2018-2019学年度第一学期期末考试

2018级护理学导论（B卷）

[适用班级：高职护理、助产专业]

一、单项选择题（本大题共40小题，每小题1分，共40分） 在每小题列出的四个备选项中只有一个是符合题目要求的，请将其代码填写在题后的括号内。错选、多选或未选均无分。

1、由于战争给人带来伤残，甚至死亡，属于影响健康因素中的 （ ）

A、生物因素 B、心理因素 C、物理环境因素 D、社会环境因素

2、与病人建立良好的护患关系，能够满足病人 （ ）

A、安全的需要 B、爱与归属的需要 C、生理的需要 D、自我实现的需要

3、护理学的任务不包括（   ）

A.促进健康  B.维持健康 C.恢复健康  D.减轻痛苦   E.治疗疾病

4、描述完整准确的护理目标是（   ）

A.使患者1周内下床活动  B.护士协助患者下床活动

C.患者在帮助下能下床活动 D.患者在2周内借助支撑物下床活动

5、护患关系开始建立的时间是 （ ）

A、在双方自我介绍时 B、患者入院后24h内

C、在双方知道彼此的姓名后 D、护士与患者第一次接触时

6、关于倾听 错误的是 （ ）

1. 全神贯注地去听 B、保持眼神接触

C、距离以看得清双方表情为宜 D、倾听就是单纯去听而不要谈话

7、5月12日国际护士节命名的依据是 （ ）

A、南丁格尔的生日 B、南丁格尔建立的第一所护士学校的日期

C、南丁格尔逝世的日期 D、南丁格尔受国际护士会奖励的日期

8、南丁格尔的主要贡献中下列错误的是 （ ）

1. 撰写了《护理札记》 B、创办了世界上第一所护士学校

C、撰写了《医院札记》 D、创办了心的护理工作方法--护理程序

9、世界上第一所正式护士学校创建于（  ）

A.1820年，澳大利亚   B.1860年，英国

C.1888年，荷兰    D.1890年，德国

10、护理学中四个基本概念的核心是（   ）

A.人    B.环境    C.健康   D.疾病   E护理

11、不属于马斯洛关于人的五个层次基本需要的是（  ）

A.生理的需要  B.心理的需要    C. 安全的需要

D.尊重    E.自我实践的需要

12、按马斯洛“人类基本需要层次论”的观点，对刚入院的高热病人，护士应满足其（   ）

A.生理需要     B.安全需要    C.爱与归属的需要

D.尊重的需要    E.自我实现的需要

13、制定护理计划的主要依据是 （   ）

A．护理诊断  B．医疗诊断 C. 检查报告  D．护理查体 E.既往病史

14、患者，男性，因车祸入院，出血不止，希望家人前来陪伴，护士应特别注意满足患者的需要是 （ ）

1. 生理需要 B、安全需要 C、爱与归属的需要 D、自尊需要

15、体温过高的护理诊断主要依据是（）。

A.皮肤发红，继之有热感 B.体温高于正常范围

C.心动过速 D.呼吸频率增快

16、一位刚刚失去亲人的家属扑到死者的身上嚎啕痛哭，此时护士的最佳反应是（ ）。

A.劝家属尽快离开病房  B.用语言劝家属不要太难过

C.使用沉默的技巧让其发泄自己的情感 D.让同室的其他患者帮助安慰家属 E.请护士长帮助处理

17、下列不属于医疗事故的是（）。

A.某护士给病人进行输液治疗时，加错药物，但及时发现更换，病人未感不适

B.换药时，纱布掉床上，仍捡起使用，造成病人感染

C.病人发现异常情况，护士不加重视，未采取任何措施，造成病人死亡

D.因病人自述三天前用过青霉素，即直接给病人注射青霉素造成病人过敏死亡18、小明大学毕业初次到美国留学，由于语言、风俗习惯、信仰、社会价值观等方面的改变而对小明产生的心理刺激属于以下哪种压力源 （ ）

