

广东医科大学 2020 年本科插班生

《护理学基础》考试大纲

I 考试性质

本考试是在护理学专科毕业生中招收本科生而实施的具有选拔功能的水平考试，其指导思想是既要有利于国家对护理高层次人材的选拔，又要有利于促进高等学校课程教学质量的提高。该考试着重考察考生对《护理学基础》的基本理论、基础知识的掌握，所包含内容将大致稳定，试题形式多种，能对学生把握本课程程度进行较好的识别。本考试大纲适用于护理学专业本科插班生入学考试。

II 考试内容及要求 TM

一、考试基本要求

《护理学基础》是高等学校护理学专业的专业核心课程，是各专科护理学课程的基础，是护理学专业学习临床专业课的必修前期课程，为临床各专科护理提供了必要的基础知识和基本技能。本课程主要介绍了护理学专业的基本理论、知识和技能，注重护理学基本理论与护理实践的结合，是学生学习各门临床课程和从事临床护理工作的重要基础。课程的主要内容包括：护理学的发展史、护理学的基本概念、护理理论与护理学相关的理论、整体护理的基本理论、评判性思维与循证护理、基础护理学知识与护理技术操作。

本课程主要考察学生掌握基础护理的基础理论、基本知识和基本技能的程度，将所学的《基础护理学》知识运用于临床护理实践的能力，并能运用护理程序的工作方法分析、解决基础护理工作中的实际问题。

二、考核知识点及要求 www.qihangzcb.com

考试按了解、熟悉和掌握三个层次提出学生应达到的考核标准。

了解：是最低层次的要求，凡是属于了解的内容，要求对它们的概念、理论有基本的认识。

熟悉：是较高层次的要求，凡是属于理解的内容，要求对它们的内涵、原理及应用条件有一定的认识，能运用这一部分内容进行正确的判断和说明

掌握：是最高层次的要求。凡是需要掌握的内容，要求对它们重点学习，熟练应用，能够用所学的知识进行分析和解决护理问题。

第一章 护理学的发展与展望

(一) 知识点

1. 护理学的概念。
2. 南丁格尔对护理学的贡献。
3. 护理的概念及其三个演变过程的特点。

4. 护理专业的工作范畴。

(二) 考试要求

了解：1. 护理学的知识体系。

熟悉：1. 现代护理学的三个发展阶段。

2. 护理学的范畴、护理工作方式。

掌握：1. 护理学的概念。

2. 南丁格尔对护理学的贡献。

第二章 护理学的基本概念

(一) 知识点

1. 人、健康、疾病、护理、整体护理的概念

2. 人、健康、环境、护理的关系。

3. 护理及整体护理内涵。

4. 健康的模式及影响健康状况的因素。

(二) 考试要求

了解：1. 影响健康的因素。

熟悉：1. 人、健康、环境、护理的关系。

2. 护理及整体护理内涵。

3. 健康的模式。

掌握：1. 人、健康、疾病、护理、整体护理的概念。



启航专插本

第三章 护理理论与护理学相关理论

www.qihangzcb.com

(一) 知识点

1. 系统的概念、特征

2. 需要的概念、特征

3. 马斯洛需要层次理论的内容

4. 需要层次论与护理

5. 压力、压力源、压力反应的概念

6. 压力与适应理论在护理中的应用

7. 奥瑞姆自理理论的内容

(二) 考试要求

了解：1. 系统的概念、特征、系统的分类。

2. 需要的概念、特征、影响需要满足的因素。

3. 自理理论与护理的关系。

熟悉：1. 压力源的四个类型、四个压力反应。

2. 压力的三条防卫线。

3. 奥瑞姆的自理理论内容。

4. 需要理论对护理的意义。

掌握：1. 压力、压力源、压力反应、适应的概念。

2. 马斯洛需要层次论的内容及基本观点。

3. 压力与适应在护理中的应用。

第四章 护理程序

（一）知识点

1. 护理评估的概念、步骤。

2. 护理评估的资料的收集内容、方法及资料的分类。

3. 护理诊断的概念、分类、组成。

4. 护理诊断的陈述结构与方式。

5. 护理诊断与医疗诊断的区别。

6. 护理计划的概念。

7. 排列护理诊断的优先顺序。

8. 预期目标的种类、陈述方式。

9. 护理措施的分类。

10. 护理实施的概念。

11. 实施前的 5 个准备。

12. 护理评价的概念。

启航专插本
www.qihangzcb.com

（二）考试要求

了解：1. 护理评估的资料的来源。

2. 护理诊断的发展史及命名。

3. 护理计划的目的和意义。

4. 护理实施的动态记录。

5. 护理评价的目的和意义

熟悉：1. 护理评估的资料的收集内容、方法。

2. 护理评估的资料的核实及整理。

3. 护理诊断、合作性问题与医疗诊断的关系。

4. 护理诊断书写的注意事项。

5. 护理计划的种类。

6. 实施护理的技能与方法。

7. 护理评价的方式、步骤。

掌握：1. 护理评估的概念、步骤。

2. 资料的分类。

3. 护理诊断的概念、分类、组成。

4. 护理诊断的陈述结构与方式。

5. 护理计划的概念、排列护理诊断的优先顺序、预期目标的种类、陈述方式。

6. 护理实施的概念、过程。

7. 护理评价的概念。

第五章 评判性思维与循证护理

(一) 知识点

1. 评判性思维的概念。

2. 发展评判性思维的步骤。

3. 循证护理的概念、基本要素。

4. 循证护理的实践程序。

(二) 考试要求

了解：1. 思维的概念。

2. 循证护理产生的深远意义。

熟悉：1. 评判性思维的特点、构成要素。

2. 发展评判性思维的步骤。

掌握：1. 评判性思维的概念。

2. 循证护理的概念。

3. 循证护理的实践程序。



启航专插本

www.qihangzcb.com

第六章 健康教育

(一) 知识点

1. 健康教育的概念。

2. 知-信-行模式的含义和适用范围。

3. 健康教育的原则、程序及方法。

(二) 考试要求

了解：1. 健康教育的目的及意义。

熟悉：1. 健康教育的原则、方法、程序。

掌握：1. 健康教育的概念。

2. 知信行模式的含义和适用范围。

3. 健康行为的形成及其影响因素。

第七章 医院环境

(一) 知识点

1. 医院环境的调控。
2. 医院环境因素对健康的影响。
3. 医院环境的分类。

(二) 考试要求

了解：1. 医院的性质、任务、种类和组织结构。

掌握：1. 医院物理环境的具体要求。

第八章 预防与控制医院感染

(一) 知识点

1. 医院感染、外源性感染、内源性感染的概念。
2. 医院感染的原因、发生的条件和三种传播途径、预防与控制措施。
3. WHO 提出控制医院感染的关键措施。
4. 清洁、消毒、灭菌概念及三者区别。
5. 物理、化学消毒灭菌法的原理、适用范围、方法、注意事项。
6. 化学消毒剂的使用原则。
7. 各类环境空气、物体表面、医护人员手细菌菌落总数卫生标准。
8. 无菌技术、无菌物品、无菌区、非无菌区的概念。
9. 无菌技术操作原则。
10. 隔离的原则。
11. 隔离、清洁区、污染区和半污染区的概念及隔离区域的划分。
12. 根据所提供的病例，列出隔离的种类及制定出主要的隔离措施。

