

全国高等医药院校规划教材

Medical-Surgical Nursing Care

内外科护理学

Medical-Surgical Nursing Care

◎总主编 张清
◎主编 李建民 贾长宽
◎主审 赵岳

清华大学出版社

全国高等医药院校规划教材

Medical-Surgical

内外科护理学

Medical-Surgical Nursing Care

◎总主编 张清
◎主编 李建民 贾长宽
◎主审 赵岳

清华大学出版社
北京

内 容 简 介

本教材由国内十余所高等医学院校护理专业教学骨干共同参与编写,全书与国际护理专业发展接轨,将内外科护理教学进行系统整合,从而节约原有内科护理和外科护理的理论教学课时,增加实验课程课时数,同时增加实际护理案例分析,使学生能更充分理解、掌握所学知识,提高动手能力,从而符合应用型人才的培养目的与要求。

版权所有,侵权必究。侵权举报电话: 010-62782989 13701121933

图书在版编目(CIP)数据

内外科护理学/张清总主编.--北京:清华大学出版社,2010.9

ISBN 978-7-302-23626-9

I. ①内… II. ①张… III. ①内科学: 护理学 ②外科学: 护理学 IV. ①R473

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 159667 号

责任编辑: 王 华

封面设计: 嘉玮伟业

责任校对: 刘玉霞 赵丽敏

责任印制: 李红英

出版发行: 清华大学出版社

<http://www.tup.com.cn>

社 总 机: 010-62770175

投稿与读者服务: 010-62776969, c-service@tup.tsinghua.edu.cn

质 量 反 馈: 010-62772015, zhiliang@tup.tsinghua.edu.cn

印 刷 者: 北京富博印刷有限公司

装 订 者: 北京市密云县京文制本装订厂

经 销: 全国新华书店

开 本: 203×280 印 张: 63.5 彩 插: 1 字 数: 1622 千字

版 次: 2010 年 9 月第 1 版 印 次: 2010 年 9 月第 1 次印刷

印 数: 1~3000

定 价: 118.00 元

产品编号: 034886-01

编委名单

总主编 张清

主编 李建民 贾长宽

副主编 陈长香 闫贵明 陈东林 李秀敏 李红梅 郭明贤 谢虹 张金华

编者名单(按拼音排序)

白锦兵	天津医科大学护理学院
蔡春凤	武汉大学 HOPE 护理学院
曹美娟	郴州市第一人民医院护理部
陈长香	华北煤炭医学院护理学系
陈东林	湘南学院护理学系
陈军	温州医学院护理学院
邓海艳	湘南学院护理学系
高立硕	天津医科大学护理学院
耿笑微	北京大学护理学院
郭明贤	第四军医大学护理系
贾长宽	湘南学院护理学系
江华	北京大学护理学院
雷利霞	湘南学院护理学系
李晨曦	湘南学院护理学系
李红梅	山西医科大学汾阳学院护理系
李建民	华北煤炭医学院护理学系
李清	首都医科大学附属北京天坛医院
李淑兰	郴州市第一人民医院护理部
李秀敏	新乡医学院护理学院
李悦玮	吉林大学护理学院
李壮苗	福建中医药大学护理学院
林平	哈尔滨医科大学护理学院
刘宇	北京中医药大学护理学院
刘芳	福建中医药大学护理学院

刘 玲	天津医科大学护理学院
卢 颖	新乡医学院护理学院
罗森亮	湘南学院护理学系
满 晶	哈尔滨医科大学护理学院
牛海刚	山西医科大学汾阳学院临床医学系
裴先波	武汉大学 HOPE 护理学院
史月田	湘南学院附属医院
王荣梅	天津医科大学护理学院
吴黎明	唐山职业技术学院
谢 虹	蚌埠医学院护理系
闫贵明	天津医科大学护理学院
杨黑女	山东省威海市文登中心医院
袁 华	吉林大学护理学院
臧小英	天津医科大学护理学院
张桂红	第四军医大学护理系
张金华	新乡医学院护理学院
张 静	蚌埠医学院护理系
张 清	天津医科大学护理学院
赵士宏	哈尔滨医科大学护理学院
赵雅宁	华北煤炭医学院护理学系
赵志敏	新乡医学院护理学院
钟元河	郴州市第一人民医院护理部
周繁华	湘南学院护理学系
朱宁宁	蚌埠医学院护理系

主 审 赵 岳

编写秘书 刘 玲

序
言

在清华大学出版社的支持下,由天津医科大学护理学院张清老师总体主持主编的护理专业本科教材《内外科护理学》即将出版。欣喜之际,回顾该部教材出版前数年来张清老师组织原内科、外科教研室的教师们辛勤工作,从初期对国内《内科护理学》、《外科护理学》等教材与国外教材 *Medical-Surgical Nursing* 进行比较分析,就内科护理学、外科护理学课程内容进行充分论证,探讨两门课程合并的可行性,之后,于 2009 年申请立项校级教改课题、《内外科护理学》自编教材的编写,直至内科护理学、外科护理学两门课程正式合并、《内外科护理学》自编教材试用,在课程合并后征求分析了学生的反馈意见。

