

全国护士执业资格考试（含部队）

指定辅导用书

2016

护士执业资格考试 历年考点精编

要考过，找“军医”！



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

全国护士执业资格考试(含部队)指定辅导用书

护士执业资格考试历年考点精编

HUSHI ZHIYE ZIGE KAOSHI LINIAN KAODIAN JINGBIAN

主 编 周 璇 郑志惠

副主编 陆晓芳 舒 杨 刘宇佳 吴自湘 王 燕

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 平	王 燕	王小艳	文 斌	方红梅	田京京
史 蕾	肖烈虹	吴自湘	时 光	何比琪	何丹丹
言 慧	宋 双	宋宇春	张立力	陆晓芳	陈凤慧
陈晓霞	林芳宇	罗晨玲	周 璇	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	廖新风	臧 瑜
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

护士执业资格考试历年考点精编 / 周璇, 郑志惠主编. —6版. —北京: 人民军医出版社, 2016.1

ISBN 978-7-5091-9033-3

I. ①护… II. ①周…②郑… III. ①护士—资格考试—自学参考资料 IV. ①R192.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 314124 号

策划编辑: 张 晶 文字编辑: 李 娜 陈 娟 责任审读: 王三荣

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) 51927290; (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: 51927300—8162

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: 42.75 字数: 1148 千字

版、印次: 2016 年 1 月第 6 版第 1 次印刷

印数: 0001—5000

定价: 98.00 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做出了以下规定：

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全国统一考试制度。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 20 日前后）。

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。

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）
5. 护士执业资格考试考前冲刺必做（4 套卷）
6. 护士执业资格考试考前预测 4 套卷
7. 护士执业资格考试同步练习及解析（约 2000 题）

8. 护士执业资格考试护考指南针
9. 护士执业资格考试扑克牌式模拟试题集
10. 护士执业资格考试记忆掌中宝
11. 护考 100+模拟微考场

《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, 特别适合院校组织考前培训使用。近年来, 《护考急救包 / 书》与培训相结合, 使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%, 取得了非常好的效果。《护考急救包 / 书》包含以下四个部分, 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, 知识点内容取舍恰当, 覆盖全面, 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题的基础上, 按大纲顺序精选试题 2000 余道, 考点选择和病例题表述形式均紧扣新考试的特点, 针对性强; 三是网络模拟试卷, 内含至少 9 套模拟试卷; 四是网络串讲培训课程, 共约 80 课时, 考生可以通过手机扫描教材中的考点二维码对单个考点进行快速定位学习。此外, 《护考急救包》网络平台还为院校老师提供了精细化、个性化的班级管理 and 学生管理平台, 方便老师对低分学生进行督促, 对本班或本校学生普遍存在的薄弱知识点进行强化讲解, 有效提高学校的整体通过率。

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。

《护考急救包 / 书》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, 编者参考了国内多个版本的护理和临床医学教材、专业参考书、国际或国内最新的疾病诊治指南及部分期刊的大量文献资料, 尤其是在人民卫生出版社最新出版第 8 版临床医学本科教材后, 编者对其中的相关疾病进行了较系统的学习, 针对性地对《护考急救包 / 书》中的部分陈旧内容进行了及时修订, 力求教材的内容准确、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，依据卫生部颁布的最新考试大纲，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，每个单元分为重点提示、考点串讲和经典试题三部分，重点提示部分列出了该考试单元的历年考试频率，提示应该掌握的重点内容，把握好复习的大方向；考点串讲部分按照考试大纲的要求展开，既考虑到知识点的全面性，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的形式加以突出；经典试题部分均为重要试题，具有很高的参考价值，通过做题可以掌握本考试要求的易考知识点。三个部分的内容结合在一起，既能紧扣考试大纲，全面而有重点地准确把握考试的命题方向，掌握重要的考试要求和考试细节，又可以通过经典考题练习，有效地体验本考试的出题思路和风格，是复习应考的必备辅导书。

