

基本護理學試題

共 4 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。

選擇題 50 題，請在答案卡上作答

1. 臨床上醫護人員給予病人安慰劑，或對病人隱瞞部分病情，是違背了下列何項倫理原則？(A) 自主原則 (B) 保密原則 (C) 誠實原則 (D) 公平原則。
2. 下列有關傷口癒合的敘述，何者正確？(A) 癒合過程中，單核球負責合成結締組織，以增加傷口的張力強度 (B) 纖維增生期約在傷口發生的 4~5 天後，此時傷口才開始癒合 (C) 在傷口癒合的修飾期，應鼓勵個案多休息 (D) 表皮下的膠原纖維過度增生時，會形成癍瘤 (keloid)。
3. 執行護理措施，應隨時注意病患的症狀(symptom)與徵象(sign)，下列哪些項目是屬於徵象？(1)傷口疼痛 (2)體溫 (3)端坐呼吸 (4)白血球數目：(A)1,2 (B)1,3 (C)2,4 (D)3,4。
4. 下列資料中，何者是客觀資料(objective data)？(A) 呼吸急促、腹痛 (B) 不安、頭暈 (C)主訴傷口痛，VAS=5 分 (D)7 AM~3 PM 引流液為 30 c.c.。
5. 作病歷之護理記錄時應注意的事項中，下列何項不適當？(A)病人經解釋後仍拒絕接受治療或護理照護時，應記錄原因 (B)書寫錯誤時，須在錯處劃兩條橫線並簽名 (C)時間欄所書寫的時間是以記錄時的時間為準 (D)寫完每項護理記錄後要緊接簽上全名，勿留空白。
6. 確立護理診斷時，不包括者為：(A)個案現存或高危險性的健康問題 (B)導致個案問題的相關原因 (C)個案護理的預期結果 (D)個案因問題所產生的症狀與徵象。
7. 為病人床上沐浴時，以下措施何者不適宜？(A)時間最好安排在餐前或餐後一小時，以免消化不良 (B)使用之水溫最好為 43.3~46.1°C (110~115°F) (C)可使用 90%酒精輕拍病人頸、背、臀部，以促皮膚角質化 (D)清洗眼睛時，應由內向外清洗。
8. 王太太，86 歲，因跌倒致頭部損傷入院，意識不清、大小便失禁、皮膚乾燥，護理人員每日給予床上沐浴，下列護理措施何者不妥？(A)在沐浴前給予解釋擦澡的方式與目的 (B)使用肥皂清潔皮膚上的皮屑 (C)會陰部可依狀況給予會陰沖洗 (D)注意保暖必要時可用電暖器。
9. 有關右側肢體偏癱個案穿脫上衣之敘述，下列何者正確？(A)先穿右側衣袖；先脫左側衣袖 (B)先穿右側衣袖；先脫右側衣袖 (C)先穿左側衣袖；先脫右側衣袖 (D)先穿左側衣袖；先脫左衣袖。
10. 在教導病人拐杖行走時，下列敘述何者正確？(A)教導病人在行走時用腋下的力量來支持身體的重量 (B)病人練習時，護理人員應站在病人健側協助病人 (C)若病人不慎跌倒時，教導病人將拐杖向外側丟開，以手著地 (D)站立時，拐杖底部應與腳在同一直線上，以保持平穩。
11. 下列針對運動種類的描述，何者正確？(A)被動運動肌肉能自主地收縮可預防攣縮 (B)被動運動可增強肌肉力量及張力 (C)等長運動屬於被動運動 (D)等長運動可維持及促進肌肉力量與張力。

