

基础护理技术考试题与答案

1、患者，男，65岁，1个月前因急性脑血管意外--脑梗死入院。经积极抢救，目前生命体征平稳，但仍然处于昏迷状态。近日骶尾部皮肤呈紫红色，并有小水疱。若骶尾部的小水疱融合成大水疱，护士应采取的正确措施是

- A、用无菌敷料包扎，防止水疱破裂
- B、以无菌操作方法抽出水疱内液体后，用无菌敷料包扎
- C、用乙醇按摩水疱局部，使其吸收
- D、剪掉水疱表皮后，涂以消毒液，用无菌敷料包扎
- E、减少局部摩擦，防止破裂，让其自然吸收

答案：B

2、患者，男性，70岁，肺癌晚期，昏迷。患者骶尾部皮肤有2cm×3cm压疮，水疱破溃，创面脓性分泌物较多。判断该患者压疮的临床分期是

- A、淤血红润期
- B、炎性红润期
- C、淤血浸润期
- D、浅度溃疡期
- E、坏死溃疡期

答案：D

3、患者，35岁，行剖宫产术，术前准备作留置导尿，护士在操作时应该为患者安置的体位是

- A、右侧卧位
- B、头低脚高位
- C、去枕仰卧位
- D、膝胸位
- E、屈膝仰卧位

答案：E

4、患者，35岁，发热(>38℃)、气促、肺部啰音，WBC计数不升高，肺部不同程度的片状阴影，抗菌药物治疗无明显效果，疑似SARS。该患者使用的隔离单位最好应是

- A、使用单独隔离室
- B、可与同病种患者安排在同一病室
- C、隔离单位可安排在普通病区
- D、隔离单位与相邻病区楼间距小于10m
- E、以患者为隔离单位

答案：A

5、换药室浸泡存放的无菌持物钳的更换频率是

- A、两周一次
- B、一周一次
- C、三天一次
- D、一天一次
- E、4~6h 一次

答案：D

6、对此患者应施行下列哪种隔离方式

- A、接触性隔离
- B、昆虫隔离
- C、保护性隔离
- D、消化道隔离
- E、严密隔离

答案：E

7、患者，男，54岁，诊断为“慢性肾炎”入院，下列哪项不属于护士在对其进行入院介绍和指导的内容

- A、病区环境
- B、病区规章制度
- C、作息时间
- D、床单位及设备使用方法
- E、常规标本的留取和送检方法

答案：E

8、患者，男，75岁。诊断为“慢性肺心病”入院，经积极治疗后，患者康复出院，下列哪项不属于出院时护士应做的工作

- A、注销一切医嘱
- B、填写出院通知单
- C、撤去床头尾卡
- D、填写出院患者登记本
- E、指导患者用药常识

答案：A

9、新更换的无菌持物镊长20cm，其容器中需倒入消毒液的高度为

- A、6cm
- B、8cm
- C、10cm
- D、12cm

E、14cm

答案：C

10、患者，男，45岁，因车祸伤急诊入院，CT检查示颈椎骨折，行颅骨牵引术。护士应为患者安置

- A、膝胸卧位
- B、半坐卧位
- C、头低足高位
- D、头高足低位
- E、去枕仰卧位

答案：D

11、患者，女，57岁，子宫肌瘤切除术后，取半坐卧位，留置尿管。患者意识清楚，伤口疼痛，活动受限。操作中的注意事项，下列哪项是错误的

- A、两人操作时，动作要协调，用力要平衡
- B、不可拖拉患者
- C、保持头、颈、躯干必须在同一水平位
- D、观察病情
- E、妥善安置尿管，防脱落、受压或扭曲

