全国高等学校配套教材

供本科护理学类专业用

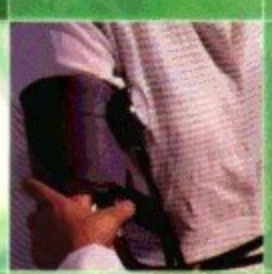
基础护理学学习指导及习题集

主　编　李小寒　尚少梅









人民卫生出版社

需要全本请访问 www.ertongbook.com

策划编辑 / 皮雪花

责任编辑 / 皮雪花

封面设计 / 郭　森

版式设计 / 马　煜

责任校对 / 吴小翠

ISBN 7-117-08052-3

9 787117 080521 >

定　　价：　22.00　元

全国高等学校配套教材

供本科护理学类专业用

基础护理学
学习指导及习题集

主　编　李小寒　尚少梅

副主编　钱晓路　吴之明

编　者（以姓氏笔画为序）

丁亚萍（南京医科大学护理学院）
王春梅（天津医科大学护理学院）
孙建萍（山西医科大学汾阳学院）
李小寒（中国医科大学护理学院）
李小萍（四川大学华西护理学院）
刘玉锦（北华大学护理学院）
吕冬梅（哈尔滨医科大学护理学院）
吴之明（大连大学医学院）
杨立群（齐齐哈尔医学院）
尚少梅（北京大学护理学院）
林细吟（中山大学护理学院）
金晓燕（北京大学护理学院）
金莉光（中国医科大学护理学院）
高　睿（西安交通大学医学院）
钱晓路（复旦大学护理学院）

人民卫生出版社

图书在版编目（CIP）数据

基础护理学学习指导及习题集/李小寒等主编．
—北京：人民卫生出版社，2006.10
ISBN 7-117-08052-3

Ⅰ.基… Ⅱ.李… Ⅲ.护理学—教学参考资料
Ⅳ.R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2006）第 114188 号

基础护理学学习指导及习题集

主　　编：李小寒　尚少梅
出版发行：人民卫生出版社（中继线 010-67616688）
地　　址：北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼
邮　　编：100078
网　　址：http://www.pmph.com
E - mail：pmph @ pmph.com
购书热线：010-67605754　010-65264830
印　　刷：北京市卫顺印刷厂
经　　销：新华书店
开　　本：787×1092　1/16　　**印张**：15
字　　数：351 千字
版　　次：2006 年 10 月第 1 版　　2006 年 10 月第 1 版第 1 次印刷
标准书号：ISBN 7-117-08052-3/R·8053
定　　价：22.00 元

版权所有，侵权必究，打击盗版举报电话：010-87613394
（凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换）



前　言

本书是全国高等学校本科护理学专业第四轮卫生部规划教材《基础护理学》配套使用的辅导教材。本书严格遵循本科生专业培养目标、教学大纲的内容要求，以帮助学生达到学以致用，融会贯通的目的，同时供教师安排教学活动时参考。

全书按主教材内容和章节组织安排，由学习目标、内容概述、习题及参考答案四部分组成。其内容简明扼要、重点突出、实用性强，学生在学习主教材的基础上，通过辅导教材的学习目标、重点和难点解析，可及时调整学习计划，进一步掌握教材的章节目标；通过习题练习，可随时评价学习效果。教师可结合本书的学习目标和内容制定有效的授课计划，从而保证预期的教学目标和教学效果。

由于本书编者水平有限，且编写时间较短，故书中难免存在疏漏或错误之处，恳请本书读者不吝惠正。

李小寒　尚少梅

2006 年 7 月

需要全本请访问 www.ertongbook.com



使用说明

一、学习目标

按识记、理解、应用三个层次扼要地陈述本章节的学习目标，以便学生明确考核的具体要求。

二、内容概述

按学习目标的要求，列出本章节主要知识点，以加深学生对重点和难点的理解与掌握。

三、习题

该部分有六种题型。

1. 选择题　包括 A_1、A_2、A_3、A_4、B、X 型题。

A_1 型题为单句型最佳选择题，即每道试题由一个题干和五个可供选择的备选答案组成。备选答案中只有一个是最佳选择，称为正确答案，其余四个均为干扰选项。干扰选项应该是完全不正确或者仅仅部分正确，或者相互排斥的选项可同时提供。在回答此类试题时，应当找出最佳的或者最恰当的备选答案，排除似乎有道理而实际上是不恰当的选项。

