



2017

国家护士执业资格考试指定用书

护士执业 资格考试 一本通

护士执业资格考试研究专家组 编写

- * 紧扣最新大纲
- * 提炼重点内容
- * 精选高频考题
- * 助你一本通关

中国医药科技出版社

国家护士执业资格考试 指定用书

护士执业 资格考试一本通

护士执业资格考试研究专家组 编写

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书为参加护士执业资格考试的考生编写。全书按照考试大纲和考试要求,以“导航窗口+正文点拨+考点练习”的结构,精心编写,思路清晰,条理分明,包含了考试的全部考点。通过知识梳理和练习题,有助于提高考生对知识点的掌握程度,强化记忆,帮助考生顺利通过考试。本书附赠手机端增值服务,扫描书中二维码可以得到进一步的辅导和答疑。本书适合备战参加护士执业资格考试的人士参阅。

图书在版编目(CIP)数据

护士执业资格考试一本通/护士执业资格考试研究专家组编写. —北京:中国医药科技出版社, 2016. 8

国家护士执业资格考试指定用书

ISBN 978 - 7 - 5067 - 8560 - 0

I. ①护… II. ①卫… 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 156274 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010 - 62227427 邮购: 010 - 62236938

网址 www.cmstp.com

规格 787 × 1092mm¹/₁₆

印张 58³/₄

字数 1281 千字

版次 2016 年 8 月第 1 版

印次 2016 年 8 月第 1 次印刷

印刷 三河市百盛印装有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 8560 - 0

定价 88.00 元

版权所有 盗版必究

举报电话: 010 - 62228771

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

前言

2015 年护士执业资格考试大纲发生了较大变动,引起强大的反响。与以往的照本宣科式的考法不同,考试变得更加灵活,更加注重与临床实践的联系,对考生提出了更高的要求。

2017 年护士执业资格考试正在一步一步地向我们走近,怎样高效的复习是考生们最迫切需要了解的问题,但苦于缺乏经验,又无人指点迷津,许多考生此时往往不知所措。为了解决同学们的这一难题,让同学们高效、快乐地进行复习,我们编写了这本《护士执业资格考试一本通》。

本书紧扣最新大纲,突出重点,归纳难点,提炼考点,为考生构建出清晰的知识框架,使条理更加清晰,有利于考生抓住重点,有的放矢地进行复习。

本书将每个章节内容划分为以下三个部分。

1. 【导航窗口】是对每部分内容的概括,是整部分内容的引导,属于整节的点睛之笔。

2. 【正文点拨】是对内容的精缩,去掉繁杂无用的语句,提炼出重点、难点、考点,让考生更好地掌握知识。

容易混淆知识点:下划线字体表示,提醒考生易混淆知识点,进行重点记忆。

考试大纲中标注需要掌握程度:用星号(★)多寡表示,以此明示今年考试的侧重点。本书特有的【微笑提示】内容为知识扩展或考点详解,可使考生少走弯路,使考生掌握的更加全面。【巧妙记忆】内容为知识点的归纳总结,让考生用更容易的方法记住考点,使考试变得更容易、更简单。

3. 【考点练习】考生可通过练习及时检验复习成效,并可根据练习结果加强对易漏、易忘记内容的记忆。同时可以让考生了解知识点的出题思路、考查方式。而解析部分让知识点以更直观的方式展示在考生的眼前,考生不必去重复翻阅书本即可回顾知识点的相关内容。

选择本书即是选择了一位专为您自己辅导的名师!通过本书,相信同学们能有计划、高效、快乐地复习,达到事半功倍的效果!如果您有任何意见或者建议,欢迎您给予我们反馈,我们的邮箱是 yykj401@163.com。

