

2009

全国卫生专业技术资格考试辅导系列——护理学专业

卫生专业技术**护士**资格 考试必备(下册)

WEISHENG ZHUANYE JISHU HUSHI ZIGE KAOSHI BIBEI

模拟习题集

“优选法直击重点” + “木桶法查漏补缺” + “多元法巩固记忆”

好医生医学教育中心 主 编

新护考 必备

视频辅导能够从整体上
提高学员的考试成绩

“教学互动卡”对提
高成绩举足轻重

 北京科学技术出版社

正版书籍附赠
超值教学互动卡一张

卫生专业技术护士 资格考试必备(下册)

好医生医学教育中心 主编

 北京科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

卫生专业技术护士资格考试必备. 下册/好医生医学教育中心主编. —北京:北京科学技术出版社,2009.1

ISBN 978-7-5304-4029-2

I. 卫… II. 好… 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(2008)第 184297 号

卫生专业技术护士资格考试必备(下册)

主 编:好医生医学教育中心

责任编辑:边 屹

封面设计:张佳佳

出 版 人:张敬德

出版发行:北京科学技术出版社

社 址:北京西直门南大街 16 号

邮政编码:100035

电话传真:0086-10-66161951(总编室)

0086-10-66113227(发行部) 0086-10-66161952(发行部传真)

电子信箱:bjkjpress@163.com

网 址:www. bkjpress. com

经 销:新华书店

印 刷:北京盛兰兄弟印刷装订有限公司

开 本:787mm×1092mm 1/16

字 数:275 千

印 张:9.625

版 次:2009 年 1 月第 1 版

印 次:2009 年 1 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5304-4029-2/R·1084

定 价:120.00 元(上下册)



京科版图书,版权所有,侵权必究。

京科版图书,印装差错,负责退换。

前言

为适应我国人事制度的改革,加强对护士行业的执业准入控制,保证护理行业从业人员的水准,由国务院人事部与卫生部共同组织实施了卫生专业技术护士资格考试。各医疗机构和护理人员都非常重视卫生专业技术资格考试;然而,众多考生拼杀数年却仍未过关。“好医生医学教育中心”通过多年来对考试命题规律的潜心研究,对考生复习过程和考试结果的调查分析,结合卫生部2009年卫生专业技术考试护理学(士)考试大纲,我们组织众多有临床经验和考务工作经验的专家编撰了2009年《卫生专业技术护士资格考试必备(上册、下册)》(要点精讲集和模拟习题集)。

此套教材在原有教材的基础上更突出了精、准、透的特点,内容更加精炼,直击考试重点、难点,用最简练的语言将知识点阐述透彻,便于复习。对于书中没有完全展开叙述而又较难理解的内容,可以参加网上视频辅导,通过老师的讲解达到理解记忆的目的。

学习是一个系统的过程,好医生将考试辅导形成系统,通过书、视频、习题等达到一个考前辅导的目的,各自特点概述如下。

通关强化,重点突击

——提倡:把功夫用在刀刃上

将历年集中命题考核的730个考点进行重点讲解,并按重要程度的不同用“★”号标注(二、三颗星的内容为重点内容,一颗星的内容为次重点内容),配以例题、题解及模拟练习,便于考生更准确地把握考试方向,达到事半功倍的复习效果,有效提升考生的过关能力。

多元教学,集中突破

——推出“教材+视频辅导+课后练习强化+网上答疑”相结合的学习模式

多元学习法按照学习规律,将书、同步视频辅导、同步在线练习及网上专家答疑有机结合,帮助考生全方位的理解和掌握命题点,提高解题能力。

全面囊括,查漏补缺

——在线仿真模拟考试,检验考生真实的过关实力

在洞悉真卷命题特点及难度的基础上,好医生强势推出全新“在线仿真模拟考试”,从整体上大幅提升学员的考试通过率。考生利用“教学互动卡”即可享受在线模拟的实考效果(请关注好医生网站考试培训频道)。

专家在线,指点迷津

——提供专家在线答疑

考生凭“教学互动卡”可参加“好医生网站”的网上专家答疑、查看相关考试信息,特聘老师针对考生提出的问题及时给予解答,一矢中的,并对相关知识点适当拓展,让考生知其然并知其所以然。

编辑出版是一项严肃、艰巨的任务,我们力求严谨、务实,但书中难免存在一些不足之处,敬请读者及业内专家给予雅正。预祝各位考生顺利通过考试!

好医生医学教育中心

2008年10月

目 录

基础护理学

一、绪论	1	十、患者饮食的护理	14
二、护士的素质和行为规范	1	十一、冷热疗法	15
三、护理程序	2	十二、排泄护理	16
四、医院和住院环境	2	十三、药物疗法和过敏试验法	18
五、入院和出院的护理	4	十四、静脉输液和输血法	20
六、卧位和安全的护理	6	十五、标本采集	21
七、医院内感染的预防和控制	7	十六、病情观察和危重病人的抢救	22
八、病人的清洁护理	9	十七、临终病人的护理	24
九、生命体征的评估及护理	12	十八、医疗文件的书写与保管	25

