



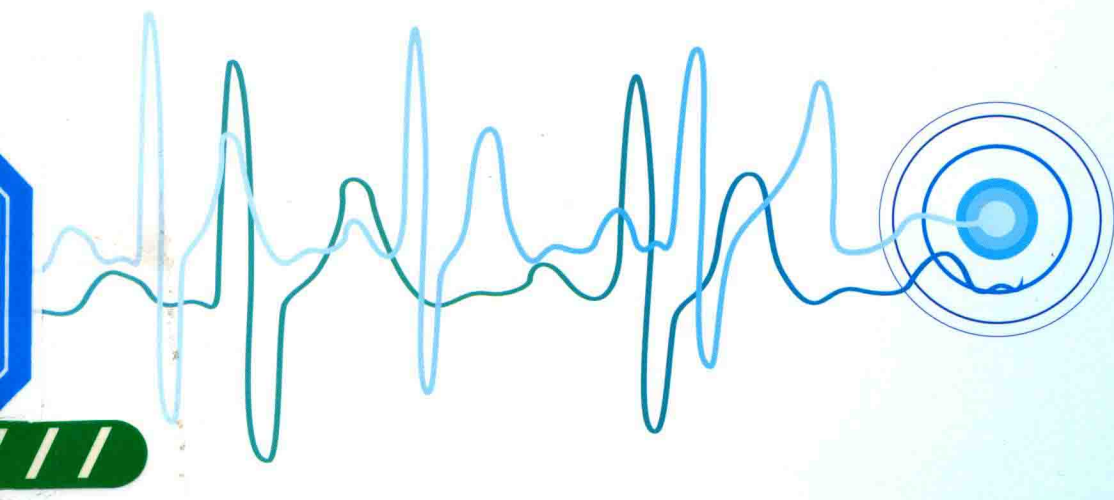
颐恒网校名师课堂丛书·卫生资格考试辅导系列
总主编 颐恒

执业护士资格考试

历年真题考点解析

主 编◎吴 曼 凌云霞

汇集2011--2016年护考真题与解析
全书按照系统拆分编排，揭示命题规律



 辽宁科学技术出版社
LIAONING SCIENCE AND TECHNOLOGY PUBLISHING HOUSE

颐恒网校名师课堂丛书·卫生资格考试辅导系列

执业护士资格考试 历年真题考点解析

主 编 吴 曼 凌云霞

副主编 官庆妮 张艳媛

裴天娇 陈 茜

内容简介

根据国家卫生人才交流考试中心发布的执业护士资格考试大纲,我们专门组织专家编写了执业护士资格考试历年真题考点解析。本书根据最近五年考试真题和相关教材,结合网校多年的教学经验,广泛听取了考生和考官的建议编写而成。旨在通过真题分析,找出命题规律,以衡量考生对本专业知识掌握的程度,从中找出自己的薄弱环节。本书为参加2017年执业护士资格考试的必备参考书。

图书在版编目(CIP)数据

执业护士资格考试历年真题考点解析/吴曼,凌云霞主编. —沈阳:辽宁科学技术出版社,2016.11

(颐恒网校名师课堂丛书·卫生资格考试辅导系列)

ISBN 978-7-5381-9992-5

I. ①执… II. ①吴… ②凌… III. ①护士—资格考试—题解 IV. ①R192.6—44

中国版本图书馆CIP数据核字(2016)第256159号

执业护士资格考试历年真题考点解析

版权所有 侵权必究

出版发行:辽宁科学技术出版社

(地址:沈阳市和平区十一纬路29号 邮编:110003)

