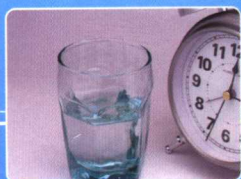




全国高等职业教育护理专业领域技能型紧缺人才培养培训配套教材

供涉外护理专业用

基础护理技术 学习指导及习题集



主编 宋永红

 人民卫生出版社

全国高等职业教育护理专业领域技能型紧缺人才培养培训配套教材

供涉外护理专业用

基础护理技术 学习指导及习题集

主 编 宋永红

副主编 刘登蕉 谭淑娟 邵阿末

编 者 (以姓氏笔画为序)

田 莉 (黄石理工学院医学院)

孙 晶 (承德卫生学校)

刘登蕉 (福建卫生职业技术学院)

宋永红 (郑州市卫生学校)

苏贵珍 (福建卫生职业技术学院)

吴立红 (无锡市第二人民医院)

陈明霞 (福建医科大学护理学院)

邵阿末 (无锡市卫生学校)

张春梅 (苏州卫生职业技术学院)

张徐宁 (淮阴卫生学校)

泮昱钦 (金华职业技术学院医学院)

谭淑娟 (承德卫生学校)

潘红玲 (漯河医学高等专科学校)

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

基础护理技术学习指导及习题集/宋永红主编.

—北京: 人民卫生出版社, 2006. 7

ISBN 7-117-07552-X

I. 基… II. 宋… III. 护理-技术-高等学校:
技术学校-教学参考资料 IV. R472

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 034845 号

基础护理技术学习指导及习题集

主 编: 宋永红

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E-mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京市卫顺印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 16.25

字 数: 383 千字

版 次: 2006 年 7 月第 1 版 2006 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-07552-X/R·7553

定 价: 23.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

前 言

本书是为了配合全国高等职业教育护理专业领域技能紧缺人才培养培训教育涉外护理专业《基础护理技术》教材而编写的学习指导用书。

本书与《基础护理技术》教材的章节相同，共分为十五章，每章设有学习指导、实践指导、试题精选和试题答案四个部分。为了便于教师和学生的教与学，学习指导部分又分为学习目标和英文部分翻译及参考答案等内容；基础护理技术是一门实践性很强的课程，所以实践指导部分对教师的实践教学非常有帮助；本书试题精选部分的特色是不但每章设有中文选择题（ A_1 型、 A_2 型、 A_3 型），还设有英文选择题，目的是在提高学生综合素质和实践能力的同时，便于护理人员通过卫生部统一执业考试，并为参加 NCLEX - RN 及 CGFNS 的考试者起抛砖引玉的作用。

参与本书编写的作者均是护理教育方面的专家，她们具有丰富的教学和临床经验。本书在编写过程中得到了福建卫生职业技术学院刘登蕉老师的指导和帮助，同时澳大利亚新南威尔士州注册护士、福建卫生职业技术学院的苏贵珍老师及郑州市卫生学校许炎锋老师协助主编对书稿的英文选择题部分进行了审核和修改，在此对他们表示最诚挚的感谢。

由于作者水平有限，不足之处，恳请同行专家和读者不吝指正。

宋永红

2006 年 4 月

目 录

第一章 医院和住院环境.....	1
第二章 病人入院和出院的护理技术	18
第三章 病人舒适和安全的护理技术	33
第四章 医院感染的预防与控制技术	46
第五章 病人的清洁护理技术	69
第六章 生命体征的观察及护理技术	89
第七章 饮食与营养的护理技术.....	109
第八章 排泄护理技术.....	124
第九章 药物治疗与护理技术.....	143
第十章 静脉输液与输血技术.....	162
第十一章 冷热疗技术.....	180
第十二章 标本采集技术.....	196
第十三章 危重病人的护理及常用的抢救技术.....	209
第十四章 临终病人护理技术	227
第十五章 护理相关文件的书写.....	242
参考文献.....	255

