

护理学基础-题库

1、6. 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、7. 护士在操作时两脚前后或左右分开的主要目的是

- A、 降低重心
- B、 扩大支撑面
- C、 减少身体重力线的偏移程度
- D、 利用杠杆作用
- E、 用最小量肌力做功

答案: B

3、8. 下列关于用氧注意事项的描述正确的是

- A、 氧气源距离暖气至少 5m
- B、 总开关气门处经常涂油保护
- C、 湿化瓶内加无菌蒸馏水 1/3 至 1/2
- D、 停氧时先关总开关, 后拔管, 再放余气
- E、 氧气筒内氧气不能用完, 至少要有 5MPa

答案: C

4、9. 护士小李在给病人进行鼻饲插管时, 病人出现呛咳, 呼吸困难, 此时应采取的措施是( )

- A、 嘱病人深呼吸
- B、 嘱病人做吞咽动作
- C、 托起病人头部再插
- D、 停止操作取消鼻饲

E、 拔出管子休息片刻再重新插管

答案： E

5、 10. 测量血压时, 下列哪项是引起测量数值偏低的原因

A、 袖带过窄

B、 袖带过松

C、 被测肢体低于心脏水平位置

D、 血压计水银不足

E、 测量刚进食后病人的血压

答案： D

6、 11. 下列化学消毒剂使用错误的是

A、 2%碘酊—手术野皮肤消毒

B、 漂白粉—排泄物消毒

C、 安尔碘—注射处皮肤消毒

D、 1%过氧乙酸—浸泡血管钳

E、 环氧乙烷—光学仪器灭菌

答案： D

7、 12. 男性患者, 42 岁, 因交通事故致左下肢开放性骨折, 大量出血, 被送至急诊室, 在医生未到之前, 当班护士应立即 (1. 0)

A、 询问发生交通事故的原因

B、 向公安部门报告

C、 给病人止血, 测血压, 建立静脉输液通道

D、 给病人注射止痛剂和镇静剂

E、 安慰病人, 耐心等待医生

答案： C

8、 13. 紫外线消毒, 下列哪项是错误的

A、 消毒用物不可有任何遮蔽

B、 定期进行空气细菌培养

C、 紫外线灯管表面每月用无水乙醇擦拭一次

D、 照灯前, 病室应先做好清洁工作

E、 从灯亮 5~7min 后开始计时

答案： C

9、14. 为昏迷病人做口腔护理, 下列哪项是错误的

- A、 张口器从白齿处放入
- B、 用血管钳夹紧棉球擦洗
- C、 取下活动义齿, 刷净后浸泡在冷水中
- D、 用等渗盐水漱口
- E、 局部溃疡用冰硼散涂抹

答案： D

10、15. 对排便异常的描述, 下列正确的是

- A、 胆道完全梗阻病人粪便呈暗黑色
- B、 肠套叠病人可有果酱样便
- C、 痢疾病人为墨绿色便
- D、 痔疮病人排暗红色便
- E、 食用大量绿叶蔬菜呈黄绿色

答案： B

11、16. 对肝昏迷病人灌肠时, 不宜选用肥皂水溶液, 其原因是

- A、 防止发生腹胀
- B、 防止对肠粘膜的刺激
- C、 减少氨的产生及吸收
- D、 以免引起顽固性腹泻
- E、 以免水的吸收增加

答案： C

12、17. 穿脱隔离衣时要避免污染

- A、 腰带以上的部位
- B、 腰带以下的部位
- C、 胸前、背后
- D、 衣领、内面
- E、 袖子后面

答案： D

13、18. 下列病人不需要特殊口腔护理的是

- A、 高热病人
- B、 昏迷病人
- C、 下肢骨折病人
- D、 鼻饲病人
- E、 禁食病人

答案： C

14、19. 下列饮食中不含有优质蛋白质的是

- A、 肉类
- B、 牛奶
- C、 鸡蛋
- D、 黄豆
- E、 玉米

答案： E

15、20. 氧疗效果最好的是(1.0)

- A、 血液性缺氧
- B、 低张性缺氧
- C、 CO 中毒
- D、 组织性缺氧
- E、 循环性缺氧

答案： B

16、应存放在有色瓶中保存的药物是

- A、 易发挥的药物
- B、 易潮解的药物
- C、 易氧化的药物
- D、 易燃烧的药物
- E、 易风化的药物

答案： C

17、超声雾化吸入的目的不包括

- A、 稀化痰液
- B、 增加吸入氧浓度
- C、 解除支气管痉挛
- D、 减轻呼吸道的炎症
- E、 间歇吸入抗癌药物治疗肺癌

答案： B

18、易风化潮解的药物应放在

- A、 阴凉干燥处
- B、 避光纸盒内
- C、 有色瓶中
- D、 密封瓶中
- E、 冰箱冷藏

答案： D

19、护士为张某做青霉素过敏试验, 20 分钟后观察, 其结果是:局部皮丘隆起, 出现红晕, 直径 1.5cm, 应判断为( )

- A、 阳性
- B、 弱阳性
- C、 强阳性
- D、 阴性
- E、 假阳性

答案： A

20、患者, 男, 55 岁。因患糖尿病需长期皮下注射胰岛素。与其他皮下注射相比, 护士在注射前要特别注意( )

- A、 评估病人局部组织状态
- B、 针梗不可全部刺入
- C、 询问病人进食的情况
- D、 认真消毒病人的局部皮肤
- E、 病人体位舒适

答案： A

21、患者面肌消瘦、面色苍白, 表情淡漠, 双眼无神, 眼眶凹陷, 其面容属于

- A、 急性病容
- B、 黄疸面容
- C、 慢性病容
- D、 病危面容
- E、 二尖瓣面容

答案： D

22、患者女, 30 岁。大叶性肺炎, 遵医嘱给予补液抗感染治疗。在输液过程中, 病人自诉胸闷异常不适, 随之出现呼吸困难。查体: 口唇发绀, 所诊心前区可闻及响亮持续的“水泡声”。该患者出现了

- A、 急性肺水肿
- B、 发热反应
- C、 空气栓塞
- D、 气道阻塞
- E、 右心衰竭

答案： C

23、调节心脏和神经传导及肌肉收缩的物质是

- A、 钙
- B、 磷
- C、 碘
- D、 锌
- E、 铁

答案： A

24、护士因为自信药物不会出错, 没有进行查对, 导致错误的药物注入病人体内, 造成病人死亡, 护士的行为属于

- A、 渎职罪
- B、 过失犯罪
- C、 侵权行为
- D、 疏忽大意
- E、 无过失行为

答案： B

25、患者,男,23岁。脾外伤破裂引起出血约1000ml,输大量库存血后心率缓慢,手足抽搐、血压下降、伤口渗血。其原因( )

- A、 血钾升高
- B、 血钙降低
- C、 血钾降低
- D、 血钠降低
- E、 血钠升高

答案: B

26、31. 有助于促进睡眠的氨基酸是

- A、 L-谷氨酸
- B、 L-色氨酸
- C、 L-亮氨酸
- D、 L-异亮氨酸
- E、 L-丙氨酸

答案: B

27、32. 对一般饮食形态描述错误的是

- A、 地域因素的影响
- B、 进餐次数与时间长短
- C、 进食方式与食欲状况
- D、 摄食种类及量
- E、 饮食有无规律,有无偏食

答案: A

28、33. 男病人导尿时,提起阴茎与腹壁成60度角是使

- A、 耻骨下弯消失
- B、 耻骨前弯消失
- C、 膀胱颈肌肉松弛
- D、 耻骨前弯扩大
- E、 耻骨下弯扩大

答案: B

29、34. 病人程某, 女, 79 岁, 脑卒中。病人意识不清, 为其吸痰时应注意的内容不妥的是

- A、 贮液瓶内吸出液应及时倾倒
- B、 检查管道连接和吸引器性能
- C、 吸痰管每次吸痰后更换
- D、 每次插入吸痰时间 15s-20s
- E、 痰液黏稠, 可配合雾吸和叩击

答案: D

30、35. 王护士在候诊室巡视时发现一青年男病人精神不振, 询问肝区隐痛, 疲乏, 食欲差, 双眼巩膜黄染。检查: 尿三胆(+ +)。你认为王护士应如何处理

- A、 安排提前就诊
- B、 转急诊室诊治
- C、 将病人转隔离门诊诊治
- D、 给病人测量生命体征
- E、 安慰病人, 不要着急焦虑

答案: C

31、患者, 男, 46 岁, 3 年前诊断慢性肾衰竭。1 月前出现进餐后上腹饱胀, 恶心、呕吐, 加重 2 天入院。查体: 尿量减少, 内生肌酐清除率 20ml/min。目前正确的饮食方案是( )

- A、 高钠饮食
- B、 高钾饮食
- C、 高脂饮食
- D、 高蛋白饮食
- E、 高热量饮食

答案: E

32、患者男, 18 岁。急性右上腹痛 3 天入院, 腹痛为钻顶样痛, 间断发作, 拟行手术, 正确的饮食指导原则是( )

- A、 术前 1 日少渣饮食
- B、 术前 12 小时禁食
- C、 术前 1 日低脂饮食
- D、 无须特殊准备



E、术前1日高脂饮食

答案： B

33、患者,女,30岁。因“绒毛膜癌”入院行化疗。为确保化疗药物剂量准确,护士应在什么时候为其测量体重( )

A、每疗程用药前

B、每疗程用药中

C、每疗程用药后

D、每疗程用药前和用药中

E、每疗程用药前、用药中和用药后

答案： D

34、降低颅内压使用的甘露醇浓度是( )

A、15%

B、25%

C、20%

D、10%

E、5%

答案： C

35、护士给某乙肝病人拔针时不小心被粘有该病人血液的针头刺伤,伤口的即刻处理方法不妥的是

A、挤压止血

B、用肥皂水和流动水冲洗

C、尽可能挤出损伤处的血液

D、消毒后包扎伤口

E、用75%乙醇或0.5%碘伏消毒

答案： A

36、女,50岁,因脑外伤需在全麻下行开颅探查,病人进入手术室后,护士应为病人准备

A、暂空床,床中部和床上部各加一块橡胶单、中单

B、麻醉床,床中部和床上部各加一块橡胶单、中单

C、备用床,床中部和床上部各加一块橡胶单、中单

D、 暂空床,床中部和床尾部各加一块橡胶单、中单

E、 麻醉床,床中部和床尾部各加一块橡胶单、中单

答案: B

37、患者男,73岁。有风湿性心脏病史18年,最近2周经常发生夜间阵发性呼吸困难。下列护理措施中最重要的一项是( )

A、 吸氧

B、 加强夜间巡视

C、 安置于半卧位

D、 给予镇静剂

E、 备妥气管插管及呼吸器

答案: C

38、王先生,69岁,诊断为肝癌,病情日趋恶化,患者出现悲哀、情绪低落,要求见一些亲朋好友,并急于交代后事,此时患者心理反应属于

A、 忧郁期

B、 愤怒期

C、 协议期

D、 接受期

E、 否认期

答案: A

39、意识完全丧失,对各种刺激均无反应,全身肌肉松弛,深浅反射均消失,此时患者处于:

A、 嗜睡

B、 意识模糊

C、 昏睡

D、 浅昏迷

E、 深昏迷

答案: E

解析: 无

40、黄先生,75岁,已婚男性。在家里突然昏倒,立即被送入医院,诊断为脑血管意外。黄先生的妻子告诉护士,黄先生在发病前,一直自服降压药控制高血压。能够确定患者的意识状态的选项是:

- A、 角膜反射
- B、 生命体征
- C、 肌腱反射
- D、 疼痛刺激反应
- E、 瞳孔对光反射

答案： D

解析： 无

41、 在急诊观察室内住有患者男, 67 岁, 无自主呼吸, 需要使用呼吸机辅助通气。呼吸机的湿化器应定期消毒, 常用的方法是:

- A、 消毒液浸泡
- B、 高压蒸汽灭菌
- C、 紫外线消毒
- D、 环氧乙烷灭菌
- E、 机械刷洗

答案： A

解析： 无

42、 某男童误服灭鼠药, 送到医院洗胃, 护士在操作过程中发现有血性液体流出, 应立即采取的护理措施是

- A、 减低吸引压力
- B、 灌入止血剂止血
- C、 更换洗胃液重新灌洗
- D、 灌入蛋清水保护胃粘 819C
- E、 立即停止操作并通知医生

答案： E

解析： 无

43、 胡女士, 75 岁。慢性阻塞性肺病, 呼吸困难, 给予氧气吸入。吸入的氧气浓度为:

- A、 2L
- B、 3L
- C、 4L
- D、 5L

E、 6L

答案： B

解析： 无

44、发生医院内尿路感染最常见的诱因是：( )

A、 长期卧床

B、 留置导尿

C、 膀胱冲洗

D、 膀胱内注药

E、 膀胱镜检查

答案： B

45、下列情况属于医院感染的是

A、 在皮肤、粘膜开放性伤口只有细菌定植而无临床症状或体征者

B、 由损伤而产生的炎症或由非生物因子刺激产生的炎性反应

C、 婴儿经胎盘获得的感染,如 CMV,弓形虫发生在出生后 48 小时以内者

D、 住院中由于治疗措施,而激活的感染

E、 由于输注碳酸氢钠溶液(苏打)外渗引起的局部炎性反应

答案： D

46、海拔 600M 高处采用煮沸消毒餐具时,需要延长消毒时间

A、 2 分钟

B、 3 分钟

C、 4 分钟

D、 5 分钟

E、 6 分钟

答案： C

47、耐热、耐湿的诊疗设备首选灭菌方法是

A、 环氧乙烷灭菌法

B、 压力蒸汽灭菌法

C、 过氧化氢低温等离子体灭菌法

D、 甲醛蒸汽灭菌法

E、 电离辐射灭菌法

答案： B

48、护士周某使用紫外线灯照射消毒血压计袖带时,悬吊的灯管和消毒物品之间合适的距离

- A、 20cm
- B、 50cm
- C、 80cm
- D、 100cm
- E、 120cm

答案： B

49、病人,男性,岁,患扁桃体炎,医嘱为青霉素静脉滴注。使用青霉素前需进行过敏试验,下列试验剂量正确的是:

- A、 0.1ml,15U
- B、 0.1ml,50U
- C、 0.1ml,300U
- D、 0.1ml,0.25mg
- E、 0.1ml,0.075mg

答案： B

50、医生予消食导滞法治疗,口服保和丸,护士告诉患者最佳的服药时间是

- A、 饭前服
- B、 饭后服
- C、 睡前服
- D、 晚间服
- E、 清晨服

答案： B

解析： 无

51、昏迷患者用热水袋时水温不超过 50 摄氏度的原因是( )。

- A、 机体对热敏感度增加
- B、 血管对热反应过敏
- C、 可加深患者昏迷程度
- D、 皮肤抵抗力下降

E、 局部感觉迟钝

答案： E

52、采用热疗法促进炎症局限的机制是( )。

- A、 解除肌肉痉挛
- B、 促进软组织松弛
- C、 降低细胞新陈代谢
- D、 溶解坏死组织
- E、 降低神经兴奋性

答案： D

53、为全麻未清醒患者用热水袋时,水温不应超过( )。

- A、 40℃
- B、 50℃
- C、 60℃
- D、 70℃
- E、 80℃

答案： B

54、患者男性,55岁,肛裂感染,遵医嘱热水坐浴,水温应控制在( )。

- A、 30~35℃
- B、 35~40℃
- C、 40~45℃
- D、 45~50℃
- E、 55~60℃

答案： C

55、患者女性,48岁,经常便后出血,经检查为痔疮,行痔疮手术后。术后热水坐浴的目的是( )。

- A、 消肿,镇痛
- B、 保暖,解痉
- C、 消毒伤口
- D、 减少出血
- E、 治疗炎症

答案： A

56、下列对疼痛感受的描述错误的是（ ）。

- A、 人对疼痛的感受和表达与年龄因素有关
- B、 新生儿不能感受疼痛, 而且对疼痛是不敏感的
- C、 婴幼儿可用表情、哭声和身体动作等表示疼痛的程度
- D、 老年人对疼痛敏感性可能会增强

答案： B

57、为疼痛病人实施止痛措施时, 错误的做法是（ ）

- A、 药物止痛与非药物止痛方法应联合使用
- B、 当病人出现较明显疼痛时护士才采取止痛措施
- C、 对中等程度疼痛的病人, 可采用非麻醉性止痛药物
- D、 一般情况下, 越早为病人实施止痛措施, 疼痛越容易控制

答案： D

58、不舒适最严重的形式是（ ）。

- A、 烦躁不安
- B、 疼痛
- C、 紧张、焦虑
- D、 不能入睡

答案： B

59、人际关系不协调引起不舒适的原因（ ）。

- A、 生理因素
- B、 病理因素
- C、 心理因素
- D、 外界环境因素

答案： C

60、1. 选用上臂三角肌做肌内注射时, 其注射区是（ ）

- A、 三角肌上缘 2~3 横指处
- B、 三角肌下缘 2~3 横指处
- C、 肱二头肌下缘 2~3 横指处

D、 上臂外侧肩峰下 2~3 横指处

E、 上臂内侧肩峰下 2~3 横指处

答案： B

61、 2. 服用止咳糖浆的正确方法是( )

A、 饭前服, 服后立即饮少量水

B、 饭后服, 服后立即饮少量水

C、 睡前服, 服后立即饮少量水

D、 咳嗽时服, 服后立即饮少量水

E、 在其它药物后服, 服后不立即饮水

答案： E

62、 3. 应放在 4℃ 冰箱内保存的药物是( )

A、 青霉素

B、 氨茶碱

C、 强的松

D、 苯巴比妥钠

E、 胎盘球蛋白

答案： E

63、 4. 发挥药效最快的给药途径是( )

A、 静脉注射

B、 皮下注射

C、 口服

D、 外敷

E、 吸入

答案： A

64、 5. 皮下注射的进针角度为( )

A、 0~5°

B、 30° ~40°

C、 45°

D、 60°



E、 90°

答案： B

65、2. 患者女性, 24 岁, 肺炎, 医嘱青霉素治疗。患者在青霉素皮试后 2 分钟突然出现休克, 护士首先应

- A、 观察生命体征
- B、 应用升压药
- C、 让患者平卧
- D、 通知医生
- E、 给患者吸氧

答案： C

66、3. 患者男性, 24 岁, 结核病, 医嘱链霉素治疗, 链霉素皮试发生过敏性休克而出现中枢神经系统症状, 其原因是

- A、 肺水肿
- B、 肾衰竭
- C、 脑组织缺氧
- D、 有效循环血容量锐减
- E、 毛细血管扩张, 通透性增加

答案： C

67、4. 患者女性, 28 岁, 进行青霉素皮肤试验 5 分钟时突然晕倒在地, 面色苍白, 呼吸微弱, 脉搏细弱, 意识丧失。护士首先应立即

- A、 置患者于平卧位
- B、 通知医生
- C、 给予氧气吸入
- D、 肌肉注射洛贝林
- E、 皮下注射盐酸肾上腺素

答案： E

68、5 患者男性, 67 岁, 患慢性支气管炎, 近几天咳嗽加剧, 痰液粘稠, 不易咳出, 给予超声雾化吸入治疗, 首选的药物是()

- A、 青霉素
- B、 氨茶碱
- C、 地塞米松

- D、沙丁胺醇
- E、 $\alpha$ -糜蛋白酶

答案： E

69、护士检查某患者排出的尿液含有烂苹果味,该患者很可能患有 :

- A、膀胱炎
- B、尿道炎
- C、前列腺炎
- D、急性肾炎
- E、糖尿病酸中毒

答案： E

70、患者女性,28岁。近日出现尿急、尿频,排出的新鲜尿液有氨臭味,提示为:

- A、尿毒症
- B、膀胱炎
- C、肾结石
- D、肾积水
- E、糖尿病酮症酸中毒

答案： B

71、患者女性,56岁,近日来出现咳嗽、打喷嚏时不自主排尿现象,这种现象称为:

- A、压力性尿失禁
- B、反射性尿失禁
- C、急迫性尿失禁
- D、功能性尿失禁
- E、部分尿失禁

答案： A

72、患者男性,56岁。前列腺严重肥大,体质虚弱,膀胱高度膨胀,帮助其排尿的最佳方法是:

- A、热敷下腹法
- B、按摩下腹法
- C、针灸

- D、 导尿
- E、 听流水声

答案： D

**73、患者女性, 58 岁, 排便失禁多日, 护理重点是 :**

- A、 鼓励患者多饮水
- B、 给予患者高蛋白饮食
- C、 观察患者排便时的心理反应
- D、 保护臀部防止发生皮肤破溃
- E、 观察记录粪便性质、 颜色及量

答案： D

**74、患者男性, 36 岁, 患慢性痢疾, 其病变部位在乙状结肠, 对其进行保留灌肠宜采取:**

- A、 头低脚高位
- B、 头高脚低位
- C、 左侧卧位
- D、 右侧卧位
- E、 屈膝位

答案： C

**75、为病人鼻饲灌食后, 应再注入少量温开水, 其目的是:**

- A、 使病人温暖、舒适
- B、 便于测量、记录准确
- C、 防止病人呕吐
- D、 便于冲净胃管, 避免食物存积
- E、 便于防止液体反流

答案： D

**76、对长期鼻饲的患者, 在护理过程中, 以下哪种做法是错误的:**

- A、 每日所有鼻饲用物应消毒一次
- B、 病人需每日做口腔护理
- C、 每次灌食前检查胃管是否在胃内

D、鼻饲间隔时间不少于 2 小时

E、胃管应每日更换消毒

答案： E

77、做便隐血试验的病人应选择的菜谱是：

A、蔬菜、炒猪肝

B、大白菜、五香牛肉

C、花菜、炒鸡蛋

D、红烧鱼、菠菜汤

E、肉糜炖蛋、青菜汤

答案： C

78、给昏迷病人插胃管时,当插入咽喉部将下颌贴近胸骨柄是为了：

A、增大咽喉部通道弧度

B、顺利通过气管分叉处

C、顺利通过膈肌

D、减少胃道粘膜损伤

E、防止损伤胸骨

答案： A

79、病人,男性,66岁,诊断为糖尿病酮症物中毒,为纠正酸中毒应选用的溶液是：

A、5%碳酸氢钠溶液

B、复方氯化钠

C、复方氨基酸

D、中分子右旋糖酐

E、低分子右旋糖酐

答案： A

解析：碱性溶液纠正酸中毒,调节酸碱平衡,常用 5%碳酸氢钠、11.2%乳酸钠。

80、病人,女性,23岁,诊断为急性肠炎。按医嘱予静脉输液 1500ml,计划 6 小时滴完(点滴系数为 15)。护士应调节输液速度约为：

A、45 滴每分

B、63 滴每分

C、74 滴每分

D、 80 滴每分

E、 90 滴每分

答案： B

解析： 这道题是已知输入液体的总量和计划所用的输液时间，计算每分钟滴数。6h 为 360 分钟，将已知条件代入公式，62.5 滴约等于 63 滴。

**81、 患儿男性，8 岁。两周前有上呼吸道感染史，近日出现畏寒、发热，全身皮肤、黏膜出血，并有大片瘀斑，实验室检查血小板计数  $18 \times 10^9/L$ ，出血时间延长。对此患儿采取静脉输血治疗的目的是：**

A、 补充血容量

B、 纠正贫血

C、 供给血小板

D、 输入抗体、补体

E、 增加白蛋白

答案： C

解析： 补充血小板和各种凝血因子，有助于止血，用于治疗凝血功能障碍的病人。

**82、 某病人，因破伤风被安置在隔离室，病人牙关紧闭，四肢抽搐，角弓反张，采取的安全防护措施哪项不妥：**

A、 用床栏，防坠床

B、 取下假牙，防窒息

C、 枕横立床头，四肢用约束带以防撞伤

D、 纱布包裹压舌板，垫于上下白齿之间，防止舌咬伤

E、 室内保持充足光线、安静，以利护理操作

答案： E

解析： 对谵妄、躁动不安、意识丧失的病人，应合理使用保护具，以防坠床或自行拔管，确保病人安全。对牙关紧闭或抽搐的病人，可用牙垫或压舌板（裹上数层纱布）放于上、下白齿之间，以免舌咬伤。有假牙的病人，要取出假牙，以防窒息。同时室内光线宜暗，工作人员动作要轻，以避免因外界刺激而引起抽搐。

