

# 传染科 专科护士手册

Handbook of specialty nurse in  
infectious diseases department

主编 连建奇 郎红娟 李 沛





世界图书出版公司

# 传染科 专科护士手册

Handbook of specialty nurse in  
infectious diseases department

主编 连建奇 郎红娟 李沛

  世界图书出版公司

西安 北京 上海 广州

## 图书在版编目(CIP)数据

传染科专科护士手册/连建奇,郎红娟,李沛主编.  
—西安:世界图书出版西安有限公司,2017.1  
ISBN 978-7-5192-1892-8

I. ①传… II. ①连… ②郎… ③李… III. ①传染病—护理学—手册 IV. ①R473.5-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 281582 号

## 传染科专科护士手册

---

主 编 连建奇 郎红娟 李 沛  
责任编辑 王梦华  
封面设计 诗风文化

---

出版发行 世界图书出版西安有限公司  
地 址 西安市北大街 85 号  
邮 编 710003  
电 话 029-87233647(市场营销部)  
029-87234767(总编室)  
传 真 029-87279675  
经 销 全国各地新华书店  
印 刷 虎彩印艺股份有限公司  
开 本 787mm×1092mm 1/16  
印 张 20.5  
字 数 300 千

---

版 次 2017 年 1 月第 1 版  
印 次 2017 年 1 月第 1 次印刷  
书 号 ISBN 978-7-5192-1892-8  
定 价 65.00 元

---

☆如有印装错误,请寄回本公司更换☆

## 编者名单

主 编	连建奇	郎红娟	李 沛			
副主编	张 颖	张 野	魏 欣	姜 泓	雷巧玲	
编 者	徐晓玲	王 娜	党 肖	李 曼	申晓芬	
	蒙李梅	邓婉露	李 宁	司 文	索丹丹	
	杨 青	张小梅	马颖颖	栗维娟	王 欢	
	王艳鸽	王向青	岳肖肖	赵春敏	张 岚	
	吴 斐	李 贇	任 聪	赵 艾	张银铃	

# 前 言

在漫长的人类历史中,传染病始终是人类健康的主要威胁,是人类生存的大敌。随着传染性非典型肺炎的暴发流行,人感染高致病性禽流感、手足口病、甲型 H1N1 流感疫情,尤其是埃博拉病毒病的出现,传染病防治工作已越来越引起社会各界的高度重视。

在传染病防治过程中护理工作起着举足轻重的作用。不论是管理传染源、切断传播途径、保护易感人群,还是配合治疗、身心护理;不论是在传染病暴发流行期间,还是在自然灾害时防止传染病发生、传播过程中,处处都有广大护理人员的身影,甚至有的护理人员为防治传染病献出了自己宝贵的生命。

临床护理工作是疾病治疗的重要组成部分。随着医疗技术的进步,目前临床护理工作已向全程和整体护理方向发展。护理工作的日臻完善将进一步促进人类健康事业的发展,这一点已经被越来越多的医务工作者所认识。重视护理工作不仅有助于患者尽早地康复,更好地普及卫生知识,使临床工作更具人性化,而且可以推动生物医学模式向“生物—心理—社会医学”模式方向发展。

随着科学技术的发展,以及对人类自身认识的深入,临床学科划分越来越细,相继成立了很多新的临床学科和分支,它们各自的诊疗和护理细节存在许多差异,传统的护理理论和技术显然已不能适应今天的医学发展。为此,各地的医学院校陆续成立了护理学院或独立的护理系,目的是培养护理专业的硕士生和博士生,使护理队伍的能力和整体水平得到较大提高。长期以来,传染病护理教学一直是护理教育中的薄弱环节,不能满足社会需求及临床需要,如:独立的传染病护理教材很少,适合专科护士培训的教材更少;教材内容陈旧,重医轻护现象严重;参编教材的人员多为非临床护理人员,教材与临床差距较大;几乎没有关于医院感染方面的正规教材;与临床专科护士培训脱节等。

