

护理学基础问答题及答案

五、简答题（共 25 分）

1. 低蛋白饮食的饮食原则及用法有什么要求？（5 分）
2. 去枕仰卧位的姿势要求及适应范围？（6 分）
3. 鼻饲法的适应症及禁忌症有哪些？（7 分）
4. 促进睡眠的护理措施有哪些？（7 分）

六、综合应用题（共 25 分）

1. 男女患者导尿术的不同有哪些？（10 分）
2. 疼痛患者的护理措施有哪些？（15 分）

五、简答题（共 25 分）

1. 高纤维素饮食的适用哪些患者（列举 4 种）？饮食原则及用法有什么要求？（5 分）
2. 头低足高位的适应范围？（6 分）
3. 临终患者愤怒期心理护理的措施有哪些？（6 分）
4. 脉搏、心率曲线如何绘制？（8 分）

六、综合应用题（共 25 分）

1. 便秘患者的护理措施有哪些？（10 分）
2. 活动受限对机体有哪些影响？（15 分）

简答题(每小题 5 分，共 15 分)

1. 书写护理诊断的注意事项有哪些？
2. 叙述洗胃的目的及适应证。
3. 简述隔离的目的和种类。

六、论述题（第 1 题 8 分，第 2 题 11 分，共 19 分）

1. 试述破伤风抗毒素阳性脱敏注射法。
2. 试述急性肺水肿的原因、症状及防治方法。

简答题（每小题 5 分,共 15 分）

1. 问题要明确、具体,诊断要简单易懂。一项护理诊断只针对一个问题;应以收集到的资料作为诊断依据;护理诊断是需要用护理措施来解决的;护理诊断应为护理措施提供方向,特别是原因的陈述必须清楚,并可随病情变化而改变;护理诊断应包括生理、心理、社会文化三方面的问题,还应包括存在的、高危的和医护合作处理的问题;抓住主

要矛盾，列出优先顺序，分清首优、中优、次优的问题。

2.洗胃的目的：清除胃内毒物或刺激物，减少毒物的吸收，以挽救病人的生命；减轻各种原因引起的胃粘膜水肿，减轻恶心、呕吐症状，增强舒适感。如减轻幽门梗阻病人的痛苦；为某些手术或检查做准备.适应证：适用于非腐蚀性毒物中毒者，如有机磷、安眠药、各种金属类及生物碱等中毒。

3. 隔离的目的:控制传染源,切断传播途径,防止传染病蔓延; 隔离的种类: 严密隔离; 接触隔离; 呼吸道隔离; 肠道隔离;血液、体液隔离;昆虫隔离; 保护性隔离。

六、论述题(每1题8分,第2题11分,共19分)

1. 分多次少量注射药液,每隔 20min 注射一次。

具体方法:

次数 抗毒血清 加入 0.9%氯化钠注射液 (ml) 注射方法

10. 10.9 皮下

20. 20.8 皮下

30. 30.7 肌肉

4 余量 加至 1 肌肉

在脱敏注射中,如果发现病人出现全身反应,如气短、发绀、荨麻疹或过敏性休克时,须及时处理。如反应轻微,待消退好转后,酌情减少剂量,增加注射次数,顺利注射完毕。

2. 急性肺水肿的原因:由于输液速度过快,短期内输入过多液体,使循环血容量急剧增加,心脏负担过重而引起。症状:表现为胸闷、气促、咳嗽、咯泡沫痰或泡沫样血性痰;严重时稀痰液可由口、鼻涌出,听诊肺部出现大量湿性罗音。防治方法:在输液过程中注意滴速不宜过快,液量不可过多,对老年、儿童、心脏病者尤需特别注意.如出现上述症状时,应立即停止输液,通知医生,医护共同进行紧急处理。在病情允许情况下,使病人采取半坐位,双腿下垂以减少静脉血回流,减轻心脏负担;给高浓度氧气,可增加肺泡内压力,减少肺泡内毛细血管渗出液的产生。使用 30%~50%酒精湿化后的氧气,因酒精能减低泡沫表面张力,使泡沫破裂消散,从而改善肺部气体交换,迅速减轻缺氧症状;必要时进行四

肢轮扎,以橡胶止血带或血压计袖带作适当加压,以阻断静脉血液,但动脉仍可通过.每 5~10min 轮流放松一侧肢体上的止血带,可有效地减少静脉回心血量.发作停止后,应逐渐一一解除止血带。

五、问答题（共 25 分）

六、病例分析（共 25 分）

第一章 绪 论

1.《基础护理学》课程的基本任务是什么？

2. 学习《基础护理学》课程的主要目的是使护生在完成本课程内容的学习后,能够做到那些？

1.《基础护理学》课程的基本任务是什么？

1.《基础护理学》课程的基本任务是以培养护生良好的职业道德和职业情感为核心,使护生树立整体护理的观念,掌握基础护理学中的基本理论知识和基本操作技能,并将所学的知识 and 技能灵活的运用于临床护理实践,履行护理人员“促进健康、预防疾病、恢复健康、减轻痛苦”的重要职责.

