

医学卫生普及全书

诊断和治疗

上海科学技术出版社

3

医学卫生普及全书



診 断 和 治 疗

上海第一医学院

医学卫生普及全书編輯委员会 編著

上海科学技术出版社

內 容 提 要

《医学卫生普及全书》是一本全面、系統的医学卫生普及讀物，共計五篇，分印成七个分册。第一分册是卫生和保健，介紹除害、消毒、环境卫生、劳动卫生、飲食卫生等。第二分册是生理和病理，介紹人体的基本結構和功能，以及疾病的基本概念。第三分册是診斷和治疗，介紹各种常用的診斷治疗方法，包括护理、檢驗、药疗、理疗、体疗、食疗、急救等。第四、五、六分册是疾病的防治，介紹 500 余种病症的病因、症状、診斷、防治和护理：第四分册是传染病、寄生虫病和一般内科病；第五分册是儿科、妇产科和外科病；第六分册是皮肤科、眼科、耳鼻咽喉科、口腔科、神經精神科疾病。第七分册是祖国医学知識，介紹中医基本理論，針灸、推拿、气功等技术和常见疾病的診治。

凡是群众需要了解的医学卫生知識，在这本全书中尽可能作了适当的介紹。具有初中以上文化水平的讀者，可以各取所需；基层中西医务工作者，可供案头参考。

医学卫生普及全书之三

診 断 和 治 疗

上海第一医学院

医学卫生普及全书編輯委员会 編著

上海科学技术出版社出版（上海瑞金二路 450 号）

上海市书刊出版业营业許可証出 093 号

商务印书館上海厂印刷 新华书店上海发行所发行

开本 787×1092 1/32 印張 7 排版字数 222,400

1965 年 2 月第 1 版 1965 年 2 月第 1 次印刷

印数 1—50,000

統一书号 T14119·1164 定价(科一) 0.50 元

編輯例言

1 本书是一本“全书”，凡是讀者可能遇到的生理、病理、預防、治疗等等医学卫生問題的基本概念和处理常識，力求全面地編写进去；同时本书又是一本普及讀物，凡属过于專門的内容从略。例如生理和病理一册中，对于每一个系統的解剖和生理，只介紹主要組成部分的結構和生理功能，至于每一块骨骼、每一条神經和肌肉的名称、部位，就不一一罗列。

2. 厂矿、企业、公社、部队、学校、机关等，既是生产、学习、工作等的組織者，也是集体生活的組織者，本书对集体生活应注意的問題，除学校卫生等有专节撰述外，大部分有关这方面的知識，都併在环境卫生、劳动卫生、飲食卫生、不同年龄时期的卫生和預防接种等有关章节內加以說明。

3. 各項卫生措施和各种疾病，它們的重要性和普遍意义大不相同，因此在各章节的繁簡程度上，并不强求一律。例如环境卫生中的防暑降温，呼吸系統疾病中的肺結核病等，都作为重点，写得比較詳細；另如神經外科与胸外科，在医学中虽列为专科，但是由于内容專門，本书讀者不可能自己动手去做，所以这两章只作簡單的知識性介紹。

4. 除一般治疗方法在第三分册中有专章說明外，在疾病的防治（第四、五、六分册）中，对于每一种疾病的具体处理，大多着重在診斷、护理和預防，只有在比較安全可靠的范围內，才介紹治疗方法，所以有些病不提治疗用药，或提出药名而不列剂量，目的都是为了安全。

5. 书中提出的卫生条件和医疗条件要求是比較高的，有些地方已經能够办到，有些地方还不能全部办到，但是随着社会主义建設的发展，将来是都能办到的，因此仍按比較高的条件撰写。讀者在具体参考应用时，可从实际出发，斟酌处理。

6. 为了适应不同讀者的要求，本书采取了合訂本与分册两种形式。分册共分成七册：第一分册是卫生和保健；第二分册是生理和病理；第三分册是診斷和治疗；第四分册是疾病的防治（上），包括內科疾病、传染病、寄生虫病；第五分册是疾病的防治（中），包括儿科、妇产科、外科；第六分册是疾病

