

# 2022 年主管护理学《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



扫码立即购买完整版  
享限时福利

考点 2 呼吸系统疾病常见症状

### 一、咳嗽与咳痰（专业知识）

1. 铁锈色痰：肺炎链球菌肺炎
2. 黄色脓性痰：金黄色葡萄球菌感染
3. 砖红色胶冻样痰：肺炎克雷伯杆菌肺炎
4. 黄绿色或翠绿色痰：铜绿假单胞菌感染
5. 粉红色泡沫样痰：急性肺水肿

### 二、咯血（专业知识）

小量 < 100 mL/d (24 h)

中等量 100~300 mL/d (24 h)

大量 > 300 mL/次或 > 500 mL/d (24 h)

考点 3 急性上呼吸道感染

病因：（基础知识） 70%~80%病毒引起

临床表现：（专业知识）

病毒性咽炎：咽痒

细菌性咽炎：咽痛

病毒性喉炎：声音嘶哑

扁桃体炎：溶血性链球菌感染，高热。

## 外科护理学

### 第一章 水、电解质、酸碱代谢失调病人的护理

#### 一、水的平衡

##### （一）体液的含量与分布

1. 成年人男性液体总量占体重的 60%，女性为 50%、婴幼儿为 70%~80%，其中体液中细胞内液占体重的 40%，女性占 35%；细胞外液占 20%，细胞外液中组织间液为 15%，血浆为 5%

#### 二、电解质的平衡

1. 钠：细胞外液的主要阳离子正常值为 135~145 mmol/L，正常成年人每日需氯化钠 5~9 g，其中肾脏

是排出和调节的主要部位维持细胞外液渗透压和容量禁食的病人需每日输注等渗盐水 500~1000 mL;

2. 钾：细胞内液的主要阳离子正常值为 3.5~5.5 mmol/L 钾能维持细胞膜的应激性；钾维持细胞的正常代谢；钾维持细胞内容量；钾维持心肌的正常功能病人禁食 2 天以上，应补充钾

### 三、酸碱平衡

1. 正常血液酸碱度 (pH) 维持在 7.35~7.45 之间，这是机体进行新陈代谢最适宜的环境。机体通过血液缓冲系统、肺和肾三个途径来维持体液的酸碱平衡。

四、补充钾盐以口服为安全。静脉补钾应注意的事项：

1. 见尿补钾尿量在 40 mL/h 以上补钾。
2. 浓度不宜过高氯化钾浓度一般不超过 0.3%。即 10% 的葡萄糖溶液 1 000 mL 加入氯化钾不能超过 3 g。浓度过高，可抑制心肌，导致心脏骤停。一般情况下绝对禁止直接静脉推注。
3. 速度不可过快成年人静脉滴注不超过 1.5 g。
4. 总量不可过大每日补氯化钾 3~6 g 严重缺钾者，不宜超过 8 g/d

### 五、代谢性酸中毒

表现：

呼吸改变：呼吸深而快，有时呼气有酮味。心血管改变：酸中毒时，血清 [H<sup>+</sup>] 浓度增高，使毛细血管扩张，颜面潮红，口唇樱红。

## 第四十六章 骨与关节感染病人的护理

### 一、急性血源性骨髓炎

#### (一) 病因 (基础知识)

致病菌最多见的是溶血性金黄色葡萄球菌，第二位的是乙型溶血性链球菌，其他的致病菌有嗜血属流感杆菌、大肠埃希菌、产气荚膜杆菌，也可见于肺炎球菌和白色葡萄球菌。

#### (二) 临床表现 (专业知识)

起病急，出现寒战、高热达 39 °C 以上，全身中毒症状，患儿可烦躁、惊厥，严重时发生休克或昏迷。患处持续性剧痛及深压痛，患肢活动受限，当骨膜下脓肿形成或已破入软组织中，患肢局部红、肿、热、痛或波动感。脓肿穿破皮肤形成窦道，合并化脓性关节炎时，出现关节红、肿、热、痛。

#### (三) 辅助检查 (基础知识)

1. 实验室检查血白细胞及中性粒细胞明显增高，中性粒细胞一般在 90% 以上；红细胞沉降率加快；细菌培养为获得培养阳性结果，要在寒战高热时取血，应用抗生素之前取血；局部脓肿穿刺脓液细菌培养。血、脓细菌培养结果对临床抗生素应用有指导作用。