新教材以现代护理观为指导思想,强调以“整体护理”为方向、“护理程序”为框架、以“人的健康”为中心,淡化内科护理学与外科护理学的界限,将内外科护理教学内容进行系统整合,对原《内科护理学》和《外科护理学》中的重复内容进行了删减,利用内容整合后节省的课时,增加了实验课程内容,强调了综合素质和临床护理能力的培养。经过我院内外科教研室教师们的不懈努力,为《内外科护理学》教材的正式编写及使用积累了宝贵经验。

令人欣喜的是《内外科护理学》的编写得到了华北煤炭医学院、湘南学院、新乡医学院、第四军医大学、蚌埠医学院、山西医科大学汾阳学院、北京大学、北京中医药大学、福建中医药大学、哈尔滨医科大学、吉林大学、温州医学院、武汉大学、首都医科大学等学校护理学院/系专家同仁的热烈响应与积极参与,同时得到了清华大学出版社的大力支持,使该教材顺利出版发行。

在祝贺《内外科护理学》教材正式出版的同时,希望编写组的专家们在今后按照教育部、卫生部《中国医学教育改革发展纲要》的指示精神,结合国际护理专业的发展趋势和高等护理教育本科人才培养目标,不断收集《内外科护理学》教材使用者的意见和建议,为编写出质量更高的新版教材做好基奠。

赵 岳

2010 年 8 月于天津

在我国护理专业学科的划分中,内科护理学和外科护理学是护理专业的两门主干课程,传统上都是采用独立课程设置和独立教材进行教学。但随着时代的进步、医学科学的发展、现代护理理论的建立和完善,人们对事物的认识越来越深刻,各学科之间出现了交叉和融合,这些都促进了护理学专业的快速发展。然而人体作为一个统一的整体,在疾病发生、发展以及治疗、恢复的全过程中,需要对内科护理和外科护理所涉及的知识进行综合、理解与运用。现代护理理论要求将疾病和病人看作一个整体,从维护人的整体健康的概念出发,去发现病人存在的问题,并从整体的角度去分析问题、解决问题。

在以北美为代表的发达国家中,一直将内外科护理学作为一门独立的学科,因此,将内科护理学和外科护理学进行有机地结合,既符合临床护理学的发展趋势,又可以与国际护理发展趋势接轨。全国一些护理院校相继打破内科护理学和外科护理学的界限,将两门课程合并为《内外科护理学》,因此迫切需要相应的配套教材以满足教学需求。

为此根据教育部、卫生部《中国医学教育改革发展纲要》和卫生部《关于“十五”期间普通高等教育教材建设与改革的意见》的精神,以及《教育部关于印发普通高等教育“十一五”国家级教材规划选题的通知》中的要求,由清华大学出版社和天津医科大学护理学院共同牵头组织《内外科护理学》的编写和出版工作,同时邀请国内全国高等医学院校护理专业教学骨干教师共同参与本教材的编写,旨在为护理教育教材的正规化、精品化建设做出应有的贡献。

本教材编写的基本思路:①与国家教育目标相一致,以全面提高医学生素质为目的:遵循“三基五性”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。编写原则紧紧围绕着“内外科护理学”课程基本要求和从事临床内外科护理工作的护士培养目标,注意夯实基础理论和基本知识,强化临床思维和护理技能训练,促进医学理论与临床实践的相结合。②淡化学科意识,注重“精(练)、强(化)”的关系。本着以培养目标为中心,淡化内外科护理的学科界限,以“精理论、强实践;精基础、强临床;精学科构架、强社会需要;培养应用型的实用人才”为本教材编写的指导思想。③体现高等护理教育的特点:在新的“生理、心理、社会”医学模式下,根据护理专业的发展趋势,强调以“整体护理”为方向、“护理程序”为框架、以“人的健康为中心”,打破内科护理学和外科护理学的学科界限,按照器官系统详细阐述疾病的发生、发展和转归。合并后的内外科护理学以护理程序为框架,突出了以人的健康为中心的护理理念,在疾病的预防、治疗、护理和康复中强调整体护理的思想,具有科学性、先进性和实用性。④在强调内外科护理特色的同时,注意与其他学科的联系:编写时注重突出内外科护理的特点,同时又要注意与相关学科(如老年护理学、精神心理护理学、急危重症护理学、社区护理学、康复护理学等)进行双向或多向交流,以便使相关教材之间减少不必要的内容重复,又避免重要内容的遗漏,从而使全套教材达到“整体、

优化”的目的。

因此本教材将内外科护理教学进行系统整合之后，会节约原有内科护理和外科护理的理论教学课时，从而增加实验课程课时数，使得学生更充分理解、掌握所学知识，提高动手能力，从而符合应用型人才的要求。

本书主要内容：全书共分 12 篇，140 章。第 1 篇为总论，包括绪论、内外科病人的水、电解质、酸碱平衡，营养、感染、创伤、休克、肿瘤、围手术期的护理等。第 2 篇至第 12 篇系统论述了呼吸、循环、消化、泌尿、血液、内分泌、运动、风湿、神经、传染病、皮肤性病等系统疾病病人的护理和常见诊疗技术及护理。每个系统疾病的学习中，简要介绍疾病的基本概念、病因、发病机制、病理生理改变，重点阐述疾病的临床表现、治疗和护理，同时每个系统中设置典型案例，在护理程序的理论框架下，展开各种疾病病人的护理评估、确定主要护理问题、制订护理计划、提供护理措施，并评价护理效果。