联系电话:024-23284376/010-88019650

传 真:010-88019682

E-mail: fushichuanmei@mail.lnpgc.com.cn

印刷者:北京时尚印佳彩色印刷有限公司

经销者:各地新华书店

幅面尺寸:185mm×260mm

字 数:508千字

出版时间:2016年11月第1版

印 张:21.5

印刷时间:2016年11月第1次印刷

责任编辑:李俊卿

封面设计:永诚天地

版式设计:天地鹏博

责任校对:梁晓洁

封面制作:永诚天地

责任印制:高春雨

如有质量问题,请速与印务部联系 联系电话:010-88019750

ISBN 978-7-5381-9992-5

定 价:60.00元

致全体执业护士考生

——只有这样复习才能通过，看似很简单！

作为一名护考考生，都想一次通过，否则饭碗不保！

笔者作为一名长期从事医学考试命题研究和教学工作的老师，建议在准备复习前先做以下几件事：

1. 问问参加过 2015 和 2016 年考试的人，考题难度如何？记住：仅仅限于这两年，之前的无效，并且要问至少 10 个人，还得是不同学历、不同院校的考生，否则你得到的信息很可能是：“不难，我一次就考过了！”那你可能会麻痹大意了！切记！

2. 找一个辅导过近两年护考的老师问问，考题有何特点？该如何复习？作为老师，他的回答会比考生要客观得多。但问题是，这样的“明师”不太好找。

3. 完整地看一下 2016 年真题（即本书前 31 页），不仅要看能答对多少，更要感受一下命题特点，是不是很活？是不是很接近临床？

4. 到网上搜索一下“护士资格考试视频课程”，听听国内各大“名师”是如何讲解的，肯定有好处。不一定非得报人家的辅导班，但起码可以感受到本地授课老师和网上授课老师在授课风格上的差异，从而取长补短。尤其需要看看颐恒网校课程是不是独树一帜？

5. 再看看近几年的护考真题，记住：要看分科分系统的那种，不要再看原卷那种格式的，因为你无法从中发现命题的规律。而分科分系统的那种，你只需要知道近两、三年来都考过哪些知识，心里自然就有数了！

完成以上工作后，再着手复习也不晚。要相信“磨刀不误砍柴工”！

因为护考全国平均通过率一直维持在六成不到的水平，提高通过率是各院校和考生们共同的目标。然而，各地通过率参差不齐，九成通过率已不是新鲜事，但有些院校五成不到的通过率，则让老师和考生们头疼不已，于是就埋怨考题太难、学生基础较差。其实这些都不是关键因素，只是因为考生及教学单位不了解命题规律和复习套路而已。

笔者借《执业护士资格考试历年真题考点解析》再次出版之际，谈几点近年的考试命

题研究和教学体会，希望对考生有所裨益。

第一，立足于教材。课堂上老师讲授的教材是复习之根本，只有熟读教材，才能真正体会到每一个疾病的病因、病理、临床表现、护理措施的来龙去脉。而“指导”“指南”之类的辅导书，必须建立在已经基本掌握课本内容的基础来进行复习。因为近两年的护考命题思路完全转变，考题并不是简单地加大难度，而是更接近临床护理实践。即使考生把所有考点都死记硬背了，最多只会答 A1 型题。这也是很多考生差几分被淘汰的主要原因。面对那些灵活多变的护理临床实践题（不只是病例题），则因为做题时要去三剩二，犹豫不决，甚至无从下手。原因很简单：没有真正学会，或者说老师没把学生真正教会。比如 2016 年真题：

【2016 年真题，第二单元】（108 ~ 110 题共用题干）

患儿女，10 个月，足月儿。反复腹泻 1 个月余，每天 5 ~ 6 次，时稀时稠。生后混合喂养，未添加辅食。查体：神清，表情呆滞，体重 4.8kg；腹软、腹壁脂肪消失。

108. 应首先考虑该患儿为

- | | |
|-----------------|-----------------|
| A. 轻度营养不良，慢性腹泻 | B. 中度营养不良，慢性腹泻 |
| C. 重度营养不良，慢性腹泻 | D. 中度营养不良，迁延性腹泻 |
| E. 重度营养不良，迁延性腹泻 | |

109. 患儿变化最为显著的血清学指标是

- | | |
|-----------|------------|
| A. 红细胞计数 | B. 淋巴细胞计数 |
| C. 白细胞计数 | D. 血清白蛋白浓度 |
| E. 血红蛋白浓度 | |

