

2018年湖北省普通高等学校招收中职毕业生技能高考

护理专业技能考试大纲

(湖北省技能高考护理专业委员会制定)

一、考试性质

2018年湖北省普通高等学校招收中等职业学校毕业生的技能高考，是面向中等职业学校（包括中等专业学校、职业高中、技工学校和成人中专）相同或相近专业毕业生的选拔性考试。护理专业技能考试（含专业知识、技能操作），要求融入中职毕业生就业岗位群实用技能，应当具有一定的信度、效度和必要的区分度。

二、考试依据

(一) 依据《中等职业学校专业教学标准（试行）》（教职成厅函〔2014〕11号），教育部办公厅，2014年4月30日公布实施。

职业名称：护士

1. 职业定义：国务院《护士条例》中所称护士，是指经执业注册取得护士执业证书，依照本条例规定从事护理活动，履行保护生命、减轻痛苦、增进健康职责的卫生技术人员。

2. 职业等级：初级（国家职业资格五级），职业编码：2-05-08-01。

3. 职业能力特征：具有一定的文化修养、护理理论及人文学科知识；具有较强的护理技能，能应用护理程序的工作方法解决病人存在或潜在的健康问题；具有一定的语言表达能力和沟通技巧。

(二) 参照中等职业学校护理专业教学标准（专业代码 100100），教育部中等职业学校护理专业教学大纲，2014年4月30日公布实施。

(三) 执行《中华人民共和国护士管理条例》、《中华人民共和国卫生行业标准》以及《2015 美国心脏协会心肺复苏与心血管急救指南》和最新颁布的国际标准、国家标准、行业标准、地方标准和企业标准。

1. 国际标准

2015年10月15日美国心脏协会（AHA）心肺复苏（CPR）和心血管急救（ECC）指南更新后正式发布。从流程中去除了“看、听和感觉呼吸”，继续强调高质量的心肺复苏，更改了单人施救者的建议程序，即先开始胸外按压，然后进行人工呼吸

(C-A-B 而不是 A-B-C)。单人施救者应首先进行 30 次按压开始心肺复苏，而不是进行 2 次通气，这是为了避免延误首次按压，按压速率应为每分钟 100~120 次（按压频率不能过快），成人按压幅度为 5~6 厘米（不提倡过度按压）。因此，单人徒手心肺复苏术（成人）操作标准，按照《2015 美国心脏协会心肺复苏与心血管急救指南》执行。

2. 国家标准

《中华人民共和国护士管理条例》于 2008 年 1 月 23 日国务院第 206 次常务会议通过，自 2008 年 5 月 12 日起施行。在总则第二章考试第六条中明确规定：凡申请护士执业者必须通过卫生部统一执业考试，以取得《中华人民共和国护士执业证书》。护理专业基础知识参考国家护士执业资格考试内容及题型，制定护理类专业技能考试大纲。

3. 行业标准、地方标准和企业标准

中华医学会于 2012 年 5 月出版了《常用 50 项护理操作技术》（中华医学会视听教材）来规范医院操作，湖北省也在同年的 5 月给管辖内的医院颁布了《湖北省 20 项临床护理技术操作规程》，护理类专业技能考试设计思想是升学与就业兼顾，本着这一设计理念，护理类专业技能操作考试项目执行中华医学会和湖北省卫计委颁布的临床护理技术操作规程，制定护理类专业技能考试大纲。

三、考试办法

护理专业技能考试主要包括专业知识考试、技能操作考试两个组成部分。

技能考试总分 490 分，其中专业知识考试 150 分，技能操作考试 340 分。

护理专业知识考试用计算机辅助进行（简称：机考），题型为单项选择题，题量为 50 小题，考试时间 50 分钟，总分 150 分，考生提交答卷时显示成绩。

护理技能操作考试由必考项目和抽考项目两部分组成，考试时间 45 分钟，总分 340 分。必考项目 1 个，为单人徒手心肺复苏术（成人），每位考生都必须参加；抽签考试项目 2 个，包括铺无菌盘（半铺半盖法）和铺备用床，考生现场随机抽取 1 项进行考试。

