



技能型紧缺人才培养培训工程教材
面向21世纪全国卫生职业教育系列教改教材

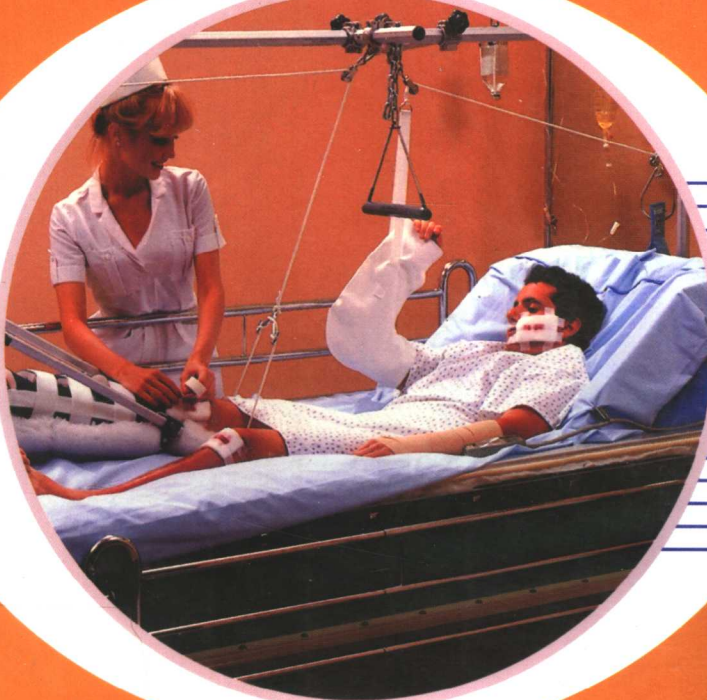
供中职护理、助产等相关医学专业使用



成人护理

(上册)

王兴华 米振生 主编



科学出版社

www.sciencep.com

技能型紧缺人才培养培训工程教材
面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材

(供中职护理、助产等相关专业使用)

成人护理

(上册)

主 编 王兴华 米振生

副主编 田桂莲 陈雪艳

编 者 (以姓氏笔画为序)

王凤华 (山东省聊城职业技术学院)

王兴华 (滨州医学院)

王怡仙 (安徽省黄山卫生学校)

由天辉 (广州市卫生学校)

田桂莲 (山东省聊城职业技术学院)

米振生 (山东省聊城职业技术学院)

李 峰 (三峡大学护理学院)

张凤平 (吉林省辽源市卫生学校)

吴 彤 (广州市卫生学校)

陈雪艳 (山东省潍坊市卫生学校)

邵黎芳 (安徽省黄山卫生学校)

郑丽忠 (黑龙江省大庆职工医学院)

颜 萍 (新疆石河子卫生学校)

科学出版社

北 京

内 容 简 介

本书是教育部技能型紧缺人才培养培训工程教材之一。全书分上、下册两册,主要介绍了护理评估基础及内科、外科、妇科、五官科及皮肤性病病人的护理。全书内容系统、构思新颖、繁简得当、文笔流畅、图文并茂,是一套实用性较强的新型教材。本书可供中职护理、助产等专业的教师及学生作为教材使用。

图书在版编目(CIP)数据

成人护理(上册)/王兴华,米振生主编. —北京:科学出版社,2004.8
(技能型紧缺人才培养培训工程教材)

ISBN 7-03-014172-5

I. 成… II. ①王…②米… III. 护理学—专业学校—教材
IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 083293 号

责任编辑:夏 宇 吴茵杰/责任校对:宋玲玲

责任印制:刘士平/封面设计:卢秋红

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科学出版社 出版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

双青印刷厂 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2004年8月第 一 版 开本:850×1168 1/16

2004年8月第一次印刷 印张:20 1/4

印数:1—5 000 字数:400 000

定价:29.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换<环伟>)

全国卫生职业教学新模式研究课题组名单

(按汉语拼音排序)

