

护理人员“三基”理论知识
竞赛试题

益阳地区护理专科学会

护理人员“三基”理论知识
竞赛试题

益阳地区护理专科学会

前 言

为了配合医院分级管理达标工作，促进护理人员“三基”水平的提高，我会受地区卫生局的委托，在全区护理人员中开展“三基”理论知识竞赛。为使这一活动更好地开展起来，并取得一定的效果，我会组织部分临床经验丰富、有较高理论水平的专业人员，以《湖南省医务人员三基必读》（护理分册上、下册）为蓝本，结合国内创刊的四种护理杂志，参考有关资料，编写了《护理人员三基理论竞赛试题》，供广大护理人员“三基”训练和竞赛考试用。

由于时间仓促，内容涉及面广，我们水平有限，编写中难免有不少疏漏和不当之处，欢迎同行批评指导。

益阳地区护理专科学会

1992年6月

目 录

一、护理学基础	(1)
1、是非题(1~150题)	(1)
2、填空题(1~174题)	(11)
3、单项选择题(1~126题)	(27)
4、多项选择题(1~98题)	(41)
5、答案.....	(55)
二、医学基础	(68)
1、填空题(1~94题)	(68)
2、是非题(1~84题)	(74)
3、单项选择题(1~65题)	(79)
4、多项选择题(1~34题)	(87)
5、答案.....	(92)
三、护理新进展	(99)
1、是非题(1~12题)	(99)
2、填空题(1~20题)	(100)
3、多项选择题(1~7题)	(102)
4、答案	(104)
四、竞赛模拟试题	(107)

一、护理学基础

一、是非题：正确的在括号内打“+”，错误的在括号内打“-”。

1、手术室、注射室、换药室、治疗室空气培养细菌数 <500 个/ m^3 。 (-)

2、青霉素过敏性休克抢救时应首先注射去甲肾上腺素。 (-)

3、急性肺水肿患者，应采用半坐卧位双下腿下垂体位。 (+)

4、紫外线强度与消毒剂量指示卡监测法，照射时间必须作记录，作今后照射时间的依据；灯管使用三个月作一次测定。 (-)

5、用过氧乙酸消毒体温表应24小时换一次。 (-)

6、发热病人高热期是产热多于散热。 (-)

7、输液输血器、注射器各部分洗涤过程应包括去污去洗涤剂→去热原→精洗四个环节。 (-)

8、急性中毒的病人，洗胃时应采取左侧卧位。 (+)

9、在平时工作中，有人将青霉素与庆大霉素药液抽入同一空针内作肌肉注射。 (-)

10、传染科特异性感染病人用过的换药器械，用1%过氧乙酸溶液浸泡12小时，清洗后再高压蒸汽灭菌。 (+)

11、阿斯匹林应在饭前服。 (-)

- 12、四环素与氢氧化铝可同时服用。 (-)
- 13、服强心甙药物前，先测脉率、心率、脉率低于60次/分，可服用。 (-)
- 14、晶体溶液分子大，在血管内存留时间短，有纠正体内电解质失调的显著效果。 (-)
- 15、当输液导管内空气未排尽，随血流进入右心室，阻塞肺动脉入口时，立即让病人取右侧卧位。 (-)
- 16、前臂外伤出血，不适于扎止血带，因有两骨压迫血管止血。 (-)
- 17、发作性咳嗽可见于百日咳，支气管淋巴结核或支气管扩张。 (-)
- 18、胃溃疡病患者，患了疟疾，医生为了使她早愈，首选奎宁治疗。 (-)
- 19、急性肾功能衰竭患者，经过治疗，每日尿量由400ml以下增加至每小时排尿16ml，说明病情好转。 (-)
- 20、高血钾的病人，应注意控制钾的摄入，少吃或不吃红枣、桔子、香蕉等。 (+)
- 21、急诊抢救的五要素为：人、医疗技术、药品、仪器设备和时间，其中医疗技术是最主要的。 (-)
- 22、青霉素、安苄青霉素与维生素C，可在同一溶液中静脉滴注。 (-)
- 23、肾上腺素既能作用于 α 受体，又能作用于 β 受体。 (+)
- 24、70——75%酒精、碘酒属于中效消毒剂，能杀灭除芽胞外的所有微生物。 (+)
- 25、股静脉位于股三角区，在股神经和股动脉之间。(-)

