


高职高专课程改革系列教材

供高职高专护理专业用

内科护理

主 编 徐茂凤

 人民卫生出版社

高职高专课程改革系列教材

供高职高专护理专业用

内 科 护 理

主 编 徐茂凤

副主编 李永杰 王晓妮

编 者 (以姓氏笔画为序)

于凤秀 (长春医学高等专科学校)

马 莹 (长春医学高等专科学校)

王 迪 (吉林省人民医院)

王 波 (长春市君安医院)

王桂杰 (吉林大学第一医院)

王晓妮 (上海八五医院)

李永杰 (吉林大学第一医院)

刘文平 (吉林大学第二医院)

刘妍妍 (哈尔滨医科大学)

杨秀娟 (吉林大学第一医院)

孟凡娟 (长春市人民医院)

徐茂凤 (长春医学高等专科学校)

董 雪 (长春中医药大学)

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

内科护理/徐茂凤主编. —北京: 人民卫生出版社,
2010. 8

ISBN 978-7-117-13270-1

I. ①内… II. ①徐… III. ①内科学: 护理学—
医学院校—教材 IV. ①R473. 5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 147384 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中 医 师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

内 科 护 理

主 编: 徐茂凤

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: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 北京市安泰印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 37.5

字 数: 942 千字

版 次: 2010 年 8 月第 1 版 2010 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-13270-1/R·13271

定 价: 73.00 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销售中心联系退换)

出版说明

为进一步贯彻《教育部关于全面提高高等职业教育教学质量的若干意见》与《教育部、卫生部关于加强医学教育工作,提高医学教育质量的若干意见》精神,以科学发展观为指导,促进我国高职高专护理专业教育的改革与发展,我们在经过大量前期调研与反复论证的基础上,决定编写“高职高专护理专业课程改革系列教材”。

本套教材着力构建具有护理专业特色和职业教育内涵的教材体系,以护士职业能力培养与职业素养养成成为出发点,根据护理行业发展需要和护士岗位实际工作所需的知识、能力与素质要求,坚持“适应社会、突出能力、注重整体、做学一体”的基本原则,使该套教材具有以下特点:①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。②力求做到“四个适应”即:适应社会经济发展和人群健康需求变化,体现“全人健康”新理念;适应科学技术发展,教材内容体现“新”;适应医学模式的变化与发展,体现“以人的健康为中心、以整体护理观为指导、以护理程序为主线”;适应医学职业教育的改革与发展,以学生为主体,注重其职业能力与综合素质的培养。③全套教材在内容选取上以“必需、够用”为度,达到科学性、思想性与实践性的统一,坚持“以过程性知识为主,以陈述性知识为辅”的基本原则进行整体优化;在表现形式上,构建“实训引领理论、理论服务实训”的职业教育新模式。④全套教材起点适当、重点突出、难点分散,在文字阐述与体裁形式上简练精确、生动流畅、图文并茂,设置了“学习目标”、“任务引领”、“知识拓展”与“目标检测”四大模块,学生可以带着目标与任务进行自学与自测,使教材真正成为方便学生学习的材料——“学材”。

经研究确定本套教材共 23 种,包括医学基础课程、专业基础课程、护理专业课程与相关人文课程四大模块。全套教材计划于 2010 年 12 月前由人民卫生出版社出版。

护理专业编审委员会

2010 年 3 月

高职高专课程改革系列教材

护理专业编审委员会

- 顾问** 沈 彬(相关医学类教学指导委员会)
- 主任委员** 张湘富(长春医学高等专科学校)
- 副主任委员** 刘 伟(长春医学高等专科学校)
汪婉南(相关医学类教学指导委员会护理分会)
- 委 员** (以姓氏笔画为序)
- 王 瑾(天津医学高等专科学校)
- 吕文芝(长春市第二医院)
- 刘 阳(首都医科大学燕京医学院)
- 刘玉锦(北华大学护理学院)
- 安力彬(吉林大学护理学院)
- 宋丽华(吉林大学医院管理处)
- 张佩华(长春市人民医院)
- 赵岫峰(长春医学高等专科学校)
- 袁兆新(长春医学高等专科学校)
- 郭秀英(北京大学首钢医院)
- 学术秘书** 代生厚(长春医学高等专科学校)

