

职业技能等级认定指导手册

老年助医 陪诊（专项职业能力）

上海市职业技能鉴定中心 指导编写

目 录

第 1 部分	老年助医陪诊(专项)认定方案·····	(1)
第 2 部分	认定要素细目表·····	(2)
第 3 部分	理论知识复习题·····	(9)
第 4 部分	操作技能复习题·····	(35)
第 5 部分	理论知识考试模拟试卷及答案·····	(63)
第 6 部分	操作技能考核模拟试卷·····	(73)

第1部分

老年助医陪诊（专项）认定方案

一、认定方式

老年助医陪诊专项职业能力的认定方式分为理论知识考试和操作技能考核。理论知识考试采用闭卷机考方式，操作技能考核采用现场实际操作方式，理论知识考试和操作技能考核均实行百分制。评价总成绩按 4:6 计算，即理论知识考试成绩占比 40%，操作技能考核占比 60%，评价总成绩达 60 分及以上者为合格。本专项职业能力不设补考。

二、理论知识考试方案（考试时间 60min）

题型	考试方式	认定题量	分值/（分/题）	配分/分
判断题	闭卷机考	30	1	30
单项选择题		70	1	70
小计	—	100	—	100

三、操作技能考核方案

考核项目表

专项职业能力名称		老年助医陪诊	职业领域及编码		生活照料服务人员/4-10-01			
序号	考核单元		考核方式	选考方法	考核时间(分钟)	配分	题库题量	考核题量
1	就诊前准备		操作	必考	5	30	3	1
2	陪诊服务的实施		操作	必考	10	40	5	1
3	诊疗后信息的沟通和整理		操作	必考	5	30	3	1
合计					20	100	11	3
备注	考核时间不含考位之间的流转和等候时间。							

第 2 部分

认定要素细目表

理论知识认定要素细目表

项目名称					老年助医陪诊		
序号	细目点代码				名称·内容	分数系数	备注
	章	节	目	点			
	1				就诊前准备	30	
	1	1			老年人生理心理特点与沟通技巧	6	
	1	1	1		老年人生理心理特点	3	
1	1	1	1	1	老年人生理特点		
2	1	1	1	2	老年人心理特点		
3	1	1	1	3	老年人的身心特点		
4	1	1	1	4	老年人的照护要点		
5	1	1	1	5	老年常见疾病的预防与照护		
	1	1	2		老年人沟通技巧	3	
6	1	1	2	1	沟通的重要性		
7	1	1	2	2	表达技巧		
8	1	1	2	3	非语言沟通		
9	1	1	2	4	特殊情境下的沟通		
10	1	1	2	5	与老年人沟通的注意事项		
11	1	1	2	6	与家属沟通的技巧		
	1	2			基础医学常识与安全风险评估知识	16	
	1	2	1		基础医学理论	3	
12	1	2	1	1	人体解剖基础		
13	1	2	1	2	生理学基础		
14	1	2	1	3	病理学基础		

15	1	2	1	4	药理学基础		
16	1	2	1	5	营养学基础		
17	1	2	1	6	心理学基础		
	1	2	2		生命体征的观察与测量	3	
18	1	2	2	1	体质指数的观察与测量		
19	1	2	2	2	体温的观察与测量		
20	1	2	2	3	脉搏的观察与测量		
21	1	2	2	4	呼吸的观察与测量		
22	1	2	2	5	血压的观察与测量		
23	1	2	2	6	血氧的观察与测量		
	1	2	3		特殊情况的评估与观察	2	
24	1	2	3	1	意识状态的评估		
25	1	2	3	2	卧床老年人的观察与测量		
26	1	2	3	3	留置尿管老年人的观察与测量		
	1	2	4		常见疾病知识	2	
27	1	2	4	1	常见慢病概述		
28	1	2	4	2	常见慢病基础知识		
29	1	2	4	3	常见多发病基础知识		
	1	2	5		药物应用基础	2	
30	1	2	5	1	药物分类与剂型		
31	1	2	5	2	药物作用与副作用		
32	1	2	5	3	用药原则与注意事项		
	1	2	6		安全风险评估知识	4	
33	1	2	6	1	评估工具概述		
34	1	2	6	2	常见简易评估工具介绍		
35	1	2	6	3	评估工具的应用原则与注意事项		
36	1	2	6	4	简易评估工具在陪诊服务中的应用		
37	1	2	6	5	生命体征监测的意义与方法		
38	1	2	6	6	安全风险评估内容与方法		
39	1	2	6	7	就医安全风险识别		

40	1	2	6	8	环境安全评估		
	1	3			医疗机构科室设置、挂号流程与就诊资料常识	8	
	1	3	1		医疗机构科室设置	2	
41	1	3	1	1	医疗机构分类（按功能和服务对象）		
42	1	3	1	2	医疗机构分类（按功能和任务）		
43	1	3	1	3	临床科室分类		
44	1	3	1	4	科室常见诊疗病种		
	1	3	2		挂号流程	2	
45	1	3	2	1	挂号方式与流程		
46	1	3	2	2	远程预约挂号方式与流程		
47	1	3	2	3	挂号建议与科室选择原则		
48	1	3	2	4	医疗机构地图与科室分布常识		
	1	3	3		就诊资料常识	4	
49	1	3	3	1	社会基本医疗保险分类		
50	1	3	3	2	职工基本医疗保险		
51	1	3	3	3	城乡居民医疗保险（原新农合）		
52	1	3	3	4	城乡居民医疗保险（原城镇居民医保）		
53	1	3	3	5	商业保险分类		
54	1	3	3	6	商业保险特点		
55	1	3	3	7	就诊资料准备		
56	1	3	3	8	就诊资料核对与整理		
	2				陪诊服务的实施	40	
	2	1			医院环境布局、就医流程与智能终端使用知识	10	
	2	1	1		医院环境布局	3	
57	2	1	1	1	医院整体布局与功能分区		
58	2	1	1	2	门诊区域布局		
59	2	1	1	3	住院部布局		
60	2	1	1	4	急诊部布局		
61	2	1	1	5	院内标识与引导系统		
	2	1	2		就医流程	3.5	

62	2	1	2	1	就医基本流程概述		
63	2	1	2	2	候诊区布局与患者分流常识		
64	2	1	2	3	预检分诊流程与要点		
65	2	1	2	4	候诊注意事项		
66	2	1	2	5	就诊流程与配合		
67	2	1	2	6	入院、出院指征及流程		
	2	1	3		智能终端使用知识	3.5	
68	2	1	3	1	医疗自助终端一体机功能与使用		
69	2	1	3	2	自助挂号机使用		
70	2	1	3	3	医疗签到机使用		
71	2	1	3	4	多功能取片机使用		
72	2	1	3	5	自助报告机使用		
73	2	1	3	6	自助一体机结算机使用		
74	2	1	3	7	智能终端常见故障与处理		
	2	2			人体力学与安全体位转移技术	6	
	2	2	1		人体力学	2	
75	2	2	1	1	人体力学基本原理		
76	2	2	1	2	正确姿势与用力方法		
77	2	2	1	3	体位转移的重要性		
	2	2	2		安全体位转移技术	4	
78	2	2	2	1	常见的体位转移技巧		
79	2	2	2	2	体位转移时的注意事项		
80	2	2	2	3	体位转移的辅助设备		
81	2	2	2	4	安全转运方法与要求		
82	2	2	2	5	搬运技巧		
83	2	2	2	6	特殊情况下的转移方法		
	2	3			常见检查流程与报告识别常识	9	
	2	3	1		常见检查流程与陪护要点	7	
84	2	3	1	1	常见检查项目分类		
85	2	3	1	2	影像学检查流程与注意事项		

86	2	3	1	3	超声检查流程与注意事项		
87	2	3	1	4	实验室检查流程与注意事项		
88	2	3	1	5	心电图检查流程与注意事项		
89	2	3	1	6	内镜检查流程与注意事项		
90	2	3	1	7	检查前准备与配合要点		
91	2	3	1	8	检查后注意事项		
92	2	3	1	9	专项检查陪护要点		
	2	3	2		检查报告识别常识	2	
93	2	3	2	1	检查报告的基本结构与内容		
94	2	3	2	2	常见检查报告的识别		
95	2	3	2	3	报告获取方式与核对		
	2	4			门诊缴费、取药流程与药品信息识读要点	7	
	2	4	1		门诊缴费、取药流程	3	
96	2	4	1	1	门诊缴费方式		
97	2	4	1	2	缴费流程与注意事项		
98	2	4	1	3	取药流程与窗口分布		
99	2	4	1	4	处方协助与沟通技巧		
	2	4	2		药品信息识读要点	4	
100	2	4	2	1	药品处方的基本构成		
101	2	4	2	2	药品名称识别		
102	2	4	2	3	药品剂型与规格		
103	2	4	2	4	药品剂量与用法		
104	2	4	2	5	药品有效期与储存条件		
105	2	4	2	6	药品副作用与注意事项		
	2	5			老年人心理支持方法	4	
	2	5	1		心理问题识别与评估	1	
106	2	5	1	1	老年人常见情绪问题		
107	2	5	1	2	情绪识别与观察方法		
	2	5	2		心理支持干预技巧	3	
108	2	5	2	1	语言安抚技巧		

109	2	5	2	2	非语言安抚技巧		
110	2	5	2	3	转移注意力方法		
111	2	5	2	4	与家属协作进行心理支持		
112	2	5	2	5	特殊情况下的心理支持		
	2	6			常见急症识别与应急呼救流程	4	
	2	6	1		急症识别与急救基础	2	
113	2	6	1	1	常见急症的识别		
114	2	6	1	2	急救的重要性		
115	2	6	1	3	常见急救技能介绍		
116	2	6	1	4	急救设备与工具		
	2	6	2		应急呼叫与现场处置	2	
117	2	6	2	1	急救流程与注意事项		
118	2	6	2	2	应急呼救流程		
119	2	6	2	3	在医护人员到达前的现场支持		
120	2	6	2	4	与医护人员的配合		
	3				诊疗后信息的沟通和整理	30	
	3	1			医疗信息准确传达的原则与技巧	7	
	3	1	1		医疗信息传达基础原则	3	
121	3	1	1	1	医疗信息准确传达的重要性		
122	3	1	1	2	医嘱内容的理解与记录		
123	3	1	1	3	避免信息遗漏与误解的方法		
	3	1	2		医疗信息传达沟通技巧	4	
124	3	1	2	1	转述医嘱的技巧		

操作技能认定要素细目表

项目名称			老年助医陪诊	
序号	细目点代码		名称·内容	备注
	单元	细目		
	1		就诊前准备	
1	1	1	能通过有效沟通和查阅采集老年人病情、用药史、过敏史等信息，并规范记录与核对	
2	1	2	能完成初步生命体征测量和就医安全风险评估	
3	1	3	能提供挂号建议、完成远程预约挂号，协助整理就诊资料与随身物品，做好交通安排和出行准备	
	2		陪诊服务的实施	
4	2	1	能引导老年人完成预检分诊、候诊、就诊等院内流程	
5	2	2	能安全协助老年人上下车、进出诊室、检查床等转移	
6	2	3	能陪同老年人完成常规检查，协助获取检查报告、缴费、取药及药品核对	
7	2	4	能识别老年人情绪变化并提供心理安抚	
8	2	5	能对老年人突发情况进行协助处理	
	3		诊疗后信息的沟通和整理	
9	3	1	能向老年人或家属转达医嘱及复诊安排	
10	3	2	能将老年人安全送至交接地点，完成资料、药品及票据的清点与交接	
11	3	3	能规范填写陪诊服务记录并更新健康档案	

第 3 部分

理论知识复习题

一、判断题（将判断结果填入括号中。正确的填“√”，错误的填“×”）

1. 职业道德作为一种社会规范，其约束力与法律一样，适用于社会全体成员。（ ）
2. 在陪诊服务中，公平伦理原则仅要求陪诊师平等对待每一位服务对象。（ ）
3. 预检分诊可以降低交叉感染风险，例如将有可能感染的患者与其他患者分开。（ ）
4. 对于所有需要陪诊的服务对象，无论其主诉如何，都应在初次接触时完成一套完整的、多维度的评估。（ ）
5. 在为患者实施急救时，应首先确保现场环境安全，然后再对伤者进行评估和处理。（ ）
6. 缓释片、肠溶片等特殊剂型的药物，为了确保其设计效果，通常不可掰开、碾碎或咀嚼服用。（ ）
7. 非处方药（OTC）可以在没有医生处方的情况下自行购买，但必须严格按照说明书使用，不可随意增加剂量。（ ）
8. 所有药品都应该存放在冰箱冷藏室里，以保持药效。（ ）
9. 无障碍通道、扶手、防滑地面均属于就医环境安全评估重点。（ ）
10. 进行 X 光或 CT 检查时，患者必须去除检查部位的金属物品，以免产生伪影影响图像质量。（ ）
11. 社区预约转诊是由社区医生为患者预约转诊到上级医疗机构，这种方式适用于所有需要转诊的患者。（ ）
12. 留置尿管老年人如果出现体温升高，并伴有尿液浑浊、有异味，应首先警惕可能是尿路感染。（ ）
13. 就诊前准备工作中，准备既往的病历和检查报告是非必需的，医生会重新开具检查。（ ）

14. 格拉斯哥昏迷评分（GCS）是评估意识状态的唯一准确方法。（ ）
15. 急诊患者的就诊顺序通常依据挂号顺序。（ ）
16. 老年病科属于内科范畴。（ ）
17. 非语言安抚技巧中，一个温暖的拥抱或轻拍肩膀，其效果往往胜过千言万语。（ ）
18. 标准的门诊就医流程是：挂号 -> 候诊 -> 就诊 -> 缴费 -> 检查/取药 -> 离院。（ ）
19. 陪诊服务交接的内容主要包括人员、物品和信息三个方面。（ ）
20. 自助报告机允许患者在完成检查后的任意时间前往打印，完全不受医院报告签发时间的限制。（ ）
21. 化验单上某个指标旁边出现“↑”或“H”标记，通常表示该指标低于参考范围下限。（ ）
22. 对于能够部分负重的患者，陪诊师应优先鼓励和指导其主动用力，自己主要提供防护支持。（ ）
23. 当患者情绪不佳时，及时与其家属沟通，了解患者的性格和习惯，有助于更好地提供心理支持。（ ）
24. 等待急救时，应密切观察患者病情变化，陪诊师必要时采取应急措施。（ ）
25. 生理反射中的浅反射是指通过刺激肌腱、骨膜等深部感受器引起的反射。（ ）
26. 推轮椅下坡时，应采用正向推，身体后仰。（ ）
27. 使用担架转移时，应保持担架平稳，患者头部在后。（ ）
28. 陪诊师在陪同患者完成无痛胃肠镜检查后，应明确告知患者：当日可自行驾车回家，但需注意休息。（ ）
29. 陪诊师在向老年患者转述医嘱时，应尽可能使用医学术语以体现专业性。（ ）
30. 人身保险包括寿险、健康险、意外险。（ ）
31. 陪诊师在服务过程中因医疗机构地面湿滑而滑倒受伤，应由医疗机构承担全部赔偿责任，与服务机构无关。（ ）
32. 医嘱中的“tid”代表每日两次。（ ）
33. 候诊区一般位于门诊各科室内部。（ ）
34. 完成交接并签字确认后，陪诊师的服务责任即告终止。（ ）
35. 一级医疗机构的主要功能是直接对人群提供二级预防，并对疑难重症做好转诊服务。（ ）

36. 留取尿液标本做常规检查时，应留取清晨第一次尿液的中段尿。（ ）
37. 陪诊师在执业过程中，可以基于患者利益优先的原则，在必要时代替患者做出医疗决策。（ ）
38. 将老人安全护送至家中后，陪诊师的职责即告完成，无需确认其后续状况。（ ）
39. 老年人在就医过程中出现紧张和焦虑是正常的情绪反应，陪诊师无需特别关注。（ ）
40. 与坐轮椅的服务对象沟通时，陪诊师应保持站立，以体现专业的服务姿态。（ ）
41. 药物的副作用是不可避免的，但可以通过合理用药减轻。（ ）
42. 为卧床老年人进行日常护理时，对其体位的管理至关重要，观察由卧位变换为坐位时的反应，可以预警“体位性低血压”。（ ）
43. 慢性病通常起病隐匿，潜伏期较长，没有明确的起病时间，但大多可以治愈。（ ）
44. 正确的体位转移技巧不仅能确保患者的安全和舒适，还能有效减少陪诊师发生肌肉骨骼损伤的风险。（ ）
45. 参加城镇职工基本医疗保险的人员，其医保个人账户余额只能用于支付本人门诊费用和定点药店购药，不能用于支付住院自付部分。（ ）
46. 人体力学原理要求我们在搬运时尽量使用腰背部力量。（ ）
47. 观察老年人的情绪，除了听其言语，还需要观察其面部表情、肢体动作等非语言信号。（ ）
48. 为了预防腰部劳损，搬运患者时应尽量弯腰以降低重心。（ ）
49. 良性肿瘤虽然生长缓慢，但仍可能通过血液转移到远处器官。（ ）
50. 老年期常见的“衰弱”状态，其核心特征是生理储备下降，多系统功能减退，易发生不良结局。（ ）
51. 所有营养素在人体内都具有提供能量的功能。（ ）
52. 患者病情稳定，治疗方案已达到预期效果，且具备基本的生活自理能力，是符合出院指征的重要条件。（ ）
53. 一份完整的检验报告通常包含患者基本信息、检验项目、结果、参考范围和结论等部分。（ ）
54. 医院感染是指患者在住院期间发生的感染，不包括在医院内获得但出院后发生的感染。（ ）