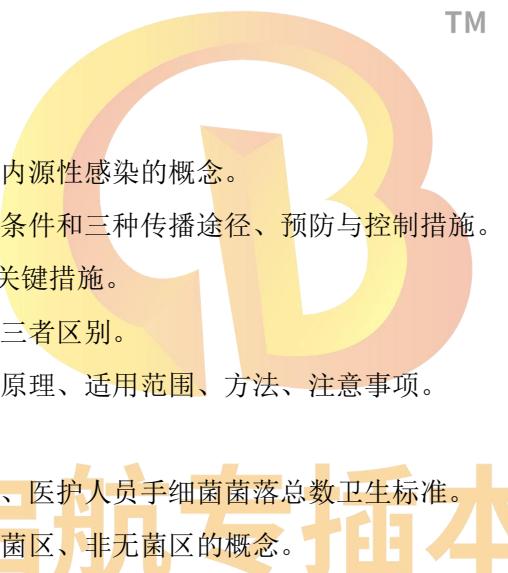
(二) 考试要求

了解：1. 医院感染现状；医院感染的类型。

2. 供应室的分区、工作内容；常用敷料的加工及常用物品的保养方法。

熟悉：1. 医院感染发生的原因

2. 医院感染发生的条件和三种传播途径。
3. 医院感染的预防与控制。
4. 常用化学消毒剂的类型、使用方法及注意事项。
5. 医院日常的清洁、消毒、灭菌工作。
6. 隔离、清洁区、污染区和半污染区的概念及隔离区域的划分。


TM

启航专插本

www.qihangzcb.com

7. 隔离的种类及主要措施。

8. 隔离技术的基本操作。

掌握：1. 医院感染、外源性感染、内源性感染、清洁、消毒、灭菌的概念。

2. 物理、化学消毒灭菌法的常用方法。

3. 化学消毒剂的使用原则。

4. 无菌技术、无菌物品、无菌区、非无菌区的概念。

5. 无菌技术操作原则。

6. 无菌技术基本操作法。

7. 隔离的原则。

第九章病人入院和出院的护理

(一) 知识点

1. 病人入院的护理程序。

2. 病人入院后的初步护理。

3. 分级护理的适应对象及内容。

4. 人体力学在护理工作中的应用原则。

5. 各种铺床法的目的、注意事项及麻醉护理盘的用物准备。

6. 各种搬运法、平车运送法及注意事项。

7. 主动卧位、被动卧位、被迫卧位的概念。

8. 各种卧位的适应对象及方法。

9. 病人出院后的护理工作。

(二) 考试要求

了解：1. 常用的力学原理

2. 病床单位及设备。

3. 轮椅运送法和平车运送法的目的。

4. 舒适卧位的基本要求。

熟悉：1. 备用床、暂空床、麻醉床、卧床病人更换床单法的目的、注意事项。

2. 轮椅运送法和平车运送法的目的。

3. 协助病人更换各种卧位的方法以及注意事项。

掌握：1. 病人入院后的护理内容。

2. 分级护理的适应对象及内容。

3. 人体力学在护理工作中的应用。

4. 各种搬运法、平车运送法及注意事项。

5. 主动卧位、被动卧位、被迫卧位的概念。

TM



启航专插本

www.qihangzcb.com

6. 各种卧位的适应用对象及方法。
7. 病人出院后的护理内容。

第十章休息与活动

(一) 知识点

1. 促进休息和睡眠的护理措施。
2. 活动受限对机体的影响。
3. 对病人活动的指导。

(二) 考试要求

了解：1. 休息的意义、条件。

2. 活动的意义及活动受限的原因。

熟悉：1. 睡眠的分期及临床意义。

2. 睡眠的评估。

3. 病人活动能力的评估。

掌握：1. 促进休息和睡眠的护理措施。

2. 活动受限对机体的影响。

3. 对病人活动的指导。



第十一章护理安全

(一) 知识点

1. 影响病人安全的因素。

2. 医院常见的不安全因素及防范。

3. 保护具的使用原则及注意事项。

4. 职业性损伤、职业暴露、职业防护的概念。

5. 常见的护理职业损伤危险因素及防护措施。

(二) 考试要求

了解：1. 护理职业防护的意义。

2. 医院常见的不安全因素及防范。

熟悉：1. 保护具的使用原则及注意事项。

2. 能进行锐器伤的急救处理。

掌握：1. 职业性损伤、职业暴露、职业防护的概念。

2. 影响病人安全的因素。

3. 常见的护理职业损伤危险因素及防护措施。

第十二章病人的清洁卫生

(一) 知识点

1. 特殊口腔护理的定义、目的和注意事项。
2. 常用漱口液的作用及原理。
3. 满足病人清洁需要的意义。
4. 皮肤及其附属器的生理功能。
5. 压疮的定义、易患部位。
6. 压疮的临床表现，能准确判断压疮的分期。
7. 能结合所给病例制定一份压疮的预防及主要护理措施。

(二) 考试要求

了解：1. 口腔生理结构、功能及特点。

2. 满足病人皮肤清洁需要的意义，皮肤的结构和功能。

熟悉：1. 压疮发生的原因及易患人群、危险因素、易患部位的评估。

掌握：1. 特殊口腔护理的定义、目的、方法和注意事项。

2. 常用漱口液的作用及原理。
3. 压疮的概念、临床分期、预防及主要护理措施。

第十三章生命体征的评估与护理

(一) 知识点

1. 常见热型。
2. 生命体征、发热、稽留热、驰张热、间歇热、不规则热、体温过低、速脉、缓脉、绌脉、间歇脉、绌脉、交替脉、奇脉、潮式呼吸、间断呼吸、呼吸困难、呼吸过速、呼吸过缓、深度呼吸、鼾声呼吸、蝉鸣样呼吸、吸氧法、高血压、临界高血压、低血压的概念。
3. 异常体温、脉搏、呼吸、血压的评估及护理。
4. 缺氧分类和缺氧程度的判断。
5. 氧疗的注意事项和监护内容。

(二) 考试要求

了解：1. 正常体温、脉搏、呼吸、血压的数值及生理变化。

2. 身体维持体温恒定的机制。

3. 呼吸过程、呼吸运动的调节。

4. 高血压的分级。

5. 氧气装置的结构和作用。

6. 氧气筒内氧的可供应时间的计算；氧流量与氧浓度的换算。

熟悉：1. 热型的概念及常见疾病。

2. 常用给氧途径；氧疗的适应症、注意事项。

3. 氧疗的副作用及预防措施。

掌握：1. 生命体征、发热、稽留热、弛张热、间歇热、不规则热、体温过低、速脉、缓脉、绌脉、间歇脉、绌脉、交替脉、奇脉、潮式呼吸、间断呼吸、呼吸困难、呼吸过速、呼吸过缓、深度呼吸、鼾声呼吸、蝉鸣样呼吸、吸氧法、高血压、临界高血压、低血压的概念。

