

2017

国家卫生专业技术资格考试

护士执业资格考试

辅导讲义

刘文娜 刘 姝 主编

- ★ 本书根据最新版大纲全新修订
- ★ 新增考情分析与温馨提示，用数据帮助考生掌握复习重点及技巧，同时揭示命题规律
- ★ 附赠2015年及2016年480道考题，每题均有详细解析



中国协和医科大学出版社

导专家组
网新教材精编
最新版

国家护士执业资格考试推荐用书

2017
版

护士执业资格考试 辅导讲义

主 编
副主编

刘文娜
任亚坤
韩清晓
赵美佳
刘 平
蔺 敏
师 莉
宋凤姿

刘 姝
张仲全
曲红艳
杨华楠
刘学晶
徐云兴
徐丛丛
薛光辉

徐奇霞
薛 欧
童 虎
刘宽浩
郑海珊
程 进

吴 迪
宋泽杰
刘 靖
王玉华
袁 征
苏丽芳



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

护士执业资格考试辅导讲义 / 刘文娜, 刘姝主编. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2016. 8

ISBN 978-7-5679-0617-4

I. ①护… II. ①刘… ②刘… 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 162210 号

版权所有, 侵权必究!

国家护士执业资格考试推荐用书
护士执业资格考试辅导讲义 (2017 版)

主 编: 刘文娜 刘 姝

责任编辑: 张 宇 王 艳

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 1/16 开

印 张: 38.75

字 数: 700 千字

版 次: 2016 年 9 月第 1 版 2016 年 9 月第 1 次印刷

印 数: 1—4000

定 价: 92.00 元

ISBN 978-7-5679-0617-4

(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

为适应国家护士执业资格考试和职称考试改革的需要,应全国广大考生的迫切要求,经护考辅导专家组全体编写人员的艰辛努力,《全国护士执业资格考试辅导讲义》终于诞生了。本书由资深的临床、教学、护考辅导及命题专家,根据国家新颁布的护士执业资格考试大纲及临床护理职称考试大纲、新版教材,严格按照命题思路及规律对护士执业资格和职称考试全部考点合理编排、精辟分析、重点讲述,并提炼出记忆知识点的诀窍和准确答题的快捷方法。书中表格内容为提炼精缩的重要知识点,加“~~~~~”线标示处为高频考点。同时,在每个知识点后面均配有相应的真题及答案,题点呼应,以帮助广大考生全面理解考试内容,准确把握命题方向。

本书汇集了考生必须掌握的全部重要知识点,2017版根据2017年最新版大纲进行了重新修订,增加了前言之后的考情分析,最后附加2015及2016年真题演练及逐题详细精确解析。是目前国内版本最新、考点最全、最科学实用的考试工具书之一。也可作为护理教学及应试辅导的优质参考用书。它将正确引导广大考生把握考点、快速记忆、准确解题,帮助考生顺利通过国家护士执业资格考试。

衷心感谢参与本书编写的各位专家的辛勤付出,他们精益求精,对全书进行认真审定和反复斟酌,使这套讲义成为措辞准确、导向性强的辅导资料中的精华版本。由于时间紧迫,在本书内容及编排上,难免有疏漏之处,诚恳希望广大读者提出宝贵意见。

刘文娜

2016年8月

历年考情分析

章节名称	2015 年 考题数	2016 年 考题数	近 6 年 出题总数	在考试所占 比重 (%)	2017 年 预测考题数
第一章 基础护理知识与技能	41	30	273	17.48	35
第二章 循环系统疾病病人的护理	27	27	160	10.24	27
第三章 消化系统疾病病人的护理	25	32	178	11.40	30
第四章 呼吸系统疾病病人的护理	20	29	127	8.13	27
第五章 传染病病人的护理	4	8	50	3.20	8
第六章 皮肤及皮下组织疾病病人的护理	2	2	12	0.77	2
第七章 妊娠、分娩和产褥期疾病病人的护理	16	13	84	5.38	13
第八章 新生儿和新生儿疾病的护理	4	7	40	2.6	6
第九章 泌尿生殖系统疾病病人的护理	7	4	57	3.65	7
第十章 精神障碍病人的护理	9	6	45	2.88	6
第十一章 损伤、中毒病人的护理	12	7	67	4.29	8
第十二章 肌肉骨骼系统和结缔组织疾病病人的护理	2	4	25	1.60	4
第十三章 肿瘤病人的护理	21	14	92	5.89	14
第十四章 血液、造血器官及免疫疾病病人的护理	3	3	14	0.90	3
第十五章 内分泌、营养及代谢疾病病人的护理	4	13	52	3.33	10
第十六章 神经系统疾病病人的护理	5	8	60	3.84	8
第十七章 生命发展保健	8	10	69	4.42	10
第十八章 中医基础知识	2	2	12	0.77	2
第十九章 法规与护理管理	9	4	61	3.91	5
第二十章 护理伦理	5	6	25	1.60	5
第二十一章 人际沟通	14	11	59	3.78	10
合计	240	240	1562	100	240

