

全国护士执业资格考试(含部队)指定辅导用书

护考100⁺

2014

冲刺扑克牌

要考过，找“军医”！



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

全国护士执业资格考试(含部队)指定辅导用书

护考100⁺

冲刺扑克牌

CHONGCI PUKEPAI

主 编 李志宏 曹宝花

副主编 徐巧玲 雷 鹤 张宏晨 画 妍

编 者 (以姓氏笔画为序)

王小艳	文 斌	方红梅	史 蕾	史瑞洁
冯 冉	邢盼盼	邢晓艳	吕文娟	任舒韵
李 洁	李 燕	李志宏	李俊华	李晶晶
李静怡	时 光	邱 悦	何比琪	何丹丹
谷温静	言 慧	宋 双	宋洋洋	张 盼
张立力	张宏晨	张美琴	张鑫颖	林芳宇
罗晨玲	画 妍	周 璇	宗建婷	赵 阳
赵 洋	赵 娜	赵 蕊	胡胜男	宫雪梅
姚卫光	夏 群	徐巧玲	徐朝艳	高 宇
郭旭芳	曹宝花	龚峻梅	焦 蕊	谢小燕
雷 鹤	廖新风	魏琦慧		



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目 (CIP) 数据

护考 100 + 冲刺扑克牌 / 李志宏, 曹宝花主编. —北京: 人民军医出版社, 2013.11
ISBN 978-7-5091-7188-2

I. ①护… II. ①李…②曹… III. ①护士—资格考试—自学参考资料 IV. ① R192.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 278437 号

策划编辑: 纳 琨 丁 震 文字编辑: 李 娜 责任审读: 王三荣

出版发行: 人民军医出版社 经销: 新华书店

通信地址: 北京市100036信箱188分箱 邮编: 100036

质量反馈电话: (010) 51927290; (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: (010) 51927300-8162

网址: www.pmmp.com.cn

印、装: 三河市春园印刷有限公司

开本: 787mm × 1092mm 1/16

印张: 11 字数: 323千字

版、印次: 2013年11月第1版第1次印刷

印数: 0001—5000

定价: 69.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

内容提要

本书是全国护士执业资格考试(含部队)的指定辅导用书,紧扣考试大纲,深入总结历年考试的命题规律后精心编写而成。全书分专业实务和实践能力两部分,遵循科学、客观、严谨的命题要求,在全面分析 2011 ~ 2013 年考点试题的基础上,精选试题 1000 道。考点选择和病例题表述形式均紧扣考试的新特点,针对性强;题型全面,重点增加了大纲新增内容对应的试题,具有很高的考试指导价值。通过考题练习掌握考试要求的易考知识点,准确把握考试的命题方向。本书的最大特点是每一道题均印制成一张卡片,正面是试题,背面是答案与解析,考生可根据自身情况裁制成卡片,随身携带,充分利用时间提高复习效率。本书可作为护士执业资格考试复习应考的必备辅导书。

出版说明

《护士执业资格考试办法》(以下简称《考试办法》)经卫生部、人力资源社会保障部联合审议通过,自2010年7月1日起施行。《考试办法》是现行护士执业资格考试重要的政策依据,对护士执业资格考试作出了以下规定:

国家护士执业资格考试是评价申请护士执业资格者是否具备执业所必需的护理专业知识与工作能力的考试。

护士执业资格考试实行全国统一考试制度。统一考试大纲,统一命题,统一合格标准。考试成绩合格者,可申请护士执业注册。

护士执业资格考试原则上每年举行一次,具体考试日期在举行考试3个月前向社会公布(考试时间一般为每年的5月中、下旬,考试通知发布时间一般不晚于当年的2月)。

在中等职业学校、高等学校完成国务院教育主管部门和国务院卫生主管部门规定的普通全日制3年以上的护理、助产专业课程学习,包括在教学、综合医院完成8个月以上护理临床实习,并取得相应学历证书,可以申请参加护士执业资格考试。

申请人为在校应届毕业生的,应当持有所在学校出具的应届毕业生毕业证明,到学校所在地的考点报名。学校可以为本校应届毕业生办理集体报名手续。申请人为非应届毕业生的,可以选择到人事档案所在地报名。

护士执业资格考试包括专业实务和实践能力两个科目,一次考试通过两个科目为考试成绩合格。

护士执业资格考试成绩于考试结束后45个工作日内公布。

考生成绩单由报名考点发给考生。

军队有关部门负责军队人员参加全国护士执业资格考试的报名、成绩发布等工作。

根据2011~2013年三个考试年度的实际情况分析,护士执业资格考试每个科目的试题量约135道,考试共约270道试题。合格分数线约为80分,相当于百分制的60分。

与2010年以前的考试相比,2011年以来的护士执业资格考试有几个显著的特点:增加了人际沟通、法规、伦理、管理等护理人文的内容;加强了对护士实施护理干预及判断实施结果能力的考察,疾病护理措施、临床表现、健康教育的考察比例相对加大,而病因与发病机制(尤其是发病机制)、辅助检查的考察比例下降明显;疾病的常见症状,药物、饮食、体位、心理及休息活动护理,患者的出、入院指导等内容常为考察的重点,有较明显的规律可循。因此,考生一定要熟悉和适应考试的新特点,以便充分应对考试。

