

护理学基础卷包-015 试卷号: 22838

单选题 1、血管的外周阻力增加可使 A、收缩压升高 B、舒张压升高 C、收缩压降低 D、舒张压降低 E、收缩压与舒张压均降低

答案: B

2、下面关于血压生理性变化错误的是 A、睡眠不佳时, 血压可稍升高 B、傍晚血压高于清晨 C、中年以前, 女子略低于男子 D、高热环境中血压上升 E、寒冷环境中血压上升

答案: D

3、代谢性酸中毒患者的呼吸异常表现为 A、吸气呼吸困难 B、呼气呼吸困难 C、呼吸间断 D、呼吸深大而规则 E、呼吸浅表而不规则

答案: E

4、李先生, 70 岁, 因呼吸功能减退, 行气管切开术, 机械通气辅助呼吸, 患者的病室环境应特别注意 A、保持安静 B、调节适宜的温、湿度 C、加强通风 D、合理采光 E、适当绿化

答案: A

5、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 A、评估患者疼痛性质以及对疼痛的耐受程度 B、用数字式疼痛评估工具评估疼痛程度 C、告诉患者疼痛是正常反应, 忍忍就好 D、遵医嘱给予口服止痛药物 E、转移患者的注意力

答案: C

6、臀大肌注射的连线定位法是 A、髂嵴和尾骨连线的上 1/3 处 B、髂嵴和尾骨连线的下 1/3 处 C、髂前上棘和尾骨连线的中 1/3 处 D、髂前上棘和尾骨连线的下 1/3 处 E、髂前上棘和尾骨连线的上 1/3 处

答案: D

7、患者服用下列药物后, 需鼓励其多饮水的是 A、铁剂 B、止咳糖浆 C、助消化药 D、健胃药 E、磺胺类药

答案: E

8、下列药物需要冷藏保存的是 A、胰岛素 B、乙醇 C、甘草片 D、硝酸甘油 E、水合氯醛

答案: A

9、下列不符合无痛注射原则的是 A、分散患者注意力 B、进针后, 注射前忌抽动活塞 C、摆好体位, 使患者肌肉放松 D、注射时做到二快一慢 E、注射刺激性强的药物时, 进针要深

答案: B

10、进行便隐血试验检查前三日可以进食的是 A、大量深绿色蔬菜 B、猪肝 C、豆腐 D、猪血 E、牛肉

答案: C

11、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 A、嘱患者深呼吸, 放松 B、托起患者头部, 使下颌靠近胸骨柄 C、嘱患者做吞咽动作 D、呼叫值班医生处理 E、拔出胃管, 待患者症状缓解后, 重新插管

答案: E

12、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 A、40% 甲苯 B、10% 甲醛 C、40% 甲醛 D、10% 甲苯 E、75% 酒精

答案: B

13、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 A、不用任何处理 B、立即检测 HIVC、立即上报医院, 等待医院处理 D、冲洗消毒后服用抗病毒药物 E、立即检测患者的病毒载量

答案: D

14、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 A、立即注射乙肝疫苗 B、立即用酒精消毒伤口 C、立即检测肝功能和 HBV-IgMD、立即按压或挤压局部伤口 E、立即清洗消毒伤口, 并注射高效价乙肝免疫球蛋白

答案: E

15、患者女, 45 岁, 体温 39.5℃。医嘱生理盐水大量不保留灌肠以降温。护士准备的灌肠液的温度为 A、39~41℃ B、28~32℃ C、4℃ D、36~38℃ E、18~22℃

答案: B

16、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 A、每日早餐后排便, 即使无便意也尽量尝试 B、多吃蔬菜、水果等高纤维食物 C、保证充足的水分摄入 D、每天进行适宜运动 E、每天口服缓泻剂番泻叶

答案: E

17、目前医学界对死亡的判断依据是 A、脑死亡 B、心跳停止 C、呼吸停止 D、各种反射消失 E、瞳孔散

大, 对光反射消失

答案: A

18、患者张某经抢救无效, 宣布死亡, 其最早出现的尸体现象是 A、尸冷 B、尸斑 C、尸僵 D、尸体腐烂 E、尸绿

答案: A

19、按护理工作内容进行分工, 各司其职、互不干扰的护理工作方式属于 A、个案护理 B、综合护理 C、功能性护理 D、小组制护理 E、责任制护理

答案: B

20、近代护理学的形成开始于 A、15 世纪中叶 B、16 世纪中叶 C、17 世纪中叶 D、18 世纪中叶 E、19 世纪中叶

答案: E

21、特别护理记录单一般不用于 A、大手术后的患者 B、需要严密观察病情的患者 C、行特殊治疗的患者 D、长期瘫痪患者 E、抢救的患者

答案: B

22、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 A、红圈, 以红实线与降温前体温相连 B、红圈, 以红虚线与降温前体温相连 C、红点, 以红实线与降温前体温相连 D、蓝圈, 以红虚线与降温前体温相连 E、蓝圈, 以蓝虚线与降温前体温相连

答案: B

23、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 A、75%酒精浸泡 B、焚烧 C、微波消毒灭菌 D、高压蒸汽灭菌 E、煮沸

答案: B

24、护士在练习铺无菌治疗盘准备无菌区时, 操作正确的是 A、用干净的手指夹取治疗巾边缘从无菌治疗包内取出 B、铺好以后注明有效时间为 4 小时 C、无菌治疗包打开一次后即不可再次使用 D、潮湿后的无菌盘应马上使用 E、无菌治疗盘内的容器里不得盛放溶液, 以免沾湿治疗巾

答案: B

25、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 A、接触性隔离 B、呼吸道隔离 C、昆虫隔离 D、保护性隔离 E、消化道隔离

答案: C

26、下列关于青霉素使用的描述错误的是 ( )。A、配制青霉素皮试液可用生理盐水做溶媒 B、停用不

超过 7 天不需要做皮试 C、注射时应备盐酸肾上腺素 D、注射后留察 30 分钟后方可准许患者离开 E、皮试液剂量为每 0.1 ml 含青霉素 20~50 U

答案: B

27、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 A、新斯的明 B、地塞米松 C、葡萄糖酸钙 D、多巴胺 E、去甲肾上腺素

答案: C

28、口腔护理时, 对长期用抗生素者, 应注意观察口腔黏膜 A、有无溃疡 B、有无真菌感染 C、口唇是否干裂 D、有无口臭 E、牙龈是否肿胀出血

答案: B

29、为昏迷患者做口腔护理时, 应特别注意避免的操作是 A、头转向一侧 B、钳夹紧棉球擦拭 C、帮助患者漱口 D、使用张口器开口 E、取下义齿, 用牙刷清洁

答案: D

30、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 A、规律性 B、顺序性 C、延续性 D、阶段性 E、个体差异性

答案: A

31、绝大多数健康的儿童和成人都能够通过自我管理满足自己的基本需要, 这属于 A、生理的需要 B、自我实现的需要 C、爱与归属的需要 D、尊重的需要 E、安全的需要

答案: A

32、患者女, 45 岁。高血压头痛, 诉因与家人吵架后血压升高至 160/105 mmHg, 平素性格暴躁、喜高盐饮食。根据罗伊适应模式, 判断与家人吵架对于患者头痛是 A、主要刺激 B、相关刺激 C、固有刺激 D、一般刺激 E、强烈刺激

答案: C

33、某先心病患儿因缺氧发生紫绀, 急救时给予吸氧, 是满足患儿的 A、一般的自理需要 B、发展的自理需要 C、健康不佳时自理需要 D、治疗性自理需要 E、自理缺陷

答案: A

34、下列不是热疗禁忌症的是 A、面部三角区感染时 B、未确诊的急性腹 C、软组织损伤 24 小时 D、慢性关节炎 E、出血性疾病

答案: D

35、以下对于影响热疗效果的因素的阐述, 错误的是 A、干热穿透力弱, 热效应低 B、个体对热的耐

受力不同 C、热效应与用热面积成正比 D、热疗温度与体表温度相差越大，热效应越强 E、热效应与热敷时间成正比

答案：E

36、患者在加压输液时，如果液体走空，空气进入静脉，应立即采取 A、仰卧位 B、半坐卧位 C、端坐位，两腿下垂 D、左侧卧位 E、右侧卧位

答案：D

37、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 A、拔出针头，更换后重新穿刺 B、调整针头位置 C、用力挤压茂菲滴管 D、局部热敷，缓解静脉痉挛 E、调高输液瓶的位置

答案：A

38、下列有关静脉输液部位的选择，叙述不正确的是 A、长期给药时，应先选择远端小静脉 B、长期持续给药时，可采用中心静脉穿刺 C、输入刺激性强的药物时，一般采用较大的血管 D、偏瘫患者应选择患侧肢体进行穿刺 E、婴幼儿、小儿应选用头皮静脉

答案：D

39、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

40、铺备用床的目的是 A、准备迎接新患者 B、供新入院患者使用 C、供暂时离床活动的患者使用 D、接收术后患者 E、使患者安全舒适

答案：A

41、单人搬运法，适合于 A、体重较重者 B、小儿及体重轻者 C、老年人 D、颅脑损伤者 E、腿部骨折者

答案：B

42、关于全范围关节运动的目的，下列叙述错误的是 A、维持关节可动性 B、避免关节僵硬 C、避免关节四周结缔组织挛缩 D、维持肌紧张 E、保持关节正常的活动范围

答案：D

43、下面关于用平车运送患者的描述不正确的是 A、

护士在患者头端 B、车速适宜 C、上下坡时，患者头处于低处 D、注意保暖、安全 E、进门时，先将门打开，不可用车撞门

答案：C

44、在为病室内的糖尿病患者进行集体健康宣教时，护士与患者的距离为 A、亲密距离 B、个人距离 C、社会距离 D、公众距离 E、一般距离

答案：B

45、护患沟通的两种形式是 A、语言和非语言 B、口头和非语言 C、书面和口头 D、书面和非语言 E、语言和书面

答案：A

46、当进行护理评估时，下面的提问方式恰当有效的是 A、您头痛吗？ B、您便秘吗？ C、您喜欢吃咸菜吗？ D、您还有哪些不舒服的感觉？ E、您恶心吗？

答案：D

47、关于知识缺乏的描述，恰当的是 A、知识缺乏：缺乏胰岛素注射知识 B、知识缺乏：缺乏糖尿病知识 C、知识缺乏：与糖尿病有关 D、知识缺乏：与缺乏胰岛素注射知识有关 E、潜在并发症：知识缺乏

答案：D

48、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 A、营养师 B、患者 C、患者家属 D、门诊病历 E、医生病历

答案：B

49、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 A、3%过氧化氢 B、1%盐水 C、5%醋酸 D、2%~4%碳酸氢钠 E、0.5%~1%硫酸铜

答案：C

50、胸外心脏按压的有效指标，下列不正确的是 A、散大的瞳孔缩小 B、有自主呼吸出现 C、昏迷程度变浅，可出现反射或挣扎 D、面色、口唇、甲床、皮肤等处色泽转红 E、能触到大动脉搏动，肱动脉收缩压>10kPa

答案：E

护理学基础卷包-013 试卷号: 22838

单选题 1、下列叙述中不是呼吸节律改变的异常呼吸是 A、周期性呼吸异常 B、呼吸和呼吸暂停交替出现 C、陈一施呼吸 D、库斯莫呼吸 E、毕奥呼吸

答案: D

2、洋地黄中毒时,脉搏的改变常为 A、脉搏减慢 B、脉搏增快 C、脉搏细弱 D、脉搏间歇 E、脉搏洪大

答案: D

3、休克时,脉率增快是由于 A、心肌收缩力增强 B、心肌收缩力减弱 C、机体代谢率降低 D、心输出量降低 E、心输出量增加

答案: D

4、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 A、评估患者疼痛性质以及对疼痛的耐受程度 B、用数字式疼痛评估工具评估疼痛程度 C、告诉患者疼痛是正常反应,忍忍就好 D、遵医嘱给予口服止痛药物 E、转移患者的注意力

答案: C

5、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 A、有利于静脉回流 B、防止颅内压降低 C、防止呕吐物进入气管 D、减轻伤口疼痛 E、减少局部出血

答案: C

6、每天1次的外文缩写是 A、qid B、bid C、tid D、qd E、qm

答案: D

7、臀大肌注射的连线定位法是 A、髂嵴和尾骨连线的上1/3处 B、髂嵴和尾骨连线的下1/3处 C、髂前上棘和尾骨连线的中1/3处 D、髂前上棘和尾骨连线的下1/3处 E、髂前上棘和尾骨连线的上1/3处

答案: C

8、下列不符合无痛注射原则的是 A、分散患者注意力 B、进针后,注射前忌抽动活塞 C、摆好体位,使患者肌肉放松 D、注射时做到二快一慢 E、注射刺激性强的药物时,进针要深

答案: B

9、患者服用下列药物后,需鼓励其多饮水的是 A、铁剂 B、止咳糖浆 C、助消化药 D、健胃药 E、磺胺类药

答案: E

10、暗适应能力下降可能与哪种维生素缺乏有关 A、维生素A B、维生素B2 C、维生素C D、维生素E E、

维生素K

答案: A

11、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 A、嘱患者深呼吸,放松 B、托起患者头部,使下颌靠近胸骨柄 C、嘱患者做吞咽动作 D、呼叫值班医生处理 E、拔出胃管,待患者症状缓解后,重新插管

答案: E

12、王某,32岁,糖尿病肾病入院,留24小时尿标本作蛋白定量检查,应在标本中加入 A、甲醛 B、稀盐酸 C、浓盐酸 D、甲苯 E、乙醇

答案: D

13、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 A、配药时应穿长袖低渗透的隔离衣 B、戴聚氯乙烯手套,并外套一副乳胶手套 C、掰开安瓿时应垫上纱布,以免划破手套 D、抽取药液时,不应插入双针头,以免污染

答案: D

14、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 A、不用任何处理 B、立即检测HIV C、立即上报医院,等待医院处理 D、冲洗消毒后服用抗病毒药物 E、立即检测患者的病毒载量

答案: D

15、患者女,45岁,体温39.5℃。医嘱生理盐水大量不保留灌肠以降温。护士准备的灌肠液的温度为 A、39~41℃ B、28~32℃ C、4℃ D、36~38℃ E、18~22℃

答案: B

16、患者女,44岁。经阴道子宫手术后第三天。诉排尿困难,下腹胀痛。检查下腹部膨隆,叩诊实音。下列护理措施不恰当的是 A、利用暗示作用诱导排尿 B、协助患者采取适当的排尿姿势 C、热敷、按摩下腹部 D、可遵医嘱留置导尿 E、口服利尿剂

答案: E

17、濒死患者最后消失的感觉是 A、视觉 B、听觉 C、味觉 D、嗅觉 E、触觉

答案: B

18、目前医学界对死亡的判断依据是 A、脑死亡 B、心跳停止 C、呼吸停止 D、各种反射消失 E、瞳孔散大,对光反射消失

答案：A

19、近代护理学的形成开始于 A、15 世纪中叶 B、16 世纪中叶 C、17 世纪中叶 D、18 世纪中叶 E、19 世纪中叶

答案：E

20、20 世纪 70 年代之后，随着 WHO 提出“人人享有卫生保健”的目标，现代护理学的发展进入了 A、以疾病为中心的阶段 B、以患者为中心的阶段 C、以健康为中心的阶段 D、以预防保健为中心的阶段 E、以社会需求为中心的阶段

答案：C

21、病室报告眉栏的书写顺序正确的是 A、手术—危重—新入院—转入—出院 B、新入院—转入—出院—手术—危重 C、转入—新入院—出院—手术—危重 D、出院—转入—手术—危重—新入院 E、出院—新入院—转入—手术—危重

答案：B

22、特别护理记录单一般不用于 A、大手术后的患者 B、需要严密观察病情的患者 C、行特殊治疗的患者 D、长期瘫痪患者 E、抢救的患者

答案：D

23、清除或杀灭除芽孢以外的病原微生物称为 A、消毒 B、灭菌 C、无菌 D、清洁 E、抑菌

答案：A

24、患者刘某，男，30 岁，因火灾三度烧伤，面积达 70%，应采用 A、接触性隔离 B、严密隔离 C、消化道隔离 D、呼吸道隔离 E、保护性隔离

答案：E

25、属于高效消毒剂的是 A、乙醇 B、碘伏 C、戊二醛 D、苯扎溴铵（新洁而灭） E、氯己定（洗必泰）

答案：C

26、青霉素过敏致血清病型反应，一般出现在用药后的 A、1~3 天 B、4~5 天 C、5~6 天 D、7~12 天 E、13~15 天

答案：D

27、患者男，因外伤感染需用青霉素治疗，进行皮试时突发过敏性休克，可能的原因是 A、患者从未用过青霉素 B、患者有免疫系统疾病 C、未做药物敏感试验 D、患者体内存在特异性抗体 E、所用青霉素批号与以前不同

答案：C

28、下列哪种患者不宜使用盆浴 A、患传染病的患者 B、四个月孕妇 C、体质衰弱，患心脏病患者 D、糖尿病 2 型患者 E、急性肾炎患者

答案：C

29、有义齿的患者，口腔护理时，取下义齿暂时不用，应放在 A、热水中 B、冷开水中 C、酒精中 D、清洗消毒液中 E、朵贝尔漱口液中

答案：B

30、患者女，脑梗塞，言语不能，情绪急躁，饮食呛咳严重，她需满足的最重要的需要是 A、生理的需要 B、自我实现的需要 C、爱与归属的需要 D、尊重的需要 E、安全的需要

答案：A

31、绝大多数健康的儿童和成人都能够通过自我管理满足自己的基本需要，这属于 A、生理的需要 B、自我实现的需要 C、爱与归属的需要 D、尊重的需要 E、安全的需要

答案：B

32、罗伊认为健康是 A、完全的自理能力 B、适应性行为反应 C、能量平衡 D、远离环境刺激 E、个体健康

答案：B

33、患者女，45 岁。高血压头痛，诉因与家人吵架后血压升高至 160/105 mmHg，平素性格暴躁、喜高盐饮食。根据罗伊适应模式，判断血压水平对于患者头痛是 A、主要刺激 B、相关刺激 C、固有刺激

答案：C

34、湿热敷的穿透力比干热敷的穿透力 A、相同 B、强 C、弱 D、小 E、慢

答案：B

35、鼻周围三角区感染化脓忌用热敷的主要原因是 A、加重疼痛 B、加重局部出血 C、掩盖病情，难以确诊 D、可导致颅内感染 E、导致面部皮肤烫伤

答案：D

36、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 A、拔出针头，更换后重新穿刺 B、调整针头位置 C、用力挤压茂菲滴管 D、局部热敷，缓解静脉痉挛 E、调高输液瓶的位置

