

全科医生岗位练兵和技能竞赛基本操作题库及答案

A1 型题（每一道试题有 A、B、C、D、E 五个备选答案，请选出一个最佳答案）

1. 关于换药原则描述错误的是（A）

A. 先换污染伤口，其次是清洁伤口

B. 能离床的患者一律在换药室换药，不能离床者需在床边换药

C. 换药应避开打扫病室卫生、晨间和晚间护理、治疗、休息和开饭时间

D. 换药时避免过久暴露创面，防止创面感染

E. 污染或用过的敷料不能乱扔，特殊感染的敷料要焚烧

2. 换药的目的是（E）

A. 促进组织生长、伤口愈合

B. 观察伤口情况，作相应处理

C. 保持创面清洁

D. 防止伤口受损和外来感染

E. 以上均是

3. 关于换药药品使用描述有误的是（C）

A. 生理盐水的应用主要是为了冲注和湿化

B. 高渗盐水用在创面水肿较重时

C. 双氧水溶液局部冲洗，用于绿脓杆菌葡萄球菌感染创面

- D. 氧化锌明胶可用于经久不愈的小腿溃疡
- E. 凡士林纱布可以提供潮湿的环境有利于创面的肉芽生长

4. 为患者部位换药，错误的操作是（A）

- A. 用手揭去外层敷料和内层敷料
- B. 75%乙醇棉球消毒伤口周围皮肤
- C. 坏死组织应予以剪除
- D. 胶布痕迹用汽油棉签浸湿后揭去
- E. 用无菌辅料覆盖创面

5. 为病人换药时应注意，对汞剂过敏者禁用（A）

- A. 丹药 B. 油剂
- C. 水剂 D. 散剂
- E. 注射剂

6. 为破伤风患者换药后，污染敷料的正确处理是（A）

- A. 焚烧 B. 深埋
- C. 消毒液浸泡 D. 煮沸
- E. 环氧乙烷熏蒸

7. 预防患者压疮的措施不符合要求的是（E）

- A. 鼓励和协助卧床病人经常更换卧位
- B. 不使用掉瓷的便盆
- C. 皮肤不可直接接触橡胶单和塑料布
- D. 经常检查受压部位，温水清洗，50%酒精按摩
- E. 坐位、半坐卧位的体位不正确

8. 大面积皮肤剥脱伤需 (C)

- A. 清创及一期缝合 B. 清创后不予缝合
- C. 清创后缝合 D. 清创后不植皮
- E. 清创及植皮

9. 创面肉芽组织鲜红，硬实，分泌物不多，触之易出血，换

药时应用 (0

- A. 5%氯化钠溶液湿敷 B. 0. 1%雷佛奴尔液湿敷
- C. 凡士林油纱布覆盖 D. 红外线局部照射
- E. 2%硝酸银烧灼

10. 下列哪种浅平肉芽创面需用手术剪将其剪平，以利创缘新生上皮生长 (B)

- A. 健康肉芽组织 B. 肉芽生长过度

- C. 肉芽水肿
- D. 慢性溃疡面肉芽
- E. 脓腔伤口肉芽

11. 指压止血法的前提是 (C)

- A. 用于临时出血
- B. 现场急救
- C. 熟悉浅表动脉走行
- D. 用于动脉出血
- E. 出血量大

12. 可用于各种伤口出血的止血方法是 (B)

- A. 指压止血法
- B. 加压包扎止血法
- C. 止血带结扎止血法
- D. 直接压迫止血法
- E. 外用止血药物

13. 止血带结扎止血连续使用的时间不应超过 (D)

- A. 15 分钟
- B. 30 分钟
- C. 45 分钟
- D. 60 分钟
- E. 90 分钟

14. 加压包扎止血不宜用于 (C)

- A. 动脉血管破裂
- B. 静脉血管破裂
- C. 骨折所致出血
- D. 较大伤口出血
- E. 较小伤口出血

15. 绷带包扎关节部位最常用的方法是 (E)

- A. 环形包扎法 B. 蛇形包扎法
- C. 螺旋形包扎法 D. 回返式包扎法
- E. 8 字形包扎法

16. 急诊固定术主要用于 (D)

