



医药学院 610 2 12023431



—— 新农村医疗卫生建设丛书 ——

常见病护理指导

主编 黄惟清

 北京科学技术出版社



医药学院 610 2 12023431

★
新农村医疗卫生建设丛书

常见病护理指导

主编 黄惟清



北京科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

常见病护理指导/黄惟清主编. —北京: 北京科学技术出版社, 2012.6 重印

(新农村医疗卫生建设丛书)

ISBN 978-7-5304-3907-4

I. ①常… II. ①黄… III. ①常见病-护理 IV. ①R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 202973 号

常见病护理指导

主 编: 黄惟清

责任编辑: 张晓雪

责任校对: 黄立辉

责任印制: 焦志炜

封面设计: 晓 林

出 版 人: 张敬德

出版发行: 北京科学技术出版社

社 址: 北京西直门南大街 16 号

邮政编码: 100035

电话传真: 0086-10-66161951 (总编室)

0086-10-66113227 (发行部)

0086-10-66161952 (发行部传真)

电子信箱: [bjkjpress@163.com](mailto:hkjpress@163.com)

网 址: www.bkjpress.com

经 销: 新华书店

印 刷: 保定市中画美凯印刷有限公司

开 本: 787mm × 1092mm 1/32

字 数: 180 千

印 张: 6.5

版 次: 2011 年 7 月第 1 版

印 次: 2012 年 6 月第 5 次印刷

ISBN 978-7-5304-3907-4/R · 1402

定 价: 16.00 元

京科版图书, 版权所有, 侵权必究。
京科版图书, 印装差错, 负责退换。

编者名单

刘建芬	北京协和医院
贾大成	北京急救中心
黄惟清	北京护士学校
董培香	北京市和平里医院

前 言

随着我国农村医疗卫生事业的不断发展，护理工作也受到了越来越多的重视，逐渐成为农村卫生医疗事业的重要组成部分。农村医疗机构中的护理人员是向群众提供基本公共卫生服务的人员，更是健康教育者和不良生活习惯的干预者。

本书针对农村医疗机构及农村家庭护理的实际需要编写，按照护理工作的具体要求，内容实在，与农村护理工作实践息息相关。全书分为四章，分别介绍基础护理操作、保健操作与指导、常见疾病患者护理要点和急救常识，相关章节的编者均为有丰富理论与教学、实践工作经验的专家，相信本书的出版将会对农村护理工作水平的提高，以及我国农村医疗卫生建设的发展有所帮助。

编者

目 录

第一章 基础护理操作	1
一、生命体征观察	3
体温的测量	3
脉搏的测量	5
呼吸的测量	6
血压的测量	7
二、血液葡萄糖快速测定法	9
用物	9
操作方法	9
注意事项	10
三、消毒、灭菌、隔离	11
概念	11
方法	11
家庭消毒与隔离	15
四、口腔护理	16
一般口腔护理	16
特殊口腔护理	17
五、皮肤护理	17
压疮的易发部位	18
压疮的预防	18
压疮的护理	18

六、氧气吸入	19
缺氧的表现	19
氧气吸入的适应证	19
给氧方法	19
七、鼻饲法	20
用物	20
操作方法	20
注意事项	22
八、口服给药法	22
服药时间	22
服药方法	23
注意事项	23
九、肌肉注射	23
用物	24
操作方法	24
注意事项	24
十、静脉输液	25
用药原则	25
用物	25
操作方法	25
注意事项	26
十一、灌肠法	27
开塞露	27
肥皂水灌肠	28
十二、导尿术	29
物品准备	29
操作方法	30
注意事项	31

十三、血、尿、便常规标本采集	31
静脉血标本采集	31
尿常规标本采集	32
便常规标本采集	33
第二章 保健操作与指导	35
一、新生儿沐浴指导	37
新生儿盆浴方法和步骤	37
注意事项	37
二、婴儿抚触指导	38
方法和步骤	38
注意事项	39
三、母乳喂养指导	40
方法和步骤	40
注意事项	41
四、计划免疫	41
儿童计划免疫程序	41
预防接种的方法	42
五、孕期妇女保健指导	45
孕期卫生指导	45
孕期营养指导	46
孕期自我监护	46
产前教育与复诊	47
六、产褥期妇女保健指导	47
产褥期家庭访视	48
产褥期妇女保健指导要点	48
七、围绝经期妇女保健指导	50
围绝经期妇女的健康教育	51

