

湖南省中等卫生学校

护 士 专 业

基 础 护 理 学

内 科 学 及 护 理

外 科 学 及 护 球

考 试 大 纲

省卫生厅科教处统考办公室

一九八六年六月重印

## 前　　言

为了使护士专业毕业班学生，系统而有重点地复习毕业考试的学科。省卫生厅科教处组织有关学科的部分专业教师，根据各学科教学大纲的要求，在教材范围内，结合我省实际情况及护士专业的特点，适当扩大了掌握和熟悉的范围，删减了少部分章节内容，制订了《基础护理学》、《内科学及护理》、《外科学及护理》三门学科的考试大纲，供八二级、八三级护士专业学生使用，并为教师辅导以及该两届毕业统考的命题，提供范围与依据。

在各学科考试大纲之后，附有教材勘误表及常用医疗数据正常值，供参考。

由于编写时间仓促，有不妥之处，敬请指正。

# 基础护理学

## 说 明

一、本大纲根据部颁《基础护理学》教学大纲制订，结合我省实际情况，适当扩大了掌握和熟悉的范围，理疗部分未列入考试范围。

二、大纲中划有实线的为掌握内容，属于了解的内容均有注明，其它的内容为熟悉的内容。

### 第一章 绪 论

一、护理学、基础护理学的概念及内容。

### 第二章 医院和病人的住院环境

一、病区的环境要求和病人单位的设备。

二、铺备用床、暂空床、麻醉床的目的和方法（被套法）。

### 第三章 病人入院和出院的护理

一、病人入院的护理。

1、住院处的护理工作。

2、病区的入院护理工作。

二、病人出院护理。

## 第四章 清洁、消毒、灭菌及物品的保养

一、清洁、消毒、灭菌的概念。

二、物理灭菌法、化学消毒灭菌法的原理、方法、注意事项及常用化学消毒剂的有效浓度、使用方法、注意点。

三、了解芽胞的特性及影响紫外线消毒效果的有关因素。

四、了解常用物品的清洁、消毒、灭菌、保养原则及方法。

## 第五章 无菌技术基本操作

一、无菌技术、有菌区、无菌区的概念。

二、无菌技术操作原则。

三、无菌技术的基本操作法。

## 第六章 病人清洁卫生及护理

一、口腔特殊护理、头发护理、床上擦浴的目的、方法及注意事项。

二、褥疮的预防及护理。

1、概念。

2、原因及易发部位。

3、预防。

4、分期及护理。

三、晨间、晚间护理的意义及内容。

四、卧床病人更换床单法。

## 第七章 病人卧位与安全

一、了解卧位与安全的意义。

二、常用的几种卧位。

1、卧位的姿势要求及临床应用。

2、扶助病人移向床头及更换卧位的方法。

3、更换卧位时的注意事项。

三、保护具应用的意义、方法、注意点。

## 第八章 病人的饮食及护理

一、了解饮食与疾病痊愈的关系及影响消化吸收的因素。

二、饮食的种类(膳食原则、适应范围)及治疗饮食的临床应用。

三、对病人饮食的护理。

四、鼻饲法的意义、适应症、禁忌症、方法、注意事项。

五、出入液量记录的目的、适应范围、内容和方法。

## 第九章 体温、脉搏、呼吸、血压的观察及护理

一、了解观察体温、脉搏、呼吸、血压的意义。

二、对体温的观察及测量。

1、了解正常体温的调节及其生理性变化。

2、了解体温计的种类与构造。

3、体温计的检查及消毒方法。

4、测量体温的方法及注意事项。

5、体温异常的观察及护理。

三、对脉搏的观察及测量。

1、了解脉搏的形成和正常脉搏的观察及其生理性变化。

2、异常脉搏的观察。

3、测量脉搏的方法及注意事项。

四、对呼吸的观察及测量。

1、了解正常呼吸的观察及其生理性变化。

2、异常呼吸的观察及护理。

3、测量呼吸的方法和注意点。

五、对血压的观察及测量。

1、了解血压的形成和正常血压的观察及其生理性变化。

2、了解血压计的种类，汞柱式血压计的构造及对血压的影响。

3、血压异常的观察。

4、血压测量方法及注意事项。

六、体温、脉搏、呼吸、血压的记录及绘制方法。

## 第十章 药物的使用与保管

一、药疗原则。

二、口服给药法（取药、配药、发药和注意点）及常用外文缩写。

三、了解中药的煎法和服法。

#### 四、注射法：

1、注射原则。

2、常用注射法的目的、部位及方法。

#### 五、吸入法的目的、原理、操作方法及注意事项。

#### 六、药物过敏试验：

1、青霉素过敏反应的原因、机理、表现及抢救处理和主要药物的药理作用。

2、各种药物过敏皮试液的剂量、配制、操作方法、结果判断。

