

全国卫生专业技术资格考试丛书

双核系列

2012

护理学专业 (主管护师) 资格考试核心考点

北京大学护理学院 编写

免费赠送70元
网上学习费用

紧扣最新大纲

- ✓ 核心考点，厚书读薄
- ✓ 试题举例，学练结合
- ✓ 考点串联，对比记忆
- ✓ 名师点拨，强化点睛



北京大学医学出版社

全国卫生专业技术资格考试丛书“双核”系列

护理学专业（主管护师） 资格考试核心考点

北京大学护理学院 编写

北京大学医学出版社

HULIXUE ZHUANYE (ZHUGUAN HUSHI)
ZIGE KAOSHI HEXIN KAODIAN

图书在版编目 (CIP) 数据

护理学专业 (主管护师) 资格考试核心考点/北京
大学护理学院编写. —北京: 北京大学医学出版社,
2011. 9

ISBN 978-7-5659-0012-9

I. ①护… II. ①北… III. ①护理学—资格考核—自
学参考资料 IV. ①R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 189911 号

护理学专业 (主管护师) 资格考试核心考点

编 写: 北京大学护理学院

出版发行: 北京大学医学出版社 (电话: 010-82802230)

地 址: (100191) 北京市海淀区学院路 38 号 北京大学医学部院内

网 址: <http://www.pumpress.com.cn>

E - mail: booksale@bjmu.edu.cn

印 刷: 莱芜市圣龙印务有限责任公司

经 销: 新华书店

责任编辑: 药蓉 刘燕 李娜 董采莹 责任校对: 金彤文 责任印制: 张京生

开 本: 880mm×1100mm 1/32 印张: 32.75 字数: 1058 千字

版 次: 2011 年 9 月第 1 版 2011 年 9 月第 1 次印刷 印数: 1 - 3000 册

书 号: ISBN 978-7-5659-0012-9

定 价: 68.00 元

版权所有, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

出版说明

——时间短，工作忙，没办法静下心来认真看教科书。

——应试指导类的书又大又厚，知识点太多，总是背了又忘，忘了又背。

类似的心路历程可能在许多考生的复习过程中都出现过吧。为了帮助考生在有限的复习时间里抓住重点，提高学习效率，北京大学医学出版社携北京大学护理学院全新推出“双核”系列丛书：

《护理学专业（主管护师）资格考试核心考点》

★ **核心考点** 对“常考点”、“必考点”进行纲要式的说明，总结出核心词句，并勾画重点，便于记忆。

★ **真题举例** 在重点考点后加入真题，以强化记忆，帮助考生了解出题思路 and 方向。

★ **考点串联** 对跨章节相似考点进行横向比较、纵向串联，求同找异，进行对比记忆。

★ **名师点拨** 在每章后对本章的重点、难点、失分点、出题角度、出题陷阱、命题手段等归纳总结，起到画龙点睛和再次强化的作用。

《护理学专业（主管护师）资格考试核心 3000 题》

★ **精选核心题，提炼必考点** 在深刻把握考纲、归纳总结历年真题的基础上，精选了三千多道试题，并对相关考点进行精确解析，以试题带动考点复习。

★ **重点冲刺，专项突破** 按照考试形式分为“基础知识”、“相关专业”、“专业知识”、“专业实践能力”四部分，考生可根据薄弱环节针对性地复习。

以上两本书可配套使用，在掌握了“核心考点”的基础上，配以“核心试题”巩固所学知识，并对其中的难点进行重点突破，在考试前夕可再通读一篇“核心考点”加深记忆。这样的复习方式会起到事半功倍的效果，帮助祝您顺利通过考试！

目 录

第一篇 护理伦理学

第一章 护理伦理道德	3
------------------	---

第二篇 内科护理学

第一章 呼吸系统疾病患者的护理	7
第二章 循环系统疾病患者的护理	26
第三章 消化系统疾病患者的护理	65
第四章 泌尿系统疾病患者的护理	102
第五章 血液及造血系统疾病患者的护理	119
第六章 内分泌与代谢疾病患者的护理	146
第七章 风湿性疾病患者的护理	162
第八章 理化因素所致疾病患者的护理	168
第九章 传染病患者的护理	177
第十章 神经系统疾病患者的护理	193

第三篇 外科护理学

第一章 水、电解质、酸碱代谢失调患者的护理	219
第二章 外科休克患者的护理	229
第三章 多器官功能障碍综合征患者的护理	237
第四章 麻醉患者的护理	244
第五章 心肺脑复苏	254
第六章 外科重症监护	258
第七章 外科围术期护理	268

