

基本護理學 試題

共 4 頁

准考證號碼

注意事項 試題卷右上角填上准考證號碼，請依題號順序在「答案卷」作答，考完後請將「試題」及「答案卷」一併繳回。

選擇題：共 50 題，每題 2 分

1. 照護一位中風右側偏癱病患，你為其主護護士，不宜提供下列何種住院環境？(A)應拉起床欄杆 (B)採較低的病床 (C)病人常用的用物應放在其左側 (D)光線暗，以利休息。
2. 當陳小姐問：「我的癌症治療不知會不會有效？」時，護理人員回答：「只要按醫師指示作治療，就不會有問題」。此時護理人員應用的非治療性溝通技巧為：(A)不適當提供意見 (B)不贊同 (C)不當的保證 (D)轉移話題。
3. 用觸診評估頸部淋巴結時，需注意評估下列哪些項目？1. 大小形狀 2. 異常搏動 3. 兩邊對稱性 4. 活動性 5. 是否有震顫。(A)134 (B)123 (C)345 (D)245。
4. 陳小姐從樓梯上跌下造成左側顴骨骨折，為其做顏面評估時，發現其患側眼皮下垂張開、臉頰沒有表情，且嘴角下垂，此表示可能傷及陳小姐下列哪一條神經？(A)顏面神經 (B)視神經 (C)三叉神經 (D)動眼神經。
5. 護理人員對病患說「聽你剛剛所敘述的這段話，我感覺你好像內心有些猶豫不知道該選擇哪一種治療方式。」此時護理人員所用之治療性會談技巧是：(A)重述 (B)澄清 (C)反映 (D)接納。
6. 王太太明天將行乳房切除術，你幫她量生命徵象，發現血壓 164/90，脈搏 98 次/分，她向護士表示：「我有點煩、明天手術不知道會怎樣，都睡不著！」此時應如何回答？(A)「你血壓太高我請醫師來看你，可能要吃降壓藥！」 (B)「醫師技術很好，不會有問題的」 (C)「不睡不行哦！明天沒體力，我給你一顆安眠藥，讓您好好休息！」 (D)「您似乎很擔心！您在煩惱什麼呢？」
7. 在專業性人際關係建立的過程中，若個案出現「試探性行為」，合宜的處理方式為：(A)尊重個案，避免給予壓力 (B)加以揣測個案的行為 (C)告知其親友，尋求協助 (D)不予理會，不用處理。
8. 下列何者屬於院內感染？(A)手術後第三天傷口出現紅、腫情形(B)在住院一天後 X 光顯示有肺炎情形(C)入院時足部傷口出現膿性分泌物(D)住院第二天尿液中蛋白質 3+。
9. 長期臥床者容易發生泌尿道感染的主要原因為：(A)因腎血流量減少會使尿量減少 (B)血液酸鹼值改變，使尿液偏鹼性 (C)負氮平衡及肝醣分解，使抵抗力降低 (D)影響排尿反射，而易發生尿瀦留現象。
10. 在手術室協助穿著無菌手術衣時，下列手術衣的哪一部位被視為絕對無菌？(A)前面從衣領以下腰部以上 (B)背面從衣領以下腰部以上 (C)從衣領至下擺 (D)腰部以下。
11. 下列哪些物品屬於感染性可燃類？1 灌腸後的甘油球 2 從病人手上移除的血管留置真針 3 傷口的紗布 4 抽完藥玻璃藥瓶 5 使用過的尿袋。(A)134 (B)1245 (C)235 (D)1235。
12. 醫囑為 GM 60 mg q8h I.V. drip，而 GM 瓶上標示“2 ml/vial, 40 mg/ml”，請問每次給藥時需給多少 c.c.？(A)1.25 (B)1.5 (C)2 (D)2.5。
13. 張先生表示靜脈注射部位腫脹疼痛，需給予立即的護理措施為：(A)給予發炎的靜脈碘酒溼冷敷 (B)先降低流速繼續觀察(C)送血液培養後再做決定 (D)立刻拔除注射針，準備重新更換注射部位。
14. 要特別預防患者跌倒的藥物中，不包括下列何者？(A)胰島素 (B)Beta 腎上腺性阻斷劑 (C)鎮靜安眠藥 (D)口服抗生素。

