

HU 护理

主编 殷 磊
HU LI SHOU CE
四川科学技术出版社

手册

护理手册

主编 殷 磊

副主编 李继坪 成翼娟 方元

四川科学技术出版社

关怀、观察护理、健康教育等。
新奇感是人与生俱来的天性，护理
要善于利用这种天性，灵活因势
利导，从具体而细小的护理中培
养患者的主观能动性，使患者学着
去关心自己。

第六章

护 球 手 册

主 编	殷 磊
副 主 编	李继坪 成翼娟 方 元
责任编辑	冯建平 侯帆楠
封面设计	朱晋蓉 夏 勇
版面设计	翁宜民
责任校对	戴 林 楼 军 叶 战
责任出版	周红君
出版发行	四川科学技术出版社 成都盐道街 3 号 邮编 610012
开 本	850×1168 1/32
	印张 16 字数 468 千
印 刷	彭山彩印厂
版 次	1999 年 10 月成都第一版
印 次	1999 年 10 月第一次印刷
印 数	1—3 000 册
定 价	26.00 元
ISBN	7-5364-4411-7/R·978

改善护理质量，提高护理水平，是每一
个护士的职责。护理质量的提高，首先
要从基础护理入手，注重细节，才能提
高整体护理水平。长期护理是现代护理
的一个重要组成部分，护士在长期护理
过程中，要善于发现患者的心理变化，

及时给予心理疏导和护理干预。

一、基础护理

基础护理是护理工作的重要组成部分。

基础护理包括：①生活护理；②治疗

护理；③技术护理；④心理护理；⑤环境

护理；⑥康复护理；⑦营养护理；⑧预防

护理；⑨急救护理；⑩护理记录等。

■本书如有缺页、破损、装订错
误，请寄回印
刷厂调换。

■如需购本书，请与本社邮购
组联系。

地址/成都市盐道街 3 号
邮编/610012

■ 版权所有·翻印必究 ■

图书在版编目(CIP)数据

护理手册/殷磊编. - 成都:四川科学技术出版社,
1999.10

ISBN 7-5364-4411-7

I . 护… II . 殷… III . 护理 - 手册 IV . R47 - 62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 50079 号

《护理手册》编委会

主 编 殷 磊

副主编 李继坪 成翼娟 方 元

编委(以姓氏笔画为序)

马桂芬	文艳秋	王玉琼	王世萍
宁 宁	付 蕾	李小萍	李晓英
李晓玲	朱 丹	朱明霞	刘素珍
吴育萍	何道会	杨 利	周 耘
张树森	胡秀英	袁 岚	袁 丽
黄爱玲	舒泽蓉	虞献敏	漆世蓉

前言

为适应护理改革、护理模式转变以及临床护理工作的需要,华西医科大学从事护理管理、护理教学、护理研究和临床护理工作,具有丰富实践经验的护理师资共同参与编写了这本《护理手册》。本书突出“以病人为中心”的思维方式和工作方法,内容简明扼要,重点突出,易于理解,注重科学性和实用性,并尽可能将国内外最新护理知识和信息提供给读者。力求让护士在临床工作中遇到问题时可以通过查阅本书解决问题。

本书分为三篇,共十三章:第一篇基础理论篇,包括护理学基础、护理理论、护理管理和护理研究共四章,分别就这四方面的内容进行了介绍;第二篇临床护理篇,对内

科护理、外科护理、妇产科护理、儿科护理、耳鼻喉科护理和眼科护理六个专科护理方面常见的疾病知识、护理措施及健康教育要点进行了介绍;第三篇促进健康篇,介绍了心理护理、社区护理和老年护理方面的知识和研究进展情况。

