

XINBIAN ZHONGDENG WEISHENG XUEXIAO ZHUANYE JIAOCAI

LINCHUANG HULIXUE



主编 高健群 谢天麟 孙 利

临床护理学： 内科分册

NEIKE FENCE

新 编 中 等 卫 生 学 校 专 业 教 材



江西科学技术出版社

新编中等卫生学校专业教材

临床护理学

内科分册

NEIKE FENCE

主 编 高健群 谢天麟 孙 利

副主编 田承发 张光贵 龚金根

丁 波 刘亮兴

编 者 (按姓氏笔画为序)

丁 波 叶 峰 叶传贤

田承发 孙 利 许幼晖

朱鹏云 刘亮兴 张光贵

郑淑贞 罗桂根 涂 映

涂兴国 姚志莹 秦序华

高健群 黄水金 龚金根

谢天麟 蔡玲玲

江苏工业学院图书馆
藏书章

图书在版编目(CIP)数据

临床护理学:内科分册/高健群等主编. —南昌:江西科学技术出版社,2003. 8

ISBN 7-5390-2288-4

I. 临… II. 高… III. ①护理学-医学院校-教材②内科学:护理学-医学院校-教材 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 058215 号

国际互联网(Internet)地址:

[HTTP://WWW.NCU.EDU.CN](http://www.ncu.edu.cn):800/

赣科版图书代码:03022-105

临床护理学:内科分册

高健群等主编

出版	江西科学技术出版社
发行	
社址	南昌市蓼洲街2号附1号
	邮编:330009 电话:(0791)6623341 6610326(传真)
印刷	江西省政府印刷厂
经销	各地新华书店
开本	787mm×1092mm 1/16
字数	710千字
印张	30.75
印数	15001-18000册
版次	2003年8月第1版 2006年6月第5次印刷
书号	ISBN 7-5390-2288-4/R·560
定价	47.60元

(赣科版图书凡属印装错误,可向出版社发行部或承印厂调换)

新编中等卫生学校专业教材编委会

主任委员:曹 麒

副主任委员:沈火生 李志刚 沈德廉

委 员:(以姓氏笔画为序)

万洪云	马 宁	王少浪	邓白宇	田承发	孙 利
孙熙阳	朱启华	何海华	冷协凡	吴从云	吴国平
吴炳盛	张艺文	张玉华	张香圃	张艳萍	李如竹
李剑平	杨耀防	汪春祥	肖振辉	肖敬民	邱慧萍
邹平凡	段金福	胡晓玲	徐 建	徐 强	徐国华
钱 钧	高健群	傅廷熙	傅美华	傅淑清	温 青
程瑞峰	谢 田	谢天麟	雷立纪	熊淑兰	黎萍妮

教材审定小组

组长:肖振辉

组员:高健群 田承发

新编中等卫生学校专业教材目录

护理概论

药理学基础

正常人体学基础

病原生物与免疫学基础

基础护理技术

临床护理学:内科分册

临床护理学:外科分册

临床护理学:妇产科分册

临床护理学:儿科分册

临床护理学:五官科分册

中专生心理健康教育

病理学基础

护理礼仪

健康教育

医学遗传学基础

人际交流与咨询技巧

社区保健

心理学基础

中医护理推拿技术

医学信息技术基础

中专生青春期健康教育

出版前言

为适应中等卫生学校护理专业和其相关专业教育发展和教学实际需要,根据卫生部卫生职业教育教学指导委员会组织制订的《中等职业学校医药卫生类专业教学计划和教学大纲》和《国家执业护士考试大纲》的规定,在教材编审委员会的组织领导下,组织有关有丰富教学经验和临床实践经验的一批专家,编写了本套教材。本套教材有《正常人体学基础》、《病原生物与免疫学基础》、《病理学基础》、《药理学基础》、《护理概论》、《基础护理技术》、《临床护理学:内科分册》、《临床护理学:外科分册》、《临床护理学:儿科分册》、《临床护理学:妇产科分册》、《临床护理学:五官科分册》、《社区保健》、《健康教育》、《心理学基础》、《人际交流与咨询技巧》、《医学遗传学基础》、《护理礼仪》、《中医护理推拿技术》、《医学信息技术基础》等护理专业和相关专业的主干课程和选修教材共 19 门。

