

◆ 秀玲老师讲护考系列丛书

2018

凝炼考点 激活亮点

突出重点 攻克难点

全国护师资格考试 考前狂背100天

主编 王秀玲 李淑文

深入剖析历年考情
透彻揭示命题规律
巧妙融合高频考点
准确把握考试脉络



人民卫生出版社



增值服务
ONLINE SERVICES

2018—

全国护师资格考试 考前狂背 100 天

主 编 王秀玲 李淑文

副主编 朱丹 王冰梅 黄鹏

编 者 (以姓氏笔画为序)

马雪梅 王欢 王冰梅 王秀玲

王禹霄 毕永新 朱丹 孙伟

孙立影 刘莉 张敏 张婧媛

陈曦 黄鹏



人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

2018 全国护师资格考试考前狂背 100 天 / 王秀玲, 李淑文主编.
—北京: 人民卫生出版社, 2017
ISBN 978-7-117-25076-4

I. ①2… II. ①王…②李… III. ①护理学—资格考试—
自学参考资料 IV. ①R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2017)第 237642 号

人卫智网 www.ipmph.com 医学教育、学术、考试、健康,
购书智慧智能综合服务平台
人卫官网 www.pmph.com 人卫官方资讯发布平台

版权所有，侵权必究！

2018 全国护师资格考试
考前狂背 100 天

主 编: 王秀玲 李淑文

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: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850 × 1168 1/16 印张: 34

字 数: 1029 千字

版 次: 2017 年 10 月第 1 版 2017 年 10 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-25076-4/R · 25077

定 价: 103.00 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市场营销中心联系退换)

前 言



护师资格考试疾病种类较多且考点凌乱，虽然很多考生明白“少则得，多则惑”的道理，但是在众多的知识点中披沙拣金、去粗取精绝非易事，这正是本书编写的目的——帮您拨开云雾见月明！作为一名多年从事护理教育和护理考试培训的教师，笔者将多年的积淀凝聚笔端，与您分享在备考过程中的心得体会与技巧。

本书以《2018 全国护师资格考试指导》为依据，全面精炼地呈现了考点。精炼考点不是单纯的浓缩，而是有机的融合，堪称“篇篇锦绣、字字珠玑”，既保持了前后的逻辑性，又凝炼了考点、突出了重点、激活了亮点、攻克了难点。本书在深入剖析历年考情基础上，透彻揭示命题规律，使同学们在复习时有的放矢；在准确把握考试脉络的基础上，引领同学巧妙记忆高频考点。相信您在考前阅读本书时会淋漓尽致地体会到事半功倍的效果！

本书的编写，得到了各级领导的鼓励和支持，得到了各位编者的真诚合作和鼎力相助，在此表示衷心的感谢！

本书凝结了我和诸位编者的心血，也凝结了我们对您的殷殷期待和祝福，只愿为莘莘学子开辟一条通往成功的道路！感恩有您是我的人生信条，您和本书的缘分便是我无穷的动力，真诚地希望您能留下对本书的建议(kqkb100t@sina.com)，以便我们做得更好，让更多的人受益，我们将不胜感激！

王秀玲

2017年8月

复习方法与技巧



学习有法，学无定法，贵在得法。考生若想顺利通过考试，刻苦是必要的，但是方法和技巧更为重要，方法得当方能提高学习和记忆的效率。作为多年从事护师资格考试考前辅导的教师，笔者在实践中总结归纳出一些复习方法和技巧，在此与您一同分享，希望能为您的复习提供帮助，更希望我与您的分享能起到抛砖引玉的作用，您从这些方法中得到启迪，找到最适合自己的复习方法，这便是笔者最大的幸福。

一、明确考点，有的放矢

1. 明确考点 护师资格考试涵盖面广，如何在短时间内明确考点、达到事半功倍的效果是每一位考生都关注的问题，本书编者在认真研究历年考题及命题规律的基础上明确考点，高频考点在书中用粗体字波浪线标出，并将相关联考点总结凝炼或以表格的形式进行对比，以加强记忆。

2. 掌握重点 本书在每节节前对此节考试的重点、难点及考点做了分析；同时也列出考试大纲，使考生在复习时有的放矢。

3. 攻克难点 本书的目标是让难点变得易于理解，让易于理解的考点变得易于记忆。如肝性脑病：

$\text{NH}_3 + \text{H}^+ \rightleftharpoons \text{NH}_4^+$ ， NH_3 能透过血-脑屏障，当给它戴上了“帽子”变成了 NH_4^+ 就钻不进去了，当pH<6时， H^+ 多则 NH_4^+ 多，从肠道排出也增多，病情减轻。

速记口诀：酸有利碱有弊，肝性脑病要牢记！

二、若要记得，必先懂得

理解是记忆的前提和基础，只有深刻理解了的知识才能牢固地记住，通过理解而增进记忆是行之有效的方法。

1. 居高临下，一览众山 当您准备复习某一章节时，首先要弄清它的大致内容，从章的角度每一个疾病就是局部、就是小山；从节的角度病因、发病机制、临床表现、辅助检查及护理措施等就是局部、就是小山。在复习时候建议三部曲：先通读或者浏览，大致了解全貌；对细节内容深度剖析，在理解的基础上记忆；掩书回顾宏观框架，检验理解记忆的效果，查缺补漏。如果在复习时没有宏观的视野，就会有一种“云深不知处”的迷茫。