为了让考生扎实掌握护士执业资格考试大纲要求的知识,顺利通过考试,人民军医出版社

出版了一系列的护士执业资格考试辅导图书,供考生根据自身情况选择。

1. 护士执业资格考试护考急救包(院校版)/护考急救书(书店版)
2. 护士执业资格考试应试指导及历年考点串讲
3. 护士执业资格考试历年考点精编
4. 护士执业资格考试模拟试卷及解析(6套卷,纸质版)
5. 护士执业资格考试模拟试卷及解析(4套卷,网络电子版)
6. 护士执业资格考试考前冲刺必做(4套卷,纸质版)
7. 护士执业资格考试同步练习及解析(约2100题,纸质版)
8. 护士执业资格考试考前预测4套卷(纸质版)

自2013年开始,又增加出版了一套新的辅导图书,共5本,丛书名为《护考100+》系列。

9. 护考100+复习指南针
10. 护考100+冲刺扑克牌
11. 护考100+模拟微考场
12. 护考100+归纳百宝箱
13. 护考100+记忆掌中宝

《护士执业资格考试护考急救包/书》是人民军医出版社护士执业资格考试经典的培训教材,特别适合考试培训使用。近年来,《护考急救包》与培训相结合,许多院校护士执业资格考试的整体通过率大幅提高了20%~40%,部分中专院校通过率达到95%以上,甚至接近100%,取得了非常好的培训效果。《护考急救包》包含以下4个部分,一是上册的应试指导教材部分,严格按新考试大纲编写,紧紧围绕应试需求,准确把握考试精髓,考点内容取舍恰当,重点突出;二是下册的同步练习及解析部分,在全面分析往年考试,特别是2011~2013三年考试题的基础上,按大纲顺序精选试题近2000道(另附3套纸版模考试卷),考点选择和病例题表述形式均紧扣新考试的特点,针对性特别强;三是网络试题,内含6套模拟试卷,4套冲刺试卷,4套统一模拟考试卷及3000余道同步练习试题;四是网络基础培训课程,共约60个课时。

人民军医出版社拥有一支专门研究考试的专家和编辑队伍,编辑组织权威专家深入研究护士考试命题规律,经过几年来的努力,积累了宝贵的出版和培训经验,大大提高了考试通过率。在培训过程中,人民军医出版社与各院校老师和考生有效沟通,形成了一套科学、完善、符合应考规律的培训教学管理机制。考试前3个月,将陆续推出针对性更强的串讲和冲刺培训,培训的有关信息将在网站上公布。

《护考急救包》等护考图书对知识点的把握非常准,众多考生参加考试之后对图书的质量给予了高度认可;考生通过考试之后的无比欣喜和对我们出版工作的由衷感谢、支持,是鼓励我们不断努力把考试产品做得更好的不竭动力。

在编写过程中,编者参考了多个版本的护理、临床医学教材及参考书,力求内容准确、精炼。但由于编写时间紧、难度大,存在的不足恳请读者多提宝贵意见。

目 录

专业实务

第1章	基础护理知识和技能	1
第2章	循环系统疾病病人的护理	33
第3章	消化系统疾病病人的护理	39
第4章	呼吸系统疾病病人的护理	45
第5章	传染病病人的护理	51
第6章	皮肤和皮下组织疾病病人的护理	51
第7章	妊娠、分娩和产褥期疾病病人的护理	51
第8章	新生儿和新生儿疾病的护理	53
第9章	泌尿生殖系统疾病病人的护理	55
第10章	精神障碍病人的护理	57
第11章	损伤、中毒病人的护理	57
第12章	肌肉骨骼系统和结缔组织疾病病人的护理	59
第13章	肿瘤病人的护理	59
第14章	血液、造血器官及免疫疾病病人的护理	59
第15章	内分泌、营养及代谢性疾病病人的护理	61
第16章	神经系统疾病病人的护理	63
第17章	生命发展保健	65
第18章	中医基础知识	69
第19章	护理管理	71
第20章	护理法规	73
第21章	护理伦理	77
第22章	人际沟通	79

实践能力

第2章	循环系统疾病病人的护理	85
-----	-------------------	----

第3章	消化系统疾病病人的护理	95
第4章	呼吸系统疾病病人的护理	105
第5章	传染病病人的护理	115
第6章	皮肤和皮下组织疾病病人的护理	119
第7章	妊娠、分娩和产褥期疾病病人的护理	119
第8章	新生儿和新生儿疾病的护理	125
第9章	泌尿生殖系统疾病病人的护理	127
第10章	精神障碍病人的护理	133
第11章	损伤、中毒病人的护理	137
第12章	肌肉骨骼系统和结缔组织疾病病人的护理	145
第13章	肿瘤病人的护理	147
第14章	血液、造血器官及免疫疾病病人的护理	153
第15章	内分泌、营养及代谢疾病病人的护理	153
第16章	神经系统疾病病人的护理	157
第17章	生命发展保健	163

专业实务

第1章 基础护理知识和技能

1. 护士收集健康资料的目的, 不正确的是

- A. 了解患者的隐私, 为确立护理诊断提供依据
- B. 为制订护理计划提供依据
- C. 为评价护理效果提供依据
- D. 为了解患者的心理特征, 选择护理实施方法提供依据
- E. 为护理科研积累资料

第1章 基础护理知识和技能

4. 面对老年患者进行健康史采集时, 应注意

- A. 交谈一般从既往史开始
- B. 以封闭性问题为主
- C. 一定要耐心倾听, 不要催促
- D. 始终保持亲密距离
- E. 当老年人主诉远离主题时, 不要打断

