

## 2022 年护士资格考试模拟卷二



报班咨询活动优惠

扫码添加客服微信



关注公众号了解最新资讯

## 专业实务

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

【A1/A2】1. 关于病室湿度的说法，正确的是

- A. 湿度指单位体积空气中，一定温度条件下所含水蒸气的量
- B. 人体对湿度的需求随温度升高而升高
- C. 病室湿度以 30%~40% 为宜
- D. 刺激血液循环
- E. 湿度过低可引起口干舌燥

1. 【答案】E

【解析】病室相对湿度在 50%~60% 为宜，过高过低均不利于人体；湿度过高，空气潮湿，有利于细菌繁殖，机体水分蒸发慢，患者感到闷热、不适；湿度过低，空气干燥，机体水分蒸发快，可引起口干舌燥，故选择 E。

【知识点】护士执业资格考试-基础护理知识和技能-医院和住院环境-病区

【A1/A2】2. 一般锐器伤不传播的疾病是

- A. 甲型肝炎
- B. 乙型肝炎
- C. 丙型肝炎
- D. 丁型肝炎
- E. 艾滋病

2. 【答案】A

【解析】感染的针刺伤是导致血源性传播疾病的最主要因素，其中最常见、危害最大的是艾滋病病毒、乙型肝炎病毒和丙型肝炎病毒。丁型肝炎与乙肝相同，主要经血液传播。甲型肝炎以粪口传播为主要传播途径。

【知识点】护士执业资格考试-传染病病人的护理-传染病概述

【A1/A2】3. 关于噪声以下错误的是

- A. 达到 50~60dB，即可产生相当的干扰
- B. 达到或超过 120dB 时，可造成听力丧失或永久性失聪
- C. 长期处于 40~50dB 的环境可引起耳鸣、血压升高
- D. 病区较理想的声音强度是 35~40dB
- E. 病区应避免不必要的噪声，保持安静

3. 【答案】C

【解析】医院噪声强度应控制在 35~40dB，一般噪声强度在 50~60dB 即能产生相当的干扰。长时间处于 90dB 以上的高音量环境中，能导致耳鸣、血压升高、血管收缩、肌肉紧张，以及出现焦躁、易怒、头痛、失眠等症状。当声音强度达到或超过 120dB 时，可造成听力丧失或永久性失聪。

【知识点】护士执业资格考试-基础护理知识和技能-医院和住院环境-概述

【A1/A2】4. 测口温体温计破裂，护士首先采取什么措施

- A. 牛奶
- B. 嘱患者进食粗纤维食物排除
- C. 用生理盐水洗胃

D. 清理口腔玻璃碎片

E. 漱口

4. 【答案】D

【解析】测口温时，当病人不慎咬破体温计时，应立即清除玻璃碎屑，以免损伤唇、舌、口腔及食管、胃肠黏膜。之后口服大量蛋清或牛奶以延缓汞的吸收。在病情允许的情况下，可服大量粗纤维食物（如韭菜等），以加速汞的排出。故选择 D。

【知识点】护士执业资格考试-基础护理知识和技能-生命体征的评估-体温的评估及护理

5. 根据人体器官移植相关规定，下列不属于植体器官接受者的是

A. 配偶

B. 儿子

C. 姑姑

D. 姐姐

E. 朋友

5. 【答案】E

【解析】《人体器官移植条例》明确规定活体器官接受人必须与活体器官捐赠人之间有特定的法律关系，如配偶关系、直系血亲或者三代以内旁系血亲关系，或者有证据证明与活体器官捐赠人存在因帮扶等形成了亲情关系，故选择 E。

【知识点】护士执业资格考试-法规与护理管理-医院护理质量缺陷及管理-相关概念

【A1/A2】6. 查痰中癌细胞，固定标本所采用的溶液是

A. 5%甲酚

B. 5%苯酚

C. 10%甲醛

D. 1%甲苯

E. 0.2%苯扎溴铵

6. 【答案】C

【解析】考查痰常规标本采集的方法。如留痰标本查找癌细胞，应立即送检，或用 10%甲醛溶液或 95%乙醇溶液固定后送检，故选择 C。

【知识点】护士执业资格考试-基础护理知识和技能-标本采集-各种标本采集方法

【A1/A2】7. 通过利尿作用达到降压效果的药物是

A. 氢氯噻嗪

B. 氯沙坦

C. 硝苯地平

D. 普萘洛尔

E. 卡托普利

7. 【答案】A

【解析】氢氯噻嗪为排钾利尿药，氯沙坦为血管紧张素 II 受体拮抗剂，硝苯地平为钙离子拮抗药，普萘洛尔为  $\beta$  受体阻断药，卡托普利为血管紧张素转换酶抑制剂。故选择 A。

【知识点】护士执业资格考试-循环系统疾病病人的护理-高血压病人的护理-治疗原则

【A1/A2】8. 单纯的肠系膜血管栓塞引起的肠梗阻属于

A. 机械性单纯性肠梗阻

- B. 机械性绞窄性肠梗阻
- C. 麻痹性肠梗阻
- D. 痉挛性肠梗阻
- E. 血运性肠梗阻

8. 【答案】E

【解析】血运性肠梗阻：较少见，由于肠系膜血管受压、栓塞或血栓形成，使肠管血运障碍，继而发生肠麻痹；机械性肠梗阻多由于肠腔堵塞、肠壁病变、肠管受压等原因引起肠腔狭窄，使肠内容物通过障碍；麻痹性肠梗阻和痉挛性肠梗阻均属于动力性肠梗阻，肠腔本身可无狭窄，而是由于神经反射或毒素刺激引起肠壁肌功能紊乱导致肠内容物不能正常运行。故选择E。

【知识点】护士执业资格考试-消化系统疾病病人的护理-肠梗阻病人的护理-病因及分类

【A1/A2】9. 可经血液 / 体液传播的传染病是

- A. 乙型肝炎
- B. 乙型脑炎
- C. 细菌性痢疾
- D. 甲型肝炎
- E. 麻疹

9. 【答案】A

【解析】乙型肝炎属于血液、体液传播，乙型脑炎是昆虫为媒介传播，细菌性痢疾和甲型肝炎是消化道传播，麻疹是呼吸道传播。故选择A。

【知识点】护士执业资格考试-传染病病人的护理-病毒性肝炎病人的护理-病因及流行病学

【A1/A2】10. 肾衰竭少尿期发生的最严重的电解质紊乱是

- A. 低钠血症
- B. 高磷血症
- C. 低钙血症
- D. 高氯血症
- E. 高钾血症

10. 【答案】E

【解析】钾离子随尿液排出体外，肾衰竭体内少尿时钾离子在体内蓄积，可以引起高钾血症，其最严重的后果是导致心脏停搏，故选择E。

【知识点】护士执业资格考试-泌尿生殖系统疾病病人的护理-急性肾衰竭病人的护理-临床表现

【A1/A2】11. 护理专业应届毕业生甲已经完成了国务院教育主管部门和卫生主管部门规定的全日制3年护理专业课程学习，本人拟申请护士执业注册。以下不属于申请护士执业注册条件的是

- A. 年龄18周岁以上
- B. 护理专业学历证书
- C. 健康证明
- D. 户籍证明
- E. 护士执业资格考试成绩合格证明

11. 【答案】D



【解析】本题主要是考查申请护士执业注册应当具备的条件，护士执业注册与户籍所在地无关，故选择D。

【知识点】护士执业资格考试-法规与护理管理-与护士执业注册相关的法律法规-护士条例

【A1/A2】12. 心动过缓是指安静状态下成人脉率每分钟少于

- A. 40 次
- B. 50 次
- C. 60 次
- D. 70 次
- E. 80 次

12. 【答案】C

【解析】安静状态下成人正常脉率每分钟 60~100 次，少于 60 次为心动过缓，故选择 C。

【知识点】护士执业资格考试-基础护理知识和技能-生命体征的评估-脉搏的评估及护理

【A1/A2】13. 临床上需避光使用的药物是

- A. 两性霉素
- B. 氟康唑
- C. 吗丁啉
- D. 氨茶碱
- E. 疫苗

13. 【答案】D

【解析】根据药物性质需分类保存：①易氧化和遇光变质的药物，如维生素 C、氨茶碱、盐酸肾上腺素、硝普钠等，应放入深色密封瓶中或有黑纸遮盖的纸盒中，置于阴凉处；②易挥发、潮解或风化的药物，如乙醇、过氧乙酸、糖衣片、酵母片等，装密封瓶并盖紧；③易被热破坏的药物，如疫苗、胎盘球蛋白、抗毒血清等，应放于 2~10℃ 的冰箱中或干燥阴凉（约 20℃）处；④易燃、易爆的药物，如乙醚、环氧乙烷、乙醇等，应单独存放，密闭置于阴凉处，远离明火。故选择 D。

【知识点】护士执业资格考试-基础护理知识和技能-药物治疗法和过敏试验法-给药的基本知识

【A1/A2】14. 性质稳定、传热性能缓和、不与中药所含成分发生化学变化的最常用的中药煎煮器具是

- A. 铝锅
- B. 砂锅
- C. 铁锅
- D. 钢锅
- E. 不锈钢锅

14. 【答案】B

【解析】陶瓷是最稳定的，化学成分少，不与中药所含成分发生化学反应，故选择 B。

【知识点】护士执业资格考试-中医基础知识-中药

【A1/A2】15. 属于乙类传染病，但按照甲类传染病管理的疾病是

- A. 伤寒
- B. 破伤风

- C. 鼠疫  
D. 霍乱  
E. 新型冠状病毒肺炎

15. 【答案】E

【解析】本题中鼠疫、霍乱等属于甲类传染病，伤寒、小儿破伤风、传染性非典型肺炎属于乙类传染病。随着传染病疫情的变化，国家卫计委在 2013 年 11 月发布调整通知，规定人感染 H7N9 禽流感纳入乙类传染病；将甲型 H1N1 流感调整为丙类，并纳入流行性感冒进行管理；解除了对人感染高致病性禽流感采取的甲类传染病预防控制措施。国家卫生健康委在 2020 年 1 月 20 日发布 2020 年第 1 号公告：将新型冠状病毒感染的肺炎纳入规定管理的乙类传染病，并采取甲类传染病的预防、控制措施。新的防治法突出了对传染病的预防和预警，完善了传染病的疫情报告、通报、公布制度和传染病暴发、流行时的控制措施，加强了传染病防治的保障制度建设。故选择 E。

【知识点】护士执业资格考试-法规与护理管理-与护士临床工作相关的法律法规-中华人民共和国传染病防治法

【A1/A2】16. 患者在诊疗活动中受到损害，医疗机构及其医务人员有过错的，承担赔偿责任的是

- A. 医务人员  
B. 医疗机构负责人  
C. 医疗机构  
D. 医务人员和医疗机构  
E. 医务人员及其家属

16. 【答案】C

【解析】根据《侵权责任法》第五十七条规定，在诊疗活动中，医疗机构及其医务人员有过错的，由医疗机构承担赔偿责任，故选择 C。

【知识点】护士执业资格考试-法规与护理管理-与护士临床工作相关的法律法规-侵权责任法

【A1/A2】17. 患者男，65 岁。因家中煤气开关关闭不紧，被人发现时神志不清，口吐白沫，嘴唇呈樱桃红色，现送至急诊，该患者最首要的护理问题是

- A. 煤气中毒，与煤气使用不当有关  
B. 呼吸困难，与口吐白沫有关  
C. 急性意识障碍，与一氧化碳中毒有关  
D. 缺氧，与体内碳氧血红蛋白浓度高有关  
E. 气体交换功能受损，与体内碳氧血红蛋白浓度高有关

17. 【答案】E

【解析】该患者出现煤气中毒，吸入过量一氧化碳，一氧化碳与红细胞中的血红蛋白结合，生成碳氧血红蛋白，取代正常情况下氧气与血红蛋白结合成的氧合血红蛋白，使血红蛋白失去输送氧气的功能，使得气体交换功能受损。故选择 E。

【知识点】护士执业资格考试-损伤、中毒病人的护理-一氧化碳中毒病人的护理-护理问题

【A1/A2】18. 患者男，63 岁。胃癌行胃大部切除术，术中生命正常，术后回病房，护士应遵医嘱给予该患者

- A. 特级护理

- B. 一级护理
- C. 二级护理
- D. 三级护理
- E. 四级护理

18. 【答案】B

【解析】特级护理适用于病情危重，随时可能发生病情变化需要进行抢救的患者；重症监护患者；各种复杂或者大手术后的患者；严重创伤或大面积烧伤的患者；使用呼吸机辅助呼吸，并需要严密监护病情的患者；实施连续性肾脏替代治疗（CRRT），并需要严密监护生命体征的患者；其他有生命危险，需要严密监护生命体征的患者，24小时动态监护，实施床旁交接班。一级护理适用于病情趋向稳定的重症患者；手术后或者治疗期间需要严格卧床的患者；生活完全不能自理且病情不稳定的患者；生活部分自理，病情随时可能发生变化的患者。每小时巡视患者，观察患者病情变化。该患者虽然是胃癌行胃大部切除术，但术中生命正常，且术后经观察生命体征正常后回病房，护士应遵医嘱给予该患者一级护理。故选择B。

【知识点】护士执业资格考试-基础护理知识和技能-入院和出院病人的护理-入院病人的护理

【A1/A2】19. 患者女，24岁。因上消化道出血经急诊以平车推入病房。患者烦躁不安，面色苍白，四肢厥冷，血压75/45mmHg，脉搏110次/min，入院护理的首要步骤是

- A. 热情接待，耐心介绍环境和制度
- B. 询问病史，了解护理问题
- C. 填写各种表格，完成护理入院评估单
- D. 准备急救物品，等待值班医生
- E. 置休克卧位，建立静脉通道，通知医生

19. 【答案】E

【解析】根据病史，患者出现了出血性休克，应积极抢救休克。故选择E。

【知识点】护士执业资格考试-消化系统疾病病人的护理-上消化道大量出血病人的护理-治疗原则

【A1/A2】20. 患者男，43岁。全身90%烧伤，为其使用保护具时，患者的肢体应处于

- A. 治疗性强迫位置
- B. 生理性运动位置
- C. 容易变换的位置
- D. 患者愿意的位置
- E. 保持功能的位置

20. 【答案】E

【解析】保护性制动使用时患者的肢体要处于功能位置，防止由于长时间使用影响肢体的正常功能，故选择E。

【知识点】护士执业资格考试-损伤、中毒病人的护理-烧伤病人的护理-护理措施

【A1/A2】21. 患者男，47岁。咳嗽、咳痰3年，在门诊对肺部进行纤维支气管镜检查，浸泡其用过的支气管镜的消毒液宜用

- A. 70%乙醇
- B. 2%戊二醛
- C. 二倍浓度器械消毒液
- D. 碘伏

E. 0.2%过氧乙酸

21. 【答案】B

【解析】2%戊二醛对金属无腐蚀作用，故常用于精密仪器，如支气管镜、胃镜等的浸泡消毒，故选择 B。

【知识点】护士执业资格考试-基础护理知识和技能-医院内感染的预防和控制-清洁、消毒和灭菌

【A1/A2】22. 患者男，73 岁。心肌梗死冠脉搭桥术后出院，护士对床单位进行终末消毒，使用紫外线灯管的操作正确的是

- A. 照射可随时开始
- B. 物品距灯管 100~150cm
- C. 灯管去尘用无水乙醇纱布擦拭
- D. 灯亮开始计时
- E. 关灯后冷却 1~2 分钟再开

22. 【答案】C

【解析】紫外线灯常用于空气和物体表面的消毒。消毒物品时，将物品摊开或挂起，有效照射距离不超过 1m，照射时间不少于 30 分钟。如需再次使用，关灯后需间歇 3~4 分钟再开启。须保持紫外线灯管清洁，可用乙醇棉球擦拭，故选择 C。

【知识点】护士执业资格考试-基础护理知识和技能-医院内感染的预防和控制-清洁、消毒和灭菌

【A1/A2】23. 患者男，76 岁。进行性排尿困难 5 年，尿闭 2 小时，门诊以急性尿潴留、前列腺增生收入院。护士为其留置导尿，如图 2-1-1 所示，导尿管终点应保留的部位是

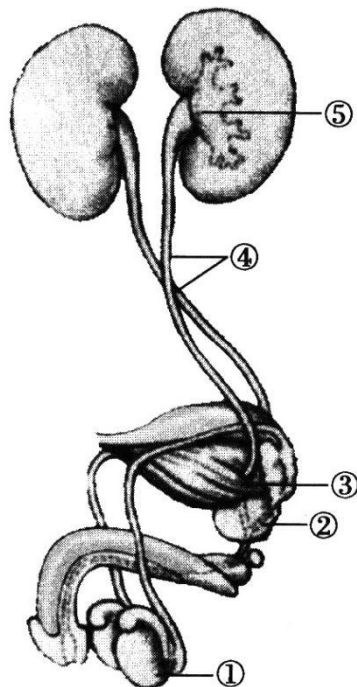


图 2-1-1 导尿管终点应保留的部位

- A. ①
- B. ②
- C. ③



D. ④

E. ⑤

23. 【答案】C

【解析】导尿管末端应在膀胱内。故选择C。

【知识点】护士执业资格考试-泌尿生殖系统疾病病人的护理-泌尿系统的解剖生理-泌尿系统的解剖结构和生理功能

【A1/A2】24. 患儿，男，3岁。在游戏时不小心吸入玩具的小部件，患儿呼吸困难，吸气时有一种高音调声音。此呼吸类型属于

A. 蝉鸣样呼吸

B. 鼾声呼吸

C. 潮式呼吸

D. 库斯莫呼吸

E. 浮浅性呼吸

24. 【答案】A

【解析】吸入异物后，由于声带附近阻塞，使空气进入发生困难。吸气时有一种高音调的音响，声音似蝉鸣，称为蝉鸣样呼吸。还常见于喉头水肿、痉挛等患者。故选择A。

【知识点】护士执业资格考试-损伤、中毒病人的护理-小儿气管异物的护理-临床表现

【A1/A2】25. 患者男，56岁。食管癌胃造瘘术后，护士经造瘘口输入要素饮食。对于要素饮食护理措施不当的是

A. 可经口服、鼻饲或造瘘置管滴注

B. 经造瘘口注入的温度41~42℃

C. 每小时注入量不得超过150ml

D. 注入速度为60~80滴/min

E. 4℃保存24小时

25. 【答案】D

【解析】要素饮食（要素膳、化学膳、元素膳）是人工配制，含有全部人体生理需要的各种营养成分，不需消化或很少消化即可吸收，无渣。适用于低蛋白血症、严重烧伤、胃肠道瘘、大手术后胃肠功能紊乱、营养不良、急性胰腺炎、短肠综合征、晚期癌症等病人。配制后低温4℃保存24小时。可经口服、鼻饲或造瘘置管滴注，口服温度一般为37℃左右，鼻饲及经造瘘口注入温度宜为41~42℃，并用热水袋在输液管远端保持温度，滴速40~60滴/min，最快不超过150ml/h。故选择D。

【知识点】护士执业资格考试-基础护理知识和技能-病人饮食的护理-饮食护理

【A1/A2】26. 患者男，14岁。外伤致体温中枢受损，体温41℃居高不下。现采用冰帽降温，以下做法正确的是

A. 每10分钟测量体温一次

B. 体温最好维持在35℃

C. 体温不可低于33℃

D. 注意观察患者的心律

E. 测体温以腋温为准

26. 【答案】D

【解析】本题考核冰帽降温的方法。冰帽降温应每30分钟测体温一次，维持体温在33℃，

不宜低于 30℃，测量体温应以肛温为准。使用中注意观察患者的心律，防止出现心房、心室纤维性颤动等问题。故选择 D。

【知识点】护士执业资格考试-基础护理知识和技能-生命体征的评估-体温的评估及护理

- 【A1/A2】27. 患者女，52 岁。因高热急诊入院，体温 39.9℃。应采取的物理降温措施是
- A. 嘱患者多饮冰水
  - B. 前额、头顶部置冰袋
  - C. 全身冷水擦浴
  - D. 心前区乙醇擦浴
  - E. 冰敷 60 分钟后测体温

27. 【答案】B

【解析】患者物理降温可采取冰袋冷敷、全身温水擦浴、乙醇擦浴等方法，同时患者需多饮水。冰袋一般置于前额、头顶，擦浴时禁忌擦拭心前区、腹部、耳廓、阴囊、足底等部位，物理降温后半小时复测体温，故选择 B。

【知识点】护士执业资格考试-基础护理知识和技能-冷热疗法-冷疗法

- 【A1/A2】28. 患者男，48 岁。失血性休克，行留置导尿的目的是
- A. 保持床单位整洁干燥
  - B. 观察尿量及监测尿比重，了解肾灌注情况
  - C. 避免尿潴留
  - D. 留取无菌尿液进行培养
  - E. 引流尿液，减轻腹部压力

