



河南省“十二五”普通高等教育规划教材

内外科 护理 I



主编 林爱琴

NEIWAIKE
HULI

I

郑州大学出版社



河南省“十二五”普通高等教育规划教材

经河南省普通高等教育教材建设指导委员会审定
审定人 方家选

内外科 护理 I



主编 林爱琴

NEIWAIKE
HULI
I

 郑州大学出版社
郑州

图书在版编目(CIP)数据

内外科护理 I / 林爱琴主编. — 郑州: 郑州大学出版社,
2015. 7

河南省“十二五”普通高等教育规划教材

ISBN 978-7-5645-2271-1

I. ①内… II. ①林… III. ①内科学-护理学-高等职业教育-
教材②外科学-护理学-高等职业教育-教材 IV. ①R473

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 088182 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

郑州龙洋印务有限公司印制

开本: 787 mm×1 092 mm 1/16

印张: 14.25

字数: 346 千字

版次: 2015 年 7 月第 1 版

邮政编码: 450052

发行部电话: 0371-66966070

印次: 2015 年 7 月第 1 次印刷

书号: ISBN 978-7-5645-2271-1

定价: 32.00 元

本书如有印装质量问题, 由本社负责调换



编审委员会名单

主 任 倪 居

副 主 任 林爱琴

常务委员 张瑞星 史云菊 王建英
杨金峰 杜国强 余晓齐

委 员 (以姓氏笔画为序)

王 琰 王建英 史云菊
冯思洁 阮 红 余晓齐
杜国强 杨金峰 张瑞星
林爱琴 秦 超 耿耀国
夏兴洲 倪 居 高玉香
裴玉萍



作者名单

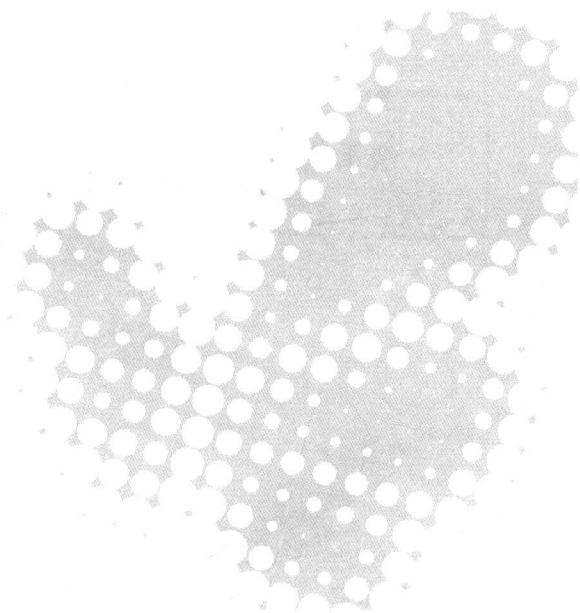
主 编 林爱琴

副主编 余晓齐 邓双全 秦 超

编委名单(按姓氏笔画排序)

邓双全 林爱琴 余晓齐

郑 蔚 胡 倩 秦 超





序

根据《教育部关于“十二五”职业教育教材建设的若干意见》、《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010-2020年)》等文件精神,郑州铁路职业技术学院牵头,按照国家卫生和计划生育委员会优质护理工程的要求,结合医院专业分类与科室融合的现状,在临床护理专家指导下,学校与医院专家共同设计、共同开发了本套高职护理课程改革创新教材,符合职业教育规律和技术技能型人才成长规律,能对接护理职业标准和岗位要求,注重吸收行业发展的新知识、新技术、新工艺、新方法,2013年被评为河南省第一批“十二五”普通高等教育规划教材。同时,我们积极开发相关的精品资源共享课程、虚拟仿真实训平台等多种形式的数字化教学资源,建立动态、共享的课程教材资源库。经过两年的教学实践,进行修订再版。本套教材主要供高职高专护理专业、助产专业的学生使用,也可供其他层次护理教学及临床护理工作参考。

