



2008新大纲

○ 主编 王爱平 李梦樱 ○

全国护理专业中级 (主管护师)资格考试 应试指南

Quanguo Huli Zhuanye Zhongji
(Zhuguan Hushi) Zige Kaoshi
YINGSHI ZHINAN



中国医药科技出版社

全国护理专业中级 (主管护师) 资格考试应试指南

主 编 王爱平 李梦樱

中国医药科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

全国护理专业中级 (主管护师) 资格考试应试指南/
王爱平, 李梦樱主编. —北京: 中国医药科技出版社,
2008. 1

ISBN 978-7-5067-3819-4

I. 全… II. ①王…②李… III. 护理学—护士—资格考
核—自学参考资料 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 011453 号

美术编辑 陈君杞

责任校对 张学军

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 责编: 010-62278402 发行: 010-62244206

网址 www.cspyp.cn www.mpsky.com.cn

规格 787×1092mm $\frac{1}{16}$

印张 73 $\frac{1}{2}$

字数 1708 千字

版次 2008 年 2 月第 1 版

印次 2008 年 2 月第 1 次印刷

印刷 北京市昌平区百善印刷厂

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-3819-4

定价 118.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

编写人员名单

主 编	王爱平	李梦樱		
副主编	孙田杰	高丽红		
编 者	刘 琰	刘丽娟	孙龙凤	吴 微
	代 颖	盛桂秋	王海英	赵晓丹
	佟瑾凤	潘颖丽	张晓春	李晓波
	郑 瑾	杨 昱	叶 茂	陈浩暘
	王爱平	李梦樱	孙田杰	高丽红
	陈玉双			
秘 书	陈玉双			

编写说明

根据国家《关于加强卫生专业技术职务评聘工作的通知》等相关文件,我国近几年已正式实施全国卫生专业初、中级技术资格的以考代评工作。通过考试才能取得代表相应级别技术职务水平与能力的资格,是单位聘任技术职务的重要依据。护理技术职务评聘也不例外,这是每个护理工作者一生中较重要的大事!

为了帮助广大参加职务评聘考试的考生考出好成绩,做好考前的准备工作,使考生们能在有限的时间内,合理利用精力,提高复习效率。我们组织了一些大学和附属医院的资深护理专家,经过细心研讨专业考试大纲和护理学规划教材,编写了这套“执业护士资格考试辅导教材”丛书。力图为广大考生提供一套集考试大纲、指南、复习作用于一体的应试辅导书。

本书面向的是中级(主管护师),含护理学、内科护理、外科护理、妇产科护理、儿科护理、社区护理六个亚专业两个级别三类人员的考试内容。

本套丛书的特点:

1. 紧扣考试大纲知识点编写,合理、实用、不漏写、不超纲。
2. 根据知识的系统性和内在联系进行了合理整合,重点部分进行了精讲。
3. 内容精炼、广泛、全面利于考生从大视野、广角度把握考点。
4. 选择题按国家考试题型设计,符合考生应试需求。
5. 设计“精选试题与解析”,精辟、准确的解析便于考生理解。
6. 归纳了“考试难点与易混淆知识点”,有的还采用了插图、表格形式,务求以最少篇幅使考生掌握重要、常考知识点。
7. 对于一些难以记住的知识,我们按照逻辑思维的顺序进行了编码,便于考生记忆不易遗忘。

各护理专家利用许多宝贵的时间,集多年的理论知识的学习、升华、再学习、再升华的精髓;集多年的临床护理实践经验的积淀撰写而成。是不可多得的考试参考书!也是必不可少的考试辅导材料!我们希望这套丛书能更好地满足各考试人员的需求。由于编者时间和水平有限,在内容上难免有疏漏之处,在文字上难免有欠妥之处,恳请各位考生和读者批评指正!承蒙各院校护理专家鼎力襄助,在此谨表深深的谢意!

