

内科护理学

型题以下每一道题下面有 、 、 、 、 五个备选答案。请从中选择一个最佳答案。

标记一下

第 题 患者，男性， 岁。下腹部隐痛伴脓血便 年，大便每日 ~ 次，便后疼痛缓解。诊断为溃疡性结肠炎住院治疗。下列护理措施中不妥的是

- 、提供安静、舒适的休息环境
- 、给予易消化、富含纤维素、高蛋白饮食
- 、做好肛周皮肤护理
- 、服药期间定期复查血常规
- 、密切观察腹泻情况

隐藏答案

标记一下

第 题 患者，女性， 岁。有肝硬化病史 年， 小时前突然呕血约 ，急诊测血压 / ，对于该患者首先应

- 、给予升压药提高血压
- 、内镜检查查明出血原因
- 、开放静脉通道补充血容量
- 、迅速应用止血药
- 、三腔管压迫止血

隐藏答案

标记一下

第 题 患者，男性， 岁。肝硬化病史 余年。今日中午突然呕血 次，量约 。伴头晕、心悸、烦躁。入院查体：血压 / ，巩膜黄染。诊断为肝硬化食管胃底静脉曲张破裂出血。护士在为患者应用三腔气囊管压迫止血时，要特别注意预防

- 、胃黏膜损伤
- 、休克
- 、肝性脑病
- 、食管损伤
- 、气囊滑脱引起窒息

隐藏答案

标记一下

第 题 患者，女性， 岁。有机磷中毒入院，经大剂量阿托品治疗后神志清醒，腹痛缓解，肺部湿啰音消失，但仍有肌颤。进一步的治疗措施是

- 、增用镇静剂
- 、用复能剂解磷定
- 、加大阿托品用量
- 、输血
- 、透析

隐藏答案

标记一下

第 题 某女性青年反复出现皮肤淤点，并有鼻出血、月经过多，近来出现贫血、脾大，错误的护理措施是

- 、适当限制活动
- 、预防各种创伤
- 、尽量减少肌肉注射
- 、保持鼻黏膜湿润，清除鼻腔内血痂
- 、摄入高蛋白、高维生素、低渣、易消化饮食

隐藏答案

标记一下

第 题 患者，男性， 岁。排便时突感剧烈头痛，伴频繁呕吐，意识丧失。呼吸有鼾声，双侧瞳孔不等大。考虑患者可能发生了

- 、高血压危象
- 、蛛网膜下腔出血
- 、脑栓塞
- 、脑疝
- 、脑血栓形成

隐藏答案

标记一下

第 题 女性， 岁，大学教师。昨日讲课时突然跌倒在地，肢体麻木无力，不能说话，于我院诊断为急性脑出血。同事来探望时，遭到患者拒绝，则目前患者存在的主要护理问题不包括

- 、意识障碍
- 、言语沟通障碍
- 、自尊紊乱
- 、躯体移动障碍
- 、自理缺陷

隐藏答案

标记一下

第 题 患者，男性， 岁。 天前出现发热、乏力、恶心、食欲不振。查体示：巩膜轻度黄染，肝肋下 ， 质软。肝功能示 ， 总胆红素 \uparrow 。患者最可能的诊断是

- 、急性胃肠炎
- 、急性胆囊炎
- 、急性病毒性肝炎
- 、细菌性痢疾
- 、流行性出血热

隐藏答案

标记一下

第 题 女性， 岁， 年前分娩时曾有过 次癫痫发作史，之后每年仅发作 ~ 次，因此未坚持规律服药。今日下班回家途中突然意识丧失，四肢抽搐，牙关紧闭，心率增快，血压升高，瞳孔散大。持续 秒后，肌肉开始出现强直和松弛交替。目前护士应该立即为患者提供的护理措施中，不妥的是

- 、将患者头侧向一边，使唾液流出口外
- 、密切观察抽搐部位、持续时间、间隔时间
- 、测患者的口温，以防高热
- 、密切观察意识状态、生命体征和瞳孔变化
- 、不可强行按压或捆绑抽搐肢体，以防骨折

