

2012

全国护士执业资格考试

QUANGUOHUSHI ZHIYEZIGEKAOSHI

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

全国护士执业资格考试

QUANGUOHUSHI ZHIYEZIGEKAOSHI

训练习题集

XUNLIANXITIJ

专家编写组 编著

图书在版编目(CIP)数据

全国护士执业资格考试训练习题集 / 专家编写组编著.
—北京: 北京科学技术出版社, 2012. 1

ISBN 978 - 7 - 5304 - 5555 - 5

I. ①全… II. ①专… 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 226496 号

全国护士执业资格考试训练习题集

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: bjkjpress@163.com

网 址: www.bkjpress.com

经 销: 新华书店

印 刷: 保定市中华美凯印刷有限公司

开 本: 787mm × 1092mm 1/16

字 数: 520 千

印 张: 21.5

版 张: 2012 年 1 月第 1 版

印 次: 2012 年 1 月第 1 次印刷

ISBN 978 - 7 - 5304 - 5555 - 5/R · 1422

定 价: 45.00 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

为适应护士执业资格考试,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《全国护士执业资格考试训练习题集》。本书在充分分析了国家护士执业资格考试的基础上,按照考试科目精心设计了与大纲匹配的练习试题。

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

第一章 基础护理技术	1
第二章 循环系统疾病患者的护理	56
第三章 消化系统疾病患者的护理	79
第四章 呼吸系统疾病患者的护理	126
第五章 传染病患者的护理	154
第六章 皮肤及皮下组织疾病患者的护理	168
第七章 妊娠、分娩和产褥期疾病患者的护理	171
第八章 新生儿和新生儿疾病的护理	199
第九章 泌尿生殖系统疾病患者的护理	207
第十章 精神障碍患者的护理	231
第十一章 损伤、中毒患者的护理	239
第十二章 肌肉骨骼系统和结缔组织疾病患者的护理	253
第十三章 肿瘤患者的护理	264
第十四章 血液、造血器官及免疫疾病患者的护理	281
第十五章 神经系统患者的护理	290
第十六章 内分泌、营养及代谢患者的护理	303
第十七章 生命发展保健	315
第十八章 中医护理基础	321
第十九章 护理管理	324
第二十章 护理伦理与法规	329
第二十一章 人际沟通	336

第一章

基础护理知识和技能

A₁型题

1. 南丁格尔护士训练学校是世界上第一所正式的护士学校,其校址在()
 - A. 意大利
 - B. 法国
 - C. 英国
 - D. 德国
 - E. 美国
2. 中华护理学会是中国建立最早的专业学术团体之一,其原名是()
 - A. 中华护士会
 - B. 中华理事会
 - C. 中华护士学会
 - D. 中国护理学会
 - E. 中国护士会
3. 以下不属于护理学实践范畴的是()
 - A. 临床护理
 - B. 护理教育
 - C. 社区护理
 - D. 护理研究
 - E. 护理模式
4. 我国首次进行全国护士执业考试的时间是()
 - A. 1985 年
 - B. 1989 年
 - C. 1990 年
 - D. 1995 年
 - E. 2000 年
5. 护理学的基本概念中,对环境这一概念理解错误的是()
 - A. 自然环境属于外环境
 - B. 内环境指一个人生理的变化
 - C. 环境是动态可变的
 - D. 环境变化会影响人体的健康
 - E. 环境包括内环境和外环境
6. 以下对护士语言的基本要求中,正确的是()
 - A. 隐秘性
 - B. 谨慎性
 - C. 情感性
 - D. 学术性
 - E. 艺术性
7. 当护士为患者做集体健康教育时,应采取的人际距离是()
 - A. 0 ~ 0.46m
 - B. 0.46 ~ 1.2m
 - C. 1.2 ~ 3.6m
 - D. 3.6m 以上
 - E. 5m 以内
8. 护士收集的资料中属于客观资料的是()
 - A. 感到胸闷、气短
 - B. 背部灼热感
 - C. 心情极度烦躁
 - D. 心率 110 次/分
 - E. 深夜难以入睡,时常被惊醒
9. 护理程序的五个基本步骤是()
 - A. 诊断、评估、计划、实施、评价
 - B. 评估、计划、诊断、实施、评价
 - C. 计划、诊断、评估、评价、实施
 - D. 评估、诊断、计划、实施、评价
 - E. 计划、评估、诊断、实施、评价
10. 以下适宜患者修养的环境是()
 - A. 冬季最好将产房温度调至 28 ~ 32℃ 为宜
 - B. 心力衰竭患者的病室应注意将湿度调节到 70% ~ 80%
 - C. 为减少气管切开患者气管套管滋生细菌,需要将病室湿度调至 30% ~ 40%
 - D. 为净化病室空气,每次开窗通风的时间最好以 30min 为宜
 - E. 人体长时间暴露在噪声强度超过 90dB 的

