



2008

卫生专业技术资格考试辅导丛书

执业护士资格考试

历年考题纵览 与 考点评析

(第三版)

主 编 张利岩 刘万芳

ZHIYE HUSHI
ZIGE KAOSHI
LINIAN KAOTI ZONGLAN
YU KAODIAN PINGXI



军事医学科学出版社

卫生专业技术资格考试辅导丛书

2008 执业护士资格考试历年考题 纵览与考点评析

(第三版)

主 编 张利岩 刘万芳

副主编 (以姓氏笔画为序)

马洪杰 王文妍 尹利华

编 委 (以姓氏笔画为序)

马洪杰 王 曼 王文妍 毛 莎

尹利华 刘万芳 杨玉兰 李冬梅

张冬梅 张利岩 林红兰 郑艳芳

高 歌

军事医学科学出版社

· 北 京 ·

图书在版编目(CIP)数据

2008 执业护士资格考试历年考题纵览与考点评析/张利岩,刘万芳主编.

-北京:军事医学科学出版社,2008.1

ISBN 978-7-80245-019-6

I. 2… II. ①张… ②刘… III. 护士-资格考核-自学参考资料

IV. R192.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 158721 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)66884418,86702315,86702759,86703183,86702802

传 真:(010)63801284

网 址:<http://www.mmsp.cn>

印 装:三河佳星印装有限公司

发 行:新华书店

开 本:787mm × 1092mm 1/16

印 张:32.75

字 数:672 千字

版 次:2008 年 1 月第 2 版

印 次:2008 年 2 月第 4 次

定 价:45.00 元

本社图书凡缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换

前 言

本书第一版、第二版面市以来,一致深受考生的好评。为此,我们综合考生的意见和建议对本书进行第三版修订,希望能继续给 2008 年的考生带来更大的帮助。

下面将本书第三版修订的内容以及考生阅读此书需要注意的几点汇总如下:

一、增加了考点精练部分例题的比例,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。

二、重新修订五套模拟试卷。通过做大量的练习题的方式来掌握知识点是历年考生的经验。模拟测试对应考有非常好的效果。需要提醒大家的是,不要把题做过去、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,避免到考场以后还出错。

三、下面是阅读本书时的注意事项,希望考生一定重点了解。

1. 重点掌握“考点纵览”

“考点纵览”是本书的重要组成部分之一,是在分析历年考题的基础上总结出来的。覆盖考点的比例达 50% ~ 70%, 如果能把“考点纵览”的内容全部掌握并熟记得话,通过考试并不难。如何阅读“考点纵览”呢,有几点需要注意:

(1) 看“考点纵览”时,要对照教材阅读。

“考点纵览”是在分析历年考题的基础上总结出来的,但阅读起来不完整,记忆不连贯,所以要对照教材阅读,这样就知道书中哪些内容是重点,应该详细记忆;哪些内容是需要了解的知识点,粗略阅读就可以了。必要时可以在教材上做记号,凡是“考点纵览”提到的都应该在教材中划出来,加强理解和记忆;“考点纵览”没有提到的,复习时间充足的,可以详细看一看;复习时间紧张的,就可以简单看一下,这样复习重点分明,避免了复习的盲目性。

(2) 掌握纵向题的复习方法。

考题有纵向题和横向题之分,横向题比较简单,只需要记忆考点内容就可以了;而对于纵向题,覆盖的考点比较多,要求考生熟悉几个考点之间的相同点和不同点,如《基础护理学》中第十三章《排泄护理》中的“考点纵览”第 8 条提到的各

种灌肠的目的、操作方法及注意事项,就要求考生将几种灌肠的不同点逐一比较并熟练掌握,只有这样,才能在考场中立于不败之地,做到活学活用。

2. 举一反三,做好“历年考题”

