

2014

专家编写组 编著

全国护士执业资格考试 应试全书

QUANGUO HUSHI
ZHIYE ZIGE KAOSHI
YINGSHI QUANSHU

名师
联袂推荐
护士用书

赠

近 5 年真题出题点
300 个必背考点

附：2000 道权威预测试题
关键考点彩色显示一目了然

 北京科学技术出版社

全国护士执业 资格考试应试全书

专家编写组 编著

 北京科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

全国护士执业资格考试应试全书/专家编写组编著. —北京:
北京科学技术出版社, 2013. 10
ISBN 978 - 7 - 5304 - 6793 - 0

I. ①全… II. ①专… 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(2013)第 231758 号

全国护士执业资格考试应试全书

作 者:专家编写组

责任编辑:杨 帆

责任印制:李 茗

封面设计:耕者设计工作室

出 版 人:曾庆宇

出版发行:北京科学技术出版社

社 址:北京西直门南大街 16 号

邮政编码:100035

电话传真:0086 - 10 - 66161951(总编室)

0086 - 10 - 66113227(发行部)

0086 - 10 - 66161952(发行部传真)

电子邮箱:bjkjpress@163.com

网 址:www.bkydw.cn

经 销:新华书店

印 刷:三河国新印装有限公司

开 本:787mm × 1092mm 1/16

字 数:1100 千

印 张:41

版 次:2014 年 1 月第 1 版

印 次:2014 年 1 月第 1 次印刷

ISBN 978 - 7 - 5304 - 6793 - 0/R · 1641

定 价:128.00 元



京科版图书,版权所有,侵权必究。

京科版图书,印装差错,负责退换。

编者名单

编委会 (以姓氏笔画为序)

王 微	中国医科大学护理学院	中国医科大学第一附属医院
王晓惠	武汉大学 HOPE 护理学院	武汉大学中南医院
毛庆华	武汉大学 HOPE 护理学院	武汉大学中南医院
田翠娇	武汉大学 HOPE 护理学院	武汉大学中南医院
兰 萌	天津医科大学护理学院	
付 玲	武汉大学 HOPE 护理学院	武汉大学中南医院
代 颖	中国医科大学护理学院	中国医科大学第一附属医院
台文霞	中国医科大学护理学院	中国医科大学第一附属医院
朱小平	武汉大学 HOPE 护理学院	武汉大学中南医院
冯新荣	天津医科大学护理学院	
任志英	首都医科大学护理学院	
刘 娅	湖南中南大学湘雅医院	湖南师范大学医学院
刘 静	湖南中南大学湘雅医院	湖南师范大学医学院
孙 荣	天津医科大学护理学院	
孙田杰	中国医科大学护理学院	中国医科大学第一附属医院
李 莉	中国医科大学护理学院	中国医科大学第一附属医院
李晓波	中国医科大学护理学院	中国医科大学第一附属医院
邹 萍	天津医科大学护理学院	
张 娜	中国医科大学护理学院	中国医科大学第一附属医院
张春华	武汉大学 HOPE 护理学院	武汉大学中南医院
陈 丹	湖南中南大学湘雅医院	湖南师范大学医学院
陈 超	中国医科大学护理学院	中国医科大学第一附属医院
杨 昱	中国医科大学护理学院	中国医科大学第一附属医院
周 鑫	湖南中南大学湘雅医院	湖南师范大学医学院

郑 瑾	中国医科大学护理学院	中国医科大学第一附属医院
郑亚光	天津医科大学护理学院	
南 芳	首都医科大学护理学院	
赵 瑛	首都医科大学护理学院	
姜萍岚	湖南中南大学湘雅医院	湖南师范大学医学院
曹 颖	中国医科大学护理学院	中国医科大学第一附属医院
韩则政	武汉大学 HOPE 护理学院	武汉大学中南医院
覃菊玲	武汉大学 HOPE 护理学院	武汉大学中南医院
葛晓丽	中国医科大学护理学院	中国医科大学第一附属医院
赖 娟	湖南中南大学湘雅医院	湖南师范大学医学院

