

全国医药卫生类高职高专规划教材
技能型紧缺人才培养培训工程教材

供高职高专护理、助产等专业使用

内科护理学

主编 王立峰



全国医药卫生类高职高专规划教材
技能型紧缺人才培养培训工程教材
供高职高专护理、助产等专业使用

内科护理学

主 编 王立峰

第四军医大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

内科护理学/王立峰主编. —西安: 第四军医大学出版社, 2005. 8
ISBN 7-81086-224-3

I. 内… II. 王… III. 内科学: 护理学-高等学校: 技术学校-教材 IV. R473.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 077821 号

内科护理学

主 编 王立峰
责任编辑 富 明 贾占奎
出版发行 第四军医大学出版社
地 址 西安市长乐西路 17 号 (邮编: 710032)
电 话 029-83376765
传 真 029-83376764
网 址 <http://press.fmmu.sn.cn>
印 刷 河南东方制图印刷有限公司
版 次 2005 年 8 月第 1 版 2005 年 8 月第 1 次印刷
开 本 787×1092 1/16
印 张 32.625
字 数 752 千字
书 号 ISBN 7-81086-224-3/R·166
定 价 45.00 元

(版权所有 盗版必究)

出版说明

为进一步深化医药卫生类高职高专教育教学改革,推动高职高专教育的发展,提高教学质量,进一步适应卫生事业改革和发展的需要,满足经济和社会发展对医学人才的需求,根据《中国医学教育改革和发展纲要》和教育部《关于医药卫生类高职高专教育的若干意见》及《关于制定〈2004~2007年职业教育教材开发计划〉的通知》,在教育部有关部门的支持和指导下,我们组织有关专家,用了近一年的时间,在全国10多个省市,对医学高职高专教育的培养目标和模式、课程体系、教学内容、教学计划和大纲、教学方法和手段、教学实践环节、考核标准等方面,进行了广泛而深入的调研。

在调研的基础上,召开了医药卫生类高职高专教育教学研讨会、教材编写论证会、教学大纲审定会和主编人会议,确定了教材编写的指导思想、原则和要求,组织全国10多个省市医学院校的一线教师,吸收了最新的医学高职高专教育教学经验和成果,编写了这套教材。本套教材充分体现了以培养目标和就业为导向,以职业技能培养为根本的编写指导思想,突出了思想性、科学性、先进性、可读性和适用性的编写原则,较好地处理了“三基”关系,高等教育与初等教育对接的关系,学历教育与职业认证、职业准入的关系。

本套教材编写了临床医学、中西医结合、护理三个专业的基础课、专业课50余种,供医药卫生类高职高专学生使用。

全国医药卫生类高职高专规划教材
编写指导委员会
2005年6月

前 言

为进一步深化医药卫生类高职高专教育教学改革,全面推进素质教育,促进护理高等职业教育的发展,根据《教育部等七部门关于进一步加强职业教育工作的若干意见》和《关于制定〈2004~2007年职业教育教材开发计划〉的通知》精神,从培养面向基层、面向医疗卫生事业一线的高素质劳动者和高技能应用型人才这一目标出发,按照护理专业《内科护理学》教学大纲要求,组织编写本教材。本教材主要供高职高专护理专业使用,同时可供其他层次护理教学、准备参加护士执业资格考试者及在职护理人员参考。

在《内科护理学》的编写过程中,注意全套教材的整体优化,避免不必要的重复或脱漏,经与其他临床各科护理学科教材编写者协调,将心脏骤停病人的护理及理化因素所致疾病病人的护理归入《急诊急救与重症监护》教材;急性肾小球肾炎病人的护理归入《儿科护理学》教材。全书共分九章,第一章为绪论,其他各章依次为呼吸系统疾病病人的护理、循环系统疾病病人的护理、消化系统疾病病人的护理、泌尿系统疾病病人的护理、血液造血系统疾病病人的护理、内分泌代谢疾病病人的护理、风湿性疾病病人的护理及神经系统疾病病人的护理。教材内容力求做到科学性、实用性、先进性和权威性。既立足于培养目标,加强职业技能培养,又反映当代医学和护理学新的进展,以突出应用性、实践性的原则,构置教学内容。重点介绍影响我国人民健康较为严重的内科常见病、多发病的护理知识、技术手段,同时吸收近年来学术界公认的比较成熟的新知识新技术,以保证教育教学质量。