李梦樱

目 录

第一篇 内科护理学精讲	(1)
单元一 呼吸系统疾病病人的护理	(1)
单元二 循环系统疾病病人的护理	(34)
单元三 消化系统疾病病人的护理	(61)
单元四 泌尿系统疾病病人的护理	(87)
单元五 血液及造血系统疾病病人的护理	(106)
单元六 内分泌与代谢性疾病病人的护理	(127)
单元七 风湿性疾病病人的护理	(142)
单元八 理化因素所致疾病病人的护理	(150)
单元九 传染病病人的护理	(160)
单元十 神经系统疾病病人的护理	(185)
第二篇 外科护理学精讲	(208)
单元一 水、电解质、酸碱代谢失调病人的护理	(208)
单元二 外科休克病人的护理	(222)
单元三 多器官功能障碍综合征	(229)
单元四 麻醉病人的护理	(237)
单元五 复苏	(244)
单元六 重症病人的监护	(250)
单元七 外科围手术期护理	(256)
单元八 疼痛病人的护理	(263)
单元九 营养支持病人的护理	(268)
单元十 外科感染病人的护理	(276)
单元十一 损伤病人的护理	(283)
单元十二 器官移植病人的护理	(291)
单元十三 肿瘤病人的护理	(297)
单元十四 颈部疾病病人的护理	(302)
单元十五 乳房疾病病人的护理	(309)
单元十六 腹外疝病人的护理	(314)

单元十七 急性化脓性腹膜炎病人的护理	(319)
单元十八 腹部损伤病人的护理	(325)
单元十九 胃、十二指肠疾病病人的护理	(332)
单元二十 肠疾病病人的护理	(338)
单元二十一 直肠肛管疾病病人的护理	(349)
单元二十二 门静脉高压症病人的护理	(353)
单元二十三 肝脏疾病病人的护理	(359)
单元二十四 胆道疾病病人的护理	(365)
单元二十五 胰腺疾病病人的护理	(372)
单元二十六 急腹症病人的护理	(378)
单元二十七 周围血管疾病病人的护理	(383)
单元二十八 颅内压增高病人的护理	(389)
单元二十九 颅脑损伤病人的护理	(396)
单元三十 常见颅脑疾病病人的护理	(403)
单元三十一 胸部损伤病人的护理	(409)
单元三十二 脓胸病人的护理	(416)
单元三十三 肺部疾病外科治疗病人的护理	(420)
单元三十四 食管癌病人的护理	(425)
单元三十五 心脏疾病病人的护理	(429)
单元三十六 泌尿、男生殖系统疾病的主要症状和检查	(437)
单元三十七 泌尿系损伤病人的护理	(442)
单元三十八 泌尿系结石病人的护理	(447)
单元三十九 泌尿、男生殖系统结核病人的护理	(452)
单元四十 泌尿系统梗阻病人的护理	(457)
单元四十一 泌尿、男生殖系统肿瘤病人的护理	(462)
单元四十二 男性性功能障碍、节育者的护理	(468)
单元四十三 肾上腺疾病外科治疗病人的护理	(471)
单元四十四 骨科病人的一般护理	(477)
单元四十五 骨与关节损伤病人的护理	(483)
单元四十六 骨与关节感染病人的护理	(499)
单元四十七 腰腿痛及颈肩痛病人的护理	(506)
单元四十八 骨肿瘤病人的护理	(511)
第三篇 妇产科护理学精讲	(515)
单元一 女性生殖系统解剖生理	(515)

单元二 妊娠期妇女的护理	(527)
单元三 分娩期妇女的护理	(536)
单元四 产褥期妇女的护理	(540)
单元五 新生儿保健	(544)
单元六 高危妊娠妇女的护理	(548)
单元七 妊娠并发症妇女的护理	(552)
单元八 妊娠合并症孕妇的护理	(566)
单元九 异常分娩的护理	(574)
单元十 分娩期并发症产妇的护理	(581)
单元十一 产后并发症妇女的护理	(586)
单元十二 遗传咨询与产前诊断	(591)
单元十三 妇科护理病历	(595)
单元十四 女性生殖系统炎症病人的护理	(601)
单元十五 月经失调病人的护理	(620)
单元十六 妊娠滋养细胞疾病病人的护理	(629)
单元十七 妇科恶性肿瘤化疗病人的护理	(636)
单元十八 妇科腹部手术病人的护理	(640)
单元十九 外阴、阴道手术病人的护理	(659)
单元二十 不孕症妇女的护理	(671)
单元二十一 计划生育妇女的护理	(677)
单元二十二 妇女保健	(684)
单元二十三 妇产科常用护理技术	(689)
单元二十四 妇产科诊疗及手术病人护理	(693)
第四篇 儿科护理学精讲	(705)
单元一 绪论	(705)
单元二 生长发育	(708)
单元三 小儿保健	(717)
单元四 小儿营养与喂养	(723)
单元五 小儿心理、用药护理及护理技术	(731)
单元六 新生儿及新生儿疾病患儿的护理	(743)
单元七 营养性疾病患儿的护理	(770)
单元八 消化系统疾病患儿的护理	(778)
单元九 呼吸系统疾病患儿的护理	(788)
单元十 循环系统疾病患儿的护理	(797)

