

现代军事护理学

Modern Military Nursing

主 编 王红梅 呼永河 李东文

现代军事护理学

主 编 王红梅 呼永河 李东文

副主编 卢 敏 孙 瑛 周继涛 王 英 林 珍

编 委 (以姓氏笔画为序)

王 英	王永华	王晓湘	王红梅	王雪梅	文丽丽	卢 敏
卢艳鹏	刘小燕	刘亚红	孙 进	孙 瑛	杜 敏	李 亚
李 钰	李东文	李坪恋	杨正辉	吴艳群	邱琛铭	何 馨
沈国玉	张定涛	陈 燕	林 珍	呼永河	周继涛	庞玉玲
孟艳秋	段玉琴	贺 永	袁 丽	袁俊玲	徐朝霞	崔 琳
梁 瑜						

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

现代军事护理学/王红梅,呼永河,李东文主编.

—北京:人民卫生出版社,2016

ISBN 978-7-117-23619-5

I. ①现… II. ①王… ②呼… ③李… III. ①军事医学—护理学 IV. ①R823

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2017)第 009348 号

人卫智网	www. ipmph. com	医学教育、学术、考试、健康, 购书智慧智能综合服务平台
人卫官网	www. pmph. com	人卫官方资讯发布平台

版权所有,侵权必究!

现代军事护理学

主 编:王红梅 呼永河 李东文

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:010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷:保定市中画美凯印刷有限公司

经 销:新华书店

开 本:787×1092 1/16 印张:50

字 数:1217 千字

版 次:2017 年 2 月第 1 版 2017 年 2 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号:ISBN 978-7-117-23619-5/R · 23620

定 价:140.00 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市场营销中心联系退换)

主编简介

第一主编

王红梅，大学本科，副主任护师，现任成都军区总医院护理部主任，大校军衔。从事临床护理及护理管理工作 20 余年，现主要从事护理管理及外科护理等方面的研究。发表学术论文 30 余篇，参编专著 2 部，先后获军队科技进步奖及医疗成果奖 4 项。2007 年，因执行维和任务突出被联合国授予一级维和勋章，2008 年被授予“全国三八红旗手”荣誉称号，先后三次荣立个人三等功。任第十届全军医学科委会护理专业委员会常务委员、四川省护理学会副理事长、四川省护理学会重症监护专委会副主任委员、成都市政协委员等职。

第二主编

呼永河，医学博士，主任医师，教授，博士生导师，博士后指导老师。享受国务院政府特殊津贴，四川省学术和技术带头人，全国第二批中医临床优秀人才，四川省名中医，中国医师奖获得者，国家中医药管理局“十二五”重点学科带头人。

近年来主持国家科技重大专项重大新药创制项目、全军医学科技“十二五”重点项目等课题 10 余项。以第一作者或通讯作者在核心期刊发表论文 100 余篇，主编或参编专著 5 部。以第一完成人获 2014 年四川省科学技术一等奖、2013 年中国中西医结合学会科技进步一等奖等省部级科技成果奖 10 余项。目前担任中国糖尿病防治康复促进会副会长、中国中西医结合学会第七届理事会常务理事等学术职务。

第三主编

李东文，硕士研究生，毕业于第二军医大学护理学院。现任成都军区总医院护理部助理员，主管护师。主编或参编专著 5 部，发表论文 20 余篇（SCI 论文 1 篇），以第一主研人获军队医疗成果三等奖一项，在研课题两项。担任四川省护理学会外科专委会委员，《西南军医》杂志特邀编委。

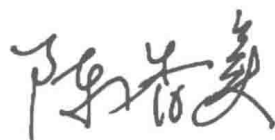


序

未来信息化战争中，卫勤保障力量和作战部队是在同一个战场上，肩负着同样的战斗使命，打造一支真正强大的军队必须有全方位、现代化的卫勤保障系统做支撑。现代战争模式已发生根本性的变化，更加注重精准打击和军事设施的毁灭，可造成环境和人员毁灭性破坏伤亡，因此现代战争对卫勤保障赋予了更深刻的含义和历史使命。

遵照习主席“能打仗、打胜仗”指示要求，《现代军事护理学》的编写，对军事护理人才的培养和军事护理学科的发展有着重要的意义。本书紧跟国内外军事医学和护理学的发展前沿，吸取和借鉴国外军事护理的经验，以培养军队护士核心救护能力为目标，构建系统的军事护理培训体系，用现代化军事卫勤理论提升军事护理人才的整体保障能力，满足现代军事战争的救治需求，减少人员伤亡和环境的破坏。

