

## 精神障碍护理学

### 2016 年 10 月真题及答案解析

---

单选题(本大题共 20 小题, 每小题 1 分, 共 20 分)

1. 躁狂状态的情感体验障碍特征是

- A. 思维奔逸
- B. 情感高涨
- C. 意志活动增多
- D. 夸大妄想

答案: B

解析: 躁狂状态的情感体验障碍特征是情感明显高涨, 兴高采烈, 易激惹。

2. 属于抑郁状态的思维障碍是

- A. 思维贫乏
- B. 思维散漫
- C. 思维迟缓
- D. 病理性赘述

答案: C

解析: 思维迟缓即联想抑制, 联想速度减慢, 数量减少和联想困难。患者自觉“脑子不灵了”“脑子迟钝了”多见于抑郁症发作。

3. 属于精神运动性障碍的症状是

- A. 意志减退
- B. 木僵
- C. 强迫行为
- D. 意向倒错

答案: B

解析：常见的精神运动性障碍有（1）精神运动性兴奋（2）精神运动性抑制包括木僵，蜡样屈曲，违拗（3）刻板动作（4）模仿动作（5）作态

4. 4.属于紧张症候群的精神症状是

- A. A.强迫动作
- B. B.被控制感
- C. C.蜡样屈曲
- D. D.矛盾意向

答案：C

解析：紧张症候群表现为木僵，违拗，蜡样屈曲，被动服从，作态，以及刻板言语、刻板动作等。

5. 5.精神自动症综合征患者见于

- A. A.分裂症紧张型
- B. B.分裂症青春型
- C. C.分裂症单纯性
- D. D.分裂症偏执型

答案：D

解析：精神自动症综合征患者见于精神分裂症偏执型。

6. 6.精神障碍护理学的学科任务是

- A. A.为从业人员提供必要的操作规范和指南
- B. B.提供心理护理与社会康复
- C. C.研究并参与精神卫生的预防保健
- D. D.探讨并建立和谐信任的护患关系

答案：A

解析：精神障碍护理学的任务着眼于以下 3 个方面：①为精神科专业护理人员应具备的职业素质奠定理论基础；②为精神科专业护理的从业人员提供必要的操作规范或指南；③为精神科专业的护理管理提供科学、合理、循证而专业的方法和制度。

7. 7.“同理心”是指

- A. A.“同情心”
- B. B.“换位思考”
- C. C.尊重患者
- D. D.为患者隐私保密

答案：B

解析：共情也称“同理心”，是一个心理学概念，指的是深入到别人内心，站在对方角度来认识其思想，体验其情感，产生共鸣，通俗的话讲就是“换位思考”

