

2012

全国卫生专业技术资格考试

护理专业初级（师）

HULIZHUANYE CHUJI SHI

训练习题集

XUNLIANXITIJ

专家编写组 编著

权威 资深考试辅导专家精心编写，准确把握考试命脉

全面 涵盖最新大纲全部主要考点，帮助考生分分稳抓

高效 习题高度精准概括历年考试重点，应试备考快捷有效

全能 海量全真试题助您实战演练，考试高分轻松获得

北京科学技术出版社

2012

全国卫生专业技术资格考试

护理专业初级（师）

HULIZHUANYE CHUJI SHI

训练习题集

XUNLIANXITIJ

专家编写组 编著

18818800

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(师)训练习题集 / 专家编写组编著. —北京: 北京科学技术出版社, 2012. 1
ISBN 978 - 7 - 5304 - 5604 - 0

I. ①全… II. ①专… III. ①护理学 - 医药卫生人员 - 资格考试 - 习题集 IV. ①R47 - 44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 231941 号

全国卫生专业技术资格考试护理专业初级(师)训练习题集

作 者: 专家编写组

责任编辑: 吴翠姣

责任校对: 黄立辉

责任印制: 焦志炜

封面设计: 晓 林

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: hjkjpress@163.com

网 址: www.bkjpress.com

经 销: 新华书店

印 刷: 保定市中国画美凯印刷有限公司

开 本: 787mm × 1092mm 1/16

字 数: 450 千

印 张: 22.25

版 张: 2012 年 1 月第 1 版

印 次: 2012 年 1 月第 1 次印刷

ISBN 978 - 7 - 5304 - 5604 - 0/R · 1439

定 价: 46.00 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。

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(师)训练习题集》。本书在充分分析了全国卫生专业技术资格考试的基础上,提出了应考的技巧与对策,按照考试科目精心设计了与大纲匹配的练习试题,并在参考答案的基础上加以解析,帮助应试者掌握每个知识点的精髓和考试解答思路,做到举一反三、触类旁通。

在同类书籍泛滥成灾的时候,本书凸现的特点是:①全面:涵盖最新考试大纲笔试部分内容;②高效:针对如何复习有系统的指导方法;③仿真:里面所选试题均是按照最新的试题经过考试专家精心挑选出来的,所以具有很大的应考意义;④高效:直面试题,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和解题思路,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!

本书编写组

目 录

第一部分 护理学基础

第一章	基础护理知识和技能	3
第二章	护理管理	42
第三章	护理伦理与法规	50
第四章	人际沟通	57

第二部分 内科护理学

第一章	呼吸系统疾病患者的护理	67
第二章	循环系统疾病患者的护理	90
第三章	消化系统疾病患者的护理	108
第四章	泌尿生殖系统疾病患者的护理	124
第五章	血液、造血器官疾病患者的护理	135
第六章	内分泌、营养疾病患者的护理	141
第七章	结缔组织及代谢疾病患者的护理	150
第八章	传染病患者的护理	154
第九章	神经系统患者的护理	163

