



湖北高职高专“十一五”规划教材

HUBEI GAOZHI GAOZHUAN "SHIYIWU" GUIHUA JIAOCAI

湖北省高等教育学会高职专委会研制

总策划 李友玉
策划 屠莲芳

外科护理学

主 编 罗红艳 白梦清

WAIKE HULIXUE



供护理专业用

湖北长江出版集团
湖北科学技术出版社



湖北高职高专“十一五”规划教材

HUBEI GAOZHI GAOZHUAN “SHIYIWU” GUIHUA JIAOCAI

湖北省高等教育学会高职专委会研制

总策划 李友玉
策划 屠莲芳



外科护理学

W A I K E H U L I X U E

主 编 罗红艳 白梦清

副主编 倪洪波 王文勇 王玉云

编 者 (按姓氏笔画排序)

王文勇 随州职业技术学院

王玉云 湖北中医高等专科学校

白梦清 湖北职业技术学院

李佳敏 襄樊职业技术学院

李严慧 华中科技大学附属襄樊医院

刘丽萍 荆州职业技术学院

刘晓东 随州职业技术学院

杨桂荣 湖北职业技术学院

胡晓群 湖北中医高等专科学校

罗红艳 襄樊职业技术学院

周立涛 仙桃职业学院

周剑中 湖北职业技术学院

倪洪波 荆州职业技术学院

湖北长江出版集团
湖北科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

外科护理学/罗红艳,白梦清主编. —武汉:湖北科学技术出版社,2008.8

湖北高职“十一五”规划教材

ISBN 978—7—5352—4146—7

I. 外… II. ①罗… ②白… III. 外科学:护理学—高等学校:技术学校—教材
IV. T473.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 126161 号

外科护理学

罗红艳 白梦清主编

责任编辑:周景云

封面设计:王 梅

出版发行:湖北科学技术出版社

电话:027—87679468

地 址:武汉市雄楚大街 268 号

邮编:430070

(湖北出版文化城 B 座 12—13 层)

网 址:<http://www.hbstp.com.cn>

印 刷:湖北新华印务股份有限公司

787×1092 1/16

印张:23.25 568 千字

2008 年 8 月第 1 版

2008 年 8 月第 1 次印刷

定价:43.50 元

本书如有印装质量问题 可找本社市场部更换

湖北省教育科学“十一五”规划

专项资助重点课题成果

湖北高职高专规划教材编审委员会

顾问:

姜大源 教育部职业技术教育中心研究所研究员

《中国职业技术教育》主编

委员:

