

## 单选题

1、5月12日国际护士节是

正确选项 1. 南丁格尔的生日(V)

2、按照现代护理学的理念,下列有关“健康”的描述正确的是

正确选项 1. 健康就是要有完好的生理、心理和社会适应能力(V)

3、白天病区较理想的声音强度是

正确选项 1. 35~45dB(V)

4、濒死患者最后消失的感觉是

正确选项 1. 听觉(V)

5、病情与呼吸异常不符的是

正确选项 1. 巴比妥中毒时,呼吸浅而快(V)

6、病室报告眉栏的书写顺序正确的是

正确选项 1. 出院—新入院—转入—手术—危重(V)

7、超声雾化器在使用过程中,水槽内的水温不宜超过

正确选项 1. 50℃(V)

8、陈某,男,45岁,因肺气肿并发肺炎导致呼吸困难入院。护士在入院的初步护理措施中不妥的是

正确选项 1. 详细介绍医院环境和规章制度(V)

9、处理链霉素过敏反应时,为减轻链霉素的毒性反应而使用的特殊用药是

正确选项 1. 葡萄糖酸钙(V)

10、当进行护理评估时,下面的提问方式恰当有效的是

正确选项 1. 您还有哪些不舒服的感觉?(V)

11、非语言性沟通的形式不包括

正确选项 1. 书面语言(V)

12、肝硬化腹水患者每日进食盐量不应超过

正确选项 1. 2g/d(V)

13、根据艾瑞克森的心理社会发展学说,0~18个月幼儿要解决的矛盾冲突是

正确选项 1. 信任对不信任(V)

14、关于护理诊断排序描述正确的是

正确选项 1. 通常生理方面的需求排在优先(V)

15、关于全范围关节运动的目的,下列叙述错误的是

正确选项 1. 维持肌紧张(V)

16、护患关系工作期的主要任务是

正确选项 1. 为患者解决健康问题(V)

17、护患关系与一般的人际关系所不同的是

正确选项 1. 治疗性关系(V)

18、护理程序的最后一步是

正确选项 1. 评价(V)

19、护理学四个基本概念中,护理理论、护理实践的核心是

正确选项 1. 人(V)

20、护士小李在为患者行导尿术时,发现无菌手套手背处破裂,正确的处理措施是

正确选项 1. 立即更换无菌手套(V)

21、护士小林,在肿瘤科工作,其为患者进行化疗药物配制时的防护措施,下列措施中不正确的是

正确选项 1. 抽取药液时,不应插入双针头,以免污染(V)

22、护士在练习铺无菌治疗盘准备无菌区时,操作正确的是

正确选项 1. 铺好以后注明有效时间为4小时(V)

23、护士在巡视病房时发现某患者静脉输液溶液不滴,检查穿刺部位无肿胀,挤压输液管有阻力,松手时未见回血,正确的处理措施是

正确选项 1. 拔出针头,更换后重新穿刺(V)

24、患儿,2岁。护士为其进行肌肉注射时,最好选用的注射部位是

正确选项 1. 臀中肌、臀小肌(V)

25、患者,李某,女性,甲减危象,昏迷中。下列患者存在的护理问题中,优先处理的是

正确选项 1. 清理呼吸道无效(V)

26、患者,男性,30岁,因“反复发热,伴消瘦、腹泻1个月余”入院。入院诊断为艾滋病。李护士在护理该患者时不慎被针头扎了一下,以下处理措施中正确的是

正确选项 1. 冲洗消毒后服用抗病毒药物(V)

27、患者,男性,住院期间主要有以下医嘱,其中属于临时医嘱的是

正确选项 1. 大便常规(V)

28、患者服用下列药物后,需鼓励其多饮水的是

正确选项 1. 磺胺类药物(V)

29、患者李某,60岁,脑出血致左侧肢体偏瘫,带有鼻饲管、导尿管和静脉输液。护士在晨间护理时为其更换床单,下列操作错误的是

正确选项 1. 拔出导尿管,换单后重新插管(V)

