

精编题、全真题、模拟题，题题全备

2014

国家护士 执业资格考试 试题精编

王兴华 张庆明 主编

十年真题全收录，命题规律一网打尽！
仿真试卷1350题，通关宝典尽在掌握！

新大纲
新题型



科学出版社

2014 国家护士执业资格考试 试题精编

王兴华 张庆明 主编

科学出版社

北 京

● 版权所有,翻印必究 ●

举报电话:010-64030229,010-64034315,13501151303

内 容 简 介

本书与《2014 国家护士执业资格考试考点精解》相配套,以突出“三题”(精编题、全真题、模拟题)为特点,目的是帮助广大考生顺利通过 2014 年国家护士执业资格考试。本书的特色是对照新颁考试大纲的要求,将考点进行分解并归纳到各门课程中,精编试题和近 10 年的考试真题均按课程分类编写;模拟试题 5 套,全真模拟了 2013 年国家护士执业资格考试的题型、题量、分布及难度。本套书紧扣考试大纲,内容实用,语言简练,可读性强,不但向考生传递了考试知识,而且提供了一种备考方法,有助于考生全面掌握考点,顺利通过考试。

本书主要供参加国家护士执业资格考试的考生使用,也可作为自学考试、专升本考试、成人高考及在校考生考试的参考资料。

图书在版编目(CIP)数据

2014 国家护士执业资格考试试题精编 / 王兴华,张庆明主编. —北京:科学出版社,2014. 1

ISBN 978-7-03-037049-5

I. 2… II. ①王… ②张… III. 护士-资格考试-习题集 IV. R192. 6-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 268971 号

责任编辑:沈红芬 杨小玲 / 责任校对:刘小梅

责任印制:肖 兴 / 封面设计:范璧合

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>

北京市文林印务有限公司 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2014 年 1 月第 一 版 开本:787×1092 1/16

2014 年 1 月第一次印刷 印张:30

字数:990 000

定价:54.80 元

(如有印装质量问题,我社负责调换)

前 言

《2014 国家护士执业资格考试试题精编》与《2014 国家护士执业资格考试考点精解》相配套,为国家护士执业资格考试的复习用书。

本书的编写指导思想是:①认真贯彻执行新发布的护士执业资格考试大纲;②在全面反映新发布的护士执业资格考试大纲的同时,充分考虑广大考生的认知前提和学习需求,兼顾辅导教师的教学习惯和辅导策略;③着眼于精编试题、历年真题、模拟试题,尽量做到全面而不繁杂,够用而不厚重;④认真总结《2008 国家护士执业资格考试试题精编》、《2009 国家护士执业资格考试试题精编》、《2010 国家护士执业资格考试试题精编》、《2011 国家护士执业资格考试试题精编》、《2012 国家护士执业资格考试试题精编》、《2013 国家护士执业资格考试试题精编》帮助广大考生取得优异成绩的成功经验,力争为考生提供一套有别于且优于其他的复习用书。

本书编者在深入研究新考试大纲的基础上,听取了 20 多所院校的考生和辅导教师按照新大纲进行考前复习和辅导的经验教训,认为试题精编在内容的编排上以与学校开设的课程相吻合为好,以减少大纲规定的考试内容在各门课程之间的“跨越性”,使复习和辅导更方便,更省时、省力。据此,编者先对新考试大纲规定的考试内容进行剖析,再将试题纳入考生和辅导教师所熟悉的各门课程中进行编写。

本书分为精编试题、全真试题和模拟试题三部分,每部分均备有参考答案。精编试题安排在每门课程的章(节)之后,共 2000 余道,便于考生边复习边检测;全真试题重点选编了近 10 年(2004~2013 年)的考试真题,共 2000 余道,历年重复的考题只编入一次,按课程集中编写,以帮助考生全面掌握考试知识点;模拟试题按照新大纲规定的两个考试科目(专业实务和实践能力)进行编写,全真模拟了 2013 年国家护士执业资格考试的题型、题量、分布及难易度,共 5 套试卷,1350 道题,帮助考生把握考试导向,引领考生从各门课程的系统复习进入综合性的实战演练。

