

传染病护理学

卫生部国家医学考试中心 组编

朱念琼 主编

中等护理专业系列试题集

中国医药科技出版社

中等护理专业系列试题集

传染病护理学

卫生部国家医学考试中心 组编

朱念琼 主编

副主编 池家芳

编 委 于少华 李宝春 蒋乐龙



中国医药科技出版社

登记证号：（京）075号

内 容 提 要

本题集是由国家医学考试中心统一组织，根据全国中等卫生学校第三版《传染病护理学》的内容编写而成的。全书共分三部分，第一部分为医学教育测量基础与中等医学教育质量评估；第二部分为各章试题及题解；第三部分按国家医学考试中心拟定的组卷要求编制了单元考试、阶段考试、期末考试三套模拟试卷。本试题集题型分5大类10种，包括选择题862道，传统题591道，这些题型更具适用性，既可考核考生的基础理论知识，又可结合临床考核考生的临床理论知识与实际技能。

图书在版编目（CIP）数据

传染病护理学/朱念琼主编. —北京：
中国医药科技出版社，1999.4
中等护理专业系列试题集
ISBN 7-5067-1795-6
I . 传… II . 朱… III . 传染病-护理学-专业学校-试题
IV . R473.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字（1999）第 06746 号

中国医药科技出版社 出版
(北京市海淀区文慧园北路甲22号)
(邮政编码 100088)
世界知识印刷厂 印刷
全国各地新华书店 经销

*

开本 850×1168mm $\frac{1}{32}$ 印张 10 $\frac{3}{4}$

字数 273 千字 印数：4001—8000

2000年1月第1版第2次印刷

定价：20.00 元

前　　言

考试是真实地评估和客观地检验各级各类专业技术人员学识水平和学生学业成绩的重要方法之一。为了配合全国中等卫生学校新版统编教材（第三版）的出版和卫生部科教司委托国家医学考试中心研制的中等卫生学校计算机题库在中等卫校的应用，受国家医学考试中心委托，我们编写了这本《中等护理专业系列试题集——传染病护理学》。

本试题集是根据卫生部 1994 年编制的教学计划及教学大纲要求，根据全国中等卫生学校新版统编教材（第三版）《传染病护理学》的内容编制的，附有各章知识点和教学目标概述试题集还按国家医学考试中心拟定的组卷要求编制了单元考试、阶段考试、期末考试 3 套模拟试卷及答案。旨在帮助教师熟悉和掌握科学的教学质量评估方法，同时也帮助学生进一步理解、掌握教材内容，进行复习和自测。

本试题集题型分五大类十种，即 A₁、A₂、B、C、X₁、X₂、填空、名词解释、简答题、论述题，书后附有答案参考。试题集中有选择题 862 道，传统题 591 道，这些题型更具适用性，既可考核考生的基础理论知识，又可结合临床考核考生的临床理论知识与实际技能。本试题集除可作为中等卫校教师和学生参考用书外，还可用于对护理人员进行业务考核，并可供护士注册及晋升考试时参考。

本书在编写中由于时间紧迫，编者水平有限，难免存在不足和错误之处，敬请读者和同道们批评指正。

编　　者

1998 年 7 月

目 录

第一部分 医学教育测量基础与 中等医学教育质量评估

- I 教育测量学知识与标准化考试简介 (3)
- II 本学科教学质量评估的特点与方法 (14)

第二部分 各章试题及题解

第一章 总论	.....	( 21)
第一节 传染病的概述	.....	( 21)
第二节 传染病流行的基本环节与影响因素	.....	( 27)
第三节 传染病人的护理	.....	( 33)
第四节 传染病的治疗	.....	( 39)
第五节 传染病的预防	.....	( 45)
第六节 医院内感染	.....	( 52)
第二章 病毒感染病人的护理	.....	( 58)
第一节 病毒性肝炎	.....	( 58)
第二节 流行性乙型脑炎	.....	( 76)
第三节 脊髓灰质炎	.....	( 84)
第四节 流行性感冒	.....	( 92)
第五节 麻疹	.....	( 98)
第六节 水痘	.....	( 107)
第七节 流行性腮腺炎	.....	( 112)
第八节 狂犬病	.....	( 118)
第九节 肾综合征出血热	.....	( 123)
第十节 获得性免疫缺陷综合征	.....	( 133)

