

全国护士执业资格考试（含部队）

指定辅导用书

2012

护士执业资格考试 同步练习及解析

要考过，找“军医”！



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

中国医学科学院医学博士专业学位
中国医学科学院医学博士专业学位

中国医学科学院医学博士专业学位
中国医学科学院医学博士专业学位

2012

护士执业资格考试 同步练习及解析

中国医学科学院医学博士专业学位
中国医学科学院医学博士专业学位



中国医学科学院医学博士专业学位
中国医学科学院医学博士专业学位

全国护士执业资格考试(含部队)指定辅导用书

护士执业资格考试同步练习及解析

HUSHI ZHIYE ZIGE KAOSHI TONGBULIANXI JI JIEXI

主 编 罗晨玲 周 璇

副主编 徐朝艳 李穗峰 宋 双 王 琳

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 平	王 琳	王小艳	文 斌	方红梅
田京京	史 蕾	李穗峰	肖烈虹	时 光
吴自湘	何比琪	何丹丹	言 慧	宋 双
张立力	陆晓芳	陈晓霞	林芳宇	罗晨玲
周 璇	周红梅	郑志惠	赵 阳	宫雪梅
姚卫光	夏 群	徐朝艳	梅碧琪	龚峻梅
屠 艳	屠 燕	舒 杨	谢小燕	臧 瑜
廖新风	滕中华			



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

护士执业资格考试同步练习及解析/罗晨玲,周璇主编. —2版. —北京:人民军医出版社,2012.2

ISBN 978-7-5091-5482-3

I. ①护… II. ①罗…②周… 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(2012)第001002号

策划编辑:纳琨 文字编辑:高雅芬 责任审读:刘平

出版人:石虹

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)51927300-8610

网址:www.pmmp.com.cn www.591guo.com

印、装:京南印刷厂

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:24.5 字数:663千字

版、印次:2012年2月第2版第2次印刷

印数:9001—12000

定价:59.00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

依据卫生部、人力资源社会保障部联合颁布的《护士执业资格考试办法》，从2011年开始，护士执业资格考试采用新的考试大纲和考试形式，分为专业实务和实践能力两个科目，在一个年度内一次通过两个科目为考试成绩合格。新大纲适应了当今全球医学教育改革的发展趋势，充分反映了我国护理人才队伍培养的目标和发展方向。

2011年开始采用的考试大纲和考试办法，新的考试共设两个科目，每科试题约135道，共约270道。新考试主要有以下几个新的特点：疾病按系统、器官分类，打破传统的内、外、妇、儿划分；增加了人际沟通、护理管理、护理伦理与法规等内容；调整了部分临床疾病，增加了精神障碍等内容，扩大了疾病范围；考试的题型发生重大变化，以A₂、A₃/A₄型病例题为主（占65%~80%），考察概念的A₁型题大幅度减少；与往年相比，病例题的情景描述及提问方式也有一些新的特点。

新的护士执业资格考试还有一个非常重要的变化，即加强了对护士实施护理干预及判断实施结果能力的考察，增加了疾病健康教育、护理措施的考察比例，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；疾病的药物、饮食、体位、心理及活动护理，病人的出、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新大纲要求的基础知识，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（纸质版）
5. 护士执业资格考试模拟试卷及解析（网络学习版）
6. 护士执业资格考试考前冲刺必做（纸质版）
7. 护士执业资格考试同步练习及解析（纸质版）
8. 护士执业资格考试精选习题及解析（纸质版）
9. 护士执业资格考试考前预测3套卷（纸质版）