**83、 病人，男性，79 岁，肺癌并发骨转移晚期。对该病人基础护理措施中，下列错误的是：**

A、 做好口腔及皮肤护理，注意保持病人的清洁卫生

B、 病情许可时，可每日 2~3 次协助病人作肢体的活动

C、 保持各引流管通畅和妥善固定

D、 眼睑不能闭合者,可涂凡士林于角膜上

E、 注重心理护理

答案: D

解析: 危重病人临床护理的重点包括:眼的护理(对眼睑不能自行闭合的病人,可涂抗生素眼膏或盖凡士林纱布,以防角膜干燥导致角膜炎、结膜炎或溃疡的发生)、口腔护理、皮肤护理、肢体活动(长期卧床的病人,如病情允许,应指导并协助病人做肢体的被动运动或主动运动,每日 2~3 次,同时按摩,以促进血液循环,增加肌肉张力,防止出现肌肉萎缩、关节强直、静脉血栓等并发症)、补充营养及水分、维持排泄功能、保持引流管通畅、心理护理。

84、照射过程中发现局部皮肤出现紫红色,应采取的措施是( )。

A、 改用热湿敷

B、 局部纱布覆盖

C、 抬高照射距离

D、 换用低功率灯头

E、 立即停用,局部涂凡士林

答案: E

85、照射完,需嘱患者休息 15 分钟在离开治疗室,目的是( )。

A、 观察疗效

B、 预防感冒

C、 防止晕倒

D、 减轻疼痛

E、 促进炎症局限

答案: B

86、查体:T38.9℃,P108 次/分,R22 次/分,可采用的最佳物理降温方式是

A、 冰袋冷敷

B、 温水拭浴

C、 乙醇拭浴

D、 局部冷湿敷

E、 冰帽头部冷敷

答案: A

87、一般湿热敷的持续时间是:( )。

- A、 10-15min
- B、 15-20min
- C、 20-25min
- D、 25-30min
- E、 半小时以上

答案： B

88、 婴幼儿、 肢体麻痹病员使用热水袋的温度最高不超过：( )。

- A、 45℃
- B、 50℃
- C、 55℃
- D、 60℃
- E、 70℃

答案： B

89、 面部危险三角区感染时, 忌用热敷的理由是：( )。

- A、 加重出血
- B、 疼痛加剧
- C、 掩盖病情
- D、 易致颅内感染
- E、 影响美观

答案： D

90、 某昏迷病人在使用热水袋时发现局部皮肤潮红, 此时错误的做是：( )。

- A、 停止使用热水袋
- B、 局部涂凡士林软膏
- C、 加强观察, 询问病人感觉
- D、 加强皮肤护理, 防止摩擦受损
- E、 局部按摩

答案： C

91、 某实习护士为一位术后病人灌注热水袋, 下列哪项不正确：( )。

- A、 调节水温至 60-70℃

- B、 放平热水袋
- C、 灌满热水
- D、 拧紧塞子, 擦干
- E、 边灌边提高热水袋使水不致溢出

答案: C

92、 徐某, 女, 24 岁, 急性胃肠炎, 腹痛, 怕冷, 应给病人( )。

- A、 乙醇按摩
- B、 红外线照射
- C、 冷湿敷
- D、 热湿敷
- E、 放置热水袋

答案: E

93、 朱某, 女, 21 岁, 不慎左踝关节软组织扭伤, 3d 后来就诊, 处理应选用( )。

- A、 冷湿敷
- B、 冰袋
- C、 冰囊
- D、 热湿敷
- E、 局部按摩

答案: D

94、 史某, 手术后麻醉未清醒, 手脚厥冷, 浑身打颤, 欲用热水袋取暖, 不合适的做法是( )。

- A、 热水袋水温应控制在 60℃ 以内
- B、 热水袋套外再包大毛巾
- C、 密切观察局部皮肤颜色
- D、 及时更换热水
- E、 进行交班

答案: A

95、 患者李某, 脑卒中后昏迷, 给该患者用热水袋, 水温不可超过 50℃ 的原因是

- A、 皮肤抵抗力低
- B、 血管对热反应敏感



- C、 局部感觉迟钝或麻痹
- D、 可使昏迷加深
- E、 水温过高会使体温上升

答案： C

96、病例：病人胡某，男，60岁，患老年性慢性支气管炎急性发作收治入院，主诉怕冷，欲为该病人灌一热水袋取暖。适宜的水温是（ ）。

- A、 40℃
- B、 50℃
- C、 60℃
- D、 70℃
- E、 75℃

答案： B

97、使用时下列哪项不妥（ ）。

- A、 灌水约 2/3 满
- B、 排尽空气，旋紧塞子
- C、 擦干后倒提热水袋检查有无漏
- D、 水温以 50℃ 以内为宜
- E、 套上布套，接触足部皮肤取暖

答案： A

98、使用热水袋水温不能过高的原因是（ ）。

- A、 皮肤对热反应敏感
- B、 血管对热反应敏感
- C、 皮肤抵抗力差
- D、 可加重病情
- E、 局部感觉较迟钝

答案： D

99、小儿及昏迷患者用热水袋的水温应低于（ ）。

- A、 30℃
- B、 40℃
- C、 50℃

D、 60℃

E、 70℃

答案： C

100、面部危险三角区的感染禁用热疗是为防止( )。

A、 加重病情

B、 加重局部出血

C、 掩盖病情, 难以确诊

D、 造成严重的颅内感染和败血

E、 导致面部皮肤烫伤

答案： D

101、可以采用热水坐浴的患者是( )。

A、 会阴部充血疼痛

B、 阴道出血

C、 急性盆腔炎症

D、 妊娠 8 个月

E、 月经量过多

答案： A

102、痔疮手术后热水坐浴不正确的做法是( )。

A、 浴盆和溶液需无菌

B、 操作前需排空膀胱

C、 坐浴时间为 15~20 分钟

D、 坐浴后应更换敷料

E、 水温调节至 60~70℃

答案： E

103、学生刘某, 男性, 18 岁, 篮球比赛时不慎踝部扭伤。应立即给予( )。

A、 局部按摩

B、 红外线照射

C、 松节油涂擦

D、 局部冷湿敷

E、 放置热水袋

答案： D

104、 下列哪项不是疼痛的特征 ( )。

- A、 疼痛是一种不舒适的感觉
- B、 疼痛是一种对身心有危险的警告
- C、 疼痛使个体防御功能增强
- D、 疼痛使人的整体受到侵害

答案： C

105、 心肌梗塞的牵涉痛可发生在 ( )。

- A、 左肩区
- B、 右肩区
- C、 上腹部
- D、 颈前部

答案： A

106、 运动员比赛时受伤, 但自己并没感到疼痛, 是受何种因素影响 ( )。

- A、 文化修养
- B、 年龄差异
- C、 以往经验
- D、 注意力影响

答案： D

107、 目前国际上常用的疼痛程度评分法有三种, 下列哪项是不正确的 ( )。

- A、 数字评分法
- B、 文字描述评分
- C、 视觉模拟评分法
- D、 语言描述

答案： D

108、 关于疼痛叙述不正确的是 ( )。

- A、 内脏缺血可引起疼痛
- B、 心理因素可引起疼痛

- C、 皮肤对疼痛最不敏感
- D、 疼痛可扩散
- E、 . 炎症可引起疼痛

答案： C

109、不舒适中最严重的表现形式是( )。

- A、 发热
- B、 恶心呕吐
- C、 精神不振, 乏力
- D、 疼痛
- E、 头晕

答案： D

110、关于疼痛的概念,不妥的是( )。

- A、 疼痛是机体对有害刺激引起的保护性反应
- B、 疼痛是一种主观的体验
- C、 评估疼痛没有客观的指标
- D、 疼痛可引起一系列反应
- E、 疼痛是个体身心受到侵害的危险警告

答案： C

111、对疼痛患者施行护理,不妥的是( )。

- A、 护士应收集患者有关疼痛的资
- B、 明确诊断后才可采取药物止痛治疗
- C、 护士可根据自己对疼痛的理解和体验来判断患者的疼痛程度
- D、 心理护理可减轻疼痛
- E、 可结合通过观察和体检获得资料

答案： C

112、由物理性损伤造成的疼痛是( )。

- A、 局部炎性浸润
- B、 组织长期受压
- C、 空腔脏器过度扩张

D、 组织缺血缺氧

E、 组织充血水肿

答案： B

113、使用药物止痛,下列哪项错误( )。

A、 在使用药物前,护士须有药物基本知识

B、 在止痛给药时,护士应严格掌握剂量和时间

C、 在疼痛发生后给药比疼痛发生前给药效果好

D、 在病情未得到确诊时,禁止使用止痛药

E、 在疼痛缓解或停止时,应及时停药

答案： C

114、患者,张某,男性,肺癌晚期,医生用疼痛数字评分法对其疼痛程度进行评分得 8 分,则该患者目前处于( )。

A、 无痛

B、 轻微疼痛

C、 中度疼痛

D、 重度疼痛

答案： D

115、视觉模拟量表中,越靠近 0 表示( )。

A、 疼痛越轻

B、 疼痛越重

C、 疼痛中等

D、 无疼痛

答案： A

116、对疼痛进行评估下面哪项正确( )。

A、 相信患者,患者说痛就痛

B、 根据经验总体评价患者

C、 只相信患者主诉便给药物治疗

D、 无需动态评估患者

答案： A

117、对舒适解释下列哪一项不确切 ( )。

- A、 一种平静安宁的精神状态
- B、 一种自我满足的感觉
- C、 患者的舒适可通过自我调节而得到满足
- D、 一种主观感受

答案： C

118、下列哪项不是疼痛的特征 ( )。

- A、 疼痛是一种不舒适的感觉
- B、 疼痛是一种对身心有危险的警告
- C、 疼痛使个体防御功能增强
- D、 疼痛使人的整体受到侵害

答案： C

119、心肌梗塞的牵涉痛可发生在 ( )。

- A、 左肩区
- B、 右肩区
- C、 上腹部
- D、 颈前部

答案： A

120、运动员比赛时受伤, 但自己并没感到疼痛, 是受何种因素影响 ( )。

- A、 文化修养
- B、 年龄差异
- C、 以往经验
- D、 注意力影响

答案： C

121、下列对疼痛感受的描述错误的是 ( )。

- A、 人对疼痛的感受和表达与年龄因素有关
- B、 新生儿不能感受疼痛, 而且对疼痛是不敏感的
- C、 婴幼儿可用表情、哭声和身体动作等表示疼痛的程度
- D、 老年人对疼痛敏感性可能会增强

