

☆ 赠模拟试卷 ☆

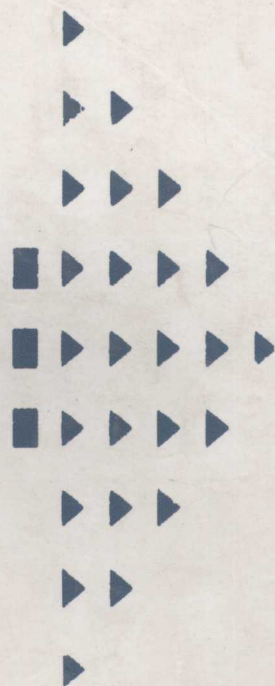


2007

卫生专业技术资格考试辅导丛书

总主编 金 宇

执业护士资格考试 历年考题纵览 (第二版)



主 编 张利岩 刘万芳

ZHIYEHUSHI ZIGEKAOSHI
LINIAN KAOTI ZONGLAN



军事医学科学出版社

卫生专业技术资格考试应试辅导丛书

总主编 金宇

执业护士资格考试历年考题纵览

(第二版)

主 编 张利岩 刘万芳(武警总医院)
编 委 (以姓氏笔画为序)

马洪杰	尹利华	毛 莎	王 曼
王文妍	刘万芳	张冬梅	张利岩
李 莉	李冬梅	杨玉兰	郑艳芳

军事医学科学出版社
· 北 京 ·

图书在版编目(CIP)数据

执业护士资格考试历年考题纵览/张利岩,刘万芳主编.

-北京:军事医学科学出版社,2006.12

ISBN 978-7-80121-894-0

I. 执… II. ①张… ②刘…

III. 护士-资格考核-习题

IV. R192.6-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 151175 号

出 版:军事医学科学出版社

地 址:北京市海淀区太平路 27 号

邮 编:100850

联系电话:发行部:(010)63801284

63800294

编辑部:(010)66884402 转 6213、6216、6316

传 真:(010)63801284

网 址:<http://www.mmssp.cm>

印 装:三河市佳星印装有限公司

发 行:新华书店

开 本:787mm×1092mm 1/16

印 张:31.5

字 数:870

版 次:2007 年 1 月第 2 版

印 次:2007 年 1 月第 3 次

定 价:43.00 元

本社图书凡缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换

前言(第一版)

从2002年开始,笔者就致力于护士执业资格考试的辅导教学和考题研究工作,三年来,积累了一定的教学和管理经验,参加辅导的考生的通过率远高于全国40%的通过率。许多护理部主任谈起院内护士参加执业资格考试通过率的问题时,都深感疑惑:新上岗护士接受教育的基础都不错,平时业务学习抓得也紧,考执业证的目标要求更是严格、明确,考题并非有多么大的难度,但通过率一直与理想情况有差距,不知原因何在?本书编写的初衷也来源于此。值本书出版之际,我们把这几年的教学和应考经验介绍给广大考生,希望能为广大考生过关带来帮助。

一、脚踏实地地复习,不要抱侥幸心理去猜题。护士执业资格考试作为国家级考试,无疑相当严肃和规范,考题难度范围严格遵照大纲,考题的信度和效度都经过严格检测。要求考生必须切实掌握大纲要求的知识内容,靠押题猜题肯定无效。考试结果也证明,凡是受过正规护理专业教育且基础知识扎实的考生通过并不困难。

二、扎实掌握基础知识,不要钻难题偏题。根据考试大纲要求和历年考题分析,试题难度分配比例基本为6:3:1。可见,基础知识占了绝大部分,只要考生掌握了作为一名护士所要求掌握的基本知识,过60分相当容易。许多考生就是因为过多地钻研考试可能性小的难题偏题,忽视了基本知识的扎实掌握,结果顾此失彼,不能一次四科顺利过关也就不足为奇了。

三、合理分配复习时间和精力。根据考试大纲要求,内、外、妇、儿的题量分配比例为35:35:15:15,基础护理即专业技能科目单独100分。考生应根据自身的实际情况合理分配时间和精力。同时特别需要提醒考生的是,每年通过率最低的为相关专业科目,复习时应多予以关注。

四、处理好复习教材与做练习题的关系。不少考生要么死啃教材,要么题海战术,效果都不佳。两者必须有机结合,在熟悉教材以后再适当选择些练习题做,对巩固知识非常必要。至于更多考生喜欢的题海战术,本身就违背考试目标,结果是已经掌握的自然不会错,错过的习题永远是屡错不改。练习题做了很多效果并不明显。建议考生把曾经做错过的练习题知识点单独做记录,多翻几次,考试无非都是那些容易混淆的知识点,如果能够避免下次再错的话,应考就不会再为60分发愁。