28. 【答案】B

【解析】本题考核留置导尿的目的。失血性休克患者留置导尿的主要目的是观察尿量，用于病情评估，掌握肾脏功能情况，其他选项分别是尿失禁、尿潴留等患者留置导尿的目的。故选择 B。

【知识点】护士执业资格考试-损伤、中毒病人的护理-腹部损伤病人的护理-临床表现

【A1/A2】29. 患者女，38 岁。长期吸烟，患有滴虫性阴道炎。近来月经不规则，前来咨询避孕措施，护士应指导其选用

- A. 口服避孕药
- B. 长效避孕针
- C. 阴茎套
- D. 安全期避孕
- E. 宫内节育器

29. 【答案】C

【解析】避孕药禁忌证有 35 岁以上的吸烟妇女，放置宫内节育器禁忌证有生殖器官炎症，月经不规则无法采取安全期避孕，故护士应指导其选用阴茎套，故选择 C。

【知识点】护士执业资格考试-生命发展保健-计划生育-避孕方法及护理-工具避孕

- 【A1/A2】30. 患者男，22 岁。因高处坠落导致颅脑外伤。开放性脑损伤的主要表现不包括
- A. 硬脑膜破裂
  - B. 脑积水
  - C. 头皮裂伤

D. 脑脊液漏

E. 颅骨骨折

30. 【答案】B

【解析】开放性脑损伤指脑外伤后脑组织与外界相通，包含头皮裂伤、颅骨骨折、硬脑膜破裂及脑损伤，因蛛网膜下隙与外界相通导致脑脊液漏。脑积水是由于颅脑疾患使得脑脊液分泌过多或 / 和循环、吸收障碍而使颅内脑脊液量增加，引起脑室系统扩大或 / 和蛛网膜下腔扩大的一种病症，故选择 B。

【知识点】护士执业资格考试-神经系统疾病病人的护理-脑损伤病人的护理-脑挫裂伤-临床表现

【A1/A2】31. 患者男，22 岁。在静脉输液 30 分钟后感到发冷，护士测体温 38.5℃，患者最有可能发生了

A. 发热反应

B. 静脉炎

C. 过敏反应

D. 急性肺水肿

E. 空气栓塞

31. 【答案】A

【解析】考查输液反应的症状。发热反应多发生于输液后数分钟至 1 小时，表现为发冷、寒战、发热，故选择 A。

【知识点】护士执业资格考试-基础护理知识和技能-静脉输液和输血法-静脉输液法

【A1/A2】32. 患者女，24 岁。作为供血者，护士对其进行健康指导，下列食物中供血者在采血前 4 小时内可以吃的是

A. 红糖水

B. 皮蛋瘦肉粥

C. 煎鱼

D. 煮鸡蛋

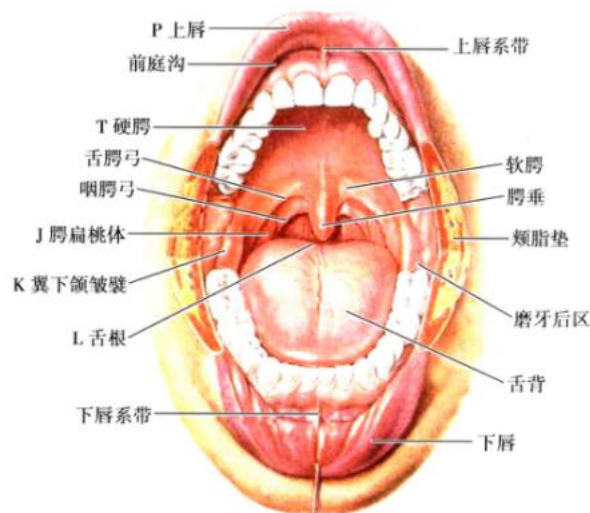
E. 炖肉

32. 【答案】A

【解析】考查输血过敏反应发生的预防。供血者在献血前用过可致敏的药物或食物，可使血液中含有致敏物质，因此供血者在采血前 4 小时内不宜吃高蛋白和高脂肪的食物，宜用清淡饮食或饮糖水，故选择 A。

【知识点】护士执业资格考试-基础护理知识和技能-静脉输液和输血法-静脉输血法

【A1/A2】33. 患儿，男，4 岁。因“急性扁桃体炎”来诊，医嘱要求采集咽拭子标本进行化验，如文末彩图 2-1-2 所示，咽拭子标本采集的部位是



彩图 2-1-2 咽拭子标本采集部位

- A. P
- B. T
- C. J
- D. K
- E. L

33. 【答案】C

【解析】咽拭子标本采集两侧腭弓和咽、扁桃体的分泌物，为图 2-1-2 中 J 所指部位，故选择 C。

【知识点】护士执业资格考试-基础护理知识和技能-标本采集-各种标本采集方法

【A1/A2】34. 患者女，65 岁。因“冠心病”入院治疗。入院后需吸氧。用氧准备中，需调节氧流量，正确方法是

- A. 先关总开关，再调节流量
- B. 先关流量表，再调节流量
- C. 先分离接管，再调节流量
- D. 直接调节流量
- E. 拔出鼻导管，再调节流量

34. 【答案】C

【解析】使用氧气时，应先调节流量，再插管应用；停用氧时，应先拔管，再关氧气开关；中途改变流量时，应先将氧气管和吸氧管分开，调节好流量后再接上。故选择 C。

【知识点】护士执业资格考试-基础护理知识和技能-病情观察和危重病人的抢救-吸氧法

【A1/A2】35. 患者，女，43 岁。入院后因环境不适应，整日愁眉苦脸，茶饭不思，入眠困难。首选的护理诊断是

- A. 活动无耐力
- B. 营养失调
- C. 生活自理缺陷
- D. 焦虑
- E. 自我形象紊乱的可能

35. 【答案】D



【解析】焦虑是一种缺乏相应的客观因素刺激而出现内心不安或无根据的恐惧。该患者因入院后环境改变而产生焦虑。

【知识点】护士执业资格考试-基础护理知识和技能-护理程序-护理程序的步骤

【A1/A2】36. 关于产褥感染的护理措施，错误的叙述是

- A. 保证足够液体摄入
- B. 每 4 小时测体温 1 次
- C. 给予高蛋白饮食
- D. 产妇取平卧臀部抬高位
- E. 遵医嘱使用广谱抗生素

36. 【答案】D

【解析】产褥期指导产妇采取半卧位或抬高床头，利于恶露引流，平卧并抬高臀部会引起感染扩散。产褥期应密切观察产后生命体征变化，每 4 小时测体温 1 次。加强营养，给予高蛋白饮食。产褥期妇女会大量出汗，应鼓励产妇多饮水，保证足够液体摄入。在病原体未确定时，可根据临床经验选用广谱抗生素。

【知识点】护士执业资格考试-妊娠、分娩和产褥期疾病病人的护理-产褥感染病人的护理-护理措施

【A1/A2】37. 患者男，48 岁。以“全身皮肤黄染 20 天伴消瘦、纳差”入院，诊断为胰头癌。患者入院后情绪低落，思想负担较重。责任护士对其采取的较为适宜的护理措施是

- A. 介绍同病种术后康复期病友与其交流
- B. 注意强调手术治疗的效果
- C. 尽量避免谈及患者的病情
- D. 对患者隐瞒病情以取得配合
- E. 为了避免患者术前情绪波动，尽量减少探视

37. 【答案】A

【解析】目前该胰头癌患者情绪低落，思想负担较重，此时应增强其战胜疾病的信心，可介绍同病种术后康复期病友与其交流，有利于患者正视自身疾病，增强战胜疾病的信心，故选择 A。

【知识点】护士执业资格考试-肿瘤病人的护理-胰腺癌病人的护理-护理措施

【A1/A2】38. 患者女，45 岁。有风湿性心脏病病史。现患者体力活动轻度受限，日常活动引起乏力、心悸、气急。其心功能属于

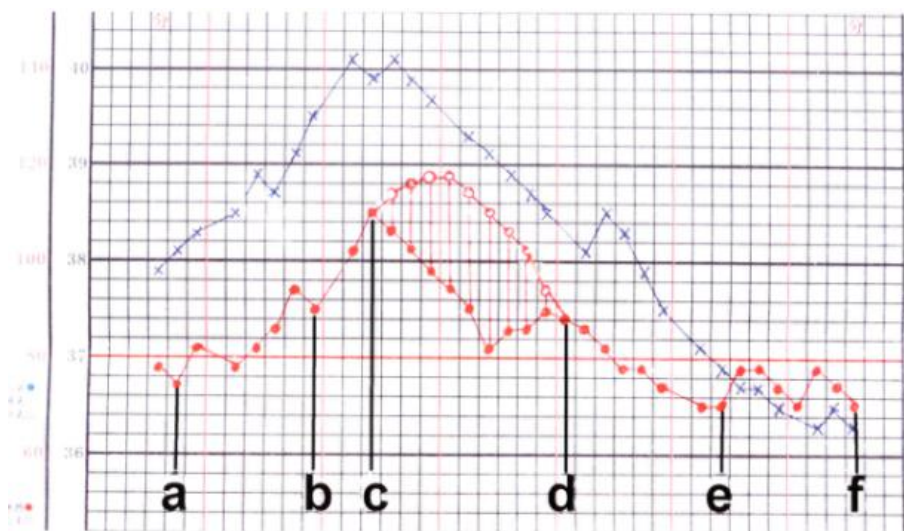
- A. 心功能 I 级
- B. 心功能 II 级
- C. 心功能 III 级
- D. 心功能 IV 级
- E. 重度心衰竭

38. 【答案】B

【解析】依据活动能力和症状将心功能分为 4 级。体力活动不受限为心功能 1 级；体力活动轻度受限，日常活动可出现症状，休息后很快缓解为 2 级；体力活动明显受限，稍事活动即出现症状，休息较长时间才能缓解为 3 级；不能从事任何体力活动，休息时亦有症状为 4 级。故选择 B。

【知识点】护士执业资格考试-循环系统疾病病人的护理-心功能不全病人的护理-慢性心力衰竭病人的护理-临床表现

【A1/A2】39. 患者男，58 岁。因“风湿性心脏病”入院，突然出现胸闷、胸痛，心率快慢不一，心音强弱不等，该患者的体温单如文末彩图 2-1-3 所示。提示发生脉搏短绌的区域是



彩图 2-1-3 体温单

- A. a 到 b
- B. c 到 d
- C. e 到 f
- D. b 到 c
- E. d 到 e

39. 【答案】B

【解析】同一单位时间内，脉率少于心率，表现为脉搏细速，极不规则，听诊心律极不规则，心率快慢不一，心音强弱不等；此脉搏为短绌脉。其发病机制是由于心肌收缩力强弱不等，有些心排血量少的搏动只产生心音，而不能引起周围血管的搏动，造成脉率低于心率。脉搏短绌需同时绘制心率和脉率，并于心率与脉率曲线之间以红笔画直线涂满，故选择 B。

【知识点】护士执业资格考试-基础护理知识和技能-生命体征的评估-脉搏的评估及护理

【A1/A2】40. 患儿，2 个月。人工喂养，口腔黏膜上有白色凝乳块样物，不易拭去，不影响吃奶，临床诊断为鹅口疮，本病的病原体可能是

- A. 白色念珠菌
- B. 单纯疱疹病毒
- C. 柯萨奇病毒
- D. 埃可病毒
- E. 链球菌

40. 【答案】A

【解析】口炎发生与婴幼儿口腔解剖生理特点、口腔不卫生、机体抵抗力下降有关。鹅口疮为白色念珠菌感染所致，典型表现为口腔黏膜出现白色乳凝块样物；溃疡性口腔炎，主要由链球菌、金黄色葡萄球菌感染；疱疹性口腔炎常由单纯疱疹病毒感染，故选择 A。

【知识点】护士执业资格考试-消化系统疾病病人的护理-口炎病人的护理-临床表现

【A1/A2】41. 颅底骨折诊断的主要依据是

- A. 异常活动
- B. 畸形
- C. 临床表现
- D. 磁共振
- E. B 超

41. 【答案】C

【解析】颅底骨折以线性骨折为主，易撕裂硬脑膜，产生脑脊液外漏，为开放性骨折。故诊断颅底骨折最可靠的是有脑脊液漏的临床表现。颅盖骨折可依靠头颅 x 线摄片确诊，凹陷性骨折者可显示骨折片陷入颅内的深度。

【知识点】护士执业资格考试-损伤、中毒病人的护理-颅骨骨折病人的护理-辅助检查

【A1/A2】42. 患者男，68 岁。右侧腹股沟区可复性肿块 7 年，肿块有时可进入阴囊。体检：右腹股沟区肿块，可还纳，外环口容 2 指，压迫内环口后，肿块不再出现。鉴别该患者为腹股沟斜疝或直疝时，最有意义的鉴别点是

- A. 发病年龄
- B. 突出途径
- C. 疝块外形
- D. 疝内容物是否进入阴囊
- E. 还纳疝内容物、压迫深环后疝内容物是否再突出

42. 【答案】E

【解析】腹股沟斜疝和腹股沟直疝在发病年龄、疝块外形、突出途径上都有一定的区别，但最具诊断意义的是还纳疝内容物、压迫深环后疝内容物是否再突出，斜疝不会再突出，而直疝会突出。故选择 E。

【知识点】护士执业资格考试-消化系统疾病病人的护理-腹外疝病人的护理-临床表现

【A1/A2】43. 患者女，32 岁，已婚。阴道分泌物增多伴外阴瘙痒 1 周，妇科检查分泌物呈豆渣样，阴道黏膜有白色膜状物，轻轻擦去后可见糜烂及浅表溃疡。该患者首选的辅助检查是

- A. 所有患者都应做分泌物细菌培养
- B. 取分泌物前可以先做双合诊检查
- C. 取分泌物前应先使用 0.2% 的碘附消毒会阴部
- D. 取分泌物进行革兰氏染色
- E. 进行氨臭味试验

43. 【答案】D

【解析】通过病例描述，该患者可能为外阴阴道假丝酵母菌病，对于此类患者首选的检查方法为革兰氏染色法（D）；如怀疑为外阴阴道假丝酵母菌病，多次检查阴性者，可做真菌培养。在检查前，要求不能进行阴道用药、阴道灌洗、性交等包括双合诊检查，以免影响检查结果，因此不选答案 B 和 C。选项 E 氨臭味试验是细菌性阴道病所特有的检查法。故选择 D。

【知识点】护士执业资格考试-泌尿生殖系统疾病病人的护理-阴道炎病人的护理-外阴阴道假丝酵母菌病-辅助检查

【A1/A2】44. 责任护士给一患者讲解功能失调性子宫出血的概念，第二天评价患者对疾病的认识程度，患者陈述不正确的是

- A. 调节生殖的内分泌机制失调



- B. 任何年龄都会发病
- C. 主要是内生殖器官有器质性病变
- D. 全身无器质性病变
- E. 分无排卵性和有排卵性两类

44. 【答案】C

【解析】功能失调性子宫出血的概念明确为调节神经的内分泌机制失调导致的异常出血，但全身检查及内生殖器官检查无器质性病变；它分为有排卵和无排卵两类；其中无排卵多见于青春期和围绝经期，有排卵多见于育龄期，总之，任何年龄都会发病，故选择C。

【知识点】护士执业资格考试-泌尿生殖系统疾病病人的护理-功能失调性子宫出血病人的护理-临床表现

【A1/A2】45. 患者女，23岁。初产，混合喂养。产后40天，出现右侧乳房胀痛，全身畏寒、发热、脉快。体检发现双侧乳头略内陷，右侧乳头破损，右乳外下侧皮肤红肿明显。下列各项中，与此病发病原因无关的是

- A. 初产妇
- B. 混合喂养
- C. 乳头内陷
- D. 乳头破损
- E. 产后虚弱

45. 【答案】B

【解析】产妇是右侧急性乳腺炎。此病发生的原因可能是：①产妇产后虚弱；②乳头内陷导致乳汁排出不畅；③乳头破损继发感染；④初产妇经验不足，喂养不当可出现急性乳腺炎。但是混合喂养只是喂养形式的改变，不是造成乳腺炎的原因。故选择B。

【知识点】护士执业资格考试-泌尿生殖系统疾病病人的护理-急性乳腺炎病人的护理-病因

【A1/A2】46. 患者男，37岁。因火灾致全身45%Ⅱ、Ⅲ度烧伤。如果发生休克，一般发生在伤后的

- A. 12小时内
- B. 24小时内
- C. 48小时内
- D. 72小时内
- E. 1周内

46. 【答案】C

【解析】患者全身大面积烧伤，导致大量血浆渗出，以伤后6~12小时内渗出最快，48小时达到高峰，故伤后48小时内容易出现低血容量性休克，临床上称为休克期。故选择C。

【知识点】护士执业资格考试-损伤、中毒病人的护理-烧伤病人的护理-临床表现

【A1/A2】47. 患者男，56岁。因车祸被撞，右上腹疼痛，血压90/60mmHg，呼吸36次/min，脉搏100次/min，观察期间禁用的药物是

- A. 异丙嗪
- B. 地西洋
- C. 6-氨基己酸
- D. 吗啡
- E. 苯巴比妥



47. 【答案】D

【解析】6-氨基己酸是止血剂，对因纤维蛋白溶解活性增高而引起的某些严重出血有明显疗效。适用于多种外科手术时的渗血或局部出血。非那根（异丙嗪）、鲁米那（苯巴比妥钠）、安定（地西洋）等都起镇静催眠作用，而吗啡是麻醉性镇痛剂，在腹部闭合性损伤的观察期内忌用。故选择D。

【知识点】护士执业资格考试-损伤、中毒病人的护理-腹部损伤病人的护理-治疗原则

【A1/A2】48. 破伤风患者，神志清楚，全身肌肉阵发性痉挛、抽搐，下列所住病室哪项不符合病情要求

- A. 室温 18~20℃
- B. 相对湿度 50%~60%
- C. 门椅脚钉橡皮垫
- D. 开门关门动作轻
- E. 保持病室光线充足

48. 【答案】E

【解析】破伤风患者为避免痉挛发作，应住单人隔离病室，按接触隔离制度要求，室内温度15~20℃，湿度60%左右，避光、安静，减少外界刺激。破伤风治疗和护理操作要轻巧，尽量集中完成，必要时操作前30分钟给予镇静剂。因此镇静、解痉是治疗破伤风的中心环节。轻者给予地西洋、苯巴比妥钠、10%水合氯醛；重者可用冬眠药物；必要时使用硫喷妥钠和肌肉松弛剂。故选择E。

【知识点】护士执业资格考试-损伤、中毒病人的护理-破伤风病人的护理-护理措施

【A1/A2】49. 患儿，男，7岁。外伤后左股骨干骨折，行股骨髁上骨牵引，在护理过程中，如牵引过度可导致以下何种后果

- A. 肢体畸形
- B. 肌肉萎缩
- C. 骨愈合障碍
- D. 骨质脱钙
- E. 剧烈疼痛

49. 【答案】C

【解析】骨折行骨牵引，如过度牵引可引起骨折断端分离，导致愈合障碍。故选择C。

【知识点】护士执业资格考试-损伤、中毒病人的护理-常见四肢骨折病人的护理-四肢骨折病人的护理-股骨干骨折

【A1/A2】50. 患儿，8岁。高热、寒战5小时，右下肢活动受限。右胫骨近端剧痛，且有深压痛。血白细胞计数  $21 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞90%。X线片未见异常。4日前有右膝部碰伤史。可能是

- A. 右膝化脓性关节炎
- B. 急性蜂窝织炎
- C. 急性血源性骨髓炎
- D. 膝关节结核
- E. 创伤性关节炎

50. 【答案】C

【解析】急性血源性骨髓炎主要表现为寒战、高热，长骨干骺端压痛，白细胞升高，以中性

粒细胞为主，发病 2 周内 X 线无改变。急性蜂窝织炎表现为局部红、肿、热、痛。化脓性关节炎表现为关节肿胀、疼痛，寒战、高热。膝关节结核有肿胀、疼痛，但没有寒战、高热、中性粒细胞升高。创伤性关节炎表现肿胀、疼痛、瘀血，无寒战、高热。故选择 C。

【知识点】护士执业资格考试-肌肉骨骼系统和结缔组织疾病病人的护理-骨和关节化脓性感染病人的护理-化脓性骨髓炎-辅助检查

【A1/A2】51. 患者男，53 岁。类风湿病史 8 年，近几日无明显诱因出现关节胀痛加重，晨僵明显，类风湿关节炎急性期时采取措施不妥的是

- A. 给予非甾体抗炎药
- B. 加强关节的功能锻炼
- C. 保持关节功能位
- D. 增加卧床休息时间
- E. 温水浴

51. 【答案】B

【解析】类风湿关节炎急性期应多休息，保持关节的功能位，其他几项措施在急性期均可采用，故选择 B。

【知识点】护士执业资格考试-肌肉骨骼系统和结缔组织疾病病人的护理-类风湿关节炎病人的护理-护理措施

【A1/A2】52. 新生儿，男，生后 1 天。体重 3200g，皮肤巩膜发黄，给予蓝光疗法，对于蓝光疗法的护理措施，不妥的是

- A. 2~4 小时测量体温 1 次
- B. 光疗同时补充核黄素
- C. 体温高于 37.8℃应暂停光疗
- D. 每 4 小时翻身 1 次
- E. 遮光物品遮盖患儿会阴部及眼部

