

护理学导论

2017 年 10 月真题及答案解析

单项选择题：本大题共 20 小题。每小题 1 分，共 20 分。

1. 护理人员按照医师处方对服务对象实施的护理，属于（ ）

- A. 独立性护理功能
- B. 合作性护理功能
- C. 指导性护理功能
- D. 依赖性护理功能

答案：D

解析：护理措施可分为以下三类：依赖性的护理措施、协作性的护理措施和独立性的护理措施。独立性护理措施指护士在职责范围内，根据所收集的资料，经过独立思考、判断所决定的措施。依赖性护理措施是指护士遵照医嘱或特定治疗方案实施的护理活动，如给药、静脉输液等。

2. 在初级卫生保健原则中最难贯彻的原则是（ ）

- A. 持续性
- B. 可近性
- C. 自我决策性
- D. 文化感受性

答案：C

解析：初级卫生保健的实施是以公平、可近性、充能、文化的感受性和自我决策为基本原则的。在所有关于初级卫生保健的原则中自我决策原则是最难贯彻的，实际上自我决策可以说是冲动的过程，可以增强社会成员的自信心。

3. 某患者为舞蹈演员，突遇车祸，双腿须截肢，出现大吵大闹、不配合治疗等反应，此种情绪属于（ ）

- A. 病人角色行为异常
- B. 病人角色行为强化

- C. 病人角色行为冲突
- D. 病人角色行为缺如

答案：C

解析：患者角色的适应不良大致有 5 种类型。（1）角色行为缺如，即患者未能进入角色。虽然医生诊断为有病，但本人否认自己有病，根本没有或不愿意识到自己是患者。（2）角色冲突。同一个体常常承担着多种社会角色，当患病并需要从其他角色转化为患者角色时，患者一时难以实现角色适应。（3）角色行为减退。已进入角色的患者，由于更强烈的情感需要，不顾病情而从事力所不及的活动，表现出对病、伤的考虑不充分或不够重视，而影响到疾病的治疗。（4）角色行为强化。由于依赖性加强和自信心减弱，患者对自己的能力表示怀疑，对承担原来的社会角色恐慌不安，安心于已适应的患者角色现状，或者自觉病情严重程度超过实际情况，小病大养。还要注意患者家人和其他照顾者。（5）角色行为异常。患者受病痛折磨感到悲观、失望等不良心境的影响导致行为异常，如对医务人员的攻击性言行，病态固执、抑郁、厌世、以致自杀等。

4. 下列关于压力的说法正确的是（ ）

- A. 日常生活中的压力都会损害人的身体健康
- B. 压力包括刺激、认知评价及反应三个环节
- C. 压力与多种疾病都有关系，我们应积极避免一切压力
- D. 压力是环境刺激的直接结果

答案：B

解析：压力定义：压力是个体对作用于自身的内外环境刺激做出认知评价后引起的一系列非特异性的生理及心理紧张性反应状态的过程，包括刺激、认知评价及反应 3 个环节。

5. 根据马斯洛的人类基本需要理论，最高层次的需要是（ ）

- A. 尊重的需要
- B. 安全的需要
- C. 自我实现的需要
- D. 爱与归属的需要

答案：C

解析：马斯洛需求层次理论是行为科学的理论之一，由美国心理学家亚伯拉罕·马斯洛在 1943 年在《人类激励理论》论文中所提出。书中将人类需求像阶梯一样从低到高按层次分为五种，分别是：生理需求、安全需求、社交需求、尊重需求和自我实现需求。

6. 艾瑞克森在 1950 年提出的解释生命发展过程的著名理论是（ ）

- A. 性心理发展学说
- B. 心理社会发展理论
- C. 道德发展理论
- D. 智力发展学说

答案：B

解析：艾瑞克森心理发展理论把人的一生分为8个心理社会发展阶段，每个发展阶段均有一个中心问题或危机必须解决，其中发展任务是自我认同与角色紊乱的是第五期，即青春期，12~18岁。