教材是教学改革的重要载体,教材建设是教育教学改革顺利实施的重要保证,也是深化教育教学改革的重要途径,应以职业标准作为改革专业课程教材的依据,贴近岗位实际工作过程,更新教材的结构和内容,更好的适应学生的认知特色。护理对象包括主体人群(成人),也包括特殊人群(妇儿、心理精神疾患及急重症病人),护理岗位的典型工作任务是执行以病人为中心的各科常见病、多发病的整体护理。我国从2009年开始允许在校护理专业学生参加国家护士执业资格考试,过去的国家护士执业资格考试大纲是按传统的内科、外科等课程中的章节来设置。为适应临床护理发展的需要,2011年开始,国家护士执业资格考试内容归纳为两类,分别为专业实务和实践能力,考试内容编排形式由学科到系统,由原来的内、外、妇、儿、护理学基础五门学科变为基础护理知识和技能、循环系统疾病病人的护理、呼吸系统疾病病人的护理、消化系统疾病病人的护理等,共21章内容。故临床课课程重构中将护理学基础及内、外科护理学以系统为单位整合,课程的优化重构既符合学生的学习规律和国家护士执业资格考试大纲内容,更符合临床护理工作的要求。

本系列教材包括《精神健康护理学》、《护理学导论》、《护理基本技术》、《内外科护理Ⅰ》、《内外科护理Ⅱ》、《内外科护理Ⅲ》、《内外科护理Ⅳ》等,是基于护理专业核心能力分析,结合国家护士执业资格考试大纲内容的最新改革,院校

专家共同研讨重构的课程创新教材。突出专业理念和职业理念,淡化学科意识,也符合新的培养模式和教学模式(校企结合、工学交替)需要。本系列教材将《医学心理学》与《精神科护理》融合为《精神健康护理学》,突出心理健康的维护与促进,强化人体整体护理。将护理学基础分为《护理学导论》和《护理基本技术》;《护理基本技术》除传统基础护理操作外,增加内外科护理基本技术如围手术期护理、手术室护理工作、外科无菌技术、手术基本技术、胸腔穿刺的护理等,将基础操作与专科护理有机整合。根据临床内外科特点和内在联系,将传统的内科护理学、外科护理学和老年护理整合为以病种、以系统为单位的课程体系——《内外科护理 I、II、III、IV》,将内科护理、外科护理、老年护理等内容有机融合,改变了过去同一病种部分内容重复讲解,与临床脱节的现象。

在编写和修订过程中,我们得到了较多护理老师和临床护理专家的大力支持与指导,在此表示衷心的感谢!尽管我们已尽了最大努力,但由于时间仓促,水平和能力有限,书中难免有疏漏与不足,敬请专家、同行及读者对本教材提出宝贵意见,使之不断完善。

倪 居

2015 年 6 月



前言

内外科护理是高职高专护理专业、助产专业的主干专业课程,体现医院专业分类与科室融合,把卫生职业教育教学计划、教材内容与职业岗位标准对接起来,既符合学生的学习规律和国家护士执业资格考试大纲内容,更符合临床护理工作岗位要求的要求。本教材既适合各校采用传统课堂教学方法,也适合各校采用仿真实训教学和模拟教学、项目教学、案例教学等适合职业教育的教学方法。

内外科护理 I 至 IV 四个分册,包括呼吸、循环、消化、泌尿、血液、内分泌代谢性疾病、风湿病、神经系统疾病病人的护理等。每个系统或每类疾病的各章第一节均为概述,每个疾病的编写内容大致包括病因及发病机制、临床表现、实验室检查或辅助检查、诊断要点、治疗要点、护理评估、主要护理诊断/问题、护理目标、护理措施和健康教育等。每个系统疾病护理的最后均专题介绍该系统常见现代诊疗技术及护理。根据高职教育特色,每章后有思考与练习,便于学生及时复习,理解运用知识,培养学生分析问题及解决问题的能力。课程的开设次序兼顾了本专业前续课程内容的连续性和后续课程内容的递进性,同时又充分考虑学生的认知规律与接受能力,理论与技能由浅入深,帮助学生循序渐进式地接触临床护理实境。

本分册共分三章,第一章为绪论,主要介绍了内外科护理的发展以及如何学习好这门重要专业课,其他两章内容为呼吸系统和循环系统疾病病人的护理,重点是这两个系统常见症状与体征的护理,各系统常见病、多发病的病因、临床表现、实验室检查或辅助检查、诊断要点、治疗要点、护理评估、主要护理诊断/问题、护理措施和健康教育等。

本教材体现了整体护理理念,突出“以人为本,以护理程序为框架”的编写模式,侧重于应用性、实用性和发展性,有利于推进讨论式、探究式、协助式和自主学习,强化实践教学方式的工作过程导向,适量恰当的思考与练习以及部分案例资料,增强教学环境和过程的操作性。在编写时充分考虑护士资格证考试大纲的考核内容和章节设置,为学生在校参加护士资格考试奠定了良好的基础。