隐藏答案

标记一下

第 题 患者，女性， 岁。三年前因手术输血感染艾滋病，现服用 治疗。为检测该药物副作用，应建议患者定期检查

- 、血常规
- 、尿常规
- 、粪常规
- 、肝功能
- 、肾功能

隐藏答案

标记一下

第 题 患者，男性， 岁。为肝硬化腹水患者。突然出现发热，体温 ℃，腹痛、腹胀。白细胞计数 × ，腹水浑浊，经培养有大肠埃希菌生长。该患者最可能并发了

- 、原发性肝癌
- 、结核性腹膜炎

- 、自发性腹膜炎
- 、胆道感染
- 、败血症

隐藏答案

标记一下

第 题 患者，男性， 岁。有消化性溃疡病史 余年，有多次出血史。本次出血后出现神志恍惚、四肢厥冷，无尿。查体：血压 / ，心率 次 / 分，脉搏细弱。提示出血量

- 、 ~
- 、 ~
- 、 ~
- 、 ~
- 、 >

隐藏答案

标记一下

第 题 患者，男性， 岁。 小时前因为大便秘结突然呕血约 。既往有酗酒史 余年。查体：血压 / ，心率 次 / 分，肝脾肋下均为 。根据目前了解的情况，该患者最有可能是

- 、消化性溃疡并发出血
- 、食管静脉曲张破裂出血
- 、应激性溃疡出血

- 、急性胃黏膜病变出血
- 、原发性肝癌

隐藏答案

标记一下

第 题 患者，男性， 岁。因“原发性肝癌”住院治疗。今日患者突感腹部剧烈疼痛，有血性腹水与血便，继之出现发热、休克症状。首先应考虑患者可能的并发症是

- 、自发性腹膜炎
- 、原发性肝癌结节破裂
- 、肝肾综合征
- 、上消化道出血
- 、感染

隐藏答案

标记一下

第 题 患者，女性，因溃疡性结肠炎急性发作入院。此时应给与患者的饮食为

- 、无渣流质饮食
- 、水果及纤维素丰富的饮食
- 、应多食牛奶或乳制品
- 、低蛋白饮食
- 、高蛋白、高纤维素、高热量普食

隐藏答案

标记一下

第 题 患者，男性， 岁。诊断为冠心病、急性下壁心肌梗死，突发晕厥，数分钟后清醒，患者此时最可能出现了

- 、 II 度 I 型房室阻滞
- 、 室性早搏
- 、 I 度房室阻滞
- 、 II 度房室阻滞
- 、 房性早搏

隐藏答案

标记一下

第 题 患者，男性， 岁。有心脏病史 年。门诊检查脉搏呈交替脉，此种脉搏表示患者有

- 、 右心功能不全
- 、 主动脉关闭不全
- 、 心房颤动
- 、 心包积液
- 、 左心功能不全

隐藏答案

标记一下

第 题 患者，男性， 岁。发作性心前区压迫性疼痛 年余，均于活动中发生。近几个月来每天发作 ~ 次，活动受限，休息时也有发作，持续 分钟缓解。最可能的诊断是

- 、初发劳力性心绞痛
- 、变异型心绞痛
- 、稳定型劳力性心绞痛
- 、不稳定型心绞痛
- 、心脏神经官能症

隐藏答案

标记一下

第 题 患者，男性， 岁。因心前区疼痛 小时诊断为急性前壁心肌梗死急诊入院。经治疗病情稳定， 个月后出院。出院后 个月又出现心绞痛，这类患者容易发生

- 、心力衰竭
- 、心律失常
- 、室壁瘤
- 、栓塞
- 、再梗死

隐藏答案

标记一下

第 题 患者，女性， 岁，风湿性心脏病二尖瓣狭窄 年，近半个月重体力劳动时出现呼吸困难而入院治疗。今日凌晨患者睡眠中突然憋醒，被迫坐起，伴大汗，咳嗽，咳粉红色

泡沫痰，心率 次 / 分，两肺满布湿性啰音及哮鸣音，责任护士给予患者吸氧的正确方法是

- 、鼻导管吸入 ~ / 分钟氧气并经 %~ %酒精湿化
- 、鼻导管吸入 ~ / 分钟氧气并经 %~ %酒精湿化
- 、鼻导管吸入 ~ / 分钟氧气并经 %~ %酒精湿化
- 、鼻导管吸入 ~ / 分钟氧气并经 %~ %酒精湿化
- 、鼻导管吸入 ~ / 分钟氧气并经 %~ %酒精湿化

