2014年护士资格考试《专业实务》真题

[NT:PAGE=A1型题1—20$]

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。

1.二尖瓣的解剖位置是()。

A.左心房左心室之间

B.右心房与右心室之间

C.右心室与肺动脉之间

D.右心室与主动脉之间

E.左心房与肺动脉之间

2.为达到置换病室内空气的目的，

A.10分钟

B.20分钟

C.30分钟

D.60分钟

E.90分钟

3.在[中医](http://www.wangxiao.cn/zyys/" \o "中医" \t "_blank)五行归类中，人体五官是()。

A.筋、脉、肉、皮毛、骨

B.筋、骨、肉、气血、脉

C.目、舌、鼻、唇、耳

D.目、舌、鼻、唇、喉

E.目、舌、鼻、口、耳

4.消化性溃疡最主要的发病因素是()。

A.十二指肠肠壁薄弱

B.习惯性便秘

C.先天畸形

D.粘膜萎缩

E.幽门螺杆菌感染

5.为成人进行心肺复苏(CPR)，心脏按压的按压点应位于图示的()。

A. A

B. B

C. C

D. D

E. E

6.图示肌肉注射定位法最合适的人是()。

A.孕妇

B.老年人

C.成年男性

D.成年女性

E.2岁以内的婴[幼儿](http://www.wangxiao.cn/youer/" \o "幼儿" \t "_blank)

7.申请[护士](http://fabu.wangxiao.cn/manage/news/{" \l "http://www.wangxiao.cn/hszg/#}{{{/}}}" \o "护士" \t "_blank)执业注册时，不影响申报情况的是()。

A.精神病史

B.色盲

C.色弱

D.近视

E.双耳听力障碍

8. 口服液体铁剂的正确方法是()。

A.饭前服

B.饭前测心率

C.吸管吸入

D.茶水送服

E.服后不宜立即饮水

9.在静脉补钾时，200ml液体，最多可加入10%氯化钾的量是()

A.12ml

B.10ml

C.8ml

D.6ml

E.3ml

10.经常不能获得正常睡眠的病症，中医称之为()。

A.眩晕

B.不寐

C.瘘证

D.神昏

E.头痛

11.多根多处肋骨骨折的特征性表现是()。

A.胸部疼痛

B.妨碍正常呼吸

C.痰不易咳出

D.反常呼吸

E.骨折端摩擦

12.病毒性心肌炎的体征错误的是()

A.交替脉

C.一心音低钝

D.心尖部闻及奔马律

E.血清心肌酶明显下降

13.不属于放置宫内节育器的并发症是()。

A.感染

B.节育器嵌顿

C.子宫穿孔

D.节育器异位

E.子宫癌变

14.2个月婴儿来院体检。护士指导家长每日定时播放音乐，近距离和孩子说话，在房间内张贴鲜艳图片。拿颜色鲜明能发声的玩具逗引孩子，其目的是促进该婴儿()。

A.新陈代谢

B.[神经精神](http://www.wangxiao.cn/lcys/608/" \o "神经精神" \t "_blank)发育

C.消化吸收功能

D.体格发育

E.[内分泌系统](http://fabu.wangxiao.cn/manage/news/{" \l "http://www.wangxiao.cn/hszg/778/#}{{{/}}}" \o "内分泌系统" \t "_blank)发育

15.可使人体产生对结核获得性免疫力的预防措施是()。

A.进行卡介苗接种

B.普及结核病防治知识

C.及早发现并治疗病人

D.消毒衣物，隔离病人

E.加强锻炼，增强体质

16.需要护士进一步澄清的患者陈述是()。

A.“我每天抽2包烟，已经10年了。”

B.“我每天喝一杯酒。”

C.“我每天只吃二两米饭。”

D.“我痰中有血丝已经10天了。”

E.“这次住院的费用比我的预算多出600元。”

17.病人因站立时久，突感眼花，头晕，意识丧失，摔倒在地，须臾清醒，可能为()。

A.休克

B.晕厥

C.浅昏迷

D.意识模糊

E.虚脱

18.大面积烧伤后2天内，最主要的全身改变是()。

A.急性呼吸衰竭

B.脓毒血症

C.低血容量性休克

D.急性肾功能衰竭

E.应激性溃疡

19.左、右主支气管分叉水平对应的解剖部位是()。

A.颈静脉切迹

B.胸骨柄

C.胸骨角

D.胸骨体

E.剑突

20.年初一的早晨，结束夜班工作的护士发现接班的护士没有来，且无法联系，此时，夜班护士正确

的处理方法是报告()。

A.护士长

B.护理部主任

C.值班医生

D.科主任

E.住院总值班

[NT:PAGE=A1型题21—40$]

21.呼吸衰竭的患者，呼吸中枢兴奋性下降，应使用的药物是()。

A.沙丁胺醇

B.酚妥拉明

C.头孢曲松

D.可拉明

E.卡托普利

22.当病人对护士所实施的护理行为有质疑时，护士必须详细介绍，在病人同意后才能继续进行，这

属于病人的()。

A.平衡医疗权

B.疾病认知权

C.知情同意权

D.社会责任权

E.保护隐私权

23.下列护患沟通中，属开放式提问的是()。

A.“您今天早上吃过药了吗?”