52. 【答案】D

【解析】光照疗法时若使用单面光疗箱一般每 2 小时需翻身 1 次。故选择 D。

【知识点】护士执业资格考试-新生儿和新生儿疾病的护理-新生儿黄疸的护理-护理措施

【A1/A2】53. 乳腺癌的好发部位是图 2-1-4 中的

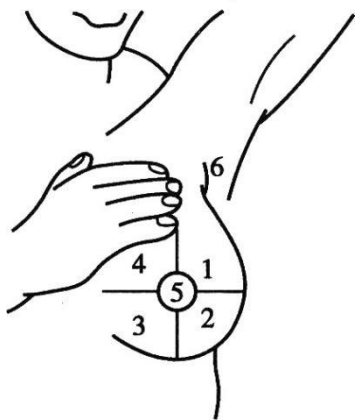


图 2-1-4 乳房分区

A. 5

- B. 4
- C. 3
- D. 2
- E. 1

53. 【答案】E

【解析】乳腺癌多见于 40~60 岁妇女，无痛性小肿块是乳腺癌的早期表现。肿块多为单发、质硬、表面不光滑，边缘不整齐，与周围组织分界不清，早期可被推动，晚期侵犯胸肌和胸壁，使肿块固定，常发生在乳房外上象限①，其次在乳晕区和内上象限④，常无自觉症状，多于洗澡、更衣或查体时发现。故选择 E。

【知识点】护士执业资格考试-肿瘤病人的护理-乳腺癌病人的护理-临床表现

【A1/A2】54. 患者女，28 岁。因月经过多就医，诊断为血小板减少性紫癜。其血小板的寿命明显缩短为

- A. 1~3 天
- B. 3~5 天
- C. 5~7 天
- D. 7~9 天
- E. 7~11 天

54. 【答案】A

【解析】正常血小板的平均寿命是 7~11 天，特发性血小板减少性紫癜患者血小板寿命明显缩短，约为 1~3 天。故选择 A。

【知识点】护士执业资格考试-血液、造血器官及免疫疾病病人的护理-特发性血小板减少性紫癜病人的护理-临床表现

【A1/A2】55. 患儿，9 岁。患有 1 型糖尿病。与其发病关系密切的因素是

- A. 胰岛素抵抗
- B. 营养过剩
- C. 上课久坐
- D. 肥胖
- E. 病毒感染

55. 【答案】E

【解析】1 型糖尿病的病因有：遗传因素；环境因素（病毒感染、化学因素、饮食因素）；自身免疫因素；自然史等。故选择 E。

【知识点】护士执业资格考试-内分泌、营养及代谢疾病病人的护理-糖尿病病人的护理-1 型糖尿病-临床表现

【A1/A2】56. 患者男，65 岁。有高血压病史 15 年。今晨起床后突然倒地昏迷，检查右侧肢体瘫痪。此患者最可能发生了

- A. 脑出血
- B. 短暂性脑缺血发作
- C. 癫痫发作
- D. 脑血栓形成
- E. 蛛网膜下腔出血

56. 【答案】A

【解析】出血性脑血管病多发生在活动状态下。脑出血最常见的病因为高血压，蛛网膜下腔出血最常见的病因为先天性脑动脉瘤，多发于青壮年。故选择 A。

【知识点】护士执业资格考试-神经系统疾病病人的护理-脑血管疾病病人的护理-临床表现

【A1/A2】57. 患儿，10 个月。每日每公斤体重约需要热量

- A. 377kJ (90kcal)
- B. 460kJ (110kcal)
- C. 418kJ (100kcal)
- D. 502kJ (120kcal)
- E. 544kJ (120kcal)

57. 【答案】B

【解析】1 岁以内婴儿所需总能量为  $460\text{kJ} (110\text{kcal}) / (\text{kg} \cdot \text{d})$ ，以后每增长 3 岁，减少  $42\text{kJ} (10\text{kcal}) / (\text{kg} \cdot \text{d})$ ，至 15 岁时为  $200 \sim 250\text{kJ} / (\text{kg} \cdot \text{d})$ 。故选择 B。

【知识点】护士执业资格考试-生命发展保健-小儿保健-婴儿期保健

【A1/A2】58. 患儿，2 岁。肺炎住院，按病房管理特点，适宜的病房温度、湿度为

- A.  $16 \sim 18^{\circ}\text{C}$ ，40%~50%
- B.  $18 \sim 20^{\circ}\text{C}$ ，50%~60%
- C.  $18 \sim 22^{\circ}\text{C}$ ，50%~60%
- D.  $22 \sim 24^{\circ}\text{C}$ ，50%~60%
- E.  $24 \sim 26^{\circ}\text{C}$ ，60%~70%

58. 【答案】B

【解析】小儿支气管肺炎，应保持呼吸道通畅，确保病室内空气新鲜，室温维持在  $18 \sim 20^{\circ}\text{C}$ ，湿度 50%~60%。指导和鼓励患儿进行有效的咳嗽，协助患儿取合适的体位并经常更换，翻身、拍背促进排痰，防止坠积性肺炎。故选择 C。

【知识点】护士执业资格考试-呼吸系统疾病病人的护理-肺炎病人的护理-小儿肺炎病人的护理-护理措施

【A1/A2】59. 患者男，文化水平偏低，阑尾切除术后，伤口疼痛。护士在探视时间与患者交谈，患者主诉伤口疼痛，此时患者女儿到场，患者突然烦躁，交谈停止。针对此患者的特点，最佳的护患关系模式为

- A. 指导型
- B. 被动型
- C. 共同参与型
- D. 指导-合作型
- E. 主动-被动型

59. 【答案】D

【解析】本题主要考查护患关系的基本模式。①主动-被动型：在临床护理工作中，此模式主要适用于不能表达主观意愿、不能与护士进行沟通交流的患者，如神志不清、休克、痴呆及某些精神病患者。②指导-合作型：是近年来在护理实践中发展起来的一种模式，也是目前护患关系的主要模式。此模式将患者视为具有生物、心理、社会属性的有机整体。在临床护理工作中，此模式主要适用于急性病患者和外科手术后恢复期的患者。③共同参与型：是一种双向、平等、新型的护患关系模式。在临床护理工作中，此模式主要适用于具有一定文化知识的慢性疾病患者。故应选择 D。



【知识点】护士执业资格考试-人际沟通-护理工作的人际关系-护理人际关系

【A1/A2】60. 患者男，26岁。肺炎链球菌肺炎导致高热入院，患者颜面潮红，皮肤灼热，口唇干燥，呼吸深快，脉搏加快，尿量减少。以下错误的是

- A. 该患者处于高热持续期
- B. 产热和散热在较高水平趋于平衡
- C. 对该患者应每隔2小时测量体温一次
- D. 体温超过39.0℃可用冰袋冷敷头部
- E. 体温超过39.5℃可用乙醇拭浴

60. 【答案】C

【解析】对高热患者应每隔4小时测量体温一次。

【知识点】护士执业资格考试-基础护理知识和技能-生命体征的评估-体温的评估及护理

【A1/A2】61. 患者男，52岁。单位体检，测肱动脉血压145/85mmHg，该患者的血压属于

- A. 低血压
- B. 正常血压
- C. 高血压
- D. 脉压减小
- E. 脉压正常

61. 【答案】C

【解析】在安静状态下，正常成人收缩压为90~139mmHg，舒张压为60~89mmHg，脉压为30~40mmHg，高血压：指在未使用降压药的情况下，18岁以上成年人收缩压 $\geq 140$ mmHg和/或舒张压 $\geq 90$ mmHg。

【知识点】护士执业资格考试-基础护理知识和技能-生命体征的评估-血压的评估及护理

【A1/A2】62. 患者男，26岁，体重70kg。以肾病综合征入院，实验室检查肾功能正常，该患者每日应给予蛋白质的量为

- A. 20g
- B. 40g
- C. 60g
- D. 80g
- E. 110g

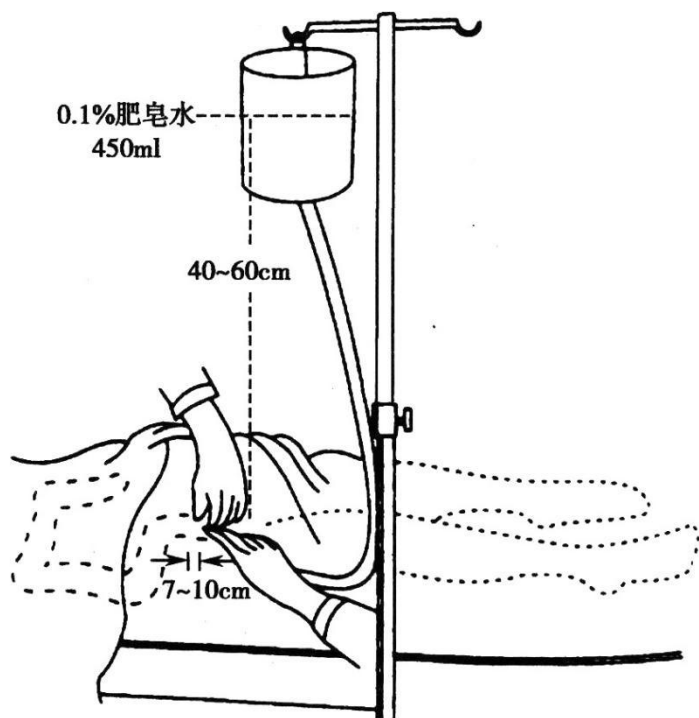
62. 【答案】C

【解析】肾病综合征患者肾功能正常，一般给予正常量的优质蛋白 $[0.8 \sim 1.0\text{g}/(\text{kg} \cdot \text{d})]$ ，该患者体重70kg，每天摄入蛋白质的量宜在56~70g/d，就本题选项而言，60g较为合适。

【知识点】护士执业资格考试-基础护理知识和技能-病人饮食的护理-医院饮食

【A1/A2】63. 患者男，78岁，因伤寒入院，需做大量不保留灌肠，操作方法（如图所示）错误的是

- A. 患者的体位
- B. 肛管插入直肠的深度
- C. 灌肠溶液的名称
- D. 灌肠桶内液面距离肛门的距离
- E. 灌肠溶液的用量



63. 【答案】D

【解析】为伤寒患者灌肠时，溶液量 $<500\text{ml}$ ，压力要低，即液面距肛门 $<30\text{cm}$ 。

【知识点】护士执业资格考试-基础护理知识和技能-排泄护理-排便的护理

【A1/A2】64. 影响人体蒸发散热的主要因素是

- A. 环境湿度过大
- B. 汗腺发育障碍
- C. 环境温度高
- D. 空气对流差
- E. 体温调节中枢功能紊乱

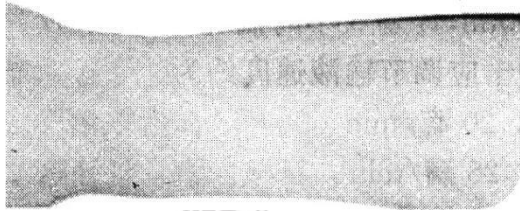
64. 【答案】C

【解析】一般温度越高、湿度越小、风速越大、气压越低，则蒸发量就越大；反之蒸发量就越小。当外界温度低于人体皮肤温度时，机体大部分热量可通过辐射、传导、对流等方式散热；当外界温度等于或高于人体皮肤温度时，蒸发就成为人体唯一的散热形式。

【知识点】护士执业资格考试-损伤、中毒病人的护理-中暑病人的护理-病因

【A1/A2】65. 患者男，65岁。原发性支气管肺癌，小细胞癌，遵医嘱给予化疗，在输液过程中，患者自述输液侧手臂肿胀、疼痛，查体如图所示，最佳的处理措施是

- A. 停止输液，硫酸镁湿冷敷
- B. 停止输液，硫酸镁湿热敷
- C. 继续输液，硫酸镁湿冷敷
- D. 继续输液，硫酸镁湿热敷
- E. 无须处理



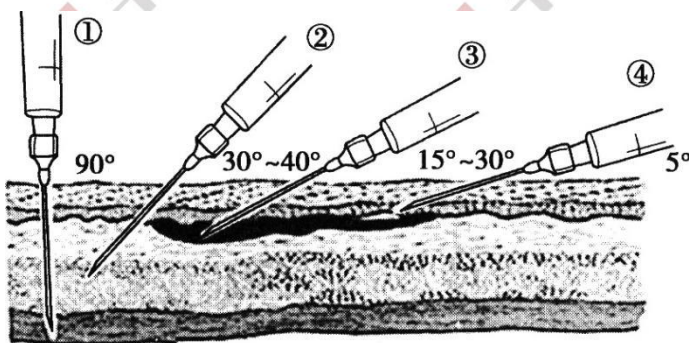
65. 【答案】B

【解析】该患者出现了沿静脉走向的条索状红线，局部组织出现肿胀、疼痛，为静脉炎的表现。应立即停止在此部位输液，抬高患肢并制动。局部用 95%乙醇溶液或 50%硫酸镁溶液进行湿热敷。

【知识点】护士执业资格考试-基础护理知识和技能-静脉输液和输血法-静脉输液法

【A1/A2】66. 皮下注射的进针角度（如图所示）为

- A. ①
- B. ②
- C. ③
- D. ④
- E. ①或②



66. 【答案】B

【解析】皮内注射进针角度为  $5^{\circ}$ ，皮下注射进针角度为  $30^{\circ} \sim 40^{\circ}$ ，静脉注射进针角度为  $15^{\circ} \sim 30^{\circ}$ ，肌内注射进针角度为  $90^{\circ}$ 。

【知识点】护士执业资格考试-基础护理知识和技能-药物治疗法和过敏试验法-注射给药法

【A1/A2】67. 患者女，38 岁。因腹痛、腹泻。果酱样便入院就诊。经检查确诊为阿米巴痢疾，遵医嘱行保留灌肠，应采取右侧卧位的目的是

- A. 利于药物达到治疗部位
- B. 减少对患者的腹痛
- C. 防止药液溢出
- D. 使患者舒适安全
- E. 使患者易于忍受

67. 【答案】A

【解析】阿米巴痢疾病变多在回盲部，灌肠时取右侧卧位，利于药物达到治疗部位，以提高治疗效果。

【知识点】护士执业资格考试-基础护理知识和技能-排泄护理-排便的护理

【A1/A2】68. 患者女，17 岁。行破伤风抗毒素过敏试验。20 分钟后结果如图所示，自述有痒感。应采取的处理措施是

- A. 将抗毒素分成 4 等份，分次注射
- B. 在对侧前臂做对照试验后再注射
- C. 将抗毒素稀释，分 2 次注射
- D. 待患者痒感消失后再全量注射
- E. 将抗毒素分 4 次逐渐增加剂量注射



68. 【答案】E

【解析】该患者局部皮丘红肿硬结，直径大于 1.5cm，红晕超过 4cm，且有痒感，为阳性反应，应给予脱敏注射。

【知识点】护士执业资格考试-基础护理知识和技能-药物治疗法和过敏试验法-药物过敏实验法

【A1/A2】69. 患者男，36 岁。遵医嘱给予静脉输液 900ml，计划 9 小时滴完（点滴系数为 15），护士应调节输液速度约为

- A. 20 滴/min
- B. 25 滴/min
- C. 33 滴/min
- D. 40 滴/min
- E. 42 滴/min

69. 【答案】B

$$\text{输液所用时间 (h)} = \frac{\text{液体的总量 (ml)} \times \text{滴系数 (滴/毫升)}}{\text{每分钟滴数 (滴/分)} \times 60(\text{分钟})}$$

【解析】，即  $900(\text{ml}) \times 15$

$(\text{gtt/ml}) / [9(\text{h}) \times 60(\text{min})] = 25(\text{gtt/min})$ 。

【知识点】护士执业资格考试-基础护理知识和技能-静脉输液和输血法-静脉输液法

【A1/A2】70. 患者男，52 岁。近年来常有排尿中断现象，另有尿频、尿急和终末尿痛症状，诊断为尿道结石。行尿道取石术，术后最常见的并发症是

- A. 尿失禁
- B. 膀胱挛缩
- C. 肾积水
- D. 尿道狭窄



E. 阳痿

70. 【答案】D

【解析】尿道切开取石最常见的并发症为尿道狭窄。

【知识点】护士执业资格考试-泌尿生殖系统疾病病人的护理-泌尿系统损伤病人的护理-尿道损伤-临床表现

【A1/A2】71. 睡行症多于入睡后多久发病

A. 30 分钟~1 小时

B. 1~2 小时

C. 3~4 小时

D. 4~5 小时

E. 5~6 小时

71. 【答案】B

【解析】睡行症又称梦游症。患者在入睡后 1~2 小时突然起床，做些简单无目的的动作，此时并未觉醒，持续数分钟至数十分钟后突然入睡，次晨醒来完全遗忘。

【知识点】护士执业资格考试-精神障碍病人的护理-睡眠障碍病人的护理-护理问题

【A1/A2】72. 患者男，45 岁。近日因生活不良事件导致入睡困难，时有早醒，醒后精力欠佳，针对该患者的健康教育错误的是

A. 固定作息时间

B. 睡前 2 小时不过度兴奋

C. 室内安静光线适宜

D. 做好心理护理

E. 睡前增加活动量

72. 【答案】E

【解析】睡前可以根据个人爱好选择短时间的阅读、听音乐或做放松操等方式促进睡眠，视听内容要轻松、柔和，避免身心受到强烈刺激而影响睡眠。

【知识点】护士执业资格考试-精神障碍病人的护理-睡眠障碍病人的护理-健康教育

【A1/A2】73. 颅底骨折如超过多长时间仍未停止漏液，可考虑手术

A. 1 周

B. 2 周

C. 1 个月

D. 2 个月

E. 3 个月

73. 【答案】C

【解析】颅底骨折脑脊液漏 4 周不自行愈合者，可考虑行硬脑膜修补术。

【知识点】护士执业资格考试-损伤、中毒病人的护理-颅骨骨折病人的护理-治疗原则

【A1/A2】74. 维持纯母乳喂养的最佳时间是

A. 2~4 个月

B. 6 个月以内

C. 6~8 个月

D. 8~10 个月

E. 10~12 个月

74. 【答案】B

【解析】母乳是婴儿最理想的天然食品。一个健康的母亲可提供足月儿正常生长到 6 个月所需要的营养素、能量、液体量。故 6 个月以内婴儿提倡纯母乳喂养。

【知识点】护士执业资格考试-妊娠、分娩和产褥期疾病病人的护理-产褥期妇女的护理-母乳喂养-母乳喂养指导

【A1/A2】75. 与支气管哮喘疾病有关的免疫球蛋白是

A. IgG

B. IgA

C. IgM

D. IgD

E. IgE

75. 【答案】E

【解析】哮喘患者大多数为变应性体质，对众多的变应原和刺激物敏感。变应性哮喘患者血清特异性 IgE 可较正常人明显增高。

【知识点】护士执业资格考试-呼吸系统疾病病人的护理-急性支气管炎病人的护理-辅助检查

【A1/A2】76. 疖局部切开给予抗生素的最佳方法

A. 口服

B. 肌内注射

C. 皮下注射

D. 静脉注射

E. 局部给药

76. 【答案】E

【解析】疖在静脉麻醉下手术切开排脓，清除坏死组织。术后加强手术部位换药，促进肉芽生长。

【知识点】护士执业资格考试-皮肤及皮下组织疾病病人的护理-皮肤及皮下组织化脓性感染病人的护理-疖-治疗原则

【A1/A2】77. 第二产程开始的标志

A. 见红

B. 排便感

C. 不规律宫缩

D. 宫口开全

E. 胎头着冠

77. 【答案】D

【解析】第二产程从宫颈口开全到胎儿娩出。

【知识点】护士执业资格考试-妊娠、分娩和产褥期疾病病人的护理-分娩期妇女的护理-正常分娩妇女的护理-产程分期

【A1/A2】78. 新生儿女，生后 5 天。人工喂养，未添加辅食。平时多汗，睡眠不安，今因突发惊厥来院就诊，血清总钙低于下列哪个数值容易发生抽搐和惊厥

- A. 2.15mmol/L
- B. 2.05mmol/L
- C. 1.95mmol/L
- D. 1.85mmol/L
- E. 1.75mmol/L

78. 【答案】E

【解析】新生儿低钙血症是指血清总钙低于 1.8mmol/L (7mg/dl) 或血清游离钙低于 0.9mmol/L (3.5mg/dl)。低钙血症主要是神经、肌肉兴奋性增高，表现为烦躁不安、肌肉抽动及震颤，可见惊跳、手足搐搦。

