

2012版

护士执业资格 考试必读

护考专家组 编写

考试达人
帮你读懂考试大纲!

附赠
网络辅导卡



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

2015版

护士执业资格 考试必读

中华护理学会 编写

中国医药出版社
（北京）

中国医药出版社



中国医药出版社



2012 版

护士执业资格 考试必读

护考专家组 编写



卫人网

exam.ipmph.com

人民卫生出版社助力2012医学考试

免费赠送

6~8小时 网络辅导课程及随课同步练习试卷

抵扣现金

贝

卡

使用方

抵扣现金 20~30元

赠卡激活区一输入卡号、密码一激活赠卡

温馨提示：

1. 此卡在本年度本类考试结束前激活使用有效；
2. 激活多张赠卡只能获得一次赠品，但抵扣现金时多张赠卡可累加使用；
3. 此卡在卫人网其他频道通用，还可用于人民卫生出版社图书的防伪验证。

客服热线：4006-300-567

服务邮箱：exam@pmph.com



人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

护士执业资格考试必读 / 护考专家组编写. —北京:
人民卫生出版社, 2011. 12

(考试达人)

ISBN 978-7-117-15094-1

I. ①护… II. ①护… III. ①护士—资格考试—自学
参考资料 IV. ④R192.6

中国版本图书馆CIP数据核字 (2011) 第232954号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中医 师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

本书本印次内封贴有防伪标。请注意识别。

考试达人

护士执业资格考试必读

编 写: 护考专家组

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里19号

邮 编: 100021

E-mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 中国农业出版社印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 3

字 数: 70千字

版 次: 2011年12月第1版 2011年12月第1版第1次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-15094-1/R·15095

定 价: 10.00元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

前言导读： 拿什么通过护考？

中国人对于考试，往往沉迷于题海战术，从题海战术中研究哪个知识点出题多，哪个问题会常问——诚然，从统计学角度看，样本量越大，则越接近真实，但与此同时，极少有考生关注，这考试从何而来，因何而变，走向何处。要有的放矢地复习，轻而易举地通过考试，这恰恰是一个重要问题。

众所周知，每年全国的通过率，基本分为四个档，前三档是应届生，第一档位是本科生（含少量硕士研究生），通过率基本在90%以上，甚至一些学校全数通过；第二档位是大专生，通过率在70%~85%之间，这个区间是由我国的教育水平区域差异造成的；第三档位是中专生，他们占到考生人数的一半以上，通过率却一直在50%上下浮动；第四档位是往届生，这些人有些只是为了顺手试考，多一证不如少一证，有些是历年没有通过的学生的“补考”，通过率为30%，之所以这么低，还有一部分原因是，这部分人大量缺考，因为没时间复习，索性不去参加考试。

出版社约稿的时候，对本书的编写建议包括：报名指导（流程）、大纲解读、复习建议、重难考点总结、命题规律、真题解析等内容，但是通过对考生的调研和访谈，我们认为，制约我们考试的不是考生的复习力度，实际上，各个学校、林林总



总的考试网站、众多培训机构已经在替考生总结大量的考试知识方面的信息了，我们自认为不能比他们做的更全面、深入、透析——那为什么，面对如此大的信息，如此深入的分析，每年仍有半数考生无法通过考试呢？

从学历角度的通过率分析，我们看到的是学历和教育的差异，学历的差异是表象问题，本质差异却是努力程度的差异、教育水平的差异、学习方法的差异、理解力的差异。教育水平是客观的、非可控的因素，归根结底是学习力的问题，所谓的学习力就是学习动力、学习毅力和学习能力。我们希望能通过这本书，解决学习力的问题。

学习动力

相比较学习而言，大家更喜欢吃饭、睡觉、逛街、看电影、K歌或者发呆，只是，学习其实是一件我们迟早必须完成的事情，就像小学时候的作业，不论多晚都得完成，因为第二天一上学，所有的问题都得摊牌。如果没有今天学习的辛苦，估计我们能做的只能是发呆了。

动力只能来自内部。

学习毅力

学习是一种孤独的存在。

当我们学习的时候，一个符号、一个数据、一段文字，能否进入我们的大脑且留下印记，只有我们自己知道，所有的共享分享、老师的讲解只能以一种辅助的形态存在，学习只关乎自己，是否存在过、存在着，只有自己知道。

把学习养成一种习惯，毅力自然随之而来。



学习能力

学习力是一种能力，完成学习的可能性。我们需要适合的学习方法，把学习当成一件程序性的工作，只有明确了工作目的、了解问题的起因发展、收集到完整正确的信息、进行有效的有计划的系列的操作步骤，那么学习只是一件水到渠成的事情了。

对于学习方法，我们坚持认为因人而异，有人喜欢听讲，有人喜欢背书，还有人喜欢自己研读有关考试指南，从事教育事业多年，我们更愿意授人以渔，也就是向大家展示我们的思维方法，从问题入手，解决一个又一个的问题，寻根溯源之后，自然是水落石出。在这本书里将为考生介绍四个部分的内容，分别是：护考综述、大纲解读、常见问题解答、法律法规及解读。