为此,我们组织了第四军医大学唐都医院相关人员合作编写了本教材。

参编者均为从事传染病学研究、传染病护理教学及临床护理工作的一线医护人员,理论和实际工作经验丰富。因此,本书内容丰富,理论性强,实用性强,反映了传染病护理学的新进展,可供传染科专科护士培训、临床护理专业本、专科及成人教育等不同层次学员作为教材使用,也可作为自学提高和临床护理工作的参考书。本教材不仅增加了传染病法律法规、突发卫生事件处理、自然灾害时传染病的防治、职业防护、医院感染等其他教材没有涉及的内容,还将新出现的 SARS、禽流感、手足口病、甲型 H1N1 流感、埃博拉病毒病等传染病护理知识补充进来,使教材内容丰富、实用性强、贴近临床工作。此外,本教材紧密联系临床,讲解临床常见的理论、技术操作,为专科护士培训提供了全面、系统的理论知识与规范的常见操作。

# 目 录

第一章 绪 论 .....	(1)
一、传染病学与传染病护理学 .....	(1)
二、传染病护理学的特点 .....	(1)
三、传染病护理学简史及发展趋势 .....	(2)
四、如何做好传染科专科护士 .....	(2)
第二章 传染病的消毒、隔离与职业防护 .....	(5)
第一节 传染病的消毒 .....	(5)
一、消毒的目的和种类 .....	(5)
二、常用的消毒方法及特殊传染病污物处理 .....	(7)
第二节 传染病的隔离 .....	(8)
一、隔离的定义、原则与方法 .....	(8)
二、隔离的要求 .....	(12)
三、隔离管理制度 .....	(12)
四、隔离的种类 .....	(14)
五、常用隔离技术 .....	(15)
第三节 医疗废物的处理 .....	(19)
一、医疗废物定义 .....	(19)
二、医疗废物的分类 .....	(19)
三、医疗废物处置 .....	(20)
四、医疗废物运送 .....	(21)
第四节 标准预防及分级防护 .....	(21)
一、标准预防 .....	(21)
二、分级防护 .....	(22)
第五节 烈性传染病病区管理及医护人员防护要求 .....	(23)
一、埃博拉病毒病门急诊医院感染预防与控制要求 .....	(23)
二、埃博拉病毒病隔离病房医院感染预防控制要求 .....	(24)

	三、埃博拉病毒病收治病房的人员、物品流向 .....	(24)
	四、医务人员的防护要求 .....	(25)
	五、不同暴露风险等级的防护措施 .....	(25)
	六、常用防护用品的穿脱方法 .....	(26)
	七、西非埃博拉病毒病确诊患者隔离病区工作人员穿戴装备及顺序 .....	(32)
	八、环境清洁、被服消毒及医疗废弃物的管理 .....	(39)
第六节	职业暴露的预防与管理 .....	(41)
	一、医务人员职业暴露 .....	(41)
	二、职业暴露的防护 .....	(41)
	三、职业暴露报告及评估 .....	(43)
	四、主要职业暴露源防控措施 .....	(45)
	五、职业暴露后出现的心理问题及护理对策 .....	(47)
<b>第三章</b>	<b>传染病护理概论</b> .....	(51)
第一节	传染病的发病机制 .....	(51)
第二节	传染病的流行过程及影响因素 .....	(52)
第三节	传染病的诊断、治疗与预防 .....	(54)
	一、传染病的诊断 .....	(54)
	二、传染病的治疗 .....	(57)
	三、传染病的预防 .....	(58)
第四节	常见传染病患者症状与体征的护理 .....	(60)
	一、发热 .....	(60)
	二、皮疹 .....	(64)
	三、腹泻 .....	(68)
	四、抽搐与惊厥 .....	(73)
	五、意识障碍 .....	(75)
	六、焦虑 .....	(78)
	七、本节小结 .....	(80)
第五节	传染科常用药物基本知识 .....	(81)
	一、传染科给药原则 .....	(81)
	二、传染科给药途径及方法 .....	(82)
	三、传染科常用药物及护理 .....	(82)
第六节	传染病患者常见心理问题及护理 .....	(92)



