**[NT:PAGE=A1型题1—20$]**

**2012年**[护士](http://fabu.wangxiao.cn/manage/news/{" \l "http://www.wangxiao.cn/hszg/#}{{{/}}}" \o "护士" \t "_blank)**资格考试《专业实务》真题**

导读: 2012年护士资格考试《专业实务》真题，本科目考试时长120分钟，总分136分。

**A1型题:每道试题由1个题干和5个供选择的备选答案组成。**

1.属于甲类传染病的是()。

A.疟疾

B.炭疽

C.艾滋病

D.黑热病

E.鼠疫

2.在申请护士执业注册应当具备的条件中错误的是()。

A.具有完全民事行为能力

B.在中等职业学校、高等学校完成教育部和卫生部规定的普通全日制学习，并取得相应学历证书

C.通过国务院卫生主管部门组织的护士执业资格考试

D.获得经省级以上卫生行政部门确认免考资格的普通中等卫生(护士)学校护理专业毕业文凭者，可以免于护士执业考试

E.符合国务院卫生主管部门规定的健康标准

3.要建立良好的护际关系，沟通策略不包括()。

A.管理沟通人性化

B.形成互帮互助氛围

C.实现年龄、学历各因素的互补

D.遇到冲突时据理力争、坚守阵地

E.构建和谐工作环境

4.腰椎间盘突出最易发生的部位是()。

A.胸12-腰1

B.腰1-2

C.腰2-3

D.腰3-4

E.腰4-5

5.心脏复苏首选的药物是()。

A. 阿托吕

B.利多卡因

C.肾上腺素

D.异丙肾上腺素

E.氯化钙

6.在胎儿分娩过程中，贯穿于整个产程的是()。

A.衔接

B.下降

C.俯屈

D.仰伸

E.内旋转

7.正常分娩胎膜破裂的时间一般是()

A.临产前

B.潜伏期

C.活跃期

D.第二产程

E.第三产程

8.不属于医院基本饮食的是()。

A.普通饮食

B.软质饮食

C.半流质饮食

D.流质饮食

E.治疗饮食

9.缓解心绞痛发作最有效、作用最快的药物是()。

A.硝苯地平

B.普萘洛尔

C.阿司匹林

D.硝酸甘油

E.阿托吕

10.[中医](http://www.wangxiao.cn/zyys/" \o "中医" \t "_blank)五脏指的是()。

A.脾、胆、胃、肺、女子胞

B.肝、胆、胃、大肠、小肠

C.心、肝、脾、肺、膀胱

D.心、肝、脾、肺、肾

E.心、肝、脾、胆、胃

11.下列因素中，可能引起窦性心动过缓的是()。

A.缺氧

B.发热

C.失血性贫血

D.甲亢

E.高钾

12.临终患者通常最早出现的心理反应期是()。

A.协议期

B.愤怒期

C.否认期

D.接受期

E.忧郁期

13.甲状腺功能亢进症患者的心理护理，错误的是()。

A.限制患者参与团体活动

B.向患者家属解释病情

C.与患者交谈鼓励病人表达内心的感受

D.指导患者家属勿提供兴奋、刺激的消息

E.理解同情患者，保持情绪稳定

14.中医情志指的是()。

A.怒、喜、思、悲、恐

B.酸、苦、甘、辛、咸

C.木、火、土、金、水

D.风、暑、湿、燥、寒

E.青、赤、黄、白、黑

15.护患沟通时提问首先应遵循的原则是()。

A.中心性原则

B.开放性原则

C.鼓励性原则

D.安慰性原则

E.谨慎性原则

16.属于开放式提问的是()。

A.“您昨天呕吐了几次?”

B.“您早餐后服过药了么?”

C.“现在您头还晕么?”

D.“您需要吃点什么?”

E.“您昨晚睡了几个小时?”

17.压疮发生的原因不包括()。

A.局部组织长期受压

B.使用石膏绷带衬垫不当

C.全身营养缺乏

D.局部皮肤经常受排泄物刺激

E.肌肉软弱萎缩

18.对类风湿性关节炎的描述不正确的是()。

A.基本病变是滑膜炎

B.发病与自身免疫有关

C.有皮下结节病情活动

D.类风湿因子为阳性

E.不引起脏器损害

19.肺炎患者咳大量黄色脓痰，最有可能提示感染的是()。

A. 肺炎链球菌

B.金黄色葡萄球菌

C.冠状病毒

D.白色念珠菌

E.肺炎支原体

20.给婴儿口服脊髓灰质炎减毒活疫苗时，正确的做法是()。

A.用温热水送服

B.用热开水送服

C.冷开水送服或含服

D.热开水溶解后服用

E.服后半小时可饮用热牛奶[NT:PAGE=A1型题21—40$]

