

高等医药院校教材

供中西医结合护理专业用

中西医结合 外科护理学

主 编 刘秀英

副主编 许振华 李明杰



 人民卫生出版社

高等医药院校教材

供中西医结合护理专业用

中西医结合外科护理学

主 编 刘秀英

副主编 许振华 李明杰

主 审 王春生

编 委 (按姓氏笔划排列)

于丽娟	黑龙江中医药大学	李丽娟	黑龙江中医药大学
王惠连	天津南开医院	杨继辉	黑龙江中西医结合研究所
刘秀英	黑龙江中医药大学	赵 璇	黑龙江中医研究院
刘海洋	黑龙江中医药大学	姚 新	长春中医学院
汝成霞	黑龙江中医药大学	胡谨侠	黑龙江中医药大学
许振华	山东省泰山医学院	薛亚卓	山东省泰山医学院
李明杰	黑龙江中医药大学		

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

中西医结合外科护理学/刘秀英主编. —北京:
人民卫生出版社, 2004. 4

ISBN 7-117-06009-3

I. 中… II. 刘… III. 中西医结合-外科学:护
理学-医学院校-教材 IV. R473.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 012740 号

中西医结合外科护理学

主 编: 刘 秀 英

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 67616688)

地 址: (100078)北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: <http://www.pmph.com>

E-mail: pmph@pmph.com

印 刷: 北京市安泰印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 24.5

字 数: 560 千字

版 次: 2004 年 3 月第 1 版 2004 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-06009-3/R·6010

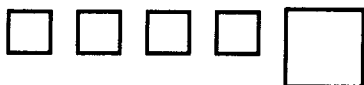
定 价: 39.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

序

中国中医药出版社



由刘秀英主任护师主编的《中西医结合外科护理学》即将付梓出版，这是继《中西医结合护理学》之后的又一部中西医结合护理专著，为中西医结合百花园地增添了光彩，我表示衷心的祝贺。刘秀英同志在护理岗位上辛勤工作36年，为无数病人的康复做出了贡献，为护理学的发展尽心竭力。退休之后，继续受聘于黑龙江中医药大学从事护理教育事业，现又历经艰辛组织编写这部专著，总结经验，启迪后生。这种奋斗不息的精神，锲而不舍地毅力，很值得大家学习。

护理和医疗从来就是不分开的，护理工作的内涵与水平也随着医学的水平不断提高而扩展、而提高。医学不但具有时代的特点，也在一定程度上具有民族与国家的色彩，这显然与各个国家的经济、文化与意识形态等背景密切相关的。我国既有历史悠久的传统医学——中医学，又有比较发达的现代医学——西医学，这是历史发展的结果。顺应历史潮流，充分发挥两个医学的优势，取长补短，结合创新，这是一个光明的前景，广阔的道路。我们是这样走过来的，今后还要这样走下去。在这样一个两种医学并存、中西医并重及中西医结合的医学大环境中，护理学也必然要走中西医结合的道路。

关于中西医结合护理的概念、内涵与发展目标，在张莉荣、何世银主编的《中西医结合护理学》中已作过充分的论述，具有较广泛的代表性与权威性。刘秀英主任对于如何吸取东西方护理精华，构建中西医结合护理理论体系，提出了颇有深度的见解。她认为西方的护理精华在于先进的护理理念、科学的工作方法，严谨、规范的护理工作程序。而可供挖掘的中医护理资源十分丰富，包括富有哲理的中医基础理论与思维方法，精神情志、饮食、起居、药物等待疾方法，以及养生、运动、康复等调护方法等。如能将二者有机地结合起来，就有可能形成新的护理理论，在理念、方法与内容上有所发展。刘秀英主任就是在这种思想的推动下，着手编写这本专著的。我很赞同她的想法，因为这些想法符合“古为今用，洋为中用”的学术发展思路。试问我们这样一个科技落后的发展中国家，一不用古人的家底，二不学洋人的新知，我们如何来赶上发达国家呢？

在我初步弄清主编的编写思路后，我用了不少时间浏览了书中的大部分章节，我认为这本专著有如下几个特点：

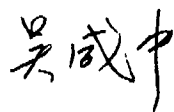
1. 与一般护理学相比，本书对常见疾病的病因病机论述较详，对于辨证、分类、分期也十分重视，可使读者对所护理的疾病有一个较深的认识。
2. 对于主要疾病的中西医结合治疗，均列出了适应证与禁忌证，包括立法用方的原则。较好地体现了辨证论治，为辨证施护提供了依据，也便于知

