

# 全国 2021 年 4 月高等教育自学考试

## 护理学基础试题

课程代码:02997

1. 请考生按规定用笔将所有试题的答案涂、写在答题纸上。

2. 答题前,考生务必将自己的考试课程名称、姓名、准考证号用黑色字迹的签字笔或钢笔填写在答题纸规定的位置上。

### 选择题部分

#### 注意事项:

每小题选出答案后,用 2B 铅笔把答题纸上对应题目的答案标号涂黑。如需改动,用橡皮擦干净后,再选涂其他答案标号。不能答在试题卷上。

一、单项选择题:本大题共 34 小题,每小题 1 分,共 34 分。在每小题列出的备选项中只有一项是最符合题目要求的,请将其选出。

1. 属于生物、心理、社会医学模式特点的是

- A. 人的一切不适和功能紊乱都能从躯体上找到原因
- B. 如果各种化验和检查都没有异常,人就是健康的
- C. 以系统论为基础,其基本出发点是将研究对象和服务对象作为一个整体
- D. 一切疾病都可还原为物理或化学的改变

2. 依据纽曼的系统模式,护理对象系统的第二道防御机制是

- A. 应变防御线
- B. 正常防御线
- C. 抵抗线
- D. 基础结构

3. 导致肠道不能适量吸收钙和磷,造成骨骼和牙齿骨化异常的原因是缺乏

- A. 锌
- B. 蛋白质
- C. 膳食纤维
- D. 维生素 D

4. 陈述护理诊断时,一般采用 PES 公式,其中 E 是指

- A. 健康问题
- B. 相关因素
- C. 症状或体征
- D. 主要依据

5. 护理学工作的任务之一是

- A. 促进健康
- B. 治疗疾病
- C. 快速康复
- D. 消除痛苦

6. 烧伤患者采用暴露疗法时,可使用的保护具是

- A. 床档
- B. 支被架
- C. 托脚板
- D. 拐杖

7. 发热患者体温上升期的明显特征是

- A. 寒战
- B. 皮肤潮红
- C. 出汗
- D. 谵妄

8. 关于退热期的特点,描述正确的是
- A. 产热与散热在较低水平趋于平衡      B. 产热与散热在较高水平趋于平衡  
C. 产热增加,散热减少      D. 散热增加,产热趋于正常
9. 体温升降的变化不规律,持续时间不定的热型是
- A. 稽留热      B. 弛张热      C. 间歇热      D. 不规则热
10. 测量血压一般以测
- A. 左上肢血压为准      B. 右上肢血压为准  
C. 左下肢血压为准      D. 右下肢血压为准
11. 护理评估时,患者主诉头疼的资料属于
- A. 主观资料      B. 静态资料      C. 一般资料      D. 心理资料
12. 对大面积烧伤患者应采取的隔离种类是
- A. 严密隔离      B. 接触隔离  
C. 血液、体液隔离      D. 保护性隔离
13. 可在耳廓处发生压疮的体位多见于
- A. 仰卧位      B. 俯卧位      C. 坐位      D. 侧卧位
14. 患者顾某,骶尾部压疮坏死组织深达骨面,有臭味,此处压疮处于
- A. 淤血红润期      B. 炎性浸润期  
C. 浅度溃疡期      D. 坏死溃疡期
15. 一般病室适宜的温度和湿度为
- A. 16~18℃,50%~60%      B. 18~20℃,50%~60%  
C. 18~20℃,60%~70%      D. 22~24℃,60%~70%
16. 低胆固醇饮食要求每日胆固醇的摄入量少于
- A. 100mg      B. 200mg      C. 300mg      D. 400mg
17. 为鼻饲患者灌食后,再注入少量温开水,其目的是
- A. 使病人温暖舒适      B. 防止病人呕吐  
C. 冲净胃管,避免食物积存      D. 防止液体反流
18. 配制肠外营养液时,正确的方法是
- A. 使用一副注射器加药  
B. 混合液体过程采用密闭式,以减少热原  
C. 配液所用接管在使用前应用热水冲洗  
D. 配制好的营养液置于室温保存