答案：A

37、以下不需做交叉配血，可直接输入的是 A、库存血 B、洗涤红细胞 C、血小板 D、新鲜血浆 E、白细胞

答案：D

38、下列患者需加快输液速度的是 A、心功能衰竭

抢救的患者 B、输入升压药物的患者 C、静脉补钾的患者 D、输入静脉营养液的患者 E、严重脱水扩容的患者

答案：E

39、患者李某，60岁，因慢性心力衰竭入院治疗，目前患者活动耐力稍差，病情较为稳定，一般生活均能自理，该患者的护理级别是 A、特级护理 B、一级护理 C、二级护理 D、三级护理 E、四级护理

答案：D

40、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 A、拔出导尿管，换单后重新插管

答案：A

41、为防止躁动不安的患儿发生意外，应 A、报告医生 B、给镇静剂 C、通知家长 D、采用保护具 E、特别护理

答案：D

42、护士协助患者向平车挪动时的顺序应为 A、上身、臀部、下肢 B、上身、下肢、臀部 C、下肢、臀部、上身 D、臀部、上身、下肢 E、臀部、下肢、上身

答案：A

43、肌肉的等长练习的主要作用为 A、可改变肌肉长度 B、不伴有明显的关节运动 C、可锻炼肌肉收缩对抗一定的负荷 D、作关节的活动锻炼 E、预防肌肉萎缩

答案：B

44、护患沟通的两种形式是 A、语言和非语言 B、口头和非语言 C、书面和口头 D、书面和非语言 E、语言和书面

答案：A

45、在为病室内的糖尿病患者进行集体健康宣教时，护士与患者的距离为 A、亲密距离 B、个人距离 C、社会距离 D、公众距离 E、一般距离

答案：C

46、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 A、通知医生诊治 B、即刻保持呼吸道通畅，给氧 C、简单自我介绍，消除陌生感 D、详细介绍医院环境和规章制度 E、安慰患者，减轻患者焦虑

答案：D

47、护理诊断与医护合作性问题不同的关键点是 A、是否能通过护理措施独立解决 B、是否单纯由医疗完成 C、诊断名称是否为某一症状 D、诊断名称是否为某一疾病 E、名称不同

答案：A

48、在护理诊断中，PES中的P的意义是 A、主观症状 B、客观症状 C、相关因素 D、原因 E、护理诊断名称

答案：E

49、张某，肺心病伴呼吸衰竭。表现为呼吸困难，并有精神、神经症状，对其恰当的给氧方法是 A、加压给氧 B、乙醇湿化给氧 C、低流量间断给氧 D、低流量、低浓度持续给氧 E、高浓度、高流量持续给氧

答案：D

50、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。洗胃过程中若有血性液体流出，应采取的护理措施是 A、立即停止操作并通知医生 B、减低洗胃吸引压力 C、灌入止血剂，以止血 D、更换洗胃液，重新灌洗 E、灌入蛋清水，保护胃黏膜

答案：D

## 护理学基础卷包-024 试卷号: 22838

单选题 1、下面关于血压生理性变化错误的是 A、睡眠不佳时, 血压可稍升高 B、傍晚血压高于清晨 C、中年以前, 女子略低于男子 D、高热环境中血压上升 E、寒冷环境中血压上升

答案: D

2、下列叙述中不是呼吸节律改变的异常呼吸是 A、周期性呼吸异常 B、呼吸和呼吸暂停交替出现 C、陈一施呼吸 D、库斯莫呼吸 E、毕奥呼吸

答案: B

3、血管的外周阻力增加可使 A、收缩压升高 B、舒张压升高 C、收缩压降低 D、舒张压降低 E、收缩压与舒张压均降低

答案: B

4、白天病区较理想的声音强度是 A、50~55dB、60~70dB、75~80dB、85~90dB、35~45dB

答案: E

5、患者, 王某, 54 岁, 中毒性痢疾, 体温 39℃, 脉搏 124 次/分钟, 血压 80/50 mmHg, 该患者最适宜的卧位是 A、平卧, 头偏向一侧 B、头高脚低位 C、头低脚高位 D、休克卧位 E、侧卧位

答案: A

6、患儿, 2 岁。护士为其进行肌内注射时, 最好选用的注射部位是 A、臀中肌、臀小肌 B、上臂三角肌 C、前臂外侧肌 D、股外侧肌 E、臀大肌

答案: A

7、下列有关给药原则的描述, 错误的是 A、根据医嘱给药, 护士一般不执行口头医嘱 B、严格执行查对制度 C、紧急情况下护士可在无医嘱的情况下给药 D、药物准备好后应及时分发 E、给药过程中对医嘱或药物有任何疑问时, 应立即提出, 询问明确后方可给药

答案: E

8、为患者进行超声雾化吸入时, 超声雾化器的水槽内应加入 A、生理盐水 B、冷蒸馏水 C、酒精 D、温水 E、用生理盐水稀释后的药液

答案: B

9、为患者做药物过敏试验而进行皮内注射时, 下列操作正确的是 A、注射部位选择在上臂三角肌下缘 B、用碘伏消毒局部皮肤 C、进针角度为 5° D、进针后抽回血 E、拔针后用棉签按住针眼

答案: A

10、下列属于水溶性维生素的是 A、维生素 AB、B 族维生素 C、维生素 DD、维生素 EE、维生素 K

答案: C

11、患者刘某, 拟行胆囊造影检查, 在检查前一日应进食 A、高脂肪饮食 B、低脂肪饮食 C、高膳食纤维饮食 D、少渣饮食 E、蛋白饮食

答案: C

12、王某, 32 岁, 糖尿病肾病入院, 留 24 小时尿标本作蛋白定量检查, 应在标本中加入 A、甲醛 B、稀盐酸 C、浓盐酸 D、甲苯 E、乙醇

答案: B

13、下列护理职业防护措施中, 不正确的是 A、操作完毕脱去手套后应洗手 B、血渍污染后应立即用抹布或拖把清理 C、禁止用手直接接触使用后的针头、刀片锐器 D、禁止将使用后的一次性针头重新套上针头套 E、手部皮肤破损有可能接触患者血液、体液应戴双层手套

答案: B

14、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 A、立即注射乙肝疫苗 B、立即用酒精消毒伤口 C、立即检测肝功能和 HBV-IgMD、立即按压或挤压局部伤口 E、立即清洗消毒伤口, 并注射高效价乙肝免疫球蛋白

答案: E

15、患者男, 65 岁。近日排出柏油样粪便, 其可能罹患的疾病是 A、上消化道出血 B、肠套叠 C、下消化道出血 D、胆道梗阻 E、阿米巴痢疾

答案: C

16、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 A、生理盐水 B、0.1%肥皂水 C、1、2、3 溶液 D、甘油溶液 E、38℃植物油

答案: B

17、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 A、撤去治疗用物 B、填好遗体识别卡备用 C、放平遗体, 去枕仰卧 D、脱衣擦净胶布与药液痕迹 E、用未脱脂棉花填塞身体孔道

答案: C

18、目前医学界对死亡的判断依据是 A、脑死亡 B、心跳停止 C、呼吸停止 D、各种反射消失 E、瞳孔散大, 对光反射消失

答案: A

19、20 世纪 70 年代之后, 随着 WHO 提出“人人

享有卫生保健”的目标，现代护理学的发展进入了 A、以疾病为中心的阶段 B、以患者为中心的阶段 C、以健康为中心的阶段 D、以预防保健为中心的阶段 E、以社会需求为中心的阶段

答案：D

20、中华护士会成立于 A、1835 年 B、1888 年 C、1909 年 D、1934 年 E、1936 年

答案：C

21、患者郑某，灌肠前自行排便 1 次，灌肠后排便 4 次，正确的记录方法是 A、1/EB、4/EC、5/ED、1/4EE、

答案：D

22、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 A、红圈，以红实线与降温前体温相连 B、红圈，以红虚线与降温前体温相连 C、红点，以红实线与降温前体温相连 D、蓝圈，以红虚线与降温前体温相连 E、蓝圈，以蓝虚线与降温前体温相连

答案：B

23、属于高效消毒剂的是 A、乙醇 B、碘伏 C、戊二醛 D、苯扎溴铵（新洁而灭）E、氯己定（洗必泰）

答案：D

24、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 A、接触性隔离 B、呼吸道隔离 C、昆虫隔离 D、保护性隔离 E、消化道隔离

答案：C

25、下列属于正确的无菌操作技术的是 A、用无菌持物钳夹取无菌纱布 B、用无菌敷料伸入无菌溶液瓶内蘸取无菌溶液 C、取出的无菌物品如未使用应立即放回原处 D、手指不可触及无菌容器内面及边缘 E、手持无菌持物镊时握在上 1/2 处

答案：D

26、青霉素过敏致血清病型反应，一般出现在用药后的 A、1~3 天 B、4~5 天 C、5~6 天 D、7~12 天 E、13~15 天

答案：B

27、下列关于青霉素使用的描述错误的是（）。A、配制青霉素皮试液可用生理盐水做溶媒 B、停用不超过 7 天不需要做皮试 C、注射时应备盐酸肾上腺素 D、注射后留察 30 分钟后方可准许患者离开 E、皮试液剂量为每 0.1 ml 含青霉素 20~50 U

答案：B

28、为昏迷患者做口腔护理时，应特别注意避免的

操作是 A、头转向一侧 B、钳夹紧棉球擦拭 C、帮助患者漱口 D、使用张口器开口 E、取下义齿，用牙刷清洁

答案：C

29、遇有真菌感染的患者，口腔护理应用的漱口液是 A、1%~3%过氧化氢 B、2%~3%硼酸 C、0.9%氯化钠 D、0.1%醋酸 E、1%~4%碳酸氢钠

答案：E

30、马斯洛将人类的基本需要分为五个层次，最高的层次是 A、生理的需要 B、自我实现的需要 C、爱与归属的需要 D、尊重的需要 E、安全的需要

答案：B

31、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 A、信任对不信任 B、自主对羞愧或疑虑 C、主动对内疚 D、勤奋对自卑 E、自我认同对角色紊乱

答案：A

32、患者女，45 岁。高血压头痛，诉因与家人吵架后血压升高至 160/105 mmHg，平素性格暴躁、喜高盐饮食。根据罗伊适应模式，判断血压水平对于患者头痛是 A、主要刺激 B、相关刺激 C、固有刺激 D、一般刺激 E、强烈刺激

答案：C

33、某先心病患儿因缺氧发生紫绀，急救时给予吸氧，是满足患儿的 A、一般的自理需要 B、发展的自理需要 C、健康不佳时自理需要 D、治疗性自理需要 E、自理缺陷

答案：C

34、冷疗法的局部生理效应是 A、小动脉血管扩张 B、血流减慢 C、体温升高 D、神经传导速度加快 E、淋巴流速加快

答案：C

35、软组织损伤 48 小时内局部应采用的处理方法是 A、热疗法 B、冷疗法 C、冷热疗法交替使用 D、应用止血剂 E、应用药物封闭

答案：C

36、输入 20%甘露醇的目的是 A、补充体液和电解质 B、供给热量，补充营养 C、脱水、利尿，防治脑水肿 D、纠正酸中毒 E、降低血黏度

答案：C

37、下列有关静脉输液部位的选择，叙述不正确的是 A、长期给药时，应首先选择远端小静脉 B、长期持续给药时，可采用中心静脉穿刺 C、输入刺激性强的药物时，一般采用较大的血管 D、偏瘫患者应

选择患侧肢体进行穿刺 E、婴幼儿、小儿应选用头皮静脉

答案：C

38、下列患者需加快输液速度的是 A、心功能衰竭抢救的患者 B、输入升压药物的患者 C、静脉补钾的患者 D、输入静脉营养液的患者 E、严重脱水扩容的患者

答案：E

39、分级护理的依据是 A、患者和家属的要求 B、患者病情和自理能力 C、患者意识状态 D、患者的医保方式 E、医院的等级

答案：C

40、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 A、为患者准备麻醉床 B、准备抢救物品及设备 C、向患者详细介绍医院的规章制度 D、为患者建立住院病历 E、填写入院登记本和床尾卡

答案：C

41、将患者从病床搬运至平车时，应注意使平车床头和床尾呈 A、直角 B、平行 C、锐角 D、钝角 E、对接

答案：B

42、为防止躁动不安的患儿发生意外，应 A、报告医生 B、给镇静剂 C、通知家长 D、采用保护具 E、特别护理

答案：D

43、为限制患者坐起可用 A、床挡 B、约束带 C、肩部固定法 D、双膝固定法 E、专人守护

答案：C

44、当进行护理评估时，下面的提问方式恰当有效的是 A、您头痛吗？ B、您便秘吗？ C、您喜欢吃咸

菜吗？ D、您还有哪些不舒服的感觉？ E、您恶心吗？

答案：D

45、护患关系工作期的主要任务是 A、建立信任关系 B、为患者解决健康问题 C、制订护理计划 D、对护患关系进行评价 E、评估健康问题

答案：D

46、为患者进行静脉输液时，护士和患者的距离为 A、亲密距离 B、个人距离 C、社会距离 D、公众距离 E、一般距离

答案：C

47、下列属于合作性问题描述的是 A、潜在并发症：洋地黄中毒 B、气体交换受损：与肺淤血有关 C、体温过高：与感染有关 D、便秘：与长期卧床有关 E、知识缺乏：缺乏与糖尿病防控有关的知识

答案：A

48、在护理诊断中，PES 中的 P 的意义是 A、主观症状 B、客观症状 C、相关因素 D、原因 E、护理诊断名称

答案：E

49、张某，肺心病伴呼吸衰竭。表现为呼吸困难，并有精神、神经症状，对其恰当的给氧方法是 A、加压给氧 B、乙醇湿化给氧 C、低流量间断给氧 D、低流量、低浓度持续给氧 E、高浓度、高流量持续给氧

答案：D

50、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 A、100~200ml B、300~500ml C、600~800ml D、900~1100ml E、1200~1500ml

答案：B

护理学基础卷包-014 试卷号: 22838

单选题 1、血管的外周阻力增加可使 A、收缩压升高 B、舒张压升高 C、收缩压降低 D、舒张压降低 E、收缩压与舒张压均降低

答案: B

2、洋地黄中毒时,脉搏的改变常为 A、脉搏减慢 B、脉搏增快 C、脉搏细弱 D、脉搏间歇 E、脉搏洪大

答案: D

3、正常人精神紧张时可引起 A、收缩压、舒张压升高 B、收缩压、舒张压均无变化 C、收缩压升高,舒张压无明显变化 D、收缩压降低,舒张压升高 E、收缩压无明显变化,舒张压升高

答案: C

4、白天病区较理想的声音强度是 A、50~55dB、60~70dB C、75~80dB D、85~90dB E、35~45dB

答案: E

5、为矫正子宫后倾及胎位不正,可采用 A、俯卧位 B、端坐位 C、膝胸卧位 D、头高脚低位 E、截石位

答案: C

6、下列有关给药原则的描述,错误的是 A、根据医嘱给药,护士一般不执行口头医嘱 B、严格执行查对制度 C、紧急情况下护士可在无医嘱的情况下给药 D、药物准备好后应及时分发 E、给药过程中对医嘱或药物有任何疑问时,应立即提出,询问明确后方可给药

答案: C

7、超声雾化器在使用过程中,水槽内的水温不宜超过 A、30°C B、40°C C、50°C D、60°C E、70°C

答案: C

8、下列药物需要冷藏保存的是 A、胰岛素 B、乙醇 C、甘草片 D、硝酸甘油 E、水合氯醛

答案: A

9、上臂三角肌肌内注射的部位是 A、上臂三角肌下缘 B、上臂三角肌下缘 2~3 横指 C、上臂外侧肩峰下 2~3 横指 D、上臂肩峰外侧 2~3 横指 E、腕横纹上 2~3 横指

答案: C

10、肝硬化腹水患者每日进食盐量不应超过 A、2 g/d B、4 g/d C、6 g/d D、8 g/d E、10 g/d

答案: A

11、合理的饮食安排要求碳水化合物所供热能占总热能的比例是 A、10%~14% B、20%~25% C、40%~60% D、50%~65% E、70%~80%

答案: E

12、下列需用抗凝管采血的检查项目是 A、甘油三酯的测定 B、肝功能检查 C、血清酶测定 D、尿素氮测定 E、血钾测定

答案: D

13、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 A、配药时应穿长袖低渗透的隔离衣 B、戴聚氯乙烯手套,并外套一副乳胶手套 C、掰开安瓿时应垫上纱布,以免划破手套 D、抽取药液时,不应插入双针头,以免污染 E、抽取药液后,应在药瓶内进行排气后再拔针

答案: D

14、下列护理职业防护措施中,不正确的是 A、操作完毕脱去手套后应洗手 B、血渍污染后应立即用抹布或拖把清理 C、禁止用手直接接触使用后的针头、刀片锐器 D、禁止将使用后的一次性针头重新套上针头套 E、手部皮肤破损有可能接触患者血液、体液应戴双层手套

答案: B

15、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 A、灌肠袋内液面高度距离肛门 40~60cm B、肛管插入直肠深度为 7~10cm C、嘱患者尽量保留 30 分钟后再排便 D、嘱患者尽量保留 5~10 分钟后再排便 E、灌肠后 30 分钟测量体温并记录

答案: D

16、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 A、生理盐水 B、0.1%肥皂水 C、1、2、3 溶液 D、甘油溶液 E、38°C 植物油

答案: B

17、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 A、撤去治疗用物 B、填好遗体识别卡备用 C、放平遗体,去枕仰卧 D、脱衣擦净胶布与药液痕迹 E、用未脱脂棉花填塞身体孔道

答案: C

18、患者张某经抢救无效,宣布死亡,其最早出现的尸体现象是 A、尸冷 B、尸斑 C、尸僵 D、尸体腐烂 E、尸绿

答案: A

19、按护理工作内容进行分工,各司其职、互不干扰的护理工作方式属于 A、个案护理 B、综合护理 C、功能性护理 D、小组制护理 E、责任制护理

答案：C

20、1950年，第一届全国卫生工作会议确定我国的护理教育为A、职业教育B、中等专业教育C、高等专业教育D、高级护士职业教育E、国家正式教育

答案：B

21、特别护理记录单一般不用于A、大手术后的患者B、需要严密观察病情的患者C、行特殊治疗的患者D、长期瘫痪患者E、抢救的患者

答案：D

22、患者郑某，灌肠前自行排便1次，灌肠后排便4次，正确的记录方法是A、1/EB、4/EC、5/ED、1/4EE、

答案：E

23、下列情况下，护士可以不需洗手的是A、在进行护理操作时，可能接触了患者的血液B、护理两个患者之间C、脱手套后D、护理人员为患者进行导尿前E、护理人员在病房为患者测量体温后

答案：E

24、下列关于医院感染的叙述，正确的是A、患者与工作人员之间的交叉感染属于医院感染B、抗生素的滥用不会增加医院感染的发生风险C、各种有创检查可能导致医院感染D、在患者机体免疫力低下的情况下，寄居在体内的条件致病菌引起的感染不属于医院内感染E、免疫功能低下的患者发生医院感染的危险性大

答案：D

25、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A、用无菌纱布将破裂处包裹好B、破裂处在手背所以无需处理C、立即更换无菌手套D、再套上一双新的无菌手套E、用酒精棉球擦拭破裂处