26、使用止血带时，应每30'—1小时放松1'—2'后，再在同一部位缚扎。 (-)

27、甲醛用于尿标本防腐，其使用浓度为每100ml尿液+40%甲醛1ml。 (+)

28、发热的主要原因是感染。 (+)

29、体温调节中枢位于丘脑上部。 (-)

30、4—6岁小儿心率约为60—80次/分。 (-)

31、接胸腔引流管的长玻璃管需插入水面下5cm。一般胸腔负压随呼吸波动的幅度为4—6cm。 (-)

32、严重梗塞性黄疸病人有出血倾向时，术前准备应口服维生素K。 (-)

33、急腹症在诊断不明时，应绝对禁用止痛剂，以免掩盖病情，延误诊断。 (+)

34、体位引流术引流时间一般20—30分钟。 (+)

35、治疗癫痫持续状态，首选最佳药物是静脉推注安定。 (+)

36、胸腔穿刺时，穿刺针应沿肋骨下缘进针。 (-)

37、稽留热的体温在39℃左右，一天内波动范围不超过1℃。 (带+)

38、高级神经活动有较大的抑制使病人处于深度睡眠状态称为昏睡。 (+)

39、观察生命体征包括T、P、R、BP及神态。 (-)

40、鼠疫、霍乱、狂犬病、破伤风等属严密隔离的疾病。 (-)

41、手术器械、注射器、穿刺针、导尿管和膀胱镜属于高危器材。 (+)

42、鼻饲法插管的长度，一般成人45—55cm，婴儿幼儿16—20cm。 (-)

43、7个月小儿体重计算公式为：出生体重(公斤) + 月龄 × 0.6。 (-)

44、甲亢病人术前用甲基硫氧嘧啶，使腺体减轻充血，缩小变硬，有利于手术。 (-)

45、如发现胸部创伤，病人有张力性气胸时，应立即用粗针头自第三肋间锁骨中线处刺入胸的空腔，排气、并连接水封瓶。 (-)

46、狂犬病临床经过分为前驱期、兴奋期、麻痹期。 (+)

47、小儿易发生惊厥原因最主要是因为婴幼儿大脑发育未成熟。 (+)

48、腰椎结核病人，手术时禁用腰麻。 (+)

49、阑尾点是指右髂前上棘至脐部所连直线的外2/3与内1/3的交界处，阑尾炎时此处出现压痛。 (+)

50、蜘蛛痣是皮肤小静脉末端分枝性扩张所形成的血管痣，常见于肝硬化等时。 (-)

51、血红蛋白尿的特点是尿呈浓茶色或酱油色，放置后无红色沉淀，镜检时无红细胞，但隐血试验呈阳性反应。 (+)

52、预防钩虫感染，必须抓住病从口入这个重要环节。 (-)

53、青霉素的抗菌原理是，它能破坏细菌的细胞壁，阻碍细菌细胞壁的基础成分粘肽的合成。 (+)

54、高蛋白或低蛋白饮食中，高蛋白110克/日，低蛋白

30克/日。 (-)

55、低盐饮食每日规定限盐2—3克/日,高热量每日应供热2700—3400卡/日。 (+)

56、清洁灌肠液的温度40—43℃,洗胃液的温度25—38℃,膀胱冲洗液的温度38—40℃。 (+)

57、紫外线消毒物品及消毒空气的有效距离和时间:消毒物品有效距离为25—60cm,需30分钟;消毒空气有效距离2米、需2小时。 (+)

