



全国中医药行业高等教育“**十二五**”规划教材



全国高等中医药院校规划教材(第九版)

# 内 科 护 理 学

供护理学专业用

主 编 © 陈 燕 沈翠珍

全国百佳图书出版单位

中国中医药出版社



全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材  
全国高等中医药院校规划教材（第九版）

# 内科护理学

（新世纪第二版）

（供护理学专业用）

主 编 陈 燕（湖南中医药大学）

沈翠珍（浙江中医药大学）

副主编（以姓氏笔画为序）

王曙红（中南大学湘雅医院）

刘彦慧（天津中医药大学）

李壮苗（福建中医药大学）

高 静（成都中医药大学）

中国中医药出版社

· 北 京 ·

## 图书在版编目(CIP)数据

内科护理学/陈燕、沈翠珍主编. —2版. —北京:中国中医药出版社, 2013.3

全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材

ISBN 978-7-5132-1059-1

I. ①内… II. ①陈…②沈… III. ①内科学-护理学-中医院校-教材  
IV. ①R473.5

中国版本图书馆CIP数据核字(2012)第155936号

中国中医药出版社出版  
北京市朝阳区北三环东路28号易亨大厦16层  
邮政编码 100013  
传真 010 64405750  
北京市泰锐印刷有限责任公司印刷  
各地新华书店经销

\*

开本 787×1092 1/16 印张 40.375 字数 904千字  
2013年3月第2版 2013年3月第1次印刷  
书号 ISBN 978-7-5132-1059-1

\*

定价 65.00元

网址 [www.cptcm.com](http://www.cptcm.com)

如有印装质量问题请与本社出版部调换  
版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

书店网址 [csln.net/qksd/](http://csln.net/qksd/)

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

# 全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材

## 全国高等中医药院校规划教材（第九版）

### 专家指导委员会

- 名誉主任委员** 王国强（卫生部副部长兼国家中医药管理局局长）  
邓铁涛（广州中医药大学教授 国医大师）
- 主任委员** 李大宁（国家中医药管理局副局长）
- 副主任委员** 王永炎（中国中医科学院名誉院长 教授 中国工程院院士）  
张伯礼（中国中医科学院院长 天津中医药大学校长 教授 中国工程院院士）  
洪 净（国家中医药管理局人事教育司巡视员兼副司长）
- 委 员**（以姓氏笔画为序）
- 王 华（湖北中医药大学校长 教授）  
王 键（安徽中医学院院长 教授）  
王之虹（长春中医药大学校长 教授）  
王北婴（国家中医药管理局中医师资格认证中心主任）  
王亚利（河北医科大学副校长 教授）  
王国辰（全国中医药高等教育学会教材建设研究会秘书长 中国中医药出版社社长）  
王省良（广州中医药大学校长 教授）  
车念聪（首都医科大学中医药学院院长 教授）  
石学敏（天津中医药大学教授 中国工程院院士）  
匡海学（黑龙江中医药大学校长 教授）  
刘振民（全国中医药高等教育学会顾问 北京中医药大学教授）  
孙秋华（浙江中医药大学党委书记 教授）  
严世芸（上海中医药大学教授）  
李大鹏（中国工程院院士）  
李玛琳（云南中医学院院长 教授）  
李连达（中国中医科学院研究员 中国工程院院士）  
李金田（甘肃中医学院院长 教授）  
杨关林（辽宁中医药大学校长 教授）  
吴以岭（中国工程院院士）

吴咸中 (天津中西医结合医院主任医师 中国工程院院士)  
吴勉华 (南京中医药大学校长 教授)  
肖培根 (中国医学科学院研究员 中国工程院院士)  
陈可冀 (中国中医科学院研究员 中国科学院院士)  
陈立典 (福建中医药大学校长 教授)  
范永升 (浙江中医药大学校长 教授)  
范昕建 (成都中医药大学校长 教授)  
欧阳兵 (山东中医药大学校长 教授)  
周 然 (山西中医学院院长 教授)  
周永学 (陕西中医学院院长 教授)  
周仲瑛 (南京中医药大学教授 国医大师)  
郑玉玲 (河南中医学院院长 教授)  
胡之璧 (上海中医药大学教授 中国工程院院士)  
耿 直 (新疆医科大学副校长 教授)  
高思华 (北京中医药大学校长 教授)  
唐 农 (广西中医药大学校长 教授)  
梁光义 (贵阳中医学院院长 教授)  
程莘农 (中国中医科学院研究员 中国工程院院士)  
傅克刚 (江西中医学院院长 教授)  
谢建群 (上海中医药大学常务副校长 教授)  
路志正 (中国中医科学院研究员 国医大师)  
廖端芳 (湖南中医药大学校长 教授)  
颜德馨 (上海铁路医院主任医师 国医大师)

