

全国重点名校系列

新版

# 全国硕士研究生招生考试 考研专业课精品资料

【电子书】2024年北京大学

308护理综合考研精品资料

策划：辅导资料编写组

真题汇编 直击考点  
考研笔记 突破难点  
核心题库 强化训练  
模拟试题 查漏补缺

高分学长学姐推荐



## 【初试】2024 年北京大学 308 护理综合考研精品资料

说明：本套资料由高分研究生潜心整理编写，高清 PDF 电子版支持打印，考研首选资料。

### 一、重点名校考研真题汇编

#### 1. 附赠重点名校：护理综合 2016-2022 年考研真题汇编（暂无答案）

说明：本科目没有收集到历年考研真题，赠送重点名校考研真题汇编，因不同院校真题相似性极高，甚至部分考题完全相同，建议考生备考过程中认真研究其他院校的考研真题。

### 二、2024 年北京大学 308 护理综合考研资料

#### 2. 《内科护理学》考研相关资料

##### (1) 《内科护理学》[笔记+课件+提纲]

##### ①北京大学 308 护理综合之《内科护理学》考研复习笔记。

说明：本书重点复习笔记，条理清晰，重难点突出，提高复习效率，基础强化阶段首选资料。

##### ②北京大学 308 护理综合之《内科护理学》本科生课件。

说明：参考书配套授课 PPT 课件，条理清晰，内容详尽，版权归属制作教师，本项免费赠送。

##### ③北京大学 308 护理综合之《内科护理学》复习提纲。

说明：该科目复习重难点提纲，提炼出重难点，有的放矢，提高复习针对性。

##### (2) 《内科护理学》考研核心题库（含答案）

##### ①北京大学 308 护理综合之《内科护理学》考研核心题库精编。

说明：本题库涵盖了该考研科目常考题型及重点题型，根据历年考研大纲要求，结合考研真题进行的分类汇编并给出了详细答案，针对性强，是考研复习首选资料。

#### 2. 《外科护理学》考研相关资料

##### (1) 《外科护理学》[笔记+课件+提纲]

##### ①北京大学 308 护理综合之《外科护理学》考研复习笔记。

说明：本书重点复习笔记，条理清晰，重难点突出，提高复习效率，基础强化阶段首选资料。

##### ②北京大学 308 护理综合之《外科护理学》本科生课件。

说明：参考书配套授课 PPT 课件，条理清晰，内容详尽，版权归属制作教师，本项免费赠送。

##### ③北京大学 308 护理综合之《外科护理学》复习提纲。

说明：该科目复习重难点提纲，提炼出重难点，有的放矢，提高复习针对性。

##### (2) 《外科护理学》考研核心题库（含答案）

##### ①北京大学 308 护理综合之《外科护理学》考研核心题库精编。

说明：本题库涵盖了该考研科目常考题型及重点题型，根据历年考研大纲要求，结合考研真题进行的分类汇编并给出了详细答案，针对性强，是考研复习首选资料。

#### 2. 《基础护理学》考研相关资料

##### (1) 《基础护理学》[笔记+课件+提纲]

### ①北京大学 308 护理综合之《基础护理学》考研复习笔记。

说明：本书重点复习笔记，条理清晰，重难点突出，提高复习效率，基础强化阶段首选资料。

### ②北京大学 308 护理综合之《基础护理学》本科生课件。

说明：参考书配套授课 PPT 课件，条理清晰，内容详尽，版权归属制作教师，本项免费赠送。

### ③北京大学 308 护理综合之《基础护理学》复习提纲。

说明：该科目复习重难点提纲，提炼出重难点，有的放矢，提高复习针对性。

## (2) 《基础护理学》考研核心题库 (含答案)

### ①北京大学 308 护理综合之《基础护理学》考研核心题库精编。

说明：本题库涵盖了该考研科目常考题型及重点题型，根据历年考研大纲要求，结合考研真题进行的分类汇编并给出了详细答案，针对性强，是考研复习首选资料。

## 2. 《护理学导论》考研相关资料

### (1) 《护理学导论》[笔记+课件+提纲]

#### ①北京大学 308 护理综合之《护理学导论》考研复习笔记。

说明：本书重点复习笔记，条理清晰，重难点突出，提高复习效率，基础强化阶段首选资料。

#### ②北京大学 308 护理综合之《护理学导论》本科生课件。

说明：参考书配套授课 PPT 课件，条理清晰，内容详尽，版权归属制作教师，本项免费赠送。

#### ③北京大学 308 护理综合之《护理学导论》复习提纲。

说明：该科目复习重难点提纲，提炼出重难点，有的放矢，提高复习针对性。

### (2) 《护理学导论》考研核心题库 (含答案)

#### ①北京大学 308 护理综合之《护理学导论》考研核心题库精编。

说明：本题库涵盖了该考研科目常考题型及重点题型，根据历年考研大纲要求，结合考研真题进行的分类汇编并给出了详细答案，针对性强，是考研复习首选资料。

## 三、电子版资料全国统一零售价

### 3. 本套考研资料包含以上一、二部分 (不含教材)，全国统一零售价：[¥]

#### 特别说明：

①本套资料由本机构编写组按照考试大纲、真题、指定参考书等公开信息整理收集编写，仅供考研复习参考，与目标学校及研究生院官方无关，如有侵权、请联系我们将立即处理。

②资料中若有真题及课件为免费赠送，仅供参考，版权归属学校及制作老师，在此对版权所有者表示感谢，如有异议及不妥，请联系我们，我们将无条件立即处理！

## 四、2024 年研究生入学考试指定/推荐参考书目 (资料不包括教材)

### 4. 北京大学 308 护理综合考研初试参考书

《内科护理学》(第 6 版，尤黎明主编，人民卫生出版社)

《外科护理学》(第 6 版，李乐之主编，人民卫生出版社)

《基础护理学》(第 6 版，李小寒主编，人民卫生出版社)

《护理学导论》(第 4 版，李小妹、冯先琼主编，人民卫生出版社)

## 版权声明

编写组依法对本书享有专有著作权，同时我们尊重知识产权，对本电子书部分内容参考和引用的市面上已出版或发行图书及来自互联网等资料的文字、图片、表格数据等资料，均要求注明作者和来源。但由于各种原因，如资料引用时未能联系上作者或者无法确认内容来源等，因而有部分未注明作者或来源，在此对原作者或权利人表示感谢。若使用过程中对本书有任何异议请直接联系我们，我们会在第一时间与您沟通处理。

因编撰此电子书属于首次，加之作者水平和时间所限，书中错漏之处在所难免，恳切希望广大考生读者批评指正。

考研云分享  
kaoyany.top

## 目录

封面.....	1
目录.....	5
2024 年北京大学 308 护理综合备考信息.....	15
北京大学 308 护理综合考研初试参考书目 .....	15
2024 年北京大学 308 护理综合考研核心笔记 .....	16
《内科护理学》考研核心笔记 .....	16
第 1 章 绪论 .....	16
考研提纲及考试要求 .....	16
考研核心笔记.....	16
第 2 章 呼吸系统疾病病人的护理 .....	18
考研提纲及考试要求 .....	18
考研核心笔记.....	18
第 3 章 循环系统疾病病人的护理 .....	41
考研提纲及考试要求 .....	41
考研核心笔记.....	41
第 4 章 消化系统疾病病人的护理 .....	68
考研提纲及考试要求 .....	68
考研核心笔记.....	68
第 5 章 泌尿系统疾病病人的护理 .....	83
考研提纲及考试要求 .....	83
考研核心笔记.....	83
第 6 章 血液及造血系统疾病病人的护理 .....	101
考研提纲及考试要求 .....	101
考研核心笔记.....	101
第 7 章 分泌代谢性疾病病人的护理 .....	120
考研提纲及考试要求 .....	120
考研核心笔记.....	120
第 8 章 风湿性疾病病人的护理 .....	133
考研提纲及考试要求 .....	133
考研核心笔记.....	133
第 9 章 传染病病人的护理 .....	140
考研提纲及考试要求 .....	140
考研核心笔记.....	140
第 10 章 神经系统疾病病人的护理 .....	167
考研提纲及考试要求 .....	167
考研核心笔记.....	167

<b>《外科护理学》考研核心笔记 .....</b>	<b>183</b>
第 1 章 绪论 .....	183
考研提纲及考试要求 .....	183
考研核心笔记 .....	183
第 2 章 电解质、酸碱平衡失调病人的护理 .....	186
考研提纲及考试要求 .....	186
考研核心笔记 .....	186
第 3 章 外科休克病人的护理 .....	191
考研提纲及考试要求 .....	191
考研核心笔记 .....	191
第 4 章 外科营养支持病人的护理 .....	196
考研提纲及考试要求 .....	196
考研核心笔记 .....	196
第 5 章 手术室护理工作 .....	201
考研提纲及考试要求 .....	201
考研核心笔记 .....	201
第 6 章 麻醉病人的护理 .....	206
考研提纲及考试要求 .....	206
考研核心笔记 .....	206
第 7 章 手术前后病人的护理 .....	211
考研提纲及考试要求 .....	211
考研核心笔记 .....	211
第 8 章 外科感染病人的护理 .....	218
考研提纲及考试要求 .....	218
考研核心笔记 .....	218
第 9 章 损伤病人的护理 .....	223
考研提纲及考试要求 .....	223
考研核心笔记 .....	223
第 10 章 肿瘤病人的护理 .....	229
考研提纲及考试要求 .....	229
考研核心笔记 .....	229
第 11 章 器官移植病人的护理 .....	233
考研提纲及考试要求 .....	233
考研核心笔记 .....	233
第 12 章 微创外科病人的护理 .....	243
考研提纲及考试要求 .....	243
考研核心笔记 .....	243
第 13 章 颅内压增高及脑疝病人的护理 .....	246
考研提纲及考试要求 .....	246

考研核心笔记.....	246
第 14 章 颅内损伤病人的护理.....	250
考研提纲及考试要求.....	250
考研核心笔记.....	250
第 15 章 脑血管性疾病病人的护理.....	255
考研提纲及考试要求.....	255
考研核心笔记.....	255
第 16 章 颅内和椎管内肿瘤病人的护理.....	260
考研提纲及考试要求.....	260
考研核心笔记.....	260
第 17 章 颈部疾病病人的护理.....	264
考研提纲及考试要求.....	264
考研核心笔记.....	264
第 18 章 乳房疾病病人的护理.....	268
考研提纲及考试要求.....	268
考研核心笔记.....	268
第 19 章 胸部损伤病人的护理.....	271
考研提纲及考试要求.....	271
考研核心笔记.....	271
第 20 章 胸壁、胸膜疾病病人的护理.....	276
考研提纲及考试要求.....	276
考研核心笔记.....	276
第 21 章 肺部疾病病人的护理.....	284
考研提纲及考试要求.....	284
考研核心笔记.....	284
第 22 章 食管疾病病人的护理.....	287
考研提纲及考试要求.....	287
考研核心笔记.....	287
第 23 章 心脏疾病病人的护理.....	289
考研提纲及考试要求.....	289
考研核心笔记.....	289
第 24 章 胸主动脉疾病病人的护理.....	294
考研提纲及考试要求.....	294
考研核心笔记.....	294
第 25 章 腹外疝病人的护理.....	298
考研提纲及考试要求.....	298
考研核心笔记.....	298
第 26 章 腹部损伤病人的护理.....	300
考研提纲及考试要求.....	300
考研核心笔记.....	300