本套教材是在 1999 年统一组织编写出版的中等卫生学校护理专业教材基础上,重新编写的面向 21 世纪的中等卫生学校专业教材。进入 21 世纪,我国职业教育有较大发展,人才培养目标、教学内容和课程体系等改革不断深入,用人单位对人才的知识、能力和素质要求也越来越高。为适应新形势发展的需要,我们在使用和总结国内现有同类教材的基础上,吸取了现有同类教材的优点,力求避免同类教材的不足,并借鉴了国内外专家学者的研究成果,在调查总结和研究之后进行了创新。在编写过程中,遵循和坚持以下编写原则,即以市场为导向,以岗位需要为前提,以综合职业能力为基础,强化专业培养目标,淡化学科意识和学科系统性相结合,突出职业教育特点;与卫生部卫生职业教育教学指导委员会教学计划和教学大纲接轨;与国家执业护士考试大纲接轨;与我国医疗单位对护理人才知识、能力的实际需要接轨。在教材编写中力图体现理论与实践相结合、先进性与适用性相结合,尽力贯彻“少而精”,深入浅出、循序渐进的原则。在教材的编写形式和内容等方面均进行改革,使之更有利于学生学习和教师教学,对学生知识结构、能力和整体素质方面,均有所扩展和提高。在教材的编写、组织、管理、质量评价和出版发行方面,也体现了改革意识,引入了竞争机制。为了保证本套教材的质量,专门成立了教材编审委员会和专家审定小组,制定了教材编写的基本原则、体例和管理办法,多次召开有关教材编写出版会议,加强了教材编与出版的组织与管理,力求提高本套教材的质量,更好地为中等卫生职业技术教育和护理专业人才培养服务。

鉴于本次教材从编写形式、编写内容进行了改革,因此,存在不足之处在所难免,希望各中等卫生学校的教育工作者和读者在使用过程中提出宝贵意见,以便我们对教材质量评审和再版修订时日臻完善。

中等卫生学校护理专业教材

编审委员会

2003 年 7 月 24 日

编写说明

本教材是根据教育部“关于全面推进素质教育,深化中等职业学校教学计划的原则意见”的精神,以培养 21 世纪高素质劳动者和中初级护理专门人才为目标,按照教育部提出的中等职业教育规划教材的要求和卫生部颁发的中等职业学校医药卫生类专业的教学计划和教学大纲以及国家医学考试中心全国护士执业考试应试指南的要求编写的。主要供中等卫生职业学校护理专业和助产专业教学使用,也可供医院护士使用和参考。

本教材编写思路是要顺应医学模式向生物-心理-社会医学模式的转变,贯穿整体护理的思想。以健康评估及呼吸、循环、消化、泌尿、血液系统疾病,内分泌代谢性疾病,风湿性疾病,理化因素所致疾病,神经系统疾病,精神科疾病,传染病病人的护理为重点。根据护理专业的特点,力求体现以病人为中心的整体护理模式,按照护理程序进行编写。对内科疾病的基本概念、发病机制、临床特征、治疗原则等仅作简明扼要介绍,重点阐述护理评估(包括健康史、身心状况、实验室与辅助检查等)、护理诊断、预期目标、护理措施、健康指导等。旨在引导学生按照护理程序的思维和工作方法,对病人进行全面评估和实施整体护理。

本书的医学名词尽量采用全国自然科学名词审定委员会首批公布的医学名词,药物名词尽量采用卫生部药典委员会编的药名词汇,计量单位采用法定计量单位。使用本教材时,对名词和计量单位如有疑问,请参考有关书籍。

本教材在编写过程中,得到了江西省卫生厅、江西科学技术出版社及各编者所在学校的大力支持,在此一并表示诚挚的感谢。在编写过程中因时间仓促和水平限制,疏漏与内容不当之处难免。殷请各院校师生在使用本教材过程中,提出意见和建议,以求再版时改进与完善。

