

全国 2015 年 10 月高等教育自学考试

# 精神障碍护理学试题

课程代码:03009

请考生按规定用笔将所有试题的答案涂、写在答题纸上。

## 选择题部分

注意事项:

1. 答题前,考生务必将自己的考试课程名称、姓名、准考证号用黑色字迹的签字笔或钢笔填写在答题纸规定的位置上。

2. 每小题选出答案后,用 2B 铅笔把答题纸上对应题目的答案标号涂黑。如需改动,用橡皮擦干净后,再选涂其他答案标号。不能答在试题卷上。

### 一、单项选择题(本大题共 20 小题,每小题 1 分,共 20 分)

在每小题列出的四个备选项中只有一个是符合题目要求的,请将其选出并将“答题纸”的相应代码涂黑。错涂、多涂或未涂均无分。

1. 属于思维联想障碍的精神症状是  
A. 象征性思维  
B. 思维破裂  
C. 思维云集  
D. 强迫思维
2. 属于精神运动性障碍的症状是  
A. 矛盾意向  
B. 意志减退  
C. 强制性哭笑  
D. 刻板动作
3. 属于意识范围缩小的意识障碍是  
A. 睡行症  
B. 混浊状态  
C. 谵妄状态  
D. 梦样状态
4. 属衰退状态的核心症状为  
A. 违拗  
B. 思维贫乏  
C. 交替人格  
D. 超价观念
5. 属于精神自动症综合征患者的思维障碍是  
A. 思维散漫  
B. 象征性思维  
C. 思维迟缓  
D. 思维插入
6. 属于紧张症候群的精神症状是  
A. 木僵  
B. 意志减退  
C. 意志增强  
D. 意志缺乏
7. 属于柯萨可夫综合征的精神症状表现为  
A. 远事遗忘  
B. 近事遗忘  
C. 顺行性遗忘  
D. 界限性遗忘

8. 谵妄的病程一般是
  - A. 起病急病程呈波动性
  - B. 起病急病程迁延
  - C. 发作性病程
  - D. 发作性病程，进行性加重
9. 属于躁狂发作“三高”症状的临床表现是
  - A. 思维散漫
  - B. 病理性赘述
  - C. 思维奔逸
  - D. 持续言语
10. 属于苯丙酮尿症的特异性体征是
  - A. 长脸
  - B. 宽短掌或贯通掌
  - C. 高拱腭
  - D. 头发淡黄
11. 属于情感体验障碍的精神症状是
  - A. 欣快
  - B. 情感淡漠
  - C. 情感脆弱
  - D. 易激惹
12. 不协调性精神运动兴奋常见于
  - A. 柯萨可夫综合征
  - B. 躁狂状态
  - C. 精神自动综合征
  - D. 精神分裂症青春型
13. 属于促智药的是
  - A. 艾司唑仑
  - B. 艾斯能
  - C. 西酞普兰
  - D. 阿立哌唑
14. 慢性躯体疾病迁延不愈一般可能出现的精神障碍是
  - A. 精神病性症状
  - B. 抑郁障碍
  - C. 遗忘综合征
  - D. 脑衰弱综合征
15. 关于齐拉西酮不正确的说法是
  - A. 半衰期长
  - B. 与食物同服吸收好
  - C. 镇静作用小
  - D. 少有体位性低血压发生
16. 伴有冠心病心律失常的精神分裂症患者不宜选用
  - A. 阿立哌唑
  - B. 齐拉西酮
  - C. 奥氮平
  - D. 利培酮
17. 患者自感情绪低落，“脑子变笨了”。思考问题吃力，反应迟钝。其最可能是
  - A. 思维贫乏
  - B. 思维散漫
  - C. 思维迟缓
  - D. 思维中断
18. 患者感到体内有部位不明的撕扯、挤压、虫爬感使之难以忍受。这一症状是
  - A. 内脏性幻觉
  - B. 感觉过敏
  - C. 错觉
  - D. 体感异常
19. 患者诉说：“脑子特别乱，其中有很多别人的想法在脑子里转，自己控制不了，令我厌恶”。这一症状是
  - A. 强迫思维
  - B. 思维被揭露感
  - C. 强制性思维
  - D. 超价观念
20. 患者感觉发憋、呼吸不畅，认为是“心脏失去收缩功能，全身血液停滞了”。这一症状是
  - A. 注意增强
  - B. 虚无妄想
  - C. 超价观念
  - D. 逻辑倒错性思维