B.“您为什么不愿意选择手术治疗呢?”

C.“您的学历是本科吧?”

D.“您现在有疼痛的感觉吗?”

E.“您每天运动时间有1小时吗?”

24.医务人员在现场判断成人是否出现心跳骤停时，最主要的方法是触摸图中哪个位置的动脉搏动()。

A.A

B.B

C.C

D.D

E.E

25.成人腋温的正常范围是()。

A.35.0～36.0 ℃

B.36.0～37.0 ℃

C.36.3～37.2 ℃

D.36.5～37.5 ℃

E.36.5～37.7 ℃

26.热疗的目的不包括()。

A.促进炎症的消散或局限

B.减轻深部组织充血

C.缓解疼痛

D.减慢炎症扩散或化脓

E.保暖

27.处理出院病人医疗护理文件的方法，错误的是()。

A.整理病历交病案室保存

B.出院病历的最后一页是体温单

C.诊断卡、治疗卡夹入病历内

D.注销床头卡、饮食卡

E.填写病人出院登记本

28.医院发现甲类传染病时，错误的处理方法是()。

A.对病人和病原携带者进行隔离治疗

B.对疑似病人的密切接触者要在指定的场所进行[医学](http://www.wangxiao.cn/yiyao/" \o "医学" \t "_blank)观察

C.隔离期限根据医学检查确定结果

D.患者确诊前应收住入医院传染科病房观察、治疗

E.对疑似病人的密切接触者采取必要的预防措施

29.医嘱0.9%氯化钠溶液500 mL ivgtt。患者从上午8时20分开始输液、输液器点滴系数为20。护士根据情况把输液速度调整至40滴/分。预计输液完成的时间为()。

A.上午9时56分

B.上午11时40分

C.中午12时30分

D.下午1时20分

E.下午2时15分

30.羊水过多常见于()。

A.多胎妊娠

B.过期妊娠

C.胎膜早破

D.孕妇脱水

E.胎儿先天性肾缺如

31.申请注册的护理毕业生，必须完成[临床](http://www.wangxiao.cn/lcys/" \o "临床" \t "_blank)实习的最少时限是不少于()。

A.6个月

B.7个月

C.8个月

D.9个月

E.10个月

32.某值班护士在23∶00行药物治疗时，由于患者甲已入睡，护士未叫醒患者甲，错将患者甲的药物输注给患者乙，导致患者乙出现皮肤过敏反应。此事件中，该护士应承担()。

A.无责任

B.轻微责任

C.次要责任

D.一半责任

E.主要责任

33.肝脏组织基本的功能单位是()。

A.肝细胞

B.肝小叶

C.肝窦

D.肝段

E.门脉系统

34.申请护士执业注册，应具备“具有完全民事行为能力”条件，申请者年龄至少应在()。

A.16周岁以上

B.17周岁以上

C.18周岁以上

D.19周岁以上

E.20周岁以上

35.哮喘发生的本质是()。

A.交感神经兴奋

B.迷走神经兴奋

C.气道反应性降低

D.免疫介导气道慢性炎症

E.β-肾上腺素受体功能低下

36.慢性阻塞性肺疾病合并自发性气胸患者，经过治疗准备出院。为减少气胸复发，护士应告知患者需特别注意的是()。

A.避免进食生冷食物

B.不能喝牛奶

C.不能快步行走

D.保持大便通畅

E.坚持低蛋白饮食

37.足月新生儿，生后2周。为预防维生素D缺乏性佝偻病的发生，应建议每日口服维生素D的剂量是()。

A.200 IU

B.400 IU

C.1000 IU

D.1500 IU

E.2000 IU

38.不属于肺炎球菌肺炎的病理分期是()。

A.充血期

B.红色肝变期

C.溃疡期

D.灰色肝变期

E.消散期

39.维生素D缺乏性佝偻病的特征性病变的部位是()。

A.肌肉

B.血液

C.骨骼

D.大脑

E.皮肤

40.慢性肺源性心脏病最常见的病因是()。

A.COPD

B.支气管哮喘

C.支气管扩张

D.肺动脉栓塞

E.睡眠呼吸暂停综合征

[NT:PAGE=A1型题41—60$]