高健群 谢天麟 孙 利

2004 年 6 月

目 录

绪论	(1)
----	-----

第一篇 内科护理总论

第一章 健康评估总述	(6)
第一节 收集资料	(6)
附:交流的原则	(8)
第二节 资料的分析和整理	(10)
第二章 健康史的采集	(12)
第一节 健康史的采集方法	(12)
第二节 健康史的内容	(14)
第三章 护理体检	(18)
第一节 护理体检的准备和基本方法	(18)
第二节 一般护理体检	(22)
第三节 皮肤、黏膜检查	(28)
第四节 浅表淋巴结检查	(31)
第五节 头颈部检查	(32)
第六节 胸部检查	(36)
第七节 心脏检查	(44)
第八节 腹部检查	(51)
第九节 脊柱和四肢检查	(57)
第十节 神经反射检查	(59)
第四章 常用实验检查	(64)
第一节 标本的采集和处理	(64)
第二节 血液检查	(67)
第三节 尿液检查	(72)
第四节 粪便检查	(77)
第五节 常用肾功能检查	(79)
第六节 常用肝功能检查	(80)
第七节 血清电解质测定	(83)
第八节 血清酯类测定	(85)
第九节 浆膜腔穿刺液检查	(85)
第十节 常用免疫学检查	(86)
第五章 其他检查	(89)
第一节 X线检查	(89)

第二节	影像新技术在临床的应用	(94)
第三节	心电图检查	(96)
第四节	超声检查	(105)
第五节	放射性核素检查	(108)
第六章	护理诊断	(112)
第一节	护理诊断的概念	(112)
第二节	护理诊断的思维方法和步骤	(114)
第七章	内科护理病历	(117)
第一节	入院评估表和住院评估表	(117)
第二节	护理诊断项目表	(118)
第三节	护理记录表	(120)
第四节	内科健康教育记录表	(122)
第五节	护理计划表	(122)
附 1	病人入院评估表	(123)
附 2	护理诊断项目表	(127)
附 3	护理记录表	(128)
附 4	内科住院病人健康教育记录表	(129)
附 5	护理计划表	(130)
第八章	内科病人的心理护理	(132)
第一节	心理护理的重要性	(132)
第二节	内科病人的心理特点	(132)
第三节	内科病人的心理护理	(133)

第二篇 内科护理各论

第九章	呼吸系统疾病病人的护理	(138)
第一节	概述	(138)
第二节	急性上呼吸道感染病人的护理	(146)
第三节	支气管哮喘病人的护理	(149)
第四节	慢性支气管炎和阻塞性肺气肿病人的护理	(154)
第五节	慢性肺源性心脏病病人的护理	(160)
第六节	支气管扩张病人的护理	(163)
第七节	肺炎病人的护理	(166)
第八节	肺结核病人的护理	(171)
第九节	原发性支气管肺癌病人的护理	(178)
第十节	呼吸衰竭病人的护理	(183)
附:	呼吸系统疾病特殊检查与治疗的护理	(189)
第十章	循环系统疾病病人的护理	(192)
第一节	概述	(192)
第二节	心力衰竭病人的护理	(199)

第三节	心律失常病人的护理	(208)
第四节	风湿性心瓣膜病病人的护理	(223)
第五节	原发性高血压病人的护理	(229)
第六节	冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理	(237)
第七节	病毒性心肌炎病人的护理	(248)
第八节	心肌病病人的护理	(250)
附:循环系统疾病特殊检查与治疗的护理		(253)
第十一章	消化系统疾病病人的护理	(258)
第一节	概述	(258)
第二节	慢性胃炎病人的护理	(265)
第三节	消化性溃疡病人的护理	(267)
第四节	肝硬化病人的护理	(272)
第五节	原发性肝癌病人的护理	(277)
第六节	肝性脑病病人的护理	(281)
第七节	急性胰腺炎病人的护理	(286)
附:消化系统疾病特殊检查与治疗的护理		(290)
第十二章	泌尿系统疾病病人的护理	(294)
第一节	概述	(294)
第二节	肾盂肾炎病人的护理	(299)
第三节	慢性肾小球肾炎病人的护理	(302)
第四节	慢性肾功能衰竭病人的护理	(306)
附:泌尿系统疾病特殊检查与治疗的护理		(311)
第十三章	血液系统疾病病人的护理	(314)
第一节	概述	(314)
第二节	贫血病人的护理	(320)
第三节	白血病人的护理	(327)
第四节	特发性血小板减少性紫癜病人的护理	(334)
附:血液系统疾病特殊检查与治疗的护理		(337)
第十四章	内分泌代谢性疾病病人的护理	(339)
第一节	概述	(339)
第二节	甲状腺功能亢进症病人的护理	(345)
第三节	糖尿病病人的护理	(349)
第十五章	风湿性疾病病人的护理	(357)
第一节	概述	(357)
第二节	系统性红斑狼疮病人的护理	(357)
第三节	类风湿关节炎病人的护理	(362)
第十六章	理化因素所致疾病病人的护理	(368)
第一节	概述	(368)
第二节	急性有机磷农药中毒病人的护理	(373)

