

安徽省五年制护理专业高职规划教材



Waike Huli Jishu

外科护理技术

◇ 胡忠亚 / 主编



东南大学出版社
SOUTHEAST UNIVERSITY PRESS

安徽省五年制护理专业高职规划教材

外科护理技术

主 编 胡忠亚

副主编 田 彪 沈建华

编 者 (以姓氏笔画为序)

王怡仙(安徽省黄山卫生学校)

田 彪(安徽省阜阳卫生学校)

沈建华(安徽省芜湖地区卫校)

胡忠亚(安徽省安庆卫生学校)

徐元江(安徽省淮南卫生学校)

高立峰(安徽省滁州卫生学校)

钱立晶(安徽省安庆卫生学校)

徐幼坤(安徽省阜阳卫生学校)

徐 宇(安徽省六安卫生学校)

曹之亮(安徽省淮南卫生学校)

潘 淳(安徽省计划生育学校)

东南大学出版社

内容提要

本书主要介绍了外科无菌技术,外科患者体液代谢失调的护理,外科患者的营养支持与护理,外科休克患者的护理,麻醉与护理,外科重症患者监护,外科围手术期护理,外科疼痛患者的护理,外科感染患者、损伤患者的护理,换药,肿瘤患者的护理,移植患者的护理,介入检查治疗患者的护理,颈部疾病患者的护理,乳房疾病患者的护理,急性腹膜炎与腹部损伤患者的护理,腹外疝患者的护理,胃及十二指肠患者的护理,肠疾病患者的护理,肝外科疾病患者的护理,肠道疾病患者的护理,胰腺疾病的护理,急腹症患者的护理,周围血管疾病患者的护理,颅脑外科疾病的护理、泌尿系统损伤的护理,前列腺疾病患者的护理,牵引患者的护理,骨折固定患者的护理,骨关节疾病患者的护理,皮肤病患者的护理。本书在重视理论知识的同时,强调基本技能的培训,内容丰富,结构严谨,实用性和可操作性强。

本书可供中高职、成教、自学考试及其他各类医学院校护理专业使用,也可供各级护理人员参考。

图书在版编目(CIP)数据

外科护理技术/胡忠亚主编;田彪,沈建华副主编.

南京:东南大学出版社,2006.8

安徽省五年制护理专业高职规划教材

ISBN 7-5641-0428-7

I. 外... II. ①胡... ②田... ③沈... III. 外科学:护理学
—高等学校:技术学校—教材 IV. R473.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 064277 号

外科护理技术

出版发行	东南大学出版社
社 址	南京市四牌楼 2 号
邮 编	210096
电 话	83793328
印 刷	扬中市印刷有限公司
开 本	787mm×1092mm 1/16
印 张	33.25,彩页 0.25
字 数	835 千字
版 次	2006 年 8 月第 1 版第 1 次印刷
定 价	56.00 元

* 凡因印装质量问题,可直接向读者服务部调换。电话:025—83792328

安徽省五年制护理专业高职规划教材编审委员会 成 员 名 单

- 主任委员：严中亚 安徽省卫生厅副厅长
- 副主任委员：黄泽秋 安徽省教育厅高教处处长
叶 莉 安徽省卫生厅科教处处长
余万春 安徽巢湖职业技术学院院长
- 委 员：徐淑秀 安徽蚌埠医学院副院长
陈建中 安徽医学高等专科学校副校长
章绍青 安徽铜陵职业技术学院医学系主任
曹艳平 安徽安庆卫生学校校长
张 维 安徽六安卫生学校校长
俞凤鸣 安徽滁州卫生学校校长
肖传志 安徽淮南卫生学校校长
汪光宣 安徽芜湖地区卫生学校校长
尹光思 安徽宿州卫生学校校长
刘进忠 安徽阜阳卫生学校校长
冯伟华 安徽黄山卫生学校校长
李文明 安徽淮北卫生学校校长
李蔚如 安徽省计划生育学校校长
宋向东 安徽省医学情报研究所副所长
- 秘 书 组：宋向东(兼组长)、李嗣生、鲁文胜



