

丛书顾问 文历阳 沈彬



全国中等卫生职业教育工学结合“十三五”规划教材

供护理、助产等专业使用

# 内科护理 (第2版)

主编 李群芳 邓荆云 张爱琴



*Neike Huli*



华中科技大学出版社  
<http://www.hustp.com>

丛书顾问 文历阳 沈彬

## 全国中等卫生职业教育工学结合“十三五”规划教材

供护理、助产等专业使用

# 内科护理

## (第2版)

主编 李群芳 邓荆云 张爱琴

副主编 杨志云 周晓琴 陆玉莹 华桂春

编者 (以姓氏笔画为序)

邓荆云 (江汉大学卫生职业技术学院)

华桂春 (铁岭市卫生学校)

刘健 (湖南环境生物职业技术学院)

杨志云 (商丘医学高等专科学校)

李可 (商丘医学高等专科学校)

李群芳 (湖南环境生物职业技术学院)

张广鹏 (枣庄科技职业学院)

张爱琴 (枣庄科技职业学院)

陆玉莹 (周口职业技术学院医学院)

周晓琴 (雅安职业技术学院)

顾欣 (武汉市医药卫生学会联合办公室)

曹丽 (商丘医学高等专科学校)

彭琼辉 (湖南环境生物职业技术学院)

蒋恒波 (永州职业技术学院)



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>

中国·武汉

## 内 容 提 要

本书是全国中等卫生职业教育工学结合“十三五”规划教材。

本书以“工学结合”为导向,从临床和教学的实际出发,教学内容以病例为先导,以护理程序为主线进行编写。

全书共十章,分别是:绪论、呼吸系统疾病患者的护理、循环系统疾病患者的护理、消化系统疾病患者的护理、泌尿系统疾病的护理、血液及造血系统疾病患者的护理、内分泌及代谢疾病的护理、风湿性疾病患者的护理、神经系统疾病的护理、传染病患者的护理。另外,还有十一个实习指导。附录是常用生物制品预防接种参考表。

本书主要供全国中等卫生职业教育护理、助产等专业使用。

### 图书在版编目(CIP)数据

内科护理/李群芳,邓荆云,张爱琴主编. —2 版. —武汉:华中科技大学出版社,2015.5

全国中等卫生职业教育工学结合“十三五”规划教材

ISBN 978-7-5680-0910-2

I. ①内… II. ①李… ②邓… ③张… III. ①内科学-护理学-中等专业学校-教材 IV. ①R473.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 116373 号

### 内科护理(第 2 版)

李群芳 邓荆云 张爱琴 主编

策划编辑:陈 鹏

责任编辑:陈 鹏

封面设计:范翠璇

责任校对:何 欢

责任监印:周治超

出版发行:华中科技大学出版社(中国·武汉)

武昌喻家山 邮编:430074 电话:(027)81321913

录 排:华中科技大学惠友文印中心

印 刷:武汉鑫昶文化有限公司

开 本:787mm×1092mm 1/16

印 张:27.5

字 数:598 千字

版 次:2011 年 5 月第 1 版 2015 年 7 月第 2 版第 1 次印刷

定 价:58.00 元



本书若有印装质量问题,请向出版社营销中心调换

全国免费服务热线:400-6679-118 竭诚为您服务

版权所有 侵权必究

# 全国中等卫生职业教育工学结合 “十三五”规划教材编委会



## 丛书顾问

文历阳 沈彬

## 委员（按姓氏笔画排序）

丁亚军	邓州市卫生学校	马恒东	雅安职业技术学院
牛培国	新乡市卫生学校	邓晓燕	西双版纳职业技术学院
伍利民	咸阳市卫生学校	刘 红	雅安职业技术学院
闫天杰	周口职业技术学院医学院	许煜和	新疆伊宁卫生学校
陈礼翠	桂林市卫生学校	周 凤	宝鸡亚太专修学院
周殿生	武汉市第二卫生学校	赵小义	咸阳市卫生学校
赵学忠	延安市卫生学校	贲亚利	江汉大学卫生职业技术学院
禹海波	大连大学职业技术学院	彭厚诚	齐齐哈尔市卫生学校
傅克菊	潜江市卫生学校	蒙 仁	广西壮族自治区人民医院卫生学校
雷巍娥	湖南环境生物职业技术学院	潘丽红	安庆医药高等专科学校