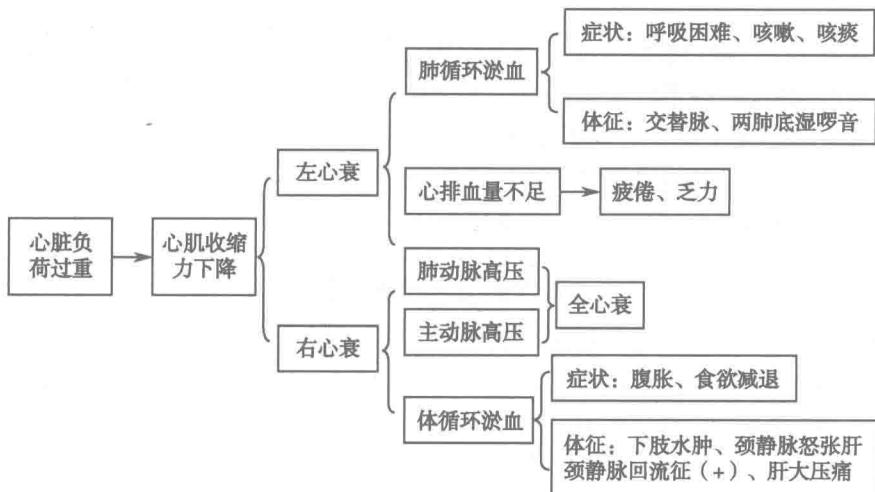
如复习循环系统疾病病人的护理：①生理：循环系统由心脏、血管和调节血液循环的神经体液装置组成。动力泵——心脏，血液流出和回流心脏的管道——血管，“我们情绪紧张或体力活动时心率会加快”——神经体液的调节作用。②心脏泵血能力减弱——心力衰竭、扩张型心肌病；心脏冲动起源或传导异常——心律失常；心脏泵血功能突然终止——心脏骤停；胎儿期心脏及大血管发育异常——先天性心脏病；心肌缺血缺氧或坏死——冠状动脉粥样硬化性心脏病；瓣膜结构及功能异常——心脏瓣膜病；心内膜表面微生物感染——感染性心内膜炎；心室对称性或不对称性肥厚——肥厚型心肌病；心包发生炎症——心包炎；血管内的血液对血管壁的侧压力高于正常——高血压；血液流出或回流障碍——周围血管疾病。

2. 字求其训，句索其旨 本书最大的特点就是对考点的凝炼，在复习时尤其要注意粗体字和表格的内容，都是非常重要的精炼考点，一定要在理解的基础上记忆。如“最……；首选……；禁忌……；典型……”等内容，如：左心衰引起呼吸困难是最重要和最常见的表现；最早出现劳力性呼吸困难，最典

型的表现是夜间阵发性呼吸困难。

深入分析推理是学习医学知识的法宝，尤其注意内容之间的逻辑关系。如左心衰竭：左心的主要功能是泵血，心功能不全意味着泵血能力下降，导致两个结果：心排血量不足和肺淤血；外周灌注不足病人会有疲倦乏力；肺淤血导致红细胞及液体渗入肺泡引起呼吸困难、咳嗽、咳痰、咯血，两肺底湿啰音等，最重要的治疗是增加心肌收缩力等。

3. 龙衮九章，但掣一领 意思是皇帝的龙袍构造非常复杂，但只要抓住衣领，整件龙袍就可轻轻提起。说明学习知识要抓关键点，对于医学知识而言，抓住关键点更是至关重要的，辅以演绎推理等方法，从病因、发病机制推理到临床表现，又推理到治疗原则和护理措施等，如慢性心衰：



从该结构图我们可以清晰地知道心力衰竭的病因、发病机制及临床表现，如果细化可以将心脏负荷过重的病因列举，可以继续推理治疗原则，如治疗病因和诱因、减轻心脏负荷（休息、低盐饮食、吸氧及应用利尿剂、扩血管药物）；增加心肌收缩力等，依然可以沿着每一个细节推理到护理措施及健康教育等。

4. 融会贯通，举一反三 在掌握了体、肺循环路径，学习了循环系统关于心脏的疾病后，进一步凝炼，使得各个疾病之间融会贯通，虽然有共性的临床表现，但是发病机制不同，治疗原则和护理措施也有异同之处。如：

- (1) 肺循环淤血 {
 - 左心衰竭
 - 主动脉瓣狭窄
 - 二尖瓣狭窄
}
- (2) 体循环淤血 → 右心衰、肺源性心脏病
- (3) 体、肺循环淤血 {
 - 全心衰竭
 - 扩张型心肌病
 - 心包积液
 - 缩窄性心包炎
}



