

内科护理学（二）

(课程代码 03202)

注意事项：

1. 本试卷分为两部分，第一部分为选择题，第二部分为非选择题。
2. 应考者必须按试题顺序在答题卡（纸）指定位置上作答，答在试卷上无效。
3. 涂写部分、画图部分必须使用 2B 铅笔，书写部分必须使用黑色字迹签字笔。

第一部分 选择题

一、单项选择题：本大题共 30 小题，每小题 1 分，共 30 分。在每小题列出的备选项中只有一项是最符合题目要求的，请将其选出。

1. 医院获得性肺炎描述正确的是
 - A. 入院时存在或处于潜伏期
 - B. 多见于健康人
 - C. 常为混合感染
 - D. 病死率低
2. 右下肺叶支气管扩张症病人，体位引流时应采取的体位是
 - A. 头低仰卧位
 - B. 头低俯卧位
 - C. 头低右侧卧位
 - D. 头低左侧卧位
3. 结核菌素试验一般阳性的皮肤硬节直径至少应达
 - A. 2mm
 - B. 5mm
 - C. 8mm
 - D. 11mm
4. 评估慢性阻塞性肺疾病严重程度的良好指标是
 - A. 功能残气量
 - B. 残气容积与肺总量的比值
 - C. 肺总量
 - D. 第 1 秒用力呼气容积占其预计值的百分比
5. 患者，女，28 岁，诊断为风湿性心脏病二尖瓣关闭不全。近日休息时也感到心悸，空气不足，呼吸费力，双肺可闻及湿啰音，应判断为
 - A. 心功能 I 级
 - B. 心功能 II 级
 - C. 心功能 III 级
 - D. 心功能 IV 级

6. 治疗心室颤动，下述措施中最有效的是
 - A. 心内注射肾上腺素
 - B. 心脏按压
 - C. 非同步电除颤
 - D. 应用洋地黄类药物
7. 风湿性心脏病中哪类瓣膜损害可引起左心室排血量显著降低，出现心绞痛、眩晕，甚至猝死
 - A. 主动脉瓣狭窄
 - B. 主动脉瓣关闭不全
 - C. 二尖瓣狭窄
 - D. 二尖瓣关闭不全
8. 对处于急性期的急性心肌梗死患者的护理措施中，不宜采用
 - A. 绝对卧床休息
 - B. 预防压疮，让患者每小时翻身一次
 - C. 少食多餐，不宜过饱
 - D. 限制探视
9. 患者男性，40 岁。患十二指肠溃疡 10 余年，因“反复上腹饱胀不适 1 个月，大量呕吐，呕吐宿食 1 天”就诊。该患者可能出现的并发症是
 - A. 幽门梗阻
 - B. 出血
 - C. 消化道穿孔
 - D. 胃癌
10. 患者女性，50 岁。诊断为乙型肝炎肝硬化，以下哪项临床表现提示该患者处于肝硬化失代偿期
 - A. 食欲下降
 - B. 腹水
 - C. 肝区疼痛
 - D. 乏力
11. 对肝性脑病患者，错误的护理措施是
 - A. 暂停蛋白质摄入
 - B. 清除肠内积血
 - C. 低热量饮食
 - D. 弱酸性液体灌肠
12. 下列有关急性胰腺炎引发的腹痛叙述正确的是
 - A. 可向腰背部放射
 - B. 为间断性疼痛
 - C. 弯腰抱膝时加重
 - D. 进食后缓解
13. 慢性肾小球肾炎的临床特点不包括
 - A. 起病隐匿
 - B. 早期水肿明显
 - C. 多伴有高血压
 - D. 晚期可发展为慢性肾衰竭
14. 肾病综合征引起水肿的主要原因是
 - A. 蛋白质合成障碍
 - B. 肾小球滤过率降低
 - C. 低蛋白血症
 - D. 高脂血症
15. 女性，28 岁。因高热、腰痛、尿频、尿急来院诊治。指导其采集尿培养标本正确的是
 - A. 留取标本前仅清洗外阴即可
 - B. 用清洁容器留取尿液
 - C. 取清晨第一次清洁中段尿
 - D. 如使用抗生素要停药 2 天后取尿