A_2 型题为病历摘要型最佳选择题，即每道题由一个叙述性主体（简要病历）作为题干，一个引导性问题和五个备选答案组成。一般要求学生回答这类试题时，一定要全面分析题干中所给的各种条件，分清主次，选择正确答案。

A_3 型题为病历组型最佳选择题，即每道题先开始叙述一个以病人为中心的临床情景，然后提出 2～3 个相关问题，每个问题均与开始叙述的临床情景有关，但测试要点不同，而且注意问题之间相互独立，每个问题都是一个单句型的最佳选择题。学生在回答这类试题时，要注意每个测试点的区别，找出情景中能够回答这个问题的相关部分。

A_4 题型为病历串最佳选择题，即每道题先开始叙述一个以单一的病人和家庭为中

心的临床情景，然后提出 3～4 个相关的问题，问题之间也是相互独立的，每个问题都是一个单句型的最佳选择题。当病情逐渐展开时，可逐步增加新的信息。每个问题均与开始的临床情景有关，也与增加的信息有关。回答这类问题时，一定要以试题提供的信息为基础，提供信息的顺序对回答问题是非常重要的。

B 型题为配伍题，即每道题由 A、B、C、D、E 五个备选答案与两个、三个或更多题干组成。五个备选答案在前，题干在后。答题时，要求为每个题干选择一个正确答案，每个备选答案可以重复选用，也可以一次也不选用。

X 型题为多项选择题，即每道题由一个题干和五个备选答案组成。形式类似于 A 型题，但正确答案为两个至五个。要求学生答题时需注意所给出的条件。

2. 填空题　在理解全题含义的基础上，在试题的空缺处，填入适当的答案。

3. 判断题　在理解试题含义之后，对试题陈述内容的正确性作出判断。

4. 名词解释　要求学生规范、简单、明确地陈述术语名词的基本概念。

5. 简答题　要求学生以条目的形式简明扼要、重点地回答问题。

6. 论述题　要求学生以文字叙述的方式全面、有条理、有针对性地解答问题。

四、参考答案

对于选择题、填空题、判断题、名词解释，书中均给出较明确的参考答案；简答题的答案列出要去回答的重点内容；论述题的答案只列出要点，要求学生按此要点自行详细叙述和举例，针对论点适当发挥，进行论述。



目　录

第一章　绪论 …… 1

第二章　环境 …… 3

第三章　患者入院和出院的护理 …… 10

第四章　舒适与安全 …… 18

第五章　患者的清洁卫生 …… 32

第六章　休息与活动 …… 51

第七章　预防与控制医院感染 …… 66

第八章　生命体征的评估与护理 …… 89

第九章　冷、热疗法 …… 107

第十章　饮食与营养 …… 115

第十一章　排泄 …… 128

第十二章　给药 …… 143

第十三章　静脉输液与输血 …… 165

第十四章　病情观察及危重患者的抢救和护理 …… 196

第十五章　临终护理 …… 210

第十六章　医疗与护理文件记录 …… 220



第一章

绪　论

【学习目标】

学习完本章后，学生应能够：

识记

1. 正确陈述《基础护理学》的学习内容。

2. 明确《基础护理学》课程的学习目的。

理解

1. 描述并解释下列概念

护理学　　反思学习法

2. 正确说明《基础护理学》课程的地位。

应用

1. 按要求严肃、认真地进行实验室学习和临床学习。

2. 在《基础护理学》课程的学习中，能在护理教师的指导下，采用反思学习法增强学习效果。

【内容概述】

1. 基础护理学是护理学实践范畴中重要的组成部分，是培养具有扎实的护理学基本知识和娴熟的基本技能的合格护理专业人才的重要课程。

2. 课程的地位　基础护理学是护理学科的基础，是护理专业课程设置体系中最基本、最重要的课程之一。是护生学习临床护理专业课的必备前期课程，为临床各专科护理提供必要的基础知识和基本技能。

