



**2011**

# 护士执业资格考试

## 轻松过

主审 姜小鹰 郭 毅  
主编 罗先武 雷良蓉

考点导航——考生不再迷失方向

温馨提示——闪耀着智慧的光芒

《轻松过》与《冲刺跑》，达人、名师相引导，决胜新护考！



人民卫生出版社

2011

# 护士执业资格考试

轻松过

主编 王竹梅 副主编 王竹梅 王竹梅  
主审 王竹梅 王竹梅 王竹梅

中国医药出版社

中国医药出版社

中国医药出版社



# 2011

## 护士执业资格考试

### 轻松过

主 审 姜小鹰 郭 毅

主 编 罗先武 雷良蓉

副主编 刘 萍 鲍翠玉 王丽霞 马世杰

编 者 (以姓氏拼音为序)

|     |     |     |      |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-----|
| 艾 琳 | 鲍翠玉 | 蔡春凤 | 蔡秋霞  | 陈 华 | 陈红宇 | 陈永凤 | 程 红 |
| 邓翠珍 | 丁 利 | 丁 琼 | 董 丽  | 范湘鸿 | 付 沫 | 傅克菊 | 胡永群 |
| 黄 青 | 黄彩菲 | 金 晶 | 孔令麟  | 雷芬芳 | 李 玲 | 李 平 | 李红珍 |
| 李云文 | 刘 冰 | 刘 丹 | 刘 承  | 刘 萍 | 刘 莹 | 刘 洋 | 刘海容 |
| 罗先武 | 马 玲 | 马世杰 | 欧阳艳琳 | 彭 蔚 | 邱艳茹 | 饶 艳 | 任春霞 |
| 史崇清 | 孙君芳 | 谭初花 | 汤瑞华  | 王 丽 | 王 冉 | 王 雯 | 王楚婷 |
| 王丽霞 | 吴 虹 | 吴荣华 | 熊永芳  | 余立平 | 喻惠丹 | 喻惠琴 | 曾会云 |
| 张 璐 | 张 琦 | 张 峥 | 张 军  | 张凤琴 | 张立君 | 张淑娣 | 张卫国 |
| 张志霞 | 赵 菲 | 郑 红 | 郑满茹  |     |     |     |     |

插图绘制 赵 洋

此卡可

精品网络课程 3~5小时 学习水平测试试卷 1套  
考试研究专家倾力打造 题库系统智能分析薄弱环节

同步练习试卷 10套 购买辅导班可做抵扣 20~50元  
及时巩固所学知识点 优惠价基础上再享优惠

本卡还可用于人民卫生出版社图书的防伪验证, 以及体验卫人网其他频道的海量数字资源, 详见网站说明。

卡号 KHANPXPJPM 密码

使用流程:  
1. 登录卫人网www.jpmph.com, 注册为会员。  
2. 在网站首页赠卡激活通道中输入卡号和密码, 激活本卡。  
3. 兑换上述服务。  
4. 详情说明参见网站“赠卡使用说明”。  
有效期: 2011年1月1日至2011年12月31日内激活, 激活后半年内使用有效。  
全国免费咨询电话: 4006-300-567 服务邮箱: exam@pmph.com  
卫人网在法律允许范围内保留对本卡最终解释权。

人民卫生出版社旗下网站  
医学数字资源品牌

人民卫生出版社  
请先打开通关“卫人网”



人民卫生出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

2011护士执业资格考试轻松过 / 罗先武等主编.  
—北京: 人民卫生出版社, 2011. 1

(考试达人)

ISBN 978-7-117-13972-4

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

中国版本图书馆CIP数据核字(2010)第253151号

|                                                       |                           |
|-------------------------------------------------------|---------------------------|
| 门户网: <a href="http://www.pmph.com">www.pmph.com</a>   | 出版物查询、网上书店                |
| 卫人网: <a href="http://www.ipmph.com">www.ipmph.com</a> | 护士、医师、药师、中医<br>师、卫生资格考试培训 |

版权所有, 侵权必究!

