



护士执业资格考试 历年考点纵览与 全真模拟试卷

主 编 张利岩 刘万芳 金 宇

★名师教案,
凝聚考点
精华

★点津历年
考题

★2006护考
冲刺宝典

HUSHI ZHIYE ZIGE KAOSHI
LINIAN KAODIAN ZONGLAN
YU QUANZHEN MONI SHIJUAN



军事医学科学出版社

护士执业资格考试历年考点纵览 与全真模拟试卷

主 编 张利岩 刘万芳 金 宇
编 委 (以姓氏笔画为序)
马洪杰 尹利华 毛 莎 王 曼
王文妍 刘万芳 张冬梅 张利岩
李 莉 李冬梅 杨玉兰 郑艳芳
金 宇

军事医学科学出版社
· 北 京 ·

图书在版编目(CIP)数据

护士执业资格考试历年考点纵览与全真模拟试卷/张利岩,刘万芳,金宇主编.

-北京:军事医学科学出版社,2005

ISBN 7-80121-767-5

I. 护… II. ①张… ②刘… ③金…

III. 护士-资格考核-自学参考资料

IV. R192.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 144164 号

出 版:军事医学科学出版社

地 址:北京市海淀区太平路 27 号

邮 编:100850

联系电话:发行部:(010)63801284

63800294

编辑部:(010)66884402 转 6210、6213、6216

传 真:(010)68186077

网 址:<http://www.mmsp.cm>

印 装:四环科技印刷厂

发 行:新华书店

开 本:787mm×1092mm 1/16

印 张:16.625

字 数:520 千字

版 次:2006 年 1 月第 1 版

印 次:2006 年 1 月第 1 次

定 价:25.00 元

本社图书凡缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换

致考生

从2002年开始,笔者就致力于护士执业资格考试的辅导教学和考题研究工作,三年来,积累了一定的教学和管理经验,参加辅导的考生的通过率远高于全国40%的通过率。许多护理部主任谈起院内护士参加执业资格考试通过率的问题时,都深感疑惑:新上岗护士接受教育的基础都不错,平时业务学习抓得也紧,考执业证的目标要求更是严格、明确,考题并非有多么大的难度,但通过率一直与理想情况有差距,不知原因何在?本书编写的初衷也来源于此。值本书出版之际,我们把这几年的教学和应试经验介绍给广大考生,希望能为广大考生过关带来帮助。

一、脚踏实地地复习,不要抱侥幸心理去猜题。护士执业资格考试作为国家级考试,无疑相当严肃和规范,考题难度范围严格遵照大纲,考题的信度和效度都经过严格检测。要求考生必须切实掌握大纲要求的知识内容,靠押题猜题肯定无效。考试结果也证明,凡是受过正规护理专业教育且基础知识扎实的考生通过并不困难。

二、扎实掌握基础知识,不要钻难题偏题。根据考试大纲要求和历年考题分析,试题难度分配比例基本为6:3:1。可见,基础知识占了绝大部分,只要考生掌握了作为一名护士所要求掌握的基本知识,过60分相当容易。许多考生就是因为过多地钻研考试可能性小的难题偏题,忽视了基本知识的扎实掌握,结果顾此失彼,不能一次四科顺利过关也就不足为奇了。

三、合理分配复习时间和精力。根据考试大纲要求,内、外、妇、儿的题量分配比例为35:35:15:15,基础护理即专业技能科目单独100分。考生应根据自身的实际情况合理分配时间和精力。同时特别需要提醒考生的是,每年通过率最低的为相关专业知识科目,复习时应多予以关注。

四、处理好复习教材与做练习题的关系。不少考生要么死啃教材,要么题海战术,效果都不佳。两者必须有机结合,在熟悉教材以后再适当选择些练习题做,对巩固知识非常必要。至于更多考生喜欢的题海战术,本身就违背考试目标,结果是已经掌握的自然不会错,错过的习题永远是屡错不改。练习题做了很多效果并不明显。建议考生把曾经做错过的练习题知识点单独做记录,多翻几次,考试无非都是那些容易混淆的知识点,如果能够避免下次再错的话,应考就不会再为60分发愁。

五、关注历年考题。考生有一种误解,总认为考过的试题就不再重复,往年试题没有意义。实际上往年试题是把握试题难度和考点的金标准,并且有相当高的重复率,即使不是原题的重复,也是考点的再现,对把握复习知识的深浅是其他任何模拟题所不能比拟的。本书的编写基础就是对往年考题的分析的结果。基于此,本书的精华部分自然是“历年考题点津”。

