

SHIYONG

LINCHUANG HULI

SANJI

主编 唐维新

理论篇

实用临床护理

「三基」

东南大学出版社

R47
21/1

实用临床护理

「三基」
理论篇

SHIYONG
LINCHUANG HULI
SANJI

责任编辑 张慧
封面设计 瀚清堂

ISBN 7-81089-452-8



9 787810 894524

ISBN 7-81089-452-8

R·44 定价：21.00元



实用临床护理“三基”

——理论篇

东南大学出版社

·南京·

图书在版编目(CIP)数据

实用临床护理“三基”. 理论篇/唐维新主编. —南京:
东南大学出版社, 2004. 3

ISBN 7-81089-452-8

I. 实... II. 唐... III. 护理学 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 013794 号

东南大学出版社出版发行

(南京四牌楼 2 号 邮编 210096)

出版人: 宋增民

江苏省新华书店经销 常熟市华顺印刷有限公司印刷

开本: 850mm×1168mm 1/32 印张: 12 字数: 312 千字

2004 年 3 月第 1 版 2004 年 4 月第 2 次印刷

印数: 65001~85000 册 定价: 21.00 元

(凡因印装质量问题, 可直接向发行科调换。电话: 025-83795801)

序

掌握基础理论、基本知识和基本技能(简称“三基”)是临床护理人员为患者服务的基本功,是提高护理队伍素质,提高医疗质量的基础条件。

近年来,随着医学的快速发展,各学科新知识、新技术的不断涌现以及护理专业理论与技能的丰富与扩展,护理“三基”亟待更新与完善。江苏省护理学会在1998年版的基础上,组织修订了这本《实用临床护理“三基”》。该书在专业水准上有所提升,内容上更系统、全面,理论上更有新意,操作上更注重实用性,是各级医院临床护理人员“三基”培训的一本指导书,也是护士规范化培训、在职教育、护理院校实习生“三基”训练的参考书。相信它能成为护理人员的良师益友。

由于“三基”内容涉及面广,该书的编写工作又是初次尝试,存在的不足在所难免。探索是勇气、是追求,参加编写工作的各位护理专家的辛勤劳动功不可没。希望护理同仁与编者一道就不完善处进行探索与修改。

唐维新

前 言

护理工作是医疗卫生工作的重要组成部分,为了适应医学模式的转变,满足人民群众日益增长的健康需求,护理人员正不断转变观念,提升服务水平,运用专业知识与技能,努力为患者实施身心两方面的整体护理。今天护理专业已成为医学科学中一门独立的应用型学科,已逐步形成了自身的理论体系、知识范畴与专业技能。

20世纪90年代,为了配合全省等级医院评审,省卫生厅医政处组织编写了医院各类专业人员的“基础理论、基本知识、基本技能手册”(以下简称“三基”),其中包括护理人员“三基”题解。该书对全省护理人员掌握专业“三基”,运用“三基”,提高临床护理质量,更好地为患者服务起到了重要的作用。

1997年在省委、省政府召开的全省卫生工作会议上提出了到2004年部分地区逐步实现卫生现代化,到2010年全省基本实现卫生现代化。2001年江苏省卫生厅提出了在全省创建基本现代化医院的奋斗目标。医院现代化涵盖了服务观念现代化、设施现代化、医疗技术现代化、医疗队伍现代化和医院管理现代化五个基本内容。实现现代化给我们护理人员提出了新的要求,不断更新护理基本理论与知识、不断提高护理基本技能以适应临床诊疗技术的发展,成为我们面临的重要任务之一。为此,我们组织江苏省内部分护理专家、骨干重新编写了这本《实用临床护理“三基”》。此书编写的指导思想及特点体现在以下几个方面:

1. 提高起点,着眼临床:由于护理教育的发展,学历层次不断提高,大批大专、本科毕业生进入临床,因此我们提高了该书的知识起点,去除了一些在校教育中已有的并应该掌握的内容。在基本理论的编写上,注重临床,强调实用,让护士首先掌握临床上最需要、最常用的知识点。

2. 加强人文,扩展范围:在实施“以人为本”、“以病人为中心”