前 言

在高职高专护理专业课程改革系列教材编审委员会的指导下,共编写了“高职高专护理专业课程改革系列教材”23本,《内科护理》是该系列教材之一。

本教材编写思路是:一是坚持以人为本和整体护理的理念,反映临床护理服务向预防、康复、健康指导、社区人群干预、家庭护理等领域的扩展。二是注意知识的更新和疾病谱的变化,从临床实际工作出发,反映临床护理学的新知识、新技术和新的政策法规。三是在教材定位和内容选择上力求符合高职高专护理专业培养目标、人才规格和业务的要求,在应用基础医学、临床医学、人文社会科学知识的基础上,突出护理学专业特色。四是汲取国外护理学发展的先进之处,同时立足于我国国情,使教材符合我国高职高专护理专业的课程特色。五是遵循教材编写的“三基”、“五性”、“四适应”原则,强调全书结构体例规范,编写风格一致,内容科学严谨。

本教材共分11章,包括:绪论、呼吸、循环、消化、泌尿、血液、内分泌代谢、风湿性、神经系统等疾病病人的护理及传染病和理化因素所致疾病病人的护理。本书编写过程中作了如下努力:①明确护理程序是一种体现整体护理观的科学的临床护理思维和工作方法,以护理程序为框架编写,以培养学生主动思维、及时发现和正确解决临床护理问题的能力。本书第一章“绪论”中,阐述了对整体护理观、护理程序和护理问题的基本理解和应用方法,并在全书贯穿了这一思路。②进一步完善护理诊断及医护合作性问题在教材中的应用和相应护理措施的实施,规范“健康指导”的编写,突出重点,充实内容。③适当增加了病种,例如传染性非典型肺炎。④根据全套教材的整体规划,本书包括了内科专科、传染病、神经系统疾病、理化因素所致疾病等。⑤书末有参考文献。

本教材主要供我国高职高专护理专业普通专科学生使用,也可供高等职业教育、成人高等教育学生和临床护理工作使用 and 参考。

在编写本教材的过程中,我们借鉴和吸收了国内外很多专家、学者的一些研究成果,在此一并表示诚挚的感谢。此外,本教材在内容体例和写作模式上都做了大胆的尝试。本书全体编者都以高度认真负责的态度参与了工作,但因时间仓促和水平所限,内容不当之处难免。殷请各院校专家、广大师生、临床护理工作在使用本教材过程中,提出宝贵意见和建议,以求改进与完善。

徐茂凤

2010年7月

目 录

第一章 绪论.....	1
第一节 概述.....	1
第二节 成年人的主要健康问题.....	6
第二章 呼吸系统疾病病人的护理	10
第一节 呼吸系统疾病病人常见症状体征的护理	11
一、咳嗽与咳痰	12
二、肺源性呼吸困难	15
三、咯血	17
第二节 急性呼吸道感染病人的护理	18
第三节 支气管哮喘病人的护理	22
第四节 支气管扩张病人的护理	30
第五节 慢性阻塞性肺疾病病人的护理	34
第六节 慢性肺源性心脏病病人的护理	40
第七节 肺炎病人的护理	45
一、概述	45
二、肺炎链球菌肺炎	46
三、其他类型肺炎	52
第八节 肺脓肿病人的护理	54
第九节 肺结核病人的护理	58
第十节 原发性支气管肺癌病人的护理	70
第十一节 气胸病人的护理	77
第十二节 呼吸衰竭和急性呼吸窘迫综合征病人的护理	83
一、呼吸衰竭	83
二、急性呼吸窘迫综合征	91
第十三节 呼吸系统常用诊疗技术及护理	93
一、血气分析	93
二、胸腔穿刺术	93
三、纤维支气管镜检查术	95

