痛

644、消化性溃疡所引起的疼痛，最具有特征的是（）。-->D.节律性疼痛

645、消化性溃疡药物治疗中抑酸作用最强的是（）。-->奥美拉唑

646、消化性溃疡最常见的并发症是（）。-->出血

647、消化性溃疡最常见的并发症为（）。-->D.上消化道出血

648、硝酸甘油用于治疗心绞痛，其给药途径是：-->A.舌下含服

649、心房纤颤病人出现的脉短绌是指（）。-->B.脉率少于心率

650、心功能不全时下述减轻心脏负荷的治疗措施中，不正确的是（）。-->B.凡是心功能不全的病人都应卧床休息

651、心肌梗死 24 小时内应避免使用的药物是：（）-->A.洋地黄

652、心肌梗死症状中最先出现的是（）。-->B.疼痛

653、心绞痛病人在接受硝酸甘油静脉点滴治疗时，出现颜面潮红，头痛症状，应向患者解释（）。-->C.硝酸甘油致头面部血管扩张所致，是常见副作用

654、心绞痛发作的典型部位是：（）-->心前区向上臂放

655、心绞痛胸痛发作持续时间一般不超过（）-->A.15 分钟

656、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

657、心脏的营养供应是来自（）。-->D.冠状动脉

658、心衰患者使用利尿剂的目的是：（）-->A.减轻心脏前负荷

659、心衰患者输液，每分钟应控制在：-->D.20~30 滴

660、心跳呼吸骤停紧急处理原则中，错误的是（）。-->A.首先必须心电图确诊，然后处理

661、心源性呼吸困难最先出现的是（）。-->C.劳力性呼吸困难

662、心源性水肿病人的护理诊断中不正确的是：（）-->A.尿 i 潴留

663、心源性水肿最常见的病因为（）-->B.右心衰竭

664、心脏的血液供应主要来自于（）。-->C.冠状动脉

665、心脏的营养供应是来自（）。-->D.冠状动脉

666、心脏的正常起搏点位于（）。-->A.窦房结

667、心脏非同步电复律的适应证为（）。-->B.心室颤动

668、心脏同步电复律的禁忌证为（）。-->B.洋地黄中毒所致心律失常

669、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

670、心脏骤停的诊断要点不包括（）。-->心电图显示室性心动过速

671、心脏骤停复苏后最易出现：（）-->D.脑损伤

672、心脏骤停早期诊断最佳指标是：（）-->C.颈动脉和股动脉搏动消失

673、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

674、休克的最主要特征是（）。-->组织微循环灌流量锐减

675、休克型肺炎必备的临床表现是：-->A.周围循环衰竭

676、血管扩张药治疗心功能不全的主要机制是：（）-->降低心脏前、后负荷

677、血小板在循环血中的寿命为（）。-->D.8~11 天

678、血液病的诊断中最有价值的是（）
C.实验室检查

679、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

680、严重甲亢患者或甲状腺危象患者的首选用药是（）。-->B.丙基硫氧嘧啶

681、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

682、一病人呕吐症状重,且呕吐量大,并含有隔夜食物及腐臭味,此时应考虑可能的诊断是: () -->幽门梗阻

683、一老年患者,以肺心病、II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,护理措施不正确的是()。-->A.给镇咳和镇静药,帮助入睡

684、一老年患者以肺心病、II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() -->C.给镇咳和镇静药,帮助入睡

685、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

686、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

687、一支气管哮喘患者,于一阵剧烈咳嗽后,出现短暂意识丧失,应考虑的诊断是() -->C.咳嗽性晕厥

688、胰岛素不良反应不包括下列哪项? ()。-->D.肝功能受损

689、胰岛素最常见的不良反应是()。-->D.低血糖反应

690、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

691、疑似白血病患者为确诊应做的检查是() -->D.骨髓检查

692、疑似白血病患者为确诊应做下列哪项检查? ()。-->B.骨髓检查

693、以呼气性呼吸困难为主要表现的是() -->D.支气管哮喘

694、以下哪组为诊断肾病综合征所必须的: () -->B.大量蛋白尿+低蛋白血症

695、以下诊断 COPD 必须要做的检查是
D.肺功能检测

696、以下诊断肾病综合征所必须的依据是()。
B.大量蛋白尿+低蛋白血症

697、易并发中毒性结肠扩张的疾病是()。-->溃疡性结肠炎

698、易发生洋地黄中毒的原因下列哪项不准确: () -->A.机体代谢率明显增高时

699、易于诱发革兰阴性杆菌肺炎的因素错误的是() -->D.静脉输液

700、引起艾滋病的病毒是()。-->A.人免疫缺陷病毒

701、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

702、引起肺炎的病原体主要是() -->A.细菌

703、引起肝性脑病患者血氨增高的因素,不包括() -->C.过度精神紧张

704、引起肝性脑病患者血氨增高的因素中不包括()。-->C.失眠

705、引起急性肾小球肾炎的常见病因是()。-->D.β-溶血性链球菌A组12型感染

706、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

707、引起上消化道出血最常见病因是()。-->D.消化性溃疡

708、引起上消化道大出血最常见病因是()。-->D.消化性溃疡

709、引起肾盂肾炎最常见的致病菌是() -->A.肠杆菌

710、引起痛风的物质代谢异常是()。-->B.慢性嘌呤代谢障碍

711、引起心肌炎的最常见病毒是()。-->D.柯萨奇病毒B

712、应用茶碱类药物注意事项描述不正确的是()。-->A.应快速静脉注射

713、应用抗甲状腺药物治疗甲亢时,应特别密切监测()。-->C.血常规

714、用β2肾上腺素受体激动剂治疗哮喘,首选的给药方式为()。-->B.吸入

715、幽门梗阻临床不会出现: -->D.肠型

716、由心脏病引起的心脏骤停中,最常见的病因是()。-->B.冠心病

717、由血液、体液及血液制品传播的传染病是()。-->D.艾滋病

718、由于心排出量突然下降而出现的晕厥称为()。-->C.阿-斯综合征

719、有关高血压病患者的饮食护理,不正确的是()。-->D.进食肉类、猪肝等食物

720、有关呼吸衰竭的诊断标准,下列哪项最可靠() -->A.甲苯

721、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

722、有关心律失常患者护理的叙述,错误的是
C.一旦发现患者出现室速必须立即进行电除颤

723、有关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

724、有机磷杀虫药急性中毒的表现,不包括()。-->D.震颤麻痹综合征

725、有心脏病引起的心脏骤停中,最常见的病因是: () -->B.冠心病

726、右心中功能不全时较早出现的临床表现是() -->B.颈静脉充盈和怒张

727、与肥厚型心肌病发病相关的因素是()。-->D.遗传因素

728、与风湿热的发病关系密切的致病因素是()。
B.A族溶血性链球菌

729、与慢性气管炎患者咳嗽、咳痰关系最为密切的因素是()。
B.黏液腺增生

730、与慢性胃炎发病有关的细菌感染是()。-->D.幽门螺杆菌

731、与消化性溃疡复发关系最为密切的病原菌是()。-->B.幽门螺旋杆菌

732、与原发肝癌发病最密切的因素是()。-->B.病毒性肝炎

733、与支气管肺癌的发生关系密切的因素是()。
B.吸烟

734、预防哮喘发作最有效的措施是() -->B.回避激发因素

735、预防支气管哮喘发作最有效的措施是()。-->B.回避激发因素

736、原发性肝癌肝外血行转移最常见的部位是() -->C.肺

737、原发性心肌病中最常见的一种类型是()。-->A.扩张型心肌病

738、再生障碍性贫血最主要的诊断依据是
C.骨髓增生不良

739、再障主要的临床表现不包括()。-->B.肝脾淋巴结肿大

740、再障最主要的诊断依据是()。-->C.骨髓增生不良

741、在导致甲亢的各种疾病中,哪种疾病最为多见? ()

