



卫生部“十二五”规划教材
全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材
全国高职高专教材

供五年一贯制护理学专业用

外科护理学

第2版

主编 党世民

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





卫生部“十二五”规划教材
全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材
全国高职高专教材

供五年一贯制护理学专业用

外科护理学

策划编辑 / 皮雪花
责任编辑 / 杨帆 皮雪花
封面设计 / 李蹊
版式设计 / 何美玲

人民卫生出版社网站：
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



ISBN 978-7-117-14653-1



9 787117 146531 >

定价(含光盘): 58.00 元



卫生部“十二五”规划教材

全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材

全国高职高专教材 供五年一贯制护理学专业用

外科护理学

第 2 版

主 编 党世民
副主编 刘庆国 严鹏霄
编 者 (以姓氏笔画为序)

马可玲 (江汉大学卫生技术学院)
王玉升 (黑龙江省护理高等专科学校)
王燕秋 (昆明医学院)
卢森泉 (云南省西双版纳职业技术学院)
庄一平 (江苏省南通体臣卫生学校)
刘庆国 (厦门医学高等专科学校)
孙运粉 (山东医学高等专科学校)
严鹏霄 (无锡卫生高等职业技术学校)
杨 环 (新疆昌吉州卫生学校)
李新潮 (陕西省宝鸡职业技术学院)
李 平 (江西护理职业技术学院)
李晓波 (中国医科大学第一附属医院)
佟玉荣 (首都医科大学燕京医学院)
陈玉喜 (福建省漳州卫生职业学院)
林 颖 (黑龙江省医院)
高 睿 (西安交通大学医学院)
党世民 (西安交通大学附设卫生学校)
唐 全 (重庆医药高等专科学校)
温树田 (吉林大学通化医药学院)
薛俊茹 (西安交通大学医学院第一附属医院)(兼秘书)

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

外科护理学/党世民主编. —2版. —北京:人民卫生出版社, 2011. 8

ISBN 978-7-117-14653-1

I. ①外… II. ①党… III. ①外科学: 护理学-高等学校-教材 IV. ①R473. 6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 147044 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!

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

外科护理学 第 2 版

主 编: 党世民

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: 北京市安泰印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 31 插页: 4

字 数: 774 千字

版 次: 2004 年 8 月第 1 版 2011 年 8 月第 2 版第 12 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-14653-1/R · 14654

定价(含光盘): 58.00 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)

第二轮全国高职高专五年一贯制护理学专业卫生部规划教材



第一轮全国高职高专五年一贯制护理学专业卫生部规划教材是由全国护理学教材评审委员会和卫生部教材办公室 2004 年规划并组织编写的,在我国高职高专五年一贯制护理学专业教育的起步阶段起到了非常积极的作用,很好地促进了该层次护理学专业教育和教材建设的发展和规范化。

全国高等医药教材建设研究会、全国卫生职业教育护理学专业教材评审委员会在对我国高职高专护理学专业教育现状(专业种类、课程设置、教学要求)和第一轮教材使用意见调查的基础上,按照《教育部关于加强高职高专教育人才培养工作的意见》等相关文件的精神,组织了第二轮教材的修订工作。

本轮修订的基本原则为:①体现“三基五性”的教材编写基本原则:基本理论和基本知识以“必须、够用”为度,可适当扩展,强调基本技能的培养。在保证教材思想性和科学性的基础上,特别强调教材的适用性与先进性。同时,教材融传授知识、培养能力、提高素质为一体,重视培养学生的创新能力、获取信息的能力、终身学习的能力,突出教材的启发性。②符合和满足高职高专教育的培养目标和技能要求:本套教材以高职高专护理学专业培养目标为导向,以护士执业技能的培养为根本,力求达到学生通过学习本套教材具有基础理论知识适度、技术应用能力强、知识面较宽、综合素质良好等特点。③注意与本科教育和中等职业教育的区别。④注意体现护理学专业的特色:本套教材的编写体现对“人”的整体护理观,使用护理程序的工作方法,并加强对学生人文素质的培养。⑤注意修订与新编的区别:本轮修订是在上版教材的基础上进行的修改、完善,力求做到去粗存精,更新知识,保证教材的生命力和教学活动的良好延续。⑥注意全套教材的整体优化:本套教材注重不同教材内容的联系与衔接,避免遗漏和不必要的重复。⑦注意在达到整体要求的基础上凸显课程个性:全套教材有明确的整体要求。如每本教材均有实践指导、教学大纲、中英文名词对照索引、参考文献;每章设置学习目标、思考题、知识链接等内容,以帮助读者更好地使用本套教材。在此基础上,强调凸显各教材的特色,如技能型课程突出技能培训,人文课程增加知识拓展,专业课程增加案例导入或分析等。⑧注意包容性:本套教材供全国不同地区、不同层次的学校使用,因此教材的内容选择力求兼顾全国多数使用者的需求。