58、有一病室长5米,宽5米,高4米,用乳酸消毒空气,共需乳酸10ml。 (-)

59、输液时每分钟40滴,每小时可输入150ml。 (-)

60、胸外心脏按摩每分钟60—80次,使用的力量必须使胸骨明显下压2cm。 (-)

61、吸引器连续使用不可过久,每次连续使用不超过2小时。 (+)

62、观察病人昏迷深浅程度最可靠的指标是疼痛反应。 (-)

63、胆囊造影前,进食高脂肪餐的目的是促进胆囊收缩素的产生,增强胆囊的收缩,使胆囊内陈旧性胆汁排空,以便造影剂进入胆囊。 (+)

64、鼻饲法每次不超过200ml,温度不低于36—38℃。 (-)

65、小儿最适合的袖带宽度是前臂直径的1/3—1/2。 (-)

66、漱口液的选择:抑菌选用0.02%呋喃西林 (-)

67、体温是大脑皮层的控制下,由植物神经直接调节

- 的。 (十)
- 68、敌百虫中毒用1%肥皂水洗胃。 (一)
- 69、酒精中毒患者会出现双侧瞳孔散大。 (十)
- 70、肺栓塞及急性肺水肿病人应禁忌输血。 (十)
- 71、吗啡中毒的病人呼吸增快。 (一)
- 72、伤寒是由于细菌进入消化道，使肠道与肠系膜、淋巴结发生炎症。 (十)
- 73、胃溃疡表现为上腹疼痛，位置是上腹偏左，常发生饭后半小时至一个半小时，可持续1—2小时。逐渐消失。 (十)
- 74、糖尿病患者的饮食为蛋白质66克，脂肪66克，糖249克，计算每日热卡为1885.3卡。 (一)
- 75、消化性溃疡特征性是表现与饮食有密切关系的节律性上腹疼痛。 (十)
- 76、肾炎是由细菌直接感染肾脏而发生的。 (一)
- 77、胰岛素治疗最常见的反应是低钾血症。 (一)
- 78、佝偻病因是因为缺钙引起的。 (一)
- 79、超声雾化，雾滴小而均匀，温度高于体温，药液可被吸收到血管。 (一)
- 80、早会接班按规定，交班报告详细宣读。 (一)
- 81、晚夜班入院的新病人用蓝钢笔在姓名、床号、诊断栏内填写并用红笔在诊断下行标出“新”。 (十)
- 82、输液卡上，配药人打勾，执行人签名，记时。 (一)
- 83、危重病人应做到五到床头：开水，热水，饮、茶、治疗到床头。 (一)

- 84、尸斑呈暗红色，斑块约在死后2—4小时出现。 (+)
- 85、长期备用医嘱有效期在24小时以上，如无停止医嘱一直有效。 (+)
- 86、脱隔离衣时应解开腰带和领扣再泡手。 (-)
- 87、鼻导管给氧须先插管接上氧气后再调流量表。 (-)
- 88、我国创办的第一所护士学校在上海。 (-)
- 89、世界卫生组织的战略目标是2000年人人享有卫生保健。 (+)
- 90、保护性隔离是防止具有高度传染性和强毒力病原体的感染。 (-)
- 91、对有胃肠刺激的药物应在饭前服。 (-)
- 92、哮喘持续发作时可用吗啡和大量镇静剂。 (-)
- 93、正常人24小时平均尿量2500ml。 (-)
- 94、滴注要素饮食在输液管远端加热水袋，保持溶液50℃，以免引起病人胃肠不适。 (-)
- 95、在医疗活动中，医生与护士是主从关系。 (-)
- 96、物理灭菌法是利用热力或光线等物理作用，达到消毒的目的。 (+)
- 97、用煮沸消毒法一般只煮沸5—10分钟，可以杀死细菌的繁殖体。 (+)
- 98、浓缩白蛋白：平衡机体渗透压及补充蛋白质。 (+)
- 99、肾功能衰竭的病人应鼓励多饮水，以利排尿。 (-)
- 100、肾功能不全患者少尿期，宜给高蛋白饮食。 (-)