B.弥漫性毒性甲状腺肿(Graves病)

742、在我国,肝硬化常见的病因是() -->A.病毒性肝炎

743、在我国引起急性胰腺炎的最常见原因是()。-->C.胆道疾病

744、在下列急性肾盂肾炎患者的护理措施中,正确的是()。-->B.鼓励多饮水

745、在心跳呼吸骤停紧急处理原则中,错误的是()。-->首先必须心电图确诊,然后处理

746、造成急性肾损伤的肾前性因素不包括()。
C.输尿管结石造成的梗阻

747、怎样判断肺结核病人有无传染性: () -->B.查痰结核菌

748、针对风湿性关节炎疼痛与肿胀的护理措施错误的是()。
C.起病后绝对卧床休息

749、诊断肺结核最可靠的依据是: () -->E.痰中找到结核菌

750、诊断呼吸衰竭最主要的依据是()。-->血气分析

751、诊断急性肺水肿最具有特征意义的依据是()。-->D.严重呼吸困难伴粉红色泡沫样痰

752、诊断急性心肌梗死的主要指标中特异性及敏感性最高的是()。-->B.肌钙蛋白T/I(cTnT/cTnI)

753、诊断甲亢的首选指标是() -->A.血清游离T3T4测定

754、诊断慢性胃炎最可靠的依据是: () -->B.胃镜检查及胃粘膜活检

755、诊断脑出血首选的检查是: () -->A.CT

756、诊断肾病综合征所必须的条件是()。-->B.大量蛋白尿+低蛋白血症

757、诊断糖尿病应首先的检查是()。-->B.空腹血糖

758、诊断糖尿病应首先选择的检查是()。-->B.空腹血糖

759、诊断糖尿病应首先选择下述哪项检查: () -->B.空腹血糖

760、诊断胃溃疡恶变最有价值的是: () -->D.胃镜见溃疡形状不规则,底部凹凸不平

761、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

762、诊断右心功能不全时,最可靠的体征是()。-->A.颈静脉回流征阳性

763、诊断支气管肺癌最可靠的手段是()。-->C.痰细胞学或纤支镜检查及组织活检

764、诊断支气管哮喘的依据中错误的是()。-->A.阵发性吸気性呼吸困难

765、正常成人24小时尿量为()。-->B.1000~2000ml

766、正常人消化道内铁吸收率最高的部位是()。-->B.十二指肠及空肠上部

767、支气管肺癌的发生与下列哪项关系密切()。-->B.吸烟

768、支气管扩张大咯血病人最危险且最常见的并发症是() -->C.窒息

769、支气管扩张的主要发病因素是()。-->D.支气管肺组织的感染和支气管阻塞

770、支气管扩张患者痰液的典型表现是()。-->D.痰液分层现象

771、支气管扩张症的治疗主要是()。-->C.保持呼吸道通畅和控制感染

772、支气管扩张症最常见的病因是()。-->A.婴幼儿期的麻疹、支气管肺炎

773、支气管舒张剂中 B2 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

774、支气管哮喘的临床特征主要是 ()。-->B.反复发作,阵发性、呼气性呼吸困难

775、支气管哮喘发作时的典型症状是:-->D.呼气性呼吸困难伴哮鸣音

776、支气管哮喘急性发作时,控制症状首选的药物是 ()。-->A.β2 受体激动剂

777、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

778、支气管哮喘重度急性发作期患者使用药物不正确的是 ()。-->D.吸入倍氯米松气雾剂

779、指出下列哪种心律失常是临床最常见的: ()-->B.过早搏动

780、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

781、治疗肺炎球菌肺炎最常用的抗生素是: ()-->C.青霉素

782、治疗肝性脑病时灌肠时应禁用 ()。-->A.肥皂水

783、治疗巨幼细胞贫血,宜选用 ()。-->D.维生素 B2、叶酸

784、治疗巨幼细胞贫血,宜选用的药物是 ()
D.叶酸

785、治疗肾衰竭高钾血症最有效的方法是 ()。-->C.血液透析

786、治疗肾性贫血的特效药是 ()。-->A.促红细胞生成素

787、治疗洋地黄中毒伴心率缓慢者时宜选用: ()-->阿托品

788、中毒后洗胃的合适时间应是在中毒后 ()。-->B.6 小时内

789、中毒后洗胃的合适时间应在 ()。-->B.中毒后 6 小时内

790、中度高血压[高血压 2 级]收缩压范围是 ()-->C.160~179mmHg

791、中国人最常见的肝硬化原因是 ()。-->A.病毒性肝炎

792、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

793、中暑最常见类型是 ()。-->A.热衰竭

794、重症急性胰腺炎的特征性体征是 ()。-->B.脐周及侧腹皮肤呈青紫色

795、周女士,65 岁,肥胖。有高血脂史及高血压 180/100mmHg,近日常心前区发生疼痛。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

796、周女士,65 岁,肥胖。有高血脂史及高血压 180/100mmHg,近日常心前区发生疼痛。如考虑为心绞痛,胸痛性质应是 ()。-->B.压迫、发闷或紧缩感

797、属于艾滋病毒的是 ()。-->A.人免疫缺陷病毒

798、属于结肠功能的是 ()。-->D.合成复合维生素 B 和维生素 K

799、椎基底动脉系统短暂脑缺血发作,不出现的症状是: ()-->A.失写

800、椎一基底动脉系统短暂性脑缺血发作的常见症状不包括 ()。-->D.失语

801、最常见的脑出血部位是 ()。-->B.基底节

802、最常见的心律失常类型是 ()-->D.期前收缩

803、最常见的心律失常类型是 ()。-->C.室性期前收缩

804、最多见的导致甲亢的疾病是 ()。-->B.弥漫性毒性甲状腺肿 (Graves 病)

805、左心功能不全的典型表现是 ()。-->C.呼吸困难

806、左心功能不全时肺部啰音的特点是: ()-->D.湿啰音常见于两肺底,并随体位变化而改变

807、左心功能不全与支气管哮喘的主要鉴别点为: ()-->D.坐起时能够缓解呼吸困难

808、左心功能不全最早出现的症状是: ()-->A.劳力性呼吸困难

809、左心衰竭最早出现的症状是 ()。-->C.呼吸困难

多选(4)--电大资源网唯一网址: <http://www.dda123.cn/> (唯一微信: 905080280)

1、肝硬化的并发症:-->(A.肝性脑病 B.肝肾综合征 C.原发性肝癌)

2、慢性呼吸衰竭患者的护理措施包括:-->(A.改善呼吸功能 B.维持呼吸道通畅 C.预防呼吸道感染 D.做好生活护理)

3、糖尿病患者进行适当运动的目的:-->(A.有利于减轻体重 B.提高机体对胰岛素敏感性 C.降低血糖 D.改善脂肪代谢紊乱)

4、引起左心室后负荷加重的因素有:-->(B.主动脉瓣狭窄 D.高血压)

简答(64)--电大资源网唯一网址: <http://www.dda123.cn/> (唯一微信: 905080280)

