

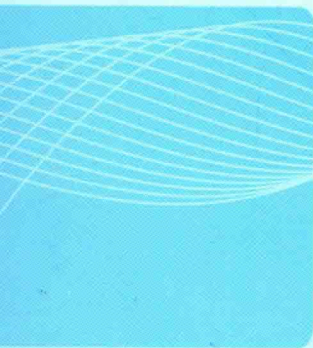


“十三五” 高等教育医药院校规划教材/多媒体融合创新教材


供护理、助产、相关医学技术类专业使用

外科护理学

WAIKE HULIXUE



主编◎张雁儒

 郑州大学出版社

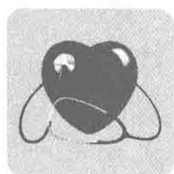


“十三五” 高等教育医药院校规划教材/多媒体融合创新教材


供护理、助产、相关医学技术类专业使用

外科护理学

WAIKE HULIXUE



主编◎张雁儒

 郑州大学出版社
郑州

图书在版编目(CIP)数据

外科护理学/张雁儒主编. —郑州:郑州大学出版社,
2017.6
ISBN 978-7-5645-1701-4

I. ①外… II. ①张… III. ①外科学-护理学-高等
学校-教材 IV. ①R473.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 098194 号

郑州大学出版社出版发行

郑州市大学路 40 号

出版人:张功员

全国新华书店经销

河南龙华印务有限公司印制

开本:850 mm×1 168 mm 1/16

印张:36.25

字数:879 千字

版次:2017 年 6 月第 1 版

邮政编码:450052

发行电话:0371-66966070

印次:2017 年 6 月第 1 次印刷

书号:ISBN 978-7-5645-1701-4

定价:78.00 元

本书如有印装质量问题,由本社负责调换

作者名单

- 主 编** 张雁儒
- 副主编** 陈传波 辛长海 刘竹英
陈海燕 刘宽浩 史 岩
- 编 委** (按姓氏笔画排序)
- 史 岩(郑州大学护理学院)
- 刘竹英(嘉应学院医学院)
- 刘宽浩(黄河科技学院医学院)
- 辛长海(河南理工大学医学院)(兼秘书)
- 汪文利(河南科技大学护理学院)
- 张 婷(安徽医科大学)
- 张雁儒(河南理工大学医学院)
- 陈传波(河南大学医学院)
- 陈海燕(河南科技大学护理学院)
- 范炎峰(黄河科技学院医学院)
- 薛 芳(蚌埠医学院)

“十三五”高等教育医药院校规划教材/ 多媒体融合创新教材

建设单位

(以单位名称首字拼音排序)