目 录

第 1 章 基础护理知识和技能	1
一、护理程序	1
二、护士的职业防护	5
三、医院和住院环境	8
四、入院和出院患者的护理	13
五、卧位和安全的护理	18
六、医院内感染的预防和控制	23
七、患者的清洁护理	35
八、生命体征的评估	41
九、患者饮食的护理	49
十、冷热疗法	54
十一、排泄护理	59
十二、药物疗法和过敏试验法	68
十三、静脉输液与输血	79
十四、标本采集	88
十五、病情观察和危重患者的抢救	92
十六、水、电解质、酸碱代谢失调患者的护理	101
十七、临终患者的护理	108
十八、医疗和护理文件的书写	112
第 2 章 循环系统疾病	117
一、循环系统解剖生理	117
二、循环系统常见症状及护理	118
三、心功能不全	120
四、心律失常	127
五、先天性心脏病	133
六、原发性高血压	137
七、冠状动脉疾病	142
八、心脏瓣膜病	147
九、感染性心内膜炎	150
十、心肌疾病	152



十一、心包疾病.....	154
十二、周围血管疾病.....	157
十三、心脏骤停.....	160
第3章 消化系统疾病.....	164
一、消化系统的解剖生理.....	164
二、口腔炎.....	166
三、慢性胃炎.....	168
四、消化性溃疡.....	169
五、溃疡性结肠炎.....	175
六、小儿腹泻.....	177
七、肠梗阻.....	183
八、急性阑尾炎.....	187
九、腹外疝.....	189
十、直肠肛管疾病.....	193
十一、肝硬化.....	196
十二、细菌性肝脓肿.....	200
十三、肝性脑病.....	202
十四、门静脉高压症.....	206
十五、胆道疾病.....	208
十六、急性胰腺炎.....	213
十七、上消化道大出血.....	217
十八、慢性便秘.....	221
十九、急腹症.....	222
第4章 呼吸系统疾病.....	225
一、呼吸系统的解剖生理.....	225
二、呼吸系统常见症状及护理.....	226
三、小儿急性上呼吸道感染.....	229
四、急性感染性喉炎.....	230
五、小儿急性支气管炎.....	232
六、肺炎.....	233
七、支气管扩张症.....	238
八、慢性阻塞性肺疾病.....	240
九、支气管哮喘.....	242
十、慢性肺源性心脏病.....	246
十一、血气胸.....	248
十二、呼吸衰竭.....	251



十三、急性呼吸窘迫综合征 (ARDS)	254
第5章 传染病	257
一、传染病概述	257
二、流行性感冒	258
三、小儿麻疹	260
四、小儿水痘	262
五、流行性腮腺炎	263
六、病毒性肝炎	265
七、艾滋病	267
八、流行性乙型脑炎	269
九、猩红热	271
十、中毒型细菌性痢疾	272
十一、流行性脑脊髓膜炎	274
十二、结核病	275
第6章 皮肤和皮下组织疾病	281
一、疖和痈	281
二、急性蜂窝织炎	282
三、手部急性化脓性感染	282
四、急性淋巴管炎与淋巴结炎	283
第7章 妊娠、分娩和产褥期疾病	286
一、女性生殖系统解剖与生理	286
二、妊娠期	290
三、分娩期	294
四、产褥期	299
五、流产	303
六、早产	304
七、过期妊娠	305
八、妊娠期高血压疾病	306
九、异位妊娠	309
十、胎盘早期剥离	310
十一、前置胎盘	312
十二、羊水量异常	313
十三、多胎妊娠、巨大胎儿	315
十四、胎儿宫内窘迫	317
十五、胎膜早破	318
十六、妊娠期合并症	319