马必学 湖北省高教学会副理事长

黄木生 湖北省高教学会高职专委会主任

刘青春 湖北省高教学会秘书长

李友玉 湖北省高教学会副秘书长

刘民钢 湖北省高教学会高职专委会副主任

蔡泽寰 湖北省高教学会高职专委会副主任

李前程 湖北省高教学会高职专委会副主任

彭汉庆 湖北省高教学会高职专委会副主任

陈秋中 湖北省高教学会高职专委会副主任

廖世平 湖北省高教学会高职专委会常务理事

张玲 湖北省高教学会高职专委会常务理事

魏文芳 湖北省高教学会高职专委会常务理事

杨福林 湖北省高教学会高职专委会常务理事

顿祖义 湖北省高教学会高职专委会常务理事

陈年友 湖北省高教学会高职专委会常务理事

陈杰峰 湖北省高教学会高职专委会常务理事

赵儒铭 湖北省高教学会高职专委会常务理事

李家瑞 湖北省高教学会高职专委会常务理事

屠莲芳 湖北省高教学会高职专委会常务理事

张建军 湖北省高教学会高职专委会理事

饶水林 湖北省高教学会高职专委会理事

杨世金 湖北省高教学会高职专委会理事

杨文堂 湖北省高教学会高职专委会理事

王展宏 湖北省高教学会高职专委会理事

刘友江 湖北省高教学会高职专委会理事

韩洪建 湖北省高教学会高职专委会理事

盛建龙 湖北省高教学会高职专委会理事

黎家龙 湖北省高教学会高职专委会理事

王进思 湖北省高教学会高职专委会理事

郑港 湖北省高教学会高职专委会理事

高勇 湖北省高教学会高职专委会理事

武汉职业技术学院院长

长江职业学院党委书记

湖北省教科规划办主任

湖北省教育科学研究所所长

湖北省教科所高教中心主任

武汉船舶职业技术学院院长

襄樊职业技术学院院长

仙桃职业学院院长党委书记

湖北职业技术学院院长

荆州职业技术学院院长

武汉软件工程职业学院院长

武汉铁路职业技术学院院长

十堰职业技术学院院长

咸宁职业技术学院院长

恩施职业技术学院院长

黄冈职业技术学院院长

随州职业技术学院院长党委书记

湖北三峡职业技术学院院长

教学组组长

秘书长

湖北财税职业学院院长党委书记

鄂东职业技术学院院长党委书记

武汉工业职业技术学院院长

江汉艺术职业学院院长

武汉工程职业技术学院院长

武汉警官职业学院院长

湖北水利水电职业技术学院院长

武汉交通职业学院院长

湖北国土资源职业学院院长

湖北交通职业技术学院院长

武汉电力职业技术学院院长

湖北中医药高等专科学校校长



湖北高职高专“十一五”规划教材(医学类)

HUBEI GAOZHIGAOZHUAN "SHIYIWU" GUIHUA JIAOCAI

编委会

主 任 赵汉芬 襄樊职业技术学院
杨立明 湖北职业技术学院

副主任(按姓氏笔画排序)

汪平安 荆州职业技术学院
官德元 荆楚理工学院
雷良蓉 随州职业技术学院

委 员(按姓氏笔画排序)

王光亚 武汉铁路职业技术学院
付建国 襄樊职业技术学院
白梦清 湖北职业技术学院
汪平安 荆州职业技术学院
杨仁和 湖北中医药高等专科学校
官德元 荆楚理工学院
赵高峰 荆楚理工学院
龚家炳 仙桃职业学院
雷良蓉 随州职业技术学院

教材是教师教学的脚本,是学生学习的课本,是学校实现人才培养目标的载体。优秀教师研制优质教材,优质教材造就优秀教师,培育优秀学生。教材建设是学校教学最基本的建设,是提高教育教学质量最基础性的工作。

高职教育是中国特色的创举。我国创办高职教育时间不长,高职教材存在严重的“先天不足”,如中专延伸版、专科移植版、本科压缩版等。这在很大程度上制约着高职教育教学质量的提高。因此,根据高职教育培养“高素质技能型专门人才”的目标和教育教学实际需求,研制优质教材,势在必行。

2005年以来,湖北省高等教育学会高职高专教育管理专业委员会(简称“高职专委会”),高瞻远瞩,审时度势,深刻领会国家关于“大力发展职业教育”和“提高高等教育质量”之精神,准确把握高职教育发展之趋势,积极呼应全省高职院校发展之共同追求;大倡研究之风,大鼓合作之气,组织全省高职院校开展“教师队伍建设、专业建设、课程建设、教材建设”(简称“四个建设”)的合作研究与交流,旨在推进全省高职院校进一步全面贯彻党的教育方针,创新教育思想,以服务为宗旨,以就业为导向,工学结合、校企合作,走产学结合发展道路;推进高职院校培育特色专业、打造精品课程、研制优质教材、培养高素质的教师队伍,提升学校整体办学实力与核心竞争力;促进全省高职院校走内涵发展道路,全面提高教育教学质量。

湖北省教育厅将高职专委会“四个建设”系列课题列为“湖北省教育科学‘十一五’规划专项资助重点课题”。全省高职院校纷纷响应,几千名骨干教师和一批生产、建设、服务、管理一线的专家,一起参加课题协同攻关。在科学研究过程中,坚持平等合作,相互交流;坚持研训结合,相互促进;坚持课题合作研究与教材合作研制有机结合,用新思想、新理念指导教材研制,塑造教材“新、特、活、实、精”的优良品质;坚持以学生为本,精心酿造学生成长的精神食粮。全省高职院校重学习研究,重合作创新蔚然成风。