前言

Qianyan

为适应全国护士执业资格考试的形式,方便广大应试人员学习、熟悉考核内容,我们在继承和发扬往年及同类考试用书权威、系统、实用等优点的基础上,为进一步突出科学、实用、高效的特点,编写了《全国护士执业资格考试应试全书》。本书全面贴合最新考试大纲内容,依据教材内容精心提炼考点精讲,并总结了近5年考试的出题点,编写简明、实用、易记,帮助应试人员花费较短的时间、投入较少的精力快速掌握复习要点,达到复习高效性、顺利通过考试的目的。每章结合重点及难点附有强化试题、答案,方便学生在掌握各章内容的基础上进行自测自评。

本书聘请首都医科大学护理学院、武汉大学 HOPE 护理学院、天津医科大学护理学院、中国医科大学护理学院、湖南中南大学湘雅医院等熟悉全国护理专业技术资格考试的资深专家合力编写而成。他们不仅有丰富的教学经验、临床实践经验,同时具有严谨、认真的工作态度,丰富全面的考前培训经验。

“花最短的时间,取得最好的成绩!”这是每一个参加考试的考生尤其是从事护理工作考生的愿望,同时也是本书编写的宗旨。本书在保证科学、权威的前提下,以实现有效、高效为意图,从内容的组织,到编写体例的构建,以及编写过程都认真推敲琢磨,以期让使用本书的读者复习起来得心应手,事半功倍。

与已有同类图书相比,本书具有如下特点:

1. 本书集中了全国知名院校多年从事相关工作的资深专家,编写力求聚精华,去繁琐,充分保证内容的有效性和科学性。

2. 一改以往“内、外、妇、儿”的分章框架,将临床内容综合编写考点,完全符合最新考试大纲。考点精讲部分阐述内容系统、精辟,便于复习、掌握。习题设置重点突出,有效减轻应考人员考前的负担,内容比例与试题量相匹配,在保证复习有效、到位的前提下,有效地提高了效率。

3. 集考前辅导与强化试题于一体,一书在手,即可满足考试要求。全书篇幅适中,编写体例及内容组织形式新颖,为具有不同阅读习惯的读者提供了便捷有效的复习形式。

4. 全面分析近5年真题,总结历年出题点,让复习与考试完美结合。

相信选择此书会给您带来最大的回报!

感谢本书的编写人员和出版社同志的辛勤劳动,使得此书能够尽早面世,更好地服务于广大应试考生。由于本书涉及学科广泛,参编人员较多,时间紧迫,书中不足之处在所难免,诚恳希望广大考生及同行多提宝贵意见!

本书编写组

目 录

Mulu

第一章 ◆ 基础护理知识和技能

第一节 护理程序	1
第二节 医院和住院环境	4
第三节 入院和出院病人的护理	8
第四节 卧位和安全的护理	11
第五节 医院内感染的预防和控制	15
第六节 病人的清洁护理	21
第七节 生命体征的评估	25
第八节 病人饮食的护理	30
第九节 冷热疗法	34
第十节 排泄护理	37
第十一节 药物疗法和过敏试验法	43
第十二节 静脉输液和输血法	51
第十三节 标本采集	57
第十四节 病情观察和危重病人的抢救	60
第十五节 临终病人的护理	66
第十六节 医疗和护理文件的书写	67

第二章 ◆ 循环系统疾病病人的护理

第一节 循环系统解剖生理	102
第二节 心功能不全病人的护理	102
第三节 心律失常病人的护理	106
第四节 先天性心脏病病人的护理	109
第五节 高血压病人的护理	112

第六节 冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理	114
第七节 心脏瓣膜病病人的护理	116
第八节 感染性心内膜炎病人的护理	118
第九节 心肌疾病病人的护理	119
第十节 心包疾病病人的护理	121
第十一节 周围血管疾病病人的护理	123
第十二节 心脏骤停病人的护理	125

