



2-01-2

公告試題僅供參考

注意：考試開始鈴(鐘)響前，不可以翻閱試題本

115 學 年 度 科 技 校 院 二 年 制
統 一 入 學 測 驗 試 題 本

護 理 類

專業科目(二)： 基本護理學

【注 意 事 項】

- 1.請核對考試科目與報考群(類)別是否相符。
- 2.請檢查答案卡(卷)、座位及准考證三者之號碼是否完全相同，如有不符，請監試人員查明處理。
- 3.本試題本共 50 題，每題 2 分，共 100 分，答對給分，答錯不倒扣。試題本最後一題後面有備註【以下空白】。
- 4.本試題本均為單一選擇題，每題都有 (A)、(B)、(C)、(D) 四個選項，請選一個最適當答案，在答案卡(卷)同一題號對應方格內，用 **2B** 鉛筆塗滿方格，但不超出格外。
- 5.有關數值計算的題目，以最接近的答案為準。
- 6.本試題本空白處或背面，可做草稿使用。
- 7.請在試題本首頁准考證號碼之方格內，填上自己的准考證號碼及姓名，考完後將「答案卡(卷)」及「試題本」一併繳回。

准考證號碼：□□□□□□□□ 姓名：_____

考試開始鈴(鐘)響時，請先填寫准考證號碼及姓名，再翻閱試題本作答。

1. 協助大便失禁病人更換床單時，下列何者最符合安全施力原則？
(A) 利用上半身前傾的方式，快速完成床單抽換
(B) 操作過程中彎腰貼近病人身體，以增加穩定度
(C) 翻身時以手臂為主要出力來源，以縮短操作時間
(D) 調整床面高度，膝關節彎曲並以腿部力量完成動作
2. 下列何者同時包含直接觀察與自省式觀察？
(A) 聽取交班報告後進行評估
(B) 查看護理紀錄並補寫護理計畫
(C) 評估病人疼痛反應後反思自己溝通方式
(D) 站在一旁觀察家屬協助翻身的方式並糾正錯誤處
3. 病人因腹部不適入院，護理評估蒐集資料如下：主訴腹脹、自覺疼痛程度 8 分 (0-10 分量表)、皺眉且有呻吟聲、腹部觸診時肌肉緊繃、體溫 38.6°C、腸蠕動音 2 次/分鐘。上述內容屬於徵象 (sign) 資料，共有幾項？
(A) 1 項 (B) 2 項 (C) 3 項 (D) 4 項
4. 有關護理師與病人溝通技巧的敘述，下列何者最適當？
(A) 病人右足背蜂窩性組織炎，護理師須全程注視病人右足背，與病人溝通右足背感染相關問題
(B) 住院病人需做檢查，護理師對病人說：「醫師會幫你驗 B 肝、C 肝，還要幫你安排腹超。」
(C) 病人說：「我沒事」，但雙拳緊握、語速加快、眼神閃避。此時護理師宜尊重病人所說，結束對話
(D) 病人情緒激動訴說：「辛勞養育一雙兒女長大，現生病住院，子女都說工作忙碌，對我不聞不問。」，此時護理師可保持沉默
5. 有關生命徵象記錄表記載的說明，下列何者正確？
① 灌腸後解 2 次大便：2/E
② 導尿出的小便量記錄：400/C
③ 手術當天：手術後日數寫「1」
④ 發燒病人經處理後下降的體溫以紅色空心圓呈現
⑤ 當體溫與脈搏重疊時，記錄為藍色實心圈再畫紅色空心圈於外
(A) ①③④ (B) ①④⑤ (C) ②③⑤ (D) ①②④
6. 護理師以 ISBAR 交班，陳述「病人因疑似吸入性肺炎住院，目前使用鼻導管氧氣 3L/min，21:00 病人出現呼吸急促與血氧下降」，以上內容最符合 ISBAR 的哪一部分？
(A) I (Introduction，介紹) (B) S (Situation，情境)
(C) B (Background，背景) (D) A (Assessment，評估)