答案： B

122、为疼痛患者实施止痛措施时,错误的做法是( )。

- A、 药物止痛与非药物止痛方法应联合使用
- B、 当患者出现较明显疼痛时护士才采取止痛措施
- C、 对中等程度疼痛的患者,可采用非麻醉性止痛药物
- D、 一般情况下,越早为患者实施止痛措施,疼痛越容易控制

答案： D

123、目前国际上常用的疼痛程度评分法有三种,下列哪项是不正确的( )。

- A、 数字评分法
- B、 文字描述评分
- C、 法视觉模拟评分法
- D、 语言描述简答题

答案： D

124、胰腺疼痛可能牵涉部位( )。

- A、 左腰背部
- B、 右肩部
- C、 心前区
- D、 颈前区

答案： A

125、慢性疼痛界定正确的是( )。

- A、 大于1个月
- B、 大于2个月
- C、 大于3个月
- D、 大于4个月

答案： C

126、躯体疼痛描述不正确的( )。

- A、 由肌肉、肌腱等深部组织引起的疼痛
- B、 肌肉去缺血是引起躯体痛的主要原因
- C、 骨膜神经末梢分布最密,痛觉最敏感

D、疼痛多为钝痛

答案： D

127、疼痛的对个体生理影响不包括( )。

A、 血压升高

B、 心率加快

C、 呼吸频率加快

D、 瞳孔缩小

答案： D

128、影响疼痛的客观因素不包括( )。

A、 年龄

B、 宗教信仰与文化

C、 环境变化

D、 注意力

答案： D

129、影响疼痛的主观因素不包括( )。

A、 医源性因素

B、 以往的疼痛经验

C、 情绪

D、 对疼痛的态度

答案： A

130、疼痛的评估方法不包括( )。

A、 交谈法

B、 观察与临床检查

C、 实用疼痛评估工具

D、 实验室检查

答案： D

131、关于 WHO 的疼痛分级标准“2 级疼痛”的描述正确的是( )。

A、 无疼痛

B、 平卧时无疼痛



- C、 静卧时疼痛
- D、 静卧时剧烈疼痛

答案： C

132、三级阶梯给药镇疼第一阶梯药物不包括( )。

- A、 可待因
- B、 阿司匹林
- C、 对乙酰氨基酚
- D、 布洛芬

答案： A

133、PCA 泵使用禁忌( )。

- A、 患者既往发生过低血压
- B、 对镇痛药物有过敏
- C、 患者精神不正常
- D、 患者无法自己按压键钮给药

答案： A

134、疼痛的护理原则不包括( )。

- A、 全面准确的评估患者的疼痛
- B、 不允许让患者有痛感
- C、 根据疼痛程度正确给药
- D、 加强对患者进行健康教育

答案： B

135、8. 选用上臂三角肌做肌内注射时,其注射区是 ( )

- A、 三角肌上缘 2~3 横指处
- B、 三角肌下缘 2~3 横指处
- C、 肱二头肌下缘 2~3 横指处
- D、 上臂外侧肩峰下 2~3 横指处
- E、 上臂内侧肩峰下 2~3 横指处

答案： B

136、9. 患者女性, 51 岁, 因糖尿病需用胰岛素药物治疗, 控制血糖, 医嘱胰岛素 4U, H 餐前 30 分钟。 “H” 中文的正确含义是 ( )

- A、 皮内注射
- B、 皮下注射
- C、 肌内注射
- D、 静脉注射
- E、 静脉点滴

答案: B

137、10. 患者女性, 60 岁, 因充血行心力衰竭住院, 医嘱地高辛 0. 25mg, 每日一次, 护士发药时应特别注意 ( )

- A、 研碎药片再喂服
- B、 服药后不宜对饮水
- C、 给药前测量脉率
- D、 叮嘱患者按时服药
- E、 患者服药后在离开

答案: C

138、1. 患者女性, 46 岁, 因 COPD 需要做雾化吸入, 医嘱使用氨茶碱, 其目的是

- A、 消除炎症
- B、 减轻黏膜水肿
- C、 接触支气管痉挛
- D、 保持呼吸道湿润
- E、 稀释痰液使其易于咳出

答案: C

139、6. 患者男性, 19 岁, 不慎将脚划伤, TAT 试验阳性, 接受 TAT 脱敏注射时出

- A、 微反应, 护士采取的正确措施是 ( )
- B、 立即报告医生
- C、 停止注射, 迅速抢救
- D、 重新开始脱敏注射
- E、 注射苯海拉明抗过敏
- F、 停止注射, 待反应消退, 减少剂量增加次数注射

答案： E

140、胸闷、面色苍白,脉细弱,血压下降,应立即注射的药物是

- A、 异丙嗪
- B、 尼可刹米
- C、 氢化可的松
- D、 盐酸肾上腺素
- E、 去甲肾上腺素

答案： D

141、8. 肺结核患者使用链霉素治疗过程中,出现全身麻痹抽搐,此时选用治疗的药物是

- A、 10%葡萄糖酸钙
- B、 0.1%肾上腺素
- C、 新斯的明
- D、 地塞米松
- E、 山梗茶碱

答案： A

142、9. 关于碘过敏试验,正确的是

- A、 静脉注射造影剂前不用做皮内测试
- B、 试验方法包括口服法、眼结膜试验法
- C、 皮内注射试验时皮丘直径超过 2cm 即可判断为阳性
- D、 口服后出现眩晕、心慌等表现即可判断为阳性
- E、 过敏试验阴性者,造影时不会发生过敏反应

答案： D

143、10. 关于 TAT 脱敏注射法,正确的是

- A、 分 2 次、量由小到大、每隔 20 分钟注射 1 次
- B、 分 3 次、量由小到大、每隔 20 分钟注射 1 次
- C、 分 3 次、量由平均、每隔 20 分钟注射 1 次
- D、 分 4 次、量由小到大、每隔 20 分钟注射 1 次
- E、 分 4 次、量由平均、每隔 20 分钟注射 1 次

答案： D

144、患者男性,胃、十二直肠溃疡出血,经对症治疗后出血停止,大便隐血阳性,出血期间患者大便呈:

- A、鲜红色
- B、暗红色
- C、柏油色
- D、果酱色
- E、黄褐色

答案: C

145、患者女性,60岁。因尿失禁留置导尿管,引流通畅但尿色黄、浑浊,医嘱抗感染治疗。护理方面应注意:

- A、热敷下腹部
- B、定时更换卧位
- C、经常清洗尿道口
- D、鼓励多饮水冲洗膀胱
- E、立即拔出导尿

答案: D

146、患者女性,62岁,肝性脑病前期,意识思维错乱,行为失常,为患者灌肠忌用:

- A、生理盐水
- B、高渗盐水
- C、开塞露
- D、0.1%肥皂溶液
- E、1、2、3灌肠液

答案: D

147、患者男性,36岁,患慢性痢疾,其病变部位在乙状结肠,对其进行保留灌肠宜采取:

- A、头低脚高位
- B、头高脚低位
- C、左侧卧位
- D、右侧卧位
- E、屈膝位

答案： C

148、患者女性, 68 岁, 膀胱高度膨胀而又极度虚弱, 为其导尿时, 首次放尿量不应超过:

- A、 500ml
- B、 800ml
- C、 1000ml
- D、 1200ml
- E、 1500ml

答案： C

149、1. 通过鼻饲法可为病人灌入饮料, 其饮料温度应为:

- A、 38~40℃
- B、 39~41℃
- C、 38~42℃
- D、 40~42℃
- E、 41~43℃

答案： A

150、2. 肝硬化腹水患者宜进:

- A、 低盐饮食
- B、 低蛋白饮食
- C、 低脂肪饮食
- D、 高脂肪饮食
- E、 高热量饮食

答案： A

151、为病人进行鼻饲时, 要求每次鼻饲量不应超过:

- A、 100ml
- B、 150ml
- C、 200ml
- D、 250ml
- E、 300ml

答案： C

152、大面积烧伤的病人宜采用的饮食是：

- A、 高热量、低蛋白
- B、 高蛋白、高热量
- C、 高维生素,低蛋白
- D、 高脂肪、高蛋白
- E、 低脂肪、高热量

答案： B

153、王女士, 34 岁, 体温 38. 2℃, 口腔糜烂, 疼痛难忍, 根据王女士的病情, 你应给予哪种饮食：

- A、 软食
- B、 半流质饮食
- C、 流质饮食
- D、 高热量饮食
- E、 高蛋白饮食

答案： C

154、禁用高蛋白饮食的病人是：

- A、 严重贫血的病人
- B、 肾病综合症病人
- C、 肝昏迷病人
- D、 大手术后病人
- E、 严重烧伤病人

答案： C

155、长期静脉给药者, 为保护及合理使用静脉, 选择血管时应：

- A、 先上后下
- B、 由近心端到远心端
- C、 先粗大后细小
- D、 由远心端到近心端
- E、 先细直后弯曲

答案： D

解析：对需要长期静脉用药的病人，为有效保护血管，应有计划地由远心端至近心端的顺序使用静脉。

156、下列可加快输液速度的病人是：

- A、 慢性支气管炎
- B、 再生障碍性贫血
- C、 高热
- D、 心绞痛
- E、 中暑严重脱水

答案： E

解析：调节输液滴速的注意事项主要有：对年老体弱、婴幼儿、心肺疾病者及输入高渗溶液、含钾药物、升压药物速度宜慢；休克、严重脱水、心肺功能良好者及输入脱水药速度可快。

157、静脉输液时溶液不滴的原因不包括：

- A、 针头紧贴血管壁
- B、 静脉痉挛
- C、 压力过高
- D、 针头滑出血管外
- E、 针头阻塞

答案： C

解析：输液过程中常见溶液不滴的原因有针头滑出血管外、针头斜面紧贴血管壁、针头阻塞、压力过低、静脉痉挛，不包括压力过高。

158、病人，男性，31岁。输液 1000ml，每分钟 50 滴（滴系数为 15，从上午 8 时 20 分开始，估计何时滴完：

- A、 上午 11 时
- B、 中午 12 时 20 分
- C、 下午 1 时 20 分
- D、 下午 2 时
- E、 下午 2 时 20 分

答案： C

解析：这道题是已知每分钟滴数与输入液体总量，计算输液所用的时间。将已知条件代入公式，相当于 5h，上午 8 时 20 分开始输液，加 5h，下午 1 点 20 分输完。

159、病人女性，32 岁，贫血严重。医嘱为该病人静脉输血，其治疗目的是：

- A、 补充血容量
- B、 增加白蛋白
- C、 补充血红蛋白
- D、 排出有害物质
- E、 补充抗体和补体

答案： C

解析： 补充血红蛋白,用于严重贫血病人。

160、病人男性,45岁,患十二指肠溃疡,突然出现呕血,面色苍白,脉搏120次/min,血压60/45mmHg,医嘱输血400ml,目的是补充:

- A、 抗体
- B、 血容量
- C、 血小板
- D、 凝血因子
- E、 血红蛋白

答案： B

解析： 补充血容量,增加有效循环血量,升高血压,用于失血、失液引起的血容量减少或休克病人。

161、病人孟某,57岁,男性,因车祸导致脾破裂急诊入院治疗。病人面色苍白,四肢厥冷,血压78/50mmHg,脉搏120次/分,急需大量输血。输血中错误的护理措施是:

- A、 认真做好三查八对
- B、 输血开始15分钟宜快
- C、 输血完毕再输入少量的生理盐水
- D、 两袋血之间输入少量生理盐水
- E、 输入血液内不可随意加入药液

答案： B

解析： 此种输血方法为间接输血法,按密闭式输液法(输液器换成输血器)先给病人输入少量生理盐水。由两位护士仔细进行“三查”、“八对”,确定无误后将贮血袋以旋转动作轻轻摇匀后输入。滴速开始宜慢,少于20滴/分,观察10~15min后无不良反应,再根据病情调整滴速。输入两袋以上血液时,两袋之间输入少量生理盐水。输血结束时,继续滴入生理盐水,直至输血器内血液全部输完后拔针。血液内不可随意加入其他药品,如钙剂、酸性及碱性药品、高渗或低渗液体,以防血液凝集或溶解。



162、病人,女,30岁。手术后突然伤口出血,需输入血液,护士在输血前需输入的前导溶液是:

- A、 10%葡萄糖注射液
- B、 5%葡萄糖氯化钠注射液
- C、 复方氯化钠注射液
- D、 0.9%氯化钠注射液
- E、 3%葡萄糖注射液

答案: D

解析: 输血前后及两袋血之间需要滴注少量生理盐水,以防发生不良反应。在输入血液前先输入少量生理盐水,冲洗输血器管道,最后滴入生理盐水是保证输血器内的血液全部输入体内,保证输血量准确。

163、关于血制品的保存法,下列哪项是错误的:

- A、 白细胞,4℃冰箱保存 48 小时
- B、 冰冻血浆 1℃ 保存,有效期 1 年
- C、 用冰冻血浆时,37℃温水融化
- D、 血小板 22℃保存,24 小时内有效
- E、 库血 4℃冰箱保存,2~3 周内有效

答案: B

解析: 白细胞于 4℃环境下保存,48h 内有效。冰冻血浆-30℃保存,有效期 1 年。使用时在 37℃温水中融化,在 6 小时内输入。血小板 22℃环境下保存,24h 内有效。库存血 4℃冰箱保存,2~3 周内有效。

164、病人魏某,女性,53岁,因胆囊切除术,术中失血过多,需输全血 400ml,在输血过程

- A、 病人发冷发抖,护士应考虑:
- B、 发热反应
- C、 溶血反应
- D、 空气栓塞
- E、 过敏反应

答案: A

解析: 常见的输血反应有发热反应、过敏反应、溶血反应以及大量输血后反应,该病人出现发冷发抖的症状,是发热反应的表现。

165、病人,女性,35岁,急性淋巴细胞白血病。医嘱浓缩红细胞 1U 和血小板 1U 输注。在首先输注浓缩红细胞过程中病人出现全身皮肤瘙痒伴颈部、前胸出现荨麻疹,针对病人发生的情况,护士应首先采取的处理是:

- A、密切观察体温,局部涂抹止痒药膏
- B、减慢输血速度并按医嘱给予抗过敏药等
- C、停止输注浓缩红细胞并保留血袋,余血及输血器送检
- D、停止输注浓缩红细胞并重新采集血标本进行交叉配血
- E、停止输注浓缩红细胞并待病人情况好转后重新输血

答案: B

解析: 该病人出现皮肤瘙痒、荨麻疹,属轻度过敏反应,首先应减慢输血速度,密切观察,并根据医嘱给予抗过敏药,如过敏反应加重,应立即停止输血,并保留血袋、余血及输血器送检。

166、发生溶血反应后,为减轻血红蛋白结晶阻塞肾小管,宜选用的药物是:

- A、枸橼酸钠
- B、碳酸氢钠
- C、氯化钠
- D、葡萄糖酸钙
- E、乳酸钠

答案: B

解析: 溶血反应时,可口服或静脉滴注碳酸氢钠,以碱化尿液,防止或减少血红蛋白结晶阻塞肾小管。

167、当病人呕吐成喷射状,应考虑:

- A、食物中毒
- B、高位性肠梗阻
- C、颅内高压
- D、低位性肠梗阻
- E、幽门梗阻

答案: C

解析: 中枢性呕吐的特征为不伴随恶心,呕吐呈喷射状,常见于脑肿瘤、脑出血、脑炎、脑膜炎等颅内压升高的病人。

168、病人张某,因脑震荡呈熟睡状态已 2 天,可以唤醒,随后又睡,提问能简单答题,但不确切,请判断该病人的意识障碍为:

- A、意识模糊

- B、 谵妄
- C、 嗜睡
- D、 虚脱
- E、 浅昏迷

答案： C

解析： 意识状态根据其轻重程度分为嗜睡、意识模糊、昏睡、昏迷。嗜睡可被轻度刺激或言语唤醒；意识模糊表现为定向力障碍；昏睡为熟睡状态，不易唤醒，压迫眶上神经可唤醒。浅昏迷表现为对疼痛刺激可有痛苦表情，对疼痛刺激（如压迫眶上缘）可有痛苦表情及躲避反应。瞳孔对光反射、角膜反射、眼球运动、吞咽反射、咳嗽反射等可存在；深昏迷对各种刺激甚至强刺激均无反应。深浅反射均消失，偶有深反射亢进及病理反射出现。机体仅能维持循环与呼吸的最基本功能，呼吸不规则，血压可下降，大小便失禁或潴留。

169、下列不属于意识障碍的是：

- A、 昏睡
- B、 嗜睡
- C、 昏迷
- D、 健忘
- E、 意识模糊

答案： D

解析： 意识状态根据其轻重程度分为嗜睡、意识模糊、昏睡、昏迷。

170、病人女性，67岁，脑出血并发脑疝，此时病人双侧瞳孔的变化是：

- A、 散大固定
- B、 不等大
- C、 无变化
- D、 变大
- E、 变小

答案： B

解析： 两侧瞳孔不等大，常见于脑外伤、脑肿瘤、脑疝。

171、病人女性，68岁，处于昏迷状态，观察病人昏迷深浅最可靠的指标是：

- A、 肌张力
- B、 皮肤颜色
- C、 皮肤温度

- D、 瞳孔对光反应
- E、 对疼痛刺激的反应

答案： E

解析： 观察病人昏迷深浅最可靠的指标是对疼痛刺激的反应，浅昏迷表现为对疼痛刺激可有痛苦表情，深昏迷对各种刺激甚至强刺激均无反应。

**172、某病人发生心跳骤停，急救时医生口头医嘱心内注射“三联针”，护士应立即抽取的药物是：**

- A、 盐酸肾上腺素、异丙基肾上腺素、阿托品
- B、 阿拉明、多巴胺、去甲肾上腺素
- C、 利他林、盐酸肾上腺素、阿托品
- D、 异丙基肾上腺素、利多卡因、阿托品
- E、 阿拉明、异丙基肾上腺素、阿托品

答案： D

解析： 心三联是指：肾上腺素、利多卡因、阿托品。

**173、病人男性，36岁，跑步训练课上突然昏厥，意识丧失，呼吸心跳停止。为其做胸外心脏按压时，按压部位及抢救者双手的摆放要求是：**

- A、 心前区，双手垂直叠放
- B、 胸骨左缘两横指，双手平行叠放
- C、 胸骨左缘两横指，双手垂直叠放
- D、 两肋弓交点上两横指，双手平行叠放
- E、 两肋弓交点上两横指，双手垂直叠放

答案： D

解析： 按压部位位于两肋弓交点上两横指，抢救者双手平行叠放。

**174、病人女性，54岁。近几日持续出现胸前区疼痛，就诊过程中病人突然发现意识模糊，面色苍白，血压测不出。医护人员立即为其进行CPR。护士评估病人的重要内容是：**

- A、 表情
- B、 尿量
- C、 肌张力
- D、 大动脉搏动
- E、 中心静脉压

答案： D

解析：符合大动脉搏动消失、突然意识丧失即可作出心脏骤停的诊断,应立即进行心肺复苏。

175、患者男性,36岁,患慢性痢疾,其病变部位在乙状结肠,对其进行保留灌肠宜采取:

- A、 头低脚高位
- B、 头高脚低位
- C、 左侧卧位
- D、 右侧卧位
- E、 屈膝位

答案:

176、安眠药中毒病人导泻可用:

- A、 硫酸钠
- B、 温开水或等渗盐水
- C、 硫酸铜
- D、 高锰酸钾
- E、 2%~4%碳酸氢钠

答案: A

177、乙醇拭浴后,体温降至何值应取下头部冰袋:

- A、 37.5℃
- B、 38.0℃
- C、 38.5℃
- D、 39.0℃
- E、 9.5℃

答案: D

178、朱女士,高血压病,为其测量血压时的正确做法是

- A、 若其取立位测量,手臂应平第6肋间
- B、 放气时听到的最强音为收缩压
- C、 缓慢放气,速度为4mmHg
- D、 听到变音即为舒张压

E、听到舒张压后保持放弃速度,直到汞柱回到零位

答案: C

179、应用吸管吸服后漱口的药物是:

A、异烟肼、乙胺丁醇

B、阿米卡星、链霉素

C、硫酸亚铁

D、疫苗、抗毒血清

E、止咳糖浆

答案: C

180、冷疗法的生理效应是:

A、细胞代谢减少

B、毛细血管通透性增加

C、血管扩张

D、需氧量增加

E、血液流动增加

答案: A

181、患者女性,36岁,误食灭鼠药中毒,被送入急诊室,为患者首选

A、温开水

B、生理盐水

C、2%碳酸氢钠

D、4%碳酸氢钠

E、1:15000高锰酸钾溶液

答案: E

182、赵某,昏迷3天,眼睑不能闭合,护理眼部首选的措施是:

A、按摩眼睑

B、热敷眼部

C、干纱布遮盖

D、滴眼药水

E、用生理盐水纱布遮盖

答案： E

183、为昏迷病人插管至 15cm 处要将头部托起,其目的是:

- A、 加大咽喉部通道的弧度
- B、 以免损伤食管黏膜
- C、 减轻病人痛苦
- D、 避免出现恶心
- E、 使喉部肌肉放松便于插入

答案： A

184、失血性休克病人的脉搏特征是

- A、 间歇脉
- B、 绌脉
- C、 奇脉
- D、 洪脉
- E、 丝脉

答案： E

185、患者男性,32岁,持续高热2周,体温40℃左右,日差超过1℃。脉搏108次/分,呼吸26次/分,患者神志不清,精神萎靡,食欲差。此患者体温热型为

- A、 不规则热
- B、 间歇热
- C、 弛张热
- D、 稽留热
- E、 波浪热

答案： C

186、患者郭某,男性,25岁,测得血压为134/87 mmHg,应考虑患者为

- A、 低血压
- B、 正常高值
- C、 理想血压
- D、 血压异常
- E、 1级高血压

答案： B

187、速脉常见于

- A、 休克患者
- B、 动脉硬化患者
- C、 颅内压增高患者
- D、 房室传导阻滞患者
- E、 甲状腺功能减退患者

答案： A

188、测量患者血压时,下列叙述错误的是

- A、 安静休息 20-30min
- B、 测肱动脉血压时袖带的下缘距肘窝 2-3cm
- C、 松紧以能插入一指为宜
- D、 听诊器胸件塞入袖带内
- E、 打气不可过快、过猛

答案： D

189、肺炎球菌性肺炎呈:

- A、 稽留热
- B、 弛张热
- C、 间歇热
- D、 不规则热
- E、 波浪热

答案： A

190、休克患者的脉搏特征是:

- A、 强大有力
- B、 细弱无力
- C、 动脉管壁变硬,失去弹性
- D、 单位时间内脉率少于心率
- E、 每隔一个正常搏动后出现一次早搏

答案： B

191、血压计的水银不足,则测出的血压值



- A、 偏高
- B、 偏低
- C、 脉压差小
- D、 脉压差大
- E、 无大影响

答案： B

**192、患者李某,脑溢血,意识模糊不清,左侧肢体偏瘫,正确测量体温、血压的方法是**

- A、 测量口腔温度,测右上肢血压
- B、 测腋下体温,测右上肢血压
- C、 测腋下体温,测左上肢血压
- D、 测直肠体温,测左上肢血压
- E、 测口腔温度,测左上肢血压

答案： B

**193、脑水肿患者静脉滴注 20%甘露醇 500ml,要求在 50 分钟内滴完,输液速度应为:**

- A、 100 滴/分
- B、 120 滴/分
- C、 150 滴/分
- D、 170 滴/分
- E、 180 滴/分

答案： C

**194、脉搏短绌常见于:**

- A、 发热患者
- B、 房室传到阻滞患者
- C、 洋地黄中毒患者
- D、 心房纤维颤动患者
- E、 甲状腺功能亢进患者

答案： D

**195、清洁灌肠时,其肛管插入直肠深度为:**

- A、 7~10cm
- B、 10~15cm
- C、 15~20cm
- D、 15~18cm
- E、 20~25cm

答案： A

**196、剧毒药及麻醉药的最主要保管原则是：**

- A、 与内服药分别放置
- B、 放阴凉处
- C、 装密封瓶中保存
- D、 应加锁并专人保管
- E、 应有明显标签

答案： D

**197、以下不属于医院感染的是：**

- A、 新生儿肺炎
- B、 新生儿脐炎
- C、 新生儿腹泻
- D、 新生儿败血症
- E、 新生儿硬肿症

答案： E

**198、下列与睡眠无关的表现是：**

- A、 血压下降
- B、 瞳孔散大
- C、 呼吸变慢
- D、 心率减慢
- E、 尿量减少

答案： B

**199、关于血压,下列叙述正确的是**

- A、 中年以前,女性血压比男性高

- B、傍晚时血压较清晨低
- C、右臂血压低于左臂
- D、运动、恐惧时血压升高
- E、下肢血压一般比上肢血压低

答案： D

200、患者男性, 25 岁, 在高温环境下工作时突然体温上升至 40. 5℃左右约 4 小时, 面色潮红, 皮肤灼热, 无汗, 呼吸脉搏增快, 判断此时的临床变现属于

- A、低热上升期
- B、高热上升期
- C、高热持续期
- D、中度上升期
- E、过高热持续期

答案： C

201、哪种矿物质是参与氧的运输:

- A、钙
- B、碘
- C、锌
- D、铁
- E、镁

答案： D

202、用于扩充血容量、提升血压:

- A、白蛋白
- B、5%碳酸氢钠
- C、高分子右旋糖酐
- D、低分子右旋糖酐
- E、20%甘露醇

答案： A

203、下列输液所致的发热反应的处理措施, 哪一项是错误的:

- A、出现反应, 立即停止输液
- B、通知医生及时处理

- C、 寒战者给予保温处理
- D、 高热者给予物理降温
- E、 及时应用抗过敏药物

答案： A

**204、患儿, 8 岁, 诊断为白血病, 应采取的隔离种类是:**

- A、 严密隔离
- B、 呼吸道隔离
- C、 血液-体液隔离
- D、 接触隔离
- E、 保护性隔离

答案： E

**205、患者女性, 24 岁, 血吸虫感染, 现需留取粪便标本做血吸虫孵化检查, 护士告知患者标本留取的正确方法是**

- A、 留取全部粪便并及时送检
- B、 将便盆加温再留取少许粪便
- C、 用检便匙取脓血处粪便
- D、 取少量异常粪便置蜡纸盒送检
- E、 进试验饮食后第 3 日留便送检

答案： A

**206、高热患者的护理, 下列哪项不妥:**

- A、 密切观察病情变化
- B、 测量体温每天二次
- C、 冰袋冷敷头部
- D、 口腔护理
- E、 鼓励多饮水

答案： B

**207、为尿潴留患者导尿的目的是:**

- A、 测量膀胱容量
- B、 鉴别有无尿闭
- C、 排空膀胱, 避免术中误伤

- D、减轻患者痛苦
- E、记录尿量、观察肾功能

答案： D

**208、下列不符合护理文件书写要求的是：**

- A、文字生动、形象
- B、记录及时、准确
- C、内容简明扼要
- D、医学术语确切
- E、记录者签全名

答案： A

**209、截石位常用于：**

- A、产妇胎膜早破时
- B、支气管哮喘发作,呼吸困难者
- C、颈椎骨折患者作颅骨牵引时
- D、矫正子宫后倾时
- E、产妇分娩时

答案： E

**210、沐浴时水温应为：**

- A、22~25℃
- B、25~28℃
- C、32~35℃
- D、40~45℃
- E、50~52℃

答案： D

**211、以下关于义齿的护理不正确的是：**

- A、义齿的刷牙方法与真牙相同
- B、患者晚间休息时应将义齿取下
- C、义齿取下后,应按摩牙龈部位
- D、取下义齿应浸没于贴有标签的热水中

E、患者带上义齿前,应对患者口腔进行清洁

答案: D

212、患者潘某,女性,56岁,肺原性心脏病入院。医嘱:低浓度吸氧。若高浓度给氧可引起

A、进行性呼吸困难

B、呼吸抑制

C、支气管痉挛

D、恶心、呕吐

E、烦躁不安

答案: B

213、男性40岁,主诉头晕,测收缩压158 mmHg,舒张压90 mmHg,应考虑

A、高血压

B、临界高血压

C、收缩压偏低,舒张压正常

D、收缩压正常,舒张压偏低

E、收缩压偏高,舒张压偏低

答案: A

214、多尿是指24小时尿量超过

A、1500ml

B、2000ml

C、2500ml

D、3000ml

E、3500ml

答案: C

215、患者女性,32岁,不慎割破手指,医嘱TAT肌肉注射,立刻执行。患者行TAT过敏试验,结果阳性,正确的做法是

A、禁用TAT注射

B、备好抢救物品

C、注射肾上腺素等药物抗过敏

D、采用脱敏治疗法注射TAT

E、 再做过敏试验并用生理盐水做对照试验

答案： D

216、导致压床发生的最常见原因是：

A、 皮肤受潮湿物的刺激

B、 年龄因素

C、 压力因素

D、 营养状况

E、 温度升高

答案： C

217、患者李女士,身高 158cm,体重 70kg,急性阑尾炎合并穿孔,急诊在硬膜外麻醉下行阑尾切除术,术中顺利,术后血压稳定,病情稳定,随即将患者送回病房。术后第二天患者体温 38.2℃,并诉切口疼痛,此时护士为患者安置的体位是：

A、 右侧卧位

B、 仰卧屈膝位

C、 头高足低位

D、 端坐位

E、 半坐半卧位

答案： E

218、输液时液体滴入不畅,局部肿胀,检查无回血,此时应：

A、 改变针头方向

B、 更换针头重新穿刺

C、 抬高输液瓶位置

D、 局部热敷

E、 用注射器推注

答案： B

219、用成人血压计袖带给幼儿测血压时,其测量的数值

A、 偏低

B、 偏高

C、 脉压差小

D、 脉压差大

E、 无大影响

答案： A

220、患者李某,反复咳嗽、咳痰5年余,近3年来劳累后心悸、气促。入院时有明显发绀,呼吸困难,应采取:

A、 仰卧位

B、 侧卧位

C、 中凹位

D、 端坐位

E、 头高足低位

答案： D

221、支气管哮喘急性发作的患者需要采取端坐卧位,此卧位属于下列哪种类型:

A、 被动卧位

B、 被迫卧位

C、 主动卧位

D、 稳定性卧位

E、 不稳定性卧位

答案： B

222、患者王某,男,65岁,胃癌,行胃大部切除术,术中生命体征正常,术后回病房。护理人员巡视患者的时间宜为:

A、 24小时专人护理

B、 每15~30分钟巡视一次

C、 每30~60分钟巡视一次

D、 每1~2小时巡视一次

E、 每日巡视两次

答案： B

223、护士为患者同时抽取不同种类的血标本时,注入盛放血标本容器的正确顺序是

A、 血培养瓶抗凝管干燥管

B、 血培养瓶干燥管抗凝管

C、 干燥管血培养瓶抗凝管



- D、 抗凝管血培养瓶干燥管
- E、 干燥管抗凝管血培养瓶

答案： B

224、为成人进行人工呼吸时的吹气量约为：

- A、 100~200ml
- B、 300~400ml
- C、 500~600ml
- D、 700~1100ml
- E、 1200~1500ml

答案： D

225、肝昏迷患者适宜进食：

- A、 高蛋白饮食
- B、 低蛋白饮食
- C、 低盐饮食
- D、 低脂肪饮食
- E、 少渣饮食

答案： B

226、患者男性, 64 岁, 患糖尿病 10 年, 常规胰岛素 6U 餐前 30 分钟用药, 合适的注射部位是

- A、 腹部脐周
- B、 前臀外侧
- C、 股外侧肌
- D、 臀中肌
- E、 臀大肌

答案： A

227、纠正体内电解质失调有显著效果：

- A、 白蛋白
- B、 5%碳酸氢钠
- C、 高分子右旋糖酐
- D、 低分子右旋糖酐

E、 20%甘露醇

答案： B

**228、观察患者昏迷深浅度的最可靠指标是：**

A、 生命体征

B、 瞳孔反应

C、 肌张力

D、 皮肤的温度

E、 对疼痛刺激的反应

答案： E

**229、书写病区报告时应先书写的患者是**

A、 施行手术患者

B、 危重患者

C、 新入院患者

D、 转入患者

E、 出院患者

答案： E

**230、休克患者皮肤的变化是：**

A、 发红

B、 皮温高热

C、 苍白

D、 弹性差

E、 发绀

答案： C

**231、正常瞳孔在自然光线下直径的范围是：**

A、 1mm 以下

B、 1.0~1.5mm

C、 2~5mm

D、 5.5~6mm

E、 6mm 以上

答案： C

232、患者男性, 68 岁, 患尿毒症, 护士查房时发现患者表情冷漠, 反应迟钝, 此种表现是

- A、 意识模糊
- B、 深昏迷
- C、 浅昏迷
- D、 嗜睡
- E、 谵妄

答案： A

233、姜女士, 56 岁, 肺癌骨转移第二次入院, 疗效不佳, 呼吸困难显著, 疼痛剧烈。患者感到痛苦、悲哀, 并试图自杀。此患者心理反应属于:

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

答案： D

234、鉴别深浅昏迷最可靠的指征是:

- A、 神志
- B、 瞳孔对光反应
- C、 肌张力
- D、 对疼痛的反应
- E、 生命体征

答案： D

235、临终患者最后消失的感觉是:

- A、 视觉
- B、 听觉
- C、 触觉
- D、 嗅觉
- E、 味觉

答案： B

236、煮沸消毒金属器械时,为了增强杀菌作用及去污防锈,可加入:

- A、 氯化钠
- B、 硫酸镁
- C、 亚硝酸钠
- D、 碳酸氢钠
- E、 稀盐酸

答案： D

237、当患者有炎症感染时,皮肤出现的改变是:

- A、 发红
- B、 湿冷
- C、 发绀
- D、 皮温降低
- E、 苍白

答案： A

238、患者吕某,双腿不慎被开水烫伤,可考虑为其选用的保护具是:

- A、 支架被
- B、 床档
- C、 肩部约束带
- D、 腕部约束带
- E、 踝部约束带

答案： A

239、以下哪种患者不宜盆浴:

- A、 老年患者
- B、 传染病患者
- C、 心衰患者
- D、 感染患者
- E、 妊娠 7 个月以上的孕妇

答案： E

240、对使用呼吸机的患者应观察其自主呼吸与呼吸机是否同步。通气量合适时患者表现为

- A、 胸部起伏, 皮肤潮红
- B、 血压升高, 脉搏加快
- C、 多汗, 浅表静脉充盈消失
- D、 烦躁, 生命体征平稳
- E、 胸廓起伏规律, 肺部呼吸音清晰

答案: E

241、患者男性, 67 岁, 1 年前诊断为心绞痛, 今日午后无冥想诱因出现心前区疼痛, 服硝酸甘油不能缓解, 急诊入院, 医嘱要求检查 CPK。试管外标签注明的内容不包括

- A、 科室
- B、 床号
- C、 姓名
- D、 取血量
- E、 送检目的

答案: D

242、以下患者不需要进行特殊口腔护理的是:

- A、 高热患者
- B、 昏迷患者
- C、 下肢外伤患者
- D、 危重患者
- E、 禁食患者

答案: C

243、患者女性, 73 岁, 脑出血昏迷 1 周, 护士护理患者时, 正确的措施是

- A、 用约束带保护, 防止坠床
- B、 保持病室安静, 光线宜暗
- C、 测口温时护士扶托体温计
- D、 用干纱布盖眼, 防止发生眼角膜炎
- E、 每隔 3 小时给患者鼻饲流质饮食

答案： B

244、患者男性, 48 岁, 突发脑血栓, 送入医院时无意识反应, 对光反射存在, 呼吸、血压无明显异常, 尿失禁, 此患者意识障碍表现为

- A、嗜睡
- B、昏睡
- C、浅昏迷
- D、深昏迷
- E、意识模糊

答案： C

245、休克患者的皮肤改变为:

- A、苍白
- B、发绀
- C、发红
- D、黄疸
- E、色素沉着

答案： A

246、截石位适用于下列那种情况:

- A、阴道灌洗
- B、脊椎术后
- C、矫正子宫后倾
- D、灌肠
- E、下肢水肿

答案： A

247、患者男性, 27 岁, 按医嘱服用驱虫药后, 需留便标本检查寄生虫, 护士告知患者留取粪便的正确方法是

- A、留取全部粪便
- B、取不同部位粪便
- C、取边缘部分粪便
- D、取前段粪便少许
- E、取带血或黏液部分粪便

答案： A

248、患者女性, 28 岁。近日晨起呕吐, 月经停止, 疑为妊娠前期, 为确诊需采集尿标本, 留取标本时间宜为

- A、 饭前
- B、 饭后
- C、 即刻
- D、 睡前
- E、 晨起

答案： E

249、患者女性, 30 岁, 近几年来平均尿量为 14ml/h, 应视为

- A、 多尿
- B、 少尿
- C、 无尿
- D、 尿潴留
- E、 正常尿量

答案： B

250、护士甲在参与抢救失血性休克的患者时需要电话联系上级主管医师, 在执行电话医嘱时应注意

- A、 听清医嘱立即执行
- B、 听到医嘱后直接执行
- C、 迅速执行自己听到的医嘱
- D、 听到医嘱应简单复述一次
- E、 重复一次, 确认无误后执行

答案： E

251、使用拐杖时, 拐杖底端应侧离足跟:

- A、 5~10cm
- B、 10~15cm
- C、 15~20cm
- D、 20~25cm
- E、 25~30cm

答案： C

252、流行性脑脊髓膜炎采用的隔离是：

- A、 严密隔离
- B、 接触隔离
- C、 呼吸道隔离
- D、 消化道隔离
- E、 保护性隔离

答案： C

253、椎管内麻醉后须去枕平卧 6 小时,其目的为：

- A、 改善脑部血液循环
- B、 预防脑压降低
- C、 预防脑部感染
- D、 预防脑缺血
- E、 预防血压降低

答案： B

254、下列关于慢波睡眠的描述,正确的是：

- A、 慢波睡眠分为五个时期
- B、 入睡期是所有睡眠期中睡得最浅的一期
- C、 浅睡期只维持几分钟
- D、 中度睡眠期生命体征不规则
- E、 深度睡眠期不利于促进体力恢复

答案： B

255、属于临时医嘱的是：

- A、 对氨水杨酸钠 2g qid po
- B、 索米痛 0.5g P. o. s. o. s
- C、 哌替啶 50mg i. m. q. 6h. prn
- D、 心内科会诊
- E、 健康教育

答案： D



256、氧气雾化吸入时,其药液需稀释至:

- A、  $\leq 5\text{ml}$
- B、  $10\sim 20\text{ml}$
- C、  $30\sim 50\text{ml}$
- D、  $50\sim 70\text{ml}$
- E、  $70\sim 90\text{ml}$

答案: A

257、王先生,69岁,诊断为肝癌,病情日趋恶化,患者出现悲哀、情绪低落,要求见一些亲朋好友,并急于交代后事,此时患者心理反应属于:

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

答案: A

258、赵某,男60岁,胃大部切除术后行空肠造瘘,该患者应采取:

- A、 半流质饮食
- B、 流质饮食
- C、 低脂肪饮食
- D、 少渣饮食
- E、 要素饮食

答案: E

259、患者张某,42岁,半年前丈夫因病去世。患者主诉入睡困难,难以维持睡眠,睡眠质量差。这种情况已经持续了三个月,并出现头晕目眩、心悸气短、体倦乏力、急躁易怒、注意力不集中、健忘等症状,工作效率明显下降。病人可能发生了:

- A、 节律移位
- B、 睡眠剥夺
- C、 失眠
- D、 睡眠中断
- E、 诱发补偿

答案： C

260、虽经过护理,但患者皮肤的压疮仍有进展,表皮皮肤破溃,真皮层有黄色渗出液,表面有脓液覆盖。此期压疮的主要护理措施是:

- A、 采用各种纤维蛋白膜进行治疗
- B、 采用红外线照射治疗
- C、 使用保持伤口干燥的敷料
- D、 避免局部皮肤受压
- E、 加强营养物质的摄入

答案： A

261、患者男性,21岁,5分钟前误服硫酸,目前患者神志清楚,应立即给患者

- A、 饮牛奶
- B、 口服碳酸氢钠
- C、 用硫酸镁导泻
- D、 用 2%碳酸氢钠洗胃
- E、 用 1:15000 高锰酸钾洗胃

答案： A

262、B 型血:

- A、 红细胞上只有 A 抗原
- B、 红细胞上只有 B 抗原
- C、 红细胞上 A 抗原和 B 抗原同时存在
- D、 红细胞上既无 A 抗原也无 B 抗原
- E、 红细胞上一定有 D 抗原存在

答案： B

263、为心脏骤停患者做胸外心脏按压用:

- A、 备用床
- B、 暂空床
- C、 麻醉床
- D、 抢救床
- E、 木板床

答案： E

264、患者男性, 25 岁, 需留取粪便标本检查蛲虫, 护士应告诉患者标本采集的时间为

- A、 早餐后立即采集
- B、 餐后 2 小时内
- C、 上午 9 时
- D、 午休后 2 小时内
- E、 晚上睡觉前

答案: E

265、插导尿管前, 再次消毒女性小阴唇的顺序是

- A、 自上而下, 由内向外
- B、 自上而下, 由外向内
- C、 自下而上, 由内向外
- D、 自下而上, 由外向内
- E、 由外向内再由内向外

答案: A

266、护理人员应嘱坐在轮椅上的患者:

- A、 扶好扶手, 尽量向后坐
- B、 扶好扶手, 尽量向前坐
- C、 扶好扶手, 身体向前倾
- D、 双手放膝上, 向前坐
- E、 双手放膝上, 尽量向后坐

答案: A

267、头高足低位常用于:

- A、 产妇胎膜早破时
- B、 支气管哮喘发作, 呼吸困难者
- C、 颈椎骨折患者作颅骨牵引时
- D、 矫正子宫后倾时
- E、 产妇分娩时

答案: C

268、高热患者用冰袋降温的原理是:

- A、 传导
- B、 辐射
- C、 对流
- D、 抑制下丘脑
- E、 蒸发

答案： A

**269、血糖测定,留取静脉血标本的正确方法是:**

- A、 血清标本
- B、 血浆标本
- C、 血培养标本
- D、 全血标本
- E、 静脉血标本

答案： D

**270、二人搬运患者的正确方法是:**

- A、 甲托背部,乙托臀部
- B、 甲托头部,乙托臀部
- C、 甲托头、背部,乙托臀、膝部
- D、 甲托头、颈、肩部,乙托臀、膝部
- E、 甲托头、肩部,乙托臀、膝部

答案： D

**271、死亡后最先发生的改变:**

- A、 尸斑
- B、 尸冷
- C、 尸僵
- D、 尸体腐败
- E、 尸臭

答案： B

**272、患者男性,24岁,结核病,医嘱链霉素治疗,链霉素皮试发生过敏性休克而出现中枢神经系统症状,其原因是**

- A、 肺水肿

- B、 肾衰竭
- C、 脑组织缺氧
- D、 有效循环血容量锐减
- E、 毛细血管扩张, 通透性增加

答案: C

**273、 护士指导患者作体位引流时应避免:**

- A、 在饭后 1 小时进行
- B、 做超声雾化吸入提高疗效
- C、 引流同时作胸部叩击
- D、 引流体位是患肺处于高位
- E、 每次引流 15~30 分钟

答案: A

**274、 患者女性, 54 岁。近几日持续出现胸前区疼痛, 就诊过程中患者突然发现意识模糊, 面色苍白, 血压测不出。医护人员立即为其进行 CPR。护士评估患者的重要内容是**

- A、 表情
- B、 尿量
- C、 肌张力
- D、 大动脉搏动
- E、 中心静脉压

答案: D

**275、 铺备用床的目的是:**

- A、 保持病室整洁, 准备接受新患者
- B、 有利于改善呼吸困难
- C、 便于接收麻醉手术后尚未清醒的患者
- D、 供暂离床活动的患者使用
- E、 可避免伤口疼痛, 有利于伤口愈合

答案: A

**276、 晨间护理和晚间护理应分别安排在:**

- A、 诊疗开始前, 晚饭后

- B、 诊疗开始后,晚饭前
- C、 诊疗开始前,下午 4 点后
- D、 诊疗开始后,晚饭后
- E、 诊疗间隔中进行,临睡前

答案: A

**277、颈外静脉穿刺的正确部位是:**

- A、 下颌角与锁骨上缘中点连线的上 1/3 处
- B、 下颌角与锁骨上缘中点连线的上 1/2 处
- C、 下颌角与锁骨上缘中点连线的下 1/3 处
- D、 下颌角与锁骨下缘中点连线的上 1/3 处
- E、 下颌角与锁骨下缘中点连线的上

