



2013

护士执业资格考试 轻松过

主编 罗先武 王冉

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！

人卫社 60 年

真情回馈，多重好礼！

详见书内赠卡



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE



2013

护士执业资格考试 轻松过

主 编 罗先武 王 冉
编 者 (以姓氏笔画为序)

丁 琼	万文越	王 冉	王冬华	王丽霞	王晓琴	毛三列	孔令磷
艾 琳	史崇清	付 沫	付琳瑜	任春霞	刘 冰	刘明瑜	刘恒胜
李云文	李红珍	李喜蓉	吴 波	吴 虹	邱艳茹	余立平	张 军
张 红	张 峥	张 璐	张凤琴	张立君	张淑娣	陈红宇	范湘鸿
金文雪	周 英	罗先武	郑满茹	单锦婵	孟宪梅	赵 菲	胡永群
钟 琳	俞宝明	饶 艳	姜 平	姚雪婷	桂 勤	徐 亮	徐 萌
徐菊华	郭梦安	彭玉英	喻惠丹	程 红	曾会云	鲍翠玉	蔡秋霞
欧阳艳琼	裴先波	谭初花	熊永芳	潘如萍	魏英爽		

绘 图 赵 洋

人卫社60年
真情回馈,多重好礼!

赠60元
使用赠卡购买网站课程,可抵扣60元现金。

免费送教材
购买通关班课程,免费获得人卫版考试指导(或应试指南),数量有限,先买先得!

玩游戏赢大奖
进入网站游戏页面,课程、试卷、图书、电子产品,各类精彩大奖送不停!

用户名: **TM313571** 密码: **250183**

使用方法:
1. 登录人卫医学网考试频道 (exam.tpmph.com)
2. 输入用户名、密码→登录后进入“我的学堂”
3. 进入游戏页面,每张赠卡有一次游戏机会,可
4. 使用用户名登录并购买辅导课时,订单金额
5. 此卡有效期至2013年11月30日。

客服电话:4006-300-567 服务邮箱:exam@tpmph.com

长沙卫生职业学院图书馆

CWO226974



人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

2013 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, 2012. 11

(考试达人)

ISBN 978-7-117-16415-3

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

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 213395 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

本书本印次内有 4 种防伪标志, 请注意识别。欢迎致电、来函查询真伪、举报盗版。电话: 010-59787491

E-mail: WQ@pmph.com

考试达人

2013 护士执业资格考试轻松过

主 编: 罗先武 王 冉

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: 北京市安泰印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 40

字 数: 1354 千字

版 次: 2012 年 11 月第 1 版 2012 年 11 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-16415-3/R·16416

定 价: 79.00 元

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)



写在前面

“打开课本，两眼发呆，最后知道要背的我，眼泪掉下来；老师告诉我，一定要考过”。

“考试不是你想过，想过就能过”。

“……”

一首改编的流行考试歌曲唱出了众多考生的心声，一定有不少考生有过上述感想吧？对于大多数考生而言，考试复习阶段是挺苦闷的，有太多的内容要去记忆，但又不知道如何记忆。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？有没有一本含有很多记忆技巧的考试复习书，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？

这就是我们编写考试达人系列的初衷，用一种与众不同的方式，提供一种更加有效的记忆方法，让大家快乐复习，轻松应试，顺利过关。

我们多年从事护士执业资格考试培训工作的，非常熟悉考试命题的规律，给大伙制订好了科学的复习计划，同时利用多种记忆技巧来编写复习内容，这将产生事半功倍的效果。“轻松过”适合基础阶段的同步复习，要知道，只有扎实的基础，才能轻松应试。“冲刺跑”显而易见是适合冲刺阶段的复习，为大伙最后阶段加油打气。灵活小巧的“随身记”能帮助你们随时随地的复习记忆。

《轻松过》——我们根据2013年新版“考试大纲”给大伙指出了复习的重点，“温馨提示”帮助大伙找出复习的技巧，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》——“高频考点背诵手册”+“五套冲刺卷”+“一张光盘”。



“手册”：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；今年新增了“考点汇总”的模块，帮助大伙归纳记忆。“冲刺卷”：功能强大，各有侧重。“光盘”：“人机对话模拟考场”+“解读新大纲”+“备考攻略”！

《随身记》——想要让经过《轻松过》、《冲刺跑》学习后的重点知识点成为脑袋里的长期记忆，临考时不失掉基础分，《随身记》的作用不可小觑。口诀速记、试题巧记、随身口袋随时随地阅读记忆是她最大的特点。推荐她与《考试指导》、《轻松过》或《冲刺跑》配套使用。

