



全国卫生职业教育规划教材配套用书

护士执业资格考试指南

主编 王海平 陈 静

考点试题二合一
备考省心又划算
一册指南握在手
冲刺护考真无忧



科学出版社

www.sciencepress.com

赠20元网络学习卡

全国卫生职业教育规划教材配套用书

护士执业资格考试指南

主 编 王海平 陈 静
副主编 崔效忠 刘丽萍 秦勤爱
编 委 (按姓氏汉语拼音排序)
陈 静 崔效忠 崔 燕 杜 娟
韩 渝 李少芬 刘丽萍 刘 忻
吕迎春 秦勤爱 王海平 张峰琴
张丽琴 张立云

科 学 出 版 社

北 京

· 版权所有 侵权必究 ·

举报电话:010-64030229;010-64034315;13501151303(打假办)

内 容 简 介

本书分基础护理学、内科护理学、外科护理学、妇产科护理学、儿科护理学5部分,对每门课程的重点、难点和知识点进行了归纳整理,单元或考点后均给出核心提示,以助强化理解和记忆。每个单元配套编有相应的精编试题,便于考生边复习边检测;全真试题重点选编近10年的考试真题,按课程集中编写,以帮助考生全面掌握考试知识点;模拟试题按照国家统一考试科目编写,共2套仿真模拟试卷,每套含基础知识、相关专业知识、专业知识、专业实践能力4份试卷,引领考生从各课程的系统复习进入综合性的实战演习。

本书主要供参加护士执业资格考试的考生使用,也可作为自学考试、专升本考试、成人高考及在校学生学习期间的参考资料。

图书在版编目(CIP)数据

护士执业资格考试指南 / 王海平,陈静主编. —北京:科学出版社,2010
全国卫生职业教育规划教材配套用书
ISBN 978-7-03-026848-8

I. 护… II. ①王… ②陈… III. 护士-资格考核-自学参考资料
IV. R192.6

中国版本图书馆CIP数据核字(2010)第031693号

策划编辑:裴中惠 / 责任编辑:张 茵 / 责任校对:林青梅
责任印制:刘士平 / 封面设计:黄 超

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

装 订 厂 印 刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2010年3月第 一 版 开本:850×1168 1/16

2010年3月第一次印刷 印张:44 1/2

印数:1—5 000 字数:1 747 000

定价:69.00元

(如有印装质量问题,我社负责调换)

全国卫生职业教育规划教材配套用书

编写指导委员会

(按姓氏汉语拼音排序)

边竹平	蔡 晋	曹海威	崔效忠
郭健福	郝 伟	贺平泽	李全恩
穆天真	平翠香	屈建民	石海兰
宋璐波	孙 艳	王海平	王俊帜
王永军	吴 昊	吴培英	张 峻
张薇薇	朱建宁		

前 言

《护士执业资格考试指南》以最新版考试大纲为指导,结合编者多年来辅导各类护理考试的成功经验及考生应考复习的心理需求编写而成。编者认真分析、研究了历年考试真题及考生反馈意见和心理趋向,汲取了国内目前已出版的各种执业考试复习用书的优点,力求为考生提供最精要的应考必备知识,使考生用最少的复习时间,取得最理想的复习效果。

本书分基础护理学、内科护理学、外科护理学、妇产科护理学、儿科护理学 5 部分,对每门课程的重点、难点和知识点进行了归纳整理,单元或考点后均给出核心提示,以助强化理解和记忆。每个单元配套有相应的精编试题,便于考生边复习边检测;全真试题重点选编近 10 年的考试真题,按课程集中编写,以帮助考生全面掌握考试知识点;模拟试题按照国家统一考试科目编写,共 2 套仿真模拟试卷,每套含基础知识、相关专业知识、专业知识、专业实践能力 4 份试卷,引领考生从各课程的系统复习进入综合性的实战演习。

本书主要供参加护士执业考试的考生使用,也可作为自学考试、专升本考试、成人高考及在校学生学习期间的参考资料。

编 者

2009 年 8 月

护士执业资格考试科目及题型介绍

一、考试科目

护士执业资格考试的学科包括基础护理学、内科护理学、外科护理学、妇产科护理学、儿科护理学。考试科目分为四部分：①基础知识；②相关专业知识；③专业知识；④专业实践能力。每部分为一份试卷，每份试卷均为100道选择题，每个科目考半天，共考两天，历年考试科目的先后也是按照下列1~4的顺序安排的。考试科目涉及的主要内容如下：

1. **基础知识** 主要涉及疾病的概念，常见病、多发病的病因、发病机制、病理、病理生理、常用药物的药理作用等。
2. **相关专业知识** 主要涉及常用实验室检查，心电图、X线等辅助性检查，特殊检查，特殊治疗，护理体检，治疗原则等。
3. **专业知识** 主要涉及常见病、多发病的临床表现、并发症、护理诊断/问题、健康教育等。
4. **专业实践能力** 主要涉及基础护理学的有关理论和操作等。

