

全国卫生专业技术资格（职称）考试

题集

护 师

魏保生 主编

南丁格尔

——迈向护师的最高境界

中国人口出版社

全国卫生专业技术资格(职称)考试题集

护 师

魏保生 主编

中国人口出版社

图书在版编目(CIP)数据

全国卫生专业技术资格(职称)考试题集. 护师/魏保生主编. —北京: 中国人口出版社, 2006. 1
ISBN 7-80202-277-0

I. 全... II. 魏... III. 护理学-医药卫生人员-资格考核-习题 IV. R4-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 006421 号

全国卫生专业技术资格(职称)考试题集 护师 魏保生 主编

出版发行	中国人口出版社
印 刷	潮河印业有限公司
开 本	787×1092 1/16
印 张	25.25
字 数	868 千字
版 次	2006 年 2 月第 1 版
印 次	2006 年 2 月第 1 次印刷
印 数	1~3 000 册
书 号	ISBN 7-80202-277-0/R·516
定 价	49.00 元

社 长	陶庆军
电子信箱	chinapphouse@163.net
电 话	(010)83519390
传 真	(010)83519401
地 址	北京市宣武区广安门南街 80 号中加大厦
邮 编	100054

版权所有 侵权必究 质量问题 随时退换

编 委 会

主 编：魏保生

副主编：高幼帛

编委会：白秀萍 李 卉 魏立强

魏保生 张 娟 张丽萍

高幼帛 刘 颖

前言

无休无止的工作和没完没了的考试似乎是作为医生的你的主旋律,特别是不得不考的职称或者资格考试就是你必须面临的问题。那么如何在最短的时间通过它?我们认为下面的三“式”三“点”是你高效速成一次过关的“灵丹妙药”:

第一,“地毯式”搜索考点;

第二,“闪电式”速记考点;

第三,“题库式”活用考点。

具体的讲就是:

第一,“地毯式”搜索考点——了解考试和熟悉考试大纲、考试范围和考试规律。只把要考试的内容当作宝贝,做到知己知彼,百战不殆;特别需要强调的是卫生专业技术资格考试题型及答题说明:

考试全部采用选择题,为 A1~A3(A4)、B、X 型题。

A1 型题:每一道考题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案。请从中选择一个最佳答案,并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。

A2 型题:每一道考题是以一个小病例出现的,其下面都有 A、B、C、D、E 五个备选答案。请从中选择一个最佳答案,并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。

A3(A4)型题:以下提供了若干个病例,每个病例下设若干个考题。请根据病例所提供的信息,在每道考题下面的 A、B、C、D、E 五个备选答案中选择一个最佳答案,并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。

B 型题:以下提供了若干组考题,每组考题共同使用在考题前列出的 A、B、C、D、E 五个备选答案。请从中选择一个与问题关系密切的答案,并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。每个备选答案可能被选择一次、多次或不被选择。

X 型题:以下每一道考题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案。请从中选择备选答案中所有正确答案,并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。

第二,“闪电式”速记考点——知道了考试范围和内容,剩下的时间就是变复杂为简单,变枯燥为乐趣,把考试当作一场游戏,不单单把考试当成纯粹的考试。

第三,“题库式”活用考点——只有通过大量有针对性的练习,在真题中寻找蛛丝马迹,练习中巩固提高,你才能更好的应对考试,最后让命题者黔驴技穷。

我们这套《全国卫生专业技术资格(职称)考试指南》系列就是为了达到这样的

目的而精心为你准备的,本套丛书包括:

1. 全国卫生专业技术资格(职称)考试指南 护士
2. 全国卫生专业技术资格(职称)考试指南 护师
3. 全国卫生专业技术资格(职称)考试指南 内科主治医师
4. 全国卫生专业技术资格(职称)考试指南 外科主治医师
5. 全国卫生专业技术资格(职称)考试指南和题集 妇产科主治医师
6. 全国卫生专业技术资格(职称)考试题集 护士
7. 全国卫生专业技术资格(职称)考试题集 护师
8. 全国卫生专业技术资格(职称)考试题集 内科主治医师
9. 全国卫生专业技术资格(职称)考试题集 外科主治医师