第1章 基础护理知识和技能

7. 为保持病室安静, 采取的护理措施应除外

- A. 减少探视
- B. 医护人员进行各种操作时做到“四轻”
- C. 病室桌椅安装橡胶垫
- D. 治疗车轴、门轴应经常润滑
- E. 密闭门窗, 避免噪声

第1章 基础护理知识和技能

10. 患者, 男性, 65岁, 因呼吸困难, 行气管切开术, 呼吸机辅助呼吸。对该患者病室环境的管理特别应注意

- A. 适宜的温、湿度
- B. 不摆设鲜花
- C. 加强通风
- D. 光线适宜
- E. 减少陪护, 防止感染

第1章 基础护理知识和技能

2. 以下客观资料, 记录正确的是

- A. 每天排尿1~2次, 量少
- B. 咳嗽剧烈, 有大量黏痰
- C. 每天饮水5次, 每次约200ml
- D. 每餐主食2碗, 一日3餐
- E. 持续低热1个月, 午后明显

第1章 基础护理知识和技能

5. 患者, 女性, 73岁, 肺气肿15年, 因胸闷、憋气、烦躁不安就诊。查体: 呼吸30次/分, 鼻翼扇动, 发绀。护士为患者制订护理计划, 其主要的健康问题是

- A. 清理呼吸道无效
- B. 气体交换受损
- C. 肺气肿
- D. 肺部炎症
- E. 自主呼吸困难

第1章 基础护理知识和技能

8. 患者, 男性, 23岁, 门诊候诊时, 突然感到腹痛难忍。护士观察: 患者面色苍白, 出冷汗, 两手冰冷, 呼吸急促。护士应采取的措施是

- A. 与患者沟通并给予安慰
- B. 嘱患者平卧休息
- C. 安排患者提前就诊
- D. 请医生加快诊疗速度
- E. 给予解痉镇痛药物

第1章 基础护理知识和技能

11. 产妇, 28岁, 顺产一男婴。护士查房时发现病室门窗紧闭, 该护士向产妇解释通风的优点, 可除外

- A. 减少产道感染的发生
- B. 减少病室空气细菌数量
- C. 增加病室的氧含量
- D. 降低空气的二氧化碳含量
- E. 改善空气质量

第1章 基础护理知识和技能

3. 健康评估时, 患者的资料不应来自

- A. 患者自述
- B. 配偶介绍
- C. 病历记录
- D. 护士的主观想象
- E. 其他医务人员

第1章 基础护理知识和技能

6. 患者休养的适宜环境正确的是

- A. 儿科病室冬季室温在22~24℃
- B. 产妇病室应注意保暖, 不能开窗通风, 以免产妇着凉
- C. 支气管扩张患者室内湿度在35%
- D. 破伤风患者勿剧烈活动, 室内应通风良好、光线充足
- E. 哮喘患者房间可摆放鲜花和绿色植物

第1章 基础护理知识和技能

9. 患者, 男性, 40岁, 右上腹肝区隐痛, 伴恶心、呕吐。门诊查血清谷氨酸氨基转移酶升高。护士应立即采集的措施是

- A. 详细询问病史
- B. 告知门诊医生提前接诊
- C. 进行心理护理
- D. 转入隔离门诊诊治
- E. 测量患者生命体征

第1章 基础护理知识和技能

12. 患者, 女性, 60岁, 心前区压榨样疼痛1小时, 伴脉速、冷汗、恐惧感, 来院急诊。护士采取的措施中不妥的是

- A. 准备好抢救物品和药品
- B. 抽血送检
- C. 推车送放射科拍X线胸片
- D. 开放静脉通路
- E. 心电监护并密切观察病情变化

第1章 基础护理知识和技能

第1章 基础护理知识和技能

1. 【答案与解析】A。护士收集资料的目的：①为正确确立护理诊断提供依据；②为制订合理的护理计划提供依据；③为评价护理效果提供依据；④积累资料，供护理科研参考。

第1章 基础护理知识和技能

4. 【答案与解析】C。老年患者的器官逐渐衰退，因此他们的视觉、听觉、记忆、反应力和表达力等都受不同程度的影响。采集病史时，护士应适当减小沟通距离，噪音适当放大，提问要简单、明确，倾听叙述要耐心，并适当引导话题。

第1章 基础护理知识和技能

7. 【答案与解析】E。通风是降低室内空气污染的有效措施。总是关闭门窗会使患者感觉闷热、难受不适。应适当通风换气。

第1章 基础护理知识和技能

10. 【答案与解析】A。对呼吸机辅助呼吸患者的居住环境应特别注意保持适宜的温度和湿度，以保持呼吸道黏膜的湿润，防止痰液干结，减少呼吸道感染的机会。

2. 【答案与解析】C。客观资料是护士经观察、体检、借助其他仪器检查或实验室检查等所获得的患者的健康资料。记录客观资料应及时、客观、完整。所谓客观即要使用可观察、测量的术语来描述，如皮肤潮红，尿量 100ml，血压 120/80mmHg。

第1章 基础护理知识和技能

5. 【答案与解析】B。气体交换受损是指个体能经受的肺泡和微血管系统之间的氧和二氧化碳交换减少的状态，常见于肺部疾患。该患者肺气肿 15 年，临床有胸闷、憋气、烦躁不安、呼吸加快、发绀等缺氧和二氧化碳潴留的表现，符合气体交换受损的诊断。

