

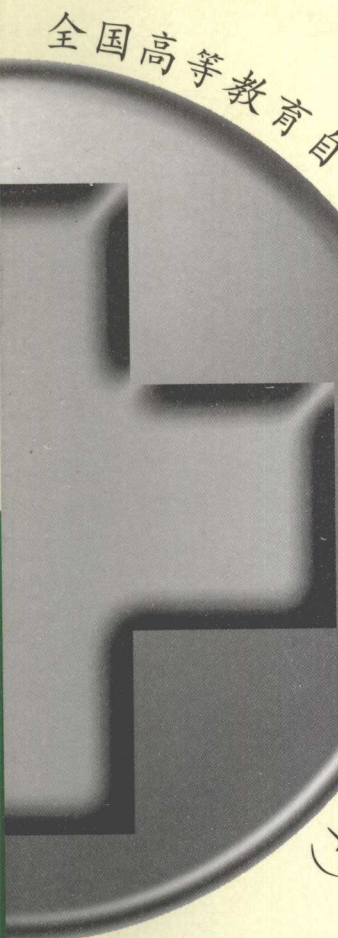


附：外科护理学自学考试大纲

外科护理学

组编 / 全国高等教育自学考试指导委员会
主编 / 顾沛

全国高等教育自学考试指定教材 护理学专业 (专科)



科学出版社

全国高等教育自学考试指定教材
护理学专业（专科）

外科护理学

（附：外科护理学自学考试大纲）

全国高等教育自学考试指导委员会 组编
主编 顾 沛

科学出版社

2000

图书在版编目 (CIP) 数据

外科护理学 (附: 外科护理学自学考试大纲) / 全国高等教育自学考试指导委员会组编; 顾沛主编. - 北京: 科学出版社, 2000

全国高等教育自学考试指定教材

ISBN 7-03-008437-3

I. 外… II. ①全…②顾… III. 外科学; 护理学 IV. R473.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2000) 第 06014 号

全国高等教育自学考试指定教材

护理学专业 (专科)

外科护理学

(附: 外科护理学自学考试大纲)

全国高等教育自学考试指导委员会 组编

主编 顾 沛

责任编辑 才 磊 范淑琴

科学出版社 出版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码: 100717

北京市飞达印刷厂 印刷

*

2000 年 6 月第 一 版 开本: 787×1092 1/16

2001 年 5 月第二次印刷 印张: 35.5

印数: 10101-20200 字数: 825 000

定价: 44.60 元

(本书如有质量问题, 请与当地教材供应部门联系调换; 版权所有, 不得翻印。)

组编前言

当您开始阅读本书时，人类已经迈入了21世纪。

这是一个变幻难测的世纪，这是一个催人奋进的时代。科学技术飞速发展，知识更替日新月异。希望、困惑、机遇、挑战，随时随地都有可能出现在每一个社会成员的生活之中。抓住机遇、寻求发展、迎接挑战、适应变化的制胜法宝就是学习——依靠自己学习、终生学习。

作为我国高等教育组成部分的自学考试，其职责就是在高等教育这个水平上倡导自学、鼓励自学、帮助自学、推动自学，为每一个自学者铺就成才之路。组织编写供读者学习的教材就是履行这个职责的重要环节。毫无疑问，这种教材应当适合自学，应当有利于学习者掌握、了解新知识、新信息，有利于学习者增强创新意识、培养实践能力、形成自学能力，也有利于学习者学以致用、解决实际工作中所遇到的问题。具有如此特点的书，我们虽然沿用了“教材”这个概念，但它与那种仅供教师讲、学生听，教师不讲、学生不懂，以“教”为中心的教科书相比，已经在内容安排、形式体例、行文风格等方面都大不相同了。希望读者对此有所了解，以便从一开始就树立起依靠自己学习的坚定信念，不断探索适合自己的学习方法，充分利用已有的知识基础和实际工作经验，最大限度地发挥自己的潜能，达到学习的目标。