第三章 循环系统疾病病人的护理	103
第一节 循环系统疾病病人常见症状体征的护理	104
一、心源性呼吸困难.....	104
二、心源性水肿.....	106
三、心悸.....	107
四、心源性晕厥.....	108
第二节 心力衰竭病人的护理	109
一、慢性心力衰竭病人的护理.....	109
二、急性心力衰竭病人的护理.....	116
第三节 心律失常病人的护理	118
一、概述.....	119
二、常见的心律失常.....	121
第四节 原发性高血压病人的护理	136
第五节 冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理	143
一、心绞痛病人的护理.....	144
二、心肌梗死病人的护理.....	147
第六节 心脏瓣膜病病人的护理	154
一、常见的心脏瓣膜病.....	155
二、常见心脏瓣膜病的心理、社会评估.....	160
三、常见心脏瓣膜病的治疗目的、方法.....	160
四、心脏瓣膜病病人的护理.....	161
第七节 感染性心内膜炎病人的护理	162
一、自体瓣膜心内膜炎.....	163
二、人工瓣膜和静脉药瘾者心内膜炎.....	165
三、感染性心内膜炎病人的护理.....	166
第八节 心肌疾病病人的护理	167
一、心肌病病人的护理.....	168
二、心肌炎病人的护理.....	170
第九节 心包炎病人的护理	172
一、急性心包炎.....	172
二、缩窄性心包炎.....	173
三、心包炎病人的护理.....	174
第十节 循环系统常见诊疗技术及护理	175
一、人工心脏起搏.....	175
二、心导管检查术.....	176
三、心导管射频消融术.....	178
四、冠状动脉造影术.....	179

五、经皮腔内冠状动脉成形术及冠状动脉内支架置入术·····	179
六、心包穿刺术·····	181
七、先天性心脏病的介入治疗·····	182
第四章 消化系统疾病病人的护理·····	195
第一节 消化系统疾病病人常见症状体征的护理·····	196
一、恶心与呕吐·····	197
二、腹痛·····	199
三、腹泻·····	200
第二节 胃炎病人的护理·····	201
一、急性胃炎病人的护理·····	202
二、慢性胃炎病人的护理·····	204
第三节 消化性溃疡病人的护理·····	207
第四节 胃癌病人的护理·····	213
第五节 肠结核与结核性腹膜炎病人的护理·····	217
一、肠结核病人的护理·····	217
二、结核性腹膜炎病人的护理·····	220
第六节 炎症性肠病病人的护理·····	223
一、溃疡性结肠炎·····	224
二、克罗恩病·····	227
第七节 肝硬化病人的护理·····	230
第八节 原发性肝癌病人的护理·····	236
第九节 肝性脑病病人的护理·····	241
第十节 急性胰腺炎病人的护理·····	246
第十一节 上消化道出血病人的护理·····	250
第十二节 消化系统疾病常用临床诊疗技术及护理·····	255
一、腹腔穿刺术·····	255
二、肝穿刺活组织检查术·····	257
三、纤维胃、十二指肠镜检查术·····	258
四、纤维结肠镜检查术·····	260
第五章 泌尿系统疾病病人的护理·····	266
第一节 泌尿系统疾病病人常见症状体征的护理·····	267
一、肾性水肿·····	267
二、膀胱刺激征·····	269
三、尿量异常·····	270
四、血尿·····	272

第二节 肾小球疾病病人的护理·····	274
一、肾小球疾病概述·····	274
二、急性肾小球肾炎病人的护理·····	277
三、慢性肾小球肾炎病人的护理·····	280
四、肾病综合征病人的护理·····	282
第三节 尿路感染病人的护理·····	286
第四节 肾衰竭病人的护理·····	289
一、急性肾衰竭病人的护理·····	290
二、慢性肾衰竭病人的护理·····	293
第五节 泌尿系统常见诊疗技术及护理·····	297
一、血液透析·····	298
二、腹膜透析·····	302
三、肾穿刺·····	304
第六章 血液系统疾病病人的护理·····	309
第一节 血液系统疾病常见症状和体征的护理·····	310
一、贫血·····	310
二、出血倾向·····	313
三、继发感染·····	317
第二节 缺铁性贫血病人的护理·····	319
第三节 再生障碍性贫血病人的护理·····	323
第四节 特发性血小板减少性紫癜病人的护理·····	327
第五节 白血病人病人的护理·····	330
第六节 造血干细胞移植术的护理·····	337
第七节 血液系统疾病常用诊疗技术的护理·····	341
一、骨髓穿刺术·····	341
二、成分输血·····	342
第七章 内分泌及代谢疾病病人的护理·····	354
第一节 内分泌及代谢疾病病人常见症状体征的护理·····	355
一、身体外形的改变·····	355
二、性生活型态改变·····	357
第二节 腺垂体功能减退症病人的护理·····	358
第三节 甲状腺疾病病人的护理·····	361
一、单纯性甲状腺肿病人的护理·····	361
二、甲状腺功能亢进症病人的护理·····	363
三、甲状腺功能减退症病人的护理·····	368

