

# 2022 年护士资格《考前急救宝典》尝鲜版

## 基础护理

### 第一节 护理程序

#### 考点 1 护理程序的步骤

- (1) **评估**：是护理程序的第一步，即护士通过各种方法和途径，系统地收集与护理对象健康有关的资料，并对资料进行分析和整理
- (2) **诊断**：护士通过对评估获得的资料对照标准进行分析，以确认护理对象存在的问题
- (3) **计划**：列出护理诊断的次序，确定预期护理目标，以制定相应的护理措施
- (4) **实施**：是护士执行和完成护理计划的具体护理活动
- (5) **评价**：对照预期目标进行判断，确定目标达到的程度护理程序

#### 考点 2 资料的分类

1. **主观资料**：即护理对象的主诉。如“我发烧”“我头很疼”等。
2. **客观资料**：是护士通过观察、体检或借助诊断仪器和实验室检查获得的资料。如“体温 37.5 °C”“血红蛋白 70 g/L”等。

#### 考点 3 资料的来源

1. **护理对象本人**：是健康资料的**主要来源**。
2. 护理对象的家属或关系密切的人员：当护理对象为婴幼儿、病情危重或神志不清时，其家属和关系密切的人便成为资料的主要来源。
3. 其他健康保健人员：如主治医师、营养师等。
4. 病案记录及各种检查报告。
5. 医疗和护理的文献资料。

#### 考点 4 护理诊断的分类

- (1) **现存的**：是对目前现存的健康状况或反应的描述
- (2) **危险的**：是对现在未发生，但健康状况和生命过程中可能出现的反应的描述，是如不采取护理措施将会发生的问题。陈述形式为：“有……的危险”
- (3) **健康的**：对个体、家庭或社区具有向更高健康水平发展潜能的描述。陈述方式为：“潜在的……”

增强” “执行……有效”

### 考点5 护理诊断的陈述方式

(1) **三部分陈述法 PSE**。P (problem, 护理诊断名称) +S (symptoms and sign, 症状和体征, 也包括检查结果) +E (etiology, 相关因素), 多用于现存的护理诊断。如: 低效性呼吸形态 (P); 发绀、呼吸急促 (S); 与胸部疼痛有关 (E)

(2) **二部分陈述法 PE**。即只有护理诊断名称 (P) +相关因素 (E), 没有症状和体征, 多用于“有……危险”的护理诊断。如: 有皮肤完整性受损的危险 (P); 与长期卧床、被迫体位有关 (E)

(3) **一部分陈述法 P**。只有护理诊断名称 (P), 用于健康的护理诊断。如: 潜在的精神健康增强

### 考点6 护理诊断按优先顺序分类

(1) **首优问题**: 直接威胁病人生命、需要立即行动去解决的问题, 排在首位“心排出量不足”“气体交换受损”

(2) **中优问题**: 虽不直接威胁病人的生命, 但也能导致身体上的不健康或情绪上变化的问题“体温过高”“有感染的危险”

(3) **次优问题**: 指与此次发病关系不大, 在护理过程中可稍后解决的问题“营养失调: 高于机体需要量”

### 考点7 预期目标的陈述, 包括5个部分:

**主语**——护理对象或护理对象的机体的一部分, 如主语为护理对象时可以省略;

**谓语**——护理对象要完成的动作;

**行为标准**——行为要达到的程度;

**时间状语**——目标中结果的期望达到时间;

**条件状语**——护理对象完成某行为所处的条件状况。

### 考点8 护理措施的类型

(1) **依赖性**护理措施: 遵医嘱执行的措施

(2) **合作性**护理措施: 护士与其他医务人员协作采取的措施

(3) **独立性**护理措施: 不依赖医嘱, 由护士独立提出和采取的措施



扫码立即购买完整版  
享限时福利

## 考点1 职业损伤的有害因素

### （一）生物性因素

生物性因素主要是指医务人员在从事规范的诊断、治疗、护理及检验等工作过程中，意外沾染、吸入或食入的病原微生物或含有病原微生物的污染物。护理工作环境中主要的生物性因素为细菌和病毒。

