



全国高等教育自学考试『轻松过』系列丛书

适用专业 护理学专业（独立本科段）

外科护理学（二）

（课程代码 03203）

护考专家组 编写

☆ 提高备考效率

☆ 强化应试能力

☆ 指引复习方向

☆ 洞察考试全貌



人民卫生出版社



清华大学出版社

清华大学出版社

本科物理学(二)

清华大学出版社

清华大学出版社

清华大学出版社

清华大学出版社

清华大学出版社

清华大学出版社

全国高等教育自学考试「轻松过」系列丛书

适用专业 护理学专业（独立本科段）

外科护理学（二）

（课程代码 03203）

护考专家组 编写

主 编 罗先武

副主编 孙细梅

编 委（以姓氏笔画为序）

王 冉 孙细梅 杜 丽 陆丽娟
李红珍 罗先武 胡永群 徐菊华



人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

外科护理学. 2/护考专家组编写. —北京: 人民卫生出版社, 2012. 8

(全国高等教育自学考试“轻松过”系列丛书)

ISBN 978-7-117-16233-3

I. ①外… II. ①护… III. ①外科学-护理学-高等教育-自学考试-自学参考资料 IV. ①R473.6

中国版本图书馆CIP数据核字(2012)第159535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!

外科护理学(二)

编 写: 护考专家组

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: 北京市文林印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710×1000 1/16 印张: 19

字 数: 351千字

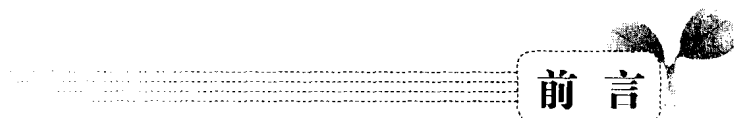
版 次: 2012年8月第1版 2012年8月第1版第1次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-16233-3/R·16234

定 价: 35.00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)



前言

《外科护理学》(二)是护理学专业(独立本科段)自考学生的主干课程,是一门重要的专业课程。该课程理论知识丰富,学生理解起来较为抽象,再加上自考学生以自学为主,导致过关率较低。为了帮助全国广大自学考试的考生加深对《外科护理学》(二)中重要知识点的理解和应用,特编写了本书。

本书是以上海科学技术出版社出版的全国高等教育自学考试指定教材《外科护理学》(二)(顾沛主编)为主要参考依据编写而成。全书特色版块有考点导航、习题解析和考点练习三个部分。考点导航明确列出需要考生掌握的知识点,为学生的复习指明了方向。习题解析精选了历年典型考题进行分析,能帮助学生掌握解题思路。考点练习题型多样,与真实考试的题型保持一致,包含单项选择题、名词解释、简答题、论述题和病例分析题等,题量丰富,能较好地达到考前训练的目的。期望本书能成为护理本科自考学生的良师益友。

本书在编写过程中得到各位编委的大力支持与合作,为本书的出版付出了辛勤的劳动,在此表示衷心的感谢。

为护理本科自考学生编写辅导用书是一种挑战和尝试,书中难免存在一些不足和疏漏,希望广大教师、同学及护理界的同仁在使用过程中提出宝贵的意见和建议,以使本书能够日臻完善。

护考专家编写组

2012年7月

第一章 绪 论

考情分析·····	1
考点导航·····	1
考点练习·····	2

第二章 围术期病人的护理

考情分析·····	3
考点导航·····	3
第一节 老年病人 ·····	3
第二节 高血压病人 ·····	6
第三节 糖尿病病人 ·····	7
第四节 手术后疼痛病人的护理 ·····	7
考点练习·····	9

第三章 外科休克病人的护理

考情分析·····	12
考点导航·····	12
第一节 概述 ·····	12
第二节 低血容量性休克 ·····	14
第三节 感染性休克 ·····	14
第四节 休克病人的护理 ·····	15
考点练习·····	17

第四章 外科感染病人的护理

考情分析.....	20
考点导航.....	20
第一节 概述	20
第二节 浅部组织化脓性感染	22
第三节 全身性外科感染	24
第四节 破伤风	26
考点练习.....	28