本书主要供参加国家护士执业资格考试的考生使用,也可作为自学考试、专升本考试、成人高考及在校生复习考试的参考资料。

本书的编写得到了国内 20 多所护理学院(校)和教学医院的支持与合作,在此表示衷心感谢。在本书编写过程中参考了国内出版的有关教材和复习用书,在此对相关作者一并致以谢意。

由于编写时间仓促和编者水平所限,书中难免有错误和疏漏之处,恳请广大读者不吝指正。

王兴华 张庆明

2013 年 10 月于滨州医学院

与您对话

——最新国家护士执业资格考试大纲解读

一、考试的组织形式是什么

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

二、考试的命题依据是什么

《护士执业资格考试大纲(试行)》是护士执业资格考试的国家标准,是考试命题的依据。

三、题型及题量是怎么规定的

全部采用选择题,主要采用以病例为背景 A2 型题和 A3/A4 型题,辅以少量考查概念的 A1 型题。每道试题均由一个题干和 A、B、C、D、E 五个选项组成,五个选项中只有一个为正确答案,其余均为干扰答案。干扰答案可以部分正确或完全不正确,考生在回答本题型时需对选项进行比较,找出最佳的或最恰当的选项。

专业实务和实践能力两个科目,每个科目的题量均为 120~160 题,试题说明与举例如下。

(一) A1 型题(简单句型最佳选择题)

A1 型题以简明扼要地提出问题为特点,考查考生对单个知识点掌握情况。

1. 腰椎穿刺后患者应去枕平卧的时间是

- A. 1~2 小时 B. 3~4 小时 C. 4~6 小时 D. 10~12 小时 E. 24 小时

(二) A2 型题(病历摘要型最佳选择题)

A2 型题以叙述一段简要病历为特点,考查考生的分析判断能力。

2. 患者,男,30 岁。30 分钟前因汽车撞伤头部发生颅前窝骨折入院,采取保守治疗。对此患者的护理措施不正确的是

- A. 床头抬高 $15^{\circ} \sim 20^{\circ}$ B. 抗生素溶液冲洗鼻腔 C. 禁忌堵塞鼻腔
D. 禁止腰椎穿刺 E. 保持外耳道、口腔、鼻腔的清洁

(三) A3 型题(病历组型最佳选择题)

A3 型题以叙述一个以患者为中心的临床情景,针对相关情景提出测试要点不同的 2~3 个相互独立的问题。考查考生的判断与综合能力。

(3~5 题共用病例)

患者,男,40 岁。饱餐后出现上腹部剧痛 3 小时,伴恶心、呕吐就诊。初步体格检查:神志清楚,腹部平,全腹明显压痛,呈板样强直,肠鸣音消失。

3. 分诊护士应首先判断该患者最可能为

- A. 急腹症,怀疑胰腺炎 B. 瘰疬 C. 消化道感染,怀疑伤寒
D. 中枢神经疾病,怀疑脑疝 E. 外伤,怀疑盆腔骨折

4. 分诊护士最恰当的处理是

- A. 优先普通外科急诊 B. 优先神经外科急诊 C. 急诊按序就诊
D. 回家继续观察 E. 进一步询问病史

5. 肠鸣音消失的原因最可能是

- A. 肠穿孔 B. 肠血运障碍 C. 机械性肠梗阻

- D. 剧痛而不敢腹式呼吸 E. 炎症刺激而致肠麻痹

(四) A4 型题(病历串型最佳选择题)

A4 型题以叙述一个以单一患者或家庭为中心的临床情景,拟出 4~6 个相互独立的问题,问题可随病情的发展逐步增加部分新信息,以考查临床综合能力。

(6~9 题共用病例)

