

全国卫生专业技术资格（职称）考试

题集

护士

魏保生 主编

南丁格尔

——迈向护士的最高境界

中国人口出版社

全国卫生专业技术资格(职称)考试题集

护 士

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. 护士/魏保生主编. —北京: 中国人口出版社, 2006. 1

ISBN 7-80202-276-2

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 006411 号

全国卫生专业技术资格(职称)考试题集 护士 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	20.5
字 数	704 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 7-80202-276-2/R·515
定 价	39.00 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 张利萍

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	87
第三篇	外科护理学	161
第四篇	妇产科护理学	246
第五篇	儿科护理学	285
第六篇	心理学基础、护理伦理学与法规	319

第一篇 基础护理学

纵观全局——大纲要求

- 一、绪论
 - 1. 护理学的发展
 - (1) 护理学的形成和发展(了解)
 - (2) 南丁格尔对近代护理学的贡献(了解)
 - (3) 我国护理学的发展(了解)
 - 2. 护理学性质和范畴
 - (1) 护理学的性质(掌握)
 - (2) 护理工作的范围(了解)
 - 3. 护理学的基本概念和整体护理概念
 - (1) 护理学的基本概念(掌握)
 - (2) 整体护理概念(掌握)
- 二、护士的素质及其行为规范
 - 1. 护士的素质
 - (1) 思想道德素质(了解)
 - (2) 专业素质(掌握)
 - (3) 仪表素质(掌握)
 - 2. 护士的行为规范
 - (1) 护士的语言行为(熟悉)
 - (2) 护士的非语言行为(掌握)
- 三、护理理论
 - 1. 护理模式
 - (1) 佩普劳的人际关系模式(了解)
 - (2) 纽曼的保健系统模式(熟悉)
 - (3) 奥瑞姆的自理模式(掌握)
 - (4) 罗伊的适应模式(熟悉)
 - 2. 护理的支持性理论
 - (1) 系统论(了解)
 - (2) 人类基本需要层次论(掌握)
 - (3) 压力-适应理论(掌握)
 - 3. 沟通
 - (1) 沟通概念(掌握)
 - (2) 沟通的形式(掌握)
 - (3) 沟通的层次(熟悉)
 - (4) 护患有效沟通与沟通技巧(掌握)
 - (5) 影响沟通的因素(了解)
 - (6) 治疗性沟通(掌握)

护 士

- 四、护理程序
1. 概述
 - (1) 护理程序概念(掌握)
 - (2) 护理程序与护理理论(了解)
 - (3) 护理程序特征(掌握)
 2. 评估
 - (1) 收集资料的目的(掌握)
 - (2) 资料的类型(掌握)
 - (3) 资料的来源(掌握)
 - (4) 资料的内容(掌握)
 - (5) 收集资料的方法(掌握)
 - (6) 资料的组织和记录(掌握)
 3. 护理问题
 - (1) 护理问题的概念(掌握)
 - (2) 护理问题的组成(熟悉)
 - (3) 护理问题的陈述方式(熟悉)
 - (4) 书写护理问题的注意事项(掌握)
 - (5) 合作问题—潜在并发症(熟悉)
 - (6) 护理问题与医疗诊断的区别(掌握)
 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(掌握)
 5. 实施
 - (1) 实施前的准备(了解)
 - (2) 实施计划(了解)
 - (3) 实施后的记录(了解)
 6. 评价
 - (1) 资料的比较与判断(掌握)
 - (2) 修订护理计划(熟悉)
 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(掌握)
- 五、医院和住院环境
1. 医院
 - (1) 医院的任务(熟悉)
 - (2) 医院的种类(了解)
 2. 门诊部
 - (1) 门诊的护理工作(掌握)
 - (2) 急诊的护理工作(掌握)
 3. 病区
 - (1) 病区的设置和布局(掌握)
 - (2) 病区的环境管理(掌握)
 - (3) 铺床法(掌握)
- 六、入院、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) 床单位的处理(掌握)
 - (3) 有关医疗文件的处理(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(熟悉)
 - (2) 收治的对象与范围(掌握)
 - (3) 家庭病床的护理工作(掌握)