本书编写遵循护理专业本科培养目标,适合高等医学院校护理学院/系本科教学应用,同时可以作为从事各层次护理教育的护理教育者、护理专业学生、临床护理人员学习内外科护理学的专业参考用书。

本书的编写得到了天津医科大学护理学院、华北煤炭医学院护理学系、湘南学院护理学系、新乡医学院护理学院、山西医科大学汾阳学院护理系、蚌埠医学院护理系、第四军医大学护理系、北京大学护理学院、北京中医药大学护理学院、福建中医药大学护理学院、哈尔滨医科大学护理学院、吉林大学护理学院、温州医学院护理学院、武汉大学 HOPE 护理学院、首都医科大学附属北京天坛医院以及清华大学出版社的大力支持，在此深表谢意！

由于初次尝试将内外科护理学合并编写,同时加入典型病历分析,涉及内容复杂、繁多,编写时间有限,请广大读者对书中疏漏和不当之处予以斧正。

张清

2010 年 7 月于天津

目

录

第1篇 总 论

第1章 绪论	1	第7章 器官移植病人的护理	89
第2章 水、电解质、酸碱失衡病人的护理	5	第1节 概述	89
第1节 概述	5	第2节 移植免疫	89
第2节 水、电解质平衡失调	7	第3节 移植器官的获得	91
第3节 酸碱平衡失调	17	第4节 器官移植	92
第3章 休克病人的护理	23	第8章 肿瘤病人的护理	99
第4章 手术病人的护理	29	第1节 概述	99
第1节 概述	29	第2节 恶性肿瘤	99
第2节 术前护理	30	第9章 乳腺外科疾病病人的护理	110
第3节 术中护理	35	第1节 概述	110
第4节 术后护理	52	第2节 急性乳房炎	111
第5章 营养支持病人的护理	62	第3节 乳房良性肿瘤	113
第1节 概述	62	第4节 乳房恶性肿瘤	114
第2节 肠内营养	64	第10章 损伤病人的护理	119
第3节 肠外营养	68	第1节 损伤	119
第4节 深静脉置管术	72	第2节 烧伤	124
第6章 外科感染病人的护理	74	第3节 咬伤	130
第1节 概述	74	第11章 典型病例分析	132
第2节 浅部软组织化脓性感染	77	第1节 水、电解质、酸碱平衡失调病人的护理	132
第3节 手部急性化脓性感染	80	第2节 乳房癌病人的护理	133
第4节 全身性感染	82	第3节 休克病人的护理	135
第5节 特异性感染	84		

第2篇 呼吸系统疾病病人的护理

第1章 概论	137	第3节 其他病原体所致肺炎	147
第2章 急性上呼吸道感染和急性气管-支气管炎病人的护理	142	第4章 肺脓肿、脓胸病人的护理	150
第1节 急性上呼吸道感染	142	第1节 肺脓肿	150
第2节 急性气管-支气管炎	143	第2节 脓胸	153
第3章 肺部感染性疾病病人的护理	145	第5章 支气管扩张症病人的护理	156
第1节 概述	145	第6章 肺结核病人的护理	159
第2节 肺炎链球菌肺炎	145	第7章 慢性阻塞性肺疾病病人的护理	165
		第8章 慢性肺源性心脏病病人的护理	170

第 9 章 支气管哮喘病人的护理	175	第 4 节 血胸	212
第 10 章 肺血栓栓塞症病人的护理	182	第 15 章 机械通气病人的护理	214
第 11 章 原发性支气管肺癌病人的护理 ..	186	第 16 章 呼吸系统常用诊疗技术及护理 ..	219
第 12 章 胸腔积液病人的护理	193	第 1 节 纤维支气管镜检查术	219
第 13 章 呼吸衰竭和急性呼吸窘迫综合征 病人的护理	197	第 2 节 胸腔穿刺术	220
第 1 节 呼吸衰竭	197	第 3 节 胸腔闭式引流术	221
第 2 节 急性呼吸窘迫综合征	202	第 17 章 典型病例分析	223
第 14 章 胸部损伤病人的护理	206	第 1 节 慢性阻塞性肺疾病病人的护理 ..	223
第 1 节 概述	206	第 2 节 哮喘病人的护理	226
第 2 节 肋骨骨折	207	第 3 节 肺癌病人的护理	229
第 3 节 气胸	209	第 4 节 肺结核病人的护理	231

第 3 篇 循环系统疾病病人的护理

第 1 章 概论	235	第 13 章 周围血管疾病病人的护理	301
第 2 章 心力衰竭病人的护理	239	第 1 节 单纯性下肢静脉曲张	301
第 1 节 慢性心力衰竭	241	第 2 节 血栓闭塞性脉管炎	304
第 2 节 急性心力衰竭	244	第 14 章 循环系统常用诊疗技术及护理 ..	308
第 3 章 心律失常病人的护理	246	第 1 节 心脏起搏治疗	308
第 1 节 概述	246	第 2 节 心脏电复律	309
第 2 节 常见的心律失常	247	第 3 节 心导管检查术	310
第 4 章 心脏骤停与心脏性猝死病人的 护理	258	第 4 节 心导管射频消融术	311
第 5 章 心脏瓣膜病病人的护理	261	第 5 节 经皮穿刺球囊二尖瓣成形术	312
第 6 章 冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的 护理	267	第 6 节 经皮穿刺球囊肺动脉瓣成形术 ..	312
第 1 节 心绞痛	268	第 7 节 主动脉内球囊反搏术	313
第 2 节 心肌梗死	274	第 8 节 冠状动脉介入性诊断及治疗	314
第 7 章 原发性高血压病人的护理	280	第 9 节 先天性心血管病介入性治疗	316
第 8 章 病毒性心肌炎病人的护理	285	第 15 章 典型病例分析	317
第 9 章 心肌病病人的护理	287	第 1 节 心力衰竭病人的护理	317
第 10 章 感染性心内膜炎病人的护理	290	第 2 节 高血压病人的护理	318
第 11 章 心包疾病病人的护理	293	第 3 节 心绞痛行 CABG 手术病人的 护理	320
第 12 章 心脏损伤病人的护理	296	第 4 节 急性心肌梗死行介入治疗 病人的护理	322

