

Fp2-A2

C3-A1

C4-A2

O1-A1

O2-A2

T3-A1

T4-A2

神经疾病护理学

Neuropathic Nursing

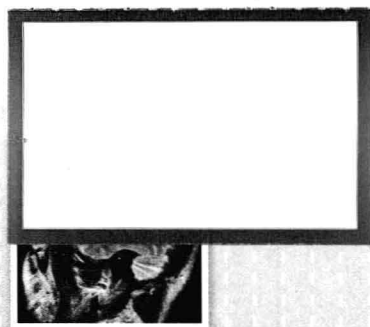
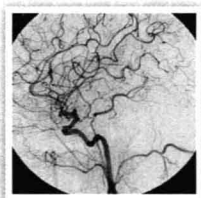
第2版

Second Edition

主编/杨 莘



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE



神经疾病护理学

第2版

主 编 杨 莘

编 者 （以姓氏笔画为序）

- 王 军 首都医科大学宣武医院
王 玲 首都医科大学宣武医院
王玉华 首都医科大学附属天坛医院
丹金秀 首都医科大学宣武医院
冯 丽 首都医科大学宣武医院
朱立萍 首都医科大学宣武医院
朱宏伟 北京协和医院
刘 芳 首都医科大学宣武医院
李艳梅 北京协和医院
杨 莘 首都医科大学宣武医院
赵志红 首都医科大学附属安贞医院
高 洁 首都医科大学宣武医院
郭米嘉 首都医科大学宣武医院
常 红 首都医科大学宣武医院
梁建姝 首都医科大学附属天坛医院
董云英 北京博爱医院
董艳菊 北京护理学会
霍春暖 中国人民解放军总医院

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

神经疾病护理学/杨莘主编. —2版. —北京: 人民卫生出版社, 2011. 10

ISBN 978-7-117-14753-8

I. ①神… II. ①杨… III. ①神经系统疾病—护理 IV. ①R473.74

中国版本图书馆CIP数据核字 (2011) 第176034号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

神经疾病护理学

第2版

主 编: 杨 莘

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里19号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 潮河印业有限公司 (宏达)

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 28

字 数: 710千字

版 次: 2005年5月第1版 2011年10月第2版第2次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-14753-8/R·14754

定 价: 90.00元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

序言 I

随着科学技术的迅猛发展，人类对生命和疾病的认识已进入分子生物水平。21世纪将是生命科学突破性发展时期，对健康和疾病的认识已发生了深刻的变化。近几十年，医学界所取得的可喜成就已证实了这一点。

医学相关科学的迅猛发展使神经科学得以前所未有的进步，护理学虽是一门独立的学科，但它和医学紧密相连，神经学科发展的同时也促进了神经护理学科的形成与发展。

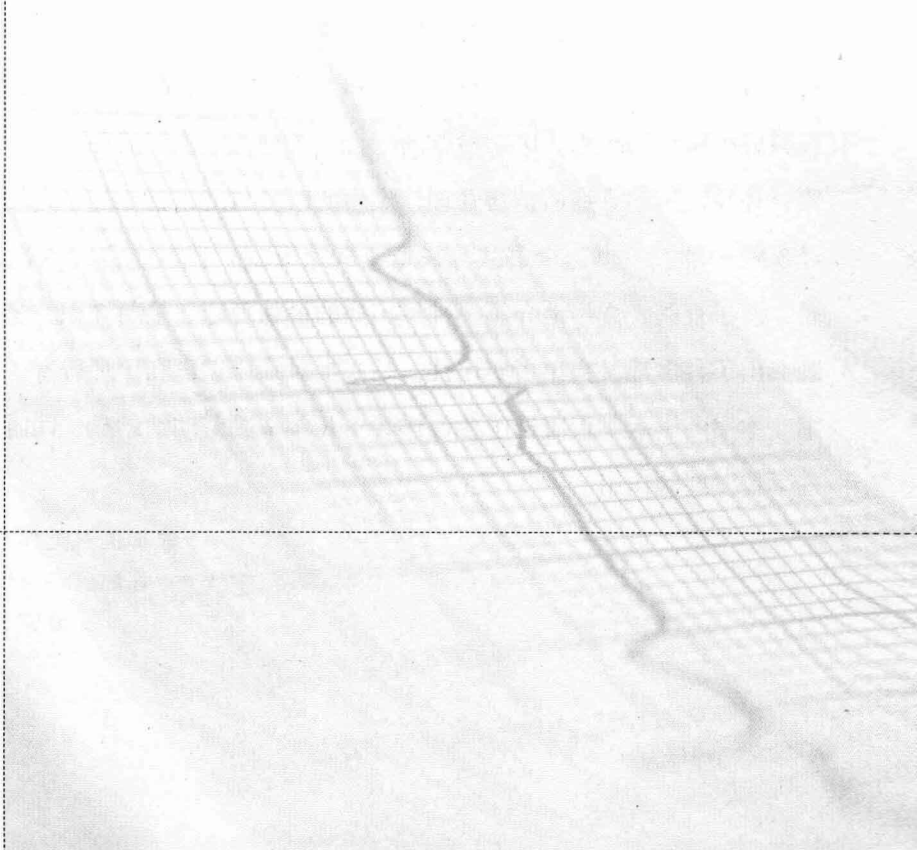
临床神经科学在疾病诊断的准确性和治疗效果方面均得到了明显提高。但在疾病的整体诊治过程中无不渗透着护理工作的新理念、新方法，护理工作对健康的恢复起到了举足轻重的作用。但长期以来，无论在临床还是教学工作中，可供参考的神经疾病护理书籍较少。在神经科工作多年，具有扎实理论基础和丰富临床经验的以杨莘主任为代表的作者们，针对神经科各种疾病的护理、医学检查的配合，各种神经疾病的手术配合，术前、术后的准备与观察，神经疾病的重症监护与管理，疾病的康复与健康指导等，密切结合临床实践编写了《神经疾病护理》一书。全书共分18章，60余万字。资料丰富，内容新颖，层次清楚，简明扼要，便于查阅。详尽地介绍了神经疾病的最新理论、最新知识、最新技术和最新方法。本书既突出了科学性又突出了实用性，是一本对临床护理和护理教育工作者很有价值的专业参考书。本书的出版不仅凝结了各位作者十几年辛勤劳动的结晶，同时也起到了促进我国神经护理学科发展的作用。

