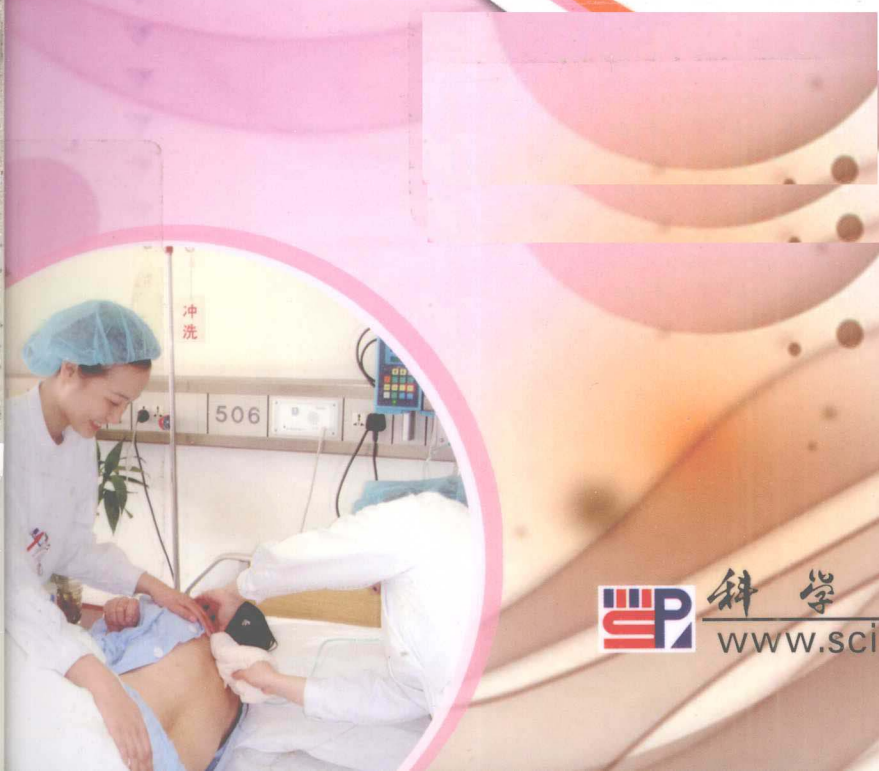


临床护理丛书

总主编 钱培芬

胸外科护理 基本知识与技能 320问

主编 胡琰霞



科学出版社

www.sciencep.com

临床护理丛书

总主编 钱培芬

胸外科护理基本知识 与技能 320 问

主编 胡琰霞

科学出版社

北 京

内 容 简 介

本书是“临床护理丛书”中的一册,主要针对胸外科疾病临床护理进行介绍,综合了临床护理的基础理论知识、操作技能及典型病例护理示范,涵盖了常见疾病的基本知识和实践指导,并将知识点转化为一问一答的形式,便于读者检索和学习,同时也增强了互动性,避免了传统医学书籍的冗长枯燥。本书编排重点突出,讲解深入浅出,在理论部分概括总结了护理关键点,便于读者学习掌握;在操作技能部分,以流程图的形式规范了临床常用的各项基础及专科操作,简洁实用;还提供了丰富的典型病例护理示范,归纳、总结了护理经验,可以帮助读者建立直观的认识,以便更好地理解和掌握理论及操作部分的内容。

本书适合护理专业的学生,胸外科新进护士、进修护士、专科护士,以及相关专业的护理工作人员阅读参考。

图书在版编目(CIP)数据

胸外科护理基本知识 with 技能 320 问 / 胡琰霞主编. —北京:科学出版社, 2010. 5

(临床护理丛书 / 钱培芬主编)

ISBN 978-7-03-027578-3

I. 胸… II. 胡… III. 胸腔外科学:护理学-问答 IV. R473.6-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 087738 号

策划编辑:黄 敏 / 责任编辑:戚东桂 魏俊国 / 责任校对:朱光光
责任印制:刘士平 / 封面设计:黄 超

版权所有,违者必究。未经许可,数字图书馆不得使用

科学出版社出版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

骏主印刷厂印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2010 年 5 月第 一 版 开本:787×1092 1/16

2010 年 5 月第一次印刷 印张:6

印数:1—3 000 字数:125 000

定价:20.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换)

临床护理丛书

编 委 会

总 主 编 钱培芬

副总主编 王 维 沈贻萍

编 委 (按姓氏汉语拼音排序)