第 27 章 急性化脓性腹膜炎病人的护理 .....	306
考研提纲及考试要求 .....	306
考研核心笔记 .....	306
第 28 章 胃十二指肠疾病病人的护理 .....	311
考研提纲及考试要求 .....	311
考研核心笔记 .....	311
第 29 章 小肠疾病病人的护理 .....	315
考研提纲及考试要求 .....	315
考研核心笔记 .....	315
第 30 章 阑尾炎病人的护理 .....	323
考研提纲及考试要求 .....	323
考研核心笔记 .....	323
第 31 章 大肠、肛管疾病病人的护理 .....	327
考研提纲及考试要求 .....	327
考研核心笔记 .....	327
第 32 章 肝脏疾病病人的护理 .....	334
考研提纲及考试要求 .....	334
考研核心笔记 .....	334
第 33 章 门静脉高压症病人的护理 .....	338
考研提纲及考试要求 .....	338
考研核心笔记 .....	338
第 34 章 胆道疾病病人的护理 .....	342
考研提纲及考试要求 .....	342
考研核心笔记 .....	342
第 35 章 胰腺疾病病人的护理 .....	344
考研提纲及考试要求 .....	344
考研核心笔记 .....	344
第 36 章 周围血管疾病病人的护理 .....	348
考研提纲及考试要求 .....	348
考研核心笔记 .....	348
第 37 章 尿、男性生殖系统外科疾病的主要症状与检查 .....	351
考研提纲及考试要求 .....	351
考研核心笔记 .....	351
第 38 章 泌尿系统损伤病人的护理 .....	356
考研提纲及考试要求 .....	356
考研核心笔记 .....	356
第 39 章 泌尿、男性生殖系统结核病人的护理 .....	363
考研提纲及考试要求 .....	363
考研核心笔记 .....	363
第 40 章 泌尿系统梗阻病人的护理 .....	367



## 2024 年北京大学 308 护理综合备考信息

### 北京大学 308 护理综合考研初试参考书目

- 《内科护理学》（第 6 版，尤黎明主编，人民卫生出版社）
- 《外科护理学》（第 6 版，李乐之主编，人民卫生出版社）
- 《基础护理学》（第 6 版，李小寒主编，人民卫生出版社）
- 《护理学导论》（第 4 版，李小妹、冯先琼主编，人民卫生出版社）

考研云分享  
kaoyany.top

## 2024 年北京大学 308 护理综合考研核心笔记

## 《内科护理学》考研核心笔记

## 第 1 章 绪论

## 考研提纲及考试要求

考点：内科护理学的范围、结构和内容

考点：内科护理学的进展

考点：成年人各发展时期的主要健康问题

## 考研核心笔记

## 【核心笔记】概述

## 1. 内科护理学的范围、结构和内容

内科护理学的涉及范围广，内容丰富，知识体系的整体性强。这本教材的第一章为绪论，介绍内科护理学的范围，本书的结构和内容，本学科的进展，以及成年人的主要健康问题；其余各章的内容包括呼吸、循环、消化、泌尿、血液及造血、内分泌代谢性疾病、风湿病、传染病、神经系统疾病病人的护理。

## 2. 内科护理学的进展

内科护理学是随着相关学科的发展、社会对卫生保健需求的变化以及护理模式的转变而发展的。

近年来，由于基础和临床医学的进展，对许多疾病的病因和发病机制有了进一步的认识，从而为新的预防和治疗方法的探索开辟了新路径。例如遗传学的进展，使通过胎儿绒毛膜或羊水细胞基因中 DNA 的分析，可得到胎儿地中海性贫血遗传类型和血友病的产前诊断。由于免疫学的发展，免疫机制障碍在很多疾病，如恶性肿瘤、部分慢性活动性肝炎、肾小球疾病、Graves 病、类风湿关节炎中的作用受到重视；免疫治疗在器官移植、白血病等治疗中的应用，使治疗效果显著提高。

在治疗技术方面，血液净化技术的不断改进，使急、慢性肾衰竭、高血容量状态、某些急性中毒的治疗效果明显改观，使慢性肾衰竭病人的长期生存率和生存质量明显提高。器官移植技术及术后有效的免疫治疗，使脏器功能严重衰竭病人的生命得以延长。

以上这些基础和临床医学的进展所带来的临床上诊断和治疗的变革，无不促进了内科护理学的发展，而内科护理学的发展，又促进了临床诊疗技术的进步。

临床护理科研的开展，丰富了内科护理学的内容生物-心理-社会医学模式和现代护理观的形成，促进了内科护理学的发展。随着人类文明和科学技术的进步，人民生活水平的提高，疾病谱发生了很大变化。

## 【核心笔记】成年人的主要健康问题

成人发展理论认为，成人发展各阶段的表现形式是可以预测的，各有其表现的特征，依照一定的顺序发生，并且有其特定的发展任务需要完成。例如青年期有步入成人社会、开始职业生涯、恋爱择偶、成家、生儿育女等发展任务。中年期是事业上的收获期和家庭的成熟期，同时需要调节以适应生理上的变化。老年期要适应退休、社会角色转变、健康状况减退、丧偶等变化，并据此调整和安排好生活。人生的任何阶段都可能面对和经历生活发生重大变化的时刻，这种变化时刻是关键期，人需要根据变化的性质和程度作出调适以渡过此关键期。例如经历健康问题或患病，是人生的关键期，可以使人的生活发生重大变化。

## 1. 成年人各发展时期的主要健康问题

(1) 青年期青年人的机体通常是处于健康和功能状态的最佳时期。虽然与老化有关的机体变化从青年期已经开始,但其变化程度并不明显。

青年期的主要健康问题多与生活方式有关,例如意外伤害、酗酒、睡眠剥夺、缺少运动、肥胖、接触环境或职业毒物,以及与持续性精神紧张有关的问题,如消化性溃疡、抑郁症、自杀等。

(2) 中年期进入中年期后,机体结构和功能上的老化表现趋于明显。生理功能的老化表现及其进展速度有着明显的个体差异,故不能完全以历法年龄推测生理功能。一般而言,机体外表的变化如皮肤干燥、出现皱纹、头发变白、体型改变往往是最早引起注意的变化。

(3) 老年期我国老年人口绝对数居世界第一,并且已在 1999 年 10 月进入老年型社会,也就是说,我国 60 岁以上的老年人口已达到总人口的 10%。在今后几十年中,我国老年人口占总人口的比例还将呈上升趋势,故对老年人的护理需求应有足够的估计和重视。

有资料统计表明,65 岁以上的老年人口中,多数患有一种或多种慢性病并伴有不同程度的功能性残疾。老年人的健康状态常与其以往的健康状况及生活方式的影响有关。老年期的主要问题包括从青年、中年期延续而来的慢性疾患如肥胖、心血管疾病、癌症等,还有老年期常见的神经精神疾患、退行性骨关节病变、视力或听力减退、营养不良、急、慢性呼吸系统疾病、肾疾患等。老化所致的具有正常功能的细胞数量的减少以及全身各系统的功能减退使老年人承受和适应机体或情感应激的能力减退。当机体的一个系统出现问题时,往往累及其他系统,出现多系统功能障碍。

对成年人健康问题的了解是学习临床护理知识的基础,有助于护士理解服务的对象一人,理解围绕成年人健康问题的有关心理社会因素,理解“患病”对一个病人及其亲属的含意,以及“患病”可能给他们带来的心理、家庭、经济、社会等方面的影响;也有助于护士理解护理专业在满足人民群众对卫生保健服务的需求、在预防和治疗疾病、保持和增进健康的事业中的作用和责任,从而对人、对社会提供高质量的护理服务。

## 第 2 章 呼吸系统疾病病人的护理

### 考研提纲及考试要求

- 考点：呼吸系统的结构功能
- 考点：呼吸系统疾病病人的护理评估
- 考点：呼吸系统疾病病人的常见症状体征及护理
- 考点：慢性支气管炎
- 考点：肺结核病因与发病机制
- 考点：肺炎概述
- 考点：呼吸衰竭
- 考点：采集动脉血与血气分析

### 考研核心笔记

#### 【核心笔记】概述

#### 1.呼吸系统的结构功能

呼吸系统主要由呼吸道和肺组成。

(1) 上呼吸道，上呼吸道包括鼻、咽、喉，主要作用是调节吸入气体的温度和作为气体的输送通道。鼻腔对吸入气体有加温、过滤、保湿功能；咽是呼吸道和消化道的共同通路；声门在发声和咳嗽中起着重要作用。吞咽反射可防止食物进入下呼吸道。

(2) 下呼吸道下呼吸道是指从气管至终末呼吸性细支气管末端的气道。在隆突第 5 胸椎上端（位于胸骨角）分为左右支气管，左散支气管的分支角度比右侧大，右支气管较粗短而陡直，因而气管内插管有可能误入右支气管，异物亦易误吸进入右肺。气管由 15~20 个 C 型软骨环构成，背面缺口部（占 1/3）由平滑肌和纤维膜构成膜部，有伸缩性，以适应食物在食管内下行。气管切开一般在第 2~4 软骨环处进行。

气管逐级向下分支，构成气管-支气管的树状结构（图 2-1），从气管到肺泡变为 24 级。其中

呼吸性细支气管开始，有部分肺泡参与气体交换，至肺泡囊整个表面均有气体交换功能，为肺的功能单位（又称腺泡），属于呼吸区。

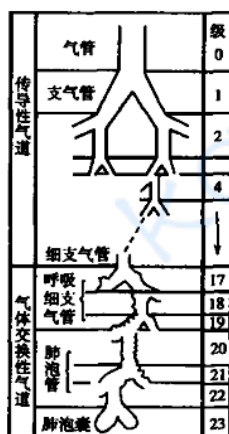


图 2-1 气管-支气管树的结构

呼吸系统的功能与气管、支气管壁的组织结构，即粘膜层、粘膜下层和固有膜的功能有关。

① 粘膜层细胞主要为柱状红毛上皮细胞和杯状细胞。纤毛具有清除呼吸道内分泌物和异物的功能，是气道的重要防御机制之一。

② 粘膜下层由疏松结缔组织组成，含有粘液腺和粘液浆液腺。在慢性炎症时，腺体的粘液细胞和浆细胞增生肥大，分泌亢进，使粘膜下层增厚，粘液分泌增多，粘稠度增加。

③固有膜电镜性纤维、胶原纤维和平滑肌构成。在气管与主支气管，平滑肌仅存在于软骨缺口部，随着支气管分支，软骨减少而平滑肌增多，到细支气管时软骨消失而平滑肌呈螺旋状围绕。平滑肌的舒缩与支气管口径以及肺的顺应性密切相关。气道平滑肌张力受神经和体液双重控制。