第四节 皮质醇增多症病人的护理	371
第五节 糖尿病病人的护理	374
第六节 痛风病人的护理	384
第七节 肥胖症病人的护理	387
第八章 风湿性疾病病人的护理	395
第一节 风湿性疾病病人常见症状体征的护理	396
一、关节疼痛与肿胀	396
二、关节僵硬与活动受限	397
三、皮肤受损	398
第二节 系统性红斑狼疮病人的护理	400
第三节 类风湿关节炎病人的护理	404
第四节 强直性脊柱炎病人的护理	409
第九章 神经系统疾病病人的护理	415
第一节 神经系统疾病常见症状体征的护理	416
一、头痛	416
二、意识障碍	417
三、言语障碍	418
四、感觉障碍	420
五、瘫痪	423
第二节 周围神经疾病病人的护理	426
一、三叉神经痛病人的护理	426
二、特发性面神经麻痹病人的护理	428
三、急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病病人的护理	429
第三节 脊髓疾病病人的护理	432
一、急性脊髓炎病人的护理	432
二、脊髓压迫症病人的护理	434
第四节 脑血管疾病病人的护理	435
一、概述	435
二、短暂性脑缺血发作病人的护理	436
三、脑梗死病人的护理	438
四、脑出血病人的护理	442
五、蛛网膜下腔出血病人的护理	446
第五节 帕金森病病人的护理	447
第六节 癫痫病人的护理	450
第七节 重症肌无力病人的护理	454

第八节 神经系统常用诊疗技术及护理·····	457
一、腰椎穿刺·····	457
二、电子计算机体层扫描·····	458
三、磁共振成像·····	459
四、数字减影血管造影·····	459
第十章 传染病病人的护理 ·····	464
第一节 总论 ·····	465
一、感染与免疫·····	465
二、传染病的流行过程及影响因素·····	466
三、传染病的特征·····	467
四、传染病的预防·····	468
五、传染病的消毒与隔离·····	471
六、传染病病人常见症状及体征的护理·····	474
第二节 病毒性传染病病人的护理 ·····	476
一、病毒性肝炎病人的护理·····	476
二、流行性乙型脑炎病人的护理·····	483
三、狂犬病·····	487
四、肾综合征出血热病人的护理·····	491
五、艾滋病病人的护理·····	496
六、传染性非典型肺炎病人的护理·····	499
七、人感染高致病性禽流感的护理·····	502
八、甲型 H1N1 流感的护理·····	504
九、手足口病病人的护理·····	506
第三节 细菌感染病人的护理 ·····	509
一、伤寒病人的护理·····	509
二、细菌性食物中毒病人的护理·····	515
三、细菌性痢疾病人的护理·····	518
四、霍乱病人的护理·····	521
五、布氏杆菌病病人的护理·····	525
六、流行性脑脊髓膜炎病人的护理·····	528
第四节 寄生虫感染病人的护理 ·····	532
一、疟疾病人的护理·····	533
二、阿米巴病病人的护理·····	536
三、日本血吸虫病病人的护理·····	539
四、钩虫病病人的护理·····	543
五、肠绦虫病与囊尾蚴病病人的护理·····	545

第五节 恙虫病病人的护理·····	548
第六节 钩端螺旋体病病人的护理·····	551
第十一章 理化因素所致疾病·····	561
第一节 中毒·····	561
一、概述·····	562
二、有机磷杀虫药中毒·····	567
三、一氧化碳中毒·····	569
第二节 中暑·····	571
第三节 淹溺·····	574
参考文献·····	579
中英文名词对照·····	580
目标检测选择题参考答案·····	587

第一章 绪 论



学习目标

识记:

1. 能准确地陈述内科护理的内容结构及健康的有关概念。
2. 能准确阐述内科护理的培养总目标。

理解:

1. 能够用自己的语言解释内科护理的概念及护理学专业特色在内科护理中的体现。
2. 能够正确归纳内科护理的教与学及成年人各发展阶段的主要健康问题。

应用:

能正确结合内科临床护理工作实际,在护理工作中体现护士的角色作用。

第一节 概 述

内科护理是临床护理学中一门最重要的学科之一,是关于认识疾病及其预防和治疗、护理病人、促进康复、增进健康的科学。内科护理所阐述的护理知识既是临床各科护理学的基础,又与它们有着密切的联系,故学好内科护理是学好临床护理专业课的关键。

内科护理的培养总目标:毕业时能较为全面和系统地掌握内科常见病、多发病及其防治和护理的基础理论、基本知识和基本技能,具备一定的对内科病人实施整体护理的能力,以及对内科常见急症抢救的配合能力。护理专业的起始教育主要是通科护理教育,学生毕业时应具备通科临床护理的基本能力,通过国家的护士执业资格考试,获得护士执业资格证书,经注册,成为合格的注册护士,从事护理专业工作。通科护理能力是对护理专业毕业生的基本要求,也是今后进一步从事专科领域护理的基础。要打好这个基础,护理专业学生必须学好各临床护理专业课,尤其是内科护理这门临床护理专业课中的基础和关键课程。

【内科护理的内容结构】

内科护理建立在基础医学、临床医学和人文社会科学基础上,是临床护理学中的综合性学科。在临床护理学中,内科护理的知识体系的整体性强,涉及的临床领域宽广,虽然随着科技发展和学科分化,临床分科越来越细,但根据培养通科护理人才的需要,内科护理仍涵盖了呼吸、循环、消化、泌尿、血液、内分泌与代谢性疾病、风湿性疾病、理化因素所致疾病等各系统疾病病人的护理。以及传染病、神经系统疾病病人的护理。同时,为了护理学专业专科全套教材的整体优化,避免不必要的重复,上述各系统疾病中有个别内容归入其他临床护

理学教材。

本教材的基本编写结构为:每个系统各章前面都列有学习目标。第一节列出该系统疾病带有共性的常见症状体征,并阐述其护理。第二节以后为具体的疾病,每个疾病的编写都有任务引领,内容大致包括护理评估(含病因与发病机制、病理)、主要护理诊断及医护合作性问题、护理目标、护理措施、护理评价。

【护理学专业特色在内科护理学中的体现】

本教材的专业特色,是通过贯穿始终的以任务引领为导向,围绕护理诊断及医护合作问题为中心来渗透整体护理理念、护理程序这一临床护理思维和工作方法,通过教材内容及其组织形式得以反映的。突出现代护理理念即以整体的人的健康为中心。护理工作的视野正在向促进健康、预防疾病、协助康复、减轻痛苦的人的生命全过程扩展,着眼于人的生理、心理、文化、精神、环境需求。

1. 整体护理观 整体护理观是与生物-心理-社会医学模式相适应的护理理念或概念模式。从学校教育开始,使学生形成整体护理观,在内科护理教材建设中贯穿着这一理念,在教材结构和内容上,都力求反映整体护理的思想及护理服务范围的扩大。在内科护理教材编写中,特别关注病人在生理、心理、社会等各方面对健康问题的反应和对护理的需求。

然而,贯穿整体护理的理念,不等于一种教材可以包括实施整体护理的全部内容。我们要真正理解整体护理观是指导护理实践的理念,避免将其简单化、公式化。内科护理阐述了各系统或专科病人护理评估的重点内容、各系统常见症状的护理、各种常见疾病病人的护理。本教材是针对某个系统、某种症状、某种疾病有关的专业理论和临床实践经验进行归纳、提炼而成的具有共性的内容。即教材所述是评估和护理病人的“重点”内容但并非“整体”内容。在临床上,每个病人的情况是错综复杂的、有时是瞬息变化的。因此,要求我们既要知晓某种疾病常见的临床过程,又要应用科学的临床思维和工作方法,全面认识和考虑病人的具体情况,这样才能给予个体化的整体护理。所以为帮助学生学习护理具体病人的方法,本教材在每一具体疾病的章节后都编排了目标检测练习题。

2. 护理程序 内科护理作为护理专业必修的专业课程之一,本教材的编写突出了护理特色。以任务引领为导向按护理程序编写。护理程序是各学科、各专业通用的科学方法(scientific method)和解决问题方法(problem-solving approach)在护理专业实践中的应用,是一种体现整体护理观的临床思维和工作方法。

