



实习护士手册

SHIXI HUSHI SHOUC

新世纪版

(第二版)

主编/王玲娣

上海科学技术出版社

实 习 护 士 手 册

(第 二 版)

主编 王玲娣

上 海 科 学 技 术 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

实习护士手册/主编王玲娣. —2版. —上海:上海科学技术出版社, 2003. 2

ISBN 7-5323-6588-3

I. 实... II. 主... III. 护理学—手册
IV. R47-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 083057 号



上海科学技术出版社出版发行

(上海瑞金二路 450 号 邮政编码 200020)

同济大学印刷厂印刷 新华书店上海发行所经销

1989 年 9 月第 1 版

2003 年 2 月第 2 版 2004 年 1 月第 10 次印刷

开本 787 × 1092 1/32 印张 24 插页 4 字数 722 000

印数 52 201—57 400 定价:42.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题,
请向本社出版科联系调换

内 容 提 要

全书分三篇十九章。第一篇基础部分,第二篇临床护理,第三篇辅助部分。

第一篇包括实习护士职责和素质、基础操作、整体护理、监护与急救、护理心理学、营养饮食治疗和护理等六章。第二篇为内、外、儿、妇、眼耳鼻喉、皮肤、传染及精神等各科的临床护理。第三篇为临床技术操作护理,辅助检查,临床检验标本采集、正常值及临床意义,常用药物作用及不良反应。最后附有常用医学缩写词、常用国际单位换算及护理论文写作等等。本书供护理专业学生毕业实习使用,亦可作为临床各科护士工作中参考。

主要编写人员

主 编	王玲娣	
主 审	王申生	翁素贞
编 者	(按姓氏笔划为序)	
丁言雯	王玲娣	江开达
李 虹	李晓英	张静芬
陈瑞玲	郑阿宝	陈影影
季秀玲	季建林	郑仙梅
黄国秀	程 倩	蔡孙源
颜霞婷	潘惟平	廖蜀宜

编 者 的 话

(第二版)

《实习护士手册》出版后得到了广大护理专业学生及临床护士的欢迎和支持,使他们能触类旁通,运用护理理论正确处理各类健康问题。

根据当代护理新的理论及我国目前护理现状,本书再版时加强了整体护理模式的内容,在临床护理部分重点突出护理程序书写,由于篇幅有限,故重点书写:护理诊断、预期结果、护理措施及康复指导四个部分,供临床护士参考。

再版时得到复旦大学各临床医院及上海市有关专科医院的大力支持,使本书内容更广泛,更切合实际。

热诚欢迎广大实习护士和临床护理人员使用,并提出宝贵意见。

王玲娣

2002年5月

目 录

第一篇 基础部分

第1章 实习护士职责和素质	1	病人的一般心理问题(70)
实习护士的职责(1)		不同年龄、性别病人的
实习护士的素质(2)		心理特点与护理(72)
第2章 基础操作	3	手术病人心理(76)
铺床法(3)		慢性疾病病人心理(76)
临床护理(5)		恶性肿瘤病人心理(77)
无菌技术基本操作(10)		危重病人心理(78)
注射法(13)		濒死病人心理(78)
静脉输液与输血(18)		心理治疗与护理(79)
氧气吸入疗法(26)		护士的心理品质(81)
灌肠法(30)		护士的语言(82)
导尿术(33)		第6章 营养、饮食治疗和
冷热疗法(36)		护理
隔离技术(40)		热量(84)
尸体护理(43)		蛋白质(85)
医疗护理文件记录与		脂肪(85)
保管(44)		碳水化合物(86)
第3章 整体护理	48	食物纤维(86)
第4章 监护与急救	58	维生素(87)
第5章 护理心理学	68	无机盐和微量元素(90)
病人的心理需要(68)		饮食治疗和护理(92)
		医院的治疗饮食(94)

第二篇 临床护理

第7章 内科护理 109

慢性支气管炎(109)
肺炎球菌性肺炎(112)
支气管哮喘(114)
肺结核(117)
呼吸衰竭(120)
充血性心力衰竭(124)
冠状动脉粥样硬化性

心脏病(129)

心律失常(133)
高血压病(140)
消化性溃疡(142)
肝硬化护理(145)
急性胰腺炎(151)
慢性肾功能衰竭(154)
急性白血血病(159)
出血性疾病护理(165)
甲状腺功能亢进(168)
糖尿病(171)
急性中毒(179)
脑血管疾病(189)
癫痫(195)