第五章 外科病人的营养支持

考情分析.....	31
考点导航.....	31
第一节 概述	31
第二节 肠内营养支持	33
第三节 肠外营养支持	34
第四节 营养支持病人的护理	35
考点练习.....	39

第六章 外科重症病人的监护

考情分析.....	42
考点导航.....	42
第一节 重症监护室概况	42
第二节 外科重症病人监护项目和技能	43
考点练习.....	48

第七章 烧伤病人的护理

考情分析.....	51
考点导航.....	51

考点练习·····	56
-----------	----

第八章 器官移植病人的护理

考情分析·····	59
考点导航·····	59
第一节 概述 ·····	59
第二节 肾、肝、心脏移植病人的护理 ·····	61
考点练习·····	64

第九章 多器官功能障碍综合征病人的护理

考情分析·····	65
考点导航·····	65
考点练习·····	68

第十章 甲状腺功能亢进病人的护理

考情分析·····	70
考点导航·····	70
考点练习·····	75

第十一章 乳腺癌病人的护理

考情分析·····	79
考点导航·····	79
考点练习·····	83

第十二章 腹部损伤病人的护理

考情分析·····	87
考点导航·····	87

第一节 概论	87
第二节 肝破裂病人的护理	89
第三节 脾破裂病人的护理	92
考点练习	93

第十三章 胃十二指肠疾病病人的护理

考情分析	96
考点导航	96
第一节 胃十二指肠疾病病人的护理	96
第二节 胃癌病人的护理	101
第三节 胃十二指肠疾病围术期护理	102
考点练习	106

第十四章 肠梗阻病人的护理

考情分析	110
考点导航	110
考点练习	116

第十五章 急腹症病人的护理

考情分析	121
考点导航	121
考点练习	126

第十六章 结直肠癌病人的护理

考情分析	129
考点导航	129
考点练习	135



第十七章 原发性肝癌病人的护理

考情分析·····	138
考点导航·····	138
考点练习·····	144

第十八章 门静脉高压症病人的护理

考情分析·····	148
考点导航·····	148
考点练习·····	154

第十九章 胆石症、胆道感染病人的护理

考情分析·····	158
考点导航·····	158
第一节 概述 ·····	158
第二节 胆道疾病病人的护理 ·····	162
第三节 腹腔镜胆囊切除术病人的护理 ·····	165
考点练习·····	166

第二十章 胰腺疾病病人的护理

考情分析·····	171
考点导航·····	171
第一节 重症急性胰腺炎 ·····	171
第二节 胰腺癌和壶腹周围癌 ·····	176
第三节 胰腺疾病围术期护理 ·····	177
考点练习·····	179



第二十一章 颅内压增高和脑疝病人的护理

考情分析	183
考点导航	183
第一节 颅内压增高病人的护理	183
第二节 脑疝病人的护理	186
考点练习	188

第二十二章 颅脑损伤病人的护理

考情分析	192
考点导航	192
第一节 颅骨骨折	192
第二节 脑损伤	193
第三节 颅内血肿	195
第四节 颅脑损伤病人的观察与护理	197
考点练习	201

第二十三章 胸部损伤病人的护理

考情分析	204
考点导航	204
第一节 气胸病人的护理	204
第二节 血胸病人的护理	208
第三节 胸腔闭式引流的护理	209
考点练习	211

第二十四章 肺癌病人的护理

考情分析	215
考点导航	215
考点练习	220



第二十五章 食管癌病人的护理

考情分析·····	223
考点导航·····	223
考点练习·····	227

第二十六章 尿石症病人的护理

考情分析·····	230
考点导航·····	230
第一节 概述 ·····	230
第二节 上尿路结石病人的护理 ·····	231
考点练习·····	235

