

全国护士执业资格考试系列丛书



2012

全国护士执业资格考试 核心2000题

北京大学医学部专家组 编写

免费赠送55元
网上学习费用

- ✓ 2011年考题全面分析
- ✓ 精选两千多道核心试题
- ✓ 详解答案，提炼考点



北京大学医学出版社



2012

全国护士执业资格考试 核心2000题

全国医学考试中心编 主编

2012

- ★ 2012年最新考试大纲指定用书
- ★ 紧扣大纲，精选核心考点
- ★ 题量充足，答案解析详细



人民卫生出版社

全国护士执业资格考试系列丛书【双核系列】

全国护士执业资格考试核心 2000 题

北京大学医学部专家组 编写

北京大学医学出版社

QUANGUO HUSHI ZHIYE ZIGE KAOSHI HEXIN 2000 TI

图书在版编目 (CIP) 数据

全国护士执业资格考试核心 2000 题/北京大学医学部
专家组编写. —北京: 北京大学医学出版社, 2011. 11
(全国护士执业资格考试系列丛书)
ISBN 978-7-5659-0296-3

I. ①全… II. ①北… III. ①护士—资格考试—习题
集 IV. ①R192.6-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 226726 号

全国护士执业资格考试核心 2000 题

编 写: 北京大学医学部专家组

出版发行: 北京大学医学出版社 (电话: 010-82802230)

地 址: (100191) 北京市海淀区学院路 38 号 北京大学医学部院内

网 址: <http://www.pumppress.com.cn>

E - mail: booksale@bjmu.edu.cn

印 刷: 莱芜市圣龙印务有限责任公司

经 销: 新华书店

责任编辑: 药 蓉 刘 燕 董采萱 责任校对: 金彤文 责任印制: 张京生

开 本: 787mm×1092mm 1/16 印张: 23.75 字数: 441 千字

版 次: 2011 年 11 月第 1 版 2011 年 11 月第 1 次印刷

书 号: ISBN 978-7-5659-0296-3

定 价: 55.00 元

版权所有, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

出版说明

从 2011 年起全国卫生专业技术资格考试专业目录取消护理学（初级士，原专业代码 003），报考该专业的考生必须参加全国护士执业资格考试。

全国护士执业资格考试的考试内容、考试形式较以往发生了巨大变化：

1. 考试内容不再以学科为主线编写，而是以系统、疾病为中心，综合各学科内容来编写。

2. 增强了对社会医学、人文知识等（例如法律法规与护理管理、护理伦理、人际沟通知识、生命发展保健等）的考核。

3. 考试分专业实务和实践能力两个科目，每个科目题量为 120~160 道（2011 年护士执业资格考试每个科目约为 135 题，详见试题分析），分 A、B 卷考核，用纸笔作答方式进行，考试时间 1 天。

4. 考试试题全部采用选择题，试题题型主要采用包含临床背景的题型（A₂、A₃、A₄ 型题），辅以少量考查概念的 A₁ 型题。

5. 采用计算机阅卷评分，一次考试通过两个科目为考试成绩合格（2011 年护士执业资格考试成绩合格线：专业实务 77 分，实践能力 76 分）。

根据新版考试大纲，北京大学医学出版社全新推出《全国护士执业资格考试系列丛书》。

〔经典系列〕

◎《全国护士执业资格考试应试指导》紧扣最新大纲，以大纲细目为框架，全面覆盖大纲内容。

◎《全国护士执业资格考试习题集》由习题组成，习题质量高，题量丰富，涵盖大纲全部考点。

◎《全国护士执业资格考试全真模拟及精解》全真模拟考试环境，使考生熟悉答题思路。答案后附有解析，帮助考生了解考题的难易度和考点分布。

◎《护理学专业（执业护士含护士）资格考试历年考题汇编及精解》汇总历年考试真题，专家解析。根据真题会重复出现的规律反复练习，可帮助考生了解命题规律，提高应试技巧。

〔双核系列〕

◎《全国护士执业资格考试核心考点》根据应试指导提炼核心考点，并附有“名师点拨”和“考点串联”板块，总结了作者多年的教学和考前培训经验。

◎《全国护士执业资格考试核心 2000 题》按照考试形式分卷编写，精选两千多道试题，试题后直接附答案及解析，便于考生有针对性地复习。

2011 年护士执业资格考试试题分析

专业实务

1. 心脏自身的血液供应主要来自于 (冠状动脉)
2. 预防肺结核流行的最重要的措施是 (隔离和有效治疗排痰患者)
3. 测量脉搏首选的动脉是 (桡动脉)
4. 患者资料最主要的来源是 (患者本人)
5. 连线法取臀大肌的注射部位是 (髂前上棘和尾骨连线的外上 1/3 处)
6. 外文缩写 qm 的中文意思是 (每晨一次)
7. 书写病室交班报告应先书写 (出院患者)
8. 属于压疮淤血红润期的临床表现是 (局部皮肤出现红、肿、热、痛)
9. 甲状腺功能亢进患者不宜进食的食物是 (高碘的食物)
10. 强迫症的发病年龄通常为 (青少年期)
11. 中医的五行学说中“五行”指的是 (木、火、土、金、水)
12. 进行尸体护理时使尸体仰卧、头下垫枕的目的是 (防止面部淤血变色)
13. 对破伤风患者注射破伤风抗毒素的目的是 (中和游离毒素)
14. 急性肾衰竭患者可选择的抗生素是 (青霉素)
15. 在病情观察中, 中医的“四诊”指的是 (望、闻、问、切)
16. 护士在从事护理工作时的首要义务是 (维护患者利益)
17. 护士在执行医嘱时, 不能 (根据需要自行调整医嘱)
18. 禁止食用肉类、肝类、含铁丰富的药物、绿色蔬菜的试验饮食为 (隐血试验饮食)
19. 导致左心室压力负荷过重的病因是 (高血压)
20. 严重肝病患者手术前, 最需要补充的维生素是 (维生素 K)
21. 营养不良患儿皮下脂肪消耗的顺序首先是 (腹部)
22. 肺炎患者出现高热, 其饮食原则不包括 (高脂肪)
23. 对焦虑症患者的心理护理, 不恰当的是 (关注患者过多躯体不适的主诉)
24. 细菌性肝脓肿中细菌入肝途径最常见的是 (胆道)
25. 列入乙类传染病, 但按甲类传染病管理的是 (高致病性禽流感)
26. 通过利尿作用达到降压效果的药物是 (氢氯噻嗪)
27. 在正常情况下, 呼吸中枢发出呼吸冲动, 依赖于血液中哪种物质浓度变化的刺激 (二氧化碳)
28. 血栓闭塞性脉管炎好发于 (下肢血管)
29. 下列具有自律性的心肌细胞为 (窦房结)
30. 临床治疗心力衰竭时, 应用洋地黄的主要目的是 (增强心肌收缩力)
31. 心包腔内液体的生理作用是 (润滑作用)

