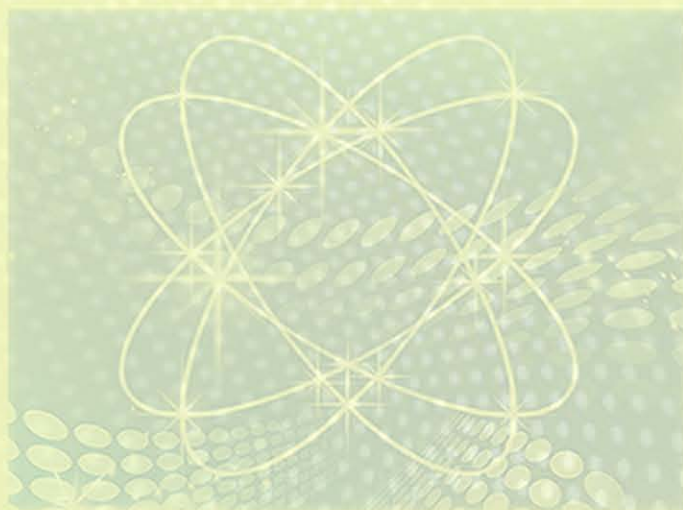


护士执业资格考试

护考急救书

(下册)

王 平 主编



人民军医出版社

全国护士执业资格考试（含部队）指定辅导用书

护士执业资格考试

护考急救书

（下册）

HUSHI ZHIYE ZIGE KAOSHI
HUKAO JIJUSHU

主 编 王 平

副主编 周 璇 罗晨玲 张立力 徐朝艳

编 者（以姓氏笔画为序）

丁章艳	万小艳	王 平	王彩云	牛筱婷
方雨冰	方晓吟	邓 英	邓 琴	卢玉娟
冯 静	毕志海	刘淑颖	刘婷玉	刘楚贤
安 静	杜颖华	李 洁	李乐群	肖梅珍
张立力	张恒峰	张翠萍	陈 敏	陈宝娟
陈韵琪	范运强	林丽芳	罗昌慧	罗晨玲
周 璇	周石莉	单春雨	胡海宇	段文静
骆美萍	秦倩倩	徐 宏	徐杰图	徐朝艳
郭 丹	黄彩霞	黄瑾琴	曹丽娜	董维桃
曾 园	蔡亚梅	蔡桂婵	黎演文	薛 明
戴 鹰	魏惠淳			



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目 (CIP) 数据

护士执业资格考试护考急救书: 全 2 册 / 王平主编. —5 版. —北京: 人民军医出版社, 2013.11

ISBN 978-7-5091-7072-4

I. ①护… II. ①王… III. ①护士—资格考核—自学参考资料 IV. ①R192.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 272911 号

策划编辑: 纳 琨 文字编辑: 李 娜 陈 娟 责任审读: 杜云祥

出版发行: 人民军医出版社

经销: 新华书店

通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编: 100036

质量反馈电话: (010)51927278

邮购电话: (010)51927252

策划编辑电话: (010) 51927278

网址: www.pmmp.com.cn

印、装: 三河市春园印刷有限公司

开本: 787mm×1092mm 1/16

印张: 56.75 字数: 1369 千字

版、印次: 2013 年 11 月第 5 版第 1 次印刷

印数: 0001—4000

定价 (上、下册): 400.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

出版说明

《护士执业资格考试办法》（以下简称《考试办法》）经卫生部、人力资源社会保障部联合审议通过，自 2010 年 7 月 1 日起施行。《考试办法》是现行护士执业资格考试重要的政策依据，对护士执业资格考试作出了以下规定：

国家护士执业资格考试是评价申请护士执业资格者是否具备执业所必需的护理专业知识与工作能力的考试。

护士执业资格考试实行国家统一考试制度。统一考试大纲，统一命题，统一合格标准。考试成绩合格者，可申请护士执业注册。

护士执业资格考试原则上每年举行一次，具体考试日期在举行考试 3 个月前向社会公布（考试时间一般为每年的 5 月中、下旬，考试通知发布时间一般不晚于当年的 2 月）。