指南的结构和特点是:

纵观全局——大纲要求:纲举目张列出考试大纲要求,使你对所考知识心中有数,有的放矢。

过关必读——扫荡考点:最适合的形式(图表)表现考点并作出标记,从而强记和巧记。

灵丹妙药——速记考点:有趣有效的速记方法使考点不再零散、死板难记,你将事半功倍,激发兴趣而变被动应考为主动复习。

题集的结构和特点是:

纵观全局——大纲要求:纲举目张列出考试大纲要求,使你对所考知识心中有数,有的放矢。

如临考场——真题扫描:把历年的考试真题,归结到相应的章节,符合记忆的“正反馈”。

瞒天过海——“杀”尽考点:首创“题干式”记忆法,是目前实际题目最多的一本题库,节省你宝贵的时间。

与“题”共舞——题库覆盖:是目前选择题配有解释最多的一本。通过补充习题来覆盖真题没有涉及的考点,从而以不变应万变。查漏补缺,一网打尽。

总之,本套丛书是医学知识、考试、记忆方法的完美演绎,通过符合考试和记忆的结构和独创的记忆方法,帮助忙碌的你摆脱没完没了的考试而一次过关,来留点时间给家人。因为拯救病人的同时,我们自己也应该潇洒地生活,你说对吗?

编 者

2006年1月

目 录

第一篇 基础护理学	1
第二篇 内科护理学	91
第三篇 外科护理学	207
第四篇 妇产科护理学	304
第五篇 儿科护理学	352

第一篇 基础护理学

纵观全局——大纲要求

- 一、绪论
 - 1. 护理学发展史
 - (1) 护理学的发展(了解)
 - (2) 南丁格尔对近代护理学的贡献(掌握)
 - (3) 我国护理事业发展概况(了解)
 - (4) 影响护理专业发展的因素(了解)
 - 2. 护理学的基本概念
 - (1) 护理学的四个基本概念(掌握)
 - (2) 整体护理的概念(掌握)
 - 3. 护理学的研究范围和护士的角色
 - (1) 护理学的主要任务(掌握)
 - (2) 临床护理的服务形式(了解)
 - (3) 护士的专业角色(熟悉)
- 二、护士的行为规范
 - 1. 护士的语言行为
 - (1) 护理用语的要求(了解)
 - (2) 护理日常用语(熟悉)
 - (3) 护理操作中用语(了解)
 - 2. 护士的非语言交流技巧
 - (1) 倾听(掌握)
 - (2) 面部表情(掌握)
 - (3) 专业性皮肤接触(掌握)
 - (4) 沉默(掌握)
 - 3. 仪表
 - (1) 衣着服饰(了解)
 - (2) 仪容与姿态(掌握)
- 三、护理相关理论
 - 1. 护理模式
 - (1) 佩普劳动的人际间关系模式(熟悉)
 - (2) 纽曼的保健系统模式(掌握)
 - (3) 奥瑞姆的自理模式(掌握)
 - (4) 罗伊的适应模式(了解)
 - 2. 护理的支持理论
 - (1) 系统论(了解)
 - (2) 人类基本需要层次论(掌握)
 - (3) 成长与发展的理论(掌握)
 - (4) 应激与适应的理论(掌握)
- 四、护患关系与沟通
 - 1. 护患关系
 - (1) 护患关系的性质(了解)
 - (2) 建立良好护患关系的目的和条件(熟悉)
 - (3) 护患关系的分期(掌握)
 - 2. 护患沟通的技巧
 - (1) 沟通的概念(掌握)
 - (2) 沟通的形式(掌握)
 - (3) 有效的沟通与沟通技巧(掌握)
 - (4) 影响沟通的因素(了解)
 - (5) 治疗性沟通(掌握)