19. 肠外营养时脂肪乳剂输入过多发生脂肪超载综合征,患者的表现为
- A. 呼吸困难  
B. 肝脾肿大  
C. 输注部位红肿灼热  
D. 反应性低血糖
20. 上消化道出血患者可出现
- A. 柏油样便  
B. 鲜血便  
C. 黏液便  
D. 陶土样便
21. 排出的新鲜尿液混浊,放置后有白色絮状沉淀,无论加热或加酸,混浊均不消失,应考虑是
- A. 血尿  
B. 血红蛋白尿  
C. 乳糜尿  
D. 脓尿
22. 正确的口服给药方法是
- A. 服用磺胺类药物后不宜多饮水  
B. 若患者不在时将药物放在其床头柜上  
C. 服用止咳糖浆后应立即饮水  
D. 健胃药宜在饭前服用
23. 输液发生空气栓塞时,应立即使患者取
- A. 右侧卧位  
B. 左侧卧位  
C. 仰卧位  
D. 俯卧位
24. 需用抗凝管采血的检查项目是
- A. 甘油三酯  
B. 肝功能  
C. 血清酶  
D. 血氨
25. 蛋白尿是指 24 小时尿蛋白含量超过
- A. 50mg  
B. 100mg  
C. 150mg  
D. 200mg
26. 为高热患者降温灌肠时所用的等渗盐水的适宜温度为
- A. 4~8℃  
B. 16~20℃  
C. 28~32℃  
D. 36~40℃
27. 创伤急救时,使用绷带最重要的一点是
- A. 防止肿胀  
B. 关节制动  
C. 松紧适度  
D. 制止出血
28. 一次吸痰时间不超过
- A. 5 秒  
B. 15 秒  
C. 30 秒  
D. 1 分钟
29. 患者处于持续睡眠状态,易被唤醒,有一定言语或运动反应,刺激去除后又很快入睡。此患者的意识属于
- A. 意识模糊  
B. 嗜睡  
C. 朦胧  
D. 浅昏迷
30. 可使瞳孔缩小的药物是
- A. 冬眠灵  
B. 阿托品  
C. 可卡因  
D. 麦角

31. 心理反应处于否认期的临终患者常表现为
- A. 忧郁、悲哀、关心亲人生活                      B. 极度疲劳、表情淡漠、嗜睡
- C. 心情不好,爱对家人、亲友发火                      D. 四处求医,希望是误诊
32. 关于体温单的记录方法,正确的是
- A. 脉搏用蓝色铅笔记录                      B. 眉栏各项用红色钢笔填写
- C. 体温用蓝色铅笔记录                      D. 手术日期用红色钢笔填写
33. 医嘱:盐酸哌替啶 50mg 肌内注射 PRN。此医嘱属于
- A. 长期医嘱                      B. 临时备用医嘱                      C. 长期备用医嘱                      D. 临时医嘱
34. 白班护士书写交班报告时,首先应书写交班的患者是
- A. 出院患者                      B. 新入院患者                      C. 手术患者                      D. 危重患者

## 非选择题部分

### 注意事项:

用黑色字迹的签字笔或钢笔将答案写在答题纸上,不能答在试题卷上。

### 二、填空题:本大题共 10 空,每空 1 分,共 10 分。

35. 现代护理学奠基人为 ▲, 她认为护理既是科学又是 ▲。
36. 奥瑞姆将护理系统分为 ▲ 系统、▲ 系统和辅助教育系统。
37. 收集资料的方法包括 ▲、▲、护理体检和查阅相关资料。
38. 为创造安静的休养环境,护士要做到“四轻”,即: ▲ 轻、▲ 轻、开关门窗轻和操作轻。
39. 死亡过程一般可分为三期:濒死期、▲ 期和 ▲ 期。

### 三、名词解释题:本大题共 4 小题,每小题 3 分,共 12 分。

40. 护理程序
41. 临时医嘱
42. 睡眠
43. 患者角色缺如

### 四、简答题:本大题共 4 小题,每小题 6 分,共 24 分。

44. 简述护理评估时获得资料的来源。
45. 简述约束带使用的注意事项。
46. 简述患者呕吐时的护理措施。
47. 简述静脉输液发生急性肺水肿时的急救措施。

**五、综合题:本大题共 2 小题,每小题 10 分,共 20 分。**

48. 患者王某,女性,62 岁,6 小时前在硬膜外麻醉下行“阑尾切除术”,手术后一直未解小便。

患者焦虑不安,感觉下腹胀痛,叩诊呈实音。

问题:

(1)该患者目前出现了什么问题?

(2)相应的护理措施有哪些?

49. 患者李某,男性,78 岁。肺癌晚期,长期卧床。查体:T38.5℃,P88 次/min,R24 次/min, BP 115/80mmHg,身高 176cm,体重 52kg。患者骶尾部皮肤呈紫红色,触之有硬结,表面有数个大小不等的水泡。

问题:

(1)该患者发生压疮的危险因素有哪些?

(2)针对该患者应采取什么护理措施?