

护士执业资格考试
课堂同步辅导教材

外科护理学记与练

主编◎杨玉南 苏 忠



人民卫生出版社

护士执业资格考试课堂同步辅导教材

外科护理学记与练

主 编 杨玉南 苏 忠

副 主 编 蔡 焱 杨建芬 申飘扬 唐少兰

编 者 (以姓氏笔画为序)

- | | | | |
|-----|--------------------|-----|----------------|
| 王 洋 | 佛山市南海区卫生职业技术学校 | 钟柳燕 | 梅州市卫生职业技术学校 |
| 王开炳 | 湛江卫生学校 | 袁文静 | 河源市卫生学校 |
| 邓小华 | 嘉应学院医学院 | 夏霜芹 | 珠海市卫生学校 |
| 申飘扬 | 江门中医药学校 | 徐培聪 | 潮州卫生学校 |
| 苏 忠 | 海南省第二卫生学校 | 唐少兰 | 新兴中药学校 |
| 李 莲 | 广州医科大学卫生职业技术学院(秘书) | 黄玉旋 | 揭阳市卫生学校 |
| 李 晖 | 惠州卫生职业技术学院 | 董全斌 | 东莞卫生学校 |
| 杨玉南 | 广州医科大学卫生职业技术学院 | 楚翠兰 | 广州医科大学卫生职业技术学院 |
| 杨建芬 | 桐乡市卫生学校 | 蔡 焱 | 潮州卫生学校 |
| 何翠梅 | 茂名健康职业学院 | 潘兆年 | 珠海市卫生学校 |
| 张燕凤 | 桐乡市卫生学校 | | |

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

外科护理学记与练 / 杨玉南, 苏忠主编. —北京: 人民卫生出版社, 2015

ISBN 978-7-117-21456-8

I. ①外… II. ①杨…②苏… III. ①外科学-护理学-护士-资格考试-自学参考资料 IV. ①R473.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 237353 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

外科护理学记与练

主 编: 杨玉南 苏 忠

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 中国农业出版社印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 17

字 数: 480 千字

版 次: 2015 年 11 月第 1 版 2015 年 11 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-21456-8/R·21457

定 价: 39.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

前言

“护士执业资格考试课堂同步辅导教材——外科护理学记与练”是以最新版全国护士执业资格考试大纲为指导,以人民卫生出版社出版的中、高等卫生职业教育护理专业《外科护理学》教材和《2015年全国护士执业资格考试指导》为基础组织编写。

本教材全书共有22个章节,围绕外科护理学总论,外科常见病、多发病病人的护理,突出“记”与“练”的编写特色,采用“随堂速记”、“考点回记”、“仿真练习”三部分组织编写。①随堂速记:以考试大纲为依据,以外科护理学教材为基础,采用提纲挈领编写格式,摒弃繁琐的文字叙述,提炼外科护理教材精华,用“加粗”标识突显历年高频考点知识,帮助学生快速记忆。②考点回记:是本教材根据记忆的生理规律,在编写体例上所做的创新,即在学生快速记忆考点知识的基础上,用提问的方式帮助学生再次记忆考点知识。③仿真练习:涵盖考试大纲知识点,针对随堂速记、考点回记的教材重点内容和护考知识点进行练习,题型全面,题量丰富,帮助学生随记随测,再次强化记忆,同时提升应试能力。

本套教材可以有针对性地帮助护生进行考前系统复习,有效地提高护生参加护士执业资格考试的通过率,是在校护生、临床护士顺利通过护士执业资格考试的好助手;同时,也可作为护理专业学生在校学习期间的辅助教材。

本套教材在编写过程中,得到了各位编者及其所在单位,以及人民卫生出版社的大力支持和帮助,在此深表感谢!编写期间参考了国内大量相关书籍和教材,一并向相关编者致谢!

