

2022年护士资格考试必备考点(111-120)

【考点111】护士的权利与义务

1. 护士的权利：自主护理权；特殊干涉权；人格尊严和人身安全不受侵犯权；工资、福利待遇的保障权；职业卫生防护权；职称晋升、学习培训权；获得表彰和奖励权。
2. 护士的义务：遵守法律、法规和诊疗护理规范；正确执行医嘱；如实记录和妥善保管病历；及时救治病人；向病人解释和说明；尊重和保护病人隐私；参与突发公共卫生事件救护。

【考点112】病人的权利与义务

1. 病人的权利：基本医疗权；知情同意权；隐私保密权；医疗监督权；医疗诉讼权；免除社会责任权；被照顾和被探视权；复制个人病历资料权。
2. 病人的义务：配合医疗护理的义务；尊重医护人员的义务；保持和恢复健康的义务；维护医院秩序和遵守医院规章制度的义务；缴纳医疗费用的义务；支持医学教育和科研的义务。

【考点113】人际沟通的类型

- (1) 语言沟通：语言和文字。
- (2) 非语言沟通：表情、眼神、姿势、动作等。

【考点114】人际沟通的影响因素

- (1) 环境因素：噪声、距离、隐秘性。
- (2) 个人因素：生理因素、心理因素、文化因素、语言因素。

【考点115】护患关系的基本模式

分型	特点	护士角色	模式关系的原型	适用对象
主动-被动型	过分强调护士的权威性，忽略了患者的主动性	“保护者”	母亲与婴儿	神志不清、休克、痴呆以及某些精神病患者

指导-合作型	目前护患关系的主要模式。此模式将患者视为具有生物、心理、社会属性的有机整体	“指导者”	母亲与儿童	适用于急性患者和外科手术恢复期的患者
共同参与型	双向、平等、新型的护患关系模式	“同盟者”	成人与成人	适用于具有一定文化知识的慢性病患者

【考点 116】护患语言沟通的原则

尊重性（首要原则）、科学性、目标性、规范性、真诚性、艺术性。

【考点 117】护患交谈的技巧

- (1) 倾听：用 30%~60%的时间注视患者的面部。
- (2) 核实：重述和澄清。
- (3) 提问：开放式提问（敞口式提问）和封闭式提问（限制性提问）。
- (4) 阐释：即阐述并解释。
- (5) 移情：从他人的角度感受、理解他人的感情。
- (6) 沉默

【考点 118】热力消毒灭菌法

(1) 煮沸消毒法：用于耐湿、耐高温的搪瓷、金属、玻璃、橡胶类物品，不能用于外科手术器械的灭菌。

- 1) 水沸开始计时，5~10min 可杀灭细菌，15min 可杀灭芽孢（如破伤风杆菌芽孢需煮沸 60min）。
- 2) 在水中加碳酸氢钠，既可增强杀菌作用，又可去污防锈。
- 3) 高原地区沸点低，海拔每增高 300m，煮沸时间延长 2 分钟。

(2) 压力蒸汽灭菌法：用于耐高温、耐高压、耐潮湿的物品。临床首选、应用最广、效果可靠。

- 1) 手提式：压力达 103~137kPa，温度达 121~126℃，保持 20~30 分钟，可达到灭菌。
- 2) 预真空：压力达 205kPa，温度达 132℃，保持 4~5 分钟，可达到灭菌。

3) 灭菌效果监测: 化学监测法应用最广, 生物监测法最可靠。

(3) 光照消毒法 (辐射消毒): 紫外线杀菌, 使菌体蛋白发生光解、变性, 导致细菌死亡。包括日光暴晒法 (作用 6 小时) 和臭氧灭菌灯消毒法。

(4) 电离辐射灭菌法 (冷灭菌): 适用于不耐热的物品灭菌, 如橡胶、塑料、高分子聚合物 (一次性注射器、输液输血器等)、精密医疗仪器、生物医学制品、节育用具及金属等。

(5) 微波消毒灭菌法: 常用于食品、餐具的处理, 化验单据、票证的消毒。禁忌金属物品。

(6) 过滤除菌: 生物洁净技术, 除掉空气中 $0.5\sim 5\mu\text{m}$ 的尘埃, 用于手术室、烧伤病房、器官移植病房等。

(7) 燃烧法: 简单、便捷。适用于无保留价值的污染品。金属器械烧灼 20 秒, 锐利刀剪禁用。

(8) 干烤法: 适用于油剂、粉剂、玻璃器皿、金属制品、陶瓷制品等耐热、不耐湿物品。

【考点 119】隔离种类

(1) 严密隔离: 如霍乱、鼠疫、非典型肺炎。过道的门窗须关闭, 严格消毒, 禁止探视。

(2) 呼吸道隔离: 如麻疹、白喉、肺结核、百日咳、流脑等。

(3) 消化道隔离: 病原体通过污染食物、手和水源经口传播, 如甲型、戊型病毒性肝炎、伤寒、细菌性痢疾等。肠道隔离可切断粪-口传播途径。防蝇, 不可互换物品。

(4) 接触隔离: 经皮肤或黏膜进入体内的疾病, 如破伤风、炭疽、狂犬病等。

(5) 血液、体液隔离: 如乙型、丙型、丁型肝炎、艾滋病、梅毒等。

(6) 保护性隔离 (反向隔离): 适用于大面积烧伤、早产儿、白血病、脏器移植、免疫缺陷等病人。

(7) 昆虫隔离: 乙型脑炎、疟疾、斑疹伤寒、流行性出血热、回归热等。

【考点 120】压疮分期及处理

分期	表现	处理
淤血红润	初期, 红、肿、热、麻木或触痛, 无	去除病因, 勤翻身, 少刺激

期 (I 期)	破损, 可逆	
炎性浸润 期 (II 期)	静脉回流受阻, 颜色转为紫红, 皮下产生硬结, 表皮出现水疱, 疼痛感	抽出水疱内液体, 勿剪表皮, 避免感染
浅度溃疡 期 (III 期)	感染流脓, 溃疡形成, 疼痛加重	祛腐生新, 无菌包扎
坏死溃疡 期 (IV 期)	坏死组织发黑, 脓性分泌物增多, 有臭味。感染常达骨骼, 甚至造成败血症	物理疗法配合外科治疗