基本護理學試題

共 4 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。
-------------	--

12. 下列敘述為協助病人下床使用柺杖上下樓梯的方法，何者正確？(A)上樓梯時，患肢先上，再來健肢及柺杖 (B)下樓梯時，柺杖和患肢先下，再來健肢 (C)上樓梯時，柺杖先上，再來健肢及患肢 (D)下樓梯時，健肢先下，再來柺杖和患肢。
13. 下列有關協助臥床病人首次下床之步驟的敘述中，何者正確？(A)協助並教導病人由身體較軟弱的一側下床 (B)在坐起之前以及坐起時，測量脈搏、呼吸、和血壓，以評估是否有姿位性低血壓 (C)護理人員站在病人床側，面向床頭 (D)護理人員一腳前一腳後，半蹲用自己的體重，協助病人站立。
14. 記錄生命徵象時，心尖脈應以何種符號表示？(A)以紅筆劃實心圓 (B)以藍筆劃實心圓 (C)以紅筆劃空心圓 (D)以藍筆劃空心圓。
15. 何先生的血壓是 142/84 mmHg，請問他的平均脈搏壓是多少？(A) 58mmHg (B) 103 mmHg (C) 113mmHg (D) 131 mmHg。
16. 給予長期臥床病患作皮膚摺層測量時，最常以下列何部位的皮層厚度為代表？(A)肩胛骨下 (B)肱三頭肌 (C)大腿 (D)腸骨嵴上方。(B)
17. 在鼻胃管灌食前，先灌入 20 ml 溫開水的目的不包括：(A)確定管子是否通暢 (B)刺激胃液分泌 (C)溼潤管壁以防食物附著於管壁 (D)防止因溶質負荷量過高導致高張性脫水。
18. 王先生住院因無法由口進食而插鼻胃管進食，昨日共食入牛奶 1000 c.c.，王先生每日點滴注射液中有 5% 葡萄糖水 1000 ml，請問王先生昨天一日共攝取多少 Kcal 之熱量？（每 100 ml 牛奶含蛋白質 3.5 gm、脂肪 4 gm、碳水化合物 10 gm）(A)720 (B)800 (C)920 (D)1100。
19. 有關盤尼西林皮膚試驗 (P.C.T.) 之敘述，下列何者為非？(A)採皮內注射 (B)以 Penicillin 100 單位注入 (C)注射後 48~72 小時檢查反應 (D)注射部位有紅暈、腫脹及硬塊直徑 1.5 公分以上者為陽性反應。
20. 小芳八個月大，因肺炎住院，左手使用精密輸液靜脈注射補充體液，醫囑為「每小時靜脈輸液 5% G/W 30ml」，每分鐘的滴數為何？(A)10 (B)15 (C)20 (D)30 滴/分鐘。
21. 醫囑為「晚餐前給予短效 RI 6U，中效 NPH 6U」，抽取胰島素的正確步驟為何？(1)抽 6U RI (2)打 6U 空氣到 RI 瓶內 (3)抽 6U NPH (4)打 6U 空氣到 NPH 瓶內。(A)4→3→2→1 (B)2→4→3→1 (C)4→2→1→3 (D)2→4→1→3。
22. 執行 Penicillin skin test，以一瓶 300 萬單位的 Penicillin，注入 3 c.c.的 D/W 混合後，以 1 cc 空針抽出 0.1 cc，再抽 0.9 cc 的 D/W 混合均勻後打掉 0.9 cc，空針中餘下 0.1 cc 的 Penicillin 為多少單位？(A)10 萬單位 (B)1 萬單位 (C)1 千單位 (D)1 百單位。
23. 透過注射 Port-A 注射針，下列活動何者無法完成？(A)抽取血液檢體 (B)輸血 (C)測量中心靜脈壓 (D)滴注高營養注射液 (TPN)。
24. 張小姐產後出血，接受輸血 15 分鐘後，出現煩躁不安、發冷發熱。此時合宜的處置應為：(A)立即拔除輸液針頭，通知醫師及血庫 (B)立即調慢輸血速度，依醫囑給予抗組織胺藥物 (C)立即調慢輸血速度，約束病人，依醫囑給予解熱劑 (D)立即換生理食鹽水輸注，通知醫師及血庫。
25. 林先生患有「上運動神經元性尿失禁」，有效的誘尿法，宜採用下列何項？(A)讓林先生聽流水聲 (B)用手指刺激病人大腿的內側 (C)用雙手順著輸尿管向內、向下壓擠膀胱 (D)手握冰塊。
26. 護理人員協助病人修剪造口袋黏貼處大小時，應剪多大較適宜？(A)比造口大 1.5~3 mm (B)比造口大 3~4.5 mm (C)比造口小 0.5~1 mm (D)比造口小 1~1.5 mm。