答案：C

26、患者李某，足部被利器所伤，医嘱注射破伤风抗毒素1ml肌内注射。皮试结果为阳性，应采取的处理措施为A、报告医生，更换其他药物B、按原计划注射药物，同时给予抗过敏药物C、分次注射，先注射0.1ml，观察反应，每隔20分钟注射一次，逐渐增量D、分次注射，先注射0.4ml，观察反应，每隔20分钟注射一次，逐渐减量E、将所需量平均分四次注射

答案：C

27、抢救青霉素过敏性休克的首选药物是A、盐酸肾上腺素B、地塞米松C、葡萄糖酸钙D、多巴胺E、

去甲肾上腺素

答案：A

28、王某，19岁，患血小板减少性紫癜，检查口腔时发现口腔黏膜有散在瘀血点，左侧下牙龈有瘀血斑，为此患者进行口腔护理时，应特别注意A、所有用品均应无菌B、动作轻稳，勿损伤黏膜C、蘸水不可过湿以防呛咳D、擦拭时避免触及咽部以免恶心E、擦拭时先擦拭瘀血斑处

答案：B

29、为昏迷患者做口腔护理时，应特别注意避免的操作是A、头转向一侧B、钳夹紧棉球擦拭C、帮助患者漱口D、使用张口器开口E、取下义齿，用牙刷清洁

答案：C

30、某儿童2岁半，反复说“我”“我的”，爱说“不”。对该儿童描述正确的是A、此期为生殖一运动期B、此期顺利发展的结果是自我控制和自信感C、此期父母应给与过度照顾和过分干预D、主要矛盾冲突为主动对内疚E、对主要矛盾冲突为自我认同角色紊乱

答案：B

31、下列关于系统的描述正确的是A、一个系统的基本目标是维持外部的稳定和平衡B、系统没有边界C、组成系统的要素具有系统总体的特性D、系统整体的功能等同于各要素功能的总和E、一个系统可分为许多较简单的、相互关联、相互作用的子系统

答案：E

32、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A、主要刺激B、相关刺激C、固有刺激D、一般刺激E、强烈刺激

答案：C

33、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，判断与家人吵架对于患者头痛是A、主要刺激B、相关刺激C、固有刺激D、一般刺激E、强烈刺激

答案：C

34、酒精拭浴的主要散热方式是A、蒸发B、对流C、传导D、挥发E、散发

答案：A

35、小儿、昏迷及感觉迟钝的患者，使用热水袋的

水温应为 A、40℃ B、45℃ C、50℃ D、55℃ E、60℃

答案：C

36、患者小孙，因车祸造成大出血。医嘱输血 600 ml。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 A、过敏反应 B、溶血反应 C、急性肺水肿 D、空气栓塞 E、枸橼酸钠中毒反应

答案：B

37、患者需输入液体 1 500 ml，计划 10 小时输完，其所用输液器的点滴系数为 20，需要调节输液速度为 A、50 滴/分钟 B、60 滴/分钟 C、70 滴/分钟 D、80 滴/分钟 E、90 滴/分钟

答案：A

38、输入 20%甘露醇的目的是 A、补充体液和电解质 B、供给热量，补充营养 C、脱水、利尿，防治脑水肿 D、纠正酸中毒 E、降低血黏度

答案：C

39、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

40、普外科 12 床患者刘某，今晨被手术室接走进行手术，护士需将患者的床单位准备为 A、备用床 B、暂空床 C、麻醉床 D、手术床 E、普通床

答案：C

41、为防止躁动不安的患儿发生意外，应 A、报告医生 B、给镇静剂 C、通知家长 D、采用保护具 E、特别护理

答案：D

42、将患者从病床搬运至平车时，应注意使平车床头和床尾呈 A、直角 B、平行 C、锐角 D、钝角 E、对接

答案：D

43、关于全范围关节运动的目的，下列叙述错误的是 A、维持关节可动性 B、避免关节僵硬 C、避免关节四周结缔组织挛缩 D、维持肌紧张 E、保持关节正常的活动范围

答案：D

44、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 A、通知医生诊治 B、即刻保持呼吸道通畅，给氧 C、简单自我介绍，消除陌生感 D、详细介绍医院环境和规章制度 E、安慰患者，减轻患者焦虑

答案：D

45、在为病室内的糖尿病患者进行集体健康宣教时，护士与患者的距离为 A、亲密距离 B、个人距离 C、社会距离 D、公众距离 E、一般距离

答案：C

46、护患关系工作期的主要任务是 A、建立信任关系 B、为患者解决健康问题 C、制订护理计划 D、对护患关系进行评价 E、评估健康问题

答案：B

47、下列哪一护理措施是依赖的护理措施 A、吸痰 B、吸氧 C、遵医嘱静脉给药 D、预防压疮 E、预防感染

答案：C

48、下列属于合作性问题描述的是 A、潜在并发症：洋地黄中毒 B、气体交换受损：与肺淤血有关 C、体温过高：与感染有关 D、便秘：与长期卧床有关 E、知识缺乏：缺乏与糖尿病防控有关的知识

答案：A

49、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。洗胃过程中若有血性液体流出，应采取的护理措施是 A、立即停止操作并通知医生 B、减低洗胃吸引压力 C、灌入止血剂，以止血 D、更换洗胃液，重新灌洗 E、灌入蛋清水，保护胃黏膜

答案：A

50、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 A、100~200ml B、300~500ml C、600~800ml D、900~1100ml E、1200~1500ml

答案：B

护理学基础卷包-006 试卷号: 22838

单选题 1、下面关于血压生理性变化错误的是 A、睡眠不佳时, 血压可稍升高 B、傍晚血压高于清晨 C、中年以前, 女子略低于男子 D、高热环境中血压上升 E、寒冷环境中血压上升

答案: D

2、休克时, 脉率增快是由于 A、心肌收缩力增强 B、心肌收缩力减弱 C、机体代谢率降低 D、心输出量降低 E、心输出量增加

答案: D

3、血管的外周阻力增加可使 A、收缩压升高 B、舒张压升高 C、收缩压降低 D、舒张压降低 E、收缩压与舒张压均降低

答案: B

4、患者休养适宜的环境是 A、气管切开患者, 室内相对湿度为 30% B、中暑患者, 室温应保持在 4℃ 左右 C、普通病室, 室温以 18℃~20℃ 为宜 D、产妇休养室, 须保暖不宜开窗 E、破伤风患者, 室内应保持光线充足

答案: C

5、为矫正子宫后倾及胎位不正, 可采用 A、俯卧位 B、端坐位 C、膝胸卧位 D、头高脚低位 E、截石位

答案: C

6、下列药物需要冷藏保存的是 A、胰岛素 B、乙醇 C、甘草片 D、硝酸甘油 E、水合氯醛

答案: A

7、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 A、雾化器连接湿化瓶, 湿化瓶内添加无菌蒸馏水 B、调节氧气流量为 6~8 L/min C、指导患者进行深长吸气, 并屏气 1~2 秒 D、治疗结束后取下口含嘴和雾化器, 然后关闭氧气开关 E、观察雾化吸入效果并记录

答案: A

8、为患者进行超声雾化吸入时, 超声雾化器的水槽内应加入 A、生理盐水 B、冷蒸馏水 C、酒精 D、温水 E、用生理盐水稀释后的药液

答案: B

9、上臂三角肌肌内注射的部位是 A、上臂三角肌下缘 B、上臂三角肌下缘 2~3 横指 C、上臂外侧肩峰下 2~3 横指 D、上臂肩峰外侧 2~3 横指 E、腕横纹上 2~3 横指

答案: C

10、患者女, 65 岁, 骨质疏松患者, 她需要补充的

矿物质是 A、钙 B、铁 C、钾 D、锌 E、磷

答案: A

11、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 A、嘱患者深呼吸, 放松 B、托起患者头部, 使下颌靠近胸骨柄 C、嘱患者做吞咽动作 D、呼叫值班医生处理 E、拔出胃管, 待患者症状缓解后, 重新插管

答案: E

12、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 A、干燥管→抗凝管→血培养瓶 B、干燥管→血培养瓶→抗凝管 C、抗凝管→血培养瓶→干燥管 D、血培养瓶→干燥管→抗凝管 E、血培养瓶→抗凝管→干燥管

答案: E

13、下列护理职业防护措施中, 不正确的是 A、操作完毕脱去手套后应洗手 B、血渍污染后应立即用抹布或拖把清理 C、禁止用手直接接触使用后的针头、刀片锐器 D、禁止将使用后的一次性针头重新套上针头套 E、手部皮肤破损有可能接触患者血液、体液应戴双层手套

答案: B

14、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 A、配药时应穿长袖低渗透的隔离衣 B、戴聚氯乙烯手套, 并外套一副乳胶手套 C、掰开安瓿时应垫上纱布, 以免划破手套 D、抽取药液时, 不应插入双针头, 以免污染 E、抽取药液后, 应在药瓶内进行排气后再拔针

答案: D

15、下列患者禁行大量不保留灌肠的是 A、高热患者 B、拟行胃大部切除手术的患者 C、习惯性便秘的患者 D、急腹症患者 E、肠胀气患者

答案: D

16、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 A、灌肠袋内液面高度距离肛门 40~60cm B、肛管插入直肠深度为 7~10cm C、嘱患者尽量保留 30 分钟后再排便 D、嘱患者尽量保留 5~10 分钟后再排便 E、灌肠后 30 分钟测量体温并记录

答案: D

17、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 A、撤去治疗用物 B、填好遗体识别卡备用 C、放平遗体, 去枕仰卧 D、脱衣擦净胶

布与药液痕迹 E、用未脱脂棉花填塞身体孔道

答案：C

18、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 A、濒死期 B、临床死亡期 C、生物学死亡期 D、生理学死亡期 E、脑死亡期

答案：A

19、5月12日国际护士节是 A、南丁格尔的生日 B、南丁格尔逝世的日期 C、南丁格尔奖宣布设立的日期 D、南丁格尔接受英国政府奖励的日期 E、南丁格尔创办第一所护士学校的日期

答案：A

20、中华护士会成立于 A、1835年 B、1888年 C、1909年 D、1934年 E、1936年

答案：C

21、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 A、红圈，以红实线与降温前体温相连 B、红圈，以红虚线与降温前体温相连 C、红点，以红实线与降温前体温相连 D、蓝圈，以红虚线与降温前体温相连 E、蓝圈，以蓝虚线与降温前体温相连

答案：B

22、特别护理记录单一般不用于 A、大手术后的患者 B、需要严密观察病情的患者 C、行特殊治疗的患者 D、长期瘫痪患者 E、抢救的患者

答案：D

23、清除或杀灭除芽孢以外的病原微生物称为 A、消毒 B、灭菌 C、无菌 D、清洁 E、抑菌

答案：A

24、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 A、用无菌纱布将破裂处包裹好 B、破裂处在手背所以无需处理 C、立即更换无菌手套 D、再套上一双新的无菌手套 E、用酒精棉球擦拭破裂处

答案：C

25、可以用作空气消毒的化学消毒剂是 A、过氧化氢（双氧水） B、甲醛 C、戊二醛 D、过氧乙酸 E、环氧乙烷

答案：D

26、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 A、新斯的明 B、地塞米松 C、葡萄糖酸钙 D、多巴胺 E、去甲肾上腺素

答案：C

27、进行药物过敏试验应采用：A、皮内注射 B、皮下注射 C、肌肉注射 D、静脉注射 E、动脉注射

答案：A

28、有义齿的患者，口腔护理时，取下义齿暂时不用，应放在 A、热水中 B、冷开水中 C、酒精中 D、清洗消毒液中 E、朵贝尔漱口液中

答案：B

29、为昏迷患者做口腔护理时，应特别注意避免的操作是 A、头转向一侧 B、钳夹紧棉球擦拭 C、帮助患者漱口 D、使用张口器开口 E、取下义齿，用牙刷清洁

答案：C

30、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 A、合理化 B、退化 C、压抑 D、否认 E、补偿

答案：B

31、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 A、规律性 B、顺序性 C、延续性 D、阶段性 E、个体差异性

答案：C

32、罗伊认为健康是 A、完全的自理能力 B、适应性行为反应 C、能量平衡 D、远离环境刺激 E、个体健康

答案：B

33、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 A、主要刺激 B、相关刺激 C、固有刺激 D、一般刺激 E、强烈刺激

答案：C

34、以下不属于热疗法目的是 A、解除疼痛 B、保暖 C、促进炎症消散或局限 D、减轻深部组织充血 E、制止炎症扩散或化脓

答案：E

35、以下对于影响热疗效果的因素的阐述，错误的是 A、干热穿透力弱，热效应低 B、个体对热的耐受力不同 C、热效应与用热面积成正比 D、热疗温度与体表温度相差越大，热效应越强 E、热效应与热敷时间成正比

答案：C

36、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 A、过敏反应 B、溶血反应 C、急性肺水肿 D、空气栓塞 E、枸橼酸钠中毒反应

答案：B

37、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 A、拔出针头，更换后重新穿刺 B、调整针头位置 C、用力挤压茂菲滴管 D、局部热敷，缓解静脉痉挛 E、调高输液瓶的位置

答案：A

38、下列患者需加快输液速度的是 A、心功能衰竭抢救的患者 B、输入升压药物的患者 C、静脉补钾的患者 D、输入静脉营养液的患者 E、严重脱水扩容的患者

答案：E

39、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 A、拔出导尿管，换单后重新插管 B、注意保暖，避免过多暴露患者 C、请另一位护士对侧保护患者，防止坠床 D、随时观察患者情况 E、妥善安置各种管道防止脱出

答案：A

40、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 A、停止一切长期医嘱 B、通知患者和家属 C、协助患者整理用物 D、介绍出院后的注意事项 E、停止给药

答案：E

41、关于全范围关节运动的目的，下列叙述错误的是 A、维持关节可动性 B、避免关节僵硬 C、避免关节四周结缔组织挛缩 D、维持肌紧张 E、保持关节正常的活动范围

答案：D

42、下列不是长期卧床的并发症的是 A、压疮 B、体位性低血压 C、腹泻 D、髌关节外旋 E、肾结石

答案：C

43、用平车搬运患者时，以下做法不妥的是 A、腰椎骨折患者搬运时，车上垫木板 B、下坡时，患者头在平车后端 C、输液者不可中断，防止脱出 D、进门时不可用车撞门 E、患者向平车挪动时，护士应抵住病床

答案：E

44、护患关系工作期的主要任务是 A、建立信任关系 B、为患者解决健康问题 C、制订护理计划 D、对护患关系进行评价 E、评估健康问题

答案：B

45、非语言性沟通的形式不包括 A、体态语 B、空间效应 C、反应时间 D、环境因素 E、书面语言

答案：E

46、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 A、初始期 B、工作期 C、结束期 D、进展期 E、解决期

答案：A

47、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 A、营养师 B、患者 C、患者家属 D、门诊病历 E、医生病历

答案：B

48、护理程序的最后一步是 A、评估 B、诊断 C、实施 D、计划 E、评价

答案：E

49、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 A、26%B、30%C、37%D、41%E、49%

答案：D

50、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 A、100~200ml B、300~500ml C、600~800ml D、900~1100ml E、1200~1500ml

答案：B

护理学基础卷包-003 试卷号: 22838

单选题 1、下列叙述中不是呼吸节律改变的异常呼吸是 A、周期性呼吸异常 B、呼吸和呼吸暂停交替出现 C、陈-施呼吸 D、库斯莫呼吸 E、毕奥呼吸

答案: D

2、血管的外周阻力增加可使 A、收缩压升高 B、舒张压升高 C、收缩压降低 D、舒张压降低 E、收缩压与舒张压均降低

答案: B

3、下面关于血压生理性变化错误的是 A、睡眠不佳时, 血压可稍升高 B、傍晚血压高于清晨 C、中年以前, 女子略低于男子 D、高热环境中血压上升 E、寒冷环境中血压上升

答案: D

4、白天病区较理想的声音强度是 A、50~55dB、60~70dB、75~80dB、85~90dB、35~45dB

答案: E

5、患者李某, 76岁, 因脑出血昏迷, 护士为其翻身采取左侧卧位。患者的体位是 A、主动卧位 B、被动卧位 C、被迫卧位 D、强制卧位 E、自主卧位

答案: B

6、臀大肌注射的连线定位法是 A、髂嵴和尾骨连线的上 1/3 处 B、髂嵴和尾骨连线的下 1/3 处 C、髂前上棘和尾骨连线的中 1/3 处 D、髂前上棘和尾骨连线的下 1/3 处 E、髂前上棘和尾骨连线的上 1/3 处

答案: E

7、下列有关给药原则的描述, 错误的是 A、根据医嘱给药, 护士一般不执行口头医嘱 B、严格执行查对制度 C、紧急情况下护士可在无医嘱的情况下给药 D、药物准备好后应及时分发 E、给药过程中对医嘱或药物有任何疑问时, 应立即提出, 询问明确后方可给药

答案: C

8、为患者做药物过敏试验而进行皮内注射时, 下列操作正确的是 A、注射部位选择在上臂三角肌下缘 B、用碘伏消毒局部皮肤 C、进针角度为 5° D、进针后抽回血 E、拔针后用棉签按住针眼

答案: C

9、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 A、雾化器连接湿化瓶, 湿化瓶内添加无菌蒸馏水 B、调节氧气流量为 6~8 L/min C、指导患者进行深长吸气, 并屏气 1~2 秒 D、治疗结束后取下口含嘴和雾

化器, 然后关闭氧气开关 E、观察雾化吸入效果并记录

答案: A

10、下列患者需要进低蛋白饮食的是 A、尿毒症患者 B、肥胖症患者 C、肾病综合征患者 D、糖尿病患者 E、肺癌晚期患者

答案: A

11、下列属于水溶性维生素的是 A、维生素 AB、B 族维生素 C、维生素 DD、维生素 EE、维生素 K

答案: D

12、王某, 32岁, 糖尿病肾病入院, 留 24 小时尿标本作蛋白定量检查, 应在标本中加入 A、甲醛 B、稀盐酸 C、浓盐酸 D、甲苯 E、乙醇

答案: D

13、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 A、配药时应穿长袖低渗透的隔离衣 B、戴聚氯乙稀手套, 并外套一副乳胶手套 C、掰开安瓿时应垫上纱布, 以免划破手套 D、抽取药液时, 不应插入双针头, 以免污染 E、抽取药液后, 应在药瓶内进行排气后再拔针

答案: D

14、影响护理职业安全最常见的职业性危险因素是 A、生物性因素 B、化学性因素 C、物理性因素 D、心理因素 E、社会因素

答案: A

15、患者男, 56岁, 其留取的尿标本散发出烂苹果味, 该患者可能罹患的疾病是 A、肝昏迷 B、泌尿系感染 C、阻塞性胆管炎 D、有机磷农药中毒 E、糖尿病酮症酸中毒