110. 关于该患儿的补液原则，正确的是

- A. 补液总量适当减少，滴速宜稍慢
- B. 补液总量适当减少，滴速宜稍快
- C. 补液总量适当减少，保持正常滴速
- D. 补液总量适当增加，滴速宜稍慢
- E. 补液总量适当增加，保持正常滴速

这三道题，如果没有掌握营养不良的判定标准和腹泻分类的准确概念，108 题就无从下手；如果没有真正接触过临床，就不能知晓重度营养不良患儿变化最为显著的血清学指

标是血清白蛋白浓度（降低），更无法准确答出补液总量适当增加，滴速宜稍慢。

第二，不要指望靠押题过关，这样的日子已经一去不复返。也不要指望原题重复。命题专家似乎已经知道考生在各种“名师”的指导下，“猛啃”历年真题，熟练背过答案！现在每年重复的考题、乃至“换汤不换药”的考点，重复率不到两三成。以“支气管哮喘病人的护理”一节为例，从2011年到2016年，每年2~3分，6年过去了，没有一道题涉及的考点是重复的。前年考“病因”，去年则考“临床表现和用药”，今年又换成考“护理措施”。有些考生抱怨“命题人可恨”，可本质上是考生的“赌徒”心理在作怪。

是不是历年真题就没有用了呢？恰恰相反，历年真题比那些所谓“押题密卷”“强化训练”的练习效果要强百倍。只不过，不能再死记硬背答案，而是要体会其中的命题规律和思路。故本书对每一道题的考点分析和命题思维分析，就显得尤为重要了。

本书的最大特色就在于，把近5年的真题按照学科分类编排，考点一目了然！目前国内第一本！并且还配有老师讲解的部分视频课程。

第三，避免题海战。反复做题，表面上看可以训练题感，可实际结果是，已经掌握了，总是能答对；没有掌握的，屡错不改。宝贵的复习时间耽误了，而考生的实际水平并没有真正提高。正确的方法是，适当做题，以真题为主，反复体会每一个备选答案的来龙去脉，水平自然会提高。对于答错了的真题，更是要当做“宝贝”伺候，避免下次再错。

第四，永远不要脱离临床实践。十个月的实习时光，应珍惜临床中遇到的每一个病人，认真体会遇到的情况，不要只限于打针、输液、测体温等事务性工作。其实考题就是来自临床护理一线：从入院、就诊、住院，每次护理都需要仔细观察，琢磨一二，考试中遇到那些似是而非的考题就自然迎刃而解了。比如2016年真题：