1、护理案例|病人男性,57 岁,2 年前诊断为原发性高血压。血压的控制一直不理想。最近一次测量血压值为 165/105mmHg。病人自述高血压病并未给他带来很多不适。当头痛,心悸等症状出现时,他会服用医生开的降压药。随着症状好转,他常常会忘记服药,也认为没有必要服用。该病人为大学教授,经常熬夜加班工作。没有运动锻炼的习惯,嗜烟,偶饮酒。根据以上资料,你认为该病人最主要的护理诊断是什么?并请针对此护理诊断做出护理计划。

2、护理案例|患者男,66 岁,因剧烈的心前区疼痛持续 1 小时入院。既往有高血压、糖尿病、冠心病史。否认吸烟、饮酒史。否认家族遗传病史。否认近期服用过任何药物。否认近期有外伤史。否认近期有手术史。否认近期有感染史。否认近期有过敏史。否认近期有出血史。否认近期有便秘史。否认近期有尿潴留史。否认近期有呼吸困难史。否认近期有意识障碍史。否认近期有抽搐史。否认近期有昏迷史。否认近期有死亡史。

3、护理案例|患者男性,50 岁,油漆厂技术员,多年与油漆接触。近日常心前区发生疼痛。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

4、护理案例|患者女性,48 岁,患有风湿性心脏病 14 年。近日常心前区发生疼痛。如考虑为心绞痛,胸痛性质应是 ()-->B.压迫、发闷或紧缩感

5、护理案例|嘱患者多卧床休息,头部少活动,。有... 简答口服铁剂的护理要点。

6、简述传染病护理工作的特点。

7、简述对肝硬化患者腹水的护理。

8、简述对高血压患者的健康教育。

9、简述对急性肾盂肾炎病人的护理措施。

10、简述对急性肾衰患者的饮食饮水护理措施及恢复。

11、简述对急性肾盂肾炎病人的护理措施。

12、简述对慢性肾衰患者的健康教育内容。

13、简述对慢性肾衰患者的饮食护理要点。

14、简述对慢性心力衰竭患者的健康教育。

15、简述对缺血性心脏病患者口服铁剂的药物护理。

16、简述对糖尿病患者健康教育的内容,以及运动治。

17、简述对哮喘患者的健康教育。

18、简述对哮喘患者健康教育的主要内容。

19、简述肺心病急性加重期持续低流量吸氧的氧疗。

20、简述肺心病急性加重期的氧疗护理措施及理论。

21、简述肺血栓栓塞症的常见症状。

22、简述肺炎病人痰标本留取的注意事项。

23、简述肺炎患者的症状护理。

24、简述肝性脑病患者的饮食护理要点。

25、简述冠心病的主要易患因素 (危险因素)。

26、简述冠心病的主要易患因素 (危险因素) 及硝酸甘。

27、简述冠心病的主要易患因素。(危险因素)。

28、简述冠心病心绞痛的典型临床表现。

29、简述急性 CO 中毒昏迷患者的主要护理措施。(1...

30、简述急性肾盂肾炎患者主要护理措施。

31、简述急性心肌梗死先兆症状和及时处理的意义。

32、简述急性心力衰竭的主要护理措施。

33、简述急性胰腺炎患者饮食护理、健康教育。

34、简述口服铁剂的护理要点。

35、简述狂犬病的治疗要点。

36、简述咯血窒息的急救措施。

37、简述慢性肾衰竭尿毒症期的饮食护理要点。(1...

38、简述慢性心力衰竭患者应用洋地黄的药物护理。

39、简述慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 的主要症状。

40、简述慢性阻塞性肺疾病患者的健康教育。

41、简述清洁中段尿培养的注意事项。

42、简述柔红霉素、阿糖胞苷、高三尖杉酯碱类和...

43、简述上消化道继续或再出血的观察要点。

44、简述输血引起溶血反应时急性重症临床表现。

45、简述糖尿病的慢性并发症。

46、简述糖尿病有哪些慢性并发症。

47、简述糖尿病足的护理。

48、简述特发性血小板减少性紫癜患者脑出血的护。

49、简述胃镜检查后的护理。

50、简述哮喘患者健康教育的主要内容。

51、简述洋地黄中毒的处理措施。

52、简述一氧化碳中毒昏迷患者的护理措施。

53、简述运动治疗对糖尿病患者的作用,及选择运动。

54、列出对肝硬化患者休息、饮食护理要点。

55、列出对慢性阻塞性肺疾病患者健康教育要点。

56、列出慢性肾衰竭患者的饮食计划。

57、列出循环系统疾病的三个常见症状,并写出每一。

58、列出洋地黄中毒时的常见毒性反应。

59、列举国内急性胰腺炎常见的 2 个病因,并解释其。

60、慢性肾小球肾炎患者健康教育。

61、试述对慢性肾衰患者“有感染的危险:与营养不。

62、试述急性胰腺炎的病因、主要护理措施。

63、说明口服铁剂的护理要点。

1、护理案例|病人男性,57 岁,2 年前诊断为原发性高血压。血压的控制一直不理想。最近一次测量血压值为 165/105mmHg。病人自述高血压病并未给他带来很多不适。当头痛,心悸等症状出现时,他会服用医生开的降压药。随着症状好转,他常常会忘记服药,也认为没有必要服用。该病人为大学教授,经常熬夜加班工作。没有运动锻炼的习惯,嗜烟,偶饮酒。根据以上资料,你认为该病人最主要的护理诊断是什么?并请针对此护理诊断做出护理计划。

答案:最主要的护理诊断:知识缺乏:缺乏高血压病自我保健知识。护理计划:一是目标:病人能复述自我保健知识,且能具体执行。二是护理措施:一是高血压病知识教育:高血压虽与遗传有关,但后天摄盐多、长期精神紧张也可致高血压。血压持续增高可致心脑肾损害,坚持长期用药是极其重要的,不可擅自停药减药。二是重视休息,工作量适中,情绪稳定。三是低盐低脂饮食:限盐 6gd 以下,肥胖者限热量。四是戒烟、限酒、适量运动:每日活动 30 分钟,每周 3-5 次,以散步、太极拳为宜。活动中有不适应立即停止。五是监测病情:教会病人、家属测量血压并记录,门诊复查时供医生用药参考。三是评价:病人认识并执行保健措施。

2、**[护理案例]**患者男，66岁，因剧烈的心前区疼痛持续6小时无法缓解而入急诊室。病人烦躁不安，面色苍白，呼吸急促。以往有冠心病史12年。入院后立即行心电图检查，发现病理性Q波、ST段抬高。血清心肌酶异常增高。医生诊断为急性心肌梗死。问题：一是写出诊断该病的依据。二是并列出相应的护理措施。

答案：一是诊断依据：心前区疼痛持续6小时、既往有冠心病史、典型心肌梗死心电图表现（病理性Q波、ST段抬高）、心肌酶增高。二是护理措施：一是休息：发病1-3天内应绝对卧床休息，可减少心肌耗氧量。二是止痛：遵医嘱予吗啡或哌替啶止痛，按医嘱给予硝酸甘油，并监测血压的变化，注意及时询问病人疼痛的变化情况。给予持续吸氧三是保持情绪稳定：当病人胸痛剧烈时，留一名护士陪伴病人，以增加安全感。四是饮食护理：头2-3天以流食为主，病情稳定可为半流食、软食、普食，应低脂、低盐。急性心肌梗死期间常规给予病人缓泻剂，以防便秘。五是心电监护：连续监测心电图、血压、呼吸3-5天，发现室性早搏>5个分钟，或有严重房室传导阻滞应警惕室颤或心脏骤停发生，应及时通知医生，备好除颤器。⑥排便护理：嘱病人排便时严禁用力以免增加心脏负担。在心梗急性期应常规给予病人缓泻药。七是溶栓护理：一是询问病人是否有活动性出血、近期大手术或外伤史、消化性溃疡、严重肝、肾功能不全等溶栓禁忌证；二是准确、迅速配制并输注溶栓药物；三是注意观察用药后有无寒战、发热、皮疹等过敏反应，用药期间注意观察病人是否发生皮肤、黏膜、内脏出血p四是使用溶栓药物后，定期描记心电图，抽血查心肌酶，并询问病人胸痛情况，为溶栓是否成功提供资料。