第三节	急性一氧化碳中毒病人的护理	(377)
第四节	中暑病人的护理	(381)
第十七章	神经系统疾病病人的护理	(384)
第一节	概述	(384)
第二节	急性感染性多发性神经根炎病人的护理	(394)
第三节	脑血管疾病病人的护理	(396)
第四节	癫痫病人的护理	(403)
	附:神经系统疾病特殊检查与治疗的护理	(406)
第十八章	精神科疾病病人的护理	(408)
第一节	概述	(408)
第二节	精神分裂症病人的护理	(416)
第三节	神经症病人的护理	(419)
第十九章	传染病病人的护理	(422)
第一节	概述	(422)
第二节	病毒性肝炎病人的护理	(435)
第三节	流行性乙型脑炎病人的护理	(440)
第四节	流行性出血热病人的护理	(444)
第五节	艾滋病病人的护理	(448)
第六节	伤寒病人的护理	(453)
第七节	细菌性疾病病人的护理	(457)
第八节	霍乱病人的护理	(462)
第九节	流行性脑脊髓膜炎病人的护理	(465)
第十节	钩端螺旋体病病人的护理	(470)
第十一节	疟疾病人的护理	(474)
第十二节	血吸虫病病人的护理	(479)

绪 论

护理学是整个生命科学中一门自然科学与社会科学相互渗透、独立完整的综合性应用学科,是关于“保持生命,减少痛苦,促进健康”的理论与技术的科学体系。内科护理是护理科学体系中的一个分支,它是研究内科病人生物、心理和社会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健康问题的反应,以达到减轻痛苦、促进康复、增进健康的一门临床护理学科。

一、内科护理的内容和学习方法

内科护理是临床护理学中一门重要的学科,是临床护理的基础。其内容涉及范围广,内容丰富,知识体系的整体性强,包括健康评估以及呼吸系统疾病、循环系统疾病、消化系统疾病、泌尿系统疾病、血液系统疾病、内分泌代谢疾病、风湿性疾病、理化因素所致疾病、神经系统疾病、精神科疾病、传染病病人的护理。

内科护理是一门理论密切联系实践的课程,分为理论学习与毕业实习两个阶段,理论与实践并重。学习内科护理时,必须以课程目标为导向,坚持理论与实践相结合的原则。采用课堂教学、自学、讨论、实验、临床见习和实习等形式,应用现代化的教学手段开展教学活动,使学生能理解、掌握、护理评估的内容和方法,常见疾病的临床经过,能运用所学的理论知识 and 实践技能为病人提供有效的整体护理服务,在实践中树立尊重病人、关爱病人,以病人为中心的服务观点;同时,能对学习和实践中遇到的问题通过查阅资料、加强自学、引发思考后解决问题,锻炼和提高获取信息、继续学习、处理问题和创新的能力。

通过本课程的学习,要求学生做到:

(1)理解内科常见疾病的病因、发病机制、临床特征和治疗原则,描述内科病人的身心状况。

(2)掌握护理程序的步骤,收集和分析病人的资料,进行护理评估,确定护理诊断,制订护理措施,进行整体护理。

(3)按照护理操作规程,熟练掌握内科常用护理技术操作。

(4)在老师的指导下学会对内科常见危重病人的整体护理。

(5)贯彻预防为主的原则,运用人际沟通技巧,掌握对内科病人及其家属的健康指导原则。

(6)努力培养自己的创造性思维和创新能力和发现能力和发展能力,在护理工作实践中,表现出爱心、耐心和高度的责任心,爱护和尊重病人,以及科学严谨、认真负责的工作态度。