《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%，部分院校通过率达到 95% 以上，取得了非常好的培训效果。《护考急救包》包含以下几个部分，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，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 2011 年考试题的基础上，按大纲顺序精选试题 2500 余道，考点选择和病例题表述形式均紧扣 2011 年考试的新特点，针对性特别强；三是网络模拟试卷，内含至少 11 套、共 5000 余道试题的模拟试卷及习题；四是网络基础培训课程，共约 100 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全能职业人网（www.591guo.com）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 2012 年新考试大纲精神，深入总结历年考试的命题规律后精心编写而成。全书共 21 章，按照新大纲的要求，疾病按系统、器官分类，打破传统的内、外、妇、儿划分；增加了精神障碍、中医基础知识及部分临床疾病；增加了护理管理、人际沟通、护理伦理与法规等社会人文的内容。全书遵循科学、客观、严谨的命题要求，依据新大纲精神精心命题，在全面分析 2011 年考点试题的基础上，按新大纲顺序精选试题 2000 余道，考点选择和病例题表述形式均紧扣 2011 年考试的新特点，针对性强。题型全面，题量丰富，重点增加了大纲新增内容对应的试题，具有很高的考试指导价值，通过同步考题练习掌握本考试要求的易考知识点，准确把握考试的命题方向。考生可以通过考题练习，透彻理解考试重点，举一反三，是复习应考的必备辅导书。

此外，与本书配套出版的还有护士执业资格考试的《应试指导及历年考点串讲》《历年考点精编》《模拟试卷及解析》（6 套试卷，1620 题）《考前冲刺必做》（4 套试卷，1080 题）《考前预测 3 套卷》（3 套卷，共 810 题）《模拟试卷及解析》（4 套网络试卷，1080 题）。

目 录

第 1 章 基础护理知识和技能	1
一、护理程序	1
二、医院和住院环境	5
三、入院和出院病人的护理	9
四、卧位和安全的护理	13
五、医院内感染的预防和控制	16
六、病人的清洁护理	22
七、生命体征的评估	26
附 1: 护理体检	30
附 2: 常用实验室检查	32
八、病人饮食的护理	33
九、冷热疗法	37
十、排泄护理	40
十一、药物疗法和过敏试验法	44
十二、静脉输液与输血	49
十三、标本采集	54
十四、病情观察和危重病人的抢救	56
十五、临终病人的护理	61
十六、医疗和护理文件的书写	63
第 2 章 循环系统疾病病人的护理	66
一、循环系统解剖生理	66
二、循环系统常见症状及护理	66
三、心功能不全病人的护理	67
四、心律失常病人的护理	72
五、先天性心脏病病人的护理	76
六、原发性高血压病人的护理	79
七、冠状动脉疾病病人的护理	82
八、心脏瓣膜病病人的护理	86
九、感染性心内膜炎病人的护理	89

十、心肌疾病病人的护理.....	90
十一、心包疾病病人的护理.....	90
十二、周围血管疾病病人的护理.....	92
十三、心搏骤停病人的护理.....	93
第3章 消化系统疾病病人的护理.....	96
一、消化系统的解剖生理.....	96
二、消化系统常见症状和护理.....	97
附：营养支持	98
三、小儿口腔炎的护理.....	98
四、慢性胃炎病人的护理.....	99
五、消化性溃疡病人的护理.....	99
六、溃疡性结肠炎病人的护理.....	104
七、小儿腹泻的护理	105
附：水、电解质、酸碱代谢失调病人的护理.....	109
八、肠梗阻病人的护理.....	112
九、急性阑尾炎病人的护理.....	115
十、腹外疝病人的护理.....	116
十一、直肠肛管疾病病人的护理.....	119
十二、肝硬化病人的护理.....	121
十三、肝脓肿病人的护理.....	125
十四、肝性脑病病人的护理.....	125
十五、门静脉高压症病人的护理.....	127
十六、胆道疾病病人的护理.....	128
十七、急性胰腺炎病人的护理.....	131
十八、上消化道大出血病人的护理.....	133
十九、慢性便秘病人的护理.....	135
二十、急腹症病人的护理.....	136
第4章 呼吸系统疾病病人的护理.....	138
一、呼吸系统的解剖生理.....	138
二、呼吸系统常见症状及护理.....	139
三、小儿急性上呼吸道感染的护理.....	140
四、急性感染性喉炎病人的护理.....	141
五、小儿急性支气管炎的护理.....	142
六、肺炎病人的护理	143

