

全国 2017 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。在每小题列出的备选项中只有一项是最符合题目要求的,请将其选出。

1. “体感异常”这一症状是

- A. 感觉障碍
- B. 幻觉
- C. 错觉
- D. 感知综合障碍

2. 属于紧张症候群的精神症状是

- A. 被动服从
- B. 强迫动作
- C. 矛盾意向
- D. 意向倒错

3. 属于精神自动症综合征患者的思维障碍是

- A. 关系妄想
- B. 嫉妒妄想
- C. 被害妄想
- D. 虚无妄想

4. 下列属于精神障碍患者安全护理措施的是

- A. 重点患者心中有数
- B. 帮助患者维护自尊与安全
- C. 帮助患者认识疾病带来的困扰
- D. 提高患者的适应能力

5. 引起精神障碍的生物学因素为

- A. 人格特征
- B. 应激
- C. 毒物
- D. 种族

6. 属于鸦片类成瘾物质的是

- A. 苯丙胺
- B. 度冷丁
- C. 仙人掌毒素
- D. PCP

病例 2:

男性, 10 岁, 小学四年级学生, 上课坐不住, 不时扭动身体, 或离开座位, 干扰邻座同学听课, 做课间操不按顺序排队, 话多, 大声喧哗, 学习成绩不好。

26. 首先考虑的诊断是
- A. 童年社交焦虑障碍
B. Tourette 综合征
C. klinefelter 综合征
D. ADHD (注意缺陷多动障碍)
27. 治疗首选
- A. 托莫西汀
B. 喹硫平
C. 地西洋
D. 森田疗法
28. 目前对本病的最有效的治疗方法
- A. 药物治疗
B. 心理治疗
C. VNS
D. 睡眠治疗
29. 对患儿社会心理评估内容应为
- A. 患儿的智力水平
B. 患儿的起居情况
C. 患儿的性格特点
D. 患儿的健康状况
30. 使用中枢兴奋剂治疗本病时可能诱发或加重
- A. 冲动行为
B. 破坏行为
C. 抽动行为
D. 攻击性行为

病例 3:

男性, 30 岁, 近两年来害怕乘飞机, 一乘飞机就紧张、不安、心慌、胸闷、出汗, 以后甚至不敢坐火车, 为此不敢出差, 想到出差就坐立不安、心烦、心情不好。平时上班如常。

31. 首先考虑的诊断是
- A. 惊恐障碍
B. 恐怖障碍
C. 抑郁发作
D. 广泛性焦虑障碍
32. 治疗首选
- A. 暴露疗法
B. 普萘洛尔
C. 氯丙咪嗪
D. 喹硫平
33. 本病流行病学调查显示
- A. 起病年龄平均 40 岁
B. 女性患者多于男性
C. 男性患者多于女性
D. 城乡患病率有显著差异
34. 该患者“想到出差就坐立不安、心烦、心情不好”可称为
- A. 慢性焦虑
B. 广泛性焦虑
C. 急性焦虑
D. 预期焦虑

35. 对患者的社会心理评估内容应为

- A. 情绪状态
- B. 沟通交流有无困难
- C. 病前性格特点
- D. 自主神经症状

病例 4:

女性, 21 岁, 大学三年级学生, 近半年反复出现感觉周围环境不真实, 很陌生, 像一个舞台, 同学都在演戏, 知道这种体验是不正常的, 想消除又消除不了, 心烦起急。但尚能坚持学习, 饮食睡眠尚可, 躯体检查未见异常。

36. 首先考虑的诊断是

- A. Ganser 综合征
- B. 人格解体障碍
- C. 精神分裂症
- D. 强迫障碍

37. 治疗首选

- A. 利培酮
- B. ECT
- C. 暗示疗法
- D. 支持性心理治疗

38. 本病具有的特点

- A. 患者自知力良好, 迫切求治
- B. 没有自知力, 不主动求治
- C. 有相应的精神病性症状
- D. 躯体检查有相应的改变

39. 对本病预后的描述正确的是

- A. 药物治疗效果好
- B. 迁延难愈
- C. 行为矫正治疗有效
- D. 早期治疗预后好

40. 按照 ICD-10 标准分类本病可归为

- A. 其他神经症性障碍
- B. 躯体形式障碍
- C. 妄想性障碍
- D. 分离转换障碍

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、名词解释题: 本大题共 5 小题, 每小题 3 分, 共 15 分。

- 41. 顺行性遗忘
- 42. 躯体疾病所致精神障碍
- 43. 睡中异常
- 44. 柯萨可夫综合征
- 45. 适应障碍

四、简答题：本大题共 5 小题，每小题 6 分，共 30 分。

46. 简述应激相关障碍患者的护理问题。
47. 简述幻听的常见类型和意义。
48. 简述良好护患沟通的主要作用。
49. 简述经典条件反射理论。
50. 简述康复医学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. 女性 18 岁 大学一年级学生 未婚

2009 年 4 月某日，患者突然跑回家对父母讲，学生会主席不喜欢我了。2 天后，父亲拿来一些房展会的材料，患者恐惧害怕，说别占国家的便宜，并讲，学校有人跟踪自己，自己的想法周围人都能知道。5 月起干脆不去上课，躲在自己的房间内，不见人。父母认为患者有病了，让其看病，但患者坚决否认，拒绝门诊，因无法治疗，遂由家人半强迫下送入院治疗。

家族史：无精神病家族史。

个人史：独女，平素性格内向，少语，自尊心强，好面子，否认重大精神刺激，否认烟酒嗜好，其实未正式交男友，所说的喜欢她的学生会主席只是一般同学关系，月经正常。

入院躯体、神经系统及实验室常规检查未见异常。

精神检查：

意识清楚，接触一般，定向力可，称脑子里声音多，说是公安局的，议论自己，有时耳边也能听到，还出现人脸，一阵清楚一阵模糊，鼻子能闻到特难闻的臭脚丫味，患者还称，近 2 个月看电视、上网发现有很多内容是冲自己来的，还感觉走到哪里都有人在跟踪监视自己，可能是和公安局的人串通要害自己。问为什么说学生会主席不喜欢你了，患者称，是从眼神中暗示不喜欢我了，不过，我坚信是在考验我，患者还称，自己脑子想的事周围人都能知道，太无聊，所以不上学了。“在家挺好的，没必要住院”。交谈时患者表情平淡，有时又突然表现生气，恐惧紧张。

病例分析要求：

- (1) 注明病历中的 10 个精神症状（在答题纸上编号列出病历中的 10 个精神症状，并按编号顺序逐条写出症状的名称）；
- (2) 说明疾病诊断（症状学和疾病学诊断）；
- (3) 做好患者服药依从性护理措施有哪些；
- (4) 简述对患者的基础护理措施。