



护士执业资格考试同步辅导丛书



供护理、助产专业使用



基础护理学 笔记

(含法律法规与护理管理、护理伦理、人际沟通)



(第四版)



王静芬 主编



科学出版社

护士执业资格考试同步辅导丛书

供护理、助产专业使用

基础护理学笔记

(含法律法规与护理管理、护理伦理、人际沟通)

(第四版)

主 编 王静芬

副主编 黄秋杏 潘如萍

编 者 (按姓氏汉语拼音排序)

冯新华 (桐乡市卫生学校)

黄秋杏 (广州卫生职业技术学院)

刘利华 (梅州市卫生职业技术学校)

潘如萍 (广东省湛江卫生学校)

邱满玲 (广东省潮州卫生学校)

单桂兰 (广州市增城区卫生职业技术学校)

宋海燕 (广东省东莞卫生学校)

王静芬 (广东省潮州卫生学校)

吴 恒 (广东省湛江中医学校)

杨翠红 (广东省连州卫生学校)

杨艳彬 (韶关学院医学院)

庄佩燕 (揭阳市卫生学校)

科 学 出 版 社

北 京

· 版权所有，侵权必究 ·

举报电话:010-64030229; 010-64034315; 13501151303(打假办)

内 容 简 介

《基础护理学笔记》包括基础护理知识和技能、法律法规与护理管理、护理伦理、人际沟通共4篇。编写内容涵盖了考试大纲要求的知识点,采用“二栏二框”的编写格式:①考点提纲栏:以考试大纲为依据,采用提纲挈领、助记图表等形式,摒弃了一般教材和考试指导中繁琐的文字叙述,提炼教材精华;在重要的知识点前标注星号,凸显历年高频考点;常考的关键词加黑标出,强化记忆;②模拟试题栏:涵盖考试大纲的知识点,按照护士执业资格考试的题型要求,从专业实务、实践能力两方面进行命题,题量丰富,帮助考生随学随测,强化记忆,提升应试能力;③锦囊妙“记”框:通过趣味歌诀、打油诗、顺口溜和缩略字等形式,帮助考生巧妙和快速记忆知识点;④要点回顾框:归纳本章最重点的知识点并提出相关问题,加深考生对高频考点的记忆,考生可在“爱一课”APP中找到参考答案。

本书可作为护理专业本科、专科、中职学生在校学习期间的辅助教材,亦可作为护理专业人员参加自学考试、专升本考试和成人高考的参考资料。

图书在版编目(CIP)数据

基础护理学笔记 / 王静芬主编. —4版. —北京:科学出版社,2018.1

(护士执业资格考试同步辅导丛书)

ISBN 978-7-03-055385-0

I. 基… II. 王… III. 护理学-资格考试-自学参考资料 IV. R47

中国版本图书馆CIP数据核字(2017)第284160号

责任编辑:丁海燕 / 责任校对:张凤琴

责任印制:赵博 / 封面设计:张佩战

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科学出版社 出版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

保定市中国画美凯印刷有限公司 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2010年1月第 一 版 开本:787×1092 1/16

2018年1月第 四 版 印张:17 1/2

2018年3月第三十二次印刷 字数:415 000

定价:48.00元

(如有印装质量问题,我社负责调换)

第四版前言

“护士执业资格考试同步辅导丛书”是以最新版(2017年)全国护士执业资格考试大纲为依据,以科学出版社及其他出版社出版的中、高等(包括中职、高职、本科)护理专业内科护理学、外科护理学、儿科护理学、妇产科护理学、护理学基础、护士人文修养、护理文件书写、护理管理等相关教材内容为基础,结合编者们多年来全国护士执业资格考试辅导的成功经验组织编写,本着“在教材中提炼精华、从零散中挖掘规律,到习题中练就高分,从成长中迈向成功”的宗旨,为考生顺利通过护士执业资格考试助一臂之力。“护士执业资格考试同步辅导丛书”包括《内科护理学笔记》《外科护理学笔记》《儿科护理学笔记》《妇产科护理学笔记》《基础护理学笔记》共5本。

《基础护理学笔记》包括基础护理知识与技能、法律法规与护理管理、护理伦理、人际沟通共4篇。编写内容涵盖了考试大纲要求的知识点,采用“二栏二框”的编写格式:①考点提纲栏:以考试大纲为依据,采用提纲挈领、助记图表等形式,摒弃了一般教材和考试指导中繁琐的文字叙述,提炼教材精华;在重要的知识点前标注星号,凸显历年高频考点;常考的关键字词加黑标出,强化记忆;②模拟试题栏:涵盖考试大纲的知识点,按照护士执业资格考试的题型要求,从专业实务、实践能力两方面进行命题,题量丰富,帮助考生随学随测,强化记忆,提升应试能力;③锦囊妙“记”框:通过趣味歌诀、打油诗、顺口溜和缩略字等形式,帮助考生巧妙和快速记忆知识点;④要点回顾框:归纳本章最重点的知识点并提出相关问题,加深考生对高频考点的记忆,考生可在“数字化资源”中找到参考答案。本书可以有针对性地帮助考生进行考前系统复习,有效地提高考生参加国家护士执业资格考试的通过率,是临床护士、社区护士顺利通过国家护士执业资格考试的好助手。第四版参照最新版全国护士执业资格考试大纲和教材,增加了新的考试内容,以便于作为护理专业本科、专科、中职学生在校学习期间的辅助教材,亦可作为护理专业人员参加自学考试、专升本考试和成人高考的参考资料。

本书在编写、审定过程中,得到了各位编者及其所在单位的大力支持和帮助,全体参编人员付出了辛勤的劳动,编写期间参考了大量有关书籍,使本书得以顺利出版,在此一并致以衷心的感谢!

由于编者水平有限,时间匆促,不足之处在所难免,敬请使用本书的广大师生和读者给予指正。

编者
2017年6月

第一版前言

“护士执业资格考试同步辅导丛书”是以全国护士执业资格考试大纲为指导,以科学出版社及其他出版社出版的中、高等(包括本科、大专、中专)护理专业内科护理学、外科护理学、儿科护理学、妇产科护理学、基础护理学教材内容为基础,结合编者多年来全国护士执业资格考试辅导的成功经验组织编写,本着“在教材中提炼精华,从零散中挖掘规律,到习题中练就高分,从成长中迈向成功”的宗旨,为考生顺利通过护士执业资格考试助一臂之力。