第8章 外科护理 197

休克(197)
急性肾功能衰竭(200)
破伤风(202)
烧伤护理(204)
围手术期(210)
甲状腺疾病(216)

急性乳腺炎(219)
乳房癌(220)
腹部疾病(221)
腹外疝(223)
急性腹膜炎(225)
急性阑尾炎(227)
胃、十二指肠溃疡(229)
胆道疾病(232)
门静脉高压症(236)
急性胰腺炎(239)
肠梗阻(245)
大肠癌(247)
肛管直肠疾病(250)
颅脑外伤(252)
胸部损伤(255)
脓胸(257)
食道癌(259)
胸部外科常规护理(262)
肺切除术护理(264)
心血管手术护理(266)
泌尿外科常规护理(268)
整形外科常规护理(279)
骨折(282)
移植术护理(288)
外科护理技术操作(292)

第9章 儿科护理 304

儿科护理学的范围(304)
小儿生长发育(305)
小儿营养与喂养(307)

儿内科常规护理(310)	
儿科病室安全措施(312)	
儿科急诊(313)	
肺炎(316)	
婴儿腹泻(319)	
营养不良(322)	
佝偻病(324)	
先天性心脏病(326)	
急性肾炎(329)	
肾病综合征(331)	
低出生体重儿护理(333)	
新生儿护理(337)	
新生儿黄疸(340)	
新生儿颅内出血(342)	
新生儿败血症(344)	
新生儿硬肿症(345)	
儿科护理技术操作(346)	
第 10 章 妇产科护理	351
产前产妇的护理(351)	
正常分娩期产妇的	
护理(354)	
新生儿护理(360)	
正常产褥期产妇的	
护理(361)	
妊娠合并心脏病(364)	
流产(366)	
异位妊娠(367)	
前置胎盘(369)	
胎盘早剥(370)	
妊娠高血压综合征(371)	
早产(374)	
过期妊娠(374)	

异常分娩(375)	
分娩期并发症(377)	
胎儿窘迫(379)	
妇科手术病人的护理(380)	
急性盆腔炎(385)	
子宫肌瘤(386)	
宫颈癌(387)	
卵巢肿瘤(388)	
滋养细胞疾病(389)	
妇产科护理技术操作(392)	
妇科化疗病人的护理(395)	
妇科放疗病人的护理(397)	
第 11 章 眼科护理	398
急性结膜炎(398)	
角膜溃疡(399)	
白内障(401)	
青光眼(403)	
急性虹膜睫状体炎(406)	
视网膜脱离(407)	
眼外伤(409)	
眼科护理技术操作(413)	
第 12 章 耳鼻喉科护理 ...	422
鼻出血(422)	
慢性鼻窦炎(426)	
慢性扁桃体炎(428)	
喉阻塞(430)	
喉癌(433)	
气道异物(436)	
食管异物(438)	
慢性化脓性中耳炎(440)	
第 13 章 皮肤科护理	443
皮肤科一般护理(443)	

第三篇 辅助部分

中心静脉压测定(509)
气管切开(510)
纤维支气管镜(513)
支气管肺泡灌洗(514)

胸腔镜(514)
胸腔穿刺(516)
环甲膜穿刺气管内导管
插入滴药(517)
人工气胸箱应用(518)

结核菌素试验(519)	助消化药(633)
心包穿刺(520)	抗消化性溃疡药(635)
右心导管(521)	止吐、胃动力、导泻、
漂浮导管(522)	止泻等药(640)
纤维胃镜(524)	镇咳药(643)
肝穿刺(525)	祛痰药(644)
腹腔穿刺(526)	平喘药(645)
肾脏穿刺(527)	泌尿系统药(649)
骨髓穿刺(529)	抗高血压药(654)
腰椎穿刺(530)	抗慢性心功能不全药(658)
纤维结肠镜(531)	抗心律失常药(661)
经皮肝穿刺胆道造	抗心绞痛药及调血
影术(PTC)(533)	脂药(665)
经内镜逆行胰胆管造	止血药(669)
影术(ERCP)(534)	抗凝血药(672)
静脉高营养疗法(536)	抗贫血和促白细胞增
第 17 章 辅助检查 539	生药(675)
放射诊断(539)	调节水、电解质和酸碱
核医学诊断(544)	平衡药(679)
心电图(548)	激素类(682)
超声诊断(568)	维生素及营养支持
第 18 章 实验诊断(常用检	用药(693)
验项目参考值)	抗菌药物(700)
..... 571	抗真菌药和抗病毒药(712)
第 19 章 常用药物 613	抗结核药(715)
镇静催眠药(613)	常用消毒药(717)
抗癫痫药(615)	抗寄生虫病药(722)
抗精神失常药(619)	抗恶性肿瘤药(725)
镇痛药(624)	解药(732)
解热镇痛药(628)	X 线造影剂(736)
抗变态反应药(631)	传出神经系统药(741)

