

《护理学综合》考试要求

I 考试性质

本考试是为高等院校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才的选拔，又要有利于促进高等院校课程教学质量的提高。本考试着重考查考生对《基础护理学》《内科护理学》两门重要专业课程的基本理论、基础知识的掌握情况，所包含内容大致稳定，试题覆盖面广，能对学生把握本专业重要课程程度进行较好的识别。本考试大纲适用于护理学专业专升本入学考试。

II 考试内容及要求

《基础护理学》

一、考试基本要求

《基础护理学》是护理学专业的核心课程，是临床专科护理的基础课程。课程的主要内容包患者的生活护理、满足患者治疗需要的护理、患者病情变化的观察技术和健康教育技术等。本课程主要考查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以及将所学的知识和技能运用于临床护理实践中的能力。

二、考核知识点及要求

考试按掌握、熟悉和了解三个层次提出学生应达到的考核要求。

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。

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。

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。

第一章 医院和住院环境

（一）知识点

1. 医院的任务、种类、业务科室的设置和护理工作。
2. 病区环境的调控、病床单位及设置。
3. 人体力学在护理工作中的应用。

4. 各种铺床法的目的、操作要点及注意事项。

（二）考试要求

掌握：1. 病区环境的具体要求。

2. 各种铺床法的目的、操作要点及注意事项。

熟悉：人体力学原理在护理工作中的应用。

了解：医院的概念、性质、任务、种类和医院的组织机构。

第二章 入院和出院护理

（一）知识点

1. 入院和出院护理的主要工作内容。

2. 分级护理的适用对象、护理要点。

3. 运送患者的方法和注意事项。

（二）考试要求

掌握：1. 入院和出院护理的主要工作内容。

2. 分级护理的适用对象和护理要点。

熟悉：入院程序。

了解：担架运送法。

第三章 舒适与安全

（一）知识点

1. 临床常用卧位的适用范围及临床意义。

2. 变换卧位的目的、方法及注意事项。

3. 舒适、疼痛的概念。

4. 疼痛的评估、护理。

5. 为患者选择、使用保护具。

6. 评估患者的活动能力并进行护理。

7. 分析患者睡眠障碍的原因并进行护理。

（二）考试要求

掌握：1. 促进休息和睡眠的护理措施。

2. 常用卧位的适用范围、各种卧位的安置及变换方法。

3. 疼痛的评估、疼痛患者的护理措施。

4. 患者活动能力的评估、对患者活动的指导。

5. 医院常见安全意外的防护措施。

熟悉：1. 不舒适患者的护理原则。

2. 疼痛的性质。
3. 休息的条件。
4. 睡眠时相、周期
5. 影响睡眠的因素。
6. 睡眠障碍分类及住院患者的睡眠特点。

了解：1. 不舒适的原因。

2. 疼痛的原因及影响因素。
3. 休息和活动的意义
4. 活动受限的原因及对机体的影响。

第四章 预防与控制医院感染

（一）知识点

1. 医院感染的分类、形成原因及条件。
2. 常用的物理、化学消毒灭菌法的使用及注意事项。
3. 医院日常的消毒、灭菌、灭菌方法。
4. 无菌技术操作原则。
5. 各种无菌技术基本操作法及注意事项。
6. 隔离原则。
7. 隔离种类及措施。
8. 隔离技术基本操作法。

（二）考试要求

掌握：1. 无菌技术操作原则、隔离原则。

2. 各种无菌技术基本操作法及注意事项。
3. 隔离技术基本操作法。

熟悉：1. 各种物理、化学消毒灭菌方法。

2. 常见隔离种类及主要措施。

了解：1. 医院感染的分类、形成的主要因素及预防措施。

2. 医院建筑布局与隔离要求。

第五章 清洁护理

（一）知识点

1. 常用漱口溶液及其作用、特殊口腔护理的注意事项、昏迷患者口腔护理的注意事项、活动义齿者口腔护理的注意事项。
2. 梳发方法、灭头虱、虬的方法。

3. 床上擦浴的注意事项、为卧床患者更换床单的注意事项、卧床患者床上使用便盆的方法。
4. 压疮的概念、压疮发生的力学因素、引发压疮的诱发因素、不同卧位时压疮的好发部位、压疮的分期及临床表现、压疮的预防与护理要点。

