



# 2018

## 全国护师资格考试 随身记

主编 罗先武



口诀速记

试题巧记

随时随地随身记



人民卫生出版社



增值服务  
ONLINE SERVICES



# 2018

## 全国护师资格考试

### 随身记

主编 罗先武

副主编 王冉

编者 (按姓氏笔画排序)

丁 琼	万文越	王 冉	董 槐	孔令磷
艾 珑	史崇清	付 伟	付琳璐	任春霞
刘 冰	刘明瑜	刘恒胜	李红珍	吴 虹
邱艳茹	余立平	张 红	张 峥	张 璐
张立君	张淑娣	罗 莹	罗先武	胡永群
彭玉英	程 红	路 兰	蔡秋霞	谭初花
熊永芳	欧阳艳琼	魏英爽		

人民卫生出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

2018 全国护师资格考试随身记/罗先武主编. —北京：  
人民卫生出版社, 2017

(考试达人)

ISBN 978-7-117-25047-4

I . ①2… II . ①罗… III. ①护士-资格考试-自学  
参考资料 IV. ①R192. 6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2017)第 240711 号

人卫智网 [www.ipmph.com](http://www.ipmph.com) 医学教育、学术、考试、健康，  
购书智慧智能综合服务平台  
人卫官网 [www.pmph.com](http://www.pmph.com) 人卫官方资讯发布平台

版权所有，侵权必究！

考试达人

2018 全国护师资格考试随身记

主 编：罗先武

出版发行：人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址：北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编：100021

E - mail: [pmph@pmph.com](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线：010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷：北京汇林印务有限公司

经 销：新华书店

开 本：850×1168 1/32 印张：19.5

字 数：721 千字

版 次：2017 年 11 月第 1 版 2017 年 11 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号：ISBN 978-7-117-25047-4/R · 25048

定 价：65.00 元

打击盗版举报电话：010-59787491 E-mail: [WQ@pmph.com](mailto:WQ@pmph.com)

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)



## 写在前面

“考试指导书太厚了，哪里是重点？一头雾水，如何复习呢？”

“时间好紧张，完全没有太多时间看书，来不来得及啊？”

一定有不少考生有过这样的困惑吧？对于大多数考生而言，考试复习阶段是挺苦闷的，有太多的内容要掌握，但又不知道如何才能高效地复习。作为二十多年来身经百战磨炼成达人的我们也深有感触。

有没有一本富有亲和力的考试书，能使我们在轻松愉快的气氛中学习呢？有没有一本含有很多复习方法的考试书，能像慈爱严谨的老师，不时给我们指点迷津？有没有一本栩栩如生的考试书，能够以鲜活的气息，带领我们摆脱令人乏味、窒息的应试复习模式呢？

这就是我们编写考试达人系列的初衷，用一种与众不同的方式，提供一种更加有效的记忆方法，让大家快乐地复习，轻松地应试，顺利地过关。

我们多年来一直从事护师资格考试培训工作，非常熟悉考试命题规律，给你们制定好了科学的复习计划，同时利用多种记忆技巧来编写复习内容，将产生事半功倍的效果。

“轻松过”——“轻松过”适合基础阶段的同步复习，要知道，只有基础扎实，才能轻松应试。“考点导航”是我们根据最新版“考试大纲”给你们指出的复习重点，让你们不再迷失方向；“温馨提示”帮助你们找到掌握知识点的小技巧；“例题解析”为你们分析了经



典考题重要的解题思路；通过每章末的“考点练习”你们可以及时检验复习的效果。如此，边温习边练习也可达到加强记忆的功效哦。

“冲刺跑”——显而易见“冲刺跑”是适用于冲刺阶段的复习，临考前我们还在继续为你们加油打气。她包含“冲刺宝典”与十套“冲刺卷”。“冲刺宝典”是高频考点的大集合，其中的“温馨提示”是根据历年考生易错考点而精心设计的，提醒你们考试中应避免走入的误区；“考点汇总”模块也是考前强化记忆的法宝级内容。“冲刺卷”参照实际考试科目、题型、题量设计原则与命题趋势进行组卷，适用于冲刺阶段的自测，你们根据测试结果，应赶紧主攻薄弱章节的复习。