30、患者李某,66岁。慢性支气管炎,痰液黏稠不易咳出。医嘱氧气雾化吸入,下列操作错误的是

正确选项 1. 雾化器连接湿化瓶,湿化瓶内添加无菌蒸馏水(V)

31、患者李某,车祸造成颅脑外伤,急诊手术后收入神经外科病房。病房护士为该患者进行的入院护理措施不正确的是

正确选项 1. 向患者详细介绍医院的规章制度(V)

32、患者李某,男,60岁,因肺部感染门诊入院治疗。护士在入院护理措施中做法不妥的是

正确选项 1. 准备备用床(V)

33、患者李某,女,75岁,胃癌晚期,表现为神志不清,肌张力消失,心音低钝,脉搏细弱,血压80/40mmHg,呈间歇呼吸。患者此时处于

正确选项 1. 濒死期(V)

34、患者刘某,48岁,骨折固定术后第2天,主诉伤口疼痛难忍,下列护理措施错误的是

正确选项 1. 告诉患者疼痛是正常反应,忍忍就好(V)

35、患者刘某,发热4天,体温40℃,伴神志不清,反复抽搐,考虑乙型脑炎,应施行

正确选项 1. 昆虫隔离(V)

36、患者男,28岁,脚外伤后发展为气性坏疽,为其换下的伤口敷料的处理方法是

正确选项 1. 焚烧(V)

37、患者男,60岁,肝硬化晚期,谵妄,时有意识障碍、行为异常等。最近连续5天未解大便,准备行小量不保留灌肠以促进排便,该患者禁用的灌肠溶液是

正确选项 1. 0.1%肥皂水(V)

38、患者女,34岁,每周排便1~2次,排便困难,排出干硬便。经检查无器质性病变。护士对其进行健康教育,错误的是

正确选项 1. 每天口服缓泻剂番泻叶(V)

39、患者女,45岁。高血压头痛,诉因与家人吵架后血压升高至160/105mmHg,平素性格暴躁、喜高盐饮食。根据罗伊适应模式,判断平素性格暴躁、喜高盐饮食对于患者头痛是

正确选项 1. 固有刺激(V)

40、患者女,65岁,骨质疏松患者,她需要补充的矿物质是

正确选项 1. 钙(V)

41、患者女,66岁。突发心前区压榨性疼痛,同时伴有左前臂、左肩的疼痛。诊断为心肌梗塞。患者左肩的疼痛属于

正确选项 1. 牵涉性疼痛(V)

42、患者女,68岁,因糖尿病入院治疗,病情稳定于今日出院,下列出院护理措施错误的是

正确选项 1. 停止给药(V)

43、患者小孙,因车祸造成大出血。医嘱输血600ml。小孙在输血10分钟后,突然感到恶心,有心前区压迫感、四肢麻木、腰背剧痛、面部潮红、黄疸等症状。该患者出现了

正确选项 1. 溶血反应(V)

44、患者休养适宜的环境是

正确选项 1. 普通病室,室温以18℃~20℃为宜(V)

45、肌肉的等长练习的主要作用为

正确选项 1. 预防肌肉萎缩(V)

46、将患者从病床搬运至平车时,应注意使平车头端和床尾呈

正确选项 1. 钝角(V)

47、进行便隐血试验检查前三日可以进食的是

正确选项 1. 豆腐(V)

48、进行药物过敏试验应采用:

正确选项 1. 皮内注射(V)

49、可以用作空气消毒的化学消毒剂是  
正确选项 1. 过氧乙酸(V)

50、口腔护理时，对长期用抗生素者，应注意观察口腔黏膜  
正确选项 1. 有无真菌感染(V)

51、李某，女，43 岁，因甲亢入院，护士在收集资料时，资料的最主要的来源是  
正确选项 1. 患者(V)

52、理查德·凯利希对马斯洛的需要层次进行了修改和补充，增加的需要层次是  
正确选项 1. 刺激的需要(V)

53、刘先生，因高热行物理降温，物理降温后将所测得的体温绘制在体温单上，下列选项中表述正确的是  
正确选项 1. 红圈，以红虚线与降温前体温相连(V)

