

20
10

全国卫生专业技术资格考试复习丛书

护理学(师)考试精讲

HU LI XUE SHI KAO SHI JING JIANG

专家编写组 编著



北京科学技术出版社

20
10

全国卫生专业技术资格考试复习丛书

护理学(师)考试精讲

HU LI XUE SHI KAO SHI JING JIANG

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

护理学(师)考试精讲 / 专家编写组编著. -北京: 北京科学技术出版社, 2010
ISBN 978-7-5304-4322-4

I. 护… II. 专… III. 护理学-护士-资格考试-自学参考资料 IV. R47

中国版本图书馆CIP数据核字(2009)第181232号

护理学(师)考试精讲

作 者: 专家编写组
责任编辑: 吴翠姣 杨 帆
责任校对: 黄立辉
责任印制: 杨 亮
封面设计: 康月林
出 版 人: 张敬德
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)
电子信箱: bjkjpress@163.com
网 址: www.bkjpress.com
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: 1400千
印 张: 61.5
版 次: 2010年1月第1版
印 次: 2010年1月第1次印刷
ISBN 978-7-5304-4322-4/R·1208

定 价: 85.00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

Bianzhemingdan

基础护理学

主编单位：首都医科大学护理学院

主 编：任志英

编者(以姓氏笔画为序)：任志英 南 芳 赵 瑛

内科护理学

主编单位：武汉大学 HOPE 护理学院 武汉大学中南医院

主 编：邹碧容

编者(以姓氏笔画为序)：王晓惠 毛庆华 田翠娇 付 玲
朱小平 邹碧容 张春华 韩则政

外科护理学

主编单位：中国医科大学护理学院 中国医科大学第一附属医院

主 编：孙田杰

编者(以姓氏笔画为序)：王 微 代 颖 台文霞 孙田杰 李 莉 李晓波
张 娜 陈 超 杨 昱 郑 瑾 曹 颖 葛晓丽

妇产科护理学

主编单位：河南大学护理学院

主 编：李 丽

编者(以姓氏笔画为序)：石贞玉 李 丽 赵慧杰 侯 萃

儿科护理学

主编单位：天津医科大学护理学院

主 编：孙 荣

编者(以姓氏笔画为序)：兰 萌 冯新荣 孙 荣 邹 萍 郑亚光

前言

为适应全国卫生专业技术资格考试,方便广大报考护理专业的应试人员学习、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《全国卫生专业技术资格考试护理专业初级(师)考试复习指导》。本书每篇前均以表格形式简明扼要地列出了历年考试中所涉及本篇的易考考点,以帮助考生更加便捷地抓住得分点。本书的每一章完全依据考试大纲内容设本章基本内容框架、本章考点精讲,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,提高复习效率,顺利通过考试。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。本书最后附有一套全真模拟试题。

本书聘请首都医科大学护理学院、武汉大学 HOPE 护理学院、武汉大学中南医院、天津医科大学护理学院、中国医科大学护理学院、河南大学护理学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,同时具有严谨和认真的工作态度、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,整个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. 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,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,为不同阅读习惯的作者提供了便捷有效的复习形式。

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

第一篇 ◆ 基础护理学

第一章 绪论	2
第二章 护士的行为规范	7
第三章 护理相关理论	10
第四章 护患关系与沟通	22
第五章 护理程序	28
第六章 病人的心理社会反应	37
第七章 医院和住院环境	42
第八章 入院和出院的护理	50
第九章 卧位和安全护理	56
第十章 病人舒适的需要	62
第十一章 病人的清洁护理	67
第十二章 生命体征的观察和护理	74
第十三章 病人的营养和饮食护理	84
第十四章 冷热疗法	92
第十五章 排泄护理	97
第十六章 医院内感染的预防和控制	109
第十七章 药物疗法和过敏试验法	119
第十八章 静脉输液和输血法	133
第十九章 标本采集法	145
第二十章 病情观察及危重病人的抢救配合及护理	152
第二十一章 临终病人的护理	166
第二十二章 医疗文件的书写	170
第二十三章 病区护理管理	175