“随身记”——想要让复习的知识点成为脑袋里的长期记忆，临考时不失掉基础分，“随身记”的作用不可小觑。口诀速记、试题巧记、随时随地随身记是她最大的特点。小巧的“随身记”是深受考生喜爱的品种，她能放进你的口袋里，这样你们可以利用一切碎片时间来复习记忆。推荐她与“考试指导”、“轻松过”或“冲刺跑”配套使用。

今年我们还为你们推出了免费的“APP”，这样就可以随时随地掌上模拟做题了，里面有备考攻略相送哦。

翻开书本的同时别忘了来我们共同的网上家园——“[www.ipmph.com](http://www.ipmph.com)”。在复习过程中，如果你们困惑了，有“天使姐姐”、“乐思 MM”网络答疑团及时解惑；倦怠了，有大伙加油打气，让你摆脱疲劳跟上进度；进步了，你有了成功的经验、快乐的心绪，也别忘记与大伙一起分享哦。记住，在这里没有人在孤军奋战！这里是健康快乐的考试乐园！我们的口号是：“一定过！一次过！一起过！”让我们一起把复习过程变得有趣吧，相信你会跟我们一样爱上护考，爱上复习应考的这段日子！

好了，大伙对考试的复杂心绪，从现在开始统统交给“达人”就



写在前面

对了。“达人”用起来，名师请进来，只要找到技巧就可记起来。快来，跟随我们一起开始这段美好的旅程吧！



天使姐姐与乐思 MM

二零一七年九月

everything will be ok!

符号说明：◆——考点变动之处

★标越多的考点越重要



# 目 录

## 第一篇 基础护理学

第一章 绪论 .....	1
第二章 护理学的基本概念 .....	4
第三章 护理学相关理论 .....	9
第四章 护理理论 .....	19
第五章 医疗服务体系 .....	25
第六章 沟通 .....	27
第七章 护士工作与法律 .....	31
第八章 护理程序 .....	35
第九章 舒适、休息、睡眠与活动 .....	41
第十章 营养与饮食 .....	50
第十一章 排泄 .....	58
第十二章 医院内感染的预防和控制 .....	68
第十三章 给药 .....	79
第十四章 静脉输液与输血 .....	89
第十五章 冷热疗法 .....	98
第十六章 病情观察 .....	103
第十七章 危重病人的抢救和护理 .....	105
第十八章 临终护理 .....	114

## 第二篇 内科护理学

第一章 绪论 .....	119
第二章 呼吸系统疾病病人的护理 .....	128



## 目 录

第三章	循环系统疾病病人的护理	149
第四章	消化系统疾病病人的护理	168
第五章	泌尿系统疾病病人的护理	187
第六章	血液及造血系统疾病病人的护理	198
第七章	内分泌代谢性疾病病人的护理	207
第八章	风湿性疾病病人的护理	216
第九章	理化因素所致疾病病人的护理	221
第十章	神经系统疾病病人的护理	228

## 第三篇 外科护理学

第一章	水、电解质、酸碱代谢失调病人的护理	237
第二章	外科营养支持病人的护理	243
第三章	外科休克病人的护理	246
第四章	多器官功能障碍综合征	250
第五章	麻醉病人的护理	254
第六章	心肺脑复苏	257
第七章	外科重症监护	259
第八章	手术前后病人的护理	262
第九章	手术室护理工作	266
第十章	外科感染病人的护理	268
第十一章	损伤病人的护理	275
第十二章	器官移植病人的护理	280
第十三章	肿瘤病人的护理	282
第十四章	颅内压增高病人的护理	287
第十五章	颅脑损伤病人的护理	291
第十六章	颈部疾病病人的护理	295
第十七章	乳房疾病病人的护理	299
第十八章	胸部损伤病人的护理	303
第十九章	腋胸病人的护理	309
第二十章	肺癌病人外科治疗的护理	310
第二十一章	食管癌病人的护理	313
第二十二章	心脏疾病病人的护理	315
第二十三章	腹外疝病人的护理	317
第二十四章	急性腹膜炎病人的护理	322