首都医科大学宣武医院副院长
首都医科大学护理学院院长 **李淑迦**
北京护理学会理事长

2004.11



神经疾病护理学 第2版



序言 II

21世纪神经病学进入了飞速发展的时代。神经疾病护理学是医学护理学的重要分支，是临床神经病学的重要组成部分。神经疾病护理学作为一门独立学科的时间并不长，但无论在护理理论、人员培训，还是在护理手段方面，正在以惊人的速度向前发展，在治疗神经疾病的临床实践中发挥着越来越重要的作用。因此，神经疾病护理学已成为现代医学护理学的一部分，在现代临床医学领域中起着重要作用。

为使广大从事临床神经病学护理工作的医务人员了解并熟悉神经疾病护理学的基本知识、临床应用的指征及未来发展的方向，有关部门组织了一些专家编著了这本《神经疾病护理学》专著。此书的出版无疑满足了医学界广大同道的迫切需求，而且此书对于神经疾病护理学专业人员，尤其是从事本专业不久的人员，更是一部完整的教材；因此对于普及和提高均具有实际价值。

《神经疾病护理学》是一本最新专著，对神经疾病护理学这一学科作了颇为系统、详尽的介绍，资料较全面，集国内外新进展和作者多年经验于一体；另外，针对各种神经科疾病护理的技术操作和规范管理，也作了专门介绍。

以杨莘主任为代表的本书作者均为从事神经疾病护理临床、教学和科研工作多年的专业人员。她们在专业理论上颇有造诣和建树，在临床实践上具有丰富经验。长期以来，她们还兼负教学重任，培养了大批专业人才，为神经疾病护理学的蓬勃发展做出了积极贡献。

作者们在编著中，尽可能地介绍国内外神经疾病护理学发展的新理论、新观点、新认识和新方法，使读者能更多了解专业发展的新动向；此外，又结合我国的具体情况，介绍一些实践中获得的宝贵经验。这样就形成了本书的特点，即理论阐述有相当的深度和广度，临床

知识丰富而实用，理论与实践紧密结合，内容详尽、观点新颖、系统规范、具体实用。本书实为一本专业性、科学性和实用性俱强的神经疾病护理专著。

首都医科大学宣武医院神经内科主任
首都医科大学神经病学系主任 **贾建平 教授**
中国医师协会神经内科医师分会主任委员

2004.11

第2版前言

神经科学迄今已有几十年的历史，神经科学又是一个飞速发展的学科，在近几年取得了令人瞩目的成绩。神经系统疾病护理作为神经科学的重要组成部分，也发挥着越来越重要的作用。神经系统疾病给患者带来许多的功能障碍，使护理工作的难度也相应加大，给我们提出了更高的要求。神经学科的发展，也促进了神经科护理的发展，要求不断完善神经护理体系，运用护理程序的方法，根据患者个体情况，能够通过多参数监测，进行综合分析，作出及时准确的判断。神经科护理人员已不仅是单一的操作者与记录者，而将逐步成为积极的参与者，这就需要各位同仁的不断努力与实践。为了总结神经系统疾病护理工作经验，发展神经学科护理事业，我们对《神经疾病护理学》进行了修订，第1版自2005年出版至今，受到了广大读者的关注和好评；本版在上一版的基础上，推陈出新，介绍了近年来神经疾病护理领域的新知识、新技术，旨在为神经学科护理人员和护理教学提供一本学习与借鉴的参考书。