这种以学会为平台,以学术研究为基础开展的“四个建设”,符合教育部关于提高教育教学质量的精神,符合高职院校发展的需求,符合高职教师发展的需求。

在湖北省教育厅和湖北省高等教育学会领导的大力支持下,在湖北省高等教育学会秘书处的指导下,经过两年多艰苦不懈的努力和深入细致的工作,“四个建设”合作研究初见成效。高职专委会与湖北长江出版集团、武汉大学出版社、复旦大学出版社等知名出版单位携手,正陆续推出课题研究成果:“湖北高职高专‘十一五’规划教材”,这是全省高职集体智慧的结晶。

交流出水平,研究出智慧,合作出成果,锤炼出精品。凝聚集体智慧,共创湖北高职教育品牌——这是全省高职教育工作者的共同心声!

湖北省高教学会高职专委会主任 黄木生
2008 年 6 月

前言

《外科护理学》是湖北高职高专“十一五”规划教材,是湖北省教育科学“十一五”规划专项资助重点课题成果。

为适应高职高专护理专业发展需要,在湖北省高等教育学会、湖北省高职高专教育管理专业委员会的领导下,根据湖北省高职高专“十一五”规划教材的编写要求,在总结我省多年护理教改实践经验的基础上,我们编写了这本《外科护理学》。

本教材紧紧围绕高技能型护理人才的培养目标,在现代护理观的指导下,以护理程序为框架,精选教学内容。理论以“必需、够用”为原则,内容包含了最新国家执业护士资格考试大纲中要求的外科护理内容(除心肺脑复苏和多器官功能障碍综合征,此部分内容在《急危重症护理》课程中学习);突出实践能力的培养,在部分章的最后一节增加了相关护理操作实训指南,紧跟临床护理发展选择实训项目,包括外科护理基本技能和各专科主要技能以及重要检查的护理配合。

本教材在编写过程中力求体现“三基五性”的原则:“三基”即基本理论、基本知识、基本技能;“五性”即思想性、科学性、先进性、启发性、适用性。在内容处理上遵守以下原则:一是根据执业护士资格考试内容介绍相关解剖和病理生理等;二是护理评估的编写方法要同时适合临床实际和教学实际;三是努力统一和规范常见护理诊断/问题;四是淡化护理目标、省略护理评价;五是重视护理措施。为避免重复,部分章节在已有代表性疾病介绍的前提下,部分疾病只作扼要介绍。实训操作指南的体例相对灵活,以有利于学生掌握操作方法和相关知识为原则。

湖北省高等教育学会副秘书长、湖北省教育科学研究所高教研究中心主任李友玉研究员,湖北省高等教育学会高职高专教育管理专业委员会教学组组长李家瑞教授、湖北省高等教育学会高职高专教育管理专业委员会秘书长屠莲芳,负责本教材研制队伍的组建、管理,以及本教材研制标准、研制计划的制定与实施。

本教材由专职护理教师和临床一线护理骨干合作编写而成。在此,对所有编者的辛苦努力和编者单位领导的大力支持表示最诚挚的感谢!

尽管我们在本教材的编写过程中付出了辛苦和汗水,但由于能力和水平有限,教材中难免有疏漏之处,诚恳希望使用本教材的师生、读者和护理界同仁批评指正,使我们能够不断改进,提高教材质量。

