2024 年广东省佛山市护士执业资格考试《专业实务》题库及答案解析

毕业院校:	姓名:	考场:	考号:		
一、选择题					
1. 患者,女性,48	8 岁。因内痔行痔核切	刃除术后,热水垒	坐浴的目的是		
A、消肿,镇痛					
B、保暖,解痉					
C、消毒伤口					
D、保持大便通畅					
E、预防出血					
答案:					
A					
2. 患儿,女,6 多	岁。诊断"喉头异物"	入院,查体: [面色青紫,呼吸	及费力,作	伴明显
的三凹征。其呼吸	类型属于				
A、深度呼吸					
B、潮式呼吸					
C、吸气性呼吸困难	隹				

D、呼气性呼吸困难
E、混合性呼吸困难
答案:
C
3. 患儿,女,4岁。先天性心脏病并发急性心力衰竭急诊入院,经急诊处理后,情
况基本稳定,欲转往儿科病房进一步治疗。护士为其在转运途中采取的最合适的供氧
装置是
A、便携式化学制氧器
B、氧气枕
C、便携式氧气瓶
D、人工呼吸机
E、简易呼吸器
答案:
В
4. 患者,女性,56岁,胃癌。胃大部手术切除后第2天,刀口无明显渗血,给予禁
食,静脉营养。患者主诉刀口疼痛、乏力。
根据护理等级,护士巡视患者的安排是

A、24 小时特别护理

B、每2小时观察1次
C、每3小时观察1次
D、每日巡视患者 6 次
E、每日巡视患者 4 次
答案:
B
5. 妊娠合并心脏病的孕妇在妊娠期易发生心衰的时间是
A、孕20~24 周
B、孕28~30 周
C、孕32~34 周
D、孕35~36周
E、孕37~39周
答案:
C
6. 胎盘娩出后,产妇还应在产房内观察

A、0.5小时

B、1 小时

C、1.5小时
D、2 小时
E、2.5 小时
答案:
D
7. 组成护理程序框架的理论是
A、人的基本需要论
B、系统论
C、方法论
D、信息交流论
E、解决问题论
答案:
В
8. 一护士在与一位胃溃疡患者交谈中, 当患者说道: "我今天早上大便颜色特别
黑"时,护士问道: "您刚才说您早上大便怎么了?"此护士特别运用了交谈技巧中
的
A、耐心倾听

B、仔细核实
C、详细阐释
D、及时鼓励
E、封闭式提问
答案:
В
9. 患者,女性,82 岁。昏迷,卧床4天。近日发现其骶尾部皮肤出现红、肿、热。但皮肤表面无破损。
该期属于压疮的
A、淤血红润期
B、炎性浸润期
C、浅度溃疡期
D、深度溃疡期
E、坏死期
答案:
A

10. 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
答案:
В
11. 随着年龄的增长,老年人生理功能明显改变的是
A、肺泡数量增加
B、脉压减低
C、胃液分泌减少
D、大脑重量增加
E、骨密度增加
答案:
C
12. 急性脑疝发生时首要的治疗是

A、急诊手术

B、低温冬眠	
C、静脉输入高渗脱水剂	
D、静脉输入抗生素	
E、高压大量灌肠	
答案:	
C	
13. 护士为患者同时抽取不同种类的血标本时,注入盛放血标本容器的正确顺序是	
A、血培养瓶、抗凝管、干燥管	
B、血培养瓶、干燥管、抗凝管	
C、干燥管、血培养瓶、抗凝管	
D、抗凝管、血培养瓶、干燥管	
E、干燥管、抗凝管、血培养瓶	
答案:	
A	
14. 患者,女性,37 岁。因肠粘连并肠梗阻需行手术治疗,患者的丈夫、父母、	哥
哥及 10 岁的儿子都到了医院。医务人员介绍完手术的重要性及风险后,要求签订	手