六、有选择地做一些练习题。目前有关护士执业资格考试用书,特别是一些所谓“模拟试

题”、“练习题集”充斥市场,让考生无所适从。差之毫厘,谬之千里,这些所谓模拟并没有经过严格命题信度检测,在知识的广度和难度的把握方面都有失偏颇。实际上护士资格考试根本无须题海战术,大纲要求的考核知识点万变不离其宗(本书的考点纵览罗列了其中的绝大部分),只需考生触类旁通。本书的考点精练的目的就是围绕考核知识点提炼了一两道针对性强的习题,只要切实掌握了,稍加举一反三,应对考试自然轻松。

七、如果有机会参加辅导班,可以集中精力突破难点和考点,对应考非常有益。

编 者

2005 年 11 月于北京

目 录

第一篇 基础护理学	(1)
第二篇 内科护理学	(40)
第三篇 外科护理学	(89)
第四篇 妇产科护理学	(129)
第五篇 儿科护理学	(165)
模拟题一	(192)
模拟题二	(226)

第一篇 基础护理学

第一章 绪 论

【考点纵览】

1. 1912 年国际护士会决定将南丁格尔的生日(5 月 12 日)定为国际护士节。

2. 护理学是一门生命科学中综合自然、社会及人文科学的应用科学。

3. 护理的四个基本概念是:人、环境、健康、护理。

4. 现代医学模式被称为“生物-心理-社会医学模式”。

5. 健康的定义:健康,不仅仅是没有躯体疾病,还要有完整的生理、心理状态和良好的社会适应能力。

【历年考题点津】

1. 国际护士节定于

- A. 4 月 12 日
- B. 5 月 1 日
- C. 5 月 4 日
- D. 5 月 12 日
- E. 9 月 10 日

答案:D

2. 护理学是

- A. 研究人文的科学
- B. 研究医学的科学
- C. 研究护理技术的科学
- D. 研究社会的科学
- E. 与社会、自然、人文科学相互渗透的一门综合性应用科学

答案:E

3. 现代医学模式为

- A. 生物-社会医学模式
- B. 生物-心理医学模式
- C. 生物-医学模式
- D. 生物-生理-社会医学模式

E. 生物-心理-社会医学模式

答案:E

4. 世界卫生组织对健康的定义不包括下列哪项

- A. 躯体没有疾病
- B. 有完整的生理状态
- C. 有完整的心理状态
- D. 有一定的劳动力
- E. 有社会适应能力

答案:D

【考点精练】

1. 南丁格尔创建世界上第一所正式的护士学校是在

- A. 1854 年
- B. 1860 年
- C. 1907 年
- D. 1910 年
- E. 1912 年

答案:B

2. 英国授予南丁格尔最高国民荣誉勋章的时间是

- A. 1854 年
- B. 1860 年
- C. 1907 年
- D. 1910 年
- E. 1912 年

答案:C

3. 近代护理学的形成开始于

- A. 16 世纪中叶
- B. 17 世纪中叶
- C. 18 世纪中叶
- D. 19 世纪中叶
- E. 20 世纪中叶

答案:D

第二章 护士的素质及其行为规范

【考点纵览】

1. 护士应具备思想品德素质、专业素质、仪表素质。
2. 护士角色的功能主要是直接提供护理的角色、管理协调者的角色、教师的角色、科研角色。

【历年考题点津】

1. 除下列哪项外都是护士必须具备的素质
 - A. 反应敏捷
 - B. 关怀体贴
 - C. 勇于实践
 - D. 情绪始终愉快
 - E. 遇烦心事要忍耐

答案:D

2. 以下哪项不是护士的职业角色功能
 - A. 提供护理的角色
 - B. 教师的角色
 - C. 母亲的角色
 - D. 管理协调者的角色
 - E. 科研的角色

答案:C

3. 护士与一糖尿病患者及其家属共同研究病人出院后的饮食安排。此时护士的角色是
 - A. 教育者
 - B. 治疗者
 - C. 帮助者
 - D. 咨询者

答案:D

【考点精练】

1. 人际交往中的语言和非语言沟通技巧,各占比例为
 - A. 35% 和 65%
 - B. 40% 和 60%
 - C. 45% 和 55%
 - D. 50% 和 50%
 - E. 55% 和 45%

答案:A

2. 李先生,25岁,因患肺炎,需要静脉输液,下列哪项不属于护理操作前解释用语
 - A. 本次操作目的
 - B. 病人准备工作
 - C. 讲解简要方法
 - D. 执行者的承诺
 - E. 谢谢病人的合作

答案:E

3. 护士语言行为规范的要求包括
 - A. 规范性
 - B. 情感性
 - C. 保密性
 - D. 可信性
 - E. 实用性

答案:ABC

第三章 护理理论

【考点纵览】

1. 美国心理学家马斯洛认为,人的基本需要层次论可归纳为五个层次:生理需要、安全需要、爱和归属的需要、尊重的需要、自我实现的需要。
2. 压力反应主要有:焦虑、否认、怀疑、震惊、依赖、自卑、孤独、羞辱、恐惧、愤怒等。
3. 人类的适应可分为四个阶段:生理阶段、心理阶段、社会文化适应阶段和技术阶段。