(3) 肺泡肺泡是气体交换的场所，其总面积约 100m<sup>2</sup>，平时只有 1/20 的肺泡进行气体交换，因而具有很大的潜在功能。肺泡上皮细胞包括 I 型细胞、II 型细胞和巨噬细胞。

(4) 肺的血液循环肺由双重血液供应，即肺循环和支气管循环。

①肺循环电肺动脉-肺毛细血管-肺静脉组成，实行气体交换功能。肺泡毛细血管网非常丰富，对气体交换十分有利。肺循环毛细血管壁薄，有较大扩张性，它与体循环相比，具有压力低、阻力小等特点。

②支气管循环由支气管动脉和静脉构成。是支气管壁、肺泡和胸膜的营养

(5) 胸膜和胸膜腔胸膜腔是一个由脏层胸膜和壁层胸膜构成的密闭潜在腔隙，形成胸腔负压。腔内有少量浆液把两层胸膜粘附在一起，具有润滑作用。

(6) 肺的通气和换气功能机体与外环境之间的气体交换称为呼吸。它由外呼吸、血液运输以及内呼吸组成。呼吸系统通过肺通气与换气两个过程完成了最关键的外呼吸。

(7) 防御功能呼吸系统具有十分完备的防御机制，保护机体免受侵害使损害降低至最低。主要包括：

①物理防御：上呼吸道的加温、加湿及过滤作用；下呼吸道的粘液纤毛运载颗粒至大气道；咳嗽反射、喷嚏和支气管收缩逐出颗粒等。

②吞噬细胞防御：肺泡巨噬细胞、多核粒细胞、嗜酸性粒细胞等对病毒和细菌的抑制及杀伤作用。

③免疫防御：包括体液免疫和细胞介导免疫，分别能放大吞噬防御机制，杀灭细菌和病毒，引起反应。

## 2. 呼吸系统疾病病人的护理评估

在全面系统收集病人主客观资料的基础上，呼吸系统疾病病人的护理评估重点内容归纳如下。

### (1) 病史

#### ①患病及治疗经过

a. 呼吸系统疾病多为慢性迁延过程，病情反复发作，应了解病人患病的起始时间、病因、诱因，主要症状和特点，如胸痛出现的部位、性质、严重程度、发作的频率、持续时间、加剧或缓解因素，了解其伴随症状和并发症发生的情况等。

b. 既往检查、治疗经过和疗效，是否遵从医嘱治疗。重点询问是否患过百日咳、麻疹、肺炎，有无肺结核、糖尿病、心功能不全及脑血管等疾患。有无过敏史，如应询问具体的过敏原（药物、食物或其他物质）及过敏反应的表现。

c. 当前的主要不适和病情变化，是否出现呼吸困难、咳嗽、咳痰，是否发现睡眠及营养状况改变等，是否存在疼痛等不适。

d. 了解家族中是否有类似的病史，如结核或哮喘等。这对了解传染性疾病如开放性肺结核有重要意义，便于采取有效的防治方法；进一步认识哮喘的遗传倾向，有利于护士与病人一起重视做好家族的群治工作。

#### ②心理社会资料

a. 患病对病人日常生活、工作或学习的影响，能否适应角色的转变而采用有效的应对方式，如慢性阻塞性肺气肿病人，往往因气急无法正常工作，丧失劳动力，被迫常年休息在家，病人能否适应因疾病带来的角色转变，平时如何应对。

b. 病人对疾病的性质、过程、预后及防治知识的了解程度，如肺结核病人是否了解结核的传染途径和有效的隔离方法；慢性支气管炎和肺癌病人对吸烟危害性的认识程度如何等。

c. 注意观察病人的性格特征、情绪反应，病人因呼吸系统疾病的突发症状，如咯血、呼吸困难、胸痛等而产生紧张、焦虑甚至恐惧。有些呼吸系统症状可能与情绪有关，如哮喘、过度换气等。

d. 评估社会支持系统，包括病人的家庭成员组成，家庭经济、文化、教育背景才家庭成员之间的关系是否和睦，对病人的关心和支持程度；病人的工作单位或社会所能提供的帮助或支持；

#### ③生活史

a. 居住区及工作环境有无空气经常被污染现象（化工厂或水泥厂），是否经常处于吸烟的环境中，是否在拥挤的环境中工作与生活。

## 《外科护理学》考研核心笔记

### 第1章 绪论

#### 考研提纲及考试要求

- 考点：以疾病为中心的阶段
- 考点：以病人为中心的阶段
- 考点：以人的健康为中心的阶段
- 考点：如何学习外科护理学
- 考点：高度的责任心

#### 考研核心笔记

##### 【核心笔记】外科护理学定义

外科护理学是研究如何对外科病人进行整体护理的临床护理学科。(应用学科)

外科护理学是基于医学科学的整体发展而逐步形成，包含了医学基础理论、外科学基础理论和护理学基础理论及技术。除此之外还有护理心理学、护理伦理学、社会学等人文科学知识。



远古时代，人们已经认识并建立了外科学。

17世纪以后：手术疼痛、伤口感染等曾是妨碍外科学发展的主要因素之一。

19世纪中叶：无菌术、止血、输血、麻醉镇痛技术的问世。

同期，在克里米亚战争中，南丁格尔成功应用清洁消毒换药包扎伤口，使战伤死亡率大降。创建了护理学。

外科护理学的进展  
 现代护理的鼻祖  
 护理学的创始人



回顾护理学的临床实践和理论研究，曾经历了以疾病为中心、以病人为中心及以人的健康为中心的三

个阶段。

### 1.以疾病为中心的阶段

17 世纪以后——20 世纪 50 至 70 年代的阶段。

护理特点是护理对象是病人

护理场所是医院

护理方式是执行医嘱并完成护理操作。

### 2.以病人为中心的阶段

20 世纪 50 至 70 年代的阶段。

主要特征是护理除了各项技术性操作外，更充实了许多有关“人”的研究。

护士多种角色：除了是护理者，同时也是教育者、研究者和管理者。护理从医疗的从属关系转变为合作关系。

### 3.以人的健康为中心的阶段

20 世纪 70 年代后期至今的阶段。

护理特点是以人的健康为中心的

护理观念使护理对象从病人扩展到健康者的预防保健

工作场所从医院延伸至家庭和社区；

护理方式是以护理程序为框架的整体护理

护士的职能更是多功能。

## 【核心笔记】外科护理学范畴

外科护理学以创伤、感染、肿瘤、畸形、梗阻、结石、内分泌疾病，移植等外科患者的整体护理为研究对象。

外科护士的工作范畴

协助患者接受各种诊断性检查。

向患者提供有关疾病的预防、治疗、护理和康复的咨询、健康教育。

协助各项手术和非手术治疗

评估并满足患者的基本需要

评估并协助预防并发症

协助康复锻炼

预防残障等

### 1.如何学习外科护理学

(1) 要树立正确的人生观和价值观，树立为患者解除疾苦的思想。做一个患者满意并能为患者解除痛苦的白衣天使。

(2) 以现代观为主导，现代护理学四个理论：人，环境，健康，护理。多方面考虑患者的需要，以人为本。

(3) 学习要理论联系实际，学以致用。

## 【核心笔记】外科护士应具备的素养

### 1.高度的责任心。

(1) 扎实的业务素质：理论基础、基本知识和基本技能。细致的观察力敏锐的判断能力。

良好的身体素质：节奏快、突击性强是外科护理工作的特点之一。

(2) 培养学习能力：外科护理学处于不断发展中，外科护士加强学习能力的培养。

护士职业素质的要求：

- ①仁爱
- ②敏锐
- ③冷静
- ④严肃
- ⑤开朗
- ⑥无私
- ⑦勤奋
- ⑧求实
- ⑨健康

考研云分享  
kaoyany.top



## 第2章 电解质、酸碱平衡失调病人的护理

### 考研提纲及考试要求

- 考点：科护理学范畴
- 考点：外科护理学的进展
- 考点：如何学习外科护理学
- 考点：体液组成及分布
- 考点：水和钠的代谢紊乱

### 考研核心笔记

#### 【核心笔记】绪论

#### 1.科护理学范畴

##### (1) 外科学定义

外科学是研究外科疾病的发生、发展规律，诊断、治疗和预防方法，以及手术技能与围手术期的处理。

##### (2) 外科疾病的分类

①损伤例如：内脏破裂、骨折、烧伤等。

②感染例如：坏疽性阑尾炎、肝脓肿等。

③肿瘤例如：a.良性肿瘤有脂肪瘤、皮肤乳头状瘤等。b.恶性肿瘤有食管癌、结肠癌、肾癌等。

④畸形例如：a.先天性畸形有唇裂腭裂、先天性心脏病、肛管直肠闭锁等。b.后天性畸形有烧伤后瘢痕挛缩等。

⑤其他性质的疾病例如：a.器官梗阻如肠梗阻、尿路梗阻等。b.结石形成如胆石症、尿路结石等。c.功能障碍如下肢静脉曲张、门静脉高压症、甲状腺功能亢进。

(3) 外科护理学定义外科护理学是研究如何对外科病人进行整体护理的临床护理学科。

(4) 外科护理学的范畴主要包含了医学基础理论、外科学基础理论和护理学基础理论及技术操作。除此之外还有护理心理学、护理伦理学、社会学等人文科学知识。

#### 2.外科护理学的进展

回顾护理学的临床实践和理论研究，曾经历了以疾病为中心、以病人为中心及以人的健康为中心的三个阶段。

##### (1) 以疾病为中心的阶段

17世纪以后—20世纪50至70年代的阶段。

此期的特点是护理对象是病人，护理场所是医院，护理方式是执行医嘱并完成护理操作。

##### (2) 以病人为中心的阶段

20世纪50至70年代的阶段。

此期的主要特征是护理除了各项技术性操作外，更充实了许多有关“人”的研究，护士承担着多种角色：除了是护理者，同时也是教育者、研究者和管理者。

##### (3) 以人的健康为中心的阶段

20世纪70年代后期至今的阶段。

此期的护理特点是以人的健康为中心的护理观念使护理对象从病人扩展到健康者的预防保健，工作场所从医院延伸至家庭和社区，护理方式是以护理程序为框架的整体护理，护士的职能更是多功能。