3、**[护理案例]**患者男性，50岁，油漆厂技术员，多年与苯接触密切，3个月来自感乏力，经常头晕，去医院就诊，经血液及骨髓检查确诊为再障，由于血小板为 $20 \times 10^9/L$ 而急诊入院。请写出威胁病人生命的护理诊断一潜在并发症：脑出血的预期目标、护理措施及评价。

答案：目标：护士能及时发现脑出血先兆，并及时通知医生及时处理。护理措施：

4、**[护理案例]**患者女性，48岁，患有风湿性心脏病14年。两周前曾发生上呼吸道感染，之后心慌，乏力，气短逐渐加重，日常生活活动即引起呼吸困难，并咳白色泡沫痰。入院后诊断为风心病，左心功能不全。请写出该病人的主要护理诊断，并列出的护理措施。

答案：护理措施：一是休息：休息可减轻心脏负荷，患者在日常生活活动下可致呼吸困难，心功能属于E级，建议休息应充分，增加午睡及夜间睡眠时间。二是饮食：限钠盐5g以下。三是吸氧：遵医嘱给予低流量持续吸氧。四是药物护理：服用利尿剂注意低钾血症，发给病人洋地黄药物前一定数病人心率，心率<60次分不能给药，注意病人症状、心律，便于及早发现洋地黄中毒，及早处理。

5、**[护理案例]**嘱患者多卧床休息，头部少活动，有不适及时告诉医护人员。观察有无剧烈头痛、恶心呕吐、烦躁不安，若出现让病人保持安静并通知医生。一旦发生脑出血，处理如下：一是即刻将病人头偏向一侧，随时吸出分泌物，保持呼吸道通畅；二是开放静脉遵医嘱用药；三是观察患者意识状态、瞳孔大小、脉搏、呼吸节律、速率，并记录。评价：患者发生脑出血，得到及时处理，病情平稳。

要护理措施。

答案：主要病因：一是胆道疾病：是急性胰腺炎最常见的病因。二是酗酒和暴饮暴食：乙醇和暴饮暴食可刺激胰腺大量分泌，引起十二指肠乳头水肿和Oddi括约肌痉挛，使胰管内压力增高，胰液排出受阻，引起急性胰腺炎。三是胰管梗阻：各种原因引起的胰管梗阻造成胰液排泄障碍，胰管内压力增高，引起急性胰腺炎。主要护理措施：一是病情监测：密切监护病人的生命体征、神志、记出入量，对解有无腹肌紧张、压痛程度及范围以及早发现并发症，并配合医生进行抢救。二是休息与体位：应卧床休息，可协助病人采取舒适卧位，以减轻疼痛，保证睡眠，改善病情。应注意患者的保护，防止坠床。三是饮食护理：遵医嘱禁食并给予胃肠减压。胃肠减压期间注意保持引流通畅，观察和记录引流液的质量和量。腹痛和呕吐基本消失，血尿淀粉酶正常后，可进食少量碳水化合物类流食，如米汤、藕粉等，1-2天后如无不适反应，则可改为半流食，以后逐步过渡到低脂、低蛋白普食，适量选用少量优质蛋白质（每日供25g左右）以利胰腺的修复。忌油腻饮食，以免加重胰腺负担。四是口腔护理：禁食期间一般不可饮水，口渴可含漱或用水湿润口唇。为减轻因胃肠减压管所致的口腔不适及干燥，必要时为病人做口腔护理，以增加舒适感。五是药物护理：遵医嘱补充电解质和电解质，疼痛较重时遵医嘱给予止痛药。（注：各项列出标题1分，有解释者酌情加分。）

6、**简述口服铁剂的护理要点。**

答案：一是向病人说明口服铁剂易引起胃肠道反应，该类药宜在饭后服用。二是口服液体铁剂时，病人要使用吸管，避免染黑牙齿。三是服铁剂时忌饮浓茶。四是服铁剂期间大便变成黑色，应向病人说明以消除顾虑。

7、**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。

8、**简述对肝硬化患者腹水的护理。**

答案：一是轻度腹水者可采取平卧位，以增加肝、肾血流量；大量腹水者可取半卧位，以使横膈下降，减轻呼吸困难。二是腹水患者应做好皮肤护理，每日可用温水轻轻擦浴，保持皮肤清洁。病人衣着宜宽大柔软。三是经常更换体位，骨隆突处可用棉垫或气圈垫起，以防发生压疮或感染。

9、**简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）

10、**简述对急性肾盂肾炎病人的护理措施。**

答案：一是第一周应卧床休息。二是饮食及饮水护理：急性期进食清淡并含丰富营养的食物，补充多种维生素。多饮水，勤排尿。三是高热护理：体温大于 39°C 时，需进行物理降温。四是疼痛护理：减轻疼痛的方法为卧床休息，采用双腿屈曲位，尽量不要站立或坐位。

11、**简述对急性肾衰患者的饮食饮水护理措施及恢复后的出院指导。**

答案：饮食饮水护理：指导病人进食优质蛋白质，供给足够热量，同时给含钾少的食物。食盐摄入量为 $1\sim 2\text{g/d}$ ，非透析病人严格控制入液量。出院指导：应教育急性肾衰竭病人恢复期后积极治疗原发病，重视调节身心休息与活动，保证营养，增加机体抵抗力，以减少感染的发生。避免伤肾的食物、药物和毒物等进入体内。

12、**简述对急性肾盂肾炎病人的护理措施。**

答案：一是第一周应卧床休息。二是饮食及饮水护理：急性期进食清淡并含丰富营养的食物，补充多种维生素。多饮水，勤排尿。三是高热护理：体温大于 39°C 时，需进行物理降温。四是疼痛护理：减轻疼痛的方法为卧床休息，采用双腿屈曲位，尽量不要站立或坐位。

13、**简述对慢性肾衰患者的健康教育内容。**

答案：一是坚持治疗慢性肾衰的基础疾病，去除肾衰恶化诱因：让病人遵守医嘱，积极治疗肾衰基础疾病。避免肾衰恶化诱因，如预防感染；治疗心力衰竭；不使用肾毒性药物；不可劳累等，以延缓肾功能减退。二是对透析或肾移植患者的指导：采用透析者应坚持定期透析治疗，遵守透析的规则，如水盐摄入量；肾移植者应定期门诊复查，坚持服用免疫抑制药。

14、**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 $0.6\sim 0.8\text{g}/(\text{kg}\cdot\text{d})$ ，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 $30\text{kcal}/(\text{kg}\cdot\text{d})$ 。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 $<3\text{g/d}$ ，液体的摄入量一般为

15、**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。

16、**简述对缺铁性贫血患者口服铁剂的药物护理。**

答：（1）向患者解释口服铁剂易引起胃肠道反应，该类药宜在饭后服用，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；

(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)服铁剂同时忌饮茶;钙盐镁盐也可抑制铁吸收,应避免同时服用;