的防治(下),包括皮肤科、眼科、耳鼻咽喉科、口腔科、神经精神科;第七分册是祖国医学知识。读者可根据需要,选购所需分册。

目 录

編輯例言

第1章 护理常識..... 1

病室环境..... 1

室内的温度、空气和光线... 2

室内的布置 3

病人床位的舒适与卫生..... 3

病人的个人卫生..... 4

褥疮的护理 4

皮肤的护理 6

头发的护理 8

口腔的护理 9

观察病人的方法.....10

保护性医疗制度.....12

饮食的护理13

体温、脉搏和呼吸的检查...14

体温14

脉搏16

呼吸17

灌肠、簡易通便和排气法...18

灌肠18

簡易通便法20

排气法21

协助排尿法.....21

血压測定.....23

各种标本收集法.....23

小便标本收集法23

粪便标本收集法24

痰和呕吐物标本收集法.....25

分泌物标本收集法25

热敷和冷疗.....26

热敷26

热水坐浴27

冷疗27

药物的应用.....28

隔离技术.....32

戴口罩和刷手应注意事項...33

其它的消毒方法33

局部創伤的处理.....33

开放性創伤33

关闭性創伤35

第2章 医学检查.....36

病史詢問和体格检查.....37

視診38

触診38

叩診39

听診40

其他42

化驗检查.....45

血液46

尿53

粪56

骨髓59

痰	59	止喘药	94
胃和十二指肠液	61	几种作用于造血和循环	
脑脊髓液	61	系统的药物	95
穿刺液、分泌液和脓液	62	补血药	95
X线检查	62	抗凝血药	96
透视	63	凝血药	97
摄片	64	作用于心脏的药物	97
造影	65	降压药	99
特殊检查	66	血管扩张药	101
第3章 药物治疗的基本原则	71	组织胺与抗组织胺药	101
药物、病原体和人体间的		几种作用于消化系统和	
相互关系	71	泌尿系统的药物	102
药物的作用	71	健胃药和助消化药	102
影响药物作用的各种因素	73	泻药	103
几种作用于神经系统的药		止泻药	105
物	77	制酸药	105
全身麻醉药	77	利尿药	106
催眠药	77	影响代谢的药物	107
抗癫痫药	79	维生素	107
镇痛药	79	激素	110
退热镇痛药	81	影响脂肪代谢的药物	112
镇静药	82	抗微生物药及抗寄生虫药	113
安定药	83	消毒防腐药	113
中枢兴奋药	84	磺胺类和呋喃衍化物	116
局部麻醉药	85	抗菌素	118
皮肤粘膜的缓和药和刺激药	86	驱肠虫药	123
作用于传出神经末梢部分		驱蛔虫药	123
的药物	87	驱钩虫药	124
药物的分类	88	驱蝇虫药	125
几种作用于呼吸系统的		驱螨虫药	125
药物	92	治疗血吸虫病、黑热病、	
镇咳祛痰药	92	丝虫病的药物	125

抗血吸虫病药物	126
抗黑热病药物	127
抗丝虫病药物	127
抗阿米巴病药物	128
抗瘡药	128
抗結核病和抗麻风病药物	131
抗恶性肿瘤药	132
第4章 饮食治疗	142
饮食治疗的基本意义	142
治疗飲食的基本分类	143
基本飲食	143
特別飲食	146
治疗飲食	148
补品和补药	161
第5章 物理治疗	164
物理治疗的一般介紹	164
电疗	165
直流电疗法	166
感应电疗法	167
电睡眠	167
长波电疗	167
中波电疗	168
短波电疗	168
超短波电疗	169
微波电疗	169
光疗	169
紫外綫治疗	169
紅外綫治疗	170
光浴	170
超声波治疗	171
水疗	171
盆浴	171