第二篇 ◆ 内科护理学

第一章 总论	180
第二章 呼吸系统疾病病人的护理	202
第三章 循环系统疾病病人的护理	230
第四章 消化系统疾病病人的护理	268
第五章 泌尿系统疾病病人的护理	315
第六章 血液及造血系统疾病病人的护理	330
第七章 内分泌代谢性疾病病人的护理	347
第八章 风湿性疾病病人的护理	367

第九章	理化因素所致疾病病人的护理	375
第十章	神经系统疾病病人的护理	390

第三篇 ◆ 外科护理学

第一章	无菌技术	410
第二章	外科病人代谢失调的护理	415
第三章	外科病人营养失调的护理	420
第四章	外科休克病人的护理	424
第五章	多系统器官功能衰竭	429
第六章	麻醉	434
第七章	复苏	439
第八章	外科围手术期护理	444
第九章	外科重症监护	450
第十章	外科感染	455
第十一章	损伤	464
第十二章	换药	477
第十三章	肿瘤	483
第十四章	移植及护理	487
第十五章	颅脑损伤的护理	493
第十六章	颈部疾病病人的护理	499
第十七章	乳腺疾病的护理	506
第十八章	胸部疾病病人的护理	512
第十九章	腹外疝病人的护理	521
第二十章	急性腹膜炎与腹部损伤的护理	525
第二十一章	胃、十二指肠疾病的护理	532
第二十二章	肠疾病病人的护理	538
第二十三章	直肠肛管疾病病人的护理	547
第二十四章	门静脉高压症	553
第二十五章	肝脏疾病及护理	558
第二十六章	胆道疾病的护理	563
第二十七章	胰腺疾病的护理	571
第二十八章	外科急腹症病人的护理	576
第二十九章	周围血管疾病病人的护理	581
第三十章	泌尿外科疾病病人的护理	587
第三十一章	骨与关节疾病病人的护理	607

第四篇 ◆ 妇产科护理学

第一章	女性生殖系统解剖	626
第二章	女性生殖系统生理	633
第三章	妊娠生理	639
第四章	妊娠期妇女的护理	647

第五章 分娩期产妇的护理	655
第六章 产褥期妇女的护理	667
第七章 新生儿护理	675
第八章 围生医学概念	681
第九章 异常妊娠期孕妇的护理	683
第十章 妊娠合并症孕产妇的护理	707
第十一章 异常分娩期产妇的护理	713
第十二章 分娩期并发症产妇的护理	721
第十三章 胎儿窘迫的孕妇护理	727
第十四章 窒息新生儿、产伤新生儿的护理	729
第十五章 产科手术受术者的护理	732
第十六章 妇科病史及检查的护理	736
第十七章 女性生殖系统炎症妇女的护理	742
第十八章 女性生殖器肿瘤妇女的护理	750
第十九章 滋养细胞疾病妇女的护理	757
第二十章 月经失调患者的护理	764
第二十一章 子宫脱垂患者的护理	770
第二十二章 妇科常用护理操作技术与妇科手术化疗患者的护理	774
第二十三章 计划生育受术者的护理	780

第五篇 ◆ 儿科护理学

第一章 绪论	788
第二章 生长发育	790
第三章 新生儿与新生儿疾病患儿的护理	799
第四章 营养性疾病患儿的护理	808
第五章 消化系统疾病患儿的护理	815
第六章 呼吸系统疾病患儿的护理	824
第七章 循环系统疾病患儿的护理	833
第八章 造血系统疾病患儿的护理	841
第九章 泌尿系统疾病患儿的护理	850
第十章 神经系统疾病患儿的护理	856
第十一章 结缔组织病患儿的护理	865
第十二章 常见传染病患儿的护理	872
第十三章 小儿结核病的护理	887
第十四章 小儿急症护理	896