- 七、卧位和安全的护理
1. 各种卧位 { (1)卧位的性质(熟悉)
(2)常用卧位(掌握)
 2. 帮助病人更换卧位方法 { (1)帮助病人翻身侧卧法(掌握)
(2)帮助病人移向床头法(掌握)
 3. 护理问题 { (1)护理问题的概念(掌握)
(2)护理问题的组成(熟悉)
(3)护理问题的陈述方式(熟悉)
(4)书写护理问题的注意事项(掌握)
(5)合作问题,潜在并发症(熟悉)
(6)护理问题与医疗诊断的区别(掌握)
 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(掌握)
 5. 保护具的应用 { (1)目的和操作步骤(熟悉)
(2)注意事项(掌握)
- 八、医院内感染的预防和控制
1. 清洁、消毒和灭菌 { (1)概念(掌握)
(2)消毒、灭菌的方法(物理、化学法)(掌握)
 2. 无菌技术 { (1)概念和原则(掌握)
(2)基本操作法(掌握)
 3. 隔离技术 { (1)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)
- 九、病人的清洁护理
1. 口腔护理 { (1)目的(掌握)
(2)用物(熟悉)
(3)常用漱口溶液及其作用(掌握)
(4)操作方法及注意事项(掌握)
 2. 头发护理 { (1)床上梳头(了解)
(2)床上洗头要点(了解)
(3)头虱、虬卵的灭除法(掌握)
 3. 皮肤清洁护理 目的、方法及注意事项(熟悉)
 4. 褥疮的预防 and 护理 { (1)概念(掌握)
(2)发生的原因与诱因(掌握)
(3)易发部位(掌握)
(4)分期与临床表现(掌握)
(5)预防(掌握)
(6)护理(掌握)
 5. 晨晚间护理 { (1)晨间护理:目的和内容(熟悉)
(2)晚间护理:目的和内容(熟悉)

护 士

- 十、生命体征的评估及护理
- 1. 体温的评估及护理
 - (1) 体温的产生与调节(了解)
 - (2) 正常体温(了解)
 - (3) 异常体温(掌握)
 - (4) 测量体温的方法(掌握)
 - (5) 体温曲线的绘制(掌握)
 - (6) 体温计的清洁、消毒和检查方法(熟悉)
 - 2. 脉搏的评估及护理
 - (1) 正常脉搏及生理变化(了解)
 - (2) 异常脉搏(掌握)
 - (3) 测量脉搏的方法(掌握)
 - 3. 呼吸的评估及护理
 - (1) 正常呼吸及生理变化(了解)
 - (2) 异常呼吸(掌握)
 - (3) 测量呼吸的方法(掌握)
 - 4. 血压的评估及护理
 - (1) 正常血压及生理变化(了解)
 - (2) 异常血压观察(掌握)
 - (3) 测量血压的方法及注意事项(掌握)

- 十一、患者饮食的护理
- 1. 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)
 - 2. 鼻饲饮食
 - 目的、操作步骤及注意事项(掌握)
 - 3. 出入液量记录法
 - (1) 内容和要求(熟悉)
 - (2) 记录方法(了解)

- 十二、冷热疗法
- 1. 热疗法
 - (1) 目的及影响因素(掌握)
 - (2) 禁忌证(掌握)
 - (3) 操作程序及注意事项(掌握)
 - 2. 冷疗法
 - (1) 目的及影响因素(掌握)
 - (2) 禁忌证(掌握)
 - (3) 操作程序及注意事项(掌握)

- 十三、排泄护理
- 1. 排尿护理
 - (1) 正常与异常排尿的观察及影响因素和护理问题(熟悉)
 - (2) 尿失禁、尿潴留的护理(掌握)
 - (3) 男、女病人导尿术及留置导尿管护理(掌握)
 - 2. 排便护理
 - (1) 正常与异常粪便的观察(熟悉)
 - (2) 便秘、腹泻及大便失禁病人的护理(掌握)
 - (3) 各种灌肠法的目的、操作方法及注意事项(掌握)
 - 3. 排气护理
 - (1) 肠胀气病人的护理(了解)
 - (2) 肛管排气目的及操作方法(熟悉)