本书本印次内封贴有防伪标。请注意识别。

考试达人

2011护士执业资格考试轻松过

主 编: 罗先武 雷良蓉

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](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 北京金盾印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 40

字 数: 1352千字

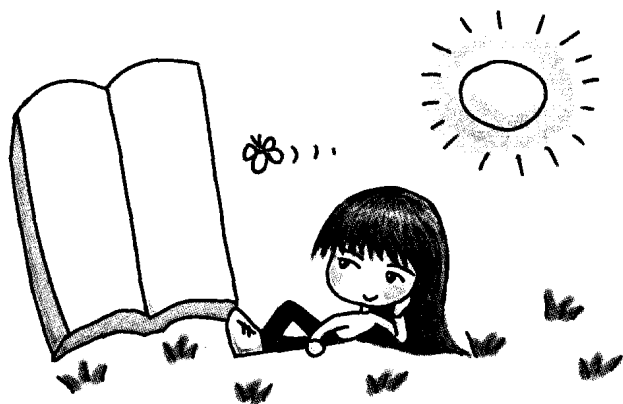
版 次: 2011年1月第1版 2011年1月第1版第1次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-13972-4/R·13973

定 价: 69.00元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: [WQ@pmph.com](mailto:WQ@pmph.com)

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)



## 写在前面

“考试指导书太厚了，哪里是重点？一头雾水，不知怎样复习啊？”

“时间太紧张了，完全没有太多时间看书，来不来得及呀？”

“……”

一定有不少考生有过这样的困惑吧？对于大多数考生而言，考试复习阶段是挺苦闷的，作为二十多年来身经百战磨炼成达人的我们也深有感触。

有没有一本富有亲和力的考试复习书，能使我们在轻松愉快的气氛中学习呢？有没有一本考试复习书，能像慈爱严谨的老师，不时帮助我们指点迷津？有没有一本栩栩如生的考试复习书，能够以鲜活的气息，带领我们摆脱令人乏味、窒息的应试复习模式呢？

这就是我们编写《轻松过》与《冲刺跑》的初衷，用一种与众不同的方式，提供一种更加有效的学习方法，让大家快乐地复习，轻松地应试，顺利地过关。

我们多年从事护士执业资格考试培训工作，非常熟悉考试命题规律，给大伙制订好了科学的复习计划，同时利用记忆曲线来编写复习内容，这将产生事半功倍的效果。《轻松过》与《冲刺跑》，前者适合基础阶段的同步复习，后者适用于冲刺阶段。

**《轻松过》**——我们根据2011年新版“考试大纲”给大家指出了复习的重点，“温馨提示”帮助大家找出复习的技巧，每章的“考点练习”完全按照考点命题，大伙可以用来自测，检验复习效果，并且有加强记忆的功效哦。

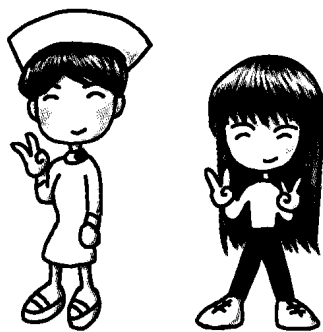
**《冲刺跑》**——“冲刺宝典”+“三套冲刺卷”+“一张光盘”。

“手册”里是我们给大伙归纳的高频考点，用于考前背诵的，这可

是法宝级的内容。“冲刺卷”：功能强大，考点分布体现考题特点，考查难度与真题接近。“光盘”含有“人机对话模拟考场”+“解读新大纲”+“备考攻略”，巨给力噢！

大伙翻开书本的同时别忘了来我们共同的网上家园——“三大不留点 ipmph 点恐么”，在那里达人有增值服务相送：捷径口诀、免费资源等等。大伙在复习过程中，困惑了，有“天使姐姐”“乐思MM”网络解疑团及时解惑；倦怠了，有众姐妹加油打气，让你摆脱疲劳跟上进度；进步了，你有了收获、成功的经验、快乐的心绪，也别忘记与大伙一起分享噢。记住，在这里没有人在孤军奋战！这里是健康快乐的考试乐园！我们的口号是：“一定过！一次过！一起过！”。让我们一起把复习过程变得有趣吧，相信你会跟我们一样爱上护考，爱上复习应考的这段日子！

好了，大伙对考试的复杂心绪，从现在开始统统交给“达人”就对了。快来，跟随我们一起开始这段美好的旅程吧！



everything will be ok!