受编者水平所限,本教材难免有欠妥之处,恳请广大读者不吝赐教和指正,以促进本教材日臻完善。

杨玉南 苏 忠
2015年7月

目 录

第一章 绪论	1
一、外科护理学的概述	1
二、外科护理学的学习方法	2
第二章 体液失衡病人的护理	4
第一节 体液平衡	4
一、体液组成和分布	4
二、体液平衡及调节	4
第二节 水和钠代谢失衡	5
一、概述	5
二、护理评估	6
三、常见护理诊断 / 问题	6
四、护理措施	6
第三节 钾代谢失衡	8
一、低钾血症	8
二、高钾血症	9
第四节 酸碱失衡	10
一、代谢性酸中毒	10
二、代谢性碱中毒	10
三、呼吸性酸中毒	11
四、呼吸性碱中毒	11
第三章 外科休克病人的护理	15
一、概述	15
二、护理评估	15
三、常见护理诊断 / 问题	17
四、护理措施	17
第四章 营养支持病人的护理	22
第一节 概述	22
第二节 肠内营养	23
一、概述	23
二、护理评估	23
三、常见护理诊断 / 问题	24

四、护理措施	24
第三节 肠外营养	25
一、概述	25
二、护理评估	25
三、常见护理诊断 / 问题	25
四、护理措施	25
第五章 麻醉病人的护理	29
第一节 概述	29
第二节 局部麻醉	30
一、概述	30
二、护理评估	30
三、常见护理诊断 / 问题	30
四、护理措施	31
第三节 椎管内麻醉	31
一、概述	31
二、护理评估	31
三、常见护理诊断 / 问题	32
四、护理措施	32
第四节 全身麻醉	33
一、概述	33
二、护理评估	33
三、常见护理诊断 / 问题	33
四、护理措施	34
第六章 手术室护理工作	38
第一节 手术室环境和人员职责	38
一、手术室环境	38
二、手术人员职责	39
第二节 手术室物品管理及无菌处理	40
一、布类用品	40
二、敷料类	40
三、器械类	40
四、缝线和缝针	40
五、引流物品	41
第三节 手术病人和手术人员的准备	41
一、手术病人的准备	41
二、手术人员的准备	42
第四节 手术室的无菌操作原则	43
第七章 手术前后病人的护理	47
第一节 手术前病人的护理	47

一、概述	47
二、护理评估	47
三、常见护理诊断 / 问题	47
四、护理措施	48
第二节 手术后病人的护理	49
一、概述	49
二、护理评估	49
三、常见护理诊断 / 问题	50
四、护理措施	50

第八章 外科感染病人的护理 56

第一节 概述	56
一、分类	56
二、病因	56
三、病理生理	57
四、临床表现	57
五、辅助检查	57
六、治疗要点	57
第二节 常见浅部软组织的化脓性感染	58
一、疖	58
二、痈	58
三、急性蜂窝织炎	59
四、急性淋巴管炎和淋巴结炎	60
第三节 手部急性化脓性感染	61
一、甲沟炎和脓性指头炎	61
二、急性化脓性腱鞘炎、滑囊炎和掌深间隙感染	62
第四节 全身性感染	63
一、护理评估	63
二、常见护理诊断 / 问题	64
三、护理措施	64
第五节 特异性感染	65
一、破伤风	65
二、气性坏疽	66

第九章 损伤病人的护理 72

第一节 创伤	72
一、概述	72
二、护理评估	72
三、常见护理诊断 / 问题	73
四、护理措施	73
第二节 烧伤	74
一、概述	74

二、护理评估	75
三、常见护理诊断 / 问题	76
四、护理措施	76
第三节 毒蛇咬伤	78
一、概述	78
二、护理评估	78
三、常见护理诊断 / 问题	78
四、护理措施	78
第十章 肿瘤病人的护理	84
第一节 概述	84
一、病因	84
二、病理	84
三、临床表现	84
四、临床分期	84
五、辅助检查	84
六、治疗要点	85
第二节 良性肿瘤	85
第三节 恶性肿瘤	86
一、护理评估	86
二、常见护理诊断 / 问题	87
三、护理措施	87
第十一章 心搏骤停病人的护理	92
一、概述	92
二、护理措施	93
第十二章 颅脑疾病病人的护理	98
第一节 颅内压增高	98
一、概述	98
二、护理评估	98
三、常见护理诊断 / 问题	99
四、护理措施	99
第二节 颅脑损伤	100
一、头皮损伤	100
二、颅骨骨折	101
三、脑损伤	103
第十三章 颈部疾病病人的护理	109
第一节 甲状腺功能亢进	109
一、概述	109
二、护理评估	109

三、常见护理诊断 / 问题	110
四、护理措施	110
第二节 甲状腺肿瘤	112
一、甲状腺腺瘤	112
二、甲状腺癌	113

第十四章 乳房疾病病人的护理

117

第一节 急性乳腺炎	117
一、概述	117
二、护理评估	117
三、常见护理诊断 / 问题	118
四、护理措施	118
第二节 乳腺囊性增生病	119
一、概述	119
二、护理评估	119
三、常见护理诊断 / 问题	119
四、护理措施	119
第三节 乳房肿瘤	120
一、乳腺纤维腺瘤	120
二、乳腺癌	121