考点速记

二主瓣窄左心衰，肺循淤血呼吸快；肝大水肿颈怒张，体循淤血右心衰。心包积液全心衰，扩张心肌包缩窄，四者临表有共性，体淤肺淤都存在。

三、积土成山，积水成渊

1. 归纳总结 使凌乱的知识点系统有序、一目了然。例如关于蛋白质饮食考点汇总：

(1) 蛋白质分解代谢：蛋白质→氨→肝脏→尿素→肾脏→尿液→体外。

(2) 当肝功能受损时尿素合成发生障碍，导致血氨浓度升高，大量氨进入脑组织后可干扰脑的能量代谢，即肝性脑病，为了减少氨的产生，昏迷者禁食蛋白质，清醒后可逐步增加蛋白饮食，以植物蛋白为主。



考点速记

排钾利尿放腹水，镇静催眠和麻醉，上消出血高蛋白，血氨入脑白天睡。

(3) 各种肾脏疾病，当肾功能减退肾脏排泄尿素的能力降低时，为了减轻肾脏负担，应优质低蛋白饮食，慢性疾病病程较长，一般不禁食蛋白质。

(4) 肾病综合征要给予正常量的优质蛋白。

(5) 限制蛋白质时要补充足够的热量。

2. 鉴别对比 使易混淆的知识点特点鲜明，便于记忆。

不同类型急腹症特点

性质	表现	治疗
炎症，如阑尾炎	腹痛、发热、腹膜刺激征	1. 禁食、胃肠减压、补液，半卧位
穿孔，如胃穿孔	膈下游离气体、移动性浊音(+)	2. 出血 输血补液
梗阻，如胆石症	阵发性疼痛	3. 绞窄 手术
出血，如肝破裂	休克、抽出不凝血	4. 四禁 禁用吗啡、哌替啶类镇痛药；禁灌肠热水袋热敷；禁用泻药
绞窄，如肠扭转	疼痛、腹膜刺激征、血性排泄物、移动性浊音(+)、腹胀不对称	



考点速记

尚未确诊急腹病，禁用吗啡哌替啶，必要选用阿托品，不掩盖症状可解痉。灌肠泻药都不应，炎症扩散重病情，禁食禁饮禁热敷，胃肠减压分疾病。

3. 形象记忆 使复杂的知识点易于理解和记忆深刻，也使学习的过程充满色彩。

(1) 血液像五彩缤纷的海洋世界，血细胞就是游来游去的鱼。美丽的红细胞最勤劳，一天到晚运输忙，运输 O₂ 和 CO₂；白细胞最勇敢，为人体筑起了第一道防线，防御功能，哪里有细菌入侵哪里就有大量白细胞英勇杀敌的身影，故细菌感染时白细胞总数增加。白细胞还具有献身精神，吞噬过量细菌后溶解，形成脓液。白细胞在温度较高的环境越战越勇，所以感染病人常常发热，目的是增加白细胞的吞噬功能；血小板虽然个子小身单力薄，但是血小板最能发挥团队精神，聚集成团形成血栓参与生理性止血、血液凝固。

(2) 宫颈阴道部相当于家门外的脚垫，要耐磨美观结实所以是复层鳞状上皮；宫颈管黏膜单层高柱状上皮，相当于进家门后的高柱状的地板或地砖，为单层；宫颈外口柱状上皮与鳞状上皮交界处，相当于门槛，容易受损，也是子宫颈癌的好发部位。



考点速记

宫颈阴道鳞状复，宫颈黏膜单高柱，鳞柱交界颈外口，子宫颈癌好发部。



(3) 把子宫体比作一个站立的人,圆韧带好像位于头顶的两个圆圆的辫子,当别人在前面抓住小辫子用力拽时,人的体位就是前倾位;阔韧带像戏服,宽大的大袖子,当穿戏服的人两臂向两侧平伸,袖子的边缘都被固定的时候,人就站立中央移动不了;主韧带相当于人的腰带,腰带的作用当然是保持裤子不下垂的;宫骶韧带相当于给人体安了小尾巴,当我们用力拽尾巴的时候,人体自然要前倾。

考点速记

宫骶韧带圆韧带,前倾位置它们拽,主韧带保持不下垂,中央位置阔韧带。

四、夯实基础,以静制动

虽然目前的考题以案例题居多,形式灵活多变,但是不论形式如何变化,贯穿其中的核心知识点是不变的,在复习时对知识点真正做到融会贯通和触类旁通,运用演绎法对所掌握的知识点进行分析推理,这就像临床的实际工作,没有一本书能穷尽所有的具体临床情况,很少有病人会具备所有典型症状,为什么大多数的病人都被医治得很好,这就是运用已有的知识和经验对具体情况具体分析,在学习过程中对知识点要充分理解,这样不论从哪个角度出题均可灵活应对。

五、关于本书的亮点

1. 考点凝炼 目前的学情是考生需要系统、全面的掌握考点,但是绝大多数授课是以学科划分的,这样人为地割裂了各系统、各学科之间的联系,增加了学习的难度。本书的亮点是将人体作为一个有机的整体,打破学科之间的壁垒,把相关的凌乱的考点凝炼、融合在一起,突出知识的系统性和整体性,有利于理解和记忆。