淋浴	174
湿包裹	175
热疗	175
蜡疗	175
泥疗	176
蒸汽浴	176
天然物理因子治疗	177
日光浴	177
空气浴	177
海水浴	178
矿泉治疗	178
气候治疗	179
第6章 医疗体育	180
什么是医疗体育	180
医疗体育的作用	181
医疗体育的基本原则	182
医疗体育的方法	183
医疗体育的适应証和	
禁忌証	186
各科疾病的医疗体育	186
內科疾病	186
外科疾病	191
神經系統疾病	192
妇产科疾病	192
儿科疾病	193
第7章 急救的基本原则	194
急救概述	194
人事不省	195
急性中毒	197
一般創伤的急救处理	199
触电	199
溺水	200

外出血和止血法.....	203
人工呼吸法.....	207
骨折及其处理.....	208

胸外心脏按摩法.....	208
病人搬运法.....	209
输血.....	213

第 1 章

护 理 常 識

护理工作是整个医疗工作中的重要組成部分。治疗的成功与失败，护理工作起着很大的作用。許多疾病如果护理得严密細致，可縮短疗程，早日全愈；相反的，如果护理不当，或者在护理工作中发生疏忽或差錯，輕的会延誤治疗，重的可危及病人的生命。

护理病人时，应无微不至地关怀和体贴病人，不断改善服务态度，消除他們的种种顾虑，尽可能設法減除他們的痛苦，使他們在病中感到温暖，心情愉快，从而增加对治愈的信心。

护理工作中对于做任何一件瑣碎的事，都要考虑到自己的一举一动，言語态度，可能对病人产生重大的影响。

护理人员除了从思想上認識到护理工作在医药卫生事业中的重要性以外，还必须具备必要的业务知識。特別是医疗机构的护理人员，要善于配合医疗，对各种不同的疾病进行不同的护理，并且在临床实践中不断改进和提高自己的业务技能，提高工作质量。机敏而細心的操作、热情而温和的态度，以及熟练的技术，都是护理工作人員必须具备的条件。

姚永慈

病 室 环 境

医院中的病室或家庭中病人居住的房間，是病人医疗、生活和休养的地方。为了保証使病人能在良好的环境中接受治疗，医院对于病人的室内环境是十分重視的。在家庭中，或者在中小城市和农村的小型医院、产院或保健站中，当然一切設備不可能象大型医院那样齐全，但是必須尽可能地創造条件，使病人的室内环境有利于疾病的治疗和休养。尽管病人的室内設備非常簡單，但是應該讲究卫生，保証病人的舒适与安靜。在这一点上，无論是家庭或小型医院、产院或保健站，都是容易做到的。

照料病人的人，要有应付环境和利用环境創造条件的能力，根据病人的

情况、医生的治疗和嘱咐，灵活改善室内环境，使它对病人有利。

关于病人室内环境的具体安排，可以分为以下几个方面。

室内的温度、空气和光线

病人居住的房間，应当温度适宜，空气新鲜，光线充足。

室内的温度 最好能保持白天 18°C ，夜晚 16°C 左右，使病人既不感到寒冷，也不感到闷热难受。但是，要根据季节和病人的具体情况适当掌握。对于老年病人或婴儿，应当适当提高室内的温度；而对于体温高的病人又应当适当降低室内的温度。夏季应设法装帘子或其它遮阳设备。体温很高的病人，在极热的夏季，可在室内放置冰块或冷水。在冬季，室内可以采用火炉，病人床上可以使用热水袋。使用火炉，必须装置烟囱，保证煤气完全排出室外。火炉上可放一壶水，增加空气的湿度，使病人感觉舒适一些。天气太干燥时，可在室内洒水。