为了更好地服务本书读者,我们与“阿虎医考”合作为大家答疑解惑,获取更多本书相关知识,请关注微信订阅号



编者

2016 年 7 月

目 录

第一章 基础护理学	1
第一节 护理程序	1
第二节 护士的职业防护	5
第三节 医院和住院环境	10
第四节 入院和出院病人的护理	13
第五节 卧位和安全的护理	16
第六节 医院内感染的预防和控制	18
第七节 病人的清洁护理	22
第八节 生命体征的评估	27
第九节 病人饮食的护理	32
第十节 冷热疗法	36
第十一节 排泄护理	42
第十二节 药物疗法和过敏试验法	50
第十三节 静脉输液和输血法	58
第十四节 标本采集	66
第十五节 病情观察和危重病人的抢救	70
第十六节 水、电解质、酸碱平衡失调病人的护理	77
第十七节 临终病人的护理	85
第十八节 医疗和护理文件的书写	88
第二章 循环系统疾病病人的护理	93
第一节 循环系统解剖生理	93
第二节 心功能不全病人的护理	94
第三节 心律失常病人的护理	102
第四节 先天性心脏病病人的护理	106
第五节 高血压病人的护理	111
第六节 冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理	116
第七节 心脏瓣膜病病人的护理	123
第八节 感染性心内膜炎病人的护理	128
第九节 心肌疾病病人的护理	131
第十节 心包疾病病人的护理	134
第十一节 周围血管疾病病人的护理	137
第十二节 心脏骤停病人的护理	142

第三章 消化系统疾病病人的护理	145
第一节 消化系统解剖生理	145
第二节 口炎病人的护理	148
第三节 慢性胃炎病人的护理	150
第四节 消化性溃疡病人的护理	153
第五节 溃疡性结肠炎病人的护理	158
第六节 小儿腹泻的护理	161
第七节 肠梗阻病人的护理	165
第八节 急性阑尾炎病人的护理	171
第九节 腹外疝病人的护理	175
第十节 痔病病人的护理	180
第十一节 肛瘘病人的护理	184
第十二节 直肠肛管周围脓肿病人的护理	186
第十三节 肝硬化病人的护理	189
第十四节 细菌性肝脓肿病人的护理	196
第十五节 肝性脑病病人的护理	199
第十六节 胆道感染病人的护理	204
第十七节 胆道蛔虫病病人的护理	210
第十八节 胆石症病人的护理	212
第十九节 急性胰腺炎病人的护理	219
第二十节 上消化道大量出血病人的护理	224
第二十一节 慢性便秘病人的护理	232
第二十二节 急腹症病人的护理	235
第四章 呼吸系统疾病病人的护理	243
第一节 呼吸系统的解剖生理	243
第二节 急性感染性喉炎病人的护理	245
第三节 急性支气管炎病人的护理	247
第四节 肺炎病人的护理	250
第五节 支气管扩张病人的护理	256
第六节 慢性阻塞性肺疾病病人的护理	260
第七节 支气管哮喘病人的护理	264
第八节 慢性肺源性心脏病病人的护理	269
第九节 气胸病人的护理	273
第十节 呼吸衰竭病人的护理	276
第十一节 急性呼吸窘迫综合征病人的护理	282
第五章 传染病病人的护理	284
第一节 传染病概述	284
第二节 流行性感冒病人的护理	286
第三节 麻疹病人的护理	287

第四节 水痘病人的护理	291
第五节 流行性腮腺炎病人的护理	294
第六节 病毒性肝炎病人的护理	296
第七节 艾滋病病人的护理	303
第八节 流行性乙型脑炎病人的护理	306
第九节 猩红热病人的护理	310
第十节 中毒性细菌性痢疾病人的护理	312
第十一节 结核病病人的护理	315
第六章 皮肤及皮下组织疾病病人的护理	323
第一节 皮肤及皮下组织化脓性感染病人的护理	323
第二节 手部急性化脓性感染病人的护理	328
第七章 妊娠、分娩和产褥期疾病的护理	330
第一节 女性生殖系统解剖生理	330
第二节 妊娠期妇女的护理	337
第三节 分娩期妇女的护理	348
第四节 产褥期妇女的护理	360
第五节 流产病人的护理	366
第六节 早产病人的护理	369
第七节 过期妊娠病人的护理	371
第八节 妊娠期高血压综合征病人的护理	372
第九节 异位妊娠病人的护理	377
第十节 胎盘早剥病人的护理	380
第十一节 前置胎盘病人的护理	382
第十二节 羊水量异常病人的护理	385
第十三节 多胎妊娠和巨大胎儿病人的护理	388
第十四节 胎儿宫内窘迫病人的护理	391
第十五节 胎膜早破病人的护理	394
第十六节 妊娠期合并症病人的护理	396
第十七节 产力异常病人的护理	403
第十八节 产道异常病人的护理	407
第十九节 胎位异常病人的护理	409
第二十节 产后出血病人的护理	411
第二十一节 羊水栓塞病人的护理	415
第二十二节 子宫破裂病人的护理	417
第二十三节 产褥感染病人的护理	420
第二十四节 晚期产后出血病人的护理	423
第八章 新生儿和新生儿疾病的护理	426
第一节 正常新生儿的护理	426
第二节 早产儿的护理	427

