

2011
通关锦囊

2011年

全国卫生专业技术资格考试辅导用书

护理学(师)考试

通关锦囊

上册



2011年最新版

主编 罗先武 余立平

内容特色

考点精炼：分析考试规律，浓缩历年

锦囊点睛：复习有方法，记忆有技巧，**锦囊妙记**一点即通，让学习如虎添翼

试题巩固：典型考题再现考试重点，考点复习后巩固记忆

增值服务

教学视频：附赠光盘集成90学时多媒体视频教学课程，重点内容立体呈现

在线模考：随书赠卡激活后，获试卷在线模考服务，即考即判卷，随时了解薄弱环节，体验网络学习的便捷与人性

 人民卫生出版社



全国卫生专业技术资格考试辅导用书



2011年

护理学（师）考试
通关锦囊（上册）

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

2011 年护理学(师)考试 通关锦囊(上、下册)/罗先武
等主编. —北京:人民卫生出版社,2011.2

ISBN 978-7-117-13880-2

I. ①2… II. ①罗… III. ①护理学-护士-资格
考核-自学参考资料 IV. ①R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 260235 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有,侵权必究!

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

**2011 年护理学(师)考试
通关锦囊
(上、下册)**

主 编: 罗先武 余立平

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: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 北京铭成印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 总印张: 69

总 字 数: 1723 千字

版 次: 2011 年 2 月第 1 版 2011 年 2 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-13880-2/R·13881

总定价(含光盘): 400.00 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销售中心联系退换)

出版说明

《2011 年护理学(师)考试通关锦囊》是按照 2011 年版护理学(师)考试最新考试大纲的要求,在卫生部人才交流中心惟一推荐的《2011 全国卫生专业技术资格考试指导——护理学(师)》的基础上,精心编写而成。本丛书涵盖护理学(师)考试的常见知识点,内容精练,旨在帮助考生针对重点内容进行复习,掌握不同内容的学习方法和记忆技巧,举一反三,融会贯通。

图书分纸质书、多媒体教学光盘、网络学习卡三部分。整体结构是以纸质书为纲领,以多媒体教学光盘为介导,通过生动直观便捷的课程形式,再现图书主要内容,便于考生更好的掌握考试重点内容,提高学习效率。同时,提供网络在线模拟考试的学习功能,实现线上与线下的交互。

1. 纸质书

分上、下两册。

上册:供考生进行系统复习使用。主体内容为考点综述。内容按大纲中学科、章节的顺序编写。正文内容分为考情分析、要点分析、考点纵览、锦囊妙记、典型试题 5 个板块。“考情分析”主要介绍本学科的大纲要求及最新变化、学科特点、考试考察特点、学习方法、知识共性等,便于考生宏观了解各个学科系统的内容特点与考察侧重,有的放矢进行复习。“要点分析”和“考点纵览”根据每一章节内容设置。“要点分析”介绍该章节在考试中的比重,近年考察的知识点,提示主要考点、复习重点及复习技巧等。“考点纵览”浓缩精炼主要考点,详细阐述考点内容,并对重点内容作出特殊标记,便于考生抓住重点,直接、快速进入复习。其中,根据大纲要求在相应考点后标注“了解”、“熟悉”、“掌握”、“熟练掌握”;对重点的词语、数据和句子采取文字加粗或添加下划线的方式标识;对于经常考察、需要考生重点掌握的知识点在标题或文字后采用“☆”表示,“☆”越多表示该知识点重要程度越高。在阐述考点过程中,对不容易理解和记忆的内容,或者有共性有特点的内容,通过“锦囊妙记”给出记忆技巧、学习方法方面的指导。每个章节辅以“典型试题”,阐述试题命题思路与解题注意事项,教会考生举一反三学习和解题。“典型试题”主要是精选或模拟历年考试常见的重要考题,与重点知识点搭配,具有很高的指导意义,每题配有详细解析,考生可以在做题的同时回顾复习过的知识点,并且了解其具体应用。四部分内容相互结合,紧扣考试大纲,全面准确把握考试趋势,掌握重点考试内容,尤其通过典型试题切身体验考试出题思路,将知识点具体运用在解题上。