患者,男,63 岁。确诊慢性阻塞性肺疾病近 10 年,因呼吸困难一直需要家人护理和照顾起居。今晨起排便时突然气急显著加重,伴胸痛,送来急诊。

6. 采集病史时应特别注意询问

- A. 胸痛部位、性质和伴随症状 B. 冠心病、心绞痛病史 C. 吸烟史
D. 近期胸部 X 线检查情况 E. 近期服药史如支气管扩张剂、抗生素等

7. 体检重点应是

- A. 肺下界位置及肺下界移动度 B. 肺部啰音 C. 病理性支气管呼吸音
D. 胸部叩诊音及呼吸音的双侧比较 E. 颈动脉充盈

8. 确诊最有价值的辅助检查是

- A. B 型超声显像 B. 心电图 C. X 线透视或摄片
D. MRI E. 核素肺扫描

9. [假设信息]经检查确诊肺气肿并发左侧自发性气胸,其治疗拟选择胸腔插管水封瓶引流。护士应向患者解释,引流的主要目的是

- A. 维护已经严重受损的肺功能,防止呼吸衰竭 B. 缩短住院时间
C. 防止形成慢性气胸 D. 防止胸腔继发感染
E. 防止循环系统受扰和引起并发症

四、考试科目与考核内容有什么关系

1. 专业实务 考核内容涉及与健康 and 疾病相关的医学知识、基础护理和技能以及护理相关的社会人文知识的临床运用能力等。

2. 实践能力 考核内容涉及各类常见疾病的临床表现、治疗原则、健康评估、护理程序及护理专业技术、健康教育等知识的临床运用等。

五、考核的内容包括哪些

考核内容可归纳为“三方七点三模块”。

1. 试卷内容结构 包括三个方面:①主要的护理任务;②完成任务所需要运用的护理知识;③各类常见疾病。

2. 考试涉及的主要护理任务 包括以下七点:

(1) 照护患者,满足患者基本需求:执行患者日常护理活动以及护理特有的操作(如日常生活照护、测量生命体征、移动患者、保持患者体位;执行护理特定操作如伤口护理、置入导尿管、进行静脉输液等)。

(2) 与协助治疗相关的任务:进行安全的用药、协助治疗的活动(包括检查配伍禁忌、按正确程序给药、按照不同方法/途径给药、观察药物效果/不良反应)。

(3) 沟通、协调活动:与患者进行沟通,满足患者心理需求(包括评估患者/家庭支持系统、应对和维护等),以及在一个医疗团队中进行有效的沟通交流。

(4) 评估/评价活动:执行对患者的评估/评价(如评估生理状况、采集各类标本、评价实验室检查结果、观察治疗效果、进行重复评估的程序等)。

(5) 保证患者安全:向患者提供安全而有效的治疗和康复环境(如保护患者不受各种伤害的威胁、提供安全的护理环境、评估患者护理工具的安全有效性等)。

(6) 健康指导:向患者和家庭提供教育支持(评估知识水平、解释目前患者情况、提供健康知识和护理信息等)。

(7) 伦理/法律活动:执行与护理工作中伦理、法律方面有关的活动(如保护患者隐私、按规定报告特定事件等)。

3. 考试涉及的知识模块 包括以下三个模块:

(1) 护理工作需要的医学基础知识模块:包括人体生命过程、解剖、生理、病理与病理生理、药理、心理、免疫、医学微生物和寄生虫、营养及预防医学等知识。

(2) 护理专业知识和技能模块:是考试的主要部分。包括基础护理技能,疾病的临床表现、治疗原则,健康评估,护理程序及护理专业技术,健康教育以及适量的中医护理基础知识和技能。

(3) 护理相关的社会人文知识模块:包括法律法规、护理管理、护理伦理、人际沟通等知识。

六、考试涉及哪些疾病知识

主要涉及临床各科常见疾病知识,考试大纲根据国际疾病分类第十版(ICD-10)对这些疾病做了分类,这些类型的疾病在试卷中出现的频率与临床实际工作中各类疾病的发病率有关。在考查医学基础知识、护理专业知识和技能时,也将围绕这些疾病出题。

七、考试涉及哪些课程(内容)

主要涉及以下课程:

(一) 护理学专业课程

1. 基础护理学
2. 内科护理学
3. 外科护理学
4. 妇产科护理学
5. 儿科护理学
6. 传染病护理学
7. 精神科护理学
8. 中医护理学(基础知识)
9. 老年护理学(基础知识)