<b>第四章</b>	<b>病毒性传染病患者的护理</b>	(97)
第一节	病毒性肝炎	(97)
第二节	流行性乙型脑炎	(104)
第三节	艾滋病	(109)
第四节	麻疹	(114)
第五节	脊髓灰质炎	(117)
第六节	流行性感冒	(120)
第七节	流行性腮腺炎	(122)
第八节	手足口病	(126)
第九节	水痘	(129)
第十节	肾综合征出血热	(132)
第十一节	登革热	(137)
第十二节	传染性非典型肺炎	(140)
第十三节	甲型 H1N1 流感	(143)
第十四节	狂犬病	(146)
第十五节	埃博拉病毒病	(149)
<b>第五章</b>	<b>立克次体感染性疾病患者的护理</b>	(154)
第一节	流行性斑疹伤寒	(154)
第二节	地方性斑疹伤寒	(158)
第三节	恙虫病	(162)
<b>第六章</b>	<b>细菌感染性疾病患者的护理</b>	(166)
第一节	猩红热	(166)
第二节	流行性脑脊髓膜炎	(168)
第三节	白喉	(172)
第四节	百日咳	(174)
第五节	结核病	(176)
第六节	霍乱	(179)
第七节	伤寒	(181)
第八节	布鲁菌病	(184)
第九节	细菌性痢疾	(187)
第十节	细菌性食物中毒	(189)

第十一节	败血症	.....	(191)
第十二节	鼠疫	.....	(193)
第十三节	炭疽	.....	(196)
第十四节	O157:H7 出血性肠炎	.....	(198)
<b>第七章</b>	<b>钩端螺旋体感染性疾病的护理</b>	.....	(201)
<b>第八章</b>	<b>原虫感染性疾病的护理</b>	.....	(205)
第一节	阿米巴病	.....	(205)
第二节	疟疾	.....	(208)
第三节	黑热病	.....	(211)
第四节	弓形虫病	.....	(214)
<b>第九章</b>	<b>蠕虫感染性疾病患者的护理</b>	.....	(218)
第一节	血吸虫病	.....	(218)
第二节	钩虫病	.....	(221)
第三节	囊尾蚴病	.....	(224)
第四节	蛔虫病	.....	(227)
第五节	蛲虫病	.....	(229)
第六节	华支睾吸虫病	.....	(232)
<b>第十章</b>	<b>传染科常用诊疗技术护理</b>	.....	(235)
第一节	血培养标本的采集	.....	(235)
第二节	肝脏穿刺术的护理	.....	(238)
第三节	腹腔穿刺术的护理	.....	(240)
第四节	腰椎穿刺术的护理	.....	(243)
第五节	胃镜检查及镜下治疗的护理	.....	(246)
第六节	三腔两囊压迫止血术的护理	.....	(250)
第七节	肝癌介入手术的护理	.....	(252)
第八节	血液透析术的护理	.....	(255)
第九节	腹水浓缩术的护理	.....	(257)
第十节	血浆置换术的护理	.....	(259)
第十一节	无创呼吸机辅助呼吸的护理	.....	(261)
第十二节	气管插管、气管切开并呼吸机辅助呼吸的护理	.....	(265)

第十三节	控温毯使用的护理	(269)
第十四节	乳果糖保留灌肠的护理	(271)
<b>第十一章</b>	<b>传染科护理教学</b>	<b>(275)</b>
第一节	教学目标	(276)
第二节	教学安排	(276)
第三节	教学效果评估	(277)
<b>第十二章</b>	<b>传染科在职护士培训</b>	<b>(278)</b>
第一节	培训目标	(278)
第二节	培训方法	(278)
附录一	常见传染病的潜伏期、隔离期、检疫期	(282)
附录二	常见传染病传染源、传播途径及隔离预防	(283)
附录三	预防接种	(285)
附录四	儿童计划免疫程序	(286)
附录五	艾滋病防治条例	(292)
附录六	中华人民共和国传染病防治法(2013年修正本)	(301)