下册:考前模拟训练使用的 4 套模拟试卷。模拟试卷的编写结合历年考题的命题特点,全真模拟考试出题角度和风格,带给考生真实考试感受。模拟卷难度与考试接近,既不太过

复杂也不太过简单。题目解析文字精练,内容准确,从考生易混淆的角度出发,对题目考察给予分析,进而给出归纳或分析推理。

2. 多媒体教学光盘

多媒体光盘中提供与图书配套的授课内容,购书考生通过网络验证后,可以在不接入网络的情况下浏览光盘内全部课程。该课程内容为人民卫生出版社卫人网同考试类型网络辅导精讲班。课程内容精练,对重点内容的阐述清晰明确。通过这种生动直观的课程形式,加深对图书知识内容的理解。

3. 网络学习卡

每套图书附赠一张网络学习卡。购书考生登录卫人网(www.ipmph.com),成功注册并通过卡号和密码激活网络学习卡,进入网站“学习中心”的“我的试卷”,即可使用卫人网在线考场的功能进行图书下册模拟试卷的在线模考、个性化错题库等附加服务,体验网络学习的便捷和人性。同时还将额外获得与网络辅导班配套的3套模拟试卷。

详细使用说明可参考卫人网“使用帮助”。

附:卫人网(www.ipmph.com)简介

卫人网是由人民卫生出版社独资创办的医学数字资源网站。卫人网的资源内容包括医学教育、医学考试和学术数据库三大部分内容。

卫人网的医学考试服务项目自2007年创建以来,经过不断完善,已经成为业内的一流品牌。

卫人网考试服务项目内容包括多媒体课程辅导班、在线考试与练习等内容。凭借人民卫生出版社多年积累的出版力量和专家资源,使得卫人网的考试教学资源内容权威、可靠,并拥有无可比拟的专家教学队伍,保证了良好的授课质量。

在完善内容资源的基础上,卫人网更重视搭建人性化的学习平台。目前,网站的学习平台不仅具有常规的课件学习和人机对话考试的功能,还拥有独创的考试测评报告、个性化错题库和学习进度管理等功能,这些独特的功能不仅可以帮助考生了解自己学习的薄弱环节,通过错题重做加深记忆查缺补漏,更可以根据自己的需要合理安排适合自己的学习进度,从而极大地提高学习效率。

前言：科学复习 事半功倍

由于护师考试涉及面广，考核知识点多，考生在短期内很难达到满意的复习效果。笔者根据多年的考试辅导和培训经验，总结出下列考试复习方法，与读者共勉。

1. 以最新的考试大纲为复习指南 考试大纲明确规定了各考试科目考查的内容、要求、重点和难点，是考试命题的指南。每年的考试大纲都要不同程度的变动，因此，考生在复习之前必须仔细阅读最新考试大纲的内容和要求，了解考试大纲对考核内容的要求，从而有针对性的复习。一般来讲，考试大纲要求了解的内容只需考生识记其中重要内容即可，而对于掌握、熟练掌握的内容则需要考生仔细阅读并加以针对性的训练。

如“了解南丁格尔的贡献”这一考点，考生只需要记住几个关键的时间点即可，即“1860年南丁格尔在英国伦敦建立了世界上第一所护士学校，1912 国际护士会将南丁格尔的誕生日定为国际护士节”。

例 1：国际护士会将 5 月 12 日定为国际护士节，是因为 5 月 12 日是[C]

- A. 南丁格尔逝世的日期
- B. 南丁格尔创办世界上第一所护士学校的日期
- C. 南丁格尔的生日
- D. 南丁格尔奖章的宣布日
- E. 南丁格尔逝世的纪念日

