

2017



全国护士执业资格考试
推荐辅导用书

护士执业资格考试 科学护考急救包

(下册·同步练习及解析)

要考过，找“科学”！

全国护士执业资格考试推荐辅导用书

 科学出版社

2017 护士执业资格考试
科学护考急救包

要考过，找“科学”！

¥300元



科学出版社

全国护士执业资格考试推荐辅导用书

护士执业资格考试

科学护考急救包

(下册)

主 编 吴春虎 姜 英
副主编 陈世君 张云杰
编 者 (以姓氏笔画为序)

门金玉	王 佩	王 萌	王 趁	王少霞
王俊尧	王莉鑫	牛玉婷	龙 杞	叶光泽
吕 丹	吕 游	刘 涛	刘 强	刘 璐
刘佛民	刘明霞	刘洪慧	刘聪颖	李 洋
李 瑶	李晓烨	李晓彩	杨 珍	杨翼泽
吴佳涛	吴春虎	何子骏	何康敏	谷玥晨
汪建芬	宋丽丽	宋佳起	张 晨	张 慧
张云杰	张阳光	张丽洁	陈世君	陈新晶
罗 焱	周喜丹	胡 坤	胡向欣	胡筠卿
胡慧颖	俞秋云	姜 英	索亚男	夏言言
徐 飞	徐 媛	高梦鸽	黄 丹	黄 韬
覃月平	蓝 莹	蒙冬焕	潘艳云	薛志峰

科 学 出 版 社

北 京

内 容 简 介

本书是全国护士执业资格考试推荐辅导用书,依据最新考试大纲,紧紧围绕我国护士执业资格考试的考核目标,贴近应试要求,在深入总结历年考试命题规律后精心编写而成。本书包括以下4个部分:一是上册的应试指导教材部分,严格按新考试大纲编写,紧紧围绕应试需求,准确把握考试精髓,知识点内容取舍恰当,覆盖全面,重点突出;二是下册的同步练习及解析部分,在全面分析历年考试题的基础上,按大纲顺序精选试题约1500道,考点选择和病例题表述形式均紧扣新考试的特点,针对性强;三是网络模拟试卷,内含8套模拟试卷及同步练习试题,网络同步练习试题与纸版教材紧密结合;四是网络培训课程,通过视频讲解帮助考生准确深入的把握教材内容,掌握必考知识点。

本书是护考培训权威教材,通过应试指导教材与同步练习试题、模拟试卷及网络培训课程的紧密结合,帮助考生透彻理解考试重点,顺利通过护士考试。本书可作为护考复习应考的必备教材,适合参加护士执业资格考试的考生复习使用。

图书在版编目(CIP)数据

护士执业资格考试科学护考急救包 / 吴春虎, 姜英主编. —北京: 科学出版社, 2017.1

全国护士执业资格考试推荐辅导用书

ISBN 978-7-03-051675-6

I. 护… II. ①吴… ②姜… III. 护士—资格考试—自学参考资料 IV. R192.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 012800 号

责任编辑: 纳 琨 / 责任校对: 赵桂芬 刘亚琦 郭瑞芝

责任印制: 肖 兴 / 封面设计: 吴朝洪

版权所有, 违者必究。未经本社许可, 数字图书馆不得使用

科学出版社 出版

北京东黄城根北街16号

邮政编码: 100717

<http://www.sciencep.com>

三河市春园印刷有限公司 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2017年1月第 一 版 开本: 787×1092 1/16

2017年1月第一次印刷 印张: 72

字数: 1 758 000

定价: 300.00元

(如有印装质量问题, 我社负责调换)

出版说明

《护士执业资格考试办法》(以下简称《考试办法》)经卫生部、人力资源和社会保障部联合审议通过,自2010年7月1日起施行。《考试办法》是现行护士执业资格考试重要的政策依据,对护士执业资格考试做出了以下规定:

国家护士执业资格考试是评价申请护士执业资格者是否具备执业所必需的护理专业知识与工作能力的考试。

护士执业资格考试实行全国统一考试制度。统一考试大纲,统一命题,统一合格标准。考试成绩合格者,可申请护士执业注册。

护士执业资格考试原则上每年举行一次,具体考试日期在举行考试3个月前向社会公布。

在中等职业学校、高等学校完成国务院教育主管部门和国务院卫生主管部门规定的普通全日制3年以上的护理、助产专业课程学习,包括在教学、综合医院完成8个月以上护理临床实习,并取得相应学历证书,可以申请参加护士执业资格考试。

申请人为在校应届毕业生的,应当持有所在学校出具的应届毕业生毕业证明,到学校所在地的考点报名。学校可以为本校应届毕业生办理集体报名手续。申请人为非应届毕业生的,可以选择到人事档案所在地报名。

护士执业资格考试包括专业实务和实践能力两个科目,一次考试通过两个科目为考试成绩合格。

护士执业资格考试成绩于考试结束后45个工作日内公布。

考生成绩单由报名考点发给考生。

军队有关部门负责军队人员参加全国护士执业资格考试的报名、成绩发布等工作。

为了让考生扎实掌握护士执业资格考试大纲要求的知识,顺利通过考试,我社出版了系列护士执业资格考试辅导图书,供考生根据自身情况选择。

1. 护士执业资格考试科学护考急救包
2. 护士执业资格考试应试指导及历年考点串讲
3. 护士执业资格考试模拟试卷及解析
4. 护士执业资格考试同步练习及解析
5. 护士执业资格考试记忆掌中宝

我社拥有一支专门研究考试的专家和编辑队伍,编辑组织权威专家深入研究护士考试命题规律,经过几年来的努力,积累了宝贵的出版经验,提高了考试通过率。

该系列护考图书对知识点的把握非常准，众多考生参加考试之后对图书的质量给予了高度认可；考生通过考试之后的无比欣喜和对我们出版工作的由衷感谢、支持，是鼓励我们不断努力把考试产品做得更好的不竭动力。

在编写过程中，编者参考了国内多个版本的护理和临床医学教材、专业参考书、国际或国内最新的疾病诊治指南及部分期刊的大量文献资料，力求教材的内容准确、精炼。由于编写时间紧、难度大，存在的不足恳请读者批评指正。

科学出版社

目 录

上册 应试指导教材

第 1 章	基础护理知识和技能.....	1
第 2 章	循环系统疾病病人的护理.....	134
第 3 章	消化系统疾病病人的护理.....	187
第 4 章	呼吸系统疾病病人的护理.....	255
第 5 章	传染病病人的护理.....	293
第 6 章	皮肤及皮下组织疾病病人的护理.....	322
第 7 章	妊娠、分娩和产褥期疾病病人的护理.....	326
第 8 章	新生儿和新生儿疾病的护理.....	376
第 9 章	泌尿生殖系统疾病病人的护理.....	392
第 10 章	精神障碍病人的护理.....	436
第 11 章	损伤、中毒病人的护理.....	456
第 12 章	肌肉骨骼系统和结缔组织疾病病人的护理.....	506
第 13 章	肿瘤病人的护理.....	529
第 14 章	血液、造血器官及免疫疾病病人的护理.....	580
第 15 章	内分泌、营养及代谢疾病病人的护理.....	594
第 16 章	神经系统疾病病人的护理.....	619
第 17 章	生命发展保健.....	647
第 18 章	中医基础知识.....	670
第 19 章	法规与护理管理.....	676
第 20 章	护理伦理.....	689

第 21 章 人际沟通	694
-------------------	-----

下册 同步练习及解析

第 1 章 基础护理知识和技能	711
-----------------------	-----

一、护理程序	711
二、护士的职业防护	713
三、医院和住院环境	713
四、入院和出院病人的护理	714
五、卧位和安全的护理	718
六、医院内感染的预防和控制	720
七、病人的清洁护理	723
八、生命体征的评估	727
九、病人饮食的护理	730
十、冷热疗法	733
十一、排泄护理	735
十二、药物疗法和过敏试验法	739
十三、静脉输液和输血法	744
十四、标本采集	749
十五、病情观察和危重病人的抢救	751
十六、水、电解质、酸碱平衡失调病人的护理	753
十七、临终病人的护理	753
十八、医疗和护理文件的书写	755

