



《外国现当代童话》所选的都是优秀的童话故事。这些故事不但情节引人入胜，而且在内容上也能把知识性和趣味性融于一体。阅读此书，除了能从中感受到童话的诗情画意，还可以增长知识和开阔视野，在潜移默化中获得成长的必要养料。

经典阅读 | 解读点评 |

依据教育部《全日制义务教育语文课程标准》编写
中国教育学会中学语文教学专业委员会 专家审定

外国现当代童话

WAIGUOXIANDANGDAITONGHUA

《语文新课标必读丛书》编委会 编



西安交通大学出版社
XI'AN JIAOTONG UNIVERSITY PRESS

全国百佳图书出版单位



全国卫生职业教育护理及相关专业“十二五”规划教材配套用书
供职业教育护理专业学生参加全国护士执业资格考试使用

护理学基础考点习题集

主 审 杨明邨
主 编 刘小明 陆守双 张 玲
副主编 李 宝 束小琴 范利果 黄 梅
编 委 (以姓氏笔画为序)
万 娟 刘小明 李 宝 束小琴
张 玲 陆守双 范利果 黄 梅



第二军医大学出版社
Second Military Medical University Press

内 容 提 要

本书是配合全国卫生职业教育护理及相关专业“十二五”规划教材之《护理学基础》教材配套使用的学习指导用书。目的是帮助学生自习、复习和自测,从广度和深度方面掌握教学大纲要求的知识点,加深对教材内容的理解。同时,帮助学生熟悉考试技巧,指导学生适应和参加全国护士执业资格考试。全书共分 21 章,内容包括习题及参考答案两部分。习题有多种形式,其内容紧紧围绕着每个章节的知识点,通过自我检测,可以帮助检查学习效果,提高掌握知识的能力。

本习题集供接受卫生职业教育的学生与教材配套学习和参加全国护士执业资格考试用。

图书在版编目(CIP)数据

护理学基础考点习题集/刘小明,陆守双,张玲主编. —上海:第二军医大学出版社,2013.9

ISBN 978-7-5481-0668-5

I. ①护… II. ①刘… ②陆… ③张… III. ①护理学—资格考试—习题集 IV. ①R47-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 175805 号

出 版 人 陆小新
责任编辑 画 恒 高 标

护理学基础考点习题集

刘小明 陆守双 张 玲 主编

第二军医大学出版社出版发行

上海市翔殷路 800 号 邮政编码:200433

发行科电话/传真:021-65493093

<http://www.smmup.cn>

全国各地新华书店经销

江苏天源印刷厂印刷

开本:787×1092 1/16 印张:12.25 字数:300千字

2013年9月第1版 2013年9月第1次印刷

ISBN 978-7-5481-0668-5/R·1442

定价:30.00元

前 言

2010年,《护士执业资格考试办法》出台,并于2010年7月1日起施行。《护士执业资格考试办法》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和工作能力的考试。2011年进行了一次改革,实行新大纲,护士执业资格考试由原来的四个科目改变为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。

为了帮助考生在有限的时间内掌握考试要点,提高复习效率,顺利通过护士执业考试,本书编者们以最新护士执业资格考试大纲为依据,组织编写了这本《护理学基础考点习题集》。本书以近年来护士执业资格考试考点为参照,认真分析国内已出版的各种护士执业资格考试辅导用书的优点,并总结教学辅导与护士执业资格考试的成功经验精编而成。

本书以《护理学基础》的教学大纲和教学任务要求,参照临床工作的实际需要,结合护士执业资格考试新大纲和近年考试题例,增加了法律法规与护理管理内容,按章节进行编写;试题均备有参考答案,旨在帮助考生更全面地复习和巩固,提高考试成绩。本书主要供参加国家护士执业资格考试的各类考生和参加辅导的教师使用,也可作为自学考试和在校学生学习期间的复习参考资料。

由于编者水平有限,书中难免有不足之处,敬请使用本教材的师生和读者批评指正,以便再版时修改。

编 者
2013年7月

答题说明

A₁ 型题：每一道题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案，请从中选择一个最佳答案。

A₂ 型题：每道题是以一个案例的形式出现，其下有 A、B、C、D、E 五个备选答案，请从中选择一个最佳答案。

A₃ 型题：提供一个案例，下设若干道考题。在每道考题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案，请从中选择一个最佳答案。