16. 患者男性，45岁，3年前诊断慢性肾功能衰竭，1个月前出现进餐后上腹饱胀，恶心、呕吐，加重2天入院。查体：尿量减少，内生肌酐清除率20ml/min，目前正确的饮食方案是
 A. 高钠饮食 B. 高钾饮食
 C. 高蛋白饮食 D. 高热量饮食
17. 下列选项是组织缺铁的特殊表现的是
 A. 毛发干枯、易脱落 B. 皮肤黏膜苍白
 C. 头晕、乏力 D. 活动后心慌、气短
18. 某再生障碍性贫血患者，出现高热伴抽搐，此时最合适的降温措施是
 A. 温水擦浴 B. 酒精擦浴
 C. 冰水灌肠 D. 前额及大血管处放置冰袋
19. 容易引起出血性膀胱炎而导致血尿的化疗药物是
 A. 甲氨蝶呤 B. 长春新碱
 C. 环磷酰胺 D. 阿糖胞苷
20. 患者，女，34岁，因诊断为Graves病服用甲巯咪唑治疗。2周后，患者出现发热、咽痛，此时应首先考虑复查
 A. 总T₃、T₄ B. 游离T₃、T₄
 C. 尿常规 D. 血常规
21. 甲亢病人的饮食原则是
 A. 高热量、高蛋白、高维生素饮食 B. 高热量、低蛋白、高维生素饮食
 C. 低糖、高蛋白、高纤维素饮食 D. 低糖、低蛋白、高纤维素饮食
22. 下列选项不属于2型糖尿病的相关病因是
 A. 胰岛素抵抗 B. 营养过剩
 C. 自身免疫反应 D. β细胞功能缺陷
23. 糖尿病患者服用α-葡萄糖苷酶抑制剂时，正确的服用方法是
 A. 与第一口食物同时服用 B. 餐前半小时服用
 C. 餐后2小时服用 D. 餐中或餐后服用
24. 雷诺现象的皮肤颜色变化顺序为
 A. 红→白→紫 B. 紫→红→白
 C. 白→紫→红 D. 红→紫→白
25. 女性，28岁。患有系统性红斑狼疮史2年，近日出现体温升高，关节红肿有压痛、面部红斑及泡沫尿而入院治疗。正确的护理是
 A. 加强肢体锻炼 B. 安排在朝阳的病房
 C. 高蛋白饮食 D. 多进食烟熏食物
26. 患者女性，40岁。因发热、关节疼痛，拟诊为类风湿性关节炎收治入院。下列护理措施正确的是
 A. 保持关节功能位 B. 绝对卧床休息
 C. 膝关节保持屈曲 D. 侧卧位，髋关节屈曲
27. 有关瘫痪的叙述，错误的是
 A. 四肢瘫：见于高颈段脊髓病变 B. 偏瘫：同侧面部及对侧肢体瘫痪
 C. 截瘫：双下肢瘫痪 D. 交叉瘫：同侧脑神经麻痹及对侧肢体瘫痪
28. 脑血栓形成常发生于
 A. 剧烈运动时 B. 睡眠或安静时
 C. 情绪激动时 D. 血压急剧上升时
29. 女性患者，65岁，脑动脉硬化5年。因与家人发生争吵，突然出现眩晕、头痛、呕吐，伴共济失调和眼球震颤，CT显示高密度影。初步判断出血部位在
 A. 丘脑 B. 脑桥
 C. 小脑 D. 内囊
30. 男性，60岁。急性脑出血，经全力抢救已从昏迷中清醒，但一侧上下肢不能活动，在进行康复护理时，下列选项不妥的是
 A. 培养病人对病后生活的适应能力 B. 病情稳定后，抓紧锻炼患肢越早越好
 C. 患肢先被动运动，后主动运动 D. 待四肢功能恢复完全后，进行言语训练
- 二、多项选择题：本大题共5小题，每小题2分，共10分。在每小题列出的备选项中至少有两项是符合题目要求的，请将其选出，错选、多选或少选均无分。
31. 支气管哮喘发作时可根据病情酌情选择的药物有
 A. β₂受体激动药 B. 糖皮质激素
 C. 色甘酸钠 D. 抗胆碱药
 E. 茶碱类药物
32. 对于高血压病人，护理措施正确的有
 A. 血压正常后停止服药 B. 保证病人足够的睡眠
 C. 密切观察血压变化 D. 病人变化体位时动作应迅速
 E. 保持环境安静
33. 消化性溃疡的腹痛主要特点有
 A. 病程可达数年至数十年 B. 发作与缓解相交替
 C. 腹痛有节律性，与进食有关 D. 发作可因不良精神刺激或过劳而诱发
 E. 多呈钝痛、灼痛、胀痛