近年来我国相继发生的汶川地震、芦山地震、云南鲁甸等地震，我作为国家卫计委专家组组长，规范了国家重大灾害事件伤员救治流程、建立了快速危重伤员评估、分类体系，逐渐建立健全适合我国灾害应急救治机制。我深感提高广大医护人员现场和院内外救护能力的重要性及迫切性。相信本书的出版发行，将对丰富我军军事医学和护理学学科理论起到积极推动作用，希望本书能够给大家带来帮助和启迪。



2016年9月

前言

军事护理学 (science of military nursing) 是军事医学的一个重要分支, 是一门研究在军事活动中维护、增进、恢复和促进军队成员身心健康的护理理论、知识、技术及其发展规律的特种护理学, 是与军事医学相结合的应用科学。现代军事护理学的研究范围、内容与任务涉及影响人类的生物、心理、社会等各个方面, 是运用科学思维的方法对护理研究对象进行整体的认识, 以揭示其本质及其发展规律的科学。

军事护理学是由军事需求催生而成的, 并且随着新的军事需求而不断丰富、完善。为了培养在军事变革新形势和信息化条件下适应军事斗争卫勤准备需求的高级护理技术人才, 深入挖掘军事护理学的核心价值, 彰显军事护理学的地位作用, 全面梳理军事护理学的学科体系, 我们特组织编写了《现代军事护理学》。通过本书的编撰, 我们对军事护理学的认识得到了进一步的深化和升华。

全书共十一篇五十八章, 全面系统阐述了军事护理学概念、范畴及学科发展现状; 各新型武器及新概念武器损伤所致疾病护理; 特殊军事环境下常见疾病护理; 重要野战内科外科常见疾病护理; 各部位战伤护理; 军事应激及军事心理护理; 军事训练伤护理等内容。

本教材知识结构合理, 专业特色鲜明, 展现了军事护理学的学科体系。深入总结了执行抗击非典、抗震救灾、国际维和、抗击埃博拉、援尼抗震、野外驻训等任务的经验。全体编委由参战、救灾和从事军事护理研究与教育的一线专业技术人员组成, 编写中注重平时与战时结合, 使教材具有较强的科学性、适用性、实用性和可读性。本书适宜军事护理学科研、教学、管理人员及军队医院护理人员使用。

尽管本书是一本关于现代军事护理学的专著, 却无法包罗万象, 只要能对读者有所启示, 有所引导, 我们就感到十分欣慰了。由于时间仓促, 加之作者知识面的限制, 本书难免有不当和遗漏之处, 诚请同道及读者批评指正。

主编

2016年9月于成都

目 录

第一篇 军事护理学概论

第一章 绪论	1
第一节 军事护理学的基本概念和研究内容	1
第二节 军事护理学的发展历程与地位作用	3
第三节 军事护理学的核心价值与体系构成	5
第二章 军事护理学的现状与发展趋势	7
第三章 平战时军事行动对军事护理学的要求	9
第四章 军事护理学的常用理论基础	13
第一节 军事护理相关理论	13
第二节 军事护理学的一般理论	22

第二篇 平战时疾病减员的特点

第五章 平战时疾病减员的意义与规律	37
第一节 平战时疾病减员的意义	37
第二节 平战时疾病减员的规律	38
第六章 平战时疾病减员的特点	40
第七章 平战时疾病减员病员医疗后送	42
第一节 平战时伤员分级救治体系	42
第二节 平战时伤病员分类与后送	44

第三篇 各新型武器及新概念武器损伤所致疾病护理

第八章 核武器损伤的护理、救护及防护	51
--------------------------	----

第一节	核武器的杀伤因素、规律与特点	51
第二节	放射性核素损伤特点和护理	52
第三节	早期核辐射损伤特点及护理	53
第四节	急性放射病及放射复合伤防护	56
第九章	化学武器伤害的防护及护理	58
第一节	化学战剂致伤机制与特点	58
第二节	化学战剂染毒的消除、防治及护理	59
第十章	生物武器伤害的救治、防护及护理	61
第一节	外来有害生物入侵现状及特点	61
第二节	生物武器防护及对策	61
第十一章	高新技术武器损伤及其防护	63
第一节	高新技术武器概述	63
第二节	电磁辐射武器损伤及其救护	64
第三节	新型放射性武器损伤及其救护	67
第四节	光学武器损伤及其救护	69
第五节	声学武器损伤及其救护	72
第六节	动能类武器损伤及其救护	75
第七节	其他高新技术武器伤及其救护	78