“护士执业资格考试同步辅导丛书”包括《内科护理学笔记》、《外科护理学笔记》、《儿科护理学笔记》、《妇产科护理学笔记》、《基础护理学笔记》共5本。编写内容涵盖了考试大纲要求的知识点,采用“三栏一框”的编写格式:①护考目标栏:以国家护士执业资格考试大纲为依据,明确考点,使学生对需要掌握的内容做到心中有数。②考点提纲栏:以考试大纲为依据,采用提纲挈领、助记图表等形式,摒弃了一般教材和考试指导中烦琐的文字叙述,提炼教材精华,在重要的知识点前标注1~2个星号,凸显历年高频考点;常考的关键字词加黑标出,强化记忆。③模拟试题栏:涵盖考试大纲知识点,其中《内科护理学笔记》、《外科护理学笔记》、《儿科护理学笔记》、《妇产科护理学笔记》从基础知识、相关专业知识、专业知识三方面,《基础护理学笔记》围绕专业实践能力,对应考点提纲进行命题,避免一般教材章节后试题与实际考试题型脱节的情况,题型全面,题量丰富,帮助考生随学随测,强化记忆,提升应试能力。④锦囊妙“记”框:通过趣味歌诀、打油诗和顺口溜等形式,帮助考生巧妙、快速地记忆知识点。

根据国家最新颁布的《护士条例》及《护士执业资格考试办法》规定,护理专业毕业生在拿到毕业证当年即可参加国家护士执业资格考试。本丛书可以有针对性地帮助考生进行考前系统复习,有效地提高考生参加国家护士执业资格考试的通过率,是临床护士、社区护士顺利通过国家护士执业资格考试的好助手;同时,也可作为护理专业自学考试、专升本考试、成人高考及在校生学习期间的参考资料。特别需要提出的是,尽管目前的国家护士执业资格考试不考X型题,为保证本丛书覆盖知识点的完整性,再现往年真题的风貌,本丛书仍保留了X型题,供老师和同学们参考借鉴。

本丛书在编写、审定过程中,得到了广州医学院护理学院、广州医学院第三附属医院、新兴中药学校、江门中医药学校、南方医科大学南方医院、各位编者所在单位及科学出版社卫生职业教育出版分社的大力支持和帮助,在此深表感谢!编写期间参考了大量国内相关书籍和教材,一并向相关编者致以谢意。

由于编者水平所限,本丛书难免在内容上有所疏漏,在文字上有欠妥之处,恳请广大读者不吝赐教和指正,以促进本丛书日臻完善。

编者

2009年9月

目 录

第 1 篇 基础护理知识与技能

第 1 章 绪论.....(1)	第 2 节 头发护理.....(79)
第 1 节 护理学发展简史.....(1)	第 3 节 皮肤护理.....(80)
第 2 节 护理学概论.....(3)	第 4 节 压疮的预防和护理.....(81)
第 3 节 护理学的基本概念.....(3)	第 5 节 卧有患者床整理法及更换床单法.....(82)
第 2 章 护士的素质和行为规范.....(8)	第 6 节 晨晚间护理.....(82)
第 1 节 护士的素质.....(8)	第 11 章 生命体征的评估和护理.....(89)
第 2 节 护士的行为规范.....(8)	第 1 节 体温的评估与护理.....(89)
第 3 章 护理学相关理论.....(12)	第 2 节 脉搏的评估和护理.....(92)
第 1 节 一般系统理论.....(12)	第 3 节 呼吸的评估和护理.....(93)
第 2 节 人类基本需要理论.....(13)	第 4 节 血压的评估和护理.....(94)
第 3 节 压力和适应理论.....(14)	第 12 章 患者饮食的护理.....(103)
第 4 章 护理程序.....(19)	第 1 节 医院饮食.....(103)
第 1 节 概述.....(19)	第 2 节 饮食护理.....(104)
第 2 节 护理程序的步骤.....(19)	第 3 节 鼻饲法.....(105)
第 3 节 护理病案.....(23)	第 4 节 出入液量的记录.....(106)
第 5 章 护理安全和职业防护.....(30)	第 13 章 冷热疗法.....(111)
第 1 节 护理安全.....(30)	第 1 节 冷疗法.....(111)
第 2 节 护理职业防护.....(30)	第 2 节 热疗法.....(112)
第 6 章 医院和住院环境.....(37)	第 14 章 排泄护理.....(119)
第 1 节 概述.....(37)	第 1 节 排尿的护理.....(119)
第 2 节 门诊部.....(37)	第 2 节 排便的护理.....(121)
第 3 节 病区.....(38)	第 3 节 排气的护理.....(123)
第 7 章 入院和出院患者的护理.....(47)	第 15 章 药物疗法和过敏试验法.....(130)
第 1 节 入院患者的护理.....(47)	第 1 节 给药的基本知识.....(130)
第 2 节 出院患者的护理.....(48)	第 2 节 口服给药法.....(131)
第 3 节 运送患者法.....(49)	第 3 节 雾化吸入疗法.....(132)
第 4 节 家庭病床.....(50)	第 4 节 注射给药法.....(133)
第 8 章 卧位和安全的护理.....(55)	第 5 节 药物过敏试验法.....(136)
第 1 节 卧位.....(55)	第 16 章 静脉输液和输血法.....(147)
第 2 节 保护具的应用.....(57)	第 1 节 静脉输液法.....(147)
第 9 章 医院感染的预防和控制.....(62)	第 2 节 静脉输血法.....(150)
第 1 节 医院内感染.....(62)	第 17 章 标本采集.....(160)
第 2 节 清洁、消毒和灭菌.....(62)	第 1 节 标本采集的原则.....(160)
第 3 节 无菌技术.....(66)	第 2 节 各种标本采集法.....(160)
第 4 节 隔离技术.....(68)	第 18 章 病情观察和危重患者的抢救.....(167)
第 5 节 供应室.....(70)	第 1 节 病情观察和危重患者的支持护理.....(167)
第 10 章 患者的清洁护理.....(79)	第 2 节 抢救室的管理和抢救设备.....(168)
第 1 节 口腔护理.....(79)	第 3 节 氧气疗法.....(169)

第4节 吸痰法·····(171)	第2节 临终患者的护理·····(180)
第5节 洗胃法·····(171)	第3节 尸体护理·····(181)
第6节 人工呼吸器使用法·····(173)	第20章 医疗和护理文件的书写与处理·····(186)
第19章 临终患者的护理·····(180)	第1节 概述·····(186)
第1节 概述·····(180)	第2节 护理文件的书写·····(186)

第2篇 法律法规与护理管理

第21章 与护士执业相关的法律法规·····(192)	第4节 献血法·····(201)
第1节 护士条例·····(192)	第5节 其他相关条例·····(201)
第2节 护士的执业注册申请与管理·····(193)	第23章 护理管理·····(208)
第22章 与临床护理工作相关的法律法规·····(197)	第1节 医院护理管理的组织原则·····(208)
第1节 传染病防治法·····(197)	第2节 临床护理工作的组织结构·····(209)
第2节 医疗事故处理条例·····(198)	第3节 医院常用的护理质量标准·····(212)
第3节 侵权责任法·····(200)	第4节 医院护理质量缺陷及管理·····(214)