32. 影响肺泡内氧气与血红蛋白结合的最重要因素是 (肺泡内氧浓度)
33. 新生儿脐炎严重时可用 (红霉素)
34. 与消化性溃疡发生关系密切的细菌是 (幽门螺杆菌)
35. 正常情况下心室的除极方向是 (由心内膜到心外膜)
36. 心肺复苏的处理不包括 (由家属代为陪护)
37. 挤压位于面部“危险三角区”的疖的危险性在于 (可引起颅内感染)
38. 最常见也最需要干预的老年人的情绪状态是 (孤独和消极)
39. 服用下列药物时,需常规测量脉搏或心率的是 (洋地黄)
40. 空腹时大肠最常见的运动形式是 (袋状往返运动)
41. 下列属于甲类传染病的疾病是 (霍乱)
42. 肝硬化合并上消化道出血最主要的原因是 (食管胃底静脉曲张破裂)
43. 患者住院期间,病案中排列在最前面的是 (体温单)
44. 根据血压水平的定义和分类,血压 130/88mmHg 属于 (正常高值)
45. 关于肺结核化学治疗原则的描述,错误的是 (间断使用抗结核药)
46. 关于医疗机构临床用血正确是 (必须进行配型核查)
47. 长度为 16 厘米的无菌镊子,在消毒溶液中的浸泡深度是 (8 厘米)
48. 护士为乙型肝炎患者做护理后,护士对床头的处理正确的是 (用消毒液擦拭)
49. 传染病区护士将脱下的隔离衣悬挂方法正确的是 (挂在病区走廊,清洁面朝外)
50. 护士在巡回过程中发现某患者滴管内液面自行下降,首先应检查 (滴管上端输液管和滴管有无漏气和裂隙)
51. 护士面对疼痛患者的面部表情应该是 (微笑)
52. 婴儿开始有意识地模仿成人的发音是 (8~9 月龄)
53. 患者,女,81 岁,因下肢瘫痪生活无法自理,社区护士嘱咐其家人经常用热水袋给患者的下肢热敷,其主要目的是 (促进血液循环)
54. 患者,女,20 岁,因腹泻到医院输液治疗,护士发现她的输液滴入不畅,检查有回血,局部无肿胀,护士应 (减慢输液速度)
55. 患者,女,28 岁,因宫外孕急诊入院手术,住院后在医生和护士的指导下进行检查和治疗,此种护患关系是 (指导-合作型)
56. 患者,男,65 岁,左侧肢体瘫痪,在手术前脱衣时应该 (先脱健侧,再脱患侧)
57. 患儿,男,8 岁,不慎溺水,检查发现该患者面部青紫,首要的处理措施是 (清除口鼻分泌物和异物)
58. 患者,男,65 岁,上午 10 点手术,需禁食,此患者的口服药物应 (暂缓发药)
59. 患儿,男,因早产住院治疗,3 个月时补种卡介苗,此时应 (PPD 试验阴性再接种)
60. 患者,女,65 岁,因输尿管结石行震波碎石术,护士向其讲解术前注意事项,这属于 (解释用语)
61. 患者,女,32 岁,医嘱行¹³¹I 甲状腺功能测定,护士指导该患者在试验期间应忌食的食物有 (紫菜)
62. 患者,女,患高血压病入院,目前左侧肢体偏瘫。医嘱测血压 4 次/日。执行该医嘱时,错误的是 (固定专人测量)
63. 患儿,男,5 岁,由家长带到预防保健科接种流感疫苗,医生首先要询问 (发热情况)