附 录

常用医学缩写词(745)

护理论文写作(750)

常用国际单位换算(747)

第一篇 基础部分

第 1 章 实习护士职责和素质

随着医学科学的不断发展,护理学已逐渐形成一门综合性、多学科的应用科学,它有独立的、完整的理论体系和实践性内容。护理工作的范围已由传统的疾病护理向预防、保健、康复发展;由躯体护理向心理、社会的方面扩展;由医院向社区、家庭扩展。护理学的临床实践亦经历了:以疾病为中心的功能制护理、以病人为中心的责任制护理、以人的健康为中心的整体护理三个阶段。根据护理学的发展和 21 世纪的社会需求,护理教育需要培养多层次的护理人才,各级护理人才都应有科学的世界观、人生观和爱国主义、集体主义、社会主义思想以及良好的职业道德、行为规范和综合的职业能力,终身学习的能力,创新精神和适应职业变化的能力及立业创业的能力。

护理专业学生在校学习期间,在学习理论知识的同时,必须重视实践教学,惟有通过护理实践才能热爱护理专业,深刻认识护理工作的价值,才能成为一名优秀的护士。

实习护士的职责

1. 在科室带教老师指导下进行护理实习。
2. 对病人及社会人群提供最优良的护理服务。
3. 遵照学校制订的护理实习教学大纲的要求,认真学习临床护理、社区护理、护理教育、护理科研。
4. 运用护理程序实施整体护理。通过评估、诊断、计划、实施和评

价等五个步骤,并完成护理书写记录,提高护理工作的系统性及科学性。

5. 在医院或社区开展健康教育,使人们具有自我保健的能力。

6. 遵从老师的安排,完成各岗位责任制工作及通过理论和各项技术操作的考核,做好实习小结。

7. 严格遵守实习基地各项规章制度、劳动纪律及护理操作规程。

实习护士的素质

1. 敬业爱岗,有高度的社会责任感和事业心。

2. 有良好的职业道德和奉献精神,能全身心地为病人服务。

3. 对病人热忱、真挚,富有同情心,视病人为亲人,赢得病人的尊重和信任。

4. 作风严谨,一丝不苟,忠于职守,提供优质护理。

5. 有稳定、健康的心理素质,有自信心、自尊心;适应力和合作能力强;有较强的意志力和调控情绪的能力等。

6. 学习进取心强,善于分析思考,不断创新。有获取信息和良好的自学能力,能阅读专业外语。

7. 在护理实践中,有较强的观察能力,创新思维能力,应付急变的能力,人际沟通与交往的能力,语言表达能力和书写护理文件的能力。

8. 技术精湛,勤快踏实,动手能力强。能进行护理管理和参与护理科研实践。

9. 举止稳重端庄,仪表整洁大方,礼貌待人,遵纪守法。

10. 有一定文化修养和欣赏美的能力。有健康的体魄和科学生活的习惯。

(复旦大学护理学院 陈瑞玲)

第2章 基础操作

铺床法

病床是病人接受治疗与休养期间所依赖的单位,必须符合实用、耐用、舒适、安全的原则。

备用床

【目的】保持病床整洁美观,准备接受新病人。

【用物准备】床、床垫、棉胎、枕心、大单、被套、枕套等。

【操作方法】被套法即 S 型式。

1. 移动床旁桌距床 20cm,移椅距床尾 15cm,用物依次放于椅上。翻转床垫,其上缘紧靠床头。

2. 铺上大单,使中缝与床的中线对齐,先铺床头再铺床尾。一手将床垫托起,一手伸过床头中线将大单塞入床垫下。在离床头约 30cm 处向上提起大单边缘,使其与床沿呈垂直且成为一等边三角形,以床为界将三角形分为两半,上半覆盖于床上,下半平整塞在床垫下,再将上半三角翻下塞于床垫下。

3. 同法铺好床尾,然后将中段的大单拉紧,双手掌心向上,扇形将大单塞于床垫下。

4. 至对侧以同法铺好大单。

5. 平铺被套于床上,然后把 S 型折叠的棉胎置入被套内,棉胎上缘应与被套封口对齐,然后拉直棉胎,使棉胎平整铺在被套内。盖被上缘平齐床头,边缘向内折叠,使与床沿平齐,尾端塞于床垫下。