第3篇 护理伦理

第24章 护士执业中的伦理与行为准则·····(218)	的权利·····(223)
第1节 自主原则·····(218)	第2节 护士的义务·····(223)
第2节 不伤害原则·····(218)	第3节 护士违反法定义务的表现及应当承担的 法律责任·····(224)
第3节 公正原则·····(219)	第26章 患者的权利与义务·····(227)
第4节 行善原则·····(219)	第1节 患者的权利·····(227)
第25章 护士的权利与义务·····(223)	第2节 患者的义务·····(228)
第1节 护士在医疗实践过程中依法应当享有	

第4篇 人际沟通

第27章 人际沟通的基本理论与技术·····(232)	第1节 语言沟通的基本知识·····(243)
第1节 人际沟通的基本概念·····(232)	第2节 交谈的基本概念·····(243)
第2节 人际沟通的影响因素·····(232)	第30章 护理工作中的非语言沟通·····(248)
第28章 护理工作中的人际关系·····(235)	第1节 非语言沟通的基本知识·····(248)
第1节 人际关系的基本概念·····(235)	第2节 护士非语言沟通的主要形式·····(248)
第2节 影响人际关系的因素·····(235)	第3节 护士非语言沟通的基本要求·····(249)
第3节 人际关系的基本理论·····(235)	参考文献·····(252)
第4节 护理人际关系·····(236)	模拟试题·····(253)
第29章 护理工作中的语言沟通·····(243)	参考答案·····(273)

第1篇 基础护理知识与技能

第1章

绪论

★ 考点提纲栏——提炼教材精华,突显高频考点 ★

第1节 护理学发展简史

一、护理学的形成与发展

1. 古代护理的孕育
 - (1)“自我保护式”医疗照顾:原始人类在生活或劳动过程中偶然受伤,便设法进行清洗、涂抹、包扎;面对生、老、病、死等问题,尝试采用各种方法保护生命、减轻病痛和繁衍后代,这些都是**医护活动的萌芽**。
 - (2)“家庭式”医护照顾:人类为了抵御恶劣的生活环境,逐渐按血缘关系聚居,形成了以家族为中心的母系氏族社会,由**妇女承担照顾家族病员的责任**。
 - (3)“宗教式”护理:后来,人们患病了,由于对疾病缺乏认识,往往求助于宗教,向僧侣们求治,修女们便承担起护理工作。当时所谓的治疗或护理,只是出自**僧侣和修女们的恩赐和自我牺牲精神**,给予患者一些生活上的照顾和精神上的安慰。
 - (4)“社会化和组织化”的医院护理:**中世纪**,由于宗教的发展,各国先后建立了数以百计的大小医院,由**修女和社会团体提供护理服务**,推动了护理事业的发展。随后受宗教改革、连年战争的影响,医院管理混乱,护理人员短缺、素质下降,**护理工作进入长达200年的“黑暗时期”**。当时的**护理主要形式为医院护理,工作内容仅局限于简单的生活照顾**。
 - (5)“职业化”护理:**在文艺复兴时期**,医学科学得到了迅猛的发展,护理也摆脱了教会的控制,从事护理工作的人员开始接受专门的培训,护理逐渐成为一种职业。当时,在法、英、美等国家**出现了一些具有较明显基督教特点的护士组织为贫困患者服务**。但由于当时社会重男轻女,妇女地位低下,没有机会接受良好的教育,致使护理工作停滞不前,得不到发展。
2. 近代科学护理的诞生
 - (1)南丁格尔的生平:①英国人,**1820年5月12日**诞生于父母旅行之地——意大利的佛罗伦斯城;②出身名门富有之家,接受良好的教育,精通多国语言;③1854—1856年**克里米亚战争**期间,率领38名护士奔赴前线,使**伤病员的死亡率由50%下降到2.2%**,被誉为“**提灯女神**”“**克里米亚天使**”;④战争结束后,英国政府授予南丁格尔4000多英镑的巨额奖金,并授予她最高国民荣誉勋章,在英国的伦敦和意大利的佛罗伦斯城都铸造了她的铜像;⑤南丁格尔于1910年8月13日逝世,**1912年国际红十字会**将她的生日——**5月12日**定为**国际护士节**,同年**设立南丁格尔基金、首次颁发南丁格尔奖章**。此后,作为各国护士的最高荣誉奖,每两年颁发一次,每次最多颁发奖章50枚。
 - (2)南丁格尔对护理学的贡献:①**1860年在英国的圣托马斯医院创办了世界上第一所正式的护士学校**,成为现代护理教育的奠基人;②**确立了科学的护理理论**,撰写了大量的报告和论著,最著名的是《**护理札记**》,阐述了护理工作应遵循的指导思想和原理,被认为是护士必读的经典之作;③**首创了科学的护理专业**,被誉为**现代护理的创始人**。她不仅提出了护理学的概念,以事实、数据和观察为根据,论证了护理工作的重要性,并把它提高到“专门职业”的地位,使护理从医护合一的状态中成功地分离出来,确立了护理领域的社会地位和科学地位,使护理学成为一门独立的学科。

3. 现代护理学的发展主要经历了以疾病为中心、以患者为中心和以人的健康为中心的三个主要发展阶段。

- (1) 以疾病为中心的阶段: 受生物医学模式影响, 认为疾病是因细菌或外伤引起的机体功能或结构的异常, 一切医疗护理活动都围绕着疾病进行。此阶段护理的特点: ①护理已成为专门的职业, 护理人员必须经过专业的培训才能上岗; ②护理从属于医疗, 护士是医生的助手; ③护理工作的主要内容是执行医嘱和完成护理常规; ④护理教育类同于医学教育, 课程内容中护理所占比例少, 未能体现护理特色。
- (2) 以患者为中心的阶段: 1948年, 世界卫生组织(WHO)提出了新的健康定义, 扩大了对健康的研究与实践的领域。1955年美国的护理学者莉迪亚·海尔首次提出“护理程序”, 使护理有了科学的工作方法。1977年美国医学大家恩格尔提出了“生物—心理—社会”医学模式, 在这一新观念的指导下, 护理发生了根本性的变革, 由“以疾病为中心”转向“以患者为中心”的发展阶段。此阶段护理的特点: ①强调护理是一门独立的专业, 护理专业的理论基础逐步建立; ②医护双方是合作伙伴; ③护理工作的主要内容不再是被动执行医嘱和完成护理常规, 而是对患者实施身体、心理、社会等全方位的整体护理; ④工作场所局限于医院; ⑤护理教育开始摆脱类同医学教育的课程内容设置, 建立以患者为中心的护理教育和临床实践模式。
- (3) 以人的健康为中心的阶段: 随着社会经济的发展, 疾病谱发生了很大的改变, 与人的行为、生活方式相关的疾病, 如心脑血管病、恶性肿瘤、糖尿病、意外伤害等逐渐成为当今威胁人类健康的主要问题。1977年WHO提出了战略目标: “2000年人人享有卫生保健”; 1980年美国护士学会(ANA)提出了护理的定义: “护理是诊断与处理人类对现存的或潜在的健康问题的反应”, 对护理工作起到明显的推动作用, 使护理工作向着“以人的健康为中心”的方向迈进。此阶段的护理特点: ①强调护理学是现代科学体系中一门独立的、综合的应用科学; ②护士不仅是医生的合作伙伴, 而且具有多种角色功能; ③护理工作的内容从对患者的护理扩展到对人的生命全过程的护理; ④护理工作场所从医院扩展到社区, 护理对象从个体扩展到群体; ⑤护理教育的体制不断完善, 重视继续教育和高等教育, 并有扎实的护理理论基础和良好的科研条件。