（二）考试要求

掌握：1. 口腔护理常用溶液及其作用。

2. 压疮的概念、发生的原因、好发部位、预防、临床分期及护理要点。

熟悉：1. 口腔护理、床上洗发、床上擦浴的操作要点和注意事项。

2. 压疮发生的高危人群。

3. 晨晚间护理目的、内容。

了解：1. 牙线剔牙法、床上梳发、沐浴法。

2. 卧有患者床整理法。

3. 头虱、虬除灭法。

第六章 生命体征的评估与护理

（一）知识点

1. 正常体温及其生理性变化、异常体温的观察及护理、体温的测量。
2. 正常脉搏及其生理性变化、异常脉搏的观察及护理、脉搏的测量。
3. 正常血压及其生理性变化、异常血压的观察及护理、血压的测量。
4. 正常呼吸及其生理性变化、异常呼吸的观察及护理、呼吸的测量。
5. 吸痰法、氧气吸入法的操作要点和注意事项。

（二）考试要求

掌握：1. 生命体征的正常值、测量要点及注意事项。

2. 异常生命体征的观察及护理措施。

3. 测量和记录生命体征的方法。

4. 生命体征异常患者的护理措施。

熟悉：1. 生命体征的生理性变化。

2. 生命体征异常患者的健康指导。

了解：与生命体征有关的解剖学和生理学知识。

第七章 饮食护理

（一）知识点

1. 医院饮食的种类、适用范围和用法。
2. 营养的评估。
3. 一般饮食护理的主要内容。

4. 鼻饲法的概念、目的、操作要点和注意事项。
5. 要素饮食的目的、操作要点及注意事项。
6. 胃肠外营养的目的、方法、注意事项、并发症及其护理。

（二）考试要求

掌握：1. 医院饮食的种类、适用范围和原则。

2. 鼻饲法的目的、操作要点及注意事项。

熟悉：1. 患者营养状况的评估。

2. 一般饮食护理措施。

3. 要素饮食的目的、操作要点及注意事项。

了解：1. 影响饮食与营养的因素。

2. 胃肠外营养的目的、方法、注意事项、并发症及其护理。

第八章 排泄护理

（一）知识点

1. 排尿活动的评估、尿液的评估。
2. 膀胱刺激征、尿潴留、尿失禁的定义及原因。
3. 尿潴留及尿失禁患者的护理措施。
4. 留置导尿术的定义、目的、操作要点、注意事项、护理要点。
5. 排便活动的评估、粪便的评估。
6. 便秘、腹泻、排便失禁的定义、原因、症状及体征。
7. 便秘、腹泻、排便失禁的护理。
8. 大量不保留灌肠、小量不保留灌肠及保留灌肠的目的、操作要点及注意事项。

（二）考试要求

掌握：1. 排尿、排便异常患者的护理。

2. 留置导尿术患者的护理要点。

3. 导尿术、留置导尿术、简易通便法、灌肠法的操作要点及注意事项。

熟悉：1. 排尿、排便活动评估的内容。

2. 导尿术、留置导尿术、膀胱冲洗以及灌肠法的目的。

了解：1. 与排尿有关的解剖与生理。

2. 与排便有关的解剖与生理。

第九章 药物疗法与过敏试验

（一）知识点

1. 不同性质药物的保存方法、给药原则。

2. 给药途径、给药次数、时间。
3. 常用外文缩写。
4. 口服给药法的目的、操作要点及注意事项。
5. 注射原则。
6. 各种注射法的注射部位、进针角度、深度以及注意事项。
7. 各种常见过敏试验药液的配制及试验结果的判断。
8. 青霉素过敏反应的预防。
9. 青霉素过敏性休克的临床表现及处理。
10. 破伤风抗毒素脱敏注射法。

（二）考试要求

掌握：1. 药疗原则、注射原则。

2. 各种注射法的目的、部位和注意事项。
3. 青霉素过敏性休克的预防及处理。
4. 各种常见过敏试验药液的配制。
5. 判断与处理药物过敏反应的方法。
6. 雾化吸入法的操作要点及注意事项。

熟悉：1. 给药的基本知识。

2. 给药次数及间隔时间。
3. 雾化吸入法的目的。

了解：1. 影响药疗的因素。

2. 局部给药法的相关知识。

第十章 静脉输液与输血

（一）知识点

1. 静脉输液的原理及目的。
2. 静脉输液常用溶液的种类及作用。
3. 常用输液部位。
4. 输液速度与时间的计算。
5. 常见输液故障及排除法。
6. 常见输液反应及防护输液微粒污染。
7. 静脉输血的目的及原则。
8. 血液制品的种类及适应证。
9. 血型 and 交叉配血试验。
10. 静脉输血法。