目 录

第一章 基础护理知识和技能	1
第1节 护理程序	2
第2节 护士职业防护	7
第3节 医院和住院环境	9
第4节 入院和出院病人的护理	13
第5节 卧位和安全的护理	17
第6节 医院内感染的预防和控制	20
第7节 病人的清洁护理	28
第8节 生命体征的评估	32
第9节 病人饮食的护理	37
第10节 冷热疗法	39
第11节 排泄护理	42
第12节 药物治疗和过敏试验法	48
第13节 静脉输液和输血法	56
第14节 标本采集	61
第15节 病情观察和危重病人的抢救	64
第16节 水、电解质、酸碱平衡失调病人的护理	70
第17节 临终病人的护理	73
第18节 医疗和护理文件的书写	75
第二章 循环系统疾病病人的护理	79
第1节 循环系统解剖生理	80
第2节 心功能不全病人的护理	81
第3节 心律失常病人的护理	84
第4节 先天性心脏病病人的护理	88
第5节 高血压病病人的护理	91
第6节 冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理	93
第7节 心脏瓣膜病病人的护理	97
第8节 感染性心内膜炎病人的护理	99
第9节 心肌疾病病人的护理	101



第10节	心包疾病病人的护理	102
第11节	周围血管疾病病人的护理	105
第12节	心脏骤停病人的护理	109
第三章	消化系统疾病病人的护理	112
第1节	消化系统解剖生理	113
第2节	口炎病人的护理	116
第3节	慢性胃炎病人的护理	117
第4节	消化性溃疡病人的护理	118
第5节	溃疡性结肠炎病人的护理	125
第6节	小儿腹泻的护理	126
第7节	肠梗阻病人的护理	134
第8节	急性阑尾炎病人的护理	137
第9节	腹外疝病人的护理	139
第10节	痔病人的护理	142
第11节	肛瘘病人的护理	143
第12节	直肠肛管周围脓肿病人的护理	144
第13节	肝硬化病人的护理	146
第14节	肝脓肿病人的护理	151
第15节	肝性脑病病人的护理	152
第16节	胆道感染病人的护理	154
第17节	胆道蛔虫病病人的护理	156
第18节	胆石症病人的护理	156
第19节	急性胰腺炎病人的护理	161
第20节	上消化道大量出血病人的护理	164
第21节	慢性便秘病人的护理	166
第22节	急腹症病人的护理	167
第四章	呼吸系统疾病病人的护理	170
第1节	呼吸系统解剖生理	170
第2节	急性感染性喉炎病人的护理	173
第3节	急性支气管炎病人的护理	174
第4节	肺炎病人的护理	176
第5节	支气管扩张病人的护理	184
第6节	慢性阻塞性肺疾病病人的护理	186
第7节	支气管哮喘病人的护理	188
第8节	慢性肺源性心脏病病人的护理	191



第9节 血气胸病人的护理	194
第10节 呼吸衰竭病人的护理	199
第11节 急性呼吸窘迫综合征病人的护理	201
第五章 传染病病人的护理	203
第1节 传染病概述	204
第2节 流行性感冒病人的护理	205
第3节 麻疹病人的护理	206
第4节 水痘病人的护理	208
第5节 流行性腮腺炎病人的护理	209
第6节 病毒性肝炎病人的护理	211
第7节 艾滋病病人的护理	214
第8节 流行性乙型脑炎病人的护理	216
第9节 猩红热病人的护理	218
第10节 中毒性细菌性痢疾病人的护理	220
第11节 流行性脑脊髓膜炎病人的护理	221
第12节 结核病病人的护理	224
第六章 皮肤及皮下组织疾病病人的护理	228
第1节 皮肤及皮下组织化脓性感染病人的护理	228
第2节 手部急性化脓性感染病人的护理	231
第七章 妊娠、分娩和产褥期病人的护理	233
第1节 女性生殖系统解剖生理	234
第2节 妊娠期妇女的护理	239
第3节 分娩期妇女的护理	247
第4节 产褥期妇女的护理	252
第5节 流产病人的护理	255
第6节 早产病人的护理	256
第7节 过期妊娠病人的护理	257
第8节 妊娠期高血压病病人的护理	258
第9节 异位妊娠病人的护理	261
第10节 胎盘早剥病人的护理	262
第11节 前置胎盘病人的护理	264
第12节 羊水量异常病人的护理	265
第13节 多胎妊娠及巨大胎儿病人的护理	266
第14节 胎儿窘迫病人的护理	267
第15节 胎膜早破病人的护理	268



