

图书基本信息

书名：<<2011全国护士执业资格考试指导要点精编>>

13位ISBN编号：9787117139540

10位ISBN编号：7117139544

出版时间：2011-1

出版单位：人民卫生出版社

作者：全国护士执业资格考试用书编写专家委员会 编

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## 内容概要

根据《护士条例》（2008年，国务院第517号令）、《护士执业注册管理办法》（2008年，卫生部第59号令）和《护士执业资格考试办法》（2010年，卫生部、人力资源社会保障部第74号令）精神，护士岗位实行准入制度，护士必须通过护士执业资格考试才能申请执业注册。

护士执业资格考试实行统一考试大纲、统一命题、统一合格标准的全国统一考试制度。

考试原则上每年举行一次，以加强对考生实践能力的考核为目标要求。

自2011年起，护士执业资格考试由原来的四个科目改变为专业实务和实践能力两个科目，一次考试通过两个科目为考试成绩合格。

为贯彻护士执业资格考试相关文件精神，帮助广大考生更好的了解新护考，做好考前复习工作，特组织国内知名专家成立了编写专家委员会，严格按照最新护士执业资格考试的具体要求，结合最新考试大纲的精神，编写了《2011全国护士执业资格考试指导》。

该书打破原有的内、外、妇、儿、基础护理学的分类方法，将疾病按系统分类，按照疾病在临床工作中出现的频率，列出了护士在执业过程中可能会遇到的常见疾病。

根据在特定的疾病背景下，护士为完成特定的护理任务所需要的特定护理知识，以及完成护理工作应该具备的医学基础知识、护理专业知识和技能以及与护理工作有关的社会医学、人文知识等进行编写

。是国内最权威、最具指导性的护士执业资格考试用书。

针对考生不同阶段的复习要求，为更好的服务考生，编写专家委员会在《2011全国护士执业资格考试指导》的基础上进行浓缩精编，提取其中的要点、难点、考点，编写了《2011全国护士执业资格考试指导要点精编》一书。

## 书籍目录

第一章 基础护理知识和技能 第一节 护理程序 第二节 医院和住院环境 第三节 入院和出院病人的护理 第四节 卧位和安全的护理 第五节 医院内感染的预防和控制 第六节 病人的清洁护理 第七节 生命体征的评估 第八节 病人饮食的护理 第九节 冷热疗法 第十节 排泄护理 第十一节 药物疗法和过敏试验法 第十二节 静脉输液和输血法 第十三节 标本采集 第十四节 病情观察和危重病人的抢救 第十五节 临终病人的护理 第十六节 医疗和护理文件的书写

第二章 循环系统疾病病人的护理 第一节 心功能不全病人的护理 第二节 心律失常病人的护理 第三节 先天性心脏病病人的护理 第四节 高血压病人的护理 第五节 冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理 第六节 心脏瓣膜病病人的护理 第七节 感染性心内膜炎病人的护理 第八节 心肌疾病病人的护理 第九节 周围血管疾病病人的护理 第十节 心搏骤停病人的护理

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 第二节 口炎病人的护理 第三节 慢性胃炎病人的护理 第四节 消化性溃疡病人的护理 第五节 溃疡性结肠炎病人的护理 第六节 小儿腹泻的护理 第七节 肠梗阻病人的护理 第八节 急性阑尾炎病人的护理 第九节 腹外疝病人的护理 第十节 痔病人的护理 第十一节 肛瘘病人的护理 第十二节 直肠肛管周围脓肿病人的护理 第十三节 肝硬化病人的护理 第十四节 细菌性肝脓肿病人的护理 第十五节 肝性脑病病人的护理 第十六节 胆道感染病人的护理 第十七节 胆道蛔虫病病人的护理 第十八节 胆石症病人的护理 第十九节 急性胰腺炎病人的护理 第二十节 上消化道大出血病人的护理 第二十一节 慢性便秘病人的护理 第二十二节 急腹症病人的护理