【2016年真题，第一单元】

88. 患者男，70岁。患肺结核20年，近年来病情反复，经常咯血，表现为烦躁、焦虑。护士在护理的过程中，应注意的是

- A. 采取严密隔离
- B. 讲解疾病知识，给予鼓励和帮助
- C. 采取健侧卧位
- D. 患者咯血时可进温软饮食
- E. 高流量高浓度吸氧

本题如果没有临床实践体会，死记硬背课本，就会误选 A（采取严密隔离）。

如果熟悉临床，就会懂得，肺结核患者，由于病情反复，经常咯血，表现为烦躁、焦虑，护士应加强其心理护理，对其讲解疾病知识，给予鼓励和帮助，故答案选 B。

本文旨在抛砖引玉，希望能给考生应对考试带来真正的帮助。

千里之行，始于足下；不积跬步，无以至千里。

如果你了解颐恒网校，听听本书配赠的视频课程（免费），那就扫下面的二维码吧！

颐 恒

2016 年 10 月深秋 于北京

网校官网二维码：

扫描后即可查看更多资源与招生简章。



颐恒网校官方网站

在线课程二维码：

扫描后即可免费观看精品课程。



颐恒网校在线听课网站

颐恒老师朋友圈



颐恒老师个人微信



CONTENTS 目 录

执业护士资格考试 2016 年真题与答案解析	(1)
第一单元 专业实务	(1)
第二单元 实践能力	(16)
 第一章 循环系统疾病病人的护理	(47)
第一节 循环系统的解剖生理	(47)
第二节 心功能不全病人的护理	(48)
第三节 心律失常病人的护理	(52)
第四节 先天性心脏病病人的护理	(54)
第五节 高血压病人的护理	(55)
第六节 冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理	(59)
第七节 心脏瓣膜病病人的护理	(63)
第八节 感染性心内膜炎病人的护理	(65)
第九节 心肌疾病病人的护理	(66)
第十节 心包疾病病人的护理	(68)
第十一节 周围血管疾病病人的护理	(69)
第十二节 心脏骤停病人的护理	(70)
 第二章 消化系统疾病病人的护理	(72)
第一节 消化系统的解剖生理	(72)
第二节 口炎病人的护理	(72)
第三节 慢性胃炎病人的护理	(73)
第四节 消化性溃疡病人的护理	(74)
第五节 溃疡性结肠炎病人的护理	(78)
第六节 小儿腹泻的护理	(79)
第七节 肠梗阻病人的护理	(82)

第八节	急性阑尾炎病人的护理	(82)
第九节	腹外疝病人的护理	(83)
第十节	痔疮病人的护理	(85)
第十一节	肛瘘病人的护理	(86)
第十二节	直肠肛管周围脓肿病人的护理	(86)
第十三节	肝硬化病人的护理	(87)
第十四节	肝脓肿病人的护理	(90)
第十五节	肝性脑病病人的护理	(90)
第十六节	胆道感染病人的护理	(91)
第十七节	胆道蛔虫病人的护理	(92)
第十八节	胆石症病人的护理	(93)
第十九节	急性胰腺炎病人的护理	(94)
第二十节	消化道出血病人的护理	(96)
第二十一节	慢性便秘病人的护理	(96)
第二十二节	急腹症病人的护理	(97)
第三章	呼吸系统疾病病人的护理	(99)
第一节	呼吸系统的解剖生理	(99)
第二节	急性上呼吸道感染病人的护理	(100)
第三节	急性支气管炎病人的护理	(101)
第四节	肺炎病人的护理	(103)
第五节	支气管扩张症病人的护理	(105)
第六节	慢性阻塞性肺疾病病人的护理	(107)
第七节	支气管哮喘病人的护理	(111)
第八节	慢性肺源性心脏病病人的护理	(113)
第九节	血气胸病人的护理	(115)
第十节	呼吸衰竭病人的护理	(117)
第十一节	急性呼吸窘迫综合征病人的护理	(120)
第四章	传染性疾病病人的护理	(122)
第一节	传染性疾病概述	(122)
第二节	麻疹病人的护理	(123)
第三节	水痘病人的护理	(123)

第四节	流行性腮腺炎病人的护理	(124)
第五节	病毒性肝炎病人的护理	(124)
第六节	艾滋病病人的护理	(126)
第七节	流行性乙型脑炎病人的护理	(127)
第八节	猩红热病人的护理	(128)
第九节	细菌性痢疾病人的护理	(129)
第十节	流行性脑脊髓膜炎病人的护理	(129)
第十一节	结核病人的护理	(130)
第十二节	其他传染病病人的护理	(133)
第五章 皮肤和皮下组织疾病病人的护理 (135)		
第一节	疔的护理	(135)
第二节	急性蜂窝织炎病人的护理	(135)
第三节	手部急性化脓性感染病人的护理	(136)
第四节	急性淋巴管炎和淋巴结炎病人的护理	(136)
第六章 妊娠、分娩和产褥期疾病的护理 (138)		
第一节	女性生殖系统解剖生理	(138)
第二节	妊娠期妇女的护理	(138)
第三节	正常分娩的护理	(140)
第四节	正常产褥的护理	(142)
第五节	自然流产的护理	(142)
第六节	早产的护理	(143)
第七节	过期妊娠的护理	(144)
第八节	妊娠期高血压疾病的护理	(144)
第九节	异位妊娠的护理	(144)
第十节	胎盘早剥的护理	(145)
第十一节	前置胎盘的护理	(145)
第十二节	羊水量异常的护理	(145)
第十三节	多胎和巨大胎儿的护理	(146)
第十四节	胎儿窘迫的护理	(146)
第十五节	胎膜早破的护理	(147)
第十六节	妊娠合并疾病的护理	(147)

