

基本護理學 試題

共 3 頁

准考證號碼

注意事項 請先在試題卷首准考證號碼之方格內填上自己的准考證號碼，考完後將「答案卡」及「試題」一併繳回。

每題 2.5 分

1. 有關抽痰下列何者為非?(A)抽痰前需先給氧1分鐘(B)抽痰的壓力成人80-120mmhg(C)成人抽痰管10-14Fr(D)抽痰管放入氣切口10吋。
2. 抽痰的順序為何?(A)氣切→鼻腔→口腔(B)鼻腔→口腔→氣切口(C)口腔→鼻腔→氣切口(D)氣切口→口腔→鼻腔。
3. 進行氣切造口護理下列何者為非?(A)取出髒的內管用雙氧水浸泡(B)若為鐵製的則進行高壓消毒(C)先拆下舊繫帶再綁上新繫帶(D)繫帶的鬆緊約1-2指。
4. 下列何種血品可增加血漿滲透壓(A)全血 (whole blood) (B)濃厚紅血球 (Pack RBC) (C)新鮮冷凍血漿 (FFP) (D)血小板濃厚液 (Platelet)
5. 肥胖的個案是手術後傷口癒合不良的高危險群，原因為何?(A)換氣能力降低(B)脂肪組織的血液供應較差(C)傷口裂開的危險性較高(D)恢復活動的時間延遲
6. 手術後體液平衡最佳的監測方式是：(A)每日測體重(B)皮膚張力(C)危血管的充盈度(D)輸入量及輸出量
7. 一位每天抽煙兩包的個案，手術後最大的危險是：(A)感染(B)肺炎(C)低血壓(D)心律不整
8. 教導病人作深呼吸咳嗽時應採坐姿，因為：(A)比較舒適(B)可促進肺部的擴張(C)使呼吸肌較鬆弛(D)可幫助個案固定住傷口
9. 一位住加護病房的病人因為持續的燈光以及呼吸器及幫浦持續性的聲音，以至於感到很疲累，你認為他處在什麼危險?(A)疲憊 (B)知覺缺失(C)知覺負荷過度(D)焦慮
10. 對個案說：「我該怎麼做？」，護理人員回答：「你想你該怎麼做？」，這是採用下列何種溝通技巧?(A)傾聽 (B)澄清 (C)反映 (D)總結
11. 照顧感染 VRE (具 vancomycin 抗藥性的大腸桿菌)的病人，應採取：(A)嚴格隔離(B)血液及體液隔離(C)呼吸道隔離 (D)接觸隔離
12. 護理人員衛教手術後第二天病人於床上執行腓長肌收縮運動，主要的目的是預防？ (A)關節攣縮 (B)深部靜脈血栓形成(C)骨鈣流失 (D)身體活動功能退化
13. 下列有關成人灌腸溶液量的敘述，何者正確?(A)大量灌腸以500 c.c.為限 (B)保留灌腸以80 c.c.為限 (C)小量灌腸以240 c.c.為限 (D)收斂灌腸以150 c.c.為限。
14. 在睡眠周期的哪一階段肌肉張力減少、血壓上升、胃液分泌增加？ (A) NREM I (B) NREM II (C) NREM III (D) REM
15. 呈濕潤、暗紅、發亮及脆弱的傷口外觀，表示：(A)組織壞死(B)感染 (C)組織缺氧 (D)肉芽組織覆蓋
16. 下列何者不是造成低血鉀的導因？ (A)燒傷 (B)留鹽激素分泌過多 (C)鼻胃管抽吸 (D)腹瀉
17. 關於 PCT 及 PPD 的敘述下列何者正確？(A)兩者皆應以酒精性優點消毒皮膚(B)兩者的注射量為0.3cc (C)兩者的判讀時間為15分鐘 (D)執行 PCT 時應將急救車推至病人單位
18. 病人因為長期自行使用灌腸劑，以至於若未使用則無法排便，下列護理診斷何者最適當？ (A)便秘 (B)潛在危險性便秘 (C)感受性便秘 (D)知識缺失
19. 下列有關尿失禁的敘述，何者正確？ (A)下泌尿道受刺激是壓力性尿失禁常見原因之一 (B)教導會陰肌肉收縮運動，以改善壓力性尿失禁 (C)護理尿失禁病患時，應限制其每日飲水量 (D)應於移除導尿管前2小時，關閉管夾訓練脹尿感