第一章 医院和住院环境

【学习指导】

一、本章学习目标

1. 解释医院、三级医院、健康教育、分诊、SOAP、医源性损伤、相对湿度、感觉负荷过度、护患关系等的概念。
2. 简述医院的任务、种类及其组织结构。
3. 描述医院门诊、急诊科、病区的设置和布局，工作特点及主要护理工作内容。
4. 说出医院病区的环境要求以及达到该要求的措施。
5. 概述医院常见不安全因素及防范措施。
6. 概述维持良好护患关系的措施。
7. 列举床单位的设备。
8. 掌握备用床、暂空床、麻醉床的铺床法，并说出铺床的注意事项。

二、本章英文部分翻译及参考答案

第一节 医院概述

(一) 关键词

1. 医院 医院是对个人或特定人群进行防病治病的场所，是具备一定数量的病床单位、医疗设备和医务人员等，运用科学的医学护理理论和技术，通过医务人员的集体协作，对门诊或住院病人实施诊治和护理的医疗机构。
2. 三级医院 三级医院是跨省、地区、市以及向全国范围提供医疗卫生服务的高层次医院，是具有全面医疗、护理、教学、科研能力的医疗预防技术中心，指导一、二级医院业务工作并相互合作。一般指全国省、市级大医院及医学院的附属医院。

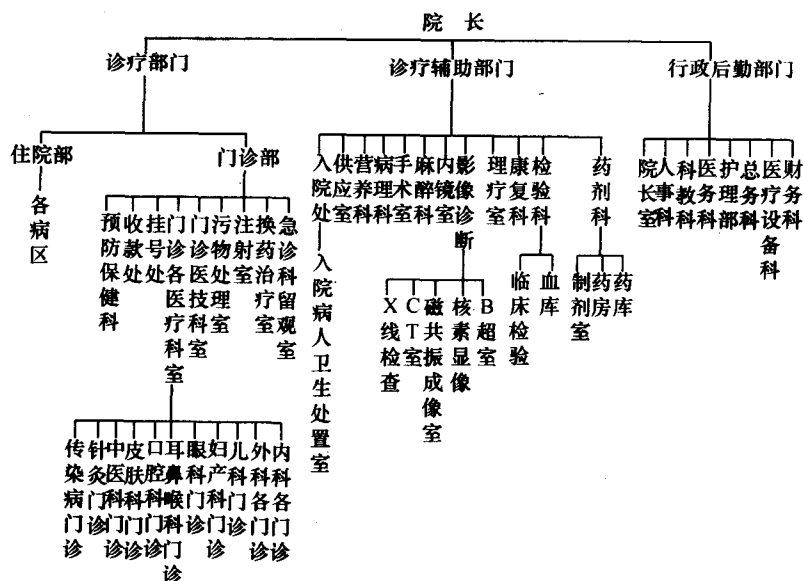
(二) 重点内容

1. 医院的任务包括医疗、教学、科研、预防和社区护理。
2. 医院的组织结构由诊疗部门、诊疗辅助部门、行政后勤部门三部分组成。具体见表 1-1。

(三) 思考题

1. 医院的任务有哪些？医院的组织结构通常有哪几部分组成？
医院的任务包括医疗、教学、科研、预防和社区护理。医院的组织结构由诊疗部门、诊疗辅助部门、行政后勤部门等三大部门组成。
2. 医院是如何分级的？

表 1-1 医院的组织结构



根据卫生部提出的医院分级管理制度，医院共分为三级十等，即一、二、三级，每级分别分甲、乙、丙等，三级医院增设特等，它们在医疗服务的范围和医疗、教学、科研、预防及社区护理的能力不同。一级医院是指农村乡镇卫生院、城市街道医院；二级医院是指市、县医院及省辖市的区级医院；三级医院是指全国省、市级大医院及医学院的附属医院。