41.颅内压增高的“三主征”是指()。

A.偏瘫、偏盲、偏身感觉缺损

B.头痛、呕吐、偏瘫

C.头痛、抽搐、偏瘫

D.头痛、呕吐、血压增高

E.头痛、呕吐、视神经乳头水肿

42.某医院的护理管理架构是护理部主任一科护士长一病区护士长，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.4级

43.小儿喂养中，若供给糖的比例过少，机体会氧化脂肪产能，此时，机体最可能出现的病理生理改变是()。

A.脱水

B.水中毒

C.酸中毒

D.碱中毒

E.氮质血症

44.原发性支气管肺癌的起源部位是()。

A.毛细支气管

B.支气管腺体或黏膜

C.主支气管

D.纵膈黏膜

E.肺泡粘膜

45.腰麻后头痛的主要原因是()。

A.术中血压下降

B.脑脊液外漏

C.颅内压增高

D.迷走神经亢进

E.精神因素

46.某医院心内科病房，相邻床位内出现了3例不明原因的腹泻患者，临床科室医务人员怀疑出现医院感染，应首先()。

A.积极进行有关检查，等爆发感染的诊断明确后及

时报告

B.报告科室主任和医院感染管理部门

C.密切观察爆发病例是否增加

D.报告卫生行政部门

E.报告院长

47.某值班护士在23:00行药物治疗时，由于患者已入睡，护士未叫醒患者，错将患者甲的药物输给患者乙，导致患者乙出现皮肤过敏反应。此事件中，该护士应承担()。

A.无责任

B.轻微责任

C.次要责任

D.一半责任

E.主要责任

48.宜餐前服用的药物是()。

A.阿奇霉素

B.氨茶碱

C.阿司匹林

D.维生素C

E.西咪替丁

49.在消化性溃疡发病中起决定性作用的因素是()。

A.药物

B.吸烟

C.精神因素

D.饮食失调

E.胃酸胃蛋白酶

50.医生为某患者开具医嘱青霉素肌注。护士在核对医嘱时，注意到该患者无青霉素用药史记录，医生也未开具青霉素皮试医嘱。此时，护士应首先()。

A.拒绝转抄医嘱

B.向护士长报告

C.执行医嘱

D.为患者行青霉素皮试

E.向[医师](http://www.wangxiao.cn/yishi/" \o "医师" \t "_blank)提出加开皮试医嘱

51.中国居民“平衡膳食宝塔”的最底层，即居民膳食中最基本的组成部分是()。

A.鱼、禽、肉、蛋

B.蔬菜、水果类

C.奶类及豆类

D.五谷类

E.油脂类

52.长期服用呋塞米的心衰患者护士应重点关注的不良反应的是()。

A.低血钾

B.低血镁

C.低血钠

D.脱水

E.发热

53.妊娠期高血压疾病的基本病理变化是()。

A.脑血管痉挛

B.胎盘血管痉挛

C.肾小血管痉挛

D.冠状动脉痉挛

E.全身小动脉痉挛

54.“地西泮5 mg po sos”属于()。

A.长期医嘱

B.长期备用医嘱

C.临时医嘱

D.临时备用医嘱

E.短期医嘱

55.尿毒症最早和最突出的临床表现是()。

A.高钾血症

B.高钠血症

C.抽搐

D.低钾血症

E.食欲不振，恶心、呕吐

56.哮喘持续状态指哮喘严重发作至少应超过()。

A.6小时

B.12小时

C.12小时

D.36小时

E.48小时

57.需要包煎的中药是()。

A.沉香

B.滑石

C.龟板胶

D.薄荷

E.阿胶

58.孕妇自觉胎动的时间一般在妊娠()。

A.16～18周

B.18～20周

C.20～22周

D.22～24周

E.24～28周

59.在胎儿分娩过程中，贯穿于整个产程的是()。

A.衔接

B.下降

C.下降

D.仰伸

E.内旋转

60.肺气肿胸部叩诊音为()。

A.清音

B.鼓音

C.实音

D.浊音

E.过清音

[NT:PAGE=A2型题61—80$]