答案: E

16、为女患者进行留置导尿时, 操作不正确的是 A、初步消毒顺序为由外而内, 由上而下 B、先铺好孔巾, 再戴无菌手套 C、用润滑液棉球润滑导尿管前端 D、导尿管插入深度为 4-6 cm, 见尿后再插 5-7 cm E、如果误入阴道, 应更换导尿管后重新插入治疗性药物, 则应保留 30 分钟后再引流出

答案: B

17、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 A、否认期 B、愤怒期 C、协议期 D、忧郁期 E、接受期

答案: D

18、目前医学界对死亡判断依据是 A、脑死亡 B、

心跳停止 C、呼吸停止 D、各种反射消失 E、瞳孔散大，对光反射消失

答案：D

19、患者，男，18岁。车祸造成双下肢骨折，入院后医生立即给予伤口处理、骨折固定，护士给予吸氧，建立静脉通路，测量生命体征，配合医生实施救护，评估患者心理社会状态，实施系统的整体护理。这是现代护理发展的 A、以疾病为中心阶段 B、以患者为中心阶段 C、以医生为中心阶段 D、以健康人为中心阶段 E、以人的健康为中心阶段

答案：A

20、护理学四个基本概念中，护理理论、护理实践的核心是 A、人 B、健康 C、环境 D、护理 E、预防

答案：A

21、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 A、红圈，以红实线与降温前体温相连 B、红圈，以红虚线与降温前体温相连 C、红点，以红实线与降温前体温相连 D、蓝圈，以红虚线与降温前体温相连 E、蓝圈，以蓝虚线与降温前体温相连

答案：B

22、胡女士行背部小手术后感到疼痛，为减轻患者疼痛，2 p.m 医生开出医嘱阿法罗定 10mg i.m sos，此项医嘱失效的时间至 A、当日 8 p.m B、当日 12 p.m C、第二日 2 a.m D、第二日 2 p.m E、医生注明的停止时间

答案：C

23、下列属于正确的无菌操作技术的是 A、用无菌持物钳夹取无菌纱布 B、用无菌敷料伸入无菌溶液瓶内蘸取无菌溶液 C、取出的无菌物品如未使用应立即放回原处 D、手指不可触及无菌容器内面及边缘 E、手持无菌持物镊时握在上 1/2 处

答案：D

24、清除或杀灭除芽孢以外的病原微生物称为 A、消毒 B、灭菌 C、无菌 D、清洁 E、抑菌

答案：A

25、下列关于医院感染的叙述，正确的是 A、患者与工作人员之间的交叉感染属于医院感染 B、抗生素的滥用不会增加医院感染的发生风险 C、各种有创检查可能导致医院感染 D、在患者机体免疫力低下的情况下，寄居在体内的条件致病菌引起的感染不属于医院内感染 E、免疫功能低下的患者发生医院感染的危险性大

答案：D

26、进行药物过敏试验应采用：A、皮内注射 B、皮下注射 C、肌肉注射 D、静脉注射 E、动脉注射

答案：A

27、青霉素过敏致血清病型反应，一般出现在用药后的 A、1~3 天 B、4~5 天 C、5~6 天 D、7~12 天 E、13~15 天

答案：D

28、口腔护理时，对长期用抗生素者，应注意观察口腔黏膜 A、有无溃疡 B、有无真菌感染 C、口唇是否干裂 D、有无口臭 E、牙龈是否肿胀出血

答案：B

29、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 A、用生理盐水冲洗并敷盖新鲜蛋膜 B、用 50%酒精按摩创面及周围皮肤 C、涂厚层滑石粉后用无菌纱布包扎 D、彻底清创、去除坏死组织，选择藻酸盐敷料 E、用 0.1%洗必泰溶液冲洗

答案：D

30、患者男，因小脑梗塞，共济失调，步态不稳，当患者下床活动时，需满足的最重要的需求层次是 A、生理的需要 B、自我实现的需要 C、爱与归属的需要 D、尊重的需要 E、安全的需要

答案：E

31、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 A、合理化 B、退化 C、压抑 D、否认 E、补偿

答案：B

32、罗伊认为健康是 A、完全的自理能力 B、适应性行为反应 C、能量平衡 D、远离环境刺激 E、个体健康

答案：B

33、患者女，45岁。高血压头痛，诉因与家人吵架后血压升高至 160/105 mmHg，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 A、主要刺激 B、相关刺激 C、固有刺激 D、一般刺激 E、强烈刺激

答案：B

34、冷疗法的局部生理效应是 A、小动脉血管扩张 B、血流减慢 C、体温升高 D、神经传导速度加快 E、淋巴流速加快

答案：B

35、下列适用热水坐浴的是 A、阴部充血疼痛 B、阴道出血 C、急性盆腔炎 D、月经量过多 E、妊娠9个月

答案：A

36、下列患者需加快输液速度的是 A、心功能衰竭抢救的患者 B、输入升压药物的患者 C、静脉补钾的患者 D、输入静脉营养液的患者 E、严重脱水扩容的患者

答案：E

37、患者需输入液体 1 500 ml，计划 10 小时输完，其所用输液器的点滴系数为 20，需要调节输液速度为 A、50 滴/分钟 B、60 滴/分钟 C、70 滴/分钟 D、80 滴/分钟 E、90 滴/分钟

答案：A

38、以下不需做交叉配血，可直接输入的是 A、库存血 B、洗涤红细胞 C、血小板 D、新鲜血浆 E、白细胞

答案：D

39、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 A、护士自我介绍，消除陌生感 B、测量生命体征 C、准备备用床 D、介绍病区环境和规章制度 E、通知医生给予诊治

答案：C

40、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 A、拔出导尿管，换单后重新插管 B、注意保暖，避免过多暴露患者 C、请另一位护士对侧保护患者，防止坠床 D、随时观察患者情况 E、妥善安置各种管道防止脱出

答案：A

41、三人以上搬运患者时，护理人员应注意 A、两腿直立，两臂弯曲 B、分别站立两侧同时抬起 C、一人固定颈部防止弯曲 D、合力抬起，患者身体向护士倾斜 E、同时移动左腿

答案：D

42、肌肉的等长练习的主要作用为 A、可改变肌肉长度 B、不伴有明显的关节运动 C、可锻炼肌肉收缩对抗一定的负荷 D、作关节的活动锻炼 E、预防

肌肉萎缩

答案：B

43、将患者从病床搬运至平车时，应注意使平车床头端和床尾呈 A、直角 B、平行 C、锐角 D、钝角 E、对接

答案：D

44、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 A、提高技术水平 B、提高护理服务 C、介绍环境 D、建立信任关系 E、自我介绍

答案：D

45、在为病室内的糖尿病患者进行集体健康宣教时，护士与患者的距离为 A、亲密距离 B、个人距离 C、社会距离 D、公众距离 E、一般距离

答案：C

46、护患关系与一般的人际关系所不同的是 A、不需专业知识就可建立 B、无计划性 C、护士为中心 D、照顾与被照顾 E、治疗性关系

答案：E

47、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 A、营养师 B、患者 C、患者家属 D、门诊病历 E、医生病历

答案：B

48、关于护理诊断排序描述正确的是 A、优先的护理诊断完成后才能进行其次的 B、一次只能解决一个护理诊断 C、先后顺序常固定不变 D、通常生理方面的需求排在优先 E、潜在并发症不会是首优的

答案：E

49、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 A、100~200ml B、300~500ml C、600~800ml D、900~1100ml E、1200~1500ml

答案：B

50、张某，肺心病伴呼吸衰竭。表现为呼吸困难，并有精神、神经症状，对其恰当的给氧方法是 A、加压给氧 B、乙醇湿化给氧 C、低流量间断给氧 D、低流量、低浓度持续给氧 E、高浓度、高流量持续给氧

答案：D

护理学基础卷包-001 试卷号: 22838

单选题 1、病情与呼吸异常不符的是 A、高热时呼吸浅而快 B、脑水肿时呼吸深而慢 C、酸中毒时，呼吸深而慢 D、重症肺炎时，呼吸浅而快 E、巴比妥中毒时，呼吸浅而快

答案: E

2、下面关于血压生理性变化错误的是 A、睡眠不佳时，血压可稍升高 B、傍晚血压高于清晨 C、中年以前，女子略低于男子 D、高热环境中血压上升 E、寒冷环境中血压上升

答案: D

3、正常人精神紧张时可引起 A、收缩压、舒张压升高 B、收缩压、舒张压均无变化 C、收缩压升高，舒张压无明显变化 D、收缩压降低，舒张压升高 E、收缩压无明显变化，舒张压升高

答案: C

4、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 A、评估患者疼痛性质以及对疼痛的耐受程度 B、用数字式疼痛评估工具评估疼痛程度 C、告诉患者疼痛是正常反应，忍忍就好 D、遵医嘱给予口服止痛药物 E、转移患者的注意力

答案: C

5、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 A、有利于静脉回流 B、防止颅内压降低 C、防止呕吐物进入气管 D、减轻伤口疼痛 E、减少局部出血

答案: C

6、下列口服药的服用方法，正确的是 A、铁剂服后禁忌漱口 B、缓释片需嚼碎吞服 C、磺胺类药物服后应多喝水 D、驱虫药应在饭后服用 E、止咳糖浆服后应多喝水

答案: C

7、超声雾化器在使用过程中，水槽内的水温不宜超过 A、30℃ B、40℃ C、50℃ D、60℃ E、70℃

答案: C

8、下列不符合无痛注射原则的是 A、分散患者注意力 B、进针后，注射前忌抽动活塞 C、摆好体位，使患者肌肉放松 D、注射时做到二快一慢 E、注射刺激性强的药物时，进针要深

答案: B

9、患儿，2岁。护士为其进行肌内注射时，最好选用的注射部位是 A、臀中肌、臀小肌 B、上臂三角肌 C、前臂外侧肌 D、股外侧肌 E、臀大肌

答案: A

10、进行便隐血试验检查前三日可以进食的是 A、大量深绿色蔬菜 B、猪肝 C、豆腐 D、猪血 E、牛肉

答案: C

11、为昏迷患者留置胃管之前应将患者头部 A、偏向一侧 B、向后仰 C、托起，使下颌靠近胸骨柄 D、放平 E、抬高

答案: B

12、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 A、口腔溃疡面 B、两侧腭弓 C、舌根部 D、扁桃体 E、咽部

答案: A

13、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 A、不用任何处理 B、立即检测 HIVC、立即上报医院，等待医院处理 D、冲洗消毒后服用抗病毒药物 E、立即检测患者的病毒载量

答案: D

14、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 A、立即注射乙肝疫苗 B、立即用酒精消毒伤口 C、立即检测肝功能和 HBV-IgMD、立即按压或挤压局部伤口 E、立即清洗消毒伤口，并注射高效价乙肝免疫球蛋白

答案: E

15、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 A、生理盐水 B、0.1%肥皂水 C、1、2、3溶液 D、甘油溶液 E、38℃植物油

答案: B

16、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 A、每日早餐后排便，即使无便意也尽量尝试 B、多吃蔬菜、水果等高纤维食物 C、保证充足的水分摄入 D、每天进行适宜运动 E、每天口服缓泻剂番泻叶

答案: E

17、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 A、濒死

期 B、临床死亡期 C、生物学死亡期 D、生理学死亡期 E、脑死亡期

答案：A

18、目前医学界对死亡的判断依据是 A、脑死亡 B、心跳停止 C、呼吸停止 D、各种反射消失 E、瞳孔散大，对光反射消失

答案：A

19、中华护士会成立于 A、1835 年 B、1888 年 C、1909 年 D、1934 年 E、1936 年

答案：C

20、按照现代护理学的理念，下列有关“健康”的描述正确的是 A、健康就是无躯体疾病或不适 B、健康就是各器官功能正常 C、健康就是个体能正确地评价自己 D、健康就是要有完好的生理、心理和社会适应能力 E、健康与疾病是对立的，不能相互转化

答案：D

21、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 A、VitC 0.1g t.i.d B、一级护理 C、氧气吸入 p.r.n D、大便常规 E、半流质饮食

答案：D

22、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 A、红圈，以红实线与降温前体温相连 B、红圈，以红虚线与降温前体温相连 C、红点，以红实线与降温前体温相连 D、蓝圈，以红虚线与降温前体温相连 E、蓝圈，以蓝虚线与降温前体温相连

答案：B

23、可以用作空气消毒的化学消毒剂是 A、过氧化氢（双氧水） B、甲醛 C、戊二醛 D、过氧乙酸 E、环氧乙烷

答案：D

24、清除或杀灭除芽孢以外的病原微生物称为 A、消毒 B、灭菌 C、无菌 D、清洁 E、抑菌

答案：A

25、下列属于正确的无菌操作技术的是 A、用无菌持物钳夹取无菌纱布 B、用无菌敷料伸入无菌溶液瓶内蘸取无菌溶液 C、取出的无菌物品如未使用应立即放回原处 D、手指不可触及无菌容器内面及边缘 E、手持无菌持物镊时握在上 1/2 处

答案：D

26、下列关于青霉素使用的描述错误的是（）。A、配制青霉素皮试液可用生理盐水做溶媒 B、停用不超过 7 天不需要做皮试 C、注射时应备盐酸肾上腺

素 D、注射后留察 30 分钟后方可准许患者离开 E、皮试液剂量为每 0.1 ml 含青霉素 20~50 U

答案：B

27、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 A、IgMB、IgEC、IgGD、IgDE、IgA

答案：B

28、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 A、用生理盐水冲洗并敷盖新鲜蛋膜 B、用 50%酒精按摩创面及周围皮肤 C、涂厚层滑石粉后用无菌纱布包扎 D、彻底清创、去除坏死组织，选择藻酸盐敷料 E、用 0.1%洗必泰溶液冲洗

答案：D

29、口腔护理时，对长期用抗生素者，应注意观察口腔黏膜 A、有无溃疡 B、有无真菌感染 C、口腔是否干裂 D、有无口臭 E、牙龈是否肿胀出血

答案：B

30、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 A、生理的需要 B、刺激的需要 C、爱与归属的需要 D、尊重的需要 E、安全的需要

答案：B

31、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 A、信任对不信任 B、自主对羞愧或疑虑 C、主动对内疚 D、勤奋对自卑 E、自我认同对角色紊乱

答案：A

32、患者女，45 岁。高血压头痛，诉因与家人吵架后血压升高至 160/105 mmHg，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 A、主要刺激 B、相关刺激 C、固有刺激 D、一般刺激 E、强烈刺激

答案：C

33、能解释何时提供护理的奥瑞姆自理模式核心是 A、自理理论 B、自理缺陷理论 C、全补偿系统 D、部分补偿系统 E、支持—教育系统

答案：B

34、以下对于影响热疗效果的因素的阐述，错误的是 A、干热穿透力弱，热效应低 B、个体对热的耐受力不同 C、热效应与用热面积成正比 D、热疗温度与体表温度相差越大，热效应越强 E、热效应与

热敷时间成正比

答案：E

35、小儿、昏迷及感觉迟钝的患者，使用热水袋的水温应为 A、40℃ B、45℃ C、50℃ D、55℃ E、60℃

答案：C

36、输入下列哪种溶液时速度宜慢 A、升压药 B、抗生素 C、生理盐水 D、5%葡萄糖溶液 E、低分子右旋糖酐

答案：A

37、下列患者需加快输液速度的是 A、心功能衰竭抢救的患者 B、输入升压药物的患者 C、静脉补钾的患者 D、输入静脉营养液的患者 E、严重脱水扩容的患者

答案：E

38、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 A、拔出针头，更换后重新穿刺 B、调整针头位置 C、用力挤压茂菲滴管 D、局部热敷，缓解静脉痉挛 E、调高输液瓶的位置

答案：A

39、铺备用床的目的是 A、准备迎接新患者 B、供新入院患者使用 C、供暂时离床活动的患者使用 D、接收术后患者 E、使患者安全舒适

答案：A

40、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 A、为患者准备麻醉床 B、准备抢救物品及设备 C、向患者详细介绍医院的规章制度 D、为患者建立住院病历 E、填写入院登记本和床尾卡

答案：C

41、为限制患者坐起可用 A、床挡 B、约束带 C、肩部固定法 D、双膝固定法 E、专人守护

答案：C

42、下列不是长期卧床的并发症的是 A、压疮 B、体位性低血压 C、腹泻 D、髌关节外旋 E、肾结石

答案：C

43、将患者从病床搬运至平车时，应注意使平车头

端和床尾呈 A、直角 B、平行 C、锐角 D、钝角 E、对接

答案：D

44、当进行护理评估时，下面的提问方式恰当有效的是 A、您头痛吗？ B、您便秘吗？ C、您喜欢吃咸菜吗？ D、您还有哪些不舒服的感觉？ E、您恶心吗？

答案：D

45、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 A、提高技术水平 B、提高护理服务 C、介绍环境 D、建立信任关系 E、自我介绍

答案：D

46、护患关系与一般的人际关系所不同的是 A、不需专业知识就可建立 B、无计划性 C、护士为中心 D、照顾与被照顾 E、治疗性关系

答案：E

47、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 A、皮肤完整性受损 B、语言沟通障碍 C、便秘 D、清理呼吸道无效 E、有营养失调的危险

答案：D

48、下列属于合作性问题描述的是 A、潜在并发症：洋地黄中毒 B、气体交换受损：与肺淤血有关 C、体温过高：与感染有关 D、便秘：与长期卧床有关 E、知识缺乏：缺乏与糖尿病防控有关的知识

答案：A

49、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 A、3%过氧化氢 B、1%盐水 C、5%醋酸 D、2%~4%碳酸氢钠 E、0.5%~1%硫酸铜

答案：E

50、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 A、一根管吸净口腔痰液后再吸气管内痰液 B、痰液未吸净需休息 2min 后再吸 C、从深部向上提拉，左右旋转 D、插管时，关闭负压吸引 E、一次吸引不超过 15 秒

答案：A

护理学基础卷包-010 试卷号: 22838

单选题 1、休克时, 脉率增快是由于 A、心肌收缩力增强 B、心肌收缩力减弱 C、机体代谢率降低 D、心输出量降低 E、心输出量增加

答案: D

2、代谢性酸中毒患者的呼吸异常表现为 A、吸气呼吸困难 B、呼气呼吸困难 C、呼吸间断 D、呼吸深大而规则 E、呼吸浅表而不规则

答案: D

3、下面关于血压生理性变化错误的是 A、睡眠不佳时, 血压可稍升高 B、傍晚血压高于清晨 C、中年以前, 女子略低于男子 D、高热环境中血压上升 E、寒冷环境中血压上升

答案: D

4、患者, 王某, 54 岁, 中毒性痢疾, 体温 39℃, 脉搏 124 次/分钟, 血压 80/50 mmHg, 该患者最适宜的卧位是 A、平卧, 头偏向一侧 B、头高脚低位 C、头低脚高位 D、休克卧位 E、侧卧位