**秘 书 长**

王 健 (安徽中医学院院长 教授)  
洪 净 (国家中医药管理局人事教育司巡视员兼副司长)  
王国辰 (全国中医药高等教育学会教材建设研究会秘书长  
中国中医药出版社社长)

**办公室主任**

周 杰 (国家中医药管理局人事教育司教育处处长)  
林超岱 (中国中医药出版社副社长)  
李秀明 (中国中医药出版社副社长)

**办公室副主任**

王淑珍 (全国中医药高等教育学会教材建设研究会副秘书长  
中国中医药出版社教材编辑部主任)  
裴 颢 (中国中医药出版社教材编辑部副主任)

全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材  
全国高等中医药院校规划教材(第九版)

《内科护理学》编委会

- 主 编 陈 燕(湖南中医药大学)  
沈翠珍(浙江中医药大学)
- 副主编 (以姓氏笔画为序)  
王曙红(中南大学湘雅医院)  
刘彦慧(天津中医药大学)  
李壮苗(福建中医药大学)  
高 静(成都中医药大学)
- 编 委 (以姓氏笔画为序)  
卜秀梅(辽宁中医药大学)  
王 甦(扬州大学医学院)  
王萍丽(陕西中医学院)  
毕怀梅(云南中医学院)  
任 蓁(黑龙江中医药大学)  
刘 宇(北京中医药大学)  
李 春(广州中医药大学)  
李玉霞(上海中医药大学)  
张艳慧(河北医科大学)  
宗义君(河北医科大学)  
倪志宏(甘肃中医学院)  
高莉梅(河北大学附属医院)
- 编写秘书 陈偶英(湖南中医药大学)

# 前 言

全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材是为贯彻落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要（2010-2020年）》、《教育部关于“十二五”普通高等教育本科教材建设的若干意见》和《中医药事业发展“十二五”规划》，依据行业人才需求和全国各高等中医药院校教育教学改革新发展，在国家中医药管理局人事教育司的主持下，由国家中医药管理局教材办公室、全国中医药高等教育学会教材建设研究会在总结历版中医药行业教材特别是新世纪全国高等中医药院校规划教材建设经验的基础上，进行统一规划建设的。鉴于由中医药行业主管部门主持编写的全国高等中医药院校规划教材目前已出版八版，为便于了解其历史沿革，同时体现其系统性和传承性，故本套教材又可称“全国高等中医药院校规划教材（第九版）”。

本套教材坚持以育人为本，重视发挥教材在人才培养中的基础性作用，充分展现我国中医药教育、医疗、保健、科研、产业、文化等方面取得的新成就，以期成为符合教育规律和人才成长规律，并具有科学性、先进性、适用性的优秀教材。

本套教材具有以下主要特色：

## 1. 继续采用“政府指导，学会主办，院校联办，出版社协办”的运作机制

在规划、出版全国中医药行业高等教育“十五”、“十一五”规划教材时（原称“新世纪全国高等中医药院校规划教材”新一版、新二版，亦称第七版、第八版，均由中国中医药出版社出版），国家中医药管理局制定了“政府指导，学会主办，院校联办，出版社协办”的运作机制，经过两版教材的实践，证明该运作机制符合新时期教育部关于高等教育教材建设的精神，同时也是适应新形势下中医药人才培养需求的更高效的教材建设机制，符合中医药事业培养人才的需要。因此，本套教材仍然坚持这个运作机制并有所创新。

## 2. 整体规划，优化结构，强化特色

此次“十二五”教材建设工作对高等中医药教育3个层次多个专业的必修课程进行了全面规划。本套教材在“十五”、“十一五”优秀教材基础上，进一步优化教材结构，强化特色，重点建设主干基础课程、专业核心课程，加强实验实践类教材建设，推进数字化教材建设。本套教材数量上较第七版、第八版明显增加，专业门类上更加齐全，能完全满足教学需求。

