

2017

国家卫生专业技术资格考试

全国护士执业资格考试

采分点必背与考点提示

丁淑贞 主编

- ★ 4000多个采分点，囊括必背知识点 ★
- ★ 600余道考题，全面提示历年考点 ★



中国协和医科大学出版社

国家卫生专业技术资格考试

全国护士执业资格考试 采分点必背与考点提示

主 编 丁淑贞

副主编 庄丽娜 曾德建 崔小岩

编 者 (按姓氏笔画排序)

丁淑贞	于 冰	于 艳	于欣洋	于淑云	王庆阳
刘 敏	刘 菊	刘 颖	孙晗潇	庄丽娜	张 伟
张 军	张 岚	张 彤	张端凤	杨 晶	邹 婕
陆晓昱	郑 英	姜 艳	郭 明	崔小岩	隋永红
曾德建	谢小华	韩 姝	谭 燕		



中国协和医科大学出版社
Peking Union Medical College Press

图书在版编目 (CIP) 数据

全国护士执业资格考试采分点必背与考点提示 / 丁淑贞主编. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2016. 7

ISBN 978-7-5679-0611-2

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

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 159118 号

国家卫生专业技术资格考试

全国护士执业资格考试采分点必背与考点提示 (2017 版)

主 编: 丁淑贞
责任编辑: 张 宇

出版发行: 中国协和医科大学出版社
(北京东单三条九号 邮编 100730 电话 65260378)

网 址: www.pumcp.com
经 销: 新华书店总店北京发行所
印 刷: 北京佳艺恒彩印刷有限公司

开 本: 787×1092 1/32 开
印 张: 17.75
字 数: 560 千字
版 次: 2016 年 9 月第 1 版 2016 年 9 月第 1 次印刷
印 数: 1—3000
定 价: 44.00 元

ISBN 978-7-5679-0611-2

(凡购本书, 如有缺页、倒页、脱页及其他质量问题, 由本社发行部调换)

前 言

全国护士执业资格考试具有点多、面广、题量大、分值小的特点。靠着押题、扣题式的复习方法难以达到通过考试的目的。相反,全面、系统的“笨”办法反而显得会更加有效。但是,对于考生来说,这种全面、系统的“笨”办法又有许多难题:一方面这些考生不同于中考或高考的学生,他们的时间多是零散的,精力是难以集中的,往往是拿着书本,眼睛已经放在书本上了,脑袋却还在想着白天各式各样的事情,或者是看着看着书,脑袋里却出现了其他的事情而走了神;另一方面,考生的学习耐力也是有限的,长篇大论的内容往往使考生读过以后还不知所云。考生面对品种众多的复习资料也是目不暇接,无从选择。这些,都说明了广大考生热切盼望着一种行之有效的复习方法的出现。

考试只要复习方法得当就一定取得事半功倍的效果。备考时掌握以下几点原则非常重要:①掌握考试大纲,认清复习重点;②重视历年考试真题,掌握命题规律;③坚定信心,多记多做,认真备考。学习方法也离不开先“死记硬背”,后“活学活用”。“采分点必背与考点提示”,正是针对广大考生在复习应试时所面临的困难,经过长期研究考试规律,精心策划编写而成的。

本书将考试大纲和复习指导用书融为一体,以历年考试真题或常考习题为重点,划出必背“采分点”,非常便于记忆;加入近年的考试题,并对难点和重点给出少量的【考点提示】,复习重点突出,便于考生掌握考试脉络。