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。

61.患者，女性，38岁，既往体健，2小时前在提取重物后突然剧烈头痛，伴喷射状呕吐，呼吸减慢，血压升高，这种现象是()。

A.急性颅脑感染

B.脑神经受刺激

C.牵涉性头痛

D.颅内压增高

E.神经官能症

62.患儿女，2个月，因肺炎、高烧急诊入院。护士在为其进行静脉输液时，2次穿刺失败，患儿父亲非常气愤，甚至谩骂护士。导致此事件发生的主要因素是()。

A.角色责任模糊

B.角色期望冲突

C.角色心理差位

D.角色权利争议

E.经济压力过重

63.患者，男，45岁。以流行性脑脊髓膜炎收入传染病区治疗。护士接待过程中，不妥的是()。

A.患者衣服经消毒后交由家属带回

B.护士进入隔离室需戴口罩、帽子

C.告知患者落地物品分为污染和未污染两种

D.关闭通向走廊的门窗

E.紫外线消毒病室时应戴好眼罩

64.患儿，女，3岁。不慎被蜡烛烧伤左手。烫伤部位局部红肿，有一个约2 cm×2 cm大水疱，其周边有3~5个小水疱。该患儿的烧伤程度为()。

A.Ⅰ°烧伤

B.Ⅱ°烧伤

C.Ⅲ°烧伤

D.重度烧伤

E.特重度烧伤

65.患者，女，25岁。车祸导致面部开放性伤口。经清创缝合后，暂时入院观察，应采取的体位是()。

A.膝胸卧位

B.俯卧位

C.半坐卧位

D.侧卧位

E.仰卧位

66.患者，女，38岁。剖宫手术后第2天，导尿管拔除后5 h，患者诉下腹部腹痛，有尿意但排不出。护士检查发现耻骨上膨隆，应首先进行的处理措施是()。

A.肌内注射卡巴可

B.用力按压膀胱，帮助患者排尿

C.重新插导尿管，将尿液排出

D.让患者听流水声诱导其排尿

E.让患者尝试去厕所蹲着排尿

67.患者，男，60岁。因巴比妥中毒急诊入院，立即给予洗胃，应选择的灌洗溶液是()。

A.蛋清水

B.牛奶

C.高锰酸钾溶液

D.硫酸铜

E.硫酸镁

68.患者，女，38岁。1周前因“发热待查”收入院，护士在采集血标本时，患者说：“我住院都1周了，病情怎么一直没有好转?”护士恰当的回答应该是()。

A.“别担心，你的病很容易治愈。”

B.“是吗?那你的病可能很严重吧。”

C.“我只负责采血，有事问医生吧。”

D.“你觉得主要是哪些方面没有变化?”

E.“你的主管大夫可是我们的骨干，要相信他。”

69.患者，女，24岁。因系统性红斑狼疮入院，使用大剂量甲基强的松龙冲击治疗。用药期间，护士应特别注意观察和预防的是()。

A.继发感染

B.消化道出血

C.骨质疏松

D.高血压

E.骨髓抑制

70.患者，女，40岁。侵蚀性葡萄胎，给予5-氟尿嘧啶和更生霉素联合化疗8天。该患者可能出现的最严重不良反应是()。

A.恶心、呕吐

B.复发

C.骨髓抑制

D.出血性膀胱炎

E.口腔溃疡

71.患者，男，67岁。肺癌，给予环磷酰胺化疗，护士需要密切观察该患者的不良反应是()。

A.心脏损害

B.脱发

C.胃肠道反应

D.出血性膀胱炎

E.口腔溃疡

72.患者，男性，51岁。体温39.7℃，用冰袋降温，利用的散热方式是()。

A.传导

B.辐射

C.对流

D.蒸发

E.寒战

73.患者，男性，40岁。近几年来怕热，多汗，心率110次/分，食量大，但逐渐消瘦，检查发现FT4及FT3增高，昨天突然体温达40℃，心率150次/分，恶心、呕吐、腹泻，大汗淋漓而昏睡，诊为甲状腺功能亢进症伴甲状腺危象。考虑甲状腺危象发生的原因是()。

A.甲状腺素大量破坏

B.机体消耗大量甲状腺素

C.腺垂体功能亢进

D.大量甲状腺素释放人血

E.下丘脑功能亢进

74.患者，女，45岁。患子宫肌瘤住院治疗。护士在收集资料时提出若干问题。正确的提问方法是()。

A.“您出现过括约肌痉挛的现象吗?”

B.“您服药后感觉好多了吧?”

C.“您怎么还躺在床上?”

D.“您一天喝1000 mL水还是1500 mL?”

E.“您用过青霉素吗?”

