护理学导论 复习资料

1. **填空题**

1、埃及 埋藏法-防腐保存法

希腊 希波克拉底 “体液学说”

2、护理功能分为以下三种：1）独立性护理功能 2）合作性护理功能 3）依赖性护理功能

3、护士的角色：护理者、决策者、计划者、沟通者、管理者及协调者、促进康复者、教育者及咨询者、代言人及保护者、研究者及著作者、权威者。

4、影响健康的主要因素有三种：生物因素、生理因素和环境因素。

5、健康状况指标：包括死亡率、出生率、生长发育指标、疾病及健康缺陷指标、行为因素指标等。

6、人的年龄可以分为两大部分：时序年龄和发展年龄。

7、本我的基本需求：生的本能、死的本能。

8、学龄前期：此期发展的危机是主动对内疚。

青春期：艾瑞克森认为此前是人生最为关键的阶段。

9、身体的压力反应按照一定的阶段性过程进行，分为三期：警告期、抵抗期、耗竭期。

10、人际关系的互动性：个人性、直接性、情感色彩。

11、社会固定印象对人的社会认知产生积极和消极两个方面的影响。

12、人际关系中的心理方位包含两种状态，即心理差位关系和心理等位关系。

13、护患关系的基本模式：主动-被动型、指导-合作型、共同参与型。

14、沟通的基本要素：沟通的触发体、信息发出者、编码、信道、译码、信息接收者及反馈 等基本要素组成。

15、人际沟通中的距离分为以下四种：亲密距离（主要用于治疗或传达非常秘密的信息或亲密的感情。）、个人距离、社会距离、公众距离。

16、临床护理决策的模式：服务对象决策模式、护士决策模式、共同决策模式。

临床护理决策的影响因素主要有三个方面：个体因素、环境因素、情境因素。

17、文化现象一般包括三个方面：物质文化、精神文化和方式文化。

其中最核心的是：方式文化。

18、文化休克的过程分为四个阶段：蜜月阶段、沮丧阶段、恢复调整阶段、适应阶段。

19、护理理念的历史发展过程分为四阶段：禁欲主义阶段、浪漫主义阶段、实用主义阶段和人本存在主义阶段。

20、护理学的四个基本概念 人、环境、健康及护理构成了现代护理理念的基本要素。

21、护理系统理论结构分为三种：全代偿系统、部分代偿系统、支持-教育系统。

22、立法形式=制定、认可。

23、法律制裁可分为刑事制裁、民事制裁、行政制裁和违宪制裁。

24、病人拥有的基本权利包括：医疗权、自主权、知情同意权、保密权和隐私权。

25、HBM（健康信念模式）是迄今用来解释个人信念如何影响健康行为改变的最常用的模式。 健康信念模式主要有三部分组成：对疾病威胁的认知、影响及制约因素、提示因素。

26、保健教育过程模式 广泛应用于健康教育和健康促进计划或规划的设计、执行及评价中。

27、健康促进模式主要用于个体及家庭护理中的健康促进行为及其相关研究。

1. **名词解释**
2. 健康：健康不但是没有疾病和身体缺陷，还要有完整的生理、心理状态和良好的社会适应能力。
3. 生存质量的概念：生存质量是指个体在其所处的文化和风俗习惯的背景下，由生存的标准、理想、追求的目标所决定的对其目前社会地位及生存状况的认识和满意程度。
4. 生理性需要：指与维持人正常生理机能有关的所有需要，如空气、食物、水、排泄、活动、休息等。
5. 压力源：又称应激源或紧张源，指任何能使个体产生压力反应的内外环境的刺激。
6. 幽默：以自嘲的方式来缓解窘迫的处境及心理压力。
7. 首因效应：即日常生活中的第一印象或“先入为主”的效果，是指观察者首次与对方接触时，根据对方的仪表、打扮、风度、言语、举止等外显行为作出综合性判断与评价而形成的初次印象。
8. 晕轮效应:又称人际关系中的光环效应，主要指人际交往中对一个人的某种人格特征形成印象后，依此来推测此人其他方面的特征。
9. 护理程序的概念：护理程序是一种有计划、系统而科学的护理工作方法。护理程序是以增进和恢复人类健康为目标所进行的一系列护理活动，包括评估服务对象的健康状况、列出护理诊断、制定护理计划、实施计划和对护理效果进行评价。
10. 护理诊断的概念：护理诊断是关于个人、家庭、社区对现存或潜在的健康问题及生命过程反应的一种临床判断，是护士为达到预期的结果选择护理措施的基础，这些预期结果应能通过护理职能达到。

10、文化休克的概念：特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在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。

11、 举证倒置：是指当事人提出的主张，由对方当事人否定其主张而承担责任的一种举证分配形式。

1. **简答题**
2. 专业的特征？

答：1）以服务为目的，满足社会需求。2）有完善的教育体制。3）有系统完善的理论基础。4）有良好的科研体系。5）有专业自主性。

1. 新时期医疗卫生保健总方针？

答：1）以农村为重点 2）与防为生3）中西医并重4）依靠科技与教育

1. 马斯洛的人类基本需要层次论？

答：马斯洛是美国人文主义心理学家，马斯洛认为，人的需要可以分为基本需要和特殊需要两大类。依次为生理的需要、安全的需要、爱与归属感的需要、尊重的需要、自我实现的需要。