21.亚急性心内膜炎血培养标本采血是应为()。

A.1～3ml

B.4～6ml

C.7～9ml

D.10～15ml

E.16～18ml

22.以下哪种药物抑制胃酸分泌最强()。

A.奥美拉唑

B.法莫替丁

C.氢氧化名铝镁

D.枸橼酸铋钾

E.硫粮铝

23.有关直肠肛管周围脓肿的叙述，错误的是()。

A.多由肛腺或肛窦感染引起

B.肛门周围脓肿最多见

C.坐骨直肠窝脓肿很少见

D.骨盆直肠窝脓肿全身中毒症状明显

E.一旦脓肿形成应及时切开引流

24.引起猩红热的病原体是()。

A.金黄葡萄球菌

B.A组β型链球菌

C.B组链球菌

D.C组链球菌

E.肺炎链球菌

25.利尿剂降低血压的主要作用机制是()。

A.减少血容量

B.阻断β受体

C.阻断α受体

D.阻滞钙通道

E.扩张小动脉

26.采集24小时尿标本时，其正确的采集时间是()。

A.早7：00至次晨7：00

B.早9：00至次晨9：00

C.早11：00至次晨11：00

D.晚7：00至次日晚7：00

E.晚11：00至次日晚11：00

27.护士办理执业注册变更后其执业许可期限为()。

A.1年

B.3年

C.5年

D.10年

E.15年

28.急性蜂窝织患者应用抗生素治疗，选择抗生素最理想的依据是()。

A.感染发生部位

B.感染的严重程度

C.药物敏感试验结果

D.患者的抵抗力

E.病菌的类型

29.患者行局部麻醉下肛周脓肿手术，进入手术室时，患者常出现的心理反应是()。

A.兴奋

B.恐惧

C.烦躁

D.忧郁

E.愤怒

30.下列属于侵犯患者隐私权的是()。

A.未经患者许可对其体检时让[医学](http://www.wangxiao.cn/yiyao/" \o "医学" \t "_blank)生观摩

B.对疑难病例进行科室内讨论

C.在征得患者同意下将其资料用于科研

D.在患者病历上标注患者有传染性疾病

E.对患有淋病的患者询问其性生活史

31.临产后最主要的产力是()。

A.子宫收缩力

B.腹肌收缩力

C.膈肌收缩力

D.肛提肌收缩力

E.骨骼肌收缩力

32.慢性阻塞性肺气肿的病理改变不包括()。

A.肺过度膨胀

B.外观苍白或灰白

C.镜检可见肺大泡

D.肺血供增多

E.弹力纤维网破坏

33.正常宫颈阴道部上皮为()。

A.单层立方上皮

B.单层柱状上皮

C.复层柱状上皮

D.复层鳞状上皮

E.单层鳞状上皮

34.肺心病的预防不包括()。

A.提倡戒烟

B.增强免疫力

C.减少有害物质的吸入

D.减少有害物质的吸入

E.多睡少动

35.最易并发阻塞性肺气肿的疾病是()。

A.慢性支气管炎

B.支气管哮喘

C.慢性肺脓肿

D.支气管扩张

E.肺结核

36.通过兴奋β2肾上腺素受体能缓解支气管痉挛的药物是()。

A.氨茶碱

B.麻黄素

C.阿托品

D.阿托品

E.沙丁胺醇

37.暴发性流脑病情危重，死亡率高，患者、家属均可产生焦虑及恐惧心理。护士进行护理时不妥的做法是()

A.镇静、守候在患者床前

B.鼓励患者朋友、家人近视

C.密切观察患者病情变化

D.取得患者及家属的信赖

E.做好安慰解释工作

38.《中华人民共和国献血法》规定，我国实行()。

A.有偿献血制度

B.无偿献血制度

C.自愿献血制度

D.义务献血制度

E.互助献血制度

39.慢性肺心病患者的心理社会状况评估内容不包括()。

A.家庭角色和家庭关系的变化

B.经济问题

C.社会孤立

D.失业问题

E.治疗方案

40.吸氧时流量为3L/min，其氧浓度为()。

A.29%

B.33%

C.37%

D.41%

E.45%[NT:PAGE=A1型题41—60$]

41.小儿的自我概念开始形成的时期是()。

A.婴儿期

B.[幼儿](http://www.wangxiao.cn/youer/" \o "幼儿" \t "_blank)期

C.学龄前期

D.学龄期

E.青春期

42.与婴幼儿[智力](http://www.wangxiao.cn/youer/zlkf/" \o "智力" \t "_blank)发育密切相关的内分泌腺是()。