在本教材的编写过程中,得到护理界同仁和郑州铁路职业技术学院护理学院的大力支持,在此表示诚挚的谢意。由于编者水平有限,书中难免有错误和疏漏之处,恳请使用本教材的师生、同仁和读者谅解并惠正。

林爱琴



目录

第一章 绪论	1
第一节 内外科护理的概念及发展	1
第二节 如何学习内外科护理	3
第二章 呼吸系统疾病病人的护理	6
第一节 概述	6
第二节 急性呼吸道感染	12
第三节 肺炎	17
第四节 肺脓肿	26
第五节 支气管扩张	29
第六节 慢性支气管炎和慢性阻塞性肺疾病	36
第七节 支气管哮喘	43
第八节 慢性肺源性心脏病	50
第九节 肺血栓栓塞症	57
第十节 自发性气胸	64
第十一节 呼吸衰竭	68
第十二节 呼吸系统常用诊疗技术及护理	74
第三章 循环系统疾病病人的护理	86
第一节 概述	86
第二节 心力衰竭	94
第三节 心律失常	106
第四节 原发性高血压	119
第五节 冠状动脉粥样硬化性心脏病	125
第六节 心脏瓣膜病	141
第七节 感染性心内膜炎	149
第八节 病毒性心肌炎	153
第九节 心肌病	156

第十节 心包疾病..... 160

第十一节 休克..... 167

第十二节 先天性心脏病..... 179

第十三节 周围血管疾病..... 187

第十四节 循环系统常见诊疗技术及护理..... 199

参考文献..... 215

第一节 内外科护理的概念及发展

一、内科护理的概念及发展

内科护理是研究内科病人生物、心理和社会等方面健康问题的发生发展规律,运用护理程序诊断和处理病人的健康问题,以达到恢复和保持病人健康的一门临床护理学科。内科护理所阐述的内容在临床护理的理论和实践中具有普遍意义,是临床各科护理的基础。它与各门临床护理课程,其中包括新兴的社区护理、老年护理均有着密切的关系。随着医学模式从“生物医学模式”向“生物-心理-社会医学模式”的转化,整体护理观的形成,护理实践范围从医院向社区、从人的疾病向患病的人到所有的人,从个体向群体扩展。随着高新医学技术的蓬勃发展,内科护理的内容也在不断地更新和发展。

生物-心理-社会医学模式和现代护理观的形成,促进了内科护理的发展。随着人类文明和科学技术的进步,人民生活水平的提高,疾病谱发生了很大变化。在我国,原有的一些传染病、寄生虫病已基本得到控制,某些地方病的发病率明显降低,而心脑血管疾病、恶性肿瘤、慢性支气管炎、糖尿病等与生活方式、环境因素有关的疾病,以及某些传染疾病则呈上升趋势。人民群众对卫生保健服务的需求,表现在不仅要求治疗疾病,更重要的是促进和保持健康,预防疾病。这些变化促使生物-心理-社会医学模式取代了原有的生物医学模式,以整体的人的健康为中心的现代护理观也相应地取代了原有的以疾病护理及以病人护理为中心的护理观。这些观念的转变使内科护理已不再局限于医院内病人的护理,而是把护理工作的任务扩展到促进健康、预防疾病、协助康复、减轻痛苦的全过程护理,着眼于整体的人的生理、心理、社会、精神需求;把护理工作的场所从医院扩展到家庭和社区。

近年来,临床医学发展迅速,对许多疾病病因和发病机制的认识已日趋明确,新的诊断检查技术及治疗方法不断涌现,如在检查和诊断技术方面,心、肺、脑的电子监护系统用于持续的病情监测,能连续记录并显示各项监测指标,在检测指标超出设定范围时及时报警;内镜技术的改进使其用途不断扩大,通过直接观察、摄影摄像、采集脱落细胞和活组织检查等方法,有效地提高了消化道、呼吸道、泌尿道、腹腔内一些疾病的早期诊断和确诊率。在治疗技术方面,器官移植技术及术后有效的免疫治疗,使脏器功能严重衰竭病人的生命得以延长;埋藏式人工心脏起搏器向微型、长效能源、程序控制和多功能化发展;心导管诊断和治疗技术的进展,使一些心脏病的疗效大为改善。上述列举的各项新的诊疗方法,都需要护理人员参与和配合,协助医生共同完成。现代医学的进步和发展拓宽了内科护理的领域和内容,对护理人员知识层次要求也越来越高。护理专业的学生应该勤奋、钻研和创新,为内科护理的发展做出贡献。