天使姐姐与乐思MM  
二零一一年元旦

## 备考攻略

2011年护士执业资格考试发生巨大的变化,考核涉及科目增加,病例单选题显著增多,帮助广大考生在短期内提高复习效果,是考试达义不容辞的责任。笔者根据多年的考试辅导和培训经验,总结出了下列考试复习方法。

**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,从而有针对性的复习。

**2. 制定科学合理的复习计划** 护士执业资格考试从报考到考试只有一百多天的时间,要想有效地提高复习效果,制订科学合理的复习计划非常关键。笔者根据多年从事护士资格考试培训的经验,为广大考生制订如下的复习计划,供参考。

| 时 间              | 复 习 内 容               |
|------------------|-----------------------|
| 2011年1月2日~1月16日  | 15天 第1章针对性复习与训练       |
| 2011年1月17日~1月31日 | 15天 第2~6章针对性复习与训练     |
| 2011年2月15日~3月6日  | 20天 第7~12章针对性复习与训练    |
| 2011年3月7日~3月16日  | 10天 第13~15章针对性复习与训练   |
| 2011年3月17日~3月29日 | 12天 第16~21章针对性复习与训练   |
| 2011年4月5日~4月24日  | 20天 模拟训练、强化薄弱点(《冲刺跑》) |
| 2011年5月4日~5月19日  | 15天 考前冲刺(《冲刺跑》)       |

**3. 科学记忆一事半功倍** 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。

**3.1 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知识点进行归纳总结,从而使知识系统化、条理化。

**3.1.1 不同浓度乙醇的作用:**20%~30%乙醇: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%乙醇:湿润、松解头发缠结;25%~35%乙醇:乙醇擦浴;50%乙醇:皮肤按摩;75%乙醇:皮内注射和新生儿头皮静脉、脐部消毒,供皮区的消毒(70%);95%乙醇用于燃烧法消毒和静脉炎湿敷等。

例1. 患者,男性,72岁,因慢性阻塞性肺气肿住院治疗,今晨9时开始静脉输入5%葡萄糖溶液500ml及0.9%氯化钠溶液500ml,滴速70滴/分,10时护士巡视病房,发现患者咳嗽、呼吸急促、大汗淋漓、咳粉红色泡沫痰。为减轻患者呼吸困难的症状,护士可采用乙醇湿化加压给氧,乙醇浓度为[B]

- A. 10%~20%    B. 20%~30%    C. 30%~40%  
D. 40%~50%    E. 50%~70%

例2. 新生儿脐部可使用的消毒液是[B]

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

例3. 女,35岁,因发热待查入院,病人面色潮红,皮肤灼热,体温

39.7℃, 拟进行乙醇拭浴降温, 乙醇的浓度是[C]

- A. 10% ~ 20%      B. 25% ~ 35%      C. 40% ~ 50%  
D. 55% ~ 65%      E. 70% ~ 80%

**3.1.2 葡萄糖酸钙的应用:** 链霉素过敏 (静脉推注 10% 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% 葡萄糖酸钙 10ml); 高血钾引起心肌抑制 (静脉滴入 10% 葡萄糖酸钙溶液, 以对抗钾离子对心肌的抑制作用); 甲状旁腺误切引起抽搐 (抽搐发作时, 立即静脉注射 10% 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% 葡萄糖酸钙溶液 5 ~ 10ml); 硫酸镁中毒 (硫酸镁中毒时表现膝反射减弱或消失, 应用 10% 葡萄糖酸钙溶液予以解毒)。

例 4. 患者, 女, 35 岁, 因妊娠高血压综合征入院, 入院后给予硫酸镁治疗。在治疗过程中患者出现膝反射消失, 呼吸减慢, 每分钟 10 次, 此时应立即给予 [D]

- A. 5% 葡萄糖静脉滴注      B. 肌注山莨菪碱      C. 静推 50% 葡萄糖  
D. 静推 10% 葡萄糖酸钙      E. 低分子右旋糖酐静脉滴注

例 5. 患者, 女性, 28 岁。因异位妊娠破裂后大量输血, 现患者出现手足抽搐、血压下降, 可静脉缓慢注射 [A]

- A. 10% 葡萄糖酸钙 10ml      B. 4% 碳酸氢钠 10ml      C. 0.9% 氯化钠 10ml  
D. 盐酸肾上腺素 2ml      E. 地塞米松 5mg

**3.1.3 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 6. 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 7. 患者, 女性, 28 岁, 因外阴瘙痒、豆渣样白带就诊, 门诊诊断为外阴阴道念珠菌病。护士应指导患者选择下列哪种阴道灌洗液 [C]

- A. 0.5% 醋酸      B. 1% 乳酸      C. 2% ~ 4% 碳酸氢钠溶液  
D. 0.02% 呋喃西林溶液      E. 用 1:5000 高锰酸钾溶液