第 2 章 循环系统疾病病人的护理	759
-------------------------	-----

一、循环系统解剖生理	759
二、心功能不全病人的护理	760
三、心律失常病人的护理	763
四、先天性心脏病病人的护理	765
五、高血压病人的护理	768
六、冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理	771
七、心脏瓣膜病病人的护理	775
八、感染性心内膜炎病人的护理	777
九、心肌疾病病人的护理	777
十、心包疾病病人的护理	779

十一、周围血管疾病病人的护理	780
十二、心脏骤停病人的护理	782
第3章 消化系统疾病病人的护理	785
一、消化系统解剖生理	785
二、口炎病人的护理	785
三、慢性胃炎病人的护理	786
四、消化性溃疡病人的护理	787
五、溃疡性结肠炎病人的护理	791
六、小儿腹泻病人的护理	792
七、肠梗阻病人的护理	794
八、急性阑尾炎病人的护理	795
九、腹外疝病人的护理	796
十、痔病人的护理	798
十一、肛瘘病人的护理	799
十二、直肠肛管周围脓肿病人的护理	799
十三、肝硬化病人的护理	800
十四、细菌性肝脓肿病人的护理	803
十五、肝性脑病病人的护理	803
十六、胆道感染病人的护理	805
十七、胆道蛔虫病病人的护理	806
十八、胆石症病人的护理	807
十九、急性胰腺炎病人的护理	808
二十、上消化道大量出血病人的护理	810
二十一、慢性便秘病人的护理	810
二十二、急腹症病人的护理	811
第4章 呼吸系统疾病病人的护理	814
一、呼吸系统的解剖生理	814
二、急性感染性喉炎病人的护理	815
三、急性支气管炎病人的护理	815
四、肺炎病人的护理	816
五、支气管扩张病人的护理	820
六、慢性阻塞性肺疾病病人的护理	821
七、支气管哮喘病人的护理	824
八、慢性肺源性心脏病病人的护理	828

九、血气胸病人的护理	831
十、呼吸衰竭病人的护理	833
十一、急性呼吸窘迫综合征病人的护理	835
第 5 章 传染病病人的护理	837
一、传染病概述	837
二、流行性感冒病人的护理	838
三、麻疹病人的护理	838
四、水痘病人的护理	839
五、流行性腮腺炎病人的护理	839
六、病毒性肝炎病人的护理	840
七、艾滋病病人的护理	840
八、流行性乙型脑炎病人的护理	842
九、猩红热病人的护理	842
十、中毒性细菌性痢疾病人的护理	843
十一、流行性脑脊髓膜炎病人的护理	844
十二、结核病病人的护理	844
第 6 章 皮肤及皮下组织疾病病人的护理	849
一、皮肤及皮下组织化脓性感染病人的护理	849
二、手部急性化脓性感染病人的护理	850
第 7 章 妊娠分娩和产褥期疾病病人的护理	852
一、女性生殖系统解剖生理	852
二、妊娠期妇女的护理	852
三、分娩期妇女的护理	853
四、产褥期妇女的护理	856
五、流产病人的护理	857
六、早产病人的护理	857
七、过期妊娠病人的护理	858
八、妊娠期高血压疾病病人的护理	858
九、异位妊娠病人的护理	859
十、胎盘早剥病人的护理	860
十一、前置胎盘病人的护理	860
十二、羊水量异常病人的护理	861
十三、多胎妊娠及巨大胎儿病人的护理	862