A.下丘脑

B.腺垂体

C.神经垂体

D.甲状腺

E.胰腺

43.判断小儿体格发育的主要指标是()。

A.体重、身高

B.牙齿、囟门

C.运动发育水平

D.语言发育水平

E.智力发育水平

44.目前医学界主张判断死亡的诊断标准是()。

A.瞳孔散大固定

B.各种反射消失

C.呼吸停止

D.心跳停止

E.脑死亡

45.心脏正常窦性心律的起搏点是()。

A.心房

B.窦房结

C.房室结

D.希氏束

E.左心室

46.对诊断不明的急腹症患者禁用的泻药的主要原因是()。

A.易致感染扩散

B.减少肠道蠕动

C.易致血压下降

D.影响肠道消化吸收

E.易致水电解质失衡

47.在护理实践中，护士有权拒绝执行医嘱的情形是()。

A.护理程序太繁琐

B.医嘱中需要监测的生理指标太多

C.需要额外的劳动和付出

D.医嘱有错误

E.费用太昂贵

48.护士在工作中患血源性传染病的最常见的原因是()。

A.针刺伤

B.侵袭性操作

C.接触被污染体液

D.为污染伤口换药

E.接触被污染的衣物

49.水痘皮肤病变的病理特征是()。

A.仅限粘

B.仅限表皮

C.仅限真皮

D.可侵及皮下组织

E.可侵及肌层

50.对于需要静脉输液的成年人，使用头皮针进行静脉穿刺时优先选择的血管是()。

A.贵要静脉

B.头静脉

C.桡静脉

D.桡静脉

E.肘正中静脉

51.下列人员中，允许在医疗机构从事诊疗技术规范规定的护理活动的是()。

A.护理学术科毕业末取得[护士执业证书](http://fabu.wangxiao.cn/manage/news/{" \l "http://www.wangxiao.cn/hszg/dt/#}{{{/3786/}}}" \o "护士执业证书" \t "_blank)的护士

B.护士执业注册有效期满未延续注册的护士

C.工作调动，执业证书未变更执业地点的护士

D.工作十年，因故吊销执业证书的护士

E.取得执业证书1年，后出国留学2年再次返回原医院的护士

52.尿常规检查时，留取尿标本的时间正确的是()。

A.饭前半小时

B.全天尿液

C.早晨第一次尿

D.随时收集尿液

E.饭后半小时

53.抢救时间的记录不包括()。

A.病人到达的时间

B.医生到达的时间

C.抢救措施落实的时间

D.病情变化的时间

E.家属到达的时间

54.婴儿喂养的最佳食品是()。

A.纯母乳

B.全脂奶粉

C.母乳加奶粉

D.母乳加辅食

E.婴儿配方奶粉

55.预防慢性阻塞性肺疾病急性发作的措施不包括()。

A.戒烟

B.防止感冒

C.合理膳食

D.适当运动

E.冬季停止一切户外活动

56.心肺脑复苏(CPR)ABC三个步骤中的“A”是指()。

A.脑外心脏按压

B.人工呼吸

C.清理口腔污物

D.开放气道

E.头部降温

57.地高辛用于治疗心力衰竭的主要[药理](http://www.wangxiao.cn/lcys/616/" \o "药理" \t "_blank)作用是()。

A.扩张冠状动脉

B.增加心肌收缩力

C.减轻心脏前负荷

D.减少心律失常发生

E.降低心脏的传导性

58.在护理实践中，尊重原则主要是指尊重患者的()。

A.健康

B.家属

C.个体差异

D.自主性

E.疾病

59.肾病综合征最根本的病理生理改变是()。

A.水肿

B.高血压

C.低蛋白血症

D.大量蛋白尿

E.高胆因醇血症

60.正确测量胃管插入长度的方法是()。

A.从鼻尖至剑突

B.从眉心至剑突

C.从眉心至胸骨柄

D.从前发际至剑突

E.从前发际至胸骨柄[NT:PAGE=A1型题61—75$]

61.预防、医疗、保健机构发现艾滋病病毒感染者时，以下措施不正确的是()。

A.身体约束

B.留观

C.给予宣教

D.医学观察

E.定期和不定期访视

62.护士对抑郁症患者进行健康宣教时，患者表示不耐烦，此时护士的最佳反应是()。

A.“你该认真听讲，不然你的病会更重的。”

B.“如果你不想听，我陪您坐一会儿吧。”

C.“你这样孤独对你没有好处，这是为你好。”

D.“不听可不行，护士长会来检查的。”