基本護理學試題

共 4 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。

27. 護理人員欲依醫囑執行 0.2% 1000 c.c. S.S. enema，目前病房有 20%之肥皂水，在配製時應取多少 ml 20%的肥皂水來稀釋成 0.2%肥皂水？(A)10 (B)15 (C)20 (D)100。
28. 護理人員站於病患右側為病患實施單次導尿，清潔及消毒尿道口之步驟為何？1 塞乾棉球於陰道口 2 優碘棉球擦右側小陰唇內面 3 生理食鹽水棉球清潔 4 優碘棉球擦中間尿道口 5 優碘棉球擦左側小陰唇內面。(A) 5→2→4→3→1 (B) 1→2→3→4→5 (C) 2→5→4→3→1 (D) 3→5→2→4→1。
29. 下列何種情況顯示個案已渡過哀傷 (Grief) 過程？(A)模仿死者的特性，穿著其類似之服飾、類似的生活習慣 (B)能為死者舉行喪禮、穿著喪服、守喪而沒有哭泣、憂鬱 (C)開始談論死者及對死者的深刻懷念，只表達正性的感覺 (D)能安詳、切合實際的談論死者，回憶雙方愉快及痛苦的經驗。
30. 王先生是結核病患者，出院後其使用過的單位應使用的消毒方法為：(A)用 Lysol 擦拭 (B)用戊乙醚 (Cidex) 擦拭 (C)用次氯酸鈉擦拭 (D)用紫外線燈照射單位。
31. 有關疼痛的生理因素，下列敘述何者不正確？(A)endorphine 是一種體內自然生成的疼痛抑制物質 (B)訊息傳至大腦皮質區才能感覺疼痛的位置 (C)疼痛接受器是游離的神經末梢，分散在皮膚表面 (D)較尖銳快速的疼痛感通常是由 C 纖維所傳導。
32. 下列給氧方式中，那一種病人可以獲得較精確的氧氣濃度含量？(A)鼻套管 (B)鼻導管 (C)氧氣面罩 (D)卜德里面罩 (Venturi)。
33. 下列有關清潔傷口的原則，何者正確？(1)由傷口中央往外清洗 (2)先清洗乾淨的傷口，再清洗污染的傷口 (3)一次使用一支棉枝，勿來回擦洗 (4)若有引流管先將之拉出約 2 公分左右，清洗完後再推回原位。(A)1,2,3 (B)2,3,4 (C)1,3,4(D)1,2,3,4。
34. 下列有關換氣過度 (hyperventilation) 的敘述，何者錯誤？(A) 庫斯毛耳氏 (Kussmaul's) 呼吸即屬此類 (B) 會造成 PaCO₂ 上升 (C) 可見於糖尿病酮性昏迷病人 (D) 會使體液趨向於鹼性。
35. 護士若要正確測得脈率不整病人之心搏數時，下列措施何者不正確？(A) 以聽診器聽心尖脈 30 秒，再將所得次數乘以 2 (B) 聽心尖脈的位置約在左鎖骨中線第四~五肋間 (C) 由兩位護士一起測量，一人量橈動脈，一人測心尖脈 (D) 測心尖脈時勿以冰冷的聽診器置於病人身上。
36. 下列有關拿取無菌敷料的敘述何者有誤？(A) 將容器蓋子移開放置桌上時，蓋子內面向下放置 (B) 以手握緊無菌料鉗上 1/3 處，鉗尖端合併垂直拿出 (C) 以鉗夾取無菌敷料在無菌區上方 10~15 公分處將敷料放下 (D) 乾的泡鏞罐應每 8 小時更換一次。
37. 下列有關醛類化學消毒劑 (如 cidex) 之敘述，何者正確？(A) 具腐蝕性，不可用於橡皮管、塑膠管消毒 (B) 只有消毒作用而無滅菌之效果 (C) 常用於內視鏡、麻醉器械浸泡消毒 (D) 消毒後的物品可直接取用。
38. 在控制感染傳播途徑上，下列哪一項敘述不正確？(A)「洗手」是最簡單、有效預防微生物傳播的方法 (B) 在換床單時，髒床單拆下來丟地上，以免碰髒工作人員制服 (C) 避免共用牙刷或尿壺，以免接觸到感染源 (D) 執行任何侵入性技術 (例如注射、導尿) 之前皆應洗手。