答案：C

12、留取中段尿的正确方法是

- A、尿量不宜太多，3ml即可
- B、尿内勿混有消毒液
- C、女性患者须取坐位
- D、必须留取晨起第一次尿
- E、用干燥试管留取尿液

答案：B

13、使用化学消毒剂时，不正确的做法是

- A、用过氧乙酸浸泡金属器械
- B、碘酊不能用于黏膜消毒
- C、洗必泰不能与肥皂合用
- D、消毒用的乙醇浓度勿超过80%
- E、戊二醛可用于浸泡内镜

答案：A

14、患者，男，65岁，诊断为脑栓塞，右侧肢体偏瘫。因左上肢输液，护士选择左下肢测量血压，以下错误的是

- A、患者采取屈膝仰卧位

- B、必要时脱一侧裤子，暴露大腿
- C、袖带上缘距肘窝 3~5cm
- D、将听诊器胸件贴于肱动脉搏动最明显处
- E、测得的血压值比上肢高

答案：A

15、患者，男性，60 岁，肺链球菌肺炎痊愈出院。护士对其病床单位的处理，不正确的是

- A、撤下床头牌
- B、浸泡消毒便盆、尿壶
- C、垫褥和棉胎置阳光下曝晒 6 小时
- D、立即暂空用床
- E、消毒液擦拭床及床旁桌、椅

答案：D

16、下列关于呼吸生理变化的选项中错误的是

- A、呼吸是受意识控制的
- B、小儿、老人的呼吸频率较快
- C、休息时呼吸频率减慢
- D、活动时呼吸频率加快
- E、睡眠时呼吸频率减慢

答案：B

17、患者，男性，48 岁，尿毒症晚期。该患者常见的呼吸异常为

- A、潮式呼吸
- B、毕奥式呼吸
- C、库斯莫呼吸
- D、浮浅呼吸
- E、蝉鸣样呼吸

答案：C

18、腰椎穿刺后 6 小时内去枕平卧位的目的是

- A、预防颅内压升高
- B、预防颅内压降低
- C、预防脑缺血
- D、预防脑部感染
- E、有利于脑部血液循环

答案：B

19、患者，男，54岁，因重症肌无力呼吸功能减退行气管切开术，护士在为其安排病室环境时应特别注意

- A、合理采光
- B、色调淡雅
- C、室内绿化
- D、调节适宜的温、湿度
- E、经常通风

答案：D

20、患者，女，30岁，剖宫产术前，为其行留置导尿过程中，护士戴、脱无菌手套的操作，下列哪项是错误的

- A、戴手套前先将手洗净擦干
- B、核对手套袋外的手套号码、灭菌日期
- C、戴好手套后，两手置腰部水平以上
- D、如发现手套破损，应立即加戴一只手套
- E、脱手套时，将手套口翻转脱下

答案：D

21、患儿，女，8岁。诊断为急性白血病入院。体检：体温 40.1℃，咽痛。血红蛋白 75g/L，白细胞 1.2×10^9 ，血小板 15×10^9 ，咽拭子培养有金黄色葡萄球菌生长。患儿目前的体温为

- A、高热
- B、低热
- C、正常体温
- D、中等热
- E、超高热

答案：A

22、患者，女性，55岁，高血压病，左侧肢体偏瘫，医嘱测血压 4次/天。下述不妥的是

- A、固定血压计
- B、测血压时间 8-12-4-8（红）
- C、测右上肢血压
- D、卧位测量，使肱动脉平腋中线
- E、必须固定专人测量

答案：E

23、患者，女，66岁，高血压病史 10年。入院时测得血压为 188/115mmHg 经治疗血压稍下降，但时有波动，患者紧张焦虑，以下护理中不妥的是

- A、定时监测血压变化
- B、如血压值偏高应与其基础血压对照后做解释
- C、如实告知患者测量结果，使其提高警惕
- D、向患者讲解治疗原则，给予健康指导
- E、给以心理护理