五、关注历年考题。考生有一种误解,总认为考过的试题就不再重复,往年试题没有意义。实际上往年试题是把握试题难度和考点的金标准,并且有相当高的重复率,即使不是原题的重复,也是考点的再现,对把握复习知识的深浅是其他任何模拟题所不能比拟的。本书的编写基础就是对往年考题的分析的结果。基于此,本书的精华部分自然是“历年考题点津”。

六、有选择地做一些练习题。目前有关护士执业资格考试用书,特别是一些所谓“模拟试

题”、“练习题集”充斥市场,让考生无所适从。差之毫厘,谬之千里,这些所谓模拟并没有经过严格命题信度检测,在知识的广度和难度的把握方面都有失偏颇。实际上护士资格考试根本无须题海战术,大纲要求的考核知识点万变不离其宗(本书的考点纵览罗列了其中的绝大部分),只需考生触类旁通。本书的考点精练的目的就是围绕考核知识点提炼了一两道针对性强的习题,只要切实掌握了,稍加举一反三,应对考试自然轻松。

七、如果有机会参加辅导班,可以集中精力突破难点和考点,对应考非常有益。

编者

前 言(第二版)

本书第一版面市以后,评价之好出乎我们的意料,据考生反映,2006年考题无论从难度、命题方向还是从考点、知识面与本书极为接近。为此我们综合考生的意见和建议对本书进行修订再版,希望继续为2007年的考生带来更大的帮助。

第二版做了以下修订:

1. 增加相当一部分近年的考题,同时也删除了个别过时的知识点。和2001年以前的考试相比,执业护士近年考题的命题方向和特点发生了很大的变化。第二版调整了近30%的近年考题。

2. 考点精练部分增加了病例题的比例,反映了护士资格考试的命题方向。近年考题在突出考核“三基”知识的同时,更重点突出了对其的应用能力的考核。体现到考卷上就是病例题越来越多,这也是考生反映考题越来越难的根本所在。

3. 抓住难点,重点突破。尽管我们在前一版就提醒考生,考试的难点是第二单元,即相关专业知单元。2006年考题没有例外,遗憾的是没有引起考生的重视。导致很多考生吃了大亏。我们今年再次重点突出第二单元,大幅度增加相关专业知部分的内容。

4. 配赠五套模拟试卷。护士工作紧张,通过大量的练习题的方式掌握知识是往年考生的经验。模拟测试对应考有非常之效果。第二版把模拟试卷增加到五套,几乎覆盖了绝大部分考核知识点。需要提醒大家的是,不要把题做过去了对完答案就不管了,一定要回过头复习思考:错在何处?错题切记要多温习几遍,避免到考场以后还错。

5. 要适应选择题的考试方式,可能出题的知识点广,押题猜题等押宝式的复习方法几乎不可能。基于此我们在网上安排了一些人机对话的考核试题,欢迎大家登陆金宇医学培训学校网站。网址:YIXUE.BDEDU.CN(网络实名:医学考试)。

最后,请考生务必认真第一版前言部分,所介绍的学习方法和注意事项,对应考非常有益。

金 宇

2006年10月于北京

目 录

第一篇 基础护理学	(1)
第二篇 内科护理学	(51)
第三篇 外科护理学	(126)
第四篇 妇产科护理学	(177)
第五篇 儿科护理学	(214)
(配赠 5 套模拟试卷)	

第一篇 基础护理学

第一章 绪 论

【考点纵览】

1. 1912 年国际护士会决定将南丁格尔的生日(5 月 12 日)定为国际护士节。
2. 护理学是一门生命科学中综合自然、社会及人文科学的应用科学。
3. 护理的四个基本概念是:人、环境、健康、护理。
4. 现代医学模式被称为“生物-心理-社会医学模式”。
5. 健康的定义:健康,不仅仅是没有躯体疾病,还要有完整的生理、心理状态和良好的社会适应能力。

【历年考题点津】

1. 国际护士节定于
 - A. 4 月 12 日
 - B. 5 月 1 日
 - C. 5 月 4 日
 - ☒ D. 5 月 12 日
 - E. 9 月 10 日
2. 护理学是
 - A. 研究人文的科学
 - B. 研究医学的科学
 - C. 研究护理技术的科学
 - D. 研究社会的科学
 - ☒ E. 与社会、自然、人文科学相互渗透的一门综合性应用科学
3. 现代医学模式为
 - A. 生物-社会医学模式
 - B. 生物-心理医学模式
 - C. 生物-医学模式
 - D. 生物-生理-社会医学模式
 - ☒ E. 生物-心理-社会医学模式