4. 交流的技巧有倾听、提问、沉默、抚摸、核实。

【历年考题点津】

1. 按照马斯洛的“人的基本需要层次论”,生理需要满足后,则应满足
 - A. 社交需要
 - B. 安全需要
 - C. 爱的需要
 - D. 自尊需要

E. 自我实现的需要

答案:B

2. 以下哪项不属于压力源中的心理社会因素

A. 人际关系紧张

B. 迁居

C. 离婚

D. 怀孕

E. 考试

答案:D

3. 李某,近来工作中遇到许多不愉快的事,为了使自已保持心情愉快,他有空看小说,有意识地不去想这些烦恼的事,李某的行为在心理适应防卫机制中属于

A. 否认

B. 压抑

C. 补偿

D. 转移

E. 升华

答案:D

解析:转移是将对某一对象的情感或行为转移到另一个较能接受的代替对象身上。

4. 与患者交谈过程中,可引起沟通障碍的是

A. 与交谈者经常保持目光接触

B. 交谈过程中适当沉默

C. 用复述强调患者陈述的关键内容

D. 交谈过程中随意改换话题

E. 适时轻轻抚摸患者

答案:D

5. 当个体经受某种压力时,调整自己的态度去认识和处理情况,属于

A. 生理适应

B. 心理适应

C. 文化适应

D. 社会适应

E. 技术适应

答案:B

【考点精练】

1. 下列哪一项不属于 Peplau 的人际关系模式中的护患关系分期

A. 熟悉期

B. 确定期

C. 开拓期

D. 解决期

E. 结束期

答案:E

2. 在 Roy 适应模式中,对 4 个护理学基本概念的阐述,正确的是

A. 健康是一种完整的适应状态,而不是一种动态的变化过程

B. 人在适应环境变化时无须付出能量

C. 护理的目标是促进人在生理功能上的适应

D. 人是一个适应系统,具有生物和社会属性

E. 人是通过生理调节维持身体平衡而达到适应

答案:D

第四章 护理程序

【考点纵览】

1. 护理程序是一种系统地解决问题的方法,是护士为服务对象提供护理服务时所应用的工作程序。

2. 护理程序分为评估、诊断、计划、实施和评价五个步骤。

3. 一般系统论是护理程序的结构框架。

4. 主观资料和客观资料的区别。主观资料是指病人的主诉,是病人对其所经历的感觉、思考的问题及担心的内容进行的描述。客观资料是护士通过观

察、体检、借助诊断仪器和实验室检查等获得的资料。

5. 护理诊断公式中的 P 代表病人的健康问题。

6. 计划是针对护理诊断制定的具体护理措施。

7. 解决患者健康问题要根据健康问题的轻、重、缓、急,按紧迫性的次序进行排列。

【历年考点点津】

1. 有关“护理程序”概念的解释哪项不妥

A. 是指导护士工作及解决问题的工作方法

B. 其目标是增进或恢复服务对象的健康

- C. 是以系统论为理论框架
- D. 是有计划、有决策与反馈功能的过程
- E. 是由估计、诊断、计划、实施四个步骤组成

答案:E

2. 组成护理程序框架的理论是

- A. 人的基本需要论
- B. 系统论
- C. 方法论
- D. 信息交流论
- E. 解决问题论

答案:B

3. 属于护理程序评估阶段的内容是

- A. 收集分析资料
- B. 确定预期目标
- C. 制定护理计划
- D. 实施护理措施
- E. 评价护理效果

答案:A

4. 下列收集的资料哪项属于客观资料

- A. 我的头痛
- B. 咽部充血
- C. 感到头晕
- D. 睡眠不好,多梦
- E. 感到恶心

答案:B

5. 护理诊断指出护理方向,有利于

- A. 收集客观资料
- B. 制定护理措施
- C. 实施护理措施
- D. 进行护理评估
- E. 修改护理计划

答案:B

6. 陆先生,72岁,因右下肢股骨颈骨折入院,给予患肢持续牵引复位。病人情绪紧张,主诉患肢疼痛,评估病人后,护士应首先解决的健康问题是

- A. 躯体移动障碍
- B. 焦虑
- C. 生活自理缺陷
- D. 疼痛
- E. 有皮肤完整性受损的危险

答案:B

7. 属于护理程序计划阶段内容的是

- A. 分析资料
- B. 提出护理诊断
- C. 确定护理目标
- D. 实施护理措施
- E. 评价患者反应

答案:C

【考点精练】

1. 属于病人一般资料的是

- A. 心率、血压、脉搏、呼吸
- B. 患病史、婚育史、药物过敏史
- C. 姓名、性别、年龄、民族、职业
- D. 性格特征、情绪状态、康复信心
- E. 家庭关系、经济状况、工作环境

