



中等卫生职业教育“十二五”规划教材

外科护理学

W A I K E H U L I X U E

主编 刘东升

上

◎ 供护理、助产等专业使用



河南科学技术出版社

中等卫生职业教育“十二五”规划教材

供护理、助产等专业使用

外科护理学

(上)

主编 刘东升

河南科学技术出版社

· 郑州 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

外科护理学. 上/刘东升主编. —郑州: 河南科学技术出版社, 2011. 8
(2012. 8 重印)

中等卫生职业教育“十二五”规划教材. 供护理、助产等专业使用
ISBN 978 - 7 - 5349 - 5278 - 4

I. ①外… II. ①刘… III. ①外科学: 护理学 - 中等专业学校 - 教材
IV. ①R473. 6

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 164450 号

出版发行: 河南科学技术出版社

地址: 郑州市经五路 66 号 邮编: 450002

电话: (0371) 65737028 65788627

网址: www.hnstp.cn

策划编辑: 李娜娜 马艳茹

责任编辑: 仝广娜

责任校对: 柯 姣

版式设计: 栾亚平

封面设计: 常红岩

责任印制: 朱 飞

印 刷: 辉县市文教印务有限公司

经 销: 全国新华书店

幅面尺寸: 185 mm × 260 mm 印张: 28.5 字数: 605 千字

版 次: 2011 年 8 月第 1 版 2012 年 8 月第 2 次印刷

定 价: 53.00 元

如发现印、装质量问题, 影响阅读, 请与出版社联系。

中等卫生职业教育“十二五”规划教材 编审委员会

主任 张智民

副主任 赵连洲 韩志伟

委员 (按姓氏笔画排序)

于晓谟	王 莉	王怀生	云 琳	贝 涛
牛扶幼	艾旭光	师建明	刘东升	刘桂萍
孙建勋	严玉柱	李云英	李希科	李泽华
李保车	李超英	杨培常	汪林中	宋富勤
张松峰	张振香	张智民	封银曼	赵连洲
袁耀华	徐宏伟	徐持华	龚富山	韩冬风
韩志伟				

《外科护理学》（上）编写人员名单

- 主 编** 刘东升
- 副主编** 刘 敏 杨 森 杨 峰
- 编 委** (按姓氏笔画排序)
- 王文生 (鹤壁职业技术学院)
- 王宏银 (郑州市卫生学校)
- 叶文忠 (商丘医学高等专科学校)
- 刘 敏 (周口卫生学校)
- 刘东升 (周口卫生学校)
- 孙爱国 (河南护理职业学院)
- 杨 峰 (郑州市卫生学校)
- 杨 森 (河南煤炭卫生学校)
- 杨 霞 (驻马店市卫生学校)
- 吴文秀 (南阳医学高等专科学校)
- 窦俊锋 (河南护理职业学院)

编写说明

中等卫生职业教育教材是根据教育部、卫生部深化卫生职业教育改革的精神，结合2001年新修订的教学计划和教学大纲，于2002年出版发行的。多年来，在河南省广大卫生职业院校师生的关心和培育下，本套教材不断修订、完善，在培养合格的中等卫生技术人才方面发挥了重要作用，受到使用教材师生的一致好评。

随着国家医药卫生体制改革的深入，卫生工作重点的转移，社区卫生服务工作的逐步展开，中等卫生技术人才将在社区人民群众健康保健中发挥更大作用。培养具有良好职业道德、职业素质、人文精神和评判性思维能力的卫生人才，是现代社会的卫生职业教育的要求。为了顺应社会发展和人民群众健康保健的需求，提高中等卫生职业教育学生的基本素质和综合能力，我们组织河南省卫生职业院校的骨干教师，再次对本套教材进行了修订。

在修订过程中，为了使教材更好地体现职业教育的性质和特色，符合专业岗位资格考试的要求，编审委员会组织参编教师在对新修订的护士执业考试大纲进行深入学习和认真分析的基础上，制定编写大纲，力求做到观念更新，定位准确，体现思想性、科学性、先进性、启发性和实用性，全套教材在结构上、内容上做到整体优化，服务于专业发展和教学改革。

新修订的教材每章由学习要求、正文、思考与练习三部分组成。各章前面的学习要求提出了本章学习的重点难点，以利于学生在学习前把握。正文是教材的主体，突出了基本理论、基本知识和基本技能，以中专层次专业岗位必需、够用为原则，精减了繁琐、深奥的内容，内容表述上尽可能做到深入浅出，化繁为简，图文并茂。此外，设计了内容丰富、知识性强、趣味性高的知识链接，帮助学生开阔视野，激活思维，提高兴趣，培养科学与人文精神结合的专业素质。思考与练习是在基础与临床联系、前后知识贯穿的基础上提出的名词解释和简答题，有一定的思考空间，有些是病例、案例，引导学生用学到的理论知识分析和解决临床实际问题，培养分析和思维能力。