全套教材共 29 种,配套教材 15 种,配套光盘 12 种,于 2011 年 9 月前由人民卫生出版社出版,供全国高职高专五年一贯制护理学专业师生使用,也可供其他学制使用。

第一届全国卫生职业教育护理学专业教材

评审委员会名单

- 顾问：**郭燕红 卫生部医政司
李秀华 中华护理学会
尤黎明 中山大学护理学院
姜安丽 第二军医大学
涂明华 九江学院
- 主任委员：**巫向前 上海医药高等专科学校
熊云新 柳州医学高等专科学校
- 副主任委员：**金中杰 甘肃省卫生厅
夏海鸥 复旦大学护理学院
- 委员：**（按姓名汉语拼音首字母排序）
- 陈命家 安徽医学高等专科学校
程瑞峰 江西护理职业技术学院
党世民 西安交通大学附设卫生学校
高三度 无锡卫生高等职业技术学校
高贤波 哈尔滨市卫生学校
黄刚 甘肃省卫生学校
姜丽萍 温州医学院护理学院
姜渭强 苏州卫生职业技术学院
李春艳 北京朝阳医院
李乐之 中南大学湘雅二医院
李晓松 黑龙江护理高等专科学校
李莘 广东省卫生职业教育协会
刘登蕉 福建卫生职业技术学院
路喜存 承德护理职业学院
梅国建 平顶山学院
秦敬民 山东医学高等专科学校

尚少梅 北京大学护理学院
王 瑾 天津医学高等专科学校
杨 红 重庆医药高等专科学校
杨 军 江汉大学卫生技术学院
姚 宏 本溪卫生学校
云 琳 河南职工医学院
赵汉英 云南医学高等专科学校
秘 书：皮雪花 人民卫生出版社

第2版前言

这本《外科护理学》教材的第1版,自2004年7月出版以来,得到了全国中、高等医药院校广大师生的好评和支持,并获得全国高等医药院校优秀教材奖。为了适应全国护理专业教育教学改革和发展的需要,为了适应临床护理专业的知识更新和技术进展,在全国高等医药教材建设研究会和卫生部教材办公室的领导下,我们于2010年10月开始了本教材第2版的修订工作。

本教材第2版的修订,贯彻了《教育部关于加强高职高专教育人才培养工作的意见》等相关文件的精神,并遵照了全国高等医药教材建设研究会和卫生部教材办公室提出的8条修订原则。①体现“三基”“五性”的教材编写基本原则;②符合和满足高职高专教育的培养目标和技能要求;③注意本科、高职高专、中职教育的层次区别;④体现护理学专业的特色;⑤注意修订与新编的区别;⑥适应全套教材的整体优化;⑦达到整体要求的基础上凸显课程个性;⑧体现学术思想的包容,并兼顾全国各地护理教学的实际与医疗卫生服务的需求。

本教材第2版保持了第1版的优点,如合理的章节结构,鲜明的学科特点,内容处理好教好学,实践实训环节进行了强化,并注重于临床能力的培养,包括病情观察能力、急救处理能力和整体护理能力培养等。第2版教材的修订中,还有以下几点情况需要说明:①首次增加了“微创外科护理”一章,删除了“肾上腺外科护理”。其他如休克、心肺脑复苏、多器官功能障碍综合征、重症监护等继续归入《急重危症护理学》课程。②协调了与内护、基护及医学基础课程的交叉和重复,如继续删除各章节解剖、生理概述知识,删减病理学基础知识,器械物品消毒灭菌操作方法归基护课程。③适应国家护士执业资格考试的要求,如增加了“化脓性关节炎、腰椎管狭窄症”等选学内容;各章节末选编了病案讨论题,以提高学生应对A₂~A₄型考题的基本能力。④继续为促进护理学专业学科理论体系建设而努力。临床护理专业学科理论体系之特色在于“护理评估”和“护理诊断”。护理评估目前仍宜用健康史、身体状况、实验室及其他检查、治疗与效果、心理-社会状况5方面评估纲目。护理诊断基本上选用北美护理诊断协会制订的有关术语,本教材还选用了正在美国试用的且比较好用的几条护理诊断术语,如“有呼吸(或循环)功能异常的危险”、“有传播感染的危险”等。“不舒适”是一条既适合临床又适合教学的护理诊断,目前也在试用期。根据我国外科临床护理实际和教学实际,本教材还使用了一条护理诊断/问题:“有引流管引流异常的危险”,这条诊断很好地概括了外科各亚学科有关引流管的护理问题。

本教材修订过程中,得到了云南省西双版纳职业技术学院和新疆昌吉州卫生学校的大力支持,也得到了各位编者所在单位的有力支持,黑龙江省医院程化坤教授、徐善勇教授曾

为本教材的稿件提出了宝贵修改意见,在此向以上单位和专家表示衷心的感谢!

