防のためである。

- 2. カテーテルを挿入したら、尿流出をスムーズにするため腹圧をかけるよう説明する。
- 3. 畜尿バッグの排尿液管を開け、管の先と集尿容器を密着させて行う。
- 4. 女性の一時的導尿の際、カテーテルを挿入したら陰唇を開いておかなくてもよい →4

清拭の援助として適切なのはどれか。

- 1. 室温を 20~22℃くらいに設定する。 22~26℃
- 2. 石鹸を用いるときはあまり、泡立てないようにする。 ジャンでき
- 3. 皮膚に残った石鹸分を3回以上ふき取る。
- 4. 湯で絞ったタオルが皮膚にあたるときの温度は37~38℃位にする。 40~42℃ →3

次のうち体温の測定値が最も高くなるのはどれか。

- 1. 腋窩温
- 2. 口腔温
- 3. 鼓膜温

直腸>口腔、鼓膜>肝液隔

4. 直腸温

 $\rightarrow 4$ 

看護過程の「評価」について正しいのはどれか。

- 1. 看護過程の最初の段階で行う。
- 2. 患者の退院後にまとめて行う。
- 3. 病棟責任者の意見から判断する。
- 4. 患者の反応や言動から判断する。

 $\rightarrow 4$ 

橈骨動脈で手指を用いて脈拍を測定する場合の注意で正しいのはどれか。

- 1. 測定者の手はあたたかく清潔にする
- 2. 患者に測定を意識させないように配慮する
- 3. 測定部位は右手示指・中指で強く圧迫する
- 4. 座位では心臓と上腕の高さをそろえる

 $\rightarrow 1$ 

浣腸を行う場合、用意する浣腸液の適切な温度はどれか。