陈伟红	陈雅琴	董凤伟	丰 青
顾秋莹	胡琰霞	姜 璞	康 磊
卢彦妍	陆懿维	裴桂芹	钱培芬
钱晓芳	沈贻萍	施晓群	王 枫
王 维	王佩珍	韦 琳	卫 诺
温苗苗	徐 英	徐莲英	徐星萍
许 敏	薛 敏	杨月华	叶雅芬
余小萍	查庆华	张 寅	张 筠
张齐放	赵宏容	周 洁	周景祺
周莹霞	朱 圆	朱唯一	

《胸外科护理基本知识与技能 320 问》

编写人员

主 编 胡琰霞

主 审 杭钧彪

副主编 杨 蓉 范丽丽

编 者 (按姓氏汉语拼音排序)

董 岚 范丽丽 冯 佳 胡琰霞

凌 岚 王小敏 杨 蓉 杨玉红

张 静 张 怡 张齐蓉 邹洁琼

临床护理丛书

序 一

随着现代医学科学的迅速发展和医学模式的转变,以及人们生活水平的不断提高和对健康认识程度的逐渐深入,护理工作人员应掌握更新、更全的疾病知识。同时,由于近年来护理人才的社会需求呈现专科化、国际化的趋势,社会对护理人员的综合素质也提出了更高的要求。为培养出符合社会、医学和护理临床需要的护理人才,编写一套具有科学性、先进性、启发性和适用性的护理学书籍迫在眉睫。

“临床护理丛书”由上海交通大学医学院附属瑞金医院具有丰富的临床护理理论与技能的护理团队集体完成,包括普通外科、心脏外科、泌尿外科等共27个分册。

本丛书编写以护理基础理论、操作技能和护理范例为框架,重在体现以人为本的宗旨,结合最新的护理理念,深层次地探讨护理的理论知识、技能及前瞻发展,力求将现代护理理论与临床实践更好地结合,帮助读者把握本学科领域的最新动态,获取最新信息。

本丛书以问答的形式介绍了各类常见护理基本问题与技能,临床治疗技术的护理配合、护理评估、护理诊断和护理措施等内容,旨在帮助临床专科护理人员掌握护理实践中遇到的具体问题,实用性较强,可作为临床各级护理人员继续教育的参考用书。

朱子纲

2010年2月



临床护理丛书



序 二

护理工作在医疗卫生事业的发展中发挥着不可替代的作用,广大护理工作者在协助诊疗、救治生命、促进康复、减轻痛苦,以及促进医患和谐等方面担负了大量的工作。所谓“工欲善其事,必先利其器”,惟有训练有素的优良专业人员才能始终维持高品质的护理水准,为患者提供更好的服务。

“临床护理丛书”编者由具有丰富的教学和临床经验的临床护理专家担任。丛书以问答形式编写,由基本理论、操作技能和护理范例几个部分组成,简明扼要,便于读者更好地学习和理解。本丛书按照临床各主要科室来划分,共27个分册。

本丛书以专科知识为起点,既注重知识的系统性,又兼顾衔接性,编写时始终突出护理特色,力求将现代医学护理理论与临床实践更好地结合。同时,本书融入了循证护理思想,有助于临床护理人员培养良好的思维判断能力,使各岗位上的护理人员在医疗工作中能相互协调,发挥分工合作的精神。

本丛书内容丰富,实用性强,可作为护理工作的操作规范和标准参考书,可供临床护士、实习生、进修生及护校学生使用。



2010年2月

临床护理丛书

前 言

随着医疗水平的提高,各种新技术、新方法被广泛应用于临床,这对护理提出了更高的要求。“临床护理丛书”旨在为临床护理人员提供最新的专业理论和专业指导,分享我们在工作中积累的经验,帮助护理工作人员熟练掌握基本理论知识和临床护理技能,提高护理质量。

本丛书各分册主要分为三个部分:基础理论、操作技能和护理范例。第一篇介绍医学的基本知识,包括疾病相关知识、护理措施、病情观察等;第二篇介绍各项基础及专科护理操作;第三篇则列举了各专科的典型病例,对每一个病例进行分析,总结出相关的护理问题、护理诊断、护理措施与效果评价。本丛书在编写过程中贯彻了循证护理的思想,充分体现了现代护理模式的科学性和先进性。

值得一提的是,本丛书中各知识点均采用问答的形式编写,便于读者阅读;文字上力求做到概念清楚、结构严谨;编排上注意将基础与临床相结合,基础重理论而临床重实践。本丛书语言简洁,内容丰富,实用性强,适用于专科护理人员、进修护士和护理专业学生阅读使用,希望本丛书能成为他们工作、学习的好帮手。

本丛书的编者均具有丰富的教学和临床经验,在编写过程中付出了艰辛的努力。在丛书的编写、审定过程中,瑞金医院的领导及专家给予了热情的指导和帮助,在此深表感谢!

