专业知识-第九章 泌尿系统疾病患儿的护理

一、A1

1、急性肾小球肾炎经典的临床体现是

A、蛋白尿、氮质血症、高血压、水肿

B、水肿、少尿、血尿、高血压、蛋白尿

C、水肿、少尿、蛋白尿、血尿、氮质血症

D、水肿、少尿、高血压、蛋白尿、发热

E、血尿、少尿、高血压、氮质血症、发热

2、急性肾小球肾炎患儿可以恢复到一般饮食条件是

A、肉眼血尿消失

B、尿蛋白消失

C、镜下血尿消失

D、全部症状消失

E、水肿消退，血压正常

3、急性肾小球肾炎多发生在链球菌感染后

A、3～4 天

B、5～6 天

C、1～3 周

D、4～5 周

E、6 周以上

4、单纯性肾病综合征严重水肿者的护理措施是

A、无需卧床休息

B、高蛋白饮食

C、应尽量防止肌内注射

D、长期无盐饮食

E、应用免疫克制剂时应注意测量尿量和血压

5、急性肾小球肾炎患儿一般应卧床休息的时间为起病

A、1 周内

B、2 周内

C、1 个月内

D、2 个月内

E、2 天内

6、下列是单纯性肾病综合征临床体现的是

A、血尿

B、高血压

C、血清补体下降

D、凹陷性水肿

E、非凹陷性水肿

7、小儿肾病综合征常见的并发症是

A、水肿、感染、高胆固醇血症

B、低蛋白血症、血栓形成、肾功能衰竭

C、感染、血栓形成、电解质紊乱

D、低蛋白血症、高血压脑病、电解质紊乱

E、水肿、肾功能衰竭、高血压脑病

8、下列有关急性肾小球肾炎的临床体现，说法不符的是

A、凹陷性水肿

B、起病时几乎均有血尿

C、多伴有高血压

D、血压忽然升高，提醒可能发生高血压脑病

E、肉眼血尿多在 1～2 周消失

9、下列符合急性肾炎的描述是

A、尿检查有大量红细胞

B、水肿明显呈凹陷性

C、血胆固醇增高

D、血清补体正常

E、血浆蛋白下降

10、原发性肾病综合征最常见的并发症引起死亡的原因是

A、感染

B、电解质紊乱

C、低血容量性休克

D、肾栓塞

E、生长延迟

11、泌尿道慢性感染病程在

A、2 个月以上

B、4 个月以上

C、6 个月以上

D、8 个月以上

E、10 个月以上

12、急性肾小球肾炎常见并发症为

A、水肿、少尿、高血压

B、浮肿、大量蛋白尿、低蛋白血症

C、血尿、高血压脑病、肾衰竭

D、严重循环充血、高血压脑病、急性肾衰竭

E、感染、血栓形成、急性肾衰竭

13、急性肾小球肾炎患儿突发呼吸加紧、两肺闻及湿啰音、心率加速、肝脏肿大、颈静脉怒张旳原因是

A、合并肺炎

B、严重循环充血

C、胸腔积液

D、肺水肿

E、急性肾衰竭

14、急性肾小球肾炎出现严重循环充血旳体现重要是

A、水肿加重

B、端坐呼吸、咳粉红色泡沫痰

C、血尿加重

D、血压增高

E、恶心呕吐

15、小儿原发性肾病综合征临床上血栓形成哪种最常见

A、肺动脉血栓

B、脑动脉血栓

C、肺静脉血栓

D、下肢静脉血栓

E、肾静脉血栓

二、A2

1、6 岁，男，以急性肾炎收入院。近 2 天出现水肿、尿少加重。今起自诉头晕、恶心、视物不清，应考虑发生

A、严重循环充血

B、高血压脑病

C、急性肾衰竭

D、感染加重

E、心力衰竭

2、8 岁患儿，因面部水肿、头痛、头晕就诊。尿液检查：蛋白（++），红细胞 20+个/HP，诊断为急性肾小球肾炎。对其处理应是

A、给镇痛药

B、合适下床活动，防止血栓形成

C、给大剂量青霉素

D、低盐、高糖、高蛋白饮食

E、低盐、高糖、高维生素饮食

3、某急性肾小球肾炎患儿经治疗肿退、肉眼血尿消失、血压恢复正常。此时护士可以让患儿

A、继续卧床休息

B、床上活动

C、室内做轻微活动

D、可恢复上学，但要免上体育课

E、恢复正常活动

4、患儿，6 岁，面部水肿 2 周，拟诊“肾病综合征”，现患儿阴囊皮肤薄而透明，水肿明显，对其重要的处理是

A、高蛋白饮食

B、绝对卧床休息

C、严格限制水的入量

D、保持床铺清洁、柔软

E、用丁字带托起阴囊，并保持干燥

5、某小儿 6 岁，患急性肾小球肾炎 7 天，近日尿量每天平均 50ml，伴代谢性酸中毒，肌酐含量高，诊断为急性肾小球肾炎急性肾衰竭，对于该患儿护理措施最重要的是

