



2019 >>>
护考通关包

护士执业

资格考试

辅导讲义

(第三版)

主编◎夏桂新



精品题库请扫二维码

因为有你，
护考如此简单！



中国健康传媒集团
中国医药科技出版社

护士执业资格考试辅导讲义

(第三版)

主 编 夏桂新

编 委 (以姓氏笔画为序)

吕 青	刘照振	杨 芬
杨晓燕	邵留影	郑晓英
段慧琴	夏春召	夏艳丽
夏 磊	倪同上	梁雪萍



中国健康传媒集团
中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书由多年从事护士执业资格考试考前培训的专家老师精心编写而成。书中依据最新考试大纲、精粹梳理考试指导的内容；各章开篇列表分析近8年真题中本章节分值比例，明确重点；结合真题提炼全部考点和相关知识点，归纳表格，紧扣考点配图；对重要考点甄选经典同步练习真题。本书可帮助考生学练结合，形象记忆，快速掌握考点知识，是顺利通过护士执业资格考试的制胜宝典。

图书在版编目 (CIP) 数据

护士执业资格考试辅导讲义/夏桂新主编. —3版. —北京: 中国医药科技出版社, 2018.8
ISBN 978-7-5214-0375-6

I. ①护… II. ①夏… 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 184773 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 张 璐

出版 中国健康传媒集团 | 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010-62227427 邮购: 010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 787×1092mm¹/₁₆

印张 45¹/₂

字数 1015 千字

初版 2017 年 1 月第 1 版

版次 2018 年 8 月第 3 版

印次 2018 年 8 月第 1 次印刷

印刷 三河市百盛印装有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5214-0375-6

定价 118.00 元

版权所有 盗版必究

举报电话: 010-62228771

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

前 言

“护考通关包”系列由多年从事护士执业资格考试与护理学专业职称考试考前培训的专家老师精心编写而成。编者积累了丰富的培训经验，深谙考试命题规律，深受广大考生欢迎。应广大考生强烈要求，也为了帮助更多护考学生通过考试，编者凭借多年来考前辅导经验和心得体会，参考多种国内外护理学与临床医学教材，并与多所医学院校老师深入沟通和潜心研究，共同编成本丛书。本丛书特别适合参加护理学专业资格考试的考生备考使用。本丛书策划的护士执业资格考试系列，共包含四个分册，内容精炼、逻辑严谨、环环相扣，各分册具体特点如下。

1. 《护士执业资格考试辅导讲义》 (1) 依据最新考试大纲，按照考试指导的章节编排，符合大多数考生的学习习惯。(2) 每章前添加表格总结近 8 年来本章节考试分值比例，帮助考生明确重点，合理安排学习时间。(3) 结合 2005 ~ 2018 年考试真题，总结提炼全部考点和相关知识点，并对所有考点逐一解析，重要考点下划曲线标记，醒目突出。(4) 考点下方总结学记技巧，帮助考生快速理解和掌握，节约复习时间。(5) 书中设计多量表格总结归纳考点，利于考生区分记忆，并紧扣考点配图，以便考生加深印象。(6) 各章节重要考点后甄选同步练习真题，随附正确答案和详细解析，帮助考生通过学练结合，巩固掌握考点知识。

2. 《护士执业资格考试历年考题与精析》 (1) 所选题目均为 2010 ~ 2018 年经典真题，剔除了不合时宜和重复考点的题目，并经过认真审核完善，题目完整，利于考生提前感知命题方式和试题难度。(2) 将真题分章节加以关联和总结，每题答案均经反复查阅资料核实，并附有详细解析。对部分较复杂的题目，解析中配以表格和精美图片，更方便理解和记忆。(3) 题目后附有独特的解题技巧和方法，帮助考生举一反三，触类旁通，顺利通过考试。

3. 《护士执业资格考试考点精编》 (1) 本书采用小开本，高度浓缩考点，方便携带，帮助考生合理利用碎片时间。(2) 结合近年考试真题和未来考试方向，提炼重要考点内容，利于考生把握复习重点。(3) 用表格形式总结归纳考点内容，方便考生速记必考考点。(4) 对复杂考点，配有直观图片，便于理解记忆。(5) 对难记考点，编有精粹记忆口