欢迎读者提出意见和建议。

祝每一位读者自学成功。

全国高等教育自学考试指导委员会

2000.2

目 录

外科护理学

第一篇 总论	3
第一章 绪论	5
第二章 消毒与灭菌	8
第一节 消毒与灭菌术在外科的应用	8
第二节 空气净化	15
第三章 外科手术基本技术	17
第一节 切开与分离	17
第二节 止血	18
第三节 结扎与缝合	19
第四节 引流	22
第四章 手术病人的护理	24
第一节 手术前准备与护理	24
第二节 手术后护理	27
第三节 特殊病人手术护理	34
第五章 体液代谢与酸碱平衡失调病人的护理	37
第一节 概述	37
第二节 水、电解质代谢失调	40
第三节 酸碱平衡失调	44
第四节 体液代谢与酸碱失衡的观察与护理	47
第六章 外科休克病人的护理	51
第一节 概述	51
第二节 低血容量性休克	51
第三节 感染性休克	56
第四节 休克病人的护理	58
第七章 外科病人的营养支持	62
第一节 概述	62
第二节 病人营养状态的评估	66
第三节 胃肠内营养	68
第四节 胃肠外营养	70
第八章 麻醉	75
第一节 概述	75
第二节 常用麻醉方法	75

第三节	麻醉前准备和用药	81
第四节	麻醉期间和麻醉后监测与护理	84
第九章	外科重症监护	88
第一节	外科重症监护收治病人的标准	88
第二节	外科重症监护基本技能	88
第三节	外科重症监护病人的护理	92
第四节	外科重症监护室管理	94
第十章	烧伤与冻伤病人的护理	97
第一节	烧伤	97
第二节	冻伤	105
第十一章	器官移植病人的护理	107
第一节	概述	107
第二节	肾移植术前准备和护理	109
第三节	肾移植术后一般护理	112
第四节	肾移植术后并发症的护理	115
第十二章	多系统器官衰竭病人的护理	117
第一节	概述	117
第二节	急性肾功能衰竭	119
第三节	成人呼吸窘迫综合征	122
第四节	急性肝功能衰竭	126
第十三章	显微外科病人的护理	128
第一节	概述	128
第二节	显微外科器械的应用和保养	128
第三节	吻合小血管的显微外科手术	130
第四节	显微外科手术病人的护理	132
第二篇	普通外科	137
第十四章	颈部疾病病人的护理	139
第一节	甲状腺解剖生理概要	139
第二节	单纯性甲状腺肿	140
第三节	甲状腺肿瘤	141
第四节	甲状腺功能亢进	142
第十五章	乳房疾病病人的护理	148
第一节	解剖生理概要	148
第二节	乳房检查	149
第三节	急性乳房炎	150
第四节	乳癌	152
第十六章	腹外疝病人的护理	159
第一节	概述	159
第二节	腹股沟疝	160

第三节	股疝	163
第十七章	急性化脓性腹膜炎病人的护理	165
第一节	解剖生理概要	165
第二节	急性弥漫性腹膜炎	166
第三节	腹腔脓肿	169
第十八章	胃十二指肠疾病病人的护理	172
第一节	解剖生理概要	172
第二节	胃十二指肠溃疡的外科治疗	174
第三节	胃癌	181
第十九章	小肠疾病病人的护理	185
第一节	肠梗阻	185
第二节	肠痿	191
第二十章	阑尾炎病人的护理	199
第一节	解剖生理概要	199
第二节	急性阑尾炎	199
第三节	其他类型阑尾炎	203
第二十一章	大肠、肛管疾病病人的护理	205
第一节	解剖生理概要	205
第二节	直肠、肛管良性疾病	207
第三节	结直肠癌	211
第二十二章	肝脏疾病病人的护理	219
第一节	解剖生理概要	219
第二节	肝脓肿	220
第三节	肝癌	223
第二十三章	门静脉高压症病人的护理	228
第二十四章	胆道疾病病人的护理	235
第一节	解剖生理概要	235
第二节	特殊检查病人的护理	236
第三节	胆道蛔虫症	238
第四节	胆石症和胆道感染	239
第二十五章	胰腺疾病病人的护理	246
第一节	解剖生理概要	246
第二节	胰腺炎	246
第三节	胰腺癌和壶腹部癌	252
第二十六章	周围血管疾病病人的护理	256
第一节	血栓闭塞性脉管炎	256
第二节	下肢静脉曲张	259
第三节	急性静脉血栓形成	262
第四节	血管外科病人的护理	264