内科护理学

一、绪论	27	六、血液及造血系统疾病病人的护理	49
二、呼吸系统疾病病人的护理	31	七、内分泌与代谢疾病病人的护理	51
三、循环系统疾病病人的护理	37	八、风湿性疾病病人的护理	53
四、消化系统疾病病人的护理	43	九、神经系统疾病病人的护理	55
五、泌尿系统疾病病人的护理	47		

外科护理学

一、水、电解质、酸碱代谢失调病人的护理	57	十三、腹外疝病人的护理	75
二、外科休克病人的护理	58	十四、急性化脓性腹膜炎病人的护理	77
三、麻醉与护理	60	十五、腹部损伤病人的护理	79
四、多系统器官功能衰竭病人的护理	61	十六、胃、十二指肠疾病的护理	80
五、复苏	62	十七、肠疾病病人的护理	82
六、外科围手术期护理	64	十八、直肠、肛管疾病病人的护理	85
七、营养支持病人的护理	66	十九、门静脉高压症病人的护理	87
八、外科感染病人的护理	67	二十、肝脏疾病病人的护理	88
九、损伤的护理	69	二十一、胆道疾病病人的护理	89
十、肿瘤病人的护理	71	二十二、胰腺疾病病人的护理	90
十一、颈部疾病病人的护理	72	二十三、急腹症病人的护理	91
十二、乳房疾病病人的护理	74	二十四、周围血管疾病病人的护理	92

二十五、颅内压增高病人的护理	92
二十六、颅脑损伤病人的护理	93
二十七、胸部损伤病人的护理	94
二十八、食管疾病病人的护理	96

二十九、泌尿、男性生殖系统疾病 病人的护理	97
三十、骨科病人的一般护理	99
三十一、骨与关节疾病病人的护理	100

妇产科护理学

一、女性生殖系统与解剖生理	101
二、妊娠期妇女的护理	102
三、分娩期妇女的护理	105
四、产褥期妇女的护理	107
五、胎儿宫内窘迫及新生儿窒息的护理	109
六、妊娠期并发症妇女的护理	109
七、妊娠期合并症妇女的护理	110
八、异常分娩妇女的护理	111
九、分娩期并发症妇女的护理	112
十、产后并发症妇女的护理	113
十一、妇科护理病历	114

十二、女性生殖系统炎症病人的护理	114
十三、月经失调病人的护理	115
十四、妊娠滋养细胞疾病病人的护理	116
十五、妇科腹部手术病人的护理	117
十六、外阴、阴道手术病人的护理	119
十七、不孕症妇女的护理	119
十八、计划生育妇女的护理	120
十九、妇女保健	120
二十、妇产科常用护理技术	120
二十一、妇产科诊疗及手术病人的护理	121

儿科护理学

一、绪论	122
二、儿科医疗机构组织特点	122
三、小儿保健	122
四、儿科基础护理	125
五、儿科护理技术操作	125
六、新生儿及患病新生儿的护理	125
七、营养性疾病患儿护理	127
八、消化系统疾病患儿的护理	130

九、呼吸系统疾病患儿的护理	133
十、循环系统疾病患儿的护理	135
十一、血液系统疾病患儿的护理	137
十二、泌尿系统疾病患儿的护理	139
十三、神经系统疾病患儿的护理	141
十四、常见传染病患儿的护理	142
十五、小儿结核病患儿的护理	143
十六、常见急症患儿的护理	145

基础护理学

一、绪论

A₁型题

1. 自 1964 年以来,中国护理界的群众性学术团体称
A. 中国护士会 B. 中华护士会
C. 中华护理学会 D. 中华护士学会
E. 中国护理学会
2. “5·12”国际护士节的命名是根据
A. 南丁格尔诞生的日期
B. 南丁格尔建立第一所护士学校的日期
C. 南丁格尔接受英国政府奖励的日期
D. 南丁格尔逝世的日期
E. 南丁格尔奖宣布设立的日期
3. 下列哪项不是“以疾病为中心”阶段的特点
A. 护理从属于医疗
B. 护理的重点在于疾病本身
C. 医护是合作伙伴
D. 护理教育等同于高等医学教育
E. 护理方法是执行医嘱和护理常规
4. 世界上第一所护士学校的创建地是
A. 澳大利亚 B. 美国
C. 加拿大 D. 英国
E. 德国

B 型题

5~6 题共用备选答案

- A. 护理从属于医疗
- B. 医护是合作伙伴
- C. 护理方法是执行医嘱和护理常规
- D. 护士应具有诊断和处理人类健康问题的反应的能力
- E. 护士是医生的助手

5. 以病人为中心的护理特点是
6. 以人的健康为中心的护理特点是

7~8 题共用备选答案

- A. 基础护理
 - B. 病区的组织协调
 - C. 护理创造小发明
 - D. 预防保健
 - E. 计划免疫
7. 属于临床护理的工作是
 8. 属于护理管理的工作是

参 考 答 案

- | | | | |
|------|------|------|------|
| 1. C | 2. A | 3. C | 4. D |
| 5. B | 6. D | 7. A | 8. B |

二、护士的素质和行为规范

A₁型题

1. 不规范的站姿是
A. 上身挺直 B. 双手在体前交叉
C. 收腹挺胸 D. 两眼平视
E. 两腿分开
2. 护士在操作前向病人耐心解释的作用不包括
A. 尊重病人的合法权利
B. 得到病人的充分理解
C. 转移病人的注意力
D. 使病人愿意合作
E. 使病人感到安心
3. 语言内容要严谨、高尚、符合伦理道德,具有教育意义属于护理语言的
A. 情感性 B. 规范性
C. 保密性 D. 道德性