由于编写时间仓促,编者理论水平和实践经验有限,不足之处在所难免,恳请广大同行、读者批评指正。

编 者

2010年1月

前 言

胸外科作为外科学的专科分支,发展迅速,而胸外科疾病的发病率也呈逐年递增趋势,胸外科护理学作为专科性较强的护理学分支已经受到越来越多的临床护理人员的关注,成为临床护理工作中需要掌握的重要知识和技能。本书从临床护理工作实践入手,通过问答形式,总结了胸外科护理相关的知识和技能,并收集了相关的临床典型病例,将理论寓于其中,方便了广大读者学习和掌握。对于常用的操作技能则采用流程图的形式进行讲解和介绍,清晰而容易掌握。本书旨在介绍普胸外科临床常用护理知识和技能,为胸外科护士及其他专科护士提供临床指导,希望能对专科护理人员起到一定的启示和参考作用。当然,由于医学领域的发展日新月异,编者水平有限,书中难免存在不当之处,恳请广大护理同仁给予指正,以便我们及时修改和提高。

胡琰霞

2010年1月

目 录

第一篇 基础理论

第一章 胸部损伤	(1)
第一节 肋骨骨折	(1)
1. 肋骨骨折对人体可造成哪些影响? 2. 肋骨骨折的常见原因有哪些? 3. 肋骨骨折如何分类? 4. 肋骨骨折的好发部位有哪些? 5. 肋骨骨折的常见临床表现有哪些? 6. 多根多处肋骨骨折的特殊临床表现是什么? 7. 什么是反常呼吸运动? 8. 反常呼吸运动具有怎样的危险性? 9. 如何进行多发性肋骨骨折潜在性休克的生命体征观察? 10. 肋骨骨折的治疗原则是什么? 11. 不同程度肋骨骨折如何治疗? 12. 如何进行肋骨骨折患者的疼痛护理? 13. 如何协助肋骨骨折患者咳嗽? 14. 多发肋骨骨折病人要预防哪些并发症? 15. 多发肋骨骨折的心理护理要点是什么? 16. 肋骨骨折的手术适应证有哪些? 17. 如何协助多根多处肋骨骨折患者变换体位?	
第二节 胸骨骨折	(3)
18. 胸骨骨折的原因是什么? 19. 胸骨骨折的类型是什么? 20. 胸骨骨折的好发部位有哪些? 21. 胸骨骨折的并发症有哪些? 22. 胸骨骨折的临床表现有哪些? 23. 胸骨骨折的体征是什么? 24. 胸骨旁多根肋骨骨折具有怎样的危险性? 25. 胸骨骨折的治疗方法是什么?	
第三节 血胸	(4)
26. 什么是血胸? 27. 发生血胸的原因有哪些? 28. 早期大量血胸的临床表现有哪些? 29. 迟发性血胸的发病机制是什么? 30. 迟发性血胸的早期临床表现有哪些? 31. 如何及早发现迟发性血胸? 32. 如何护理血胸留置胸腔引流管的患者? 33. 胸腔活动性出血的指征有哪些? 34. 不同类型的血胸如何治疗? 35. 胸腔闭式引流的目的是什么? 36. 胸腔闭式引流术的适应证有哪些? 37. 胸腔闭式引流的拔管指征是什么? 38. 胸腔闭式引流的方法是什么? 39. 如何拔除胸腔闭式引流管?	
第四节 气管损伤	(6)
40. 气管损伤的常见部位有哪些? 41. 气管损伤如何分类? 42. 开放性气管损伤的临床表现有哪些? 43. 闭合性气管损伤的临床表现有哪些? 44. 不同类型的闭合性气管损伤如何鉴别? 45. 何谓陈旧性气管损伤? 46. 对有哪些情况者应高度怀疑支气管断裂可能? 47. 出现支气管断裂误诊的主要原因有哪些? 48. 气管损伤的治疗原则是什么? 49. 气管损伤的术后治疗原则是什么?	
第五节 肺挫伤	(7)
50. 什么是肺挫伤? 51. 肺挫伤的常见原因有哪些? 52. 肺挫伤的致伤机制是什么? 53. 肺挫伤的病理变化是什么? 54. 肺挫伤的病理生理改变有哪些? 55. 肺挫伤如何分类? 56. 肺挫伤的临床表现有哪些? 57. 肺挫伤患者为何要积极处理疼痛? 58. 肺挫伤的传统诊断手段是什么? 59. 肺挫伤治疗的基本原则是什么?	
第六节 膈肌损伤	(9)
60. 膈肌损伤如何分类? 61. 什么是穿透性膈肌损伤? 62. 什么是钝性膈肌损伤? 63. 钝	