第 4 篇 消化系统疾病病人的护理

第 1 章 概论	325	第 3 章 胃炎病人的护理	340
第 2 章 食管疾病病人的护理	332	第 1 节 急性胃炎	340
第 1 节 概述	332	第 2 节 慢性胃炎	341
第 2 节 反流性食管炎	332	第 4 章 消化性溃疡病人的护理	344
第 3 节 食管癌	335	第 5 章 胃癌病人的护理	352

第 6 章 小肠疾病病人的护理	358	第 19 章 胰腺疾病病人的护理	447
第 1 节 概述	358	第 1 节 急性胰腺炎	447
第 2 节 肠梗阻	358	第 2 节 慢性胰腺炎	452
第 3 节 肠瘘	361	第 3 节 胰腺肿瘤和壶腹周围癌	454
第 7 章 阑尾炎病人的护理	366	第 20 章 上消化道大量出血病人的护理	460
第 8 章 肠结核和结核性腹膜炎病人的 护理	370	第 21 章 急腹症病人的护理	466
第 1 节 肠结核	370	第 22 章 消化系统常用诊疗技术及护理	470
第 2 节 结核性腹膜炎	372	第 1 节 胃酸分泌功能检查	470
第 9 章 大肠、肛管疾病病人的护理	375	第 2 节 腹腔穿刺术	470
第 1 节 概述	375	第 3 节 腹腔灌洗术	471
第 2 节 溃疡性结肠炎	377	第 4 节 十二指肠引流术	472
第 3 节 克罗恩病	380	第 5 节 上消化道内镜检查术	473
第 4 节 直肠、肛管良性疾病	382	第 6 节 食管胃底静脉曲张内镜下 止血术	474
第 5 节 大肠癌	388	第 7 节 结肠镜检查术	475
第 10 章 化脓性腹膜炎病人的护理	395	第 8 节 腹腔镜检查术	476
第 11 章 腹外疝病人的护理	400	第 9 节 肝穿刺活组织检查术	477
第 12 章 腹部损伤病人的护理	407	第 10 节 肝动脉化疗栓塞术	478
第 13 章 肝硬化病人的护理	411	第 11 节 胆管造影术	479
第 14 章 门静脉高压症病人的护理	417	第 23 章 典型病例分析	482
第 15 章 原发性肝癌病人的护理	423	第 1 节 消化性溃疡病病人的护理	482
第 16 章 肝性脑病病人的护理	428	第 2 节 肝硬化病人的护理	484
第 17 章 肝脓肿病人的护理	432	第 3 节 肝性脑病病人的护理	487
第 18 章 胆管疾病病人的护理	435	第 4 节 上消化道大量出血病人的护理	488
第 1 节 概述	435	第 5 节 大肠疾病病人的护理	489
第 2 节 胆石病	436	第 6 节 急腹症病人的护理	493
第 3 节 胆管感染	442	第 7 节 胆管疾病病人的护理	495

第 5 篇 泌尿系统疾病病人的护理

第 1 章 概论	499	第 2 节 肾积水	533
第 2 章 肾小球疾病病人的护理	505	第 3 节 良性前列腺增生症	534
第 1 节 概述	505	第 4 节 急性尿潴留	536
第 2 节 急性肾小球肾炎	506	第 9 章 泌尿男性生殖系统肿瘤病人的 护理	538
第 3 节 急进性肾小球肾炎	508	第 10 章 急性肾衰竭病人的护理	545
第 4 节 慢性肾小球肾炎	510	第 11 章 慢性肾衰竭病人的护理	550
第 3 章 肾病综合征病人的护理	513	第 12 章 血液净化治疗的护理	558
第 4 章 尿路感染病人的护理	516	第 1 节 血液透析	558
第 5 章 尿石症病人的护理	520	第 2 节 腹膜透析	561
第 6 章 泌尿系统损伤病人的护理	524	第 13 章 泌尿系统常用诊疗技术及护理	564
第 7 章 泌尿生殖系统结核病人的护理	529	第 1 节 肾活组织检查术	564
第 8 章 泌尿系统梗阻疾病的护理	532	第 2 节 尿道探查术	565
第 1 节 概述	532		

第3节	膀胱镜检查术	565
第4节	泌尿系统造影术	566
第5节	膀胱冲洗术	567
第14章	典型病例分析	568
第1节	急性肾小球肾炎病人的护理	568

