

全国护士执业资格考试同步指导  
国家示范性职业院校推荐用书

JICHU HULIXUE

# 基础护理学

— 第2版 —

主 编 \ 王冬梅 温贤秀

副主编 \ 张义辉 吕 彧 李 莉



西南交通大学出版社

全国护士执业资格考试同步指导  
国家示范性职业院校推荐用书

# 基础护理学

(第2版)

主 编 王冬梅 温贤秀

副主编 张义辉 吕 彧 李 莉

编 者 (按姓氏汉语拼音排序)

陈 英 段均平 黄 坚

蒋文春 廖 静 石晓玲

孙晓燕 王 佳 肖丹娣

张 蝶 张 蒙 朱以菊

西南交通大学出版社

· 成 都 ·

-----  
**图书在版编目 ( C I P ) 数据**

基础护理学 / 王冬梅主编. —2 版. — 成都: 西南交通大学出版社, 2014.7

全国护士执业资格考试同步指导 国家示范性职业院校推荐用书

ISBN 978-7-5643-3194-8

I. ①基… II. ①王… III. ①护理学—护士—资格考试—自学参考资料 IV. ①R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 151155 号  
-----

全国护士执业资格考试同步指导

国家示范性职业院校推荐用书

**基础护理学**

(第2版)

主编 王冬梅

|       |                                                             |
|-------|-------------------------------------------------------------|
| 责任编辑  | 张华敏                                                         |
| 特邀编辑  | 唐建明 蒋雨杉 鲁世钊                                                 |
| 封面设计  | 何东琳设计工作室                                                    |
| 出版发行  | 西南交通大学出版社<br>(四川省成都市金牛区交大路 146 号)                           |
| 发行部电话 | 028-87600564 028-87600533                                   |
| 邮政编码  | 610031                                                      |
| 网 址   | <a href="http://www.xnjdcbs.com">http://www.xnjdcbs.com</a> |
| 印 刷   | 成都勤德印务有限公司                                                  |
| 成品尺寸  | 185 mm × 260 mm                                             |
| 印 张   | 23                                                          |
| 字 数   | 602 千字                                                      |
| 版 次   | 2014 年 7 月第 2 版                                             |
| 印 次   | 2014 年 7 月第 2 次                                             |
| 书 号   | ISBN 978-7-5643-3194-8                                      |
| 定 价   | 46.00 元                                                     |

图书如有印装质量问题 本社负责退换

版权所有 盗版必究 举报电话: 028-87600562

全国护士执业资格考试同步指导  
国家示范性职业院校推荐用书

## 教材编写委员会

顾问 巴桑邓珠（四川省甘孜州人民医院 南丁格尔奖获得者）  
张仁芳（上海市公共卫生临床中心 复旦大学硕士生导师）

主任委员 谭崇杭（成都铁路卫生学校 高级讲师）  
温贤秀（四川省人民医院 主任护师）

副主任委员 李 勇\*（成都铁路卫生学校 高级讲师）

（\*为常务） 张义辉（四川省人民医院 副主任护师）

蒋连芬（成都铁路卫生学校 高级讲师）

委员 （以姓氏汉语拼音排序）

白晓霞 陈 堃 陈先云 邓 颖

符 莹 黄树高 蒋蔡滨 蒋 蓉

雷玉彬 李 莉 刘素碧 卢 佳

吕 彧 罗艳艳 马青华 闵丽华

彭斌莎 邱琳兰 王冬梅 王晓敏

肖静蓉 熊 英 叶 忠 曾龙英

张维娜 郑海珊

## 第二版前言

为实现学历证书与职业资格证书对接的目标，建立健全“双证书”制度，让学生在取得毕业证书的同时，顺利获得护理专业的执业资格证书，我们依据卫生部2014年新考试大纲，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，深入总结历年考试命题规律后，由在学校从事多年“基础护理学”教学实践的专业教师和在医院从事多年护理实践的护理管理和临床护理专家合作，精心编写了这本补充性、更新性和延伸性配套用书。本书可作为全国护士执业资格考试同步指导丛书及国家示范性职业院校推荐用书，适用于卫生职业学校护理专业学生在校学习专业课程时同步学习及考前培训。