第三篇 神经外科	267
第二十七章 颅内压增高病人的护理	269
第一节 概述.....	269
第二节 颅内压增高.....	269
第三节 急性脑疝.....	276
第二十八章 颅脑损伤病人的护理	278
第一节 头皮损伤.....	278
第二节 颅骨骨折.....	279
第三节 脑损伤.....	280
第四节 颅内血肿.....	282
第五节 颅脑损伤病人的观察与护理.....	284
第二十九章 常见颅脑疾病病人的护理	290
第一节 颅内肿瘤.....	290
第二节 脑脓肿.....	291
第三节 脑血管疾病.....	293
第四节 颅脑疾病手术病人的护理.....	295
第四篇 心胸外科	301
第三十章 胸部损伤病人的护理	303
第一节 肋骨骨折.....	303
第二节 气胸.....	305
第三节 血胸.....	307
第四节 心包填塞.....	309
第三十一章 脓胸、肺部感染外科治疗病人的护理	311
第一节 脓胸.....	311
第二节 肺结核外科治疗.....	313
第三节 支气管扩张外科治疗.....	314
第三十二章 肺癌病人及胸部手术病人的护理	317
第一节 肺癌.....	317
第二节 胸部手术病人的护理.....	321
第三十三章 食管癌病人的护理	325
第三十四章 原发性纵隔肿瘤病人的护理	330
第三十五章 心脏和大血管疾病病人的护理	333
第一节 先天性心脏病外科治疗.....	333
第二节 后天性心脏病外科治疗.....	335
第三节 心脏和大血管疾病手术病人的护理.....	338
第五篇 泌尿外科	343
第三十六章 泌尿、男生殖系疾病的检查配合	345
第一节 实验室检查.....	345
第二节 器械检查.....	346

第三节	X线检查	348
第四节	超声波和放射性核素检查	348
第三十七章	泌尿外科疾病病人的一般护理	350
第一节	排尿功能紊乱病人的护理	350
第二节	血尿病人的护理	352
第三节	泌尿外科引流管的护理	353
第三十八章	泌尿系损伤病人的护理	355
第一节	肾损伤	355
第二节	膀胱损伤	358
第三节	尿道损伤	360
第三十九章	尿石症病人的护理	362
第一节	概述	362
第二节	肾和输尿管结石	363
第三节	膀胱结石	367
第四十章	尿路梗阻病人的护理	368
第一节	概述	368
第二节	前列腺增生	368
第三节	肾积水	372
第四十一章	泌尿、男生殖系肿瘤病人的护理	374
第一节	肾肿瘤	374
第二节	膀胱癌	376
第三节	阴茎癌	381
第四节	睾丸肿瘤	382
第四十二章	泌尿、男生殖系结核病人的护理	384
第一节	肾结核	384
第二节	附睾结核	386
第六篇	骨科	389
第四十三章	骨科护理总论	391
第一节	骨科检查法	391
第二节	骨科常用的护理措施	393
第三节	石膏固定病人的护理	396
第四节	牵引病人的护理	400
第四十四章	骨与关节损伤病人的护理	403
第一节	骨折概论	403
第二节	常见四肢骨折	409
第三节	脊柱及骨盆骨折	415
第四节	关节脱位	419
第五节	手外伤	421
第四十五章	骨与关节炎病人的护理	423

