

2019

全国护士执业资格考试

复习精粹

全国护士执业资格考试专家组 编

覆盖考纲 精准解读 凸显要点 强化记忆

- ★ 全面覆盖最新版考试大纲，考点与考题紧密结合
- ★ 以年份形式标识历年考点，重要考点重点标注
- ★ 扫描封底二维码免费赠送护士习题班20小时视频课程、4000余个必备考点
- ★ 扫描扉页小程序二维码免费赠送历年试题

阿虎医考
20小时视频课程
★
封底赠



中国协和医科大学出版社

全国护士执业资格考试用书

全国护士执业 资格考试 复习精粹

全国护士执业资格考试专家组 编



微信扫描小程序二维码，赠送历年真题试卷及解析



中国协和医科大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

全国护士执业资格考试复习精粹. 2019 年 / 全国护士执业资格考试专家组编. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2018. 7

ISBN 978-7-5679-1053-9

I. ①全… II. ①全… 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 (2018) 第 063186 号

全国护士执业资格考试用书
全国护士执业资格考试复习精粹 (2019 年)

编者: 全国护士执业资格考试专家组
责任编辑: 张宇 刘胜思

出版发行: 中国协和医科大学出版社
(北京东单三条九号 邮编 100730 电话 65260431)

网 址: www.pumcp.com
经 销: 新华书店总店北京发行所
印 刷: 三河市华晨印务有限公司

开 本: 850×1168 1/16 开
印 张: 42.5
字 数: 1100 千字
版 次: 2018 年 7 月第 1 版
印 次: 2018 年 7 月第 1 次印刷
定 价: 110.00 元

ISBN 978-7-5679-1053-9

(凡购本书, 如有缺页、倒页、脱页及其他质量问题, 由本社发行部调换)

全国护士执业资格考试用书

全国护士执业资格考试复习精粹

全国护士执业资格考试专家组 编

编者名单 (按姓氏笔画排序)

丁立	丁雷	丁丝露	丁洪磊	马超	王荒	王亮
王加璐	王昊天	王桂洋	王健仰	王海丹	王雪丽	牛莹
牛婧雯	毛锦龙	石娟	叶康杰	边晓为	齐海潮	闫卓红
江璇	许文华	阮红莲	阮杏林	牟谦	严思益	李明
李娜	李超	李磊	李正红	李兆生	李宏罡	李继彬
杨栋	杨东翔	杨永生	杨页多	杨国勇	杨雪莲	杨琳琳
吴春虎	邱维	何子骏	何艳新	何康敏	沈丽萍	陈雪
陈思凡	陈晓清	尚雪	罗飞	金瑾	宛莹华	屈琪
南少奎	柯小亮	柯明辉	柏宏军	侯亚男	姜小梅	姜明宇
姜娉婷	贺星	骆毅	袁晓玢	耿蔚	耿东伟	聂盼
钱浩	徐雯	徐慧薇	高昕	高磊	高晓雪	郭勇
郭如峰	涂常力	黄帅	黄韬	曹剑	曹洋	曹庆隽
龚盟	龚雪霄	崔立华	崔玲玲	康宁	康治军	梁源
梁志明	蒋京	韩博	童珑	曾君玲	满高华	薛骞
薛新丽	穆含	戴惠祥				



全国护士执业资格考试是评价申请护士执业资格者是否具备执业所必需的护理专业知识与工作能力的考试。2010年卫生部、人力资源社会保障部审议通过了《护士执业资格考试办法》，修改后的《护士执业资格考试办法》规定了护士执业资格考试包括专业实务和实践能力2个科目，一次性通过2个科目的考试为成绩合格，成绩合格者可申请护士执业注册。从2017年起护士执业资格考试实行人机对话考试。人机考试时间于5月初举行，考试时间为3天，每半天为一个轮次，分为6轮依次进行。考生将随机分配至其中一个轮次，参加专业实务和实践能力两个科目的考试。