2. 科学记忆——事半功倍 护师资格考试涉及科目众多，需要考生记住的内容、数据很多，如何在短期内提高记忆效果是广大考生非常关注的话题。

(1)及时总结归纳：条理化、系统化的知识更容易记忆。考生在复习过程中要善于对不同学科中相同或相似的知识点进行归纳总结，从而使知识系统化、条理化。

1)不同浓度乙醇的作用：20%~30%的乙醇：用于急性肺水肿时湿化给氧，从而降低肺泡内泡沫的表面张力；30%的乙醇：用于湿润、松解头发缠结；50%的乙醇：用于皮肤按摩；75%的乙醇：用于皮内注射和新生儿头皮静脉、脐部消毒，供皮区的消毒(70%)；95%的乙醇用于燃烧法消毒和静脉炎湿敷等。

例 2：急性肺水肿时，护士可采用[B]

- A. 10%~20%的乙醇湿化给氧
- B. 20%~30%的乙醇湿化给氧
- C. 30%~40%的乙醇湿化给氧
- D. 40%~50%的乙醇湿化给氧
- E. 50%~60%的乙醇湿化给氧

例 3：新生儿脐部可使用的消毒液是[B]

- A. 50%的乙醇
- B. 75%的乙醇
- C. 碘酊
- D. 碘附
- E. 过氧化氢

例 4：皮肤移植时，供皮区的消毒液为[A]

- A. 70%的乙醇
- B. 0.5%的碘附
- C. 1%的碘酊

D. 95%的乙醇

E. 3%的过氧乙酸

2)葡萄糖酸钙的应用:用于链霉素过敏(静脉推注 10%的葡萄糖酸钙溶液,以减轻链霉素的毒性症状);输库存血(输入库血 1000ml 以上时,须按医嘱注射 10%的葡萄糖酸钙 10ml);高血钾引起的心肌抑制(静脉滴入 10%的葡萄糖酸钙溶液,以对抗钾离子对心肌的抑制作用);甲状旁腺误切引起的抽搐(抽搐发作时,立即静脉注射 10%的葡萄糖酸钙溶液 10~20ml);维生素 D 缺乏性手足搐搦症(在镇静的同时可缓慢推注 10%的葡萄糖酸钙溶液 5~10ml);硫酸镁中毒(硫酸镁中毒时表现为膝反射减弱或消失,应用 10%的葡萄糖酸钙溶液予以解毒)。

例 5:高钾血症患者应用钙剂的作用是[B]

A. 防止低钙

B. 对抗钾对心肌的抑制作用

C. 防止抽搐

D. 防止昏迷

E. 降低毛细血管通透性

例 6:硫酸镁中毒时的解毒药物是[E]

A. 哌替啶

B. 硫酸镁

C. 甘露醇

D. 地西泮

E. 葡萄糖酸钙

3)碳酸氢钠的作用:1%~2%的碳酸氢钠可提高沸点,去污防锈;1%~4%的碳酸氢钠可用于口腔真菌感染;2%~4%的碳酸氢钠可用于外阴阴道假丝酵母菌病的阴道灌洗;2%的碳酸氢钠可用于鹅口疮患儿口腔的清洗。美曲膦酯(敌百虫)农药中毒者禁忌使用 1%~4%的碳酸氢钠洗胃。

例 7:煮沸消毒时,加入下列哪种溶液既能防锈又能提高沸点[C]

A. 乳酸钠

B. 碳酸钠

C. 碳酸氢钠

D. 亚硝酸钠

E. 氢氧化钠

例 8:阴道念珠菌病的阴道灌洗液为[C]