64. 患者，女，42岁，因卵巢癌住院，经常向家属和护士发脾气。这时护士应该（倾听其倾诉，理解患者的痛苦并给予安慰）
65. 患者，男，25岁，因颅脑外伤昏迷入院，此时的首优护理问题是（清理呼吸道无效）
66. 患者，男，54岁，因胆囊结石需要明天做胆囊切除术，护士向患者说明手术的必要性及安全性，属于（术前健康指导）
67. 患者，男，35岁，诊断为急性肠炎，不伴心肺疾患，根据医嘱，患者早上有1000ml的液体需输入（点滴系数为20滴/毫升），如果从早上九点半开始输，到下午一点半输完，应调节滴速为（83滴/分）
68. 患者，男，50岁，因支气管哮喘发作到某医院急诊就诊，因护士操作不当，快速静脉推注某药后，患者出现头晕、心悸、心律失常、血压剧降，此类药物可能是（氨茶碱）
69. 患者，男，因结核性脑膜炎需肌内注射链霉素，体位应为（上腿伸直，下腿稍弯曲）
70. 某产妇顺产一女婴，产后第二天病房门窗紧闭，护士向产妇解释开窗通风的作用是（抑制细菌生长）
71. 护士甲某在A省进行了执业注册，后因工作调动变更执业注册到B省，后又聘任到C省工作，当其需要执业注册延续时，申请部门为（C省卫生厅）
72. 患者，男，22岁，无明显诱因出现双下肢水肿2周，尿蛋白（++++），测血压142/86mmHg。导致其水肿最主要的因素是（血浆胶体渗透压下降）
73. 患者在查体中发现血清抗-HIV阳性，护士在对其进行健康教育指导时，不正确的是（外出时应戴口罩）
74. 患者，男，38岁，因外伤出血过多致休克急诊入院，接诊护士应该让患者采用什么体位（中凹卧位）
75. 患者，男，40岁，被生锈的铁钉刺伤后打破伤风抗毒素，做皮内试验时试剂浓度为（150U/ml）
76. 患者被汽车撞伤，因腹痛明显、出冷汗急诊入院，此时的处理不妥的是（用吗啡镇痛）
77. 足月产新生儿，患吸入性肺炎住新生儿病房，当家长向护士咨询孩子病情时，护士应（客观介绍患儿情况）
78. 患者，男，55岁，胆结石急性发作入院，患者的病历资料主要提供者是（患者本人）
79. 某癌症患者到医院来检查，护士以下做法不妥的是（以该患者为例大力宣传防治艾滋病的知识）
80. 患者，男，52岁，因胃部不适来院就诊，经检查确诊为胃癌。患者获悉病情后，神情呆滞，多次要求家人带其到其他医院检查确认。此时患者的心理反应阶段是（否认期）
81. 某孕妇，26岁，第一胎，宫口开全后2小时尚未分娩，有胎儿窘迫征象，则护士应该（做好剖宫产准备）
82. 患儿，3岁，高热惊厥，在搬运至医院的途中可使用（氧气枕）
83. 患者，男，45岁，上呼吸道感染未痊愈，自动要求出院，护士需做好的工作不包括（教会家属静脉输液技术，以便后续治疗）
84. 患者，女，30岁，产后第3天时，体温38.5℃，下腹痛，恶露血性，有臭味。腹部检查宫底平脐，宫旁压痛，白细胞 $21 \times 10^9/L$ 。该产妇应采取的体位是（半卧位）
85. 患者，男，68岁，便秘5天，护士为其进行灌肠处理，常用灌肠液温度是（39~41℃）
86. 某足月儿，出生时体重3.5kg，生后4天，体重下降了200g，护士向家长解释，生后多

长时间之内会有生理性的体重下降（生后1周）

87. 护士在巡回过程中发现某输液患者的溶液不滴，首先应（观察穿刺部位是否有肿胀、疼痛）
88. 患者，女，56岁，糖尿病酮症酸中毒。患者排出的尿液气味可能为（烂苹果味）
89. 根据我国《献血法》规定，为保障公民临床急救用血的需要，择期手术的患者应首选（自身储血）
90. 患者，女，58岁，因支气管哮喘发作入院治疗。护士向患者说明服药注意事项时，应采用的沟通距离是（50~120cm）
91. 患者，男，同时口服下列药物时，宜最后服用的是（止咳糖浆）
92. 患者，女，50岁，确诊为特发性血小板减少性紫癜1年，全身多处瘀斑3天入院。医嘱：浓缩血小板悬液15U ivdrip。以下输注浓缩血小板悬液的做法错误的是（从血库取血回来后应尽早输注）
93. 患者，男，55岁，大面积烧伤，半小时内输入500ml液体后突然出现气促、呼吸困难、咳粉红色泡沫样痰，为该患者吸氧时湿化瓶内应放入的液体是（乙醇溶液）
94. 患者，男，右下肢开放性骨折，以下铺单正确的是（床头和床中各铺中单和橡胶单）
95. 急性有机磷中毒患者用阿托品解毒，达到阿托品化的表现是（瞳孔较前扩大，面色潮红，口干，皮肤干燥，肺部湿啰音减少或消失，心率加快）
96. 患儿，6个月，患佝偻病，护士给患儿发药（鱼肝油）时，先在杯中加入冷开水的目的是（减少药量损失）
97. 患儿，女，10岁，半小时前服农药，神志清楚，此时应采取的措施是（口服催吐法）
98. 患者，男，58岁，诊断“风湿性心脏病”，突然出现胸闷、胸痛，心律极不规则，心率快慢不一，心音强弱不等，心率102次/分，脉率78次/分。此脉搏属于（脉搏短绌）
99. 患者，男，38岁，骨髓移植术后，对该患者应采取的护理形式是（个案护理）
100. 患儿，2岁，急性上呼吸道感染，护士在护理患者时，应该保持的空间距离为（个人距离）
101. 患者，女，28岁，因婚后2年未孕独自到医院就诊，其后患者的亲属到医院询问结果，护士未经患者本人同意即将检查结果告诉了其亲属，这是（侵犯了患者的隐私权）
102. 患者，男，56岁，因脑血栓处于昏迷状态，给予留置导尿，当护士发现患者尿液变混浊时，应该（给予膀胱冲洗）
103. 患者，女，30岁，因心脏停搏正在抢救，此时护士劝家属离开的语言表达应该是（我们正在进行心肺复苏）
104. 患者，女，25岁，以急性肾小球肾炎入院，化验尿液艾迪计数时，尿液标本中应加入（40%甲醛）
105. 患者，男，68岁，体重60kg，胃癌术后第二天，为做检查需搬动患者，以下操作正确的是（移动之前应先固定床轮）
106. 患者，女，36岁，多发性子宫肌瘤入院，护士在与患者进行治疗性沟通时，应首先（主动地介绍自己）
107. 患者，男，28岁，肛瘘手术后行热水坐浴，时间为（15~20分钟）
108. 65岁女性，因2型糖尿病需注射胰岛素，出院时护士对其进行健康教育，对患者自行注射胰岛素的指导中，不正确的是（行皮下注射，进针角度90°）