## 2. 影像学检查

(1) X线检查：早期X线检查无改变，最少**两周后**才有所表现。

(2) CT检查：可见骨膜下脓肿，并可发现较小的骨脓肿及软组织内的深部脓肿。

### (四) 治疗原则（专业知识）

1. 抗生素治疗早期应用**广谱联合大剂量**有效抗生素，抗生素应用越早越好，细菌培养结果对抗生素使用有指导作用，培养结果报告后可进行调整。为巩固疗效，**体温恢复正常后3周内**不要停药。

2. **支持疗法**高热的病人降温，注意保持水、电解质和酸碱平衡，给营养丰富易消化饮食，增强抗病能力，可少量多次输新鲜血液。

3. **局部制动**为减轻疼痛、防止肢体挛缩畸形和病理骨折脱位，局部持续皮牵引或石膏托固定。

4. 手术治疗早期经全身抗生素治疗**48~72小时无效时**需手术治疗。手术的目的是引流脓液，控制病变发展。引流方法一是钻孔，二是开窗。于骨髓腔内置管，应用抗生素液持续冲洗引流。可闭式灌洗引流或脓液少时应用单纯闭式引流。

### (五) 护理措施（专业实践能力）

#### 1. 术后护理

(1) 切口观察及引流护理：保持引流通畅，防止阻塞和扭曲。**滴入瓶高于床面60~70 cm**，**引流瓶低于床面50 cm**，引流速度术后第1天快速滴入，以后**维持50~60滴/分**，详细记录引流液性质及引流液量。伤口及时换药。

## 化脓性关节炎

### 一、病因病理（基础知识）

1. 病因主要致病菌是**金黄色葡萄球菌**，占85%左右，其他有白色葡萄球菌、链球菌、淋病双球菌、大肠杆菌等。

### 二、临床表现（专业知识）

多见于儿童，尤其为体弱多病的小儿。好发于**髋关节**和**膝关节**。

1. 全身表现**起病急骤**，全身炎症反应明显，乏力、食欲缺乏、**寒战高热**，体温可达39℃以上，严重感染可出现谵妄、惊厥、昏迷等神经精神症状。

2. 局部表现病变关节剧痛、红肿、功能障碍。关节呈半屈位，拒绝活动和检查。如膝关节化脓性炎症检查可出现**浮髌试验阳性**。

### 三、辅助检查（基础知识）

1. 实验室检查血白细胞增高，中性粒细胞比例增高，红细胞沉降率加快。关节腔穿刺**抽脓细菌培养**，一般可获得阳性结果。

2. X线检查早期关节周围软组织肿胀，关节间隙增宽，关节骨骨质疏松，当软骨面破坏后，X线显示关节间隙变窄，软骨下骨质破坏后骨面毛糙，X线呈现虫蚀样改变，严重者可有骨性强直。

#### 四、治疗原则（专业知识）

1. 非手术治疗①早期应用有效抗生素。②关节腔内注入抗生素。③关节腔灌洗适用于表浅的大关节，选择两个穿刺点，分别置入滴注管和引流管进行灌洗。每日经滴注管滴入含抗生素的溶液 2 000~3 000 mL，直至引流液清澈，细菌培养阴性为止。④牵引或石膏固定。

2. 手术治疗①关节切开引流术，术后置管灌洗，适用于深在的大关节。②关节矫形术适用于关节破坏严重，功能明显受损的病人。

### 第四十八章 骨肿瘤病人的护理

#### 一、骨软骨瘤

骨软骨瘤是一种常见的良性骨肿瘤。

##### （一）病理（基础知识）

骨软骨瘤好发于长管状骨的干骺端，属于骨生长方向的异常和长骨干骺端的再塑错误，它的结构包括骨组织和其上的软骨帽。

##### （二）临床表现（专业知识）

可长期无症状，多数是无意中发现骨性肿块。当肿瘤长大对周围组织、产生压迫时出现疼痛。

##### （三）辅助检查（基础知识）

X线检查见长骨干骺端骨性突起，可呈有蒂、杵状或鹿角状。

##### （四）治疗原则（专业知识）手术切除。

#### 二、骨巨细胞瘤

我国常见的潜在恶性骨肿瘤，好发于股骨下端和胫骨上端，20~40岁多见。

##### （一）临床表现（专业知识）

局部疼痛、肿胀，如肿瘤侵及关节将影响关节功能。

##### （三）辅助检查（基础知识）

X线检查显示骨端偏心性溶骨性破坏，骨皮质变薄膨胀呈肥皂泡样改变，无骨膜反应。

##### （四）治疗原则（专业知识）

以手术治疗为主，根据病理改变选择局部切除、肿瘤段切除或截肢术。化疗无效，对手术困难的部位可放疗，但易引起肉瘤变。

#### 三、骨肉瘤

骨肉瘤是原发性骨肿瘤中最多见、**恶性程度很高**的肿瘤。好发于 10~20 岁青少年，以长管状骨的**干骺端**多见，尤以膝关节上、下的骨端最多见。

#### (一) 临床表现 (**专业知识**)

局部疼痛，初起间歇隐痛，以后逐渐加重，直至剧痛难忍。病变部位肿胀，肿瘤血管丰富，表现**皮温高、静脉怒张、震颤和血管杂音**。关节功能障碍，病理性骨折，晚期恶病质。