十七、产力异常.....	324
十八、产道异常.....	327
十九、胎位异常.....	328
二十、产后出血.....	329
二十一、羊水栓塞.....	330
二十二、子宫破裂.....	332
二十三、产褥感染.....	333
二十四、晚期产后出血.....	335
第8章 新生儿和新生儿疾病.....	337
一、足月新生儿的特点及护理.....	337
二、早产儿的特点及护理.....	338
三、新生儿窒息.....	339
四、新生儿颅内出血.....	340
五、新生儿黄疸.....	340
六、新生儿寒冷损伤综合征.....	341
七、新生儿缺血缺氧性脑病.....	342
八、新生儿脐炎.....	342
九、新生儿低血糖.....	343
十、新生儿低钙血症.....	344
第9章 泌尿生殖系统疾病.....	350
一、泌尿系统的解剖生理、常见症状及诊疗操作护理.....	350
二、肾小球肾炎.....	353
三、原发性肾病综合征.....	359
四、慢性肾衰竭.....	362
五、急性肾衰竭.....	365
六、泌尿系结石.....	367
七、泌尿系损伤.....	369
八、尿路感染.....	372
九、良性前列腺增生.....	375
十、女性生殖系统炎症.....	377
十一、功能失调性子宫出血.....	384
十二、痛经.....	386
十三、围绝经期综合征.....	387
十四、子宫内膜异位症.....	388
十五、子宫脱垂.....	388
十六、急性乳腺炎.....	390



第 10 章 精神障碍	392
一、精神障碍症状学	392
二、精神分裂症	394
三、抑郁症	396
四、焦虑症	397
五、强迫症	398
六、癔症	400
七、睡眠障碍	401
八、阿尔茨海默病	402
第 11 章 损伤、中毒	409
一、损伤	409
二、烧伤	412
三、毒蛇咬伤	416
四、腹部损伤	418
五、急性一氧化碳中毒	420
六、急性有机磷农药中毒	422
七、镇静催眠药中毒	425
八、酒精中毒	427
九、中暑	430
十、淹溺	432
十一、细菌性食物中毒	434
十二、小儿气管、支气管异物	435
十三、破伤风	437
十四、肋骨骨折	440
十五、常见的四肢骨折	441
十六、骨盆骨折	445
十七、颅骨骨折	446
第 12 章 肌肉骨骼系统和结缔组织疾病	449
一、腰腿痛及颈肩痛	449
二、骨和关节化脓性感染	453
三、脊椎及脊髓损伤	454
四、关节脱位	457
五、风湿热	458
六、类风湿关节炎	460
七、系统性红斑狼疮	462
八、骨质疏松症	465



第 13 章 肿瘤	467
一、总论	467
二、甲状腺癌	470
三、食管癌	472
四、胃癌	475
五、原发性肝癌	476
六、胰腺癌	479
七、大肠癌	480
八、肾癌	483
九、膀胱癌	484
十、宫颈癌	485
十一、子宫肌瘤（良性）	487
十二、卵巢肿瘤	488
十三、葡萄胎	489
十四、妊娠滋养细胞肿瘤	491
十五、白血病	492
十六、骨肿瘤	496
十七、颅内肿瘤	497
十八、乳腺癌	499
十九、子宫内膜癌	502
二十、原发性支气管肺癌	503
第 14 章 血液、造血器官及免疫疾病	509
一、血液及造血系统的解剖生理、常见症状及护理	509
二、缺铁性贫血	512
三、营养性巨幼细胞性贫血	514
四、再生障碍性贫血	515
五、血友病	517
六、特发性血小板减少性紫癜（ITP）	518
七、过敏性紫癜	520
八、弥散性血管内凝血	521
第 15 章 内分泌、营养及代谢性疾病	524
一、内分泌系统的解剖生理及常见症状体征	524
二、单纯性甲状腺肿	525
三、甲状腺功能亢进症	527
四、甲状腺功能减退症	533
五、库欣综合征	535



六、糖尿病	536
七、痛风	542
八、小儿营养不良	544
九、小儿维生素 D 缺乏性佝偻病	546
十、小儿维生素 D 缺乏性手足搐搦症	548
第 16 章 神经系统疾病	550
一、神经系统的结构与功能	550
二、颅内压增高	553
三、急性脑疝	555
四、头皮损伤	557
五、脑损伤	558
六、脑血管疾病	561
七、三叉神经痛	567
八、急性炎症性脱髓鞘性多发性神经炎	569
九、帕金森病	570
十、癫痫	572
十一、化脓性脑膜炎	575
十二、病毒性脑膜炎、脑炎	577
十三、小儿惊厥	578
第 17 章 生命发展保健	581
一、计划生育	581
二、孕期保健	584
三、生长发育	588
四、小儿保健	592
五、青春期保健	598
六、妇女保健	600
七、老年人保健	602
第 18 章 中医基础知识	607
一、中医学的基本概念	607
二、中医基础理论	607
三、中医的四诊	610
四、中医辨证方法	612
五、中医治病八法	613
六、养生与治则	614
七、中药	614