101、呼吸性酸中毒，临床上有呼吸困难，缺氧紫绀等表现。 (+)

102、代谢性酸中毒临床表现为呼吸减慢而浅，同时伴有低血钾症， (-)

103、胃肠道手术病人，一般术后1—2日内禁食。 (+)

104、心肺复苏后，最容易出现的继发性病理改变是脑缺氧。 (+)

105、人体散热以辐射、传导、对流及蒸发等方式进行。 (+)

106、护理诊断是指病人健康方面存在潜在的问题，必须采取护理措施来解决的。 (+)

107、紫绀是指血液中还原血红蛋白减少所致。 (-)

108、意识障碍是由于高级神经中枢功能活动受损所引起的。 (+)

109、咳嗽是因刺激延脑咳嗽中枢表现的保护性反射动作。 (+)

110、呼气性呼吸困难常见于支气管哮喘。 (+)

111、用大量等渗盐水作清洁灌肠，如溶液未及时排出，可引起组织水肿。 (+)

112、急性腹膜炎可使血钙增高。 (-)

113、细胞外液钠过高可出现体位性低血压。 (-)

114、毒血症的表现是有寒战、高烧、严重者可出现体位性低血压。 (-)

115、败血症和窒息是破伤风最常见的严重并发症。 (-)

116、要素饮食是一种含营养素齐全，不需或稍经消化即

可吸收的含渣极少的饮食。 ()

117、收集24小时尿标本，应从病人排空膀胱前的时间开始，以后24小时内所排尿液全部保留在容器内，直至24小时的最后一次排空为止。 (-)

118、对于有明确潜伏期的感染，自入院的第一天算起，超过其最长潜伏期者属医院感染。 (-)

119、发生在入院后48小时的败血症和化脓性脑膜炎者属医院感染。 (-)

120、皮肤粘膜开放性伤口，无明显症状和体征，但分泌物中培养出细菌，应列为医院感染。 (-)

121、引起正常菌群失调的大量抗生素的使用为医院感染的危险因素。 (+)

122、中效消毒剂能杀灭细菌繁殖体和亲脂病毒。(+)

123、医院感染监测对象主要是全体住院病人，不包括门诊和急诊留观病人。 (-)

124、为了监测高压灭菌效果，每个消毒包上应贴化学胶纸，包内中央部位放置化学指示卡。 (+)

125、紫外线强度仪测定法，是将强度计置于离紫外线灯管垂直2米处，开灯照射10分钟。 (/)

126、紫外线新管(30W)不低于70uw/cm²。()

127、紫外线灯管使用60小时应作一次强度测定和所需照射量的测定。 (+)

128、心得安是β受体阻滞药 (+)

129、阿托品用于有机磷农药中毒的原理是，竞争性拮抗体内胆碱能神经递质乙酰胆碱对M胆碱受体的激动作用。

(+)

130、消毒剂有效氯含量不是指氯的含量，是指消毒剂的氧化能力相当于多少氯的氧化能力。 (+)

131.降低全身免疫防御功能的因素有：导尿、各种内窥镜、大手术。 (-)

132、暂居菌位于皮肤的表面，常驻菌所在部位是皮肤深层汗腺。 (+)

133、隔离是将传染病患者安置在指定的地方，与健康者隔开管理。 (+)

134、无菌技术是指在执行医疗护理操作过程中，防止一切微生物侵入机体和保持无菌物品及无菌区域不被污染的操作和管理方法。 (+)

135、使用化学消毒剂应严格掌握药品的浓度，消毒时间及使用方法。 (+)