第二十七章 良性前列腺增生症病人的护理

考情分析·····	239
考点导航·····	239
考点练习·····	243

第二十八章 膀胱癌病人的护理

考情分析·····	246
考点导航·····	246
考点练习·····	250

第二十九章 骨折病人的护理

考情分析·····	253
考点导航·····	253
第一节 骨折概论 ·····	253
第二节 骨科常用技术和骨折病人的护理 ·····	258

考点练习	263
------	-----

第三十章 关节损伤病人的护理

考情分析	266
考点导航	266
第一节 关节损伤	266
第二节 人工关节置换手术病人的护理	269
第三节 关节镜手术病人的护理	271

第三十一章 断肢（指）再植病人的护理

考情分析	272
考点导航	272
考点练习	274

第三十二章 脊柱骨折和脊髓损伤病人的护理

考情分析	277
考点导航	277
第一节 脊柱骨折病人的护理	277
第二节 脊髓损伤病人的护理	279
第三节 创伤性高位截瘫病人的护理	280
考点练习	284



第一章 绪 论



考情分析

本章内容对于考试出题来讲不太重要,历年考题中均未涉及。对于本章的复习,考生只需了解外科护理学的发展趋势以及外科专业护士的知识结构和能力要求。



考点导航

一、外科护理学的发展趋势

1. 为外科病人提供整体护理 在外科临床护理过程中,护士应根据不同外科病人的心理和疾病特点,在相关护理理论的指导下,应用护理程序对外科病人制定和实施个体化的围术期身心护理,同时注意社会、文化等因素对病人疾病、治疗和康复的影响。

2. 以科研促进外科护理学的发展 在外科临床护理实践中,外科护士应善于发现临床存在的问题,提出解决的方案,并加以科学的论证,使学科有所创新和发展。

3. 培养外科专科护士 当前,外科护理学在不断充实和完善的同时,已向更专、更深、更细的方向发展。这对外科护士提出了更高的要求,培养通晓普通外科护理,又对某一外科领域有护理特长如器官移植、烧伤、骨科、ICU、造口等专科护士,已成为促进学科发展的重要方面。

4. 培养社区护士的外科护理知识与技能 当代护理学已向以人的健康为中心的护理阶段发展。多年来,经过积极的岗位培训和实践锻炼,社区护士已参与各种疾病的普查和咨询,协助社区组织病友会和定期进行康复训练指导,以及对社区人群进行健康教育,使人们具有家庭外科护理知识,并以此干预人们不良的生活方式和行为,以预防疾病,促进个体健康。

二、外科专业护士的知识结构和能力要求(★)

外科专业护士应具有高度的责任心;具备细致的观察能力,尤其是对重症病人的观察能力;具备敏捷的临床思维和综合分析能力;具备及时处置能力

科一般临床护理问题和紧急应对的能力;具备熟练掌握外科护理学基础理论、基本知识和基本技能以及外科病人整体护理的能力;具备开展与外科护理学相关的临床护理教学和科学研究的能力。

三、护理理论在外科临床护理实践中的应用

Roy的适应模式和Orem的自理模式被认为比较适合指导专业护士护理外科病人的临床实践,其通过对人、健康、环境、护理和手术等概念的认识,反映现代护理观及护理理论对外科临床实践的重要指导作用和应用价值。

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:病人能实施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。

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,如术前教育、术后生活支持、减轻疼痛、预防并发症、功能锻炼、康复训练,以帮助外科病人恢复自理。

考点练习

简答题

外科专业护士应具备哪些方面的能力?

参考答案

简答题

答:外科专业护士应具备以下几个方面的能力:具有高度的责任心;具备细致的观察能力,尤其是对危重病人的观察能力;具备敏捷的临床思维和综合分析能力;具备及时处理外科一般临床护理问题和紧急应对的能力;具备熟练掌握外科护理学基础理论、基本知识和基本技能以及外科病人整体护理的能力;具备开展与外科护理学相关的临床护理教学和科学研究的能力。



第二章 围术期病人的护理



考情分析

本章内容历年考试偶有涉及,所占分值较少。主要考点包括:老年人常见疾病对手术的影响,老年手术病人用药护理,老年人患病的特点,合并呼吸系统慢性炎症病人手术前护理,冠心病病人手术后护理,决定高血压病人手术危险性的要素,高血压病人术前血压控制的目标,糖尿病病人手术死亡的主要原因和术前血糖控制水平,疼痛的概念和给药方法,病人自控镇痛的概念和药物止痛护理等。对于本章的复习,考生需着重掌握老年人常见疾病对手术的影响,老年手术病人用药护理,老年人患病的特点,伴有某些常见疾病的老年人病人围术期护理,决定高血压病人手术危险性的要素,高血压病人术前血压控制的目标,糖尿病病人手术死亡的主要原因和术前血糖控制水平,止痛的给药方法,病人自控镇痛的概念和药物止痛护理。