诀，帮助考生巧记速记。

4. 《护士执业资格考试密押五套卷》 (1) 书中共含五套试卷，每套试卷均分专业实务和实践能力两单元，每单元各 120 题，总计 1200 题。(2) 试题类型与数量与实际考试完全一样，所有试题均经精心筛选，含金量很高，考点覆盖全面。(3) 对一些较复杂的题目，还配有解析，是考生考前实战演练不可多得的经典试卷。

如您在使用本丛书过程中发现不足之处，欢迎随时指出。如有护考相关问题，可以通过微信号 [xiaxin182](#) 咨询，也可通过邮箱联系我们，邮箱：xiaguixin123@163.com。

在此，预祝各位考生从容顺利入职！平步青云晋升！

目 录

第一章 基础护理知识和技能	1
第一节 护理程序	1
第二节 护士职业防护	6
第三节 医院和住院环境	9
第四节 入院和出院病人的护理	14
第五节 卧位和安全的护理	19
第六节 医院内感染的预防和控制	26
第七节 病人的清洁护理	40
第八节 生命体征的评估	48
第九节 病人饮食的护理	58
第十节 冷热疗法	66
第十一节 排泄护理	71
第十二节 药物疗法和过敏试验法	79
第十三节 静脉输液和输血法	93
第十四节 标本采集	104
第十五节 病情观察和危重病人的抢救	108
第十六节 水、电解质、酸碱平衡失调病人的护理	117
第十七节 临终病人的护理	122
第十八节 医疗和护理文件的书写	125
第二章 循环系统疾病病人的护理	130
第一节 循环系统解剖生理	130
第二节 心功能不全病人的护理	132
第三节 心律失常病人的护理	139
第四节 先天性心脏病病人的护理	146
第五节 高血压病人的护理	152
第六节 冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理	157
第七节 心脏瓣膜病病人的护理	164
第八节 感染性心内膜炎病人的护理	168



第九节 心肌疾病病人的护理	171
第十节 心包疾病病人的护理	175
第十一节 周围血管疾病病人的护理	179
第十二节 心脏骤停病人的护理	185
第三章 消化系统疾病病人的护理	191
第一节 消化系统解剖生理	191
第二节 口炎病人的护理	195
第三节 慢性胃炎病人的护理	196
第四节 消化性溃疡病人的护理	198
第五节 溃疡性结肠炎病人的护理	204
第六节 小儿腹泻的护理	206
第七节 肠梗阻病人的护理	213
第八节 急性阑尾炎病人的护理	216
第九节 腹外疝病人的护理	217
第十节 痔病人的护理	221
第十一节 肛瘘病人的护理	224
第十二节 直肠肛管周围脓肿病人的护理	225
第十三节 肝硬化病人的护理	227
第十四节 细菌性肝脓肿病人的护理	231
第十五节 肝性脑病病人的护理	233
第十六节 胆道感染病人的护理	237
第十七节 胆道蛔虫病病人的护理	240
第十八节 胆石症病人的护理	241
第十九节 急性胰腺炎病人的护理	245
第二十节 上消化道大量出血病人的护理	248
第二十一节 慢性便秘病人的护理	251
第二十二节 急腹症病人的护理	252
第四章 呼吸系统疾病病人的护理	258
第一节 呼吸系统解剖生理	258
第二节 急性感染性喉炎病人的护理	260
第三节 急性支气管炎病人的护理	261
第四节 肺炎病人的护理	262
第五节 支气管扩张症病人的护理	269

第六节 慢性阻塞性肺疾病病人的护理	272
第七节 支气管哮喘病人的护理	277
第八节 慢性肺源性心脏病病人的护理	281
第九节 血气胸病人的护理	285
第十节 呼吸衰竭病人的护理	290
第十一节 急性呼吸窘迫综合征病人的护理	295
第五章 传染病病人的护理	297
第一节 传染病概述	297
第二节 流行性感冒病人的护理	298
第三节 麻疹病人的护理	300
第四节 水痘病人的护理	301
第五节 流行性腮腺炎病人的护理	302
第六节 病毒性肝炎病人的护理	303
第七节 艾滋病	308
第八节 流行性乙型脑炎病人的护理	311
第九节 猩红热病人的护理	313
第十节 中毒型细菌性痢疾病人的护理	314
第十一节 流行性脑脊髓膜炎病人的护理	315
第十二节 结核病病人的护理	317
第六章 皮肤及皮下组织疾病病人的护理	323
第一节 皮肤及皮下组织化脓性感染病人的护理	323
第二节 手部急性化脓性感染病人的护理	325
第七章 妊娠、分娩和产褥期疾病病人的护理	327
第一节 女性生殖系统解剖生理	327
第二节 妊娠期妇女的护理	335
第三节 分娩期妇女的护理	341
第四节 产褥期妇女的护理	347
第五节 流产病人的护理	350
第六节 早产病人的护理	352
第七节 过期妊娠病人的护理	353
第八节 妊娠期高血压疾病病人的护理	354
第九节 异位妊娠病人的护理	358
第十节 胎盘早剥病人的护理	359