## 秘书

厉岩 王瑾

# 总序

近年来,随着社会、经济的发展,我国的中等职业教育也快速发展。教育部《关于进一步深化中等职业教育教学改革的若干意见》(教职成〔2008〕8号)明确提出要大力发展中等职业教育,提出中等职业教育要满足社会对高素质劳动者和技能型人才的需要,要坚持“以服务为宗旨、以就业为导向”的办学理念,大力推进工学结合、校企合作的人才培养模式。教材是教学的依据,在教学过程中、人才培养上具有举足轻重的作用。但是现有的各种中等卫生职业教育的教材存在着各种问题:作为本专科教材的压缩版,既不符合中等卫生职业教育的教学实际,也不利于学生考取执业证书;内容过于陈旧,缺乏创新,未能体现最新的教学理念;版式设计也较呆板,难以引起学生的兴趣等。因此,新一轮教材建设迫在眉睫。

为了更好地适应中等卫生职业教育的教学发展和需求,体现国家对中等卫生职业教育的最新教学要求,突出中等卫生职业教育的特色,华中科技大学出版社在认真、广泛调研的基础上,在教育部卫生职业教育教学指导委员会专家的指导下,组织了全国30多所设置有中等卫生职业教育护理等相关专业的学校,遴选教学经验丰富的一线教师,共同编写了全国中等卫生职业教育工学结合“十三五”规划教材。

本套教材充分体现新教学计划的特色,强调以就业为导向、以能力为本位、以岗位需求为标准的原则,按照技能型、服务型高素质劳动者的培养目标,坚持“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性、适用性),强调“三基”(基本理论、基本知识、基本技能),力求符合中职学生的认知水平和心理特点,符合社会对护理等相关卫生人才的需求特点,适应岗位对护理专业人才知识、能力和素质的需要。本套教材的编写原则和主要特点如下。

(1) 严格按照新专业目录、新教学计划和新教学大纲的要求编写,教材内容的深度和广度严格控制在中等卫生职业教育教学要求的范围内,具有鲜明的中等卫生职业教育特色。

(2) 体现“工学结合”的人才培养模式和“基于工作过程”的课程模式。

(3) 符合中等卫生职业教育的教学实际,注重针对性、适用性以及实用性。

(4) 以“必需、够用”为原则,简化基础理论,侧重临床实践与应用。多数理论课程都设有实验或者实训内容,以帮助学生理论联系实践,培养其实践能力,增强其就业能力。

(5) 基础课程注重联系后续课程的相关内容,临床课程注重满足执业资格标准和相关工作岗位需求,以利于学生就业,突出卫生职业教育的要求。

(6) 紧扣精品课程建设目标,体现教学改革方向。

(7) 探索案例式教学方法,倡导主动学习。

这套教材编写理念新,内容实用,符合教学实际,注重整体,重点突出,编排新颖,适合中等卫生职业教育护理、助产、涉外护理等专业的学生使用。这套新一轮规划教材得到了各院校的大力支持和高度关注,它将为新时期中等卫生职业教育的发展作出贡献。我们衷心希望这套教材能在相关课程的教学中发挥积极的作用,并得到读者的喜爱。我们也相信这套教材在使用过程中,通过教学实践的检验和实际问题的解决,能不断得到改进、完善。

### 全国中等卫生职业教育工学结合“十三五”规划教材

编写委员会

2015年2月



# 前言

根据中等职业教育护理专业培养目标,本教材确定了以下编写思想:以就业为导向,以岗位需求为标准,以职业能力培养为重点;以护理程序为主线,充分体现“以人为中心”的整体护理理念;以知识、能力、素质综合发展和培养技能型高素质护理人才为目标。在教材定位和内容的选取上具有针对性和适用性。

