

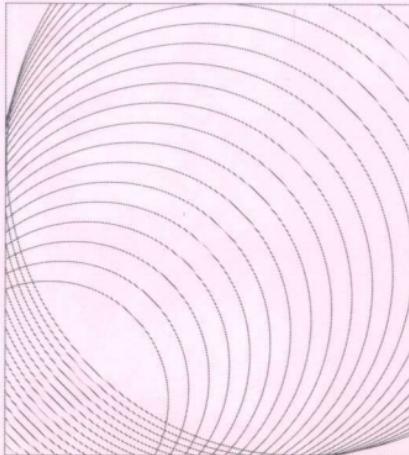
★★★★★  
全国卫生专业  
技术资格考试  
辅导用书

HULIXUE  
(ZHONGJI)  
CAIFENDIANBIBEI

# 护理学(中级)

## 采分点必背

丁淑贞 郝春艳 主编



中国协和医科大学出版社



# 护理学(中级)

## 考试大纲必背

考试大纲 必背点 必背



护理学(中级) 考试大纲必背

全国卫生专业技术资格考试辅导用书

# 护理学（中级） 采分点必背

主编 丁淑贞 郝春艳

副主编 姜丽华 魏瑞璞 刘延锦

## 编 者

戴 红	姜 红	沈 莹	毕淑莹
亓月琴	李 霞	刘 瑶	张淑华
桑 琳	聂淑娟	魏 冰	柳翠凤
林 娟	刘淑晶	白雅君	于 霓
倪雪莲	曲维香	王淑华	张姝姝
谷春梅	隋 杰	孙 艳	

中国协和医科大学出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

护理学 (中级) 采分点必背 / 丁淑贞, 郝春艳主编. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2009. 11

全国卫生专业技术资格考试辅导用书

ISBN 978 - 7 - 81136 - 252 - 7

I. 护… II. ①丁… ②郝… III. 护理学 - 护士 - 资格考核 - 自学参考资料 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 172428 号

## 全国卫生专业技术资格考试辅导用书

### 护理学 (中级) 采分点必背

---

主 编: 丁淑贞 郝春艳

责任编辑: 吴桂梅

---

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.pumep.com](http://www.pumep.com)

经 销: 新华书店总店北京发行所

印 刷: 北京丽源印刷厂

---

开 本: 787 × 960 毫米 1/32 开

印 张: 21.5

字 数: 520 千字

版 次: 2009 年 12 月第一版 2009 年 12 月第一次印刷

印 数: 1—5000

定 价: 38.00 元

---

ISBN 978 - 7 - 81136 - 252 - 7/R · 252

---

(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)

## 内 容 简 介

本书严格按照《护理学（中级）考试大纲》的要求编写，根据对历年考点及历年考试真题的分类解析，进一步提炼“采分点”而成。全书精炼、准确，必背“采分点”突出。可使考生了解命题趋势和命题重点，以便掌握解题思路和答题技巧。本书将考试大纲和复习指导用书融为一体，体例新颖、方便复习。本书主要供广大参加护理学（中级）资格考试的考生使用。

# 前　　言

全国卫生专业技术资格考试——护理学（中级）资格考试具有点多、面广、题量大、分值小的特点。靠着押题、扣题式的复习方法难以达到通过考试的目的。相反，全面、系统的“笨”办法反而显得会更加有效。但是，对于考生来说，这种全面、系统的“笨”办法又有许多难题：一方面这些考生不同于中考或高考的学生，他们的时间很多是零散的，精力是难以集中的，往往是拿起书本，眼睛已经放在书本上几分钟了，脑袋却还在白天各式各样的事情上，或者是复习的事情做着做着，脑袋里却出现了其他的事情而走了神；另一方面，考生的学习耐力也是有限的，长篇大论的内容往往使考生读过以后还不知所云。考生面对品种众多的复习资料也是目不暇接，无从选择。这些，都说明了广大考生热切盼望着一种行之有效的复习方法出现。

考试并非高不可攀，只要学习得法就一定能取事半功倍的效果。备考时掌握以下几点原则非常重要：①要掌握考试大纲，认清复习重点；②重视历年考试真题，掌握命题规律；③坚定信心，多记多做，认真备考。学习方法也离不开“先死后活”，先“死记硬背”，后“活学活用”。背什么，才能背以致用，这个就离不开“采分点”，正是对考试和广大考生特点的研究和总结，针对广大考生在复习应考时所面临的困难，经过长期研究考试规律，倾注了无数心血的“采分点必背”系列选题就是针对这几点而精心策划编写的。

