

2022 年内科护理学《考前急救宝典》尝鲜版

内科护理学

第一章 呼吸系统疾病病人的护理

考点 1 概述

1. 呼吸道（基础知识）

呼吸道以**环状软骨**为界将呼吸道分为上、下呼吸道。

构成功能：

(1) 上呼吸道：鼻、咽、喉。对吸入气体的**加温、湿化和净化**作用。

(2) 下呼吸道：自气管到呼吸性细支气管末端。包括气管、支气管、细支气管和肺实质，**黏液纤毛运载系统**和**咳嗽反射**是下呼吸道的重要防御机制。

2. 肺和肺泡：（基础知识）

肺泡上皮细胞有两型：Ⅰ型细胞和Ⅱ型细胞。

功能：

Ⅰ型细胞：**气体交换**的主要场所

Ⅱ型细胞：**分泌**表面活性物质，在肺泡表面形成一薄薄的液膜，功能为**降低**肺泡表面张力，维持肺泡稳定性，防止肺泡萎缩

3. 胸膜腔：（基础知识）

呈负压，生理意义是使肺维持扩张状态，同时促进静脉血及淋巴液的回流。

4. 肺的血液循环：（基础知识）

肺有肺循环、支气管循环**双重**血液供应。

结构与功能：

(1) 肺循环：由肺动脉—肺毛细血管—肺静脉组成，称为**功能**血管，进行气体交换

(2) 支气管循环：由支气管动脉和静脉构成，称为**营养**血管

5. 肺的通气和换气功能（基础知识）

呼吸包括三个环节：

①外呼吸：肺通气——**外环境与肺**之间气体交换，
肺换气——**肺泡与血液**之间气体交换

②气体在血液中的运输；

③内呼吸：血液与组织细胞间的气体交换过程

护理管理学

1. 管理的职能：计划、组织、人员、领导、控制（巧记：计、组、人、领、控）

2. 系统的特征：整体性、目的性、相关性、层次性、环境适应性（巧记：整的似曾相识）

3. 计划的步骤

1 评估→2 目标→3 考虑→4 方案（4 确定、5 评价、6 选定）→7 辅助→8 预算

（巧记：1 评估 2 目标；再 3 考虑 4 方案；7 来辅助 8 预算）

4. ABC 时间管理步骤（巧记：1 写 2 分 3 排序；4 配 5 实 6 记录）

5. 人员管理的基本原则（巧记：长系明一公）

6. 护理人员编设的原则（巧记：理化经动人）

7. 领导生命周期理论：

高工作、低关系-高工作、高关系-低工作、高关系-低工作、高关系

*（巧记：高不成，低不就；低低打车（成熟））

8. 激励的过程

①洞察需要：激励机制的源头。（巧记：源头有洞）

②明确动机：激励机制的前提。（巧记：动机前提）

③满足需要：激励机制的核心。（巧记：心满意足）

9. 处理冲突的方法：

妥协：寻找仲裁人，双方都必须放弃部分利益；

和平共处：对于一些无原则的纠纷：大事讲原则，小事讲风格（巧记：大小和）

10. 控制的基本过程：巧记：1 建标准 2 量绩效 3 纠偏差

11. 标准化：统一化、规格化、系列化、规范化（巧记：系统两规）

12. 常见的护理缺陷：

违反护理规范、常规+执行医嘱不当+工作不认真，缺乏责任感+护理管理不善造成的缺陷

（巧记：1 常规 2 医嘱 3 工作 4 管理）



扫码立即购买完整版
享限时福利

护理健康教育学

第一章 健康教育与健康促进

考点 1 健康教育的基本概念

健康教育与卫生宣教的区别：

健康教育

信息传播：既有调查研究又有计划、组织、评价的系统干预活动。

目标：改善对象的健康相关行为，防治疾病，增进健康

理论体系：形成了自己的理论和方法体系

