

全国中等卫生职业教育任务引领型规划教材

● NEIKE HULI ●

供中等卫生职业教育护理、涉外护理、助产专业用

内科护理

主编 ● 胡春玲



全国中等卫生职业教育任务引领型教材
供中等卫生职业教育护理、涉外护理、助产专业用

内科护理

主 编 胡春玲

副主编 张志仁 陈天泉

编 者 (以姓氏笔画为序)

马全志(天水市卫生学校)

王芝贞(甘南州卫生学校)

王民霞(酒泉卫生学校)

石朝晖(临夏州卫生学校)

吉银柱(武威卫生学校)

刘梅芬(酒泉卫生学校)

李玉环(黑龙江省林业卫生学校)

李保存(青海卫生职业技术学院)

李文慧(黑龙江省林业卫生学校)

张志仁(陇南市卫生学校)

周玉琴(青海卫生职业技术学院)

陈天泉(天水市卫生学校)

胡春玲(定西市卫生学校)

谢 旭(庆阳市卫生学校)

蔡柱山(武威卫生学校)

军事医学科学出版社

· 北 京 ·

内 容 提 要

本教材是全国中等卫生职业教育护理专业任务引领型规划教材之一。内容包括绪论、呼吸系统疾病、循环系统疾病、消化系统疾病、泌尿系统疾病、血液系统疾病、内分泌与代谢疾病、风湿性疾病、神经系统疾病及传染病病人的护理。每节内容围绕目标与任务、理论与实践、达标与评价三个模块编写,内容简明扼要、通俗易懂,打破了长期以来理论与实践二元分离的格局,为“学—做—练”一体化的教材。

本教材主要供三年制护理、涉外护理、助产专业教学使用,也可供广大护理教师、临床护理人员学习、工作使用。

图书在版编目(CIP)数据

内科护理/胡春玲主编.

—北京:军事医学科学出版社,2011.1

全国中等卫生职业教育任务引领型教材

ISBN 978-7-80245-629-7

I. ①内… II. ①胡… III. ①内科学:护理学—专业学校—教材 IV. ①R473.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 244224 号

出 版:军事医学科学出版社

地 址:北京市海淀区太平路 27 号

邮 编:100850

联系电话:发行部:(010)66931051,66931049,63827166

编辑部:(010)66931039,66931127,66931038

86702759,86703183

传 真:(010)63801284

网 址:<http://www.mmssp.cn>

印 装:中煤涿州制图印刷厂北京分厂

发 行:新华书店

开 本:787mm×1092mm 1/16

印 张:27.5

字 数:680 千字

版 次:2011 年 1 月第 1 版

印 次:2012 年 1 月第 2 次

定 价:56.00 元

本社图书凡缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换

全国中等卫生职业教育任务 引领型规划教材建设委员会

主任委员 王筱亭

副主任委员 毛春燕 李 召

委 员 (以姓氏笔画为序)

王 红	王天峰	王生云	毛如君
毛春燕	孔六霖	吉新田	孙忠生
李 召	李小龙	张小汉	陈碧强
赵苏静	袁 宁	徐龙海	黄万林

序 FOREWORD

职业教育是面向人人、面向整个社会的教育,其根本目的是让受教育者学会一定的技能和本领,为就业打下基础,成为有用之才。近年来,在党中央国务院的高度重视、正确领导和大力推动下,中等职业教育围绕国家经济社会发展需求,在服务中深化改革、在贡献中加快发展,取得了历史性的成就,为各行各业培养了大批高素质的劳动者和技能型人才。

随着我国医疗卫生服务体系改革的深入推进,城乡医疗卫生基础条件得到了较大改善,同时对医疗卫生从业人员的业务素质也提出了更高的要求。中等卫生职业教育必须紧跟当前各级各类医疗卫生机构对专业技术人员的需求,深入贯彻从传统的“学科系统型”向“任务引领型”的教学改革,积极调整专业和课程设置,不断满足新时期卫生岗位对各类专业技术人员的实际需要。