教材着眼于顺应医学模式向“生物—心理—社会医学模式”的转变,旨在培养学生树立“以人的健康为中心”的现代护理理念,能运用护理程序对内科病人实施整体护理。为此,在各系统疾病病人的护理总论中纳入本系统疾病病人的护理评估要点,目的是培养学生从整体护理的思想出发,全面、系统地收集资料,要求护理人员所收集的资料不仅涉及病人健康史,身体状况和实验室及其他检查,还应包括心理、社会等方面的内容,为作出护理诊断、制定护理目标和实施护理初步打下基础。对于常见症状、体征的护理及各常见疾病病人的护理,着意突出护理评估、护理诊断、预期护理目标、护理措施、护理评价及健康教育内容的编写,其中护理措施又分为一般护理、心理护理、病情观察、对症护理和用药护理等,以利于培养和提高学生运用护理程序的思维和方法以及临床护理学知识和技能,为病人提供身心健康服务的能力。根据高职教育的特点,为了便于学生把握学习重点,掌握必须的知识技能,并及时巩固复习,本书特意设定每节的正文前有学习要点、后有思考题。此外,本教材还在各章节根据需要穿插若干个“知识卡片”,介绍一些具有知识性、趣味性以及与正文相关的背景知识,以增强学生的专业学习兴趣和人文情怀。

本书的作者分别来自全国部分省市 8 所高等医学院校、医学高等专科学校及国家级中等卫生学校,皆为热心医学教育事业,积极参与护理教学改革,有丰富临床教学经验的教师。大家以饱满的热情和高度认真负责的态度,精心笔耕,鼎力合作,并且得到作者所在单位的大力支持,如期圆满完成编写任务。同时在编写过程中,作者参考了国内有关教材、专著及医学专业杂志,在此一并表示衷心的感谢。

编写一部体现当今教学改革成果,高质量的《内科护理学》教材,是高职高专院校广大师生和同仁共同关注的事,但由于编写时间仓促,加之编者水平所限,书中难免有不当之处,如有错漏,祈盼广大读者与同仁不吝赐教指正。

编者

2005 年 5 月

目 录

第一章 绪论	(1)
一、内科护理学的范围、结构和内容	(1)
二、内科护理学的学习目的、方法和要求	(2)
三、医学的发展对内科护理学的影响	(2)
第二章 呼吸系统疾病病人的护理	(5)
第一节 概述	(5)
一、呼吸系统的结构和功能	(5)
二、呼吸系统疾病病人的护理评估要点	(8)
三、呼吸系统疾病常见症状和体征的护理	(10)
第二节 急性呼吸道感染病人的护理	(18)
一、急性上呼吸道感染病人的护理	(18)
二、急性气管 - 支气管炎病人的护理	(21)
第三节 肺炎病人的护理	(23)
一、肺炎球菌肺炎病人的护理	(25)
二、葡萄球菌肺炎病人的护理	(29)
三、肺炎支原体肺炎病人的护理	(30)
第四节 肺脓肿病人的护理	(32)
第五节 支气管扩张病人的护理	(36)
第六节 肺结核病人的护理	(40)
第七节 慢性阻塞性肺疾病、慢性肺源性心脏病病人的护理	(49)
一、慢性阻塞性肺疾病病人的护理	(49)
二、慢性肺源性心脏病病人的护理	(54)
第八节 支气管哮喘病人的护理	(61)
第九节 自发性气胸病人的护理	(68)
第十节 原发性支气管肺癌病人的护理	(74)
第十一节 呼吸衰竭病人的护理	(83)
第十二节 呼吸系统疾病常用诊疗技术的护理	(91)
一、动脉血气分析检查的护理	(91)
二、胸腔穿刺术的护理	(92)