二、考试题型

护士执业资格考试的全部试题均为客观型试题，即选择题。选择题的类型较多，但基本结构大致相同。各类选择题多由两部分组成：一为题干，是试题的主体，可由短语、问句或不完整的陈述句构成，也可由病例、病史、图表、照片或其他临床资料来表示；二为选项，也称备选答案，由A、B、C、D、E五个用字母标明的可供选择的词组或短句组成。题干与选项的不同陈述与组合方式，派生出选择题的不同类型。曾采用过“最佳选择题”、“配伍选择题”、“比较选择题”及“多项选择题”四种客观题型。近年主要以“最佳选择题”(A型题)为主，也出现过B型题、X型题(已取消)。

(一) A1型题(单句型最佳选择题)

1. **题型和答题方法说明** 考题以一个简单句为题干，下面有A、B、C、D、E五个备选答案，要求从中选择一个正确答案，并在答题卡上相应的字母处涂黑。

2. **答题方法** 这类题由一个题干和五个备选答案组成，备选答案中只有一个正确答案，其余均为干扰答案。干扰答案为完全或部分错误，或互相排斥。答题时应找出最佳的或最恰当的答案，排除貌似正确而实际不恰当的答案。

3. 试题举例

例题：临床上最常见的外科急腹症是

- A. 急性阑尾炎 B. 腹股沟斜疝嵌顿 C. 较窄性肠梗阻 D. 急性胆管炎 E. 急性胰腺炎

正确答案：A

(二) A2型题(病例摘要型最佳选择题)

1. **题型说明** 考题以一个小病例为题干，其下面有A、B、C、D、E五个备选答案，要求从中选择一个最佳答案，并在答题卡上相应的字母处涂黑。

2. **答题方法** 这类题由一个简短的小病例及病例后的一个引导性问题组成题干，其下有五个备选答案。答题时要全面分析病例中给出的条件和要求回答的问题，找出最佳的或最恰当的答案。

3. 试题举例

例题：患儿，男，10个月。阵发性哭闹10小时，伴呕吐3次、便血1次。查体：T37.3℃，精神萎靡，轻度脱水貌，右上腹可触及压痛性包块，直肠指检手套有染血。该病儿最可能的诊断是

- A. 急性阑尾炎 B. 急性肠套叠 C. 急性胃肠炎 D. 急性肠炎 E. 急性菌痢

正确答案：B

(三) A3型题(病例组型最佳选择题)

1. **题型说明** 此类题型以“X~X题是基于以下病例”、“X~X题共用题干”或“X~X题共用病例”为引导句。先介绍一个小病例，再在其下面提出2或3个与病例有关的问题，每个问题都是一个单句型最佳选择题，每个问题的下面都有五个备选答案，要求选择一个最佳答案，并在答题卡上相应的字母处涂黑。病例中提供了回答问题所需要的相关信息，要根据病例回答问题，问题与问题之间都是相互独立的。

2. **答题方法** 答题时要先分析小病例给出的各种条件，再根据其下面要求回答的问题作答。每个问题都是基于小病例的独立问题，但测试点不同，要注意结合病例，从备选答案中找出最能支持这一测试点的答案。

3. 试题举例

例题：(1~2题是基于以下病例)

男性，46岁，右上腹疼痛，寒战、高热、黄疸3天急诊入院。3年前做过胆总管切开取石术。查体：T39.5℃，BP100/75mmHg，意识恍惚，皮肤、巩膜黄染，右上腹有压痛、腹肌紧张和反跳痛，血白细胞 $15.2 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞0.83，已通知手术治疗。

1. 该病人最可能的诊断是

- A. 急性胆囊炎 B. 急性胆管炎 C. 急性梗阻性化脓性胆管炎
D. 急性坏死性肝炎 E. 急性胰腺炎

正确答案:C

2. 对该病人采取如下护理措施,其中不正确的是

- A. 物理降温 B. 开放静脉通路 C. 监测生命体征 D. 安置半卧位 E. 通知禁饮食

正确答案:D

(四) A4 型题(病例串型最佳选择题)

1. 题型说明 此类题型以“X~X 题是基于以下病例”、“X~X 题共用题干”或“X~X 题共用病例”为引导句。先介绍一个小病例,然后在其下面提出 3~5 个与病例有关的问题,每个问题的下面都有五个备选答案,要求选择一个最佳答案,并在答题卡上相应的字母处涂黑。病例中提供了回答问题所需要的相关信息,并可逐步增加与病例相关的新信息,要求以病例或新信息为基础回答问题。

2. 答题方法 这类问题的答题与 A3 型题相似,要先分析小病例给出的各种条件,再回答其下面要求的问题,问题与问题之间都是相互独立的,当增加新信息时,要结合病例中给出的信息和新增加的信息来回答问题。

3. 试题举例

例题:(1~5 题是基于以下病例)

男性,46 岁,因腹痛、呕吐、腹胀、停止排气和排便 2 天入院。1 个月前做过结肠癌根治术。查体:T37℃,BP120/80mmHg,腹部膨隆,可见肠型和蠕动波,中下腹部有压痛,但无肌紧张和反跳痛,肠鸣音活跃并有气过水音。