第三章 立克次体感染病人的护理	.....	(141)
第一节 斑疹伤寒	.....	(141)
第二节 恶虫病	.....	(147)
第四章 细菌感染病人的护理	.....	(151)
第一节 伤寒	.....	(151)
第二节 细菌性痢疾	.....	(160)
第三节 霍乱	.....	(172)
第四节 布鲁司杆菌病	.....	(181)
第五节 炭疽	.....	(186)
第六节 白喉	.....	(190)
第七节 百日咳	.....	(197)
第八节 猩红热	.....	(202)
第九节 流行性脑脊髓膜炎	.....	(207)
第五章 钩端螺旋体感染病人的护理	.....	(217)
第六章 原虫感染病人的护理	.....	(226)
第一节 阿米巴痢疾	.....	(226)
第二节 疟疾	.....	(235)
第七章 蠕虫感染病人的护理	.....	(244)
第一节 血吸虫病	.....	(244)
第二节 肺吸虫病	.....	(250)
第三节 华支睾吸虫病	.....	(256)
第四节 丝虫病	.....	(260)
第五节 钩虫病	.....	(264)
第六节 蛔虫病	.....	(270)
第七节 蛲虫病	.....	(274)
第八节 绦虫病与囊虫病	.....	(278)

第三部分 模拟试题

第一单元考试模拟试卷	.....	(287)
前半期阶段考试模拟试卷	.....	(290)
期末考试模拟试卷	.....	(297)

传染病护理学期中考试试卷	.....	(310)
传染病护理学期末考试试卷	.....	(317)
附一 各章节知识点与教学目标概述	.....	(329)
附二 中等医学教育题库系统 (MES) 简介	.....	(331)

第一部分

医学教育测量基础与 中等医学教育质量评估



I. 教育测量学知识与标准化考试简介

一、教育测量学简介

教育测量学 (Educational Measurement) 起源于 20 世纪初期，它是现代心理学、教育学和统计学相结合的产物。美国心理学家桑代克曾经提出：“凡客观存在的事物都有其数量”教育测量学家麦考尔也指出：“凡有数量的东西都可以测量”。然而对物理现象的测量由来已久，对心理与教育现象的测量直到本世纪初才开始得到人们的系统研究。

教育测量最早起源于心理测验运动，自本世纪初开始兴起。桑代克于 1904 年出版的《心理与社会测量导论》标志着教育测量与教育统计的诞生。到了本世纪 20 年代，教育测量进入迅速发展时期，40 年代达到顶峰，50 年代以后转向稳步发展阶段，此前称为经典教育测量理论发展时期。60 年代以后，随着项目反应理论、概化理论及潜在特质分析理论的问世，现代教育测量理论开始登场。

所谓“教育测量”，就是依据特定的操作程序，利用测验 (test) 或考试 (examination) 对学生所掌握的知识与技能进行数量化的评价。教育测量学就是研究如何更客观、精确和公正地量化这些教育现象。由于研究对象具有的特殊性，教育测量一般具有以下特性：

(1) 间接性 教育测量学发展到现在，人们还无法直接测量人的内在心理特质，只能通过学生对考试题目的反应结果（外部行为）来推论他对特定知识与技能的掌握状态；考试题目而只是题目总体中的一个样本，我们不可能在有限的时间内考查全部的知识内容，只能通过学生对题目样本（试卷）的反应结果来推论他对整体知识的掌握状态。

(2) 相对性 学生对题目样本的作答只是当时心理与生理状态下的反应结果，随着学生动机、情绪、身体、甚至物理环境的变化，测量与考试结果也会发生相应的改变；另外在有些考试中（如选拔性考试），对学生的考试结果进行比较时，实际上并没有绝对零点和标准，所谓测量就是要看每个人于所在团体的相对位置。

(3) 客观性 教育测量应遵循客观性原则，但是由于人们心理与教育现象的多样性和复杂性，要作到客观测量并不象物理测量那么容易。各种教育测量的理论与技术就是要在最大程度上实现测量的客观化。测量的客观性实际上就是考试的标准化问题，也就是如何控制和减少测量误差，使测量结果尽可能得真实、有效。