第四篇 特殊军事环境下战伤及疾病护理

第十二章	高原战伤及疾病护理	81
第一节	高原战伤的特点	81
第二节	高原战伤救治原则	84
第三节	高原战伤护理	88
第四节	急性高原反应救治与护理	89
第十三章	寒区战伤及疾病护理	93
第一节	寒区战伤的主要特点及救治	93
第二节	寒区战伤护理	93
第三节	冻伤救治与护理	94
第十四章	湿热环境战伤及疾病护理	102
第一节	湿热环境战伤特点及救治	102
第二节	湿热环境战伤的护理	102
第三节	中暑的预防与护理	103
第四节	蛇咬伤的急救与护理	106
第五节	蜂螫伤的急救与护理	108

第十五章	海战伤救护及护理	111
第一节	海战伤特点及救治原则	111
第二节	战伤合并海水浸泡通用救治技术	114
第三节	战伤合并海水浸泡专科救治技术	117
第四节	卫生船后送	122
第五节	海战伤的护理	124
第十六章	伤病员空运后送护理	126
第一节	影响伤病员身体状况的主要飞行因素	126
第二节	伤病员空运后送医学准备要求	127
第三节	伤病员空运后送前医学准备	127
第四节	伤病员空运途中机上的医疗救护	130

第五篇 重要野战内科疾病护理

第十七章	绪论	133
第一节	野战内科护理学概述	133
第二节	野战内科护理学的特点和要求	135
第十八章	野战条件下呼吸系统疾病的护理	137
第一节	概述	137
第二节	急性上呼吸道感染	140
第三节	急性气管-支气管炎	142
第四节	慢性支气管炎	144
第五节	慢性阻塞性肺气肿	147
第六节	慢性肺源性心脏病	151
第七节	支气管哮喘	155
第八节	肺栓塞	160
第九节	肺炎	166
第十节	支气管扩张症	169
第十一节	肺脓肿	173
第十二节	肺结核	176
第十三节	原发性支气管肺癌	181
第十四节	胸膜疾病	190
第十五节	呼吸衰竭	196
第十六节	急性肺损伤与急性呼吸窘迫综合征	200
第十七节	呼吸支持技术	202
第十九章	野战条件下心血管系统常见疾病护理	206

第一节	总论	206
第二节	心力衰竭	208
第三节	心搏骤停与心脏性猝死	217
第四节	高血压	223
第五节	冠状动脉粥样硬化性心脏病	227
第六节	感染性心内膜炎	235
第七节	休克	238
第二十章	野战条件下消化系统常见病的护理	246
第一节	概述	246
第二节	急性胃炎	247
第三节	慢性胃炎	249
第四节	消化性溃疡	251
第五节	溃疡性结肠炎	254
第六节	功能性消化不良	256
第七节	肠易激综合征	258
第八节	上消化道出血	260
第九节	急性胰腺炎	266
第二十一章	战斗应激障碍及护理	272
第一节	应激	272
第二节	军事应激	273
第三节	军事应激反应	276
第四节	军事应激的干预与预防	280
第二十二章	野战条件下常见皮肤病护理	283
第一节	晒斑	283
第二节	光线性唇炎	284
第三节	痱	284
第四节	擦烂	285
第五节	热带浸泡足	286
第六节	温水浸泡足	286
第七节	手足皲裂	287
第八节	摩擦水疱	288
第二十三章	饥饿、高强度运动与内分泌	289
第一节	饥饿与内分泌	289
第二节	高强度运动与内分泌	292

第六篇 重要野战外科疾病护理

第二十四章 概论	295
第一节 野战外科护理的发展现状及展望	295
第二节 野战外科的护理工作特点	298
第三节 伤员伤情评估及处置顺序	299
第二十五章 火器伤护理	303
第二十六章 冲击伤护理	307
第二十七章 复合伤护理	310
第二十八章 烧伤护理	313
第一节 概述	313
第二节 烧伤休克及感染	319
第三节 烧伤护理	327
第二十九章 挤压伤和挤压综合征护理	330
第三十章 地雷爆炸伤护理	341
第三十一章 多发伤护理	344
第三十二章 疼痛护理	348
第一节 概述	348
第二节 术后镇痛	354
第三节 慢性疼痛	358
第三十三章 战场环境下手术配合与护理	360
第一节 野战条件下手术布局与救治护理流程	360
第二节 野战条件下各专科手术的护理配合	367
第三十四章 外科重症监护技术	407
第一节 呼吸功能监测	407
第二节 血流动力学监测和调控	410
第三节 肾功能监测	418
第四节 脑功能监测	419
第五节 止血与凝血功能的监测	422
第六节 电解质、动脉血气及酸碱监测	427
第七节 感染的监测	430