护 师

- 五、护理程序
1. 概述 {
 - (1) 护理程序的概念(掌握)
 - (2) 护理程序特性(了解)
 2. 评估 {
 - (1) 收集资料的目的(熟悉)
 - (2) 资料的类型(掌握)
 - (3) 资料的来源(掌握)
 - (4) 资料的内容(熟悉)
 - (5) 收集资料的方法(掌握)
 - (6) 资料的组织及记录(掌握)
 3. 护理诊断 {
 - (1) 护理诊断的概念(掌握)
 - (2) 护理诊断的组成(掌握)
 - (3) 护理诊断的陈述方式(掌握)
 - (4) 书写护理诊断的注意事项(掌握)
 - (5) 合作性问题—潜在并发症(掌握)
 - (6) 护理诊断与医疗诊断的区别(熟悉)
 4. 计划 {
 - (1) 排列优先顺序(掌握)
 - (2) 制定预期目标(掌握)
 - (3) 制定护理措施(熟悉)
 - (4) 护理计划成文(掌握)
 5. 实施 {
 - (1) 实施前的准备(了解)
 - (2) 实施计划(熟悉)
 - (3) 实施后的记录(熟悉)
 6. 评价 {
 - (1) 资料的比较与判断(熟悉)
 - (2) 修订护理计划(了解)
 7. 护理病案的书写 {
 - (1) 护理病案的内容(掌握)
 - (2) 护理记录单(掌握)
 - (3) 病人出院护理评估单(熟悉)
- 六、病人的心理社会反应
1. 病人对疾病的反应 {
 - (1) 病人对疾病的心理反应(掌握)
 - (2) 病人对疾病的行为反应(掌握)
 2. 焦虑 {
 - (1) 焦虑的定义(掌握)
 - (2) 焦虑的诊断依据和分级(掌握)
 - (3) 焦虑病人的护理(掌握)
 3. 疼痛 {
 - (1) 概述(熟悉)
 - (2) 病人对疼痛的反应(掌握)
 - (3) 对疼痛病人的评估(掌握)
 - (4) 对疼痛病人的护理措施(掌握)
 4. 病人的心理社会评估 {
 - (1) 心理社会评估的目的和特点(了解)
 - (2) 心理社会评估的方法(了解)
 - (3) 心理社会评估的内容(掌握)

- 七、医院和住院环境
1. 医院 { (1) 医院的概念和任务(了解)
(2) 医院的种类(熟悉)
 2. 门诊部 { (1) 门诊(掌握)
(2) 急诊(掌握)
 3. 病区 { (1) 病区的设置和布局(了解)
(2) 病区的环境管理(掌握)
 4. 铺床法 { (1) 备用床(掌握)
(2) 暂空床(了解)
(3) 麻醉床(掌握)
- 八、入院和出院的护理
1. 病人入院的护理 { (1) 住院处的护理管理(熟悉)
(2) 病人入病区后的初步护理(掌握)
 2. 病人出院的护理 { (1) 出院前的护理(熟悉)
(2) 有关文件的处理(掌握)
(3) 病床单位的处理(掌握)
 3. 运送病人法 { (1) 轮椅运送法(熟悉)
(2) 平车运送法(掌握)
 4. 家庭病床 { (1) 家庭病床的概念(了解)
(2) 收治的对象与范围(掌握)
(3) 家庭病床的护理工作(掌握)
- 九、卧位和安全护理
1. 各种体位 { (1) 仰卧位(掌握)
(2) 侧卧位(了解)
(3) 半坐卧位(掌握)
(4) 端坐位(掌握)
(5) 俯卧位(了解)
(6) 头低脚高位(掌握)
(7) 头高脚低位(掌握)
(8) 膝胸卧位(熟悉)
(9) 截石位(熟悉)
 2. 帮助病人更换卧位的方法 { (1) 目的(了解)
(2) 操作方法(熟悉)
(3) 注意事项(掌握)
 3. 保护具的应用 { (1) 目的(了解)
(2) 操作方法(熟悉)
(3) 注意事项(掌握)
- 十、病人舒适的需要
1. 舒适 { (1) 舒适的概念(掌握)
(2) 影响舒适的因素(掌握)
(3) 不舒适的护理(熟悉)
 2. 休息与睡眠 { (1) 休息(熟悉)
(2) 睡眠(掌握)
 3. 活动 { (1) 活动的意义、种类(熟悉)
(2) 活动的评估(掌握)
(3) 不同年龄段对运动的要求(了解)
(4) 运动障碍病人的活动(掌握)