七、支气管扩张症病人的护理	147
八、慢性阻塞性肺疾病病人的护理	148
九、支气管哮喘病人的护理	150
十、慢性肺源性心脏病病人的护理	151
十一、血气胸病人的护理	153
十二、呼吸衰竭病人的护理	155
十三、急性呼吸窘迫综合征 (ARDS) 病人的护理	158
第 5 章 传染病病人的护理	159
一、传染病概述	159
二、小儿麻疹的护理	159
三、小儿水痘的护理	160
四、流行性腮腺炎病人的护理	161
五、病毒性肝炎病人的护理	161
六、艾滋病病人的护理	162
七、流行性乙型脑炎病人的护理	163
八、猩红热病人的护理	163
九、中毒型细菌性痢疾病人的护理	164
十、流行性脑脊髓膜炎病人的护理	165
十一、结核病人的护理	165
第 6 章 皮肤和皮下组织疾病	169
第 7 章 妊娠、分娩和产褥期疾病病人的护理	172
一、女性生殖系统解剖与生理	172
二、妊娠期妇女的护理	175
三、分娩期妇女的护理	178
四、产褥期妇女的护理	182
五、流产病人的护理	184
六、早产病人的护理	185
七、过期妊娠病人的护理	185
八、妊娠高血压综合征病人的护理	186
九、异位妊娠病人的护理	187
十、胎盘早期剥离病人的护理	187
十一、前置胎盘病人的护理	188
十二、羊水量异常病人的护理	189

十三、多胎妊娠巨大胎儿产妇的护理.....	189
十四、胎儿宫内窘迫病人的护理.....	190
十五、胎膜早破病人的护理.....	190
十六、妊娠期合并症妇女的护理.....	191
十七、产力异常病人的护理.....	192
十八、产道异常病人的护理.....	193
十九、胎位异常病人的护理.....	194
二十、产后出血病人的护理.....	194
二十一、羊水栓塞病人的护理.....	195
二十二、子宫破裂病人的护理.....	195
二十三、产褥感染病人的护理.....	196
二十四、晚期产后出血病人的护理.....	196
第 8 章 新生儿和新生儿疾病的护理.....	197
第 9 章 泌尿生殖系统疾病病人的护理.....	206
一、泌尿系统的解剖生理、常见症状及诊疗操作护理.....	206
二、肾小球肾炎病人的护理.....	208
三、原发性肾病综合征病人的护理.....	212
四、慢性肾衰竭病人的护理.....	214
五、急性肾衰竭病人的护理.....	216
六、泌尿系结石病人的护理.....	217
七、泌尿系损伤病人的护理.....	218
八、尿路感染病人的护理.....	219
九、良性前列腺增生病人的护理.....	221
十、女性生殖系统炎症病人的护理.....	222
十一、功能失调性子宫出血病人的护理.....	224
十二、痛经病人的护理.....	225
十三、围绝经期综合征病人的护理.....	226
十四、子宫内膜异位症病人的护理.....	226
十五、子宫脱垂病人的护理.....	226
十六、急性乳腺炎病人的护理.....	227
第 10 章 精神障碍病人的护理.....	228
第 11 章 损伤、中毒病人的护理.....	238

一、损伤病人的护理	238
二、烧伤病人的护理	240
三、休克病人的护理	242
四、毒蛇咬伤病人的护理	244
五、腹部损伤病人的护理	245
六、一氧化碳中毒病人的护理	247
七、有机磷农药中毒病人的护理	248
八、镇静催眠药中毒病人的护理	250
九、酒精中毒病人的护理	251
十、中暑病人的护理	252
十一、淹溺病人的护理	253
十二、细菌性食物中毒病人的护理	254
十三、小儿气管、支气管异物的护理	254
十四、破伤风病人的护理	255
十五、肋骨骨折病人的护理	256
十六、常见的四肢骨折病人的护理	257
十七、骨盆骨折病人的护理	259
十八、颅骨骨折病人的护理	260
附：骨科一般护理	260
第 12 章 肌肉骨骼系统和结缔组织疾病病人的护理	263
一、腰腿痛及颈肩痛病人的护理	263
二、骨和关节化脓性感染病人的护理	264
三、脊椎及脊髓损伤病人的护理	265
四、关节脱位病人的护理	266
五、风湿热病人的护理	267
六、类风湿关节炎病人的护理	267
七、系统性红斑狼疮病人的护理	269
附：风湿性疾病常见症状	270
八、骨质疏松症病人的护理	271
第 13 章 肿瘤病人的护理	272
一、总论	272
二、食管癌病人的护理	274
三、胃癌病人的护理	275
四、原发性肝癌病人的护理	276