为了增强教材的助学功能，提高执业考试通过率，本套教材的主要专业课程（基础护理学、内科护理学、外科护理学、妇产科护理学、儿科护理学）以下册的形式配套了辅导教材。辅导教材根据新修订的护士执业考试大纲的内容编写，旨在加强专业课程的教学，引导学生掌握学习，提高执业资格考试通过率。本套教材可供护理、助产等专业使用。

在修订过程中，尽管我们努力地在上一版的基础上为提高教材的可读性和助学



编写说明

功能进行了深入的探索和实践，但愿望和理想与现实尚有差距，恳请各界同仁及使用本教材的广大师生多提宝贵意见和建议，使之逐步完善。

《中等卫生职业教育“十二五”规划教材》编审委员会

2011年3月

前 言

外科护理学是中等卫生职业教育护理专业的一门核心课程。本教材分为三部分：外科疾病病人的护理，皮肤病及性传播疾病病人的护理，眼、耳鼻咽喉、口腔科疾病病人的护理。各病种的基本内容有护理评估、护理诊断/医护合作性问题、护理目标、护理措施（病情观察、生活护理、检查配合、心理护理、手术配合和其他护理）以及健康教育等。每章之前列出学习要求，有助于学生预习时把握重点和难点；每章之后附有思考与练习，供学生自学、复习和自我检测。

编写本教材的依据是卫生部 2007 年颁布的卫生职业教育教学指导委员会制订的全国中等卫生职业教育护理、助产等专业的教学计划和《外科护理学》教学大纲。编写的基本思路是：遵循生物—心理—社会医学模式的思想，在现代护理观指导下，本着“以人的健康为中心的全面护理”理念，贯穿整体护理的科学内涵，反映医学和外科护理的新进展，立足当前中等卫生职业学校实际，体现以能力为本位的职业教育观念，在教材定位和内容选择上力求符合中等卫生职业学校护理专业学生培养目标的要求。

本教材的编写是由河南省卫生职业教育教材编审委员会统一组织进行的，供三年制中等卫生职业学校护理、助产等专业的学生学习使用。

在编写过程中，我们主要参考了国内医学院校有关教材及专著，并得到编者所在单位的大力支持，在此一并表示诚挚的谢意。

本教材全体编者都以高度认真负责的态度参与了编写工作，但因时间仓促和水平有限，难免在内容上有所疏漏，在文字上有欠妥之处，恳请广大师生和外科护理工作提出宝贵意见，使本教材日臻完善。

刘东升

2011 年 6 月

目 录

第一章 绪论	(1)
一、外科护理学的内容及发展	(1)
二、如何学习外科护理学	(2)
三、外科护士的职责、角色与职业素质	(3)
第二章 外科体液代谢失衡病人的护理	(6)
第一节 体液的正常代谢	(6)
第二节 水和钠代谢失衡病人的护理	(7)
一、缺水与缺钠	(7)
二、水中毒	(11)
第三节 钾代谢失衡病人的护理	(12)
一、低钾血症	(12)
二、高钾血症	(14)
第四节 酸碱代谢失衡病人的护理	(15)
一、代谢性酸中毒	(15)
二、代谢性碱中毒	(16)
三、呼吸性酸中毒	(17)
四、呼吸性碱中毒	(17)
第三章 外科休克病人的护理	(19)
第四章 多器官功能障碍综合征病人的护理	(24)
第一节 概述	(24)
第二节 急性呼吸窘迫综合征病人的护理	(25)
第三节 急性肾衰竭病人的护理	(27)
第五章 心脏骤停与心肺脑复苏	(32)
第一节 心脏骤停	(32)
一、心脏骤停的病因	(32)
二、心脏骤停的类型	(33)
三、心脏骤停的临床表现	(33)
第二节 心肺脑复苏	(34)
一、基础生命支持 (BLS)	(34)
二、高级生命支持 (ALS)	(37)
三、延续生命支持 (PLS)	(39)