第一节	骨髓炎	423
第二节	化脓性关节炎	426
第三节	骨与关节结核	427
第四十六章	骨肿瘤病人的护理	432
第一节	概述	432
第二节	常见良性骨肿瘤	433
第三节	骨肉瘤	434
第四十七章	骨与关节其他疾病病人的护理	438
第一节	颈椎病	438
第二节	腰椎间盘突出	440
第三节	骨性关节炎	443
第四节	膝关节半月板损伤	444
第七篇	小儿外科	447
第四十八章	小儿外科患儿护理特点	449
第一节	小儿生理、解剖特点	449
第二节	新生儿手术患儿的护理特点	450
第三节	儿童手术患儿的护理特点	452
第四十九章	新生儿外科疾病患儿的护理	455
第一节	新生儿皮下坏疽	455
第二节	先天性肥厚性幽门狭窄	456
第三节	先天性直肠、肛管畸形	459
第四节	先天性胆道闭锁	462
第五十章	腹部外科疾病患儿的护理	464
第一节	先天性巨结肠	464
第二节	小儿肠套叠	468
第三节	先天性胆总管囊性扩张症	470
第五十一章	泌尿生殖系先天性畸形患儿的护理	473
第一节	输尿管异位开口	473
第二节	尿道下裂	474
第三节	隐睾	476
第四节	包茎和包皮过长	477
第五十二章	骨与关节先天性畸形患儿的护理	479
第一节	先天性斜颈	479
第二节	先天性髋关节脱位	480
第三节	先天性马蹄内翻足	485
后记		488

附外科护理学自学考试大纲

《自学考试大纲》出版前言	491
《自学考试大纲》目录	493
I. 课程性质、设置目的和基本要求	495
II. 课程内容与考核目标	496
III. 有关说明与实施要求	552
附录 题型举例	554
《自学考试大纲》后记	555

外科护理学

第一篇 总论

第一章 绪 论

一、外科护理学发展

护理学是社会科学、自然科学理论指导下的一门为人类健康服务的综合应用科学。外科护理学作为护理学的一大分支,同样具有上述属性,它在减轻病人痛苦、恢复健康,指导人们适应各种变化,安全、健康地生存于自然与社会环境之中,指导人们掌握卫生保健知识,懂得健康维护,以及在健康促进方面发挥着重要的作用。

1854年英国弗洛伦斯·南丁格尔在克里米亚战争中,自愿率领志愿护理成员奔赴前线救护伤员,通过改善病房的环境与卫生、严格执行清洁消毒工作、注意伤员的营养、悉心照料伤员等护理实践,使伤员较快地恢复了健康;半年时间内,伤员死亡率由50%下降至2.2%,由此创建了护理专业。现代护理学是以外科护理学为先驱问世的,而南丁格尔则成为现代外科护理学的创始人。

100多年来,随着科学进步和外科学的发展,外科护理学不断得到充实和完善,从基础护理逐步扩充开拓新的专科护理,由生物科学逐步扩大到心理科学和社会科学领域。外科领域所取得的众多辉煌成就,就包含着广大外科护士用创造性的思维设计与实施病人的整体护理的理论及实践,同时也体现了外科护理学理论和实践日益更新,向更专、更深、更细的方向迈进的特征。

1958年我国第一例大面积烧伤病人的抢救成功,标志着我国外科护理学的发展;1963年世界上首例断肢再植在我国的存活,汇集了外科护士的智慧;70年代初在我国较为广泛开展的器官移植,尤其是肾脏移植的普及挽救了数以万计的晚期肾功能衰竭病人的生命,其中围手术期护理是至关重要的;肠外营养是近代外科学的重大进展之一,是外科危重病人一项不可缺少的治疗措施,它提高了危重病人的存活率,而精心护理是肠外营养得以较长期应用的关键之一;ICU的建立和专科化发展的趋势,使外伤和手术后多器官功能衰竭病人的死亡率大幅度下降,其中外科护士掌握先进监护仪器的知识及重症监护技能,对及时、有效地救治病人无疑是十分重要的。

