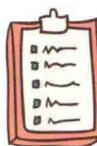
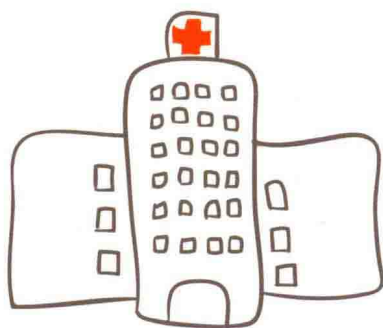


2016

# 护士执业资格考试

## 考前培训 100 天

阿虎医考命题研究中心 组编



赠送全套考试  
培训在线课程

赠送每晚培训  
直播课程

买书送课程

发现一个答案错  
误奖励100元，一  
个错别字5元

班级辅导员帮助  
你学习



上海科学技术出版社  
Shanghai Scientific & Technical Publishers

全国百佳图书出版单位  
Top 100 Publishing Houses in China

# 2016 护士执业资格考试

考前培训 100 天

阿虎医考命题研究中心 组编



上海科学技术出版社

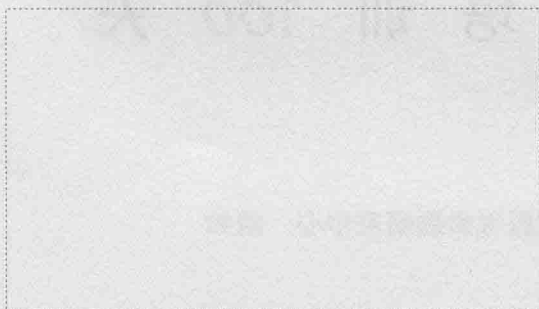
图书在版编目(CIP)数据

2016 护士执业资格考试考前培训 100 天/阿虎医考命题研究中心组编. —上海:上海科学技术出版社,2016.2

ISBN 978-7-5478-2965-3

I. ①2… II. ①阿… 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(2016)第 003459 号



2016 护士执业资格考试考前培训 100 天

阿虎医考命题研究中心 组编

上海世纪出版股份有限公司 出版  
上海科学技术出版社

(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)

上海世纪出版股份有限公司发行中心发行

200001 上海福建中路 193 号 www.ewen.co

苏州望电印刷有限公司印刷

开本 787×1092 1/16 印张 39

字数 988 千字

2016 年 2 月第 1 版 2016 年 2 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5478-2965-3/R·1073

定价:168.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题,请向工厂联系调换

## 不一样的前言

首先剧透一下,在前言内容里有领取“发现本书错误答案与错别字”奖励的规则与流程,请仔细阅读。

我在医院工作时来了一位实习的小姑娘做我的舍友,活泼开朗,后来成了我的闺蜜。有一段时间她复习迎接“护士执业资格考试”的时候特别卖力,实习时总拿着厚厚的课本在翻阅,被带教老师数落过好几次。早上我起床时,她已经在台灯下看书;晚上我躺床上,还听见她翻书的声音。有一天我问她:“你需要这么拼命吗?”她说:“通不过‘护士执业资格考试’,工作就没着落,爸妈也会失望。”她不希望那样。看着她乱糟糟的头发、黑黑的眼圈,我就说:“姑娘,以后有机会我给你写一本书,一本让你轻松考过‘护士执业考试’的书!”后来有空我就写稿给她看,她说:“姐姐,我忽然有一种‘曾经沧海难为水’的感觉啊!这种东西为什么不早给我,而让我辛苦了大半年。应该让同行都看看,拿去出版吧!”于是有了这本书。

以上纯属胡诌,请同学们不要相信,这只是一个小编在夜深人静熬夜写前言时内心的独白。

真实的情况其实是这样的……

某天,阿虎主编给我们一群作者开座谈会时说:“今天很开心和大家见面,想必我们的目标大家都清楚了。”

活宝康哥开始自我表演:“我们的目标是没有蛀牙!!! 哦,不对,是写一本书,一本精炼的书,一本关于《护士执业资格考试》的指导书,一本让考生轻松复习的书,一本让考生一次通过考试的书。我们的口号是‘阿虎医考轻松过!’”

