



全国护士执业资格考试指定辅导用书
适用于本科、大专、中专护理/助产专业

YINGSHIZHIDAO

2012 全国护士执业资格考试

应试指导

主 编 邹艳玲



YZLI0890136394

附赠:

网上学习卡

依据 2012 年最新大纲编写



紧扣大纲，全新改版
专家编写，内容精练
直击考点，重点突出



第二军医大学出版社
Second Military Medical University Press

全国护士执业资格考试指定辅导用书
适用于本科、大专、中专护理/助产专业

2012 全国护士执业资格考试

应试指导

主 编	邹艳玲					
副主编	宋晓燕	邱兰芬	朱慧兰	陈克玲	王 莉	
	潘兰霞	王丹凤	邹小燕	王玉华		
编 者	王红英	杨树德	陈丽平	刘 姝	侯化丽	
	杨凯博	武慧娟	严燕萌	唐少兰	王建明	
	赵 颖	李 莹				



YZLI0890136394



第二军医大学出版社

Second Military Medical University Press

图书在版编目(CIP)数据

全国护士执业资格考试指定辅导用书:应试指导、习题集 / 邹艳玲主编. —上海:第二军医大学出版社, 2011. 2

ISBN 978-7-5481-0174-1

I. ①全… II. ①邹… III. ①护士-资格考核-自学参考资料 IV. ①R192.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 018816 号

全国护士执业资格考试指定辅导用书·应试指导

主 编 邹艳玲

第二军医大学出版社出版发行

上海市翔殷路 800 号 邮政编码:200433

电话:4006597013

全国各地新华书店经销

郑州易佳印务有限公司 印刷

开本:880×1230mm 1/16 印张:70.5 字数:2030 千字

2011 年 2 月第 1 版 2011 年 11 月第 2 次印刷

ISBN 978-7-5481-0174-1

定价:170.00 元(全 2 册)

全国护士执业资格考试指定辅导用书

编委会

顾问 汤善钧

主任 高明灿

副主任 袁耀华 龚富山 孙建勋 余晓齐 艾旭光 李希科

委员 邹艳玲 宋晓燕 潘兰霞 王丹凤 王玉华 邹小燕 刘 姝

唐少兰 王建明 杨凯博 武慧娟 严燕丽 李 莹 邱兰芬

侯化丽 杨树德 陈丽平 陈克玲 朱慧兰 赵 颖 王红英

王世萍 王 虹 王 莉 王文生 申秀玲 史云菊 孙玉凤

华 涛 孙建勋 刘文娜 刘笑梦 刘胜霞 张 荣 张旭明

张宗业 张彦芳 李成忠 李希科 应丽娜 余晓齐 邵巧云

侯明亮 袁爱梅 曹姣玲 程国龙 刘凌云

出版说明

为规范全国护士执业资格考试工作,加强护理专业队伍建设,卫生部及人力资源社会保障部联合发布了第74号文件《护士执业资格考试办法》。该办法于2010年7月1日起开始实行。护士执业资格考试实行全国统一制度。统一考试大纲,统一考试命题,统一合格标准。从2011年起,护士执业资格考试将采取新的考试大纲,护士执业资格考试由原来的四个科目改变为专业实务和实践能力两个科目,一次考试通过两个科目为考试成绩合格。

新大纲和考试办法适应了我国目前医学教育的改革和发展,与临床结合的越来越紧密,是近十年来护士执业资格考试变化幅度较大的一次。本次改革使护士执业资格考试更科学,考查内容更全面,归纳起来有以下几个特点:

1. 打破传统按内科、外科、妇科、儿科来划分疾病,采用了系统分类。
2. 新增加了精神障碍、中医基础知识、护理伦理与法规、人际沟通及某些疾病等。
3. 知识点发生了较大的整合。如,一部分绪论没有单列出来,不是发生了简单的删减而是整合到具体疾病里;内科、外科、儿科等重复知识点发生了整合。
4. 考试科目由原来的四个科目变为专业实务、实践能力两个科目。为加强考生实践能力的考核,原则上采用“人机对话”考试方式进行。
5. 考试的题型和题量也发生了变化,考查概念的A1型题将大大减少,以A2、A3/A4病例题为主,占总题量的65%左右。