的护理理念和护理模式的今天,护士更需要补充人文学科的知识,因此,我们较大篇幅的增加了人文学科的内容,包括心理学、伦理学、法学等。此外为了适应护理功能日益扩展的形势,加大了一些相关学科知识的分量,如管理学、康复学、肿瘤学、公共卫生学、中医学等。

3. 护理主导,贯穿程序:作为一门独立的应用学科,护理“三基”应以护理为主线,将疾病护理中涉及的其他学科的知识为护理所用,为护理措施的实施提供依据,因而本书将传统的以医疗为轴线的知识结构,改成以护理为中心的内容框架。同时将整体护理的理念、护理程序的思维方式贯穿于全书。

4. 知识更新,与时俱进:医疗技术的快速发展,决定了护理的知识与技能的不断更新。因此,根据我省医疗事业的现状,将省内较成熟的先进技术,如肝、肾移植及介入技术等编入了该书中。突如其来的“非典”疫情,让我们看到医务人员公共卫生、传染病防治等知识的不足,因此书中加入了医院感染管理、SARS的防治、艾滋病知识、传染病预防等相关的内容。

5. 注重实效,淡化流程:护理基本技能操作是“三基”的重要组成部分,也是护理人员日常工作中应用频繁的内容。针对以往操作流程机械死板、注重步骤不看实效、考核训练与实际脱节等现象,本书操作流程采取了宜粗不宜细、淡化过程、强调效果、减少重复、发挥主动性和灵活性等原则,使整体观念、护理程序指导操作的全过程,更注重培养护士在临床解决实际的工作能力。

该书在江苏省卫生厅唐维新副厅长的直接领导下,在护理老前辈们的悉心教导下,在省卫生厅医政处的具体指导下,编写人员克服时间短、任务重等困难,为该书的出版付出了辛勤的汗水与劳动。

由于编著者专业水平、理论知识的局限,加之时间仓促,该书难免存在许多不足,恳请广大护理人员在学习、使用中予以指导纠正。

江苏省护理学会

二〇〇四年二月

目 录

| | |
|---------------------|-------|
| 基础理论 | (1) |
| 第一章 护理理论..... | (1) |
| 第二章 护理程序..... | (9) |
| 第三章 护理管理 | (13) |
| 第四章 护理心理学基础 | (16) |
| 第五章 护理伦理学基础 | (21) |
| 第六章 健康教育 | (24) |
| 第七章 交流与沟通 | (29) |
| 第八章 护理与营养 | (34) |
| 第九章 护理与法 | (44) |
| 基本知识 | (48) |
| 第一章 医学基础知识 | (48) |
| 第一节 解剖学 | (48) |
| 第二节 生理与病理学 | (53) |
| 第三节 病原生物与免疫学 | (61) |
| 第四节 药理学 | (68) |
| 第五节 公共卫生学 | (75) |
| 第六节 医院感染学 | (79) |
| 第七节 中医学 | (86) |
| 第二章 护理基础知识 | (93) |
| 第三章 临床专科护理基本知识..... | (128) |
| 第一节 急诊科..... | (128) |
| 第二节 内科..... | (135) |
| 一、呼吸科..... | (135) |

| | |
|-----------|-------|
| 二、心血管内科 | (145) |
| 三、消化科 | (154) |
| 四、肾科 | (167) |
| 五、血液科 | (174) |
| 六、内分泌科 | (180) |
| 七、神经内科 | (190) |
| 八、免疫科 | (194) |
| 第三节 外科 | (199) |
| 一、总论 | (199) |
| 二、普通外科 | (217) |
| 三、神经外科 | (228) |
| 四、心胸外科 | (233) |
| 五、泌尿外科 | (244) |
| 六、骨科 | (250) |
| 第四节 妇产科 | (260) |
| 一、妇科 | (260) |
| 二、产科 | (270) |
| 第五节 儿科 | (284) |
| 第六节 传染科 | (300) |
| 第七节 精神科 | (310) |
| 第八节 老年科 | (316) |
| 第九节 重症监护室 | (323) |
| 第十节 肿瘤科 | (331) |
| 第十一节 康复科 | (346) |
| 第十二节 皮肤科 | (348) |
| 第十三节 眼科 | (358) |
| 第十四节 耳鼻喉科 | (362) |
| 第十五节 口腔科 | (368) |
| 参考文献 | (373) |