在中等职业学校、高等学校完成国务院教育主管部门和国务院卫生主管部门规定的普通全日制 3 年以上的护理、助产专业课程学习，包括在教学、综合医院完成 8 个月以上护理临床实习，并取得相应学历证书，可以申请参加护士执业资格考试。

申请人为在校应届毕业生的，应当持有所在学校出具的应届毕业生毕业证明，到学校所在地的考点报名。学校可以为本校应届毕业生办理集体报名手续。申请人为非应届毕业生的，可以选择到人事档案所在地报名。

护士执业资格考试包括专业实务和实践能力两个科目，一次考试通过两个科目为考试成绩合格。

护士执业资格考试成绩于考试结束后 45 个工作日内公布。

考生成绩单由报名考点发给考生。

军队有关部门负责军队人员参加全国护士执业资格考试的报名、成绩发布等工作。

根据 2011~2013 年三个考试年度的实际情况分析，护士执业资格考试每个科目的试题量约 135 道，考试共约 270 道试题。合格分数线约为 80 分，相当于百分制的 60 分。

与 2010 年以前的考试相比，2011 年以来的护士执业资格考试有几个显著的特点：增加了人际沟通、法规、伦理、管理等护理人文的内容；加强了对护士实施护理干预及判断实施结果能力的考察，疾病护理措施、临床表现、健康教育的考察比例相对加大，而病因与发病机制（尤其是发病机制）、辅助检查的考察比例下降明显；疾病的常见症状，药物、饮食、体位、心理及休息活动护理，患者的出、入院指导等内容常为考察的重点，有较明显的规律可循。因此，考生一定要熟悉和适应考试的新特点，以便充分应对考试。

为了让考生扎实掌握护士执业资格考试大纲要求的知识，顺利通过考试，人民军医出版社出版了一系列的护士执业资格考试辅导图书，供考生根据自身情况选择。

1. 护士执业资格考试护考急救包（院校版）/护考急救书（书店版）
2. 护士执业资格考试应试指导及历年考点串讲

3. 护士执业资格考试历年考点精编
4. 护士执业资格考试模拟试卷及解析（6 套卷，纸质版）
5. 护士执业资格考试模拟试卷及解析（4 套卷，网络电子版）
6. 护士执业资格考试考前冲刺必做（4 套卷，纸质版）
7. 护士执业资格考试同步练习及解析（约 2100 题，纸质版）
8. 护士执业资格考试考前预测 4 套卷（纸质版）

自 2013 年开始，又增加出版了一套新的辅导图书，共 5 本，丛书名为《护考 100+》系列。

9. 护考 100+复习指南针
10. 护考 100+冲刺扑克牌
11. 护考 100+模拟微考场
12. 护考 100+归纳百宝箱
13. 护考 100+记忆掌中宝

《护士执业资格考试护考急救包 / 书》是人民军医出版社护士执业资格考试经典的培训教材，特别适合考试培训使用。近年来，《护考急救包》与培训相结合，许多院校护士执业资格考试的整体通过率大幅提高了 20%~40%，部分中专院校通过率达到 95%以上，甚至接近 100%，取得了非常好的培训效果。《护考急救包》包含以下 4 个部分，一是上册的应试指导教材部分，严格按新考试大纲编写，紧紧围绕应试需求，准确把握考试精髓，考点内容取舍恰当，重点突出；二是下册的同步练习及解析部分，在全面分析往年考试，特别是 2011~2013 三年考试题的基础上，按大纲顺序精选试题近 2000 道（另附 3 套纸版模考试卷），考点选择和病例题表述形式均紧扣新考试的特点，针对性特别强；三是网络试题，内含 6 套模拟试卷，4 套冲刺试卷，4 套统一模拟考试卷及 3000 余道同步练习试题；四是网络基础培训课程，共约 60 个课时。