7. 針對醫囑單內容的說明，下列何者正確？
Admission order：
Diagnosis (1)：Pneumonia, suspect aspiration
Diagnosis (2)：Hypertension
Diagnosis (3)：Diabetes
Vital sign：as ward routine
IVF (N/S 1000 ml + MV 1 PC + KCl 1 PC run - 60 ml/hr)
Check blood AC, PC, 3 PM, 9 PM sugar by finger stick QD
Oxygen, inhalation (per day) continue (Oxygen Therapy - Nasal cannula 3 L/min)
Medication：
Magnesium oxide 250 mg/tab 1 PC QID PC PO
Amaryl 2 mg/cap 1 PC BID AC PO
NovoMix 30 FlexPen 100 U/ml, 3 ml/pen 18 UN/8 UN BID AC SC
Indapamide S.R. 1.5 mg/tab 1 PC QD PC PO
Bisoprolol Fumarate 5 mg/tab 0.5 PC BID PC PO
Levofloxacin 500 mg/100 ml/bot 1.5 PC QD IVF
(A) 9：00 給藥的藥品共計 4 項
(B) 採面罩式持續提供氧氣治療
(C) 採普通輸液套管進行靜脈輸液
(D) 指尖採血測血糖為每日 3 次與睡前 1 次
8. 肺結核病人入院，主訴發燒、咳嗽有痰。執行感染管控措施時，下列何者最適當？
(A) 安排病人入住單人負壓病室，要求病人配戴口罩
(B) 為避免交互感染，要求病人住院期間避免與醫護人員或同房病人交談
(C) 病人使用過之血壓計以 75% 酒精消毒即可，不需再進行其他隔離相關措施
(D) 病人擦拭過口鼻分泌物的衛生紙，應置入雙層垃圾袋並緊密封口後，依一般垃圾流程丟棄以避免外漏
9. 護理人員執行感染控制措施，下列何者屬於疾病傳染模式之感染鏈「阻斷傳染途徑」的措施？
① 戴口罩
② 穿隔離衣
③ 提供病人營養支持
④ 定期更換氧氣潮濕瓶
(A) ①② (B) ①④ (C) ②③ (D) ③④
10. 75 歲腦中風病人住院第 2 天，目前意識清楚，進食時會出現頻繁噎咳，喝水後聲音沙啞，口中常有食物殘留。下列何者為需優先處理的健康問題？
(A) 焦慮 (B) 吞嚥功能障礙 (C) 營養攝取不足 (D) 語言溝通障礙

11. 慢性阻塞性肺疾病病人，長期接受門診追蹤，近日因活動耐受度下降與明顯喘促被送至急診。評估發現病人呼吸急促、需費力呼吸，且脈搏血氧量測顯示血氧飽和濃度 (SpO₂) 為 89%。依問題優先順序原則，下列何項健康問題最需立即處理？
(A) 呼吸型態改變，影響活動耐受度
(B) 呼吸道清除能力下降，影響通氣
(C) 氣體交換障礙，影響血液氧合狀態
(D) 呼吸費力且急促引發的心理壓力反應
12. 高血壓病人平時沒有自我監測血壓的習慣，且對血壓控制的重要性認知不足，病人主訴「沒有不舒服，就不需要量血壓」。下列何者最符合以病人行為為導向的護理目標撰寫原則？
(A) 病人能在短期內改善血壓控制狀況
(B) 病人能說出個人血壓監測的適當時機
(C) 護理人員加強衛教血壓測量與服藥的重要性
(D) 病人能依約定時段自行完成血壓測量並記錄結果
13. 病人因多重抗藥性感染而入院，口腔頰黏膜與舌面有白色斑塊沉積。執行口腔護理時，下列何種口腔清潔溶液最適當？
(A) 生理食鹽水
(B) 水溶性優碘溶液
(C) Nystatin 漱口水
(D) Chlorhexidine 漱口水
14. 有關頭蝨病人滅蝨護理的敘述，下列何者正確？
① 以 1.5 % BHC 粉 (benzene hexachloride) 撒於髮際間
② 粉劑噴灑後應保持與空氣接觸
③ 粉劑停留於頭部約 1~2 小時後再清洗乾淨
④ 通常 1 週後需再做一次以殺死蟲卵
(A) ①③
(B) ①④
(C) ②③
(D) ②④
15. 有關溫水坐浴的敘述，下列何者正確？
① 水溫約 45 ~ 50 °C 效果較佳
② 可加入 1 : 4000 的高錳酸鉀溶液
③ 適用於產後 24 小時或有痔瘡的個案
④ 若有傷口應改用冷水坐浴以止痛收斂傷口
(A) ①②
(B) ①④
(C) ②③
(D) ③④
16. 有關使用支托物維持姿勢之目的，下列何者最適當？
(A) 沙袋可用於固定足部姿勢預防垂足、外翻
(B) 翻身後可放置粗隆捲軸於背部以提供支撐
(C) 手捲軸主要用於減輕手部壓力，預防潰瘍
(D) 足托板主要可運用於肢體骨折病人的固定
17. 病人左腳脛骨骨折石膏固定，有關使用拐杖「四點式步態」行走的順序，下列何者正確？
(A) 雙拐前進 → 左腳前進 → 右腳前進
(B) 雙拐前進 → 右腳前進 → 左腳前進
(C) 右拐前進 → 右腳前進 → 左拐前進 → 左腳前進
(D) 右拐前進 → 左腳前進 → 左拐前進 → 右腳前進