- | | |
|---------------|----------------|
| 安徽省黄山卫生学校 | 吉林省吉林卫生学校 |
| 北京市海淀区卫生学校 | 吉林省辽源市卫生学校 |
| 成都铁路卫生学校 | 江苏省无锡卫生学校 |
| 重庆医科大学卫生学校 | 江西省井冈山医学高等专科学校 |
| 大连大学医学院 | 辽宁省阜新市卫生学校 |
| 甘肃省定西市卫生学校 | 内蒙古兴安盟卫生学校 |
| 甘肃省武威卫生学校 | 山东省滨州职业学院 |
| 甘肃省张掖医学高等专科学校 | 山东省聊城职业技术学院 |
| 广东省嘉应学院医学院 | 山东省潍坊市卫生学校 |
| 广西桂林市卫生学校 | 山西省晋中市卫生学校 |
| 广西柳州市卫生学校 | 山西省吕梁市卫生学校 |
| 广西南宁地区卫生学校 | 山西省太原市卫生学校 |
| 广西梧州市卫生学校 | 山西省忻州市卫生学校 |
| 广西医科大学护理学院 | 山西省运城市卫生学校 |
| 广西玉林市卫生学校 | 陕西省安康卫生学校 |
| 广州市卫生学校 | 陕西省汉中卫生学校 |
| 贵州省遵义市卫生学校 | 陕西省西安市卫生学校 |
| 河北省沧州医学高等专科学校 | 陕西省咸阳市卫生学校 |
| 河北省廊坊市卫生学校 | 陕西省延安市卫生学校 |
| 河北省邢台医学高等专科学校 | 陕西省榆林市卫生学校 |
| 河南省开封市卫生学校 | 上海职工医学院 |
| 河南省洛阳市卫生学校 | 沈阳医学院护理系 |
| 河南省信阳职业技术学院 | 深圳职业技术学院 |
| 黑龙江省大庆职工医学院 | 四川省达州职业技术学院 |
| 黑龙江省哈尔滨市卫生学校 | 四川省乐山职业技术学院 |
| 湖北省三峡大学护理学院 | 四川省卫生学校 |
| 湖北省襄樊职业技术学院 | 新疆石河子卫生学校 |
| 湖南省永州职业技术学院 | 云南省德宏州卫生学校 |
| 湖南省岳阳职业技术学院 | 中国医科大学高等职业技术学院 |

技能型紧缺人才培养培训工程教材

面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材

课程建设委员会委员名单

主任委员 刘 晨

委 员 (按姓氏笔画排序)

于珺美(山东省淄博科技职业学院)
马占林(山西省大同市第二卫生学校)
方 勤(安徽省黄山卫生学校)
王立坤(沈阳市中医药学校)
王维智(甘肃省定西市卫生学校)
韦天德(广西南宁地区卫生学校)
车春明(陕西省西安市卫生学校)
冯建疆(新疆石河子卫生学校)
申慧鹏(贵州省遵义市卫生学校)
刘书铭(四川省乐山职业技术学院)
刘文西(陕西省咸阳市卫生学校)
刘平娥(湖南省永州职业技术学院)
孙 菁(山东省聊城职业技术学院)
成慧琳(内蒙古自治区医院附属卫生学校)
纪 林(吉林省辽源市卫生学校)
许俊业(河南省洛阳市卫生学校)
何旭辉(黑龙江省大庆职工医学院)
余剑珍(上海职工医学院)
吴伯英(陕西省汉中卫生学校)
宋大卫(辽宁省铁岭市卫生学校)
宋永春(广东省珠海市卫生学校)
宋金龙(湖北省三峡大学护理学院)
张 峻(山西省太原市卫生学校)
张 琳(宁夏医学院护理系)
张红洲(山西省运城市卫生学校)
张丽华(河北省沧州医学高等专科学校)
张晓春(新疆昌吉州卫生学校)
张新平(广西柳州市卫生学校)
李 丹(中国医科大学高等职业技术学院)
李 克(北京市海淀区卫生学校)
李 莘(广州市卫生学校)
李小龙(湖南省岳阳职业技术学院)
李长富(云南省德宏州卫生学校)
李汉明(河北省华油职业技术学院)
李晓凡(黑龙江省哈尔滨市卫生学校)
李培远(广西桂东卫生学校)
李智成(青岛市卫生学校)
李新春(河南省开封市卫生学校)

杜彩素(大连大学医学院)
杨宇辉(广东省嘉应学院医学院)
杨尧辉(甘肃省天水市卫生学校)
杨明武(陕西省安康卫生学校)
杨新明(重庆医科大学卫生学校)
汪志诚(甘肃省武威卫生学校)
沈蓉滨(成都铁路卫生学校)
沙吕律(吉林省吉林大学四平医学院)
肖永新(深圳职业技术学院)
孟繁臣(辽宁省阜新市卫生学校)
林 珊(广东省东莞卫生学校)
林 静(辽宁省丹东市卫生学校)
范 玫(沈阳医学院护理系)
姚军汉(甘肃省张掖医学高等专科学校)
贺平泽(山西省吕梁市卫生学校)
赵 斌(四川省卫生学校)
赵学忠(陕西省延安市卫生学校)
徐正田(山东省潍坊市卫生学校)
徐纪平(内蒙古赤峰学院医学部)
徐晓勇(吉林省吉林卫生学校)
莫玉兰(广西柳州地区卫生学校)
郭 宇(内蒙古兴安盟卫生学校)
郭靠山(河北省邢台医学高等专科学校)
高亚利(陕西省榆林市卫生学校)
曹海威(山西省晋中市卫生学校)
梁 菁(广西桂林市卫生学校)
鹿怀兴(山东省滨州职业学院)
黄家诚(广西梧州市卫生学校)
傅一明(广西玉林市卫生学校)
曾志励(广西医科大学护理学院)
温茂兴(湖北省襄樊职业技术学院)
温树田(吉林大学通化医药学院)
程 伟(河南省信阳职业技术学院)
董宗顺(北京市中医学校)
潘传中(四川省达州职业技术学院)
戴瑞君(河北省廊坊市卫生学校)
瞿光耀(江苏省无锡卫生学校)