全真模拟试题

基础知识卷	907
相关专业知识卷	915
专业知识卷	923
专业实践能力卷	931

樂器室內本場

基础护理学

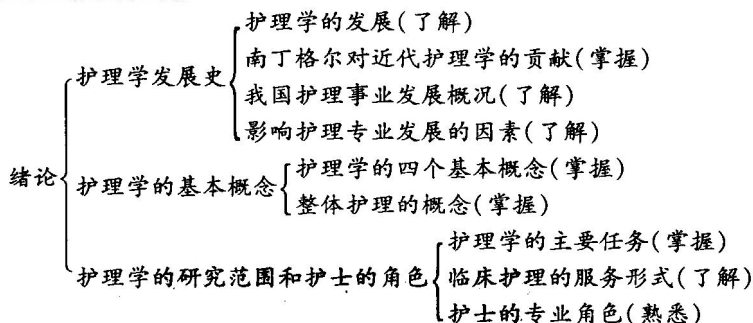
1941年5月，Huli Zhuanyue Chuji Kaoshi Fuxi Zhidao 出版，这是Huli Zhuanyue Chuji Kaoshi Fuxi Zhidao 的第一次出版。 1942年，Huli Zhuanyue Chuji Kaoshi Fuxi Zhidao 出版，这是Huli Zhuanyue Chuji Kaoshi Fuxi Zhidao 的第二次出版。 1943年，Huli Zhuanyue Chuji Kaoshi Fuxi Zhidao 出版，这是Huli Zhuanyue Chuji Kaoshi Fuxi Zhidao 的第三次出版。 1944年，Huli Zhuanyue Chuji Kaoshi Fuxi Zhidao 出版，这是Huli Zhuanyue Chuji Kaoshi Fuxi Zhidao 的第四次出版。 1945年，Huli Zhuanyue Chuji Kaoshi Fuxi Zhidao 出版，这是Huli Zhuanyue Chuji Kaoshi Fuxi Zhidao 的第五次出版。 1946年，Huli Zhuanyue Chuji Kaoshi Fuxi Zhidao 出版，这是Huli Zhuanyue Chuji Kaoshi Fuxi Zhidao 的第六次出版。 1947年，Huli Zhuanyue Chuji Kaoshi Fuxi Zhidao 出版，这是Huli Zhuanyue Chuji Kaoshi Fuxi Zhidao 的第七次出版。 1948年，Huli Zhuanyue Chuji Kaoshi Fuxi Zhidao 出版，这是Huli Zhuanyue Chuji Kaoshi Fuxi Zhidao 的第八次出版。 1949年，Huli Zhuanyue Chuji Kaoshi Fuxi Zhidao 出版，这是Huli Zhuanyue Chuji Kaoshi Fuxi Zhidao 的第九次出版。 1950年，Huli Zhuanyue Chuji Kaoshi Fuxi Zhidao 出版，这是Huli Zhuanyue Chuji Kaoshi Fuxi Zhidao 的第十次出版。	1951年，Huli Zhuanyue Chuji Kaoshi Fuxi Zhidao 出版，这是Huli Zhuanyue Chuji Kaoshi Fuxi Zhidao 的第十一次出版。 1952年，Huli Zhuanyue Chuji Kaoshi Fuxi Zhidao 出版，这是Huli Zhuanyue Chuji Kaoshi Fuxi Zhidao 的第十二次出版。 1953年，Huli Zhuanyue Chuji Kaoshi Fuxi Zhidao 出版，这是Huli Zhuanyue Chuji Kaoshi Fuxi Zhidao 的第十三次出版。 1954年，Huli Zhuanyue Chuji Kaoshi Fuxi Zhidao 出版，这是Huli Zhuanyue Chuji Kaoshi Fuxi Zhidao 的第十四次出版。 1955年，Huli Zhuanyue Chuji Kaoshi Fuxi Zhidao 出版，这是Huli Zhuanyue Chuji Kaoshi Fuxi Zhidao 的第十五次出版。 1956年，Huli Zhuanyue Chuji Kaoshi Fuxi Zhidao 出版，这是Huli Zhuanyue Chuji Kaoshi Fuxi Zhidao 的第十六次出版。 1957年，Huli Zhuanyue Chuji Kaoshi Fuxi Zhidao 出版，这是Huli Zhuanyue Chuji Kaoshi Fuxi Zhidao 的第十七次出版。 1958年，Huli Zhuanyue Chuji Kaoshi Fuxi Zhidao 出版，这是Huli Zhuanyue Chuji Kaoshi Fuxi Zhidao 的第十八次出版。 1959年，Huli Zhuanyue Chuji Kaoshi Fuxi Zhidao 出版，这是Huli Zhuanyue Chuji Kaoshi Fuxi Zhidao 的第十九次出版。 1960年，Huli Zhuanyue Chuji Kaoshi Fuxi Zhidao 出版，这是Huli Zhuanyue Chuji Kaoshi Fuxi Zhidao 的第二十次出版。
---	---