考点导航

第一节 老年病人

(一)老年人心理特点 老年人由于生理功能减退、疾病、社会角色及经济状况等的改变,心理上容易出现一些不良的心理反应。

1. 孤独、失落 老年人如果性格内向、不爱社交或疾病限制其社会活动,往往会感到孤独,丧偶的老年人尤其如此。

2. 抑郁及自我概念低下 老年人常患慢性疾病,疾病使其功能受限,生活自理能力下降,严重影响其生活质量;再加上疾病导致行动不便、就医困难等,老年人生活负担较重,易出现抑郁、悲观等情绪。自我概念低下主要表现为对自己失去信心,面对问题缺乏主见,不能很好地控制自己的行为。

3. 对治疗护理依从性差 表现为不能很好地配合医护人员,不能按时随访,不能很好地控制体重、饮食等。

(二)老年人的生理特点

1. 呼吸系统 由于肺和血管的退行性变,换气效率低,动脉血氧分压降

低;呼吸道黏膜萎缩,纤毛功能及保护性咳嗽反射下降,导致呼吸道清理分泌物能力下降,易引发呼吸道感染。

2. 循环系统 由于血管硬化、管腔狭窄,导致心肌供血不足,周围血管阻力增加、血压上升。

3. 消化系统 因消化器官老化而致消化、吸收、排泄功能下降。

4. 泌尿系统 由于肾血流量减少、肾血管硬化、肾功能减退,导致肾脏对药物的排泄减慢,老年人易出现药物中毒。老年男性易出现尿潴留、尿路感染等。

5. 神经系统 老年人脑动脉逐渐硬化,脑血流量逐渐减少;神经纤维退行性改变;脑细胞数量减少,出现不同程度的萎缩。这些改变造成老年人记忆力、理解力、语言沟通能力下降。

6. 运动骨骼系统 骨质疏松、肌肉萎缩等导致老年人活动能力、生活自理能力以及环境适应能力下降。

7. 内分泌系统 在衰老的过程中,人的神经内分泌的调节异常和内分泌组织不同程度的萎缩,使机体的适应能力和抵抗力下降。

8. 感觉系统 视觉减退,听觉反应时间延长,味觉、嗅觉和痛觉的敏感性减退,皮肤的触觉、温度觉减弱。

(三)老年人常见疾病对手术的影响

1. 呼吸系统慢性炎症等疾病 肺功能不全病人较术前呼吸功能正常者,术后肺部并发症发生率高。伴肺功能不全的老年病人,其麻醉和手术影响其呼吸功能时,代偿能力差,易致缺氧和二氧化碳蓄积,胸部和上腹部手术对肺功能影响较大,更易产生手术后并发症。

2. 冠心病 冠心病病人接受手术的危险性在于:手术刺激致冠状动脉痉挛造成冠心病急性发作或加剧心肌缺血,促发心源性休克、严重心律失常、心力衰竭或术后心肌梗死。但若冠状动脉疾病稳定、心绞痛的类型不变、无心力衰竭的症状和体征者、心肌梗死经过6个月以上和心衰后经过1个月以上已稳定者可择期施行手术(★★★)。

3. 营养不良 长期卧床者血流缓慢,若再使用利尿剂将致脱水、血容量减少,可造成循环衰竭并有发生血栓的可能,增加手术的危险性;贫血病人易发生缺氧;低蛋白血症不利于伤口的愈合,易发生组织水肿,甚至导致心肌收缩力下降;电解质紊乱,特别是钾浓度的改变,会影响心肌兴奋性,对洋地黄化的病人更加危险。

(四)护理

1. 卧位 根据麻醉方式、疾病部位选择适当的卧位,使病人舒适。

2. 老年手术病人用药护理(★★★) 由于老年人对药物敏感性的改变,