## 3. 充分发挥高等中医药院校在教材建设中的主体作用

全国高等中医药院校既是教材使用单位，又是教材编写工作的承担单位。我们发出关于启动编写“全国中医药行业高等教育‘十二五’规划教材”的通知后，各院校积极响应，教学名师、优秀学科带头人、一线优秀教师积极参加申报，凡被选中参编的教师都以积极热情、严肃认真、高度负责的态度完成了本套教材的编写任务。

## 4. 公开招标，专家评议，健全主编遴选制度

本套教材坚持公开招标、公平竞争、公正遴选主编原则。国家中医药管理局教材办公室和全国中医药高等教育学会教材建设研究会制订了主编遴选评分标准，经过专家评审委员会严格评议，遴选出一批教学名师、高水平专家承担本套教材的主编，同时实行主编负责制，为教材质量提供了可靠保证。

#### 5. 继续发挥执业医师和职称考试的标杆作用

自我国实行中医、中西医结合执业医师准入制度以及全国中医药行业职称考试制度以来，第七版、第八版中医药行业规划教材一直作为考试的蓝本教材，在各种考试中发挥了权威标杆作用。作为国家中医药管理局统一规划实施的第九版行业规划教材，将继续在行业的各种考试中发挥其标杆性作用。

#### 6. 分批进行，注重质量

为保证教材质量，本套教材采取分批启动方式。第一批于2011年4月启动中医学、中药学、针灸推拿学、中西医临床医学、护理学、针刀医学6个本科专业112种规划教材。2012年下半年启动其他专业的教材建设工作。

#### 7. 锤炼精品，改革创新

本套教材着力提高教材质量，努力锤炼精品，在继承与发扬、传统与现代、理论与实践的结合上体现了中医药教材的特色；学科定位准确，理论阐述系统，概念表述规范，结构设计更为合理；教材的科学性、继承性、先进性、启发性及教学适应性较前八版有不同程度提高。同时紧密结合学科专业发展和教育教学改革，更新内容，丰富形式，不断完善，将学科、行业的新知识、新技术、新成果写入教材，形成“十二五”期间反映时代特点、与时俱进的教材体系，确保优质教育资源进课堂，为提高中医药高等教育本科教学质量和人才培养质量提供有力保障。同时，注重教材内容在传授知识的同时，传授获取知识和创造知识的方法。

综上所述，本套教材由国家中医药管理局宏观指导，全国中医药高等教育学会教材建设研究会倾力主办，全国各高等中医药院校高水平专家联合编写，中国中医药出版社积极协办，整个运作机制协调有序，环环紧扣，为整套教材质量的提高提供了保障机制，必将成为“十二五”期间全国高等中医药教育的主流教材，成为提高中医药高等教育教学质量和人才培养质量最权威的教材体系。

本套教材在继承的基础上进行了改革与创新，但在探索的过程中，难免有不足之处，敬请各教学单位、教学人员以及广大学生在使用中发现问题及时提出，以便在重印或再版时予以修正，使教材质量不断提升。

国家中医药管理局教材办公室  
全国中医药高等教育学会教材建设研究会  
中国中医药出版社

2012年6月



## 编写说明

内科护理在医学领域和各专科护理工作中一直占有举足轻重的地位，随着我国社会和卫生保健事业包括临床护理的快速发展，为了更好地培养高素质、实用型护理人才，国家中医药管理局教材办公室、全国高等中医药教材建设研究会组织编写了本教材。

本书的编写思路：一是根据护理学专业本科的培养目标和护士执业要求，本书坚持“三基”“五性”。“三基”即基本理论、基本知识、基本技能，“五性”即先进性、思想性、科学性、启发性和适用性。二是注重护理专业临床理论与实践的有机结合，并反映临床向预防、康复、健康指导、社区人群干预、家庭健康管理等领域的拓展。三是注重护理学知识的更新和疾病谱的变化，充分考虑医学技术更新速度快、需持续学习的特点，并反映国内外医学和护理学的新知识、新技术和新的政策法规。四是内容呈现形式更加符合学生的心理特点和规律，各章节采用图片、知识链接、知识拓展等栏目，以便学生更清楚理解及拓展理论知识。

