

蚌埠医科大学专升本考试大纲

《护理学基础》

一、总纲

《基础护理学》是护理学专业的一门专业基础课程，是护理学专业专升本入学统一考试的科目之一。主要考核的内容包括满足患者基本需要的基本理论、基本知识、基本技能。《基础护理学》考试要力求反映专升本学生的特点，科学、公平、准确、规范地测评考生的护理学专业的基本知识，以利于选拔优秀护理专业人才入学。

二、考试形式及参考教材

1、考试方法：闭卷、笔试。

2、考试分值：150分。

3、考试题型：单选题

4、参考教材：张连辉，邓翠珍.基础护理学（第4版）.北京：人民卫生出版社，2019.

三、考核范围与要求

《基础护理学》是护理学专业的核心课程，通过该课程的学习使学生了解护理工作范畴，学生掌握基础护理的基本理论、基本知识、基本技能，能将基础护理学理论知识运用于临床护理实践，提高分析和解决问题的能力，为学生完成临床各种常用的护理技术打下基础。

本课程的能力考核要求，考察学生将所学的《基础护理学》知识运用于临床护理实践的能力，能够结合临床实践，运用护理程序的工作方法分析、解决临床基础护理工作中的实际问题。有着严谨求实的工作作风，高度的责任心、同情心、爱心、团结合作的精神和良好的人际关系，为今后临床课的学习奠定坚实的基本知识与技能。

《基础护理学》是高等院校护理专业的专业基础核心课程，是各临床专科护理学的基础，是护生学习临床护理专业课程的必备前期课程，为各专科护理提供了必要的基础知识和基本技能。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，应用于病情观察、发现患者的健康问题，并提出护理措施，提供安全护理、满足护理对象基本和治疗需要的基本知识和技能。

本课程考核要求分掌握、熟悉、了解三个层次。了解：能对基本知识、基本理论有一定的认识。熟悉：能对基本知识、基本理论有比较清楚的认识。掌握：能对基本知识、基本理论有比较深刻的认识，并能灵活运用。

第一章 医院和住院环境

- 1.掌握 医院物理环境的要求；人体力学在护理工作中的应用。
- 2.熟悉 环境因素对健康的影响
- 3.了解 护理与环境的关系

第二章 入院和出院护理

- 1.掌握 分级护理的适用对象及护理内容；轮椅和平车运送患者

的方法和注意事项。

2.熟悉 患者入病区后的初步护理

3.了解 入院程序；入院护理和出院护理的目的；床单位所包含的基本设施。

第三章 舒适与安全

1.掌握 常用卧位的种类和方法；促进休息和睡眠的护理措施；常用卧位；疼痛的概念、护理评估和护理措施；保护具、辅助器使用的目的、方法及注意事项。

2.熟悉 不舒适患者的护理原则；协助患者要变换卧位的方法；疼痛的评估工具；医院常见的不安全因素及防范措施。

3.了解 不舒适的原因；舒适卧位的基本要求；疼痛的机制、原因；影响疼痛的因素；影响患者安全的因素。

第四章 医院感染的预防和控制

1.掌握 医院感染、清洁、消毒、灭菌、无菌技术、无菌物品、无菌区、非无菌区、隔离的概念；物理消毒灭菌的种类、方法；化学消毒的类型、使用原则、方法及注意事项；无菌技术操作基本原则；七步洗手法；无菌技术操作方法；隔离消毒原则；口罩、帽子的使用及穿、脱隔离衣；职业防护原则。