本书共十章,包括:绪论、呼吸系统疾病患者的护理、循环系统疾病患者的护理、消化系统疾病的护理、泌尿系统疾病患者的护理、血液及造血系统疾病患者的护理、内分泌及代谢疾病患者的护理、风湿性疾病患者的护理、神经系统疾病患者的护理及传染病患者的护理。在教材编写过程中突出以下特点。①在每章学习之前有学习目标提示,每章之后有小结,便于学生掌握重点和自主学习。几乎每一个疾病的护理前均设置了相关案例和问题,每一章相应的实习指导均配有病例分析,以便于教学与工作实践相结合,体现了工学结合的人才培养模式。②以工作过程为导向,教学内容包括护士职业的工作任务、工作的内在联系和工作过程的知识。③参照国家护士执业资格标准,以国家执业护士资格考试(CLEN)为导向,改革课程体系和教学内容,具体地说,就是真正将职业技能鉴定的考核点转化为课程教学的知识点、技能点。每章后面都配有练习题,题型与执业护士资格考试题型一致,以达到“双证融通”的理想目标。

本书的编写参考和采纳了有关教材和资料的一些观点,在此谨向有关作者表示敬意和感谢。在编写过程中,得到了湖南环境生物职业技术学院、江汉大学卫生职业技术学院、商丘医学高等专科学校、雅安职业技术学院、枣庄科技职业学院、铁岭卫生职业学院、周口卫生学校、永州职业技术学院和武汉市医药卫生学会联合办公室的大力支持,在此表示衷心的感谢。