教育测量的核心问题是如何控制测量误差。所谓测量误差就是与考试目标无关的其他因素对考试分数产生影响，使测量结果失真。教育测量的复杂性决定了测量误差的多样性。考试中常见的测量误差主要来源于三个方面：①试卷：试卷产生的测量误差主要是由题目取样造成的。当题目样本缺乏代表性，不能反映应考查知识内容的整体情况时，对学生掌握状态的推论就缺乏有效性；当题目数量太少时，考试结果受随机因素的影响比较大，就不能客观地了解学生掌握知识的真实情况；当题目编写不符合教育测量的技术要求时，如答案不唯一，题目叙述不清，存在误导或暗示等，都会对考试结果的真实性和客观性造成影响。②施测：考试过程中的误差因素主要有物理环境（如考场的光线、室温、声音、桌面质地等）、主试（主考人员的情绪、动作、言语等）、意外干扰（如试卷印刷不清或装订有误、突然停电、有人生病、迟到、作弊等）、阅卷评分（如主观性试题的评分、记分、分数合成等）。③考生：考生在考试过程中的各种心理与生理状态都会对考生的临场发挥产生影响，主要误差因素有考试动机、焦虑、应考经验、生病、疲劳、失眠等。

控制测量误差的有效手段是实施标准化考试。国际上提倡标准化考试已有几十年的历史。直到80年代初期，我国才开始标准化考试的应用研究。所谓标准化考试就是按照系统的科学程序组织实施、具有统一的比较标准、对测量误差进行严格控制的考试。

标准化考试不仅仅是采用客观题或报告标准分。由于每个考试环节都存在测量误差，因此对考试的每个环节都要进行标准化。具体包括试题编制的标准化，施测过程的标准化，阅卷评分的标准化，报告分数的标准化等。

(1) 试题编制的标准化 标准化考试的试题是由受过教育测量学训练的学科专家按照特定的教育目标编制的。编制试题之前要制定编题计划(如双向细目表)，保证知识内容与参数要求两个维度均具有合理的代表性。在条件允许的情况下，所有试题都要经过预测和统计分析，取得试题难度、区分度和反应模式等有关参数资料。组卷时题目要符合先易后难的原则，标准答案要随机排列。除此之外，还要编制等值的试卷复本。

(2) 施测过程的标准 化 应严格控制施测过程，保证以统一的标准和条件实施考试，避免考试环境和各种偶然因素对考试成绩的影响。在这方面，考试的指导语(考试规则说明)起着重要作用。

(3) 阅卷评分的标准 化 标准化考试大多采用以选择题为主的客观题(可以进行客观评分)，在必须采用主观题(主观评分)时，也要制定出详细的评分标准，以尽量保证阅卷评分的客观化。

(4) 报告分数的标准 化 在报告几个考试分数的总分时，会遇到如何合成分数的问题。在选拔性考试(在教育测量学中称为常模参照考试)中，各科考试分数的原始分(卷面分)是不能直接相加的，需要转化到具有相同单位和参照点的量表上才能进行相互比较，这也是使用与推广标准分数的重要原因。

除了有效控制各种测量误差，实施考试的标准化之外，还要用教育测量学标准对考试进行认真评价。好的标准化考试应具备以下三个特征：

(1) 可靠性 可靠性又称为测量的信度，指的是考试分数的稳定性和一致性。在学生知识与技能水平相对稳定的情况下，对同一组考生实施同一个考试，考试结果应该稳定、一致。标准化考试一般要求具有比较高的信度，并采用一定的统计指标加以估计。

(2) 有效性 有效性又称为测量的效果，指的是试题与试卷是否测量了所要考查的知识内容，是否达到了考试目的。标准化考试必须具有比较高的测量信度，这是评价考试质量的主要标准。

(3) 实用性 实用性是指考试是否易于实施，是否经济、省时，是否易于评分，分数是否易于理解和解释，是否可以利用复本。标准化考试在保证考试可靠、有效的前提下，尽量具备方便、实用、经济的特征。