18. 採用Braden壓力性損傷危險因子評估表，評估75歲之臥床病人，病人各項評分結果：感覺知覺程度3分、潮濕程度2分、移動力3分、活動力2分、營養狀態2分、摩擦力及剪力2分。此評分結果代表病人發生壓瘡的危險性為何？
(A) 輕度危險 (B) 中度危險 (C) 高度危險 (D) 嚴重危險
19. 有關約束措施的敘述，下列何者正確？
①手腕先以棉墊包裹後再綁上約束帶
②約束帶以伸入1~2根手指為原則
③約束帶以平結固定在床欄上
④每2小時鬆開約束帶，協助翻身
⑤使用CTMS評估病人末梢循環，其中「T」代表時間
⑥約束需要醫囑，不需要家屬簽署同意書
(A) ①③⑤ (B) ②④⑥ (C) ③⑤⑥ (D) ①②④
20. 病人尾骶部有一傷口，傷口底部可見皮下脂肪、肉芽組織，但未見筋膜或骨頭。依美國國家壓力性損傷諮詢委員會(NPIAP)2016年壓力性損傷分期評估，此病人壓傷屬於哪一期？
(A) 第1期 (B) 第2期 (C) 第3期 (D) 第4期
21. 有關皮膚壓傷的剪力(shearing force)與摩擦力(friction force)的敘述，下列何者正確？
①剪力表示壓力與摩擦力同時存在
②摩擦力表示壓力與剪力同時存在
③剪力是造成深層組織壓力性損傷的重要因素
④摩擦力是指皮膚與接觸物體的表面垂直方向移動造成表皮損傷
(A) ①② (B) ③④ (C) ①③ (D) ②④
22. 有關壓力性損傷(pressure injury)危險因子的敘述，下列何者正確？
①受壓面積愈大，局部組織壓力愈大
②受壓壓力愈小，愈容易造成壓力性損傷
③壓力>25~30mmHg會阻斷組織微血管血流
④長時間低壓力比短時間高壓力受壓，對組織傷害更大
(A) ①② (B) ②③ (C) ①④ (D) ③④
23. 下列哪些物質，會干擾快速動眼期(REM)睡眠？
①酒精
②牛奶
③阿斯匹靈
④巴比妥酸鹽
(A) ①④ (B) ③④ (C) ①② (D) ②③
24. 病人抱怨無法入眠，下列護理指導何者最適當？
(A) 睡前30分鐘喝一杯烈酒，幫助放鬆身心
(B) 睡前1~2小時內慢跑30分鐘，增加疲累感
(C) 鼓勵家人或朋友於睡前探視，增進愉悅感
(D) 若躺在床上20分鐘仍無法入睡，則下床離開房間