为了展示中职卫生学校教学改革理论成果,丰富教材品种,为中职中专教学提供更多选择,军事医学科学出版社特组织全国多家中等卫生职业教育学校教师及中职中专教育专家编写了本套教材。教材打破了长期以来理论教学内容与实践内容二元分离的格局,坚持“贴近实际、关注需求、注重实践、突出特色”的基本原则,以学生认知规律为导向,以培养目标为依据,以现行的教学计划和教学大纲为纲领,结合国家职业资格考试的“考点”,根据新时期卫生岗位的实际需求,体现“实用为本,够用为度”的特点,注重思想性、科学性、先进性、启发性和适用性相结合,形成“学—做—练”一体化的中等卫生职业教育的教材体系。

本套教材具有以下特点:

1. 贴近实际。中职中专学生的实际情况是:年龄较小(多在15~19岁),文化底子较薄。本套教材降低了教学难度,对于术语和概念尽量举例说明,对于涉及到的其他学科的基础知识也以知识链接的方式加以介绍,版面设计形式活泼,符合本年龄段学生的审美要求。

2. 关注需求。中职中专学生毕业后要直接走上工作岗位。本套教材在编写过程中广泛征求了社会用工单位的需求,根据他们的需要增删了教学内容。

3. 注重实践。本套教材引入场景式教学,把实际操作的用具作为真实的教学素材,让学生扮演各种现实角色,按照实际工作流程进行实践,通过学做一体的方式,来增强学生的学习兴趣,锻炼他们的实际技能。

4. 突出特色。本套教材突出了任务引领型教学的特色,从体例设置入手引入典型目标任务案例,构造与中职学生理解能力相适应的任务学习场景,增设目标任务、拟订计划、实施计划、结果评定等环节,其中“拟订计划”、“实施计划”等环节侧重以学生自主完成为主,教师指导为辅,为学生留下了足够的发挥空间。

本套教材的编写贯穿了“一条主线”,突出了“两个特点”,建构了“三个模块”。一条主线:即任务引领,以医药行业的实际工作任务引领知识、技能、态度,让学生在完成实际工作任务的过程中学习相关知识,提升学生综合职业能力。两个特点:与医药卫生岗位对接、与国家职业资格证书考试对接。三个模块:目标与任务、理论与实践、达标与评价。

本套教材的编写凝聚着参编人员的辛勤和努力,希望本套教材的出版能够为提高我国中等卫生职业教育水平作出贡献!

王筱亭

2011年1月

前言 PREFACE

为打破长期以来中等卫生职业教育理论教学与实践二元分离的格局,坚持“贴近实际、关注需求、注重实践、突出特色”的基本原则,军事医学科学出版社于2010年6月组织编写了全国中等卫生职业教育护理专业任务引领型规划教材,本教材是其中之一。

本教材以新版(2007年版)全国中等卫生职业教育教学计划 and 教学大纲为依据而编写。教材编写中始终贯穿“一条主线”、“两个特点”、“三个模块”的原则。“一条主线”,即任务引领,是以护理专业的实际工作任务引领知识、技能和态度,让学生在完成实际工作任务的过程中学习相关知识,提升学生综合职业能力;“两个特点”,即与新时期护理工作岗位的实际需求对接、与国家护士执业资格考试对接;“三个模块”,即目标与任务、理论与实践、达标与评价。