第六章	麻醉病人的护理	(42)
第一节	概述	(42)
一、	麻醉方法	(42)
二、	麻醉方法的选择	(46)
第二节	麻醉前的护理	(46)
第三节	麻醉后的护理与监测	(49)
第七章	围手术期病人的护理	(56)
第一节	手术前病人的护理	(56)
第二节	手术中病人的护理	(62)
一、	手术室的设施与管理	(63)
二、	器械台的铺置与管理	(64)
三、	手术人员准备	(68)
四、	病人准备	(70)
五、	手术室护士的任务与职责	(73)
第三节	手术后病人的护理	(75)
第八章	外科病人营养支持的护理	(84)
第一节	概述	(84)
一、	禁食或饥饿时的代谢变化	(84)
二、	严重创伤、手术后或感染时的代谢变化	(84)
第二节	肠内营养支持病人的护理	(85)
第三节	肠外营养支持病人的护理	(87)
第九章	外科感染病人的护理	(91)
第一节	概述	(91)
一、	分类	(91)
二、	病因	(92)
三、	病理生理	(92)
四、	转归	(92)
第二节	非特异性感染病人的护理	(92)
一、	浅部软组织常见化脓性感染	(92)
二、	全身性感染	(96)
第三节	外科特异性感染病人的护理	(98)
一、	破伤风	(98)
二、	气性坏疽	(101)
第十章	损伤病人的护理	(104)
第一节	概述	(104)
一、	病因及分类	(104)
二、	伤口的愈合	(105)



第二节	创伤病人的护理	(105)
第三节	烧伤、冷伤病人的护理	(108)
一、	烧伤	(108)
二、	冷伤	(114)
附:	换药术	(116)
第十一章	移植病人的护理	(124)
第一节	概述	(124)
一、	移植术的分类	(124)
二、	移植的步骤与排斥反应	(124)
三、	供者与受者的选择	(125)
四、	常用的免疫抑制剂	(126)
五、	器官保存	(126)
第二节	皮肤游离移植病人的护理	(126)
第三节	断肢再植病人的护理	(128)
一、	断肢的急救和手术前准备	(128)
二、	手术后护理	(129)
第十二章	颅脑疾病病人的护理	(131)
第一节	颅内压增高病人的护理	(131)
第二节	颅脑损伤病人的护理	(135)
第十三章	颈部疾病病人的护理	(142)
第一节	甲状腺功能亢进外科治疗病人的护理	(142)
第二节	单纯性甲状腺肿病人的护理	(146)
第三节	常见颈部肿块病人的护理	(147)
一、	病因分类	(148)
二、	常见的颈部肿块及护理	(148)
第十四章	乳房疾病病人的护理	(150)
第一节	急性乳房炎病人的护理	(150)
第二节	乳房良性肿块病人的护理	(153)
第十五章	胸部疾病病人的护理	(155)
第一节	胸部损伤病人的护理	(155)
一、	肋骨骨折	(155)
二、	损伤性气胸	(158)
三、	血胸	(161)
第二节	脓胸病人的护理	(163)
一、	急性脓胸	(164)
二、	慢性脓胸	(164)
附:	胸膜腔闭式引流的护理	(167)



第十六章 急性化脓性腹膜炎和腹部损伤病人的护理	(171)
第一节 急性化脓性腹膜炎病人的护理	(171)
第二节 腹部损伤病人的护理	(176)
附：胃肠减压的护理	(181)
第十七章 胃肠疾病病人的护理	(184)
第一节 腹外疝病人的护理	(184)
第二节 胃、十二指肠溃疡外科治疗病人的护理	(189)
第三节 阑尾炎病人的护理	(196)
一、急性阑尾炎	(196)
二、特殊类型阑尾炎	(199)
第四节 肠梗阻病人的护理	(201)
第五节 直肠肛管良性疾病病人的护理	(207)
第十八章 肝、胆、胰疾病病人的护理	(218)
第一节 门静脉高压症外科治疗病人的护理	(218)
第二节 胆道疾病病人的护理	(221)
一、胆道疾病的特殊检查与护理	(221)
二、胆石症和胆道感染	(222)
第三节 急性胰腺炎病人的护理	(227)
第四节 肝脓肿病人的护理	(232)
第十九章 外科急腹症病人的护理	(235)
第二十章 周围血管疾病病人的护理	(240)
第一节 原发性下肢静脉曲张病人的护理	(240)
第二节 血栓闭塞性脉管炎病人的护理	(243)
第二十一章 泌尿及男生殖系统疾病病人的护理	(247)
第一节 泌尿外科常用诊疗技术及护理	(247)
一、X线检查及护理	(247)
二、膀胱镜检查及护理	(248)
三、膀胱冲洗病人的护理	(248)
第二节 泌尿系统损伤病人的护理	(249)
一、肾损伤	(249)
二、膀胱损伤	(252)
三、尿道损伤	(255)
第三节 泌尿系统结石病人的护理	(257)
第四节 良性前列腺增生病人的护理	(261)
第二十二章 骨与关节疾病病人的护理	(266)
第一节 骨折病人的护理	(266)
一、概述	(266)