2019年护士执业资格考试打破教材中基础、内、外、妇、儿分科方法，实施按各系统疾病分类，内外科内容相混编。考察执业过程中常见的疾病，考察角度具有多面性。与此同时，护士考试命题趋势偏重病例分析题，即病例分析题比例大为增加，且题目变化多端，着重考察考生的护理专业知识与临床操作能力。

自2015年起考试题量由原来的135题减为120题。考试大纲规定每个科目题量为120~160题。

面对考试难度的增加，多数考生心理产生畏惧，思想背上沉重包袱。为帮助考生轻松应对考试，我们编写组群策群力，精心编写了《全国护士执业资格考试复习精粹》一书。本书紧随大纲变化，分析命题趋势，重视分级掌握的理念，可助考生一臂之力。全书分二十一章，内容包括护士执业过程中应具备的基础知识、专业知识、专业技能以及护理工作相关的社会医学、人文知识等。本书编写精炼有序，直击考试重点，同时紧密结合大纲变化，顺应命题趋势，对潜在出题点做出预测，应试者参考此书复习可事半功倍，达到效果和效率的双重收获。

本书力求内容丰实而简练、鲜活不沉闷，知识框架清晰，追求高指导价值，能及时检验复习效果，以利于考生抓住重点，轻松有效复习。

全书按章节设置了三大模块。

【**运筹帷幄**】是对历年试题的分析，描绘了近几年的考试趋势与变化，分析每一章的出题比例，列出重点的章节，让考生能合理分配复习时间。

【**去粗取精**】是对考试内容的精减，删繁就简，改写难以理解的长句，删除重复、无用的内容，提炼常考点、重难点。重要的句子用下划波浪线（~~~~）标注；重要的短语加粗；对近几年的考点重点标注，并附加考点出现的年份。以此便可区分不同重要程度的内容，有的放矢地复习。

同时，本模块还设置了“名师点拨”，对某些难点进行解析，对易混淆的知识点进行串讲，以求考生对知识理解透彻。此种方式也是同类辅导图书中另辟蹊径的一种做法，成为本书的另一亮点。

【**实战演练**】是经典真题再现。实践是检验真理的唯一标准，考生复习了之后具体掌握多少内容，可做题来检测。在做题的同时，考生也能再次复习理论知识。

此外,本书与《全国护士执业资格考试历年考点精析与避错》配套,引领考生学习考点,同时随时监测学习效果,从而走向考试的全面胜利。由于编写时间及水平有限,难免有不当之处,恳请各位考生和同仁批评指正。

编者

2018年6月



第一章 基础护理知识和技能	(1)
第一节 护理程序	(1)
第二节 护士的职业防护	(7)
第三节 医院和住院环境	(10)
第四节 入院和出院患者的护理	(15)
第五节 卧位和安全的护理	(21)
第六节 医院内感染的预防和控制	(26)
第七节 患者的清洁护理	(36)
第八节 生命体征的评估	(44)
第九节 患者饮食的护理	(52)
第十节 冷热疗法	(56)
第十一节 排泄护理	(60)
第十二节 药物治疗和过敏试验法	(68)
第十三节 静脉输液和输血法	(81)
第十四节 标本采集	(90)
第十五节 病情观察及危重患者的抢救	(95)
第十六节 水、电解质、酸碱平衡失调患者的护理	(102)
第十七节 临终患者的护理	(107)
第十八节 医疗与护理文件的书写	(111)
第二章 循环系统疾病患者的护理	(117)
第一节 循环系统的解剖与生理	(117)
第二节 心功能不全患者的护理	(119)
第三节 心律失常患者的护理	(124)
第四节 先天性心脏病患者的护理	(128)
第五节 高血压患者的护理	(133)
第六节 冠状动脉粥样硬化性心脏病患者的护理	(138)
第七节 心脏瓣膜病患者的护理	(143)
第八节 感染性心内膜炎患者的护理	(145)