己知彼，通医晓护，互相配合。

3. 护理内容十分充实，多数章节包括：护理评估、护理诊断、护理目标、护理措施等内容。较充分地反映了编著者兼容中西两法的指导思想。

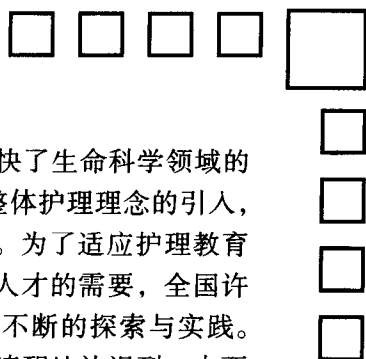
4. 本书除重点论述疾病的护理内容外，尚将健康教育纳入了护理工作中，这对“有病知源，无病先防”，提高全民族的健康水平有很大的裨益。

总之，我认为这是一本内容充实的中西医结合护理学，在编写思路与内容上均有新意，为构建中西医结合外科护理学的理论和方法迈出了坚实的一步。我谨向中医及中西医结合护理工作者推荐此书，更希望编著者百尺竿头更进一步，为中西医结合事业的发展不断做出新的贡献！



2003 年 10 月

前 言



在 21 世纪的今天,随着社会科学的进步,促使和加快了生命科学领域的研究与发展。尤其是中西医结合高等教育事业的发展及整体护理理念的引入,为中西医结合护理学科的研究与发展带来了良好的契机。为了适应护理教育改革和满足社会主义市场经济对高级中医、中西医结合护理人才的需要,全国许多中医院校在专业课程结构与教学内容改革方面进行了不断的探索与实践。我们通过近 20 余年对中医护理理论的研究与临床实践,清醒地认识到:中西医结合护理学的研究与开发具有广阔的前景及生命力。它的诞生将对继承发扬祖国医学护理资源的优势,汲取现代护理医学的先进理念与技术,创建符合中国国情的护理学科新体系,具有重要的学术价值。

为了加速中医、中西医结合护理人才的培养,促进中西医结合护理学术的发展与交流,黑龙江中医药大学、山东泰山医学院、长春中医学院、黑龙江省中西医结合研究所、天津南开医院、黑龙江省中医院等医疗、教学单位的广大护理教育者和临床护理工作,在总结多年科研成果和实践经验的基础上,对中西医结合护理理论进行了教学实践和临床实证的系列研究,并在黑龙江中医药大学的主持下,共同撰写了《中西医结合外科护理学》一书。渴望该书的问世,能起到抛砖引玉的作用,即为中西医结合护理理论的形成与发展,充实生命科学的内容,为人类健康事业做一份有力度、有意义的工作。本书可供中医、中西医结合本科护理专业使用。也可供医学护理学及临床护理人员学习参考。

本书在编写过程中始终遵循高等中医药院校教材建设的一般原则,注重教学内容的科学性、先进性和实用性;体例设计力求适应当今时代的要求,预测未来学科发展趋势,强化理论对临床的指导作用;构筑专业人才必备的知识与能力的结构,充实其学科的内涵,拓宽学科研究领域;在中、西医教育内容的有机组合方面,力求在弘扬祖国医学精华的基础上,注重汲取现代护理学的先进理念与方法,顺应向生物-心理-社会医学模式的转变,贯穿整体护理观;在教材的定位和内容选择上,尽量广泛地收集最新的资料,合理取舍,在提供知识深度与广度适宜的知识素材基础上,努力使其二者有机沟通融会,寻求彼此共同的切合点,尽量使中、西医学两种思维模式在临床教学实践中达到某种程度的协调一致,从而延伸、拓宽学科研究的内容与范畴,丰富学科理论;体现 21 世纪初社会和卫生保健事业发展对护理专业的要求。其护理内容是按护理程序进行编写的,以利于学生学会用护理程序这种思维和工作方法,去认识、思考、计划和解决病人的护理问题。注重教学与临床实际需要相接轨,培养学生分析问题、解决问题的能力,突出“三基”和