54、罗伊认为健康是  
正确选项 1. 适应性行为反应(V)

55、马斯洛将人类的基本需要分为五个层次，最高的层次是  
正确选项 1. 自我实现的需要(V)

56、某成年患者，患病后变得依赖性很强，超出了他的病情状况和年龄特征，该患者运用的心理防卫机制是  
正确选项 1. 退化(V)

57、某护士在进行遗体护理的过程中，下列操作方法中不正确的是  
正确选项 1. 放平遗体，去枕仰卧(V)

58、某患者给予氧气疗法，其流量表指示流量为 5L/min，该患者吸入的氧浓度为  
正确选项 1. 41%(V)

59、某患者为新入院患者，作为其责任护士，与患者第一次接触时最重要的任务是  
正确选项 1. 建立信任关系(V)

60、目前医学界对死亡判断的依据是  
正确选项 1. 脑死亡(V)

61、男性，50 岁，喉癌手术进行气管切开，痰液较多，为其吸痰时应避免  
正确选项 1. 一根管吸净口腔痰液后再吸气管内痰液(V)

62、能解释何时提供护理的奥瑞姆自理模式核心是  
正确选项 1. 自理缺陷理论(V)

63、铺备用床的目的是  
正确选项 1. 准备迎接新患者(V)

64、青霉素过敏反应发生机制是由于其半抗原产物进入机体，刺激机体产生的特异性抗体是  
正确选项 1. IgE(V)

65、清除或杀灭除芽孢以外的病原微生物称为  
正确选项 1. 消毒(V)

66、全麻术后未清醒的患者采用去枕仰卧位、头偏一侧的目的是  
正确选项 1. 防止呕吐物进入气管(V)

67、软组织损伤 48 小时内局部应采用的处理方法是  
正确选项 1. 冷疗法(V)

68、上臂三角肌肌内注射的部位是  
正确选项 1. 上臂外侧肩峰下 2~3 横指(V)

69、输入 20%甘露醇的目的是  
正确选项 1. 脱水、利尿，防治脑水肿(V)

70、输入下列哪种溶液时速度宜慢  
正确选项 1. 升压药(V)

71、虽然每个孩子开始学会行走的时间不同，但是，每个孩子会走之前，都要先学会翻身、爬行和站立。这个现象体现了成长与发展的  
正确选项 1. 规律性(V)

72、特别护理记录单一般不用于  
正确选项 1. 长期瘫痪患者(V)

73、王女士，65 岁，肝癌晚期，感到不久于人世，十分悲哀，向亲友交代后事，此时心理反应处于  
正确选项 1. 忧郁期(V)

74、为患者进行超声雾化吸入时，超声雾化器的水槽内应加入  
正确选项 1. 冷蒸馏水(V)

75、为昏迷患者留置胃管之前应将患者头部  
正确选项 1. 向后仰(V)

76、为昏迷患者做口腔护理时，应特别注意避免的操作是  
正确选项 1. 帮助患者漱口(V)

77、为矫正子宫后倾及胎位不正，可采用  
正确选项 1. 膝胸卧位(V)

78、为限制患者坐起可用  
正确选项 1. 肩部固定法(V)

79、下列不符合无痛注射原则的是  
正确选项 1. 进针后，注射前忌抽动活塞(V)

80、下列不是长期卧床的并发症的是  
正确选项 1. 腹泻(V)

81、下列关于灌肠过程中以及灌肠结束后的处理措施不正确的是  
正确选项 1. 嘱患者尽量保留 5~10 分钟后再排便(V)

82、下列关于青霉素使用的描述错误的是( )。  
正确选项 1. 停用不超过 7 天不需要做皮试(V)

83、下列护理职业防护措施中，不正确的是  
正确选项 1. 血渍污染后应立即用抹布或拖把清理(V)

84、下列患者禁用大量不保留灌肠的是  
正确选项 1. 急腹症患者(V)

85、下列患者需加快输液速度的是  
正确选项 1. 严重脱水扩容的患者(V)

86、下列口服药的服用方法，正确的是  
正确选项 1. 磺胺类药物服后应多饮水(V)