目 录

第一章 护士的素质和行为规范	(1)
第二章 护理程序	(5)
第三章 医院和住院环境	(14)
第四章 医院内感染的预防和控制	(21)
第五章 入院及出院患者的护理	(33)
第六章 卧位和安全的护理	(40)
第七章 患者的清洁护理	(50)
第八章 生命体征的评估及护理	(58)
第九章 患者饮食的护理	(69)
第十章 冷热疗法	(77)
第十一章 排泄护理	(86)
第十二章 药物疗法和过敏试验法	(97)
第十三章 静脉输液和输血法	(110)
第十四章 标本采集	(123)
第十五章 病情观察及危重患者的抢救	(130)
第十六章 临终患者的护理	(142)
第十七章 医疗和护理文件的书写与处理	(147)

第十八章 法律法规	(153)
第十九章 护理管理	(161)
第二十章 护理伦理	(168)
第二十一章 人际沟通	(174)
参考答案	(185)

护士的素质和行为规范

A₁/A₂ 型题

1. 某护士轮值夜班,凌晨4点时应为某患者翻身,护士觉得很困,认为反正护士长不在,别人也没有看到,少翻一次身也不会这么巧就出现压疮,这种做法违反了
A. 安全感
B. 自强精神
C. 奉献精神
D. 舒适感
E. 慎独精神
2. 某护士从县医院调入省医院工作,且工作任务较以前更加繁重,但该护士能保持稳定的情绪、规范的行为举止,能很快地胜任工作,说明该护士具有
A. 完整人格
B. 良好的人际关系
C. 明确的生活目标
D. 生理功能正常
E. 良好的社会适应能力
3. 护士在与患者交谈时,使用了患者难以理解的医学术语,从而阻碍了沟通,这违反了语言的
A. 情感性
B. 保密性
C. 规范性
D. 理解性
E. 有效性
4. 患者住院后,在病房把电视声音调得很响,引起别的患者不满,此时护士应对其采用的一种语言表达方式为
A. 解释性语言
B. 暗示性语言
C. 劝说性语言
D. 安慰性语言
E. 鼓励性语言
5. 患者,女性,57岁。入院诊断为大叶性肺炎,今日患者康复出院。护士对患者说:“请多保重,注意按时复查。”属于
A. 招呼用语
B. 迎接受用语
C. 安慰用语
D. 送别用语
E. 礼貌用语
6. 患者,女性,25岁。因胃十二指肠溃疡入院治疗,当患者入院时护士首先应使用
A. 安慰性语言
B. 礼貌性语言

- C. 规范性语言
D. 迎送性语言
E. 教育性语言
7. 患者,女性,45岁。入院诊断肝癌,患者目前不知自己的病情,且本人感情脆弱。护士在工作中应特别注意语言的
- A. 安慰性
B. 礼貌性
C. 规范性
D. 保密性
E. 教育性
8. 经过护士的耐心劝说,一直暴躁的患者终于平静下来,充分说明良好的语言能给患者带来精神上的安慰,这体现了语言的
- A. 广泛性
B. 保密性
C. 规范性
D. 情感性
E. 通俗性
9. 患者,女性,45岁。因患乳癌,拟行乳癌改良根治术。为缓解患者的紧张情绪,护士使用安慰用语,下列不妥的是
- A. 声音温和
B. 态度真诚
C. 表达合情合理
D. 给患者宽慰和希望
E. 详细告知病情真相
10. 护理操作中的解释用语包括
- A. 操作前指导、操作中安慰和操作后感谢
B. 操作前指导、操作中嘱咐和操作后感谢
C. 操作前解释、操作中指导和操作后嘱咐
D. 操作前解释、操作中鼓励和操作后嘱咐
E. 操作前嘱咐、操作中指导和操作后解释
11. 护士在给患者进行护理操作前的解释用语不包括
- A. 操作目的
B. 操作意义和重要性
C. 操作过程和所需物品的介绍
D. 给予患者心理上的安慰,缓解其恐惧心理
E. 感谢患者的合作
12. 患者,男性,20岁,支气管哮喘。患者呼吸困难,不能平卧,护士将其床头抬高,并给予氧气吸入,此时护士的角色是
- A. 护嘱制定者
B. 研究者
C. 关怀者
D. 教育者
E. 代言者
13. 患者,女性,40岁。因胆囊炎胆结石住院治疗,术后第2天,得知女儿生病住院需要照顾时,患者立即放弃自己的治疗去照顾女儿。患者的这种情况属于
- A. 患者角色行为消退
B. 患者角色行为冲突
C. 患者角色行为强化
D. 患者角色行为缺如
E. 患者角色行为适应
14. 患者,男性,65岁。因冠心病住院,患者住院后,一直对医护人员说自己的病很