十四、胎儿窘迫病人的护理	862
十五、胎膜早破病人的护理	862
十六、妊娠期合并症病人的护理	863
十七、产力异常病人的护理	864
十八、产道异常病人的护理	865
十九、胎位异常病人的护理	865
二十、产后出血病人的护理	865
二十一、羊水栓塞病人的护理	865
二十二、子宫破裂病人的护理	866
二十三、产褥感染病人的护理	866
二十四、晚期产后出血病人的护理	867
第 8 章 新生儿和新生儿疾病的护理	868
一、正常新生儿的护理	868
二、早产儿的护理	869
三、新生儿窒息的护理	870
四、新生儿缺氧缺血性脑病的护理	872
五、新生儿颅内出血的护理	872
六、新生儿黄疸的护理	872
七、新生儿寒冷损伤综合征的护理	874
八、新生儿脐炎的护理	874
九、新生儿低血糖的护理	875
十、新生儿低钙血症的护理	875
第 9 章 泌尿生殖系统疾病病人的护理	876
一、泌尿系统的解剖生理	876
二、肾小球肾炎病人的护理	876
三、肾病综合征病人的护理	877
四、慢性肾衰竭病人的护理	879
五、急性肾衰竭病人的护理	880
六、尿石症病人的护理	881
七、泌尿系统损伤病人的护理	881
八、尿路感染病人的护理	881
九、前列腺增生病人的护理	882
十、外阴炎病人的护理	884
十一、阴道炎病人的护理	884

十二、宫颈炎和盆腔炎病人的护理	885
十三、功能失调性子宫出血病人的护理	885
十四、痛经病人的护理	886
十五、围绝经期综合征病人的护理	886
十六、子宫内膜异位症病人的护理	886
十七、子宫脱垂病人的护理	887
十八、急性乳腺炎病人的护理	888

第 10 章 精神障碍病人的护理.....889

一、精神障碍症状学	889
二、精神分裂症病人的护理	889
三、抑郁症病人的护理	890
四、焦虑症病人的护理	893
五、强迫症病人的护理	894
六、分离（转换）性障碍病人的护理	895
七、睡眠障碍病人的护理	895
八、阿尔茨海默病病人的护理	896

第 11 章 损伤、中毒病人的护理.....898

一、创伤病人的护理	898
二、烧伤病人的护理	899
三、咬伤病人的护理	901
四、腹部损伤病人的护理	901
五、一氧化碳中毒病人的护理	902
六、有机磷中毒病人的护理	903
七、镇静催眠药中毒病人的护理	904
八、酒精中毒病人的护理	904
九、中暑病人的护理	905
十、淹溺病人的护理	905
十一、细菌性食物中毒病人的护理	906
十二、小儿气管异物的护理	906
十三、破伤风病人的护理	906
十四、肋骨骨折病人的护理	907
十五、常见四肢骨折病人的护理	908
十六、骨盆骨折病人的护理	909
十七、颅骨骨折病人的护理	909

第 12 章 肌肉骨骼系统和结缔组织疾病病人的护理	911
一、腰腿痛和颈肩痛病人的护理	911
二、骨和关节化脓性感染病人的护理	912
三、脊柱及脊髓损伤病人的护理	912
四、关节脱位病人的护理	913
五、风湿热病人的护理	913
六、类风湿关节炎病人的护理	913
七、系统性红斑狼疮病人的护理	915
八、骨质疏松症病人的护理	916
第 13 章 肿瘤病人的护理	917
一、食管癌病人的护理	917
二、胃癌病人的护理	917
三、原发性肝癌病人的护理	919
四、胰腺癌病人的护理	920
五、大肠癌病人的护理	921
六、肾癌病人的护理	922
七、膀胱癌病人的护理	923
八、宫颈癌病人的护理	924
九、子宫肌瘤病人的护理	924
十、卵巢癌病人的护理	925
十一、绒毛膜癌病人的护理	925
十二、葡萄胎及侵蚀性葡萄胎病人的护理	925
十三、白血病病人的护理	926
十四、骨肉瘤病人的护理	929
十五、颅内肿瘤病人的护理	929
十六、乳腺癌病人的护理	929
十七、子宫内膜癌病人的护理	931
十八、原发性支气管肺癌病人的护理	931
第 14 章 血液、造血器官及免疫疾病病人的护理	934
一、血液及造血系统的解剖生理	934
二、缺铁性贫血病人的护理	934
三、营养性巨幼细胞贫血病人的护理	935
四、再生障碍性贫血病人的护理	935
五、血友病病人的护理	936