室内空气的清洁与流通 首先应当注意到病人室内空气是否通畅，不要让热空气阻滞在室内，使空气污浊。过去有些人以为病人的臥室就该紧闭门窗，密不通风，这是完全错误的。因为我们从空气中吸入氧气，呼出二氧化碳气，如果室内空气不畅通，会产生臭味，这样对病人是有害的。如果可能，病人室内除了窗户以外，还要在房间的较高处装置排气风扇，以便在风大或夜间需要关窗时，可以利用排气风扇清洁室内空气。如果没有条件，可在病室的墙壁高处开一个洞，来调节空气。空气流通，可使病人感觉舒畅，但在流通空气时，尤其是夏季在病人室内使用电扇时，应注意勿使病人长时间直接吹风，以免受凉。

在可能范围内，可在病人室内放置一些花草盆景，调剂空气和病人的精神。晚间移室外，以免室内二氧化碳过多（植物在夜间排出二氧化碳）。在病人室内，陪伴或访视的人应避免吸烟。

室内的光线 在设计农村或小城镇的医院、产院或保健院的病房时，应当注意充分利用自然光线。如果是在家庭中，病人居住的房間也应力求光线充足，尤其要让病人尽可能多与日光直接接触（不隔玻璃窗），因为直接的阳光能够杀菌，可以帮助病人增加抵抗力，对疾病起一定的治疗作用。病人如果体力胜任，得医生同意，还要尽可能到户外（阳台上或院落中）适当接受阳光。对于婴儿，日光更加重要。

有些病人讨厌阳光，应当告诉他阳光的价值。不过也不应该让阳光照

射太久，或使阳光直接射到病人的脸上，最好使阳光从病人的床头方向射入室内。

午飯以后，通常应当让病人午睡2小时左右，这时要避免阳光或其它强光射入室内。如果有窗帘，应当放下。

不論是小型医院或家庭中，不論在有沒有发电設備的地方，病人居住的室内必須准备灯火（例如干电灯、煤油灯、空气电石灯等）。此外，在有电灯設備的地方，夜間病人安睡后，灯光最好能从床下、从床側低处射出，减少光线对病人的刺激，同时又不致妨碍夜間对病人的观察护理。

室内的布置

整齐清洁 病人居住的室内，首先应当注意四害（苍蝇、蚊子、臭虫、老鼠）是否已經除尽。这些害虫、老鼠不但传播細菌，而且妨碍病人的疗养休息。人在患病时多半比較煩躁不安，室内布置应尽可能簡單雅致。窗口（白天）可經常放置一些鮮花。病人的一切用具都要和其他人分开，并随时注意消毒和保持清洁，病人床上用具如被单、枕套、衣服等，应經常更換。室内的墙壁、地板、家具，都要經常保持清洁整齐。

病室安全 病人的床旁不要放置不必要的物件。病儿的床边，要加上床围，或者設法将床边拦高，防止跌伤。病人随时需用的东西，例如痰盂、茶杯等，应当放在病人最容易取到的地方，以便必要时病人可以自己取用。

病室的安靜，对于病人也是一种安全。因为一切嘈杂喧嘩，都可能刺激病人，惊吓病人，影响到血压和脉搏。现在医院中的許多病室护理人员都提倡“三輕”，就是說話輕、操作輕、走路輕。

对于精神病人，特別要注意他們的安全。如果是在家中，應該随时严密看护。如果是在医院中，这些病人的床位应当尽可能靠近护理工作人員。对于悲观失望的病人，要防止他們产生自杀的念头，床旁不可放置刀、剪等利器，可用各种方法鼓舞他們对治愈疾病的信心。

病人床位的舒适与卫生

床位的选择 病人和床鋪的关系最为密切，病床的舒适与清洁，直接关系到病人的治疗与睡眠。这一点也要注意。在小型医院、产院、保健站，或是在病人家里，要使病人床鋪的周围，都留有一定空間，尽量让两

張床位之間，保持適當的距離，以防止病人咳嗽的飛沫或帶菌的塵埃傳播疾病。

病人的床位不宜面對窗口，以免風直接吹向病人。

為了便於醫務工作人員的診察治療，醫院中的病床比一般的床鋪要高些；結構要簡單而堅固；床腳宜附小輪，便於移動。如果是在家庭中，主要應選擇使病人舒適的柔軟床位。要考慮到病人不僅僅是在床上睡眠，而且是在床上生活，例如盥洗、飲食、甚至大小便，都是在床上進行的。