第一章

绪 论



本章基本内容框架



本章考点精讲

第一节 护理学发展史

一、护理学的发展

护理学是医学科学领域里的一门综合性应用科学。自从有了人类就有了护理活动。19世纪中叶,英国的南丁格尔首创了科学的护理事业,这是护理工作的转折点,也是护理专业化的开始。现代护理学的发展分为三个阶段。

(一)以疾病为中心的阶段 此阶段护理特点是:护理从属于医疗,护士是医生的助手。护理方法是执行医嘱和完成护理常规,忽视人的整体性。

(二)以病人为中心的阶段 1955年美国的莉迪亚·海尔(L. Hall)首次提出“责任制护理”的概念。1977年美国医学家恩格尔(G. L. Engel)提出“生物-心理-社会”医学模式。此阶段护理特点是:医护双方是合作伙伴。强调以病人为中心,运用护理程序为病人提供整体护理。

(三)以人的健康为中心的阶段 1978年WHO提出“2000年人人享有卫生保健”的战略目标。此阶段护理特点是:护士具有诊断和处理人类对现存的或潜在的健康问题反应的能力。

二、南丁格尔对近代护理学的贡献

佛罗伦斯·南丁格尔(Florence Nightingale, 1820~1910)出生于英国一个富有家庭。成年后,参加护士的学习和工作。她的主要贡献在于:

(一)在克里米亚战争中的作用 1854年南丁格尔参加克里米亚战争,在战争环境中努力改善医院的环境管理和护理管理工作,将士兵的死亡率从50%降低至2.2%,并对军人健康和医院的工作提出很多可行性建议,对军队的卫生保健工作做出很大贡献。

(二)开创护士学校 1860年,南丁格尔在英国伦敦圣多马医院,开办了世界第一所护士学校,培养了大量的优秀护士。她是现代护理教育的奠基人。

(三)著书立说 南丁格尔撰写了包括《医院札记》、《护理札记》等笔记、报告和论述,阐述了护理工作应该遵循的指导思想、原理和对医院管理工作方面的建议。后人将她的护理观点总结为“环境理论”。南丁格尔的理论是现代护理理论的基础。

1920年,南丁格尔诞辰100周年之际,由国际红十字会首次颁发南丁格尔奖,表彰各国优秀护士。国际护士会规定将她的生日5月12日定为国际护士节,以纪念她对护理事业做出的伟大贡献。

三、我国护理事业发展概况

我国古代护理融于医学之中,几千年来保持着医、药、护不分的状态,中医药学为护理学的起源提供了丰富的理论和技术基础。近代护理学发展受西方护理的影响很大。鸦片战争后,西方的医生在中国开办了一些医院和护士培训班。1887年在上海开设护士培训班,1888年在福州成立了我国第一所护士学校,继而全国陆续开办了护士学校,招收初中、高中毕业生,学制3~4年,对我国护理学的形成和发展起到推动作用。1921年北京协和医学院与国内五所大学合办了高等护士专科学校,学制五年,开办了中国的高等护理教育。1950年我国确立了以中专护理教育为主体的思想,成立了大量的护士学校,为国家培养了大批护理人员。1984年教育部与卫生部联合召开会议,决定恢复护理高等教育。

1980年卫生部颁发了《卫生技术人员职称及晋升条例》(试行),通过考核评定和晋升护理专业的高级、中级和初级技术职称。1994年开始,卫生部按照《中华人民共和国护士管理办法》实施护士执业考试和注册制度,使护士执业管理走上法制轨道。