二、中国护理学的发展

1. 中国护理的发展概况

- (1) 古代护理: 我国古代护理寓于医学之中, 其特点是“医、药、护”不分, 强调“三分治, 七分养”, 其中的“养”即护理。
- (2) 近代护理: 我国近代护理事业的形成与发展, 在很大程度上受西方护理的影响。在鸦片战争前后, 随着各国军队、宗教和西方医学的传入而逐渐兴起。①1835年, 英国传教士巴克尔(P. Parker)在广州开设了第一所西医院, 两年后该医院以短训班的形式培训护理人员; ②1888年, 美国护士约翰逊女士(E. Johnson)在福州一所医院里创办了我国第一所护士学校; ③1909年, “中华护士会”在江西牯岭成立(1937年改为“中华护士学会”, 1964年改名为“中华护理学会”)。中国护士钟茂芳曾任副理事长, 将“nurse”译为“护士”, 被沿用至今; ④1922年, 国际护士会(ICN)正式接纳中华护士会成为第11个会员国; ⑤1934年, 教育部成立护理教育专门委员会, 将护理教育改为高级护士职业教育, 护士教育被纳入国家正式教育系统; ⑥1950年, 北京协和医学院与燕京大学、金陵女子文理学院、东吴大学、岭南大学、齐鲁大学等五所大学开办了五年制高等护理教育。
- (3) 现代护理: 我国现代护理主要经历了三个阶段: 中华人民共和国成立之后, 规划、整顿、发展期; 六七十年代期间混乱、停办、严重受挫期; 改革开放后, 快速发展期。①1950年, 第一届全国卫生工作会议将护士教育列为中等专业教育之一, 卫生部统一教学计划和教材; ②1966—1976年, 医院规章制度被废除、管理混乱, 护校停办, 学术活动中止; ③1979年, 卫生部颁发《卫生技术人员职称及晋升条例(试行)》, 明确了护理人员的专业技术职称晋升规定; ④1983年, 恢复了护理本科教育; ⑤1992年, 北京、上海等地又开始了护理学硕士研究生教育; ⑥1993年, 卫生部颁发了我国第一个关于护士执业和注册的部长令《中华人民共和国护士管理办法》; ⑦1995年, 举行了全国首届护士执业资格考试; ⑧2008年, 国务院颁布了《护士条例》。

2. 中国护理的发展趋势

- (1) 护理实践社会化: 护士将走出医院, 走向社区、家庭、机关、学校、厂矿等场所, 充分发挥护理人员在预防疾病、促进和恢复健康中的作用。
- (2) 护理工作市场化: 护理人员的流动和分布将由市场供需关系来调节, 护理服务的内容和范畴也将随市场需求的变化而变化。
- (3) 护理工作法制化: 国家颁布了《医疗事故处理条例》《护士条例》等一系列相关法律法规, 明确各级卫生行政部门、医疗机构在护理工作管理方面的责任, 保护护士的合法权益, 完善护士执业制度, 规范护士执业行为等。
- (4) 护理工作国际化: 主要是指专业目标国际化、专业标准国际化、职能范围国际化、教育国际化、管理国际化和人才流动国际化。
- (5) 护理教育层次多样化: 护理人员的基本学历将从中专为主逐步转向大专为主。护理学学士、硕士和博士人数逐步增多。

第2节 护理学概论

一、护理学的概念 护理学是以**自然科学和社会科学**理论为基础的研究维护、增进、恢复人类健康的护理理论、知识、技能及其发展规律的一门**综合性应用科学**。

二、护理学的任务 护理学的**基本任务**是帮助服务对象**促进健康、预防疾病、恢复健康、减轻痛苦**, 这也是护士的**基本职责**。

三、护理学的内容与范畴 护理学的研究内容、范畴与任务涉及影响人类健康的生物、心理、社会等各个方面, 其知识结构在研究和发展护理专业知识的基础上, 还吸收了其他学科的理论, 如社会学、心理学、伦理学、美学、教育学和管理学等, 以充实和促进护理学科的发展。

1. 临床护理: **临床护理的服务对象是患者, 内容包括基础护理与专科护理。**
 - (1) 基础知识和技能: 主要应用护理学的基本理论知识、基本实践技能、基本态度方法, 结合患者的生理、心理及治疗康复的需要, 满足患者的基本需求。
 - (2) 专科护理: 以护理学及相关学科理论为基础, 结合临床各专科患者的特点及诊疗要求, 为患者实施身心护理。如各专科常规护理、专科护理技术、急救护理、康复护理等。
2. 社区护理: **社区护理的对象是个人、家庭社区, 以公共卫生学、护理学理论知识和技能为基础**, 结合社区特点, 深入家庭、学校、厂矿、机关等开展疾病预防、妇幼保健、家庭护理、健康教育、健康咨询、预防接种及防疫灭菌等工作。
3. 护理管理: 运用管理学的理论和方法, 对护理工作的诸要素, 如人、财、物、信息等进行科学的计划、组织、指导、协调和控制等, 以保障护理工作安全、正确、及时、有效地开展。
4. 护理教育: **一般分为基本护理教育、毕业后护理教育和继续护理教育三大类。**
5. 护理科研: 应用观察、实验、调查和理论分析等科学的方法探索未知, 回答和解决护理领域的问题, 直接或间接地指导护理实践的过程, 以促进护理理论、知识、技能和管理模式的更新和发展。

第3节 护理学的基本概念

现代护理学的理论框架是由人、环境、健康、护理四个基本概念组成。

一、关于人的概念 人是护理的服务对象, **对人的认识是护理理论、护理实践的核心和基础**。

1. 人是一个统一的整体
 - (1) 人具有生物属性和社会属性, 是由生物、心理、社会等多方面组成的整体的人。
 - (2) 人是一个开放的系统, 人体内部各系统之间不断进行着物质、能量、信息的交换, 又不断与周围环境进行着物质、能量、信息的交换, 并不断地调节自身内环境以适应外界环境的变化。
 - (3) **人是护理的服务对象**, 包括患者和健康人, 包括个人、家庭、社区和社会群体。
2. 人有基本需要
 - (1) 人具有**生理、心理和社会**等多层次的需要。
 - (2) 著名心理学家马斯洛(A.H. Maslow)将**人类的基本需要**归纳为五个层次, 即**生理需要、安全需要、爱与归属的需要、尊重的需要、自我实现的需要**。