本书主要供参加全国护士执业资格考试的考生使用。

本书涉及内容广泛,编写时间紧迫,书中错误和不妥之处在所难免,恳请各位读者批评指正,以利再版时修订。

编 者

2016年8月

目 录

第一章 基础护理知识与技能	(1)
第一节 护理程序	(1)
第二节 护士职业防护	(5)
第三节 医院和住院环境	(6)
第四节 入院和出院病人的护理	(11)
第五节 卧位和安全的护理	(14)
第六节 医院内感染的预防和控制	(19)
第七节 病人的清洁护理	(27)
第八节 生命体征的评估	(33)
第九节 病人饮食的护理	(39)
第十节 冷热疗法	(42)
第十一节 排泄护理	(46)
第十二节 药物疗法和过敏试验法	(53)
第十三节 静脉输液和输血法	(63)
第十四节 标本采集	(72)
第十五节 病情观察和危重病人的抢救	(76)
第十六节 水、电解质、酸碱平衡失调病人的护理	(81)
第十七节 临终病人的护理	(84)
第十八节 医疗和护理文件的书写	(86)
第二章 循环系统疾病病人的护理	(90)
第一节 循环系统解剖生理	(90)
第二节 心功能不全病人的护理	(91)
第三节 心律失常病人的护理	(96)
第四节 先天性心脏病病人的护理	(99)

第五节	高血压病人的护理	(103)
第六节	冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理	(108)
第七节	心脏瓣膜病病人的护理	(112)
第八节	感染性心内膜炎病人的护理	(115)
第九节	心肌疾病病人的护理	(118)
第十节	心包疾病病人的护理	(121)
第十一节	周围血管疾病病人的护理	(125)
第十二节	心脏骤停病人的护理	(128)
第三章	消化系统疾病病人的护理	(133)
第一节	消化系统解剖生理	(133)
第二节	口炎病人的护理	(135)
第三节	慢性胃炎病人的护理	(137)
第四节	消化性溃疡病人的护理	(139)
第五节	溃疡性结肠炎病人的护理	(143)
第六节	小儿腹泻的护理	(145)
第七节	肠梗阻病人的护理	(149)
第八节	急性阑尾炎病人的护理	(151)
第九节	腹外疝病人的护理	(153)
第十节	痔病人的护理	(155)
第十一节	肛瘘病人的护理	(157)
第十二节	直肠肛管周围脓肿病人的护理	(159)
第十三节	肝硬化病人的护理	(161)
第十四节	细菌性肝脓肿病人的护理	(164)
第十五节	肝性脑病病人的护理	(166)
第十六节	胆道感染病人的护理	(169)
第十七节	胆道蛔虫病病人的护理	(171)
第十八节	胆石症病人的护理	(173)
第十九节	急性胰腺炎病人的护理	(175)
第二十节	上消化道大量出血病人的护理	(179)
第二十一节	慢性便秘病人的护理	(180)
第二十二节	急腹症病人的护理	(182)

第四章 呼吸系统疾病病人的护理	(186)
第一节 呼吸系统的解剖生理	(186)
第二节 急性感染性喉炎病人的护理	(187)
第三节 急性支气管炎病人的护理	(189)
第四节 肺炎病人的护理	(190)
第五节 支气管扩张病人的护理	(196)
第六节 慢性阻塞性肺疾病病人的护理	(199)
第七节 支气管哮喘病人的护理	(203)
第八节 慢性肺源性心脏病病人的护理	(206)
第九节 血气胸病人的护理	(209)
第十节 呼吸衰竭病人的护理	(211)
第十一节 急性呼吸窘迫综合征病人的护理	(215)
第五章 传染病病人的护理	(217)
第一节 传染病概述	(217)
第二节 流行性感冒病人的护理	(218)
第三节 麻疹病人的护理	(220)
第四节 水痘病人的护理	(221)
第五节 流行性腮腺炎病人的护理	(223)
第六节 病毒性肝炎病人的护理	(225)
第七节 艾滋病病人的护理	(228)
第八节 流行性乙型脑炎病人的护理	(230)
第九节 猩红热病人的护理	(231)
第十节 中毒性细菌性痢疾病人的护理	(232)
第十一节 流行性脑脊髓膜炎病人的护理	(234)
第十二节 结核病病人的护理	(235)
第六章 皮肤及皮下组织疾病病人的护理	(239)
第一节 皮肤及皮下组织化脓性感染病人的护理	(239)
第二节 手部急性化脓性感染病人的护理	(241)
第七章 妊娠、分娩和产褥期疾病病人的护理	(243)
第一节 女性生殖系统解剖生理	(243)
第二节 妊娠期妇女的护理	(245)