第三节	新生儿窒息的护理	429
第四节	新生儿缺氧缺血性脑病的护理	432
第五节	新生儿颅内出血的护理	434
第六节	新生儿黄疸的护理	437
第七节	新生儿寒冷损伤综合征的护理	440
第八节	新生儿脐炎的护理	443
第九节	新生儿低血糖的护理	444
第十节	新生儿低钙血症的护理	445
第九章	泌尿生殖系统疾病病人的护理	448
第一节	泌尿系统的解剖生理	448
第二节	肾小球肾炎病人的护理	449
第三节	肾病综合征病人的护理	457
第四节	慢性肾衰竭病人的护理	462
第五节	急性肾衰竭病人的护理	468
第六节	尿石症病人的护理	472
第七节	泌尿系统损伤病人的护理	476
第八节	尿路感染病人的护理	483
第九节	前列腺增生病人的护理	486
第十节	外阴炎病人的护理	489
第十一节	阴道炎病人的护理	491
第十二节	宫颈炎和盆腔炎病人的护理	500
第十三节	功能失调性子宫出血病人的护理	505
第十四节	痛经病人的护理	510
第十五节	围绝经期综合征病人的护理	512
第十六节	子宫内膜异位症病人的护理	517
第十七节	子宫脱垂病人的护理	519
第十八节	急性乳腺炎病人的护理	523
第十章	精神障碍病人的护理	528
第一节	精神疾病症状学	528
第二节	精神分裂症病人的护理	535
第三节	抑郁症病人的护理	540
第四节	焦虑症病人的护理	543
第五节	强迫症病人的护理	546
第六节	分离(转换)性障碍病人的护理	549
第七节	睡眠障碍病人的护理	552
第八节	阿尔茨海默病病人的护理	555
第十一章	损伤、中毒病人的护理	559
第一节	损伤病人的护理	559
第二节	烧伤病人的护理	567

第三节	毒蛇咬伤病人的护理	575
第四节	腹部损伤病人的护理	578
第五节	一氧化碳中毒病人的护理	584
第六节	有机磷中毒病人的护理	586
第七节	镇静催眠药中毒病人的护理	590
第八节	酒精中毒病人的护理	593
第九节	中暑病人的护理	598
第十节	淹溺病人的护理	600
第十一节	细菌性食物中毒病人的护理	602
第十二节	小儿气管异物病人的护理	605
第十三节	破伤风病人的护理	607
第十四节	肋骨骨折病人的护理	612
第十五节	常见四肢骨折病人的护理	615
第十六节	骨盆骨折病人的护理	620
第十七节	颅骨骨折病人的护理	622
第十二章	肌肉骨骼系统和结缔组织疾病病人的护理	626
第一节	腰腿痛和颈肩痛病人的护理	626
第二节	骨和关节化脓性感染病人的护理	634
第三节	脊柱与脊髓损伤病人的护理	638
第四节	关节脱位病人的护理	643
第五节	风湿热病人的护理	646
第六节	类风湿关节炎病人的护理	649
第七节	系统性红斑狼疮病人的护理	652
第八节	骨质疏松症病人的护理	656
第十三章	肿瘤病人的护理	659
第一节	甲状腺癌病人的护理	659
第二节	食管癌病人的护理	660
第三节	胃癌病人的护理	665
第四节	原发性肝癌病人的护理	669
第五节	胰腺癌病人的护理	673
第六节	大肠癌病人的护理	676
第七节	肾癌病人的护理	681
第八节	膀胱癌病人的护理	683
第九节	子宫颈癌病人的护理	686
第十节	子宫肌瘤病人的护理	688
第十一节	卵巢癌病人的护理	691
第十二节	绒毛膜癌病人的护理	693
第十三节	葡萄胎及侵蚀性葡萄胎病人的护理	696
第十四节	白血病人病人的护理	699