护考综述 概括介绍了我国护士执业资格考试的发展历程、改革原因和方向，学校、教师和考生应对护考的部分建议。

大纲解读 对考试大纲就我们所能收集的资料和信息进行逐段的分析和解说，因为教师、考生普遍认为2011新版考试大纲比较“粗枝大叶”、晦涩难以理解，我们希望本书的解读能使大家对大纲的认知有所加深。

常见问题解答 是就考生关心的一些问题进行详尽的解答。

法律法规及解读 就护理几个关键的、护士执业资格考试集中考查的护理法规进行了解读。



前言导读：拿什么通过护考？

我们所能做的是学校老师在传授专业知识之外（或者说之前的），参加考试的考生应该知道的内容和知识。

欢迎广大读者批评指正。

乐 思

二〇一一年冬

目 录

I 执业护士资格考试 (CLEN) 简介

我国护士执业资格考试的三个阶段.....	3
考试改革的原因	6
改革后的考试	7
给考生的学习建议	9
在教学中如何应对新护考	14

II 《护士执业资格考试大纲》解读

必读的前言：考试说明	21
考试方法	23
考核内容	26
科目划分	36
题型说明及样例	37

III 护士执业资格考试常见问题解答

哪里有历年考试的真题?	43
-------------------	----



谁在命题?	44
用什么教材最权威?	45
考试那么多内容, 什么是重点?	47
考试办法中说采用人机对话, 2012 年会不会采用, 何时采用?	48
是否应该选择社会培训机构? “保过班” 真能保过么?	50
网络上有人说可以查分、改分, 可以相信么?	52

IV 护士执业资格考试相关的法律法规

护士条例	57
《护士条例》解读	64
护士执业注册管理办法	69
护士执业资格考试办法	73
《护士执业资格考试办法》解读	77
参考文献	81
附录	83

I

执业护士资格考试 (CLEN) 简介



截至2010年底,我国注册护士总数为205万,比2005年增长了52%。卫生部《医药卫生中长期人才发展规划(2011—2020年)》中有关国家卫生人才发展目标中提到注册护士在2015年将达到2.07/千人口,2020年达到3.04/千人口,注册护士达到445万人。

护士执业资格考试对于国家卫生事业的发展起着保驾护航的作用,承担着调控医护人员比例、保证护理工作基本质量的重要职责。



我国护士执业资格考试的三个阶段



护士执业资格考试主要经历了三个阶段的发展：

第一阶段：1994 ~ 2002 年。

1993 年，卫生部颁布的《中华人民共和国护士管理办法》规定，凡申请护士执业者必须通过卫生部统一执业考试，取得《中华人民共和国护士执业证书》。卫生部于 1994 年开始组织在 5 个省进行护士执业考试试点，并于 1995 年开始在全国组织护士执业考试。

在此阶段，护士执业资格考试主要对象的特征是：

(1) 以中专学历为主。根据《中华人民共和国护士管理办法》第七条规定，获得高等医学院校护理专业专科以上毕业文凭者，以及获得经省级以上卫生行政部门确认免考资格的普通中等卫生（护士）学校护理专业毕业文凭者，可以免于护士执业考试。获得其他普通中等卫生（护士）学校护理专业毕业文凭者，可以申请护士执业考试。在此阶段的后期（1999 年以后），随着护理教育的发展，一些沿海发达地区的省级卫生行政部门取消了所有中专毕业生的免考资格，同时要求大专学历的毕业生也要参加考试。

(2) 在临床实习 1 年。当时护士执业资格考试的具体文件规定，所有参加考试的考生必须提供毕业后临床实习 1 年以上的证明。这一规定保证了申请考试者除具备相应学历外，还要有基本的临床实践经验。但同时，也造成未取得执业资格的实习者在 1 年实习过程中从事各类护理操作与《中华人民共和国



护士管理办法》规定的“未经护士执业注册从事护士工作的，由卫生行政部门予以取缔”相冲突的困境。

此阶段的考试共2个专业，分别是中医护理专业和西医护理专业。每个专业的试卷共包含230题，分上、下午2个单元完成，试题形式全部采用选择题。考试内容包括基础护理学、内科护理学、外科护理学、妇产科护理学和儿科护理学的相关专业内容。1999年，在考试中增加了护理心理学、伦理学、相关法规的内容。每年由卫生部组织解放军总后卫生部、国家中医药管理局、国家人口与计划生育委员会等相关部门和护理临床的专家根据当年考试情况划定考试合格分数线，以考试原始分数的形式表示，并向全国公布。西藏的合格标准由西藏自治区卫生行政部门单独审定并报卫生部核准。

从1995年到2002年，护士执业资格考试的考生数量从5万人逐步增加到14万人，增加的人员主要是教育系统新增设的护校、大专的人员。1999年开始，解放军系统的护士参加护士执业资格考试。考虑到当时的护理人力资源需求，在本阶段后期考试通过人数总体维持在8万人左右。