人民军医出版社拥有一支专门研究考试的专家和编辑队伍，编辑组织权威专家深入研究护士考试命题规律，经过几年来的努力，积累了宝贵的出版和培训经验，大大提高了考试通过率。在培训过程中，人民军医出版社与各院校老师和考生有效沟通，形成了一套科学、完善、符合应考规律的培训教学管理机制。考试前 3 个月，将陆续推出针对性更强的串讲和冲刺培训，培训的有关信息将在网站上公布。

《护考急救包》等护考图书对知识点的把握非常准，众多考生参加考试之后对图书的质量给予了高度认可；考生通过考试之后的无比欣喜和对我们出版工作的由衷感谢、支持，是鼓励我们不断努力把考试产品做得更好的不竭动力。

在编写过程中，编者参考了多个版本的护理、临床医学教材及参考书，力求内容准确、精炼。但由于编写时间紧、难度大，存在的不足恳请读者多提宝贵意见。

人民军医出版社

内容提要

本书是全国护士执业资格考试（含部队）的指定辅导用书，依据考试大纲，紧紧围绕我国护士执业资格考试的考核目标，贴近应试要求，在深入总结历年考试命题规律后精心编写而成。包括以下 4 个部分，一是上册的应试指导教材部分，共 22 章，内容取舍恰当，既考虑到知识点的系统性和全面性，又突出重点，对常考或可能考的知识点详细叙述，对需要重点记忆的知识点用波浪线 and 黑体字的形式标示，大部分标示为往年考点，对应试有较强的指导价值。本书编写、修订依据新版考试大纲的要求，加强了疾病护理措施、健康教育等考试重点内容，尤其是对疾病的常见症状，药物、饮食、体位、心理及休息活动护理，患者的出、入院指导等内容，考点叙述更加全面，以充分适应新考试的命题方向。二是下册的同步练习及解析部分，在全面分析往年考试，特别是 2011~2013 三年考试题的基础上，按大纲顺序精选试题 3000 余道，考点的选择和病例题的表述方式均紧扣近年来考试的特点，针对性特别强，并提供两套高质量的模拟试卷，帮助考生更好的掌握知识点。三是网络模拟试卷，内含至少 9 套模拟试卷。四是网络基础培训课程，共约 60 个课时。

本书是护士执业资格考试经典的培训教材，内容权威，重点突出，对知识点把握确，特别适合考试培训使用。众多院校师生在考试之后对图书的质量给予了高度认可，大幅度提高了考试通过率。

目 录

上册 应试指导教材

第 1 章	基础护理知识和技能	1
第 2 章	循环系统疾病病人的护理	76
第 3 章	消化系统疾病病人的护理	121
第 4 章	呼吸系统疾病病人的护理	178
第 5 章	传染病病人的护理	207
第 6 章	皮肤和皮下组织疾病病人的护理	224
第 7 章	妊娠、分娩和产褥期疾病病人的护理	228
第 8 章	新生儿和新生儿疾病的护理	266
第 9 章	泌尿生殖系统疾病病人的护理	277
第 10 章	精神障碍病人的护理	314
第 11 章	损伤、中毒病人的护理	330
第 12 章	肌肉骨骼系统和结缔组织疾病病人的护理	361
第 13 章	肿瘤病人的护理	378
第 14 章	血液、造血器官及免疫疾病病人的护理	410
第 15 章	内分泌、营养及代谢性疾病病人的护理	421
第 16 章	神经系统疾病病人的护理	443
第 17 章	生命发展保健	467
第 18 章	中医基础知识	486
第 19 章	护理管理	497
第 20 章	护理法规	504

