# 呼吸系统 B 型题汇总

## (一) 药物不良反应

- 1、异烟肼主要不良反应:末梢神经炎
- 2、利福平的主要不良反应: 过敏反应
- 3、吡嗪酰胺的主要不良反应: 高尿酸血症
- 4、乙胺丁醇主要不良反应: 球后视神经炎
- 5、链霉素主要不良反应: 听力损害
- 6、沙丁胺醇主要不良反应: 肌肉震颤
- 7、氨茶碱主要不良反应:恶心、呕吐

#### (二) 痰液颜色

- 1、克雷白杆菌肺炎患者咳:红棕色胶冻状痰
- 2、肺炎球菌肺炎患者咳:铁锈色痰
- 3、慢性支气管炎患者咳:少量白黏痰
- 4、绿脓杆菌肺炎患者咳:草绿色痰
- 5、厌氧菌感染所致肺炎患者咳:脓臭痰
- 6、肺癌患者常出现:血痰
- 7、肺脓肿可咳出: 大量脓痰
- 8、肺结核可咳出:白色泡沫痰或黏液性痰
- 9、支气管扩张患者:大量脓痰分三层

### (三)干湿罗音及相关症状

1、胸部听到局限而固定的湿罗音常见于: 支气管扩张

## 护满分量点亮护理职业人生



- 2、支气管扩张:局部性湿罗音
- 3、固定湿罗音: 支气管扩张
- 4、锁骨上、下部位在咳嗽后听到湿罗音常见于: 肺结核
- 5、骨、关节病变或内分泌紊乱等常见于: 支气管肺癌
- 6、上腔静脉压迫综合征常见于: 支气管肺癌
- 7、局限性哮鸣音,咳嗽后不消失:支气管肺癌
- 8、局限性哮鸣音:中心型肺癌
- 9、两肺散在湿罗音伴哮鸣音及呼气延长:喘息性慢性支气管肺炎
- 10、喘息性支气管炎: 弥漫性干性罗音
- 11、胸膜炎:胸膜摩擦音
- 12、广泛性哮鸣音,呼吸延长:支气管哮喘

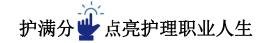
#### (四)并发症

- 1、急性上呼吸道感染易并发:中耳炎
- 2、慢性支气管炎易并发:慢性阻塞性肺气肿
- 3、慢性支气管炎肺气肿易并发: 自发性气胸

#### (五) 呼吸困难

- 1、支气管哮喘出现:肺源性呼吸困难
- 2、自发性气胸出现:肺源性呼吸困难
- 3、结核性胸膜炎出现:肺源性呼吸困难
- 4、急性左心衰出现:心源性呼吸困难
- 5、脑出血意外出现:神经、精神性呼吸困难





- 6、氰化物中都出现:中毒性呼吸困难
- 7、再生障碍性贫血出现:血源性呼吸困难
- 8、呼吸中枢衰竭:潮式呼吸或间停呼吸
- 9、支气管哮喘:呼气性呼吸困难
- 10、喉头水肿:吸气性呼吸困难

#### (六) 吸入性肺脓肿关系密切的发病体位

- 1、与上叶后段或下叶背段发病关系最密切的体位:仰卧位
- 2、与下叶基底段发病关系最密切的体位: 直立位或坐卧位
- 3、与右侧腋亚段发病关系最密切的体位:右侧位

#### (七) 抗菌首选药

- 1、肺炎球菌肺炎治疗首选:青霉素
- 2、支原体肺炎治疗首选:红霉素
- 3、军团菌肺炎治疗首选:红霉素
- 4、肺真菌病治疗首选: 两性霉素 B
- 5、革兰氏阴性杆菌治疗首选:链霉素

#### (八) 药物归类

- 1、沙丁胺醇属: B2 受体激动剂
- 2、布特他林属于: B2 受体激动剂
- 3、色甘酸钠属:肥大细胞膜稳定剂
- 4、异丙托溴胺属: 抗胆碱能药
- 5、布地耐德属:糖皮质激素
- 6、倍氯米松属:糖皮质激素

## 护满分业点亮护理职业人生



#### (九)疾病与护理

- 1、支气管扩张患者应作:口腔护理+体位引流
- 2、肺炎球菌肺炎患者应作:口腔护理

#### (十) 咳嗽性质

- 1、吸烟者: 急性刺激性干咳
- 2、支气管扩张:慢性咳嗽伴大量脓痰
- 3、肺脓肿:变换体位时咳嗽
- 4、上呼吸道炎症:咳嗽伴有喉部不适

#### (十一) 吸氧方式

- 1、慢性呼吸衰竭 PaO<sub>2</sub>>8kPa: 不必给氧
- 2、慢性肺心病 PaO<sub>2</sub><8kPa: 持续低流量给氧
- 3、成人呼吸窘迫综合征:呼吸终末正压给氧
- 4、II 型呼吸衰竭应当给予: 持续低流量吸氧

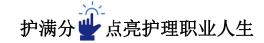
#### (十二) 酸碱失衡

- 1、肺心病最常见的酸碱失衡为:呼吸性酸中毒
- 2、出现低钾低氯时常伴有:代谢性碱中毒
- 3、肺心病病人在使用呼吸机时通气过度会出现:呼吸性碱中毒

#### (十三) 疾病适宜体位

- 1、结核性胸膜炎胸痛患者取: 患侧卧位
- 2、支气管哮喘发作患者取:端坐位
- 3、咳血窒息的患者取:头低足高位,头偏向一侧
- 4、肺结核大咳血患者取:患侧卧位





5、休克型肺炎患者取:去枕平卧位

## (十四) 肺结核分型

- 1、最常见的成人继发型肺结核为:浸润性肺结核
- 2、胸腔积液中查出抗酸杆菌为:结核性胸膜炎
- 3、人体初次感染结核分歧杆菌后出现:原发性肺结核