中华护理学会是一个群众性学术团体,最初称为中华护士会,于1909年成立,1936年改称为中华护士学会,1964年改称为中华护理学会并沿用至今。钟茂芳是第一位担任副理事长中国护士。1924年首次由中国护士伍哲英担任中华护士学会理事长。1954年中华护士学会学术委员会创刊《护理杂志》,1981年更名为《中华护理杂志》。目前向全国发行的护理期刊已有10余种,促进了护理学术的交流。

20世纪80年代后,国际学术交流日益增多,中华护理学会及各地分会多次举办国际学术会议、研讨会等,并与多个国家开展互访活动。各医学院校也积极参与国际学术交流。通过国际交流,开阔了眼界,活跃了学术氛围,促进了我国护理学科的发展。

四、影响护理专业发展的因素

影响护理学发展的因素包括:医学模式的转变;“2000年人人享有卫生保健”目标的制定;人口结构的改变;科学技术的迅猛发展;人们对健康观念的不同理解;护理人员整体素质;医疗卫生服务体制的改革等。

第二节 护理学的基本概念

一、护理学的四个基本概念

(一)人 护理服务的对象是人,护理是为人的健康服务的。对人的认识是护理理论、护理实践的核心和基础。

1.人是一个整体 人是生物、心理、社会的统一体。任何一个方面的失调都会对整体造成影响。

2.人是一个开放系统 人与周围环境不断进行物质、能量和信息的交换。其基本目标是保持机体内部环境的稳定和平衡,以适应外环境的变化。

3.人作为一个生物体在不同的生理阶段具有不同的基本需要

4.人对自身的健康有不同的追求方式

(二)健康 WHO对健康的定义是:“健康不但是没有疾病和身体缺陷,还要有完整的生理、心理状态和良好的社会适应能力。”健康是一个动态变化的过程。健康是一个包含身体、心理和社会等方面的整体概念。健康的观念受很多因素的影响。

(三)环境 人的环境包括内环境和外环境。内环境是指人的生理、心理和社会等方面。外环境是指自然环境和社会环境。自然环境包括居住条件、空气、日光、水等。社会环境包括人的人际关系、风俗习惯以及政治、经济、法律、宗教制度等。环境是动态和持续变化的,人需要不断调整机体内环境,以适应

外环境的变化。

(四)护理 是诊断和处理人类对现存的和潜在的健康问题的反应。护理程序是护理工作的基本方法。

人、环境、健康、护理四个概念之间的关系是:护理对象(人、家庭、社区)存在于环境中,与环境相互作用。护理作用于护理对象和环境,通过护理活动为护理对象创造良好的环境,帮助护理对象适应环境,达到最佳健康状态。

二、整体护理的概念

整体护理是以整体人为中心,以护理程序为基础,以现代护理观为指南,对人实施从生理、心理和社会各个方面的护理,从而使人达到最佳健康状态。可以概括为以下四个方面。

(1)从单纯照顾病人的生活和疾病护理,扩展为全面照顾和满足病人的生理、心理、社会方面的需要。

(2)护理服务对象不只是病人,还应包括健康人,即不仅帮助病人恢复健康,还包括健康人的预防和保健工作。

(3)护理服务于人的生命全过程。从出生到死亡,各个阶段都需要护理。

(4)护理不但服务于个体,还要面向家庭和社会,并注意保持人与环境间的平衡。

第三节 护理学的研究范围和护士角色

一、护理学的主要任务

是促进和保持健康、预防疾病、协助康复、减轻痛苦。具体的研究范围包括:护理学基础知识和技能、临床专科护理、心理和社会支持、健康咨询和教育、护理教育、护理管理、护理伦理和护理研究。

