

第六章 第二节

三、习题

(一) 选择题

A1 型题

- 1、镜下声带小结的典型表现为 ()
 - A. 双侧声带前、中 1/3 交界处有对称性结节隆起
 - B. 一侧声带前、中 1/3 交界处有半透明、表面光滑肿物
 - C. 声带黏膜表面有灰白色乳头状肿物
 - D. 声带黏膜表面有边缘锐利的溃疡
 - E. 声带弥漫性息肉样变
- 2、关于声带息肉治疗，主要的治疗方法是 ()
 - A. 禁声
 - B. 雾化吸入
 - C. 手术切除
 - D. 不必处理
 - E. 药物治疗
- 3、关于慢性喉炎，黏膜病理改变中不包括 ()
 - A. 毛细血管扩张充血
 - B. 黏液腺分泌增加
 - C. 黏膜上皮增厚，角质化
 - D. 纤维组织增生
 - E. 间质水肿
- 4、导致声带小结的病因是 ()
 - A. 慢性喉炎迁延不愈
 - B. 长期接触有害气体和粉尘
 - C. 长期用声不当
 - D. 鼻腔、鼻窦或咽部存在慢性炎症
 - E. 下呼吸道有慢性炎症
- 5、慢性喉炎的主要症状是 ()

A. 喉部有不适、干燥感

B. 说话时有喉痛感

C. 声音嘶哑

D. 喉部分泌物增加

E. 讲话时感费力

6、慢性喉炎声音嘶哑的病史特点是（ ）

A. 病程较长，声嘶初为间歇性，后呈持续性有黏痰

B. 声嘶呈持续性

C. 病程较长，声嘶逐渐加重，严重者可引起呼吸困难

D. 进行性声嘶，喉痛，血痰，有时引起呼吸困难

E. 声嘶粗且有力

7、典型的声带小结为（ ）

A. 一侧声带的中点处结节性隆起

B. 两侧声带的中点处结节性隆起

C. 一侧声带膜部的中点处结节性隆起

D. 两侧声带膜部的中点处结节性隆起

E. 两侧声带膜部前中 1/3 交界处结节性隆起

8、引发声带小结的重要原因是（ ）

A. 急性喉炎长期反复发作或迁延不愈

B. 强烈发声后引起

C. 长期吸收有害气体或粉尘

D. 下呼吸道有慢性炎症，长期咳嗽及脓性分泌物刺激

E. 长期用声过度或用声不当

9、声带息肉所致的声音嘶哑，不正确的是（ ）

A. 较长时间声嘶，呈持续性

B. 息肉大者声嘶重，反之声嘶轻

C. 息肉长在声带游离缘处声嘶明显

D. 广基大的息肉可不引起声嘶

E. 息肉长在声带表面对发声的影响小

10、手术切除声带息肉，错误的方法是（ ）

- A. 电子喉镜或纤维喉镜下切除
- B. 间接喉镜下切除
- C. 支撑喉镜下切除
- D. 直接喉镜下切除
- E. 喉裂开切除

11、发声时振幅最大处是（ ）

- A. 声带的前 2/3 部
- B. 声带的中点处
- C. 声带膜部的中点处
- D. 声带膜部的前中 1/3 交界处
- E. 声带膜部和软骨部交界处

12、小儿急性喉气管支气管炎引起的呼吸困难类型为（ ）

- A. 吸气性呼吸困难
- B. 呼气性呼吸困难
- C. 混合性呼吸困难
- D. 一般无呼吸困难
- E. 以呼气性呼吸困难为主的呼吸困难

13、在急性喉炎的喉镜检查中所见是（ ）

- A. 肥厚
- B. 声带充血
- C. 声带固定
- D. 声带表面息肉样变
- E. 声带有结节状隆起

14、在临床上，小儿急性喉气管支气管炎的表现中不包括（ ）

- A. 喉炎表现
- B. 气管炎表现
- C. 支气管炎表现
- D. 肺炎表现

E. 急性咽炎表现

15、镜下，急性会厌炎的典型表现为（ ）

A. 会厌表面大片溃疡形成

B. 会厌明显充血、肿大

C. 会厌表面可见大量脓点

D. 会厌可无明显异常

E. 会厌肿胀如球形

16、临床上急性喉炎的治疗措施为（ ）

A. 禁声+雾化吸入

B. 气管切开+雾化吸入

C. 全身应用抗生素和泼尼松

D. 吸氧+全身支持治疗

E. 吸氧+雾化吸入

17、一般小儿急性喉炎好发于（ ）

A. 新生儿

B. 1岁以下儿童

C. 6个月~3岁儿童

D. 3岁~6岁儿童

E. 6岁~12岁儿童

18、急性会厌炎的主要症状是（ ）

A. 剧烈的咽喉痛，吞咽时加重

B. 精神萎靡，面色苍白

C. 吸气性呼吸困难

D. 声音嘶哑

E. 以上都是

19、治疗急性喉炎，错误的是（ ）

A. 禁大声讲话，尽量用耳语说话

B. 超声雾化吸入抗生素和糖皮质激素

C. 可全身应用抗生素及糖皮质激素

- D. 可选用中药治疗
- E. 如有重度呼吸困难，可行气管切开术

20、急性会厌炎一般不会出现的症状是（ ）

- A. 畏寒高热
- B. 剧烈的咽喉痛
- C. 吞咽困难
- D. 声音嘶哑
- E. 讲话语言含糊不清

A3 型题

（1～3 题共用题干）

患儿，3 岁，发热 2 天(39℃左右)，咽痛，不敢进食，讲话含糊不清，但无明显声嘶。夜间睡眠时出现呼吸困难，急症就诊。检查见：患儿急性病容，呈Ⅱ度吸气性呼吸困难，口咽部检查无明显异常，肺部无阳性体征，间接喉镜检查不能配合。