第九节 心肌疾病患者的护理	(148)
第十节 心包疾病患者的护理	(151)
第十一节 周围血管疾病患者的护理	(153)
第十二节 心脏骤停患者的护理	(157)
第三章 消化系统疾病患者的护理	(162)
第一节 消化系统的解剖与生理	(162)
第二节 口炎患者的护理	(164)
第三节 慢性胃炎患者的护理	(166)
第四节 消化性溃疡患者的护理	(168)
第五节 溃疡性结肠炎患者的护理	(175)
第六节 小儿腹泻患者的护理	(177)
第七节 肠梗阻患者的护理	(183)
第八节 急性阑尾炎患者的护理	(186)
第九节 腹外疝患者的护理	(188)
第十节 痔患者的护理	(192)
第十一节 肛瘘患者的护理	(195)
第十二节 直肠肛管周围脓肿患者的护理	(196)
第十三节 肝硬化患者的护理	(198)
第十四节 细菌性肝脓肿患者的护理	(202)
第十五节 肝性脑病患者的护理	(204)
第十六节 胆道感染患者的护理	(207)
第十七节 胆道蛔虫病患者的护理	(208)
第十八节 胆石症患者的护理	(210)
第十九节 急性胰腺炎患者的护理	(213)
第二十节 上消化道大量出血患者的护理	(216)
第二十一节 慢性便秘患者的护理	(219)
第二十二节 急腹症患者的护理	(220)
第四章 呼吸系统疾病患者的护理	(224)
第一节 呼吸系统的解剖与生理	(224)
第二节 急性感染性喉炎患者的护理	(226)
第三节 急性支气管炎患者的护理	(227)
第四节 肺炎患者的护理	(229)
第五节 支气管扩张症患者的护理	(236)
第六节 慢性阻塞性肺疾病患者的护理	(239)
第七节 支气管哮喘患者的护理	(245)

第八节 慢性肺源性心脏病患者的护理	(250)
第九节 血气胸患者的护理	(255)
第十节 呼吸衰竭患者的护理	(258)
第十一节 急性呼吸窘迫综合征患者的护理	(262)
第五章 传染病患者的护理	(264)
第一节 传染病概述	(264)
第二节 流行性感患者的护理	(265)
第三节 麻疹患者的护理	(266)
第四节 水痘患者的护理	(268)
第五节 流行性腮腺炎患者的护理	(269)
第六节 病毒性肝炎患者的护理	(271)
第七节 艾滋病患者的护理	(275)
第八节 流行性乙型脑炎患者的护理	(278)
第九节 猩红热患者的护理	(280)
第十节 中毒型细菌性痢疾患者的护理	(282)
第十一节 流行性脑脊髓膜炎患者的护理	(283)
第十二节 结核患者的护理	(286)
第六章 皮肤及皮下组织疾病患者的护理	(293)
第一节 皮肤及皮下组织化脓性感染患者的护理	(293)
第二节 手部急性化脓性感染患者的护理	(296)
第七章 妊娠、分娩和产褥期疾病患者的护理	(298)
第一节 女性生殖系统的解剖与生理	(298)
第二节 妊娠期妇女的护理	(300)
第三节 分娩期妇女的护理	(306)
第四节 产褥期妇女的护理	(313)
第五节 流产患者的护理	(317)
第六节 早产患者的护理	(319)
第七节 过期妊娠患者的护理	(320)
第八节 妊娠期高血压疾病患者的护理	(321)
第九节 异位妊娠患者的护理	(324)
第十节 胎盘早剥患者的护理	(326)
第十一节 前置胎盘患者的护理	(327)
第十二节 羊水量异常患者的护理	(329)
第十三节 多胎妊娠和巨大儿患者的护理	(331)
第十四节 胎儿窘迫患者的护理	(332)