3. 课程的基本任务　为护理人员履行其重要职责——“促进健康、预防疾病、恢复健康和减轻痛苦”提供必要的基本理论知识和基本的操作技能。

4. 学习内容　包括患者的生活护理、患者治疗需要的满足、患者病情变化的观察以及基本的护理操作技术和健康教育等。具体内容包括：环境、患者入院和出院的护理、舒适与安全、患者的清洁卫生、休息与活动、预防与控制医院感染、生命体征的评估与护理、冷热疗法、饮食与营养、排泄、给药、静脉输液与输血、病情观察及危重患者的抢救和护理、临终护理及医疗与护理文件记录。

5. 学习目的　学习基础护理学课程的主要目的是使护生在完成本课程内容的学习后，能够：①获得满足患者生理、心理社会需求所必备的基本知识和基本技能。②认识自身价值，树立正确的价值观。③具备良好的职业道德和职业情感。

6. 学习方法　学习《基础护理学》的方法包括实践学习法和反思学习法。

（1）实践学习法：是护生学习基础护理学的主要方法，包括实验室学习和临床学习两种。

实验室学习是护生学习基础护理学的重要方法之一，护生只有在实验室模拟的护理情境下能够独立、熟练地完成各项基础护理技能操作，达到教学大纲所要求的标准，才能够到临床真实的患者身上实施各项护理技能操作。因此要求护生必须按照要求进行实验室的学习。

临床学习也是提高护生基础操作技能的一种有效的学习方法。通过临床学习，护生不仅能使各项操作技能逐渐达到熟练的程度，而且还能促进护生职业道德和职业情感的形成与发展。临床学习的前提条件是护生在实验室内进行各项技能操作时已经达到教学目标的要求。为了提高临床学习的效果，护生必须严格按照临床实习的要求进行临床学习。

（2）反思学习法：是指护生在完成某个基础护理技能操作之后需要进行的反思过程。反思学习法是提高实践学习效果的重要方法，包括三个阶段，即回到所经历的情境、专心于感受和重新评价阶段。反思过程需要不断实践和应用，对于护生而言，在应用反思学习法开始阶段，可以在护理教师的指导下进行。

（李小寒）



第二章

环　境

【学习目标】

学习完本章后，学生应能够：

识记

1. 正确说出环境的分类。
2. 正确说出环境因素对健康的影响。
3. 正确陈述良好的医院环境应具备的特点及其分类。
4. 正确陈述医院环境调控的有关要素。

理解

1. 解释环境的含义。
2. 举例说明如何通过调控医院环境以满足患者的需要。

应用

1. 运用本章知识，正确论述环境、健康与护理的关系。
2. 运用本章知识，评价医院环境的科学性和合理性。

【内容概述】

一、环境概述

（一）环境的含义及分类

广义的环境是指人类进行生产和生活活动的场所，是人类生存和发展的基础。环境在护理学中的含义是指影响人类生命和生长的全部机体内部因素和外界条件的总和。环境可能对人产生积极或消极作用，人也可以影响环境，人与环境间相互作用，相互影响。

人类的环境分为内环境和外环境。内环境包括人的生理环境和心理环境。外环境包

需要全本请访问 www.ertongbook.com

括自然环境和社会环境。

（二）环境因素对健康的影响

环境因素对健康的影响包括自然环境因素和社会环境因素的影响。其中自然环境因素对健康的影响有：自然气候的影响、地形地质的影响、环境污染的影响（包括大气污染、水污染、土壤污染、噪声污染、吸烟污染、温度过高或过低、辐射、废料、室内空气污染）。社会环境因素对健康的影响主要有六大方面，即社会经济、社会阶层、社会关系、文化因素、生活方式、卫生服务。

（三）护理与环境的关系

1975年，国际护士会在其政策声明中，概述了护理专业与环境的关系：保护和改善人类环境，成为人类为生存和健康而奋斗的一个主要目标。该目标要求每一个人和每一个专业团体都要承担以下职责：保护人类环境，保护世界资源，研究它们的应用对人类的影响及如何避免人类受影响。

为了满足人们的需要，护士有责任和义务学习和掌握有关环境的知识，并运用自身拥有的知识，积极主动开展健康教育，努力保护和改善环境，为人类的健康事业做出贡献。

二、医院环境

（一）医院环境的特点与分类

1. 医院环境的特点　医院是对特定的人群进行治病防病的场所，良好的医院环境应具备以下三个特点：服务的专业性、安全舒适性（包括治疗性安全、生物环境安全、医患、护患关系和谐）、管理统一性。

