

W  
AIKEHULIXUE

# 外科护理学

◎主编 冯连文  
李丽朝

HULIDAZHUAN  
ZIXUE  
YINGSHIZHINAN

人民军医出版社



• 护理大考 自学 应试指南 •

· 护理大专自学应试指南 ·

# 外 科 护 理 学

WAIKE HULIXUE

主 编 冯连文 李丽朝

副主编 李春卉 齐文丽 王素利

化前珍 穆燕红

编 委 (以姓氏笔画为序)

马春艳 王凤华 王春丽、王春英

王素利 王雅琴 尤鸿雁 孔艳萍

史 平 刘英玲 李荣芝 张 静

张建华 赵翠英 贾秀兰 贾金娥

贾晓忠 廉金芳 斯新萍

人 民 军 医 出 版 社  
北 京

(京)新登字 128 号

图书在版编目(CIP)数据

护理大专自学应试指南·外科护理学/冯连文等主编  
北京:人民军医出版社,2000.8

ISBN 7-80157-067-7

I. 护… II. 冯… III. ①护理学-高等教育-自学考试-自学参考资料 ②外科学:护理学-高等学校-自学考试-自学参考  
资料 IV. R47-42

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 54307 号

人民军医出版社出版

(北京市复兴路 22 号甲 3 号)

(邮政编码:100842 电话:68222916)

人民军医出版社激光照排中心排版

潮河印刷厂印刷

潮河印刷厂装订

新华书店总店北京发行所发行

\*

开本:787×1092mm 1/32 · 印张:10.375 · 字数:227 千字

2000 年 8 月第 1 版 2000 年 8 月(北京)第 1 次印刷

印数:0001~5000 定价:15.00 元

**ISBN 7-80157-067-7/R · 067**

〔科技新书目:523—117(6)〕

(购买本社图书,凡有缺、损、倒、脱页者,本社负责调换)

## 内 容 提 要

本书以国家高等教育护理专业(大专)自学考试要求为准则,参考本科护理专业教学大纲,按照护理专业(大专)教学大纲所规定的熟悉、掌握、了解的内容和专家们认为大专水平护理人员应知晓的专业知识编写。题型参照标准化考试的试题形式设置,力求题意明确、答案准确,各种题型既有独立性又有互补性。习题包括单项选择题、多项选择题、判断改错题、填空题、词语解释和简答题等六种题型。适合广大护理专业学生及护理大专自学考试参加者复习使用。

责任编辑 新纯桥 李恩江

# 目 录

如何复习和应试	(1)
第一章 绪论	(9)
第二章 消毒与灭菌	(13)
第三章 外科手术基本技术	(20)
第四章 水电解质平衡失调、酸碱平衡失调	(25)
第五章 输血与输血反应	(37)
第六章 外科休克	(45)
第七章 手术前准备及手术后护理	(65)
第八章 外科营养支持	(76)
第九章 现代外科诊疗技术	(84)
第十章 麻醉	(92)
第十一章 外科监护	(99)
第十二章 损伤	(105)
第十三章 外科感染	(117)
第十四章 烧伤和冻伤	(137)
第十五章 颅内压增高	(151)
第十六章 颅脑损伤	(165)
第十七章 颈部疾病	(179)
第十八章 乳房疾病	(188)
第十九章 胸部疾病	(196)
第二十章 心脏及大血管疾病	(207)
第二十一章 腹部疾病	(221)

第二十二章	肛肠疾病	(239)
第二十三章	周围血管疾病	(247)
第二十四章	泌尿系及男性生殖系疾病	(253)
第二十五章	创伤骨科及骨关节疾病	(264)
第二十六章	小儿外科	(289)
第二十七章	显微外科	(301)
第二十八章	器官移植	(309)
第二十九章	多系统器官衰竭(MSOF)	(317)

# 如何复习和应试

## 一、怎样复习功课

复习功课是为了加深对知识的理解、牢记、融汇贯通、综合运用以及用于考试。复习是在具有一定基础之上的重复学习，每复习一次必有不同的收获和长进。孔子所说的“学而时习之不亦说乎”就是这个道理。就考生而言，复习就是为了应考。如何结合试题集复习功课？提出以下看法。