二、关于健康的概念

1. 健康的定义
 - (1) 1948年,WHO对健康的定义:健康,不仅是没有躯体疾病和身体缺陷,而且还要有完整的生理、心理状态和良好的社会适应能力。
 - (2) 1990年,WHO又提出了健康的新概念:健康不仅是没有疾病,而且还包括身体健康、心理健康、社会适应良好和道德健康。
2. 健康和疾病
 - (1) 健康是动态的连续变化的过程。健康和疾病是生命连续体中的一对矛盾,两者没有明显的界线,在一定的条件下可以相互转化。
 - (2) 最佳健康模式认为:健康仅仅是一种没有疾病的相对稳定状态。健康是相对的,因人而异的,没有绝对的健康,也没有绝对的疾病。护士应帮助服务对象发挥其机体最大的功能和潜能,使其处于最佳的健康状态。
3. 健康的影响因素
 - (1) 生物因素:是影响健康的主要因素,包括遗传、年龄、种族、性别等。
 - (2) 心理因素:主要是通过情绪、情感作用对健康产生影响。
 - (3) 环境因素:良好的自然环境是人类生存和发展的物质基础,如充足的阳光、清新的空气、不被污染的水、适宜的气候、没有噪声和辐射的干扰等。
 - (4) 生活方式:良好的生活方式对健康产生积极的影响,如适当的运动、节制的饮食、戒烟限酒、远离毒品、生活规律等。
 - (5) 医疗保健:医疗保健制度是否完善,能否提供及时、有效的卫生保健和医疗护理服务,对人们的健康产生极大的影响。
 - (6) 社会因素:不同的社会制度、经济状况、风俗习惯、文化背景及劳动条件等可导致人们产生不同的社会心理反应,从而影响身心健康。

三、关于环境的概念

1. 环境的范畴
 - (1) 环境包括内环境和外环境,它们之间相互作用、相互依存、不能截然分开。
 - (2) 内环境是指人体细胞所处的环境,包括生理、心理等方面。
 - (3) 外环境是指人体所处的环境,即围绕人类周围的自然环境和社会环境。自然环境又包括物理环境和生物环境,物理环境包括阳光、氧、二氧化碳、水、土壤、气候等,生物环境包括植物、动物、微生物等。社会环境是指人类在生产、生活和社会活动中相互形成的生产关系、阶级关系、社会关系的总和,如各种制度、社会交往、宗教信仰、风俗习惯、文化生活等。
2. 环境与健康的关系
 - (1) 环境是动态的和持续变化的。人的一切活动都离不开环境,人必须不断地调整机体内环境,以适应外环境的变化。人也不断地通过自身的力量改变外环境,以使外环境更利于生存。
 - (2) 良好的环境促进人的健康,不良的环境则给人的健康造成危害。人类所患疾病中,不少与环境的致病因素有关。当自然环境中某种成分缺少或过多,会导致当地居民某种元素缺乏或过多,导致疾病,如地方性甲状腺肿、地方性砷中毒、氟骨症、克山病等。环境污染,使空气、水、土壤等自然环境生态平衡遭到严重破坏,严重威胁人类的健康。社会制度、经济状况、文化背景、劳动条件和群体氛围的不同,亦对健康产生着不同的影响。良好的群体气氛,如民主、团结、友爱等,可使人热爱生活,积极向上。

四、关于护理的概念

1. 护理的定义
 - (1) 护理英文名nursing,源于拉丁文nutricius,原意为抚育、扶助、保护、照顾幼小等。
 - (2) 1859年,南丁格尔提出:护理的独特功能在于协助患者置身于自然而良好的环境下,恢复身心健康。
 - (3) 1973年,国际护士会给护理的定义是:护理是帮助健康的人或患病的人保持或恢复健康,或者平静地死去。
 - (4) 1980年,美国护士协会将护理定义为:护理是诊断和处理人类对现存的和潜在的健康问题反应的过程。此定义表明护理以处于各种健康水平的人为研究对象,护理人员必须收集护理对象的资料并评估其健康状况,采取适当的护理措施解决已存在的或潜在的健康问题,并评价其成效。护理是有目的、有组织、具有不断创造性的活动,护理程序是护理工作的基本方法。

2. 护理与健康的关系 随着社会的发展,医疗体制的改革,人口结构和疾病谱的变化,健康观念的转变,人们的生活将越来越离不开护理,使护理具有更广阔的发展空间和前景,护理工作者需不断地努力,促使护理专业适应社会发展变化,满足人类的健康需求,使健康者保持、增进健康,患病者恢复健康,伤残者最大限度地恢复功能,临终者得以安宁去世。

五、护理学四个基本概念相互关系 人、环境、健康和护理四个基本概念是相互关联、相互作用的,四者缺一不可。**四个基本概念的核心是人**,即护理实践是以人的健康为中心的活动,护理对象存在于环境之中并与环境相互影响,健康即为机体处于内外环境平衡、多层次需要得到满足的状态,护理的任务是创造良好的环境并帮助护理对象适应环境,从而达到最佳健康状态。

要点回顾

1. 世界上和我国第一所正式护士学校分别创办于何年何地?
2. 护理学的基本任务是什么?
3. 现代护理学的理论框架是由哪些因素组成?
4. 何谓健康?
5. 简述健康的影响因素。

模拟试题栏——识破命题思路,提升应试能力

一、专业实务

A型题

1. 人类早期的主要护理形式是()
A. 自我护理 B. 医院护理 C. 社区护理
D. 社会护理 E. 宗教护理
2. 护理成为一种职业始于()
A. 封建社会 B. 中世纪
C. 文艺复兴时期 D. 宗教改革时期
E. 第一次工业革命时期
3. 国际护士节定于()
A. 4月12日 B. 5月1日 C. 5月4日
D. 5月12日 E. 9月10日
4. 世界上第一所正式的护士学校成立于()
A. 英国 B. 美国 C. 法国
D. 德国 E. 意大利
5. 中世纪的护理工作主要局限于()
A. 生活照顾 B. 疾病治疗 C. 心理护理
D. 健康咨询 E. 保健指导
6. 中世纪的护理形式主要是()
A. 自我护理 B. 医院护理 C. 社区护理
D. 家庭护理 E. 宗教护理
7. 现代护理诞生于()
A. 16世纪 B. 17世纪 C. 18世纪
D. 19世纪 E. 20世纪
8. 国际红十字会建立南丁格尔基金,并首次颁发了南丁格尔奖的时间为()
A. 1860年 B. 1888年 C. 1907年
D. 1909年 E. 1912年
9. 现代护理发展经历了三个阶段,依次为()
A. 以疾病为中心、以患者为中心、以人的健康为中心的阶段
B. 以患者为中心、以疾病为中心、以人的健康为中心的阶段
C. 以患者为中心、以人的健康为中心、以疾病为中心的阶段
D. 以人的健康为中心、以疾病为中心、以患者为中心的阶段
E. 以人的健康为中心、以患者为中心、以疾病为中心的阶段
10. 以疾病为中心的发展阶段,护理工作的特征是()
A. 按护理程序对患者实施整体护理
B. 主要护理形式为自我护理
C. 工作范围扩展到所有人的所有生命阶段
D. 工作场所由医院扩展到其他部门
E. 工作内容主要是协助医生诊断和治疗疾病
11. 以疾病护理为中心的阶段,陈述正确的是()
A. 确定了人是一个整体的概念
B. 按护理程序实施护理
C. 忽视了人的整体性
D. 护理工作范围扩展到社区
E. 护理的对象是所有人
12. 以患者为中心的发展阶段,护理工作的特征是()
A. 执行医嘱和护理常规
B. 按护理程序对患者实施整体护理