第1章 基础护理知识和技能

8. 【答案与解析】C。门诊护士应随时观察候诊患者的病情，如遇高热、剧痛、呼吸困难、出血、休克等患者，应立即采取措施，安排提前就诊或送急诊室处理；对病情较严重者、年老体弱者，可适当调整就诊顺序。

第1章 基础护理知识和技能

11. 【答案与解析】A。定时通风换气可降低室内空气中微生物的密度，降低二氧化碳浓度，提高氧含量，保持空气清新，调节温、湿度，使心情愉快、精神振奋，增加舒适感。

第1章 基础护理知识和技能

3. 【答案与解析】D。健康评估应遵循客观、科学的原则。客观，即以患者存在的事实（现存健康问题）为依据；科学，即评估或预测（如潜在的健康问题）应以医学科学理论为基础，以疾病的发展规律为方向。切忌护士主观臆想。

第1章 基础护理知识和技能

6. 【答案与解析】A。适宜患者休养的物理环境是：①温度，一般病室在 18～22℃，新生儿、手术室、产房及老年人病室以 22～24℃为宜；②相对湿度，以 50%～60%为宜；③定时开窗通风，每次 30 分钟，是降低室内空气污染的有效措施；④特殊患者，如破伤风患者居室应安静、光线宜暗；哮喘患者居室宜简洁，避免接触粉尘、花粉等过敏原。

第1章 基础护理知识和技能

9. 【答案与解析】D。患者右上腹肝区隐痛，血清谷氨酸氨基转移酶升高，提示有患肝炎的可能。护士应立即安排患者转入隔离门诊诊治。

第1章 基础护理知识和技能

12. 【答案与解析】C。遇有危重患者急诊，护士应迅速做好抢救准备：①急救物品迅速到位；②测量生命体征并记录；③迅速建立静脉通道；④配合医师实施救治；⑤做好抢救记录，包括患者和医生到达的时间、抢救措施落实的时间、执行医嘱的内容及病情的动态变化。

第1章 基础护理知识和技能

13. 患者，男性，57岁，因上呼吸道感染、支气管炎住院治疗。若病室温度较高，对患者机体功能影响较小的是

A. 消化系统功能
B. 神经系统功能
C. 呼吸系统功能
D. 泌尿系统功能
E. 肌肉张力

第1章 基础护理知识和技能

16. 入院患者可暂免沐浴的情况是

A. 急性甲型肝炎患者
B. 高血压患者
C. 糖尿病患者
D. 急性心肌梗死患者
E. 慢性扁桃体炎择期手术者

第1章 基础护理知识和技能

19. 患者，男性，20岁，建筑工人，不慎从脚手架跌下，造成严重颅脑损伤，需密切观察病情、随时救治。应给予患者的护理等级是

A. 特级护理
B. 一级护理
C. 二级护理
D. 辅助护理
E. 监护护理

第1章 基础护理知识和技能

22. 患者，女性，32岁。胃溃疡未痊愈，主动要求出院，病区护士应完成的工作**不包括**

A. 在出院医嘱上注明“自动出院”
B. 根据出院医嘱，通知患者和家属
C. 指导患者办理出院手续
D. 教会家属静脉输液技术，以便后续治疗
E. 为患者或家属提供有关出院后健康教育的资料

第1章 基础护理知识和技能

14. 急性心肌梗死患者需住院治疗，住院处护理人员首先应

A. 测量生命体征和体重
B. 介绍病区环境、作息时间及有关规章制度
C. 填写有关表格
D. 氧气吸入，立即用平车送患者入病区
E. 建立静脉通道，留血标本送检

第1章 基础护理知识和技能

17. 患者，女性，56岁，患风湿性心脏病、慢性心力衰竭。护士为患者准备的床位是

A. 将其安排在观察室
B. 按患者个人意愿选择病室
C. 安排在离办公室较近的小病室
D. 安排在患者多的病室，以便及早发现病情变化
E. 将其安排在监护室

第1章 基础护理知识和技能

20. 患者，男性，55岁，脑出血溶栓治疗，病情危重，需要随时观察，以便进行抢救。护士观察患者病情及生命体征的周期合适的是

A. 24小时专人护理
B. 每1小时巡视1次
C. 每2小时巡视1次
D. 每日巡视6次
E. 每日巡视4次

第1章 基础护理知识和技能

23. 患者，女性，70岁，慢性支气管炎，经治疗好转出院。护士对其床单位的处理，**不妥**的是

A. 床单送洗
B. 床褥日光暴晒6小时
C. 痰杯、便盆浸泡于消毒液中
D. 消毒液擦拭桌椅
E. 立即铺好备用床

第1章 基础护理知识和技能

15. 对于结核病患者入院时换下的衣物，正确的处理是

A. 直接焚烧
B. 直接存入患者储物柜
C. 消毒后存放
D. 直接交给患者家属
E. 消毒后交给患者

第1章 基础护理知识和技能

18. 患者，男性，39岁，因农药中毒急诊入院。用平车护送患者入病区时，对静脉输液管、吸氧管采取的处理措施是

A. 暂时拔除导管
B. 加固导管，继续治疗，维持导管通畅
C. 加固导管，途中暂停吸氧、输液
D. 维持输液通畅，暂时拔除吸氧管
E. 保证吸氧，保留输液管，暂停输液治疗

第1章 基础护理知识和技能

21. 患者，男性，46岁，急性胆囊炎入院。患者住院期间，病案中排列在最前面的是

A. 医嘱单
B. 体温单
C. 病程记录
D. 病史和体格检查单
E. 住院病案首页

第1章 基础护理知识和技能

24. 患者，女性，36岁。转移性右下腹痛5小时，伴恶心、呕吐。查体：体温39℃，精神萎靡，腹硬，麦氏点有固定压痛，需急诊手术治疗。平车转送患者中**不正确**的操作是