**3.1.4 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: 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)。

例 8. 小儿很少感染麻疹、腺病毒等传染病是因为从母体获得 [D]

- A. IgA      B. IgC      C. IgE      D. IgG      E. IgM

例 9. 小儿易患革兰阴性菌感染, 是因为不能通过胎盘从母体获得 [A]

- A. IgA      B. IgC      C. IgE      D. IgG      E. IgM

**3.1.5 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、细菌型肝脓肿等。

例 10. 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

3.1.6 首选青霉素治疗的疾病：肺炎球菌感染、梅毒、猩红热、破伤风等疾病首选青霉素。

例 11. 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

3.1.7 恶性肿瘤的治疗方法：在常见的恶性肿瘤中，除白血病、浸润性葡萄胎、绒毛膜癌外，其余肿瘤均首选手术治疗。

例 12. 侵蚀性葡萄胎的治疗原则是 [C]

- A. 手术为主，化疗为辅      B. 手术为主，放疗为辅  
C. 化疗为主，手术为辅      D. 放疗为主，化疗为辅  
E. 放疗为主，手术为辅

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。如不同注射法的比较见下表 1、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 (ID) | 前臂掌侧下段     | 5°        | ①做过敏试验须备 0.1% 盐水肾上腺素；②忌用碘酊消毒；③拔针后勿用棉签按压 |
| 皮下注射 (H)  | 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°   |
| 肌内注射 (IM) | 臀大肌，臀中、小肌等 | 90°       | 2 岁以下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% 氯化钠溶液，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  | 5 ~ 10 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 |

## 3.2 利用顺口溜进行记忆

3.2.1 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 13. 小儿能站立行走的年龄在 [D]

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

例 14. 初种麻疹疫苗的年龄是 [E]

- A. 出生后 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 15. 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

**3.2.2 乳腺癌患者术后肢体活动:**“一(24 小时)动手, 三(1 ~ 3 天)动肘、功能锻炼朝上走, 4 可以动动肩, 直到举手高过头”。

例 16. 患者, 女, 52 岁, 患乳腺癌。入院后接受乳腺癌扩大根治术。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. 举手过头

**3.2.3 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 17. 产后胎盘附着处的子宫内膜修复时间一般为 [B]

- A. 3 周      B. 4 周      C. 5 周      D. 6 周      E. 7 周

例 18. 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

**3.2.4 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 19. 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%

**3.3 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。

表 3 几种常用混合液组成

| 混合溶液      | 生理盐水 | 5% ~ 10% 葡萄糖 | 1.4% 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 |

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。

**3.4 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% (“5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 (“笨蛋”-笨蛋)等。

例20.患者,女性,28岁,1周来出现晨起眼睑水肿,肉眼血尿,疑急性肾小球肾炎,需留12小时尿作艾迪计数。应在尿液中加入[A]

A. 甲醛 B. 乙醛 C. 乙酚 D. 稀盐酸 E. 浓盐酸

例21.患者,男性,50岁,患肾脏疾病,需做尿蛋白定量检查。需在标本中加入[C]

A. 甲醛 B. 乙醛 C. 甲苯 D. 稀盐酸 E. 浓盐酸

### 3.5 书本知识生活化

**3.5.1 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,食欲下降,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22.病室内温度过低,患者感到[A]

A. 肌肉紧张 B. 烦躁,食欲缺乏 C. 闷热、尿液排出增多  
D. 头晕、食欲减退 E. 口干舌燥、咽痛、烦渴

例23.病室内湿度过高,患者感到[C]

A. 肌肉紧张 B. 烦躁,食欲缺乏 C. 闷热、尿液排出增多  
D. 头晕、食欲减退 E. 口干舌燥、咽痛、烦渴

**3.5.2 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24.患者男性,63岁。因晚期食管癌入院,病人情绪不稳,多次请求医生尽快为其复查,逢人便讲“我身体一直很好的,肯定是搞错了”,病人此时的心理反应处于[A]

A. 否认期 B. 愤怒期 C. 协议期 D. 忧郁期 E. 接受期

例25. 患者女, 55岁。患胃癌晚期, 近来病情发展迅速, 病人情绪低落、悲伤、沉默, 常哭泣。病人的心理反应处于[D]