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。达人用起来，名师请进来，只要找到技巧也可记起来。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

二零一二年初冬

复习方法解析

护士执业资格考试涉及的考试科目众多,如何在短时间内提高复习效果是广大考生十分关注的话题,也是考试达人长期追求的目标和义不容辞的责任。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. 明确考试范畴——考生莫再犯愁

考生复习时应明确考试所涉及的范畴及各部分所占的比例,从而合理安排复习的时间。考生复习时可参考下表各章节题量分布及比例作为自己复习时安排时间的依据。题量分布比例较大的章节应着重复习,如第一章、第二章、第三章、第四章、第五章、第九章、第十一章、第十三章、第十六章等。题量分布较少的章节如第六章、第十二章、第十四章、第十八章等,可投入相对较少的时间和精力,以提高复习的效率。各章节题量的大致分布及比例如表1。

表1 各章节题量的大致分布及比例

章 名	试题量 (约)	比例 (%)
第一章 基础护理知识和技能	47	17.4
第二章 循环系统疾病病人的护理	21	7.8
第三章 消化系统疾病病人的护理	30	11.1
第四章 呼吸系统疾病病人的护理	18	6.7
第五章 传染病病人的护理	16	5.9
第六章 皮肤及皮下组织疾病病人的护理	2	0.7
第七章 妊娠、分娩和产褥期疾病病人的护理	11	4.1
第八章 新生儿和新生儿疾病的护理	8	3.0
第九章 泌尿生殖系统疾病病人的护理	12	4.4
第十章 精神障碍病人的护理	6	2.2
第十一章 损伤、中毒病人的护理	13	4.8
第十二章 肌肉骨骼系统和结缔组织疾病病人的护理	4	1.5
第十三章 肿瘤病人的护理	18	6.7
第十四章 血液、造血器官及免疫疾病病人的护理	2	0.7
第十五章 内分泌、营养及代谢性疾病病人的护理	10	3.7
第十六章 神经系统疾病病人的护理	15	5.6
第十七章 生命发展保健	13	4.8
第十八章 中医基础知识	2	0.7
第十九章 法规与护理管理	8	3.0
第二十章 护理伦理	6	2.2
第二十一章 人际沟通	8	3.0
合计	270	100

2. 以最新的考试指导和参考书为复习指南——让复习不再偏离方向

《2013 全国护士执业资格考试指导》在 2012 年变革的基础上做了大量的修订，特别是一些关键数据和疾病的临床表现。因此，考生必须以最新的《2013 全国护士执业资格考试指导》、《2013 护士执业资格考试轻松过》、《2013 护士执业资格考试冲刺跑》、《2013 护士执业资格考试随身记》作为复习资料，以提高复习的针对性。

3. 制定科学合理的复习计划——未雨绸缪，百战百胜

全国护士执业资格考试从报考到考试大概只有一百多天的时间，要想有效地提高复习效果，制定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，为广大考生制定如下的复习计划，供参考（表 2）。

表 2 复习计划安排

时 间		复 习 内 容
2013 年 1 月 2 日 ~ 1 月 16 日	15 天	第 1 ~ 2 章针对性复习与训练 (参考“轻松过”)
2013 年 1 月 17 日 ~ 1 月 31 日	15 天	第 3 ~ 6 章针对性复习与训练 (参考“轻松过”)
2013 年 2 月 15 日 ~ 3 月 6 日	20 天	第 7 ~ 12 章针对性复习与训练 (参考“轻松过”)
2013 年 3 月 7 日 ~ 3 月 16 日	10 天	第 13 ~ 15 章针对性复习与训练 (参考“轻松过”)
2013 年 3 月 20 日 ~ 3 月 29 日	10 天	第 16 ~ 21 章针对性复习与训练 (参考“轻松过”)
2013 年 4 月 5 日 ~ 4 月 24 日	20 天	模拟训练、强化薄弱点 (参考 “冲刺跑”)
2013 年 5 月 4 日 ~ 5 月 19 日	15 天	考前冲刺 (参考“随身记”)

4. 科学记忆——事半功倍 护士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) 总结归纳——让知识点从此不再孤单：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。

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，55岁。因输液速度过快导致急性肺水肿，护士在给氧时湿化瓶内应加入【A】

- A. 乙醇溶液 B. 碳酸氢钠溶液 C. 硼酸溶液
D. 醋酸溶液 E. 硝酸钠溶液

例2. 新生儿脐部可使用的消毒液是【B】

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

例3. 患者，女性，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【B】

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

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，女性，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) 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。急性溶血时可使用碳酸氢钠碱化尿液。