第三节	分娩期妇女的护理	(250)
第四节	产褥期妇女的护理	(254)
第五节	流产病人的护理	(257)
第六节	早产病人的护理	(258)
第七节	过期妊娠病人的护理	(259)
第八节	妊娠期高血压疾病病人的护理	(260)
第九节	异位妊娠病人的护理	(263)
第十节	胎盘早剥病人的护理	(264)
第十一节	前置胎盘病人的护理	(265)
第十二节	羊水量异常病人的护理	(267)
第十三节	多胎妊娠及巨大胎儿病人的护理	(269)
第十四节	胎儿窘迫病人的护理	(270)
第十五节	胎膜早破病人的护理	(271)
第十六节	妊娠期并发症病人的护理	(272)
第十七节	产力异常病人的护理	(274)
第十八节	产道异常病人的护理	(276)
第十九节	胎位异常病人的护理	(277)
第二十节	产后出血病人的护理	(277)
第二十一节	羊水栓塞病人的护理	(279)
第二十二节	子宫破裂病人的护理	(279)
第二十三节	产褥感染病人的护理	(281)
第二十四节	晚期产后出血病人的护理	(282)
第八章	新生儿和新生儿疾病的护理	(284)
第一节	正常新生儿的护理	(284)
第二节	早产儿的护理	(286)
第三节	新生儿窒息的护理	(287)
第四节	新生儿缺氧缺血性脑病的护理	(289)
第五节	新生儿颅内出血的护理	(291)
第六节	新生儿黄疸的护理	(291)
第七节	新生儿寒冷损伤综合征的护理	(293)
第八节	新生儿脐炎的护理	(294)

第九节 新生儿低血糖的护理	(295)
第十节 新生儿低钙血症的护理	(296)
第九章 泌尿生殖系统疾病病人的护理	(299)
第一节 泌尿系统的解剖生理	(299)
第二节 肾小球肾炎病人的护理	(301)
第三节 肾病综合征病人的护理	(304)
第四节 慢性肾衰竭病人的护理	(307)
第五节 急性肾衰竭病人的护理	(309)
第六节 尿石症病人的护理	(311)
第七节 泌尿系统损伤病人的护理	(312)
第八节 尿路感染病人的护理	(314)
第九节 前列腺增生病人的护理	(317)
第十节 外阴炎病人的护理	(320)
第十一节 阴道炎病人的护理	(321)
第十二节 宫颈炎和盆腔炎病人的护理	(324)
第十三节 功能失调性子宫出血病人的护理	(326)
第十四节 痛经病人的护理	(327)
第十五节 围绝经期综合征病人的护理	(328)
第十六节 子宫内膜异位症病人的护理	(329)
第十七节 子宫脱垂病人的护理	(331)
第十八节 急性乳腺炎病人的护理	(332)
第十章 精神障碍病人的护理	(334)
第一节 精神障碍症状学	(334)
第二节 精神分裂症病人的护理	(337)
第三节 抑郁症病人的护理	(339)
第四节 焦虑症病人的护理	(341)
第五节 强迫症病人的护理	(343)
第六节 癔症病人的护理	(345)
第七节 睡眠障碍病人的护理	(347)
第八节 阿尔茨海默病病人的护理	(348)
第十一章 损伤、中毒病人的护理	(352)