7. 个体对他人的心理状态、行为动机和意向做出推测与判断的过程，称为（ ）

- A. 社会认知
- B. 社会推断
- C. 社会评价
- D. 人际判断

答案：A

解析：又称为人际知觉，是个体对他人的心理状态、行为动机和意向做出的推测与判断过程，包括感知、判断、推测和评价等一系列的心理活动过程。

8. 人际关系双方相互赞同与接纳，获得心理上的愉快及满足感，此种吸引称为（ ）

- A. 相近吸引
- B. 相悦吸引
- C. 相容吸引
- D. 互补吸引

答案：B

解析：相悦性，在人际关系中能够使人感受到精神及心理上的愉快及满足的感觉，就称为相悦性吸引。相悦主要表现在情感上的相互接纳、肯定、赞同，行为上的频繁接触及接近。双方在心理上的接纳与肯定减少了摩擦事件与心理冲突的发生，是彼此间建立良好人际关系的前提。

9. 下列属于共同参与型护患关系模式特点的是（ ）

- A. 适用于急性疾病患者
- B. 护患双方心理方位为等位关系

- C. 此模式临床中最常见
- D. 护士占主导地位

答案：B

解析：（1）主动——被动型（最古老的护患关系模式——纯护理型）：这种护理模式，病人无法参与意见，不能表达自己的愿望，病人的积极性调动不出来。所以，对于这类全依赖型的病人，护士要加强责任心，勤巡视。但目前一般来说，不提倡采用这种模式。（2）指导——合作型（指引型）：护患双方在护理活动中都应当是主动的，其中以执行护士的意志为基础，但病人可以向护士提供有关自己疾病的信息，同时也可提出要求和意见。目前，提倡采用这种模式，适用于清醒的、急性的、较严重的病人。（3）共同参与型（自护型）：这种模式的护患关系是双向的，是一种新型的平等合作的护患关系。护患双方共同探讨护理疾病的途径和方法，在护理人员的指导下充分发挥病人的积极性，并主动配合，亲自参与护理活动。例如，随着医学模式从生物医学模式向生物——心理——社会医学模式的转变，病人的概念又被赋予了新的内涵。现在，国外文献中常用 client（服务对象）代替 patient，这就意味着护理对象不仅仅是患有疾病的人，而且应该还包括享有保健服务的全人群，即护理的服务对象由健康人、正在寻求治疗的人、以及治疗中的人三部分组成。但要注意，并非所有患病的人都去寻求医治而成为“病人”，也并非所有寻求治疗的人都一定是有病的。

10. 从个别或特殊的知识中概括出一般知识的思维方法是（ ）

- A. 观察
- B. 归纳
- C. 演绎
- D. 综合

答案：B

解析：（1）归纳：从多个个别的事物中获得普遍的规则。例如：黑马、白马，可以归纳为马。（2）演绎：与归纳相反，演绎是从普遍性规则推导出个别性规则。例如：马可以演绎为黑马、白马等。（3）综合：综合是把事物各个部分、侧面、属性按内在联系有机地统一为整体，以掌握事物的本质和规律。（4）分析：分析是把事物分解为各个部分、侧面、属性，分别加以研究。是认识事物整体的必要阶段。

11. 健康系统层属于日出模式的（ ）

- A. I级
- B. II级
- C. III级
- D. IV级

答案：C

解析：莱宁格的“日出模式”的层次内容（1）世界观和文化与社会结构层：文化背景、世界观、社会结构要素等；（2）文化关怀与健康层：提供解释个人、家庭、群体、社区或机构的健康、疾病及死亡的社会文化结构、文化关怀表达方式等；（3）健康系统层：包括一般关怀、专业关怀及护理在内的各种健康系统；（4）护理照顾决策和行为层：包括维持、调整、重建文化护理关怀。

12. 影响健康的主要因素是（ ）

- A. 生物因素
- B. 心理因素
- C. 物理因素
- D. 社会因素

答案：A

解析：影响健康的主要因素有3种：生物因素、心理因素和环境因素。（1）生物因素是影响人类健康的主要因素，包括生物性致病因素和遗传因素。（2）心理因素主要通过对情绪和情感发挥作用而影响人的健康。（3）环境因素包括物理环境和社会环境。常见引起亚健康状态的因素有脑力和体力超负荷、不良的生活习惯、心理失衡、衰老、人体生物周期中的低潮时期等。