主编给了个白眼说:“打住,插播广告也不给你钱! 言归正传,现在,我们的想法应该是什么?”

作者们含泪说道:“考生要什么,我们给什么! 宁愿自己头痛,不让考生头痛!”

主编这才露出“本就该这样”的笑容,说道:“很好,大家都很有动力,我很开心啊。大家说说怎么写呢?”

华哥和彬姐默默私语:“根据以往经验,不这么说,也要被狠心主编这么逼着做,还不如卖卖乖。”

主编望向华哥,露出狡黠的目光,说道:“华哥,似乎听见你很有想法啊,你说

说吧。”

华哥人虽然比较呆，做事还是很有想法的，信心满满地说：“主编，我认为我们要在考试新大纲指导下，加上对最近5年考题的分析，提炼考点、重点、难点，将考试的内容简练描写，因此我觉得全书可以设置三个模块‘运筹帷幄’‘去粗取精’与‘实战练习’。”

“**运筹帷幄**是对历年试题的分析，让考生知道这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**是对考试内容的精缩，力争做到不含一个没用的字，不落下一个有用的字。可以对重要的句子用**下划波浪线**(~~~~)标注，对重要的短语**加粗**，对近五年的考点**标红**，并附加考点出现的**年份**。这样考生就能一眼辨认重点、难点和以往考点，背诵的内容能有所侧重，进一步提高考生的效率！”

“**实战练习**是经典真题再现，伟大的邓小平爷爷说过，‘实践是检验真理的唯一标准’。因此，考生复习一节之后具体掌握多少，就让做题来检测。而且，做题也能让考生再次复习理论知识。”

主编抬了抬他的眼镜，那副镜片厚得都快看不到他的眼珠子，不屑地说：“就这样吗？写得这么精炼，如果有考生看到一些内容不明白怎么办？”

华哥内心咆哮啊，主编，做到那三点已经很难了，市面上的书籍质量好的也不就这样而已嘛，接着说道：“主编大人，那我们还可以在上面三个模块里插入‘**名师点拨**’，对一些易错或者需要添加额外解说的知识加以说明，将一些有联系的知识总结到一起，一些知识编成顺口溜，以方便考生记忆！”

主编拨了拨他那本没有几根的头发了（他的招牌动作，我们私下模仿学习了多次，他知道了估计会火冒三丈）说：“只是这些吗？假使考生对一部分内容复习了一遍，进行整体回忆时，却发现没有框架图对照，怎么知道是否遗漏知识呢？”

华哥哭丧着脸说：“那我们可以在三个小模块之外增加一个大模块‘**淘沙见金**’，将所有知识分为100个部分，考生每天复习1个部分，而‘淘沙见金’采用100个大括号进行总结。100个概括，就和当年班里学霸写的考前知识点总结一样。每一天复习内容中的重点、难点和考点全部放一起，即便没有其余模块，单看这100个总结，也能做到对全部内容有一定的把握。主编，这100个总结也可以单独成书，是否真的要放进去？”

主编卖弄道：“当然，我的偶像是乔布斯，**用户体验**，用户体验懂吗？每一个细节都要完美，不管考生能不能看得到，我希望这本书不是一个粗制滥造的考试书，而是一个**艺术品**。备考已经很辛苦了，参考书使用时一定要舒服，纸张要用最好的，字体要两种颜色，封面设计手感要好。（此时我心中犹如万马奔腾，主编您这是在打造iphone吗？向乔布斯靠拢吗？可是老乔他老人家已经……）这100个大括号就是给考生的礼物！但这些足够了吗？考生看到这些知识点，却不知道这些知识点怎么出题，怎么办？”



彬姐插了句😏：“不是有‘实战练习’嘛。”

主编大手一挥：“不够，用户体验……”

活宝康哥一脸奴才样儿😏，说道：“懂，我们懂，内容还要更加丰富，嘿嘿。”