2. 学习《基础护理学》课程的主要目的是使护生在完成本课程内容的学习后,能够做到那些？

2. 学习《基础护理学》课程的主要目的是使护生在完成本课程内容的学习后,能够做到:

(1) 获得满足患者生理、心理社会需求所必备的基本知识和基本技能;

(2) 认识自身价值,树立正确的价值观;

(3) 具备良好的职业道德和职业情感

第二章 环 境

五、问答题（共 25 分）

1. 在医院物理环境的调控中,对病室温度有何要求? 过高过低对患者有何影响? (7 分)

2. 在医院物理环境的调控中,对病室湿度有何要求?过高过低对患者有何影响? (7 分)

1. 在医院物理环境的调控中,对病室温度有何要求? 过高过低对患者有何影响? (7 分)

一般室温保持在 18-22℃较为适宜,新生儿及老年患者,室温以保持在 22-24℃为佳。

(2 分)

室温过高: 会使神经系统受到抑制,干扰消化及呼吸功能,不利于体热的散发,影响体力恢复;(2 分)

室温过低:因冷的刺激,使人畏缩,缺乏动力,肌肉紧张而产生不安,又会使患者在接受诊疗护理时受凉。(3分)

2. 在医院物理环境的调控中,对病室湿度有何要求? 过高过低对患者有何影响?(7分)

病室的湿度以 50%~60%为宜 (2分)

湿度过高:蒸发作用减弱,抑制出汗,患者感到潮湿、气闷,尿液排出量增加,肾脏负荷过重。(2分)

湿度过低:空气干燥,人体蒸发大量水分,可以起口干舌燥,咽疼、烦渴等表现,对呼吸道疾患或气管切开患者尤为不利。(3分)

第三章 患者入院和出院的护理

1. 铺床法的基本要求是什么?(5分)

2. 一级护理的护理内容包括什么?(5分)

3. 一般患者的入院护理措施?(8分)

1. 铺床法的基本要求:舒适、平整、紧扎、安全、实用(各1分)

2. 一级护理护理措施(共5分):

(1)每15—30分钟巡视患者一次,观察病情及生命体征变化。(2分)

(2)制定护理计划,严格执行各项诊疗及护理措施,及时准确、逐项填写特别护理记录单。(2分)

(3)做好基础护理,严防并发症,满足患者身心需要。(1分)

第四章 舒适与安全

1、简述不舒适的护理原则。(5分)

(1)预防为主,促进舒适 1分

(2)加强观察,去除诱因 2分

(3)采取措施,消除或减轻不适 1分

(4)互相信任,给予心理支持 1分

2. 腹部手术后取半坐卧位的临床意义?(6分)

哪些患者易发生坠床和跌倒?如何防止?(10分)

4. 中凹位的姿势要求?适用范围?(5分)

姿势:抬高头胸部 10° - 20° 。(2分),抬高下肢 20° - 30° 。(2分).

适用范围:休克患者(1分)

六、论述题(30分)

1、刘先生,55岁,行胃次全切除手术治疗,手术后护士应如何为患者安置卧位,并解释此卧位的作用。(8分)

2、论述影响疼痛的因素有哪些?(10分)

2. 腹部手术后取半坐卧位的临床意义? (6分)

(1) 腹腔渗出物流入盆腔, 使感染局限。盆腔腹膜抗感染性较强, 而吸收性能较弱, 这样可达到减少炎症扩散和毒素的吸收, 减少中毒反应。(2分)

(2) 防止感染向上蔓延形成膈下脓肿。(2分)

(3) 减轻腹部切口缝合处的张力, 缓解疼痛, 促进舒适, 有利于伤口愈合。(2分)

2. 疼痛患者的护理措施有哪些? (15分)

(1) 减少或去除引起疼痛的原因(1分)