各层次需要之间的关系？

答：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）各种需要满足的时间不同。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7）基本需要满足的程度与健康密切相关。

（多年后，护理学家卡利什，在生理的需要和安全的需要之间增加了一个层次，即刺激的需要。）

1. 护理实践的意义？

答：1）识别病人未满足的需要2）领悟和理解病人的行为和情感3）预测病人即将出现或未表达出的需要4）识别病人需要的轻重缓急

1. 压力的预防及应对主要有四大原则：

答：1）减少压力的刺激2）正确认识评价压力3）减轻压力的反应4）寻求专业的帮助

1. 帮助病人预防压力的方法:

答：1）为病人创造轻松的康复环境。（病房的环境包括物理环境和人文环境）

2）解决病人的实际问题，满足病人的各种需要。3）提供有关疾病的信息

4）锻炼病人的自理能力5)加强病人的意志训练。

7、护士工作的压力源：

答：1）不良的工作环境2）紧急的工作性质3）沉重的工作负荷

4）复杂的人际关系5）高风险的工作性质

8、护患关系的特征：

答：1）护患关系是以治疗为目的的专业性、帮助性关系。

2）护患关系是一种工作关系。3）护患关系是一种以服务对象为中心的关系。

4）护患关系是一种多方位的人际关系。5）护患关系是一种互动关系。

6）护患关系是一种治疗关系。7）护患关系是一种短暂性的人际关系。

9、倾听原则：

答：1）准备花时间耐心的倾听对方的谈话。2）集中注意力，保证眼神的交流，以虚心的态度与对方交谈。3）不打断对方的谈话。4）不要急于作出判断。5）注意对方的非语言表现。6）仔细体会弦外音。7）用心的倾听对方的交谈，并主动做出反应或回馈。

10、评判性思维与创造性思维的关系：

答：二者既有联系，又有区别。二者的相同点在于都需要进行超越常规解决问题的思维。但二者也有本质的区别，评判性思维的目的是选择性的做出合理决策，其决策对象已知，方向清楚，侧重于进行归纳推理和演绎推理。创造性思维的目的是产生新的精神或物质产品，其最初的对象往往不明确、方向不清楚、侧重于发散思维和思维转换，在思维过程中知觉、顿悟、灵感、想象力具有重要作用。

11、护理程序的步骤：

答：1）护理评估：是护理程序的第一步，收集服务对象生理、心理、社会方面的健康资料并进行整理，以发现和确认服务对象的健康问题。

2）护理诊断：在评估基础上确定护理诊断，以描述服务对象的健康问题。

3）护理计划：对如何解决护理诊断涉及的健康问题作出决策。

4）护理实施：即按照护理计划执行护理措施的行动。

5）护理评价：即将服务对象对护理的反应与预期目标进行比较，根据预期目标达到与否，评定护理计划实施后的效果。

12、书写护理诊断的注意事项：

答：1）护理诊断所列名称应明确、简单易懂。2）护理诊断应是由护理措施能够解决的问题。3）一个护理诊断针对一个健康问题，并且应规范化。4）护理诊断应指出护理的方向，有利于制定护理措施，故必须列出原因，潜在的护理诊断应列出危险因素。 5）列出护理诊断应贯彻整体的观点，做全面的诊断。6）避免使用可能引起法律纠纷的语句。7）避免价值判断。

13、护理工作方法有六个步骤：

答：一级评估（又称行为评估）、二级评估、诊断、制定目标、干预和评价。

14、一般临床上安乐死采用以下几种方法：放弃治疗、自我执行、亲属执行及由医护人员直接执行。

15、护理道德的特殊性：

答：1）护理工作的广泛性、社会性与护理道德关系的多维性。

2）护理的严格性与道德的进取型。 3）护理的整体性 4）护理工作的艺术性。

16、护理道德修养的特点：

答：1）自觉性 护理道德所起的作用的一个重要因素是依靠内心的道德信念，这种信念的形成离不开自我修养。

2）艰巨性 人的道德修养需要长期的个人内在要求，加上环境的熏陶及要求才能完成。

3）实践性 护理道德问题产生于护理实践又需要在实践中加以鉴别和处理。

17、护理发展中法律问题的防范：

答：1）强化法制观念。2）规范护理行为。3）选择安全的工作环境。4）建立及维护良好的护患关系。5）促进信息的沟通。6）做好各种护理记录。7）参加职业保险。

18、护士在健康教育中的作用包括：

答：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）开展健康教育的研究。

19、个别会谈法的适用范围与特点：

答：常用于家庭访视、卫生所的诊治前后，是一种简单易行的健康教育方法。会谈时应注意与学习者建立良好的关系，及时了解其存在的困难及问题，以便实施正确的健康教育。