第一节	创伤病人的护理	(352)
第二节	烧伤病人的护理	(356)
第三节	咬伤病人的护理	(359)
第四节	腹部损伤病人的护理	(361)
第五节	一氧化碳中毒病人的护理	(362)
第六节	有机磷中毒病人的护理	(363)
第七节	镇静催眠药中毒病人的护理	(366)
第八节	酒精中毒病人的护理	(368)
第九节	中暑病人的护理	(370)
第十节	淹溺病人的护理	(371)
第十一节	细菌性食物中毒病人的护理	(372)
第十二节	小儿气管异物的护理	(373)
第十三节	破伤风病人的护理	(374)
第十四节	肋骨骨折病人的护理	(375)
第十五节	常见四肢骨折病人的护理	(377)
第十六节	骨盆骨折病人的护理	(382)
第十七节	颅骨骨折病人的护理	(383)
第十二章	肌肉骨骼系统和结缔组织疾病病人的护理	(385)
第一节	腰腿痛和颈肩痛病人的护理	(385)
第二节	骨和关节化脓性感染病人的护理	(388)
第三节	脊柱及脊髓损伤病人的护理	(390)
第四节	关节脱位病人的护理	(392)
第五节	风湿热病人的护理	(394)
第六节	类风湿关节炎病人的护理	(396)
第七节	系统性红斑狼疮病人的护理	(398)
第八节	骨质疏松症病人的护理	(400)
第十三章	肿瘤病人的护理	(403)
第一节	甲状腺癌病人的护理	(403)
第二节	食管癌病人的护理	(405)
第三节	胃癌病人的护理	(407)
第四节	原发性肝癌病人的护理	(410)

第五节	胰腺癌病人的护理	(412)
第六节	大肠癌病人的护理	(414)
第七节	肾癌病人的护理	(417)
第八节	膀胱癌病人的护理	(419)
第九节	子宫颈癌病人的护理	(421)
第十节	子宫肌瘤病人的护理	(423)
第十一节	卵巢癌病人的护理	(424)
第十二节	绒毛膜癌病人的护理	(425)
第十三节	葡萄胎及侵蚀性葡萄胎病人的护理	(426)
第十四节	白血病人病人的护理	(428)
第十五节	骨肉瘤病人的护理	(431)
第十六节	颅内肿瘤病人的护理	(433)
第十七节	乳腺癌病人的护理	(434)
第十八节	子宫内膜癌病人的护理	(437)
第十九节	原发性支气管肺癌病人的护理	(437)
第十四章	血液、造血器官及免疫疾病病人的护理	(441)
第一节	血液及造血系统的解剖生理	(441)
第二节	缺铁性贫血病人的护理	(442)
第三节	营养性巨幼细胞贫血病人的护理	(443)
第四节	再生障碍性贫血病人的护理	(444)
第五节	血友病病人的护理	(446)
第六节	特发性血小板减少性紫癜病人的护理	(447)
第七节	过敏性紫癜病人的护理	(449)
第八节	弥散性血管内凝血病人的护理	(450)
第十五章	内分泌、营养及代谢疾病病人的护理	(452)
第一节	内分泌系统的解剖生理	(452)
第二节	单纯性甲状腺肿病人的护理	(454)
第三节	甲状腺功能亢进症病人的护理	(455)
第四节	甲状腺功能减退症病人的护理	(459)
第五节	库欣综合征病人的护理	(460)
第六节	糖尿病病人的护理	(461)

第七节	痛风病人的护理	(465)
第八节	营养不良病人的护理	(467)
第九节	小儿维生素 D 缺乏性佝偻病的护理	(469)
第十节	小儿维生素 D 缺乏性手足搐搦症的护理	(472)
第十六章	神经系统疾病病人的护理	(473)
第一节	神经系统解剖生理	(473)
第二节	颅内压增高与脑疝病人的护理	(474)
第三节	头皮损伤病人的护理	(477)
第四节	脑损伤病人的护理	(477)
第五节	脑血管疾病病人的护理	(480)
第六节	三叉神经痛病人的护理	(482)
第七节	急性脱髓鞘性多发性神经炎病人的护理	(483)
第八节	帕金森病病人的护理	(485)
第九节	癫痫病人的护理	(487)
第十节	化脓性脑膜炎病人的护理	(489)
第十一节	病毒性脑膜脑炎病人的护理	(491)
第十二节	小儿惊厥的护理	(493)
第十七章	生命发展保健	(495)
第一节	计划生育	(495)
第二节	孕期保健	(498)
第三节	生长发育	(499)
第四节	小儿保健	(502)
第五节	青春期保健	(505)
第六节	妇女保健	(508)
第七节	老年保健	(510)
第十八章	中医基础知识	(513)
第十九章	法规与护理管理	(518)
第一节	与护士执业注册有关的法律法规	(518)
第二节	与护士临床工作相关的法律法规	(521)
第三节	医院护理管理的组织原则	(528)
第四节	临床护理工作组织结构	(528)