全书分为上篇和下篇两部分，共19章，内容简明扼要、重点突出、实用性强。上篇为“基础护理知识与技能”，共16章，内容主要涵盖了《基础护理学》教材中需要学生掌握的重点知识，同时融合了《2014年全国护士执业资格考试大纲》的考试要求，在一版的基础上增加了护理职业防护内容。下篇为“护理相关社会人文知识”，共3章，依据新考试大纲的要求完善了护理法规与护理管理、护理伦理、人际沟通知识等内容。本书在〔知识结构图〕部分主要以框架体系呈现出各章节重点内容；〔知识精编〕部分提炼教材精华，紧紧围绕应试需求，准确把握考试精髓，内容取舍恰当，对需要重点记忆的知识点采用波浪线标注，凸显高频考点；〔模拟练习题〕部分题型全面，题量丰富，仿真度高，紧扣教学进度随学随测，强化记忆，便于有效提升应试能力。本书还特设了〔临床链接〕部分，旨在拓宽相关章节的临床实践知识点，以帮助学生在应对考试/考证的同时，又能尽快适应临床实习这一重要的教学环节，有助于学生毕业后能尽快胜任临床护理工作岗位。

本书编者来自于在学校从事多年“基础护理学”教育实践的资深专业教师，以及在医院从事多年护理实践的护理管理和临床护理专家。本书编写中既体现了“以人为本”的编写理念，又践行了我国现行卫生职业教育“以岗位为需求、以就业为导向”、“校企结合、工学结合”的职业教育办学方针。在编写过程中，编者不仅运用了自己多年的教学经验、从业经验和专业学识，同时也吸纳了国内现阶段护理专业中职、高职和本科的“基础护理学”相关教材、学习指导以及最新护士执业资格考试指导丛书中的相关内容。在此一并向相关编者致谢。

限于编者水平，书中疏漏与不当之处在所难免，敬请读者与同行指正。

编者

2014年5月

## 目 录

## 上篇 基础护理知识与技能

|                 |    |
|-----------------|----|
| 第一章 护理程序        | 1  |
| 第一节 护理程序的概念     | 2  |
| 第二节 护理程序的步骤     | 2  |
| 第三节 护理病案的书写     | 7  |
| 模拟练习题           | 7  |
| 第二章 医院和住院环境     | 19 |
| 第一节 医院概述        | 19 |
| 第二节 门诊部         | 20 |
| 第三节 病区          | 21 |
| 模拟练习题           | 23 |
| 第三章 入院和出院患者的护理  | 32 |
| 第一节 入院患者的护理     | 32 |
| 第二节 出院患者的护理     | 34 |
| 第三节 运送患者的方法     | 34 |
| 模拟练习题           | 36 |
| 第四章 卧位和安全的护理    | 41 |
| 第一节 卧位          | 41 |
| 第二节 保护具的应用      | 44 |
| 模拟练习题           | 46 |
| 第五章 医院内感染的预防和控制 | 52 |
| 第一节 医院内感染       | 52 |
| 第二节 清洁、消毒和灭菌    | 53 |
| 第三节 无菌技术        | 59 |
| 第四节 隔离技术        | 62 |
| 模拟练习题           | 67 |
| 附：护理职业防护        | 82 |
| 模拟练习题           | 84 |
| 第六章 患者的清洁护理     | 87 |
| 第一节 口腔护理        | 87 |
| 第二节 头发护理        | 89 |

|                              |     |
|------------------------------|-----|
| 第三节 皮肤护理 .....               | 90  |
| 第四节 压疮的预防和护理 .....           | 90  |
| 第五节 晨晚间护理 .....              | 92  |
| 模拟练习题 .....                  | 93  |
| <b>第七章 生命体征的评估</b> .....     | 102 |
| 第一节 体温的评估及护理 .....           | 103 |
| 第二节 脉搏的评估及护理 .....           | 106 |
| 第三节 呼吸的评估及护理 .....           | 107 |
| 第四节 血压的评估及护理 .....           | 109 |
| 模拟练习题 .....                  | 111 |
| <b>第八章 患者的饮食护理</b> .....     | 123 |
| 第一节 医院饮食 .....               | 124 |
| 第二节 饮食护理 .....               | 126 |
| 第三节 鼻饲法 .....                | 127 |
| 第四节 出入液量的记录 .....            | 128 |
| 模拟练习题 .....                  | 129 |
| <b>第九章 冷热疗法</b> .....        | 143 |
| 第一节 冷疗法 .....                | 143 |
| 第二节 热疗法 .....                | 146 |
| 模拟练习题 .....                  | 150 |
| <b>第十章 排泄护理</b> .....        | 161 |
| 第一节 排尿的护理 .....              | 162 |
| 第二节 排便的护理 .....              | 165 |
| 模拟练习题 .....                  | 170 |
| <b>第十一章 药物疗法和过敏试验法</b> ..... | 180 |
| 第一节 给药的基本知识 .....            | 181 |
| 第二节 口服给药法 .....              | 183 |
| 第三节 雾化吸入疗法 .....             | 184 |
| 第四节 注射给药法 .....              | 185 |
| 第五节 药物过敏试验法 .....            | 189 |
| 模拟练习题 .....                  | 193 |
| <b>第十二章 静脉输液和输血法</b> .....   | 206 |
| 第一节 静脉输液 .....               | 207 |
| 第二节 静脉输血 .....               | 213 |
| 模拟练习题 .....                  | 219 |
| <b>第十三章 标本采集</b> .....       | 231 |
| 第一节 标本采集的原则 .....            | 231 |