#### (三) 辅助检查 (**基础知识**)

X 线检查，显示不同形态，可见长骨干骺端骨质破坏，**边界不清**，排列紊乱的肿瘤骨，周围软组织肿胀。X 线片上出现骨膜下三角形的肿瘤骨和反应骨，即 **Codman 三角**，并出现“**日光射线**”现象。

#### (四) 治疗原则 (**专业知识**)

手术为主的综合治疗。手术前后大剂量化疗，行肿瘤段切除假体植入的保肢手术，或截肢手术。

## 妇产科护理学

### 第一章 女性生殖系统解剖生理

#### 考点 1 内生殖器 (**基础知识**)

内生殖器解剖生理：

1、**阴道**：为月经血排出与胎儿娩出的通道，也是性交器官。阴道分为前、后、左、右穹隆，**后穹隆较深**。阴道黏膜有横行皱襞，伸展性大。**阴道呈酸性环境**，有防止致病菌繁殖的作用。阴道上皮细胞受卵巢性激素的影响而发生周期性变化。阴道上皮细胞涂片检查是了解卵巢功能的方法之一。

2、**子宫**：产生月经和孕育胎儿的器官。成年女性子宫呈轻度前倾前屈位，如倒置的前后略扁的梨形器官。**子宫长 7~8 cm、宽 4~5 cm、厚 2~3 cm**。子宫可分为底、体与颈三个部分。宫腔呈倒置三角形，容量约为 5 mL。**子宫峡部**，子宫体与子宫颈之间形成的最狭窄部分，称子宫峡部。在非孕期长约 1cm。子宫峡部的**上端**因解剖上较狭窄，称为**解剖学内口**；**下端**因黏膜组织在此处由宫腔内膜转变为宫颈黏膜称为**组织学内口**。宫颈外口：未产妇的子宫颈外口呈圆形，已产者因分娩时多呈“一”字形。

3、**子宫 4 对韧带**：①**阔韧带**：维持子宫在盆腔的正中位置；②**圆韧带**：维持子宫前倾位；③**主韧带**：固定子宫颈正常位置；④**宫骶韧带**：将宫颈向后上牵引，间接保持子宫于前倾位。

4、**输卵管**：根据输卵管的形态由内向外可分为**间质部、峡部、壶腹部、伞端**四部分。输卵管壁分为三层，由浆膜层、肌层及黏膜层组成。

5、**卵巢**：为女性生殖腺，**有产生卵子及分泌性激素的功能**。卵巢呈扁椭圆形。

6、**骨盆的平面**：

①骨盆入口平面：横椭圆形，前后径，平均值约为 11cm；

②中骨盆平面最狭窄，测量横径（坐骨棘间径）10cm；

③出口平面：坐骨结节间径平均值约为 9cm。

## 儿科护理学

### 第六章 新生儿和患病新生儿的护理

#### 考点 1 足月新生儿和早产儿的护理

##### 1、概述

1. **足月儿**：指胎龄 $\geq 37$  周至 $< 42$  周的新生儿；**早产儿**：指胎龄 $< 37$  周的新生儿；**过期产儿**：指胎龄 $\geq 42$  周的新生儿。

