

2007 版全国卫生专业技术资格考试

护理专业初级（士） 扑克式强化习题集



专家编写组 编著

- ★ 正面为精选试题，背面为详尽解析，帮您 **举一反三，触类旁通**
- ★ 考题涵盖历年考试易考点，助您 **跳出题海，有的放矢**
- ★ 试题卡片随意拆分组合，让您 **车上、路上、枕上，处处能学习**

轻松过关

 北京科学技术出版社

全国卫生专业技术资格考试 护理专业初级(士)扑克式 强化习题集

专家编写组 编著



北京科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

全国卫生专业技术资格考试护理专业初级(士)扑克式强化习题集/《全国卫生专业技术资格考试护理专业初级(士)扑克式强化习题集》专家编写组编著. —北京:北京科学技术出版社, 2007. 2

ISBN 978-7-5304-3482-6

I. 全… II. 全… III. 护理学—医药卫生人员—资格考核—习题 IV. R47-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 008434 号

全国卫生专业技术资格考试护理专业初级(士)扑克式强化习题集

作 者: 专家编写组

策 划: 李金莉

责任编辑: 代 毅

责任校对: 黄立辉

封面设计: 郭 慧

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: 三河国新印装有限公司

开 本: 787mm×1092mm 1/16

字 数: 300 千

印 张: 7.75

版 次: 2007 年 2 月第 1 版

印 次: 2007 年 2 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5304-3482-6/R·953

定 价: 28.00 元



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。

编者名单

(以姓氏笔画为序)

才洪霞	王跃兰	冯新荣	任志英	孙荣
张春华	张华	张岚	邹碧容	邹萍
赵燕利	曹彤	覃菊玲	郑亚光	侯睿
窦昊颖	谢菲	熊荣红		

前 言

为适应全国卫生专业技术资格考试,方便广大报考护理专业考试的应试人员学习、熟悉考核内容,我们在继承和发扬往年及同类考试用书权威、系统等优点的基础上,为进一步突出科学、实用、高效的特点,编写了《全国卫生专业技术资格考试护理专业初级(士)扑克式强化习题集》。卡的正面是试题,我们选取的是大量历年考试试卷出题率高、有代表性的习题,背面是参考答案及解析,帮助每个应试者掌握每个知识点的精髓,做到举一反三、触类旁通。本书便于携带、拆分,可以随时随地进行复习,节省时间,提高效率。帮助应试人员花费较短的时间、投入较少的精力快速掌握复习要点,提高复习效率,顺利通过考试。

“花最短的时间,取得最好的成绩!”这是每一个参加考试的考生的愿望,同时也是本书编写的宗旨。相信选择此书会给您带来最大的回报!

希望广大应试考生通过这种轻松、新颖的复习方式取得事半功倍的学习效果。由于本书涉及学科广泛,时间紧迫,书中不足之处在所难免,诚恳希望广大考生及同行多提宝贵意见!

编 者

2007年1月

基础护理篇

A₁ 型题

1. 护理学四个基本概念对环境的论述中其内环境是指
- A. 宗教
- B. 生活方式
- C. 思维
- D. 文化
- E. 植物

2. 符合马斯洛对人类基本需要理解的是
- A. 先必须满足低层次的需要,然后再考虑较高层次的需要
- B. 需先满足人的较高层次的需要,再考虑低层次的需要
- C. 个体满足低层次需要的方式差异显著
- D. 个体满足高层次需要的方式类似
- E. 对每一个人来说各种需要满足的意义相同

基础护理篇

基础护理篇

3. 纽曼认为二级预防是指
- A. 早期诊断、治疗和护理
- B. 保护易感人群
- C. 健康宣教
- D. 预防并发症
- E. 康复锻炼

4. 对于开放系统和闭合系统理解正确的是
- A. 系统按属性可分为开放系统和闭合系统
- B. 绝对的闭合系统是不存在的
- C. 闭合系统具有自我调控的功能
- D. 人是闭合系统
- E. 系统按复杂程度分为开放系统和闭合系统

5. 可促进护士和病人有效沟通的行为是
- A. 接受病人所谈到的内容
- B. 及时陈述自己的观点和看法
- C. 对病人的问题迅速做出解答
- D. 当病人叙述过多时及时打断叙述
- E. 病人担心疾病预后时,应立即做出保证

基础护理篇

基础护理篇

基础护理篇

6. 关于护理程序的论述正确的概念是一种
- A. 护理工作的分工类型
- B. 护理工作的简化形式
- C. 系统地解决护理问题的方法
- D. 技术操作的程序
- E. 护理活动的循环过程

7. 将多个护理诊断排列优先顺序时,其中次优问题是
- A. 威胁病人生命,需要立即解决的问题
- B. 生命体征发生了不可逆变化的问题
- C. 不直接威胁病人生命,但导致身体上不健康的问题
- D. 不威胁病人生命,但影响病人情绪变化的问题
- E. 在护理的过程中,可稍后解决的问题

8. 关于主观资料的记录,正确的是
- A. 病人希望得到良好的关心和照顾
- B. 家属希望能为病人提供良好的治疗药物
- C. 家属说:“只要有利于康复,所有治疗建议我们都愿考虑”
- D. 病人说“记忆力差,看书时常常读了后5行,忘了前5行”
- E. 查体后感到:病人精神好,疼痛消失