2. 异常体温、脉搏、呼吸、血压的评估及护理。

3. 缺氧分类和缺氧程度的判断。

第十四章 冷热疗法

(一) 知识点

1. 冷、热疗法的目的、适应症、禁忌症及注意事项。

TM

2. 冷热疗法、继发效应的概念。

(二) 考试要求

了解：1. 冷热疗法的生理效应和继发效应。



熟悉：1. 冷热疗法、继发效应的概念。

2. 影响冷热疗法的因素。

掌握：1. 冷、热疗法的目的、适应症及禁忌症、注意事项。

第十五章 饮食与营养

(一) 知识点

启航专插本

www.qihangzcb.com

1. 饮食、营养与健康、疾病痊愈的关系。

2. 饮食状况的评估。

3. 基本饮食、治疗饮食、试验饮食和要素饮食的概念。

4. 治疗饮食和试验饮食的种类、使用范围及饮食要求。

5. 鼻饲法的目的、注意事项。

(二) 考试要求

了解：1. 人体对营养的需求；营养状况影响因素的评估；辅助检查的评估。

2. 一般饮食的护理。

熟悉：1. 饮食、营养与健康、疾病痊愈的关系。

2. 饮食状况的评估。

3. 医院基本饮食种类、适用范围及饮食要求。

掌握：1. 基本饮食、治疗饮食、试验饮食、要素饮食、鼻饲法的概念。

2. 治疗饮食和试验饮食的种类、使用范围及饮食要求。

3. 鼻饲法的目的、注意事项。

第十六章排泄

(一) 知识点

1. 排尿、排便的评估。
2. 多尿、少尿、无尿、尿潴留、尿失禁、导尿术、留置导尿术、膀胱冲洗、便秘、粪便嵌塞、腹泻、排便失禁、肠胀气的概念。
3. 尿失禁、尿潴留、便秘、粪便嵌塞、腹泻、排便失禁、肠胀气病人的护理。
4. 导尿术、留置导尿术、膀胱冲洗、各种灌肠法、肛管排气、简易通便法的目的、注意事项。
5. 留置导尿管病人的护理。

(二) 考试要求

了解：1. 排尿有关的解剖与生理。

2. 排便有关的解剖与生理。

熟悉：1. 排尿、排便的评估内容。

掌握：1. 多尿、少尿、无尿、尿潴留、尿失禁、导尿术、留置导尿术、膀胱冲洗、便秘、粪便嵌塞、腹泻、排便失禁、肠胀气的概念。

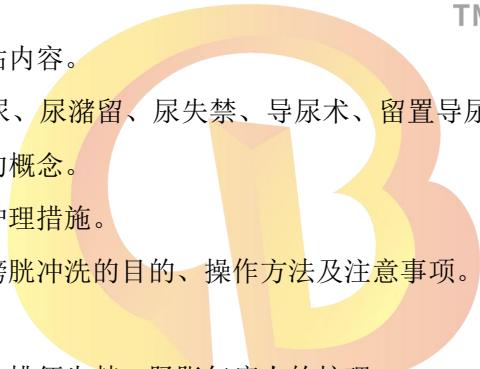
2. 尿失禁、尿潴留病人的护理措施。

3. 导尿术、留置导尿术、膀胱冲洗的目的、操作方法及注意事项。

4. 留置导尿管病人的护理。

5. 便秘、粪便嵌塞、腹泻、排便失禁、肠胀气病人的护理。

6. 各种灌肠法、肛管排气、简易通便法操作的注意事项。



第十七章给药

启航专插本

www.qihangzcb.com

(一) 知识点

1. 药物保管原则、药疗原则、注射原则。
2. 常用外文缩写及中文译意。
4. 口服给药法的注意事项。
5. 皮内、皮下、肌肉、静脉注射、雾化吸入、超声波雾化吸入、氧气雾化吸入的概念。
6. 吸入疗法常用药物及其作用；超声雾化吸入、氧气雾化吸入操作的注意事项。
7. 药物过敏性休克的临床表现、急救措施。
8. 各种药物试验液的配制、试验法及过敏试验结果的判断。

(二) 考试要求

了解：1. 药物的种类和领取方法及影响药物作用的因素。

2. 口服给药的优缺点。

3. 各种吸入器的构造及作用原理。

4. 青霉素过敏性休克发生的机理。

5. 破伤风抗毒素脱敏注射法的机理。

熟悉：1. 药物保管原则。

2. 常用外文缩写。

3. 口服给药法的注意事项。

4. 各种吸入法的目的，超声波雾化吸入的特点。

5. 静脉注射失败的常见原因、特殊病人静脉穿刺的要点。

6. 青霉素过敏性休克的临床表现。

掌握：1. 雾化吸入法、超声波雾化吸入疗法、氧气雾化吸入法、皮内、皮下、肌肉、静脉注射法的概念。

2. 药疗原则、注射原则。

3. 超声雾化吸入法和氧气雾化吸入法的注意事项。

TM

4. 常用注射法的目的、注射部位、定位方法、进针角度、深度、注意事项。

5. 青霉素过敏反应的预防措施。

6. 药物过敏性休克的急救措施。

7. 各种药物试验液的配制、试验法及过敏试验结果的判断。

第十八章 静脉输液与输血

(一) 知识点

1. 静脉输液、输血的目的、原则、适应症、禁忌症。

2. 静脉输液速度调节及计算。

3. 常见静脉输液、输血反应及护理。

4. 常见静脉输液、输血故障及排除方法。

5. 静脉输液、输血、成分输血的概念。

6. 全血、成分血的种类及其贮存方法和适应对象。

(二) 考试要求

了解：1. 输液泵、输液港的应用。

2. 颈外静脉穿刺置管输液法、自体输血。

熟悉：1. 静脉输液的原理、目的。

2. 血液制品的种类、成分输血。

3. 静脉输液、输血的目的、适应症、禁忌症。

掌握：1. 静脉输液的常用溶液。

2. 静脉输液速度及实践计算。

3. 常见的输液、输血反应及护理。

4. 常见的输液故障及排除方法。



启航专插本

www.qihangzcb.com

第十九章标本采集

(一) 知识点

1. 标本采集的原则。
2. 血液、尿液、粪便、痰液、咽拭子等标本采集方法及注意事项。

(二) 考试要求

了解：1. 标本采集的意义。

熟悉：1. 标本采集的原则。

掌握：1. 各种标本采集的方法和注意事项。

第二十章危重病人的护理及抢救技术

(一) 知识点

1. 病情观察的内容。
2. 抢救设备、药品的管理。
3. 危重病人的概念及护理。
4. 常用的洗胃溶液、温度及每次灌洗的量。
5. 口服催吐法、全自动洗胃机洗胃法及注意事项。



(二) 考试要求

了解：1. 病情观察的概念及意义。

2. 抢救工作的组织管理。

3. 急救的目的及意义。

熟悉：1. 病情观察的方法。

2. 抢救设备、药品的管理。

3. 常用的洗胃溶液。

掌握：1. 病情观察的内容。

2. 危重病人的概念及护理。

3. 洗胃的概念、洗胃溶液温度及每次灌洗的量。

启航专插本

www.qihangzcb.com

第二十一章疼痛病人的护理

(一) 知识点

1. 疼痛的概念。
2. 影响疼痛的客观因素和主观因素。
3. 疼痛的护理措施。
4. 疼痛的评估。

（二）考试要求

了解：1. 疼痛的原因及发生机制。

2. 疼痛对个体的影响。

3. 影响疼痛的客观因素和主观因素。

熟悉：1. 疼痛的概念及分类。

2. 疼痛的护理原则。

3. 疼痛的护理措施。

掌握：1. 疼痛的评估。

2. 病人自控疼痛技术。

第二十二章临终护理

（一）知识点

1. 临终关怀、濒死、死亡、脑死亡的概念。

2. 脑死亡的标准。

3. 死亡过程的分期、临床表现。

4. 临终病人的生理、心理评估及护理。

（二）考试要求

了解：1. 临终关怀的发展、意义、研究内容、理念、组织形式。

2. 传统死亡的定义。

3. 临终病人家属的心理反应及护理。

4. 尸体护理的目的。

5. 丧亲者的护理。



熟悉：1. 死亡过程的分期、临床表现。

掌握：1. 临终关怀、濒死、死亡、脑死亡的概念。

2. 脑死亡的标准。

3. 临终病人的生理、心理评估及护理。

第二十三章医疗与护理文件

（一）知识点

1. 医疗与护理文件记录的原则。

2. 护理记录单的书写要求。

3. 病区交接班报告的内容及书写要求。

（二）考试要求

了解：1. 医疗与护理文件记录的意义。

- 熟悉：1. 医疗与护理文件的管理。
2. 出入量记录的内容、要求和记录方法。
3. 病区交接班报告的内容及书写要求。
- 掌握：1. 医疗与护理文件记录的原则。
2. 护理记录单的书写要求。