答案:C

2. 属于护理体检的是

- A. 心率、血压、脉搏、呼吸
- B. 患病史、婚育史、药物过敏史
- C. 姓名、性别、年龄、民族、职业
- D. 性格特征、情绪状态、康复信心
- E. 家庭关系、经济状况、工作环境

答案:A

3. 属于社会状况的是

- A. 心率、血压、脉搏、呼吸
- B. 患病史、婚育史、药物过敏史
- C. 姓名、性别、年龄、民族、职业
- D. 性格特征、情绪状态、康复信心
- E. 家庭关系、经济状况、工作环境

答案:E

第五章 医院和住院环境

【考点纵览】

1. 为保持病室安静,工作人员在执行各项操作时要做到“四轻”,即说话轻、走路轻、操作轻、关门轻;病室的门、窗及桌、椅脚应加橡皮垫;推车的轮轴定时加注润滑油。

2. 适宜的室内温度,有利于病人休养及治疗,一般病室冬季的温度以 $18^{\circ}\text{C} \sim 22^{\circ}\text{C}$ 为宜,婴儿室、产房、手术室以 $22^{\circ}\text{C} \sim 24^{\circ}\text{C}$ 为宜。病室的相对湿度在 $50\% \sim 60\%$ 为宜。

3. 破伤风病人病室光线宜暗。

4. 护士铺床应使用省力原则:护士两脚前后站立或左右分开,以扩大支撑面;身体应保持接近于直立;折叠床单时,肘部及上臂靠近身体,将前臂伸出折叠床单,比较省力。

5. 铺备用床的目的是准备迎接新病人,铺暂空床的目的是供新入院或暂离床活动的病人使用,铺麻醉床的目的是便于接受和护理麻醉手术后的病人。

6. 铺麻醉床的方法。

【历年考题点津】

1. 保持病区环境安静,下列措施哪项不妥

- A. 推平车进门,先开门后推车
- B. 医务人员讲话应附耳细语
- C. 轮椅要定时注润滑油
- D. 医务人员应穿软底鞋
- E. 病室门应钉橡胶垫

答案:B

2. 病人休养适宜的环境是

- A. 气管切开病人,室内相对湿度为 30%
- B. 中暑病人,室温应保持在 4°C 左右
- C. 普通病室,室温以 $18^{\circ}\text{C} \sim 24^{\circ}\text{C}$ 为宜
- D. 产妇休养室,须保暖不宜开窗
- E. 破伤风病人,室内应保持光线充足

答案:C

3. 为了使病人舒适,利于观察病情应做到

- A. 病室内光线充足
- B. 病室内放花卉
- C. 提高病室温度
- D. 注意室内通风

E. 注意室内色调

答案:A

4. 某破伤风患者,神志清楚,全身肌肉阵发性痉挛、抽搐,所住病室环境下列哪项不符合病情要求

- A. 室温 $18 \sim 20^{\circ}\text{C}$
- B. 相对湿度 $50\% \sim 60\%$
- C. 门、椅脚钉橡皮垫
- D. 保持病室光线充足
- E. 开门关门动作轻

答案:D

解析:破伤风病人病室光线宜暗。

5. 不符合铺床省力原则的是

- A. 备齐用物,按序放置
- B. 身体靠近床沿
- C. 上身前倾,两膝直立
- D. 下肢稍分开,保持稳定
- E. 使用肘部力量,动作轻柔

答案:C

(6~7 题共用备选答案)

- A. 备用床
- B. 暂空床
- C. 备用床加橡皮中单、中单
- D. 麻醉床
- E. 手术床

6. 胃大部分切除术后需要准备

答案:D

7. 肺炎病人住院时需要准备

答案:B

8. 铺麻醉床操作,错误的步骤是

- A. 换铺清洁被单
- B. 按要求将橡胶单和中单铺于床头、床中部
- C. 盖被纵向三折于门同侧床边
- D. 枕横立于床头,开口背门
- E. 椅子置于门对侧床边