卫生宣教

信息传播：简单的、单一方向

目标：卫生工作某一时间的中心任务服务

考点 2 健康促进的基本概念

健康促进的领域

1. 制定促进健康的公共政策
2. 创造支持环境
3. 加强社区行动
4. 发展个人技能
5. 调整卫生服务方向

健康促进的基本策略

《渥太华宣言》明确了健康促进的三个基本策略：倡导、赋权、协调

第二章 人类行为与健康相关行为

考点 1 人类行为的基本概念

行为的定义与要素：

美国心理学家伍德沃斯 S—O—R 行为表示式。

S——刺激； O——有机体； R——行为反应

人类行为的适应形式：反射、自我控制、调试、顺应、应对、应激六种

考点 2 健康相关行为

健康促进行为的特点

有利性、规律性、和谐性、一致性、适宜性

第四节 健康教育相关行为改变理论

知信行模式

知识—信念—行为

“知”为知识、学习 ————基础，

“信”为信念、态度 ————动力，

“行”为行为、行动 ————目标。

第四章 健康教育的步骤

考点 1 健康教育诊断

区别高可变性行为和低可变性行为

高可变性行为

1. 正处在发展时期或刚刚形成的行为
2. 与传统文化或传统的生活方式关系不大的行为
3. 在其他计划中已有成功改变实例的行为。
4. 社会不赞成的行为。

低可变性行为

1. 形成时间已久的行为。
2. 深深植根于传统文化或传统生活方式之中的行为。
3. 既往无成功改变实例的行为

考点 2 健康教育计划与干预

计划目标

总体目标：由三个“W”和两个“H”组成。

- (1) Who — 对象
- (2) What — 实现什么变化
- (3) When — 实现变化的期限
- (4) How much — 变化的程度
- (5) How to measure — 测量的方法

医院感染护理学

第一章 医院感染护理学绪论

第一节 医院感染的基本概念

WHO 提出有效控制医院感染的关键措施：

消毒、灭菌、无菌技术、隔离、合理使用抗生素，以及监测和通过监测进行相关评价。

不属于医院感染：

1. 皮肤黏膜开放性伤口只有细菌定植而无炎症表现。
2. 由于创伤或非生物性因子刺激（阳光、温度、水、空气、土壤）而产生的炎症表现
3. 新生儿经胎盘获得的感染。
4. 患者原有的慢性感染在医院内急性发作。

医院感染的研究对象：主要是住院病人、医院工作人员

第二章 医院感染的微生物学原理

第一节 人体正常菌群的分布与作用

人体正常菌群的生理作用：

1. 营养作用；
2. 免疫调节作用；
3. 定植抵抗力作用；
4. 生物屏障作用；
5. 降胆固醇、降血氨、抗衰老

正常菌群的特点：

大部分是厌氧菌，在人体特定部位定植，密度高

第二节 微生态的平衡与失衡

微生态平衡

正常微生物群与其宿主的生理性组合，达到定位、定性、定量三个方面的平衡。

微生物失衡：表现为：菌群失调、移位

原位菌群失调分类：

1. 一度失调：正常菌群的结构和数量发生暂时性的变动，临床上称为可逆性失调
2. 二度失调：正常菌群结构、比例失调呈相持状态，生理波动转变为病理波动，去除诱因不恢复，具有不可逆性
3. 三度失调：称菌群交替症或二重感染。正常菌群大部分被抑制，只有少数菌群占决定性优势
原因：广谱抗菌药物的大量应用，大部分正常菌群消失，暂居菌和外来菌大量繁殖变为该部位优势菌。
移位菌群失调（更严重菌群失调）