|                                |            |
|--------------------------------|------------|
| 第二节 各种标本的采集方法 .....            | 232        |
| 模拟练习题 .....                    | 235        |
| <b>第十四章 病情观察和危重患者的抢救 .....</b> | <b>241</b> |
| 第一节 病情观察和危重患者的支持性护理 .....      | 242        |
| 第二节 抢救室的管理与抢救设备 .....          | 244        |
| 第三节 吸氧法 .....                  | 245        |
| 第四节 吸痰法 .....                  | 248        |
| 第五节 洗胃法 .....                  | 249        |
| 第六节 人工呼吸器使用法 .....             | 251        |
| 模拟练习题 .....                    | 253        |
| <b>第十五章 临终患者的护理 .....</b>      | <b>264</b> |
| 第一节 概 述 .....                  | 264        |
| 第二节 临终患者的护理 .....              | 265        |
| 第三节 尸体护理 .....                 | 268        |
| 模拟练习题 .....                    | 269        |
| <b>第十六章 医疗和护理文件的书写 .....</b>   | <b>275</b> |
| 第一节 医疗和护理文件概述 .....            | 275        |
| 第二节 护理文件的书写 .....              | 276        |
| 模拟练习题 .....                    | 280        |

## 下篇 护理相关社会人文知识

|                           |            |
|---------------------------|------------|
| <b>第十七章 法规与护理管理 .....</b> | <b>286</b> |
| 第一节 与护士执业注册相关的法律法规 .....  | 287        |
| 第二节 与护士临床工作相关的医疗法规 .....  | 289        |
| 第三节 医院护理管理的组织原则 .....     | 293        |
| 第四节 临床护理工作组织结构 .....      | 294        |
| 第五节 医院常用的护理质量标准 .....     | 295        |
| 第六节 医院护理质量缺陷及管理 .....     | 297        |
| 模拟练习题 .....               | 298        |
| <b>第十八章 护理伦理 .....</b>    | <b>308</b> |
| 第一节 护士执业中的伦理原则 .....      | 308        |
| 第二节 护士和患者的权利与义务 .....     | 309        |
| 模拟练习题 .....               | 311        |
| <b>第十九章 人际沟通 .....</b>    | <b>317</b> |
| 第一节 概 述 .....             | 318        |
| 第二节 护理工作中的人际关系 .....      | 319        |
| 第三节 护理工作中的语言沟通 .....      | 321        |