55. 使用取片机自助打印的影像报告和胶片，其法律效力与人工窗口发放的完全一致。
()
56. 处方必须包含患者姓名、药品名称、剂型、规格、数量、用法用量以及医师签名等信息。
()
57. 语言安抚时，使用“别担心，肯定没事的”这种直接否定担忧的安慰，往往比共情式倾听更有效。
()
58. 将医嘱整理成一份书面的“注意事项清单”，是避免信息遗漏的有效方法。
()
59. 医学检查通常分为实验室检查（如验血、验尿）和影像学检查（如X光、CT）两大类。
()
60. 自动体外除颤器（AED）会自动分析患者心律，并只有在需要电击时才允许施救者按下电击按钮。
()
61. 当患者因恐惧在转移中途试图挣脱时，陪诊师应首先坚持完成当前动作，以避免失衡。
()
62. 健康档案是个人健康信息的系统记录，对于疾病诊治和健康管理具有重要作用。
()
63. 城乡居民医保的参保对象主要是城镇非从业居民、农村居民以及学生儿童等。
()
64. 取药时需出示处方和缴费凭证。
()
65. 脑卒中患者通常会出现一侧肢体无力、面部歪斜、言语不清等典型症状。
()
66. 参加了城乡居民医疗保险（原新农合）的居民，在任何城市的三甲医院住院，都可以享受与在本地县医院相同的报销比例。
()
67. 如果服药后出现任何不适，都应该立即停药并咨询医生。
()
68. 对于需要空腹的检查，禁食时间通常要求8-12小时，但可以适量饮水。
()
69. 同一种通用名的药品，可以有多个不同的商品名。
()
70. 拨打120急救电话时，应保持镇静，待对方挂断电话后，自己才能挂断电话。
()
71. 对于听力障碍的老年人，所有重要信息都应辅以书面文字说明。
()
72. 搬运昏迷患者时，应将其头部仰面向上。
()
73. 人体的呼吸系统由鼻腔、咽、喉、气管、支气管和肺组成，负责吸入氧气并排出二氧化碳。
()

74. 预约挂号实行实名制, 如不能按时就诊, 应提前取消, 否则可能被列入黑名单。
()
75. 候诊区的电子叫号系统能根据患者签到顺序和医生看诊进度自动安排就诊顺序。
()
76. 增强 CT 检查后, 应鼓励患者多喝水, 以促进造影剂从体内排出。
()
77. 急性胃肠炎患者即使在症状好转后, 也应立即恢复正常饮食, 尤其是油腻和辛辣食物, 以快速补充体力。
()
78. 通常情况下, 大型综合医院的急诊部都设有独立的入口, 并且 24 小时开放。
()
79. 老年人发生的退行性生理变化仅局限于运动系统, 其他系统不受影响。
()
80. 复诊时只需记住日期, 带不带上次的病历和检查报告不重要。
()
81. 向家属转达病情时, 应如实告知所有信息, 包括不确定的猜测。
()
82. 医院一般分为门诊部、住院部、急诊部、医技科室和行政后勤等功能区域。
()
83. 对于复诊患者, 只要在自助机上完成挂号缴费, 就可以直接前往诊室门口等候, 无需再到签到机签到。
()
84. 在患者突发心跳骤停的“黄金 4 分钟”内实施有效的心肺复苏, 能大大提高其生存率。
()
85. 面对听力严重受损且不识字的服务对象, 坚持使用手写笔记作为唯一沟通方式是恰当且专业的。
()
86. 我国社会基本医疗保险可分为城镇职工基本医疗保险和城乡居民基本医疗保险两大制度。
()
87. 老年高血压患者只要血压控制在正常范围, 就可以停止服药。
()
88. 妇科超声检查中, 经腹部超声需要憋尿, 而经阴道超声则需排空膀胱。
()
89. 老年人跌倒风险仅与身体状况有关, 与环境无关。
()
90. 交接就诊资料时, 陪诊师应让患者自己拿着所有资料, 以防丢失。
()
91. 与老年人沟通时, 为表亲切可以直接称呼其名字, 这比称呼“某爷爷/某奶奶”更能快速建立信任关系。
()
92. “规格”是指每片或每粒药物中所含有效成分的剂量, 如“100mg”。
()
93. 当患者被确诊为严重疾病时, 陪诊师应给予积极的心理暗示, 并坚定地承诺一定能治好。
()

94. 为节省空间, 纸质健康档案可堆叠存放在地下室, 只需确保每月翻晒一次即可防止受潮。 ()
95. 就诊时, 患者应如实回答医生的询问, 并提供尽可能多的相关信息, 包括病史、用药情况等。 ()
96. 综合性医疗机构是一类集医疗、教学、生产于一体的医疗机构。 ()
97. 霍乱属于呼吸系统传染病。 ()
98. 药品的用法中“餐前服用”通常指在饭前 15-30 分钟服用。 ()
99. 交接确认书上的签字是服务完成的法律凭证, 也是责任切割点, 具有重要意义。 ()
100. 老年人在面对疾病时表现出固执和拒绝就医, 其根本原因往往是自尊心受损和对失控感的恐惧。 ()
101. 转述医嘱后, 应请对方复述一遍, 以确认理解正确。 ()
102. 医疗自助终端一体机只能实现挂号功能, 无法进行缴费和报告打印。 ()
103. 2 型糖尿病是一种常见的代谢性疾病, 所有患者最终都必须依赖胰岛素治疗。 ()
104. 陪诊服务的核心是协助服务对象安全、顺利地完就就医过程, 而非提供医疗诊断。 ()
105. 情感支持在陪诊过程中并不重要, 因为它与医疗行为没有直接关系。 ()

二、单项选择题 (选择一个正确的答案, 将相应的字母填入题内的括号中)

1. 对于需要进行增强 CT (使用造影剂) 检查的患者, 检查前必须确认的关键安全信息是 ()。
- A. 是否空腹 B. 是否憋尿 C. 是否做过类似检查 D. 是否对碘过敏
2. 服用头孢类抗生素期间及停药一周内, 应严禁 ()。
- A. 食用辛辣食物 B. 进行剧烈运动 C. 饮用含酒精的饮品 D. 服用维生素 C
3. 关于慢性阻塞性肺疾病 (COPD), 以下描述错误的是 ()。
- A. COPD 是一种可防可治的疾病 B. 长期吸烟是首要环境危险因素
- C. COPD 可能导致全身性不良效应
- D. COPD 是一种完全不可逆的疾病, 无法通过任何干预措施改善
4. 当医生向患者告知一个不太乐观的诊断结果时, 陪诊师最恰当的非语言回应方式是 ()。

- A. 保持专注姿态, 目光在医患间自然移动 B. 为避免尴尬, 将目光转向窗外
- C. 立即上前轻拍患者肩膀 D. 快速记录要点, 点头示意理解
5. 与家属沟通时, 关于服务对象病情的描述, 应 ()。
- A. 适当加入个人专业判断和建议 B. 只报喜不报忧
- C. 客观、准确地转述医生意见 D. 夸大病情以引起重视
6. 陪诊师小王在陪同李大爷就诊后, 认为李大爷急需康复治疗。他未与李大爷商议, 便自行联系了一家康复机构并预约了评估时间。小王的行为主要侵犯了 ()。
- A. 保护服务对象个人隐私的权利 B. 尊重服务对象自主决策的权利
- C. 维护服务对象自由选择的权利 D. 保障服务对象充分知情的权利
7. 在预防泌尿系统感染复发的健康指导中, 不恰当的措施是 ()。
- A. 严格限制每日饮水总量 B. 避免长时间憋尿
- C. 注意个人卫生, 便后从前向后清洁 D. 积极控制糖尿病等基础病
8. 在协助患者进行体位转移过程中, 如果患者突然主诉剧烈疼痛, 陪诊师应首先 ()。
- A. 立即停止动作, 评估患者疼痛部位和性质 B. 轻轻按摩疼痛部位以缓解症状
- C. 鼓励患者坚持一下, 迅速完成转移 D. 加快转移速度, 缩短患者不适时间
9. 在进行体位转移前, 必须评估的内容包括 ()。
- A. 转移路径上的障碍物 B. 患者的认知和配合意愿
- C. 患者的承重能力、疼痛部位及平衡功能 D. 以上都是
10. 服用阿司匹林等非甾体抗炎药, 最常见的副作用是 ()。
- A. 肝脏损伤 B. 神经系统损伤 C. 胃肠道刺激 D. 肾脏损伤
11. 最不容易通过观察直接获得的情绪是 ()。
- A. 肢体动作显示的紧张 B. 内心深处的自卑感
- C. 面部表情透露的喜悦 D. 言语表达出的不满
12. 关于老年性耳聋的特点, 下列描述正确的是 ()。
- A. 主要病变部位在中耳的听小骨 B. 通常为突然发生的听力丧失
- C. 佩戴助听器会加重听力衰退 D. 早期主要表现为对高频声音的听力下降
13. 对于一位因疼痛而蜷缩呻吟的患者, 最直接的非语言安抚是 ()。
- A. 站在远处静静地看着他 B. 给他讲个笑话分散注意力
- C. 大声询问他哪里疼 D. 轻轻握住他的手或轻抚其背部
14. 格拉斯哥昏迷评分 (GCS) 的三个评估维度不包括 ()。

- A. 语言反应 B. 瞳孔对光反射 C. 睁眼反应 D. 运动反应
15. 患者呕吐时，应将其头偏向一侧，是为了（ ）。
- A. 保持舒适 B. 便于清理 C. 防止误吸 D. 方便观察
16. 关于医院感染预防，下列描述错误的是（ ）。
- A. 在接触患者前后均应进行手卫生
- B. 只有接触传染病患者时才需要采取防护措施
- C. 视所有患者的血液、体液、分泌物等均具有传染性
- D. 根据预期可能的暴露穿戴相应的防护用品
17. 患者拿到医生开具的处方后，首先要做的是（ ）。
- A. 询问医生是否可以不要药 B. 回家仔细研究后再决定
- C. 去缴费处完成缴费 D. 直接去药房取药
18. 对于需要空腹复诊的患者，最贴心的提醒是（ ）。
- A. 就诊前一天再次提醒 B. 为他准备好早餐
- C. 提前一周告知 D. 就诊当天打电话叫醒他
19. 对于长期卧床的老年人，为预防压疮，核心的护理措施是（ ）。
- A. 使用气垫床后无需翻身 B. 根据评估结果制定并执行个体化的翻身计划
- C. 只要皮肤没有发红，就无需翻身 D. 每 4 小时协助翻身一次
20. 在医疗团队中，陪诊师扮演的“桥梁”角色主要体现在（ ）。
- A. 促进医、患、家属三者间信息的准确传递与理解的一致 B. 独立提供治疗方案
- C. 确保治疗计划毫无偏差地执行 D. 代替医护人员进行所有的病情解释
21. 一份商业医疗保险合同中提到的“免赔额”，通常是指（ ）。
- A. 需要由被保险人自行承担的医疗费用额度 B. 保险公司绝对不赔的金额
- C. 社会医疗保险已经报销过的金额 D. 投保人需要支付给保险公司的管理费
22. 陪诊师发现一份纸质档案的纸张因水杯倾倒而部分浸湿，字迹模糊。此时，陪诊师首先应（ ）。
- A. 立即复印或拍照留存可辨认的部分，并联系患者补充缺失信息，同时在档案中注明损毁原因和处理情况
- B. 用透明胶带粘贴修复
- C. 丢弃损毁档案，重新建立一份新档案
- D. 用电吹风吹干后放回原处

23. 中药房与西药房通常是分开设置的,这主要是因为()。
- A. 中药更占地方 B. 中药师和西药师专业不同
C. 中药和西药的管理和调剂方式不同 D. 医院布局习惯
24. 陪同一位有幽闭恐惧症的老人做MRI检查时,最应提前做好的准备是()。
- A. 提前告知医生,寻求支持 B. 给他服用安眠药
C. 告诉他坚持一下就好 D. 让他吃饱饭
25. 为一位佩戴助听器的老年痴呆症患者进行就诊引导时,最有效的沟通策略是()。
- A. 确保在视野清晰处,配合简单口语和手势 B. 在其助听器旁缓慢、大声地说话
C. 主要依靠肢体接触来引导行动 D. 将每一步指令写在卡片上
26. 陪诊师陪同一位昏迷老年患者做CT检查,搬运至检查床时,下列()操作是错误的。
- A. 两人分别托住头颈、腰臀 B. 将患者头部偏向一侧
C. 一人抱头、一人抱腿直接抬起 D. 保持患者身体呈直线
27. 进行肝胆胰脾超声检查前,患者最重要的准备是()。
- A. 大量喝水 B. 空腹8-12小时 C. 憋尿 D. 服用镇静剂
28. 急性心肌梗死最典型的症状是()。
- A. 头痛、头晕 B. 恶心、呕吐、腹泻
C. 腹痛、腹胀 D. 胸骨后压榨性疼痛,可向左肩放射
29. 药物口服后,从胃肠道吸收入血,首先到达并经过的器官是()。
- A. 心脏 B. 大脑 C. 肾脏 D. 肝脏
30. 关于职业道德的特征,下列描述正确的是()。
- A. 职业道德在形式和内容上具有多样性 B. 职业道德的内容一旦形成便永恒不变
C. 职业道德具有普适性,适用于所有社会成员 D. 职业道德的约束力与法律完全相同
31. 急性胃肠炎的主要症状不包括()。
- A. 恶心、呕吐 B. 剧烈头痛和颈项强直 C. 腹痛、腹泻 D. 发热、乏力
32. 老年病科在临床科室分类中属于()。
- A. 中医科 B. 外科 C. 内科 D. 康复医学科
33. 陪诊师在协助偏瘫患者从床到轮椅转移时,为了保护自身腰部并保证患者安全,正确的操作方法是()。
- A. 双脚前后分开,屈膝下蹲,用膝盖抵住患者患侧膝盖,引导患者站立

- B. 站在患者身后，双手插入其腋下直接向上提拉
- C. 让患者搂住自己脖子，自己用力将其拉起
- D. 双脚并拢，弯腰环抱患者腰部将其抱起
34. 对于一位有认知障碍的老人，其情绪安抚最有效的信息来源于（ ）。
- A. 其他护工的经验 B. 网络上的科普文章
- C. 老人的主治医生 D. 与老人朝夕相处的家属
35. 做完穿刺活检后，患者最重要的护理是（ ）。
- A. 大量饮水 B. 局部按压止血足够时间 C. 立即热敷 D. 进行剧烈运动
36. 评估一位老年人的照护需求时，对于制定安全、个性化的照护计划最具有优先级的是（ ）。
- A. 老人近期的跌倒史、用药清单及认知功能状况 B. 老人退休前的职业
- C. 子女的经济支持情况 D. 老人偏好的饮食口味
37. 陪诊师在陪同心衰患者复诊时，使用 ADL 量表的主要目的是（ ）。
- A. 诊断其是否伴有抑郁症 B. 预测其下次住院的时间
- C. 评估其自我照护能力的变化 D. 向医生描述其心衰症状
38. 为保障自身权益，陪诊师在接单前应首先（ ）。
- A. 要求家属全程陪同 B. 收取全额服务费
- C. 与服务对象签订书面服务协议，明确双方权利义务 D. 购买高额人身意外险
39. 未开封的胰岛素笔芯，正确的储存方法是放在（ ）。
- A. 室温下阴凉处 B. 阳光直射的窗台 C. 冰箱冷冻室 D. 冰箱冷藏室
40. 在药品包装上，字体最大、最显著标示的药品名称通常是（ ）。
- A. 通用名 B. 国际非专利名 C. 化学名 D. 商品名
41. 在人体中，完成氧气与二氧化碳气体交换的关键微观场所是（ ）。
- A. 支气管 B. 鼻腔 C. 气管 D. 肺泡
42. 在城镇职工医保待遇设计中，设置“起付线”的主要政策意图是（ ）。
- A. 引导合理就医，防止小病大养 B. 简化报销流程
- C. 增加医保基金收入 D. 鼓励使用自费项目
43. 对于老年慢病患者而言，临床管理中最具挑战性的情况之一是（ ）。
- A. 多种慢性病共存 B. 偶尔需要急诊处理
- C. 单一疾病的诊断明确 D. 患者对疾病知识完全不了解