二、病例串选择题（本大题共有 4 个简要病例，每个病例有 5 个与之相联系的问题，共 20 小题，每小题 1 分，共 20 分）在每小题列出的四个备选项中至少有两个是符合题目要求的，请将其选出并将“答题纸”的相应代码涂黑。错涂、多涂、少涂或未涂均无分。

病例 1:

男性，25 岁，干部。可能因工作压力大，近两个月感觉脑子不好使、记忆力下降、干什么都觉得没意思、发怵上班，认为没前途、没希望，伴失眠早醒。既往 3 年前曾有过类似症状，持续两个月未治疗，自行缓解。

21. 首先考虑的诊断是
- A. 双相情感障碍  
B. 抑郁发作  
C. 复发性抑郁障碍  
D. 急性应激障碍
22. 治疗首选
- A. 帕罗西汀  
B. 劳拉西泮  
C. 卡马西平  
D. 利培酮
23. 患者睡眠障碍最具特征性的是
- A. 末段失眠  
B. 中段失眠  
C. 早段失眠  
D. 睡眠感缺失
24. 对本病自知力的描述正确的是
- A. 存有明显自杀倾向的患者有自知力  
B. 大多数患者自知力完整  
C. 伴精神病症状的患者自知力完整  
D. 少数患者自知力完整
25. 如患者需电休克治疗，治疗前护士应做的准备是
- A. 服用当日的治疗药  
B. 协助患者进食  
C. 为患者测量血糖  
D. 对极度紧张患者给予心理安慰

病例 2:

患儿，男性，5 岁。不讲话，有要求用哭闹表示，不和小朋友玩，独来独往，不喜欢玩具，喜欢小瓶子。

26. 首先考虑的诊断是
- A. 选择性缄默症  
B. 孤独症  
C. 童年社交焦虑障碍  
D. Tourette 综合征
27. 治疗首选
- A. 教育训练  
B. 托莫西汀  
C. 硫必利  
D. 系统脱敏
28. 患儿存在的护理问题是
- A. 保持健康能力的低下  
B. 思维障碍  
C. 语言交流障碍  
D. 营养失调
29. 对患儿出现暴力行为的安全护理措施是
- A. 限制活动范围，专人看护  
B. 给予强制约束隔离  
C. 不宜过分关注  
D. 满足其所有要求
30. 对患儿家属服药的宣教是
- A. 指导家属了解药物不良反应知识  
B. 可根据患儿情况加减药量  
C. 患儿不合作可停药  
D. 可自行更换其他同类药物

病例 3:

女性, 45 岁, 干部。近半年工作较忙, 渐出现见人话多, 活动多, 但情绪不稳, 易紧张, 有时还表现敏感多疑, 睡眠差。查体甲状腺 II 度肿大, 心率快。

31. 首先考虑的诊断是
- A. 躁狂发作  
B. 精神分裂症  
C. 广泛性焦虑障碍  
D. 躯体疾病所致精神障碍
32. 治疗首选
- A. 阿普唑仑  
B. 阿米替林  
C. 病因治疗  
D. 森田疗法
33. 对本病精神障碍的处理原则以下不正确的是
- A. 必须治疗原发躯体疾病  
B. 提供充足的营养供应  
C. 提供安全的环境和防止意外发生  
D. 控制精神症状应遵足量、足疗程
34. 对该患者的睡眠护理应为
- A. 给予镇静催眠药  
B. 尽可能将治疗放在睡前  
C. 观察患者的睡眠质量  
D. 要求患者睡前散步、活动
35. 对家属的健康指导是
- A. 指导家属学习保持功能的方法  
B. 让患者保持生活规律, 减少诱发因素  
C. 患者兴奋时给予强制  
D. 要求家属掌握患者的治疗方法