三、纤维支气管镜检查术的护理·····	(94)
四、体位引流术的护理·····	(95)
五、胸腔闭式引流术的护理·····	(96)
第三章 循环系统疾病病人的护理 ·····	(99)
第一节 概述 ·····	(99)
一、循环系统的结构和功能·····	(100)
二、循环系统疾病病人的护理评估要点·····	(101)
三、循环系统疾病常见症状和体征的护理·····	(103)
第二节 心力衰竭病人的护理 ·····	(111)
一、慢性心力衰竭病人的护理·····	(111)
二、急性心力衰竭病人的护理·····	(117)
第三节 心律失常病人的护理 ·····	(120)
第四节 原发性高血压病人的护理 ·····	(131)
第五节 冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理 ·····	(139)
一、心绞痛病人的护理·····	(140)
二、心肌梗死病人的护理·····	(145)
第六节 风湿性心脏瓣膜病病人的护理 ·····	(152)
第七节 感染性心内膜炎病人的护理 ·····	(158)
第八节 心肌疾病病人的护理 ·····	(161)
一、原发性心肌病病人的护理·····	(162)
二、病毒性心肌炎病人的护理·····	(165)
第九节 心包炎病人的护理 ·····	(169)
一、急性心包炎病人的护理·····	(169)
二、缩窄性心包炎病人的护理·····	(172)
第十节 循环系统疾病常用诊疗技术的护理 ·····	(174)
一、心包穿刺术的护理·····	(174)
二、心脏电复律的护理·····	(176)
三、心血管介入性诊疗技术的护理·····	(178)
第四章 消化系统疾病病人的护理 ·····	(189)
第一节 概述 ·····	(189)
一、消化系统的结构和功能·····	(189)
二、消化系统疾病病人的护理评估要点·····	(191)
三、消化系统疾病常见症状和体征的护理·····	(193)
第二节 胃炎病人的护理 ·····	(202)
一、急性胃炎病人的护理·····	(202)
二、慢性胃炎病人的护理·····	(205)

第三节 消化性溃疡病人的护理	(208)
第四节 肠结核与结核性腹膜炎病人的护理	(214)
一、肠结核病人的护理	(214)
二、结核性腹膜炎病人的护理	(217)
第五节 溃疡性结肠炎病人的护理	(220)
第六节 肝硬化病人的护理	(225)
第七节 原发性肝癌病人的护理	(233)
第八节 肝性脑病病人的护理	(238)
第九节 急性胰腺炎病人的护理	(246)
第十节 上消化道大出血病人的护理	(251)
第十一节 消化系统常用诊疗技术的护理	(257)
一、腹腔穿刺术的护理	(257)
二、胃、十二指肠纤维镜检查术的护理	(259)
三、双气囊三腔管压迫止血术的护理	(261)
第五章 泌尿系统疾病病人的护理	(264)
第一节 概述	(264)
一、泌尿系统的结构和功能	(264)
二、泌尿系统疾病病人的护理评估要点	(266)
三、泌尿系统疾病常见症状和体征的护理	(267)
第二节 肾小球疾病病人的护理	(274)
一、急进性肾小球肾炎病人的护理	(275)
二、慢性肾小球肾炎病人的护理	(277)
第三节 肾病综合征病人的护理	(280)
第四节 肾盂肾炎病人的护理	(285)
第五节 肾功能衰竭病人的护理	(290)
一、急性肾功能衰竭病人的护理	(290)
二、慢性肾功能衰竭病人的护理	(294)
第六节 泌尿系统疾病常用诊疗技术的护理	(300)
一、血液透析的护理	(300)
二、腹膜透析的护理	(303)
三、肾穿刺术的护理	(304)
第六章 血液及造血系统疾病病人的护理	(306)
第一节 概述	(306)
一、血液及造血系统的结构和功能	(306)
二、血液及造血系统疾病病人的护理评估要点	(308)
三、血液及造血系统疾病常见症状和体征的护理	(310)