第 19 章 护理管理	619
一、医院护理管理的组织原则	619
二、管理的基本职能	620
三、医院分级管理及基本原则	620
四、临床护理工作的组织方式	621
五、医院常用的护理质量标准	622
六、医院护理质量缺陷及管理	624
第 20 章 护理伦理与法规	628
一、护士执业注册的相关规定	628
二、护士执业注册应具备的条件	629
三、护士执业中的法律责任	629
四、护士执业中医疗卫生机构的职责	630
五、与护士临床工作相关的医疗法规	630
六、护士执业中的伦理具体原则	637
七、护士的权利和义务	637
八、患者的权利与义务	638
第 21 章 人际沟通	645
一、概述	645
二、护理工作中的人际关系	647
三、护理工作中的语言沟通	651
四、护理工作中的非语言沟通	654
五、护理工作中的礼仪要求	656

第1章 基础护理知识和技能

一、护理程序



重点提示

护理程序历年常考，每年考试平均约1题，是第1章命题最少的一个单元。其中，护理评估中的资料的类型、来源及收集资料的方法为考试重点，应熟练掌握；护理诊断、护理计划、实施、评价、护理病案的书写应熟悉。



考点串讲

（一）护理程序的概念

护理程序是一种科学的确认问题、解决问题的方法和思想方法。护理程序的理论基础来源为系统论、人的基本需要层次论、信息交流论、解决问题论。

（二）护理程序的步骤

1. 护理评估 评估的根本目的是找出需要解决的护理问题。评估是护理程序的第一步，但却贯穿于护理程序的全过程。

（1）收集资料的目的：①为做出正确的护理诊断提供依据。②为制订护理计划提供依据。③为评价护理效果提供依据。④为护理科研积累资料。

（2）资料的类型

①主观资料：患者的主诉，是患者对其所感觉的、所经历的以及看到、听到、想到的描述。是通过交谈获得的资料，也包括亲属的代诉，如头晕、麻木、乏力、瘙痒、恶心、疼痛等。

②客观资料：通过观察、体检、仪器检查或实验室检查获得的资料，如体温、脉搏、血压、黄疸、心脏杂音、呼吸困难等。

（3）资料的来源：①患者是资料的主要来源。②与患者有关的人员，如亲属、朋友、同事等。③其他卫生保健人员。④患者目前或既往的记录或病历。⑤医疗、护理的有关文献记录。

（4）资料的内容

①一般资料：包括患者的姓名、年龄、性别、婚姻状况、文化程度等。

②既往健康状况：包括既往史、过敏史、住院史、家族史、手术史等。

③生活状况和自理程度：包括日常生活规律及自理程度、饮食、嗜好、清洁卫生等。

④心理社会状况：心理状况包括一般心理状态、对疾病与健康的认识、应激水平与应对能力、个性倾向性、性格特征；社会方面包括主要社会关系及密切程度等。

⑤护理体检。

（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。

②交谈：可分为正式交谈和非正式交谈两种。交谈时安排合适的环境，说明交谈的目的及所需的时间，引导患者抓住交谈的主题，交谈时要注意倾听，不要催促，不要随意打断或提出新的话题。

③查阅：查阅患者的医疗病历、护理病历、辅助检查结果等。

④体检：如生命体征、身高等多项信息。

(6) 资料的整理和记录：应注意收集的资料要及时记录，主观资料的记录尽量用患者的原话，客观资料的记录要避免护士的主观判断和结论，应使用医学术语。

2. 护理诊断

(1) 概念：护理诊断是关于个人、家庭或社区现存的或潜在的健康问题以及生命过程的反应的一种临床判断，是护士为达到预期结果选择护理措施的基础，这些结果（预期目标）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 3 种护理诊断。