4. 世界卫生组织对健康的定义不包括下列哪项
 - A. 躯体没有疾病 ☒
 - B. 有完整的生理状态 ☒
 - C. 有完整的心理状态 ☒
 - ☒ D. 有一定的劳动力
 - E. 有社会适应能力 ☒

【考点精练】

1. 南丁格尔创建世界上第一所正式的护士学校是在
 - A. 1854 年
 - ☒ B. 1860 年
 - C. 1907 年
 - D. 1910 年
 - E. 1912 年
2. 英国授予南丁格尔最高国民荣誉勋章的时间是 ☒ C
 - A. 1854 年
 - B. 1860 年
 - C. 1907 年
 - ☒ D. 1910 年
 - E. 1912 年
3. 近代护理学的形成开始于 ☒ D
 - ☒ A. 16 世纪中叶
 - B. 17 世纪中叶
 - C. 18 世纪中叶
 - ☒ D. 19 世纪中叶
 - E. 20 世纪中叶
4. 护士为长期卧床的病人做背部护理,此时护士的角色是
 - ☒ A. 健康照顾者
 - B. 健康教育者
 - C. 病人权利维护者
 - D. 协调人员

E. 护理研究人员

参考答案

历年考题点津

1. D 2. E 3. E 4. D

考点精练

1. B 2. C 3. D 4. A

第二章 护士的素质及其行为规范

【考点纵览】

1. 护士应具备思想品德素质、专业素质、仪表素质。
2. 护士角色的功能主要是直接提供护理的角色、管理协调者的角色、教师的角色、科研角色。

【历年考题点津】

1. 除下列哪项外都是护士必须具备的素质 **D**
 - A. 反应敏捷 ✓
 - B. 关怀体贴 ✓
 - C. 勇于实践
 - D. 情绪始终愉快 ✓
 - E. 遇烦心事要忍耐
 2. 以下哪项不是护士的职业角色功能 **C**
 - A. 提供护理的角色
 - B. 教师的角色
 - C. 母亲的角色
 - D. 管理协调者的角色
 - E. 科研的角色
 - ③ 护士与一糖尿病患者及其家属共同研究病人出院后的饮食安排。此时护士的角色是
 - A. 教育者
 - B. 治疗者
 - C. 帮助者
 - D. 咨询者
 4. 小陈是病人严某的责任护士,但第一次交流就失败,请分析造成其失败的原因是 **B**
 - A. 表情沉着、从容
 - B. 在病人吃饭前进行交谈
 - C. 热情介绍自己
 - D. 选择一个安静环境进行交谈 ✓
 - E. 仪表大方、整洁 ✓
- 解析: 饭前沟通,病人的心情可能会较急躁,希望交流尽快结束,配合度不会很高。