E. 温柔性

参考答案

1. E 2. C 3. B

三、护理程序

A₁型题

1. 护理目标指的是
 - A. 护理人员的活动
 - B. 护理部提的质量要求
 - C. 经过护理后病人的行为表现
 - D. 病人期望达到的护理效果
 - E. 护理人员的工作目标
2. 下列收集的资料中,哪项属于客观资料
 - A. 头晕 3 天
 - B. 右下腹疼痛
 - C. 胸闷
 - D. 体温 38.5℃
 - E. 腰酸
3. 下列哪项是最佳的目标陈述方式
 - A. 每 30min 测血压 1 次
 - B. 2 周后病人能拄着拐杖走路
 - C. 1 周后病人自理能力增强
 - D. 出院前教会病人注射胰岛素
 - E. 雾化吸入每天 2 次
4. 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

A₂型题

5. 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
6. 尚某,女性,16 岁,因患急性心肌炎入院。护士在进行评估收集资料,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

B 型题

7~9 题共用备选答案

- A. 患病史、婚育史、药物过敏史
 - B. 姓名、性别、出生年月、民族、职业
 - C. 心率、血压、脉搏、呼吸
 - D. 四肢活动度、营养状况
 - E. 家庭状况、经济状况、工作环境
7. 属于病人一般资料是
 8. 属于过去健康状况是
 9. 属于社会状况是

10~11 题共用备选答案

- A. 有皮肤完整性受损的危险
 - B. 腹胀、腹痛
 - C. 母乳喂养无效
 - D. 焦虑
 - E. 与长期卧床有关
10. 属于相关因素的是
 11. 属于症状与体征的是

参考答案

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

四、医院和住院环境

A₁型题

1. 保持病室安静的措施是
 - A. 工作人员在进行操作时应做到“四轻”
 - B. 白天病区环境噪声标准在 35~50dB
 - C. 两人交谈的最佳距离是 3m
 - D. 病室安装隔音罩
 - E. 室内多种花草,减少噪音

2. 危重病人入院时,哪项不是护士的工作

- A. 酌情安置危重病室
- B. 迅速通知医生
- C. 立即给予应急处理
- D. 发病危通知单
- E. 安慰病人家属

3. 病室湿度过低时病人出现

- A. 口舌干燥
- B. 胸闷、不适
- C. 头晕、头痛
- D. 烦躁疲乏
- E. 排尿增加

4. 铺暂空床的目的是

- A. 使病人舒适
- B. 有利病人治疗
- C. 保持病室整洁,准备接受新病人
- D. 预防并发症
- E. 等待手术病人

5. 需铺麻醉床的病入是

- A. 外科新入院病人
- B. 行静脉肾盂造影的病人
- C. 腰椎穿刺术后病人
- D. 肠梗阻待手术的病人
- E. 腹腔镜术后病人

6. 病室墙面的色调不宜选用

- A. 淡绿色
- B. 淡黄色
- C. 浅蓝色
- D. 深棕色
- E. 粉色

7. 白天病区较理想的噪声强度应控制在

- A. 20 ~ 30dB
- B. 35 ~ 40dB
- C. 50 ~ 60dB
- D. 65 ~ 70dB
- E. 75 ~ 80dB

8. 制定护理措施的主要依据是

- A. 临床症状和体征
- B. 检查和治疗措施
- C. 医生的书面医嘱
- D. 病人和家属的要求
- E. 病人健康问题的原因

9. 不符合护理诊断的是

- A. 完全性尿失禁
- B. 营养不良
- C. 体液不足
- D. 体温过高

E. 急性胃肠炎

A₂型题

10. 某破伤风病人,神志清楚,全身肌肉阵发性痉挛、抽搐,病室环境要求以下哪项不正确

- A. 室温 18 ~ 22℃
- 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. 护士做到“四轻”

11. 张某,大量呕血,送入急诊室,在医生未到之前,值班护士首先应

- A. 止血、吸氧
- B. 测血压、建立静脉通道、配血
- C. 准备升血压药物
- D. 详细询问呕血的发生过程
- E. 通知病房准备床位

12. 6岁患儿,因溺水,心跳、呼吸骤停,送入急诊室。护士不需要实施下列哪项措施

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

13. 医院中易造成病人意外伤害的因素不包括

- A. 化学药品放置不当
- B. 烫伤
- C. 规章制度的约束
- D. 医务人员责任心不强
- E. 石膏夹板固定不当

14. 王女士,63岁,因糖尿病入院。当护士仔细聆听病人陈述并给予详细的答复这种做法是满足了病人何种需要

- A. 生理需要
- B. 爱的需要
- C. 尊重的需要
- D. 安全的需要
- E. 自我实现的需要

B型题

15 ~ 17 题共用备选答案

- A. 按挂号顺序就诊

- B. 送往急诊室就诊
C. 立即送入抢救室抢救
D. 做好疫情报告
E. 安排到隔离门诊就诊
15. 王女士, 28 岁。右下腹剧烈疼痛, 并伴有恶心、呕吐。门诊护士应
16. 张某, 男, 6 岁。因发热、皮疹前来就诊, 皮疹呈向心性分布。护士应
17. 林女士, 75 岁。因心前区疼痛前来就诊, 门诊护士在巡视候诊病人时发现该病人皮肤苍白、四肢湿冷、发绀, 病人对护士的询问无应答。对该病人应