具体考试项目见下表：

类别	方式	项目内容		时间	分值
专业知识	计算机辅助进行	住院环境及护理 医院内感染的预防和控制 患者清洁护理 患者饮食护理 生命体征的评估及护理 排泄护理 药物疗法和过敏试验法 静脉输液和输血		50 分钟	150
技能操作	实际操作考试	必考项目	急救技术：单人徒手心肺复苏术（成人）	15 分钟	170
		抽考项目	铺床技术：铺备用床	30 分钟	170
			无菌技术：铺无菌盘（半铺半盖法）	30 分钟	170

四、考试内容及评分办法

以形成的中职毕业生从业能力为立足点，实现技能考试内容与中职毕业生从业技能的需要相互兼容，在识记、理解、运用、综合运用各个层面，充分融合专业知识和技能操作的职业技能要素，合理运用专业知识考试、技能操作考试手段，将专业知识融入技能操作考试内容，将技能操作融入专业知识考试内容。

第一部分 专业知识考试内容与评分办法

一、专业知识考试内容

序号	考试内容	知识点基本要求	重点掌握
1	住院环境及护理	① 了解入院护理程序；患者入病区初步护理。 ② 熟悉医院常见不安全因素及防范措施。 ③ 掌握各种铺床法的目的、注意事项。	医院的物理环境，铺床法的目的及注意事项

2	医院内感染的预防和控制	<p>①了解医院内感染的传播途径、促发因素、预防及控制措施。</p> <p>②熟悉清洁消毒灭菌概念,掌握常用的物理和化学消毒灭菌方法。</p> <p>③掌握无菌技术操作原则、隔离原则及隔离技术操作法。</p>	<p>无菌技术基本操作方法及注意事项,</p> <p>常用的物理和化学消毒灭菌方法,隔离原则及隔离技术操作方法</p>
3	患者清洁护理	<p>①了解头发护理中常用灭头虱、虱药液及方法。</p> <p>②熟悉特殊口腔护理措施、掌握常用漱口液。</p> <p>③掌握压疮发生的原因、预防、分期及护理。</p>	<p>常用漱口液,昏迷患者口腔护理,压疮发生的原因、预防、分期及护理</p>
4	患者饮食护理	<p>①了解医院饮食种类、适应范围及患者饮食护理措施。</p> <p>②熟悉治疗饮食和试验饮食的适用范围及饮食原则。</p> <p>③掌握鼻饲法的适应症、实施方法及注意事项。</p>	<p>治疗饮食适用范围、试验饮食要求以及昏迷患者鼻饲过程中的注意事项</p>
5	生命体征的评估及护理	<p>①了解对体温、脉搏、呼吸、血压的正常评估。</p> <p>②熟悉对异常体温、脉搏、呼吸、血压的评估。</p> <p>③掌握对体温过高患者的护理措施。</p> <p>④掌握测量体温、脉搏、呼吸、血压的操作方法及注意事项。</p>	<p>异常体温、脉搏、呼吸、血压的观察和护理以及测量方法和注意事项。</p>
6	排泄护理	<p>①了解正常排尿、排便活动的评估。</p> <p>②熟悉异常排尿、排便的观察及护理措施。</p> <p>③掌握导尿术、不保留灌肠法及保留灌肠法的目的、操作步骤和注意事项。</p>	<p>导尿术、不保留灌肠法及保留灌肠法的目的、操作步骤和注意事项</p>