二、常见四肢骨折	(277)
三、脊柱骨折	(280)
四、骨盆骨折	(282)
第二节 关节脱位病人的护理	(283)
一、概述	(283)
二、常见关节脱位	(284)
第三节 急性血源性骨髓炎病人的护理	(286)
第四节 颈肩痛和腰腿痛病人的护理	(287)
一、颈椎病	(287)
二、肩关节周围炎	(288)
三、腰椎间盘突出症	(289)
四、腰椎管狭窄症	(289)
第二十三章 肿瘤病人的护理	(291)
第一节 概述	(291)
附：常见体表肿瘤病人的护理	(298)
第二节 食管癌病人的护理	(300)
第三节 乳腺癌病人的护理	(303)
第四节 原发性支气管肺癌病人的护理	(308)
第五节 原发性肝癌病人的护理	(311)
第六节 胃癌病人的护理	(314)
第七节 结直肠癌病人的护理	(316)
第八节 胰腺癌病人的护理	(320)
第九节 骨肉瘤病人的护理	(323)
第十节 膀胱癌病人的护理	(325)
第十一节 肾癌病人的护理	(327)
第十二节 颅内肿瘤病人的护理	(329)
第二十四章 皮肤病及性传播疾病病人的护理	(334)
第一节 概述	(334)
一、皮肤的结构和功能	(334)
二、皮肤病病人的护理	(336)
第二节 变态反应性皮肤病病人的护理	(346)
一、接触性皮炎	(346)
二、湿疹	(347)
三、药疹	(349)
四、荨麻疹	(352)
第三节 感染性皮肤病病人的护理	(354)
一、浅部真菌病	(354)



二、脓疱疮	(357)
三、带状疱疹	(358)
四、疥疮	(360)
第四节 其他皮肤病病人的护理	(361)
一、银屑病	(361)
二、神经性皮炎	(363)
三、寻常性痤疮	(364)
第五节 性传播疾病病人的护理	(365)
一、淋病	(366)
二、尖锐湿疣	(367)
三、梅毒	(368)
第二十五章 眼、耳鼻咽喉、口腔科疾病病人的护理	(372)
第一节 眼科疾病病人的护理	(372)
一、结膜炎	(372)
二、泪囊炎	(375)
三、青光眼	(377)
四、白内障	(380)
五、眼外伤	(384)
六、屈光不正	(388)
第二节 耳鼻咽喉疾病病人的护理	(391)
一、鼻出血	(391)
二、鼻窦炎	(393)
三、扁桃体炎	(397)
四、喉炎	(400)
五、喉梗阻	(403)
六、中耳炎	(407)
七、梅尼埃病	(413)
第三节 口腔疾病病人的护理	(415)
一、龋病	(415)
二、牙周病	(418)
三、口腔黏膜疾病	(420)
四、口腔颌面部感染	(423)
五、口腔颌面部损伤	(427)
实训指导	(433)
实训一 心肺复苏	(433)
实训二 病人手术区皮肤准备	(433)
实训三 引流管护理	(434)



实训四	手术人员及病人手术区的无菌处理	(434)
实训五	手术室工作	(437)
实训六	换药术	(438)
实训七	清创术	(438)
实训八	胸膜腔闭式引流的护理	(439)
实训九	胃肠减压的护理	(439)
实训十	泌尿系统结石病人的护理	(440)
实训十一	骨科病人的护理	(440)

第一章 绪 论

1. 掌握外科护理学的概念，如何学好外科护理学。
2. 熟悉外科护士的职责范围、角色功能及应具备的职业素质。
3. 了解外科护理学的内容及发展。

一、外科护理学的内容及发展

(一) 外科护理学的内容

护理学是一门独立的、综合性的、为人类健康服务的应用性学科。外科护理学是研究在外科领域如何对护理对象实施整体护理的一门临床护理学科，是护理学的重要组成部分。它不仅包含了医学科学知识，如医学基础理论、外科学基础理论、护理学基础理论和护理技术，还包含了人文科学知识，如医学心理学、护理伦理学、社会学和人际沟通等。

