

临床护士应知应会及三基理论知识练习题及答案

1、发挥药效最快的给药途径是()

- A、口服给药
- B、皮肤黏膜给药
- C、吸入给药
- D、皮下注射
- E、静脉注射

答案：E

2、咳嗽或打喷嚏时的正确做法是()

- A、用手掌遮挡口或鼻腔
- B、要用纸巾或肘臂遮挡,勤洗手
- C、在人少的地方咳嗽或打喷嚏
- D、无需遮挡
- E、以上都不对

答案：B

3、扁桃体超过咽腭弓,但不超过咽后壁中线,应为()

- A、扁桃体高度肿大
- B、扁桃体 I 肿大
- C、扁桃体 II 肿大
- D、扁桃体 III 肿大
- E、扁桃体中度肿大

答案：C

4、一侧肺全切后,另一侧肺承受肺循环的全部,肺血液量骤增,肺动脉压增高,肺循环阻力增大,易造成肺水肿和右心衰竭。因此要严格控制输液速度,一般情况下输液速度应()

- A、小于 40 滴/分
- B、小于 50 滴/分
- C、小于 60 滴/分
- D、小于 70 滴/分
- E、80 滴/分

答案：A

5、颅压升高的主要表现有

- A、头痛、抽搐、偏瘫
- B、头痛、呕吐、感觉障碍
- C、头痛、恶心、食欲下降

- D、头痛、抽搐、血压升高
- E、头痛、呕吐、视乳头水肿

答案：E

6、使用破伤风抗毒素超过几天,需再次使用时应重新做过敏试验()

- A、1天
- B、3天
- C、5天
- D、7天
- E、14天

答案：D

7、杨先生,50岁,胃大部切除术后5天,切口疼痛,发热38.5℃,应考虑()

- A、外科热
- B、盆腔脓肿
- C、腹部切口感染
- D、肺部感染
- E、膈下脓肿

答案：C

8、某患者从上午8:00开始输液,要求5小时内输入1000 mL液体,此时,每分钟滴数应调节为()

- A、40滴
- B、50滴
- C、60滴
- D、70滴
- E、80滴

答案：B

9、汞泄漏的应急处理中,不正确的是()

- A、有皮肤接触,立即用水清洗
- B、收集汞滴
- C、对散落在地缝内的汞滴,取适量硫黄粉覆盖,保留1小时
- D、汞污染的房间关闭门窗,用碘1g/m³加乙醇点燃熏蒸
- E、打开门窗通风,关闭室内所有热源

答案：C

10、静脉补钾的浓度一般不超过()

- A、0.3%
- B、0.5%

C、0.6%

D、3%

E、30%

答案：A

11、交接班必须认真负责,以下哪哪一项不妥()

A、接班者提前 15 分钟着装整齐上班进行交接

B、对危重患者进行床旁交接

C、需下一班完成的治疗、护理,必须口头、文字交代清楚

D、接班时发现问题由交班者负责

E、接班后发现问题由接班者负责

答案：B

12、医院感染接触传播中最常见的传播媒介是()

A、诊疗用物

B、医疗垃圾

C、医务工作人员的手

D、空气

E、擦拭毛巾

答案：C

13、病人王某,女,68岁,以呼吸困难、嘴唇发绀、烦躁不安而急诊入院,入院诊断为风湿性心脏病合并心力衰竭。病人使用约束带时,护士应重点观察()

A、呼吸情况

B、血压情况

C、约束时间

D、末梢血液循环

E、伤口渗血情况

答案：D

14、急性肾小球肾炎多见于下列何种细菌感染后()

A、葡萄球菌

B、肺炎双球菌

C、链球菌

D、伤寒杆菌

E、变形杆菌

答案：C

15、进展期胃癌最早出现的症状是()

A、上腹痛

- B、 严重消瘦
- C、 腹泻.便秘
- D、 恶心.呕吐
- E、 呕血.黑便

答案： A

16、患者男,55 岁。酒精中毒兴奋期。情绪不稳定,易激惹,不配合治疗,为限制患者坐起可选用的约束方法是

- A、 约束手腕
- B、 约束足踝
- C、 固定肩部
- D、 固定双膝
- E、 床档

答案： C

17、咽拭子培养标本采集时,如患者已进食,应在进食()后留取

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

答案： B

18、使用帽子的注意事项错误的是()

- A、 进入污染区和清洁环境前、进行无菌操作前应戴帽子
- B、 帽子大小合适,能遮住全部头发
- C、 被患者血液、体液污染后应及时更换
- D、 一次性帽子应一次性使用后放入生活垃圾袋集中处理
- E、 布制帽子保持清洁干燥,每次或每天更换与清洁