A. 愤怒期 B. 接受期 C. 协议期 D. 忧郁期 E. 否认期

**3.5.3 体温上升期** (病人畏寒、皮肤苍白, 时有寒战), **高热持续期** (病人颜面潮红, 皮肤灼热, 口唇干燥, 呼吸深快), **退热期** (病人大量出汗, 皮肤温度下降, 体温下降时, 易出现虚脱或休克现象) 的临床表现: 考生如能联系发热的经历就不难理解和记忆发热的过程和表现。生活中发热的过程是: 畏寒、寒战 (全身发抖, 需增加盖被) — 全身发烫、皮肤潮红 — 出一身虚汗, 烧退。其机制是: 体温上升期产热大于散热, 导致散热减少, 外周血管收缩, 血流量减少, 病人畏寒、寒战; 高热持续期, 产热和散热维持在较高水平, 导致外周血管扩张, 血流量增多, 热量增加, 病人出现面色潮红, 皮肤灼热; 退热期, 散热大于产热, 导致外周血管扩张, 大量出汗, 带走热量, 体温随之下降。

例26. 患者, 男性, 18岁, 3小时前受凉后出现高热, 体温上达40.5℃, 面色潮红, 皮肤灼热, 无汗, 呼吸脉搏增快。该患者的临床表现属于发热过程中的哪一期[C]

A. 低热上升期 B. 高热上升期 C. 高热持续期  
D. 中度热上升期 E. 过高热持续期

### 3.6 学会找规律

**3.6.1 小儿心率:** 新生儿心率120 ~ 140次/分, 1岁以内110 ~ 130次/分, 2 ~ 3岁100 ~ 120次/分, 4 ~ 7岁80 ~ 100次/分, 8 ~ 14岁70 ~ 90次/分。

小儿心率的数值遵循一定规律: 在8岁之前, 年龄增加1岁, 心率减慢10次。考生记住了新生儿心率后, 其他年龄段的心率就很容易推导出来。如4 ~ 7岁的心率, 年龄增加了4岁, 心率就在新生儿心率的基础上减去40, 即为80 ~ 100次/分。其他心率以此类推。

例27. 2 ~ 3岁幼儿的正常心率为[B]

A. 80 ~ 100次/分 B. 100 ~ 120次/分 C. 110 ~ 130次/分  
D. 120 ~ 140次/分 E. 140 ~ 160次/分

### 3.6.2 “先开后停”

a. 搬运时: 按上半身、臀部、下肢的顺序向平车移动; 自平车移回床时, 先移动下肢, 再移上半身。

b. 半卧位摇床时, 先摇床头支架呈30° ~ 50°角, 再摇膝下支架; 放平时, 先放平膝下支架, 再放床头支架。

c. 温水擦浴时, 协助病人脱下衣服 (先脱近侧, 后脱远侧; 如有外伤则先脱健肢, 后脱患肢); 擦浴完毕协助病人穿上清洁衣服 (先穿远侧, 再穿近侧; 先穿患肢, 再穿健肢)

d. 雾化治疗时先开电源开关, 再开雾量调节开关。治疗毕先关雾化开关, 再关电源开关。

e. 使用氧时, 应先调节氧流量, 再插管应用; 停用氧时, 应先拔管, 再关氧气开关。

f. 冬眠疗法时先按医嘱静脉滴注冬眠药物, 待病人进入冬眠状态, 方可开始物理降温。停止治疗时先停物理降温, 再逐渐停用冬眠药物。

例28. 患者, 男性, 28岁, 肱骨干骨折后行切开复位内固定术, 术后护士帮助其更换上衣的步骤是[D]

- A. 先脱左侧, 后穿右侧      B. 先脱左侧, 不穿右侧  
C. 先脱左侧, 后穿左侧      D. 先脱右侧, 后穿右侧  
E. 先脱右侧, 后穿左侧