2. 医院环境分类　医院环境是医务人员为患者提供医疗服务的场所，可分为物理环境和社会环境两大类。社会环境包括医疗服务环境及医院管理环境。

（二）医院环境的调控

医院环境的调控可以从物理环境和社会环境两方面进行调控。医院物理环境的调控包括空间、温度、湿度、通风、噪声、光线和装饰；医院社会环境的调控包括人际关系、医院规则和帮助不同情况的患者适应环境。

1. 医院物理环境的调控

（1）温度：病室温度的调控标准过高或过低都对人体有影响。一般室温保持在18～22℃较为适宜。新生儿及老年患者，室温以保持在22～24℃为佳。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。室温过低则因冷的刺激，使人畏缩，缺乏动力，肌肉紧张而产生不安，又会使患者在诊疗护理时受凉。

（2）湿度：病室湿度的调控标准过高或过低都对人体有影响。病室湿度的概念：病室湿度一般指相对湿度，即在单位体积的空气中，一定温度的条件下，所含水蒸气的量与其达到饱和时含量的百分比。病室湿度以50%～60%为宜。湿度过高时，蒸发作用弱，可抑制出汗，患者感到潮湿，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患者尤其不利。

（3）通风：通风换气，可变换室内的温度和湿度，从而刺激皮肤的血液循环，刺激

汗液蒸发及热的散失，增加患者的舒适感。一般通风 30 分钟即可达到置换室内空气的目的。

（4）噪声：世界卫生组织规定噪声的标准，白天病室较理想的强度是 35～40dB。噪声强度在 50～60dB 时，即能产生相当的干扰。突发性噪声，如爆炸声、鞭炮声、警报声等，其频率高、音量大，虽然这些噪声持续时间短，当其高达 120dB 以上，可造成高频率的听力损失，甚至永久性失聪。长时间处于 90dB 以上高音量环境中，能导致耳鸣、血压升高、血管收缩、肌肉紧张，以及出现焦躁、易怒、头痛、失眠等症状。医院工作人员在说话、行动与工作时应特别注意的“四轻”：说话轻、走路轻、操作轻、关门轻。

2. 医院社会环境的调控　人际关系是在社会交往过程中形成的、建立在个人情感基础上的彼此为寻求满足某种需要而建立起来的人与人之间的相互吸引及排斥的关系。护患关系是在护理工作中，护理人员与患者之间产生和发展的一种工作性、专业性和帮助性的人际关系。护理人员是护患关系的主要影响源，护理人员的语言、行为举止、情绪和工作态度是影响护患关系的重要因素。医院规则既是对患者行为的指导，又是对患者的一种约束，它会对患者产生一定的影响。协助患者熟悉院规，可帮助患者适应环境。

【习题】

一、选择题

（一）A_1/A_2 型题

1. 下列属于心理环境范畴的是

A. 人的循环系统功能情况　B. 精神紧张程度　C. 大气污染程度

D. 人的教育程度　E. 医院标识的情况

2. 成年人肺泡总面积约为

A. 35～40m^2　B. 45～50m^2　C. 55～70m^2

D. 75～80m^2　E. 85～90m^2

3. 医院病床之间的距离不得少于

A. 0.5m　B. 1m　C. 1.5m　D. 2m　E. 3m

4. 病室最适宜的温度和相对湿度是

A. 14～16℃，30%～40%　B. 16～18℃，40%～50%

C. 16～18℃，50%～60%　D. 18～22℃，50%～60%

E. 22～24℃，60%～70%

5. 下列不属于医院社会环境调控范畴的是

A. 人际关系　B. 工作态度　C. 病友关系

D. 医院规则　E. 病室装饰

6. 护士的基本任务不包括

A. 预防疾病　B. 促进健康　C. 诊断疾病

D. 恢复健康　E. 减轻痛苦

7. 下列病室通风的目的中不合适的是

A. 保持空气的新鲜　　B. 调节室内的温度和湿度

C. 降低空气中的微生物的密度　　D. 减少热量散失

E. 使患者精神振奋、心情愉快

8. 下列关于光线对人的作用不正确的是

A. 红外线能被皮肤吸收，使皮肤及深部组织受到温热作用

B. 适量的日光照射，使人食欲增加，舒适愉快

C. 紫外线有强大的杀菌作用

D. 可见光、红外线、紫外线，各种射线都有很强的生物学作用。

E. 光线对人的心理无作用

(二) A_3/A_4 型题

(9～11 题共用题干)