环境下可导致失聪

11. 当预检分诊护士遇到危重患者时,首要采取的措施是()
- A. 立即就地实施抢救
B. 立即通知护士长及有关科室
C. 向患者家属详细询问患者病史
D. 立即通知值班医生及抢救室护士
E. 立即护送患者办理入院手续
12. 依据分级护理制度,对于早产婴儿护士应予以()
- A. 一级护理,每 10min 巡视一次
B. 一级护理,每 15~30min 巡视一次
C. 二级护理,每 1~2h 巡视一次
D. 特级护理,每 2~3min 巡视一次
E. 三级护理,每 3h 巡视一次
13. 产妇胎膜早破应尽早采取的卧位是()
- A. 侧卧位
B. 屈膝仰卧位
C. 头高足低位
D. 头低足高位
E. 膝胸卧位
14. 为提高沸点,增强杀菌效果,达到去污防锈的目的,可在沸水中加入()
- A. 2% 过氧乙酸
B. 5% 碘伏
C. 0.5% 亚硝酸钠
D. 70% 乙醇
E. 1%~2% 碳酸氢钠
15. 为全麻未清醒患者用热水袋时,水温不应超过()
- A. 40℃
B. 50℃
C. 60℃
D. 70℃
E. 80℃
16. 禁止使用盆浴的患者是()
- A. 心律失常患者
B. 房室传导阻滞患者
C. 妊娠 9 个月的孕妇
D. 妊娠 7 个月的孕妇
E. 肺气肿患者
17. 护士为患者床上擦浴时,脱衣与穿衣的顺序正确的是()
- A. 脱衣先近侧后远侧,先患侧后健侧
B. 脱衣先远侧后近侧,先患侧后健侧
C. 脱衣先近侧后远侧,先健侧后患侧
D. 穿衣先近侧后远侧,先患侧后健侧
E. 穿衣先远侧后近侧,先健侧后患侧
18. 压疮好发部位不正确的是()
- A. 仰卧位好发于髌前上棘
B. 侧卧位好发于踝部
C. 半坐卧位好发于坐骨结节
D. 俯卧位好发于足尖
E. 侧卧位好发于髋部
19. 三人搬运患者时,正确的方法是()
- A. 护士甲一手臂托患者头颈肩部,另一手托胸背部
B. 护士甲一手臂托患者头颈肩部,另一手托腰部
C. 护士乙一手臂托患者腰部,另一手托膝部
D. 护士乙一手臂托患者胸背部,另一手托腰部
E. 护士丙一手臂托患者臀部,另一手托膝部
20. 在评估疼痛的工具中,使用数字评分法时,能够代表剧痛的数字是()
- A. 0
B. 3
C. 5
D. 7
E. 10
21. 在为患者应用约束带时应注意()
- A. 躁动患者一定要长期应用约束带以保证其安全
B. 约束带松紧应适宜,以能局部不出现青紫为宜
C. 约束带以每 2h 定时松解一次为宜
D. 护士应每 30min 观察一次受约束部位血液循环情况
E. 护士无需记录使用约束带的情况
22. II°压疮受损皮肤表现为()
- A. 暗红色,解除对该部位的压力 30min 后,皮肤颜色仍不能恢复正常
B. 受压皮肤红、肿、热、痛或麻木
C. 受压部位化脓,脓液流出后形成溃疡
D. 受压部位变黑,有臭味
E. 受压部位皮肤呈紫红色,皮下有硬结
23. 氧气治疗压疮的方法是()
- A. 氧流量 1~2L/min,15 分/次,1 次/天
B. 氧流量 3~4L/min,15 分/次,1 次/天
C. 氧流量 3~4L/min,30 分/次,2 次/天
D. 氧流量 5~6L/min,15 分/次,2 次/天
E. 氧流量 5~6L/min,30 分/次,3 次/天