本书系统、详细地介绍了神经系统疾病护理方面的知识和技能，立足临床护理实践，具有实用性和可操作性。全书60余万字，并配有精选插图和附录，共分为18章，即神经系统疾病护理概论、神经系统疾病护理的基本技能、中枢神经系统感染患者的护理、脑卒中患者的护理、癫痫患者的护理、中枢神经系统脱髓鞘病患者的护理、先天性疾病患者的护理、老年痴呆病患者的护理、神经-肌肉接头与肌肉疾病患者的护理、运动障碍疾病患者的护理、脊髓疾病患者的护理、周围神经病患者的护理、中毒性疾病患者的护理、颅脑损伤患者的护理、颅内肿瘤患者护理、神经系统疾病手术护理、神经重症患者监护护理和神经系统疾病患者康复护理等。

本书是以作者多年的临床实践和教学为基础进行编写的，同时参考了大量的书籍和资料而成，是一本内容丰富、系统的专著，对神经科护理教学、临床护理工作和科研均有较大的

参考价值，可供护理学院和临床神经科的本科生、研究生、进修生和专科护士阅读。距离本书首次出版已有六年余，衷心感谢各位读者及护理同仁对本书的厚爱与恳切建议，各位编者已作出了相应的内容更新。由于水平有限，难免仍存在不足甚至谬误之处，衷心希望广大读者及护理同仁对此书的再版继续给予支持与指导。

杨 莘

2011.6

第一章 神经系统疾病护理概论

第一节 神经学科与神经系统疾病护理的现状与发展趋势	1
第二节 护理程序在神经系统疾病护理中的应用	4
第三节 神经学科护士的思维训练	11
第四节 小结与思考	12

第二章 神经系统疾病护理的基本技能

第一节 神经系统的解剖结构与功能	14
第二节 神经系统疾病的常见症状	32
第三节 神经系统疾病的护理体检	46
第四节 神经系统疾病的辅助检查	54
第五节 小结与思考	79

第三章 中枢神经系统感染患者的护理

第一节 单纯疱疹病毒性脑炎、脑膜炎	82
第二节 脑囊虫病	89
第三节 艾滋病神经系统表现	91
第四节 小结与思考	93

第四章 脑卒中患者的护理

第一节 脑出血	98
第二节 蛛网膜下腔出血	103

第三节 脑梗死	105
第四节 短暂性脑缺血发作	108
第五节 脑卒中护理方法	109
第六节 个案与思考	123

第五章 癫痫患者的护理

第一节 癫痫	129
第二节 癫痫持续状态	138
第三节 小结与思考	141

第六章 中枢神经系统脱髓鞘病患者的护理

第一节 多发性硬化	144
第二节 急性播散性脑脊髓炎	148
第三节 个案与思考	151

第七章 先天性疾病患者的护理

第一节 脑性瘫痪	155
第二节 儿童脑积水	163
第三节 小结与思考	165

第八章 老年痴呆病患者的护理

第一节 老年痴呆病	168
第二节 老年性痴呆	170

第三节 血管性痴呆	189
第四节 小结与思考	191

第九章 神经-肌肉接头与肌肉疾病患者的护理

第一节 重症肌无力	195
第二节 多发性肌炎	201
第三节 低钾型周期性瘫痪	203
第四节 小结与思考	205

第十章 运动障碍疾病患者的护理

第一节 帕金森病	210
第二节 肝豆状核变性	216
第三节 小结与思考	218

第十一章 脊髓疾病患者的护理

第一节 急性脊髓炎	223
第二节 脊髓压迫症	227
第三节 脊髓损伤	230
第四节 脊髓血管病	235
第五节 小结与思考	238

第十二章 周围神经病患者的护理

第一节 三叉神经痛	244
-----------------	-----

第二节	急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病	246
第三节	小结与思考	250

第十三章 中毒性疾病患者的护理

第一节	肉毒中毒	254
第二节	乙醇中毒	257
第三节	个案分析与思考	261

第十四章 颅脑损伤患者的护理

第一节	颅脑损伤的分类	264
第二节	护理程序在颅脑损伤中的应用	266
第三节	小结与思考	278

第十五章 颅内肿瘤患者护理

第一节	颅内肿瘤概述	284
第二节	神经上皮性肿瘤	287
第三节	脑膜瘤	288
第四节	垂体瘤	289
第五节	听神经鞘瘤	290
第六节	常见护理问题	290
第七节	护理目标与措施	291
第八节	开颅手术术前术后护理	292
第九节	小结与思考	294