#### 3.如何学习外科护理学

##### (1) 用整体护理观指导学习

世界卫生组织(WHO)对健康重新下了定义，即“健康不仅是没有身体上的疾病和缺陷，还要有完整的心理状态和良好的社会适应能力”。

## 《基础护理学》考研核心笔记

### 第1章 环境

#### 考研提纲及考试要求

- 考点：环境概述
- 考点：环境因素对健康的影响
- 考点：护理与环境的关系
- 考点：医院环境的特点及分类
- 考点：医院环境的调控

#### 考研核心笔记

##### 【核心笔记】环境与健康

#### 1.环境概述

##### (1) 环境的含义

环境是人类进行生产和生活活动的场所，是人类生存和发展的基础

在护理学中，环境是影响和决定护理实践的四个基本概念之一

环境就是人类进行生产和生活活动的场所，是人类生存和发展的基础。环境对支持人类生命、生存及其活动十分重要，人与环境之间是辩证统一的关系

##### (2) 环境的分类

###### ①内环境

a.生理环境：人体内有許多不同的系统，维持生理平衡状态

b.心理环境：心理因素对患者所患疾病的进程、配合治疗的程度和疗效、疾病的预后以及患者和亲属的生活质量均会产生不同程度的影响

###### ②外环境

a.自然环境：指人类周围的外环境，是人类生存和发展所依赖的各种自然条件的总和。包括生活环境和生态环境

b.社会环境：指有关个人的社会与心理需要状态，包括人的社会交往、风俗习惯、经济、法律、政治、文化、教育和宗教等

#### 2.环境因素对健康的影响

##### (1) 自然环境因素对健康的影响

###### ①自然气候的影响

自然界的变迁，自然气候的异常对生态系统造成破坏，给人体健康也带来了威胁。

风寒、燥热、暑湿等气候与某些疾病和流行病的产生有密切关系。

②地形地质的影响自然环境中的地形地质不同，地壳物质成分不同，各种化学元素含量的多少会对人类健康产生不同程度的影响。

a.环境中缺碘会导致地方性甲状腺肿

b.环境中氟过量会导致氟骨症

c.地方性砷中毒、克山病等

###### ③环境污染的影响

a.空气污染

- b.水污染
- c.土壤污染
- d.噪声污染
- c.辐射污染

#### (2) 社会环境因素对健康的影响

- ①社会经济人群健康与经济发展是相互促进的双向作用
- ②社会阶层反映人们所处不同的社会环境，健康状况也呈现种种差别
- ③社会关系人在社会网络中的相互关系是否协调，是否能相互支持，不仅是影响健康的因素，而且是健康的基本内容
- ④文化因素文化是一个社会或其亚群成员所特有的物质和精神文明的总和，即特定人群适应社会环境和物质环境的传统模式
- ⑤生活方式生活方式作为一种社会因素影响健康是指各种个人和社会的行为模式
- ⑥卫生服务体系主要工作是向个人和社区提供范围广泛的促进健康、预防疾病、医疗护理和康复服务，保护和改善人群的健康

### 3.护理与环境的关系

“一般认为症状和痛苦是不可避免的，并且发生疾病常常不是疾病本身的症状而是其它的症状—全部或部分需要空气、光线、温暖、安静、清洁、合适的饮食等”

护士需要了解环境与健康和疾病的关系，才能完成护理的基本任务：减轻痛苦、预防疾病、恢复健康、促进健康

#### (1) 国际护士会的倡导

1975年国际护士会的政策声明中，小结了护理专业与环境的关系：保护和改善人类环境，成为人类为生存和健康而奋斗的一个主要目标

该目标要求每一个人和每一个专业团体都要承担以下职责：保护人类环境，保护世界资源，研究它们的应用对人类的影响及怎样避免人类受影响

#### 护士的职责

- ①帮助发现环境中对人类积极和消极的影响因素
- ②护士在与个体、家庭、社区和社会接触的日常生活中，应告知他们如何防护具有潜在危害的化学制品及有放射线的废物等，并应用环境知识指导其预防和减轻潜在性危害
- ③采取措施预防环境因素对健康所造成的威胁。同时加强宣传，教育个体、家庭、社区及社会对环境资源进行保护方法
- ④与卫生部门共同协作，提出住宅区对环境及健康的威胁
- ⑤帮助社区处理环境卫生问题
- ⑥参与研究和提供措施，早期预防各种有害于环境的因素；研究如何改善生活和工作条件

#### (2) 保护人类健康，满足人们需要

为了满足人们的需要，护士有责任和义务学习和掌握有关环境的知识，并运用自身的知识，开展健康教育，努力保护和改善环境

### 【核心笔记】医院环境

#### 1.医院环境的特点及分类

##### (1) 医院环境的特点

医院是对特定的人群进行治疗防病的场所

良好的医院环境应具备以下特点

##### ①服务专业性

医院环境中服务的对象是病人，而病人是具有生物和社会双重属性的复杂的生命有机体。

护理工作的专业素质要求不断提高，应具有全面的理论知识、熟练的操作能力和丰富的临床经验，科

学地照护病人的生活，提供专业的生活护理、精神护理、营养指导等服务，并在新技术、新专业不断发展的同时，进一步满足病人需求。

### ②安全舒适性

治疗性安全：安全舒适感首先来源于医院的物理环境

生物环境安全：在治疗性医疗环境中，避免发生院内感染和疾病的传播，保证生物环境的安全性

医患、护患关系和谐：营造一个良好的人际关系氛围，重视病人的心理支持，满足其被尊重的需要及爱与归属的需要，以增加其心理安全感

### ③管理统一性

医院根据具体情况制定院规，统一管理，保护病人及医院工作人员的安全，提高工作效率和质量

病区护理单元中，病人及工作人员要求整洁，具体应做到

a.病室整齐，规格统一，物品摆放以根据需求及使用方便为原则

b.病人的皮肤、头发、口腔等要保持清洁，被服摆放以根据需求及使用方便为原则

c.工作人员应仪表端庄、服装整洁大方，遵守有关的工作制度，尽量减少噪声的产生，给病人提供一个安静的休养空间

④治疗后用物及时撤去，排泄物、污染物及时清除

⑤正确分类并处理医用垃圾和生活垃圾

## (2) 医院环境的分类

### ①按环境性质划分

a.物理环境 b.社会文化环境

### ②按环境地点划分

a.门诊环境 b.急诊环境 c.病区环境

按环境性质划分：

物理环境

也称硬环境，指医院的建筑设计、基本设施以及院容院貌等为主的物质环境是表层的，具体的，有形的

包括视听环境、嗅觉环境、仪器设备、工作场所等，是医院存在和发展的基础

社会文化环境

医疗服务环境：指以医疗护理技术、人际关系、精神面貌及服务态度等为主的人文社会环境属软环境，是深层次的，抽象的，无形的包括学术氛围、服务理念、人际关系、文化价值等，医疗服务环境的好坏可促进和制约医院的发展

医院管理环境：包括医院的规章制度、监督机制及各部门协作的人际关系等属软环境

医院管理环境应以人为本，体现医院文化，旨在提高工作效率，满足病人需求

按环境地点划分：

门诊环境：门诊是医疗工作的第一线，它作为医院重要的窗口之一，是医院直接对病人进行诊断、治疗和开展预防保健的场所

门诊环境具有病人数量多、人群流动性强、人群病种多、就诊时间短、病情观察受限、诊疗环节错综复杂等特点

急诊环境：急诊科是抢救急、危、重症病人的重要场所，是构成城市急救网络的基本组成部分，在医疗服务中占有重要地位

急诊环境的管理应达到标准化、程序化、制度化

病区环境：病区是医务人员为病人提供医疗服务的主要功能区，是住院病人在医院接受治疗、护理及休养的主要场所清洁、整齐、舒适、安静的病房环境有助于病人保持稳定的心理状态，促进病人心身健康，并显著提高医疗护理质量

## 2.医院环境的调控

### (1) 医院物理环境的调控

医院的物理环境是影响病人身心舒适的重要因素

卫生健康的环境应考虑下列因素：空间、温度、湿度、通风、噪声、光线、装饰

#### ①空间

每个人都需要一个适合其成长、发展及活动的空间在医院条件许可的情况下，让病人对其周围环境拥有某些控制力同时为方便治疗和护理操作，以及为了保证病人有适当的活动空间，病床之间的距离不得少于 1 米

#### ②温度

在适宜的室温中，病人可感到舒适、安宁、减少消耗，利于散热，并可降低肾脏负担

室温过高：会使神经系统受到抑制，干扰消化及呼吸功能，不利于体热的散发，影响体力恢复

室温过低：则因冷的刺激，使人畏缩，缺乏动力，肌肉紧张而产生不安，又会使病人在诊疗护理时受

凉

一般室温保持在 18~22℃较为适宜。新生儿及老年病人，室温以保持在 22~24℃为佳

#### ③湿度

病室湿度一般指相对湿度，即在单位体积的空气中，一定温度的条件下，所含水蒸气的量与其达到饱和时含量的百分比

病室湿度以 50%~60%为宜

湿度过高：使神经系统受到抑制，干扰消化和呼吸功能，不利于体热的散发，影响体力恢复

湿度过低：因冷的刺激，使人畏缩，缺乏动力，肌肉紧张而产生不安，也会使病人受凉

#### ④通风

通风换气，可变换室内的温度和湿度，从而刺激皮肤的血液循环，刺激汗液蒸发及热的散发，增加病人的舒适感

一般通风 30 分钟即可达到置换室内空气的目的

污浊的空气中氧气不足，使人的正常生理及心理状况受到干扰，常产生烦躁、倦怠、头晕、食欲减退等不适

#### ⑤噪声

世界卫生组织规定噪声的标准，白天病室较理想的强度是 35~40 分贝

噪声的单位是分贝 (dB)，分贝即十分之一贝尔 (bel)。噪声强度在 50~60 分贝时，即能产生相当的干扰。当其高达 120 分贝以上，可造成高频率的听力损失，甚至永久性失聪