湖北高职高专“十一五”规划教材

《外科护理学》研制组

2008年6月

湖北高职高专“十一五”规划教材

医学类教材书目

- | | |
|---------------|----------------|
| 1.《药理学》 | 12.《外科学》 |
| 2.《人体结构学》 | 13.《妇产科学》 |
| 3.《异常人体结构与功能》 | 14.《儿科学》 |
| 4.《正常人体机能》 | 15.《诊断基本技能》 |
| 5.《免疫与病原生物学》 | 16.《预防医学》 |
| 6.《正常人体结构》 | 17.《介入放射诊断技术》 |
| 7.《内科护理学》 | 18.《医学影像解剖学》 |
| 8.《外科护理学》 | 19.《医学影像诊断》 |
| 9.《护理技巧》 | 20.《医学影像检查技术》 |
| 10.《健康评估》 | 21.《医学影像物理与防护》 |
| 11.《内科学》 | |

出版总规划:湖北省教材出版中心

项目领导小组:袁国雄(组长)

刘健飞 冯芳华 张 跃

项目组成员:陈冬新 余 涛 彭 瑛 刘安民

胡功臣 高诚毅 邹桂芬 张 浩

出版主审:陈冬新

项目编辑:周景云

封面设计:王 梅

目 录

绪 论	(1)
第一章 外科体液平衡失调病人的护理	(5)
第一节 体液平衡	(5)
第二节 水和钠代谢紊乱病人的护理	(6)
第三节 钾代谢异常病人的护理	(13)
第四节 酸碱平衡失调病人的护理	(16)
第二章 外科休克病人的护理	(22)
第一节 概述	(22)
第二节 外科常见休克病人的护理	(24)
第三章 麻醉病人的护理	(31)
第一节 麻醉前护理	(31)
第二节 局部麻醉及护理	(33)
第三节 椎管内麻醉及护理	(35)
第四节 全身麻醉及护理	(37)
第五节 术后镇痛及护理	(40)
第四章 营养支持病人的护理	(43)
第一节 概述	(43)
第二节 肠内营养	(45)
第三节 肠外营养	(47)
第五章 手术前后病人的护理	(51)
第一节 手术前病人的护理	(51)
第二节 手术后病人的护理	(56)
第三节 手术前后常用护理技术实训指南	(62)
第六章 手术室护理工作	(66)
第一节 手术室环境与管理	(66)
第二节 手术物品准备及无菌处理	(71)
第三节 手术室护士主要岗位的工作任务及职责	(76)
第四节 手术室常用护理技术实训指南	(79)
第七章 损伤病人的护理	(91)
第一节 创伤	(91)
第二节 烧伤	(95)
第三节 冷伤	(100)
第四节 蛇咬伤	(101)
第五节 损伤病人常用护理技术实训指南	(103)
第八章 外科感染病人的护理	(107)
第一节 概述	(107)
第二节 浅部软组织化脓性感染	(109)

第三节	手部急性化脓性感染	(113)
第四节	全身性感染	(115)
第五节	特异性感染	(116)
第六节	常见感染护理技术实训指南	(121)
第九章	肿瘤病人的护理	(125)
第一节	概述	(125)
第二节	肿瘤病人的护理	(127)
第十章	移植病人的护理	(135)
第一节	概述	(135)
第二节	移植病人的护理	(138)
第十一章	颅脑疾病病人的护理	(142)
第一节	颅内压增高	(142)
第二节	颅脑损伤	(145)
第三节	颅内肿瘤	(153)
第四节	脑卒中	(156)
第五节	神经外科常用护理操作实训指南	(158)
第十二章	颈部疾病病人的护理	(162)
第一节	甲状腺的解剖生理概要	(162)
第二节	甲状腺功能亢进	(163)
第三节	甲状腺肿瘤	(166)
第十三章	乳房疾病病人的护理	(168)
第一节	解剖生理概要	(168)
第二节	急性乳腺炎	(168)
第三节	乳腺癌	(170)
第四节	乳房良性肿块	(176)
第十四章	胸部疾病病人的护理	(178)
第一节	胸部损伤	(178)
第二节	脓胸	(182)
第三节	肺癌	(185)
第四节	食管癌	(189)
第五节	体外循环围手术期护理	(192)
第六节	胸外科常用护理技术实训指南	(196)
第十五章	急性化脓性腹膜炎与腹部损伤病人的护理	(200)
第一节	急性化脓性腹膜炎	(200)
第二节	腹部损伤	(204)
第十六章	胃肠疾病病人的护理	(208)
第一节	腹外疝	(208)