护理学的发展经历了以疾病护理为中心、以病人护理为中心两个阶段,现已向以人的健康护理为中心阶段发展。外科护理的工作范围也从医院扩展到社区,包括社区人群的管理、社区护理干预和老年护理的发展等,应积极做好疾病的预防,使人们具备家庭外科护理知识,引导人们对日常生活行为,社会生活条件予以关注,干预有害的生活方式、行为,促进人的整体健康,这是现代护理赋予我们的责任。

二、护理理论对外科护理实践的指导作用

护理学发展至今已有了自己独特的知识体系,界定了护理学的研究范围是人、健康、护理、环境及它们之间的关系。在不同理念指导下,产生对以上4个概念的不同认识,

由此产生不同的护理概念框架。在概念框架下产生护理理论，指导着护理临床实践。护理理论是多元化的，没有一个护理理论适用于所有不同的人群，而且基于外科病人的特殊性，如手术、创伤、感染和禁食，Roy的适应模式和Orem的自理模式被认为是比较适合指导专业护士护理外科病人的临床实践。它通过对人、健康、环境、护理及手术等概念的认识，反映了现代护理观及编写本书的指导思想。

Roy的适应模式理论认为：人是生物、心理、社会意义上的生物体，与所处环境不断发生着相互作用，从而不断地做出适应，护理的目的是通过护理计划的实施，提高病人的适应性。

Orem的自理模式主要研究人的自理需要，即一个人为了维持生命、健康和幸福而进行的自我照顾活动。护理的任务在于帮助病人克服那些干扰或影响他们实现自理能力的因素。护士以三种护理活动来满足病人的基本需要：①全部补偿系统：病人的基本需要全由护士代替和帮助；②部分补偿系统：病人的基本需要中主要部分由护士担当，病人根据身体情况及治疗要求参与部分自理活动；③教育支持系统：病人能采用必要的措施去完成自理要求，但需要得到护士的支持与指导。三种护理活动是随着个体健康状况变化而适当改变的。

手术、感染、创伤是外科病人的主要刺激，人对刺激反应的适应情况取决于输入刺激和人的适应性水平，护理的目的是促进病人各方面的适应性反应。对手术病人运用不同的护理系统表现为：术前教育、术前准备、术后生活支持、减轻疼痛、预防并发症、功能锻炼、协助康复，以帮助病人自理。

三、外科护理学自学方法与要求

（一）以大纲为自学纲目

外科护理学自学考试大纲是国家教委颁发的法规性文件，它规定了本课程的考试内容、考试要求和考试方法。考生应重点把握课程的全部考试内容；明确大纲对考试内容的程度要求，按照识记、领会、应用三个能力层次去掌握各个考核知识点；根据考试命题中对不同能力层次的分数的比例，分析考试内容的分布情况，领悟学习的重点和难点，做到心中有数，合理分配学习时间。总之，大纲是考生自学的总纲，也是考生自学的细目，掌握大纲精神，熟悉大纲内容，有助于考生指导自己的自学操作行为，更好地学习教材。

（二）攻读教材是学习的重要环节

考生应把主要时间和精力花在学习教材上，要以大纲为指导，以辅导书为参照的方式去攻读教材，从了解、熟悉和掌握3个层次全面理解和系统学习本课程的内容，掌握基本理论、基本知识和基本技能。本课程知识范围广泛，考生应首先全面系统地学习各章，记忆应当识记的定义、方法、特点等；深入理解基础理论、基本方法等的内涵，熟悉它们之间的区别与联系；在全面系统学习的基础上掌握重点，有目的地深入学习重点章节，一般重点章节在试题中比例较大，必须多花时间和精力，但切忌在没有全面学习教材的情况下孤立地去抓重点。考生应高度重视教材的学习，十分熟悉教材的内容，只有这样，才能在应试时镇定自若，得心应手，以不变应万变。

（三）熟悉题型，多作解题训练

大纲中对本课程的考试题型作了明确的规定，包括：名词解释题、填空题、单项选择