136、对漂白粉，过氧乙酸有效含量测定的方法是用G—1型消毒浓度试纸一条在消毒液中浸过，2分钟后在自然光下与标准色比较。 (-)

137、医院感染学与传染病的传播方式均为医务人员的手及侵入性诊疗操作。 (-)

138、易遇光变质的药物有盐酸肾上腺素，乙醇、甘草片。 (-)

139.心源性呼吸困难的特点为劳动时发生或加重，仰卧位时加重，坐位时减轻。 (+)

140、大量快速输血可因血小板减少、凝血因子减少、毛细血管功能障碍、血钙降低因素导致出血倾向。 (+)

141、某些开放性创口，经观察24—48小时后无明显感染，再行缝合，达到近似一期愈合，称三期愈合。 (-)

142、急性蜂窝织炎组织感染后，发生局限性急性化脓性感染，并有完整的腔壁。 (一)

143、病原微生物的致病性必须有一定数量和毒力，并有入侵的门户才能引起传染。 (十)

144、贫血是指血浆内单位容积内血红蛋白、红细胞数和红细胞压积低于同龄、同性别、正常人的最低值 (一)

145、10个月的小儿体重计算公式为：

$$\text{出生体重 (公斤)} + 6 \times 0.6 + (\text{月龄} - 6) \times 0.5$$

(十)

146、麻疹肺炎的患儿呼吸困难时应给予间断，中流量输氧。 (十)

147、用甲醛熏蒸消毒时最适宜的相对湿度是80%。 (十)

148、卷烟式引流适应于腹腔深处引流。 (十)

149、小儿手术的皮肤准备，通常不需剃毛仅用肥皂温水清洗即可。 (十)

150、凡士林纱布引流条适应于新鲜切开排脓或不宜缝合的伤口。 (十)

二、填空题：

1、在护理工作中适当应用人体力学可使病人：①_____②_____③_____护理人员可以①_____②_____。

2、护理专业工作的内容包括①_____②_____③_____④_____⑤_____⑥_____工作等。

3、由于医学模式的转变，护理工作已由_____

转向_____。

4、世界卫生组织对健康的定义为：_____还要有_____

及_____。

5、护士应具备的素质主要是指_____、_____、_____。

6、护理道德规范：_____、_____、_____、_____、_____。

7、护士的基本任务有四个方面_____、_____、_____、_____。

8、病人住院有哪些心理反应特点：_____、_____、_____、_____、_____、_____。

9、护理程序是_____工作方法。

10、护理程序的步骤：_____、_____、_____、_____。

11、责任护理的特点是从病人进入病房即_____对此病人的_____及_____作全面了解并应用护理程序对病人进行有_____的护理。

12、病人住院环境应保持_____、_____、_____、_____、_____。

13、护理估价是对已取得的各种病人资料与有关_____或_____做一番衡量与判断。

14、护士指导病人适应角色的指导方法：_____、_____、_____。

15、护理人员是病人所处环境中的主要调节者，通过调节可使各种影响产生_____，反过来，护理人员又可利用这种_____更好地开展_____。

16、试述应用护理程序的方法：_____、_____、_____。

17、护理诊断包括健康问题、_____、_____及_____三个部份。

18、护理工作交接班认定卡的主要内容包括输液情况：_____、_____、_____危重病人情况：_____、_____、_____、_____。

19、血压形成的基本因素是_____及_____。

20、体温受_____、_____、_____、_____等的影响而发生变化。

21、常见热型有哪几种_____、_____、_____、_____。

22、脉搏的异常现象包括哪些：_____、_____、_____。

23、正常人血压收缩压为_____舒张压为_____脉压差为_____。

24、异常呼吸包括哪些_____、_____、_____。

25、体温升高至 39°C 以上，持续数天或数周，一天内波动范围不超过 1°C ，称为_____。

26、体温调节中枢位于_____，它通过_____产热通过_____散热。

27、发热是人体患病时的一种_____反应，是由于