二、内科护士的基本素质

护士对病人进行护理的过程,实质上是在掌握必要知识和技能的基础上,运用护理程序主动地、独立地为病人解决健康问题的过程,这是现代护理对护士提出的新要求,也是当今护士的临床工作重点。因此,内科护士应充分发挥自己的主观能动性,科学地按照护理程序

实施护理活动,加强自身素质的修养,才能适应人类对健康日益增高的需求和护理事业的发展。

(一)职业道德素质

模范地遵守公民道德规范标准和医学职业道德规范,树立高尚的职业道德情操、正确的人生观和价值观,有全心全意为人民服务的思想和自爱、自尊、自强、自制的品质。热爱护理工作,敬业爱岗,忠于职守,尊重和关爱病人,能正确地处理和协调各方面的关系。

(二)文化科学素质

为适应医学模式和整体护理模式的转变,护士必须具有高中以上文化知识水平以及自然科学、社会科学和人文科学等多学科知识,掌握一门外语和计算机应用技能以及其他必需的现代科学发展的新理论、新技术。具有实事求是、开拓进取、勇于钻研的科学精神。

(三)专业素质

具有合理的专业知识结构、较系统完整的护理专业理论和较强的护理操作技能,掌握基础医学和临床医学的基本理论知识。具有敏锐的观察能力和综合、分析、判断能力,护理教育和科研能力。能运用护理程序对内科病人实施整体护理,解决身心健康问题。

(四)身体心理素质

具有健美的体魄和良好职业形象,举止端庄大方、语言亲切真诚、动作轻盈敏捷、着装整洁素雅。具有健康的心理,乐观开朗、情绪稳定、胸怀豁达。具有良好的人际关系及人际交流咨询能力,有较强的应急和应变能力、忍耐和自控能力以及自我发展能力。

五、内科护理的一般原则

由于新的医疗诊断和治疗方法问世,病人在接受诊断和治疗时,都会存在身心方面的问题,内科护士在实施护理程序过程中,应协助病人减轻痛苦;给病人提供安全、舒适的健康环境和各种有效护理措施,参与诊疗,给予保健指导。内科护理的一般原则有以下几点:

(一)评估及满足病人的需要

病人住院时可因疾病痛苦、舒适改变、陌生环境、对病情发展和治疗的担心和恐惧、离开家属和亲人照顾、不良语言刺激以及对疾病知识缺乏了解等因素而产生一定心理压力。不同病人在住院过程中可有不同的基本需要,而入院时最迫切的是要求迅速消除其疾病带来的痛苦,恢复正常人的生活和工作。因此,护士应随时评估病人的基本需要是否得到满足,对未获得满足的病人,应帮助他们获得这些基本需要。

(二)运用护理程序诊断和处理病人健康问题的反应

现代护理要求护士在掌握理论知识和操作技能的基础上,对病人进行诊断和处理。在这个过程中,护士必须运用护理程序,主动地、独立地为病人解决健康问题。护理过程包括护理评估、护理诊断、制定护理计划、实施护理措施和评价五个要素。

1. 护理评估 是护理过程的第一阶段,可为其他阶段指出方向。它可分为两个阶段:①系统地收集与人们健康问题有关的主观和客观资料:主观资料是通过病人或家属的自诉,以及通过他人直接提问而获得的想法、知觉、感受和症状的诉述;客观资料是护士通过望、触、听、嗅等方法获得的病人信息;②资料的解释、分析和明确:是对资料进行分类、解释、分

析,从而明确护理诊断。

2. **护理诊断** 是对病人现存或潜在的健康问题和影响健康的专业描述。内科病人的护理诊断有两个特点:①心理和社会方面的诊断较突出;②对病程较长的病人的护理诊断,应根据具体情况进行阶段性评价反馈,随时修订护理诊断。

3. **护理计划** 制订护理计划是一个决策过程。在制订护理计划中要做到:①决定护理诊断的先后顺序;②预期目标或病人期待的结果;③应书写出护理诊断、护理措施、预期目标、效果评价。

4. **记录与实施** 内科护士必须书写内科护理病历,这是现代护士必须掌握的一项基本技能。包括入院评估表、住院评估表、护理诊断项目表、护理记录等书写和记录。所有记录要求及时、原始、真实、规范。在实施护理活动时,护士应通过自己的仪表、态度、知识、技能、言行、举止,使病人获得满意的服务。