基础护理篇

基础护理篇

基础护理篇

9. 病人休养的最适宜环境是
- A. 一般病室温度在 18~20℃
- B. 产妇病室应注意保暖,不能开窗通风,以免产妇着凉
- C. 气管切开病人室内湿度在 35%
- D. 破伤风病人室内光线应充足,避免音响
- E. 哮喘病人房间应摆放鲜花使环境优美

10. 患以下疾病的病人,病室空气相对湿度要求较高的是
- A. 急性咽喉炎
- B. 急性胃炎
- C. 心肌梗死
- D. 心绞痛
- E. 风湿性心脏病

11. 百日咳病人需采取的隔离种类是
- A. 严密隔离
- B. 呼吸道隔离
- C. 消化道隔离
- D. 接触隔离
- E. 昆虫隔离

基础护理篇

基础护理篇

[1]

基础护理篇

2.【标准答案】 A

【试题解析】 马斯洛人类基本需要层次论中各需要层次间的关系是：先必须满足低层次的需要，然后再考虑较高层次的需要；通常在一个层次的需要被满足后，更高层次的需要才出现，并逐渐强烈。但有时，不同层次的需要会出现重叠，甚至颠倒；有些需要须立即、持续给予满足，有些需要可暂缓，但它们最终需得到满足；个体满足较低层次需要的方式类似，但满足较高层次的方式差异显著；随需要层次的上移，各种需要满足的意义越具有个体差异性；各需要层次间可相互影响；个体的基本需要满足程度和健康状况呈正比。

基础护理篇

5.【标准答案】 A

【试题解析】 不适当的沟通方式有突然改变话题；急于陈述自己的观点，表达个人的判断；虚假或不适当的保证；迅速做出结论或解答；引用事实不当等。只有选项 A 符合有效沟通。

基础护理篇

8.【标准答案】 D

【试题解析】 主观资料是病人的主诉，是病人对其所经历的感觉、思考的问题及担心的内容进行描述，记录时应加双引号；客观资料是护士通过观察、体检、借助诊断仪器和实验检查等获得的资料。

基础护理篇

11.【标准答案】 B

【试题解析】 百日咳为呼吸道传染病，应采取呼吸道隔离。

基础护理篇

A₁ 型题

1.【标准答案】 C

【试题解析】 人的环境包括内环境和外环境。内环境是指人的生理、心理和社会等方面。外环境是指自然环境和
社会环境。自然环境包括居住条件、空气、日光、水等。社会环境包括人的人际关系、风俗习惯以及政治、经济、法律、宗教制度等。

基础护理篇

4.【标准答案】 B

【试题解析】 按系统与环境的关系分类，系统分为开放系统和闭合系统。闭合系统是指不与环境相互作用的系统，因此没有绝对闭合的系统，只有相对暂时的闭合系统。人是一个开放的、动态的系统。

基础护理篇

7.【标准答案】 E

【试题解析】 根据健康问题的轻、重、缓、急，将多个护理诊断按紧迫性和重要性进行排列。分为首优问题（威胁病人生命，需要立即解决的问题。例如小儿因各种原因导致的“体温过高”）；中优问题（虽不直接威胁病人生命，但也能导致身体上的不健康或情绪上变化的问题。例如“便秘”）；次优问题（在护理过程中可稍后解决的问题）。

基础护理篇

10.【标准答案】 A

【试题解析】 室内湿度过低，空气干燥，水分蒸发快，导致呼吸道黏膜干燥、咽痛、口渴，对急性喉炎、气管切开和呼吸道感染病人十分不利，急性咽喉炎病人对病室空气湿度要求较高。

基础护理篇

3.【标准答案】 A

【试题解析】 纽曼的保健系统模式是一个综合的、动态的模式，人不断地受到应激原的影响。重点强调人是与环境相互作用的开发系统。纽曼保健系统模式主要包括应激原、机体防御和护理干预三部分。纽曼认为护理干预是通过三级预防来完成的：初级预防（进行健康宣教、保护易感人群、疾病的早期检查等）；二级预防（采取的早期诊断、治疗和护理措施）；三级预防（预防并发症、康复锻炼等）。

基础护理篇

6.【标准答案】 C

【试题解析】 护理程序是一种系统的解决问题的方法，是护士为服务对象提供护理服务时所应用的工作程序。

基础护理篇

9.【标准答案】 A

【试题解析】 一般病室冬季的温度以 18~22℃ 为宜；婴儿室、产房、手术室以 22~24℃ 为宜。病室应定时开窗通风换气。破伤风病人病室光线宜暗。哮喘病人房间不应摆放鲜花，花粉易引起过敏反应。

基础护理篇

12. 抢救病人中护士进行的工作不正确的是

- A. 口头医嘱复诵后再执行
- B. 用完的空安瓿立即丢弃
- C. 抢救后应及时请医生补写医嘱
- D. 抢救记录字迹清晰及时准确
- E. 医生未到时可先测血压、吸氧、建立静脉通道

基础护理篇

13. 下列内容属于病人入院时护士需完成的工作是

- A. 停止一切长期治疗护理
- B. 将暂空床改为备用床
- C. 通知主管医生和介绍环境
- D. 协助病人清点被服及用物
- E. 征求病人的意见和建议

基础护理篇

14. 行脊髓腔穿刺的病人易出现颅内压过低引起头痛其机制是

- A. 脑部血液循环障碍
- B. 脑代谢障碍
- C. 脑部缺血、缺氧
- D. 牵张颅内静脉窦和脑膜
- E. 脑膜受刺激

基础护理篇

15. 采取两人法帮助病人翻身下列错误的操作是

- A. 一人托住病人的颈肩部和腰部
- B. 一人托住病人的臀部和腘窝
- C. 两人同时抬起病人移向对侧
- D. 分别扶病人肩、腰、臀和膝部翻向对侧
- E. 转向对侧,按侧卧法放置软枕