在临床护理实践中,要求护士细心地观察和监测病人的病情并能及时识别病情变化;执行医嘱和实施护理措施后能观察和评价其效果;并能全面评估和综合考虑病人生物、心理、社会等各层面的需求,并积极地采取适当的干预。这些要求护士具有扎实的理论知识和过硬的实践技能,也要求护士在工作中有更积极、主动的思维过程。

按照护理程序去思考病人的问题,做出评估、判断和决策,制订计划、实施并记录护理活动,进而总结、评价护理的效果,这一过程促使护士不断地提高业务能力,积极、主动地开展工作;也增强了护士的专业意识,界定护理专业自主性、独特性,以及在工作范围方面与其他专业的不同之处;促进护士之间的沟通,向病人提供连续的整体护理,提高病人的满意度。按照护理程序学习内科护理,护士对具体病人的护理上应能够做到无需有意识地逐个步骤地刻板依照,也能自然地根据病人的具体情况加以应用。例如面对急性大量出血的病人,护士必须迅速评估病情,同时采取和执行抢救措施,并评价处理的效果,亦即几乎是在同一时间完成护理程序的全部步骤,以挽救病人生命。

总之,教材按护理程序编写使护生对护理程序更熟练,并将其自然地融入护理工作之中,成为护士工作过程中无法分割的组成成分;意味着使这种概念框架内化为护士的思维习惯,再外化为工作的方法。在护理专业实践中,应用护理程序已成为各国护理界的共识。

在本教材的编写中:①各章的概述前均列有学习目标并简要地阐述了该系统或专科病人护理评估的重点内容;②各系统或专科常见症状的护理以护理程序的格式编写;③各种疾病的护理部分亦按护理程序的格式编写,分为完整、简略两种格式。以“章”为单位,每组疾病中均有数个有代表性的病种按完整的护理程序格式编写,包括护理评估、主要护理诊断及医护合作性问题、护理目标、护理措施、评价等五部分。其他疾病按简略的格式编写。在内容编排上,简略与完整的格式是一致的,主要护理诊断及医护合作性问题与有关的护理措施相对应。学生可以学习和参照;完整的编写格式,训练学生运用这种思维方式,举一反三,去认识、思考患有各种疾病病人的问题,进而计划、实施护理措施并评价其结果。

3. 护理诊断及医护合作性问题 护理诊断及医护合作性问题是护理程序中的重要一环,它既是评估得出的结论,又是护理干预的指向(护理干预所要解决的问题)。应用护理诊断及医护合作性问题的实际意义,在于对护理评估的结论给予一个命名,用以指导有针对性地制订护理措施。NANDA 护理诊断分类对诊断名称(对问题的命名)已有比较严谨的定义和诊断依据,但这一分类系统还在不断完善的过程中。故本教材采用了主要护理诊断及医护合作性问题。

【内科护理的教与学】

本教材为第一次编写出版,内容上以人为中心、以整体护理观为指导、以护理程序为主线来适应医学职业教育的改革与发展,以学生为主体,注重其职业能力与综合素质的培养,同时反映护理学以及医学等相关学科的新进展。在教学中,教师还应充分利用各种形式和来源的信息资源,及时介绍临床诊断、治疗和护理的新知识、方法和技术,结合临床病例进行教学。

内科护理课程的教学分为系统理论学习和毕业实习两个阶段。系统理论学习包括课堂讲授常见病、多发病和配合课堂教学进行的临床见习,毕业实习阶段是学生在临床老师的指导下通过实施对内科病人的整体护理,把学到的理论知识和技能综合运用于实践之中,逐步培养独立工作的能力。在毕业时,学生应能较为全面和系统地获得内科常见病、多发病及其防治和护理的基础理论、基本知识和基本技能,具备一定的对内科病人实施整体护理的技能,及对内科常见急症抢救的配合能力。

【内科护理与相关学科的发展】

近年来,由于基础和临床医学的进展,带来的临床上诊断和治疗的变革,促进了内科护理的发展,而内科护理的发展,又促进了临床诊疗技术的进步。例如对疾病的病因和发病机制的进一步认识,成为临床护理以及对病人和社会人群进行健康教育和健康指导的理论依据。而电子监护系统促进了重症监护护理学的发展,如监护室的建设,危重病人监护及抢救技术的完善。血液净化治疗中大量临床观察及护理资料的积累,为血液净化技术的改进提供了依据。而器官移植和干细胞移植术前、术后一整套护理方法的形成,是器官移植和干细胞移植成功的关键因素之一。