第二节 贫血病人的护理	(316)
一、缺铁性贫血病人的护理	(317)
二、巨幼红细胞性贫血病人的护理	(321)
三、再生障碍性贫血病人的护理	(323)
四、溶血性贫血病人的护理	(326)
第三节 白血病人护理	(328)
一、急性白血病人护理	(329)
二、慢性粒细胞性白血病人护理	(336)
三、慢性淋巴细胞白血病人护理	(338)
第四节 淋巴瘤病人的护理	(341)
第五节 出血性疾病病人的护理	(344)
一、过敏性紫癜病人的护理	(346)
二、特发性血小板减少性紫癜病人的护理	(348)
三、血友病病人的护理	(351)
四、弥散性血管内凝血病人的护理	(353)
第六节 血液及造血系统疾病常用诊疗技术的护理	(356)
一、骨髓穿刺术的护理	(356)
二、成分输血术的护理	(358)
 第七章 内分泌代谢性疾病病人的护理	(363)
第一节 概述	(363)
一、内分泌系统的结构和功能	(363)
二、内分泌代谢性疾病病人的护理评估要点	(365)
三、内分泌代谢性疾病常见症状和体征的护理	(367)
第二节 腺垂体功能减退症病人的护理	(372)
第三节 甲状腺疾病病人的护理	(376)
一、单纯性甲状腺肿病人的护理	(376)
二、甲状腺功能亢进症病人的护理	(379)
三、甲状腺功能减退症病人的护理	(387)
第四节 Cushing 综合征病人的护理	(392)
第五节 糖尿病病人的护理	(396)
 第八章 风湿性疾病病人的护理	(409)
第一节 概述	(409)
一、风湿性疾病的定义、分类及基本特点	(409)
二、风湿性疾病病人的护理评估要点	(410)
三、风湿性疾病常见症状和体征的护理	(412)
第二节 类风湿关节炎病人的护理	(417)

第三节 系统性红斑狼疮病人的护理	(423)
第四节 特发性炎症性肌病病人的护理	(429)
第九章 神经系统疾病病人的护理	(433)
第一节 概述	(433)
一、神经系统的结构和功能	(434)
二、神经系统疾病病人的护理评估要点	(437)
三、神经系统疾病常见症状和体征的护理	(440)
第二节 周围神经疾病病人的护理	(452)
一、三叉神经痛病人的护理	(452)
二、面神经炎病人的护理	(454)
三、急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病病人的护理	(456)
第三节 急性脊髓炎病人的护理	(459)
第四节 脑血管疾病病人的护理	(463)
一、短暂性脑缺血发作病人的护理	(465)
二、脑血栓形成病人的护理	(468)
三、脑栓塞病人的护理	(472)
四、脑出血病人的护理	(473)
五、蛛网膜下腔出血病人的护理	(479)
第五节 癫痫病人的护理	(482)
第六节 帕金森病病人的护理	(487)
第七节 肌肉疾病病人的护理	(492)
一、重症肌无力病人的护理	(492)
二、周期性瘫痪病人的护理	(496)
第八节 神经系统疾病常用诊疗技术的护理	(498)
一、腰椎穿刺术的护理	(498)
二、脑血管造影术的护理	(500)
三、脑室穿刺引流术的护理	(501)
英汉名词对照	(503)
参考文献	(511)

第一章 绪 论

学习要点

1. 熟悉内科护理学的概念及医学发展对内科护理学的影响。
 2. 掌握内科护理学的学习目的、方法和要求。
-

内科护理学是护理专业教育的一门主干专业课程,主要内容包括内科护理的基本理论、基本知识和基本技能,它所阐述的内容在临床护理的理论和实践中具有普遍的意义,是临床各科护理的基础。