III 考试形式及试卷结构

本课程的考试大纲主要分为两部分内容：第一部分为第一章至第六章（护理学导论部分），第二部分为第七章至第二十三章（护理理论知识与技术）。

1. 考试形式为闭卷，笔试，考试时间为 120 分钟，试卷满分为 100 分。
2. 试卷内容比例：单选题占 40%，名词解释 16%，简答题 24%，案例分析题占 20%。
3. 出题量第一部分占 25%，第二部分占 75%。掌握部分占出题量的 70%。

IV 参考书目

1. 《护理学导论》，陈晓霞主编，人民卫生出版社，2017 年 1 月。
2. 《基础护理技术》（第 2 版），古海荣、吴世芬主编，人民卫生出版社，2019 年 11 月。

V 题型示例

一、单项选择题（以下每题有 A. B. C. D. E 五个备选答案，请从中选择一个最佳答案，并在答题纸上将相应的答案字母涂黑，每小题 1 分，共 40 分）

1. 护理理论的核心概念是
- A. 人、健康、环境和护理 B. 人、健康、疾病和护理
C. 人、健康、家庭和护理 D. 人、健康、关爱和护理
E. 病人、健康、环境和护理

二、名词解释（每题 4 分，共 16 分）

1. 要素饮食

三、简答题（每题 6 分，共 24 分）

1. 简述奥瑞姆自理理论的主要内容和核心内容。

四、案例分析题（每题 10 分，共 20 分）

1. 病人，男，40 岁，近两周体温在 39–40°C 之间波动，日差不差过 1°C。脉搏 110 次/分，呼吸 24 次/分。病人面色潮红、口唇干裂，精神不振，食欲差。

请回答下列问题：

- (1) 该病人属于何种热型？
- (2) 该病人属于何种程度的发热？
- (3) 护士可为病人提供哪些护理措施？

广东医科大学 2020 年本科插班生

《内科护理学》考试大纲

I、考试性质

普通高等学校本科插班生招生考试为选拔性考试，目的是挑选优秀的专科毕业生进入插班本科学习。该考试所包含的内容大致稳定，试题形式多样，具有对学生把握本课程程度的较强识别、区分能力。

II、考试内容及要求

一、考试基本要求

本考试大纲适用于报考广东医科大学本科插班生的入学考试。内科护理学是护理（助产）专业的重要临床护理学科，涉及面广、整体性强，是临床护理学中的核心课程及其它各专科护理学学习的基础。要求考生掌握内科常见病、多发病的护理及护理思维能力。