87、下列属于合作性问题描述的是  
正确选项 1. 潜在并发症：洋地黄中毒(V)

88、下列属于正确的无菌操作技术的是  
正确选项 1. 手指不可触及无菌容器内面及边缘(V)

89、下列药物需要冷藏保存的是

正确选项 1. 胰岛素(V)

90、下面关于血压生理性变化错误的是  
正确选项 1. 高热环境中血压上升(V)

91、小儿、昏迷及感觉迟钝的患者，使用热水袋的水温应为  
正确选项 1. 50℃(V)

92、小微，女，3 岁，误服灭鼠药物(磷化锌)后，被送至医院，护士立即实施洗胃等抢救工作。首选的洗胃溶液是  
正确选项 1. 0.5%~1%硫酸铜(V)

93、小微，女，3 岁，误服灭鼠药物(磷化锌)后，被送至医院，护士立即实施洗胃等抢救工作。每次灌入液体应控制在  
正确选项 1. 300~500ml(V)

94、休克时，脉率增快是由于  
正确选项 1. 心输出量降低(V)

95、血管的外周阻力增加可使  
正确选项 1. 舒张压升高(V)

96、杨某，65 岁，吸烟 30 余年，咳嗽、偶有痰中带血，X 线见肺部有癌性阴影，需留取痰液做细胞学检查，在采集标本后，护士可加入溶液以固定癌细胞，宜选用的溶液为  
正确选项 1. 10% 甲醛(V)

97、洋地黄中毒时，脉搏的改变常为  
正确选项 1. 脉搏间歇(V)

98、以下不属于热疗法目的的是  
正确选项 1. 制止炎症扩散或化脓(V)

99、以下对于影响热疗效果的因素的阐述，错误的是  
正确选项 1. 热效应与热敷时间成正比(V)

100、影响护理职业安全最常见的职业性危险因素是  
正确选项 1. 生物性因素(V)

101、用平车搬运患者时，以下做法不妥的是  
正确选项 1. 患者向平车挪动时，护士应抵住病床(V)

102、有义齿的患者，口腔护理时，取下义齿暂时不用，应放在  
正确选项 1. 冷开水中(V)

103、遇有真菌感染的患者，口腔护理应用的漱口液是  
正确选项 1. 1%~4%碳酸氢钠(V)

104、在给患者置胃管的过程中，若发现患者出现呛咳、呼吸困难等症状，正确的处理方法是  
正确选项 1. 拔出胃管，待患者症状缓解后，重新插管(V)

105、在灌肠过程中，患者主诉腹胀并且有便意，正确的处理措施是  
正确选项 1. 嘱患者张口深呼吸，适当降低灌肠筒的高度(V)

106、张护士给 HBeAg 阳性的慢性肝炎患者采血，不慎刺破左手拇指，此时应立即采取的重要措施是  
正确选项 1. 立即清洗消毒伤口，并注射高效价乙肝免疫球蛋白(V)

107、张护士要给 2 床的患者抽血查血生化、凝血功能和做血培养，抽血后，将血液注入试管内顺序正确的是

正确选项 1. 血培养瓶→抗凝管→干燥管(V)

108、张某，男，46 岁，2 型糖尿病患者。护士通过评估该患者，发现该患者存在对饮食和运动控制不重视及相关知识缺乏的问题，并制订了护理计划。此时，护士与患者处于护患关系发展时期的

正确选项 1. 初始期(V)

109、张某，女，5 岁，白血病，化疗过程中因口腔溃疡需做咽拭子培养，最佳采集标本部位应选

正确选项 1. 口腔溃疡面(V)

110、正常人精神紧张时可引起

正确选项 1. 收缩压升高，舒张压无明显变化(V)

111、中华护士会成立于

正确选项 1. 1909 年(V)

112、患者林先生，男，45 岁，因外伤致截瘫两月，患者一般状况差，骶尾部有一创面，面积 2.5 cm×5 cm，创面较深，有脓液流出。创面周围有黑色坏死组织，恰当的处理措施是

正确选项 1. 彻底清创、去除坏死组织，选择藻酸盐敷料(V)