安徽医科大学

安徽中医药大学

蚌埠医学院

承德医学院

大理学院

赣南医学院

广东医科大学

广州医科大学

贵阳中医学院

贵州医科大学

桂林医学院

河南大学

河南大学民生学院

河南广播电视大学

河南科技大学

河南理工大学

河南中医药大学

湖南医药学院

黄河科技学院

江汉大学

吉林医药学院

济宁医学院

嘉应学院

井冈山大学

九江学院

南华大学

平顶山学院

山西医科大学

陕西中医药大学

邵阳学院

泰山医学院

西安医学院

新乡医学院

新乡医学院三全学院

徐州医科大学

许昌学院医学院

延安大学

延边大学

右江民族医学院

郑州大学

郑州工业应用技术学院

前 言

外科护理学是护理学专业的一门临床主干课程,是临床护理实践的基础课程,是护理学专业的学生将来临床工作的基础,学好本课程对护理本科生具有重要的意义。

本教材符合学生参加国家护士执业资格考试和研究生入学考试的需要,体现三基(基础理论、基本知识、基本技能)、五性(思想性、科学性、先进性、启发性和适用性)和三特定(特定的对象、特定的要求、特定的限制)的原则。具有以下特点:①在内容的编写上符合学生的认知前提和心理取向,照顾当前信息化时代学生学习的特点及各院校对理论教学学时压缩的现状,在内容的取舍上努力做到精练总结、表格化、条块化,重点突出、详略得当,尽可能便于学生学习,减轻学生学习负担;②新增的新理论和新知识,点到为止,表达清楚;③在撰写上文笔更加流畅简洁,可读性强;④内容更加科学严谨,深浅适宜,能够反映外科护理学教学内容和课程改革的成果,体现学术性和权威性,体现对学生创新能力和实践能力的培养;⑤重点压缩重复的、陈旧或有争议的内容和对四年制护理专业学生太深太繁的临床医学内容,避免各个疾病中重复介绍共性的常见症状和体征,精炼了各个护理诊断中重复介绍共性的护理措施、护理评估;⑥体现实用原则,选取疾病有针对性,紧密结合临床,强调病情观察及实践操作过程,注重实效。

本教材的编写得到了各参编院校的大力支持与协助,为保证本书新颖、精练、实用,主编和各位编写人员付出了巨大的努力。书中部分医疗、护理内容及插图参考了国内各种版本的外科学、外科护理学等教材,在此一并表示诚挚的谢意。但由于编写时间紧张和水平所限,书中难免存在错误与疏漏,恳请专家及使用本教材的师生和护理界同仁多提宝贵意见,以便我们进一步修订提高。

编者

2017年1月10日

目 录

第一章 绪论	1
第一节 外科护理学的概念与发展	1
第二节 外科护理学的学习方法	2
第三节 外科护士应具备的素质	2
第二章 水、电解质和酸碱平衡失调患者的护理	5
第一节 水、电解质和酸碱平衡失调概述	5
第二节 水和钠代谢失衡	6
一、高渗性脱水患者的护理	6
二、低渗性脱水患者的护理	7
三、等渗性脱水患者的护理	8
第三节 钾代谢失衡	8
一、低钾血症患者的护理	8
二、高钾血症患者的护理	9
第四节 酸碱代谢失衡	10
一、代谢性酸中毒患者的护理	11
二、代谢性碱中毒患者的护理	12
三、呼吸性酸中毒患者的护理	13
四、呼吸性碱中毒患者的护理	13
实训(1) 制订外科体液代谢失衡患者的补液计划	13
第三章 外科休克患者的护理	18
第一节 休克概述	18
第二节 低血容量性休克患者的护理	22
一、失血性休克患者的护理	22
二、创伤性休克患者的护理	23
第三节 感染性休克患者的护理	23
第四章 多器官功能衰竭患者的护理	26
第一节 急性呼吸窘迫综合征患者的护理	27
第二节 急性肾功能衰竭患者的护理	29

第五章 重症患者的监护	35
第一节 重症监护概述	35
一、重症监护病房的组织与管理	35
二、ICU 的管理	36
三、重症患者监测治疗的内容	36
第二节 重症监护护理	38
第六章 手术室护理	42
实训(2) 手术人员及患者手术区的无菌准备	43
实训(3) 常用手术器械的识别和使用	47
实训(4) 手术患者体位安置、器械台管理与手术配合	49
第七章 麻醉患者的护理	55
第一节 麻醉概述	55
第二节 麻醉前护理	58
第三节 麻醉后的监测与护理	60
第八章 手术前后患者的护理	66
第一节 手术前患者的护理	66
实训(5) 患者手术区皮肤准备	69
第二节 手术后患者的护理	72
第九章 外科营养支持患者的护理	80
第一节 营养支持疗法概述	80
第二节 肠内营养患者的护理	83
第三节 肠外营养患者的护理	85
第十章 外科感染患者的护理	91
第一节 外科感染概述	91
第二节 浅部软组织化脓性感染患者的护理	92
第三节 全身性外科感染患者的护理	94
第四节 特异性感染患者的护理	96
第十一章 损伤患者的护理	100
第一节 损伤概述	100
实训(6) 清创术	103
第二节 烧伤患者的护理	103
实训(7) 换药术	107
实训(8) 绷带包扎和止血带止血术	108
第十二章 器官移植患者的护理	113
第一节 器官移植概述	113
一、器官移植分类	113
二、器官移植前准备	114
三、免疫抑制治疗	115
四、器官移植排斥的类型	116