华哥（内心崩溃啊😫，主编能给一条活路吗）说：“可是书本只有这么厚，不可能放很多练习题进去啊？”

主编补充道：“就是要放入很多很多练习题，在每一节加上二维码，扫码即可获得此节内容的题目，这样就不会增加书的厚度，书价也不会更贵了。”

活宝康哥马上接着说：“对，我们可以在每晚的直播📺里讲解这些题目的出题方向、解题思路和串联知识点。哦对了，在正文里加个内容，可以称为‘轻松一刻’😏，写一些笑话，画一些日式动漫插图。我这不是刚找了美术设计师为我们手绘了一幅封面水彩画嘛，绝对是一股清新风。”活宝康哥甚是得意😏。

华哥心里一惊😏，这活宝真是败家啊😏：“主编大人，这样，我们会亏本的吧！”

主编却很赞同康哥👍：“没事，咱们不是有风投🏠嘛，花投资人的钱💰，博读者的欢心，为了读者一次通过考试，拼了！”

上帝说要有光，就有了光。主编脑子进水了😏，于是就有了这本书。

我絮絮叨叨地写了这么多，你居然看到了这里，是真有耐心，还是为了拿奖励💰来的。现在的你应该已经接受了两年或三年的医学和护理知识学习，也进行了几个月的护理临床实践，在实践过程中也帮助老师做了很多的工作，铺床、量体温、测血压，铺床、量体温、测血压，铺床、量体温、测血压（重要的事情说三遍😏）……一直站着……😏，一天下来想想都是极累的。小编我也很累，你知道这会儿几点了吗🕒？华灯初上？现在是只有繁星啊。没正统地写前言，不知道明天主编会不会骂我，想来还有些惴惴不安，唉，不管了，我就任性这一回。我已经迷糊了，大家不要管我在写什么了，已经困😏得写不下去了……此人已睡😏，有事烧纸也没用。

睡梦中我依稀看到了主编那锃光瓦亮的脑袋、稀疏的头发，还有那深邃的眼神👁️。哎呀，好像有重要的东西忘写了😏。这本书与市面上所有的书都不同的是，在主编的坚持下，这书赠送了四大服务📺，性价比已经爆表了！

**第一，免费赠送全套考试培训在线课程📺。**“你没看错，真的是全套，真的只要0元，只要0元，电视机前的你还在等什么，机不可失，时不再来，只要拿起电话，拨打我们的服务热线，全套课程就送到你家，名额有限，就这一年”。我们主编大脑水肿了才会编这套书，风投脑袋被门夹了才会给他投钱。好了，推销结束😏，言归正传，你只要按照书里刮刮卡的指示找到课程输入授权码，即可免费获得全套课程。课程进行连载，迭代开发，大家也可以参与进来，下一节课就会融入你的想法。备考的过程很枯燥，我们会尽量把课程做得有趣。复习有趣一点，考试轻松一点。

**第二，免费赠送每晚培训直播课程📺。**每晚我们会举行直播课程，大约20分钟，

主要是对历年真题、重点题、难题进行讲解,对出题方向、解题思路和串联知识点进行探讨。大家一定要坚持,准时参加,日积月累,必有所成。每一天我们都陪着你。

**第三,发现一个答案错误奖励 100 元,发现一个错别字奖励 5 元**💰。主编已经出现意识障碍了,市面上哪本参考书没有答案错误,没有错别字,你倒是给我举出来啊举出来。更惨的是这个奖励给读者的钱居然要我们小编出,美其名曰:加强我们的责任心。所幸**奖励只发给某处错误的第一个提交者**。什么意思呢,就是说发现某处错误并第一个提交给我们的读者可以拿到奖励,第二个提交该处错误的读者没有奖励。**获得奖励的具体流程**是:当你发现了书中一处错误,请在 ahuyikao.com 网站的小组里找到命名为《2016 护士执业资格考试考前培训 100 天》的小组,加入小组,在置顶话题“本书勘误”里找一下是否已经进行了勘误,如果该错误还没勘误,那么恭喜你;你在小组里点击“发话题”,把你发现的错误的页码、具体内容发表在小组里,然后再私信小组组长,待确认后会联系你,并发给你现金奖励。智者千虑必有一失,书中难免会存在一些错误,我们能做的是把错误都找出来,勇敢地承认错误,并明明白白地告诉读者,免得万一考到了错误的地方就郁闷至极了。平时多看看**本书勘误**也是极好的,这样你手里的书就是没有错误的书了。