7	药物治疗法和过敏试验法	<p>①了解给药的基本知识、常用给药的外文缩写和中文译意；口服给药的操作步骤和注意事项。</p> <p>②熟悉药物的保管方法、给药原则和注射原则。</p> <p>③掌握皮内、皮下、肌内、静脉注射目的、操作方法及注意事项。</p> <p>④掌握静脉穿刺失败的常见原因及处理。</p> <p>⑤掌握常用药物过敏试验液的配制、试验方法、结果的判断和注意事项；过敏反应的临床表现、过敏反应的预防及过敏性休克的抢救；脱敏注射法。</p>	<p>皮内、皮下、肌内、静脉注射目的、操作方法及注意事项；静脉穿刺失败的常见原因；青霉素药物过敏试验配制方法，过敏反应的临床表现、过敏性休克的抢救措施；常用药物过敏试验液的配置；脱敏注射法</p>
8	静脉输液和输血	<p>①了解静脉输液的目的、常用溶液及作用。</p> <p>②熟悉密闭式静脉输液的操作步骤、输液滴速的调节方法及输液滴速和时间的计算方法。</p> <p>③掌握常见输液故障和处理及输液反应和护理。</p> <p>④掌握静脉输血的目的、输血前准备以及常见的输血反应和护理。</p>	<p>输液滴速的调节方法及输液滴速和时间的计算方法；常见静脉输液故障和处理及输液反应和护理；输血前准备及常见的输血反应和护理</p>

二、专业知识考试评分办法

专业知识考试用计算机辅助进行，题型为单项选择题，题量为 50 小题。每小题 3 分，与标准答案一致得 3 分，答错不得分。计算机随机组卷并进行对错判断。考试时间为 50 分钟，总分 150 分。

三、专业知识样题

专业知识考试均为单项选择题，分为 A1、A2、A3 三类型题。（具体见下表）

题型	说明	示例	权重
A1 型题	为单句型最佳选择题，即每一道考题下面有 A、B、C、D 四个备选答案，请从中选择一个最佳答案。	<p>输液过程中，如患者咳大量粉红色泡沫样痰，应立即采取的体位是</p> <p>A. 平卧位</p> <p>B. 侧卧位</p> <p>C. 半卧位</p> <p>D. 端坐位，两腿下垂</p> <p>参考答案： D</p>	70%

A2 型题	为病例摘要型最佳选择题，即每一道考题以一个小案例出现，其下有 A、B、C、D 四个备选答案，请从中选择一个最佳答案。	患者，李先生，入院 7 天，体温均在 39.5~40.0℃，其热型是 A. 间歇热 B. 弛张热 C. 稽留热 D. 不规则热 参考答案： C	20%
A3 型题	为病例组型最佳选择题，即以一个病例作为题干，在其下设 2~3 个与病例有关的问题，每个问题都是一个单句型最佳选择题，都有 A、B、C、D 四个备选答案，请从中选择一个最佳答案。	[1~2 题共用题干] 小麦，12 岁，在走路时不慎被铁钉刺破右脚，医嘱注射破伤风抗毒素 1500IU，皮试结果：皮丘红肿，硬结 1.6Cm,无不适感觉。 1. TAT 皮试的结果是____ A. 肯定是阴性 B. 肯定是阳性 C. 肯定是假阳性 D. 肯定是强阳性 参考答案： B 2. 若 TAT 试验为阳性，脱敏时每隔多长时间注射一次____ A. 5 分钟 B. 10 分钟 C. 15 分钟 D. 20 分钟 参考答案： D	10%

第二部分 技能操作考试内容与评分办法

一、技能操作考试内容

项目	内容	操作考试要求
必考项目	单人徒手心肺复苏术(成人)	①能规范履行职业技能礼仪要求，符合职业标准； ②能快速识别并判断呼吸或循环停止，施救后能作出正确判断和评价； ③能迅速对心脏停搏者实施胸外心脏按压建立有效循环、呼吸停止患者实施呼吸支持； ④能正确准备施救用物，操作规范、熟练，操作过程完整； ⑤施救过程中动作连贯、敏捷；定位准确、按压手法正确。

抽签 考试 项目	铺备用床	①能规范履行职业技能礼仪要求，符合职业标准； ②能正确识别操作物品，准备齐全，折叠规范，放置顺序正确； ③操作程序正确，动作规范，手法轻稳； ④操作过程中动作连贯、运用节力原则。
	铺无菌盘 (半铺半 盖法)	①能规范履行职业技能礼仪要求，符合职业标准； ②能正确识别与判断无菌物品，清楚划分无菌区域与非无菌区域、无菌物品与非无菌物品； ③能明确铺无菌盘的目的及注意事项； ④能备齐操作作用物、摆放合理； ⑤能熟练进行铺无菌盘操作，操作规范、正确、符合无菌要求。