A. 0.5%的醋酸

B. 1%的乳酸

C. 2%~4%的碳酸氢钠溶液

D. 0.02%的呋喃西林溶液

E. 1:5000 的高锰酸钾溶液

4)抗体知识知多少:IgA:婴幼儿体内分泌型 IgA(SIgA)低下,故易患呼吸道感染。IgE:为外源性哮喘产生的抗体。IgG:可通过胎盘,使新生儿不易感染一些传染性疾病。IgM:不能通过胎盘,婴儿易患消化道疾病;与类风湿关节炎的发生密切相关(自身抗体 IgM,也称为类风湿因子 RF)。

5)致病菌主要为金黄色葡萄球菌的疾病:急性血源性骨髓炎、急性乳腺炎、急性脓胸、疖、痈、手部感染、化脓性关节炎等。

例 9:引起急性血源性骨髓炎最常见的致病菌是[A]

A. 溶血性金黄色葡萄球菌

B. 嗜血属流感杆菌

C. 白色葡萄球菌

D. 产气荚膜杆菌

E. 肺炎球菌

6)首选青霉素治疗的疾病:肺炎球菌感染、梅毒、猩红热等疾病首选青霉素。

例 10:猩红热首选的治疗药物是[B]

A. 红霉素

B. 青霉素 G

C. 庆大霉素

D. 利巴韦林

E. 头孢菌素

除此之外,不同注射法的注射部位、进针角度、消毒液,不同灌肠法肛管插入的深度、保留时间等内容考生都可以去总结归纳。不同注射法的比较见表 1;不同灌肠法肛管插入的深度、保留时间的比较见表 2。

表 1 不同注射法的比较

注射法	注射部位	进针角度	注意事项
皮内注射(II)	前臂掌侧下段	5°	①做过敏试验须备 0.1% 的盐酸肾上腺素;②忌用碘酊消毒;③拔针后勿用棉签按压
皮下注射(IH)	上臂三角肌下缘等	30°~40°	①少于 1ml 的药液,用 1ml 注射器抽吸;②进针角度不宜超过 45°
肌肉注射(IM)	臀大肌、臀中肌、臀小肌等	90°	2 岁以下的婴幼儿不宜进行臀部肌肉注射
静脉注射(IV)	贵要静脉等	15°~30°	注射强烈刺激的药物,注射前先注入少量 0.9% 的氯化钠溶液,以证实针头在血管内

表 2 不同灌肠法肛管插入的深度、保留时间的比较

类型	肛管插入深度	保留时间
大量不保留灌肠	7~10cm	5~10 分钟
小量不保留灌肠	7~10cm	10~20 分钟
保留灌肠	15~20cm	1 小时以上
肛管排气	15~18cm	不超过 20 分钟

(2) 利用顺口溜进行记忆

1) 小儿运动发育过程:“二抬四翻六会坐,七滚八爬周会走”。小儿预防接种的时间可归纳为:“出生乙肝卡介苗,二月脊灰炎正好;三四五月百白破,八月麻疹岁乙脑”。

例 11:小儿能站立行走的年龄是[D]

A. 6 个月 B. 8 个月 C. 10 个月 D. 12 个月 E. 18 个月

例 12:初种麻疹疫苗的年龄是[E]

A. 出身后 24 小时 B. 出生后 2~3 天 C. 出生后 2 个月
D. 出生后 3 个月 E. 8 个月以上的易感儿

例 13:小儿,出生后第三天,护士应指导家长为小儿接种的疫苗是[A]

A. 卡介苗、乙肝疫苗 B. 麻疹减毒活疫苗 C. 脊髓灰质炎疫苗
D. 百、日、破混合制剂 E. 乙脑疫苗

2) 乳腺癌患者术后肢体活动:“一(24 小时)动手,三(3~5 天)动肘、功能锻炼朝上走,1 周可以动动肩,直到举手高过头”。

例 14:乳腺癌患者术后 24 小时可进行的活动是[A]

A. 活动腕部 B. 活动肘部 C. 活动肩部
D. 手指爬墙运动 E. 举手高过头

3) 产后子宫的恢复:“产后 1 日底平脐,10 日降至骨盆里,内膜修复需 4 周,胎盘附着(处)6 周毕。”