109. 患者，男，50岁，患肝硬化入院，自诉“皮肤瘙痒，睡觉的时候会把皮肤挠破”。皮肤瘙痒的原因最可能是（胆红素水平提高）
110. 患者，男，48岁，确诊为支气管肺癌后，患者表现为沉默、食欲缺乏、夜间入睡困难、易怒。护理工作中最应重视的问题是（防自杀、防伤人、防出走）
111. 慢性呼吸衰竭的患者，医嘱给予洛贝林静脉滴注，提示患者可能存在（呼吸中枢抑制）
112. 患者，男，70岁，2年前诊断为慢性胃炎，由于病情反复，病程迁延，自述常因疾病造成心情焦虑，“常为小事发脾气”。对此，护士不恰当的回答是（您是因为胃炎可能癌变才觉得焦虑的吗？）
113. 一名青少年女性癫痫患者使用苯妥英钠和卡马西平进行治疗，她询问护士有关结婚生子的问题。护士的回答最恰当的是（你的孩子不一定存在癫痫的危险）
114. 患儿，女，8岁，患猩红热入院，以下护理措施中正确的是（交接班时介绍病情观察的要点）
115. 患者，女，因乳腺癌住院治疗，治疗期间得知自己儿子因患急性肾炎住院需要照顾，就立即放弃自己的治疗去照顾儿子，这种情况属于（患者角色行为消退）
116. 护士在病房发药时不慎将2床患者的维生素发给了3床，此时护士应首先（报告病房护士长）
- （117~118题共用题干）患者，女，45岁，行阑尾切除术后，护士忘记做皮试而直接给患者用青霉素，导致患者休克。
117. 该事件属于（医疗事故）
118. 以下不属于防范医疗事故的措施是（严格控制家属探视）
- （119~120题共用题干）患者，男，65岁，脑血栓致右侧肢体瘫痪卧床2年，因骶尾部皮肤破损而入院，检查：破损处组织发黑，有脓性分泌物与臭味，面积为5cm×6cm。
119. 目前患者最主要的护理问题是（皮肤完整性受损）
120. 护理措施中正确的是（清创后用无菌敷料包扎）
- （121~123题共用题干）患者，男，60岁，确诊艾滋病病毒感染1年。现阑尾炎术后1天，创面有少量渗血。
121. 对该患者的护理措施正确的是（在患者床头卡贴隔离标识）
122. 护士更换被血液污染的被服时防护重点是（戴手套操作，脱手套后认真洗手）
123. 采血后注射器最恰当的处理方法是（置入锐器盒）
- （124~125题共用题干）患者，男，31岁，2个月来出现午后低热、盗汗、乏力、消瘦、食欲缺乏，近一周高热、咳嗽、咳痰，痰中带血。痰结核分枝杆菌阳性。应用链霉素抗结核治疗。
124. 链霉素长期应用可出现的不良反应是（眩晕、听力障碍）
125. 对患者的痰液简单有效的处理方法是（焚烧）
- （126~128题共用题干）患者，女，78岁，因右侧肢体活动不便4小时入院。入院时神志清楚，呼吸18次/分，脉搏90次/分，血压165/95mmHg，右侧肢体肌力2级。既往有高血压和糖尿病史。
126. 护士对该患者及其家属进行入院宣教，宣教重点是（尽早开始锻炼）
127. 医嘱要求急送该患者行CT检查，护士首先必须（安排用平车送患者前往）

128. 该患者回到病床后, 护士应该立即完成的护理措施是 (双侧上床栏)
(129~131 题共用题干) 患者, 女, 68 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。
129. 该患者口腔病变的原因可能是 (真菌感染)
130. 为该患者口腔护理时, 最适宜的漱口液是 (1%~4%碳酸氢钠溶液)
131. 为该患者口腔护理时, 下列操作错误的是 (擦洗毕, 协助患者漱口)
(132~133 题共用题干) 某患儿, 男, 4 岁, 因肺炎入院, 护士在给其进行护理操作。
132. 进行静脉穿刺时, 第一次没有成功, 护士恰当的沟通行为应该是 (向患者道歉, 并请患者配合进行第二次操作)
133. 在和儿科患者的沟通中, 护士应该多采用 (夸赞式语言)

实践能力

1. 原发性肝癌肝区疼痛的特点是 (持续性胀痛)
2. 自发性气胸最常见的症状是 (胸痛)
3. 发生呼吸衰竭时, 最早因缺氧发生损害的组织器官是 (大脑)
4. 结肠造口患者术后应该注意避免腹泻、腹胀和便秘, 可以进食的是 (花菜)
5. 肺心病并发呼吸衰竭患者缺氧的典型表现是 (发绀)
6. 用新九分法评估成人烧伤面积错误的是 (双前臂为 69%)
7. 慢性支气管炎最突出的症状是 (反复咳嗽、咳痰)
8. 二尖瓣面容的特点是 (两颊部紫红, 口唇轻度发绀)
9. 患儿, 男, 16 个月, 因腹泻来诊, 家长的错误观念是 (多给孩子吃脂肪丰富的食物)
10. 针对妊娠期妇女便秘的护理措施不正确的是 (自行服缓泻药)
11. 对于小儿肺炎的护理, 正确的是 (及时注意吸痰以保持呼吸道畅通)
12. 属于新生儿常见的特殊生理状态的是 (生理性黄疸、“马牙”、“螳螂嘴”、乳腺肿大、假月经、新生儿红斑及粟粒疹)
13. 患者被诊断为痢时, 最可能的血常规变化是 (中性粒细胞比例增加)
14. 能保证老年人居家安全的照顾方法, 正确的是 (夜晚入睡时点亮地灯, 保证夜间如厕安全)
15. 采集老年人健康史时, 正确的是 (一定要耐心倾听)
16. “三凹征”是指 (胸骨上窝、锁骨上窝和肋间隙在吸气时明显下陷)
17. 为小儿测体温不应该在 (进食后立即进行), 因为进食可引起小儿体温升高。
18. 羊水过少是指妊娠足月时羊水量 (少于 300ml)
19. 急性黄疸型肝炎黄疸前期最突出的表现是 (消化道症状)
20. 胆道蛔虫病疼痛的性质是 (阵发性“钻顶样”疼痛)
21. 对急性心肌梗死患者给予吸氧的主要目的是 (改善心肌缺氧, 减轻疼痛)
22. 抑郁症患者通过下列语言表达自己的低自尊和无价值感, “我太失败了, 我什么事情都做不好”等。护士正确的处理是 (调动患者积极情绪, 阻断负向思考)
23. 对心肌疾病患者进行长期用药指导的内容包括 (教会患者和家属药物的名称、剂量、用法; 观察药物的不良反应; 观察药物的疗效及指导患者时间药效的观点), 不包括