长时间处于 90 分贝以上高音量环境中，能导致耳鸣、血压升高、血管收缩、肌肉紧张，以及出现烦躁、易怒、头痛、失眠等症状

尽可能地为病人创造安静的环境。工作人员在说话、行动与工作时应特别注意四轻：说话轻、走路轻、操作轻、关门轻

#### ⑥光线

可见光：调整人体各组织器官的功能，促进身体健康

红外线：适量的日光照射，能使照射部位温度升高，血管扩张，血流增快，改善皮肤和组织的营养状况，使人食欲增加，舒适愉快

紫外线：有强大的杀菌作用，辐射能削弱细菌病毒的活力，抑制其生长繁殖；直射可直接杀死细菌及病毒

#### ⑦装饰

优美的环境让人感觉舒适愉快

病室应布置简单，整洁美观，并注意优美与悦目

### (2) 医院社会文化环境的调控

医院的主要任务是对公众的健康问题或健康需要提供协助或服务，担负着预防、诊断及治疗疾病、康复、促进健康的任务

#### ①人际关系

人际关系：是在社会交往过程中形成的、建立在个人情感基础上的彼此为寻求满足某种需要而建立起

## 《护理学导论》考研核心笔记

### 第1章 护理学的发展及基本概念

#### 考研提纲及考试要求

考点：国外护理学的形成及发展过程

考点：中国护理发展概况

考点：护理的概念

考点：护理学的概念

考点：护理学的知识体系

考点：护理专业的工作范畴

考点：护士的基本素质和要求

#### 考研核心笔记

#### 【核心笔记】护理学的形成与发展

##### 1. 国外护理学的形成及发展过程

(1) 期护理学的发展历程

发展历程

① 公元前期的护理

② 公元后期的护理

③ 中世纪的护理

④ 文艺复兴时期的护理

(2) 现代护理学的发展历程

发展历程

① 南丁格尔时期

② 现代护理时期

③ 建立完善的护理教育体制

④ 护理向专业化方向发展

⑤ 护理体制的建立

⑥ 临床护理分科

(3) 一些重要的国际性及国家性护理专业组织及刊物

早期主要的护理刊物

① 《美国护理杂志》

② 《护理研究杂志》

③ 《国际护士报》

④ 《国际护理研究杂志》

⑤ 《高级护理杂志》

⑥ 《护理学新进展》

⑦ 《护理展望杂志》

##### 2. 中国护理发展概况

(1) 中国古代护理的产生及发展

古代的许多医学书籍中记载了许多的护理知识及技术的内容，如《皇帝内经》、《备急千金要方》等。医药护不分。

## (2) 中国近代护理

### ① 西方护理的传入及影响（1840~1919）

### ② 中国近代护理的发展（1920~1937）

1934年至1953年，创建了协和高等护士专科学校。

### ③ 抗日战争到全国解放（1937~1949）

至1949年，全国共有183所护士学校，3万多名护士。

## (3) 中国现代护理（1949~至今）

### ① 护理教育

多层次的学历教育：1950年在全国第一届卫生工作会议上将护理教育列为中级专业教育之一。

岗位教育及继续教育：自1979年，各医疗单位陆续对护士进行了岗位教育。

### ② 护理管理

1986年卫生部召开了全国首届护理工作会议，会后公布了《关于加强护理工作领导，理顺管理体制的意见》。

2008年1月23日国务院公布了新的《中华人民共和国护士管理条例》。

### ③ 临床护理工作方面

2010年2月15日，卫生部发布了《2010年“优质护理服务示范工程”活动方案》的通知。

## (4) 中国护理学术组织及刊物

现在主要的护理刊物

### ① 《中华护理杂志》

### ② 《护士进修杂志》

### ③ 《中国实用护理杂志》

### ④ 《护理研究》

## 【核心笔记】护理学的概念及知识体系

### 1. 护理的概念

#### (1) 以疾病为中心阶段（1860-1940）

① 健康的概念是没有疾病就是健康。

② 对疾病的认识生物学的原因会引起疾病。

③ 护理的重点是协助医生治疗疾病。

④ 护理的中心为治疗及护理住院病人。

⑤ 护士的主要工作场所是医院。

#### (2) 以病人为中心阶段（1840~1970）

① 奥立维尔：护理是照顾过程。

② 克瑞特：护理是让病人获得舒适的过程。

③ 韩德森：护理是保持健康、恢复健康、安宁死亡的一种活动。

④ 约翰森：压力产生疾病，护理作用是消除压力。

### 2. 护理学的概念

#### (1) 以人的健康为中心阶段（1970~至今）

##### ① 国际护士会的护理定义（INC1973）

护理学是帮助健康的人或患病的人保证或恢复健康，或平静的死亡。

##### ② 美国护士会的护理定义（ANA1980）

护理学是判断和处理人类对存在的或潜在的健康问题的反应的科学。

##### ③ 怀特森（1980）

护理是一门专业性的关怀科学

### 3. 护理学的知识体系

(1) 西方对护理学知识体系的认识

护理学知识

- ① 伦理学知识
- ② 美学知识
- ③ 个人知识
- ④ 科学知识
- ⑤ 社会政治文化知识

(2) 中国对护理学知识体系的认识

① 基础知识

- a. 自然科学知识
- b. 人文及社会科学知识
- c. 医学基础知识
- d. 其他方面

② 专业知识:

- a. 专业基础
- b. 临床专科
- c. 预防保健及公共卫生
- d. 护理管理、教育及科研

(3) 护理学的基本概念

护理: 环境、人、健康

### 【核心笔记】护理专业

#### 1. 专业的特征

(1) 特征

- ① 良好的科研体系
- ② 完善的理论基础
- ③ 完善的教育体制
- ④ 满足社会需要
- ⑤ 专业自主性

#### 2. 护理专业的工作范畴

(1) 根据护理功能来划分

- ① 独立性的护理功能
- ② 合作性护理功能
- ③ 依赖性护理功能

(2) 根据工作专业性质划分

- ① 专业性
- ② 类专业性
- ③ 非专业性

(3) 根据工作场所来划分

- ① 医院护理
- ② 社区护理
- ③ 护理教育、科研及管理



### 3. 护理专业的发展趋势

- (1) 发展趋势
  - ① 护理教育
  - ② 护理实践
  - ③ 护理科研
  - ④ 护理管理

### 【核心笔记】护士角色及素质

#### 1. 护士的角色

- (1) 护理者
- (2) 权威者
- (3) 研究者及著作者
- (4) 代言人及保护者
- (5) 教育者及咨询者
- (6) 促进康复者
- (7) 管理者及协调者
- (8) 沟通者
- (9) 计划者
- (10) 决策者

#### 2. 护士的资历要求及分类

- (1) 国外护士的资历要求及分类

美国护士的分类

- ① 操作护士 (TN)
  - a. 注册操作护士 (LPN)
  - b. 注册职业护士 (LVN)
- ② 注册护士 (RN)
  - a. 证书教育 (DP)
  - b. 专科教育 (AD)
  - c. 本科教育 (BD)
- ③ 初级注册护士的资历要求
  - a. 初级注册护士 (普通 RN)
  - b. 初级专科护士 (RN,C)
- ④ 高级注册护士的资历要求
  - a. 高级实践注册护士 (APRN)
  - b. 高级专科注册护士 (RN,CS)

- (2) 中国护士的学历要求


① 学历：通过几种形式的专业基础教育后（包括中等专业教育、高等专科教育、本科教育等形式），参加全国的统一考试，取得相关的执业证书。

② 职称岗位结构

- a. 多为通科护士。
- b. 专科护士分类系统探索及完善。
- c. 高级职称、中级职称、初级职称及护士。

2024 年北京大学 308 护理综合考研辅导课件

《内科护理学》考研辅导课件

<h3>概述</h3> <p>内科护理学是一门临床护理学科 认识、防治疾病 对病人进行生理、心理、社会整体护理</p>	<h3>概述</h3> <p>内容结构</p> <p>系统 { 呼吸 循环 消化 泌尿 血液 神经 内分泌 风湿病、传染病</p>
<h3>概述</h3> <p>内容结构</p> <p>系统 { 总论: 系统的结构功能 疾病的共性和分类 常见症状护理 各论: 疾病的特点</p>	<h3>概述</h3> <p>内容结构</p> <p>系统 { 总论: 疾病概述 病因与发病机制 临床表现 各论: 实验室及其他检查 诊断、治疗要点 护理和健康指导</p>
<h3>内护与护理专业特色</h3> <p>护理理念 ↔ 相关学科</p> <p>整体护理: 环境中的人 程序护理: 按部就班 个体护理: 因人制宜</p>	<h3>内护与护理专业特色</h3> <p>护理理念 ↔ 相关学科</p>  <p>免疫学 遗传学 药理学 检查、诊断、治疗</p>
<h3>护士角色</h3> <p>护理者 + 协作者 教育者 代言者 管理者 研究者</p> 	<h3>内科护理学的要求</h3> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 掌握基本理论、基础知识和基本技能 (三基)</li> <li>• 具备实施整体护理的能力</li> <li>• 具备常见病的配合抢救、治疗能力</li> <li>• 课堂讲授, 课堂练习, 病案讨论, 作业</li> <li>• 临床见习和毕业实习</li> </ul>

### 成年人的主要健康问题

—— 成长的烦恼



### 成年人的主要健康问题

青年：心理因素、不良生活方式.....



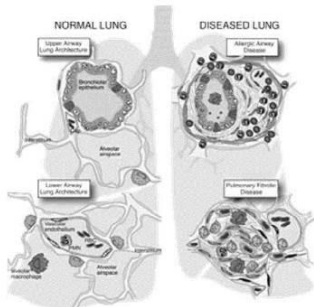
中年：亚健康、五病、六高一低.....



老年：老化、疾病、孤独.....



### 呼吸系统



### 内容要点

- 呼吸系统的结构、功能（复习）
- 护理评估（复习）
- 呼吸系统常见症状体征的护理（重点掌握）
  - 咳嗽、咯痰
  - 肺源性呼吸困难
  - 咯血
  - 胸痛



### 呼吸系统的结构功能



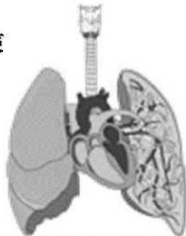
### 呼吸系统的护理评估

- 病史评估：主诉、现病史、既往史.....
- 身体评估：一般状态、头面颈、胸.....
- 实验室及辅助检查：标本采集.....
- 心理社会资料评估：疾病知识  
心理状况  
社会支持系统

### 呼吸系统常见症状护理

#### 咳嗽咯痰

- 基本概念：咳嗽、咯痰
- 常见病因：
- 护理评估：
  - 脓性痰
  - 恶臭痰
  - 红棕色痰
  - 铁锈色痰
  - 巧克力色痰
  - 粉红色泡沫痰
  - 砖红色胶冻样痰