##### 2、新生儿特点（专业知识）

外观特征：**男婴睾丸已降入阴囊、女婴大阴唇完全遮盖小阴唇。**

体温：**新生儿产热主要靠棕色脂肪。**

呼吸系统：**呼吸浅快，约 40 次/分，呈腹式呼吸。**

循环系统：**心率波动较大，平均 120-140 次/分，血压平均 70/50mmHg。**

消化系统：**胃呈水平位，贲门括约肌发育较差，易发生溢乳和呕吐。**

血液系统：**4-6 天中性粒细胞与淋巴细胞接近。**

免疫系统：**免疫球蛋白 IgA 和 IgM 不能通过胎盘，易患呼吸道和消化道疾病。**

##### 3、新生儿常见的特殊生理现象（专业知识）

**生理性体重下降**（生后数日内，出现体重下降，一般不超过 10%，生后 10 天恢复到出生时体重）；**生理性黄疸**；**生理性乳腺肿大**；**假月经**；**口腔内改变**；**粟粒疹**

### 第九章 呼吸系统疾病患儿的护理

#### 考点 1 小儿肺炎的护理

##### 分类（基础知识）

病程分类：**急性肺炎**：病程 $< 1$  个月；**迁延性肺炎**：病程 1-3 个月；**慢性肺炎**：病程 $> 3$  个月。

##### 病因（基础知识）

**发达国家小儿肺炎病原以病毒为主，发展中国家小儿肺炎以细菌为主。**

##### 临床表现（专业知识）

发热、咳嗽、气促呼吸困难，肺部可听到较固定的中、细湿啰音。

重症肺炎常有循环、神经、消化系统受累的表现：心肌炎、心力衰竭、脑水肿、中毒性脑病、中毒性肠麻痹。

几种不同病原体所致肺炎的临床特点总结：

呼吸道合胞病毒肺炎：症状——憋喘；体征——听诊哮鸣音；X线——肺气肿、肺不张。

腺病毒肺炎：症状——重、高热；X线——X线改变较肺部体征出现早；肺气肿多见。

金黄色葡萄球菌肺炎：并发症——脓胸、脓气胸。

肺炎支原体肺炎：刺激性咳嗽为本病突出表现。

治疗原则（专业知识）

抗生素使用原则为早期、联合、足量、足疗程；用药时间应持续至体温正常后 5-7 天，临床症状消失后 3 天。

护理措施（专业实践能力）

凡有缺氧症状一般采用鼻导管给氧，氧流量为 0.5-1L/min，氧浓度不超过 40%；缺氧明显者可用面罩给氧，氧流量 2-4L/min，氧浓度 50-60%。

密切观察病情：

若患儿出现烦躁不安、面色苍白、呼吸加快（>60 次/分）、心率增快（>180 次/分）、出现心音低钝或奔马律、肝脏短时间迅速增大时，考虑肺炎合并心力衰竭；

若患儿突然吐粉红色泡沫痰，应考虑肺水肿；

若患儿出现烦躁、嗜睡、惊厥、昏迷、呼吸不规则等，应考虑脑水肿、中毒性脑病的可能；

若患儿体温持续不降或退而复升，咳嗽和呼吸困难加重，面色青紫，应考虑脓胸或脓气胸的可能。

## 社区护理学

### 第四章 社区重点人群保健

#### 考点 1 儿童常见健康问题

##### （一）生理性体重下降

新生儿出生后 1 周以内可出现暂时性体重下降，下降幅度为出生体重的 3%~9%。于出生后 7~10 日恢复至原体重，对 10 天后体重仍下降者应寻找原因。早开奶和及时补充水分可减少体重下降的幅度。

##### （二）生理性黄疸

正常情况下，黄疸出现于出生后 2~3 天，一般 14 天内消退（早产儿可延迟至 3~4 周）。如出现下列情况中的任意一种，则可疑为病理性黄疸：黄疸出现过早（24 小时之内）；黄疸持续过久（足月儿 >



2周，早产儿>4周)；黄疸退而复现。出现上述任何一种情况，可做血清胆红素测试，如确诊为病理性黄疸，应及时就医，以防出现核黄疸。

### (三) 乳腺肿大和假月经

由于母体雌激素可经胎盘进入胎儿体内，出生后雌激素突然中断，导致新生儿出现乳腺肿大，部分女婴还可能有假月经。乳腺肿大多出现于生后3~5天，从蚕豆大小到鸽蛋大小不等，一般2~3周后自然消退，无须处理。假月经可出现于生后5~7天，持续1~3天即自行停止，也无须处理。