6. 转至近侧,同法折叠另一侧盖被。

7. 套枕套,使四角充实,开口处背门,置于床头。

8. 将床旁桌、椅放回原处,检查床单位使保持整洁。

暂空床

【目的】保持病室整洁,供新入院或暂离床活动的病人使用。

【用物准备】同备用床。必要时准备橡胶单、中单。

【操作方法】将备用床的盖被三折于床尾。根据病情需要,铺橡胶单、中单,中线与床中线对齐,上缘距床头 45 ~ 50cm,床缘的下垂部分一起平整地塞入床垫下。

麻醉床

【目的】便于护理麻醉手术后病人,使之安全、舒适、整洁及预防并发症。

【用物准备】同备用床,另加橡胶单、中单各 1 ~ 2 条,弯盆、手纸、血压计、听诊器、护理记录单、静脉输液架等。根据需要尚可备压舌板、张口器、通气导管等。天冷时备热水袋及布套绒毯。

【操作方法】

1. 同备用床 1 ~ 3。
2. 根据病情和手术部位,将橡胶中单及中单铺于所需部位,为防止呕吐物污染床单,可将另一橡胶单及中单铺于床头,下端压在中部橡胶单及中单上,边缘塞入床褥下。
3. 转至对侧,按同法依次铺好各单。
4. 铺盖被,将两侧盖被边缘内折与床沿平齐,被尾向内折叠与床尾齐,然后将盖被三折叠于一侧床边,开口处向门。套好枕套,横立床头。
5. 将床旁桌放回原处,椅子放于折叠被同侧。
6. 放置所需要的用物:麻醉护理盘置床旁桌上,输液架置于床尾。

卧床病人床单更换法

【用物准备】扫床巾(略带湿)、清洁被单、衣裤等。

【操作方法】

1. 拆松盖被及底层各单,帮助病人侧卧(过床中线的一半),操作者将近身侧中单卷起塞入病人身下,扫净橡胶中单并搭在病人身上,同法将大单卷起塞入病人身下,扫净病人床垫上渣屑。
2. 将清洁床单的中缝和床的中线对齐,一半塞于病人身下,一半绷紧折好床角塞入床垫下。放平橡胶中单,依法铺上中单,连同橡胶中单一起塞入床垫下铺好。
3. 助病人侧卧于铺好的一边,至对侧将污单拆下放入护理车污衣袋内,扫净床垫上渣屑,依程序将清洁床单、橡胶单及中单逐层拉出,逐

一铺平,然后助病人仰卧位。

4. 更换被套,松开被筒,上铺清洁被套,将棉胎在污被套内竖折三折后,再按 S 形横折拉出,随即套入清洁被套内,卷出污被套放于污衣袋中。为病人盖好,将被尾端塞于床垫下,最后更换枕套。

5. 如病人不能翻身,床单可以自床头向床尾更换。

【注意点】

1. 扫床巾应一床一巾,换下床单勿放于地上,不可接触工作服,以防交叉感染。

2. 更换床单时应注意观察病情。

3. 对下肢有疾患的病人,盖被尾端在床垫上向内反折,使之成开口状,必要时放护架。

4. 为防止各种引流管等脱落或移位,更换床单时,从无管之一侧开始较为方便。

5. 危重病人,助侧卧后,可先作压疮(褥疮)护理,热水擦洗全背及受压处皮肤,然后再换清洁被单。

6. 床垫下移时,需移至床头。

临 床 护 理

口腔护理

口腔是病原微生物侵入人体的主要途径之一,因为口腔的温度、湿度和食物残渣适宜微生物生长繁殖,正常人的口腔内经常存有大量致病菌和非致病菌,当身体健康时机体具有一定的抵抗力,刷牙、漱口、饮水、进食、咀嚼均起着促进口腔血液循环及清洗杀菌作用,不致发病。但当机体抵抗力减弱,饮水、进食减少,可导致口腔内细菌大量繁殖,甚至引起全身性感染,因此必须重视口腔护理。对高热、昏迷、接受化疗病人更应重视。

【目的】①保持口腔清洁、湿润。②防止口臭、口垢、促进食欲。③观察口腔黏膜、舌苔等,以提供病情的动态信息。

【用物准备】

1. 治疗盘内盛口腔护理包(内有弯盘、药碗、弯血管钳、镊子、压舌板、棉球 16 个左右),治疗巾,小棉签,吸水管,杯子,手电筒,必要时备