A、躯体性 B、心理性 C、精神性 D、文化性 E、技术性

19、下列哪项不属于正式会谈的内容 （ ）

A、根据会谈的目标及内容提出问题 B、创造一个无拘无束的会谈气氛

C、以特定的会谈方法向服务对象提供帮助 D、观察服务对象的非语言表现

E、应用沟通技巧加强会谈效果

20、关于日常护患沟通的技巧，说法错误的是 （ ）

A、设身处地地为服务对象着想

B、尊重服务对象的人格，维护服务对象的权利

C、对服务对象的需要及时做出反应

1. 随时向服务对象提供有关健康的信息

E、如果服务对象的隐私与疾病没有关系可以向其他人泄露

21、患者，女性，因宫颈癌住院接受手术治疗，护士与患者交谈中了解到患者因不习惯在病室吃饭出现了厌食症状，此时患者首先需要的是 （ ）

A、对患者角色的适应 B、建立良好的人际关系

C、对医院环境的适应 D、保持良好的自我形象

1. 患者，女性，35岁，入院诊断为乳腺癌，术后常有自卑感，不愿见人，护士应特别注意满足患者的需要是 （ ）

A、安全需要 B、生理需要 C、自尊需要 D、自我实现需要

23、PSE公式中 ，S代表的是 （ ）

A、健康问题 B、患者既往史 C、症状体征 D、相关因素

24、病人入院后护士收集资料的过程，不妥的做法是 （ ）

A、通过病人的主诉获得主观资料 B、通过与病人交谈获得病史资料

C、通过观察病人非语言行为获得客观资料 D、通过医生病历获得体检资料

E、通过阅读实验室报告获得检验结果

25、护士在完成独立性及合作性护理功能，从法律及专业的角度来讲下列哪项是不正确的 （ ）  
A、明确自己的职责范围及工作单位的政策及工作要求

B、严格执行查对制度

C、明确自己的优势和劣势，尽量独立应用   
D、委派别人实施护理时，尽量做到心中有数

26、护士收集病人的资料所采用的方法不包括 （ ）

A、护理查体 B、沟通与交流 C、用感官感受

1. 查阅有关资料 E、心理测量

27、贯穿于护理程序全过程的是 （ ）

A、护理评估 B、护理诊断 C、护理计划 D、护理实施

28、患者男，28岁。因腹痛、腹泻2天，诊断为急性肠炎，入院治疗。护理查体：精神萎靡，提问39.6度，粪便呈水样。护士为其收集的资料中，属于主观资料的是 （ ）

1. 体温39度 B、呕吐物有酸臭味，量约400ml

C、痛苦面容，精神萎靡 D、腹部脐周阵发性隐痛4小时

29、患者女，48岁。因高血压收住院。护士对其进行评估，属于客观资料的内容是 （ ）

A、咽喉部充血 B、头晕头痛 C、心慌恶心 D、全身乏力

30、护理程序属于 （ ）

A、开放系统 B、闭合系统 C、自然系统 D、生态系统

31、在制订护理措施时以下哪项不符合要求 （ ）

A、护理措施应有针对性 B、护理措施应切实可行

C、护理措施与其他医务人员的措施相一致 D、护理措施基于科学的基础上

E、护理措施可宽泛、笼统

32、执行给药医嘱属于 （ ）

A、非护理措施 B、独立性护理措施 C、合作性护理措施

D、依赖性护理措施 E、辅助性护理措施

33、某女，38岁，因高热、呼吸困难2天入院诊断为“肺炎”，护理体检：精神萎靡，体温39。C，呼吸困难，铁锈色痰。对该病人护理诊断的描述正确的是 （ ）

A、肺炎球菌肺炎 B、高热 C、食欲下降与高热有关

D、体温过高 与致病菌引起肺部感染有关 E、支气管肺炎

34、某女，37岁，卵巢囊肿切除术后6小时，病人主诉下腹胀痛。体检：下腹膀胱区隆起，耻骨联合上叩实音。病人存在的最主要的健康问题是 （ ）A、组织灌注量改变 B、术后疼痛 C、体液过多