【考点精练】

- ① 人际交往中的语言和非语言沟通技巧,各占比例为 **A**

A. 35% 和 65%

B. 40% 和 60%

C. 45% 和 55%

D. 50% 和 50%

E. 55% 和 45%

2. 李先生,25岁,因患肺炎,需要静脉输液,下列哪项不属于护理操作前解释用语 **E**

A. 本次操作目的 ✓

B. 病人准备工作 ✓

C. 讲解简要方法 ✓

D. 执行者的承诺

E. 谢谢病人的合作

3. 护士语言行为规范的要求包括 **A.B.C**

A. 规范性

B. 情感性

C. 保密性 ✓

D. 可信性 ✓

E. 实用性

4. 能将信息最快传达给对方的交流方式是

A. 表情的交流

B. 动作的交流

C. 眼神的交流

D. 语言的交流

E. 体态的交流

5. 护患有效沟通的最基本条件是 **B**

A. 彼此有好感

B. 彼此能懂的语言

C. 双方诚恳的态度

D. 双方接纳的程度

E. 双方的教育程度

6. 以下哪种沟通技巧的运用可使对方感到被尊重和理解 C

- A. 抚摸
- B. 开放自我
- C. 沉默
- D. 核实所听内容

E. 不评论对方谈话

7. 护士小张在晨间护理时向一产妇祝贺:王太太,祝贺您生一女婴!王太太非常生气,其原因可能是护士在表达中

A. 用词不当

B. 态度生硬

C. 没有诚意

D. 距离太近 X

E. 环境嘈杂 X

参考答案

历年考题点津

1. D 2. C 3. D 4. B

考点精练

1. A 2. E 3. ABC 4. D 5. B

6. C 7. A

第三章 护理理论

【考点纵览】

1. 美国心理学家马斯洛认为,人的基本需要层次论可归纳为五个层次:生理需要、安全需要、爱和归属的需要、尊重的需要、自我实现的需要。

2. 压力反应主要有:焦虑、否认、怀疑、震惊、依赖、自卑、孤独、羞辱、恐惧、愤怒等。

3. 人类的适应可分为四个阶段:生理阶段、心理阶段、社会文化适应阶段和技术阶段。

4. 交流的技巧有倾听、提问、沉默、抚摸、核实。

【历年考题点津】

1. 按照马斯洛的“人的基本需要层次论”,生理需要满足后,则应满足

A. 社交需要

B. 安全需要

C. 爱的需要

D. 自尊需要

E. 自我实现的需要

2. 以下哪项不属于压力源中的心理社会因素

A. 人际关系紧张 ✓

B. 迁居

C. 离婚、✓

D. 怀孕

E. 考试

3. 李某,近来工作中遇到许多不愉快的事,为了使自己保持心情愉快,他有空看小说,有意识地不去想这些烦恼的事,李某的行为在心理适应防卫机制中属于

A. 否认

B. 压抑

C. 补偿

D. 转移

E. 升华

解析:转移是将对某一对象的情感或行为转移到另一个较能接受的代替对象身上。

4. 与患者交谈过程中,可引起沟通障碍的是

A. 与交谈者经常保持目光接触

B. 交谈过程中适当沉默

C. 用复述强调患者陈述的关键内容

D. 交谈过程中随意改换话题

E. 适时轻轻抚摸患者

5. 当个体经受某种压力时,调整自己的态度去认识和处理情况,属于

A. 生理适应

B. 心理适应

C. 文化适应

D. 社会适应

E. 技术适应

6. 当个体发生疾病时采取的第三线防卫是

A. 正确对待问题

B. 正确对待情感

C. 向朋友寻求帮助

D. 减少压力的生理性影响

E. 寻求医护人员的帮助

7. 自我照顾模式是由谁提出的 E

- A. 纽曼
- B. 佩普劳
- C. 汉斯·席尔
- D. 马斯洛
- E. 奥瑞姆

【考点精练】

1. 下列哪一项不属于 Peplau 的人际关系模式中的护患关系分期 **E**

- A. 熟悉期
- B. 确定期
- C. 开拓期
- D. 解决期
- E. 结束期

2. 在 Roy 适应模式中,对 4 个护理学基本概念的阐述,正确的是

- A. 健康是一种完整的适应状态,而不是一种动态的变化过程
- B. 人在适应环境变化时无须付出能量
- C. 护理的目标是促进人在生理功能上的适应
- D. 人是一个适应系统,具有生物和社会属性
- E. 人是通过生理调节维持身体平衡而达到

适应

3. 属于沟通技巧中的“参与”的做法是 **A**

- A. 在交谈中适当点头
- B. 表达自己的观点
- C. 对事情做出自己的判断
- D. 问病人“换句话说,您是想……”
- E. 迅速向病人作保证

4. 在沟通交流结束阶段应注意

- A. 根据实际情况控制结束时间
- B. 简单总结交流内容
- C. 预约下次交流的时间和内容
- D. 核实记录的准确性
- E. 提出新的问题

参考答案

历年考题点津

1. B 2. D 3. D 4. D 5. B

6. E 7. E

考点精练

1. E 2. D 3. A 4. ABCD

第四章 护理程序

【考点纵览】

1. 护理程序是一种系统地解决问题的方法,是护士为服务对象提供护理服务时所应用的工作程序。

2. 护理程序分为评估、诊断、计划、实施和评价五个步骤。

3. 一般系统论是护理程序的结构框架。

4. 主观资料和客观资料的区别。主观资料是指病人的主诉,是病人对其所经历的感觉、思考的问题及担心的内容进行的描述。客观资料是护士通过观察、体检、借助诊断仪器和实验室检查等获得的资料。

5. 护理诊断公式中的 P 代表病人的健康问题。

6. 计划是针对护理诊断制定的具体护理措施。

7. 解决患者健康问题要根据健康问题的轻、重、缓、急,按紧迫性的次序进行排列。

【历年考题点津】

1. 有关“护理程序”概念的解释哪项不妥 **E**

- A. 是指导护士工作及解决问题的工作方法
- B. 其目标是增进或恢复服务对象的健康
- C. 是以系统论为理论框架
- D. 是有计划、有决策与反馈功能的过程
- E. 是由估计、诊断、计划、实施四个步骤组成