- A. 休克 B. 预防感染
- C. 大出血 D. 骨折
- E. 伤口疼痛

17. 固定大腿时，外侧夹板的长度应从 (A)

- A. 腋下到足跟 B. 腋下到胭窝
- C. 病变部位上下 3cm D. 腹股沟到足跟
- E. 腹股沟到胭窝

18. 对于开放性伤口，下列处理方法正确的是 (A)

- A. 应先止血、包扎、后固定 B. 先止血、再固定、后包扎
- C. 先固定、后止血、包扎 D. 止血、包扎后、不固定也可以
- E. 止血、包扎、固定无先后顺序可言

19. 在搬运伤员过程中，下列操作错误的是 (D)

- A. 搬运伤员之前要检查伤员的生命体征和受伤部位

- B. 搬运伤员前首先要保持伤员的呼吸道的通畅
- C. 在人员、担架等未准备妥当时，切忌搬运
- D. 对于脊髓损伤病人，可采取双人“手抱法”进行搬运
- E. 在搬运过程中发生紧急情况，如窒息，应停止搬运，立即进行急救处理

20. 家庭急救护理中，常用的急救技术不包括（E）

- A. 止血 B. 包扎
- C. 固定 D. 搬运
- E. 清创

21. 清创缝合适用于什么样的伤口（D）

- A. 4 小时以内的开放性伤口
- B. 4 小时以上无明显感染的伤口、污染较轻、局部血供好的伤口
- C. 伤后早期没有应用广谱抗生素
- D. 头颈、颜面部血供丰富部位的伤口在伤后 12~24 小时内仍可行清创术
- E. 以上都不对

22. 密闭式潴留导尿系统引起感染的危险因素中，哪一项最常见（E）

- A. 潴留导尿持续 1 周
- B. 集尿袋位处膀胱水平之上

- C. 抗生素膀胱冲洗
- D. 集尿管扭结或阻塞
- E. 密闭系统的接头反复打开

23. 为尿潴留患者首次导尿时放出的尿量不应超过(C)

- A, 500ml
- B. 800ml
- C. 1000ml
- D. 1500ml
- E, 2000ml

24. 阴茎全切后，导尿管留置时间为(D)

- A, 一周
- B, 5~6 天
- C. 7 天
- D. 14 天
- E. 9 天

25. 耻骨上膀胱造口术所留置的导尿管一般保留的时间为(C)

- A. 2~3 天
- B. 4~6 天
- C. 7~14 天
- D. 15~20 天
- E. 25~30 天

26. 留置导尿管期间护理错误的是(E)

- A. 尿袋位置低于膀胱位
- B. 每天外阴抹洗两次

- C. 饮水 2000-3000ml
- D. 观察尿液颜色、澄明度、有无气味
- E. 尿袋两周更换一次

27. 护理留置导尿管患者不妥的是(C)

- A. 每日更换集尿袋
- B. 每周更换导尿管
- C. 每周清洁尿道口二次
- D. 嘱患者多喝水
- E. 停止留置导尿前，间歇性夹闭引流管

28. 进行前列腺部位的 HIFU 治疗时，患者留置导尿管带管维

持时间为(D)

- A. 治疗结束后三天
- B. 治疗结束后一周
- C. 治疗结束后二周
- D. 治疗结束后 15~21 天
- E. 治疗结束后第二天

29. 为男性患者导尿，导尿管插入多少厘米后，见尿再插 1

2 厘米(E)

A, 12~14 cm B. 14~16 cm

C. 16~18 cm D. 18~20 cm

E, 20~22cm

30. 为成年女性导尿时导尿管插入多少厘米后，见尿再插 1

2 厘米(B)

A. 2~3cm B. 4~6cm

C. 7~8cm D. 7~9cm

E, 9~10cm

31. 导尿时为固定尿管，向尿管气囊注入的液体量和种类是

(C)

A. 10~15 毫升冷开水 B. 4~5 毫升无菌生理盐水

C. 10~15 毫升无菌生理盐水 D. 5~10 毫升液体石蜡

E, 10~15 毫升液体石蜡

32. 导尿前清洁外阴的主要目的是(D)