**第四,班级辅导员帮助你学习**👩🏫。我们为每本书、每个课程配备了辅导员,负责课程通知、答疑解惑,并督促大家坚持学习。在备考路上,辅导员一直和你在一起。

另外,本书封底有一个二维码,是关于护理考试的**微信订阅号**,大家扫一扫,相信不会让大家失望。每天轻松记忆一个考点,获得不一样的复习体验!

从来没有见过这样呕心沥血地打造一本考试书,“匠心”已经被滥用,“情怀”也已经被玩坏了,我们如此孜孜以求,是为了和大家一起证明,证明曾经的付出,证明现在的努力,更为了证明未来我们仍将充满信心。

编者  
2016 年 1 月

# 目 录



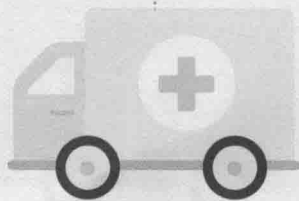
## 第一章 基础护理知识和技能

|      |                   |     |
|------|-------------------|-----|
| 第一节  | 护理程序              | 1   |
| 第二节  | 护士的职业防护           | 6   |
| 第三节  | 医院和住院环境           | 10  |
| 第四节  | 入院和出院病人的护理        | 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       | 27  |
| 第七节  | 病人的清洁护理           | 37  |
| 第八节  | 生命体征的评估           | 43  |
| 第九节  | 病人饮食的护理           | 51  |
| 第十节  | 冷热疗法              | 55  |
| 第十一节 | 排泄护理              | 58  |
| 第十二节 | 药物疗法和过敏试验法        | 66  |
| 第十三节 | 静脉输液和输血法          | 77  |
| 第十四节 | 标本采集              | 86  |
| 第十五节 | 病情观察及危重病人的抢救      | 92  |
| 第十六节 | 水、电解质、酸碱平衡失调病人的护理 | 99  |
| 第十七节 | 临终病人的护理           | 103 |
| 第十八节 | 医疗与护理文件的书写        | 106 |



## 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          | 112 |
| 第二节 | 心功能不全病人的护理        | 113 |
| 第三节 | 心律失常病人的护理         | 117 |
| 第四节 | 先天性心脏病病人的护理       | 121 |
| 第五节 | 高血压病人的护理          | 124 |
| 第六节 | 冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理 | 128 |
| 第七节 | 心脏瓣膜病病人的护理        | 133 |
| 第八节 | 感染性心内膜炎病人的护理      | 135 |







|      |             |     |
|------|-------------|-----|
| 第九节  | 心肌疾病病人的护理   | 138 |
| 第十节  | 心包疾病病人的护理   | 139 |
| 第十一节 | 周围血管疾病病人的护理 | 142 |
| 第十二节 | 心脏骤停病人的护理   | 145 |

### 第三章 消化系统疾病病人的护理

|       |               |     |
|-------|---------------|-----|
| 第一节   | 消化系统解剖与生理     | 149 |
| 第二节   | 口炎病人的护理       | 151 |
| 第三节   | 慢性胃炎病人的护理     | 152 |
| 第四节   | 消化性溃疡病人的护理    | 154 |
| 第五节   | 溃疡性结肠炎病人的护理   | 159 |
| 第六节   | 小儿腹泻病人的护理     | 161 |
| 第七节   | 肠梗阻病人的护理      | 166 |
| 附：肠套叠 | 病人的护理         | 167 |
| 第八节   | 急性阑尾炎病人的护理    | 168 |
| 第九节   | 腹外疝病人的护理      | 171 |
| 第十节   | 痔病人的护理        | 174 |
| 第十一节  | 肛痿病人的护理       | 176 |
| 第十二节  | 直肠肛管周围脓肿病人的护理 | 178 |
| 第十三节  | 肝硬化病人的护理      | 180 |
| 第十四节  | 细菌性肝脓肿病人的护理   | 183 |
| 第十五节  | 肝性脑病病人的护理     | 184 |
| 第十六节  | 胆道感染病人的护理     | 188 |
| 第十七节  | 胆道蛔虫病人的护理     | 189 |
| 第十八节  | 胆石症病人的护理      | 190 |
| 第十九节  | 急性胰腺炎病人的护理    | 193 |
| 第二十节  | 上消化道大量出血病人的护理 | 195 |
| 第二十一节 | 慢性便秘病人的护理     | 197 |
| 第二十二节 | 急腹症病人的护理      | 199 |