第二节	肾移植患者的护理	117
第三节	肝移植患者的护理	120
第十三章	肿瘤患者的护理	124
第十四章	显微外科手术患者的护理	131
第一节	显微外科手术概述	131
第二节	断肢再植患者的护理	133
第十五章	颈部疾病患者的护理	137
第一节	甲状腺功能亢进患者的护理	138
第二节	甲状腺肿瘤患者的护理	142
一、	甲状腺腺瘤患者的护理	142
二、	甲状腺癌患者的护理	143
第三节	常见颈部肿块患者的护理	147
第十六章	乳腺疾病患者的护理	151
第一节	乳腺非肿瘤性疾病患者的护理	152
第二节	乳腺良性肿瘤患者的护理	154
第三节	乳腺癌患者的护理	155
第十七章	腹外疝患者的护理	162
第一节	腹外疝的病理生理与临床类型	162
第二节	常见腹外疝患者的护理	163
一、	腹股沟疝	163
二、	股疝	165
三、	脐疝	165
四、	切口疝	166
五、	护理	167
第十八章	急性化脓性腹膜炎患者的护理	170
第一节	腹腔脓肿患者的护理	171
一、	膈下脓肿	171
二、	盆腔脓肿	172
三、	护理	172
第二节	急性腹膜炎患者的护理	175
第十九章	腹部损伤患者的护理	180
第一节	常见腹部损伤患者的护理	180
第二节	常见实质性脏器损伤患者的护理	184
一、	脾破裂患者的护理	184
二、	肝破裂患者的护理	185
三、	胰腺损伤患者的护理	186
第三节	常见空腔脏器损伤患者的护理	186
一、	十二指肠损伤患者的护理	186
二、	小肠破裂患者的护理	187

三、结肠破裂患者的护理	187
四、直肠破裂患者的护理	188
第二十章 胃、十二指肠疾病患者的护理	190
第一节 胃癌患者的护理	191
第二节 胃、十二指肠溃疡及其并发症患者的护理	198
一、胃、十二指肠溃疡急性穿孔患者的护理	198
二、胃、十二指肠溃疡大出血患者的护理	200
三、胃、十二指肠溃疡瘢痕性幽门梗阻患者的护理	202
第二十一章 小肠疾病患者的护理	205
第一节 肠梗阻患者的护理	206
第二节 肠痿患者的护理	210
第二十二章 阑尾炎患者的护理	216
第一节 急性阑尾炎患者的护理	216
第二节 慢性阑尾炎患者的护理	219
第三节 其他类型阑尾炎患者的护理	220
第二十三章 结肠、直肠和肛管疾病患者的护理	223
第一节 结肠、肛管良性疾病患者的护理	225
一、直肠肛管周围脓肿	225
二、肛痿	225
三、肛裂	226
四、痔	226
五、护理	227
第二节 结肠、直肠癌患者的护理	228
一、结肠癌	228
二、直肠癌	230
三、护理	232
第二十四章 门静脉高压症患者的护理	237
第二十五章 肝脏疾病患者的护理	246
第一节 原发性肝癌患者的护理	246
第二节 肝脓肿患者的护理	249
第二十六章 胆道疾病患者的护理	252
第一节 胆道疾病的特殊检查与护理	252
第二节 胆石症患者的护理	253
一、胆囊结石	254
二、胆管结石	255
三、护理	256
第三节 胆道感染患者的护理	258
一、急性胆囊炎	258
二、急性梗阻性化脓性胆管炎	259