第二十五章	腹部损伤病人的护理	326
第二十六章	胃、十二指肠疾病病人的护理	328
第二十七章	肠疾病病人的护理	333
第二十八章	直肠肛管疾病病人的护理	341
第二十九章	门静脉高压症病人的护理	345
第三十章	肝脏疾病病人的护理	348
第三十一章	胆道疾病病人的护理	353
第三十二章	胰腺疾病病人的护理	358
第三十三章	外科急腹症病人的护理	363
第三十四章	周围血管疾病病人的护理	366
第三十五章	泌尿、男性生殖系统疾病的主要症状和检查	370
第三十六章	泌尿系损伤病人的护理	373
第三十七章	泌尿系结石病人的护理	377
第三十八章	肾结核病人的护理	379
第三十九章	泌尿系梗阻病人的护理	381
第四十章	泌尿系肿瘤病人的护理	383
第四十一章	骨科病人的一般护理	385
第四十二章	骨与关节损伤病人的护理	388
第四十三章	常见骨关节感染病人的护理	399
第四十四章	骨肿瘤病人的护理	403
第四十五章	腰腿痛及颈肩痛病人的护理	404

## 第四篇 妇产科护理学

第一章	女性生殖系统解剖与生理	408
第二章	妊娠期妇女的护理	413
第三章	分娩期妇女的护理	419
第四章	产褥期妇女的护理	427
第五章	新生儿保健	432
第六章	胎儿宫内窘迫及新生儿窒息的护理	434
第七章	妊娠期并发症妇女的护理	436
第八章	妊娠期合并症妇女的护理	447
第九章	异常分娩的护理	452
第十章	分娩期并发症妇女的护理	456
第十一章	产后并发症妇女的护理	461



## 目 录

第十二章	妇科护理病历	464
第十三章	女性生殖系统炎症病人的护理	466
第十四章	月经失调病人的护理	472
第十五章	妊娠滋养细胞疾病病人的护理	476
第十六章	妇科腹部手术病人的护理	480
第十七章	外阴、阴道手术病人的护理	487
第十八章	不孕症妇女的护理	491
第十九章	计划生育妇女的护理	493
第二十章	妇女保健	496
第二十一章	妇产科常用护理技术	496
第二十二章	妇产科诊疗及手术病人的护理	498

## 第五篇 儿科护理学

第一章	绪论	503
第二章	小儿保健	505
第三章	新生儿和患病新生儿的护理	512
第四章	营养性疾病患儿的护理	529
第五章	消化系统疾病患儿的护理	535
第六章	呼吸系统疾病患儿的护理	543
第七章	循环系统疾病患儿的护理	549
第八章	血液系统疾病患儿的护理	553
第九章	泌尿系统疾病患儿的护理	559
第十章	神经系统疾病患儿的护理	567
第十一章	结缔组织疾病患儿的护理	573
第十二章	常见传染病患儿的护理	579
第十三章	小儿结核病的护理	589
第十四章	常见急症患儿的护理	595
附：	其他常考考点	605

# 第一篇 基础护理学

## 第一章 絮 论

### ■ 考点:现代护理的诞生与发展

1. 以疾病为中心的护理阶段的特点 护理已成为一个专门的职业,护士从业前须经过专门的训练,护理工作的主要内容是执行医嘱和各项护理技术操作。以疾病为中心的护理其致命的弱点是只关心疾病,忽视了人的整体性。
2. 以病人为中心的护理阶段的特点 强调护理是一个专业,护士应用护理程序,对病人实施身、心、社会等全方位的、连续的、系统的整体护理。
3. 1977年,美国医学家恩格尔提出了“生物—心理—社会医学模式”。
4. 20世纪70年代以来威胁人类健康主要是与人类生活方式和行为有关的疾病。

如:二十世纪七十年代以来,影响健康的最主要因素是(环境因素、遗传因素、生物学因素、生活方式、医疗保健服务):生活方式。

5. 以人的健康为中心的护理阶段的特点 护理学已发展成为现代科学体系中综合人文、社会、自然科学知识的独立性应用学科。护理的任务扩展到了对所有人、生命周期所有阶段的护理。护理工作场所也相应地从医院扩大到了工厂、学校、家庭、社区、幼儿园、老人院或临终关怀院等。