2.熟悉 医院日常的清洁、消毒、灭菌工作；常用化学消毒剂的使用方法及注意事项；各种物理化学消毒灭菌方法；隔离区域的划分与要求；隔离的种类和措施。

3.了解 医院感染的分类；医疗用品的危险性分类；医院日常清洁、消毒及灭菌工作和效果监测；供应室的布局。

第五章 清洁护理

1.掌握 常用漱口溶液及其作用；特殊口腔护理方法；床上擦浴方法；压疮的定义、发生原因、危险因素的评估、易发部位；压疮的预防措施、分期及相应的治疗护理。

2.熟悉 口腔、皮肤、头发、会阴部的评估和健康指导；

3.了解 晨晚间护理的目的及内容；床上洗头要点；灭头虱方法。

第六章 生命体征的观察与护理

1.掌握 体温的正常范围、测量方法及记录；发热程度的判断；高热患者的护理措施；脉搏的正常范围、测量及记录方法；呼吸的正常范围、测量及记录方法；血压的正常范围、测量及记录方法；吸痰方法及注意事项；鼻导管给氧方法用注意事项；给氧浓度的计算；氧疗监护内容。

2.熟悉 发热过程及临床表现；异常体温、脉搏、呼吸和血压的观察和护理；氧疗的适应证、缺氧的类型和程度。

3.了解 正常体温、脉搏、呼吸、血压的生理变化；氧气装置的结构和作用。

第七章 饮食护理

1.掌握 医院饮食的种类；基本饮食、治疗饮食和试验饮食的种类、适用范围、饮食原则及方法；鼻饲法的概念、适应证、禁忌证、操作方法及要点。

2.熟悉 营养素的功能；影响饮食与营养的因素；营养评估的方法。

3.了解 饮食与营养和健康、疾病痊愈的关系；要素饮食；胃肠外营养。

第八章 排泄护理

1.掌握 导尿术、留置导尿术、灌肠法的概念；异常排尿的评估和护理；导尿术的定义、目的、方法、注意事项；留置导尿管术的目的、方法、注意事项及护理；异常排便的评估和护理；大量不保留灌肠、小量不保留灌肠、保留灌肠的定义、目的、方法、注意事项。

2.熟悉 影响排尿、排便的因素；尿液、粪便评估的主要内容；膀胱冲洗的定义、目的、方法、注意事项；口服高渗溶液清洁肠道。

3.了解 与排尿、排便有关的解剖与生理

第九章 药物疗法与过敏试验法

1.掌握 药物的种类、领取、保管；给药的原则、途径、次数与时间；口服给药法的目的、方法、注意事项；注射的原则；各种注射法的定义、目的、方法及注意事项；青霉素过敏试验液的配制、注入剂量和试验结果的判断，青霉素过敏休克的临床表现和急救措施；链霉素过敏试验及过敏反应的处理，破伤风抗毒素过敏试验的配制、注入剂量和试验结果的判断，脱敏注射法；超声雾化吸入和氧气雾化吸入操作方法及注意事项。

2.熟悉 药物的保管；给药途径；影响药物作用的因素；医院常用给药的外文缩写与中文译意；碘过敏试验方法及判断。

3.了解 药物的种类和领取；超声雾化吸入器、氧气雾化吸入器

的结构及作用原理；青霉素过敏反应的机理。

第十章 静脉输液和输血

1.掌握 静脉输液的目的；常用的输液部位；3. 周围静脉输液法的目的、方法、注意事项；输液速度及时间的计算；常见输液的故障及排除方法；常见的输液反应及护理；静脉输血的目的、原则、适应证与禁忌证和方法；常见的输血反应及护理。

2.熟悉 静脉输液常用溶液的种类及作用；血液制品的种类；血型及交叉配血试验。

3.了解 颈外静脉穿刺置管输液法、锁骨下静脉穿刺置管输液法，输液泵的应用，静脉输血的适应证及禁忌证，自体输血和成分输血。

第十一章 病情观察和危重患者抢救技术

1.掌握 病情观察的内容、危重患者的护理要点；心脏骤停的判断、心肺复苏操作、心肺复苏有效指征；洗胃的目的、各种药物中毒灌洗溶液的选择及禁忌药物，人工呼吸器使用操作法。

2.熟悉 病情观察的方法；抢救工作的组织管理与抢救设备管理；心脏停搏的原因；常用洗胃方法及注意事项。

3.了解 病情观察的意义、护士应具备的素质。