- C. 工作范围扩展到所有人的所有生命阶段
D. 工作场所由医院扩展到其他部门
E. 工作内容主要是协助医生诊断和治疗疾病
13. 确立了人是一个整体的概念是在护理发展阶段中的()
A. 以疾病为中心的护理阶段
B. 以患者为中心的护理阶段
C. 以人的健康为中心的护理阶段
D. 文艺复兴时代
E. 宗教改革时期
14. 以人的健康为中心的发展阶段,护理工作的特征是()
A. 工作方法是执行医嘱和护理常规
B. 按护理程序对患者实施整体护理
C. 工作范围扩展到所有人的所有生命阶段
D. 工作场所局限于医院
E. 工作内容主要是协助医生诊断和治疗疾病
15. 中华护士会成立于()
A. 1860年 B. 1888年 C. 1907年
D. 1909年 E. 1964年
16. 我国的第一所护士学校成立于()
A. 南京 B. 北京 C. 上海
D. 广州 E. 福州
17. 我国恢复护理本科教育是在()
A. 1883年 B. 1983年 C. 1992年
D. 1993年 E. 1995年
18. 我国举行全国首次护士执业资格考试是在()
A. 1983年 B. 1992年 C. 1993年
D. 1995年 E. 2000年
19. 社区护理应用的理论是()
A. 管理学 B. 心理学 C. 公共卫生学
D. 伦理学 E. 美学
20. 现代医学模式为()
A. 生物—社会医学模式
B. 生物—心理医学模式
C. 生物—医学模式
D. 生物—生理—社会医学模式
E. 生物—心理—社会医学模式
21. 现代护理学认为人的需要包括()
A. 生理需要、生物需要、心理需要
B. 生理需要、心理需要、社会需要
C. 生理需要、文化需要、心理需要
D. 生理需要、生物需要、文化需要
E. 生物需要、心理需要、文化需要
22. 不属于护理理论四个基本概念的是()
A. 人 B. 健康 C. 保健
D. 环境 E. 护理
23. 现代护理学对环境认识,陈述正确的是()
A. 人与环境相互独立
B. 环境是静态的
C. 环境是连续变化的
D. 人必须不断改变外环境以适应内环境的变化
E. 人的健康主要受内环境影响
24. 现代护理学对人的认识,陈述正确的是()
A. 人具有生物属性和自然属性
B. 人的需要分三个层次
C. 人是指患者
D. 人是指健康人
E. 人是个整体
25. 1948年,WHO对健康的定义不包括下列哪项()
A. 躯体没有疾病 B. 有完整的生理状态
C. 有完整的心理状态 D. 有一定的劳动力
E. 有社会适应能力
26. 对健康的认识,错误的是()
A. 健康是动态的连续变化过程
B. 健康和疾病具有明显的界限
C. 在一定条件下,健康和疾病可相互转化
D. 健康是因人而异的
E. 健康是相对的
27. 有关环境的概念下列描述正确的是()
A. 环境完全控制人的生存
B. 人能主动创造并改变环境
C. 环境是动态的、变化的
D. 人的内环境和外环境是截然分开的
E. 环境包括内环境、外环境、自然环境及社会环境
28. 内环境是指()
A. 生理、心理的变化 B. 自然环境的变化
C. 社会环境的变化 D. 居住环境的变化
E. 政治环境的变化
29. 外环境包括()
A. 自然环境和社会环境
B. 自然环境和生物环境
C. 生理环境和心理环境
D. 生物环境和社会环境
E. 生物环境和心理环境
30. 下列属于自然环境的是()
A. 风俗习惯 B. 社会交往 C. 居住条件
D. 政治 E. 法律

31. 下列属于社会环境的是()
 A. 空气 B. 阳光 C. 居住条件
 D. 树木 E. 社会交往
32. 下列**不属于**社会因素对健康影响的是()
 A. 劳动条件 B. 大气污染 C. 经济状况
 D. 文化背景 E. 人际关系
33. 美国护士协会将护理定义为()
 A. 使健康者保持和增进健康
 B. 诊断和处理人类对现存的和潜在的健康问题反应的过程
 C. 促进个体和群体向极佳健康状态发展,并贯穿于生命的整个过程之中
 D. 护士运用护理程序的方法来实现四项基本职责
 E. 以人的健康为中心的活动
34. 护理学的核心概念是()
 A. 人 B. 健康 C. 环境
 D. 护理 E. 护理程序

A₂型题

35. 某护士,因抢救患者超时未能下班。其家中有一瘫痪老人需人照顾,其小孩上小学亦已放学在校门外等其接送。该护士因此焦虑万分,并突然觉得胃痛不适。此现象中影响该护士健康的主要因素是()
 A. 生物因素 B. 心理因素 C. 环境因素
 D. 生活因素 E. 护理程序
36. 患者,男性,49岁。因长期吸烟导致慢性气管炎。影响该患者健康的主要因素是()
 A. 生物因素 B. 心理因素 C. 环境因素
 D. 生活方式 E. 护理因素
37. 文艺复兴后,护理逐渐摆脱教会的控制,从事护理工作的人员开始接受一些工作训练,以专门照顾伤病者,护理开始走向()
 A. 正规教育 B. 独立职业之旅
 C. 疾病护理 D. 访视护理
 E. 健康护理
38. 当人们认为疾病是由细菌和个体的机体结构与功能改变引起时,护理工作是围绕着疾病进行的,该阶段的弱点是护理只关心()
 A. 患者 B. 医疗 C. 护理技术
 D. 访视制度 E. 患者局部症状
39. 中世纪,医院大多受教会的控制,担任护理工作多为修女,她们缺乏护理知识,医院亦无足够的护理设备。当时,护理工作多限于()
 A. 简单生活照顾 B. 精神病护理