“五性”的教学思想和理念。

在教材的整合上,能从本专业的性质和任务出发,做到详略得当,重点突出。如能根据疾病谱的变化,对其教学内容,进行了重新调整和组合。加大了临床常见病及多发病的论述。如对急腹症、恶性肿瘤以及围手术期护理理论的介绍;在各单元疾病的介绍中,对其病因病机的论述,力求简单扼要,达到能指导临床护理工作为目的。对于护理必须掌握的疾病理论知识,为了便于学生学习、理解和应用,分别在护理程序和护理健康教育中进行了详细的介绍;在编写的过程中,始终坚持中医整体观念、三因学说的辨证施护观点与现代先进的护理理念有机结合;同时为了适应医疗体制改革及市场经济发展(家庭、社区护理)对护理人才的需求,本教材对情志、饮食、药物、生活起居、运动康复等护理方法与技能进行了详细的论述。使学习者通过学习后,既能运用护理程序对病人进行临床整体护理,又能涉入家庭及社区护理服务,指导病人及健康人群建立良好的生活方式和健康行为,这无疑为教学及临床提供了新的研究方向。

本教材在编写过程中,得到了国家中医药管理局科教司各级领导的关注与支持;荣幸的请到中华护理医学会王春生理事长、天津南开医院吴咸中院士为本书承担主审和撰序;同时,中国中西医结合医药学会秘书长陈士奎教授对于本书的完成也给予了亲切关怀,在此一并表示真诚的谢意。

尽管本书的全体编写人员对教材建设倾注了极大的热情,认真负责,但是由于缺乏中西医结合护理教材编写方面的成熟经验,加之学术水平有限,以致在编写体例、中西医融会贯通的表述形式及具体的内容与学术观点上,都可能存在不足或错漏。我们将在今后的教学与临床实践中不断总结经验,以祈矫偏正误。同时十分恳切地希望得到专家、广大师生、读者的关心和赐正,帮助我们提高编撰水平、学术水平,改进教学和提高教学质量。

编 者

2003 年 10 月

目 录



第一章 绪论	1
第一节 中西医结合外科护理学的特点及研究范围	1
一、中西医结合外科护理学定义	1
二、中西医结合外科护理学的特点	1
三、中西医结合外科护理学的研究范围	2
第二节 中医外科护理学发展简史	2
第三节 现代外科护理的概念与特点	4
一、现代外科护理学的新概念	4
二、现代外科护理的特点	5
第四节 外科护士应具备的素质	5
一、掌握现代护理观点	6
二、不分高下，普同一等	6
三、熟悉外科护理业务，技术精益求精	6
四、谦虚谨慎，具有团结合作的精神	6
五、要有健康的体魄和乐观的性格	6
 第二章 水、电解质、酸碱代谢失调病人的护理	8
第一节 概述	8
一、体液的含量、分布和组成	8
二、体液平衡及调节	9
第二节 水、钠代谢失调病人的护理	13
一、脱水与缺钠	13
二、水中毒	17
第三节 钾代谢失调的护理	18
一、低钾血症	18
二、高钾血症	19
第四节 酸碱平衡失调的护理	20
一、代谢性酸中毒	20
二、代谢性碱中毒	21
三、呼吸性酸中毒	22
四、呼吸性碱中毒	22
 第三章 休克病人的护理	24

二、病人手术区的无菌处理	56
三、沾污手术的隔离技术	58
第三节 常用手术器械、物品及用途	58
一、基本手术器械和用途	58
二、手术各种布类、敷料和缝线的准备及用途	60
第四节 手术室护士的工作职责	62
一、手术室护士工作任务	62
二、手术室护士的工作职责	62
第七章 外科常用的诊疗技术及其护理	66
第一节 外科诊断技术与护理	66
一、腹腔穿刺术	66
二、胸腔穿刺术	67
三、肝脏穿刺术	68
第二节 外科常用造影术与护理	69
一、胆囊造影术	69
二、冠状动脉造影术	69
三、全脑血管造影术	70
第三节 外科常用的内窥镜检查与护理	71
一、纤维胃镜检查	71
二、乙状结肠镜及直肠镜检查	71
三、纤维支气管镜检查	72
第四节 常用外科引流与护理	73
一、外科常见引流种类	73
二、创口引流与护理	73
三、胸腔闭式引流与护理	74
四、胆道引流与护理	75
五、腹部外科引流与护理	76
第八章 外科围手术期护理	79
第一节 围手术期的基本问题	79
一、围手术期的概念	79
二、围手术期护理的重要性	80
三、围手术期护理的要求	80
第二节 手术前期的护理	80
一、护理评估	81
二、护理诊断/问题（相关因素）	82
三、护理目标	82
四、护理	83