15. 關於胰島素的注射，以下何者正確？(A)因為藥液會殘留在空針中，因此應多抽 1~2 unit (B)抽藥時選用 50 unit 的空針，比 100 unit 更為精準 (C)不論生活型態是否改變，一定要準時給予 (D)1 c.c.的空針與胰島素空針除單位不同外，其餘設計都一樣。
16. 現有一醫囑如下「N/S 250 c.c.於 1 小時內滴完」，如果採用精密輸液套管，輸液滴數應維持每秒鐘為？(A)1 滴 (B)2 滴 (C)4 滴 (D)6 滴。
17. 有關 penicillin 皮膚試驗之陳述，下列何者為非？(A)注射前不需以碘酒消毒 (B)注射時斜面完全插入皮膚內 (C)反抽針心觀察有無回血 (D)注射後 15~20 分鐘觀察結果。
18. 下列有關口服給藥應注意事項，何者為非？(A)鐵劑應在飯前服用，以促進腸胃吸收 (B)鎮靜劑可與牛奶一起服用，以促進藥效 (C)抗生素類藥物需維持血中有效濃度，應嚴格遵守服藥時間 (D)油類藥物可先冰冷後再服用。
19. 有關輸血護理的敘述，正確者為：1 開始輸血 10~15 分鐘速度要慢，因易發生輸血反應 2 血小板備妥後，若不馬上輸注時，需送回血庫置於搖擺器上，可存放 48~72 小時 3. 嚴重失血的個案有休克傾向，可採加壓輸血 4. 為利用良好給藥管路，所有藥物皆可與輸血同時給予。(A)123 (B)234 (C)23 (D)13。
20. 陳老先生食慾差營養缺失入院，家人表示陳老先生已有五六日都吃不下東西，抱怨手指有麻刺感，外觀顯得軟弱，脈搏不規則但血壓正常，腸蠕動音消失，請問呂先生可能缺少何種電解質？(A)鈉離子 (B)鉀離子 (C)鈣離子 (D)氯離子。
21. 病人主訴下肢抽筋、燒灼、針刺感，護士發現病人的下肢膚色蒼白、冰冷，其可能發生的原因為：(A)靜脈灌流不足 (B)動脈灌流不足 (C)呼吸急促、胸痛所引起 (D)靜脈發炎所引起。
- 情況：501 床，林先生，50 歲，因近日高燒不退、咳嗽、肋膜疼痛，目前住院治療。請依序回答下列三題：
22. 依醫囑現需投與辜先生靜脈注射，執行注射時應考慮情況下列何處為誤？(A)於注射點局部冷敷 15 分鐘使血管顯而易見 (B)選擇辜先生靜脈注射之最佳部位為足背大隱靜脈 (C)靜脈穿刺所使用消毒溶液為 alcohol + alcohol beta-iodine (D)注射前需向辜先生解釋並請他排空膀胱。
23. 當靜脈輸注 30 分鐘後，林先生很緊張按紅燈表示「點滴不滴了！」，你檢視後發現是回寫，你會優先採取何種護理措施？(A)以空針注入 3ml 生理食鹽水沖洗管路 (B)更換注射部位(C)取下點滴瓶放低於其注射部位，觀察管路是否有回血 (D)將管夾旋緊、停止注射靜脈輸液並知會醫師。
24. 有關林先生的靜脈輸液照護，下列護理措施何者為宜？(A)靜脈輸液套可連續使用五天才需更換 (B)更換衣服宜先脫注射之肢體，穿則反之 (C)更換玻璃瓶裝的點滴，須先插入輸液套再插導氣針 (D)黏貼 OP-site 需將這射部位露出，以利觀察注射處是否有腫脹或發炎。
25. 輸注血液 40 分鐘後，蕭小姐出現蕁麻疹、發癢、呼吸喘，下列護理措施何者為宜？(A)將靜脈留置針移除，知會醫師及血庫 (B)協助採半坐臥以利呼吸，並重新更換注射部位 (C)將滴數調慢，於發疹處給予溼冷敷以助止癢 (D)立即換注 0.9% NaCl，保持靜脈輸液通暢。
26. 患者因血鈉過低，醫生處方為 IV 補充 3%NaCl 500 ml，下列方式何者為宜？(A)在 30 分鐘內滴完 (B)在一小時內滴完 (C)一天四次，每次 150 ml，以 10 分鐘內滴完 (D)500 ml 維持在 24 小時內滴完。
27. 李老太太 76 歲，前來醫院健診。主訴解便愈來愈吃力，護理人員的判斷是因肌肉張力與蠕動降低致排便改變。能緩解李老太太排泄問題的護理措施為何？1 每天喝八杯開水 2 教導病人凱格爾氏運動 (Kegel's exercises) 3 每天早飯前最適宜訓練排便 4 確認並採取有助於排便之方法與情境。(A)13 (B)23 (C)14 (D)34。
28. 在為病人做導尿管留置時，最後需打液體入氣囊固定，若在此時病人表示疼痛，則下列何者為正確之處置？(A)告訴病人此為正常現象 (B)移除導尿管，再重新裝置一次 (C)將液體回抽，再把導尿管往前推，使氣囊整個進入膀胱後，再打液體 (D)請病人大量喝水以減低疼痛感。