E.“不想听也行，我把宣传材料放在这里，您一会自己看吧。”

63.一车祸患者急需新鲜O型血液，在下列配型合格的献血者中最合适的是()。

A.男性，16岁，在校大学生

B.男性，36岁，教师，因高血压长期服药控制，血压维持在110～130/70～80mmHg

C.男性，26岁，现役军人，在三月前献血400ml

D.女性55岁，机关[公务员](http://www.wangxiao.cn/gwy/" \o "公务员" \t "_blank)

E.女性，40岁，医生，因甲状腺切除终身服用药物替代治疗，现甲功正常

64.在倾听病人的话语时，错误的做法是()。

A.全神贯注

B.集中精神

C.不必保持目光的接触

D.用心听讲

E.双方保持合适的距离

65.在下列患者中，护士在书写交班报告时首先应写()。

A.4床，患者甲，上午10时转呼吸科

B.18床，患者乙，上午9时入院

C.21床，患者丙，上午8时手术

D.25床，患者丁，下等行胸腔穿刺术

E.41床，患者戊，医嘱特级护理

66.为昏迷患者进行口腔护理时，不需准备的用物是()。

A.手电筒

B.血管钳

C.开口器

D.棉球

E.吸水管

67.艾滋病患者需要吸痰时，做法错误的是()。

A.吸痰前洗手，戴好口罩、护目镜

B.吸痰前穿好隔离衣

C.不与其他病人共用中心吸引系统

D.吸痰后吸痰管误落地上，立即进行地面的清洁处理

E.用过的吸痰管及纱布装入高危品袋中焚烧

68.一位住院患者在输液时担心某新护士的操作水平，提出让护士长来为其输液，此时，该新护士应当首先()。

A.找护士长来输液

B.装作没听见患者的话，继续操作

C.表示理解患者的担心，告诉患者自己会尽力

D.让患者等着，先去为其他患者输液

E.找家属，让其劝说患者同意为其输液

69.某医院的护理管理架构是护理部主任-科护士长-病区护士长，请问该医院护理管理的层次数是()。

A.1级

B.2级

C.3级

D.4级

E.5级

70.胎膜早破病人应抬高臀部，以防脐带脱垂。()。

A.轮椅运送法

B.平车挪动法

C.平车单人搬运法

D.平车两人搬运法

E.平车四人搬运法

71.一位临终患者向护士叙述：“我得病不怪别人。拜托你们尽力治疗，有什么新疗法，可以在我身上先试验。奇迹总是有的啊。”该患者处在心理反应的()。

A.否认期

B.愤怒期

C.协议期

D.协议期

E.接受期

72.护士误给某青霉素过敏的患者注射青霉素，造成患者死亡，此事故属于()。

A.一级医疗事故

B.二级医疗事故

C.三级医疗事故

D.三级医疗事故

E.严重护理差错

73.某医院预防保健科护士在执行流感疫苗接种操作前，发现部分疫苗出现混浊现象。护士应采取的措施是()。

A.就地销毁，记录经过

B.停止接种，通知疾控中心

C.先接种疫苗，再报医院处理

D.先接种疫苗，报卫生局处理

E.停止接种，报告医院相关部门处理

74.某护士轮值夜班，凌晨2点时应为某患者翻身。护士觉得很困乏。认为反正护士长也没在，别人也没有看到，少翻一次身不会就这么巧就出现压疮的。这种做法违反()。

A.自强精神

B.自强精神

C.奉献精神

D.舒适感

E.安全感

75.某护士用下排气式高压蒸气灭菌锅进行灭菌，8:35am锅内压力达到所需数值，其后一直维持在103～137kPa之间，结束灭菌的正确时间是()。

A.8:45am

B.8:50am

C.9:05am

D.9:35am

E.10:00am[NT:PAGE=A2型题76—90$]

**A2型题:试题结构是由1个简要病历作为题干、5个供选择的备选答案组成，备选答案中只有1个是最佳选择。**

76.患者男，78岁。患下肢动脉硬化闭塞症住院。护士促使患者适应医院环境的护理措施不包括()。

A.增加患者的信任感

B.热情接待并介绍医院规定

C.关心患者并主动询问其需要

D.协调处理病友关系

E.帮助患者解决一切困难

77.患者女，40岁。慢性肾小球肾炎病史10年，因反复发作不愈，影响生活和工作，患者表现非常焦虑。护士针对该患者采取的心理护理内容中，重要性最低的是()。

A.注意观察患者心理活动

B.注意观察患者心理活动

C.主动与患者沟通，增加信任感

D.与家属共同做好患者的疏导工作

E.向患者讲解慢性肾小球肾炎的病因

78.患儿男，10岁。以大叶性肺炎收入院。入院当晚，护士正在巡视病房。此时患儿对护士说：“你们都是坏人，把我的爸爸妈妈赶走了，平时都是他们陪我入睡的。”护士正确的回答是()。