基础理论

第一章 护理理论

1. 何谓护理？护理的任务是什么？

护理的概念随着护理专业的建立和发展而不断变化和发展。1980年美国护士学会(American Nurses' Association, ANA)将护理定义为“护理是诊断和处理人类对现存的和潜在的健康问题的反应”。

护理的任务是：减轻痛苦，维持健康，恢复健康，促进健康。

2. 何谓护理学？护理学包含哪两大范畴？

护理学是以自然科学和社会科学理论为基础的研究维护、促进、恢复人类健康的护理理论、知识、技能及其发展规律的综合性应用科学。

护理学包含理论与实践两大范畴。随着科学技术的进步和护理科研工作的开展，护理学的内容和范畴将不断丰富和完善。

(1) 理论范畴：包含：① 护理学的研究对象、任务、目标、学科发展方向；② 护理学专业知识体系与理论架构；③ 护理学与社会发展的关系；④ 护理学交叉学科和分支学科。

(2) 实践范畴：包含：① 临床护理；② 社区护理；③ 护理教育；④ 护理管理；⑤ 护理科研。

3. 现代护理学的发展经历了哪几个阶段？各阶段有何特点？

现代护理学的发展经历了3个阶段：

(1) 以疾病为中心的护理阶段

特点:护理已成为一个专门的职业,护理工作的主要内容是执行医嘱和各项护理技术操作,在长期对疾病护理的实践中逐步积累形成了一套较规范的疾病护理常规和护理技术操作常规。

(2) 以病人为中心的护理阶段

特点:强调护理是一个专业,护士应用科学的方法——护理程序对病人实施身、心整体护理。护理学通过吸收相关学科的理论以及自身的实践和研究,逐步形成了自己的理论知识体系。

(3) 以人的健康为中心的护理阶段

特点:护理学已发展成为一门为人类健康服务的独立的应用学科。护理的对象从病人扩展到健康的人,从个体扩展到群体;护理的任务从疾病护理扩展到从健康到疾病的全过程护理;护理的工作场所从医院扩展到社区和家庭,扩展到所有有人的地方。护士成为向社会提供初级卫生保健的最主要力量。

4. 何谓整体护理? 其内涵包括哪些内容? 其实践特征是什么?

整体护理是一种以护理对象为中心,视护理对象为生物、心理、社会多因素构成的开放性有机整体,以满足护理对象身心需要、恢复健康为目标,运用护理程序的理论和方法,实施系统、计划、全面的护理思想和护理实践活动。

整体护理的内涵:① 强调人的整体性,将护理对象视为生物的、心理的、社会的、文化的、发展的人,强调人与环境的相互影响;② 强调护理的整体性,要求为护理对象提供全方位的护理;③ 强调护理专业的整体性,要求护理实践的各个环节紧密联系,协调一致。

整体护理的实践特征:① 以现代护理观为指导;② 以护理程序为核心;③ 实施主动的计划性护理;④ 体现护患合作过程。

5. 何谓基本需要？马斯洛将人的基本需要归纳为哪五个层次？各层次之间有何关系？

基本需要是维持身心平衡并求得生存、成长及发展，在生理和心理上最低限度的需要。

马斯洛把人的基本需要归纳为五个层次：生理需要、安全需要、爱和归属的需要、尊重需要、自我实现的需要。

各层次需要互相依赖，彼此重叠。当较低层次需要满足后，就向高层次需要发展。较高层次需要发展后，低层次需要并不消失，而是对人对行为的影响降低。

6. 何谓压力？何谓压力原？机体对压力原的反应包括哪两方面？

压力：又称应激，是一个比较复杂的概念，在不同的学科，对压力有不同的解释。塞里(Selye H.)以基本的生理学观点对压力作了如下定义：“压力——在生理学上，是指人体对任何加诸于他的需求所作的非特异性反应。”

压力原：又称应激原，是指对个体的适应能力进行挑战，促进个体产生压力反应的因素。

机体对压力原的反应可分为：① 生理反应：如心率加快、血压升高、需氧量增加、免疫力降低等；② 心理反应：如焦虑、抑郁，或使用否认、压抑等心理防卫机制等。

7. 依据塞里的压力学说，人体对压力原的反应可分为哪三个时期？

(1) 第1期(警觉期)：为压力原作用于身体的直接反应。压力原作用于机体，经由神经内分泌途径，引起机体各系统的变化，表现为肾上腺皮质增大、激素增加、心率加快、血压上升等。如果压力原太强，会导致死亡。