单元十一 血液系统疾病患儿的护理	(806)
单元十二 泌尿系统疾病患儿的护理	(816)
单元十三 内分泌系统疾病患儿的护理	(824)
单元十四 神经系统疾病患儿的护理	(830)
单元十五 免疫缺陷病和结缔组织病患儿的护理	(839)
单元十六 遗传性疾病患儿的护理	(849)
单元十七 常见传染病患儿的护理	(855)
单元十八 结核病患儿的护理	(869)
单元十九 寄生虫病患儿的护理	(878)
单元二十 急性中毒和常见急症患儿的护理	(882)
第五篇 社区护理学精讲	(899)
单元一 社区护理概论	(899)
单元二 社区护理基本工作方法	(904)
单元三 社区家庭护理	(908)
单元四 社区重点人群保健	(914)
单元五 社区常见慢性疾病的护理与管理	(920)
单元六 社区常见精神疾病病人的护理与管理	(930)
单元七 社区常见传染病病人护理与管理	(934)
单元八 社区急重症病人的急救与转诊	(939)
单元九 社区病残者的康复护理	(950)
单元十 社区临终病人关怀与护理	(953)
第六篇 护理健康教育学精讲	(955)
单元一 健康教育与健康促进	(955)
单元二 人类行为与健康相关行为	(958)
单元三 健康传播的方法与技巧	(963)
单元四 健康教育的步骤	(968)
单元五 医院健康教育	(973)
第七篇 医院感染护理学精讲	(976)
单元一 医院感染护理学绪论	(976)
单元二 医院感染的微生物学原理	(980)
单元三 医院感染监测	(985)
单元四 消毒与灭菌	(990)
单元五 手、皮肤的清洁和消毒	(1003)
单元六 医院环境的消毒	(1008)

单元七 隔离	(1011)
单元八 合理使用抗感染药物	(1016)
单元九 医院感染与护理管理	(1021)
单元十 特殊病原菌的感染途径及消毒	(1030)
第八篇 护理管理学精讲	(1036)
单元一 绪论	(1036)
单元二 管理理论在护理管理中的应用	(1040)
单元三 计划	(1044)
单元四 组织	(1049)
单元五 护理人力资源管理	(1052)
单元六 领导	(1056)
单元七 组织沟通	(1061)
单元八 冲突与协调	(1065)
单元九 控制工作	(1068)
单元十 护理质量管理	(1072)
全真模拟试卷 (一)	(1077)
全真模拟试卷 (二)	(1118)
参考答案	(1159)

第一篇 内科护理学精讲

单元一 呼吸系统疾病病人的护理

考试大纲

细目	要点	要求
1. 概论	(1) 结构与功能 (2) 病人的评估	熟练掌握
2. 急性呼吸道感染	急性上呼吸道感染 (1) 病因及发病机制 (2) 临床表现 (3) 护理措施	掌握 熟练掌握 熟练掌握
	急性气管-支气管炎 (1) 病因及发病机制 (2) 临床表现 (3) 护理措施	掌握 熟练掌握 熟练掌握
3. 慢性支气管炎、慢性阻塞性肺气肿	(1) 病因及发病机制 (2) 临床表现 (3) 辅助检查 (4) 治疗要点 (5) 护理问题 (6) 护理措施	了解 熟练掌握 掌握 掌握 了解 熟练掌握
4. 支气管哮喘	(1) 病因及发病机制 (2) 临床表现 (3) 辅助检查 (4) 治疗要点 (5) 护理问题 (6) 护理措施	了解 熟练掌握 了解 掌握 熟练掌握 熟练掌握