严重,要求给予特殊的看护和治疗,并对其家属过分依赖,不肯下床,甚至连吃饭也要求家属和护士来喂。患者的这种行为属于

- A. 患者角色行为消退
B. 患者角色行为冲突
C. 患者角色行为强化
D. 患者角色行为缺如
E. 患者角色行为适应
15. 患者,男性,50岁。经检查确诊为晚期肺癌,患者得知病情后,认为自己健康状况良好,甚至对医生诊断产生怀疑,拒绝接受治疗。该患者出现的角色行为改变属于
- A. 患者角色行为消退
B. 患者角色行为冲突
C. 患者角色行为强化
D. 患者角色行为缺如
E. 患者角色行为适应
16. 患者,男性,40岁,胰岛素依赖型糖尿病。护士为其注射胰岛素,应使用的沟通距离是
- A. 亲密距离
B. 个人距离
C. 工作距离
D. 社会距离
E. 公众距离
17. 患者,女性,43岁。因乳腺癌行乳腺切除术,术后恢复良好给予出院。护士向患者行出院指导时,应采用的沟通距离是
- A. 0~4.6 m
B. 0.46~1.2 m
C. 1.2~3.6 m

D. 3.6~4 m

E. >4 m

A₃ 型题

(18~19题共用题干)

患者,女性,45岁,乳腺癌。

18. 明日于全身麻醉(简称全麻)下行乳腺切除术,护士向术前患者宣教注意事项时应使用的沟通距离是
- A. 亲密距离
B. 个人距离
C. 工作距离
D. 社会距离
E. 公众距离
19. 经手术治疗后康复出院,护士送其至病房门口告别时不可使用的语言是
- A. 请多保重
B. 欢迎再来
C. 请慢走,注意安全
D. 请按时复查
E. 请按时服药

(20~22题共用题干)

某医院护理部对新护士进行正确姿态的训练。

20. 站姿中需要纠正的是
- A. 抬头颈直
B. 两眼平视
C. 下颌微收
D. 肩平舒展
E. 立腰挺腹
21. 坐姿中需要纠正的是
- A. 上半身挺直
B. 两肩平正放松

- C. 两膝自然分开
D. 坐在椅子的 1/2 处
E. 两臂自然下垂
22. 走姿中需要纠正的是
- A. 上身正直
B. 目视前方
C. 面带微笑
D. 下颌收紧
E. 步幅适中

A₁/A₂ 型题

- 组成护理程序框架的理论是
 - 方法论
 - 信息交流论
 - 一般系统论
 - 解决问题论
 - 人类基本需要层次论
- 有关“护理程序”概念的解释,哪项不妥
 - 是指导护士工作及解决问题的工作方法
 - 其目标是增进或恢复服务对象的健康
 - 是以系统论为理论框架
 - 是有计划、有决策与反馈功能的过程
 - 是由估计、诊断、计划、实施四个步骤组成
- 在护理程序中,指导护理活动的思想核心是
 - 以完成的护理工作为中心
 - 以医院管理的重点任务为中心
 - 以维护医护人员的利益为中心
 - 以执行医嘱为中心
 - 以护理的服务对象为中心
- 贯穿于护理活动全过程的是
 - 护理评估和护理诊断
 - 护理诊断和护理计划
 - 护理计划和护理评价
 - 护理诊断和护理评价
 - 护理评估和护理评价
- 护士收集健康资料的目的中,错误的是
 - 为了解患者的隐私,确立护理诊断提供依据
 - 为寻找病因,制定护理措施提供依据
 - 为了解病情变化,制订治疗方案提供依据
 - 为了解患者的心理特征,选择护理实施方法提供依据
 - 为护理科研积累资料
- 收集健康资料,不包括的信息是
 - 患者的年龄、民族、职业
 - 既往病史
 - 患者的家庭经济情况
 - 家属的业余爱好
 - 患者的饮食状况
- 护士主要通过哪种途径获得客观健康资料
 - 阅读病历及健康记录