第6篇 血液系统疾病病人的护理

第1章	概论	579
第2章	贫血病人的护理	582
第1节	概述	582
第2节	缺铁性贫血	584
第3节	巨幼细胞贫血	586
第4节	再生障碍性贫血	587
第5节	溶血性贫血	590
第3章	出血性疾病病人的护理	593
第1节	概述	593
第2节	特发性血小板减少性紫癜	597
第3节	过敏性紫癜	598
第4节	血友病	600
第5节	弥散性血管内凝血	601
第4章	白血病病人的护理	604
第1节	急性白血病	604
第2节	慢性白血病	609
第5章	淋巴瘤病人的护理	613
第6章	多发性骨髓瘤病人的护理	617
第7章	造血干细胞移植的护理	620
第8章	血液系统常用诊疗技术及护理	623
第9章	典型病例分析	624
第1节	再生障碍性贫血病人的护理	624
第2节	特发性血小板减少性紫癜病人的护理	626
第3节	白血病病人的护理	627

第7篇 内分泌系统疾病病人的护理

第1章	概论	631
第2章	腺垂体功能减退症病人的护理	636
第3章	甲状腺疾病病人的护理	639
第1节	单纯性甲状腺肿	639
第2节	甲状腺功能亢进症	640
第3节	甲状腺功能减退症	646
第4节	甲状腺癌	648
第4章	肾上腺皮质疾病的护理	651
第1节	Cushing综合征	651
第2节	慢性肾上腺皮质功能减退症	654
第5章	嗜铬细胞瘤病人的护理	657
第6章	糖尿病病人的护理	660
第7章	血脂异常和脂蛋白异常血症病人的护理	672
第8章	肥胖症病人的护理	676
第9章	痛风病人的护理	680
第10章	骨质疏松症病人的护理	683
第11章	典型病例分析	687
第1节	甲亢病人的护理	687
第2节	糖尿病病人的护理	688

第8篇 运动系统疾病病人的护理

第1章	概论	691
第1节	概述	691
第2节	运动系统的检查	692
第3节	牵引术	697
第4节	石膏绷带固定术	699
第2章	骨折病人的护理	702
第1节	概述	702
第2节	四肢骨折	707
第3节	脊柱骨折与脊髓损伤	712
第4节	骨盆骨折	715
第5节	手外伤	717
第3章	关节脱位病人的护理	719

第 1 节	肩关节脱位	719	第 5 章	骨与关节感染病人的护理	730
第 2 节	肘关节脱位	720	第 1 节	化脓性骨髓炎	730
第 3 节	桡骨头半脱位	721	第 2 节	化脓性关节炎	733
第 4 节	髋关节脱位	722	第 3 节	骨与关节结核	734
第 4 章	颈肩痛和腰腿痛病人的护理	724	第 6 章	骨肿瘤病人的护理	739
第 1 节	颈椎病	724	第 7 章	典型病例分析	744
第 2 节	肩关节周炎	726	第 1 节	股骨颈骨折的护理	744
第 3 节	腰椎间盘突出症	727	第 2 节	创伤性骨折的护理	745
第 4 节	腰椎管狭窄症	729	第 3 节	骨肿瘤病人的护理	746

第 9 篇 风湿性疾病病人的护理

第 1 章	概论	751	第 4 章	特发性炎症性肌病病人的护理	761
第 2 章	系统性红斑狼疮病人的护理	753	第 5 章	典型病例分析	763
第 3 章	类风湿关节炎病人的护理	758	系统性红斑狼疮病人的护理	763	

第 10 篇 神经系统疾病病人的护理

第 1 章	概论	765	第 2 节	头痛	812
第 2 章	周围神经疾病病人的护理	772	第 8 章	肌肉疾病病人的护理	815
第 1 节	概述	772	第 1 节	重症肌无力	815
第 2 节	三叉神经痛	773	第 2 节	周期性瘫痪	818
第 3 节	急性炎症性脱髓鞘性多发性 神经病	774	第 9 章	颅脑损伤病人的护理	820
第 4 节	面神经炎	776	第 1 节	头皮损伤	820
第 3 章	脊髓疾病病人的护理	778	第 2 节	颅骨骨折	822
第 1 节	概述	778	第 3 节	脑损伤	824
第 2 节	急性脊髓炎	779	第 4 节	颅内血肿	827
第 3 节	脊髓压迫症	780	第 10 章	颅内压增高病人的护理	830
第 4 章	脑血管疾病病人的护理	783	第 1 节	颅内压增高	830
第 1 节	短暂性脑缺血发作	783	第 2 节	脑疝	834
第 2 节	脑梗死	785	第 11 章	神经系统常用诊疗技术及护理	838
第 3 节	脑出血	789	第 1 节	腰椎穿刺术	838
第 4 节	蛛网膜下隙出血	792	第 2 节	脑室穿刺和持续引流术	839
第 5 节	颅内动脉瘤	794	第 3 节	数字减影脑血管造影	841
第 6 节	颅内动静脉畸形	796	第 4 节	脑血管介入性治疗	842
第 5 章	多发性硬化病人的护理	798	第 5 节	高压氧舱治疗	843
第 6 章	运动障碍性疾病病人的护理	802	第 12 章	典型病例分析	845
第 1 节	帕金森病	802	第 1 节	脑梗死病人的护理	845
第 2 节	肝豆状核变性	804	第 2 节	脑出血病人的护理	846
第 7 章	发作性疾病病人的护理	807	第 3 节	癫痫病人的护理	848
第 1 节	癫痫	807	第 4 节	颅内压增高病人的护理	849