11. 成分输血和自体输血。
12. 常见输血反应及防护。

（二）考试要求

掌握：1. 静脉输血前的准备工作。

2. 静脉输液和输血的注意事项。

3. 静脉输液和输血反应的临床表现、预防及护理。

4. 周围静脉输液法的目的、操作要点及注意事项。

5. 密闭式静脉输血法的目的、操作要点及注意事项。

6. 判断与处理输液和输血反应、输液故障的方法。

熟悉：1. 静脉输液的目的、常用溶液的种类及作用。

2. 常用输液部位。

3. 静脉输液和输血反应的原因。

4. 静脉输血的目的、血液制品的种类及适应证。

了解：1. 静脉输液的原理。

2. 输液微粒污染。

3. 自体输血。

第十一章 冷热疗法

（一）知识点

1. 冷、热疗法的目的、禁忌。
2. 各种冷、热疗法的操作要点及注意事项。
3. 冷、热疗法的效应、继发效应。
4. 影响冷热疗法的因素。

（二）考试要求

掌握：1. 冷、热疗法的目的、禁忌。

2. 各种冷、热疗法的操作要点及注意事项。

熟悉：冷、热疗法的效应、继发效应。

了解：影响冷热疗法的因素。

第十二章 标本采集

（一）知识点

1. 标本采集的意义和原则。
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

- 掌握：1. 标本采集的原则。
2. 各种标本采集的方法和注意事项。
- 熟悉：各种标本采集的目的。
- 了解：标本采集的意义。

第十三章 病情观察和危重患者的抢救技术

（一）知识点

1. 病情观察的方法、内容。
2. 抢救工作的组织管理及抢救设备、药品的管理。
3. 危重患者的支持性护理措施。
4. 常用抢救技术的操作要点及注意事项。

（二）考试要求

- 掌握：1. 病情观察的内容。
2. 危重患者的支持性护理措施。
3. 常用抢救技术的操作要点及注意事项。
- 熟悉：1. 病情观察的方法。
2. 抢救工作的组织管理及抢救设备、药品的管理。
- 了解：洗胃法的原理。

第十四章 临终患者的护理

（一）知识点

1. 临终关怀、濒死及死亡的定义。
2. 临终关怀的内容、理念、组织形式和意义。
3. 死亡过程的分期。
4. 临终患者的生理变化和护理。
5. 临终患者的心理变化和护理。
6. 临终患者家属的心理反应及护理。
7. 尸体护理。
8. 丧亲者的护理。

（二）考试要求

- 掌握：1. 脑死亡的标准
2. 死亡过程的分期、临床表现
3. 临终患者的生理、心理变化及护理。

4. 尸体护理的要点及注意事项。

熟悉：临终关怀的内容、理念、组织形式和意义。

了解：1. 临终关怀的发展史。

2. 安乐死。

3. 死亡教育。

4. 临终患者家属的心理反应及护理。

5. 丧亲者的护理。

第十五章 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. 体温单的书写要求。

3. 医嘱的种类。

4. 医嘱的处理原则与方法。

5. 特别护理记录单、出入液量记录单的记录方法。

6. 病区交接班报告的内容及书写要求。

（二）考试要求

掌握：1. 医疗与护理文件记录的原则。

2. 医嘱的种类。

3. 体温单的书写要求。

4. 特别护理记录单的记录方法。

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。

4. 医嘱的处理原则与方法。

了解：医疗与护理文件记录的意义。

《内科护理学》

一、考试基本要求

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他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，培养护理思维能力。

二、考核知识点及要求

考试按掌握、熟悉和了解三个层次提出应达到的考核要求。

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

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。

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。

第二章 呼吸系统疾病患者的护理

第一节 呼吸系统疾病常见症状或体征的护理

（一）知识点

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。

（二）考试要求

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。

第二节 急性呼吸道感染患者的护理

（一）知识点

1. 急性上呼吸道感染、急性气管-支气管炎的定义、病因。
2. 急性上呼吸道感染、急性气管-支气管炎的护理评估。
3. 急性上呼吸道感染、急性气管-支气管炎常用护理诊断 / 问题、护理措施。