二、考核知识点及要求

第二章 呼吸系统疾病病人的护理

第一节 呼吸系统疾病常见症状或体征的护理

(一) 知识点

- 掌握：1. 咳嗽与咳痰的护理措施。
2. 肺源性呼吸困难的护理措施。
3. 咯血的护理措施。
4. 胸痛的护理措施。

熟悉：1. 咳嗽与咳痰护理评估、常用护理诊断 / 问题。

2. 肺源性呼吸困难护理评估、常用护理诊断 / 问题。
3. 咯血的护理评估、常用护理诊断 / 问题。
4. 胸痛的护理评估、常用护理诊断 / 问题。

了解：1. 咳嗽与咳痰的护理目标与评价。

2. 肺源性呼吸困难的护理目标与评价。
3. 咯血的护理目标与评价。
4. 胸痛的护理目标与评价。

(二) 考试要求

1. 咳嗽与咳痰、肺源性呼吸困难的护理评估、常用护理诊断 / 问题。
2. 咯血、胸痛的护理评估、常用护理诊断 / 问题。

3. 咳嗽与咳痰、肺源性呼吸困难、咯血、胸痛的护理措施。

第二节 急性呼吸道感染病人的护理

(一) 知识点

掌握：1. 急性上呼吸道感染的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。

2. 急性气管一支气管炎的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。

熟悉：急性上呼吸道感染、急性气管一支气管炎的病因及发病机制。

了解：急性气管一支气管炎的护理目标和护理评价。

(二) 考试要求

1. 急性上呼吸道感染、急性气管一支气管炎的定义、病因。

2. 急性上呼吸道感染、急性气管一支气管炎的护理评估。TM

3. 急性上呼吸道感染、急性气管一支气管炎常用护理诊断 / 问题、护理措施。

第三节 支气管哮喘病人的护理

(一) 知识点

掌握：支气管哮喘的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。

熟悉：支气管哮喘的定义、病因及发病机制。

了解：支气管哮喘的护理目标、护理评价。

(二) 考试要求

1. 支气管哮喘的定义、病因。

2. 支气管哮喘的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。

第四节 慢性支气管炎和慢性阻塞性肺疾病病人的护理

(一) 知识点

掌握：慢性支气管炎和慢性阻塞性肺疾病的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。

熟悉：慢性支气管炎和慢性阻塞性肺疾病的定义、病因及发病机制。

了解：慢性支气管炎和慢性阻塞性肺疾病的护理目标、护理评价。

(二) 考试要求

1. 慢性支气管炎和慢性阻塞性肺疾病的定义。

2. 慢性支气管炎和慢性阻塞性肺疾病的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。

3. 慢性支气管炎、慢性阻塞性肺疾病常用护理诊断 / 问题、护理措施。

第五节 慢性肺源性心脏病病人的护理

(一) 知识点

掌握：慢性肺源性心脏病的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。

熟悉：慢性肺源性心脏病的定义、病因及发病机制。

了解：慢性肺源性心脏病的护理目标、护理评价。

（二）考试要求

1. 慢性肺源性心脏病的定义。

2. 慢性肺源性心脏病的护理评估。

3. 慢性肺源性心脏病的护理措施。

第六节 支气管扩张病人的护理

（一）知识点

掌握：支气管扩张的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施™

熟悉：支气管扩张的定义、病因及发病机制。

了解：支气管扩张的护理目标、护理评价。

（二）考试要求

1. 支气管扩张的定义。

2. 支气管扩张的护理评估。

3. 支气管扩张的常用护理诊断 / 问题、护理措施。

第七节 肺炎病人的护理

（一）知识点

掌握：1. 肺炎链球菌肺炎的护理评估。

2. 葡萄球菌肺炎的护理评估。

3. 肺炎支原体肺炎的护理评估。

4. 病毒性肺炎的护理评估。

5. 肺炎常用护理诊断 / 问题、护理措施。

熟悉：1. 肺炎的定义、分类、发病机制。

2. 肺炎链球菌肺炎、葡萄球菌肺炎、肺炎支原体肺炎、病毒性肺炎的定义。

了解：肺炎的护理目标、护理评价。

（二）考试要求

1. 各型肺炎的定义。

2. 肺炎链球菌肺炎、葡萄球菌肺炎、支原体肺炎、病毒性肺炎的护理评估。

3. 肺炎的常用护理诊断 / 问题、护理措施。

第八节 肺结核病人的护理

(一) 知识点

掌握：肺结核的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。

熟悉：肺结核的定义、病因及发病机制。

了解：肺结核的护理目标、护理评价。

(二) 考试要求

1. 肺结核的定义。

2. 肺结核的护理评估。

3. 肺结核的常用护理诊断 / 问题、护理措施。

第九节 原发性支气管肺癌病人的护理

(一) 知识点

掌握：原发性支气管肺癌的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。

熟悉：原发性支气管肺癌的定义、病因及发病机制、分类。

了解：原发性支气管肺癌的护理目标、护理评价。

(二) 考试要求

1. 原发性支气管肺癌的定义、分类。

2. 原发性支气管肺癌的护理评估。

3. 原发性支气管肺癌的常用护理诊断 / 问题、护理措施。

第十节 自发性气胸病人的护理

(一) 知识点

掌握：自发性气胸的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。

熟悉：自发性气胸的定义、病因与发病机制、分类。

了解：自发性气胸的护理目标、护理评价。

(二) 考试要求

1. 自发性气胸的定义、病因与发病机制、分类。

2. 自发性气胸的护理评估。

3. 自发性气胸的常用护理诊断 / 问题、护理措施。

第十一节 呼吸衰竭病人的护理

(一) 知识点

掌握：1. 慢性呼吸衰竭的护理评估。

2. 急性呼吸窘迫综合征（ARDS）的护理评估。

3. 呼吸衰竭常用护理诊断 / 问题、护理措施。



- 熟悉：1. 呼吸衰竭的定义、分类。
2. 慢性呼吸衰竭的病因及发病机制。
3. 急性呼吸窘迫综合征（ARDS）的病因及发病机制。

了解：呼吸衰竭的护理目标、护理评价。

（二）考试要求

1. 呼吸衰竭和急性呼吸窘迫综合征（ARDS）的定义、分类。
2. 慢性呼吸衰竭、急性呼吸窘迫综合征（ARDS）的病因及发病机制。
3. 呼吸衰竭和急性呼吸窘迫综合征（ARDS）的护理评估。
4. 呼吸衰竭和急性呼吸窘迫综合征（ARDS）的常用护理诊断 / 问题、护理措施。

第三章循环系统疾病病人的护理

TM

第一节 循环系统疾病病人常见症状或体征的护理

（一）知识点

- 掌握：1. 常见症状体征的概念。
2. 常见症状体征的护理评估。
3. 常用护理诊断 / 问题及护理措施。

熟悉：常见症状体征的原因及发病机制。

了解：常见症状体征的护理目标及评价。

（二）考试要求

1. 常见症状体征的概念及病因。
2. 常见症状体征的护理评估。
3. 循环系统疾病常用护理诊断 / 问题、护理措施。

第二节 心力衰竭病人的护理

（一）知识点

- 掌握：1. 慢性心力衰竭的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。
2. 急性心力衰竭的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。

熟悉：1. 急性心力衰竭的定义、慢性心力衰竭的定义。

2. 慢性心力衰竭的病因及发病机制。
3. 急性心力衰竭的病因及发病机制。

了解：1. 慢性心力衰竭的护理目标及评价。
2. 急性心力衰竭的护理目标及评价。

（二）考试要求

1. 心力衰竭的定义、急性、慢性心力衰竭的定义。
2. 慢性心力衰竭的病因及发病机制。
3. 慢性心力衰竭的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。
4. 急性心力衰竭的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。