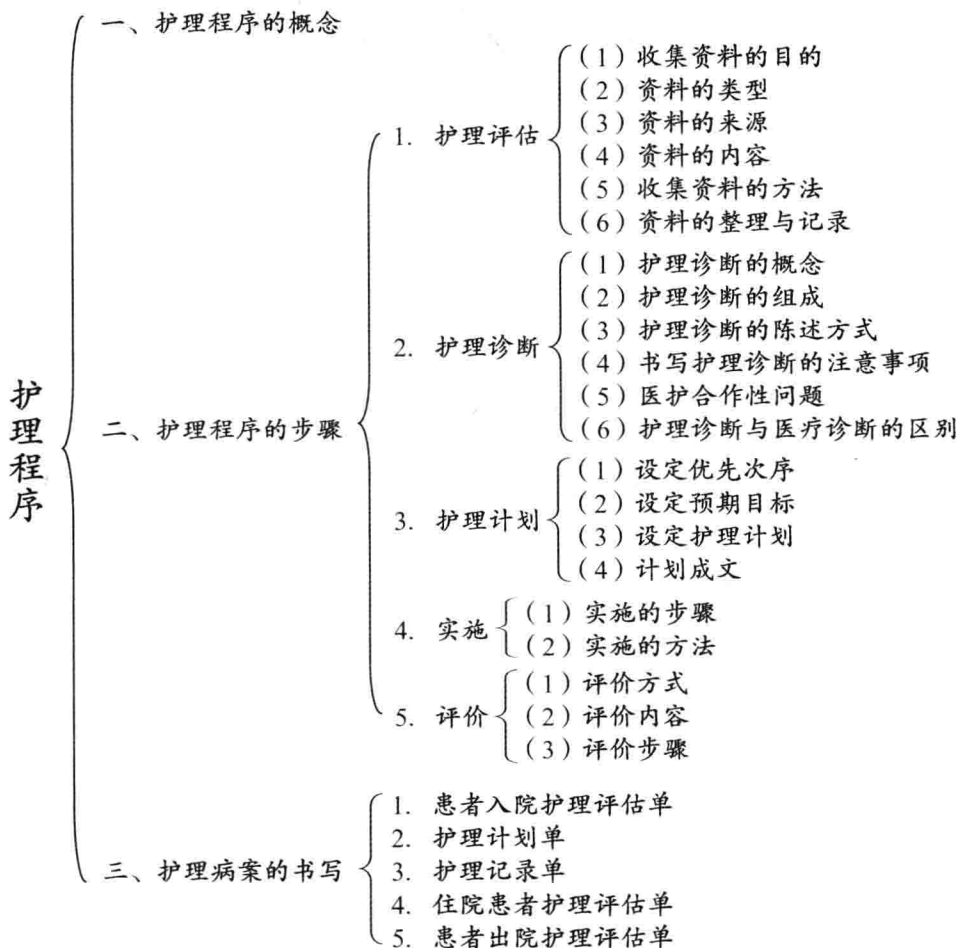
---

|                             |     |
|-----------------------------|-----|
| 第四节 护理工作中的非语言沟通 .....       | 322 |
| 第五节 护理工作中的礼仪要求 .....        | 323 |
| 模拟练习题 .....                 | 324 |
| <b>附 录</b> .....            | 330 |
| 护士执业资格考试“专业实践能力”模拟试卷一 ..... | 330 |
| 护士执业资格考试“专业实践能力”模拟试卷二 ..... | 340 |
| 护士执业资格考试“专业实践能力”模拟试卷三 ..... | 349 |
| <b>参考文献</b> .....           | 358 |

# 上篇 基础护理知识与技能

## 第一章 护理程序

### 知识结构图



## 知识精编

### 第一节 护理程序的概念

护理程序是以促进和恢复患者的健康为目标所进行的一系列有目的、有计划的护理活动，是一个综合的、动态的、具有决策和反馈功能的过程，对护理对象进行主动、全面的整体护理，使其达到最佳健康状态。护理程序是一种科学的确认问题、解决问题的的工作方法和思想方法。

护理程序的理论基础来源于系统论、需要层次论、信息论、解决问题论等。各种理论相互联系、相互支持，其中，系统论构成了护理程序的框架；人的需要层次论为评估护理对象的健康状况、预见其护理需求提供了理论基础；信息论赋予了护士与患者交流能力和技巧的知识，从而确保护理程序的最佳运行；解决问题论为确认患者的健康问题、寻求解决问题的最佳方案及评价效果奠定了方法论的基础。

### 第二节 护理程序的步骤

护理程序分为五个步骤，即：护理评估、护理诊断、护理计划、实施、评价。

#### 一、护理评估

护理评估是护理程序的第一步，始终贯穿于护理程序的每一个阶段。包括：收集资料、整理分析资料和记录资料。

##### 1. 收集资料的目的

- (1) 为做出正确的护理诊断提供依据。
- (2) 为制订合理的护理计划提供依据。
- (3) 为评价护理效果提供依据。
- (4) 为护理教学与科研积累资料。

##### 2. 资料的类型

(1) 主观资料：即患者的主诉，包括患者对其健康状况所感觉的、所经历的以及所看到、听到和想到的描述，如头晕、心慌、麻木、乏力、瘙痒、疼痛、恶心等，是通过与患者、患者亲属及有关人员交谈而获得。