第七篇 各部位战伤护理

第三十五章 颅脑战伤及护理	433
---------------------	-----

第一节 概述	433
第二节 头皮损伤	438
第三节 颅骨骨折	440
第四节 脑损伤	445
第五节 颅内血肿	451
第六节 颅脑火器伤	455
第七节 颅脑损伤的并发症和后遗症	459
第三十六章 口腔颌面部战创伤及护理	462
第三十七章 眼部战创伤	472
第三十八章 耳鼻咽喉部战伤及护理	485
第一节 耳部战创伤	485
第二节 鼻部战创伤	488
第三十九章 颈部战创伤	491
第四十章 胸部战创伤及护理	498
第一节 概述	498
第二节 肋骨骨折	500
第三节 胸骨骨折	501
第四节 创伤性气胸	502
第五节 创伤性血胸	504
第六节 创伤性窒息	506
第七节 肺损伤	507
第八节 胸腹联合伤	510
第九节 心脏损伤	510
第十节 胸部火器伤	512
第四十一章 腹部战创伤及护理	516
第一节 概述	516
第二节 胃损伤	518
第三节 十二指肠损伤	519
第四节 小肠及肠系膜损伤	521
第五节 结肠损伤	522
第六节 肛管直肠损伤	523
第七节 肝损伤	524
第八节 肝外胆管和胆囊损伤	526
第九节 脾损伤	527
第十节 胰腺损伤	531
第十一节 腹部损伤患者护理	534

第四十二章 泌尿生殖系统战损伤	537
第一节 肾损伤	537
第二节 输尿管损伤	541
第三节 膀胱损伤	543
第四节 男性尿道损伤	545
第四十三章 骨盆及会阴部战伤及护理	549
第一节 骨盆战伤	549
第二节 会阴部战伤	554
第四十四章 脊柱脊髓战创伤及护理	560
第一节 概述	560
第二节 颈椎骨折脱位	568
第三节 胸腰椎骨折与骶尾部损伤	572
第四十五章 四肢战伤及护理	574
第一节 损伤类型	574
第二节 手、足部火器伤救治及护理	574
第三节 四肢火器性骨折的救治	576
第四十六章 周围血管及周围神经战伤及护理	578
第一节 周围血管战伤	578
第二节 周围神经战伤	580
第四十七章 战创伤康复	583

第八篇 军事应激及相关疾病护理

第四十八章 概述	605
第一节 应激	605
第二节 军事应激	609
第三节 军事应激的干预与预防	615
第四十九章 创伤后应激障碍的护理	618
第一节 创伤后应激障碍患者的心理护理	618
第二节 创伤后应激障碍共病精神障碍的护理	628
第三节 创伤后应激障碍共病躯体疾患护理	641
第四节 创伤后应激障碍慢性化患者的护理	645
第五节 不同情境所致创伤后应激障碍患者的护理	646
第六节 特殊人群创伤后应激障碍的护理	653

第九篇 军事心理护理

第五十章 概述	671
第五十一章 军事人员心理障碍及护理	674
第五十二章 军人心理咨询与心理治疗	681
第五十三章 军人危机干预与自杀预防	685

第十篇 战伤伤员营养护理

第五十四章 战伤伤员的营养支持及护理	695
第一节 创伤后代谢变化	695
第二节 外科患者营养状况评定	697
第三节 营养支持原则	699
第四节 肠内营养	700
第五节 肠外营养	702

第十一篇 战伤急救护理技术

第五十五章 基本技术	709
第一节 通气	709
第二节 止血	716
第三节 包扎	719
第四节 骨折固定	721
第五节 搬运与后送	722
第六节 抗休克裤的使用	725
第七节 呼吸循环功能维持	727
第五十六章 战伤后心肺脑复苏	729
第一节 心搏骤停	730
第二节 心肺复苏	732
第三节 现场急救技术	734
第四节 复苏后处理	740
第五节 脑复苏	748
第六节 创伤性心搏骤停的救治	751
第五十七章 战时输血	754

第一节 概述	754
第二节 大量输血	757
第三节 自身输血	761
第四节 血液成分制品	763
第五十八章 战时输液	770
中英文名词对照索引	773
参考文献	781

第一篇 军事护理学概论

第一章 绪 论

第一节 军事护理学的基本概念和研究内容

一、军事护理学的基本概念

军事护理学(military nursing)是一门研究在军事活动中维护、增进、恢复和促进军队成员身心健康的护理理论、知识、技术及其发展规律的特种护理学,是与军事医学相结合的应用科学。现代军事护理学的研究范围、内容与任务涉及影响人类的生物、心理、社会等各个方面,是运用科学思维的方法对护理研究对象进行整体的认识,以揭示其本质及其发展规律的科学。