②定义：是对护理诊断名称的一种清晰、正确的描述。

③诊断依据：是做出该护理诊断时的临床判断标准，即相关的症状、体征和有关病史，也可以是危险因素。

④相关因素：是指影响个体健康状况的直接因素、促发因素或危险因素，包括病理、生理、治疗、情境、年龄等方面。

(3) 护理诊断的陈述方式：护理诊断主要有以下 3 种陈述方式。

①三部分陈述（PES）：多用于现存的护理诊断，即 PES 公式。

P——问题（problem），即护理诊断的名称。

E——病因（etiology），即相关因素，多用“与……有关”来陈述。

S——症状和体征（symptoms and signs），也包括实验室、器械检查结果。

例如，气体交换受损：发绀、呼吸困难、 PaO_2 为 50mmHg，与阻塞性肺气肿有关。

②二部分陈述（PE）：多用于潜在的护理诊断（“有危险的”），也可作为现存的护理诊断简化形式。

③一部分陈述（P）：多用于健康的护理诊断。例如，母乳喂养有效。

(4) 书写护理诊断的注意事项：①护理诊断的陈述应简明、准确、规范。②一个护理诊断只针对一个健康问题。③避免与护理目标、措施、医疗诊断相混淆。④以收集的资料作为护理诊断的依据。⑤护理诊断陈述的健康问题必须是护理措施能够解决的。⑥不应有易引起法律纠纷的描述。

(5) 护理诊断与医疗诊断的区别：①临床研究的对象不同。②描述的内容不同。③决策者不同。④职责范围不同。

3. 护理计划 护理计划是针对护理诊断制订的具体护理措施过程，是护理行动的指南。

(1) 认定优先次序

①排序原则：a. 先解决直接危及生命的问题。b. 先解决低层次需要，再解决高层次需要。c. 在不违反原则的前提下，先解决患者认为最重要的问题。d. 先解决现存的问题，但不忽视潜在的、有危险性的问题。

②排列顺序：a. 首优问题：直接威胁生命的问题。b. 中优问题：不直接威胁生命，但能造成身体或精神上损害的问题。c. 次优问题：在发展和生活变化中所产生的问题，可稍后解决。

(2) 设定预期目标

①分类：a. 近期目标，一般指 7 天以内可达到的目标。b. 远期目标，指需要较长时间才能实现的目标。

②陈述：护理目标的陈述包括主语、谓语、行为标准、条件状语和评价时间。主语是护理对象时



可以省略。

③陈述目标的注意事项：a. 必须切实可行，属于护理工作范畴；b. 主语是患者或患者身体的一部分；c. 必须具体、可测量，有具体日期；d. 应具有明确针对性，一个目标针对一个护理诊断；e. 应与医疗工作相协调。

(3) 设定护理计划（护理措施）。

4. 实施 实施是将护理计划付诸行动，实现护理目标的过程。实施的内容：将护理计划内的护理措施进行分配和实施。实施步骤：实施护理计划的过程可分3步，即准备、实施、记录。实施方法有：护士完成、与其他医务人员合作完成以及指导患者和家属共同参与完成。

5. 评价 评价是指护理结果与预定的护理目标逐一对照，对护士执行护理程序的效果、质量做出评定的过程。

(三) 护理病案的书写

护理病案包括以下5方面的内容。

1. 患者入院护理评估单 用于对新患者进行初步的护理评估，找出患者的健康问题，提出护理诊断。

2. 护理计划单 即对患者实行护理的具体方案。

3. 护理记录单 记录患者健康状况和护理措施实施情况，采用PIO记录方式。P (problem)：患者的健康问题；I (intervention)：针对健康问题采取的护理措施；O (outcome)：护理效果。

4. 住院患者护理评估单 护士对分管的患者视病情每班、每天或数天进行评估。内容可视病情而定。

5. 患者出院护理评估单 包括健康教育计划和护理小结。

(1) 健康教育：①针对所患疾病制定健康教育计划。②与患者一起讨论有害或有益的生活习惯。③指导患者主动参与寻找现存或潜在的健康问题。④出院指导，包括生活习惯，饮食、服药，功能锻炼，定期复查。

(2) 护理小结：目标是否达到，护理问题是否解决，护理措施是否落实，护理效果是否满意。



经典试题

1. 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

2. 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

3. 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

4. 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

5. 属于患者社会状况的资料是

- A. 应激水平与应对能力