本书的第二部分是“历年考题点津”,就是将历年的考题经过分析整理,将考试频率比较高的题摘出来,考生在做此部分题时,要注意的一点就是不能“只见树木,不见森林”,不能就题论题,要看到题背后的考点,自己能将一个题分解成几个题来做,举一反三,这样,就能起到一个题代表几个考点的目的,在考场中碰到其他类型的题不至于束手无策,觉得很多考点没有复习到。

3. 在熟记“考点纵览”的基础上,认真做好“考点精练”

上面曾经提到“考点纵览”覆盖考点的比例只能达到 50% ~ 70%,剩下的部分就由“考点精练”来补充了,“考点精练”部分题的特点是考试覆盖的内容相对少一些,题的难度稍大,所以在做这部分题的时候,要注意不能钻牛角尖,不会做的题不行就放一放,考生要将前两部分和这部分所花费的复习时间做合理分配。

护士资格考试并不难,关键要会复习,抓住重点,需要背下来的内容决不能上了考场还有模棱两可的感觉。对考核要点要做到心中有数,每一章节哪些部分是学习重点都要非常清楚,这样通过护士资格考试可以说非常轻松。

张利岩 刘万芳

2007 年 11 月

目 录

第一篇 基础护理学	(1)
第二篇 内科护理学	(56)
第三篇 外科护理学	(140)
第四篇 妇产科护理学	(200)
第五篇 儿科护理学	(237)
(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. 近代护理学的形成开始于

- A. 17 世纪中叶
- B. 18 世纪中叶
- C. 19 世纪中叶
- D. 20 世纪中叶
- E. 16 世纪中叶

2. 以病人为中心阶段的特点是

- A. 医护双方是合作伙伴
- B. 护理从属于医疗
- C. 系统贯彻“护理程序”于临床护理中
- D. 强调护理是一门专业
- E. 护理教育基本类同于高等医学教育

3. 护士为长期卧床的病人做背部护理,此时护士的角色是

- A. 健康教育者
- B. 病人权利维护者
- C. 协调人员
- D. 护理研究人员
- E. 健康照顾者

4. 英国授予南丁格尔最高国民荣誉勋章的时间是

- A. 1860 年
- B. 1907 年
- C. 1910 年
- D. 1912 年
- E. 1854 年

5. 南丁格尔创建世界上第一所正式的护士学校

是在

- A. 1860 年
 - B. 1907 年
 - C. 1910 年
 - D. 1912 年
 - E. 1854 年
6. 国际护士节定在每年的 5 月 12 日,这一天是
- A. 南丁·格尔战后凯旋的日期
 - B. 南丁·格尔奖设立的日期
 - C. 南丁·格尔的生日
 - D. 南丁·格尔逝世的日期
 - E. 南丁·格尔接受奖励的日期
7. 颁发南丁格尔奖章的间隔时间是
- A. 1 年
 - B. 2 年
 - C. 3 年

D. 4 年

E. 5 年

8. 国际红十字会决定设立南丁格尔奖章是

- A. 1907 年
- B. 1902 年
- C. 1912 年
- D. 1920 年
- E. 1922 年

参考答案

历年考题点津

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

考点精练

1. C 2. AD 3. E 4. B 5. A 6. C

7. B 8. 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
- 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
- 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