本书全体编者均以认真、负责的态度参与了编写工作,但因时间仓促、水平有限,书中难免有错误和疏漏之处,敬请各位读者和同仁提出宝贵意见,以便再版时修正。

李群芳

2015年6月

# 目 录

## **第一章 绪论 / 1**

- 一、内科护理的内容 / 1
- 二、内科护理的发展 / 1
- 三、内科护理的学习目的、要求和方法 / 2
- 四、内科护士的基本素质 / 2

## **第二章 呼吸系统疾病患者的护理 / 4**

### **第一节 呼吸系统疾病常见症状和体征的护理 / 4**

- 一、咳嗽与咳痰 / 4
- 二、肺源性呼吸困难 / 6
- 三、咯血 / 8
- 四、胸痛 / 9

### **第二节 急性呼吸道感染患者的护理 / 11**

- 一、急性上呼吸道感染 / 11
- 二、急性气管-支气管炎 / 14

### **第三节 慢性阻塞性肺疾病的护理 / 16**

### **第四节 慢性肺源性心脏病患者的护理 / 21**

### **第五节 支气管哮喘患者的护理 / 25**

### **第六节 支气管扩张患者的护理 / 30**

### **第七节 肺炎患者的护理 / 34**

### **第八节 肺结核患者的护理 / 39**

### **第九节 原发性支气管肺癌患者的护理 / 47**

### **第十节 自发性气胸患者的护理 / 51**

### **第十一节 呼吸衰竭患者的护理 / 56**

- 一、慢性呼吸衰竭 / 56
- 二、急性呼吸窘迫综合征 / 60

### **第十二节 特殊治疗方法的护理 / 62**

- 一、胸腔穿刺术的护理 / 62
- 二、机械通气的护理 / 63

## **第三章 循环系统疾病患者的护理 / 70**

### **第一节 循环系统疾病常见症状和体征的护理 / 70**

一、心源性呼吸困难 / 70

二、心源性水肿 / 72

三、心前区疼痛 / 73

四、心悸 / 74

五、心源性晕厥 / 75

## 第二节 心力衰竭患者的护理 / 76

一、慢性心力衰竭 / 76

二、急性心力衰竭 / 83

## 第三节 心律失常患者的护理 / 85

一、窦性心律失常 / 86

二、期前收缩 / 88

三、阵发性心动过速 / 89

四、心房扑动与颤动 / 90

五、心室扑动与颤动 / 91

六、房室传导阻滞 / 92

## 第四节 原发性高血压患者的护理 / 98

## 第五节 冠状动脉粥样硬化性心脏病患者的护理 / 105

一、心绞痛 / 106

二、心肌梗死 / 110

## 第六节 心脏瓣膜病患者的护理 / 116

## 第七节 感染性心内膜炎患者的护理 / 121

## 第八节 病毒性心肌炎患者的护理 / 126

## 第九节 心肌病患者的护理 / 129

一、扩张型心肌病 / 129

二、肥厚型心肌病 / 131

## 第十节 心包疾病的护理 / 134

一、急性心包炎 / 134

二、缩窄性心包炎 / 136

## 第四章 消化系统疾病患者的护理 / 143

### 第一节 消化系统疾病常见症状和体征的护理 / 143

一、恶心与呕吐 / 143

二、呕血与黑便 / 145

三、腹痛 / 147

四、腹泻和便秘 / 148

五、黄疸 / 150

### 第二节 慢性胃炎患者的护理 / 152

<b>第三节 消化性溃疡患者的护理 / 156</b>
<b>第四节 溃疡性结肠炎患者的护理 / 161</b>
<b>第五节 肝硬化患者的护理 / 165</b>
<b>第六节 原发性肝癌患者的护理 / 172</b>
<b>第七节 肝性脑病患者的护理 / 176</b>
<b>第八节 急性胰腺炎患者的护理 / 181</b>
<b>第九节 上消化道大出血患者的护理 / 186</b>
<b>第十节 腹腔穿刺术的护理 / 190</b>
<b>第五章 泌尿系统疾病患者的护理 / 195</b>
<b>第一节 泌尿系统疾病常见症状和体征的护理 / 195</b>
一、肾性水肿 / 195
二、尿路刺激征 / 197
三、肾性高血压 / 198
四、尿液异常 / 200
<b>第二节 慢性肾小球肾炎患者的护理 / 203</b>
<b>第三节 原发性肾病综合征患者的护理 / 207</b>
<b>第四节 尿路感染患者的护理 / 211</b>
<b>第五节 肾衰竭患者的护理 / 216</b>
一、急性肾衰竭 / 216
二、慢性肾衰竭 / 220
<b>第六章 血液及造血系统疾病患者的护理 / 230</b>
<b>第一节 血液及造血系统疾病常见症状和体征的护理 / 230</b>
一、贫血 / 230
二、出血倾向 / 232
三、继发感染 / 234
<b>第二节 贫血患者的护理 / 236</b>
一、贫血的分类 / 236
二、缺铁性贫血 / 236
三、再生障碍性贫血 / 241
<b>第三节 出血性疾病患者的护理 / 244</b>
一、概述 / 244
二、特发性血小板减少性紫癜 / 246
三、过敏性紫癜 / 250
四、血友病 / 252
五、弥散性血管内凝血 / 256
<b>第四节 白血病患者的护理 / 258</b>

第五节 骨髓穿刺术的护理 / 265

## 第七章 内分泌及代谢疾病患者的护理 / 269

第一节 内分泌及代谢疾病常见症状和体征的护理 / 269

一、肥胖 / 269

二、消瘦 / 271

三、特殊外形 / 272

第二节 甲状腺疾病患者的护理 / 273

一、单纯性甲状腺肿 / 273

二、甲状腺功能亢进症 / 276

三、甲状腺功能减退症 / 281

第三节 库欣综合征患者的护理 / 285

第四节 糖尿病患者的护理 / 289

第五节 痛风患者的护理 / 298

## 第八章 风湿性疾病患者的护理 / 305

第一节 风湿性疾病常见症状和体征的护理 / 305

一、关节疼痛与肿胀 / 305

二、关节僵硬与活动受限 / 307

三、皮肤受损 / 308

第二节 系统性红斑狼疮患者的护理 / 309

第三节 类风湿关节炎患者的护理 / 314

## 第九章 神经系统疾病的护理 / 321

第一节 神经系统疾病常见症状和体征的护理 / 321

一、头痛 / 321

二、意识障碍 / 323

三、感觉障碍 / 324

四、瘫痪 / 326

第二节 三叉神经痛患者的护理 / 329

第三节 急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病患者的护理 / 331

第四节 急性脑血管疾病的护理 / 334

一、短暂性脑缺血发作 / 335

二、脑梗死 / 338

三、脑出血 / 342

四、蛛网膜下腔出血 / 346

第五节 帕金森病患者的护理 / 348

第六节 癫痫患者的护理 / 353

第七节 腰椎穿刺术的护理 / 357

**第十章 传染病患者的护理 / 362****第一节 总论 / 362**

- 一、感染与免疫 / 362
- 二、传染病的流行过程 / 363
- 三、传染病的基本特征和临床特点 / 365
- 四、传染病的预防、消毒与隔离 / 366
- 五、传染病患者常见症状和体征的护理 / 370