答案: D

5、为矫正子宫后倾及胎位不正, 可采用 A、俯卧位 B、端坐位 C、膝胸卧位 D、头高脚低位 E、截石位

答案: C

6、臀大肌注射的连线定位法是 A、髂嵴和尾骨连线的上 1/3 处 B、髂嵴和尾骨连线的下 1/3 处 C、髂前上棘和尾骨连线的中 1/3 处 D、髂前上棘和尾骨连线的下 1/3 处 E、髂前上棘和尾骨连线的上 1/3 处

答案: E

7、患者服用下列药物后, 需鼓励其多饮水的是 A、铁剂 B、止咳糖浆 C、助消化药 D、健胃药 E、磺胺类药

答案: E

8、下列关于护士摆药过程中的操作, 不正确的是 A、取固体药、胶囊药时用药匙 B、取水剂药液前将药液摇匀 C、药液量不足 1 ml, 用滴管吸取 D、油剂药液滴入药杯内后加入适量冷开水 E、同一患者数种水剂药分别倒入不同的药杯中

答案: D

9、下列药物需要冷藏保存的是 A、胰岛素 B、乙醇 C、甘草片 D、硝酸甘油 E、水合氯醛

答案: A

10、下列属于水溶性维生素的是 A、维生素 AB、B 族维生素 C、维生素 DD、维生素 EE、维生素 K

答案: B

11、患者刘某, 拟行胆囊造影检查, 在检查前一日应进食 A、高脂肪饮食 B、低脂肪饮食 C、高膳食纤维饮食 D、少渣饮食 E、蛋白饮食

答案: A

12、采集粪便标本检查阿米巴原虫前, 需将便盆加热的目的是 A、减少污染 B、使患者舒适 C、保持原虫活力 D、降低假阴性率 E、降低假阳性率

答案: C

13、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 A、配药时应穿长袖低渗透的隔离衣 B、戴聚氯乙烯手套, 并外套一副乳胶手套 C、掰开安瓿时应垫上纱布, 以免划破手套 D、抽取药液时, 不应插入双针头, 以免污染 E、抽取药液后, 应在药瓶内进行排气后再拔针

答案: D

14、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 A、不用任何处理 B、立即检测 HIVC、立即上报医院, 等待医院处理 D、冲洗消毒后服用抗病毒药物 E、立即检测患者的病毒载量

答案: D

15、在为患者进行大量不保留灌肠的过程中, 发现溶液流入受阻, 首要的处理方法是 A、提高灌肠袋的高度 B、嘱患者深呼吸 C、协助患者更换卧位 D、转动或挤压肛管 E、拔出肛管, 更换后重新插入

答案: D

16、患者男, 65 岁。近日排出柏油样粪便, 其可能罹患的疾病是 A、上消化道出血 B、肠套叠 C、下消化道出血 D、胆道梗阻 E、阿米巴痢疾

答案: A

17、患者张某经抢救无效, 宣布死亡, 其最早出现的尸体现象是 A、尸冷 B、尸斑 C、尸僵 D、尸体腐烂 E、尸绿

答案: B

18、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 A、撤去治疗用物 B、填好遗体识别卡备用 C、放平遗体, 去枕仰卧 D、脱衣擦净胶布与药液痕迹 E、用未脱脂棉花填塞身体孔道

答案: C

19、1950 年, 第一届全国卫生工作会议确定我国的护理教育为 A、职业教育 B、中等专业教育 C、高

等专业教育 D、高级护士职业教育 E、国家正式教育

答案：B

20、按照现代护理学的理念，下列有关“健康”的描述正确的是 A、健康就是无躯体疾病或不适 B、健康就是各器官功能正常 C、健康就是个体能正确地评价自己 D、健康就是要有完好的生理、心理和社会适应能力 E、健康与疾病是对立的，不能相互转化

答案：D

21、特别护理记录单一般不用于 A、大手术后的患者 B、需要严密观察病情的患者 C、行特殊治疗的患者 D、长期瘫痪患者 E、抢救的患者

答案：D

22、胡女士行背部小手术后感到疼痛，为减轻患者疼痛，2 p.m 医生开出医嘱阿法罗定 10mg i.m sos，此项医嘱失效的时间至 A、当日 8 p.m B、当日 12 p.m C、第二日 2 a.m D、第二日 2 p.m E、医生注明的停止时间

答案：C

23、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 A、用无菌纱布将破裂处包裹好 B、破裂处在手背所以无需处理 C、立即更换无菌手套 D、再套上一双新的无菌手套 E、用酒精棉球擦拭破裂处

答案：C

24、可以用作空气消毒的化学消毒剂是 A、过氧化氢（双氧水） B、甲醛 C、戊二醛 D、过氧乙酸 E、环氧乙烷

答案：D

25、下列情况下，护士可以不需洗手的是 A、在进行护理操作时，可能接触了患者的血液 B、护理两个患者之间 C、脱手套后 D、护理人员为患者进行导尿前 E、护理人员在病房为患者测量体温后

答案：E

26、下列关于青霉素使用的描述错误的是（）。A、配制青霉素皮试液可用生理盐水做溶媒 B、停用不超过 7 天不需要做皮试 C、注射时应备盐酸肾上腺素 D、注射后留察 30 分钟后方可准许患者离开 E、皮试液剂量为每 0.1 ml 含青霉素 20~50 U

答案：B

27、青霉素过敏致血清病型反应，一般出现在用药后的 A、1~3 天 B、4~5 天 C、5~6 天 D、7~12 天 E、13~15 天

答案：D

28、王某，19 岁，患血小板减少性紫癜，检查口腔时发现口腔黏膜有散在瘀血点，左侧下牙龈有瘀血斑，为此患者进行口腔护理时，应特别注意 A、所有用品均应无菌 B、动作轻稳，勿损伤黏膜 C、蘸水不可过湿以防呛咳 D、擦拭时避免触及咽部以免恶心 E、擦拭时先擦拭瘀血斑处

答案：B

29、II 期压疮出现大水疱，正确的处理是 A、涂厚层滑石粉包扎 B、剪去表皮无菌纱布包扎 C、消毒后抽出水疱内液体覆盖透气性薄膜敷料 D、揭去表面，贴新鲜蛋膜 E、用 1: 5000 呋喃西林清洁创面

答案：C

30、绝大多数健康的儿童和成人都能够通过自我管理满足自己的基本需要，这属于 A、生理的需要 B、自我实现的需要 C、爱与归属的需要 D、尊重的需要 E、安全的需要

答案：A

31、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 A、信任对不信任 B、自主对羞愧或疑虑 C、主动对内疚 D、勤奋对自卑 E、自我认同对角色紊乱

答案：A

32、患者女，45 岁。高血压头痛，诉因与家人吵架后血压升高至 160/105 mmHg，平素性格暴躁、喜高盐饮食。根据罗伊适应模式，判断与家人吵架对于患者头痛是 A、主要刺激 B、相关刺激 C、固有刺激 D、一般刺激 E、强烈刺激

答案：C

33、某患者，因暴饮暴食诱发急性胰腺炎，剧烈腹痛、呕吐，运用罗伊适应模式进行护理评估，评估患者腹痛、血压、尿量等情况属于 A、生理评估 B、身体评估 C、行为评估 D、二级评估 E、刺激评估

答案：A

34、以下对于影响热疗效果的因素的阐述，错误的是 A、干热穿透力弱，热效应低 B、个体对热的耐受力不同 C、热效应与用热面积成正比 D、热疗温度与体表温度相差越大，热效应越强 E、热效应与热敷时间成正比

答案：C

35、冷疗法的局部生理效应是 A、小动脉血管扩张 B、血流减慢 C、体温升高 D、神经传导速度加快 E、淋巴流速加快

答案：B

36、护士在为患者进行静脉输液操作，下列做法不合适的是 A、排气时，使茂菲滴管内液面达 1/2 处 B、穿刺点上方 6 cm 处扎止血带 C、以 15° 角进针 D、进针后无回血，拔针后重新穿刺 E、见回血后再水平进针少许

答案：D

37、输入下列哪种溶液时速度宜慢 A、升压药 B、抗生素 C、生理盐水 D、5%葡萄糖溶液 E、低分子右旋糖酐

答案：A

38、茂菲氏滴壶内的液面自行下降，可能的原因是 A、压力过低 B、茂菲氏滴壶以上的输液管漏气 C、导管连接不紧 D、输液速度过快 E、输液器的管径过粗

答案：C

39、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 A、停止一切长期医嘱 B、通知患者和家属 C、协助患者整理用物 D、介绍出院后的注意事项 E、停止给药

答案：E

40、普外科 12 床患者刘某，今晨被手术室接走进行手术，护士需将患者的床单位准备为 A、备用床 B、暂空床 C、麻醉床 D、手术床 E、普通床

答案：C

41、关于全范围关节运动的目的，下列叙述错误的是 A、维持关节可动性 B、避免关节僵硬 C、避免关节四周结缔组织挛缩 D、维持肌紧张 E、保持关节正常的活动范围

答案：D

42、三人以上搬运患者时，护理人员应注意 A、两腿直立，两臂弯曲 B、分别站立两侧同时抬起 C、一人固定颈部防止弯曲 D、合力抬起，患者身体向护士倾斜 E、同时移动左腿

答案：C

43、为防止躁动不安的患儿发生意外，应 A、报告医生 B、给镇静剂 C、通知家长 D、采用保护具 E、特别护理

答案：D

44、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 A、初期 B、工作期 C、结束期 D、进展期 E、解决期

答案：A

45、为患者进行静脉输液时，护士和患者的距离为 A、亲密距离 B、个人距离 C、社会距离 D、公众距离 E、一般距离

答案：A

46、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 A、提高技术水平 B、提高护理服务 C、介绍环境 D、建立信任关系 E、自我介绍

答案：D

47、关于护理诊断排序描述正确的是 A、优先的护理诊断完成后才能进行其次的 B、一次只能解决一个护理诊断 C、先后顺序常固定不变 D、通常生理方面的需求排在优先 E、潜在并发症不会是首优的

答案：D

48、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 A、皮肤完整性受损 B、语言沟通障碍 C、便秘 D、清理呼吸道无效 E、有营养失调的危险

答案：D

49、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 A、一根管吸净口腔痰液后再吸气管内痰液 B、痰液未吸净需休息 2min 后再吸 C、从深部向上提拉，左右旋转 D、插管时，关闭负压吸引 E、一次吸引不超过 15 秒

答案：A

50、张某，肺心病伴呼吸衰竭。表现为呼吸困难，并有精神、神经症状，对其恰当的给氧方法是 A、加压给氧 B、乙醇湿化给氧 C、低流量间断给氧 D、低流量、低浓度持续给氧 E、高浓度、高流量持续给氧

答案：C

护理学基础卷包-004 试卷号: 22838

单选题 1、下面关于血压生理性变化错误的是 A、睡眠不佳时, 血压可稍升高 B、傍晚血压高于清晨 C、中年以前, 女子略低于男子 D、高热环境中血压上升 E、寒冷环境中血压上升

答案: D

2、洋地黄中毒时, 脉搏的改变常为 A、脉搏减慢 B、脉搏增快 C、脉搏细弱 D、脉搏间歇 E、脉搏洪大

答案: D

3、病情与呼吸异常不符的是 A、高热时呼吸浅而快 B、脑水肿时呼吸深而慢 C、酸中毒时, 呼吸深而慢 D、重症肺炎时, 呼吸浅而快 E、巴比妥中毒时, 呼吸浅而快

答案: E

4、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 A、内脏疼痛 B、躯体疼痛 C、神经性疼痛 D、牵涉性疼痛 E、假性疼痛

答案: D

5、白天病区较理想的声音强度是 A、50~55dB、60~70dB、75~80dB、85~90dB、35~45dB

答案: E

6、下列药物需要冷藏保存的是 A、胰岛素 B、乙醇 C、甘草片 D、硝酸甘油 E、水合氯醛

答案: A

7、患者服用下列药物后, 需鼓励其多饮水的是 A、铁剂 B、止咳糖浆 C、助消化药 D、健胃药 E、磺胺类药

答案: E

8、超声雾化器在使用过程中, 水槽内的水温不宜超过 A、30℃ B、40℃ C、50℃ D、60℃ E、70℃

答案: C

9、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 A、雾化器连接湿化瓶, 湿化瓶内添加无菌蒸馏水 B、调节氧气流量为 6~8 L/min C、指导患者进行深长吸气, 并屏气 1~2 秒 D、治疗结束后取下口含嘴和雾化器, 然后关闭氧气开关 E、观察雾化吸入效果并记录

答案: A

10、肝硬化腹水患者每日进食盐量不应超过 A、2 g/d B、4 g/d C、6 g/d D、8 g/d E、10 g/d

答案: A

11、进行便隐血试验检查前三日可以进食的是 A、

大量深绿色蔬菜 B、猪肝 C、豆腐 D、猪血 E、牛肉

答案: C

12、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 A、40% 甲苯 B、10% 甲醛 C、40% 甲醛 D、10% 甲苯 E、75% 酒精

答案: B

13、下列护理职业防护措施中, 不正确的是 A、操作完毕脱去手套后应洗手 B、血渍污染后应立即用抹布或拖把清理 C、禁止用手直接接触使用后的针头、刀片锐器 D、禁止将使用后的一次性针头重新套上针头套 E、手部皮肤破损有可能接触患者血液、体液应戴双层手套

答案: B

14、影响护理职业安全最常见的职业性危险因素是 A、生物性因素 B、化学性因素 C、物理性因素 D、心理因素 E、社会因素

答案: A

15、下列患者禁行大量不保留灌肠的是 A、高热患者 B、拟行胃大部切除手术的患者 C、习惯性便秘的患者 D、急腹症患者 E、肠胀气患者

答案: D

16、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 A、提高灌肠袋的高度 B、嘱患者张口深呼吸, 适当降低灌肠筒的高度 C、给予便盆, 协助患者排便 D、转动或挤压肛管 E、立即停止灌肠, 通知医生处理

答案: B

17、濒死患者最后消失的感觉是 A、视觉 B、听觉 C、味觉 D、嗅觉 E、触觉

答案: B

18、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 A、否认期 B、愤怒期 C、协议期 D、忧郁期 E、接受期

答案: D

19、中华护士会成立于 A、1835 年 B、1888 年 C、1909 年 D、1934 年 E、1936 年

答案: C

20、护理学四个基本概念中, 护理理论、护理实践的核心是 A、人 B、健康 C、环境 D、护理 E、预防

答案: A

21、病室报告眉栏的书写顺序正确的是 A、手术一

危重—新入院—转入—出院 B、新入院—转入—出院—手术—危重 C、转入—新入院—出院—手术—危重 D、出院—转入—手术—危重—新入院 E、出院—新入院—转入—手术—危重

答案：E

22、特别护理记录单一般不用于 A、大手术后的患者 B、需要严密观察病情的患者 C、行特殊治疗的患者 D、长期瘫痪患者 E、抢救的患者

答案：D

23、护士在练习铺无菌治疗盘准备无菌区时，操作正确的是 A、用干净的手指夹取治疗巾边缘从无菌治疗包内取出 B、铺好以后注明有效时间为 4 小时 C、无菌治疗包打开一次后即不可再次使用 D、潮湿后的无菌盘应马上使用 E、无菌治疗盘内的容器里不得盛放溶液，以免沾湿治疗巾

答案：B

24、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 A、75%酒精浸泡 B、焚烧 C、微波消毒灭菌 D、高压蒸汽灭菌 E、煮沸

答案：B

25、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 A、接触性隔离 B、呼吸道隔离 C、昆虫隔离 D、保护性隔离 E、消化道隔离

答案：C

26、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 A、新斯的明 B、地塞米松 C、葡萄糖酸钙 D、多巴胺 E、去甲肾上腺素

答案：C

27、进行药物过敏试验应采用：A、皮内注射 B、皮下注射 C、肌肉注射 D、静脉注射 E、动脉注射

答案：A

28、遇有真菌感染的患者，口腔护理应用的漱口液是 A、1%~3%过氧化氢 B、2%~3%硼酸 C、0.9%氯化钠 D、0.1%醋酸 E、1%~4%碳酸氢钠

答案：E

29、有义齿的患者，口腔护理时，取下义齿暂时不用，应放在 A、热水中 B、冷开水中 C、酒精中 D、清洗消毒液中 E、朵贝尔漱口液中

答案：B

30、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 A、生理的需要 B、刺激的需要 C、爱与归属的需要 D、尊重的需要 E、

安全的需要

答案：B

31、马斯洛将人类的基本需要分为五个层次，最高的层次是 A、生理的需要 B、自我实现的需要 C、爱与归属的需要 D、尊重的需要 E、安全的需要

答案：B

32、能解释何时提供护理的奥瑞姆自理模式核心是 A、自理论 B、自理缺陷理论 C、全补偿系统 D、部分补偿系统 E、支持—教育系统

答案：B

33、罗伊认为健康是 A、完全的自理能力 B、适应性行为反应 C、能量平衡 D、远离环境刺激 E、个体健康

答案：B

34、软组织损伤 48 小时内局部应采取的处理方法是 A、热疗法 B、冷疗法 C、冷热疗法交替使用 D、应用止血剂 E、应用药物封闭

答案：B

35、小儿、昏迷及感觉迟钝的患者，使用热水袋的水温应为 A、40℃ B、45℃ C、50℃ D、55℃ E、60℃

答案：C

36、下列患者需加快输液速度的是 A、心功能衰竭抢救的患者 B、输入升压药物的患者 C、静脉补钾的患者 D、输入静脉营养液的患者 E、严重脱水扩容的患者

答案：E

37、患者小孙，因车祸造成大出血。医嘱输血 600 ml。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 A、过敏反应 B、溶血反应 C、急性肺水肿 D、空气栓塞 E、枸橼酸钠中毒反应

答案：B

38、输入 20%甘露醇的目的是 A、补充体液和电解质 B、供给热量，补充营养 C、脱水、利尿，防治脑水肿 D、纠正酸中毒 E、降低血黏度

答案：C

39、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 A、护士自我介绍，消除陌生感 B、测量生命体征 C、准备备用床 D、介绍病区环境和规章制度 E、通知医生给予诊治

答案：C

40、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 A、停止一切长期医嘱 B、通知患者和家属 C、协助患者整理用物 D、介绍出院后的注意事项 E、停止给药

答案：E

41、为限制患者坐起可用 A、床挡 B、约束带 C、肩部固定法 D、双膝固定法 E、专人守护

答案：C

42、下列不是长期卧床的并发症的是 A、压疮 B、体位性低血压 C、腹泻 D、髋关节外旋 E、肾结石

答案：C

43、肌肉的等长练习的主要作用为 A、可改变肌肉长度 B、不伴有明显的关节运动 C、可锻炼肌肉收缩对抗一定的负荷 D、作关节的活动锻炼 E、预防肌肉萎缩

答案：E

44、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 A、通知医生诊治 B、即刻保持呼吸道通畅，给氧 C、简单自我介绍，消除陌生感 D、详细介绍医院环境和规章制度 E、安慰患者，减轻患者焦虑