1. 该病人最正确的诊断是

- A. 急性肠梗阻 B. 急性单纯性肠梗阻 C. 急性单纯性机械性肠梗阻
D. 急性机械性肠梗阻 E. 急性粘连性肠梗阻

正确答案:C

2. 该病人首要的护理诊断/问题是

- A. 焦虑 B. 疼痛:腹痛 C. 潜在并发症:绞窄性肠梗阻
D. 潜在并发症:缺水与缺钠 E. 营养失调:低于机体需要量

正确答案:B

3. 对该病人采取如下措施,其中不正确的是

- A. 通知禁饮食 B. 给予胃肠减压 C. 给予吗啡止痛
D. 静脉补充液体 E. 给予抗菌药物

正确答案:C

4. 入院 1 天后,病人腹痛加重,体温升高,腹部压痛加重伴腹膜刺激征,医生诊断为绞窄性肠梗阻,其还可能存在其他表现,但不包括

- A. 呕吐咖啡样物 B. 血白细胞升高 C. 肠鸣音亢进,出现金属音
D. 出现休克症状 E. 体温升高

正确答案:C

5. 病人接受了手术治疗,术后护士协助病人早期下床活动,其最主要的目的是

- A. 预防肺部并发症 B. 预防压疮 C. 预防深静脉血栓形成 D. 预防尿潴留 E. 预防肠粘连

正确答案:E

(五) B 型题(配伍型题)

1. 题型说明 此类题型,以“X~X 题共用备选答案”为引导句。先列出 A、B、C、D、E 五个备选答案,然后在其下面提出 2~4 个与备选答案有关的问题,要求从备选答案中选择一个最佳答案,并在答题卡上相应的字母处涂黑。每个备选答案可能被选择一次、多次或不被选择。

2. 答题方法 此类题型备选答案在前,题干在后,应根据题干描述的情况,在备选答案中选择与之匹配的答案,每个题干只有一个匹配答案,但每个备选答案可匹配一个或多个题干或无匹配题干。

3. 试题举例

例题:(1~3 题共用备选答案)

- A. 金黄色葡萄球菌 B. 大肠埃希菌 C. 溶血性链球菌 D. 铜绿假单胞菌 E. 变形杆菌

1. 脓液稠厚、黄色、无臭的是

2. 脓液稀薄、淡红色的是

3. 脓液绿色、有腥臭味的是

正确答案:1. A 2. C 3. D

目 录

上卷 考点精解

第一篇 基础护理学	(3)
第一单元 绪论	(3)
第二单元 护士素质、角色和行为规范	(6)
第三单元 护理理论	(7)
第四单元 护理职业暴露与安全防护	(15)
第五单元 医院和住院环境	(18)
第六单元 病人入院和出院的护理	(21)
第七单元 病人卧位与安全的护理	(23)
第八单元 医院感染的预防及控制	(25)
第九单元 病人清洁的评估和护理	(32)
第十单元 生命体征的评估和护理	(37)
第十一单元 饮食与营养的护理	(43)
第十二单元 病人的排泄护理	(46)
第十三单元 给药护理	(49)
第十四单元 静脉输液和输血法	(55)
第十五单元 标本采集	(60)
第十六单元 冷热疗法	(62)
第十七单元 危重病人的护理	(64)
第十八单元 临终病人的护理	(69)
第十九单元 护理相关文件的管理及书写	(71)
第二十单元 病区护理管理	(73)
第二篇 内科护理学	(76)
第一单元 绪论	(76)
第二单元 呼吸系统疾病病人的护理	(88)
第三单元 循环系统疾病病人的护理	(101)
第四单元 消化系统疾病病人的护理	(117)
第五单元 泌尿系统疾病病人的护理	(135)
第六单元 血液及造血系统疾病病人的护理	(143)
第七单元 内分泌与代谢性疾病病人的护理	(158)
第八单元 风湿性疾病病人的护理	(166)
第九单元 理化因素所致疾病病人的护理	(170)
第十单元 神经系统疾病病人的护理	(175)
第三篇 外科护理学	(189)
第一单元 外科无菌技术	(189)
第二单元 外科病人代谢失调的护理	(191)
第三单元 休克病人的护理	(195)
第四单元 多系统器官功能衰竭病人的护理	(197)
第五单元 麻醉与护理	(200)
第六单元 复苏	(203)
第七单元 围手术期护理	(204)
第八单元 外科感染与护理	(208)
第九单元 损伤病人的护理	(212)
第十单元 伤口护理	(216)
第十一单元 肿瘤与护理	(218)