【知识点】护士执业资格考试-新生儿和新生儿疾病的护理-新生儿低钙血症的护理-临床表现

【A1/A2】79. 点着酒精棉球快速在罐里绕一圈拿出，然后迅速拔在背上的方法是

- A. 闪火法
- B. 投火法
- C. 滴酒法
- D. 水吸法
- E. 抽气吸法

79. 【答案】A

【解析】点着酒精棉球快速在罐里绕一圈拿出，然后迅速拔在背上的方法是闪火法。

【知识点】护士执业资格考试-中医基础知识-中医治病八法

【A1/A2】80. 良性前列腺增生最早出现的症状是

- A. 尿线变细
- B. 尿频及夜尿次数增多
- C. 尿滴沥
- D. 急性尿潴留
- E. 尿失禁

80. 【答案】B

【解析】尿频是良性前列腺增生最早出现的症状，夜间更明显，随着病情进展可出现急迫性尿失禁。

【知识点】护士执业资格考试-泌尿生殖系统疾病病人的护理-前列腺增生病人的护理-临床表现

【A1/A2】81. 护士指导妇女放置宫内节育器的时间，正确的是

- A. 月经来潮前 1 天
- B. 月经来潮前 3~7 天
- C. 月经干净后 1 天
- D. 月经干净后 3~7 天
- E. 非月经期的任何时间

81. 【答案】D

【解析】宫内节育器放置时间为月经干净后 3~7 天且无性交。

【知识点】护士执业资格考试-生命发展保健-计划生育-避孕方法及护理-工具避孕

【A1/A2】82. 人工流产负压吸引术的适用的时间为

- A. 7 周内
- B. 8 周内
- C. 10 周内
- D. 12 周内
- E. 14 周内

82. 【答案】C

【解析】人工流产术有负压吸引术和钳刮术。负压吸引术适应证为妊娠 10 周内；钳刮术适用于 10~14 周者。

【知识点】护士执业资格考试-生命发展保健-计划生育-早期终止妊娠方法及护理-人工流产术

【A1/A2】83. 关于小儿前凶的描述，正确的是

- A. 早闭或过小见于佝偻病
- B. 凹陷见于颅内压增高
- C. 有的小儿出生时已闭合
- D. 出生时大约为  $3\text{cm} \times 3\text{cm}$
- E. 于出生 12~18 个月闭合

83. 【答案】E

【解析】婴儿出生时前凶约为  $1.5 \sim 2.0\text{cm}$ ，1~1.5 岁时应闭合。前凶过小或早闭见于小头畸形；前凶迟闭、过大见于佝偻病、先天性甲状腺功能减退症等；前凶饱满常提示颅内压增高，见于脑积水、脑瘤、脑出血等疾病，而前凶凹陷则见于极度消瘦或脱水者。后凶出生时很小或闭合，最迟生后 6~8 周闭合。

【知识点】护士执业资格考试-生命发展保健-生长发育-体格生长常用指标及测量方法

【A1/A2】84. 某 4 岁小儿，生长发育良好，估算其体重约为

- A. 20kg
- B. 16kg
- C. 12kg
- D. 22kg
- E. 10kg

84. 【答案】B

【解析】2~12 岁：体重 (kg) = 年龄  $\times$  2 + 8 (kg)。该小儿 4 岁，故体重约为 16kg。

【知识点】护士执业资格考试-生命发展保健-生长发育-生长发育的规律及影响因素

【A1/A2】85. 小儿身高发育的第一个加速期是

- A. 婴儿期
- B. 幼儿期
- C. 学龄前期
- D. 学龄期
- E. 青春期

85. 【答案】A

【解析】生长发育是一个连续性过程，但各年龄阶段生长发育的速度不同，具有阶段性。生后 6 个月内生长最快，尤其是头 3 个月，出现生后第一个生长高峰，后半年生长速度逐渐减



慢，至青春期生长发育速度又加快，出现第二个生长高峰。

【知识点】护士执业资格考试-生命发展保健-生长发育-小儿年龄分期

【A1/A2】86. 某 6 岁女孩，按计划免疫程序来院接种流脑疫苗，护士进行健康评估时得知该女孩尚未吃早餐，此时正确的处理是

- A. 按医嘱位于肌内注射流脑疫苗
- B. 注意评估近期有无发热、感染
- C. 按医嘱给予皮下注射流脑疫苗
- D. 按医嘱给予口服流脑疫苗
- E. 建议吃完早餐后再接种

86. 【答案】E

【解析】在紧张、空腹、疲劳或室内闷热等情况下预防接种，容易发生晕厥，故建议其吃完早餐再接种。

【知识点】护士执业资格考试-生命发展保健-青春期保健-附：预防接种

【A1/A2】87. 国家免疫规划确定的，政府免费向公民提供，公民应当依照政府的规定受种的疫苗属于

- A. 第一类疫苗
- B. 第二类疫苗
- C. 第三类疫苗
- D. 第四类疫苗
- E. 第五类疫苗

87. 【答案】A

【解析】第一类疫苗，是指政府免费向公民提供，公民应当依照政府的规定受种的疫苗；第二类疫苗是指由公民自费并且自愿受种的其他疫苗。

【知识点】护士执业资格考试-生命发展保健-青春期保健-附：预防接种

【A1/A2】88. 关于老年人生理特点的叙述，正确的是

- A. 味觉降低
- B. 嗅神经元增多
- C. 心脏收缩力增强
- D. 关节灵活性减弱
- E. 记忆力增强

88. 【答案】D

【解析】老年人感觉器官退化，味觉升高；嗅神经元减少，心脏收缩力减弱，记忆力减弱。

【知识点】护士执业资格考试-生命发展保健-老年保健-老年人的特点

【A1/A2】89. 某护士在办理首次护士执业注册时，其护士执业资格考试成绩合格证书签发的时间距今年已超过 3 年，临床护理培训时间是

- A. 2 个月
- B. 3 个月
- C. 1 个月
- D. 6 个月
- E. 4 个月

89. 【答案】B

【解析】护士执业注册申请，应当自通过护士执业资格考试之日起3年内提出；逾期提出申请的，应当具备下列条件：①具有完全民事行为能力；②在中等职业学校、高等学校完成国务院教育主管部门和国务院卫生主管部门规定的普通全日制3年以上的护理、助产专业课程学习，包括在教学、综合医院完成8个月以上护理临床实习，并取得相应学历证书；③符合国务院卫生主管部门规定的健康标准；④还应当符合国务院卫生主管部门规定条件的医疗卫生机构接受3个月临床护理培训并考核合格。

【知识点】护士执业资格考试-法规与护理管理-与护士执业注册相关的法律法规-护士条例

【A1/A2】90. 患者男，36岁。车祸导致气胸，遵医嘱给予胸腔闭式引流，操作前与患者沟通不妥的是

- A. 没有风险
- B. 解释治疗的目的
- C. 患者配合的要点
- D. 解答患者的疑问
- E. 预后情况

90. 【答案】A

【解析】“胸腔闭式引流没有风险”的这种沟通，属于护士在没有明确的事实支持的情况下，说出的肤浅的宽心话，向患者做出虚假的或不恰当的保证。这种保证很可能无效，甚至让患者感觉到护士对其问题不重视，只能做出浅表层次反应，因而很难达到专业的沟通效果。

【知识点】护士执业资格考试-人际沟通-护理工作中的语言沟通-语言沟通的基本知识

【A1/A2】91. 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

91. 【答案】C

【解析】申请护士执业注册，应具有完全民事行为能力，申请者需年满18周岁。

【知识点】护士执业资格考试-法规与护理管理-与护士执业注册相关的法律法规-护士条例

【A1/A2】92. 延续护士资格证到期时间是2017年12月31日，申请延续注册的时间为

- A. 2017年6月30日
- B. 2017年9月30日
- C. 2017年10月31日
- D. 2017年11月30日
- E. 2017年12月24日

92. 【答案】D

【解析】延续护士执业注册申请应于有效期届满前30日提出申请。

【知识点】护士执业资格考试-法规与护理管理-与护士执业注册相关的法律法规-护士条例

【A1/A2】93. 医院未给护士注册，应停业整改多长时间

- A. 1 个月到 1 年
- B. 3 个月到 6 个月
- C. 6 个月到 1 年
- D. 1 年到 2 年
- E. 6 个月到 2 年

93. 【答案】C

【解析】护士条例规定，护士在执业活动中有下列情形之一的，由县级以上地方人民政府卫生主管部门依据职责分工责令改正，给予警告；情节严重的，暂停其 6 个月以上 1 年以下执业活动，直至由原发证部门吊销其护士执业证书。

【知识点】护士执业资格考试-法规与护理管理-与护士执业注册相关的法律法规-护士条例

【A1/A2】94. 患者男，68 岁。肺移植术后，患者昏迷，应给予

- A. 个案护理
- B. 小组护理
- C. 功能制护理
- D. 责任制护理
- E. 系统护理

94. 【答案】A

【解析】个案护理是指一个患者所需要的全部护理由一名当班护士全面负责，即由专人负责实施个体化护理。常用于危重症患者、大手术后需要特殊护理的患者。

【知识点】护士执业资格考试-法规与护理管理-临床护理工作组织结构-护理工作模式

【A1/A2】95. 错拔掉患者的一颗健康恒牙，属于

- A. 一级医疗事故
- B. 二级医疗事故
- C. 三级医疗事故
- D. 四级医疗事故
- E. 五级医疗事故

95. 【答案】D

【解析】四级医疗事故是指造成明显人身损害的其他后果的医疗事故，拔除健康牙齿属于四级医疗事故。

【知识点】护士执业资格考试-法规与护理管理-与护士临床工作相关的法律法规-医疗事故处理条例

【A1/A2】96. 某护理单元将护士分为 4 组，每组 3~5 名护士，设一位组长，小组组长负责制制订护理计划和措施，指导小组成员共同参与和完成护理任务，这种护理模式属于

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

96. 【答案】C

【解析】小组护理是将护理人员和患者分成若干小组，一个或一组护士负责一组患者的护理方式。小组组长负责制制订护理计划和措施，指导小组成员共同参与和完成护理任务。

【知识点】护士执业资格考试-法规与护理管理-临床护理工作组织结构-护理工作模式

【A1/A2】97. 某护士，40岁。多次申请外出学习，医院均以种种理由拒绝，依据《护士条例》正确的判断是

- A. 医院未侵犯该护士的合法权益
- B. 医院侵犯了该护士的自由权
- C. 医院侵犯了该护士的健康权
- D. 医院侵犯了该护士的进修权
- E. 医院侵犯了该护士的生命权

97. 【答案】D

【解析】医院侵犯了护士的学习培训的权利，护士有参加专业培训、从事学术研究和交流、参加行业协会和专业学术团体的权利。

【知识点】护士执业资格考试-法规与护理管理-与护士执业注册相关的法律法规-护士条例

【A1/A2】98. 护士和新入院的患者说“今天天气真好！”，在沟通的层次中属于

- A. 一般性沟通
- B. 陈述事实的沟通
- C. 分享个人的想法
- D. 分享感觉
- E. 一致性沟通

98. 【答案】A

【解析】一般性沟通，是沟通的最低层次，是沟通双方仅涉及一些表面性的、肤浅的、社会应酬性话题，如问候类的话语或谈论天气等，不涉及个人的问题。此层次的沟通用于初次交往的双方。

【知识点】护士执业资格考试-人际沟通-概述-人际沟通的基本概念

【A1/A2】99. 护士与患者进行沟通的首要原则是

- A. 尊重性
- B. 社会性
- C. 多样性
- D. 目的性
- E. 治疗性

99. 【答案】A

【解析】尊重是确保沟通顺利进行的首要原则。

【知识点】护士执业资格考试-人际沟通-护理工作中的语言沟通-语言沟通的基本知识

二、以下提供若干个案例，每个案例下设若干个考题，请根据各考题题干所提供的信息，在每题下面 A、B、C、D、E 五个备选答案中选择一个最佳答案。

(100~101 题共用题干)

【A3/A4】患者女，66岁。因脑血栓导致肢体瘫痪长期卧床，护士给予床上洗发。

100. 应调节的水温是

- A. 略低于体温， $<30^{\circ}\text{C}$
- B. 略低于体温， $<35^{\circ}\text{C}$
- C. 略高于体温， $<40^{\circ}\text{C}$



D. 略高于体温,  $>40^{\circ}\text{C}$

E. 略高于体温,  $>50^{\circ}\text{C}$

100. 【答案】C

【解析】为患者床上洗发, 环境准备: 宽敞, 光线明亮或有足够的照明, 移开床头桌、椅, 关好门窗, 调节室温, 水温略高于体温, 以不超过  $40^{\circ}\text{C}$  为宜。

【知识点】护士执业资格考试-基础护理知识和技能-病人的清洁护理-头发护理

101. 在洗发过程中患者出现面色苍白、心率快, 应如何处理

A. 减慢洗发速度

B. 调节水温

C. 缩短洗发时间

D. 调节是室温

E. 停止操作, 通知医生

101. 【答案】E

【解析】洗发过程随时观察病情, 如发现面色、脉搏、呼吸异常时应立即停止操作。

【知识点】护士执业资格考试-基础护理知识和技能-病人的清洁护理-头发护理

(102~104 题共用题干)

【A3/A4】患者男, 48 岁。于全麻下行颅脑手术, 术后回病房。

102. 应为患者安置的体位是

A. 头低足高位

B. 侧卧位

C. 去枕仰卧位, 头偏向一侧

D. 半坐卧位

E. 俯卧位

102. 【答案】C

【解析】全麻尚未清醒者或血压等生命体征未平稳者, 应取去枕仰卧位, 头偏向一侧。

【知识点】护士执业资格考试-基础护理知识和技能-卧位和安全的护理-卧位

103. 为该患者安置此卧位的目的

A. 防止呕吐物误吸或窒息

B. 防止脑部缺血

C. 防止颅内压升高

D. 防止脑水肿

E. 防止脑脊液外漏

103. 【答案】A

【解析】为该患者采取去枕仰卧位的目的是防止呕吐物流入气管所引起的窒息或肺部并发症。

【知识点】护士执业资格考试-基础护理知识和技能-卧位和安全的护理-卧位

104. 当患者病情好转后, 为了预防压疮, 最有效的护理措施是

A. 受压部位垫气圈

B. 让其保持左侧卧位

C. 鼓励其做肢体功能锻炼

- D. 每 2 小时为其翻身一次
- E. 请家属观察皮肤是否有破损

104. 【答案】D

【解析】经常翻身是长期卧床患者最简单而有效地解除压力的方法，一般每 2 小时翻身一次，以预防压疮。

【知识点】护士执业资格考试-基础护理知识和技能-病人的清洁护理-压疮的预防及护理

(105~106 题共用题干)

【A3/A4】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、咳粉红色泡沫痰。

105. 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

105. 【答案】B

【解析】在静脉输液过程中出现胸闷、呼吸困难、咳嗽、咳粉红色泡沫痰，为急性肺水肿（循环负荷过重）的典型临床表现。

【知识点】护士执业资格考试-循环系统疾病病人的护理-心功能不全病人的护理-急性心力衰竭病人的护理-临床表现

106. 给氧时，护士应选择的吸氧流量为

- A. 1~2L/min
- B. 3~4L/min
- C. 5~6L/min
- D. 6~8L/min
- E. 9~10L/min

106. 【答案】D

【解析】急性肺水肿患者，给予高流量氧气吸入，一般氧流量为 6~8L/min，以提高肺泡内压力，减少肺泡内毛细血管渗出液的产生，改善气体交换，减轻缺氧症状。

【知识点】护士执业资格考试-循环系统疾病病人的护理-心功能不全病人的护理-急性心力衰竭病人的护理-治疗原则

(107~108 题共用题干)

【A3/A4】患者男，32 岁。心悸 2 周，加重伴胸痛 2 小时，有肥厚型心肌病家族史。查体：BP130/50mmHg，心率 65 次/min，律齐，胸骨左缘可闻及 3/6 级收缩期吹风样杂音，怀疑“肥厚型心肌病”。

107. 对明确诊断最有意义的检查是

- A. 心肌核素显像
- B. 冠状动脉造影
- C. 心脏超声检查
- D. 心肌活检
- E. 胸部 X 线

107. 【答案】C

【解析】超声心动图是肥厚型心肌病主要诊断手段，无论对梗阻性与非梗阻性的诊断都有帮助。

【知识点】护士执业资格考试-循环系统疾病病人的护理-心肌疾病病人的护理-肥厚型心肌病-辅助检查

108. 该患者首选的用药是

- A. 美托洛尔
- B. 吗啡
- C. 洋地黄
- D. 哌替啶
- E. 硝酸甘油

108. 【答案】A

【解析】避免使用增强心肌收缩力的药物如洋地黄等以及减轻心脏负荷的药物，禁用硝酸酯类药物，以减少加重左室流出道梗阻。建议应用 $\beta$ 受体阻滞剂、钙通道阻滞剂治疗。本题的选项只有美托洛尔为 $\beta$ 受体阻滞剂。

【知识点】护士执业资格考试-循环系统疾病病人的护理-心肌疾病病人的护理-肥厚型心肌病-治疗原则

(109~111 题共用题干)

【A3/A4】患者男，55岁。肝硬化病史5年，今日饮酒后突然大量呕血，伴神志恍惚，四肢湿冷，血压下降，医嘱予以输血，补液。

109. 该患者发生大量呕血最可能的原因是

- A. 胃溃疡累及血管
- B. 食管-胃底静脉曲张
- C. 门脉高压导致胃淤血
- D. 肝淤血所致
- E. 胃穿孔所致

109. 【答案】B

【解析】肝硬化患者今日饮酒后突然大量呕血，伴神志恍惚，四肢湿冷，血压下降，最可能的原因为食管-胃底静脉曲张破裂导致上消化道出血。

【知识点】护士执业资格考试-消化系统疾病病人的护理-肝硬化病人的护理-临床表现

110. 此时，该患者应警惕的最严重的并发症是

- A. 感染
- B. 便血
- C. 肝性脑病
- D. 黄疸
- E. 腹水

110. 【答案】C

【解析】上消化道出血是肝硬化最常见的并发症，多突然发生大量呕血或黑便，常引起出血性休克、诱发肝性脑病。

【知识点】护士执业资格考试-消化系统疾病病人的护理-肝硬化病人的护理-护理问题

111. 该患者输血的目的不包括

- A. 补充血容量
- B. 改善休克症状
- C. 预防肝性脑病
- D. 补充凝血因子
- E. 改善微循环

111. 【答案】C

【解析】就该患者而言，灌肠和导泻可起到预防肝性脑病的作用，输血无此目的。

【知识点】护士执业资格考试-基础护理知识和技能-静脉输液和输血法-静脉输血法

(112~113 题共用题干)

【A3/A4】患儿男，8岁。“因低热、干咳、食欲减退3周”入院。辅助检查：X线肺内可见哑铃状阴影，结核菌素试验呈强阳性。诊断为原发性肺结核。

112. 以下不符合治疗原则的是

- A. 早期
- B. 小量
- C. 联合
- D. 规律
- E. 全段

112. 【答案】B

【解析】小儿结核病主要是抗结核化学药物治疗，用药原则是：早期、联合、适量、规律和全程治疗。

【知识点】护士执业资格考试-传染病病人的护理-结核病病人的护理-肺结核病人的护理-治疗原则

113. 对该患儿及家属健康教育错误的是

- A. 严禁随地吐痰，以防飞沫传播
- B. 需进行呼吸道隔离
- C. 餐具煮沸消毒或用消毒液浸泡消毒
- D. 患儿外出时戴口罩
- E. 痰液留置于容器中弃去

113. 【答案】E

【解析】留置于容器中的患儿痰液须经灭菌处理再弃去。

【知识点】护士执业资格考试-传染病病人的护理-结核病病人的护理-肺结核病人的护理-健康教育

(114~115 题共用题干)

【A3/A4】孕妇，29岁。停经60天，下腹疼痛，阴道内可见妊娠产物。查体：子宫孕7周大小。

114. 该患者可能的情况为

- A. 先兆流产
- B. 难免流产
- C. 不全流产
- D. 完全流产



## E. 稽留流产

114. 【答案】C

【解析】不全流产是妊娠产物已部分排出体外，尚有部分残留于宫内，有时尚可见胎盘组织堵塞宫颈口，或部分妊娠产物已排出于阴道内，而部分仍留在宫腔内。不全流产一经确诊，应行吸宫术或钳刮术以清除宫腔内残留组织。

【知识点】护士执业资格考试-妊娠、分娩和产褥期疾病病人的护理-流产病人的护理-临床表现

115. 该患者首选的护理措施的是

- A. 不需处理
- B. 灌肠
- C. 刮出物送检
- D. 做好术前护理
- E. 抗感染治疗

115. 【答案】D

【解析】不全流产一经确诊，应行吸宫术或钳刮术以清除宫腔内残留组织。

【知识点】护士执业资格考试-妊娠、分娩和产褥期疾病病人的护理-流产病人的护理-治疗原则

(116~117 题共用题干)