五、胰腺癌病人的护理.....	277
六、大肠癌病人的护理.....	277
七、肾癌病人的护理.....	280
八、膀胱癌病人的护理.....	280
九、子宫颈癌病人的护理.....	280
附：妇科手术病人的一般护理.....	281
十、子宫肌瘤（良性）病人的护理.....	282
十一、卵巢肿瘤病人的护理.....	283
十二、葡萄胎（良性）病人的护理.....	284
十三、侵蚀性葡萄胎和绒毛膜癌（恶性）病人的护理.....	285
十四、白血病病人的护理.....	286
十五、骨肿瘤病人的护理.....	288
十六、颅内肿瘤病人的护理.....	288
十七、乳腺癌病人的护理.....	289
十八、子宫内膜癌病人的护理.....	291
十九、原发性支气管肺癌病人的护理.....	292
第 14 章 血液、造血器官及免疫疾病病人的护理.....	294
一、血液及造血系统的解剖生理、常见症状及护理.....	294
二、缺铁性贫血病人的护理.....	295
三、营养性巨幼细胞性贫血病人的护理.....	297
四、再生障碍性贫血病人的护理.....	298
五、血友病病人的护理.....	300
六、特发性血小板减少性紫癜（ITP）病人的护理.....	300
七、过敏性紫癜病人的护理.....	302
八、弥散性血管内凝血病人的护理.....	303
第 15 章 内分泌、营养及代谢性疾病病人的护理.....	304
一、内分泌系统的解剖生理、常见症状及护理.....	304
二、单纯性甲状腺肿病人的护理.....	304
三、甲状腺功能亢进症病人的护理.....	305
四、甲状腺功能减退症病人的护理.....	309
五、库欣综合征病人的护理.....	309
六、糖尿病病人的护理.....	310
七、痛风病人的护理.....	315
八、小儿营养不良的护理.....	315

九、小儿维生素 D 缺乏性佝偻病的护理	317
十、小儿维生素 D 缺乏性手足搐搦症的护理	318
第 16 章 神经系统疾病病人的护理	320
一、神经系统的结构与功能	320
二、颅内压增高病人的护理	321
三、急性脑疝病人的护理	322
四、头皮损伤病人的护理	323
五、脑损伤病人的护理	324
六、脑血管疾病病人的护理	326
七、三叉神经痛病人的护理	330
八、急性脱髓鞘性多发性神经炎病人的护理	331
九、帕金森病病人的护理	332
十、癫痫病人的护理	333
十一、化脓性脑膜炎病人的护理	335
十二、病毒性脑膜炎、脑炎病人的护理	336
十三、小儿惊厥的护理	337
第 17 章 生命发展保健	340
一、计划生育妇女的护理	340
二、孕期保健	341
三、生长发育	343
四、小儿保健	346
附：小儿的营养与喂养	347
五、青春期保健	350
六、妇女保健	350
七、老年保健	351
第 18 章 中医基础知识	355
第 19 章 护理管理	359
第 20 章 护理伦理与法规	363
第 21 章 人际沟通	369

第1章 基础护理知识和技能

一、护理程序

1. 关于护理程序的概念,描述正确的是

- A. 一种护理工作的分工类型
- B. 一种护理工作的简化形式
- C. 一种系统的解决问题的方法
- D. 一种护理操作的模式
- E. 一种护理活动的动态过程

2. 护理程序的理论基础不包括

- A. 系统论
- B. 解决问题论
- C. 压力适应论
- D. 信息交流论
- E. 人的基本需要层次论

3. 构成护理程序理论框架的是

- A. 角色理论
- B. 系统论
- C. 信息交流理论
- D. 适应模式
- E. 成长和发展理论

4. 在护理程序中,指导护理活动的思想核心是

- A. 以提高护理质量为中心
- B. 以医院管理的重点任务为中心
- C. 以医院的利益为中心
- D. 以执行医嘱为中心
- E. 以护理的服务对象为中心

5. 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

6. 以下客观资料,记录正确的是

- A. 每天排尿 1~2 次,量少
- B. 咳嗽剧烈,有大量黏痰
- C. 每天饮水 5 次,每次约 200ml
- D. 每餐主食 2 碗,一日 3 餐
- E. 持续低热 1 个月,午后明显