### 3.6.3 血压的分级(表4)

表4 血压水平的定义和分类(mmHg)

| 类别           | 收缩压 kPa (mmHg)          | 舒张压 kPa (mmHg)          |
|--------------|-------------------------|-------------------------|
| 理想血压         | 16.0 (120)              | <10.7 (80)              |
| 正常血压         | <17.3 (130)             | <11.3 (85)              |
| 正常高限         | 17.3 ~ 18.5 (130 ~ 139) | 11.3 ~ 11.9 (85 ~ 89)   |
| I 级高血压       | 18.7 ~ 21.2 (140 ~ 159) | 12.0 ~ 13.2 (90 ~ 99)   |
| 亚组: 临界高血压    | 18.7 ~ 19.9 (140 ~ 149) | 12.0 ~ 12.5 (90 ~ 94)   |
| II 级高血压      | 21.3 ~ 23.9 (160 ~ 179) | 13.3 ~ 14.5 (100 ~ 109) |
| III 级高血压     | ≥ 24.0 (180)            | ≥ 14.7 (110)            |
| 单纯收缩期高血压     | ≥ 18.7 (140)            | <12.0 (90)              |
| 亚组: 临界收缩期高血压 | 18.7 ~ 19.9 (140 ~ 149) | <12.0 (90)              |

高血压的分级遵循一定规律: 收缩压增加20mmHg, 舒张压增加10mmHg, 考生记住I级高血压后, II级、III级血压值就很容易推导出来。

例29. 患者, 男性, 45岁。近半年出现头晕、头痛伴心悸、多汗、烦躁等, 1h前因情绪激动出现耳鸣、眼花, 急查血压185/115mmHg。该患者为[C]

- A. 高血压 I 级      B. 高血压 II 级      C. 高血压 III 级  
D. 高血压危象      E. 高血压性脑出血

**3.7 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。

例30. 患者, 女, 32岁, 因头晕1月来医院就诊。血常规显示: 红细胞  $3.0 \times 10^{12}/L$ , 血红蛋白 80g/L, 白细胞为  $2.0 \times 10^9/L$ , 血小板  $40 \times 10^9/L$ 。应考虑为[B]

- A. 缺铁性贫血      B. 再生障碍性贫血      C. 特发性血小板减少性紫癜  
D. 急性溶血      E. 急性白血病

由于篇幅有限, 考试复习方法不能一一详述, 欢迎大家参加 [www.ipmph.com](http://www.ipmph.com) 论坛继续讨论。让我们一起快乐复习, 轻松应试。

# 目 录

## 第一章 基础护理知识和技能

- 第一节 护理程序 1
- 第二节 医院和住院环境 7
- 第三节 入院和出院病人的护理 11
- 第四节 卧位和安全的护理 16
- 第五节 医院内感染的预防和控制 20
- 第六节 病人的清洁护理 30
- 第七节 生命体征的评估 37
- 第八节 病人饮食的护理 45
- 第九节 冷热疗法 50
- 第十节 排泄护理 55
- 第十一节 药物疗法和过敏试验法 64
- 第十二节 静脉输液和输血法 75
- 第十三节 标本采集 84
- 第十四节 病情观察和危重病人的抢救 90
- 第十五节 临终病人的护理 99
- 第十六节 医疗和护理文件的书写 102

## 第二章 循环系统疾病病人的护理

- 第一节 循环系统解剖生理 106
- 第二节 心功能不全病人的护理 106
- 第三节 心律失常病人的护理 112
- 第四节 先天性心脏病病人的护理 116
- 第五节 高血压病人的护理 120
- 第六节 冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理 124
- 第七节 心脏瓣膜病病人的护理 129

- 第八节 感染性心内膜炎病人的护理 132
- 第九节 心肌疾病病人的护理 135
- 第十节 心包疾病病人的护理 137
- 第十一节 周围血管疾病病人的护理 140
- 第十二节 心脏骤停病人的护理 145

## 第三章 消化系统疾病病人的护理

- 第一节 消化系统解剖生理 149
- 第二节 口炎病人的护理 151
- 第三节 慢性胃炎病人的护理 153
- 第四节 消化性溃疡病人的护理 154
- 第五节 溃疡性结肠炎病人的护理 156
- 第六节 小儿腹泻的护理 158
- 第七节 肠梗阻病人的护理 163
- 第八节 急性阑尾炎病人的护理 167
- 第九节 腹外疝病人的护理 169
- 第十节 痔病人的护理 172
- 第十一节 肛瘘病人的护理 174
- 第十二节 直肠肛管周围脓肿病人的护理 175
- 第十三节 肝硬化病人的护理 176
- 第十四节 细菌性肝脓肿病人的护理 179
- 第十五节 肝性脑病病人的护理 181
- 第十六节 胆道感染病人的护理 184
- 第十七节 胆道蛔虫病病人的护理 187
- 第十八节 胆石症病人的护理 189
- 第十九节 急性胰腺炎病人的护理 192
- 第二十节 上消化道大量出血病人的护理 194
- 第二十一节 慢性便秘病人的护理 197
- 第二十二节 急腹症病人的护理 198