三、护理	261
第四节 胆道蛔虫症患者的护理	261
第五节 胆道肿瘤患者的护理	262
一、胆囊息肉样病变	262
二、胆囊癌	263
三、胆管癌	263
四、护理	264
第二十七章 胰腺疾病患者的护理	267
第一节 急性胰腺炎患者的护理	267
第二节 胰腺肿瘤和壶腹部癌患者的护理	271
第二十八章 急腹症患者的护理	276
第二十九章 周围血管疾病患者的护理	280
第一节 原发性下肢静脉曲张患者的护理	280
第二节 血栓闭塞性脉管炎患者的护理	283
第三节 深静脉血栓形成患者的护理	285
第三十章 颅内压增高患者的护理	289
第三十一章 颅脑损伤患者的护理	295
第一节 颅脑疾病概述	295
一、头皮损伤	295
二、颅骨骨折	295
三、脑损伤	296
第二节 神经外科专科护理	297
一、入院护理	297
二、住院护理	298
三、出院护理	301
第三十二章 常见颅脑疾病患者的护理	303
第一节 脑血管性疾病患者的护理	303
一、颅内动脉瘤	303
二、颅内动静脉畸形	304
三、脑卒中	304
四、护理	306
第二节 脑脓肿患者的护理	307
第三节 颅内及椎管内肿瘤患者的护理	308
一、颅内肿瘤患者的护理	308
二、椎管内肿瘤患者的护理	310
第四节 先天性脑积水患者的护理	311
第三十三章 胸部损伤患者的护理	314
第一节 肋骨骨折患者的护理	314
第二节 气胸患者的护理	317

第三节	血胸患者的护理	321
第三十四章	脓胸患者的护理	324
第三十五章	肺部疾病患者的护理	328
第一节	支气管扩张患者的护理	328
第二节	原发性支气管肺癌患者的护理	329
第三十六章	食管癌患者的护理	336
第三十七章	心脏疾病患者的护理	340
第一节	体外循环患者的护理	341
第二节	先天性心脏病患者的护理	344
一、	动脉导管未闭患者的护理	344
二、	房间隔缺损患者的护理	346
三、	室间隔缺损患者的护理	348
四、	法洛四联症患者的护理	350
第三节	后天性心脏病患者的护理	352
一、	二尖瓣狭窄患者的护理	352
二、	其他瓣膜疾病患者的护理	355
第三十八章	泌尿、男性生殖系统疾病的主要症状和检查	359
第一节	泌尿、男性生殖系统疾病的主要症状	359
第二节	泌尿、男性生殖系统疾病的常用检查及护理	361
第三十九章	泌尿系统损伤患者的护理	365
第一节	肾损伤患者的护理	365
第二节	膀胱损伤患者的护理	368
第三节	尿道损伤患者的护理	370
第四十章	泌尿系统结石患者的护理	374
第一节	上尿路结石患者的护理	375
第二节	下尿路结石患者的护理	379
第四十一章	泌尿系统梗阻患者的护理	382
第一节	肾积水患者的护理	382
第二节	良性前列腺增生患者的护理	385
第三节	尿潴留患者的护理	388
第四十二章	泌尿、男性生殖系统肿瘤患者的护理	391
第一节	肾癌患者的护理	391
第二节	膀胱癌患者的护理	393
第三节	前列腺癌患者的护理	397
第四十三章	男性性功能障碍、节育患者的护理	401
第一节	男性性功能障碍患者的护理	401
一、	勃起功能障碍患者的护理	401
二、	早泄患者的护理	403
三、	阴茎异常勃起患者的护理	403

第二节	男性不育症患者的护理	404
第三节	男性节育患者的护理	406
第四十四章	肾上腺疾病患者的护理	409
第一节	皮质醇症患者的护理	409
第二节	原发性醛固酮增多症患者的护理	412
第三节	儿茶酚胺症患者的护理	414
第四十五章	骨科患者的一般护理	418
第一节	运动系统的常用检查	418
一、	理学检查	418
二、	其他特殊检查	420
三、	影像学检查	421
第二节	牵引术患者的护理	422
第三节	石膏绷带固定术患者的护理	427
第四节	功能锻炼	430
实训(9)	骨折患者外固定与搬运的护理	430
一、	骨折患者的外固定	430
二、	骨折患者的搬运	432
三、	较轻微骨折搬运法	432
四、	严重骨折搬运法	433
五、	注意事项	433
第四十六章	骨与关节损伤患者的护理	436
第一节	骨折概述	436
第二节	常见四肢骨折患者的护理	445
一、	肱骨干骨折患者的护理	445
二、	肱骨髁上骨折患者的护理	447
三、	前臂双骨折患者的护理	449
四、	桡骨远端骨折患者的护理	450
五、	股骨颈骨折患者的护理	451
六、	股骨干骨折患者的护理	454
七、	胫腓骨干骨折患者的护理	455
第三节	脊柱骨折和脊髓损伤患者的护理	456
一、	解剖生理概要	456
二、	脊柱骨折患者的护理	457
三、	脊髓损伤患者的护理	460
第四节	骨盆骨折患者的护理	465
第五节	常见关节脱位患者的护理	468
一、	关节脱位概述	468
二、	肩关节脱位患者的护理	470
三、	肘关节脱位患者的护理	473
四、	髋关节脱位患者的护理	474