第三部分 外科护理学

第一章	胸外科疾病患者的护理	175
第二章	普外科疾病患者的护理	182
第三章	泌尿外科疾病患者的护理	209

第四章	骨外科疾病患者的护理	216
第五章	皮肤及皮下组织疾病患者的护理	227
第六章	损伤、中毒患者的护理	231
第七章	肿瘤患者的护理	243

第四部分 妇科护理学

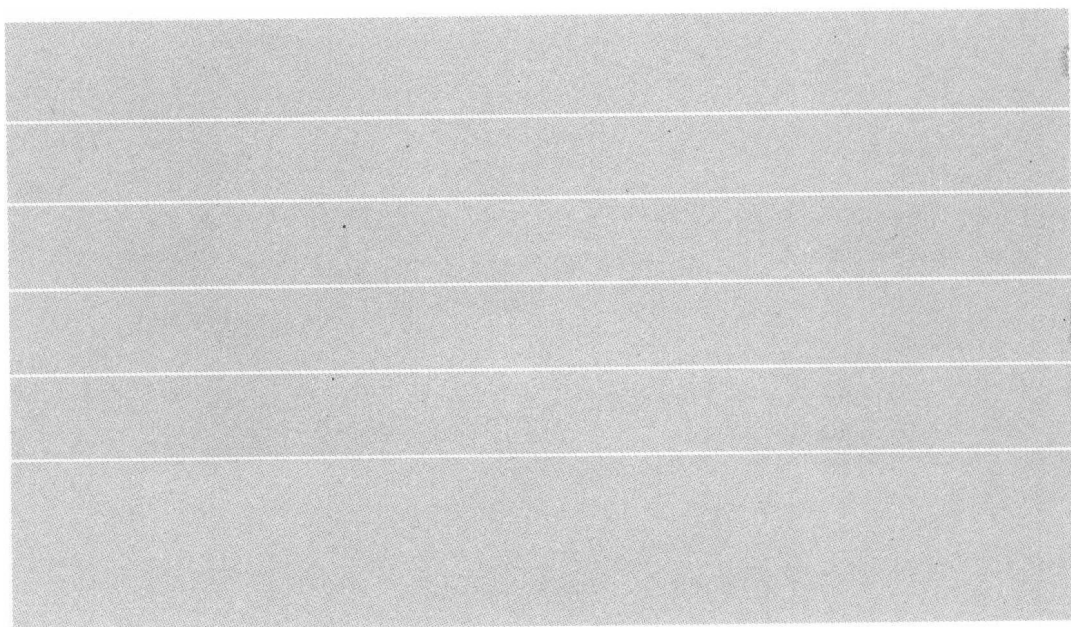
第一章	妊娠、分娩和产褥期疾病的护理	259
第二章	女性生殖系统炎症患者的护理	287
第三章	生命发展保健	300

第五部分 儿科护理学

第一章	新生儿和新生儿疾病的护理	307
第二章	消化系统疾病患者的护理	311
第三章	呼吸系统疾病患者的护理	316
第四章	循环系统疾病患者的护理	324
第五章	泌尿生殖系统疾病患者的护理	328
第六章	血液系统疾病患者的护理	333
第七章	神经系统患者的护理	339
第八章	生命发展保健	343

第一部分

护理学基础



第一章

基础护理知识和技能

A₁型题

1. 有关清洁中段尿培养标本的采集正确的是()
 - A. 消毒剂清洗外阴
 - B. 饮水 1000ml 后采集
 - C. 使用抗生素药物前收集
 - D. 采集后应留置一段时间后送检
 - E. 停用抗生素后即可收集
2. 营养不良可伴维生素缺乏,最常见的为()
 - A. 维生素 A
 - B. 维生素 B
 - C. 维生素 C
 - D. 维生素 D
 - E. 维生素 K
3. 胃肠减压管的拔管最可靠的指征是()
 - A. 体温正常
 - B. 腹胀消失
 - C. 肠蠕动恢复
 - D. 肛门排气
 - E. 吸出液体量少
4. 护士在日常工作中使用口罩时应注意()
 - A. 口罩用后应取下,将污染面向外对折
 - B. 每次接触严密隔离的传染患者后应立即更换
 - C. 纱布口罩应每 24h 更换一次
 - D. 一次性口罩使用时间不超过 8h
 - E. 口罩不带的时候可以将污染面向内挂在胸前
5. 患者痰液有恶臭味可能感染了()
 - A. 病毒
 - B. 绿脓杆菌
 - C. 霉菌
 - D. 厌氧菌
 - E. 化脓菌
6. 食管癌根治术后的饮食护理,错误的是()
 - A. 禁食硬质、带刺食物
 - B. 饭后 2h 内取半卧位
 - C. 术后 2 周进无渣半流质
 - D. 肠功能恢复后进流食
 - E. 2~3 日内严格禁食禁饮
7. 现代中国临终关怀始于()
 - A. 1968 年
 - B. 1970 年
 - C. 1978 年
 - D. 1988 年
 - E. 1990 年
8. 肺炎球菌肺炎高热患者降温不宜采用()
 - A. 温水擦浴
 - B. 酒精擦浴
 - C. 大血管区放置冰袋
 - D. 退热药
 - E. 多饮水
9. 休克患者每小时尿量应维持在多少毫升以上()
 - A. 15
 - B. 80
 - C. 60
 - D. 30
 - E. 100
10. 下列除哪项外均提示脑出血未停止()
 - A. 瞳孔先缩小后散大
 - B. 意识障碍加深
 - C. 血压继续升高
 - D. 呼吸不规则
 - E. 脉搏加快
11. 呼吸困难患者常取的体位()
 - A. 平卧位
 - B. 半坐位
 - C. 侧卧位
 - D. 俯卧位