急性肺水肿 大叶性肺炎  
肺炎杆菌肺炎 厌氧菌感染  
肺结核 支气管炎 阿米巴肺  
肝

#### 咳嗽咯痰

- 护理评估
- 护理诊断 清理呼吸道无效
- 目标
- 护理措施（及依据）
- 评价

**咳嗽咯痰**

• 护理措施（及依据）

- 一般护理
- 药物护理
- 病情观察
- 对症支持
- 其他

环境  
休息和活动  
体位  
饮食  
心理  
晨间护理

**咳嗽咯痰**

• 护理措施（及依据）

- 一般护理
- 药物护理
- 病情观察
- 对症支持
- 其他

遵医嘱给.....  
药物的特殊要求  
观察药物疗效及副作用

**咳嗽咯痰**

• 护理措施（及依据）

- 一般护理
- 药物护理
- 病情观察
- 对症支持
- 其他

生命体征  
24h 出入量（尿量）  
症状、体征的变化  
新情况的出现  
实验室及其他检查

**咳嗽咯痰**

• 护理措施（及依据）

- 一般护理
- 药物护理
- 病情观察
- 对症支持
- 其他

促进有效排痰：  
(1) 深呼吸、有效咳嗽  
(2) 吸入疗法  
(3) 胸部叩击  
(4) 体位引流  
(5) 机械吸痰

**咳嗽咯痰**

• 深呼吸和有效咳嗽

- 膈肌、腹肌的力量
- 呼吸深慢，咳嗽快而有力
- 变换体位有利于排痰
- 胸痛患者可适当给与镇痛剂

**咳嗽咯痰**

• 湿化和雾化吸入疗法

- 目的：湿化气道、稀释痰液
- 湿化剂：蒸馏水、生理盐水、低渗盐水
- 在雾化液中可加入药物（如抗生素、祛痰、平喘药等）
- 注意事项：防止窒息；避免降低吸入氧气浓度；避免湿化过度；控制湿化温度；防止交叉感染

**咳嗽咯痰**



**呼吸系统常见症状护理**

**呼吸困难**

- 基本概念：
- 常见病因：
- 护理评估：



### 呼吸困难

- 基本概念:
- 常见病因:
- 护理评估:
- 护理诊断:
- 目标:
- 护理措施及依据:
- 评价:

### 小结

- 你准备怎么学习内科护理学
- 完整的护理程序包括哪些内容
- 总结制定完整护理计划的方法要点

### 慢性阻塞性肺疾病

Normal bronchus, Inflamed bronchus, Chronic bronchitis, Cigarette smoke accelerates degradation of elastin, Normal alveoli, Elastin, Affected alveoli

### 慢性阻塞性肺疾病

- COPD: chronic obstructive pulmonary disease
- 具有共同的不可逆性气道阻塞的病理改变和阻塞性通气功能障碍的一组疾病
- 包括慢支、肺气肿、合并肺气肿的部分哮喘等疾病
- 死因顺位: 全球第4
- 经济负担: 全球第5
- 发病情况: 随年龄增长  
男>女 北>南  
冬季>夏季

### 慢性阻塞性肺疾病

- 病因及发病机制
- 临床表现
- 实验室及其他检查
- 诊断治疗要点
- 护理诊断、措施及依据
- 健康指导

Normal Lung, Emphysematous Lung

内因 {  
- 呼吸道局部防御功能及免疫功能降低  
- 自主神经功能失调: 副交感反应性增高

### 慢性阻塞性肺疾病

外因 {  
- 理化因素  
- 吸烟  
- 感染  
- 气候  
- 过敏因素  
- 职业因素

内因 {  
- 呼吸道局部防御功能及免疫功能降低  
- 自主神经功能失调: 副交感反应性增高

### 慢性阻塞性肺疾病

- 病因及发病机制
- 临床表现:
  - 症状: 慢性支气管炎 ← 咳、痰、喘、炎
  - 体征: 肺气肿 ← 视、触、叩、听
  - 分期: COPD ← 逐渐加重的气短
  - 并发症: 肺源性心脏病

### 慢性阻塞性肺疾病

- 病因及发病机制
- 临床表现
- 实验室及其他检查:
  - 肺功能检查: 气流受限
  - 影像学检查: X线
  - 动脉血气分析: 低氧、

## 2024 年北京大学 308 护理综合考研复习提纲

### 《内科护理学》考研复习提纲

#### 内科护理学复习提纲

##### 第一章 绪论

###### 【复习要求】

- 1、了解内科护理学定义，研究范围及重要性。
- 2、了解内科护理学与相关学科的发展。
- 3、理解健康有关的概念和成年人各发展时期的主要健康问题。

###### 【复习内容】

##### 第一节 概述

- 1、内科护理学的内容结构。
- 2、护理学专业特色在内科护理学中的体现。
- 3、内科护理学的教与学。
- 4、内科护理学与相关学科的发展。
- 5、内科护理学对社会需求的适应。
- 6、内科护理中护士的角色作用。

##### 第二节 成年人的主要健康问题

- 1、健康有关的概念。
- 2、成年人各发展阶段的主要健康问题：青年期、中年期、老年期。

难点：内科护理学与相关学科发展。 重点：成年人各发展时期的主要健康问题。

#### 第二章 呼吸系统疾病病人的护理

##### 第一节 概述

###### 【复习要求】

- 1、了解呼吸系统的结构功能与疾病的关系。
- 2、理解呼吸系统疾病病人的护理评估。

###### 【复习内容】

- 1、概况：发病率，常见病因。
- 2、呼吸系统的结构功能与疾病关系：教师提示性讲解，学生自学与复习为主。
- 3、呼吸系统疾病病人的护理评估。

难点：呼吸系统的实验室及其他检查临床意义。 重点：呼吸系统疾病病人的护理评估（病史、身体评估、实验室及其他检查）。

##### 第二节 呼吸系统疾病病人常见症状体征的护理

###### 【复习要求】

- 1、理解呼吸系统常见症状体征的病因。
- 2、掌握咳嗽与咳痰，肺源性呼吸困难、咯血的护理评估、常用护理诊断/问题、护理目标、护理措施及依据及依据。
- 3、掌握胸部物理疗法的指导有效咳嗽、湿化气道、胸部叩背与震荡、体位引流等操作方法。
- 4、理解机械吸痰的适应症和操作方法及注意事项。

###### 【复习内容】

- 一、咳嗽与咳痰：

- 1、咳嗽和咳痰的概念、常见病因。
- 2、护理评估：病史、身体评估、实验室及其他检查。
- 3、常用护理诊断及医护合作性问题、护理措施及依据

重点讲解主要护理诊断、护理目标及护理措施及依据；补充介绍制订护理计划的思路和步骤。

- 4、示教胸部物理疗法的各种操作方法。

## 二、肺源性呼吸困难：

- 1、肺源性呼吸困难的概念、常见病因和临床类型及症状特点。
- 2、护理评估：详讲病史、身体评估、心理-社会资料及实验室及其他检查
- 3、常用护理诊断/问题、护理措施及依据。

## 三、咯血：咯血的概念、病因、咯血分类。

## 四、胸痛：胸痛的病因。

难点：制订护理计划的思路和步骤。

重点：咳嗽与咳痰、肺源性呼吸困难的主要护理诊断和护理措施及依据。

## 第三节 急性呼吸道感染

### 【复习要求】

- 1、了解急性上感的概念、病因与发病机制。
- 2、理解急性上感的主要临床表现、并发症及诊治要点。
- 3、理解急性上感的常用护理诊断/问题、护理措施及依据。
- 4、了解急性气管-支气管炎的发病机制、诊治要点及护理。

### 【复习内容】

- 1、急性上呼吸道感染：
  - (1) 概述：简述定义、发病概况
  - (2) 病因与发病机制：详讲上感大多数是病毒引起，少数是细菌所致。
  - (3) 临床表现：全身症状轻而局部症状重（鼻、咽、喉症状）。详讲并发症
  - (4) 实验室及其他检查：区分细菌还是病毒感染；病原学检查可确诊。
  - (5) 治疗要点：对症治疗为主，休息和多饮水；必要时抗感染治疗
  - (6) 常用护理诊断/问题、护理措施及依据：本病的主要护理诊断及护理措施及据。
  - (7) 健康指导：一般讲解生活和疾病知识指导。
  - (8) 预后。

## 2、急性气管-支气管炎

难点：上呼吸道感染的病因。

重点：常用护理诊断/问题、护理措施。

## 第四节 肺部感染性疾病

### 【复习要求】

- 1、了解肺炎病因与分类、诊断要点。
- 2、理解肺炎球菌肺炎的临床表现、实验室及其他检查、治疗要点。
- 3、掌握休克型肺炎临床表现及诊治要点。

4、掌握肺炎主要护理诊断、尤其是休克型肺炎的主要护理诊断、护理措施及依据，并结合休克型肺炎典型病例，运用护理程序制定完整护理计划。

5、了解其他肺炎的临床表现、诊治要点

### 【复习内容】

#### 一、肺炎概述

1、概念、发病情况等。

2、病因与分类：

(1) 按病因分类

(2) 按患病环境和宿主状态分类

(3) 按解剖分类。

3、诊断要点

(1) 肺炎的诊断。

(2) 评估严重程度。

(3) 确定病原体。

4、治疗

5、护理评估：病史、身体评估、实验室及其他检查。

6、常用护理诊断/问题、目标、护理措施及依据、评价、其他护理诊断/问题。

7、健康指导。

#### 二、肺炎链球菌肺炎

1、病因与发病机制。

2、临床表现：重点讲解肺炎球菌肺炎、休克型肺炎的临床表现及特点

3、实验室及其他检查

4、诊断、治疗要点：各种肺炎抗感染治疗的药物、作用及副作用，尤其是休克型肺炎的抢救治疗。

7、常用护理诊断/问题、护理措施及依据：重点讲解休克型肺炎的主要护理诊断、护理措施及依据及用药护理、病情观察，并根据典型病例制定完整护理计划。

8、健康指导：一般讲解

三、其他肺炎：提示性讲解葡萄球菌肺炎、克雷白杆菌肺炎和支原体肺炎、真菌性肺炎、病毒性肺炎的主要临床表现和诊治要点。

难点：休克型肺炎的抢救配合。

重点：几种肺炎特点、抗感染治疗的药物、作用及副作用。

### 第六节 支气管扩张

#### 【复习要求】

1、了解支气管扩张的定义、病理生理；理解病因与发病机理

2、理解支气管扩张的临床表现、治疗要点

3、掌握支气管扩张的常用护理诊断/问题、护理措施及依据

4、掌握支气管扩张的体位引流意义、原则、方法及注意事项

#### 【复习内容】

1、概念：一般讲解定义、病理生理；详讲病因与发病机制。



- 2、临床表现：详讲本病典型症状、体征、“干性支扩”的定义。
  - 3、实验室及其他检查：X线、CT、痰液检查、纤维支气管镜检查等。
  - 4、治疗要点：控制感染、保持呼吸道通畅等治疗措施及依据。
  - 5、常用护理诊断/问题、护理措施及依据：重点讲解主要护理诊断、护理措施及依据；注重体位引流的意义、引流原则、示范引流方法及注意事项。
  - 6、健康指导：一般讲解疾病预防知识，指导病人预防呼吸道感染等。
- 难点：支气管扩张病因和发病机制。重点：体位引流的意义、引流原则、引流方法及注意事项。

## 第七节 肺结核

### 【复习要求】

- 1、了解肺结核的病因与发病机制，理解感染途径
- 2、理解肺结核的发生与发展过程、临床表现，掌握临床类型及特点、并发症
- 3、掌握肺结核的痰结核菌的检查方法及临床意义
- 4、掌握结核菌素试验的方法、临床意义及判断标准
- 5、理解肺结核的处理原则，抗痨药物的正确使用，掌握大咯血的处理
- 6、掌握肺结核的主要护理诊断、护理措施及依据、并制定肺结核大咯血病人的完整护理计划。
- 7、理解健康指导，卡介苗接种