本教材共分11个部分，除“绪论”外，分别介绍了呼吸、循环、消化、泌尿、血液、内分泌、神经各系统及风湿性、传染性、理化因素所致疾病的护理。在每章的第一节着重介绍了该系统组织结构功能与疾病关系，常见症状、体征的护理及有关知识。在疾病的各论中，着重介绍了护理专业人员所必须掌握的医学和护理学知识。大部分章节的最后一节还介绍了本系统疾病的常用诊疗技术及护理。为了强化学生对所学知识的记忆与理解，我们编写了与之配套的《内科护理学学习指导及习题集》，内容包括学习要求与重点难点、自测习题与参考答案、见习与实习指导等。

本教材主要供给我国高等护理学普通教育本科学生使用，也可供高等专科学校、高等职业教育、成人高等教育学生和从事临床、社区护理工作参考。

本教材在编写过程中，得到了中国中医药出版社、湖南中医药大学、浙江中医药大学、中南大学湘雅医院、天津中医药大学、福建中医药大学、成都中医药大学等单位大力支持以及众多老师的帮助，在此一并表示衷心的感谢！

在使用本教材时，可根据各校的具体情况对教学内容作适当的调整。由于我们的水平和能力有限，又缺乏经验，错误和缺点在所难免，恳请各院校师生、临床护理工作提出宝贵意见，以便再版时修订提高。

《内科护理学》编委会  
2012年11月

## 目 录

第一章 绪论 .....	1
第一节 内科护理学概述 .....	1
第二节 学习内科护理学的目标与任务 .....	2
第三节 内科护理专科管理 .....	2
第二章 呼吸系统疾病患者的护理 .....	5
第一节 概述 .....	5
第二节 急性呼吸道感染及急性气管-支气管炎 .....	12
一、急性上呼吸道感染 .....	12
二、急性气管-支气管炎 .....	15
第三节 支气管哮喘 .....	17
第四节 支气管扩张症 .....	25
第五节 肺炎 .....	29
一、概述 .....	29
二、肺炎链球菌性肺炎 .....	31
三、葡萄球菌肺炎 .....	33
四、常见革兰阴性杆菌肺炎 .....	34
五、肺炎支原体肺炎 .....	35
六、肺炎患者的护理 .....	36
第六节 肺脓肿 .....	38
第七节 肺结核 .....	42
第八节 慢性支气管炎、慢性阻塞性肺疾病 .....	52
一、慢性支气管炎 .....	52
二、慢性阻塞性肺病 .....	54
第九节 慢性肺源性心脏病 .....	61
第十节 原发性支气管肺癌 .....	66
第十一节 胸膜疾病 .....	72
一、胸腔积液 .....	72
二、自发性气胸 .....	77
第十二节 肺血栓栓塞症 .....	81
第十三节 呼吸衰竭和急性呼吸窘迫综合征 .....	87
一、呼吸衰竭 .....	87
二、急性呼吸窘迫综合征 .....	93
三、呼吸衰竭和急性呼吸窘迫综合征患者的护理 .....	96

第十四节 呼吸系统常用诊疗技术及护理 .....	98
一、常用护理技术 .....	98
二、常用诊疗技术及护理配合 .....	102
<b>第三章 循环系统疾病患者的护理 .....</b>	<b>113</b>
第一节 概述 .....	113
第二节 心力衰竭 .....	121
一、慢性心力衰竭 .....	121
二、急性心力衰竭 .....	126
第三节 心律失常 .....	129
一、窦性心律失常 .....	130
二、房性心律失常 .....	133
三、房室交界区性心律失常 .....	138
四、室性心律失常 .....	142
五、房室传导阻滞 .....	145
六、心律失常患者的护理 .....	147
第四节 心脏骤停与心脏性猝死 .....	149
第五节 原发性高血压 .....	152
第六节 冠状动脉粥样硬化性心脏病 .....	158
一、稳定型心绞痛 .....	158
二、心肌梗死 .....	163
第七节 心脏瓣膜病 .....	170
一、二尖瓣狭窄 .....	170
二、二尖瓣关闭不全 .....	173
三、主动脉瓣狭窄 .....	175
四、主动脉瓣关闭不全 .....	177
第八节 感染性心内膜炎 .....	180
一、自体瓣膜心内膜炎 .....	180
二、人工瓣膜和静脉药瘾者心内膜炎 .....	183
第九节 心肌疾病 .....	184
一、心肌病 .....	184
二、病毒性心肌炎 .....	187
第十节 心包疾病 .....	189
一、急性心包炎 .....	189
二、缩窄性心包炎 .....	191
第十一节 血管疾病 .....	193
一、主动脉夹层 .....	193
二、闭塞性周围动脉粥样硬化 .....	196
三、静脉血栓症 .....	197
第十二节 循环系统常用诊疗技术与护理配合 .....	200