基础护理篇

16. 口腔护理时用于治疗绿脓杆菌感染的常用漱口溶液是

- A. 1%过氧化氢溶液
- B. 2%硼酸溶液
- C. 4%碳酸氢钠溶液
- D. 0.02%呋喃西林溶液
- E. 0.1%醋酸溶液

基础护理篇

17. 长期采取半坐卧位的病人尾骨部位发生压疮最常见的原因是

- A. 尿、便的刺激
- B. 感觉能力下降
- C. 活动能力下降
- D. 摩擦力、剪力
- E. 营养不良

基础护理篇

18. 压疮炎性浸润期护理措施错误的是

- A. 注意保护皮肤,防止感染
- B. 未破损的小水泡应将其刺破,涂消毒液,以无菌敷料包扎好
- C. 翻身时避免拖、拉、推等动作
- D. 大水疱用无菌注射器将泡内液体抽出,涂消毒液,以无菌敷料包扎好
- E. 患处可继续采用红外线或紫外线照射

基础护理篇

19. 高热病人行酒精擦浴降温时其散热方式是

- A. 蒸发
- B. 对流
- C. 辐射
- D. 传导
- E. 接触

基础护理篇

20. 下列部位中可以用冷疗的是

- A. 枕后
- B. 颈部
- C. 腹部
- D. 足底
- E. 心前区

基础护理篇

21. 脉压增大常见的疾病是

- A. 心包积液
- B. 缩窄性心包炎
- C. 甲状腺功能亢进
- D. 低血压
- E. 主动脉狭窄

基础护理篇

22. 败血症病人常见的热型是

- A. 间歇热
- B. 稽留热
- C. 不规则热
- D. 弛张热
- E. 波浪热

基础护理篇

23. 脉搏短绌常见于

- A. 甲状腺功能亢进的病人
- B. 甲状腺功能减退的病人
- C. 主动脉狭窄的病人
- D. 主动脉不全的病人
- E. 心房纤颤的病人

基础护理篇

14.【标准答案】 D

【试题解析】 行脊髓腔穿刺会牵张颅内静脉窦和脑膜,引起颅内压下降,病人会诉头痛。

基础护理篇

13.【标准答案】 C

【试题解析】 选项 A 不对。病区值班护士接到住院处通知应将备用床改为暂空床。选项 D、E 为病人出院时的护理工作。

基础护理篇

12.【标准答案】 B

【试题解析】 医生未到时可先测血压、吸氧、建立静脉通道。在抢救过程中各种急救药品须经两人核对,正确方可使用。执行口头医嘱时,须向医生复述一遍,双方确认无误后方可执行,抢救完毕需及时由医生补写医嘱和处方。抢救中各种药物的空安瓿、输液空瓶、输血空瓶(袋)等应集中放置,以便统计和查对。一切抢救工作应做好记录,并注明执行时间和执行者。

基础护理篇

17.【标准答案】 D

【试题解析】 压疮发生的原因包括:压力(垂直压力、摩擦力和剪力);理化因素刺激;机体营养不良。

基础护理篇

16.【标准答案】 E

【试题解析】 常用的漱口溶液及其作用:生理盐水(清洁口腔,预防感染);朵贝尔溶液(可轻微抑菌,消除口臭);0.02%呋喃西林溶液(可清洁口腔,为广谱抗菌溶液);1%~3%过氧化氢溶液(遇有机物时,可释放出新生氧气以抗菌除臭);1%~4%碳酸氢钠溶液(用于真菌感染);2%~3%硼酸溶液(可抑制细菌的生长);0.1%醋酸溶液(用于绿脓杆菌感染时)。

基础护理篇

15.【标准答案】 C

【试题解析】 两人搬运时,护士甲一手臂托住病人的颈肩部,另一只手手臂托住腰部,护士乙一手臂托住臀部,另一手臂托住病人腘窝合力抬起病人移向对侧。

基础护理篇

20.【标准答案】 B

【试题解析】 枕后、耳廓、阴囊处用冷后容易引起冻伤;心前区用冷会出现反射性心率减慢和心律失常;腹部用冷会造成腹泻;足底用冷不仅会收缩末梢血管影响散热,而且会反射性的引起一过性冠状动脉收缩,可诱发心绞痛。

基础护理篇

19.【标准答案】 A

【试题解析】 酒精是一种挥发性很强的液体,在皮肤上迅速蒸发时,可吸收机体大量的热,以降低体温。且酒精具有刺激皮肤血管扩张的作用,其散热能力较强。

基础护理篇

18.【标准答案】 B

【试题解析】 压疮在炎性浸润期对未破损的小水泡应减少摩擦,防止破裂感染,促进其自行吸收;大水疱需用无菌注射器将泡内液体抽出,不必剪去表皮,涂消毒液,以无菌敷料包扎好。