术协议书,签订人应首选

A、患者本人
B、患者的父母
C、患者的丈夫
D、患者的哥哥
E、患者的儿子
答案:
A
15. 氧气雾化吸入时,氧流量应调节至
A. 1.0~2.0L/min
B、2.0~3.0L/min
C, 4.0~6.0L/min
D 、 6.0~8.0L/min
E、8.0~10.0L/min
答案:
D
16. 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、膝胸位
B、俯卧位
C、半坐卧位
D、侧卧位
E、仰卧位
答案:
C
17. 患者女,26 岁。2 小时前因与家人争吵后喝农药自杀。入院后诊断为急性有机磷中毒,给予阿托品治疗,症状明显好转,患者最有可能的反应是
A、瞳孔缩小
B、心率減慢
C、口干
D、皮肤湿润
E、肺部湿啰音增多
答案:
C
18. 以下属于行政法规的是

A、《中华人民共和国民法通则》
B、《护士条例》
C、《中华人民共和国残疾人保障法》
D、《中华人民共和国职业病防治法》
E、《医院感染管理办法》
答案:
В
19. 慢性阻塞性肺气肿突发胸痛考虑的并发症是
A、慢性肺源性心脏病
B、肺结核
C、自发性气胸
D、肺部感染
E、呼吸衰竭
答案:
C
20. 患者男,38 岁。患胃溃疡5年。现出现腹部不适、恶心,继而呕吐大量鲜血。
查体:呼吸急促,脉搏细速,血压 70/50mmHg 。护士应安置患者取

A、平卧位
B、侧卧位
C、屈膝仰卧位
D、中凹卧位
E、头低足高位
答案:
D
21. 患者男,48 岁。排便次数增多,伴里急后重感,大便表面带血3 个月。首选的
检查方法是
A、直肠指检
B、直肠镜检查
C、大便隐血试验
D、钡剂灌肠 X 线检查
E、血清癌胚抗原测定
答案:
A

22. 护理质量控制以预防为主。护理部质控组运用 PDCA 的管理办法,定期到临床进行查找存在问题,在检查中注重要素质量、环节质量和终末质量,发现产生质量问题的原因,针对主要原因制订出具体实施计划,贯彻和实施预定的计划和措施,反馈预定目标执行情况,并总结经验教训,将存在问题转入下一个管理循环中。从患者得到的护理效果评价是

- A、环境质量
- B、观察病情
- C、患者管理
- D、心理护理
- E、出院满意度

答案:

Е

- 23. 患者女, 28 岁。已婚。因发热、乏力、尿频、尿急等症状就诊, 做尿常规检查, 对肾盂肾炎诊断有价值的是
- A、白细胞2个/HP
- B、白细胞3个/HP
- C、白细胞4个/HP
- D、白细胞5个/HP

答案:
C
24. 静脉输液引起发热反应的常见原因是输入液体
A、量过多
B、速度过快
C、温度过低
D、时间过长
E、制剂不纯
答案:
E
25. 患者,女性,25 岁。当得知爱人溺水身亡后突然精神失常,当大夫检查时,问
她: "你多大岁数?"答: "5岁。"问"3+2=?"答"6。"自称是小宝宝,见
护士称呼"阿姨"。这种症状是
A、作态
B、错构
C、遗忘

E、白细胞>5 个/HP

D、痴呆
E、假性痴呆
答案:
E
26. 患者, 男, 67 岁, 因冠心病入院, 在静脉输液过程中出现胸闷、呼吸困难、咳嗽、咳粉红色泡沫样痰。
该患者发生了()
A、发热反应
B、急性肺水肿
C、静脉炎
D、空气栓塞
E、过敏反应
答案:
В
27.6个月肺炎患儿,精神不振,食欲差,对该患儿饮食指导错误的是
A、继续母乳

B、少量多餐

C、尽量少饮水	
D、耐心喂养防呛咳	
E、给予营养丰富半流质饮食	
答案:	
C	
28. 患者女,42岁。从高处跌下,头部着地,当时昏迷约10分钟后清醒,左耳道流出血性液体,被家属送来急诊。	
对明确诊断最有价值的辅助检查是	
A、CT	
B、B 超	
C、心电图	
D、胸部 X 线片	
E、血常规	
答案:	
A	
29. 护校学生小何 2011 年 5 月 21 日通过了护士注册资格考试,她的护士执业注册申请必须在	