44. 在候诊区, 为了能及时就诊, 患者需要重点关注 ()。
- A. 电子显示屏的号码和广播 B. 身边患者的人数
C. 手机上的时间 D. 护士站的工作人员
45. 为了快速找到抽血化验的地方, 应去门诊区域的 ()。
- A. 药房 B. 诊室 C. 检验科 D. 收费处
46. 根据《陪诊师从业指南》, 偏头痛、紧张性头痛等原发性头痛疾病, 主要属于 ()。
- A. 呼吸内科 B. 心血管内科 C. 内分泌科 D. 神经内科
47. 为了预防腰部损伤, 陪诊师在需要搬动重物时, 最应优先 ()。
- A. 使用腰部护具 B. 保持身体前倾, 尽量靠近物体
C. 依靠爆发力迅速完成 D. 使用大肌肉群, 并寻求他人协助
48. 检查报告上的“↑”通常表示 ()。
- A. 高于正常 B. 危急 C. 正常 D. 低于正常
49. 进行腹部 CT 检查前, 患者通常需要 ()。
- A. 服用泻药 B. 空腹 4-6 小时 C. 进行剧烈运动 D. 大量饮水
50. 交接完成后, 若患者因自身原因未按医嘱服药出现问题, 其责任在于 ()。
- A. 患者及其监护人 B. 陪诊师 C. 药品生产厂家 D. 开药的医生
51. 人体消化系统中, 承担食物中营养物质最终分解并吸收入血液这一核心功能的部位是 ()。
- A. 小肠 B. 大肠 C. 胃 D. 口腔
52. 对长期卧床的患者进行体位转移, 最重要的目的之一是 ()。
- A. 预防压疮和关节僵硬 B. 增加家属的照护难度
C. 消耗患者体力, 促进睡眠 D. 保持病房整洁
53. 陪诊师用轮椅转运一位左腿骨折的患者。进入电梯后, 轮椅应 () 放置。
- A. 轮椅斜角停放, 用刹车固定 B. 轮椅正对电梯门, 患者面朝门
C. 患者从轮椅站起, 靠墙站立 D. 轮椅背对电梯门, 患者背朝门
54. 关于留置尿管老年人尿液的观察, 以下描述错误的是 ()。
- A. 尿液出现絮状物可能提示感染 B. 每小时尿量持续少于 30ml, 需立即报告
C. 尿液呈鲜红色是正常现象 D. 正常尿液应为淡黄色、透明
55. 为防止记忆力减退的老年人发生漏服、错服药物, 下列 () 是国际公认的最有效的物理干预措施之一。

- A. 使用分剂量药盒提前摆药 B. 将用药说明用大号字体打印
- C. 在药瓶上用彩色笔做醒目标记 D. 设置每日服药的手机闹铃
56. 糖尿病主要就诊的科室是（ ）。
- A. 心血管内科 B. 内分泌科 C. 肾内科 D. 消化内科
57. 语言安抚时应避免使用的表达方式是（ ）。
- A. 解释说明 B. 命令式语气 C. 耐心询问 D. 鼓励性语言
58. 抽血进行血脂、肝功能等检查前，最重要的注意事项是（ ）。
- A. 不能喝水 B. 不能服用任何药物 C. 需要憋尿 D. 空腹 8-12 小时
59. 协助一位能从坐位上站起的老人时，陪诊师应站在其（ ）。
- A. 侧后方，提供稳定支撑 B. 正后方，推背
- C. 任意位置 D. 正前方，用力拉起
60. 对于患有多种慢性病、多次住院的老年患者，就诊前整理既往资料时，最应优先提供的是（ ）。
- A. 出院小结和近半年内关键检查报告 B. 所有医保报销凭证
- C. 最近一次住院的所有检查单 D. 十年前首次诊断的病历本
61. 对于参加了城乡居民医疗保险（原新农合）的高血压患者，最有利的保障形式是（ ）。
- A. 门诊特殊慢性病或“两病”门诊用药保障 B. 大病保险
- C. 普通门诊统筹 D. 住院报销
62. 协助卧床老年人进食时，为防止呛咳，应采取的体位是（ ）。
- A. 平卧位 B. 半卧位或坐位 C. 侧卧位 D. 俯卧位
63. 陪诊结束后，向家属转达医嘱时，最专业的做法是（ ）。
- A. 客观告知关键情况，并提交书面记录 B. 承诺患者病情一定会有好转
- C. 告知“一切顺利” D. 强调医疗过程中存在的所有风险
64. 患者通过取片机扫描条码，成功获取了 CT 胶片，这直接体现了该设备的（ ）核心功能。
- A. 检查预约 B. 病历查询 C. 报告打印 D. 费用支付
65. 预防老年人因骨质疏松导致脆性骨折的综合措施中，最关键的一项是（ ）。
- A. 在医生指导下补充钙和维生素 D，并进行安全运动 B. 大量喝骨头汤补钙
- C. 感觉疼痛时立即服用强效止痛药 D. 多卧床休息，减少活动

77. 一份血常规报告显示白细胞计数显著升高，这通常提示患者可能存在（ ）。
A. 病毒感染 B. 细菌感染 C. 凝血功能障碍 D. 贫血
78. 物品交接时，最重要的原则是（ ）。
A. 当面清点核对 B. 由患者自己拿着 C. 物品包装完好 D. 交接速度快
79. 信息交接的核心内容不包括（ ）。
A. 本次就诊的关键医嘱 B. 下次复诊的时间
C. 患者的个人隐私日记 D. 药品的用法用量
80. 在医院内，标识“影像科”的区域一般进行（ ）。
A. 心电图检查 B. X光、CT等检查 C. 内镜检查 D. 抽血化验
81. 老年人血压调节能力下降，主要表现为（ ）。
A. 收缩压与舒张压均显著下降 B. 收缩压下降、舒张压升高
C. 收缩压升高、舒张压下降或不变 D. 血压完全不受体位影响
82. 关于陪诊服务中的法律责任，下列说法正确的是（ ）。
A. 陪诊师与服务对象是雇佣关系，一切风险由服务对象自负
B. 陪诊师的责任由所属机构全部承担，个人无需负责
C. 陪诊师只要按照服务协议操作，就无需承担任何责任
D. 陪诊师因重大过失造成服务对象损害的，应承担相应法律责任
83. 陪诊师同时管理多名患者的电子健康档案。以下（ ）操作存在较大的信息泄露风险。
A. 每月定期将档案备份至专用移动硬盘并锁入抽屉
B. 离开电脑时立即锁屏
C. 将档案同步至个人云盘，以便随时查看更新
D. 在个人电脑上设置开机密码和档案文件加密
84. 在社会照护环境中，（ ）是陪诊服务最具标志性的核心内容。
A. 协助办理转院手续 B. 陪同问诊
C. 对服务对象进行康复训练指导 D. 应急情况下送医
85. 陪诊师与一位来自注重隐私文化背景的服务对象初次见面时，应优先（ ）。
A. 主动握手并保持长时间眼神接触 B. 观察对方反应，相应调整自己的行为
C. 确保声音足够洪亮、热情 D. 使用更丰富的手势来弥补语言差异
86. 协助一位偏瘫患者从床到轮椅的转移，轮椅应放置在患者的（ ）。

A. 任意一侧 B. 患侧 C. 正前方 D. 健侧

87. 在协助患者使用自助报告机时，按下打印键之前最应优先核对的是（ ）。

A. 周围有没有人偷看 B. 机器里有没有墨粉
C. 打印机的纸张是否充足 D. 屏幕上显示的姓名、项目是否与本人一致

88. 当陪诊师观察到一位肝区不适的老年人出现巩膜和皮肤黄染时，最应警惕的疾病是（ ）。

A. 胆道结石或梗阻 B. 药物性肝损伤 C. 病毒性肝炎 D. 胰腺肿瘤

89. 根据 GCS 评分，一位能自动睁眼、语言错乱、能按吩咐动作的患者，其总分应为（ ）。

A. 13 分 B. 12 分 C. 11 分 D. 14 分

90. 在报告完急救信息后，挂断电话前，必须做的是（ ）。

A. 询问救护车何时能到 B. 留下自己的电话号码，并确认对方听清
C. 要求派最权威的医生 D. 向调度员详细描述发病过程

91. 体位转移的主要目的不包括（ ）。

A. 提高患者治愈率 B. 增加患者舒适度 C. 预防跌倒 D. 促进血液循环

92. （ ）不是慢性病的主要特点。

A. 起病急骤，症状典型 B. 常导致心、脑、肾等重要器官的并发症
C. 病因复杂，常为多因素共同作用 D. 病程长，往往伴随终身

93. 对于一位临终关怀阶段的患者，心理支持的核心是（ ）。

A. 隐瞒真实病情，让其开心 B. 让其家属多请假陪伴
C. 鼓励其继续积极治疗 D. 提高其生活质量，维护其尊严

94. 为了预防留置尿管老年人发生尿路感染，最重要的护理措施是（ ）。

A. 用酒精消毒尿管 B. 每日测量血压
C. 定期监测血氧饱和度 D. 鼓励多饮水，保持引流通畅

95. 一位慢阻肺患者突发严重呼吸困难、口唇发绀，最可能符合的入院指征是（ ）。

A. 内分泌与代谢性疾病 B. 呼吸系统疾病急性加重
C. 循环系统疾病 D. 神经系统疾病

96. 在常规生命体征监测中，最常选择的脉搏触诊部位是（ ）。

A. 颞浅动脉 B. 桡动脉 C. 颈动脉 D. 足背动脉

97. 签字确认后，服务清单和记录应该由（ ）。

- A. 陪诊师所属机构按规定存档
B. 患者自己保管
C. 丢弃处理
D. 家属保管

98. 急救箱中必备的物品是（ ）。

- A. 干净的纱布、绷带和消毒液
B. 各种抗生素药片
C. 口服降压药
D. 一次性注射器

99. 一位独居老人对即将进行的穿刺检查表现出过度的恐惧，这种情绪最可能源于（ ）。

- A. 对经济负担的担忧
B. 对疼痛的未知和害怕
C. 对医院环境的不满
D. 对家人不能陪同的失落

100. 在老年人用药安全管理中，陪诊师最需要警惕的日常行为是（ ）。

- A. 因吞咽困难而将缓释片掰碎后服用
B. 因记忆力减退而漏服、错服或重复服药
C. 同时服用超过 5 种以上的药物（即多重用药）
D. 严格按照医嘱或说明书规定的剂量和时间服药

101. 关于“不伤害”原则的应用，最恰当的做法是（ ）。

- A. 为避免独居患者知情后崩溃，将晚期病情仅告知其远房亲戚
B. 告知重大不良诊断前，评估患者心理承受力，并与家属或专业人员商议告知方式与

支持方案

- C. 当患者恐惧治疗时，陪诊师保证“治疗绝对无痛苦无风险”
D. 当患者选择可能不利健康时，陪诊师反复强调最坏后果以迫使其改变主意

102. 胃镜检查前需要禁食至少（ ）。

- A. 4 小时
B. 12 小时
C. 2 小时
D. 6-8 小时

103. 下列（ ）是我国社会基本医疗保险的组成部分。

- A. 长期护理保险
B. 大病保险
C. 商业健康保险
D. 城镇职工基本医疗保险

104. 下列药品剂型中，通常不能掰开或碾碎服用的是（ ）。

- A. 胶囊剂
B. 缓释片
C. 普通片剂
D. 口服液

105. 拿到药品后，应核对的事项不包括（ ）。

- A. 药品剂型
B. 药品有效期
C. 药品价格
D. 药品数量

106. 异地就医前，通常需要办理的手续是（ ）。

- A. 无需任何手续 B. 异地就医备案 C. 转诊证明 D. 提前缴费
107. 一位患者完成无痛肠镜检查后，陪诊师应重点观察其（ ）。
- A. 有无饥饿感 B. 有无腹痛加剧或便血 C. 情绪是否稳定 D. 有无口渴
108. 办理出院手续的最后一步通常是（ ）。
- A. 到护士站办理离院确认 B. 结算医疗费用 C. 领取出院小结 D. 整理个人物品
109. 当患者因子女不能陪同而产生失落感时，陪诊师应（ ）。
- A. 指责子女不孝顺 B. 与家属沟通，并转达患者情绪，协助安抚
- C. 建议患者再找一个陪诊师 D. 让其独自消化情绪
110. 当一位老年患者不停地搓手、来回踱步、频繁询问时间时，最可能表现出的情绪是（ ）。
- A. 愤怒 B. 焦虑 C. 悲伤 D. 愉悦
111. 对于一位意识不清但呼吸心跳正常的患者，应将其置于（ ）等待急救。
- A. 坐位 B. 稳定侧卧位 C. 俯卧位 D. 仰卧位，头下垫高
112. 以下（ ）行为超出了陪诊师的职业服务范围。
- A. 在患者本人授权后代为办理住院手续 B. 陪同患者完成各项检查并安抚情绪
- C. 根据经验建议患者服用某种非处方药缓解症状 D. 帮助患者记录医生的用药指导
113. 交接后，陪诊师仍应尽的义务是（ ）。
- A. 继续免费提供用药指导 B. 对患者的健康结果负责
- C. 按照合同约定进行服务回访 D. 承担后续一切医疗风险
114. 一位医生开处方含有“阿莫西林胶囊 0.5g bid”，这表示（ ）。
- A. 每次 0.5g，每日一次 B. 每次 0.5g，每日四次
- C. 每次 0.5g，必要时服用 D. 每次 0.5g，每日两次
115. 在医学文书中，“水肿”通常被定义为一种（ ）。
- A. 实验室检验的异常指标 B. 影像学检查的异常发现
- C. 患者的主观感受 D. 医生通过检查发现的客观体征
116. 下列检查项目中，不属于影像学检查的是（ ）。
- A. X 光片 B. B 超 C. 心电图 D. 核磁共振
117. 陪诊师在记录医生的口头医嘱时，以下（ ）是最应优先记录的。
- A. 下次挂号的具体操作步骤 B. 药物的名称、单次剂量、每日次数及特殊用法
- C. 药物的具体价格和医保类别 D. 医生解释病因的详细病理机制

118. 进行结肠镜检查前, 最重要的准备是 ()。
- A. 进行肠道清洁, 排空粪便 B. 憋尿 C. 大量饮水 D. 空腹 6 小时
119. 在门诊区域, 患者完成签到后等待医生叫号的区域是 ()。
- A. 挂号大厅 B. 诊室内 C. 检查室门口 D. 候诊区
120. 建立电子健康档案的最主要优势是 ()。
- A. 成本更低 B. 可以永久保存
- C. 无需专业人员维护 D. 信息共享度高, 可异地访问
121. 空腹血糖的正常值大致是 ()。
- A. 3.9-6.1mmol/L B. 2.8-3.9mmol/L C. 7.0-11.1mmol/L D. 6.1-7.0mmol/L
122. 在急诊预检分诊中, 一位高热 (体温 39.5℃)、呕吐、精神萎靡的患者, 通常被归为 ()。
- A. 二级 B. 一级 C. 四级 D. 三级
123. 一名在校大学生, 学校统一为其购买的医疗保险最可能是 ()。
- A. 城乡居民基本医疗保险 B. 商业学平险
- C. 新型农村合作医疗保险 D. 职工基本医疗保险
124. 陪诊师转述医嘱“饭后服用”时, 为了防止老年人刚吃完饭就立即服药, 最恰当的解释是 ()。
- A. 吃完饭歇一会儿, 大概一刻钟到半小时再吃药 B. 吃饱了饭就吃药, 效果最好
- C. 饭吃到一半的时候把药吃下去 D. 只要是在吃饭之后吃的药都行
125. 处方中“Sig.”或“用法”一栏通常不包含 ()。
- A. 每日用药的次数 B. 药品的生产批号 C. 用药的途径 D. 每次用药的剂量
126. 进入诊室后, 陪诊师最恰当的角色是 ()。
- A. 代替患者向医生陈述病情 B. 在诊室外等候, 不进入诊室
- C. 全程用手机录音录像 D. 安静站在一侧, 必要时协助沟通和记录
127. 对于有轻度认知障碍的老年人, 传达信息时应 ()。
- A. 不再向他传达, 只告知家属 B. 把所有事情一次性说完
- C. 一次只说一件事, 并反复确认 D. 告诉他“这是医生说的, 你必须照做”
128. 对于需要同时服用多种药物的老年患者, 陪诊师最应优先关注并协助预防的问题是 ()。
- A. 不同药物之间潜在的相互作用及重复用药风险 B. 药物价格过高