### (四) 婴幼儿腹泻

腹泻多见于2岁以下婴幼儿，其中6个月至1岁发病率尤高。

### (五) 维生素D缺乏性佝偻病

### (六) 营养不良

### (七) 肥胖

### (八) 龋齿

### (九) 近视

### (十) 意外伤害



扫码立即购买完整版  
享限时福利

## 考点2 孕期妇女的特点

孕期妇女指妇女怀孕到生产的一段时期，此期保健的主要目的是保障孕期母婴健康和优生优育。孕期通常可分为孕早期、孕中期、孕晚期。

1. **孕早期(妊娠12周前)** 此期妇女主要的生理表现有：**嗜睡、恶心、呕吐**、尿频、尿急、乳房增大、月经来潮停止、阴道内分泌物增多等。心理上表现为既高兴又有不同程度的焦虑，**情绪不稳定**，需要亲人的关心体谅。
2. **孕中期(妊娠第12~36周)** 此期孕妇**早孕反应减轻或消失**，胎儿生长迅速，子宫明显增大超出盆腔。孕妇开始有自觉胎动，血容量不断增加达到高峰。心理上，此期孕妇对妊娠适应能力增加，孕早期的矛盾心理消失，**情绪相对稳定**。
3. **孕晚期(妊娠36周以后)** 此期胎儿逐渐长大，发育成熟，腹部膨隆到足月，孕妇的生理负担进一步加重，行动不便。分娩前出现不规律宫缩、见红等临产先兆征象。心理上，此期孕妇开始对分娩恐惧，对能否顺利分娩、胎儿的健康产生焦虑和不安。常表现为**情绪不稳定**、精神压抑、关心他人少。精神压抑、关心他人少。

题型：A1/A2 型题

题目：出血坏死性胰腺炎基本病理改变是

- A 胰腺组织钙化
- B 胰腺水肿出血坏死
- C 胰腺假性囊肿
- D 胰腺脓肿
- E 胰腺水肿纤维化

答案：B

解析：按病理变化分为急性水肿性胰腺炎和急性坏死性胰腺炎，两种病理变化不能截然分开，后者是前者的发展。①急性水肿性胰腺炎：肉眼可见胰腺水肿、肿胀，镜下可见腺泡及间质性水肿，炎性细胞浸润，偶有轻度出血或局灶性坏死。②急性坏死性胰腺炎：镜下可见脂肪坏死和腺泡严重破坏，血管被消化，大片状出血，腺泡及小叶结构模糊不清，胰腺导管扩张，动脉内血栓形成。综上所述选B。

题型：A1/A2 型题

题目：首选化疗的肺癌类型是

- A 鳞癌
- B 小细胞癌
- C 大细胞癌
- D 腺癌
- E 支气管肺泡癌

答案：B

解析：对于肺癌临床上常采用个体化的综合治疗一般非小细胞癌以手术治疗为主，辅以化学治疗和放射治疗；小细胞癌则以化学治疗和放射治疗为主。故选B。

题型：A1/A2 型题

题目：B超检查适应证为

- A 了解输卵管通畅情况
- B 子宫内膜异位症分期
- C 子宫内节育器嵌顿
- D 探寻子宫异常出血原因

E 多量子宫活动性出血

答案：C

解析：B 超适应证之一就是宫内避孕器，为其了解位置、变形、穿孔、外游或带环受孕等。故选 C。

题型：A1/A2 型题

题目：判断肺结核患者需要呼吸道隔离的指征是

A PPD 强阳性

B 痰抗酸杆菌检查阳性

C 肺部浸润性病灶

D 血沉显著增快

E 淋巴结活检见干酪样坏死物

答案：B

解析：痰结核分枝杆菌检查是确诊肺结核最特异的方法，也是制定化疗方案和考核疗效的主要依据。

痰菌阳性说明病灶是开放的，具有传染性，需要进行呼吸道隔离，故选 B。

题型：A1/A2 型题

题目：患者男，10 岁。下肢疼痛，怀疑膝关节化脓性关节炎，有助于诊断的实验是

A 直腿抬高试验

B 拾物试验

C 浮髌试验

D 加强实验

E 上肢牵拉试验

答案：C

解析：浮髌试验是用于确定膝关节损伤时是否出现关节积液，诊断膝关节损伤的程度。选 C。

题型：A1/A2 型题

题目：患者出现弥散性血管内凝血的早期征兆是

A 咯血

B 便血

C 易出现鼻出血

D 皮肤出现出血点

E 血液不易抽出

答案: E

解析: 弥散性血管内凝血早期为高凝期, 此期在促凝物质作用下, 凝血因子被激活, 血中凝血酶量增加, 血液呈高凝状态, 循环血液中易有血栓形成。最早的征兆是护士抽血取检验标本时, 发现血液不易抽出, 血液易凝固。

题型: A1/A2 型题

题目: 判断糖尿病控制病情较好的指标是

A 空腹血糖

B 餐后血糖

C 糖化血红蛋白

D 空腹血浆胰岛素含量

E OGTT

答案: C

解析: 糖化血红蛋白可反映取血前 8~12 周血糖的总水平, 是糖尿病病情控制的检测指标之一。

题型: A1/A2 型题

题目: 流行性腮腺炎主要病理改变是

A 化脓性病变

B 重要脏器中毒反应

C 非化脓性炎症

D 病毒血症

E 皮肤变态反应性改变

答案: C

解析: 流行性腮腺炎是儿童和青少年中常见的呼吸道传染病, 由腮腺炎病毒所引起。受侵犯的腺体出现非化脓性炎症是主要的病理改变。腮腺的非化脓性肿胀、疼痛为突出的病症, 病毒可侵犯各种腺体组织或神经系统及肝、肾、心、关节等几乎所有的器官。