例 15:产后胎盘附着处的子宫内膜修复时间一般为[D]

A. 3周 B. 4周 C. 5周 D. 6周 E. 7周

例 16: 产妇, 30 岁, 自然分娩 1 男婴, 腹部检查: 耻骨联合上方扪不到子宫底, 此产妇大约在产后的[E]

A. 第 1 天 B. 第 2~3 天 C. 第 4~6 天
D. 第 8~9 天 E. 第 10~14 天

4) 烧伤面积可归纳为: 三三三、五六七, 十三、十三、二十一, 双臀占五会阴一, 小腿十三双足七。

上述顺口溜的含义为: 3、3、3(头、面、颈), 5、6、7(双手、双前臂、双上臂), 5、7、13、21(双臀、双足、双小腿、双大腿), 13、13(躯干), 会阴 1。

例 17: 患者, 男, 20 岁, 头面颈部、双手及右前臂深Ⅱ度烧伤, 其烧伤面积约为[B]

A. 14% B. 17% C. 20% D. 27% E. 30%

(3) 加强理解: 考生对所记忆的知识, 理解越深刻, 记忆越牢靠。因此考生在复习过程中要做到不仅知其然, 而且知其所以然。如常考考点: 脉压增大多见于主动脉瓣关闭不全。考生可以如此理解: 脉压 = 收缩压 - 舒张压, 在主动脉瓣关闭不全时, 心脏在舒张时有部分血液通过瓣膜反流回左心室, 导致舒张压降低, 而收缩压基本不变, 因此脉压增大。又如混合溶液张力的计算(表 3), 考生应理解葡萄糖溶液进入体内后被氧化成二氧化碳和水, 不产生张力, 在计算张力时只需考虑生理盐水和碳酸氢钠的容积。如 4 : 3 : 2 溶液的张力计算公式为: $(4+2)/(4+3+2) = 2/3$ 。掌握了上述原理, 考生就不需要记忆下述表格的内容, 考试时只需进行计算即可。

表 3 几种常用混合液组成

混合溶液	生理盐水	5%~10%的葡萄糖	1.4%的碳酸氢钠	张力
1 : 1	1	1		1/2
2 : 1	2		1	等张
2 : 3 : 1	2	3	1	1/2
4 : 3 : 2	4	3	2	2/3
1 : 2	1	2		1/3
1 : 4	1	4		1/5

(4) 利用谐音、联想记忆: 在复习的过程中, 考生可以根据自己的特点总结出一些谐音、联想词句进行记忆。如成人烧伤面积中手占 5% (“五指”)、脚占 7% (“脚气”), 艾迪计数时应加甲醛做防腐剂 (“数醛”), 尿蛋白定量应加入甲苯 (“苯蛋”) 等。

例 18: (1~2 题共用备选答案)

A. 艾迪计数 B. 17-羟类固醇 C. 尿蛋白定量
D. 17-酮类固醇 E. 尿比重

1. 留取 24 小时尿标本需加入防腐剂为甲醛的是[A]

2. 留取 24 小时尿标本需加入防腐剂为甲苯的是[C]

(5) 书本知识生活化

1)湿度、温度过高或过低的表现:考生如能联系生活实际不难理解。湿度过高好比炎热的夏天突然下了一场暴雨,然后天气放晴,这个时候,人走在街上就会感觉非常闷热;湿度过低好比寒冷的冬天,晚上开了一夜的空调,第二天早上起来人会感觉口干舌燥、咽痛;温度过高好比炎热的夏天,人感觉非常热,食欲缺乏,全身无力;温度过低好比寒冷的冬天,人穿着单薄行走在大街上,这时候人会发抖、哆嗦、肌肉紧张。

例 19:(1~4 题共用备选答案)