### ■ 考点:南丁格尔的贡献

1. 在克里米亚战争中,经过南丁格尔的精心护理,伤员的病死率由原来的50%降到2.2%。
2. 世界上第一所护士学校创建于1860年的英国。  
如:世界上第一所正式护士学校创建于(1820年、澳大利亚,1860年、英国,1888年、荷兰,1890年、德国,1912年、英国):1860年、英国。
3. 为了纪念南丁格尔对护理的贡献,1912年,国际护士会决定将5月12日(南丁格尔的生日)定为国际护士节。



如：国际护士会将5月12日定为国际护士节，因为5月12日是（南丁格尔逝世的日期，南丁格尔创办世界上第一所护士学校的日期，南丁格尔的生日，南丁格尔奖章的宣布日，南丁格尔逝世的纪念日）；南丁格尔的生日。

### ■ 考点：中国近代护理的发展

1. 我国第一所护士学校创办于1888年的福州。
2. 1909年，中国护理界群众性的学术团体“中华护士会”在江西牯岭成立，1936年改为中华护士学会，1964年改为中华护理学会并沿用至今。

### ■ 考点：中国现代护理的发展

1. 1983年，天津医学院首先开设护理本科专业。1992年，北京医科大学开设了护理学硕士研究生教育。2003年，第二军医大学护理系被批准为护理学博士学位授权点。

2. 1993年3月卫生部颁发了我国第一个关于护士执业和注册的《中华人民共和国护士管理办法》，1995年6月首次举行全国范围的护士执业资格考试。

如：全国范围举行首次护士执业资格考试的时间是（1954年6月，1980年6月，1993年6月，1995年6月，1998年6月）；1995年6月。

3. 1993年，中华护理学会设立护理科技进步奖，每两年评奖一次。

### ■ 考点：护理工作方式（★★★）

1. 个案护理 由专人负责实施个体化护理，一名护理人员负责一位患者全部护理的护理工作方式。适用于抢救患者或护理某些特殊患者，也适用于临床教学需要。这种护理方式，护士责任明确，并负责完成其全部护理内容，能掌握患者全面情况，但耗费人力。

如：个案护理的特点是（护士责任明确但耗费人力，较少考虑病人的心理社会需求，护士分为小组进行护理活动，护理人员各司其职，缺少与病人的交流）；护士责任明确但耗费人力。

2. 功能制护理 以工作为导向，按工作内容分配护理工作，各司其职。护士分工明确，易于组织管理，节省人力。但工作机械，缺少与患者的交流机会，较少考虑患者的心理、社会需求，护士较难掌握患者的全面情况。

3. 小组制护理 以小组形式（3~5位护士）对一组患者（10~20位）进行整体护理。组长制订护理计划和措施，小组成员共同合作完成患者的护理。这种护理方式能发挥各级护士的作用，能了解患者一般情况，但护士个人责任感相对减弱。



4. 责任制护理 由责任护士和辅助护士按护理程序对患者进行全面、系统和连续的整体护理。其结构是以患者为中心,要求从患者入院到出院均由责任护士对患者实行8小时在岗,24小时负责制。由责任护士评估患者情况、制订护理计划和实施护理措施。这种护理方式,责任护士的责任明确,能较全面地了解患者情况,但要求对患者24小时负责难以实现,且文字记录书写任务较多,人员需要也较多。

5. 综合护理 综合护理是以护理程序为核心,将护理程序系统化,在护理哲理、护士的职责与评价、标准化的护理计划、患者教育计划、出院计划、各种护理表格的填写、护理质量的控制等方面都以护理程序为框架,环环相扣,整体协调一致,以确保护理服务的水平及质量。它融合了责任制护理及小组护理的优点。

如:将护理程序系统化的护理工作方式是(个案护理,综合护理,功能制护理,小组制护理,责任制护理):综合护理。

#### 温馨提示:

上述几种工作方式考生可简单地理解为:个案护理为一名护士全面照顾一名患者;功能制护理相当于工厂里面的流水线作业;小组护理为一组护士照顾一组患者;责任制护理为管床护士负主要责任,其他护士协助实施。