为方便考生系统、全面学习,我们特组织了一批有丰富教学经验的辅导护士执业资格考试的专家,依据2012年考试大纲,编写了《2012全国护士执业资格考试应试指导》。本书内容精练,版式新颖,分为“重难点提示”、“要点精编”、“直击考点”三部分,内容涵盖历年高频考点,供考生考前复习阶段使用,可在一定程度上帮助考生提高复习效果。编写过程中,编者参考了多个版本的护理、临床医学教材及参考书,以国家指定护理及临床本科教材为基准,数据准确,内容精练。但由于编写时间紧、内容多,难免有不足之处,恳请读者提出宝贵意见,在此一并致以谢意!

全国护士执业资格考试指定辅导用书编委会

C 目 录

Contents



第一章 基础护理知识和技能 / 1

第一节 护理程序 / 1

第二节 医院和住院环境 / 10

第三节 入院和出院病人的护理 / 20

第四节 卧位和安全的护理 / 26

第五节 医院内感染的预防和控制 / 33

第六节 病人的清洁护理 / 51

第七节 生命体征的评估 / 62

第八节 病人饮食的护理 / 75

第九节 冷热疗法 / 84

第十节 排泄护理 / 90

第十一节 药物疗法和过敏试验法 / 100

第十二节 静脉输液和输血法 / 116

第十三节 标本采集 / 132

第十四节 病情观察和危重病人的抢救 / 137

第十五节 临终病人的护理 / 156

第十六节 医疗和护理文件的书写 / 162



第二章 循环系统疾病病人的护理 / 169

第一节 循环系统解剖生理 / 169

第二节 心功能不全病人的护理 / 171

第三节 心律失常病人的护理 / 176

- 第四节** 先天性心脏病病人的护理 / 181
- 第五节** 高血压病人的护理 / 186
- 第六节** 冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理 / 190
- 第七节** 心脏瓣膜病病人的护理 / 195
- 第八节** 感染性心内膜炎病人的护理 / 198
- 第九节** 心肌疾病病人的护理 / 200
- 第十节** 心包疾病病人的护理 / 203
- 第十一节** 周围血管疾病病人的护理 / 207
- 第十二节** 心脏骤停病人的护理 / 212



消化系统疾病病人的护理 / 219

- 第一节** 消化系统解剖生理 / 219
- 第二节** 口炎病人的护理 / 222
- 第三节** 慢性胃炎病人的护理 / 224
- 第四节** 消化性溃疡病人的护理 / 226
- 第五节** 溃疡性结肠炎病人的护理 / 230
- 第六节** 小儿腹泻的护理 / 233
- 第七节** 肠梗阻病人的护理 / 242
- 第八节** 急性阑尾炎病人的护理 / 246
- 第九节** 腹外疝病人的护理 / 249
- 第十节** 痔病人的护理 / 253
- 第十一节** 肛瘘病人的护理 / 255
- 第十二节** 直肠肛管周围脓肿病人的护理 / 257
- 第十三节** 肝硬化病人的护理 / 258
- 第十四节** 细菌性肝脓肿病人的护理 / 262
- 第十五节** 肝性脑病病人的护理 / 264
- 第十六节** 胆道感染病人的护理 / 267
- 第十七节** 胆道蛔虫病病人的护理 / 269