病床的設備和清潔 病床的褥子要平整、柔軟，冷天應該考慮到充分保暖（可墊稻草）。褥面應注意避免污損。如果病人不能控制大小便，或者創口經常有膿血外流時，應在褥面被單上加橡皮布或塑料巾，橡皮布或塑料巾上再加小褥單。

病人的蓋被最好不要縫合，而用被套形式，便於經常換洗。要選擇輕而柔軟的棉胎或毛毯，用兩條大被單作為被里和被面包起來，污損時可隨時更換。被單的布料要選擇牢而軟的，便於洗滌。

病人的枕頭應當比較大些（2尺長）軟些。天熱時，或病人發高熱時，可用涼枕或枕蓆。枕頭下面或四周都要保持清潔，不要堆放雜物。床上的被單和枕套應當勤換勤洗，洗滌後並應充分曝曬。

因為病人在床上生活，所以每天都要替他刷床，拍松枕頭，盡量使床面被單平整，褥子也要經常翻曬。如果染有污物，更應立即刷淨曝曬。病人腳部的蓋被，應設法包壓嚴密，利於保暖，但是要让病人的腿足在被內可以很寬舒地伸縮。

病人床鋪上的一切設備，要注意適應氣候的改變和病人情況的需要。

姚永蕙

病人的個人衛生

不論在家庭中或在小型醫院中，護理人員要隨時幫助病人做好個人衛生，以利於疾病的治療和恢復。

褥瘡的護理

病人終日躺在床，要特別注意褥瘡的發生。褥瘡是因為身體上局部組織受壓過久，以致循環不良，該部分組織得不到營養供應，逐漸由組織壞

死而形成潰爛。產生褥瘡有幾個直接原因：

1. 臥病時間較久：成天躺臥在床上的病人，如半身不遂、脊髓病、腎臟病、心臟病、肺結核、糖尿病、貧血等患者，特別是年紀較大的，很容易產生褥瘡。

2. 病人躺臥的姿式不常轉動，經常用身體的一面接觸床褥，或者太瘦的病人，骨頭突出部分容易生褥瘡。

3. 由於病人大小便失禁，皮膚污濕，床褥不潔淨，患者皮膚已有破損，或患有濕疹等皮膚病的。

4. 骨折病人的夾板綑帶等物捆扎太緊，或捆扎不適當，也容易發生褥瘡。

其次，我們應當注意容易發生褥瘡的部位。

經常側臥的病人：褥瘡多發生於膝部外側部分、大腿外側部分、肩胛骨靠肩頭部分、踝骨部分和肘外側部分。

經常仰臥的病人：褥瘡多發生於臀部、背脊骨處、足跟、枕部、肩胛後部和坐骨突出部分。

褥瘡的種類，大致可分一般性和壞疽性兩種：

一般性褥瘡 是由於上述各種原因而產生，症狀有輕有重，最初可能只是皮膚局部紅腫疼痛，後來便逐漸脫皮，出現紅潤而潮濕的瘡口。再發展下去，瘡口便形成潰瘍，面積也日益擴大，並且向深部蔓延，如果不及時作有效治療，可能引起生命危險。

壞疽性褥瘡 這種褥瘡主要因痢疾、傷寒、脊髓病、神經病等特殊疾患而引起，往往發展很快。患處呈暗紅色斑點，手指壓時色不褪，有劇痛。斑點迅速擴散、變黑，部分組織坏死腐爛，創面越來越大，發生化膿，最後穿入骨髓，造成死亡。