D、有呼吸道感染的危险 E、尿潴留

35、护士发现医师医嘱可能存在错误，但仍然执行错误医嘱，对患者造成严重后果，该后果的法律责任承担者是 （ ）

A、开写遗嘱的医师 B、执行医嘱的护士

C、医师和护士共同承担 D、医师和护士均不需承担

36、当临终病人的病情和预后得到证实时，病人抱怨“为什么是我，这不公平”，属于罗斯博士临终病人心理活动分期中的 （ ）

A、否认期 B、愤怒期 C、沮丧期 D、磋商期

37、患者男，67岁。有心绞痛病史。1小时前，患者因情绪激动而发生持续性心前区压榨性疼痛，面色苍白，出冷汗，有濒死感。医嘱绝对卧床休息。患者存在的问题中属于医护合作性问题的是 （ ）

A、自理缺陷 与心肌梗死后24小时内绝对卧床休息有关

B、急性心肌梗死

C、潜在并发症：充血性心力衰竭

D、焦虑，与身体健康受到威胁有关

38、下列属于首优问题的是 （ ）

A、皮肤完整性受损 B、气体交换受损 C、知识缺乏 D、营养失调

39、下列关于护理目标的陈述，正确的是 （ ）

A、一个目标可针对多个护理诊断 B、目标的主语应该是护理人员

C、目标应有时间限制 D、目标可以不在护理工作范围之内

40、以分组的方法对患者进行全面护理的工作方法是 （ ）

A、个案护理 B、小组护理 C、责任制护理 D、功能制护理

二、填空题（本大题共5题，每空2分，共10分） 请在每小题的空格中填上正确答案。错填、不填均无分。

1、护理的实践范畴包括\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_、社区护理、护理教育、护理管理和护理科研五个方面。

2、护理诊断可分为现存的、潜在的、\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_和综合的。

3、现代护理学经历了以疾病为中心、以患者为中心和以\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 为中心三个阶段。

4、护理教育包括基础护理教育、毕业后护理教育和\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

5、护理计划的过程包括排列护理诊断顺序、\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_、制订护理措施及书写护理计划。

1. 名词解释（本大题共5题，每小题3分，共15分）
2. 健康
3. 护患关系
4. 护理程序
5. 护理评估
6. 主观资料

四、简答题（本大题共4题，共20分）

1、简述护理的工作方法。

2、简述倾听的注意事项。

3、简述马斯洛的需要层次理论的内容。

4、简述现代护士应具备的素质。

五、案例分析题（15分）

入院时一般资料：

患者，刘某，男性，68岁，工人。

病史：

主诉：间断上腹痛10余年，加重2周，呕血、黑便6小时。

现病史：10余年前开始无明显诱因间断上腹胀痛，餐后半小时明显，持续2～3小时，可自行缓解。2周来加重，缺乏食欲，服中药后无效。6小时前突觉上腹胀、恶心、头晕，先后两次解柏油样便，共约700g，并呕吐咖啡样液1次，约200ml，此后心悸、头晕，发病来无眼黄、尿黄和发热，平素二便正常，睡眠好，自觉体重略下降。

既往史：既往30年前查体时发现肝功能异常，经保肝治疗后恢复正常。

家族史：无。

过敏史：无。

体格检查：

T36.7℃，P108次/分，R22次/分，Bp90/70mmHg，神清，面色稍苍白，无出血点和蜘蛛痣，全身浅表淋巴结不大，巩膜无黄染，心肺无异常。腹平软，未见腹壁静脉曲张，上腹中轻压痛，无肌紧张和反跳痛，全腹未触及包块，肝脾未及，腹水征（-），肠鸣音10次/分，双下肢不肿。

辅助检查：

血常规：Hb：82g/L，WBC：5.5×109/L，分类N：69%，L：28%，M：3%，plt：300×109/L。

大便隐血强阳性。

正常值： 血压Bp：（90-120）/（60-90）mmHg，血红蛋白Hb：（110-120）g/L，白细胞WBC：（4-10）×109/L，血小板plt：（100-300）×109/L。

提问：

1. 请为该患者提出护理诊断？（不少于5条） (5分)

2. 针对提出的一个护理诊断提出一个护理目标 (1分)

3. 简述对该患者的护理： (9分)