第三章 ◆ 消化系统疾病病人的护理

第一节 消化系统解剖生理	140
第二节 口炎病人的护理	141
第三节 慢性胃炎病人的护理	142
第四节 消化性溃疡病人的护理	143
第五节 溃疡性结肠炎病人的护理	147
第六节 小儿腹泻的护理	148
第七节 肠梗阻病人的护理	150
第八节 急性阑尾炎病人的护理	152
第九节 腹外疝病人的护理	154
第十节 痔病人的护理	157
第十一节 肛瘘病人的护理	158
第十二节 直肠肛管周围脓肿病人的护理	159
第十三节 肝硬化病人的护理	160
第十四节 细菌性肝脓肿病人的护理	163
第十五节 肝性脑病病人的护理	163
第十六节 胆道感染病人的护理	166
第十七节 胆道蛔虫病病人的护理	168
第十八节 胆石症病人的护理	169
第十九节 急性胰腺炎病人的护理	171
第二十节 上消化道大量出血病人的护理	173
第二十一节 慢性便秘病人的护理	177
第二十二节 急腹症病人的护理	178

第四章 ◆ 呼吸系统疾病病人的护理

第一节	呼吸系统的解剖生理	195
第二节	急性感染性喉炎病人的护理	195
第三节	急性支气管炎病人的护理	196
第四节	肺炎病人的护理	197
第五节	支气管扩张病人的护理	199
第六节	慢性阻塞性肺疾病病人的护理	200
第七节	支气管哮喘病人的护理	203
第八节	慢性肺源性心脏病病人的护理	204
第九节	血气胸病人的护理	206
第十节	呼吸衰竭病人的护理	207

第五章 ◆ 传染病病人的护理

第一节	传染病概述	218
第二节	麻疹病人的护理	221
第三节	水痘病人的护理	222
第四节	流行性腮腺炎病人的护理	223
第五节	病毒性肝炎病人的护理	225
第六节	艾滋病病人的护理	228
第七节	流行性乙型脑炎病人的护理	229
第八节	猩红热病人的护理	231
第九节	中毒型细菌性痢疾病人的护理	232
第十节	肺结核病病人的护理	233

第六章 ◆ 皮肤及皮下组织疾病病人的护理

第一节	皮肤及皮下组织化脓性感染病人的护理	243
第二节	手部急性化脓性感染病人的护理	245

第七章 ◆ 妊娠、分娩和产褥期疾病病人的护理

第一节	女性生殖系统解剖生理	249
第二节	妊娠期妇女的护理	256

第三节 分娩期妇女的护理	269
第四节 产褥期妇女的护理	283
第五节 流产病人的护理	294
第六节 早产病人的护理	297
第七节 过期妊娠病人的护理	298
第八节 妊娠期高血压综合征病人的护理	299
第九节 异位妊娠病人的护理	304
第十节 胎盘早期剥离病人的护理	307
第十一节 前置胎盘病人的护理	310
第十二节 羊水量异常病人的护理	312
第十三节 多胎妊娠及巨大胎儿产妇的护理	314
第十四节 胎儿宫内窘迫病人的护理	316
第十五节 胎膜早破病人的护理	319
第十六节 妊娠期合并症病人的护理	321
第十七节 产力异常病人的护理	327
第十八节 产道异常病人的护理	330
第十九节 胎位异常病人的护理	332
第二十节 产后出血病人的护理	333
第二十一节 羊水栓塞病人的护理	337
第二十二节 子宫破裂病人的护理	339
第二十三节 产褥感染病人的护理	341
第二十四节 晚期产后出血病人的护理	344

第八章 ◆ 新生儿和新生儿疾病的护理

第一节 正常新生儿的护理	347
第二节 早产儿的护理	349
第三节 新生儿窒息的护理	350
第四节 新生儿缺氧缺血性脑病的护理	351
第五节 新生儿颅内出血的护理	352
第六节 新生儿黄疸的护理	353
第七节 新生儿寒冷损伤综合征的护理	354
第八节 新生儿脐炎的护理	355