〔附〕国外健康护理层次介绍

每个国家的护理层次相差悬殊。每一护理层次为护士角色提出许多要求和机会，健康和初级预防护理的重要性越来越被重视。因此，了解各层次护理的组织和服务方式是非常重要的。

美国护理系统有六级健康护理层次：①预防护理包括教育和预防。②初级护理包括早期发现和常规护理。③二级护理包括急诊处理和重症护理。④三级护理包括为多个社区提供高层次技术服务的特殊护理。⑤恢复期护理包括随访、康复护理和家庭护理。⑥继续护理包括长期护理、慢性病护理、个体护理和临终关怀。

澳大利亚有三级健康护理层次：①初级健康护理，如健康促进、儿童和家庭健康护理、老年护理教育、社区精神健康护理。②二级护理，如急诊服务、急诊手术治疗护理。③三级护理，如新生儿护理、重症护理和急诊创伤护理。

加拿大有四级健康护理层次：①健康促进。②疾病和损伤的预防。③恢复期护理。④康复护理。

无论哪个层次的护理，护士和其他健康护理工作者均应为病人提供各级预防护理。例如：一位在医院急诊科工作的护士，她可能正在监护一位心脏手术后的病人，她同时也为病人家属提供有关健康促进方面的信息，如饮食和活动。

美国近 20 年来，护士执业者或护理专家开展了护理门诊或护理中心，为

低收入家庭或社区提供高质量的护理服务,主要服务为预防疾病,开展教育、保健、慢性病处理和支持性自我护理。这些护理中心或护理诊所甚至与某些医疗机构联合展开教学与科研工作。

第二节 门诊部

(一) 关键词

1. 健康教育 健康教育是指通过系统的教育过程,促使人们自觉采用有利于健康的行为;以改善、维持和促进个体的健康。

2. 分诊 分诊是指在初步评估急诊病人后,分清疾病的轻重缓急和隶属专科,安排就诊顺序,确定救治程序及分配专科就诊。

3. SOAP SOAP是一种分诊法。S(主诉):指通过问诊收集病人的相关资料;O(观察):指运用观察的方法对病人进行护理观察和护理体检;A(估计):指根据病史和观察资料,综合分析,判断病情;P(计划):指根据病情确定分诊。

(二) 重点内容

1. 医院门诊工作具有“五多一短”的主要特点 病人数量多、诊疗环节多、人群中病种多、应急变化多、医生变换多和诊疗时间短。

2. 门诊设置和布局的要求 门诊的候诊、就诊环境设置,应以方便病人为目的,要求做到美观、整洁、安静、舒适,布局合理,备有醒目的标志,使病人感到亲切放松,对医院有信任感。

3. 门诊护士的护理工作包括 ①预检分诊。②组织就诊。③治疗工作。④健康教育。⑤消毒隔离。⑥保健门诊。

4. 急诊科护士的护理工作

(1) 物品准备:所有抢救物品要做到“五定”,护士应熟悉所有抢救物品的性能和使用方法,并能排除一般故障,使急救物品完好率达100%。

(2) 预检分诊

1) 预检分诊时做到一问、二看、三检查、四分诊,使用SOAP方法进行分诊。

2) 医生未到之前,护士应根据病情做出初步判断,严格按抢救程序或操作规程给予紧急处理。

(3) 配合抢救

1) 医生到达后,护士立即汇报处理情况,积极配合抢救,密切观察病情变化。

2) 抢救过程中严格执行查对制度。

3) 抢救记录要清晰、及时、准确。

(4) 留观察:对已明确诊断或暂不能确诊者或病情危重时住院困难者,留观察时间一般3~7天。

(三) 思考题

1. 王先生,26岁,驾驶摩托车发生车祸,即被警察送往医院急诊室。检查:神志清楚,面色苍白,呼吸困难,BP 70/50mmHg,HR 120次/分,轻微腹痛,怀疑该病人存在内出血。你作为急诊室护士,在医生未到达之前应如何处理?