性膈肌损伤最常见的原因是什么? 64. 两类膈肌损伤各有何特点?

第二章 气管肿瘤 (10)

第一节 气管恶性肿瘤 (10)

65. 原发性气管肿瘤的致病因素有哪些? 66. 气管肿瘤的病理类型有哪些? 67. 气管鳞状上皮癌的好发部位在何处? 68. 气管鳞状上皮癌的生长特点是什么? 69. 气管腺样囊性癌的好发部位在何处? 70. 气管腺样囊性癌与性别有什么关系? 71. 气管腺样囊性癌的生长特点是什么? 72. 气管腺样囊性癌如何治疗? 73. 气管黏液表皮样癌的好发部位有哪些? 74. 气管黏液表皮样癌的生长特点是什么? 75. 气管黏液表皮样癌如何治疗? 76. 气管黏液表皮样癌的预后如何? 77. 气管类癌的好发部位在何处? 78. 气管类癌的病理分型是什么? 79. 气管类癌的临床症状有哪些? 80. 气管类癌的治疗原则是什么? 81. 气管类癌的预后如何? 82. 气管肿瘤的临床表现有哪些? 83. 气管肿瘤的治疗原则是什么? 84. 气管肿瘤的预后如何? 85. 气管肿瘤应该做哪些检查? 86. 气管肿瘤易被误诊的原因是什么? 87. 气管肿瘤与哮喘如何鉴别? 88. 气管肿瘤的并发症有哪些? 89. 气管肿瘤患者的饮食有哪些注意事项?

第二节 气管良性肿瘤 (13)

90. 原发性气管良性肿瘤有哪些类型? 91. 气管乳头状瘤的好发部位在何处? 92. 气管乳头状瘤与年龄有什么关系? 93. 气管乳头状瘤的病因是什么? 94. 气管乳头状瘤的生长方式是怎样的? 95. 气管乳头状瘤的形态是什么? 96. 气管乳头状瘤的手术方式有哪些? 97. 各种气管良性肿瘤的特点及治疗方法分别是什么?

第三章 胸壁胸膜疾病 (15)

第一节 胸壁肿瘤 (15)

98. 什么是胸壁肿瘤? 99. 胸壁肿瘤如何分类? 100. 怎样诊断胸壁肿瘤? 101. 胸壁肿瘤的临床表现有哪些? 102. 怎样鉴别胸壁肿瘤的良、恶性? 103. 哪些辅助性检查可帮助确诊胸壁肿瘤? 104. 胸壁肿瘤如何治疗?

第二节 胸膜肿瘤 (16)

105. 什么是胸膜肿瘤? 106. 形成胸膜肿瘤的原因是什么? 107. 胸膜肿瘤如何分类? 108. 胸膜肿瘤的检查方法有哪些? 109. 胸膜肿瘤的临床表现有哪些? 110. 弥漫性胸膜间皮瘤如何进行临床分期? 111. 如何鉴别良性与恶性胸膜间皮瘤? 112. 转移性胸膜肿瘤如何治疗?

第三节 脓胸 (17)

113. 什么是脓胸? 114. 脓胸如何分类? 115. 三种脓胸如何进行临床鉴别? 116. 排除胸腔积脓的常用方法是什么? 117. 慢性脓胸常用的手术方法及适应证分别是什么?