- E. 头低足高位
12. 上消化道大出血伴休克时的首要护理措施是()
- A. 安定患者情绪
B. 准备急救用品
C. 建立静脉输液途径
D. 迅速配血
E. 按医嘱采取止血措施
13. 对轻症中暑者应给予()
- A. 阴凉通风处休息, 饮清凉饮料
B. 物理降温
C. 药物降温
D. 静脉注射生理盐水
E. 吸氧 3 ~ 5l/min
14. 肺结核咯血患者宜取患侧卧位是为了()
- A. 防止病灶向对侧扩散
B. 减轻胸痛
C. 有利引流
D. 放松身心
E. 避免窒息
15. 下列标本采集法错误的是()
- A. 尿蛋白定量测定留取 24h 尿液
B. 尿酮体检查随时留尿
C. 内生肌酐清除率测定前摄低蛋白饮食 3d
E. 血钾测定取静脉血置抗凝管内
16. 双气囊三腔管插入多长时间应开始间断放气()
- A. 6h
B. 12h
C. 24h
D. 36h
E. 48h
17. 严重呕血患者饮食护理正确的是()
- A. 普食
B. 温热的流食
C. 温凉的流食
D. 软食
E. 暂禁食
18. 做大便潜血试验前 3 天内可摄取()
- A. 动物血
B. 瘦肉
C. 大量绿叶蔬菜
D. 牛奶
E. 动物肝脏
19. 血标本溶血对哪项检验的准确性影响最大()
- A. 淀粉酶
B. 肌酐
C. 尿素氮
D. 葡萄糖
E. 钾
20. 预防阵发性夜间呼吸困难发作, 最主要的护理措施是()
- A. 保持安静, 减少声、光刺激
B. 夜间继续吸氧
C. 夜间睡眠应保持半卧位
D. 睡前给小量镇静剂
E. 注意保暖
21. 提示病情危急的呼吸改变是()
- A. 间断呼吸
B. 呼吸减慢
C. 深大呼吸
D. 潮式呼吸
E. 呼吸增快
22. 咯血护理措施不正确的是()
- A. 静卧休息, 尽量少翻动
B. 大咯血时, 应取平卧位, 头偏向一侧
C. 咯血不止时, 嘱患者屏气以利止血
D. 保持大便通畅
E. 若为肺结核咯血则应卧向患侧
23. 有关静脉注射化疗药物的护理, 哪项错误()
- A. 注射化疗药物前先以无药液体建立静脉通路
B. 确定静脉通畅后, 由输液管注入化疗药物
C. 注毕继续以无药液体冲滴
D. 药液外漏部位热敷
E. 药液外漏应立即停止输液, 迅速用普鲁卡因局部封闭
24. 为防止哮喘患者痰液粘稠不易咳出, 应采取()
- A. 体位引流
B. 低盐饮食
C. 翻身, 拍背
D. 持续吸氧
E. 多饮水
25. 两侧瞳孔大小不等, 提示()
- A. 阿托品中毒
B. 视神经萎缩
C. 有机磷农药中毒
D. 颅内病变
E. 深昏迷

