

图书基本信息

书名：<<2013执业护士资格考试历年考点串讲与例题精选>>

13位ISBN编号：9787516300251

10位ISBN编号：751630025X

出版时间：2012-10

出版时间：军事医学科学出版社

作者：张利岩 等主编

页数：425

字数：847000

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

一、根据卫生部人力资源社会保障部令第74号中第四条：护士执业资格考试修改为专业实务和实践能力两个科目。

结合新修订的护士执业考试大纲，此次改版以增加A2、A3 / A4型题为主，辅以考查概念的A1型题，突出实用性、适用性、系统性、科学性。

二、考生必须切实掌握大纲要求的知识内容，脚踏实地复习，不要抱侥幸心理去猜题。

三、根据考试大纲分析，基础知识占了绝大部分，只要考生掌握了作为一名护士所要求掌握的基本知识，过关相当容易。

许多考生过多地钻研难题偏题，忽视了基本知识的掌握，结果顾此失彼，不能一次顺利过关。

四、目前有关护士执业资格考试用书充斥市场，让考生无所适从。

实际上护士资格考试根本无须题海战术，大纲要求的考核知识点万变不离其宗，本书的[考点总结]详细罗列了其中的绝大部分，考生只需认真研读，熟练掌握，应对考试自然轻松。

五、在熟悉教材以后再适当选择些练习题做，对巩固知识非，常必要。

本书的[大纲要求考点例题精选]就围绕考核知识点提炼了一些针对性强的习题，考生应该举一反三，做错的题反复研读，直至明白，这样比打题海战术效果更好。

六、在阅读本书过程中，将自己认为的难点、难题作适当标注，有时间的话一定要回过头复习，不要把题做过去了就不管了，特别是曾经做错的题，回头多温习几遍，对备考非常有益。

护士资格考试内容是一名护士应该掌握的最基础的知识点，护士工作紧张，复习时间少，所以要通过考试，就必须明白哪些内容是考点，哪些内容是重点，熟记考点，抓住重点，一次过关可以说并非难事。

书籍目录

- 第一章 基础护理学
- 第二章 循环系统疾病患者的护理
- 第三章 消化系统疾病患者的护理
- 第四章 呼吸系统疾病患者的护理
- 第五章 传染病患者的护理
- 第六章 皮肤及皮下组织疾病患者的护理
- 第七章 妊娠、分娩和产褥期疾病患者的护理
- 第八章 新生儿和新生儿疾病的护理
- 第九章 泌尿生殖系统疾病患者的护理
- 第十章 精神障碍患者的护理
- 第十一章 损伤与中毒患者的护理
- 第十二章 肌肉骨骼系统和结缔组织疾病
- 第十三章 肿瘤患者的护理
- 第十四章 血液、造血器官及免疫疾病患者的护理
- 第十五章 内分泌、营养及代谢疾病患者的护理
- 第十六章 神经系统疾病患者的护理
- 第十七章 生命发展保健
- 第十八章 中医护理基础
- 第十九章 护理管理
- 第二十章 护理伦理
- 第二十一章 人际沟通

章节摘录

版权页：（三）异常体温 1.发热因产热增加、散热减少而导致体温高于正常范围，称为发热。

（1）发热的过程：可分为三个阶段。

体温上升期：其特点为产热>散热，患者表现为畏寒、皮肤苍白、无汗。

体温上升方式有骤升（如肺炎球菌性肺炎）和渐升（如伤寒）。

高热持续期：其特点为产热和散热在较高水平上趋于平衡，患者表现为皮肤潮红而灼热、呼吸和脉搏加快。

退热期：其特点为散热增加而产热趋于正常，患者大量出汗，皮肤温度降低。

退热方式有骤退和渐退两种。

（2）体温过高患者的护理：每4小时测量体温，待体温恢复正常3天后递减至每天2次，同时观察患者面色、脉搏、呼吸和血压。

降温：宜用物理降温，物理降温后半小时测量体温。

补充营养和水分：给予营养丰富、易消化的流质或半流质饮食，鼓励患者多饮水。

按医嘱予以静脉输液，做好口腔护理和皮肤护理，卧床休息，减少活动。

（六）体温计的清洁、消毒和检查方法 1.清洁消毒将体温计用后放入消毒液中浸泡30分钟，换另一容器，再浸泡30分钟。

浸泡时口表、肛表分开放置。

2.检查法 将体温计的水银柱甩至35℃以下，于同一时间放入已测好的40℃以下的温水内，3分钟后取出，读数相差上下0.2℃以上或水银柱有裂隙者，不能使用。

二、脉搏的评估及护理（一）正常脉搏及影响因素 正常成人在安静时的脉搏为60—100次/min，节律规则。

影响因素：1.年龄：随其增长而逐渐降低。

儿童脉率平均约为90次/min，老年人为55~60次/min。

2.性别：一般女性较男性每分钟可快7—8次。

3.体型：身体细高者比矮胖者脉率慢。

运动和情绪激动时可增快；休息和睡眠时较慢。

4.活动、情绪：休息、睡眠时脉率减慢，反之则增快。

5.饮食、药物、进食、使用兴奋剂、浓茶或咖啡能使脉率增快；禁食，使用镇静剂、洋地黄类药物能使脉率减慢。

（二）异常脉搏 1.频率异常 速脉：脉率超过100次/min，见于发热、大出血等患者。

缓脉：脉率低于60次/min，见于颅内压增高、房室传导阻滞等患者。

2.节律异常 间歇脉：在正常均匀的脉搏中出现一次提前而较弱的搏动，其后有一较正常延长的间歇，称为间歇脉。

多见于心脏病患者或洋地黄中毒者。

绌脉（脉搏短绌）：在单位时间内脉率少于心率，快慢不一，强弱不等，极不规则。

见于心房纤维颤动的患者。

3.强弱的改变当心输出量增加、外周阻力小、动脉充盈度和脉压较大时，脉搏强大有力，称洪脉，见于高热患者。

当心输出量减少，动脉充盈度降低时，脉搏细弱无力，称丝脉，见于大出血、休克等患者。

（三）测量脉搏的方法 常用桡动脉，其次是颞动脉、颈动脉、股动脉、足背动脉等。

诊脉前患者应安静，剧烈活动者休息20分钟后再测。

编辑推荐

《卫生专业技术资格考试辅导丛书:执业护士资格考试历年考点串讲与例题精选(第6版)(2013)》结合新修订的护士执业考试大纲,此次改版以增加A2、A3 / A4型题为主,辅以考查概念的A1型题,突出实用性、适用性、系统性、科学性。

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>