(2) 第2期(抵抗期)：是机体内部防御力量动员起来的表现。机体防御力量与压力原相互作用，形成动态平衡。若机体适应成

功,则恢复内环境的稳定,激素水平、心率、血压恢复正常,人体对外界刺激的敏感性下降;反之,若机体出现持续性损害则进入第3期。

(3) 第3期(衰竭期):发生在压力原强烈或长期存在时,体内适应性资源耗尽,抵抗力下降。表现为体重减轻,肾上腺增大,然后衰竭,淋巴系统功能紊乱,激素分泌先增加后耗竭,最后全身衰竭而危及生命。

8. 如何帮助病人应对压力?

(1) 评估病人所受压力的程度、持续时间、过去承受压力的经验,以及可以得到的社会支持。

(2) 分析病人的具体情况,协助病人找出压力原。

(3) 安排适宜的住院环境,减少不良环境因素的影响,使病人尽快适应住院生活。

(4) 协助病人适应实际的健康状况,对可能出现的心理问题运用有效的应对方法。如指导病人运用适当的心理防卫机制或松弛术来消除对疼痛的恐惧或对预后的焦虑等。

(5) 协助病人建立良好的人际关系,并与家属合作,减轻病人的陌生感与孤独感。

9. 护士自身如何应对工作压力?

(1) 处理好各种工作关系,减少心理压力对健康的影响。

(2) 树立客观的职业观,设立现实的期望和目标。

(3) 参加继续教育,提高专业水平。

(4) 定期自我测评,分析并采取适当的方法减轻自己的工作压力。

(5) 采取适宜的自我调节方法。

10. 何谓适应? 人类的适应包括哪几个层次?

适应是指人与其周围环境的关系发生较大变化,致使个人的行

为有所改变以维持平衡,它包括个体和宇宙间的各种保护性调整。

人类的适应包括以下几个层次:

(1) 生理层次:指通过体内生理功能的调整,适应外界环境的变化对机体需求的增加。

(2) 心理层次:指当人们经受心理压力时,通过调整自己的态度、情绪去认识情况和处理问题,以恢复心理上的平衡。

(3) 社会文化层次:指调整个人的行动使之与不同群体(如家庭、专业团体、社会集团等)的信念、习俗及规范相协调。

(4) 技术层次:指人们在使用文化遗产的基础上创造新的科学工艺和技术,以改变周围环境,控制自然环境中的压力原。但是,现代技术又制造了不少新的压力原,如水、空气和噪音污染等,需进一步研究和适应。

11. 何谓护理理念? 护理理念的基本要素是什么? 护理理念与护理理论有何关系?

护理理念是引导护理人员认识及判断护理及其相关方面的价值观及信念。

护理理念的基本要素是人、健康、环境和护理 4 个基本概念。

护理理念是护理理论形成的基础,人、健康、环境和护理是影响和决定护理实践最重要的概念。护理理念将这 4 个基本概念作为一个专业理念体系进行研究,目的是向护理人员指出专业价值观及信念,指导护理研究、教育、实践及管理,以不断提高护理质量,满足社会对护理的需求。由于研究重点的不同,不同护理学家对这 4 个基本概念有不同的认识,并给予不同的解释,因此,产生了不同的护理理论。

12. 依据研究重点的不同,护理理论可分为哪几种类型?

(1) 以需要及问题为中心的理论:以护理程序为中心,研究如何解决病人的问题,满足病人的需要。如韩德森(Henderson)的护士

功能模式、怀森(Watson)的关怀理论、奥勒姆(Orem)的自理模式等。

(2) 以护患关系为中心的理论:以沟通交流技巧为中心,阐述通过人际沟通建立良好的护患关系,满足病人的需要。如金(King)的互动系统结构及达标理论、潘浦勒(Peplau)的人际关系模式、奥兰多(Orlando)的护患关系学说等。

(3) 以系统为中心的理论:认为人是开放系统,强调整体护理。如约翰森(Johnson)的行为系统模式、罗伊(Roy)的适应模式、罗杰斯(Rogers)的整体护理模式、纽曼(Newman)的保健系统模式等。

13. 奥勒姆自理模式的基本结构是什么?