参考答案

- | | | | |
|-------|-------|-------|-------|
| 1. A | 2. D | 3. A | 4. C |
| 5. E | 6. D | 7. B | 8. E |
| 9. E | 10. D | 11. B | 12. E |
| 13. C | 14. C | 15. B | 16. E |
| 17. C | | | |

五、入院和出院的护理

A₁型题

- 下列哪项工作不属于住院处工作
 - 办理入院手续
 - 根据病情进行卫生处置
 - 通知病区接受病人
 - 介绍入院须知
 - 护送病人入病区
- 肝炎病人入院时自己的衣服应如何处理
 - 包好后存放在床旁桌内
 - 交给家属带回
 - 消毒后存放
 - 日光曝晒后存放
 - 消毒后交病人保管
- 出院病人床单位处理错误的是
 - 污床单被套等撤下送洗
 - 被褥曝晒 6h
 - 床、床旁桌、椅用消毒溶液擦拭
 - 脸盆、痰杯用洗涤剂擦拭
 - 铺备用床
- 两人搬运病员的正确方法是
 - 甲托头肩部、乙托臀部
 - 甲托颈、腰部, 乙托大腿和小腿
 - 甲托头、背部, 乙托大腿和小腿
 - 甲托头颈肩部、腰部, 乙托臀、膝部
 - 甲托头肩部, 乙托腰、臀部
- 护士协助病人向平车挪动时顺序应
 - 上身、臀部、下身
 - 下肢、臀部、上身
 - 臀部、下肢、上身
 - 臀部、上身、下肢
 - 臀部、上身、下身
- 不符合铺床省力原则是
 - 备齐用物, 按序放置
 - 身体靠近床沿
 - 上身前倾, 两膝直立
 - 下肢稍分开, 保持稳定
 - 使用肘部力量, 动作轻稳
- 重危病人入院护理, 最后进行的是
 - 测体温、脉搏、呼吸、血压
 - 准备抢救用物
 - 报告医生
 - 介绍常规标本留取法
 - 配合抢救后做好记录
- 一般病人入病区后的初步护理, 应首先
 - 介绍住院规章制度
 - 扶助上床休息, 护士自我介绍
 - 测量生命体征
 - 通知医生, 协助体检
 - 填写住院病历有关栏目
- 排列出院病历, 体温单的上面是
 - 检验报告单
 - 医嘱单
 - 病史及体格检查
 - 护理记录单
 - 住院病历封面
- 患者刚出院, 对病床单元的处理不妥的是
 - 撤下被服送洗
 - 床垫、棉胎置于日光下曝晒 6h
 - 痰杯、便盆浸泡于消毒液中
 - 病床单元用消毒液擦拭

- E. 立即铺好暂空床
- 11. 需住院的心力衰竭病人,住院处首先
 - 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. 找家属谈话
- 12. 需要一级护理的病人是
 - A. 术前检查准备的病人
 - B. 大手术后病情稍微稳定两周者
 - C. 早产婴儿
 - D. 一般慢性病人
 - E. 疾病恢复期病人
- 13. 按分级护理要求,应2h巡视1次的病人是
 - A. 高热病人
 - B. 脏器移植病人
 - C. 瘫痪病人
 - D. 术后病情稳定者
 - E. 术前准备阶段病人

A₂型题

- 14. 赖女士,因支气管炎入院。护士应如何为其安排床位
 - A. 根据病情需要选择床位
 - B. 安排在护士站旁
 - C. 安排在抢救室内
 - D. 根据病人意愿安排
 - E. 安排在隔离室内
- 15. 王先生,因急症入院。护士应
 - A. 将病人安置在危重病房
 - B. 立即测量生命体征
 - C. 配合医生做好抢救工作
 - D. 进行护理记录
 - E. 进行健康教育
- 16. 病人,男性,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,办住院手续
 - D. 查生命体征,建立静脉通路

- E. 注射止血药,抽血标本
- 17. 章先生,32岁,因车祸脾脏破裂入院。病人胸闷,气促,出冷汗,脉细速,血压68/50mmHg,其体位应
 - A. 平卧位
 - B. 中凹位
 - C. 侧卧位
 - D. 俯卧位
 - E. 头低足高位

A₃型题

18~20题共用题干

王先生因颅脑外伤急诊入院。病人烦躁不安,面色苍白,BP 10/6kPa(75/45mmHg),P 110次/分。

- 18. 入院护理的首要步骤为
 - A. 热情接待,介绍环境
 - B. 填写各种表格,完成入院护理评估单
 - C. 置休克卧位,测量生命体征,输液,通知医生
 - D. 了解健康状况
 - E. 准备急救物品,等待值班医生
- 19. 病人需用平车送CT室检查,不正确的操作方法是
 - A. 根据体重采用单人搬运法
 - B. 病人头部卧于平车大轮端
 - C. 护士在病人头侧
 - D. 输液吸氧不可中断
 - E. 注意保暖
- 20. 王先生出院后,其用过的物品不正确的处理方法是
 - A. 撤下污被服送洗
 - B. 病床及桌椅用消毒液擦拭
 - C. 血压计、听诊器微波消毒
 - D. 被褥用紫外线照射消毒
 - E. 病室开门窗通风