外科护理学与外科学紧密相关，是在外科学的内容上建立起来并且不断更新变化的。外科疾病大致分为创伤、感染、肿瘤、畸形和功能障碍五大类，这些疾病以手术或手法处理为特有的、主要的治疗手段。外科范围内这五大类疾病护理的基础理论、基本知识和基本技能，即为外科护理学的内容，而各类疾病病人的围手术期护理则成为外科护理学最主要的研究内容。外科护理学涵盖了外科护士的主要工作内容，即全面评估病人的健康史、身体状况、实验室及其他检查、心理社会状况、治疗原则和预防措施；找出现存的和潜在的健康问题及医护合作性问题；拟定相应的护理目标和护理计划，并采取适当的护理措施，如病情观察、生活护理、检查配合、心理护理、手术配合和其他护理，指导预防保健、康复锻炼及健康教育等，最大限度地满足病人的心理、生理需求和治疗需求。也就是树立“以人的健康为中心的全面护理”理念，运用护理程序的方法，对病人进行个体化的整体护理。

(二) 外科护理学的发展

外科护理学的发展与外科学、护理学一样，是人们长期同疾病作斗争的经验总结，其诞生和发展是与社会各个历史时期科学技术的进步密切相关的。在远古时代人们已认识并建立了外科学。19世纪40年代以后，随着解剖学、病理解剖学、病理组织学尤其是实验外科的建立，为外科学的发展奠定了基础。在早期的外科实践中，手术疼痛、出血、伤口感染等曾是妨碍外科学发展的主要因素之一。直到19世纪中叶，无菌术、止血输血、麻醉止痛技术的问世，解决了外科手术中伤口感



染、出血、手术疼痛三大难题，才使外科学得到了飞跃的发展。

同一时期，南丁格尔在克里米亚战争中成功地应用清洁、消毒、换药、包扎伤口、改善休养环境等护理手段，使战伤死亡率从 50% 降至 2.2%，充分显示了护理在外科治疗中的重要作用，并由此创建了护理学，外科护理学也显现雏形。

现代护理学的发展经历了以疾病护理为中心、以病人护理为中心和以人的健康护理为中心的三个发展阶段。其概念和理论以及外科医学研究和实践的进展都不断地引导外科护理学进入新的领域，大大丰富了外科护理学的内涵，对从事外科护理专业者不仅要求其掌握本专业的知识、技术，还要求熟悉社会伦理学、护理心理学、人际沟通等学科的知识。要求外科护士必须在现代医学模式和现代护理观的指导下，坚持“以人的健康为中心的全面护理”理念，对外科病人进行系统的评估，提供身心整体的护理和个性化的健康教育，真正体现“为人类健康服务”的宗旨。

外科学和外科护理学传入我国已有百余年，新中国成立后才得到快速发展。20 世纪，50 年代首例大面积烧伤病人的抢救和 60 年代世界首例断肢再植在我国获得成功，体现了我国护理工作对外科护理学所作出的突出贡献。目前，我国有 204 万名注册护士，其中约半数属于外科性质学科（包括手术科室）的护士，她们日夜工作在医疗战线的第一线上，为保护人民健康发挥着重要作用。随着外科领域有关生命科学高新尖科学技术的引入，医学分子生物学和基因研究的进展，为外科学和外科护理学提供了新的机遇和挑战。外科护理工作应更新护理理念，总结经验，开拓创新，不断提高自身素质，为外科护理学的发展作出贡献。

二、如何学习外科护理学

（一）明确外科护理学课程教学目标

根据我国卫生职业教育教学指导委员会颁发的中等卫生职业学校护理专业外科护理学教学大纲中的规定，结合护理专业的培养目标，要求学生通过本课程的学习，能够达到如下目标：

1. 基础知识教学目标 ①熟悉外科常见病病人护理评估的内容（健康史、身体状况、实验室及其他检查、心理社会状况、防治要点）和方法。②掌握外科常见病病人的护理诊断/医护合作性问题、护理措施和健康教育（指导）。③掌握外科常见危重症病人的救护原则和方法。

2. 能力培养目标 ①具有对外科护理对象应用护理程序、实施整体护理的能力，并同时具有对常见病病人的病情变化和治疗反应进行观察和初步分析的能力。②具有对外科常见危重症病人进行初步应急处理和配合抢救的能力。③具有实施常见外科护理技术操作的能力，并具有初步管理手术室和初步配合常见手术的能力。

3. 思想品德教育目标 ①通过观察、了解疾病对人体的身心危害，体会护理对象为恢复、维持、促进其健康的护理需求，进一步认识和珍爱生命，养成自觉地