第二节	胃、十二指肠溃疡	(213)
第三节	胃癌	(219)
第四节	阑尾炎	(221)
第五节	肠梗阻	(226)
第六节	大肠癌	(232)
第七节	直肠肛管疾病	(237)
第八节	腹部外科常用护理技术实训指南	(246)
第十七章	肝、胆、胰疾病病人的护理	(254)
第一节	门静脉高压症	(254)
第二节	原发性肝癌	(258)
第三节	胆石病与胆道感染	(261)
第四节	急性胰腺炎	(270)
第五节	胰腺癌和壶腹周围癌	(274)
第六节	肝胆外科常用护理技术实训指南	(276)
第十八章	周围血管疾病病人的护理	(279)
第一节	下肢静脉曲张	(279)
第二节	血栓闭塞性脉管炎	(282)
第三节	下肢深静脉血栓形成	(285)
第十九章	泌尿及男性生殖系统疾病病人的护理	(288)
第一节	概述	(288)
第二节	泌尿系损伤	(291)
第三节	泌尿系结石	(298)
第四节	肾结核	(301)
第五节	泌尿系统肿瘤	(304)
第六节	良性前列腺增生	(308)
第七节	泌尿、男性生殖系统其他常见疾病	(311)
第八节	泌尿外科常用护理技术实训指南	(313)
第二十章	骨与关节疾病病人的护理	(316)
第一节	骨折	(316)
第二节	关节脱位	(325)
第三节	颈、腰椎退行性疾病	(330)
第四节	骨与关节感染	(337)
第五节	骨肿瘤	(344)
第六节	骨科常用护理技术实训指南	(348)

学习目标

1. 掌握外科护理的学习方法。
2. 熟悉外科护士应具备的素质。
3. 了解外科护理的形成与发展。

一、外科护理的形成与发展

早在远古时代,人们就采用排脓、清创、包扎、骨折固定等方法治疗疾病,这就是最早的外科治疗。以手术或手法处理作为主要治疗手段的疾病属于外科疾病,包括损伤、感染、肿瘤、畸形及其他疾病(如结石、梗阻等)五大类。随着社会生产力的发展和科学技术的进步,医学科学得以快速发展,相关基础学科,如人体解剖学、病理解剖学以及实验外科学等的建立,为外科学的发展奠定了基础。19世纪中叶,无菌术、止血、输血、麻醉止痛技术的问世,使外科学进入了一个崭新的发展阶段。

现代外科学传入我国已有近百年的历史。新中国成立以后,我国外科事业迅速发展,各大医院建立了比较完善的外科体系。按照人体部位和系统,外科分为腹部外科、心胸外科、骨外科、神经外科、泌尿外科等专科;根据手术方式不同,外科分为显微外科、整复外科、骨外科、移植外科等。随着科学技术的发展,新型医疗仪器不断用于临床,如体外循环机、人工呼吸机、体外超声碎石机、伽玛刀、腔镜、显微镜等已在外科广泛应用,使外科学不断发展。

在19世纪中叶的克里米亚战争中,弗洛伦斯·南丁格尔和她的同事参加了战地救护,成功地应用清洁、消毒、换药、包扎等护理措施,加上改善休养环境、提供心理护理等手段,使战伤死亡率从50%降至2.2%,她们惊人的业绩充分证实了护理工作在外科治疗中的重要作用,并由此创建了护理学。

外科护理是在现代医学模式和现代护理观的指导下,根据外科病人的身心健康要求和社会家庭文化需求,以人的健康为中心,应用护理程序,向外科病人提供整体护理,以达到去除病灶、预防残障、促进康复的目的。外科护理包含了医学基础理论、外科学基础理论、护理学基础理论和技术操作,以及护理心理学、护理伦理学、社会学等人文科学知识。