# 第一章 绪 论

## 一、传染病学与传染病护理学

传染病(communicable diseases)是指由病原微生物和寄生虫感染人体后产生的有传染性、在一定条件下可造成流行的疾病。病原微生物包括病毒、细菌、真菌、朊毒体、衣原体、立克次体、支原体和螺旋体等,寄生虫包括原虫、蠕虫和医学昆虫,上述病原微生物和寄生虫病引起的疾病均属于感染性疾病(infectious diseases)。但感染性疾病不一定有传染性,有传染性的疾病才称为传染病,它可在人群中传播并造成流行。传染病在历史上曾经对人类造成了很大的灾难,如2014年在西非流行的埃博拉病毒病,截止2016年3月已经造成1万多人死亡。同时随着医学技术水平的提高,有些传染病如天花,脊髓灰质炎、白喉等已被消灭或得到有效控制,有些传染病由于疫苗的广泛应用已经在逐渐减少。但也有一些新发与再发传染病,如传染性非典型性肺炎、艾滋病、禽流感、埃博拉病毒病和手足口病等又逐渐开始流行,有可能再次肆虐人类。

传染病护理学是研究传染病临床护理的理论与实践相结合的一门学科。传染病护理是防治传染病工作的重要组成部分,不仅关系到患者临床治疗效果促进病患早日康复,而且对终止传染病在人群中的传播具有重要的意义。本教材重点介绍传染病护理学的基本概念和理论、传染病临床护理工作的原则和方法,旨在使读者获得和掌握传染病护理学的基本理论及传染病临床护理的基本技能,并能熟悉传染病的预防知识。

## 二、传染病护理学的特点

### (一)传染病护理工作特点

对传染病患者进行护理与其他科患者的护理有相同之处,但也有其特殊性,这是由传染病的特征所决定。传染病具有传染性,在一定条件下可以造成传播,因此做好传染病临床护理有着特别重要的意义。

1. 严格性 严格的消毒、隔离制度和管理方法,是传染病临床护理工作的重点,因传染病院(科)是传染病患者集中场所,易造成院内、外交叉感染。为了有效地控制和防止传染病的传播,要求医务人员、患者及家属必须严格执行消毒、隔离制度。为了做好这一工作,传染



病院(科)的工作人员必须了解各种传染病病原体的性质、各种传染病流行过程的三个环节,掌握各种隔离技术和消毒方法。传染病诊治的各种管理制度,如传染病院(科)的组织设施、探视及陪护制度等。探视、陪护时也要严格按照消毒、隔离的原则进行。

2. 紧急性 由于传染病发病急骤、病情危重、变化快、并发症多、易传播,所有传染病病区(科)护理人员应以高度责任感,及时、细致、准确地观察病情,动态观察病情变化,配合医生分秒必争地实施抢救措施,挽救患者生命。又由于某些传染病具有季节性特征,每当流行高峰到来时患者数量增多,危重患者增加,因此在每次流行前要做好充分准备。

3. 普及性 传染病护理工作范围广泛,作为传染科专业的护理人员,不仅要参加治疗和护理患者,还要及时指导患者、家属和工作单位做好消毒、隔离工作,并尽快宣传和普及传染病预防知识。

4. 法律性 传染病的防治工作要依据《中华人民共和国传染病防治法》,传染科护理人员是传染病的法定责任报告人之一,必须严格执行传染病疫情报告制度。

### 三、 传染病护理学简史及发展趋势

传染病是对人类健康危害很大的一组疾病,虽然我国目前许多传染病被消灭、基本消灭、控制或减少,但也还有一些传染病,如病毒性肝炎和感染性腹泻等仍存在;已被消灭的传染病仍有死灰复燃的可能;新发现的传染病亦不断传入我国,因而对传染病的防治工作不能放松。

近年来,传染病研究方面取得了重大进展。免疫技术的进步,发现了免疫缺陷病的大量存在。由于抗生素的应用,各种细菌性传染病病死率下降,病毒性传染病有增加趋势。一些以往未注意到的细菌、病毒所致的感染时有报道,如军团病、川崎病、莱姆病、艾滋病等。而传染科护士是传染病的责任报告人之一,应严格执行传染病报告制度。传染病护理工作范围广泛,作为传染科的护士不仅要参加治疗和护理患者,还要指导患者、家属、工作单位做好消毒、隔离工作,并要宣传预防传染病的有关知识。传染病护理在护理这一大舞台上已逐渐日益重要。

### 四、 如何做好传染科专科护士

传染病护理学是研究传染病临床护理的理论与实践相结合的一门学科。传染病护理是防治传染病工作的重要组成部分,不仅关系到患者临床治疗效果使其早日康复,而且对终止传染病在人群中的传播具有重要的意义。因此,护理工作至关重要。