一、内科护理学的范围、结构和内容

根据第四军医大学出版社“护理专业五年制高职高专教材主编人会议”精神,为了全套教材的整体优化,避免不必要的重复或脱漏,本教材精化教学内容,共设九章,第一章为绪论,介绍内科护理学的范围、结构和内容,学习目的、方法和要求,以及医学发展对内科护理学的影响。其余各章的内容依次包括呼吸系统疾病病人的护理、循环系统疾病病人的护理、消化系统疾病病人的护理、泌尿系统疾病病人的护理、血液及造血系统疾病病人的护理、内分泌代谢性疾病病人的护理、风湿性疾病病人的护理和神经系统疾病病人的护理。各系统疾病病人的护理撰写的基本结构是每章第一节均为总论,而后为该系统常见疾病病人的护理,终末为该系统疾病常用诊疗技术的护理。总论包括该系统的解剖结构和生理功能、该系统疾病病人护理评估要点及常见症状和体征的护理3部分。解剖结构和生理功能撰写力求做到全面、系统、简洁,深度以满足该系统疾病学习为原则;护理评估撰写与该系统疾病护理评估方法相一致,分别就如何针对该系统疾病特点从健康史、病人身体状况、实验室和其他检查、心理社会资料4方面进行阐述;常见症状和体征的护理撰写列出了该系统或该类疾病病人常见症状、体征,并按护理程序的模式对常见症状的护理分别进行介绍。各个疾病病人护理的编写内容大致包括疾病概要、护理评估、护理诊断、预期护理目标、护理措施、护理评价和健康教育几部分,其中护理措施又分为一般护理、心

理护理、病情观察、对症护理、用药护理等几部分。各系统疾病常用诊疗技术的护理撰写主要选择临床常用项目,每个操作项目均首先介绍该项目的概念或原理,而后从术前准备、操作方法和术中配合、术后护理、注意事项四方面分别阐明。各章还根据需要穿插若干个“知识卡片”,介绍一些有知识性、趣味性且与正文相关的背景知识,以增强学生的专业学习兴趣和人文情怀。另外,本教材以全国护士资格考试要求为依据,制定了每章节学习要点,以便更好地指导教学和学习。

二、内科护理学的学习目的、方法和要求

内科护理学学习的主要目的是使学生树立“以人的健康为中心”的护理理念,能运用护理程序,对内科病人实施整体护理,为护理对象提供减轻痛苦、促进康复、保持健康的服务。

本课程的学习要注意理论学习、临床见习和毕业实习三个环节。理论教学通过课堂讲授进行;临床见习一般采用课间见习的方式进行,主要是配合课堂教学进行病例示教、护理查房、病例讨论,以及指导学生进行收集资料、书写护理病历及计划的练习等;毕业实习是在临床老师的指导下,通过对内科病人实施整体护理,把所学的理论知识能运用于实践之中。在理论学习环节中,学生应注意理论知识学习的系统性、完整性,积极参与教师互动式教学活动,并充分利用现代化的教育手段,以便开发思维,加深对教学内容的理解。临床见习和教学实习均属实践教学环节,是理论联系实际的重要过程。学生应积极、主动、多动手,锻炼自己的实际工作能力,加强人际沟通,并注意培养自己良好的职业素质,树立良好的职业形象。

通过本课程的学习学生毕业时应达到以下目标:

1. 知识教学目标 了解或熟悉内科常见病的概念、病因发病机制、诊断、治疗原则,并掌握其护理评估、护理诊断、护理措施和健康教育的内容,熟悉常见急危重症病人的急救原则。

2. 能力培养目标 能运用护理程序,对内科病人进行护理评估,确定护理诊断,制定护理目标和计划,并根据计划对病人实施护理;能对内科病人及其家属进行健康教育;能在教师指导下,对急危重症病人进行初步应急处理和配合抢救;能按操作规程,对病人进行内科常用护理技术操作。