（二）考试要求

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。

第三节 支气管哮喘患者的护理

（一）知识点

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。

（二）考试要求

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。

第四节 慢性支气管炎和慢性阻塞性肺疾病患者的护理

（一）知识点

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。

（二）考试要求

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。

第五节 慢性肺源性心脏病患者的护理

（一）知识点

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。

（二）考试要求

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。

第六节 支气管扩张患者的护理

（一）知识点

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。

（二）考试要求

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。

第七节 肺炎患者的护理

（一）知识点

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。

（二）考试要求

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。

第八节 肺结核患者的护理

（一）知识点

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。

（二）考试要求

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。

第九节 原发性支气管肺癌患者的护理

（一）知识点

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。

（二）考试要求

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。

第十节 自发性气胸患者的护理

（一）知识点

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。

（二）考试要求

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。

第十一节 呼吸衰竭患者的护理

（一）知识点

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。

（二）考试要求

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。

第三章 循环系统疾病患者的护理

第一节 循环系统疾病患者常见症状或体征的护理

（一）知识点

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。

（二）考试要求

- 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。

第二节 心力衰竭患者的护理

（一）知识点

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。

（二）考试要求

- 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。

第三节 心律失常患者的护理

（一）知识点

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. 心律失常患者常用护理诊断 / 问题、护理措施。

（二）考试要求

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。

第四节 原发性高血压患者的护理

（一）知识点

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。

（二）考试要求

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。

第五节 冠状动脉粥样硬化性心脏病患者的护理

（一）知识点

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。

（二）考试要求

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。

第六节 心脏瓣膜病患者的护理

（一）知识点

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。

（二）考试要求

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。

第七节 感染性心内膜炎患者的护理

（一）知识点

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。

（二）考试要求

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。

第八节 心肌病患者的护理

（一）知识点

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。

（二）考试要求

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. 肥厚性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。

第九节 心包疾病患者的护理

（一）知识点

1. 心包疾病的定义、分类。

2. 心包疾病的护理评估。

3. 心包疾病的常用护理诊断 / 问题、护理措施。

（二）考试要求

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。

第四章 消化系统疾病患者的护理

第一节 消化系统疾病常见症状或体征的护理

（一）知识点

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。

（二）考试要求

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。

第二节 胃炎患者的护理

（一）知识点

1. 急性胃炎和慢性胃炎的病因及发病机制。

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。

（二）考试要求

- 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。

第三节 消化性溃疡患者的护理

（一）知识点

1. 消化性溃疡的病因、发病机制。
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。

（二）考试要求

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。

第四节 胃癌患者的护理

（一）知识点

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。

（二）考试要求

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。

第五节 炎症性肠病患者的护理

（一）知识点

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。

（二）考试要求

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。

第六节 肝硬化患者的护理

（一）知识点

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。

（二）考试要求

掌握：肝硬化的护理评估、常用护理诊断 / 问题、护理措施。

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。

第七节 原发性肝癌患者的护理

（一）知识点

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。

（二）考试要求

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。

第八节 肝性脑病患者的护理

（一）知识点

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。

（二）考试要求

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。

第九节 急性胰腺炎患者的护理

（一）知识点

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。

（二）考试要求

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。

第十节 上消化道出血患者的护理

（一）知识点

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。

（二）考试要求

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。

第五章 泌尿系统疾病患者的护理

第一节 泌尿系统疾病患者常见症状或体征的护理

（一）知识点

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。

（二）考试要求

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。

第二节 肾小球疾病患者的护理

（一）知识点

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。

（二）考试要求

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。

第三节 尿路感染患者的护理

（一）知识点

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。

（二）考试要求

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。

第四节 肾衰竭患者的护理

（一）知识点

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。
3. 慢性肾衰竭、急性肾损伤的护理评估。
4. 肾衰竭的常用护理诊断 / 问题、护理措施。

（二）考试要求

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。

第六章 血液系统疾病患者的护理

第一节 血液系统疾病常见症状或体征的护理

（一）知识点

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。

（二）考试要求

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。

第二节 贫血性疾病患者的护理

（一）知识点

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。

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。

（二）考试要求

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。

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. 巨幼细胞性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。