第十五节 胎膜早破患者的护理	(333)
第十六节 妊娠合并症患者的护理	(335)
第十七节 产力异常患者的护理	(339)
第十八节 产道异常患者的护理	(341)
第十九节 胎位异常患者的护理	(342)
第二十节 产后出血患者的护理	(343)
第二十一节 羊水栓塞患者的护理	(345)
第二十二节 子宫破裂患者的护理	(346)
第二十三节 产褥感染患者的护理	(347)
第二十四节 晚期产后出血患者的护理	(348)
第八章 新生儿和新生儿疾病的护理	(350)
第一节 正常新生儿的护理	(350)
第二节 早产儿的护理	(352)
第三节 新生儿窒息的护理	(354)
第四节 新生儿缺氧缺血性脑病的护理	(356)
第五节 新生儿颅内出血的护理	(357)
第六节 新生儿黄疸的护理	(358)
第七节 新生儿寒冷损伤综合征的护理	(361)
第八节 新生儿脐炎的护理	(362)
第九节 新生儿低血糖的护理	(363)
第十节 新生儿低钙血症的护理	(364)
第九章 泌尿生殖系统疾病患者的护理	(366)
第一节 泌尿系统的解剖与生理	(366)
第二节 肾小球肾炎患者的护理	(367)
第三节 肾病综合征患者的护理	(370)
第四节 慢性肾衰竭患者的护理	(373)
第五节 急性肾衰竭患者的护理	(375)
第六节 尿石症患者的护理	(378)
第七节 泌尿系统损伤患者的护理	(380)
第八节 尿路感染患者的护理	(381)
第九节 前列腺增生患者的护理	(383)
第十节 外阴炎患者的护理	(386)
第十一节 阴道炎患者的护理	(387)
第十二节 宫颈炎和盆腔炎患者的护理	(390)
第十三节 功能失调性子宫出血患者的护理	(392)

第十四节 痛经患者的护理	(394)
第十五节 围绝经期综合征患者的护理	(395)
第十六节 子宫内膜异位症患者的护理	(396)
第十七节 子宫脱垂患者的护理	(398)
第十八节 急性乳腺炎患者的护理	(400)
第十章 精神障碍患者的护理	(402)
第一节 精神障碍症状学	(402)
第二节 精神分裂症患者的护理	(406)
第三节 抑郁症患者的护理	(410)
第四节 焦虑症患者的护理	(413)
第五节 强迫症患者的护理	(415)
第六节 分离(转换)性障碍患者的护理	(417)
第七节 睡眠障碍患者的护理	(418)
第八节 阿尔茨海默病患者的护理	(420)
第十一章 损伤、中毒患者的护理	(423)
第一节 创伤患者的护理	(423)
第二节 烧伤患者的护理	(426)
第三节 咬伤患者的护理	(431)
第四节 腹部损伤患者的护理	(433)
第五节 一氧化碳中毒患者的护理	(436)
第六节 有机磷中毒患者的护理	(438)
第七节 镇静催眠药中毒患者的护理	(440)
第八节 酒精中毒患者的护理	(442)
第九节 中暑患者的护理	(444)
第十节 淹溺患者的护理	(446)
第十一节 细菌性食物中毒患者的护理	(448)
第十二节 小儿气管异物的护理	(449)
第十三节 破伤风患者的护理	(450)
第十四节 肋骨骨折患者的护理	(452)
第十五节 常见四肢骨折患者的护理	(454)
第十六节 骨盆骨折患者的护理	(461)
第十七节 颅骨骨折患者的护理	(462)
第十二章 肌肉骨骼系统和结缔组织疾病患者的护理	(465)
第一节 腰腿痛和颈肩痛患者的护理	(465)
第二节 骨和关节化脓性感染患者的护理	(470)