25. 病人 24 小時體溫變化如下：
6 A.M. 39.2°C → 10 A.M. 38.5°C → 2 P.M. 37.0°C → 6 P.M. 39.0°C → 10 P.M. 37.2°C，
上述病人的發燒型態，下列何者正確？
(A) 恆常熱 (sustained fever) (B) 弛張熱 (remittent fever)
(C) 間歇熱 (intermittent fever) (D) 回歸熱 (relapsing fever)
26. 確認病人是否有脈搏短絀時，需量測哪些部位搏動次數之間的一致性？
(A) 頸動脈與橈動脈 (B) 頸動脈與心尖脈
(C) 心尖脈與橈動脈 (D) 肱動脈與足背動脈
27. 有關測量呼吸的原則，下列何者最適當？
(A) 測量時，須向病人解釋目的和過程
(B) 胸鎖乳突肌隨呼吸呈收縮狀，為正常的呼吸型態
(C) 若病人呼吸正常無異狀，測 15 秒呼吸次數再乘以 4
(D) 測心尖脈的病人，聽診器保持貼於其胸部，再觀察呼吸
28. 下列何者為造成血壓假性偏高的原因？
① 壓脈帶包裹太緊
② 被測者手臂位置低於心臟
③ 壓脈帶寬度太窄
④ 被測者手臂位置高於心臟
⑤ 壓脈帶包裹太鬆
⑥ 壓脈帶寬度太寬
(A) ①④⑥ (B) ②③⑤ (C) ①②③ (D) ④⑤⑥
29. 有關局部用冷熱及其引起之反射區的配對，下列何者正確？
(A) 手：腦 (B) 胸後：心臟
(C) 頸後：咽喉 (D) 前胸右下區：肺臟
30. 有關「烤燈」使用的敘述，下列何者正確？
(A) 使用時間 30 分鐘 (B) 利用傳導原理提供熱療
(C) 適用於植皮供皮區之照射 (D) 使用 25 瓦燈泡距患部 20~24 吋
31. 為病人執行溼熱敷的護理措施，下列何者最適當？
① 在受敷部位塗上凡士林
② 將敷布浸於盛有 42.8°C 熱水的治療碗中
③ 將絞乾的敷布覆蓋於治療部位上，以乾毛巾包裹並加壓
④ 每 5 分鐘更換敷布，持續至熱療結束
(A) ①② (B) ③④ (C) ①③ (D) ②④
32. 有關病人適用飲食種類的敘述，下列何者正確？
① 胰臟疾病病人適用低油飲食
② 消化性潰瘍病人適用溫和飲食
③ 腎功能不全病人適用高蛋白飲食
④ 痛風病人適用高普林飲食
(A) ①② (B) ③④ (C) ①③ (D) ②④

33. 有關中央靜脈營養法 (TPN) 給予之注意事項，下列何者正確？
① 適用於需要靜脈營養少於 7 天者
② 使用前 2 小時需先在室溫下回溫
③ 每 4 小時需檢查血糖數值變化
④ 不需給予時立即終止輸液，改由清流飲食漸進式增加熱量攝取
(A) ①③ (B) ①④ (C) ②③ (D) ②④
34. 下列那些臨床指標結果異常，可以協助早期發現個案營養不良的問題？
① 身高 170 公分、體重 59 公斤
② 過去 3~6 個月體重流失 4 %
③ 血清白蛋白 (serum Albumin level) : 3.2 g/dL
④ 上臂中點環圍 < 標準值 90 %
(A) ①② (B) ①④ (C) ②③ (D) ③④
35. 有關協助鼻胃管插入步驟的敘述，下列何者正確？
(A) 以少量凡士林潤滑管子前端
(B) 協助無法坐起的個案採右側臥
(C) 插入鼻胃管的長度乃由鼻尖到耳垂的距離乘以 2 倍
(D) 插管時有阻力或出現咳嗽是正常的，請病人採吞嚥動作
36. 醫囑「0.01 % Neostigmine Methylsulfate solution 2 gtts O.S q.i.d.」，下列給藥部位何者正確？
(A) 舌下 (B) 左眼 (C) 右耳 (D) 雙鼻
37. Ampicillin 成人每次劑量為 500 mg，依此劑量基準，在一般情況下，考量老人代謝及排泄藥物的能力改變，依老人用藥劑量原則計算，76 歲老人每次的合宜劑量為多少？
(A) 125 mg (B) 250 mg (C) 400 mg (D) 600 mg
38. 有關給藥的注意事項，下列何者正確？
(A) 鐵劑與茶葉同時服用會增加藥物效果
(B) 毛地黃與甘草同時服用會造成高血鉀
(C) 抗凝血劑與酪梨同時服用會增加藥物效果
(D) 支氣管擴張劑與碳烤類食物同時服用會加速藥物代謝
39. 有關 Nystatin 陰道塞劑的給藥執行，下列何者正確？
(A) 協助病人採膝胸臥式
(B) 推藥過程中請病人閉氣
(C) 戴手套將藥物自陰道口推入陰道穹窿處
(D) 藥物置入後請病人靜臥 5 分鐘後下床走路
40. 病人於 3 個月前開始持續服用嗎啡改善疼痛，近 1 個月以來陸續抱怨吃了藥還是痛，需增加嗎啡劑量才能產生止痛效果。此病人出現下列何種效應？
(A) 耐受性 (tolerance) (B) 習慣性 (habituation)
(C) 成癮性 (addiction) (D) 拮抗性 (antagonism)