(根据药物疗效调整药物剂量)。

24. 帕金森病特征性症状是 (静止性震颤)
25. 给予腰椎间盘突出症患者硬膜外注射糖皮质激素, 主要目的是 (消肿, 缓解神经根周围炎症)
26. 前列腺切除术后要注意 (防止尿道狭窄)
27. ARDS 患者在使用人工呼吸机时出现皮肤潮红、出汗, 可能的原因是 (通气量不足)
28. 下列符合早产儿外观特点的是 (足底光滑, 纹理少)
29. 肝硬化合并上消化道大出血后常并发 (肝性脑病)
30. 轮状病毒所致腹泻大便特点是 (大便无腥臭味)
31. 肝性脑病患者禁用的维生素是 (维生素 B₆)
32. 患儿, 女, 3 岁, 近半年来反复多次感冒, 每次感冒后给其服用大量抗生素, 后患儿感冒出现高烧不退, 抗生素治疗效果不明显。出现此情况的原因可能是 (滥用抗生素的严重后果)
33. 患者, 女, 35 岁, 因有泡沫状白带增多和外阴瘙痒就诊, 诊断为阴道炎。护士对其健康教育重要的是 (注意培养良好的卫生习惯)
34. 某患者因上消化道大出血伴休克紧急入院抢救, 护士采取的措施中正确的是 (暂禁食、建立静脉通路, 迅速交叉配血)
35. 某婴儿在扶持下能站立, 能用拇、示指拾物, 大概年龄应该是 (8~9 月龄)
36. 患者, 男, 65 岁, 高血压病史多年。在活动中突发意识障碍, 有剧烈头痛和频繁呕吐, 收入院。查体: 一侧瞳孔散大、不等圆, 提示患者病情为 (脑疝形成)
37. 患者, 男, 36 岁, 某日出现腹部疼痛, 疼痛最开始出现于上腹部, 后来转移到右下腹, 伴恶心、呕吐, 被家人急送医院急诊, 在被送往医院中患者突然出现全腹疼痛, 腹部如板状, 则患者最可能发生了 (阑尾穿孔)
38. 患儿, 男, 10 个月。3 天前突然出现双眼上翻, 有时有激惹、多汗, 正确的措施是 (多抱患儿到户外晒太阳)
39. 患者, 男, 64 岁, 诊断“2 型糖尿病”10 年。为患者进行糖尿病足预防的健康指导中, 妥当的是 (每天检查清洁足部; 选择透气、柔软的鞋袜; 每天坚持适度的运动; 外出时不宜穿拖鞋), 不妥的是 (足部出现破损可自擦药物)
40. 患者, 男, 71 岁, 身高 170cm, 体重 80kg。患高血压 20 年, 为控制患者体重所采取的措施应包括 (制订个体化膳食方案; 监测体重变化; 规律运动; 控制饮食), 不妥的是 (吃减肥药)
41. 患者, 男, 58 岁, 因糖尿病住院, 经过治疗血糖得以控制, 病情稳定准备出院。护士给该患者进行出院饮食指导时, 应告诉其每日总热量在三餐中的比例为 (早餐 1/5, 中餐、晚餐各 2/5)
42. 患者, 男, 53 岁, 急诊以“脑栓塞”收入院。入院后护士评估该患者能够经口进食, 但存在吞咽困难。为防止因进食所致的误吸或窒息, 护士采取的措施妥当的是 (进食前注意休息, 避免疲劳; 营造安静、舒适的进餐环境; 嘱患者进餐时不要讲话; 进餐后保持坐位半小时以上), 不妥当的是 (嘱患者使用吸管喝汤)
43. 患者, 女, 68 岁, 因颅内压增高, 头痛逐渐加重, 行腰椎穿刺脑脊液检查。术后突然发生呼吸停止、血压下降。该患者最可能发生了 (枕骨大孔疝)