褥瘡的後果這樣嚴重，必須注意預防。病人發生褥瘡，也可以說是反映出護理人員的護理質量不夠高。褥瘡一旦發生，就應積極治療。

對於褥瘡的預防和治療，應當注意下列各點：

1. 病人床鋪要經常保持平整清潔，被單要勤換勤洗，每天要刷床，床褥和病人的皮膚都要保持乾燥，尤其對於半身不遂和大小便失禁的病人，要特別注意。

2. 經常要幫助病人翻身，翻身時要站立在病人要翻向的一邊，雙手伸入病人肩下和臀下，幫他慢慢翻轉。切不可站在病人背後，用推的方式，以

免病人落床跌伤。翻身时还要注意不增加病人的痛苦。对于骨折或矫形外科一类病人,要经常调节他们身上的矫形器械的松紧,容易磨擦到的地方要垫棉花垫。帮助病人翻身时,要随时注意他身体上皮肤的变化和床褥的清洁。

3. 对于长期仰臥、或側臥的病人,要特別注意他身体上容易引起褥疮的部位,必要时垫棉花軟垫或橡皮气圈。

4. 在病人容易发生褥疮的部位,用棉花或用手掌蘸 50% 的酒精輕輕揉擦,然后扑上滑石粉,再行按摩,1 天做 3 次。对貧血或半身不遂病人,有时可采用热敷来促进血液循环。

5. 用肥皂水輕洗皮肤,早晚各 1 次。太脏时可掺用汽油或热肥皂溶液揉擦,再用清水洗净后擦干。替病人沐浴时帮助擦背,也可防止褥疮的发生。

6. 一旦发现病人有褥疮的征象,赶快涂 1% 龙胆紫药水或魚肝油液,复盖消毒紗布或凡士林紗布,并使患部不再受压迫。

皮肤的护理

人的皮肤經常排泄汗液,分泌油垢。这些分泌物都带有刺激性,例如創口或皮肤破损处碰到汗液时;就会感到疼痛。长期患病的人經常躺臥在床,較难利用空气的流通和温度的調剂来蒸发掉皮肤分泌物和汗液,因而也就不容易保持皮肤的清洁和干燥,所以需要特別注意皮肤的护理。

病人的皮肤护理,除了經常更換衬衫、衬褲外,主要是沐浴。根据病人的情况,施行床浴或盆浴。

床上拭浴 施行床浴的要求是为了清除皮肤的油垢、分泌物、汗液、灰尘和細菌,使病人感到舒适爽快,增进血液循环。施行床浴的设备包括面盆、38°C 左右的热、大小浴巾、清洁衣褲、50% 酒精、滑石粉、肥皂、被单和油布(或大塑料巾)。

1. 首先应检查室内温度,使室内温度保持在 20~24°C 左右,关闭門窗,避免使病人在洗浴时直接受风。

2. 护理人员揉擦动作要做到又快、又輕巧、又洗得干净。沐浴时可以和病人談些輕松愉快的事情,使病人产生身心愉快的感觉。

3. 如果可能,应该給病人盖上洗澡浴毯(或其他类似浴毯的代用品),将被褥更換后放置床尾。

4. 脫下病人衣服,移去或不移去枕头,將浴巾裹在護理人手上。

5. 先塗肥皂拭擦,再用濕浴巾將肥皂洗淨,迅速用干毛巾揉擦,使皮膚盡快干燥,以免受涼。

6. 床浴進行的次序是先洗臉、頸部和胸腹部,然後洗兩臂和手,洗臂時要注意腋下的清潔干燥。

7. 女病人洗胸部時應注意乳下部分的清潔。

8. 擦洗腹部時要注意臍部的清潔和干燥。這時如果水已不熱,或已經污秽,應更換熱水。

9. 洗背時可先幫病人翻身,背向護理人員。洗完背部後,用酒精擦背,使皮膚涼爽,然後洒些滑石粉,這時可觀察病人身上有沒有褥瘡跡象。

10. 如果病人能自己洗陰部,可換一條毛巾让他自己洗擦,不能洗的便代他洗淨。

11. 分別洗擦兩腿,然後將盆移到床上放穩,或移床旁椅上,让病人將雙腳浸在盆水里。這時應將病人身上和腿部蓋好,並利用腳在水中浸泡時,替病人修剪手指甲;腳洗好擦干後,修剪腳指甲,腳趾間也塗些滑石粉。