(2) 客观资料：是护士通过观察、护理体检、借助医疗仪器或实验室检查所获得的资料，如水肿、黄疸、发绀、心脏杂音、体温 39℃ 等。

##### 3. 资料的来源

- (1) 直接来源：患者本人。患者是资料的主要来源。
- (2) 间接来源：
  - ① 与患者有关的人员，如亲属、朋友、同事等。

② 其他卫生保健人员，如与患者有关的医师、营养师、理疗师等。

③ 患者目前或既往的健康状况记录或病历。

④ 医疗、护理的有关文献记录。

#### 4. 资料的内容

(1) 一般资料。

(2) 现在健康状况，包括现病史、主要病情、生活状况和自理程度等。

(3) 既往健康状况，包括既往病史、住院史、过敏史、手术及外伤史、家族史、婚育史等。

(4) 护理体检，包括生命体征、身高、体重、意识、瞳孔、皮肤、口腔黏膜、四肢活动度、营养状况，以及心、肺、肝、肾等脏器的主要阳性体征。

(5) 心理社会状况。

#### 5. 收集资料的方法

(1) 观察：护士运用感官或借助简单诊疗器械进行系统的护理体检而获取资料的方法。包括：视觉观察、触觉观察、听觉观察和嗅觉观察。

(2) 护理体检：护士通过视诊、触诊、叩诊、听诊、嗅诊等方法，按照人体各系统顺序对患者进行全面的体格检查。

(3) 交谈：分为正式交谈和非正式交谈两种。

① 安排合适的环境。

② 说明交谈的目的和所需要的时间。

③ 引导患者抓住交谈的主题：交谈时要注意倾听，不要随意打断或提出新的话题，并及时反馈。结束时进行总结，向患者致谢。

(4) 查阅：查阅患者的医疗与护理病历、辅助检查结果等。

#### 6. 资料的整理与记录

(1) 资料的整理：将收集的资料进行分类整理，并检查有无遗漏。

(2) 资料的记录：

① 收集的资料要及时记录。

② 主观资料：尽量用患者的语言，并加引号。

③ 客观资料：使用医学术语，避免护士的主观判断和结论。

## 二、护理诊断

### 1. 护理诊断的概念：

护理诊断是关于个人、家庭或社区对现存的或潜在的健康问题或生命过程的反应的一种临床判断，是护士为达到预期目标（预期结果）选择护理措施的基础，而预期目标（预期结果）应由护士负责制订。

### 2. 护理诊断的组成

(1) 名称：是对护理对象健康问题的概括性描述。包括：现存的、危险的和健康的三类。

① 现存的：是指护理对象已经存在的健康问题。

② 危险的：有危险因素存在，用“有……危险”进行描述。

③ 健康的：是个人、家庭、社区由特定的健康水平向更高水平发展的护理诊断，用“潜在的……增强”、“执行……有效”进行描述。



表 1-2-1 护理诊断与医疗诊断的区别

| 区别点     | 护理诊断                                 | 医疗诊断          |
|---------|--------------------------------------|---------------|
| 1. 研究对象 | 是对个人、家庭或社区现存的或潜在的健康问题或生命过程的反应的一种临床判断 | 是对个体病理生理改变的判断 |
| 2. 描述内容 | 是个体对健康问题的反应，随患者的反应变化而变化              | 在病程中保持不变      |
| 3. 决策者  | 护理人员                                 | 医疗人员          |
| 4. 职责范围 | 在护理职责范围内进行                           | 在医疗职责范围内进行    |

三、护理计划

护理计划是针对护理诊断制订具体护理措施的过程,是护理行动的指南,一般分四个步骤进行。

1. 认定优先次序

(1) 排序原则：

- ① 优先解决直接危及患者生命的问题。
- ② 按马斯洛的需要层次论，优先解决低层次需要，再解决高层次需要。
- ③ 在不违反治疗、护理原则的前提下，优先解决患者主观上迫切需要解决的问题。
- ④ 优先解决现存的问题，但不忽视潜在的问题。

(2) 排列顺序：

- ① 首优问题：直接威胁患者生命，需要护士立即解决的问题。例如：清理呼吸道无效、心排出量减少、气体交换受损、体液不足、组织灌注量改变、有窒息的危险等。
- ② 中优问题：虽不直接威胁患者生命，但可造成其躯体或精神上的损害的问题。
- ③ 次优问题：人们在应对发展和生活变化时所遇到的问题，可稍后解决。

