

[模拟] 基础护理知识和技能 22

A1 型题 以下每一道考题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案，请从中选择一个最佳答案。

第 1 题：

需准备麻醉床的患者是

A.外科新入院的患者

B.行胆囊造影的患者

C.腰椎穿刺术后的患者

D.肠梗阻待手术的患者

E.腹腔镜术后的患者

参考答案：E

铺麻醉床的目的是为了便于接收和护理麻醉手术后的患者，使其安全舒适，预防并发症，保护被褥不被呕吐物或血液污染。以上选项中只有 E 选项是麻醉手术后的患者。

第 2 题：

不符合一级护理的要点是

A.严格执行各项诊疗及护理措施

B.每 1 小时巡视患者 1 次

C.观察病情及生命体征

D.认真做好各项基础护理

E.满足患者身心两方面的需要

参考答案：B

病情危重，需绝对卧床休息的病人执行一级护理，如各种大手术后、休克、昏迷、瘫痪、高热、大出血、肝衰竭、肾衰竭、早产儿等，要求：①每 15～30 分钟巡视病人 1 次，观察病情及生命体征；②制订护理计划，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；③按需准备急救药品及用物；④认真细致地做好基础护理，严防并发症，满足病人身心两方面的需要。

第 3 题：

平车上下坡时，患者的头在高位一端，目的是

A.安全

B.有利于观察病情变化

C.防止低血压

D.使患者感到舒适

E.防止头部充血引起不适

参考答案：D

运送过程中注意：①病人头部应卧于大轮端，以减轻由于转动过多或颠簸所引起的不适；②护士站在病人头侧，以利于观察病情；③平车上、下坡时，病人的头部应在高处，以防引起病人不适；④有引流管及输液管时，要同定妥当并保持通畅；⑤运送骨折病人，平车上要垫木板，并将骨折部位同定好；⑥运送过程中要保持车速平稳；⑦进出门时，应先将门打开，不可以用车撞门，以免震动病人、损坏建筑物；⑧冬季要注意保暖，以免受凉。

第4题：

患者刚出院，对病床单位的处理下列哪项不妥

A.撤下被服送洗

B.床垫、棉胎置于日光下曝晒 6h

C.痰杯、便盆浸泡于消毒液中

D.病床单用消毒液擦拭

E.立即铺好暂空床

参考答案：E

暂空床目的是保持病室整洁、迎接新病人、供暂时离床的病人使用。刚出院病人床单位的处理：①撤下病床上的污被服，放入污染衣袋，送洗衣房处理；②床垫、床褥、棉胎、枕芯用紫外线灯照射消毒或在日光下暴晒 6 小时；③病床及床旁桌椅用消毒溶液擦拭，非一次性脸盆、痰杯用消毒溶液浸泡；④病室开窗通风；⑤铺备用床，准备迎接新病人；⑥传染病病人的病室及床单位，需按传染病终末消毒法处理。

第 5 题：

下列哪种病人入院时可免浴

A.慢性支气管炎

B.急性扁桃体炎

C.高血压

D.急性心肌梗死

E.慢性阑尾炎待手术

参考答案：D

护士根据病人的病情和身体状况，在卫生处置室进行卫生处置，如理发、沐浴、更衣、修剪指(趾)甲等。对危、急、重症病人及即将分娩者可酌情免浴。对有虱子、虮者，先行灭虱处理，再进行卫生处置。对传染病或疑似传染病病人，应送隔离室处置。贵重物品和病人换下的衣服交家属带回，或按手续暂时存放在住院处。

第6题：

昏迷病人从急诊室被送入病室后值班护士首先应

A.填写各种卡片

B.通知医生、配合抢救、测量生命体征

C.询问病史，评估发病过程

D.通知营养室，准备膳食

E.介绍医院环境

参考答案：B

急诊病人的护理：①准备床单位病区护士接到通知后，如为急危重病人，应立即在危重病室或抢救室准备好床单位，按需加铺橡胶单、中单，如为急诊手术病人应备好麻醉床；②作好抢救准备准备好急救器材和药品，通知医生作好抢救准备；③认真进行交接病人入