答案:C

【考点精练】

1. 管理急救物品应做到“五定”,其内容不包括

- A. 定数量品种
- B. 定点安置、定人保管

C. 定期消毒、灭菌

D. 定期检查维修

E. 定时使用

答案:E

2. 白天病区较理想的声音强度是

A. 50 ~ 55 dB

B. 60 ~ 70 dB

C. 75 ~ 80 dB

D. 85 ~ 90 dB

E. 35 ~ 40 dB

答案:E

3. 病室的相对湿度为 70% 时,病人可出现

A. 肌肉紧张

B. 咽干、口渴

C. 闷热、不适

D. 头晕、倦怠

E. 发热、多汗

答案:C

4. 病室通风的目的与下列哪项无关

A. 调节室内温度、湿度

B. 增加氧含量

C. 降低空气中微生物的密度

D. 保持空气新鲜

E. 避免噪音的刺激

答案:E

5. 李某,6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. 开放气道

B. 人工呼吸

C. 配血

D. 做好抢救纪录

E. 胸外心脏按压

答案:C

第六章 入院和出院的护理

【考点纵览】

1. 门诊入院患者先预诊后挂号。随时观察候诊病人,遇有特殊情况,提前就诊。做好消毒隔离,预防交叉感染,发现疫情及时报告。

2. 急诊病人被送到病区后,医生到来之前,根据病情及时给予吸氧、吸痰、止血、配血、建立静脉通道。做好抢救记录和查对工作。

3. 患者出院后病床单位的处理:①撤去床上被服送洗;②被褥在日光下曝晒 6 h;③痰杯、脸盆浸泡消毒;④床、椅、床旁桌、地面以消毒液擦拭;⑤开窗通风或紫外线照射消毒;⑥铺好备用床。

4. 出院病案排列顺序:住院病案首页、出院记录或死亡记录、入院记录、病史及体格检查、病程记录、各种检验检查报告、护理病案、医嘱单、体温单。

5. 护士采用挪动法协助患者从床上向平车移动时顺序为上身,臀部,下肢。

6. 四人搬运法适用于病情危重或颈腰椎骨折等病人。

7. 搬运过程中,①注意安全、舒适、保暖,动作轻稳;②多人搬运时,动作要协调一致,上下坡时病人头部应在高处一端,以免引起不适;③骨折病人搬运

时,应在车上垫木板,并固定好骨折部位;④保持各管道(输液、引流)通畅,注意观察病情;⑤推车进出门,应先将门打开,不可用车撞门。

8. 家庭病床收治的对象为病情稳定仍需治疗的病人,如恢复期的中风病人、手术后恢复期的病人等。

【历年考题点津】

1. 一般病人入病区后的初步护理,应首先

A. 介绍住院规章制度

B. 扶助上床休息,护士自我介绍

C. 测量生命体征

D. 通知医生,协助体检

E. 填写住院病历有关栏目

答案:B

2. 护士对前来门诊的患者,首先应进行的工作是

A. 健康教育

B. 卫生指导

C. 预检分诊

D. 查阅病案

E. 心理安慰

答案:C

3. 门诊发现肝炎病人,护士应立即

- A. 安排提前就诊
- B. 转急诊治疗
- C. 转隔离门诊治疗
- D. 给予卫生指导
- E. 问清病史

答案:C

4. 对一位需住院的心力衰竭病人,住院处的护理人员首先应

- A. 卫生处置
- B. 介绍医院的规章制度
- C. 立即护送病人入病区
- D. 通知医生做术前准备
- E. 了解病人有何护理问题

答案:C

5. 一般病员入院,值班护士接住院处通知后,应先

- A. 准备病床单元
- B. 迎接新病员
- C. 填写入院病历
- D. 通知医生
- E. 通知营养室

答案:A

6. 李某,女,53岁,因哮喘急性发作,急诊入院。护士在入院初步护理中,下列哪项不妥

- A. 护士自我介绍,消除陌生感
- B. 立即给患者氧气吸入
- C. 安慰患者,减轻焦虑
- D. 详细介绍环境及规章制度
- E. 通知医生,给予诊治

答案:D

解析:对待急诊入院的患者应首先进行抢救,因此,根据李某的病情当时不宜详细介绍入院环境及规章制度。

7. 下列哪项不属于急诊留观室的护理工作

- A. 住院登记,建立病历
- B. 填写各种记录单
- C. 及时处理医嘱
- D. 做好心理护理
- E. 做好晨晚间护理

答案:A

8. 张先生,45岁,因上消化道大出血被送至急诊

室。值班护士在医生未到达前首先应

- A. 记录病人入院时间和病情变化
- B. 向家属了解病史,耐心解释
- C. 通知住院处,办理入院手续
- D. 测生命体征,建立静脉通路
- E. 注射止血药物,抽血标本配血