- B. 患者家属的陈述
C. 观察及体检获取
D. 患者的抚养人提供
E. 患者本人提供
8. 不利于患者抓住交谈主题的是
A. 从主诉开始引导话题
B. 事先了解患者资料
C. 随意提出新话题
D. 解释患者的提问
E. 准备交谈提纲
9. 记录患者资料时,错误的是
A. 收集完毕及时记录
B. 客观资料应避免护士的主观判断
C. 主观资料护士不能带自己的判断
D. 客观资料的记录应使用医学术语
E. 主观资料的记录只能用患者自己的语言
10. 护理诊断公式中的 PES 分别代表
A. P: 相关因素 E: 症状与体征
S: 健康问题
B. P: 症状与体征 E: 相关因素
S: 健康问题
C. P: 相关因素 E: 健康问题
S: 症状与体征
D. P: 健康问题 E: 症状与体征
S: 相关因素
E. P: 健康问题 E: 相关因素
S: 症状与体征
11. “有……危险”的护理诊断陈述方式是
A. PES 公式 B. PE 公式
C. ES 公式 D. PS 公式
E. P 公式
12. 下列不属于护理诊断的是
A. 潜在并发症: 出血
B. 体温过高: 与肺部感染有关
C. 有受伤的危险: 与头晕有关
D. 便秘: 与进食粗纤维食物少有关
E. 知识缺乏: 缺乏冠心病居家自我护理的知识
13. 下列有关护理诊断的描述,正确的是
A. 一个患者只能有一个首位的护理诊断
B. 护士可参照马斯洛的基本需要层次论进行排序
C. 首位的护理诊断解决之后再解决中优问题
D. 现存的护理诊断应排在“有……危险”的护理诊断之前
E. 对于某个患者来说,护理诊断的先后次序常常是固定不变的
14. 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
15. 关于护理目标的描述,不妥当的一项是
A. 目标可分为近期目标和远期目标
B. 目标是护理人员的护理活动
C. 目标是患者行为的表现
D. 目标是期望患者达到的健康状态
E. 设定目标是计划阶段的第二步
16. 制定护理措施时,不正确的是
A. 护理措施应符合实际
B. 护理措施应体现个体差异

- C. 护理措施应依据护士的经验制定
D. 护理措施应考虑到患者的安全
E. 护理措施应与其他医务人员的措施相协调
17. 实施护理措施时
- A. 对有利于疾病转归的措施无需征求患者及家属意见
B. 应该与医疗工作密切配合,保持协调一致
C. 应根据护士的时间安排患者的健康教育
D. 应教会患者掌握各项护理技术
E. 应重点观察患者的心理反应
18. 护理评价中最重要的是
- A. 护理目标的评价
B. 护理措施的评价
C. 护理过程的评价
D. 护理效果的评价
E. 护理内容的评价
19. 影响护理目标部分实现或未实现的因素不包括
- A. 原始资料的全面、可靠程度
B. 护理诊断的正确性
C. 护理目标的现实性
D. 护理措施的可行性
E. 评价方法的合理性
20. 采用 PIO 格式进行护理记录时,O 指
- A. 护理问题
B. 护理措施
C. 护理评价
D. 护理结果
E. 护理评估
21. 护理病案不包括
- A. 患者入院护理评估单
B. 医嘱单
C. 护理计划单
D. 住院患者护理评估单
E. 患者出院护理评估单
22. 患者,男性,50岁。因高血压病住院,护士在收集资料时,资料最主要的来源是
- A. 家属
B. 患者本人
C. 心理医师
D. 同事
E. 营养师
23. 患者,女性,48岁。因溃疡性结肠炎入院治疗,护士进行心理社会状态评估,内容不包括
- A. 家庭角色和家庭关系的变化
B. 治疗方案
C. 人际关系
D. 社会经济状况
E. 文化程度
24. 患者,女性,45岁。患肝硬化6年,现呕血600ml,心悸乏力,脉搏细速。体检:精神萎靡,皮肤干燥。T 36.7℃,P 108次/分,R 24次/分,BP 80/60 mmHg (1 mmHg≈133.3 Pa)。属于主观资料的是
- A. 皮肤干燥
B. 心悸乏力
C. 脉搏细速
D. 呕血600ml
E. T 36.7℃
25. 患者,女性,70岁。腹部手术后第3天,