临床护理科研的开展,丰富了内科护理的知识,如对病人的求医行为、治疗依从性的研究,探讨了病人的行为方式和治疗效果及预后之间的关系;对患有各种严重疾患或功能性残疾病人的病情与功能状况、需求、心理状态、应对方式、生活质量、社会支持等的研究,增进

了护士对病人生理、心理、社会等方面的理解,同时据此探讨有效的护理干预;对临床专科护理及护理技术方面的研究和经验总结,为临床护理水平和护理质量的提高展示了良好的前景。

【内科护理对社会需求的适应】

随着人类文明和科学技术的进步,社会经济发展和人民生活水平的提高,病因和疾病谱发生了很大变化。国外有研究表明,现代人类的疾病约有50%与生活方式和行为有关,20%与生活环境和社会环境有关,20%与遗传、衰老等生物学因素有关,10%与卫生服务的缺陷有关。在我国,心脑血管疾病、恶性肿瘤、慢性支气管炎、糖尿病等与生活方式、环境因素有关的疾病呈逐年上升的趋势;性病、艾滋病、乙型病毒性肝炎、一些原已基本得到控制的传染病,如结核病等,感染率和发病率也呈现上升趋势。这些变化说明了心理社会因素对人类健康的影响,显露了生物医学模式的局限性,更促使生物-心理-社会医学模式取而代之。与此相应的是,以整体的人的健康为中心的现代护理观也取代了原有的以疾病护理为中心的护理观。另外,2003年一种传染性极强的急性呼吸道疾病-传染性非典型肺炎的暴发流行,再次引起对突发性公共卫生事件的重视,增强了在群体层面预防与控制疾病的意识。这些认识和观念上的转变,使包括内科护理在内的临床护理学研究的内容,不再局限于对医院内病人的护理。护理实践的视野正在从人的疾病向患病的人到所有的人,从个体向群体,从医院向社区扩展。护理实践是以促进健康、预防疾病、协助康复、减轻痛苦为目的,注重人的生命的全过程,注重整体的人的生理、心理、文化、精神、环境需求。

护理工作的场所从医院扩展到社区和家庭,是内科护理的一个重要发展趋势。当今的临床护理实践不仅指医疗机构内的临床护理,还应包括在社区对个体和群体的护理。在欧美等发达国家,已有近半数的专业护士在从事初级卫生保健,以及慢性病病人、老年人、残疾人等重点人群的家庭护理和社区护理工作。在我国,虽然目前护士大多仍主要在医院内工作,但部分发达地区社区卫生服务已经在迅猛发展起来,相信在今后的几十年里其他地区发展社区卫生服务已是刻不容缓的任务,且护士将在其中起重要的角色作用。

这一发展趋势的主要原因,一方面是随着社会发展、疾病谱的变化和人口老龄化,人们对卫生服务的需求日趋增长;另一方面是医疗费用增长过快,使国家、社会和群众经济负担过重。价-效医学(cost-effect medicine),亦即用最少的钱最有效地治疗疾病,已成为医疗改革的重要内容。为节省卫生资源和方便服务对象,许多健康问题并不一定需要住院治疗或长期在大医院治疗。随着卫生保健和医疗体制的改革,医疗保险制度的逐步成熟和完善,缩短病人住院时间以节省费用是必然趋势,这就需要大量的家庭护理、社区护理人员为病人出院后做好后续服务工作,保证病人虽离开医院但不影响治疗和康复的进程,保证治疗护理的连续性和协调性。内科疾病中慢性病居多,病人出院后的治疗和护理的连续性显得更为重要。

【内科护理中护士的角色作用】

内科护理的服务对象是从青年、中年、老年直至高龄老人的成年人。服务对象的年龄跨度大,因而各种健康问题和对卫生保健的需求高度复杂。临床护理中护士的角色作用也在扩展和延伸,这就对内科护士提出了新的更高的要求,内科护士不仅是病人的直接护理者,还是协作者、教育者、代言者、管理者和研究者。

1. 护理者(caregiver) 直接护理病人历来是护士的基本工作职责。每一名注册护士作为护理专业的从业人员,必须应用科学的理论知识指导临床实践,从整体护理的观念出