一、心脏电复律 .....	200
二、心脏起搏术 .....	201
<b>第四章 消化系统疾病患者的护理 .....</b>	<b>204</b>
第一节 概述 .....	204
第二节 胃炎 .....	211
一、急性胃炎 .....	211
二、慢性胃炎 .....	213
第三节 消化性溃疡 .....	216
第四节 上消化道大量出血 .....	221
第五节 胃癌 .....	228
第六节 肠结核与结核性腹膜炎 .....	232
一、肠结核 .....	232
二、结核性腹膜炎 .....	234
三、肠结核与结核性腹膜炎的护理 .....	235
第七节 炎症性肠病 .....	236
一、溃疡性结肠炎 .....	237
二、克罗恩病 .....	239
三、炎症性肠病的护理 .....	241
第八节 肝硬化 .....	242
第九节 原发性肝癌 .....	248
第十节 肝性脑病 .....	255
第十一节 急性胰腺炎 .....	260
第十二节 消化系统常用诊疗技术及护理 .....	266
一、腹腔穿刺术 .....	266
二、十二指肠引流术 .....	267
三、食管胃底静脉曲张内镜下止血术 .....	268
四、肝穿刺活组织检查术 .....	269
<b>第五章 泌尿系统疾病患者的护理 .....</b>	<b>272</b>
第一节 概述 .....	272
第二节 肾小球疾病 .....	278
一、急性肾小球肾炎 .....	279
二、急进性肾小球肾炎 .....	281
三、慢性肾小球肾炎 .....	284
第三节 肾病综合征 .....	287
第四节 肾衰竭 .....	291
一、急性肾衰竭 .....	291
二、慢性肾衰竭 .....	295
第五节 尿路感染 .....	301
第六节 泌尿系统常用诊疗技术与护理 .....	305

一、血液透析 .....	305
二、腹膜透析 .....	308
<b>第六章 血液及造血系统疾病患者的护理 .....</b>	<b>313</b>
<b>第一节 概述 .....</b>	<b>313</b>
<b>第二节 贫血 .....</b>	<b>318</b>
一、缺铁性贫血 .....	320
二、巨幼细胞贫血 .....	323
三、再生障碍性贫血 .....	326
四、溶血性贫血 .....	330
<b>第三节 出血性疾病 .....</b>	<b>334</b>
一、特发性血小板减少性紫癜 .....	335
二、过敏性紫癜 .....	337
三、血友病 .....	340
四、弥漫性血管内凝血 .....	343
<b>第四节 白血病 .....</b>	<b>347</b>
一、急性白血病 .....	348
二、慢性髓细胞白血病 .....	354
三、慢性淋巴细胞白血病 .....	356
<b>第五节 淋巴瘤 .....</b>	<b>358</b>
<b>第六节 多发性骨髓瘤 .....</b>	<b>362</b>
<b>第七节 血液及造血系统常用诊疗技术与护理 .....</b>	<b>366</b>
一、骨髓穿刺术 .....	366
二、造血干细胞移植术 .....	367
<b>第七章 内分泌与代谢系统疾病患者的护理 .....</b>	<b>372</b>
<b>第一节 概述 .....</b>	<b>372</b>
<b>第二节 垂体瘤 .....</b>	<b>376</b>
<b>第三节 尿崩症 .....</b>	<b>379</b>
<b>第四节 腺垂体功能减退症 .....</b>	<b>381</b>
<b>第五节 甲状腺疾病 .....</b>	<b>385</b>
一、单纯性甲状腺肿 .....	385
二、甲状腺功能亢进症 .....	388
三、甲状腺功能减退症 .....	397
四、甲状腺炎 .....	400
<b>第六节 肾上腺皮质疾病 .....</b>	<b>402</b>
一、Cushing 综合征 .....	402
二、原发性慢性肾上腺皮质功能减退 .....	405
<b>第七节 糖尿病 .....</b>	<b>408</b>
<b>第八节 嗜铬细胞瘤 .....</b>	<b>424</b>
<b>第九节 肥胖症 .....</b>	<b>427</b>