(2) 合理运用缓解或解除疼痛的方法(1分)

A. 药物止痛(1分)

B. 患者自控镇痛泵的运用(0.5分)

C. 物理止痛(0.5分)

D. 针灸止痛(0.5分)

E. 经皮神经电刺激疗法(0.5分)

(3) 恰当的运用心理护理的方法(1分)

A. 减轻心理压力(0.5分)

B. 分散注意力:(0.5分)

参加活动、音乐疗法、有节律的按摩、深呼吸、指导思想、松弛疗法(3分)

(4) 积极采取促进患者舒适的措施(1分)

姿势、环境、减轻焦虑(1分)

(5) 健康教育(1分)

A. 准确描述(0.5分)

B. 客观叙述(0.5分)

C. 用药指导(0.5分)

D. 教过评价指导(0.5分)

哪些患者易发生坠床和跌倒? 如何防止? (10分)

①神智不清, 躁动不安, 年老体弱, 偏瘫、婴幼儿;(1分)

②使用床档;(1分)

③使用保护具;(1分)

④床椅固定位置, 日常用具放易取之处;(1分)

⑤病床脚轮应能制动;(1分)

⑥地面整洁无积水;(1分)

⑦浴室设置简单;(1分)

⑧浴室厕所有扶手;(1分)

⑨有跌倒潜在危险的患者护士应加强协助。(1分)

第五章 患者的清洁卫生

简答题

1. 特殊口腔护理要达到哪些目的?
2. 简要说出压疮的病理分期的第二期名称及临床表现?(6分)
4. 简要说出压疮的预防措施有哪些?(6分)

1. 口护目的:

- 1) 保持口腔清洁、湿润, 预防口腔感染等并发症。(2分)
- 2) 去除口臭、牙垢, 增进食欲, 保证患者舒适。(2分)
- 3) 观察口腔内变化, 提供病情变化的信息。(2分)

2. 简要说出压疮的病理分期的第二期名称及临床表现?(6分)

压疮的病理分期的第二期是炎性浸润期(2分): 静脉回流受阻, 局部静脉淤血, 皮肤的表皮层、真皮层、或两者发生损伤或坏死(1分)。受压部位呈紫红色, 皮下产生硬结, 常有水泡形成, 极易破溃。患者有疼痛感。(3分)

4. 简要说出压疮的预防措施有哪些?(6分)

- (1) 避免局部组织长期受压: 定时翻身, 间歇解除局部组织承受的压力; 保护骨隆突处和支持身体空隙处; 正确使用石膏、绷带及夹板固定
- (2) 避免摩擦力和剪切力的作用
- (3) 保护患者皮肤: 保持患者皮肤和床单清洁干燥
- (4) 促进皮肤血液循环
- (5) 增进全身营养
- (6) 健康教育: 了解压疮发生、发展及预防和护理知识和技巧

问答题

1. 试述特殊口腔护理适用于哪些患者, 怎样给患者进行特殊口腔护理?

病例分析(共25分)

2. 李某, 男, 65岁, 工人, 初中文化, 因患脑梗塞右侧肢体偏瘫入院。入院时患者神志清醒, 体质瘦弱, 大小便失禁, 请根据所给的资料针对病情做出相应的护理诊断, 制定对应的护理措施。(15分)

六、病例分析(共25分)

2. 共15分

护理诊断 有皮肤完整性受损的危险: 与……有关 (3分)

护理措施

- (1) 避免局部组织长期受压 (2分)

- 定时翻身，间歇性解除局部组织承受的压力 (2分)
- 保护骨隆突处和支持身体空隙处 (1分)
- (2) 保护患者皮肤:保护患者的皮肤和床单清洁干燥。 (2分)
- (3) 促进皮肤血液循环: 主动或被动运动 (2分)
- (4) 增进全身营养: 高蛋白、高热量、高维生素饮食 (2分)
- (5) 健康教育 (1分)

六、病例分析题 (共 18 分)

李某，男，65岁，工人，初中文化，因患脑梗塞右侧肢体偏瘫入院。入院时患者神志清醒，体质瘦弱，大小便失禁，请根据所给的资料针对病情做出相应的护理诊断？制定护理目标和对应的护理措施？

六、病例分析题(共 18 分):