1. 复习前必须通读教材、对教材全貌有清楚的认识即有完整的印象。
2. 做好计划、安排好复习时间，持之以恒，可按下述步骤进行复习：

第一步 按章节阅读教学大纲，按大纲要求在教材上勾划出应知应会的内容，仔细阅读记忆。

第二步 按“试题”的问题对照教材的内容分析、理解，然后自己做出答案。

第三步 对照试题的答案验证自己的答案是否正确，并强行记忆。

第四步 针对所学“试题”，举一反三，对教材再深入理解。

第五步 在记忆的基础上，将各种题型变换运用。

## 二、熟悉考试常见的题型

考试方法多种多样，如笔试、口试、技能操作、综合测试等等。这里仅介绍笔试试题。目前各项考试的笔试试卷包含传统题型和多选题型两大类别。

1. 传统题型 包括填空题、判断题(判断是非题或判断改错题)、词语解释题、简答题、论述题、病例分析题等。前三项侧重考察对知识的记忆，后两项侧重于理解、分析、运用知识的能力。设题和答题方法如下：

(1) 填空题：设题要十分精确，每空只有一个词组是正确的答案。答题时要针对题意依次在空格处将答案列出。填词要求精确、简炼。如果主考设题不严谨，只是从书本上套抄下片语只言制成填空题，很可能出现多组均正确的填空题，这势必给考生造成很大损失。下面是失败的填空题举例

例 1：心房纤颤时脉搏 \_\_\_\_\_，主动脉瓣关闭不全时出现 \_\_\_\_\_ 脉。

此题第一空可填①短绌(设题原意)；②绝对不规则(无错误)；③强弱不等(无错误)。第二空可填词为①水冲(设题原意)；②陷落(无错误)；③Corrigan(无错误)。

例 2：体温在 \_\_\_\_\_ °C 为低热。

此题答案可有多组：①37.1～38°C(甲书)；②37.2～38°C(乙书 A 页)；③37.3～38°C(丙书)；④37.4～38°C(乙书 B 页)。

例 3：败血症的热型多为 \_\_\_\_\_。

此题答案有①稽留热(甲书、乙书)；②弛张热(丙书、丁书)。

应考者如果遇到上述情况，只能按照指定考试的书籍答

题,不然的话该题难以得分。

(2)判断题:有两种类型。

①判断是非题:设题可为全句(段)判断,也可能对标记处进行判断。答题方法是:考生认为正确(是)则答“√”号,认为错误(非)则答“×”号。有的考题要求答出判断是非的理由,答卷时一定把理由写在该题下方指定位置。

②判断改错题:设题时对需要判断的词语进行标记,在答题处写有“T. F( )”的字、号。考生认为正确则答 T,认为不正确则答 F 并将你认为正确的词语填写在“( )”之内。此类答案只能有一组词语是正确答案,若可有多组词语能做答案即为失败试题。答题注意点与填空题有类似之处,又难于填空题。

(3)词语解释题:因词语不同,答题有简有繁。其要点是答出定义。有些词语尚需答出基本原理及临床意义才算完整。在复习功课时要记牢教科书中词语解释的段落。

(4)简答题:答题时要求围绕该问题的中心内容简明扼要地回答。

(5)论述题:答题时要按题意要求将所学相关知识重点突出地进行叙述。不少试题的答案均在教科书中有明确阐述,只要记忆准确,进行内容精选即可圆满答出,不必用书外知识展叙。

(6)病例分析题:设题为一简明病例并提出答题要求如“写出疾病诊断”“写出护理诊断”“写出护理诊断和主要护理措施”“写出疾病诊断和护理诊断”“写出疾病诊断和主要治疗方法”等。

对于此类试题,答卷时必须按要求全面完整地回答,否则极易丢分。

例 1 肺结核病人的诊断一定按格式书写如：浸润型肺  
结核  $\frac{\text{上} \bigcirc \text{下}}{(-)}$  涂(+)进展期

绝对不能只答“肺结核”三字。

例 2 心脏病人的诊断包括病因诊断、病理解剖诊断、病理生理诊断。如

风湿性心脏病

二尖瓣狭窄

左心房肥大

心房纤维性颤动

心功能  $\frac{\text{III 级(左)}}{\text{II 级(右)}}$

例 3 多种病集患者一身或存在相关疾病者，必须按重、轻依次答出。例如：

①冠心病

急性前壁心肌梗死

心律失常(频发性室性早搏)

②原发性高血压病

Ⅲ期

此例也不能只答“心肌梗死”