(二) 护理相关的社会、人文课程

1. 人际沟通学 主要考查内容:①人际沟通的基本理论与技术;②护理工作中的人际关系;③护理实践工作的沟通方法。

2. 护理管理学 主要考查内容:①医院护理管理组织原则;②护理工作组织结构;③医院常用护理质量标准;④医院护理质量缺陷及管理。

3. 护理伦理学 主要考查内容:①护士执业中的伦理和行为准则;②护士的权利和义务;③患者的权利(隐私权、知情权、公平权)。

4. 法律和法规 主要考查内容:①护理条例;②护士注册管理办法;③传染病防治法;④侵权责任法;⑤医疗事故处理条例;⑥献血法等。

编 者

2013 年 10 月

目 录

第一部分 精编试题

第一篇 基础护理知识和技能(基础护理学)	(3)
第一章 护理程序	(3)
第二章 医院和住院环境	(4)
第三章 入院和出院病人的护理	(5)
第四章 卧位和安全的护理	(6)
第五章 医院内感染的预防和控制	(7)
第六章 病人的清洁护理	(9)
第七章 生命体征的评估	(11)
第八章 病人饮食的护理	(13)
第九章 冷热疗法	(14)
第十章 排泄护理	(15)
第十一章 药物疗法和过敏试验法	(17)
第十二章 静脉输液和输血法	(19)
第十三章 标本采集	(20)
第十四章 病情观察和危重病人的抢救	(21)
第十五章 临终病人的护理	(23)
第十六章 医疗和护理文件的书写	(24)
第二篇 内科常见疾病知识(内科护理学)	(25)
第一章 循环系统疾病病人的护理	(25)
第二章 消化系统疾病病人的护理	(29)
第三章 呼吸系统疾病病人的护理	(32)
第四章 泌尿系统疾病病人的护理	(37)
第五章 血液及造血器官疾病病人的护理	(40)
第六章 内分泌、营养及代谢疾病病人的护理	(42)
第七章 神经系统疾病病人的护理	(45)
第八章 理化因素所致疾病病人的护理	(47)
第九章 风湿性疾病病人的护理	(48)
第三篇 外科常见疾病知识(外科护理学)	(53)
第一章 损伤病人的护理	(53)
第二章 肿瘤病人的护理	(55)
第三章 皮肤、皮下组织感染病人的护理	(56)

第四章	甲状腺功能亢进症外科治疗病人的护理	(57)
第五章	乳腺疾病病人的护理	(59)
第六章	胸部疾病病人的护理	(60)
第七章	腹外疝病人的护理	(62)
第八章	腹部损伤病人的护理	(63)
第九章	胃肠疾病病人的护理	(64)
第十章	肝、胆、胰腺疾病病人的护理	(67)
第十一章	急腹症病人的护理	(70)
第十二章	周围血管疾病病人的护理	(72)
第十三章	泌尿、男性生殖系统疾病病人的护理	(73)
第十四章	颅脑外科疾病病人的护理	(74)
第十五章	骨与关节疾病病人的护理	(76)
第四篇	妇产科常见疾病知识(妇产科护理学)	(85)
第一章	女性生殖系统解剖生理	(85)
第二章	妊娠期妇女的护理	(87)
第三章	分娩期妇女的护理	(90)
第四章	产褥期妇女的护理	(92)
第五章	流产病人的护理	(94)
第六章	早产病人的护理	(95)
第七章	过期妊娠病人的护理	(95)
第八章	妊娠高血压疾病病人的护理	(96)
第九章	异位妊娠病人的护理	(97)
第十章	胎盘早剥病人的护理	(98)
第十一章	前置胎盘病人的护理	(99)
第十二章	羊水量异常病人的护理	(99)
第十三章	多胎妊娠及巨大儿产妇的护理	(100)
第十四章	胎儿宫内窘迫病人的护理	(100)
第十五章	胎膜早破病人的护理	(101)
第十六章	妊娠期合并症病人的护理	(101)
第十七章	产力异常病人的护理	(103)
第十八章	产道异常病人的护理	(103)
第十九章	胎位异常病人的护理	(104)
第二十章	产后出血病人的护理	(104)
第二十一章	羊水栓塞病人的护理	(105)
第二十二章	子宫破裂病人的护理	(105)
第二十三章	产褥期感染病人的护理	(106)
第二十四章	晚期产后出血病人的护理	(107)
第二十五章	妇科炎症病人的护理	(107)
第二十六章	功能失调性子宫出血病人的护理	(109)
第二十七章	痛经病人的护理	(110)