第五节	医院常用的护理质量标准	(531)
第六节	医院护理质量缺陷及管理	(531)
第二十章	护理伦理	(534)
第一节	护士执业中的伦理和行为准则	(534)
第二节	护士的权利与义务	(535)
第三节	病人的权利与义务	(537)
第二十一章	人际沟通	(541)
第一节	概述	(541)
第二节	护理工作中的人际关系	(542)
第三节	护理工作中的语言沟通	(549)
第四节	护理工作中的非语言沟通	(552)
第五节	护理工作中礼仪要求	(554)



第一章 基础护理知识与技能

第一节 护理程序

采分点必背

采分点 1: 护理程序是以促进和恢复病人的健康为目标所进行的一系列有目的、有计划的护理活动。

采分点 2: 护理程序的理论基础来源于与护理有关的各学科理论, 如系统论、层次需要论、信息论和解决问题论等。其中, 系统论组成了护理程序的框架。

采分点 3: 护理程序分为五个步骤, 即护理评估、护理诊断、护理计划、实施、评价。

采分点 4: 护理评估贯穿于整个护理过程之中。

采分点 5: 收集资料的目的有: ①为正确确立护理诊断提供依据; ②为制订合理护理计划提供依据; ③为评价护理效果提供依据; ④积累资料, 供护理科研参考。

采分点 6: 护理评估收集资料的方法主要有观察、护理体检、交谈(询问病史)、查阅 4 种。

采分点 7: 护理评估收集资料的方法中, 观察是一个连续的过程, 病人一入院就意味着观察的开始, 一位有能力的护士必须随时进行观察, 并能敏锐地做出适当的反应。

采分点 8: 常用的观察方法有视觉观察、触觉观察、听觉观察、嗅觉观察 4 种。

采分点 9: 护理体检是评估中收集客观资料的方法之一, 是护士通过视诊、触诊、叩诊、听诊、嗅诊等方法, 按照身体各系统顺序对病人进行全面的体格检查。

采分点 10: 护士在与病人进行交谈过程中, 一般先从主诉、一般资料开始, 再引向过去健康状况及心理、社会情况等。

采分点 11: 护理评估资料需要及时记录, 应做到: ①收集的资料要及时记录; ②主观资料的记录应尽量用病人自己的语言, 并加引号; ③客观资料的记录应使用医学术语, 所描述的词语应准确, 应正确反映病人的问题, 避免护士

的主观判断和结论。

采分点 12: 护理诊断由名称、定义、诊断依据、相关因素 4 部分组成。

采分点 13: 健康的护理诊断是个人、家庭、社区从特定的健康水平向更高的健康水平发展的护理诊断, 陈述方式为“潜在的……增强”“执行……有效”。

采分点 14: 护理诊断的陈述采用 PES 公式陈述法, 该公式包括 P、E、S 三个要素, 其中 P 代表问题, 即护理诊断的名称; E 代表相关因素, 多用“与……有关”来陈述; S 代表症状和体征。