根据对历年考点及考试真题的分类分析，本书共归纳“采分点”3349个，并且对“采分点”中做了关键词、句的标识。

本书涉及内容广泛，虽经全体编者精心编写、反复修改，疏漏和不当之处在所难免，欢迎广大读者不吝赐教，予以指正，在此谨表谢意。

编　　者

2009年12月

# 全国卫生专业技术资格考试

## 基本情况及题型说明

护理学（中级）资格考试实行全国统一组织、统一考试大纲、统一考试命题、统一评分标准。考试分为四个部分，分别为基础知识卷、相关专业知识卷、专业知识卷和专业实践能力卷。每个科目体量为 100 题，全部为选择题，题型有 A<sub>1</sub>、A<sub>2</sub>、A<sub>3</sub>、A<sub>4</sub> 和 B<sub>1</sub> 型题。考试一般在每年的 5、6 月进行，报名时间一般在前一年年底或当年年初。

护理学（中级）共设置基础护理学、内科护理学、外科护理学、妇产科护理学、儿科护理学、社区护理学六个专业。护理学（中级）“基础知识”和“相关专业知识”考核内容相同；“专业知识”和“专业实践能力”根据报考专业的不同，所考核的内容也不相同。专业实践能力主要考核学生的实践技能和临床思维能力，强调知识的综合应用。

选择题的类型众多，但试题的基本结构大致相同。各类选择题均由两部分组成，一为题干，是试题的主体，可由一段短语、问句或不完全的陈述句构成，也可由一段病例、病史、图表、照片或其他临床资料来表示；二为选项，也称备选答案，由五个用字母表明、可供选择的词组或短句组成。

### 1. A<sub>1</sub> 型题（单句型最佳选择题）

### 2. A<sub>2</sub> 型题（病例摘要型最佳选择题）

（1）题型说明 每一道考题是以一个小案例出现的，其下面都有A、B、C、D、E五个备选答案。请从中选择一个最佳答案，并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。

（2）答题要领 每道试题前面有一个叙述性主体（简要病历）作为题干，后面有五个备选答案。五个备选答案中只有一个最佳答案为正确答案，其余选项为干扰答案。答题时应对题干中给出的各种条件进行全面分析、准确判断，找出最佳的正确答案。

### 3. A<sub>3</sub> 型题（病例组型最佳选择题）

（1）题型说明 以下提供若干个案例，每个案例下设若干道考题。请根据答案所提供的信息，在每一道考题下面的A、B、C、D、E五个备选答案中选择一个最佳答案，并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。

（2）答题要领 此类题型共用题干，题干为一个病例，病例叙述后提出3个左右相关的问题，每个问题后面都有A、B、C、D、E五个备选答案，要求选择出最佳答案。A<sub>3</sub>型题的特点是：每个问题都与题干叙述的病例有关，都是一个单句型的最佳选择题，但测试点不同，问题之间相互独立。答题时应根据提出的问题，仔细分析题干中所给出的条件，找出最佳的正确答案。

### 4. A<sub>4</sub> 型题（病例串型最佳选择题）

（1）题型说明 以下提供若干个案例，每个案例下设若干道考题。请根据答案所提供的信息，在每一道考题下面的A、B、C、D、E五个备选答案中选择一个最佳答案，并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。

（2）答题要领 此类题型与A<sub>3</sub>型题相似，也为共用题干，题干为一个病例，病例叙述后提出若干个相关的问题，每个问题后面都有A、B、C、D、E五个备选答案，要求选择出最佳答案。A<sub>4</sub>型题的特点是：随着问题的提出，可逐步增加新的信息，每个问题既与题干叙述的病例有关，又与新增加的信息有关。答题时应根据提出的问题，仔细分析题干和前面问题所给出的信息，找出最佳的正确答案。

### 5. B<sub>1</sub> 型题（标准配伍题）

（1）题型说明 以下提供若干组考题，每组考题共用在考题前列出的 A、B、C、D、E 五个备选答案。请从中选择一个与问题关系最密切的答案，并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。某个备选答案可能被选择一次、多次或不被选择。