续表

细目	要点	要求
5. 慢性肺源性心脏病	(1) 病因及发病机制 (2) 临床表现 (3) 辅助检查 (4) 治疗要点 (5) 护理问题 (6) 护理措施	熟练掌握 掌握 掌握 掌握 了解 熟练掌握
6. 支气管扩张症	(1) 病因及发病机制 (2) 临床表现 (3) 治疗要点 (4) 护理措施	掌握 掌握 掌握 熟练掌握
7. 肺炎	肺炎球菌肺炎 (1) 病因及发病机制 (2) 临床表现 (3) 辅助检查 (4) 治疗要点 (5) 护理问题 (6) 护理措施	掌握 熟练掌握 掌握 掌握 熟练掌握 熟练掌握
	支原体肺炎 (1) 病因及发病机制 (2) 临床表现 (3) 辅助检查 (4) 治疗要点 (5) 护理问题 (6) 护理措施	掌握 熟练掌握 掌握 掌握 熟练掌握 熟练掌握
	军团菌肺炎 (1) 病因及发病机制 (2) 临床表现 (3) 辅助检查 (4) 治疗要点 (5) 护理问题 (6) 护理措施	掌握 熟练掌握 掌握 掌握 熟练掌握 熟练掌握
	革兰阴性杆菌肺炎 (1) 病因及发病机制 (2) 临床表现 (3) 辅助检查 (4) 治疗要点 (5) 护理问题 (6) 护理措施	掌握 熟练掌握 掌握 掌握 熟练掌握 熟练掌握

续表

细目	要点	要求
8. 肺结核	(1) 病因及发病机制 (2) 临床表现 (3) 辅助检查 (4) 治疗要点 (5) 护理问题 (6) 护理措施	掌握 掌握 掌握 掌握 熟练掌握 熟练掌握
9. 肺脓肿	(1) 病因及发病机制 (2) 临床表现 (3) 治疗要点 (4) 护理措施	了解 掌握 了解 掌握
10. 原发性支气管肺癌	(1) 病因及发病机制 (2) 临床表现(分类) (3) 辅助检查 (4) 治疗要点 (5) 护理问题 (6) 护理措施	掌握 掌握 了解 了解 熟练掌握 熟练掌握
11. 自发性气胸	(1) 病因及发病机制 (2) 临床表现 (3) 辅助检查 (4) 治疗要点 (5) 护理措施	掌握 掌握 掌握 了解 熟练掌握
12. 呼吸衰竭	(1) 病因及发病机制 (2) 分型 (3) 缺氧和二氧化碳潴留对机体的影响 (4) 临床表现 (5) 辅助检查 (6) 治疗要点 (7) 护理问题 (8) 护理措施	掌握 掌握 掌握 熟练掌握 了解 掌握 熟练掌握 熟练掌握
13. 呼吸系统疾病病人常用诊疗技术及护理	胸腔穿刺术 (1) 适应证 (2) 禁忌证 (3) 护理	掌握 了解 掌握
	纤维支气管镜检查术 (1) 适应证 (2) 禁忌证 (3) 护理	掌握 了解 掌握

续表

细目	要点	要求
13. 呼吸系统疾病病人常用诊疗技术及护理	采集动脉血和血气分析 (1) 适应证 (2) 禁忌证 (3) 护理	掌握 了解 掌握



内容精要

第一节 概 论

(一) 结构与功能 呼吸系统包括呼吸道和肺。以环状软骨为界，呼吸道分为上呼吸道（包括鼻、咽、喉）和下呼吸道（气管、支气管至终末呼吸性细支气管末端）。气管在第4胸椎体下缘分为左右主支气管。右主支气管较粗短，与气管的夹角陡直，气管内插管、误吸异物易进入右侧支气管、右肺。气管切开一般在第3~第5软骨环处进行。