【A3/A4】某护士在工作中，没有进行三查七对，把 3 床李某的盐水直接给 2 床王某，接班时另一护士发现了赶紧取下，后来王某没有任何不适。

116. 这属于什么事件

- A. 医疗事故
- B. 护理事故
- C. 医疗纠纷
- D. 严重护理差错
- E. 护理缺陷

116. 【答案】E

【解析】护理缺陷是指在护理活动中出现技术、服务、管理等方面的失误。包括护理事故、护理差错、护理纠纷。根据护理缺陷对患者形成的负面影响的程度，分为轻、中、重三度。题干中内容虽然存在护理缺陷，但对患者未造成任何负面影响，属于轻度护理缺陷。

【知识点】护士执业资格考试-法规与护理管理-医院护理质量缺陷及管理-护理质量缺陷的预防和处理

117. 护士长应在（ ）小时内填写报表上报护理部

- A. 24 小时
- B. 48 小时
- C. 3 天
- D. 1 周
- E. 1 个月

117. 【答案】A

【解析】发生护理缺陷后，当事人应立即报告护士长及科室相关领导，护士长应在 24 小时内填写报表上报护理部。护士长应在一定时间内对缺陷及时调查研究，组织科室内讨论、分

析，提出处理和改进措施。

【知识点】护士执业资格考试-法规与护理管理-医院护理质量缺陷及管理-护理质量缺陷的预防和处理

(118~120 题共用题干)

【A3/A4】患者女，81岁，退休干部。冠心病住院治疗，住院前3天与护士们关系融洽。第4天，年轻护士张某在为其进行静脉输液时，静脉穿刺3次均失败，更换李护士后方成功。患者非常不满，其女儿向护士长抱怨。从此，患者拒绝张护士为其护理。

118. 针对此患者的特点，最佳的护患关系模式为

- A. 指导型
- B. 被动型
- C. 共同参与型
- D. 指导-合作型
- E. 主动-被动型

118. 【答案】C

【解析】共同参与型是一种双向、平等、新型的护患关系模式。此模式以护患间平等合作为基础，强调护患双方具有平等权利，共同参与决策和治疗护理过程。主要适用于具有一定文化知识的慢性疾病患者。

【知识点】护士执业资格考试-法规与护理管理-临床护理工作组织结构-护理工作模式

119. 护患关系发生冲突的主要因素是

- A. 角色压力
- B. 责任不明
- C. 角色模糊
- D. 信任危机
- E. 理解差异

119. 【答案】D

【解析】题干中张护士由于静脉输液技术不娴熟，出现失误，导致失去患者的信任，严重影响了护患关系的建立和发展。

【知识点】护士执业资格考试-人际沟通-护理工作的人际关系-影响人际关系的因素

120. 护患关系冲突的主要责任人是

- A. 患者
- B. 张护士
- C. 李护士
- D. 护士长
- E. 患者女儿

120. 【答案】B

【解析】题干中张护士由于静脉输液技术不娴熟，出现失误，导致失去患者的信任，严重影响了护患关系的建立和发展，故主要责任人为张护士。

【知识点】护士执业资格考试-人际沟通-护理工作的人际关系-影响人际关系的因素

## 实践能力

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

【A1/A2】1. 急性心肌梗死 24 小时内应禁用的药物是

- A. 利多卡因
- B. 速尿
- C. 尿激酶
- D. 硝酸甘油
- E. 洋地黄

1. 【答案】E

【解析】急性心肌梗死 24 小时内禁止使用洋地黄制剂。

【知识点】护士执业资格考试-循环系统疾病病人的护理-冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理-急性心肌梗死-护理措施

【A1/A2】2. 胸部外伤后出现胸廓软化是由于

- A. 一根肋骨多处骨折
- B. 胸骨骨折
- C. 锁骨骨折
- D. 相邻多根多段肋骨骨折
- E. 胸肌大面积损伤

2. 【答案】D

【解析】相邻多根、多处骨折因前后端失去支撑，使该部胸廓软化，产生反常呼吸运动。

【知识点】护士执业资格考试-损伤、中毒病人的护理-肋骨骨折病人的护理-病因病理

【A1/A2】3. 导致左心室压力负荷过重的心脏瓣膜病是

- A. 二尖瓣关闭不全
- B. 主动脉瓣关闭不全
- C. 主动脉瓣狭窄
- D. 肺动脉瓣狭窄
- E. 二尖瓣狭窄

3. 【答案】C

【解析】二尖瓣关闭不全及主动脉瓣关闭不全引起左心室容量负荷过重，主动脉瓣狭窄引起左心室压力负荷过重，肺动脉瓣狭窄引起右心室压力负荷过重，二尖瓣狭窄引起左心房压力负荷过重。故选择 C。

【知识点】护士执业资格考试-循环系统疾病病人的护理-心脏瓣膜病病人的护理-临床类型与表现-主动脉瓣狭窄

【A1/A2】4. 梗阻性肥厚型心肌病患者最常见的死亡原因是

- A. 脑卒中
- B. 猝死
- C. 休克
- D. 心肌梗死
- E. 肺栓塞

4. 【答案】B

【解析】由于肥厚型心肌病，左心室流出道梗阻，使心排血量骤然下降，引起猝死，故选 B。

【知识点】护士执业资格考试-循环系统疾病病人的护理-心肌疾病病人的护理-肥厚型心肌病-临床表现

【A1/A2】5. 除腹痛外，高位小肠梗阻最主要的症状是

- A. 停止排气排便
- B. 肠腔积气
- C. 呕吐频繁
- D. 肠蠕动亢进
- E. 腹胀明显

5. 【答案】C

【解析】各种类型肠梗阻的共有临床表现主要有“痛”“吐”“胀”“闭”，高位小肠梗阻主要表现为腹痛，频繁呕吐，呕吐物为胃内容物，腹胀不明显；低位小肠梗阻主要表现为腹痛，脐周高度腹胀，早期呕吐不明显，后期可出现溢出性呕吐，为肠内容物；结肠梗阻除腹痛外主要表现为腹周边性腹胀，回盲瓣功能正常者不出现呕吐。故选 C。

【知识点】护士执业资格考试-消化系统疾病病人的护理-肠梗阻病人的护理-临床表现

【A1/A2】6. 肝性脑病患者伴有肾脏损害，口服抗生素应选

- A. 新霉素
- B. 卡那霉素
- C. 氨苄西林
- D. 庆大霉素
- E. 甲硝唑

6. 【答案】E

【解析】肝性脑病伴有肾脏损害的患者在使用药物时需保护肝、肾功能，避免使用对肝、肾功能有损害的药物，氨基糖苷类抗生素（如新霉素、卡那霉素、庆大霉素等）对肾功能损害较大，氨苄西林在肝肾功能有损害时应避免使用，甲硝唑对肝肾功能影响较小，可以使用，故选择 E。

【知识点】护士执业资格考试-消化系统疾病病人的护理-肝性脑病病人的护理-治疗原则

【A1/A2】7. 利多卡因治疗心律失常的主要机制是

- A. 阻滞钾通道
- B. 阻滞  $\beta$  受体
- C. 阻滞钙通道
- D. 阻滞  $\alpha$  受体
- E. 阻滞钠通道

7. 【答案】E

【解析】利多卡因可阻滞钠通道的激活状态和失活状态，主要治疗室性心律失常。

【知识点】护士执业资格考试-循环系统疾病病人的护理-心律失常病人的护理-治疗原则

【A1/A2】8. 流脑患儿的皮疹特点是

- A. 斑丘疹
- B. 瘀点、瘀斑
- C. 荨麻疹
- D. 丘疹
- E. 斑疹

8. 【答案】B



【解析】流行性脑脊髓膜炎简称流脑，是由脑膜炎奈瑟菌（又称脑膜炎球菌）引起的急性化脓性脑膜炎。小儿发病率高，经呼吸道传播。临床以起病急、突起高热、头痛、呕吐及脑膜刺激征为主要表现。脑膜炎球菌入血发生脓毒症时临床表现为突发高热、头痛、呕吐等毒血症状。70%~90%患者有皮疹，先为玫瑰疹，迅速发展为瘀点、瘀斑，1~2mm至1~2cm大小，渐成为暗紫色大疱坏死。皮肤黏膜瘀点、瘀斑为特征性表现。故选择B。

【知识点】护士执业资格考试-传染病病人的护理-流行性脑脊髓膜炎病人的护理-临床表现

【A1/A2】9. 抑郁症患者的核心表现是

- A. 情绪低落
- B. 思维迟缓
- C. 情感淡漠
- D. 睡眠障碍
- E. 自责自罪

9. 【答案】A

【解析】抑郁症属于情感性精神障碍，其临床表现特点就是郁郁寡欢、情绪低落。故选择A。

【知识点】护士执业资格考试-精神障碍病人的护理-抑郁症病人的护理-临床表现

【A1/A2】10. 肺心病并发呼吸衰竭患者缺氧的典型表现是

- A. 肺性脑病
- B. 头痛
- C. 三凹征
- D. 发绀
- E. 呼吸频率变慢

10. 【答案】D

【解析】肺心病并发呼吸衰竭患者缺氧的典型表现是发绀，当动脉血氧饱和度低于90%时，口唇、甲床等处发绀较为明显；另应注意，因发绀的程度与还原型血红蛋白含量相关，故选择D。

【知识点】护士执业资格考试-呼吸系统疾病病人的护理-慢性肺源性心脏病病人的护理-临床表现

11. 我国肝硬化的主要原因是

- A. 酒精中毒
- B. 胆汁淤积
- C. 毒物或药物
- D. 病毒性肝炎
- E. 非酒精性脂肪性肝炎

11. 【答案】D

【解析】在我国以病毒性肝炎引起肝硬化为主要原因。

【知识点】护士执业资格考试-消化系统疾病病人的护理-肝硬化病人的护理-病因

【A1/A2】12. 预防先天性心脏病发生的关键时期是胚胎发育的

- A. 第2~4周
- B. 第2~8周
- C. 第4~10周

D. 第 4~8 周

E. 第 6~12 周

12. 【答案】B

【解析】胚胎发育 2~8 周为心脏形成的关键期，先天性心脏畸形的形成主要在这一期。

【知识点】护士执业资格考试-循环系统疾病病人的护理-先天性心脏病病人的护理-小儿循环系统解剖生理特点

【A1/A2】13. 慢性阻塞性肺疾病最重要的发病因素是

A. 大气污染

B. 职业粉尘

C. 遗传因素

D. 吸烟

E. 气候

13. 【答案】D

【解析】吸烟为慢性阻塞性肺疾病重要的环境发病因素。

【知识点】护士执业资格考试-呼吸系统疾病病人的护理-慢性阻塞性肺疾病病人的护理-病因

【A1/A2】14. 下列与支气管收缩无关的是

A. 组胺

B. 5-HT

C. 白三烯

D. 乙酰胆碱

E. 前列腺素

14. 【答案】B

【解析】组胺、乙酰胆碱、白三烯、血小板激活因子及前列腺素等物质参与作用，使支气管平滑肌痉挛，气道黏膜水肿，腺体分泌增多，而引起支气管广泛狭窄、阻塞及哮喘发作。

【知识点】护士执业资格考试-呼吸系统疾病病人的护理-支气管哮喘病人的护理-病因

【A1/A2】15. 急性病毒性肝炎可选用的维生素是

A. 维生素 A

B. 维生素 B

C. 维生素 C

D. 维生素 D

E. 维生素 E

15. 【答案】C

【解析】维生素大剂量时能抑制病毒，改善肝功能，减轻肝脂肪性变，促进肝细胞的再生及糖原合成，并具有解毒作用。该患者为急性肝炎，维生素 C 用于急性黄疸性肝炎的治疗。慢性肝炎常用维生素 B 起到保肝作用。

【知识点】护士执业资格考试-传染病病人的护理-病毒性肝炎病人的护理-治疗原则

【A1/A2】16. 胆囊炎腹痛发作常与下列哪项因素相关

A. 咳嗽时

B. 情绪激动时

- C. 活动时
- D. 进食油腻食物后
- E. 饮水后

16. 【答案】D

【解析】胆囊炎腹痛为右上腹阵发性绞痛或胀痛，常在饱餐、进食油腻食物后或夜间发作，疼痛可放射至右肩、肩胛和右背部。

【知识点】护士执业资格考试-消化系统疾病病人的护理-胆道感染病人的护理-胆囊炎病人的护理-病因

【A1/A2】17. 高血压患者的用药原则

- A. 短期足量
- B. 单一用药
- C. 联合用药
- D. 小剂量
- E. 终身服药

17. 【答案】E

【解析】高血压的治疗单一和联合用药视患者病情而定；高血压患者在治疗达到目标血压后，需要长期服药，通常需要终生的降压治疗。

【知识点】护士执业资格考试-循环系统疾病病人的护理-高血压病人的护理-治疗原则

【A1/A2】18. 以下关于混合痔描述正确的是

- A. 位于齿状线的上方
- B. 位于齿状线的下方
- C. 肛裂和肛瘘混合而成
- D. 肛瘘和肛周脓肿混合而成
- E. 齿状线上、下静脉丛同时曲张形成

18. 【答案】E

【解析】混合痔是因直肠上、下静脉丛互相吻合，由齿状线上、下静脉丛同时曲张而形成。

【知识点】护士执业资格考试-消化系统疾病病人的护理-痔病人的护理-病因及分类

【A1/A2】19. 下肢静脉曲张患者，属于后期下肢下三分之一处主要表现为

- A. 浅静脉曲张
- B. 湿疹和溃疡
- C. 沉重酸胀
- D. 疼痛
- E. 乏力

19. 【答案】B

【解析】下肢下三分之一主要是踝部和足靴区，后期可出现踝部轻度肿胀和足靴区皮肤营养不良，如皮肤色素沉着、皮炎、湿疹和溃疡形成。

【知识点】护士执业资格考试-循环系统疾病病人的护理-周围血管疾病病人的护理-下肢静脉曲张病人的护理-临床表现

【A1/A2】20. 心肺复苏过程中不属于高级生命支持内容的是

- A. 气管插管

- B. 人工呼吸
- C. 药物治疗
- D. 除颤、复律
- E. 起搏

20. 【答案】B

【解析】人工呼吸属于基础生命支持。高级生命支持内容包括气管插管、给氧、除颤、复律、起搏和药物治疗。

【知识点】护士执业资格考试-循环系统疾病病人的护理-心脏骤停病人的护理-成人心脏骤停-治疗原则

【A1/A2】21. 流行性乙型脑炎极期最严重的三种症状是

- A. 高热、意识障碍、呼吸衰竭
- B. 意识障碍、呼吸衰竭、循环衰竭
- C. 惊厥、呼吸衰竭、循环衰竭
- D. 高热、惊厥、循环衰竭
- E. 高热、惊厥、呼吸衰竭

21. 【答案】E

【解析】流行性乙型脑炎极期最严重的三种症状是高热、惊厥、呼吸衰竭，故选择E。

【知识点】护士执业资格考试-传染病病人的护理-流行性乙型脑炎病人的护理-临床表现

【A1/A2】22. 胸部X线检查心影呈梨形提示

- A. 心包积液
- B. 三尖瓣关闭不全
- C. 二尖瓣狭窄
- D. 二尖瓣关闭不全
- E. 主动脉瓣狭窄

22. 【答案】C

【解析】在心脏X线表现中梨形心提示二尖瓣狭窄，靴型心提示主动脉瓣关闭不全，烧瓶心提示心包积液。故选择C。

【知识点】护士执业资格考试-循环系统疾病病人的护理-心脏瓣膜病病人的护理-临床类型与表现-二尖瓣狭窄

【A1/A2】23. 双手及膝盖烫伤，有大小不等的水疱，剧烈疼痛。该患者伤及的深度达

- A. 真皮全层
- B. 真皮乳头层
- C. 表皮浅层
- D. 表皮全层
- E. 皮肤全层

23. 【答案】B

【解析】烧伤深度一般采用三度四分法，其损伤深度分别是I度烧伤伤及表皮角质层，浅II度烧伤伤及真皮浅层（乳头层），深II度烧伤伤及真皮深层，III度烧伤伤及皮肤全层、肌肉甚至骨骼。该患者创面有大小不等的水疱，剧烈疼痛，提示浅II度烧伤，浅II度烧伤伤及皮肤的层次为真皮乳头层。故选择B。

【知识点】护士执业资格考试-损伤、中毒病人的护理-烧伤病人的护理-临床表现



【A1/A2】24. 子宫内膜异位症的典型症状是

- A. 继发性渐进性痛经
- B. 转移性疼痛
- C. 撕裂样疼痛
- D. 脐周疼痛
- E. 牵拉性疼痛

24. 【答案】A

【解析】子宫内膜异位症病人以痛经为主要症状，其特点为继发性痛经且进行性加重；疼痛的部位多为下腹部和腰骶部。异位的子宫内膜因周期性出血致卵巢增大并形成卵巢巧克力样囊肿。

【知识点】护士执业资格考试-泌尿生殖系统疾病病人的护理-子宫内膜异位症病人的护理-临床表现

【A1/A2】25. 心室颤动患者的脉搏特征是

- A. 快而规则
- B. 慢而规则
- C. 快而不规则
- D. 慢而不规则
- E. 摸不到

25. 【答案】E

【解析】心室颤动是最危急的心律失常，是导致心源性猝死的常见原因。心室颤动时心室内心肌纤维发生快而微弱的不协调的乱颤，属于心搏骤停的一种类型，患者可有意识丧失、大动脉搏动消失，在查体时触摸不到脉搏。故选择E。

【知识点】护士执业资格考试-循环系统疾病病人的护理-心律失常病人的护理-颤动-心室颤动

【A1/A2】26. 为缓解疼痛，急性胰腺炎患者可采取的体位是

- A. 仰卧位
- B. 俯卧位
- C. 弯腰屈膝侧卧位
- D. 半坐卧位
- E. 仰卧屈膝位

26. 【答案】C

【解析】弯腰屈膝侧卧位可使胰腺局部张力下降，疼痛减轻，故选择C。

【知识点】护士执业资格考试-消化系统疾病病人的护理-急性胰腺炎病人的护理-护理措施

【A1/A2】27. 夏科（Charcot）三联征是指

- A. 腹痛、恶心、高热
- B. 恶心、腹胀、寒战
- C. 腹痛、腹胀、寒战高热
- D. 腹痛、黄疸、恶心
- E. 腹痛、寒战高热、黄疸

27. 【答案】E

【解析】当结石阻塞胆管并继发感染时可致典型的胆管炎症状：腹痛、寒战高热和黄疸，称为 Charcot 三联症。

【知识点】护士执业资格考试-消化系统疾病病人的护理-胆石症病人的护理-胆管结石-临床表现

【A1/A2】28. 中暑高热时，最合适的低压灌肠溶液为

- A. 4℃氯化钠溶液+冰醋酸
- B. 0℃生理盐水+食醋
- C. 4℃肥皂水
- D. 4℃葡萄糖盐水
- E. 50%硫酸镁溶液 100ml

28. 【答案】D

【解析】中暑高热时，最合适的低压灌肠溶液为 4℃葡萄糖盐水，故选择 D。

【知识点】护士执业资格考试-基础护理知识和技能-排泄护理-排便的护理

【A1/A2】29. 颅内肿瘤最好发的部位是

- A. 大脑半球
- B. 鞍区
- C. 小脑
- D. 脑干
- E. 小脑脑桥角

29. 【答案】A

【解析】颅内肿瘤约半数为恶性肿瘤，发病部位以大脑半球最多，其次是鞍区、小脑脑桥角、小脑等部位。

【知识点】护士执业资格考试-肿瘤病人的护理-颅内肿瘤病人的护理-病因

【A1/A2】30. 对于全肺切除术后患者，正确的护理措施是

- A. 24 小时补液量 3000ml
- B. 输液速度为 50 滴/min
- C. 取全患侧卧位
- D. 取 1/4 患侧卧位
- E. 胸腔引流管一般呈开放状态

30. 【答案】D

【解析】全肺切除术后，应避免过度侧卧，可采取 1/4 侧卧位，以预防纵隔移位和压迫健侧肺而导致呼吸循环功能障碍。

【知识点】护士执业资格考试-肿瘤病人的护理-原发性支气管肺癌病人的护理-护理措施

【A1/A2】31. 患者女，68 岁。既往 COPD 病史 20 年，近日因受凉出现双下肢水肿、颈静脉怒张及肝大的表现，遵医嘱给予洋地黄及利尿剂治疗，利尿剂的使用原则为