附录：手术区皮肤准备	86
第三节 手术后的护理	88
一、护理评估	89
二、护理诊断/问题（相关因素）	89
三、护理目标	89
四、术后病人的护理	90
第四节 围手术期病人的护理健康教育	97
一、知识灌输	98
二、康复行为训练	98
 第九章 营养支持病人的护理	105
第一节 概述	105
一、外科疾病营养素的代谢特点	105
二、营养评估	106
第二节 肠内营养	107
一、适应证	107
二、禁忌证	107
三、肠内营养剂分类	107
四、肠内营养的给予途径与方法	109
五、肠内营养常见并发症	109
第三节 肠外营养	110
一、适应证	110
二、营养素及肠外营养制剂	110
第四节 营养支持病人的护理	112
一、护理评估	112
二、护理诊断/问题（相关因素）	112
三、护理目标	113
四、护理	113
 第十章 外科感染病人的护理	117
第一节 常见化脓性感染	117
一、疖	117
二、痈	118
三、丹毒	119
四、急性蜂窝织炎	120
第二节 手部急性化脓性感染	121
一、甲沟炎和指头炎	121
二、急性化脓性腱鞘炎、手掌部间隙感染	122
三、手部感染病人的护理	123

四、护理健康教育	124
第三节 全身化脓性感染	125
一、疾病概述	125
二、护理	126
三、护理健康教育	128
第四节 气性坏疽	128
一、疾病概述	128
二、护理	129
三、护理健康教育	131
第十一章 甲状腺疾病病人的护理	132
第一节 单纯性甲状腺肿	132
一、疾病概述	132
二、预防与调护	133
第二节 甲状腺机能亢进	133
一、疾病概述	133
二、护理	134
三、护理健康教育	138
第十二章 急性乳腺炎病人的护理	140
一、疾病概述	140
二、护理	140
三、护理健康教育	142
第十三章 急腹症病人的护理	144
第一节 急性阑尾炎	144
一、疾病概述	144
二、护理	145
第二节 胃、十二指肠溃疡穿孔	149
一、疾病概述	149
二、护理	150
三、护理健康教育	155
第三节 肠梗阻	157
一、疾病概述	157
二、护理	159
三、护理健康教育	163
第四节 急性胆道感染和胆石病	164
一、疾病概述	164
二、护理	166

三、护理健康教育	170
第五节 胆道蛔虫病	171
一、疾病概述	172
二、护理	172
三、护理健康教育	174
第十四章 腹部损伤病人的护理	176
一、疾病概述	176
二、常见实质性脏器损伤	177
三、常见空腔脏器损伤	177
四、护理	178
五、护理健康教育	181
第十五章 腹外疝病人的护理	182
一、疾病概述	182
二、护理	183
三、护理健康教育	185
第十六章 肛肠疾病病人的护理	187
一、痔	187
二、直肠肛管周围脓肿	188
三、肛瘘	189
四、肛裂	189
五、护理	190
六、护理健康教育	193
第十七章 门静脉高压症病人的护理	194
一、疾病概述	194
二、护理	195
三、护理健康教育	199
第十八章 周围血管疾病病人的护理	202
第一节 下肢静脉曲张	202
一、疾病概述	202
二、护理	203
三、护理健康教育	204
第二节 血栓闭塞性脉管炎	205
一、疾病概述	205
二、护理	206

三、护理健康教育	209
第十九章 外科其他疾病病人的护理	210
第一节 烧伤	210
一、疾病概述	210
二、护理	211
三、护理健康教育	216
第二节 冻伤	217
一、疾病概述	217
二、护理	218
三、护理健康教育	220
第三节 毒蛇咬伤	220
一、疾病概述	220
二、急救与护理	221
三、护理健康教育	222
第二十章 恶性肿瘤病人的护理	223
第一节 概述	223
一、疾病概述	223
二、护理	224
第二节 乳腺癌	228
一、疾病概述	228
二、护理	229
三、护理健康教育	233
第三节 肺癌	235
一、疾病概述	235
二、护理	235
三、护理健康教育	239
第四节 食管癌	240
一、疾病概述	240
二、护理	241
三、护理健康教育	244
第五节 胃癌	245
一、疾病概述	245
二、护理	245
三、护理健康教育	249
第六节 肝癌	249
一、疾病概述	250
二、护理	250

三、护理健康教育	255
第七节 结肠癌	256
一、疾病概述	256
二、护理	257
三、护理健康教育	261
第二十一章 颅内压增高病人的护理	263
一、疾病概述	263
二、护理	265
附：冬眠低温疗法病人的护理	267
第二十二章 颅脑损伤病人的护理	270
一、头皮损伤	270
二、颅骨骨折	271
三、脑损伤	272
四、护理	274
五、护理健康教育	279
第二十三章 胸部损伤病人的护理	282
一、肋骨骨折	282
二、气胸	282
三、血胸	283
四、心脏损伤	283
五、护理	284
六、护理健康教育	287
第二十四章 脓胸病人的护理	289
一、疾病概述	289
二、护理	290
三、护理健康教育	292
第二十五章 心脏疾病病人的护理	293
一、先天性心脏病	293
二、后天性心脏病	295
三、心脏疾病病人的围手术期护理	298
四、护理健康教育	307
第二十六章 泌尿男性生殖系外科疾病的护理	309
第一节 常见泌尿外科症状和诊疗操作的护理	309