**第二节 病毒性肝炎患者的护理 / 374****第三节 流行性乙型脑炎患者的护理 / 379****第四节 狂犬病患者的护理 / 384****第五节 流行性出血热患者的护理 / 388****第六节 艾滋病患者的护理 / 392****第七节 细菌性痢疾患者的护理 / 396****第八节 流行性脑脊髓膜炎患者的护理 / 401****第九节 疟疾患者的护理 / 406****实习指导 / 413****实习一 呼吸系统疾病患者的护理 / 413****实习二 循环系统疾病患者的护理 / 413****实习三 消化性溃疡患者的护理 / 414****实习四 肝硬化患者的护理 / 415****实习五 泌尿系统疾病的护理 / 417****实习六 血液系统疾病的护理 / 418****实习七 糖尿病患者的护理 / 419****实习八 风湿性疾病患者的护理 / 419****实习九 神经系统疾病的护理 / 420****实习十 传染病消毒与隔离 / 421****实习十一 病毒性肝炎患者的护理 / 422****附录 常用生物制品预防接种参考表 / 423****参考文献 / 426**

# 第一章 絮 论

## 学习目标

掌握:内科护理的内容、学习目的、要求和方法。

熟悉:内科护士应具备的基本素质。

了解:内科护理的发展。

内科护理是护理学专业的主干专业课,是临床护理学中的一个重要学科,是研究内科患者的生物、心理、社会等方面健康问题的发生和发展规律,运用护理程序实施整体护理,以达到恢复和保持患者健康的临床护理科学。它所阐述的内容在临床护理学的理论和实践中具有普遍意义,它是临床各科护理学的基础。

### 一、内科护理的内容

内科护理课程旨在根据工作过程来设计教学内容,根据职业要求来培养岗位核心能力。教学内容注重校企合作,在分析临床内科护理职业岗位的职责、任务和必备的岗位能力和基本素质,兼顾护士执业考试大纲的要求等基础上,确定符合职业岗位要求的教学内容课程模块,教学内容的选取具有针对性和适用性。具体内容包括呼吸系统疾病患者的护理、循环系统疾病患者的护理、消化系统疾病患者的护理、泌尿系统疾病患者的护理、血液及造血系统疾病患者的护理、内分泌及代谢疾病的护理、风湿性疾病患者的护理、神经系统疾病的护理及传染病患者的护理九个教学模块(章)。每一模块的第一部分(节)为常见症状和体征的护理,第二部分起为常见疾病的护理,均以护理评估、护理诊断、护理目标、护理措施、护理评价为基本框架介绍,以利于强化护理程序这一整体护理的思维方法和工作方法,实现与内科岗位工作过程对接。

### 二、内科护理的发展

#### (一) 社会需求与医学模式转变对内科护理的影响

现代社会正处于急剧变革的时代,社会竞争日益激烈,人们的生活节奏加快,生活方式和工作方式发生了重大改变,人口呈老龄化趋势,经济发展带来的环境污染尚未得到有效遏制。诸如此类的变化,使临床疾病谱发生了改变,如心、脑血管疾病,肿瘤、糖尿病及老年性疾病的发病率不断上升。随着社会文明的进步和医学的发展,以及心理、社会因素相关疾病的增多,人们逐渐认识到心理、社会因素对人类健康的影响,现代医学模式由“生物医学模式”转变为“生物-心理-社会医学模式”,与之相应的现代护理模

式由以“疾病”为中心逐步转变为以“人的健康为中心”的整体护理模式。因此，在内科护理工作中不仅要注重患者生物学方面的护理，同时要注意心理、社会因素对健康的影响，注重对患者心理的护理。

### (二) 医学发展对内科护理的影响

近年来，随着分子生物学、计算机技术、信息技术等先进的科技在医学领域的广泛应用，许多疾病的病因和发病机制已经明确，新的高科技诊疗手段、监测系统、仪器设备相继涌现。这些新技术、新方法、新手段、新设备给患者带来了新反应和新问题。这就要求内科护理人员不断更新知识，掌握与现代护理相关的知识与技能，并不断探索新的护理方法和手段。