12. 在洗完背部時,穿上干淨上衣。洗完陰部時,穿上干淨褲子。

13. 然後將床鋪好,根據情況更換被單枕套,移去各項物件,使病人舒適地躺下,在枕上墊一條毛巾,替他梳理頭髮。如果病人感到冷,可在腳部放置熱水袋,並給他喝一杯熱牛奶或熱開水。

14. 在不需要施行全身床浴時,可施行局部沐浴,例如只洗面、背、手、腳和陰部。用具和方法同上。

在施行床浴時要注意幾點:

1. 不要讓水滴在病人身上。

2. 水脏了就要換淨水,還要注意水的溫度,冷天更要注意,不可使病人受涼。

3. 不可暴露全身或暴露太多,使病人受涼。洗一處,露一處,洗完擦干,馬上蓋好。

4. 施行床浴的時間以早飯前或臨睡前最相宜,切忌飯後立刻沐浴,至少要隔1小時,以免妨礙消化。

盆浴 盆浴要根據病人的情況,病人如果體力衰竭或體溫不正常,不宜進行盆浴。施行盆浴以前,應當征得醫師同意。

盆浴的要求是為了清潔皮膚,增加出汗;對麻疹和猩紅熱病人又可促使

发疹;对风湿病人,可帮助消炎止痛。

浴室內温度应在 $20\sim 24^{\circ}\text{C}$ 左右,浴缸放热水約半滿,水温应在 $32\sim 40^{\circ}\text{C}$ 左右,准备肥皂一块,浴巾和大干毛巾各一条,浴衣一件和干淨衬里衣褲一套,拖鞋一双。

在施行盆浴时应注意以下几点:

1. 要自始至終陪伴病人,以免病人发生体力不支或受寒、衰竭、滑跌等危险。
2. 观察病人全身有无异常状态和褥疮迹象。
3. 除因治疗需要外,一般以清洁皮肤为目的,水温不宜超过 36°C 。
4. 洗前帮助病人脫衣,洗时帮助病人擦背,洗后帮助擦干和穿衣,一直扶病人回到床上。
5. 病人盆浴時間不可超过 30 分钟;如用 40°C 的热水,不宜超过 10 分钟。

头发的护理

头发的护理分作洗发、梳发和消灭头虱、蟻卵等三个方面:

洗发 床上洗发的目的是为了使病人感到舒适爽快,保持头发清洁,防止或消灭头虱和蟻卵,有时也是为某些外科手术作准备。

床上洗发应先安排的設備包括:梳子 1 把,大毛巾 1 条,橡皮布或大塑料巾 1 块,浴巾 1 条,肥皂 1 块,棉花球 2 只,大面盆 1 只,別針 1 只,水罐 1 只,热水适量,掺有少量酒精的肥皂水約 1 碗。

〔床上洗发的方法〕

1. 上列各物备齐后,移开床边不必要的物品。
2. 帮助病人移臥床側,使其仰臥,肩下垫枕头,将病人頸部围上浴巾,并用別針扣好,以免洗发时水流入頸部,然后将病人衣服解松,头发解散(图 III-1)。
3. 将橡皮布或大塑料巾两边卷成半圓形,一头放置病人头下,沿床边放开下垂;床边置一椅,椅上放置大面盆,橡皮布另一头垂放入盆內,以便冲洗时水可沿橡皮布流入盆內。
4. 洗前先用消毒棉花球将病人两耳塞好,以防止水流入耳內。
5. 洗时将病人头发散开,垂在橡皮布上,先把肥皂蘸水用手不断搔洗,全部头发都要洗遍。洗时可用消毒紗布或清洁手帕将眼部遮盖。