

# 危重病人的抢救及护理专项考核试题

## 一、选择题

1.急性感染性疾病病人的面容与表情是( ) [单选题] \*

- A.面色苍白
- B.面容憔悴
- C.精神萎靡
- D.口唇疱疹✓
- E.双目无神

2.下列不属于意识障碍的是( ) [单选题] \*

- A.嗜睡
- B.意识模糊
- C.昏睡
- D.昏迷
- E.谵妄✓

3.正常瞳孔的大小为( ) [单选题] \*

- A.1~3mm
- B.2~4mm
- C.2~5mm✓
- D.4~6mm
- E.5~7mm

4.下列出现双侧瞳孔缩小的疾病为 ( ) [单选题] \*

- A.颅内压增高
- B.有机磷农药中毒✓
- C.颠茄类药物中毒
- D.颅脑损伤
- E.脑出血合并脑疝

5.下列不属于谵妄的临床表现是 ( ) [单选题] \*

- A.定向力丧失
- B.感觉错乱
- C.躁动不安
- D.反应精确敏捷✓
- E.言语杂乱

6.病人，男性，39岁。近日来咳嗽，食欲减退，四肢乏力，体重减轻。入院时病人面色晦暗，消瘦，结核菌检查结果为阳性，诊断为肺结核。病人呈现的面容属于 ( ) [单选题] \*

- A.急性病容
- B.慢性病容✓
- C.病危病容
- D.贫血病容
- E.二尖瓣病容

7.病人，女性，65岁。因突起意识障碍伴左侧肢体瘫痪入院，查体:呼之不应，压迫眶上神经无痛苦表情，角膜反射及瞳孔对光反射不存在。护士判断该病人意识状态为 ( ) [单选题] \*

- A.嗜睡

B.意识模糊

C.昏睡

D.浅昏迷

E.深昏迷✓

8.病人男性，29岁。因车祸急诊入院，病人意识丧失、无自主动作，压迫眼眶有躲避反应。此时病人的意识障碍属于（ ）[单选题] \*

A.深昏迷

B.浅昏迷✓

C.嗜睡

D.昏睡

E.谵妄

9.病人，男性，45岁。入院时诊断为肝硬化腹水，近日神志恍惚，躁动不安，答非所问，此情况属于（ ）[单选题] \*

A.狂躁

B.谵妄

C.浅昏迷

D.意识模糊✓

E.精神错乱

10.病人，女性，68岁。处于昏迷状态，观察病人昏迷状态最可靠的指标是（ ）[单选题] \*

A.肌张力

B.皮肤颜色

C.皮肤温度

D.咳嗽反射

E.对疼痛刺激的反应✓

11.病人，女性，68岁。脑出血并发脑疝，此时病人双侧瞳孔的变化是（）[单选题]\*

A.散大固定

B.不等大✓

C.无变化

D.变小

E.变大

12.病人，女性，18岁。因交通意外导致脑部损伤急诊入院，经医院全力抢救无效死亡。其家属情绪激动，对医护人员说“这么年轻的姑娘，进医院还能呼吸，怎么就死了？你们怎么抢救的？我家就这么一个孩子！”此时影响家属心理状态的主要因素是（）[单选题]\*