- C. 整体护理 D. 老年病护理
 E. 心理护理

40. 患者,男性,38岁。因肝炎住院治疗。护士与医生共同合作,应用护理程序对其实施整体护理。该工作模式的特点是()
 A. 以疾病为中心 B. 以患者为中心
 C. 以人的健康为中心 D. 以治疗为中心
 E. 以护理为中心

二、实践能力

A₁型题

41. 克里米亚战争期间,南丁格尔率领38名护理人员奔赴前线,使英国士兵的死亡率从50%降到了()
 A. 2.2% B. 10% C. 20%
 D. 22% E. 30%
42. 下列**不是**护理的四项基本职责的是()
 A. 促进健康 B. 预防疾病 C. 恢复健康
 D. 减轻痛苦 E. 维持健康
43. 护理对象仅限于患者的护理实践范畴指的是()
 A. 临床护理 B. 护理管理 C. 护理教育
 D. 社区护理 E. 护理研究
44. 护理对象既包括个人,又包括家庭和社区的护理实践范畴指的是()
 A. 专科护理 B. 护理科研 C. 护理教育
 D. 社区护理 E. 临床护理
45. 护理工作的场所由医院扩展到其他部门所处护理阶段指的是()
 A. 以疾病为中心的护理阶段
 B. 以患者为中心的护理阶段
 C. 人的健康为中心的护理阶段
 D. 文艺复兴时代
 E. 宗教改革时期
46. 对于组成护理宗旨的四个概念之间的相互关系,下列陈述**不正确**的是()
 A. 护理对象存在于环境之中并与环境相互影响
 B. 健康为机体处于内、外环境平衡,多层次需要得到满足的状态
 C. 护理的任务是作用于护理对象和环境,为护理对象创造良好的环境
 D. 健康是相对的,没有绝对的健康,也没有绝对的疾病,健康因人而异
 E. 护理的对象是患者,护理是促使患者发挥最大的潜能,使其达到最佳的健康状态

(王静芬)

第2章

护士的素质和行为规范

★ 考点提纲栏——提炼教材精华,突显高频考点 ★

第1节 护士的素质

一、护士素质的含义 素质是指人的一种比较稳定的心理特征,包括先天自然性及后天社会性两个方面。

先天自然性素质指机体天生的结构形态、感知器官、神经系统,特别是大脑结构和功能上的一系列特点。后天社会性素质指通过不断地培养、教育、自我修养、自我磨炼而获得的一系列知识技能、行为习惯、文化涵养、品质特点的综合。

二、护士素质的基本内容

- | | |
|-----------|---|
| 1. 思想品德素质 | (1) 政治思想素质:具有“三热爱、一奉献”精神。三热爱,即热爱祖国、热爱人民、热爱护理事业;一奉献,即为人类健康服务的奉献精神。 |
| | (2) 职业道德素质:树立正确的人生观、价值观;对患者有高度的责任心、同情心和爱心。 |
| | (3) 具有较高的慎独修养:慎独是指一个人独立工作也能谨慎不苟,为重要的医德修养之一,也是护士必备的美德之一。 |
| 2. 专业素质 | (1) 文化知识:护士应具备必要的自然科学、社会科学、人文科学知识,还需要有一定的外语及计算机应用的知识。 |
| | (2) 专业知识:护士应掌握一定的基础医学、临床医学基本知识,这是做好临床护理工作的基础。 |
| | (3) 心理素质:护士应心胸开阔,有坦诚豁达的气度;有较强的适应能力、良好的忍耐力及自我控制力等。 |
| | (4) 身体素质:护士必须有健康的身体,仪表文雅大方,举止端庄稳重。 |

第2节 护士的行为规范

一、护士的语言行为 语言是人类沟通思想、交流感情和信息的工具,是一种重要的行为方式。在护理工作中,护士的一言一行都会对服务对象产生影响,良好的语言行为在疾病治疗与康复中起着积极作用;不良的语言刺激会引起服务对象的不信任、忧郁,甚至丧失信心,拒绝合作。

- | | |
|------------------|---|
| 1. 护士语言的基本要求 | (1) 语言的规范性:护士的语言内容要求严谨、高尚,符合伦理道德原则,并具有教育意义。 |
| | (2) 语言的情感性:护士的语言应融入爱心、同情心、真诚相助的情感,良好的语言能给患者带来精神上的安慰。 |
| | (3) 语言的保密性:一般情况下,护士要实事求是向患者解释病情和治疗情况,因为患者有“知情权”。但由于不同患者对相关问题的敏感性和承受力不同,护士可视不同对象区别对待,根据患者的具体情况,选择恰当的语言方式,直言或委婉、含蓄等,同时,护士还必须尊重患者的隐私权,对生理缺陷、精神病、性传播疾病等要保密。 |
| 2. 符合礼仪要求的日常护理用语 | (1) 招呼用语:包括问候语、称呼语。如“请”“请稍候”“请别急”“谢谢”“再见”“对不起”“谢谢您的协助”等。 |
| | (2) 介绍用语:如“您好,我是负责您的护士,我叫×××,有事请找我。” |
| | (3) 电话用语:打电话应做到有称呼,如“请您找张华医生听电话”。接电话应自报受话部门,如“您好! 外科病房,请讲。” |
| | (4) 安慰用语:声音温和,表示真诚关怀。 |
| | (5) 迎送用语:如“请按时服药”“请多保重”“请定时到门诊复查”等。 |

3. 护理操作中
的解释用语
- (1) 操作前解释: ①本次操作的目; ②患者的准备; ③讲解简要方法, 在操作过程中患者会产生感觉; ④告诉患者, 执行该项操作的态度和愿望, 护士要给予保证, 将用熟练的护理技术, 尽量减轻患者的不适。
 - (2) 操作中指导: ①具体交代患者配合的方法; ②使用安慰性语言, 转移其注意力; 使用鼓励性语言, 增强其信心。
 - (3) 操作后嘱咐: ①询问患者的感觉, 是否达到预期效果; ②必要的注意事项; ③感谢患者的配合;

二、护士的非语言行为

1. 倾听: 护士要善于倾听患者讲话, 倾听过程中, 要全神贯注, 集中精力。与患者进行有效沟通时保持的距离是以能看清对方表情, 说话不费力, 但能听清为度, 一般是1m。
2. 面部表情: 面部表情是人类心理活动的“晴雨表”, 人类的各种情感都可(1)眼神。以通过非常灵敏的面部表情反映出来, “喜怒形于色”就是这个道理。(2)微笑。
3. 专业性皮肤接触。
4. 沉默。
5. 人际距离。