护 师

- 十一、病人的清洁护理
1. 口腔护理 { (1)对病人口腔的评估(熟悉)
(2)特殊口腔护理法(掌握)
 2. 头发的清洁护理 { (1)对病人头发的评估(了解)
(2)头发清洁护理方法(熟悉)
 3. 皮肤的清洁护理 { (1)对病人皮肤的评估(了解)
(2)沐浴法(熟悉)
 4. 褥疮的预防 and 护理 { (1)褥疮的定义(掌握)
(2)引起褥疮的原因和诱因(掌握)
(3)褥疮易发部位(掌握)
(4)分期与临床表现(掌握)
(5)预防(掌握)
(6)护理措施(掌握)
- 十二、生命体征的观察和护理
1. 体温的观察和护理 { (1)体温的产生与调节及正常体温(掌握)
(2)体温测量的方法与注意事项(掌握)
(3)异常体温的观察及护理(掌握)
(4)与体温相关的护理诊断(掌握)
 2. 脉搏的观察和护理 { (1)正常脉搏与异常脉搏(掌握)
(2)测量脉搏的方法及注意事项(掌握)
 3. 呼吸的观察和护理 { (1)正常呼吸与异常呼吸(掌握)
(2)测量呼吸方法的要点(熟悉)
(3)呼吸异常病人的护理(掌握)
(4)与呼吸有关的护理诊断(熟悉)
 4. 血压的观察和护理 { (1)正常血压与异常血压(熟悉)
(2)测量血压的方法与注意事项(掌握)
(3)血压异常病人的护理(掌握)
- 十三、病人的营养和饮食护理
1. 人体对营养的需求 { (1)热能(了解)
(2)蛋白质(熟悉)
(3)脂类(熟悉)
(4)碳水化合物(了解)
(5)无机盐(熟悉)
(6)维生素(熟悉)
(7)水(熟悉)
 2. 医院饮食 { (1)基本饮食(掌握)
(2)治疗饮食(掌握)
(3)试验饮食(掌握)
 3. 营养的评估 { (1)饮食评估(了解)
(2)身体评估(了解)
(3)生化评估(了解)
 4. 管喂饮食 { (1)目的(掌握)
(2)鼻饲饮食操作方法及注意事项(掌握)
(3)要素饮食(熟悉)

