

全国 2018 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. 对客观事物歪曲的知觉是
 - A. 错觉
 - B. 幻觉
 - C. 感知综合障碍
 - D. 感觉过敏
2. 患者用“%”代表离婚, 这一症状是
 - A. 虚构
 - B. 象征性思维
 - C. 语词新作
 - D. 视物变形
3. 属于紧张症候群的精神症状是
 - A. 强迫意向
 - B. 刻板动作
 - C. 强迫动作
 - D. 意向倒错
4. 精神自动症综合征患者可见于
 - A. AD
 - B. PTSD
 - C. 精神分裂症
 - D. 酒依赖
5. 以下属于护患沟通的基本原则的是
 - A. 以患者为中心
 - B. 提高护理依从性
 - C. 增强患者康复信心
 - D. 避免护患纠纷
6. 了解遗传度最有效的办法是
 - A. 寄养子研究
 - B. 家系调查
 - C. 双生子研究
 - D. 流行病学调查

7. 患者受精神刺激后，表现幼稚，把周围人称“叔叔”“阿姨”，这一症状是
A. Ganser 综合征 B. 错觉
C. 童样痴呆 D. 刻板言语
8. Turner 综合征的特异性临床特征为
A. 宽短掌 B. 头发浅黄
C. 大睾丸 D. 卵巢缺如
9. 厌恶疗法用于治疗
A. 进食障碍 B. 酒精依赖
C. 儿童行为问题 D. 慢性精神分裂症社会康复
10. 社会康复是指
A. 提高生活自理能力 B. 正确认识疾病
C. 提高工作兴趣 D. 纠正性格缺陷
11. 治疗 PTSD 宜选用
A. 托吡酯 B. 己酮可可碱
C. 尼莫地平 D. 艾斯能
12. 下列属于认知心理治疗基本理论的是
A. 学习理论 B. 意识与无意识
C. 经典条件反射 D. 图式
13. 重复训练和调整环境是康复的
A. 内容 B. 目的
C. 手段 D. 对象
14. 特发性过度嗜睡患者发作期间可给予
A. 哌吡坦 B. 文拉法辛
C. 莫达芬尼 D. 奥氮平
15. 属 NE 和 DA 再摄取抑制剂的抗抑郁药为
A. 米氮平 B. 瑞波西汀
C. 氟西汀 D. 安非他酮
16. 慢性阻塞性肺病患者，近日病情恶化，夜里出现胡言乱语，恐惧、紧张，这一症状很可能是
A. 谛妄 B. 人格改变
C. 焦虑抑郁 D. 惊恐障碍
17. 患者听到广播声音的同时看到播音员的人像站在面前，这一症状是
A. 功能性幻觉 B. 反射性幻觉
C. 非真实感 D. 异己体验

18. 患者称“我的血液全是聪明，又浓又稠，我必须生个孩子，把聪明分给他一半，要不然就喝可乐，把聪明冲淡一点”，这一症状是
A. 思维破裂 B. 象征性思维
C. 逻辑倒错 D. 内脏性幻觉
19. 患者从外地旅行回家，一下车就感觉环境不对头，周围人神色异常，用特殊眼光看自己，是在给自己发信号，这一症状是
A. 超价观念 B. 原发妄想
C. 物理影响妄想 D. 感觉过敏
20. 患者已明显消瘦，但仍认为自己太胖，不断为自己设定过低的体重标准，一边吃一边感到身体的某个部位在变胖，这一症状是
A. 强迫观念 B. 强制思维
C. 内脏性幻觉 D. 体像障碍

二、病例串选择题：本大题共有四个简要病例，每个病例有五个与之相联系的问题，共 20 小题，每小题 1 分，共 20 分。在每小题列出的备选项中只有一项是最符合题目要求的，请将其选出。

病例 1：

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。

21. 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
22. 治疗首选
A. 教育训练 B. 托莫西汀
C. 硫必利 D. 系统脱敏
23. 该病患儿的基本特征为
A. 注意力不集中 B. 女孩多于男孩
C. 兴奋多动 D. 交流障碍
24. 下列属于该患儿的精神症状评估内容的是
A. 皮肤完整性 B. 是否反抗性强
C. 智力发育水平 D. 暴力行为的相关因素
25. 对患儿家长的健康宣教正确的是
A. 可根据病情灵活调整药物 B. 训练要长期不懈
C. 为患儿建立规矩 D. 对症状不用特别关注

病例 2:

男性，35岁，自由职业，移民国外，因语言困难，无法和人交流，渐出现心烦、心悸、紧张，惶惑不知所措，易激动，有时又沮丧，感觉无前途，持续约半年。平素性格内向、胆小。