题型: A1/A2 型题

题目：特发性血小板减少性紫癜的发病机制主要是

- A 骨髓造血功能破坏
- B 血小板抗体的存在
- C 小血管炎性反应
- D 凝血因子的缺乏
- E 血小板生成抑制

答案：B

解析：特发性血小板减少性紫癜的发病机制在于血小板自身抗体的形成，以致于自身抗体致敏的血小板被单核-吞噬细胞系统过度吞噬，促使血小板破坏增多而导致血小板数目的减少。

题型：A1/A2 型题

题目：下列哪项不是慢性阻塞性肺气肿的病因

- A 吸烟
- B 细菌、病毒感染
- C 不良饮食习惯
- D 气候
- E 大气污染

答案：C

解析：凡能引起细支气管炎性变化和通气阻塞的因素，均可导致弥漫性肺气肿。最常见的病因是慢性支气管炎，其次是支气管哮喘、支气管扩张、肺尘埃沉着症（尘肺）、肺纤维化。吸烟、空气污染、感染等引起慢性支气管炎的因素均可引起肺气肿。

题型：A1/A2 型题

题目：患者，女性，65岁。结核病史16年，未接受正规治疗。X线胸片示右上肺3.5cm大小球形病灶，内有2cm大小的空洞，两下肺散在钙化灶。最可能的诊断是

- A 浸润型肺结核
- B 结核球
- C 慢性血行播散型肺结核
- D 纤维空洞型肺结核
- E 慢性肺脓肿

答案：D

解析：浸润型肺结核 X 线显示片状絮状阴影；慢性血行播散型肺结核 X 线显示双肺布满粟粒状阴影；纤维空洞型肺结核 X 线显示一侧或两侧单个或多个厚壁空洞，多伴有支气管播散病灶及明显的胸膜增厚。因肺组织纤维收缩，肺门被牵拉向上，肺纹理呈垂柳状阴影，纵隔牵向病侧。

题型：A1/A2 型题

题目：肠结核的好发部位是

- A 回盲部
- B 横结肠
- C 空肠
- D 直肠、乙状结肠
- E 降结肠

答案：A

解析：溃疡性结肠炎是一种原因不明的直肠和结肠慢性特异性炎性疾病，病变主要限于大肠的黏膜与黏膜下层，范围多自肛端直肠开始，逆行向近端发展，甚至累及全结肠及末段回肠。肠结核主要发生在回盲部，其他好发部位依次为升结肠、空肠、横结肠、降结肠、阑尾、十二指肠和乙状结肠，少数见于直肠。

题型：A1/A2 型题

题目：骨髓移植病房应采用下列哪种消毒方法

- A 循环风紫外线空气消毒器
- B 静电吸附式空气消毒器
- C 层流洁净系统
- D 紫外线灯消毒
- E 臭氧消毒

答案：C

解析：骨髓移植后，患者的免疫系统暂时被药物抑制，故其病房属 I 类环境，只能采取层流通风进行空气消毒，才能使空气质量达标。

题型：A1/A2 型题

题目：梅奥提出人际关系学说，其中决定工作效率最重要的是

- A 高额的工资
- B 明确的组织分工
- C 制订合理的工作量
- D 人际关系和安全感
- E 建立严格的、不受各种因素影响的规则和纪律

答案：D

解析：20 世纪 30 年代梅奥等人在西方电气公司进行了“霍桑实验”。他发现决定工作效率最重要的是人际关系和安全感，于是在 1933 年出版了《工业文明中人的问题》，提出了人际关系学说。