第十一节 前置胎盘病人的护理	361
第十二节 羊水量异常病人的护理	363
第十三节 多胎妊娠及巨大胎儿病人的护理	365
第十四节 胎儿窘迫病人的护理	367
第十五节 胎膜早破病人的护理	368
第十六节 妊娠期合并症病人的护理	370
第十七节 产力异常病人的护理	374
第十八节 产道异常病人的护理	376
第十九节 胎位异常病人的护理	377
第二十节 产后出血病人的护理	378
第二十一节 羊水栓塞病人的护理	380
第二十二节 子宫破裂病人的护理	381
第二十三节 产褥感染病人的护理	383
第二十四节 晚期产后出血病人的护理	384
第八章 新生儿和新生儿疾病的护理	386
第一节 新生儿分类及正常新生儿的护理	386
第二节 早产儿的护理	389
第三节 新生儿窒息的护理	390
第四节 新生儿缺氧缺血性脑病的护理	391
第五节 新生儿颅内出血的护理	393
第六节 新生儿黄疸的护理	394
第七节 新生儿寒冷损伤综合征的护理	396
第八节 新生儿脐炎的护理	398
第九节 新生儿低血糖的护理	399
第十节 新生儿低钙血症的护理	400
第九章 泌尿生殖系统疾病病人的护理	402
第一节 泌尿生殖系统解剖生理	402
第二节 肾小球肾炎病人的护理	404
第三节 肾病综合征病人的护理	409
第四节 慢性肾衰竭病人的护理	411
第五节 急性肾衰竭病人的护理	414
第六节 尿石症病人的护理	416
第七节 泌尿系统损伤病人的护理	418

第八节 尿路感染病人的护理	421
第九节 前列腺增生症病人的护理	424
第十节 外阴炎病人的护理	427
第十一节 阴道炎病人的护理	428
第十二节 宫颈炎和盆腔炎病人的护理	433
第十三节 功能失调性子宫出血病人的护理	437
第十四节 痛经病人的护理	438
第十五节 围绝经期综合征病人的护理	439
第十六节 子宫内膜异位症病人的护理	441
第十七节 子宫脱垂病人的护理	442
第十八节 急性乳腺炎病人的护理	444
第十章 精神障碍病人的护理	446
第一节 精神障碍症状学	446
第二节 精神分裂症病人的护理	449
第三节 抑郁症病人的护理	452
第四节 焦虑症病人的护理	455
第五节 强迫症病人的护理	457
第六节 癔症病人的护理	459
第七节 睡眠障碍病人的护理	461
第八节 阿尔茨海默病病人的护理	463
第十一章 损伤、中毒病人的护理	467
第一节 创伤病人的护理	467
第二节 烧伤病人的护理	470
第三节 咬伤病人的护理	476
第四节 腹部损伤病人的护理	479
第五节 急性一氧化碳中毒病人的护理	481
第六节 有机磷中毒病人的护理	483
第七节 镇静催眠药中毒病人的护理	485
第八节 酒精中毒病人的护理	487
第九节 中暑病人的护理	490
第十节 淹溺病人的护理	491
第十一节 细菌性食物中毒病人的护理	492
第十二节 小儿气管异物的护理	493