A.“根据医院的管理规定，在住院期间，你的父母

都不能在这里陪你。”

B.“如果你要乖乖的睡觉，我就找人给你买好吃的

。”

C.“你再闹的话，我就给你扎针了。”

D.“你想爸爸妈妈了吧?我陪你说说话吧。”

E.“爸爸妈妈一会就来，你先睡吧。”

79.13岁女生，因月经初潮来门诊咨询。该女生自述对月经初潮来临很紧张，害怕身体出现疾病，近期情绪难控制，心神不定，烦躁不安，常与他人争吵。护士针对其进行保健指导，以下不正确的是()。

A.告知期月经是女性的正常生理现象

B.嘱其月经期以卧床休息为主

C.讲授有关青春期生理知识、性教育

D.鼓励其多与他人交流，多参加文娱活动

E.月经期注意保暖，最好不游泳

80.患儿男，5岁。因“肾病综合征”以肾上腺皮质激素治疗5个月，出现浮肿减轻、食欲增加、双下肢疼痛，最应关注的药物副作用是()。

A.高血压

B.骨质疏松

C.白细胞减少

D.消化道溃疡

E.库欣综合征

81.患者男，56岁。支气管哮喘发作，呼吸困难。此时护士应协助其采取的体位是()。

A.半坐卧位

B.端坐位

C.中凹卧位

D.头高足低位

E.头低足高位

82.患者男，56岁。因肺心病需要吸氧，错误的操作是()。

A.插管前用湿棉签清洁鼻孔

B.插管前检查导管是否通畅

C.先调节好流量再插管

D.给氧期间不可直接调节氧流量

E.停用氧气时先关流量开关

83.患者男，35岁。右外踝软组织损伤半天，局部青紫、肿胀，目前应采取的措施是()。

A.热湿敷

B.冰袋冷敷

C.红外线灯照射

D.局部按摩

E.早期功能锻炼

84.患者男，68岁。48小时前急性心梗发作入院。现其病情稳定，家属强烈要求探视，但未到探视时间。此时护士首先应该()。

A.请护士长出面调解

B.请主管大夫出面调解

C.向家属耐心解释取得家属理解

D.悄悄让家属进入

E.不予理睬

85.患者男，29岁。初步诊断为阿米巴痢疾收入院，医嘱：留取粪便做阿米巴原虫检查。护士应为患者准备的标本容器是()。

A. 无菌容器

B.清洁容器

C.干燥容器

D.装有培养基的容器

E.加温的清洁容器

86.患者男，70岁。因肾功能衰竭住院。护士观察其24小时尿量为360ml，该患者的排尿状况是()。

A.正常

B.尿量偏少

C.无尿

D.少尿

E.尿潴留

87.患者患高血压病3年，入院后给予降压药等治疗，在用药护理中指导患者改变体位时动作宜缓慢，其目的为()。

A.避免发生高血压脑病

B.避免发生高血压危象

C.避免发生急进型高血夺

D.避免发生体位性低血压

E.避免血压增高

88.患者男，得知自己患上淋巴痛后情绪易怒，且有时会拒绝治疗。此时，护士与他沟通时应避免的行为是()。

A.为他提供发泄的机会

B.倾听了解他的感受

C.当拒绝治疗时对他进行批评

D.及时满足他的合理需求

E.对他的不合理行为表示理解

89.患者女，36岁。车祸导致腹部闭合性损伤，疼痛剧烈。明确诊断后，护士遵医嘱给予镇痛剂，其目的是()。

A.便于手术

B.减轻伤痛刺激并防止神经源性休克

C.预防和控制感染

D.便于观察病情

E.有利于与患者的沟通

90.患者男，25岁。患肺炎入院治疗。患者进入病区后，护士的初步护理工作不包括()。

A.迎接新病人

B.通知病区医生

C.测量生命体征

D.准备急救物品

E.建立病人住院病历[NT:PAGE=A2型题91—110$]