第九节 新生儿低血糖的护理	356
第十节 新生儿低钙血症的护理	356

第九章 ◆ 泌尿生殖系统疾病病人的护理

第一节 泌尿系统的解剖生理	361
第二节 肾小球疾病病人的护理	362
第三节 肾病综合征病人的护理	363
第四节 慢性肾衰竭病人的护理	364
第五节 急性肾衰竭病人的护理	366
第六节 尿石症病人的护理	368
第七节 泌尿系统损伤病人的护理	369
第八节 尿路感染病人的护理	370
第九节 前列腺增生病人的护理	371
第十节 外阴炎病人的护理	373
第十一节 阴道炎病人的护理	374
第十二节 宫颈炎和盆腔炎病人的护理	376
第十三节 功能失调性子宫出血病人的护理	378
第十四节 痛经病人的护理	379
第十五节 围绝经期综合征病人的护理	380
第十六节 子宫内膜异位症病人的护理	381
第十七节 子宫脱垂病人的护理	382
第十八节 急性乳腺炎病人的护理	384

第十章 ◆ 精神障碍病人的护理

第一节 精神障碍症状学	394
第二节 精神分裂症病人的护理	396
第三节 抑郁症病人的护理	398
第四节 焦虑症病人的护理	399
第五节 强迫症病人的护理	400
第六节 癔症病人的护理	401
第七节 睡眠障碍病人的护理	402

第十一章 ◆ 损伤、中毒病人的护理

第一节	创伤病人的护理	406
第二节	烧伤病人的护理	409
第三节	毒蛇咬伤病人的护理	412
第四节	腹部损伤病人的护理	413
第五节	一氧化碳中毒病人的护理	414
第六节	有机磷中毒病人的护理	415
第七节	镇静催眠药中毒病人的护理	417
第八节	酒精中毒病人的护理	418
第九节	中暑病人的护理	420
第十节	淹溺病人的护理	421
第十一节	细菌性食物中毒病人的护理	422
第十二节	小儿气管异物的护理	423
第十三节	破伤风病人的护理	424
第十四节	肋骨骨折病人的护理	426
第十五节	常见四肢骨折病人的护理	427
第十六节	骨盆骨折病人的护理	430
第十七节	颅骨骨折病人的护理	431

第十二章 ◆ 肌肉骨骼系统和结缔组织疾病病人的护理

第一节	腰腿痛和颈肩痛病人的护理	441
第二节	股和关节化脓性感染病人的护理	444
第三节	脊柱及脊髓损伤病人的护理	446
第四节	关节脱位病人的护理	448
第五节	风湿热病人的护理	449
第六节	类风湿性关节炎病人的护理	450
第七节	系统性红斑狼疮病人的护理	451
第八节	骨质疏松症病人的护理	453

第十三章 ◆ 肿瘤病人的护理

第一节	食管癌病人的护理	462
第二节	胃癌病人的护理	463
第三节	原发性肝癌病人的护理	464
第四节	胰腺癌病人的护理	465
第五节	大肠癌病人的护理	466
第六节	肾癌病人的护理	468
第七节	膀胱癌病人的护理	469
第八节	宫颈癌病人的护理	469
第九节	子宫肌瘤病人的护理	471
第十节	卵巢癌病人的护理	472
第十一节	绒毛膜癌病人的护理	473
第十二节	葡萄胎及侵蚀性葡萄胎病人的护理	475
第十三节	白血病病人的护理	475
第十四节	骨肉瘤病人的护理	479
第十五节	颅内肿瘤病人的护理	480
第十六节	乳腺癌病人的护理	481
第十七节	子宫内膜癌病人的护理	483
第十八节	原发性支气管肺癌病人的护理	485

第十四章 ◆ 血液、造血器官及免疫疾病病人的护理

第一节	血液及造血系统的解剖生理	494
第二节	缺铁性贫血病人的护理	494
第三节	营养性巨幼细胞贫血病人的护理	496
第四节	再生障碍性贫血病人的护理	497
第五节	血友病病人的护理	498
第六节	特发性血小板减少性紫癜病人的护理	499
第七节	弥散性血管内凝血病人的护理	500