第十五节 骨肉瘤病人的护理	706
第十六节 颅内肿瘤病人的护理	708
第十七节 乳腺癌病人的护理	711
第十八节 子宫内膜癌病人的护理	714
第十九节 原发性支气管肺癌病人的护理	717
附：全身麻醉病人的护理	721
第十四章 血液、造血器官及免疫疾病病人的护理	724
第一节 血液及造血系统的解剖生理	724
第二节 缺铁性贫血病人的护理	725
第三节 营养性巨幼细胞贫血病人的护理	729
第四节 再生障碍性贫血病人的护理	732
第五节 血友病病人的护理	736
第六节 特发性血小板减少性紫癜病人的护理	740
第七节 过敏性紫癜病人的护理	742
第八节 弥散性血管内凝血病人的护理	746
第十五章 内分泌、营养及代谢疾病病人的护理	749
第一节 内分泌系统的解剖生理	749
第二节 单纯性甲状腺肿病人的护理	751
第三节 甲状腺功能亢进症病人的护理	753
第四节 甲状腺功能减退症病人的护理	759
第五节 库欣综合征病人的护理	761
第六节 糖尿病病人的护理	764
第七节 痛风病人的护理	771
第八节 营养不良病人的护理	774
第九节 小儿维生素 D 缺乏性佝偻病的护理	777
第十节 小儿维生素 D 缺乏性手足搐搦症的护理	781
第十六章 神经系统疾病病人的护理	784
第一节 神经系统解剖生理	784
第二节 颅内压增高与脑疝病人的护理	785
第三节 头皮损伤病人的护理	791
第四节 脑损伤病人的护理	793
第五节 脑血管疾病病人的护理	798
第六节 三叉神经痛病人的护理	806
第七节 急性脱髓鞘性多发性神经炎病人的护理	808
第八节 帕金森病病人的护理	811
第九节 癫痫病人的护理	814
第十节 化脓性脑膜炎病人的护理	819
第十一节 病毒性脑膜炎病人的护理	823
第十二节 小儿惊厥的护理	825

第十七章 生命发展保健	829
第一节 计划生育	829
第二节 孕期保健	836
第三节 生长发育	840
第四节 小儿保健	848
第五节 青春期保健	855
第六节 妇女保健	859
第七节 老年保健	863
第十八章 中医基础知识	869
第十九章 法规与护理管理	880
第一节 与护士执业注册相关的法律法规	880
第二节 与护士临床工作相关的医疗法规	883
第三节 医院护理管理的组织原则	890
第四节 临床护理工作组织结构	893
第五节 医院常用的护理质量标准	895
第六节 医院护理质量缺陷及管理	897
第二十章 护理伦理	899
第一节 护士在执业中的伦理具体原则	899
第二节 护士的权利和义务	901
第三节 病人的权利与义务	902
第二十一章 人际沟通	905
第一节 概述	905
第二节 护理工作中的人际关系	908
第三节 护理工作中的语言沟通	915
第四节 护理工作中的非语言沟通	919
第五节 护理工作中的礼仪要求	923

第一章 基础护理学

第一节 护理程序



一、护理程序的概念 (★★)

(一) 概念

护理程序是指护士在为护理对象提供护理照顾时所应用的工作程序，是一种系统的解决问题的方法。它是一个持续的、循环的、动态的过程。

1. 护理程序的发展史 最早由美国护理学家 Lydia Hall 于 1955 年提出，最初包括评估、计划和评价三个步骤，后进一步发展为评估、计划、实施、评价四个步骤，1973 年北美护理诊断协会成立，编辑出版的《护理实践的标准》将护理程序进一步划分为评估、诊断、计划、实施、评价五个步骤。