13. 尸僵开始出现的时间为人死后的（ ）

- A. 1~3 小时
- B. 3~6 小时
- C. 12~16 小时
- D. 24~36 小时

答案：A

解析：尸僵：尸体肌肉僵硬，并使关节固定称为尸僵。人死后一般经过 1-3 小时肌肉轻度收缩，关节不能屈曲，开始出现尸僵。经过 12-16 小时尸僵遍及全身。

14. 护理人员在护理专业信念的指导下，以维护服务对象利益为基础进行专业决策，并为此承担相应的责任，属于评判性思维的（ ）

- A. 基础层次
- B. 复杂层次
- C. 尽职层次

D. 认知层次

答案：C

解析：评判性思维包括 3 个层次：基础层次、复杂层次和尽职层次。因此，选 C 项。

15. 下列关于护理目标的陈述，正确的是（ ）

- A. 一个预期目标可针对多个护理诊断
- B. 目标的主语应该是护理人员
- C. 目标应陈述清楚所进行的护理活动
- D. 目标是期望护理活动后护理对象能够达到的健康状态

答案：D

解析：护理目标也称为预期目标、预期结果。是指服务对象通过接受护理照顾之后，希望能够达到的健康状态或行为的改变，也是护理效果评价的标准。

16. 法律意义上的护士应（ ）

- A. 具有中专或中专以上文凭
- B. 受聘于某个医疗机构
- C. 通过护士执业资格考试并经过注册
- D. 具有一定的医学知识

答案：C

解析：护理法的基本内容包括总纲、护理教育、护士注册、护理服务四个部分。护理工作的法律依据包括执业考试与执业注册制度及护理质量标准。执业考试与执业注册制度：取得执业证书，进行执业注册是护理人员从事护理工作的前提。该制度的目的是加强护理人员管理，提高护理质量，保障医疗和护理安全，保护护理人员的合法权益。护士执业考试合格即取得护士执业的基本资格，之后必须经过注册才能成为法律意义上的护士，履行护士的义务，并享有护士的权利。如果没有执业证书，就对服务对象进行护理，造成服务对象严重损害者，应承担一定的法律责任，同时雇用者也要承担相应的法律责任。

17. 专题讲座法是一种传统的健康教育方法，其优点是（ ）

- A. 能根据每个人不同特点进行有针对性的教育
- B. 帮助学习者表达内心世界及行为
- C. 能在有限时间内将知识传授给许多人
- D. 适用于教授某种技术或技巧

答案：C

解析：健康教育的方法（1）专题讲座法：是一种正式、传统和最常用的健康教育方式，适应于学习者人数太多，需要了解某种基本知识时。（2）讨论法：是通过小组或团体成员间的信息沟通及经验交流以完成教学目标的教育方法，适用于5人以上15人以下的多种内容的教学。（3）角色扮演法：是通过制造或模拟一定的现实生活片段，使教学内容剧情化，有利于学习者在观察、体验中理解知识和受到教育。（4）实地参观法：是通过组织学习者到实际场景中观察某种现象，以获得感性知识或验证已经学习过的知识的教学方法。（5）示范法：是通过观察他人行为，而学得或改变行为的过程。此法主要用于教授某项技术或技巧。（6）个别会谈法：是面对单个学习者根据其已有的知识经验，借助启发性问题，通过口头问答的方式，引导学习者通过比较、分析、判断等思维活动获取知识的教学方法。（7）视听教学法：此法具有整体感知、视听并用、情景为主的特点，易于激发学习者的学习兴趣。（8）多媒体教学法：是借助计算机技术进行教学的现代教学方式。

18. 罗伊(Roy)适应理论出现于（）

- A. 20世纪30年代
- B. 20世纪40年代
- C. 20世纪70年代
- D. 20世纪80年代

答案：C

解析：罗伊的适应模式框架：由输入、控制、效应器、输出和反馈五部分组成，输入由刺激和个体的适应水平两部分组成，出现于20世纪70年代。

19. 个体逐步以理智面对丧失，组织悼念活动，内心恢复平静，属于悲哀过程的（）

- A. 震惊阶段
- B. 逐步认知阶段
- C. 修复重建阶段
- D. 抑郁接受阶段

答案：C

解析：恩格尔在1964年通过对悲哀过程的研究，提出了悲哀三阶段学说：①震惊与猜疑阶段；②逐步认知阶段；③修复重建阶段。

20. 抢救病历必须据实补记的时限是抢救结束后（）

- A. 6小时之内
- B. 12小时之内

C. 24 小时之内

D. 36 小时之内

答案：A

解析：因抢救急危患者，未能及时书写病历的，有关医务人员应当在抢救结束后 6 小时内据实补记，并加以注明。

多项选择题：本大题共 5 小题，每小题 2 分，共 10 分。

21. 下列关于人类基本需要各层次之间关系的描述，正确的有（ ）

- A. 各层次需要的出现与满足可重叠
- B. 层次越高的需要，其满足方式的差异越小
- C. 需要层次之间相互关联、相互影响
- D. 生理需要是最低层次的需要，可暂缓给予满足
- E. 满足各层次需要的顺序是固定不变的