序

随着社会经济的发展和医疗卫生服务改革的不断深入,对护理人才的数量、质量和结构提出了新的更高的要求。为加强五年制高职护理教学改革,提高护理教育的质量,培养具有扎实基础知识和较强实践能力的高素质、技能型护理人才,建设一套适用于五年制高职护理专业教学实际的教材,是承担高职五年制护理专业教学任务的各个院校所关心和亟待解决的问题。

在安徽省教育厅和卫生厅的大力支持下,经过该省有关医学院校的共同努力,由安徽省医学会医学教育学会组织的安徽省五年制护理专业高职规划教材编写工作,于2005年正式启动。全省共有10余所高校、医专、高职和中等卫生学校的多名骨干教师参加了教材的编写工作。本套教材着力反映当前护理专业最新进展的教育教学内容,优化护理专业教育的知识结构和体系,注重护理专业基础知识的学习和技能的训练,以保证为各级医疗卫生机构大量输送适应现代社会发展和健康需求的实用型护理专业人才。在编写过程中,每门课程均着力体现思想性、科学性、先进性、启发性、针对性、实用性,力求做到如下几点:一是以综合素质教育为基础,以能力培养为本位,培养学生对护理专业的爱岗敬业精神;二是适应护理专业的现状和发展趋势,在教学内容上体现先进性和前瞻性,充分反映护理领域的新知识、新技术、新方法;三是理论知识要求以“必需、够用”为原则,因而将更多的篇幅用于强化学生的护理专业技能上,围绕如何提高其实践操作能力来编写。

本套教材包括以下30门课程:《卫生法学》、《护理礼仪与形体训练》、《医用物理》、《医用化学》、《医用生物学》、《人体解剖学》、《组织胚胎学》、《生理学》、《病理学》、《生物化学》、《病原生物与免疫》、《药理学》、《护理心理学》、《护理学基础》、《营养与膳食》、《卫生保健》、《健康评估》、《内科护理技术》、《外科护理技术》、《妇产科护理技术》、《儿科护理技术》、《老年护理技术》、《精神科护理技术》、《急救护理技术》、《社区护理》、《康复护理技术》、《传染病护理技术》、《五官科护理技术》、《护理管理学》和《护理科研与医学文献检索》。本套教材主要供五年制高职护理专业使用,其中的部分职业基础课教材也可供其他相关医学专业选择使用。



成功地组织出版这套教材,是安徽省医学教育的一项重要成果,也是对安徽省长期从事护理专业教学的广大优秀教师的一次能力的展示。作为安徽省高职高专类医学教育规划教材编写的首次尝试,不足之处在所难免,希望使用这套教材的广大师生和读者能给予批评指正,也希望这套教材的编委会和编者根据大家提出的宝贵意见,结合护理学科发展和教学的实际需要,及时组织修订,不断提高教材的质量。

卫生部科技教育司副司长

王群

2006年2月6日

前 言

为贯彻落实国务院《关于大力推进职业教育改革与发展的决定》，按照安徽省教育厅、卫生厅的布置，安徽省医学会医学教育分会于2005年3月组织成立了“安徽省五年制护理专业规划教材编审委员会”，并召开了“安徽省五年制护理专业规划教材主编会议”，制定了本套教材编写的原则和出版计划。据此，我们邀请了全省多所学校的资深外科护理老师编写了本教材。

本书根据“三特定”（特定对象、特定要求、特定限制），以“三基”（基本理论、基本知识、基本技能）、“五性”（思想性、科学性、先进性、启发性、适应性）为基础，以应用为目的，以必需、够用为度，以讲清概念、强化应用、突出技能为教学重点，以“保障出口”（毕业时的知识和技能水平）为目标，努力汲取“外科护理”各种教材的精华编写而成。