- 十四、冷热疗法
 - 1. 热疗法
 - (1) 热疗的应用目的(掌握)
 - (2) 禁忌证(掌握)
 - (3) 操作程序(掌握)
 - (4) 注意事项
 - 2. 冷疗法
 - (1) 冷疗的应用目的(掌握)
 - (2) 禁忌证(掌握)
 - (3) 操作程序(掌握)
 - (4) 注意事项(掌握)
- 十五、排泄护理
 - 1. 排尿护理
 - (1) 影响正常排尿的因素(了解)
 - (2) 排尿活动的观察(掌握)
 - (3) 促进正常排尿(熟悉)
 - (4) 排尿异常的护理(掌握)
 - (5) 导尿术(掌握)
 - (6) 导尿管留置法(掌握)
 - 2. 排便护理
 - (1) 影响正常排便的因素(了解)
 - (2) 排便活动的观察(掌握)
 - (3) 排便异常的护理(掌握)
 - (4) 灌肠法(掌握)
 - (5) 肠胀气病人的护理及肛管排气法(熟悉)
- 十六、医院内感染的预防和控制
 - 1. 医院内感染
 - (1) 医院内感染的概念(掌握)
 - (2) 医院内感染的主要因素(了解)
 - (3) 预防和控制措施(掌握)
 - 2. 清洁、消毒和灭菌
 - (1) 清洁、消毒、灭菌的概念(掌握)
 - (2) 清洁法(了解)
 - (3) 消毒、灭菌的种类与方法(掌握)
 - 3. 无菌技术
 - (1) 无菌技术的概念(掌握)
 - (2) 无菌技术操作原则(掌握)
 - (3) 无菌技术基本操作法(掌握)
 - 4. 隔离技术
 - (1) 隔离的概念(掌握)
 - (2) 隔离区域的设置和划分(掌握)
 - (3) 隔离消毒原则(掌握)
 - (4) 隔离技术操作(掌握)
- 十七、药物疗法和过敏试验法
 - 1. 给药的基本知识
 - (1) 给药的目的(了解)
 - (2) 药物的保管原则(掌握)
 - (3) 药疗原则(掌握)
 - (4) 给药的途径、次数和时间(掌握)
 - (5) 影响药疗的因素(了解)
 - 2. 口服给药法
 - (1) 摆药(熟悉)
 - (2) 发药及服药后处理(熟悉)
 - 3. 雾化吸入法
 - (1) 氧气雾化吸入法(掌握)
 - (2) 超声雾化吸入法(掌握)

护 师

十七、药物疗法和过敏试验法

4. 注射法
 - (1)注射原则(掌握)
 - (2)注射给药的评估(了解)
 - (3)注射用物的准备(了解)
 - (4)皮内注射法(掌握)
 - (5)皮下注射法(掌握)
 - (6)肌内注射法(掌握)
 - (7)静脉注射法(掌握)
 - (8)股静脉注射法(掌握)
5. 药物过敏试验法
 - (1)青霉素过敏试验法及过敏反应的预防与护理(掌握)
 - (2)破伤风抗毒素(TAT)过敏试验法与脱敏注射法(掌握)
 - (3)链霉素过敏试验法(熟悉)
 - (4)普鲁卡因过敏试验法(了解)
 - (5)细胞色素C过敏试验法(了解)
 - (6)碘过敏试验法(了解)

十八、静脉输液和输血法

1. 静脉输液法
 - (1)静脉输液的目的及适应证(掌握)
 - (2)常用溶液种类及作用(熟悉)
 - (3)静脉输液的部位与方法(掌握)
 - (4)注意事项(掌握)
 - (5)输液故障排除法(熟悉)
 - (6)输液反应及护理(掌握)
 - (7)静脉输液滴注速度的计算方法(掌握)
2. 静脉输血法
 - (1)血液种类及其血液制品(熟悉)
 - (2)输血的目的(掌握)
 - (3)输血前的准备(掌握)
 - (4)输血途径与操作要点(掌握)
 - (5)注意事项(掌握)
 - (6)输血反应及护理(掌握)

十九、标本采集法

1. 标本采集的原则
 - (1)遵医嘱采集标本(了解)
 - (2)做好核对及解释工作(了解)
 - (3)确保标本的质量(熟悉)
 - (4)培养标本的采取(掌握)
2. 标本采集的方法
 - (1)血标本采集(掌握)
 - (2)尿标本采集(掌握)
 - (3)粪便标本采集(熟悉)
 - (4)痰标本采集(掌握)
 - (5)咽拭子培养(熟悉)
 - (6)呕吐物标本采集(了解)