南丁格尔说过这样一句话:“护士其实是没有翅膀的天使,是真善美的化身”。她还赞誉到:“护理是一门艺术——从事这门艺术要有极大的心理准备。”这既是对我们护士

最大的赞誉,也是对我们最高的要求。

作为一名传染科的护士,除了要熟练地掌握护理技术及专业知识外,对于患者来说,他们更需要我们护士的耐心、细心、爱心、高度的责任心及较高的综合素质,所以作为一名护士的确是不容易的,特别是一名好的护士。我们常说能够为患者解决问题,是良好的护理,而能够善于观察,发现患者的问题并为之解决,才是符合现代临床的高水平护理。在倡导人性化护士服务的今天,作为一名临床护士要适应时代要求,在日常护理工作中,不断对自身内在的、外在的各个方面进行历练和培养,提高综合素质水平,运用护理程序的科学方法,将自己的耐心、细心、爱心、关心和责任心为每一个患者铺设一条健康之路。

因此作为一名护士,除了娴熟的护理操作技能及扎实的基础和业务知识之外,还应具备良好的慎独修养。

1. 保持最佳情绪。“不把在生活中不愉快的情绪带到工作中,也不把在工作中的坏情绪带到生活中,做到生活与工作的相分离”。在紧张而繁重的护理工作中难免使我们感觉疲劳、心情郁闷,只要我们注意适时添加“快乐”这种营养素,赋予生命以活力,保持最佳的情绪,消除抑郁,积极热情投入到护理工作中,真诚问候每一位患者,在紧张的工作中找寻快乐,维持最佳情绪。

2. 团队精神。同科室的医务人员搞好团结,拧成一股绳,每一位患者的健康都不是一个人的付出所换来的,而是一个集体的努力。树立一个信念:“一切为了患者、为了患者的一切、为了一切患者”。学会宽容,宽容也是心理健康不可缺少的“营养素”。人生百态,万事万物难免都能够顺心如意,无名火与萎靡颓废常常相伴而生,宽容是脱离种种烦扰,减轻心理压力的法宝。要有团队精神,支持科主任、护士长的工作,服从安排。

3. 良好的服务态度和交往能力。护士除治疗外,还应经常性地深入病房和患者、家属交流,因为这样不仅可以获取患者以及家属的信任,而且可以获得有关患者病情的信息,了解患者的需要,及时解决患者存在的问题,向患者、家属解释疾病的原因、治疗原则、注意事项,并进行饮食、生活指导、健康指导等等。对患者要有高度的同情心,要多体贴爱护、表情亲切、说话温和。生活上多关心帮助患者,只有这样才能使患者积极配合治疗,收到良好的治疗效果。

4. 要懂得自知、自控。了解自己、认识自己、把握自己。虚心接受同事的建议。懂得自我控制是进行自我调整,维护健康心理的重要手段。在护理过程中,由于传染病的特殊性,及外界对传染病的一些误解,传染科的护士往往被隔离患者作为恶言攻击的对象,因此,必须加强修养,学会制怒,控制好自己情绪,达到心平气和,以理服人的境界。

5. 要有“阿 Q”精神。在生活中,不可避免的要产生许多令人不快的情绪,如遇怨恨、急躁、失意、羞愧时,不妨来点阿 Q 精神,冲着自己的内心大喊:“没什么,天塌下来有



个高的顶着”,运用自解、自嘲的方法进行心理安慰与疏导,达到排解和宣泄,以防不良情绪的日积月累,形成心理障碍。

总之,要做一名合格的传染科护士,必须从上述几方面做起。护士作为医院患者健康恢复的主导者之一,在工作中要做到遇事不慌、纠缠不怒,热情迎送患者、减轻其心理紧张和不适。只有这样,患者才能信任我们、配合治疗,医院才能不断地向前发展。