A. 患者头部卧于护士推车的一侧
B. 固定输液针头，保证液体通畅
C. 上坡时，护士应位于坡下防止平车下滑
D. 下坡时，使患者头部位于坡下防止坠车
E. 进入手术间时护士在前，用身体顶开房门

第1章 基础护理知识和技能

15. 【答案与解析】C。住院处对入院病人的卫生处置为：传染病入及有虱虮的衣物应将衣物消毒处理后再存放。

第1章 基础护理知识和技能

18. 【答案与解析】B。用平车护送患者时，途中应继续吸氧、输液治疗，并防止导管脱落、折叠，保持通畅。

第1章 基础护理知识和技能

21. 【答案与解析】B。住院患者病历排序依次为：体温单、医嘱单、入院病历及入院记录、诊断治疗计划、病程记录、会议记录、辅助诊断检查报告、护理记录单、病案首页、住院证、门诊病案。

第1章 基础护理知识和技能

24. 【答案与解析】D。平车运送要点：①患者头部应卧于大轮端；②护士站在患者头侧，便于观察病情；③平车上、下坡时，病人的头部应在高处；④妥善固定导管，保持引流管及输液管通畅；⑤运送骨折患者，应垫木板，并将骨折部位固定好；⑥进出房门时，应先将门打开；⑦冬季注意为患者保暖。

第1章 基础护理知识和技能

14. 【答案与解析】D。急性心肌梗死患者病情危重、变化迅速，应立即用平车送患者入病区，同时给予氧气吸入。

第1章 基础护理知识和技能

17. 【答案与解析】C。患者慢性心力衰竭，病情较重，根据病情应将患者安排在离办公室较近的小病室。

第1章 基础护理知识和技能

20. 【答案与解析】A。特级护理适用对象：病情危重，需要随时观察，准备进行抢救者。护理内容：专人24小时护理，严密观察生命体征变化；制定护理计划，执行各项诊疗及护理措施，填写各项记录；备齐抢救药品和物品；做好基础护理，防止并发症。

第1章 基础护理知识和技能

23. 【答案与解析】E。患者出院后床单处理的正确方法：撤除所有物品，床褥等日光曝晒；消毒液擦拭桌椅，开窗通风。按要求处理后，再铺备用床，准备接收新患者。

第1章 基础护理知识和技能

13. 【答案与解析】E。当室温过高接近体温时，机体散热减少，血管扩张，代谢增加，中枢神经系统、呼吸系统、消化系统、泌尿系统等的功能均受到影响，表现为情绪烦躁，呼吸增快，血压降低、尿量减少、食欲减退等。

第1章 基础护理知识和技能

16. 【答案与解析】D。住院处为患者行卫生处置时，应根据患者的病情和身体状况酌情安排，对危、急、重症患者及即将分娩者可酌情免浴。

第1章 基础护理知识和技能

19. 【答案与解析】A。特级护理：适用于病情危重，需要随时观察甚至进行抢救者。如严重创伤、复杂大手术后、器官移植、大面积烧伤和某些严重的内科疾病患者。

第1章 基础护理知识和技能

22. 【答案与解析】D。出院护理包括：①根据出院医嘱，通知病人及家属出院的日期，协助其做好出院准备；②指导病人或家属办理出院手续，执行出院医嘱、填写出院通知单、结账、领取出院用药和指导患者用药知识；③健康教育，指导患者饮食、休息、用药、功能锻炼、定期复查及心理调节等；④征求病人及家属的意见；⑤护送病人出院；⑥处理有关文件。

第1章 基础护理知识和技能

25. 患者, 男性, 27 岁, 车祸后急诊入院。患者第 3、4 腰椎骨折, 神志清楚, 生命体征正常, 需要收入骨科手术治疗。护士搬运时, 平车应放置的位置是