A、1年内提出
B、2 年内提出
C、3年内提出
D、4年内提出
E、5 年内提出
答案:
C
30. 患儿,2个月。因腹泻住院,近2日臀部皮肤发红,伴有皮疹,护士进行臀部皮肤护理时错误的操作是
A、每次便后用温水洗净
B、洗后用小毛巾吸干水分
C、可用鹅颈灯照射臀部
D、烤灯前涂油
E、灯泡照射时间 15~20 分钟
答案:
D

A、大肠埃希菌
B、肺炎球菌
C、铜绿假单胞菌
D、流感嗜血杆菌
E、沙门菌
答案:
A
32. 肝性脑病患者口服乳果糖的主要目的是
A、减少有毒物质氨的产生
B、帮助消化
C、补充能量
D、抑制大脑假性神经递质的形成
E、抑制大肠杆菌生长
答案:
A

31. 患儿, 1 个月。发热 2 天、呕吐 5 次入院。查体: 患儿精神萎靡, 目光凝视, 脑

膜刺激征阳性, 初步诊断为化脓性脑膜炎。其最常见的病原菌是

33. 患者,女性,45 岁,患慢性肾炎4年。近日发现尿量减少,晨起眼睑肿胀,内生肌酐清除率为每分钟35ml。

内生肌酐清除率试验结果提示

- A、肾衰竭
- B、肾功能轻度损害
- C、肾功能中度损害
- D、肾功能重度损害
- E、急性肾功能不全

答案:

 C

34. 患者,男性,21 岁,因在工地工作被钉子扎破手指,向医生谈及被扎破的经过,并反复强调怕得破伤风,知道注射疫苗可以预防破伤风后,却又不由自主地担心疫苗没有起到保护作用怎么办?为此到处求医。

该患者的药物治疗应首选

- A、氯丙嗪
- B、氯米帕明
- C、苯二氮类药物
- D、碳酸锂

E、卡马西平
答案:
C
35. 患者女, 21 岁。在校大学生。因急性腹痛就诊,诊断为异位妊娠破裂出血,拟急诊手术。
患者在了解病情后签字同意手术治疗,体现了伦理学的
A、自主原则
B、有利原则
C、公平原则
D、行善原则
E、不伤害原则
答案:
A
36. 强迫症发病高峰的年龄阶段是
A、婴儿期
B、幼儿期
C、青少年期

D、中年期
E、老年期
答案:
C
37. 患者,男性,48 岁,风湿性心脏病,心力衰竭。患者应用洋地黄和利尿药后,出现恶心、呕吐,视物模糊。心电图示室性期前收缩呈二联律。
病区护士首先应采取的护理措施是
A、吸氧
B、立即停用利尿药
C、加用血管扩张药
D、立即停用洋地黄
E、静脉注射利多卡因
答案:
D
38. 患者,男性,56 岁。因肺部感染,需用青霉素治疗。注射前,护士准备工作中最重要的是
A、询问患者过敏史

B、准备好注射用物
C、再次核对药物
D、配好皮试液
E、确定注射部位
答案:
A
39. 患者男, 39 岁。大面积III度烧伤入院。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、消毒液喷洒
C、开窗通风
D、食醋熏蒸
E、过滤除菌
答案:
E
40. 在护患交往中,护士微笑的作用不包括
A、改善护患关系

B、化解护患矛盾
C、优化护士形象
D、缩短护患之间的空间距离
E、缓解患者不安心理
答案:
D
41. 患者,女性,78 岁。瘫痪3年,为预防老人发生压疮,应采取的措施是
A、睡木制硬床
B、每周一次物理治疗
C、每日更换衣服与被褥
D、局部置热水袋促进循环
E、定期更换体位与局部按摩
答案:
E
42. 不属于物理消毒灭菌的方法是
A、燃烧法

B、臭氧灭菌灯消毒法

C、微波消毒灭菌法
D、浸泡法
E、生物净化法
答案:
D
43. 患者男,54 岁。患胆囊结石。患者即将接受胆囊切除术,术前护士和其谈话的重点主题是
A、术前健康指导
B、疾病的相关知识
C、鼓励患者战胜疾病
D、出院的注意事项
E、术后如何饮食
答案:
A
44. 患者, 男性, 25 岁。在工作中不慎被生锈铁钉刺伤左足底, 伤口较深, 来院治
疗。医生对伤口处理后,要求做破伤风抗毒素注射,护士在询问时得知患者半月前曾
用过此药。