答案：AC

解析：马斯洛人类基本需要层次论中各层次需要之间的关系：（1）必须首先满足较低层次的需要，再考虑较高层次的需要；（2）各种需要得到满足的时间不同：维持生存的需要必须立即、持续地给与满足，有些需要可暂缓或延后满足；（3）较低层次需要的满足是较高层次需要产生的基础；（4）各层次需要重叠出现；（5）各需要之间的层次顺序并非固定不变；

（6）越高层次的需要，其满足的方式和程度差异越大；（7）基本需要满足的程度与健康密切相关。

22. 西方礼仪文化的基本原则有（ ）

- A. 直率坦诚原则
- B. 注重整体与群体原则
- C. 尊重隐私原则
- D. 尊重宗教原则
- E. 守时守约原则

答案：ACDE

解析：西方礼仪文化与其他文化相比较，有自身的特点，表现为直率坦诚、女士优先、尊重隐私、尊重宗教、守时守约。其主要的礼仪形式包括：①人生礼仪；②餐饮礼仪；③节日礼俗。

23. 导致护理目标部分实现或完全没有实现的原因可能有（ ）

- A. 病人出现了新问题
- B. 护理诊断错误
- C. 护理计划和目标的可行性差
- D. 护理措施未得到有效落实
- E. 护理评估收集到的资料不全面、不准确

答案：ABCDE

解析：在评价的基础上，对目标部分实现或者未实现的原因进行分析，找出问题所在。可询问的问题包括：（1）所收集的资料是否全面准确？（2）护理诊断是否正确？（3）预期目标是否合适？（4）护理措施是否得当？是否得到了有效落实？（5）服务对象的态度是否积极，配合是否良好？（6）病情是否已经改变或有新的问题发生？原定计划是否失去了有效性。

24. 下列属于临床死亡期的表现有（ ）

- A. 各种反射减弱或迟钝
- B. 肌张力减弱或消失
- C. 心跳、呼吸完全停止，瞳孔散大
- D. 各种组织细胞仍有微弱而短暂的代谢活动
- E. 低温条件下，尤其是头部降温脑耗氧降低时，临床死亡期可延长达1小时

答案：CDE

解析：死亡一般可分为三期：①濒死期；②临床死亡期；③生物学死亡期。死亡即生命的永息，生存的灭失，血液循环的停止，呼吸、脉搏的终止。传统的死亡标准已不能准确界定人的整体死亡，医学界人士提出“脑死亡”一词。“脑死亡”的标准：①没有感受性和反应性。②没有运动和呼吸。③没有反射。④脑电图平直。上述标准24小时内反复复查无改变，并排除体温过低及中枢神经抑制剂的影响，即可作出脑死亡的诊断。

25. 护理道德的基本原则包括（ ）

- A. 无害原则
- B. 有利原则
- C. 尊重原则
- D. 公正原则
- E. 责任原则

答案：ABCD

解析：护理道德是一种职业道德，是护理人员执业过程中应遵循的，根据护理工作的特殊性，以善恶为标准的，用以调节护理人员与其他人员及社会之间关系的行为规范和道德意识的总和。护理道德能够促进护理人员自身的修养，有利于提高医院的工作质量，有利于医院的管理，能够促进护理学科的发展，有利于促进社会主义精神文明建设。护理道德的基本原则：护理道德的基本原则主要包括无害、有利、尊重、公正 4 个原则。护理道德的范畴：护理道德的基本范畴主要有权利、义务、情感、良心、审慎、保密、荣誉、幸福等。