医生未到之前,护士应根据病情做出初步判断并给予紧急处理,如给氧、配血、建

立静脉输液通道、严密观察生命体征变化等。

2. 一病人在午饭后感到上腹部疼痛,胸闷、心慌,病人有恐惧感而来急诊。查体:口唇发绀,呼吸浅速,心率快,节律不规则,上腹部无明显压痛。病人消化系统无阳性体征。护士应如何使用 SOAP 公式接待这位病人?

护士应该这样使用 SOAP 公式来接待这位病人:

S (主诉):病人上腹部疼痛,胸闷、心慌,有恐惧感。

O (观察):口唇发绀,呼吸浅速,心率快,节律不规则,上腹部无明显压痛。

A (估计):病人属心脏疾患可能性大。

P (计划):ECG 检查,立即送抢救室,通知心脏病专家前来会诊。

3. 一切抢救物品的管理应做到哪“五定”?

一切抢救物品的管理要做到“五定”:定数量品种,定点安置,定人保管,定期消毒灭菌,定期检查维修。

第三节 病区

(一) 关键词

1. 医源性损伤 医源性损伤是由于医护人员的言谈及行为不慎或操作失误而造成病人心理或生理上的损害。

2. 感觉负荷过度 感觉负荷过度是由于强烈的听觉和视觉等刺激引起病人生理和心理功能紊乱的综合征。它严重干扰了病人对外界信息的处理,并出现焦虑、恐惧或幻觉等生理和心理改变。

3. 护患关系 护患关系是一种特殊的人际关系,护理人员与病人之间在提供护理服务和接受护理服务过程中自然形成的一种帮助和被帮助的关系。

(二) 重点内容

1. 病区环境要求达到安全、舒适、整洁、安静。

2. 病区物理环境要求普通病房的适宜温度为 $18 \sim 20^{\circ}\text{C}$;新生儿室、老年科病室及检查、治疗时以 $22 \sim 24^{\circ}\text{C}$ 为宜;适宜的病室湿度为 $50\% \sim 60\%$;病室根据季节一般每天通风数次,每次 30min;白天医院病区较理想的声音强度为 $35 \sim 40\text{dB}$;病区色彩宜根据病人具体病情予以调节。

3. 在工作中护士应注意维持良好的护患关系。护士在履行职责时,须一切从病人的利益出发,满足病人的身心需求;病人则应该尊重医护人员的劳动,与医护人员尽力合作,达到最佳治疗效果。然而,护患之间相互影响的力量是不平衡的,护理人员的影响力明显大于病人,因此护理人员应做到:①运用恰当的语言,发挥积极的作用。②注意自身的仪表、神态和操作,从行为举止上消除病人的疑虑。③学会控制自己的情绪,为病人营造一个轻松和愉悦的环境。④工作时应严肃认真、一丝不苟,使病人获得安全感。

4. 医院病区常见的不安全因素及防范措施

(1) 物理性损伤及其防范:①昏迷、躁动病人易撞伤或坠床,应使用床档,必要时使用约束带。医院走廊、卫生间应设置护栏或把杆,为年老体弱病人提供支持。地面应有防滑设施。②易燃易爆物品,如氧气、乙醇等,应注意安全使用和保管,设置防火设施及火警时疏散措施。使用冷热疗时应注意防止烫伤和冻伤。③输液时应注意输液滴

速,防止发生急性肺水肿。对长期卧床病人或石膏固定病人应密切观察局部血液循环,防止发生压疮。④对使用X线及其他放射性诊断或治疗的病人应尽量减少其身体不必要的暴露,同时掌握照射剂量和时间。

(2) 化学性损伤及其防范:护理人员应具备一定的药理知识,掌握常用药物的保管原则和药疗原则,避免由于药物使用不当引起严重后果。用药时要严格执行“三查七对”,药物宜现配现用,配制时应注意配伍禁忌,用药后观察药效和不良反应。