围绝经期妇女的保健指导	52
八、老年人营养与饮食保健指导	53
九、老年人休息与睡眠保健指导	54
十、老年人活动与运动保健指导	55
老年人活动与运动保健的原则	55
老年人常用的健身方法	56
十一、老年人安全保健指导	57
老年人跌倒的防护	58
老年人的用药安全	58
第三章 常见疾病患者护理要点	61
一、呼吸系统疾病患者的护理	63
一般护理常规	63
慢性阻塞性肺疾病患者的护理	65
哮喘患者的护理	69
二、循环系统疾病患者的护理	72
一般护理常规	72
冠心病患者的护理	74
高血压患者的护理	80
三、消化系统疾病患者的护理	83
一般护理常规	83
消化性溃疡患者的护理	85
结肠造口术后患者的护理	87
痔疮患者护理	91
四、内分泌代谢性疾病患者的护理	92
一般护理常规	92
糖尿病患者的护理	93
五、神经系统疾病患者的护理	97

一般护理常规	97
脑卒中患者的护理	100
六、泌尿系统疾病患者的护理	106
一般护理常规	106
泌尿系感染患者的护理	108
膀胱造口护理	110
七、传染性疾病患者的护理	111
一般护理常规	111
结核病患者的护理	113
细菌性痢疾患者的护理	116
病毒性肝炎患者的护理	118
八、骨关节运动障碍系统患者的护理	120
一般护理常规	120
颈椎病患者的护理	123
腰椎间盘突出症患者的护理	126
四肢骨折患者的护理	129
全髋关节与膝关节置换术后患者的护理	132
第四章 急救常识	137
一、心肺复苏的徒手操作	139
单人心肺复苏的徒手操作	139
双人心肺复苏的徒手操作	148
二、外伤四大通用救护技术	149
止血	149
包扎	157
固定	171
搬运	179
三、心电图机的使用	187

患者的准备	187
操作步骤	187
四、洗胃法	188
口服催吐法	189
漏斗式洗胃器洗胃法	189
五、急性一氧化碳中毒患者的急救方法	190
急救护理步骤	191
转运条件	191
六、烧（烫）伤者的急救方法	192
脱离危险环境、消除致伤因素	192
解除窒息	192
纠正休克	192
保护创面	192
几种特殊烧伤的急救护理	193
转运条件	194
参考文献	196

第一章

基础护理操作

第一章

基礎理論與實踐

为了确保卫生服务的质量、真正达到促进和维护居民健康水平,护士不仅应熟练掌握基础护理操作,更应严格遵循基础护理操作的原则、步骤和要求,为居民提供安全、可靠的卫生服务。

一、生命体征观察

生命体征通常是指体温、脉搏、呼吸、血压,它们的变化能反映出一个人身体的健康状况。特别是在家庭里,观察患者的病情,首先就要注意生命体征的变化。



体温的测量

1. 正常体温范围 人体内部的温度称为体核温度,皮肤温度又称体壳温度,低于体核温度 $5\sim 8^{\circ}\text{C}$,可以随环境温度和衣着的薄厚而变化。正常情况下,体温保持相对恒定。

测量体温常以腋下、直肠内或口腔内温度为标准,通常,腋下温度受体表散热、局部出汗等因素影响而比较低,约为 36.7°C (范围在 $36.0\sim 36.7^{\circ}\text{C}$);直肠温度最接近于人体深部温度,直肠内温度受外界环境影响小,故代表全身温度较为可靠,其温度值为 37.5°C (范围在 $36.5\sim 37.5^{\circ}\text{C}$);口腔温度 37°C (范围在 $36.2\sim 37.0^{\circ}\text{C}$)。