（2）答题要领 开始提供 A、B、C、D、E 五个备选答案，各题共用这五个备选答案，要求为每一道题选择一个与其关系最密切的答案。在一组试题中，每个备选答案可以选用一次、多次，也可以不被选择。

# 目 录

<b>第一篇 内科护理学</b> .....	( 1 )
第一章 呼吸系统疾病病人的护理.....	( 1 )
第二章 循环系统疾病病人的护理.....	( 26 )
第三章 消化系统疾病病人的护理.....	( 53 )
第四章 泌尿系统疾病病人的护理.....	( 78 )
第五章 血液及造血系统疾病病人的护理.....	( 94 )
第六章 内分泌与代谢性疾病病人的护理.....	( 111 )
第七章 风湿性疾病病人的护理.....	( 118 )
第八章 理化因素所致疾病病人的护理.....	( 122 )
第九章 传染病病人的护理.....	( 130 )
第十章 神经系统疾病病人的护理.....	( 147 )
<b>第二篇 外科护理学</b> .....	( 162 )
第一章 水、电解质、酸碱代谢失调病人的护理.....	( 162 )
第二章 外科休克病人的护理.....	( 169 )
第三章 多器官功能障碍综合征.....	( 172 )
第四章 麻醉病人的护理.....	( 177 )
第五章 复苏 .....	( 181 )
第六章 重症病人的监护.....	( 184 )
第七章 外科围手术期护理.....	( 188 )
第八章 疼痛病人的护理.....	( 193 )
第九章 营养支持病人的护理.....	( 195 )
第十章 外科感染病人的护理.....	( 198 )
第十一章 损伤病人的护理.....	( 202 )
第十二章 器官移植病人的护理.....	( 209 )
第十三章 肿瘤病人的护理.....	( 211 )
第十四章 颈部疾病病人的护理.....	( 217 )
第十五章 乳房疾病病人的护理.....	( 223 )

第十六章	腹外疝病人的护理	(226)
第十七章	急性化脓性腹膜炎病人的护理	(229)
第十八章	腹部损伤病人的护理	(232)
第十九章	胃、十二指肠疾病病人的护理	(234)
第二十章	肠疾病病人的护理	(239)
第二十一章	直肠肛管疾病病人的护理	(247)
第二十二章	门静脉高压症病人的护理	(249)
第二十三章	肝脏疾病病人的护理	(252)
第二十四章	胆道疾病病人的护理	(255)
第二十五章	胰腺疾病病人的护理	(259)
第二十六章	外科急腹症病人的护理	(263)
第二十七章	周围血管疾病病人的护理	(265)
第二十八章	颅内压增高疾病的护理	(267)
第二十九章	颅脑损伤病人的护理	(270)
第三十章	常见颅脑疾病病人的护理	(274)
第三十一章	胸部损伤病人的护理	(276)
第三十二章	脓胸病人的护理	(281)
第三十三章	肺部疾病外科治疗病人的护理	(282)
第三十四章	食管癌病人的护理	(285)
第三十五章	心脏疾病病人的护理	(288)
第三十六章	泌尿、男性生殖系疾病的主要症状和 检查	(292)
第三十七章	泌尿系损伤病人的护理	(294)
第三十八章	泌尿系结石病人的护理	(296)
第三十九章	泌尿、男性生殖系结核病人的护理	(299)
第四十章	泌尿系梗阻病人的护理	(301)
第四十一章	泌尿、男性生殖系肿瘤病人的护理	(302)
第四十二章	男性性功能障碍、节育者的护理	(305)
第四十三章	肾上腺疾病外科治疗病人的护理	(307)
第四十四章	骨科病人的一般护理	(309)
第四十五章	骨与关节损伤病人的护理	(312)
第四十六章	骨与关节感染病人的护理	(320)
第四十七章	腰腿痛及颈肩痛病人的护理	(323)