8. 8.酒依赖患者出现戒断症状常见于断酒后

- A. A.12 小时内
- B. B.12 小时后
- C. C.24 小时后
- D. D.48 小时后

答案：A

解析：戒断症状一般在断酒 12 小时内发生。

9. 9.属于原发性妄想的症状是

- A. A.恶劣心境
- B. B.钟情妄想
- C. C.突发妄想
- D. D.非血统妄想

答案：C

解析：原发性妄想包括突发妄想，妄想知觉、妄想心境或妄想气氛。

10. 10.对缄默症的心理治疗一般宜选用

- A. A.暗示疗法
- B. B.催眠疗法
- C. C.分析性心理治疗
- D. D.行为治疗

答案：B

解析：催眠疗法除用于增强暗示感受性，消除转换症外，尚可用以治疗分离性遗忘症，多重人格、缄默症，木僵状态以及情绪受到伤害或压抑的患者。

11. 11.具有表演型性格的人易患

- A. A.强迫症
- B. B.精神分裂症
- C. C.偏执性精神障碍
- D. D.癔症

答案：D

解析：癔症型精神病多发生于表演型人格的女性，病程很少超过3个星期。

12. 12.脑器质性损害所致遗忘，最先出现

- A. A.界限性遗忘
- B. B.远事遗忘
- C. C.近事遗忘
- D. D.虚构

答案：C

解析：脑器质性损害所致遗忘，最先出现近事遗忘，随着病情发展，出现远事记忆损害或远事遗忘。

13. 13.震颤谵妄患者知觉障碍的临床表现特点是

- A. A.假性幻觉
- B. B.错听
- C. C.幻视形象生动
- D. D.言语性幻听

答案：C

解析：震颤谵妄患者以生动的幻视多见。

14. 14.对慢性精神分裂症患者进行心理治疗，一般宜选用

- A. A.冲击疗法
- B. B.阳性强化疗法
- C. C.厌恶疗法
- D. D.系统脱敏疗法

答案：B

解析：对慢性精神分裂症患者进行心理治疗，一般宜选用阳性强化疗法。

15. 15.锂盐中毒剂量时威胁生命的不良反应为

- A. A.肾衰竭
- B. B.血小板减少症
- C. C.肝坏死
- D. D.粒细胞缺乏症

答案：A

解析：锂盐中毒会出现共济失调，肢体运动协调障碍，肌肉抽动，言语不清等，应该立即停用锂盐或进行人工血液透析，防止肾衰竭。

16. 16.患者认为曾暗地里拿走办公室 10 本稿纸、20 支圆珠笔给儿子写作文用，自己是“盗窃犯”去派出所自首。这一症状是

- A. A.逻辑倒错性思维
- B. B.关系妄想
- C. C.强迫思维
- D. D.自罪妄想

答案：D

解析：罪恶妄想又称自罪妄想。患者毫无根据地艰辛自己犯了严重错误，不可宽恕的罪恶，应受到严厉的惩罚。

17. 17.新婚妻子，丈夫意外身亡，单位领导来家看望她。她并无悲伤表现，并否认自己已结婚。这一症状是

- A. A.顺行性遗忘
- B. B.界限性遗忘

C. C.逆行性遗忘

D. D.近事遗忘

答案：B

解析：界限性遗忘指对生活中某一特定阶段的经历完全遗忘，通常与这一阶段发生的不愉快事件有关，又称心因性遗忘。

18. 18.某国家级运动员出国参赛载誉而归，国家总理到机场迎接，与总理握手时，他突然产生：“我就是国家未来的总理”。这一症状是

A. A.象征性思维

B. B.超价观念

C. C.原发性妄想

D. D.强制性思维

答案：C

解析：原发性妄想是突然发生的，与患者当时的心里活动和所处环境毫无关系，一旦出现即绝对确信，包括妄想知觉，妄想心境或妄想气氛。

19. 19.意识障碍患者言语活动消失，存在压眶反射、角膜、睫毛反射迟钝，这一状态是

A. A.谵妄状态

B. B.意识混浊

C. C.昏迷

D. D.昏睡

答案：D

解析：昏睡意识清晰度水平较前者更低，患者对一般刺激没反应，只有强痛刺激才引起防御性反射。存在压眶反射、角膜、睫毛反射迟钝。

20. 20.患者感觉精神和灵魂都不存在了，世界上“没有我了，我的脑子变得不是自己的，不是真正的自己在干这干那”这一精神症状是

A. A.人格解体

B. B.虚无妄想

C. C.逻辑倒错性思维

D. D.感知综合障碍

答案：A

解析：人格解体患者丧失对自我存在的真实体验，感到自己不是原来的自己，或者自己已经不复存在。例如认为自己的灵魂脱离躯体而存在，或者身体两侧不属于同一机体等。

### 病例串选择题

21. 21.首先考虑的诊断是

A. A.急性应激障碍

B. B.躁狂发作

C. C.青春型精神分裂症

D. D.精神活性物质所致精神障碍

答案：C

解析：青春型其临床表现突出一个乱字，多在青春期急性或亚急性起病，病情进展快，表现为源于增多换缪离奇，想入非非，内容凌乱甚至破裂。

22. 22.治疗首选

A. A.卡马西平

B. B.氯氮平

C. C.氯硝西洋

D. D.曲唑酮

答案：B

解析：氯氮平为多受体作用药物，对难治性精神分裂及伴有锥体外系不良反应和 TD 的患者有效。

23. 23.对该患者的精神症状评估重点在

A. A.情感症状

B. B.行为症状

C. C.认知症状

D. D.阴性症状

答案：B

解析：该患者乱跑，夜间不睡，劝说不听，砸东西，所以治疗评估重点在行为症状的评估。

24. 24.患者在治疗阶段的康复护理中应采取

- A. A.鼓励患者多与其他病友进行交流
- B. B.以社交技能训练为主
- C. C.以职业技能训练为主
- D. D.居家技能训练为主

答案：A

解析：该患者因感情受挫，所以在治疗阶段的康复护理中应采取鼓励患者多与其他病友进行交流。

25. 25.患者经治疗近期将出院，此时的心理护理重点

- A. A.了解患者病情的动态变化和心里活动
- B. B.帮助患者认识症状
- C. C.建立良好的护患关系
- D. D.共同制定计划，缩短与社会和家庭的距离