7. 护士获取客观健康资料的主要途径是

- A. 阅读病历及健康记录
- B. 患者家属的陈述
- C. 观察及体检获取
- D. 患者的主管医生提供
- E. 患者朋友提供

8. 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Ⅲ级

9. 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

10. 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

11. 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
12. 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
13. 手术前护士收集的患者资料中, 属于客观资料的是
- A. 瘙痒
 - B. 恶心
 - C. 腹痛
 - D. 血压
 - E. 恐惧
14. 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
15. 面对老年患者进行健康史采集时, 应注意
- A. 交谈一般从既往史开始
 - B. 以封闭性问题为主
 - C. 一定要耐心倾听, 不要催促
 - D. 始终保持亲密距离
 - E. 当老年人主诉远离主题时, 不要打断
16. 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
17. 护理诊断中“潜在并发症”是指
- A. 合作性问题
 - B. 潜在性问题
 - C. 现存性问题
 - D. 是护理措施能够解决的问题
 - E. 是医生才能解决的问题
18. 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
19. 护理诊断描述的内容是
- A. 患者对健康问题所做出的心身反应
 - B. 患者患病后生理、心理改变
 - C. 患者所患疾病的病理、生理状态
 - D. 患者生活中诱发疾病的不健康生活方式
 - E. 一个护理诊断可针对多个健康问题
20. 护士收集健康资料的目的, 不正确的是
- A. 了解患者的隐私, 为确立护理诊断提供依据
 - B. 为制订护理计划提供依据
 - C. 为评价护理效果提供依据
 - D. 为了解患者的心理特征, 选择护理实施方法提供依据
 - E. 为护理科研积累资料
21. 护理记录常采用 PIO 形式, 其中“O”代表的是
- A. 健康问题
 - B. 护理诊断
 - C. 护理目标
 - D. 护理措施
 - E. 护理计划实施的效果
22. 护士在收集患者的健康资料过程中, 不正确的做法是
- A. 所有资料均来自护士与患者的正式与非

正式交谈

B. 正式交谈前应做好充分的准备,有目的地引导患者交谈

C. 正式交谈的内容应贴近患者的病情

D. 非正式交谈常在为患者提供护理服务的过程中进行

E. 非正式交谈有助于护士和患者感情的增进及对病情的了解

23. 患者,男性,56岁,心前区压榨样疼痛4h来诊。查体:痛苦面容、冷汗,呼吸28/min、脉搏110/min,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

24. 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

25. 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/min,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

26. 患者,男性,41岁,颅脑外伤。主诉:剧烈头痛、头昏、视物不清。查体:呼吸10/min,心搏有力、50/min,血压160/120mmHg。护士收集资料后为其制定护理计划。计划中应优先解决的健康问题是

A. 皮肤完整性受损

B. 潜在并发症:脑疝

C. 潜在并发症:呼吸性碱中毒

D. 有感染的危险

E. 睡眠形态改变

27. 患者,女性,27岁,车祸外伤急诊入院。急诊护士收集资料评估患者后,确认存在以下健康问题,其中应优先解决的护理问题是

A. 皮肤完整性受损

B. 尿失禁

C. 呼吸道阻塞

D. 有感染的危险

E. 自理缺陷

28. 患者,女性,65岁,发热、咳嗽。查体:体温39.2℃,脉搏90/min,呼吸24/min;肺部少量湿啰音。护士对其制定的护理目标正确的是

A. 2d内护士协助患者维持正常体温

B. 2d内在护士指导下患者维持体温在38.5℃以下

C. 2d内在护士指导下维持患者正常体温

D. 2d内在降温措施辅助下维持患者体温在38.5℃以下

E. 在降温措施辅助下维持患者体温正常

29. 患者,女性,37岁,甲状腺囊肿,择期手术住院。护士为其提供整体护理,该护理模式的特点是

A. 以治疗为中心

B. 以家庭为中心

C. 以疾病为中心

D. 以患者为中心

E. 以人的健康为中心

30. 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