第 16 节	妊娠期合并症病人的护理	269
第 17 节	产力异常病人的护理	271
第 18 节	产道异常病人的护理	273
第 19 节	胎位异常病人的护理	274
第 20 节	产后出血病人的护理	275
第 21 节	羊水栓塞病人的护理	276
第 22 节	子宫破裂病人的护理	277
第 23 节	产褥感染病人的护理	277
第 24 节	晚期产后出血病人的护理	279
第八章	新生儿和新生儿疾病的护理	280
第 1 节	正常新生儿的护理	280
第 2 节	早产儿的护理	283
第 3 节	新生儿窒息的护理	284
第 4 节	新生儿缺氧缺血性脑病的护理	286
第 5 节	新生儿颅内出血的护理	286
第 6 节	新生儿黄疸的护理	287
第 7 节	新生儿寒冷损伤综合征的护理	289
第 8 节	新生儿脐炎的护理	290
第 9 节	新生儿低血糖的护理	291
第 10 节	新生儿低钙血症的护理	291
第九章	泌尿生殖系统疾病病人的护理	293
第 1 节	泌尿系统解剖生理	294
第 2 节	肾小球肾炎病人的护理	295
第 3 节	肾病综合征病人的护理	298
第 4 节	慢性肾衰竭病人的护理	299
第 5 节	急性肾衰竭病人的护理	300
第 6 节	尿石症病人的护理	302
第 7 节	泌尿系统损伤病人的护理	305
第 8 节	尿路感染病人的护理	309
第 9 节	前列腺增生病人的护理	311
第 10 节	外阴炎病人的护理	313
第 11 节	阴道炎病人的护理	314
第 12 节	宫颈炎和盆腔炎病人的护理	315
第 13 节	功能失调性子宫出血病人的护理	317
第 14 节	痛经病人的护理	318



第 15 节 围绝经期综合征病人的护理	319
第 16 节 子宫内膜异位症病人的护理	320
第 17 节 子宫脱垂病人的护理	321
第 18 节 急性乳腺炎病人的护理	322
第十章 精神障碍病人的护理	324
第 1 节 精神障碍症状学	324
第 2 节 精神分裂症病人的护理	329
第 3 节 抑郁症病人的护理	331
第 4 节 焦虑症病人的护理	333
第 5 节 强迫症病人的护理	334
第 6 节 癔症病人的护理	335
第 7 节 睡眠障碍病人的护理	336
第 8 节 阿尔茨海默病病人的护理	337
第十一章 损伤、中毒病人的护理	339
第 1 节 创伤病人的护理	340
第 2 节 烧伤病人的护理	342
第 3 节 咬伤病人的护理	346
第 4 节 腹部损伤病人的护理	348
第 5 节 一氧化碳中毒病人的护理	351
第 6 节 有机磷中毒病人的护理	352
第 7 节 镇静催眠药中毒病人的护理	354
第 8 节 酒精中毒病人的护理	354
第 9 节 中暑病人的护理	355
第 10 节 淹溺病人的护理	357
第 11 节 细菌性食物中毒病人的护理	358
第 12 节 小儿气管异物的护理	359
第 13 节 破伤风病人的护理	360
第 14 节 肋骨骨折病人的护理	363
第 15 节 常见四肢骨折病人的护理	364
第 16 节 骨盆骨折病人的护理	370
第 17 节 颅骨骨折病人的护理	371
第十二章 肌肉骨骼系统和结缔组织疾病病人的护理	373
第 1 节 颈肩痛和腰腿痛病人的护理	373
第 2 节 骨和关节化脓性感染病人的护理	377
第 3 节 脊柱与脊髓损伤病人的护理	379