外科护理技术是一门理论性与实践性较强的临床课程。考虑到学生和教师使用的实际需要，本教材的内容涵盖了各级外科护理技术人员所需知识，在注重基础理论的同时，强调基本技能培训；结构上既反映了现代护理学的发展，又兼顾到外科临床护理的现实，立足整体护理，以护理程序为框架，按护理评估、护理诊断及相关合作性问题、护理目标和护理措施四个方面编写，将健康教育纳入护理措施。本书前十四章为外科护理概论部分，主要介绍外科护理的普遍性问题和常规性操作技能；第十五章以后为各论部分，具体介绍外科各系统常见病、多发病患者的整体护理。在每章末编写了思考题，以方便学生课后复习。

本书各章内容都经过编委互审和反复修改才定稿，因此，虽篇幅不大，但简明扼要，概念清楚，结构严谨，材料来源可靠。

学生在阅读本教材时，可根据教学大纲，有针对性地学习教学内容，课后通过做思考题，复习巩固所学知识。

通过本教材的学习，学生应能初步掌握常用外科护理技术，了解外科常见问题的机制和处理原则，具备做好外科护理工作的基本素质。

本书在编写过程中，学习并引用了许多外科护理学界前辈和同行的学术成果，也得到了各编委所在单位的大力支持，谨此一并致谢。

由于水平和时间所限，本书可能会存在不少缺点，敬希读者不吝赐教。

胡忠亚

2006年2月



目 录

绪论	(1)
第一章 外科无菌技术	(4)
第一节 无菌技术与无菌观念	(4)
第二节 手术野污染的预防	(5)
第二章 外科患者体液代谢失调的护理	(16)
第一节 水、电解质平衡及其失调	(16)
第二节 酸碱平衡及其失调	(27)
第三章 外科患者的营养支持与护理	(33)
第一节 外科患者营养状态评定	(33)
第二节 胃肠内营养	(34)
第三节 完全胃肠外营养	(35)
第四节 外科患者营养护理	(37)
第四章 外科休克患者的护理	(40)
第一节 概述	(40)
第二节 休克的护理	(42)
第五章 麻醉与护理	(47)
第一节 概述	(47)
第二节 麻醉前准备	(47)
第三节 局部麻醉与护理	(49)
第四节 椎管内麻醉与护理	(52)
第五节 全身麻醉与护理	(55)
第六章 外科重症患者监护	(60)
一、入监护室患者的护理评估	(60)
二、入监护室患者的监测及护理措施	(61)
三、监护室感染控制措施	(62)
四、监护室患者的健康指导	(63)



第七章 外科围手术期护理	(64)
第一节 概述	(64)
第二节 手术前期患者的护理	(64)
第三节 手术中期患者的护理	(72)
第四节 手术后期患者的护理	(84)
第五节 老年外科患者手术前后护理	(90)
第八章 外科疼痛患者的护理	(95)
第一节 概述	(95)
第二节 疼痛的护理	(97)
第九章 外科感染患者的护理	(100)
第一节 概述	(100)
第二节 非特异性感染患者的护理	(103)
第三节 特异性感染患者的护理	(113)
第十章 损伤患者的护理	(120)
第一节 概述	(120)
第二节 机械性损伤	(122)
第三节 烧伤	(125)
第四节 毒蛇咬伤	(135)
第五节 冷伤	(137)
第十一章 换药	(140)
第一节 换药室的设备和管理	(140)
第二节 换药方法	(141)
第三节 绷带包扎法	(144)
一、卷轴带包扎法	(144)
二、多头带包扎法	(148)
三、三角巾包扎法	(149)
第十二章 肿瘤患者的护理	(150)
第一节 概述	(150)
第二节 护理	(154)
第三节 常见体表肿瘤及肿块	(163)
一、皮脂腺囊肿	(163)
二、脂肪瘤	(163)
三、纤维瘤	(163)