答案:D

解析:张先生病情危急,在医生未到来之前,应立即测量生命体征,根据病情及时建立静脉通路、吸氧、配血等准备。

9. 患者刚出院,对病床单元的处理下列哪项不妥

- A. 撤下被服送洗
- B. 床垫、棉胎置于日光下曝晒6h
- C. 痰杯、便盆浸泡于消毒液中
- D. 病床单元用消毒液擦拭
- E. 立即铺好暂空床

答案:E

10. 出院护理的“卫生指导”,下列哪项概念的陈述不妥

- A. 单纯普及卫生常识
- B. 包括饮食指导
- C. 包括休息指导
- D. 包括复诊指导
- E. 必要时给予功能锻炼指导

答案:A

11. 传染病患者出院时的终末消毒处理,错误的是

- A. 患者洗澡、换清洁衣裤
- B. 个人用物经消毒方可带出病区
- C. 被服及时送洗衣房清洗
- D. 室内空气可用喷洒消毒
- E. 病床、桌椅可用喷洒消毒

答案:C

12. 排列出院病历,体温单的上面是

- A. 检验报告单
- B. 医嘱单
- C. 病史及体格检查
- D. 护理记录单
- E. 住院病历封面

答案:B

13. 护士采用挪动法协助患者从床上向平车移动时顺序为

- A. 下肢,臀部,上身
- B. 上身,下肢,臀部
- C. 上身,臀部,下肢
- D. 臀部,下肢,上身
- E. 臀部,上身,下肢

答案:C

14. 用平车搬运腰椎骨折患者,下列措施哪项不妥

- A. 车上垫木板
- B. 先做好骨折部位的固定
- C. 宜用四人搬运法
- D. 下坡时头在后
- E. 让家属推车,护士在旁密切观察

答案:E

(15~17题共用备选答案)

15. 李先生,自感全身不适前来就诊。门诊护士巡视时发现他面色苍白,出冷汗,呼吸急促,主诉腹痛剧烈。门诊护士应采取的措施是

- A. 安排李先生提前就诊
- B. 让李先生就地平卧休息
- C. 为李先生测量脉搏血压
- D. 安慰病人,仔细观察
- E. 让医生加快诊治速度

答案:A

解析:门诊护士安排候诊和就诊时,要随时观察候诊病人病情,遇到高热、剧痛、呼吸困难、出血、休克等病人,应立即安排提前就诊或送急诊室处理。因此根据李先生病情,护士应安排其提前就诊。

16. 医生检查后,建议立即将李先生送至急诊室,用轮椅运送病人,错误的做法是

- A. 推轮椅至诊察床旁
- B. 使椅背和床头平齐
- C. 翻起轮椅的脚踏板

- D. 站在轮椅背后固定轮椅
- E. 嘱病人靠后坐,手握扶手

答案:B

解析:应将轮椅椅背与床尾平齐。

17. 急诊医生处理后,李先生留住急诊观察室。在评估病人时,下述哪项是客观资料

- A. 腹痛难忍
- B. 感到恶心
- C. 睡眠不佳
- D. 心慌不适
- E. 面色苍白

答案:E

解析:客观资料为护士通过观察、体检、借助诊断仪器和实验室检查等获得的资料。题目中只有面色苍白是护士观察得到的资料,因此属于客观资料。

(18~19题共用备选答案)

- A. 家庭病床
- B. 普通病室
- C. 隔离病室
- D. 观察病室
- E. 急救病室

18. 脑出血恢复期

答案:A

19. 脑出血期伴昏迷

答案:E

【考点精练】

住院处办理入院手续的根据是

- A. 单位介绍信
- B. 门诊病历
- C. 住院证
- D. 转院证明
- E. 诊断书

答案:C

第七章 卧位和安全的护理

【考点纵览】

1. 去枕仰卧位适用于①昏迷、全身麻醉未清醒病员;②脊椎麻醉或脊椎腔穿刺后的病人,预防脑压减低而引起头痛。

2. 中凹卧位适用于休克病人。

3. 侧卧位适用于①灌肠、肛门检查,臀部肌肉注射。②侧卧与平卧交替可预防褥疮。③配合胃镜检查。

4. 半坐卧位适用于①心肺疾患所引起呼吸困难的病员。半卧位可改善呼吸,减轻肺部瘀血和心脏

负担;②腹腔、盆腔手术后或有炎症的病员,可使感染局限化;③腹部手术后减轻疼痛,有利于切口愈合;④某些面部及颈部手术后,减轻局部出血。

5. 端坐位适用于急性肺水肿、心包积液及支气管哮喘发作时。

6. 头低足高位适用于①体位引流(肺分泌物引流、十二指肠引流);②产妇胎膜早破,防止脐带脱出。

7. 头高足低位适应于①颈椎骨折进行颅骨牵引时作反牵引力;②预防脑水肿,降低颅内压。

8. 膝胸位适应于①肛门、直肠、乙状结肠的检查及治疗;②矫正胎儿臀位及子宫后倾。

9. 截石位适应于会阴、肛门部位的检查、治疗或手术。

10. 两人帮助病人翻身法①病人仰卧,两手放于腹部,两腿屈曲;②护士两人站在床的同侧,一人托住病人的颈肩部和腰部,另一人托住病人的臀部和腘窝部,两人同时将病人抬向自己侧;③然后分别扶住肩、腰、臀和膝部轻推,使病人转向对侧,按侧卧位安置。