24. 下列哪项符合无菌技术操作原则()
- A. 操作前 15min 停止打扫,避免走动
 - B. 口罩每 2h 更换,潮湿应及时更换
 - C. 无菌包有效期为 14d
 - D. 物品疑有污染时,须仔细检查后方可使用
 - E. 操作者手臂保持在腰部或操作台面以上
25. 无菌持物钳使用方法正确的是()
- A. 可用于夹取凡士林纱布,但不可用于换药
 - B. 浸泡保存时,一般病房可 2 周更换一次
 - C. 干燥保存可持续使用 4~6h
 - D. 如需远处夹取物品时,不必与容器一同搬移
 - E. 疑有污染时,应用生理盐水冲洗后再将持物钳放入容器内
26. 非昏迷患者特殊口腔护理操作顺序正确的是()
- A. 润唇 - 观察口腔 - 漱口 - 擦洗 - 再漱口 - 再观察口腔 - 整理用物
 - B. 润唇 - 观察口腔 - 擦洗 - 漱口 - 再观察口腔 - 再漱口 - 整理用物
 - C. 观察口腔 - 润唇 - 漱口 - 擦洗 - 再漱口 - 再观察口腔 - 整理用物
 - D. 观察口腔 - 润唇 - 擦洗 - 漱口 - 再观察口腔 - 再漱口 - 整理用物
 - E. 漱口 - 润唇 - 观察口腔 - 擦洗 - 再观察口腔 - 再漱口 - 整理用物
27. 床上擦浴完毕后,按摩骨隆突处应使用()
- A. 凡士林
 - B. 碘伏
 - C. 50% 乙醇
 - D. 硫酸镁
 - E. 生理盐水
28. 以下体温的生理变化正确的是()
- A. 人体通常在上午 8~10 时体温最高
 - B. 成人体温远高于婴儿
 - C. 老年人体温远高于成人
 - D. 麻醉药物可降低机体对寒冷的适应能力
 - E. 体温的生理性波动通常不超过 2.5~4.0℃
29. 稽留热多见于()
- A. 疟疾
 - B. 癌性发热
 - C. 败血症
 - D. 风湿热
 - E. 伤寒
30. 直肠温度持续升高以至导致永久性脑损伤的温度是()
- A. 超过 38.5℃
 - B. 超过 39℃
 - C. 超过 40℃
 - D. 超过 41℃
 - E. 超过 43℃
31. 气管异物患者的呼吸特点是()
- A. 潮式呼吸
 - B. 间断呼吸
 - C. 吸气性呼吸困难
 - D. 呼气性呼吸困难
 - E. 混合性呼吸困难
32. 脉搏短绌见于()
- A. 窦房结综合征患者
 - B. 室上性心动过速患者
 - C. 房室传导阻滞患者
 - D. 甲状腺功能亢进患者
 - E. 心房颤动患者
33. 关于体位引流说法正确的是()
- A. 宜选择饭后进行,每次 15~30min
 - B. 宜选择饭后进行,每次 30min 以上
 - C. 宜选择饭前进行,每次 15~30min
 - D. 宜选择饭前进行,每次 30min 以上
 - E. 宜选择换药后进行,每次 30min 以上
34. 以下会出现循环性缺氧的患者是()
- A. 先天性心脏病
 - B. 一氧化碳中毒
 - C. 休克
 - D. 氰化物中毒
 - E. 贫血
35. 适宜采用高浓度氧疗的是()
- A. 成人呼吸窘迫综合征
 - B. 慢性呼吸衰竭
 - C. 休克
 - D. 气性坏疽
 - E. 肺水肿
36. 高热患者降温,冰袋应置于()
- A. 足底
 - B. 阴囊处
 - C. 头顶部
 - D. 腹部
 - E. 枕后
37. 酒精擦浴时,禁忌擦拭的部位是()
- A. 足心、腹股沟
 - B. 腹部、腋窝