3、破伤风抗毒素的脱敏注射法。

#### 七、输液法：

1、静脉输液的目的、部位、操作方法及注意点。

2、静脉输液反应的原因、症状、防治方法。

3、了解颈外静脉、锁骨下静脉穿刺输液的目的、部位及注意事项。

#### 八、输血法：

1、了解临床常用血液种类及静脉输血的目的。

2、静脉输血前的准备、操作方法及注意点。

3、输血反应的原因、症状与防治。

### 第十一章 对胃肠活动的观察及异常时的护理

#### 一、对胃活动的观察及护理：

1、对呕吐物的观察及病人呕吐时的护理。

2、洗胃的目的与溶液的选择及操作方法和注意点。

#### 二、对肠活动的观察及护理：

1、对大便的观察。

2、对腹泻、便秘、大便失禁、肠麻痹病人的护理。

3、灌肠法：

①了解影响灌肠的因素及灌肠的种类。

②各种灌肠法的目的、溶液要求、方法及注意事项。

4、了解简易通便法及排气法。

## **第十二章 对排尿的观察及异常时的护理**

一、对排尿的观察。

二、尿失禁及尿潴留病人的护理。

三、男、女病人导尿术及留置导尿管的目的、方法、

注意事项。

四、了解膀胱冲洗及滴药法。

## **第十三章 各种标本采集法**

一、了解标本采集的意义及原则。

二、了解常用血液标本采集的容器、采血量及其正常值。

三、了解常用肾功能试验的目的、方法及正常值。

四、各种标本采集的目的、采集时间、方法、注意点（重点三大常规）。

## **第十四章 冷和热的应用**

一、了解冷、热的作用原理及其影响效应的因素。

二、冷、热应用的目的、适应症、禁忌症。

三、热的应用方法及注意事项（热水袋、热湿敷、松

节油热湿敷、热坐浴）。

四、冷的应用方法及注意事项（冰袋、温水擦浴、酒精擦浴、冰槽）。

## 第十五章 隔离技术

- 一、了解传染源、传播途径和隔离意义。
- 二、清洁区、半污染区、污染区的划分法。
- 三、隔离消毒原则。
- 四、隔离的种类及方法。
- 五、隔离衣的使用及手的消毒法。

## 第十六章 观察病人

- 一、了解病情观察的意义。
- 二、观察的方法。
- 三、观察的内容：
  - 1、一般情况的观察。
  - 2、全身情况的观察。
  - 3、各类病人观察的重点。

## 第十七章 危重病人的抢救及护理

- 一、了解抢救室的设备。
- 二、抢救危重病人的常用操作：
  - 1、氧气吸入法。
    - ①氧气筒的装置及装表法、鼻导管法给氧。
    - ②氧气的成份、浓度、用量及注意事项。

2、电动吸引器的原理及操作方法。

3、人工呼吸法的目的、适应症及人工呼吸前的准备和操作方法。

4、了解人工呼吸器的使用方法。

5、心脏复苏术：

①心室腔内注射的目的、部位、方法及注意事项。

②胸外心脏按压术的适应症、方法、注意点和有效指征。

三、危重病人的护理。

## 第十八章 尸体料理

一、了解濒死的主要表现及死亡的分期。

二、临床死亡诊断的指征。

三、了解尸体料理的目的和方法。

## 第十九章 病区管理与医疗文件的使用和保管

一、病区主要规章制度（交接班制度、病人生活管理制度，护理工作制度）。

二、病区常用医疗文件的记录（医嘱的分类及医嘱本医嘱的处理，书写病区报告及护理记录单）。

## 附：教材勘误

页	行	误	正
21	3	在一定时间内	10—14天内
30	17	……手术后如硬脊膜外麻醉、脊髓腔穿刺后，可减低脑压，……	……手术后；脊髓腔穿刺后，可维持脑压，……
47	12	弛张热：体温高低不一，日差大于1℃，甚至可达2℃—3℃，……	弛张热：体温在39℃以上，一日内体温波动超过2℃以上，
59	图31	1 2	2 1
61	2	水温差超过	水温超过
62	图33	3、活塞柄。4活塞轴	3、活塞轴 4、活塞柄
62	20	针头	针尖
65	9	再以髂脊与脊柱连线的中点作一垂线	再以髂嵴最高点作一垂线
67	17	肥大细胞破裂	肥大细胞脱颗粒
7	9	= 每分钟相当滴数	= 每毫升相当滴数
93	9	(1) 清洁灌肠	(1) 大量溶液灌肠
131	4	沛泡表面	水泡表面

# 内科学及护理

## 说 明

一、本大纲根据部颁《内科学及护理》教学大纲制订，结合我省实际情况，适当扩大了掌握和熟悉的范围，删节了我省没有或极少发生的疾病章节，考虑护士专业特点，中医治疗部分不再列出。