26. 下列哪一种脉搏提示心肌损害()
- 水冲脉
 - 奇脉
 - 交替脉
 - 洪脉
 - 细脉
27. 柏油样大便见于()
- 痢疾
 - 溃疡性结肠炎
 - 胃穿孔
 - 结肠癌
 - 十二指肠溃疡出血
28. 幽门梗阻患者洗胃宜用()
- 清水
 - 0.9% 氯化钠溶液
 - 3% 盐水
 - 1:5000 高锰酸钾溶液
 - 2% ~4% 鞣酸溶液
29. 急性胰腺炎患者采取哪种体位可减轻腹痛()
- 屈膝侧卧位
 - 半卧位
 - 坐位
 - 俯卧位
 - 仰卧位
30. 患者上消化道出血量达 800ml 时,护士应采取及时有效的处理是()
- 卧床吸氧
 - 协助患者饮水
 - 准备纤维胃镜检查
 - 准备双气囊三腔管待用
 - 建立静脉通路
31. 误输异型血可使尿液呈()
- 淡黄色
 - 深黄色
 - 淡红色
 - 酱油色
 - 鲜红色
32. 最常见的洋地黄中毒表现是()
- 恶心呕吐
 - 黄视
 - 头晕、头痛
 - 原来规则心律变为不规则
 - 原来不规则心律变为规则
33. 抢救敌敌畏口服中毒禁用()
- 大量盐水催吐
 - 2% 碳酸氢钠溶液反复洗胃
 - 洗胃后由胃管灌入液体石蜡导泻
 - 对服毒超过 6h 者仍应洗胃
 - 肥皂水灌肠
34. 为中暑患者进行大量不保留灌肠所用的溶液是()
- 0.1% ~0.2% 的肥皂液,溶液温度为 39 ~41℃
 - 0.1% ~0.2% 的肥皂液,溶液温度为 4℃
 - 0.9% 氯化钠溶液,溶液温度为 39 ~41℃
 - 0.9% 氯化钠溶液,溶液温度为 28 ~32℃
 - 0.9% 氯化钠溶液,溶液温度为 4℃
35. 正常情况下,尿液的 pH 值是()
- 3.5 ~7.5
 - 4.5 ~8.0
 - 4.5 ~7.5
 - 5.5 ~6.5
 - 4.5 ~8.0
36. 为男性导尿时,提起阴茎使之与腹壁成 60°,目的是()
- 扩张尿道内口
 - 扩张尿道外口
 - 扩张尿道膜部
 - 使耻骨前弯消失
 - 使耻骨下弯消失
37. 指导患者服药,方法不正确的是()
- 服用止咳糖浆后不宜立即饮水
 - 助消化药饭后服
 - 服铁剂禁忌饮茶
 - 对胃有刺激的药物饭后服
 - 磺胺类药物服用后不可多饮水
38. 无痛肌肉注射正确的方法是()
- 患者侧卧位时上腿弯曲
 - 患者俯卧位时足尖相对,足跟分开
 - 进针时要缓慢轻柔
 - 推药时应尽可能快
 - 同时注射两种药物时要后注射刺激性弱的药液
39. 以下注射角度正确的是()
- 皮内注射针头与皮肤呈 15°
 - 皮下注射针头与皮肤呈 35° ~45°
 - 四肢浅静脉注射针头与皮肤呈 35° ~45°
 - 股静脉注射针头与皮肤呈 90° 或 45°
 - 动脉注射针头与动脉走向呈 60°
40. 下列外文缩写的中文译意错误的是()
- hs 睡前

- B. q2h 每小时 2 次
C. qod 隔日 1 次
D. qid 每日 4 次
E. 12mn 午夜 12 点
41. 药物过敏试验操作方法正确的是()
A. 宜选用 5ml 注射器
B. 使用碘酊消毒穿刺部位皮肤
C. 针头与皮肤成 10° 刺入
D. 需备 0.1% 盐酸肾上腺素
E. 拔针后宜立即热敷局部
42. 超声雾化吸入的操作方法正确的是()
A. 水槽内应加入温水
B. 药液用温水稀释
C. 雾化罐内液体量为 15 ~ 30ml
D. 先开雾化开关再开电源开关
E. 雾化吸入器连续使用时, 中间需间隔 30min
43. 0.1ml 青霉素过敏试验液中所含的青霉素量为()
A. 10 ~ 30U
B. 20 ~ 30U
C. 20 ~ 40U
D. 20 ~ 50U
E. 200 ~ 500U
44. 静脉输液引起发热反应的常见原因为()
A. 输血量过大
B. 输液速度过快
C. 输入液体温度过低
D. 输入液体时间过长
E. 输入液体制剂不纯
45. 无菌注射器和针头可以用手直接接触的部位为()
A. 活塞
B. 乳头
C. 针栓
D. 针头
E. 针梗
46. 以下溶液可改善患者微循环的是()
A. 0.9% 氯化钠
B. 5% 葡萄糖
C. 低分子右旋糖酐
D. 5% 碳酸氢钠
E. 25% 葡萄糖
47. 输液出现空气栓塞时应立即采取的体位是()
A. 右侧卧位
B. 俯卧位
C. 左侧卧位
D. 头高足低位
E. 端坐卧位
48. 洗胃禁忌证是()
A. 胆囊炎
B. 昏迷
C. 幽门梗阻
D. 胃溃疡
E. 肝硬化伴食管胃底静脉曲张
49. 输血反应中最严重的是()
A. 发热反应
B. 过敏反应
C. 溶血反应
D. 肺水肿与出血倾向
E. 空气栓塞与传播疾病
50. 为亚急性细菌性心内膜炎患者做血培养, 应采集血液()
A. 2 ~ 4ml
B. 2 ~ 5ml
C. 4 ~ 6ml
D. 5 ~ 10ml
E. 10 ~ 15ml
51. 咽拭子标本采集方法错误的是()
A. 使用无菌长棉签
B. 擦拭部位为腭弓两侧和扁桃体
C. 采集完毕在酒精灯火焰上消毒试管口
D. 应避免在患者进食后 2h 内进行
E. 采集过程中应避免触及其他部位
52. 24h 尿标本的留取时间是()
A. 5am 排空膀胱后至次晨 5am
B. 6am 排空膀胱后至次晨 6am
C. 7am 排空膀胱后至次晨 7am
D. 8am 排空膀胱后至次晨 8am
E. 9am 排空膀胱后至次晨 9am
53. 中段尿的留取方法正确的是()
A. 应留取尿液量为 4 ~ 6ml
B. 尿液中勿混入消毒液
C. 必须留取晨起第一次尿
D. 女性患者月经期可留取标本
E. 尿液留取完可敞口送检
54. 检查阿米巴原虫前, 加热便盆的目的是()
A. 消毒便盆
B. 使原虫保持活力以便观察
C. 降低假阳性率
D. 降低假阴性率