采分点 15: 医护合作性问题是指由护士与医生共同合作才能解决的问题, 多指因脏器的病理生理改变所致的潜在并发症。

采分点 16: 医护合作性问题的陈述以固定的方式进行, 即“潜在的并发症: ……”。

采分点 17: 护理诊断与医疗诊断的区别有: ①临床研究的对象不同; ②描述的内容不同; ③决策者不同; ④职责范围不同。

采分点 18: 护理诊断与医疗诊断的决策者不同, 护理诊断的决策者是护理人员, 医疗诊断的决策者是医师。

采分点 19: 护理诊断与医疗诊断的职责范围不同, 护理诊断属于护理职责范围, 医疗诊断属于医疗职责范围。

采分点 20: 护理计划分为 4 个步骤进行, 即设定优先次序、设定预期目标、设定护理计划、构成护理计划。

采分点 21: 制订护理计划的步骤中, 设定优先次序的排列顺序依次为优先问题—中优问题—次优问题。

采分点 22: 预期目标的陈述由主语、谓语、行为标准、条件状语 4 个部分组成。其中,行为标准是指护理对象完成此行为的程度, 包括时间、距离、速度、次数等。

采分点 23: 实施通常发生在护理计划之后, 但对急诊病人或危重病人则应先采取紧急救护措施, 再书写完整的计划。

采分点 24: 护理效果的评价是评价中最重要的方面, 确定病人健康状况是否达到预期目标。

采分点 25: 护理目标实现的程度一般分为目标完全实现、目标部分实现、目标未实现。

采分点 26: 护理记录单书写时可采用 PIO 护理记录格式, 其中, P 代表病

人的健康问题，1代表针对病人的健康问题所采取的护理措施，0代表护理后的效果。

历年考题

【A1型题】1. 对患者进行健康教育属于

A. 独立性护理措施

B. 非独立性护理措施

C. 协作性护理措施

D. 依赖性护理措施

E. 辅助性护理措施

【考点提示】护理措施按性质分类为：①独立性的护理措施，如为患者实施健康教育、观察病情变化、提供心理支持等；②依赖性的护理措施，如给药、静脉输液等；③协作性的护理措施，如护士与营养师一起讨论制订患者的饮食营养计划。

【A1型题】2. 下列信息中，属于客观资料的是

A. 头痛2天

B. 感到恶心

C. 体温 39.1℃

D. 不易入睡

E. 常有咳嗽

【考点提示】根据收集资料的方法不同，可将所收集的资料分为主观资料和客观资料。护理评估的主观资料即病人的主诉，包括病人所感觉的、所经历的以及看到的、听到的、想到的内容的描述，是通过与病人及有关人员交谈获得的资料，也包括亲属的代诉，如头晕、麻木、乏力、瘙痒、恶心、疼痛等。护理评估的客观资料是护士经观察、体检、借助其他仪器检查或实验室检查等所获得的病人的健康资料，如黄疸、发绀、呼吸困难、颈项强直、心脏杂音、体温 39.1℃等。

【A2型题】3. 患儿，女，4岁，因肺炎入院治疗。入院时患儿拒绝治疗，并哭闹不止。护士的下列做法，不恰当的是

- A. 多对患儿进行正面计价
- B. 允许患儿把喜爱的玩具留在医院
- C. 多与患儿进行互动交流
- D. 允许患儿用哭喊等方式发泄
- E. 对患儿拒绝治疗的行为进行批评

【考点提示】 患儿年幼尚不懂事，因恐惧治疗而哭闹是正常反应，护士应该以安慰劝导为主，而决不能对其拒绝治疗的行为进行批评。

【A2型题】 4. 患者，男，79岁。因患ARDS入住ICU。病情缓解后，患者对护士说：“我见不到孩子、老伴，心里不舒服”。这表明该患者存在

- A. 生理需要
- B. 安全需要
- C. 爱与归属的需要
- D. 尊敬与被尊敬的需要
- E. 自我实现的需要

【考点提示】 人的需要层次论为美国人本学家马斯洛所创立，他把人的需要分为5个层次，即生理需要、安全需要、爱与归属需要、尊敬与被尊敬需要和自我实现的需要，该患者所表达的就是爱与归属的需要。

【A2型题】 5. 患者，男，58岁。冠心病史6年，因心绞痛急诊入院。患者情绪紧张，主诉乏力，食欲缺乏。医嘱：药物治疗，绝对卧床休息。护士评估患者存在的健康问题，需要首先解决的是

- A. 焦虑
- B. 生活自理缺陷
- C. 疲乏
- D. 疼痛
- E. 便秘

【考点提示】 按照护理程序要求，评估患者存在的健康问题时遵循以下原则：①优先解决直接危及生命，需立即解决的问题；②按马斯洛层次需要论，优先解决低层次需要，再解决高层次需要；③在不违反治疗、护理原则的基础上，可优先解决病人主观上认为重要的问题；④优先解决现存的问题，但不要忽视潜在的问题。该患者目前需要首先解决的是疼痛问题。