第十八节 胆石症病人的护理 / 270

第十九节 急性胰腺炎病人的护理 / 276

第二十节 上消化道大量出血病人的护理 / 279

第二十一节 慢性便秘病人的护理 / 282

第二十二节 急腹症病人的护理 / 284



第四章 呼吸系统疾病病人的护理 / 289

第一节 呼吸系统的解剖生理 / 289

第二节 急性感染性喉炎病人的护理 / 291

第三节 急性支气管炎病人的护理 / 292

第四节 肺炎病人的护理 / 294

第五节 支气管扩张病人的护理 / 298

第六节 慢性阻塞性肺疾病病人的护理 / 301

第七节 支气管哮喘病人的护理 / 305

第八节 慢性肺源性心脏病病人的护理 / 308

第九节 血气胸病人的护理 / 311

第十节 呼吸衰竭病人的护理 / 316

第十一节 急性呼吸窘迫综合征病人的护理 / 319



第五章 传染病病人的护理 / 322

第一节 传染病概述 / 322

第二节 麻疹病人的护理 / 327

第三节 水痘病人的护理 / 330

第四节 流行性腮腺炎病人的护理 / 333

第五节 病毒性肝炎病人的护理 / 335

第六节 艾滋病病人的护理 / 341

第七节 流行性乙型脑炎病人的护理 / 344

第八节 猩红热病人的护理 / 348

第九节 中毒型细菌性痢疾病人的护理 / 351

第十节 结核病病人的护理 / 354



第六章 皮肤及皮下组织疾病病人的护理 / 359

第一节 皮肤及皮下组织化脓性感染病人的护理 / 359

第二节 手部急性化脓性感染病人的护理 / 362



第七章 妊娠、分娩和产褥期疾病病人的护理 / 364

第一节 女性生殖系统解剖生理 / 364

第二节 妊娠期妇女的护理 / 375

第三节 分娩期妇女的护理 / 388

第四节 产褥期妇女的护理 / 397

第五节 流产病人的护理 / 402

第六节 早产病人的护理 / 405

第七节 过期妊娠病人的护理 / 407

第八节 妊娠期高血压疾病病人的护理 / 408

第九节 异位妊娠病人的护理 / 411

第十节 胎盘早剥病人的护理 / 414

第十一节 前置胎盘病人的护理 / 417

第十二节 羊水量异常病人的护理 / 419

第十三节 多胎妊娠及巨大胎儿病人的护理 / 421

第十四节 胎儿宫内窘迫病人的护理 / 425

第十五节 胎膜早破病人的护理 / 427

第十六节 妊娠期合并症病人的护理 / 429

第十七节 产力异常病人的护理 / 435

第十八节 产道异常病人的护理 / 438

第十九节 胎位异常病人的护理 / 440

第二十节 产后出血病人的护理 / 441

第二十一节 羊水栓塞病人的护理 / 443

第二十二节 子宫破裂病人的护理 / 446

第二十三节 产褥感染病人的护理 / 448

第二十四节 晚期产后出血病人的护理 / 451



第八章 新生儿和新生儿疾病的护理 / 453

第一节 正常新生儿的护理 / 453

第二节 早产儿的护理 / 456

第三节 新生儿窒息的护理 / 458

第四节 新生儿缺氧缺血性脑病的护理 / 461

第五节 新生儿颅内出血的护理 / 462

第六节 新生儿黄疸的护理 / 464

第七节 新生儿寒冷损伤综合征的护理 / 467

第八节 新生儿脐炎的护理 / 469

第九节 新生儿低血糖的护理 / 470

第十节 新生儿低钙血症的护理 / 472



第九章 泌尿生殖系统疾病病人的护理 / 474

第一节 泌尿系统的解剖生理 / 474

第二节 肾小球肾炎病人的护理 / 476

第三节 肾病综合征病人的护理 / 480

第四节 慢性肾衰竭病人的护理 / 482

第五节 急性肾衰竭病人的护理 / 486

第六节 尿石症病人的护理 / 490

第七节 泌尿系统损伤病人的护理 / 493