- C. 背部、肘窝
D. 心前区、侧颈
E. 后颈部、前胸
38. 鼻饲法胃管插入长度正确的是()
A. 成人插入长度为 55 ~ 75cm
B. 成人插入长度为 35 ~ 45cm
C. 成人插入长度为从鼻尖到耳垂到胸骨剑突
D. 成人插入长度为从耳垂到鼻尖到胸骨剑突
E. 小儿插入长度为从眉间至脐中点
39. 小量不保留灌肠的常用溶液“1、2、3”溶液配制正确的是()
A. 50% 硫酸镁 30ml、甘油 60ml、温开水 90ml
B. 50% 硫酸镁 30ml、温开水 60ml、甘油 90ml
C. 温开水 30ml、甘油 60ml、50% 硫酸镁 90ml
D. 温开水 30ml、50% 硫酸镁 60ml、甘油 90ml
E. 甘油 30ml、50% 硫酸镁 60ml、温开水 90ml
40. 肠套叠患者的粪便是()
A. 柏油样
B. 陶土色
C. 果酱样
D. 暗红色
E. 鲜红色
41. 为中暑患者进行大量不保留灌肠所用的溶液是()
A. 0.1% ~ 0.2% 的肥皂液, 溶液温度为 39 ~ 41℃
B. 0.1% ~ 0.2% 的肥皂液, 溶液温度为 4℃
C. 0.9% 氯化钠溶液, 溶液温度为 39 ~ 41℃
D. 0.9% 氯化钠溶液, 溶液温度为 28 ~ 32℃
E. 0.9% 氯化钠溶液, 溶液温度为 4℃
42. 正常情况下, 尿液的 pH 值是()
A. 3.5 ~ 7.5
B. 4.5 ~ 8.0
C. 4.5 ~ 7.5
D. 5.5 ~ 6.5
E. 4.5 ~ 8.0
43. 为男性导尿时, 提起阴茎使之与腹壁成 60°, 目的是()
A. 扩张尿道内口
B. 扩张尿道外口
C. 扩张尿道膜部
D. 使耻骨前弯消失
E. 使耻骨下弯消失
44. 指导患者服药, 方法不正确的是()
A. 服用止咳糖浆后不宜立即饮水
B. 助消化药饭后服
C. 服铁剂禁忌饮茶
D. 对胃有刺激的药物饭后服
E. 磺胺类药物服用后不可多饮水
45. 无痛肌肉注射正确的方法是()
A. 患者侧卧位上腿弯曲
B. 患者俯卧位时足尖相对, 足跟分开
C. 进针时要缓慢轻柔
D. 推药时应尽可能快
E. 同时注射两种药物时要后注射刺激性弱的药液
46. 以下注射角度正确的是()
A. 皮内注射针头与皮肤呈 15°
B. 皮下注射针头与皮肤呈 35° ~ 45°
C. 四肢浅静脉注射针头与皮肤呈 35° ~ 45°
D. 股静脉注射针头与皮肤呈 90° 或 45°
E. 动脉注射针头与动脉走向呈 60°
47. 下列外文缩写的中文译意错误的是()
A. hs 睡前
B. q2h 每小时两次
C. qod 隔日一次
D. qid 每日四次
E. 12mn 午夜 12 点
48. 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
49. 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
50. 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
51. 静脉输液引起发热反应的常见原因为()
A. 输液量过大

- 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
52. 无菌注射器和针头可以用手直接接触的部位为(C)
A. 活塞
B. 乳头
C. 针栓
D. 针头
E. 针梗
53. 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
54. 输液出现空气栓塞时应立即采取的体位是(C)
A. 右侧卧位
B. 俯卧位
C. 左侧卧位
D. 头高足底位
E. 端坐卧位
55. 洗胃禁忌证是()
A. 胆囊炎患者
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
56. 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
57. 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
58. 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
59. 24 小时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
60. 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
61. 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
62. 采集血标本方法不正确的是(C)
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
63. 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
64. 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
65. 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
66. 成人胃容量约为()