- 护士在观察病情时获得资料,患者的肠鸣音每分钟4次。护士收集资料的方法属于
- 视觉观察法
 - 触觉观察法
 - 听觉观察法
 - 嗅觉观察法
 - 味觉观察法
26. 女性,22岁,未婚,宫外孕10周。护士向其收集资料时可促进有效沟通交流的措施是
- 在病房内进行提问
 - 告诉患者自己对婚前性行为的看法
 - 当患者谈话离题时立即打断患者
 - 选择在没有其他人员的房间内进行交流
 - 采用亲密距离进行交流
27. 患者,女性,27岁。妊娠40+2周,于上午10:00正常分娩,下午4:40主诉下腹胀痛,视诊下腹膀胱区隆起,叩诊耻骨联合上实音。请判断可能存在的护理诊断是
- 有子宫内膜感染的可能
 - 分娩后疼痛
 - 体液过多
 - 尿潴留
 - 便秘
28. 患者,男性,60岁。身体良好,刚从某事业单位退休,因一时不能适应退休后的生活,心情较为烦躁,希望能为社区服务,做些力所能及的工作,以使生活有意义。社区护士为其确立的护理诊断是:寻求健康行为。此诊断属于
- 现存的护理诊断
 - 潜在的护理诊断
 - 可能的护理诊断
 - 医护合作问题
 - 健康的护理诊断
29. 患者,女性,57岁。护士发现其缺乏预防哮喘复发的知识,下列陈述中正确的是
- 知识缺乏
 - 知识缺乏(特定的)
 - 知识缺乏:与哮喘发作有关
 - 知识缺乏:缺乏有关预防哮喘复发的知识
 - 知识缺乏:与缺乏预防哮喘复发的知识有关
30. 患者,男性,35岁,近期便血频繁,身体虚弱。其主要护理诊断是
- 身体虚弱:患者有便血
 - 潜在并发症:感染
 - 体液不足:与便血丢失体液有关
 - 排泄形态改变:便血
 - 营养失调:与便血有关
31. 患者,男性,25岁。大叶性肺炎,T 40.4℃,P 110次/分,R 30次/分,咳嗽,痰不易咳出,颜面潮红。请选出护理诊断“体温过高”的主要依据是
- 皮肤发红,触之有热感
 - 体温高于正常范围
 - 呼吸、心跳均加快
 - 痰液不能排出
 - 不能出汗
32. 患者,女性,38岁。以高热、呼吸困难2d入院,诊断为肺炎。护理体检:精神萎靡,T 39℃,呼吸困难,咳铁锈色痰。