病例 4:

女性, 40 岁, 教师。2 个月前和丈夫随旅行团旅游, 不幸发生翻车重大事故, 车上多人伤亡, 病人和丈夫只受擦伤。在家休息两个月后仍不想上班。近日上班, 听到同事说“大难不死必有后福”就特别心烦。称脑子里总浮现死去朋友的面容, 失眠并伴多噩梦, 梦到翻车, 一身冷汗。不愿意看到有关交通事故的报道, 心情不好。

36. 首先考虑的诊断是
- A. ADHD  
B. PTSD  
C. Ganser 综合征  
D. 抑郁发作
37. 伴睡眠不好时治疗首选
- A. 西比灵  
B. 托莫西汀  
C. 双硫仑  
D. 卡巴喷丁
38. 本患者应考虑护理问题是
- A. 营养失调  
B. 睡眠形态紊乱  
C. 躯体功能障碍  
D. 思维障碍
39. 护士对患者的意识情况评估包括
- A. 自知力  
B. 自理能力  
C. 定向力  
D. 领悟力
40. 对本病患者的护理目标是
- A. 能够回忆事件对自己的影响  
B. 住院期间学会疏导情绪的方法  
C. 能将事件忘却  
D. 患者不发生意识障碍

## 非选择题部分

注意事项：

用黑色字迹的签字笔或钢笔将答案写在答题纸上，不能答在试题卷上。

### 三、名词解释（本大题共 5 小题，每小题 3 分，共 15 分）

41. 错觉
42. 阿尔茨海默病
43. 康复医学
44. 奥赛罗综合征
45. 分离（转换）障碍

### 四、简答题（本大题共 5 小题，每小题 6 分，共 30 分）

46. 简述物质依赖的戒断症状。
47. 简述与护患沟通关系密切的一般伦理原则。
48. 简述神经症临床共同特征。
49. 简述非器质性失眠的分类与临床表现。
50. 简述精神分析性心理治疗的精神结构假说。

### 五、病例分析题（本大题共 1 小题，15 分）

51. 女性，20 岁，中专学生，未婚。

**现病史：**半年前和同学发生一些矛盾，之后不上学，认为同学合伙欺负她，恐惧、紧张、回家后不愿出门、不愿见人，父母劝说，有时不回答，有时又称心烦“别理我”伴失眠，有时整夜不睡、发呆发愣，近一周明显加重，总想半夜外出。因护理困难，由家人半强迫下送住院治疗。

**家族史：**无精神病家族史。

**个人史：**独女、家庭教育一般，平素性格内向，否认烟酒嗜好，月经正常。

**既往史：**体健、无药敏史。

入院躯体、神经系统及实验室常规检查未发现异常。

**精神检查：**意识清楚、接触一般、多问少答，追问下称，脑子里总出现人的脸，在耳边还能听到不认识的男人讲话声，内容多为和自己聊天，说自己这样做对，那样做不对，在心里有时也能听到讲话声，莫名其妙有时还能闻到一股怪味，“下身”有被人触碰的感觉，为此生气、心烦，称不愿意上学，同学咳嗽吐痰是故意冲自己来的，不怀好意、别有用心。称还觉得自己的想法和行为被机器控制，什么机器说不清。交谈时表情平淡，有时发愣，有时无故发笑，医生问笑什么，患者说“听见没有，那个男人又在我耳边讲话了，我没有病。”

病例分析要求:

- (1) 请在病历“精神检查”中找出 10 个精神症状（在答题纸上写出、编号，并按你的编号顺序逐条列出所划症状的名称）；
- (2) 说明疾病诊断（症状学和疾病学诊断）；
- (3) 写出该患者的护理问题；
- (4) 患者阳性症状护理措施。