外科护士的工作主要包括:向病人提供有关疾病的预防、治疗、护理和康复咨询、指导;协助病人接受各种诊断性检查、各项手术和非手术治疗;评估和满足病人的基本需要;协助预防并发症、进行康复锻炼和预防残障。除此之外,外科护士的工作场所已从医院扩展到社区、家庭,外科护士要参与各种疾病普查,争取早诊早治,协助病人组织各种社团,如造口协会、乳癌病友会、肾移植病友会等。同时,外科护士还肩负着促进护理理论和实践发展的重任。

外科护理的发展与现代护理学和外科学的发展紧密相关。许多现代护理学的概念和理论、外科医学研究和实践的进展都不断地引导外科护理进入新的领域,从而促进外科护理的发展,同时也提高了外科护士的实践水平和对护理的认识。

外科护理的发展新趋势包括多个方面。①为病人提供全面、整体护理。护理事业是为人类健康服务的,仅给予外科病人疾病护理是不能满足病人需求,也不符合护理学要求的。根据病人自身特点和疾病,不断完善手术前后病人身体、心理护理,同时注意社会、文化等因素对病人的影响,使病人全面康复是外科护士义不容辞的责任。②培养外科专科护士。外科护理在不断充实和完善的同时,已向更专、更深、更细的方向迈进,这就对外科护士提出了更高的要求,护理行业亟待培养既通晓普通外科护理,又对外科某一领域有护理特长的专科护士,如器官移植、骨科、烧伤、肠外营养、外科 ICU 等。③提供社区外科护士。在社区,外科护士应参与各种疾病的普查和咨询,协助社区病人进行康复训练辅导,对正常人群进行健康指导,预防外科疾病,使社区人群具有家庭外科护理知识,干预有害的生活和行为,促进个体和社区人群的健康。④以科研促进外科护理的发展,在外科临床护理实践中,应善于发现存在的问题,提出解决问题的方案,加以科学论证,力求有所创新,并求得进一步发展。

二、外科护士应具备的素质

外科疾病病情复杂多变,且麻醉和手术又有潜在的并发症;外科疾病的突发性使病人角色难以转变,病情的急、危、重使病人承受巨大的躯体痛苦和精神压力;外科急诊多、抢救多且工作强度大。外科工作的上述特点,对外科护士的综合素质提出了更高的要求。

(一) 高度的责任心

护理人员的职责是治病救人、维护生命、促进健康。作为一名外科护士,必须树立爱岗敬业的精神,具备高度的责任心和慎独的工作作风。外科护士的护理不到位可能导致手术失败,轻者增加病人痛苦和经济负担,重者造成病人肢体残疾甚至丧失宝贵生命。所以每个护士都应认识到护理工作的重要性,对待工作有高度的责任心,全心全意地为人民服务。

(二) 过硬的技能及敏锐的观察力

仅有高度的责任心是远远不够的,外科护士必须具备一定的理论知识、娴熟的操作技能以及敏锐的观察力和正确的判断力;还要有严格的无菌观念,学会应用护理程序提供整体护理。外科病房的特点是外科医生去手术室的时间长,在病房的时间相对较短,而外科护士每天工作在病人身边,随时能观察到病人的症状及体征。因此要求外科护士针对不同疾病、不同病人可能发生的病情进行仔细观察,发现问题后独立思考、当机立断,及时反映并作简单处理,预防并发症发生。在紧急抢救的关键时刻,护士要能迅速有效地执行治疗措施,使病人脱离险境。

(三) 良好的身体素质

外科护理工作具有节奏快、突击性强、劳动强度大的特点。当发生工伤、交通事故或特发事件时,短时间内可能有大批伤员送达并需立即救治和护理。在这种情况下,工作负荷骤然加大,护士若不具备健康的体魄和饱满的精神状态,就不能保证有效、及时地参与抢救工作,不能坚守工作岗位。