正常菌群由原籍生境转移到外籍生境或本来无菌的部位定植或定居。常见于不合理使用抗菌药物

第三节 细菌的定植与定植抵抗力

定植的条件

1. 黏附力
2. 适宜的环境
3. 相当的数量

第四节 医院感染中常见的病原体

二、医院感染常见病原体

细菌最常见，约占 95%

1. **金黄色葡萄球菌**：通过污染的手导致传播

病人排出大量细菌——院内感染主要感染源

2. **大肠埃希菌**：条件致病菌，泌尿道感染的主要病原菌。

肺炎克雷伯菌：**ICU** 最常见的条件致病菌。通过医护人员手传播。

第三章 医院感染监测

第二节 医院感染监测方法

医院感染发病率：一定时间住院患者中新发生医院感染病例的频率。 $\frac{\text{同期新发医院感染病例(例次)}}{\text{观察期间的危险人数}}$

医院感染罹患率：表示较短时间和小范围内感染的暴发或流行情况。

医院感染患病率：同期存在的新旧医院感染病例数 / 调查期间病人数

第四章 消毒与灭菌

第二节 医用物品的消毒与灭菌

灭菌: 杀灭一切微生物（包括细菌芽孢）达到无菌水平

高水平消毒: 杀灭一切细菌繁殖体包括结核分枝杆菌、病毒、真菌及其孢子和绝大多数细菌芽孢。

中水平消毒: 杀灭除细菌芽孢以外的各种病原微生物，包括分枝杆菌

低水平消毒: 杀灭细菌繁殖体（分枝杆菌除外）和亲脂病毒

二、医用物品的危险性分类

1. 高度危险性物品:

进入人体**无菌**组织、器官、脉管系统，或有无菌体液从中流过的物品或接触破损皮肤、黏膜物品，一旦被微生物污染，具有极高感染风险，如手术器械、穿刺针、腹腔镜、活检钳、心脏导管、植入物等。

2. 中度危险性物品:

与**完整黏膜**相接触，而不进入人体无菌组织、器官和血流，也不接触破损皮肤、破损黏膜的物品如胃肠道内镜、气管镜、喉镜、体温计、呼吸机管道、麻醉机管道、压舌板、肛门直肠压力测量导管等。

3. 低度危险性物品:

与**完整皮肤**接触而不与黏膜接触的器材。听诊器、血压计袖带

第六章 医院环境的消毒

第二节 医院环境的清洁与消毒

(一) 医院环境可分类

1. **洁净手术部(室)和其他洁净场所**: 洁净手术室、骨髓移植病房，新建改建验收时、更换高效过滤网后、日常监测。
2. **非洁净手术部(室)**: 产房、导管室、新生儿科、重症监护病房、烧伤病房。
3. 儿科病房、母婴同室、妇产科检查室、人流室、治疗室、注射室、换药室、输血科、消毒供应中心、血液透析中心(室)、急诊室、化验室、各类普通病室、感染疾病科门诊及其病房

题型: A1/A2 型题

题干:

有机磷农药中毒的烟碱样症状是

- A 流涎
- B 恶心、呕吐
- C 呼吸困难

D 肌肉抽搐

E 腹痛、腹泻

答案：D

解析：凡由交感神经节和横纹肌活动异常所引起的症状，如肌肉抽搐，与烟碱中毒所引起的症状相似，故称烟碱样症状。

题型：A1/A2 型题

题干：

清除尚未吸收的毒物不适合采用

A 催吐

B 洗胃

C 导泻

D 清水冲洗

E 利尿

答案：E

解析：利尿属于促进已吸收的毒物排泄。

题型：A1/A2 型题

题干：

患者，男，45 岁。大量饮啤酒后 1 小时出现上腹部剧烈疼痛，伴恶心、呕吐，呕吐物中含有胆汁，入院后诊断为急性胰腺炎。下列护理措施不正确的是

A 卧床休息

B 立即手术

C 补充血容量

D 禁食、胃肠减压

E 给予吗啡止痛

答案：E

解析：急性胰腺炎患者禁用吗啡，因吗啡可引起 Oddi 括约肌痉挛，加重疼痛。腹痛剧烈者可给予哌替啶肌内注射。

题型：A3/A4 型题

题干：王女士，38 岁。近期由于查体查出血糖高于正常而来医院就诊。

王女士在今后的生活中的做法正确的是

- A 糖化血红蛋白是检验血糖控制的金标准，应 2~3 个月检查一次
- B 打完胰岛素后还可以测空腹血糖，因为还没有吃早饭
- C 可以像正常人一样饮酒
- D 监测空腹血糖时，禁食 4 小时以上
- E 监测餐后两小时血糖时，从吃完饭开始计时