第四十八章 骨肿瘤病人的护理	(325)
<b>第三篇 妇产科护理学</b>	(328)
第一章 女性生殖系统解剖生理	(328)
第二章 妊娠期妇女的护理	(336)
第三章 分娩期妇女的护理	(348)
第四章 产褥期妇女的护理	(354)
第五章 新生儿保健	(357)
第六章 高危妊娠妇女的护理	(359)
第七章 妊娠期并发症妇女的护理	(363)
第八章 妊娠期合并症妇女的护理	(371)
第九章 异常分娩的护理	(376)
第十章 分娩期并发症妇女的护理	(380)
第十一章 产后并发症妇女的护理	(386)
第十二章 遗传咨询与产前诊断	(390)
第十三章 妇科护理病历	(391)
第十四章 女性生殖系统炎症病人的护理	(393)
第十五章 月经失调病人的护理	(402)
第十六章 妊娠滋养细胞病人的护理	(405)
第十七章 妇科恶性肿瘤化疗病人的护理	(408)
第十八章 妇科腹部手术病人的护理	(410)
第十九章 外阴、阴道手术病人的护理	(420)
第二十章 不孕症妇女的护理	(425)
第二十一章 计划生育妇女的护理	(427)
第二十二章 妇女保健	(432)
第二十三章 妇产科常用护理技术	(434)
第二十四章 妇产科诊疗及手术患者护理	(435)
<b>第四篇 儿科护理学</b>	(440)
第一章 绪论	(440)
第二章 生长发育	(440)
第三章 小儿保健	(443)
第四章 小儿营养与喂养	(446)
第五章 小儿心理、用药护理及护理技术	(449)
第六章 新生儿及新生儿疾病患儿的护理	(454)

第七章	营养性疾病患儿的护理	(468)
第八章	消化系统疾病患儿的护理	(474)
第九章	呼吸系统疾病患儿的护理	(484)
第十章	循环系统疾病患儿的护理	(490)
第十一章	血液系统疾病患儿的护理	(495)
第十二章	泌尿系统疾病患儿的护理	(502)
第十三章	内分泌系统疾病患儿的护理	(508)
第十四章	神经系统疾病患儿的护理	(512)
第十五章	免疫性疾病病患儿的护理	(518)
第十六章	遗传性疾病患儿的护理	(524)
第十七章	常见传染病患儿的护理	(526)
第十八章	结核病患儿的护理	(536)
第十九章	寄生虫病患儿的护理	(542)
第二十章	急性中毒和常见急症患儿的护理	(544)
<b>第五篇</b>	<b>社区护理学</b>	(556)
第一章	社区护理概论	(556)
第二章	社区护理工作方法	(558)
第三章	社区家庭护理	(565)
第四章	社区重点人群保健	(569)
第五章	社区常见慢性疾病的护理与管理	(574)
第六章	社区常见精神疾病病人的护理与管理	(588)
第七章	社区常见传染病病人的护理与管理	(595)
第八章	社区急重症病人的急救和转诊	(600)
第九章	社区康复护理	(608)
第十章	社区临终患者护理	(613)
<b>第六篇</b>	<b>护理健康教育学</b>	(615)
第一章	健康教育与健康促进	(615)
第二章	人类行为与健康相关行为	(615)
第三章	健康传播的方法与技巧	(617)
第四章	健康教育的步骤	(620)
第五章	医院健康教育	(623)
<b>第七篇</b>	<b>医院感染护理学</b>	(625)
第一章	医院感染护理学绪论	(625)

---

第二章	医院感染的微生物学原理	(626)
第三章	医院感染监测	(629)
第四章	消毒与灭菌	(631)
第五章	手、皮肤的清洁和消毒	(639)
第六章	医院环境的消毒	(641)
第七章	隔离与防护	(642)
第八章	合理使用抗感染药物	(643)
第九章	医院感染与护理管理	(645)
第十章	特殊病原菌的感染途径及消毒	(649)
<b>第八篇</b>	<b>护理管理学</b>	(653)
第一章	绪论	(653)
第二章	管理理论在护理管理中的应用	(654)
第三章	计划	(655)
第四章	组织工作	(659)
第五章	护理人力资源管理	(661)
第六章	领导工作	(664)
第七章	组织沟通	(666)
第八章	冲突与协调	(668)
第九章	控制工作	(669)
第十章	护理质量管理	(671)