二、外科护理的概念及发展

外科护理是护理学的一个重要组成部分,是研究如何以人作为中心对于外科患者进行整体护理的临床学科,涉及医学基础理论、外科学基础理论和护理学基础理论和技术。外科护理以创伤、感染、肿瘤、畸形、梗阻、结石、功能障碍等需要外科治疗的病人为研究对象。在现代医学模式和护理观的指导下,由外科护士与外科医生协同在病房、手术室根据病人的身心健康状况、社会家庭文化需求,以人的健康为中心,应用护理程序,向外科病人提供整体护理,以达到去除病灶、预防残障、促进康复的目的。

虽然早在远古时代人们已认识并建立了外科学,但由于社会生产力等因素的限制,仅限于浅表疮、疡和外伤的诊治,几乎未认识到“护理”一词。19世纪40年代,消毒灭菌技术、止血输血和麻醉镇痛技术的问世,解决了长期困扰外科学发展的三个问题——伤口感染、手术出血和手术疼痛,也开始有了现代外科学。与此同时,南丁格尔和她的同事们在克里米亚战争中成功地应用清洁、消毒、换药、包扎伤口、改善休养环境等护理手段使伤员的病死率从50%下降到2.2%,首次以无可辩驳的事实显示了护理在外科发展中的重要作用。护理工作的重要性得到了广泛的认同,南丁格尔以此为起点,创建了护理专业。

社会的迅猛发展和健康需求的改观,现代护理理念的逐步改变、人类对新生事物的认识不断加深和各学科间的交叉、诊治手段的不断更新,极大地丰富了外科护理的内涵,使护理人员被赋予了更多的历史使命。现代医学对外科护理提出了更高的要求,外科护理工作者要为外科患者提供全方位的服务,从单纯地为患者提供身体和生理的照顾扩展到为患者、家庭和社区人群提供生理护理、心理咨询与疏导、健康指导与教育。近年来,ICU建立日趋专业化,抢救了许多器官功能衰竭的病人,大医院的网络化、微机化、智能化发展,对外科护士提出了更高的要求,科学有效的护理使越来越多的危重病人闯过生死关,返回社会和家庭。

进入21世纪后,生命科学的高精尖技术不断引入外科领域,尤其是医学分子生物学和基因研究的不断深入,为外科学和外科护理提供了新的机遇和挑战。外科护理工作者应不断认清形势,看到自身的不足之处以及与世界发达国家之间的差距,加强与各国外科

护理人员的交流,吸取国外的先进理念,推出自己成功的经验,承担起时代赋予的历史重任,遵照以人为本的原则,不断提高自身素质,为外科护理的发展做出贡献。

第二节 如何学习内外科护理

一、内外科护理的范围、结构和内容

内外科护理涉及的范围广,内容丰富,知识体系的整体性强。本系列教材的第一章为绪论,介绍了内外科护理的范围、本书的结构和内容、本学科的展望,以及临床护士的职责和素质。其余各章的内容包括呼吸、循环、消化、泌尿、血液、内分泌代谢性疾病、风湿病、理化因素所致疾病、传染病、神经系统疾病病人的护理。本书的基本结构是,每个系统或每类疾病的各章第一节均为概述,简要地复习该系统的解剖生理,或简述该系统疾病的共同特点,列出该系统或该类疾病病人带有共性的常见症状体征,并按护理程序的格式对常见症状的护理分别进行阐述。每个疾病的编写内容大致包括概述、病因及发病机制、临床表现、实验室及其他检查、诊断要点、治疗要点、护理评估、护理诊断、护理目标、护理措施和健康教育。其中护理措施又分为病情观察、生活护理、用药护理、对症护理和心理护理几部分。由于护理程序是一种体现整体护理观的临床思维和工作方法,学生在学习了各章概述中对该组病人常见症状护理的基础上,应能应用护理程序这种思维和工作方法,对各种疾病的病人实施整体护理。

二、内外科护理的学习目的、方法 and 要求

通过本课程的学习,学生应树立“以人的健康为中心”的护理理念,理解整体护理的科学内涵,能运用临床护理的知识和技能,以护理程序的方法为病人提供身心健康服务和具有向个体、家庭、社区开展健康教育的能力。通过课堂讲授、病例讨论、电教、临床见习和实习等方法,使学生在理解和掌握内外科常见病的临床过程和这些疾病带给病人的健康问题的基础上,学会如何判断和处理病人现存的和潜在的健康问题。通过本课程的学习,要求学生能够掌握以下几方面的知识。