第4节	关节脱位病人的护理	381
第5节	风湿热病人的护理	383
第6节	类风湿关节炎病人的护理	384
第7节	系统性红斑狼疮病人的护理	386
第8节	骨质疏松症病人的护理	389
第十三章	肿瘤病人的护理	391
第1节	甲状腺癌病人的护理	392
第2节	食管癌病人的护理	393
第3节	胃癌病人的护理	395
第4节	原发性肝癌病人的护理	397
第5节	胰腺癌病人的护理	400
第6节	大肠癌病人的护理	402
第7节	肾癌病人的护理	405
第8节	膀胱癌病人的护理	406
第9节	宫颈癌病人的护理	408
第10节	子宫肌瘤病人的护理	409
第11节	卵巢癌病人的护理	410
第12节	妊娠滋养细胞疾病病人的护理	412
第13节	白血病病人的护理	414
第14节	骨肉瘤病人的护理	418
第15节	颅内肿瘤病人的护理	418
第16节	乳腺癌病人的护理	419
第17节	子宫内膜癌病人的护理	422
第18节	原发性支气管肺癌病人的护理	423
第19节	全身麻醉病人的护理	426
第十四章	血液、造血器官及免疫疾病病人的护理	428
第1节	血液及造血系统解剖生理	428
第2节	缺铁性贫血病人的护理	429
第3节	营养性巨幼细胞贫血病人的护理	431
第4节	再生障碍性贫血病人的护理	433
第5节	血友病病人的护理	434
第6节	特发性血小板减少性紫癜病人的护理	435
第7节	过敏性紫癜病人的护理	437
第8节	弥散性血管内凝血病人的护理	437
第十五章	内分泌、营养及代谢疾病病人的护理	439



第 1 节	内分泌系统解剖生理	439
第 2 节	单纯性甲状腺肿病人的护理	441
第 3 节	甲状腺功能亢进症病人的护理	441
第 4 节	甲状腺功能减退症病人的护理	446
第 5 节	库欣综合征病人的护理	447
第 6 节	糖尿病病人的护理	448
第 7 节	痛风病人的护理	451
第 8 节	营养不良病人的护理	453
第 9 节	维生素 D 缺乏性佝偻病的护理	454
第 10 节	维生素 D 缺乏性手足搐搦症的护理	456
第十六章	神经系统疾病病人的护理	457
第 1 节	神经系统解剖生理	457
第 2 节	颅内压增高与脑疝病人的护理	458
第 3 节	头皮损伤病人的护理	463
第 4 节	脑损伤病人的护理	464
第 5 节	脑血管疾病病人的护理	469
第 6 节	三叉神经痛病人的护理	473
第 7 节	急性脱髓鞘性多发性神经炎病人的护理	473
第 8 节	帕金森病病人的护理	474
第 9 节	癫痫病人的护理	474
第 10 节	化脓性脑膜炎病人的护理	477
第 11 节	病毒性脑膜炎病人的护理	478
第 12 节	小儿惊厥的护理	479
第十七章	生命发展保健	481
第 1 节	计划生育	481
第 2 节	孕期保健	485
第 3 节	生长发育	486
第 4 节	小儿保健	489
第 5 节	青春期保健	492
第 6 节	妇女保健	492
第 7 节	老年保健	493
第十八章	中医基础知识	496
第十九章	法规与护理管理	501
第 1 节	与护士执业注册相关的法律法规	501
第 2 节	与护士临床工作相关的法律法规	503



第3节 医院护理管理的组织原则	506
第4节 临床护理工作组织结构	507
第5节 医院常用的护理质量标准	507
第6节 医院护理质量缺陷及管理	508
第二十章 护理伦理	513
第1节 护士执业中的伦理和行为准则	513
第2节 护士的权利与义务	513
第3节 病人的权利与义务	514
第二十一章 人际沟通	516
第1节 概述	516
第2节 护理工作中的人际关系	517
第3节 护理工作中的语言沟通	518
第4节 护理工作中的非语言沟通	519
第5节 护理工作中礼仪要求	519
2015年护士执业资格考试试卷(专业实务)	522
2015年护士执业资格考试试卷(实践能力)	542
2016年护士执业资格考试试卷(专业实务)	563
2016年护士执业资格考试试卷(实践能力)	585