91.女婴，4个月。足月儿，体检指标正常，此月龄最适合添加的辅食是()。

A.蛋黄

B.饼干

C.粥

D.烂面

E.土豆泥

92.患者男，52岁。确认为肝性脑病，现给予乳果糖口服，目的是为了()。

A.导泻

B.酸化肠道

C.抑制肠菌生长

D.补充能量

E.保护肝脏

93.患者男，50岁。术前医嘱：清洁灌肠。在灌肠过程中出现面色苍白，出冷汗，心慌气促，此时护士应采取的措施是()。

A.边灌肠边通知医生

B.转移患者的注意力

C.立即停止灌肠并通知医生

D.边灌肠边指导患者深呼吸

E.减低灌肠筒高度减轻压力

94.患者女，28岁。停经40天，下腹隐痛2天，加重1天入院。查体：面色苍白，四肢湿冷，体温不升，脉搏126次/分，血压70/50mmHg。此时其最适宜的体位是()。

A.侧卧位

B.俯卧位

C.中凹卧位

D.半坐卧位

E.去枕仰卧位

95.患者男，36岁。因肺炎收入院，持续发热2日，每日口腔温度波动范围在39.3℃～40.0℃，并伴有脉搏、呼吸明显增快，该患者的热型属于()。

A.间歇热

B.弛张热

C.波浪热

D.稽留热

E.不规则热

96.患者男，27岁。因上腹部不适、食欲减退等就诊，诊断为慢性胃炎。护士在对其进行宜教时，应告知其与慢性胃炎发病相关的细菌是()。

A.大肠杆(埃希)菌

B.沙门菌

C.幽门螺杆菌

D.空肠弯曲菌

E.嗜盐杆菌

97.患者男，56岁。需做大便潜血试验，护士指导其在标本采集前三天内，可食用的食物为()。

A.肉类

B.动物肝

C.绿叶蔬菜

D.豆制吕

E.动物血

98.患者男，55岁。因关节疼痛需每日红外线照射一次，在照射过程中观察皮肤出现紫红色，此时护士应该()。

A.停止照射，改用热敷

B.立即停止照射，涂抹凡士林保护皮肤

C.适当降低温度，继续照射

D.改用小功率灯，继续照射

E.改用大功率灯，继续照射

99.患者男，29岁。因高热、畏寒、咳嗽、流涕而住院治疗。医生开出以下口服药，护士在指导用药时嘱咐患者宜最后服用的是()。

A.止咳糖桨

B.利巴韦林

C.维C银翘片

D.对乙酰氨基酚

E.阿莫西林胶囊

100.患者男，58岁。因肝癌晚期入院。患者出现烦躁不安，躁动。为保证患者安全，最重要的护理措施是()。

A.用牙垫放于上下白齿之间

B.加床档，用约束带保护患者

C.室内光线宜暗

D.护理动作要轻

E.减少外界的刺激

101.患者男，22岁。患肺炎链球菌肺炎入院4天，无家属探视。近2天来咳嗽、胸痛加重。患者情绪激动，入睡困难，坐立不安，对待医生护士态度不耐烦。患者目前最主要的心理问题是()。

A.紧张

B.恐惧

C.依赖

D.焦虑

E.悲观

102.患者女，30岁。高热39℃，医嘱给予冰袋物理降温。冰袋正确放置的位置是()。

A.枕部

B.足底

C.颈前颌下

D.前额

E.颞部

103.患者女，31岁。妊娠38周，因阴道持续性流液2小时入院。医生诊断为胎膜早破，护士协助其采用的卧位应为()。

A.平卧位

B.头低足高位

C.头高足低位

D.截石位

E.膝胸卧位

104.患者女，38岁。缩窄性心包炎1年，拟择日行心包切除术。夜班护士发现患者失眠，心率120次/分，双手颤抖。沟通中患者表示深恐手术发生意外，但又因病情重不敢不行手术。护士采取的措施不妥的是()。

A.向患者介绍手术成功的病例

B.告诉患者手术没有任何风险

C.向患者说明手术目的

D.教会患者使用放松技术

E.鼓励家属在探视时给予心理支持

105.患者男，34岁。因车祸而致右下肢开放性骨折，大量出血，被送来急诊。在医生未到之前，接诊护士应立即()。

A.详细询问车祸发生的原因

B.向医院有关部门报告

C.给患者注射镇静剂

D.给患者使用止血药

E.给患者止血、测量血压，建立静脉通道

106.患者女，22岁。发热待查收入院体格检查：T39.8℃，P122次/分，R28次/分，BP108/70mmHg，神志清楚，急性面容，患者诉头痛剧烈。入院护理的首要步骤是()。