- 十四、药物疗法和过敏试验法
1. 给药的基本原则 {
 - (1) 药物的领取与保管原则(掌握)
 - (2) 药疗原则(掌握)
 - (3) 给药途径及次数和时间(掌握)
 2. 口服给药 {
 - (1) 取药、配药和发药的方法(熟悉)
 - (2) 注意事项(掌握)
 3. 雾化吸入疗法 {
 - (1) 超声雾化吸入法(掌握)
 - (2) 氧气雾化吸入法(熟悉)
 4. 注射法 {
 - (1) 注射原则(掌握)
 - (2) 用物准备及药液抽吸的方法(熟悉)
 - (3) 各种注射法(ID、H、IM、IV)定义、目的、部位、体位、持针姿势、进针角度、进针深度及注意事项(掌握)
 5. 药物过敏试验法 {
 - (1) 青霉素过敏反应的预防、皮试液剂量、皮试结果判断、过敏反应表现及护理(掌握)
 - (2) 链霉素皮试液剂量及过敏反应护理(熟悉)
 - (3) TAT 皮试液剂量、结果判断及脱敏注射法(掌握)
 - (4) 普鲁卡因、细胞色素 C 皮试液剂量(了解)
 - (5) 碘过敏试验法(熟悉)
- 十五、静脉输液和输血法
1. 静脉输液法 {
 - (1) 常用溶液及作用(熟悉)
 - (2) 输液的目的与适应证(掌握)
 - (3) 静脉输液的部位与方法(掌握)
 - (4) 注意事项(掌握)
 - (5) 输液常见故障及排除方法(熟悉)
 - (6) 常见输液反应及护理(掌握)
 2. 静脉输血法 {
 - (1) 血液制品的种类(熟悉)
 - (2) 输血目的(掌握)
 - (3) 输血前准备(掌握)
 - (4) 输血途径及操作要点(掌握)
 - (5) 注意事项(掌握)
 - (6) 常见输血反应及护理(掌握)
- 十六、标本采集
1. 标本采集的原则 {
 - (1) 保证标本的质量(熟悉)
 - (2) 培养标本的采集(掌握)
 2. 各种标本采集法 {
 - (1) 静脉血标本采集方法及注意事项(掌握)
 - (2) 尿标本采集方法(掌握)
 - (3) 粪便标本采集方法(了解)
 - (4) 痰及咽拭子标本采集方法(了解)

- 十七、病情观察及危重病人的抢救配合护理
1. 病情观察及危重病人的支持性护理
 - (1) 病情观察的内容(掌握)
 - (2) 危重病人常见的护理问题(掌握)
 - (3) 危重病人的支持性护理(掌握)
 2. 抢救室的管理 抢救室的设备(抢救床、抢救车及器械)(熟悉)
 3. 抢救配合操作吸氧法
 - (1) 吸氧的症状及吸氧适应证(掌握)
 - (2) 氧气筒及氧气表的装置(掌握)
 - (3) 鼻导管给氧的方法及注意事项(掌握)
 - (4) 其他给氧方法(熟悉)
 - (5) 氧气吸入的浓度及氧浓度和氧流量的换算方法(掌握)
 4. 抢救配合操作吸痰法
 - (1) 吸痰的目的(掌握)
 - (2) 电动吸引器吸痰的方法及注意事项(掌握)
 5. 抢救配合操作—洗胃法
 - (1) 洗胃的目的与操作前准备(掌握)
 - (2) 口服催吐法(掌握)
 - (3) 漏斗胃管洗胃法(掌握)
 - (4) 注洗器洗胃法(熟悉)
 - (5) 自动洗胃机洗胃法(熟悉)
 - (6) 洗胃注意事项(掌握)
 - (7) 几种药物中毒的灌洗溶液和禁忌药物(掌握)
 6. 抢救配合操作—心肺脑复苏术
 - (1) 心脏骤停的原因(了解)
 - (2) 心脏骤停的临床诊断(掌握)
 - (3) 心肺脑复苏术(掌握)
 7. 抢救配合操作—人工呼吸器使用法
 - (1) 简易呼吸器的装置和操作步骤(熟悉)
 - (2) 人工呼吸机通气参数及使用注意事项(掌握)
- 十八、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. 临终病人的护理
 - (1) 临终病人的心理反应(掌握)
 - (2) 临终病人的躯体及心理护理(掌握)
 3. 尸体护理
 - (1) 目的(了解)
 - (2) 操作方法及注意事项(熟悉)
- 十九、医疗文件的书写与保管
1. 医疗文件的重要性及书写和保管要求
 - (1) 重要性(了解)
 - (2) 书写要求及保管要求(熟悉)
 2. 医疗文件的书写
 - (1) 医嘱的内容、种类、处理方法及注意事项(掌握)
 - (2) 特别护理记录单的记录方法(熟悉)
 - (3) 病室报告书写要求、书写顺序及交班内容(掌握)
- 二十、病区护理管理
1. 特点和内容
 - (1) 特点(熟悉)
 - (2) 内容(熟悉)
 2. 组织行政管理
 - (1) 工作分配原则(了解)
 3. 业务技术管理
 - (1) 病区环境的管理(了解)
 - (2) 护理质量管理(掌握)