第四十七章 骨与关节感染患者的护理	478
第一节 化脓性骨髓炎患者的护理	478
一、急性血源性化脓性骨髓炎患者的护理	478
二、慢性血源性化脓性骨髓炎患者的护理	482
第二节 化脓性关节炎患者的护理	484
第四十八章 颈肩腰腿疼患者的护理	488
第一节 颈肩痛患者的护理	488
一、颈椎病患者的护理	488
二、肩周炎患者的护理	493
第二节 腰腿疼患者的护理	495
一、腰椎间盘突出症患者的护理	495
二、腰椎管狭窄症患者的护理	500
第四十九章 骨肿瘤患者的护理	504
第一节 骨软骨瘤患者的护理	506
第二节 骨巨细胞瘤患者的护理	507
第三节 骨肉瘤患者的护理	509
第五十章 皮肤病患者的护理	514
第一节 皮肤病概述	515
第二节 感染性皮肤病患者的护理	518
一、单纯疱疹患者的护理	518
二、带状疱疹患者的护理	520
三、疣患者的护理	522
四、脓疱疮患者的护理	523
五、皮肤结核患者的护理	524
六、浅部真菌病患者的护理	526
七、念珠菌病患者的护理	528
第三节 变态反应性皮肤病患者的护理	530
一、接触性皮炎患者的护理	530
二、湿疹患者的护理	531
三、药疹患者的护理	533
四、荨麻疹患者的护理	536
第四节 动物性皮肤病患者的护理	538
一、疥疮患者的护理	538
二、虫咬伤和虫蜇伤患者的护理	540
三、虱病患者的护理	541
第五节 红斑鳞屑性皮肤病患者的护理	542
第六节 大疱性皮肤病患者的护理	545
第七节 皮肤附属器疾病患者的护理	548

第五十一章 性传播疾病患者的护理.....	553
第一节 梅毒患者的护理	553
第二节 淋病患者的护理	555
第三节 非淋病性尿道炎患者的护理	557
第四节 尖锐湿疣患者的护理	558
参考文献	561



第一章

绪论

第一节 外科护理学的概念与发展

外科护理学是护理课程体系中的一门重要临床护理学科,其主要任务是依据护理岗位系统化工作过程,研究外科疾病的护理问题,对患者实施整体护理,以减轻病痛,促进患者康复,保持身心健康。

(一) 外科护理学的概念和外科疾病范畴

1. 外科护理学的概念 外科护理学是以外科疾病患者为主要服务对象,研究外科疾病的护理理论与护理技能的临床专业学科。其核心内容是手术前后的护理。

2. 外科疾病的范畴 现代外科疾病泛指以手术和手法处理为主要治疗手段的疾病,包括五大类。

- (1) 损伤 如内脏破裂、骨折、烧伤等。
- (2) 感染 如急性阑尾炎、破伤风等。
- (3) 肿瘤 如骨软骨瘤、脂肪瘤、胃癌、结肠癌、膀胱癌等。
- (4) 畸形 如先天性心脏病、直肠肛管闭锁等。
- (5) 其他性质的疾病 如肠梗阻、胆石症、下肢静脉曲张、甲状腺功能亢进等。