29. 藥物的副作用常會導致便秘，請問以下何種藥物會導致此合併症？(A)蓖麻油 (castor oil) (B)抗生素 (GM) (C)制酸劑 (MgO) (D)止痛劑 (morphine)。
30. 張先生車禍手術後，導尿管留置一段時間，目前接受膀胱訓練，下列護理措施何者適宜？(A)協助張先生每天攝取 1,000 c.c.液體 (B)初期每 2 小時幫張先生鬆開導尿管一次，使膀胱定時排空 (C)訓練後期，晚上不需開放導尿管，以免影響訓練成效 (D)若測得的餘尿量小於 200 c.c.，則可為張先生拔除導尿管。
31. 劉老太太有解尿困難的現象，經評估後醫囑予以存留導尿，下列執行存留導尿的注意事項，何者正確？(A)以內科無菌技術操作，並使用酒精性優碘消毒會陰及尿道口 (B)選用適合劉老太太的導尿管，一般應為 14~18 Fr. (C)插入導尿管後應打 20 c.c.蒸餾水於尿管球端，以防脫落 (D)消毒時應先消毒尿道口，其次為小陰唇兩側內側面。
32. 手術後病人使用「誘導性肺量計」的目的是下列何者？(A)以預防肺擴張不全 (B)擴張支氣管排除阻塞物 (C)監測紅血球的血氧飽和度 (D)增加肺部氣體流動速度。
33. 下列有關抽痰技術之敘述，何者錯誤？(A)抽痰過程中需維持無菌，執行者應戴無菌手套 (B)每次抽痰的時間大約是 20 秒，兩次抽痰應間隔 5 分鐘 (C)抽痰前無菌抽痰管先抽吸無菌生理食鹽水或蒸餾水以潤溼之 (D)放入抽痰管時勿蓋住壓力控制口，抽吸時再蓋住壓力控制口，並回抽。
34. 在執行蒸氣吸入法時，個案宜採下列何種呼吸型態？(A)深而快 (B)淺而快 (C)深而慢 (D)淺而慢。
35. 沈先生小腿有一開放性傷口，目前正接受「溼到乾」的傷口照護方式。下列相關敘述，何者為正確？(A)這種換藥的主要目的是預防傷口敷料與傷口沾黏 (B)溼紗布應使用無菌技術捲成條狀塞入傷口(C)溼紗布需維持濕度為稍微滴水的原則 (D)勿將溼紗布緊緊地填塞傷口。
36. 李先生因接受膝關節置換手術，傷口已縫合，但有一真空傷口引流抽吸管 (hemovac suction)，以下有關此引流管路照護措施何者正確？(A)為了維持引流管路密閉系統，所以只需抽吸容器全滿時，才需將引流容器內引流液倒空，並記錄引流量 (B)為了避免引流管路脫位，所以應將引流管路固定在床欄 (C)主要是利用重力引流原理，所以需保持容器位置低於傷口部位 (D)打開抽吸裝置時應先將管夾夾緊以免病人疼痛及傷口感染。
37. 過量或長期飲酒者，容易造成哪一種維生素的缺乏？(A)維生素 A (B)維生素 B (C)維生素 C (D)維生素 D。
38. 病患因膽囊炎而入院，現鼻胃管使用中，病患的飲食處方以下列何者為宜？(A)soft diet (B)liquid diet (C)tube feeding (D)NPO。
39. 發現病人的鼻胃管滑出一半，護理人員應如何處理？(A)將鼻胃管插回去原來的深度 (B)將鼻胃管拔掉，改由口進食 (C)報告醫師重新插管子 (D)將滑出一半的鼻胃管重新固定，繼續使用。
40. 張先生因為腸胃道功能失調需要接受全腸道外營養 (total parenteral nutrition; TPN)。下列有關敘述，何者錯誤？(A)將高濃度的醣類由周邊靜脈輸入時，會造成靜脈發炎與損傷 (B)感染是最常見的合併症，故需確實執行無菌技術 (C)當病患出現深而快速的呼吸型態、尿量增加，且全身無力時，可能是產生高血壓的副作用 (D)當病患因為血糖過高而使用胰島素時，需告知病患原因並確認當停用 TPN 時，此胰島素也會停用。
41. 一般執行鼻胃管灌食時，下列何護理處置為適當？(A)灌食後前後皆需反抽胃內容物 (B)將反抽內容物再打回胃內 (C)讓病人採平躺姿勢灌食 (D)灌食流質液面與衛的距離約 30 公分。
42. 胡先生因為痔瘡手術，術後護理人員指導他執行溫水坐浴，請問其主要作用，何者不正確？(A)促進肛門部位血液循環 (B)減輕手術傷口疼痛 (C)預防感染促進傷口癒合 (D)預防手術傷口出血。
43. 有關冷熱療法照護事項的敘述，下列何者不恰當？(A)使用冷熱療法時，護理人員最重要的職責是維護個案的安全 (B)護理人員不需要將熱水袋置於枕頭套內，直接將其置於腫脹部位，以加速血液循環 (C)護理人員應要判斷何時該使用冷熱療法，不需要醫囑 (D)冷熱療法的運用可提升個案的身體舒適度。
44. 下列有關測量血壓的敘述，何者錯誤？(A)右臂測得的血壓值會比左臂高約 10 mmHg (B)站立時血壓高於平躺時血壓 (C)量血壓後，若要反覆再測一次時，二次之間至少應間隔 2 分鐘 (D)半側身麻痺的病人，應測患側之血壓。