A. 平车头端与床头呈钝角
B. 平车头端与床头呈锐角
C. 平车尾端与床尾呈钝角
D. 平车尾端与床尾相接
E. 平车紧靠床边

第 1 章 基础护理知识和技能

28. 患者, 女性, 24 岁。因宫外孕出血导致休克急诊入院, 急诊护士应给患者采取的体位是

A. 头低足高位
B. 截石位
C. 中凹卧位
D. 仰卧位, 头偏向一侧
E. 端坐位

第 1 章 基础护理知识和技能

31. 为破伤风患者换药后, 污染敷料的正确处理是

A. 焚烧
B. 深埋
C. 消毒液浸泡
D. 煮沸
E. 环氧乙烷熏蒸

第 1 章 基础护理知识和技能

34. 目前测定高压蒸汽灭菌效果最可靠的方法是

A. 温度计监测
B. 生物测试法
C. 外科切口感染率
D. 化学指示剂法
E. 灭菌后物品细菌培养

26. 脊髓腔穿刺术后的患者可因脑压过低引起头痛, 其主要机制是

A. 脑部血液循环障碍
B. 脑代谢障碍
C. 脑部缺氧
D. 脑压过低牵张颅内静脉窦和脑膜
E. 血压升高

第 1 章 基础护理知识和技能

29. 患者, 男性, 70 岁, 慢性阻塞性肺气肿, 肺性脑病。护士为其加用床档, 并向家属说明该护理的目的是为了满足患者的

A. 生理需要
B. 安全的需要
C. 自尊的需要
D. 实现自我价值的需要
E. 归属与爱的需要

第 1 章 基础护理知识和技能

32. 用紫外线消毒物品表面, 其有效距离与时间要求是

A. 1m, 不少于 30 分钟
B. 3m, 不少于 30 分钟
C. 1m, 不少于 45 分钟
D. 2m, 不少于 30 分钟
E. 3m, 不少于 45 分钟

第 1 章 基础护理知识和技能

35. 护士在准备注射用物时发现治疗盘内有一些碘渍, 除去碘渍宜选用的溶液是

A. 戊二醛溶液
B. 乙醇
C. 安尔碘液
D. 过氧乙酸
E. 苯扎溴铵

27. 使用约束带的患者应重点观察

A. 体位是否舒适
B. 约束带是否松开
C. 局部皮肤颜色及温度
D. 意识是否清楚
E. 衬垫是否垫好

第 1 章 基础护理知识和技能

30. 患者, 男性, 36 岁, 躯干烧伤。若采用暴露疗法, 宜选用的保护具是

A. 床档
B. 宽绷带
C. 支被架
D. 肩部约束带
E. 膝部约束带

第 1 章 基础护理知识和技能

33. 不宜用煮沸法消毒的物品是

A. 肛管
B. 胃管
C. 手术刀
D. 持物钳
E. 弯盘

第 1 章 基础护理知识和技能

36. 不能杀灭芽胞的化学消毒剂是

A. 环氧乙烷
B. 碘伏
C. 过氧乙酸
D. 戊二醛
E. 甲醛

27. 【答案与解析】C。使用约束带时,应每15~30分钟观察1次局部血液循环,每2小时松解1次,防止过紧造成循环障碍。

第1章 基础护理知识和技能

30. 【答案与解析】C。支被架可保证盖被不与体表直接接触,既可使创面通风,又保护了患者的隐私。

第1章 基础护理知识和技能

33. 【答案与解析】C。煮沸法是最简单的消毒方法,对细菌繁殖体、病毒杀灭效果好,但对芽胞作用较小。手术刀要求达到灭菌效果,不适宜使用。

第1章 基础护理知识和技能

36. 【答案与解析】B。碘伏有广谱杀菌作用,能够杀灭细菌繁殖体、真菌、病毒,但对细菌芽胞的灭活作用较弱。

26. 【答案与解析】D。脊髓腔穿刺后需去枕平卧6小时,以免过早抬高头部致使脑脊液自穿刺处渗出至脊膜腔外,造成脑压过低,牵张颅内静脉窦和脑膜等组织而引起头痛。

第1章 基础护理知识和技能

29. 【答案与解析】B。床档是一种保护具,可防止意识不清、躁动的患者坠床,协助患者满足安全的需要。

第1章 基础护理知识和技能

32. 【答案与解析】A。紫外线物品表面消毒时,应将物品摊开或挂起,有效照射距离不应超过1m,照射时间不应少于30分钟。

第1章 基础护理知识和技能

35. 【答案与解析】B。碘酊是含碘的乙醇溶液,不溶于水,溶于乙醇,因此可用乙醇脱碘;碘伏和安尔碘可溶于水,使用后不需脱碘。

第1章 基础护理知识和技能

25. 【答案与解析】E。腰椎骨折患者翻转时勿让患者身体屈曲,以防脊柱扭曲,应直线或滚动翻身,因此平车放置的正确位置为平车紧靠床边。

第1章 基础护理知识和技能

28. 【答案与解析】C。中凹卧位适用于休克病人。抬高头胸部,有利于气道通畅,改善缺氧症状;抬高下肢,有利于静脉血回流,增加回心血量,缓解休克的症状。

第1章 基础护理知识和技能

31. 【答案与解析】A。凡破伤风、铜绿假单胞菌(绿脓杆菌)等特殊感染患者的布类、敷料、注射器及导管应尽量选用一次性物品,用后焚烧,以免交叉感染,用过的器械,应先灭菌,再分别清洁灭菌。

第1章 基础护理知识和技能

34. 【答案与解析】B。生物学测定法是高压蒸汽灭菌中检测效果最可靠的一种方法。通常将芽胞滴染在纸卡、铝片等载体上,根据指示剂中微生物的死亡与否来判断是否达到灭菌要求。