第十六章 神经系统疾病手术护理

第一节 神经外科手术室建筑与环境	298
第二节 神经外科手术仪器设备	299
第三节 神经外科手术护士职责	304
第四节 显微神经外科手术的配合	307
第五节 神经科手术安全规范	308
第六节 神经外科手术基本知识	309
第七节 神经外科手术物品准备	313
第八节 肿瘤切除术手术配合	314
第九节 脑血管类手术配合	321
第十节 神经内镜手术配合	325
第十一节 功能神经外科手术配合	328
第十二节 本章思考	342

第十七章 神经重症患者监护护理

第一节 神经重症监护病房的建制与管理	344
第二节 神经重症监测技术	352
第三节 神经重症患者的监护与管理	363
第四节 小结与思考	386

第十八章 神经系统疾病患者康复护理

第一节 神经系统疾病功能康复的理论基础	388
---------------------------	-----

第二节	神经系统疾病功能康复的意义	393
第三节	神经系统疾病康复功能评定	394
第四节	神经系统疾病康复训练	417
第五节	脑血管疾病康复护理	420
第六节	脊髓损伤康复护理	423
第七节	小结与思考	425
附录	临床检验常用参考值	427

类的健康仍然面临着许多威胁,神经学科的发展仍然面临着许多严重的问题。21世纪四大死亡原因的心血管病、脑卒中、肿瘤和老年变性病,神经学科疾病占了两个,由此决定了神经学科在当今医学领域中的重要性。

(一) 神经学科发展方向

由于疾病谱的改变,整个神经学科发展方向也会发生改变,老年神经病尤其是老年变性疾病和脑卒中将会成为研究的重心和热点,以适应未来的发展和要求。细胞分子生物学的发展,为神经学科开辟了一个新的领域。细胞分子生物学已在神经退行性疾病、脑肿瘤、脑卒中以及脑和脊髓损伤的治疗和修复中初露锋芒,并扮演着愈来愈重要的角色。

(二) 神经诊断学的发展

几个世纪以来,医师对疾病的诊断,一直依靠自己的经验和对各种检查的分析。由于遗传背景的差异,同种疾病却表现千差万别,往往造成诊断上的失误。基因诊断则有高度特异性和个体性,能将每个人的一个或几个基因的分子改变与疾病联系到一起,许多遗传病基因被定位,作出准确诊断。另外,MRI、PET等的发展也给疾病诊断带来全新的变化。

(三) 神经治疗学的发展

神经病学治疗方式改变了过去神经科治疗单纯依赖激素、抗生素和维生素等数种药物的局面,如在脑卒中采用早期溶栓治疗、介入治疗以及卒中单元、脑出血的外科手术、脑内组织移植等。其次基因治疗将会全面进入临床,目前全世界约有400个基因治疗方案正在试验,主要用于神经系统疾病、遗传病和脑卒中等,另外,功能神经外科立体定向细胞刀技术,对帕金森病、痉挛性斜颈、舞蹈症的治疗将是一个革命。立体定向放射外科伽马刀技术将会对中小型脑瘤、顽固性疼痛、癫痫等起良好的效果。神经导航操作系统,把病变一览无余地暴露给手术者,保证选择最佳的手术入路,最大限度地保护脑组织和最完整的切除脑肿瘤。

(四) 神经放射学的发展

神经影像技术的发展,变革了神经科疾病的诊疗手段,使人们能够直接地观察到脑内病变的局面及其性质。各种影像学设备向小型化、专门化、高分辨率和超快速化发展,含两种以上功能互补影像学技术的设备受到欢迎,集诊断和治疗技术于一体的影像设备在临床应用,光成像影像设备可能在临床应用;多螺旋CT、CT血管成像,CT脑灌注成像得到普及;MRI的场强和各种分辨率逐渐增高,MRS的多核成像常规应用,MRS与常规MRI、MRA、弥散成像、灌注成像、FM-RI相结合,1次检查可以得到解剖、生理、病理、血流动力学、系列化和脑功能等信息;神经核医学将继续以脑血流、脑功能、脑受体和脑代谢的应用研究为重点向前发展;超声的三维、四维技术成熟,内镜超声、血管内超声和术中超声与微创神经外科手术方案,影像导管系统直接引导手术入路,确定手术切除范围普及应用;神经影像网络化,远程神经放射学到达实用阶段,医学影像学图像处理成为常规方法;各种组织、器官、特定基因表达、特定代谢过程、特殊生理功能造影剂不断问世,影像学技术直接用于药物的开发和研制及药效监测。