答案： D

19、一病人静脉点滴青霉素 30 分钟后,突然寒战,继之高热,体温 40℃,并伴有头痛、恶心、呕吐。判断此病人可能出现了哪种情况()

- A、 发热反应
- B、 过敏反应
- C、 心脏负荷过重的反应
- D、 空气栓塞
- E、 细菌污染反应

答案： A

20、支气管哮喘急性发作的病人需要采取端坐位,此卧位属于()

- A、被动卧位
- B、被迫卧位
- C、主动卧位
- D、稳定性卧位
- E、不稳定性卧位

答案: B

21、患者发生用药错误时,应首先()

- A、通知医生
- B、报告护士长
- C、通知家属
- D、停止输液
- E、立即采取相应的补救措施

答案: D

22、王某,女,30岁,诊断为减少性紫癜。护士观察口腔时发生唇及口腔黏膜散在瘀点,轻触可出血。护士为其做口腔护理时应特别注意()

- A、夹紧棉球
- B、禁忌漱口
- C、动作轻柔
- D、先取下义齿
- E、棉球不可过湿

答案: A

23、患儿,男,9岁。无诱因突然出现做作业中断、发呆、手中铅笔落地,约10秒钟后又继续做作业。1周内上述表现连续发作4次,每次发作均无记忆,患儿最可能患的疾病是()

- A、肌阵挛发作
- B、无张力发作
- C、癫痫失神发作
- D、癫痫精神性发作
- E、癫痫单纯部分性发作

答案: C

24、凡软组织扭伤、挫伤禁忌用热疗的时间()

- A、损伤后10小时
- B、损伤后12h内
- C、损伤后24h内

D、损伤后 48h 内

E、损伤后 72h 内

答案：D

25、哪种患者需做特殊口腔护理()

A、消化不良

B、胃炎

C、肺脓肿

D、支气管扩张

E、昏迷

答案：E

26、患者,男,65岁,高血压病18年,血脂高3年,冠心病心绞痛2年,近2个也胸痛发作频繁,休息或含服硝酸甘油效果欠佳,轻咳嗽吐少量白痰,1天来与家人争吵,胸痛20分钟不缓解,伴大汗送急诊。责任护士通过病史护理评估后,应考虑()

A、恶化性心梗

B、急性心肌梗

C、肺栓塞

D、支气管哮喘

E、长期用硝酸甘油可能产生耐受性

答案：B

27、长期肠外营养支持者,首先选择的穿刺血管是()

A、锁骨下静脉

B、大隐静脉

C、颈外静脉

D、足背静脉

E、头静脉

答案：A

28、患者男性,12岁,诊断为“再生障碍性贫血”,查血常规示“PLT $14 \times 10^9/L$ ”遵医嘱予输注同型血小板。护士为患者输血前操作错误的是()

A、查血型鉴定及交叉配血试验

B、必须双人核对

C、取得患者同意后,署临床输血治疗知情同意书

D、询问患者血型与血型鉴定结果不同时仍以鉴定结果为准继续输血操作

E、测量患者生命体征

答案：D

29、手术安全核查表的记录, 以下哪项记录是正确的

- A、手术安全核查在麻醉实施前由巡回护士组织
- B、手术安全核查手术实施前由巡回护士组织
- C、手术安全核查在手术结束后由麻醉医师组织
- D、手术安全核查在手术结束后由手术医师组织
- E、手术安全核查在手术实施前由手术医师组织

答案: E

30、选择口腔测量体温的病人()

- A、精神分裂症病人
- B、呼吸困难者
- C、口鼻手术者
- D、昏迷者
- E、大面积烧伤者

答案: E

31、某肺心病患者, 血气分析: 动脉血氧分压 6. 0kPa (45mmhg), 动脉血二氧化碳分压 75mmhg, 应给予哪种氧疗法()

- A、持续低流量、低浓度给氧
- B、持续高流量、高浓度给氧
- C、间歇低流量、低浓度给氧
- D、间歇高流量、高浓度给氧
- E、间歇高流量、酒精湿化给氧

答案: A

32、大面积烧伤病人口渴可给予()

- A、大量冷开水
- B、少量多次盐开水
- C、大量橘子水
- D、大量糖水
- E、大量茶水

答案: B

33、因抢救病人未能及时书写记录, 有关医护人员应当在抢救结束后()小时内据实补记。

- A、2 小时
- B、6 小时
- C、4 小时
- D、8 小时

E、5 小时

答案：B

34、对压眶刺激出现痛苦表情, 没有言语应答, 并不能执行简单的命令的意识障碍病人处于下列哪种状态 ()

A、嗜睡

B、昏睡

C、睁眼昏迷

D、浅昏迷

E、深昏迷

答案：D

35、刘某, 女, 23 岁, 未婚。确诊为系统性红斑狼疮, 面部有典型蝶形红斑。下列护理措施错是 ()