第十二单元	移植与护理	(220)
第十三单元	颅脑疾病病人的护理	(221)
第十四单元	颈部疾病病人的护理	(225)
第十五单元	乳房疾病病人的护理	(228)
第十六单元	胸部疾病病人的护理	(231)
第十七单元	急性化脓性腹膜炎与腹部损伤病人的护理	(235)
第十八单元	胃肠疾病病人的护理	(240)
第十九单元	肝、胆、胰疾病病人的护理	(255)
第二十单元	周围血管疾病病人的护理	(266)
第二十一单元	泌尿、男性生殖系统疾病病人的护理	(269)
第二十二单元	骨科疾病病人的护理	(276)
第四篇	妇产科护理学	(287)
第一单元	女性生殖系统解剖	(287)
第二单元	女性生殖系统生理	(289)
第三单元	正常妊娠期孕妇的护理	(291)
第四单元	正常分娩期产妇的护理	(296)
第五单元	正常产褥期产妇的护理	(300)
第六单元	围生期母儿的护理	(304)
第七单元	异常妊娠孕妇的护理	(305)
第八单元	妊娠合并症孕妇的护理	(312)
第九单元	异常分娩产妇的护理	(315)
第十单元	分娩期并发症病人的护理	(319)
第十一单元	胎儿及新生儿异常患儿的护理	(322)
第十二单元	产褥感染病人的护理	(324)
第十三单元	产科手术妇女的护理	(326)
第十四单元	妇科病史及检查配合	(327)
第十五单元	女性生殖系统炎症妇女的护理	(330)
第十六单元	女性生殖系统肿瘤妇女的护理	(332)
第十七单元	妊娠滋养细胞疾病妇女的护理	(335)
第十八单元	月经失调妇女的护理	(337)
第十九单元	妇科其他疾病妇女的护理	(339)
第二十单元	妇科常用局部护理技术	(341)
第二十一单元	计划生育与妇女保健	(342)
第五篇	儿科护理学	(345)
第一单元	总述	(345)
第二单元	新生儿与新生儿疾病患儿的护理	(351)
第三单元	营养性疾病患儿的护理	(358)
第四单元	消化系统疾病患儿的护理	(362)
第五单元	呼吸系统疾病患儿的护理	(367)
第六单元	循环系统疾病患儿的护理	(371)
第七单元	泌尿系统疾病患儿的护理	(373)
第八单元	造血系统疾病患儿的护理	(377)
第九单元	神经系统疾病患儿的护理	(379)
第十单元	小儿免疫性疾病患儿的护理	(381)
第十一单元	传染性疾病患儿的护理	(383)
第十二单元	常见急症患儿的护理	(388)

下卷 试题精编

第一篇	基础护理学	(395)
第一单元	绪论	(395)
第二单元	护士素质、角色和行为规范	(396)
第三单元	护理理论	(397)

第四单元 护理职业暴露与安全防护	(399)
第五单元 医院和住院环境	(400)
第六单元 病人入院和出院的护理	(402)
第七单元 病人卧位与安全的护理	(403)
第八单元 医院感染的预防及控制	(405)
第九单元 病人清洁的评估和护理	(408)
第十单元 生命体征的评估和护理	(409)
第十一单元 饮食与营养的护理	(411)
第十二单元 病人的排泄护理	(413)
第十三单元 给药护理	(415)
第十四单元 静脉输液和输血法	(418)
第十五单元 标本采集	(420)
第十六单元 冷热疗法	(422)
第十七单元 危重病人的护理	(423)
第十八单元 临终病人的护理	(426)
第十九单元 医疗文件的书写与保管	(427)
第二十单元 病区护理管理	(429)
基础护理学综合试题	(430)
第二篇 内科护理学	(465)
第一单元 绪论	(465)
第二单元 呼吸系统疾病病人的护理	(468)
第三单元 循环系统疾病病人的护理	(471)
第四单元 消化系统疾病病人的护理	(474)
第五单元 泌尿系统疾病病人的护理	(478)
第六单元 血液及造血系统疾病病人的护理	(481)
第七单元 内分泌与代谢性疾病病人的护理	(486)
第八单元 风湿性疾病病人的护理	(490)
第九单元 理化因素疾病病人的护理	(493)
第十单元 神经系统疾病病人的护理	(497)
内科护理学综合试题	(502)
第三篇 外科护理学	(534)
第一单元 外科无菌技术	(534)
第二单元 外科病人代谢失调的护理	(535)
第三单元 休克病人的护理	(537)
第四单元 多系统器官功能衰竭病人的护理	(538)
第五单元 麻醉与护理	(539)
第六单元 复苏	(540)
第七单元 外科围手术期护理	(541)
第八单元 外科感染与护理	(542)
第九单元 损伤病人的护理	(544)
第十单元 伤口处理	(547)
第十一单元 肿瘤与护理	(548)
第十二单元 移植与护理	(549)
第十三单元 颅脑疾病病人的护理	(549)
第十四单元 颈部疾病病人的护理	(550)
第十五单元 乳房疾病病人的护理	(552)
第十六单元 胸部疾病病人的护理	(553)
第十七单元 急性化脓性腹膜炎与腹部损伤病人的护理	(555)
第十八单元 胃肠疾病病人的护理	(556)
第十九单元 肝、胆、胰疾病病人的护理	(562)
第二十单元 周围血管疾病病人的护理	(567)
第二十一单元 泌尿、男性生殖系统疾病病人的护理	(568)