1. 了解内外科常见病的疾病过程、常用辅助检查、主要治疗措施及其对人体健康的影响。
2. 运用护理程序,对内外科病人进行资料收集,做出护理评估,确定护理诊断,制订护理计划,按计划实施护理活动并不断进行评价反馈。
3. 了解常见急危重症病人的急救原则,在教师指导下,能对急危重症病人进行初步应

急处理和配合抢救。

4. 按操作规程,进行内外科常用护理技术操作。

5. 运用人际沟通技巧,对内外科病人及其家属进行健康教育。

6. 树立全心全意为服务对象服务的思想,关心、爱护、尊重护理对象,养成认真、严谨、热情、勤快的工作作风。

7. 保持良好的学习态度,刻苦勤奋学习专业知识,为做好临床护理工作打下必备的基础。

三、现代护士的职责和素质

护理工作是一个助人的职业,投身于这个事业的人应富于爱心、耐心、细心、热心、同情心和责任心。传统的观点认为医生在医疗中占主导地位,护士只是助手,这是非常片面的。目前的趋势是医疗和护理分工合作,相辅相成,缺一不可。医生和护士只是关注点不同,医疗是诊断和处理人类健康问题的科学,护理是诊断和处理人类对现存的或潜在的健康问题所产生反应的科学。医生的主要职责是治疗,次要职责是照顾;而护士的主要职责是照顾,次要职责是治疗。有了亲切周到、细致入微的照顾,治疗才能发挥更大的效果。在完成这些基本功能的过程中,护士担当基本护理活动的提供者,病人安全和利益的维护者,人类健康的咨询者,医护工作的协调者,病房工作的管理者,年轻护士的教育者,护理科学的研究者等重要职责。

护理是健康所系、性命所托的崇高事业。临床护士是人类健康的保护神,其工作涉及面广,专业性强,具有复杂性、连续性、继承性和服务性等特点。护士素质不仅与医护质量息息相关,而且每一个细节都关系着病人的生命安危,维系着人们健康生存和千家万户的幸福。因此,不断提高自身素质,是做一名合格的临床护士的重要任务。现代护士应具备的基本素质包括以下几项。

(一) 政治思想素质

临床护士要热爱祖国、热爱护理专业,具有高尚的道德情操,有正确的人生观、价值观,以追求人类健康幸福为己任,具有自尊、自重、自强不息的奋斗精神和一丝不苟的责任心,具有为护理事业而献身的远大目标和为护理学科的进步而勤奋学习,努力钻研的刻苦精神。护理工作是高尚平凡的职业劳动,护士要不为名利所诱惑,不受世俗所干扰,要端正从业动机,服从事业和社会需要,坚持正确的行为准则,严谨认真、正直无邪,以高尚的人格忠实维护病人的利益。

(二) 文化业务素质

临床护士要具备一定的基础文化知识及人文、社会科学、医学、护理理论知识。基础文化知识是深入学习和理解医学、护理学理论的必备条件。护士必须学会尊重人、理解人,进而才会真诚的关心人、照顾人。护士要懂得爱、懂得美,懂得社会道德规范和具有与人交流思想的技能,所以护士要掌握心理学、伦理学、哲学、美学等人文、社会科学知识。

医学、护理学等专业理论知识是护士从事临床护理工作的理论基础,切实掌握、理解这些知识是解决临床护理工作的重要理论依据。护士要孜孜不倦地学习,以强烈的求知欲,摄取知识营养,不断提高自己的知识品位。

(三) 身体心理素质

临床护士要有良好的体魄、开朗的性格和健康的心理素质。临床护理工作繁重,有时会有大批病人出现,需要立即投入诊疗和护理,工作负担骤然加重,如果没有强健的体质,便不能适应工作。护士还要有良好的心理素质,待人热情开朗、宽容豁达。知识、技术、情感的综合运用是临床护理工作的特色。护士情感的核心是“爱”,对生命的爱心和对事业的热爱而铸就的美好、细腻的情感是对病人进行心理治疗的良药,同时也是实施护理使命的心理基础。