A. 防止污染导尿管

B. 使患者舒适

C. 便于固定导尿管

D. 清除并减少会阴部病原微生物

E. 防止污染导尿的无菌物品

33. 卵巢癌术后导尿管保留(B)

- A. 1 天
- B. 2~3 天
- C. 3~5 天
- D. 5~7 天
- E. 1~2 周

34. 患者术后置导尿管 3 天，为防止发生尿路感染，最重要的护理措施是(C)

- A. 严密观察尿量
- B. 严格限制饮水
- C. 每日尿道口护理 2 次
- D. 每日更换集尿袋 2 次
- E. 每日行膀胱冲洗 3 次

35. 长期留置导尿的患者发生尿液混浊、沉淀或有结晶时，护士应(E)

- A. 膀胱内滴药
- B. 热敷下腹部
- C. 经常清洗尿道口
- D. 及时更换患者体位
- E. 嘱患者多饮水并进行膀胱冲洗

36. 为男患者导尿时，插管受阻的原因可能为(D)

- A. 导管过粗 B. 插管方向不对
- C. 导管过细太软 D. 膀胱肌肉收缩
- E. 患者体位不正确

37. 护士在患者行'经尿道前列腺电切术'前,告诉患者术后会在尿道放置三腔气囊导尿管,并解释其目的是(B)

- A. 引流尿液 B. 压迫出血部位
- C. 膀胱冲洗 D. 排尿功能训练
- E. 方便用药

38. 为尿道损伤术后的患者进行健康指导,告知导尿管留置

的时间是(E)

- A, 3~4天 B, 6~7天
- C. 8~10天 D. 10~14天
- E. 14~21天

39. 术前护士为腰麻下行子宫肌瘤切除术的病人插导尿管,其目的是(D)

- A. 避免术中出现尿潴留
- B. 避免术中出现尿失禁

C. 便于切除肿瘤

D. 避免术中误伤膀胱

E. 保护肾功能

40. 下列哪类病人需要进行导尿管留置(D)

A. 解除尿潴留患者的痛苦

B. 取无菌尿液标本做培养

C. 测量残余尿

D. 子宫肌瘤手术前

E. 测量膀胱压力

41. 下列哪项不是间歇导尿的禁忌证(E)

A. 尿道严重损伤或感染

B. 全身感染或免疫力极度低下

C. 膀胱输尿管反流、肾积水

D. 前列腺增生或肿瘤

E. 脊髓损伤导致的尿潴留

42. 休克病人留置导尿最主要的目的是(D)

A. 保持床单位的清洁干燥

B. 引流尿液，促进有毒物质的排泄

- C. 收集尿标本，作细菌培养
- D. 测量尿量及比重，了解肾血流灌注情况
- E. 避免尿潴留

43. 给男患者导尿，提起阴茎成 60° 可使(D)

- A. 尿道三个狭窄部消失
- B. 膀胱颈部肌肉松弛
- C. 耻骨下弯消失
- D. 耻骨前弯消失
- E. 耻骨下弯和耻骨前弯均消失

44. 通过鼻胃管间断鼻饲营养液的间隔时间不少于(A)

- A. 2h B. 4h C. 6h
- D. 8h E. 10h

45. 通过胃管进行肠内营养支持时，营养液的灌入速度不能超过多少 ml 每小时(D)

- A. 50ml B. 75ml
- C. 100ml D. 125ml
- E. 150ml

46. 放置鼻胃管患者的误吸发生率(C)

- A. 10% B. 20%

- C. 50%
- D. 70%
- E. 90%

47. 关于插胃管的注意事项，哪项不对（C）

- A. 动作轻柔，避免损伤食管黏膜
- B. 插管过程中病人出现恶心时应暂停，嘱病人做深呼吸，
或
做吞咽动作

- C. 出现呛咳、呼吸困难时，应加快速度迅速插入
- D. 如果插入不畅时，切忌硬性插入
- E. 对昏迷患者插管前应去枕，将患者头向后仰

48. 胃肠道手术后留置胃管时，拔胃管的指征（D）

- A. 肠鸣音恢复
- B. 引流胃液转清
- C. 术后 48~72 小时
- D. 肛门排气后
- E. 无腹胀、呕吐

49. 胃癌术后患者留置胃管的护理不包括（D）

- A. 每日给与口腔护理

- B. 当肠蠕动恢复，肛门排气后，可酌情拔出胃管
- C. 拔出胃管后，密切观察有无胀气及肠蠕动情况
- D. 引流管每次引流出鲜红色血液每小时超过 100ml, 提示有活动性出血，应立即报告医生及时处理
- E. 妥善固定引流管，防打折、脱落