第 21 章 护理伦理.....	515
第 22 章 人际沟通.....	518

下册 同步练习及解析

第 1 章 基础护理知识和技能.....	535
一、护理程序	535
二、医院和住院环境.....	537
三、入院和出院病人的护理.....	540
四、卧位和安全的护理.....	544
五、医院内感染的预防和控制.....	546
六、病人的清洁护理.....	551
七、生命体征的评估.....	554
八、病人饮食的护理.....	557
九、冷热疗法	560
十、排泄护理	562
十一、药物疗法和过敏试验法.....	566
十二、静脉输液与输血.....	570
十三、标本采集.....	573
十四、病情观察和危重病人的抢救.....	576
十五、临终病人的护理.....	580
十六、医疗和护理文件的书写	582
附：常用实验室检查.....	583
第 2 章 循环系统疾病病人的护理.....	585
一、循环系统解剖生理.....	585
二、循环系统常见症状及护理.....	585
三、心功能不全病人的护理.....	585
四、心律失常病人的护理.....	588
五、先天性心脏病病人的护理.....	592
六、原发性高血压病人的护理.....	594
七、冠状动脉疾病病人的护理.....	597
八、心脏瓣膜病病人的护理.....	600
九、感染性心内膜炎病人的护理.....	601

十、心肌疾病病人的护理	602
十一、心包疾病病人的护理	602
十二、周围血管疾病病人的护理	603
十三、心脏骤停病人的护理	605
第 3 章 消化系统疾病病人的护理	607
一、消化系统的解剖生理	607
二、小儿口腔炎的护理	608
三、慢性胃炎病人的护理	608
四、消化性溃疡病人的护理	609
五、溃疡性结肠炎病人的护理	612
六、小儿腹泻的护理	613
七、肠梗阻病人的护理	616
八、急性阑尾炎病人的护理	617
九、腹外疝病人的护理	618
十、直肠肛管疾病病人的护理	620
十一、肝硬化病人的护理	621
十二、肝脓肿病人的护理	623
十三、肝性脑病病人的护理	623
十四、门静脉高压症病人的护理	624
十五、胆道疾病病人的护理	625
十六、急性胰腺炎病人的护理	627
十七、上消化道大出血病人的护理	628
十八、慢性便秘病人的护理	630
十九、急腹症病人的护理	630
附：围手术期病人的护理	631
第 4 章 呼吸系统疾病病人的护理	633
一、呼吸系统的解剖生理	633
二、呼吸系统常见症状及护理	633
三、小儿急性上呼吸道感染的护理	634
四、急性感染性喉炎病人的护理	635
五、小儿急性支气管炎的护理	636
六、肺炎病人的护理	636
七、支气管扩张症病人的护理	639
八、慢性阻塞性肺疾病病人的护理	640

九、支气管哮喘病人的护理.....	641
十、慢性肺源性心脏病病人的护理.....	644
十一、血气胸病人的护理.....	645
十二、呼吸衰竭病人的护理.....	647
十三、急性呼吸窘迫综合征（ARDS）.....	649
第 5 章 传染病病人的护理.....	650
一、传染病概述.....	650
二、麻疹病人的护理.....	650
三、水痘病人的护理.....	651
四、流行性腮腺炎病人的护理.....	651
五、病毒性肝炎病人的护理.....	651
六、艾滋病病人的护理.....	652
七、流行性乙型脑炎病人的护理.....	653
八、猩红热病人的护理.....	653
九、中毒性细菌性痢疾病人的护理.....	654
十、流行性脑脊髓膜炎病人的护理.....	654
十一、结核病人的护理.....	655
第 6 章 皮肤和皮下组织疾病病人的护理.....	658
第 7 章 妊娠、分娩和产褥期疾病病人的护理.....	661
一、女性生殖系统解剖与生理.....	661
二、妊娠期妇女的护理.....	663
三、分娩期妇女的护理.....	665
四、产褥期妇女的护理.....	668
五、流产病人的护理.....	669
六、早产病人的护理.....	669
七、过期妊娠病人的护理.....	669
八、妊娠高血压综合征病人的护理.....	670
九、异位妊娠病人的护理.....	670
十、胎盘早期剥离病人的护理.....	671
十一、前置胎盘病人的护理.....	671
十二、羊水量异常病人的护理.....	672
十三、多胎妊娠巨大胎儿产妇的护理.....	672
十四、胎儿宫内窘迫病人的护理.....	672
十五、胎膜早破病人的护理.....	673