第一章 基础护理知识和技能

考情分析

第一章 基础护理知识与技能	2015 年 试题数	2016 年 试题数	近 6 年 出题总数	2017 年 预测出题数	所占比重 (%)
第 1 节 护理程序	2	2	10	2	4.26
第 2 节 护士职业防护	0	2	2	2	0.85
第 3 节 医院和住院环境	4	0	9	2	3.83
第 4 节 入院和出院病人的护理	6	0	10	3	4.26
第 5 节 卧位和安全的护理	0	0	9	2	3.83
第 6 节 医院内感染预防和控制	1	7	23	4	9.79
第 7 节 病人的清洁护理	2	0	18	2	7.66
第 8 节 生命体征的评估及护理	1	1	17	1	7.23
第 9 节 病人饮食的护理	2	0	11	2	4.68
第 10 节 冷热疗法	2	3	9	2	3.83
第 11 节 排泄护理	5	3	19	2	8.09
第 12 节 药物疗法和过敏试验法	5	2	28	2	11.91
第 13 节 静脉输液和输血法	3	2	22	2	9.36
第 14 节 标本采集	2	0	8	1	3.40
第 15 节 水、电解质、酸碱平衡失调病人的护理	0	1	0	1	0.43
第 16 节 病情观察和危重病人抢救	1	5	16	3	6.81
第 17 节 临终病人的护理	1	2	13	1	5.53
第 18 节 医疗和护理文件的书写	2	0	10	1	4.26
合计	27	27	160	27	100

温馨提示

本章在全国护士执业资格考试中所占比重最大,其内容掌握程度将直接影响考试结果。本章考题难度普遍不大,知识点重复的概率高,是考试中拿分的主要内容。但本章内容琐碎难记、考点密集,不易抓住重点。



通过对近年来护士执业资格考试分析和总结，我们对本章高频考点都做了重点标记，并配以“经典真题及解析”，有助于更好地抓住考点、理解考点，突破解题难关。

第1节 护理程序

 复习要点

一、护理程序的概述

概念	护理程序是护士在对护理对象进行护理时所应用的工作程序，是一种系统解决问题的方法，是一个持续、循环、动态变化的过程
步骤	护理程序分5个步骤，即评估、诊断、计划、实施和评价 护理程序5个步骤是可同时进行，又是相互联系和相互依赖
理论基础来源	系统论、人的基本需要层次论、信息交流论、解决问题论等 系统论：组成了护理程序的框架 人的基本需要层次论：为估计病人的健康状况、预见病人的需要提供理论依据 信息交流论：赋予护士与病人交流能力和技巧的知识 解决问题论：为确认病人健康问题，寻求解决问题最佳方案及评价效果奠定了方法论的基础

【真题举例】

1. 护理程序的5个基本步骤依次为

(A)

 - A. 评估、诊断、计划、实施、评价
 - B. 评估、计划、诊断、实施、评价
 - C. 诊断、评估、计划、实施、评价
 - D. 评估、计划、诊断、评价、实施
 - E. 计划、评估、诊断、实施、评价
2. 关于护理程序的论述，正确的概念是

(C)

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

二、护理程序的步骤

护理程序	步骤	概 念
	评估	护理评估是有组织、系统地收集资料
	诊断	是有关个人、家庭、社区对现存的或潜在的健康问题及生命过程反应的一种临床判断
	计划	排列优先顺序
	实施	执行护理计划的过程
	评价	将病人的健康状态与预定目标进行比较并作出判断的过程

(一) 护理评估

护理评估概念	是有组织、系统地收集资料。从护士与病人的首次接触直至病人出院的整个护理过程中
收集资料目的	病人的健康资料是确立护理活动方向的依据。客观、完整地收集资料有利于护士准确地确立护理诊断和制定护理计划，明确护理活动的方向。将评估贯穿于护理全过程，有利于收集病人的健康动态资料，指导护理计划的修改和补充
资料类型	主观资料：病人的主诉，是病人对其所经历的感觉、思考的问题及担心的内容进行的描述 客观资料：护士通过观察、体检、借助诊断仪器和实验室检查等获得的资料
资料来源	病人是健康资料的主要来源。其他还包括病人家属、抚养人及关系密切的朋友、同事、有关保健人员、病案记录、有关的实验室检查、既往健康记录、儿童预防接种记录、医疗和护理的有关文献资料
资料内容	病人的一般资料、现在健康状况、此次发病情况、过去健康状况、生活状况及自理程度、护理体检、心理状况、社会状况、工作环境、医疗保健待遇、经济状况、家属成员对病人患病的态度及对疾病的了解和认识、近期的应激事件如失业、丧偶、离婚、家人生病等
收集资料法	视觉、触觉、听觉、嗅觉等的观察
沟通方式	正式交谈：按护患双方预先拟定的计划进行的交谈。常用于病史采集 非正式交谈：在日常工作中与病人进行的随机交谈
记录	①及时记录；②客观记录病人的叙述和临床所见；③客观资料用可测量的词描述，主观资料记录病人原话；④记录要简洁、清晰，准确使用医学术语