- A. 100ml
B. 300ml
C. 500ml
D. 700ml
E. 800ml
67. 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
68. 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
69. 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
70. 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
71. 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. 每次灌注量以 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
72. 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
73. 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. 手术次日数
D. 外出
E. 床号
74. 以下大便次数记录不正确的是()
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“*”
75. 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
76. 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
77. 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. 肌内注射卡巴碱
E. 热敷或按摩小腹
78. 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
79. 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
80. 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
81. 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
82. 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
83. 无菌溶液开启后有效期为()
- A. 4h
- B. 8h
- C. 24h
- D. 7d
- E. 14d
84. 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. 停用时先关闭氧气开关
- E. 氧气筒氧气用尽后挂“空”标志
85. 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
86. 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
87. 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
88. 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
89. 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
90. 将长 30cm 的无菌持物钳浸泡在消毒液中,液面应浸没钳子的长度约()
- A. 5cm
- B. 8cm
- C. 10cm
- D. 15cm
- E. 20cm
91. 禁忌洗胃的中毒药物是()
- A. 巴比妥钠
- B. 敌敌畏
- C. 硫酸
- D. 氰化物
- E. 敌百虫
92. 每 0.1ml 的链霉素皮内液含链霉素()
- A. 50U
- B. 100U
- C. 250U
- D. 500U
- E. 1500U
93. 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
94. 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
95. 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
96. 对铜绿假单胞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
97. 有关各种注射法操作中共同点的错误叙述是 ()
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
98. 严禁用于静脉注射的药物是 ()
A. 50% 的葡萄糖
B. 10% 的葡萄糖酸钙
C. 10% 的氯化钙
D. 10% 的氯化钾
E. 5% 碳酸氢钠
99. 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. 引起患者缺氧和发绀
E. 吸痰盘暴露时间过久造成细菌感染
100. 库存血保存的适宜温度和时间 ()
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**
101. 刘某,术后高热,腋温 39.7℃,使用冰袋为其降温时应将冰袋放在 ()
A. 颈前颌下
B. 足底、腹股沟
C. 背部、腋下
D. 前额、头顶
E. 枕后、耳郭
102. 段某,45 岁,不慎踝关节扭伤,为防止皮下出血与肿胀,早期应 ()
A. 热湿敷
B. 冷湿敷
C. 局部按摩
D. 松节油涂擦
E. 冷热交替敷
103. 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. 腠窝、腋窝、腹股沟
E. 肘窝、手心、腹股沟
104. 患者,男性,45 岁,因关节疼痛,遵医嘱每日红外线照射一次,照射第三天时患者局部皮肤出现紫红色提示 ()
A. 暂时休息,好转后继续照射
B. 减少照射时间
C. 减少照射距离
D. 停止照射,局部涂凡士林
E. 停止照射,立即改用热敷
105. 孟某,23 岁,因溺水,心跳、呼吸骤停,送急诊室,护士不需实施下列哪项措施 ()
A. 监测生命体征
B. 人工呼吸
C. 输血
D. 做好抢救记录
E. 胸外心脏按压
106. 王先生,63 岁,因外伤至失血性休克急诊入院,急诊室已给予输液、吸氧,现准备用平车将病人送入病房,护送途中护士应注意 ()

- A. 使患者头部位于平车小轮方向以保证平稳
- B. 上下坡时使患者头部位于低处
- C. 暂停输液,先包扎伤口
- D. 继续输液、吸氧,避免中断
- E. 暂停护送,缺氧症状好转后再送入病房
107. 张先生,心肌梗死发作,急诊入院,护士不需要做的是()
- A. 将患者安置在危重病房
- B. 立即测量生命体征
- C. 建立静脉通道
- D. 采集痰标本
- E. 配合医生共同抢救患者
108. 段某,左下肢骨折,现需搬运至平车上,平车与床的适当位置是()
- A. 头端与床尾相接
- B. 头端与床头平齐
- C. 头端与床头呈钝角
- D. 头端与床尾呈锐角
- E. 头端与床尾呈钝角
109. 李女士,50岁,由于车祸意外导致昏迷,护士为避免李女士出现压疮,将其由平卧位改为侧卧位,此卧位性质属()
- A. 主动卧位
- B. 被动卧位
- C. 被迫卧位
- D. 习惯卧位
- E. 特异卧位
110. 张女士,30岁,高热,呼吸困难,诊断为非典型性肺炎,应对其实施()
- A. 严密隔离
- B. 消化道隔离
- C. 昆虫隔离
- D. 接触隔离
- E. 保护性隔离
111. 护士小刘为患者换药时不小心将工作服滴上碘渍,欲除去碘渍应选用的溶液是()
- A. 氯胺
- B. 过氧乙酸
- C. 乙醇
- D. 甲醛
- E. 洗必泰
112. 护士小李准备进入传染病病房采集患者血液,其戴脱手套不正确的做法是()
- A. 戴手套前应先洗手,戴口罩和工作帽
- B. 戴上手套的右手持另一手套的内面戴上左手
- C. 戴上手套的双手置腰部水平以上
- D. 核对标签上的手套号码和灭菌日期
- E. 脱手套时,将手套翻转脱下
113. 张女士,发热一周,体温 38.5℃,伴咳嗽、咳痰,痰中带血,考虑肺结核,应施行()
- A. 接触性隔离
- B. 昆虫隔离
- C. 呼吸道隔离
- D. 保护性隔离
- E. 消化道隔离
114. 患者赵某,急性阑尾炎入院,无其他疾病,手术后康复出院,护士应()
- A. 用紫外线灯进行空气消毒
- B. 用消毒剂擦拭患者使用过的家具及地面
- C. 仅更换清洁的大单、被罩及枕套即可
- D. 无需处理和更换床垫
- E. 将同病室的其他患者转移出病室后对病室空气进行熏蒸消毒
115. 护生小张在练习铺无菌治疗盘,操作不正确的是()
- A. 注意勿跨越无菌区
- B. 以无菌持物钳夹取治疗巾
- C. 治疗巾开门部分及两侧反折
- D. 避免潮湿和暴露过久
- E. 铺好以后注明有效时间为 24h
116. 患者张某,不幸感染急性甲型肝炎住院,他需要将自己近期的书面工作报告给予单位,他的信件应该用何种方法处理后再寄出()
- A. 用紫外线照射
- B. 甲醛熏蒸柜熏蒸
- C. 用氯胺溶液喷雾
- D. 过氧乙酸擦拭
- E. 高压蒸汽灭菌
117. 护士小李在为一名乙肝患者采集血标本时,发现手套破裂,她应该()
- A. 用无菌纱布将破裂处包裹好
- B. 用无菌治疗巾包裹手指操作
- C. 立即更换新的无菌手套
- D. 再套上一双新的无菌手套
- E. 用碘伏棉球擦拭破裂处
118. 王先生,男,26岁,急性黄疸性肝炎住院,此时进行的护理措施不妥当的是()
- A. 家属接触患者应穿隔离衣
- B. 患者的排泄物直接倒入马桶中冲洗
- C. 护理患者前后均应严格按六步洗手法洗