A、镇静

B、无盐、低蛋白饮食

C、详细记录出入量

D、定期复查肾功能

E、防止感染

6、小儿 10 岁，男，因遗尿入院治疗，入院当日忽然出现明显尿频、尿急、尿痛，伴发热 39.8℃和腰痛，如作清洁中段尿细菌培养，最可能为如下哪种细菌感染

A、大肠埃希菌

B、变形杆菌

C、克雷伯杆菌

D、葡萄球菌

E、铜绿假单胞菌

7、患儿女，8 岁，因水肿 5 天，剧烈头痛、呕吐 2 天入院。2 周前曾发热、咽痛。查体：BP160/80mmHg，双肺无异常。尿常规：蛋白（++），RBC30～50 个/HP，尿比重 1.020，血沉增快。该小儿的诊断应为

A、急性肾小球肾炎并发严重循环充血

B、急性肾小球肾炎并发高血压脑病

C、急性肾小球肾炎并发急性肾衰竭

D、急进性肾小球肾炎

E、原发性肾病综合征

8、患儿女 6 岁。诊断为原发性肾病综合征，病程中患儿出现腰痛，尿色呈洗肉水样，该患儿此时最可能的并发症是

A、感染

B、电解质紊乱

C、低血容量性休克

D、肾静脉血栓形成

E、生长延迟

9、8 岁患儿，女，1 周来有反复尿频、尿急、尿痛，清洁段尿培养为有大肠埃希菌生长，尿内菌落数＞10^5/ml，

对于该小儿的护理措施错误的是

A、鼓励患儿多饮水，多排尿

B、予以足够热量，丰富的蛋白质和维生素

C、酸化尿液

D、便后冲洗外阴

E、常规清洁消毒外阴后取中段尿标本

三、A3/A4

1、女，12 岁。因眼睑水肿、浓茶水色尿而就诊。查体：颜面眼睑水肿，血压 140/96mmHg，下肢非凹陷性

水肿，尿量 300ml/24h，诊断为急性肾小球肾炎。

〈1〉 、该患儿的首优护理问题是

A、知识缺乏

B、体液过多

C、皮肤完整性受损的危险

D、潜在并发症：高血压脑病

E、活动无耐力

〈2〉 、该患儿如不采取治疗，最易出现的并发症是

A、感染加重

B、高血压脑病

C、严重循环充血

D、急性肾衰竭

E、心力衰竭

〈3〉 、此时护理措施最应强调

A、绝对卧床休息

B、限制水的入量

C、观测 24 小时出入量

D、迅速利尿

E、应用降压药

2、某患儿，女，2 岁，以急性泌尿系感染收入院，有发热、腹痛、尿痛、排尿时哭闹。

〈1〉 、护士进行护理评估时应注意下列哪方面

A、卫生习惯

B、饮食习惯

C、居住环境

D、活动习惯

E、家庭环境

〈2〉 、为减少排尿时的不适，护士应当告诉家长采取何种措施

A、注意休息

B、多喂水

C、排便后清洁外阴

D、减少排尿

E、服止痛剂

〈3〉 、对此患儿家长对的的健康教育是

A、不穿开裆裤

B、防止性服用抗生素

C、擦洗会阴从后向前

D、多给含糖饮料

E、防止不必要的导尿

3、患儿男 2 岁，全身凹陷性水肿三天，颜面、下肢、阴囊明显。患儿面色苍白、疲惫、畏食，皮肤发亮，出现白纹。尿量减少，颜色变深。

〈1〉 、该患儿目前最重要的护理诊断是

A、焦急

B、排尿异常

C、体液过多

D、体温过高

E、活动无耐力

〈2〉 、目前应予以的最重要的护理措施是

A、卧床休息

B、无盐饮食

C、高脂肪饮食

D、低蛋白饮食

E、肌内注射给药

4、患儿女，5 岁，因少尿、水肿 6 天，烦躁，气促 1 天入院，查体，体温 37.5℃，血压 120/80mmHg，端坐呼吸，心率 110 次/分，口唇发绀，双肺底有小水泡音，腹胀，肝肋下 2cm，尿蛋白（++），红细胞 20～25 个/HP，尿比重 1.022。

〈1〉 、该患儿最可能旳诊断是

A、急性肾炎合并严重循环充血

B、肾炎合并肺炎

C、急性肾炎合并肺炎

D、急性肾炎和高血压脑病

E、急性肾炎合并急性肾衰竭

〈2〉 、此时首选旳治疗措施是使用

A、糖皮质激素

B、抗生素

C、利尿剂

D、强心药

E、免疫克制剂

5、患儿，男，4 岁，因肾病综合征入院，体既有水肿、蛋白尿，目前无感染迹象。

〈1〉 、患儿入院后，护士为他制定护理计划，下列哪项不妥

A、每日测量体重

B、绝对卧床休息

C、详细记出入量

D、不限制液体摄入

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：https://d.book118.com/917055003053006040