### （二）化学性因素

1. 化学消毒剂：化学消毒剂（如甲醛、过氧乙酸、含氯消毒剂、戊二醛等），可通过皮肤、眼及呼吸道等途径对护士造成损伤。
2. 化疗药物：护士在进行药物的准备、注射及废弃物丢弃过程中，化疗药物均有可能通过皮肤、消化道、呼吸道等途径入侵护士体内。长期接触化疗药物的护士更有可能受到伤害，常表现为：白细胞数量减少、自然流产率增高，甚至导致肿瘤、畸形及脏器损伤等。

### （三）物理性因素

在日常护理工作中，常见的物理性因素有机械性损伤、锐器伤、负重伤、放射性损伤、温度性损伤及噪声等。

### （四）心理-社会因素

护士常处于超负荷的工作状态，同时，由于人们的观念差异，使某些患者及患者家属对护理工作存在偏见，致使护患关系紧张，护士在处理护患矛盾时，会产生紧张情绪。

## 考点2 锐器伤紧急处理方法

- （1）发生针刺伤时，受伤护士要保持镇静，立即用手从伤口的近心端向远心端挤压，挤出伤口的血液，禁止进行伤口局部挤压或按压，以免产生虹吸现象，将污染血液吸入血管，增加感染机会。
- （2）用肥皂水彻底清洗伤口，并在流动水下反复冲洗；用等渗盐水冲洗黏膜。
- （3）用0.5%碘伏或75%乙醇消毒伤口，并包扎。
- （4）向主管部门报告并及时填写锐器伤登记表。
- （5）请专家根据病人血液中含病毒、细菌的多少和伤口的深度、暴露时间、范围等进行评估，做相应处理。
- （6）进行血清学检测，必要时建立追踪档案，采取相应措施。

## 第三节 医院和住院环境

### 考点1 医院的任务

医院是以医疗工作为中心，在提高医疗质量的基础上，保证教学和科研任务的完成，并不断提高

教学质量和科研水平的社会非营利性场所。此外，做好扩大预防、指导基层和计划生育的技术工作亦是医院的任务。

## 考点 2 急诊的护理工作

1. 预检分诊：病人到达急诊科，预检护士要掌握急诊就诊标准，通过一问、二看、三检查、四分诊的顺序，初步判断疾病的轻重缓急，及时分诊到各专科诊室

(1) 遇有危重病人应立即通知值班医生和抢救室护士。

(2) 遇有法律纠纷、交通事故、刑事案件等应立即通知医院的保卫部门或公安部门，并请家属或陪送者留下。

(3) 遇有意外事件应立即通知护士长和医务部。

## 2. 抢救工作

(1) 物品准备：急救物品应做到“五定”，即定数量品种、定点安置、定人保管、定期消毒灭菌及定期检查维修，使急救物品完好率达到 100%。

(2) 配合抢救：医生未到之前，护士应根据病情作出判断并给予紧急处理，如测血压、给氧、吸痰、止血、配血和建立静脉输液通路，进行人工呼吸、胸外心脏按压等；医生到达后应立即汇报处理情况，并积极配合抢救，正确执行医嘱，密切观察病情动态变化，做好抢救记录和查对工作。在抢救过程中，如为口头医嘱，护士必须向医生复述一遍，当双方确认无误后方可执行；抢救完毕（6 小时内），请医生及时补写医嘱与处方。各种急救药品的空安瓿要经两人查对，记录后再弃去。输液瓶、输血袋等用后要统一放置，以便查对。