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 第二节 急性感染性喉炎病人的护理 第三节 急性支气管炎病人的护理 第四节 肺炎病人的护理 第五节 支气管扩张病人的护理 第六节 慢性阻塞性肺疾病病人的护理 第七节 支气管哮喘病人的护理 第八节 慢性肺源性心脏病病人的护理 第九节 血气胸病人的护理 第十节 呼吸衰竭病人的护理 第十一节 急性呼吸窘迫综合征病人的护理

第五章 传染病病人的护理 第一节 麻疹病人的护理 第二节 水痘病人的护理 第三节 流行性腮腺炎病人的护理 第四节 病毒性肝炎病人的护理 第五节 艾滋病病人的护理 第六节 流行性乙型脑炎病人的护理 第七节 猩红热病人的护理 第八节 中毒型细菌性痢疾病人的护理 第九节 结核病病人的护理

第六章 妊娠、分娩和产褥期疾病病人的护理

第七章 泌尿生殖系统疾病病人的护理

第八章 精神障碍病人的护理

第九章 损伤、中毒病人的护理

第十章 肌肉骨骼系统和结缔组织疾病病人的护理

第十一章 肿瘤病人的护理

第十二章 血液、造血器官和免疫疾病病人的护理

第十三章 内分泌、营养和代谢疾病病人的护理

第十四章 神经系统疾病病人的护理

第十五章 生命发展保健

第十六章 法规与护理管理

第十七章 护理伦理

第十八章 人际沟通

章节摘录

版权页：(2) 暂空床1) 目的：保持病室整洁；迎接新病人；供暂时离床的病人使用。

2) 操作要点：在备用床的基础上，将床头盖被向内反折1/4，再扇形三折于床尾。

需加铺橡胶单、中单，上端距床头45~50cm。

(3) 麻醉床1) 目的：便于接受、护理麻醉手术后病人；保护床上用物不被血渍或呕吐物等污染；保证病人安全、舒适，预防并发症。

2) 用物准备：除铺床用物外，还应准备下列用物：全身麻醉护理盘：包括：a.无菌盘内放置开口器、舌钳、牙垫、通气导管、治疗碗、输氧导管、吸痰导管、压舌板、镊子、棉签、纱布。b.无菌盘外放血压计、听诊器、治疗巾、弯盘、胶布、手电筒、护理记录单及笔。

其他：输液架，必要时备吸痰器、氧气筒和胃肠减压器，按需准备毛毯、热水袋及布套等。

3) 操作要点：根据病情铺橡胶单、中单，先铺床中部；如需铺在床头，上端与床头平齐，下端压在中部橡胶单和中单上。

如铺在床尾，下端与床尾平齐。

将盖被纵向呈扇形三折于床的一侧，开口向门。

将枕头横立于床头，开口背门。

床旁椅放在盖被折叠的对侧。

将全身麻醉护理盘放置于床旁桌上。

输液架置于床尾，其他用物按需放置。

4) 注意事项：铺麻醉床时，应全部换为清洁被单。

全身麻醉护理盘及其他用物应根据评估结果，按需准备。

中单要全部遮住橡胶单，防止橡胶单与病人皮肤直接接触，以保证病人舒适。

(4) 卧有病人床的整理1) 目的：使病床平整、舒适，预防压疮，保持病室的整洁、美观。

2) 注意事项：保证病人舒适、安全，为防止交叉感染，采用一床一无菌巾湿扫法，必要时使用床档，以防止变换体位时病人坠床。

操作中注意节力原则，两人配合时，动作应注意协调一致。

操作中应注意观察病人情况，与病人保持适当的沟通，发现病情变化，立即停止操作，采取相应措施。

(5) 卧有病人床更换床单法1) 目的：保持床单清洁、平整，使病人舒适，预防压疮，保持病室整洁、美观。

2) 注意事项：保证病人舒适、安全，动作轻、稳，减少过多的翻动和暴露病人，以防疲劳及受凉。

必要时使用床档，以防止变换体位时病人坠床。

操作中注意节力原则，两人配合时，动作应注意协调一致。

操作中应注意观察病人情况，与病人保持适当的沟通，发现病情变化，立即停止操作，采取相应措施。

编辑推荐

《2011全国护士执业资格考试指导要点精编》是由人民卫生出版社出版的。

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>