隐藏答案

标记一下

第 题 患者，男性， 岁。一周前感畏寒、高热，伴有咳嗽、咳脓痰。现痰量每日达 ，伴有乏力，精神不振，食欲减退。现对其进行体位引流，因其痰液黏稠，雾化吸入也不易咳出。为改善支气管引流状况，应

- 、增加体位引流时间
- 、改善营养状况
- 、更换更有效抗生素
- 、纤维支气管镜冲洗吸引
- 、手术治疗

隐藏答案

标记一下

第 题 患者，女性， 岁。因发热伴咳嗽、咳痰一周入院。现时有干咳，咳嗽无力，痰液黏稠难咳出。下列护理措施正确的是

- 、患者取侧卧位，护理人员以右手自肺底由下而上、自内向外叩击
- 、紧跟叩击后，在患者吸气期进行胸壁振荡
- 、用高渗盐水湿化呼吸道
- 、湿化温度过高易引起呼吸道烧伤，应控制湿化温度在 $^{\circ}\text{C}$ 左右
- 、如进行机械吸痰，每次吸引时间不超过 秒

隐藏答案

标记一下

第 题 患者，男性， 岁。有慢性支气管炎病史 年。一周前受凉后再次出现咳嗽、咳痰，痰白质黏，伴有呼吸困难、胸闷、乏力。查体：口唇发绀，颈静脉怒张，双肺散在湿啰音。心率 次/分，律齐。肝肋下 ，双下肢可凹性水肿。对该患者的护理措施正确的是

- 、给予高浓度、低流量吸氧
- 、给予低热量、低蛋白、高维生素饮食
- 、适当使用镇静药、催眠药，缓解患者紧张情绪
- 、严密观察有无并发症发生
- 、加强体育锻炼

隐藏答案

标记一下

第 题 患者，女性， 岁。因慢性咳嗽伴大量脓痰一周入院。诊断为支气管扩张。为促进排痰，对该患者进行体位引流的时间宜为

- 、早晨

- 、中午
- 、晚上
- 、饭前
- 、饭后

隐藏答案

标记一下

第 题 患者，女性， 岁。因低热、消瘦、干咳、盗汗、乏力 个月就诊，诊断为肺结核，采用异烟肼、链霉素及对氨基水杨酸钠治疗。下列护理措施正确的是

- 、绝对卧床休息
- 、去公共场所加强体育锻炼
- 、定期检测血常规、肾功能
- 、给予低蛋白、高维生素饮食
- 、密切接触者去医院进行相关检查

隐藏答案

标记一下

第 题 患者，男性， 岁。两天前受凉后出现咽干、咽痛、打喷嚏、鼻塞、流涕、食欲不振等症状。患者有消化道溃疡病史。下列药物患者禁用的是

- 、金刚烷胺
- 、阿司匹林
- 、利巴韦林

- 、板蓝根冲剂
- 、银翘解毒片

隐藏答案

标记一下

第 题 癫痫持续状态时的护理措施不妥的是

- 、遵医嘱应用地西洋（安定），迅速控制发作
- 、用力按压肢体制止抽搐
- 、保持环境安静，避免强光刺激
- 、解开衣领、腰带，避免影响呼吸
- 、将毛巾或外裹纱布的压舌板塞入一侧臼齿间

隐藏答案

标记一下

第 题 对帕金森病患者进行护理，以下哪项措施不妥

- 、安排安全的环境和增加安全设备，如除去门槛、增加扶手等
- 、给予患者有粗大把手的叉子或汤匙，如手指颤抖厉害时，应协助其进食
- 、药物应从小剂量开始，逐渐达到疗效最好而不良反应尚轻，然后维持服用
- 、指导患者进行关节的全范围运动，预防关节挛缩
- 、指导患者注意姿势以预防畸形，如步行时应足跟先着地，卧床时应垫枕头