六、特发性血小板减少性紫癜病人的护理	936
七、过敏性紫癜病人的护理	936
八、弥散性血管内凝血病人的护理	937
第 15 章 内分泌营养及代谢疾病病人的护理	938
一、内分泌系统的解剖生理	938
二、单纯性甲状腺肿病人的护理	938
三、甲状腺功能亢进症病人的护理	938
四、甲状腺功能减退症病人的护理	940
五、库欣综合征病人的护理	940
六、糖尿病病人的护理	941
七、痛风病人的护理	944
八、营养不良病人的护理	944
九、小儿维生素D缺乏性佝偻病病人的护理	946
十、小儿维生素D缺乏性手足搐搦症病人的护理	947
第 16 章 神经系统疾病病人的护理	949
一、神经系统解剖生理	949
二、颅内压增高与脑疝病人的护理	949
三、头皮损伤病人的护理	950
四、脑损伤病人的护理	951
五、脑血管疾病病人的护理	952
六、三叉神经痛病人的护理	954
七、急性脱髓鞘性多发性神经炎病人的护理	954
八、帕金森病病人的护理	955
九、癫痫病人的护理	955
十、化脓性脑膜炎病人的护理	956
十一、病毒性脑膜脑炎病人的护理	957
十二、小儿惊厥的护理	957
第 17 章 生命发展保健	959
一、计划生育	959
二、孕期保健护理	960
三、生长发育	961
四、小儿保健	962
五、青春期保健	966

六、妇女保健.....	968
七、老年保健.....	968
第 18 章 中医基础知识	970
第 19 章 法规与护理管理	972
一、与护士执业注册相关的法律法规.....	972
二、与临床护理工作相关的法律法规.....	974
三、医院护理管理的组织原则.....	979
四、临床护理工作组织结构.....	979
五、医院常用的护理质量标准.....	980
六、医院护理质量缺陷及管理.....	981
第 20 章 护理伦理	982
一、护士执业中的伦理具体原则.....	982
二、护士的权利与义务.....	982
三、病人的权利与义务.....	985
第 21 章 人际沟通	987
一、概述.....	987
二、护理工作中的人际关系.....	987
三、护理工作中的语言沟通.....	990
四、护理工作中的非语言沟通.....	996
五、护理工作中礼仪要求.....	996
模拟试卷一	998
模拟试卷二	1026
模拟试卷三	1054
模拟试卷一答案与解析	1082
模拟试卷二答案与解析	1096
模拟试卷三答案与解析	1109

第 1 章 基础护理知识和技能

一、护理程序

1. 采集老年人健康史时, 正确的是

- A. 交谈一般从既往史开始
- B. 不宜提问简单的开放性问题
- C. 一定要耐心倾听, 不要催促
- D. 不宜触摸老年人
- E. 当老年人主诉远离主题时, 不要打断