- A. 缓慢、小量、间歇
- B. 缓慢、小量、持续
- C. 快速、小量、间歇
- D. 快速、大量、间歇
- E. 无须限制

31. 【答案】A

【解析】肺心病使用利尿剂是以缓慢、小量、间歇为原则。使用洋地黄类药时应以快速、小剂量为原则。

【知识点】护士执业资格考试-呼吸系统疾病病人的护理-慢性肺源性心脏病病人的护理-治疗原则

【A1/A2】32. 气胸患者痊愈后，不宜剧烈运动的时间为

- A. 2 个月
- B. 1 个月
- C. 4 个月
- D. 3 个月
- E. 5 个月

32. 【答案】B

【解析】气胸痊愈 1 个月内，不宜参加剧烈的体育运动，如打球、跑步、抬举重物等。

【知识点】护士执业资格考试-呼吸系统疾病病人的护理-血气胸病人的护理-损伤性气胸-健康教育

【A1/A2】33. 流行性腮腺炎的并发症不包括

- A. 脑膜脑炎
- B. 睾丸炎
- C. 急性胰腺炎
- D. 心肌炎
- E. 肺炎

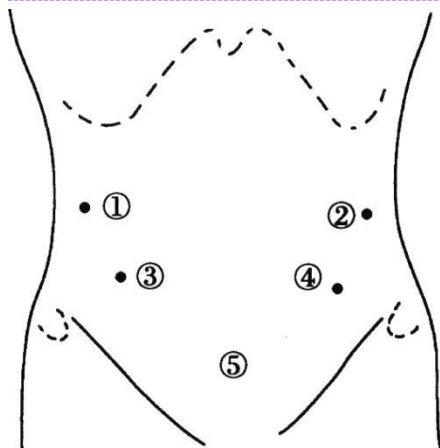
33. 【答案】E

【解析】腮腺炎病毒常侵入神经系统、其他腺体或器官而产生并发症，可并发脑膜脑炎、睾丸炎、急性胰腺炎、心肌炎、肾炎等。

【知识点】护士执业资格考试-传染病病人的护理-流行性腮腺炎病人的护理-临床表现

【A1/A2】34. 患者男，32 岁，车祸导致腹部损伤，医嘱给予诊断性腹腔穿刺术，穿刺点最多选于图中哪个部位

- A. ①
- B. ②
- C. ③
- D. ④
- E. ⑤



34. 【答案】D

【解析】脐与左髂前上棘连线的外中 1/3 交界处。此处可避免损伤腹壁下动脉，肠管较游离不易损伤，是常选用的腹腔穿刺点。

【知识点】护士执业资格考试-消化系统疾病病人的护理-急腹症病人的护理-辅助检查

【A1/A2】35. 流行性乙型脑炎最主要的传染源是

- A. 人感染乙脑病毒
- B. 猪感染乙脑病毒
- C. 蚊虫感染乙脑病毒
- D. 牛感染乙脑病毒
- E. 猫感染乙脑病毒

35. 【答案】B

【解析】乙脑是人畜共患的自然疫源性疾病。人和动物感染乙脑病毒后，可发生病毒血症，成为传染源。其中猪是乙脑最主要传染源，蚊虫是乙脑主要传播媒介。

【知识点】护士执业资格考试-传染病病人的护理-流行性乙型脑炎病人的护理-病因、发病机制及流行病学

【A1/A2】36. 治疗猩红热的首选抗菌药物是

- A. 头孢菌素
- B. 庆大霉素
- C. 红霉素
- D. 青霉素
- E. 链霉素

36. 【答案】D

【解析】治疗猩红热青霉素为首选药物，对青霉素过敏或耐药者可用红霉素或头孢菌素治疗。

【知识点】护士执业资格考试-传染病病人的护理-猩红热病人的护理-治疗原则

【A1/A2】37. 结核性脑膜炎患儿早期表现主要症状为

- A. 性情改变，精神呆滞
- B. 脑膜刺激征阳性
- C. 剧烈头痛
- D. 昏迷
- E. 嗜睡



37. 【答案】A

【解析】结核性脑膜炎患儿早期主要症状为性情改变，精神呆滞，易疲倦或易激惹，可有低热、盗汗、消瘦及不明原因的呕吐。

【知识点】护士执业资格考试-传染病病人的护理-结核病病人的护理-结核性脑膜炎病人的护理-临床表现

【A1/A2】38. 抢救肺结核咯血窒息患者时，患者应采取的体位是

- A. 平卧位
- B. 端坐位
- C. 俯卧位
- D. 头低足高位
- E. 患侧卧位

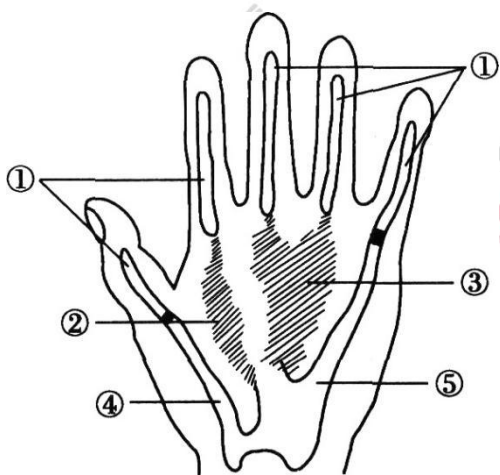
38. 【答案】D

【解析】咯血较多且无窒息时应取患侧卧位，轻轻将气管内积血咯出；咯血患者一旦出现窒息，立即置患者头低足高位，轻拍背部以利血块排出。

【知识点】护士执业资格考试-传染病病人的护理-结核病病人的护理-肺结核病人的护理-治疗原则

【A1/A2】39. 如图所示，掌中间隙感染发生的部位是

- A. ⑤
- B. ①
- C. ④
- D. ②
- E. ③



39. 【答案】E

【解析】掌中间隙感染时，掌心凹消失，呈肿胀、隆起状，故选 E。

【知识点】护士执业资格考试-皮肤及皮下组织疾病病人的护理-手部急性化脓性感染病人的护理-临床表现

【A1/A2】40. 下列有网状淋巴管炎患者的健康教育，不正确的是

- A. 患者使用后的敷料应及时焚毁
- B. 共用衣帽、毛巾、面盆等会导致接触感染

- C. 患病期间，应禁饮酒或禁辛辣刺激食物  
D. 患病期间，应勤用自来水冲洗患处，防止炎症扩散  
E. 及时治疗瘙痒性皮肤病，有利于减少急性淋巴管炎的发生

40. 【答案】D

【解析】网状淋巴管炎即为丹毒，有接触传染性，应予以接触隔离。患病期间使用自来水冲洗患处，可使体液等飞溅，引起病原体传播。

【知识点】护士执业资格考试-皮肤及皮下组织疾病病人的护理-皮肤及皮下组织化脓性感染病人的护理-急性淋巴管炎和淋巴结炎-治疗原则

【A1/A2】41. 下列骨盆径线测量值正常的是

- A. 髂棘间径 22cm  
B. 髂嵴间径 24cm  
C. 骶耻外径 17cm  
D. 骶耻内径 14cm  
E. 坐骨结节间径 9cm

41. 【答案】E

【解析】髂棘间径正常值为 23~26cm；髂嵴间径正常值为 25~28cm；骶耻外径正常值为 18~20cm；骶耻内径正常值为 12.5~13.0cm；坐骨结节间径正常值为 8.5~9.5cm。

【知识点】护士执业资格考试-妊娠、分娩和产褥期疾病病人的护理-女性生殖系统解剖生理-骨盆

【A1/A2】42. 患者女，27 岁。妊娠 37 周，今日述左小腿酸胀、疼痛，小腿内侧出现团块状隆起，晨起时消失，该患者出现了

- A. 血栓闭塞性血管炎  
B. 深静脉血栓  
C. 下肢静脉曲张  
D. 妊娠所致的钙缺乏  
E. 下肢软组织感染

42. 【答案】C

【解析】妊娠后期孕妇可出现下肢静脉曲张，休息后消退，属于正常现象。

【知识点】护士执业资格考试-循环系统疾病病人的护理-周围血管疾病病人的护理-下肢静脉曲张病人的护理-临床表现

【A1/A2】43. 枕左前位表示胎儿的枕骨在母体骨盆的

- A. 左前方  
B. 右前方  
C. 中部  
D. 右后方  
E. 左后方

43. 【答案】A

【解析】胎头位于母体骨盆的左前方，为枕左前位置。

【知识点】护士执业资格考试-妊娠、分娩和产褥期疾病病人的护理-妊娠期妇女的护理-胎产式、胎先露、胎方位

【A1/A2】44. 第一产程结束的标志为

- A. 排便感
- B. 宫口开全
- C. 胎膜破裂
- D. 胎头拨露
- E. 胎头着冠

44. 【答案】B

【解析】第一产程从有规律宫缩开始至宫口开全。

【知识点】护士执业资格考试-妊娠、分娩和产褥期疾病病人的护理-分娩期妇女的护理-正常分娩妇女的护理-产程分期

【A1/A2】45. 孕妇，25岁。月经6~7天/40~44天，末次月经2010-10-09。超声检查，胎儿较孕龄小2周左右，护士推算其预产期为

- A. 2011-6-12
- B. 2011-7-16
- C. 2011-7-20
- D. 2011-07-06至2011-07-10
- E. 2011-07-26至2011-07-30

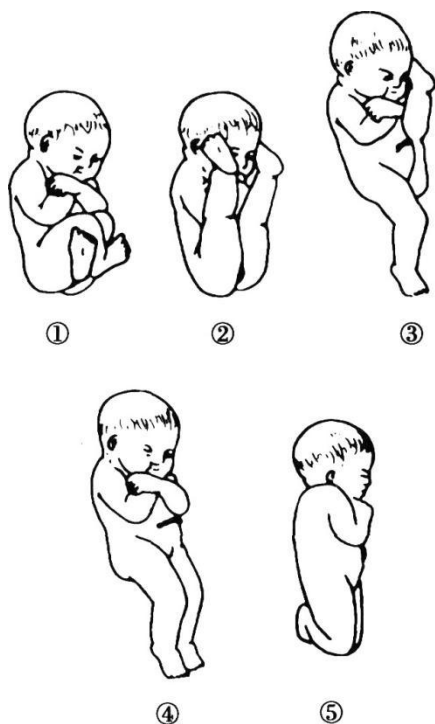
45. 【答案】E

【解析】该孕妇末次月经2010-10-09，按照公式月份减3或加9，日期加7，为2011年7月16日，但因该女士月经周期较长，排卵期不准，根据超声检查，预产期往后推2周，故日数加10~14天。

【知识点】护士执业资格考试-妊娠、分娩和产褥期疾病病人的护理-妊娠期妇女的护理-产前检查

【A1/A2】46. 如图所示，以下胎位中最常见的异常胎位是

- A. ①
- B. ②
- C. ③
- D. ④
- E. ⑤



46. 【答案】B

【解析】臀先露为最常见胎位异常，其中又以单臀先露多见。①混合臀先露；②单臀先露；③单足先露；④双足先露。

【知识点】护士执业资格考试-妊娠、分娩和产褥期疾病病人的护理-妊娠期妇女的护理-胎产式、胎先露、胎方位

【A1/A2】47. 孕妇，28岁，妊娠36周。孕妇子宫大于妊娠月份，腹部膨隆，腹壁皮肤发亮、变薄，以下处理措施错误的是

- A. 定期测量宫高、腹围和体重
- B. 指导孕妇采取左侧卧位
- C. 观察胎心、胎动及宫缩
- D. 放羊水每小时约500ml
- E. 一次放羊水量不超过1000ml

47. 【答案】E

【解析】该孕妇子宫大于妊娠月份，腹部膨隆，腹壁皮肤发亮、变薄，为羊水过多的表现。放羊水时应防止速度过快、量过多，一次放羊水量不超过1500ml。每小时约500ml，注意无菌操作，防止感染，予抗生素。

【知识点】护士执业资格考试-妊娠、分娩和产褥期疾病病人的护理-羊水量异常病人的护理-羊水过多-治疗原则

【A1/A2】48. 某孕妇，妊娠32周，因“胎膜早破”4小时入院，检查发现胎心正常，无腹痛。错误的处理措施是

- A. 无须给予抗生素
- B. 头高足低位
- C. 严密观察产妇的生命体征
- D. 保持外阴清洁



E. 注意胎心音及胎动变化

48. 【答案】B

【解析】胎膜早破者严密注意胎心音及胎动变化。胎先露部未衔接者绝对卧床休息，以左侧卧位抬高臀部为宜，以防脐带脱垂。

【知识点】护士执业资格考试-妊娠、分娩和产褥期疾病病人的护理-胎膜早破病人的护理-治疗原则

【A1/A2】49. 某孕妇，妊娠 39 周。胎心 158 次/min，可疑头盆不称试产，护士向家属说明情况，以下正确的是

- A. 不会出现胎儿窘迫
- B. 不会出现胎膜早破
- C. 可出现子宫破裂
- D. 可用镇痛药
- E. 可经阴道自然分娩

49. 【答案】C

【解析】可疑头盆不称，协助医师试产，试产中一般不用镇静、镇痛药。试产 2~4 小时，胎头仍未入盆，并伴胎儿窘迫，停止试产；注意先兆子宫破裂的征象。

【知识点】护士执业资格考试-妊娠、分娩和产褥期疾病病人的护理-子宫破裂病人的护理-病因

【A1/A2】50. 患者女，36 岁。外阴炎，对其健康指导正确的是

- A. 肥皂水清洗外阴
- B. 1:500 的高锰酸钾溶液坐浴
- C. 月经期间禁止坐浴
- D. 穿紧身内裤，避免炎症扩散
- E. 阴道灌洗

50. 【答案】C

【解析】使用 1:5000 的高锰酸钾溶液坐浴，每日 2 次，每次 20 分钟左右。有溃疡者坐浴后局部可涂抹抗生素软膏。坐浴时应将会阴部浸没于药液中。月经期间禁止坐浴。

【知识点】护士执业资格考试-泌尿生殖系统疾病病人的护理-外阴炎病人的护理-健康教育

【A1/A2】51. 初孕妇，28 岁。妊娠 30 周，胎儿臀位，为减轻孕妇的焦虑情绪，护士对孕妇的指导，不正确的是

- A. 可采用膝胸卧位矫正
- B. 矫正无效时，可提前住院待产
- C. 膝胸卧位需排空膀胱
- D. 可行外转胎位术矫正
- E. 胎位可自行转为头先露

51. 【答案】E

【解析】对胎儿臀位的孕妇可采用膝胸卧位予以矫正或行外转胎位术矫正，如无效可提前住院待产，妊娠 30 周内胎位能自行矫正，30 周后胎位多已固定，不会自行恢复，故选择 E。

【知识点】护士执业资格考试-妊娠、分娩和产褥期疾病病人的护理-胎位异常病人的护理-护理措施

【A1/A2】52. 患儿，生后 5 天，哭声低，吸吮无力，小腿、大腿外侧和面颊部皮肤硬肿。T32℃，腋肛温差为正值，以下护理措施中不妥的是

- A. 放入暖箱内，逐渐调至 30~34℃
- B. 6~12 小时内恢复正常体温
- C. 快速复温
- D. 用滴管或鼻胃管喂养
- E. 尽量避免肌内注射

52. 【答案】C

【解析】新生儿寒冷损伤综合征又称为新生儿硬肿症，主要表现为反应差、吸吮不足，体温常低于 35℃，皮肤发凉、硬肿等。护理时应逐步复温、循序渐进，故选择 C。

【知识点】护士执业资格考试-新生儿和新生儿疾病的护理-新生儿寒冷损伤综合征的护理-护理措施

【A1/A2】53. 患者男，22 岁。全身重度水肿，24 小时尿蛋白 5.0g，血清蛋白 22g/L，血压 90/60mmHg，BUN8.1mmol/L，Cr100 μmol/L，确诊为肾病综合征。应用激素的注意事项错误的是

- A. 始量要足
- B. 减药要慢
- C. 维持用药要久
- D. 根据疗效自行调整剂量
- E. 无效时加用细胞毒药物

53. 【答案】D

【解析】抑制免疫与炎症反应为肾病综合征的主要治疗方法。激素治疗：糖皮质激素应用一定要遵从下列用药原则：①起始用量要足。②减撤药物要慢。③维持用药要久，服半年至 1 年或更久。

【知识点】护士执业资格考试-泌尿生殖系统疾病病人的护理-肾病综合征病人的护理-治疗原则

【A1/A2】54. 患者男，45 岁。尿蛋白(++++)，全身水肿 1 个月，测血压 160/100mmHg，引起其水肿最主要的因素为

- A. 肾小球滤过率下降
- B. 血浆胶体渗透压下降
- C. 继发性醛固酮增多
- D. 抗利尿激素增多
- E. 内分泌系统失调

54. 【答案】B

【解析】肾性水肿主要分为两大类：①肾炎性水肿：常见于肾小球肾炎。当肾小球滤过膜受损，肾小球滤过率下降，水、钠滤过减少，而肾小管重吸收功能相对正常，水、钠重吸收相对增多，即球-管失衡导致毛细血管静水压增高而出现水肿。②肾病性水肿：见于肾病综合征患者。因长期大量蛋白尿造成低蛋白血症，血浆胶体渗透压降低，体液从血管内进入组织间隙而出现水肿。该患者出现了大量蛋白尿，从而使出现低蛋白血症、血浆胶体渗透压下降，这是水肿的主要原因，故选择 B。

【知识点】护士执业资格考试-泌尿生殖系统疾病病人的护理-肾病综合征病人的护理-临床表现

【A1/A2】55. 患者男，50 岁。患慢性肾衰竭，近日恶心、呕吐，进食明显减少，并伴有尿少，血清钾浓度增高达 8.9mmol/L。在病情观察时，须警惕可能出现

- A. 周期性瘫痪
- B. 心力衰竭
- C. 严重心律失常
- D. 昏迷
- E. 抽搐

55. 【答案】C

【解析】钾离子随尿液排出体外，肾衰竭体内少尿时钾离子在体内蓄积，可以引起高钾血症，其最严重的后果是导致心脏停搏，故选择 C。

【知识点】护士执业资格考试-泌尿生殖系统疾病病人的护理-慢性肾衰竭病人的护理-护理问题

【A1/A2】56. 患者男，35 岁。厨师，平时不爱喝水。因活动后突发腰部疼痛，向下腹、会阴及大腿内侧放射来诊。尿液检查镜下血尿，KUB 平片右肾盂内多个直径 0.3~0.5cm 大小的结石。为促进此类结石排出，最适宜的运动方式是

- A. 散步
- B. 太极拳
- C. 游泳
- D. 气功
- E. 跳绳

56. 【答案】E

【解析】上尿路结石直径小于 0.6cm，无并发症，适宜非手术治疗，以多饮水和稍激烈、活动幅度大的运动排石。故选择 E。

【知识点】护士执业资格考试-泌尿生殖系统疾病病人的护理-尿石症病人的护理-护理措施

【A1/A2】57. 产妇，23 岁。自然分娩，产后 2 小时，需严密观察宫缩及恶露情况，无关的观察项目是

- A. 宫底高度
- B. 呼吸频率
- C. 恶露多少
- D. 膀胱充盈
- E. 子宫质地

57. 【答案】B

【解析】产后 2 小时内，易发生产后出血，应严密观察宫缩及恶露情况，应观察子宫收缩，宫底高度，膀胱充盈度，阴道流血量，会阴阴道内有无血肿。每 15~30 分钟测量一次血压、脉搏及阴道出血和子宫收缩情况，询问产妇有无头晕、乏力等。故选择 B。

【知识点】护士执业资格考试-妊娠、分娩和产褥期疾病病人的护理-产褥期妇女的护理-产褥期母体变化

【A1/A2】58. 患儿，女，6 岁。全身大面积开水烫伤送来急诊。四肢、后背大面积烫伤，创面红肿，大水疱。未伤及范围包括头、面部、颈部及前胸、腹部约 8 个手掌大的皮肤。估计其烧伤面积为

- A. 63%

- B. 67%
- C. 73%
- D. 77%
- E. 83%

58. 【答案】D

【解析】该患儿未烧伤部位为头、面部、颈部及前胸、腹部约8个手掌大的皮肤，其未烧伤面积为 $9\% + (12 - \text{年龄})\% + 8\% = 9\% + (12 - 6)\% + 8\% = 23\%$ ，烧伤面积为 $100\% - 23\% = 77\%$ ，故选择D。