5. **护理评价** 可分为主观评价和客观评价。①主观评价:由护士通过观察病人的病情、与病人或家属的思想沟通来间接进行,其目的是不断得到信息反馈,修订护理计划,改良护理活动,解决病人的健康问题;②客观评价:是以评价护理质量为目的,由其他人(主管护士、护士长或其他领导)对评估、诊断、计划、执行、教育、病历书写等项目以明确的质量评价标准来分阶段进行。两种评价相辅相成,促使护士必须运用护理程序的科学方法为病人解决健康问题,从而显示出护士的专业行为是以病人为中心、以解决问题为目的的优质高效的护理活动。

(三)协助对病人的诊断治疗

1. **协助病人接受诊断检查** 病人住院时,多数都要接受许多检查,虽然多数检查有很大的安全性,但常使病人恐惧不安,因此,当病人接受检查时,护士应:①详细地向病人及家属介绍检查的目的、检查前的准备、时间、有无疼痛以及检查过程中可能出现的问题等;②指导病人配合检查(如留尿、抽血、或姿势的维持等)、标本容器的使用方法、饮食限制、检查用药的服用方法、其他动作的协调(如屏气)等;③准备检查所需要的药物;④准备保护病人,如安排单独的环境,依检查部位准备合适的姿势,并给予适当的遮盖;当男医生检查女病人时,护士应在旁协助,使病人有安全感;⑤协助医生施行检查;⑥临时事故的预防和处理等。

2. **对拒绝接受检查病人的处理** 由于病人对检查的无知,常会产生强烈的不安和恐惧感,如对诊断检查感到恐怖,在检查时可能会产生很痛苦、检查后可能会变得无法动弹等想法,甚至明知检查后才能确定诊断,但担心检查时的痛苦和可能带来的危险,会再三抱怨和拒绝检查。因此,护士应针对病人不同的心理状态,做到:①在检查前做适当的解说,使病人能了解检查内容,配合检查;如病人仍拒绝检查,可由医生就检查内容和目的详加说明,或找曾做过此种检查的病人现身说法,以消除病人的疑虑和不安;②告诉检查的日期和大约需要的时间;③随时观察病人的心理反应,及时给予心理支持。

3. **协助病人接受治疗** 内科治疗的目的是去除病因或解除病人的痛苦,护士必须了解有关治疗措施和药物的作用、副作用、常用剂量、疗程和用药途径,密切观察药物治疗的疗效和不良反应。此外,尚需了解药物的配伍禁忌、协同作用、用药的最佳时机、药物的心理效应等,以尊重和关心病人的态度、熟练的操作技巧,取得病人的主动合作,协助其接受治疗。

(四)注意饮食护理

合理饮食与营养对病人的康复至关重要,护士应主动与医生、营养师联系,并根据病人

的病情,给病人饮食指导,使其能获得最合适的营养支持和必要的营养知识,以提高疗效,促进康复。

(五)观察和预防并发症

内科病人常因病情重、病程长而使机体抵抗力下降和反应力降低,临床上常出现感染、出血、压疮等并发症。在诊断和治疗过程中,很多内科疾病常会衍生并发症和伴发症。护士应对病情的变化保持警惕性,密切观察和预防并发症的发生,并协助医生做紧急及必要的处理。

(六)健康指导

由于病人对疾病基本知识的缺乏,或病后可能残留某些后遗症,或各种程度的活动障碍,故护士应对病人进行健康指导,帮助他们树立健康意识,养成良好的行为和生活方式,降低或消除影响健康的危险因素,促进身心康复。康复是病人本身的事情,旁人只是一个援助者,医护人员不可给予过多的保护,应将疾病基本知识、饮食、休息与运动、疾病的诊断和防治等告诉病人,鼓励最大限度的发挥其本身的能力。病人家属是重要的协助者,应向家属说明病人的病情、有关注意事项和康复的意义和目标,协助病人配合治疗。