序 言

雪,纷纷扬扬。

雪日的北京,银装素裹,清纯,古朴,大器,庄重。千里之外的黄山与五岳亦是尽显雾凇、云海的美景。清新的气息、迎新的笑颜,在祖国母亲的怀抱里,幸福欢乐,涌动着无限的活力!

今天,“面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材”——一套为指导同学们学、配合老师们教而写的系列学习材料,终于和大家见面了!她是全国卫生职业教学新模式研究课题组和课程建设委员会成员学校的老师们同心协力、创造性劳动的成果。

同学,老师,所有国人,感悟着新世纪的祖国将在“三个代表”重要思想的指引下,实现中华民族的伟大复兴,由衷地欢欣鼓舞与振奋。与世界同步,祖国的日新月异更要求每个人“活到老,学到老”,才能贡献到老,终生幸福。学习的自主性养成、能动性的发挥与学习方法的习得,是现代人形成世界观、人生观、价值观和掌握专业能力、方法能力、社会能力,进而探索人生与一生持续发展的基础、动力、源泉。面对学习,每个人都会自觉或不自觉地提出三个必须深思的问题,即为什么学?学什么?怎么学?

所以,教材的编写老师也必须回答三个相应的问题,即为什么写?为谁写?怎么写?

可以回答说,这一套系列教改教材是为我国医疗卫生事业的发展,为培养创新性实用型专业人才而写;为同学们——新世纪推动卫生事业发展的创新性专业人才,自主学习,增长探索、发展、创新的专业能力而写;为同学们容易学、有兴趣学,从而提高学习的效率而写;为同学们尽快适应岗位要求,进入工作角色,完成工作任务而写。培养同学们成为有脑子,能沟通,会做事的综合职业能力的专业人才。

为此,教材坚持“贴近学生、贴近社会、贴近岗位”的基本原则,保证教材的科学性、思想性,同时体现实用性、可读性和创新性,即体现社会对卫生职业教育的需求和专业人才能力的要求、体现与学生的心理取向和知识、方法、情感前提的有效连接、体现开放发展的观念及其专业思维、行为的方式。

纷飞的雪花把我们的遐想带回千禧年的初春。国务院、教育部深化教育改革推进素质教育,面向 21 世纪教育振兴行动计划和“职业教育课程改革和教材建设规划”的春风,孕育成熟了我们“以社会、专业岗位需求为导向,以学生为中心,培养其综合职业能力”的课程研究构思,形成了从学分制、弹性学制的教学管理改革,建立医学相关多专业的高职、中职互通的模块化课程体系,延伸到课程教学内容与教学模式开发的系统性课题研究。

新课程模式的构架,由“平台”和“台阶”性模块系统构成。其中,“平台”模块是卫生技术人员在不同专业的实践、研究中具有的公共的、互通的专业、方法与社会能力内容;而“台阶”模块则是各专业的各自能力成分的组合。其设计源于“互动整合医学模式”。现代医疗卫生服务是一个以服务对象——人的健

康为中心的、服务者与被服务者、服务者(医学与医学相关专业工作者)之间协调互动的完整过程。医疗卫生服务是一个团队行为,需要不同专业人员从各自专业的角度提供整合性的专业服务,才能达到最佳效果。她是“生物-心理-社会医学模式”的完善、提升与发展。

系统化的课程开发与教材编写的依据是教育部职成教司“中等职业学校重点建设专业教学指导方案”(教育部办公厅[2001]5号文)和教育部、卫生部护理专业“技能型紧缺人才培养培训工程”指导方案(教育部教职成[2003]5号文),积极吸收国外护理教育与国外职教的先进教学理论、模式与方法。课程体系在国际平台上得到了同行的认可,她保证了课程、教材开发的先进性与可操作性的结合。教材的主编选自全国百余所卫生类职业院校与承担教学任务的高水平的医院,他们富有理论与实践经验。教材编写中,编写人员认真领会教育部、卫生部护理专业“技能型紧缺人才培养培训工程”的指导原则,严格按照“工程”方案的课程体系、核心课程目标、教学方法而完成编写任务。

使用本套系列教改教材,应把握其总体特点:

1. 相关医学专业课程体系的整体化

高职、中职不同教育层次、不同专业的课程结构形成开放性的科学系统。各“平台”、“台阶”课程教材之间、教材与学生的心理取向以及认知情感前提、社会、工作岗位之间,通过课程正文系统和“链接”、“接口”的“手拉手”互连,为学生搭建了“通畅、高速、立交、开放”的课程学习系统。学生可利用这一系统自主选择专业与课程,或转换专业、修双专业等,以适合自己的兴趣和经济状况、社会和专业岗位的需求,更好地发展自己。

每门课程的教材内部结构分为正文与非正文系统。正文部分保证了模块在课程系统中的定位,非正文部分的“链接”等对课程内容做了必要的回顾与扩展,保证学生的学习和教师的指导能在专业目标系统与各学科知识系统之间准确地互动整合,提高教学的有效性。

2. 学习的能动化

在学生的学习成长过程中,模块化教材体系为教师指导下的学生自主学习提供了基础。学生可以把岗位特征、社会需要与个人兴趣、家庭的期望和经济承受能力相结合,自主选择专业,调动学习的能动性,促进有效学习过程。这种作用已经在国际化职教课程研究中得到证实。

3. 课程学习向实践的趋近化

促进了医学相关专业的的发展,缩小了教学与临床实践的距离。

“平台”与“台阶”的模块化课程结构,使护理等医学相关专业在医疗卫生大专业概念的基础平台上,能够相对独立地建构自己专业的学习与发展空间。于此,“台阶”的专业模块课程,可按照本专业的理念、体系、工作过程的逻辑序列与学生认知心理发展的发展序列,建构二者相互“匹配”的专业课程教学体系,特别是得以形成以“行动导向教学”为主的整合性专业课程,提高了课程的专业与应用属性,使专业教学更贴近岗位要求。

同时,“台阶”性专业课程系列的模块集群为校本课程开发留有空间。

4. 课堂教学活动与学习资源的一体化

学校在现代教学观念与理论引导下,可以按照不同的心理特点与学习方法、学习习惯,引导学生,可以组成不同班次,选择相适合的老师指导。

现代职业教育要求教师根据教学内容与学生学习背景,活用不同的教学模

式、方法与手段,特别是专业课程通过“行动导向教学”的团组互动、师生互动,指导学生自学和小组学习,这样在情境性案例教学中,培养学生的综合职业能力。本套教材配合这样的教学活动,通过正文与非正文内容,恰当地处理重点、难点和拓展性知识、能力的联系,引导学生通过适当形式学习,使学生有兴趣学,容易学,学会解决实际问题,不再是“满堂灌”、“背符号”。

5. 科学性、工作过程与可读性的统一化

教材的正文系统是学习资源的主体信息部分,应当认真研读。正文外延与内涵以专业的科学性及其工作过程为基础,深入浅出,化繁为简,图文并茂。非正文系统,特别是“链接”、“片段”和“接口”的创新性设计,起到系统连接与辅助学习作用。“链接”的内涵较浅而小,而“片段”的内涵较“链接”为多。它们既是课程系统内部不同课程、专业、教育层次之间的连接组件,而且是课程系统向外部伸延,向学生、社会、岗位“贴近”的小模块,它帮助学生开阔视野,激活思维,提高兴趣,热爱专业,完善知识系统,拓展能力,培养科学与人文精神结合的专业素质。对此,初步设计了“历史瞬间”、“岗位召唤”、“案例分析”、“前沿聚焦”、“工具巧用”、“社会视角”、“生活实践”等7个延伸方向的专栏。各教材都将根据课程的目标、特点与学生情况,选择编写适宜内容。“接口”表述的内涵较深,存在于另一门课程之中,用“链接”不足以完成,则以“接口”明确指引学生去学(复)习相关课程内容,它是课程连接的“指路牌”。

我们的研究与改革是一个积极开放、兼容并蓄、与时俱进的系统化发展过程,故无论是课程体系的设计还是教材的编写,一定存在诸多不妥,甚至错误之处。我们在感谢专家、同行和同学们认可的同时,恳请大家的批评指正,以求不断进步。

值此之际,我们要感谢教育部职成教司、教育部职业教育中心研究所有关部门和卫生部科教司、医政司等有关部门以及中华护理学会的领导、专家的指导;感谢北京市教科院、朝阳职教中心的有关领导、专家的指导与大力支持。作为课题组负责人和本套教材建设委员会的主任委员,我还要感谢各成员学校领导的积极参与、全面支持与真诚合作;感谢各位主编以高度负责的态度,组织、带领、指导、帮助编者;感谢每一位主编和编者,充分认同教改目标,团结一致,克服了诸多困难,创造性地、出色地完成了编写任务;感谢科学出版社领导、编辑以及有关单位的全力支持与帮助。