第八节 尿路感染病人的护理 / 498

第九节 前列腺增生病人的护理 / 500

第十节 外阴炎病人的护理 / 503

第十一节 阴道炎病人的护理 / 504

第十二节 宫颈炎和盆腔炎病人的护理 / 508

第十三节 功能失调性子宫出血病人的护理 / 512

第十四节 痛经病人的护理 / 515

第十五节 围绝经期综合征病人的护理 / 516

第十六节 子宫内膜异位症病人的护理 / 518

第十七节 子宫脱垂病人的护理 / 519

第十八节 急性乳腺炎病人的护理 / 522



第十章 精神障碍病人的护理 / 525

第一节 精神障碍症状学 / 525

第二节 精神分裂症病人的护理 / 529

第三节 抑郁症病人的护理 / 532

第四节 焦虑症病人的护理 / 535

第五节 强迫症病人的护理 / 537

第六节 癔症病人的护理 / 539

第七节 睡眠障碍病人的护理 / 541

第八节 阿尔茨海默病病人的护理 / 543



第十一章 损伤、中毒病人的护理 / 547

第一节 创伤病人的护理 / 547

第二节 烧伤病人的护理 / 551

第三节 毒蛇咬伤病人的护理 / 555

第四节 腹部损伤病人的护理 / 558

第五节 一氧化碳中毒病人的护理 / 563

第六节 有机磷中毒病人的护理 / 564

第七节 镇静催眠药中毒病人的护理 / 567

第八节 酒精中毒病人的护理 / 569

第九节 中暑病人的护理 / 571

第十节 淹溺病人的护理 / 573

第十一节 细菌性食物中毒病人的护理 / 576

第十二节 小儿气管异物的护理 / 578

第十三节 破伤风病人的护理 / 579

第十四节 肋骨骨折病人的护理 / 582

第十五节 常见四肢骨折病人的护理 / 584

第十六节 骨盆骨折病人的护理 / 588

第十七节 颅骨骨折病人的护理 / 590



第十二章 肌肉骨骼系统和结缔组织疾病病人的护理 / 592

第一节 腰腿痛和颈肩痛病人的护理 / 592

第二节 骨和关节化脓性感染病人的护理 / 599

第三节 脊柱与脊髓损伤病人的护理 / 601

第四节 关节脱位病人的护理 / 604

第五节 风湿热病人的护理 / 607

第六节 类风湿关节炎病人的护理 / 609

第七节 系统性红斑狼疮病人的护理 / 612

第八节 骨质疏松症病人的护理 / 614



第十三章 肿瘤病人的护理 / 618

第一节 食管癌病人的护理 / 618

第二节 胃癌病人的护理 / 622

第三节 原发性肝癌病人的护理 / 626

第四节 胰腺癌病人的护理 / 628

第五节 大肠癌病人的护理 / 631

第六节 肾癌病人的护理 / 635

第七节 膀胱癌病人的护理 / 636

第八节 宫颈癌病人的护理 / 639

第九节 子宫肌瘤病人的护理 / 641

第十节 卵巢癌病人的护理 / 644

第十一节 绒毛膜癌病人的护理 / 646

第十二节 葡萄胎及侵蚀性葡萄胎病人的护理 / 649

第十三节 白血病病人的护理 / 652

第十四节 骨肉瘤病人的护理 / 657

第十五节 颅内肿瘤病人的护理 / 659

第十六节 乳腺癌病人的护理 / 662

第十七节 子宫内膜癌病人的护理 / 665

第十八节 原发性支气管肺癌病人的护理 / 667



第十四章 血液、造血器官及免疫疾病病人的护理 / 670

第一节 血液及造血系统的解剖生理 / 670

第二节 缺铁性贫血病人的护理 / 671

第三节 营养性巨幼细胞贫血病人的护理 / 674

第四节 再生障碍性贫血病人的护理 / 676

第五节 血友病病人的护理 / 679

第六节 特发性血小板减少性紫癜病人的护理 / 681

第七节 弥散性血管内凝血病人的护理 / 684



第十五章 内分泌、营养及代谢疾病病人的护理 / 687