基础护理篇

23.【标准答案】 E

【试题解析】 脉搏短绌即在同一单位时间内脉率少于心率,脉搏细速、不规则;听诊时心率完全不规则,心率快慢不一,心音强弱不等。常见于心房纤颤病人。

基础护理篇

22.【标准答案】 D

【试题解析】 常见的热型包括:间歇热(多见于疟疾)、弛张热(常见于败血症)、稽留热(多见于肺炎或伤寒)、不规则热(多见于感冒和肿瘤病人)。

基础护理篇

21.【标准答案】 C

【试题解析】 脉压增大见于主动脉瓣关闭不全、动脉硬化、高血压病、甲状腺功能亢进等。脉压减小见于低血压、心包积液、主动脉瓣狭窄等病人。

[4]

基础护理篇

24. 糖尿病酮症酸中毒时常见的呼吸是
- A. 深长呼吸
 - B. 呼吸过速
 - C. 呼吸过缓
 - D. 浮浅呼吸
 - E. 鼾声呼吸

基础护理篇

25. 关于治疗饮食下列叙述错误的是
- A. 高热量饮食每天热能 3000J
 - B. 高蛋白饮食每天蛋白质不超过 120g
 - C. 低蛋白质饮食每天蛋白质不超过 40g
 - D. 低脂肪饮食每天脂肪不超过 50g
 - E. 低盐饮食每天食盐不超过 4g

基础护理篇

26. 下列病人应给予鼻饲饮食的是
- A. 婴幼儿
 - B. 经常呕吐者
 - C. 拒绝进食者
 - D. 食欲低下者
 - E. 拔牙者

基础护理篇

27. 阿米巴痢疾病人行保留灌肠时应采用的卧位是
- A. 右侧卧位
 - B. 左侧卧位
 - C. 俯卧位
 - D. 仰卧位
 - E. 膝胸卧位

基础护理篇

28. 对排便失禁病人护理的重点是
- A. 嘱病人卧床休息
 - B. 鼓励病人多饮水, 给予流质、半流质食物
 - C. 预防压疮
 - D. 观察记录粪便的性质、颜色
 - E. 按医嘱补液

基础护理篇

29. 下列病人可实施大量不保留灌肠的是
- A. 高热病人降温时
 - B. 心肌梗死病人
 - C. 急腹症
 - D. 消化道出血
 - E. 妊娠早期

基础护理篇

30. 引导交谈, 下列哪项属于开放式提问
- A. 您的父母有糖尿病病史吗
 - B. 您对手术有顾虑吗
 - C. 您今天的感觉怎么样
 - D. 您的右上腹是否疼痛
 - E. 您一天解大便几次

基础护理篇

31. 长期留置导尿管病人, 需要定期更换导尿管的主要目的是
- A. 锻炼膀胱反射功能
 - B. 使病人得到暂时休息
 - C. 防止导尿管老化、折断
 - D. 防止逆行感染
 - E. 保持尿液引流通畅

基础护理篇

32. 为男病人导尿, 错误的方法是
- A. 严格无菌操作
 - B. 病人取卧位, 两腿平放略分开
 - C. 从冠状沟向尿道口进行消毒
 - D. 提起阴茎与腹壁呈 60°角, 使耻骨前弯消失
 - E. 右手持血管钳夹导尿管进行插管

基础护理篇

33. 对绿脓杆菌感染的病人用过的剪刀, 其消毒灭菌的步骤是
- A. 灭菌, 再清洁、灭菌
 - B. 清洁后用高压蒸汽灭菌
 - C. 彻底清洗后, 用化学消毒剂浸泡消毒
 - D. 直接采取燃烧法达到灭菌
 - E. 与其他器械先浸泡消毒后, 再分别清洁灭菌

基础护理篇

34. 属于中效消毒剂的是
- A. 碘伏
 - B. 过氧乙酸
 - C. 洗必泰
 - D. 新洁尔灭
 - E. 环氧乙烷

基础护理篇

35. 取用无菌溶液时, 应首先检查
- A. 瓶体有无裂缝
 - B. 瓶盖有无松动
 - C. 药名、浓度、有效日期
 - D. 溶液有无变色
 - E. 溶液有无混浊、沉淀

基础护理篇

26.【标准答案】 C

【试题解析】 鼻饲法适用于昏迷、口腔疾患、某些术后、肿瘤、食管狭窄、食管气管瘘、拒绝进食者、早产儿和病情危重的婴幼儿。

基础护理篇

29.【标准答案】 A

【试题解析】 大量不保留灌肠可解除便秘、肠胀气。清洁肠道,为肠道手术、检查或分娩做准备。稀释并清除肠道内的有害物质,减轻中毒。灌入低温液体,为高热病人降温。急腹症、消化道出血、妊娠、严重心血管疾病等病人禁忌灌肠。

基础护理篇

32.【标准答案】 C

【试题解析】 消毒顺序应自尿道口至冠状沟。

基础护理篇

35.【标准答案】 C

【试题解析】 无菌溶液取用时先擦净瓶口周围,核对标签上的药名与灭菌日期,检查密封瓶瓶口包装是否松动,瓶子有无裂痕。对光检查药液有无变质、沉淀。

基础护理篇

25.【标准答案】 E

【试题解析】 低盐饮食每天食盐不超过 2g。

基础护理篇

28.【标准答案】 C

【试题解析】 长期受压的皮肤经常受汗液、尿液等刺激,角质层受到破坏,皮肤组织受损,易破溃和感染。排便失禁病人易发生压疮,应注意预防。

基础护理篇

31.【标准答案】 D

【试题解析】 留置尿管的病人在护理时须特别注意防止逆行感染。具体措施包括:保持尿道口清洁,每日定时更换集尿袋,及时倾倒尿液和记录尿量,集尿袋引流管位置应低于耻骨联合,防止尿液逆流,定时更换尿管。因此定期更换尿管的目的在于防止逆行感染。