第三节	脊柱及脊髓损伤患者的护理	(472)
第四节	关节脱位患者的护理	(475)
第五节	风湿热患者的护理	(477)
第六节	类风湿关节炎患者的护理	(478)
第七节	系统性红斑狼疮患者的护理	(481)
第八节	骨质疏松患者的护理	(483)
第十三章	肿瘤患者的护理	(486)
第一节	甲状腺癌患者的护理	(486)
第二节	食管癌患者的护理	(487)
第三节	胃癌患者的护理	(489)
第四节	原发性肝癌患者的护理	(492)
第五节	胰腺癌患者的护理	(495)
第六节	大肠癌患者的护理	(497)
第七节	肾癌患者的护理	(500)
第八节	膀胱癌患者的护理	(502)
第九节	宫颈癌患者的护理	(504)
第十节	子宫肌瘤患者的护理	(506)
第十一节	卵巢癌患者的护理	(507)
第十二节	绒毛膜癌患者的护理	(509)
第十三节	葡萄胎及侵蚀性葡萄胎患者的护理	(511)
第十四节	白血病患者护理	(513)
第十五节	骨肉瘤患者的护理	(518)
第十六节	颅内肿瘤患者的护理	(519)
第十七节	乳腺癌患者的护理	(520)
第十八节	子宫内膜癌患者的护理	(523)
第十九节	原发性支气管肺癌患者的护理	(524)
第十四章	血液、造血器官及免疫疾病患者的护理	(531)
第一节	血液及造血系统的解剖与生理	(531)
第二节	缺铁性贫血患者的护理	(532)
第三节	营养性巨幼细胞贫血患者的护理	(534)
第四节	再生障碍性贫血患者的护理	(535)
第五节	血友病患者的护理	(538)
第六节	特发性血小板减少性紫癜患者的护理	(539)
第七节	过敏性紫癜患者的护理	(541)
第八节	弥散性血管内凝血患者的护理	(542)

第十五章	内分泌、营养及代谢疾病患者的护理	(544)
第一节	内分泌系统的解剖与生理	(544)
第二节	单纯性甲状腺肿患者的护理	(545)
第三节	甲状腺功能亢进症患者的护理	(547)
第四节	甲状腺功能减退症患者的护理	(551)
第五节	库欣综合征患者的护理	(553)
第六节	糖尿病患者的护理	(555)
第七节	痛风患者的护理	(562)
第八节	营养不良患者的护理	(564)
第九节	小儿维生素 D 缺乏性佝偻病的护理	(567)
第十节	小儿维生素 D 缺乏性手足搐搦症的护理	(570)
第十六章	神经系统疾病患者的护理	(572)
第一节	神经系统的解剖与生理	(572)
第二节	颅内压增高与脑疝患者的护理	(573)
第三节	头皮损伤患者的护理	(576)
第四节	脑损伤患者的护理	(577)
第五节	脑血管疾病患者的护理	(580)
第六节	三叉神经痛患者的护理	(586)
第七节	急性脱髓鞘性多发性神经炎患者的护理	(587)
第八节	帕金森病患者的护理	(588)
第九节	癫痫患者的护理	(591)
第十节	化脓性脑膜炎患者的护理	(594)
第十一节	病毒性脑膜炎患者的护理	(596)
第十二节	小儿惊厥的护理	(598)
第十七章	生命发展保健	(601)
第一节	计划生育	(601)
第二节	孕期保健	(605)
第三节	生长发育	(606)
第四节	小儿保健	(610)
第五节	青春期保健	(617)
第六节	妇女保健	(619)
第七节	老年保健	(620)
第十八章	中医基础知识	(623)
第十九章	法规与护理管理	(628)
第一节	与护士执业注册相关的法律法规	(628)

第二节	与护士临床工作相关的法律法规	(631)
第三节	医院护理管理的组织原则	(636)
第四节	临床护理工作组织结构	(638)
第五节	医院常用的护理质量标准	(639)
第六节	医院护理质量缺陷及管理	(641)
第二十章	护理伦理	(643)
第一节	护士执业中的伦理与行为准则	(643)
第二节	护士的权利与义务	(644)
第三节	患者的权利与义务	(646)
第二十一章	人际沟通	(649)
第一节	概述	(649)
第二节	护理工作中的人际关系	(650)
第三节	护理工作中的语言沟通	(656)
第四节	护理工作中的非语言沟通	(660)
第五节	护理工作中的礼仪要求	(663)