41. 當體液容積缺少時，身體會進行以下哪些體液平衡之調節機制？
①醛固酮 (aldosterone) 分泌增加
②抗利尿激素 (antidiuretic hormone) 減少
③血漿膠體滲透壓 (colloid osmotic pressure of plasma) 上升
④腦下垂體後葉釋放促腎上腺皮質激素 (adrenocorticotrophic hormone)
(A) ①③ (B) ①④ (C) ②③ (D) ②④
42. 68 歲獨居老人因腸胃不好，吃的少、持續噁心嘔吐數天而入院，主訴頭痛軟弱無力。血液檢查發現 $\text{Na}^+ : 118 \text{mEq/L}$ 。此時醫囑給予的輸液，下列那一項最適當？
(A) 持續給予 D 5 W 補充熱量水份 (B) 緩慢輸注 3% NaCl 靜脈輸液
(C) 給予 0.45% NaCl 補充水和鈉 (D) 適當的補充 0.9% NaCl 輸液
43. 72 歲病人因腹痛入院，出現倦怠、頭暈及食慾不振症狀，排便顏色偏深黑，呈柏油樣糞便。檢查顯示血紅素偏低，醫師安排糞便潛血試驗 (fecal occult blood test)。協助病人進行糞便潛血試驗前，下列何項敘述最為正確？
(A) 可由馬桶中直接收集糞便，避免接觸病人體液
(B) 採檢前三天應避免食用紅肉、深綠色蔬菜及含鐵食物
(C) 糞便標本應加入大量衛生紙，以利吸收水分後再送檢
(D) 黑色柏油樣糞便多為下消化道出血，與潛血試驗無直接關係
44. 病人近 3 天未解大便，主訴腹脹不適與排便困難，平日排便時需用力，糞便乾硬；平時飲水量偏少，很少吃蔬菜水果。下列護理措施何者最適當？
(A) 限制病人活動，以避免排便時增加腹壓
(B) 排便時指導病人以用力屏氣方式促進糞便排出
(C) 依過去排便困難史，建議長期使用刺激性瀉劑
(D) 鼓勵增加水分與膳食纖維攝取，並建立規律的排便習慣
45. 病人近日經常出現突然且強烈的尿意，尚未到達廁所即不自主排出尿液。主訴排尿前常有明顯急尿感，但每次排尿量不多，無排尿困難或解尿中斷情形，其最可能出現下列何種類型的尿失禁？
(A) 壓力性尿失禁 (B) 急迫性尿失禁 (C) 溢出性尿失禁 (D) 功能性尿失禁
46. 病人留置導尿管第 6 天，近兩日出現低度發燒 (38.1°C)、尿液混濁且有異味，主訴下腹部悶脹不適。評估發現導尿管引流通暢，尿袋位置低於膀胱。下列何者為最優先的護理處置？
(A) 評估感染徵象並立即通報醫師
(B) 立即更換留置導尿管，以降低泌尿道感染風險
(C) 加強每日會陰沖洗次數，以預防細菌經尿道口上行感染
(D) 將尿袋暫時抬高至床面上，避免尿液滯留造成下腹不適
47. 有關固定膝關節敷料及限制關節部分活動的包紮方法，下列何者最適當？
(A) 環形包紮法 (B) 螺旋形包紮法 (C) 8 字形包紮法 (D) 回反摺形包紮法
48. 有關繃帶包紮法適用部位的敘述，下列何者最適當？
(A) 環形包紮法適用於踝關節 (B) 回反摺形包紮法適用於腹部
(C) 螺旋形包紮法適用於手臂或小腿 (D) 人字形包紮法適用於頭部

49. 有關臨終病人在瀕死過程中疼痛的敘述，下列何者正確？

- ①原有的慢性疼痛都會消失
- ②可能伴隨有新的疼痛發生
- ③疼痛時才給止痛藥，避免藥物成癮
- ④持續評估疼痛情形，維持使用止痛藥物

(A) ①② (B) ③④ (C) ①③ (D) ②④

50. 有關痰液培養檢體採集的步驟，下列何者正確？

- ①使用清潔的容器
- ②可收集透明唾液檢查
- ③請病人深呼吸後用力咳出痰送檢
- ④痰液檢體若未在 30 分鐘內送檢，應存放 4°C 冰箱內

(A) ①② (B) ①④ (C) ②③ (D) ③④

【以下空白】

公告試題僅供參考