第二十八章 围绝经期综合征病人的护理	(110)
第二十九章 子宫内膜异位症病人的护理	(110)
第三十章 子宫脱垂病人的护理	(111)
第三十一章 妇科肿瘤病人的护理	(111)
第五篇 儿科常见疾病知识(儿科护理学)	(118)
第一章 新生儿和新生儿疾病的护理	(118)
第二章 营养性疾病患儿的护理	(120)
第三章 循环系统疾病患儿的护理	(121)
第四章 消化系统疾病患儿的护理	(124)
第五章 呼吸系统疾病患儿的护理	(126)
第六章 泌尿系统疾病患儿的护理	(129)
第七章 血液、造血器官疾病患儿的护理	(130)
第八章 风湿热患儿的护理	(134)
第九章 神经系统疾病患儿的护理	(135)
第六篇 常见传染性疾病知识(传染病护理学)	(138)
第一章 传染病概述	(138)
第二章 麻疹病人的护理	(139)
第三章 水痘病人的护理	(139)
第四章 流行性腮腺炎病人的护理	(140)
第五章 病毒性肝炎病人的护理	(140)
第六章 艾滋病病人的护理	(141)
第七章 流行性乙型脑炎病人的护理	(141)
第八章 猩红热病人的护理	(141)
第九章 细菌性痢疾病人的护理	(142)
第十章 肺结核病人的护理	(143)
第十一章 流行性脑脊髓膜炎病人的护理	(144)
第七篇 常见精神障碍性疾病知识(精神科护理学)	(146)
第一章 精神障碍常见症状	(146)
第二章 精神分裂症病人的护理	(148)
第三章 神经症(抑郁症、焦虑症、强迫症、癔症等)病人的护理	(149)
第四章 睡眠障碍病人的护理	(152)
第五章 阿尔茨海默病病人的护理	(153)
第八篇 其他学科基本知识	(156)
第一章 生命发展与保健知识	(156)
第二章 中医护理基础知识	(162)
第三章 护理管理与相关法律法规知识	(164)
第四章 护理伦理与人际沟通知识	(178)

第二部分 全真试题

试题一 基础护理知识和技能(基础护理学)	(183)
----------------------------	-------

试题二	内科常见疾病知识(内科护理学)	(231)
试题三	外科常见疾病知识(外科护理学)	(280)
试题四	妇产科常见疾病知识(妇产科护理学)	(320)
试题五	儿科常见疾病知识(儿科护理学)	(343)
试题六	其他学科知识	(362)

第三部分 模拟试题

模拟试卷一	(373)
模拟试卷二	(391)
模拟试卷三	(410)
模拟试卷四	(429)
模拟试卷五	(448)
附录 全国卫生专业技术资格考试答题卡式样	(468)

第一部分 精 编 试 题

第一篇 基础护理知识和技能

(基础护理学)