答案：C

24、患者，男，28岁。因车祸急诊入院，神志清楚。护理评估中，以下资料的来源属于直接来源的是

- A、患者本人
- B、其他卫生保健人员
- C、患者亲属
- D、患者个人的医疗文件
- E、相关文献资料

答案：A

25、下列无使用保护具指征的患者是

- A、意识不清
- B、昏迷
- C、视力障碍
- D、高热躁动者
- E、婴儿进行输液时

答案：C

26、患者，女，76岁，因冠心病收入院。护士在对其进行评估后，用 PES 公式书写护理诊断，其中 S 代表

- A、患者的主述
- B、患者的症状和体征
- C、患者产生健康问题的相关因素
- D、患者的既往史
- E、患者的健康问题

答案：B

27、患者，女，45岁，因乳腺癌住院手术。患者整日愁眉苦脸，食欲不振。护士与其交谈，安慰患者。交谈开始，护士用哪一种提问比较合适

- A、您为什么不多吃点东西呢
- B、您情绪不好，是因为害怕手术吗
- C、您最近心情很差，是吗
- D、您为什么老是愁眉苦脸呢

E、看来你有心事，能和我谈谈吗

答案：E

28、医院感染发生的对象不包括

A、患者

B、医生

C、护士

D、探视者

E、传染病院周边的居民

答案：E

29、体温单内记录的内容不包括

A、出入量

B、血压

C、手术方式

D、手术日期

E、药物过敏

答案：C

30、护士对该患者实施护理操作时，以下哪项是正确的

A、穿隔离衣后，可随意活动

B、护理完患者后，先摘口罩，再洗手

C、口罩摘下后，应将清洁面向内折叠

D、护理操作前用物计划周全，以省略反复穿脱隔离衣及手的消毒

E、穿隔离衣后仅用避污纸接触患者，脱衣后可不用消毒双手

答案：D

31、患者，男性，30岁，炼钢工人，工作中不慎被烧伤，三度烧伤面积达60%，应采用

A、接触隔离

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

32、患者，男，65岁，1个月前因急性脑血管意外--脑梗死入院。经积极抢救，目前生命体征平稳，但仍然处于昏迷状态。近日骶尾部皮肤呈紫红色，并有小水疱。此患者骶尾部皮肤表现属哪一期压疮

A、淤血红润期

- B、淤血浸润期
- C、炎性浸润期
- D、浅层溃疡期
- E、深层溃疡期

答案：C

33、患者，男性，67岁，患大叶性肺炎，高热昏迷10天，10天内给予大量抗生素治疗，近日发现其口腔黏膜破溃，创面上附着白色膜状物，拭去附着物可见创面轻微出血。为该患者口腔护理时可选用的漱口液为

- A、生理盐水
- B、1%~4%碳酸氢钠
- C、朵贝尔液
- D、0.02%呋喃西林
- E、0.1%醋酸

答案：B

34、患者，女，25岁，经阴道分娩后第3天，会阴侧切口红肿，护士铺好无菌盘进行会阴部皮肤护理，此无菌盘的有效期为

- A、2小时
- B、4小时
- C、6小时
- D、8小时
- E、10小时

答案：B

35、护士对该患者目前的情况给予的护理措施下列哪项不妥

- A、给予收缩血管药物
- B、立即给患者端坐位
- C、停止输液
- D、给予氧气输入
- E、可使用镇静药物

答案：A

36、患者，女性，36岁。转移性右下腹痛5小时，伴恶心、呕吐。查体：体温39℃，精神萎靡，腹硬，麦氏点有固定压痛，需急诊手术治疗。平车转送患者中不正确的操作是

- A、患者头部卧于护士推车的一侧
- B、固定输液针头，保证液体通畅
- C、上坡时，护士应位于坡下防止平车下滑

- D、下坡时，使患者头部位于坡下防止坠车
- E、进入手术间时护士在前，用身体顶开房门

答案：D

37、患者2年前确诊心绞痛，今日午后无明显诱因出现心前区疼痛，疼痛剧烈，服硝酸甘油后不能缓解，急诊入院，医嘱要求查CPK。装送检血标本的试管外应贴标签，标签上应注明的内容不包括