第二十二单元 骨科疾病病人的护理	(570)
外科护理学综合试题	(574)
第四篇 妇产科护理学	(597)
第一单元 女性生殖系统解剖	(597)
第二单元 女性生殖系统生理	(597)
第三单元 正常妊娠期孕妇的护理	(598)
第四单元 正常分娩期产妇的护理	(600)
第五单元 正常产褥期产妇的护理	(601)
第六单元 围生期母儿的护理	(602)
第七单元 异常妊娠孕妇的护理	(602)
第八单元 妊娠合并症孕妇的护理	(604)
第九单元 异常分娩产妇的护理	(604)
第十单元 分娩期并发症病人的护理	(605)
第十一单元 胎儿及新生儿异常的护理	(607)
第十二单元 异常产褥产妇的护理	(607)
第十三单元 产科手术妇女的护理	(608)
第十四单元 妇科病史及检查配合	(608)
第十五单元 女性生殖系统炎症妇女的护理	(609)
第十六单元 女性生殖系统肿瘤妇女的护理	(610)
第十七单元 妊娠滋养细胞疾病妇女的护理	(612)
第十八单元 月经失调妇女的护理	(613)
第十九单元 妇科其他疾病妇女的护理	(614)
第二十单元 妇科常用局部护理技术	(615)
第二十一单元 计划生育与妇女保健	(615)
妇产科护理学综合试题	(616)
第五篇 儿科护理学	(632)
第一单元 总述	(632)
第二单元 新生儿与新生儿疾病患儿的护理	(634)
第三单元 营养性疾病患儿的护理	(636)
第四单元 消化系统疾病患儿的护理	(638)
第五单元 呼吸系统疾病患儿的护理	(640)
第六单元 循环系统疾病患儿的护理	(641)
第七单元 泌尿系统疾病患儿的护理	(643)
第八单元 造血系统疾病患儿的护理	(644)
第九单元 神经系统疾病患儿的护理	(645)
第十单元 小儿免疫性疾病患儿的护理	(646)
第十一单元 传染性疾病患儿的护理	(646)
第十二单元 常见急症患儿的护理	(647)
儿科护理学综合试题	(648)
模拟试卷一	(662)
模拟试卷二	(681)

上 卷

考 点 精 解

第一篇 基础护理学

第一单元 绪 论

考试大纲

单元	细目	要点	要求
一、绪论	1. 护理学的发展史	(1) 护理学的形成和发展	了解
		(2) 中国护理学的发展	
	2. 护理学的任务、范畴和工作方式	(1) 护理学的任务	掌握
		(2) 护理学的工作范畴	了解
		(3) 护理工作的方式	掌握

知 识 点

一、护理学的发展史

(一) 护理学的形成和发展

1. 护理学的形成 护理是基于人类的基本需要而产生,可以说有了人类就有了护理。

(1) 古代护理:以自我护理、家庭护理为主。在古代人类为谋求生存,在与自然界斗争中,积累了许多生活和生产经验,逐渐形成“自我保护”式的医疗照顾。如用溪水清洗伤口,防止伤口恶化;用手抚摸腹部,减轻不适;认识到把食物煮熟可减少胃肠道疾病等。进入母系氏族社会,妇女担负起照顾家中伤病者的责任,形成了原始社会家庭式的医疗照顾。

(2) 中世纪和文艺复兴时期的护理:以宗教护理、医院护理为主。中世纪的欧洲,由于政治、经济、宗教的发展,战争频繁,疾病流行,形成了对医院和护士的迫切需求,护理逐渐由家庭式转向了社会化和组织化的服务,形成了宗教性、民俗性及军队性的护理社团。文艺复兴时期,西方国家又称之为科学新发现时代。医学科学得到了迅猛的发展,但与医学相比,护理却进入了历史上的黑暗时期。主要原因是工业革命带来经济繁荣的同时改变了人们的价值观,使得当时担任护理工作的人员常常是那些找不到其他工作的人。她们既无护理经验又无足够的热情,致使护理质量大大下降。

(3) 近代护理:以疾病护理为主。19世纪中叶,南丁格尔首创了科学的护理专业。这是护理工作的转折点,也是护理专业化的开始。

2. 护理学的发展 从护理学的临床实践和理论研究

来看,护理学的发展经历了以疾病为中心、以病人为中心和以人的健康为中心三个发展阶段。

(1) 以疾病为中心阶段的护理特点:①护理已成为一种专门的职业;②护理从属于医疗,护士是医生的助手;③护理工作的主要内容是执行医嘱和各项护理技术操作;护理关心的只是人体局部病灶,忽视人的整体性;④护理教育类同于医学教育课程,只涵盖较少的护理内容。

(2) 以病人为中心阶段的护理特点:①强调护理是一门专业;②医护双方为合作伙伴关系;③护士按护理程序的工作方法对病人实施系统的整体护理,不再是被动地执行医嘱以完成护理操作;④护理教育开始摆脱类似医学教育课程设置的模式,形成了独立的学科理论知识体系,建立了以病人为中心的护理教育和护理临床实践。

(3) 以健康为中心阶段的护理特点:①护理学成为现代科学体系中一门独立的综合自然科学和社会科学、为人类健康服务的应用科学;②护士角色多元化,护士不仅是医生的合作伙伴,还是护理计划的制订者、照顾者、教育者、管理者、咨询者、病人的代言人等;③护理工作的范畴从对病人的护理,扩展到对人的生命全过程的护理,从对个体的护理扩展到对群体的护理;④护理工作场所从医院扩展到社区和家庭;⑤护理教育有了完善的教育体制,有雄厚的护理理论基础、良好的科研体系,并有专业自主性。

3. 南丁格尔对护理学的主要贡献 南丁格尔于1820年5月12日出生于意大利佛罗伦萨,1850年前往德国开塞维尔斯的女执事训练所接受三个月的护士训练,开始了她

的护理职业生涯。1910年8月13日逝世,享年90岁。其主要贡献有:

(1) 创建世界上第一所护士学校:1860年,南丁格尔在英国的圣托马斯医院创办了世界上第一所正规的护士学校,为现代护理教育奠定了基础。

(2) 撰写著作指导护理工作:她的代表作有《医院札记》和《护理札记》。《医院札记》阐述了她对改进医院的建筑和管理方面的意见,《护理札记》被认为是护士必读的经典著作。

(3) 开创了科学的护理专业:南丁格尔对护理事业的杰出贡献,在于她使护理走向了科学的专业化轨道,使护理从医护合一的状态中成功地分离出来。她认为:“护理是一门艺术,需要以组织性、务实性及科学性为基础。”

(4) 创立了护理制度:南丁格尔首先提出护理要采用系统化的管理方式,同时主张“护理人员应由护理人员来管理”,要求医院设立护理部,负责全院的护理管理工作,促进了护理质量和效率的提高。

(二) 中国护理学的发展

1. 祖国传统医学与护理 我国传统医学的特点是医、药、护不分离,护理寓于医药之中,强调“三分治,七分养”,其中的“养”即为护理。在许多经典的医学巨著中,都记载着丰富的护理技术和理论的内容,呈现出鲜明的护理思想和内涵。

2. 中国近代护理的形成和发展

(1) 护理专业队伍的形成:中国近代护理学的形成和发展,是在鸦片战争前后。随着各国军队、宗教和西方医学的进入,我国护理事业渐渐兴起。1835年,美国传教士在广州开设了第一所西医院,两年后医院开始培训护理人员。1884年,美国妇女联合会派到中国的第一位护士麦克尼在上海妇孺医院推行“南丁格尔”护理制度。1888年,美籍约翰逊女士在福州医院开办了我国第一所护士学校。1900年,随着外国传教士、医生、护士陆续来到中国,并在各大城市开办教会医院,开设护士训练班或护士学校,为中国培养了最早的护理人员,并逐渐形成了我国护理专业队伍。

(2) 护理的发展:我国近代史上杰出的妇女民主革命活动家秋瑾,1907年从日本归国后,非常重视护理教育,翻译了大量的日本“看护学教程”,促进了我国护理的发展。1909年,中国护理界的群众性学术团体“中华护士会”在江西牯岭正式成立(1936年改为中华护士学会,1964年改为中华护理学会)。1920年创刊的护士学会《护士季报》,为我国第一份护理专业报刊。1922年,中华护士会加入国际护士会,成为国际护士会第11个会员国。1931年,江西汀州开办了“中央红色护士学校”。1934年,教育部成立护士教育委员会,将护理教育改为高级护士职业教育。1941年,延安成立了“中华护士会延安分会”。1941年和1942年的护士节,毛泽东同志先后亲笔题词:“护士工作有很大的政治重要性”,“尊重护士,爱护护士”。至1949年,全国共建立护士学校183所,有护士32800人。

3. 中国现代护理的发展

(1) 护理实践不断深化:基础护理内容从满足病人的治疗需要发展到满足病人的生理、心理需要;专科护理的内容从协助医生诊治疾病发展到主动收集病人的有关资料,找出健康问题,解决健康问题;护理技能有了进一步的提高,由传统单一的以疾病为中心的功能制护理逐步转变为以病人为中心的系统化整体护理模式;护理工作的内容和范围不断扩大,其中,中西医结合护理、老年护理、家庭护理和社区护理等得到了迅速发展。

(2) 护理教育体制日趋完善:护理教育分为基本护理教育、毕业后护理教育和继续护理教育三大类。基本护理教育包括中专、大专及本科教育;毕业后护理教育包括研究生教育(硕士、博士教育)和岗位规范化培训;继续护理教育是对从事护理工作的在职人员提供的以学习新理论、新知识、新技术、新方法为目的的终身在职教育。

(3) 护理科研水平不断提高:随着高等护理教育的发展,护理人员的科研能力和学术水平不断提高。护理科学研究在选题的先进性、方法的科学性、结果的准确性、讨论的逻辑性等方面均有较大进展。

(4) 护理管理体制逐步健全:①建立、健全了护理指挥系统:国家卫生部医政司设立护理处,制订有关政策法规,负责全国的护士管理;各省市自治区卫生厅(局)在医政处下设专职护理干部,负责管辖范围的护理管理。各医院300张以上床位的医院设立护理部,实行护理三级管理制;300张床位以下的医院由总护士长负责,实行护理二级管理制;②建立了晋升考核制度:1979年颁发的《卫生技术人员职称及晋升条例(试行)》,明确规定了护士的技术职称为“主任护师”、“副主任护师”、“主管护士”、“护师”、“护士”;③建立护士执业注册制度:1993年国家卫生部颁发了建国以来第一个关于护士执业和注册的部长令与《中华人民共和国护士管理办法》。1995年6月,全国举行了首届护士执业考试,考试合格者获执业证书方可申请注册。自此,护士执业管理正式走上法制轨道。