1、应首先考虑的诊断是（ ）

- A. 小儿急性喉炎
- B. 小儿急性扁桃体炎
- C. 小儿急性会厌炎
- D. 小儿急性喉气管支气管炎
- E. 喉白喉

2、该疾病的主要症状是（ ）

- A. 剧烈的咽喉痛，吞咽时加重
- B. 精神萎靡，面色苍白
- C. 吸气性呼吸困难
- D. 声音嘶哑
- E. 以上都是

3、对该疾病的治疗下列不正确的描述是（ ）

- A. 全身应用足量抗生素和糖皮质激素
- B. 呼吸困难明显者应行气管切开

- C. 给予糖皮质激素雾化吸入
- D. 会厌脓肿形成者需切开排脓
- E. 进食困难者静脉补液支持治疗

(4~6 题共用题干)

患儿，2 岁，有发热、声嘶、犬吠样咳嗽、吸气性喉喘鸣和吸气性呼吸困难等症状。

4、首先应考虑的诊断是 ()

- A. 急性会厌炎
- B. 急性喉炎
- C. 气管支气管异物
- D. 喉白喉
- E. 喉痉挛

5、患儿突然呼吸明显困难，喉喘鸣声较响，四凹征显著，脉搏加快，烦躁不安。正确的处理是 ()

- A. 密切观察下积极使用足量有效的抗生素和糖皮质激素
- B. 立即行气管切开术
- C. 全身情况较差时，不宜行气管切开术，可行环甲膜切开术
- D. 若病情许可，可先行气管插管，再行气管切开术
- E. 以上都不对

6、不符合该疾病临床表现的选项是 ()

- A. 声音嘶哑
- B. 咳嗽、咳痰
- C. 喉痛
- D. 常有鼻塞、流涕、咽痛等
- E. 吞咽困难

(7~10 题共用题干)

患者，中学教师，近 1 年来感喉部不适，声音嘶哑，讲话费力，讲课后声嘶加重。间接喉镜检查见，左侧声带上有粉红色表面光滑的如绿豆大小的肿物。

7、该教师疾病应诊断为 ()

- A. 慢性单纯性喉炎
- B. 慢性肥厚性喉炎
- C. 声带小结
- D. 声带息肉
- E. 喉癌早期

8、治疗疾病的首选治疗方式是（ ）

- A. 禁声
- B. 雾化吸入
- C. 手术切除
- D. 不必处理
- E. 药物治疗

9、导致该疾病的病因是（ ）

- A. 慢性喉炎迁延不愈
- B. 长期接触有害气体和粉尘
- C. 长期用声不当
- D. 鼻腔、鼻窦或咽部存在慢性炎症
- E. 下呼吸道有慢性炎症

10、保护嗓音至关重要的一项是（ ）

- A. 增强体质，预防上呼吸道感染
- B. 用声适当，正确发声，不滥用嗓音
- C. 男性变声期及女性变声期应注意声音休息
- D. 忌烟酒，避免辛辣等刺激性食物、有害气体和粉尘的刺激，保护发声器官
- E. 以上都不是

（二）填空题

- 1、在临床上小儿急性喉炎的典型表现包括_____、_____、_____、_____等。
- 2、小儿急性喉气管支气管炎与小儿急性喉炎的主要区别是，前者_____，后者_____。
- 3、急性会厌炎呼吸困难以_____为主，伴有_____及呼气性鼾声。

- 4、急性喉气管支气管炎为_____、_____及_____的急性弥漫性炎症。
- 5、声带息肉的临床表现主要是_____，息肉生长的位置及大小不同，所引起的症状不同。
- 6、声带小结是由_____引起的声带创伤的结果，包括重复或慢性声音过度使用或使用不当，造成_____，_____或_____，后经机化，上皮局限性增厚，发展形成小结。

（三）名词解释

- 1、急性会厌炎
- 2、声带小结
- 3、慢性喉炎
- 4、急性喉炎
- 5、喉软骨膜炎

（四）简答题

- 1、急性喉炎临床表现有哪些？
- 2、急性会厌炎的主要症状有哪些？
- 3、成人急性喉炎的治疗方式有哪些？
- 4、慢性喉炎的致病因素有哪些？
- 5、小儿急性喉炎的健康宣教有哪些？
- 6、声带小结患者的治疗方法有哪些？