答案：D

解析：与患者一起制定合理的休养计划，根据病房情况进行实施，使患者逐步缩小回归社会和家庭距离。

26. 26.首先考虑的诊断是

- A. A.Tourette 综合征
- B. B.ADHD
- C. C.精神分裂症
- D. D.孤独症

答案：D

解析：儿童孤独症是发病于婴幼儿时期的心理发育障碍性疾病，以社会交往障碍，交流障碍，活动内容和兴趣的局限性及刻板重复的行为方式为基本特征。

27. 27.治疗首选

- A. A.特殊教育



- B. B. 盐酸哌甲酯
- C. C. 氟哌啶醇
- D. D. 阳性强化疗法

答案：A

解析：目前尚无针对孤独症核心缺陷有效治疗药物，针对孤独症患者及其家庭，仍以教育训练和社会支持性的服务措施为主。

28. 28. 本病患儿多数伴有

- A. A. 睡眠障碍
- B. B. 抽动障碍
- C. C. 智力发育落后
- D. D. 多动障碍

答案：C

解析：儿童孤独症是发病于婴幼儿时期的心理发育障碍性疾病，以社会交往障碍，交流障碍，活动内容和兴趣的局限性及刻板重复的行为方式为基本特征。多数患儿伴有不同程度的智力发育落后。