44. 患者，女，35岁，因乳腺癌行改良右侧乳腺切除术，术后患者正确的观念是（我要坚持锻炼右上肢）
45. 脑出血患者，医嘱给予20%甘露醇静脉滴注，其主要作用是（降低颅内压）
46. 患者，女，60岁，因急性心肌梗死入院，病情不稳定。该患者出现（室性心动过速）时需高度警惕室颤的发生
47. 患者，女，56岁，在路上行走时不慎跌倒，扭伤脚踝，正确的是（早期局部冷敷）
48. 经产妇，20h前顺产一健康新生儿，该产妇临床表现中不正确的是（体温为38.5℃）
49. 患儿，男，10天，出生后诊断为颅内出血，护士对其父母进行健康教育重要的是（讲解进行功能训练和智力开发的意义）
50. 患者，女，26岁，尿频、尿急、尿痛8天，以“急性尿路感染”在门诊应用抗生素治疗。进行尿细菌培养检查前，应嘱患者停用抗生素（5天）
51. 孕妇，26岁，妊娠30周，胎动次数为（每小时3~5次）
52. 患儿，女，3岁，因高热、腹泻住院治疗。送检大便时应（选择黏液、脓血部分送检）
53. 患者，女，29岁，因肛瘘行瘘切除术，术后坐浴使用的液体是（1:5000高锰酸钾）
54. 患儿，女，3个月，体重5kg，因腹泻导致中度脱水，第一天补液总量为（650ml）
55. 患者，男，45岁，痛风史8年，则该患者应避免食用（鱼虾、菠菜）
56. 孕妇29岁，关于孕期保健正确的是（妊娠初期8周内谨慎用药）
57. 患者，男，65岁，确诊慢性阻塞性肺疾病多年，加重1周入院。现痰多不易咳出，昼睡夜醒，头痛、烦躁。晨间护理时发现患者神志淡漠，应考虑为（肺性脑病的先兆）
58. 患者，男，75岁，诊断为肝性脑病入院。患者目前处于昏迷状态，正确的护理措施是（给予舒适体位；使用床档防止坠床；给予口腔护理预防口腔感染；定时翻身防止压疮），不正确的是（长期留置尿管，以防尿液浸湿皮肤）
59. 患者，男，45岁，因急性胰腺炎入院，护士应帮他采取的体位是（弯腰屈膝侧卧位）
60. 患者，女，58岁，因胰腺癌行胰头十二指肠切除术，术后遵医嘱给予胰岛素。某日患者突然出现头晕、出冷汗、心慌、面色苍白，此时首要的抢救措施为（补充葡萄糖）
61. 患者，女，25岁，诊断支气管哮喘入院。2min前患者哮喘急性发作。护士应立即协助患者采取的体位是（端坐位）
62. 患者，女，32岁，患溃疡性结肠炎3年，急性加重2周入院。入院后护士评估患者的大便形态最可能的是（黏液脓血便）
63. 患者，女，50岁，确诊为胃溃疡活动期，其最可能的腹痛特点是（餐后1/2~1h疼痛）
64. 患者，女，35岁，因甲状腺功能亢进接受放射性¹³¹I治疗。治疗后护士应嘱患者定期复查，以便及早发现（永久性甲状腺功能减退）
65. 产妇，28岁，产后2个月，哺乳期间的避孕方式应选择（避孕套）
66. 护士对75岁的老年患者进行皮肤状况的评估，表明患者的皮肤存在潜在问题的是（皮肤存在硬结）
67. 某早产儿，胎龄35周，住院期间室内温度应该是（24~26℃）
68. 患者，女，现妊娠36周，因腹痛伴阴道少量流血入院，产前检查无异常，处理措施应该为（做好阴道分娩准备）
69. 患者，男，38岁。因上腹部胀痛、饭后嗝气及反酸明显来诊。胃镜报告示慢性胃炎。下列食物适合患者食用的有（细软不烫的食物）

70. 患者，男，50岁，高血压2年。体态肥胖，无烟、酒嗜好。为减轻患者体重，适宜的运动是（散步），不适合的运动有（举重、冬泳、攀岩、跳绳等剧烈运动）
71. 患者，女，25岁，因有稀薄泡沫状白带、外阴瘙痒和灼痛来就诊，诊断为滴虫性阴道炎，可用于冲洗的药物是（1%乳酸或0.5%醋酸溶液）
72. 患者，男，37岁，饱餐饮酒后出现上腹部持续性剧痛并向左肩、腰背部放射，伴恶心、呕吐10h，拟诊为急性胰腺炎。为明确诊断最重要的检查是（查血淀粉酶）
73. 患者，男，46岁，3年前诊断慢性肾衰竭。1个月前出现进餐后上腹饱胀，恶心、呕吐，加重2天入院。查体：尿量减少，内生肌酐清除率20ml/min。目前正确的饮食方案是（饮食应保证热量）
74. 患者，男，75岁，支气管哮喘患者。受凉后出现胸闷、呼气性呼吸困难、双肺布满哮鸣音入院。既往上呼吸道感染后有类似发作史。对其健康教育最重要的是（预防上呼吸道感染）
75. 患者，男，43岁，慢性粒细胞白血病慢性期，脾大至脐平。血常规：WBC $50 \times 10^9/L$ ，Hb $10^9 g/L$ ；Plt $100 \times 10^9/L$ 。护士健康指导时应特别强调的是（防止腹部受压）
76. 患者，男，60岁，意外受伤后头皮撕裂出血较多，且有左脚踝扭伤，此时首要的护理措施是（头顶加压包扎止血）
77. 孕妇，24岁，孕20周末，在孕期检查时想了解体内胎儿发育的情况，关于此时胎儿发育正确的是（临床上用普通听诊器可听到胎心）
78. 患者，男，50岁，因严重肝硬化伴门静脉高压进行脾-肾分流术。出院时进行预防上消化道出血的健康指导，最重要的是（应用维生素K）
79. 患者，男，35岁，因再生障碍性贫血入院治疗。入院当日血常规结果示 Hb59g/L，Plt $19 \times 10^9/L$ 。护士对该患者制订的休息与活动计划为（绝对卧床休息，协助自理活动）
80. 护士巡视时发现某冠心病患者突然出现抽搐、意识丧失，颈动脉触诊无搏动，此时首要的急救措施是（进行心肺复苏术）
81. 患者，男，30岁，心慌、气短10天来诊。超声心动图示心包积液。体检时可能出现的体征是（颈静脉怒张、肝大、奇脉、脉压减小等），最不可能出现的表现是（动脉压升高）
82. 患者，男，45岁，患急性胰腺炎入院。经非手术治疗病情好转准备出院。下列患者的陈述中，提示患者对自身保健原则理解正确的是（“我每天饭量要减少，分四五次吃，要少吃油腻的食物，饮食必须规律，食物以蔬菜为主，有胆道的疾病的话要及早治疗”），有误的是（“每天一杯红酒有助于我康复”）
83. 患者，女，34岁，为左侧乳腺癌根治术后第2天，此时的护理措施正确的是（下床时用吊带托扶左上肢）
84. 患者，女，40岁，因家庭纠纷服药自杀，家属发现患者时，患者表现为恶心、呕吐、流涎、腹痛，口鼻有大量分泌物伴呼吸困难。被送往急诊后体检发现患者呼吸中有浓烈蒜味，且有瞳孔缩小。最可能的诊断是（有机磷中毒）
85. 患儿，男，4岁，以病毒性脑膜脑炎入院，护理措施中最重要的是（观察体温、脉搏、呼吸和血压，观察神志、瞳孔大小、呼吸节律，防止脑疝的发生）
86. 患者，女，40岁，近日出现月经增多、经期延长，来医院就诊。患者怀疑自己患有子宫肌瘤，护士收集患者病史时最重要的是询问（是否长期使用雌激素）
87. 患者，男，32岁，反复间歇性上腹痛2年。诊断为十二指肠球部溃疡。缓解腹痛措施正