(5) 护理学术交流日益增多:1980年以后,随着我国的改革开放政策的实施,中华护理学会与许多国家建立了良好的学术联系。1985年,全国护理中心在北京成立,进一步取得世界卫生组织对我国护理学科发展的支持。通过国际间的学术交流,增进了我国护理界与世界各国护理界的友谊,架起了中国护理与国际先进护理沟通交流的桥梁,促进了我国护理学科的发展。

二、护理学的任务、范畴和工作方式

(一) 护理学的任务

1. 促进健康 促进健康是帮助个体、家庭和社区获取在维持或增进健康时所需要的知识及资源。此护理实践活动包括教育人们对自己的健康负责、建立健康的生活方式、提供有关合理营养和平衡膳食方面的咨询、解释加强锻炼的意义、告知吸烟对人体的危害、指导安全用药、预防意外伤害等。促进健康的目标是帮助护理对象维持最佳健康水平或健康状态。

2. 预防疾病 预防疾病就是采取积极地行动,控制不

良行为和不良危险因素,以预防和对抗疾病的发生。此护理实践活动包括开展妇幼保健的健康教育、增强免疫力、预防各种传染病、提供疾病自我监测技术、临床和社区的保健设施等,使之达到最佳健康状态。

3. 恢复健康 恢复健康是帮助护理对象在患病或影响健康的情况下,改善其健康状况,提高健康水平。此护理活动包括为病人提供直接护理,如执行药物治疗、提供生活护理、指导病人进行康复训练活动,使其从活动中得到锻炼,获得自信,以利于恢复健康。

4. 减轻痛苦 减轻痛苦是护士在临床护理实践中掌握并运用护理知识和技能,帮助处于疾病状态的个体解除身心痛苦,战胜疾病。此护理实践活动包括帮助病人尽可能舒适地带病生活、提供必要的支持性护理、对临终病人提供安慰和关怀照顾,使其在生命的最后阶段获得舒适,从而平静、安详、有尊严地走完人生旅程。

(二) 护理学的工作范畴

1. 护理学的理论范畴 护理理论主要包括护理的基本概念、护理模式和护理学发展中引用的其他学科的理论。

2. 护理学的实践范畴

(1) 临床护理:临床护理服务的对象是病人,其内容包括基础护理和专科护理。

1) 基础护理:应用护理学的基本理论、基本知识和基本技能来满足病人的基本生活、心理、治疗和康复的需要,如膳食护理、排泄护理、病情观察、临终护理等。基础护理是各专科护理的基础。

2) 专科护理:以护理学及相关学科理论为基础,结合各专科病人的特点及诊疗要求,为病人提供护理。如各专科疾病的护理、急救护理、康复护理等。

(2) 社区护理:以临床护理的理论、技能为基础,根据社区范围内居民及社会群体开展疾病预防,如妇幼保健、家庭护理、预防接种、卫生宣教、健康教育及防疫灭菌等工作,以帮助人们建立良好的生活方式,促进全民健康水平的提高。

(3) 护理教育:以护理学和教育学理论为基础。护理教育一般分基础护理教育、毕业后护理教育和继续护理学教育。基础护理教育分为中专、大专和本科教育;毕业后护理教育包括岗位培训教育及研究生教育等;继续护理教育是对从事护理实践的人员提供以学习新理论、新知识、新技术和新方法为目标的终身性的在职教育。

(4) 护理管理:是运用现代管理学的理论和方法,对护理工作的诸要素——人员、技术、设备、信息、时间等进行科学的计划、组织、指挥、协调和控制等的系统管理,以确保护理工作正确、及时、安全、有效地开展,为护理对象提供完善、优质的服务,提高护理工作的效率和质量。

(5) 护理科研:是运用观察、科学实验、调查分析等方法揭示护理学的内在规律,促进护理理论、知识、技能和护理模式的更新和发展。

(三) 护理工作的方式

1. 个案护理 即由一名护士护理一位病人。适用于抢救病人或某些特殊病人和临床教学需要。工作特点:护士责任明确,能掌握该病人全面情况,同时在工作中可以使护士的才能得到充分的发挥,但耗费大量人力,且护士只能在班负责,不能实施连续性护理。

2. 小组制护理 以小组护理的形式对病人进行整体护理,由小组长制订护理计划和措施,安排小组成员去实现确定的目标。小组成员由高级、中级、初级护理人员组成,各司其职,每人分管10~15位病人。这种护理方式能发挥各级护士的作用,了解病人的一般情况,但护士个人责任感相对减弱。

3. 功能制护理 主要是以完成各项医嘱和常规的基础护理为主要内容,其分工如“治疗护士”、“办公室护士”、“巡回护士”和“给药护士”等,是一种片段性流水作业的分工方法。这种护理方式护士分工明确,便于管理,技术相对熟练,节省人力,但工作机械,较少考虑病人的心理、社会因素,护士对病人的全面情况也较难掌握。

4. 责任制护理 由指定责任护士和相应的辅助护士按护理程序对病人进行全面、系统的整体护理。其结构是以病人为中心,从病人入院到出院,责任护士实行8小时在班、24小时负责制。这种护理方式,责任护士责任感强,能较全面了解病人情况,但要求24小时对病人负责难以实现,且文字书写较多,人员配备也需较多。