手

- D. 给予低脂食物
- E. 患者剩余的饭菜可用漂白粉混合搅拌后倒掉
119. 牛先生,为再生障碍性贫血患者,唇和口腔黏膜存在散在淤点,轻触牙龈出血,护士为其进行口腔护理应特别注意()
- A. 动作轻柔,勿触碰出血
- B. 先取下义齿
- C. 血管钳夹紧棉球
- D. 擦拭时勿触及咽喉壁
- E. 不可漱口
120. 孟女士,67岁,患糖尿病多年,近日因高热卧床约一周,为其进行护理活动时错误的是()
- A. 协助患者经常更换卧位
- B. 受压发红处不可触摸
- C. 骨隆突处可垫橡胶圈
- D. 护理操作轻柔,避免损伤皮肤
- E. 保持皮肤、床褥清洁干燥
121. 王先生,男,49岁,因车祸外伤致截瘫,卧床已3个月,患者一般状况差,骶尾部可见一面积为 $2\text{cm} \times 4\text{cm}$ 较深的创面,有脓液流出,创面周围可见少量黑色坏死组织。以下护理措施最适当的是()
- A. 用75%酒精按摩创面及周围皮肤
- B. 用厚层滑石粉包扎
- C. 用生理盐水冲洗后自然干燥
- D. 仅用红外线照射即可
- E. 剪去坏死组织,用0.02%呋喃西林冲洗后,外敷药物
122. 李先生患慢性胆囊炎,护士进行胆囊造影检查前饮食宣教时错误的是()
- A. 检查前一日晚餐后口服造影剂及禁食
- B. 检查前一日晚餐进无脂低蛋白餐
- C. 检查前一日中午进高脂肪餐
- D. 检查当日早晨应清淡饮食
- E. 首次摄片胆囊显影可进高脂肪餐
123. 王先生,72岁,因神经性耳聋入院,血压 $200/100\text{mmHg}$,应给予()
- A. 低脂肪饮食
- B. 软质饮食
- C. 低盐饮食
- D. 低蛋白饮食
- E. 高蛋白饮食
124. 护士小张为患者李某插胃管,插管过程中,患者突然呛咳,面色发绀,小张应该()
- A. 立即拔出胃管,待患者恢复后重插
- B. 暂停片刻,嘱患者做深呼吸,恢复后继续插
- C. 让患者忍耐一下,继续插
- D. 拔管从另一侧鼻孔插入
- E. 托起患者头部继续缓慢插入
125. 张某,男,50岁,痔疮术后,遵医嘱行热水坐浴,以下哪种方法不妥()
- A. 坐浴前需排空膀胱
- B. 坐浴盆需无菌
- C. 水温为 $60 \sim 70^{\circ}\text{C}$
- D. 坐浴时间 $15 \sim 20\text{min}$
- E. 坐浴后应更换敷料
126. 关某,女,28岁,分娩后会阴侧切伤口红肿,给予红外线灯照射,灯距应为()
- A. $5 \sim 10\text{cm}$
- B. $10 \sim 20\text{cm}$
- C. $20 \sim 30\text{cm}$
- D. $30 \sim 50\text{cm}$
- E. $50 \sim 70\text{cm}$
127. 赵某,男,47岁,患尿毒症,24h尿量为 140ml ,该患者的排尿状况是()
- A. 正常
- B. 无尿
- C. 少尿
- D. 尿频
- E. 尿潴留
128. 张某,剖宫产术后11h,自觉排尿困难,护士鼓励张某听流水声的目的是()
- A. 减轻紧张心理,分散注意力
- B. 利用条件反射,促进排尿
- C. 使患者感觉舒适
- D. 清洁会阴,防止尿路感染
- E. 用温热作用缓解尿道痉挛
129. 患者,女性,32岁,体温 40°C ,遵医嘱行灌肠降温时,下列哪项操作不妥()
- A. 溶液温度为 $18 \sim 32^{\circ}\text{C}$
- B. 灌入液量 $500 \sim 1000\text{ml}$
- C. 灌肠液选用等渗盐水
- D. 液面距肛门距离 $40 \sim 60\text{cm}$
- E. 嘱患者保留溶液30min再排便,便后40min测体温并记录
130. 速脉常见于()
- A. 休克患者
- B. 动脉硬化患者