(4)服铁剂期间大便会变成黑色,(由于铁剂在肠道细菌作用下变成硫化铁所致),向患者说明以消除顾虑;

(5)铁剂治疗至血红蛋白正常后,患者仍需继续服用铁剂4~6个月,目的是补铁体内贮存铁。

17、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。

(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。

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。

18、简述对哮喘患者的健康教育。

答案:一是树立信心,对解哮喘,控制哮喘。二是识别并避免危险因素,如花粉、真菌、尘埃、螨虫、宠物等;对运动性哮喘患者应告之在运动前使用色甘酸钠,并遵医嘱选择合适的运动项目。充分休息、合理饮食、预防感冒。三是按医嘱用药,对解所用药物的主要副反应及出现时的处理原则。四是正确使用定量吸入器。自我检测病情,记好哮喘日记。五是对解哮喘发作的先兆,及时控制急性发作。嘱病人随身携带止喘气雾剂。

19、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)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)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),购买峰流速仪,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。嘱患者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。

(5)树立信心,充分休息,合理饮食。

20、简述肺心病急性加重期持续低流量吸氧的氧疗护理措施及理论依据。

答案:措施:给予持续低浓度吸氧,氧浓度一般在25%~35%,流量1~2L/min,经鼻持续吸入,必要时可通过面罩或呼吸机给氧,吸入的氧气必须湿化。理论依据:一是防止二氧化碳储留加重;二是防止严重缺氧引起的组织损伤。

21、简述肺心病急性加重期的氧疗护理措施及理论依据。

答案:氧疗护理措施:给予持续低浓度吸氧,氧浓度一般在25%~35%,流量1~2L/min,经鼻持续吸入,必要时可通过面罩或

呼吸机给氧,吸入的氧气必须湿化。理论依据:一是防止二氧化碳满留加重;二是防止严重缺氧引起的组织损伤。

22、简述肺血栓栓塞症的常见症状。

答案:(1)不明原因的呼吸困难及气促,尤以活动后明显,为PTE最多见的症状;(2)胸痛,包括胸膜炎性胸痛或心绞痛样疼痛;(3)晕厥,可为PTE的唯一或首发症状;(4)烦躁不安、惊恐,甚至濒死感;(5)咯血,常为少量咯血,少见大量咯血;(6)咳嗽、心悸等。

23、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。

24、简述肺炎患者的症状护理。

答案:(1)高热:可以采取物理降温或遵医嘱给予退热药。注意:使用退热药可能造成大量出汗,导致水和电解质紊乱,以及消化道出血。(2)咳嗽、咳痰:根据患者的情况采取适当的促进排痰措施。(3)胸痛:嘱患者取患侧卧位,必要时遵医嘱给予止痛药。(4)发绀:有发绀、低氧血症者给予氧疗。

25、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。

26、简述冠心病的主要易患因素(危险因素)。

答案:(1~4项各1分,5~8项共2分)。一是血脂异常:动脉粥样硬化形成关系最密切的血脂异常为高胆固醇、高甘油三酯、高低密度和极低密度脂蛋白、低高密度脂蛋白。二是高血压病:动脉粥样硬化的发生率明显增高。三是糖尿病:糖尿病多伴有高脂血症、血VIII因子增高及血小板活力增高,使动脉粥样硬化的发病率明显增加,比元糖尿病者高2倍。四是吸烟:吸烟可造成动脉壁氧含量不足,促使动脉粥样硬化的形成。五是年龄:常在40岁以后易发生。六是性别:男性多见,女性常在绝经后发生。七是肥胖及体力活动减少者发生动脉粥样硬化几率极高。八是遗传:有高血压、糖尿病、冠心病家族史者,则动脉粥样硬化的发病率比无此类家族史有明显的增多。

27、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,并嘱患者不得擅自调节滴速,以免造成低血压;

③部分患者用药后可出现面部潮红、头胀痛、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。

28、简述冠心病的主要易患因素。(危险因素)。

答案:血脂异常:与动脉粥样硬化形成关系最密切的血脂异常为高胆固醇、高甘油三酯、高低密度和极低密度脂蛋白、低高密度脂蛋白。高血压病:动脉粥样硬化的发生率明显增高。糖尿病:多伴有高脂血症、凝血因子111增高及血小板活力增高,使动脉粥样硬化的发病率明显增加,比无糖尿病者高2倍。吸烟:吸烟可造成动脉壁氧含量不足,促使动脉粥样硬化的形成。年龄:常在40岁以后易发生。性别:男性多见,女性常在绝经后发生。肥胖及体力活动减少者发生动脉粥样硬化几率极高。遗传:有高血压、糖尿病、冠心病家族史者,则动脉粥样硬化的发病率比无此类家族史有明显的增多。(每项1分,1~4必答,5~8任答2项满分)。

29、简述冠心病心绞痛的典型临床表现。

答案:一是典型的心绞痛常因体力活动、情绪激动而诱发,也有在饱餐或休息时发病。二是主要症状为胸骨后压迫性不适或为紧缩、压榨、堵塞感,也可有烧灼感,放射至左肩、左上肢内侧,病人被迫停止原有动作。三是休息或含服硝酸甘油后1~5分钟内缓解。四是发作时,病人面色苍白,出冷汗,心率增快,血压升高。

30、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,随时吸出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给予物理降温。(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)

31、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,应予以物理降温,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存存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)

32、简述急性心肌梗死先兆症状和及时处理的意义。

答案：急性心梗病人在起病前数日至数周有先兆症状，表现为：一是新出现心绞痛。二是原有的稳定型心绞痛发作频繁，程度加重，硝酸甘油疗效较差等。及时处理先兆症状，可使部分病人避免心肌梗死发生。

33、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。一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。

34、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，伴有多器官功能衰竭者，病死率几乎 100%。

35、简述口服铁剂的护理要点。

答案：一是向病人说明口服铁剂易引起胃肠道反应，该类药宜在饭后服用。二是口服液体铁剂时，病人要使用吸管，避免染黑牙齿。三是服铁剂同时忌饮浓茶。四是服铁剂期间大便会变成黑色，应向病人说明以消除顾虑。

36、简述狂犬病的治疗要点。

答案：目前尚无特效疗法，以对症综合治疗为主，包括：（1）尽量使患者保持安静，减少刺激，有兴奋不安、痉挛发作时可用镇静剂；

（2）防止呼吸肌痉挛导致窒息，加强监护、给氧，必要时作气管切开；（3）维持水电解质平衡、纠正酸中毒；（4）有心血管系统功能障碍时，应采取相应措施；（5）有脑水肿时给脱水剂治疗。

37、简述咯血窒息的急救措施。

答案：病人一旦出现窒息早期表现，应立即进行急救，步骤如下：一是清除积血、保持气道通畅。在无任何设备时，立即拦腰抱起病人（或将病人上半身脱离床沿），呈头低脚高 45° 俯卧位，另一人将其头部略向背屈，并拍击背部，以迅速排出积血，（或立即用金属压舌板撬开紧咬的牙齿，清除和吸引咽部及气管内的积

血）严重时需紧急气管插管吸出积血以恢复气道通畅。二是氧疗：气道通畅后，给予高流量吸氧。三是自主呼吸受损时给予呼吸兴奋剂，必要时进行机械通气。

38、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）

39、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）

40、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。二是咳嗽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。

41、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

42、简述清洁中段尿培养的注意事项。

答案：一是在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存留 6-8 小时。五是尿标本中勿混入消毒药液、患者的分泌物等。