题型：A1/A2 型题

题目：属于控制基本过程的关键是

- A 制订预算
- B 衡量绩效
- C 纠正偏差
- D 建立标准
- E 预测过程

答案：C

解析：控制基本过程包括建立标准、衡量绩效和纠正偏差，纠正偏差是控制基本过程的关键，偏差包括已经发生和将要发生的两种。

题型：A1/A2 型题

题目：减少或避免破坏性冲突发生的措施不包括

- A 奖励持异议者
- B 对组织成员加强全局观教育
- C 重视沟通
- D 运用领导榜样的影响力
- E 及时发现产生破坏性冲突的因素

答案：A

解析：减少或避免破坏性冲突发生的措施包括对组织成员加强全局观教育，重视沟通，运用领导榜样

的影响力，及时发现产生破坏性冲突的因素。

题型：A1/A2 型题

题目：小组讨论的人数及时间一般以多少为宜

- A 3~5 人，30 分钟
- B 5~8 人，40 分钟
- C 6~10 人，50 分钟
- D 6~10 人，1 小时
- E 8~12 人，1 小时

答案：D

解析：根据讨论的主题，选择相关的人员组成小组，小组讨论的人数一般以 6~10 人为宜。根据讨论小组人员的特点及讨论时间的长短选择讨论的时间和地点。讨论时间一般掌握在 1 小时左右；讨论地点应选择小组成员感觉舒适、方便的地方。

题型：A1/A2 型题

题目：新生儿室空气中的细菌菌落总数为

- A  $\leq 5\text{CFU}/(10\text{分钟} \cdot \text{直径 } 9\text{cm 平皿})$
- B  $\leq 4\text{CFU}/(15\text{分钟} \cdot \text{直径 } 9\text{cm 平皿})$
- C  $\leq 3\text{CFU}/(15\text{分钟} \cdot \text{直径 } 9\text{cm 平皿})$
- D  $\leq 2\text{CFU}/(15\text{分钟} \cdot \text{直径 } 9\text{cm 平皿})$
- E  $\leq 1\text{CFU}/(5\text{分钟} \cdot \text{直径 } 9\text{cm 平皿})$

答案：B

解析：非洁净手术部（室）、非洁净骨髓移植病房、产房、导管室、新生儿室、器官移植病房、烧伤病房、重症监护病房、血液病病区空气中的细菌菌落总数  $\leq 4\text{CFU}/(15\text{分钟} \cdot \text{直径 } 9\text{cm 平皿})$ 。

题型：A1/A2 型题

题目：患者，男性，43 岁。为乙型肝炎“大三阳”患者，使用含氯消毒剂对其水杯进行浸泡消毒处理时，浓度及作用时间分别为

- A 有效氯 1000mg/L，30 分钟以上
- B 有效氯 5000mg/L，30 分钟以上



- C 有效氯 1000mg/L, 15 分钟以上
- D 有效氯 5000mg/L, 15 分钟以上
- E 有效氯 10000mg/L, 15 分钟以上

答案: B

解析: 对经血传播病原体(此病例为乙肝病毒)污染物品的消毒, 用有效氯 2000~5000mg/L 消毒液浸泡 30 分钟以上。

题型: A1/A2 型题

题目: 在四环素治疗中, 发生的葡萄球菌性结肠炎是药物的

- A 肾毒性反应
- B 对血液系统的毒性
- C 对肝的毒性
- D 二重感染
- E 过敏反应

答案: D

解析: 在青霉素的使用过程中患者出现皮肤瘙痒、腹痛是过敏反应。在四环素治疗中发生的葡萄球菌性结肠炎是药物的二重感染。使用磺胺类药物时, 患者出现紫癜是对血液系统的毒性反应。

题型: A1/A2 型题

题目: 营养不良的患儿皮下脂肪消减的顺序是

- A 躯干—臀部—四肢—腹部—面颊部
- B 面颊部—腹部—躯干—臀部—四肢
- C 腹部—躯干—臀部—四肢—面颊部
- D 四肢—躯干—臀部—腹部—面颊部
- E 臀部—躯干—四肢—腹部—面颊部

答案: C

解析: 营养不良的患儿皮下脂肪消减先从腹部开始, 接着是躯干、臀部、四肢、面颊部。

题型: A1/A2 型题

题目: 上消化道出血患者的粪便可呈

- A 脓血样
- B 果酱样
- C 柏油样
- D 米泔水样
- E 白陶土样

答案：C

解析：脓血样便多见于痔，果酱样便多见于阿米巴痢疾，柏油样便多见于上消化道出血，米泔水样多见于霍乱，白陶土样便常见于梗阻性黄疸。

题型：A1/A2 型题

题目：血栓闭塞性脉管炎营养障碍期最主要的临床表现是

- A 肢端发黑、干性坏疽
- B 间歇性跛行
- C 持续性静息痛
- D 游走性静脉炎
- E 患肢末端溃疡经久不愈

答案：C

解析：血栓闭塞性脉管炎的临床表现按症状大体分为 3 个阶段：局部缺血期、营养障碍期与坏疽期。肢端发黑、干性坏疽和患肢末端溃疡经久不愈是坏疽期的临床表现；而间歇性跛行是由患肢动脉供血不足引起，游走性静脉炎为血栓闭塞性脉管炎早期局部缺血而伴有的临床表现；持续性静息痛为血管痉挛持续加重，出现明显的血管壁增厚及血栓形成导致患肢营养障碍而引起，属于营养障碍期的主要临床表现。