第1章 基础护理知识和技能

37. 对于支气管镜的消毒, 正确的化学消毒剂及方法是

A. 碘伏浸泡

B. 2%的戊二醛浸泡

C. 甲醛熏蒸

D. 0.2%过氧乙酸的擦拭

E. 含有效氯 0.2%的消毒液浸泡

第1章 基础护理知识和技能

40. 未使用的无菌包受潮后, 正确的处理是

A. 晾干后使用

B. 烘干后使用

C. 4 小时内用完

D. 2 小时内用完

E. 重新灭菌

第1章 基础护理知识和技能

43. 护士对隔离衣使用要求的掌握, 正确的是

A. 每周更换 1 次

B. 要保持袖口内、外面清洁

C. 必须完全盖住工作服

D. 隔离衣受潮后应晾干再使用

E. 隔离衣应外面向外挂在走廊内

第1章 基础护理知识和技能

46. 患儿, 8 岁, 右下肢外伤、铜绿假单胞菌感染。对其换药后的污染敷料, 正确的处理是

A. 过氧乙酸浸泡后清洗

B. 高压灭菌后再清洗

C. 清洗后, 煮沸消毒

D. 丢入污物桶, 集中处理

E. 单独放置, 送焚烧炉焚烧

第1章 基础护理知识和技能

38. 需加 0.5%亚硝酸钠防锈的化学消毒剂是

A. 过氧乙酸

B. 氯己定

C. 苯扎溴铵(新洁尔灭)

D. 碘伏

E. 乙醇

第1章 基础护理知识和技能

41. 护士使用无菌持物钳的正确方法是

A. 换药时, 用于夹取无菌物品、油纱条

B. 取放无菌持物钳时, 钳端应闭合

C. 手术室、换药室的无菌钳, 每周消毒 1 次

D. 从无菌容器内夹取的无菌物品, 未使用时应立即放回无菌容器内

E. 使用持物钳时钳端向上, 不可跨越无菌区

第1章 基础护理知识和技能

44. 关于隔离病区护士的行为, 下列正确的是

A. 掀页撕取避污纸

B. 口罩用后污染面向外折叠放入口袋内

C. 身着隔离衣进入护士站

D. 为患者注射后立即用手整理口罩

E. 护理结核患者后立即更换口罩

第1章 基础护理知识和技能

47. 患者, 男性, 40 岁, 出差时患急性甲型肝炎住院治疗, 欲写信通知家人, 对其信件最佳的消毒方法是

A. 高压蒸汽灭菌法

B. 紫外线照射法

C. 甲醛熏蒸法

D. 过氧乙酸擦拭法

E. 洗必泰溶液喷雾法

第1章 基础护理知识和技能

39. 对组织刺激性小, 可用于深部伤口冲洗的化学消毒剂是

A. 过氧乙酸

B. 碘伏

C. 乙醇

D. 戊二醛

E. 苯扎溴铵

第1章 基础护理知识和技能

42. 属于传染病区中的污染区的是

A. 化验室

B. 病室

C. 医生办公室

D. 治疗室

E. 更衣室

第1章 基础护理知识和技能

45. 患者, 女性, 30 岁, 痔复发需坐浴治疗。欲消毒坐浴盆, 最简单、有效的方法是

A. 乙醇燃烧法

B. 紫外线灯照射法

C. 洗必泰溶液擦拭法

D. 煮沸法

E. 过氧乙酸浸泡法

第1章 基础护理知识和技能

48. 患儿, 4 岁, 手足口病。护士指导家长用食醋熏蒸法消毒居室。其房间长 3m, 宽 2m, 高 3m, 建议使用的食醋量为

A. 30 ~ 40ml

B. 50 ~ 60ml

C. 45 ~ 75ml

D. 60 ~ 90ml

E. 90 ~ 180ml

第1章 基础护理知识和技能

39. 【答案与解析】E。苯扎溴铵为阳离子表面活性剂，是广谱杀菌剂，能改变细菌胞质膜通透性，使菌体胞质物质外渗，阻碍其代谢而起杀灭作用。新洁尔灭对组织刺激性小，可用于伤口（0.1%）、黏膜（0.05%）的冲洗。

第1章 基础护理知识和技能

42. 【答案与解析】B。隔离区域划分：
①清洁区。凡未和病人直接接触，未被病原微生物污染的区域称为清洁区，如更衣室、库房、值班室、配餐室等。
②半污染区。有可能被病原微生物污染的区域为半污染区，如医护办公室、病区内走廊、化验室等。
③污染区。被病原微生物污染的区域，如病房、厕所、浴室、病区外走廊等。

第1章 基础护理知识和技能

45. 【答案与解析】A。此时适宜采用燃烧法，将95%乙醇置入容器，使乙醇分布均匀，点燃至熄灭即可。

第1章 基础护理知识和技能

48. 【答案与解析】E。食醋熏蒸气消毒常用剂量为5~10ml/m³。患儿房间为18m³，需要食醋90~180ml。

38. 【答案与解析】C。苯扎溴铵（新洁尔灭）浸泡金属器械应加入0.5%亚硝酸钠防锈。亚硝酸钠（NaNO₂）为还原剂，被氧化后变为NaNO₃，除去了水中的氧以及水中的其他少量氧化剂，从而达到防锈的目的。

第1章 基础护理知识和技能

41. 【答案与解析】B。取放无菌持物钳应闭合钳端；使用中应始终保持钳端向下；到远处夹取物品时，应将无菌持物钳和容器一同搬移；无菌持物钳只能用于夹取无菌物品；无菌持物钳不能夹取油纱条；无菌持物钳及容器一般每周更换1次，使用频率较高的部门（手术室、换药室）应每日更换1次。

第1章 基础护理知识和技能

44. 【答案与解析】E。口罩的使用：罩住口鼻，污染手不可接触。始终保持口罩的清洁干燥。口罩使用后，及时取下并将污染面向内折叠，放入胸前小袋内或小塑料袋内。口罩不能挂在胸前，手不可接触口罩的污染面。若接触严密隔离的病人应每次更换。治疗室属清洁区，穿隔离衣后不得进入；避污纸使用时用抓取法。