考点凝炼

1. 严重肝病时有出血倾向:一是因为肝功能减退,凝血因子的合成减少;二是因为维生素K是肝脏合成凝血因子的原料。胆汁促进肠道吸收维生素K,当严重肝病时产生的胆汁减少,从而使维生素K的吸收减少。

2. 维生素K₁临床应用 ①严重肝脏疾病(肝硬化、肝癌等)术前3天给维生素K₁;②新生儿缺乏维生素K₁依赖凝血因子,出生后肌注维生素K₁;③新生儿颅内出血患儿止血可使用维生素K₁;④胆道疾病术前肌注维生素K₁;⑤胰腺癌术前肌注维生素K₁;⑥妊娠期合并贫血病人临产前给止血药维生素K₁;⑦阿司匹林所致出血给予维生素K₁。

2. 考点激活 用深入浅出的原理解释复杂的知识,使知识点变得简单易懂。

考点激活

1. 血钙和血磷像一对玩跷跷板的小伙伴,血磷升高伴血钙降低,相反血钙下降伴血磷升高,甲状腺激素是跷跷板游戏主要的“裁判”,因为甲状腺激素有升血钙、降血磷的作用,是调节血钙、血磷最重要的激素。

2. 肾脏促进维生素D₃产生,使血钙升高,当肾功能减退体内维生素D₃减少,可出现血钙降低、血磷升高的变化。

3. 肾功能减退病人低蛋白、低磷饮食。

3. 考点速记 将复杂的、难以记忆的知识点编成朗朗上口的歌诀,使之韵律化,韵律化的语言可提高记忆效果。



考点速记

打开溶液无菌包，24 小时为有效。4 时有效无菌盘，7 天有效无菌包，还有一次性口罩，4 时之内不能超。无菌容器定期灭，每周一次别忘了。

4. 表格 在本书当中有两种字体的表格，宋体和楷体。宋体的表格是正常行文出现的，如胃溃疡和十二指肠溃疡疼痛的特点。楷体的表格是总结归纳的内容，如肝脏的生理功能及肝功能不全表现。

胃溃疡和十二指肠溃疡疼痛的特点

	胃溃疡(GU)	十二指肠溃疡(DU)
疼痛部位	剑突下正中或偏左	上腹正中或偏右
疼痛性质	烧灼感或痉挛感	饥饿感或烧灼感
疼痛时间	餐后痛即进食后 0.5~1 小时出现，至下餐前消失	空腹痛即进食后 2~3 小时出现，下次进餐后缓解，可有夜间痛
疼痛节律	进食-疼痛-缓解	疼痛-进食-缓解

肝脏的生理功能及肝功能不全表现

生理功能		作用	肝功能减退
分泌胆汁		消化脂肪、促进 VK 吸收	腹泻
代谢功能	合成蛋白质	维持血浆胶体渗透压 纤维蛋白原、凝血酶原	腹水 出血倾向
	合成尿素	将氨合成尿素排出	肝性脑病
	灭活激素	灭活雌激素	肝掌、蜘蛛痣
	代谢胆红素	未结合→结合胆红素(易排出)	黄疸
凝血功能		合成凝血因子	出血倾向

六、锲而不舍，金石可镂

学习贵在坚持，让我们一起努力，用今天的刻苦铸就明日的辉煌！

目 录



第一篇 基础护理学

第一章 绪论.....	1	第七章 护士工作与法律.....	31
第一节 现代护理的诞生、发展与 南丁格尔的贡献.....	1	第一节 医疗卫生法规.....	31
第二节 中国护理学发展.....	2	第二节 护理立法.....	31
第三节 护理学的任务及护理工作方式.....	2	第三节 护理工作中的法律问题.....	32
第四节 护士素质.....	3	第四节 医疗事故与处理.....	34
第二章 护理学的基本概念.....	5	第八章 护理程序.....	36
第一节 人.....	5	第一节 概述.....	36
第二节 健康.....	7	第二节 护理评估.....	37
第三节 环境.....	8	第三节 护理诊断.....	38
第四节 护理.....	10	第四节 护理计划.....	39
第三章 护理学的相关理论.....	11	第五节 实施.....	41
第一节 系统论.....	11	第六节 评价.....	42
第二节 成长与发展理论.....	12	第九章 舒适、休息、睡眠与活动	43
第三节 人的基本需要层次论.....	14	第一节 舒适.....	43
第四节 压力理论.....	15	第二节 疼痛.....	45
第五节 角色理论.....	17	第三节 休息与睡眠.....	47
第四章 护理理论.....	19	第四节 活动.....	49
第一节 纽曼健康系统模式.....	19	第十章 营养与饮食.....	53
第二节 奥伦自理理论.....	20	第一节 医院饮食.....	53
第三节 罗伊适应模式.....	21	第二节 特殊饮食护理.....	55
第四节 佩皮劳人际关系模式.....	23	第十一章 排泄.....	58
第五章 医疗服务体系.....	25	第一节 排尿的护理.....	58
第一节 医院.....	25	第二节 排便的护理.....	62
第二节 社区卫生服务.....	25	第十二章 医院内感染的预防和控制	67
第三节 卫生服务策略.....	26	第一节 医院内感染.....	67
第六章 沟通.....	28	第二节 清洁、消毒、灭菌	68
第一节 护士与病人的关系.....	28	第三节 无菌技术.....	70
第二节 护士与病人的沟通.....	29	第四节 隔离技术.....	72