二、考虑到教师教学和学生学习复习之便，本大纲中凡掌握内容均在其下面标以实线“—”，而熟悉内容下标以波浪线“～”，具体内容下未作记号者为了解内容。

三、本大纲适用于江苏科技出版社出版的八〇年第一版教材各次印刷本。

四、本大纲后附有勘误表。为统一起见，还附有常用医疗数据正常值。

## 第一篇 诊断学基础

### 第一章 常见症状

#### 第一节 发热

一、概述：发热的定义、发热发生机理。

二、常见病因：感染性发热、非感染性发热。

三、问诊要点：热型、发热伴随症状及注意点。

## 第二节 头痛

一、概述

二、常见病因

三、问诊要点

## 第三节 咳嗽

一、概述：

二、常见病因：呼吸道与肺部炎症、胸腔外原因、理化因素。

三、问诊要点：痰的性质。

## 第四节 咯血

一、概述：定义、咯血的量。

二、常见病因：支气管疾病、肺部疾病、心血管系统疾病、出血性疾病、传染病等。

三、问诊要点：

## 第五节 呼吸困难

一、概述：吸气性、呼气性、混合性呼吸困难的特点。

二、常见病因：肺源性、心源性、中毒性、神经精神性、变性血红蛋白症性。

三、问诊要点。

## 第六节 紫绀

一、概述

二、常见病因：血液中还原血红蛋白增多、血液中有异常血红蛋白衍生物。

### 三、问诊要点

#### 第七节 胸痛

##### 一、概述

二、常见病因：胸壁病变、胸内脏器的病变、神经精神性胸痛。

##### 三、问诊要点：部位、发生时间及规律。

#### 第八节 恶心呕吐

##### 一、概述

二、常见病因：中枢性呕吐、反射性呕吐。

##### 三、问诊要点

#### 第九节 呕血与黑粪

##### 一、概述：呕血与咯血的鉴别；

二、常见病因：食道、胃、十二指肠、肝、胆、胰疾病、血液与血管疾病。

##### 三、问诊要点

#### 黑粪

#### 第十节 腹痛

##### 一、概述

二、常见病因：炎症、穿孔、梗阻与扭转、破裂、浸润、反射、中毒、代谢及变态反应性疾病。

三、问诊要点：腹痛部位及放射部位、性质、伴随症状等。

#### 第十一节 腹泻与便秘

##### 一、概述

##### 二、常见病因

### 三、问诊要点

#### 第十二节 水肿

一、概述：水肿发生的机制。

二、常见病因：全身性水肿、局限性水肿。

### 三、问诊要点

联系：病理学有关章节。

#### 第十三节 昏迷

一、概述：浅昏迷与深昏迷的区别

二、常见病因

### 三、问诊要点

#### 第十四节 黄疸

一、概述：黄疸定义、溶血性、阻塞性、肝细胞性三种黄疸的区别

二、常见病因：三种黄疸的常见疾病

### 三、问诊要点

联系：病理有关章节

## 第二章 病史采取及体格检查

### 第一节 问诊

一、问诊的重要性

二、问诊的注意事项

三、问诊的内容：一般项目、主诉、现病史、过去病史、个人生活史、月经婚姻及生育史、家族史等。

### 第二节 体格检查

一、体格检查的基本方法

1、望诊

2、触诊

3、叩诊：清音、鼓音、过清音、浊音、实音。

4、听诊

## 二、一般检查

1、一般状态检查

体温、脉搏、呼吸运动、血压（正常血压数值：国内、国际标准）、意识状态（意识模糊、昏睡、昏迷、谵妄）、面容与表情（急性病容、慢性病容、病危病容）发育营养及体型、体位（自动体位、被动体位、强迫体位）步态与姿势。

2、皮肤与粘膜

颜色、弹性、皮疹（斑疹、丘疹、斑丘疹）出血点与紫癜（斑）、蜘蛛痣、水肿、毛发

3、淋巴结

## 三、头部的检查

头颅（方颅、囟门凹陷、囟门膨隆）、眼（瞳孔）、耳、鼻、口腔（科氏斑、舌、扁桃体肿大分度）

## 四、颈部的检查

1、颈部的活动情况：颈部强直

2、甲状腺：甲状腺肿大分度

3、颈部血管：颈静脉怒张、颈动脉搏动、颈动脉杂音。

4、气管的位置：气管移位

## 五、胸部检查

## 1、胸部的体表标志

骨骼标志、体表垂直线标志、胸部的分区。

## 2、胸廓的检查

①正常胸廓。

②异常胸廓：扁平胸、桶状胸、鸡胸、漏斗胸、胸廓的局部凹陷和隆起。

③胸壁：胸壁静脉、胸骨压痛及叩击痛

## 3、肺脏的检查

望诊、触诊、（呼吸运动、胸膜摩擦感、语音震颤）  
叩诊（肺部叩诊法、肺界叩诊、肺部叩诊音、肺部的病理叩诊音）、听诊（正常呼吸音、病理性呼吸音、干罗音、湿罗音、捻发音、胸膜摩擦音、语音传导、胸部常见疾病体征比较）

## 4、心脏检查

望诊、（心前区隆起、心尖搏动、心前区其他部位搏动）、触诊（心尖搏动、震颤、心包摩擦感）、叩诊（正常心脏浊音界、心脏浊音界的改变）、听诊（各瓣膜听诊区及听诊顺序）、听诊内容（第一、二心音产生机制及其区别；心音强度及性质的改变；心音分裂、舒张期奔马律及其他附加心音；心率，心律；杂音产生原理、杂音分析、各瓣膜区杂音的临床意义；心包摩擦音）。

## 5、血管的检查

望诊（肝颈静脉回流征）、听诊（枪击音、杜氏双重音）、周围血管征。