3. 思想教育目标 具有刻苦、认真、勤奋的学习态度,理论联系实际、严谨求实的科学作风,学习尝试内科护理新理论、新方法、新技术的创新意识;树立全心全意为护理对象服务思想;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;建立自觉按照护理程序工作的观念。

三、医学的发展对内科护理学的影响

内科护理学与医学发展密切相关。近年来,医学各领域都取得了很大进展,这些进展对护理学,特别是内科护理学发展有着深远的影响,护理人员必须不断学习,掌握这些方面的知识,才能适应医学发展,使内科护理学得到充实和提高。

1. 医学模式 随着科学的发展、社会的进步、人民生活水平的提高,疾病谱发生了明

显变化。在我国,原有的一些传染病、寄生虫病已基本得到控制,某些地方病的发病率明显降低,而心脑血管疾病、恶性肿瘤、慢性支气管炎、糖尿病等与生活方式、环境因素有关的疾病,以及某些性传播疾病则呈上升趋势。人民群众对卫生保健服务的需求,表现在不仅要求治疗疾病,更重要的是促进和保持健康,预防疾病。这些变化使以生物学因素为出发点,着重于某一疾病诊断和治疗,而忽视心理因素和社会因素对疾病影响的传统的“生物医学模式”的局限性和消极性日渐显露,由此克服上述弊端的“生物-心理-社会医学模式”应运产生,与此相适应以整体的人的健康为中心的现代护理观也取代了原有的以疾病护理及以病人护理为中心的护理观。这些观念的转变使护理包括内科护理的工作任务扩展到促进健康、预防疾病、协助康复、减轻痛苦的人的生命的全过程中,着眼于满足整体的人的生理、心理、文化、精神、环境需求。护理实践范围,由原来只在医院扩大至家庭、社区、学校等一切有人生活的场所。护士的角色也从护理提供者的角色转换到护理计划者、管理者和协调者,以及健康教育者的角色。医学模式和护理理念的转变,对护理人员的综合素质提出了更高的要求,护理人员要树立全新的护理理念、主动学习相关知识、提高职业技能,以适应这一转变。

2. 病因和发病机制 随着基础医学研究的深入,对许多疾病,特别是内科疾病的病因及发病机制有了进一步的认识,其中有些疾病的病因和发病机制的研究已深入到基因、细胞生物学和分子生物学水平,如由于遗传学的进展,可通过胎儿绒毛膜或羊水细胞的DNA分析,对地中海贫血、血友病做出诊断;由于免疫学的发展,逐渐明确了免疫障碍在许多疾病,如肾小球疾病、类风湿性疾病、Graves病、恶性肿瘤发病中的作用;由于分子生物学的发展,改变了人们对心血管疾病发病机制的认识和理解,人们正在着力从分子生物学的角度去探讨心血管疾病的发病机制,护理人员必须掌握上述知识,才能加深对疾病的认识,更好地指导护理实践,有的放矢地对病人进行健康教育。

3. 诊断技术 内科疾病诊断技术也有很大进展,实验室检查技术,如酶联免疫吸附测定、细胞和血中病毒和细菌的DNA和RNA测定、单克隆抗体的制备和聚合酶链反应(PCR)等,均在临床实验室应用,大大提高了检验水平;临床生化分析仪逐步向高速、高效、自动化、和超微量发展,多道生化分析仪已用于临床;内镜检查的改进,减轻了病人的痛苦,能直接观察病变,并同时取材进行活组织检查,还可摄影、录像,供日后对比分析,为诊断消化道、呼吸道、泌尿道和腹腔内病变提供了有效的方法;现代影像技术如电子计算机X线体层显像(CT)和磁共振显像(MRI)、数字减影心血管造影、放射性核素检查、超声诊断技术的发展(如三维立体成像、多普勒彩色血流显像)等均有助于内科疾病的诊断。以上诊断技术的不断更新,要求内科护士应了解这些检查手段的简单原理和检查应用适应证,并做好检查前、检查后的护理工作以及检查中的护理配合。