王女士，68 岁，因心肌梗死入院，护士为患者调控医院物理环境。

9. 适宜的病室温度应为

A. 16℃～18℃　　B. 18℃～20℃　　C. 20℃～22℃

D. 22℃～24℃　　E. 24℃～26℃

10. 适宜的病室色调是

A. 奶黄色　　B. 桔色　　C. 黑色

D. 红色　　E. 紫色

11. 日间病室的噪声应控制在

A. 120dB 以下　　B. 100dB 以下　　C. 80dB 以下

D. 60dB 以下　　E. 40dB 以下

(三) B 型题

(12～15 题共用备选答案)

A. 焦躁、头痛　　B. 尿液排出量增加，加重肾脏负担

C. 烦躁、食欲不振　　D. 肌肉紧张、缺乏动力

E. 口干舌燥、咽痛、烦渴

12. 病室温度过低患者会感到

13. 病室湿度过低患者会感到

14. 病室噪声过高患者会感到

15. 病室通风不良患者会感到

(16～18 题共用备选答案)

A. 医院环境是医务人员提供医疗服务的场所

B. 医疗技术、人际关系、精神面貌及服务态度

C. 深层次的，抽象的，有形的

D. 医院的规章制度

E. 医院的建筑设计、基本设施

16. 属于医院物理环境特性的是

17. 属于医院医疗服务环境特性的是

18. 属于医院管理环境特性的是

（四）X型题

19. 水污染对人体健康的影响主要有以下几方面

A. 引起急性或慢性中毒　　B. 致癌、致畸、致突变作用

C. 以水为媒介的传染病　　D. 对水生生态系统的危害

E. 造成水资源紧张

20. 护患关系中造成积极影响还是消极影响主要取决于护理人员，主要的影响源有

A. 语言　　B. 行为举止　　C. 理论知识

D. 情绪　　E. 工作态度

二、填空题

1. 人类环境中内环境包括（　　）环境和（　　）环境，外环境包括（　　）环境和（　　）环境。

2. 南丁格尔认为环境是影响生命和有机体发展的所有（　）因素的总和，这些因素能够（　　）疾病和死亡的过程。

3. 自然环境因素对健康的影响包括（　　）、（　　）和环境污染三方面影响。

4. 环境污染对人类的影响因素包括（　　）污染、（　　）污染、（　　）污染、噪声污染、吸烟污染、温度过高或过低、（　　）、（　　）和（　　）污染。

5. 护理的基本任务是促进健康、预防（　　）、恢复（　　）和减轻（　　）。

6. 医院环境可分为社会环境和（　　）环境。社会环境又可以分为（　　）环境和（　　）环境。

7. 护士应尽可能地为患者创造安静的环境，特别注意“四轻”，即（　　）轻、（　　）轻、（　　）轻和关门轻。

8. 噪声强度在（　　）dB时，即能产生相当的干扰。

9. 医院物理环境指医院的建筑设计、基本设施以及院容院貌等为主的物理环境，是表层的、（　　）的和（　　）的。

10. 一般室温保持在（　　）℃较为适宜。新生儿及老年患者，室温以保持在（　　）℃为佳。

三、判断题

1. 所有有生命的系统都有一个内环境和围绕在其周围的外环境。

2. 大气污染对健康的影响，取决于大气中有害物质的种类、性质、浓度和持续时间，不取决于个体的敏感性。

3. 医院物理环境是医院存在和发展的基础。是深层次的，抽象的，无形的，包括视听环境、嗅觉环境、仪器设备、工作场所等。

4. 当湿度过低时，蒸发作用弱，可抑制出汗，患者感到潮湿，气闷，尿液排出量增加，加重肾脏负担。

5. 通风换气，可变换室内的温度和湿度，从而刺激皮肤的血液循环，刺激汗液蒸发及热的散失，增加患者的舒适感。

6. 医院环境的颜色如调配得当，可促使患者身心舒适，但不会产生医疗效果。

7. 护理人员是患者所处环境中的主要调节者，恰当地引导，可使各种影响产生积

极因素。

8. 在护患之间，行为举止是特别敏感的刺激物。

9. 医院规则既是对患者行为的指导，又对患者是一种约束，对患者不会产生影响。

10. 医院社会环境的调控中的人际关系应同时顾及护患关系、病友关系和群体关系。