- A、床号
- B、姓名
- C、科室
- D、取血量
- E、送检目的

答案：D

38、患者，女性，38岁。因“消化性溃疡”入院治疗，患者进入病区后，护士的初步护理工作除外

- A、护理评估
- B、测量生命体征
- C、建立静脉通道
- D、填写住院病历和有关护理表格
- E、通知主管医生看病人

答案：C

39、患病时口腔内微生物大量繁殖的原因是

- A、消化功能减退
- B、口腔内湿度改变
- C、口腔内温度改变
- D、致病菌大于非致病菌
- E、机体抵抗力降低

答案：E

40、做尿糖定量检查的尿标本，容器中应加入的防腐剂是

- A、甲醛
- B、甲苯
- C、乳酸钠
- D、浓盐酸
- E、肝素钠

答案：B

41、患者，男性，60岁，要留取痰液查癌细胞，护士应留取以下哪种标本

- 、痰常规标本
- B、 12h 痰标本
- C、 24h 痰标本
- D、 痰培养标本
- E、 咽拭子培养

答案：A

42、患儿，女，5岁，口服枸橼酸哌嗪后，需采集便标本查虫体，护士应指导家属如何留取便标本

- A、 取少许粪便置于清洁便盒内
- B、 取不同部位粪便置于清洁便盒内
- C、 取中央部位粪便置于清洁便盒内
- D、 取全部粪便置于清洁便盒内
- E、 取全部粪便置于加温便盆

答案：D

43、患者，男性，75岁，因心衰绝对卧床。一日，发现骶尾部皮肤红、肿、起小水疱，皮下有硬结，有时有渗液，患者诉疼痛，患者此情况最可能出现的是

- A、 压疮淤血红润期
- B、 压疮炎性浸润期
- C、 压疮浅度溃疡期
- D、 局部皮肤感染
- E、 压疮前期

答案：B

44、患者，男，17岁。因左下肢腓骨骨折，需功能锻炼，护士制定合理的远期目标是

- A、 患者患肢恢复行走功能
- B、 1周内护士可帮助患者拄拐杖行走
- C、 3个月后患者能独立行走
- D、 3个月后能重返工作岗位
- E、 6个月后腓骨断裂处完全愈合

答案：C

45、患者，女性，55岁，因脑出血昏迷一年余，每日给鼻饲、翻身等处理。眼睑不能闭合，有尿失禁，已留置尿管。对患者眼睑的保护方法最好是用

- A、 予以暴露
- B、 干纱布覆盖

- 、湿纱布覆盖
- D、油纱布覆盖
- E、按揉到闭合

答案：C

46、护士对隔离衣使用要求的掌握，正确的是

- A、每周更换1次
- B、要保持袖口内、外面清洁
- C、必须完全盖住工作服
- D、隔离衣受潮后应晾干再使用
- E、隔离衣应外面向外挂走廊内

答案：C

47、患者，男性，85岁，结核病患者，伴全心衰竭。为其进行特殊口腔护理时发现口腔内有绿脓杆菌感染，护士应选择的漱口液是

- A、朵贝尔液
- B、1%~3%过氧化氢溶液
- C、1%~4%碳酸氢钠溶液
- D、0.1%醋酸溶液
- E、0.02%呋喃西林溶液

答案：D

48、关于维持病区的整洁，以下各项错误的是

- A、保持护理单元的整洁
- B、定时清除排泄物
- C、保持患者的清洁
- D、及时处理污染敷料
- E、工作人员仪表端庄

答案：B

49、患者，男性，50岁，发热伴尿急、尿频、尿痛。尿液检查示：白细胞8个HP，该尿液的特点又称为

- A、镜下脓尿
- B、镜下血尿
- C、胆红素尿
- D、酱油尿
- E、乳糜尿

答案：A

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/026025012025010235>