【知识点】护士执业资格考试-损伤、中毒病人的护理-烧伤病人的护理-临床表现

【A1/A2】59. 患者男，28岁。右胸外伤后发生肋骨骨折入院，患者极度呼吸困难，发绀，右胸壁可见反常呼吸运动，首要的急救措施是

- A. 加压给氧
- B. 气管插管
- C. 剖胸检查
- D. 固定胸壁
- E. 气管切开

59. 【答案】D

【解析】对胸部肋骨骨折危及生命的病人给予急救。出现反常呼吸的病人，可用厚棉垫加压包扎以减轻或消除胸壁的反常呼吸运动。

【知识点】护士执业资格考试-损伤、中毒病人的护理-肋骨骨折病人的护理-治疗原则

【A1/A2】60. 患者女，17岁。车祸致右胫腓骨骨折，在功能锻炼时，下列选项不妥的是

- A. 主动、被动结合
- B. 动、静结合
- C. 分期锻炼
- D. 被动与助力运动为主
- E. 循序渐进

60. 【答案】D

【解析】骨折患者的锻炼原则是：动静结合、主动被动结合、循序渐进、分期锻炼。故选择D。

【知识点】护士执业资格考试-损伤、中毒病人的护理-常见四肢骨折病人的护理-四肢骨折病人的护理-胫腓骨干骨折

【A1/A2】61. 患者男，50岁。颅骨骨折术后，拟近期出院。护士在出院指导时应告知患者行颅骨修补术的时间宜在术后

- A. 6个月
- B. 1年
- C. 3个月
- D. 2年
- E. 10个月

61. 【答案】A

【解析】颅骨缺损者应避免局部碰撞，以免损伤脑组织，一般在伤后半年左右行颅骨成形术，故选择A。

【知识点】护士执业资格考试-损伤、中毒病人的护理-颅骨骨折病人的护理-治疗原则



【A1/A2】62. 患者女，25 岁。车祸致颈 4 骨折，欲行石膏颈椎固定，宜用的石膏型是

- A. 蛙式石膏型
- B. 头颈胸石膏型
- C. 长臂石膏型
- D. 肩人字石膏型
- E. 石膏背心

62. 【答案】B

【解析】颈椎骨折用头颈胸石膏型固定；四肢骨折用长臂石膏型固定；胸、腰椎骨折用石膏背心或石膏床固定；肩关节融合术后用肩人字石膏型固定；先天性髋关节脱位用蛙式石膏型固定；髋骨节融合术后用髋人字石膏型固定。故选择 B。

【知识点】护士执业资格考试-损伤、中毒病人的护理-常见四肢骨折病人的护理-骨折概述-治疗原则

【A1/A2】63. 患儿，14 岁。近年来多次发生右肩关节脱位。其主要病因是

- A. 年龄较小
- B. 缺少自我保护意识
- C. 体质较差
- D. 初次脱位未行固定
- E. 初次损伤较重

63. 【答案】D

【解析】肩关节多次发生脱位属于习惯性脱位，造成习惯性脱位的原因是初次脱位未行固定，导致脱出，使关节囊不愈合，形成习惯性脱位。故选择 D。

【知识点】护士执业资格考试-肌肉骨骼系统和结缔组织疾病病人的护理-关节脱位病人的护理-概述-病因

【A1/A2】64. 患者女，50 岁。确诊风湿热 3 年，引起风湿热的常见细菌为

- A. 肺炎双球菌
- B. 流感嗜血杆菌
- C. 铜绿假单胞菌
- D. 金黄色葡萄球菌
- E. A 组乙型溶血性链球菌

64. 【答案】E

【解析】风湿热、猩红热、急性肾小球肾炎致病菌均为 A 组乙型溶血性链球菌，故选择 E。

【知识点】护士执业资格考试-肌肉骨骼系统和结缔组织疾病病人的护理-风湿热病人的护理-病因

【A1/A2】65. 患者男，37 岁。患胃溃疡 9 年余。行毕 II 式胃大部切除术后，为预防倾倒综合征可食用的食物是

- A. 蛋糕
- B. 豆浆
- C. 骨头汤
- D. 牛奶
- E. 蒸蛋

65. 【答案】E

【解析】胃大部切除术后出现倾倒综合征的患者主要通过饮食调整，如少量多餐，避免过甜（蛋糕）、过咸、过浓的流质饮食（豆浆、骨头汤、牛奶等），宜进低碳水化合物、高蛋白饮食，进餐时限制饮水喝汤，进餐后平卧 10~20 分钟，故选择 E。

【知识点】护士执业资格考试-消化系统疾病病人的护理-消化性溃疡病人的护理-护理措施

【A1/A2】66. 患者女，56 岁。上腹部痛和饱胀不适 2 个月，伴消瘦。近 5 天出现全身皮肤发黄，皮肤瘙痒。病后自觉食欲缺乏，恶心，食后消化不良。考虑最可能是

- A. 胆总管结石
- B. 胰头癌
- C. 急性肝炎
- D. 胆道蛔虫
- E. 肝癌

66. 【答案】B

【解析】胰腺癌的临床表现：①上腹痛和上腹饱胀不适是最常见的首发症状。②黄疸是胰头癌最主要的症状和体征。黄疸一般是进行性加重，可伴有瘙痒症。大便呈陶土色。③消化道症状：如食欲减退、腹胀、消化不良、腹泻或便秘。部分病人可有恶心、呕吐。晚期癌瘤侵犯十二指肠或胃，可出现上消化道梗阻或出血。④乏力和消瘦：患病初期即有乏力、消瘦、体重下降。是由于饮食减少、消化不良、睡眠不足和癌瘤增加消耗等因素所致。胰腺癌最好发于胰头部。

【知识点】护士执业资格考试-肿瘤病人的护理-胰腺癌病人的护理-临床表现

【A1/A2】67. 患者男，45 岁。进行性消瘦、贫血、乏力，右下腹可触及肿块，大便隐血试验阳性，可能的诊断是

- A. 直肠癌
- B. 结肠息肉
- C. 右半结肠癌
- D. 左半结肠癌
- E. 慢性痢疾

67. 【答案】C

【解析】根据该患者的病史及临床特点，应考虑为大肠癌。大肠癌可分为直肠癌和结肠癌，结肠癌又可分为右半结肠癌和左半结肠癌。直肠癌主要表现为排便习惯改变，黏液血便，直肠指检可触及肿块；左半结肠癌的临床表现为肠梗阻、便秘、腹泻、便血等症状为主；右半结肠癌的临床表现为常以贫血、消瘦、腹部肿块为主。因该患者于右下腹触及腹部肿块，可排除直肠癌和左半结肠癌。故选择 C。

【知识点】护士执业资格考试-肿瘤病人的护理-大肠癌病人的护理-临床表现

【A1/A2】68. 患者男，54 岁。间歇性无痛性肉眼血尿 3 个月，左上腹部可触及肿块，随呼吸活动，轻度压痛。逆行肾盂造影发现左肾盂肾盏拉长变形。首先应考虑为

- A. 肾癌
- B. 肾囊肿
- C. 肾积水
- D. 肾盂癌
- E. 肾母细胞瘤

68. 【答案】A

【解析】当患者有间歇性无痛性肉眼血尿时首先考虑泌尿系统肿瘤，排除 B、C，而伴有左上腹肿块时应考虑肾脏肿瘤。肾母细胞瘤多见于小儿，血尿出现迟，可排除；肾盂癌行 X 线造影检查表现为充盈缺损，肾癌表现为肾盂肾盏拉长变形，故选择 A。

【知识点】护士执业资格考试-肿瘤病人的护理-肾癌病人的护理-临床表现

【A1/A2】69. 患者女，45 岁。接受子宫颈癌根治手术治疗，即将出院，责任护士为她讲解随访计划，让患者复述，发现她理解错误的是

- A. 出院后一周进行首次复查
- B. 第一年内 2~3 个月复查
- C. 第二年内 3~6 个月复查
- D. 第 3~5 年半年复查
- E. 第 6 年起每年复查一次

69. 【答案】A

【解析】子宫颈癌随访时间：第 1 年内，出院后 1 个月行首次随访，以后每 2~3 个月复查 1 次；第 2 年每 3~4 个月复查 1 次。3~5 年内，每半年复查 1 次。从第 6 年开始每年复查 1 次。出现不适症状应立即就诊。

【知识点】护士执业资格考试-肿瘤病人的护理-子宫颈癌病人的护理-健康教育

【A1/A2】70. 患者女。因患葡萄胎收治入院。经两次清宫术后，目前子宫收缩佳，阴道出血少，连续两次 hCG 定量小于 312U/L，近日可出院。责任护士向患者夫妇讲解出院随访的内容和方法，不正确的是

- A. 定期送检尿 hCG 标本，每周复查 1 次，共 3 个月
- B. 自出院起每月检查 1 次，共 3 个月
- C. 如连续阴性，改为每月检查 1 次持续半年
- D. 第二年起每半年 1 次，共随访 2 年
- E. 同时检查子宫复 1 日情况，了解阴道、肺部有无转移性病灶

70. 【答案】B

【解析】葡萄胎第一次刮宫后每周随访一次血、尿 hCG，阴性后仍需每周复查 1 次；3 个月内如一直阴性改为每半月检查 1 次，共 3 个月，如连续阴性，改为每月检查 1 次持续半年；第二年起每半年 1 次，共随访 2 年。在随访血、尿 hCG 的同时，应注意有无阴道异常流血、咳嗽、咯血及其他转移灶症状。定时作妇科检查、盆腔 B 超及胸片或胸部 CT 检查。

【知识点】护士执业资格考试-肿瘤病人的护理-葡萄胎及侵蚀性葡萄胎病人的护理-葡萄胎-健康教育

【A1/A2】71. 患者女，42 岁。被汽车伤及骨盆。X 线显示骨盆环单处骨折，耻骨联合轻度分离。给予骨盆兜带悬吊牵引。不正确的护理措施是

- A. 臀部抬离床面
- B. 限水控便以减少污染
- C. 排便时间可以做牵引
- D. 牵引期间下肢做伸屈运动
- E. 8 周后可以下床行走

71. 【答案】B

【解析】骨盆骨折行兜带牵引期间应多饮水，多食水果、蔬菜，而不是限制。

【知识点】护士执业资格考试-损伤、中毒病人的护理-骨盆骨折病人的护理-护理措施

【A1/A2】72. 以下属于雷公藤的副作用

- A. 祛风除湿
- B. 活血通络
- C. 消肿止痛
- D. 杀虫解毒
- E. 月经紊乱

72. 【答案】E

【解析】雷公藤具有抗炎、免疫抑制或免疫调节、抗肿瘤等作用，可引起月经周期紊乱、经期延长、闭经、不孕等。

【知识点】护士执业资格考试-肌肉骨骼系统和结缔组织疾病病人的护理-类风湿关节炎病人的护理-治疗原则

【A1/A2】73. 患者女，42岁。类风湿关节炎10年，该病的发生与病原体感染人体有关，病原体在此病中的作用是

- A. 产生毒素
- B. 引发自身免疫反应
- C. 侵入细胞
- D. 侵入组织
- E. 扩散蔓延

73. 【答案】B

【解析】类风湿关节炎病因不明确，一般认为是某些可疑病原体（细菌、病毒、支原体等）感染人体，在某些诱因（潮湿、寒冷、创伤等）作用下，侵及滑膜和淋巴细胞，引发自身免疫反应，产生一种自身抗体IgM，称类风湿因子（RF）。

【知识点】护士执业资格考试-肌肉骨骼系统和结缔组织疾病病人的护理-类风湿关节炎病人的护理-病因

【A1/A2】74. 患者女，36岁。因类风湿关节炎引起关节疼痛，在服用阿司匹林时，护士嘱其饭后服用的目的是

- A. 减少对消化道的刺激
- B. 提高药物的疗效
- C. 降低药物的毒性
- D. 减少对肝的损害
- E. 避免尿少时析出结晶

74. 【答案】A

【解析】阿司匹林的主要副作用有胃肠道反应、过敏、出血等。饭后服用可以有效降低阿司匹林对胃肠道的刺激。

【知识点】护士执业资格考试-肌肉骨骼系统和结缔组织疾病病人的护理-类风湿关节炎病人的护理-护理措施

【A1/A2】75. 患者女，26岁患系统性红斑狼疮，该病损害最多的脏器是

- A. 心
- B. 肝
- C. 脾
- D. 肺



E. 肾

75. 【答案】E

【解析】几乎所有 SLE 患者均有不同程度的肾脏损害。肾衰竭和感染是 SLE 的主要致死原因。

【知识点】护士执业资格考试-肌肉骨骼系统和结缔组织疾病病人的护理-系统性红斑狼疮病人的护理-临床表现

【A1/A2】76. 患者男，56 岁。初起咽下食物有哽咽感，近日出现了吞咽困难，诊断为食管癌，术前医嘱给予温盐水加抗生素冲洗食管及胃，不是冲洗目的的为

- A. 防止吻合口瘘
- B. 减轻食管充血水肿
- C. 减少术中污染
- D. 减少术中出血
- E. 降低术后感染

76. 【答案】D

【解析】对食管梗阻的患者，术前 3 天每晚插胃管用抗生素生理盐水冲洗食管，以减轻组织充血水肿、减少术中污染、降低术后感染及吻合口瘘的发生率。

【知识点】护士执业资格考试-肿瘤病人的护理-食管癌病人的护理-护理措施

【A1/A2】77. 患者女，40 岁。月经量增多，月经周期缩短 2 年。妇科检查，子宫增大约妊娠 3 个月大小，质硬，凹凸不平，双附件（-），考虑为子宫肌瘤。本病最常见的症状为

- A. 月经异常
- B. 腹部肿块
- C. 白带增多
- D. 疼痛
- E. 不孕或流产

77. 【答案】A

【解析】经量增多及经期延长是子宫肌瘤最常见的症状。

【知识点】护士执业资格考试-肿瘤病人的护理-子宫颈癌病人的护理-临床表现

【A1/A2】78. 卵巢恶性肿瘤的治疗原则是

- A. 手术治疗
- B. 化疗治疗
- C. 放疗治疗
- D. 动脉栓塞治疗
- E. 姑息治疗

78. 【答案】A

【解析】手术治疗是卵巢恶性肿瘤的主要治疗方法。

【知识点】护士执业资格考试-肿瘤病人的护理-卵巢癌病人的护理-治疗原则

【A1/A2】79. 患者女，65 岁。遵医嘱每天服用补钙制剂阿仑磷酸钠 1 次。正确的服药时间是

- A. 晨起
- B. 早饭后
- C. 午饭后

D. 晚饭后

E. 睡前

79. 【答案】A

【解析】阿仑磷酸钠必须在每天清晨第一次进食、喝饮料或应用其他药物治疗之前的至少半小时，用白水送服。

【知识点】护士执业资格考试-基础护理知识和技能-药物治疗法和过敏试验法-口服给药法

【A1/A2】80. 头皮裂伤出血较多不易停止的主要原因是

A. 头皮滑动

B. 头皮血管丰富

C. 暴力作用时颅骨的衬垫

D. 合并颅骨损伤

E. 头皮属特化皮肤

80. 【答案】B

【解析】头皮血液循环十分丰富，头皮发生裂伤时出血较多，不易自行停止，严重时发生失血性休克。

【知识点】护士执业资格考试-神经系统疾病病人的护理-头皮损伤病人的护理-头皮裂伤

【A1/A2】81. 关于食管癌患者术后护理措施的叙述，正确的是

A. 术后立即取半卧位

B. 鼓励患者经口饮水，有助于保持胃管通畅

C. 拔出胃管后即可进食

D. 术后 3~5 天内严格禁饮禁食

E. 胃管一旦脱出，立即重置

81. 【答案】D

【解析】食管癌术后 3~4 日内严格禁饮禁食，禁食期间持续胃肠减压，经静脉补充液体和营养。术后待患者麻醉清醒，生命体征平稳后取半卧位；停止胃肠减压 24 小时后，若无异常情况可开始进食。胃管脱出后应严密观察病情，不应盲目插入，以免戳穿吻合口，造成吻合口瘘。

【知识点】护士执业资格考试-肿瘤病人的护理-食管癌病人的护理-护理措施

【A1/A2】82. 患者男，56 岁。一个月来持续性感觉胸背部疼痛，入院后经胸部 CT，食管内镜检查后，确认为食管癌晚期，该患者胸背疼痛的主要原因

A. 癌肿部位有炎症

B. 癌肿较大

C. 有食管气管癌

D. 癌肿已侵犯食管外组织

E. 有远处血行转移

82. 【答案】D

【解析】食管癌患者持续性胸背痛表示癌已侵犯食管外组织。

【知识点】护士执业资格考试-肿瘤病人的护理-食管癌病人的护理-临床表现

【A1/A2】83. 患者女，39 岁。餐后 3 小时突觉上腹部刀割样剧痛，持续性，伴恶心入院。急诊护士查体：腹式呼吸消失，移动性浊音阳性，全腹压痛、反跳痛、肌紧张，上腹为甚。

考虑为

- A. 胃、十二指肠溃疡急性穿孔
- B. 胃溃疡出血
- C. 十二指肠溃疡出血
- D. 胃溃疡癌变
- E. 胆囊炎

83. 【答案】A

【解析】溃疡患者如出现腹部剧痛和急性腹膜炎的体征，腹部疼痛变为持续性，移动性浊音阳性，常提示可能出现穿孔。

【知识点】护士执业资格考试-消化系统疾病病人的护理-消化性溃疡病人的护理-临床表现

【A1/A2】84. 患者女，50岁。患多发性子宫肌瘤5年，定期随诊。近半年肌瘤明显增大，经量增大，伴有贫血症状，医生建议手术，正确的手术备皮范围是

- A. 肚脐周围10cm
- B. 剑突下至大腿1/3处
- C. 脐下至阴阜
- D. 剑突下至阴阜
- E. 阴阜周围10cm

84. 【答案】B

【解析】腹部手术备皮范围是上自剑突下，下至两大腿上1/3处及外阴部，两侧至腋中线。

【知识点】护士执业资格考试-肿瘤病人的护理-子宫肌瘤病人的护理-护理措施

【A1/A2】85. 患者女，40岁。因患子宫肌瘤拟行腹部全子宫切除，术前3天应做的护理准备措施是

- A. 留置导尿管
- B. 清洁灌肠
- C. 皮肤准备
- D. 阴道准备
- E. 进无渣饮食

85. 【答案】D

【解析】全子宫切除术者，术前3日开始阴道准备，每日2次阴道冲洗，术晨行宫颈阴道消毒，消毒后用大棉签蘸干，用2%甲紫溶液涂宫颈及阴道穹窿。

【知识点】护士执业资格考试-肿瘤病人的护理-子宫肌瘤病人的护理-护理措施

【A1/A2】86. 患者女，32岁。葡萄胎清除后出现不规则阴道流血，卵巢黄素化囊肿，该囊肿与下列哪项指标增高有关

- A. HPL
- B. hCG
- C. 孕激素
- D. 雌激素
- E. 雄激素

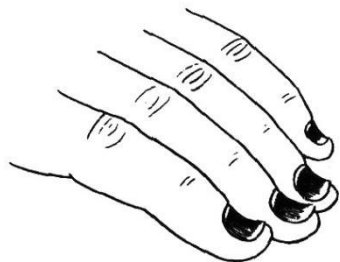
86. 【答案】B

【解析】葡萄胎患者滋养细胞过度增生，产生大量绒毛膜促性腺激素（hCG），由于大量绒毛膜促性腺激素的刺激，双侧或一侧卵巢往往呈多发性囊肿改变，称之为卵巢黄素化囊肿。

【知识点】护士执业资格考试-肿瘤病人的护理-葡萄胎及侵蚀性葡萄胎病人的护理-葡萄胎-临床表现

【A1/A2】87. 患儿女，7岁。指甲如图所示，常见于以下哪种疾病

- A. 白血病
- B. DIC
- C. 过敏性紫癜
- D. 缺铁性贫血
- E. 血友病



87. 【答案】D

【解析】该图片为匙状甲，又称反甲，其甲板中央凹陷，四周外翻、翘起，以致在甲板的中央放一滴水不会流出，故名匙状甲，常见于缺铁性贫血。缺铁本身不引起甲畸形，缺铁时甲内胱氨酸量低于正常，可造成匙状指。

【知识点】护士执业资格考试-血液、造血器官及免疫疾病病人的护理-缺铁性贫血病人的护理-营养性缺铁性贫血-临床表现

【A1/A2】88. 乳腺癌早期的临床表现是

- A. 酒窝征
- B. 皮肤“橘皮样”
- C. 分泌物
- D. 肿块固定不易推动
- E. 无痛、单发的小肿块

88. 【答案】E

【解析】乳腺癌早期表现是患侧乳房出现无痛、单发的小肿块。

【知识点】护士执业资格考试-肿瘤病人的护理-乳腺癌病人的护理-临床表现

【A1/A2】89. 患者男，63岁。近1个月来刺激性咳嗽，偶有痰中带血，体重下降，既往吸烟史30年。初步考虑原发性支气管肺癌，普查和诊断该病简便有效的方法是

- A. 胸部X线
- B. 痰细胞学检查
- C. 胸部CT线
- D. 支气管镜检查
- E. 反射性核素扫描

89. 【答案】B

【解析】痰细胞学检查是肺癌普查和诊断的一种简便有效的方法。肺癌表面脱落的癌细胞可随痰咳出，故痰中找到癌细胞即可确诊。

【知识点】护士执业资格考试-肿瘤病人的护理-原发性支气管肺癌病人的护理-辅助检查



【A1/A2】90. 患者男，26 岁。慢性再生障碍性贫血，医嘱给予雄激素治疗。该药的使用方法是正确的

- A. 深部肌肉注射
- B. 固定注射部位
- C. 对肝脏无影响
- D. 用药 1 个月见效
- E. 副作用停药后不会消失

90. 【答案】A

【解析】雄激素（丙酸睾酮）治疗慢性再生障碍性贫血，3~6 个月后见效，需坚持用药。副作用及护理：该药为油剂，需深层注射；由于吸收慢，注射部位易发生肿块，要经常检查注射部位，发现硬块要及时理疗；肝功能受损，用药过程中应定期检查肝功能。