- C. 服药次数太多影响生活便利 D. 药物口味不佳导致拒服
129. 老年人常见的生理变化之一是（ ）。
- A. 认知功能一定会出现严重衰退 B. 空腹血糖水平普遍达到糖尿病诊断标准
C. 静息血压必然随着年龄增长而升高 D. 肌肉质量、力量及功能出现进行性下降
130. 急诊患者的就诊顺序通常依据（ ）。
- A. 年龄大小 B. 身份地位 C. 病情严重程度 D. 挂号顺序
131. 使用轮椅转移时，应确保（ ）。
- A. 安全带系好 B. 患者双脚放在踏板上 C. 患者双手放在扶手上 D. 以上都是
132. 预检分诊的首要目的是（ ）。
- A. 优化资源配置，保障患者安全 B. 缩短患者候诊时间
C. 增加医院收入 D. 记录患者基本信息
133. 为了省力和保护自身，协助患者移动时应（ ）。
- A. 弯腰用力 B. 快速发力 C. 身体扭曲 D. 保持背部挺直，屈膝下蹲
134. 陪诊师观察到一位在候诊区等待的老年人反复搓手、频繁叹气、不断起身看叫号屏幕。这些行为最可能提示其正处于（ ）的情绪状态。
- A. 愤怒 B. 焦虑 C. 淡漠 D. 抑郁
135. 向患者交代多个注意事项时，最合理的表达方式是（ ）。
- A. 按重要性和逻辑顺序分条说明 B. 让患者自己提问，问到哪说到哪
C. 把所有事项一次性快速说完 D. 只挑最重要的说，其他忽略
136. 预防医院感染最简单、最有效的方法是（ ）。
- A. 穿戴防护服 B. 严格执行手卫生 C. 使用抗生素预防 D. 佩戴多层口罩
137. 医疗签到机最主要的功能是（ ）。
- A. 提供详细的疾病健康咨询 B. 确认患者已到达，进入候诊队列
C. 完成医疗费用的结算 D. 打印全部的检查报告单
138. 下列关于核磁共振（MRI）检查的说法，（ ）是正确的。
- A. 体内装有普通心脏起搏器是绝对禁忌证 B. 检查前无需去除手表、钥匙等金属物品
C. 检查时机器噪音较小，环境十分安静 D. MRI 检查是利用 X 射线成像，故有微量辐射
139. 大学附属医疗机构在分类上属于（ ）。
- A. 专科医疗机构 B. 其他医疗 C. 综合性医疗机构 D. 基层医疗机构
140. 转述医嘱后，询问“您看我这样理解对吗？”这种做法体现了（ ）。

- A. 对自己记录的不自信 B. 不必要的啰嗦
C. 对患者智力的不信任 D. 对信息准确性的双向确认
141. 当老年人因丧偶而情绪低落时，陪诊师最恰当的支持方式是（ ）。
- A. 建议其立即寻找新的社交活动 B. 劝其想开点，人死不能复生
C. 倾听其感受，给予情感陪伴 D. 避免提及此事，假装不知
142. 高血脂对健康的主要危害在于它是导致（ ）的关键病理基础。
- A. 急性呼吸窘迫综合征 B. 动脉粥样硬化性心血管疾病
C. 急性肾功能损伤 D. 自身免疫性疾病
143. 对于有视力障碍的老年人，传达医嘱时应（ ）。
- A. 将字体放得很大 B. 用清晰、缓慢的语速大声朗读
C. 用手机录音功能录下 D. 让家属代为传达
144. 下列（ ）挂号方式可以提前安排就诊时间，减少现场等待。
- A. 预约挂号 B. 自助挂号 C. 现场挂号 D. 加号
145. 对于有听力障碍的老年服务对象，沟通时最重要的注意事项是（ ）。
- A. 借助扩音设备，无视其他因素 B. 确定正面相对，放缓语速，语句简单
C. 提高音量，大声喊叫 D. 使用肢体语言完全替代口头交流
146. 下列（ ）不属于远程预约挂号的范畴。
- A. 微信公众号预约 B. 现场自助挂号机预约
C. 114 电话预约 D. 医院官方 APP 预约
147. 为了避免重复用药，看药品说明书时，最重要的是看清（ ）。
- A. 通用名 B. 生产厂家 C. 批准文号 D. 商品名
148. 当服务对象家属要求陪诊师隐瞒病情时，陪诊师应（ ）。
- A. 拒绝继续服务 B. 无条件遵从家属要求
C. 在尊重患者自主权的前提下，协助家属与患者沟通 D. 直接告知患者实情
149. 使用自助终端打印的缴费凭条，其最重要的作用是（ ）。
- A. 包含关键信息，是后续环节的凭证 B. 作为下次挂号的优惠凭证
C. 作为医院宣传材料 D. 用于收藏纪念
150. 在门诊大厅，陪同的患者突然晕厥倒地，陪诊师正确的第一步行动是（ ）。
- A. 确保环境安全，并判断患者意识 B. 尝试扶起患者并喂水
C. 马上跑去找医生 D. 立即进行胸外按压

151. 为一位老年患者解释滴眼药水的用法时,错误的说法是()。
- A. 滴在下眼睑的结膜囊内 B. 滴管口可以接触到眼球或睫毛
- C. 滴药前应洗净双手 D. 滴完后轻轻闭眼,按压内眼角
152. 使用自助终端机挂号时,首次就诊患者可能需要()。
- A. 直接选择科室 B. 咨询医生 C. 先建档 D. 支付现金
153. 超声检查时,医生在患者皮肤上涂抹耦合剂的主要目的是()。
- A. 消毒皮肤 B. 为皮肤补充水分
- C. 排出探头与皮肤之间的空气 D. 润滑皮肤,方便移动探头
154. 在急诊部,对患者病情进行初步评估和分级的首要地点是()。
- A. 抢救室 B. 预检分诊台 C. 留观室 D. 缴费窗口
155. 拨打 120 急救电话时,不需要报告的内容是()。
- A. 事发详细地址 B. 患者的具体治疗方案
- C. 患者的大致情况 D. 已经采取了哪些急救措施
156. 当服务对象无法清晰表述自己的用药情况时,陪诊师应指导其()。
- A. 通过药瓶或药盒的照片进行识别 B. 下次再来看病时再说
- C. 凭记忆口述药品名称 D. 直接告诉医生不知道
157. 医院的医技科室不包括()。
- A. 检验科 B. 住院病房 C. 放射科 D. 超声科
158. 陪诊师在与服务对象进行就诊前交接时,最核心的步骤是()。
- A. 帮助服务对象拿所有物品 B. 热情打招呼,介绍自己
- C. 当面清点并交接就诊资料和物品 D. 直接带领服务对象去挂号
159. 在与老年人沟通时,关于称呼的做法最恰当的是()。
- A. 直接叫名字以示亲近 B. 根据年龄辈分猜测称呼
- C. 沟通确认他们最喜欢的称呼 D. 统一尊称“叔叔”、“阿姨”
160. 搬运患者时,应尽量让患者靠近自己身体,是为了()。
- A. 便于观察 B. 增加安全感 C. 防止摔倒 D. 缩短力臂,省力
161. 在签到机上扫码失败,提示“未查询到有效挂号信息”时,首先应()。
- A. 重新在签到机上操作一次当日挂号 B. 换用其他证件重新尝试签到
- C. 去人工挂号窗口投诉 D. 确认是否已完成挂号,且科室是否正确
162. 留取粪便标本做隐血试验前 3 天,应避免食用()。

171. 在为一名癫痫发作的患者进行现场处理时,错误的做法是()。

- B. 别着急, 结果肯定会是好的
- C. 你看那个电视, 演得多有意思
- D. 我也很着急, 不知道什么时候出来
182. 陪诊师使用跌倒风险评估表的主要目的是 ()。
- A. 诊断疾病 B. 代替医生评估 C. 制定陪诊安全计划 D. 满足服务流程
183. 根据急诊预检分诊标准, 一位主诉“胸痛伴大汗淋漓”的老年患者, 其分诊级别最可能属于 ()。
- A. III 级 B. II 级 C. IV 级 D. I 级
184. 当服务对象因恐惧而情绪激动时, 陪诊师首先应 ()。
- A. 保持冷静, 给予安抚 B. 请医生来处理
- C. 离开现场让其冷静 D. 立即解释以消除恐惧
185. 当服务对象家属要求陪诊师做出超出服务范围的医疗判断时, 陪诊师应 ()。
- A. 尽力满足, 以维持良好关系 B. 明确拒绝并解释服务边界
- C. 含糊其辞, 不置可否 D. 私下提供建议但不留证据
186. 职业操守是所有从业人员必须遵守的底线规范, 这体现了其 ()。
- A. 基础性 B. 广泛性 C. 崇高性 D. 灵活性
187. 下列药物中, 属于特异性抗病毒药物的是 ()。
- A. 左氧氟沙星 B. 奥司他韦 C. 阿莫西林 D. 对乙酰氨基酚
188. 处方上“Rp”的含义是 ()。
- A. 剂量 B. 请取 C. 处方 D. 用法
189. 健康档案的主要作用不包括 ()。
- A. 为个人健康管理提供依据 B. 代替个人身份证使用
- C. 为公共卫生研究提供素材 D. 为医生诊治疾病提供参考
190. 对于有走失风险的老年人, 最有效的预防措施是 ()。
- A. 限制其外出 B. 锁好门窗 C. 加强看护, 佩戴联系卡 D. 服用镇静药物
191. 当服务对象服用某药物后出现与已知副作用一致的轻微皮疹, 但生命体征稳定, 陪诊师首先应 ()。
- A. 告知是正常现象, 继续服药 B. 建议立即停药, 并联系处方医生
- C. 等待皮疹自行消退 D. 立即自行给予抗过敏药物
192. 对老年患者陪诊, 环境安全评估最关键的是 ()。

A. 科室位置远近 B. 无障碍通行条件 C. 挂号效率 D. 候诊人数

193. 陪诊师护送一位刚输完液的老年患者回家，抵达家门口时，患者表示“我自己进去就行，你回去吧”。此时，陪诊师最妥当的做法是（ ）。

- A. 询问患者是否需要帮忙叫子女回来
- B. 在门口等待，直到听见屋内传来电视声再离开
- C. 遵从患者意愿，在门口与其告别后离开
- D. 坚持将患者扶入家中安顿好，观察片刻确认无恙后再离开

194. 在与认知障碍的老年人进行沟通时，陪诊师应采取的最佳策略是（ ）。

- A. 当其记错事情时，立即指出错误并纠正
- B. 避免眼神接触，以减少对方的防备心理
- C. 采用简短、直接的词语，并给予足够的反应时间
- D. 一次给出多个指令，以提高沟通效率

195. 对于陪诊师而言，掌握急救知识最主要的价值在于（ ）。

- A. 可以向患者家属展示全面的专业技能 B. 可以减少医疗纠纷的法律风险
- C. 能够独立处理所有突发情况 D. 在紧急情况下能进行初步应对，为专业救治争取时间

196. 维生素 A 缺乏可能导致（ ）。

- A. 夜盲症与干眼病 B. 成人骨软化症 C. 缺铁性贫血 D. 小儿佝偻病

197. 自助报告机显示“报告生成中”且超时很久，家属因此焦虑，此时陪诊师最应（ ）。

- A. 安抚后陪同到人工窗口查询 B. 断定机器故障并带家属去投诉
- C. 让家属继续原地耐心等待 D. 换一台机器重新扫码尝试

198. 在看检查报告时，“参考范围”或“参考区间”通常是指（ ）。

- A. 95%以上健康人群的数值范围 B. 该结果一定正常
- C. 医生认为的理想数值 D. 该结果一定异常

199. 向一位听力不好的老人转述医嘱时，最有效的确认方式是（ ）。

- A. 问“您听清楚了吗？” B. 声音大一点再说一遍
- C. 把医嘱写在纸上给他看 D. 让他复述一遍关键信息

200. 对于怀疑有脊柱损伤的患者，搬运时应采用（ ）。

- A. 两人抬 B. 三人平托 C. 背起 D. 一人抱

201. 参加城乡居民医保的张奶奶因高血压需要长期服药，陪诊师应建议她（ ）。

- A. 为了多报销, 每次开药都办理住院 B. 申请“门诊慢性病”保障资格
C. 每次都去三甲医院门诊开药 D. 全部自费购药, 年底统一报销
202. 在医院中, 负责接待病情紧急、需要立即救治的患者区域是 ()。
- A. 急诊部 B. 住院部 C. 医技部 D. 门诊部
203. 完成医生开具的检查项目后, 下一步正确的流程是 ()。
- A. 等待检查结果, 然后回诊 B. 办理住院手续
C. 直接回家等待 D. 去药房取药
204. 碳水化合物在人体内最主要的功能是 ()。
- A. 作为大多数酶的成分调节代谢 B. 提供即时的和储备的能量
C. 构建和修复身体组织 D. 构成细胞膜的主要结构
205. 药品说明书中“阴凉处”储存, 通常是指温度不超过 ()。
- A. 30℃ B. 40℃ C. 20℃ D. 10℃
206. 陪诊师陪同一位坐轮椅的患者就医, 在乘坐电梯时, 最需要警惕但容易被忽视的环境安全风险是 ()。
- A. 电梯内有无扶手 B. 电梯内的楼层按钮高度
C. 电梯地板与楼层地面之间的缝隙 D. 电梯门感应是否灵敏
207. 对于初次就诊且对医院流程不熟悉的老年人, 下列 () 挂号方式最推荐。
- A. 医院官方网站预约 B. 电话预约挂号
C. 手机 APP 预约挂号 D. 现场人工窗口挂号
208. 在老年人用药安全管理中, 陪诊师最需要警惕的日常行为是 ()。
- A. 因记忆力减退而漏服、错服或重复服药 B. 因吞咽困难而将缓释片掰碎后服
C. 严格按照医嘱或说明书规定的剂量和时间服药 D. 同时服用超过 5 种以上的药物
209. 药物副作用是指 ()。
- A. 药物剂量过大引起的毒性反应
B. 正常治疗剂量下出现的与治疗目的无关的反应
C. 仅指少数过敏体质患者出现的异常反应
D. 药物达到治疗目的时伴随产生的、不可避免的作用
210. 诊间预约挂号是指患者 ()。
- A. 通过网络平台预约挂号 B. 在社区医生处预约上级医院
C. 在就诊时向医生提出下次就诊的预约需求 D. 通过电话预约下次就诊

第 4 部分

操作技能复习题

【就诊前准备】

一、就诊前信息采集（考核时间：5min）

（一）试题单

1. 场地设备要求

（1）场地：实训室一间，考评工位 1 个，模拟老年人居家客厅环境，约 6-8 平方米，干净整洁，采光照明良好。

（2）场景布置：桌子 1 张，椅子 2 把。

（3）准备区域：无。

（4）操作对象：无。

2. 工作任务

（1）工作情景：王建国，男，70 岁，有高血压病史，长期服用降压药（药名记不清，只记得是“地平”类），无手术史。曾因注射青霉素出现皮疹。现因“反复头晕、心悸一周”计划前往医院心内科就诊。陪诊师（考生）已到达其家中，需在出发前为其进行信息采集。王爷爷听力稍弱，且因身体不适略显焦虑。

（2）考生需完成的工作任务：请根据案例描述，完成到老人家里就诊前信息采集的所有流程。

3. 技能要求

（1）能运用恰当的沟通技巧完成采集。

（2）能全面采集老年人的关键信息并确认。

4. 质量指标

（1）信息采集过程逻辑清晰，沟通用语恰当、通俗易懂。

（2）采集到的信息全面、准确。

(二) 评分表

测量分评分表

细则编号	配分	评分细则描述	规定或标称值	结果或实际值	得分
		1.沟通与准备 (7 分)			
M1	1	能进行环境观察与适应性调整。	符合得 1 分		
M2	1	能进行自我介绍并说明来意。	符合得 1 分		
M3	1	能确认服务对象身份。	符合得 1 分		
M4	2	①沟通中语速适中, 音量合适; ②使用尊称。	符合一项得 1 分		
M5	2	能安抚老年人的焦虑情绪。	符合得 2 分		
		2.信息采集 (15 分)			
M6	2	基本信息采集完整, 至少包括姓名、年龄、联系电话、紧急联系人及电话。	符合得 2 分		
M7	2	本次就诊情况采集完整。	符合得 2 分		
M8	2	既往病史采集完整。	符合得 2 分		
M9	2	手术史采集完整。	符合得 2 分		
M10	3	①药物过敏史采集完整; ②食物过敏史采集完整。	符合一项得 1.5 分		
M11	2	用药情况采集完整。	符合得 2 分		
M12	2	①能对模糊信息进行有效追问; ②能意识到需要后续核实。	符合一项得 1 分		
		3.信息核对与收尾 (6 分)			
M13	2	信息采集完毕后, 能对关键信息进行确认。	符合得 2 分		
M14	2	核对流程完整, 能根据核对情况确认信息无误。	符合得 2 分		
M15	2	能简要告知服务对象后续安排。	符合得 2 分		
		4.整体评价 (2 分)			
M16	2	①整体操作流程清晰、逻辑连贯; ②在规定时间内完成。	符合一项得 1 分		
合计配分	30	合计得分			