3. 病情观察：留观室观察时间一般为 3~7 天。

## 考点 3 病室温度和湿度：

一般病室适宜的温度为 18~22℃；婴儿室、手术室、产房等，室温调高至 22~24℃为宜。病室相对湿度以 50%~60%为宜。湿度过高，潮湿的空气利于细菌的繁殖并且机体蒸发作用减弱，病人出汗减少，大量的水分经肾脏排泄，加重肾脏负担；湿度过低，空气干燥，水分大量蒸发，可致口干舌燥、咽痛。不利于气管切开、呼吸道感染、急性喉炎的患者。

题型：A1/A2 型题

题目：患者女，53 岁，因哮喘急性发作，急诊护士在入院初步护理中，下列哪项不妥

A 护士自我介绍，消除陌生感

- B 立即给患者氧气吸入
- C 安慰患者，减轻焦虑
- D 详细介绍环境及规章制度
- E 通知医生，给予诊治

答案：D

解析：病人哮喘急性发作入院后，急诊护士首先立即给予氧气吸入，缓解缺氧状态，通知医生诊治，向在患者自我介绍的同时，要安慰患者，减轻病人紧张焦虑的情绪。A、B、C、E 做法正确。详细介绍环境及规章制度是一般病人入院后的初步护理内容，在急诊中不妥，故 D 选项不妥，所以选 D。

题型：A1/A2 型题

题目：女婴，10 个月，母乳喂养，6 个月开始添加辅食，生长发育良好，家长咨询其断奶最佳月龄，正确的是

- Ⓐ 4~5 个月
- Ⓑ 6~7 个月
- Ⓒ 8~9 个月
- Ⓓ 10~12 个月
- Ⓔ 14~1

答案：D

解析：小儿一般于出生后 10~12 个月完全断奶，此时为最佳时间。所以 D 是正确答案。根据题意 A、B 直接排除。断奶后通过添加辅食可满足小儿生长发育需求，所以 E 错误。

题型：A1/A2 型题

题目：颈椎骨折进行颅骨牵引时，采取何种卧位

- A 端坐位
- B 半坐卧位
- C 头低足高位
- D 头高足低位
- E 俯卧位

答案：D

解析：A. 端坐位：用于急性肺水肿、心包积液及支气管哮喘发作时。B. 半坐卧位：适用于①心肺疾患所引起呼吸困难；②腹腔、盆腔手术后或有炎症的病人；③腹部手术后病人；④某些面部及颈部手术

后病人。C. 头低足高位：适用于①肺部分泌物引流；②十二指肠引流；③妊娠时胎膜早破；④跟骨牵引或胫骨牵引时。D. 头高足低位：适用于①颈椎骨折进行颅骨牵引时作反牵引力；②预防脑水肿；③开颅手术后。E. 俯卧位：适用于①腰、背部手术或检查；②腰、背、臀部有伤口。故本题答案为D。

题型：A1/A2 型题

题目：患者因突发性疾病住院，烦躁不安，担忧恐惧，护士对她说，“您看，刚才给您用的这种药疗效很好，许多患者服用后都有所好转，您的情况比他们好，一定也会有效的”。护士的这种语言属于

- A 解释性语言
- B 暗示性语言
- C 劝说性语言
- D 安慰性语言
- E 指导性语言

答案：D

解析：安慰性语言是一种使人心情安适的语言表达方式。护士使用安慰性语言稳定患者的情绪，帮助患者克服暂时的困难，树立战胜疾病的信心，有利于患者疾病的康复与治疗。安慰性语言适用于急症患者因突发疾病产生的烦躁不安、担忧恐惧，甚至悲观失望的心理，本题患者正属于这种情况，因此此时护士所讲的话属于安慰性语言。选D。