A、脱屑处用碱性肥皂清洗

B、外出时戴宽边帽

C、局部用清水清洗

D、避免烈日下活动

E、勿用刺激性化妆品

答案：A

36、某初产妇顺产分娩出一对双胞胎后, 出现子宫收缩乏力, 针对此现象下列护理措施不正确的是 ()

A、督促产妇及时排空膀胱

B、检测产妇子宫收缩情况

C、做好输血和急救的准备

D、禁止产妇母乳喂养

E、监测产妇血压

答案：D

37、电除颤时, 电极板放置的位置正确的是 ()

A、心底——置于胸骨左缘第二肋间, 心尖——置于右腋中线第四、五肋间隙

B、心底——置于胸骨右缘第二肋间, 心尖——置于左腋中线第四、五肋间隙

C、心尖——置于胸骨右缘第二肋间, 心底——置于左腋中线第四、五肋间隙

D、心底——置于胸骨左缘第二肋间, 心尖——置于右腋前线第四、五肋间隙

E、心尖——置于胸骨右缘第三肋间, 心底——置于左腋前线第四、五肋间隙

答案: B

38、导管敷料潮湿、松动及时更换, 成年患者()更换敷料

- A、5 天
- B、7 天
- C、3 天
- D、每天

答案: B

39、肝性脑病患者进行清洁灌肠, 其溶液最好选用

- A、0.1%~0.2%肥皂水
- B、甘油稀释液
- C、50%硫酸镁溶液
- D、高渗盐水
- E、生理盐水 100mL 加白醋 10mL

答案: E

40、上消化道大出血伴休克时的首要护理措施为()

- A、准备急救用品和药物
- B、建立静脉输液途径
- C、去枕平卧头偏一侧
- D、迅速配血备用
- E、按医嘱应用止血药

答案: B

41、护士职业应当遵守的规则正确的是()

- A、规章制度
- B、健康促进和执行医嘱
- C、紧急救治和保护隐私
- D、服从经济调遣
- E、以上都对

答案: E

42、以下不属于二级防护范围的是()

- A、进入隔离留观室和专门病区的医务人员
- B、接触从病人身上采集的标本、处理其分泌物、排泄物、使用过的物品和死亡病人尸体的工作人员
- C、转运病人的医务人员和司机

- D、预检分诊人员
- E、 检验科工作人员

答案：D

43、前列腺肥大引起尿液外溢多为（ ）

- A、痉挛性尿失禁
- B、压力性尿失禁
- C、充溢性尿失禁
- D、神经性尿失禁
- E、麻痹性尿失禁

答案：C

44、 护士被吊销执业证书的,自执业证书被吊销之日起()内不得申请执业注册。

- A、 6个月
- B、 1年
- C、 2年
- D、 3年
- E、 5年

答案：C

45、某病人输液时,述胸部不适,随即出现呼吸难,严重发绀,胸前区听诊可闻及响亮的持“水泡声”,该病人可能发生了()

- A、发热反应
- B、空气栓塞
- C、右心衰竭
- D、过敏反应
- E、急性肺水肿

答案：B

46、护士执行医嘱的注意事项不正确的是()

- A、医嘱正确无误、执行应及时准确
- B、患者对医嘱提出质疑,护士应核实其准确性
- C、一般情况下不执行口头医嘱
- D、患者对医嘱提出质疑时,但还应以医嘱为准,执行医嘱
- E、抢救患者时可执行口头医嘱,但应先向医生重复一遍,确认无误后方可执行

行

答案：D

47、发生严重护理不良事件应不超多少时间报护理部、医务部及主管领导? ()

- A、10 分钟
- B、15 分钟
- C、20 分钟
- D、30 分钟
- E、1 小时

答案：B

48、患儿,女6岁。一周前有上呼吸道感染史,近日出现畏寒、发热,全身皮肤、黏膜出血,并有大片瘀斑,实验室检查血小板计数 $16 \times 10^9/L$,出血时间延长。给患儿静脉输血的目的是 ()

- A、补充血容量
- B、纠正贫血
- C、补充血小板
- D、补充抗体、补体
- E、补充白蛋白

答案：C

49、脉搏短绌常见于 ()

- A、发热者
- B、房室传导阻滞者
- C、洋地黄中毒者
- D、心房纤颤者
- E、甲状腺功能亢进患者

答案：D

50、一患者吸氧的流量为 $4 L/min$,其吸氧的浓度是 ()

- A、40 %
- B、37 %
- C、33%
- D、27 %
- E、25 %

答案：B

51、胃溃疡疼痛规律为

- A、进食-缓解
- B、进食-疼痛
- C、疼痛-进食-缓解

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/978050064125006036>