### 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     | 203 |
| 第二节 | 急性感染性喉炎病人的护理  | 204 |
| 第三节 | 急性支气管炎病人的护理   | 206 |
| 第四节 | 肺炎病人的护理       | 207 |
| 第五节 | 支气管扩张症病人的护理   | 212 |
| 第六节 | 慢性阻塞性肺疾病病人的护理 | 216 |
| 第七节 | 支气管哮喘病人的护理    | 219 |

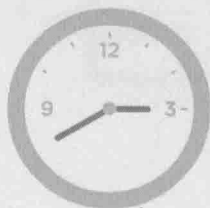




|                     |     |
|---------------------|-----|
| 第八节 慢性肺源性心脏病病人的护理   | 223 |
| 第九节 血气胸病人的护理        | 226 |
| 第十节 呼吸衰竭病人的护理       | 229 |
| 第十一节 急性呼吸窘迫综合征病人的护理 | 232 |

## 第五章 传染病病人的护理

|                   |     |
|-------------------|-----|
| 第一节 传染病概述         | 235 |
| 第二节 流行性感冒病人的护理    | 236 |
| 第三节 麻疹病人的护理       | 237 |
| 第四节 水痘病人的护理       | 238 |
| 第五节 流行性腮腺炎病人的护理   | 240 |
| 第六节 病毒性肝炎病人的护理    | 242 |
| 第七节 艾滋病病人的护理      | 247 |
| 第八节 流行性乙型脑炎病人的护理  | 249 |
| 第九节 猩红热病人的护理      | 251 |
| 第十节 中毒性细菌性痢疾病人的护理 | 253 |
| 第十一节 结核病病人的护理     | 254 |

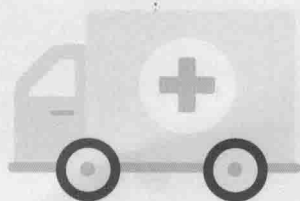


## 第六章 皮肤及皮下组织疾病病人的护理

|                       |     |
|-----------------------|-----|
| 第一节 皮肤及皮下组织化脓性感染病人的护理 | 260 |
| 第二节 手部急性化脓性感染病人的护理    | 262 |

## 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     | 264 |
| 第二节 妊娠期妇女的护理       | 267 |
| 第三节 分娩期妇女的护理       | 272 |
| 第四节 产褥期妇女的护理       | 278 |
| 第五节 流产病人的护理        | 281 |
| 第六节 早产病人的护理        | 282 |
| 第七节 过期妊娠病人的护理      | 283 |
| 第八节 妊娠期高血压疾病病人的护理  | 285 |
| 第九节 异位妊娠病人的护理      | 288 |
| 第十节 胎盘早剥病人的护理      | 289 |
| 第十一节 前置胎盘病人的护理     | 290 |
| 第十二节 羊水量异常病人的护理    | 292 |
| 第十三节 多胎妊娠和巨大儿病人的护理 | 294 |
| 第十四节 胎儿宫内窘迫病人的护理   | 295 |