## 第四章 呼吸系统疾病病人的护理

- 第一节 呼吸系统的解剖生理 203
- 第二节 急性感染性喉炎病人的护理 204
- 第三节 急性支气管炎病人的护理 206
- 第四节 肺炎病人的护理 207
- 第五节 支气管扩张病人的护理 213
- 第六节 慢性阻塞性肺疾病病人的护理 216
- 第七节 支气管哮喘病人的护理 219
- 第八节 慢性肺源性心脏病病人的护理 222
- 第九节 血气胸病人的护理 225
- 第十节 呼吸衰竭病人的护理 229
- 第十一节 急性呼吸窘迫综合征病人的护理 233

## 第五章 传染病病人的护理

- 第一节 传染病概述 236
- 第二节 麻疹病人的护理 236
- 第三节 水痘病人的护理 238
- 第四节 流行性腮腺炎病人的护理 240
- 第五节 病毒性肝炎病人的护理 242
- 第六节 艾滋病病人的护理 246
- 第七节 流行性乙型脑炎病人的护理 249
- 第八节 猩红热病人的护理 251
- 第九节 中毒型细菌性痢疾病人的护理 252
- 第十节 结核病病人的护理 254

## 第六章 皮肤及皮下组织疾病病人的护理

- 第一节 皮肤及皮下组织化脓性感染病人的护理 259
- 第二节 手部急性化脓性感染病人的护理 260

## 第七章 妊娠、分娩和产褥期疾病病人的护理

- 第一节 女性生殖系统解剖生理 263
- 第二节 妊娠期妇女的护理 267
- 第三节 分娩期妇女的护理 273
- 第四节 产褥期妇女的护理 278
- 第五节 流产病人的护理 282
- 第六节 早产病人的护理 284
- 第七节 过期妊娠病人的护理 285
- 第八节 妊娠期高血压疾病病人的护理 286
- 第九节 异位妊娠病人的护理 290
- 第十节 胎盘早剥病人的护理 291
- 第十一节 前置胎盘病人的护理 293
- 第十二节 羊水量异常病人的护理 294
- 第十三节 多胎妊娠及巨大胎儿的护理 296
- 第十四节 胎儿宫内窘迫病人的护理 298
- 第十五节 胎膜早破病人的护理 299
- 第十六节 妊娠期合并症病人的护理 300
- 第十七节 产力异常病人的护理 305
- 第十八节 产道异常病人的护理 308
- 第十九节 胎位异常病人的护理 309
- 第二十节 产后出血病人的护理 310
- 第二十一节 羊水栓塞病人的护理 313
- 第二十二节 子宫破裂病人的护理 314
- 第二十三节 产褥感染病人的护理 316
- 第二十四节 晚期产后出血病人的护理 318

## 第八章 新生儿和新生儿疾病的护理

- 第一节 正常新生儿的护理 320
- 第二节 早产儿的护理 322
- 第三节 新生儿窒息的护理 323

- 第四节 新生儿缺氧缺血性脑病的护理 324  
第五节 新生儿颅内出血的护理 326  
第六节 新生儿黄疸的护理 327  
第七节 新生儿寒冷损伤综合征的护理 329  
第八节 新生儿脐炎的护理 330  
第九节 新生儿低血糖的护理 331  
第十节 新生儿低钙血症的护理 331

## 第九章 泌尿生殖系统疾病病人的护理

- 第一节 泌尿系统的解剖生理 333  
第二节 肾小球肾炎病人的护理 334  
第三节 肾病综合征病人的护理 338  
第四节 慢性肾衰竭病人的护理 340  
第五节 急性肾衰竭病人的护理 344  
第六节 尿石症病人的护理 347  
第七节 泌尿系统损伤病人的护理 350  
第八节 尿路感染病人的护理 354  
第九节 前列腺增生病人的护理 357  
第十节 外阴炎病人的护理 360  
第十一节 阴道炎病人的护理 361  
第十二节 宫颈炎和盆腔炎病人的护理 366  
第十三节 功能失调性子宫出血病人的护理 370  
第十四节 痛经病人的护理 372  
第十五节 围绝经期综合征病人的护理 373  
第十六节 子宫内膜异位症病人的护理 374  
第十七节 子宫脱垂病人的护理 376  
第十八节 急性乳腺炎病人的护理 378