2. 多选题型 含 A 型题、B 型题、C 型题、K 型题、X 型题等。此类题型要求学生在记忆的基础上对知识分析、运用。它侧重于考察学生综合分析能力。各类多选题的设题和选答各有固定模式。阅卷方便，可用计算机操作。应试者熟悉其答题方法有利于提高考试成绩。

(1) 最佳回答问题(A 型多选题)：人们习惯称为单项选择题。

①A<sub>1</sub>型题：题干是扼要叙述一个问题（图表或照片），然后列出 A……；B……；C……；D……；E……五个备选答案。其中一个是最佳答案，其余是迷惑者。选好答案后，在答卷的该题号项下涂其英文字母（或答在指定位置）。

②A<sub>2</sub>型题：题干是叙述一个事实（如病例），备选答案和答题方法同A<sub>1</sub>型题，选一最佳答案。

### （2）复合是非题（含X型题、K型题）

①X型题（有人分为X<sub>1</sub>型题、X<sub>2</sub>型题）：题干同A型题，可为一段叙述、一个问题、一段病史或图表，备选5个答案A、B、C、D、E中有两个以上是正确的（人们习惯地称之为多项选择题），而且不能相互排斥，要求受试者准确答出。它能从几个方面深入考核应试者对知识的掌握和理解。

②K型题：是由X型题演变而来，题干下设4个备选答案用①②③④标记。应试者要按组合规律选答A或B或C、D、E。组合规律如下：若选择①+②+③则答A；若选择①+③则答B；若选择②+④则答C；若选择④则答D；若选择①+②+③+④则答E

K型题答题较为复杂，带有较大的猜测性。例如你认为①或③是可选答案，那么立即就否定了答C或D……假如不常练习此类题型，在考场上现适应就浪费时间，影响考试成绩。近年的考卷K型题虽然不常见到，但应试者仍有必要熟练其答题方法。

### （3）配伍型试题（包括B型题、C型题）

①B型题：此类试题先提出一组5个备选答案分别冠以A、B、C、D、E，再列出与答案具有相关性的题干做为试题并注明题号。对某题答卷时，在上述A、B、C、D、E中选一最为合适的答案。B型题的每个备选答案可重复选用，也可一次不

用。

②C型题：此类试题先列一组4个备选答案分别冠以A、B、C、D，其中C、D答案的固定模式是：C.两者均有(是)，D.两者均无(非)。再列出若干题干做为试题并注明题号。答题方法是从A、B、C、D中选一最合适答案。举例如下：A.心绞痛；B.水冲脉；C.两者均有；D.两者均无。

试题13 甲状腺功能亢进症(答案为B)；试题14 二尖瓣关闭不全(答案为D)；试题15 急性心肌梗死(答案为A)；试题16 主动脉瓣关闭不全(答案为C)。

### 三、怎样参加考试

1. 临考前几天要心平气静、情绪稳定、加强营养、充足睡眠、不吸烟、不饮酒，保证到考场时头脑清醒冷静，这样有利于应考思辨。只要平时充分地复习功课，这一点应该做得到。考试前晚最好不服安眠药，失眠者用其它方法导入睡眠。

2. 入考场前备好文具。近几年的考试中，对多选题答卷有的要求使用指定型号铅笔涂写，因此必须事先备好。如果考场为每位考生提供文具，个人则不必携带铅笔。其它题型(传统题)用钢笔、圆珠笔、碳素笔答案均可。

3. 答卷时先填写姓名。不让写姓名的考卷，要求考生在指定位置将考号和年龄的数码用铅笔涂黑，必须注意涂画顺序，以免涂错。如有的应考者将年龄栏28岁涂成82岁，有的考生将考号涂反，把11003892涂成29830011，这样统计结果与你本人不符，该试卷成了一张废卷。

4. 答题前先迅速审题一遍，用笔标出多分题和你的易答题，先行答完。你认为难答的试题，只要未标注答错不给分并另减X分，就要仔细推敲，争取把试题全部答完。近几年的

考试卷题量都很大,可能没有时间检查每题答案是否正确、可靠。所以要求每答一题力争稳妥。

5. 注意试题中新词语的出现和理解。如“评估发现”一词涵盖着病史询问(含症状)、体征、实验室检查结果、其它检查结果;“护理诊断”也是个新的概念,涵盖范围甚是广大,每一条护理诊断都必须用特定语句表示,一个病可有不同的护理诊断,不同疾病又可有相同的护理诊断,要求考生在复习时熟记每个疾病的规律、特征,当遇到此种考题时应答才会容易。