填空题：本大题共 10 空，每空 1 分，共 10 分

26. 南丁格尔在英国伦敦的圣多马医院开办第一所护士学校的时间是_____年。

答案：1860

解析：南丁格尔对现代护理的贡献主要体现在：①为现代护理赋予了科学的内容，使护理逐渐成为一门独立的职业。②创办了正规的护士学校，使护理教育逐步走上正规化。③创立了一整套护理制度。④提出了护理伦理及人道主义护理观念。

27. 疾病预防中的临床前期预防关键在于早期发现、早期诊断和_____。

答案：早期处理健康问题

解析：在医疗护理服务中，应实施三级预防。一级预防：又称病因预防，是从病因上防止健康问题的发生，是最有效的预防措施。主要采取自我保健方法及特殊保护措施，防治疾病的发生。二级预防：又称临床前期预防，关键是早期发现、早期诊断和早期处理健康问题，即“三早”预防。三级预防：又称临床期预防，即积极治疗、预防并发症并采取各种促进身心健康的措施。以防止疾病进一步恶化和各种伤残，以达到最大可能地恢复健康，即把健康问题的严重程度压缩到最低限度。

28. 弗洛伊德认为人格由三部分组成，即本我、自我和_____。

答案：超我

解析：弗洛伊德的性心理发展学说：弗洛伊德是精神分析学派的创始人。他创立的性心理发展学说认为人的本能是追求生存、自卫及享乐，而刺激人活动的原动力是性本能，当人的本能压抑后会形成精神疾患或变态心理。其学说包括意识的层次、人格结构和性心理发展阶段 3 个方面。弗洛伊德认为人格由三部分组成，即本我、自我和超我。

29. 中国文化的核心精神是商周时期产生的_____。

答案：中和主义

解析：中国文化自汉末以来就形成了一个以儒学为主，以释、道为辅的相对稳定的形态，内容博大精深。其核心精神是商周时期就产生的中和主义，即孔子的“中庸”原则与中国古代倡导的和谐关系。中国文化与西方文化相比较具有统一性、连续性、包容性、多样性的外在特征，同时又具有突出人本与世俗、注重整体与群体、强调和谐与中庸、追求安土与乐天的内在特征。

30. 临床护理决策的模式包括服务对象决策模式、护理人员决策模式和_____。

答案：共同决策模式

解析：临床护理决策的类型、模式、步骤（1）临床护理决策的类型：确定型、风险型及不确定型。（2）临床护理决策的模式：服务对象决策、护理人员决策和共同决策模式。（3）临床护理决策的步骤：包括明确问题、陈述目标、选择方案、实施方案、评价和反馈 5 个方面。

31. 护理评估的内容主要包括_____、生活状况及自理程度、健康检查及心理社会状况等。

答案：一般资料

解析：评估的内容和方法（1）评估的内容：主要包括一般资料、生活状况及自理程度、健康检查及心理社会状况等。（2）评估的方法：交谈、观察、体格检查及阅读。（3）评估资料的分类：按照不同的标准可以进行不同的分类。（4）资料收集的途径：可以从服务对象、服务对象的亲属及有关人员、其他医务人员、服务对象的病历和记录、医疗护理文献等途径收集资料。（5）护理评估的步骤：包括收集资料，整理和分析资料两部分内容。

32. 健康教育的发展可分为医学阶段、_____和社会环境阶段。

答案：行为阶段

解析：健康教育的发展可分为医学阶段、行为阶段和社会环境阶段

33. 护理诊断由名称、定义、诊断依据和_____四个部分组成。

答案：相关因素

解析：护理诊断的组成部分：由名称、定义、诊断依据和相关因素 4 个部分组成。

34. 34. 心理学家罗斯博士将临终病人的心理活动划分为否认期、愤怒期、_____、沮丧期、接受期五个发展阶段。

答案：磋商期

解析：库伯勒·罗斯博士的死亡分期：心理学家罗斯博士将临终病人的心理活动划分为 5 个发展阶段，即否认期、愤怒期、磋商期、沮丧期、接受期。

35. 医疗过失责任依其程度可分为_____、主要责任、次要责任和轻微责任。

答案：完全责任

解析：医疗过失行为责任依其程度可分为完全责任、主要责任、次要责任和轻微责任。

名词解释题：本大题共 5 小题，每小题 3 分，共 15 分

36. 病人角色行为强化

答案：是病人角色适应的一种变态现象。(1分)即当一个人由病人角色向常态角色转变时，仍然安于病人角色，产生退缩和依赖心理，表现为依赖性增强，害怕出院，害怕离开医务人员，对正常的生活缺乏信心等。(2分)