43、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。

44、简述上消化道继续或再出血的观察要点。

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；

（2）休克经输液输血未见好转；

（3）血红蛋白持续下降；

（4）每小时尿量正常时，血尿素氮继续增高或再次增高。

45、简述输血引起溶血反应时急性重症临床表现。

答案：通常输入血液 10-50ml 后即可产生症状，随输血量增加，溶血反应加重。轻者有发热，一过性轻微黄疽及血红蛋白尿；重者寒战、高热、面色潮红，腰背疼痛、胸闷、呼吸困难，心率加快，血压下降等，随后出现黄疽和血红蛋白尿，常合并急性肾衰及 DIC 甚至造成死亡。

46、简述糖尿病的慢性并发症。

答案：一是大血管病变：主要表现为大、中动脉粥样硬化，常侵犯主动脉、冠状动脉、脑动脉等。二是微血管病变：包括糖尿病肾病、糖尿病性视网膜病变、糖尿病心肌病。三是神经病变：常见周围神经炎。四是糖尿病足。五是感染。

47、简述糖尿病有哪些慢性并发症。

答案：一是大血管病变：主要表现为大、中动脉粥样硬化，常侵犯主动脉、冠状动脉、脑动脉等。二是微血管病变：包括糖尿病肾病、糖尿病性视网膜病变、糖尿病心肌病。三是神经病变：常见周围神经炎。四是糖尿病足。五是感染。

48、简述糖尿病足的护理。

答案：简述糖尿病足的护理。一是 C. 发生足部皮肤破溃者，满意控制血糖是最关键的治疗护理措施。二是应注意保持局部的清洁、干燥，避免局部受压，促进局部血液循环。三是有感染者应彻底清创、做细菌培养后进行敏感抗生素的局部治疗和全身治疗。四是可使用高压氧作为辅助治疗，改善局部缺氧，促进伤口愈合；也可使用人工皮肤等贴敷。五是必须行手术治疗者应教育病人正确面对、积极配合手术，争取最小程度的残障。

49、简述特发性血小板减少性紫癜患者脑出血的护理措施。

答：（1）嘱患者多卧床休息，头部少活动，监测生命体征，观察有无脑出血先兆，如：剧烈头痛、恶心、呕吐、烦躁不安，出现后应劝患者保持安静，并迅速通知医生给予及时处理，备好急救药品。

（2）一旦发生颅内出血，患者常进入昏迷，需进行如下处理：①应即刻将患者头偏一侧，及时吸出呕吐物或口腔分泌物，以保持呼吸道通畅；②开放静脉，按医嘱给予脱水剂、止血药或输浓缩血小板液；③观察并记录患者意识状态、瞳孔大小、血压、脉搏、呼吸

频率、节律等。

50、简述胃镜检查后的护理。

答：(1) 检查后禁食水 1~2h，待吞咽反射恢复后方能进食、进水。当天饮食以温凉流质或半流质为宜，以减少食物对胃黏膜创面的摩擦；

(2) 术后休息 1 天，不能参加重体力劳动；

(3) 指导患者检查后数日内观察大便颜色，注意观察有无穿孔、出血及感染等并发症发生；

(4) 检查后如有腹痛、腹胀，可进行腹部按摩，帮助肠道气体排出；如发现声音嘶哑或喉痛等情形，可给予喉片或温盐水漱口以减轻症状，并应告知患者这种症状 1~2 天会自行消失，以减轻患者恐惧心理。

51、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（哮喘日记应记录每日症状、用药及效果），购买峰流仪，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。

52、简述洋地黄中毒的处理措施。

答：(1) 停用洋地黄类药物；

(2) 补充钾盐，可口服或静脉滴注氯化钾，停用排钾利尿剂；

(3) 纠正心律失常，如单发期前收缩、一度房室传导阻滞、心房颤动伴缓慢心室率等，一般停药后可自行消失，如为快速心律失常可用苯妥英钠或利多卡因，电复律一般属禁用；心率缓慢者可用阿托品 0.5~1.0mg 皮下或静脉注射。

53、简述一氧化碳中毒昏迷患者的护理措施。

答：(1) 按昏迷护理常规护理，定时翻身以防发生压疮和肺炎，防治并发症。

(2) 保持呼吸道通畅及给氧：①平卧位，头偏向一侧，随时吸出口咽分泌物及呕吐物；②吸高浓度(>60%)高流量氧(8~10L/min)，有条件可予高压氧治疗；③呼吸停止者应做人工呼吸，备好气管切开包及呼吸机。

(3) 高热惊厥护理：遵医嘱给安定静脉或肌内注射，并给予物理降温，头部用冰帽，体表大血管处放置冰袋。

(4) 药物治疗护理：脑水肿者遵医嘱快速静脉滴注 20%甘露醇，并按医嘱静脉滴注 ATP、细胞色素 C 等。

(5) 意识清醒后的护理：急性中毒苏醒后，应该卧床休息，密切观察 2 周。可加强肢体锻炼，如被动运动、按摩、针灸，以促进肢体功能恢复。

54、简述运动治疗对糖尿病患者的作用，及选择运动方式、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 H 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。

55、列出对肝硬化患者休息、饮食护理要点。

答案：一是休息：一是代偿期患者可参加轻体力活动，避免过度疲劳。二是失代偿期患者应卧床休息为主，以降低肝脏的代谢率，增加肝脏的血流量，有利于肝细胞修复。二是饮食：一是高热量、高蛋白、高维生素、易消化的食物，用醋、糖、色、香、味提高病人食欲，少量多餐，以保证营养。二是应禁酒及避免食人粗糙或刺激性食物。三是血氨偏高者遵医嘱限制或禁食蛋白质，待病情好转后再逐渐增加蛋白质摄入量；有腹水时应给予低盐或无盐饮食，限制进水量。

56、列出对慢性阻塞性肺疾病患者健康教育要点。

答案：一是避免病情加重的各种诱发因素：如预防感染。可用流感疫苗、肺炎疫苗等。二是劝导患者戒烟。保持良好心态，正确对待疾病。三是坚持呼吸肌功能锻炼，改善呼吸功能。(4) 坚持全身锻炼及耐寒锻炼、增加营养，增强体质及机体免疫力。五是坚持家庭氧疗。按医嘱用药。教会病人自我监测病情变化，发现异常及时诊治。

57、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 α -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。

58、列出循环系统疾病的三个常见症状，并写出每一个症状的一个常见病因。

答案：呼吸困难：是指呼吸时病人感到空气不足、憋气、呼吸费力。主要见于：左心功能不全，其产生的主要原因是肺瘀血、肺组织弹性下降。心悸：是指病人自觉心跳或心慌并伴心前区不适感。主要发病原因包括：一是心脏搏动增强。二是心律失常。三是心脏神经官能症。胸痛：主要由于心肌缺血、缺氧所致。水肿：心源性水肿是右心功能不全的主要表现，特点是首先出现在身体下垂部位。晕厥：导致晕厥发生的原因很多，除脑血管病意外，各种器质性心脏病均可引起晕厥。这类由于心排血量突然下降出现的晕厥称为阿-斯综合征。(每项 2 分，任答 3 项)。

59、列出洋地黄中毒时的常见毒性反应。

答案：一是胃肠道反应，表现为恶心、呕吐、食欲不振等。二是神经系统反应，为头痛、头晕、黄视绿视等。三是心脏方面反应，可表现为引发的各种心律失常，多见室性期前收缩(甚至二联律)、室上性心动过速伴房室传导阻滞、交界性心律、房室传导阻滞等。