本教材共分为10章,包括绪论,呼吸、循环、消化、泌尿、血液系统疾病,内分泌与代谢疾病,风湿性疾病,神经系统疾病及传染病病人的护理。教材编写有以下特点:①对新版教学计划和大纲中的某些疾病做了调整,如将“慢性支气管炎、阻塞性肺气肿和肺源性心脏病病人的护理”调整为“慢性阻塞性肺疾病病人的护理”和“慢性肺源性心脏病病人的护理”,原“胸膜炎和胸腔积液病人的护理”调整为“胸腔积液病人的护理”。根据实践教学的实用性,删除了“纤维结肠镜检查”、“高压氧舱”,增加了“经皮穿刺球囊二尖瓣成形术护理”。②全书按照护理程序编写,有“完整”、“简略”两种格式,每章中有数个有代表性的疾病按“完整”的护理程序格式编写,其他疾病按“简略”格式编写。健康指导作为重要的内容放在了护理评价后并进行了较为详细的阐述。③对某些名词或定义作了必要的更新,一些新的治疗方法在护理措施和健康指导中有所体现。④突出了任务引领型教材的特色,如疾病护理从典型案例设置入手,将教学内容设计成学生感兴趣、有意义的具体任务,把知识点巧妙地隐含在任务中,让学生在完成实际工作任务的过程中学习相关知识。⑤穿插了“知识链接”和“课堂互动”。对教材中不必要描述但在护理过程中需要运用的知识及国家护士执业资格考试必考的内容,以“知识链接”的形式穿插在正文中,使教材易读易懂。“课堂互动”设计教学和岗位实际问题进行讨论,促进“师生互动、生生互动”,创设课堂活跃氛围,增强课堂教学的实效性。

目录中带“*”的内容为选学内容,各学校可根据各自的实际情况在教学中选用。

本教材适用于三年制护理、涉外护理、助产专业教学用,也可作为护理教师、临床护理人员学习、工作的参考书。本教材编写中参考了国内出版的有关教材,在此表示感谢!由于编写时间仓促,编者水平有限,不妥及错误之处在所难免,敬请广大读者提出宝贵的意见和建议。

胡春玲
2011年1月16日

目 录 CONTENTS

第一章 绪论	(1)
一、内科护理的性质	(1)
二、内科护理的内容	(1)
三、内科护理的学习目的	(2)
四、内科护理的学习方法	(2)
五、内科护理的发展趋势	(3)
第二章 呼吸系统疾病病人的护理	(6)
第一节 呼吸系统疾病常见症状和体征的护理	(6)
一、咳嗽与咳痰	(7)
二、肺源性呼吸困难	(8)
三、咯血	(10)
四、胸痛	(11)
第二节 急性上呼吸道感染病人的护理	(13)
第三节 慢性阻塞性肺疾病病人的护理	(15)
第四节 支气管哮喘病人的护理	(20)
第五节 慢性肺源性心脏病病人的护理	(25)
第六节 肺炎病人的护理	(29)
实践1 肺炎病人的护理	(34)
第七节 支气管扩张病人的护理	(35)
实践2 支气管扩张病人的护理	(39)
实践3 体位引流护理	(40)
第八节 肺结核病人的护理	(41)
实践4 肺结核病人的护理	(49)
第九节 原发性支气管肺癌病人的护理	(50)
实践5 纤维支气管镜检查护理	(55)
第十节 胸腔积液病人的护理	(56)

实践6 胸腔穿刺术护理	(61)
第十一节 呼吸衰竭病人的护理	(62)
实践7 呼吸衰竭病人的护理	(68)
实践8 呼吸机使用的护理	(69)
第三章 循环系统疾病病人的护理	(70)
第一节 循环系统疾病常见症状和体征的护理	(70)
一、心源性呼吸困难	(71)
二、心源性水肿	(72)
三、心前区疼痛	(73)
四、心悸	(74)
五、心源性晕厥	(75)
第二节 心力衰竭病人的护理	(76)
一、慢性心力衰竭病人的护理	(78)
二、急性心力衰竭病人的护理	(82)
实践9 心力衰竭病人的护理	(84)
第三节 心律失常病人的护理	(85)
实践10 心律失常病人的护理	(97)
实践11 人工心脏起搏、心脏电复律术、心导管射频消融术护理	(98)
第四节 心脏瓣膜病病人的护理	(99)
实践12 经皮穿刺球囊二尖瓣成形术护理	(104)
第五节 原发性高血压病人的护理	(105)
实践13 原发性高血压病人的护理	(110)
第六节 冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理	(111)
一、心绞痛病人的护理	(113)
二、心肌梗死病人的护理	(116)
实践14 冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理	(122)
实践15 冠状动脉造影术、经皮冠状动脉腔内成形术和经皮冠状动脉内支架植入 术护理	(122)
第七节 感染性心内膜炎病人的护理	(124)
第八节 心肌炎病人的护理	(127)
第九节 心肌病病人的护理	(131)
一、扩张型心肌病病人的护理	(131)
二、肥厚型心肌病病人的护理	(133)
第十节 心包炎病人的护理	(136)