第1章 基础护理知识和技能

47. 【答案与解析】C。不耐湿、怕高温的物品消毒宜选用熏蒸法。甲醛（40%水溶液）杀菌谱广、杀菌效果好、对纸张腐蚀性小、价格便宜，常用于物品的气体熏蒸消毒。

第1章 基础护理知识和技能

37. 【答案与解析】B。2%戊二醛溶液用于浸泡金属器械及内镜。对手术刀等碳钢类制品有腐蚀性，应加入0.5%亚硝酸钠防锈；灭菌后的物品在使用前用无菌蒸馏水冲洗；因对皮肤、黏膜有刺激性，对眼睛刺激性较大，应注意防护；容易氧化分解，宜现用现配。灭菌后用无菌蒸馏水冲洗。

第1章 基础护理知识和技能

40. 【答案与解析】E。无菌包在未污染的情况下，保存期一般为7天，过期或包布受潮应重新进行灭菌。

第1章 基础护理知识和技能

43. 【答案与解析】C。隔离衣应每日更换，潮湿或污染时立即更换；袖口外面属于污染面；使用过的隔离衣应清洁面朝外，挂在半污染区。

第1章 基础护理知识和技能

46. 【答案与解析】E。铜绿假单胞菌感染是外科的特殊感染，通过伤口分泌物的接触传播。患者的污染敷料应单独放置，焚烧处理。

第1章 基础护理知识和技能

49. 某护士准备对一间病室进行空气消毒,该病室长、宽、高分别为5米、4米、3米,拟用纯乳酸,则乳酸的需要量是

A. 48ml
B. 3.6ml
C. 7.2ml
D. 100ml
E. 17.4ml

第1章 基础护理知识和技能

52. 长期仰卧位的患者最易发生压疮的部位是

A. 坐骨结节处
B. 骶尾部
C. 大转子处
D. 髌部
E. 耳郭

第1章 基础护理知识和技能

55. 患者,男性,69岁,肺癌晚期,放疗治疗后3周。护士查体发现其口腔黏膜干燥,左颊黏膜有一0.2cm×0.2cm溃疡面,基底潮红。该护士为患者行口腔护理时涂于溃疡面上的药物应选用

A. 锡类散 B. 制菌霉素
C. 液状石蜡 D. 藿香散
E. 地塞米松软膏

第1章 基础护理知识和技能

58. 患者,男性,89岁,消瘦,卧床。护士巡视发现其骶尾部红、肿、硬结、有小水泡和上皮剥落,触痛,有渗液。判断该患者的情况是

A. 压疮淤血浸润期
B. 压疮浸润溃疡期
C. 压疮炎性前期
D. 压疮炎性浸润期
E. 局部皮肤感染

50. 护士更换被艾滋病患者血液污染的床单时应注意

A. 只要手不接触血迹,可不戴手套
B. 血液污染面积少时,可不戴手套
C. 戴手套操作,脱手套后认真洗手
D. 铺干净床单时可不需戴手套
E. 只要操作时戴手套,操作后不需洗手

第1章 基础护理知识和技能

53. 患者,女性,37岁。因脑部肿瘤术后昏迷未醒,护士为其行口腔护理的目的不包括

A. 保持口腔湿润
B. 清除口腔内一切细菌
C. 清除口腔异味
D. 观察口腔黏膜、舌苔
E. 防止口腔感染

第1章 基础护理知识和技能

56. 患者,男性,68岁,肝硬化腹水,体质虚弱,生活不能自理。护士为患者做口腔护理时,应特别注意观察口腔有无

A. 糜烂
B. 烂苹果味
C. 臭鸡蛋味
D. 肝臭味
E. 腐臭味

第1章 基础护理知识和技能

59. 患者,女性,52岁。左上肢二度烧伤,病区护士为其擦浴,其正确的操作不包括

A. 擦浴过程中注意保暖
B. 先擦前胸再后背
C. 脱衣时,先健侧再患侧
D. 穿衣时,先健侧再患侧
E. 保护自尊,注意遮挡

51. 护士为艾滋病患者采血,处理使用过的注射器时,最合适的方法是

A. 毁形
B. 分离针头
C. 回套针帽
D. 直接丢弃入病区垃圾桶
E. 置入锐器盒

第1章 基础护理知识和技能

54. 患者,男性,20岁,血小板减少性紫癜。护士查体发现其唇和口腔有散在瘀点,轻触牙龈出血。该护士为患者行口腔护理时应特别注意

A. 动作轻稳,勿损伤黏膜
B. 夹紧棉球防止遗留在口腔
C. 棉球不可过湿,以防呛咳
D. 先取下义齿,避免操作中脱落
E. 擦拭勿深,以免恶心

第1章 基础护理知识和技能

57. 患儿,11岁,放羊时从山上跌下。入院时发现头虱,则入院卫生处置的重点是

A. 床上洗发
B. 剃发、淋浴
C. 乙醇拭发
D. 清洁伤口周围的皮肤
E. 用百部酊灭虱、灭虬

第1章 基础护理知识和技能

60. 患者,男性,48岁,截瘫,骶尾部压疮。查体:创面2cm×1.5cm,组织发黑、恶臭,脓性分泌物多,去除表面坏死组织,可见暗红色肌肉。处理该创面的正确方法是

A. 用50%乙醇按摩创面及周围皮肤
B. 清水冲洗创面,无菌纱布敷盖
C. 暴露创面,紫外线每天照射30分钟
D. 剪去坏死组织,过氧化氢溶液冲洗,纱条引流
E. 保护创面,涂厚层润滑剂