- 二十、病情观察及危重病人的抢救配合及护理
1. 病情观察及危重病人的支持性护理
 - (1) 病情观察的内容及方法(掌握)
 - (2) 危重病人常见的护理诊断(掌握)
 - (3) 危重病人的支持性护理(熟悉)
 2. 抢救室的管理
 - (1) 抢救工作的组织与管理(了解)
 - (2) 抢救室的设备(熟悉)
 3. 氧气吸入法
 - (1) 适应证(掌握)
 - (2) 供氧装置(熟悉)
 - (3) 供氧方法及注意事项(掌握)
 - (4) 氧气浓度与氧流量的换算法(掌握)
 4. 吸痰法
 - (1) 目的与操作前准备(掌握)
 - (2) 各种吸痰方法(掌握)
 - (3) 注意事项(掌握)
 5. 洗胃法
 - (1) 目的与操作前准备(掌握)
 - (2) 口服催吐法(熟悉)
 - (3) 漏斗胃管洗胃法(掌握)
 - (4) 注洗器洗胃法(掌握)
 - (5) 自动洗胃机洗胃法(掌握)
 - (6) 洗胃注意事项(掌握)
 - (7) 常用洗胃溶液(掌握)
 6. 心肺脑复苏
 - (1) 心脏骤停的原因(掌握)
 - (2) 心脏骤停的临床诊断(掌握)
 - (3) 心肺脑复苏术(掌握)
 7. 人工呼吸器使用法
 - (1) 目的与操作前准备(熟悉)
 - (2) 简易呼吸器的操作要点(掌握)
 - (3) 人工呼吸机的操作方法(掌握)
 - (4) 使用人工呼吸机的注意事项(掌握)
- 二十一、临终病人的护理
1. 死亡的概念和分期
 - (1) 死亡的概念(掌握)
 - (2) 死亡过程的分期(熟悉)
 2. 临终病人的身心护理
 - (1) 临终病人的躯体状况(熟悉)
 - (2) 临终病人的心理反应及护理(掌握)
 3. 尸体护理
 - (1) 目的(了解)
 - (2) 尸体护理前的操作准备(了解)
 - (3) 尸体护理的操作步骤(熟悉)
 - (4) 注意事项(熟悉)
- 二十二、医疗文件的书写
1. 医疗文件的重要性及书写要求
 - (1) 医疗文件的重要性(了解)
 - (2) 医疗文件的书写要求(掌握)
 2. 医疗文件的书写
 - (1) 体温单(掌握)
 - (2) 医嘱单(掌握)
 - (3) 特别护理记录单(熟悉)
 - (4) 病室报告(掌握)

- 二十三、病区护理管理
- 1. 病区护理管理的特点和内容 { (1)特点(了解)
(2)内容(了解)
 - 2. 病区的组织行政管理 { (1)工作人员管理(了解)
(2)工作分配原则(熟悉)
(3)病人管理(掌握)
 - 3. 病区的业务技术管理 { (1)病区环境管理(了解)
(2)护理质量的管理(掌握)
(3)护理教育的管理(了解)

如临考场——真题扫描

1. 帮助病人坐轮椅,下列哪项是错误的
- A. 检查轮椅性能是否完好
 - B. 将椅背与床尾平齐,翻起脚踏板
 - C. 拉起车闸固定车轮
 - D. 病人坐稳后放下脚踏板
 - E. 尽量使病人身体靠前坐

答案:E

2. 病区护理管理的核心是
- A. 护理质量管理
 - B. 病人管理
 - C. 病区环境管理
 - D. 探视的管理
 - E. 陪护的指导与管理

答案:A

3. 病人不慎咬破体温计,下列哪项处理是错误的
- A. 立即清除玻璃碎屑
 - B. 口服蛋清水
 - C. 口服牛奶
 - D. 病情允许可服用韭菜等粗纤维的食物
 - E. 禁服粗纤维食物

答案:E

4. 不属于护理理论四个基本概念的是
- A. 人
 - B. 健康
 - C. 保健
 - D. 环境
 - E. 护理

答案:C

5. 不属于治疗膳食的是
- A. 忌碘膳食
 - B. 低盐膳食
 - C. 低蛋白质膳食
 - D. 无盐膳食
 - E. 低脂膳食

答案:A

6. 大量输注库存血后要防止发生
- A. 碱中毒和低血钾
 - B. 碱中毒和高血钾
 - C. 酸中毒和低血钾
 - D. 酸中毒和高血钾
 - E. 低血钾和低血钠