第一章 护理程序

A1/A2 型题

1. 护理程序的第一个步骤是
 - A. 评价
 - B. 计划
 - C. 诊断
 - D. 评估
 - E. 实施
2. 护理程序不包括
 - A. 收集客观资料
 - B. 做出医疗诊断
 - C. 确定护理诊断
 - D. 提出护理问题
 - E. 收集主观资料
3. “有……危险”的护理诊断常用于陈述方式中的
 - A. PES 公式
 - B. PE 公式
 - C. ES 公式
 - D. PS 公式
 - E. P 公式
4. 关于护理诊断下述错误的是
 - A. 一项护理诊断可针对多个健康问题
 - B. 护理诊断以收集的资料为诊断依据
 - C. 护理诊断必须通过护理措施解决
 - D. 护理诊断是描述个体或群体对健康问题的反应
 - E. 护理诊断随病情变化而变化
5. 属于主观方面健康资料的是
 - A. 面色发绀
 - B. 手脚麻木
 - C. 骶尾部皮肤破损 1cm×2cm
 - D. 膝关节红肿、压痛
 - E. 肌力 3 级
6. 以下不属于护理诊断的是
 - A. 体液不足;与腹泻、呕吐有关
 - B. 体温过高;与感染毒素吸收有关
 - C. 颅内压增高;与脑损伤有关
 - D. 活动无耐力;与贫血导致供氧不足有关
 - E. 尿潴留;与脊髓麻醉抑制排尿反射有关
7. 王某,男,33 岁,因十二指肠溃疡并发出血而住院。护士在收集资料时,资料最主要的来源是
 - A. 患者
 - B. 营养师
 - C. 患者家属
 - D. 门诊病历
 - E. 化验检查
8. 张某,男,72 岁,昏迷。评估后确认病人存在以下护理问题,您认为应优先解决的问题是
 - A. 便秘
 - B. 语言沟通障碍
 - C. 清理呼吸道无效
 - D. 皮肤完整性受损
 - E. 营养失调,低于机体需要量
9. 关于护理程序,下述正确的是
 - A. 执行护理程序时,仅需应用护理学科的知识
 - B. 护理程序只适合于在医院应用
 - C. 把病人作为一个整体,考虑其生理、心理、社会方面的需求
 - D. 从病人入院时开始评估、诊断、计划、实施,至病人出院时进行评价后结束
 - E. 护理程序必须由护士独立执行
10. 关于收集资料,下述错误的是
 - A. 资料分主观资料和客观资料
 - B. 主观资料可由病人家属提供
 - C. 客观资料是通过观察、体检或仪器等获得
 - D. 资料必须由病人提供
 - E. 要同时观察主、客观资料

A3/A4 型题

(11、12 题共用病例)

石某,男,65 岁,患有慢性肺心病,近几日因感冒

而气急、咳嗽,痰不易咳出,T 38.9℃,P 110 次/分,R 24 次/分,BP 140/90mmHg,口唇发绀,下肢水肿,情绪不稳,对疾病缺乏正确认识。

11. 下列护理诊断应排在首位的是

- A. 焦虑
- B. 体温过高
- C. 知识缺乏
- D. 低效型呼吸型态
- E. 有皮肤完整性受损的危险

12. 下列属于主观资料的是

- A. T 38.9℃
- B. 口唇发绀
- C. 下肢水肿
- D. 咳嗽,痰不易咳出
- E. BP 140/90mmHg

参考答案

1. D 2. B 3. B 4. A 5. B 6. C 7. A 8. C 9. C
10. D 11. D 12. D

第二章 医院和住院环境

A1/A2 型题

1. 不属于预检分诊内容的是
 - A. 询问病史
 - B. 观察病情
 - C. 科普宣教
 - D. 初步判断
 - E. 分诊指导
2. 门诊发现传染病病人时应立即
 - A. 开展候诊教育与卫生宣教
 - B. 安排病人提前就诊
 - C. 转急诊室处理
 - D. 将病人隔离诊治
 - E. 消毒候诊环境
3. 患者,女性,63岁,突发心肌梗死,被家人紧急送入医院,接诊护士发现病人病情十分危重,下列哪项不是护士应做的工作
 - A. 酌情安置危重病室
 - B. 迅速通知医生
 - C. 立即给予应急处理
 - D. 发病危通知单
 - E. 安慰病人家属
4. 病室湿度过低时病人可出现
 - A. 口干舌燥
 - B. 胸闷、不适
 - C. 头晕、头痛
 - D. 疲乏无力
 - E. 排尿增加
5. 病室墙面的色调不宜选用
 - A. 淡绿色
 - B. 淡黄色
 - C. 浅蓝色
 - D. 深棕色
 - E. 粉色
6. 不符合铺床时省力原则的是
 - A. 将用物备齐
 - B. 按使用顺序放置
 - C. 铺床时腰部保持一定的弧度
 - D. 身体靠近床边
 - E. 两腿前后或左右分开,稍屈膝
7. 铺暂空床的目的是
 - A. 保持病人的舒适
 - B. 方便病人的治疗
 - C. 供暂时离床活动的病人卧床休息用
 - D. 预防卧床并发症
 - E. 等待手术病人
8. 有关麻醉床铺法的描述下列错误的是
 - A. 枕横立于床头并固定
 - B. 床中部橡胶单上端距床头 45~55cm
 - C. 椅子放于折叠被对侧
 - D. 盖被纵向折于门对侧床边
 - E. 换铺清洁床单
9. 张某,男,26岁,大量呕血,被送入急诊室,在医生未到之前,值班护士首先应做的是
 - A. 止血、吸氧
 - B. 测血压、建立静脉通道、配血
 - C. 准备升血压药物
 - D. 详细询问呕血的过程
 - E. 通知病房准备床位
10. 胡某,男,68岁,突然意识丧失,口吐白沫,继而呼吸困难,入院就诊。在医生未到之前,护士给予的紧急处理中,不妥的是
 - A. 平卧床上,头偏向一侧
 - B. 询问并记录病史
 - C. 吸氧
 - D. 清理呼吸道
 - E. 测量血压
11. 铺床时不需使用橡胶单和中单的病人是
 - A. 脑外伤
 - B. 昏迷
 - C. 关节障碍
 - D. 呕血
 - E. 腹腔镜术后第1天