B型题

21~23题共用题干

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

21. 门诊护士应采取

- A. 安排李先生提前就诊
- B. 让李先生就地平卧休息
- C. 替病人测量血压、脉搏
- D. 安慰病人,仔细观察
- E. 请医生加快门诊速度

22. 用轮椅送病人到急诊室,错误的做法是

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

23. 急诊医生处理后,留急诊室观察。评估病人时,属于客观资料的是

- 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

24~26 题共用备选答案

- A. 安排在危重病房
- B. 安排在普通病房
- C. 安排在隔离病房
- D. 安排在心电监护室
- E. 安排在处置室

24. 麻疹病人入院时应

25. 糖尿病病人入院时应

26. 急性心肌梗死病人入院时应

27~28 题共用备选答案

- A. 上消化道出血
- B. 肾衰竭
- C. 颅脑损伤
- D. 过敏性结肠炎
- E. 瘫痪

27. 需特级护理的是

28. 需三级护理的是

参 考 答 案

- 1. D 2. C 3. D 4. D
- 5. A 6. C 7. D 8. B

- 9. B 10. E 11. C 12. C
- 13. D 14. A 15. B 16. D
- 17. B 18. C 19. A 20. C
- 21. A 22. B 23. E 24. C
- 25. B 26. D 27. C 28. D

六、卧位和安全的护理

A₁型题

1. 保护具不适用于

- A. 躁动不安者
- B. 高热者
- C. 谵妄者
- D. 拒绝配合治疗者
- E. 昏迷者

2. 急性肺水肿时病人的卧位应采用

- A. 端坐位
- B. 俯卧位
- C. 仰卧位
- D. 侧卧位
- E. 头低足高位

3. 胎膜早破的孕妇应采取的卧位是

- A. 头高足低位
- B. 左侧卧位
- C. 头低足高位
- D. 屈膝仰卧位
- E. 膝胸位

4. 腰椎穿刺后 6h 内让病人采取去枕仰卧位的目的是

- A. 防止颅内出血
- B. 预防颅内高压
- C. 预防颅内压减低
- D. 预防颅内感染
- E. 防止脑缺血

5. 预防脑水肿,降低颅内压应采用的卧位是

- A. 侧卧位
- B. 头低足高位
- C. 截石位
- D. 头高足低位
- E. 膝胸位

6. 腹腔感染术后取半坐卧位的目的是

- A. 防止肺部并发症
- B. 减少术后出血
- C. 使创口张力增加
- D. 借重力使膈肌上升
- E. 有利于腹腔引流,使炎症局限

7. 处于被动卧位的是

- A. 心包积液病人
- B. 心力衰竭病人

- C. 昏迷病人
D. 支气管哮喘病人
E. 胸膜炎病人
8. 病人腹部手术后,避免疼痛,应采取
- A. 俯卧位 B. 半坐卧位
C. 平卧位 D. 端坐位
E. 中凹卧位

A₂型题

9. 患儿,8岁,左腿Ⅱ°烧伤面积达15%,需使用保护具,以下哪项措施是错误的
- A. 使用保护具前应取得病人及家属的理解
B. 保护性制动只是暂时使用
C. 将病人的双上肢外展固定于身体两侧
D. 约束带下应放软衬垫,松紧合适
E. 经常观察约束部位的颜色
10. 陈某,因破伤风被安置于隔离室,病人表现为牙关紧闭,四肢抽搐,角弓反张。下列采取的措施哪项不妥
- A. 用床档,防坠床
B. 取下义齿,防舌咬伤和窒息
C. 枕横立于床头,四肢用约束带以防撞伤
D. 纱布包裹压舌板垫于上下磨牙间
E. 室内光线保持充足,安静
11. 病人,男性,行左下肢手术,护士准备麻醉床应纠正的操作是
- A. 更换原有的大单、被套
B. 中单及橡胶单分别铺床中部和尾部
C. 盖被呈扇形折叠于一侧床边
D. 枕横立于床头,开口向门
E. 椅子放于折叠被同侧

B型题

- 12~13题共用备选答案
- A. 支气管哮喘发作时,极度呼吸困难
B. 甲状腺腺瘤手术后
C. 行颅骨牵引时
D. 会阴部检查时
E. 产妇胎膜早破时
12. 半坐卧位常用于
13. 截石位常用于

14~16题共用备选答案

- A. 俯卧位 B. 侧卧位
C. 去枕平卧位 D. 屈膝卧位
E. 半坐卧位
14. 急性阑尾炎术后48h的病人应采取
15. 昏迷病人应采取
16. 腰背部烧伤的病人应采取

参考答案

- | | | | |
|-------|-------|-------|-------|
| 1. D | 2. A | 3. C | 4. C |
| 5. D | 6. E | 7. C | 8. B |
| 9. C | 10. E | 11. D | 12. B |
| 13. D | 14. E | 15. C | 16. A |