第 11 篇 传染性疾病病人的护理

第 1 章 概論	851	第 2 节 细菌性痢疾	890
第 1 节 感染与免疫	851	第 3 节 霍乱	894
第 2 节 传染病的流行过程	853	第 4 节 感染性腹泻	899
第 3 节 传染病的特征	854	第 5 节 流行性脑脊髓膜炎	902
第 4 节 传染病的诊疗	855	第 5 章 原虫感染病人的护理	908
第 5 节 传染病的预防	856	第 1 节 阿米巴病	908
第 6 节 传染病的护理	857	第 2 节 疟疾	911
第 2 章 病毒感染性传染病病人的护理	861	第 3 节 钩端螺旋体病	914
第 1 节 病毒性肝炎	861	第 6 章 蛲虫感染病人的护理	918
第 2 节 艾滋病	867	第 1 节 日本血吸虫病	918
第 3 节 狂犬病	869	第 2 节 钩虫病	922
第 4 节 流行性出血热	871	第 3 节 肠绦虫病	925
第 5 节 流行性乙型脑炎	874	第 4 节 囊尾蚴病	928
第 6 节 传染性非典型肺炎	877	第 7 章 典型病例分析	932
第 7 节 高致病性禽流感	881	第 1 节 病毒性肝炎病人的护理	932
第 3 章 恶虫病病人的护理	884	第 2 节 伤寒病人的护理	935
第 4 章 细菌感染病人的护理	887	第 3 节 流行性脑脊髓膜炎病人的护理	936
第 1 节 伤寒	887		

第 12 篇 皮肤性病病人的护理

第 1 章 概論	939	第 1 节 痤疮	971
第 2 章 感染性皮肤病病人的护理	943	第 2 节 脂溢性皮炎	973
第 3 章 变态反应性皮肤病病人的护理	951	第 3 节 多汗症	974
第 4 章 动物性皮肤病病人的护理	959	第 8 章 性传播疾病病人的护理	975
第 1 节 疥疮	959	第 1 节 概述	975
第 2 节 虫咬伤和虫蛰伤	960	第 2 节 梅毒	976
第 3 节 虱病	961	第 3 节 淋病	979
第 5 章 红斑鳞屑性皮肤病病人的护理	963	第 4 节 非淋菌性尿道炎	981
第 6 章 大疱性皮肤病病人的护理	967	第 5 节 尖锐湿疣	982
第 1 节 天疱疮	967	第 9 章 典型病例分析	984
第 2 节 大疱性类天疱疮	969	银屑病病人的护理	984
第 7 章 皮肤附属器疾病病人的护理	971		
参考文献			987
英中单词对照表			991

总论

第1章 絮论

内外科护理学是临床护理学中的一门重要学科,包含了传统意义上的内科护理学和外科护理学所涉及的内容,是以医学基础理论、内外科学基础理论、护理学基础理论及技术和人文社会科学为基础,是认识和预防疾病、治疗和护理病人、促进和增进健康的科学。内外科护理学是护理学专业的主干学科,所阐述的内容在临床护理实践中具有普遍意义,是临床各科护理学的基础。学习内外科护理学不仅可以培养护理专业学生基本的临床护理能力,还能为进一步从事专科领域护理工作打下基础。因此,学好内外科护理学是对护理专业学生的基本要求。

内外科护理学的范畴

在我国护理专业学科的划分中,内科护理学和外科护理学是护理专业的两门主干课程,传统上都是采用独立课程设置和独立教材进行教学。但随着时代的进步、医学科学的发展、现代护理理论的建立和完善,人们对事物的认识越来越深刻,各学科之间出现了交叉和融合,这些都促进了护理学专业的快速发展。然而人体作为一个统一的整体,在疾病发生、发展以及治疗、恢复的全过程中,需要对内科护理和外科护理所涉及的知识进行综合、理解与运用。现代护理理论要求将疾病和病人看作一个整体,从维护人的整体健康的概念出发,去发现病人存在的问题,并从整体的角度去分析问题、解决问题。在地处北美地区的代表性发达国家中,一直将内外科护理学作为一门独立的学科,因此,将内科护理学和外科护理学进行有机地结合,既符合临床护理学的发展趋势,又可以与国际护理发展趋势接轨。

本套教材是在新的“生理、心理、社会”医学模式

下,根据护理专业的发展趋势,强调以“整体护理”为方向、“护理程序”为框架、以“人的健康为中心”,打破内科护理学和外科护理学的学科界限,按照器官系统详细阐述疾病的发生、发展和转归。合并后的内外科护理学在内容安排上体现了内外科护理学知识体系的全面性、整体性、系统性、代表性等特点,涉及的临床领域广泛,基本涵盖了临床各系统的常见病和多发病。同时为了避免内容重复,对内外科护理涉及的内容进行了整体优化。全书共分12篇,141章,第1篇为总论,包括绪论、内外科病人的水电解质酸碱平衡、营养、感染、创伤、休克、肿瘤、围手术期的护理、器官移植等内容。第2篇至第12篇系统论述了呼吸、循环、消化、泌尿、血液、内分泌、运动、神经、风湿、传染病、皮肤性病等系统或专科疾病病人的护理和各系统常见诊疗技术及护理。