答案：D

45、护患关系工作期的主要任务是 A、建立信任关系 B、为患者解决健康问题 C、制订护理计划 D、对护患关系进行评价 E、评估健康问题

答案：B

46、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 A、初始期 B、工作期 C、结束期 D、进展期 E、解决期

答案：A

47、护理程序的最后一步是 A、评估 B、诊断 C、实施 D、计划 E、评价

答案：E

48、关于护理诊断排序描述正确的是 A、优先的护理诊断完成后才能进行其次的 B、一次只能解决一个护理诊断 C、先后顺序常固定不变 D、通常生理方面的需求排在优先 E、潜在并发症不会是首优的

答案：D

49、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 A、3%过氧化氢 B、1%盐水 C、5%醋酸 D、2%~4%碳酸氢钠 E、0.5%~1%硫酸铜

答案：E

50、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 A、26%B、30%C、37%D、41%E、49%

答案：D

护理学基础卷包-012 试卷号: 22838

单选题 1、代谢性酸中毒患者的呼吸异常表现为 A、吸气呼吸困难 B、呼气呼吸困难 C、呼吸间断 D、呼吸深大而规则 E、呼吸浅表而不规则

答案: D

2、下列叙述中不是呼吸节律改变的异常呼吸是 A、周期性呼吸异常 B、呼吸和呼吸暂停交替出现 C、陈一施呼吸 D、库斯莫呼吸 E、毕奥呼吸

答案: D

3、下面关于血压生理性变化错误的是 A、睡眠不佳时, 血压可稍升高 B、傍晚血压高于清晨 C、中年以前, 女子略低于男子 D、高热环境中血压上升 E、寒冷环境中血压上升

答案: D

4、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 A、有利于静脉回流 B、防止颅内压降低 C、防止呕吐物进入气管 D、减轻伤口疼痛 E、减少局部出血

答案: C

5、李先生, 70 岁, 因呼吸功能减退, 行气管切开术, 机械通气辅助呼吸, 患者的病室环境应特别注意 A、保持安静 B、调节适宜的温、湿度 C、加强通风 D、合理采光 E、适当绿化

答案: B

6、患儿, 2 岁。护士为其进行肌内注射时, 最好选用的注射部位是 A、臀中肌、臀小肌 B、上臂三角肌 C、前臂外侧肌 D、股外侧肌 E、臀大肌

答案: A

7、患者服用下列药物后, 需鼓励其多饮水的是 A、铁剂 B、止咳糖浆 C、助消化药 D、健胃药 E、磺胺类药

答案: E

8、为患者进行超声雾化吸入时, 超声雾化器的水槽内应加入 A、生理盐水 B、冷蒸馏水 C、酒精 D、温水 E、用生理盐水稀释后的药液

答案: B

9、下列不符合无痛注射原则的是 A、分散患者注意力 B、进针后, 注射前忌抽动活塞 C、摆好体位, 使患者肌肉放松 D、注射时做到二快一慢 E、注射刺激性强的药物时, 进针要深

答案: B

10、进行便隐血试验检查前三日可以进食的是 A、大量深绿色蔬菜 B、猪肝 C、豆腐 D、猪血 E、牛肉

答案: C

11、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 A、嘱患者深呼吸, 放松 B、托起患者头部, 使下颌靠近胸骨柄 C、嘱患者做吞咽动作 D、呼叫值班医生处理 E、拔出胃管, 待患者症状缓解后, 重新插管

答案: E

12、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 A、干燥管一抗凝管一血培养瓶 B、干燥管一血培养瓶一抗凝管 C、抗凝管一血培养瓶一干燥管 D、血培养瓶一干燥管一抗凝管 E、血培养瓶一抗凝管一干燥管

答案: E

13、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 A、配制时应穿长袖低渗透的隔离衣 B、戴聚氧乙烯手套, 并外套一副乳胶手套 C、掰开安瓿时应垫上纱布, 以免划破手套 D、抽取药液时, 不应插入双针头, 以免污染 E、抽取药液后, 应在药瓶内进行排气后再拔针

答案: D

14、下列护理职业防护措施中, 不正确的是 A、操作完毕脱去手套后应洗手 B、血渍污染后应立即用抹布或拖把清理 C、禁止用手直接接触使用后的针头、刀片锐器 D、禁止将使用后的一次性针头重新套上针头套 E、手部皮肤破损有可能接触患者血液、体液应戴双层手套

答案: B

15、留置导尿的患者, 为预防泌尿系感染, 下列措施正确的是 A、集尿袋的位置低于膀胱, 防止尿液返流 B、尽量少饮水, 减少尿液生成 C、保持尿管持续引流, 不能夹闭 D、鼓励患者进食大量蔬菜, 碱化尿液 E、每天更换集尿袋 1~2 次

答案: A

16、在为患者进行大量不保留灌肠的过程中, 发现溶液流入受阻, 首要的处理方法是 A、提高灌肠袋的高度 B、嘱患者深呼吸 C、协助患者更换卧位 D、转动或挤压肛管 E、拔出肛管, 更换后重新插入

答案: D

17、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 A、撤去治疗用物 B、填好遗体识别卡备用 C、放平遗体, 去枕仰卧 D、脱衣擦净纱布与药液痕迹 E、用未脱脂棉花填塞身体孔道

答案：C

18、患者张某经抢救无效，宣布死亡，其最早出现的尸体现象是 A、尸冷 B、尸斑 C、尸僵 D、尸体腐烂 E、尸绿

答案：C

19、20 世纪 70 年代之后，随着 WHO 提出“人人享有卫生保健”的目标，现代护理学的发展进入了 A、以疾病为中心的阶段 B、以患者为中心的阶段 C、以健康为中心的阶段 D、以预防保健为中心的阶段 E、以社会需求为中心的阶段

答案：C

20、患者，男，18 岁。车祸造成双下肢骨折，入院后医生立即给予伤口处理、骨折固定，护士给予吸氧，建立静脉通路，测量生命体征，配合医生实施救护，评估患者心理社会状态，实施系统的整体护理。这是现代护理发展的 A、以疾病为中心阶段 B、以患者为中心阶段 C、以医生为中心阶段 D、以健康人为中心阶段 E、以人的健康为中心阶段

答案：B

21、特别护理记录单一般不用于 A、大手术后的患者 B、需要严密观察病情的患者 C、行特殊治疗的患者 D、长期瘫痪患者 E、抢救的患者

答案：D

22、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 A、VitC 0.1g t.i.d B、一级护理 C、氧气吸入 p.r.n D、大便常规 E、半流质饮食

答案：D

23、护士小李在为患者行导尿管时，发现无菌手套手背处破裂，正确的处理措施是 A、用无菌纱布将破裂处包裹好 B、破裂处在手背所以无需处理 C、立即更换无菌手套 D、再套上一双新的无菌手套 E、用酒精棉球擦拭破裂处

答案：C

24、护士在练习铺无菌治疗盘准备无菌区时，操作正确的是 A、用干净的手指夹取治疗巾边缘从无菌治疗包内取出 B、铺好以后注明有效时间为 4 小时 C、无菌治疗包打开一次后即不可再次使用 D、潮湿后的无菌盘应马上使用 E、无菌治疗盘内的容器里不得盛放溶液，以免沾湿治疗巾

答案：B

25、下列属于正确的无菌操作技术的是 A、用无菌持物钳夹取无菌油纱布 B、用无菌敷料伸入无菌溶液瓶内蘸取无菌溶液 C、取出的无菌物品如未使用应立即放回原处 D、手指不可触及无菌容器内面及

边缘 E、手持无菌持物镊时握在上 1/2 处

答案：D

26、抢救青霉素过敏性休克的首选药物是 A、盐酸肾上腺素 B、地塞米松 C、葡萄糖酸钙 D、多巴胺 E、去甲肾上腺素

答案：A

27、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 A、IgM B、IgE C、IgG D、IgD E、IgA

答案：B

28、下列哪种患者不宜使用盆浴 A、患传染病的患者 B、四个月孕妇 C、体质衰弱，患心脏病患者 D、糖尿病 2 型患者 E、急性肾炎患者

答案：C

29、不符合压疮炎性浸润期的临床表现是 A、受压表面呈紫红色 B、皮下产生结痂 C、局部可出现小水疱 D、局部表皮松懈脱落 E、浅层组织有脓液流出

答案：D

30、绝大多数健康的儿童和成人都能够通过自我护理满足自己的基本需要，这属于 A、生理的需要 B、自我实现的需要 C、爱与归属的需要 D、尊重的需要 E、安全的需要

答案：A

31、马斯洛将人类的基本需要分为五个层次，最高的层次是 A、生理的需要 B、自我实现的需要 C、爱与归属的需要 D、尊重的需要 E、安全的需要

答案：B

32、奥瑞姆自理理论强调护理的最终目标是 A、全补偿照顾患者 B、恢复健康 C、健康促进 D、恢复和增强个体的自理能力 E、治疗疾病

答案：D

33、罗伊认为健康是 A、完全的自理能力 B、适应性行为反应 C、能量平衡 D、远离环境刺激 E、个体健康

答案：B

34、冷疗法的局部生理效应是 A、小动脉血管扩张 B、血流减慢 C、体温升高 D、神经传导速度加快 E、淋巴流速加快

答案：B

35、下列不是热疗禁忌症的是 A、面部三角区感染时 B、未确诊的急性腹 C、软组织损伤 24 小时 D、慢性关节炎 E、出血性疾病

答案：D

36、输液过程中，患者突然出现呼吸困难、咳血性泡沫痰，下列急救措施不妥的是 A、强心 B、利尿 C、抬高下肢 D、加压给氧 E、立即停止输液

答案：C

37、输入 20%甘露醇的目的是 A、补充体液和电解质 B、供给热量，补充营养 C、脱水、利尿，防治脑水肿 D、纠正酸中毒 E、降低血黏度

答案：C

38、护士在为患者进行静脉输液操作，下列做法不合适的是 A、排气时，使茂菲滴管内液面达 1/2 处 B、穿刺点上方 6 cm 处扎止血带 C、以 15° 角进针 D、进针后无回血，拔针后重新穿刺 E、见回血后再水平进针少许

答案：E

39、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 A、护士自我介绍，消除陌生感 B、测量生命体征 C、准备备用床 D、介绍病区环境和规章制度 E、通知医生给予诊治

答案：D

40、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 A、拔出导尿管，换单后重新插管 B、注意保暖，避免过多暴露患者 C、请另一位护士对侧保护患者，防止坠床 D、随时观察患者情况 E、妥善安置各种管道防止脱出

答案：A

41、一位长期卧床的患者呼吸道分泌物黏稠，不易咳出，可诱发 A、慢性支气管炎 B、坠积性肺炎 C、自发性气胸 D、吸入性肺炎 E、肺不张

答案：B

42、三人以上搬运患者时，护理人员应注意 A、两腿直立，两臂弯曲 B、分别站立两侧同时抬起 C、一人固定颈部防止弯曲 D、合力抬起，患者身体向护士倾斜 E、同时移动左腿

答案：D

43、为限制患者坐起可用 A、床挡 B、约束带 C、肩部固定法 D、双膝固定法 E、专人守护

答案：C

44、护患关系与一般的人际关系所不同的是 A、不需专业知识就可建立 B、无计划性 C、护士为中心 D、照顾与被照顾 E、治疗性关系

答案：E

45、护患关系工作期的主要任务是 A、建立信任关系 B、为患者解决健康问题 C、制订护理计划 D、对护患关系进行评价 E、评估健康问题

答案：B

46、当进行护理评估时，下面的提问方式恰当有效的是 A、您头痛吗？ B、您便秘吗？ C、您喜欢吃咸菜吗？ D、您还有哪些不舒服的感觉？ E、您恶心吗？

答案：D

47、“有……的危险”护理诊断常用的陈述方式是 A、PEB、PSC、ESD、PESE、P

答案：A

48、在护理诊断中，PES 中的 P 的意义是 A、主观症状 B、客观症状 C、相关因素 D、原因 E、护理诊断名称

答案：E

49、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 A、26%B、30%C、37%D、41%E、49%

答案：D

50、胸外心脏按压的有效指标，下列不正确的是 A、散大的瞳孔缩小 B、有自主呼吸出现 C、昏迷程度变浅，可出现反射或挣扎 D、面色、口唇、甲床、皮肤等处色泽转红 E、能触到大动脉搏动，肱动脉收缩压>10kPa

答案：E

护理学基础卷包-007 试卷号: 22838

单选题 1、下列叙述中不是呼吸节律改变的异常呼吸是 A、周期性呼吸异常 B、呼吸和呼吸暂停交替出现 C、陈-施呼吸 D、库斯莫呼吸 E、毕奥呼吸

答案: D

2、洋地黄中毒时,脉搏的改变常为 A、脉搏减慢 B、脉搏增快 C、脉搏细弱 D、脉搏间歇 E、脉搏洪大

答案: D

3、某患者高烧采取降温措施,1小时后大汗淋漓,体温 35.5℃,脉细速,四肢发凉,此时最重要的处理措施是 A、给予高热量饮食,补充热量 B、更换衣服、被单,擦干汗渍,防受凉 C、热水拭浴、揩干汗液,以达舒适 D、调节室温,避免噪声,让其卧床休息 E、密切观察病情,及时补充水分和保温

答案: E

4、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 A、有利于静脉回流 B、防止颅内压降低 C、防止呕吐物进入气管 D、减轻伤口疼痛 E、减少局部出血

答案: C

5、白天病区较理想的声音强度是 A、50~55dB、60~70dB、75~80dB、85~90dB、35~45dB

答案: E

6、下列有关给药原则的描述,错误的是 A、根据医嘱给药,护士一般不执行口头医嘱 B、严格执行查对制度 C、紧急情况下护士可在无医嘱的情况下给药 D、药物准备好后应及时分发 E、给药过程中对医嘱或药物有任何疑问时,应立即提出,询问明确后方可给药

答案: C

7、每天 1 次的外文缩写是 A、qid B、bid C、tid D、qd E、qm

答案: D

8、臀大肌注射的连线定位法是 A、髂嵴和尾骨连线的上 1/3 处 B、髂嵴和尾骨连线的下 1/3 处 C、髂前上棘和尾骨连线的中 1/3 处 D、髂前上棘和尾骨连线的下 1/3 处 E、髂前上棘和尾骨连线的上 1/3 处

答案: E

9、下列口服药的服用方法,正确的是 A、铁剂服后禁忌漱口 B、缓释片需嚼碎吞服 C、磺胺类药物服后应多喝水 D、驱虫药应在饭后服用 E、止咳糖浆服后应多喝水

答案: C

10、患者女,65岁,骨质疏松患者,她需要补充的矿物质是 A、钙 B、铁 C、钾 D、锌 E、磷

答案: A

11、为昏迷患者留置胃管之前应将患者头部 A、偏向一侧 B、向后仰 C、托起,使下颌靠近胸骨柄 D、放平 E、抬高

答案: B

12、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 A、干燥管→抗凝管→血培养瓶 B、干燥管→血培养瓶→抗凝管 C、抗凝管→血培养瓶→干燥管 D、血培养瓶→干燥管→抗凝管 E、血培养瓶→抗凝管→干燥管

答案: E

13、影响护理职业安全最常见的职业性危险因素是 A、生物性因素 B、化学性因素 C、物理性因素 D、心理因素 E、社会因素

答案: A

14、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 A、配药时应穿长袖低渗透的隔离衣 B、戴聚氯乙烯手套,并外套一副乳胶手套 C、掰开安瓿时应垫上纱布,以免划破手套 D、抽取药液时,不应插入双针头,以免污染 E、抽取药液后,应在药瓶内进行排气后再拔针

答案: D

15、下列患者禁行大量不保留灌肠的是 A、高热患者 B、拟行胃大部切除手术的患者 C、习惯性便秘的患者 D、急腹症患者 E、肠胀气患者

答案: D

16、少尿是指 24 小时尿量少于 A、600 ml B、400 ml C、300 ml D、200 ml E、100 ml

答案: B

17、濒死患者最后消失的感觉是 A、视觉 B、听觉 C、味觉 D、嗅觉 E、触觉

答案: B

18、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 A、撤去治疗用物 B、填好遗体识别卡备用 C、放平遗体,去枕仰卧 D、脱衣擦净胶布与药液痕迹 E、用未脱脂棉花填塞身体孔道

答案: C

19、患者,男,18岁。车祸造成双下肢骨折,入院后医生立即给予伤口处理、骨折固定,护士给予吸

氧，建立静脉通路，测量生命体征，配合医生实施救护，评估患者心理社会状态，实施系统的整体护理。这是现代护理发展的 A、以疾病为中心阶段 B、以患者为中心阶段 C、以医生为中心阶段 D、以健康人为中心阶段 E、以人的健康为中心阶段

答案：B

20、近代护理学的形成开始于 A、15 世纪中叶 B、16 世纪中叶 C、17 世纪中叶 D、18 世纪中叶 E、19 世纪中叶

答案：E

21、患者郑某，灌肠前自行排便 1 次，灌肠后排便 4 次，正确的记录方法是 A、1/EB、4/EC、5/ED、1/4EE、

答案：E

22、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 A、红圈，以红实线与降温前体温相连 B、红圈，以红虚线与降温前体温相连 C、红点，以红实线与降温前体温相连 D、蓝圈，以红虚线与降温前体温相连 E、蓝圈，以蓝虚线与降温前体温相连

答案：B

23、可以用作空气消毒的化学消毒剂是 A、过氧化氢（双氧水） B、甲醛 C、戊二醛 D、过氧乙酸 E、环氧乙烷

答案：D

24、下列关于医院感染的叙述，正确的是 A、患者与工作人员之间的交叉感染属于医院感染 B、抗生素的滥用不会增加医院感染的发生风险 C、各种有创检查可能导致医院感染 D、在患者机体免疫力低下的情况下，寄居在体内的条件致病菌引起的感染不属于医院内感染 E、免疫功能低下的患者发生医院感染的危险性大

答案：A

25、下列属于正确的无菌操作技术的是 A、用无菌持物钳夹取无菌油纱布 B、用无菌敷料伸入无菌溶液瓶内蘸取无菌溶液 C、取出的无菌物品如未使用应立即放回原处 D、手指不可触及无菌容器内面及边缘 E、手持无菌持物镊时握在上 1/2 处

答案：D

26、下列关于青霉素使用的描述错误的是（）。A、配制青霉素皮试液可用生理盐水做溶媒 B、停用不超过 7 天不需要做皮试 C、注射时应备盐酸肾上腺素 D、注射后留察 30 分钟后方可准许患者离开 E、皮试液剂量为每 0.1 ml 含青霉素 20~50 U

答案：B

27、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 A、IgMB、IgEC、IgGD、IgDE、IgA

答案：B

28、遇有真菌感染的患者，口腔护理应用的漱口液是 A、1%~3%过氧化氢 B、2%~3%硼酸 C、0.9%氯化钠 D、0.1%醋酸 E、1%~4%碳酸氢钠

答案：E

29、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 A、用生理盐水冲洗并敷盖新鲜蛋膜 B、用 50%酒精按摩创面及周围皮肤 C、涂厚层滑石粉后用无菌纱布包扎 D、彻底清创、去除坏死组织，选择藻酸盐敷料 E、用 0.1%洗必泰溶液冲洗