答案:D

7. 当病人出院时使用下列哪种语言不妥
- A. 请按时服药
 - B. 请多保重
 - C. 请定期检查
 - D. 慢走,注意安全
 - E. 欢迎再来

答案:E

8. 当个体发生疾病时采取的第三线防卫是
- A. 正确对待问题
 - B. 正确对待情感
 - C. 向朋友寻求帮助
 - D. 减少压力的生理性影响
 - E. 寻求医护人员的帮助

答案:E

9. 对病人进行心理社会评估采用的最主要方法是
- A. 体格检查
 - B. 交谈和观察
 - C. 心理社会测试
 - D. 阅读相关资料
 - E. 使用疼痛评估工具

答案:B

10. 发生青霉素过敏性休克时,临床最早出现的症状是
- A. 烦躁不安、血压下降
 - B. 四肢麻木、头晕眼花
 - C. 腹痛、腹泻
 - D. 意识丧失、尿便失禁
 - E. 喉头水肿、呼吸道症状

答案:E

11. 防止血标本溶血,下列哪项是错误的

- A. 选用干燥注射器和针头
- B. 避免过度震荡血标本
- C. 采血后带针头沿管壁将血液注入
- D. 标本应及时送检
- E. 需全血标本时,应采用抗凝管

答案:C

12. 关于护理程序的论述,正确的概念是

- A. 是一种护理工作的分工类型
- B. 是一种护理工作的简化形式
- C. 是一种系统地解决护理问题的方法
- D. 是一种技术操作的程序
- E. 是一种护理活动的循环过程

答案:C

13. 关于医嘱种类的解释,下列哪项不对

- A. 长期医嘱有效时间在 24h 以上
- B. 临时医嘱一般只执行一次
- C. 临时备用医嘱有效时间在 24h 以内
- D. 长期医嘱医生注明停止时间后失效
- E. 长期备用医嘱须由医生注明停止时间后方为失效

答案:C

14. 护士小邢认为:病人的疼痛可能会导致多方面的反应。请分析下列哪些反应不是疼痛所引起的

- A. 血压升高、心率加快、手掌出汗、面色苍白
- B. 血钙升高、血糖升高、血钠降低、血氯降低
- C. 胃肠道紊乱、骨骼肌紧张、内分泌改变
- D. 皱眉、哭泣、呻吟、尖叫
- E. 退缩、抑郁、愤怒、依赖

答案:B

15. 护士巡视病房,发现病人静脉输液的溶液不滴,挤压时感觉输液管有阻力,松手时无回血,此种情况是

- A. 输液压力过低
- B. 针头滑出血管外
- C. 静脉痉挛
- D. 针头斜面紧贴血管壁
- E. 针头阻塞

答案:E

16. 护士指导偏瘫病人穿脱衣服时,哪项方法是错误的

- A. 穿开身衣服
- B. 先穿健侧
- C. 先脱健侧

D. 服装应宽松

E. 必要时衣服可使用搭扣

答案:B

17. 将昏迷病人平卧,头偏向一侧的目的是

- A. 保持颈部活动灵活
- B. 便于头部固定,避免颈椎骨折
- C. 减少枕骨压迫,防止枕后褥疮
- D. 利于观察病情,及时治疗护理
- E. 引流分泌物,保持呼吸道通畅