“河出伏流,一泻汪洋”。行重于言,我们相信,卫生职业教学的研究、改革与创新,将似涓涓溪流汇江河入东海,推动着我们的事业持续发展,步入世界前列。

纷纷扬扬的雪花,银装素裹的京城,在明媚的阳光下粼粼耀眼,美不胜收。眺望皑皑连绵的燕山,远映着黄山、五岳的祥和俊美。瑞雪丰年,润物泽民。腾飞的祖国,改革创新的事业,永远焕发着活力。

全国卫生职业教学新模式研究课题组
《面向21世纪全国卫生职业教育系列教改教材》
课程建设委员会

刘晨

2002年12月于北京,2004年1月2日修

前 言

成人护理是教育部技能型紧缺人才培养培训工程护理专业的一门主干专业课程,主要内容包括临床护理的基本理论、基本知识和基本技能。全书共分2册,上、下册主要介绍了护理评估基础及内科、外科、妇科、五官科及皮肤性病病人的护理。其主要任务是使学生树立“以人的健康为中心”的护理理念,能运用护理程序,参与实施整体护理,为护理对象提供减轻痛苦、促进康复、保持健康的服务。

本教材在编写过程中认真贯彻和落实《中共中央国务院深化教育改革全面推进素质教育的决定》和教育部《中等职业学校护理专业领域技能型紧缺人才培养培训指导方案》及《中等职业学校重点建设专业(护理专业)教学指导方案》精神,体现了观念改革、内容统筹、体例创新、易学好用、学用结合的基本思想。在编写内容上满足中等卫生职业教育(护理专业)的教学要求,体现“两够”(够学、够用)、“三基”(基本理论、基本知识、基本技能)和“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性、实用性)。在编写的风格上尽量体现为学生服务,符合学生的心理取向和所具备的认知前提,采用简洁明了、通俗易懂、深入浅出的表达方式,在内容的编排上贴近临床实际、运用护理程序、淡化学科意识、突出病人护理、链接相关知识。另外,还配有案例讨论、临床护理模拟、目标检测和实习指导等。

本教材是在全国卫生职业教学新模式研究课题组指导下进行编写的,并得到编者所在单位和科学出版社医学分社的大力支持,在此深表谢意。编写期间参考了大量国内有关书籍和教材,也一并向有关编者致以谢意。

由于编者水平有限,编写时间仓促,错误和疏漏之处在所难免,恳请同仁不吝指正。

王兴华

2004年7月

目 录

第 1 章 绪论	(1)
第 2 章 护理评估基础	(4)
第 1 节 评估概述	(4)
第 2 节 健康史的采集	(7)
第 3 节 护理体检	(14)
第 4 节 实验室检查	(31)
第 5 节 其他检查	(37)
第 3 章 常见急症病人的护理	(48)
第 1 节 休克病人的护理	(48)
第 2 节 心肺脑复苏后病人的护理	(52)
第 3 节 急性中毒病人的护理	(54)
第 4 节 中暑病人的护理	(61)
第 4 章 水、电解质及酸碱失衡病人的护理	(67)
第 1 节 水和钠代谢失衡病人的护理	(67)
第 2 节 钾代谢失衡病人的护理	(71)
第 3 节 酸碱平衡失调病人的护理	(74)
第 5 章 围手术期病人的护理	(80)
第 1 节 手术前期病人的护理	(80)
第 2 节 手术后期病人的护理	(85)
第 6 章 外科感染和损伤病人的护理	(95)
第 1 节 外科感染病人的护理	(95)
第 2 节 损伤病人的护理	(105)
第 7 章 呼吸系统疾病病人的护理	(118)
第 1 节 呼吸系统疾病病人常见症状的护理	(119)
第 2 节 急性上呼吸道感染病人的护理	(127)
第 3 节 慢性支气管炎、阻塞性肺气肿和慢性肺源性心脏病病人的护理	(129)
第 4 节 支气管哮喘病人的护理	(134)
第 5 节 支气管扩张病人的护理	(138)
第 6 节 肺炎病人的护理	(140)
第 7 节 肺结核病人的护理	(142)
第 8 节 呼吸衰竭病人的护理	(147)
第 9 节 胸部损伤和脓胸病人的护理	(153)