第四节 肋软骨炎 (18)

118. 什么是非特异性肋软骨炎? 119. 肋软骨炎好发于哪类人群? 120. 肋软骨炎的好发部位在何处? 121. 肋软骨炎的病因有哪些? 122. 肋软骨炎的临床表现有哪些? 123. 肋软骨炎如何治疗? 124. 肋软骨炎应与哪些疾病鉴别?

第五节 肋骨肿瘤 (19)

125. 常见的肋骨良性肿瘤有哪些? 126. 肋骨良性肿瘤如何治疗? 127. 常见的肋骨恶性肿瘤有哪些? 128. 肋骨恶性肿瘤如何治疗? 129. 肋骨肿瘤的好发部位在何处? 130. 肋骨肿瘤的临床表现有哪些? 131. 肋骨肿瘤如何诊断?

第四章 肺部疾病 (21)

第一节 肺大疱 (21)

132. 什么是肺大疱?	133. 肺大疱的病因有哪些?	134. 肺大疱的发病机制是什么?	135. 肺大疱的病理类型是什么?	136. 肺大疱的临床表现有哪些?	137. 如何诊断肺大疱?	138. 如何鉴别肺大疱与局限性气胸?	139. 肺大疱可以并发哪些疾病?	140. 肺大疱应该如何治疗?	141. 肺大疱常用的手术方法有哪些?	142. 如何预防肺大疱术后并发症?
第二节 肺脓肿 (23)										
143. 什么是肺脓肿?	144. 肺脓肿如何分类?	145. 什么是原发性肺脓肿?	146. 什么是继发性肺脓肿?	147. 引起肺脓肿的常见致病菌有哪些?	148. 肺脓肿的病理变化有哪些?	149. 肺脓肿病人的痰液有何特点?	150. 如何诊断肺脓肿?	151. 如何鉴别肺脓肿与支气管肺癌、支气管扩张、空洞型肺结核?	152. 肺脓肿如何治疗?	153. 体位引流法的目的是什么?
154. 体位引流的适应证有哪些?	155. 体位引流的禁忌证有哪些?	156. 体位引流的注意事项有哪些?								
第三节 肺癌 (25)										
157. 什么是肺癌?	158. 肺癌的高危因素有哪些?	159. 肺癌的分布特点是什么?	160. 什么是原位癌?	161. 肺癌的病理分型有哪些?	162. 肺癌的转移途径有哪些?	163. 早期肺癌的症状有哪些?	164. 晚期肺癌的症状有哪些?	165. 如何诊断肺癌?	166. 肺癌的治疗原则是什么?	167. 肺癌的手术方法有哪些?
168. 全肺切除术后护理要点有哪些?	169. 胸腔闭式引流的护理要点有哪些?	170. 肺癌术后并发症的护理要点有哪些?								
第四节 肺包虫病 (28)										
171. 什么是肺包虫病?	172. 肺包虫病的病理改变是什么?	173. 肺包虫病的临床表现有哪些?	174. 肺包虫病的诊断要点有哪些?	175. 肺包虫病的治疗方法是什么?	176. 肺包虫病的手术方法有哪些?	177. 肺包虫病术后的饮食注意点有哪些?	178. 肺包虫病患者出院后的注意点有哪些?			
第五章 食管及贲门疾病 (30)										
第一节 食管化学灼伤 (30)										
179. 什么是食管化学灼伤?	180. 食管化学灼伤的组织损伤如何分度?	181. 食管灼伤的临床表现有哪些?	182. 食管灼伤的辅助检查有哪些?	183. 食管灼伤后如何紧急处理?	184. 食管灼伤的处理方法有哪些?					
第二节 食管憩室 (31)										
185. 什么是食管憩室?	186. 按发生的部位,食管憩室可分为哪几种类型?	187. 按发生机制,食管憩室可分为哪几种类型?	188. 内压型食管憩室的临床表现是什么?	189. 牵引型食管憩室的临床表现有哪些?	190. 什么是食管憩室的特殊胃肠道准备?	191. 食管憩室的术后并发症有哪些?	192. 如何进行食管憩室术后的饮食指导?			
第三节 贲门失弛缓症 (31)										
193. 什么是贲门失弛缓症?	194. 贲门失弛缓症的特点是什么?	195. 贲门失弛缓症最典型的临床表现是什么?	196. 贲门失弛缓症的发病特点是什么?	197. 贲门失弛缓症的辅助检查方法有哪些?	198. 贲门失弛缓症病人做食管镜前的特殊准备是什么?	199. 贲门失弛缓症治疗的目的是什么?	200. 贲门失弛缓症的治疗方法有哪些?	201. 贲门失弛缓症治疗的适应证有哪些?	202. 贲门失弛缓症的并发症有哪些?	203. 怎样进行食管冲洗?
204. 怎样进行贲门失弛缓症病人手术后的饮食指导?	205. 如何预防贲门失弛缓症发病?									
第四节 食管良性肿瘤 (33)										
206. 食管良性肿瘤有哪些种类?	207. 常见的食管腔内型肿瘤有哪些?	208. 食管乳头状瘤好发部位在何处?	209. 食管乳头状瘤的治疗方法是什么?	210. 食管息肉如何治疗?						