在编写过程中,承蒙陆以佳主任护师悉心指导并审阅部分章节;华西医科大学儿科肖侠明教授给予热情而真诚的帮助;护理界同仁也给予了热忱的鼓励和支持,在此致以诚挚的谢意。

限于编者的能力,难免存在错误、疏漏和缺点,恳请读者谅解并惠予指正。

编者

目 录

护理手册

第十节 排泄护理	40	三、韩德森－护理本质模式	50
一、排便护理	40		
二、排尿护理	41		
第十一节 注射法	42	四、奥伦－自我照顾理论	51
一、注射原则	42		
二、各种注射法	42		
第十二节 静脉输液和输血	43	五、约翰逊－行为系统模式	51
一、静脉输液	43		
二、静脉输血	44		
第二章 护理理论	44	六、金－达标理论	52
第一节 护理理论与护理实践		七、罗伊－适应模式	52
一、理论的定义	44		
二、理论的目的	45		
三、概念架构和模式	45		
四、理论、研究和实践的关系	45		
五、理论的基本特征	46		
第二节 常用于指导护理活动的理论	46	八、纽曼－健康系统模式	53
一、系统理论	46		
二、压力与适应理论	47		
三、生长与发育理论	48		
四、马斯洛－人的基本需要层次理论	48		
第三节 护理理论	49	九、雷林格尔－跨文化理论	54
一、南丁格尔－环境理论	49		
二、佩普洛－人际关系理论	50		

第三章 护理管理	55
第一节 管理概述	55
一、管理的基本含义	55
二、管理的对象	55
三、现代管理的基本特征	55
四、护理管理的基本内容	56
五、90年代对护理管理者的要求	56
第二节 管理的基本理论	56
一、科学管理理论	56
二、古典组织理论	57
三、行政组织理论	57
四、人际关系和行为科学管理理论	57
第三节 管理原理	58
一、系统原理	58
二、人本原理	59
三、效益原理	59
第四节 管理的计划职能	60
一、计划的概念	60

二、计划在管理中的作用	60	
三、计划的分类	60	
四、编制计划的原则	60	
五、编制计划的步骤	60	
第五节 管理的组织职能	61	
一、组织的概念和基本要素	61	
二、组织原则	61	
三、组织工作内容	61	
四、正式组织和非正式组织	61	
第六节 管理的领导职能	62	
一、领导的一般概念	62	
二、领导的影响力	62	
三、领导者的基本素质要求	62	
四、领导艺术	63	
五、激励	63	
六、决策	66	
七、沟通	69	
八、冲突及其处理	70	
九、时间管理	72	
第七节 人力资源管理	72	
一、人力资源管理的目标	72	
二、人员的招聘和使用	73	
三、人员培训和发展	73	
四、人员考核	73	
第八节 管理的控制职能	74	
一、控制的概念	74	
二、控制的基本步骤	74	
三、控制的原则	75	
第四章 护理研究	75	
第一节 护理研究的选题	76	
一、选题原则	76	
二、选题的基本程序	76	
三、课题的来源	77	
四、选题的注意事项	77	
第二节 文献查阅	77	
一、文献查阅的作用	77	
二、文献的级别	78	
三、护理文献的检索方法	78	
第三节 假设的建立与验证	79	
一、假设的建立	79	
二、假设的验证	80	
第四节 研究设计方法	80	
一、研究设计的原则	80	
二、研究设计的方法	83	
第五节 资料的收集、整理、统计分析	86	
一、资料收集的方法	86	
二、资料的整理	86	
三、资料的统计分析	87	
第六节 研究结果与讨论	87	
一、研究结果	87	
二、讨论	88	
第七节 护理论文的撰写	88	
一、概述	88	
二、科研论文的种类	88	
三、科研论文的基本要求	89	
四、护理论文的格式与要求	89	