基础护理篇

34.【标准答案】 A

【试题解析】 高效消毒剂是指可以完全杀灭细菌繁殖体包括结核杆菌、真菌、病毒,并对细菌芽孢有显著杀灭作用,如过氧乙酸、过氧化氢、甲醛等。中效消毒剂是可以杀灭和去除细菌芽孢以外的各种病原微生物的消毒剂,如碘伏、乙醇等。低效消毒剂只能杀灭细菌繁殖体(分枝杆菌除外)和亲脂病毒的化学消毒剂如洗必泰、新洁尔灭等。

基础护理篇

24.【标准答案】 A

【试题解析】 尿毒症、糖尿病等引起的代谢性酸中毒的病人,常出现深长呼吸,它是一种深长而规则的呼吸,以便排出较多的二氧化碳调节血中的酸碱平衡。

基础护理篇

27.【标准答案】 A

【试题解析】 阿米巴痢疾病变多在回盲部,取右侧卧位,以提高疗效。

基础护理篇

30.【标准答案】 C

【试题解析】 只能是与不是或简短话语回答的问题是封闭式提问,开放式提问对答案没有限定,会获得较多的信息,同时沟通气氛良好。

基础护理篇

33.【标准答案】 A

【试题解析】 感染症患者用过的医疗器材和物品应先灭菌,彻底清洗干净,再消毒或灭菌。

基础护理篇

36. 乙醇消毒的作用原理是

- A. 使菌体蛋白凝固变性
- B. 使菌体蛋白分解凝固
- C. 改变细胞膜的通透性
- D. 破坏细菌胞壁的结构
- E. 破坏细菌代谢酶的活性

基础护理篇

37. 需要避光保存的药物是

- A. 庆大霉素
- B. 黄体酮
- C. 肾上腺素
- D. 可拉明
- E. 阿拉明

基础护理篇

38. 给药的途径应依据

- A. 药物的作用机制
- B. 药物的浓度、剂量
- C. 药物的毒性反应
- D. 药物的半衰期
- E. 疾病特点、身体状况、治疗目的

基础护理篇

39. 下列动脉血氧分压低于多少时, 是
可以给予患者用氧的指征

- A. 3.5kPa
- B. 4.8kPa
- C. 5.0kPa
- D. 6.6kPa
- E. 7.0kPa

基础护理篇

40. 需要在饭后服用的药物是

- A. 复合维生素 B
- B. 胃蛋白酶合剂
- C. 红霉素
- D. 磺胺类药物
- E. 解热镇痛药物

基础护理篇

41. 各种注射法操作的共同点叙述不
包括

- A. 均需要消毒皮肤
- B. 必须抽回血
- C. 注意选择部位
- D. 掌握进针角度
- E. 掌握进针深度

基础护理篇

42. 婴儿预防接种常选的部位是

- A. 臀部
- B. 臂掌侧下段
- C. 三角肌
- D. 三角肌下缘
- E. 股外侧

基础护理篇

43. 用“十字法”选择臀部肌内注射部位
时, 向左或向右引水平线的起始
点是

- A. 髂嵴最高点
- B. 臀裂顶点
- C. 髂前上棘
- D. 髂前下棘
- E. 髂嵴下缘

基础护理篇

44. 在接受青霉素治疗过程中, 不必重
新做皮内试验的是

- A. 正在使用的药物更换厂家
- B. 正在使用的药物更换批号
- C. 停药 2 天需要继续使用青霉素
- D. 停药 3 天后需要继续使用青霉素
- E. 停药 5 天后需要继续使用青霉素

基础护理篇

45. 下列各传染病病区, 哪个属于半污
染区

- A. 更衣室
- B. 配餐室
- C. 病区走廊
- D. 医生值班室
- E. 病室

基础护理篇

46. 无菌持物钳的正确使用方法是

- A. 钳端向上, 不可跨越无菌区域
- B. 取无菌持物钳时钳端不用闭合
- C. 可以夹取油纱布
- D. 手术室使用应每日消毒一次
- E. 可以持无菌持物钳到远处取物, 要保
持钳端向下

基础护理篇

47. 肝昏迷患者应给予的饮食是

- A. 低盐饮食
- B. 低蛋白饮食
- C. 低脂肪饮食
- D. 低钠无盐饮食
- E. 低热量饮食

基础护理篇

38.【标准答案】 E

【试题解析】 给药的途径应根据药物的性质、剂型、病情和治疗目的选择给药途径。常用的给药途径有：口服给药、舌下含化、吸入、皮内注射、皮下注射、肌肉注射、静脉注射、直肠给药、外敷和黏膜给药等。

基础护理篇

41.【标准答案】 B

【试题解析】 皮内注射不需抽回血。其余选项均为各注射法的共同之处。

基础护理篇

44.【标准答案】 C

【试题解析】 使用青霉素前一定要进行过敏试验，试验结果阴性方可使用。凡停用青霉素三天以上或更换青霉素厂家、批号时，需重新做过敏试验。做青霉素过敏试验前应仔细询问病人用药史、有无过敏史，有过过敏史的病人禁忌做过敏试验。