二、技能操作考试评分办法

(一) 必考项目 (170 分)

必考项目：单人徒手心肺复苏术 (成人)

项目		操作考试评分标准	分值
评估准备 (40分)	仪表	着装整洁规范、态度严肃认真	5
	评估环境	观察四周环境，确定安全	5
	评估患者	判断意识：判断时间为5秒	5
		立即呼救：确认患者意识丧失，记录时间	5
		判断颈动脉搏动和呼吸：判断时间 < 10秒	5
摆放体位	迅速将患者仰卧于硬板床或地上，摆正体位，使患者的头、颈、躯干在一条直线上双手放于身体两侧，身体无扭曲；立即解开患者衣领及腰带，打开衣服 (暴露胸壁)	15	
操作过程 (110分)	胸外心脏 按压	①按压部位准确：胸骨中下 1/3 交界处或两乳连线中点 ②按压姿势规范：双肘关节伸直，使肩、肘、腕在一条直线上 ③按压幅度：垂直向下按压，胸骨下陷 5~6cm ④按压频率：100~120 次/分 ⑤按压时间：按压与放松时间比为 1:1 ⑥按压注意：每次按压应让胸廓充分回弹，以保证心脏得到充分的血液回流，最大限度减少按压中断 ⑦胸外按压：人工呼吸 = 30:2 ⑧有效按压：5 个周期	40
	开放气道	①清理呼吸道 ②仰额抬颏法	20

	人工呼吸	保持气道通畅，用压额之手的拇指和食指捏住鼻子，正常吸一口气，屏气，双唇包绕密封患者口部，用力吹气，吹气时间≥1 秒；吹毕，松开捏鼻翼的手，观察胸部上抬情况，重复吹气一次	20
	施救结果 复检	单人施救：按压与人工呼吸比 30:2，连续操作 5 个循环后评估 CPR 效果（操作结束后进行成绩打印，按照成绩单显示的按压深度、按压频率、按压位置、吹气量、吹气时间，按压达标率，潮气达标率等评分） 判断有效指征：能触及颈动脉搏动；呼吸恢复；瞳孔由大变小，光反射存在；面色、口唇由紫绀转为红润；有眼球活动或睫毛反射	20
	操作后 处理	操作完成后将患者头偏向一侧，进入下一步的生命支持；用物处理正确，洗手（模拟）、记录规范	10
综合评价 (20 分)	质量控制	①定位准确、手法正确 ②动作连贯、操作熟练 ③按压与吹气正确率高	8
	操作熟练	判断迅速、果断、准确，施救动作敏捷	4
	技术效果	程序正确，抢救有效	4
	速度评价	完成时间 5 分钟	4
总分			170

(二) 抽签考试项目 (170 分)

抽签考试项目一：铺备用床

项目		操作考试评分标准	分值
评估 准备 (30 分)	仪表	衣帽整洁规范、仪表端庄大方	5
	操作环境	环境宽敞、明亮，同病室无病人做治疗或进食	5
	病床单元	评估床单元完整，无破损、松动，符合铺床要求；检查床垫及被褥是否清洁、舒适，根据季节增减被褥	5
	用物	物品按要求折叠：依照床褥、大单、被套、棉胎或毛毯（s 形）、枕套、枕芯的顺序置于护理车	10
	个人准备	洗手（模拟），戴口罩	5
操作 过程 (120 分)	移开桌椅	移开床头柜（距床 20 厘米），移椅至床尾（距床 15 厘米），用物按顺序放置	20
	翻垫置褥	根据需要翻转或更换床垫；铺床褥：上缘齐床垫，从床头到床尾	10
	铺大单	置大单于床褥上，正面朝上，中线对齐，逐层展开，从床头到床尾；铺单手法正确、床单四角成形，操作运用节力原则；转至对侧，同法铺好对侧大单	30