第十三节 破伤风病人的护理	494
第十四节 肋骨骨折病人的护理	496
第十五节 常见四肢骨折病人的护理	498
第十六节 骨盆骨折病人的护理	507
第十七节 颅骨骨折病人的护理	509
第十二章 肌肉骨骼系统和结缔组织疾病病人的护理	511
第一节 腰腿痛和颈肩痛病人的护理	511
第二节 骨和关节化脓性感染病人的护理	516
第三节 脊柱及脊髓损伤病人的护理	518
第四节 关节脱位病人的护理	521
第五节 风湿热病人的护理	523
第六节 类风湿关节炎病人的护理	525
第七节 系统性红斑狼疮病人的护理	528
第八节 骨质疏松症病人的护理	530
第十三章 肿瘤病人的护理	533
第一节 甲状腺癌病人的护理	533
第二节 食管癌病人的护理	535
第三节 胃癌病人的护理	538
第四节 原发性肝癌病人的护理	541
第五节 胰腺癌病人的护理	543
第六节 大肠癌病人的护理	545
第七节 肾癌病人的护理	549
第八节 膀胱癌病人的护理	550
第九节 宫颈癌病人的护理	552
第十节 子宫肌瘤病人的护理	555
第十一节 卵巢癌病人的护理	557
第十二节 绒毛膜癌病人的护理	558
第十三节 葡萄胎及侵蚀性葡萄胎病人的护理	560
第十四节 白血病病人的护理	562
第十五节 骨肉瘤病人的护理	567
第十六节 颅内肿瘤病人的护理	568
第十七节 乳腺癌病人的护理	570
第十八节 子宫内膜癌病人的护理	573

第十九节 原发性支气管肺癌病人的护理	574
第十四章 血液、造血器官及免疫系统疾病病人的护理	579
第一节 血液及造血系统解剖生理	579
第二节 缺铁性贫血病人的护理	580
第三节 营养性巨幼细胞贫血病人的护理	582
第四节 再生障碍性贫血病人的护理	583
第五节 血友病病人的护理	585
第六节 特发性血小板减少性紫癜病人的护理	587
第七节 弥散性血管内凝血病人的护理	589
第八节 过敏性紫癜病人的护理	590
第十五章 内分泌、营养及代谢性疾病病人的护理	592
第一节 内分泌系统解剖生理	592
第二节 单纯性甲状腺肿病人的护理	594
第三节 甲状腺功能亢进症病人的护理	595
第四节 甲状腺功能减退症病人的护理	599
第五节 库欣综合征病人的护理	601
第六节 糖尿病病人的护理	602
第七节 痛风病人的护理	609
第八节 营养不良病人的护理	612
第九节 小儿维生素 D 缺乏性佝偻病的护理	613
第十节 小儿维生素 D 缺乏性手足搐搦症的护理	616
第十六章 神经系统疾病病人的护理	618
第一节 神经系统解剖生理	618
第二节 颅内压增高与脑疝病人的护理	620
第三节 头皮损伤病人的护理	623
第四节 脑损伤病人的护理	624
第五节 脑血管疾病病人的护理	628
第六节 三叉神经痛病人的护理	631
第七节 急性脱髓鞘性多发性神经炎病人的护理	632
第八节 帕金森病病人的护理	633
第九节 癫痫病人的护理	636
第十节 化脓性脑膜炎病人的护理	639
第十一节 病毒性脑膜脑炎病人的护理	642



第十二节 小儿惊厥的护理	644
第十七章 生命发展保健	646
第一节 计划生育	646
第二节 孕期保健	651
第三节 生长发育	653
第四节 小儿保健	657
第五节 青春期保健	661
第六节 妇女保健	665
第七节 老年保健	666
第十八章 中医基础知识	672
第十九章 法规与护理管理	679
第一节 与护士执业注册相关的法律法规	679
第二节 与护士临床工作相关的法律法规	682
第三节 医院护理管理的组织原则	691
第四节 临床护理工作组织结构	692
第五节 医院常用的护理质量标准	694
第六节 医院护理质量缺陷及管理	695
第二十章 护理伦理	696
第一节 护士执业中的伦理具体原则	696
第二节 护士的权利与义务	697
第三节 病人的权利与义务	698
第二十一章 人际沟通	701
第一节 概 述	701
第二节 护理工作中的人际关系	703
第三节 护理工作中的语言沟通	707
第四节 护理工作中的非语言沟通	711
第五节 护理工作中的礼仪要求	712

