

2022 年普通高等教育“专升本”招生考试

《护理学基础》考试大纲

一、考核目标与要求:

主要参考教材:《基础护理学》(第6版)李小寒、尚少梅主编,人民卫生出版社

总体目标:

考生能够建立整体护理观,通过对护理学基本理论和知识、学科进展性知识的掌握,结合人际沟通等内容,评估并诊断出服务对象存在的主要问题,并能运用所学的知识为服务对象的康复和健康促进提供基本、切实的指导,如环境的改善、饮食与营养的评估与指导、促进服务对象的舒适等,并对护理干预的效果进行评价,并在这一过程中体现对服务对象的人文关怀。

分类目标:

(一) 知识目标

1. 熟练进行医院环境的设置、出入院管理、休息与活动的指导、饮食与营养的指导等相关工作。
2. 掌握医院感染的预防与控制、清洁护理的要点、生命体征的评估与护理、排泄的评估与护理、给药的基本知识、病情观察的内容与方法、临终关怀的要点等知识。

3. 能够运用护理程序的工作方法，正确分析临床护理实践中常见的基础护理问题，并制定干预措施。

(二) 技能目标

学习并逐步完善人际沟通的技能，在学习中体现人文关怀的渗透。

(三) 情感态度与价值观

1. 正确认识护理学科专业价值与护士职业自身价值，具有良好的职业情感和道德素养。

2. 树立以服务对象为中心的护理理念，在对服务对象实施生理、心理和社会三方面整体护理的过程中，能移情理解服务对象及其家属的角色和需求，具有人文关怀精神。

二、考试范围与要求:

第一章 环境

掌握:

- 1.环境的分类。
- 2.环境因素对健康的影响。
- 3.医院环境的分类。
- 4.良好的医院环境所具备的特点。
- 5.医院环境调控的有关要素。

熟悉:

- 1.环境的含义。

- 2.环境、健康与护理的关系。
- 3.如何通过调控医院环境以满足患者的需要。

第二章 患者入院和出院的护理

考试内容与考试要求:

掌握:

- 1.患者床单位所包含的固定设备。
- 2.患者入院护理和出院护理的目的。
- 3.患者入院程序。
- 4.临床上常用卧位的适用范围及临床意义。
- 5.舒适卧位的基本要求。
- 6.分级护理的分级标准及相应的护理要点。

熟悉:

- 1.入院护理、分级护理的概念。
- 2.卧位的分类方法。

第三章 预防与控制医院感染

考试内容与考试要求:

掌握:

- 1.医院感染、清洁、消毒、灭菌、手卫生、无菌技术及隔离的概念。

- 2.医院感染的分类、形成原因及条件。
- 3.常用消毒灭菌方法的种类及注意事项。
- 4.医院选择消毒灭菌方法的原则。
- 5.无菌技术操作原则和隔离原则。
- 6.清洁区、半污染区和污染区隔离区域的划分。

熟悉:

- 1.干热消毒灭菌法与湿热消毒灭菌法的特点。
- 2.医院日常清洁、消毒、灭菌工作的主要内容。
- 3.常见的隔离类型及相应的隔离措施。

第四章 患者的安全与护士的职业防护

考试内容与考试要求:

掌握:

- 1.保护具、辅助器使用的目的及操作中的注意事项。
- 2.影响患者安全的因素。
- 3.职业损伤的有害因素及对人体的影响
- 4.锐器伤的处理。

熟悉:

- 1.职业暴露、护理职业暴露、职业防护、护理职业防护、标准预防及护理职业风险的概念。
- 2.医院常见的不安全因素。

3.生物性损伤、锐器伤、化疗药物损伤及负重伤产生的原因及预防措施。

了解:

1. 护理职业防护的意义。
2. 化疗药物暴露后的处理措施。

第五章 清洁舒适护理

考试内容与考试要求:

掌握:

- 1.口腔护理的注意事项及漱口液的选择。
- 2.压疮的概念、发生的原因、高危人群及易患部位；压疮的预防与护理措施。

熟悉:

- 1.压疮发生的高危人群及预防措施。
- 2.压疮各期的临床表现，根据各期特点正确识别压疮的临床分期，各期的治疗和护理重点。

了解: 1.灭头虱法的方法和步骤。

2.晨晚间护理的目的和内容

第六章 休息与活动

考试内容与考试要求:

掌握:

- 1.睡眠各时相的特点, 睡眠各阶段的变化特征及其意义。
- 2.活动受限的原因及对机体的影响。
- 3.叙述关节活动练习的目的。
- 4.患者的肌力和机体活动能力的级别

熟悉:

- 1.休息的意义和条件。
- 2.说明个体对睡眠的需要。
- 3.判断影响睡眠的因素。
- 4.住院患者睡眠的特点。

了解:

- 1.活动的意义。
- 2.失眠的原因及诊断标准

第七章 生命体征的评估与护理

考试内容与考试要求:

掌握:

- 1.体温、脉搏、血压和呼吸的正常生理范围及意义, 异常评估及护理。
- 2.体温、脉搏、呼吸、血压的生理变化。
- 3.发热、稽留热、弛张热、间歇热、不规则热、心动过速、心动过缓、高血压、低血压、深度呼吸、潮式呼吸、间断呼吸、体位引

流、吸痰法及氧气疗法的概念。

熟悉:

- 1.体温过低及脉搏、呼吸、血压异常的护理。

第八章 冷热疗法

考试内容与考试要求:

掌握:

- 1.常见冷热疗法的使用方法和注意事项。
- 2.影响冷、热疗法效果的因素。
- 3.冷疗法和热疗法的禁忌

熟悉:

- 1.冷疗法、热疗法、继发效应的概念。
- 2.各种冷热疗法的目的和方法。

了解:

冷、热疗法的生理效应和继发效应

第九章 饮食与营养

考试内容与考试要求:

掌握:

- 1.治疗饮食、试验饮食、鼻饲法、要素饮食及胃肠外营养的概念。
- 2.医院饮食的类别及各类饮食的种类、原则及适用范围。

3.各种营养素的主要功能。

熟悉:

1.要素饮食的并发症及注意事项。

2.说明胃肠外营养的并发症及注意事项。

第十章 排泄

考试内容与考试要求:

掌握:

1.多尿、少尿、无尿、膀胱刺激征、灌肠法的概念。

2.尿液、粪便观察的主要内容。

3.留置导尿术患者的护理要点。

熟悉:

1.尿潴留、尿失禁、导尿术、便秘、腹泻、排便失禁及肛管排气的概念。

2.影响排便、排尿的因素。

3.尿潴留、便秘和腹泻、尿失禁与排便失禁患者的护理。

了解:

与排便、排尿有关的解剖和生理。

第十一章 给药

考试内容与考试要求:

掌握:

- 1.常用药物的种类和常用给药医嘱的外文缩写词。
- 2.口服给药法、注射法、皮内注射法、皮下注射法、肌内注射法、静脉注射、雾化吸入法、超声雾化吸入法、氧气雾化吸入法的概念。
- 3.各种注射方法的目的、常用部位及注意事项。
- 4.常用过敏试验液的配制浓度、注入剂量和试验结果判断。
- 5.青霉素过敏反应的原因、过敏性休克的处理和预防措施。
- 6.破伤风抗毒素脱敏注射的原理和方法。

熟悉:

- 1.给药途径和给药原则。
- 2.药物保管的要求和不同理化性质药物的存放要求。
- 3.影响药物作用的因素。
- 4.不同性能药物口服时的注意事项。
- 5.肌内注射引起局部显著疼痛的原因。
- 6.青霉素过敏性休克的临床表现。

第十二章 静脉输液与输血

考试内容与考试要求:

掌握:

- 1.静脉输液的概念、目的。
- 2.静脉补液应遵循的原则及补钾的“四不宜”原则。
- 3.常见输液障碍的种类。

- 4.静脉输血的目的和原则。
- 5.常见输液反应及常见输血反应的原因及护理。
- 6.输液过程中溶液不滴的原因。

熟悉:

- 1.各种血液制品的种类及作用。
- 2.静脉输液的原理。
- 3.识别静脉输液常用溶液的种类及作用。
- 4.说明周围静脉输液法、静脉输血法及成分输血的注意事项。

了解:

- 1.自体输血的优点。
- 2.成分输血的特点。

第十三章 疼痛患者的护理

考试内容与考试要求:

掌握:

- 1.疼痛的概念及疼痛的护理措施。
- 2.WHO 的疼痛分级的内容。
- 3.影响疼痛的因素及疼痛的护理评估。

熟悉:

- 1.WHO 推荐的三阶梯镇痛疗法的基本原则和内容。
- 2.疼痛的发生机制及疼痛的原因。

- 3.疼痛对个体的影响。
- 4.疼痛护理评估的内容和方法。
- 5.疼痛的护理原则。

了解:

- 1.Prince-Henry 评分法中 5 个等级的内容。
- 2.常用镇痛药物和常见的给药途径。

第十四章 病情观察及危重患者的管理

考试内容与考试要求:

掌握:

1. 意识状态、意识障碍、浅昏迷、深昏迷的概念。
- 2.抢救室的设备管理要点。
- 3.呼吸、心跳骤停的原因及临床表现。
- 4.病情观察的内容及方法。
- 5.简易呼吸器、人工呼吸机的操作要点。

熟悉:

- 1.洗胃的目的、洗胃常用溶液。
- 2.意识障碍的种类。
- 3.危重患者的护理措施。
- 4.分析和说明洗胃的注意事项。

第十五章 临终护理

考试内容与考试要求:

掌握:

- 1.脑死亡的诊断标准。
- 2.临终患者的各个心理反应期。
- 3.临终患者各阶段的生理评估内容。
- 4.濒死患者的临床表现及死亡诊断依据。
- 5.临终关怀、濒死、脑死亡的概念。

熟悉:

- 1.临终关怀的理念。
- 2.死亡过程各期的表现和特点。
- 3.临终患者的护理原则。

了解:

- 1.为临终患者及家属提供身心支持。
- 2.临终关怀的组织机构的类别及基本服务项目。
- 3.按正确的操作规程对逝者进行尸体料理。

第十六章 医疗与护理文件

考试内容与考试要求:

掌握:

- 1.医疗与护理文件的记录原则及管理要求。
- 2.医嘱处理的注意事项。
- 3.病区交班报告书写顺序及要求。

熟悉:

- 1.医疗与护理文件记录的重要性。
- 2.医嘱的不同种类及处理要点。

三、补充说明:

试卷总分: 150 分

考试时间: 120 分钟

考试方式: 闭卷, 笔试

试题类型: 单项选择题、名词解释、简答题、案例分析等

题型示例:

一、单项选择 (本大题共 50 题, 每小题 1.5 分, 共 75 分)

- 1.为昏迷病人插鼻饲管至 15cm 时托起头部, 其目的是 ()
A.免损伤食管粘膜
B.大咽喉部通道的弧度
C.轻病人的痛苦
D.免出现恶心
E.使喉部肌肉收缩, 便于插入
- 2.

二、名词解释 (每小题 4 分, 共 20 分)

- 1.消毒
- 2.

三、简答题 (本大题共 3 小题, 共 22 分)

- 1.无菌技术操作中的无菌观念有哪些? (7 分)

2.

四、案例分析 (本大题共 2 小题, 共 33 分)

1.患者史某, 男性, 60 岁。因脑卒中 (脑血管意外) 致左侧瘫痪, 大小便失禁, 近日发现其骶尾部皮肤呈紫红色, 有水泡, 皮下可触及硬结,

请问: (1) 该患者出现了什么并发症? (3 分) 属于哪一期? (3 分)

(2) 应施行哪些护理措施? (7 分)

2.