	套被套	被套正面向上，开口朝向床尾铺在床上，中线对齐床中线，自床尾拉开上层被套至 1/3 处，将折好的棉胎放入被套开口处，拉棉胎上缘至被套封口，将竖折的棉胎两边打开和被套平齐，系带（或拉链），拉平盖被，两侧边缘向内折叠与床沿平齐，尾端内折或塞于床垫下，与床尾平齐	30
	套枕套	在床尾或护理车上将枕套套于枕芯上，四角充实、平整，系带（或拉链），平放于床头盖被上，开口背对病室门	20
	整理	还原床头柜，床尾椅；洗手（模拟）、取口罩	10
综合评价 (20分)	质量控制	做到平、紧、中线齐；大单四角紧、四边缘不松动	5
	熟练程度	动作轻巧，熟练、准确、节力，无多余动作	5
	技术效果	操作过程完整，物品摆放位置正确，整齐	5
	速度评价	操作时间 5—8 分钟	5
总分			170

抽签考试项目二：铺无菌盘（半铺半盖法）

项目		操作考试评分标准	分值
评估准备 (30分)	仪表	衣帽整洁规范，仪表端庄大方	5
	操作环境	评估操作环境，符合无菌操作要求	5
	无菌物品	无菌物品折叠规范，包装、存放符合要求	5
	用物	准备齐全，放置合理，治疗盘清洁干燥	5
	操作台	清洁干燥、符合操作规范要求	5
	个人准备	洗手（模拟），戴口罩	5
操作过程 (120分)	取无菌包	检查无菌包的名称、有效期、消毒指示胶带是否变色，无菌包有无潮湿、松散、破损	10
	开无菌包	解开无菌包系带，挽活结；用手依次打开无菌包外层包布的外、左、右角；取无菌钳，用手打开外层包布的内角，用无菌钳依次打开内层包布的外、左、右、内角；检查灭菌指示卡有无变色	25
	取巾铺盘	用无菌钳取无菌巾一块，放于治疗盘内；持钳正确，取物规范、无跨越无菌区	10
	还原无菌包	用无菌持物钳依次还原内层包布的内、右、左、外角，无菌持物钳放回无菌容器内；用手还原无菌包外层包布的内、右、左、外角，按“一”字型包好无菌包；记录开包日期、时间及责任人	25
	铺无菌盘	双手捏住无菌巾上层两角的外面，轻轻抖开，双折铺于治疗盘内；将无菌巾上半层向远端呈扇形折叠，开口边向外，无菌面向上	20

	置物整理	备无菌盘内物品；双手捏住无菌巾上半层两角外面，上下边缘对齐盖好无菌物品；折叠无菌巾边缘（将开口处向上翻折两次，两侧向下翻折一次）；记录备盘日期、时间、内容物及责任人	20
	操作后处理	正确处理用物；洗手（模拟），取口罩	10
综合评价 (20分)	操作质量	操作有序，方法正确，符合无菌技术操作原则，无污染	5
	熟练程度	动作规范，无多余动作	5
	操作效果	语言表述清楚、操作过程完整，安全防护意识强，处理得当	5
	速度评价	操作时间 5—8 分钟	5
总分			170

三、专业技能操作样题

（一）必考项目（170分）：单人徒手心肺复苏术（成人）

操作考试情境：王先生，男，69岁，晨练时突然倒地不起，人事不省。请你立即实施心肺复苏。

（二）抽签考试项目（170分）

抽签考试项目一：铺备用床

操作考试情境：患者，男，丁醛，因“急性阑尾炎”收住院，为保持病室美观，请你准备备用床。

抽签考试项目二：铺无菌盘（半铺半盖法）

操作考试情境：患者，田先生，46岁，因在工作中被玻璃划伤右下肢，到医院门诊就诊，医嘱给予清创缝合，请你按半铺半盖操作备好无菌盘，内放无菌物品。