2. 护理程序各步骤之间的关系 护理程序的评估、诊断、计划、实施、评价五个步骤相互联系、相互依赖、相互影响，是一个循环往复的过程。

3. 护理程序的特征 护理程序具有系统性、动态性、人际互动性、目标指向性以及普遍适用性等特征。

(二) 护理程序的理论基础

如一般系统论、基本需要层次论、沟通理论、应激与适应理论等。

【巧妙记忆】 护理程序五步骤（估、断、计、实、评）、五特性（系、动、人、目、普）、四理论（系统论、需要论、沟通论、应激论）。

(三) 护理程序对护理实践的指导意义

1. 对护理专业的意义 进一步明确了护理工作的范畴和护士的角色。对护理教育的改革具有指导性意义。推进护理科研的进步。护理程序本身也是护理学专业化的重要标志之一。

2. 对护理对象的意义。

3. 对护理人员的意义。

二、护理程序的步骤 (★★★)

(一) 护理评估

护理评估是一个系统地、连续地收集、组织、核实和记录护理对象有关健康资料的过

程，是护理程序的第一步，也是护理程序最基本的步骤。



微笑提示 因护士要随时根据病人病情变化进行护理评估，所以护理评估是贯穿整个护理过程的。

1. 资料的分类 一般可分为主观资料和客观资料两类。



微笑提示 病人对自身感觉、经历等的主诉内容为主观资料；医护人员通过观察、检验得到的结果为客观资料。

2. 资料来源

- (1) 护理对象本人。
- (2) 护理对象的家庭成员或与护理对象关系密切的人员。
- (3) 其他健康保健人员。
- (4) 病历及各种检查报告。
- (5) 文献资料。

3. 收集资料的方法 包括交谈法、观察法、身体评估以及查阅等。

4. 收集资料的步骤

- (1) 资料的收集。
- (2) 资料的内容：不仅涉及护理对象身体状况，还应包括心理、社会、文化、经济等方面。
- (3) 组织、整理资料：可按马斯洛的需要层次论、北美护理诊断协会提出的 9 个人类反应形态或按 Majory Gordon 的 11 个功能性健康型态等方法来收集资料。
- (4) 资料的核实。
- (5) 分析资料。
- (6) 资料的记录：资料的记录格式不统一，但资料的记录都应该注意以下几个方面：
①记录必须反映事实。②客观资料的描述应该使用专业术语。③所收集到的各种资料都应有所记录，注意记录时应清晰、简洁，避免错别字。④记录格式的要求。

(二) 护理诊断 (★★★)

1. 护理诊断的定义 护理诊断是关于个人、家庭、社区对现存的或潜在的健康问题或生命过程反应的一种临床判断，是护士为达到预期结果选择护理措施的基础，这些预期结果是由护士负责的。

2. 组成 包括护理诊断的名称、定义、诊断依据以及相关因素。

3. 护理诊断、合作性问题与医疗诊断的区别 合作性问题指不能通过护士的独立手段解决的由疾病、治疗、检查所引起的潜在并发症。对合作性问题护理的重点主要在监测和预防问题的发生和变化，以及协助医生共同处理，减少并发症的出现。陈述方法“潜在并发症：……”或简写“PC：……”。

4. 护理诊断的陈述方式 陈述包括 3 个要素：称为 PSE 公式，问题 (P)：护理诊断的名称；症状和体征 (S)；相关因素 (E)：多用“与……有关”来陈述。

- (1) PSE 公式多用于陈述现存的护理诊断。
- (2) PE 公式多用于“有危险”的护理诊断。

5. 书写护理诊断时的注意事项

- (1) 使用统一的护理诊断名称。

- (2) 贯彻整体护理观念。
- (3) 明确找出每一个护理诊断的相关因素。
- (4) 有关“知识缺乏”这一护理诊断的陈述。
- (5) 在护理诊断的陈述中避免临床现象与相关因素混淆。