2. 患者资料最主要的来源是

- A. 患者本人
- B. 患者病历
- C. 患者家属
- D. 患者的营养师
- E. 患者的主管医师

3. 下列信息中, 属于客观资料的是

- A. 头痛 2 天
- B. 感到恶心
- C. 体温 39.1℃
- D. 不易入睡
- E. 常有咳嗽

4. 对患者进行健康教育属于

- A. 独立性护理措施
- B. 非独立性护理措施
- C. 协作性护理措施
- D. 依赖性护理措施
- E. 辅助性护理措施

5. 属于健康性护理诊断的是

- A. 语言沟通障碍
- B. 清理呼吸道无效
- C. 有窒息的危险
- D. 母乳喂养有效

E. 活动无耐力

6. 患者女, 35 岁。1 个月来出现外阴瘙痒, 检查见外阴充血、肿胀, 阴道分泌物无异常, 评估诱因时应重点询问

- A. 饮食习惯
- B. 卫生习惯
- C. 睡眠习惯
- D. 活动习惯
- E. 职业情况

7. 患者男, 25 岁。因“颅脑外伤”入院, 护士对处于昏迷状态的患者评估后, 确认患者存在以下健康问题, 其中应优先解决的问题是

- A. 大便失禁
- B. 沟通障碍
- C. 活动无耐力
- D. 皮肤完整性受损
- E. 清理呼吸道无效

8. 患者男, 58 岁。冠心病史 6 年, 因心绞痛急诊入院。患者情绪紧张, 主诉乏力, 食欲减退。医嘱: 药物治疗, 绝对卧床休息。护士评估患者存在的健康问题, 需要首先解决的是

- A. 焦虑
- B. 生活自理缺陷
- C. 疲乏
- D. 疼痛
- E. 便秘

9. 某急性白血病患者, 因“乏力、食欲减退、消瘦 1 个月余, 伴发热 1 周”收入院。行化疗后出现恶心, 但无呕吐。血常规检查:

白细胞计数 $2 \times 10^9/L$, 血小板计数 $150 \times 10^9/L$ 。

该患者的护理问题不包括

- A. 潜在的感染
- B. 营养失调：低于机体需要量
- C. 活动无耐力
- D. 舒适的改变：发热、恶心
- E. 潜在的颅内出血

(10~11 题共用题干)

患者男，40 岁。汉族，教师。以“心慌、气短、疲乏”为主诉入院。护士入院评估：脉搏 120 次/分钟，血压 70/46mmHg，脉搏细弱，口唇发绀、呼吸急促，患者自制力差、便秘。此外还收集了患者的既往病史、家庭关系、排泄情况等资料。

10. 以下属于患者主观资料的是

- A. 脉搏 120 次/分钟，心慌、气短
- B. 心慌、气短、脉搏细弱
- C. 脉搏每分钟 120 次，血压 70/46mmHg (1mmHg=0.133kPa)，脉搏细弱
- D. 心慌、疲乏、口唇发绀
- E. 心慌、气短、疲乏

11. 患者应该优先解决的问题是

- A. 低效性呼吸型态：发绀、呼吸急促
- B. 语言沟通障碍
- C. 便秘
- D. 营养失调
- E. 潜在并发症：心律失常

答案与解析

1. C. 采集老年人健康史时，首先提问既往史会引起老年人的情绪抵触，A 错误；应从简单开放的问题开始，让老年人打开话题，B 错误；沟通时须耐心倾听方能不给老年人压力，以便顺利沟通，C 正确；适当的肢体触摸能让老年人感到亲切并与老年人建立良好的关系，D 错误；沟通时应适当打断老年人的远离主题内容，以便有效沟通，E 错

误；故本题选 C。

2. A. 患者资料最主要、最直接、最方便、的来源是患者本人，其次是家庭成员、医务人员、健康记录或病历，故本题选 A。

3. C. 主观资料，即患者的主诉，包括患者所感觉的、所经历的，以及看到的、听到的、想到的内容描述，是通过与患者及有关人员交谈获得的资料，客观资料是经观察、体检、借助其他仪器检查或实验室检查等所获得的患者的健康资料，C 选项中，体温 39.1°C 为借助体温计所得出的结果，属于客观资料，故本题选 C。

4. A. 护理措施可分为依赖性护理措施，独立性护理措施和协作性护理措施。所谓依赖性护理措施，指的是护士遵医嘱执行的具体措施；独立性护理措施，是指护士在职责范围内，根据收集的资料，经过独立思考、判断所决定的措施；协作性护理措施，即护士与其他医务人员之间合作完成的护理活动。故健康教育属于独立性护理措施，本题选 A。

