

## 临床护士应知应会及三基理论知识模拟试题库含答案

1、护士小李要为甲、乙两位患者更换引流袋,其操作过程正确的是( )

A、洗手→戴手套→换甲患者引流袋→换乙患者引流袋→摘手套→洗手

B、洗手→戴手套→换甲患者引流袋→洗手→换乙患者引流袋→摘手套→洗手

C、洗手→戴手套→换甲患者引流袋→换手套→换乙患者引流袋→摘手套→洗手

D、洗手→戴手套→换甲患者引流袋→脱手套→洗手→戴手套→换乙患者引流袋→摘手套→洗手

E、洗手→戴手套→换甲患者引流袋→脱手套→洗手→戴手套→换乙患者引流袋→洗手→摘手套

答案: D

2、张护士,女,26岁,在外科工作,某人在为一名 HIV 阳性病人拔针时不慎被带血的针头刺伤食指。应首先才去的措施是( )

A、用流动水和肥皂水反复冲洗

B、用 75%乙醇或 0.5%碘伏消毒伤口

C、从伤口旁轻轻挤压出受伤部位的血液

D、向医院感染管理科报告

E、检测抗体

答案: C

3、长期使用呼吸机的患者,呼吸机管道每( )小时更换 1 次,如有明显痰液或分泌物污染则随时更换

A、12 小时

B、8 小时

C、24 小时

D、48~72 小时

答案: D

4、关于取药、配药的方法,错误的是( )

A、取固体药用药匙

B、先配固体,再配水剂

C、药液不足 1ml 用滴管吸取

D、药物准备好后,放置患者床头

E、油剂药液应倒入少量温开水于杯中

答案: D

5、病人刘某,因慢性充血性心力衰竭住院,医嘱:地高辛 0.25mg , po, qd, 护士发药时应特别注意( )

- A、嘱病人服药后多喝水
- B、待病人服下后再离开
- C、给药前应先测量脉率
- D、服药后不宜多喝水
- E、应将药研碎再喂服

答案: C

6、护理质量控制体系纵向为( )

- A、医院感染科、护理部质控组、医院质控组
- B、护理部质控组、科质控组、病房质控组
- C、医院感染科、科质控组、医院质控组
- D、医院感染科、科质控组、病房质控组
- E、医院质控组、科质控组、病房质控组

答案: B

7、乙醇拭浴时操作手法应采用( )

- A、环形手法
- B、摩擦法
- C、拍拭法
- D、.由内而外法
- E、环形与摩擦方式交替

答案: C

8、关于采集血标本的操作方法,错误的是( )

- A、严禁在输液的针头处采血
- B、如需空腹采血,应提前通知病人禁食
- C、全血标本不可摇动试管以防溶血
- D、血清标本应注入干燥试管
- E、血培养标本应在使用抗生素前采集

答案: C

9、住院期间排在病历首页的是( )

- A、住院病历首页
- B、长期医嘱单
- C、临时医嘱单
- D、入院记录
- E、体温单

答案：E

10、患者,女性,27岁,近2个月来轻度咳嗽,咳白色黏痰,痰中带血,午后低热,面颊潮红,疲乏无力,常有心悸、盗汗,较前消瘦。经X线检查,发现右上肺有云雾状淡薄阴影,PPD试验注射2个单位,硬结直径1cm。病人认为自己年轻,身体基础好,只要用药1~2个月就可以完全恢复,护士对此应提出的护理诊断是( )

- A、活动无耐力
- B、体温过高
- C、有感染的危险
- D、知识缺乏
- E、有窒息的危险

答案：D

11、护送患者转科,与转入科室详细交接患者病情、治疗、护理、物品,双方在( )上签名

- A、护理记录单
- B、三测单
- C、医嘱单
- D、转科交接单

答案：D

12、一次性静脉输液钢针、外周静脉留置针、PICC穿刺置管穿刺的皮肤消毒范围直径分别为( )

- A、 $\geq 5\text{cm}$ 、 $\geq 8\text{cm}$ 、 $\geq 20\text{cm}$
- B、 $\geq 5\text{cm}$ 、 $\geq 10\text{cm}$ 、 $\geq 15\text{cm}$
- C、 $\geq 10\text{cm}$ 、 $\geq 15\text{cm}$ 、 $\geq 20\text{cm}$
- D、 $\geq 8\text{cm}$ 、 $\geq 15\text{cm}$ 、 $\geq 20\text{cm}$
- E、 $\geq 10\text{cm}$ 、 $\geq 20\text{cm}$ 、 $\geq 30\text{cm}$

答案：A

13、男性,76岁,患慢性肺心病。近几天神志恍惚,白天嗜睡,夜间兴奋,今晨出现谵妄,肌肉抽搐,昏迷,抢救无效死亡,其死亡的主要原因是( )

- A、呼吸衰竭
- B、心力衰竭
- C、肺性脑病
- D、呼吸性酸中毒
- E、上消化道出血

答案：A

14、关于医嘱查对,下列说法错误的是( )