基础护理篇

47.【标准答案】 B

【试题解析】 病人肝昏迷，一定要减少氮的产生，蛋白质消化吸收后可以产生氮，因此要给予低蛋白饮食，防止病人体内氮积聚加重病情。

基础护理篇

37.【标准答案】 C

【试题解析】 维生素 C、氨茶碱、肾上腺素等易氧化和遇光变质的药物应存放于有色瓶或避光纸盒中于阴凉处保存。

基础护理篇

40.【标准答案】 C

【试题解析】 红霉素对胃有刺激性，应饭后服用。

基础护理篇

43.【标准答案】 B

【试题解析】 臀大肌注射十字法：从臀裂顶点向左或向右划一水平线，以髂嵴最高点向水平线做一垂线，将一侧臀部分为 4 个象限，取外上象限，避开内角为注射部位。

基础护理篇

46.【标准答案】 D

【试题解析】 手术室和门诊换药室应该将无菌持物钳每日消毒一次，但不能夹取油纱布等潮湿的无菌物品。到远处夹取物品时应携带泡镊筒。取放无菌持物钳时钳端应闭合，使用时钳端要保持向下。

基础护理篇

36.【标准答案】 A

【试题解析】 乙醇消毒的作用原理是使菌体蛋白凝固变性。

基础护理篇

39.【标准答案】 D

【试题解析】 正常的动脉血氧分压是 10.6~13.3kPa，脑组织对缺氧的耐受性很差，缺氧时最早出现中枢神经系统症状，当动脉血氧分压低于 6.6kPa 时必须及时给予氧气治疗。

基础护理篇

42.【标准答案】 D

【试题解析】 婴儿一般常于上臂三角肌下缘进行预防接种。

基础护理篇

45.【标准答案】 C

【试题解析】 隔离区域可分为清洁区、半污染区、污染区。清洁区是指未被病原微生物污染的区域，如更衣室、配餐室、医生值班室。半污染区是指所有可能被病原微生物污染的区域，如病区走廊。污染区是指和病人接触，被病原微生物污染的区域，如病室。

基础护理篇

48. 病人因输液引起静脉炎后应给予

- A. 局部 50%硫酸镁热敷
- B. 停止输液
- C. 改变肢体位置
- D. 抗过敏药物
- E. 局部止血带结扎

基础护理篇

51. 关于护理诊断描述正确的是

- A. 针对病人的疾病病理过程
- B. 针对个人现存问题的判断
- C. 与疾病同时存在,不会轻易改变
- D. 针对病人的疾病
- E. 提出的问题必须是护士能够独立解决的

基础护理篇

54. 留置导尿的患者预防逆行性感染的措施错误的是

- A. 保持尿道口清洁
- B. 每日定时更换尿袋,及时排空尿袋
- C. 每天更换尿管一次
- D. 记录尿量
- E. 尿袋的位置高于膀胱

基础护理篇

57. 关于消毒灭菌方法的选择错误的是

- A. 化学灭菌剂浸泡灭菌方便实用应加以推广
- B. 手术器具物品首选压力蒸汽灭菌法灭菌
- C. 消毒首选物理方法
- D. 不耐热的物品可以选择化学灭菌方法
- E. 耐热耐湿的物品首选压力蒸汽灭菌法灭菌

基础护理篇

49. 有关输血操作不妥的是

- A. 每次为一位病人采集血标本配血
- B. 血浆变红,血细胞呈暗紫色不能使用
- C. 两瓶血液之间需输入少量无菌等渗盐水
- D. 在血液中加入异丙嗪 25mg 防止发生过敏反应
- E. 输血前须两人核对无误方能输入

基础护理篇

52. 插胃管时,胃管插入长度相当于病人的

- A. 眉心到胸骨柄长
- B. 眉心到胸骨剑突长
- C. 鼻尖到胸骨柄长
- D. 前发际到胸骨柄长
- E. 前发际到胸骨剑突长

基础护理篇

55. 危重症病人入院时,住院处护士首先应

- A. 进行卫生处置
- B. 介绍医院规章制度
- C. 测量生命体征
- D. 护送进入病区
- E. 通知病区护士接病人

基础护理篇

58. 护士接触传染病患者后刷手顺序正确的是

- A. 指甲、指缝、手掌、手指、腕部、手背、前臂
- B. 指甲、手指、指缝、腕部、手背、手掌、前臂
- C. 指缝、指甲、腕部、手指、手背、手掌、前臂
- D. 前臂、腕部、手指、指缝、指甲、手背、手掌
- E. 前臂、腕部、手背、手掌、手指、指缝、指甲

基础护理篇

50. 门诊发现传染病病人应立即采取的措施是

- A. 转急诊室处理
- B. 安排病人提前就诊
- C. 开展健康教育
- D. 将病人隔离诊治
- E. 消毒候诊环境

基础护理篇

53. 对濒死期病人的心理护理下列哪项不妥

- A. 理解病人的心理需求
- B. 对病人攻击行为应无声地接受
- C. 尽量满足病人的意愿
- D. 对病人否认期的言行应好心矫正
- E. 语言亲切,照顾要周到