### 【复习内容】

- 1、概述与流行病史：扼要介绍结核病历史，防治成就，努力方向。
- 2、病因与发病机制：详讲病原学、流行病学中的感染途径、免疫力及影响因素；发生、发展过程。
- 3、病理：一般讲解渗出、增生和干酪样坏死的三种病理变化
- 4、临床表现：详讲全身症状及呼吸系统症状，重点讲解临床类型和特点及并发症。
- 5、实验室及其他检查：重点讲解痰菌检查、OT 试验临床意义、方法及判断标准。
- 6、诊断要点：诊断方法、肺结核的诊断程序、肺结核分类标准和诊断要点、肺结核的记录方式。
- 7、治疗要点：重点讲解治疗原则、主要抗痨药物的正确使用及毒副作用；治疗方案等。
- 8、常用护理诊断/问题、护理措施及依据：重点讲解主要护理诊断、护理措施及依据、尤其是肺结核大咯血的护理。并结合典型病例制定肺结核大咯血病人的完整护理计划
- 9、健康指导：详讲预防措施及依据、用药指导、定期复查等。示范卡介苗预防接种。
- 10、预后。

难点：肺结核的临床类型和特点、主要抗痨药物的正确使用及毒副作用。

重点：肺结核病人的主要护理诊断和预防肺结核措施。

## 第八节 慢性阻塞性肺疾病 ( COPD )

### 【复习要求】

- 1、理解慢性阻塞性肺部疾病 ( COPD ) 的定义
- 2、了解 COPD 的病因与发病机理及病理生理，理解两者因果关系
- 3、掌握 COPD 的临床表现、并发症、诊断标准、治疗要点

## 2024 年北京大学 308 护理综合考研核心题库

## 《内科护理学》考研核心题库之选择题精编

1. 肺心病常见的并发症有\_\_\_\_\_
- A. 酸碱失衡
  - B. 肺癌
  - C. 肺性脑病
  - D. 消化道出血
  - E. 肺结核
- 【答案】ACD
2. 心源性呼吸困难最先出现的是. 劳力性呼吸困难\_\_\_\_\_
- A. 急性肺水肿
  - B. 夜间阵发性呼吸困难
  - C. 劳力性呼吸困难
  - D. 心源性哮喘
  - E. 端坐呼吸
- 【答案】C
3. 肝硬化可有下列哪几个侧支循环建立和开放\_\_\_\_\_
- A. 食管下段和胃底静脉曲张
  - B. 痔静脉曲张
  - C. 腹壁和脐周静脉曲张
  - D. 胸壁静脉曲张
  - E. 下肢静脉曲张
- 【答案】ABC
4. 缩唇呼气的作用是\_\_\_\_\_
- A. 加强呼吸运动
  - B. 减少呼吸困难
  - C. 提高支气管内压
  - D. 延缓小气道的陷闭
  - E. 减少胸痛
- 【答案】CD
5. 患者, 女性, 35 岁, 咳嗽 1 周, 近两日咯血数次, 每次咯血量不等, 最多一次达 300ml, 体检: 左侧肺上部呼吸音减弱, 病人精神紧张。该病人目前最主要的护理诊断是\_\_\_\_\_
- A. 气体交换受损
  - B. 有感染的危险
  - C. 有窒息的危险
  - D. 清理呼吸道无效
  - E. 体液过多
- 【答案】C

6. 患者,女性,因颜面浮肿 3 天而收治入院,查内生肌酐清除率为 65ml/min。可判断其肾功能为\_\_\_\_\_
- A. 正常
  - B. 轻度损害
  - C. 中度损害
  - D. 重度损害
  - E. 肾功能衰竭
- 【答案】B
7. 患者,女性,35 岁,咳嗽 1 周,近两日咯血数次,每次咯血量不等,最多一次达 300ml,体检:左侧肺上部呼吸音减弱,病人精神紧张。这时护士应首先采取的措施为\_\_\_\_\_
- A. 立即给予病人头高足低位
  - B. 迅速用负压机械吸引吸出血块
  - C. 判断病人昏迷程度
  - D. 给予高流量吸氧
  - E. 开放静脉通路
- 【答案】B
8. 左心室增大时,其心尖搏动的位置\_\_\_\_\_
- A. 向左移位
  - B. 向右移位
  - C. 向左下移位
  - D. 向左上移位
  - E. 向下移位
- 【答案】C
9. 肺结核短程化疗的总疗程是\_\_\_\_\_
- A. 3~6 个月
  - B. 6~9 个月
  - C. 9~12 个月
  - D. 12~18 个月
  - E. 18~24 个月
- 【答案】B
10. 诊断呼吸衰竭最主要的依据是\_\_\_\_\_
- A. 原发病
  - B. 呼吸困难的临床症状
  - C. 缺氧和二氧化碳潴留的体征
  - D. 排除引起呼吸困难的有关疾病
  - E. 血气分析
- 【答案】E
11. 右心衰竭皮肤黏膜发绀\_\_\_\_\_
- A. 体循环血流缓慢
  - B. 肺循环静脉淤血
  - C. 血液中二氧化碳潴留增多
  - D. 体循环血液中还原血红蛋白增多
  - E. 血液中氧分压降低

【答案】D

12. 对支气管哮喘病人应采取的护理措施有\_\_\_\_\_

- A. 保持环境整洁，摆放花草缓解紧张气氛
- B. 嘱病人多饮水， $>1500\text{ml/d}$
- C. 遵医嘱给予祛痰药物
- D. 嘱病人哮喘发作时勿进食
- E. 呼吸困难明显者遵医嘱给氧

【答案】BCDE

13. 深反射亢进常见于\_\_\_\_\_

- A. 腰椎间盘突出
- B. 下运动神经元病变
- C. 上运动神经元病变
- D. 末梢神经炎
- E. 神经根炎

【答案】C

14. 左心功能不全时常见症状为呼吸困难\_\_\_\_\_

- A. 胸水
- B. 肝脾肿大
- C. 下肢浮肿
- D. 腹水
- E. 呼吸困难

【答案】E

15. 成人继发性肺结核中最常见的是\_\_\_\_\_

- A. 原发型肺结核
- B. 血行播散型肺结核
- C. 浸润型肺结核
- D. 结核性胸膜炎
- E. 慢性纤维空洞型肺结核

【答案】C

16. 成人肺炎病人最常见的护理诊断是\_\_\_\_\_

- A. 体温过高
- B. 心排量减少
- C. 有窒息的危险
- D. 体液过多
- E. 有皮肤完整性受损的危险

【答案】A

17. 慢性支气管炎的临床表现不包括\_\_\_\_\_

- A. 咳嗽
- B. 咳痰
- C. 喘息
- D. 炎症

E. 呼吸困难

【答案】E

18. 肺炎链球菌肺炎典型的表現中不包括\_\_\_\_\_

A. 寒战

B. 高热

C. 咳嗽

D. 咳铁锈色痰

E. 反复咯血

【答案】E

19. 下列与慢性支气管炎发病有关的因素是\_\_\_\_\_

A. 吸烟

B. 空气污染

C. 呼吸道反复发生病毒及细菌感染

D. 老年人免疫功能减退

E. 暴饮暴食

【答案】ABCD

20. 肺心病急性加重期的治疗关键是\_\_\_\_\_

A. 低流量吸氧

B. 利用呼吸机改善呼吸功能

C. 强心、利尿

D. 积极控制感染、解除支气管痉挛、改善通气功能

E. 纠正电解质紊乱

【答案】D

21. 预防长期卧床的慢性心力衰竭者形成下肢静脉血栓的有效护理措施有\_\_\_\_\_

A. 协助患者作下肢肌肉按摩

B. 鼓励患者翻身，协助拍背

C. 鼓励患者床上活动下肢，作下肢肌肉收缩

D. 温水浸泡下肢，加速血液循环

E. 观察患者肢体远端，如肢体远端出现肿胀，即通知医生

【答案】ACDE

22. 李某，有慢性肝炎病史，近1个月出现右上腹持续性胀痛，伴恶心，呕吐，查体示慢性病容，肝掌，肝肋下4cm，质硬，可触及结节，移动性浊音(+)。该患者不会发生以下哪种并发症\_\_\_\_\_