(3) 生物性损伤及其防范:微生物和昆虫的侵犯均为生物性损伤。医院病区要有严格的管理系统预防院内感染,如采用严格的无菌技术和消毒隔离措施,建立健全的门诊、急诊预检、分诊和入院卫生处置制度,定期检测消毒和灭菌效果。同时做好灭蚊、灭虱和灭鼠工作,防止以昆虫为媒介的传染病的发生。

5. 昏迷病人最容易发生坠床、压疮、感染、烫伤和冻伤等损伤。

(三) 思考题

1. 一位肾移植的病人术后被转移至病区,病情危重尚未稳定,病区护士应如何进行护理?

病人需要特别护理。24h持续、严密观察病人的病情变化,制定护理计划,填写特别护理记录单,备好急救药品和用物,提供基础护理防止并发症。

2. 病房护士准备迎接一胃部分切除术后病人,请问护士应铺什么床?铺床时应注意什么?

护士应为该病人准备麻醉床。

铺床时应注意:

(1) 铺麻醉床时应换上洁净的被单,保证术后病人舒适及预防感染。

(2) 根据病情准备所需物品,如麻醉护理盘、输液架、各种引流袋等应准备齐全,病人能得到及时抢救和护理。

(3) 病室内病人进食或治疗时应暂停铺床。

(4) 预防交叉感染:护士铺床时戴口罩;铺床前后洗手;拆床时动作轻巧;污单勿接触护士工作服。

(5) 注意节力:铺床前调整床至合适高度;铺床用物按取用顺序安放;铺床时降低身体重心;扩大支撑面;操作时动作平稳、有节律,避免多余动作。

【实践指导】

一、实习实践训练

1. 通过观看录像使学生对医院及医院环境有初步的了解,然后设立见习课参观医院,让学生到医院感受医院环境,对医院的整体结构和布局有进一步的认识,并对护士的工作内容有初步印象。

2. 教师应首先示教备用床、暂空床和麻醉床的铺法,建立感性认识,使学生熟悉操作程序并形成初始的动作技能的记忆。实施中要求动作规范,严格执行操作规程,避免交叉感染,注意节力原则。

3. 在以上学习基础上, 学生可分成若干小组反复练习备用床、暂空床和麻醉床的铺法, 熟练掌握操作方法。

4. 学生经过认真、反复练习后, 可进行单人逐一考核, 测试其操作技能掌握的程度及在操作过程中表现出的职业态度和综合素质, 最后评出综合成绩。

5. 操作时要求手法正确, 能遵循节力原则, 操作熟练, 操作程序规范严谨, 符合要求。态度认真、严谨。

二、操作评分标准

1. 备用床

备用床操作评分标准

项目	分值	要 求	应得分	扣分	备注
评估	10	检查病室内病人是否进行治疗或进餐	5		
		检查病床有无损坏, 床单、被套、枕套符合要求	5		
计划	10	护士衣帽整洁, 戴好口罩, 洗手, 取下手表	3		
		备齐用物, 折叠方法正确, 铺床用物按使用顺序放置	4		
		病室整洁、通风	3		
实施	65	核对床号	2		
		移开床旁桌、椅, 距离正确, 动作轻, 无噪声	3		
		翻床垫, 上缘靠床头, 动作轻	3		
		大单放置正确, 正面向上	4		
		大单中线齐床中线	4		
		铺床角手法正确	5		
		床角紧、平整	5		
		铺床中部手法正确	3		
		床头、床尾铺平、拉紧、无皱褶	4		
		铺被套顺序、方法正确	4		
		被套中线齐床中线	4		
		铺棉胎于被套内, 头端无虚边, 边缘平齐、四角充实	5		
		平移盖被, 上缘齐床头床垫, 系带	4		
		折被筒, 两边与床垫边缘平齐, 内外无皱褶	4		
		套枕套, 四角充实、平整无皱褶, 拍松枕芯	4		
		开口背门, 平放床头	2		
		移回床旁桌、椅, 动作轻、无噪声	3		
		洗手	2		