(二) 外科护理学的发展

外科护理学与外科学的发展是密不可分的,外科学的发展对外科护理工作不断提出新的要求,从而引导外科护理学的发展。而外科护理学的专科理论和技能的发展又有助于外科学临床实践向新领域跨越。

我国古代的外科学以诊治伤病为主,多为浅表外伤止血,疮、疡的治疗。在早期的外科实践中,手术疼痛、出血、伤口感染曾是阻碍外科学发展的三个主要因素。直到19世纪中叶,相关基础学科如人体解剖学、病理学、生理学、实验外科学等学科的建立,无菌术、止血、输血、麻醉镇痛技术的应用,使外科学得到突飞猛进的发展。1854年英国的弗洛伦斯·南丁格尔在克里米亚战争中,通过改善病房的环境与卫生,严格执行清洁与消毒工作,加强伤员的营养等护理实践,仅半年左右的时间伤病员的死亡率就由50%下降到2%,由此创立了护理专业,成为护理学的创始人。

外科护理学认知歌诀

外科护,专业课,
护理程序要牢记。
损伤感染和肿瘤,
畸形功能障碍五。



护理学的临床实践和理论研究,曾经历了以疾病为中心、以患者为中心及以人的健康为中心三个阶段。

1. 以疾病为中心的阶段 17世纪至20世纪50年代的阶段。此期的特点是护理对象是患者,护理场所是医院,护理方式是执行医嘱并完成护理操作。

2. 以患者为中心的阶段 20世纪50年代至20世纪70年代的阶段。此期的主要特点是护理除了各项技术性操作外,更充实了许多有关“人”的研究,护士承担着多种角色:除了是护理者,同时也是教育者、研究者和管理者。

3. 以人的健康为中心的阶段 20世纪70年代后期至今的阶段。此期的护理特点是以人的健康为中心的全面护理,使护理对象从患者扩展到健康者的预防保健,工作场所从医院延伸至家庭和社区,护理方式是以护理程序为框架的整体护理,护士的职能更趋多元化、全面化。

第二节 外科护理学的学习方法

1. 用整体护理观指导学习 整体护理就是指以现代护理观和系统论为指导,按照护理程序的方法,为服务对象(人)解决健康问题或有关现存的、潜在的健康问题的反应,为服务对象解决恢复健康、维持健康或促进健康的实际需要。整体护理可概括为“以人的健康为中心的全面护理”。

世界卫生组织(World Health Organization, WHO)对健康重新下了定义,即:健康不仅是没有身体上的疾病和缺陷,还要有完整的心理状态和良好的社会适应能力。这一定义体现了护理的根本目的是运用整体护理观为服务对象解决健康问题。

整体护理的内涵:①对人的生理、心理和社会方面的需要进行全面照顾;②帮助患者减轻痛苦和恢复健康,指导健康人保持健康和促进健康;③包括医院内患者护理和家庭护理、社区护理,还有群体人的护理、环境护理;④对人生命过程各个阶段的健康问题给予关怀和照顾,即对胎儿、新生儿、婴儿、儿童、青少年、中年、老年乃至临终关怀等不同生命活动阶段的护理。

2. 应采用科学的护理程序为外科临床护理工作服务 ①评估患者的健康状况;②提出护理诊断(或护理问题);③制订护理计划;④实施护理计划;⑤评价护理结果。

3. 学习要理论联系实际 外科护理学是一门实践性很强的综合性临床课程,要顺应现代职业教育的要求,根据护理岗位情境、学校实训场景,多实践,重视外科护理工作过程知识积累,掌握外科患者护理发展的趋势,锻炼自己的工作能力,通过学习过程中的“形成性评价”,不断反思、总结、提高,促进自身实践能力和职业素质的发展。

第三节 外科护士应具备的素质

1. 职业责任感和职业道德素质 ①护士应具备高度的职业责任感:外科护理急诊多,抢救多,工作强度大,病情复杂多变,每个护士都应认识到护理工作的重要性,具备高度的责任心和服务意识。②优秀的职业品质:爱岗敬业,吃苦耐劳,遵守工作制度,