

2020年8月高等教育自学考试全国统一命题考试

精神障碍护理学

(课程代码 03009)

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 20 小题, 每小题 1 分, 共 20 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. 下述属幻觉的是
 - A. 虚幻的知觉
 - B. 歪曲的知觉
 - C. 体感异常
 - D. 视物变形
2. “草木皆兵”是一种
 - A. 感觉障碍
 - B. 幻觉
 - C. 错觉
 - D. 感知综合障碍
3. 下列属思维形式障碍的是
 - A. 患者总怀疑自己说错了话, 反复追问
 - B. 患者高热胡言乱语, 说是钢铁炼成的人
 - C. 患者认为别人议论是在说自己的坏话
 - D. 患者认为自己的大脑被电脑控制了
4. 下列属思维内容障碍的是
 - A. 患者感觉护士的脸变成青色的
 - B. 患者感觉腹部不固定部位被牵拉、挤压
 - C. 患者感觉脑子变迟钝了
 - D. 患者感觉胃没有了, 血液停滞了
5. 具有表演型性格的人易患
 - A. 癔症
 - B. 强迫障碍
 - C. 广泛性焦虑障碍
 - D. 恐怖障碍

6. 在躯体疾病的晚期或严重迁延不愈时, 最常见的精神症状是
 - A. 脑衰弱综合征
 - B. 意识障碍
 - C. 遗忘综合征
 - D. 精神病性症状
7. 阿坎酸治疗酒依赖的主要作用机制为
 - A. 可逆性的抑制乙醛脱氢酶
 - B. 不可逆性的抑制乙醛脱氢酶
 - C. 增强大脑中 GABA 的传导
 - D. 降低大脑中 GABA 的传导
8. 诊断神经性厌食症体重下降的标准为
 - A. 低于标准体重 17.5%或更低
 - B. 低于标准体重 15.5%或更低
 - C. BMI≤17.5
 - D. BMI≤15.5
9. 精神发育迟滞患者中因染色体异常所致的是
 - A. 脆性 X 综合征
 - B. 半乳糖血症
 - C. 高胱氨酸尿症
 - D. 苯丙酮尿症
10. 典型内源性抑郁症患者抑郁情绪的特点为
 - A. 白天夜晚都不好
 - B. 下午加重
 - C. 晨重夜轻
 - D. 夜重晨轻
11. 下列属精神障碍护理学学科任务的是
 - A. 帮助患者认识疾病的困扰
 - B. 为专业人员提供操作规范或指南
 - C. 为患者维护自尊及安全
 - D. 合理的示弱
12. 治疗酒依赖戒断综合征的首选替代药物为
 - A. 纳曲酮
 - B. 补充 B 族维生素
 - C. 苯二氮卓类药物
 - D. 己酮可可碱
13. 诊断首次抑郁发作的病期, 应至少持续
 - A. 1 周
 - B. 10 天
 - C. 2 周
 - D. 3 周
14. 可引起精神性不良反应的常见药物是
 - A. 尼莫地平
 - B. 西比灵
 - C. 哈伯因
 - D. 洋地黄
15. 下列药物中属 NE 和 DA 再摄取抑制剂的是
 - A. 安非他酮
 - B. 氟西汀
 - C. 文拉法辛
 - D. 吗氯贝胺
16. 患者突然感到脑中不由自主涌现出大量异己且杂乱无章的想法, 不能控制, 这一症状是
 - A. 强迫观念
 - B. 强制性思维
 - C. 破裂性思维
 - D. 被控制感

17. 患者打开空调听到压缩机嗡嗡声的同时还听到“有毒”“有毒”，这一症状是
- A. 反射性幻觉 B. 持续言语
C. 感知综合障碍 D. 功能性幻觉
18. 患者坚持认为所住的病房既是医院又是监狱，这一症状是
- A. 定向障碍 B. 象征性思维
C. 错构 D. 逻辑倒错性思维
19. 医生为患者查体，让抬左手，患者却抬右手，让张嘴反而紧闭口唇，这一症状是
- A. 木僵 B. 作态
C. 被动违拗 D. 主动违拗
20. 老年痴呆患者，家人强迫其更衣，患者突然出现强烈愤怒，骂人，甚至动手打家人，这一症状是
- A. 被害妄想 B. 病理性激情
C. 情感暴发 D. 灾难反应