A.做好入院护理评估

B.向患者介绍病室环境

C.备好急救药品及物品

D.备好急救药品及物品

E.立即通知医生诊治患者，及时执行医嘱

107.患儿男，6岁。患轻度室间隔缺损，尚未治疗。现因龋齿需拔牙，医生在拔牙前给予抗生素，其目的是预防()。

A.上呼吸道感染

B.牙龈炎

C.支气管炎

D.充血性尽力衰竭

E.感染性心内膜炎

108.患者男，65岁。以“原发性高血压”入院，患者右侧肢体偏瘫。测量血压操作正确的是()。

A.固定专人测量

B.测量左上肢血压

C.袖带下缘平肘窝

D.听诊器胸件置于袖带内

E.充气至水银刻度达150mmHg

109.患者女，20岁。诊断：再生障碍性贫血，医嘱：输注浓缩红细胞。护士巡房时发现输血速度变慢，穿刺点局部无肿胀，无压痛，挤捏输血器无阻力，局部皮温正常。护士首先应()

A.用生理盐水冲管

B.热敷患者穿刺局部

C.更换输血器后继续输血

D.使用恒温器加热血液

E.拔针后另行穿刺

110.患者男，71岁，诊断为阿尔兹海默症，目前[临床](http://www.wangxiao.cn/lcys/" \o "临床" \t "_blank)最常用的治疗药物是()。

A.抗焦虑药物

B.抗抑郁药物

C.抗精神病药物

D.乙酰胆碱酯酶抑制剂

E.促脑代谢药物[NT:PAGE=A2型题111—120$]

111.患者男，49岁。因风湿性心瓣膜病入院。给予抗感染和抗心衰治疗后好转，拟于今日出院，护士在指导中应强调，预防链球菌感染最重要的措施是()。

A.坚持锻炼，防止呼吸道感染

B.减少运动，多休息

C.坚持限制钠盐饮食

D.减轻心理压力，增强康复信心

E.定期复查，必要时作细菌培养

112.患者女，27岁。因体表面积40%烧伤入院。护士向患者解释创面局部涂抹磺胺嘧啶银的目的，错误的是()。

A.促进创面干燥

B.促进创面结痂

C.促进创面愈合

D.控制感染

E.防止出血

113.患者男，38岁。进行乙状结肠镜检查，应采取的体位是()。

A.头低足高位

B.头高足低位

C.俯卧位

D.膝胸卧位

E.端坐位

114.患者女，32岁。因剖腹产后卧床多日造成长发打结且粘结成团，护士欲帮其湿润疏通头发宜选用()。

A.清水

B.油剂

C.百部酊

D.生理盐水

E.30%乙醇

115.患儿男，2岁。发热1天，体温39℃，伴有轻咳来诊。既往有癫痫病史。门诊就诊过程中突然发生惊厥，即刻给予输氧、镇静，此刻首选药物是()。

A.苯巴比妥肌注

B.地西泮静注

C.水合氯醛灌肠

D.氯丙嗪肌注

E.肾上腺皮质激素静注

116.患者女，64岁。患有多种慢性病，同时服用下列几种药物，宜饭前服用的药物是()。

A.红霉素

B.布洛芬

C.健胃消食片

D.氨茶碱

E.阿司匹林

117.患者男，60。因“风湿性心脏病”入院，住院期间患者曾出现心房纤颤。护士为其测量脉搏时，错误的方法是()。

A.应由两名护士同时测量心率和脉率

B.测量前使患者安静

C.患者手臂放于舒适位置

D.将手指指端按压在桡动脉搏动处

E.计数30秒，将所测得数值乘以2

118.患者男，30岁。半小时前因汽车撞伤头部入院，入院时已昏迷。对于此患者应采取的护患关系

模式是()。

A.主动-主动型

B.被动-被动型

C.主动-被动型

D.指导-合作型

E.共同参与型[NT:PAGE=A3型题121—125$]