29. 29. 对患儿的基础护理措施不包括

- A. A. 生活能力训练
- B. B. 进食护理
- C. C. 睡眠护理
- D. D. 安全护理

答案：A

解析：对患儿的基础护理措施包括进食护理、睡眠护理、安全护理。

30. 30. 对服药患儿的家属宣教为

- A. A. 指导家属了解药物不良反应知识
- B. B. 可根据患者情况加减药量
- C. C. 患儿不合作可停药
- D. D. 可自行更换其他同类药物

答案：A

解析：教授家长有关药物不良反应的知识，使家长心中有数，及时发现问题并及时处理。

31. 31.首先考虑的诊断是

- A. A.适应障碍
- B. B.恶劣心境
- C. C.分离障碍
- D. D.广泛性焦虑障碍

答案：B

解析：恶劣心境至少 2 年内抑郁心境持续存在或反复出现，其正常心境很少持续几周，同时没有轻躁狂发作期。

32. 32.治疗首选

- A. A.唑吡坦
- B. B.齐拉西酮
- C. C.丁螺环酮
- D. D.舍曲林

答案：D

解析：新型抗抑郁药物如氟西汀，帕罗西汀，舍曲林，西酞普兰等已经成为首选药物。

33. 33.诊断本病相关症状所需出现时间至少在

- A. A.3 个月内
- B. B.6 个月内
- C. C.1 年内
- D. D.2 年内

答案：D

解析：恶劣心境至少 2 年内抑郁心境持续存在或反复出现，其正常心境很少持续几周，同时没有轻躁狂发作期。

34. 34.对本病的社会心理评估为

- A. A.活动状况
- B. B.人际关系
- C. C.自知力
- D. D.意志行为

答案：B

解析：对本病的社会心理评估为人际关系。

35. 35.重点护理目标

- A. A.能以正向积极方式宣泄情绪
- B. B.与公婆关系得到良好改善
- C. C.学会有效的沟通方式
- D. D.能主动承担家务劳动

答案：A

解析：护理目标是随着自我价值感增强，能以正向积极的方式宣泄内心的愤怒和抑郁情绪，出现自伤念头时能主动向医护人员或亲人表达，自我照顾能力增强，对未来有正性的期望。

36. 36.首先考虑的诊断是

- A. A.PTSD
- B. B.RBD
- C. C.VD
- D. D.惊恐障碍

答案：B

解析：RBD，睡中异常也称异态睡眠，包括一组在睡眠中发生的行为、情绪、认知梦和自主神经系统的非预期性事件，这些事件可出现在入睡过程中，睡眠中或觉醒过程中。

37. 37.治疗首选

- A. A.普克拉索
- B. B.氯丙嗪
- C. C.帕罗西汀

D. D.卡马西平

答案：A

解析：氯硝西洋和普克拉索是治疗的首选药物。

38. 38.本病起病于

A. A.儿童期

B. B.青少年期

C. C.青壮年期

D. D.中老年期

答案：D

解析：本病起病于中老年期。

39. 39.确保患者夜间安全的措施是

A. A.睡前避免紧张兴奋

B. B.夜间有专人看护

C. C.做好睡眠环境的安全防护

D. D.减轻焦虑情绪

答案：C

解析：保患者夜间安全的措施是做好睡眠环境的安全防护，如锁好家门，加装柔软的护栏等。

40. 40.患者存在的护理问题是

A. A.营养失调

B. B.有受伤的危险

C. C.自理能力缺陷

D. D.社交障碍

答案：B

解析：RBD，睡中异常也称异态睡眠，包括一组在睡眠中发生的行为、情绪、认知梦和自主神经系统的非预期性事件，有受伤的危险，所以选B。

名词解释题(本大题共 5 小题, 每小题 3 分, 共 15 分)

41. 41.幻视

答案: 患者看到外界不存在的事物, 从单调的光、色、人物、景象等。在意识障碍时, 幻视多为生动鲜明的形象, 并具有恐怖性质, 多见于器质性精神障碍的谵妄状态。在意识清晰时出现的幻视见于精神分裂症。

42. 42.协调性精神运动性兴奋

答案: 动作和行为的增加与思维、情感活动协调一致, 并和环境密切配合。患者的行为有目的性和可理解性, 整个精神活动是协调的, 多见于躁狂发作。

43. 43.潜意识

答案: 是指被压抑的, 一般情况下不能被自我意识到的精神活动。分析和解决潜(无)意识冲突是精神分析最基本的任务和核心。知识点:第 4 章

44. 44.内脏幻觉

答案: 是患者对躯体内部某一部位或某一脏器的异常知觉体验, 如感到肠扭转、肺扇动、肝破裂, 心脏穿孔、腹腔内有虫爬行等, 常与疑病妄想、虚无妄想或被害妄想伴随出现, 多见于精神分裂症及抑郁症。

45. 45.童年离别焦虑障碍

答案: 起病与童年早期阶段(学步阶段或学龄前阶段), 针对于所依恋的人离别而产生的过渡焦虑, 焦虑的持续时间和严重程度大大超出同龄儿童在分离的场合常见的水平, 并且使其社会功能受到明显影响。

简答题(本大题共 5 小题, 每小题 6 分, 共 30 分)

46. 46.简述紧急事件应激晤谈的步骤。

答案: (1) 导入期, 对参加者讲述晤谈程序, 回答可能的相关问题 (2) 事实期, 每位参加者依次描述事件发生时的所在, 所见, 所闻及所为, 重视整个事件。(3) 感受期, 参加者依次描述对事件的认知反映 (4) 反应期和症状期, 参加者依次描述对事件的感受, 了解是否有躯体或心理症状, 对情感进行宣泄和加工, 获将感情转向认知领域。(5) 干预期, 介绍异常和正常应激反应, 提供应激管理技巧; (6) 再进入期, 组织者总结晤谈过程, 回答问题, 评估需要随访或转介的人员。

47. 47.简述 VD 与 AD 的鉴别要点。

答案:

48. 48.简述躯体疾病所致精神障碍的主要临床共同特点。

答案：（1）精神症状的非特异性：即不同的病因可以引起相似的精神障碍，而相同的病因也可以出现不同的精神障碍（2）病情严重程度上的平行性：精神障碍与原发躯体病在程度上常呈平行关系（3）临床表现也随着躯体病的严重程度变化而转变，可由一种状态转变为另一种状态（4）一般起病较急者，以意识障碍为主，多发生在躯体疾病高峰期，慢性起病及疾病早期和恢复期一脑衰弱综合征为主。（5）恢复期可以有人格改变或智力障碍。从急性期过渡到恢复期课表现多种精神症状，以抑郁和焦虑障碍最为常见。（6）病程和预后取决于原发躯体病的病程和严重程度，预后一般是可逆的。

#### 49. 49.简述酒精所致精神障碍的躯体损害。

答案：酒精可损害身体内几乎每一个器官和系统，他可对精神产生显著作用，并可诱发大多数脑功能和结构的改变。（1）酒精对中枢和周围神经系统的影响。长期大量饮酒可直接损害人的记忆功能，严重可出现痴呆。周围神经的损害可导致四肢麻木，多痛觉，温度觉得感觉下降，患者很容易发生烫伤的危险。（2）消化道的损害。食道和胃的炎症，肝脏和胰腺也是最容易受损的部位，可造成脂肪肝、肝硬化和门脉高压所致食管静脉曲张，一级胰腺炎等。