七、医院内感染的预防和控制

A₁型题

1. 热力消毒灭菌法的原理是
- A. 抑制细菌代谢和生长
B. 使微生物的蛋白质发生光解变性
C. 使微生物的蛋白质及酶变性凝固
D. 破坏细菌膜的结构
E. 干扰细菌酶的活性
2. 下列关于煮沸消毒灭菌法的叙述中,不正确的是
- A. 物品应全部浸没在水中
B. 物品的盖子或轴节应该打开
C. 煮沸法不能用于消毒橡胶类物品,以免高温使其变软
D. 玻璃类物品用纱布包好
E. 大小相同的物品不能重叠放入
3. 灭菌效果最可靠的物理灭菌法是
- A. 燃烧法 B. 煮沸消毒法
C. 紫外线照射法 D. 日光曝晒法
E. 压力蒸汽灭菌法
4. 预真空式压力蒸汽灭菌的压力及温度一般为
- A. 103kPa,121℃ B. 103kPa,126℃
C. 105kPa,126℃ D. 105kPa,132℃
E. 137kPa,126℃

5. 下列关于紫外线灯消毒空气的叙述,不正确的是
- 照射时间应不少于 30min
 - 消毒过程中用纱布遮盖病人双眼
 - 灯管用无水乙醇棉球擦拭
 - 使用超过 2000h 的灯管应更换
 - 消毒过程中应避免人员走动并关闭门窗
6. 使用化学消毒灭菌法时,不正确的操作是
- 用化学消毒剂浸泡时,应打开物品的轴节或套盖
 - 用化学消毒剂浸泡过的物品,取出后可直接使用
 - 碘酊不能用于黏膜的消毒
 - 含氯消毒剂应现配现用
 - 甲醛可用于浸泡器械及内镜
7. 已打开的无菌溶液,在未污染的情况下可保存的时间是
- 4h
 - 8h
 - 12h
 - 24h
 - 48h
8. 正确的无菌技术操作是
- 用无菌持物钳夹取无菌油纱布
 - 将无菌敷料接触无菌溶液瓶口倒溶液
 - 打开无菌容器盖使外面向上放于桌上
 - 解开无菌包系带卷放在包布上
 - 将无菌盘盖巾扇形折叠开口边向外
9. 接触传染病病人后刷洗双手,正确的顺序是
- 前臂、腕部、手掌、手背、手指、指甲、指缝
 - 手指、指甲、指缝、手背、手掌、腕部、前臂
 - 前臂、腕部、指甲、指缝、手背、手掌
 - 手掌、腕部、手指、指甲、指缝、手背
 - 腕部、前臂、手掌、手背、手指、指甲
10. 配制 0.2% 的过氧乙酸溶液 1000ml,需用 5% 的过氧乙酸溶液
- 4ml
 - 10ml
 - 20ml
 - 40ml
 - 100ml
11. 隔离技术正确的是
- 分泌物 2 次培养结果均阴性可解除

隔离

- 刷手时从指尖开始
 - 严密隔离者出门戴口罩
 - 艾滋病患者应保护性隔离
 - 接触隔离适用于破伤风
12. 符合隔离衣使用要求的是
- 每周更换 1 次
 - 保持袖口内外清洁
 - 隔离衣潮湿后立即晾干
 - 必须完全盖住工作服
 - 挂走廊时应消毒面向内
13. 内镜用 2% 戊二醛浸泡消毒正确的是
- 浸泡前用清水冲洗
 - 打开轴节全部浸于液面下
 - 加入 5% 亚硝酸钠防锈
 - 浸泡时间需 15min
 - 浸泡取出后即可使用

A₂ 型题

14. 患儿陈某,因确诊流脑转入传染病房,其原住病房需用食醋空气消毒,病房高 4m、宽 4m、长 5m,食醋用量是
- 50ml
 - 100 ml
 - 200ml
 - 300ml
 - 400ml
15. 护生小王进行戴无菌手套的练习,老师应纠正的是
- 戴手套前先洗手,戴口罩和工作帽
 - 核对标签上的手套号码和灭菌日期
 - 戴上手套的右手持另一手套的内面戴上左手
 - 戴上手套的双手置腰部水平以上
 - 脱手套时,将手套翻转脱下
16. 护生小刘在练习铺无菌治疗盘,操作不正确的是
- 以无菌持物钳夹取治疗巾
 - 注意使治疗巾边缘对齐
 - 治疗巾开口部分及两侧反折
 - 避免潮湿和暴露过久
 - 铺好以后注明有效时间为 6h
17. 病人李某,在出差途中,不幸感染急性甲

型肝炎在外地住院。他需要将自己生病的情况告知家人,于是给家里写信。其信件应该用何种方法处理后再寄出

- A. 高压蒸汽灭菌
- B. 甲醛熏蒸柜熏蒸
- C. 氯胺溶液喷雾
- D. 紫外线照射
- E. 过氧乙酸擦拭

18. 王先生患流感,其家人准备用食醋消毒空气,居室空间为 50m^3 ,需用食醋
- A. 20 ~ 40ml
 - B. 100 ~ 200ml
 - C. 250 ~ 500ml
 - D. 600 ~ 800ml
 - E. 900 ~ 10 000ml