二、临床护理的服务形式

主要包括功能制护理、小组护理、责任制护理、个案护理和系统化整体护理。

三、护士的专业角色

包括健康照顾者、教育者、咨询者和顾问、病人利益的维护者、合作者和协调者、管理者、研究者。

强化试题

A₁ 型题

- 在福州开办的我国第一所护士学校成立于()
A. 1835 年 B. 1860 年 C. 1862 年 D. 1888 年 E. 1921 年
- 现代医学模式是指()
A. 生物医学模式 B. 生物-心理-社会医学模式
C. 生物-生理-社会医学模式 D. 生物-生理-心理医学模式
E. 生理-心理医学模式
- 在克里米亚战争中,由于南丁格尔的努力,士兵的死亡率从 50% 下降到()
A. 1% B. 2% C. 2.2% D. 4% E. 5%
- 《中华人民共和国护士管理办法》实施护士执业考试和注册制度是在()
A. 1979 年开始执行 B. 1992 年开始执行
C. 1994 年开始执行 D. 1996 年开始执行
E. 1998 年开始执行
- 国际红十字会首次颁发南丁格尔奖是在()
A. 1907 年 B. 1910 年 C. 1920 年 D. 1953 年 E. 1955 年
- 护理学基本概念的核心是()
A. 整体 B. 环境 C. 健康 D. 护理 E. 人

7. 在对健康与疾病关系的理解中,哪项是错误的()
- A. 健康是动态的 B. 健康和疾病没有明显的界限
C. 健康没有统一的标准 D. 人们对健康的理解都是一致的
E. 健康不是绝对的
8. 下列哪项不属于人的外环境()
- A. 居住条件 B. 水的供应 C. 社会交往
D. 政治制度 E. 人体各系统的平衡
9. 以下哪一项不属于整体护理的含义()
- A. 护理观念是以人为中心的护理
B. 护理是单纯照顾病人的生活和疾病的护理
C. 护理服务于人的生命全过程
D. 护理服务对象是病人与健康人
E. 护理要面向社会,保持人与环境间的平衡
10. 健康的含义是指()
- A. 人体生理功能正常,无躯体疾病
B. 不但没有躯体疾病,还要有完整的生理、心理状态
C. 身体健康、心理健康和良好的社会适应能力
D. 具有完整的生理状态和社会适应能力
E. 不但没有躯体疾病,还要有完整的心理状态
11. 护士对某一护理措施效果进行观察与研究,护士此时的角色是()
- A. 管理者 B. 协调者 C. 研究者
D. 教育者 E. 健康照顾者

A₂ 型题

12. 李某,56岁,患“支气管哮喘”,不能平卧,口唇发绀。护士将其床头抬高,呈端坐位,给予氧气吸入。此时护士的角色是()
- A. 管理者 B. 协调者 C. 医嘱执行者 D. 健康照顾者 E. 咨询者

B₁ 型题

- A. 1850年 B. 1860年 C. 1878年 D. 1888年 E. 1889年
13. 世界上第一所正式的护士学校成立于()
14. 中国第一所正式的护士学校成立于()
- A. 护理的方法是执行医嘱和护理常规
B. 医护双方合作,按护理程序的方法对病人实施整体护理
C. 护理工作的内容是满足病人的生理需要
D. 护士承担部分常见病的诊治
E. 护士具有诊断和处理人类对现存的或潜在的健康问题反应的能力
15. 以疾病为中心的护理特点是()
16. 以病人为中心的护理特点是()
17. 以人的健康为中心的护理特点是()

X 型题

18. 人的外环境是指()
- A. 宗教信仰 B. 风俗习惯 C. 人际关系
D. 交通法规 E. 人各系统的平衡
19. 健康与疾病的关系是()
- A. 健康是动态的 B. 健康与疾病有明显的界限

- C. 健康不是绝对的
D. 健康与疾病在一定条件下相互转化
E. 健康有着统一的标准
20. 护理工作方法的基本形式有()
A. 个案护理 B. 功能制护理 C. 小组护理
D. 责任制护理 E. 系统化整体护理
21. 人的社会环境包括()
A. 森林、树木 B. 空气清洁程度 C. 风俗习惯
D. 社会人际交往 E. 各种政治宗教制度
22. 护理工作的范畴包括()
A. 临床护理 B. 护理教育 C. 护理科研
D. 社区保健护理 E. 护理管理
23. 南丁格尔对护理事业的贡献在于()
A. 首创了科学的护理事业
B. 创建了世界上第一所护士学校
C. 提出了护理程序的工作方法
D. 撰写的护理著作至今仍具有指导意义
E. 对军人健康和医院工作提出可行性建议