六、内科护理的发展趋势

(一)重视病人的观点和心理感受,加强对病人心理疗法

功能制护理仅重视病人的疾病护理,缺少与病人的感情和心理沟通,常导致病人心理上的不平衡。整体护理重视病人的观点和心理感受,希望护士能针对护理诊断提供整体护理,注重心身、社会、文化及宗教信仰等方面对病人的影响。以往当病人拒绝治疗和护理时,我们常责怪病人。事实上,当病人住院时,由于生活环境、饮食习惯的改变,疾病的疼痛和心身的不舒服,以及接受各种诊疗,都是病人必须面对的问题;除此之外,病人还可能担心工作、家庭和住院费用等问题,作为护士应设身处地去考虑问题,根据病人的个性有针对性地提供必要的协助,努力探讨其心理问题,做好心理治疗,协助病人满足心理需要。

(二)社区护理将成为内科护理的重要内容

由于人口老龄化、社会文明和环境污染等因素的影响,老年病、慢性病和肿瘤的罹患人数也日益增多,这些变化也大大增加了人们对护理的要求,但这些护理不可能集中在医院进行,会逐渐向家庭和社区扩展。因此,不论学校或医院,都应加强对此类病人的护理概念的认识,护士应走出医院深入到社区、家庭为病人提供更完善的整体护理。

(三)加强对濒死病人的关心和护理

加强对濒死病人的临终关怀和护理,协助其顺利地渡过其哀伤过程,从而平静而安详地死亡,这是我们的预期目标。目前欧美各国已非常重视此项目标的达成,在很多医院设有安息所,以提供濒死病人生理和情绪的护理和支持,帮助病人在庄严而优雅的环境中离去。

(四)训练临床专科护理师

由于现代医学知识和技术的迅速发展,医学上分工也越来越细,医生的研究方向也越来越专,出现了大批的专科医生。为了协助医疗,也要求发展临床专科的护理师,这既是医疗发展的需要,又是整体护理对护士提出的更高要求。

(五)护理质量控制将成为内科护士的重要研究课题

随着临床护理工作的独立性、自主性的日益增加和护理新技术的开展,内科护士将承担更重的责任和承受更重的工作压力。为确保高水平的护理质量,必须要有统一的护理质量评估标准和质量控制体系。因此,尽快研究、制订一套应用范围广、切实可行的统一的护理质量评估标准、质量控制体系,已成为急待研究的课题。

第一篇 内科护理总论

第一章 健康评估总述

健康评估是研究诊断个体、家庭或社区对现存的或潜在的健康问题或生命过程的反应的基本理论、基本技能和临床思维方法的科学。

健康评估是一个有计划、系统地收集有关评估对象的健康资料,并对资料的价值进行判断的过程。健康评估是护理程序的基础,既是护理过程的起点,又贯穿于护理过程的始终,是一个连续的动态过程。它作为护理程序的首要环节,无论对护理对象及对护士都是十分重要的。完整、全面、正确的健康评估为护理诊断的确定、预期结果的进展、护理措施的制定以及对护理行为的评价打下坚实的基础,评估阶段是护理程序的关键。

健康评估的质量可受护士的观念、知识、思维及技巧的影响。为了准确地进行评估,护士必须具备良好的职业素质、专业知识和技能,具备系统的观察能力、有效的沟通能力;学会护理体检,正确区别和分析有关的资料;学会提出合理的推论并确认印象。但值得提出的是,成长为一名在临床上能提出初步护理诊断的护士,要经过许多临床实践才能达到。学习健康评估只是一个初涉临床护理的开端,并不是一经学习就可以立即掌握的。只有掌握评估的基本理论、基本技能并经过反复的实践,才能提高评估的水平。

健康评估一般按收集资料和分析、整理资料两个步骤进行。

第一节 收集资料

收集资料的目的是为提出正确的护理诊断提供依据,它的准确性直接影响护理计划的可靠性。因此,健康资料的收集不仅是评估和进一步形成护理诊断的基础,还为制定和实施护理计划及其评价提供依据。收集资料通常在第一次接触病人就开始,随着病情发展应及时积累、补充,以便修改计划,采取适当措施。收集资料应贯穿于护理程序的全过程。

一、收集资料的方法

收集资料的方法通常有四种,即:观察、交谈、护理体检、阅读。

(一)观察

观察是护士运用自己的感官、知觉去获取资料的方法。护士一开始接触病人,观察即随之开始,如病人的年龄、外貌、体位、步态、精神、营养等,在住院过程中,护士应自始至终地对病人进行连续有效的观察,以便有意识地收集支持或否定护理诊断的信息,观察执行护理措施后的效果。