第十五章 ◆ 内分泌、营养及代谢疾病病人的护理

第一节	内分泌系统的解剖生理	505
第二节	单纯性甲状腺肿病人的护理	506
第三节	甲状腺功能亢进症病人的护理	506
第四节	甲状腺功能减退症病人的护理	510
第五节	Cushing 综合征病人的护理	511
第六节	糖尿病病人的护理	511
第七节	痛风病人的护理	516
第八节	营养不良病人的护理	517
第九节	小儿维生素 D 缺乏性佝偻病的护理	518
第十节	小儿维生素 D 缺乏性手足搐搦症的护理	521

第十六章 ◆ 神经系统疾病病人的护理

第一节	神经系统解剖生理	529
第二节	颅内压增高与脑疝病人的护理	529
第三节	头皮损伤病人的护理	531
第四节	脑损伤病人的护理	531
第五节	脑血管疾病病人的护理	532
第六节	三叉神经痛病人的护理	533
第七节	急性脱髓鞘性多发性神经炎病人的护理	534
第八节	帕金森病病人的护理	535
第九节	癫痫病人的护理	536
第十节	化脓性脑膜炎病人的护理	538
第十一节	病毒性脑膜脑炎病人的护理	540
第十二节	小儿惊厥的护理	541

第十七章 ◆ 生命发展保健

第一节	计划生育	552
第二节	孕期保健	558
第三节	生长发育	560
第四节	小儿保健	562

第五节	青春期保健	564
第六节	妇女保健	567
第七节	老年保健	573

第十八章 ◆ 中医学基础知识

第十九章 ◆ 护理管理

第一节	医院护理管理的组织原则	594
第二节	管理的基本职能	595
第三节	临床护理工作组织方式	596
第四节	医院常用的护理质量标准	596
第五节	医院护理质量缺陷及管理	597

第二十章 ◆ 护理伦理与法规

第一节	护士执业注册的相关规定	602
第二节	病人的权利与义务	603
第三节	医疗事故的分级	604
第四节	护士执业中的伦理具体原则	605
第五节	护士的权利与义务	606

第二十一章 ◆ 人际沟通

第一节	概述	610
第二节	护理工作中的人际关系	611
第三节	护理工作中的语言沟通	612
第四节	护理工作中的非语言沟通	613
第五节	护理工作中的礼仪要求	614

第 1 章

基础护理知识和技能

【复习要点】

第一节 护理程序

► 护理程序的概念和步骤

护理程序是一种系统地解决问题的方法,是护士为服务对象提供护理服务时所应用的工作程序。护理程序分为五个步骤,即评估、诊断、计划、实施和评价。其中正确、全面的对病人的生理、心理、社会等方面的状态和功能做出评估是确立护理诊断的基础。评价是护理程序的最后步骤,不仅需要对病人在护理活动后的反应做出判断,而且还要评估病人在生理、心理、社会等方面出现的新问题。护理程序的五个步骤可同时进行,而且是相互联系和相互依赖的。

执行护理程序需要运用许多的理论,主要有:一般系统论、基本需要层次论、沟通理论、应激与适应理论、Roy 的适应模式及 Orem 的自理模式等。

在护理程序中,输入的信息是病人的基本健康状况及对疾病的反应;输出的信息是病人在护理活动中发生改变的新的健康状况;在评价中将这种新的健康状况与预定目标进行比较,所得的新资料及时反馈和再输入。

◎ 注意

一般系统论是护理程序的结构框架。

(一) 护理评估

评估是系统地、连续地收集、组织、核实和记录护理对象有关健康资料的过程。从护士与病人的首次接触直至病人出院的整个护理过程中,都贯穿着评估。

1. 资料的类型

主观资料	客观资料
病人的主诉,是病人对其所经历的感觉、思考的问题及担心的内容进行的描述。如血压如“我觉得心慌”、“我头疼得睡不着觉”等	护士通过观察、体检、借助诊断仪器和实验检查等获得的资料。如血压 120/90mmHg,呼吸 20 次/分等