题型：A3/A4 型题

题目：注射 TAT 的目的是

- A 中和破伤风游离毒素
- B 刺激机体产生抗体
- C 与抗体争夺受体
- D 免疫抑制
- E 防止过敏反应

答案：A

解析：注射破伤风抗毒素（TAT）：目的是中和游离毒素，但若破伤风毒素已与神经组织结合，则难以起效，故应早期使用。剂量不宜过大，以免引起过敏反应或血清病，故选A。

题型：A3/A4 型题

题目：以下不适用于本条例的是



扫码立即购买完整版  
享限时福利

- A 肾移植
- B 心脏移植
- C 肝移植
- D 骨髓移植
- E 脾移植

答案：D

解析：在中华人民共和国境内从事人体器官移植，适用《人体器官移植条例》；从事人体细胞和角膜、骨髓等人体组织移植，不适用本条例，故本题选D。

题型：A3/A4 型题

题目：给予的护理措施哪项不妥

- A 每2小时翻身
- B 保持衣裤及床铺干燥
- C 尿湿后用温水擦净皮肤
- D 每天按摩骶尾部
- E 床上铺气垫圈

答案：D

解析：患者处于炎性浸润期，皮肤因水肿变薄而出现水疱，此时极易破溃，为避免不必要的摩擦和损伤，保护皮肤。故不应每天按摩尾骶部。本题选D。按摩时预防压疮的重要手段，对于已经患有压疮的患者，按摩有可能加重病情以及疼痛。

题型：A3/A4 型题

题目：考虑病人是

- A 哮喘再次发作
- B 循环负荷过重
- C 输液浓度过高
- D 静脉空气栓塞
- E 对药物过敏

答案：B

解析：肺水肿是肺脏内血管与组织之间液体交换功能紊乱所致的肺含水量增加，主要临床表现为极度呼吸困难，端坐呼吸，发绀，大汗淋漓，阵发性咳嗽伴大量白色或粉红色泡沫痰，双肺布满对称性湿

啰音，根据患者出现的症状表明患者出现肺水肿，说明患者循环负荷过重。故选择 B。

题型：A1/A2 型题

题目：肿瘤性发热常见热型为

- A 稽留热
- B 弛张热
- C 间歇热
- D 超高热
- E 不规则热

答案：E

解析：肿瘤病人的发热源于组织破坏和坏死物质的吸收，故发热多为不规则热；不规则热是指发热无一定规律，可见于结核病、恶性肿瘤、风湿热、支气管肺炎、渗出性胸膜炎、感染性心内膜炎等。故

本题选 E。

题型：A1/A2 型题

题目：关于医嘱种类的解释，下列哪项不对

- A 长期医嘱有效时间在 24 小时以上
- B 临时医嘱一般只执行一次
- C 临时备用医嘱有效时间在 24 小时以内
- D 长期医嘱医生注明停止时间后失效
- E 长期备用医嘱须由医生注明停止时间后方为失效

答案：C

解析：长期医嘱有效期在 24 小时以上，当医生注明停止时间后失效。临时医嘱有效期在 24 小时以内，只执行一次，应在短时间内执行。备用医嘱分长期备用医嘱和临时备用医嘱：①长期备用医嘱有效期在 24 小时以上，医嘱一直有效，需要时使用；②临时备用医嘱必要时用，仅在 12 小时内有效，过期尚未执行即失效。故本题选项是 C。

题型：A1/A2 型题

题目：某医院现拥有床位 280 张，其护理组织结构正确的是

- A 设立护理副院长一名
- B 设立护理部主任两名



- C 设立总护士长一名
- D 设立护理部主任两名，总护士长一名
- E 设立总护士长一名，护士长多名

答案：E

解析：我国医院护理组织结构要求对于不足 300 张床位的医院，不设护理部主任（排除 A、B、D），只设立总护士长-护士长二级管理，排除 C，选 E。

题型：A1/A2 型题

题目：患者男，55 岁。因胆结石合并胆道梗阻拟手术治疗，患者的妻子、父母、大哥及其 30 岁的儿子都到了医院，医务人员介绍了手术的重要性及风险，其手术协议签订人应首选