第一章 基础护理知识和技能

运筹帷幄

本章是护士执业资格考试中题量最大的一章，也是临床护理工作中最常用到的知识和技能。本章包含了众多考点，其知识点杂而散，出题较多的节段有静脉输液与输血法、生命体征的评估、药物治疗与过敏试验法、病情观察和危重患者的抢救、患者的清洁护理，考生应加大大本章复习的时间比重，重点复习上述内容。

第一节 护理程序

去粗取精

一、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，目的是确认和解决服务对象对现存或潜在健康问题的反映。它是一个综合性、动态性、决策性和反馈性的思维及实践过程。

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，是一种科学的确认问题、解决问题的工作方法和思想方法。护理程序是在系统论、控制论、需要层次论和信息论等基础上构建而成。其中系统论组成护理程序的框架。

护理的服务对象是人，人是由生理、心理、社会、精神、文化等多要素组成的系统；人是一个开放的系统，不断与外界环境进行物质、能量及信息的交换；人是一个动态的系统，人的健康状态总是相对的，并保持动态变化。

护理程序以满足服务对象身心需要、恢复或促进健康为目标，要求把服务对象看作一个整体来分析和认识。护理程序作为一个开放系统，与周围环境相互作用。

二、护理程序的步骤

护理程序由护理评估、诊断、计划、实施和评价五个步骤组成。

(一) 护理评估

护理评估是护理程序的第一步，是有目的、有计划、系统地收集服务对象生理、心理、社会、精神及文化方面的健康资料并进行整理的动态、循环的过程。

评估是护理程序的基础，贯穿于整个护理过程之中。评估是否全面、准确，直接影响护理诊断的准确性及护理计划的制订和实施。评估分为收集、核实、整理、分析和记录资料五个步骤。

名师点拨：护理评估的考查形式常为判断某种疾病的评估重点，考生需结合该疾病的病因、临床表现等知识综合判断。

1. 收集资料的目的 确立护理诊断和实施有效护理措施的基础；评价护理效果的参考；为护理科

研提供资料。

2. 资料分类 按资料的来源分为主观资料和客观资料。

(1) 主观资料 (2016): 指服务对象对自己健康状况的认知和体验, 包括其知觉、情感、价值、信念、态度、对个人健康状态和生活状况的感知。主观资料的来源可以是服务对象本人, 也可以是其家属、重要影响人或其他医疗人员。

(2) 客观资料 (2013): 指检查者通过观察、会谈、体格检查和实验室检查等方法获得的有关服务对象健康状况的资料。

3. 资料来源

(1) 直接来源: 患者是资料的最佳来源 (2011)。

(2) 间接来源: 家属及重要影响人; 其他医务人员; 病历和记录; 医疗护理文献。

4. 资料类型

(1) 一般资料包括: ①姓名、性别等。②此次住院的情况, 即主诉、现病史、入院方式、医疗诊断及目前用药情况。③既往史、家族史、有无过敏史。④对健康的预期, 即对治疗方案、家庭照顾方案、治疗结果等的预期。