- A. 肌肉紧张 B. 烦躁,食欲缺乏 C. 闷热、尿液排出增多
D. 头晕、食欲缺乏 E. 口干干燥、咽痛、烦渴

1. 病室内温度过低,患者感到 [A]
2. 病室内温度过高,患者感到[B]
3. 病室内湿度过低,患者感到 [E]
4. 病室内湿度过高,患者感到 [C]

2)临终患者的心路历程:临终患者的心路历程与学生遭受挫折(如考试不及格)时的心理反应是一样的。下面是学生得知考试不及格后与老师的对话:

学生:“不可能,我不可能不及格,您改错了吧。”(否认期)

老师:“你自己看试卷吧。”

学生:“没有改错,但是这太不公平了,我复习了一个星期还没考过,我们寝室的××复习一个晚上居然考过了。”(愤怒期)

老师:“你平时每次都来上课了吗?你应该从自己身上找原因。”

学生:“老师,能不能帮我改了?不及格就拿不成奖学金。”(协商期)

老师:“不可能,做老师要有原则。”

学生:(开始哭泣)“我不知道怎么去面对父母。”(忧郁期)

老师:“不要太悲伤了,没考过,下次还可以再来,只要你好好学习,一定会考过的。”

学生:“那好吧,我下学年会坚持上课,争取考过。”(接受期)

例 20:临终患者最早出现的心理反应期是[C]

- A. 忧郁期 B. 愤怒期 C. 否认期
D. 接受期 E. 协议期

例 21:患者,男,晚期肝癌,治疗效果不佳,肝区剧烈疼痛,腹水伴呼吸困难,患者经常生气、愤怒、抱怨医护人员,并与家属争吵。此心理反应属于[B]

- A. 忧郁期 B. 愤怒期 C. 否认期
D. 接受期 E. 协议期

3)意识的层次:意识是人对自己身心状态及环境中的人及事物变化的综合察觉与认识,是直接感知的心理活动部分。潜意识是人们没有意识到的深层的心理活动部分,前意识介于意识和潜意识之间。潜意识的心理活动是一切意识活动的基础。

我们可将意识形象地比喻为漂浮在大海上的一座冰山,潜意识是处在海平面以下的那一部分;意识是海平面以上的那一部分;前意识是海平面附近的那一部分,随着波浪的起伏时隐时现。

例 22:弗洛伊德意识层次论中的潜意识是指[B]

- A. 直接感知的心理活动部分
B. 人们没有意识到的深层次的心理活动部分

- C. 介于意识和前意识之间的部分
- D. 潜伏的心理矛盾
- E. 意识层次中较深的那部分

(6)多加练习:知识只有不断地被运用才能活化,才能记忆牢靠。因此考生在复习完相应的考点后要及时进行复习、强化。对于那些不易记住的重点、难点内容要反复训练,通过训练进行强化记忆。在做题的过程中,边做题,边看书;对典型习题,要追根溯源,确实弄懂。同时在练习过程中要将经常出错的地方记录下来,在考前冲刺时重点对待。



上 册

第一篇 基础护理学

第一章 绪论	3
第二章 护理学的基本概念	9
第三章 护理学相关理论	16
第四章 护理理论	26
第五章 医疗服务体系	33
第六章 沟通	39
第七章 护士工作与法律	44
第八章 护理程序	50
第九章 舒适、休息、睡眠与活动	58
第十章 营养与饮食	70
第十一章 排泄	82
第十二章 医院内感染的预防和控制	98
第十三章 给药	118
第十四章 静脉输液与输血	133
第十五章 冷热疗法	144
第十六章 病情观察	149
第十七章 危重患者的抢救和护理	153
第十八章 临终护理	163

第二篇 内科护理学

第一章 绪论	172
--------------	-----

第二章 呼吸系统疾病患者的护理	186
第三章 循环系统疾病患者的护理	214
第四章 消化系统疾病患者的护理	239
第五章 泌尿系统疾病患者的护理	268
第六章 血液及造血系统疾病患者的护理	283
第七章 内分泌代谢性疾病患者的护理	297
第八章 风湿性疾病患者的护理	309
第九章 理化因素所致疾病患者的护理	317
第十章 神经系统疾病患者的护理	327