（3）急性中毒，中毒必须是发生在饮酒期间或刚刚饮酒后，可出现意识障碍。（5）戒断症状，这是在长期大量饮酒后突然断酒或酒量减少而出现的反应。表现为：自主神经功能亢进，癫痫发作，意识障碍，震颤谵妄。

#### 50. 50.简述过渡性康复机构的优势。

答案：（1）促使患者建立正常的生活规律（2）通过集体劳动，增加患者社会交往机会，培养相互协调的精神（3）学习和恢复一定劳动技能，通过自己的劳动成果体验到自身价值，（4）在工疗过程中，患者随时可以得到医生的咨询，及时排解心里困扰（5）医生能随时观察患者服药一级药物不良反应情况，能够早期发现病情波动迹象，及时采取措施。（6）在可能的情况下，将患者劳动产品转化为经济效益返还患者，减轻患者及家庭的部分经济负担。

### 病例分析题(本大题共 1 小题，共 15 分)

#### 51. 51.女性 30 岁大专文化技术员已婚

近 1 年来出现说完话或做完事不能确定，要一遍一遍地问别人是否听清楚了自己讲话的意思，自己是不是做对了，另外还反复关门、关煤气，知道没必要，想摆脱又摆脱不掉，感到十分痛苦。在门诊治疗半年，自觉效果不好，近日失眠、症状加重，心烦起急，甚至影响工作和生活，遂主动要求住院治疗。

家族史：无精神病家族史。

个人史：独女，平素性格追求完美，工作仔细认真，无烟酒嗜好，结婚 5 年，夫妻关系好，育一女，月经正常。

既往史：体健，无药敏史。

入院躯体、神经系统和实验室常规检查未见异常。

精神检查：意识清楚、接触可、定向力可，主动叙述病情，迫切要求治疗，称近1年和人说话总不能确定说明白没有，要不断询问别人听清楚没有，不仅如此，脑子里还不断出现联想，如想到“好”就会想到“坏”，另外，还总怀疑门关好没有，煤气关好没有，出门前要反复关门、反复拧煤气阀门，多时20-30遍。患者称，其实我知道所有这些想法和做法都是没有必要的，但心里越是想不想，越是想摆脱就越摆脱不掉，交谈时不住用手捶头，称烦死了、痛苦极了。

病例分析要求：（1）编号列出病历中的5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）写出三条该患者的护理问题；（4）护士如何帮助患者减少和控制症状。

答案：精神检查：意识清楚、接触可、定向力可、主动叙述病情，迫切要求治疗，称①近1年来出现说完话或做完事不能确定说明白没有，②要不断询问别人听清楚没有，不仅如此，③脑子里还不断出现联想，如想到“好”就会想到“坏”，另外，④还总怀疑门关好没有，煤气关好没有，⑤出门前要反复关门、反复拧煤气阀门，多时20-30遍。患者称，其实我知道所有这些想法和做法都是没有必要的，但心里越是想不想，越是想摆脱就越摆脱不掉，⑥交谈时不住用手捶头，称烦死了、痛苦极了。（一）精神症状①强迫怀疑②强迫询问③强迫联想④强迫检查⑤焦虑（或焦虑抑郁）（二）疾病诊断：症状学诊断：强迫状态。疾病学诊断：强迫障碍（三）写出三条该患者的护理问题（写出三条即可）①焦虑②睡眠障碍③社交障碍④皮肤完整性受损⑤有暴力行为危险⑥部分自理能力缺陷（四）护士如何帮助患者减少和控制症状（1）在患者自愿的前提下，当患者出现强迫症状之前向护士回报（2）护士可帮助患者分析此时的心态和不良感受，而后转移其注意力，引导其参与使其愉悦的活动或森田治疗。（3）当患者按计划执行，无论时间长短，立即给予奖励和强化，使患者及时体验成功，并鼓励其继续尝试（4）对第一次尝试的患者，护士要始终陪伴患者，给予支持和鼓励（5）重视了解患者的体验，根据具体情况及时调整护理措施，尽量避免给予患者过大压力。