- 护理诊断 有皮肤完整性受损的危险: 与……有关 (4分)
- 护理目标 住院期间皮肤完整性不破坏 (3分)
- 护理措施
 - (1) 避免局部组织长期受压 (2分)
 - 定时翻身, 间歇性解除局部组织承受的压力 (1分)
 - 保护骨隆突处和支持身体空隙处 (1分)
 - (2) 保护患者皮肤: 保护患者的皮肤和床单清洁干燥. (2分)
 - (3) 促进皮肤血液循环: 主动或被动运动 (2分)
 - (4) 增进全身营养: 高蛋白、高热量、高维生素饮食 (2分)
 - (5) 健康教育 (1分)

第六章 休息与活动

3、住院患者睡眠有哪些特点? (6分)

- (1) 睡眠节律改变: 昼夜节律去同步化或节律移位 2分
- (2) 睡眠质量改变: 睡眠剥夺、睡眠中断和诱发补偿现象 4分

4. 促进睡眠的护理措施有哪些? (7分)

- (1) 满足患者身体舒适的需要 (1分)
- (2) 减轻患者的心理压力 (1分)
- (3) 创造良好的睡眠环境 (1分)
- (4) 合理使用药物 (安眠药) (1分)
- (5) 建立良好的睡眠习惯 (1分)
- (6) 做好晚间护理 (1分)
- (7) 睡眠障碍的特殊护理措施 (1分)

3、患者应脑血管意外出现偏瘫,长期卧床,不能活动,机体各系统容易出现哪些不良反应?
(12分)

6. 活动受限对机体有哪些影响? (10分)

3. 简述活动受限对机体的影响? (11分)

1) 对皮肤的影响: 压疮

2) 对骨骼肌肉的影响: 全身软弱无力、肌肉萎缩、腰背痛、骨质疏松、关节僵硬、挛缩、变形,严重的会运动系统功能丧失

3) 对心血管系统的影响: 体位性低血压和深静脉血栓

4) 呼吸系统: 坠积性肺炎和二氧化碳滞留

5) 泌尿系统: 排尿困难、尿潴留、尿道结石、泌尿道感染

6) 消化系统: 厌食、便秘

7) 心理社会方面: 焦虑、恐惧、失眠、自尊的改变、愤怒、挫折感等

第七章 预防与控制医院感染

五、问答题(共25分)

1. 医院感染发生的原因是什么? (6分)

2. 试述紫外线消毒的特点及影响效果的因素.

3. 简述理想的化学消毒剂应具备哪些条件? (6分)

4. 化学消毒剂的使用原则有哪些?

5. 简述隔离的目的和种类.

2. 医院感染发生的原因是: (6分)

(1) 个体抵抗力下降、免疫功能受损 (2分)

(2) 侵入性诊疗机会增加 (2分)

(3) 抗生素滥用 (1分)

(4) 医院管理机制不完善 (1分)

1、简述理想的化学消毒剂应具备哪些条件? (6分)

(1) 杀菌谱广; 有效浓度低; (1分)

(2) 作用速度快; 性质稳定; (1分)

(3) 作用时间长; 易溶于水; (1分)

(4) 可在低温下使用; 不易受有机物、酸、碱及其他物理、化学因素的影响; (1分)

(5) 无刺激性、腐蚀性; 不引起过敏反应; 无色、无味、无臭、毒性低且使用后易除去残留药物; (1分)

(6) 不易燃烧、爆炸; 用法简便、价格低廉。 (1分)

化学消毒剂的使用原则有哪些?

(1) 根据物品的性能和各种病原微生物的特性, 选择合适的化学消毒剂。 (3分)

- (2) 严格掌握消毒剂的有效浓度、消毒时间及使用方法. (2)
- (3) 消毒剂应定期更换 (1 分), 易挥发的要加盖, 并定期检测, 调整浓度. (1 分)
- (4) 待消毒的物品必须先洗净、擦干。(1 分)
- (5) 洗涤液中不能置放纱布、棉花等物, 因这类物品可吸附消毒剂降低消毒效力。(2 分)
- (6) 消毒后的物品在使用前用无菌生理盐水冲净, 以免消毒液刺激人体组织. (2 分)

3. 简述隔离的目的和种类.