第二篇 临床护理篇

第一章 内科护理	94
第一节 呼吸系统	94
支气管哮喘	94
慢性阻塞性肺病	96
慢性肺原性心脏病	98
支气管扩张症	100
慢性呼吸衰竭	101
原发性支气管肺癌	103
肺结核	105
第二节 循环系统	107
心功能不全	107
心律失常	109
风湿性心瓣膜病	111
冠状动脉粥样硬化性心脏病	114
心肌病	117
心肌炎	118
高血压病	120
安置永久心脏起搏器的护理	122
心血管病介入性治疗的护理	123
第三节 消化系统	125
上消化道大出血	125
肝硬化	127
消化性溃疡	132
急性胰腺炎	136
溃疡性结肠炎	139

第四节 泌尿系统	142
慢性肾小球肾炎	142
急性肾功能衰竭	143
慢性肾功能衰竭	144
腹膜透析	146
血液透析	148
第五节 血液和造血系统	149
白血病	149
再生障碍性贫血	154
多发性骨髓瘤	155
骨髓/外周血干细胞移植	157
第六节 内分泌系统	160
糖尿病	160
甲状腺机能亢进症	165
皮质醇增多症	168
第七节 风湿性疾病	169
系统性红斑狼疮	169
类风湿性关节炎	171
第八节 理化因素所致疾病	172
急性一氧化碳中毒	172
有机磷农药中毒	174
第九节 传染系统疾病	176
伤寒	176
霍乱	179
病毒性肝炎	181
第二章 外科护理	184
第一节 普通外科疾病	184
腹外疝	184
腹部损伤	185

胃、十二指肠溃疡	186	颅骨骨折	239
急性腹膜炎	187	脑损伤	241
肠梗阻	189	脑震荡	241
肠瘘	190	脑挫伤与脑裂伤	241
直肠癌	191	脑干损伤	243
下肢静脉曲张	193	颅内血肿	244
阑尾炎	194	颅内肿瘤	245
甲状腺机能亢进	194	脑血管疾病	247
甲状腺瘤	197	第五节 烧 伤	248
急性乳腺炎	198	第六节 泌尿外科疾病	252
乳腺癌	199	尿道损伤	252
肝脓肿	201	肾脏损伤	253
原发性肝癌	202	肾结核	254
门静脉高压症	204	肾癌	255
胆道感染与胆石症	206	膀胱肿瘤	256
急性胰腺炎	209	肾和输尿管结石	257
胰腺癌	212	前列腺增生	258
第二节 小儿外科疾病	213	肾脏移植	258
先天性马蹄内翻足	213	第七节 创伤骨科	260
先天性髋关节脱位	214	石膏固定护理	260
先天性巨结肠症	215	牵引的护理	261
第三节 心胸外科疾病	217	创伤性截瘫	263
肺部疾病	217	断肢(指)再植	265
食管癌	222	人工髋关节置换术	267
心脏疾病	226	腰椎间盘突出症	268
胸部损伤	232	化脓性骨髓炎	269
第四节 神经外科疾病	235	骨与关节结核	271
颅内压增高	235	第三章 妇产科护理	272
脑疝	237	第一节 女性生殖系统解剖和生理	272
颅脑损伤	238		
头皮损伤	238		