## 三、内科护理的学习目的、要求和方法

通过本课程的学习，要求学生达到以下目标。

1. 了解内科常见病的概念、病因及发病机制、治疗要点；理解内科常见病的护理评估、护理诊断；掌握内科常见病的护理措施、健康指导。
2. 确立“以人的健康为中心”的护理理念，强化整体护理观，能自觉按照护理程序进行思维，能根据护理程序为内科常见病患者实施整体护理。
3. 具有对内科常见病患者的病情变化、治疗反应及药物不良反应进行观察和初步分析的能力。
4. 具有内科常用护理操作技术的操作能力。
5. 了解内科常见急危重症患者的急救原则，能对急危重症患者进行初步应急处理和配合抢救。
6. 具有向个体、家庭及社区提供保健服务和开展健康教育的能力。
7. 具有较强的继续学习能力和创新意识。
8. 具有严谨求实的工作作风，团结协作的工作精神，良好的心理素质和社会适应能力，良好的职业道德和敬业精神。在工作中表现出对患者的高度的责任心、同情心和爱心。

内科护理课程分理论教学和实践教学两种方式，理论教学即课堂讲授，实践教学包括校内实训、医院见习、顶岗实习，专任教师负责学生本课程基础知识、基本理论、基本技能的“教、学、做”和校内模拟训练，以及基本素质能力的培养；医院内科护理专家和骨干根据工作流程和岗位职业标准负责学生临床见习和顶岗实习以及综合素质、职业标准的培养。

## 四、内科护士的基本素质

随着医学模式的改变、临床医学的进步和整体护理的开展，对护士的素质要求也不断提高，护理人员不仅是患者的直接护理者，还是协作者、教育者、代言者、管理者和研

究者。因此,为适应现代护理要求,护士应具备如下素质。

### (一) 专业素质

护士应具有合理的知识结构,包括基础医学和临床医学的基础知识、基本理论、基本技能,应具有根据护理程序实施整体护理的能力,应具有熟练的护理操作技能,应具有敏锐的观察能力和综合判断能力,应具有分析和解决问题的能力,应具有较强的沟通、交流能力,应具有护理教育和科研能力,应具有获取新知识、学习新技术的能力。

### (二) 道德素质

护士应具有全心全意为人民服务的思想和无私的奉献精神,应具有高度的责任心、同情心和爱心,应具有以患者为中心,建立良好的护患关系的态度和能力;保护患者和同行隐私的操守,应具有严谨求实的工作作风,团结协作的工作精神,应具有敢于为自己的行为承担风险和责任的精神风貌,应具有良好的职业道德和敬业精神。

### (三) 身心素质

护士应具备健美的体魄和良好的职业形象,着装整洁、举止端庄大方、动作轻盈敏捷、态度和蔼、话语真诚,应具备良好的心理素质,乐观开朗、情绪稳定、自控力强,遇事沉着冷静、临危不惧,适应能力和应变能力强。

### (四) 人文素质

护士除了要有丰富的专业知识外,还要有较高的文化修养和自然科学、人文社会科学等多方面的知识,以及一定的外语水平和计算机应用技能。

(李群芳)

## 第二章 呼吸系统疾病患者的护理

### 学习目标

**掌握:**常见呼吸系统疾病的概念、临床表现、护理诊断与护理措施；常见症状体征的护理措施。

**熟悉:**呼吸系统常见疾病的诊断要点、治疗要点、护理评估、临床分类(分型)。

**了解:**呼吸系统常见疾病的病因与发病机理、实验室及其他检查、预后。

呼吸系统由鼻、咽、喉、气管、支气管和肺、胸膜、胸廓、膈组成。临幊上通常将鼻、咽、喉称为上呼吸道，将气管和各级支气管称为下呼吸道。呼吸系统的主要功能是进行气体交换，呼吸系统亦有防御、免疫、神经内分泌和代谢功能。

呼吸系统疾病多与感染、变态反应、理化因素、吸烟及全身性疾病等病因有关，其中以感染性因素最多见。由于呼吸系统与外界相通，有害物质易侵入造成损害，故呼吸系统的发病率高。许多疾病呈慢性病程，易引起慢性肺功能损害而致残甚至危及生命。随着人口老龄化到来，环境污染、吸烟等因素的危害使慢性阻塞性肺疾病、肺癌、支气管哮喘等疾病的发病率不断增加。为了应对疾病，新药物不断问世，新技术不断产生，这就要求医疗护理水平也应同步跟上。