75.患者，男，45岁。因高热、牙龈出血及多处皮肤瘀点5天入院。医嘱开具下列检验单。护士采血时，应优先采取的标本是()。

A.血常规

B.血[生化](http://www.wangxiao.cn/lcys/617/" \o "生化" \t "_blank)组合

C.凝血四项

D.ABO血型

E.血培养

76.男，6岁，阵发性剑突下钻顶样疼痛8小时，伴恶心呕吐，既往有类似发作史。查体：剑突下深压痛，无腹肌紧张。拟诊为()。

A.肝内胆管结石

B.胆道蛔虫病

C.胆总管结石

D.急性胆管炎

E.胆囊结石

77.患者，男，72岁。来自偏远山区，因次日要行胃部切除术，护士告诉患者：“您明天要手术，从现在开始，不要喝水，不要吃饭。”患者答应。第2天术前护士询问患者时，患者回答说：“我按你说的没有喝水，也没有吃饭，就喝了两袋牛奶。”影响护患沟通的因素为()。

A.经济收入

B.疾病程度

C.个人经历

D.理解差异

E.情绪状态

78.患者，女，62岁。下肢瘫痪。长期卧床并用盖被保暖。为保护双足功能，可选用的保护具是()。

A.床档

B.宽绷带

C.肩部约束带

D.支被架

E.膝部约束带

79.患者，男，39岁。大面积Ⅲ°烧伤入院。对其所住的病室进行空气消毒的最佳方法是()。

A.臭氧灭菌灯消毒

B.消毒液喷雾

C.开窗通风

D.食醋熏蒸

E.过滤除菌

80.患者，女，18岁。因失血性休克给予特级护理，不符合特级护理要求的是()。

A. 严密观察病情变化

B.实施床旁交接班

C.每2小时监测生命体征1次

D.[基础护理](http://fabu.wangxiao.cn/manage/news/{" \l "http://www.wangxiao.cn/hszg/766/#}{{{/}}}" \o "基础护理" \t "_blank)由护理人员完成

E.保持患者的舒适和功能体验

[NT:PAGE=A2型题81—105$]

81.某肺心病患者，血气分析：动脉血氧分压6kPa(45mmHg)，动脉血二氧化碳分压10kPa(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、乙醇湿化给氧

82.患者，女性，69岁。高血压，间断服用降压药物，血压控制在(120～150)/(70～90)mmHg。今晨测血压120/80mmHg。其健康教育的说法不的是()。

A.适当运动

B.血压控制理想，可暂时停药

C.服药后卧床片刻，防止直立性低血压

D.低盐、低脂、低胆固醇饮食

E.避免情绪激动

83.患者，女，65岁。因脑出血致右侧肢体瘫痪。护士为其梳发，错误的操作是()。

A.协助患者抬头，将治疗巾铺于枕头上

B.将头发从中间分为两段，分股梳理

C.梳发时由发根梳向发梢

D.脱落的头发置于纸袋中

E.打结的头发用甘油湿润后慢慢梳理

84.患者，男，29岁。体温39.3℃，咽痛，诊断为化脓性扁桃体炎。医嘱头孢曲松钠皮试。护士进行皮试时，正确的操作是()。

A.选择前臂掌侧下段为注射部位

B.用安尔碘消毒皮肤

C.注射时，针尖斜面向下

D.针尖与皮肤呈15°刺入皮内

E.注射完毕，迅速拔出针头，用棉签按压针眼

85.某医院心内科病房，相邻床位内出现了3例不明原因的腹泻患者，临床科室医务人员怀疑出现医院感染，应首先()。

A.积极进行有关检查，等暴发感染的诊断明确后及时报告

B.报告科室主任和医院感染管理部门

C.密切观察暴发病例是否继续增加

D.报告卫生行政部门

E.报告院长

86.患者，女，43岁。因重型再生障碍性贫血收入院，拟对其进行输血治疗。护士在进行输血前的准备时，不正确的操作是()。

A.进行血型鉴定和交叉配血试验

B.提血时，和血库人员共同做好“三查八对”

C.库存血取出后，如紧急需要，可低温加热

D.输血前，需与另一名护士再次核对

E.输血前应先征得患者同意并签署知情同意书

87.患者，男，48岁。脑外伤，在全麻下行颅内探查术。术后的床单位应是()。

A.麻醉床，床中部和床上部各铺一橡胶单、中单

B.暂空床，床中部和床上部各铺一橡胶单、中单

C.暂空床，床中部和床尾部各铺一橡胶单、中单

D.麻醉床，床中部和床尾部各铺一橡胶单、中单

E.备用床，床中部和床上部各铺一橡胶单、中单

88.患者，男，45岁。当天上午被诊断肝癌。在与患者沟通中，患者的哪项表述提示其处于震惊否认期()。

A.“我身体那么好，得肝癌是因为酒喝得太多吗 ?”

B.“你看我能吃能睡，癌症病人有这样的吗?再查 查吧!”