答案: A

**278、护士基本任务不包括:**

- A、 预防疾病
- B、 促进健康
- C、 诊断疾病
- D、 恢复健康
- E、 减轻痛苦

答案: C

**279、患者龚女士,主诉腹胀、腹痛,三天未排便,触诊腹部较硬实且紧张,可触及包块,肛诊可触及粪块。灌肠中如果患者出现脉速、面色苍白、出冷汗、剧烈腹痛,心慌气促,正确的处理是:**

- A、 移动肛管
- B、 嘱患者张口深呼吸
- C、 停止灌肠
- D、 提高灌肠筒的高度
- E、 挤捏肛管

答案: C

**280、患者李某,男,25岁,身高170cm,体重75kg,从高处坠落,脾破裂收入院须立即手术。住院处护理人员首先应:**

- A、 急速给予卫生处置
- B、 通知负责医生
- C、 协助办理住院手续
- D、 确定患者的护理问题
- E、 护送患者如病房

答案： E

**281、使用约束带时,应重点观察:**

- A、 神志是否清楚
- B、 体位是否舒适
- C、 衬垫是否合适
- D、 约束带是否牢固
- E、 局部皮肤颜色与温度

答案： E

**282、常规尿标本留取的尿量为**

- A、 50ml
- B、 100ml
- C、 150ml
- D、 200ml
- E、 250ml

答案： B

**283、毒物性质不明时,可选用:**

- A、 硫酸钠
- B、 温开水或等渗盐水
- C、 硫酸铜
- D、 高锰酸钾
- E、 2%~4%碳酸氢钠

答案： B

**284、口服磺胺类药需多喝水的目的是:**

- A、 减轻胃肠道刺激

- B、 增强药物疗效
- C、 维持血液 Ph
- D、 避免损害血系统
- E、 增加药物溶解度, 避免结晶析出

答案: E

285、王女士, 62 岁, 患肝癌化 6 年, 近年来胸闷加重, 气促, 呼吸困难, 心脏彩超提示: 大量心包积液, 马上入院治疗。为了缓解其呼吸困难, 护士应安置患者于:

- A、 头低足高位
- B、 头高足低位
- C、 屈膝仰卧位
- D、 端坐位
- E、 平卧位

答案: D

286、列因素均会导致压疮的发生, 除了:

- A、 局部组织受压
- B、 皮肤经常收到潮湿、摩擦刺激
- C、 全身营养缺乏
- D、 使用石膏绷带衬垫不当
- E、 肌肉软弱萎缩

答案: E

287、关于血压的叙述中, 正确的是:

- A、 女性血压高于男性
- B、 右臂血压高于左臂  $10\sim 20\text{mmHg}$
- C、 运动时, 血压降低
- D、 下肢血压高于上肢  $50\sim 60\text{mmHg}$
- E、 血压在傍晚时较清晨稍低

答案: B

288、患者, 女, 25 岁, 习惯性便秘, 该患者宜采用的饮食是:

- A、 高纤维饮食
- B、 低纤维饮食



- C、 高蛋白饮食
- D、 低蛋白饮食
- E、 低脂肪饮食

答案： A

**289、 下列关于发作性睡眠的描述, 正确的是:**

- A、 发作性睡眠属于慢波睡眠障碍
- B、 安静的环境不易发作
- C、 发作时患者由清醒状态直接进入慢波睡眠
- D、 发作性睡眠与正常睡眠不同
- E、 猝倒症是最危险的并发症

答案： E

**290、 患者女性, 24 岁, 肺炎, 医嘱青霉素治疗。患者在青霉素皮试后 2 分钟突然出现休克, 护士首先应**

- A、 观察生命体征
- B、 应用升压药
- C、 让患者平卧
- D、 通知医生
- E、 给患者吸氧

答案： C

**291、 最常用的口腔护理溶液是:**

- A、 生理盐水
- B、 1%~4%碳酸氢钠溶液
- C、 0.02%洗必泰溶液
- D、 0.02%呋喃西林溶液
- E、 1%~3%过氧化氢溶液

答案： A

**292、 龚女士, 46 岁, 患尿毒症, 精神萎靡, 下腹不胀满, 患者 24 小时尿量为 60ml, 请你评估患者的排尿状况:**

- A、 正常
- B、 尿闭

- C、 少尿
- D、 尿量减少
- E、 尿潴留

答案： B

**293、协助患者更换卧位不妥的方法为：**

- A、 动作轻, 不拖拉
- B、 牵引患者放松牵引
- C、 手术患者应先检查敷料
- D、 翻身间隔最长时间不超过 2 小时
- E、 带导管者应先将导管放置妥当

答案： B

**294、属于长期备用医嘱的是：**

- A、 A. 对氨基水杨酸钠 2g qid po
- B、 B. 索米痛 0.5g P. o. s. o. s
- C、 C. 哌替啶 50mg i. m. q. 6h. prn
- D、 D. 心内科会诊
- E、 E. 健康教育

答案： D

**295、下列因素均会导致压疮的发生,除了：**

- A、 局部组织受压
- B、 皮肤经常收到潮湿、摩擦刺激
- C、 全身营养缺乏
- D、 使用石膏绷带衬垫不当
- E、 肌肉软弱萎缩

答案： E

**296、危重病员在护理上哪项是不必要的：**

- A、 严密观察病情变化
- B、 做好口腔护理
- C、 保持呼吸道通畅

D、 给予足够的营养和水分

E、 按严密隔离原则处理

答案： E

**297、 患儿, 8 岁, 诊断为白血病, 应采取的隔离种类是:**

A、 呼吸道隔离

B、 血液-体液隔离

C、 严密隔离

D、 保护性隔离

E、 接触隔离

答案： D

**298、 用于疼痛治疗前后效果测定对比的评分法为:**

A、 数字评分法

B、 文字描述评分法

C、 视觉模拟评分法

D、 面部表情图

E、 Prince-Henry 评分法

答案： A

**299、 针头斜面紧贴血管壁, 妨碍液体下滴时:**

A、 更换针头重新穿刺

B、 另选血管重新穿刺

C、 调整枕头位置或适当变换肢体位置

D、 抬高输液瓶位置

E、 热敷注射部位

答案： C

**300、 进行尸体护理, 下列错误的做法是:**

A、 撤去治疗用物

B、 填好尸体识别卡

C、 放平尸体去枕仰卧

D、 依次擦净躯体, 必要时填塞孔道

E、 穿上尸衣裤用尸单包裹

答案： C

301、患者女性, 51 岁, 因糖尿病需用胰岛素药物治疗, 控制血糖, 医嘱胰岛素 4U, H 餐前 30 分钟。 “H” 中文的正确含义是

A、 皮内注射

B、 皮下注射

C、 肌内注射

D、 静脉注射

E、 静脉点滴

答案： B

302、患者男性, 65 岁。尿失禁, 予留置导尿管, 定期进行膀胱冲洗。在冲洗过程中需要停止冲洗并报告医生的情况是

A、 剧烈疼痛

B、 感觉不适

C、 洗液混浊

D、 冲洗不畅

E、 冲洗速度过快

答案： A

303、不舒适的最严重形式是:

A、 恐惧

B、 烦躁

C、 失眠

D、 疼痛

E、 疲乏

答案： D

304、心力衰竭, 呼吸极度困难的患者应采取:

A、 半卧位

B、 端坐位

C、 头高足低位

D、 侧卧位

E、中凹卧位

答案： B

305、护理颅内压高患者时,要注意观察的最重要体征是:

A、脉搏

B、血压

C、呼吸

D、体温

E、瞳孔

答案： C

306、患者女性,50岁。诊断为“细菌性疾病”。护士测量口腔温度时得知其五分钟前饮过开水,为此应

A、暂停测一次

B、改测直肠温度

C、参照上次测量值记录

D、嘱其用冷开水漱口后再测量

E、告知患者30分钟后再测口腔温度

答案： E

307、患者女性,43岁。中暑,体温41.5℃,遵医嘱灌肠为患者降温,正确的方法是

A、选用0.1%~0.2%肥皂水

B、用4℃的0.9%氯化钠溶液

C、灌肠液量每次<500ml >

D、灌肠时患者取右侧卧位

E、灌肠后患者保留1小时排便

答案： B

308、患儿男,5岁。7月20日因突然高热、惊厥1次入院。体温39.5℃,面色苍白,四肢厥冷,意识不清。为明确诊断,医生让护士为患儿留取大便,护士正确的做法是

A、患儿无大便时,口服致泻剂留取大便

B、标本多次采集,集中送检

C、如标本难以采集,可取其隔日大便送检

- D、 可用开塞露灌肠取便
- E、 选取大便黏液脓血部分送检

答案： E

**309、吸气性呼吸困难的发生机制是：**

- A、 上呼吸道狭窄
- B、 细小支气管狭窄
- C、 肺组织弹性减弱
- D、 麻醉药抑制呼吸中枢
- E、 呼吸面积减少

答案： A

**310、使用电动吸引器吸痰,操作错误的是**

- A、 将病人头转向操作者一侧
- B、 先用吸痰管试吸生理盐水
- C、 将吸痰管固定于咽部抽吸
- D、 如痰液粘稠可叩打胸部
- E、 吸痰用物每日更换

答案： C

**311、观察血压对哪种患者最有意义：**

- A、 心力衰竭
- B、 胰腺炎
- C、 尿崩症
- D、 大失血
- E、 白血病

答案： D

**312、不适合用于干烤法灭菌的是：**

- A、 凡士林
- B、 滑石粉
- C、 玻璃器皿
- D、 金属制品

E、纤维织物

答案： E

**313、为了减轻患者痛苦,下列描述错误的是:**

A、 俯卧位可减轻腰部伤口疼痛

B、 中凹卧位可减轻肺淤血

C、 半坐卧位可减轻腹部手术后切口疼痛

D、 端坐位可减轻呼吸困难

E、 去枕仰卧位可预防脊髓腔穿刺后因颅内压减低所引起的头痛

答案： B

**314、容量型呼吸器输入压力降低是由于:**

A、 痰液堵塞

B、 活瓣障碍

C、 胸廓扩张受限制

D、 管道脱位引起漏气

E、 管道折叠

答案： D

**315、不需要使用保护具的患者为:**

A、 分娩后产妇

B、 昏迷

C、 高热

D、 躁动

E、 谵妄

答案： A

**316、以下那种患者不适宜床上擦浴:**

A、 使用石膏固定的患者

B、 衰竭的患者

C、 传染病患者

D、 使用牵引的患者

E、 无法自行沐浴的患者

答案： D

317、患者, 35 岁, 昏迷 5 天。需鼻饲饮食以维持其营养需要。鼻饲插胃管前, 应将患者体位摆放为:

- A、 坐位
- B、 半坐位
- C、 左侧卧位
- D、 右侧卧位
- E、 去枕平卧位

答案： E

318、选用上臂三角肌做肌内注射时, 其注射区是

- A、 三角肌上缘 2~3 横指处
- B、 三角肌下缘 2~3 横指处
- C、 肱二头肌下缘 2~3 横指处
- D、 上臂外侧肩峰下 2~3 横指处
- E、 上臂内侧肩峰下 2~3 横指处

答案： D

319、患者男性, 28 岁。伤寒, 持续高热 5 天, 每天 8am T 39.0℃左右, 4pm T 39.6℃左右, 此热型符合

- A、 稽留热
- B、 弛张热
- C、 间歇热
- D、 波状热
- E、 不规律热

答案： A

320、对纠正体内电解质失调有显著效果的溶液是:

- A、 浓缩白蛋白
- B、 右旋糖酐
- C、 血浆
- D、 晶体溶液
- E、 全血



答案： D

321、患者仰卧位时,易患压疮的部位是:

- A、 髌部
- B、 内踝
- C、 肩胛部
- D、 膝部
- E、 膝关节外侧

答案： C