第 8 章 消化系统疾病病人的护理	(167)
第 1 节 消化系统疾病病人常见症状的护理	(167)
第 2 节 肝硬化病人的护理	(176)
第 3 节 消化性溃疡病人的护理	(180)
第 4 节 急性化脓性腹膜炎病人的护理	(185)
第 5 节 常见外科急腹症病人的护理	(188)
第 6 节 腹外疝病人的护理	(201)
第 7 节 直肠肛管良性疾病病人的护理	(203)
第 9 章 循环系统疾病病人的护理	(217)
第 1 节 循环系统疾病病人常见症状的护理	(218)
第 2 节 心力衰竭病人的护理	(225)
第 3 节 心律失常病人的护理	(231)
第 4 节 慢性风湿性心瓣膜病病人的护理	(234)
第 5 节 冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理	(237)
第 6 节 原发性高血压病人的护理	(244)
第 7 节 单纯性下肢静脉曲张病人的护理	(247)
第 8 节 血栓闭塞性脉管炎病人的护理	(249)
第 10 章 泌尿及男性生殖系统疾病病人的护理	(259)
第 1 节 泌尿男性生殖系统疾病病人常见症状的护理	(259)
第 2 节 肾盂肾炎病人的护理	(266)
第 3 节 慢性肾小球肾炎病人的护理	(269)
第 4 节 泌尿系损伤病人的护理	(273)
第 5 节 尿石症病人的护理	(278)
第 6 节 肾结核病人的护理	(282)
第 7 节 良性前列腺增生病人的护理	(283)
第 8 节 肾衰竭病人的护理	(285)
成人护理(上册)教学基本要求	(296)

第1章

绪论

《成人护理》是一门介绍成人临床护理的基本理论、基本知识和基本技能,教授如何运用护理程序对护理对象实施整体护理的实用性学科。

(一) 成人护理的内容

《成人护理》是为中等卫生职业教育护理专业编写的一门临床护理课程教材,是贯彻《中共中央国务院深化教育改革全面推进素质教育的决定》和教育部《中等职业学校护理专业领域技能型紧缺人才培养培训指导方案》精神及落实《中等职业学校重点建设专业(护理专业)教学指导方案》的结果。其涵盖了以往中等卫生职业教育护理专业课程的内科护理学、外科护理学(含皮肤性病护理)、妇科护理学、五官科护理学等课程的内容。全书分《成人护理》上、下两册。《成人护理》(上册)含第1~9章。第1章绪论,介绍成人护理的内容,成人护理教材的结构,成人护理的学习目的、要求和方法;第2章护理评估基础,介绍护理评估的基本内容和方法;第3~9章,分别为常见急症病人的护理、水电解质及酸碱失衡病人的护理、围手术期病人的护理、外科感染和损伤病人的护理、呼吸系统疾病病人的护理、消化系统疾病病人的护理和循环系统疾病病人的护理。《成人护理》(下册)含第10~18章,分别为泌尿及男性生殖系统疾病病人的护理、血液及造血系统疾病病人的护理、内分泌及代谢疾病病人的护理、骨及关节疾病病人的护理、神经系统疾病病人的护理、女性生殖系统疾病病人的护理、肿瘤病人的护理、皮肤及性传播疾病病人的护理、眼耳鼻喉和口腔疾病病人的护理。本书在编写格式上,依据教学要求而有所不同,对必学内容多数按照护理程序的完整步骤——护理评估、护理诊断、护理目标、护理措施和护理评价进行全面编写,少数较简单的疾病、选学(楷体字)内容选择护理程序的关键步骤——护理评估、护理诊断、护理措施或选择护理评估、护理措施进行简单编写。目标检测、课间实习内容,均被编写在章的末尾,以供教学参考。

(二) 成人护理的教学目的、要求和方法

成人护理的教学目的是使学习者能够领会和掌握成人护理的基本理论、基本知识和基本技能,根据服务对象的生理、心理、社会、文化等方面的特征,运用



护理程序的方法提供个体化的整体护理,帮助他们解决现存的和潜在的健康问题,并能按照规范的操作程序,配合医师完成各种抢救和治疗,为防病治病、维护健康、促进健康和推动护理学科的发展做出贡献。使学习者在为服务对象提供护理服务的同时,逐渐养成良好的职业态度、职业行为和职业道德观念,树立服务意识、合作意识和创新意识,并具有积极健康的情感和乐观向上的人生态度。

为实现上述目的,学习者在学习本课程后,应达到如下目标:

1. 知识目标

- (1) 了解常见病的概念、处理原则和健康指导的内容。
- (2) 理解常见病病人的护理评估,了解护理诊断,掌握其护理措施。
- (3) 了解常见急危重症病人的急救原则。

2. 能力目标

(1) 初步具有对护理对象进行护理评估和参与应用护理程序、实施整体护理的能力。

(2) 在教师的指导下,能对急危重症病人进行初步应急处理和抢救配合。

(3) 具有对常见病病人的病情变化和治疗反应进行观察和初步分析的能力。

(4) 具有规范地、较熟练地进行常用护理操作和常用手术护理配合的能力。

3. 思想目标

(1) 通过认识疾病对人体身心危害,以及护理对象对维持和促进其健康的护理需求,进一步认识和珍爱生命,初步养成自觉地关心、爱护、尊重护理对象,全心全意为护理对象服务的观念与行为意识。