2. 组成护理程序框架的理论是 **B**

- A. 人的基本需要论
- B. 系统论
- C. 方法论
- D. 信息交流论
- E. 解决问题论

3. 属于护理程序评估阶段的内容是

- A. 收集分析资料
- B. 确定预期目标
- C. 制定护理计划
- D. 实施护理措施

- E. 评价护理效果
4. 下列收集的资料哪项属于客观资料
- A. 我的头痛
- ☒ B. 咽部充血
- C. 感到头晕
- D. 睡眠不好, 多梦
- E. 感到恶心
5. 护理诊断指出护理方向, 有利于
- A. 收集客观资料
- ☒ B. 制定护理措施
- C. 实施护理措施
- D. 进行护理评估
- E. 修改护理计划
6. 陆先生, 72 岁, 因右下肢股骨颈骨折入院, 给予患肢持续牵引复位。病人情绪紧张, 主诉患肢疼痛, 评估病人后, 护士应首先解决的健康问题是 **B**
- A. 躯体移动障碍
- B. 焦虑
- C. 生活自理缺陷
- ☒ D. 疼痛
- E. 有皮肤完整性受损的危险
7. 属于护理程序计划阶段内容的是
- A. 分析资料
- B. 提出护理诊断
- ☒ C. 确定护理目标
- D. 实施护理措施
- E. 评价患者反应
8. 不属于护理理论四个基本概念的是
- A. 人
- B. 健康
- ☒ C. 保健
- D. 环境
- E. 护理
9. 对病人进行心理社会评估采用的最主要方法是
- A. 体格检查
- ☒ B. 交谈和观察
- C. 心理社会测试
- D. 阅读相关资料
- E. 使用疼痛评估工具
10. 下列哪种沟通形式不属于非语言性沟通
- A. 面部表情
- B. 手势
- C. 身体运动
- D. 身体姿势
- ☒ E. 健康宣教资料
11. 在护患关系建立初期, 护患关系发展的主要任务是
- A. 对病人收集资料
- B. 确定病人的健康问题
- C. 为病人制订护理计划
- ☒ D. 与病人建立信任关系
- E. 为病人解决健康问题
12. 属于主观方面的健康资料是
- A. 血压 16.3/10.6 kPa
- ☒ B. 头昏脑胀
- C. 骶尾部皮肤破损 1 cm × 2 cm
- D. 膝关节红肿、压痛
- E. 肌张力三级
- (13~14 题共用题干)
- 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。
13. 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
14. 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
- 【考点精练】
1. 属于病人一般资料的是
- A. 心率、血压、脉搏、呼吸
- B. 患病史、婚育史、药物过敏史
- ☒ C. 姓名、性别、年龄、民族、职业
- D. 性格特征、情绪状态、康复信心
- E. 家庭关系、经济状况、工作环境
2. 属于护理体检的是
- ☒ A. 心率、血压、脉搏、呼吸
- B. 患病史、婚育史、药物过敏史
- C. 姓名、性别、年龄、民族、职业

- D. 性格特征、情绪状态、康复信心
E. 家庭关系、经济状况、工作环境

3. 属于社会状况的是

- A. 心率、血压、脉搏、呼吸
B. 患病史、婚育史、药物过敏史
C. 姓名、性别、年龄、民族、职业
D. 性格特征、情绪状态、康复信心
E. 家庭关系、经济状况、工作环境

4. 属于客观方面的健康资料是

- A. 头晕目眩
B. 恶心
C. 肌肉酸痛
D. 全身发热

E. 脉率 80 次/分

5. 执行给药医嘱属于

- A. 非护理措施
B. 独立性护理措施
C. 辅助性护理措施
D. 依赖性护理措施
E. 协作性护理措施

参考答案

历年考题点津

1. E 2. B 3. A 4. B 5. B
6. B 7. C 8. C 9. B 10. E
11. D 12. B 13. A 14. B

考点精练

1. C 2. A 3. E 4. E 5. D

第五章 医院和住院环境

【考点纵览】

1. 为保持病室安静,工作人员在执行各项操作时要做到“四轻”,即说话轻、走路轻、操作轻、关门轻;病室的门、窗及桌、椅脚应加橡皮垫;推车的轮轴定时加注润滑油。

2. 适宜的室内温度,有利于病人休养及治疗,一般病室冬季的温度以 $18^{\circ}\text{C} \sim 22^{\circ}\text{C}$ 为宜,婴儿室、产房、手术室以 $22^{\circ}\text{C} \sim 24^{\circ}\text{C}$ 为宜。病室的相对湿度在 $50\% \sim 60\%$ 为宜。