4. 病情监测 现代临床用于病情监测的仪器也在不断发展和更新,如心(包括血压)、肺、脑电子监护系统能对反映心、肺、脑功能的许多指标进行监测,如心脏监护仪可连续监测到病人血压、心率、心律、呼吸等。上述监护系统用于病人病情监测时,若病人某项指标超过允许范围,能自动报警,可提示医护人员及早发现病情变化,从而为及时救治争取时间,大大提高了抢救危重病成功率。对于上述监护系统,内科护士要了解其简单原理和用途、会熟练使用,并能对监护系统的仪器设备进行正常维护、及时发现仪器出现

的故障,而且可以对简单故障进行处理。

5. 治疗和预防 近年来在内科疾病防治方面,也有不断进展,临床上新的有效的治疗药物,如第四代头孢菌素、新一代喹诺酮,以及用基因重组技术生产的人工合成胰岛素、人生长激素和组织型纤溶酶原激活剂等不断出现,为许多疾病的治疗提供了极有效的帮助。消化性溃疡幽门螺杆菌的抗菌治疗方案的不断改善、炎性肠病的免疫调节治疗、急性心肌梗死溶血栓治疗等,使内科疾病的疗效不断提高。以机械通气为主的呼吸支持治疗技术的广泛应用,显著改善了呼吸衰竭的治疗。血液净化技术的发展,使急、慢性肾衰竭、一些中毒或容量超负荷状态的治疗大为改观。脏器移植(肾、心、肝)长期存活率的提高,使脏器功能严重衰竭的病人寿命明显延长。埋藏式人工心脏起搏器功能不断增强和完善,对治疗缓慢、快速型心律失常均有效,并有除颤作用。介入治疗,如冠状动脉球囊成形植入药物洗脱支架、双心室起搏治疗慢性心力衰竭和心房颤动的消融治疗等方法,对某些心血管疾病的治疗收到了良好的效果。以上新的疾病防治手段的应用,都需要护理人员的参与和配合,协助医生共同完成,护理人员必须认真学习相关知识,做好相应护理工作,如使用新药,要了解其药理作用、使用注意事项及副作用,做好病人用药护理;对于新的治疗器械的应用,要了解其基本原理,熟练其技术操作环节,做好治疗前、中、后护理。

【思考题】

1. 简述内科护理学的概念、主要学习目的和学习方法。
2. 通过内科护理学的学习,学生应达到哪些培养目标?
3. 举例说明,内科护理人员如何应对医学发展对护理工作所提出的观念转变和要求。

(王立峰 夏惠丽)

第二章 呼吸系统疾病病人的护理

第一节 概 述

学习要点

1. 了解呼吸系统的结构和功能。
2. 熟悉呼吸系统疾病病人的护理评估要点。
3. 掌握呼吸系统疾病常见症状和体征的护理。

呼吸系统是机体直接与外界进行物质交换,以吸入氧气、呼出二氧化碳的重要系统。呼吸系统疾病是临床常见、多发病,病死率高。据 1998 年我国卫生部死因调查统计,呼吸系统疾病(未包括肺癌)在农村居首位(24.26%),在城市居第四位(14.08%)。近年来由于人口老龄化、大气污染、吸烟、工业发展等理化、生物因素的影响,呼吸系统疾病如支气管哮喘、肺结核、慢性阻塞性肺疾病、肺癌等有增高趋势,且许多疾病呈慢性病程,肺功能逐渐损害,最终使患者致残甚至危及生命。因此呼吸系统疾病的研究和防治工作仍是医护工作者的一项长期而艰巨的任务。护士应正确理解呼吸系统的结构与功能,为病人做出全面正确的护理评估,实施有效的护理措施,提供系统的整体护理。