一、急性心包炎病人的护理	(137)
二、缩窄性心包炎病人的护理	(139)
第四章 消化系统疾病病人的护理	(141)
第一节 消化系统疾病常见症状和体征的护理	(141)
一、恶心与呕吐	(142)
二、腹痛	(143)
三、腹泻	(145)
四、腹胀	(147)
第二节 胃炎病人的护理	(149)
一、急性胃炎病人的护理	(149)
二、慢性胃炎病人的护理	(151)
实践 16 上消化道内镜检查术护理	(155)
第三节 消化性溃疡病人的护理	(156)
实践 17 消化性溃疡病人的护理	(161)
第四节 肝硬化病人的护理	(163)
实践 18 肝硬化病人的护理	(172)
实践 19 双气囊三腔管压迫止血术护理	(173)
实践 20 腹腔穿刺术护理	(173)
第五节 原发性肝癌病人的护理	(175)
第六节 肝性脑病病人的护理	(180)
第七节 急性胰腺炎病人的护理	(185)
第八节 上消化道出血病人的护理	(190)
第五章 泌尿系统疾病病人的护理	(196)
第一节 泌尿系统疾病常见症状和体征的护理	(196)
一、肾性水肿	(197)
二、肾性高血压	(199)
三、尿异常	(199)
四、膀胱刺激征	(201)
第二节 尿路感染病人的护理	(202)
实践 21 尿路感染病人的护理	(207)
第三节 慢性肾小球肾炎病人的护理	(208)
实践 22 慢性肾小球肾炎病人的护理	(211)
第四节 肾病综合征病人的护理	(213)

第五节 急性肾衰竭病人的护理	(217)
第六节 慢性肾衰竭病人的护理	(221)
实践 23 慢性肾衰竭病人的护理	(230)
实践 24 血液透析和腹膜透析病人的护理	(231)
第六章 血液系统疾病病人的护理	(233)
第一节 血液系统疾病常见症状和体征的护理	(233)
一、贫血	(234)
二、出血	(236)
三、继发感染	(237)
第二节 缺铁性贫血病人的护理	(239)
实践 25 缺铁性贫血病人的护理	(243)
第三节 再生障碍性贫血病人的护理	(245)
实践 26 骨髓穿刺术护理	(249)
第四节 特发性血小板减少性紫癜病人的护理	(251)
第五节 白血病病人的护理	(254)
一、急性白血病病人的护理	(255)
二、慢性白血病病人的护理	(260)
实践 27 急性白血病病人的护理	(264)
实践 28 骨髓移植术护理	(264)
第七章 内分泌代谢疾病病人的护理	(266)
第一节 内分泌代谢疾病常见症状和体征的护理	(266)
一、身体外形改变	(267)
二、消瘦	(268)
三、肥胖	(269)
第二节 腺垂体功能减退症病人的护理	(271)
第三节 单纯性甲状腺肿病人的护理	(275)
第四节 甲状腺功能亢进症病人的护理	(278)
实践 29 甲状腺功能亢进症病人的护理	(283)
第五节 皮质醇增多症病人的护理	(284)
第六节 糖尿病病人的护理	(288)
实践 30 糖尿病病人的护理	(297)
第八章 风湿性疾病病人的护理	(300)