参考答案

10. B 11. C

1. C 2. D 3. D 4. A 5. D 6. C 7. C 8. C 9. B

第三章 入院和出院病人的护理

A1/A2 型题

1. 有一位急性胃穿孔病人需住院治疗,住院处的护理人员首先应
 - A. 卫生处置
 - B. 通知医师,并立即做术前准备
 - C. 立即护送病人入病区
 - D. 了解病人有何护理问题
 - E. 介绍医院的规章制度
2. 一般病人入院进病房后,护士首先要
 - A. 测量体温、脉搏、呼吸、血压
 - B. 接待病人,自我介绍
 - C. 通知医生
 - D. 安置好病床
 - E. 填写病历中有关眉栏
3. 一级护理适用于
 - A. 昏迷
 - B. 脏器移植手术后
 - C. 年老体弱
 - D. 严重创伤
 - E. 大面积烧伤
4. 出院病人床单元处理错误的是
 - A. 床单、被套等撤下送洗
 - B. 被褥暴晒6小时
 - C. 床及床旁桌、椅用消毒溶液擦拭
 - D. 脸盆、痰杯用洗涤剂擦拭
 - E. 铺备用床
5. 张某,女,55岁,因支气管炎入院,护士为其安排床位时应
 - A. 根据病情需要选择床位
 - B. 安排在护士站旁
 - C. 安排在抢救室内
 - D. 根据病人意愿安排
 - E. 安排在隔离室内
6. 王某,男,49岁,因外伤性休克入院,入院后护士首先应
 - A. 填写各种卡片
 - B. 通知医生,配合抢救,测量体温、脉搏、呼吸、血压
 - C. 询问病史,详细了解发病过程
 - D. 通知营养室,准备膳食
 - E. 介绍病区环境
7. 单人搬运法适合于
 - A. 体重较重能活动者
 - B. 病情较重者
 - C. 儿科病人
 - D. 腰椎骨折病人
 - E. 体重较重不能活动者
8. 病人出院的护理措施不包括
 - A. 医生根据病人健康恢复情况,决定出院时间
 - B. 护士应提前通知病人或家属,做好出院准备
 - C. 指导病人或家属到出院处办理出院手续
 - D. 病人如数取回寄存物品
 - E. 护士协助病人整理物品
9. 应给予特别护理的病人是
 - A. 胃大部分切除术后
 - B. 高热
 - C. 瘫痪
 - D. 癌症
 - E. 肾脏移植术后
10. 按分级护理要求,应2小时巡视1次的病人是
 - A. 高热病人
 - B. 脏器移植病人
 - C. 手术后病情稳定者
 - D. 瘫痪病人
 - E. 术前准备阶段病人
11. 疾病恢复期的病人一般给予
 - A. 特别护理
 - B. 一级护理
 - C. 二级护理
 - D. 三级护理
 - E. 个案护理
12. 温某,女,因患胆石症入院,拟行手术治疗,根据病情可给予
 - A. 监护
 - B. 特别护理
 - C. 一级护理
 - D. 二级护理
 - E. 三级护理
13. 李某,男,60岁,因上消化道大出血急诊住院,对病人的护理措施不妥的是
 - A. 备好抢救药物和器材
 - B. 生活上给予必要的协助
 - C. 每15~30分钟巡视1次
 - D. 观察病人病情和生命体征
 - E. 请家属在规定时间内探视