四、血管瘤	(163)
第十三章 移植患者的护理	(165)
第一节 概述	(165)
第二节 皮肤移植	(167)
第三节 肾移植	(170)
第十四章 介入检查治疗患者的护理	(173)
第一节 概述	(173)
第二节 护理	(174)
第十五章 颈部疾病患者的护理	(178)
第一节 概述	(178)
第二节 甲状腺功能亢进	(180)
第三节 单纯性甲状腺肿	(184)
第四节 甲状腺肿瘤	(186)
第五节 常见颈部肿块	(188)
一、甲状舌管囊肿	(188)
二、颈淋巴结结核	(188)
三、慢性淋巴结炎	(188)
四、恶性淋巴瘤	(189)
五、淋巴结转移癌	(189)
第十六章 乳房疾病患者的护理	(190)
第一节 概述	(190)
第二节 急性乳腺炎	(192)
第三节 乳房良性肿块	(194)
第四节 乳腺癌	(195)
第十七章 急性腹膜炎与腹部损伤患者的护理	(199)
第一节 急性腹膜炎	(199)
第二节 腹腔脓肿	(204)
第三节 腹部损伤	(205)
第四节 胃肠减压	(209)
第十八章 腹外疝患者的护理	(212)
第一节 概述	(212)
第二节 常见的腹外疝	(215)
第三节 腹外疝的护理	(218)



第十九章	胃、十二指肠疾病患者的护理	(221)
第一节	解剖生理概要	(221)
第二节	胃、十二指肠溃疡的外科治疗	(224)
第三节	胃癌	(232)
第二十章	肠疾病患者的护理	(236)
第一节	急性阑尾炎	(236)
第二节	肠梗阻	(241)
第三节	大肠癌	(246)
第四节	肠痿	(249)
第二十一章	直肠、肛管良性疾病患者的护理	(252)
第一节	解剖生理概要	(252)
第二节	痔	(253)
第三节	肛裂	(258)
第四节	直肠肛管周围脓肿	(259)
第五节	肛痿	(261)
第六节	直肠脱垂	(263)
第二十二章	肝外科疾病患者的护理	(266)
第一节	解剖生理概要	(266)
第二节	门静脉高压症	(268)
第三节	细菌性肝脓肿	(273)
第四节	肝棘球蚴病	(275)
第五节	肝癌	(278)
第二十三章	胆道疾病患者的护理	(281)
第一节	解剖生理概要	(281)
第二节	胆道疾病的特殊检查及护理	(283)
一、B型超声检查		(283)
二、X线检查		(283)
三、电子计算机体层扫描(CT)		(284)
四、磁共振成像(MRI)		(284)
五、侵入性胆道检查		(285)
第三节	常见胆道疾病概述	(285)
一、胆石病		(286)
二、胆囊炎		(288)
三、急性梗阻性化脓性胆管炎		(289)



四、胆道蛔虫症·····	(289)
第四节 常见胆道疾病患者的护理·····	(290)
第二十四章 胰腺疾病患者的护理·····	(296)
第一节 解剖生理概要·····	(296)
第二节 急性胰腺炎·····	(297)
第三节 胰腺癌和壶腹周围癌·····	(303)
第二十五章 外科急腹症患者的护理·····	(307)
第二十六章 周围血管疾病患者的护理·····	(311)
第一节 单纯性下肢静脉曲张·····	(311)
第二节 血栓闭塞性脉管炎·····	(315)
第三节 下肢深静脉血栓形成·····	(319)
第二十七章 神经外科疾病患者的护理·····	(323)
第一节 颅内压增高和脑疝·····	(323)
第二节 颅脑损伤·····	(329)
第三节 颅内肿瘤·····	(337)
第四节 脑血管疾病·····	(345)
第二十八章 胸部疾病患者的护理·····	(351)
第一节 胸部的解剖生理概要·····	(351)
第二节 胸部损伤·····	(352)
第三节 脓胸·····	(360)
第四节 肺癌·····	(362)
第五节 食管癌·····	(365)
第六节 心脏外科疾病·····	(369)
第二十九章 泌尿生殖系统外科疾病患者的常见症状、诊疗技术及护理·····	(376)
第一节 男性泌尿生殖系统外科疾病患者常见症状的护理·····	(376)
第二节 泌尿外科常用诊疗技术及护理·····	(378)
一、经尿道的器械诊疗技术及护理·····	(378)
二、X线检查及护理·····	(380)
三、膀胱冲洗方法及护理·····	(380)
第三十章 泌尿系统损伤患者的护理·····	(382)
第一节 肾损伤·····	(382)
第二节 膀胱损伤·····	(384)