第一节 风湿性疾病常见症状和体征的护理	(300)
一、关节损害	(301)
二、皮肤损害	(302)
第二节 系统性红斑狼疮病人的护理	(303)
实践31 系统性红斑狼疮病人的护理	(308)
第三节 类风湿关节炎病人的护理	(309)
第九章 神经系统疾病病人的护理	(314)
第一节 神经系统疾病常见症状和体征的护理	(314)
一、头痛	(315)
二、意识障碍	(316)
三、感觉障碍	(317)
四、瘫痪	(318)
第二节 急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病病人的护理	(321)
第三节 脑血管疾病病人的护理	(324)
一、短暂性脑缺血发作病人的护理	(325)
二、脑梗死病人的护理	(326)
三、脑出血病人的护理	(330)
四、蛛网膜下腔出血病人的护理	(333)
实践32 脑血栓病人的护理	(336)
实践33 脑出血病人的护理	(336)
实践34 腰椎穿刺术护理	(337)
第四节 癫痫病人的护理	(338)
实践35 癫痫病人的护理	(342)
第十章 传染病病人的护理	(344)
第一节 概论	(344)
一、感染的概念及感染过程的表现	(344)
二、感染过程中病原体的作用及致病机制	(345)
三、感染过程中人体的反应性	(346)
四、传染病的基本特征及临床特点	(346)
五、传染病的流行过程及影响因素	(347)
六、传染病的预防	(348)
七、传染病的诊断及治疗原则	(349)
实践36 传染病区护理管理和隔离消毒	(353)

第二节	流行性感冒病人的护理	(355)
第三节	肝炎病人的护理	(358)
实践 37	肝炎病人的护理	(364)
第四节	流行性乙型脑炎病人的护理	(366)
第五节*	肾综合征出血热病人的护理	(371)
第六节*	狂犬病病人的护理	(376)
第七节	获得性免疫缺陷综合征病人的护理	(379)
第八节	细菌性痢疾病人的护理	(383)
第九节*	伤寒病人的护理	(388)
第十节*	霍乱病人的护理	(392)
第十一节*	流行性脑脊髓膜炎病人的护理	(396)
第十二节*	钩端螺旋体病病人的护理	(401)
第十三节*	疟疾病人的护理	(405)
第十四节*	阿米巴病病人的护理	(410)
第十五节*	日本血吸虫病病人的护理	(414)

达标与评价参考答案	(419)
-----------	-------

>> 第一章 绪 论



目标与任务

◎ 目标

1. 熟悉内科护理的性质、内容、学习目的与方法。
2. 了解内科护理的发展趋势。

◎ 任务

通过对绪论的学习能初步认知内科护理的性质、内容及其发展趋势。



理论与实践

内科护理是运用系统化整体护理的理念和工作方式,研究内科病人生物、心理和社会方面健康问题,并运用护理程序来解决病人的健康问题,达到恢复和保持健康的一门学科。近年来由于护理学理论和基础医学的飞速发展及先进的诊断和治疗技术的不断涌现,使内科护理的理论不断更新和深入。

一、内科护理的性质

内科护理建立在基础医学、临床医学和人文社会科学基础上,是临床护理学中的综合性学科。系统化整体护理是以现代护理理念为指导,以护理程序为科学工作方法,将临床护理各个环节有机地结合起来,为病人解决健康问题,实施有效护理措施,满足病人的需要。内科护理的服务对象从青年、中年、老年直至高龄老人,年龄跨度大,许多疾病具有病程长、带病生存的特点,各种健康问题和对卫生保健的需求高度复杂。这就要求内科护士无论是在病人患病期间,还是在疾病的恢复期或健康状态,都要始终贯穿整体护理理念、护理程序这一临床思维和工作方法,为病人提供良好的护理服务,保持病人生理、心理和社会的完整性,促进健康和保持健康。

二、内科护理的内容

在临床护理中,内科(非手术方法治疗)是相对于外科(手术治疗)而言。内科护理知识体

系的整体性强,涉及的临床领域宽广,内容几乎涵盖了所有的非手术科。虽然随着科技的发展和学科分化,临床分科越来越细,但护理专业的起始教育主要是通科护理教育,即学生毕业时应具备通科临床护理的基本能力,通过国家执业护士资格考试,获得护士执业资格证书,经注册,成为合格的注册护士,才能从事护理专业工作。因此,本教材内容仍涵盖了呼吸、循环、消化、泌尿、血液、内分泌与代谢性疾病、风湿性疾病、神经系统等各系统疾病病人的护理,以及传染病病人的护理。