答案：A

解析：糖尿病护理中的日常监测，糖化血红蛋白是检验血糖控制的金标准，应 2~3 个月检查一次。

题型：A3/A4 型题

题干：患者，女性，29 岁。检查示全血细胞减少，骨髓有核细胞增生低下，粒系、红系低下，巨核细胞缺如。

患者最重要的护理措施是

- A 合理的休息和活动
- B 饮食护理
- C 预防颅内出血
- D 心理护理
- E 观察药物的不良反应

答案：C

解析：由于血小板减少，患者多有出血，严重者可出现颅内出血，这是本病的主要死亡原因之一。其它选项也是有效的护理措施，但不是最危急、最重要的。

题型：A1/A2 型题

题干：

大咯血合并窒息的体位是

- A 头低足高俯卧位
- B 头高足低位
- C 中凹位
- D 侧卧位
- E 半坐位

答案：A

解析：一旦患者出现窒息征象，应立即取头低足高 45° 俯卧位，面向一侧，轻拍背部，迅速排出在气道和口咽部的

血栓，或直接刺激咽部以咳出血块。

题型：A1/A2 型题

题干：

骨髓移植最需要预防的并发症是

- A 感染
- B 出血
- C 肝静脉栓塞
- D d. 抑郁
- E 体重减轻

答案：A

解析：在骨髓移植过程中，由于超剂量的放疗和化疗、为预防移植物抗宿主病应用的免疫抑制药，使患者骨髓造血及免疫功能严重损害，粒细胞可降至零，机体免疫力极度低下，使机体的天然屏障受到破坏，易发生感染。预防和控制感染是移植成败的关键，故患者必须实行全方位保护。

题型：A1/A2 型题

题干：

慢性胃炎的临床表现是

- A 易饥饿感
- B 体重减轻
- C 黑便
- D 上腹痛或不适
- E 呕血

答案：D

解析：上腹痛或不适为慢性胃炎的临床表现。慢性胃炎系指不同病因引起的各种慢性胃黏膜炎性病变，是一种常见病，其发病率在各种胃病中居首位。

题型：A1/A2 型题

题干：

对巨噬细胞外碱性环境中结核分枝杆菌作用最强，对细胞内结核分枝杆菌作用较小的抗结核药是

- A 异烟肼



扫码立即购买完整版
享限时福利

- B 利福平
- C 链霉素
- D 乙胺丁醇
- E 对氨基水杨酸钠

答案：C

解析：链霉素：对细胞内的结核菌作用较小，为半杀菌剂。

题型：A1/A2 型题

题干：

肝硬化内分泌失调引起的表现是

- A 出血
- B 贫血
- C 腹水
- D 营养障碍
- E 皮肤色素沉着

答案：E

解析：肝硬化时，肝对雌激素的灭活功能减退，体内雌激素增高，通过负反馈抑制腺垂体分泌促性腺激素及促肾上腺皮质激素的功能，致雄激素和肾上腺糖皮质激素减少。患者出现肝掌、蜘蛛痣、男性乳房发育，面部和其他暴露部位皮肤色素沉着等。选项 A、B 是因为肝脏合成凝血因子减少以及脾功能亢进等引起；选项 C 腹水是因为门静脉高压引起；选项 D 营养障碍是因厌食及消化吸收障碍引起。

题型：A1/A2 型题

题干：

原发性肝癌最有效的治疗方法是

- A 放射性治疗
- B 免疫治疗
- C 抗癌药物局部治疗
- D 手术治疗
- E 冰冻治疗

答案：D

解析：原发性肝癌的治疗方法有手术治疗、化学治疗和放射治疗等。其中手术切除仍是目前根治本病的最好方法，

适合手术者应及早手术切除。

题型：A1/A2 型题

题干：

活动性 SLE 常有慢性贫血，其常见的类型是

- A 正细胞正色素性贫血
- B 大细胞性贫血
- C 小细胞低色素性贫血
- D 自身免疫性溶血性贫血
- E 急性失血性贫血

答案：A

解析：活动性 SLE 常有慢性贫血，与红细胞生长抑制因子、红细胞寿命缩短等有关，多为正细胞正色素性贫血，少数为自身免疫性溶血性贫血。

题型：A1/A2 型题

题干：

下列各项中明确表明上消化道大出血尚未停止不包括

- A 黑便次数增多伴肠鸣音亢进
- B 网织红细胞计数持续增高
- C 黑便由糊状变为成形略带黄色
- D 呕吐物由咖啡色转为鲜红色
- E 血尿素氮恢复正常后又升高