第八章 疼痛患者的护理	278
第九章 外科营养支持患者的护理	281
第十章 外科感染患者的护理	291
第十一章 损伤患者的护理	299
第十二章 器官移植患者的护理	308
第十三章 肿瘤患者的护理	313
第十四章 颈部疾病患者的护理	317
第十五章 乳房疾病患者的护理	324
第十六章 腹外疝患者的护理	328
第十七章 急性化脓性腹膜炎患者的护理	333
第十八章 腹部损伤患者的护理	339
第十九章 胃、十二指肠疾病患者的护理	344
第二十章 肠疾病患者的护理	352
第二十一章 直肠、肛管疾病患者的护理	361
第二十二章 门静脉高压患者的护理	366
第二十三章 肝疾病患者的护理	371
第二十四章 胆道疾病患者的护理	375
第二十五章 胰腺疾病患者的护理	382
第二十六章 外科急腹症患者的护理	387
第二十七章 周围血管疾病患者的护理	392
第二十八章 颅内压增高患者的护理	397
第二十九章 颅脑损伤患者的护理	401
第三十章 常见颅脑疾病患者的护理	407
第三十一章 胸部损伤患者的护理	413
第三十二章 脓胸患者的护理	420
第三十三章 肺部疾病外科治疗患者的护理	422
第三十四章 食管癌患者的护理	427
第三十五章 心脏疾病患者的护理	431
第三十六章 泌尿、男性生殖系统疾病的主要症状和检查 ...	438
第三十七章 泌尿系统损伤患者的护理	441
第三十八章 泌尿系统结石患者的护理	445

第三十九章 泌尿系统结核患者的护理	449
第四十章 泌尿系统梗阻患者的护理	452
第四十一章 泌尿系统肿瘤患者的护理	456
第四十二章 男性性功能障碍、节育者的护理	459
第四十三章 肾上腺疾病外科治疗患者的护理	463
第四十四章 骨科患者的一般护理	468
第四十五章 骨与关节损伤患者的护理	472
第四十六章 骨关节感染患者的护理	484
第四十七章 腰腿痛及颈肩痛患者的护理	489
第四十八章 骨肿瘤患者的护理	494

第四篇 妇产科护理学

第一章 女性生殖系统的解剖与生理	501
第二章 妊娠期妇女的护理	508
第三章 分娩期妇女的护理	517
第四章 产褥期妇女的护理	524
第五章 新生儿保健	529
第六章 高危妊娠妇女的护理	532
第七章 妊娠期并发症妇女的护理	537
第八章 妊娠期合并症妇女的护理	548
第九章 异常分娩的护理	554
第十章 分娩期并发症妇女的护理	560
第十一章 产后并发症妇女的护理	567
第十二章 遗传咨询与产前诊断	572
第十三章 妇科护理病历	573
第十四章 女性生殖系统炎症患者的护理	575
第十五章 月经失调患者的护理	585
第十六章 妊娠滋养细胞疾病患者的护理	591
第十七章 妇科恶性肿瘤化疗患者的护理	596
第十八章 妇科腹部手术患者的护理	599

第十九章 外阴、阴道手术患者的护理	607
第二十章 不孕症妇女的护理	613
第二十一章 计划生育妇女的护理	617
第二十二章 妇女保健	627
第二十三章 妇产科常用护理技术	631
第二十四章 妇产科诊疗及手术患者护理	634

第五篇 儿科护理学

第一章 绪论	643
第二章 生长发育	644
第三章 小儿保健	655
第四章 小儿营养与喂养	663
第五章 小儿心理、用药护理及护理技术	670
第六章 新生儿及患病新生儿的护理	681
第七章 营养性疾病患儿的护理	701
第八章 消化系统疾病患儿的护理	710
第九章 呼吸系统疾病患儿的护理	723
第十章 循环系统疾病患儿的护理	733
第十一章 血液系统疾病患儿的护理	741
第十二章 泌尿系统疾病患儿的护理	751
第十三章 内分泌系统疾病患儿的护理	758
第十四章 神经系统疾病患儿的护理	762
第十五章 免疫缺陷病和结缔组织疾病患儿的护理	768
第十六章 遗传性疾病患儿的护理	774
第十七章 常见传染病患儿的护理	777
第十八章 结核病患儿的护理	785
第十九章 寄生虫病患儿的护理	790
第二十章 常见急症患儿的护理	792

第六篇 社区护理学

第一章	社区护理概论	807
第二章	社区护理基本工作方法	812
第三章	社区家庭护理	821
第四章	社区重点人群保健	837
第五章	社区常见慢性疾病的护理与管理	846
第六章	社区常见精神疾病患者的护理与管理	865
第七章	社区常见传染病患者的护理与管理	873
第八章	社区急重症患者的急救与转诊	887
第九章	社区病残者的康复护理	898
第十章	社区临终患者的关怀与护理	906

第七篇 护理健康教育学

第一章	健康教育与健康促进	911
第二章	人类行为与健康相关行为	913
第三章	健康传播的方法与技巧	917
第四章	健康教育的步骤	925
第五章	医院健康教育	932

第八篇 医院感染护理学

第一章	医院感染护理学绪论	939
第二章	医院感染的微生物学原理	942
第三章	医院感染监测	946
第四章	消毒与灭菌	951
第五章	手、皮肤的清洁和消毒	964
第六章	医院环境的消毒	971
第七章	隔离与防护	975