C.“我的孩子还没毕业，我这一病怎么办啊?”

D.“能帮我打听一下哪里治肝癌的效果特别好吗?”

E.“你们去忙吧，别管我了。

89.男，62岁，患肺源性心脏病3年，近5日因受凉后痰多、黏稠、不易咳出，诉全身乏力，已卧床5日未解大便。该患者的首要问题是()。

A.便秘

B.活动无耐力

C.语言沟通障碍

D.清理呼吸道无效

E.皮肤完整性受损

90.患者，女，23岁。车祸致大量失血，入院时已昏迷。为抢救患者生命，需立即手术治疗，但短期内无法联系到患者家属。此时，合理的处理措施是()。

A.继续尝试联系家属

B.联系患者单位

C.转诊其他医疗机构

D.请示上级卫生主管部门

E.由医院负责人决策

91.患者，男，71岁。帕金森病。患者在进行康复训练时，护士要求其关节活动要达到最大范围，其主要的目的是()。

A.防止关节强直

B.防止肌肉萎缩

C.防止肌肉萎缩

D.提高平衡能力

E.减轻不自主震颤

92.患儿，女，3岁。因化脓性脑膜炎入住ICU。患儿母亲不吃不喝，在门口来回走动。见到医生或护士就紧紧拉住问个不停。此时，患儿母亲的心理状态是()。

A.抑郁

B.绝望

C.狂躁

D.恐惧

E.焦虑

93.患者，男，29岁。因车祸急诊入院。患者意识丧失，无自主动作，压迫眼眶有躲避反应，此时患者的意识障碍属于()。

A.深昏迷

B.浅昏迷

C.嗜睡

D.昏睡

E.谵妄

94.患者，男，65岁。右侧跖骨、踝关节红肿疼痛。诊断为痛风性关节炎。首选的治疗药物是()。

A.美洛昔康

B.布洛芬

C.秋水仙碱

D.糖皮质激素

E.吲哚美辛

95.男，55岁，被诊断为肝癌晚期，患者对家属的照顾和护士工作不满，要求停止治疗。此患者的心理反应属于()。

A.否认期

B.愤怒期

C.协议期

D.协议期

E.接受期

96.患者女，34岁。因癫痫发作突然跌倒。护士赶到时患者仰卧，意识不清，牙关紧闭，上肢抽搐。首要的急救措施是()。

A.人工呼吸

B.保持呼吸道通畅

C.胸外心脏按压

D.氧气吸入

E.应用简易呼吸机

97.某患者自行排便1次，灌肠后又排便2次，在体温单上正确的记录是()。

A.A

B.B

C.C

D.D

E.E

98.某冠心病患者将其每日服用的氨氯地平、阿司匹林、舒降之、硝酸甘油、心得安放置于透明的塑料分药盒中，责任护士发现后立即告知患者有一种药物不宜放入此药盒中，这种药物是()。

A.氨氯地平

B.阿司匹林

C.舒降之

D.硝酸甘油

E.心得安

99.患儿女，4个月。肺炎入院。医嘱给予心电监护，安静状态下生命体征如图所示。护士对检测结果判断正确的是()。

A.心率呼吸均正常

B.心率增快，呼吸增快

C.心率正常，呼吸增快

D.心率减慢，呼吸正常

E.心率减慢，呼吸减慢

100.某肾病综合征患者入院治疗，查体，双下肢水肿。实验室检查：尿蛋白 4.5g/d，血浆白蛋白20g/L。该患者水肿的主要原因是()。

A.醛固酮增多症

B.球-管失衡

C.饮水过多

D.肾小球过滤下降

E.血浆胶体渗透压下降

101.患者男，60岁。因巴比妥中毒急诊入院，立即给予洗胃，因选择的灌洗溶液是()。

A.蛋清水

B.牛奶

C.高锰酸钾溶液

D.硫酸铜

E.硫酸镁

102.患者，男，65岁。原发性支气管肺癌骨转移。今晨起床时，左小腿疼痛、肿胀，不能行走。X线示左侧胫腓骨干双骨折。导致该患者骨折最可能的原因是()。

A.直接暴力

B.间接暴力

C.肌内牵拉

D.疲劳性骨折

E.病理性骨折

103.患者，男，47岁。肺癌术后化疗。护士在给其行PICC置管过程中发现手套破损。此时应()。

A.用无菌纱布覆盖破损处

B.用消毒液消毒破损处

C.用胶布粘贴破损处

D.加戴一副手套

E.立即更换手套

104.某患者因脑出血入院治疗，现意识模糊，左侧肢体瘫痪。护士为其测量体温、血压的正确方法是()。

A.测量口腔温度，右上肢血压

B.测量腋下温度，右上肢血压

C.测量腋下温度，左上肢血压

D.测量直肠温度，左上肢血压

E.测量直肠温度，左上肢血压

105.女，24岁，在确定早孕后咨询首次产前检查的时间，护士应告知在其妊娠()。

A.第12周

B.第16周

C.第20周

D.第24周

E.第28周

[NT:PAGE=A3型题106—112$]

