

2024 年 4 月高等教育自学考试
护理学基础试题
课程代码: Y02997

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25小题,每小题2分,共50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. 自我概念和期望属于健康影响因素中的
 - A. 生理因素
 - B. 社会因素
 - C. 自然环境因素
 - D. 心理精神因素
2. 在罗伊的适应模式中,术后患者伤口的疼痛属于
 - A. 应激源
 - B. 相关刺激
 - C. 固有刺激
 - D. 主要刺激
3. 系统对其与环境间的相互作用进行控制的过程被称为
 - A. 输入
 - B. 反馈
 - C. 输出
 - D. 交换
4. 根据马斯洛人的基本需要层次理论,人们渴望归属于某一群体,并参与群体的活动和交往,希望在群体中有一个适当的位置,并渴望与他人建立深厚的情感,这属于
 - A. 安全的需要
 - B. 尊重的需要
 - C. 爱与归属的需要
 - D. 自我实现的需要
5. 下列护理诊断的陈述属于“PES”方式的是
 - A. 胸痛:与心肌缺血有关
 - B. 活动无耐力:与大量失血有关
 - C. 体液不足:与体液丢失过多有关
 - D. 营养改变低于机体的需要量:消瘦,与长期进食不足有关

6. 病室的适宜相对湿度为
A. 30%~40% B. 40%~50% C. 50%~60% D. 60%~70%
7. 避免直觉式护理的最佳方法是
A. 护理诊断 B. 护理评估 C. 护理程序 D. 护理计划
8. 下列关于被动体位的描述正确的是
A. 患者自身无力更换体位，而只能处于被安置的体位
B. 急性左心衰竭的病人采取端坐位属于被动体位
C. 极度衰弱的患者采取平卧位，头偏向一侧不属于被动体位
D. 患者有更换体位的能力，但由于疾病、治疗或检查的限制，只能被迫采取某种体位
9. 根据发热程度的划分标准，体温为40℃属于
A. 过高热 B. 高热 C. 中度热 D. 低度热
10. REM期的特征是
A. 可出现梦游和遗尿
B. 睡眠加深，较难被唤醒
C. 仍可以听到声音，可被唤醒
D. 眼球快速转动，往往有梦境出现
11. 用2%~3%硼酸溶液漱口时可
A. 抑制细菌的生长
B. 用于抑制真菌感染
C. 用于防止铜绿假单胞菌感染
D. 清洁口腔，且具有广谱抗菌作用
12. 适合急性消化道疾病患者的基本饮食类型为
A. 普通饮食 B. 软质饮食 C. 半流质饮食 D. 流质饮食
13. 应用肠外营养支持患者时，患者在静脉穿刺时或置管后出现胸闷、胸痛、呼吸困难、同侧呼吸音减弱，这提示患者发生的并发症是
A. 气胸 B. 感染 C. 血管损伤 D. 空气栓塞
14. 集团蠕动是一种行进很快、向前推进距离很长的强烈蠕动，起源于
A. 升结肠 B. 横结肠 C. 降结肠 D. 乙状结肠
15. 患者排大量黄绿色稀汁样便（3000 ml或更多）且其含有膜状物时，护士应考虑
A. 过敏性结肠炎 B. 溃疡性结肠炎
C. 伪膜性肠炎 D. 细菌性痢疾

16. 正常成人在普通膳食情况下，尿比重波动范围是
A. 1.010 ~ 1.015 B. 1.013 ~ 1.020 C. 1.015 ~ 1.025 D. 1.020 ~ 1.030
17. “三查八对”制度中，核对的八项内容不包括
A. 药品生产厂 B. 用药方法及时间
C. 床号、姓名、药名 D. 药物浓度、剂量、药品有效期
18. 氧气雾化吸入时，一般要求氧流量是
A. 1 ~ 2 L/min B. 3 ~ 5 L/min C. 5 ~ 7 L/min D. 8 ~ 10 L/min
19. 根据静脉输液常用液体的分类，葡萄糖溶液属于
A. 胶体溶液 B. 利尿溶液
C. 晶体溶液 D. 静脉高营养液
20. 经输尿管留取尿液标本常应用于
A. 常规筛查 B. 微生物培养
C. 检查病理性蛋白尿 D. 鉴别肾与膀胱感染
21. 乙醇拭浴的浓度为
A. 10% ~ 20% B. 25% ~ 35% C. 50% ~ 60% D. 85% ~ 95%
22. 初级心肺复苏的主要目的是
A. 恢复患者的神志 B. 恢复患者的呼吸
C. 恢复患者的意识 D. 供给脑组织最低的血流
23. 临终患者做出许多承诺作为交换条件，出现“请让我好起来，我一定……”的心理，这属于临终患者心理发展阶段中的
A. 愤怒期 B. 协议期 C. 接受期 D. 抑郁期
24. 临床死亡期一般持续时间为
A. 1 ~ 2 min B. 3 ~ 4 min C. 5 ~ 6 min D. 7 ~ 8 min
25. 病室交班报告中，最先书写
A. 出院的患者 B. 转入的患者
C. 手术的患者 D. 危重及有异常情况的患者

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、简答题：本大题共5小题，每小题6分，共30分。

26. 简述奥瑞姆护理系统理论的主要内容。
27. 简述住院患者常见的损伤种类。
28. 简述仰卧位时压力性损伤的好发部位。
29. 简述尿失禁患者重建正常排尿功能的护理措施。
30. 简述输血的适应证。

三、论述题：本大题共2小题，每小题10分，共20分。

31. 试述无菌技术的操作原则。
32. 试述冰袋使用的目的、方法及注意事项。