(2) 通过学习与实践,养成自觉按照护理程序工作的观念和认真、热情、主动地实施护理措施的工作意识。

(3) 通过对实践的认识,建立医学的“洁净”观,不怕“脏”和累,爱岗敬业。

(4) 通过学习与实践,建立与其他人员配合工作的团队意识,培养协作精神。

(5) 培养自觉爱护器械、仪器和设备的良好习惯。

(6) 初步具有学习、尝试临床护理新理论、新方法、新技术的创新意识。

为达到上述目标,在教和学的过程中必须遵循成人护理这门课程的教学规律,坚持理论与实践相结合的基本原则。教师应根据教学内容灵活选用讲授、讨论、自学、临床见习或临床实习等教学方法,并根据课堂目标、学习者的学习需求和本人的教学风格设计课型;采用现代化的教学手段,把典型案例、临床护理过程中对不同疾病或对不同病人的护理方法,展示给学习者,创设学习者能与教师互动的教学情境,给学习者以身临其境的切身感受及提早进入护士角色的启迪。学习者应以学习目标为最终达成的学习结果,积极主动地参与到教学过程中,主动获取教师和其他学习者提供的有用知识,并可通过其他方式如阅读护理病历、采访病人和亲属、查阅有关资料等来满足个人的学习需求,以实现



最终学习目标。

(三) 临床护士的基本素质

随着我国社会经济的不断发展,人们的生活水平得到了有效改善,追求健康、维护健康、预防疾病已成为人们普遍关注的问题。由此,人们对健康服务项目的需求越来越多,对健康服务质量的要求也越来越高,人们不再满足或者根本不愿意接受“疾病护理”的服务方式,而是需要提供具有人文关怀的、人性关爱的、个性化特点的、兼顾身心的护理服务。为适应和满足社会对临床护理工作的要求,临床护士应具备以下几项素质:

1. 身心素质 具有健康的体魄、开朗的性格、稳定的情绪及温和的态度;具有坚强的意志,能吃苦耐劳,勇于克服困难;具有良好的适应能力,愿意并能愉快地与他人合作,医护、护护及护患关系融洽;能适应临床各科的工作特点和节奏,能承受挫折和工作压力;能通情达理,善解人意,并会适时而有效地调节情绪,具有积极健康的情感和乐观向上的人生态度。

2. 道德素质 热爱祖国,热爱病人,热爱工作;能一视同仁,尊重病人及亲属的人格和权利,保护其隐私,维护病人的利益,不借工作之便牟取私利;具有敬业精神、职业意识和职业责任感,忠于职守,用职业良心和职业情感去对待每位病人和亲属,做道德情操高尚的人。

3. 文化素质 具有相当于高中层次的文化知识水平和自然科学、社会科学、人文科学等多学科知识;有获取新知识、学习新技术的能力;坚持科学精神,求实、勤奋、刻苦,能在继续教育的学习中不断提高文化素质。

4. 专业素质 精神饱满、着装整洁、态度和蔼、举止端庄、动作利索,具有专业人员的风范;具有较好的沟通能力和交流技巧,具有专业人员的基本修养;具备基本的知识和能力结构。知识结构包括基础医学和临床医学的基本理论、基本知识和基本技能,护理理论知识和护理操作技术,成人护理专业理论知识和专科护理技术等诸方面的知识。能力结构包括一定的临床思维能力及临床观察、综合、分析和判断能力,基本的护理管理能力,运用护理程序对护理对象实施整体护理的能力。

(王兴华)

第2

护理评估基础



学习目标

1. 详述收集资料、健康史采集、护理体检、一般检查和皮肤黏膜检查的方法和内容
2. 叙述资料分析与整理的方法、瞳孔检查的方法和内容,以及血液、尿液和粪便一般检查的临床意义
3. 说出护理体检的其他内容
4. 说出其他常用实验室检查以及其他检查的内容
5. 在教师指导下,能够进行健康史采集,学会用规范的方法进行护理体检
6. 体现出关心、爱护、尊重病人和亲属的良好医德风尚,以及认真、细致、严谨的工作作风和团结协作精神