答案：D

30、绝大多数健康的儿童和成人都能够通过自我护理满足自己的基本需要，这属于 A、生理的需要 B、自我实现的需要 C、爱与归属的需要 D、尊重的需要 E、安全的需要

答案：A

31、患者男，因小脑梗塞，共济失调，步态不稳，当患者下床活动时，需满足的最重要的需求层次是 A、生理的需要 B、自我实现的需要 C、爱与归属的需要 D、尊重的需要 E、安全的需要

答案：E

32、奥瑞姆自理理论强调护理的最终目标是 A、全补偿照顾患者 B、恢复健康 C、健康促进 D、恢复和增强个体的自理能力 E、治疗疾病

答案：D

33、患者女，45 岁。高血压头痛，诉因与家人吵架后血压升高至 160/105 mmHg，平素性格暴躁、喜高盐饮食。根据罗伊适应模式，判断与家人吵架对于患者头痛是 A、主要刺激 B、相关刺激 C、固有刺激 D、一般刺激 E、强烈刺激

答案：C

34、小儿、昏迷及感觉迟钝的患者，使用热水袋的水温应为 A、40℃ B、45℃ C、50℃ D、55℃ E、60℃

答案：C

35、软组织损伤 48 小时内局部应采用的处理方法是 A、热疗法 B、冷疗法 C、冷热疗法交替使用 D、应用止血剂 E、应用药物封闭

答案: B

36、护士在为患者进行静脉输液操作,下列做法不合适的是 A、排气时,使茂菲滴管内液面达 1/2 处 B、穿刺点上方 6 cm 处扎止血带 C、以 15° 角进针 D、进针后无回血,拔针后重新穿刺 E、见回血后再水平进针少许

答案: D

37、患者需输入液体 1 500 ml,计划 10 小时输完,其所用输液器的点滴系数为 20,需要调节输液速度为 A、50 滴/分钟 B、60 滴/分钟 C、70 滴/分钟 D、80 滴/分钟 E、90 滴/分钟

答案: A

38、患者在加压输液时,如果液体走空,空气进入静脉,应立即采取 A、仰卧位 B、半坐卧位 C、端坐位,两腿下垂 D、左侧卧位 E、右侧卧位

答案: D

39、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 A、护士自我介绍,消除陌生感 B、测量生命体征 C、准备备用床 D、介绍病区环境和规章制度 E、通知医生给予诊治

答案: C

40、患者入院时间,应如何填写在体温单上 A、39℃~40℃,相应时间格内用红笔竖写 B、40℃~41℃,相应时间格内用蓝笔竖写 C、40℃~42℃,相应时间格内用红笔竖写 D、40℃~42℃,相应时间格内用蓝笔竖写 E、38℃~42℃,相应时间格内用红笔竖写

答案: C

41、将患者从病床搬运至平车时,应注意使平车床头端和床尾呈 A、直角 B、平行 C、锐角 D、钝角 E、对接

答案: D

42、为防止躁动不安的患儿发生意外,应 A、报告医生 B、给镇静剂 C、通知家长 D、采用保护具 E、特别护理

答案: B

43、为限制患者手腕和踝部的活动,可用宽绷带打成 A、连环结 B、双套结 C、外科结 D、滑结 E、单套结

答案: C

44、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 A、通知医生诊治 B、即刻保持呼吸道通畅,给氧 C、简单自我介绍,消除陌生感 D、详细介绍医院环境和规章制度 E、安慰患者,减轻患者焦虑

答案: D

45、非语言性沟通的形式不包括 A、体态语 B、空间效应 C、反应时间 D、环境因素 E、书面语言

答案: E

46、在为病室内的糖尿病患者进行集体健康宣教时,护士与患者的距离为 A、亲密距离 B、个人距离 C、社会距离 D、公众距离 E、一般距离

答案: B

47、关于“潜在并发症:出血性休克”的目标描述正确的是 A、护士及时发现出血性休克的发生并配合抢救 B、住院期间患者不发生出血性休克 C、护士能及时独自处理出血性休克 D、护士能及时通知医生 E、护士能及时通知家属

答案: B

48、护理程序的最后一步是 A、评估 B、诊断 C、实施 D、计划 E、评价

答案: E

49、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 A、26%B、30%C、37%D、41%E、49%

答案: D

50、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 A、一根管吸净口腔痰液后再吸气管内痰液 B、痰液未吸净需休息 2min 后再吸 C、从深部向上提拉,左右旋转 D、插管时,关闭负压吸引 E、一次吸引不超过 15 秒

答案: A

护理学基础卷包-002 试卷号: 22838

单选题 1、洋地黄中毒时, 脉搏的改变常为 A、脉搏减慢 B、脉搏增快 C、脉搏细弱 D、脉搏间歇 E、脉搏洪大

答案: D

2、休克时, 脉率增快是由于 A、心肌收缩力增强 B、心肌收缩力减弱 C、机体代谢率降低 D、心输出量降低 E、心输出量增加

答案: D

3、代谢性酸中毒患者的呼吸异常表现为 A、吸气呼吸困难 B、呼气呼吸困难 C、呼吸间断 D、呼吸深大而规则 E、呼吸浅表而不规则

答案: D

4、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 A、有利于静脉回流 B、防止颅内压降低 C、防止呕吐物进入气管 D、减轻伤口疼痛 E、减少局部出血

答案: C

5、为矫正子宫后倾及胎位不正, 可采用 A、俯卧位 B、端坐位 C、膝胸卧位 D、头高脚低位 E、截石位

答案: C

6、患者服用下列药物后, 需鼓励其多饮水的是 A、铁剂 B、止咳糖浆 C、助消化药 D、健胃药 E、磺胺类药

答案: E

7、臀大肌注射的连线定位法是 A、髂嵴和尾骨连线的上 1/3 处 B、髂嵴和尾骨连线的下 1/3 处 C、髂前上棘和尾骨连线的中 1/3 处 D、髂前上棘和尾骨连线的下 1/3 处 E、髂前上棘和尾骨连线的上 1/3 处

答案: E

8、下列口服药的服用方法, 正确的是 A、铁剂服后禁忌漱口 B、缓释片需嚼碎吞服 C、磺胺类药物服后应多喝水 D、驱虫药应在饭后服用 E、止咳糖浆服后应多喝水

答案: C

9、每天 1 次的外文缩写是 A、qid B、bid C、tid D、qd E、qm

答案: D

10、合理的饮食安排要求碳水化合物所供热能占总热能的比例是 A、10%~14% B、20%~25% C、40%~60% D、50%~65% E、70%~80%

答案: B

11、下列患者需要进低蛋白饮食的是 A、尿毒症患

者 B、肥胖症患者 C、肾病综合征患者 D、糖尿病患者 E、肺癌晚期患者

答案: A

12、王某, 32 岁, 糖尿病肾病入院, 留 24 小时尿标本作蛋白定量检查, 应在标本中加入 A、甲醛 B、稀盐酸 C、浓盐酸 D、甲苯 E、乙醇

答案: D

13、下列护理职业防护措施中, 不正确的是 A、操作完毕脱去手套后应洗手 B、血渍污染后应立即用抹布或拖把清理 C、禁止用手直接接触使用后的针头、刀片锐器 D、禁止将使用后的一次性针头重新套上针头套 E、手部皮肤破损有可能接触患者血液、体液应戴双层手套

答案: B

14、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 A、立即注射乙肝疫苗 B、立即用酒精消毒伤口 C、立即检测肝功能和 HBV-IgMD、立即按压或挤压局部伤口 E、立即清洗消毒伤口, 并注射高效价乙肝免疫球蛋白

答案: E

15、在为患者进行大量不保留灌肠的过程中, 发现溶液流入受阻, 首要的处理方法是 A、提高灌肠袋的高度 B、嘱患者深呼吸 C、协助患者更换卧位 D、转动或挤压肛管 E、拔出肛管, 更换后重新插入

答案: D

16、患者女, 45 岁, 体温 39.5℃。医嘱生理盐水大量不保留灌肠以降温。护士准备的灌肠液的温度为 A、39~41℃ B、28~32℃ C、4℃ D、36~38℃ E、18~22℃

答案: B

17、目前医学界对死亡的判断依据是 A、脑死亡 B、心跳停止 C、呼吸停止 D、各种反射消失 E、瞳孔散大, 对光反射消失

答案: A

18、患者张某经抢救无效, 宣布死亡, 其最早出现的尸体现象是 A、尸冷 B、尸斑 C、尸僵 D、尸体腐烂 E、尸绿

答案: A

19、患者, 男, 18 岁。车祸造成双下肢骨折, 入院后医生立即给予伤口处理、骨折固定, 护士给予吸氧, 建立静脉通路, 测量生命体征, 配合医生实施救护, 评估患者心理社会状态, 实施系统的整体护

理。这是现代护理发展的 A、以疾病为中心阶段 B、以患者为中心阶段 C、以医生为中心阶段 D、以健康人为中心阶段 E、以人的健康为中心阶段

答案：B

20、按照现代护理学的理念，下列有关“健康”的描述正确的是 A、健康就是无躯体疾病或不适 B、健康就是各器官功能正常 C、健康就是个体能正确地评价自己 D、健康就是要有完好的生理、心理和社会适应能力 E、健康与疾病是对立的，不能相互转化

答案：D

21、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 A、VitC 0.1g t.i.d B、一级护理 C、氧气吸入 p.r.n D、大便常规 E、半流质饮食

答案：D

22、胡女士行背部小手术后感到疼痛，为减轻患者疼痛，2 p.m 医生开出医嘱阿法罗定 10mg i.m sos，此项医嘱失效的时间至 A、当日 8 p.m B、当日 12 p.m C、第二日 2 a.m D、第二日 2 p.m E、医生注明的停止时间

答案：C

23、清除或杀灭除芽孢以外的病原微生物称为 A、消毒 B、灭菌 C、无菌 D、清洁 E、抑菌

答案：B

24、属于高效消毒剂的是 A、乙醇 B、碘伏 C、戊二醛 D、苯扎溴铵（新洁而灭） E、氯己定（洗必泰）

答案：B

25、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 A、75%酒精浸泡 B、焚烧 C、微波消毒灭菌 D、高压蒸汽灭菌 E、煮沸

答案：B

26、青霉素过敏致血清病型反应，一般出现在用药后的 A、1~3天 B、4~5天 C、5~6天 D、7~12天 E、13~15天

答案：B

27、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 A、IgM B、IgE C、IgG D、IgD E、IgA

答案：B

28、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 A、用生理盐水冲洗并

敷盖新鲜蛋膜 B、用 50%酒精按摩创面及周围皮肤 C、涂厚层滑石粉后用无菌纱布包扎 D、彻底清创、去除坏死组织，选择藻酸盐敷料 E、用 0.1%洗必泰溶液冲洗

答案：D

29、有义齿的患者，口腔护理时，取下义齿暂时不用，应放在 A、热水中 B、冷开水中 C、酒精中 D、清洗消毒液中 E、朵贝尔漱口液中

答案：B

30、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 A、生理的需要 B、刺激的需要 C、爱与归属的需要 D、尊重的需要 E、安全的需要

答案：B

31、马斯洛将人类的基本需要分为五个层次，最高的层次是 A、生理的需要 B、自我实现的需要 C、爱与归属的需要 D、尊重的需要 E、安全的需要

答案：B

32、患者女，45岁。高血压头痛，诉因与家人吵架后血压升高至 160/105 mmHg，平素性格暴躁、喜高盐饮食。根据罗伊适应模式，判断与家人吵架对于患者头痛是 A、主要刺激 B、相关刺激 C、固有刺激 D、一般刺激 E、强烈刺激

答案：C

33、罗伊认为健康是 A、完全的自理能力 B、适应性行为反应 C、能量平衡 D、远离环境刺激 E、个体健康

答案：B

34、小儿、昏迷及感觉迟钝的患者，使用热水袋的水温应为 A、40℃ B、45℃ C、50℃ D、55℃ E、60℃

答案：C

35、软组织损伤 48 小时内局部应采用的处理方法是 A、热疗法 B、冷疗法 C、冷热疗法交替使用 D、应用止血剂 E、应用药物封闭

答案：B

36、患者小孙，因车祸造成大出血。医嘱输血 600 ml。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 A、过敏反应 B、溶血反应 C、急性肺水肿 D、空气栓塞 E、枸橼酸钠中毒反应

答案：B

37、以下不需做交叉配血，可直接输入的是 A、库存血 B、洗涤红细胞 C、血小板 D、新鲜血浆 E、白

细胞

答案：D

38、下列患者需加快输液速度的是 A、心功能衰竭抢救的患者 B、输入升压药物的患者 C、静脉补钾的患者 D、输入静脉营养液的患者 E、严重脱水扩容的患者

答案：E

39、患者入院时间，应如何填写在体温单上 A、39℃~40℃，相应时间格内用红笔竖写 B、40℃~41℃，相应时间格内用蓝笔竖写 C、40℃~42℃，相应时间格内用红笔竖写 D、40℃~42℃，相应时间格内用蓝笔竖写 E、38℃~42℃，相应时间格内用红笔竖写

答案：B

40、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 A、护士自我介绍，消除陌生感 B、测量生命体征 C、准备备用床 D、介绍病区环境和规章制度 E、通知医生给予诊治

答案：C

41、关于全范围关节运动的目的，下列叙述错误的是 A、维持关节可动性 B、避免关节僵硬 C、避免关节四周结缔组织挛缩 D、维持肌紧张 E、保持关节正常的活动范围

答案：D

42、为限制患者手腕和踝部的活动，可用宽绷带打成 A、连环结 B、双套结 C、外科结 D、滑结 E、单套结

答案：B

43、用平车搬运患者时，以下做法不妥的是 A、腰椎骨折患者搬运时，车上垫木板 B、下坡时，患者头在平车后端 C、输液者不可中断，防止脱出 D、进门时不可用车撞门 E、患者向平车挪动时，护士应抵住病床

答案：E

44、当进行护理评估时，下面的提问方式恰当有效的是 A、您头痛吗？ B、您便秘吗？ C、您喜欢吃咸菜吗？ D、您还有哪些不舒服的感觉？ E、您恶心吗？

答案：D

45、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 A、提高技术水平 B、提高护理服务 C、介绍环境 D、建立信任关系 E、自我介绍

答案：D

46、护患关系与一般的人际关系所不同的是 A、不需专业知识就可建立 B、无计划性 C、护士为中心 D、照顾与被照顾 E、治疗性关系

答案：E

47、“有……的危险”护理诊断常用的陈述方式是 A、PEB、PSC、ESD、PESE、P

答案：A

48、护理程序的最后一步是 A、评估 B、诊断 C、实施 D、计划 E、评价

答案：E

49、张某，肺心病伴呼吸衰竭。表现为呼吸困难，并有精神、神经症状，对其恰当的给氧方法是 A、加压给氧 B、乙醇湿化给氧 C、低流量间断给氧 D、低流量、低浓度持续给氧 E、高浓度、高流量持续给氧

答案：C

50、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。洗胃过程中若有血性液体流出，应采取的护理措施是 A、立即停止操作并通知医生 B、减低洗胃吸引压力 C、灌入止血剂，以止血 D、更换洗胃液，重新灌洗 E、灌入蛋清水，保护胃黏膜

答案：B

护理学基础卷包-016 试卷号: 22838

单选题 1、正常人精神紧张时可引起 A、收缩压、舒张压升高 B、收缩压、舒张压均无变化 C、收缩压升高,舒张压无明显变化 D、收缩压降低,舒张压升高 E、收缩压无明显变化,舒张压升高

答案: C

2、下列叙述中不是呼吸节律改变的异常呼吸是 A、周期性呼吸异常 B、呼吸和呼吸暂停交替出现 C、陈一施呼吸 D、库斯莫呼吸 E、毕奥呼吸

答案: D

3、血管的外周阻力增加可使 A、收缩压升高 B、舒张压升高 C、收缩压降低 D、舒张压降低 E、收缩压与舒张压均降低

答案: B

4、患者李某,76岁,因脑出血昏迷,护士为其翻身采取左侧卧位。患者的体位是 A、主动卧位 B、被动卧位 C、被迫卧位 D、强制卧位 E、自主卧位

答案: B

5、患者,王某,54岁,中毒性痢疾,体温39℃,脉搏124次/分钟,血压80/50mmHg,该患者最适宜的卧位是 A、平卧,头偏向一侧 B、头高脚低位 C、头低脚高位 D、休克卧位 E、侧卧位

答案: D

6、下列不符合无痛注射原则的是 A、分散患者注意力 B、进针后,注射前忌抽动活塞 C、摆好体位,使患者肌肉放松 D、注射时做到二快一慢 E、注射刺激性强的药物时,进针要深

答案: B

7、为患者进行超声雾化吸入时,超声雾化器的水槽内应加入 A、生理盐水 B、冷蒸馏水 C、酒精 D、温水 E、用生理盐水稀释后的药液

答案: B

8、下列药物需要冷藏保存的是 A、胰岛素 B、乙醇 C、甘草片 D、硝酸甘油 E、水合氯醛

答案: A

9、上臂三角肌肌内注射的部位是 A、上臂三角肌下缘 B、上臂三角肌下缘2~3横指 C、上臂外侧肩峰下2~3横指 D、上臂肩峰外侧2~3横指 E、腕横纹上2~3横指

答案: C

10、进行便隐血试验检查前三日可以进食的是 A、大量深绿色蔬菜 B、猪肝 C、豆腐 D、猪血 E、牛肉

答案: C

11、下列患者需要进低蛋白饮食的是 A、尿毒症患

者 B、肥胖症患者 C、肾病综合征患者 D、糖尿病患者 E、肺癌晚期患者

答案: A

12、王某,32岁,糖尿病肾病入院,留24小时尿标本作蛋白定量检查,应在标本中加入 A、甲醛 B、稀盐酸 C、浓盐酸 D、甲苯 E、乙醇

答案: D

13、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 A、配药时应穿长袖低渗透的隔离衣 B、戴聚氯乙烯手套,并外套一副乳胶手套 C、掰开安瓿时应垫上纱布,以免划破手套 D、抽取药液时,不应插入双针头,以免污染 E、抽取药液后,应在药瓶内进行排气后再拔针

答案: D

14、影响护理职业安全最常见的职业性危险因素是 A、生物性因素 B、化学性因素 C、物理性因素 D、心理因素 E、社会因素

答案: A

15、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 A、生理盐水 B、0.1%肥皂水 C、1、2、3溶液 D、甘油溶液 E、38℃植物油

答案: B

16、患者男,56岁,其留取的尿标本散发出烂苹果味,该患者可能罹患的疾病是 A、肝昏迷 B、泌尿系感染 C、阻塞性胆管炎 D、有机磷农药中毒 E、糖尿病酮症酸中毒