续表

项目	分值	要 求	应得分	扣分	备注
评价	15	对自己的操作能够作出客观评价	2		
		操作规范、熟练,手法正确、轻巧、节力	5		
		大单、被套、枕头平、整、紧、实、美	4		
		5min 内完成操作	2		
		态度认真、一丝不苟	2		
总分	100		100		

2. 麻醉床

麻醉床操作评分标准

项目	分值	要 求	应得分	扣分	备注
评估	10	检查病室内病人是否进行治疗或进餐	3		
		检查病床有无损坏,床单、被套、枕套符合要求	3		
		了解病情、手术方式、麻醉方式	4		
计划	10	护士衣帽整洁,戴好口罩,洗手,取下手表	3		
		备齐用物,折叠方法正确,铺床用物按使用顺序放置	4		
		病室整洁、通风	3		
实施	65	核对床号	2		
		移开床旁桌、椅,距离正确,动作轻、无噪声	2		
		翻床垫,上缘靠床头,动作轻	3		
		大单放置正确、正面向上	4		
		大单中线齐床中线	4		
		铺床角手法正确	4		
		床角紧、平整	4		
		铺床中部手法正确	3		
		橡胶单、中单铺法正确	3		
		床头、床尾铺平、拉紧、无皱褶	4		
		铺被套顺序、方法正确	4		
		被套中线齐床中线	3		
		铺棉胎于被套内,头端无虚边,边缘平齐、四角充实	4		
		平移盖被,上缘齐床头床垫,系带	3		
		折被筒,两边与床垫边缘齐,被尾内折整齐,内外无皱褶	4		
		盖被三折于床一边,开口向门	3		

续表

项目	分值	要 求	应得分	扣分	备注
实施	65	套枕套, 四角充实、平整无皱褶, 拍松枕芯	3		
		开口背门, 横立床头	2		
		移回床旁桌, 椅放于折叠被一侧, 动作轻、无噪声	3		
		麻醉护理盘、输液架、引流袋等放置合理	2		
		洗手	1		
评价	15	对自己的操作能够作出客观评价	2		
		操作规范、熟练, 手法正确、轻巧、节力	5		
		大单、被套、枕头平、整、紧、实、美	4		
		8min 内完成操作	2		
		态度认真、一丝不苟	2		
总分	100		100		

【试题精选】

一、中文选择题

A₁ 型题

- 医院的中心任务是
 - 医疗工作
 - 预防保健
 - 计划生育
 - 教学工作
 - 科研工作
- 对前来门诊就诊的病人首先应进行
 - 卫生指导
 - 心理安慰
 - 预检分诊
 - 健康教育
 - 查阅病案资料
- 下列哪项不属于急救器械
 - 纤维胃镜
 - 呼吸机
 - 气管切开包
 - 开胸包
 - 静脉切开包
- 向门诊病人宣传流行性感冒的防治知识属于门诊护士的
 - 管理工作
 - 治疗工作
 - 社区服务
 - 保健工作
 - 健康教育