答案：C

解析：上消化道大出血有以下表现者，需考虑有继续出血或再出血：呕血或黑便次数增多，呕血由咖啡色转为鲜红色，黑便变为暗红色稀便，伴肠鸣音亢进；休克表现经输液、输血未见好转；血红蛋白持续下降；每小时尿量正常时，血尿素氮继续增高或再次增高。黑便变为成形略带黄色，提示出血已停止，大便逐渐恢复正常颜色。

题型：A3/A4 型题

题干：患者，男，60 岁。突感剧烈头痛，呕吐，神志尚清，血压 180/100mmHg，脑膜刺激征阳性，脑脊液呈均匀血性。

上述患者高血压病已 10 年，患者高血压病属于

- A 高血压 1 级
- B 高血压 2 级
- C 高血压 3 级
- D 急性高血压
- E 急进性高血压

答案: C

解析: 高血压指在未使用降压药物的情况下, 18 岁以上成年人收缩压 $\geq 140\text{mmHg}$, 和 (或) 舒张压 $\geq 90\text{mmHg}$, 1 级高血压收缩压 $140\sim 159\text{mmHg}$ 和 (或) 舒张压 $90\sim 99\text{mmHg}$, 2 级高血压收缩压 $160\sim 179\text{mmHg}$ 和 (或) 舒张压 $100\sim 109\text{mmHg}$, 3 级高血压收缩压 $\geq 180\text{mmHg}$ 和 (或) 舒张压 $\geq 110\text{mmHg}$ 。

题型: A3/A4 型题

题干: 患者, 男, 50 岁。误服少量敌百虫后, 出现恶心呕吐, 腹痛、腹泻、大汗、胸闷、咳嗽、流涎。查体: 体温 37°C , 脉搏 60 次/分, 血压 $100/70\text{mmHg}$, 呼吸 30 次/分, 瞳孔直径均为 2mm。

首选的检查项目是

- A 血常规
- B 尿中有机磷代谢产物测定
- C 全血胆碱酯酶活力测定
- D 血电解质测定
- E 心电图

答案: C

解析: 全血胆碱酯酶活力测定是诊断有机磷农药中毒的特异性指标, 对判断中毒程度、疗效和预后极为重要, 胆碱酯酶活性降至正常人的 70% 以下即可诊断。

题型: A1/A2 型题

题干:

慢性肾盂肾炎的治疗用药原则

- A 用药后 72 小时无效考虑更换抗菌药物
- B 应用消炎痛
- C 抗菌药物疗程延长
- D 使用糖皮质激素
- E 用药后症状消失即停药

答案：C

解析：慢性肾盂肾炎的治疗用药原则为常需两类药物联合应用。疗程宜适当延长，选用敏感药物。抗菌治疗同时，寻找并去除易感因素。

题型：A1/A2 型题

题干：

患者男，55 岁。患急性淋巴细胞白血病，医嘱静脉推注长春新碱，护理措施错误的是

- A 静注时边抽回血边注药
- B 外周静脉应选择粗直的
- C 首选中心静脉
- D 推注药物前，先用生理盐水冲管，确定针头在静脉内方能注入
- E 输注时若发现外渗，立即拔针

答案：E

解析：静脉注射药物前先用生理盐水输注或抽回血，确保针头在血管内后再注入药液，注药速度不宜过慢，注完药物后用 10~20ml 生理盐水冲洗血管再拔针；如疑有或发生外渗，应立即停止注射，回抽 3~5ml 血以除去一部分药液，局部注入生理盐水稀释药液，或用普鲁卡因封闭，也可用 25% 硫酸镁湿敷、冷敷及紫外线理疗等，休息数天直至恢复。