(四) 良好的心理素质

外科病人除了肉体上的痛苦之外,精神负担往往很重,他们担心麻醉意外、手术意外、肢体残废,加上难以忍受的痛苦,病人和家属常常不能克制自己的情绪。因此,外科护士应具有乐观开朗的性格,能体谅病人的心情,善于向病人和家属做解释,善于自我调节,通过自己积极向上、乐观自信、镇静关切的态度使病人产生安全感,减轻思想负担,增强战胜疾病的信心。

三、如何学习外科护理

(一) 树立正确和稳固的职业思想

学习外科护理的基本目的是为了掌握外科护理技能和知识,更好地为人类健康服务。作为一名护理工作者,要想学以致用,就需要树立正确和稳固的职业思想。如果一个学习者将学习过程仅看作是丰富自己知识的一次机会或人生旅途中的一次镀金,或将护理工作仅看作谋生的手段,那就绝对成不了一名好护士。为人类健康服务并非一句空话,要有正确的思想指导和实质性内容,那就是在全心全意为病人服务的思想指导下,将所学技能和知识在实践中运用,为病人奉献爱心。只有学习目的明确、具有学习欲望和乐于为护理事业无私奉献者,才能真正付出精力并学好外科护理。只有当一个人的所学为人所需、为人所用时,才能真正体现学习的价值,并因此实现自身价值。

(二) 用整体护理观指导学习

现代护理学认为,作为护理服务对象的人,是生理、心理和社会文化等多方面因素构成的统一体,护理的宗旨就是帮助病人增强应对和适应能力,满足病人的服务需求,达到最佳的健康状态。整体护理要求护士要以现代护理观为指导,以护理程序为手段,针对人们不同的身心需求和社会文化需求提供最佳护理。护士的角色是照顾者、协作者、管理者、支持者、教育者和保护者。护理职业岗位要求护士要有积极奉献的价值观,有爱心、诚心、同情心,有灵活的沟通技巧,能建立良好的护患关系。护士要运用所学的外科学知识和护理学理论,随时对病人实施健康教育,鼓励病人从被动地接受护理到主动地参与护理。帮助即将出院的病人,做好出院准备,学会健康自护,回归家庭与社会。要遵照整体护理的观念,注重外科学和外科护理工作的科学性,关注其艺术性,用爱心发扬护理的精髓,为病人提供最优质的护理。

(三) 注重理论与实践相结合

外科护理的每一步进展都体现了理论与实践相结合的原则。在学习过程中,不仅要认真学习书本上的理论知识,更要通过参加课间见习和毕业实习等教学环节,将理论知识与临床实际结合起来,将书本知识与外科护理实践灵活结合,使学习过程不仅仅停留于继承的水平,更使之成为吸收、总结、提高的过程。如对胃肠道大手术后病人,以前认为术后早期必须禁食,以免发生腹胀或吻合口瘘等,但近年的研究和实践表明,术后早期给予肠内营养有助于减少肠黏膜屏障的损伤和肠源性感染的发生,有利于康复。

在学习过程中,还应结合人体结构与机能、护用药理以及其他临床学科的知识,了解不同手术方式,明确引流管放置的位置,预测术后可能发生的问题,做好应对急性情况的准备。做到理论与实践结合,锻炼自己独立思考、分析判断和解决实际问题的能力,自觉培养自学能力,感悟所学知识,加深理解记忆。还应结合具体病例,验证和强化书本知识,把感性认识和理性知识结合起来,提高解决护理实际问题的能力,如对同一疾病有不同心理反应的病人,护理诊断、护理目标和护理措施会有很大不同,应根据所学知识,结合病人具体性格特征、心理状态、社会文化背景等,找出病人现存和潜在的护理诊断/问题,制定个性化的护理方案,并加以实施。同时运用社会科学、人文科学知识以及沟通技巧,学会观察病人心理问题,做好心理护理,引导病人正视现实、增强信心、积极配合治疗与护理,学会自我照顾与康复训练。在护理实践中,不能只看到局部问题,还要注意全身反应,仔细观察,加强护理,及时评价护理效果,通过独立思考,将感性认识与理论知识紧密结合,提高发现问题、分析问题和解决问题的能力。