11. 翻身时,病人身上带有多种导管时,应先检查敷料是否脱落或潮湿,应先更换,再翻身。颅脑病人卧于健侧或平卧;颈椎和颅骨牵引病人,翻身时不可放松牵引;石膏固定或伤口较大的病人,翻身后将该伤处放妥,防止受压。

12. 床档用于保护病人,以防坠床。

【历年考题点津】

1. 颅内手术后,头部翻转过剧可引起

- A. 脑疝
- B. 休克
- C. 脑出血
- D. 脑栓塞
- E. 脑干损伤

答案:A

2. 某病人,70岁,有冠心病史,可疑直肠癌,准备进行直肠指检,采用何种体位为宜

- A. 仰卧位
- B. 蹲位
- C. 侧卧位
- D. 截石位
- E. 俯卧位

答案:C

解析:侧卧位适用范围为灌肠、肛门检查,臀部

肌肉注射。

3. 有一位药物中毒,病情较重的病人,在不知毒物名称和性质的情况下,护士给病人采取的正确体位是

- A. 坐位
- B. 半坐位
- C. 去枕右侧卧位
- D. 左侧卧位
- E. 平卧位,头偏向一侧

答案:D

4. 胡某,男,70岁,反复咳嗽、咳痰十余年,近3年来劳累后心悸、气促。入院时紫绀明显,呼吸困难,应取

- A. 仰卧位
- B. 侧卧位
- C. 头高足低位
- D. 端坐位
- E. 膝胸位

答案:D

解析:端坐位适用于急性肺水肿、心包积液及支气管哮喘发作时,根据患者病情故应采取端坐位。

5. 休克病人的体位应保持在

- A. 中凹位
- B. 头低足高位
- C. 侧卧位
- D. 半坐卧位
- E. 头高足低位

答案:A

(6~7题共用备选答案)

- A. 去枕平卧头偏向一侧
- B. 头高脚低位
- C. 半卧位
- D. 去枕平卧6~8h
- E. 平卧于硬板床

6. 全麻未清醒病人取

答案:A

7. 麻醉解除且血压平稳后,颈、胸、腹部手术病人应取

答案:C

8. 孕妇李某,妊娠36周,因阴道持续性流液1h来求诊。肛查时羊水不断从阴道流出,诊断为胎膜早破。应将其安置

- A. 平卧位

- B. 头低足高位
- C. 头高足低位
- D. 截石位
- E. 膝胸卧位

答案: B

解析: 胎膜早破患者应采取头低足高位。

9. 王某, 男, 34 岁, 无痛性血尿 2 周, 疑为膀胱癌, 做膀胱镜检查。应协助其采用的体位为

- A. 仰卧位
- B. 侧卧位
- C. 半坐卧位
- D. 截石位
- E. 膝胸卧位

答案: D

解析: 会阴、肛门部位的检查、治疗或手术应采取截石位。王某做膀胱镜检查, 故采取截石位。

10. 颈椎骨折进行颅骨牵引时, 采取何种卧位

- A. 端坐位
- B. 半坐卧位
- C. 头低足高位
- D. 头高足低位
- E. 俯卧位

答案: D

11. 孕妇, 产前检查胎儿臀位, 为矫正胎位, 护士指导其选用的是

- A. 头低脚高位
- B. 截石位
- C. 侧卧位
- D. 膝胸卧位
- E. 俯卧位

答案: D

12. 扶助病人翻身侧卧, 下述正确的是

- A. 二人操作时将病人稍抬起再移动
- B. 病人肥胖应两人同时对称托住后翻身
- C. 为颅骨牵引病人翻身先放松牵引
- D. 病人身上置引流管, 应夹闭再移动
- E. 敷料潮湿时先翻身再更换

答案: A

13. 防病员坠床, 最佳措施是

- A. 约束带固定肩部
- B. 约束带固定膝部
- C. 床档
- D. 约束带固定踝部
- E. 约束带固定腕部

答案: C

14. 黄女士, 68 岁, 患慢性肺心病近 8 年。近日咳嗽、咳痰加重、明显紫绀。给予半坐卧位的主要目的是

- A. 使回心血量增加
- B. 使肺部感染局限化
- C. 使膈肌下降, 呼吸通畅
- D. 减轻咽部刺激及咳嗽
- E. 促进排痰, 减轻发绀

答案: C

解析: 半坐卧位可改善呼吸、减轻肺部瘀血和心脏负担。

【考点精练】

取半坐卧位时, 床头支架的角度应为

- A. $15^{\circ} \sim 20^{\circ}$
- B. $30^{\circ} \sim 50^{\circ}$
- C. $25^{\circ} \sim 35^{\circ}$
- D. $45^{\circ} \sim 65^{\circ}$
- E. $30^{\circ} \sim 40^{\circ}$