- E. 减轻冷对患者的刺激
55. 采集血标本方法不正确的是()
- A. 应选用一次性无菌注射器
- B. 采集成功的血液不可剧烈震荡
- C. 采集的血液沿针头缓慢注入试管内
- D. 尽快送检
- E. 采集全血标本时,应使用抗凝管
56. 濒死患者常出现的面容是()
- A. 二尖瓣面容
- B. 希氏面容
- C. 急性面容
- D. 满月面容
- E. 慢性面容
57. 临终患者心理反应的第三阶段通常是()
- A. 忧郁期
- B. 愤怒期
- C. 否认期
- D. 协议期
- E. 接受期
58. 呕吐物呈腐臭味见于()
- A. 胃出血
- B. 幽门梗阻
- C. 肠梗阻
- D. 有机磷农药中毒
- E. 痢疾
59. 成人胃容量约为()
- A. 100ml
- B. 300ml
- C. 500ml
- D. 700ml
- E. 100ml
60. 重度高血压患者血压值为()
- A. 收缩压持续高于 160mmHg 或舒张压持续高于 110mmHg
- B. 收缩压持续高于 160mmHg 或舒张压持续高于 120mmHg
- C. 收缩压持续高于 180mmHg 或舒张压持续高于 110mmHg
- D. 收缩压持续高于 180mmHg 或舒张压持续高于 120mmHg
- E. 收缩压持续高于 200mmHg 或舒张压持续高于 130mmHg
61. 患者出现一侧瞳孔扩大、固定见于()
- A. 有机磷农药中毒
- B. 颅脑损伤
- C. 脑肿瘤
- D. 濒死期
- E. 小脑幕裂孔疝早期
62. 以下哪种药物中毒禁忌使用高锰酸钾洗胃()
- A. 敌敌畏
- B. 敌百虫
- C. 氰化物
- D. 安眠药
- E. 乐果
63. 关于胸外按压说法错误的是()
- A. 成人按压深度为胸骨下陷 4~5cm
- B. 成人按压频率为 100 次/分
- C. 按压偏离胸骨可损伤大血管
- D. 按压过低可伤及腹腔脏器
- E. 放松时手掌不可离开定位点
64. 洗胃注意事项中错误的是()
- A. 洗胃应洗到洗出液体澄清无味为止
- B. 每次灌注量在 300~500ml
- C. 洗胃液温度控制在 35~42℃
- D. 中毒物质不明时应用生理盐水或温开水洗胃
- E. 昏迷患者取平卧位
65. 尸绿在死后 24h 先出现在()
- A. 面部
- B. 左上肢
- C. 左下肢
- D. 右腹部
- E. 左腹部
66. 以下不属于体温单眉栏区域填写内容的是()
- A. 住院日数
- B. 住院号
- C. 手术后日数
- D. 外出
- E. 床号
67. 以下大便次数纪录不正确的是()
- A. 灌肠后未解大便记做 0/E
- B. 灌肠后排便一次记做 1/E
- C. 自行排便一次,灌肠后又排便一次记做 11/E
- D. 未解大便记“0”
- E. 大便失禁和假肛记“*”
68. 临时备用医嘱有效期为()
- A. 6h
- B. 12h
- C. 24h