病区后，护士应立即与护送人员进行交接，对语言障碍、意识不清的病人或婴幼儿等，需暂留陪送人员，以便询问病史；④配合抢救病人入病室后，应密切观察病情变化，积极配合抢救，并作好护理记录。危重病人病情变化快，应该严密监测，并做好配合抢救的准备。

第7题：

护士协助病人向平车挪动的顺序是

A.上身、下身、臀部

B.臀部、上身、下身

C.臀部、下肢、上身

D.上身、臀部、下身

E.下肢、臀部、上身

参考答案：D

平车用于运送不能起床的病人。操作方法包括挪动法、一人法、两人法、三人法、四人法和“过床易”使用法。挪动法适用于能在床上配合动作者。具体方法是：移开床旁桌、椅，松开盖被，帮助患者移向床边；平车与床平行并紧靠床边，将盖被平铺于平车上；护士抵住平车，帮助患者按上身、臀部、下肢的顺序向平车挪动(从平车移回床上时，先助患者移动下肢、臀部，再移动上身)，为患者盖好被，使患者舒适。

第 8 题：

急性大面积心肌梗死的病人应给予

A.特别护理

B.一级护理

C.二级护理

D.三级护理

E.家庭护理

参考答案：A

临床上一般将护理级别分为四级，即特级护理、一级护理、二级护理、三级护理。特级护理适用于病情危重，需随时观察，以便进行抢救的病人，如严重创伤、复杂疑难的大手术后、器官移植、大面积烧伤，以及某些严重的内科疾患。急性大面积心肌梗死病人病情危重，属于内科严重疾病需要随时观察，以便进行抢救，故选项 A 正确。

第 9 题：

单人搬运法，适合于

A.小儿及体重轻者

B.体重较重者

C.腿部骨折者

D.颅脑损伤者

E.老年患者

参考答案：A

单人搬运法适用于体重较轻或儿科病人，且病情允许的病人。

第 10 题：

住院处办理入院手续的依据是

A.单位介绍信

B.门诊病历

C.住院证

D.转院证明

E.诊断书

参考答案：C

医生开的住院证是住院处办理入院手续的依据。

第 11 题：

两人搬运患者的方法正确的是

- A.甲托背部，乙托臀、膝部
- B.甲托头、肩部，乙托臀部
- C.甲托颈、腰部，乙托小腿和大腿
- D.甲托头、背部，乙托臀和小腿
- E.甲托颈、肩、腰部，乙托臀、腘窝处

参考答案：E

搬运患者时要注意保护患者，保证患者的安全。因此，需要特别注意保护头颈部，并且在可能的情况下有较多的支撑点，这样可以增加搬运时的安全性。在两人搬运时，应一人托颈、肩、腰部，一人托臀、腋窝处。

第 12 题：

颅内手术后，剧烈转动头部可引起的并发症是

A.脑栓塞

B.脑疝

C.休克

D.脑干损伤

E.脑出血

参考答案：B

颅内手术后，因手术损伤，患者会有一定程度的脑水肿，造成颅内压增高。若翻身时过于剧烈地转动头部，可能导致部分脑组织从压力较高处向压力低处移位，通过正常生理孔道而疝出，形成脑疝。

第 13 题：

口头医嘱执行后，补写书面医嘱的时间是

A.抢救结束后 2 小时内

B.抢救结束后 4 小时内

C.抢救结束后 6 小时内

D.抢救结束后 12 小时内

E.抢救结束后 24 小时内

参考答案：E

抢救中医生下达口头医嘱，护士应向医生复述，双方确认无误时，方可执行。抢救后应由医生在 6 小时之内完成书面医嘱的补写。

第 14 题：

体温单大便次数记录栏“※”表示的意义是

A.未解便

B.便秘

C.便失禁

D.腹泻

E.排便不规律

参考答案：C

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/668007013102006035>