第三节 心律失常病人的护理

(一) 知识点

掌握：心律失常的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。

熟悉：各种常见心律失常的病因及发病机制。

了解：心律失常的护理目标及评价。

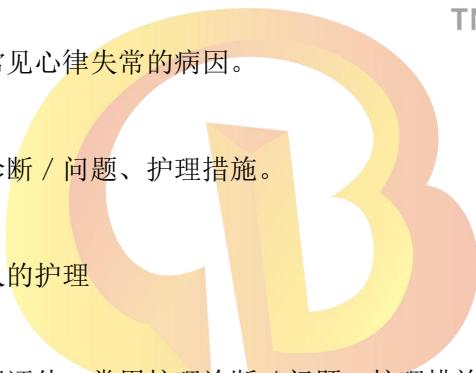
(二) 考试要求

1. 心律失常的定义、各种常见心律失常的病因。

2. 心律失常的护理评估。

3. 心律失常病人常用护理诊断 / 问题、护理措施。

TM



第四节 原发性高血压病人的护理

(一) 知识点

掌握：原发性高血压的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。

熟悉：原发性高血压的定义、发病机制。

了解：原发性高血压的护理目标及评价。

(二) 考试要求

1. 原发性高血压的定义。

2. 原发性高血压的护理评估。

3. 原发性高血压常用护理诊断 / 问题、护理措施。

启航专插本

www.qihangzcb.com

第五节 冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理

(一) 知识点

掌握：1. 冠心病心绞痛的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。

2. 冠心病心肌梗死的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。

熟悉：1. 冠心病心绞痛的病因及发病机制。

2. 冠心病心肌梗死的病因及发病机制。

了解：冠心病的护理目标及评价。

(二) 考试要求

1. 冠心病的定义、病因、临床分型；冠心病心绞痛、心肌梗死的病因。

2. 冠心病心绞痛、心肌梗死的护理评估。
3. 冠心病心绞痛、心肌梗死的常用护理诊断 / 问题、护理措施。

第六节 心脏瓣膜病病人的护理

(一) 知识点

掌握：各心脏瓣膜病的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。

熟悉：各心脏瓣膜病的定义、病理解剖与病理生理。

了解：心脏瓣膜病的护理目标及评价。

(二) 考试要求

1. 各心脏瓣膜病的病因及病理生理改变。

2. 各心脏瓣膜病的护理评估。

3. 各心脏瓣膜病的常用护理诊断 / 问题、护理措施。

TM

第七节 感染性心内膜炎病人的护理

(一) 知识点

掌握：感染性心内膜炎的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。

熟悉：感染性心内膜炎的定义、分类、病因及发病机制。

了解：感染性心内膜炎的护理目标及评价。

(二) 考试要求

1. 感染性心内膜炎的定义、分类、病因及发病机制。

2. 感染性心内膜炎的护理评估。

3. 感染性心内膜炎的常用护理诊断 / 问题、护理措施。

启航专插本
www.qihangzcb.com

第八节 心肌病病人的护理

(一) 知识点

掌握：1. 扩张型心肌病的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。

2. 肥厚型心肌病的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。

熟悉：1. 扩张型心肌病的病因及发病机制。

2. 肥厚型心肌病的病因及发病机制。

了解：1. 心肌病的定义、分类。

2. 心肌病的护理目标及护理评价。

(二) 考试要求

1. 心肌病的定义、分类。

2. 扩张型心肌病与肥厚型心肌病的护理评估。

3. 扩张型心肌病与肥厚型心肌病的常用护理诊断 / 问题、护理措施。

第九节 心包疾病病人的护理

(一) 知识点

掌握：1. 急性心包炎的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。

2. 缩窄性心包炎的护理评估常用护理诊断 / 问题、护理措施。

熟悉：1. 心包疾病的定义、分类。

2. 急性心包炎的病因与发病机制。

3. 缩窄性心包炎的病因与发病机制。

了解：心包疾病的护理目标及评价。

(二) 考试要求

1. 心包疾病的定义、分类。

2. 心包疾病的护理评估。

2. 心包疾病的常用护理诊断 / 问题、护理措施。

第四章 消化系统疾病病人的护理



第一节 消化系统疾病常见症状或体征的护理

(一) 知识点

掌握：1. 恶心与呕吐的护理措施。

2. 腹痛的护理措施。

3. 便秘与腹泻的护理措施。

4. 黄疸的护理措施。

熟悉：1. 恶心与呕吐的护理评估、常用护理诊断 / 问题。

2. 腹痛的护理评估、常用护理诊断 / 问题。

3. 便秘与腹泻的护理评估、常用护理诊断 / 问题。

4. 黄疸的护理评估、常用护理诊断 / 问题。

了解：1. 恶心与呕吐的护理目标与评价。

2. 腹痛的护理目标与评价。

3. 便秘与腹泻的护理目标与评价。

4. 黄疸的护理目标与评价。

(二) 考试要求

1. 恶心与呕吐、腹痛、便秘与腹泻、黄疸的护理评估。

2. 恶心与呕吐、腹痛、便秘与腹泻、黄疸的常用护理诊断 / 问题、护理措施。

第二节 胃炎病人的护理

(一) 知识点

掌握：1. 急性胃炎的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。

2. 慢性胃炎的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。

熟悉：1. 急性胃炎的病因及发病机制。

2. 慢性胃炎的病因及发病机制。

了解：1. 急性胃炎的护理目标和护理评价。

2. 慢性胃炎的护理目标和护理评价。

(二) 考试要求

1. 急性胃炎和慢性胃炎的病因及发病机制。

TM

2. 急性胃炎和慢性胃炎的护理评估。

3. 急性胃炎和慢性胃炎的常用护理诊断 / 问题、护理措施。

第三节 消化性溃疡病人的护理

(一) 知识点

掌握：消化性溃疡的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。

熟悉：消化性溃疡的病因及发病机制。

了解：消化性溃疡的护理目标和护理评价。

(二) 考试要求

1. 消化性溃疡的病因、发病机制。

启航专插本

2. 消化性溃疡的护理评估。

3. 消化性溃疡的常用护理诊断 / 问题、护理措施。

www.qihangzcb.com

第四节 胃癌病人的护理

(一) 知识点

掌握：胃癌的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。

熟悉：胃癌的病因及发病机制。

了解：胃癌的护理目标和护理评价。

(二) 考试要求

1. 胃癌的病因。

2. 胃癌的护理评估。

3. 胃癌的常用护理诊断 / 问题、护理措施。

第五节 炎症性肠病病人的护理

(一) 知识点

掌握：溃疡性结肠炎和克罗恩病的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。

了解：溃疡性结肠炎和克罗恩病的护理目标和护理评价。

(二) 考试要求

1. 溃疡性结肠炎和克罗恩病的护理评估。

2. 溃疡性结肠炎和克罗恩病的常用护理诊断 / 问题、护理措施。

第六节 肝硬化病人的护理

(一) 知识点

掌握：肝硬化的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。 TM

熟悉：肝硬化的病因及发病机制。

了解：肝硬化的护理目标和护理评价。

(二) 考试要求

1. 肝硬化的病因。

2. 肝硬化的护理评估。

3. 肝硬化的常用护理诊断 / 问题、护理措施。



第七节 原发性肝癌病人的护理

(一) 知识点

掌握：原发性肝癌的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。

熟悉：原发性肝癌的病因及发病机制。

了解：原发性肝癌的护理目标和护理评价。

(二) 考试要求

1. 原发性肝癌的病因。

2. 原发性肝癌的护理评估。

3. 原发性肝癌的常用护理诊断 / 问题、护理措施。

启航专插本
www.qihangzcb.com

第八节 肝性脑病病人的护理

(一) 知识点

掌握：肝性脑病的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。

熟悉：肝性脑病的病因及发病机制。

了解：肝性脑病的护理目标和护理评价。

(二) 考试要求

1. 肝性脑病的病因。
2. 肝性脑病的护理评估。
3. 肝性脑病的常用护理诊断 / 问题、护理措施。

第九节 急性胰腺炎病人的护理

(一) 知识点

掌握：急性胰腺炎的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。

熟悉：急性胰腺炎的病因及发病机制。

了解：急性胰腺炎的护理目标和护理评价。

(二) 考试要求

1. 急性胰腺炎的病因。
2. 急性胰腺炎的护理评估。
3. 急性胰腺炎的常用护理诊断 / 问题、护理措施。



第十节 上消化道出血病人的护理

(一) 知识点

掌握：上消化道出血的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。