- D. 48h
E. 医生注明的停止时间
69. 关于执行医嘱正确的是()
A. 紧急情况下医嘱可由护士代医生签名
B. 对有疑问的医嘱应由两名以上护士核对后执行
C. 需要下一班护士执行的临时医嘱需要口头进行交接
D. 执行医嘱需用红色钢笔填写执行时间
E. 抢救时未填写的医嘱应及时补写
70. 诱导排尿的方法错误的是()
A. 听流水声
B. 温水冲洗会阴
C. 针刺穴位
D. 肌肉注射卡巴碱
E. 热敷或按摩小腹
71. 少尿是指()
A. 24h 排尿量少于 100ml
B. 24h 排尿量少于 300ml
C. 24h 排尿量少于 500ml
D. 每小时尿量少于 17ml
E. 每小时尿量少于 50ml
72. 鼻饲法操作正确的是()
A. 插管完毕应嘱患者维持原体位 20 ~ 30min
B. 拔管时应嘱患者吸气
C. 插管过程中患者如出现呼吸困难应请求心血管科会诊
D. 每次鼻饲量不应超过 500ml
E. 灌注鼻饲液时新鲜果汁应与奶液充分搅匀
73. 下列冷疗法的目的,错误的是()
A. 控制炎症扩散
B. 降低体温
C. 减轻局部出血
D. 减轻组织肿胀
E. 减轻深部充血
74. 静脉输液发生空气栓塞时,空气栓子会堵塞()
A. 肺动脉入口
B. 主动脉
C. 右心室
D. 左心室
E. 冠状动脉
75. 胃切除术后患者应采取的卧位是()
A. 屈膝仰卧位
B. 半坐卧位
C. 左侧卧位
D. 右侧卧位
E. 端坐卧位
76. 无菌溶液开启后有效期为()
A. 4h
B. 8h
C. 24h
D. 7d
E. 14d
77. 正确使用氧气的方法是()
A. 调节流量后再插管
B. 吸氧导管每周更换 1 ~ 2 次
C. 氧气筒距火炉 1m
D. 停用时应先关闭氧气开关
E. 氧气筒氧气用尽后挂“空”标志
78. 正确使用约束带,护士应尤其注意观察()
A. 衬垫是否垫好
B. 约束带是否扎紧
C. 神志是否清楚
D. 局部皮肤颜色及皮肤温度有无变化
E. 卧位是否舒适
79. 下列紫外线消毒空气的有效距离和时间正确的是()
A. 25 ~ 60cm, 5 ~ 10min
B. 25 ~ 60cm, 25 ~ 30min
C. 45 ~ 70cm, 15 ~ 20min
D. 1 ~ 2m, 30 ~ 60min
E. 3m, 30 ~ 60min
80. 戴无菌手套的方法,错误的是()
A. 戴手套前应检查手套的大小型号
B. 未戴手套的手不可触及手套的外面
C. 戴好手套的手不可触及另一只手套翻折部分的内面
D. 戴好手套后两手应置腰部水平以上
E. 脱手套时须翻转脱下
81. 刷洗消毒双手后脱隔离衣的正确刷洗顺序是()
A. 手指,手背,手掌,腕部,前臂,指甲
B. 前臂,腕部,手背,手掌,手指,指缝,指甲
C. 前臂,手腕,指甲,手背,手掌
D. 手掌,腕部,手指,前臂,指甲
E. 腕部,前臂,手掌,手背,手指,指甲
82. 穿脱隔离衣时始终被认为清洁的部位是()
A. 背部
B. 袖子
C. 领子