2. 体温计种类

(1) 水银体温计:又称玻璃体温计,以水银柱高度的刻度读数显示,分腋下表、口表及肛表三种。

(2) 电子体温计:测得的温度直接由数字显示。使用方便,测量准确,灵敏度高,安全,迅速。个人用电子体温计的形状如钢笔,方便携带。

3. 用物 体温计、纱布、手表、消毒液。

4. 测量方法（水银体温计） 测量体温前，将已消毒的体温计用纱布拭干。使用玻璃体温计时，首先要检查体温计的水银柱读数，应用至 35°C 以下。

（1）腋下测温法：将消毒好的体温计放入受试者的腋窝深处，紧贴皮肤，屈臂过胸，夹紧体温计，10 分钟后取出，看清度数，记录。注意要先擦干腋下汗水，不要夹住衣服。

（2）直肠测量法：在消毒好的体温计水银端涂少量油类或 20% 肥皂溶液润滑。成人屈膝侧卧，慢慢将水银端插入肛门 2.5 ~ 3cm 深处，3 分钟后取出，擦净体温计，另用卫生纸擦净受试者肛门，协助受试者卧于舒适位置，看明表上度数并记录。

（3）口温测量法：将消毒好的体温计放在受试者舌下热窝。该窝在舌系带两侧，与舌底面和口腔底相连，左右各一个，热窝温度较舌下其他部位高。嘱受试者闭口，用鼻呼吸，测量 3 分钟后取出，擦净，看清读数，记录。注意勿用牙齿咬体温计。



注意事项

（1）测量体温前后应检查体温计有无破损，甩动体温计时要注意四周，避免将体温计碰碎。

（2）体温的测量要在进食后 30 分钟再测；测口温则应在喝水或吸烟后 30 分钟测量；坐浴后须待 30 分钟方可测量直肠温度。严冬季节从室外进入室内 15 分钟后再测，以免影响体温的准确。

(3) 腋下有创伤或炎症者不宜测腋温；婴幼儿、精神异常、昏迷患者不宜测口温；有直肠或肛门疾患、腹泻、心肌梗死的患者禁忌测量直肠温度。

(4) 若患者不慎咬破体温计时，首先应及时清除玻璃碎屑，以免损伤唇、舌、口腔及食管和胃肠道黏膜，再口服蛋清或牛奶，使蛋白质与汞结合，延缓汞的吸收。

(5) 测完体温后，将体温计浸泡在 75% 乙醇中 30 分钟消毒。家庭可用肥皂消毒体温计或将体温计浸泡在 60 度白酒中 30 分钟消毒。



脉搏的测量

随着心脏的收缩和舒张，在皮肤表面可摸到表浅动脉的搏动，这种搏动就称为脉搏。

1. 正常脉率 脉率即每分钟脉搏的次数，正常情况下，心率和脉率是一致的。正常成人安静状态下为 60 ~ 100 次/分，儿童较成人快，约为 90 次/分，新生儿可达 130 次/分。

2. 测量部位 常用的是桡动脉，其次是颞动脉、颈动脉等。

桡动脉位于桡骨缘上，最容易测量；颞动脉位于眼睛和发际之间，在颧骨之上，是测量婴幼儿脉搏常用的部位；一般在紧急情况（如心跳骤停）时，才测量颈动脉。

3. 用物 秒针表、听诊器（测短绌脉用）。

4. 桡动脉测量方法

(1) 受试者取卧位或半卧位, 将手臂放于舒适的位置。

(2) 护士将示指、中指、环指的指端按在受试者桡动脉上, 压力大小以能清楚触到脉搏为宜, 计数 1 分钟, 记录。

(3) 当脉搏细弱而触不清时, 可用听诊器听心率, 计数 1 分钟, 代替触诊脉率。



注意事项

(1) 受试者如参加活动, 应先休息 20 分钟, 再测量。

(2) 不可用拇指测量脉搏, 以防自己拇指的小动脉搏动与受试者脉搏相混淆。

(3) 在测量时若发现短绌脉, 应由两人同时测量, 分别在同一时间内测量脉率和心率。测量心率者将听诊器放在受试者心尖部, 嘱开始, 两人分别同时计数心率和脉率, 共数 1 分钟。



呼吸的测量

呼吸是人体通过呼吸系统与外界进行气体交换的过程, 主要是吸入新鲜空气, 呼出二氧化碳。

1. 正常呼吸频率 正常平静的呼吸不费力、无意识、规则、均匀、无声, 胸廓、胸壁呈均匀、平稳、有节律的起伏运动。正常成人安静状态下, 呼吸频率为每分钟 16 ~ 20 次; 新生儿呼吸频率为每分钟 40 次。呼吸与脉搏的比率是 1:4。

2. 用物 秒针表。

3. 测量方法