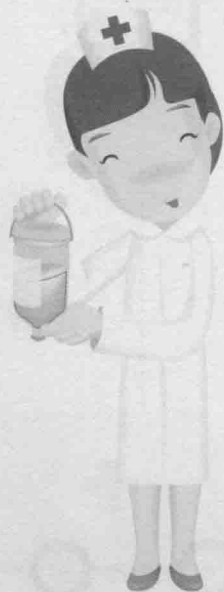
|       |             |     |
|-------|-------------|-----|
| 第十五节  | 胎膜早破病人的护理   | 296 |
| 第十六节  | 妊娠期合并症病人的护理 | 298 |
| 第十七节  | 产力异常病人的护理   | 301 |
| 第十八节  | 产道异常病人的护理   | 304 |
| 第十九节  | 胎位异常病人的护理   | 305 |
| 第二十节  | 产后出血病人的护理   | 306 |
| 第二十一节 | 羊水栓塞病人的护理   | 308 |
| 第二十二节 | 子宫破裂病人的护理   | 310 |
| 第二十三节 | 产褥感染病人的护理   | 311 |
| 第二十四节 | 晚期产后出血病人的护理 | 312 |

## 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      | 314 |
| 第二节 | 早产儿的护理        | 316 |
| 第三节 | 新生儿窒息的护理      | 317 |
| 第四节 | 新生儿缺氧缺血性脑病的护理 | 318 |
| 第五节 | 新生儿颅内出血的护理    | 320 |
| 第六节 | 新生儿黄疸的护理      | 321 |
| 第七节 | 新生儿寒冷损伤综合征的护理 | 323 |
| 第八节 | 新生儿脐炎的护理      | 324 |
| 第九节 | 新生儿低血糖的护理     | 325 |
| 第十节 | 新生儿低钙血症的护理    | 326 |

## 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      | 328 |
| 第二节  | 肾小球肾炎病人的护理     | 329 |
| 第三节  | 肾病综合征病人的护理     | 332 |
| 第四节  | 慢性肾衰竭病人的护理     | 334 |
| 第五节  | 急性肾衰竭病人的护理     | 336 |
| 第六节  | 尿石症病人的护理       | 339 |
| 第七节  | 泌尿系统损伤病人的护理    | 340 |
| 第八节  | 尿路感染病人的护理      | 342 |
| 第九节  | 前列腺增生病人的护理     | 344 |
| 第十节  | 外阴炎病人的护理       | 347 |
| 第十一节 | 阴道炎病人的护理       | 348 |
| 第十二节 | 宫颈炎和盆腔炎病人的护理   | 351 |
| 第十三节 | 功能失调性子宫出血病人的护理 | 352 |
| 第十四节 | 痛经病人的护理        | 354 |





|      |              |     |
|------|--------------|-----|
| 第十五节 | 围绝经期综合征病人的护理 | 355 |
| 第十六节 | 子宫内膜异位症病人的护理 | 357 |
| 第十七节 | 子宫脱垂病人的护理    | 358 |
| 第十八节 | 急性乳腺炎病人的护理   | 359 |

## 第十章 精神障碍病人的护理

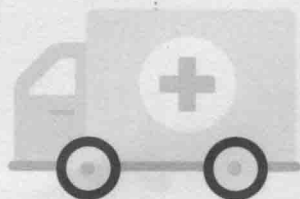
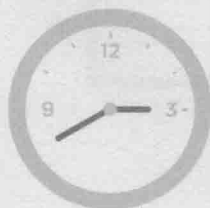
|     |                |     |
|-----|----------------|-----|
| 第一节 | 精神障碍症状学        | 362 |
| 第二节 | 精神分裂症病人的护理     | 366 |
| 第三节 | 抑郁症病人的护理       | 370 |
| 第四节 | 焦虑症病人的护理       | 372 |
| 第五节 | 强迫症病人的护理       | 374 |
| 第六节 | 分离(转换)性障碍病人的护理 | 376 |
| 第七节 | 睡眠障碍病人的护理      | 377 |
| 第八节 | 阿尔茨海默病病人的护理    | 379 |