- A、医嘱应班班查对
- B、医嘱应每日总查对
- C、单线班处理的医嘱不用查对
- D、各项医嘱处理后,应核对并签名
- E、对有疑问的医嘱须经核实后,方可执行

答案: C

15、一旦确诊心搏骤停,应争取在多长时间內重建呼吸和循环

- A、1 分钟
- B、5 分钟
- C、10 分钟
- D、12 分钟
- E、15 分钟

答案: B

16、分级护理中要求一级护理至少每( )小时巡视一次患者,二级护理至少每( )小时巡视一次患者,三级护理至少每( )小时巡视一次患者。答案:( )

- A、15 分、30 分、2 小时
- B、30 分、1 小时、2 小时
- C、1 小时、2 小时、3 小时
- D、1 小时、3 小时、4 小时
- E、30 分、2 小时、4 小时

答案: C

17、孕妇彭某,30 岁,在测量宫高腹围过程中有头晕、胸闷、恶心、呕吐等症状,并伴有全身冷汗、脉搏增快、血压下降等情况时,立即采取( )体位,吸氧,立即报告医师并协助处理。

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

答案: C

18、下列提示左心衰的临床表现是

- A、奇脉
- B、平脉
- C、水冲脉
- D、脉搏短绌

E、交替脉

答案：E

19、女孩,3岁,青紫型先天性心脏病。5天来发热伴腹泻,1天来头痛、惊厥2次,右侧肢体不能活动,最可能的诊断是( )

A、脑血栓

B、脑出血

C、结核性脑膜炎

D、癫痫

E、中毒性脑病

答案：A

20、在执行医疗、护理操作过程中,防止一切微生物侵入机体,保持无菌物品及无菌区域不被污染的技术称为( )

A、消毒技术

B、去污技术

C、清洁技术

D、清洗技术

E、无菌技术

答案：E

21、防导管脱落,应加强对高危患者的观察,作为重点交接班内容详细交接。高危患者不包括下列哪一些( )

A、意识障碍的患者

B、躁动的患者

C、有拔管史的患者

D、依从性差的患者

E、所有带管患者均属于高危

答案：E

22、急性心肌梗死时发生室颤尽快进行( )

A、同步直流电复律

B、非同步直流电复律

C、胸外心脏按压

D、起搏器临时起搏

答案：B

23、脊柱骨折最严重的并发症( )

A、脂肪栓塞

B、骨筋膜室综合征

- C、压疮
- D、脊髓损伤
- E、周围神经损伤

答案：D

24、某中年女性患者,中午服敌百虫农药半杯,晚7时被家人发现,随即送来就诊,检查:躁动不合作、流涎、出汗、心率64次/min、呼吸28次/min、瞳孔1.5mm,不宜采用( )

- A、催吐
- B、1:5 000 高锰酸钾溶液洗胃
- C、吸氧
- D、洗胃后由胃管灌入50%硫酸镁导泻
- E、按医嘱立即注射阿托品

答案：A

25、张某,妊娠35周,分娩一女婴,体重2200g,产妇平安,女婴一般情况稍差。此时女婴应给予( )

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

答案：C

26、患者,女性,50岁。晚餐后洗衣时突感剧烈头痛、恶心、喷射性呕吐,随后意识模糊,被家人送到医院。急行CT,显示高密度影,脑膜刺激征阳性,无肢体瘫痪,既往体健。该病的可能诊断为( )

- A、脑出血
- B、脑血栓
- C、脑梗死
- D、蛛网膜下腔出血
- E、短暂性脑缺血发作

答案：D

27、患者突然跌倒,护士立即赶到现场,同时立即报告医师,协助评估患者意识、受伤部位与伤情、全身情况。初步判断跌倒原因和( )

- A、上报护理部
- B、上报护理不良事件
- C、认定伤情

D、上报医务部

答案：C

28、灌肠过程中,病人出现脉速、出冷汗,剧烈腹痛,护士应( )

A、停止灌肠

B、转动肛管

C、嘱病人张口深呼吸

D、降低灌肠筒的高度

E、协助病人平卧

答案：A

29、下列隔离衣使用的要求,正确的是( )

A、每周更换一次

B、要保持袖口内外面清洁

C、必须完全盖住工作服

D、隔离衣潮湿,晾干后再使用

E、隔离衣挂在走廊内应外面向

答案：C

30、关于 PN 的描述错误的是( )

A、宜现用现配,应在 24 小时内输注完毕

B、应使用单独输液器匀速输注

C、如需存放,应置于 4℃ 冰箱内,并应复温后再输注

D、在输注的 PN 中可以添加任何药物

E、输注前应检查有无悬浮物或沉淀,并注明开始输注的日期及时间

答案：D

31、下列有关医疗与护理文件管理要求的描述正确的一项是( )

A、病人不得复印医嘱单

B、未经护士同意,病人不得随意翻阅

C、病人出院后,特别护理记录单送病案室保存 2 年

D、医疗与护理文件按规定放置,用后必须放回原处

E、发生医疗事故纠纷时,封存的病历资料不可以是复印件

答案：D

32、指导慢性阻塞性肺气肿患者做腹式呼吸时,吸气与呼气时间之比为( )