#### 四、对题型的转化和适应

每个问题均可用不同的题型设题,可从不同的角度和深度设题。比如把概念中的主要含义制成单项选择题(A型题)的最佳答案,概念中的重要词语也可设在判断题和填空题中;非常重要的数据常设在填空题内,也有人设在多选题(A型题)中;一个问题的内容可分解成多个因素设一道多项选择题,或将相关或无关的答案设成B型题、C型题等等。上述问题均可体现在论述题和病例分析题之中。单就设题而论,只要设题合理,能够检测应试者对知识的记忆及应用程度,题型不必十分机械,应试者在复习功课时可对教材内容作各种题型的假设。每个试题的难度不等,在组合试卷时能进行必要的挑选。按常规说,出题者或国家题库的试题都应对每个题目经过三项指标的认定。这三项指标是:难度(P值)、区别指数(rbis)和相关性。而旨在课程复习的习题集,往往偏重于题型指导、重点指导,不一定面面俱到。因此考生复习功课时若能把每个试题扩展开来思索、记忆,那么一定会在考场上提高对题型的适应和应变能力。

本书的多选题只设 A 型题(单项选择题)、X 型题(多项选择题)。笔者认为这两种题型是其它题型的基础,便于考生在复习功课时节省时间、逐步锻炼分析、综合、推理能力,只要知识把握得牢固、练习了应变能力,在考场上就可能出色地发挥。

祝愿读者取得好成绩、不断进步。

冯连文

2000 年 1 月

# 第一章 絮 论

## 一、单项选择题

1. 现代护理已发展至
  - A. 以病人为中心阶段
  - B. 以疾病为中心阶段
  - C. 以整体人的健康为中心阶段
  - D. 以护理诊断为中心阶段
  - E. 以护理工作的心理护理为中心阶段
2. 一切护理活动的基础是
  - A. 交流
  - B. 观察
  - C. 微笑
  - D. 记录
  - E. 执行医嘱

## 二、填空题

1. 护理程序可分为五个步骤即 \_\_\_\_\_ 、 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 、 \_\_\_\_\_ 和 \_\_\_\_\_ 。
2. 医疗诊断依据着重于引起疾病的 \_\_\_\_\_ 、 \_\_\_\_\_ 等改变,而护理诊断则着重于疾病引起病人的 \_\_\_\_\_ 。
3. 现代护理的概念不是单纯地护理某种疾病,而是对病人提供 \_\_\_\_\_ ,要通过 \_\_\_\_\_ 帮助人们适应环境,而达到最佳健康状态。
4. 外科护士除必须具备一般护士素质外,还应具备能适应外科工作特点素质即 \_\_\_\_\_ 、 \_\_\_\_\_ 、 \_\_\_\_\_ 。
5. 外科疾病大致可分为五大类 \_\_\_\_\_ 、 \_\_\_\_\_ 、 \_\_\_\_\_ 、 \_\_\_\_\_ 、 \_\_\_\_\_ 。

\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_。

6. 护理学宗旨的四个概念是\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_。

三、判断改错题(正确答 T, 错误答 F, 并改在括号内)：

1. 外科学即(等于)手术学。

T                  F                  ( )

2. 医疗诊断固定不变, 护理诊断是(多变的)。

T                  F                  ( )

#### 四、词语解释

1. 护理程序

2. 护理诊断

#### 五、简答题

1. 医疗诊断与护理诊断有哪些区别?

2. 为什么说运用护理程序是现代护理学的新概念?

# 第一章 绪论 答案

## 一、单项选择题

1. C      2. B

## 二、填空题

1. 估计病人的健康状况    列出护理诊断    制定护理计划  
实施护理计划    评价预期结果
2. 病理    代谢    反应
3. 整体护理    护理程序
4. 心理素质    业务素质    身体素质
5. 创伤    感染    肿瘤    畸形    功能障碍
6. 人    环境    健康    护理

## 三、判断改错题

1. F(不等于)      2. T

## 四、词语解释

1. 护理程序    是以促进和恢复病人的健康为目标所进行的一系列有目的、有计划的护理活动,是一个综合的、动态的、具有决策和反馈功能的过程,对病人进行主动、全面的整体护理,使病人达到最佳健康状态。
2. 护理诊断    是针对个人、家庭或社区对现存或潜在的