第三节 尿道损伤·····	(386)
第三十一章 泌尿系统结石患者的护理·····	(390)
一、疾病概要 ·····	(390)
二、护理评估 ·····	(391)
三、护理诊断及相关合作性问题·····	(392)
四、护理目标 ·····	(392)
五、护理措施 ·····	(392)
第三十二章 泌尿系统结核患者的护理·····	(395)
一、疾病概要 ·····	(395)
二、护理评估 ·····	(396)
三、护理诊断及相关合作性问题·····	(397)
四、护理目标 ·····	(397)
五、护理措施 ·····	(397)
第三十三章 良性前列腺增生症患者的护理·····	(398)
一、疾病概要 ·····	(398)
二、护理评估 ·····	(399)
三、护理诊断及相关合作性问题·····	(400)
四、护理目标 ·····	(400)
五、护理措施 ·····	(400)
第三十四章 泌尿系统肿瘤患者的护理·····	(402)
第一节 肾癌·····	(402)
第二节 膀胱癌·····	(404)
第三十五章 肾上腺疾病患者的护理·····	(407)
第一节 原发性醛固酮增多症·····	(407)
第二节 儿茶酚胺症·····	(408)
第三十六章 牵引患者的护理·····	(411)
第一节 概述·····	(411)
一、牵引目的 ·····	(411)
二、牵引护理 ·····	(411)
第二节 常用牵引·····	(414)
一、皮肤牵引 ·····	(414)
二、兜带牵引 ·····	(415)
三、骨牵引 ·····	(416)



第三十七章 石膏固定患者的护理	(418)
第一节 概述	(418)
第二节 常用石膏固定	(421)
一、躯体的石膏固定	(421)
二、肩部“人”字石膏固定	(422)
三、上肢石膏管型及石膏托	(422)
四、髋部“人”字石膏固定	(422)
五、下肢石膏管型及石膏托	(423)
第三十八章 骨科患者的功能锻炼	(424)
一、目的	(424)
二、原则	(424)
三、护理	(424)
第三十九章 骨与关节损伤患者的护理	(426)
第一节 骨折概述	(426)
第二节 常见四肢骨折	(434)
一、肱骨髁上骨折	(434)
二、尺、桡骨骨干骨折	(434)
三、桡骨下端骨折	(435)
四、股骨颈骨折	(436)
五、股骨干骨折	(437)
六、胫腓骨骨干骨折	(438)
第三节 关节脱位	(439)
第四十章 脊髓损伤患者的护理	(444)
一、疾病概要	(444)
二、护理评估	(444)
三、护理诊断及相关合作性问题	(445)
四、护理目标	(445)
五、护理措施	(445)
第四十一章 颈肩痛和腰腿痛患者的护理	(447)
第一节 颈椎病	(447)
第二节 腰椎间盘突出症	(450)
第三节 腰椎管狭窄症	(455)



第四十二章 化脓性骨与关节感染患者的护理	(456)
第一节 化脓性骨髓炎	(456)
第二节 化脓性关节炎	(461)
第四十三章 骨与关节结核患者的护理	(464)
第一节 概述	(464)
第二节 常见骨、关节结核	(467)
一、脊柱结核	(467)
二、腕关节结核	(468)
三、膝关节结核	(469)
第四十四章 骨肿瘤患者的护理	(471)
第一节 概述	(471)
第二节 常见骨肿瘤	(473)
第四十五章 皮肤病患者的护理	(475)
第一节 概述	(475)
第二节 变态反应性皮肤病患者的护理	(483)
一、接触性皮炎	(483)
二、湿疹	(484)
三、荨麻疹	(486)
四、药疹	(487)
第三节 感染性皮肤病患者的护理	(490)
一、脓疱疮	(490)
二、浅部真菌病	(491)
三、带状疱疹	(494)
四、疥疮	(494)
第四节 其他皮肤病患者的护理	(496)
一、慢性单纯性苔藓	(496)
二、银屑病	(497)
三、稻田皮炎	(499)
实习指导	(501)
实习一 外科无菌技术	(501)
实习二 液体疗法护理和休克患者的观察	(502)
实习三 麻醉方法示教及麻醉后护理	(503)
实习四 手术室参观和实习	(503)
实习五 手术器械台的铺置、管理和手术中配合	(504)