### ■ 考点:护士素质的基本内容(★)

1. 思想道德素质 热爱祖国、热爱人民、热爱护理事业、有为人类健康服务的奉献精神。

如:护士的思想道德素质不包括(热爱护理事业;自爱、自尊、自信、自强;有较高的慎独修养;忠于职守,救死扶伤;心理健康,情绪稳定):心理健康,情绪稳定。

2. 科学文化素质 护士必须具有一定的文化修养和自然科学、社会科学、人文科学等多学科知识。

3. 专业素质 具备合理的知识结构及比较系统完整的专业理论知识和较强的实践技能。

4. 体态素质 护士必须身体健康、功能健全、精力充沛、仪表文雅大方、举止端庄稳重、待人热情真诚,并养成个人的和集体的卫生习惯。

5. 心理素质 护士应保持心理健康、乐观、开朗、情绪稳定、胸怀宽容豁达。具有高度的责任心和同情心,较强的适应能力,良好的忍耐力及自我控制



力,灵活敏捷。具有良好的人际关系,同事间相互尊重,团结协作。

如:护士的心理素质不包括(稳定的情绪,良好的忍耐力,较强的适应能力,较强的实践技能,高度的同情心):较强的实践技能。

## 第二章 护理学的基本概念

### ■ 考点:护理学的四个基本概念(★★)

护理学的基本概念是人、健康、环境和护理,它被公认为是影响和决定护理实践的四个最基本的概念。这四个概念的核心是人。

温馨提示:

护理学的服务对象是人,护理学的研究对象也是人,人自然是四个概念的核心。

如:护理学中四个基本概念的核心是(人、环境、护理、健康、病人):人。

如:护理学的四个基本概念分别是(人、治疗、护理、环境,人、健康、社会、护理,人、环境、健康、预防,人、预防、治疗、护理,人、环境、健康、护理):人、环境、健康、护理。

如:不属于护理理论四个基本概念的是(人、健康、保健、环境、护理):保健。

### ■ 考点:人是一个统一的整体

1. 人是生理、心理、社会、精神、文化的统一整体。
2. 人是一个开放系统,在不断地与其周围环境进行着物质、能量和信息交换。
3. 护理中人的范围护理的服务对象包括个人、家庭、社区和社会四个层面。

温馨提示:

护理的服务对象包括所有的人(个人、家庭、社区和社会)、人生命周期的所有阶段。



## ■ 考点:人的基本需要(★★)

### 1. 内容

(1) 生理性需要:指维持人正常生理功能的所有需要,如呼吸、食物、排泄、睡眠等。

(2) 社会性需要:指个人与社会中其他人或集体互动的需要,如沟通交流、朋友交往等。

如:人与人之间的沟通交流属于(社会性需要、情绪性需要、知识性需要、精神性需要、生理性需要):社会性需要。

(3) 情感性需要:指人有表达自身所体验的喜、怒、哀、乐等各种情感的需要。

如:人表达自身所体验的喜怒哀乐等需要属于(社会性需要、情感性需要、知识性需要、精神性需要、生理性需要):情感性需要。

(4) 知识性需要:指个体在认知、思想与理性方面的需要,如学习、探究事物真相、思考问题等。

(5) 精神性需要:指有关人在精神信仰、精神依托与精神支持方面的需要,如祈祷、宗教信仰、佩戴吉祥物等。

如:个体在学习、探究事物真相、思考问题等方面的需要属于(社会性需要、情感性需要、知识性需要、精神性需要、生理性需要):知识性需要。

### 温馨提示:

关于需要的基本内容不需要考生记忆,考生只需要学会归类即可。  
如人与人之间的沟通交流属于人的社会性需要。

2. 特性 包括人类的基本需要大致相同,每种需要的重要性可因人而异,各种需要相互联系、相互作用。

## ■ 考点:人的自我概念(★)

1. 概念 自我概念是指一个人对自己的看法,即个人对自己的认同感。

2. 组成 自我概念由四部分组成:身体心象、角色表现、自我特征、自尊。

如:自我概念的成分不包括(身体心象、角色表现、自我特征、自我价值、自尊):自我价值。



## ■ 考点:健康的概念(★★★)

1948年WHO对健康的定义是:健康不仅是没有疾病和身体缺陷,还要有完整的生理、心理状况与良好的社会适应能力。

温馨提示:

健康的定义不需要考生记忆,考生只要理解WHO为健康下的是一个“三维”的定义,即生理健康、心理健康和良好的社会适应能力。

如:WHO对健康定义的说法是除无躯体疾病外还要有(完整心理状态和良好社会适应能力;良好的生理、心理及适应环境的动态平衡状态;人和环境协调一致和良好的社会适应能力;完整的生理、心理状态和良好的社会适应能力;良好的心理状态和适应复杂环境变化能力):完整心理状态和良好社会适应能力。