第十七节 产力异常的护理..... (149)

第十八节 产道异常的护理..... (149)

第十九节 胎位异常的护理..... (149)

第二十节 产后出血的护理..... (150)

第二十一节 羊水栓塞的护理..... (150)

第二十二节 子宫破裂的护理..... (151)

第二十三节 产褥感染的护理..... (151)

第二十四节 晚期产后出血的护理..... (152)

第七章 新生儿与新生儿疾病的护理 (153)

第一节 正常新生儿的护理..... (153)

第二节 早产儿的护理..... (155)

第三节 新生儿窒息的护理..... (155)

第四节 新生儿缺血缺氧性脑病的护理..... (156)

第五节 新生儿颅内出血的护理..... (156)

第六节 新生儿黄疸的护理..... (156)

第七节 新生儿寒冷损伤综合征的护理..... (158)

第八节 新生儿脐炎的护理..... (159)

第九节 新生儿低血糖的护理..... (160)

第十节 新生儿低钙血症的护理..... (160)

第八章 泌尿生殖系统疾病病人的护理 (161)

第一节 肾小球肾炎（含急性、慢性）病人的护理 (161)

第二节 肾病综合征病人的护理..... (164)

第三节 肾衰竭（含急性、慢性）病人的护理 (167)

第四节 尿石症（含肾、输尿管、膀胱结石）病人的护理 (168)

第五节 泌尿系损伤（含肾、膀胱、尿道损伤）病人的护理 (168)

第六节 尿路感染（肾盂肾炎、膀胱炎）病人的护理 (169)

第七节 良性前列腺增生病人的护理..... (170)

第八节 外阴炎病人的护理..... (171)

第九节 阴道炎病人的护理..... (171)

第九节 宫颈炎病人的护理..... (172)

第十节 盆腔炎病人的护理..... (173)

第十一节	功能失调性子宫出血病人的护理	(173)
第十二节	痛经病人的护理	(173)
第十三节	围绝经期综合征病人的护理	(173)
第十四节	子宫内膜异位症病人的护理	(174)
第十五节	子宫脱垂病人的护理	(174)
第十六节	乳腺疾病病人的护理	(175)
第十七节	分娩病人的护理	(176)
第九章	精神障碍病人的护理	(177)
第一节	精神障碍症状学	(177)
第二节	精神分裂症病人的护理	(177)
第三节	抑郁症病人的护理	(178)
第四节	焦虑症病人的护理	(180)
第五节	强迫症病人的护理	(180)
第六节	癔症病人的护理	(181)
第七节	睡眠障碍病人的护理	(182)
第八节	阿尔兹海默病病人的护理	(183)
第十章	损伤、中毒病人的护理	(185)
第一节	烧伤病人的护理	(185)
第二节	腹部损伤病人的护理	(188)
第三节	一氧化碳中毒病人的护理	(190)
第四节	有机磷中毒病人的护理	(190)
第五节	中暑病人的护理	(192)
第六节	淹溺病人的护理	(192)
第七节	小儿气管异物的护理	(193)
第八节	破伤风病人的护理	(193)
第九节	肋骨骨折病人的护理	(194)
第十节	常见四肢骨折病人的护理	(196)
第十一节	骨盆骨折病人的护理	(197)
第十一章	肌肉骨骼系统和结缔组织疾病病人的护理	(199)
第一节	腰腿痛和肩颈痛病人的护理	(199)