- 20.灌食後出現腹瀉，下列何者為正確的護理措施？a.減慢灌食速度 b.改以少量多餐高濃度灌食 c.將冰塊加入灌食液中減少細菌量 d.稀釋灌食配方濃度(A) ab (B) bc (C) cd (D) ad
- 21.下列何者是對收集護理史目的的最佳描述？(A)是護理評估的一部分 (B)可提供護理人員規劃護理計畫的重要資料 (C)提供個案現存性健康問題的訊息 (D)是與個案的一種非正式的溝通
- 22.護理人員對住院病患提供安全舒適之醫療環境時，應：(A)對呼吸道傳染病之病患提高室內之溼度 (B)對接受眼科手術之病患保持室內光線明亮 (C)鼓勵以耳語方式進行交談，以降低環境中之噪音 (D)對於傳染病患使用過之物品均應丟棄。
- 23.「希望」(Hope) 是與靈性有關的一個概念(concept)，以下何者為最佳的定義？ (A)對某人或某事感到滿意(B)與他人有支持性的連結(C)對未被證實的事情感到有信心(D)了解人生存在許多威脅，並準備好去接受任何非預期的結果
- 24.護理人員將要指導個案執行乳房自我檢查，評值個案正確執行乳房自我檢查的「行為目標」，下列四種寫法何者最佳？ (A)個案可於一週內說出乳房自我檢查的步驟(B)護士每隔一個月向個案解釋乳房自我檢查的重要性(C)在護士指導結束後個案可正確的執行乳房自我檢查(D)護士使用乳房模型示範乳房自我檢查的方式
- 25.救護車送來一位路倒的男性遊民，劇烈咳嗽有濃痰，主訴最近三個月瘦非常多，且有酗酒的習慣，第一線護理人員的處置何者正確？ (A)將病人安排住負壓隔離病房 (B)護理個案時戴上外科口罩 (C)個案離開病房去做檢查時戴上外科口罩 (D)以上皆正確
- 26.當醫師告訴病人他的病情只有半年的壽命之後，病人陸續告訴護士他對未來的理想、樂觀的計畫五年後要去國外進修，以及當他病好時他要去旅行，依 Kubler-Ross 的分期，個案屬於哀傷反應的那一期：(A)否認期 (B)憤怒期 (C)磋商期 (D)接受期
- 27.下列有關醫療時完成病人之「知情同意」手續之敘述，何者不適當？(A)其主要的功用是保護和促進個人的自主 (B)基於不傷害和施益原則，達到避免病人受傷害的目的 (C)基於功利原則，它可以使專業人員及機構更加審慎，使有關的人更有保障 (D)基於公平原則，每位病人均需填寫同意書。
- 28.老人之「懷舊治療」主要是在滿足其哪方面的需要？(A)生理的需要 (physical needs) (B)安全的需要 (safety and security) (C)親密關係的需要 (affiliation needs) (D)尊嚴及自尊的需要 (dignity and self-esteem)。
- 29.下列何者不屬於院內感染 (nosocomial infection)？(A)經由產道而得到的新生兒感染 (B)外科手術後傷口發炎或化膿(C)病人因膽囊炎住院而後併發腹膜炎 (D)住院病人靜脈注射部位發現有化膿現象。
- 30.下列護理記錄的書寫，何者最適當？(A)「每日下床兩次，使用拐杖以四點式步態行走 10 分鐘」。 (B)「可自行做床上運動，活動佳但活動中常抱怨會痛」 (C)「尾薦骨處有破皮，依醫囑予藥膏使用，情況有改善」 (D)「態度不合作，拒絕翻身，家屬也不願意配合」
- 31.以護理焦點記錄法，下列何者為適當的焦點：1 傷口痛 2 有痰咳不出 3 呼吸喘 4 肺炎 5 支氣管擴張。(A) 1 2 3 (B) 2 3 4 (C) 1 2 4 (D) 3 4 5。
- 32.未緩解的疼痛所造成的生理反應何者不包括？ (A)代謝率下降 (B)腸胃活動減慢 (C)心跳與血壓上升 (D)身體水份滯留
- 33.有關排尿之機轉，下列敘述何者錯誤？ (A)副交感神經受刺激，引起膀胱逼尿肌收縮 (B)交感神經受到刺激引起尿道內括約肌鬆弛 (C)大腦皮質意志性使尿道外括約肌鬆弛 (D)薦神經之衝動刺激膀胱逼尿肌收縮
- 34.對於失禁的病人，維護皮膚完整性的護理措施何者不適當？(A)以中性清潔劑清洗皮膚及傷口周圍(B)以輕拍的方式來清潔皮膚(C)讓病人穿尿布以免排泄物直接刺激皮膚(D)使用保護性敷料
- 35.關於 Hemovac 引流的敘述何者正確？(A)用於收集小量引流液(B)壓扁時表示沒有抽吸力(C)傾倒引流液前要先用止血鉗夾住引流管(D)以上皆是
- 36.手術後放置 T-tube 主要的目的為：(A)引流傷口分泌物(B)引流腹腔膿瘍(C)膀胱引流(D)引流膽汁
- 37.下列何者是急救時用來穩定腦部微血管壁，以減輕腦水腫？(A) Decadron (B) Digitals (C) Dopamine (D) Adrenaline
- 38.建立規則排便目的的結腸灌洗的水量最多不可超過多少 cc？(A) 50 (B) 500 (C) 1000 (D) 2000
- 39.若病患胸腔引流瓶，於吸氣及呼氣時，均有氣泡之產生，下列原因何者錯誤？(A)引流系統抽吸力過強 (B)空氣流至肋膜腔內 (C)空氣洩漏至引流系統內 (D)管路鬆脫。
- 40.當接受輸血的個案，發生畏寒、頭痛及血尿時，有關其護理措施，正確者為：(A)給予加蓋毛毯，繼續輸血 (B)立即停止輸血並通知醫師 (C)向個案解釋這是常有的現象，請放心 (D)立即降低輸注速度並注射抗組織胺