2. 设定预期目标（预期结果）：是指患者接受护理后，期望其能够达到的健康状态或行为的改变，即最理想的护理效果。

(1) 目标的分类：

- ① 近期目标：指需较短时间就能达到的目标，一般少于 7 天。
- ② 远期目标：指需较长时间才能实现的目标。

(2) 目标的陈述：包括主语、谓语、行为标准、条件状语和评价时间。其中，主语是护理对象时可以省略。

(3) 目标陈述的注意事项：

- ① 目标属于护理工作范畴，应简单明了，切实可行。
- ② 目标陈述的应该是护理活动的结果，而非护理活动本身。
- ③ 目标的主语应该是患者或者患者身体的一部分。
- ④ 目标应具有针对性，一个目标针对一个护理诊断。
- ⑤ 目标应具体，可观察和测量，有具体日期。
- ⑥ 目标应与医疗工作相协调。

3. 设定护理计划（制订护理措施）

(1) 内容：包括护理级别、基础护理、饮食护理、病情观察、检查及手术前后护理、心理护理、功能锻炼、健康教育、执行医嘱、对症护理等。

## (2) 类型:

- ① 依赖性护理措施: 需要医嘱才能执行的措施。
- ② 独立性护理措施: 是护士在职责范围内, 独立决策并采取的措施。
- ③ 协作性护理措施: 需要护士与其他医务人员合作完成的措施。

## (3) 注意事项:

- ① 应充分利用现有的设备、经济实力、人力资源。
- ② 应针对护理目标。
- ③ 应明确、具体、全面, 切实可行, 体现个性化的护理。
- ④ 应保证患者的安全, 使患者乐于接受。
- ⑤ 应有科学的理论依据。
- ⑥ 应与医疗工作协调。

## 4. 计划成文

将护理诊断、护理目标、护理措施等按一定格式书写成文, 即构成护理计划。

# 四、实 施

实施是为达成护理目标而将计划中的内容付诸行动的过程。实施通常在护理计划之后进行, 但对急危重症患者则应先采取紧急救护措施, 再补充书写完整的计划。

## 1. 实施的步骤

实施护理计划分为 3 个步骤, 即: 准备、执行计划、记录。

## 2. 实施的方法

- (1) 护士直接为患者提供护理。
- (2) 与其他医务人员合作完成。
- (3) 指导患者及家属共同参与完成。

# 五、评 价

评价是将患者的健康状况与预期目标进行有计划的、系统的比较并作出判断的过程。评价虽然是护理程序的最后一步, 但评价实际上贯穿于护理活动的全过程。

## 1. 评价方式

- (1) 护士自我评价。
- (2) 护理查房。
- (3) 护士长、护理教师、护理专家的检查评定。

## 2. 评价内容

- (1) 护理过程的评价。
- (2) 护理效果的评价: 是评价中最重要的部分。
- (3) 评价目标实现程度: 包括三种情况: 目标完全实现、目标部分实现、目标未实现。

## 3. 评价步骤

- (1) 收集资料。
- (2) 判断护理效果: 将患者的反应与护理目标进行比较。
- (3) 分析原因。
- (4) 修订计划。

### 第三节 护理病案的书写

护理病案包括以下 5 个方面的内容：

1. 患者入院护理评估单。
2. 护理计划单。
3. 护理记录单：采用 PIO 记录方式。
  - (1) P (problem)：患者的健康问题。
  - (2) I (intervention)：针对健康问题采取的护理措施。
  - (3) O (outcome)：护理效果。
4. 住院患者护理评估单。
5. 患者出院护理评估单：包括两大内容，健康教育计划和护理小结。

#### 模拟练习题

一、以下每一道考题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案。请选择一个最佳答案，并在答题卡上将相应题号的相应字母所属方框涂黑。