211. 常见的黏膜下型食管良性肿瘤有哪些? 212. 食管血管瘤的特点是什么? 213. 食管血管瘤的治疗方法是什么? 214. 食管颗粒细胞瘤的特点是什么? 215. 常见的壁间型食管良性肿瘤有哪些? 216. 食管平滑肌瘤的好发部位在何处? 217. 食管平滑肌瘤的形态特点是什么? 218. 食管平滑肌瘤的生长特点是什么? 219. 食管平滑肌瘤的临床表现有哪些? 220. 食管平滑肌瘤的诊断方法是什么? 221. 食管良性肿瘤的治疗方法是什么?

第五节 食管恶性肿瘤 (34)

222. 食管癌的发病与哪些因素有关? 223. 食管癌按病理分型可分为哪四型? 224. 食管癌的转移途径有哪些? 225. 食管癌的临床表现有哪些? 226. 食管癌的治疗原则是什么? 227. 食管癌术后的主要并发症有哪些? 228. 食管手术后发生吻合口瘘的原因是什么? 229. 吻合口瘘的临床表现是什么? 230. 发生乳糜胸的主要原因是什么? 231. 乳糜胸的临床表现有哪些? 232. 如何进行食管癌术后的饮食指导? 233. 胃肠减压期间如胃管堵塞应如何处理?

第六节 食管囊肿 (36)

234. 食管囊肿的病因是什么? 235. 食管囊肿的好发年龄是什么? 236. 食管囊肿的特点是什么? 237. 食管囊肿的好发部位在何处? 238. 食管囊肿的临床表现有哪些? 239. 食管囊肿的诊断方法是什么? 240. 食管囊肿的治疗方法是什么?

第六章 纵隔肿瘤 (37)

第一节 神经源性肿瘤 (37)

241. 什么是神经源性肿瘤? 242. 神经源性肿瘤如何分类? 243. 神经源性肿瘤的病理改变有哪些? 244. 神经源性肿瘤的临床表现有哪些? 245. 神经源性肿瘤的辅助检查有哪些? 246. 神经源性肿瘤的治疗方法是什么? 247. 神经源性肿瘤的并发症有哪些? 248. 神经源性肿瘤的术前准备有哪些内容? 249. 神经源性肿瘤术后如何进行功能锻炼? 250. 神经源性肿瘤术后的常见并发症有哪些? 251. 神经源性肿瘤手术后如何处理肺部并发症? 252. 如何进行神经源性肿瘤术后的出院指导?

第二节 畸胎瘤 (38)

253. 什么是畸胎瘤? 254. 畸胎瘤的病因是什么? 255. 畸胎瘤的病理改变有哪些? 256. 畸胎瘤如何分类? 257. 畸胎瘤是与生俱来的吗? 258. 畸胎瘤的临床表现有哪些? 259. 畸胎瘤的辅助检查有哪些? 260. 畸胎瘤的治疗方法有哪些? 261. 畸胎瘤的预后如何?

第三节 胸腺瘤 (40)

262. 什么是胸腺瘤? 263. 胸腺瘤如何分类? 264. 如何鉴别良、恶性胸腺瘤? 265. 胸腺瘤是如何分期的? 266. 胸腺瘤的临床表现有哪些? 267. 胸腺瘤的辅助检查有哪些? 268. 胸腺瘤需与哪些常见病变相鉴别? 269. 胸腺瘤的治疗原则是什么? 270. 胸腺瘤的治疗方法有哪些? 271. 胸腺瘤的并发症有哪些? 272. 胸腺瘤与重症肌无力有什么关系? 273. 胸腺瘤的术前护理要点有哪些? 274. 胸腺瘤的术后护理要点有哪些? 275. 如何指导胸腺瘤患者进行术后功能锻炼?