答案:E

18. 临终病人最早出现的心理反应期是

- A. 否认期
- B. 愤怒期
- C. 协议期
- D. 忧郁期
- E. 接受期

答案:A

19. 门诊发现传染病病人时应立即采取的措施是

- A. 安排病人提前就诊
- B. 进行卫生宣教与候诊教育
- C. 将病人隔离诊治
- D. 转急诊室处理
- E. 消毒候诊环境

答案:C

20. 某女士,30岁,诊断为甲亢。清晨测得脉率 96 次/min, 血压 17.3/9.3kPa(130/70mmHg)。计算基础代谢率是属于

- A. 正常
- B. 正常范围偏高
- C. 重度甲亢
- D. 中度甲亢
- E. 轻度甲亢

答案:D

21. 某女士,恶性肿瘤住院化疗,护理管理哪项不妥

- A. 病室应安静、舒适
- B. 室温应保持 15℃ 左右
- C. 定期消毒病室
- D. 严格控制探视
- E. 适当户外活动

答案:B

22. 哪项不是 ICU 基础监护的内容

- A. 给氧
- B. 持续心电图
- C. 保证两条开放的静脉
- D. 留置尿管测尿量

E. 2h 一次观察神志、瞳孔

答案:E

23. 男, 40 岁, 近日来头痛、恶心, 有时呕吐, 无发热, 血压 20/12.6kPa (150/97mmHg), 脉搏 46 次/min, 此脉搏被称为

- A. 绀脉
- B. 洪脉
- C. 水冲脉
- D. 缓脉
- E. 不整脉

答案:D

24. 浅昏迷与深昏迷的区别是

- A. 有无自主运动
- B. 有无大小便失禁
- C. 对声、光的反应
- D. 是否能被唤醒
- E. 角膜反射、瞳孔对光反射及防御反射是否存在

答案:E

25. 抢救物品管理的“五定”不包括下列哪项

- A. 定数量、品种
- B. 定点放置
- C. 定期更换
- D. 定期检查维修
- E. 定人保管

答案:C

26. 全胃肠道外营养的护理要点哪项不正确

- A. 一切操作必须严格无菌
- B. 营养液可暂存于 4℃ 冰箱内
- C. 可存放 48h 以上
- D. 不可在此静脉处采血、给药等
- E. 每隔 24~48h 在无菌操作下更换与静脉导管相接的输液管及输液瓶一次

答案:C

27. 溶血反应发生时, 护士首先应

- A. 立即停止输血
- B. 通知医生
- C. 静脉滴注 4% 碳酸氢钠
- D. 测量血压及尿量
- E. 皮下注射肾上腺素

答案:A

28. 输液引起肺水肿的典型症状是

- A. 紫绀, 胸闷
- B. 心悸, 烦躁不安
- C. 胸痛, 咳嗽
- D. 呼吸困难, 咯粉红色泡沫样血痰

E. 面色苍白, 血压下降

答案:D

29. 术后半卧位的目的不包括

- A. 利于引流
- B. 利于呼吸
- C. 利于循环
- D. 防止膈下脓肿
- E. 利于排尿

答案:E

30. 为了准确观察病人的血压, 测量时应尽量做到四定, 即

- A. 定时间、定部位、定体位、定血压计
- B. 定时间、定部位、定血压计、定人员
- C. 定时间、定部位、定体位、定记录格式
- D. 定时间、定体位、定部位、定听诊器
- E. 定时间、定体位、定部位、定袖带

答案:A

31. 下列病人使用热水袋时, 水温可以是 60~70℃ 的是

- A. 昏迷病人
- B. 瘫痪病人
- C. 婴幼儿病人
- D. 老年病人
- E. 神志清醒的青年人

答案:E

32. 下列哪类病人应给予鼻饲饮食

- A. 婴幼儿
- B. 经常呕吐者
- C. 拒绝进食者
- D. 食欲低下者
- E. 拔牙者

答案:C

33. 下列哪项不是大量不保留灌肠的适应证

- A. 为便秘者软化、清除粪便
- B. 为急腹症病人肠道准备
- C. 腹腔手术前的准备
- D. 为分娩者肠道准备
- E. 为高热病人降温

答案:B

34. 下列哪项不是临床死亡期的特征

- A. 呼吸停止
- B. 心跳停止
- C. 各种反射消失
- D. 延髓处于深度抑制状态
- E. 组织细胞新陈代谢停止