A、1:1

B、1: 1.5

C、1:2 或 1:3

D、2:1

E、 1.5:1

答案： C

33、作为普通民众,心理上如何应对这次新型冠状病毒肺炎,下列描述错误说法的是( )

- A、保持良好的心理状态
- B、理性平和的去面对
- C、引发焦虑、无理谩骂
- D、安慰替代指责与埋怨
- E、积极配合医务人员做核酸检测

答案： C

34、下列关于密闭式输血描述错误的是( )

- A、 输血前应了解患者血型、输血史及不良反应史
- B、 输血前和床旁输血时应分别双人核对输血信息,无误后才可输注
- C、血液制品不应随意加入其他药物
- D、全血、成分血和其他血液制品应从血库取出应加热后输注
- E、输血过程中应对患者进行监测

答案： D

35、腹部 CT 应于检查前多少分钟口服泛影葡胺

- A、 90 分钟
- B、 10 分钟
- C、 30 分钟
- D、 5 分钟
- E、 60 分钟

答案： C

36、女病人导尿将方盘置于孔巾口旁,嘱病人张口呼吸,用镊子夹住导尿管,对准尿道口,轻轻插入尿道( )厘米,见尿液流出,再插入 1cm 左右,固定导尿管。

- A、 2-4cm
- B、 4-6cm
- C、 6-8cm
- D、 8-10cm
- E、 10-12cm

答案： B

37、叶某,女,70 岁。因发作性晕厥 2 次入院,被诊断为“病态窦房结综合征”。其最理想的治疗方法是

- A、注射阿托品

- B、静脉滴注异丙肾上腺素
- C、静脉滴注麻黄碱
- D、电复律
- E、安装埋藏式心脏起搏器

答案：E

38、医疗废物袋装量达( )时应扎紧袋口后放入医用废物暂存容器中

- A、1/2
- B、2/3
- C、3/4
- D、4/5
- E、5/6

答案：B

39、室颤发生后多长时间内应进行电除颤( )

- A、1 分钟
- B、2 分钟
- C、3 分钟
- D、4 分钟
- E、5 分钟

答案：A

40、腰椎骨折病人需用何种方法搬运( )

- A、一人法
- B、二人法
- C、三人法
- D、四人法
- E、挪动法

答案：D

41、患者于输血过程中出现畏寒、寒战、体温 40℃,伴头痛、恶心、呕吐,首先应考虑( )

- A、发热反应
- B、过敏反应
- C、溶血反应
- D、急性肺水肿
- E、枸橼酸钠中毒反应

答案：A

42、男, 20 岁, 半个小时前车祸导致脾破裂。神志尚清, 腹部压痛明显, 有肌紧张, 面色苍白、四肢湿冷, 脉搏 120 次/分, 血压 70/40mmHg, 尿量减少。(1) 目前考虑病人的情况是( )

- A、失血性休克
- B、 感染性休克
- C、心源性休克
- D、神经源性休克
- E、腹膜炎

答案: A

43、患者发生跌倒, 护士立即赶到现场, 同时派人通知( )

- A、家属
- B、护士长
- C、护理部
- D、医师

答案: D

44、血液领回病房后, 须尽快输注, 不得退回。遇特殊情况暂时不能输注者, 应在( )分钟内送回输血科寄存, 标明寄存开始时间。

- A、10
- B、15
- C、20
- D、25
- E、30

答案: B

45、下列属于临时医嘱的是( )

- A、病危
- B、转科
- C、一级护理
- D、半流质饮食
- E、氧气吸入 prn

答案: B

46、护士应该采取标准预防措施的是( )

- A、接触病人的血液
- B、接触病人的体液
- C、接触病人的分泌物
- D、接触病人污染的物品

E、以上都是

答案：E

47、张先生, 28 岁, 因头痛, 流涕, 咽痛 1 周, 昨天发现四肢运动及感觉障碍自远端向近端扩展, 伴饮水呛咳及呼吸费力收治入院, 护理措施最重要的是( )

A、亲切关怀、安慰病人, 稳定情绪

B、维持呼吸功能, 保持呼吸道通畅

C、鼻饲流质, 补充营养

D、保护四肢防止冻伤或烫伤

E、按摩四肢, 增加血循环

答案：B

48、急性动脉夹层首选检查是( )。

A、胸部 X 线

B、MRI

C、超声心电图

D、胸部 CT

E、消化道钡餐

答案：D

49、平车使用方法不正确的是( )

A、患者从床转移至平车的顺序: 上身、臀部、下肢

B、患者从平车转移至床的顺序: 上身、臀部、下肢

C、患儿头部置于平车大轮端

D、上下坡时患儿头部在高位一端

E、使用平车时护士站在患儿头端

答案：B

50、服药、注射、输液查对制度不包括( )

A、严格进行三查七对

B、用药后再次核对

C、摆药后必须经第二人核对方可执行

D、观察用药后的反应

E、下一班护士查对上一班医嘱

答案：E

51、按七步洗手法, 每步搓揉双手至少( )

A、10 秒钟

B、15 秒钟

C、20 秒钟

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/045244214221011110>