- D. 腰以下部分
E. 腰带
83. 将长 30cm 的无菌持物钳浸泡在消毒液中,液面应浸没镊子的长度约()
A. 5cm
B. 8cm
C. 10cm
D. 15cm
E. 20cm
84. 每 0.1ml 的链霉素皮内液含链霉素()
A. 50U
B. 100U
C. 250U
D. 500U
E. 1500U
85. 同时抽取几个血标本,注入容器的顺序正确的是()
A. 干燥试管—抗凝剂—血培养
B. 血培养—抗凝剂—干燥试管
C. 血培养—干燥试管—抗凝剂
D. 抗凝剂—血培养—干燥试管
E. 抗凝剂—干燥试管—血培养
86. 无菌技术基本操作法下列描述哪项不对()
A. 通常无菌持物钳应每周消毒灭菌一次
B. 手指不可触及无菌容器的边缘及内面
C. 铺好的无菌盘有效期为 12h
D. 已打开的无菌溶液有效期为 24h
E. 已打开的无菌包有效期为 24h
87. 为防止交叉感染,最具有针对性的措施是()
A. 无菌物品与非无菌物品分开存放
B. 无菌物品应放在清洁、干燥、固定的地方
C. 一份无菌物品只供一位患者使用
D. 无菌物品应定期检查
E. 用无菌钳夹取无菌物品
88. 对绿脓杆菌感染患者用过的剪刀,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
89. 有关各种注射法操作中共同点的叙述错误的是()
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
90. 严禁用于静脉注射的药物是()
A. 50% 葡萄糖
B. 10% 葡萄糖酸钙
C. 10% 氯化钙
D. 10% 氯化钾
E. 5% 碳酸氢钠
91. 气管内吸痰一次吸引时间不宜超过 15s,其主要原因是()
A. 吸痰器工作时间过长易损害
B. 吸痰管通过痰液过多易阻塞
C. 引起患者刺激性呛咳造成不适
D. 引起患者缺氧和紫绀
E. 吸痰盘暴露时间过久造成细菌感染
92. 库存血保存的适宜温度和时间应为()
A. 0℃, 2~3 周
B. 2℃, 3~4 周
C. 4℃, 2~3 周
D. 4℃, 3~4 周
E. 6℃, 2~3 周
- A₂型题**
93. 患者吴某,32 岁,上消化道出血,行三腔管止血,今晨护士发现出血已停止,可考虑()
A. 从食管中注牛奶
B. 撤去三腔管
C. 放气 3min 再注气加压
D. 放气,留置观察 24h
E. 口服石蜡油准备拔管
94. 患儿,2 岁,高热 2d,行温水或乙醇拭浴时,禁忌擦浴的部位是()
A. 面部、腹部、足部
B. 胸前区、腹部、足底
C. 面部、背部、腋窝
D. 腘窝、腋窝、腹股沟
E. 肘窝、手心、腹股沟
95. 张护士在巡视病房时,发现破伤风患者李某牙关紧闭、角弓反张、四肢抽搐,护士应立即()
A. 注射破伤风抗毒素
B. 立即做人工呼吸
C. 纱布包裹压舌板,放于上、下白齿之间

- D. 立即给氧气吸入
E. 通知医生,前来诊治
96. 患者,男性,28岁,上腹部疼痛3d,进食后疼痛加剧,疑为急性胰腺炎,饮食应为()
A. 半流食
B. 普食
C. 软食
D. 禁食
E. 低糖流质
97. 患者,男性,74岁,因前列腺肥大导致排尿困难,自觉腹痛,已14h未排尿。正确的护理措施是()
A. 下腹部置热水袋
B. 让患者坐起排尿
C. 听流水声
D. 行导尿术
E. 用温水冲洗会阴部
98. 患者,女性,57岁,体检血压185/105mmHg,护士应指导患者()
A. 卧床休息不宜活动
B. 应用药物为主,身心休息为辅
C. 以促进身心休息为主
D. 通知家人防止病情变化
E. 尽早应用降压药
99. 患者李某,男性,35岁,尿潴留,遵医嘱行留置导尿。首次导尿放出尿量不应超过()
A. 500ml
B. 1000ml
C. 1500ml
D. 2000ml
E. 200ml
100. 张女士,30岁,喉部手术后无法正常进食,护士通过鼻饲管为患者喂食物,护士在为患者灌食后,再注入少量温开水的目的是()
A. 冲洗胃管,避免堵塞
B. 促进食物的吸收
C. 使患者感到舒适
D. 防止食物反流
E. 保护性隔离
101. 张女士,45岁,长时间昏迷,护士为其插入硅胶鼻饲管的更换时间是()
A. 每3天
B. 每5天
C. 每个月
D. 每1周
E. 每2周
102. 患者李某,全心衰竭,全身重度水肿,每日钠的摄入量不超过()
A. 0.3g
B. 0.5g
C. 1g
D. 1.2g
E. 3g
103. 李女士,因消化道疾病需做潜血试验,试验期间可食用()
A. 动物血
B. 绿色蔬菜
C. 豆制品
D. 肉类
E. 动物肝脏
104. 李某,患慢性胆囊炎,护士向其介绍胆囊造影饮食方法,造影前一日中午可进()
A. 高蛋白饮食
B. 高脂肪餐
C. 无脂低蛋白饮食
D. 口服造影剂
E. 禁食
105. 杜某,32岁,扁桃体手术后1d,自觉手术部位疼痛难忍,护士应给予()
A. 普通饮食
B. 软质饮食
C. 半流质饮食
D. 高脂肪饮食
E. 流质饮食
106. 护士小孟为患者插胃管时,患者突然呛咳,呼吸困难,面色发紫,小孟应该()
A. 暂停片刻,继续插入
B. 立即拔出胃管,待患者恢复后再重新插入
C. 让患者忍耐
D. 嘱咐患者喝水
E. 托起患者头部靠近胸骨
107. 护士小王为昏迷患者杜女士插胃管,当胃管插入到会厌部位时,小王托起患者头部,其目的是()
A. 减轻患者痛苦
B. 避免损失食道黏膜
C. 加大咽喉部通道的弧度
D. 避免患者出现恶心
E. 使喉部肌肉松弛,便于插入
108. 患者刘某,女57岁,喘息性支气管炎,身高160cm,体重80kg,该患者属于()
A. 肥胖