- A 患者本人
- B 患者的父母
- C 患者的妻子
- D 患者的大哥
- E 患者的儿子

答案：A

解析：《医疗机构管理条例》第三十三条规定，医疗机构施行手术、特殊检查或者特殊治疗时，必须征得患者同意，并应同时取得其家属或关系人同意并签字，由此可见手术协议签订人首选是患者本人；无法取得患者意见时，应当取得家属或关系人同意并签字；无法取得患者意见又无家属或者关系人在场，或遇到其他特殊情况时，经治医师应当提出医疗处置方案，在取得医疗机构负责人或被授权负责人员的批准后实施。

题型：A1/A2 型题

题目：患儿男，8 岁，发热 2 周，食欲差，乏力，近 2 日高热，头痛，喷射性呕吐，1 日来烦躁，嗜睡。查体：嗜睡状，右侧鼻唇沟变浅，心、肺、腹（-），未见卡介苗瘢痕，PPD(++)，脑膜刺激征(+)，巴氏征(+)，脑脊液压力高，外观透明，白细胞  $100 \times 10^6/L$ ，单核 70%，多核 30%，蛋白质 500mg/L，糖 2.2mmol/L，氯化物 105mmol/L，该病儿最可能的诊断是

- A 病毒性脑炎
- B 乙型脑炎
- C 结核性脑膜炎
- D 化脓性脑膜炎

### E 新型隐球菌脑膜炎

答案：C

解析：患者出现脑膜刺激征(+)，说明病变在脑膜而非脑实质，故排除A、B，患儿发热2周，食欲差，乏力，高热，头痛，喷射性呕吐，说明病灶侵入神经系统，未见卡介苗瘢痕，PPD(++)，提示有结核杆菌的感染。另外脑脊液检查提示外观透明，白细胞增多，单核细胞比例增多，蛋白质增多，综合可诊断为结核性脑膜炎。化脓性脑膜炎患者脑脊液外观浑浊或呈脓性，中粒细胞应该增多，故排除D。新型隐球菌脑膜炎脑脊液糖含量减低，CSF离心沉淀后涂片墨汁染色可检出隐球菌，故排除E。

题型：A1/A2型题

题目：关于精神分裂症偏执型，下列说法中错误的是

- A 起病年龄较晚，常在40岁左右
- B 以妄想为主要表现
- C 缓慢发病者多
- D 幻觉少见
- E 及时治疗预后较好

答案：D

解析：精神分裂症偏执型约占半数，以妄想和幻觉为主要临床表现，起病较缓慢，发病以中年为主。患者可以出现各种幻觉和妄想，一般有听幻觉、视幻觉、被害妄想、关系妄想等症状，在幻觉和妄想的影响下，患者可以出现情绪和行为方面的异常，此型自发缓解者少见，如能尽早系统治疗，预后较好。所以选D。

题型：A1/A2型题

题目：患者男，30岁。因十二指肠溃疡幽门梗阻入院，为减轻其不适，最佳的洗胃时间为

- A 饭后0.5小时
- B 饭后1小时
- C 饭后2小时
- D 饭后3小时
- E 空腹

答案：E

解析：幽门梗阻患者饭后常有滞留现象，引起上腹胀满、不适、恶心、呕吐等症状，通过洗胃，减轻潴留物对胃黏膜的刺激，减轻胃黏膜水肿、炎症。为幽门梗阻病人洗胃，宜在饭后4~6小时或空腹时

进行。故答案为 E。

题型：A1/A2 型题

题目：发生青霉素过敏性休克时，临床最早出现的症状是

- A 烦躁不安、血压下降
- B 四肢麻木、头晕眼花
- C 腹痛、腹泻
- D 意识丧失、尿便失禁
- E 喉头水肿、呼吸道症状

答案：E

解析：过敏性休克临床表现为：①呼吸道阻塞症状：为首发症状，喉头水肿、胸闷、气促、窒息感、呼吸困难、发绀；②循环衰竭症状：面色苍白，四肢厥冷，脉搏细弱，血压下降，尿少；③中枢神经系统症状：烦躁不安，昏迷，抽搐，大小便失禁等。故本题应选 E。