19. 病人孙某某,大面积烧伤收住病房,应采取的隔离措施
- A. 严密隔离
 - B. 接触隔离
 - C. 消化道隔离
 - D. 呼吸道隔离
 - E. 保护性隔离

20. 李女士,30岁,高热,腹泻,诊断为细菌性痢疾,应采取
- A. 严密隔离
 - B. 肠道隔离
 - C. 昆虫隔离
 - D. 接触隔离
 - E. 保护性隔离

A₃ 型题

21 ~ 23 题共用题干

马女士,40岁,患伤寒病,正在住院治疗。

查体:口唇干裂,体温 40°C ,脉搏 120 次/分

21. 现发现病人口腔有真菌感染,宜选用含漱液是
- A. 生理盐水
 - B. 朵贝儿氏液
 - C. 0.1% 醋酸
 - D. 1% ~ 4% 碳酸氢钠溶液
 - E. 2% ~ 3% 硼酸溶液
22. 对病人应采取的隔离措施是
- A. 严密隔离
 - B. 保护性隔离
 - C. 呼吸道隔离
 - D. 接触性隔离
 - E. 消化道隔离
23. 对该病人护理措施错误的是
- A. 与其他病种病人分室居住

- B. 污染的食物装袋做标记集中处理
- C. 便器专用
- D. 剩余食物消毒后倒掉
- E. 不允许接触其他人

B 型题

24 ~ 26 题共用备选答案

- A. $121 \sim 126^\circ\text{C}$
- B. $110 \sim 120^\circ\text{C}$
- C. 132°C
- D. $105 \sim 126^\circ\text{C}$
- E. 105°C

24. 下排气压力蒸汽灭菌时温度可达
25. 预真空式压力蒸汽灭菌时温度可达
26. 煮沸消毒加入 1% ~ 2% 的碳酸氢钠时,沸点可达到

参考答案

- | | | | |
|-------|-------|-------|-------|
| 1. C | 2. C | 3. E | 4. D |
| 5. D | 6. B | 7. D | 8. E |
| 9. A | 10. D | 11. E | 12. D |
| 13. B | 14. E | 15. C | 16. E |
| 17. B | 18. C | 19. E | 20. B |
| 21. D | 22. E | 23. E | 24. A |
| 25. C | 26. E | | |

八、病人的清洁护理

A₁ 型题

1. 下列体位与压疮好发部位的关系不正确的是
- A. 仰卧 - 骶尾部
 - B. 侧卧 - 髋部
 - C. 俯卧 - 内踝
 - D. 坐位 - 坐骨结节
 - E. 侧卧 - 肩峰部
2. 卧床病人使用气垫褥、水褥的目的是
- A. 减少皮肤的摩擦刺激
 - B. 使支持体重的面积宽而均匀
 - C. 架空受压部位
 - D. 固定体位
 - E. 安全防护,防止坠床
3. 下列哪种病人不需进行特殊口腔护理
- A. 昏迷病人
 - B. 禁食病人
 - C. 高热病人
 - D. 口腔疾患病人
 - E. 足外伤病人

4. 去除头虱及虱最常用的溶液是
 - A. 30% 乙醇
 - B. 生理盐水
 - C. 清水
 - D. 百部酊
 - E. 乙酸
5. 为卧床病人进行床上擦浴时错误的操作是
 - A. 室温应调节到 24℃ 左右
 - B. 注意遮挡病人, 保护病人隐私
 - C. 擦拭全身各处, 注意擦净皮肤皱褶处
 - D. 擦洗肢体的时候先患侧后健侧
 - E. 动作轻柔, 尽量减少翻动次数和暴露
6. 对有活动义齿病人的口腔护理措施, 下列错误的是
 - A. 取下的义齿用冷水冲洗干净
 - B. 病人漱口后协助将义齿戴好
 - C. 用牙膏彻底清洗义齿
 - D. 暂时不用的义齿可置于乙醇内浸泡
 - E. 协助病人戴义齿前, 应先浸湿
7. 发生压疮最主要的原因是
 - A. 全身营养缺乏
 - B. 局部组织长期受压
 - C. 局部皮肤破损
 - D. 皮肤受潮湿、摩擦的刺激
 - E. 病原菌侵入皮肤组织
8. 预防压疮发生最有效的护理措施是
 - A. 受压部位勤按摩
 - B. 加强营养
 - C. 保持皮肤清洁、干燥
 - D. 及时更换受污的被服、床单
 - E. 协助经常更换卧位, 防止局部组织长期受压
9. 对受压处局部进行按摩方法, 以下错误的是
 - A. 蘸 50% 乙醇做局部按摩
 - B. 全手掌紧贴皮肤按摩
 - C. 做压力均匀的环形按摩
 - D. 按摩力度由轻到重, 再由重到轻
 - E. 每次 3 ~ 5min
10. 为昏迷病人进行口腔护理时, 不需准备的用物是
 - A. 弯血管钳
 - B. 棉球
 - C. 开口器
 - D. 吸管
 - E. 压舌板
11. 患病时口腔内微生物易大量繁殖的原因是