护士仍然做过敏试验的原因是用药超过

A、3 天
B、4 天
C、5 天
D、6 天
E、7 天
答案:
E
45. 治疗厌氧菌感染的急性盆腔炎时需使用的抗生素是
A、四环素
B、甲硝唑
C、万古霉素
D、克拉霉素
E、阿奇霉素
答案:
B
46. 最容易导致癔症的性格特征是

A、孤僻

B、敏感	
C、固执	
D、冲动任性	
E、富于幻想	
答案:	
В	
47. 医嘱为西地兰 0.1mg 静脉注射,而其针剂剂型是 0.4mg/2m的剂量为	1 ,此时护士应注射
A 、 0. 1m1	
B、0.2m1	
C 、 0.3m1	
D 、 0.4ml	
E, 0.5ml	
答案:	
E	
48. 患者,女性,50岁,有肥厚型心肌病史3年。近2个月来	·常有心绞痛发作,因

此患者十分紧张,整日卧床,不敢随意活动。该患者出现属于

A、角色强化
B、角色缺如
C、角色消退
D、角色模糊
E、角色冲突
答案:
A
49. 医院的中心任务是
A、预防
B、医疗
C、管理
D、科研
E、教学
答案:
В
50. 患儿女,3岁。平时活动耐力低下,诊断为先天性心脏病,其心脏的血流动力学如图所示。

[HS61_281_1.gif]

答案:

根据上述血流动力学特点,考虑该患儿为

根据上 <u>处</u>
A、房间隔缺损
B、室间隔缺损
C、法洛四联症
D、动脉导管未闭
E、主动脉瓣关闭不全
答案:
D
51. 患者的 CVP 为 4cmHO ,血压 69/49mmHg ,尿量每小时 11ml ,护士应该为患者采取的措施是
A、补充液体
B、收缩血管
C、输血
D、纠正酸中毒
E、改善微循环

答案:

D

52. 患者男,36岁。患阿米巴痢疾,对其进行保留灌肠时宜采取
A、头低脚高位
B、头高脚低位
C、左侧卧位
D、右侧卧位
E、屈膝位
答案:
D
53. 用已经制订的目标为依据来检查和评价目标完成情况的管理方法称为
A、过程管理
B、人员管理
C、统筹管理
D、目标管理
E、时间管理

54.	患者,	女性,	57	岁。	肺源性心	脏病史	10 年。	近	5 天来咳嗽、	气仍	尼加重。	查体
示肺	气肿体	征。动	脉血	.气:	рН7.30,	Pa050	mmHg	,	PaCO60mmHg	,	给患者	省给氧
的正	确方式	是										

- A、持续吸入高浓度氧
- B、持续吸入低浓度氧
- C、间歇吸入低浓度氧
- D、间歇吸入高浓度氧
- E、交替吸入低浓度和高浓度氧

答案:

В

- 55. 下列护患沟通中,属于开放式提问的是
- 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、"你现在有疼痛的感觉吗?"
- E、"你每天运动的时间有1小时吗?"

答案:

E、氢氧化钠

56. 某护士,业务知识、技能较好,但性情急躁、工作中缺乏耐心,导致护患关系紧
张。护士长应指导该护士
A、加强工作责任心
B、刻苦钻研专业知识
C、为患者做好心理护理
D、减少与患者的交流
E、学会控制情绪,耐心解释患者的提问
答案:
D
57. 护士为患者准备坐浴药物时,不慎将高锰酸钾溶液沾到工作服上,欲去除此污渍
宜用的溶液是
A、乙醇
B、盐酸
C、过氧化氢
D、维生素 C 溶液

答案:
D
58. 对急腹症患者的处理措施,错误的是
A、禁饮食,按需要实施胃肠减压
B、积极应用抗生素抗感染
C、便秘者行低压灌肠
D、禁用吗啡等强镇痛剂
E、及时纠正体液失衡
答案:
C
59. 进行单人施救心肺复苏时,按压与呼吸的比例为
A、30: 1
B、15: 1
C, 60: 4
D, 30: 2
E, 15: 2

答案:

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/63601123304 1010150