第一章 基础护理知识和技能

本章各节平均分值比例

章 节	平均分值比例
第一节 护理程序	0~4
第二节 护士职业防护	0~2
第三节 医院和住院环境	0~3
第四节 入院和出院病人的护理	0~8
第五节 卧位和安全的护理	0
第六节 医院内感染的预防和控制	0~7
第七节 病人的清洁护理	0~6
第八节 生命体征的评估	1~5
第九节 病人饮食的护理	0~5
第十节 冷热疗法	1~4
第十一节 排泄护理	1~6
第十二节 药物疗法和过敏试验法	2~8
第十三节 静脉输液和输血法	2~6
第十四节 标本采集	0~4
第十五节 病情观察和危重病人的抢救	0~5
第十六节 水、电解质、酸碱平衡失调病人的护理	0~1
第十七节 临终病人的护理	1~3
第十八节 医疗和护理文件的书写	0~2

第一节 护理程序

一、护理程序的概念

护理程序是一种科学的确认问题、解决问题的工作方法和思想方法。

系统论、需要层次论、信息论和解决问题论等组成了护理程序的理论。

其中，系统论是护理程序的理论框架。

二、护理程序的步骤

护理程序分为五个步骤，即护理评估、护理诊断、护理计划、实施、评价。

(一) 护理评估

评估是护理程序的开始，是护士通过与病人交谈、观察、体检等方法，有目的、有计划、系统地收集护理对象的资料，为护理活动提供可靠依据的过程。评估贯穿于整个护理过程之中。



1. 收集资料的目的

2. 资料的类型 分为主观资料和客观资料。

主观资料	病人的主诉，包括病人所感觉、所经历以及所看到、听到、想到内容的描述，是通过与病人及有关人员交谈获得的资料，也包括亲属的代诉	如头晕、麻木、无力、瘙痒、恶心、疼痛
客观资料	护士经观察、体检、借助其他仪器检查或实验室检查以及根据各种量表评估分析等所获得的病人相关健康资料	如黄疸、呼吸 40 次/分、体温 39.0℃ 等

【经典例题】

1. 下列信息中，属于客观资料的是

- A. 头痛 2 天 B. 感到恶心 C. 体温 39.1℃
D. 不易入睡 E. 常有咳嗽

答案与解析：C。客观资料是指通过观察、体检、仪器检查或实验室检查获得的资料，C 体温 39.1℃ 是测量出来的，因此本题选 C。而 A 头痛；B 感到恶心；D 不易入睡；E 常有咳嗽均为主观资料。

3. 资料的来源

(1) 直接来源：健康资料的直接来源是病人本人，也是最佳来源。

(2) 间接来源

- 1) 病人的家属及其他与之关系密切者。
2) 与病人有关的医师、营养师、理疗师、心理医师及其他护士等。
3) 目前或既往的健康记录或病历。
4) 医疗、护理的有关文献记录。

【经典例题】

1. 护理工作中，护士观察患者病情的最佳方法是

- A. 多倾听交班护士的汇报 B. 经常与患者交谈，增加日常接触
C. 经常与家属交谈，了解患者需要 D. 多加强医护间的沟通
E. 经常查看护理记录

答案与解析：B。资料的直接来源是病人本人，获得的资料为一手资料，为观察病情的最佳方法。

2. 患者资料最主要的来源是

- A. 患者本人 B. 患者病历 C. 患者家属
D. 患者的营养师 E. 患者的主管医生

答案与解析：A。以上选项均可以收集患者资料，但其资料的主要来源是患者本人。所以，本题正确答案为 A。

4. 资料的内容

- (1) 一般资料。
(2) 过去健康状况。
(3) 生活状况和自理程度。
(4) 护理体检。
(5) 心理、社会状况。

5. 收集资料的方法 有四种,包括观察、护理体检、交谈(询问病史)、查阅。

(1) **观察**:常用的观察方法如下。

1) 视觉观察。

2) 触觉观察:如脉搏的跳动、皮肤的温度与湿度、脏器的形状与大小,以及肿块的位置、大小与表面性质。

3) 听觉观察:如病人谈话时的语调、呼吸的声音、咳嗽的声音、喉部有痰的声音、器官的叩诊音等,也可借助听诊器听诊心音、肠鸣音及血管杂音等。

4) 嗅觉观察:如来自皮肤黏膜、呼吸道、胃肠道、呕吐物、分泌物、排泄物等的异常气味,以判断疾病的性质和变化。

(2) **护理体检**:护士通过视诊、触诊、叩诊、听诊和嗅诊等方法,按照身体各系统顺序对病人进行全面的体格检查。

(3) **交谈**:有效而切题的交谈是非常重要的。

1) 交谈环境应安静、舒适、不受干扰,并有适宜的光线、温度。

2) 说明交谈的目的和所需要的时间。

3) **引导病人抓住交谈的主题**:①先从主诉、一般资料开始,再引向过去健康状况及心理、社会情况等;②病人叙述时,要注意倾听,不要随意打断或提出新的话题,要有意识地引导病人抓住主题,对病人的陈述或提出的问题,应给予合理的解释和适当的反应,如点头、微笑等;③交谈完毕,应对所交谈内容作一小结,并征求病人的意见。