第三篇 外科护理学

第一章 水、电解质、酸碱代谢失调患者的护理	341
第二章 外科营养支持患者的护理	350
第三章 外科休克患者的护理	355
第四章 多器官功能障碍综合征	361
第五章 麻醉患者的护理	368
第六章 心肺脑复苏	376
第七章 外科重症监护	380
第八章 手术前后患者的护理	385
第九章 手术室护理工作	391
第十章 外科感染患者的护理	396
第十一章 损伤患者的护理	405
第十二章 器官移植患者的护理	415
第十三章 肿瘤患者的护理	420
第十四章 颅内压增高患者的护理	427
第十五章 颅脑损伤患者的护理	432
第十六章 颈部疾病患者的护理	438
第十七章 乳房疾病患者的护理	446
第十八章 胸部损伤患者的护理	452
第十九章 脓胸患者的护理	459
第二十章 肺癌患者外科治疗的护理	463
第二十一章 食管癌患者的护理	467
第二十二章 心脏疾病患者的护理	471
第二十三章 腹外疝患者的护理	477

第二十四章 急性腹膜炎患者的护理	482
第二十五章 腹部损伤患者的护理	487
第二十六章 胃、十二指肠疾病患者的护理	491
第二十七章 肠疾病患者的护理	497
第二十八章 直肠肛管疾病患者的护理	509
第二十九章 门静脉高压症患者的护理	513
第三十章 肝脏疾病患者的护理	517
第三十一章 胆道疾病患者的护理	523
第三十二章 胰腺疾病患者的护理	530
第三十三章 外科急腹症患者的护理	537
第三十四章 周围血管疾病患者的护理	541
第三十五章 泌尿、男性生殖系统疾病的主要症状和检查	547
第三十六章 泌尿系损伤患者的护理	551
第三十七章 泌尿系结石患者的护理	555
第三十八章 肾结核患者的护理	558
第三十九章 泌尿系梗阻患者的护理	561
第四十章 泌尿系肿瘤患者的护理	565
第四十一章 骨科患者的一般护理	570
第四十二章 骨与关节损伤患者的护理	575
第四十三章 常见骨关节感染患者的护理	591
第四十四章 骨肿瘤患者的护理	598
第四十五章 腰腿痛及颈肩痛患者的护理	601

第四篇 妇产科护理学

第一章 女性生殖系统解剖与生理	607
第二章 妊娠期妇女的护理	613
第三章 分娩期妇女的护理	623
第四章 产褥期妇女的护理	632
第五章 新生儿保健	638
第六章 胎儿宫内窘迫及新生儿窒息的护理	642
第七章 妊娠期并发症妇女的护理	646
第八章 妊娠期合并症妇女的护理	658
第九章 异常分娩的护理	665
第十章 分娩期并发症妇女的护理	672

第十一章 产后并发症妇女的护理	679
第十二章 妇科护理病历	684
第十三章 女性生殖系统炎症患者的护理	688
第十四章 月经失调患者的护理	699
第十五章 妊娠滋养细胞疾病患者的护理	705
第十六章 妇科腹部手术患者的护理	714
第十七章 外阴、阴道手术患者的护理	725
第十八章 不孕症妇女的护理	733
第十九章 计划生育妇女的护理	736
第二十章 妇女保健	745
第二十一章 妇产科常用护理技术	747
第二十二章 妇产科诊疗及手术患者的护理	751