本教材的编写结构:每篇作为一个独立结构对各个系统疾病或专科疾病进行阐述,每个系统中的第1章均为概述,主要复习该系统的解剖结构、生理功能及与本系统疾病发生的关系,并详细阐述对该系统疾病病人进行护理评估的重点内容。最后一章均为典型病例分析,将该系统中的常见病和多发病作为重点,选择几个典型病例,在护理程序的理论框架下,展开各种疾病病人的护理评估、确定主要护理问题、制订护理计划、提供护理措施,并评价护理效果。其他章节为具体的疾病,主要包括简要介绍疾病的基本概念、病因和发病机制、病理生理改变,重点阐述疾病的临床表现、实验室及其他检查、治疗要点和护理要点。护理要点以简明扼要的方式,主要阐述该疾病的护理重点,而在典型病例分析章节中,结合典型病例,详细阐述该疾病在发生发展过程中的整体护理过程,突出了护理的整体性、阶段性和连续性。

现代护理观和内外科护理学

1. 独立学科观 现代护理观认为护理学已经成为一门独立的学科,具有其专业本身的知识体系及理论框架,并具有其独特性及科学性。

(1) 护理学的知识体系包括基础知识和专业知识。其中自然科学知识、医学基础知识、人文及社会科学知识、计算机应用、数理统计学等属于基础知识,而护理学的基础理论、临床专科护理知识、预防保健、公共卫生、心理学、护理管理、教育及科研等方面的知识属于专业知识。由于内外科护理学涉及医学基础、临床、护理、预防、康复等多方面的知识和实践,因而成为护理专业的主干课程。

(2) 护理学的基本理论框架包括了人、环境、健康、护理四个方面。这四个概念密切相关,缺少其中任何一个概念都不可能使护理成为一个独立学科。对这四个概念的认识直接影响护理学的研究领域、护理工作的范围和内容。现代护理学认为,人是由生理、心理、社会等综合因素组成的整体的人;人有基本需要,并且在不同的发展阶段需要各不相同。人的一切活动离不开环境,并与环境相互作用、相互依存。环境包括自然环境、社会环境,也包括人体内部生理和心理变化的环境。护理服务的中心是人的健康,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。护理是诊断和处理人类对现存和潜在的健康问题的反映,其目标是维持健康、促进健康、预防疾病、恢复健康及减轻痛苦或让病人安全有尊严地离开人世。内外科护理学在编写中始终贯穿护理学的基本理论框架,既注重了人的整体性和人赖以生存的环境,又强化了“以人的健康为中心”的护理观,同时更加强调了护理是诊断和处理人类对现存和潜在的健康问题的反应。

2. 整体护理观 随着医学模式的转变、社会的发展、人们对健康要求的提高,护理工作从以前的“以病人为中心”的护理,向“以人的健康为中心”的整体护理进一步转变。因此,整体护理观是适应生理、心理、社会这一新的医学模式产生的护理行为的指导思想或护理观念。整体护理观强调人是由生理、身心、社会、文化各方面组成的,其健康也受到各种因素影响,整体护理要面向整体的人,根据人的生理、心理、社会、文化、精神等多方面的需要,提供适合整体人的最佳护理。整体护理的内涵包括了护士要将服务对象视为一个功能整体,护理要体现在人的生命全过程和全过程的每一阶段,要体

现在疾病与健康动态平衡的过程中,护理还应对整个人群提供服务。

因此,本教材在结构和内容上力求突出整体护理的思想。首先,教材大胆突破了内科护理学和外科护理学的学科界限,按照器官系统详细阐述疾病的发生、发展和转归,强调的是人在面临健康问题时,护理工作者应把护理对象视为一个整体,即把病与病人视为一个整体,把生物学的病人与社会及其生存的整个外环境视为一个整体,把病人从入院到出院视为一个连续的整体,而不是该病人所患的是内科溃疡病或外科溃疡合并穿孔。其次,在编写中强调关注病人在生理、心理、社会等各方面对健康问题的反应和对护理的需求,护理重点不仅在病人某一生物学意义的疾病上,而应把人视为一个整体看待,根据病人身心、社会、文化需求,提供适合于个人的最佳的整体化护理。第三,现代护理观强调的是“以人的健康为中心”的整体护理,而人的健康是相对的,在不同阶段存在的健康问题重点不同,人的一切均需要护理,护士要关心人的生命过程的整体。因而护理工作者提供的护理应该是系统性的、连续的,护理工作者不仅在人生病时给予照顾,还要关心其康复、自理,达到个人健康最佳水平。第四,护理要体现在疾病与健康动态平衡的过程中。护理不仅要关注病人的恢复和健康,而且要关注所有人的潜在健康问题,重视健康教育、预防保健等。本教材在编写中加入典型病历分析章节,目的是以临床典型案例为基础,突出病人在疾病发生、发展、转归过程中的动态变化,以及护理的系统性和连续性。

3. 护理过程系统观 整体护理作为护理行为的指导思想,强调的是以人的健康为中心,以现代护理观为指导,以护理程序为基础框架,并且把护理程序系统化地运用到临床护理和护理管理中去。因此,护理程序在临床护理工作中的应用具有重要意义。它是以增进和恢复护理对象的健康为目标所进行的一系列护理活动,是现代护理的核心,是一种科学的确认问题和解决问题的方法,是综合的、动态的、具有决策和反馈功能的过程。体现了在整体护理下的临床思维和工作方法。