5. 急诊科的布局 and 设置要求不包括
- A. 与门诊相连, 不单独设置
 - B. 环境宽敞, 光线明亮
 - C. 夜间有明亮的灯光
 - D. 专用通道, 路标醒目
 - E. 安静整洁
6. 与病室通风效果无关的因素是
- A. 通风时间
 - B. 病人感觉
 - C. 温差大小
 - D. 通风面积
 - E. 气流速度
7. 急诊留观室留观的时间一般为
- A. 1~2 天
 - B. 3~7 天
 - C. 8~10 天
 - D. 11~13 天
 - E. 14~15 天
8. 下列哪组疗养环境是合理的
- A. 病区理想的声音强度为 50dB
 - B. 中暑病人病室室温宜在 10℃ 左右
 - C. 破伤风病人病室应有足够的采光
 - D. 新生儿病室温度宜在 22℃ 左右
 - E. 产妇病房应保暖不开窗
9. 一般病室冬季的温度宜为
- A. 12~16℃
 - B. 18~20℃
 - C. 22~24℃
 - D. 26~29℃
 - E. 29~30℃
10. 关于病室通风的目的, 下列哪项不妥
- A. 减少汗液的蒸发和热量的散发
 - B. 保持空气新鲜
 - C. 增加病室内空气中的氧含量
 - D. 降低空气中微生物密度
 - E. 降低空气中二氧化碳浓度
11. 铺备用床的操作方法中错误的是
- A. 移开床旁桌距病床 20cm
 - B. 铺床用物按顺序安放于床旁椅上并移至床尾
 - C. 对齐中线铺大单, 先铺床头后铺床尾
 - D. 铺好被筒, 两侧与床沿对齐
 - E. 套上枕套, 开口处向门放置
12. 护士铺床时不符合节力原则的是
- A. 身体靠近床边、上身弯曲
 - B. 两腿间距与肩同宽, 两膝稍曲
 - C. 两脚可左右、前后分开
 - D. 使用肘部力量, 动作平稳, 连续进行
 - E. 以上均不对
13. 为全麻术后病人铺麻醉床时错误的是
- A. 换铺清洁大单等
 - B. 床中部的中单及橡胶单上端距床头 45~50cm

- C. 盖被上端与床头平齐, 尾端塞于床垫下
 - D. 枕头横立于床头
 - E. 椅子放于折叠被同侧床下
14. 不适宜过敏性鼻炎病人康复的住院环境是
- A. 室温 20℃ 左右
 - B. 相对湿度 50%
 - C. 室内放置鲜花
 - D. 病室光线明亮
 - E. 定时开窗通风
15. 不属于床单位设备范围的用物是
- A. 茶杯、脸盆、热水瓶
 - B. 床、床垫
 - C. 大单、被套、枕套
 - D. 床旁桌、椅
 - E. 枕芯、棉胎
16. 保持病室空气新鲜每次开窗通风时间为
- A. 0.5h
 - B. 1.5h
 - C. 2h
 - D. 2.5h
 - E. 3h
17. 医护人员言语及行为不慎可造成
- A. 医院内感染
 - B. 医源性损伤
 - C. 无菌观念不强
 - D. 责任心不强
 - E. 仪表不端庄
18. 护士接到住院处通知后, 病区护士应立即根据病情需要选择合适的
- A. 医生
 - B. 责任护士
 - C. 床单位
 - D. 药物
 - E. 护理措施
19. 管理急救药品和各种抢救设备的“五定”内容不包括下列哪项
- A. 定数量品种
 - B. 定点放置
 - C. 定人保管
 - D. 定期消毒灭菌及检查维修
 - E. 定时使用
20. 病室群体气氛的主要调节者是
- A. 病人
 - B. 家属
 - C. 医生
 - D. 护士
 - E. 陪护
21. 每个病区一般设置病床
- A. 10~20 张
 - B. 20~30 张
 - C. 30~40 张
 - D. 40~50 张
 - E. 50~60 张
22. 保持病区环境安静, 下列措施哪项欠妥
- A. 推平车进门时, 先开门后推车
 - B. 医护人员讲话应附耳细语
 - C. 轮椅应定时注润滑油
 - D. 病室门应钉橡胶垫
 - E. 有条件的医院应增设耳机接收动听的音乐
23. 下列哪种病人需要较高的病室空气湿度
- A. 心力衰竭
 - B. 气管切开