二、就诊前风险评估（考核时间：5min）

（一）试题单

1. 场地设备要求

（1）场地：实训室一间，考评工位 1 个，模拟老年人居家客厅环境，约 6-8 平方米，干净整洁，采光照明良好。

（2）场景布置：桌子 1 张，椅子 2 把。

（3）准备区域：无。

（4）操作对象：无。

2. 工作任务

（1）工作情景：张贵芳，女，80 岁，有轻度认知障碍（反应稍慢，易走神），2 型糖尿病史 15 年，近 2 个月在家中跌倒 2 次（未骨折）。明日需空腹到医院进行空腹血糖、眼底检查和骨密度检测。陪诊师（考生）已到达其家中，需要在出发前为她进行就诊前风险评估，以便做好就医准备。张奶奶听力尚可，但对自己空腹容易心慌、出虚汗的情况表示担心。

（2）考生任务：请根据上述情景，模拟完成到老人家就诊前风险评估的所有流程。

3. 技能要求

（1）能通过提问获取老年人关键信息。

（2）能依据工作情景进行风险等级判断并说明依据。

（3）能根据检查项目提供正确的挂号科室建议。

（4）能向老年人告知评估结果及就医注意事项。

4. 质量指标

（1）信息采集全面，无重大遗漏。

（2）风险判断合理，依据充分。

（3）挂号建议准确。

（4）评估结果告知清晰、完整。

(二) 评分表

测量分评分表

细则编号	配分	评分细则描述	规定或标称值	结果或实际值	得分
		1.沟通与准备 (5 分)			
M1	1	能进行环境观察与适应性调整。	符合得 1 分		
M2	1	能自我介绍并说明来意。	符合得 1 分		
M3	1	能确认服务对象身份。	符合得 1 分		
M4	2	①沟通中语速适中, 音量合适; ②使用尊称。	符合一项得 1 分		
		2.风险信息采集与评估 (16 分)			
M5	2	能通过提问获取跌倒风险评估所需信息。	符合得 2 分		
M6	2	能基于信息判断跌倒风险等级, 并说明判断依据。	符合得 2 分		
M7	2	能通过提问获取认知/沟通风险评估所需信息。	符合得 2 分		
M8	2	能基于信息判断认知/沟通风险等级, 并说明判断依据。	符合得 2 分		
M9	2	能通过提问获取低血糖风险评估所需信息。	符合得 2 分		
M10	2	能基于信息判断低血糖风险等级, 并说明判断依据。	符合得 2 分		
M11	2	能通过提问获取迷路/失散风险评估所需信息。	符合得 2 分		
M12	2	能基于信息判断迷路/失散风险等级, 并说明判断依据。	符合得 2 分		
		3.指导建议与收尾 (7 分)			
M13	3	能根据检查项目正确建议挂号科室。	符合得 3 分		
M14	2	能简要告知老年人风险评估结果及就医注意事项。	符合得 2 分		
M15	2	能告知后续安排。	符合得 2 分		
		4.整体评价 (2 分)			
M16	2	①整体操作流程清晰、逻辑连贯; ②在规定时间内完成。	符合一项得 1 分		
合计配分	30	合计得分			

三、就诊前出行准备（考核时间：5min）

（一）试题单

1. 场地设备要求

（1）场地：实训室一间，考评工位 1 个，模拟老年人居家客厅环境，约 6-8 平方米，干净整洁，采光照良好。

（2）场景布置：桌上无序摆放以下物品：陪诊包（内有医保卡、病历本、眼科检查报告、硝苯地平药瓶、二甲双胍药瓶、血糖仪及试纸、糖果、老花镜、水杯、纸巾），拐杖 1 把。

（3）准备区域：无。

（4）操作对象：无。

2. 工作任务

（1）工作情景：张淑芬，女，82 岁，患有糖尿病、高血压，有髋关节骨折史，右眼视力 0.1，需扶拐行走。明日需进行眼科复诊。陪诊师（考生）已到达其家中，需协助核对就诊资料与随身物品，做好出行准备。老人听力尚可，但偶尔记不清物品位置，对自己需携带拐杖和糖果有印象。

（2）考生任务：请根据上述情景，模拟完成到老人家就诊前出行准备的所有流程。

3. 技能要求

- （1）能通过提问获取所需物品的位置。
- （2）能根据老年人健康状况核对物品的完备性，并给出建议。
- （3）能对常用辅助工具进行基本安全检查。
- （4）能告知老人物品核对结果及注意事项。

4. 质量指标

- （1）沟通礼貌，语速适中。
- （2）物品清点全面，并提出合理建议。
- （3）辅助工具安全检查到位。
- （4）告知清晰完整。

(二) 评分表

测量分评分表

细则编号	配分	评分细则描述	规定或标称值	结果或实际值	得分
		1.沟通与准备 (5 分)			
M1	1	能进行环境观察与适应性调整。	符合得 1 分		
M2	1	能自我介绍并说明来意。	符合得 1 分		
M3	1	能确认服务对象身份。	符合得 1 分		
M4	2	①沟通中语速适中，音量合适； ②使用尊称。	符合一项得 1 分		
		2.物品清点与检查 (16 分)			
M5	2	能核对核心证件是否齐全。	符合得 2 分		
M6	2	能核对日常口服药是否备齐。	符合得 2 分		
M7	2	能核对应急糖果/饼干是否备齐。	符合得 2 分		
M8	2	能核对血糖仪及试纸是否备齐，给出是否携带的建议。	符合得 2 分		
M9	2	能核对生活辅助物品是否备齐。	符合得 2 分		
M10	2	能核对拐杖是否备齐。	符合得 2 分		
M11	2	能根据案例信息判断物品完备性，并给出建议。	符合得 2 分		
M12	2	能对拐杖进行至少一项安全检查。	符合得 2 分		
		3.指导建议与收尾 (7 分)			
M13	2	能向老人总结物品核对结果。	符合得 2 分		
M14	2	能告知就医注意事项。	符合得 2 分		
M15	3	能告知后续安排。	符合得 3 分		
		4.整体评价 (2 分)			
M16	2	①整体操作流程清晰、逻辑连贯； ②在规定时间内完成。	符合一项得 1 分		
合计配分	30	合计得分			

【陪诊服务的实施】

一、院内就诊流程引导（考核时间：10min）

（一）试题单

1. 场地设备要求

（1）场地：实训室一间，考评工位 1 个，模拟门诊环境，约 6-8 平方米，干净整洁，采光照明良好。

（2）场景布置：模拟自助签到机 1 台、模拟叫号屏幕 1 个、模拟“诊室 1”门牌 1 个。

（3）准备区域：模拟挂号单 1 张。

（4）操作对象：模拟患者 1 人。

2. 工作任务

（1）工作情景：张华，男，78 岁。陪诊师（考生）已完成诊前评估，今天上午陪同张爷爷前往市第一医院心内科复诊。张爷爷听力稍弱，对医院流程不熟悉，有高血压、冠心病史，行动稍慢。已远程挂号（9:30-10:00），现到达诊区，需完成签到、候诊、引导至诊室的全过程。

（2）考生需完成的工作任务：请根据案例描述和现场情况，完成流程引导任务。

3. 技能要求

（1）能引导老年人识别就诊环境，到达正确候诊区。

（2）能协助老年人完成自助签到设备操作。

（3）能合理安排候诊，引导老年人进入诊室。

4. 质量指标

（1）引导方向正确，签到操作规范。

（2）候诊期间关注老人状态，正确回应需求。

（3）沟通清晰，流程完整。

（二）评分表

测量分评分表

细则编号	配分	评分细则描述	规定或 标称值	结果或 实际值	得分
------	----	--------	------------	------------	----

细则编号	配分	评分细则描述	规定或标称值	结果或实际值	得分
		1.准备与评估 (6 分)			
M1	2	能观察并指出关键设备和位置。	符合得 2 分		
M2	2	能核对老人身份, 确认挂号信息。	符合得 2 分		
M3	2	能向老人说明院内流程引导步骤。	符合得 2 分		
		2.签到与候诊安排 (14 分)			
M4	2	能引导老人至签到机前。	符合得 2 分		
M5	2	能讲解签到机使用方法。	符合得 2 分		
M6	2	根据服务对象的能力需求, 完成签到。	符合得 2 分		
M7	2	签到后告知老人候诊信息。	符合得 2 分		
M8	2	引导老人至候诊区合适座位就座。	符合得 2 分		
M9	2	告知当前叫号情况, 预估等候时间。	符合得 2 分		
M10	2	主动询问老人候诊期间需求。	符合得 2 分		
		3.叫号响应与引导 (10 分)			
M11	2	主动关注叫号屏幕, 及时提醒老人注意叫号。	符合得 2 分		
M12	2	准确识别老人就诊号并清晰告知。	符合得 2 分		
M13	2	引导老人至正确诊室门口等候。	符合得 2 分		
M14	2	进入诊室前给予安抚或鼓励。	符合得 2 分		
M15	2	能在诊室门口示意老人正确等候。	符合得 2 分		
		4.沟通与人文关怀 (8 分)			
M16	2	全程使用尊称, 无催促行为。	符合得 2 分		
M17	2	行走时与老人步伐一致, 必要时搀扶或语言提醒。	符合得 2 分		
M18	2	能在引导过程中主动关心老人状态。	符合得 2 分		
M19	2	引导结束, 能告知后续安排。	符合得 2 分		
		5.整体评价 (2 分)			
M20	2	①整体操作流程清晰、逻辑连贯; ②在规定时间内完成。	符合一项得 1 分		
合计配分	40	合计得分			

二、院内就诊协助转移（考核时间：10min）

（一）试题单

1. 场地设备要求

（1）场地：实训室一间，考评工位 1 个，模拟病房环境，约 6-8 平方米，干净整洁，采光照良好。

（2）场景布置：病床 1 张、轮椅 1 把、四脚框式助行器 1 个。

（3）准备区域：无。

（4）操作对象：模拟患者 1 人（右下肢骨折夹板固定）。

2. 工作任务

（1）工作情景：您是陪诊师小李，需协助 72 岁张秀英奶奶（右髋关节置换术后第 5 天，医嘱可部分负重）拍片检查，从病床边转移至轮椅，推至检查室门口（模拟位置），再指导其使用助行器走向病床边。张奶奶因伤口疼痛和害怕摔倒而紧张。

（2）考生需完成的工作任务：请根据案例描述和现场情况，完成转移全过程。

3. 技能要求

（1）能运用人体力学原理，安全协助老年人完成床至轮椅的转移。

（2）能指导并协助老年人正确使用助行器进行短距离步行。

（3）能在过程中使用恰当的沟通技巧。

4. 质量指标

（1）床至轮椅转移过程平稳安全。

（2）助行器使用正确；

（3）沟通清晰有效。

（二）评分表

测量分评分表

细则编号	配分	评分细则描述	规定或标称值	结果或实际值	得分
		1.准备与评估 (8 分)			
M1	2	能观察环境并确认安全。	符合得 2 分		
M2	2	能确认患肢、承重状态及患者情绪。	符合得 2 分		

细则编号	配分	评分细则描述	规定或 标称值	结果或 实际值	得分
M3	2	能自我介绍、说明来意并核对身份。	符合得 2 分		
M4	2	能向患者解释转移步骤。	符合得 2 分		
		2.床至轮椅的转移 (8 分)			
M5	2	能正确固定轮椅, 放置角度正确。	符合得 2 分		
M6	2	协助坐起、转身时着力点正确。	符合得 2 分		
M7	2	能控制转移过程的平稳性。	符合得 2 分		
M8	2	患者安全落座, 姿势舒适。	符合得 2 分		
		3.助行器使用与回床 (10 分)			
M9	2	能正确调整助行器高度。	符合得 2 分		
M10	2	能协助患者从轮椅安全站立。	符合得 2 分		
M11	2	能说明并演示助行器的正确使用。	符合得 2 分		
M12	2	能协助患者使用助行器步行至床边, 步态正确。	符合得 2 分		
M13	2	能引导患者完成转身及坐下, 转身距离适宜。	符合得 2 分		
		4.安全与应变 (4 分)			
M14	2	能全程保持患者平衡, 无倾倒风险。	符合得 2 分		
M15	2	能根据患者反馈进行恰当沟通。	符合得 2 分		
		5.沟通与人文关怀 (7 分)			
M16	2	全程使用尊称, 关键步骤能提示。	符合得 2 分		
M17	2	能全程与患者保持目光交流和恰当的身体接触。	符合得 2 分		
M18	2	能在转移过程中全程保护患肢。	符合得 2 分		
M19	1	转移过程中能及时询问患者感受并用语言回应患者的配合。	符合得 1 分		
		6.整体评价 (3 分)			
M20	3	①整体操作流程清晰、逻辑连贯; ②操作完成后, 设备归位; ③在规定时间内完成。	符合一项 得 1 分		
合计配分	40	合计得分			

三、院内就诊陪同检查（考核时间：10min）

（一）试题单

1. 场地设备要求

（1）场地：实训室一间，考评工位 1 个，模拟陪诊环境，约 6-8 平方米，干净整洁，采光照良好。

（2）场景布置：病床 1 张、模拟 B 超检查室门牌 1 个、候诊椅 1 把。

（3）准备区域：B 超检查申请单 1 张、B 超检查报告单 1 份

（4）操作对象：无。

2. 工作任务

（1）工作情景：您是陪诊师小陈，今天上午陪同 68 岁的李桂芳阿姨（患 2 型糖尿病 10 年，血糖控制尚可）来医院做预约的“腹部 B 超（肝、胆、胰、脾）”检查。检查要求：空腹 8 小时以上，必要时需要憋尿，检查后 30 分钟在自助报告机上取报告。李阿姨从昨晚至今未进食进水，现感觉头晕、心慌，对躺在检查床上感到紧张和害怕。你们已到达 B 超检查区。在陪同检查前：李阿姨会担心地问：“小陈，这个检查疼不疼？”。在陪同检查后：李阿姨会问：“我能不能喝点水、吃点东西”。

（2）考生需完成的工作任务：请根据案例描述，模拟完成陪同检查的全程操作，包括核对与评估、陪同检查和获取报告。

3. 技能要求

（1）能进行检查前信息核对、状态评估和沟通说明。

（2）能模拟引导陪同老年人完成检查并初步核对检查报告

4. 质量指标

（1）信息核对准确，状态评估到位，解释说明完成。

（2）引导协助完成，报告获取核对无误。

（二）评分表

测量分评分表

细则编号	配分	评分细则描述	规定或 标称值	结果或 实际值	得分
		1.检查前准备与评估 (12 分)			
M1	1	能口头核对检查申请单上的信息。	符合得 1 分		
M2	1	能说明检查要求并与患者确认。	符合得 1 分		
M3	1	能说明患者生理及心理状态。	符合得 1 分		
M4	1	能说明检查大致流程。	符合得 1 分		
M5	2	能用通俗语言解释空腹的目的。	符合得 2 分		
M6	2	能说明检查过程中需配合的事项。	符合得 2 分		
M7	2	能根据案例描述说明患者身体不适的可能原因 (至少一项) 。	符合得 2 分		
M8	2	能根据患者的身体不适状况提供建议 (至少一项) 。	符合得 2 分		
		2.检查中协助与沟通 (10 分)			
M9	2	能引导患者进入检查室, 模拟协助上检查床。	符合得 2 分		
M10	2	能在检查过程中能主动询问患者感受。	符合得 2 分		
M11	2	能在检查过程中至少说一次鼓励或安慰性语言。	符合得 2 分		
M12	2	能检查结束后模拟协助患者整理衣物。	符合得 2 分		
M13	2	能检查结束后模拟协助患者安全下床。	符合得 2 分		
		3.检查后处理与报告获取 (10 分)			
M14	2	能检查后主动询问患者身体感受。	符合得 2 分		
M15	2	能解答患者关于饮食的疑问。	符合得 2 分		
M16	2	能说明获取报告的时间和地点。	符合得 2 分		
M17	2	能根据报告进行信息核对。	符合得 2 分		
M18	2	能简要说明报告内容和后续步骤。	符合得 2 分		
		4.沟通与人文关怀 (6 分)			
M19	2	能全程使用尊称称呼患者, 无医学术语。	符合得 2 分		
M20	2	能在关键环节询问患者是否理解。	符合得 2 分		
M21	2	能检查过程中保护服务对象隐私。	符合得 2 分		

细则编号	配分	评分细则描述	规定或 标称值	结果或 实际值	得分
		5.整体表现 (2 分)			
M22	2	①整个操作流程清晰、逻辑连贯; ②在规定时间内完成所有表达。	符合一项 得 1 分		
合计配分	40	合计得分			