确的是（疼痛前或疼痛时进食碱性食物、服用制酸药，也可采取局部热敷或针灸止痛。）

88. 患者，女，28岁，印刷厂彩印车间工人。因特发性血小板减少性紫癜住院，应用糖皮质激素治疗半个月后好转出院。护士进行出院前的健康指导时，正确的是（必须调换工种；坚持饭后服药；避免到人多聚集的地方；注意自我病情监测），错误的是（若无新发出血可自行停药）。
89. 在冬季天气变化剧烈的时候，预防肺炎发生的重点人群是（慢性阻塞性肺疾病患者）
90. 患者，女，73岁，2年前丈夫病故后，经常独自流泪，近1年来常出现当天发生的事、刚说的话和做的事不能记忆，忘记进食或物品放于何处，外出找不到家门。根据临床表现，护士评估患者最可能发生了（阿尔茨海默病）
91. 患者，女，20岁，四肢关节疼痛7个月，近2个月出现面颊部对称性红斑，反复发作口腔溃疡，诊断为“系统性红斑狼疮”。护理措施中妥当的是（避免辛辣等刺激性食物；坚持饭后漱口；少食多餐；进优质低蛋白饮食），错误的是（可以进食香菜、芹菜）
92. 患者，女，68岁，中暑后入院。入院后检查发现患者身体虚弱，目前首要的治疗措施是（补充体液）
93. 患者，女，48岁，因午后燥热、心悸等症状就诊。患者1年前月经停止，可以服用的药物是（钙剂）
94. 孕妇，24岁，怀孕18周，此阶段产前检查的频率是（每4周一次）
95. 患者，男，62岁，因心房颤动住院治疗，心率114次/分，心率、脉率不一致。此时护士测量脉搏与心率的方法是（两人分别测脉率和心率，同时起止）
96. 患者，男，78岁，饮用红酒600ml后昏睡不醒，被送入医院。正确的措施应该是（维持生命脏器功能和促进体内酒精排出。如应用纳洛酮有助于缩短昏迷时间。静脉注射50%葡萄糖、肌肉注射维生素B₁和维生素B₆可加速酒精在体内氧化），不正确的是（静推抗生素）
97. 患者，女，56岁，因腹痛、黄疸和消瘦来就诊。诊断为胰头癌，护士对其饮食指导正确的是（低脂、低糖、高维生素饮食）
98. 患者，男，58岁，突发心搏骤停，对该患者实施心脏按压进行抢救，关于按压力度正确的是（使胸骨下陷4~5cm）
99. 患者，男，65岁，有高血压病史多年，并有糖尿病史10年，有长期吸烟史。情绪激动后出现意识丧失，即被送医院急诊。检查发现，患者意识不清，瞳孔扩大，双眼凝视一侧，一侧肢体偏瘫，血压160/90mmHg，呼吸24次/分，心率98次/分，初步诊断为脑出血。此患者眼部变化的原因可能是（动眼神经瘫痪）
100. 患者，男，65岁，3年前被诊断为“肺心病”，近日因感冒后呼吸困难加重入院。护士对该患者所采取的氧疗方式正确的是（给予持续低流量吸氧）
101. 患者，男，70岁，因患肺癌行多次放疗，治疗部位的皮肤发红、起皱，此时的护理措施正确的是（保持皮肤干燥、清洁）
102. 患者女，59岁，近1个月来多次大便带血，且有大便变细、排便困难。去医院检查时，医生应给予的最重要的检查是（直肠指检）
103. 患者，男，40岁，诊断为膀胱结石，术后发现血尿，判断发生了膀胱出血，可采取的措施是（用冰盐水冲洗）