【知识点】护士执业资格考试-血液、造血器官及免疫疾病病人的护理-再生障碍性贫血病人的护理-治疗原则

【A1/A2】91. 过敏性紫癜最严重的类型

- A. 单纯型
- B. 腹型
- C. 混合型
- D. 关节型
- E. 肾型

91. 【答案】E

【解析】肾型为本病最严重的临床类型；单纯型为临床最常见的类型；腹型为最具潜在危险和最易误诊的临床类型。

【知识点】护士执业资格考试-血液、造血器官及免疫疾病病人的护理-过敏性紫癜病人的护理-病因

【A1/A2】92. 患者男，36 岁。来门诊进行体检时，用大头针稍微轻戳患者的皮肤，患者即大声喊叫，此感觉障碍的类型为

- A. 感觉减退
- B. 感觉倒错
- C. 感觉缺乏
- D. 感觉过敏
- E. 感觉异常

92. 【答案】D

【解析】感觉过敏即感觉增强。临床表现为患者对一般强度的刺激反应特别强烈和敏感，显得难以忍受。如感到阳光特别刺眼，声音特别刺耳，对轻微的皮肤触摸感到疼痛难忍等。

【知识点】护士执业资格考试-精神障碍病人的护理-精神障碍症状学-常见精神症状

【A1/A2】93. 由脊髓发出的脊神经数量是

- A. 31 对
- B. 30 对
- C. 32 对
- D. 29 对

E. 28 对

93. 【答案】A

【解析】此题为记忆类题目，由脊髓发出的脊神经数量是 31 对。

【知识点】护士执业资格考试-神经系统疾病病人的护理-神经系统解剖生理

【A1/A2】94. 患者，男，52 岁。烧伤入院，在补液治疗中，晶体溶液首选

- A. 5%葡萄糖氯化钠
- B. 5%葡萄糖溶液
- C. 等渗盐水
- D. 平衡盐
- E. 复方氯化钠

94. 【答案】D

【解析】烧伤患者应及时补液；以防治休克。补液应遵循先快后慢、先晶后胶交替输入的原则。晶体溶液首选平衡盐溶液，适当补充碳酸氢钠溶液。胶体液首选血浆，也可用全血或血浆代用品。生理日需量常用 5%~10%葡萄糖液。

【知识点】护士执业资格考试-损伤、中毒病人的护理-烧伤病人的护理-护理措施

【A1/A2】95. 下列疾病与临床表现完全正确的一组是

- A. 甲状腺功能亢进症，多食易饥、多尿、高血压
- B. 甲状腺功能减退症，低热、多汗、多言好动
- C. 库欣综合征，血糖降低、高钾升高、向心性肥胖
- D. 糖尿病，多饮、多食、多尿、体重下降
- E. 痛风，对称性、持续性小关节疼痛

95. 【答案】D

【解析】糖尿病典型症状为多尿、多饮、多食和体重下降，即“三多一少”。

【知识点】护士执业资格考试-内分泌、营养及代谢疾病病人的护理-糖尿病病人的护理-糖尿病-临床表现

二、以下提供若干个案例，每个案例下设若干个考题，请根据各考题题干所提供的信息，在每题下面 A、B、C、D、E 五个备选答案中选择一个最佳答案。

(96~97 题共用题干)

【A3/A4】初产妇，24 岁。第一产程出现不协调性宫缩过强，产妇烦躁不安，不停呻吟，拒绝抚触其腹部，助产士小张考虑其为先兆子宫破裂。

96. 典型的先兆子宫破裂临床表现之一是

- A. 烦躁不安
- B. 呼吸、心率加快
- C. 排尿困难
- D. 病理性缩复环
- E. 胎心率改变

96. 【答案】D

【解析】先兆子宫破裂的临床表现是病理性缩复环、下腹部压痛、胎心率改变及血尿。典型的表现是病理性缩复环，故选择 D。

【知识点】护士执业资格考试-妊娠、分娩和产褥期疾病病人的护理-子宫破裂病人的护理-临床表现

97. 针对先兆子宫破裂产妇，需做的辅助检查项目之一是

- A. 胎盘的位置
- B. 羊水量
- C. 胎盘的成熟度
- D. 尿常规有否血尿
- E. 胎儿双顶径

97. 【答案】D

【解析】胎盘的位置、成熟度、羊水量和双顶径与先兆子宫破裂无明显关系。病理性缩复环、下腹部压痛、胎心率改变及血尿是子宫破裂的先兆，尿常规检查是否有血尿可以作为子宫破裂的辅助检查项目。故选择 D。

【知识点】护士执业资格考试-妊娠、分娩和产褥期疾病病人的护理-子宫破裂病人的护理-辅助检查

(98~100 题共用题干)

【A3/A4】患者女，63 岁。因支气管扩张合并肺部感染、左心衰竭入院治疗，入院时体温 39℃，呼吸急促，端坐呼吸。

98. 患者经抗炎、利尿、强心治疗后，体温降至正常，可平卧，现改用地高辛口服，护士给药时特别注意

- A. 应饭后服药
- B. 应空腹服药
- C. 用药前测脉率
- D. 应准时服药
- E. 服药后少饮水

98. 【答案】C

【解析】由于洋地黄类药物具有兴奋迷走神经的作用，使心率减慢，所以服用洋地黄类药物之前需要测脉搏，当患者的脉搏小于 60 次/min 应暂停服药。故选择 C。

【知识点】护士执业资格考试-循环系统疾病病人的护理-心功能不全病人的护理-急性心力衰竭病人的护理-治疗原则

99. 患者服用地高辛几天后，出现恶心、呕吐、视物模糊，护士应立即

- A. 报告护士长
- B. 给予止吐药
- C. 做心电图检查
- D. 做好患者心理护理
- E. 停止服药并报告医生

99. 【答案】E

【解析】洋地黄中毒的表现包括胃肠道反应，如食欲减退、恶心呕吐等；心脏毒性反应，易致各种心律失常；神经系统反应，如头晕、头痛、视物模糊、黄绿色视等。洋地黄中毒的处理措施包括立即停药、补充钾盐、停用排钾利尿药及应用抗心律失常药物，首要措施是停药。故选择 E。

【知识点】护士执业资格考试-循环系统疾病病人的护理-心功能不全病人的护理-急性心力衰竭病人的护理-治疗原则

100. 患者以往有骨质疏松，自行长期口服活性钙，护士应嘱咐患者

- A. 立即停用
- B. 自行间断服用
- C. 改服其他钙剂
- D. 适当减量服用
- E. 在医护人员指导下服用

100. 【答案】A

【解析】因钙剂和洋地黄类药物同时应用可导致洋地黄中毒，在使用洋地黄时应停用钙剂。故选择 A。

【知识点】护士执业资格考试-循环系统疾病病人的护理-心功能不全病人的护理-急性心力衰竭病人的护理-治疗原则

(101~103 题共用题干)

【A3/A4】患儿，男，2 岁。体重 9.5kg，身高 80cm，懒动，口唇青紫，活动后加重，有蹲踞现象。临床诊断为法洛四联症。患儿哭闹时突然出现呼吸困难，伴青紫加重，继之抽搐。

101. 该患儿可能发生了下列情况中的

- A. 支气管肺炎
- B. 缺氧发作
- C. 中毒性脑病
- D. 脑血栓
- E. 脑脓肿

101. 【答案】B

【解析】法洛四联症是最常见的青紫型先天性心脏病，患儿常在吃奶、哭闹、活动后出现阵发性缺氧发作，如呼吸困难、昏厥和抽搐。故选择 B。

【知识点】护士执业资格考试-循环系统疾病病人的护理-先天性心脏病病人的护理-先天性心脏病病人的护理-常见先天性心脏病的特点

102. 以下紧急处理措施不正确的是

- A. 立即给予膝胸体位
- B. 立即吸氧
- C. 纠正酸中毒
- D. 给予新福林（去氧肾上腺素）或心得安（普萘洛尔）
- E. 应用抗菌药物

102. 【答案】E

【解析】一旦阵发性缺氧发作，立即给予膝胸卧位、吸氧、镇静，纠正酸中毒，给予去氧肾上腺素（新福林可用于法洛四联症急性发作时增加体循环压力，改善急性发作症状），提高动脉血压，或普萘洛尔减轻右室流出道梗阻，减少右向左分流，必要时给吗啡，故选择 E。

【知识点】护士执业资格考试-循环系统疾病病人的护理-先天性心脏病病人的护理-先天性心脏病病人的护理-护理措施

103. 对该患儿的健康指导，以下选项不正确的是

- A. 建立合理的生活制度
- B. 注意监测呼吸、脉搏、心率和心律的变化
- C. 尽量避免哭闹、防止便秘



- D. 加强活动量，增强体质
- E. 摄入足够水分，保证液体的供给

103. 【答案】D

【解析】该患儿因血氧饱和度不足，存在活动无耐力的护理问题，所以在护理措施中应指导其保证睡眠，适当活动，重者应卧床休息，适当吸氧，故选择D。

【知识点】护士执业资格考试-循环系统疾病病人的护理-先天性心脏病病人的护理-先天性心脏病病人的护理-健康教育

(104~105 题共用题干)

【A3/A4】患者男，25岁。近半年来无明显诱因出现午后低热、盗汗、乏力。

104. PPD 试验结果阳性表现为

- A.  $\leq 4\text{mm}$
- B.  $5\sim 9\text{mm}$
- C.  $10\sim 19\text{mm}$
- D.  $\geq 20\text{mm}$
- E.  $< 20\text{mm}$ ，但局部有水疱

104. 【答案】C

【解析】结核菌素试验结果判断：经48~72小时后测量皮肤硬结直径，如直径 $< 5\text{mm}$ ，为阴性反应(-)； $5\sim 9\text{mm}$ 为弱阳性反应(+) $10\sim 19\text{mm}$ 为阳性反应(++)； $20\text{mm}$ 以上或局部皮肤发生水疱与坏死者为强阳性反应(+++)。故选择C。

【知识点】护士执业资格考试-传染病病人的护理-结核病病人的护理-肺结核病人的护理-辅助检查

105. 肺结核患者用过的餐具采取什么消毒办法

- A. 浸泡法
- B. 擦洗
- C. 日晒法
- D. 熏蒸法
- E. 喷雾法

105. 【答案】A

【解析】在医院和家庭中严格消毒隔离，实行分餐制，餐具单独使用，用消毒液浸泡消毒。故选择A。

【知识点】护士执业资格考试-传染病病人的护理-结核病病人的护理-肺结核病人的护理-护理措施

(106~107 题共用题干)

【A3/A4】患者男，73岁。因患良性前列腺增生5年行前列腺摘除术，现术后1天。

106. 预防前列腺摘除术后前列腺窝出血最主要的措施是

- A. 使用止血药物
- B. 输新鲜血
- C. 做好气囊导尿管护理
- D. 不做肛管排气
- E. 便秘时不灌肠

106. 【答案】C

【解析】前列腺摘除术后使用气囊导尿管压迫止血，该患者术后第1天，预防术后前列腺窝出血最主要措施当然是做好气囊导尿管护理。故选择C。

【知识点】护士执业资格考试-泌尿生殖系统疾病病人的护理-前列腺增生病人的护理-护理措施

107. 在进行膀胱冲洗的护理过程中，错误的措施是

- A. 回病房后即连接好密闭式膀胱冲洗装置
- B. 冲洗液可选用生理盐水
- C. 冲洗液常规经膀胱造瘘管注入，由导尿管排出
- D. 根据需要，冲洗液内可以加入止血药物
- E. 结合病情做持续和间断膀胱冲洗

107. 【答案】C

【解析】前列腺摘除术后膀胱冲洗是在留置导尿基础上进行的，常规冲洗液是经导尿管缓缓流入膀胱。故选择C。

【知识点】护士执业资格考试-泌尿生殖系统疾病病人的护理-前列腺增生病人的护理-护理措施

(108~109 题共用题干)

【A3/A4】患者女，52岁。子宫颈癌Ⅱ期，拟行手术治疗。术前行子宫动脉栓塞化疗术，注入顺铂。

108. 顺铂的药理作用为

- A. 干扰核酸生物合成
- B. 干扰转录过程和阻止RNA合成
- C. 破坏DNA结构
- D. 抑制拓扑异构酶活性
- E. 抑制蛋白质合成与功能

108. 【答案】C

【解析】顺铂主要药理作用是破坏DNA结构，主要副作用是肾毒性。顺铂进入细胞后，与DNA发生反应，形成DNA内两点或两链的交叉连接，从而抑制DNA复制和转录，导致DNA断裂和错码，抑制细胞有丝分裂，故选择C。

【知识点】护士执业资格考试-肿瘤病人的护理-子宫颈癌病人的护理-治疗原则

109. 术后穿刺点加压包扎的时间是

- A. 12小时
- B. 3小时
- C. 6小时
- D. 24小时
- E. 8小时

109. 【答案】D

【解析】子宫动脉栓塞化疗术后24小时适当床上翻身活动，但插管侧下肢制动24小时，穿刺点加压包扎24小时，同时注意观察同侧的足背动脉搏动。故选择D。

【知识点】护士执业资格考试-肿瘤病人的护理-子宫颈癌病人的护理-护理措施

(110~111 题共用题干)

【A3/A4】患者男，54岁。胃溃疡病史10年，最近3个月胃痛加重，上腹胀满，时有呕吐。食欲减退，体重下降3kg。粪便隐血检查数次阳性。应用抗酸剂治疗胃痛，效果不好。

110. 做健康教育时要首先考虑该患者是

- A. 胃溃疡恶变
- B. 穿透性胃溃疡
- C. 复合溃疡
- D. 顽固性溃疡
- E. 胃后壁溃疡

110. 【答案】A

【解析】长期胃溃疡患者，当出现疼痛节律紊乱、药物治疗无效、食欲减退、呕吐、乏力、消瘦、体重明显下降、呕血和黑便等症状，提示胃癌。故选择A。

【知识点】护士执业资格考试-消化系统疾病病人的护理-消化性溃疡病人的护理-健康教育

111. 建议该患者首选的检查是

- A. CT
- B. B型超声
- C. 纤维胃镜
- D. MRI
- E. X线平片

111. 【答案】C

【解析】由于该患者考虑胃溃疡恶变，为明确诊断首选内镜检查，故选择C。

【知识点】护士执业资格考试-消化系统疾病病人的护理-消化性溃疡病人的护理-辅助检查

(112~113题共用题干)

【A3/A4】患者女，35岁。手术后，病理报告，发现子宫肌层及输卵管中有滋养细胞，显著增生呈团块状，细胞大小、形态均不一致，有出血及坏死，绒毛结构完整。

112. 最可能的诊断是

- A. 葡萄胎
- B. 侵蚀性葡萄胎
- C. 绒毛膜癌
- D. 子宫体癌
- E. 卵巢恶性肿瘤

112. 【答案】B

【解析】侵入子宫肌层和有完好的绒毛结构是侵蚀性葡萄胎的特点。

【知识点】护士执业资格考试-肿瘤病人的护理-葡萄胎及侵蚀性葡萄胎病人的护理-侵蚀性葡萄胎-临床表现

113. 该病最常见的转移部位是

- A. 心
- B. 肝
- C. 脾
- D. 肺
- E. 肾

113. 【答案】D

【解析】侵蚀性葡萄胎最常见的转移部位是肺，其次是阴道、宫旁，脑转移较少见。出现肺转移时，患者往往有咯血。

【知识点】护士执业资格考试-肿瘤病人的护理-葡萄胎及侵蚀性葡萄胎病人的护理-侵蚀性葡萄胎-临床表现

(114~115 题共用题干)

【A3/A4】患儿男，14 个月。因“发热、流涕 2 天”就诊。查体：T39.7℃，P135 次/min；神志清，咽部充血，心肺检查无异常，查体时患儿突然双眼上翻，四肢强直性、阵挛性抽搐。114. 引起患儿病情变化的原因，最可能是

- A. 癫痫
- B. 低血糖症
- C. 高热惊厥
- D. 病毒性脑炎
- E. 化脓性脑膜炎

114. 【答案】C

【解析】患儿体温 39.7℃，查体时患儿突然双眼上翻，四肢强直性、阵挛性抽搐，可判断患儿可能出现了高热惊厥。

【知识点】护士执业资格考试-神经系统疾病病人的护理-小儿惊厥的护理-临床表现

115. 该患儿惊厥发作时，下列处理不妥的是

- A. 用力按压肢体
- B. 将舌轻轻向外牵拉
- C. 松解衣领，头偏向一侧
- D. 手心或腋下放置纱布
- E. 用纱布包裹压舌板置于患儿上下齿间

115. 【答案】A

【解析】惊厥发作时立即松解患儿衣服领口，去枕仰卧位，头偏向一侧，以防窒息；将舌轻轻向外牵拉，防止舌后坠阻塞呼吸道；已出牙的患儿应用纱布包裹压舌板置于患儿上下臼齿之间，防止舌咬伤；手心或腋下放置纱布以免造成损伤，勿用力按压肢体，以防骨折。

【知识点】护士执业资格考试-神经系统疾病病人的护理-小儿惊厥的护理-护理措施

(116~118 题共用题干)

【A3/A4】患者男，24 岁。腹部可见多处刀刺伤，急诊手术探查，术中见肝、回肠及结肠多处刀伤，创缘整齐。

116. 手术中处理的顺序是

- A. 先回肠后结肠，再肝
- B. 先结肠，后肝，再回肠
- C. 先肝，后回肠，再结肠
- D. 先肝，后结肠，再回肠
- E. 没有顺序

116. 【答案】D

【解析】处理腹腔脏器时，先处理危及生命的出血性损伤，后处理穿破性损伤；对于穿破性损伤，应先处理污染严重的伤口，后处理污染轻的伤口。

【知识点】护士执业资格考试-损伤、中毒病人的护理-腹部损伤病人的护理-治疗原则



117. 术后 12 小时后患者腹痛，护士发现引流管中有少量的粪样物，最可能的是

- A. 胃穿孔
- B. 肠炎
- C. 肠粘连
- D. 腹腔冲洗不净
- E. 肠痿

117. 【答案】E

【解析】如果出现胃穿孔，患者应有急性弥漫性腹膜炎的表现，X 线显示膈下有游离气体，排除 A；肠炎主要是肠道表现，腹泻及肠鸣音亢进等，排除 B；肠粘连一般发生较晚，不会发生在术后 12 小时，排除 C；腹腔冲洗不净的可能性几乎没有，再者即使出现，也不会是 12 小时后这样的时间点，排除 D；该患者腹痛，其后引流管中有少量的粪样物，考虑为结肠痿。

【知识点】护士执业资格考试-损伤、中毒病人的护理-腹部损伤病人的护理-护理问题

118. 此时应嘱患者采取的体位是

- A. 半卧位
- B. 仰卧位
- C. 俯卧位
- D. 头高足低位
- E. 头低足高位

118. 【答案】A

【解析】患者肠痿，故采用半卧位，重力作用使渗出物积聚在盆腔，可使感染局限，利于引流。

【知识点】护士执业资格考试-损伤、中毒病人的护理-腹部损伤病人的护理-护理措施

(119~120 题共用题干)

【A3/A4】患者男，10 个月。因“发热，咳嗽 3 天”诊断支气管肺炎入院，入院当天患儿突然烦躁哭闹不安，呼吸 62 次/min，心率 182 次/min，心音低钝，肝肋下 3.5cm。

119. 患儿除支气管肺炎，最可能出现的并发症是

- A. 脓气胸
- B. 中毒性肠麻痹
- C. 心力衰竭
- D. 脑水肿
- E. 上消化道出血

119. 【答案】C

【解析】肺炎合并心衰的表现包括：①呼吸加快(婴儿>60 次/min，幼儿>50 次/min，儿童>40 次/min)。②心率增快(婴儿>180 次/min，幼儿>160 次/min，儿童>140 次/min)。③突然极度烦躁不安、面色苍白或发灰、发绀。④心音低钝、奔马律、颈静脉怒张。⑤肝脏迅速增大。⑥尿少或无尿，具备前五项即可诊断。

【知识点】护士执业资格考试-呼吸系统疾病病人的护理-肺炎病人的护理-小儿肺炎病人的护理-临床表现

120. 出现上述表现主要由于

- A. 弥散性血管内凝血
- B. 痰液黏稠气管堵塞
- C. 循环充血和高血压
- D. 末梢循环衰竭和心肌水肿
- E. 肺动脉高压和中毒性心肌炎

120. 【答案】E

【解析】患儿为支气管肺炎合并了心力衰竭，出现该表现的原因是：病原体和毒素作用于心肌引起中毒性心肌炎，低氧血症和  $\text{CO}_2$  潴留，又引起肺小动脉反射性收缩，使肺循环的阻力增高，形成肺动脉高压，右心的负担加重。肺动脉高压和中毒性心肌炎是诱发心力衰竭的主要原因。

【知识点】护士执业资格考试-呼吸系统疾病病人的护理-肺炎病人的护理-小儿肺炎病人的护理-病因