题型：A1/A2 型题

题目：患儿男，10 岁。因猩红热入院治疗，其床旁固定使用的体温计消毒应选用

- A 甲醛
- B 乙醇
- C 苯扎溴铵（新洁尔灭）
- D 氯己定
- E 环氧乙烷

答案：B

解析：病人患有猩红热，该病病原体为溶血性链球菌，在备选答案只有乙醇能便于在其床旁使用并能起到杀灭病原的作用，故本题选 B。

题型：A3/A4 型题

题目：给地高辛的主要目的是

- A 减慢心率
- B 扩张动脉
- C 扩张静脉
- D 增强心肌收缩力

E 利尿作用

答案: D

解析: 洋地黄类药物能增强心肌收缩力, 适用于急性心力衰竭或慢性心力衰竭。故本题选 D。

题型: A3/A4 型题

题目: 进行雾化吸入时不正确的操作步骤是

- A 水槽内盛冷蒸馏水
- B 雾化罐内药液稀释至 30~50ml
- C 先开电源开关, 再开雾化开关
- D 使用中水槽内换水时不必关机
- E 治疗毕, 先关雾化开关, 再关电源开关

答案: D

解析: 水槽内盛冷蒸馏水, 雾化罐内药液稀释至 30~50ml。先开电源开关, 再开雾化开关, 治疗毕, 先关雾化开关, 再关电源开关。每次使用 15~20 分钟。使用中水槽内水温超过 50℃或水量不足, 应先关机再更换蒸馏水。故答案为 D。

题型: A3/A4 型题

题目: 该患儿主要的身心反应是

- A 分离性焦虑
- B 谵妄
- C 痴呆
- D 担心
- E 攻击别人

答案: A

解析: 患病住院对 6 个月的儿童来说是一种创伤, 在父母不能陪伴时可产生分离性焦虑。所以本题的正确选项为 A。

题型: A3/A4 型题

题目: 首先应考虑

- A 支气管扩张
- B 慢性阻塞性肺疾病

- C 支气管哮喘
- D 慢性肺脓肿
- E 肺癌感染

答案：B

解析：A 支气管扩张：以慢性咳嗽、咳大量浓痰和反复咯血为特点。B 慢性阻塞性肺疾病：以反复咳嗽、咳痰为主要症状。C 支气管哮喘：反复发作的喘息症状。D 慢性肺脓肿：患者可有慢性咳嗽、咳浓痰、反复咯血、继发感染和不规则发热。E 肺癌感染：多年吸烟史，刺激性咳嗽、痰血等。故本题选 B。

题型：A1/A2 型题

题目：在医务人员的行为中，不符合行善原则的是

- A 与解除患者的疾苦有关
- B 可能解除患者的疾苦
- C 使患者受益且产生的副作用很小
- D 使患者受益，但却给别人造成了较大的伤害
- E 在人体试验中，可能使受试者暂不得益，但却使社会、后代受益很大

答案：D

解析：行善原则又称为有利原则，指护士始终把病人健康利益置于首位，并将其作为选择护理行为的首要标准，多为病人做善事，做有利于病人健康利益的事。应将有利于病人同有利于他人、有利于社会利益有机统一起来，护士的行为给病人带来了益处，但不能给他人、社会利益带来伤害，D 错误。

题型：A1/A2 型题

题目：小张、小王、小刘、小李均是医院综合内科的护士，小张是处理医嘱的主班护士，小王是治疗护士，小李是药疗护士，小刘是生活护理护士。她们每隔一段时间就会由护士长安排进行调换岗位。这种工作方式被称为

- A 个案护理
- B 功能制护理
- C 责任制护理
- D 小组护理
- E 临床路径

答案：B

解析：功能制护理是以工作中心为主的护理方式，根据工作的特点和内容划分为几个部分。按岗位分工，可分为处理医嘱的主班护士、治疗护士、药疗护士、生活护理护士等。故本题选 B。