现代军事护理学的理论框架是由四个基本概念组成:人、环境、健康、护理。护理人员对这四个概念的理解和认识水平直接影响护理工作内容、实践范畴、研究领域、护士的角色功能及专业行为。

(一) 人——军队成员

军队成员是军事护理的对象,也是军事护理学研究的主要对象。军队成员通常指军队人员,以往使用“军队有生力量”这一概念。作为军事护理服务对象和军事护理学研究对象的军人是生理、心理、社会相统一的整体人,是在军事环境中活动的个体的人和群体的人。对军队人员的本质的认识是军事护理理论发展和军事护理实践发展的核心和基础。

(二) 环境——军事环境

军事环境是指一切与战争和国防直接相关的环境,主要包括战争准备与战争实施、国防和军队建设等活动。人类社会大多处于两种状态下,一是战争状态,一种是相对和平状态,两者交替出现。处于战争状态时,军事以赢得战争胜利为主要目的,以战争活动为主要环境;处于相对和平状态时,军事以准备战争和遏制战争为主要目的,以国防活动为主要环境。

(三) 健康

军队成员的健康需求应当包括鉴定、保护、恢复和促进四方面的内容。军事活动的特殊性要求军队成员具备不同于一般社会人员的健康资源与能力。在鉴定的基础上进一步保护、恢复和促进军队成员的健康。健康是机体的一种安适状态,军事护理的最终目

标是提高军事成员的健康水平。军人的健康标准应当是在平时军事作业训练和战时恶劣环境条件下的生理平衡、心理稳定与环境适应,即现代军人健康观是能力强健的健康观。

(四) 军事护理

军事护理是护理人员与护理对象之间的互动过程。它是一种照护、一种艺术、一门科学、一种帮助性专业,是以军队成员为中心、整体的,关心的是健康促进、健康维护和健康恢复。军事护理学的研究目标是军队成员的健康,研究内容是维护军队成员健康的护理理论、知识及技能,包括促进正常军队成员的健康,减轻患病军队成员的痛苦,恢复健康,保护危重军队成员的生命等的护理理论、知识及技能,也包括研究如何诊断和处理军队成员对现存的和潜在的健康问题的反应。

二、军事护理学的研究内容

军事护理学的研究内容和范畴是随着护理实践和军事活动不断深入而不断发展的,可分为理论和实践两部分。

(一) 理论范畴

1. 军事护理学的研究对象、任务、目标 军事护理学的研究对象、任务、目标是军事护理学科建设的基础,是每个学习军事护理学的人员首先应该明确的。同其他事物一样,它们也是随着军事护理学的发展而不断变化发展的。同时,它们是在一定的历史条件下的军事护理实践基础上形成的,所以又具有相对的稳定性。

2. 军事护理学的理论体系 军事护理学的理论体系是在一定历史条件下建立和发展起来的,在军事护理学发展过程中,一般医学模式的转换推动着军事医学模式随之转换,即由生物医学模式向生物-心理-社会医学模式转换,而当军人健康标准转向能力健康时,军事医学模式正率先由生物-心理-社会医学模式,向身心-环境-行为医学模式转换。随着军事护理实践新领域的开辟,将会建立和发展更多的军事护理理论,使军事护理理论体系日益丰富和完善。

3. 军事护理学与军事活动发展的关系 军事护理学与军事活动发展的关系理论是研究军事护理学在军事活动中的作用、地位、价值,研究军事活动对军事护理学的影响及军事活动对护理学的要求等。随着军事活动的不断发展,军事护理的重心也不断变化。发展军事护理的根本目的是服务军事,其主要任务就是通过伤病预防、救治与健康促进,维护军队有生力量健康,提高军事作业效能,保持、再生和提高军队的战斗力。与此同时,军事活动的发展也不断对军事护理技术提出挑战,推动军事护理的不断革新与创新。

4. 军事护理学的交叉学科及分支学科 随着现代军事科学的不断演进,军事护理学与哲学、伦理学、心理学、美学、教育学等多学科相互渗透,在理论上相互促进,在方法上相互启迪,在技术上相互借用;同时军事护理学也不断丰富、深化,从而形成军事外科护理学、军事内科护理学等分支学科。

(二) 实践范畴

军事护理学的实践范畴根据其特殊性分为:平战状态下的以国防活动为主的护理任务活动;战争状态下的以战争活动为主的护理任务活动。根据军事护理工作内容可将其分为野战护理、临床护理、军事护理教育、军事护理管理和军事护理科研等。

1. 战伤救治 主要实践是研究现代战争常规武器伤及战场情境下的常见伤的伤类特