第十三章	给药	75	第二节	热疗法	95
第一节	概述	75	第十六章	病情观察和危重病人的抢救	97
第二节	口服给药法	77	第一节	病情观察及危重病人的支持性护理	97
第三节	吸入给药法	78	第二节	常用抢救技术	98
第四节	注射给药法	79	第十七章	临终护理	103
第五节	药物过敏试验法	82	第一节	概述	103
第十四章	静脉输液与输血	86	第二节	临终关怀	103
第一节	静脉输液	86	第三节	临终病人的护理	104
第二节	静脉输血	90	第四节	死亡后护理	106
第十五章	冷热疗法	94			
第一节	冷疗法	94			

第二篇 内科护理学

第一章	绪论	107	第四章	消化系统疾病病人的护理	148
第一节	护理体检	107	第一节	常见症状护理	148
第二节	常用实验检查	111	第二节	胃炎病人的护理	149
第三节	其他检查	113	第三节	消化性溃疡病人的护理	151
第二章	呼吸系统疾病病人的护理	115	第四节	溃疡性结肠炎病人的护理	154
第一节	常见症状护理	115	第五节	肝硬化病人的护理	155
第二节	急性上呼吸道感染病人的护理	117	第六节	原发性肝癌病人的护理	157
第三节	支气管哮喘病人的护理	118	第七节	肝性脑病病人的护理	158
第四节	慢性支气管炎、阻塞性肺气肿病人的护理	120	第八节	急性胰腺炎病人的护理	160
第五节	慢性肺源性心脏病病人的护理	121	第九节	结核性腹膜炎病人的护理	161
第六节	支气管扩张症病人的护理	122	第十节	上消化道大量出血病人的护理	162
第七节	肺炎病人的护理	123	第五章	泌尿系统疾病病人的护理	164
第八节	肺结核病人的护理	124	第一节	常见症状护理	164
第九节	自发性气胸病人的护理	126	第二节	慢性肾小球肾炎病人的护理	165
第十节	原发性支气管肺癌病人的护理	127	第三节	原发性肾病综合征病人的护理	166
第十一节	慢性呼吸衰竭病人的护理	128	第四节	肾盂肾炎病人的护理	167
第三章	循环系统疾病病人的护理	130	第五节	慢性肾衰竭病人的护理	168
第一节	常见症状护理	130	第六章	血液及造血系统疾病病人的护理	171
第二节	心力衰竭病人的护理	133	第一节	常见症状护理	171
第三节	心律失常病人的护理	137	第二节	贫血病人的护理	172
第四节	心脏瓣膜病病人的护理	139	第三节	特发性血小板减少性紫癜病人的护理	175
第五节	冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理	141	第四节	白血病病人的护理	176
第六节	病毒性心肌炎病人的护理	144	第七章	内分泌代谢性疾病病人的护理	180
第七节	高血压病人的护理	145	第一节	常见症状护理	180

第二节 弥漫性毒性甲状腺肿甲状腺功能亢进症病人的护理.....	181	第二节 急性有机磷农药中毒病人的护理.....	190
第三节 糖尿病病人的护理.....	183	第三节 急性一氧化碳中毒病人的护理.....	191
第八章 风湿性疾病病人的护理.....	186	第四节 中暑病人的护理.....	192
第一节 常见症状护理.....	186	第十章 神经系统疾病病人的护理.....	194
第二节 系统性红斑狼疮病人的护理.....	186	第一节 常见症状护理.....	194
第三节 类风湿关节炎(RA)病人的护理.....	187	第二节 急性脑血管疾病病人的护理.....	196
第九章 理化因素所致疾病病人的护理.....	189	第三节 癫痫病人的护理.....	198
第一节 概述.....	189	第四节 急性感染性多发性神经根神经炎病人的护理.....	200