(四) 操作技能素质

熟练的操作,娴熟的技术是做好护理工作,满足病人需要的重要条件。临床护理所有的技术操作都是临床护士必须掌握的基本功。而娴熟的技术是在深刻理解其原理、目的、操作步骤的基础上,正规训练,反复实施才能掌握的。在临床护理实践中,细致入微的观察能力,稳重冷静的应变能力,准确果断的判断能力,有条不紊的处置能力是护士技能素质的重要表现。合格的临床护士应将培养和提高自身的优良素质作为执着追求的目标努力实践。

(林爱琴)

第二章

呼吸系统疾病病人的护理

呼吸系统疾病是危害我国人民健康的常见疾病,多数疾病呈慢性病程,肺功能逐渐损害,最终使病人致残甚至危及生命。据 2009 年全国部分城市及农村主要疾病的统计结果显示,呼吸系统疾病在城市及农村人口的死亡原因中均居第四位,仅次于恶性肿瘤、脑血管疾病和心血管疾病。由于大气污染、吸烟、人口老龄化等因素,呼吸系统疾病的流行病学已发生了改变,慢性阻塞性肺疾病(COPD)、支气管哮喘等发病呈增高趋势,肺结核在我国仍呈高流行,肺血栓栓塞症已构成了重要的医疗保健问题。

第一节 概 述

一、呼吸系统的解剖生理

呼吸系统主要包括呼吸道和肺。

(一)上呼吸道

从鼻腔开始到环状软骨称为上呼吸道,包括鼻、咽、喉。除作为气体通道外,还有湿化和净化空气的作用。

(二)下呼吸道

环状软骨以下的气管、支气管至终末呼吸性细支气管末端为下呼吸道。气管从喉开始至气管分叉处,在第 4 胸椎水平分为左右主支气管。右主支气管较左主支气管粗短且与气管的夹角陡直,故而气管插管、误吸物更易进入右侧主支气管。

(三) 终末呼吸单位

终末细支气管远端称为终末呼吸单位,内含三级呼吸性细支气管,管壁肺泡数逐级增多,再接肺泡囊和肺泡。肺泡的上皮细胞包括Ⅰ型细胞、Ⅱ型细胞和巨噬细胞。Ⅱ型细胞产生表面活性物质,维持肺泡表面张力,防止其萎缩。

(四) 肺的血液供应

肺有两组血管供应,即肺循环的动静脉和体循环的支气管动静脉,前者为气体交换的功能血管,后者为气道和脏层胸膜的营养血管。肺与全身各器官的血液系统及淋巴相通,故而肺部病变可向全身播散,而全身性疾病也可累及肺部。

(五) 胸膜

胸膜分脏层和壁层,正常情况下胸膜腔中有少量体液起润滑作用。壁层胸膜分布有感觉神经末梢,脏层胸膜无痛觉神经。因此,胸痛是由壁层胸膜发生病变或受刺激引起。

(六) 肺的呼吸功能

肺与外环境的气体交换称为肺通气,肺泡与血液之间的气体交换过程称为肺换气,吸入 O_2 排出 CO_2 称为气体交换,是肺最重要的功能。

(七) 呼吸系统的防御功能

呼吸系统的防御功能包括物理(鼻部加温过滤、喷嚏、咳嗽、黏液-纤毛运输系统、支气管收缩)、化学(溶菌酶、乳铁蛋白、蛋白酶抑制剂、抗氧化的谷胱甘肽、超氧化物歧化酶等)、细胞吞噬(肺泡巨噬细胞、多形核粒细胞)及免疫作用(B细胞分泌 IgA、IgM 等,T细胞介导的迟发型反应,杀死微生物和细胞毒作用)等。当各种原因导致防御功能下降则可引起呼吸系统的损伤及病变。

(八) 呼吸的调节

呼吸调节的目的是为机体提供 O_2 、排出 CO_2 和稳定内环境的酸碱度。呼吸的调节是通过中枢神经控制、神经反射性调节和化学反射调节来完成的。

二、呼吸系统疾病常见症状体征的护理

呼吸系统疾病常见症状有咳嗽、咳痰、呼吸困难、咯血。

(一) 咳嗽与咳痰

咳嗽(cough)是机体的一种保护性反射动作,借咳嗽以清除呼吸道分泌物和异物。咳痰(expectoration)是借助支气管黏膜上皮纤毛运动、支气管平滑肌的收缩及咳嗽反射,将呼吸道分泌物从口腔排出体外的动作。咳嗽无痰或痰量很少,称干性咳嗽;伴有咳痰的咳嗽