- 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. 护士语言行为规范的要求包括

- A. 情感性
- B. 保密性
- C. 可信性
- D. 实用性
- E. 规范性

2. 护患有效沟通的最基本条件

- A. 彼此能懂的语言

- B. 双方诚恳的态度
C. 双方接纳的程度
D. 双方的教育程度
E. 彼此有好感
3. 能将信息最快传达给对方的交流方式是
A. 动作的交流
B. 眼神的交流
C. 语言的交流
D. 体态的交流
E. 表情的交流
4. 人际交往中的语言和非语言沟通技巧,各占比例为
A. 40% 和 60%
B. 45% 和 55%
C. 50% 和 50%
D. 55% 和 45%
E. 35% 和 65%
5. 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
A. 病人准备工作
B. 讲解简要方法
C. 执行者的承诺
D. 谢谢病人的合作
E. 本次操作目的
6. 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. 态度生硬
B. 没有诚意
C. 距离太近
D. 环境嘈杂
E. 用词不当
7. 以下哪种沟通技巧的运用可使对方感到被尊重和理解
A. 开放自我
B. 沉默
C. 核实所听内容
D. 不评论对方谈话
E. 抚摸
8. 护士根据脑卒中病人的需要为其联系语言治疗师,所起角色功能是
A. 直接提供护理
B. 管理协调
C. 教师
D. 科研
E. 治疗
9. 护士角色是指护士在社会中特定的
A. 地位的行为准则
B. 工作的行为准则
C. 职业的行为准则
D. 功能的行为准则
E. 作用的行为准则
10. 护士的基本职责不包括
A. 促进健康
B. 预防疾病
C. 恢复健康
D. 减轻痛苦
E. 协助治疗

参考答案

历年考点点津

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

考点精练

1. ABE 2. A 3. C 4. E 5. D 6. E

7. B 8. B 9. C 10. E

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

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

2. 属于沟通技巧中的“参与”的做法是

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

3. 在沟通交流结束阶段应注意

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

4. 下列哪一项不属于 Peplau 的人际关系模式中的护患关系分期

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

5. 为因化疗后脱发的病人佩带假发是为了满足病人的

- A. 基本生活需要
- B. 心理需要
- C. 治疗需要
- D. 自尊的需要

- E. 自我实现的需要
6. 赵女士, 21岁, 因哮喘大发作而急诊入院。护士在入院时的初步护理中下列哪项做法不妥
- A. 护士自我介绍
B. 立即给予病人氧气吸入
C. 安慰病人减轻焦虑
D. 详细介绍环境及规章制度
E. 通知医生给予治疗
7. 唐先生因背部脂肪瘤定于明日手术, 其情绪高度紧张, 难以入睡。提示何种需要应予以满足
- A. 生理的需要
B. 安全的需要
C. 自尊的需要
D. 自我实现的需要
E. 爱和归属的需要
8. 应激与适应学说中的第三防线是指
- A. 避免与应激原接触
B. 利用支持力量
C. 求助于专业医护人员
D. 正确对待情感
E. 成功的适应
9. 在进行沟通时, 影响沟通并使对方产生不信任感的行为是
- A. 两眼关注对方
B. 全身贯注的倾听
C. 言语简单明确
D. 及时评论对方所谈内容
E. 倾听中特别注意对方的“弦外音”

参考答案

历年考点点津

1. B 2. D 3. D 4. D 5. B 6. E 7. E

考点精练

1. C 2. A 3. ABCE 4. D 5. D 6. D
7. A 8. C 9. D

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
- 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

- 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
- 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. 属于社会状况的是