- C. 颅内压增高患者
D. 房室传导阻滞患者
E. 甲状腺功能减退患者
131. 刘某,大叶性肺炎,需用青霉素治疗,在做皮试时突然发生青霉素过敏性休克,其原因可能是()
A. 致病菌对青霉素敏感
B. 体内已有特异性抗体
C. 青霉素剂量过大
D. 患者抵抗力差
E. 从未使用过青霉素
132. 刘某,因外伤入院治疗,检查发现贫血,需服用硫酸亚铁,发药时护士应()
A. 待患者服下后再离开
B. 告诉患者服药后不宜饮茶
C. 告诉患者服药后多喝水
D. 告诉患者服药后不宜饮水
E. 发药前测量脉搏
133. 护士为患者张某静脉注射 25% 葡萄糖 20ml,在推注时感到阻力较大,抽无回血,患者无疼痛感,提示()
A. 针头滑出静脉
B. 针头部分阻塞
C. 针头斜面紧贴血管壁
D. 静脉有痉挛
E. 针头斜面有一部分穿透下面血管壁
134. 患者张某,患急性肺炎,静脉输注青霉素数秒钟后出现胸闷、气短、面色苍白、出冷汗及濒死感,脉搏细弱,测血压 65/40mmHg,此时首先应采取的急救措施是()
A. 立即停止输液,皮下注射 0.1% 盐酸肾上腺素 1ml
B. 注射强心剂
C. 进行人工呼吸
D. 胸外按压
E. 给予呼吸兴奋剂
135. 患者于某,因足部被生锈铁钉扎伤,需注射破伤风抗毒素,但皮试结果为阳性,此时应采取的措施是()
A. 将抗毒素平均分 3 次,每隔 15min 一次注射,同时给予抗过敏药
B. 将抗毒素分 4 次逐渐增量,每隔 20min 一次,直至余量注完
C. 将抗毒素分 4 次逐渐减量,每隔 10min 一次,直至余量注完
D. 将抗毒素平均分 4 次,每隔 15min 一次注射
- 射
E. 报告医生、停止医嘱
136. 患儿 10 个月,咳嗽、声嘶、咽部红肿,诊断为急性咽炎。医嘱:5% 葡萄糖 100ml 内加凯福隆 1g 静脉点滴(头皮静脉),应调节滴速为()
A. 15 滴/分
B. 25 滴/分
C. 35 滴/分
D. 45 滴/分
E. 55 滴/分
137. 王女士,50 岁,输液 1h 后,突然出现呼吸困难、咳嗽、咳血性泡沫痰,护士应立即()
A. 置患者于半坐位
B. 70% 乙醇湿化吸氧
C. 给予缩血管药
D. 四肢轮扎
E. 停止输液
138. 张先生,60 岁,近日来频繁呕吐、腹泻,考虑为急性肠炎,遵医嘱给予静脉滴注抗生素治疗,静脉输液第 3d,患者主诉注射部位疼痛,局部沿静脉走向出现条索状红肿、灼热。以下处理措施中不正确的是()
A. 更换注射部位
B. 加快输液速度,尽快输完
C. 局部酒精温热敷
D. 限制肢体活动
E. 抬高患肢
139. 患儿,7 个月,因急性肺炎住院,医嘱:1g 头孢噻肟钠加入 100ml 葡萄糖溶液中静脉滴入,护士给患儿头皮静脉穿刺后,药液滴注不畅,局部血管树枝状分布且苍白,疑发生()
A. 静脉痉挛
B. 静脉炎
C. 针头紧贴血管壁
D. 误入头皮动脉
E. 输液的压力过低
140. 护士巡视病房过程中发现 11 床患者静脉输液滴注不畅,经询问无疼痛感,局部无肿胀,检查有回血,护士应()
A. 加压输液
B. 抬高输液的肢体
C. 调整针头位置
D. 更换针头,重新穿刺
E. 肝素冲管