第四节 胸内甲状腺肿 (43)

276. 什么是胸内甲状腺肿? 277. 胸内甲状腺肿的发病机制是什么? 278. 胸内甲状腺肿如何分类? 279. 胸内甲状腺肿的体征有哪些? 280. 胸内甲状腺肿压迫周围脏器引起的临床表现有哪些? 281. 胸内甲状腺肿需要做哪些检查? 282. 胸内甲状腺肿的治疗方法有哪些? 283. 胸内甲状腺肿手术常见的并发症有哪些,如何预防? 284. 胸内甲状腺肿的预后如何?

第五节 纵隔囊肿及其他纵隔肿瘤 (45)

285. 纵隔囊肿如何分类? 286. 支气管及食管囊肿的形成原因是什么? 287. 支气管囊肿的

- 好发部位在何处? 288. 支气管囊肿的临床表现有哪些? 289. 食管囊肿的病理特点是什么?
 290. 有哪些较罕见的纵隔肿瘤类型? 291. 什么是纵隔淋巴类肿瘤? 292. 纵隔淋巴类肿瘤
 的好发部位有哪些? 293. 淋巴瘤的好发部位有哪些? 294. 淋巴瘤的临床表现有哪些?
 295. 如何诊断淋巴瘤? 296. 淋巴瘤的 X 线检查表现如何? 297. 纵隔脂肪瘤的好发部位有
 哪些? 298. 纵隔脂肪瘤的 X 线检查表现如何? 299. 纵隔纤维瘤的 X 线检查表现如何?
 300. 纵隔血管瘤的 X 线检查表现如何?

第七章 其他胸外科疾病 (47)

第一节 乳糜胸 (47)

301. 什么是乳糜胸? 302. 什么是胸导管,有何作用? 303. 胸导管淋巴液的性状有何特点?
 304. 乳糜胸的临床表现有哪些? 305. 乳糜胸的病理生理机制是什么? 306. 如何诊断乳糜
 胸? 307. 乳糜胸的治疗方法是什么? 308. 食管癌术后并发症乳糜胸如何处理?

第二节 手汗症 (48)

309. 什么是手汗症? 310. 手汗症的发病原因是什么? 311. 手汗症的病程如何发展?
 312. 手汗症的具体表现有哪些? 313. 手汗症会影响健康吗? 314. 手汗症对患者造成的影
 响是什么? 315. 手汗症是否需要治疗? 316. 手汗症的治疗方法是什么? 317. 手汗症的
 非手术治疗方法分为哪几类,效果如何? 318. 手汗症的手术方法是什么? 319. 手汗症的手
 术预后如何? 320. 什么是代偿性出汗?

第二篇 操作技能

第八章 基础护理操作 (50)

有人床更换床单位(两人操作) (50)

321. 有人床更换床单位的操作要点有哪些?

第九章 专科操作技能 (52)

第一节 胸腔闭式引流护理 (52)

第二节 胸腔穿刺配合 (53)

322. 胸腔穿刺配合有哪些操作要点?

第三节 鼻饲 (54)

323. 鼻饲的操作要点有哪些?

第三篇 护理范例

第十章 病例示范 (57)

病例一 多发肋骨骨折 (57)

病例二 迟发性血胸 (58)

病例三 气管损伤 (60)

病例四 肺挫伤 (61)

病例五 气管肿瘤 (63)

病例六 胸壁肿瘤 (65)

病例七 肺脓肿 (66)

病例八 肺癌 (67)

病例九 食管化学灼伤 (69)

病例十 食管癌	(71)
病例十一 神经源性肿瘤	(74)
病例十二 畸胎瘤	(75)
病例十三 胸腺瘤	(77)
病例十四 胸内甲状腺肿	(78)
病例十五 纵隔囊肿	(79)
病例十六 乳糜胸	(80)
病例十七 手汗症	(81)
参考文献	(82)

第一篇 基础理论

第一章 胸部损伤

第一节 肋骨骨折

1. 肋骨骨折对人体可造成哪些影响?

肋骨骨折为最常见的躯干骨折,严重胸部创伤致肋骨骨折并发血气胸可改变胸腔内压力及血流动力学,产生呼吸、循环生理紊乱,病情严重者可迅速死亡。

2. 肋骨骨折的常见原因有哪些?