## 第十一章 损伤、中毒病人的护理

|      |              |     |
|------|--------------|-----|
| 第一节  | 创伤病人的护理      | 382 |
| 第二节  | 烧伤病人的护理      | 385 |
| 第三节  | 毒蛇咬伤病人的护理    | 388 |
| 第四节  | 腹部损伤病人的护理    | 390 |
| 第五节  | 一氧化碳中毒病人的护理  | 392 |
| 第六节  | 有机磷中毒病人的护理   | 394 |
| 第七节  | 镇静催眠药中毒病人的护理 | 397 |
| 第八节  | 酒精中毒病人的护理    | 398 |
| 第九节  | 中暑病人的护理      | 401 |
| 第十节  | 淹溺病人的护理      | 403 |
| 第十一节 | 细菌性食物中毒病人的护理 | 404 |
| 第十二节 | 小儿气管异物的护理    | 406 |
| 第十三节 | 破伤风病人的护理     | 407 |
| 第十四节 | 肋骨骨折病人的护理    | 409 |
| 第十五节 | 常见四肢骨折病人的护理  | 411 |
| 第十六节 | 骨盆骨折病人的护理    | 419 |
| 第十七节 | 颅骨骨折的护理      | 420 |

## 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   | 422 |
| 第二节 | 骨和关节化脓性感染病人的护理 | 426 |





|     |              |     |
|-----|--------------|-----|
| 第三节 | 脊柱及脊髓损伤病人的护理 | 429 |
| 第四节 | 关节脱位病人的护理    | 432 |
| 第五节 | 风湿热病人的护理     | 434 |
| 第六节 | 类风湿关节炎病人的护理  | 436 |
| 第七节 | 系统性红斑狼疮病人的护理 | 439 |
| 第八节 | 骨质疏松病人的护理    | 440 |

## 第十三章 肿瘤病人的护理

|      |                 |     |
|------|-----------------|-----|
| 第一节  | 甲状腺癌病人的护理       | 444 |
| 第二节  | 食管癌病人的护理        | 445 |
| 第三节  | 胃癌病人的护理         | 447 |
| 第四节  | 原发性肝癌病人的护理      | 449 |
| 第五节  | 胰腺癌病人的护理        | 452 |
| 第六节  | 大肠癌病人的护理        | 454 |
| 第七节  | 肾癌病人的护理         | 458 |
| 第八节  | 膀胱癌病人的护理        | 459 |
| 第九节  | 子宫颈癌病人的护理       | 461 |
| 第十节  | 子宫肌瘤病人的护理       | 463 |
| 第十一节 | 卵巢癌病人的护理        | 464 |
| 第十二节 | 绒毛膜癌病人的护理       | 465 |
| 第十三节 | 葡萄胎及侵蚀性葡萄胎病人的护理 | 468 |
| 第十四节 | 白血病病人的护理        | 470 |
| 第十五节 | 骨肉瘤病人的护理        | 474 |
| 第十六节 | 颅内肿瘤病人的护理       | 475 |
| 第十七节 | 乳腺癌病人的护理        | 476 |
| 第十八节 | 子宫内膜癌病人的护理      | 479 |
| 第十九节 | 原发性支气管肺癌病人的护理   | 480 |
| 附:   | 全身麻醉病人的护理       | 484 |

## 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     | 486 |
| 第二节 | 缺铁性贫血病人的护理       | 487 |
| 第三节 | 营养性巨幼细胞贫血病人的护理   | 488 |
| 第四节 | 再生障碍性贫血病人的护理     | 489 |
| 第五节 | 血友病病人的护理         | 491 |
| 第六节 | 特发性血小板减少性紫癜病人的护理 | 493 |
| 第七节 | 过敏性紫癜病人的护理       | 495 |
| 第八节 | 弥散性血管内凝血病人的护理    | 496 |







## 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        | 498 |
| 第二节 | 单纯性甲状腺肿病人的护理      | 499 |
| 第三节 | 甲状腺功能亢进症病人的护理     | 500 |
| 第四节 | 甲状腺功能减退症病人的护理     | 505 |
| 第五节 | 库欣综合征病人的护理        | 506 |
| 第六节 | 糖尿病病人的护理          | 508 |
| 第七节 | 痛风病人的护理           | 514 |
| 第八节 | 营养不良病人的护理         | 516 |
| 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缺乏性手足抽搐症的护理 | 521 |