3. 破伤风病人病室光线宜暗。

4. 护士铺床应使用省力原则:护士两脚前后站立或左右分开,以扩大支撑面;身体应保持接近于直立;折叠床单时,肘部及上臂靠近身体,将前臂伸出折叠床单,比较省力。

5. 铺备用床的目的是准备迎接新病人,铺暂空床的目的是供新入院或暂离床活动的病人使用,铺麻醉床的目的是便于接受和护理麻醉手术后的病人。

6. 铺麻醉床的方法。

【历年考题点津】

1. 保持病区环境安静,下列措施哪项不妥

- A. 推平车进门,先开门后推车
B. 医务人员讲话应附耳细语
C. 轮椅要定时注润滑油

- D. 医务人员应穿软底鞋
E. 病室门应钉橡胶垫

2. 病人休养适宜的环境是

- A. 气管切开病人,室内相对湿度为 30%
B. 中暑病人,室温应保持在 4°C 左右
C. 普通病室,室温以 $18^{\circ}\text{C} \sim 24^{\circ}\text{C}$ 为宜
D. 产妇休养室,须保暖不宜开窗
E. 破伤风病人,室内应保持光线充足

3. 为了使病人舒适,利于观察病情应做到

- A. 病室内光线充足
B. 病室内放花卉
C. 提高病室温度
D. 注意室内通风
E. 注意室内色调

4. 某破伤风患者,神志清楚,全身肌肉阵发性痉挛、抽搐,所住病室环境下列哪项不符合病情要求

- A. 室温 $18 \sim 20^{\circ}\text{C}$
B. 相对湿度 $50\% \sim 60\%$
C. 门、椅脚钉橡皮垫
D. 保持病室光线充足
E. 开门关门动作轻

解析:破伤风病人病室光线宜暗。

5. 不符合铺床省力原则的是

- A. 备齐用物,按序放置

- B. 身体靠近床沿
C. 上身前倾,两膝直立

- D. 下肢稍分开,保持稳定
E. 使用肘部力量,动作轻柔

(6~7 题共用备选答案)

- A. 备用床
B. 暂空床
C. 备用床加橡皮中单、中单
D. 麻醉床
E. 手术床

6. 胃大部分切除术后需要准备

7. 肺炎病人住院时需要准备

8. 铺麻醉床操作,错误的步骤是

- A. 换铺清洁被单
B. 按要求将橡胶单和中单铺于床头、床中部
C. 盖被纵向三折于门同侧床边
D. 枕横立于床头,开口背门
E. 椅子置于门对侧床边

9. 下列哪项描述的是一种宁静、安祥、无焦虑及无拘无束的状态

- A. 舒适
B. 休息
C. 睡眠
D. 活动
E. 放松

【考点精练】

1. 管理急救物品应做到“五定”,其内容不包括

- A. 定数量品种
B. 定点安置、定人保管
C. 定期消毒、灭菌
D. 定期检查维修
E. 定时使用

2. 白天病区较理想的声音强度是

- A. 50~55 dB
B. 60~70 dB
C. 75~80 dB
D. 85~90 dB
E. 35~40 dB

3. 病室的相对湿度为 70% 时,病人可出现

- A. 肌肉紧张
B. 咽干、口渴
C. 闷热、不适

D. 头晕、倦怠

E. 发热、多汗

4. 病室通风的目的与下列哪项无关

- A. 调节室内温度、湿度
B. 增加氧含量
C. 降低空气中微生物的密度
D. 保持空气新鲜
E. 避免噪音的刺激

5. 李某,6 岁,因溺水,心跳、呼吸骤停,送急诊室,护士不需实施下列哪项措施

- A. 开放气道
B. 人工呼吸
C. 配血
D. 做好抢救纪录
E. 胸外心脏按压

6. 王某,外伤,右下肢骨折,大量出血,急诊入院,急诊科护士在医生未到位时应立即

- A. 询问事故的原因
B. 向保卫部门报告
C. 为病人注射止痛剂
D. 劝慰病人耐心等待医生
E. 给病人止血、测血压,建立静脉输液通道

7. 抢救病人的时间记录包括

- A. 患者到达的时间
B. 医生到达的时间
C. 家属到达的时间
D. 抢救措施落实的时间
E. 向上级部门报告的时间

8. 造成医源性损伤的原因是医务人员

- A. 言语和行为不慎
B. 责任心不强
C. 动作粗暴
D. 无菌观念不强
E. 仪表不端庄

参考答案

历年考题点津

1. B 2. C 3. A 4. D 5. C 6. D

7. B 8. C 9. B

考点精练

1. E 2. E 3. C 4. E 5. C 6. E

7. ABD 8. ABCDE

第六章 入院和出院的护理

【考点纵览】

1. 门诊入院患者先预诊后挂号。随时观察候诊病人,遇有特殊情况,提前就诊。做好消毒隔离,预防交叉感染,发现疫情及时报告。

2. 急诊病人被送到病区后,医生到来之前,根据病情及时给予吸氧、吸痰、止血、配血、建立静脉通道。做好抢救记录和查对工作。

3. 患者出院后病床单位的处理:①撤去床上被服送洗;②被褥在日光下曝晒6h;③痰杯、脸盆浸泡消毒;④床、椅、床旁桌、地面以消毒液擦拭;⑤开窗通风或紫外线照射消毒;⑥铺好备用床。