第1节 评估概述

护理评估是通过收集资料和整理分析资料找出要解决的护理问题的过程,既是护理程序的基础,又贯穿于整个护理过程中。

一、健康资料的来源和类型

(一) 健康资料的来源

1. 病人 病人是健康资料的主要来源。



2. 家庭成员或其他与之关系密切者 通过他们可了解到病人的生活或工作环境、生活习惯、心理行为特点、既往健康状况、对疾病或健康的态度等。

3. 目击者 指目睹病人发病或受伤过程的人员,他们可提供有关的原因、当时的情况及病情的进展状况等。

4. 其他保健人员 通过他们可了解有关的诊疗情况、病人的从医行为等。

5. 健康记录 如出生记录、预防接种记录、健康体检记录、过去的病例记录、社区保健记录等,可获知病人以往的健康资料。

6. 辅助检查报告 如血液检查报告、病理检查报告、心电图检查报告等。

(二) 健康资料的类型

1. 主观资料 是病人或其他有关人员对其健康状况的描述,可通过交谈而获得。其中病人主观上感到的身体不舒适、不正常的感觉称为症状,是主观资料的最重要组成部分。

2. 客观资料 指经过护理体检、辅助检查等所获得的病人健康资料。其中通过护理体检发现的病人异常现象称为体征。

主观资料可指导评估者全面而重点的收集客观资料,而客观资料可进一步验证和补充所获得的主观资料。

二、收集资料的方法

收集资料的方法很多,临床工作中最常用、最基本的方法是交谈、护理体检和阅读。

(一) 交谈

交谈是通过与病人或其他有关人员的语言交流来获得病人健康资料的方法。护理评估中的交谈不是人们之间的简单语言交流过程,也不是通过询问一连串问题用以填写护理病历的过程,而是评估者与被评估者之间有明确目标的、遵守一定规则的和有序的交谈过程。

1. 交谈的形式 一般可分两种形式:①正式交谈,指事先通知的、有目的、有计划的交谈,如病人入院后为采集健康史而进行的交谈;②非正式交谈,是护士在与病人或其他有关人员日常接触中随便而自然的交谈,如在护理查房、护理操作、巡视病房过程中所进行的交谈。

2. 交谈注意事项

(1) 环境:应安静、舒适、不受干扰、具有私密性。

(2) 场所:场所的选择应以方便病人为主。与病人亲属、轻症病人的交谈,可将其请到办公室进行;若与重症病人交谈,则应主动来到病人床边,并应尽量减少周围环境的影响。

(3) 时限:与病人亲属、轻病人交谈,应全面了解病情,对时间可不作严格限制;但对危重病人,应先进行简短的交谈了解病人主要病情后积极抢救,病情



稳定后再做进一步的深入交谈。

(4) 参阅资料:交谈前,应阅读病人的健康资料,以对病人的基本情况及所患疾病有所了解,同时还应阅读有关书籍,掌握病人所患疾病的基本医护知识。

(5) 确定交谈的目的:了解病人的健康观念、日常生活习惯、社会背景、患病后所感受到的身体不适和出现的心理反应,以及对医疗和护理的要求等。

(6) 与对方保持融洽关系:交谈开始时,先有礼貌地称呼对方并做自我介绍;说明交谈的目的是为了了解与病人的健康状况和与病人健康有关的背景资料,包括躯体、心理、社会和家庭等诸多方面,以便能提供全面的有针对性的护理;对交谈的内容应向对方做出保密承诺;交谈过程中,始终保持关心的态度,对其做出的陈述表示理解、认可和同情。

3. 交谈技巧

(1) 先提出一般性易于回答的问题。提出问题后,应全神贯注、耐心地倾听对方叙述,不要随便打断其思路;当所述内容离题太远时,可及时提一些与交谈目的相关的问题,使话题回转。

(2) 遇到不善于表达的人,应耐心地启发、帮助其述说;当对方对某一问题表达不清时,可提供多项备选答案供其选择回答。

(3) 避免套问、提示性诱问和使用特殊含义的医学术语。譬如你排柏油样便吗?你有里急后重感吗?你上午发热吗?你厌食油腻食物吗?……都是交谈中不应该出现的语言。

(4) 在交谈过程中,听明白的内容,应做出表示(如点头),对含糊不清、存有疑问或矛盾的内容,必须随时进行核实。

健康资料的可靠性

收集到的资料并不一定都准确可靠。一般情况下,病人本人的陈述最准确,但也应排除其为了某种目的故意编造病情,或者其认知能力、表达能力低下而不能准确陈述。对于其他有关人员提供的资料更应仔细分析其科学性、逻辑性等,因为其他人员不可能有病人本人的主观感受,他们提供的资料或是听病人本人说过的,或是凭他们自己的推断而得出的。在许多情况下,客观资料的准确性要高于主观资料,但它也受检查者的水平、标本准确性、检查仪器的灵敏性、特异性等诸多因素影响。



(二) 护理体检

详见本章第3节护理体检。

(三) 阅读

阅读内容包括病人的门诊病历、住院病历、各种辅助检查报告、护理记录以及有关的医学文献等。

三、资料的分析 and 整理

(一) 资料的核实

收集到的资料是否全面系统、真实可靠,将直接影响护理诊断和相应护理计划的正确程度。因此,在完成资料收集后,需要对资料进行核实。对于辅助检查结果,应注意标本采集的正确性,检测方法的灵敏性及特异性;对于主观资料要用客观资料和医学