### 第一节 呼吸系统疾病常见症状和体征的护理

#### 一、咳嗽与咳痰

咳嗽是机体的一种反射性防御动作，借以清除呼吸道分泌物及异物。剧烈咳嗽可对机体造成损害。咳痰是借咳嗽将呼吸道内分泌物从口腔排出体外的动作。咳嗽可伴或不伴咳痰，伴痰液的称为湿性咳嗽，不伴痰液的称为干性咳嗽。

##### 【护理评估】

###### (一) 健康史

咳嗽的常见病因有呼吸道感染、理化因素、变态反应性疾病、肿瘤等，其中呼吸道感染是最常见病因。具体表现为：①感染，以细菌、病毒感染最为常见，如急慢性呼吸道感染、肺炎等；②理化因素，如吸烟、异物、灰尘、刺激性气体、过冷或过热空气的刺激；③变态反应性疾病，如支气管哮喘、过敏性鼻炎等；④肿瘤，如鼻咽部、气管、支气管、肺、胸膜、纵隔的肿瘤等。

## (二) 身体状况

1. 咳嗽 评估咳嗽性质、音色、持续时间。干咳多见于急性上呼吸道感染，常伴有发热；支气管肿瘤的咳嗽常为刺激性干咳，肿瘤压迫气管或支气管时的咳嗽伴有金属音；慢性支气管炎的咳嗽为湿咳，常在晨间出现；支气管扩张或肺脓肿的咳嗽与体位改变有明显关系。咳嗽常伴随疲乏、失眠、注意力不集中等症状。

2. 咳痰 痰液的颜色、性质、气味、量等因病因不同而异。支气管炎、肺炎或支气管哮喘咳白色泡沫样痰或透明黏液痰，感染时咳黄色脓性痰；支气管扩张、肺脓肿时，咳大量黄色脓性痰，若伴厌氧菌感染，则有恶臭味；肺水肿咳粉红色泡沫痰；血性痰见于肺结核、支气管肺癌。痰量增减，可反映病情进展。痰量多提示感染严重；痰量原来较多，骤然减少，且全身状况较差，体温升高，则提示支气管引流不畅。肺部听诊可有呼吸音异常及干、湿啰音。

## (三) 心理及社会资料

长期剧烈咳嗽易引起烦躁不安、失眠、焦虑及抑郁等，痰中带血的患者可出现紧张、恐惧等症状。

## (四) 辅助检查

血常规、痰液、胸部X线检查，动脉血气分析、肺功能检查等有助于明确疾病诊断。

### 【护理诊断及合作性问题】

**清理呼吸道无效** 与无效咳嗽、痰液黏稠、胸痛、意识障碍有关。

### 【护理目标】

患者咳嗽减轻或缓解，痰液能有效排除。

### 【护理措施】

1. 一般护理 改善环境，保持环境整洁、舒适，保持室内空气流通，温、湿度适宜，温度为18~22℃，湿度为50%~60%，减少环境的不良刺激，特别是避免尘埃与烟雾的刺激。注意保暖，避免受凉，保证患者充分休息。补充营养与水分，给予高蛋白、高维生素饮食，多饮水，每日饮水1500mL以上，以利稀释痰液。

2. 促进排痰 遵医嘱使用祛痰药物，并用以下措施帮助排痰。

(1) 指导有效咳嗽 这种做法适用于神志清醒尚能咳嗽的患者。其方法为：指导患者取舒适体位，先行深呼吸5~6次，后于深吸气末屏气，继而咳嗽数次使痰到咽部附近，再用力咳嗽将痰排出；或患者取坐位，两腿上置一枕头，顶住腹部，咳嗽时身体前倾，头颈屈曲，张口咳嗽将痰液排出。经常变换体位有利于痰液咳出。

(2) 湿化呼吸道 这种做法适用于痰液黏稠不易咳出者。常用超声雾化吸入，可在雾化液中加入药物，如祛痰药、平喘药、抗生素等。如合并呼吸道感染可用生理盐水加庆大霉素雾化吸入；如痰液黏稠可用生理盐水加 $\alpha$ -糜蛋白酶或复方安息香酊雾化吸入。

(3) 胸部叩击与胸壁振荡 适用于长期卧床、久病体弱、排痰无力的患者。