基本護理學試題

共 4 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。

39. 下列有關假牙護理的原則及技巧，何者正確？(A)每天只要於睡前取出清潔一次即可 (B)使用熱水清潔並浸泡 15 分鐘，方能達到消毒效果 (C)置入口腔前應先潤溼，以減少摩擦、方便裝置 (D)若為活動性塑膠製假牙，須浸泡於內有清水或漱口劑的容器中備用。
40. 協助右側肢體損傷的張小姐，下床坐輪椅的正確方法是：(A) 輪椅放置病人右邊 (B) 輪椅椅背與床尾成 90 度 (C) 護理人員將張小姐抱到輪椅上 (D) 護理人員環抱病人轉身坐入輪椅。
41. 王先生打籃球不慎足踝扭傷已四天，主訴腫脹一直未消除，此時以下處理方法何者較為合宜？(A)教導使用「冰寶」持續冰敷 (B)教導使用冷水浸泡，每次 20 分鐘 (C)使用毛巾熱敷，每次 20 分鐘 (D)持續使用熱敷墊。
42. 護理人員給予病人點眼藥時，下列說明何者正確？(A)將眼藥直接滴在角膜上 (B)勿須遵守無菌原則 (C)滴藥後以棉球壓住鼻淚管 30~60 秒 (D)護理人員以棉球，由病患之眼角擦拭多餘的藥水。
43. 王太太對其停經後常在大笑、咳嗽或打噴嚏時有少許小便流出一事，感到困擾不已，護理人員遂教導她做凱格爾氏運動 (Kegel's exercise)，其原理是：(A)增強腹部肌肉力量 (B)放鬆膀胱逼尿肌 (C)增強骨盆肌肉力量 (D)增加腹內壓力。
44. 替男病人插入存留導尿管時，下列敘述何者錯誤？(1) 插入時陰莖的角度應維持 60~90 度 (2) 潤滑導尿管前端約 2 吋 (3) 導尿管應固定於大腿之外前側 (4) 尿袋應維持低於膀胱之位置。(A) 1, 2 (B) 2, 3 (C) 3, 4 (D) 1, 4。
45. 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。
46. 當有疥瘡的病人出院後，為其病人單位實施消毒之敘述，錯誤者為：(A) 應穿戴隔離衣、口罩來整理病人單位 (B) 床單及枕套需經滅菌後再清洗 (C) 清理後的單位應開窗吹晾 6~8 小時再鋪床 (D) 病室內的用物以紫外線照射 30 分鐘。
47. 尿道感染時，經尿液培養之菌落數目應超過多少以上？(A)每毫升 1,000 個 (B)每毫升 10,000 個 (C)每毫升 100,000 個 (D)每毫升 1,000,000 個。
48. 下列有關抽痰管管徑的敘述，何者最合宜？(A) 比氣管內管或氣管套管小，可以放得進去即可 (B) 約氣管內管或氣管套管內徑約 3/4 (C) 不大於氣管內管或是氣管套管內徑的 1/2 (D) 愈小愈好。
49. 有關疼痛的生理因素，下列敘述何者不正確？(A) endorphine 是一種體內自然生成的疼痛抑制物質 (B) 訊息傳至大腦皮質區才能感覺疼痛的位置 (C) 疼痛接受器是游離的神經末梢，分散在皮膚表面 (D) 較尖銳快速的疼痛感通常是由 C 纖維所傳導。
50. 下列有關傷口癒合的敘述，何者正確？(A) 癒合過程中，單核球負責合成結締組織，以增加傷口的張力強度 (B) 纖維增生期約在傷口發生的 4~5 天後，此時傷口才開始癒合 (C) 在傷口癒合的修飾期，應鼓勵個案多休息 (D) 表皮下的膠原纖維過度增生時，會形成癍瘤 (keloid)。