45. 下列有關柺杖使用的敘述，何者錯誤？(A)使用柺杖時，「二點式步態」比「四點式步態」迅速，但是病人的平衡能力要夠 (B)病患使用「三點式步態」行走時，一腳可以完全負重而另一腳可以完全不負重 (C)「搖擺式步態」是利用柺杖撐起身體，而一腳完全不需負重的移動方式 (D)練習用柺杖上下樓梯前，病患需要先學會「四點式步態」。
46. 右手用熱時，左右手均產生血管擴張現象，是屬於下列何種反應？(A)保護反應 (B)交感反應 (C)反彈現象 (D)全身反應。
47. 以下何者為使用冷熱時所產生的「反彈現象 (rebound phenomenon)」？(A)當右手用熱時，左手也產生血管擴張的現象 (B)使用坐浴產生臉色蒼白、脈搏加速、眩暈等現象 (C)鼻部出血用冷於頸後，產生止血的作用 (D)熱敷30分鐘後，引起組織充血及血管收縮。
48. 用熱可減輕疼痛的理由為：1 鎮靜感覺神經 2 膠原纖維及結締組織伸展性減少，降低肌肉緊張度 3 肌肉鬆弛，關節腔內滑液黏稠度減低，解除肌肉痙攣 4 微血管通透性降低，降低局部組織壓迫。(A)14 (B)12 (C)34 (D)23。
49. 下列有關執行女病人會陰沖洗的操作方法，何者錯誤？(A)沖洗時沖洗壺口應朝向床尾 (B)先清洗陰道口再清洗尿道口 (C)由會陰中間逐漸向外清洗陰唇 (D)沖洗棉枝使用一次即需丟棄。
50. 護理人員將粗隆捲軸固定置放於臥床個案的腰部到膝蓋部位，其目的主要是為了預防個案的髖關節產生：
(A)屈曲 (B)伸展 (C)外旋 (D)內收。