题型：A1/A2 型题

题目：通过胎盘从母体传给胎儿的免疫球蛋白是

- A IgM
- B IgA
- C IgG
- D IgD
- E IgE

答案：C

解析：胎儿可通过胎盘从母体获得免疫球蛋白 IgG，因此新生儿不易感染某些传染病（如麻疹等）。

而免疫球蛋白 IgA 和 IgM 不能通过胎盘，易患呼吸道、消化道感染。

题型：A1/A2 型题

题目：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

答案：C

解析：饭后服可预防和减轻肠道反应，A 错误。避免与牛奶、茶、咖啡同服，D 错误。铁剂易使牙染色，服用时应避免与牙接触，可用吸管吸入，且服药后及时漱口。

题型：A1/A2 型题

题目：患儿男，3 岁。因患肺炎入院治疗。输液过程中，护士发现患儿的静脉留置针不够通畅，准备重新穿刺。但是患儿家属坚决反对，表示不忍心患儿再度穿刺。于是护士决定勉强使用。不久，患儿的手背和前臂肿胀明显。护士的行为违反了护理伦理原则，其中不涉及哪项

- A 尊重自主原则
- B 不伤害原则

- C 有利原则
- D 公正原则
- E 知情同意原则

答案: D

解析: 公正原则是指基于正义与公道, 以公平合理的处事态度来对待患者和有关的第三者。公正原则对护理人员的要求: 平等对待患者和公正分配医疗资源。根据题目可知本题并无关于公正原则的描述, 因此本题选 D。

题型: A1/A2 型题

题目: 与老年人循环系统特点不符的是

- A 心脏重量减少
- B 心排血量减少
- C 易出现收缩压增高
- D 脉压增高
- E 易发生冠心病

答案: A

解析: 随着增龄变化, 包绕在心脏外面的间质纤维、结缔组织增多, 束缚了心脏的收缩与舒张, 心脏瓣膜由于纤维化而增厚, 心脏的顺应性变差, 主动脉和周围动脉壁增厚, 硬化程度增加, 收缩压、脉压升高。故本题选 A。

题型: A1/A2 型题

题目: 患者男, 30 岁。右股骨干骨折, 骨牵引治疗。因活动不便, 护士协助其床上洗发, 对水温及室温的要求是

- A 水温 30~35℃, 室温 22℃左右
- B 水温 35~40℃, 室温 24℃左右
- C 水温 40~45℃, 室温 24℃左右
- D 水温 46~49℃, 室温 22℃左右
- E 水温 50~55℃, 室温 24℃左右

答案: C

解析: 床上洗头水温为 40~45℃, 调节室温至 22~26℃。故本题选 C。

题型：A1/A2 型题

题目：患者女，37 岁。因肝破裂出血急诊入院。查体：患者面色苍白，烦躁不安，血压 125/78mmHg，脉搏 120 次/分，护士应采用的首要护理措施是

- A 准备急救物品，等待医生
- B 给患者氧气吸入
- C 给患者建立静脉通路，并输液
- D 置休克卧位，测量生命体征
- E 做好患者家属的心理护理

答案：C

解析：对于失血休克的病人，应该尽快建立静脉通路，进行补液。



扫码立即购买完整版  
享限时福利

题型：A1/A2 型题

⑤ 题目：患者男，48 岁。胃溃疡，胃大部分切除术后，患者今日康复出院。主管护士对患者说：“您回家要多休息和按时服药，注意饮食，并按规定时间来复查。您走好。”这属于

- A 指导用语
- B 解释用语
- C 迎送用语
- D 招呼用语
- E 安慰用语

答案：C

解析：指导性语言是指当患者不具备医学知识或者医学知识缺乏时，护士采用一种灌输式方法将与疾病和健康保健知识有关的内容教给患者，A 错误；解释性语言用于解答患者提出的问题，B 错误；招呼用语即是问候，D 错误；安慰用语是使人心情安适的语言表达方式，用于稳定患者的情绪，帮助患者克服暂时性的困难，树立战胜疾病的信心，E 错误。故本题选 C。