A.医护人员技术水平不佳

B.医院医疗设施陈旧

C.护士和家属的交流受限

D.家属对结果无法接受✓

E.家属缺乏对医护人员的信任

(13~15题共用题干)病人，男性，80岁。因COPD入院治疗。

13.入院时病人呼吸急促，鼻翼扇动，护士判断病人的病容为（）[单选题]\*

A.贫血病容

B.慢性病容

C.病危病容

D.急性病容✓

E.二尖瓣面容

14.经医护人员治疗后，病人处于持续的睡眠状态，能被语言或轻度刺激所唤醒，醒后能正确、缓慢地回答问题，对光反射存在。此病人意识障碍为（ ）[单选题] \*

A.嗜睡✓

B.昏睡

C.浅昏迷

D.深昏迷

E.意识模糊

15.若检查病人瞳孔对光反射迟钝，下列关于瞳孔的说法正确的是（ ）[单选题] \*

A.双侧瞳孔经光线照射立即缩小，移去对光源又迅速复原，称为对光反射迟钝

B.瞳孔对光反射迟钝常见于深昏迷或危重病人✓

C.瞳孔对光反射迟钝说明病人病情好转

D.瞳孔直径小于 2mm 是正常瞳孔。

E.双侧瞳孔散大常见于有机磷农药中毒病人

(第二节 A1 型题)1.护士可以执行医生口头医嘱的情况是（ ）[单选题] \*

A.电话告知

B.科室会诊时

C.抢救病人时✓

D.医生查房时

E.换药期间

2.抢救器械和药品要严格执行“五定”是指（ ）[单选题] \*

A.定时更换、定数量品种、定点安置、定期消毒灭菌和定期检查维修

B.定数量品种、定点安置、定人保管、定期消毒灭菌和定期检查维修✓

C.定数量品种、定人保管、定期消毒灭菌、定期维修和定期检查

D.定数量品种、定点安置、定人保管、定期消毒灭菌和定期维修

E.定数量品种、定点安置、定人保管、定期消毒灭菌和定期检查

3.下列不属于升压药物的是 ( ) [单选题] \*

A.盐酸肾上腺素

B.硝普钠✓

C.间羟胺

D.异丙肾上腺素

E.多巴胺

4.抢救时间的记录不包括 ( ) [单选题] \*

A.病人到达的时间

B.医生达到的时间

C.抢救落实的时间

D.家属到达的时间✓

E.病情变化的时间

5.正确测量胃管插入长度方法是 ( ) [单选题] \*

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

6.每次灌入的洗胃液量为( ) [单选题] \*

A.100~300ml

B.300~500ml ✓

C.500~700ml

D.700~900ml

E.10000~20000ml

7.敌百虫禁忌( ) [单选题] \*

A.温开水

B.生理盐水

C.高锰酸钾

D.碳酸氢钠 ✓

E.蛋清水

8.护士为使用呼吸机的病人吸痰,发现痰液黏稠吸不出,错误的处理措施是( ) [单选题] \*

A.扣拍胸背部

B.增加负压吸引力 ✓

C.滴入化痰药

D.滴入生理盐水

E.雾化吸入

9.使用电动吸引器吸痰时,储液瓶内的吸出液应及时倾倒,不应超过瓶的( ) [单选题] \*

A.3/4

B.2/3 ✓

C.1/2

D.1/4

E.1/5

10.禁忌洗胃的病人是 ( ) [单选题] \*

A.幽门梗阻者

B.昏迷者

C.食管胃底静脉曲张者 ✓

D.胆囊炎病人

E.胃溃疡病人

11.利于黏稠痰液吸出的方法是 ( ) [单选题] \*

A.体位引流

B.雾化吸入 ✓

C.增加吸痰次数

D.缩短吸痰间隔时间

E.延长每次吸痰时间

12.在现场抢救急性中毒病人时，首先应采用的排出毒物的方法是 ( ) [单选题] \*

A.口服催吐 ✓

B.漏斗洗胃

C.电动洗胃机洗胃

D.硫酸镁导泻

E.造瘘口洗胃

13.每次吸痰的时间不应超过 ( ) [单选题] \*

A.5s

B.10s

C.15s✓

D.20s

E.25s

14.单侧鼻导管给氧，导管插入的长度是（ ）[单选题] \*

A.鼻尖至耳垂

B.鼻尖至耳垂 1/3

C.鼻尖至耳垂 1/2

D.鼻尖至耳垂 2/3✓

E.鼻尖至耳垂 3/4

15.吸痰时治疗盘内吸痰用物更换的时间为（ ）[单选题] \*

A.每周更换 1 次

B.每周更换 2 次

C.每日更换 1~2 次✓