在临床工作中,要求护士从病人入院至出院及出院后,均要以护理程序为有效方法为病人实施护理。护士要通过细心观察、密切监测病情变化、及时有效地沟通,充分搜集病人资料并进行分析,找出需为病人解决的护理问题;然后从生理、心理、社会、文化等方面有针对性地、全面完整地制订护理计划,本着病人感到舒适及安全为原则,遵循医嘱、

护理常规及护理计划,正确、及时、有效地实施身心护理及健康教育,并评价效果。护理程序在临床护理中的应用对护理工作者提出了更高的要求,护士不仅应具备扎实的理论知识和临床技能,还应具有积极的、创新的、评判性思维;不仅要熟练应用护理程序,还要将护理程序的思想融入日常护理工作当中,使之成为临床思维习惯和工作方法。

本教材在编写中注意贯彻整体护理观和护理程序的应用,在每一系统的概述中详细阐述了该系统病人护理评估的重点,在最后一章中以典型病历分析的形式,按照护理程序的格式进行编写,包括病历简介、不同阶段的护理评估、主要护理问题及护理措施,省略了护理目标和评价部分。学生可以通过对不同典型病例的分析,提高发现问题、分析问题和解决问题的能力,进而达到训练、建立和提高临床思维的能力。

4. 护理职能延伸观 随着社会的发展、科学技术的进步和人民生活水平的不断提高,人们对医疗保健的需求日益增长,疾病谱的变化以及人口的老龄化,带来了许多相应的社会保健需求。

(1) 健康观念的改变促进了内外科护理领域的延伸:医学科学的发展和医学模式的转变促进了护理学的发展,促使临床护理实践领域从人的疾病向患病的人、从个体向群体、从医院向社区扩展。同时由于医学模式的转变,人们对健康的内涵有了新的认识,健康不再是不得病,而是在身体上、精神上、道德上、社会适应上完全处于良好的状态,是使人们的心理、生理和生活方式都健康。人们健康保健观念的转变促使护理工作必须从医院走进社区、走进家庭,帮助人们提高自身对疾病的控制能力,提高自我保健的意识。

(2) 人口老龄化带来相应的社会保健需求:按照联合国公布的老龄化社会的年龄构成标准,目前我国60岁以上老年人口占总人口的10.6%,已进入老龄化社会。老年人患病率高,且多数患有一种或多种慢性病,并伴有不同程度的功能障碍。因此,老年人对医疗保健的需求随年龄的增长而增多,急需来自社区方便快捷的医疗护理服务。

(3) 疾病谱发生变化促使护理工作延伸到家庭和社区:随着社会的发展和医学科学的进步,疾病谱也在发生变化。很多急性疾病可以治愈,使人的生命得以延长,高龄人口的增长带来慢性疾病的增多。而医院以处理急症为主,那些需要康复和长期护理服务的慢性病人将从医院回到社区,以降低因长期住院治疗而加重的经济负担及卫生资源的浪

费。为适应社会需求的变化,很多护理服务由医院延伸到社区和家庭。

因此,为达到全民健康的目标,要求内外科护士不仅对服务对象个体给予帮助照顾,更重要的是应将服务对象扩展到家庭、社区的整个人群,从而提高人群的健康水平。

内外科护士角色作用与素养要求

1. 内外科护士角色作用 随着社会的进步、科技的发展,人们对卫生保健需求日益增加,特别是在当今社会,卫生保健事业的发展和成就带来人类期望寿命的普遍延长,老龄人口增多,社区各类老人机构及家庭所需的护理照顾增加,护理工作在人类生活中变得比以往任何时候都更加重要。传统上护士主要是在医院承担病人的护理工作,而当今护士职能将由医院向家庭、社区、社会扩展,并由照顾病人扩展到与其他人员合作,共同维护人类健康。因此,护士的角色不再是单纯的病人照顾者,其专业角色应是多方位的,主要包括:①护理者,是护士最基本、最重要的角色,是护士的基本职能,是将科学的理论知识和实践技能应用于临床实践的过程。②管理者和协调者,既包括对病人的管理,又包括对时间、资源、环境、人员的管理,同时还需要与其他学科专业人员共同协调、合作,为病人提供全面、协调、高质量的护理。③沟通者,护士在护理工作中利用所学知识和病人、医生及其他专业的人员进行有效地沟通,以保证医疗工作的顺利完成。④教育者和咨询顾问,包括对服务对象健康知识的教育和指导以及对实习护生和新护士的教育培养。⑤代言人和保护者,护士既是病人利益的维护者,又是全民健康利益的代言人。⑥促进康复者,护士的职能除了照顾病人,还延伸到预防疾病、促进健康,护士角色延伸到家庭和社区。⑦研究者,护士在做好病人护理工作时,要积极开展护理研究工作,并将研究结果推广应用,指导改进护理工作,提高护理质量,使护理的整体水平从理论和实践上不断进步。因此,现代护理工作者应具备适应多方位专业角色的基本素质,集多种角色于一体,才能担当起维护人类健康的重任。

2. 内外科护士的素养要求 内外科护理工作所面临的疾病种类繁多、病情复杂、千变万化,以药物治疗为主的病人多为慢性病人,发病时间长,反复发作、老人居多;以外科手术治疗为主的病人具有急诊多、抢救多、病情复杂多变、麻醉与手术风险高、工作强度大等特点,这些都对内外科护士素