141. 张某,43岁,计划下周全麻下行小肠部分切除术,其血型为B型,RH(+),因库存血不足,患者体质较好,拟需自体输血200ml,需准备4%枸橼酸钠生理盐水()
- 10ml
 - 15ml
 - 20ml
 - 25ml
 - 30ml
142. 段先生,在输血半小时后出现口唇、眼睑水肿,呼吸困难,皮肤瘙痒,查两肺满布哮鸣音。以下措施正确的是()
- 高压氧舱治疗
 - 取左侧卧位,头低足高
 - 给予利尿剂
 - 给予抗过敏药物
 - 给予葡萄糖酸钙静推
143. 胡某,近两周自觉四肢乏力、食欲欠佳、巩膜黄染,遵医嘱查碱性磷酸酶,应何时取血()
- 饭后两小时
 - 饭前
 - 即刻
 - 睡前
 - 晨起空腹时
144. 周某,近一周大便次数增加,每日12次左右,便中带血及黏液,呈果酱样,护士应将患者的便标本置于()
- 培养管
 - 无菌蜡纸盒
 - 加盖的便盆
 - 加温的容器
 - 普通便盆
145. 张某,高热7d,发热原因不明,遵医嘱做血培养,其目的是()
- 测转氨酶活性
 - 查血中红细胞数量
 - 查血中白细胞数量
 - 查心肌酶活性
 - 找致病菌
146. 赵某,男,29岁,因与妻子争吵,失去生活信心而偷服敌敌畏约200ml,幸好被邻居及时发现,并送医院诊治。护士应着重观察患者的指征是()
- 皮肤与黏膜
 - 瞳孔
 - 面容
 - 呕吐物
 - 表情
147. 关某,男,46岁,在家中自行修理电路,不慎触电跌倒,此时急救的首要步骤是()
- 清除呼吸道分泌物
 - 胸外心脏按压
 - 挤压简易呼吸器
 - 给予氧气吸入
 - 口对口人工呼吸
148. 护士巡视病房时,发现破伤风患者胡某,角弓反张,四肢抽搐,牙关紧闭,应立即采取的护理措施是()
- 快速呼叫家属
 - 纱布包裹压舌板放于上下臼齿间
 - 快速使用呼吸机
 - 给予氧气吸入
 - 立即注射破伤风抗毒素
149. 患者李某,男,68岁,诊断尿毒症,其表现神志不清,肌张力消失,心音低钝,脉搏细弱,血压70/40mmHg,呈间歇性呼吸,判断患者此时处于()
- 脑死亡期
 - 临床死亡期
 - 生物学死亡期
 - 生理学死亡期
 - 濒死期
150. 患者,女,44岁,一周前获知自己患肺癌,情绪变化很大,患者常向医务人员及家属发脾气,对医务人员工作十分挑剔,此时患者的心理反应是()
- 接受期
 - 忧郁期
 - 协议期
 - 愤怒期
 - 否认期
151. 患者陈某,女,37岁私企主管,因胆囊炎住院。护理员查房时患者自述:一夜失眠,头痛,胃部不适。查体测血压130/90mmHg,脉搏110次/分,呼吸22次/分,责任护士通过与其交谈得知该患者自患病后,感到耽误了工作,而心烦坐立不安,易激怒。根据上述资料,护士诊断该患者存在的最大心理问题为()
- 恐惧
 - 焦虑