题型：A1/A2 型题

题目：关于外阴阴道假丝酵母菌的特性，正确的是

- A 此菌能耐受 80℃ 持续 1 小时
- B 最适宜环境的 pH 为 5.2~6.6
- C 此菌为非条件致病菌
- D 多数通过性交直接传染
- E 对紫外线、化学试剂等抵抗力较强

答案：E

解析：假丝酵母菌是外阴阴道假丝酵母菌病的主要病原体，为条件致病菌，可存在于口腔、肠道、阴道黏膜而不引起此症，当阴道内糖原增多、酸度增加、局部免疫力下降时，最适合假丝酵母菌繁殖而致病。此菌不耐热，当加热至 60℃ 持续 1 小时即死亡，但对干燥、日光、紫外线及化学制剂等抵抗力较强。最适宜此菌生长的 pH 为 4.0~4.7。

题型：A1/A2 型题

题目：患者，女性。停经 2 个月余，突然阴道少量出血伴下腹痛，来院就诊。检查示子宫似 10 周妊娠大小，宫颈口闭合，B 超下可见妊娠环。此时该孕妇发生了

- A 习惯性流产
- B 难免流产
- C 不全流产
- D 先兆流产
- E 正常妊娠

答案：D

解析：B 超可见妊娠环，妇科检查子宫大小和停经周数相符，可判断该患者已怀孕；从阴道少量出血、下腹痛、宫颈口闭合，可判断发生了先兆流产。

题型：A3/A4 型题

患者，男性，35 岁。有癫痫大发作史 20 年，低血压史 15 年。昨晚起大发作频繁，一直意识不清，并有发热 38℃，今下午送急诊室。

题目：这种发作类型临床称为

- A 癫痫小发作
- B 癫痫连续发作
- C 癫痫持续状态
- D 癫痫的复杂部分性发作
- E 癫痫的单纯部分性发作

答案：C

解析：短期内癫痫频繁发作，发作间隙期患者意识未恢复至正常水平，称为癫痫持续状态。

题型：A1/A2 型题

题目：胰头癌所致的黄疸

- A 波动较大
- B 进行性加深
- C 开始可以有波动，以后加深
- D 发生快而后逐渐消退
- E 持续性轻度

答案：B

解析：黄疸是胰腺癌特别是胰头癌的重要症状。黄疸属于梗阻性，伴有小便深黄及陶土样大便，是由于胆总管下端受侵犯或被压所致。黄疸呈进行性加深。壶腹癌的黄疸出现早，可呈波动性，与肿瘤坏死脱落有关。肿瘤溃烂、坏死、脱落等可使阻塞部位暂时通畅，黄疸暂时减轻；肿瘤在短期内迅速生长，完全阻塞胆管而致黄疸再出现或加深。

题型：A1/A2 型题

题目：糖尿病患者健康教育内容不包括

- A 监测血糖
- B 控制饮食
- C 长期药物控制
- D 不限制水果
- E 体育锻炼

答案：D

解析：糖尿病患者需要控制水果。

题型：A1/A2 型题

题目：传播者是健康信息传播的主体，在健康传播中，传播者应该注意

- A 根据传播者的特点，选择恰当的传播渠道
- B 树立良好的形象
- C 收集、选择对传播者有价值的信息
- D 根据传播者的兴趣爱好，不断调整传播行为
- E 根据传播者的特点，选择正确的传播媒介

答案：B

解析：为了确保健康传播效果，传播者应特别注意以下几点：①树立良好的形象。②收集、选择对受者有价值的信息。③确保信息的准确、鲜明、生动、易懂、适用。④根据受者的特点，选择正确的传播渠道。⑤及时了解受者对信息的反应及传播效果，不断调整传播行为。答案 A 错在根据受者而不是传播者的情况。故选 A。

题型：A1/A2 型题

题目：计划工作的核心问题包括

- A 估量形式
- B 明确宗旨
- C 制订目标
- D 择优
- E 编制预算

答案：B

解析：计划的主要步骤包括估量形式、制定目标、择优、编制预算等，明确宗旨是计划工作最为核心的问题，故选 B。



**扫码立即购买完整版**  
**享限时福利**