(三) 护理计划

制定护理计划是护理程序的第三步。其目的是要确定护理对象的护理重点。明确预期目标。提供护理评价标准。设计护理措施的实施方案。全面的计划体现出护理工作的组织性和科学性。

1. 计划的种类

- (1) 入院时护理计划。
- (2) 住院时护理计划。
- (3) 出院时护理计划。

2. 制定计划的过程

(1) 排列护理诊断的优先次序,按照优先顺序常将护理诊断分为首优、中优和次优三类。

(2) 制定病人的目标。

1) 目标可分为短期目标和长期目标。

2) 目标的陈述方式:目标的陈述包括主语、谓语、行为标准和状语(时间和条件)。

3) 制定目标的原则。

(3) 制定护理措施

1) 护理措施的分类:依赖性的护理措施、相互依赖的护理措施和独立的护理措施。

2) 制定护理措施时的注意事项。

(4) 护理计划成文:书写格式主要有如下2种。

1) 将护理诊断、目标、措施在一个表格中列出。

2) 采用标准护理计划的方式,即事先制定出某类病人常见的护理计划,包括某病常见的护理诊断、目标和措施。

(四) 实施

1. 实施过程(★★)

(1) 实施前的准备:解决问题的“五个W”——做什么(what)、谁去做(who)、怎么做(how)、何时做(when)、何处做(where)。

(2) 实施。

(3) 实施后的记录。

2. 实施过程应注意的事项

(1) 护理活动是以整体的人为中心,应全面考虑病人的心理、习惯等情况,尽可能满足病人的需要。

(2) 以科学知识和护理科研成果为基础展开护理活动。

(3) 执行护理医嘱时护士要明确其意义,对有疑问的医嘱应事先澄清。

(4) 护理措施要保证安全。

(5) 鼓励病人积极主动配合护理活动,应注意与病人交流,给病人支持与鼓励。

(6) 根据病情灵活实施计划。

(五) 评价

1. 步骤

(1) 收集资料。

(2) 对比标准, 评价目标是否可以实现。

(3) 重审护理计划: 对护理计划的调整包括停止、修订、删除和增加 4 种方式。

2. 其他步骤的关系评价 是对护理程序系统的反馈, 通过评价, 护理程序成为一个联系过程。

【巧妙记忆】护理程序: 估、断、计、实、价。

三、护理病案的书写

(一) 病人入院护理评估单

用于对新入院病人进行初步的护理评估, 并通过评估找出病人的健康问题, 确立护理诊断。目前国内常用的入院评估表格有两种, 一种是以人的需求为理论框架设计的评估表。另一种是根据 Marjory Gordon 的功能性健康型态设计的评估表。

(二) 护理计划单

内容包括病人的护理级别、饮食护理、卧位、病情观察、基础护理、出入量记录等。

(三) 护理记录单

内容包括病人的护理诊断/问题、护士所采取的护理措施和执行措施后的效果等。

 微笑提示 采用 PIO 格式进行记录: P 为健康问题; I 为护理措施; O 为效果。

(四) 住院病人护理评估单

(五) 病人出院护理评估单

包括健康教育计划和(或)出院指导。



考点练习

1. 有关“护理程序”概念的解释不妥的是

- A. 是指导护士工作及解决问题的工作方法
- B. 其目标是增进或恢复服务对象的健康
- C. 是以系统论为理论框架
- D. 是有计划、有决策与反馈功能的过程
- E. 是由估计、诊断、计划、实施四个步骤组成

答案: E

解析: 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, 是一个综合的、动态的、具有决策和反馈功能的过程, 对护理对象进行主动、全面的整体护理, 使其达到最佳健康状态。它是一种系统地解决问题的方法, 是护士为服务对象提供护理服务时所应用的工作程序。护理程序一般可分为五个步骤, 即评估、诊断、