答案: B

第八章 医院内感染的预防和控制

【考点纵览】

1. 陈旧血渍用过氧过氢溶液擦拭。
2. 热力消毒灭菌法是利用热力破坏微生物的蛋白质、核酸、细胞壁和细胞膜, 从而导致其死亡。
3. 燃烧法适用于: 无保留价值的污染物品, 如特殊感染的敷料、污染的纸; 某些金属器械、搪瓷类物

品急用时。

4. 煮沸消毒法。水中加 1% ~ 2% 的碳酸氢钠, 可提高温度至 105°C , 并有去污防锈作用。方法及注意事项: 煮前物品刷洗净, 去掉油渍和脓血。煮时物品全浸泡, 轴节及盖要打开。水沸以后才计时, 新加物品重新计时。玻璃冷水温水放, 防止破裂纱布包。

橡胶之类沸水放,防止变软及时取。

5. 压力蒸气灭菌法是利用高压和高热所释放的潜热灭菌。高压蒸气灭菌的监测方法有:留点温度计、化学指示剂、化学指示胶带、生物监测法等。

6. 紫外线灯管消毒法用于空气消毒时有效距离不超过2 m,从灯亮5~7 min后开始计时。注意事项:①保护眼睛及皮肤,纱布遮盖眼睛,被单遮盖肢体;②保持紫外线灯管清洁,定期用乙醇擦拭;③关灯后须间歇3~4 min再开启。

7. 空气消毒:加食醋5~10 ml/m³,加水1~2倍。

8. 环氧乙烷气体密闭消毒法用于精密仪器、医疗器械的消毒。

9. 常用的高效类化学消毒剂:碘酊、过氧乙酸、戊二醛和含氯消毒剂。

10. 取无菌物:①手臂须保持在腰部以上水平,不可跨越无菌区域。②无菌物品一经取出,即使未使用,也不可放入无菌容器内;③一套无菌物品,仅供一位病人使用,防止交叉感染。

11. 无菌推物钳的使用法。

12. 取用无菌溶液的方法。

13. 无菌盘放置不宜过久,有效期不超过4 h。

14. 未戴手套的手不可触及手套外面,已戴手套的手不可触及未戴手套的手及另一只手套的内面,手套有破洞,立即更换。

15. 接触隔离适用于破伤风、狂犬病患者。

16. 消化道隔离适用于病毒性肝炎、伤寒、细菌性痢疾等。

17. 保护性隔离适用于大面积烧伤病人。

18. 口罩使用的注意事项。

19. 穿脱隔离的方法和注意事项。

20. 避污纸使用时从页面抓取。

【历年考题点津】

1. 擦洗棉布上的陈旧血渍用

- A. 乙醇
- B. 草酸
- C. 过氧乙酸
- D. 漂白粉澄清液
- E. 过氧化氢

答案:E

2. 热力消毒灭菌法的原理是

- A. 干扰细菌酶的活性
- B. 破坏细菌膜的结构

C. 使菌体蛋白发生光解变性

D. 抑制细菌代谢和生长

E. 使菌体蛋白及酶变性凝固

答案:E

3. 江某,右下肢外伤后,未得到正确的处理,而导致破伤风。为其伤口换药后污染敷料处理方法是

- A. 过氧乙酸浸泡后清洗
- B. 高压灭菌后再清洗
- C. 丢入污物桶再集中处理
- D. 日光下曝晒再清洗
- E. 送焚烧炉焚烧

答案:E

解析:破伤风患者伤口换药后污染属于特殊感染的敷料,应采取燃烧法。因此送焚烧炉焚烧为正确处理方法。

4. 煮沸消毒时为提高沸点,可加入

- A. 氯化铵
- B. 亚硝酸钠
- C. 碳酸钠
- D. 碳酸氢钠
- E. 碳酸铵

答案:D

5. 用煮沸法消毒物品,正确的是

- A. 水沸后放橡胶管
- B. 组织剪刀打开轴节
- C. 水沸后放入玻璃物品
- D. 大小相同的治疗碗可重叠
- E. 煮沸中途加入物品应从加入开始即计时

答案:A

6. 高压蒸汽灭菌法的原理是

- A. 高压
- B. 蒸汽
- C. 潜热
- D. 辐射
- E. 高效

答案:ABC

7. 为检验高压蒸汽灭菌效果,目前常用的方法是

- A. 温度计监测
- B. 灭菌包中试纸变色
- C. 灭菌包中明矾融化
- D. 术后病人是否有切口感染
- E. 灭菌后物品细菌培养