第一节 内分泌系统的解剖生理 / 687

第二节 单纯性甲状腺肿病人的护理 / 689

第三节 甲状腺功能亢进症病人的护理 / 691

第四节 甲状腺功能减退症病人的护理 / 695

第五节 Cushing 综合征病人的护理 / 698

第六节 糖尿病病人的护理 / 701

第七节 痛风病人的护理 / 706

第八节 营养不良病人的护理 / 709

第九节 小儿维生素 D 缺乏性佝偻病的护理 / 712

第十节 小儿维生素 D 缺乏性手足搐搦症的护理 / 715



第十六章 神经系统疾病病人的护理 / 718

第一节 神经系统解剖生理 / 718

第二节 颅内压增高与脑疝病人的护理 / 721

第三节 头皮损伤病人的护理 / 725

第四节 脑损伤病人的护理 / 727

第五节 脑血管疾病病人的护理 / 731

第六节 三叉神经痛病人的护理 / 735

第七节 急性脱髓鞘性多发性神经炎病人的护理 / 736

第八节 帕金森病病人的护理 / 739

第九节 癫痫病人的护理 / 742

第十节 化脓性脑膜炎病人的护理 / 744

第十一节 病毒性脑膜脑炎病人的护理 / 747

第十二节 小儿惊厥的护理 / 749



第十七章 生命发展保健 / 752

第一节 计划生育 / 752

第二节 孕期保健 / 762

第三节 生长发育 / 766

第四节 小儿保健 / 772

第五节 青春期保健 / 779

第六节 妇女保健 / 780

第七节 老年保健 / 783



第十八章 中医基础知识 / 791



第十九章 法规与护理管理 / 804

- 第一节 与护士执业注册相关的法律法规 / 804
- 第二节 与护士临床工作相关的医疗法规 / 808
- 第三节 医院护理管理的组织原则 / 818
- 第四节 临床护理工作组织结构 / 821
- 第五节 医院常用的护理质量标准 / 824
- 第六节 医院护理质量缺陷及管理 / 827



第二十章 护理伦理 / 831

- 第一节 护士执业中的伦理具体原则 / 831
- 第二节 护士的权利与义务 / 833
- 第三节 病人的权利与义务 / 837



第二十一章 人际沟通 / 839

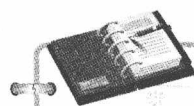
- 第一节 概述 / 839
- 第二节 护理工作中的人际关系 / 841
- 第三节 护理工作中的语言沟通 / 848
- 第四节 护理工作中的非语言沟通 / 852
- 第五节 护理工作中礼仪要求 / 855

第一章

基础护理知识和技能



第一节 护理程序



◎**重点、难点提示**:历年常考,而且常结合案例运用。考试重点和难点为护理程序的概念、护理评估、诊断和护理计划。

护理程序的概念

护理程序是以促进和恢复病人的健康为目标,进行的有目的、有计划的一系列护理活动,是一种科学的确认问题、解决问题的的工作方法和思想方法。通过对护理对象进行主动、全面的整体护理,使其达到最佳的健康状态。护理程序是一个综合的、动态的、具有决策功能和反馈功能的过程。

护理程序的理论基础来源于包括系统论、人的基本需要层次论、解决问题论和信息交流论等相关的各学科理论。其中系统论组成了护理程序的框架;人的基本需要层次论提供了估计病人健康状况、预见病人的需要的理论依据;解决问题论奠定了确认病人健康问题,寻求解决问题的最佳方案及评价效果的方法论基础;信息交流论赋予了护士与病人的交流能力、沟通的技巧和知识,护理程序的各个理论相互联系和支持,确保了护理程序的最佳运行。

★★★



直击考点

ZHIJIKAO DIAN

★★★

1. 护理程序是以促进和恢复病人的健康为目标,进行的一系列有目的、有计划的护理活动,通过对护理对象进行主动、全面的整体护理,使其达到最佳的健康状态,是一个综合的、动态的、具有决策功能和反馈功能的过程。