34. 血液透析的原理有

- A. 弥散作用
- B. 传导作用
- C. 超滤作用
- D. 对流作用
- E. 滤过作用

35. 护理脑出血患者时，常采用头部冷敷的目的有

- A. 减轻脑水肿
- B. 减少自由基生成
- C. 改善病人预后
- D. 催醒病人
- E. 增加脑供血

第二部分 非选择题

三、名词解释题：本大题共 5 小题，每小题 3 分，共 15 分。

36. 高血压急症

37. 肝性脑病

38. 肾病综合征

39. 糖尿病足

40. 晨僵

四、简答题：本大题共 5 小题，每小题 5 分，共 25 分。

41. 如何指导哮喘病人正确使用定量雾化吸入器？

42. 简述洋地黄中毒的表现。

43. 哪些征象提示上消化道出血病人有继续或再次出血？

44. 简述急性白血病患者化疗后胃肠道反应的防护措施。

45. 如何预防糖尿病低血糖的发生？

五、论述题：本大题共 2 小题，每小题 10 分，共 20 分。

46. 患者，男性，75 岁。因胸闷气促半月，双下肢水肿 7 天入院。患者入院前 2 周在无明显诱因情况下出现胸闷、气促，呈进行性加重，短程步行即感气促，7 天前出现双下肢水肿，在当地医院治疗后水肿消退明显，但仍有气急，咳少量粘痰。患者有 COPD 病史 15 年，吸烟 50 年，20 支/天。体检：T 37.2°C，P 65 次/分，R 28 次/分，BP 130/90mmHg。神清，颈静脉充盈，桶状胸，两肺底偶有湿啰音，剑突下触及心脏搏动，心音遥远，三尖瓣区可闻及收缩期杂音，腹部平软，肝脾未触及，两肾区无叩痛，四肢末梢发绀，双下肢轻度水肿，神经系统正常。辅助检查：血液检查：

WBC $9.0 \times 10^9/L$, pH 7.35, PaO₂ 50mmHg, PaCO₂ 70mmHg, SaO₂ 75%；肺功能检查：FEV₁/FVC 65%；心电图检查：肺性 P 波，标准 II 导联 P 波电压 0.3mV, V₁ 导联 R 波电压 1.5mV。

问题：

(1) 写出该患者的医疗诊断。(4 分)

(2) 写出该患者目前的首优护理诊断。(1 分)

(3) 根据首优护理诊断制定相应的护理措施。(5 分)

47. 胡某，男，71 岁。因“情绪激动后突然倒地，不省人事，大小便失禁 2 小时”入院，诊断为“高血压、脑出血”。入院 3 天后突然剧烈头痛伴频繁呕吐，意识不清，血压持续升高，脉搏、呼吸减慢，双侧瞳孔不等大，对光反射消失。

问题：

(1) 该病人发生了哪种急症？(1 分) 其依据有哪些？(4 分)

(2) 护士应如何配合医生进行抢救？(5 分)