14. 患者,男性,颈椎损伤,患者需用平车送 CT 室进行检查,搬运病人上、下平车时应
- A. 与床平齐 B. 头端与床尾相接
C. 头端与床尾呈钝角 D. 头端与床尾呈锐角
E. 头端与床头呈钝角
- A3/A4 型题**
- (15、16 题共用病例)
- 李某,男,32 岁,因车祸外伤急诊入院。病人烦躁不安,面色苍白,BP 75/45mmHg,P 110 次/分。
15. 入院护理的首要步骤为
- A. 热情接待,介绍环境
B. 填写各种表格,完成入院护理评估单
C. 安置休克卧位,测量生命体征,输液,通知医生
D. 了解健康情况
E. 准备急救物品,等待值班医生
16. 病人需用平车送 CT 室检查,下列操作方法不正确的是
- A. 根据体重采用单人搬运法
B. 病人头部卧于平车大轮端
C. 护士在病人头侧
D. 输液吸氧不可中断
E. 注意保暖

参考答案

1. C 2. B 3. A 4. D 5. A 6. B 7. C 8. A 9. E
10. C 11. D 12. E 13. B 14. A 15. C 16. A

第四章 卧位和安全的护理

A1/A2 型题

1. 患者,男性,因脑膜炎需行腰椎穿刺术进行药物治疗,手术后 6 小时内,护士给患者采取去枕平卧,目的是
- A. 预防颅内压增高 B. 防止脑充血
C. 防止脑缺血 D. 预防颅内压减低
E. 减轻脑膜刺激症状
2. 患者女性,58 岁,因胃癌行胃切除术,术后病人取半坐卧位的目的是
- A. 减少局部出血
B. 减轻伤口缝合处的张力
C. 使静脉回流量减少
D. 减少炎症的扩散和毒素吸收
E. 减轻肺部淤血
3. 急性肺水肿时病人的体位应采用
- A. 端坐位 B. 俯卧位
C. 仰卧位 D. 侧卧位
E. 头低足高位
4. 孕妇,孕 37 周,胎膜早破,此时应协助孕妇采用的体位是
- A. 头高足低位 B. 头低足高位
C. 膝胸位 D. 截石位
E. 屈膝仰卧位
5. 一人协助病人移向床头的操作法,错误的一项是
- A. 视病情放平靠背架
B. 将枕头横立于床头,病人仰卧屈膝
C. 护士用手稳住病人双脚,同时在臀部助力
D. 请病人双手握住床头栏杆,双脚蹬床面
E. 护士、病人协作配合,同时开始上移
6. 患者,因颈椎骨折脱位而行颅骨牵引术,护士在协助该患者翻身时应
- A. 先放松牵引后翻身 B. 翻身后放松牵引
C. 头侧向一边后再翻身 D. 翻身后头侧向一边
E. 不可放松牵引
7. 颅脑术后病人头部只能卧于健侧,主要是为了
- A. 减轻疼痛 B. 减少伤口的压力
C. 防止脑疝形成 D. 防止呕吐
E. 便于观察伤口情况
8. 使用约束带时应重点观察
- A. 衬垫是否垫好
B. 局部皮肤颜色有无变化
C. 约束带是否牢靠
D. 体位是否舒适
E. 神志是否清楚
9. 赵某,女,34 岁,妊娠 38 周,突然胎膜早破羊水外流,护士应立即协助患者取
- A. 截石位 B. 头高足低位
C. 膝胸位 D. 屈膝仰卧位
E. 头低足高位
10. 患儿 6 岁,右腿 II 度烧伤面积达 20%,需使用保护具,以下措施错误的是
- A. 使用保护具前应取得病人及家属的理解
B. 保护性制动只是暂时使用