第三篇 外科护理学

第一章 水、电解质、酸碱代谢失调病人的护理.....	203	第五节 围麻醉期护理.....	224
第一节 正常体液平衡.....	203	第六节 术后镇痛.....	225
第二节 水和钠代谢紊乱的护理.....	204	第六章 心肺脑复苏.....	227
第三节 电解质代谢异常的护理.....	205	第一节 概述.....	227
第四节 酸碱平衡失调的护理.....	206	第二节 心肺复苏.....	227
第五节 液体疗法及护理.....	207	第三节 脑复苏及复苏后处理.....	228
第二章 外科营养支持病人的护理.....	209	第七章 外科重症监护.....	230
第一节 概述.....	209	第一节 概述.....	230
第二节 肠内营养.....	210	第二节 重症病人的监测和护理.....	231
第三节 肠外营养.....	211	第八章 手术前后病人的护理.....	233
第三章 外科休克病人的护理.....	213	第一节 手术前病人的护理.....	233
第一节 概述.....	213	第二节 手术后病人的护理.....	234
第二节 低血容量性休克.....	214	第九章 手术室护理工作.....	237
第三节 感染性休克.....	215	第一节 概述.....	237
第四节 护理措施.....	216	第二节 手术物品准备和无菌处理.....	238
第四章 多器官功能障碍综合征.....	217	第三节 手术人员的准备.....	238
第一节 概述.....	217	第四节 病人的准备.....	239
第二节 急性呼吸窘迫综合征.....	218	第五节 手术配合.....	239
第三节 急性肾衰竭.....	219	第六节 手术中的无菌原则.....	240
第四节 弥散性血管内凝血.....	220	第十章 外科感染病人的护理.....	241
第五章 麻醉病人的护理.....	222	第一节 概述.....	241
第一节 概述.....	222	第二节 浅部软组织的化脓性感染.....	242
第二节 全身麻醉.....	222	第三节 手部急性化脓性感染.....	243
第三节 椎管内麻醉.....	223	第四节 全身性感染.....	243
第四节 局部麻醉.....	224	第五节 特异性感染.....	244

第十一章	损伤病人的护理	247	第三节	护理	283
第一节	概述	247	第二十章	肺癌病人外科治疗的护理	284
第二节	清创术与更换敷料	248	第一节	概述	284
第三节	烧伤	250	第二节	护理	285
第十二章	器官移植病人的护理	254	第二十一章	食管癌病人的护理	286
第一节	概述	254	第一节	解剖生理概要	286
第二节	器官移植术前准备	254	第二节	食管癌	286
第三节	皮肤移植病人的护理	255	第二十二章	心脏疾病病人的护理	288
第十三章	肿瘤病人的护理	257	第一节	概述	288
第一节	概述	257	第二节	冠状动脉粥样硬化性心脏病	288
第二节	常见体表肿瘤	259	第三节	体外循环	288
第三节	护理	260	第二十三章	腹外疝病人的护理	290
第十四章	颅内压增高病人的护理	262	第一节	概述	290
第一节	颅内压增高	262	第二节	腹股沟疝	290
第二节	急性脑疝	263	第三节	股疝	291
第十五章	颅脑损伤病人的护理	265	第四节	其他腹外疝	292
第一节	颅骨骨折	265	第五节	护理	292
第二节	脑损伤	266	第二十四章	急性腹膜炎病人的护理	294
第三节	颅脑损伤的护理	268	第一节	解剖生理概要	294
第十六章	颈部疾病病人的护理	270	第二节	急性腹膜炎	294
第一节	解剖生理概要	270	第三节	腹腔脓肿	295
第二节	甲状腺功能亢进症	270	第四节	护理	296
第三节	单纯性甲状腺肿	271	第二十五章	腹部损伤病人的护理	298
第四节	甲状腺肿瘤	271	第一节	概述	298
第五节	常见颈部肿块	272	第二节	常见实质性脏器损伤	299
第十七章	乳房疾病病人的护理	273	第三节	常见的空腔脏器损伤	299
第一节	解剖生理概要	273	第四节	护理	300
第二节	急性乳腺炎	273	第二十六章	胃、十二指肠疾病病人的护理	301
第三节	乳房良性肿块	274	第一节	解剖生理概要	301
第四节	乳腺癌	275	第二节	胃十二指肠溃疡的外科治疗	301
第十八章	胸部损伤病人的护理	277	第三节	胃癌	301
第一节	解剖生理概要	277	第二十七章	肠疾病病人的护理	303
第二节	肋骨骨折	277	第一节	解剖生理概要	303
第三节	损伤性气胸	278	第二节	阑尾炎病人的护理	303
第四节	损伤性血胸	280	第三节	肠梗阻	305
第五节	护理	280	第四节	肠瘘	307
第十九章	腋胸病人的护理	282	第五节	大肠癌	308
第一节	急性腋胸	282			
第二节	慢性腋胸	282			