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，男，32岁。因出差劳累，发作性头晕、胸闷半月余，突发晕厥1小时，以“晕厥原因待查、梗阻型肥厚性心肌病待查”急诊收入院。有猝死家族史。

106.入院当晚，患者情绪较为紧张，迟迟无法入睡，多次呼叫值班护士，诉“头晕、胸闷”，但每次床边检查生命体征，除脉搏稍快外，其余均正常。其发生上述表现最主要的原因是()。

A.床铺不舒服 B.环境陌生

C.担心会突发死亡 D.不习惯熄灯睡觉

E.不习惯与陌生人同住

107.对其进行健康指导，错误的做法是()。

A..解释保持情绪稳定的重要性，必要时遵医

嘱使用镇静剂

B.避免屏气用力

C.若失眠可独自出去活动，以改善睡眠 D.如厕、沐浴时，要告知陪人或同室病友

，无需反锁

E.保持二便通畅

患者，男，27岁。车祸伤及内脏出现循环衰竭症状，经抢救无效死亡。

108.护士进行尸体护理的前提是()。

A.患者的心跳呼吸停止后 B.患者的意识丧失之后

C.抢救工作效果不显著时 D.在家属的请求之后

E.医生作出“死亡”诊断之后

109.尸体护理时，为了防止面部淤血，易于辨认，护士应采取的护理措施是()。

A.洗脸，闭合眼睑 B.头下垫枕头

C.擦洗身体，堵塞身体孔道 D.第一张尸体识别卡系于右手腕部

E.第二张尸体识别卡别在尸单外面的腰部

患者，女，36岁。急性淋巴细胞白血病。医嘱浓缩红细胞1U和血小板1U输注。在首先输注浓缩红细胞过程中患者出现全身皮肤瘙痒伴颈部、前胸出现荨麻疹。

110.首先考虑该患者发生了()。

A.发热反应 B.溶血反应

C.过敏反应 D.超敏反应

E.急性肺水肿

111.针对上述患者发生的情况，护士应该首先采取的处理是()。

A.密切观察体温，局部涂沫止痒药膏 B.减慢输血速度并按医嘱给予抗过敏药等

C.停止输注浓缩红细胞并保留血袋、余血及输血器送检

D.停止输注浓缩红细胞并重新采集血标本进行交叉配血

E.停止输注浓缩红细胞并待患者情况好转后重新输血

112.护士在执行输注血小板的过程中，错误的是()。

A.采用双人核对法 B.输注前轻摇血袋

C.直接缓慢输注血小板 D.血液内不能加入其他药物

E.记录输注时间及血型、血量

[NT:PAGE=A4型题113—135$]

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。有时陈述了一些次要的或有前提的假设信息，这些信息与病例中叙述的具体病人并不一定有联系。提供信息的顺序对回答问题是非常重要的。每个问题均与开始的临床情景有关，又与随后的改变有关。回答这样的试题一定要以试题提供的信息为基础。

患者，男，63岁。因脑外伤昏迷入院，给予降颅压及抗生素治疗，患者2周后出现口腔颊部黏膜破溃。创面有白色膜状物，用棉签拭去附着物后创面有轻微出血。

113.该患者口腔病变的原因可能是()。

A.维生素缺乏 B.真菌感染

C.病毒感染 D.凝血功能障碍

E.铜绿假单胞菌感染

114.为该患者做口腔护理时，应选择的漱口液是()。

A.0.9%氯化钠溶液 B.1%～3%过氧化氢溶液

C.0.02%呋喃西林溶液 D.1%～4%碳酸氢钠溶液

E.复方硼酸溶液

115.口腔护理时开口器应从()。

A.门齿放入 B.舌下放入

C.尖牙处放入 D.臼齿处放入

E.侧切牙处放入

116.该患者有活动义齿，正确的处理方法是清洗后()。

A.放入冷水中 B.放入热水中

C.放入乙醇中 D.放入碘伏中

E.放入过氧乙酸中

患者，男，25岁。从高处坠落，以“脾破裂”诊断入院，需立即手术。

117.住院处护士首先应()。

A.急速给予住院处置 B.通知负责医生

C.协助办理住院手续 D.确定患者的护理问题

E.护送患者入病房

118.病房护士首先应()。

A.急速给予卫生处置 B.通知负责医生，做术前准备

C.铺麻醉床 D.入院宣教

E.填写住院病历和有关护理表格

患者，男，45岁。脑外伤昏迷2周，为其插鼻饲管协助进食，以满足营养需要。

119.在为患者行鼻饲插管时，为提高插管成功率，应重点采取的措施是()