(2) 生活状况及自理程度包括: 饮食型态、睡眠休息型态、排泄型态、健康感知与健康管理型态、活动与运动型态。

(3) 健康检查包括生命体征、身高、体重、各系统的生理功能及认知感受型态。

(4) 心理社会资料包括服务对象的心理感受、就业状态、近期有无重大生活事件等。

5. 收集资料的方法

(1) 交谈: 是收集主观资料的最主要方法。

(2) 观察: 是一个连续的过程。

(3) 健康评估: 健康评估是收集客观资料的方法之一。

(4) 查阅: 包括服务对象的病历、各种护理记录以及有关文献等。

6. 核实、整理、分析和记录资料 记录资料时应遵循全面、客观、准确、及时的原则, 并符合医疗护理文书书写要求。

(二) 护理诊断

护理诊断是在评估基础上对所收集的资料进行分析并确定护理诊断, 从护理的角度描述服务对象的健康问题。

1. 定义 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。

2. 分类

(1) 现存的护理诊断: 是对当前正存在的健康问题或反应的描述。

(2) 潜在的护理诊断: 是对患者可能出现反应的描述, 为危险的护理诊断, 如“有……的危险”。

(3) 健康的护理诊断 (2015): 是对个体、家庭或社区服务对象具有的达到更高健康水平潜能的描述, 如“……有效”。

(4) 综合的护理诊断: 是指一组由某种特定的情境或事件所引起的现存的或潜在的护理诊断。如“……综合征”。

3. 组成 护理诊断有四个组成部分, 即名称、定义、诊断依据和相关因素。

(1) 名称: 是对服务对象健康状况的概括性描述。

(2) 定义: 是对名称的一种清晰的、准确的表达, 并以此与其他护理诊断相鉴别。

(3) 诊断依据: 是做出护理诊断的临床判断依据。可分为: ①主要依据是诊断成立的必要条件。②次要依据是诊断成立的辅助条件。明确诊断依据是正确做出护理诊断的前提。

(4) 相关因素: 是指引发服务对象健康问题的原因或情境。

4. 陈述结构 包括3个要素：健康问题（P），即护理诊断的名称；症状或体征（S）；原因（E）。陈述方式为PSE公式。

5. 护理诊断、合作性问题与医疗诊断的关系

（1）合作性问题-潜在并发症：经护士直接采取措施可以解决的问题，属于护理诊断；需要护士与其他健康保健人员，尤其是医生共同合作解决，属于合作性问题，陈述方式是“潜在并发症：……”，并非所有并发症都是合作性问题。

（2）护理诊断与医疗诊断的区别，见表1-1。

表 1-1 护理诊断与医疗诊断的区别

护理诊断		医疗诊断
研究对象	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	个体生理病理变化的临床判断
描述内容	个体对健康问题的反映	一种疾病
决策者	护士	医护人员
职责范围	护理职责范围	医疗职责范围
稳定性	随健康状况变化而改变	一旦确诊不会改变

6. 书写的注意事项

- （1）应使用统一的护理诊断名称。
- （2）一个护理诊断针对一个健康问题，一个患者可有多个护理诊断，并随病情发展而变化。
- （3）避免用症状或体征代替护理诊断。
- （4）护理诊断应明确相关因素，同样的护理诊断可因不同的相关因素而具有不同的护理措施。
- （5）避免使用可能引起法律纠纷的语句。

（三）护理计划

护理计划是针对护理诊断所涉及的健康问题制订的护理措施及方法，包括排列护理诊断顺序、确定预期目标、制订护理措施及书写护理计划。

1. 护理诊断的排序（2013/2016） 对患者的多个护理诊断/问题进行排序，以便根据问题的轻、重、缓、急来安排护理工作。

（1）排序顺序

- 1) 首优问题：指对生命威胁最大，需要立即解决的问题。
- 2) 中优问题：指不直接威胁生命，但对患者的精神和躯体造成极大痛苦的问题。
- 3) 次优问题：指与特定的疾病或其预后并不直接相关，但同样需要护士给予帮助解决的问题。

（2）排列原则

- 1) 将对生理功能平衡状态威胁最大的问题排在最前面。
- 2) 服务对象认为最为迫切的问题，在与治疗、护理原则不冲突的情况下，可考虑优先解决。
- 3) 排序不是固定不变的。
- 4) 一般应优先解决现存问题，但有时潜在的护理诊断和合作性问题比现存问题更重要，需要列为首优问题。

2. 确定预期目标 预期目标也称预期结果，是指服务对象通过接受照护之后，期望能够达到的健康状态或行为的改变。预期目标针对护理诊断而提出，是选择护理措施的依据，也是评价护理措施的标准。

（1）目标的种类 根据实现目标所需时间的长短可分为短期目标和长期目标。