三、护士的仪表与举止

1. 护士仪容要求
 - (1) 面部仪容: 在工作期间应保持面部仪容自然、清新、高雅、和谐。在保持面部清洁的基础上, 可以化淡妆。
 - (2) 头饰: 基于职业的特点, 工作期间的发式要求是: 头发前不过眉, 侧不过耳, 后不过领。如果是长发, 应盘起或戴网罩; 如果是短发, 也不应超过耳下3cm。对于男性护士, 不留长发, 一般情况下, 不剃光头。
2. 护士服饰要求
 - (1) 护士着装原则
 - 1) 端庄大方: 护士工作期间必须穿工作装, 即护士服, 这是护理职业的基本要求。做到端庄实用、简约朴素、线条流畅。
 - 2) 干净整齐: 是护士工作装的基本要求。
 - 3) 搭配协调: 穿护士服时, 要求大小、长短和型号适宜, 并注意与其他服饰的统一, 如护士帽、护士鞋等。
 - (2) 护士服装具具体要求
 - 1) 护士服: 要求式样简洁、美观, 穿着合体, 松紧适度, 操作灵活。
 - 2) 护士鞋: 要求软底、坡跟或平跟, 防滑, 颜色以白色或奶白色为宜, 护士应注意保持鞋面清洁。
 - 3) 袜子: 袜子以肉色、白色等浅色、单色为宜。
 - 4) 饰物: 护士工作期间不宜佩戴过多饰物, 如戒指、手链、手镯及各种耳饰, 可以佩戴胸表。
3. 护士的行为举止
 - (1) 站姿: 头正、颈直, 下颌微收、嘴唇自然闭合; 双眼平视前方, 面带微笑; 两肩平齐, 外展放松, 双臂自然下垂放于身体两侧或双手轻握于腹部或下腹部; 挺胸, 收腹; 双腿直立, 两膝和脚跟并拢, 两脚前后错步或成微“丁”字步, 脚尖分开约60°。
 - (2) 坐姿: 抬头, 上身挺直, 下颌微收, 目视前方, 挺胸立腰, 双肩平正放松, 上身与大腿、大腿与小腿均呈90°, 双膝自然并拢, 双脚并拢, 平落于地或一前一后, 坐在椅子的前部1/2或2/3处即可, 双手交叉相握放于大腿上。
 - (3) 走姿: 在站姿的基础上, 行走时上身正直、抬头, 下颌微收, 双眼目视前方, 面带微笑, 挺胸收腹, 立腰, 足尖向前, 双臂自然摆动, 步态轻盈、稳健, 步幅适中、匀速前进。
 - (4) 蹲姿: 站在要捡或要拿的物品旁, 一脚后退半步, 双手理顺工作服, 屈膝下蹲, 上身保持挺拔, 可略向前倾, 身体的重心放稳, 臀部向下。
 - (5) 持治疗盘: 在站姿或走姿的基础上, 双手托于治疗盘底两侧边缘的中1/3处, 拇指在盘缘中部, 其他四指自然分开, 托住盘底。盘内缘距躯干2~3cm, 双肘靠近两侧腋中线, 肘关节弯曲呈90°, 前臂同上臂及手一起用力, 保持治疗盘平稳。
 - (6) 推治疗车: 护士位于治疗车后, 与其保持一定的距离, 双手扶住车缘两侧, 两臂均匀用力, 把稳住方向, 抬头、挺胸收腹、直背, 躯干略前倾, 重心集中于前臂, 使车平稳行进或停放。
 - (7) 持病历夹
 - 1) 手持病历夹行走时: 一手握住病历夹边缘中部, 夹在肘部和腰部之间或者一手握住病历夹的前1/3, 病历夹的前部略上翘, 放在前臂内侧, 另一手臂自然下垂或摆动。
 - 2) 手持病历夹翻阅或书写时: 一手前臂托住病历夹在胸前并且稍外展, 另一手可翻阅或书写。



护士发式要求:前不过眉,侧不过耳,后不过领。



要点回顾

1. 护士素质包括哪些内容?
2. 护士语言的基本要求有哪些?
3. 护士应如何保持正确的站姿?

模拟试题栏——识破命题思路,提升应试能力

一. 专业实务

A₁型题

1. 护士在工作时可以佩戴的饰物是()
A. 戒指 B. 手链 C. 胸表
D. 粗长的项链 E. 长耳环
2. 护士应具备的专业素质**不包括**()
A. 具备社会科学知识 B. 娴熟的护理技能
C. 有较强的自我控制力
D. 慎独修养 E. 工作中精力充沛
3. 语言内容严谨、高尚、符合伦理道德,具有教育意义是属于护理语言的()
A. 规范性 B. 情感性 C. 保密性
D. 道德性 E. 温柔性
4. 护士必须尊重患者的隐私权,下列情况需保密的是()
A. 先天畸形、传染病、恐惧
B. 神经衰弱、失眠症、焦虑
C. 生理缺陷、精神病、性传播疾病
D. 遗传疾病、神经病、感染
E. 身心疾病、抑郁症、畏食
5. 护士语言的情感性是指()
A. 内容要求严谨高尚 B. 符合伦理道德原则
C. 具有深刻教育意义 D. 融入爱心、真心帮助
E. 态度真诚,尊重患者
6. 有关护士语言的保密性,**不妥**的是()
A. 尊重患者的知情权
B. 直言告知患者病情危重
C. 委婉地向患者解释病情
D. 含蓄地讲述病情的预后
E. 对患者的生理缺陷保密

A₂型题

7. 李老师,43岁。因患肺炎,需要静脉输液,**不属于**护理操作前解释用语的是()

- A. 本次操作目的
- B. 患者准备工作
- C. 讲解简要方法
- D. 执行者的承诺
- E. 谢谢患者的合作

8. 患者,女性,63岁。因输尿管结石行震波碎石术后,现康复出院。护士叮嘱患者:“您回家后要多休息,按时服药,按规定时间来院复查。您慢走。”该护士的语言属于()
A. 介绍用语 B. 解释用语 C. 安慰用语
D. 招呼用语 E. 迎送用语
9. 某护士,为患者行皮肤清洁护理,操作后该护士嘱咐患者的内容**不包括**()
A. 本次操作的目的 B. 询问患者的感觉
C. 本次护理效果 D. 必要的注意事项
E. 感谢患者的配合
10. 护士小张,早上带着微笑步入病房,问患者“您晚上睡得可好?”你对这句话的理解是()
A. 虚伪寒暄 B. 情感的交流
C. 给患者带来不安 D. 打扰患者
E. 探听别人的隐私

A₃/A₄型题

(11~13题共用题干)

某门诊护士,每天到达医院后,在上班前均按职业要求穿着护士工作装。

11. 护士工作装的最基本要求是()
A. 简约朴素 B. 干净整齐 C. 线条流畅
D. 搭配协调 E. 端庄大方
12. 穿护士鞋的要求,**不正确**的是()
A. 样式简洁 B. 以平跟和浅坡跟为宜
C. 注意是否防滑 D. 夏天应光脚穿鞋
E. 注意行走时是否轻声
13. 戴燕帽,正确的做法是()
A. 帽檐距前额发际1~3cm
B. 用白色发卡固定于帽前缘