5. 系统化整体护理 系统化整体护理是在责任制护理基础上的丰富和完善,是一种以护理对象为中心,视护理对象为生物、心理、社会多因素构成的开放性有机整体,根据护理对象的需求和特点,为护理对象提供生理、心理、社会等全面的帮助和照顾,以解决护理对象现存或潜在的健康问题,达到恢复和增进健康的目标护理观和护理实践活动。这种护理方式特点是从本质上摒弃了医嘱加常规的被动局面,护理人员的主动性、积极性和潜能得到充分发挥;护士不再是被动地执行医嘱和盲目地完成护理操作,代之以全面评估、科学决策、系统实施、和谐沟通、客观评价的主动调控过程,为病人提供优质的护理服务,充分显示了护理专业的独立性和护士的自身价值。然而此种工作方式需要较多的护士,并且对护士的知识架构有着较高的要求。

核心提示 19世纪中叶,南丁格尔首创了科学的护理专业,这是护理工作的转折点,也是护理专业化的开始。1860年,南丁格尔在英国的圣托马斯医院创办了世界上第一所正规的护士学校。护理学的发展经历了以疾病为中心、以病人为中心和以人的健康为中心三个发展阶段,应明确三个发展阶段的护理特点。1888年,在福建省福州医院开办了我国第一所护士学校。护理学的任务是促进健康、预防疾病、恢复健康和减轻痛苦。护理工作的方式有个案护理、小组制护理、功能制护理、责任制护理和系统化整体护理。

第二单元 护士素质、角色和行为规范

考试大纲

单元	细目	要点	要求
二、护士素质、角色和行为规范	1. 护士的素质	(1) 素质的概念	掌握
		(2) 护士的素质	
	2. 护士的角色	(1) 角色的概念	了解
		(2) 护士角色	理解
	3. 护士的行为规范	(1) 护士的语言行为	理解
		(2) 护士的非语言行为	

知识点

一、护士的素质

(一) 素质的概念

素质是人的一种较稳定的心理特征,是人所特有的一种实力。广义的素质分为先天与后天两方面:先天的自然性一面,指人的机体与生俱来的某些特点和原有基础,即机体天生的结构形态、感知器官、神经系统,特别是大脑结构和功能上的一系列特点;后天的社会性一面是主要的,指出生后通过不断地培养、教育、自我修养、自我磨炼而获得的一系列知识技能、行为习惯、文化涵养、品质特点的综合。

(二) 护士的素质

1. 思想品德素质

(1) 政治思想素质:热爱祖国、热爱人民、热爱护理事业,对护理事业有坚定的信念和深厚的情感。具有崇高的理想、高尚的道德情操及正确的人生观、价值观,能做到自尊、自爱、自律、自强,具有为人类健康服务的奉献精神。

(2) 职业道德素质:具有崇高的护理道德、高尚的思想情操、诚实的品格和较高的慎独修养;具有高度的责任感和同情心,兢兢业业,忠于职守,廉洁奉公,不畏艰险,挺身而出,为增进人民健康,减轻人民痛苦,预防各种疾病而努力做好本职工作,全心全意为人民的健康服务。

2. 科学文化素质

(1) 基础文化知识:护士必须具有一定的数、理、化、语文、外语及计算机应用知识。

(2) 人文科学及社会科学知识:包括心理学、伦理学、哲学、美学、政治经济学、社会学、管理学等知识。

3. 专业素质 主要包括:①扎实的专业理论知识;②规范的实践操作能力;③敏锐的观察能力;④较强的综合分析问题和解决问题的能力;⑤评判性思维能力;⑥机智灵活的应变能力;⑦独立学习和创新能力。

4. 心理素质 护士应具有良好的心境,乐观、开朗、稳

定的情绪,平和的心态,宽容豁达和较强的自控能力,对病人有足够的耐心、爱心和责任心,具有良好的人际关系。

5. 身体素质 护士必须有健康的体魄、充沛的精力、整洁大方的仪表、端庄稳重的举止,具有良好的耐力,在工作中始终保持敏捷的反应力和忘我的工作热情。

二、护士的角色

(一) 角色的概念

角色是处于一定社会地位的个体或群体,在实现与这种地位相互联系的权利与义务中,所表现出的符合社会期望的行为和态度的总模式。

(二) 护士角色

护士角色指护士应具有的与职业相适应的社会行为模式。当代护士的角色包括:①照顾者;②教育者;③计划者;④咨询者;⑤管理者;⑥协调者;⑦研究者;⑧代言人和保护者。

三、护士的行为规范

(一) 护士的语言行为

1. 护理用语的要求

(1) 语言规范,礼貌谦虚:内容严谨、高尚、符合伦理道德原则;语调柔和、语速适中;语气谦和,真诚可信;语态专注,尊重热情;用词准确,和蔼易懂。

(2) 富于情感,注意保密:护士在工作中应热情地面对服务对象,语言要充满对服务对象的关爱和同情,护理用语的保密性主要体现在两个方面:一是要尊重服务对象的隐私权,替服务对象保密,对其不愿陈述的内容不要追问、套问;二是要尊重服务对象对自己健康状态的知情权,一般情况下,要如实向服务对象解释病情和治疗护理情况。

(3) 称呼得体,表达清晰:护士对服务对象的称呼可视年龄、职业的不同而选择。要做到言语清晰、简洁、通俗易