- A. 消化功能减退
 - B. 口腔内湿度改变
 - C. 口腔内温度改变
 - D. 致病菌大于非致病菌
 - E. 机体抵抗力降低
12. 淤血红润期的压疮处理不妥是
 - A. 局部采用湿热敷
 - B. 局部采用红外线照射
 - C. 避免局部按摩
 - D. 抽出水泡内液体后消毒局部皮肤
 - E. 避免局部过度受压
13. 发热过程中, 体温上升的特点为
 - A. 体温升高, 皮肤苍白, 出汗
 - B. 体温升高, 畏寒, 皮肤潮红
 - C. 体温升高, 心率增快, 出汗
 - D. 寒战, 皮肤潮湿, 偶有脱水现象
 - E. 皮肤苍白, 畏寒, 疲乏不适

A₂ 型题

14. 朱先生, 诊断为再生障碍性贫血。检查发现唇和口腔黏膜有散在淤点, 轻触牙龈出血。为其进行口腔护理应特别注意
 - A. 动作轻柔
 - B. 先取下义齿
 - C. 血管钳夹紧棉球
 - D. 擦拭时勿触及咽喉壁
 - E. 不可漱口
15. 连女士, 62 岁, 糖尿病病人。因高热卧床多日, 为其进行护理活动时错误的是
 - A. 鼓励常翻身
 - B. 受压发红处不可按摩
 - C. 骨隆突处可垫橡胶圈
 - D. 护理操作轻柔, 避免损伤皮肤
 - E. 保持皮肤、床褥清洁干燥
16. 王先生, 49 岁。因车祸外伤致截瘫, 卧床已 3 个月。病人一般状况差, 骶尾部可见一面积为 2cm × 4cm 较深的创面。有脓液流出, 创面周围可见少量黑色坏死组织。以下护理措施最适当的是
 - A. 用 50% 乙醇按摩创面及周围皮肤
 - B. 用厚层滑石粉包扎

- C. 用生理盐水冲洗后,自然干燥
D. 仅用红外线照射即可
E. 剪去坏死组织,用 0.02% 呋喃西林冲洗后外敷药物
17. 胡先生,24 岁,因工伤致双腿骨折,现行石膏夹板牵引。下列护理措施不妥的是
A. 观察局部皮肤变化
B. 认真听取病人主诉
C. 垫衬松紧适宜
D. 受压发红处用 50% 乙醇行局部按摩
E. 定时协助病人翻身
18. 李女士,胃大部切除术后第 3 天。骶尾部皮肤发红,翻身后持续不消退,局部皮温升高病人主诉有轻微触痛。该病人局部皮肤最有可能属于
A. 局部皮肤感染 B. 压疮淤血红润期
C. 压疮炎性浸润期 D. 压疮溃疡期
E. 局部血栓形成
19. 孙女士,患急性白血病,牙龈和口腔黏膜有瘀点,做口腔护理时不妥的是
A. 耐心解释护理目的
B. 先取下活动义齿
C. 每次夹紧一个棉球擦拭
D. 等渗盐水棉球不宜过湿
E. 用棉球轻轻擦去瘀点
20. 王女士,60 岁,卧床 3 周,近日尾骶部皮肤破溃,护士仔细观察后认为是褥疮溃疡期,对王女士局部褥疮的处理方法不妥的是
A. 局部按外科换药处理
B. 清除坏死组织,生理盐水冲洗
C. 大水疱剪去表皮,涂以消毒溶液
D. 伤口湿敷
E. 用高压氧治疗
- B. 患部皮肤发红、水肿
C. 患部皮肤呈紫色,有硬结及水疱
D. 创面湿润,有少量脓液
E. 伤口周围有坏死组织
22. 针对该病人压疮表现拟定护理计划,其中不妥的一项是
A. 每隔 1~2h 协助翻身
B. 清洗创面
C. 在无菌操作下抽出水疱内液体
D. 创面涂消毒液并用无菌敷料包扎
E. 平卧时在颈、腰处垫海绵垫
23. 该病人的饮食应选择
A. 高热量、低蛋白、低盐
B. 低盐、高蛋白、高维生素
C. 高热量、高蛋白、高维生素
D. 高脂肪、低蛋白、高维生素
E. 低脂肪、高蛋白、低维生素

24~25 题共用题干

刘女士,67 岁,患大叶性肺炎。高热昏迷 10 天,10 天内给予大量抗生素治疗,近日发现其口腔黏膜破溃。创面上附着白色膜状物,拭去附着物可见创面轻微出血。

24. 该病人口腔病变原因可能是
A. 维生素缺乏
B. 真菌感染
C. 凝血功能障碍
D. 铜绿假单胞菌(绿脓杆菌)感染
E. 病毒感染
25. 为该病人进行口腔护理时,错误的操作是
A. 先取下义齿
B. 用开口器从臼齿处放入,协助开口
C. 漱口
D. 棉球干湿适宜
E. 操作前后清点棉球

A₃ 型题

21~25 题共用题干

周女士,60 岁。因心衰卧床已 3 周体质消瘦,两下肢水肿,家庭病床护士访视发现其骶尾部皮肤破溃,认为属于炎性浸润期压疮。

21. 支持该护士判断的典型临床表现是
A. 骶尾部疼痛、麻木感

B 型题

26~27 题共用备选答案

- A. 骶尾部 B. 髂前上棘
C. 髌部 D. 坐骨结节
E. 足跟