三、内科护理的学习目的

内科护理的学习目的是使受教育者树立“以人的健康为中心”的护理理念,掌握内科护理的基本理论、基本知识和基本技能,具有良好的学习、工作态度,能运用护理程序对内科常见病、多发病病人进行整体护理,为服务对象提供减轻痛苦、促进康复、预防疾病、保持健康的服务。

四、内科护理的学习方法

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,它既是临床各科护理的基础,又与它们有着密切的联系,故学好内科护理,是学好临床护理的关键。学习内科护理时,应注意以下学习方法:

(一) 树立整体护理观

整体护理观是与生物-心理-社会医学模式相适应的护理理念。为了从学校教育开始,使学生形成整体护理观,本教材在教材结构和内容上,都力求反映整体护理的思想。这就要求同学们在学习及将后的临床工作过程中要始终贯彻这一理念,不仅要关注疾病,而且要对人的整个生命过程、健康-疾病全过程以及整个人群提供服务。

(二) 书本知识和临床实践并重

内科护理课程的教学分为系统学习和毕业实习两个阶段。系统学习包括课堂讲授常见病、多发病和配合课堂教学进行的临床示教和见习。毕业实习阶段是学生在临床教师的指导下,通过实施对内科病人的整体护理,把学到的理论、知识和技能综合运用于实践之中。在系统学习阶段,同学们要以教材为蓝本,在较短的时间内掌握最基本的疾病知识,为下一步进入临床护理实践打下初步的基础。临床示教、见习与毕业实习是参加临床实践的第一步,一定要认真地加以对待。

(三) 掌握好“三基”

掌握好基础理论、基本知识、基本技能是十分重要的。在学习内科护理过程中,要经常复习和密切联系有关基础学科的知识,掌握基本理论,这样才能更好地理解临床知识并运用于护理实践。在护理实践中,要注重基本技能的掌握,如何全面地、正确地对病人进行护理评估,熟练掌握基本护理操作技能及掌握内科护理诊疗技术等都是培养基本技能的重要方面。

(四) 运用评判性思维指导学习

评判性思维是指对所获取的各种信息、资料进行综合分析,做出合理的评价,从而得出科学的判断,最后选择最佳的思维模式。我国护理教育传统上比较注重理论知识、技术操作的培养,而忽视思维的训练,在认识问题、分析问题、解决问题的意识和能力的培养方面还有很大差距,以致使学生缺乏创造性思维的素养,很大程度上阻碍了护理人员个人潜能的发挥,导致了护理人员行为的机械性和思维的惰性。因此,同学们应在学习过程中及今后的临床护理工作

中善于运用评判性思维,来提升自己认识问题、分析问题、解决问题的能力。

五、内科护理的发展趋势

(一)医学的不断发展将促进内科护理的发展

近年来,在内科领域的许多方面都取得了很大进展。

1. 病因和发病机制方面 由于遗传学、免疫学、病理生理学、内分泌和物质代谢研究等方面的进展,使许多疾病的病因和发病机制得以进一步明确,目前已深入到从基因、细胞生物学和分子生物学水平进行发病机制的研究。例如近年来已从染色体基因内 DNA 的分析来认识海洋性贫血和白血病的发病机制,发现了 575 种以上人类异常血红蛋白,并从胎儿绒毛膜或羊水细胞的 DNA 分析做出胎儿海洋性贫血遗传类型和血友病的产前诊断。

2. 检查和诊断技术方面 实验室检查和诊断技术近年来取得了重大的进展。用于诊断的仪器也不断更新,如心、肺、脑的电子监护系统能连续监测病情,提高了抢救危重病人的成功率;内镜的不断改进,扩大了内镜的应用范围,通过直接观察、电视、照相、采取脱落细胞和活体组织检查,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。