答案

- A₁ 型题** 1. D 2. B 3. C 4. C 5. C 6. E
 7. D 8. E 9. B 10. C 11. C
- A₂ 型题** 12. D
- B₁ 型题** 13. B 14. D 15. A 16. B 17. E
- X 型题** 18. ABCD 19. ACD 20. ABCDE 21. CDE 22. ABCDE 23. ABDE

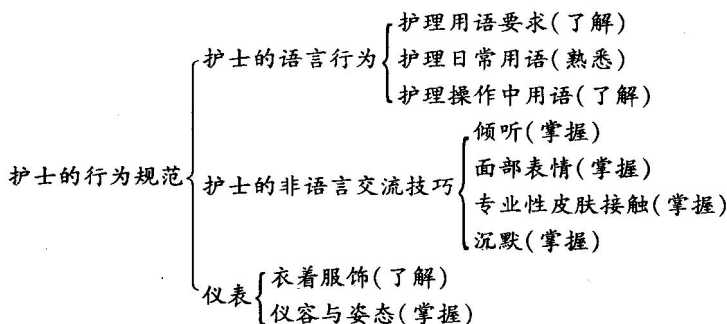
我当护士时,工作之一就是询问病人对什么东西过敏,把过敏物质写在一张标签上挂在病人手腕上。有一次,当我问一位上了年纪的妇女对什么东西过敏时,她说她不能吃荔枝。令我吃惊的是,几个小时之后,一个怒气冲冲的男人走进护士办公室,吼道:“是谁给我妈妈贴上‘荔枝’标签的!”

第二章

护士的行为规范



本章基本内容框架



本章考点精讲

第一节 护士的语言行为

人际交往时,约有 35% 运用语言性沟通技巧。语言是护患沟通的载体,同时护士的语言也是护士素质的外在表现。良好的语言将对病人的身心护理产生意想不到的积极作用,反之,不当的语言将会给病人带来伤害。所以护士必须掌握良好的语言沟通技巧,与病人进行有效的沟通,才能做好工作。

一、护理用语要求

1. 语言的规范性 语言的内容要严谨、高尚、符合伦理道德原则。措辞应准确、达意。语言要简洁、明了、通俗、避免使用医学术语。
2. 语言的情感性 语言是沟通护患之间感情的“桥梁”。护士的语言中应体现对病人的爱心和同情心,给病人以精神上的安慰。
3. 语言的保密性 病人享有知情权和隐私权。一般情况下,护士应实事求是地向病人解释病情和治疗情况,但对不同病人要注意区别对待。护士应尊重病人隐私权,对病人的隐私予以保密。

二、护理日常用语

1. 招呼用语 如“请”、“谢谢”、“对不起”、“谢谢您的协助”等。对病人的称谓需考虑其年龄、职业,选择不同的称呼,不可用床号称呼病人。
2. 介绍用语 如“您好,我是您的责任护士,我叫……”
3. 电话用语 打电话应做到有称呼,接电话应自报受话部门。如“请您找李大夫听电话。”“您好!内科病房,请讲。”
4. 安慰用语 声音温和,表示真诚关怀。
5. 迎送用语 新病人入院,护士要起立迎接,表示尊重和欢迎,并将病人护送至床边做入院介绍。病人出院时,护士应送至病房门口与病人告别。如“请多保重”、“请注意按时到门诊复查”等。

三、护理操作中用语

(一)操作前解释

1. 本次操作的目的
2. 病人的准备工作
3. 讲解简要方法以及在操作中病人会产生的感觉

(二)操作中指导

1. 具体交代病人配合的方法
2. 使用安慰性语言及鼓励性语言

(三)操作后嘱咐

1. 询问病人的感觉,是否达到预期效果
2. 交代必要的注意事项
3. 感谢病人的配合

第二节 护士的非语言交流技巧

人际交往时,约有 65% 是运用非语言交流技巧进行的。如倾听、皮肤接触、面部表情和沉默等。

一、倾听

在与人交流的过程中,应全神贯注,集中精力,用心倾听,要保持适度的眼神接触,双方的距离以能看清对方的表情,轻声说话能听到为宜。用心倾听可以表示对所谈话题的兴趣,使病人感觉到护士对自己的关心,并愿意继续交流。同时还要注意其非语言性行为,以求整体和全面地理解对方所表达的全部信息。