一、常见泌尿外科症状与护理	309
二、诊疗操作与护理	311
第二节 泌尿系损伤病人的护理	313
一、疾病概述	313
二、护理	315
三、护理健康教育	317
第三节 尿石症病人的护理	318
一、疾病概述	318
二、护理	319
三、护理健康教育	321

第二十七章 器官移植病人的护理 323

第一节 概述	323
一、器官移植概况	323
二、器官移植的分类	323
三、供者的选择	324
四、受者的选择	325
五、供移植器官的保存	325
第二节 肾移植病人的护理	325
一、护理	326
二、护理健康教育	330

第二十八章 皮肤疾病病人的护理 333

第一节 湿疹	333
一、疾病概述	333
二、护理	334
三、护理健康教育	335
第二节 带状疱疹	335
一、疾病概述	336
二、护理	336
三、护理健康教育	337
第三节 荨麻疹	338
一、疾病概述	338
二、护理	338
三、护理健康教育	340
第四节 药物性皮炎	340
一、疾病概述	341
二、护理	342
三、护理健康教育	344

第二十九章 骨与关节疾病病人的护理	345
第一节 骨与关节损伤病人的护理	345
一、常见的四肢骨折与护理	345
二、脊椎骨折与护理	350
三、骨盆骨折与护理	355
四、关节脱位与护理	359
第二节 骨与关节感染病人的护理	362
一、化脓性骨髓炎的护理	362
二、化脓性关节炎的护理	365
三、骨与关节结核的护理	367
第三十章 性传播疾病知识	372
一、淋病	372
二、尖锐湿疣	373
三、非淋菌性尿道炎	373
四、梅毒	374
五、艾滋病	375
主要参考文献	376

绪 论

外科学是研究外科疾病发生、发展规律及其临床表现、诊断、预防和治疗的科学。外科疾病大致可分为五大类：创伤、感染、肿瘤、畸形和功能障碍。这些疾病往往需要以手术或手法处理为主要治疗手段。因此，有关外科范围内这五大类疾病的护理知识和技术，就是外科护理学的内容。病人术前术后的护理、创面的护理，尤其是病人的情志、用药、饮食、起居、功能康复等方面的整体护理，亦成为外科护理中最主要的内容。从某种角度讲外科护理学与外科学是紧密配合的，外科护理是保证外科治疗成功的关键。而外科学的发展对护理工作不断提出新的要求，并促进了外科护理学的发展。

常言道：“三分治疗，七分护理”。在疾病的治疗和康复过程中，护理工作起了极为重要的作用。早在 19 世纪，南丁格尔在克里米亚战争中为伤病员包扎、换药、重视医院的清洁消毒、关心伤病员的营养等等，这实际上就是外科护理学的开端。以后由于战伤外科的发展，外科护理特点逐步形成。自 1854 年佛罗伦斯·南丁格尔创始护理工作以来，在一百多年的历程中，护理这门学科在实践中日益完善，而且不断地从社会科学及自然科学中汲取有关内容，充实、发展并创建了一套理论体系。至 20 世纪 80 年代，护理已经成为现代医学科学中的独立学科。

第一节 中西医结合外科护理学的特点及研究范围

一、中西医结合外科护理学定义

1. 广义的概念 中西医结合外科护理学是取中医护理、西医护理以及新兴边缘学科的护理研究之长，运用现代科学知识（包括现代医学、现代护理学），结合中医基础理论知识与方法，探讨人们增进健康和保持健康的护理过程。也是为指导人们建立良好生活方式、提高生活质量而采取的一切措施的理论与实践过程，是一门新兴护理学科。

2. 狭义的概念 中西医结合外科护理学是以整体观念和辨证分析为依据，通过中、西医的护理方法，解决或部分解决外科病人身心存在和潜在健康问题的一门科学。

二、中西医结合外科护理学的特点

中西医结合护理学是一门涵盖内容丰富，多层次、多方位的学科。其特点为：一是在护理模式上的结合，即中医护理的辨证施护、人体与自然的整体观念与现代的生物-