题型：A1/A2 型题

题干：

肥厚型心肌病的临床表现不包括

- A 肝脏肿大、水肿
- B 频发的一过性晕厥
- C 心悸、乏力
- D 劳力性呼吸困难
- E 非典型心绞痛

答案：A

解析：肥厚型心肌病患者可有劳累性呼吸困难、心悸、乏力、头晕及晕厥，甚至猝死。部分患者因肥厚心肌耗氧增多而致心绞痛。

题型：A1/A2 型题

题干:

肺功能检查中哪项是评价气流受限的敏感指标

- A 第一秒用力呼气容积占用力肺活量的比值 (FEV1/FVC)
- B 第一秒用力呼气容积占预计值的百分比 (FEV1%)
- C 肺活量 (VC)
- D 功能残气量 (FRC)
- E 肺总量

答案: A

解析: 肺功能检查是判断气流受限的主要客观指标, 第一秒用力呼气容积占用力肺活量的比值 (FEV1/FVC) 是评价气流受限的敏感指标, 第一秒用力呼气容积占预计值的百分比 (FEV1%) 则是评估 COPD 严重程度的良好指标。

题型: A1/A2 型题

题干:

不利于心律失常患者的护理措施是

- A 绝对卧床休息
- B 保持大便通畅
- C 减少和避免任何不良刺激
- D 饮食不宜过饱
- E 避免劳累及感染

答案: A

解析: 对无器质性心脏病的良性心律失常患者, 鼓励其正常工作和生活, 避免过度劳累。

题型: A1/A2 型题

题干:

消化道中毒后洗胃, 每次注入洗胃液的量宜控制在

- A 1500ml
- B 500~600ml
- C 300~500ml
- D 500~1000ml
- E 800~1200ml

答案: C

解析：洗胃时每次灌入量以 300~500ml 为宜，不可超过 500ml。灌入量与引出量应平衡。灌入量过多可导致急性胃扩张，胃内压上升，加快毒物吸收；引起液体反流，导致窒息；急性胃扩张还可兴奋迷走神经，有心脏骤停的危险。

题型：A1/A2 型题

题干：

呕吐患者的护理措施中正确的是

- A 剧烈呕吐时需要暂时禁食
- B 口服补液应少次多量
- C 鼓励患者多进行浅快呼吸
- D 腹胀明显提示需要补钠
- E 可给予腹部热敷

答案：A

解析：患者剧烈呕吐时需要暂时禁食，补液应选择静脉补液为主，鼓励患者进行深呼吸，如果腹胀明显提示需要补钾。

题型：A1/A2 型题

题干：

系统性红斑狼疮发病中可能起作用的因素是

- A 雄激素
- B 雌激素
- C 生长激素
- D 肾素
- E 血管紧张素

答案：B

解析：系统性红斑狼疮发病中可能起作用的因素是雌激素，因育龄女性多见。

题型：A3/A4 型题

题干：男性，56 岁，患慢性肾炎尿毒症 2 年，一直采用保守治疗：卧床休息、口服必需氨基酸、 α 酮酸、低蛋白低磷饮食，情况稳定。近 1 周恶心、不能进食、全身痒不能忍入院，复查肌酐清除率 20ml/min，血尿素氮 25mmol/L，血红蛋白 50g/L。医生诊断为尿毒症晚期，嘱应做透析治疗。

患者询问贫血的原因时，责任护士的回答不正确的是

- A 肾脏产生促红细胞生成素减少
- B 尿毒素使红细胞寿命缩短
- C 毒素抑制红细胞成熟
- D 进食差致造血原料不足
- E 骨髓造血功能衰竭

答案：E

解析：肾衰竭患者骨髓造血功能正常。

题型：A3/A4 型题

题干：患者女性，22岁，月经增多8个月，1周来牙龈出血，下肢皮肤散在出血点及瘀斑，血红蛋白73g/L，白细胞 $4.2 \times 10^9/L$ ，血小板 $42 \times 10^9/L$ 。临床诊断为特发性血小板减少性紫癜。