熟悉：上消化道出血的病因及发病机制。

了解：上消化道出血的护理目标和护理评价。

(二) 考试要求

1. 上消化道出血的病因。
2. 上消化道出血的护理评估。
3. 上消化道出血的常用护理诊断 / 问题、护理措施。

第五章 泌尿系统疾病病人的护理

第一节 泌尿系统疾病病人常见症状或体征的护理

(一) 知识点

掌握：1. 肾性水肿的护理措施。

2. 肾性高血压的护理措施。

3. 尿路刺激征的护理措施。

4. 肾区疼痛的护理措施。

熟悉：1. 肾源性水肿护理评估、常用护理诊断 / 问题。

2. 肾性高血压护理评估、常用护理诊断 / 问题。

3. 尿路刺激征护理评估、常用护理诊断 / 问题。

4. 肾区疼痛护理评估、常用护理诊断 / 问题。

5. 尿异常护理评估。

了解：1. 肾源性水肿的护理目标与评价。

2. 肾性高血压的护理目标与评价。

3. 尿路刺激征的护理目标与评价。

4. 肾区疼痛的护理目标与评价。

(二) 考试要求

1. 肾源性水肿、肾性高血压、尿路刺激征、尿异常、肾区疼痛的护理评估。

2. 肾源性水肿、肾性高血压、尿路刺激征、肾区疼痛常用护理诊断 / 问题、护理措施。

第二节 肾小球疾病病人的护理

(一) 知识点

掌握：1. 慢性肾小球肾炎、肾病综合征的护理评估。

2. 肾小球疾病常用护理诊断 / 问题、护理措施。

熟悉：慢性肾小球肾炎、肾病综合征的病因及发病机制。

了解：肾小球疾病的护理目标和护理评价。

(二) 考试要求

1. 肾小球疾病的发病机制。

2. 慢性肾小球肾炎、肾病综合征的护理评估。

3. 肾小球疾病常用护理诊断 / 问题、护理措施。

第三节 尿路感染病人的护理

(一) 知识点

掌握：尿路感染的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。

熟悉：尿路感染的定义、病因及发病机制。

了解：尿路感染的护理目标及护理评价。

(二) 考试要求

1. 尿路感染定义、病因及发病机制。

2. 尿路感染的护理评估。

3. 尿路感染常用护理诊断 / 问题、护理措施。

第四节 肾衰竭病人的护理

(一) 知识点

掌握：1. 慢性肾衰竭、急性肾损伤的护理评估。

2. 肾衰竭常用护理诊断 / 问题、护理措施。

熟悉：1. 慢性肾衰竭、急性肾损伤的定义。

2. 慢性肾脏病的定义及分期。

3. 慢性肾衰竭的病因及发病机制。

4. 急性肾损伤的病因及发病机制。

了解：肾衰竭的护理目标和护理评价。

（二）考试要求

1. 慢性肾脏病的定义及分期。

2. 慢性肾衰竭、急性肾损伤的定义、病因。

2. 慢性肾衰竭、急性肾损伤的护理评估。

3. 肾衰竭的常用护理诊断 / 问题、护理措施。

第六章 血液系统疾病病人的护理

血液系统疾病常见症状或体征的护理

（一）知识点

掌握：1. 贫血的护理措施。

2. 出血的护理措施。

3. 继发感染的护理措施。

熟悉：1. 贫血的护理评估及常见护理诊断/问题。

2. 出血的护理评估及常见护理诊断/问题。

3. 继发感染的护理评估及常见护理诊断/问题。

了解：1. 贫血的护理目标与护理评价。

2. 出血的护理目标与护理评价。

3. 继发感染的护理目标与护理评价。

（二）考试要求

1. 贫血、出血、继发感染的护理评估。

2. 贫血、出血、继发感染的常见护理诊断/问题、护理措施。

贫血性疾病病人的护理

（一）知识点

掌握：1. 缺铁性贫血的护理评估、常见护理诊断/问题、护理措施。

TM



启航专插本

www.qihangzcb.com

2. 巨幼细胞贫血的护理评估、常见护理诊断/问题、护理措施。
3. 再生障碍性贫血的护理评估、常见护理诊断/问题、护理措施。

熟悉：1. 缺铁性贫血的病因及发病机制。

2. 巨幼细胞贫血的病因及发病机制。

3. 再生障碍性贫血的病因及发病机制。

了解：1. 缺铁性贫血的护理目标与护理评价。

2. 巨幼细胞贫血的护理目标与护理评价。

3. 再生障碍性贫血的护理目标与护理评价。

（二）考试要求

1. 缺铁性贫血、巨幼细胞贫血、再生障碍性贫血的病因。

2. 缺铁性贫血、巨幼细胞贫血、再生障碍性贫血的护理评估。 TM

3. 缺铁性贫血、巨幼细胞贫血、再生障碍性贫血的常见护理诊断/问题、护理措施。

第三节 出血性疾病病人的护理

（一）知识点

掌握：1. 特发性血小板减少性紫癜的护理评估、常见护理诊断/问题、护理措施。

2. 过敏性紫癜的护理评估、常见护理诊断/问题、护理措施。

3. 血友病的护理评估、常见护理诊断/问题、护理措施。

熟悉：1. 特发性血小板减少性紫癜的概念、病因。

2. 过敏性紫癜的概念、病因。

3. 血友病的概念、病因及发病机制。

了解：1. 特发性血小板减少性紫癜的护理目标与护理评价。

2. 过敏性紫癜的护理目标与护理评价。

3. 血友病的护理目标与护理评价。

（二）考试要求

1. 特发性血小板减少性紫癜、过敏性紫癜、血友病的概念。

2. 特发性血小板减少性紫癜、过敏性紫癜、血友病的护理评估。

3. 特发性血小板减少性紫癜、过敏性紫癜、血友病的常见护理诊断/问题、护理措施。

第四节 白血病病人的护理

（一）知识点

掌握：1. 急性白血病的护理评估。

2. 慢性粒细胞白血病的护理评估、常见护理诊断/问题、护理措施。

熟悉：1. 急性白血病的病因及发病机制。

2. 慢性粒细胞白血病的病因及发病机制。

了解：慢性粒细胞白血病的护理目标与护理评价。

(二) 考试要求

1. 急性白血病、慢性粒细胞白血病的病因及发病机制。

2. 急性白血病、慢性粒细胞白血病的护理评估。

3. 慢性粒细胞白血病的常见护理诊断/问题、护理措施。

第七章 内分泌与代谢系统疾病病人的护理

第一节 内分泌与代谢系统疾病常见症状或体征的护理

(一) 知识点

掌握：1. 身体外形改变的护理措施。

2. 生殖发育及性功能异常的护理措施。

熟悉：1. 身体外形改变的护理评估、常用护理诊断 / 问题。

2. 生殖发育及性功能异常的护理评估、常用护理诊断 / 问题。

了解：1. 身体外形改变的护理目标与评价。

2. 生殖发育及性功能异常的护理目标与评价。

(二) 考试要求

1. 身体外形改变的护理评估。

2. 身体外形改变的常用护理诊断 / 问题、护理措施。

3. 生殖发育及性功能异常的护理评估。

4. 生殖发育及性功能异常的常用护理诊断 / 问题、护理措施。



第二节 腺垂体功能减退症病人的护理

(一) 知识点

掌握：腺垂体功能减退症的的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。

熟悉：腺垂体功能减退症的定义、病因及发病机制。

了解：腺垂体功能减退症的的护理目标、护理评价。

(二) 考试要求

1. 腺垂体功能减退症的定义、病因及发病机制。

2. 腺垂体功能减退症的护理评估。

3. 腺垂体功能减退症的常用护理诊断 / 问题、护理措施。

第三节 甲状腺功能亢进症病人的护理

(一) 知识点

掌握：甲状腺功能亢进的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。

熟悉：甲状腺功能亢进的定义、病因及发病机制。

了解：甲状腺功能亢进的护理目标、护理评价。

(二) 考试要求

1. 甲状腺功能亢进的定义。

2. 甲状腺功能亢进的护理评估。

3. 甲状腺功能亢进的常用护理诊断 / 问题、护理措施。

第四节 库欣综合征病人的护理

(一) 知识点

掌握：库欣综合征的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。

熟悉：库欣综合征的定义、病因及发病机制。

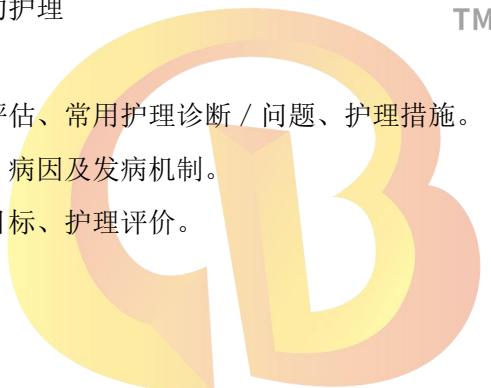
了解：库欣综合征的护理目标、护理评价。

(二) 考试要求

1. 库欣综合征的定义。

2. 库欣综合征的护理评估。

3. 库欣综合征的常用护理诊断 / 问题、护理措施。



第五节 糖尿病病人的护理

启航专插本

www.qihangzcb.com

(一) 知识点

掌握：糖尿病的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。

熟悉：糖尿病的定义、分型、病因及发病机制。

了解：糖尿病的护理目标、护理评价。

(二) 考试要求

1. 糖尿病的定义、分型。

2. 糖尿病的护理评估。

3. 糖尿病的常用护理诊断 / 问题、护理措施。

第六节 痛风病人的护理

(一) 知识点

掌握：痛风的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。

熟悉：痛风的病因及发病机制。

了解：痛风的护理目标、护理评价。

（二）考试要求

1. 痛风的病因及发病机制。
2. 痛风的护理评估。
3. 痛风的常用护理诊断 / 问题、护理措施。

第八章风湿性疾病病人的护理

第一节风湿性疾病常见症状或体征的护理

（一）知识点

- 掌握：1. 关节疼痛和肿胀的护理措施。
2. 关节僵硬和活动受限的护理措施。
3. 皮肤受损的护理措施。

- 熟悉：1. 关节疼痛和肿胀的护理评估、常用护理诊断 / 问题。
2. 关节僵硬和活动受限的护理评估、常用护理诊断 / 问题。
3. 皮肤受损的护理评估、常用护理诊断 / 问题。