# 第一篇 内科护理学

## 第一章 呼吸系统疾病病人的护理

采分点1：呼吸道以环状软骨为界分为上、下呼吸道。

——易混淆选项：甲状软骨；勺状软骨；会厌软骨

采分点2：上呼吸道由鼻、咽、喉构成，主要生理功能是对吸入气体的加温、湿化和机械阻拦作用。

——易混淆选项：气管；食管

采分点3：下呼吸道起自气管，止于呼吸性细支气管末端。包括气管、支气管、细支气管和肺实质。气管逐级分支到肺泡共24级，构成气管-支气管树状结构。

——易混淆选项：12级；16级；18级；20级

采分点4：肺泡Ⅱ型细胞分泌表面活性物质，在肺泡表面形成一层薄的液膜，其功能为降低肺泡表面张力，维持肺泡稳定性，防止肺泡萎缩。若肺表面活性物质减少可导致肺难于扩张。

——易混淆选项：肺顺应性增加；肺弹性阻力减少；肺泡表面张力降低

采分点5：肺内气体交换主要在肺泡，通过气血屏障进行，正常人肺部可听见肺泡呼吸音。

——易混淆选项：支气管呼吸音；湿啰音；哮鸣音；支气管肺泡呼吸音

采分点6：维持胸膜腔内负压的必要条件是胸膜腔密闭。

——易混淆选项：肺内压低于大气压；肺内压高于大气压；肺内压等于大气压

采分点 7：胸内负压的生理意义是使肺维持扩张状态，同时促进静脉血及淋巴液的回流。

——易混淆选项：降低肺泡表面张力

采分点 8：呼吸一般是指机体与外环境之间的气体交换。

——易混淆选项：肺与外环境之间的气体交换；呼气和吸气之和；气体进出组织细胞的过程；肺泡和肺毛细血管血液之间的气体交换

采分点 9：内呼吸是指血液与组织细胞间的气体交换过程。

——易混淆选项：肺与外环境之间气体交换的肺通气；肺泡与血液之间气体交换的肺换气；肺泡内气体不断进行更新的过程

采分点 10：当每分通气量不变时，深而慢的呼吸形式可使气道阻力减少，肺泡通气量增大。

——易混淆选项：肺弹性阻力减小；无效腔气量减少

采分点 11：肺泡通气量 = (潮气量 - 生理无效腔气量) × 呼吸频率。

——易混淆选项：肺通气量；肺活量；用力呼气量；最大通气量

采分点 12：在影响最大通气量的因素中，呼吸道阻力影响最大。

——易混淆选项：胸廓的完整性；呼吸肌的力量；肺的弹性

采分点 13：正常情况下，外周化学感受器对缺氧不敏感，只有当  $\text{PaCO}_2 < 60\text{mmHg}$  时，才对外周化学感受器产生刺激作用使呼吸加深加快。

——易混淆选项： $< 70\text{mmHg}$ ； $> 60\text{mmHg}$

采分点 14：呼吸道疾病以病毒、细菌感染最常见，如支气管

炎、肺炎、肺结核等。

——易混淆选项：出血；寄生虫；肿瘤

**采分点 15：**吸气性呼吸困难是指吸气困难，吸气时间延长，可表现为“三凹征”，见于喉头水肿、痉挛、气管异物、肿瘤等引起的上呼吸道机械性梗阻。

——易混淆选项：呼气性呼吸困难；混合性呼吸困难

**采分点 16：**呼气性呼吸困难是指呼气费力，呼气时间延长，常见于支气管哮喘、喘息型慢性支气管炎、慢性阻塞性肺气肿等。

——易混淆选项：喉头水肿；喉头痉挛

**采分点 17：**急性病毒性咽炎的临床特征为咽部发痒和烧灼感，轻度疼痛。体检咽部明显充血、水肿，颌下淋巴结肿大，可有触痛，腺病毒感染时可伴有眼结膜炎。

——易混淆选项：急性病毒性喉炎；急性病毒性支气管炎

**采分点 18：**急性上呼吸道感染中的细菌性咽、扁桃体炎多由溶血性链球菌引起。

——易混淆选项：葡萄球菌；肺炎球菌；肺炎杆菌；大肠球菌

**采分点 19：**在急性上呼吸道的护理过程中，要警惕中耳炎、鼻窦炎的发生。

——易混淆选项：肺炎；心肌炎；肾炎

**采分点 20：**病毒、细菌是引起急性气管 - 支气管炎最常见的病因。

——易混淆选项：过敏反应；理化因素；过度劳累

**采分点 21：**急性气管 - 支气管炎的主要病变是气管 - 支气管黏膜的急性炎症。

——易混淆选项：支气管壁炎症；细支气管炎症；气管上皮细胞坏死