例 6. 患者, 女性, 32 岁, 患白血病, 长期用抗生素, 护士在评估口腔的过程中, 发现患者口腔黏膜有乳白色分泌物。该患者最适宜的漱口液是【C】

- A. 生理盐水
- B. 复方硼酸溶液
- C. 1% ~ 4% 碳酸氢钠溶液
- D. 0.1% 醋酸溶液
- E. 1% ~ 3% 过氧化氢溶液

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

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【E】

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

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、细菌性肝脓肿等。

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

6) 哪些疾病会出现低血糖反应: 小儿营养不良、小儿腹泻、糖尿病病人等均会出现低血糖反应。低血糖的主要表现均为: 出冷汗、肢冷、脉弱、血压下降等休克表现。出现上述表现可喂糖水或立即静脉注射 50% 的葡萄糖溶液。

例 11. 患儿女, 10 岁。患 1 型糖尿病 5 年, 用胰岛素治疗。体能测试后, 患儿出现了心悸、出汗、头晕、手抖, 饥饿感。护士正确的判断是【D】

- A. 胰岛素过量
- B. 饮食不足
- C. 过度劳累
- D. 低血糖反应
- E. 心源性晕厥

例 12. 患儿男, 5 岁。体重 12kg, 身高 98cm, 经常烦躁不安, 皮肤干燥苍白, 腹部皮下脂肪 0.3cm, 肌肉松弛。该患儿次日起床后, 突然出现面色

苍白，出汗，脉搏细弱，肢体冰冷，意识模糊，护士首先应考虑该患儿发生了【B】

- A. 心力衰竭 B. 低血糖 C. 脱水
D. 低血钙 E. 缺氧

7) 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 13. 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

8) 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 14. 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表 3、表 4。

表 3 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 (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4 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

(2) 利用口诀进行记忆——想说爱你不容易

1) 消化性溃疡四大并发症口诀：溃疡病，经常见；四大恶魔常出现，出血与穿孔，梗阻与癌变；出血表现为黑便，穿孔出现腹膜炎；梗阻病人吐宿食，少数病人会癌变（粪便隐血试验阳性）。

例 15. 患者男性，26 岁。1 个月前出现进食后上腹部胀痛，夜间常痛醒，进食后可以缓解，今日进食后感上腹饱胀，频繁呕吐宿食。应考虑为【E】

- A. 溃疡出血
- B. 急性腹膜炎
- C. 溃疡癌变
- D. 溃疡穿孔
- E. 幽门梗阻

例 16. 患者男性，20 岁，患消化性溃疡 2 年，一直接受克拉霉素、甲硝唑和奥美拉唑等药物治疗。最近 2 个月，粪便隐血试验一直阳性，应考虑为【C】

- A. 溃疡出血
- B. 克拉霉素不良反应
- C. 溃疡癌变
- D. 溃疡穿孔
- E. 幽门梗阻

2) 急性乳腺炎口诀：初产妇，没经验，容易得上乳腺炎；葡萄菌，淋巴侵，乳汁淤积是主因；红肿热痛是主症，中间波动是脓肿；脓肿切开很重要，放射切口要记牢。

(17~19 题共用题干)

初产妇，27 岁，产后 30 天出现右侧乳房胀痛，全身畏寒、发热。体检：右侧乳房皮肤红肿明显，局部可扪及一压痛性硬块，同侧腋窝淋巴结肿大。

例 17. 首先考虑的疾病是【D】

- A. 乳腺癌
- B. 乳房纤维腺瘤
- C. 急性淋巴结炎
- D. 急性乳房炎
- E. 乳腺囊性增生病

例 18. 主要致病菌是【B】

- A. 溶血性链球菌
- B. 金黄色葡萄球菌
- C. 绿脓杆菌
- D. 厌氧菌
- E. 大肠杆菌

例 19. 预防该病的关键在于【D】

- A. 防止乳房皮肤破损 B. 保持乳房皮肤清洁 C. 预防性使用抗生素
D. 避免乳汁淤积 E. 尽量采用人工喂养

3) 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 20. 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 21. 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、白、破混合制剂
E. 乙脑疫苗

4) 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，四可以动动肩，直到举手高过头。”

例 22. 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

5) 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 23. 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 24. 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

6) 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 25. 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) 在理解的基础上进行记忆——理解与记忆只有拥抱，方能远行：

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（见表5），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5 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

(4) 利用谐音、联想记忆——插上想象的翅膀，让你在知识的天空自由翱翔：在复习的过程中，考生可以自己总结出一些谐音、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（“苯蛋”）等。