基础护理篇

56. 静脉导管留置时间不宜超过

- A. 1 天
- B. 2 天
- C. 3 天
- D. 4 天
- E. 5 天

基础护理篇

59. 将昏迷病人头偏向一侧的目的是

- A. 保持颅骨外形防止偏斜
- B. 便于头部固定避免颈椎骨折
- C. 减少枕骨压迫防止枕后压疮
- D. 利于观察病情及时治疗护理
- E. 引流分泌物保持呼吸道通畅

基础护理篇

50.【标准答案】 D

【试题解析】 门诊护理工作要注意消毒隔离预防交叉感染,发现传染病或疑有传染病病人,应分诊到隔离门诊就诊,并做好疫情报告。

基础护理篇

53.【标准答案】 D

【试题解析】 对濒死期病人处于否认期时护士不要揭穿病人的防卫机制。耐心倾听病人诉说,经常陪伴病人。

基础护理篇

56.【标准答案】 C

【试题解析】 静脉导管留置时间不宜超过 3 天,否则易引起感染。

基础护理篇

59.【标准答案】 E

【试题解析】 将昏迷病人头偏向一侧的主要目的是要保持呼吸道通畅,及时吸出分泌物,以免引起呼吸困难。

基础护理篇

49.【标准答案】 D

【试题解析】 溶血反应是最严重的一种输血反应。原因为输入异型血;输入变质血;血液中加入高渗或低渗溶液或影响血液 pH 值的药物。因此预防措施是在输血前认真检查血型及血液质量,且在血液不得添加任何药品。

基础护理篇

52.【标准答案】 E

【试题解析】 前发际到胸骨剑突长基本相当于鼻孔到胃的长度,插管前可以先量一下前发际到胸骨剑突的长度,估计插管的长度。

基础护理篇

55.【标准答案】 D

【试题解析】 危重症病人入院时,住院处护士应护送病人进病区,密切观察病情变化,积极配合医生进行救治,并做好护理记录。

基础护理篇

58.【标准答案】 E

【试题解析】 连续进行检查、治疗和护理患者时,每接触一个患者后都应用抗菌皂液、流动水洗手或用快速手抗菌消毒剂搓擦 2 分钟。医护人员接触污染源之前,应戴好一次性手套或乳胶手套,然后进行操作,操作后脱手套,用肥皂、流动水洗净。如手直接接触污物者,操作后应将污染的双手使用含醇或碘手消毒剂搓擦 2 分钟,再用肥皂、流动水洗净。顺序是前臂、腕部、手背、手掌、手指、指缝、指甲。

基础护理篇

48.【标准答案】 B

【试题解析】 输液引起静脉炎表现是病人输液部位沿静脉走向出现条索状红线,局部组织发红、肿胀,病人感到灼热、疼痛,有时伴有全身发热症状。以避免感染、减少对血管刺激为原则。

局部行热湿敷或用中药外敷。此题目为单选题,应首先停止输液。

基础护理篇

51.【标准答案】 E

【试题解析】 护理诊断是有关个人、家庭、社区对现存的或潜在的健康问题或生命过程的反应的一种临床判断。做出护理诊断的临床判断标准,通常是病人所具有的一组症状、体征、有关病史和危险因素等。护理诊断陈述的健康问题必须是护理措施能够解决的。

基础护理篇

54.【标准答案】 C

【试题解析】 留置导尿的患者要预防逆行性感染,要保持尿道口清洁,每日定时更换尿袋,及时排空尿袋,每周更换尿管一次,而且要记录尿量,尿袋的位置要低于膀胱。

基础护理篇

57.【标准答案】 A

【试题解析】 根据物品的性能选择物理或化学方法进行消毒灭菌。耐热、耐湿物品灭菌首选物理灭菌法;手术器具及物品、各种穿刺针、注射器等首选压力蒸汽灭菌;油、粉、膏等首选干热灭菌。不耐热物品如各种导管、精密仪器、人工移植物等可选用化学灭菌法,如环氧乙烷灭菌等,消毒首选物理方法,不能用物理方法消毒的再选择化学方法。

基础护理篇

60. 下列服药方法不正确的是

- A. 服铁剂时,不能饮茶
- B. 服磺胺药要多饮水
- C. 服酸类药时,给病人用吸管,避免接触牙齿
- D. 宜饭前服助消化药
- E. 服发汗药后宜多饮水

基础护理篇

63. 对颈椎骨折的患者,要搬运到平车上时,平车与床的适当位置是

- A. 头端与床尾相接
- B. 头端与床尾平齐
- C. 头端与床尾呈钝角
- D. 头端与床头呈锐角
- E. 头端与床头呈钝角

基础护理篇

66. 下列哪种做法不符合隔离原则

- A. 穿隔离衣后可以进入治疗室
- B. 病人使用过的物品不得放于清洁区
- C. 隔离单位应有醒目的标志
- D. 房间门口的脚垫要用消毒液浸湿
- E. 使用过的物品消毒后再冲洗

基础护理篇

69. 护理尿失禁病人时错误的做法是

- A. 嘱病人白天多饮水
- B. 轻轻按摩或热敷下腹部
- C. 长期尿失禁病人可用留置导尿
- D. 指导病人进行盆底肌锻炼
- E. 加强心理护理

基础护理篇

61. 有关输液的叙述错误的是

- A. 输入氨茶碱时应调节滴速很慢
- B. 对长期输液患者,宜从远端静脉开始
- C. 连续 24 小时输液时,应每 12 小时更换输液管
- D. 颈外静脉穿刺拔管时应在穿刺点加压几分钟
- E. 输入降压药时滴速宜慢