了解：1. 关节疼痛和肿胀的护理目标与评价。

2. 关节僵硬和活动受限的护理目标与评价。
3. 皮肤受损的护理目标与评价。

（二）考试要求

1. 关节疼痛和肿胀、关节僵硬和活动受限、皮肤受损的护理评估。
2. 关节疼痛和肿胀、关节僵硬和活动受限、皮肤受损的常用护理诊断 / 问题、护理措施。

第二节 系统性红斑狼疮病人的护理

（一）知识点

- 掌握：系统性红斑狼疮的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。

熟悉：系统性红斑狼疮的病因及发病机制。

了解：系统性红斑狼疮的护理目标和护理评价。

（二）考试要求

1. 系统性红斑狼疮的病因、发病机制。
2. 系统性红斑狼疮的护理评估。
3. 系统性红斑狼疮的常用护理诊断 / 问题、护理措施。

第三节 类风湿性关节炎病人的护理

(一) 知识点

掌握：类风湿性关节炎的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。

熟悉：类风湿性关节炎的病因及发病机制。

了解：类风湿性关节炎的护理目标和护理评价。

(二) 考试要求

1. 类风湿性关节炎的病因、发病机制。

2. 类风湿性关节炎的护理评估。

3. 类风湿性关节炎的常用护理诊断 / 问题、护理措施。

第九章 神经系统疾病病人的护理

第一节 神经系统疾病常见症状或体征的护理

(一) 知识点

掌握：1. 头痛的护理措施。

2. 意识障碍的护理措施。

3. 言语障碍的护理措施。

4. 感觉障碍的护理措施。

5. 运动障碍的护理措施。

熟悉：1. 头痛的护理评估、常用护理诊断 / 问题。

2. 意识障碍的护理评估、常用护理诊断 / 问题。

3. 言语障碍的护理评估、常用护理诊断 / 问题。

4. 感觉障碍的护理评估、常用护理诊断 / 问题。

5. 运动障碍的护理评估、常用护理诊断 / 问题。

了解：1. 头痛的护理目标与评价。

2. 意识障碍的护理目标与评价。

3. 言语障碍的护理目标与评价。

4. 感觉障碍的护理目标与评价。

5. 运动障碍的护理目标与评价。

(二) 考试要求

1. 意识障碍、感觉障碍、运动障碍的护理评估。

2. 头痛、意识障碍、言语障碍、感觉障碍和运动障碍的常用护理诊断 / 问题、护理措施。

第二节 急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病病人的护理

(一) 知识点

掌握：急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病的护理评估、常用护理诊断 / 问题及护理措施。

熟悉：急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病的病因及发病机制。

了解：急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病的护理目标和护理评价。

(二) 考试要求

1. 急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病的病因、发病机制。
2. 急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病的护理评估。
3. 急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病的常用护理诊断 / 问题、护理措施。

第三节 急性脑血管疾病病人的护理

(一) 知识点

掌握：1. 短暂性脑缺血发作的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。

2. 脑梗死的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。

3. 脑出血的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。

4. 蛛网膜下腔出血的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。

熟悉：1. 短暂性脑缺血发作的病因及发病机制。

2. 脑梗死的病因及发病机制。

3. 脑出血的病因及发病机制。

4. 蛛网膜下腔出血的病因及发病机制。

了解：1. 短暂性脑缺血发作的护理目标和护理评价。

2. 脑梗死的护理目标和护理评价。

3. 脑出血的护理目标和护理评价。

4. 蛛网膜下腔出血的护理目标和护理评价。

(二) 考试要求

1. 短暂性脑缺血发作、脑梗死、脑出血、蛛网膜下腔出血的病因及发病机制。

2. 短暂性脑缺血发作、脑梗死、脑出血、蛛网膜下腔出血的护理评估。

3. 短暂性脑缺血发作、脑梗死、脑出血、蛛网膜下腔出血的常用护理诊断 / 问题、护理措施。

第四节 帕金森病病人的护理

(一) 知识点

掌握：帕金森病的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。

熟悉：帕金森病的病因及发病机制。

了解：帕金森病的护理目标和护理评价。

(二) 考试要求

1. 帕金森病的病因、发病机制。
2. 帕金森病的护理评估。
3. 帕金森病的常用护理诊断 / 问题、护理措施。

第五节 癫痫病人的护理

(一) 知识点

掌握：癫痫的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。

熟悉：癫痫的病因及发病机制。

了解：癫痫的护理目标和护理评价。

(二) 考试要求

1. 癫痫的病因、发病机制。

2. 癫痫的护理评估。

3. 癫痫的常用护理诊断 / 问题、护理措施。

TM

III、考试形式及试卷结构

1. 答题形式为闭卷、笔试，考试时间为 120 分钟，试卷满分为 100 分。

2. 试卷内容比例：了解内容占 10%，掌握内容占 60%，熟悉内容占 30%。

3. 试卷题型比例：选择题 50 分、简答题 20 分、问答题 30 分。

4. 试题难易比例：易、中、难分别占 60%、30%、10%。

IV、参考书

《内科护理学》(第 4 版)，冯丽华、史铁英主编，人民卫生出版社，2019 年 8 月。

启航专插本

www.qihangzcb.com

V、题型示例

一、选择题

A1/A2 型题（以下每一道考题下面有 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字母所属的方框涂黑）

1. 治疗肺炎球菌肺炎时，首选的抗菌药物是：

A 卡那霉素 B 青霉素 C 庆大霉素

D 红霉素 E 四环素

2. 白某，女，65 岁。被人用轮椅推入医院，接诊护士看见其面色发绀，呼吸困难，询问病史得知其有慢性阻塞性肺疾病史，给予吸氧流量应是：

A1~2L/min B2~4L/min C4~6L/min

D6~8L/min E8~10L/min

二、简答题（每题 5 分，共 20 分）

例：简述痉挛性瘫痪的临床表现。

三、问答题（每题 10 分，共 30 分）

例 1：论述促进病人有效排痰的方法。

例 2：王先生，34 岁。因淋雨受凉，昨日起突发寒战、高热，伴头痛、乏力、周身酸痛。今晨起出现咳嗽、气急、右下胸痛，咳黏痰。体格检查：T39.9°C，P120 次/分，R30 次/分，BP105/79mmHg。急性病容，呼吸急迫，鼻翼扇动，口唇发绀。右下胸呼吸运动减弱，语颤增强，叩诊音浊。听诊右下肺闻及支气管呼吸音及细湿啰音。胸部 X 线示右下肺大片浸润阴影。

请解答：（1）该病人可能患何种疾病？

（2）针对发热，采取哪些护理措施？



启航专插本
www.qihangzcb.com