十六、妊娠期合并症妇女的护理	673
十七、产力异常病人的护理	674
十八、产道异常病人的护理	675
十九、胎位异常病人的护理	676
二十、产后出血病人的护理	676
二十一、羊水栓塞病人的护理	677
二十二、子宫破裂病人的护理	677
二十三、产褥感染病人的护理	677
二十四、晚期产后出血病人的护理	678
第 8 章 新生儿和新生儿疾病的护理	679
第 9 章 泌尿生殖系统疾病病人的护理	687
一、泌尿系统的解剖生理、常见症状及诊疗操作护理	687
二、肾小球肾炎病人的护理 - 1 急性肾小球肾炎	689
二、肾小球肾炎病人的护理 - 2 慢性肾小球肾炎	690
三、原发性肾病综合征病人的护理	691
四、慢性肾衰竭病人的护理	692
五、急性肾衰竭病人的护理	694
六、泌尿系结石病人的护理	694
七、泌尿系损伤病人的护理	695
八、尿路感染病人的护理	696
九、良性前列腺增生病人的护理	697
十、女性生殖系统炎症病人的护理	698
十一、功能失调性子宫出血病人的护理	699
十二、痛经病人的护理	700
十三、围绝经期综合征病人的护理	700
十四、子宫内膜异位症病人的护理	700
十五、子宫脱垂病人的护理	701
十六、急性乳腺炎病人的护理	701
第 10 章 精神障碍病人的护理	702
第 11 章 损伤、中毒病人的护理	710
一、损伤病人的护理	710
二、烧伤病人的护理	711
三、休克病人的护理	713

四、毒蛇咬伤病人的护理.....	715
五、腹部损伤病人的护理.....	715
六、急性一氧化碳中毒病人的护理.....	717
七、有机磷农药中毒病人的护理.....	717
八、镇静催眠药中毒病人的护理.....	719
九、酒精中毒病人的护理.....	719
十、中暑病人的护理.....	720
十一、淹溺病人的护理.....	721
十二、细菌性食物中毒病人的护理.....	721
十三、小儿气管、支气管异物的护理.....	721
十四、破伤风病人的护理.....	722
十五、肋骨骨折病人的护理.....	723
十六、常见的四肢骨折病人的护理.....	724
十七、骨盆骨折病人的护理.....	726
十八、颅骨骨折病人的护理.....	726
附：骨科病人的一般护理.....	726
第 12 章 肌肉骨骼系统和结缔组织疾病病人的护理.....	728
一、腰腿痛及颈肩痛病人的护理.....	728
二、骨和关节化脓性感染病人的护理.....	729
三、脊椎及脊髓损伤病人的护理.....	729
四、关节脱位病人的护理.....	730
五、风湿热病人的护理.....	730
六、类风湿关节炎病人的护理.....	731
七、系统性红斑狼疮病人的护理.....	732
附：风湿性疾病常见症状.....	733
八、骨质疏松症病人的护理.....	733
第 13 章 肿瘤病人的护理.....	735
一、总论.....	735
二、食管癌病人的护理.....	736
三、胃癌病人的护理.....	737
四、原发性肝癌病人的护理.....	738
五、胰腺癌病人的护理.....	738
六、大肠癌病人的护理.....	739
七、肾癌病人的护理.....	740