4. 出院病案排列顺序:住院病案首页、出院记录或死亡记录、入院记录、病史及体格检查、病程记录、各种检验检查报告、护理病案、医嘱单、体温单。

5. 护士采用挪动法协助患者从床上向平车移动时顺序为上身,臀部,下肢。

6. 四人搬运法适用于病情危重或颈椎骨折等病人。

7. 搬运过程中,①注意安全、舒适、保暖,动作轻稳;②多人搬运时,动作要协调一致,上下坡时病人头部应在高处一端,以免引起不适;③骨折病人搬运时,应在车上垫木板,并固定好骨折部位;④保持各管道(输液、引流)通畅,注意观察病情;⑤推车进出门,应先将门打开,不可用车撞门。

8. 家庭病床收治的对象为病情稳定仍需治疗的病人,如恢复期的中风病人、手术后恢复期的病人等。

【历年考题点津】

1. 一般病人入病区后的初步护理,应首先
 - A. 介绍住院规章制度
 - B. 扶助上床休息,护士自我介绍
 - C. 测量生命体征
 - D. 通知医生,协助体检
 - E. 填写住院病历有关栏目
2. 护士对前来门诊的患者,首先应进行的工作是
 - A. 健康教育
 - B. 卫生指导
 - C. 预检分诊

- D. 查阅病案
- E. 心理安慰
3. 门诊发现肝炎病人,护士应立即
 - A. 安排提前就诊
 - B. 转急诊治疗
 - C. 转隔离门诊治疗
 - D. 给予卫生指导
 - E. 问清病史
4. 对一位需住院的心力衰竭病人,住院处的护理人员首先应
 - A. 卫生处置
 - B. 介绍医院的规章制度
 - C. 立即护送病人入病区
 - D. 通知医生做术前准备
 - E. 了解病人有何护理问题
5. 一般病员入院,值班护士接住院处通知后,应先
 - A. 准备病床单元
 - B. 迎接新病员
 - C. 填写入院病历
 - D. 通知医生
 - E. 通知营养室
6. 李某,女,53岁,因哮喘急性发作,急诊入院。护士在入院初步护理中,下列哪项不妥
 - A. 护士自我介绍,消除陌生感
 - B. 立即给患者氧气吸入
 - C. 安慰患者,减轻焦虑
 - D. 详细介绍环境及规章制度
 - E. 通知医生,给予诊治

解析:对待急诊入院的患者应首先进行抢救,因此,根据李某的病情当时不宜详细介绍入院环境及规章制度。

7. 下列哪项不属于急诊留观室的护理工作
 - A. 住院登记,建立病历
 - B. 填写各种记录单
 - C. 及时处理医嘱
 - D. 做好心理护理
 - E. 做好晨晚间护理
8. 张先生,45岁,因上消化道大出血被送至急诊

室。值班护士在医生未到达前首先应

- A. 记录病人入院时间和病情变化
- B. 向家属了解病史,耐心解释
- C. 通知住院处,办理入院手续
- D. 测生命体征,建立静脉通路
- E. 注射止血药物,抽血标本配血

解析:张先生病情危急,在医生未到来之前,应立即测量生命体征,根据病情及时建立静脉通路、吸氧、配血等准备。

9. 患者刚出院,对病单元的处理下列哪项不妥

- A. 撤下被服送洗
- B. 床垫、棉胎置于日光下曝晒 6 h
- C. 痰杯、便盆浸泡于消毒液中
- D. 病床单元用消毒液擦拭
- E. 立即铺好暂空床

10. 出院护理的“卫生指导”,下列哪项概念的陈述不妥

- A. 单纯普及卫生常识
- B. 包括饮食指导
- C. 包括休息指导
- D. 包括复诊指导
- E. 必要时给予功能锻炼指导

11. 传染病患者出院时的终末消毒处理,错误的是

- A. 患者洗澡、换清洁衣裤
- B. 个人用物经消毒方可带出病区
- C. 被服及时送洗衣房清洗
- D. 室内空气可用喷洒消毒
- E. 病床、桌椅可用喷洒消毒

12. 排列出院病历,体温单的上面是

- A. 检验报告单
- B. 医嘱单
- C. 病史及体格检查
- D. 护理记录单
- E. 住院病历封面

13. 护士采用挪动法协助患者从床上向平车移动时顺序为

- A. 下肢,臀部,上身
- B. 上身,下肢,臀部
- C. 上身,臀部,下肢
- D. 臀部,下肢,上身
- E. 臀部,上身,下肢

14. 用平车搬运腰椎骨折患者,下列措施哪项不妥

- A. 车上垫木板
- B. 先做好骨折部位的固定
- C. 宜用四人搬运法
- D. 下坡时头在后
- E. 让家属推车,护士在旁密切观察

(15~17 题共用备选答案)

