

全国 2020 年 8 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. 下述属幻觉的是
 - A. 虚幻的知觉
 - B. 歪曲的知觉
 - C. 体感异常
 - D. 视物变形
2. “草木皆兵”是一种
 - A. 感觉障碍
 - B. 幻觉
 - C. 错觉
 - D. 感知综合障碍
3. 下列属思维形式障碍的是
 - A. 患者总怀疑自己说错了话,反复追问
 - B. 患者高热胡言乱语,说是钢铁炼成的人
 - C. 患者认为别人议论是在说自己的坏话
 - D. 患者认为自己的大脑被电脑控制了
4. 下列属思维内容障碍的是
 - A. 患者感觉护士的脸变成青色的
 - B. 患者感觉腹部不固定部位被牵拉、挤压
 - C. 患者感觉脑子变迟钝了
 - D. 患者感觉胃没有了,血液停滞了
5. 具有表演型性格的人易患
 - A. 癔症
 - B. 强迫障碍
 - C. 广泛性焦虑障碍
 - D. 恐怖障碍

6. 在躯体疾病的晚期或严重迁延不愈时, 最常见的精神症状是
- A. 脑衰弱综合征
B. 意识障碍
C. 遗忘综合征
D. 精神病性症状
7. 阿坎酸治疗酒依赖的主要作用机制为
- A. 可逆性的抑制乙醛脱氢酶
B. 不可逆性的抑制乙醛脱氢酶
C. 增强大脑中 GABA 的传导
D. 降低大脑中 GABA 的传导
8. 诊断神经性厌食症体重下降的标准为
- A. 低于标准体重 17.5%或更低
B. 低于标准体重 15.5%或更低
C. $BMI \leq 17.5$
D. $BMI \leq 15.5$
9. 精神发育迟滞患者中因染色体异常所致的是
- A. 脆性 X 综合征
B. 半乳糖血症
C. 高胱氨酸尿症
D. 苯丙酮尿症
10. 典型内源性抑郁症患者抑郁情绪的特点为
- A. 白天夜晚都不好
B. 下午加重
C. 晨重夜轻
D. 夜重晨轻
11. 下列属精神障碍护理学学科任务的是
- A. 帮助患者认识疾病的困扰
B. 为专业人员提供操作规范或指南
C. 为患者维护自尊及安全
D. 合理的示弱
12. 治疗酒依赖戒断综合征的首选替代药物为
- A. 纳曲酮
B. 补充 B 族维生素
C. 苯二氮卓类药物
D. 己酮可可碱
13. 诊断首次抑郁发作的病期, 应至少持续
- A. 1 周
B. 10 天
C. 2 周
D. 3 周
14. 可引起精神性不良反应的常见药物是
- A. 尼莫地平
B. 西比灵
C. 哈伯因
D. 洋地黄
15. 下列药物中属 NE 和 DA 再摄取抑制剂的是
- A. 安非他酮
B. 氟西汀
C. 文拉法辛
D. 吗氯贝胺
16. 患者突然感到脑中不由自主涌现出大量异己且杂乱无章的想法, 不能控制, 这一症状是
- A. 强迫观念
B. 强制性思维
C. 破裂性思维
D. 被控制感

17. 患者打开空调听到压缩机嗡嗡声的同时还听到“有毒”“有毒”，这一症状是
- A. 反射性幻觉
B. 持续言语
C. 感知综合障碍
D. 功能性幻觉
18. 患者坚持认为所住的病房既是医院又是监狱，这一症状是
- A. 定向障碍
B. 象征性思维
C. 错构
D. 逻辑倒错性思维
19. 医生为患者查体，让抬左手，患者却抬右手，让张嘴反而紧闭口唇，这一症状是
- A. 木僵
B. 作态
C. 被动违拗
D. 主动违拗
20. 老年痴呆患者，家人强迫其更衣，患者突然出现强烈愤怒，骂人，甚至动手打家人，这一症状是
- A. 被害妄想
B. 病理性激情
C. 情感暴发
D. 灾难反应

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：

女性，25岁，商店营业员，1周来无明显诱因出现话多，上班早，说自己不困，精神特好，有使不完的劲儿，还经常“助人为乐”，花钱大手大脚，好打扮自己，喜和异性交往，称要找一个真正的白马王子。家属报告，3年前曾有过类似表现。

21. 首先考虑的诊断是
- A. 躁狂发作
B. 青春型精神分裂症
C. 双相情感障碍
D. 偏执型精神分裂症
22. 治疗首选
- A. 齐拉西酮
B. 锂盐
C. 伏氟沙明
D. 双硫仑
23. 该患者主要原发症状
- A. 焦虑
B. 情感低落
C. 情感高涨
D. 恶劣心境
24. 睡眠护理要求
- A. 给予大剂量安眠药
B. 首先提供安静的环境
C. 分析患者的行为目的
D. 让患者按自己意愿行事

25. 饮食护理要求

- A. 患者拒食时给予强迫进食
- B. 集体就餐鼓励患者“助人为乐”
- C. 提供高营养易消化的饮食
- D. 依患者情绪状态随时进食

病例 2:

男性，46 岁，工人，家属反映，近 3 个月多次半夜睡觉闭着眼睛，突然讲话、喊叫、大笑，有时双上肢还连续舞动、踢腿、坐起，甚至跳下床，很吓人，早上对晚上的表现不能回忆。PSG 异常。