第三节 出血性疾病患者的护理

（一）知识点

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。

（二）考试要求

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。

第四节 白血病患者护理

（一）知识点

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。

（二）考试要求

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。

第七章 内分泌与代谢系统疾病患者的护理

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

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。

（二）考试要求

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。

第二节 腺垂体功能减退症患者的护理

（一）知识点

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。

（二）考试要求

掌握：腺垂体功能减退症的护理评估、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护理目标、护理评价。

第三节 甲状腺功能亢进症患者的护理

（一）知识点

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。

（二）考试要求

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。

第四节 库欣综合征患者的护理

（一）知识点

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。

（二）考试要求

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。

第五节 糖尿病患者的护理

（一）知识点

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。

（二）考试要求

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。

第六节 痛风患者的护理

（一）知识点

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。

（二）考试要求

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。

第八章 风湿性疾病患者的护理

第一节 风湿性疾病常见症状或体征的护理

（一）知识点

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。

（二）考试要求

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。

第二节 系统性红斑狼疮患者的护理

（一）知识点

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。

（二）考试要求

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。

第三节 类风湿性关节炎患者的护理

（一）知识点

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。

（二）考试要求

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。

第九章 神经系统疾病患者的护理

第一节 神经系统疾病常见症状或体征的护理

（一）知识点

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。

（二）考试要求

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。

第二节 急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病患者的护理

（一）知识点

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。

（二）考试要求

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。

第三节 急性脑血管疾病患者的护理

（一）知识点

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。

（二）考试要求

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。

第四节 帕金森病患者的护理

（一）知识点

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。

（二）考试要求

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。

第五节 癫痫患者的护理

（一）知识点

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。

（二）考试要求

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。

III 考试形式及试卷结构

1. 考试形式为闭卷，笔试，考试时间为 150 分钟，试卷满分为 200 分。
2. 试卷内容比例：掌握内容占 70%，熟悉内容占 25%，了解内容占 5%。
3. 试卷题型比例：A1 型题（单句型最佳选择题）：每题 1 分，共 30 题，计 30 分；A2 型题（病历摘要型最佳选择题）：每题 1.5 分，共 60 题，计 90 分；A3 型题（病历组型最佳选择题）：每题 1.5 分，共 40 题，计 60 分；X 型题（多选题）：每题 2 分，共 10 题，计 20 分。
4. 试题内容结构：《基础护理学》占 50%，《内科护理学》占 50%。

IV 参考书目

1. 《基础护理学》（第 4 版），张连辉、邓翠珍主编，人民卫生出版社，2019 年 1 月。
2. 《内科护理学》（第 4 版），冯丽华、史铁英主编，人民卫生出版社，2018 年 12 月。

V 题型示例

一、A1 型题（单句型最佳选择题，题干为简明扼要的陈述句或问题。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，在答题纸上将相应的答案字母涂黑，每题 1 分，30 题，共 30 分。）

1. 按照《医务人员手卫生规范》，洗手时认真揉搓双手的时间至少为：

A. 10 秒 B. 15 秒 C. 20 秒 D. 30 秒 E. 60 秒

二、A2 型题（病历摘要型最佳选择题，题干叙述一段简要病历。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，在答题纸上将相应的答案字母涂黑，每题 1.5 分，60 题，共 90 分。）

1. 患者，男，78 岁，诊断为“呼吸衰竭”收治入院。入院时，患者意识不清，呼吸与呼吸暂停交替出现。该患者的呼吸节律称为：

A. 陈-施呼吸 B. 毕奥呼吸 C. 深度呼吸 D. 鼾声呼吸 E. 蝉鸣样呼吸

三、A3 型题（病历组型最佳选择题，题干叙述一个以患者为中心的临床情景，针对相关情景提出问题。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，在答题纸上将相应的答案字母涂黑，每题 1.5 分，40 题，共 60 分。）

（1~2 题共用题干）

患者，男，67 岁，因气促、咳嗽、咳痰 1 年半，痰中带血 1 周，时有胸闷，晚间盗汗，拟诊为“肺结核”入院。

1. 对患者采取的隔离的种类是：

- A. 接触传播的隔离 B. 空气传播的隔离 C. 飞沫传播的隔离
D. 保护性隔离 E. 生物媒介传播的隔离

2. 隔离措施中错误的一项是：

- A. 患者必须住单间隔离病室 B. 隔离室内空气保持正压通风
C. 接触患者前、后均应洗手 D. 痰液须经严格消毒后再倾倒
E. 患者病情允许可在指定区域活动时戴外科口罩

四、X型题（多选题。每题有A、B、C、D、E五个备选答案，请从中选择两个或两个以上答案，并在答题纸上将相应的答案字母涂黑，每小题2分，10题，共20分。）

1. 护理分级的依据是：

- A. 病情 B. 医嘱 C. 用药 D. 活动能力 E. 自理能力