15. 李先生,自感全身不适前来就诊。门诊护士巡视时发现他面色苍白,出冷汗,呼吸急促,主诉腹痛剧烈。门诊护士应采取的措施是

- A. 安排李先生提前就诊
- B. 让李先生就地平卧休息
- C. 为李先生测量脉搏血压
- D. 安慰病人,仔细观察
- E. 让医生加快诊治速度

解析:门诊护士安排候诊和就诊时,要随时观察候诊病人病情,遇到高热、剧痛、呼吸困难、出血、休克等病人,应立即安排提前就诊或送急诊室处理。因此根据李先生病情,护士应安排其提前就诊。

16. 医生检查后,建议立即将李先生送至急诊室,用轮椅运送病人,错误的做法是

- A. 推轮椅至诊察床旁
- B. 使椅背和床头平齐
- C. 翻起轮椅的脚踏板
- D. 站在轮椅背后固定轮椅
- E. 嘱病人靠后坐,手握扶手

解析:应将轮椅椅背与床尾平齐。

17. 急诊医生处理后,李先生留住急诊观察室。在评估病人时,下述哪项是客观资料

- A. 腹痛难忍
- B. 感到恶心
- C. 睡眠不佳
- D. 心慌不适
- E. 面色苍白

解析:客观资料为护士通过观察、体检、借助诊断仪器和实验室检查等获得的资料。题目中只有面色苍白是护士观察得到的资料,因此属于客观资料。

(18~19 题共用备选答案)

- A. 家庭病床
- B. 普通病室
- C. 隔离病室
- D. 观察病室

E. 急救病室

18. 脑出血恢复期

19. 脑出血期伴昏迷

20. 镜下脓尿是指离心沉淀后的尿沉渣在每高倍镜视野中见到的白细胞为

A. 1 个

B. 2 个

C. 3 个

D. 4 个

E. 5 个

21. 成年男性正常的血红蛋白参考值为

A. 100 ~ 140 g/L

B. 110 ~ 150 g/L

C. 120 ~ 160 g/L

D. 140 ~ 170 g/L

E. 170 ~ 200 g/L

【考点精练】

1. 住院处办理入院手续的根据是

A. 单位介绍信

B. 门诊病历

C. 住院证

D. 转院证明

E. 诊断书

2. 接住院处通知后,病区护士应立即根据病情需要选择

A. 医生

B. 责任护士

C. 床位

D. 药物

E. 护理措施

3. 护送行走困难的病人出院到院门口最佳的方法是

A. 搀扶病人

B. 背着病人

C. 轮椅推送病人

D. 病人拄双拐走

E. 病人缓慢行走

4. 入院时须进行卫生处置的对象有

A. 胃溃疡等待手术者

B. 即将分娩者

C. 急性腹膜炎病人

D. 甲状腺功能亢进者

E. 急性白血病病人

参考答案

历年考题点津

1. B 2. C 3. C 4. C 5. A 6. D
 7. A 8. D 9. E 10. A 11. C 12. B
 13. C 14. E 15. A 16. B 17. E 18. A
 19. E 20. E 21. C

考点精练

1. C 2. C 3. C 4. AD

第七章 卧位和安全的护理

【考点纵览】

1. 去枕仰卧位适用于①昏迷、全身麻醉未清醒病员;②脊椎麻醉或脊椎腔穿刺后的病人,预防脑压减低而引起头痛。

2. 中凹卧位适用于休克病人。

3. 侧卧位适用于①灌肠、肛门检查,臀部肌肉注射。②侧卧与平卧交替可预防褥疮。③配合胃镜检查。

4. 半坐卧位适用于①心肺疾患所引起呼吸困难的病员。半卧位可改善呼吸,减轻肺部瘀血和心脏负担;②腹腔、盆腔手术后或有炎症的病员,可使感染局限化;③腹部手术后减轻疼痛,有利于切口愈

合;④某些面部及颈部手术后,减轻局部出血。

5. 端坐位适用于急性肺水肿、心包积液及支气管哮喘发作时。

6. 头低足高位适用于①体位引流(肺部分泌物引流、十二指肠引流);②产妇胎膜早破,防止脐带脱出。

7. 头高足低位适应于①颈椎骨折进行颅骨牵引时作反牵引力;②预防脑水肿,降低颅内压。

8. 膝胸位适应于①肛门、直肠、乙状结肠的检查及治疗;②矫正胎儿臀位及子宫后倾。

9. 截石位适应于会阴、肛门部位的检查、治疗或手术。