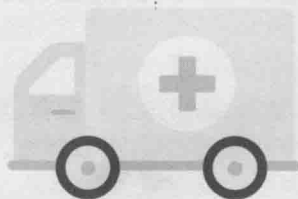
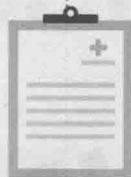
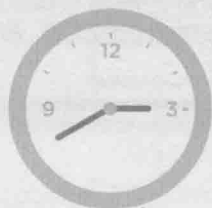
## 第十六章 神经系统疾病病人的护理

|      |                   |     |
|------|-------------------|-----|
| 第一节  | 神经系统解剖生理          | 523 |
| 第二节  | 颅内压增高与脑疝病人的护理     | 524 |
| 第三节  | 头皮损伤病人的护理         | 526 |
| 第四节  | 脑损伤病人的护理          | 528 |
| 第五节  | 脑血管疾病病人的护理        | 530 |
| 第六节  | 三叉神经痛病人的护理        | 536 |
| 第七节  | 急性脱髓鞘性多发性神经炎病人的护理 | 537 |
| 第八节  | 帕金森病病人的护理         | 538 |
| 第九节  | 癫痫病人的护理           | 541 |
| 第十节  | 化脓性脑膜炎病人的护理       | 544 |
| 第十一节 | 病毒性脑膜脑炎病人的护理      | 546 |
| 第十二节 | 小儿惊厥的护理           | 548 |

## 第十七章 生命发展保健

|     |       |     |
|-----|-------|-----|
| 第一节 | 计划生育  | 551 |
| 第二节 | 孕期保健  | 554 |
| 第三节 | 生长发育  | 556 |
| 第四节 | 小儿保健  | 558 |
| 第五节 | 青春期保健 | 564 |
| 第六节 | 妇女保健  | 565 |
| 第七节 | 老年保健  | 566 |

## 第十八章 中医基础知识





## 第十九章 法规与护理管理

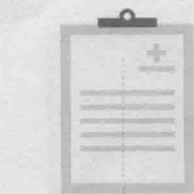
|     |                |     |
|-----|----------------|-----|
| 第一节 | 与护士执业注册相关的法律法规 | 574 |
| 第二节 | 与临床护理工作相关的法律法规 | 577 |
| 第三节 | 医院护理管理的组织原则    | 583 |
| 第四节 | 临床护理工作组织结构     | 584 |
| 第五节 | 医院常用的护理质量标准    | 585 |
| 第六节 | 医院护理质量缺陷及管理    | 586 |

## 第二十章 护理伦理

|     |              |     |
|-----|--------------|-----|
| 第一节 | 护士执业中的伦理具体原则 | 589 |
| 第二节 | 护士的权利与义务     | 590 |
| 第三节 | 病人的权利与义务     | 591 |

## 第二十一章 人际沟通

|     |             |     |
|-----|-------------|-----|
| 第一节 | 概述          | 595 |
| 第二节 | 护理工作中的人际关系  | 596 |
| 第三节 | 护理工作中的语言沟通  | 600 |
| 第四节 | 护理工作中的非语言沟通 | 604 |
| 第五节 | 护理工作中的礼仪要求  | 606 |



# 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。2015年护士执业考试中本章出题量约占总题量的17%,特别是静脉输液与输血法、生命体征的评估、药物疗法与过敏试验法、病情观察和危重病人的抢救、病人的清洁护理尤为重要,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



签到

#### 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、层次需要论和信息论等基础上构建而成。其中系统论是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,要求把服务对象看做一个整体来分析 and 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 ① 是确立护理诊断和实施有效护理措施的基础;② 是评价护理效果的参考;③ 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 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 病人是资料的最佳来源(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,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,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 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。

继续努力!

100%

(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:是对病人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: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 包括三个要素:健康问题(P),即护理诊断的名称;原因(E);症状或体征(S)。陈述方式为 PES 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