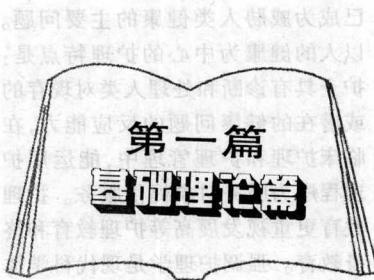
一、女性生殖系统解剖	272	胎儿宫内窘迫	300
二、女性生殖系统生理	274	软产道损伤	300
第二节 胚胎与胎儿发育	276	子宫破裂	301
第三节 妊娠和分娩期生理变化及护理	278	产后出血	302
一、妊娠诊断和产前检查	278	三、产褥期异常	302
二、正常分娩	282	产褥期出血	302
三、产程的分期及护理	283	产褥期感染	303
第一产程	283	产褥中暑	304
第二产程	285	产后尿潴留	304
第三产程	286	第五节 妇科疾病护理	305
第四产程	286	外阴白色病变	305
四、正常产褥期的观察及护理	286	外阴炎	306
第四节 产科疾病护理	288	前庭大腺炎	306
一、妊娠期异常	288	滴虫性阴道炎	307
妊娠剧吐	288	霉菌性阴道炎	307
流产	289	老年性阴道炎	308
妊娠高血压综合征	291	宫颈炎	308
异位妊娠	292	盆腔炎	309
前置胎盘	293	淋病	310
胎盘早期剥离	294	梅毒	311
妊娠合并心脏病	294	陈旧性会阴裂伤	311
妊娠合并糖尿病	296	阴道前后壁膨出	312
妊娠合并贫血	296	子宫脱垂	312
妊娠合并甲状腺亢进	297	尿瘘	313
母儿血型不合	298	外阴恶性肿瘤	314
早产	298	子宫颈癌	315
胎儿宫内发育迟缓	299	子宫肌瘤	316
二、分娩期异常	299	良性卵巢肿瘤	316
胎膜早破	299	恶性卵巢肿瘤	317
		阴道发育异常	317
		子宫发育异常	318

不育症	319
子宫内膜异位症及子宫腺肌症	319
葡萄胎	320
恶性葡萄胎与绒毛膜癌	320
功能性子宫出血	321
更年期综合征	322
第六节 计划生育	323
阴茎套避孕法	323
阴道隔膜避孕法	323
宫内节育器避孕法	324
药物避孕法	324
绝育	325
药物流产	326
人工流产术	326
第七节 妇科手术前后护理	327
第八节 妇产科常见的护理技术	329
操作	329
阴道灌洗	329
外阴擦洗及外阴冲洗	330
阴道及宫颈上药	331
肛诊检查	331
电视腹(宫)腔镜手术护理	332
放射介入治疗及护理	332
第四章 儿科护理	333
第一节 生长发育和计划免疫	333
生长发育常用指标	333
第二节 小儿营养及喂养	334
母乳喂养的注意事项及方法	334
人工喂养的注意事项及方法	337
奶量计算方法	337
第三节 新生儿与新生儿疾病	338
新生儿	338
早产儿	339
新生儿窒息	339
新生儿肺透明膜病	340
新生儿出血症	341
新生儿黄疸	342
新生儿溶血病	343
新生儿低钙血症	343
新生儿缺氧缺血性脑病	344
新生儿颅内出血	345
新生儿硬肿症	345
新生儿败血症	346
新生儿破伤风	347
新生儿呕吐	348
第四节 营养性疾病	349
维生素 D 缺乏性佝偻病	349
维生素 D 缺乏性手足搐搦症	350
维生素 A 缺乏症	351
维生素 C 缺乏症	351
营养不良	352
小儿肥胖症	353

第五节 呼吸系统疾病	353	皮肤粘膜淋巴结综合征	371
急性支气管炎	353	第十三节 感染性疾病	372
支气管肺炎	354	麻疹	372
第六节 循环系统疾病	355	风疹	373
先天性心脏病	355	幼儿急疹	374
病毒性心肌炎	356	水痘	374
第七节 消化系统疾病	356	流行性腮腺炎	375
婴儿腹泻	356	脊髓灰质炎	376
急性坏死性小肠炎	358	猩红热	377
第八节 泌尿系统疾病	359	百日咳	378
急性肾小球肾炎	359	中毒性细菌性痢疾	379
肾病综合征	360	非伤寒沙门氏菌感染	380
第九节 造血系统疾病	361	流行性脑脊髓膜炎	380
小儿贫血	361	流行性乙型脑炎	381
红细胞葡萄糖 6-磷酸脱氢酶		蛔虫病	382
缺陷症	362	蛲虫病	383
原发性血小板减少性紫癜		第十四节 小儿护理技术操作	
	363		384
血友病	364	小儿全身约束法	384
第十节 内分泌疾病	364	沐浴法	384
尿崩症	364	小便标本收集法	384
第十一节 神经、肌肉系统疾病		臀部烤灯法	385
	365	股静脉穿刺法	385
急性细菌性脑膜炎	365	小儿头皮静脉输液法	385
小儿癫痫	366	暖箱使用法	386
脑性瘫痪	367	蓝光疗法	386
急性感染性多发性神经根炎		第五章 耳鼻喉科护理	387
	368	慢性化脓性中耳炎	387
第十二节 结缔组织病	369	慢性化脓性鼻窦炎	389
风湿热	369	喉癌	391
过敏性紫癜	370		