第十五章 胸部疾病病人的护理

127

第一节 胸部损伤	127
一、肋骨骨折	127
二、损伤性气胸	128
三、损伤性血胸	130
四、胸膜腔闭式引流的护理	131
第二节 脓胸	132
一、概述	132
二、护理评估	132
三、常见护理诊断 / 问题	132
四、护理措施	133
第三节 肺癌	133
一、概述	133
二、护理评估	134
三、常见护理诊断 / 问题	134
四、护理措施	134
第四节 食管癌	135
一、概述	135
二、护理评估	135
三、常见护理诊断 / 问题	136
四、护理措施	136

第十六章 胃肠道疾病病人的护理	144
第一节 急性腹膜炎	144
一、概述	144
二、护理评估	144
三、常见护理诊断 / 问题	145
四、护理措施	145
第二节 腹部损伤	146
一、概述	146
二、护理评估	146
三、常见护理诊断 / 问题	147
四、护理措施	147
第三节 腹外疝	148
一、概述	148
二、护理评估	149
三、常见护理诊断 / 问题	150
四、护理措施	150
第四节 胃十二指肠疾病	151
一、胃十二指肠溃疡外科治疗	151
二、胃癌	154
第五节 急性阑尾炎	155
一、概述	155
二、护理评估	155
三、常见护理诊断 / 问题	156
四、护理措施	156
第六节 肠梗阻	157
一、概述	157
二、护理评估	157
三、常见护理诊断 / 问题	158
四、护理措施	158
第七节 大肠癌	159
一、概述	159
二、护理评估	160
三、常见护理诊断 / 问题	160
四、护理措施	160
第十七章 肝胆胰疾病病人的护理	168
第一节 门静脉高压症	168
一、概述	168
二、护理评估	168
三、常见护理诊断 / 问题	169
四、护理措施	169

第二节 肝脏疾病.....	170
一、肝脓肿.....	170
二、原发性肝癌.....	172
第三节 胆道疾病.....	174
一、概述.....	174
二、护理评估.....	174
三、常见护理诊断 / 问题.....	175
四、护理措施.....	175
第四节 胰腺疾病.....	177
一、急性胰腺炎.....	177
二、胰腺癌.....	179
第十八章 外科急腹症病人的护理	186
一、概述.....	186
二、护理评估.....	186
三、常见护理诊断 / 问题.....	187
四、护理措施.....	187
第十九章 直肠肛管疾病病人的护理	191
第一节 直肠肛管周围脓肿.....	191
一、概述.....	191
二、护理评估.....	191
三、常见护理诊断 / 问题.....	191
四、护理措施.....	192
第二节 肛裂.....	192
一、概述.....	192
二、护理评估.....	193
三、常见护理诊断 / 问题.....	193
四、护理措施.....	193
第三节 痔.....	194
一、概述.....	194
二、护理评估.....	194
三、常见护理诊断 / 问题.....	195
四、护理措施.....	195
第四节 肛瘘.....	196
一、概述.....	196
二、护理评估.....	196
三、常见护理诊断 / 问题.....	196
四、护理措施.....	196
第二十章 周围血管疾病病人的护理	201
第一节 原发性下肢静脉曲张.....	201

一、概述	201
二、护理评估	201
三、常见护理诊断 / 问题	202
四、护理措施	202
第二节 血栓闭塞性脉管炎	204
一、概述	204
二、护理评估	204
三、常见护理诊断 / 问题	204
四、护理措施	205
第二十一章 泌尿及男性生殖系统疾病病人的护理	209
第一节 主要症状及常用检查	209
一、主要症状	209
二、常用检查	210
第二节 泌尿系统损伤	211
一、肾损伤	211
二、膀胱损伤	212
三、尿道损伤	213
第三节 尿石症	214
一、概述	214
二、护理评估	214
三、常见护理诊断 / 问题	215
四、护理措施	215
第四节 前列腺增生症	217
一、概述	217
二、护理评估	217
三、常见护理诊断 / 问题	218
四、护理措施	218
第五节 泌尿系统肿瘤	219
一、概述	219
二、护理评估	219
三、常见护理诊断 / 问题	220
四、护理措施	220
第二十二章 骨与关节疾病病人的护理	227
第一节 骨科病人的一般护理	227
一、一般护理	227
二、小夹板固定	227
三、石膏固定	228
四、牵引术	228
第二节 骨折	229
一、概述	229