奥勒姆理论包括 3 个基本结构:

(1) 自理结构(the self-care construct):自理是个体为维持生命、健康和幸福而采取的有目的的活动。人的自理需要包括 3 个部分:① 一般的自理需要:是个体为了满足生存需要所进行的一系列活动,如空气、水分、食物的摄入,维持排泄功能等。② 发展的自理需要:指生命发展过程中各阶段特定的需要以及某些特殊情况下出现的新需求,如妊娠期的自理需要、对新工作的适应等。③ 健康不佳时的自理需要:指在疾病、伤残等情况下的自理需要。

(2) 自理缺陷结构(the self-care deficit construct):这是奥勒姆模式的核心。当自理能力不能满足自理需要时,就会出现自理缺陷。与健康有关的自理能力缺陷是确定是否需要护理的标准。

(3) 护理系统结构(the nursing systems construct):是人出现自理缺陷时护理活动的体现。依据病人自理需要和自理能力的不同分为 3 种:全补偿系统、部分补偿系统、支持—教育系统。

14. 依据奥勒姆的学说,护理人员可通过哪 3 种护理系统帮助病人?

(1) 全补偿系统:当病人没有自理能力时,护士给予全面帮

助,以满足病人各方面的需要。适用于:① 身体上及心理上完全不能满足自理需要的病人,如昏迷者;② 有意识但无法行动的病人,如高位截瘫者;③ 有一定的行动能力但心理及精神活动不能满足需要的病人,如智能低下者。

(2) 部分补偿系统:当病人有能力满足自己部分的自理需要时,护士依据病人自理能力的不同,提供不同程度的帮助,如协助手术后病人如厕。

(3) 支持—教育系统:当病人能够在护士指导下满足自理需要时,护士可通过支持、教育和提供促进发展的环境来帮助病人提高自理能力。

15. 罗伊适应模式的基本内容是什么?

罗伊认为人是一个适应系统,接受着来自外部环境和自身内部环境的各种刺激,通过两种应对机制以达到4个方面的适应:即生理功能、自我概念、角色功能和互相依赖。护理的目的是在了解人的适应水平以及所有刺激的基础上,促进与以上4个方面有关的适应性反应。

16. 依据罗伊的模式,护理人员可通过哪两种方式帮助病人?

(1) 控制或改变刺激,使刺激作用于人的适应范围内,以促进病人的适应。如保持室内空气新鲜,减少光亮和噪音,使环境有助于睡眠。

(2) 提高人的应对能力和扩大适应区,使人能耐受较大强度的刺激,如指导病人在睡前运用松弛术以助人睡。

17. 纽曼的保健系统模式由哪几部分组成?

纽曼的保健系统模式包含3个主要部分:压力原、机体防御能力及预防性护理活动。

(1) 压力原:是干扰机体正常活动、正常状态、稳定平衡的各

种刺激。

(2) 机体的防御功能:是个体所具有的正常防卫能力及结构。包括:① 基本结构:是人生存的基本结构及能量源,包括机体解剖结构、器官功能结构等;② 抵抗线:是保护人基本结构稳定、完整及功能正常的防卫屏障,包括免疫功能、应对行为及生理功能等;③ 正常防御线:是个体在生命历程中建立起来的健康稳定的状态;④ 应变防御线:是维持机体正常状态及功能的保护性缓冲力量,如健康的生活方式等。

(3) 预防性护理活动:是根据个体对压力原的反应而采取的护理干预。

18. 依据纽曼的模式,护理的主要功能是什么?实践中如何规划和组织护理活动?

护理活动的主要功能是控制压力原和增强人体防御系统的功能,帮助护理对象保持、恢复系统的平衡与稳定。

实践中可采用三级预防保健护理来规划和组织护理活动。

(1) 一级预防保健护理:适用于护理对象的系统对压力原没有发生反应时。护理的重点是控制或改变压力原。

(2) 二级预防保健护理:适用于压力原破坏了正常防御线,人体的动态平衡被破坏,出现症状或体征时。护理的重点是早期发现病例、早期治疗。

(3) 三级预防保健护理:适用于人体的基本结构及能量源遭到破坏后。护理的重点是帮助护理对象恢复及重建功能,并防止压力原的进一步损害。

(崔 焱)