第十节 高尿酸血症与痛风 .....	431
第十一节 原发性骨质疏松症 .....	434
第十二节 内分泌与代谢系统常用诊疗技术与护理 .....	438
一、快速血糖测试 .....	438
二、胰岛素泵治疗 .....	439
<b>第八章 风湿免疫系统疾病患者的护理 .....</b>	<b>441</b>
第一节 概述 .....	441
第二节 系统性红斑狼疮 .....	445
第三节 类风湿关节炎 .....	449
第四节 特发性炎症性肌病 .....	453
第五节 雷诺现象与雷诺病 .....	457
<b>第九章 神经系统疾病患者的护理 .....</b>	<b>460</b>
第一节 概述 .....	460
第二节 周围神经疾病 .....	475
一、三叉神经痛 .....	475
二、面神经炎 .....	477
三、多发性神经病 .....	478
四、急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病 .....	479
第三节 脊髓疾病 .....	482
一、急性脊髓炎 .....	483
二、压迫性脊髓病 .....	485
第四节 脑血管疾病 .....	487
一、短暂性脑缺血发作 .....	488
二、脑梗死 .....	490
三、脑出血 .....	497
四、蛛网膜下腔出血 .....	502
第五节 多发性硬化 .....	506
第六节 运动障碍疾病 .....	508
一、帕金森病 .....	509
二、肝豆状核变性 .....	513
第七节 发作性疾病 .....	516
一、癫痫 .....	516
二、偏头痛 .....	523
第八节 肌肉疾病 .....	526
一、重症肌无力 .....	526
二、周期性瘫痪 .....	530
第九节 神经系统常用诊疗技术与护理 .....	532
一、腰椎穿刺术的护理 .....	532
二、脑室穿刺和持续引流术 .....	534

三、数字减影脑血管造影 .....	535
四、脑血管介入性治疗 .....	536
五、高压氧舱治疗 .....	537
<b>第十章 传染病患者的护理 .....</b>	<b>540</b>
第一节 概述 .....	540
第二节 病毒性感染性疾病 .....	545
一、流行性感冒 .....	545
二、传染性非典型肺炎 .....	549
三、病毒性肝炎 .....	553
四、肾综合征出血热 .....	559
五、艾滋病 .....	563
六、狂犬病 .....	567
第三节 细菌感染性疾病 .....	570
一、伤寒 .....	570
二、细菌性食物中毒 .....	573
三、细菌性痢疾 .....	575
四、霍乱 .....	578
五、钩端螺旋体病 .....	582
第四节 原虫与蠕虫感染性疾病 .....	585
一、疟疾 .....	585
二、阿米巴病 .....	588
三、日本血吸虫病 .....	591
四、钩虫病 .....	594
五、肠绦虫病 .....	596
第五节 传染病常用诊疗技术与护理 .....	598
人工肝技术 .....	598
<b>第十一章 理化因素所致疾病患者的护理 .....</b>	<b>601</b>
第一节 概述 .....	601
第二节 冷损伤 .....	602
第三节 高原病 .....	605
第四节 电离辐射损伤 .....	610
第五节 理化因素所致疾病常用诊疗技术与护理 .....	616
<b>附录 中英文名词对照 .....</b>	<b>618</b>

# 第一章 绪 论

内科护理学是建立在基础医学、临床医学、人文学基础上的一门护理综合性应用学科，也是认识疾病、防治疾病、护理疾病、促进疾病康复的一门重要的临床护理学科。它阐述了内科疾病的患者生理、心理和社会等方面健康问题的发生、发展规律，综合体现了在护理理论框架下通过运用护理手段观察和处理患者的健康问题而达到维持和促进患者健康的目的。随着医学科学和临床内科学的发展及护理学科的专业分化，内科护理学日益凸显其临床护理的核心学科地位。

## 第一节 内科护理学概述

内科护理学作为临床护理学中的一门重要基础学科，它的起源与现代医学密切相关。追寻现代医学轨迹，从发现迭起的文艺复兴时期《人体构造论》诞生后，相继涌现《心脏运动论》和著书查阐述“听诊法”等，尤其是19世纪以来，解剖、病理、生化、药理等基础学科的不断发现，为现代医学治疗疾病提供了科学基础，抗生素与提取胰岛素成功等，使某些疾病疗效明显改善；要素饮食、静脉高营养疗法、免疫疗法等应用对重症衰弱病人和慢性病人预后改变；诊断技术的发展从X射线诊断（20世纪初重要诊断方法）到心电图、脑血管造影（1911年）、心脏导管术和脑电图（1929年）、CT及磁共振成像技术应用、放射免疫测定法、数字诊断技术如心肺监视器、 $\gamma$ -照相术、电子计算机应用等使20世纪后的内科学进入高质速发展阶段，在临床医护协同工作模式下，内科学的发展极大的带动和促进了内科护理学的发展。