二、四肢骨折·····	231
三、脊柱骨折与脊髓损伤·····	232
四、骨盆骨折·····	234
第三节 关节脱位·····	235
一、概述·····	235
二、常见关节脱位·····	235
第四节 颈肩痛与腰腿痛·····	237
一、颈椎病·····	237
二、腰椎间盘突出症·····	238
第五节 化脓性骨髓炎·····	239
一、急性血源性骨髓炎·····	239
二、慢性血源性骨髓炎·····	240
第六节 骨关节结核·····	240
一、脊柱结核·····	241
二、髋关节结核·····	241
三、膝关节结核·····	241
第七节 骨肿瘤·····	242
一、概述·····	242
二、骨软骨瘤·····	243
三、骨巨细胞瘤·····	243
四、骨肉瘤·····	243
参考答案·····	250
参考文献·····	255

第一章

绪 论

【随堂速记】

一、外科护理学的概述

1. 外科护理学的基本概念

- (1) 定义:外科护理学是应用医学、外科学和护理学的基础理论和技术,对因疾病而接受外科治疗的病人提供整体护理,以达到治疗疾病、预防残疾、促进康复的一门临床护理学科。
- (2) 外科疾病大致分为损伤、感染、肿瘤、畸形和功能障碍五大类。

2. 外科护理学的发展简史

- (1) 19 世纪 40 年代,随着麻醉药物、无菌技术、止血、输血的问世,解决了长期困扰外科学发展的手术疼痛、伤口感染和术中出血等问题,外科学才得以迅速发展。手术疼痛曾是妨碍外科发展的重要原因之一,1846 年美国人 Morton 首先采用乙醚作为全身麻醉剂,并应用于外科手术中。伤口感染是阻碍外科发展的又一难题,1846 年匈牙利人 Semmelweis 首先提出在检查产妇前用漂白粉水洗手,这是无菌技术的开始。手术出血也曾是妨碍外科发展的另一重要因素,1872 年英国人 Wells 发明止血钳,1873 年德国人 Esmarch 提出在截肢时使用止血带,1901 年美国人 Landsteiner 发现血型,从此手术中的出血才得以解决。
- (2) 从 20 世纪中叶以来,外科学进入了一个蓬勃发展的阶段:50 年代初期低温麻醉和体外循环的研究成功,为心脏直视手术开辟了发展道路;60 年代开始的显微外科技术,使得断肢再植成为现实;70 年代以来内镜的出现,特别是介入放射学的开展,将诊断治疗深入到病变的内部结构;80 年代微创外科技术的快速发展,将传统手术操作的创伤降低到最小程度;随着分子生物学技术的发展,90 年代基因治疗获得了临床治疗的批准;在 21 世纪的今天,手术机器人和机器人护士的运用,为医务人员提供了机械化的帮助,提高了手术的操控性、精确性和稳定性,节省了人力资源,降低了感染风险。目前我国的烧伤治疗及断肢再植技术处于国际领先地位;在肝癌的诊治、器官移植等方面也成绩斐然,这些成绩的取得离不开围术期护理技术。

- ##### 3. 外科护士的工作职责
- 包括协助病人接受各种术前诊断性检查和辅助检查;提供外科疾病的预防、治疗、护理、营养咨询、健康指导;协助医师完成各项手术和非手术治疗的护理,预防和及时发现并发症;评估及满足病人的基本需要;协助病人完成康复锻炼等。

二、外科护理学的学习方法

1. 熟悉外科疾病的特点 外科疾病的特点是急症多、抢救多、病情变化快、应激处理要求高。因此,外科护士要善于发现病情变化,及时有效地配合医生抢救病人的生命,同时要求外科护士具有扎实的围术期护理知识和技能,要能够根据病人和家属的需求介绍与疾病和手术相关的知识,给予心理护理,进行正确的健康指导,使病人能够主动配合治疗和护理过程。
2. 用整体护理观指导学习 在外科护理工作中不仅要着重疾病状态下的护理,也要注重疾病的预防和健康的维护,在“以人的健康为中心”的现代护理理念指导下,依据以护理程序为框架的整体护理模式,收集和分析病情资料,明确病人现有的和潜在的护理问题,采用有效的护理措施并评价其效果,为病人提供全身心的护理和个体化的健康指导。
3. 坚持理论与实践相结合 外科护理作为一门为人类健康服务的应用性学科,具有很强的实践性,其学习过程要坚持理论与实践相结合,一方面要认真学习教材上的理论知识,另一方面必须参加外科护理实践活动,通过临床实践提高自身整体护理工作能力和病情观察能力,护理技能操作能力及外科急危重症的抢救能力,同时提高发现问题、分析问题和解决问题的能力。
4. 重视知识和技术更新 要求外科护士除了熟练掌握基础知识、基本理论和基本技能外,还必须不断学习新知识,才能适应时代的发展。此外,还要具备一定的教学和科研能力,能投身于护理教学和护理科研中,承担起时代赋予的重任,为外科护理的发展做出贡献。