3. 隔离的目的: 控制传染源, 切断传播途径, 防止传染病蔓延;

隔离的种类: 严密隔离; 接触隔离; 呼吸道隔离; 肠道隔离; 血液、体液隔离; 昆虫隔离; 保护性隔离。

第八章 生命体征的评估

五、问答题 (共 25 分)

2. 试述氧疗的种类和适应症。

六、病例分析 (共 25 分)

六、病例分析 (共 20 分)

女患者王某, 体质瘦弱, 三天前淋雨后, 感觉发冷、寒战后, 发热, 体温 39.7℃, 脉搏 98 次/分, 呼吸 22 次/分, 面容潮红, 鼻翼扇动, 皮肤触之很烫。

(1) 请根据病例为患者提出一个主要护理诊断 (PSE) ? (4 分)

(2) 制定相应护理目标? (4 分)

(3) 采取的护理措施有哪些? (12 分)

1、一个主要护理诊断 (PSE):

体温过高: 与呼吸道感染有关, 表现为感觉发冷、寒战后, 发热, 体温 39.7℃, 面容潮红, 鼻翼扇动, 皮肤触之很烫。 (4 分)

2、制定相应护理目标:

患者一周内体温降至正常水平 (4 分)

3、采取的护理措施有哪些? (12 分)

(1) 降低体温: 选用物理降温或药物降温方法 (3 分)

物理降温: 局部用冷 (冷毛巾、冰袋、化学致冷袋);

全身用冷 (温水拭浴、酒精拭浴)

(2) 加强病情观察 (3 分)

①观察生命体征, 每 4 小时一次;

②观察伴随症状 (寒战、淋巴结肿大、出血、肝脾肿大等);

③观察原因及诱因有无缓解; ④观察治疗效果;

⑤观察饮水量、饮食摄入量、尿量及体重变化

(3) 补充营养和水分 (2 分)

①高热量、高蛋白、高维生素、易消化的流质或半流质食物

②多饮水, 每日 3000ml 为宜

(4) 促进患者舒适 (2 分)

休息 口腔护理 皮肤护理

(5) 心理护理

(2分)

经常探视患者，耐心解答各种问题，尽量满足患者的需要，给予精神安慰；解除身心不适

1. 患者，张某，男性，一周前淋雨，感觉发冷、寒战，后发热，体温 39.6℃，脉搏 90 次/分，呼吸 24 次/分，面容潮红，鼻翼扇动，皮肤触之很烫，后来体温持续在 39~40℃，24 小时波动范围没有超过 1℃，问该患者的热型是哪种？对该患者如何进行护理？(15 分)

2. 患者，陈某，女性，因“风心病、房颤”而入院，主述心悸、头晕、胸闷、四肢乏力，护士为其进行诊脉，发现脉搏细数、不规则，同一单位时间内心率大于脉率，听诊心率快慢不一，心律完全不规则，心音强弱不等，请问此为何种脉象？正确的测量方法怎样做？(10 分)

3. 患儿，7 岁，因食用果冻不慎而进入气管，患儿可能出现哪种呼吸困难？其特点是什么？原因是什么？常见于哪些病变？(10 分)

六、病例分析（共 25 分）

1. 患者，张某，男性，一周前淋雨，感觉发冷、寒战，后发热，体温 39.6℃，脉搏 90 次/分，呼吸 24 次/分，面容潮红，鼻翼扇动，皮肤触之很烫，后来体温持续在 39~40℃，24 小时波动范围没有超过 1℃，问该患者的热型是哪种？对该患者如何进行护理？(15 分)

稽留热

(2分)

(1)降低体温：选用物理降温或药物降温方法

(3分)

物理降温有局部和全身用冷两种方法

局部用冷：冷毛巾、冰袋、化学致冷袋；全身用冷：温水拭浴、酒精拭浴

物理：酒精、温水浴、冰袋、冷盐水灌肠；药物：柴胡、消炎痛栓剂；

针灸：大椎、合谷、曲池、外关等穴位

(2)加强病情观察

(1分)

①观察生命体征：每 4 小时 1 次

(1分)

②观察伴随症状(寒战、淋巴结肿大、出血、肝脾肿大等)

(0.5分)

③观察原因及诱因有无缓解

(0.5分)

④观察治疗效果

(0.5分)

⑤观察饮水量、饮食摄入量、尿量及体重变化

(0.5分)

(3)补充营养和水分

(1分)

①高热量、高蛋白、高维生素、易消化的流质或半流质食物

(1分)

②多饮水，每日 3000ml 为宜

(1分)

(4)促进患者舒适

(1分)

适当休息；口腔护理：清洁；皮肤护理：清洁、干燥

(1分)

(5)心理护理：经常探视患者，耐心解答各种问题，尽量满足患者的需要，给予精神

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/656241103032010044>