患者病情出现改变，血小板下降到 $19 \times 10^9/L$ ，则护理措施正确的是

- A 减少患者的活动
- B 正常饮食即可
- C 及时静脉补液
- D 便秘者给予开塞露
- E 给予高浓度吸氧

答案：D

解析：患者血小板下降严重，可能会引发出血，因此预防出血的护理措施是最重要的，选项中只有D选项是为了避免患者用力，预防出血的发生。

题型：A1/A2 型题

题干：

肠结核并发结核性腹膜炎最常见的病理改变是

- A 重型
- B 干酪型
- C 粘连型
- D 渗出型
- E 轻型

答案：C

解析：肠结核并发结核性腹膜炎的病理改变包括干酪型、粘连型、渗出型，其中最常见的是粘连型。

题型：A1/A2 型题

题干：

风心病长期卧床的心力衰竭患者，下肢静脉血栓脱落可导致

- A 上肢动脉栓塞
- B 肺栓塞
- C 脑栓塞
- D 脾动脉栓塞
- E 肾动脉栓塞

答案：B

解析：正常情况下，风湿性心脏病患者以脑栓塞最多见，栓子多来自于扩大的左心房伴心房颤动者。但该患者长期卧床，出现下肢静脉血栓脱落，可导致肺栓塞。由于栓子脱落，随静脉回流至右心房，进入肺动脉，可阻塞肺动脉形成栓塞。

题型：A1/A2 型题

题干：

患儿男性，6岁。夏季突起高热、头痛、呕吐、腹泻，烦躁不安1天入院。查体：体温39.7℃，血压90/62mmHg，精神萎靡，瞳孔等大等圆，对光反应好；颈有抵抗感，Kernig征(+)，Babinski征(-)；血常规，白细胞 $16.2 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞85%，淋巴细胞15%；直肠拭子检查有大量脓细胞和红细胞。该患儿最有可能发生了

- A 流行性脑脊髓膜炎
- B 流行性乙型脑炎
- C 脑型菌痢
- D 结核性脑膜炎
- E 脑型疟疾

答案：C

解析：中毒性菌痢好发于2~7岁体质较好的儿童，起病急骤，突然高热，有严重的全身毒血症状，精神萎靡、频发惊厥，迅速发生循环和（或）呼吸衰竭，而肠道症状较轻，但生理盐水灌肠或直肠拭子取标本镜检，可发现大量脓细胞和红细胞。本病例患儿符合上述表现，且存在精神萎靡，瞳孔等大等圆，对光反应好；颈抵抗感，Kernig征(+)，Babinski征(-)。本病例患儿没有蚊虫叮咬史，无疫区接触史，夏季发病等，因此临床诊断为脑型菌痢。

题型：A1/A2 型题

题干：

重症肌无力最常用的治疗方法是

- A 抗胆碱酯酶药物
- B 血浆置换法
- C 淋巴细胞置换法
- D 免疫抑制剂
- E 胸腺肿瘤切除

答案：A

解析：重症肌无力是由于神经肌肉接头突触后膜乙酰胆碱受体被自身抗体损害所致的自身免疫性疾病。抗胆碱酯酶药物通过抑制胆碱酯酶的活性，使释放至突触间隙的乙酰胆碱存活时间延长而发挥效应。选项 B、C 疗效较短，选项 D 不良反应较大，选项 E 具有局限性，对女性、病程短进展快的患者适用。

题型：A1/A2 型题

题干：

应用抗甲状腺药物治疗甲状腺功能亢进症的主要目的是

- A 促进代谢，抑制激素的分泌，抵抗甲状腺素的作用
- B 直接中和甲状腺激素，降低甲状腺激素的浓度
- C 抑制甲状腺激素合成，降低甲状腺功能
- D 促进抗甲状腺激素的合成
- E 破坏甲状腺腺体，降低甲状腺功能

答案：C

解析：甲状腺功能亢进症是甲状腺激素过多，引起以神经、循环、消化等系统兴奋性增高和代谢亢进为主要表现的一组临床综合征。抗甲状腺药物的作用机制是通过抑制甲状腺内过氧化物酶系及碘离子转化为新生态碘或活性碘，抑制酪蛋白的碘化和耦联，使氧化碘不能与甲状腺球蛋白结合，从而阻断甲状腺激素的合成。从而降低甲状腺功能。



扫码立即购买完整版
享限时福利