四、名词解释

1. 环境　2. 相对湿度　3. 人际关系

五、简答题

1. 简述社会环境因素对健康的影响因素。

2. 简述良好的医院环境应具备的特点。

3. 用护患关系的影响源分析如何建立良好的护患关系。

4. 简述内外环境之间的关系。

六、论述题

张先生，42 岁，胃溃疡入院，因对医院规则不熟悉而焦虑，试述接待护士应采取的主要护理措施。

【参考答案】

一、选择题

1. B　2. C　3. B　4. D　5. E　6. C　7. D　8. E　9. D　10. A　11. E
12. D　13. E　14. A　15. C　16. E　17. B　18. D　19. ABCDE　20. ABDE

二、填空题

1. 生理　心理　自然　社会

2. 外界　缓解或加重

3. 自然气候　地形地质

4. 大气　水　土壤　辐射　废料　室内空气

5. 痛苦　疾病　健康

6. 物理　医疗服务　医院管理

7. 说话　走路　操作

8. 50～60

9. 表层　具体　有形

10. 18～22　22～24

三、判断题

1. 对　2. 错　3. 错　4. 错　5. 对　6. 错　7. 对　8. 错　9. 错　10. 对

四、名词解释

1. 环境是人类进行生产和生活活动的场所，是人类生存和发展的基础。

2. 相对湿度指在单位体积的空气中，一定温度的条件下，所含水蒸气的量与其达到饱和时含量的百分比。

3. 人际关系是在社会交往过程中形成的、建立在个人情感基础上的彼此为寻求满

足某种需要而建立起来的人与人之间的相互吸引及排斥的关系。

五、简答题

1. 社会经济、社会阶层、社会关系、文化因素、生活方式　卫生服务。

2.（1）服务的专业性：在医院环境中工作的对象是患者，而患者是十分复杂的生命机体。因此，护理工作专业素质要求也不断提高，应具有全面的理论知识、熟练的操作能力和丰富的临床经验，科学地照护患者的生活，提供专业的生活护理、精神护理、营养指导等服务，并在新技术、新专业不断发展的同时，进一步满足患者需求。

（2）安全舒适性：医院是患者治疗病痛，恢复健康的场所，应在治疗性安全 、生物环境安全和医患和谐方面都满足患者安全的需要。

（3）管理统一性。

3.（1）在护理活动中，护士应善于运用语言，通过恰当的交谈，帮助患者正确认识和对待自身的疾病，减轻消极情绪，帮助患者肯定自己的价值与自尊。

（2）行为举止上，医护人员的仪表和神态应该庄重、沉着、热情、关切、机敏、果断，操作时要稳、准、轻、快，从行为举止上消除患者的疑虑，带给患者心理上的安慰。

（3）情绪上，护理人员应学会控制自己，时刻以积极的情绪去感染患者，使患者乐观开朗，为患者提供一个舒适、安全、优美、令人愉悦的环境。

（4）工作态度：严肃认真，一丝不苟的工作态度可使患者获得安全感、信赖感。

4. 人的生理环境、心理环境、自然环境和社会环境是相互影响、相互制约的。护理学家纽曼（Neuman）认为：人是生理、心理、社会文化及生长发育等四种因素相互关系的动力合成体；罗伊（Roy）认为：人是生物、心理和社会的结合体。无论生理、心理、物理或社会环境任何一个方面有了问题，都可能影响一个人的健康，如：环境污染可能导致疾病，因疾病住院可能导致心理情绪的变化、社交隔离或人际关系改变。有些生理方面的疾病还源于心理的问题。由于人是复杂的个体，而且生活在各种环境中，因此，要去了解一个人时，应将人看作一个整体，并要考虑环境因素对整体人的影响。

六、论述题

医院规则既是对患者行为的指导，又对患者是一种约束，会对患者产生一定的影响。协助患者熟悉院规，可帮助患者适应环境。

（1）耐心解释，取得理解。

（2）让患者对其周围的环境具有一定的自主权。

（3）满足患者需求。

（4）提供有关信息与健康教育。

（5）尊重患者的隐私权。

（6）鼓励患者自我照顾。

（刘玉锦）

需要全本请访问 www.ertongbook.com