26. 首先考虑的诊断是

- A. 广泛性焦虑障碍
- B. 抑郁发作
- C. 人格障碍
- D. 适应障碍

27. 治疗首选

- A. 奥氮平
- B. 支持性心理治疗
- C. 卡巴喷丁
- D. 氢化麦角碱

28. 本病多见于

- A. 女性
- B. 男性
- C. 青少年
- D. 成年人

29. 该病的症状持续时间一般不超过

- A. 1个月
- B. 3个月
- C. 6个月
- D. 1年

30. 对患者的护理评估目的为

- A. 了解患者性格特点，建立融洽关系
- B. 评估患者是否有暴力行为
- C. 判断患者是否有意识障碍
- D. 帮助患者学会疏导情绪的方法

病例 3:

男性，35岁，工程师，在单位工作一直很优秀。结婚10年，妻子在外企工作，经常陪老板参加一些活动，近五年来怀疑妻子对自己不忠，千方百计收集证据，有时打电话追踪妻子的去向，逼妻子交代和老板的关系。妻怎么解释都不听，吵架、心烦起急、失眠、甚至威胁要离婚。

31. 首先考虑的诊断是

- A. 偏执型精神分裂症
- B. 强迫障碍
- C. 广泛性焦虑障碍
- D. 偏执性精神障碍

32. 治疗首选

- A. 支持性心理治疗
- B. 利培酮
- C. 阿普唑仑
- D. 文拉法辛

33. 本病药物治疗的最大障碍是

- A. 药物不良反应大
- B. 药物治疗无效
- C. 对药物耐受性差
- D. 患者不依从

34. 本病病程特点

- A. 病程多呈持续性
- B. 反复发作
- C. 一次性发作
- D. 进行性加重

35. 若患者对口服药物治疗不依从，必要时可

- A. 心理治疗
- B. 使用长效针剂
- C. 强制患者服药
- D. 降低药物剂量

病例 4：

女性，25岁，技术员，近2个月多次出现胸闷、气憋、心慌、头晕、出汗，觉要死了。紧张、面色苍白，持续十分钟左右。躯体检查未发现明显异常。

36. 首先考虑的诊断是

- A. 躯体疾病所致精神障碍
- B. 恐怖障碍
- C. PTSD
- D. 惊恐障碍

37. 治疗首选

- A. 帕罗西汀
- B. 系统脱敏疗法
- C. 锂盐
- D. 奥氮平

38. 本病易于复发，一般治疗不宜短于

- A. 1个月
- B. 3个月
- C. 半年
- D. 1年

39. 暴露疗法的目的是

- A. 平稳情绪
- B. 消除对各种自主神经反应的恐惧
- C. 减轻躯体症状
- D. 减轻焦虑

40. 对患者采取支持性心理护理方法有利于

- A. 为患者提供良好的生活环境
- B. 满足患者的需求
- C. 掌握患者的心理问题特点
- D. 陪伴患者给其安全感

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. 违拗

42. 阴性症状

43. 人格解体障碍

44. 失眠

45. 康复医学

四、简答题：本大题共 5 小题，每小题 6 分，共 30 分。

46. 简述阿尔茨海默病 ICD—10 分型及特点。
47. 简述躯体疾病所致精神障碍的处理原则。
48. 简述酒依赖患者的主要护理。
49. 简述躯体化障碍主要临床表现。
50. 简述心理治疗的作用方式。

五、病例分析题：本大题共 1 小题，15 分。

51. 女性 30岁 大学文化 已婚 公司白领

患者近 10 天来，自觉心情特别愉悦，话多，说自己有使不完的劲，夜里只睡 1-2 小时也不累，有时又易激动，和同事经常因一点小事争吵不休，但之前约有 2 个多月，无明显诱因，表现反应迟钝，说自己心情不好，特别疲劳，什么都不想干，觉得自己没能力，没希望了，伴失眠早醒，食欲不振，曾因此在家休息了 1 个月。家属考虑患者越来越兴奋，影响他人，遂劝说患者住院治疗。

家族史：无精神病家族史。

个人史：行大，下有一妹，平素性格开朗、外向，工作 6 年，否认重大精神刺激，否认烟酒嗜好，结婚 5 年，夫妻关系好，有一子，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见异常。

精神检查：

意识清楚，接触主动，①话多，滔滔不绝，称特别奇怪，10 天前②心情糟极了，③觉得自己没前途，甚至④感到活着没有意义，不如死了，而且⑤脑子特别笨，一件事半天都记不起来，⑥还总想躺着，什么都不想干，可现在不同了，⑦我的心情好了，从来没有的好，“⑧我有超人的能力，不信吧！”，交谈时⑨看到护士为其他患者整理病床，马上跑过去抢着干，还一边说，⑩我和他们不一样，不用你们护理什么的，我没病。

请结合病例回答以下问题：

- (1) 写出“精神检查”中划线部分①~⑩的精神症状名称；
- (2) 说明疾病诊断（症状学和疾病学诊断）；
- (3) 简述患者入院时的精神症状评估内容；
- (4) 写出患者的主要护理问题。