四、院内就诊心理支持（考核时间：10min）

（一）试题单

1. 场地设备要求

（1）场地：实训室一间，考评工位 1 个，模拟医院陪诊候诊区环境，约 6-8 平方米，干净整洁，采光照明良好。

（2）场景布置：模拟胃镜检查申请单 1 张、纸巾、一次性水杯。

（3）准备区域：无。

（4）操作对象：无。

2. 工作任务

（1）工作情景：周新财，男，75 岁，有高血压病史，今日陪诊师（考生）陪周爷爷来医院做胃镜检查。周爷爷从未做过胃镜，非常紧张，反复询问：“会不会很疼？”“会不会查出大病？”“听说胃镜特别难受，管子那么粗……”您观察到周爷爷手心出汗、坐立不安，不停地看叫号屏，还一直喝水。他已空腹 8 小时，担心低血糖，又怕检查时难受。

（2）考生需完成的工作任务：请根据上述情景，模拟完成心理支持的全程操作。

3. 技能要求

（1）能识别老年人的情绪表现及身体反应，并评估其情绪来源。

（2）能运用语言和非语言安抚方式表达关怀。

（3）能用通俗语言解释检查流程及要点。

（4）能评估安抚效果，并根据需要调整安抚策略。

4. 质量指标

（1）情绪识别全面，来源判断准确。

（2）语言安抚多样，非语言关怀到位。

（3）流程及要点解释清晰易懂。

（4）效果评估与策略调整合理。

（二）评分表

测量分评分表

细则编号	配分	评分细则描述	规定或 标称值	结果或 实际值	得分
		1.情绪识别与评估 (6 分)			
M1	2	能口头识别老人的情绪表现和身体反应。	符合得 2 分		
M2	2	能向患者说明本次心理支持的目的。	符合得 2 分		
M3	2	能基于案例合理推断患者的情绪根源。	符合得 2 分		
		2.语言安抚与解释 (14 分)			
M4	2	能询问老人对检查结果的担忧并给予回应。	符合得 2 分		
M5	2	能基于案例能说出至少一句共情性语言。	符合得 2 分		
M6	2	能用通俗语言解释胃镜大致过程。	符合得 2 分		
M7	2	能解释可能的不适感及应对。	符合得 2 分		
M8	2	能告知检查中如何配合。	符合得 2 分		
M9	2	能说明检查的必要性。	符合得 2 分		
M10	2	能提醒老人空腹注意事项并给出建议。	符合得 2 分		
		3.非语言安抚与关怀 (8 分)			
M11	2	能模拟引导老人深呼吸放松。	符合得 2 分		
M12	2	能模拟递水或纸巾等关怀动作。	符合得 2 分		
M13	2	能模拟调整座位或环境。	符合得 2 分		
M14	2	能使用尊称、保持模拟的眼神接触和温和语气。	符合得 2 分		
		4.效果评估与调整 (6 分)			
M15	2	能主动询问老人当前感受。	符合得 2 分		
M16	2	能根据老人反馈调整安抚方式。	符合得 2 分		
M17	2	能确认老人是否准备好进入检查。	符合得 2 分		
		5.沟通与人文关怀 (4 分)			
M18	2	语言通俗易懂, 无医学术语。	符合得 2 分		
M19	2	关键环节询问服务对象是否理解。	符合得 2 分		
		6.整体表现 (2 分)			

细则编号	配分	评分细则描述	规定或 标称值	结果或 实际值	得分
M20	2	①整个操作流程清晰、逻辑连贯； ②在规定时间内完成所有表达。	符合一项 得 1 分		
合计配分	40	合计得分			

五、院内就诊紧急情况处理（考核时间：10min）

（一）试题单

1. 场地设备要求

（1）场地：实训室一间，考评工位 1 个，模拟医院门诊候诊区环境，约 6-8 平方米，干净整洁，采光照良好。

（2）场景布置：候诊椅 1 把，护理模型人 1 个（置于候诊椅旁地面，呈从椅滑落坐姿状态）。

（3）准备区域：护理模型人。

2. 工作任务

（1）工作情景：您是一名陪诊师小钱，正在陪同 78 岁的陈建华爷爷（有高血压病史）在医院门诊三楼心内科候诊区等待叫号。陈爷爷突然对您说“我有点头晕，心里发慌……”，随即身体向一侧倾斜，从候诊椅上缓缓滑坐到地面，背靠椅子，意识尚存，表情痛苦。此时，医护人员正在诊室内接诊其他患者，尚未到达现场。您需要立即独立实施紧急情况处理，直至医护人员到来。

（2）考生需完成的工作任务：请根据上述情景，模拟完成紧急情况处理的全程操作，包括环境评估、呼救、安抚、初步检查、体位管理、维护秩序等。

3. 技能要求

（1）能迅速评估现场环境安全，启动应急呼救。

（2）能对老年人突发情况进行协助处理。

4. 质量指标

（1）环境评估及时，呼救清晰准确。

（2）突发情况协助处理恰当。

（二）评分表

测量分评分表

细则编号	配分	评分细则描述	规定或标称值	结果或实际值	得分
		1.应急响应与呼救 (10 分)			
M1	2	能观察环境并口头指出至少一项安全因素。	符合得 2 分		

细则编号	配分	评分细则描述	规定或 标称值	结果或 实际值	得分
M2	2	能立即呼救，说清地点和事件。	符合得 2 分		
M3	2	能立即识别患者异常并做出反应。	符合得 2 分		
M4	2	能确认患者状态并进行语言安抚。	符合得 2 分		
M5	2	能简要说明即将采取的行动。	符合得 2 分		
		2.初步评估与检查 (10 分)			
M6	2	能与患者沟通不适部位及感受。	符合得 2 分		
M7	2	能判断并口述患者意识状态。	符合得 2 分		
M8	4	①能进行外伤检查（至少 2 处）； ②能口述检查结果。	符合一项得 2 分		
M9	2	能采取初步舒适措施	符合得 2 分		
		3.体位管理与协助 (12 分)			
M10	2	能正确将患者移至合适体位。	符合得 2 分		
M11	2	能动作轻柔，无磕碰、无拖拽。	符合得 2 分		
M12	2	能帮助患者整理衣物，保护隐私。	符合得 2 分		
M13	2	能维护现场秩序。	符合得 2 分		
M14	2	能模拟向医务人员说明事件经过。	符合得 2 分		
M15	2	能模拟向医务人员说明处置过程。	符合得 2 分		
		4.沟通与人文关怀 (6 分)			
M16	2	全程使用尊称称呼患者。	符合得 2 分		
M17	2	情绪稳定，无慌乱表现，不盲目搬动。	符合得 2 分		
M18	2	在整个过程中至少说一次鼓励性语言。	符合得 2 分		
		5.整体表现 (2 分)			
M19	2	①整个操作流程清晰、逻辑连贯； ②在规定时间内完成所有表达。	符合一项得 1 分		
合计配分	40	合计得分			

【诊疗后信息的沟通和整理】

一、就诊后医嘱转达（考核时间：5min）

（一）试题单

1. 场地设备要求

（1）场地：实训室一间，考评工位 1 个，模拟老年人居家客厅环境，约 6-8 平方米，干净整洁，采光照明良好。

（2）场景布置：无。

（3）准备区域：《医嘱素材》1 份。

（4）操作对象：无。

2. 工作任务

（1）工作情景：赵爱国，男，72 岁，有高血压、糖尿病病史。今天上午陪诊师（考生）陪同赵爷爷完成了全程助医陪诊服务，包括诊前评估、院内陪诊及各项检查。医生根据检查结果调整了治疗方案，并给出了详细的医嘱（见素材）。现在您已陪同赵爷爷安全返回家中，需要将本次就诊的医嘱转达给他的女儿赵女士。

（2）考生任务：请根据上述情景，模拟向患者家属完成医嘱转达。

3. 技能要求

（1）能提取医嘱内容。

（2）能使用通俗易懂的语言进行医嘱转达。

4. 质量指标

（1）医嘱信息提取全面，无遗漏。

（2）医嘱转达到位。

素材：

医嘱	医嘱
患者姓名：赵爱国 年龄：72 岁 就诊科室：心内科 就诊日期：2026 年 X 月 X 日 1. 药物调整 氨氯地平片 5mg/次，每日 1 次，早晨服用（原剂量不变） 新增：阿司匹林肠溶片 100mg/次，每日 1 次，晚上服用 新增：阿托伐他汀钙片 20mg/次，每日 1 次，晚上服用 2. 检查安排 1 个月后：抽血查血脂、肝功能（需空腹） 3 个月后：颈动脉 B 超（需提前预约）	3. 复诊安排 1 个月后，心内科门诊，就诊时带齐所有检查报告 4. 生活与饮食指导 -低盐低脂饮食：每日食盐量不超过 1 啤酒瓶盖，少吃动物内脏、肥肉 -戒烟限酒 -每日早晚监测血压、血糖并记录 -适度运动：避免剧烈运动

(二) 评分表

测量分评分表

细则编号	配分	评分细则描述	规定或 标称值	结果或 实际值	得分
		1.准备与启动 (4 分)			
M1	1	能备齐所需物品。	符合得 1 分		
M2	1	能进行自我介绍并确认身份。	符合得 1 分		
M3	2	能说明本次服务的目的。	符合得 2 分		
		2.信息提取与组织 (12 分)			
M4	2	药物信息转达准确。	符合得 2 分		
M5	2	检查安排转达准确。	符合得 2 分		
M6	2	复诊安排转达准确。	符合得 2 分		
M7	2	生活指导转达准确。	符合得 2 分		
M8	2	能给出具体的血压监测建议和指导。	符合得 2 分		
M9	2	能给出适量运动的具体建议和指导。	符合得 2 分		
		3.转达过程与沟通技巧 (12 分)			
M10	4	①能将医学术语 1 转化为生活化语言进行解释; ②能将医学术语 2 转化为生活化语言进行解释。	符合一项 得 2 分		
M11	2	转达时条理清晰, 分点说明。	符合得 2 分		
M12	2	转达过程中确保服务对象理解。	符合得 2 分		
M13	2	全程使用尊称, 语气温和、耐心。	符合得 2 分		
M14	2	能模拟回应家属可能的疑问。	符合得 2 分		
		4.整体质量与效率 (2 分)			
M15	2	①整个操作流程清晰、逻辑连贯; ②在规定时间内完成所有表达。	符合一项 得 1 分		
合计配分	30	合计得分			

二、就诊后安全交接（考核时间：5min）

（一）试题单

1. 场地设备要求

（1）场地：实训室一间，考评工位 1 个，模拟老年人居家客厅环境，约 6-8 平方米，干净整洁，采光照良好。

（2）场景布置：文件袋 1 个（含有《阿司匹林肠溶片》药品盒 1 个，《氨氯地平片》药品盒 1 个，《二甲双胍缓释片》药品盒 1 个，医保卡 1 张、门诊病历 1 本、门诊收费票据 1 张）。

（3）准备区域：《诊后交接服务单》1 份，黑色签字笔 1 支。

（4）操作对象：无。

2. 工作任务

（1）工作情景：雷金娥，女，78 岁。今天上午陪诊师（考生）陪同雷奶奶完成了全程助医陪诊服务，包括诊前评估、并在市中心医院完成了白内障术后复查。现在您已将她安全送回家中，她的女儿张女士在家等候。您手边的文件袋内有本次就诊的全部资料及物品。

（2）考生任务：请根据上述情景，模拟与家属张女士完成就诊后安全交接的全过程。

3. 技能要求

- （1）能规范清点并核对全部物品。
- （2）能进行关键信息提示。
- （3）能准确填写书面交接确认记录。

4. 质量指标

- （1）物品核对完整。
- （2）关键信息转达清晰。
- （3）服务单填写准确。

素材：

医保卡
姓名：雷金娥 年龄：78 岁

门诊收费票据
姓名：雷金娥 年龄：78 岁
总金额：280 元，已支付

门诊病历

姓名：雷金娥 年龄：78 岁

诊断：白内障术后，高血压病，2 型糖尿病

医生建议：遵医嘱服药，一周后眼科复查（2026 年 X 月 X 日），如有不适随诊。

(二) 评分表

测量分评分表

细则编号	配分	评分细则描述	规定或标称值	结果或实际值	得分
		1.操作准备 (4 分)			
M1	2	①能说明本次服务的目的； ②能全程使用尊称。	符合一项得 1 分		
M2	2	①能翻阅所有资料和物品； ②能核对其完整性。	符合一项得 1 分		
		2.物品清点与核对 (14 分)			
M3	4	能清点并说明所有物品： ①物品一②物品二③物品三④物品四⑤物品五⑥物品六	符合①项得 1 分， 符合②项得 0.5 分， 符合③项得 0.5 分， 符合④项得 0.5 分， 符合⑤项得 0.5 分， 符合⑥项得 1 分		
M4	4	清点过程中能与家属进行模拟信息核对： ①物品一②物品二③物品三④物品四⑤物品五⑥物品六	符合①项得 1 分， 符合②项得 0.5 分， 符合③项得 0.5 分， 符合④项得 0.5 分， 符合⑤项得 0.5 分， 符合⑥项得 1 分		
M5	6	能正确填写服务单中的交接物品清单： ①病历资料全部信息； ②药品全部信息； ③票据与证件全部信息。	符合①项得 1 分， 符合②项得 3 分， 符合③项得 2 分		

细则编号	配分	评分细则描述	规定或标称值	结果或实际值	得分
		3.关键信息提示 (6分)			
M6	4	①能主动提示第一项关键信息; ②能主动提示第二项关键信息。	符合一项得 2 分		
M7	2	信息提示准确、清晰。	符合得 2 分		
		4.记录质量与效率 (6分)			
M8	2	服务单填写完整, 无空项。	符合得 2 分		
M9	2	字迹清晰可辨认, 无涂改或涂改符合规范。	符合得 2 分		
M10	2	①操作后物品归位; ②在规定时间内完成。	符合一项得 1 分		
合计配分	30	合计得分			

三、就诊后健康档案更新（考核时间：5min）

（一）试题单

1. 场地设备要求

（1）场地：实训室一间，考评工位 1 个，模拟老年人居家客厅环境，约 6-8 平方米，干净整洁，采光照明良好。

（2）场景布置：《档案更新素材》1 份。

（3）准备区域：《健康档案页》1 份，文件袋 1 个、黑色签字笔 1 支。

（4）操作对象：无。

2. 工作任务

（1）工作情景：李建国，男，72 岁，有 10 年高血压、5 年 2 型糖尿病病史。今天上午陪诊师（考生）陪同李爷爷到市中心医院心内科完成了全程助医陪诊服务，包括诊前评估、院内陪诊及定期检查。就诊结束后，您陪同李爷爷安全返回家中，并带回本次就诊产生的全部资料（见素材）。

（2）考生任务：请根据上述情景，模拟完成到就诊后健康档案更新。

3. 技能要求

（1）能提取关键诊疗信息并进行关联提问。

（2）能规范填写健康档案。

（3）能完成资料归档。

4. 质量指标

（1）信息提取准确，提问设计合理。

（2）档案填写完整清晰。

（3）归档流程规范。

素材：

血压测量记录单

姓名：李建国

日期：2026-X-X

测量结果：

右上臂血压 158/92 mmHg

血糖检验报告单

姓名：李建国

采样日期：2026-X-X

检验结果：7.8 mmol/L

提示：↑

门诊病历

就诊日期：2026 年 X 月 X 日
就诊科室：市中心医院 - 心内科
主诉：定期复查，无特殊不适。
现病史：高血压病史 10 年，糖尿病史 5 年，规律服药，血压、血糖控制一般。
诊断：
高血压病 3 级
2 型糖尿病

医生建议：
低盐低脂饮食。
适当运动，戒烟限酒。
监测血压、血糖，每日记录。
1 个月后复查。

处方单

姓名：李建国
日期：2026.X.X
药品：
药品名规格用法
苯磺酸氨氯地平片 5mg/片 口服，每日 1 次，每次 1 片，晨服
盐酸二甲双胍片 0.5g/片 口服，每日 3 次，每次 1 片，餐中服

医师：王敏

(二) 评分表

测量分评分表

细则编号	配分	评分细则描述	规定或标称值	结果或实际值	得分
		1.操作前准备与审阅 (4 分)			
M1	2	①能说明本次服务的目的； ②能全程使用尊称。	符合一项得 1 分		
M2	2	①能翻阅所有资料； ②能核对其完整性。	符合一项得 1 分		
		2.信息补充提问 (6 分)			
M3	2	能针对老人本次就诊后的主观感受提出问题。	符合得 2 分		
M4	2	能针对药物实际服用情况提出问题。	符合得 2 分		
M5	2	能针对医生建议的理解程度提出问题。	符合得 2 分		
		3.信息处理与记录 (13 分)			
M6	2	①准确填写就诊日期； ②准确填写就诊医院及科室。	符合一项得 1 分		
M7	3	①准确填写主要诊断 1； ②准确填写主要诊断 2。	符合一项得 1.5 分		
M8	3	①准确填写新增/调整的药物信息 1； ②准确填写新增/调整的药物信息 2。	符合一项得 1.5 分		