D.每次吸痰后更换

E.每月更换 1 次

16.简易呼吸器挤压一次进入肺内的空气量为（ ）[单选题] \*

A.200~300ml

B.300~400ml

C.400~500ml

D.500~1000ml✓

E.1000~1500ml

17.在使用人工呼吸机时，吸/呼比值应为（ ）[单选题] \*

A.1:1~2.0

B.1 : 1.5~2.0

C.1 : 1.0~2.5

D.1 : 1.5~3.0✓

E.1 : 2.0~3.0

18.在抢救室,一切急救物品的完好率应达到（ ）[单选题] \*

A.80%

B.85%

C.90%

D.95%

E.100%✓

19.当病人处于缺氧且二氧化碳滞留状态时，为改善病人呼吸功能,应给予病人（ ）[单选题] \*

A.低流量、低浓度吸氧✓

B.高流量、高浓度吸氧

C.吸氧但浓度小于 25%

D.有创呼吸机辅助呼吸

E.无创呼吸机辅助呼吸

20.对使用呼吸机的病人应观察其自主呼吸与呼吸机是否同步。通气量合适时病人表现为（ ）[单选题] \*

A.胸部起伏,皮肤潮红

B.血压升高,脉搏加快

C.多汗,浅表静脉充盈消失

D.烦躁,生命体征平稳

E.胸廓起伏规律,肺部呼吸音清晰✓

(A2 型题) 1.病人,女性,26岁。哮喘急性发作急诊入院,护士在医生未到达之前不可给予的紧急处理

是( ) [单选题] \*

A.给氧

B.测量生命体征

C.建立静脉通道

D.吸痰

E.给予沙丁胺醇药物吸入✓

2.病人,女性,36岁,因从高空坠落大出血后昏迷急诊入院,在抢救过程中医生口头告诉护士静脉推

注肾上腺素。护士正确的做法是( ) [单选题] \*

A.听到医嘱后立即执行

B.向医生复核一遍,双方确认无误后方可执行✓

C.听到医嘱简单复述一次

D.听清医嘱后直接执行

E.迅速执行自己听到的医嘱

3.病人,男性,81岁。诊断为肺源性心脏病,现出现呼吸困难,行气管切开术,术后病人给氧方法宜

采用( ) [单选题] \*

A.头罩法

B.鼻塞法

C.漏斗法✓

D.面罩法

E.双侧鼻导管法

4.病人，男性，68岁。因脑出血昏迷，现眼睑不能闭合，护士可采取的措施是（ ）[单选题] \*

A.滴眼药水

B.热敷眼部

C.按摩双眼睑

D.用干纱布遮盖

E.涂金霉素眼膏或覆盖凡士林纱布✓

5.病人，男，56岁。因哮喘急性发作需要吸氧，错误的操作是（ ）[单选题] \*

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.给氧期间不直接调节氧流量

E.停用氧气时先关流量开关✓

6.病人，男性，70岁。慢性肺源性心脏病病人，缺氧和二氧化碳潴留同时并存，发绀，神志清楚，宜吸入的氧浓度为（ ）[单选题] \*

A.21%

B.29%✓

C.33%

D.37%

E.41%

7.病人，男性，65岁。诊断为慢性支气管炎，近几日因感冒而气急，咳嗽，痰不易咳出，口唇发绀，下肢水肿，情绪不稳，给病人吸氧宜采用（ ）[单选题] \*

- A.低浓度间断吸氧
- B.高浓度间断吸氧
- C.低浓度持续吸氧✓
- D.高浓度持续吸氧
- E.高浓度和低浓度吸氧交替进行

8.病人，女性，70岁。支气管哮喘急性发作经用药、吸氧后好转，停用氧气时护士应首先（ ）[单选题]

\*

- A.关流量表
- B.取下湿化瓶
- C.关总开关
- D.拔出鼻导管✓
- E.拔出鼻导管的玻璃接管

9.病人，男孩，1岁。因细菌性肺炎入院，目前患儿烦躁不安、呼吸困难。医嘱：吸氧。适宜该患儿的吸氧方式为（ ）[单选题] \*

- A.双侧鼻导管法
- B.面罩法
- C.鼻塞法
- D.漏斗法
- E.头罩法✓

10.病人，男性，50岁。以外伤入院治疗，在用氧过程中，家属私自将鼻导管氧流量调至10L/min，15分钟后病人继之出现烦躁不安、面色苍白、进行性呼吸困难等表现。该病人最可能出现了（ ）[单选题] \*

- A.肺水肿

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/736215243200010043>