## 第二章 传染病的消毒、隔离与职业防护

### 第一节 传染病的消毒

#### 一、消毒的目的和种类

##### 【消毒的目的】

消毒的目的是消除或杀灭外界环境中的病原体,从而切断传播途径,控制病原体的播散。

##### 【消毒种类】

1. 疫源地消毒 是指对有传染源存在或曾经有过传染源的地区所进行的消毒。可分为随时消毒和终末消毒。

(1) 随时消毒 随时对传染源的排泄物、分泌物及被污染的物品进行消毒,以便及时杀灭或清除病原体,防止传播。如对患者痰液的消毒处理即为随时消毒。

(2) 终末消毒 患者出院、转科或死亡后对其住过的病室及物品等进行消毒。

2. 预防性消毒 是指未发现传染源,对可能受到病原微生物污染的物品和场所进行的消毒。如医院的医疗器械灭菌、诊疗用品的消毒、餐具的消毒、一般患者住院期间和出院后进行的消毒等,均为预防性消毒。

##### 【消毒、灭菌的原则】

1. 根据物品污染后的危害程度选择消毒、灭菌方法。
2. 根据污染微生物的种类和数量选择消毒、灭菌的方法和使用剂量。
3. 根据消毒物品的性质选择消毒方法。

##### 【消毒的分类】

#### (一)按消毒作用水平分类

1. 高水平消毒 能杀灭所有的细菌繁殖体,包括分枝杆菌、病毒、真菌及其孢子和绝大多数细菌芽孢。常用的方法有含氯制剂、二氧化氯、邻苯二甲醛、过氧乙酸、臭氧、碘酊等。





2. 中水平消毒 能杀灭除细菌芽孢以外的各种病原微生物包括分枝杆菌。常用的方法有碘类消毒剂(碘伏、氯己安碘等)、醇类和氯己定的复方、酚类等消毒剂。

3. 低水平消毒 能杀灭细菌繁殖体(分枝杆菌除外)、真菌和亲脂病毒的化学消毒方法。如采用季铵盐类消毒剂(苯扎溴铵等)、双胍类消毒剂(氯己定)等。

4. 灭菌水平 杀灭一切微生物包括细菌芽孢,达到无菌。常用的方法有热力灭菌、辐射灭菌等物理灭菌方法,以及采用环氧乙烷、过氧乙酸、甲醛、戊二醛、过氧乙酸等化学灭菌剂。

## (二)按化学消毒剂效能分类

1. 高效消毒剂 能杀灭一切细菌繁殖体(包括分枝杆菌)、病毒、真菌及其孢子等,对细菌芽孢亦有一定杀灭作用的消毒制剂。

2. 中效消毒剂 能杀灭分枝杆菌、真菌、病毒及细菌繁殖体等微生物的消毒制剂。

3. 低效消毒剂 能杀灭细菌繁殖体和亲脂病毒的消毒制剂。

## (三)按医院用品危险性分类

(1)高度危险性物品:这类物品是穿过皮肤或黏膜而进入无菌的组织或器官内部的器材,或与破损的组织、皮肤黏膜密切接触的器材和用品,例如,手术器械和用品、穿刺针、输血器材、输液器材、注射的药物和液体、透析器、血液和血液制品、导尿管、膀胱镜、腹腔镜、脏器移植物和活体组织检查钳等。

(2)中度危险性物品:这类物品仅和皮肤黏膜相接触,而不进入无菌的组织内。例如,体温表、呼吸机管道、胃肠道内镜、气管镜、麻醉机管道、压舌板、喉镜、口罩、便器、餐具、茶具等。

(3)低度危险性物品:虽有微生物污染,但一般情况下无害。只有当受到一定量致病菌污染时才造成危害的物品。这类物品和器材仅直接或间接地和健康无损的皮肤黏膜相接触。例如,生活卫生用品和患者、医护人员生活和工作环境中的物品。例如:毛巾、面盆、痰盂(杯)、地面、墙面、桌面、床面、被褥、一般诊断用品(听诊器、听筒、血压计等)等。

## (四)常见病原微生物对消毒剂的抵抗力

常见病原微生物对消毒剂的抵抗力由强到弱分别为朊毒体、细菌芽孢、枯草杆菌、梭状杆菌芽孢、分枝杆菌、非脂病毒、小病毒(脊髓灰质炎病毒、柯萨奇病毒、鼻病毒)、真菌(毛霉菌、新生隐球菌、假丝酵母菌)、细菌繁殖体(铜绿假单胞菌、金黄色葡萄球菌)、脂质病毒或中等大小病毒(HBV、HIV)。