第二节	脊柱与脊髓损伤病人的护理	(199)
第三节	类风湿关节炎病人的护理	(200)
第四节	系统性红斑狼疮病人的护理	(201)
第五节	骨质疏松症病人的护理	(201)

第十二章 肿瘤病人的护理 (203)

第一节	肿瘤概论	(203)
第二节	食管癌病人的护理	(203)
第三节	胃癌病人的护理	(204)
第四节	原发性肝癌病人的护理	(205)
第五节	胰腺癌病人的护理	(206)
第六节	大肠癌病人的护理	(206)
第七节	肾癌病人的护理	(207)
第八节	膀胱癌病人的护理	(208)
第九节	宫颈癌病人的护理	(209)
第十节	子宫肌瘤病人的护理	(209)
第十一节	卵巢癌病人的护理	(209)
第十二节	绒毛膜癌病人的护理	(210)
第十三节	葡萄胎及侵蚀性葡萄胎病人的护理	(210)
第十四节	白血病病人的护理	(211)
第十五节	骨肉瘤病人的护理	(213)
第十六节	颅内肿瘤病人的护理	(213)
第十七节	乳腺癌病人的护理	(213)
第十八节	子宫内膜癌病人的护理	(216)
第十九节	原发性支气管肺癌病人的护理	(216)

第十三章 血液、造血器官及免疫疾病病人的护理 (219)

第一节	血液及造血系统的解剖生理	(219)
第二节	缺铁性贫血病人的护理	(219)
第三节	营养性巨幼细胞贫血病人的护理	(220)
第四节	再生障碍性贫血病人的护理	(220)
第五节	血友病病人的护理	(220)
第六节	特发性血小板减少性紫癜病人的护理	(220)

第七节	过敏性紫癜病人的护理·····	(221)
第八节	弥散性血管内凝血病人的护理·····	(221)
第十四章	内分泌、营养及代谢性疾病病人的护理·····	(222)
第一节	内分泌系统的解剖生理·····	(222)
第二节	单纯性甲状腺肿病人的护理·····	(222)
第三节	甲状腺功能减退症病人的护理·····	(223)
第四节	库欣综合征病人的护理·····	(223)
第五节	糖尿病病人的护理·····	(223)
第六节	痛风病人的护理·····	(226)
第七节	营养不良病人的护理·····	(226)
第八节	小儿维生素 D 缺乏性佝偻病的护理·····	(227)
第九节	小儿维生素 D 缺乏性手足搐搦症的护理·····	(228)
第十五章	神经系统疾病病人的护理·····	(230)
第一节	神经系统解剖生理·····	(230)
第二节	颅内压增高与脑疝病人的护理·····	(231)
第三节	头皮损伤病人的护理·····	(232)
第四节	脑损伤病人的护理·····	(232)
第五节	脑血管疾病病人的护理·····	(233)
第六节	三叉神经痛病人的护理·····	(234)
第七节	急性脱髓鞘性多发性神经炎病人的护理·····	(234)
第八节	帕金森病病人的护理·····	(235)
第九节	癫痫病人的护理·····	(235)
第十节	化脓性脑膜炎病人的护理·····	(237)
第十一节	病毒性脑膜炎病人的护理·····	(237)
第十二节	小儿惊厥的护理·····	(237)
第十六章	生命发展保健·····	(238)
第一节	计划生育·····	(238)
第二节	孕期保健·····	(239)
第三节	生长发育·····	(239)
第四节	小儿保健·····	(240)

第五节	青春期保健	(242)
第六节	妇女保健	(243)
第七节	老年保健	(243)
第十七章 其他知识 (244)		
第一节	基础护理	(244)
第二节	人际沟通	(302)
第三节	法律法规与护理管理	(313)
第四节	伦理	(322)



执业护士资格考试

2016 年真题与答案解析

第一单元 专业实务

一、以下每一道考题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案，请从中选择一个最佳答案，并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。