- B. 正常
C. 消瘦
D. 无法计算
E. 畸形
109. 患者李某,尿毒症,24h尿量为180ml,该患者的排尿状况属于()
A. 正常
B. 少尿
C. 尿闭
D. 尿潴留
E. 尿量偏少
110. 患者杜某,58岁,尿液呈烂苹果味,提示该患者可能是()
A. 肝性脑病
B. 泌尿系感染
C. 敌敌畏中毒
D. 阻塞性黄疸
E. 糖尿病酮症酸中毒
111. 患者王先生,40岁,诊断为膀胱炎,该患者的尿液可能会有()
A. 烂苹果味
B. 粪臭味
C. 芳香味
D. 氨臭味
E. 硫化氢味
112. 患者张某,男性,56岁,因尿失禁留置导尿,护士的护理措施不正确的是()
A. 集尿袋低于耻骨联合
B. 每天更换一次集尿袋
C. 保持尿管持续开放状态
D. 每周更换一次导尿管
E. 密切观察导尿管通畅与否
113. 患者刘女士,34岁,欲行子宫肌瘤手术,术前导尿的目的是()
A. 排空膀胱避免误伤
B. 留取尿标本,进行细菌培养
C. 向膀胱内注入药物
D. 检查膀胱内余尿量
E. 放尿减轻患者痛苦
114. 患者张先生,患慢性痢疾,遵医嘱行保留灌肠,为提高治疗效果,适宜采取的体位是()
A. 右侧卧位
B. 俯卧位
C. 左侧卧位
D. 膝胸卧位
E. 截石位
115. 患者刘先生,57岁,肝性脑病患者,护士在为其进行灌肠时,禁忌使用的溶液是()
A. 新霉素溶液
B. 水合氯醛
C. 生理盐水
D. 肥皂水
E. 温开水
116. 患者吴某,67岁,子宫肌瘤切除术后第5天,主诉腹胀,遵医嘱行小量不保留灌肠,配制“1、2、3”溶液时,硫酸镁、甘油和温开水的量分别是()
A. 60ml、30ml、90ml
B. 60ml、90ml、90ml
C. 30ml、60ml、90ml
D. 30ml、90ml、90ml
E. 90ml、60ml、30ml
117. 张女士,40岁,高热,腹泻,诊断为细菌性痢疾,应对其实施()
A. 接触隔离
B. 消化道隔离
C. 呼吸道隔离
D. 严密隔离
E. 保护性隔离
118. 护士为气性坏疽患者伤口换药,换下的污染纱布应()
A. 75%酒精浸泡
B. 微波消毒灭菌
C. 高压蒸汽灭菌
D. 煮沸消毒
E. 燃烧
119. 医生小赵为失眠的患者开“临睡前”给药的医嘱,其外文缩写是()
A. hs
B. qh
C. qd
D. prn
E. sos
120. 护士在指导患者用药时,应告知避免与牙齿接触的药物是()
A. 止咳糖浆
B. 铁剂
C. 棕色合剂
D. 碳酸氢钠
E. 颠茄合剂
121. 下列哪种药物使用时需常规测量脉搏或心率()