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

2. 属于病人一般资料的是

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

3. 属于护理体检的是

- A. 患病史、婚育史、药物过敏史

- B. 姓名、性别、年龄、民族、职业
C. 性格特征、情绪状态、康复信心
D. 家庭关系、经济状况、工作环境
E. 心率、血压、脉搏、呼吸
4. 执行给药医嘱属于
- A. 独立性护理措施
B. 辅助性护理措施
C. 依赖性护理措施
D. 协作性护理措施
E. 非护理措施
5. 属于客观方面的健康资料是
- A. 恶心想吐
B. 肌肉酸痛
C. 全身发热
D. 脉率 80 次/分
E. 头晕目眩
6. 陈述护理诊断的三个要素是
- A. 问题、相关因素、症状与体征
B. 诊断、主述、现病史
C. 症状、体征、问题
D. 诊断、主述、相关因素
E. 主述、诊断、症状与体征
7. 作出护理诊断为护理程序中的
- A. 第一步骤
B. 第二步骤
C. 第三步骤
D. 第四步骤
E. 第五步骤
8. 除下列哪项外,均是采用观察法收集的资料
- A. 测量病人的体温
B. 听右下肺有无湿啰音
C. 触摸皮肤温度、湿度
D. 阅读病人的查体纪录
E. 查看病人尿液的颜色与形状
9. 护士对病人进行评估时,不属于资料来源的是
- A. 病人
B. 病历
C. 病人家属
D. 护士的判断
E. 其他医务人员
10. 张先生,72 岁,昏迷。评估确认病人存在以下护理问题,你认为优先应解决的问题是
- A. 便秘
B. 语言沟通障碍
C. 清理呼吸道无效
D. 皮肤完整性受损
E. 营养失调,低于机体需要量
11. 尚某,女性,16 岁。因患急性心肌炎入院,护士在进行评估收集文字资料,其中属于主观资料的是
- A. 心动过速、发热
B. 感觉心慌、发热
C. 心悸、疲乏、浑身不适
D. 气促、心动过速、发热
E. 气促、感觉心慌、心率快

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. D 2. B 3. E 4. C 5. D 6. D 7. B
8. D 9. D 10. C 11. B

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% ~ 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℃ 左右

C. 普通病室,室温以 18℃ ~ 24℃ 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 ~ 20℃

B. 相对湿度 50% ~ 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、安详、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. 病室的相对湿度为 70% 时,病人可出现

A. 咽干、口渴

B. 闷热、不适

C. 头晕、倦怠

D. 发热、多汗

F. 肌肉紧张

2. 病室通风的目的与下列哪项无关

A. 增加氧含量

B. 降低空气中微生物的密度

C. 保持空气新鲜

D. 避免噪音的刺激

E. 调节室内温度、湿度

3. 管理急救物品应做到“五定”,其内容不包括

A. 定点安置、定人保管

B. 定期消毒、灭菌

C. 定期检查维修

D. 定时使用

E. 定数量品种

4. 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. 人工呼吸
B. 配血
C. 做好抢救记录
D. 胸外心脏按压
E. 开放气道
5. 白天病区较理想的声音强度是
A. 60 ~ 70 dB
B. 75 ~ 80 dB
C. 85 ~ 90 dB
D. 35 ~ 40 dB
E. 50 ~ 55 dB
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. 向保卫部门报告
B. 为病人注射止痛剂
C. 劝慰病人耐心等待医生
D. 给病人止血、测血压, 建立静脉输液通道
E. 询问事故的原因
7. 造成医源性损伤的原因是医务人员
A. 责任心不强
B. 动作粗暴
C. 无菌观念不强
D. 仪表不端庄
E. 言语和行为不慎
8. 抢救病人的时间记录包括
A. 医生到达的时间
B. 家属到达的时间
C. 抢救措施落实的时间
D. 向上级部门报告的时间
E. 患者到达的时间
9. 在病房里, 舒适的温度是
A. 室温 15 ~ 18℃
B. 室温 18 ~ 20℃
C. 室温 18 ~ 24℃
D. 室温 24 ~ 26℃
E. 室温 26 ~ 28℃
10. 在病房里, 舒适的相对湿度是
A. 40% ~ 50%
B. 50% ~ 60%
C. 60% ~ 70%
D. 70% ~ 80%
E. 越低越好
11. 铺床时需使用橡胶单和中单的病人是
A. 偏瘫
B. 昏迷
C. 关节障碍
D. 糖尿病
E. 腹腔镜术后第一天
12. 全身麻醉护理盘内需准备的用物有
A. 压舌板
B. 吸痰管
C. 导尿管
D. 血压计、听诊器
E. 护理记录单、笔

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. B 2. D 3. D 4. B 5. D 6. D 7. ABCDE

8. ACE 9. C 10. B 11. ABE 12. ABDE

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 6 小时; 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,对病床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小时
- 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. 护送行走困难的病人出院到院门口最佳的方法是

- A. 背着病人