【考点回记】

1. 外科护理学的概述

- (1) 什么叫做外科护理学?
- (2) 外科疾病分为哪几类?
- (3) 乙醚是由谁在什么时候发现的?
- (4) 止血钳是由谁在什么时候发明的?
- (5) 外科护士的工作职责是什么?

2. 外科护理学的学习方法

- (1) 外科疾病有什么特点?
- (2) 如何学习外科护理学?



【仿真练习】

A₁ 型题

1. 下列哪项不属于外科疾病

- A. 肠梗阻
- B. 急性肺炎
- C. 急性阑尾炎
- D. 胆囊炎胆石症
- E. 痔

2. 外科护士的工作职责应除外

- A. 协助病人接受术前检查
 - B. 提供健康指导
 - C. 及时发现并发症
 - D. 提供治疗措施
 - E. 提供外科疾病的营养咨询
3. 止血钳的发明人是
- A. 英国人 Wells
 - B. 匈牙利人 Semmelweis
 - C. 美国人 Morton

- D. 美国人 Landsteiner
- E. 德国人 Esmarch
- 4. 外科疾病的主要治疗方法是
 - A. 手术治疗
 - B. 放射治疗
 - C. 化学药物治疗
 - D. 抗生素治疗
 - E. 介入治疗
- 5. 下列哪项不是外科疾病的特点
 - A. 急症多
 - B. 抢救多
 - C. 症状复杂
 - D. 病情变化快
 - E. 应激处理要求高

(杨玉南)

第二章

体液失衡病人的护理

第一节 体液平衡



【随堂速记】

一、体液组成和分布

正常成年男性体液总量约占体重的 60%(女性约为 55%),其中 40% 为细胞内液(女性约为 35%),20% 为细胞外液,细胞外液包括组织间液(占体重的 15%)和血浆(占体重的 5%)。有少部分组织间液,例如脑脊液、胸腔液、腹腔液、滑膜液、关节液和前房水等,虽有各自的功能,但不直接参与体液的交换,与维持体液平衡作用不大,称为非功能性细胞外液,也被称为第三间隙液体。

二、体液平衡及调节

1. 水的平衡

- (1) 每日出入水量:人体每日摄入 2000~2500ml 的水,同时也排出相应量的水,达到每日出入水量的相对恒定。
- (2) 无形失水:也称为非显性失水,指从皮肤和呼吸蒸发的水分,每日约为 850ml,其中从皮肤每日蒸发水分 500ml,呼吸蒸发约 350ml。
- (3) 尿液:正常人每日尿量约 1000~1500ml。肾脏每日排泄体内固体代谢物 30~40g,每溶解 1g 溶质需 15ml 水分,因此每日尿量应不少于 500~600ml,此时尿比重高达 1.035。
- (4) 内生水:机体在新陈代谢过程中,物质氧化到最终生成 CO_2 和水约 300ml。在急性肾衰竭时,需将其计入出入量。

2. 电解质平衡

- (1) 钠:钠为细胞外液中的主要阳离子,正常值为 135~145mmol/L,平均为 142mmol/L。正常人对钠的日需要量为 5~9g,相当于等渗盐水 500~1000ml。钠代谢特点:多吃多排,少吃少排,不吃不排。
- (2) 钾:钾为细胞内液中的主要阳离子,正常值为 3.5~5.5mmol/L。正常人对钾的日需要量为 3~4g,相当于 10% 氯化钾溶液 30~40ml。钾代谢特点:多吃多排,少吃少排,不吃也排,因此禁食 2 日不补钾,即可发生低血钾。

3. 渗透压平衡 渗透压是指溶质在水中所产生的吸水能力,其高低与溶质的数目多少成正比,而