二、面部表情

面部表情迅速而真实地反映各种复杂的内心活动。护士亲切的微笑可以显示出护士的关心、爱心、同情、理解,为病人营造一个愉快、安全和信赖的气氛。

三、专业性皮肤接触

皮肤接触与心理状态有着密切的关系,皮肤接触可作用于精神、神经系统。为病人做护理时的皮肤接触可以使病人感觉到舒适、放松、促进血液循环及预防压疮。护士可以在病人病情允许情况下,与病人进行适当的皮肤接触,如抚摸病人的头,握着病人的手等,以传递关爱之情。

四、沉默

沉默可以向病人表达理解、同情、支持,还可以为双方留有思考和调适的机会。

第三节 仪表

仪表是指人的衣着服饰、仪容和姿态。护士端庄稳重的仪表、和蔼可亲的态度、高雅大方的举止,不仅体现了护士的外表美,而且反映其内心世界与情趣。

一、衣着服饰

护士的着装应整洁合体、高雅、大方。头发应梳理整齐,圆帽应遮盖头发,燕帽佩戴端正。制服和帽子以白色为主,对不同科室,如手术室、产房、儿科等可选用不同的色彩和式样。服装要衣扣系紧、扣齐。护士鞋以白色或乳白色为主,软底、防滑,平跟或坡跟,行走轻快,减少足部疲劳。袜子应该是单色的,最好是白色和肉色。护士佩戴的饰物应与环境和服装相协调,工作时间不宜佩戴过分夸张的饰物,饰物以少、精为原则。

二、仪容与姿态

化妆不仅是一种礼貌,也是每个人建立自信心的最好办法。护理人员在工作时间可以化淡妆,以自然、清新、高雅、和谐为宜。

姿态是人体所呈现的姿势和仪态,反映一个人的文化修养。保持优美的姿态能使人在交往过程中具有魅力。护士的基本姿态应该是文雅、柔和、健康、大方。

(一)站姿 正确的站姿要求上身和双腿挺直,双手在身体两侧自然下垂或在体前交叉,收腹挺胸下颌内收,两眼平视,两腿并拢,两脚跟并拢,脚尖分开,两脚前后稍分开。

(二)坐姿 正确的坐姿是上半身挺直,两肩放松,下颌内收,颈腰直,背部和大腿成直角,双膝并拢,双手自然放在腿上,双脚并拢或一前一后。

(三)行姿 正确的行姿是上身挺直,抬头挺胸,收腹,两臂自然摆动,脚尖在前方直线行走,步幅小而均匀,步速稍快。

强化试题

A₁ 型题

1. 护士语言使用要准确,交代护理意图要简洁、通俗,避免使用医学术语,体现了语言的()
A. 安慰性 B. 道德性 C. 专业性 D. 规范性 E. 礼貌性
2. 人际交往中,35%使用的是()
A. 沉默 B. 语言交流技巧 C. 皮肤接触 D. 倾听 E. 面部表情

X 型题

3. 护士的仪表素质包括()
A. 风度美 B. 姿态美 C. 服饰美 D. 心灵美 E. 语言美
4. 护士的体态语言包括()
A. 站立 B. 坐 C. 持物 D. 语言 E. 行走步态
5. 护理操作前解释用语包括()
A. 询问病人的感觉,是否达到预期效果
C. 感谢病人的配合
E. 讲解简要方法以及在操作中病人会产生的感觉
B. 解释本次操作的目的
D. 病人的准备工作
6. 护士的语言行为应注意()
A. 用词要准确
C. 语言要符合伦理道德原则
E. 病人不愿陈述时不可追问
B. 语言要具有情感性
D. 不同对象采用不同方式

答案

A₁ 型题 1. D 2. B

X 型题 3. ABC 4. ABCE 5. BDE 6. ABCDE