60、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。二是胆汁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。

61、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：①避免与上呼吸道感染者接触；②一旦发现感染表现，如咽痛、流涕等应及时就医；③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)

62、试述对慢性肾衰患者“有感染的危险：与营养不良、贫血、透析治疗有关”的护理措施。

答案：一是评估引起病人感染的危险因素(营养状况、贫血程度等)及部位(有无咳嗽咳痰、尿痛尿频等)。二是向病人/家属解释引起感染的危险因素(营养不良、粒细胞功能低)、易感部位(肺部常见，其次泌尿道、皮肤)、预防措施(克服纳差，主动进食，改善营养状况，用餐前后漱口、定期室内空气消毒、勤洗澡换内衣裤)0。三是增加营养，透析病人摄入蛋白质为 1.2g/(kg·d)，优质蛋白占 50%以上。四是透析治疗时严格无菌操作，家庭腹膜透析时必须每日进行家庭房间空气消毒。五是指导并协助病人做好皮肤、口腔、外阴的护理。六是注意保暖，避免与上呼吸道感染者接触。七是长期卧床的病人，应鼓励其进行深呼吸和有效咳嗽，以预防坠积性肺炎的发生。

63、试述急性胰腺炎的病因、主要护理措施。

答案：病因：一是胆道疾病：是急性胰腺炎最常见的病因。二是酗酒和暴饮暴食：乙醇和暴饮暴食可刺激胰腺大量分泌，引起十二指肠乳头水肿和 Oddi 括约肌痉挛，使胰管内压力增高，胰液排出受阻，引起急性胰腺炎。三是胰管梗阻：各种原因引起的胰管梗阻造成胰液排泄障碍，胰管内压力增高，引起急性胰腺炎。四是其他：感染、外伤与手术、某些药物、内分泌与代谢障碍等均与急性胰腺炎发病有关。主要护理措施：一是病情监测：密切监护病人的生命体征、神志、记出入量，对解有无腹肌紧张、压痛程度及范田以及早发现并发症，并配合医生进行抢救。二是休息与体位：应卧床休息，可协助病人采取舒适卧位，以减轻疼痛，保证睡眠，改善病情。应注意患者的保护，防止坠床。三是饮食护理：遵医嘱禁食并给予胃肠减压。胃肠减压期间注意保持引流通畅，观察和记录引流液的性质和量。腹痛和呕吐基本消失，血尿淀粉酶正常后，可进食少量碳水化合物类流食，如米汤、藕粉，1~2 天后如无不适反应，则可改为半流食，以后逐步过渡到低脂、低蛋白普食，适量选用少量优质蛋白质(每日供 25g 左右)以利

胰腺的修复。忌油腻饮食，以免加重胰腺负担。四是口腔护理：禁食期间一般不可饮水，口渴可含漱或用水湿润口唇。为减轻因胃肠减压管所致的口腔不适及干燥，必要时为病人做口腔护理，以增加舒适感。五是药物护理：遵医嘱补充液体和电解质，疼痛较重时遵医嘱给予止痛药。可指导病人采取无创性镇痛措施，如松弛、按摩和分散注意力等缓解疼痛。

64、说明口服铁剂的护理要点。

答案：说明口服铁剂的护理要点。一是向病人说明口服铁剂易引起胃肠道反应，该类药物宜在饭后服用。二是口服液体铁剂时，病人要使用吸管，避免染黑牙齿。三是服铁剂同时忌饮浓茶。四是服铁剂期间大便会变成黑色，应向病人说明以消除顾虑。

名词解释(81)--电大资源网唯一网址：<http://www.dda123.cn/>（唯一微信：905080280）

1、艾滋病-->是获得性免疫缺陷综合征的简称，是由人免疫缺陷病毒所引起的慢性传染病。

2、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。

3、病毒性肝炎-->是由多种肝炎病毒引起的以肝脏损害为主要表现的全身性疾病。

4、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。

5、肠源性氮质血症-->肠源性氮质血症：上消化道大量出血后，血尿素氮常暂时增高，称为肠源性氮质血症。其原因主要是大量血液进入肠道，血液中蛋白质被消化吸收引起。

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

7、传染病-->传染病是由各种病原微生物（如细菌、病毒、立克次体等）和寄生虫（原虫、蠕虫）感染人体后所引起的一组具有传染性的疾病。

8、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。

9、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。

10、蛋白尿-->尿蛋白定量持续超过150mg/24h称为蛋白尿。

11、癫痫-->是慢性反复发作性短暂脑功能障碍的慢性疾病，以大脑神经元异常放电引起反复痫性发作为特征，是发作性意识丧失的常见原因。

12、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。

13、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。

14、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。

15、腹膜透析-->简称腹透，是利用腹膜作为半透膜，使血液中的废物和毒素扩散到透析液中而排出体外的透析方法。

16、干燥综合征-->临床表现、诊断要点、治疗要是一种以侵犯泪腺、唾液腺等外分泌腺体，具有高度淋巴细胞浸润为特征的弥漫性结缔组织病。

17、肝性脑病-->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症，以意识障碍、行为失常和昏迷为主要临床表现。

18、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、假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。

19、高血压-->是一种常见的以体循环动脉压增高同时伴有不同程度的心排血量和血容量增加为主要表现的临床综合征。

20、高血压脑病-->高血压脑病：血压突然或短期内明显升高，同时伴有中枢神经功能障碍征象。其机制可能为过高的血压导致脑灌注过多，出现脑水肿所致。临床有严重头痛、呕吐、神志改变，重者意识模糊、抽搐、昏迷。

21、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。

22、冠状动脉粥样硬化性心脏病-->简称冠心病，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。

23、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，导致缺氧或不伴二氧化碳潴留而引起的一系列病理生理改变和相应临床表现的综合征。

24、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。

25、急性呼吸窘迫综合征-->是指由心源性以外的各种肺内、外急性致病因素所导致的急性、进行性呼吸衰竭。

26、急性胰腺炎-->急性胰腺炎是指胰腺分泌的消化酶引起胰腺组织自身消化的化学性炎症。

27、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。

28、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。

29、甲状腺功能减退症-->简称甲减，是由各种原因导致的低甲状腺激素血症或甲状腺激素抵抗而引起的全身性低代谢综合征。

30、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。

31、甲状腺危象-->甲状腺危象是甲状腺毒症急性加重的一个综合征，少见，但可危及生命，常见于病情严重、病程长且近期有明显恶化者。感染、严重精神创伤、治疗、手术准备不充分、心肌梗死等常为其诱因。

32、狂犬病-->又称恐水病，是由狂犬病毒所引起的，以侵犯中枢神经系统为主的人兽共患急性传染病，人因被病兽咬伤而感染。

临床表现以特有的恐水、怕风、恐惧不安、咽肌痉挛、进行性瘫痪为特征。

33、溃疡性结肠炎-->是一种病因不明的直肠和结肠慢性非特异性炎症性疾病。

34、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。

35、淋巴瘤-->是原发于淋巴结或其他淋巴组织免疫系统的恶性肿瘤。淋巴瘤可发生在身体的任何部位，其中以淋巴结、扁桃体、脾及骨髓最易受累。

36、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。

37、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，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。