26. 首先考虑的诊断是

- A. PTSD
- B. RBD
- C. VD
- D. 惊恐障碍

27. 治疗首选

- A. 卡马西平
- B. 氯丙嗪
- C. 帕罗西汀
- D. 氯硝西泮

28. 缓解该病首选药物的剂量每次是

- A. 0.5-2mg
- B. 20-40mg
- C. 25-50mg
- D. 100-200mg

29. 本病发生在睡眠过程中

- A. NREM
- B. NREM1 期
- C. REM
- D. NREM3-4 期

30. 以下属于安全护理措施的是

- A. 选择软硬适度的床垫、降低床的高度
- B. 消除环境中的不良刺激
- C. 观察患者的睡眠情况，记录入睡时间
- D. 指导患者不要从事危险工作，避免发生意外

病例 3:

女性，30 岁，务农，结婚 5 年，与公婆、小姑住在一起，一直郁闷，丈夫又让她忍着。近两年感全身疼痛、吃东西后反酸、腹胀且性冷淡、月经紊乱、心情不好，有时心烦、坐立不安、睡眠时好时坏，平时性格心眼小且敏感。身体检查未见异常。

31. 首先考虑的诊断是

- A. 抑郁发作
- B. 广泛性焦虑障碍
- C. 躯体疾病所致精神障碍
- D. 躯体化障碍

32. 治疗首选

- A. 托莫西汀
- B. 西酞普兰
- C. 加兰他敏
- D. 佐匹克隆

33. 该病病程至少持续
- A. 半年
B. 1 年
C. 1.5 年
D. 2 年以上
34. 患者的护理问题是
- A. 舒适度改变
B. 暴力行为的危险
C. 社交障碍
D. 不合作
35. 为防止医源性不良影响，护士的做法应当
- A. 满足患者的生活需求
B. 要有科学依据，与医生保持高度一致
C. 加强心理护理
D. 鼓励患者参加康复活动
- 病例 4:
- 男性患儿，5 岁，进诊室后与大夫无目光交流，叫其名字也没反应，机械反复拧诊室水龙头，阻止则哭闹。家长反映在家不理父母，也不和小朋友玩，很少讲话，有时吐字不清，有时用脚尖走路，咬人、扔东西。
36. 首先考虑的诊断是
- A. Tourette 综合征
B. ADHD
C. 精神分裂症
D. 孤独症
37. 治疗首选
- A. 特殊教育
B. 盐酸哌甲酯
C. 氟哌啶醇
D. 阳性强化疗法
38. 对该病遗传影响表述正确的是
- A. 该病无遗传影响
B. 遗传度约在 50% 以上
C. 遗传度约在 90% 以上
D. 遗传影响可以忽略
39. 该病的临床基本特征是
- A. 秽语抽动
B. 社会交往障碍
C. 兴趣广泛
D. 注意力不集中
40. 可辅助控制患者情绪行为问题的药物是
- A. 利培酮
B. 择思达
C. 安非他酮
D. 米氮平

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. 感应性妄想
42. 强制性哭笑
43. 肝性脑病
44. 耐受性
45. Ganser 综合征

四、简答题:本大题共5小题,每小题6分,共30分。

46. 简述护患沟通开始阶段的沟通目的及主要技巧。
47. 简述谵妄患者的安全护理。
48. 简述应激相关障碍患者的主要康复护理内容。
49. 简述心理治疗中家庭治疗的理论基础。
50. 简述何为康复医学及其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. 请结合病例回答以下问题:

- (1) 请写出“精神检查”中划线部分①~⑤的精神症状名称(注明标号)。
- (2) 结合病史及精神检查,说明症状学诊断和疾病学诊断。
- (3) 简述对患者服药依从性的管理。
- (4) 写出对患者的护理目标。

男性,28岁,未婚,大学文化,某公司业务员。

近半年来,可能工作压力大,渐出现失眠,之后同事发现患者举止反常,多次无故找领导和同事理论,甚至争吵,发火,说领导、同事背后议论他,搞小动作,不怀好意,在家经常半夜向外乱跑,说有人要抓他害他,上班经常迟到,注意力不集中,业务一塌糊涂,近1个月明显加重,坚决不上班,在家胡言乱语,经常夜里不睡,白天不出门不见人,患者父母劝其看病,患者不听,因患者病情明显,可能有意外行为,但又不承认有病,拒绝治疗,遂经家人同意,并在家人的强迫下收住院治疗。

家族史:叔叔患有精神病,表现疑人迫害,具体诊断不详。

个人史:行二,上有一姐姐,平素性格偏内向,22岁大学毕业,在现公司工作6年,工作表现好,人际关系一般,否认烟酒史,曾谈过2次女朋友,自己认为不满意,之后主动分手,否认重大精神刺激。

既往史：体健，无重大躯体疾病史。无药敏史。

入院躯体、神经系统及常规实验室检查未发现异常。

精神检查：意识清楚，接触一般，定向力可，对答切题，问患者为什么多次半夜向外跑，患者称①在耳边能听到一个男人的声音，“快跑，否则就要大难临头”，同时眼前看到白光，②身上还有被电击的疼痛感，所以不得不向外跑；患者称③有时自己想什么，如想到喝水，就能听到声音说“喝水、喝水”，挺奇怪的；问患者为什么经常和领导或同事发火，“他们总在背后议论我，话里有话，说我的坏话，我办公的电脑突然死机，也是他们搞的鬼”；④“走在街上有人跟踪我，监视我，我也没犯法，为什么要抓我”；患者还称，⑤自己的想法没说出来，不知何故周围人都能知道，感觉自己没有隐私了，很恐惧，但说到恐惧，患者表情平淡，没有什么变化；患者不认为自己有病，不愿意住院，患者对医生说“送我到这的不是我的亲生父母，其实我是将门后代”，“你们是串通一气想整死我”。