肺泡是气体交换的场所。肺泡上皮细胞成分包括Ⅰ型细胞、Ⅱ型细胞和巨噬细胞。Ⅱ型细胞可维持肺泡表面张力，防止其萎陷。

肺有双重血液供应，包括肺循环与支气管动脉。

胸膜腔由脏层胸膜和壁层胸膜构成，腔内有浆液，能润滑两层胸膜。壁层胸膜有感觉神经分布，脏层胸膜无感觉神经分布。

肺的主要功能是进行气体交换包括肺的通气和换气功能（详见难点内容）。

呼吸系统的防御机制包括物理防御，化学防御，细胞吞噬，免疫防御等。

(二) 病人的评估 病史、身体评估、实验室及其他检查。

第二节 急性呼吸道感染

急性上呼吸道感染

急性上呼吸道感染是鼻腔、咽或喉部急性炎症的总称。冬春季节多发，可通过飞沫或被污染的手和用具传播，气候突变时流行。

(一) 病因及发病机制 约有70%~80%由病毒引起，细菌感染以溶血性链球菌多见。当全身或呼吸道局部防御功能降低时，可诱发本病。年老体弱、儿童和有慢性呼吸道疾病者易患本病。

（二）临床表现

1. 普通感冒又称急性鼻炎上呼吸道卡他，俗称“伤风”。起病急，主要表现为鼻咽部卡他症状。鼻腔黏膜充血、水肿、有分泌物，咽部轻度充血。如无并发症，5~7天后痊愈。

2. 病毒性咽炎和喉炎常由鼻病毒、腺病毒等引起。表现为咽部发痒、不适和灼痛感，咽痛不明显，可伴发热、乏力等。咽部充血、水肿，颌下淋巴结肿大和有触痛。

3. 疱疹性咽峡炎由柯萨奇病毒A所致。好发于夏季，多见于儿童。表现为明显咽痛，常伴有发热，病程一周。体检咽充血，软腭、腭垂（悬雍垂）、咽和扁桃体表面有灰白色疱疹及浅表溃疡，周围有红晕。

4. 咽结膜热常为腺病毒和柯萨奇病毒引起。夏季好发，儿童多见，游泳传播为主。病程4~6天，表现为咽痛、畏光、流泪、发热和咽、结膜明显充血。

5. 细菌性咽-扁桃体多由溶血性链球菌引起。起病急，咽痛明显，伴畏寒、发热，体温超过39℃。咽部明显充血，扁桃体肿大、充血，表面有黄色点状渗出物，颌下淋巴结肿大伴压痛。

6. 并发症常见急性鼻窦炎、中耳炎、气管-支气管炎。

（三）护理措施

1. 环境和休息 室内保持适宜温度、湿度和空气流通，高热期间卧床休息。

2. 饮食护理 予清淡、高热量、丰富维生素、易消化饮食，多饮水，避免刺激性食物，戒烟、戒酒。

3. 注意口腔卫生 进食后漱口，加强口腔护理。

4. 防止交叉感染 隔离病人，减少探视。病人咳嗽或打喷嚏时避免对着他人，用具消毒，或用一次性器具，回收后焚烧弃去。

5. 遵医嘱对发热、头痛者，选用解热镇痛药，如复方阿司匹林、对乙酰氨基酚；鼻塞、咽痛者，口服银翘片等；鼻塞严重时可用1%麻黄碱滴鼻液滴鼻。注意观察药物的不良反应。

6. 高热的护理（详见肺炎的护理）。

急性气管-支气管炎

急性气管-支气管炎是由生物、物理、化学刺激或过敏引起的气管黏膜的急性炎症。常见于寒冷季节或气候突变时。

（一）病因及发病机制 感染，物理与化学因素，变态反应。

（二）临床表现 起病较急，常先有上呼吸道感染症状，随后以咳嗽、咳痰为主。咳嗽开始较轻，呈刺激性，1~2天后咳嗽加剧，晨起、睡眠体位改变，吸入冷空气或体力活动后咳嗽加重。初始时痰液较少、呈黏液性，以后转为黏液脓性且痰量增多。

（三）护理措施见本节“急性上呼吸道感染护理措施”。

第三节 慢性支气管炎、慢性阻塞性肺气肿

慢性支气管炎

慢性支气管炎（简称慢支）是指支气管壁的慢性、非特异性炎症。如病人每年咳嗽、咳痰达3个月以上，连续两年或以上，并排除其他已知原因的慢性咳嗽，即可诊断为慢性支气管炎。以慢性咳嗽，咳痰或伴有喘息及反复发作作为临床特征，多发生于中老年人。长期反复发作可发展为阻塞性肺气肿和肺源性心脏病。