A. 肝性脑病

B. 癌结节破裂出血

C. 上消化道出血

D. 继发感染

E. 脂肪肝

【答案】E

23. 促进排痰的护理措施包括\_\_\_\_\_

A. 指导神清病人有效咳嗽

B. 对排痰无力病人进行胸部叩击

## 附赠重点名校：护理综合 2016-2022 年考研真题汇编

## 第一篇、2022 年护理综合考研真题汇编

## 2022 年湖南师范大学 308 护理综合考研专业课真题

湖南师范大学 2022 年硕士研究生招生考试初试 自命题科目试题册	
业务课代码：308	
业务课名称：护理综合	
满分：300 分	考试时间：3 小时
考生须知：1、答案必须写在答题纸上，写在其它纸上无效。 2、答题时必须使用蓝、黑色墨水笔作答，用其他笔答题不给分。不得使用涂改液。	
<p>一、单项选择题（下列每道题有 A、B、C、D、E 五个备选答案，请从中选择一个最合适的答案，写在答题纸上。共 20 题，每题 4 分，共 80 分）</p> <p>1. 王先生，50 岁，乘坐吊篮工地作业时被一高空坠落钢管击中胸部，紧急送医发现纵隔扑动。纵隔扑动是指</p> <p>A. 吸气时纵隔摆向患侧，呼气时移向健侧      B. 吸气时纵隔摆向健侧，呼气时移向患侧 C. 吸气时纵隔不动，呼气时移向健侧      D. 吸气时纵隔不动，呼气时移向患侧 E. 呼气时纵隔不动，吸气时移向患侧</p> <p>2. 某男，22 岁，因交通事故致头部受伤，当即出现人事不省，4h 后收治入院，呼唤患者仍无反应，针刺时有睁眼和躲避反应，只能发声，剧烈呕吐两次，查体见视乳头水肿，血压升高，脉搏缓慢有力，呼吸缓慢。该患者的格拉斯哥昏迷评分为</p> <p>A. 5 分    B. 6 分    C. 7 分    D. 8 分    E. 9 分</p> <p>3. 某女，25 岁，左乳房肿块 3 年，近 2 个月生长较快，无痛。体查：左乳房外上象限肿块大小为 3cm×3cm×4cm，可推动，质地中等，边界清楚，考虑可能为</p> <p>A. 乳腺癌    B. 乳房结核    C. 乳房囊性增生病    D. 乳管内乳头状瘤    E. 乳房纤维腺瘤</p> <p>4. 刘先生，58 岁，经常大便带血，排便习惯改变，首先考虑的检查是</p> <p>A. 纤维结肠镜检    B. 钡灌肠    C. 直肠镜检    D. 直肠指检    E. 腹部 X 线平片</p> <p>5. 李女士，55 岁。胆囊结石病史 5 年，8h 前突然出现剑突下偏右剧烈绞痛，寒战、高热、黄疸，并渐出现嗜睡，应考虑</p> <p>A. 坏疽性胆囊炎    B. 急性梗阻性化脓性胆管炎    C. 胆道蛔虫病    D. 急性胆管炎    E. 急性胆囊炎</p> <p>6. 男，3 岁，一氧化碳中毒后拟行高压氧治疗，允许带入舱内的物品为</p> <p>A. 手表    B. 钢笔    C. 保温杯    D. 便盆    E. 电动玩具</p> <p>7. 张女士，30 岁，入院后确诊为链球菌感染肺炎，检查发现 HIV 抗体 (+)，需要执行下列哪种隔离</p> <p>A. 肠道隔离    B. 引流物/分泌物隔离    C. 接触隔离    D. 血液/体液隔离    E. 呼吸道隔离</p> <p>8. 贫血的诊断和严重程度判断主要是依据外周血液中单位容积内</p> <p>A. 红细胞数    B. 血红蛋白浓度    C. 红细胞压积    D. 网织红细胞计数    E. 骨髓造血细胞生成量</p> <p>9. 根据斯波尔丁 (E. H. Spaulding classification) 分类法，不属于高度危险性物品的是</p> <p>A. 穿刺针    B. 腹腔镜    C. 活检钳    D. 胃肠道内镜    E. 脏器移植术</p> <p>10. 护士小张晚班巡视病房时，发现 2 床张大爷心跳呼吸停止，呼叫值班医生同时开展心肺复苏术，20 分钟后，患者心跳呼吸恢复，神志转清，病情稳定，确认心肺复苏致 2 根肋骨骨折，这次事件属于</p> <p>A. 一级医疗事故    B. 二级医疗事故    C. 三级医疗事故    D. 四级医疗事故    E. 不是医疗事故</p> <p>11. 下列关于结核菌的描述错误的是</p> <p>A. 染色具有抗酸性    B. 在阴湿处能生存 5 个月以上    C. 烈日下暴晒 30 分钟可被杀死 D. 置于 70% 酒精中 2 分钟可被杀死    E. 煮沸 5 分钟能被杀死</p> <p>12. 患者，女性，50 岁，风心病伴二尖瓣狭窄 6 年，伴持续性心房颤动 5 年，无明显原因突然出现意识障碍，该患者最可能发生了什么</p>	

- A. 室颤 B. 脑供血不足 C. 心房血栓脱落, 脑栓塞 D. 血液高凝状态, 脑血栓形成 E. 房颤
13. 卜女士, 23 岁, 甲亢病史半年, 服用甲基硫氧嘧啶治疗, 此药的作用机制是  
 A. 抑制甲状腺素合成 B. 抑制抗原抗体反应 C. 抑制甲状腺素释放  
 D. 降低外周组织对甲状腺素反应 E. 使甲状腺素分泌降低
14. 某女, 12 岁, 误服奶奶用于除头虱的敌百虫液体中毒入院, 不能用于洗胃的是  
 A. 清水 B. 1% 盐水 C. 1:20000 的高锰酸钾 D. 2%~5% 的碳酸氢钠 E. 1:5000 的高锰酸钾
15. 类风湿关节炎患者晨僵时间一般大于  
 A. 15 分钟 B. 30 分钟 C. 45 分钟 D. 60 分钟 E. 120 分钟
16. 于先生, 25 岁, 短肠综合征患者, 医嘱予以要素饮食。关于要素饮食, 不正确的是  
 A. 配置时, 严格无菌操作原则 B. 已配置好的要素饮食应于 24 小时内用完  
 C. 已配置好的应于 4℃ 以下冰箱保存 D. 口服温度 38℃ 左右  
 E. 鼻饲及造瘘口注入时温度 38℃ 左右
17. 护士在工作中, 运用人体力学原则, 不恰当的是  
 A. 扩大支撑面 B. 降低重心 C. 减少身体重力线的偏移  
 D. 尽量使用最大肌力做功 E. 尽量使用大肌肉或多肌群
18. 下列不属于静脉输血适应证的是  
 A. 各种原因所致的大出血 B. 贫血或低蛋白血症 C. 充血性心衰  
 D. 凝血功能障碍 E. 严重感染
19. 某男, 18 个月, CT 检查前医嘱予安定肌内注射, 执行护士最好选择的注射部位为  
 A. 臀中肌或臀大肌 B. 臀小肌或臀大肌 C. 股外侧肌或臀大肌  
 D. 臀大肌 E. 臀中肌或股外侧肌
20. 路先生, 75 岁, 腹胀 3 天, 医嘱予以肛管排气, 需要将肛管轻轻插入直肠  
 A. 7~10cm B. 15~18cm C. 10~15cm D. 5~10cm E. 20~25cm

## 二、名词解释题 (共 4 题, 每题 5 分, 共 20 分)

1. 胶体溶液
2. 马尾综合征
3. 骨筋膜室综合征
4. 人工肝

## 三、问答题 (共 5 题, 每题 20 分, 共 100 分)

1. 简述护理伦理的基本原则和护理道德的基本范畴。
2. 简述结肠造口术后病人的饮食指导。
3. 简述骨折患者的急救护理。
4. 简述化疗阶段保护静脉的注意事项。
5. 肾病综合征可出现哪些并发症? 请简述糖皮质激素用于治疗肾病综合征患者的作用机制和使用原则。

## 四、案例分析题 (共 3 题, 第 1 小题 30 分, 第 2 题 30 分, 第 3 题 40 分, 共 100 分)

案例(一): 毛先生, 44 岁, 货车司机, 车祸 2 小时急诊入院。测 T38.9℃, P136 次/分, R38 次/分, BP75/53mmHg, CVP 0.4kPa。病人极度烦躁、面色苍白、肢体冰凉。自诉全身剧烈疼痛。体检: 全腹明显压痛、反跳痛、腹肌紧张, 以左上腹为甚。1 小时尿量 7ml。实验室检查: 血 WBC  $25 \times 10^9/L$ 。腹腔穿刺抽出食物残渣和气体, 腹部 X 线检查显示膈下游离气体。病人表情极度痛苦, 情绪紧张。请问目前:

1. 首要的处理措施是什么?
2. 病人存在的主要护理诊断/问题有哪些?

## 3. 你将采取哪些护理措施？

案例（二）：卢先生，76岁，瘦高体型，慢性支气管炎20余年，一周旅游期间偶发咳嗽，自服自带感冒药无好转，乘飞机返家途中突现咳嗽次数增多，呼吸困难，勉强撑到下飞机，急救车送至医院急诊，后确诊为自发性气胸和肺部感染，予胸腔闭式引流术后病情缓解。输液过程中下床坐位晚餐时，患者突然出现呼吸困难、胸闷、咳嗽、咯粉红色泡沫样痰。值班护士检查：胸腔闭式引流通畅，输液器调节夹被无意拽出，输液器茂菲氏滴管可见液滴通畅呈一条直线。请问：

1. 胸腔闭式引流术后采取什么体位为宜？
2. 患者输液中下床坐位晚餐时发生了什么情况？如何处理？

## 案例（三）：

情景A：患者，男，75岁。20年前因头晕、头痛就医，测血压182/110mmHg，考虑该病人为高血压几级？

情景B：该患者被诊断为“原发性高血压”，医嘱予以降压治疗，患者首次服药后，由坐位快速起立时出现了头晕、眼花、耳鸣等不适。

- （1）请问该病人可能发生了什么？
- （2）该如何预防？

情景C：近日，患者因并发慢性心力衰竭、肾功能减退入院，医嘱给予口服地高辛、利尿剂等药物。白班护士巡视病人时，患者自诉心悸，类似电梯快速升降的失重感，急诊心电图示“室性期前收缩”。

请问：

- （1）该病人可能发生了什么？
- （2）该如何处理？



2022 年扬州大学 308 护理综合考研专业课真题

## 扬州大学

## 2022 年硕士研究生招生考试初试试题（ A 卷）

科目代码 308 科目名称 护理综合

满分 300

注意：①认真阅读答题纸上的注意事项；②所有答案必须写在答题纸上，写在本试题纸或草稿纸上

均无效；③本试题纸须随答题纸一起装入试题袋中交回！

**一、单项选择题（在每小题的五个备选答案中，选出一个正确答案，并将其代码填在答题纸上，共 60 小题，每小题 1.5 分，共 90 分）**

- 王小姐，58 岁，因病情需要行气管切开，考虑其病房环境时应特别注意
  - 保持适宜的温度
  - 创造安静的环境
  - 定时通风
  - 合理采光
  - 保持适宜的湿度
- 颈部手术后采取半坐卧位是为了
  - 减少局部出血
  - 减少静脉回流
  - 减轻肺部淤血
  - 预防炎症扩散
  - 减轻切口缝合处张力
- 取用无菌溶液时，先倒出少量溶液的目的是为了
  - 观察瓶口有无松动
  - 观察溶液的颜色
  - 观察溶液有无沉淀
  - 冲洗瓶口
  - 观察瓶体有无裂隙
- 下列哪项不符合使用无菌容器的要求？
  - 打开无菌容器盖时，盖的内面朝上放置
  - 手不可触及无菌容器内缘
  - 用毕立即将容器盖盖上
  - 取出后若未用完的无菌物品，应立即放回容器内
  - 无菌容器每周消毒一次
- 为昏迷患者口腔护理禁忌的是
  - 头侧向一侧
  - 可用开口器
  - 漱口
  - 用血管钳夹紧一个棉球擦拭
  - 取下假牙浸泡清水中
- 休克患者的脉搏特征是
  - 强大有力
  - 每隔一个正常搏动后出现 1 次早搏
  - 单位时间内脉率少于心率
  - 细弱无力
  - 动脉管壁变硬，失去弹性
- 患者林某，女，50 岁。诊断为“菌痢”。护士测量体温时得知其 5min 前饮过开水，为此应
  - 嘱其用冷开水漱口后再测量
  - 参照上次测量值记录

以上为本书摘选部分页面仅供预览，如需购买全文请联系卖家。

全国统一零售价： **¥ 498.00元**

卖家联系方式： 客服电话： 17165966596（同微信）

微信扫码加卖家好友：

### 考研云分享-精品资料库

真题汇编 | 考研笔记 | 模拟题库



长按二维码加Q仔6号微信  
有疑问直接私聊我

### 考研云分享-官方网站

免费真题 | 免费笔记 | 全科资源



长按二维码跳转至官网  
还有更多内容和服务访问查看