- C. 肺气肿
E. 急性肺水肿
24. 麻醉护理盘内不需准备的物品是
A. 开口器
C. 牙垫
E. 导尿管
25. 下列属专科医院的是
A. 军队医院
C. 康复医院
E. 口腔医院
26. 下列病人不需到急诊门诊就诊的有
A. 高热昏迷病人
C. 腹绞痛病人
E. 严重颅脑损伤病人
27. 急救时处理口头医嘱的正确方法是
A. 立即执行
C. 待护士写到医嘱单上再执行
E. 以上均不对
28. 门诊候诊、就诊环境的设置主要应考虑病人的
A. 经济 B. 文化 C. 情绪 D. 方便 E. 习惯
29. 抢救时间的记录不包括
A. 抢救措施落实的时间
C. 病人到达的时间
E. 病情变化的时间
30. 铺暂空床的目的是
A. 保持病室整洁, 迎接新病人
C. 防止皮肤并发症
E. 使病人舒适、安全
31. 急诊科护理的组织管理和技术管理应达到
A. 经常化、标准化和技术化
C. 标准化、制度化和最优化
E. 标准化、制度化和程序化
32. 急诊科如遇法律纠纷, 刑事伤害案件或交通事故等事件, 应迅速报告
A. 医务科
C. 人事科
E. 科教科
33. 需备麻醉床的术后病人是
A. 外科新病人
C. 胃溃疡待手术
- D. 肾炎
B. 输氧导管
D. 吸痰导管
B. 企业医院
D. 城市医院
B. 失眠头痛病人
D. 抽搐病人
B. 护士复诵一遍无误后立即执行
D. 拒绝执行
B. 医生到达的时间
D. 家属到达的时间
B. 供暂离床活动的病人使用
D. 便于接受全麻术后病人
B. 专业化、制度化和程序化
D. 技术化、制度化和科学化
B. 保卫科
D. 院长办公室
B. 急性胰腺炎术后
D. CT 检查后

- E. 腰椎穿刺术后
34. 为使病人尽快适应医院环境, 下列哪项不妥
- A. 介绍医院环境和制度 B. 关心病人, 正确应用语言
- C. 帮助病人解决一切问题 D. 增加病人的信任感
- E. 协调处理护患关系
35. 门诊护士进行科普宣教的形式哪项不对
- A. 口头宣教 B. 墙报或图片
- C. 录像或磁带录音 D. 高音喇叭广播
- E. 印发小册子
36. 防治噪声最根本的方法是
- A. 控制声源 B. 减少人员
- C. 设备更新 D. 建立制度
- E. 使用耳罩
37. 日光中的紫外线可促进机体内部生成
- A. 维生素 A B. 维生素 B
- C. 维生素 C D. 维生素 D
- E. 维生素 E
38. 可刺激脑垂体, 使乳汁分泌减少, 拖延伤口愈合的色调是
- A. 冷色 B. 暖色 C. 温色 D. 凉色 E. 黄色
39. 病人截肢术后, 因残疾带来的身心损伤属于
- A. 可预见性损伤 B. 意外性损伤
- C. 过失性损伤 D. 医源性损伤
- E. 化学性损伤
40. 为防止麻醉未清醒的病人因腺体分泌增多而引起窒息, 护士应准备
- A. 吸痰器 B. 氧气 C. 舌钳 D. 治疗碗 E. 开口器

A₂ 型题

41. 王女士在候诊时, 突然感觉腹痛难忍、呼吸急促, 门诊护士应
- A. 让病人平卧候诊 B. 劝其耐心等待
- C. 安排提前就诊 D. 给予病人镇痛药
- E. 提醒医生加快诊疗速度
42. 病人王某, 入院后确诊为乳腺癌, 整日愁眉苦脸, 不思饮食, 为调节病人的心情, 护士在布置病室时可考虑采用下列哪种颜色
- A. 黑色 B. 灰色 C. 紫色 D. 深蓝色 E. 红色
43. 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. 记录病人就诊时间和病情变化 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