四、参考答案与解析

（一）选择题

A1 型题

1	A	2	C	3	C	4	C	5	C	6	A	7	E	8	E	9	D	10	E
11	C	12	C	13	B	14	D	15	B	16	A	17	C	18	A	19	A	20	D

答案解析：

12、小儿急性喉气管支气管炎的主要症状有咳嗽声音不畅，有时如犬吠声，发声稍嘶哑，持续性渐进性吸气性呼吸困难及喘鸣，可出现发绀。病变向下发展，呼吸困难及喘鸣渐过渡为呼气性，即渐呈混合型呼吸困难及喘鸣。固选 C。

A3 型题

1	C	2	A	3	C	4	B	5	A	6	E	7	D	8	C	9	C	10	A
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---

(二) 填空题

- 1、声嘶、犬吠样咳嗽、吸气性喉喘鸣、吸气性呼吸困难
- 2、肺部阳性体征、无肺部体征
- 3、吸气性呼吸困难、高音调吸气性哮鸣、
- 4、喉、气管、支气管黏膜
- 5、声嘶
- 6、过度机械应激、任内间隙水肿、血肿、炎性病变

(三) 名词解释

- 1、是一种以声门上区会厌为主的急性炎症，又称急性声门上喉炎。
- 2、是慢性喉炎的一型，由炎性病变形成。多发生于声带前中 1/3 的交界处。
- 3、是指喉部黏膜因一般性病菌感染或用声不当所引起的慢性炎症，可波及黏膜下层及喉内肌。根据病变程度的不同，可分为慢性单纯性喉炎、慢性肥厚性喉炎和慢性萎缩性喉炎。
- 4、是指喉黏膜及声带的急性炎症。为呼吸道常见急性感染性疾病之一，常继发于急性鼻炎及急性咽炎。
- 5、为喉软骨膜及其下隙的炎性病变。急性及原发性者较少，慢性及继发性者居多，常使软骨坏死形成脓肿。

(四) 简答题

- 1、急性喉炎临床表现有哪些？

声音嘶哑，咳嗽、咳痰，喉痛，常有鼻塞、流涕、咽痛等，无吞咽困难。急性喉炎常发生于感冒之后，有鼻塞、流涕、咽痛等症状：声嘶是急性喉炎的主要症状，开始时声音粗糙低沉，以后沙哑，严重者完全失声。急性喉炎可有喉部不适或喉痛般不严重，也不影响吞咽。

- 2、急性会厌炎的主要症状有哪些？

急性会厌炎一般起病急，畏寒发热，老人或儿童可表现为精神萎靡、面色苍白。患者主要表现为剧烈的咽喉痛，吞咽时加重，讲话语言含糊不清，但因声带多未受累，故很少有声音嘶哑，会厌高度肿胀时可引起吸气性呼吸困难，甚至窒

息。

3、成人急性喉炎的治疗包括：

- (1) 声休，这是至关重要的，应尽量少讲话，避免用耳语发声，使声带休息。
- (2) 超声雾化吸入庆大霉素和地塞米松。
- (3) 病情较重，有细菌感染时可全身应用抗生素和糖皮质激素。
- (4) 中药对急性喉炎有一定的疗效。

4、慢性喉炎的致病因素有哪些？

- (1) 用声过度，多见于长期用嗓的人员，因用声过多或长期在嘈杂的环境中大声讲话。
- (2) 长期吸入有害气体或粉尘，如吸烟、在粉尘环境中工作等。
- (3) 鼻腔、鼻旁或咽部慢性炎症，这些部位的炎症可直接扩展到喉部，也可因鼻阻塞致外界空气未经鼻腔处理直接经口吸入刺激喉黏膜。
- (4) 急性喉炎长期反复发作或迁延不愈。
- (5) 下呼吸道有慢性炎症，长期咳嗽及脓性分泌物刺激喉黏膜。

5、小儿急性喉炎的健康宣教有哪些？

- (1) 嘱患儿注意休息，减少活动，避免哭闹，尽量少说话或禁声，使声带休息。
- (2) 督促患儿平时不要过度喊叫，上呼吸道疾病和传染病高发季节不去公共场合，如有不适及早就医。
- (3) 告知患者多饮水，避免刺激性食物，保持大便通畅。
- (4) 保持口腔卫生，养成饭后漱口、早晚刷牙的好习惯。
- (5) 保持室内温湿度适中，预防上呼吸道感染。
- (6) 小儿急性喉炎起病急，诊断、治疗不及时会危及患儿生命，如出现声嘶、犬吠样咳嗽、吸气性喘鸣、呼吸困难等症状时应立即拨打急救电话，就近就医就诊。

6、声带小结患者的治疗方法有哪些？

- (1) 早期的声带小结通过禁声，使声带充分休息；可变小或消失。儿童的声带小结可能会在青春期时自行消失。若声带休息 2~3 周后小结仍未变小者，应采取其他治疗措施。

(2) 嗓音康复训练，主要是改变原来的错误习惯；限制烟酒；禁食辛辣、刺激性食物等。

(3) 较大的声带小结通过声带休息不能缓解的可考虑手术切除。

(4) 可给予雾化吸入治疗，以减轻声带水肿和预防感染。