第六章 眼科护理	395	护理	417
白内障	395	二、青年病人心理状态及心理护理	418
视网膜脱离	397	三、中年病人心理状态及心理护理	419
青光眼	399	四、老年病人心理状态及心理护理	420
角膜炎	402		
第三篇 促进健康篇			
第一章 心理护理	404		
第一节 概述	404	第五节 不同病情病人心理状态及心理护理	421
一、心理护理概念及意义	404	一、急性病人心理状态及心理护理	421
二、心理护理的特点	405	二、慢性病人心理状态及心理护理	422
三、心理护理的原则	406	三、康复病人心理状态及心理护理	423
四、心理护理中值得注意的几个问题	407	四、临终病人心理状态及心理护理	424
第二节 心理护理基本技能	408		
一、人格与心理护理	408	第六节 不同疾病病人心理状态及心理护理	426
二、语言与心理护理	409	一、癌症病人心理状态及心理护理	426
三、暗示与心理护理	410	二、伤残病人的心理状态及心理护理	427
四、环境与心理护理	412	三、皮肤病病人心理状态及心理护理	428
第三节 不同心理状态病人的心理护理	414	四、急性外伤病人心理状态及心理护理	429
一、焦虑与心理护理	414	五、抑郁病人心理状态及心理护理	430
二、抑郁与心理护理	414		
三、失助与心理护理	415	第七节 特殊检查、治疗病人心理状态及心理护理	431
四、孤独与心理护理	416	一、特殊检查病人心理状态及	
第四节 不同年龄病人心理状态及心理护理	417		
一、儿童病人心理状态及心理			

一、心理护理	431	三、常用健康教育形式	443
二、器官移植病人心理状态及 心理护理	432	第五节 家庭护理	444
三、监护病房的病人心理状态 及心理护理	432	一、一般概念	444
四、手术病人心理状态及心理 护理	433	二、家庭护理的目的	444
第二章 社区护理	435	三、家庭护理评估模式	444
第一节 概述	435	四、家庭构成示意图和家庭社 会关系示意图	447
一、基本概念	435	五、家庭护理程序	448
二、社区护理的特点	435	附录 1: 家庭系统刺激源 —— 优势评估表	455
三、社区护士的角色	435	附录 2: Friedman 的家庭评估 模式	459
四、预防性健康保健	436	第三章 老年护理	461
第二节 社区护理模式	437	第一节 老年学概论	461
一、基本概念	437	一、老年人人口学特征	461
二、护理模式的基本要素	437	二、老年学概述	463
三、护理模式的作用	437	三、老年人健康状况的评价	470
四、社区护理模式简介	437	第二节 老年护理学	471
第三节 护理程序在社区护理中 的应用	438	一、老年护理学进展	471
一、评估社区	438	二、老年人的主要护理问题	472
二、社区分析与护理诊断	440	三、老年人护理原则	475
三、制定计划	441	四、老年人护理目标	475
四、实施计划	442	五、老年人护理特点	476
五、评价	442	六、老年人护理体系	483
第四节 社区健康教育	443	七、老年护理教育和科研	488
一、健康教育模式	443	八、老年护理学的前景与展望	490
二、有效进行健康教育的策略	443		