肋骨骨折致伤原因有交通事故、高空坠落、石块砸伤、拳击伤、利器刺伤、胸壁钝击伤和其他原因意外损伤。

3. 肋骨骨折如何分类?

肋骨骨折分为单根单处、单根多处肋骨骨折和多根单处、多根多处肋骨骨折。

4. 肋骨骨折的好发部位有哪些?

第4~7肋骨长而薄,最易断裂。

5. 肋骨骨折的常见临床表现有哪些?

(1) 胸痛:因骨折断端刺激肋间神经,在变动体位及咳嗽、深呼吸时胸痛加剧。

(2) 呼吸道分泌物增多,导致肺不张及肺部感染。

(3) 血胸或血气胸。

6. 多根多处肋骨骨折的特殊临床表现是什么?

多根多处肋骨骨折是一种严重的创伤,由于胸壁失去完整支撑而软化,产生胸壁浮动,造成反常呼吸,引起低氧血症、呼吸和循环衰竭。

7. 什么是反常呼吸运动?

反常呼吸运动即吸气时软化区胸壁内陷,呼气时外突,又称连枷胸。

8. 反常呼吸运动具有怎样的危险性?

由于塌陷胸壁压迫伤侧肺,呼吸时两侧胸腔压力不平衡造成纵隔扑动,影响肺通气,严重时引起呼吸和循环衰竭,危及生命。

9. 如何进行多发性肋骨骨折潜在性休克的生命体征观察?

生命体征观察是创伤性骨折患者潜在性休克的重要观察指标。先观察脉率再观察血压

的变化,因脉率的变化多出现在血压变化之前。密切观察体温、脉搏、呼吸、血压变化,每分钟测量并准确记录,应用心电监护仪实行动态监测,尤其应注意观察脉率、节律和强弱等方面有无异常。发现异常情况立即报告医生实施急救处理。多发骨折潜在性休克患者血压多在正常范围,但脉压差相对缩小。

关键点小结

肋骨骨折并发创伤性休克比肋骨骨折本身对患者具有更大的危害性,护士接诊患者后除了协助医生放置胸腔引流管,引流因肋骨骨折导致的胸腔积血、积气外,观察的重点是防止肋骨骨折导致休克的发生。护士需要严密观察各项生命体征及胸腔引流量的动态变化,掌握相关的护理技能。

10. 肋骨骨折的治疗原则是什么?

肋骨骨折的治疗原则是固定胸廓、镇痛、清理呼吸道分泌物及防治并发症。

11. 不同程度肋骨骨折如何治疗?

不同程度肋骨骨折的治疗见表 1-1。

表 1-1 不同程度肋骨骨折的治疗

肋骨骨折的类型	治疗方法
小范围,部分多根多处肋骨骨折,胸壁塌陷者	加压包扎法(胸带或宽胶布)
大范围,反常呼吸严重,部分多根多处肋骨骨折,胸壁塌陷者	可行肋骨牵引术
连枷胸合并严重肺损伤者	给予呼吸机辅助呼吸,必要时予气管切开,行骨折开放复位内固定术,对浮动胸壁有效固定,尽快纠正反常呼吸,保持气道的通畅,使肺复张,同时给予吸氧、镇静、止痛等治疗,并予抗休克、抗感染等治疗

12. 如何进行肋骨骨折患者的疼痛护理?

对肋骨骨折患者予胸部肋骨护理带妥善固定,指导患者在翻身、咳嗽或深呼吸时用手按压伤口两侧,以减轻疼痛。术后疼痛难忍时可遵医嘱予以止痛药。

13. 如何协助肋骨骨折患者咳嗽?

保持气道通畅,早期协助翻身、叩背,指导有效的咳嗽排痰、深呼吸,为患者调整肋骨护理带的松紧度。对因伤口疼痛而不愿咳嗽患者,鼓励其主动咳嗽。协助患者双手按住伤口两侧,咳嗽时适当加压保护,以限制胸部活动幅度,减少对切口的震动而减轻疼痛,再于深吸气后用力咳嗽,并做间断呼吸,若痰液黏稠不易咳出者,予以雾化吸入,以稀释痰液,利于咳出。

14. 多发肋骨骨折病人要预防哪些并发症?

- (1) 肺部感染。
- (2) 压疮。
- (3) 血栓形成及肌肉萎缩。
- (4) 泌尿系统感染。