2. 资料的来源 ①病人是资料的主要来源。②病人家属及关系密切者。③其他健康保健人员,如主治医师、营养师等。④病历及各种检查报告。⑤文献资料。

3. 资料的内容

(1)病人的一般资料:主要有病人的姓名、性别、年龄、民族、职业、文化程度、婚姻状况、家庭住址、联系人等。

(2)目前健康状况:此次发病情况、目前主要的不适主诉及医疗诊断等。

(3)既往健康状况:既往患病史、家族史、过敏史、住院史、手术史、月经史、生育史等。

(4)生活状况及自理程度:如饮食、睡眠或休息、排泄、清洁卫生、自理能力、活动方式等。

(5)护理体检:包括检查身高、体重、生命体征、意识、瞳孔、皮肤、口腔黏膜、四肢活动度、营养状况及心、肺、肝、肾的主要阳性体征。

(6)心理状况:如情绪状态、对疾病的认识和态度、康复信心、人格类型、应对能力等。

(7)社会状况:工作环境、医疗保健待遇、经济状况、家庭成员对病人的态度及对疾病的了

解、社会支持系统状况等。

(8)近期的应激事件:如失业、丧偶、离婚、家人生病等。

4. 收集资料的方法

观察	交谈	查阅
护士运用感官收集健康信息的方法。包括视、听、嗅、触等多种感觉器官。观察能力的高低与护士的理论和临床经验密切相关	有正式交谈和非正式交谈两种	查阅病人的医疗病历、护理病历及各种辅助检查结果

5. 资料的组织和记录

(1)组织:采用适当的方法将收集的健康资料进行分类,并检查有无遗漏的过程。

(2)记录:及时、准确。主观资料应尽量使用病人的原话。客观资料应使用医学术语。

(二) 护理诊断

1. 护理诊断的概念 护理诊断是有关个人、家庭、社区对现存的或潜在的健康问题或生命过程的一种临床判断。

2. 护理诊断的组成

(1)名称:对护理对象就其健康状态或疾病产生反应的概括性描述。

(2)定义:对护理诊断的一种清晰、精确的描述,并以此与其他护理诊断相区别。

(3)依据:是做出护理诊断的临床判断标准,

护理诊断与医疗诊断的区别

	护理诊断	医疗诊断
临床研究对象	对个体、家庭、社区现存的或潜在的健康问题或生命过程反应的一种临床判断	对个体病理生理的变化的一种临床判断
描述的内容	是个体对健康问题的反应,随病人的反应变化而变化	是一种疾病,其名称在病程中保持不变
决策者	护理人员	医疗人员
职责范围	护理职责范围	医疗职责范围
举例	知识缺乏:缺乏胰岛素自我注射方面的知识	糖尿病

(三) 护理计划

1. 排列优先顺序 根据健康问题的轻、重、缓、急,将多个护理诊断按紧迫性和重要性进行排列。

通常是病人所具有的一组症状、体征、有关病史和危险因素等。

1)主要依据:做出诊断必须具备的症状或体征。

2)次要依据:对做出某一诊断有支持作用,但不一定每次做出该诊断时都存在的依据。

(4)相关因素:促成护理诊断成立和维持的原因或情境,包括生理、心理、治疗、情境和发展方面等。

3. 护理诊断的陈述方式 包括三个要素,即问题(P)、相关因素(E)、症状与体征(S)。

4. 书写护理诊断的注意事项

(1)一个护理诊断只针对一个健康问题。

(2)护理诊断需采用规范的名称。

(3)护理诊断陈述的健康问题必须是护理措施能够解决的。

(4)相关因素是制定护理措施的依据,因此必须准确,陈述使用“与……有关”。若无法确定相关因素时可写“与未知因素有关”。

(5)有关“知识缺乏”的诊断,可陈述为“知识缺乏,缺乏……方面的知识”。

5. 合作性问题——潜在并发症 医生和护士共同合作才能解决的问题属于合作性问题。多指由于脏器的病理生理改变所致的潜在并发症。陈述方法为“潜在并发症:……”。

6. 护理诊断与医疗诊断的区别

首优问题	中优问题	次优问题
威胁病人生命,需要立即解决的问题。例如小儿因各种原因导致的“体温过高”	虽不直接威胁病人生命,但也能导致身体上的不健康或情绪上变化的问题。例如“便秘”	在护理过程中可稍后解决的问题