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

护 士

- 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

33. 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

答案:E

34. 下列哪项工作不属于住院处工作

- A. 办理入院手续
- B. 根据病情进行卫生处置
- C. 通知病区接受病人
- D. 介绍入院须知
- E. 护送病人入病区

答案:D

35. 下列哪项描述的是一种宁静、安祥、无焦虑及无拘无束的状态

- A. 舒适
- B. 休息
- C. 睡眠
- D. 活动
- E. 放松

答案:B

题解:记忆题,考查的是休息的概念。

35. 下列哪种不属于微量元素

- A. 锌
- B. 铁
- C. 碘
- D. 镁
- E. 硒

答案:D

题解:考查的是常识知识,镁是常量元素,不是微量元素。

36. 下列哪种沟通形式不属于非语言性沟通

- A. 面部表情
- B. 手势
- C. 身体运动
- D. 身体姿势
- E. 健康宣教资料

答案:E

37. 下列哪种药物使用时需要观察尿量

- A. 硫酸镁注射液
- B. 西地兰
- C. 20%甘露醇
- D. 阿托品
- E. 5%碳酸氢钠

答案:C

38. 心肺复苏不恰当的方法是

- A. 心前区叩击 2~3 次
- B. 胸部按压 80~100 次/min
- C. 单人复苏时,每 30 秒使肺扩张两次
- D. 清理口腔分泌物和异物
- E. 双人复苏时,每 5s 使肺扩张一次

答案:C

39. 休克病人的体位最好是取

- A. 半卧位
- B. 低半卧位
- C. 中凹位
- D. 下肢抬高 30°
- E. 侧卧位

答案:C

40. 一般体检测量脉搏的方法中,正确的是

- A. 可用拇指诊脉
- B. 病人剧烈活动后立即测量
- C. 有脉搏短绌,应两人同时分别测量心率、脉率
- D. 测量部位只有桡动脉
- E. 测量前不必做解释工作

答案:C

41. 乙醇拭浴时,禁忌擦拭的部位是

- A. 头部和四肢
- B. 手掌和肘窝
- C. 腋窝和腹股沟
- D. 前胸和腹部
- E. 腰骶部

答案:D

42. 意识丧失病人的卧位常为

- A. 自动体位
- B. 被动体位
- C. 患侧卧位
- D. 端坐位
- E. 仰卧位

答案:B

43. 影响舒适身体方面的因素不包括

- A. 疾病造成的症状和体征
- B. 焦虑
- C. 体位不当
- D. 活动受限
- E. 身体不洁

答案:B

44. 预防褥疮时,为缓解对局部的压迫不宜使用

- A. 海绵垫
- B. 气垫褥
- C. 橡皮气圈
- D. 水褥
- E. 海绵褥

答案:C

45. 在护患关系建立初期,护患关系发展的主要任务是

- A. 对病人收集资料
- B. 确定病人的健康问题
- C. 为病人制订护理计划
- D. 与病人建立信任关系
- E. 为病人解决健康问题

答案:D

46. 正常人瞳孔直径为

- A. 1~2mm
- B. 2~3mm
- C. 3~4mm
- D. 4~5mm
- E. 5mm 以上

答案:C

47. 指导患者正确服用硝酸甘油以缓解心绞痛的方法是