第二十八章 直肠肛管疾病病人的护理	310	第三节 膀胱结石	341
第一节 直肠肛管解剖生理	310	第四节 尿道结石	341
第二节 常见直肠肛管良性疾病	310	第五节 护理	341
第三节 护理	313		
第二十九章 门静脉高压症病人的护理	314	第三十八章 肾结核病人的护理	343
第一节 解剖生理概要	314	第一节 概述	343
第二节 门静脉高压症	314	第二节 护理	344
第三十章 肝脏疾病病人的护理	316	第三十九章 泌尿系梗阻病人的护理	345
第一节 解剖生理概要	316	第一节 概述	345
第二节 原发性肝癌	316	第二节 良性前列腺增生	345
第三节 肝脓肿	317	第三节 急性尿潴留	346
第三十一章 胆道疾病病人的护理	319	第四十章 泌尿系肿瘤病人的护理	347
第一节 解剖生理概要	319	第一节 肾癌	347
第二节 胆道疾病的特殊检查及护理	319	第二节 膀胱癌	347
第三节 胆石病和胆道感染	320	第三节 前列腺癌	348
第四节 胆道蛔虫病	323		
第三十二章 胰腺疾病病人的护理	325	第四十一章 骨科病人的一般护理	350
第一节 解剖生理概要	325	第一节 牵引术与护理	350
第二节 急性胰腺炎	325	第二节 石膏绷带术与护理	351
第三节 胰腺癌及壶腹部癌	327	第三节 功能锻炼	351
第三十三章 外科急腹症病人的护理	329	第四十二章 骨与关节损伤病人的护理	353
第一节 概述	329	第一节 骨折概述	353
第二节 护理	330	第二节 常见的四肢骨折	355
第三十四章 周围血管疾病病人的护理	331	第三节 脊柱骨折及脊髓损伤病人的护理	357
第一节 下肢静脉曲张	331	第四节 骨盆骨折	358
第二节 血栓闭塞性脉管炎	332	第五节 关节脱位	358
第三十五章 泌尿、男性生殖系统疾病的 主要症状和检查	334	第六节 断肢再植	359
第一节 常见症状	334		
第二节 辅助检查	334	第四十三章 常见骨关节感染病人的护理	361
第三十六章 泌尿系统损伤病人的护理	336	第一节 化脓性骨髓炎	361
第一节 肾损伤	336	第二节 化脓性关节炎	362
第二节 膀胱损伤	337	第三节 骨与关节结核	363
第三节 尿道损伤	338		
第三十七章 泌尿系统结石病人的护理	340	第四十四章 骨肿瘤病人的护理	365
第一节 概述	340	第一节 概述	365
第二节 上尿路结石	340	第二节 常见骨肿瘤	366
		第四十五章 腰腿痛及颈肩痛病人的护理	367
		第一节 腰椎间盘突出症	367
		第二节 颈椎病	368

第四篇 妇产科护理学

第一章 女性生殖系统解剖与生理	369	第四节 贫血	397
第二章 妊娠期妇女的护理	372	第九章 异常分娩的护理	398
第一节 妊娠生理	372	第一节 产力异常	398
第二节 妊娠期母体变化	373	第二节 产道异常	400
第三节 妊娠诊断	374	第三节 胎位、胎儿发育异常	400
第四节 胎产式、胎先露、胎方位	374	第十章 分娩期并发症妇女的护理	402
第五节 产前检查	374	第一节 胎膜早破	402
第六节 妊娠期常见症状及其护理	375	第二节 产后出血	403
第三章 分娩期妇女的护理	376	第三节 羊水栓塞	404
第一节 影响分娩的因素	376	第十一章 产后并发症妇女的护理	405
第二节 正常分娩妇女的护理	377	第一节 产褥感染	405
第四章 产褥期妇女的护理	379	第二节 晚期产后出血	405
第一节 产褥期母体变化	379	第三节 产后心理障碍	406
第二节 产褥期妇女的护理	379	第十二章 妇科护理病历	407
第三节 母乳喂养	380	第十三章 女性生殖系统炎症病人的护理	409
第五章 新生儿保健	382	第一节 概述	409
第一节 正常新生儿的生理解剖特点 与护理	382	第二节 外阴部炎症	409
第二节 婴儿抚触	382	第三节 阴道炎症	410
第六章 胎儿宫内窘迫及新生儿窒息的 护理	383	第四节 子宫颈炎症	412
第一节 胎儿宫内窘迫的护理	383	第五节 盆腔炎症	413
第二节 新生儿窒息的护理	384	第六节 尖锐湿疣	413
第七章 妊娠期并发症妇女的护理	386	第七节 淋病	414
第一节 流产	386	第八节 梅毒	415
第二节 异位妊娠	387	第九节 获得性免疫缺陷综合征	415
第三节 妊娠期高血压疾病	388	第十四章 月经失调病人的护理	417
第四节 前置胎盘	390	第一节 功能失调性子宫出血	417
第五节 胎盘早期剥离	390	第二节 闭经	418
第六节 早产	391	第三节 痛经	418
第七节 过期妊娠	392	第四节 绝经综合征	419
第八节 羊水量异常	392	第十五章 妊娠滋养细胞疾病病人的护理	420
第八章 妊娠期合并症妇女的护理	394	第一节 葡萄胎	420
第一节 心脏病	394	第二节 侵蚀性葡萄胎	421
第二节 病毒性肝炎	395	第三节 绒毛膜癌	421
第三节 糖尿病	396	第四节 化疗病人的护理	422
第十六章 妇科腹部手术病人的护理	424	第一节 妇科腹部手术病人的一般护理	424