解析：患者角色的适应不良大致有5种类型。(1)角色行为缺如，即患者未能进入角色。虽然医生诊断为有病，但本人否认自己有病，根本没有或不愿意意识到自己是患者。(2)角色冲突。同一个体常常承担着多种社会角色，当患病并需要从其他角色转化为患者角色时，患者一时难以实现角色适应。(3)角色行为减退。已进入角色的患者，由于更强烈的情感需要，不顾病情而从事力所不及的活动，表现出对病、伤的考虑不充分或不够重视，而影响到疾病的治疗。(4)角色行为强化。由于依赖性加强和自信心减弱，患者对自己的能力表示怀疑，对承担原来的社会角色恐慌不安，安心于已适应的患者角色现状，或者自觉病情严重程度超过实际情况，小病大养。还要注意患者家人和其他照顾者。(5)角色行为异常。患者受病痛折磨感到悲观、失望等不良心境的影响导致行为异常，如对医务人员的攻击性言行，病态固执、抑郁、厌世、以致自杀等。

37. 自理

答案：是人在每日的现实生活中(1分)为维持生命、健康、正常的成长及完整的状态(1分)而采取的一些有目的的活动。(1分)

解析：自理学说：①自理：是人在每日的现实生活中为维持生命、健康、正常的成长及完整状态而采取的一些有目的的活动。②自理能力：指人完成自理活动的的能力。③自理体：指能完成自理活动的人。④治疗性自理需要：治疗性自理需求是针对个人当前正面临的自理需求。⑤自理总需要：指人们为了满足自理需求而采取的所有活动，包括三个方面：一般性的自理需要、成长发展的自理需要、健康不佳时的自理需要。

38. 治疗性会谈

答案：是护患双方(1分)围绕与服务对象健康有关内容(1分)进行有目的性的工作会谈。(1分)

解析：治疗性的会谈技巧：是护患双方围绕与服务对象健康有关的内容进行的有目的性的工作会谈。要求护理人员对会谈的时间、地点、目的、内容及形式进行认真的计划、组织及安排，并实施好计划，评价会谈的效果。

39. 丧失

答案：指个体曾经所拥有的有价值的或重要的人、物或其他东西(1分)现被剥夺、丢失或改变。(2分)

解析：丧失是指个体曾经所拥有的有价值的或重要的人、物或其他东西现被剥夺、丢失或改变。丧失的分类方法有多种，重点掌握以丧失的内容为依据的分类，具体可分为：①失去亲人朋友；②失去自我；③失去某种物品；④成长发展过程中的失落。

40. 需要

答案：是有机体、个体和群体对其生存与发展条件所表现出来的依赖状态。(1分)是个体和社会的客观需求在人脑中的反映。(1分)是个人的心理活动与行为的基本功力。(1分)

解析：需要是有机体、个体和群体对其生存与发展条件所表现出来的依赖状态，是个体和社会的客观需求在人脑中的反映，是个人的心理活动与行为的基本动力。

简答题：本大题共 5 小题，每小题 5 分，共 25 分

41. 简述人际关系的原则。

答案：交互原则、平等原则、互利原则、信誉原则、相容原则、情景控制原则。

解析：人际关系的原则：交互原则、平等原则、互利原则、信誉原则、相容原则、情景控制原则

42. 简述成长发展的规律及原则。

答案：成长发展具有一定的规律性；成长发展是一个连续过程；成长发展按照一定的模式进行；各系统及组织器官的发育不平衡；成长发展有个体差异；在每一个成长发展阶段，个体必须有执行本阶段任务的能力。

解析：成长与发展的规律及原则：成长及发展具有一定的共性特征：①成长发展具有一定的规律性。②成长发展是一个连续过程。③成长发展依照一定的模式进行。④各种系统及组织器官的发育不平衡。⑤成长发展具有个体差异。⑥在每一阶段的成长发展过程中，个体必须有执行本阶段的成长及发展任务的能力。

43. 简述评判性思维的核心认知技能。

答案：解释、分析、评估、推论、说明、自我调控。

解析：认知技能因素能够帮助个体在评判性思维过程中综合运用知识和经验，作出符合情境的判断。评判性思维有六方面的核心认知技能及相对应的亚技能组成，核心认知技能为解释、分析、评估、推论、说明和自我调控。