第八章	合理使用抗感染药物	980
第九章	医院感染与护理管理	985
第十章	特殊病原菌的感染途径及消毒	991

第九篇 护理管理学

第一章	绪论	999
第二章	管理理论在护理管理中的应用	1001
第三章	计划	1004
第四章	组织	1009
第五章	护理人力资源管理	1014
第六章	领导	1017
第七章	组织沟通	1022
第八章	冲突与协调	1025
第九章	控制工作	1028
第十章	护理质量管理	1031

第一篇

护理伦理学

第一章 护理伦理道德

►考点 1: 医患关系中的基本道德规范

医护人员与患者之间的关系简称医患关系。医患关系中的基本道德规范是医患双方尊重彼此的权利,并且履行相互的义务。

►考点 2: 医护人员在医疗行为中应遵循的伦理原则

1. 尊重原则 在医护实践中,尊重原则主要是指对能够自主的患者的自主性的尊重。知情同意、尊重患者隐私和保密都是尊重原则的体现。

2. 不伤害原则 不伤害原则是指在诊治、护理过程中不使患者的身体、心灵和精神受到损伤。不伤害原则要求在护理实践中努力使患者的伤害及风险最小化。

3. 有利原则 有利原则是指医护人员履行对患者有利的德行。医护人员应当力促诊疗利益最大化。

4. 公正原则 公正原则指基于正义与公道,公平合理地对待患者与有关人员。医护行业强调的公正原则体现的是人道主义公正观,要求医护人员能够以公正的态度分配卫生资源、对待患者以及解决纠纷。

►考点 3: 医学伦理道德的评价和监督

①道德评价是指确定某种现象是善的还是恶的。②道德评价一般通过社会舆论、内心信念和传统习俗的方式进行。③医学道德监督的方式主要有舆论监督、社会监督、制度监督以及自我监督。

【试题举例】医疗行为中,医务人员有责任为患者的隐私保密,这主要是体现医学伦理原则中的

- A. 不伤害原则
- B. 有利原则
- C. 尊重原则
- D. 公正原则
- E. 人道主义原则

【考点串联】

尊重原则→尊重患者的自主性，包括知情同意、尊重患者隐私和保密

不伤害原则→使患者的伤害及风险最小化

有利原则→力促诊疗利益最大化

公正原则→以公正的态度分配卫生资源、对待患者以及解决纠纷

医学道德监督的方式→主要有舆论监督、社会监督、制度监督以及自我监督

【名师点拨】

1. 本章应以理解性记忆为主，如理解医患关系和职业道德规范的基本内容。

2. 本章应着重理解医学伦理原则中的四个基本原则：尊重原则、不伤害原则、有利原则以及公正原则。

第二篇
内科护理学

第一章 呼吸系统疾病患者的护理

► 考点 1: 概论

1. 呼吸系统的结构与功能

(1) 呼吸道: 以环状软骨为界将呼吸道分为上、下呼吸道。①上呼吸道: 由鼻、咽、喉构成。主要生理功能是对吸入气体的加温、湿化和机械拦阻作用。咽是呼吸道与消化道的共同通道。环状软骨是喉梗阻时进行环甲膜穿刺的部位。②下呼吸道: 起自气管, 气管在隆凸处分为左、右主支气管。右主支气管较左主支气管粗、短而陡直, 因此异物或吸入性病变(如肺脓肿)多发生在右侧, 气管插管过深时也易误入右主支气管。黏液纤毛运载系统和咳嗽反射是下呼吸道的重要防御机制。③肺和肺泡: II型细胞分泌表面活性物质, 其功能为降低肺泡表面张力, 防止肺泡萎陷。

(2) 胸膜和胸膜腔: 胸膜腔是一个密闭腔隙。正常人平静呼吸的全过程中胸膜腔内压均低于大气压(称胸内负压), 吸气时胸内负压加大。

(3) 肺的血液循环: 肺循环具有低压、低阻的特点。

(4) 肺的通气 and 换气: 深而慢的呼吸比浅而快的呼吸通气效率高。影响气体弥散的因素有呼吸膜两侧的气体分压差、气体溶解度和气体分子量、通气/血流比例、肺泡膜的弥散面积和厚度等。

(5) 呼吸运动的调节: CO_2 是维持和调节呼吸运动的重要化学因素。当 CO_2 浓度缓慢持续升高时, CO_2 对中枢化学感受器的兴奋作用逐渐减弱, 甚至处于抑制状态, 此时呼吸运动的维持主要靠缺氧对外周化学感受器的刺激作用, 此时若吸入较高浓度的 O_2 , 随缺氧刺激的消除, 通气量降低, 使 CO_2 潴留加重。

2. 患者的症状评估

(1) 咳嗽与咳痰: 咳嗽是一种保护性反射动作, 但长期、频繁的咳嗽可使胸腔内压增高, 影响静脉血回流。咳嗽是呼吸系统疾病最常见的症状之一。

(2) 肺源性呼吸困难: 临床上分 3 种类型: ①吸气性呼吸困难: 吸气困难, 吸气时间延长, 见于上呼吸道机械性梗阻; ②呼气性呼吸困难: 呼气费力, 呼气时间延长, 见于支气管哮喘、慢性阻塞性肺气肿等; ③混合性呼吸困难: 吸气与呼气均费力, 由于肺部组织广泛病变