38、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。

39、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。

40、慢性支气管炎-->是指支气管壁的慢性非特异性炎症。其诊断标准是：每年咳嗽、咳痰（或伴喘息）至少3个月，并连续2年或更长；能除外其他原因引起的慢性咳嗽。

41、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。

42、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。

43、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。

44、脑栓塞-->是指血液中各种栓子沿血液循环进入脑动脉，引起急性血流中断而出现的相应供血区脑组织缺血、坏死及脑功能障碍。

45、尿蛋白-->定量持续超过150mg/24h称为蛋白尿。

46、尿路刺激征-->尿路刺激征：尿频伴尿急、尿痛称为尿路刺激征。尿意频繁而尿量不多为尿频；一有尿意急不可待要排尿为尿急；排尿时会阴、下腹、尿道感到挛缩样疼痛或烧灼感称尿痛。

47、帕金森病-->又称震颤麻痹，属于运动障碍性疾病，是中老年常见的神经系统变性疾病，以静止性震颤、运动减少、肌强直和体位不稳为临床特征，主要病理改变是黑质多巴胺能神经元变性和路易小体形成。

48、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。

49、人工心脏起搏术-->是用一定形式的脉冲电流刺激心脏以带动心脏搏动的治疗方法。

50、溶血性贫血-->指红细胞寿命缩短、遭到破坏,超过骨髓造血代偿能力所引起的贫血。临床表现特点是贫血、黄疸、脾大、网织红细胞增加,骨髓红系造血细胞代偿性增生。

51、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。

52、上消化道出血-->是指屈氏韧带以上的消化道,包括食管、胃、十二指肠、或胃空肠吻合术后的空肠等病变引起的出血。

53、上消化道大量出血-->上消化道出血是指屈氏韧带以上的消化道,包括食管、胃、十二指肠等病变引起的出血,而上消化道大量出血是指在数小时内失血量超过 1000ml 或占循环血容量的 20%,主要表现为呕血、黑便,并伴有急性周围循环衰竭的表现。

54、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。

55、肾小球疾病-->是一组有相似的临床表现(血尿、蛋白尿、高血压等),但病因、发病机制、病理改变、病程和预后不尽相同,病变主要累及双侧肾小球的疾病。

56、肾性骨病-->肾性骨病慢性肾衰可引起肾性骨营养不良症,又称肾性骨病。常见表现包括纤维囊性骨炎,肾性骨软化症(肾性佝偻病)、骨质疏松症及肾性骨硬化症。

57、肾盂肾炎-->是尿路感染中的一种重要临床类型,是由细菌直接引起的肾盂肾盏和肾实质的感染性炎症。

58、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。

59、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。

60、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。

61、糖尿病足-->糖尿病足:由糖尿病引起的与下肢远端神经异常和不同程度的周围血管病变相关的踝关节或踝关节以下的足部感染、溃疡和(或)深层组织破坏。

62、系统性红斑狼疮-->系统性红斑狼疮是一累及全身多个系统的自身免疫性疾病,血清中出现多种自身抗体,并有明显的免疫紊乱。

63、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。

64、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。

65、心功能不全-->心功能不全:是指在静脉回流正常的情况下,由于原发的心脏损害引起心排血量减少,不能满足组织代谢需要的一种综合征。

66、心肌梗死-->是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所致。

67、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。

68、心力衰竭-->心力衰竭是指在静脉回流正常的情况下,由于原发的心脏损害引起心排血量减少,不能满足组织代谢需要的一种综合征。

69、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。

70、心脏电复律术-->是用电能来治疗各类快速性异位心律,使之转复为窦性心律。

71、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、分化成熟障碍、凋亡受阻,而停滞在细胞发育的不同阶段。

72、血液透析-->简称血透,利用半透膜的物理性质来清除血液中的毒性物质和去除体内过多的水分。血液透析能代替部分肾功能,清除血液中的有害物质,纠正体内电解质紊乱,保持酸碱平衡。

73、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。

74、医院获得性肺炎-->亦称医院内肺炎,是指患者入院时不存在、也不处于潜伏期,而于入院 48 小时后在医院(包括老年护理院、康复院)内发生的肺炎。常见致病菌为革兰阴性杆菌(如铜绿假单胞菌、肺炎克雷白杆菌、肠杆菌等),其次为金黄色葡萄球菌、真菌等。

75、移植植物抗宿主病-->移植后的骨髓造血干细胞含有免疫活性细胞,主要是 T 淋巴细胞,与受者组织发生免疫反应导致组织损伤的疾病称为移植植物抗宿主病。

76、再生障碍性贫血-->再生障碍性贫血是由于多种原因或原因不明引起骨髓造血功能衰竭的一类贫血。

77、造血干细胞移植-->是指对患者进行全身照射、化疗和免疫抑制处理后,以最大限度杀灭受者体内肿瘤细胞,并抑制免疫反应和造血功能,然后经血管将供者(健康者)或自体造血细胞输入患者体内,在受者体内存活、生长、繁殖分化,以达重建造血及重建免疫功能的目的。

78、真性菌尿-->临床常用清洁中段尿作细菌定量培养,菌落计数,定量检查若尿含菌量>105/ml,为有意义的细菌尿,又称为真性菌尿,多为肾盂肾炎。

79、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。

80、中毒-->中毒由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。

81、中暑-->是指在高温和湿度较大的环境下引起体温调节中枢障碍、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)--电大资源网唯一网址: <http://www.ddai123.cn/> (唯一微信: 905080280)

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,退休工人,多饮、多食、多尿、消...

3、患者,女,28岁,4年来常感疲乏,半年月经量增多显...

4、患者、男、25岁。在田地喷洒农药持续 5 小时...

5、患者男性,58岁,有糖尿病史 15 年,高血压病史 5 年,...

6、男,75岁,2年来行走较快时出现心悸、气短,休息...

7、男性,35岁。主诉上腹部疼痛 1 年,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,经常服用消炎止喘药。1年来因病情进一步加重,屡次急诊治疗。3天前受受凉后出现发热、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℃, 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, 双肺散在中等的干湿性啰音, 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该患者病情缓解后安康教育的内容。

COPD 的诊断依据是:(慢性咳嗽)、咳嗽(伴逐步加重)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(不完全可逆)。此次入院的原因是(感染),(首要)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(痰液)排出;坚持(呼吸)训练,并从事力所能及的家务劳动;一旦出现咳黄痰、(呼吸困难加重)、紫那等应(及时就诊)。

2、患者,男性,68岁,退休工人,多饮、多食、多尿、消瘦 16 年,

患者,男性,68岁,退休工人,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℃, 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%o

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(安康教育)o 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(治疗与管理)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(糖尿病神经病变)。

3、患者,女,28岁,4年来常感疲乏,半年月经量增多显著,头晕、乏力加重入院。

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,而色苍白,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(浓茶)。(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(毒碱样)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)阻碍: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: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天来因感冒发热,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(+).患者的临床表现为中心衰竭开展到全心衰竭。

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;ACERARB类减(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)O

7、男性,35岁。主诉上腹部疼痛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)对该患者安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)--电大资源网唯一网址: http://www.dda123.cn/ (唯一微信: 905080280)

1、请把题目下方的选项拖拽至适合位置,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适合位置,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、(规那么和全程)。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(安康教育)。

3、请把题目下方的选项拖拽至适合位置,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)洋溢性纤维化、(伪小叶)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适合位置,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适合位置,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(稳定型)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适合位置,将急性胰腺的内容补充完整

(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适合位置,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(脑动脉粥样硬化)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适合位置，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（[大量进液](#)）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适合位置，将肾盂肾炎的内容。

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适合位置，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（[哮喘音](#)）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（[毒蕈碱样](#)）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](#)）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，（[病死率](#)）高，高热及（[神志障碍](#)）为特征性表现。