第一章 护理学基础

第一节 护理学的发展和基本概念

一、护理学的形成和发展

护理实践与人类社会发展紧密相连。护理学是在人类祖先自我防护本能的基础上,通过长期的抗病害斗争和劳动实践而逐渐发展起来的。从护理内容及形式来看,护理学的发展主要经历了远古时代的自我护理、古代的家庭护理、中世纪的宗教护理、中世纪末的医院护理、19世纪中叶的近代护理和20世纪逐渐发展起来的现代护理。现代护理

J) 本章主要学习护理学的基本理论、基础知识、基本技能和基本方法,掌握护理学的基本概念,了解护理学的历史发展概况,熟悉护理学的基本理论、基本知识、基本技能和基本方法,能够运用所学的知识和技能解决临床实际问题。

基础理论篇是护理学的基础部分,主要内容包括护理学的定义、任务、特点、原则、方法等。护理学是一门应用科学,其研究对象是人,研究内容是人的健康、疾病、治疗、护理和预防等方面的问题。护理学的基本特点是:以病人为中心,强调护理的个体化、个性化、人性化。护理学的基本任务是:促进健康、预防疾病、治疗疾病、恢复健康、促进康复。

从护理学的临床实践与理论研究来看,主要经历了以疾病为中心、以病人为中心和以人的健康为中心的三个主要发展阶段。

(一) 以疾病为中心的阶段

从17世纪开始,人们普遍认为有病就是不健康,一切医疗护理行为都着眼于疾病,从而形成以疾病为中心的观点。该阶段的特点是:忽视人的整体性,护理被动地从属于医疗,护士仅仅是医生的助手,护理方法是执行医嘱和护理常规。护理教育不突出护理内容,类同于医学教育课程。

(二) 以病人为中心的阶段

1948年,世界卫生组织(WHO)提出健康的定义:“健康,不仅是没有躯体疾病,还要有完整的生理、心理状态和良好的社会适应能力。”

1955年，美国护士海尔(L. Hall)首次提出“责任制护理”的概念。

1977年，美国医学家恩格尔(G. L. Engel)提出“生物—心理—社会”新的医学模式。

在这些思想的影响和指导下，护理工作发生了根本性变革。从“以疾病为中心的护理”向“以病人为中心的护理”转化。该阶段的特点是：强调护理是独立的专业，医护双方是合作伙伴，用护理程序的工作方法对病人实施整体护理。护理教育开始按护理专业特点进行课程设置，建立了以病人为中心的护理教育和护理临床实践。

(三)以人的健康为中心的阶段

1978年，WHO提出的战略目标是：“2000年人人享有卫生保健”。

1980年，美国护士学会(ANA)揭示护理的简明定义为：“护理是诊断与处理人类对现存的或潜在的健康问题的反应”。

1989年，WHO提出的健康新概念是：“除了躯体健康、心理健康和社会适应良好外，还应保持道德健康”。

20世纪传统的疾病谱发生了很大变化，感染性疾病得到了控制，与人的行为和生活方式相关的疾病

已成为威胁人类健康的主要问题。以人的健康为中心的护理特点是：护士具有诊断和处理人类对现存的或潜在的健康问题的反应能力，在临床护理和护理管理中，能运用护理程序为服务对象提供服务。护理教育更重视发展高等护理教育和终身教育。强调护理学是现代科学体系中的一门具有综合性和独立性的学科。

二、中国护理事业发展概况

鸦片战争前后，随着各国的军队、宗教和西方医学进入中国，我国护理事业随之而逐渐兴起。

1888年我国第一所护士学校成立。

1895年北京、上海、南京、苏州等地的医院由英、美、德、日、法开办了护训班。

1934年成立护士教育专门委员会，曾将护理教育改为高级护士职业教育，招收高中毕业生，护士教育被纳入国家正式教育系统。

1909年成立中华护士会，1936年改称中华护士学会，1964年改为中华护理学会。学会成立早期，会长多由外国护士担任，钟茂芳副会长是早期任职的中国护士。1924年后，伍哲英和潘景之相继任会长和副会长。