八、膀胱癌病人的护理	741
九、宫颈癌病人的护理	741
附：妇科手术病人的一般护理	741
十、子宫肌瘤（良性）病人的护理	742
十一、卵巢肿瘤病人的护理	742
十二、葡萄胎（良性）病人的护理	743
十三、侵蚀性葡萄胎和绒毛膜癌（恶性）病人的护理	744
十四、白血病人的护理	744
十五、骨肿瘤病人的护理	745
十六、颅内肿瘤病人的护理	745
十七、乳腺癌病人的护理	746
十八、子宫内膜癌病人的护理	748
十九、原发性支气管肺癌病人的护理	748
 第 14 章 血液、造血器官及免疫疾病病人的护理	750
一、血液及造血系统的解剖生理、常见症状及护理	750
二、缺铁性贫血病人的护理	751
三、营养性巨幼细胞性贫血病人的护理	752
四、再生障碍性贫血病人的护理	752
五、血友病病人的护理	753
六、特发性血小板减少性紫癜（ITP）病人的护理	753
七、过敏性紫癜病人的护理	754
八、弥散性血管内凝血病人的护理	754
 第 15 章 内分泌、营养及代谢性疾病病人的护理	756
一、内分泌系统的解剖生理及常见症状体征	756
二、单纯性甲状腺肿病人的护理	756
三、甲状腺功能亢进症病人的护理	757
四、甲状腺功能减退症病人的护理	760
五、库欣综合征病人的护理	760
六、糖尿病病人的护理	761
七、痛风病人的护理	764
八、小儿营养不良的护理	765
九、小儿维生素 D 缺乏性佝偻病的护理	765
十、小儿维生素 D 缺乏性手足搐搦症的护理	766

第 16 章 神经系统疾病病人的护理	768
一、神经系统的结构与功能.....	768
二、颅内压增高病人的护理.....	768
三、急性脑疝病人的护理.....	769
四、头皮损伤病人的护理.....	770
五、脑损伤病人的护理.....	770
六、脑血管疾病病人的护理.....	772
七、三叉神经痛病人的护理.....	775
八、急性脱髓鞘性多发性神经炎病人的护理.....	775
九、帕金森病病人的护理.....	776
十、癫痫病人的护理.....	776
十一、化脓性脑膜炎病人的护理.....	777
十二、病毒性脑膜炎、脑炎病人的护理.....	778
十三、小儿惊厥的护理.....	778
第 17 章 生命发展保健	780
一、计划生育妇女的护理.....	780
二、孕期保健.....	781
三、生长发育.....	782
四、小儿保健.....	784
附：小儿的营养与喂养.....	785
五、青春期保健.....	787
六、妇女保健.....	787
七、老年保健.....	788
第 18 章 中医基础知识	791
第 19 章 护理管理	794
第 20 章 护理法规	797
第 21 章 护理伦理	802
第 22 章 人际沟通	804
模拟试卷一	812
模拟试卷二	842
模拟试卷答案	872

第1章 基础护理知识和技能

一、护理程序

1. 护理程序的5个基本步骤依次为

- A. 评估、诊断、计划、实施、评价
- B. 诊断、评估、计划、实施、评价
- C. 评估、计划、诊断、实施、评价
- D. 诊断、评估、实施、计划、评价
- E. 计划、诊断、评估、实施、评价

2. 关于护理程序的论述，不正确的概念是

- A. 建立在人、环境、健康、护理这四个基本概念之上
- B. 是一种系统的为护理对象提供全面、整体护理的工作方法
- C. 是一种临床护理工作的简化形式
- D. 是一种系统方法，是实施计划性、连续性、全面整体护理的理论与实践模式
- E. 是一个综合的、动态的、具有决策和反馈功能的过程

3. 收集健康资料，不包括的信息是

- A. 患者的年龄、民族、职业
- B. 既往病史
- C. 患者的家庭经济情况
- D. 家属的业余爱好
- E. 患者的饮食状况

4. 为入院患者评估，收集资料的方法不正确的是

- A. 通过医生查体获得资料
- B. 通过观察患者的非语言行为了解客观资料
- C. 通过与患者、家属交谈获得资料
- D. 通过阅读患者病历获得病史资料
- E. 通过有关护理文献记录获得资料