50. 什么是确认胃管位置最有效的方法 (D)

- A. 听诊
- B. 观察水下气泡
- C. 回抽胃内容物
- D. X 线
- E. 测 Ph 值

51. 鼻胃管更换应 (D)

- A. 1 次/周
- B. 2 次/周
- C. 1 次/月
- D. 普通胃管 1 次/周，硅胶胃管 1 次/月
- E. 普通胃管 1 次/周，硅胶胃管 2 次/月

52. 插入胃管过程中出现恶心、呕吐应 (C)

- A. 立即拔出
- B. 嘱患者吞口水
- C. 暂停插管，嘱患者做深呼吸
- D. 检查口腔
- E. 证明插入未误入气管，可以继续插管

53. 成人插入胃管长度为 (C)

- A, 15~20cm B, 35~55cm
- C. 45~55cm D. 40~50cm
- E, 50~55cm

54. 小儿插入胃管长度为 (D)

- A, 5~7cm B. 7~10cm
- C. 12~14cm D, 14~18cm
- E, 15~20cm

55. 给昏迷患者留置胃管时将其头部抬起的目的是 (B)

- A. 减轻患者不适
- B. 增大咽喉部通道的弧度
- C. 防止插入气管
- D. 避免呕吐

E. 避免口腔黏膜损伤

56. 插入胃管过程中出现呛咳、呼吸困难时应 (A)

A. 立即拔出

B. 嘱患者做吞咽动作

C. 暂停插管，嘱患者做深呼吸

D. 检查口腔

E. 立即抽吸，观察有无胃液抽出

57. 胃管煮沸消毒时，操作不正确的是 (C)

A. 先将胃管刷洗干净

B. 用纱布包裹胃管

C. 放入冷水中

D. 待水沸后开始计时

E. 3~5 分钟取出

58. 某患者有机磷农药中毒洗净胃后为何要保留胃管 12h (D)

A. 使病人得到休息

B. 以后可以喂流质饮食

C. 可进入泻药

D. 防洗胃不彻底

E. 进一步抽十二指肠液

59. 经鼻胃管营养常见的并发症有(B)

A. 气胸 B. 吸入性肺炎

C. 电解质紊乱 D. 糖代谢紊乱

E. 肝损害

60. 食入性急性中毒用洗胃管洗胃清除胃内毒物时，下述哪
项是错误的(E)

A. 洗胃应尽早进行，最迟于服毒后 6 小时内进行

B. 插胃管时应避免误入气管，吞服强酸或强碱者不宜洗胃

C. 每次注入洗胃液为 200~400ml，不宜太多

D. 应反复灌洗至洗胃液澄清为止

E. 昏迷病人禁止洗胃

61. 每次给病人鼻饲食物前应抽吸胃液以确定胃内及胃管是
否通畅，每次鼻饲量不超过(C)

- A, 250ml B, 300ml
C. 200ml D. 350ml
E. 400ml

62. 长期鼻饲病人的胃管更换应 (C)

- A. 每日 2 次 B. 隔日一次
C. 每周一次 D. 每日一次
E. 每周 2 次

63. 鼻饲灌注完毕后，将胃管反折紧的目的主要是 (D)

- A. 防食物逆流 B. 防胃管污染
C. 防胃管脱出 D. 防空气进入
E. 防胃液流出

64. 实施胃管喂养时的并发症主要是 (E)

- A. 穿孔 B. 吸入性肺炎
C. 腹泻 D. 肠道功能紊乱
E. 以上均是

65. 采用鼻胃管进食的患者如因误吸而致吸人性肺炎，以下处理错误的是 (E)

- A. 立即停输肠内营养液，吸尽胃内容物
B. 立即行气管内吸引，尽可能吸出气管内残留液体

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/436233134005010055>