实习六 手术患者的皮肤准备和引流管护理·····	(504)
实习七 围手术期护理·····	(505)
实习八 外科感染患者的护理·····	(505)
实习九 烧伤患者的护理·····	(506)
实习十 伤口护理·····	(506)
实习十一 清创术·····	(507)
实习十二 绷带包扎·····	(507)
实习十三 普通外科患者的护理(一)·····	(508)
实习十四 移植患者的护理·····	(509)
实习十五 普通外科患者的护理(二)·····	(509)
实习十六 普通外科患者的护理(三)·····	(509)
实习十七 普通外科患者的护理(四)·····	(510)
实习十八 普通外科患者的护理(五)·····	(510)
实习十九 神经外科疾病的护理·····	(511)
实习二十 胸外科患者的护理·····	(511)
实习二十一 泌尿外科患者的护理·····	(512)
实习二十二 骨科患者的护理·····	(512)
实习二十三 皮肤性病患者的护理·····	(513)
主要参考文献·····	(514)



绪 论

护理学是一门实用科学,自 1854 年弗罗伦斯·南丁格尔创始护理工作以来,护理学在实践中日益完善,而且不断地从社会科学及自然科学中汲取营养,创建了较为系统的理论体系,已成为现代医学科学中的独立学科。

“过去的事情就是开端”。西方近代护理作为西方医学的组成部分,最初在 1840 年的鸦片战争之后,通过传教士开办医院的形式传入中国,从 1860 年南丁格尔创办世界上第一所近代护士学校,到 1884 年第一位南丁格尔式的美国护士麦克奇尼来华从事护理工作。从 1909 年中华护士会成立到 1949 年新中国诞生,中国护理走向新的发展阶段,西方近代护理完成了向中国传入、根植和发展的历史过程。西方近代护理传入中国,开创了中国近代护理发展的新纪元。

外科护理技术是护理学中一个重要组成部分。南丁格尔在克里米亚战争中为伤兵包扎、换药,注意医院的清洁消毒,关心伤兵的营养等等,这实际上就是外科护理技术的开端。以后由于战伤外科的发展,外科护理逐步形成自身特点。

由于外科的蓬勃发展,外科护理也在不断地扩充新的技术及理论知识。目前,我国外科学建立了比较完整的体系。外科专科如麻醉科、腹部外科、胸心外科、骨科、整复外科、泌尿外科、神经外科以及小儿外科等均已相当完善。外科技术不仅得到普及,而且在普及的基础上有了极其显著的提高。新的外科领域如心血管外科、显微外科技术以及器官移植(肾移植、心移植、肝移植等)正在蓬勃发展,并且取得了可喜的成绩。我国在大面积烧伤救治、显微外科、肝癌的综合治疗等领域,有的已处于世界领先水平。外科的进展离不开外科护理的密切配合,外科的发展同时也促进了外科护理的发展。

《中国护理事业发展规划纲要》指出:“提高医疗卫生服务水平和全民族健康素质是全面建设小康社会、构建社会主义和谐社会的重要内容”。《纲要》制定了“加强护士队伍建设,提高护士队伍整体素质,规范护士执业行为,提高护理服务质量和专业技术水平,拓展护理服务,加强护理管理,规范护理教育,促进护理事业与社会经济和医学技术的协调发展”的总目标,并提出了加强护士队伍建设、增加临床一线护士总量等 10 项具体目标。

展望未来,外科护理技术的发展前途是广阔的,特别是近代外科的专业化,使外科护理势必要在一定的理论基础上,更进一步分科,向专、深、细的方向发展。有许多新的理论知识、新的技术、新的仪器设备需要去学习、去掌握,任重而道远。

一、外科护理工作的特点与素质要求

外科护理工作的特点是急诊多、抢救多、工作强度大,外科疾病复杂多变,麻醉与手术又