教育测量理论自 80 年代初期开始引入我国的医学教育领域，各级医学院校和考试机构结合医学考试的性质与特点，在医学教育测量的理论研究与实践方面进行了许多有益尝试。医学教育测量的主要对象是医学生，主要内容是医学基础与临床知识和技能。医学教育测量延着传统教育测量运动所走过的历程，依靠以多选题为主要特征的标准化考试提高了测量的效果和信度。根据我国医学考试的发展现状和特点，医学教育测量领域面临的主要任务是加强基础研究和技术应用；在普及测量理论的基础上，逐步解决目前医学教育评价与考试中存在的技术问题；建立专业学术组织，出版学术刊物与论著。今后的发展方向应是面向国家医师执照考试，努力开发以标准参照测量为核心的考试理论与技术，积极开展建立适合中国国情的医学考试制度的政策研究。

目前医学考试研究中存在的普遍问题是统计技术的应用水平偏低。在教育测量研究中，统计分析方法的选择与应用是保证研

究质量的重要环节。医学教育测量研究的主要对象是大量、复杂的数据，如何使数据中包含的信息真实、客观、有效地反映测量结果，是今后一段时间内医学考试领域应予解决的主要问题。在这方面，教育测量研究起步较早，有许多现成的经验和作法值得借鉴。

具有一定科研优势的医学院校和考试机构应着手引入现代测量理论与技术。随着题库建设水平的不断提高和标准参照考试的广泛应用，现代测量理论的研究与应用显得日益迫切和重要。医学考试也应建立以项目反应理论为基础的高水平的医学试题库。尝试进行参数与分数等值、考试偏向、自适应测验以及信度与效度研究。

随着国家护士执业考试的实施和医师执照考试的酝酿出台，标准参照考试的理论与技术问题已经摆在我们面前。从考试的性质与特点来看，各类执业考试均属于典型的标准参照测量，因此迫切需要制订一套科学、有效的标准参照统计分析模式。另外，目前国内的许多标准参照考试都不同程度地带有一些常模参照的特点（如分数变异较大、考试的政策性等），如何将二者有机地结合起来，这也是一个值得探索和研究的新课题。

临床技能考试是最具医学特色的研究领域，其中实现操作测量的标准化是问题的关键。标准病人的方法不失为一种有益的尝试，也可能是今后努力的方向，但在测量的信度与效度、题目的选择与组合、技术的推广和可接受性等方面还存在许多值得探讨的问题。应该积极借鉴国外的作法与经验，使临床技能的考试与测量真正实现科学化、标准化和规范化。

在开展各项研究的同时，我们还要积极普及教育测量理论与技术，组织编写医学教育测量的专业与科普读物，创办医学教育测量的专业学术刊物，建立专业组织与学术团体，定期或不定期地举办各类医学教育测量的专题研讨会，交流科研成果和工作经验，使科学研究服务于考试，让考试带动科研水平的不断提高。

二、标准化考试简介

我国是历史悠久的文明古国，是世所公认的“考试故乡”。远在西周时期就有了选拔下级官吏的考试。随着社会制度的进步，逐步建立起制度化的科举制。这对当时文化教育的繁荣，社会的发展起着积极的推动作用。

考试是随着人类生存发展的需要而产生的一种社会活动，它是有鲜明的时代和社会特点。考试内容由社会需要决定。考试的方法和手段受社会生产力发展水平制约，随着科学技术的发展和大规模社会化大生产的出现，考试的内容与方式也必然要作出相应的改变。于是考试史上的一次伟大变革也随之产生，标准化考试手段在几十年内迅速发展并受到普遍的重视与应用。下面简要向大家介绍有关标准化考试的知识。

（一）标准化考试的概念

标准化考试是现代教育测量领域中的一个概念，但对于此概念，至今国际上没有一个统一的定义。在各种对标准化测验的描述中大都涉及到命题、施测、评分、分数转换与解释、测验的种类等几个方面。在有些描述文章中，也对“标准化测验”一词进行了解释。例如在《不列颠百科全书》英文版对“标准化测验”是这样定义的“标准化测验就是对在统一环境条件下获得的一组行为样本的测量”。