(4) **查阅**:查阅病人的医疗与护理病历及各种辅助检查结果等。

6. 资料的整理与记录

(1) 资料的整理

(2) 记录

1) **收集的资料要及时记录**。

2) 主观资料的记录应尽量用病人自己的语言,并加引号。

3) 客观资料的记录应使用医学术语,所描述的词语应准确,能正确反映病人的问题,避免护士的主观判断和结论。

(二) 护理诊断

1. 护理诊断的概念 关于个人、家庭或社区对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。

2. 护理诊断的组成 由名称、定义、诊断依据以及相关因素四部分组成。

(1) **名称**:是对护理对象健康问题的概括性描述。分为:

1) **现存的**:指护理对象目前已经存在的健康问题,如“皮肤完整性受损:压疮,与局部组织长期受压有关”。

2) **危险的**:是对现在未发生,但健康状况和生命过程中可能出现的反应的描述,若不采取护理措施将会发生问题,如“有……的危险”。

3) **健康的**:是个人、家庭、社区从特定的健康水平向更高的健康水平发展的护理诊断,陈述方式为“潜在的……增强”,“执行……有效”。

【经典例题】

1. 属于健康性护理诊断的是



- A. 语言沟通障碍 B. 清理呼吸道无效 C. 有室息的危险
D. 母乳喂养有效 E. 活动无耐力

答案与解析：D。健康性护理诊断是个人、家庭、社区从特定的健康水平向更高的健康水平发展的护理诊断，陈述方式为“潜在的……增强”，“执行……有效”。

(2) 定义：是对护理诊断名称的一种清晰、正确的描述，以此与其他护理诊断相鉴别。

(3) 诊断依据：诊断该健康问题时必须存在的相应的症状、体征和有关的病史

(4) 相关因素：生理方面的因素、治疗方面的因素、情境方面的因素、年龄方面的因素等。

3. 护理诊断的陈述方式

(1) PES 公式：如“疼痛：左胸痛，与冠心病引起心肌缺氧有关”。

(2) PE 公式：如“有心肌梗死的危险：与心肌缺血、缺氧有关”。

(3) P：如“硝酸甘油缓解心前区疼痛有效”。

4. 书写护理诊断时应注意的问题

(1) 护理诊断所列问题应简明、准确、陈述规范，应该为护理措施提供方向，对相关因素的陈述必须详细、具体、容易理解。

(2) 一个护理诊断针对一个健康问题。

(3) 避免与护理目标、护理措施、医疗诊断相混淆。

(4) 护理诊断必须是以所收集到的资料作为诊断依据。

(5) 确定的问题必须是用护理措施能解决的问题。

(6) 护理诊断不应有易引起法律纠纷的描述。

5. 医护合作性问题 合作性问题是由护士与医生共同合作才能解决的问题，多指因脏器的病理生理改变所致的潜在并发症。合作性问题的陈述以固定的方式进行，即“潜在的并发症：……”。

6. 护理诊断与医疗诊断的区别与联系

	护理诊断	医疗诊断
对象	个人、家庭或社区	个体
内容	现存的或潜在的健康问题或生命过程反应	病理生理改变
变化	随病人反应变化而变化	病程中保持不变
决策者	护理人员	医师
职责范围	护理职责范围	医疗职责范围

(三) 护理计划

一般分四个步骤进行。

1. 设定优先次序 根据所收集的资料确定的多个护理诊断，按轻、重、缓、急设定先后次序，使护理工作能够高效、有序地进行。

(1) 排序原则

1) 优先解决直接危及生命，需立即解决的问题。

2) 按马斯洛层次需要论，优先解决低层次需要，再解决高层次需要。

3) 不违反治疗、护理原则的基础上，可优先解决病人主观上认为重要的问题。