##### A1/A2 型题

1. 有关护理程序的解释，不正确的是
  - A. 是以系统论为理论框架
  - B. 其目标是增进或恢复护理对象的健康
  - C. 是有计划、有决策与反馈功能的过程
  - D. 是指导护士工作及解决问题的工作方法
  - E. 是由评估、诊断、计划、实施四个步骤组成的
2. 在护理程序中，指导护理活动的思想核心是
  - A. 以完成的护理工作内容为中心
  - B. 以执行医嘱为中心
  - C. 以医院管理的重点任务为中心
  - D. 以护理对象为中心
  - E. 以维护医护人员的利益为中心
3. 以下关于护理程序的描述，正确的是
  - A. 是一种规范技术操作的程序
  - B. 是一种护理工作的简化形式
  - C. 是一种护理工作的分工类型
  - D. 是一种系统地解决护理问题的方法
  - E. 是一种循环的护理活动过程
4. 赋予护士与患者交流的能力和技巧，并且确保护理程序最佳运行的理论是
  - A. 系统论
  - B. 方法论

- C. 信息论
  - D. 解决问题论
  - E. 人的基本需要层次论
5. 组成护理程序的理论框架是
    - A. 分析论
    - B. 方法论
    - C. 系统论
    - D. 解决问题论
    - E. 需要论
  6. 护理程序的初始阶段是
    - A. 收集资料
    - B. 护理诊断
    - C. 护理计划
    - D. 预期目标
    - E. 实施计划
  7. 护理程序的第一步是
    - A. 评价
    - B. 计划
    - C. 诊断
    - D. 评估
    - E. 实施
  8. 护理程序的步骤依次是
    - A. 评价、护理诊断、计划、实施、评估
    - B. 评估、计划、护理诊断、实施、评价
    - C. 评价、计划、实施、护理诊断、评估
    - D. 评估、护理诊断、计划、实施、评价
    - E. 护理诊断、评估、评价、计划、实施



9. 属于护理程序评估阶段的内容是
- 收集分析资料
  - 确定预期目标
  - 制定护理计划
  - 实施护理措施
  - 评价护理效果
10. 护理程序中直接影响护理诊断的步骤是
- 护理评估
  - 护理计划
  - 护理实施
  - 护理评价
  - 护理过程
11. 护士收集健康资料的目的, 不包括
- 了解患者的隐私, 为确立护理诊断提供依据
  - 为制订护理计划提供依据
  - 为了解患者的心理特征, 选择护理实施方法提供依据
  - 为评价护理效果提供依据
  - 为护理科研积累资料
12. 护士在收集患者的健康资料过程中, 做法错误的是
- 正式交谈前应做好充分的准备, 有目的地引导患者交谈
  - 正式交谈的内容应贴近患者的病情
  - 非正式交谈常在为患者提供护理服务的过程中进行
  - 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
  - 所有资料均来自护士与患者的正式与非正式交谈
13. 护士获取客观健康资料的主要途径是
- 阅读病历及健康记录
  - 观察及护理体检
  - 患者家属的陈述
  - 患者朋友提供
  - 患者的主管医生提供
14. 对老年患者进行健康史采集时, 应注意
- 交谈一般从既往史开始
  - 以封闭性问题为主
  - 当老年人主诉远离主题时, 不要打断
  - 一定要耐心倾听, 不要催促
  - 始终保持亲密距离
15. 不能开展有效而切题的交谈的情形是
- 安排安静的交谈环境
  - 事先说明交谈的目的
  - 交代交谈所需的时间
  - 交谈中打断患者的表达
  - 按准备的提纲交谈
16. 采用观察法收集资料不包括
- 左下肺听诊有无湿啰音
  - 阅读患者的查体记录
  - 观察患者尿液的颜色与性状
  - 触摸皮肤温度与湿度
  - 测量患者的体温
17. 应用触觉观察法收集的患者资料是
- 舌苔厚腻
  - 脾脏肋下 2 cm
  - 叹气样呼吸
  - 咖啡色胃液
  - 剪刀步态
18. 不利于患者抓住交谈主题的是
- 事先了解患者资料
  - 准备交谈提纲
  - 从主诉开始引导话题
  - 解释患者的提问
  - 随意提出新话题
19. 资料的来源不包括
- 患者
  - 病历
  - 患者家属
  - 其他医务人员
  - 护士的主观判断
20. 资料的最主要来源是
- 患者
  - 病历
  - 查阅文献
  - 患者家属
  - 其他医务人员
21. 通过观察法收集资料不包括
- 尿液的颜色
  - 呼吸的方式
  - 触摸皮肤温度
  - 辨别肺部呼吸音
  - 沟通获得患者焦虑的信息
22. 下列不属于护理诊断的是