细则编号	配分	评分细则描述	规定或标称值	结果或实际值	得分
M9	3	①准确填写关键检查结果 1; ②准确填写关键检查结果 2。	符合一项得 1.5 分		
M10	2	①准确填写医生主要建议; ②准确填写医生复诊安排。	符合一项得 1 分		
		4.资料归档与整体质量 (7 分)			
M11	2	正确选择本次新增的归档资料。	符合得 2 分		
M12	3	①口述资料整理方式; ②口述资料归档位置; ③口述资料存放地点。	符合一项得 1 分		
M13	1	服务单填写完整, 无空项。字迹清晰可辨认, 无涂改或涂改符合规范。	符合得 1 分		
M14	1	在规定时间内完成。	符合得 1 分		
合计配分	30	合计得分			

第 5 部分

理论知识考试模拟试卷及答案

老年助医陪诊（专项）理论知识试卷

注 意 事 项

- 1. 考试时间：60min。
- 2. 请首先按要求在试卷的标封处填写您的姓名、准考证号和所在单位的名称。
- 3. 请仔细阅读各种题目的回答要求，在规定的位置填写您的答案。
- 4. 不要在试卷上乱写乱画，不要在标封区填写无关的内容。

	一	二	总 分
得 分			

得 分	
评分人	

一、判断题（第 1 题～第 30 题。将判断结果填入括号中。正确的填“√”，错误的填“×”。每题 1 分，满分 30 分）。

- 1. 职业道德作为一种社会规范，其约束力与法律一样，适用于社会全体成员。（ ）
- 2. 预检分诊可以降低交叉感染风险，例如将有可能感染的患者与其他患者分开。（ ）
- 3. 在为患者实施急救时，应首先确保现场环境安全，然后再对伤者进行评估和处理。（ ）
- 4. 非处方药（OTC）可以在没有医生处方的情况下自行购买，但必须严格按照说明书使用，不可随意增加剂量。（ ）
- 5. 无障碍通道、扶手、防滑地面均属于就医环境安全评估重点。（ ）

6. 进行 X 光或 CT 检查时，患者必须去除检查部位的金属物品，以免产生伪影影响图像质量。 ()
7. 就诊前准备工作中，准备既往的病历和检查报告是非必需的，医生会重新开具检查。 ()
8. 格拉斯哥昏迷评分 (GCS) 是评估意识状态的唯一准确方法。 ()
9. 标准的门诊就医流程是：挂号 -> 候诊 -> 就诊 -> 缴费 -> 检查/取药 -> 离院。 ()
10. 陪诊服务交接的内容主要包括人员、物品和信息三个方面。 ()
11. 化验单上某个指标旁边出现 "↑" 或 "H" 标记，通常表示该指标低于参考范围下限。 ()
12. 当患者情绪不佳时，及时与其家属沟通，了解患者的性格和习惯，有助于更好地提供心理支持。 ()
13. 等待急救时，应密切观察患者病情变化，陪诊师必要时采取应急措施。 ()
14. 生理反射中的浅反射是指通过刺激肌腱、骨膜等深部感受器引起的反射。 ()
15. 推轮椅下坡时，应采用正向推，身体后仰。 ()
16. 人身保险包括寿险、健康险、意外险。 ()
17. 完成交接并签字确认后，陪诊师的服务责任即告终止。 ()
18. 留取尿液标本做常规检查时，应留取清晨第一次尿液的中段尿。 ()
19. 与坐轮椅的服务对象沟通时，陪诊师应保持站立，以体现专业的服务姿态。 ()
20. 药物的副作用是不可避免的，但可以通过合理用药减轻。 ()
21. 为卧床老年人进行日常护理时，对其体位的管理至关重要，观察由卧位变换为坐位时的反应，可以预警“体位性低血压”。 ()
22. 慢性病通常起病隐匿，潜伏期较长，没有明确的起病时间，但大多可以治愈。 ()
23. 人体力学原理要求我们在搬运时尽量使用腰背部力量。 ()
24. 观察老年人的情绪，除了听其言语，还需要观察其面部表情、肢体动作等非语言信号。 ()
25. 老年期常见的“衰弱”状态，其核心特征是生理储备下降，多系统功能减退，易发生不良结局。 ()
26. 所有营养素在人体内都具有提供能量的功能。 ()

27. 医院感染是指患者在住院期间发生的感染，不包括在医院内获得但出院后发生的感染。 ()

28. 使用取片机自助打印的影像报告和胶片，其法律效力与人工窗口发放的完全一致。 ()

29. 处方必须包含患者姓名、药品名称、剂型、规格、数量、用法用量以及医师签名等信息。 ()

30. 自动体外除颤器 (AED) 会自动分析患者心律，并只有在需要电击时才允许施救者按下电击按钮。 ()

得 分	
评分人	

二、单项选择 (第 1 题 ~ 第 70 题。选择一个正确的答案，将相应的字母填入题内的括号中。每题 1 分，满分 70 分。)

1. 对于需要进行增强 CT (使用造影剂) 检查的患者，检查前必须确认的关键安全信息是 ()。

A. 是否空腹 B. 是否憋尿 C. 是否做过类似检查 D. 是否对碘过敏

2. 关于慢性阻塞性肺疾病 (COPD)，以下描述错误的是 ()。

A. 长期吸烟是首要环境危险因素 B. COPD 可能导致全身性不良效应
C. COPD 是一种完全不可逆的疾病，无法通过任何干预措施改善
D. COPD 是一种可防可治的疾病

3. 与家属沟通时，关于服务对象病情的描述，应 ()。

A. 适当加入个人专业判断和建议 B. 只报喜不报忧
C. 客观、准确地转述医生意见 D. 夸大病情以引起重视

4. 在预防泌尿系统感染复发的健康指导中，不恰当的措施是 ()。

A. 严格限制每日饮水总量 B. 避免长时间憋尿
C. 注意个人卫生，便后从前向后清洁 D. 积极控制糖尿病等基础病

5. 在进行体位转移前，必须评估的内容包括 ()。

A. 转移路径上的障碍物 B. 患者的认知和配合意愿
C. 患者的承重能力、疼痛部位及平衡功能 D. 以上都是

6. 关于老年性耳聋的特点，下列描述正确的是 ()。

- A. 主要病变部位在中耳的听小骨 B. 通常为突然发生的听力丧失
C. 佩戴助听器会加重听力衰退 D. 早期主要表现为对高频声音的听力下降
7. 患者呕吐时, 应将其头偏向一侧, 是为了 ()。
- A. 保持舒适 B. 便于清理 C. 防止误吸 D. 方便观察
8. 患者拿到医生开具的处方后, 首先要做的是 ()。
- A. 询问医生是否可以不要药 B. 回家仔细研究后再决定
C. 去缴费处完成缴费 D. 直接去药房取药
9. 对于长期卧床的老年人, 为预防压疮, 核心的护理措施是 ()。
- A. 使用气垫床后无需翻身 B. 根据评估结果制定并执行个体化的翻身计划
C. 只要皮肤没有发红, 就无需翻身 D. 每 4 小时协助翻身一次
10. 一份商业医疗保险合同中提到的"免赔额", 通常是指 ()。
- A. 需要由被保险人自行承担的医疗费用额度 B. 社会医疗保险已经报销过的金额
C. 投保人需要支付给保险公司的管理费 D. 保险公司绝对不赔的金额
11. 中药房与西药房通常是分开设置的, 这主要是因为 ()。
- A. 中药更占地方 B. 中药师和西药师专业不同
C. 中药和西药的管理和调剂方式不同 D. 医院布局习惯
12. 进行肝胆胰脾超声检查前, 患者最重要的准备是 ()。
- A. 大量喝水 B. 空腹 8-12 小时 C. 憋尿 D. 服用镇静剂
13. 药物口服后, 从胃肠道吸收入血, 首先到达并经过的器官是 ()。
- A. 心脏 B. 大脑 C. 肾脏 D. 肝脏
14. 急性胃肠炎的主要症状不包括 ()。
- A. 恶心、呕吐 B. 剧烈头痛和颈项强直 C. 腹痛、腹泻 D. 发热、乏力
15. 陪诊师在协助偏瘫患者从床到轮椅转移时, 为了保护自身腰部并保证患者安全, 正确的操作方法是 ()。
- A. 双脚前后分开, 屈膝下蹲, 用膝盖抵住患者患侧膝盖, 引导患者站立
B. 站在患者身后, 双手插入其腋下直接向上提拉
C. 让患者搂住自己脖子, 自己用力将其拉起
D. 双脚并拢, 弯腰环抱患者腰部将其抱起
16. 做完穿刺活检后, 患者最重要的护理是 ()。
- A. 大量饮水 B. 局部按压止血足够时间 C. 立即热敷 D. 进行剧烈运动

17. 陪诊师在陪同心衰患者复诊时, 使用 ADL 量表的主要目的是 ()。

- A. 诊断其是否伴有抑郁症
B. 预测其下次住院的时间
C. 评估其自我照护能力的变化
D. 向医生描述其心衰症状

18. 在药品包装上, 字体最大、最显著标示的药品名称通常是 ()。

- A. 通用名 B. 国际非专利名 C. 化学名 D. 商品名

19. 在城镇职工医保待遇设计中, 设置“起付线”的主要政策意图是 ()。

- A. 引导合理就医, 防止小病大养
B. 简化报销流程
C. 增加医保基金收入
D. 鼓励使用自费项目

20. 为了快速找到抽血化验的地方, 应去门诊区域的 ()。

- A. 药房 B. 诊室 C. 检验科 D. 收费处

21. 为了预防腰部损伤, 陪诊师在需要搬动重物时, 最应优先 ()。

- A. 使用腰部护具
B. 保持身体前倾, 尽量靠近物体
C. 依靠爆发力迅速完成
D. 使用大肌肉群, 并寻求他人协助

22. 人体消化系统中, 承担食物中营养物质最终分解并吸收入血液这一核心功能的部位是 ()。

- A. 小肠 B. 大肠 C. 胃 D. 口腔

23. 关于留置尿管老年人尿液观察, 以下描述错误的是 () .

- A. 尿液出现絮状物可能提示感染
B. 每小时尿量持续少于 30ml, 需立即报告
C. 尿液呈鲜红色是正常现象
D. 正常尿液应为淡黄色、透明

24. 糖尿病主要就诊的科室是 ()。

- A. 心血管内科 B. 内分泌科 C. 肾内科 D. 消化内科

25. 抽血进行血脂、肝功能等检查前, 最重要的注意事项是 ()。

- A. 不能喝水 B. 不能服用任何药物 C. 需要憋尿 D. 空腹 8-12 小时

26. 对于患有多种慢性病、多次住院的老年患者, 就诊前整理既往资料时, 最应优先提供的是 ()。

- A. 出院小结和近半年内关键检查报告
B. 所有医保报销凭证
C. 最近一次住院的所有检查单
D. 十年前首次诊断的病历本

27. 协助卧床老年人进食时, 为防止呛咳, 应采取的体位是 ()。

- A. 平卧位 B. 半卧位或坐位 C. 侧卧位 D. 俯卧位

28. 预防老年人因骨质疏松导致脆性骨折的综合措施中, 最关键的一项是 ()。

- A. 在医生指导下补充钙和维生素 D, 并进行安全运动 B. 大量喝骨头汤补钙
C. 感觉疼痛时立即服用强效止痛药 D. 多卧床休息, 减少活动
29. 对于需要空腹检查的老年患者, 陪诊师应提醒其在就诊前晚 ()。
- A. 20:00 后禁食, 可少量饮水 B. 只能喝水, 不能吃饭
C. 正常饮食, 无需特别注意 D. 24:00 后禁食禁水
30. 城乡居民基本医疗保险与城镇职工基本医疗保险的主要区别在于 ()。
- A. 前者不需要个人缴费 B. 后者不设个人账户
C. 后者强制参保, 前者自愿参保 D. 前者只能报销住院费用
31. 在成人静息状态下, () 属于高血压的诊断标准。
- A. 收缩压 135mmHg 和/或舒张压 85mmHg B. 收缩压 140mmHg 和/或舒张压 90mmHg
C. 收缩压 150mmHg 和/或舒张压 95mmHg D. 收缩压 125mmHg 和/或舒张压 80mmHg
32. 老年患者摔倒后, 陪诊师在协助其起身前, 必须首先确认的是 ()。
- A. 患者早餐吃了什么 B. 患者是否记得事发经过
C. 患者有无明显骨折或剧烈疼痛 D. 患者是否服用了降压药
33. 在医院内, 为了快速定位 CT、核磁共振等大型检查设备, 应寻找指示牌前往 ()。
- A. 医技楼 B. 住院部 C. 行政楼 D. 门诊楼
34. 物品交接时, 最重要的原则是 ()。
- A. 当面清点核对 B. 由患者自己拿着 C. 物品包装完好 D. 交接速度快
35. 在医院内, 标识“影像科”的区域一般进行 ()。
- A. 心电图检查 B. X 光、CT 等检查 C. 内镜检查 D. 抽血化验
36. 关于陪诊服务中的法律责任, 下列说法正确的是 ()。
- A. 陪诊师与服务对象是雇佣关系, 一切风险由服务对象自负
B. 陪诊师的责任由所属机构全部承担, 个人无需负责
C. 陪诊师只要按照服务协议操作, 就无需承担任何责任
D. 陪诊师因重大过失造成服务对象损害的, 应承担相应法律责任
37. 协助一位偏瘫患者从床到轮椅的转移, 轮椅应放置在患者的 ()。
- A. 任意一侧 B. 患侧 C. 正前方 D. 健侧
38. 当陪诊师观察到一位肝区不适的老年人出现巩膜和皮肤黄染时, 最应警惕的疾病是 ()。
- A. 胆道结石或梗阻 B. 病毒性肝炎 C. 胰腺肿瘤 D. 药物性肝损伤

39. 在报告完急救信息后，挂断电话前，必须做的是（ ）。
- A. 询问救护车何时能到 B. 留下自己的电话号码，并确认对方听清
- C. 要求派最权威的医生 D. 向调度员详细描述发病过程
40. （ ）不是慢性病的主要特点。
- A. 起病急骤，症状典型 B. 常导致心、脑、肾等重要器官的并发症
- C. 病因复杂，常为多因素共同作用 D. 病程长，往往伴随终身
41. 为了预防留置尿管老年人发生尿路感染，最重要的护理措施是（ ）。
- A. 用酒精消毒尿管 B. 每日测量血压
- C. 定期监测血氧饱和度 D. 鼓励多饮水，保持引流通畅
42. 在常规生命体征监测中，最常选择的脉搏触诊部位是（ ）。
- A. 颞浅动脉 B. 桡动脉 C. 颈动脉 D. 足背动脉
43. 签字确认后，服务清单和记录应该由（ ）。
- A. 陪诊师所属机构按规定存档 B. 患者自己保管
- C. 丢弃处理 D. 家属保管
44. 一位独居老人对即将进行的穿刺检查表现出过度的恐惧，这种情绪最可能源于（ ）。
- A. 对经济负担的担忧 B. 对疼痛的未知和害怕
- C. 对医院环境的不满 D. 对家人不能陪同的失落
45. 关于“不伤害”原则的应用，最恰当的做法是（ ）。
- A. 为避免独居患者知情后崩溃，将晚期病情仅告知其远房亲戚
- B. 告知重大不良诊断前，评估患者心理承受力，并与家属或专业人员商议告知方式与支持方案
- C. 当患者恐惧治疗时，陪诊师保证“治疗绝对无痛苦无风险”
- D. 当患者选择可能不利健康时，陪诊师反复强调最坏后果以迫使其改变主意
46. 下列（ ）是我国社会基本医疗保险的组成部分。
- A. 长期护理保险 B. 大病保险
- C. 商业健康保险 D. 城镇职工基本医疗保险
47. 拿到药品后，应核对的事项不包括（ ）。
- A. 药品剂型 B. 药品有效期 C. 药品价格 D. 药品数量
48. 一位患者完成无痛肠镜检查后，陪诊师应重点观察其（ ）。