2. 解决问题论为确认病人健康问题,寻求解决问题的最佳方案及评价效果奠定了方法论的基础;信息交流论赋予护士与病人交流能力和技巧的知识,从而确保护理程序的最佳运行。

护理程序的步骤

护理程序一般分为护理评估、护理诊断、护理计划、实施和评价五个步骤。

一、护理评估

护理评估是有目的、有计划、系统地搜集资料的过程。它是护理程序的开始,为护理活动提供可靠的依据。评估的准确与否会影响到护理诊断的确定、护理计划的实施和护理目标的实现。评估虽然是护理程序的第一步,但是在护理程序实施过程中,还应对病人随时评估,评估贯穿于护理程序的全过程。

(一)搜集资料的目的

为做出正确的护理诊断提供依据;为制定合理的护理计划提供依据;为护理效果的评价提供依据;积累护理科研资料。

(二)资料的分类

1. 主观资料 即护理对象的主诉,包括病人对所经历、感觉、思考及担心的内容进行的诉说,也包括家属的代述,主要通过交谈获得资料,如“我感觉不舒服”、“我上肢麻木”、“我的头很疼”等。

2. 客观资料 是护士通过观察、体检或借助诊断仪器和实验室检查所获得的病人的健康资料。如患者呼吸困难,发绀,体温 37.5°C ,患者 1 周内体重下降 2kg 等。

(三)资料的来源

1. 直接来源

护理对象本人是健康资料的直接来源。包括病人的主诉以及护士对他的观察、体检所获得的资料。护理对象本人是资料的主要来源。护理对象只要意识清醒,沟通无障碍,健康状况允许,就应该成为资料的主要来源。通常护理对象可以提供最精确的主观资料,但某些因素可能会影响资料的精确性,如沟通的环境或者一些可能导致护理对象隐瞒事实的情绪状况。

2. 间接来源

(1)与护理对象有关的人员:如亲属、同事、朋友等,是次要资料的重要来源,他们不仅能提供护理对象现在的健康状况,还能提示患者的状况改变是何时发生的,以及护理对象的功能受到何种程度的影响。对于婴幼儿、严重疾病、意识障碍、无判断力或昏迷的护理对象,家庭成员或重要关系人可作为主要的信息来源。在严重疾病或紧急的情况下,家庭成员可能是护理对象信息的惟一来源。

(2)其他保健人员:包括医生、护士、健康保健人员。由于评估是一个持续的过程,其他健康保健成员可以提供有关护理对象与健康保健环境接触的方式、护理对象对诊断性实验结果的反应等信息。护士应尽可能地与其他人员进行沟通。

(3)护理对象的健康记录:包括:医疗记录,如病史、体检、实验室记录、病程记录和会诊记录等,可以提供护理对象现在和既往的健康状况以及治疗的信息;其他记录:如营养师、理疗师等其他保健人员所记录的信息,还包括一些护理对象的背景资料。在对护理对象进行访谈之前,阅读这些资料,可以避免提问已有答案的问题。

(4)文献回顾:回顾与某种疾病相关的护理、医疗以及药学文献可以使资料库更为完善。文献回顾增加了护士对特定疾病的症状、治疗和预后的知识,并给实际治疗建立了标准。

(四)资料的内容

根据资料的来源:可以把资料分为主观资料和客观资料两大类。主观资料多为护理对象的主观感觉,如“我今天觉得很疲劳”。客观资料指护理人员的观察、体检以及借助医疗仪器检查所获得的资料,如患者坐立不安,肺部有啰音等。

根据资料的时间:可以把资料分为既往资料和现时资料。既往资料是指与护理对象过去健康状况有关的资料,包括既往病史、治疗史、过敏史等。现时资料是指与护理对象现在发生的疾病有关的资料,如现在的体温、脉搏、呼吸、血压、睡眠状况等。护士在收集和分析资料时必须将主观资料和客观资料、既往资料和现时资料结合起来进行分析。