第二阶段：2002～2011年。

2000年，根据原人事部、卫生部《关于加强卫生专业技术职务评聘工作的通知》（人发〔2000〕114号）精神，全国护理专业的初级、中级专业技术资格逐步实行以考代评，并与执业准入制度并轨的考试制度。考试与卫生系统的其他中初级专业技术资格考试一起进行。

由于国家对人才紧缺专业的倾斜培养和扩招政策的执行，2002年到2008年，护士执业资格考试的考生人数大幅增长，从2002年的10多万人增长到2008年的近60万人。通过率则保持在50%～65%之间。至2008年，每年获得执业资格的



考生约在35万人左右。

为比较研究,不得不提一下此阶段的考试大纲(表1),相对而言,当时采用的大纲比较细化,具体到每个知识点的要求,科目都有说明,对于考生复习来说相对容易。

表1 2007年执业护士资格考试大纲(节选)

单元	细目	要点	要求	科目
三、循环系统疾病病人的护理	2. 心力衰竭病人的护理	(1) 慢性心衰(病因、发病机制、诱因、临床表现、心功能分级、治疗要点) (2) 急性心衰(病因、临床表现、处理) (3) 心力衰竭病人的护理(一般护理、心理护理、病情观察、并发症护理、用药护理、健康教育)	熟练掌握 掌握 掌握	③
	3. 心律失常的护理	(1) 窦性心律失常 (2) 期前收缩 (3) 阵发性心动过速 (4) 扑动和颤动 (5) 房室传导阻滞 (6) 心律失常病人护理问题 (7) 心律失常病人护理措施	了解 掌握 了解 熟悉 熟悉 熟练掌握 熟练掌握	② ② ② ② ③ ③ ③
.....				

①—基础知识; ②—相关专业知识; ③—专业知识; ④—专业实践能力

第三阶段: 2011年至今。

2008年《护士条例》颁布,确定了护士执业资格考试的法律地位。《护理条例》第七条第三款规定:(三)通过国务院卫生主管部门组织的护士执业资格考试;护士执业资格考试办法由国务院卫生主管部门会同国务院人事部门制定。



同年卫生部59号令出台了《护士执业资格注册管理办法》。

2010年卫生部74号令,《护士执业资格考试办法》出台。根据《考试办法》的要求,规定国家护士执业资格考试是评价申请护士执业资格者是否具备执业所必须的护理专业知识与工作能力的考试。

2011年5月底,改革之后的第一次护士执业资格考试顺利进行,并实现了平稳过渡。

考试改革的原因



2011年5月21日,新的护士执业资格考试在全国统一进行。那究竟为什么要实行执业护士资格考试改革?

直接原因就是2008年《护士条例》的颁布,为护士执业资格考试提供了法律依据,且明文要求“国务院卫生主管部门组织护士执业资格考试”,照此看来,一考两用的时代已经过去,从法律规范上讲必须独立进行。这是我国护理管理工作步入法制化和国际化的必经之路。

考试为的是确认和考查能力,能力是一种抽象的东西,按《组织行为学》的定义为:完成某项任务的可能性。具体落实到实践,考试就是考查考生的知识和技术,一个护士生是否具备在临床工作的护理学知识和护理技术。

卫生部认为:护士考试水平维持在能够满足护士安全而有效的执业的标准线。安全而有效,这五个字考试机构和专家一致在强调的“金标准”,考试机构及其专家团队认为通过护士执业资格考试并完成注册的执业护士,应该完成在临床对病人



进行安全且有效的护理。这是考试的最终目的。

考试改革的难点在于：在现有条件下，通过考试，最大程度地反映考生的实际能力。考试应该尽可能地贴近临床，才能有效地反映考生能力，那么每年60多万人的考试，——最新的数字是64.9万人，这是2011年的护士执业资格考试报名人数最终统计结果，这60多万人在短期完成实践操作考试是不可能实现的，现有条件是一个制约。所以新护考在大纲和题型上大做文章。

改革后的考试



报名时间：每年的12月底1月初。——值得说明的是：2011年报名推后是个例外，因为考试大纲延迟公布的原因，考试稳定后，报名时间仍会和以前一样。

考试时间：一般为5月底的最后一个周六，上午考专业实务，下午考实践能力。考试时长为每门2.5小时。

题型介绍：改革后的考试大量减少了考查单一知识的 A_1 型题目，增加模拟临床实际情景的 A_2 型题，并辅之以少量的 A_3 型题和 A_4 型题，来达到考查实际能力的目的（具体题型分配见“考试大纲解读”）。

一位护校的老师曾经这么跟她的学生讲：以前的护士资格考试是认照片，这么多照片，你得认识谁是谁，考试的时候仍然考你看过的照片，这个是谁、那个是谁；改革之后的护士执业资格考试是看照片，考真人，还是同一个人，但是考试的时候她可能换件衣服，换个发型，戴个饰品，但是你还是得认出