A.患者取平卧位，利于胃管插入

B.先稍向上而后平行再向后下缓慢轻轻地插入

C.插管时动作要准确，让胃管快速通过咽部

D.插入15cm时，托起患者头部使下颌靠近胸骨柄

E.边插边用注射器抽吸有无胃液，检验胃管是否在胃内

120.每次为患者注入鼻饲液的量和间隔时间要求分别是()。

A.≤200mL;≥2h

B.≤200 mL;≥4h

C.>200mL;<4h< p="">

D.>200 mL;≥4h

E.>200mL;≥2h

121.通过鼻饲注入流质饮食后，再注少量温开水的目的是()。

A.使患者温暖舒适

B.准确记录出入量

C.防止患者呕吐

D.冲净胃管，避免鼻饲液积存

E.保证足够的水分摄入

男，20岁，从高处坠下，会阴部骑跨于硬物上，不能排尿，检查阴茎、会阴和下腹壁青紫肿胀，尿道口滴血。

122.该患者尿道损伤的部位是()。

A.膜部

B.球部

C.膜上部

D.阴茎部

E.前列腺部

123.对该患者首要的处理是()。

A.耻骨上膀胱造瘘

B.耻骨上膀胱穿刺

C.尿道修复术

D.试插导尿管

E.诱导排尿

124.该患者急诊行尿道会师术，术后导尿管留置的时间是()。

A.3～5天

B.5～7天

C.7～10天

D.10～14天

E.14～21天

男，40岁，近几日出现低热，乏力，右侧胸部呈剧烈针刺样疼痛，深呼吸时加剧，医生诊断为右侧胸膜炎。

125.患者应采用的体位是()。

A.仰卧位

B.俯卧位

C.左侧卧位

D.右侧卧位

E.端坐位

126.患者采用此种体位的目的是()。

A.预防并发症 B.利于治疗

C.减轻疼痛 D.便于护理

E.减少体力消耗

李女士，59岁，卧床3周，近日骶尾部皮肤破溃，护士仔细观察后认为是压疮溃疡期。

A.局部皮肤发红，水肿

B.皮肤上有大小水疱，水疱破溃湿润

C.病人主诉骶尾部疼痛，麻木感

D.病人主诉骶尾部疼痛，麻木感

E.骶尾部皮肤呈紫红色，皮下有硬结

128.对李女士局部压疮的处理方法不妥的是()。

A.用高压氧治疗 B.大水疱剪去表皮，涂消毒溶液

C.清除坏死组织，生理盐水冲洗

D.伤口湿敷

E.局部按外科换药处理

129.李女士发生压疮最主要的原因是()。

A.局部组织受压过久

B.病原菌侵入皮肤组织

C.皮肤受潮湿摩擦刺激

D.机体营养不良

E.皮肤破损

男，34岁，反复上腹隐痛5年，多于每年秋季发生，疼痛多出现于餐前，进餐后可缓解。近2日疼痛再次发作，伴反酸。检查：剑突后压痛，Hb100g/L，粪便隐血试验(+++)。

130.应首先考虑()。

A.胃癌

B.消化性溃疡

C.胃黏膜脱垂

D.急性胃黏膜损害

E.食管贲门黏膜撕裂综合征

131.为明确诊断首选的检查是()。

A.胃液分析

B.胃肠钡餐检查

C.腹部B超检查 D.纤维胃镜检查

E.幽门螺杆菌检测

男，62岁，因患糖尿病而长期接受胰岛素治疗，尿糖基本控制在(+～++)。昨晚因多食后，今上午尿糖定性试验(+++)，自行增加了12U胰岛素，1小时后突然感到心悸、饥饿、出冷汗，随即昏迷，急送人院。

132.为明确诊断，应立即进行的检查是()。

A.血糖检查 B.尿糖检查

C.血酮检查 D.尿酮检查

E.血pH值检查

133.抢救上述患者，应立即给予()。

A.静脉注射500g/L葡萄糖 B.静脉滴注小剂量胰岛素

C.静脉推注氯化钾 D.静脉滴注50g/l碳酸氢钠100ml

E.静脉滴注复方氯化钠l00ml

某新生儿出生6小时，进行预防接种。

134.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

135.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