5. 患者入院后护士收集相关资料可以除外的是

- A. 患者的年龄、民族、职业、宗教信仰

B. 患者的对健康和疾病的认识、精神及情绪状态

C. 患者的现病史

D. 患者的手术、过敏史

E. 患者家庭成员的生活方式

6. 护士为患者健康评估，属于主观方面的健康资料是

- A. 血压120/80mmHg
- B. 头昏脑涨
- C. 膝关节部皮肤破损1cm×2cm
- D. 肘关节红肿、压痛
- E. 肌张力×级

7. 在对患者进行评估时，健康资料最主要的来源是

- A. 患者的既往病例记录
- B. 患者入院记录
- C. 患者家属
- D. 患者本人
- E. 患者的主管医生

8. 健康评估时，患者的资料不应来自

- A. 患者自述
- B. 配偶介绍
- C. 病历记录
- D. 护士的主观想象
- E. 其他医务人员

9. 属于患者社会状况的资料是

- A. 应激水平与应对能力
- B. 患者的人格特点
- C. 患者的工作学习情况
- D. 患者的经济状况
- E. 患者对医护人员的期望

10. 护理诊断的书写，不正确的是

- A. 护理诊断必须以客观资料为依据
- B. 护理诊断的陈述应简明、准确、规范
- C. 一个诊断可针对多个健康问题
- D. 护理诊断陈述的健康问题必须是护理措施能够解决的
- E. 确立护理诊断应贯彻整体护理观念

11. 医疗诊断与护理诊断的区别是

- A. 医疗诊断是对个体生命过程反应的判断
- B. 医疗诊断是有关家庭对疾病反应的判断
- C. 医疗诊断是有关个人对健康问题反应的判断
- D. 医疗诊断是对个人身体病理生理变化的临床判断
- E. 医疗诊断是有关家庭对健康问题反应的判断

12. 患者, 男性, 56岁, 心前区压榨样疼痛4小时来诊。查体: 痛苦面容、冷汗, 呼吸28次/分、脉搏110次/分, 血压90/56mmHg。主诉恐惧。为评估病情, 护士应重点收集的资料是

- A. 遗传史
- B. 吸烟史
- C. 酗酒史
- D. 心绞痛病史
- E. 生活习惯

13. 患者, 女性, 69岁, 因呼吸窘迫综合征入院。护士拟系统地评估患者的健康情况, 其中通过触觉可获得的健康资料是

- A. 意识状态
- B. 营养状态
- C. 脉搏的节律
- D. 皮肤的颜色
- E. 呼吸的频率

14. 患者, 女性, 73岁, 肺气肿15年, 因胸闷、憋气、烦躁不安就诊。查体: 呼吸30次/分, 鼻翼扇动, 发绀。护士为患者制定护理计划, 其主要的健康问题是

- A. 清理呼吸道无效
- B. 气体交换受损
- C. 肺气肿
- D. 肺部炎症
- E. 自主呼吸困难

15. 患者, 男性, 68岁, 持续低热1周, 以发热待查收入院。护士为其测量生命体征每天4次, 此措施属于

- A. 护理管理
- B. 身体评估
- C. 基础护理
- D. 专科护理
- E. 健康教育

(16~17题共用题干)