**A3型题:试题结构是开始叙述一个以患者为中心的临床情景，然后提出2个～3个相关问题，每个问题均与开始的临床情景有关，但测试要点不同，且问题之间相互独立。**

患者女，62岁。肺癌晚期，骨转移。化疗后食欲极差，腹胀痛，夜间不能入睡。近3天常有少量粪水从肛门排出，有排便冲动，却不能排出大便。

119.患者最有可能出现的护理问题是()。

A.腹泻 B.粪便嵌塞

C.肠胀气 D.便秘

E.排便失禁

120.最恰当的护理措施是()。

A.指导患者进行排便控制训练 B.增加静脉输液量，防止水电解质紊乱

C.可适当减少饮食量，避免腹胀 D.可给予口服导泻剂通便

E.可给予小量不灌肠，必要时人工取便

患者男，50岁。急性胰腺炎住院，医嘱：立即插胃管进行胃肠减压。

121.护士携物品到床边后，该患者拒绝插胃管，护士首先应()。

A.接受该患者的拒绝 B.把患者的拒绝转告给医生

C.告诉护士长并请护士长做患者的思想工作

D.告诉其家属并请家属做患者的思想工作

E.给该患者耐心解释插胃管的目的，并教他如何配合

122.如果在插管过程中，该患者出现恶心呕吐，护士首先应()。

A.如果在插管过程中，该患者出现恶心呕吐

，护士首先应

B.嘱患者头向后仰

C.加快插管速度以减轻反应 D.暂停插管并嘱患者深呼吸

E.继续插管并嘱患者做过吞咽动作

某护生在临床带教教师的指导下，正在进行无菌技术操作。其任务为铺无菌盘及戴消毒手套。

123.无菌包打开后，未用完的无菌物品，按原折痕包扎好，注明开包日期及时间，其有效期为()。

A.4h B.8h

C.12h D.24h

E.48h

124.铺好的无菌盘有效期不得超过()

A.4h B.8h

C.8h D.24h

E.48h

125.戴无菌手套时，错误的一项是()。

A.洗手、剪指甲、戴口罩 B.核对手套号码、灭菌日期及包装

C.未戴手套的手持手套的反折部分取出手套

D.未戴手套的手持手套的反折部分取出手套

E.戴好手套后，双手置于胸前[NT:PAGE=A3型题126—136$]

**A4型题:开始叙述一个以单一病人或家庭为中心的临床情景，然后提出3个～6个相关问题。当病情逐渐展开时，可以逐步增加新的信息。**

患者男，42岁。因剧烈腹泻来诊。根据临床症状和查体结果，高度怀疑为霍乱。正在等待实验室检查结果以确认诊断。

126.此时，对该患者的正确处置方法是()。

A.在指定场所单独隔离 B.在留下联系电话后要求其回家等通知

C.在医院门诊等待结果 D.收住入本院消化科病房

E.要求患者尽快自行前往市疾控中心确认

127.该患者经检查确认为零乱，予以隔离治疗。护士应告知其家属，患者的隔离期限是()。

A.以临床症状消失为准 B.根据医学检查结果确定

C.由当地人民政府决定 D.由隔离场所的负责人确定

E.由公安机关决定

128.该患者治疗无效不幸死亡，应将其尸体立即进行卫生处理并()。

A.由患者家属自行处理 B.送回患者家乡火化

C.按规定深埋 D.石灰池掩埋

E.就近火化

患者男，50岁。因钝器击伤头部1小时入院。患者昏迷、呕吐，双侧瞳孔不等大。血压180/102mmHg。行硬膜下血肿清除术+碎骨片清除术，留置引流管送回病房。

129.术后引流管护理正确的措施是()。

A.每天消毒引流管 B.保持引流管通畅

C.脱出要及时送入 D.定时冲洗引流管

E.每天更换引流管

130.医嘱：250ml甘露醇快速滴入，滴完的时间是()。

A.5分钟内 B.30分钟内

C.60分钟内 D.90分钟内

E.90分钟以上

患者男，65岁，因“直肠癌”拟行手术治疗，医嘱“青霉素皮内试验”，护士配制好青霉素皮试液后给患者注射。

131.注射的剂量应是()。

A.1500U B.200U

C.150U D.20U

E.15U

132.注射前应询问患者的情况不包括()。

A.既往是否使用过青霉素 B.最后一次使用青霉素的时间

C.有无其他药物或食物过敏 D.是否对海鲜、花粉等过敏

E.家属有无青霉素过敏

某新生儿出生后6小时，进行预防接种

133.接种卡介苗的正确方法是()。

A.前臂掌侧下段ID B.三角肌下缘ID

C.三角肌下缘H D.上臂三角肌H

E.臀大肌IM

134.接种乙肝疫苗的正确方法是()。

A.前臂掌侧下段ID B.三角肌下缘ID

C.三角肌下缘H D.上臂三角肌H

E.臀大肌IM

患者女，32岁。在得知自己被确认为乳腺癌早期时，忍不住躺在病床上失声痛哭。这时护士问：“你现在觉得怎么样?”但患者一直低头不语，不愿意和护士沟通。之后的几天内，患者情绪很低落，常为一些小事伤心哭泣。

135.当护士试图和患者沟通时，目前，影响护患沟通的核心问题是患者的()。

A.个性 B.情绪

C.能力 D.态度

E.生活背景

136.当患者因沮丧而哭泣时，护士不恰当的沟通行为是()。

A.制止她哭泣，告诉她要坚强面对 B.坐在她身边，轻轻递给她纸巾

C.轻轻地握住她的手，默默陪伴她 D.在她停止哭泣时，鼓励她说出悲伤的原因

E.在她停止哭泣时，鼓励她说出悲伤的原因