44. 简述护理诊断的分类。

答案：现存的护理诊断；潜在的护理诊断；健康的护理诊断；综合的护理诊断。

解析：护理诊断的分类：护理诊断分为现存的、潜在的、健康的和综合的 4 种类型。

45. 简述影响悲哀反应的因素。

答案：年龄、宗教文化背景、性别角色、家庭经济状况、社会支持系统、丧失的性质、所丧失的人、物与个体关系的密切程度。

解析：简述影响悲哀反应的因素：年龄、宗教文化背景、性别角色、家庭经济状况、社会支持系统、丧失的性质、所丧失的人、物与个体关系的密切程度。

论述题：10 分。

46. 试述护理人员在健康教育中的作用。

答案：通过健康教育，帮助服务对象达到预防疾病、促进健康、维护健康和恢复健康护理人员的重要责任。护理人员在健康教育中的作用包括：（1）为服务对象提供有关健康的信息；（1分）护理人员应根据人群的不同特点和需要，为其提供有关预防疾病、促进健康的信息（1分）（2）帮助服务对象认识影响健康的因素（1分）护理人员应根据个体、家庭和人群的具体情况，有针对性地教育人们保护环境，鼓励他们保持健康的生活方式和行为，提高人群的健康素质（1分）（3）帮助服务对象确定存在的健康问题（1分）（4）指导服务对象采纳健康行为（1分）（5）协调健康教育各相关部门之间的关系（1分）（6）开展健康教育研究。（1分）

解析：护理人员在健康教育中的作用：①为服务对象提供有关健康的信息。②帮助服务对象认识影响健康的因素。③帮助服务对象确定存在的健康问题。④指导服务对象采纳健康行为。⑤协调健康教育各相关部门之间的关系。⑥开展健康教育的研究。

案例分析题：10 分

47. 某患者，男，65岁，新加坡华侨。在中国旅游期间因病就医，对住院过程很不适应，表现为孤独、退缩、多疑，甚至发怒。

问题：

(1)作为该患者的责任护士，你认为他出现了哪种问题？

(2)为了提供更有效的跨文化护理措施，你可以提出哪些问题来正确评估患者的文化背景？

答案：该患者的问题是发生了文化休克，（3分）护士可以提出以下问题对患者的文化背景进行评估：（1）病人的健康问题是否为某特定区域的人们的典型问题？（2）病人使用哪一种语言？（3）病人的宗教信仰是什么？（4）病人拥有哪种文化特质？（5）病人对有关健康与疾病的解释是什么？（6）病人所属文化中的医疗模式是什么？（7）病人对医疗服务态度持何种态度？（8）病人的社会支持系统有哪些？（9）病人在家庭中的角色及作用是什么？（10）病人获取营养的方式及饮食习惯是什么？（11）病人的日常活动方式是什么？（12）病人做决策的方式及依据是什么？（13）病人的认知方式是什么？（14）病人的教育背景是什么？（15）病人的沟通方式是什么？【评分参考】每答对2条给1分

解析：（1）概念：文化休克，指生活在某一种文化环境中的人初次进入到另一种不熟悉的文化环境，因失去自己熟悉的所有社会交流的符号与手段所产生的思想混乱与心理上的精神紧张综合征。（2）原因：①沟通交流障碍。②日常生活活动差异。③在异域文化中的孤独感。④风俗习惯的差异。⑤态度和信仰不同。⑥与陌生人交往的经验和技巧不足。（3）发展过程：文化休克常需经历四期的变化历程：①兴奋期。②意识期。③转变期。④接受期。

（4）影响文化休克进程的因素：①新文化与旧文化的差别程度。②新文化对外来文化的包容性。③年龄、性别、职业、健康状况、受教育程度、以往应对文化休克的经历以及应对方式等个人因素。（5）临床表现：①焦虑。②恐惧。③沮丧。④绝望。（6）文化休克的预防：①认知方面。②感情方面。③沟通方面。正确评估病人的文化背景：为了在护理服务中

维护社会与病人的利益不受伤害及病人个人社会文化行为的充分自由，提供适合个体文化需要的服务，护理人员应该正确评估病人的文化背景，了解与其健康有关的文化信息，包括对疾病的解释对治疗及预防的认知。