## ■ 考点:健康的模式

1. 健康-疾病连续相模式 健康-疾病连续相即指健康与疾病为一个连续的过程,处于一条连线上,其活动范围可从濒临死亡至最佳健康状态。任何时候的健康状况都会在这个连续相两端之间的某一点上占据一个位置,且时刻都在动态变化之中。

2. 最佳健康模式 由Dunn(邓恩)1961年提出。最佳健康模式更多地强调促进健康与预防疾病的保健活动,而非单纯的治疗活动。

如:邓恩于1961年提出了(健康-疾病连续体模式,最佳健康模式,整体护理,生理-心理-社会医学模式,自理模式):最佳健康模式。

如:最佳健康模式强调的是(健康促进与预防疾病、治疗疾病与康复护理、恢复健康与减轻痛苦、维持健康与预防疾病、治疗疾病与减轻不适):健康促进与预防疾病。

## ■ 考点:环境的分类(★★★)

1. 病房温度 适宜温度是18~22℃。新生儿及老年病人,室温以保持在22~24℃为宜。室温过高会使神经系统受到抑制,干扰消化及呼吸功能,不利于体热的散发,影响体力恢复;室温过低则使人蜷缩,缺乏动力,肌肉紧张而产生不安,又可能会造成病人在诊疗护理时受凉。



## 考点汇总

### 温度与湿度

1. 温度 一般病室的温度为18~22℃，中暑病人病室的温度为20~25℃，足月儿室、手术室、产房的温度为22~24℃，早产儿病室的温度为24~26℃，新生儿沐浴时室温为26~28℃，鼻饲液的温度为38~40℃，通常情况下灌肠液的温度为39~41℃，中暑病人灌肠溶液的温度为4℃，床上洗头的水温为40~45℃，肛门坐浴的水温为43~46℃，温水擦浴的水温为50~52℃，热水袋的温度为60~70℃。

2. 湿度 病室相对湿度为50%~60%，甲醛熏蒸时相对湿度为70%~80%。

如：病室内温度过低，病人感到（肌肉紧张；烦躁，食欲缺乏；闷热、尿液排出增多；头晕、食欲减退；口舌干燥、咽痛、烦渴）：肌肉紧张。

2. 病房湿度 适宜湿度以50%~60%为宜（相对湿度）。湿度过高时，蒸发作用弱，可抑制出汗，病人感到潮湿、气闷，尿液排出量增加，加重肾脏负担；湿度过低时，空气干燥，人体蒸发大量水分，引起口干舌燥、咽痛、烦渴等表现，对呼吸道疾患或气管切开病人尤其不利。

如：病房湿度过低时，病人可表现为（口干舌燥、咽痛，憋气、闷热，肌肉紧张，食欲缺乏、耳鸣，尿量增多）：口干舌燥、咽痛。

如：病室内湿度过高，病人感到（肌肉紧张；烦躁，食欲缺乏；闷热、尿液排出增多；头晕、食欲减退；口舌干燥、咽痛、烦渴）：闷热、尿液排出增多。

如：病室最适宜的温度和相对湿度为（14~16℃，15%~25%；16~18℃，30%~40%；18~20℃，40%~50%；18~22℃，50%~60%；22~24℃，60%~70%）：18~22℃，50%~60%。

如：关于病人体养的描述，正确的是（病室的适宜温度在18~22℃；产妇病室应注意保暖，不宜开窗通风，以免产妇着凉；气管切开病人室内湿度在35%；破伤风病人室内光线应充足，避免音响；哮喘病人房间应摆放鲜花使环境优美）：病室的适宜温度在18~22℃。

3. 通风 一般通风30分钟即可达到置换室内空气的目的。

4. 空间 病床之间的距离不得少于1m。

5. 噪声 指凡是与环境不协调的声音或足以引起人们心理上或生理上不愉快的声音。医院白天病区较理想的噪声强度在35~45dB。病室内应保持安静，护士尽可能地为病人创造安静的环境。工作人员应做到“四轻”：说话