(五) 神经病理学的发展

神经病理学使脑卒中从以往的临床病理总结逐渐进入实验病理研究。神经系统肿瘤的病理学研究也进入了采用免疫病理技术和超微病理学技术研究的新阶段。脱髓鞘病的病理研究,我国学者提出了亚洲地区多发性硬化症的亚型特点,中日学者共同研讨Balo病的临床病理学特点。白求恩医科大学对朊病毒做了广泛的研究。Alzheimer病病理学的研究也取得成果。

(六) 神经心理学的发展

临床神经心理学利用多种心理学测验量表方法测定脑损伤患者的思维、记忆、注意、

言语、感觉-运动技能、个性等方面的心理能力,为大脑损伤病例给出定位诊断的症状学依据,也有利于高级神经技能的神经康复。

二、变革中的神经科护理现状与发展

近一个世纪以来,我国的神经科护理事业走过了从无到有,到逐步发展壮大的历程。21世纪是信息科学与生命科学高速发展的时代,随着神经学科和护理学科的发展,特别是护理理念和技术进步对神经学科护理的研究起到了巨大的推动作用,使神经科护理日趋完善。

(一) 神经学科护理观念的转变

新的医学理念使临床护理模式发生了翻天覆地的变化,神经科护理在服务于患者的全过程中,更新了单纯执行医嘱的功能制模式,引进了“以人为本”的责任制整体护理观。不仅重视了患者的躯体护理,而且更侧重于患者的心理、社会方面的需求,将护理程序的方法融于护理服务之中,从而提高了患者的满意度及生命质量,使患者得到了高质量的护理服务。

(二) 神经学科护理知识结构的改变

神经学科的发展使以往难治性疾病得以治愈,很多疾病的病因和发病机制已日趋明确,因此,要求神经科护士要不断学习新知识新技术,适应学科发展的需要。尤其是近几年以神经学科的重点项目如:脑卒中、痴呆症、神经重症、帕金森病、癫痫和介入治疗等许多相关课题为切入点进行了深入的研究与探讨,取得了可喜的成就。神经科护士通过不断补充和完善自身的知识结构,建立和持续不断的完善各种规章制度;组建国内神经科护理教学基地,为培养神经科专业护理团队奠定了基础;为患者实施规范的临床护理、急救技术和床旁脑功能动态监测提供了保证。

(三) 神经学科要求具有规范的护理技能

神经学科近些年来新的诊断检查技术及治疗方法不断出现。首先要求了解新的检查必须了解它们的简单原理及目的,熟悉其适应证和禁忌证,以及检查前后需要做的护理工作。其次还要掌握各种监测技术的原理和用途,熟练掌握各种监护仪使用的方法,制订安全预案并能及时发现机器出现的故障采取紧急措施,掌握新疗法的基本知识及操作程序,熟悉掌握与医师配合部分的理论及操作,积极参与配合。第三随着老年人口的增多将会使老年变性和脑卒中较大幅度的增加,如何满足神经系统疾病患者及家属的多层次多方面的护理需求,以期提高患者的生活质量。

(四) 神经学科护理要溶入多元文化

神经科护士工作中要将多元文化护理理论践行到护理工作中。应为不同的民族和不同文化背景的人提供各异的护理。将多种文化渗透到护理工作中,对患者施以全程、全方位、多媒体的影响,以利于疾病康复。它囊括了功能的渗透性、影响的间接性、方法的多元性、作用的互感性、护患关系的亲和性的特点。在护理实践中应了解自身文化内涵,注意尊重患者的文化模式、健康观念、生活习惯等,并提供与文化一致的护理。

(五) 神经学科护理领域的扩展

现代医学的进步和发展拓宽了神经科护理的领域和内容,对护理人员知识层次要求越来越高。初步尝试开设神经科专科护士门诊向公众进行健康教育;采取支持小组、咨询、病友联谊会及各种协会等方式,并通过电话、家访、计算机网络等多种途径,向患者及家属提供神经系统疾病有关的信息如疾病的诊断、治疗、药物、病程进展,以及患者的记忆和功能训练、行为管理及照顾技巧等,为患者及家属提供了广泛支持和服务。最终建立具有中国特色