- A. 有无饥饿感 B. 有无腹痛加剧或便血 C. 情绪是否稳定 D. 有无口渴
49. 当患者因子女不能陪同而产生失落感时, 陪诊师应 ()。
- A. 指责子女不孝顺 B. 与家属沟通, 并转达患者情绪, 协助安抚
C. 建议患者再找一个陪诊师 D. 让其独自消化情绪
50. 对于一位意识不清但呼吸心跳正常的患者, 应将其置于 () 等待急救。
- A. 坐位 B. 稳定侧卧位 C. 俯卧位 D. 仰卧位, 头下垫高
51. 一位医生开处方含有“阿莫西林胶囊 0.5g bid”, 这表示 ()。
- A. 每次 0.5g, 每日一次 B. 每次 0.5g, 每日四次
C. 每次 0.5g, 必要时服用 D. 每次 0.5g, 每日两次
52. 下列检查项目中, 不属于影像学检查的是 ()。
- A. X 光片 B. B 超 C. 心电图 D. 核磁共振
53. 进行结肠镜检查前, 最重要的准备是 ()。
- A. 进行肠道清洁, 排空粪便 B. 憋尿 C. 大量饮水 D. 空腹 6 小时
54. 空腹血糖的正常值大致是 ()。
- A. 3.9-6.1mmol/L B. 2.8-3.9mmol/L C. 7.0-11.1mmol/L D. 6.1-7.0mmol/L
55. 一名在校大学生, 学校统一为其购买的医疗保险最可能是 ()。
- A. 城乡居民基本医疗保险 B. 商业学平险
C. 新型农村合作医疗保险 D. 职工基本医疗保险
56. 处方中“Sig.”或“用法”一栏通常不包含 ()。
- A. 每日用药的次数 B. 药品的生产批号 C. 用药的途径 D. 每次用药的剂量
57. 对于有轻度认知障碍的老年人, 传达信息时应 ()。
- A. 不再向他传达, 只告知家属 B. 把所有事情一次性说完
C. 一次只说一件事, 并反复确认 D. 告诉他“这是医生说的, 你必须照做”
58. 老年人常见的生理变化之一是 ()。
- A. 认知功能一定会出现严重衰退 B. 空腹血糖水平普遍达到糖尿病诊断标准
C. 静息血压必然随着年龄增长而升高 D. 肌肉质量、力量及功能出现进行性下降
59. 使用轮椅转移时, 应确保 ()。
- A. 安全带系好 B. 患者双脚放在踏板上 C. 患者双手放在扶手上 D. 以上都是
60. 为了省力和保护自身, 协助患者移动时应 ()。
- A. 弯腰用力 B. 快速发力 C. 身体扭曲 D. 保持背部挺直, 屈膝下蹲

61. 向患者交代多个注意事项时, 最合理的表达方式是 ()。
- A. 按重要性和逻辑顺序分条说明 B. 让患者自己提问, 问到哪说到哪
- C. 把所有事项一次性快速说完 D. 只挑最重要的说, 其他忽略
62. 下列关于核磁共振 (MRI) 检查的说法, () 是正确的。
- A. MRI 检查是利用 X 射线成像, 故有微量辐射
- B. 体内装有普通心脏起搏器是绝对禁忌证
- C. 检查时机器噪音较小, 环境十分安静
- D. 检查前无需去除手表、钥匙等金属物品
63. 转述医嘱后, 询问“您看我这样理解对吗?”这种做法体现了 ()。
- A. 对自己记录的不自信 B. 不必要的啰嗦
- C. 对患者智力的不信任 D. 对信息准确性的双向确认
64. 高血脂对健康的主要危害在于它是导致 () 的关键病理基础。
- A. 急性呼吸窘迫综合征 B. 动脉粥样硬化性心血管疾病
- C. 急性肾功能损伤 D. 自身免疫性疾病
65. 下列 () 挂号方式可以提前安排就诊时间, 减少现场等待。
- A. 预约挂号 B. 自助挂号 C. 现场挂号 D. 加号
66. 为了避免重复用药, 看药品说明书时, 最重要的是看清 ()。
- A. 通用名 B. 生产厂家 C. 批准文号 D. 商品名
67. 当服务对象家属要求陪诊师隐瞒病情时, 陪诊师应 ()。
- A. 拒绝继续服务 B. 无条件遵从家属要求
- C. 在尊重患者自主权的前提下, 协助家属与患者沟通 D. 直接告知患者实情
68. 在门诊大厅, 陪同的患者突然晕厥倒地, 陪诊师正确的第一步行动是 ()。
- A. 确保环境安全, 并判断患者意识 B. 尝试扶起患者并喂水
- C. 马上跑去找医生 D. 立即进行胸外按压
69. 使用自助终端机挂号时, 首次就诊患者可能需要 ()。
- A. 直接选择科室 B. 咨询医生 C. 先建档 D. 支付现金
70. 在急诊部, 对患者病情进行初步评估和分级的首要地点是 ()。
- A. 抢救室 B. 预检分诊台 C. 留观室 D. 缴费窗口

老年助医陪诊（专项）理论知识试卷答案

一、判断题(第 1 题 ~ 第 30 题。将判断结果填入括号中。正确的填“√”，错误的填“×”。每题 1 分，满分 30 分。)

- | | | | | | | | | |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 1. × | 2. √ | 3. √ | 4. √ | 5. √ | 6. √ | 7. × | 8. × | 9. √ |
| 10. √ | 11. × | 12. √ | 13. √ | 14. × | 15. × | 16. √ | 17. √ | 18. √ |
| 19. × | 20. √ | 21. √ | 22. × | 23. × | 24. √ | 25. √ | 26. × | 27. × |
| 28. √ | 29. √ | 30. √ | | | | | | |

二、单项选择(第 1 题 ~ 第 70 题。选择一个正确的答案，将相应的字母填入题内的括号中。每题 1 分，满分 70 分。)

- | | | | | | | | | | |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 1. D | 2. C | 3. C | 4. A | 5. D | 6. D | 7. C | 8. C | 9. B | 10. A |
| 11. C | 12. B | 13. D | 14. B | 15. A | 16. B | 17. C | 18. A | 19. A | 20. C |
| 21. D | 22. A | 23. C | 24. B | 25. D | 26. A | 27. B | 28. A | 29. A | 30. C |
| 31. B | 32. C | 33. A | 34. A | 35. B | 36. D | 37. D | 38. A | 39. B | 40. A |
| 41. D | 42. B | 43. A | 44. B | 45. B | 46. D | 47. C | 48. B | 49. B | 50. B |
| 51. D | 52. C | 53. A | 54. A | 55. A | 56. B | 57. C | 58. D | 59. D | 60. D |
| 61. A | 62. B | 63. D | 64. B | 65. A | 66. A | 67. C | 68. A | 69. C | 70. B |

第 6 部分

操作技能考核模拟试卷

注 意 事 项

1. 考生根据操作技能考核通知单中所列的试题做好考核准备。
2. 请考生仔细阅读试题单中具体考核内容和要求，并按要求完成操作或进行笔答或口答，若有笔答请考生在答题卷上完成。
3. 操作技能考核时要遵守考场纪律，服从考场管理人员指挥，以保证考核安全顺利进行。

注：操作技能鉴定试题评分表及答案是考评员对考生考核过程及考核结果的评分记录表，也是评分依据。

专项职业能力认定

老年助医陪诊（专项）操作技能考核通知单

姓名：

准考证号：

考核日期：

试题 1

试题代码：1.1.1。

试题名称：就诊前信息采集。

考核时间：5min。

配分：30 分。

试题 2

试题代码: 2.1.1。

试题名称: 院内就诊流程引导。

考核时间: 10min。

配分: 40 分。

试题 3

试题代码: 3.1.1。

试题名称: 就诊后医嘱转达。

考核时间: 5min。

配分: 30 分。

老年助医陪诊（专项）操作技能考核

试 题 单

试题代码：1.1.1

试题名称：就诊前信息采集

考核时间：5 min

1. 场地设备要求

(1) 场地：实训室一间，考评工位 1 个，模拟老年人居家客厅环境，约 6-8 平方米，干净整洁，采光照明良好。

(2) 场景布置：桌子 1 张，椅子 2 把。

(3) 准备区域：无。

(4) 操作对象：无。

2. 工作任务

(1) 工作情景：王建国，男，70 岁，有高血压病史，长期服用降压药（药名记不清，只记得是“地平”类），无手术史。曾因注射青霉素出现皮疹。现因“反复头晕、心悸一周”计划前往医院心内科就诊。陪诊师（考生）已到达其家中，需在出发前为其进行信息采集。王爷爷听力稍弱，且因身体不适略显焦虑。

(2) 考生需完成的工作任务：请根据案例描述，完成到老人家里就诊前信息采集的所有流程。

3. 技能要求

(1) 能运用恰当的沟通技巧完成采集。

(2) 能全面采集老年人的关键信息并确认。

4. 质量指标

(1) 信息采集过程逻辑清晰，沟通用语恰当、通俗易懂。

(2) 采集到的信息全面、准确。

老年助医陪诊（专项）操作技能考核

试题评分表

测量分评分表

细则编号	配分	评分细则描述	规定或标称值	结果或实际值	得分
		1.沟通与准备 (7 分)			
M1	1	能进行环境观察与适应性调整。	符合得 1 分		
M2	1	能进行自我介绍并说明来意。	符合得 1 分		
M3	1	能确认服务对象身份。	符合得 1 分		
M4	2	①沟通中语速适中，音量合适； ②使用尊称。	符合一项得 1 分		
M5	2	能安抚老年人的焦虑情绪。	符合得 2 分		
		2.信息采集 (15 分)			
M6	2	基本信息采集完整，至少包括姓名、年龄、联系电话、紧急联系人及电话。	符合得 2 分		
M7	2	本次就诊情况采集完整。	符合得 2 分		
M8	2	既往病史采集完整。	符合得 2 分		
M9	2	手术史采集完整。	符合得 2 分		
M10	3	①药物过敏史采集完整； ②食物过敏史采集完整。	符合一项得 1.5 分		
M11	2	用药情况采集完整。	符合得 2 分		
M12	2	①能对模糊信息进行有效追问； ②能意识到需要后续核实。	符合一项得 1 分		
		3.信息核对与收尾 (6 分)			
M13	2	信息采集完毕后，能对关键信息进行确认。	符合得 2 分		
M14	2	核对流程完整，能根据核对情况确认信息无误。	符合得 2 分		
M15	2	能简要告知服务对象后续安排。	符合得 2 分		
		4.整体评价 (2 分)			
M16	2	①整体操作流程清晰、逻辑连贯； ②在规定时间内完成。	符合一项得 1 分		
合计配分	30	合计得分			

考评员（签名）：

日期：

老年助医陪诊（专项）操作技能考核

试 题 单

试题代码：2.1.1

试题名称：院内就诊流程引导

考核时间：10 min

1. 场地设备要求

- (1) 场地：实训室一间，考评工位 1 个，模拟门诊环境，约 6-8 平方米，干净整洁，采光照明良好。
- (2) 场景布置：模拟自助签到机 1 台、模拟叫号屏幕 1 个、模拟“诊室 1”门牌 1 个。
- (3) 准备区域：模拟挂号单 1 张。
- (4) 操作对象：模拟患者 1 人。

2. 工作任务

- (1) 工作情景：张华，男，78 岁，陪诊师（考生）已完成诊前评估，今天上午陪同张爷爷前往市第一医院心内科复诊。张爷爷听力稍弱，对医院流程不熟悉，有高血压、冠心病史，行动稍慢。已远程挂号（9:30-10:00），现到达诊区，需完成签到、候诊、引导至诊室的全过程。
- (2) 考生需完成的工作任务：请根据案例描述和现场情况，完成流程引导任务。

3. 技能要求

- (1) 能引导老年人识别就诊环境，到达正确候诊区。
- (2) 能协助老年人完成自助签到设备操作。
- (3) 能合理安排候诊，引导老年人进入诊室。

4. 质量指标

- (1) 引导方向正确，签到操作规范。
- (2) 候诊期间关注老人状态，正确回应需求。
- (3) 沟通清晰，流程完整。

老年助医陪诊（专项）操作技能考核

试题评分表

测量分评分表

细则编号	配分	评分细则描述	规定或 标称值	结果或 实际值	得分
		1.准备与评估 (6 分)			
M1	2	能观察并指出关键设备和位置。	符合得 2 分		
M2	2	能核对老人身份，确认挂号信息。	符合得 2 分		
M3	2	能向老人说明院内流程引导步骤。	符合得 2 分		
		2.签到与候诊安排 (14 分)			
M4	2	能引导老人至签到机前。	符合得 2 分		
M5	2	能讲解签到机使用方法。	符合得 2 分		
M6	2	根据服务对象的能力需求，完成签到。	符合得 2 分		
M7	2	签到后告知老人候诊信息。	符合得 2 分		
M8	2	引导老人至候诊区合适座位就座。	符合得 2 分		
M9	2	告知当前叫号情况，预估等候时间。	符合得 2 分		
M10	2	主动询问老人候诊期间需求。	符合得 2 分		
		3.叫号响应与引导 (10 分)			
M11	2	主动关注叫号屏幕，及时提醒老人注意叫号。	符合得 2 分		
M12	2	准确识别老人就诊号并清晰告知。	符合得 2 分		
M13	2	引导老人至正确诊室门口等候。	符合得 2 分		
M14	2	进入诊室前给予安抚或鼓励。	符合得 2 分		
M15	2	能在诊室门口示意老人正确等候。	符合得 2 分		
		4.沟通与人文关怀 (8 分)			
M16	2	全程使用尊称，无催促行为。	符合得 2 分		
M17	2	行走时与老人步伐一致，必要时搀扶或语言提醒。	符合得 2 分		
M18	2	能在引导过程中主动关心老人状态。	符合得 2 分		
M19	2	引导结束，能告知后续安排。	符合得 2 分		
		5.整体评价 (2 分)			

细则编号	配分	评分细则描述	规定或 标称值	结果或 实际值	得分
M20	2	①整体操作流程清晰、逻辑连贯； ②在规定时间内完成。	符合一项 得 1 分		
合计配分	40	合计得分			

考评员（签名）：

日期：

老年助医陪诊（专项）操作技能考核

试 题 单

试题代码：3.1.1

试题名称：就诊后医嘱转达

考核时间：5 min

1. 场地设备要求

- (1) 场地：实训室一间，考评工位 1 个，模拟老年人居家客厅环境，约 6-8 平方米，干净整洁，采光照明良好。
- (2) 场景布置：无。
- (3) 准备区域：《医嘱素材》1 份。
- (4) 操作对象：无。

2. 工作任务

(1) 工作情景：赵爱国，男，72 岁，有高血压、糖尿病病史。今天上午陪诊师（考生）陪同赵爷爷完成了全程助医陪诊服务，包括诊前评估、院内陪诊及各项检查。医生根据检查结果调整了治疗方案，并给出了详细的医嘱（见素材）。现在您已陪同赵爷爷安全返回家中，需要将本次就诊的医嘱转达给他的女儿赵女士。

(2) 考生任务：请根据上述情景，模拟向患者家属完成医嘱转达。

3. 技能要求

- (1) 能提取医嘱内容。
- (2) 能使用通俗易懂的语言进行医嘱转达。

4. 质量指标

- (1) 医嘱信息提取全面，无遗漏。
- (2) 医嘱转达到位。

素材：

医嘱	医嘱
患者姓名：赵爱国 年龄：72 岁 就诊科室：心内科 就诊日期：2026 年 X 月 X 日 1. 药物调整 氨氯地平片 5mg/次，每日 1 次，早晨服用（原剂量不变） 新增：阿司匹林肠溶片 100mg/次，每日 1 次，晚上服用 新增：阿托伐他汀钙片 20mg/次，每日 1 次，晚上服用 2. 检查安排 1 个月后：抽血查血脂、肝功能（需空腹） 3 个月后：颈动脉 B 超（需提前预约）	3. 复诊安排 1 个月后，心内科门诊，就诊时带齐所有检查报告 4. 生活与饮食指导 -低盐低脂饮食：每日食盐量不超过 1 啤酒瓶盖，少吃动物内脏、肥肉 -戒烟限酒 -每日早晚监测血压、血糖并记录 -适度运动：避免剧烈运动

老年助医陪诊（专项）操作技能考核

试题评分表

测量分评分表

细则编号	配分	评分细则描述	规定或标称值	结果或实际值	得分
		1.准备与启动 (4 分)			
M1	1	能备齐所需物品。	符合得 1 分		
M2	1	能进行自我介绍并确认身份。	符合得 1 分		
M3	2	能说明本次服务的目的。	符合得 2 分		
		2.信息提取与组织 (12 分)			
M4	2	药物信息转达准确。	符合得 2 分		
M5	2	检查安排转达准确。	符合得 2 分		
M6	2	复诊安排转达准确。	符合得 2 分		
M7	2	生活指导转达准确。	符合得 2 分		
M8	2	能给出具体的血压监测建议和指导。	符合得 2 分		
M9	2	能给出适量运动的具体建议和指导。	符合得 2 分		
		3.转达过程与沟通技巧 (12 分)			
M10	4	①能将医学术语 1 转化为生活化语言进行解释； ②能将医学术语 2 转化为生活化语言进行解释。	符合一项得 2 分		
M11	2	转达时条理清晰，分点说明。	符合得 2 分		
M12	2	转达过程中确保服务对象理解。	符合得 2 分		
M13	2	全程使用尊称，语气温和、耐心。	符合得 2 分		
M14	2	能模拟回应家属可能的疑问。	符合得 2 分		
		4.整体质量与效率 (2 分)			
M15	2	①整个操作流程清晰、逻辑连贯； ②在规定时间内完成所有表达。	符合一项得 1 分		
合计配分	30	合计得分			

考评员（签名）：

日期：