【真题举例】

1. 患者资料最主要的来源是 (A)
 - A. 患者本人
 - B. 患者病历
 - C. 患者家属
 - D. 患者的营养师
 - E. 患者的主管医生
2. 护理工作中，护士观察患者病情的最佳方法是 (B)
 - A. 多倾听交班护士的汇报
 - B. 经常与患者交谈，增加日常接触
 - C. 经常与家属交谈，了解患者需要
 - D. 多加强医护间沟通
 - E. 经常查看护理记录
3. 患者，男，22岁。患肺炎链球菌肺炎，入院4天，无家属探视，近2天来咳嗽、胸痛加重。患者情绪激动，入睡困难，坐立不安，对待医生、护士态度不耐烦。患者目

- 前最主要心理问题是 (D)
 - A. 紧张
 - B. 恐惧
 - C. 依赖
 - D. 焦虑
 - E. 悲观
4. 患者，女，50岁。因高血压入院，护士收集到以下资料，属于患者客观资料的内容是 (B)
 - A. 感到头痛
 - B. 咽部充血
 - C. 睡眠不好，多梦
 - D. 感到头晕
 - E. 感到恶心
5. 患者，女，24岁。因急性心肌炎入院。护士评估收集资料中属于主观资料的是 (B)



- A. 气促、心悸、心率快
 B. 心悸、乏力、周身不适
 C. 心动过速、气促、发热
 D. 心悸、发热、乏力
 E. 心动过速、发热
6. 患者,男,68岁。护士巡视病房时发现呼出气味有烂苹果味,护士收集资料的方

法属于 (D)

- A. 视觉观察法
 B. 触觉观察法
 C. 听觉观察法
 D. 嗅觉观察法
 E. 味觉观察法

(二) 护理诊断

定义	是有关个人、家庭、社区对现存的或潜在的健康问题及生命过程反应的一种临床判断
组成	由名称、定义、诊断依据、相关因素组成 <u>名称</u>:是针对护理对象健康问题的概括性描述。分类:①<u>现存的</u>;②<u>潜在的</u>;③<u>可能的</u>;④<u>健康的</u> <u>定义</u>:是对名称的一种清晰、正确的描述并以此与其他诊断作鉴别 <u>诊断依据</u>:是作出诊断时的临床判断标准(相关的症状、体征以及有关病史) <u>相关因素</u>:是指影响个人健康状况的直接因素。包括生理、心理、治疗、年龄等
护理诊断与医疗诊断的区别	<u>研究的对象不同</u>:前者是对个体、家庭或社区的健康问题或生命过程反应的判断;后者是对个体病理生理变化的临床判断 <u>描述的内容不同</u>:前者描述随病人的反应变化而变化;后者在病程中保持不变 <u>决策者不同</u>:前者是护理人员;后者是医疗人员 <u>职责范围</u>:前者属于护理职责范围内;后者属于医疗职责范围内
合作性问题——潜在并发症	医生和护士共同合作才能解决的问题属于合作性问题。多指由于脏器的病理生理改变所致的潜在并发症
陈述方式	<u>三部陈述法</u>:护理诊断名称(P)+相关因素(E)+临床表现(S),多用于现存的护理诊断 <u>二部陈述法</u>:护理诊断名称(P)+相关因素(E),用于“有……危险”的护理诊断 <u>一部陈述法</u>:护理诊断名称(P),用于健康的护理诊断
书写注意事项	一个护理诊断只针对一个健康问题 护理诊断须采用规范的名称 护理诊断陈述的健康问题必须是护理措施能够解决的 相关因素是制定护理措施的依据,必须准确 确立知识缺乏的诊断,可陈述“知识缺乏:缺乏……方面的知识”

【真题举例】

1. 护理诊断的内容是针对 (E)
- A. 病人的疾病
 B. 病人的疾病病理过程
 C. 病人疾病潜在的病理过程
 D. 病人疾病的病理变化
 E. 病人对疾病所做出的行为反应

2. 下列不属于护理诊断的是 (A)
- A. 潜在并发症:出血
 B. 体温过高:与肺部感染有关
 C. 有受伤的危险:与头晕有关
 D. 便秘:与进食粗纤维食物过少有关
 E. 知识缺乏:缺乏冠心病居家自我护理