3. 预防和治疗方面 临床上新的有效药物的不断问世,对提高内科疾病的疗效起到了重要的作用。在治疗方法上,血液透析、腹膜透析等血液净化设备和技术的不断改进,使急、慢性肾衰竭、一些中毒和容量超负荷状态的治疗大为改观;心血管病的介入治疗如冠心病的球囊扩张加支架植入、心律失常的消融治疗、先天性心血管疾病的封堵治疗等,使一些心脏疾病的疗效大为改善;埋藏式人工心脏起搏器向微型、长期能源、程序控制和多功能方面发展,提高了病人的生活质量。

以上这些基础医学和临床医学所带来的诊断和治疗的变革,都不同程度地促进了内科护理的发展,而内科护理的发展又促进了临床诊断技术的进步。例如对疾病的病因和发病机制的进一步认识,成为对病人进行健康教育和健康指导的依据;电子监护系统的广泛应用促进了重症监护护理学的发展;血液净化治疗中大量临床护理资料的积累,为血液净化技术的改进提供了依据等。

(二)社区护理将成为内科护理的重要内容

在我国,虽然目前护士仍主要在医院内工作,但护理工作的场所从医院扩展到社区和家庭,是内科护理发展的一个重要趋势。其主要原因是:

1. 随着社会的进步和人民生活水平的提高,病因和疾病谱发生了很大的变化。在我国,心脑血管疾病、糖尿病、恶性肿瘤等与生活方式、环境因素有关的疾病呈逐年上升的趋势;一些原已得到有效控制的传染病如结核病、血吸虫病等,感染率和发病率不断上升;新发现的传染病如艾滋病、传染性非典型肺炎、人禽流行性感冒、疯牛病等疾病的危害已为世人共知。这些变化促使临床护理正在向社区护理、健康教育、保健指导等方面拓展。

知识链接:

研究显示,现代人类的疾病大约 50% 与生活方式和行为有关,20% 与生活环境和社会环境有关,20% 与遗传、衰老等生物因素有关,10% 与医疗服务缺陷有关。

2. 目前我国人口结构已经进入老年型。老年人口是社会的脆弱人群,无论是生理上还是

心理上,都存在各种各样的健康问题,除了有与其他人群共同的需求之外,还有一些特殊的需求。因此,对医疗卫生服务的需求也加大。

3. 医疗费用增长过快,使国家、社会和群众的经济负担较重。根据医疗卫生体制改革趋势,缩短病人住院时间以节省费用是必然趋势,这就需要大量的护士从事家庭护理和社区护理,以保证病人出院后的后续治疗与康复。

(三) 心理护理将越来越受到重视

内科疾病具有病程长、易反复发作等特点,加之老年社会的到来,老年病、慢性病日益增多,病人易出现焦虑、悲观、绝望、恐惧等心理反应,而不良情绪又可影响疾病的治疗和康复。因此,对许多内科慢性疾病不应固守传统的针对躯体某器官系统的病理状态进行护理,而应同时重视对心理因素及社会因素的护理,使病人保持良好的心理、社会状态。

(四) 健康教育将成为内科护理的重要内容之一

健康教育是一种增进健康的有目的、有计划、有步骤、有评估的卫生教育活动。它指导人们预防疾病、促进康复、处理疾病后遗症及缓解后遗症的痛苦和不适,帮助病人改变不良的生活方式,提高人们维护健康的意识和水平等,是内科护理不可分割的一部分内容。

知识链接:

人口老龄化标准

WHO 针对发达国家和发展中国家的状况,制定了不同的人口老龄化国家(地区)标准:发达国家 65 岁及以上人口达到或超过总人口的 7%,发展中国家 60 岁及以上人口达到或超过总人口的 10%,即定义为老龄化国家(地区)。



达标与评价

一、名词解释

1. 内科护理 2. 评判性思维

二、简答题

1. 如何学好内科护理?
2. 简述内科护理的发展趋势。

三、选择题

A1/A2 型题

1. 下列哪项不是内科护理的特点()
A. 服务对象年龄跨度大 B. 病程漫长,反复发作 C. 带病生存
D. 对卫生保健的需求高度复杂 E. 良好的心理-社会状态
2. 与生活方式、环境因素有关的疾病是()