答案: E

17、目前医学界对死亡的判断依据是 A、脑死亡 B、心跳停止 C、呼吸停止 D、各种反射消失 E、瞳孔散大,对光反射消失

答案: C

18、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 A、否认期 B、愤怒期 C、协议期 D、忧郁期 E、接受期

答案: D

19、1950年,第一届全国卫生工作会议确定我国的护理教育为 A、职业教育 B、中等专业教育 C、高等专业教育 D、高级护士职业教育 E、国家正式教育

答案: B

20、按护理工作内容进行分工，各司其职、互不干扰的护理工作方式属于 A、个案护理 B、综合护理 C、功能性护理 D、小组制护理 E、责任制护理

答案：C

21、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 A、VitC 0.1g t.i.d B、一级护理 C、氧气吸入 p.r.n D、大便常规 E、半流质饮食

答案：D

22、胡女士行背部小手术后感到疼痛，为减轻患者疼痛，2 p.m 医生开出医嘱阿法罗定 10mg i.m sos，此项医嘱失效的时间至 A、当日 8 p.m B、当日 12 p.m C、第二日 2 a.m D、第二日 2 p.m E、医生注明的停止时间

答案：C

23、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 A、75%酒精浸泡 B、焚烧 C、微波消毒灭菌 D、高压蒸汽灭菌 E、煮沸

答案：B

24、下列属于正确的无菌操作技术的是 A、用无菌持物钳夹取无菌纱布 B、用无菌敷料伸入无菌溶液瓶内蘸取无菌溶液 C、取出的无菌物品如未使用应立即放回原处 D、手指不可触及无菌容器内面及边缘 E、手持无菌持物镊时握在上 1/2 处

答案：D

25、下列关于医院感染的叙述，正确的是 A、患者与工作人员之间的交叉感染属于医院感染 B、抗生素的滥用不会增加医院感染的发生风险 C、各种有创检查可能导致医院感染 D、在患者机体免疫力低下的情况下，寄居在体内的条件致病菌引起的感染不属于医院内感染 E、免疫功能低下的患者发生医院感染的危险性大

答案：D

26、进行药物过敏试验应采用：A、皮内注射 B、皮下注射 C、肌肉注射 D、静脉注射 E、动脉注射

答案：A

27、患者男，因外伤感染需用青霉素治疗，进行皮试时突发过敏性休克，可能的原因是 A、患者从未用过青霉素 B、患者有免疫系统疾病 C、未做药物敏感试验 D、患者体内存在特异性抗体 E、所用青霉素批号与以前不同

答案：D

28、患者李某卧床多日，臀部红肿硬化起小水泡，上皮剥落，有时有渗液，诉疼痛。其皮肤损害属于

A、I 期压疮 B、II 期压疮 C、III 期压疮 D、局部皮肤感染 E、压疮前期

答案：B

29、口腔护理时，对长期用抗生素者，应注意观察口腔黏膜 A、有无溃疡 B、有无真菌感染 C、口腔是否干裂 D、有无口臭 E、牙龈是否肿胀出血

答案：B

30、下列关于系统的描述正确的是 A、一个系统的基本目标是维持外部的稳定和平衡 B、系统没有边界 C、组成系统的要素具有系统总体的特性 D、系统整体的功能等同于各要素功能的总和 E、一个系统可分为许多较简单的、相互关联、相互作用的子系统

答案：E

31、系统输出反过来又进入系统并影响系统的功能称为 A、输入 B、输出 C、反馈 D、正反馈 E、负反馈

答案：C

32、通过罗伊适应模式，关于“人”的描述正确的是 A、个体的人 B、有适应能力的系统 C、是闭合系统 D、是基本机构和能量源 E、护理最终目的是消除刺激

答案：B

33、罗伊认为健康是 A、完全的自理能力 B、适应性行为反应 C、能量平衡 D、远离环境刺激 E、个体健康

答案：B

34、湿热敷的穿透力比干热敷的穿透力 A、相同 B、强 C、弱 D、小 E、慢

答案：B

35、以下对于影响热疗效果的因素的阐述，错误的是 A、干热穿透力弱，热效应低 B、个体对热的耐受力不同 C、热效应与用热面积成正比 D、热疗温度与体表温度相差越大，热效应越强 E、热效应与热敷时间成正比

答案：E

36、患者需输入液体 1 500 ml，计划 10 小时输完，其所用输液器的点滴系数为 20，需要调节输液速度为 A、50 滴/分钟 B、60 滴/分钟 C、70 滴/分钟 D、80 滴/分钟 E、90 滴/分钟

答案：A

37、下列患者需加快输液速度的是 A、心功能衰竭抢救的患者 B、输入升压药物的患者 C、静脉补钾的患者 D、输入静脉营养液的患者 E、严重脱水扩

容的患者

答案：E

38、下列有关静脉输液部位的选择，叙述不正确的是 A、长期给药时，应先选择远端小静脉 B、长期持续给药时，可采用中心静脉穿刺 C、输入刺激性强的药物时，一般采用较大的血管 D、偏瘫患者应选择患侧肢体进行穿刺 E、婴幼儿、小儿应选用头皮静脉

答案：D

39、患者入院时间，应如何填写在体温单上 A、39℃~40℃，相应时间格内用红笔竖写 B、40℃~41℃，相应时间格内用蓝笔竖写 C、40℃~42℃，相应时间格内用红笔竖写 D、40℃~42℃，相应时间格内用蓝笔竖写 E、38℃~42℃，相应时间格内用红笔竖写

答案：C

40、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 A、拔出导尿管，换单后重新插管 B、注意保暖，避免过多暴露患者 C、请另一位护士对侧保护患者，防止坠床 D、随时观察患者情况 E、妥善安置各种管道防止脱出

答案：A

41、一位长期卧床的患者呼吸道分泌物黏稠，不易咳出，可诱发 A、慢性支气管炎 B、坠积性肺炎 C、自发性气胸 D、吸入性肺炎 E、肺不张

答案：B

42、将患者从病床搬运至平车时，应注意使平车头端和床尾呈 A、直角 B、平行 C、锐角 D、钝角 E、对接

答案：D

43、下列不是长期卧床的并发症的是 A、压疮 B、

体位性低血压 C、腹泻 D、髋关节外旋 E、肾结石

答案：C

44、非语言性沟通的形式不包括 A、体态 B、空间效应 C、反应时间 D、环境因素 E、书面语言

答案：E

45、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 A、提高技术水平 B、提高护理服务 C、介绍环境 D、建立信任关系 E、自我介绍

答案：D

46、在为病室内的糖尿病患者进行集体健康宣教时，护士与患者的距离为 A、亲密距离 B、个人距离 C、社会距离 D、公众距离 E、一般距离

答案：C

47、“有……的危险”护理诊断常用的陈述方式是 A、PEB、PSC、ESD、PESE、P

答案：A

48、在护理诊断中，PES中的P的意义是 A、主观症状 B、客观症状 C、相关因素 D、原因 E、护理诊断名称

答案：E

49、张某，肺心病伴呼吸衰竭。表现为呼吸困难，并有精神、神经症状，对其恰当的给氧方法是 A、加压给氧 B、乙醇湿化给氧 C、低流量间断给氧 D、低流量、低浓度持续给氧 E、高浓度、高流量持续给氧

答案：D

50、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 A、100~200ml B、300~500ml C、600~800ml D、900~1100ml E、1200~1500ml

答案：B

护理学基础卷包-008 试卷号: 22838

单选题 1、代谢性酸中毒患者的呼吸异常表现为 A、吸气呼吸困难 B、呼气呼吸困难 C、呼吸间断 D、呼吸深大而规则 E、呼吸浅表而不规则

答案: D

2、下面关于血压生理性变化错误的是 A、睡眠不佳时, 血压可稍升高 B、傍晚血压高于清晨 C、中年以前, 女子略低于男子 D、高热环境中血压上升 E、寒冷环境中血压上升

答案: D

3、病情与呼吸异常不符的是 A、高热时呼吸浅而快 B、脑水肿时呼吸深而慢 C、酸中毒时, 呼吸深而慢 D、重症肺炎时, 呼吸浅而快 E、巴比妥中毒时, 呼吸浅而快

答案: E

4、李先生, 70 岁, 因呼吸功能减退, 行气管切开术, 机械通气辅助呼吸, 患者的病室环境应特别注意 A、保持安静 B、调节适宜的温、湿度 C、加强通风 D、合理采光 E、适当绿化

答案: B

5、白天病区较理想的声音强度是 A、50~55dB、60~70dB、75~80dB、85~90dB、35~45dB

答案: E

6、下列药物需要冷藏保存的是 A、胰岛素 B、乙醇 C、甘草片 D、硝酸甘油 E、水合氯醛

答案: A

7、臀大肌注射的连线定位法是 A、髂嵴和尾骨连线的上 1/3 处 B、髂嵴和尾骨连线的下 1/3 处 C、髂前上棘和尾骨连线的中 1/3 处 D、髂前上棘和尾骨连线的下 1/3 处 E、髂前上棘和尾骨连线的上 1/3 处

答案: E

8、下列口服药的服用方法, 正确的是 A、铁剂服后禁忌漱口 B、缓释片需嚼碎吞服 C、磺胺类药物服后应多喝水 D、驱虫药应在饭后服用 E、止咳糖浆服后应多喝水

答案: C

9、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 A、雾化器连接湿化瓶, 湿化瓶内添加无菌蒸馏水 B、调节氧气流量为 6~8 L/min C、指导患者进行深长吸气, 并屏气 1~2 秒 D、治疗结束后取下口含嘴和雾化器, 然后关闭氧气开关 E、观察雾化吸入效果并记录

答案: A

10、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 A、嘱患者深呼吸, 放松 B、托起患者头部, 使下颌靠近胸骨柄 C、嘱患者做吞咽动作 D、呼叫值班医生处理 E、拔出胃管, 待患者症状缓解后, 重新插管

答案: E

11、患者刘某, 拟行胆囊造影检查, 在检查前一日应进食 A、高脂肪饮食 B、低脂肪饮食 C、高膳食纤维饮食 D、少渣饮食 E、蛋白饮食

答案: A

12、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 A、口腔溃疡面 B、两侧腭弓 C、舌根部 D、扁桃体 E、咽部

答案: A

13、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 A、配药时应穿长袖低渗透的隔离衣 B、戴聚氯乙稀手套, 并外套一副乳胶手套 C、掰开安瓿时应垫上纱布, 以免划破手套 D、抽取药液时, 不应插入双针头, 以免污染 E、抽取药液后, 应在药瓶内进行排气后再拔针

答案: D

14、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 A、不用任何处理 B、立即检测 HIV C、立即上报医院, 等待医院处理 D、冲洗消毒后服用抗病毒药物 E、立即检测患者的病毒载量

答案: D

15、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 A、灌肠袋内液面高度距离肛门 40~60cm B、肛管插入直肠深度为 7~10cm C、嘱患者尽量保留 30 分钟后再排便 D、嘱患者尽量保留 5~10 分钟后再排便 E、灌肠后 30 分钟测量体温并记录

答案: D

16、留置导尿的患者, 为预防泌尿系感染, 下列措施正确的是 A、集尿袋的位置低于膀胱, 防止尿液返流 B、尽量少饮水, 减少尿液生成 C、保持尿管持续引流, 不能夹闭 D、鼓励患者进食大量蔬菜, 碱化尿液 E、每天更换集尿袋 1~2 次

答案: A

17、目前医学界对死亡的判断依据是 A、脑死亡 B、心跳停止 C、呼吸停止 D、各种反射消失 E、瞳孔散大，对光反射消失

答案：A

18、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 A、撤去治疗用物 B、填好遗体识别卡备用 C、放平遗体，去枕仰卧 D、脱衣擦净胶布与药液痕迹 E、用未脱脂棉花填塞身体孔道

答案：C

19、按照现代护理学的理念，下列有关“健康”的描述正确的是 A、健康就是无躯体疾病或不适 B、健康就是各器官功能正常 C、健康就是个体能正确地评价自己 D、健康就是要有完好的生理、心理和社会适应能力 E、健康与疾病是对立的，不能相互转化

答案：D

20、按护理工作内容进行分工，各司其职、互不干扰的护理工作方式属于 A、个案护理 B、综合护理 C、功能性护理 D、小组制护理 E、责任制护理

答案：C

21、胡女士行背部小手术后感到疼痛，为减轻患者疼痛，2 p.m 医生开出医嘱阿法罗定 10mg i.m sos，此项医嘱失效的时间至 A、当日 8 p.m B、当日 12 p.m C、第二日 2 a.m D、第二日 2 p.m E、医生注明的停止时间

答案：C

22、特别护理记录单一般不用于 A、大手术后的患者 B、需要严密观察病情的患者 C、行特殊治疗的患者 D、长期瘫痪患者 E、抢救的患者

答案：D

23、护士在练习铺无菌治疗盘准备无菌区时，操作正确的是 A、用干净的手指夹取治疗巾边缘从无菌治疗包内取出 B、铺好以后注明有效时间为 4 小时 C、无菌治疗包打开一次后即不可再次使用 D、潮湿后的无菌盘应马上使用 E、无菌治疗盘内的容器里不得盛放溶液，以免沾湿治疗巾

答案：B

24、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 A、75%酒精浸泡 B、焚烧 C、微波消毒灭菌 D、高压蒸汽灭菌 E、煮沸

答案：B

25、护士小李在为患者行导尿管时，发现无菌手套手背处破裂，正确的处理措施是 A、用无菌纱布将

破裂处包裹好 B、破裂处在手背所以无需处理 C、立即更换无菌手套 D、再套上一双新的无菌手套 E、用酒精棉球擦拭破裂处

答案：C

26、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 A、新斯的明 B、地塞米松 C、葡萄糖酸钙 D、多巴胺 E、去甲肾上腺素

答案：C

27、患者男，因外伤感染需用青霉素治疗，进行皮试时突发过敏性休克，可能的原因是 A、患者从未用过青霉素 B、患者有免疫系统疾病 C、未做药物敏感试验 D、患者体内存在特异性抗体 E、所用青霉素批号与以前不同

答案：D

28、患者李某卧床多日，臀部红肿硬化起小水泡，上皮剥落，有时有渗液，诉疼痛。其皮肤损害属于 A、I 期压疮 B、II 期压疮 C、III 期压疮 D、局部皮肤感染 E、压疮前期

答案：B

29、王某，19 岁，患血小板减少性紫癜，检查口腔时发现口腔黏膜有散在瘀血点，左侧下牙龈有瘀血斑，为此患者进行口腔护理时，应特别注意 A、所有用品均应无菌 B、动作轻稳，勿损伤黏膜 C、蘸水不可过湿以防呛咳 D、擦拭时避免触及咽部以免恶心 E、擦拭时先擦拭瘀血斑处

答案：B

30、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 A、规律性 B、顺序性 C、延续性 D、阶段性 E、个体差异性

答案：A

31、患者女，脑梗塞，言语不能，情绪急躁，饮食呛咳严重，她需满足的最重要的需要是 A、生理的需要 B、自我实现的需要 C、爱与归属的需要 D、尊重的需要 E、安全的需要

答案：A

32、奥瑞姆自理理论强调护理的最终目标是 A、全补偿照顾患者 B、恢复健康 C、健康促进 D、恢复和增强个体的自理能力 E、治疗疾病

答案：D

33、某患者，因暴饮暴食诱发急性胰腺炎，剧烈腹痛、呕吐，运用罗伊适应模式进行护理评估，评估患者腹痛、血压、尿量等情况属于 A、生理评估 B、身体评估 C、行为评估 D、二级评估 E、刺激评估

答案：A

34、以下对于影响热疗效果的因素的阐述，错误的是 A、干热穿透力弱，热效应低 B、个体对热的耐受力不同 C、热效应与用热面积成正比 D、热疗温度与体表温度相差越大，热效应越强 E、热效应与热敷时间成正比

答案：E

35、下列不是热疗禁忌症的是 A、面部三角区感染时 B、未确诊的急性腹 C、软组织损伤 24 小时 D、慢性关节炎 E、出血性疾病

答案：D

36、输入 20%甘露醇的目的是 A、补充体液和电解质 B、供给热量，补充营养 C、脱水、利尿，防治脑水肿 D、纠正酸中毒 E、降低血黏度

答案：C

37、以下不需做交叉配血，可直接输入的是 A、库存血 B、洗涤红细胞 C、血小板 D、新鲜血浆 E、白细胞

答案：D

38、输液过程中，患者突然出现呼吸困难、咳血性泡沫痰，下列急救措施不妥的是 A、强心 B、利尿 C、抬高下肢 D、加压给氧 E、立即停止输液

答案：C

39、患者李某，60 岁，因慢性心力衰竭入院治疗，目前患者活动耐力稍差，病情较为稳定，一般生活均能自理，该患者的护理级别是 A、特级护理 B、一级护理 C、二级护理 D、三级护理 E、四级护理

答案：D

40、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 A、拔出导尿管，换单后重新插管 B、注意保暖，避免过多暴露患者 C、请另一位护士对侧保护患者，防止坠床 D、随时观察患者情况 E、妥善安置各种管道防止脱出

答案：A

41、护士协助患者向平车挪动时的顺序应为 A、上身、臀部、下肢 B、上身、下肢、臀部 C、下肢、臀部、上身 D、臀部、上身、下肢 E、臀部、下肢、上身

答案：A

42、一位长期卧床的患者呼吸道分泌物黏稠，不易咳出，可诱发 A、慢性支气管炎 B、坠积性肺炎 C、自发性气胸 D、吸入性肺炎 E、肺不张

答案：B

43、关于全范围关节运动的目的，下列叙述错误的是 A、维持关节可动性 B、避免关节僵硬 C、避免关节四周结缔组织挛缩 D、维持肌紧张 E、保持关节正常的活动范围

答案：D

44、当进行护理评估时，下面的提问方式恰当有效的是 A、您头痛吗？ B、您便秘吗？ C、您喜欢吃咸菜吗？ D、您还有哪些不舒服的感觉？ E、您恶心吗？

答案：D

45、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 A、通知医生诊治 B、即刻保持呼吸道通畅，给氧 C、简单自我介绍，消除陌生感 D、详细介绍医院环境和规章制度 E、安慰患者，减轻患者焦虑

答案：D

46、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 A、初始期 B、工作期 C、结束期 D、进展期 E、解决期

答案：A

47、下列属于合作性问题描述的是 A、潜在并发症：洋地黄中毒 B、气体交换受损：与肺淤血有关 C、体温过高：与感染有关 D、便秘：与长期卧床有关 E、知识缺乏：缺乏与糖尿病防控有关的知识

答案：A

48、“有……的危险”护理诊断常用的陈述方式是 A、PEB、PSC、ESD、PESE、P

答案：A

49、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 A、3%过氧化氢 B、1%盐水 C、5%醋酸 D、2%~4%碳酸氢钠 E、0.5%~1%硫酸铜

答案：E

50、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 A、26%B、30%C、37%D、41%E、49%

答案：D