二、病例串选择题：本大题共有四个简要病例，每个病例有五个与之相联系的问题，共20小题，每小题1分，共20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。

病例1：

女性，25岁，商店营业员，1周来无明显诱因出现话多，上班早，说自己不困，精神特好，有使不完的劲儿，还经常“助人为乐”，花钱大手大脚，好打扮自己，喜和异性交往，称要找一个真正的白马王子。家属报告，3年前曾有过类似表现。

21. 首先考虑的诊断是
- A. 躁狂发作 B. 青春型精神分裂症
C. 双相情感障碍 D. 偏执型精神分裂症
22. 治疗首选
- A. 齐拉西酮 B. 锂盐
C. 伏氟沙明 D. 双硫仑
23. 该患者主要原发症状
- A. 焦虑 B. 情感低落
C. 情感高涨 D. 恶劣心境
24. 睡眠护理要求
- A. 给予大剂量安眠药 B. 首先提供安静的环境
C. 分析患者的行为目的 D. 让患者按自己意愿行事

25. 饮食护理要求
- A. 患者拒食时给予强迫进食 B. 集体就餐鼓励患者“助人为乐”
C. 提供高营养易消化的饮食 D. 依患者情绪状态随时进食

病例2：

男性，46岁，工人，家属反映，近3个月多次半夜睡觉闭着眼睛，突然讲话、喊叫、大笑，有时双上肢还连续舞动、踢腿、坐起，甚至跳下床，很吓人，早上对晚上的表现不能回忆。PSG异常。

26. 首先考虑的诊断是
- A. PTSD B. RBD
C. VD D. 惊恐障碍
27. 治疗首选
- A. 卡马西平 B. 氯丙嗪
C. 帕罗西汀 D. 氯硝西泮
28. 缓解该病首选药物的剂量每次是
- A. 0.5-2mg B. 20-40mg
C. 25-50mg D. 100-200mg
29. 本病发生在睡眠过程中
- A. NREM B. NREM1期
C. REM D. NREM3-4期
30. 以下属于安全护理措施的是
- A. 选择软硬适度的床垫、降低床的高度
B. 消除环境中的不良刺激
C. 观察患者的睡眠情况，记录入睡时间
D. 指导患者不要从事危险工作，避免发生意外

病例3：

女性，30岁，务农，结婚5年，与公婆、小姑住在一起，一直郁闷，丈夫又让她忍着。近两年感全身疼痛、吃东西后反酸、腹胀且性冷淡、月经紊乱、心情不好，有时心烦、坐立不安、睡眠时好时坏，平时性格心眼小且敏感。身体检查未见异常。

31. 首先考虑的诊断是
- A. 抑郁发作 B. 广泛性焦虑障碍
C. 躯体疾病所致精神障碍 D. 躯体化障碍
32. 治疗首选
- A. 托莫西汀 B. 西酞普兰
C. 加兰他敏 D. 佐匹克隆

第二部分 非选择题

33. 该病病程至少持续
- A. 半年
B. 1年
C. 1.5年
D. 2年以上
34. 患者的护理问题是
- A. 舒适度改变
B. 暴力行为的危险
C. 社交障碍
D. 不合作
35. 为防止医源性不良影响, 护士的做法应当
- A. 满足患者的生活需求
B. 要有科学依据, 与医生保持高度一致
C. 加强心理护理
D. 鼓励患者参加康复活动

病例 4:

男性患儿, 5岁, 进诊室后与大夫无目光交流, 叫其名字也没反应, 机械反复拧诊室水龙头, 阻止则哭闹。家长反映在家不理父母, 也不和小朋友玩, 很少讲话, 有时吐字不清, 有时用脚尖走路, 咬人、扔东西。