第五篇 儿科护理学

第一章 绪论	765
第二章 小儿保健	767
第三章 新生儿和患病新生儿的护理	775
第四章 营养性疾病患儿的护理	796
第五章 消化系统疾病患儿的护理	803
第六章 呼吸系统疾病患儿的护理	816
第七章 循环系统疾病患儿的护理	825
第八章 血液系统疾病患儿的护理	832
第九章 泌尿系统疾病患儿的护理	839
第十章 神经系统疾病患儿的护理	847
第十一章 结缔组织疾病患儿的护理	856
第十二章 常见传染病患儿的护理	864
第十三章 小儿结核病的护理	878
第十四章 常见急症患儿的护理	886

考情分析

在护师资格考试中,基础护理学作为一门单独的科目进行考查,即专业实践能力。这一部分共计 100 道试题,满分是 100 分,包含 A1、A2、A3/A4 和 B 型题。在历年的考试中,A1 型题约占 45%,A2 型题约占 30%,A3/A4 型题约占 15%,B 型题约占 10%。考试大纲将考核内容分为了解、掌握、熟练掌握 3 个层次。从历年的考试情况来看,考试大纲中要求考生了解的部分相对来说考查较少,约占 10%,掌握、熟练掌握部分是考查的重点。因此,考生在复习过程中,对于了解的内容只需要在理解的基础上记住重要内容即可。如了解南丁格尔对护理学发展的贡献这一部分内容,考生只需记住 1860 年世界上建立第一所护士学校,1912 国际护士会将南丁格尔的诞辰日定为国际护士节。而对于掌握、熟练掌握的内容,考生需要仔细复习并加以针对性的训练。如熟练掌握滴速的计算,考生不仅要记住计算公式,还需要在具体的题目中加以运用。

基础护理学共计 18 章,考试中几乎每章均有涉及,但是各个章节所占比例不同。分析历年的考试,考核的重点章节主要分布在护理学相关理论,沟通,护理程序,舒适、休息、睡眠与活动,营养与饮食,排泄,医院内感染的预防和控制,给药,静脉输液和输血,危重患者的抢救和护理。上述章节在考试中约占 80% 的比例。考生在第一轮复习时,可参照考点纵览对所有章节的主要考点进行全面细致的复习。在考前冲刺时,考生只需对上述重点章节进行复习,以提高复习的有效性和针对性。

基础护理学考查的内容涉及理论与操作两个方面。考试时会从多种角度进行命题,多侧重于认知领域和技能领域。对认知领域的考查具体包括:记忆、理解、应用等层次;对技能领域的考查,由于笔试这种考试形式的限制,更侧重于操作中的关键步骤、操作的注意事项等,而不像具体操作考试更侧重于对操作步骤和操作手法的掌握。例如,为女性患者行导尿术,考试中主要考查的是导尿的目的、消毒顺序、尿管插入的长度、尿管误入阴道如何处理、一次放尿的量等。因此考生在复习过程中针对上述内容应该有所侧重。

从命题的趋势来看,近年来考查单纯识记的题目逐渐减少,考查理解、分析及应用的试题逐渐增多。因此这就要求考生在对记忆主要知识点的基础上,加强理解和应用。如:

患者,女性,55 岁。慢性胆囊炎,自理能力良好。护士向其宣教饮食、活动等方面的健康知识,此种护理活动属于奥伦补偿系统中的

- A. 全补偿系统
- B. 部分补偿系统
- C. 辅助补偿系统

D. 教育辅助系统

E. 支持教育系统

奥伦自理理论认为:护士应根据患者自理能力的不同提供不同的护理,其中支持教育系统主要适用于慢性病患者,此系统中,患者有能力执行或学习一些必需的自理方法,但必须在护士的帮助下完成。上述患者为慢性胆囊炎患者,自理能力良好,因此,护士给患者提供的护理系统属于支持教育系统。

另一个命题趋势体现在,通过一个题目只考查某一个知识点这一类型的试题逐渐减少,更多的是通过一个题目考查某一知识点的多个不同方面和角度,或者不同知识点。这就要求考生备考时注重对知识的全面复习,横向掌握相关知识,有联系、有比较地总结及掌握所有知识点。