例26. 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. 乙醇
D. 稀盐酸 E. 浓盐酸

例27. 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

(5) 书本知识生活化——书里寻你千百度，原来你就在生活中

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 28. 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. 口舌干燥、咽痛、烦渴

例 29. 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. 口舌干燥、咽痛、烦渴

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。”（协议期）

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 30. 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 31. 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) 发热过程的表现：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)。

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。其机理是: 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 32. 患者, 男性, 18 岁, 3 小时前受凉后出现高热, 体温上升达 40.5°C , 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

(6) 学会找规律——揭开你神秘的外衣, 让我看清你是谁

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 33. 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

2) “先开后停”

①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。

②半卧位摇床时, 先摇床头支架呈 $30^{\circ}\sim 50^{\circ}$ 角, 再摇膝下支架; 放平时, 先放平膝下支架, 再放床头支架。

③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)。

④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。

⑤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。

⑥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。

上述知识都遵循“先开后停”的规律。

例 34. 患者，男性，28 岁，右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【C】

- 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) 血压的分级（表 6）：

表 6 血压水平的定义和分类（mmHg）

类别	收缩压（mmHg）	舒张压（mmHg）
正常血压	<120	<80
正常高限	120~139	80~89
I 级（轻度）	140~159	90~99
II 级（中度）	160~179	100~109
III 级（重度）	≥180	≥110
单纯收缩期高血压	≥140	<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 35. 根据血压水平的定义和分类，某患者血压水平为 145/88mmHg。该患者属于【D】

- A. 理想血压
- B. 正常高值
- C. 正常血压
- D. I 级高血压
- E. 临界高血压

（7）统一同一知识点的不同描述——你的困惑我最懂：在不同章节中，同一个知识点可能有不同的描述，如酒精湿化的浓度，有 20%~30%、35%、30%~50% 等几种描述，弄得考生很迷惑，实际上考试时标准答案只能选 20%~30%。还有移动性浊音提示腹腔有多少积液量时，有些章节描述为 500ml、有些章节描述为 1000ml，考试时只能选 1000ml。除此之外，考试指导书中还有一些描述不尽一致的地方，欢迎大家登录 [wuhanluoxw. blog. 163. com](http://wuhanluoxw.blog.163.com) 进行交流探讨。

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 6
- 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 15
- 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 29
- 第七节 生命体征的评估 35
- 第八节 病人饮食的护理 43
- 第九节 冷热疗法 48
- 第十节 排泄护理 53
- 第十一节 药物疗法和过敏试验法 61
- 第十二节 静脉输液和输血法 73
- 第十三节 标本采集 82
- 第十四节 病情观察和危重病人的抢救 87
- 第十五节 临终病人的护理 96
- 第十六节 医疗和护理文件的书写 99

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 103
- 第二节 心功能不全病人的护理 103
- 第三节 心律失常病人的护理 109
- 第四节 先天性心脏病病人的护理 113
- 第五节 高血压病人的护理 117
- 第六节 冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理 120
- 第七节 心脏瓣膜病病人的护理 125
- 第八节 感染性心内膜炎病人的护理 129

- 第九节 心肌疾病病人的护理 131
- 第十节 心包疾病病人的护理 133
- 第十一节 周围血管疾病病人的护理 136
- 第十二节 心脏骤停病人的护理 141

第三章 消化系统疾病病人的护理

- 第一节 消化系统解剖与生理 145
- 第二节 口炎病人的护理 147
- 第三节 慢性胃炎病人的护理 149
- 第四节 消化性溃疡病人的护理 150
- 第五节 溃疡性结肠炎病人的护理 154
- 第六节 小儿腹泻病人的护理 155
- 第七节 肠梗阻病人的护理 160
- 第八节 急性阑尾炎病人的护理 164
- 第九节 腹外疝病人的护理 166
- 第十节 痔病人的护理 169
- 第十一节 肛痿病人的护理 171
- 第十二节 直肠肛管周围脓肿病人的护理 172
- 第十三节 肝硬化病人的护理 173
- 第十四节 细菌性肝脓肿病人的护理 176
- 第十五节 肝性脑病病人的护理 178
- 第十六节 胆道感染病人的护理 181
- 第十七节 胆道蛔虫病病人的护理 184
- 第十八节 胆石症病人的护理 185
- 第十九节 急性胰腺炎病人的护理 188
- 第二十节 上消化道大量出血病人的护理 191
- 第二十一节 慢性便秘病人的护理 194
- 第二十二节 急腹症病人的护理 195