一、呼吸系统的结构和功能

呼吸系统主要包括鼻、咽、喉、气管、支气管和肺等器官。

(一) 呼吸道

以环状软骨为界,分为上、下呼吸道。从鼻腔开始到环状软骨称为上呼吸道,从气管至终末呼吸性细支气管末端的气道,称为下呼吸道。

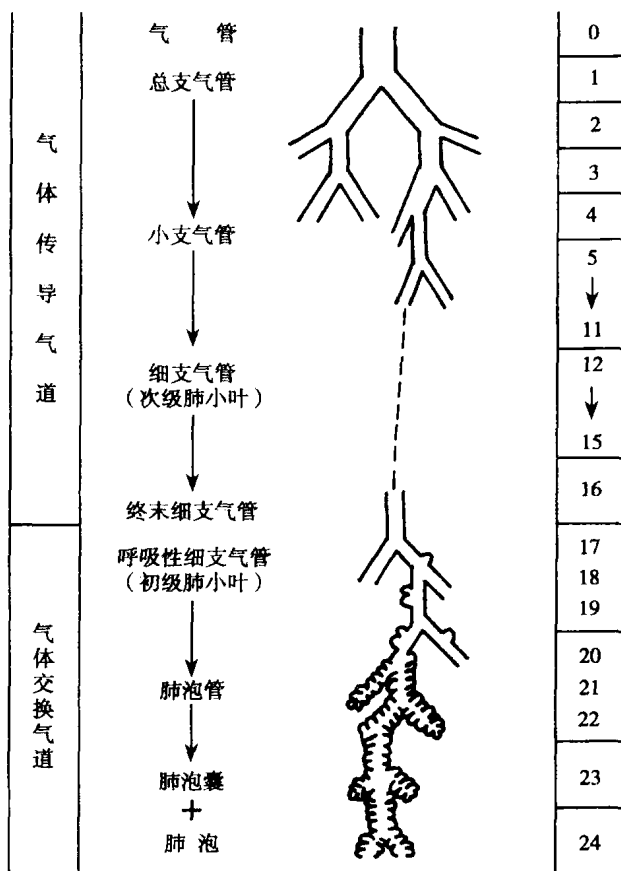
1. 上呼吸道 包括鼻、咽、喉,除作为气体通道外,在防止异物吸入、辅助发声和嗅觉中起重要作用。鼻腔对吸入气体有加温、过滤和保湿作用;咽是呼吸道和消化道的共同通

道;喉在发声和咳嗽中起重要作用;吞咽时,会厌覆盖喉口,可防止食物进入下呼吸道。

2. 下呼吸道

(1)解剖结构和功能:包括气管、支气管、细支气管和肺。气管位于食管前方,始于环状软骨,在隆突处(位于胸骨角)分为左、右主支气管。右主支气管较左支气管粗、短、直,因此气管插管或异物吸入易进入右侧。气管由15~20个C形软骨环构成,气管切开一般在第2~4软骨环进行。

气管(0级)逐级向下分支形成主支气管,肺叶与肺段支气管(1~4级),小支气管(5~11级),细支气管(12~16级)及呼吸性细支气管(17~19级),最后进入肺泡管、肺泡囊、肺泡,构成气管-支气管树状结构(图2-1)。从气管至终末细支气管为气体出入的通道,不参与气体交换,称传导气道,属解剖死腔;从呼吸性细支气管至肺泡均有气体交换功能,为肺的功能单位,属呼吸区。



注:气道分级数按Weibel 1963年标准

图2-1 气管-支气管树状结构

呼吸道逐级分支使气道口径越来越小(终末细支气管为0.5mm),气道总截面积剧增(呼吸道末端为气管的200倍),气体流速减慢。临床上将吸气状态下内径<2mm的细支气管称为小气道,包括第6级分支以下的细支气管和终末细支气管,是呼吸系统常见的病变部位,但由于小气管管壁无软骨支持、气体流速慢、阻力小、易阻塞,病变时不易被察觉