第二节	子宫颈癌.....	425
第三节	子宫肌瘤.....	425
第四节	子宫内膜癌.....	426
第五节	卵巢肿瘤.....	427
第六节	子宫内膜异位症.....	427
第十七章	外阴、阴道手术病人的护理	429
第一节	外阴、阴道手术病人的一般 护理.....	429
第二节	外阴癌.....	430
第三节	外阴、阴道创伤	431
第四节	子宫脱垂.....	431
第五节	尿瘘.....	432
第十八章	不孕症妇女的护理.....	434
第一节	不孕症.....	434
第二节	辅助生殖技术及护理.....	435
第十九章	计划生育妇女的护理.....	437
第一节	避孕方法及护理.....	437
第二节	终止妊娠方法及护理.....	438
第三节	女性绝育方法及护理.....	439
第二十章	妇女保健.....	440
第二十一章	妇产科常用护理技术.....	441
第一节	会阴擦洗 / 冲洗	441
第二节	阴道灌洗.....	441
第三节	会阴热敷.....	442
第四节	阴道、子宫颈上药	442
第二十二章	妇产科诊疗及手术病人的 护理.....	444
第一节	阴道及宫颈细胞学检查.....	444
第二节	子宫颈活体组织检查.....	445
第三节	诊断性刮宫术.....	446
第四节	输卵管通畅术.....	447
第五节	阴道后穹隆穿刺术.....	447
第六节	内镜检查术.....	448
第七节	会阴切开缝合术.....	449
第八节	胎头吸引术.....	450
第九节	人工剥离胎盘术.....	451
第十节	产钳术.....	451
第十一节	剖宫产术.....	452

第五篇 儿科护理学

第一章	绪论.....	453
第一节	儿科护理学的任务和范围.....	453
第二节	儿科护士的角色与素质要求.....	453
第二章	小儿保健.....	454
第一节	小儿年龄阶段的划分及各期 特点.....	454
第二节	生长发育.....	454
第三节	小儿心理发展.....	456
第四节	小儿的营养与喂养.....	457
第五节	预防接种.....	459
第三章	新生儿和患病新生儿的护理.....	461
第一节	概述.....	461
第二节	足月新生儿的特点及护理.....	462
第三节	早产儿的特点及护理.....	463
第四节	新生儿窒息.....	464
第五节	新生儿缺氧缺血性脑病.....	464
第六节	新生儿颅内出血.....	465
第七节	新生儿黄疸.....	466
第八节	新生儿肺透明膜病.....	467
第九节	新生儿肺炎.....	468
第十节	新生儿败血症.....	469
第十一节	新生儿寒冷损伤综合征.....	470
第十二节	新生儿破伤风.....	471
第四章	营养性疾病患儿的护理.....	472
第一节	营养不良.....	472
第二节	小儿肥胖症.....	473
第三节	维生素D缺乏性佝偻病	473
第四节	维生素D缺乏性手足搐搦症 ..	474
第五章	消化系统疾病患儿的护理.....	476
第一节	小儿消化系统解剖生理特点.....	476
第二节	口腔炎.....	477
第三节	小儿腹泻.....	478
第四节	急性坏死性小肠结肠炎.....	481
第五节	小儿液体疗法及护理.....	481

第六章 呼吸系统疾病患儿的护理	484	第五节 脑性瘫痪	504
第一节 小儿呼吸系统解剖生理特点	484	第六节 注意缺陷多动障碍	504
第二节 急性上呼吸道感染	485	第十一章 结缔组织疾病患儿的护理	506
第三节 急性感染性喉炎	485	第一节 风湿热	506
第四节 急性支气管炎	486	第二节 幼年特发性关节炎	507
第五节 小儿肺炎	487	第三节 过敏性紫癜	508
第七章 循环系统疾病患儿的护理	489	第四节 皮肤黏膜淋巴结综合征	508
第一节 小儿循环系统解剖生理特点	489	第十二章 常见传染病患儿的护理	510
第二节 先天性心脏病	489	第一节 传染病总论	510
第八章 血液系统疾病患儿的护理	492	第二节 麻疹	511
第一节 小儿造血和血液特点	492	第三节 水痘	512
第二节 小儿贫血概述	493	第四节 猩红热	513
第三节 营养性缺铁性贫血	493	第五节 流行性腮腺炎	515
第四节 营养性巨幼细胞贫血	495	第六节 中毒型细菌性痢疾	515
第五节 特发性血小板减少性紫癜	495	第十三章 小儿结核病的护理	517
第九章 泌尿系统疾病患儿的护理	497	第一节 总论	517
第一节 小儿泌尿系统解剖生理特点	497	第二节 原发型肺结核	519
第二节 急性肾小球肾炎	497	第三节 急性粟粒型肺结核	520
第三节 原发性肾病综合征	498	第四节 结核性脑膜炎	520
第四节 泌尿道感染	499	第十四章 常见急症患儿的护理	522
第十章 神经系统疾病患儿的护理	501	第一节 小儿惊厥	522
第一节 小儿神经系统解剖生理特点	501	第二节 急性颅内压增高	523
第二节 化脓性脑膜炎	502	第三节 急性呼吸衰竭	524
第三节 病毒性脑膜炎、脑炎	502	第四节 充血性心力衰竭	525
第四节 急性感染性多发性神经根		第五节 急性肾衰竭	526
神经炎	503	第六节 心跳呼吸骤停	527