36. 首先考虑的诊断是
- A. Tourette 综合征
B. ADHD
C. 精神分裂症
D. 孤独症
37. 治疗首选
- A. 特殊教育
B. 盐酸哌甲酯
C. 氟哌啶醇
D. 阳性强化疗法
38. 对该病遗传影响表述正确的是
- A. 该病无遗传影响
B. 遗传度约在 50% 以上
C. 遗传度约在 90% 以上
D. 遗传影响可以忽略
39. 该病的临床基本特征是
- A. 秽语抽动
B. 社会交往障碍
C. 兴趣广泛
D. 注意力不集中
40. 可辅助控制患者情绪行为问题的药物是
- A. 利培酮
B. 择思达
C. 安非他酮
D. 米氮平

三、名词解释题: 本大题共 5 小题, 每小题 3 分, 共 15 分。

41. 感应性妄想
42. 强制性哭笑
43. 肝性脑病
44. 耐受性
45. Ganser 综合征

四、简答题: 本大题共 5 小题, 每小题 6 分, 共 30 分。

46. 简述护患沟通开始阶段的沟通目的及主要技巧。
47. 简述谵妄患者的安全护理。
48. 简述应激相关障碍患者的主要康复护理内容。
49. 简述心理治疗中家庭治疗的理论基础。
50. 简述何为康复医学及其与临床医学的主要区别。

五、病例分析题: 本大题共 1 小题, 15 分。

51. 请结合病例回答以下问题:

- (1) 请写出“精神检查”中划线部分①~⑤的精神症状名称(注明标号)。
(2) 结合病史及精神检查, 说明症状学诊断和疾病学诊断。
(3) 简述对患者服药依从性的管理。
(4) 写出对患者的护理目标。

男性, 28岁, 未婚, 大学文化, 某公司业务员。

近半年来, 可能工作压力大, 渐出现失眠, 之后同事发现患者举止反常, 多次无故找领导和同事理论, 甚至争吵, 发火, 说领导、同事背后议论他, 搞小动作, 不怀好意, 在家经常半夜向外乱跑, 说有人要抓他害他, 上班经常迟到, 注意力不集中, 业务一塌糊涂, 近 1 个月明显加重, 坚决不上班, 在家胡言乱语, 经常夜里不睡, 白天不出门不见人, 患者父母劝其看病, 患者不听, 因患者病情明显, 可能有意外行为, 但又不承认有病, 拒绝治疗, 遂经家人同意, 并在家人的强迫下收住院治疗。

家族史: 叔叔患有精神病, 表现疑人迫害, 具体诊断不详。

个人史: 行二, 上有一姐姐, 平素性格偏内向, 22 岁大学毕业, 在现公司工作 6 年, 工作表现好, 人际关系一般, 否认烟酒史, 曾谈过 2 次女朋友, 自己认为不满意, 之后主动分手, 否认重大精神刺激。

既往史：体健，无重大躯体疾病史。无药敏史。

入院躯体、神经系统及常规实验室检查未发现异常。

精神检查：意识清楚，接触一般，定向力可，对答切题，问患者为什么多次半夜向外跑，患者称①在耳边能听到一个男人的声音，“快跑，否则就要大难临头”，同时眼前看到白光，②身上还有被电击的疼痛感，所以不得不向外跑；患者称③有时自己想什么，如想到喝水，就能听到声音说“喝水、喝水”，挺奇怪的；问患者为什么经常和领导或同事发火，“他们总在背后议论我，话里有话，说我的坏话，我办公的电脑突然死机，也是他们搞的鬼”；④“走在街上有人跟踪我，监视我，我也没犯法，为什么要抓我”；患者还称，⑤自己的想法没说出来，不知何故周围人都能知道，感觉自己没有隐私了，很恐惧，但说到恐惧，患者表情平淡，没有什么变化；患者不认为自己有病，不愿意住院，患者对医生说“送我到这的不是我的亲生父母，其实我是将门后代”，“你们是串通一气想整死我”。