（一）病因及发病机制 大气污染，吸烟，感染，过敏因素，其他因素。

（二）临床表现

1. 症状 起病缓慢，病程较长。咳嗽、咳痰、喘息为主要症状。早期症状轻微，炎症晚期时症状可持续存在。

（1）慢性咳嗽 晨间咳嗽为主，白天咳嗽较轻，睡前有阵咳或排痰。

（2）咳痰 清晨排痰较多，多为白色黏液或浆液泡沫痰。

（3）喘息或气促 有支气管痉挛者可出现喘息，症状反复发作，多于寒冷季节加重。

2. 体征 急性发作期，背部和两肺下部闻及散在干、湿啰音，咳嗽后可改变或消失。

3. 慢性支气管炎的分型和分期

（1）分型 可分为单纯型（咳嗽、咳痰）和喘息型（咳嗽、咳痰+喘息）。

（2）分期 急性发作期，慢性迁延期，临床缓解期。

（三）辅助检查

1. 胸部X线检查 双肺纹理增粗、紊乱，以双下肺野明显。

2. 肺功能测定 并发阻塞性肺气肿时，出现阻塞性通气障碍。

（四）治疗要点

1. 急性发作期 控制感染、祛痰、镇静、解痉、平喘。

（1）控制感染 根据病原体药物敏感试验选用抗生素。

（2）止咳 咳嗽无痰者，选用止咳药。

（3）祛痰 咳嗽伴痰难咳出者选用祛痰药或雾化吸入法。

（4）解痉、平喘 常使用茶碱类口服药，或沙丁胺醇、异丙托溴胺等吸入剂，或生理盐水加药物雾化吸入。

2. 缓解期 加强锻炼，增强体质，改善环境，避免诱发因素。

（五）护理问题

1. 气体交换受损

2. 清理呼吸道无效

3. 活动无耐力

4. 体温过高

5. 潜在的问题：感染的危险。

6. 潜在并发症：自发性气胸，呼吸衰竭。

慢性阻塞性肺气肿

阻塞性肺气肿（简称肺气肿）是指终末细支气管远端（呼吸性细支气管、肺泡管、肺泡囊和肺泡）的气道弹性减退，过度膨胀、充气和肺容量增大，并伴有气道壁的破坏而无明显肺纤维化的病理状态。

（一）病因及发病机制

1. 病因 吸烟，职业性粉尘和化学物质，空气污染，感染，蛋白酶-抗蛋白酶失衡等。

2. 病理 小叶中央性，全小叶型，混合型。

（二）临床表现

1. 症状 进行性加重的呼吸困难，活动后加剧。

2. 体征 早期不显著，随着病情发展，出现桶状胸，呼吸运动减弱；触觉语颤减弱或消失；叩诊呈过清音，心浊音界缩小或不易叩出，肺下界和肝浊音界下移；听诊心音遥远，呼吸音普遍减弱，呼气延长；并发感染时肺部可有湿啰音。

3. 临床分型 气肿型（又称红喘型，A型）；支气管炎型（又称紫肿型，B型）；混合型。

4. 并发症 自发性气胸、肺部急性感染、慢性肺源性心脏病。

（三）辅助检查

1. 肺功能检查 $FEV_1/FVC < 70\%$ 及 $FEV_1 < 80\%$ 预计值者，可确定为不能完全可逆的气流受限。肺总量（TLC）、功能残气量（FRC）和残气量（RV）增高，肺活量（VC）减低，表明肺过度充气，有参考价值。

2. 影像学检查 早期胸片可无变化，可逐渐出现肺纹理增粗、紊乱等特异性改变，可出现肺气肿改变。

3. 动脉血气分析 用于判断呼吸衰竭的类型。

4. 其他 并发细菌感染时，血白细胞增高，核左移。痰培养可能检出病原菌。

（四）治疗要点

1. 治疗目的 缓解症状，控制并发症，改善呼吸功能，提高患者生活、工作能力，减缓病情发展。

2. 治疗内容：①避免吸烟、刺激性等加重因素；②预防和消除呼吸道感染；③消除气道阻塞中的可逆因素；④控制咳嗽和痰液形成；⑤控制低氧血症等并发症；⑥解除患者焦虑和忧郁情绪。

（五）护理问题

1. 气体交换受损
2. 清理呼吸道无效
3. 焦虑
4. 活动无耐力