隐藏答案

标记一下

第 题 下列对流行性乙型脑炎患者的护理措施正确的是

- 、呼吸道隔离
- 、对高热患者，只能采用物理降温
- 、对意识障碍患者，取头低脚高位，头偏向一侧
- 、对呼吸衰竭者应及时彻底吸痰，保持呼吸道通畅
- 、对抽搐患者禁止给氧

隐藏答案

标记一下

第 题 对于脑血栓形成的患者，以下哪项护理措施不妥

- 、帮助患者早期进行功能锻炼
- 、鼓励患者进食低盐低脂食物
- 、注意观察药物的不良反应，扩血管药物可快速滴入
- 、使用溶栓和抗凝药物时，注意观察有无出血倾向
- 、对于吞咽困难、饮水呛咳者，可给予半流食或流食

隐藏答案

标记一下

第 题 以下属于脑血管疾病三级预防中一级预防的是

- 、对 的患者早期诊断

- 、防止并发症
- 、提高患者的生活质量
- 、找出高危人群，进行预防干预
- 、早期治疗可逆性脑缺血发作

隐藏答案

标记一下

第 题 下列为头痛患者提供的护理措施中，不妥的是

- 、卧床休息，少动头部
- 、对颅内压增高所致的头痛，可采用高枕卧位
- 、鼓励患者使用止痛药
- 、避免噪音、强光、情绪紧张、过度劳累等诱因
- 、鼓励患者通过放松训练、理疗等方法来缓解头痛

隐藏答案

标记一下

第 题 下列类风湿关节炎活动期关节护理，错误的是

- 、卧床休息，注意体位姿势
- 、脊背挺直
- 、足底放护足板
- 、鼓励床上运动
- 、四肢关节应保持伸直位

隐藏答案

标记一下

第 一 题 一氧化碳中毒的主要诊断依据是

- 、血液中氧分压下降
- 、血液中胆碱酯酶活性降低
- 、碳氧血红蛋白化验阳性
- 、血液中还原血红蛋白超过
- 、血液中血红蛋白量小于

隐藏答案

标记一下

第 二 题 类风湿关节炎的护理措施重要的是

- 、休息
- 、关节疼痛减轻后及时进行活动
- 、限制活动
- 、抬高头部
- 、抬高膝部

隐藏答案

标记一下

第 三 题 甲亢患者在严重精神刺激、感染、过度劳累后，应特别注意

- 、记录出入液量
- 、加强心理护理
- 、给予镇静剂
- 、给予高糖、高蛋白和 族维生素饮食
- 、观察有无危象先兆

隐藏答案

标记一下

第 题 护理白血病患者时最重要的措施是预防和观察

- 、贫血
- 、感染
- 、口腔溃疡
- 、颅内出血
- 、药物的副反应

隐藏答案

标记一下

第 题 关于血友病患者关节腔出血的护理，不妥的是

- 、抬高患肢
- 、固定患肢
- 、遵医嘱输注新鲜血
- 、冷敷关节

- 、出血停止后可干农活儿

隐藏答案

标记一下

第 题 某尿毒症患者，为纠正酸中毒给予 %的碳酸氢钠溶液，静脉滴注完毕时突然手足抽搐，其产生机制是

- 、脑水肿
- 、血总钙降低
- 、血游离钙降低
- 、碱中毒
- 、低血钾

隐藏答案

标记一下

第 题 慢性肾衰竭患者的饮食为

- 、低盐、优质高蛋白
- 、低盐、低钙、低磷
- 、低盐、优质低蛋白
- 、高盐、优质低蛋白
- 、低盐、高磷、高维生素

隐藏答案

标记一下

第 题 血液透析常见的并发症除外

- 、肠胀气
- 、低血压
- 、失衡综合征
- 、热原反应
- 、出血

隐藏答案

标记一下

第 题 对接受氨基苷类抗生素治疗的患者，应重点询问有无

- 、恶心，呕吐
- 、腹痛，腹泻
- 、皮肤药疹
- 、眩晕，耳鸣
- 、手足发麻

隐藏答案

标记一下

第 题 下列关于慢性肾炎患者的健康教育中，不当的是

- 、如无明显水肿或高血压，可坚持上班

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/606155113115010044>