1. 改善医护人际关系的途径不包括的是
 - A. 把握角色，各司其职
 - B. 真诚合作，密切配合
 - C. 坚持原则，互不相让
 - D. 关心理解，相互尊重
 - E. 互相监督，协调关系
2. 不利于保持良好护际关系的行为是
 - A. 自行其是
 - B. 相互理解
 - C. 相互支持
 - D. 相互配合
 - E. 互尊互学
3. 肝癌按组织细胞分型，最常见的类型是
 - A. 混合型
 - B. 胆管细胞型
 - C. 肝细胞型
 - D. 结节型
 - E. 弥漫型
4. 患者男，48 岁。以“全身皮肤黄染 20 天伴消瘦纳差”入院，诊断胰头癌。患者入院后情绪低落，思想负担较重。责任护士对其采取较为适宜的护理措施是
 - A. 对患者隐瞒病情以取得配合
 - B. 注意强调手术治疗的效果
 - C. 尽量避免谈及患者的病情
 - D. 介绍同病种术后康复期病友与其交流
 - E. 为了避免患者术前情绪波动，尽量减少探视
5. 属于甲类传染病的疾病是
 - A. 传染性非典型肺炎
 - B. 猩红热
 - C. 肺结核
 - D. 霍乱
 - E. 伤寒
6. 某医院护理部要求各科室提交的工作计划需根据医院的总体工作目标制定护理工作的总目标，内容清晰明确，高低适当。这体现的是护理管理组织原则中的
 - A. 管理层次的原则
 - B. 集权分权结合的原则

- C. 任务和目标一致的原则
D. 等级和统一指挥的原则
E. 专业化分工与协作原则
7. 遇到灾难事故,护理人员主动提出到救灾第一线去工作。这体现护理人员
A. 良好的科学文化素质
B. 扎实的专业理论知识
C. 规范的实践操作能力
D. 崇高的职业道德素质
E. 具备评判性思维能力
8. 关于牛奶与母乳成分的比较,对牛奶的叙述正确的是
A. 乳糖含量高于母乳
B. 含不饱和脂肪酸较多
C. 矿物质含量少于母乳
D. 铁含量少,吸收率高
E. 蛋白质含量高,以酪蛋白为主
9. 关于硝普钠的主要药理作用,叙述正确的是
A. 利尿
B. 减慢心率
C. 增加心输出量
D. 增强心肌收缩力
E. 扩张动、静脉,减轻心脏负荷
10. 中医在诊治疾病的活动中,主要在于
A. 辨证
B. 辨症
C. 辨病
D. 辨识体征
E. 辨识治疗方案
11. 患者男,65岁。行痔疮手术后给予热水坐浴,不正确的是
A. 具有消炎、止痛作用
B. 盆浴和溶液要求无菌
C. 坐浴前需排空膀胱
D. 坐浴后更换敷料
E. 坐浴时间 30 ~ 45 分钟
12. 医院的管理环境着重强调的是
A. 医院的基本设施
B. 医院的建筑设计
C. 医院的规章制度
D. 医院的医疗技术水平
E. 医院的噪声污染
13. 患者男,70岁。高血压病病史 20 年,糖尿病病史 15 年。平时血压控制在 160 ~ 170/100 ~ 105mmHg。患者的高血压危险度分层属于
A. 无危险组
B. 低度危险组
C. 中度危险组
D. 高度危险组
E. 极高度危险组
14. 患者女,58岁。直肠癌晚期进行化疗,需定期监测血常规。护士再次采血时患者拒绝,并说:“我太瘦了,血都快没了,不采了!”此时护士最适宜的回答是
A. “您怎么这么不听话啊?采血不是为您好吗?”
B. “那您找你主治医生去吧!他若同意不化验就行。”
C. “不采就算了,反正您的血管也不好扎。”
D. “采血是为了检测您的病情,必须得采!”
E. “采血时为了更好地给您治疗,请您配合好吗?”
15. 患儿女,10岁。发热 4 天,伴有咳嗽、全腹疼痛。查体:体温 38℃ ~ 39℃,