计划、实施和评价。

2. 组成护理程序框架的理论是

- A. 人的基本需要论 B. 系统论 C. 方法论
D. 信息交流论 E. 解决问题论

答案：B

解析：执行护理程序需要运用许多的理论，主要有：一般系统论、基本需要层次论、沟通理论等。其中一般系统论是护理程序的结构框架，护理程序是一个开放系统，与周围环境相互作用。病人的基本健康状况是输入的信息，通过评估、计划和实施后，输出的信息为护理后病人的健康状况，经过评价和实施直到病人达到预定健康目标，护理程序即可停止。

3. 关于护理程序的论述，正确的概念是

- A. 是一种护理工作的分工类型 B. 是一种护理工作的简化形式
C. 是一种系统的解决护理问题的方法 D. 是一种技术操作的程序
E. 是一种护理活动的循环过程

答案：C

解析：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，是一个综合的、动态的、具有决策和反馈功能的过程，对护理对象进行主动、全面的整体护理，使其达到最佳健康状态。它是一种系统地解决问题的方法，是护士为服务对象提供护理服务时所应用的工作程序。

第二节 护士的职业防护



导航窗口

为了维护护士的职业安全，规范护士的职业安全防护工作，预防护理工作中发生职业暴露，且在发生暴露之后能够得到及时处理，要依据和参照国家有关法规，充分做好防护管理工作。



正文点拨

一、职业损伤危险因素（★★）

（一）生物性损伤

生物性职业损伤的原因

（1）与针刺伤有关的操作：导致护士职业暴露的主要原因是污染的针头刺伤或其他锐器伤，针刺伤最容易发生在针头使用后的丢弃环节。

（2）接触血液与体液的操作。



微笑提示 最危险、最常见的病原菌是艾滋病病毒、乙型肝炎病毒和丙型肝炎病毒。

（二）锐器伤

锐器伤是常见的一种职业损伤。污染锐器的伤害是导致护士发生血源性传播疾病最主要的职业性因素。

锐器伤因素

- （1）护士自我防护意识淡薄。
- （2）护士技术不熟练和操作不规范。
- （3）意外损伤：手术工作中使用的锐器较多，如刀、剪、针、钩，传递频繁及传递不规范极易造成自伤或伤及他人；整理治疗室、治疗盘时被裸露的针头或碎玻璃扎伤；在刷洗医疗器械时也容易受伤。
- （4）病人因素。
- （5）护士身心疲劳。
- （6）教育培训不够，防护用品不到位。

（三）化疗药物损伤

化疗药物可通过直接接触、呼吸道吸入及消化道摄入等途径，给经常接触它的护士带来一定的潜在危害。这些潜在的危害与其接触剂量有关，大量接触化疗药物可对人体造成毒性反应以及某些远期的潜在危险。

化疗药物损伤的原因

- （1）在药物稀释时的振荡过程中或排气时出现药物的喷洒或针剂药瓶出现破碎而漏出药物。
- （2）静脉注射药物前排气或注射时针头连接不紧密，导致药液外溢。
- （3）用过的化疗药物空瓶或剩余药物处理不当，可污染工作环境或仪器设备。
- （4）直接接触化疗病人的排泄物、分泌物或其他污染物。

（四）负重伤

负重伤是指护士由于职业关系经常需要搬动重物，当身体负重过大或用力不合理时，所导致的肌肉、骨骼或关节的损伤。

负重伤的原因

- （1）工作强度大。
- （2）长期蓄积性损伤。

二、主要的防护措施（★★★）

（一）生物性损伤预防措施

1. 洗手 护士在接触病人前后，特别是接触血液、排泄物、分泌物及污染物品前后，无论是否戴手套都要洗手。

2. 避免直接接触血液或体液

（1）戴手套：当护士接触病人血液或体液、有创伤的皮肤黏膜、进行体腔及血管的侵入性操作或在接触和处理被病人体液污染的物品和锐器时，均应戴手套操作，护士手上有伤口时更应注意。

（2）戴口罩或护目镜：在处理病人的血液、分泌物及体液等有可能溅出的操作时，特别是在行气管内插管、支气管镜及内镜等检查时，应戴口罩和护目镜。