从19世纪发展起来的现代医学，最初对人类健康与疾病认识停留在纯生物学阶段，强调生物学因素及人体病理生理过程，形成了生物学医学模式（biomedical model）。20世纪后期，由于人类文明和科学技术的高度进步，人类的社会环境、生活习惯、行为方式、疾病谱发生了明显的变化，而生物学医学模式忽略了人体心理和所处社会及环境等因素对躯体的作用，恰恰是这些因素对当今内科疾病有着十分重要的影响。20世纪90年代，随着我国护理事业蓬勃发展，在与国际先进护理模式接轨中，内科护理也逐渐由单一疾病护理转向生物-心理-社会的“以人中心”的整体护理。随着我国护理教育事业的发展，临床护士专业水平迅速提高，内科护理在先进诊疗技术、新型仪器设备、全球信息共享及自身专业科研等背景下不断发展成熟。



## 第二节 学习内科护理学的目标与任务

内科护理学是临床护理学中的核心学科。它是以现代医学理论为指导,融合医学、护理学基础知识与内科学、内科护理学专门知识的临床应用性学科。主要研究人类在内科疾病中的生物、心理社会因素及其疾病发生规律与反应,并运用护理程序解决存在和潜在的健康问题,以使患者达到恢复和保持健康的目的。内科护理学课程是一门重要的专业必修课。它涉及范围广,包括内科系统的常见病、多发病的病因与发病机制、临床表现、实验室及其他检查、诊断要点和治疗要点,重点阐述了各系统主要症状的评估与护理及各系统疾病护理与健康教育等。具有知识综合性,系统广泛性,护理全程性特征,所述内容在临床护理学的理论和实践中具有普遍意义。

### 1. 内科护理学课程知识结构

本课程以8大系统疾病和2种疾病类型为知识框架,涵盖了呼吸系统、循环系统、消化系统、泌尿系统、血液及造血系统、内分泌与代谢系统、风湿免疫系统、神经系统的常见疾病和常见传染病、理化因素所致疾病。描述了各疾病的概念、病因、发病机制、临床特点、诊断与治疗要点等疾病基本知识,详细阐述了疾病护理措施。每个系统疾病的知识构架按专科特点构建。以呼吸系统为例,学生在概述中首先了解呼吸内科病房护士应具有的基础医学知识,熟悉本系统疾病常见问题处理与专科常用药物作用等;各系统疾病护理采取模块化结构,模块涉及安全与舒适、疾病监测、对症护理、用药护理、饮食护理、心理护理,意在表达疾病护理管理规范化趋向;疾病后还设有健康教育模块,突出护士教育角色,提高患者基于对疾病因素认识的疾病控制能力,从治疗依从性提高达到疾病自我管理的行为影响阶段;在系统章节的最后将归纳呼吸内科常见护理操作与诊疗技术的护理配合,形成一个完整的呼吸内科的专科知识体系。

### 2. 学习目标与任务

学生学习本课程后,能够说明内科各系统常见疾病的病因、发病机制及处理原则;识别内科各系统常见疾病的临床表现和主要并发症;描述内科常见危急重症患者的主要抢救措施和常用仪器设备的使用要求;说明内科常用诊疗操作技术的步骤及配合要点;应用护理程序为内科常见疾病患者制定护理计划;为内科常见疾病患者及家属提供健康教育。根据教育部高等学校护理学专业教学指导委员会组织制定的《护理学本科专业规范》建议,本课程最高学时(最高200学时,最低140学时)居专业课之最,其中30%属于实践课时。学生通过本课程学习,不仅应具有内科护理学基本知识,同时具有解决内科疾病护理问题的专业能力和专科实践操作水平。

## 第三节 内科护理专科管理

内科护理已完成从普通护理技术向复杂专科技术过度及从执行疾病治疗任务到覆盖全人照护过程,随着临床内科护理实践与研究不断走向深入,内科护理专业角色扩展,