## 第十章 精神障碍病人的护理

- 第一节 精神障碍症状学 381  
第二节 精神分裂症病人的护理 385

- 第三节 抑郁症病人的护理 388  
第四节 焦虑症病人的护理 390  
第五节 强迫症病人的护理 391  
第六节 癔症病人的护理 393  
第七节 睡眠障碍病人的护理 395  
第八节 阿尔茨海默病病人的护理 396

## 第十一章 损伤、中毒病人的护理

- 第一节 创伤病人的护理 400  
第二节 烧伤病人的护理 403  
第三节 毒蛇咬伤病人的护理 407  
第四节 腹部损伤病人的护理 408  
第五节 一氧化碳中毒病人的护理 411  
第六节 有机磷中毒病人的护理 412  
第七节 镇静催眠药中毒病人的护理 415  
第八节 酒精中毒病人的护理 416  
第九节 中暑病人的护理 419  
第十节 淹溺病人的护理 420  
第十一节 细菌性食物中毒病人的护理 422  
第十二节 小儿气管异物的护理 423  
第十三节 破伤风病人的护理 425  
第十四节 肋骨骨折病人的护理 427  
第十五节 常见四肢骨折病人的护理 429  
第十六节 骨盆骨折病人的护理 437  
第十七节 颅骨骨折病人的护理 438

## 第十二章 肌肉骨骼系统和结缔组织疾病病人的护理

- 第一节 腰腿痛和颈肩痛病人的护理 441  
第二节 骨和关节化脓性感染病人的护理 446  
第三节 脊柱及脊髓损伤病人的护理 450  
第四节 关节脱位病人的护理 453

第五节 风湿热病人的护理 456

第六节 类风湿关节炎病人的护理 458

第七节 系统性红斑狼疮病人的护理 460

第八节 骨质疏松症病人的护理 463

### 第十三章 肿瘤病人的护理

第一节 食管癌病人的护理 465

第二节 胃癌病人的护理 468

第三节 原发性肝癌病人的护理 471

第四节 胰腺癌病人的护理 473

第五节 大肠癌病人的护理 475

第六节 肾癌病人的护理 479

第七节 膀胱癌病人的护理 481

第八节 宫颈癌病人的护理 483

第九节 子宫肌瘤病人的护理 486

第十节 卵巢癌病人的护理 489

第十一节 绒毛膜癌病人的护理 490

第十二节 葡萄胎及侵蚀性葡萄胎病人的护理 492

第十三节 白血病病人的护理 496

第十四节 骨肉瘤病人的护理 499

第十五节 颅内肿瘤病人的护理 501

第十六节 乳腺癌病人的护理 502

第十七节 子宫内膜癌病人的护理 505

第十八节 原发性支气管肺癌病人的护理 507

### 第十四章 血液、造血器官及免疫疾病病人的护理

第一节 血液及造血系统的解剖生理 511

第二节 缺铁性贫血病人的护理 512

第三节 营养性巨幼细胞贫血病人的护理 514

第四节 再生障碍性贫血病人的护理 515

第五节 血友病病人的护理 517

第六节 特发性血小板减少性紫癜

病人的护理 518

第七节 弥散性血管内凝血病人的护理 520

### 第十五章 内分泌、营养及代谢疾病病人的护理

第一节 内分泌系统的解剖生理 522

第二节 单纯性甲状腺肿病人的护理 523

第三节 甲状腺功能亢进症病人的护理 525

第四节 甲状腺功能减退症病人的护理 528

第五节 Cushing综合征病人的护理 530

第六节 糖尿病病人的护理 532

第七节 痛风病人的护理 537

第八节 营养不良病人的护理 540

第九节 小儿维生素D缺乏性佝偻病的护理 542

第十节 小儿维生素D缺乏性手足搐搦症的护理 545

### 第十六章 神经系统疾病病人的护理

第一节 神经系统解剖生理 547

第二节 颅内压增高与脑疝病人的护理 547

第三节 头皮损伤病人的护理 550

第四节 脑损伤病人的护理 551

第五节 脑血管疾病病人的护理 554

第六节 三叉神经痛病人的护理 557

第七节 急性脱髓鞘性多发性神经炎病人的护理 558

第八节 帕金森病病人的护理 559

第九节 癫痫病人的护理 561

第十节 化脓性脑膜炎病人的护理 564

第十一节 病毒性脑膜脑炎病人的护理 567