5. D. 健康的护理诊断：是对个体、家庭或社区服务对象具有的达到更高健康水平潜能的描述，如“……有效”。故选 D。

6. B. 若不注意皮肤清洁，阴道分泌物、月经血、产后恶露、尿液、粪便等刺激均可引起外阴不同程度的炎症。所以在评估诱因时应重点询问卫生习惯。

7. E. 应优先解决对患者生命威胁最大的护理问题，A、B、C、D 选项均不会对患者的生命造成较大威胁，而清理呼吸道无效则有可能引起患者窒息，故本题选 E。

8. D. 应优先解决对患者生命威胁最大的护理问题，患者心绞痛明显，应遵医嘱首先让其绝对卧床休息，缓解疼痛，以免引起心力衰竭等并发症的发生；A、B、C、E 选项不会对患者生命造成较大威胁。故本题选 D。

9. E. 患者白细胞低于正常值，存在发生感染的风险，A 正确。患者乏力、食欲减退、消瘦可见处于营养失调状态，因此 B、C 两

项正确。由于发热、恶心导致舒适的变化，D也正确。白细胞计数低于正常范围，血小板计数在正常范围内，因此目前不会发生颅内出血。

10. E。主观资料同客观资料相对应，多是患者的主观感受经历体验等，脉搏、心率、血压等均为客观资料，心慌、气短、疲乏才是患者的主观感受，是主观资料。故选E。

11. A。护理诊断中，首优问题往往是最严重的，对患者威胁最大的问题，应该优先解决。低效性呼吸型态提示患者呼吸困难，若不及时处理可能导致窒息，危及生命，故应优先解决，选A。

二、护士的职业防护

1. 某护士在抽吸药液的过程中，不慎被掰开的安瓿划伤了手指，不妥的处理方法是

- A. 用0.5%碘伏消毒伤口，并包扎
- B. 用75%乙醇消毒伤口，并包扎
- C. 从伤口的远心端向近心端挤压
- D. 及时填写锐器伤登记表
- E. 用肥皂水彻底清洗伤口

答案与解析

1. C。锐器划伤后护士要立即用手从伤口的近心端向远心端挤出伤口的血液，但禁止在伤口局部挤压或按压，以免产生虹吸现象，将污染血液吸入血管，增加感染机会，因此C选项的做法是错误的。故本题选C。

三、医院和住院环境

1. 手术室的室内温度应控制在

- A. 16~18℃
- B. 18~22℃
- C. 22~24℃
- D. 24~26℃
- E. 26~28℃

2. 为达到置换病室内空气的目的，一般每次通风的时间是

- A. 10分钟
- B. 20分钟
- C. 30分钟
- D. 60分钟
- E. 90分钟

3. 在铺暂空床的操作中，符合节力原则的是

- A. 操作前备齐用物按顺序放置
- B. 操作中使用腕部力量
- C. 铺床角时两足并列站齐
- D. 塞中单时身体保持站立位
- E. 铺大单时身体尽量远离床边

4. 患者男，因右下肢开放性骨折于9am进入手术室，病区护士为其准备麻醉床，以下操作不符合要求的是

- A. 更换清洁被单
- B. 床头和床中部各铺中单及橡胶单
- C. 盖被纵向三折于门对侧床边
- D. 枕横立于床头开口背对门
- E. 椅子放于折叠被的同侧

5. 某患者在门诊候诊时，出现剧烈腹痛，四肢冰凉，呼吸急促。门诊护士应

- A. 安慰患者
- B. 测量体温
- C. 催促医师
- D. 观察病情进展
- E. 安排提前就诊

6. 患者男，48岁。脑外伤，在全身麻醉下行颅内探查术。术后的床单位应是

- A. 麻醉床，床中部和床上部各铺一橡胶中单、中单
- B. 暂空床，床中部和床上部各铺一橡胶中单、中单
- C. 暂空床，床中部和床尾部各铺一橡胶中单、中单
- D. 麻醉床，床中部和床尾部各铺一橡胶中