从我们综合分析国内、外对标准化测验的定义或描述来看，目前国际上对标准化测验的界定有广义和狭义的区别。广义的定义是指：凡是测验作出科学的、客观的操作，且有统一的标准的测验均可称为标准化测验。而狭义的定义认为：采用客观试题的，且对每道试题标有信度、效度等各种指标，建立了常模参照系的测验。而我国专家学者及考试工作者在学习西方先进方法，借鉴中国传统丰富经验的基础上对标准化测验作如下定义：标准化考试是一种按系统的科学程序组织，具有统一的标准，并对误

差作了严格控制的考试。考试需要作到试题编制的标准化，考试实施的标准化，阅卷评分的标准化以及分数转化与解释的标准化。（摘自《标准化考试》高等教育出版社）

（二）标准化考试的主要环节

简单地说所谓标准化考试就是在考试的各个环节上全面控制测量误差，而这就需要我们对考试的各个环节有清楚的认识。

1. 命题环节的标准化

首先应建立明确的考试目的，然后制订考试大纲，也即制订试卷的内容结构、题型、题量、难度、记分方法等。依据严格的程序控制试题与试卷的质量。为了减少在阅卷时的主观人为因素影响，试题多采用选择题。

2. 考试实施的标准话

在这一环节中主要控制考试的外部环境，保证考试的客观性。对考试的环境、条件都应有严格统一的要求，对监考者的职责、用语都有严格的规范，而在这一环节中最重要的一点则是：如何消灭团体考试中作弊现象的发生，以保证所有考生都能在一个公平的环境总竞争，减少无关因素对成绩的影响。

3. 阅卷评分的标准话

对客观题，多采用机读方法进行阅卷，使因人为倾向所造成误差降到零。而对主观的评判，除制定严格、合理的评分标准外，对评判者还应严格挑选和培训，或以计算机辅助调整教师所评定的分数，以及复查等办法。

4. 分数使用的标准话

在这里包括两层含义：①在从考试卷面上所得到的分数叫“原始分数”，而为使这些分数在统一的标准下有可比性，就要进行“分数转换”，以使经一定法则转换的“标准分数”更符合使用者在评价、选拔等各方面的实际需要。②另一层含义是：利用所得数据，通过统计分析，以得到科学的数据，以此对试卷本身、考试的合理性及学生情况等作出客观评价，充分发挥考试的

评价职能，从而一改以往考试分数只是为学生服务的不合理现象。

5. 题库的建设

随着标准化考试的发展和标准化程度的提高，题库的建立已成为当今各类考试走向成熟的所必备条件。对于一个规范的题库应有以下特点：①存取性。②动态性，也即题库一经建成不是一成不变的，随着时间的推移，不断补充与更新。③激活与非激活等。例如，随着我国中等医学教育的不断发展，由国家医学考试中心研制而成的中等医学教育题库系统是综合运用物理——数学多维空间理论，人工智能的某些原理和技术，教育测量学，统计学，教育学，医学考试学等理论，将中等医学教育专家的考试思维过程经过计算的条理化、智能化后，为中等医学考试提供高质量的试题和试卷。

（三）标准化考试应具备的条件

对于一类考试，评价其优劣性都应有其客观的标准。评价测验的标准一般是效度、信度和实用性。因此这三点是标准化考试应满足的基本要求。

1. 效度

即测验的有效程度，也就是某种测验中对所要考查的东西的涵盖率，以及该测验的准确性。在我们设计某一个考试之前，首先要考虑的就是它是否测出了设计者所需要测量的东西，或是否达到了考试目标的要求。效度分类如下：

（1）内容效度 是指一个考试的考试内容与预定的要求的一致程度。例如，在中专护理学习的后期，要进行综合测试，其中包括内、外、妇、儿、基础等五门考试科目。而对每一门的考核内容，我们不可能作到应有尽有，面面俱到，这样也不符合实际情况。这就要求命题老师根据本学科教学目标的有关规定，制订命题细目表，并从中遴选出适合本次考试的题目组合成卷，并依据分数来分析出所有考生以至于每个考生对本学科知识的掌握情