患者, 女性, 35岁。自述在机关工作, 因经常加班、出差和应酬, 家人对其不能理解。

16. 该患者的资料内容属于

- A. 患者的一般情况
- B. 患者的生活状况
- C. 患者的心理状况
- D. 患者的社会情况
- E. 患者的自理状况

17. 该患者的资料类型属于

- A. 主观资料
- B. 客观资料
- C. 直接资料
- D. 一般情况资料
- E. 检查资料

答案与解析

1. A。护理程序的基本步骤依次为: 评估、诊断、计划、实施、评价。其中评估贯穿于护理活动的各个阶段。

2. C。护理程序是指导护理人员以满足服务对象全面需要, 增进健康为目标, 科学地确认护理对象的健康问题, 有计划地为护理对象提供系统、全面、整体护理的一种工作方法。

3. D。4. A。

5. E。一般不需了解患者家庭成员的生活方式。

6. B。主观资料是患者的主要感觉、经历及看到、听到、想到的描述, 难以借助诊断仪器测量。头昏脑涨是患者的感觉, 属主观资料。

7. D。健康资料的来源有直接来源和间接来源两类。直接来源包括患者的主诉、护理体检与

观察所获得的资料；间接来源包括患者家属及朋友提供的信息和有关医疗记录（既往健康记录、现病史记录、儿童预防接种记录）及医疗、护理的有关文献等。其中最主要的来源是患者的主诉和患者机体的动态表现、阳性体征。

8. D。健康评估应遵循客观、科学的原则。客观，即以患者存在的事实（现存健康问题）为依据；科学，即评估或预测（如潜在的健康问题）应以医学科学理论为基础，以疾病的发展规律为方向。切忌护士主观臆想。

9. D。社会状况的评估包括：患者的主要社会关系及密切程度、社会组织关系与支持系统、工作或学习环境、经济状况与医疗条件等。

10. C。护理诊断的确立原则：①诊断必须以收集到的健康资料为依据；②每个诊断只针对1个护理问题；③诊断的健康问题必须能够用护理措施解决或缓解；④诊断简明、准确、陈述规范；⑤诊断不应有易引起法律纠纷的描述。

11. D。护理诊断研究的对象是对个体、家庭、社会的健康问题和生命过程反应的一种临床判断；医疗诊断研究的对象是对个体病理生理变化的一种临床判断。

12. D。13. C。

14. B。气体交换受损是指个体能经受的肺泡和微血管系统之间的氧和二氧化碳交换减少的状态，常见于肺部疾患。该患者肺气肿15年，临床有胸闷、憋气、烦躁不安、呼吸加快、发绀等缺氧和二氧化碳潴留的表现，符合气体交换受损的诊断。

15. C。新入院的患者（含发热和不发热）常规测量生命体征，每天4次，连续观察3天。3天后，体温正常者改每天1次；发热者根据病情可继续密切观察。此工作属基础护理的内容。

16. D。健康资料按内容可分为：①患者的一般情况；②既往健康状况；③护理体检；④生活状况和自理程度；⑤患者的心理状态、社会情况等。其中社会情况资料包括工作学习的环境、家庭成员及态度、经济情况、社会支持系统等。

17. A。主观资料是护理对象的主诉，通过交谈获得；客观资料是护士通过观察、体检或借助诊断仪器和实验室检查获得的资料。

二、医院和住院环境

1. 对前来门诊的患者，护士首先应进行

- A. 健康教育
- B. 卫生指导
- C. 预检分诊
- D. 治疗
- E. 消毒隔离

2. 不属于候诊室护理工作范围的是

- A. 随时观察候诊者的病情变化
- B. 按挂号顺序查对患者
- C. 了解最近就诊情况
- D. 指导转科就诊前的检查
- E. 候诊者多时，应协助医生诊治

3. 保健门诊护士不能从事的工作内容是

- A. 健康体检
- B. 疾病普查
- C. 预防接种
- D. 开具处方
- E. 健康教育

4. 抢救物品管理的“五定”不包括

- A. 定数量
- B. 定位置
- C. 定期更换
- D. 定人保管
- E. 定期检查维修

5. 如果病室温度过高可导致患者

- A. 呼吸功能抑制
- B. 消化功能抑制
- C. 肌肉紧张
- D. 患者烦躁
- E. 促进体力恢复

6. 病室湿度过低可导致患者

- A. 呼吸道黏膜干燥，咽喉痛
- B. 闷热、难受
- C. 头痛、头晕
- D. 食欲缺乏
- E. 多汗、面色潮红

7. 湿度过高的环境对患者不利的情况是