104. 患者，女，28岁，诉心慌不适来诊，医嘱行心电图检查。护士在给该患者做心电图检查时单极胸导联Ⅵ电极应放在（左腋中线第四肋）
105. 患者，男，55岁，患急性淋巴细胞白血病。医嘱静脉推注长春新碱。护理措施正确的是（静注时边抽回血边注药；外周静脉应选择粗直的；推注药物前，先用生理盐水冲管，确定针头在静脉内方能注入；输注时若发现外渗，立即拔针），错误的是（首选中心静脉）
106. 患者，女，18岁，以焦虑症入院，护理措施中最重要的是（帮助患者认识焦虑）
107. 患者，男，28岁，右胸外伤后呼吸困难，紫绀，脉快，体检时见右胸壁有一约3cm长开放性伤口，呼吸时伤口处发出嘶嘶声音，右侧呼吸音消失，叩诊呈鼓音。对该患者的紧急处理方法是（迅速封闭胸壁伤口）
108. 患者，男，55岁，因心力衰竭收住入院。采用地高辛治疗。护士查房时，患者主诉食欲明显减退、视力模糊，护士测心率50次/分，心律不齐。上述症状最可能的原因是（洋地黄中毒）
109. 患儿，男，5岁，全身水肿、尿少6天入院，初步诊断肾病综合征，在病情观察中重点观察（水肿情况）
110. 孕妇产前检查时，护士测量宫高、腹围的方法正确的是（测量耻骨联合上缘中点到宫底的长度为宫高，腹围是经肚脐绕腹一周的长度），不正确的是（腹部最膨隆处绕腹一周为腹围）
111. 患者，女，25岁，孕17周，诊断为淋病。治疗首选（第三代头孢菌素）
112. 患者，男，42岁，诊断高血压3年。患者性情温和、体态匀称。平时以面食为主，饮食清淡，喜食咸菜等腌制食品。目前对其最主要的饮食护理指导是（低钠饮食）
113. 患者，男，10个月，有时有夜啼、多汗，护士对其饮食指导正确的是（添加含维生素D的食物）
114. 患儿，女，7岁，因风湿热入院，其饮食原则是（易消化、高蛋白、高维生素饮食）
115. 患儿，2岁，诊断为动脉导管未闭，患儿体型消瘦。错误的护理指导是（让患儿充分运动，增强体质）
116. 患儿，2岁，急性上呼吸道感染后出现伴有哮鸣音的呼气性呼吸困难，在接诊询问病史时，重点应该询问（既往发作史）
117. 患者，男，22岁，消化性溃疡患者，给予胶体次枸橼酸铋+克拉霉素+呋喃西林三联治疗期间出现黑便。行粪便隐血试验，报告呈阴性。此时应向患者解释其黑便的原因是（药物的不良反应，停药后可自行消失）
118. 患者，男，45岁，因大量饮酒后腹痛入院，一般状况尚好，初步诊断为胃穿孔。拟急诊手术，目前患者应采取的体位是（半卧位）
- (119~120题共用题干) 患者，男，89岁。患慢性支气管炎17年，近2周因急性发作入院。患者入院后出现频繁咳嗽、咳痰，痰稠不易咳出。2min前夜班护士发现患者剧烈咳嗽，突然出现呼吸极度困难，喉部有痰鸣音，表情恐怖，两手乱抓。
119. 护士应判断患者最可能发生了（痰液堵塞气道导致窒息）
120. 此时护士最恰当的处理是（立即清除呼吸道痰液）
- (121~122题共用题干) 患者，男，35岁，3个月来发热、乏力、盗汗、食欲不振。查体：体重减轻，一般状况尚可。实验室检查：痰结核分枝杆菌检查阳性，初步诊断为肺

结核收住入院。医嘱行 PPD 试验。

121. PPD 试验结果阳性的判定标准为皮肤硬结直径达 (10~19mm)
122. 护士对患者营养失调的护理措施正确的是 (制订合理的饮食营养计划; 采用增进食欲的食谱; 检测体重变化; 给予高蛋白、高热量饮食), 不正确的是 (给予低蛋白、低脂饮食)
- (123~125 题共用题干) 患者, 男, 54 岁, 1 周前尿量减少, 约 500~600ml/d, 食欲差、双眼睑水肿就诊。查体: 血压: 170/100mmHg。实验室检查: 血肌酐: $726\mu\text{mol/L}$, 尿素氮: $26.8\mu\text{mol/L}$, 血钾: 6.5mmol/L , RBC: $2.35\times 10^{12}/\text{L}$, Hb: 70g/L 。初步诊断为肾衰竭收住入院。
123. 引起该患者高血压的最主要原因是 (水、钠潴留)
124. 该患者应避免摄取的食物是 (橘子)
125. 该患者每天摄入的液体量应为 (相当于前一天的尿量)
- (126~127 题共用题干) 患者, 女, 67 岁, 体态肥胖, 体检时查出血糖高, 后确诊为 2 型糖尿病, “三多一少” 症状不明显, 靠口服降糖药控制血糖, 效果不佳。
126. 患者来咨询血糖控制不佳的原因时, 你应该回答 (饮食治疗是糖尿病治疗的基础)
127. 如果该患者饮食疗法加口服降糖药效果还不佳, 需要使用胰岛素时, 应该告诉患者, 胰岛素治疗常见的不良反应是 (低血糖反应)
- (128~131 题共用题干) 患者, 男, 65 岁。有慢性便秘多年。近半年来发现站立时阴囊部位出现肿块, 呈梨形; 平卧时可还纳。体检发现外环扩大, 嘱患者咳嗽指尖有冲击感, 患者平卧回纳肿块后, 检查者用手指压迫内环处, 患者站立咳嗽, 则肿块不再出现, 诊断为腹外疝, 准备手术治疗。
128. 对患者的术前护理措施不妥的是 (术前应置胃管)
129. 术毕患者回病房, 护士为其采取平卧位是因为 (可减少阴囊血肿的发生)
130. 术后为预防阴囊血肿的措施是 (托起阴囊, 伤口用沙袋压迫)
131. 可有效防止患者术后复发的措施是 (治疗便秘)
- (132~133 题共用题干) 新生儿, 男, 生后 3 天, 皮肤、巩膜出现黄染, 婴儿一般状况好。母亲血型为 B 型, 婴儿为 O 型血。
132. 该男婴最可能是 (生理性黄疸)
133. 此时最佳的处理是 (观察黄疸变化)
- (134~136 题共用题干) 患者, 女, 41 岁, 被自行车把撞伤左上腹。
134. 观察期间不正确的措施是 (疼痛剧烈时, 及时应用止痛药)
135. 半小时后, 患者全腹压痛, 准备进行手术, 下列术前措施正确的是 (做药物的过敏试验)
136. 术后第一天, 患者自诉痰多, 护士应给予的护理措施为 (翻身、叩背)