- 对该患者护理诊断的描述,正确的是
- 肺炎球菌肺炎
 - 高热
 - 食欲下降:与高热有关
 - 体温过高:与致病菌引起肺部感染有关
 - 支气管肺炎
33. 患者,男性,36岁。南方人,出差来到北方,因不明原因发热而入院,入院后又出现了便秘,主要原因是对于蹲式如厕方式不习惯。给患者列出的护理诊断是“便秘:与环境改变有关”。该诊断的相关因素属于
- 病理生理方面的因素
 - 与治疗有关的因素
 - 心理方面的因素
 - 情境方面的因素
 - 发展方面的因素
34. 患者,男性,38岁。在高温下持续工作10h,现意识不清入院。患者皮肤湿冷, BP 70/50 mmHg, 脉搏细速, T 37.2°C, HR 116次/分。此时患者的首优护理问题是
- 有感染的危险
 - 清理呼吸道无效
 - 知识缺乏
 - 体温过高
 - 体液不足
35. 患者,男性,70岁。因患 ARDS 入住 ICU,病情缓解后,患者对护士说:“我见不到孩子和老伴,心里不舒服。”这表明该患者存在
- 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
36. 患者,女性,55岁。某单位负责人,因护士为其做治疗时喊床号不高兴,是因为患者哪方面的需要未满足
- 生理的需要
 - 安全的需要
 - 爱与归属的需要
 - 尊重的需要
 - 自我实现的需要
37. 患者,男性,62岁。肝硬化病史5年,此次因呕血2d入院。查体:面色苍白,精神萎靡, T 37.8°C, P 118次/分, R 22次/分, BP 90/60 mmHg。该患者目前存在的首优护理问题是
- 体液不足
 - 生命体征
 - 活动无耐力
 - 体温过高
 - 有受伤的危险
38. 护士在制定计划中列出:3d内患者腹胀的症状减轻,这是
- 护理评估
 - 护理诊断
 - 护理目标
 - 护理实施
 - 护理评价
39. 患者,男性,17岁。因左下肢腓骨骨折,需功能锻炼,护士制定的远期目标是
- 患者患肢恢复行走功能
 - 3周后护士可帮助患者拄拐杖行走
 - 患者3个月后能独立行走

- D. 3 个月后能重返工作岗位
E. 6 个月后腓骨断裂处完全愈合
40. 患者因急性胃肠炎入院, 护理观察发现患者每日排便次数达 5 次, 粪便呈水样便, 听诊肠鸣音亢进。对此情况的护理目标正确的陈述是
- A. 禁食 24 h
B. 给予口服止泻剂每日 3 次
C. 2 d 后排便次数减少为 1~2 次/天
D. 卧床休息 3 d
E. 了解急性胃肠炎发生的机制
41. 患者, 男性, 45 岁。因中耳炎入院, 入院后遵医嘱给予对症抗炎输液治疗, 患者下肢瘫痪, 生活不能自理。下列属于依赖性护理措施的是
- A. 为缓解患者便秘, 为其进行灌肠
B. 遵医嘱给予对症抗炎输液治疗
C. 对患者及家属进行健康教育
D. 协助患者完成日常自理活动
E. 减轻患者的恐惧感
42. 患者, 女性, 31 岁。测 T 39°C, 医嘱即刻肌内注射复方氨基比林 2 ml。护士执业此项医嘱属于
- A. 非护理措施
B. 独立性护理措施
C. 协作性护理措施
D. 依赖性护理措施
E. 预防性护理措施
43. 患者, 女性, 70 岁。现胃大部切除术后第 3 天, T 39.2°C。在护理患者的过程中, 属于独立性护理措施的是
- A. 遵医嘱发退热药
B. 开放静脉通道, 点滴抗生素

- C. 检查血常规, 看白细胞数量
D. 用温水帮患者擦浴
E. 通知营养科调整患者饮食

A₃ 型题

(44~45 题共用题干)

患者, 女性, 68 岁。患 2 型糖尿病 15 年, 皮下注射胰岛素控制血糖。入院时大汗淋漓、高热, 呼出气体呈烂苹果味。住院治疗 1 周, 血糖控制在正常范围。

44. 患者“呼出气体呈烂苹果味”, 收集此资料的方法属于
- A. 视觉观察法
B. 触觉观察法
C. 听觉观察法
D. 嗅觉观察法
E. 味觉观察法
45. 患者认为出院后不需监测血糖, 此时患者的主要护理问题是
- A. 潜在的血糖升高
B. 感染的危险
C. 知识缺乏
D. 食欲下降
E. 不合作

(46~48 题共用题干)

患者, 男性, 76 岁。患慢性支气管炎 24 年, 主诉发热、咳嗽, 咳黄色黏痰 5 d, 自觉咳嗽无力, 痰液黏稠不易咳出; 吸烟 40 年, 20 支/天, 难以戒除。体检: 精神萎靡, 皮肤干燥, T 38.7°C, 肺部听诊可闻及干、湿性啰音。

46. 属于主观资料的是
- A. 皮肤干燥
B. 痰液黏稠