基础护理篇

64. 颅内压增高病人可出现的脉搏是

- A. 间歇脉
- B. 速脉
- C. 缓脉
- D. 三联律
- E. 短绌脉

基础护理篇

67. 下列关于出入液量的记录方法的叙述不正确的是

- A. 晨 7 时至晚 7 时用蓝笔填写
- B. 晚 7 时到晨 7 时用红笔填写
- C. 用红笔填写眉栏
- D. 夜班护士记录 24 小时出入量
- E. 用蓝笔将总出入量填写在体温栏内

基础护理篇

70. 有关输血操作的叙述,哪项是正确的

- A. 过敏反应轻者可减慢输血速度,不用停止输血
- B. 输入大量库存血时,应在血液中加入氯化钙
- C. 冬季输库存血时应适当加温后再输入
- D. 发热反应一般发生在输血后半小时
- E. 输入两袋血之间必须输入少量生理盐水

基础护理篇

62. 胸外心脏按压术的正确操作是

- A. 将病人仰卧于硬板床上,胸部抬高
- B. 双肘关节伸直垂直向下按压,使胸骨下陷 3~4cm
- C. 按压时左右手掌平行置胸骨上
- D. 按压频率为每分钟 60~80 次
- E. 按压与放松时间比为 2:3

基础护理篇

65. 胃大部切除术后病人取半坐卧位的目的

- A. 有利于呼吸
- B. 减少局部出血
- C. 减轻伤口处的张力
- D. 减少肺部淤血
- E. 有利于血液循环

基础护理篇

68. 判断心跳骤停的主要标志是

- A. 血压测不到
- B. 瞳孔散大
- C. 呼吸急促
- D. 面色苍白
- E. 大动脉搏动消失

基础护理篇

71. 患者患有阿米巴痢疾或肠套叠时,粪便为

- A. 鲜红色
- B. 陶土色
- C. 柏油样便
- D. 果酱样便
- E. 暗红色

基础护理篇

62.【标准答案】 B

【试题解析】 胸外心脏按压术是通过有节律地按压胸骨下段,间接压迫左右心室,使血液流入肺动脉和主动脉。按压频率是 80~100 次/分,按压与放松时间比是 1:2。

基础护理篇

61.【标准答案】 C

【试题解析】 输入降压药时滴速宜慢,氨茶碱为平喘药,静滴时滴速宜慢且平稳。连续 24 小时输液时,应每 24 小时更换输液管。

基础护理篇

60.【标准答案】 D

【试题解析】 铁剂会和茶叶中的鞣酸反应,故服后不能饮茶。磺胺药易在肾脏形成结晶,宜多饮水,防止结晶形成。助消化药宜在饭后服,可以和食物混合,有利于消化吸收。

基础护理篇

65.【标准答案】 C

【试题解析】 胃大部切除术后腹部伤口较大,采取半坐卧位可以减轻伤口缝合处的张力,减轻伤口处疼痛,避免裂开,有利于伤口愈合。

基础护理篇

64.【标准答案】 C

【试题解析】 间歇脉见于各种心脏病或洋地黄中毒病人。速脉见于发热及大出血前期患者。缓脉见于颅内压增高患者。三联律见于各种器质性心脏病患者。短绌脉见于心房纤颤的患者。

基础护理篇

63.【标准答案】 B

【试题解析】 颈椎骨折病人要四人搬运法,应选 B 项。

基础护理篇

68.【标准答案】 E

【试题解析】 临床上将意识突然丧失、大动脉搏动消失作为判断心跳骤停的主要标志,应立即抢救病人。

基础护理篇

67.【标准答案】 C

【试题解析】 关于出入量的记录,A、B、D、E 的做法都是正确的,只有 C 不对,应用蓝笔填写眉栏。

基础护理篇

66.【标准答案】 A

【试题解析】 根据消毒原则,穿隔离衣后不得进入治疗室。隔离病人使用过的物品不得放于清洁区,应先消毒后再冲洗,防止冲洗水中的病原微生物污染环境引起疾病流行。

基础护理篇

71.【标准答案】 D

【试题解析】 粪便呈鲜红色见于肛裂或痔疮出血,呈陶土色见于胆道完全阻塞时,柏油样便提示上消化道出血,果酱样便见于阿米巴痢疾或肠套叠,暗红色便提示可能下消化道出血。

基础护理篇

70.【标准答案】 A

【试题解析】 过敏反应轻者可减慢输血速度,加强监测,不用停止输血。输入大量库存血时,为防枸橼酸钠中毒,可静脉推注氯化钙,但不应在血液中加入,以防血液变质。冬季输库存血时应在室温下放置 20 分钟左右,不能加温,因会使血浆蛋白凝固变性。发热反应一般发生在输血后 1~2 小时。输入两袋血之间必须输入少量生理盐水,以免血液相混,易引起输血反应。

基础护理篇

69.【标准答案】 B

【试题解析】 嘱病人白天多饮水,可促进排尿反射,并可预防泌尿道感染,但入睡前限制饮水。选项 B 措施不合适。尿失禁病人心理压力大,常感自卑,护士应多给予病人安慰和鼓励,加强心理护理。长期尿失禁病人可用留置导尿,避免尿液浸湿床褥,发生压疮。护理尿失禁的病人进行盆底肌锻炼,以逐步恢复括约肌的控制能力。

基础护理篇