修订后的这本第2版《外科护理学》,主要适用于全国五年一贯制护理专业的教学,也可用于其他学制护理专业的教学。并可作为临床护理人员的参考用书。

本书的全体编者,都是来自临床及教学一线的专家和教师,他们为修订付出了辛苦的劳动。由于时间仓促,资料有限,书中错、漏在所难免,恭请全国各校广大师生和临床护理工作者,发现问题,不吝赐教。

党世民

2011. 5. 15

第1版前言

为了适应我国高等职业技术教育的迅速发展,在卫生部教材办的领导下,我们编写了这本《外科护理学》教材。此教材主要适用于高等职业技术教育五年一贯制护理专业的教学,也可供其他学制护理专业教学使用。

组织这本教材的编写,其指导思想是:①准确贯彻教育部《关于制订五年制高等职业教育教学计划的原则意见》和卫生部教材办提出的《护理学专业5年一贯制卫生部规划教材编写原则和基本要求》;②突出护理专业特征和专业需要,加强外科护理学的理论体系的建设;③注重运用护理程序进行整体护理的能力的培养;④适当兼顾初中毕业生或高中毕业生等不同起点的要求;⑤充分体现“三基”、“五性”、“三特定”的原则。三基:基本理论、基本知识、基本技能;五性:思想性、科学性、先进性、启发性、适用性;三特定:特定的对象是五年一贯制高职护理专业学生,特定的要求是培养适应临床护理服务第一线需要的高等护理应用型人才,特定的限制是高职护理教材。

有位护理专家说过,“为了让护理能符合专业的标准,让社会大众更能肯定其科学性与专业性,多年来我们致力于研究,期盼能发展理论创新模式。但假设我们研究的结果不能落实于临床实务上,那么,即使我们投入再多的人力、金钱与时间,对于护理专业的贡献却是有限的……”。为了切合临床护理“实务”,实事求是,本书在内容处理上,拟定了以下原则:①研究护理评估,护理评估的编写方法要适合我国临床实际和教学实际,特别是应好教好学。②努力统一和规范常见病的护理诊断。③淡化护理目标,因为临床实际病人的病情是复杂多变的。④重视护理措施,护理措施是解决护理问题的关键内容。总之,我们在编写过程中,汲取了我国近年来《外科护理学》专业课教改的经验和成果,尤其总结、继承了《外科护理学》教材建设方面的成熟经验。

在卫生部教材办的重视和领导下,2003年8月在河北省承德市召开了本套教材主编会议,对教学大纲和教材编写方案进行了认真的讨论和研究。以后在吉林省通化市、湖南省长沙市分别召开了《外科护理学》编写会议和审定稿会,对教学大纲、编写方案和教材稿件反复进行了讨论和完善。同时听取了部分省、市有关学校专家、教师的意见。其目的是努力编写出适合我国高等职业教育特点的护理学专业教材。

休克、多器官功能障碍综合征、复苏、重症监护等内容归属《急重危症护理学》课程,艾滋病归属《内科护理学》课程。本书按规定采用了国家要求的规范化医学名词、药物名称、检验项目和计量单位。

在教材编写过程中,吉林大学通化医药学院程树田校长、长沙市卫生学校黄厚坤校长、

西安交通大学职继学院王德全副院长以及天堰医教科技开发有限公司,都给予我们很多的关怀和支持。西安交通大学第一医院杨志尚教授、中国医科大学第一临床学院韩立波教授、南京医科大学第一附属医院陈亦江教授、三峡大学护理学院谭宏铭教授、郑州铁路职业技术学院医学院刘书祥高级讲师等专家也给予了很多关心,或提出了修改意见。在此向以上专家和单位致以衷心的感谢!

由于编写时间仓促,编写经验不足,书中可能存在不少缺点或错误,诚恳希望全国广大师生和临床护理工作多提宝贵意见,以便再版时修订。

党世民
2004年5月

第二轮教材目录

序号	教材名称	配套教材	配套光盘	主编	指导评委
1	人体结构学	√	√	杨壮来 牟兆新	赵汉英
2	病理学与病理生理学	√	√	陈命家	姜渭强
3	生物化学			赵汉芬	黄刚
4	生理学			潘丽萍	陈命家
5	病原生物与免疫学	√		许正敏	金中杰
6	护理药理学	√	√	徐红	姚宏
7	护理学导论	√	√	王瑞敏	杨红
8	基础护理技术	√	√	李晓松	刘登蕉
9	健康评估	√		薛宏伟	李晓松
10	护理伦理学			曹志平	秦敬民
11	护理心理学		√	蒋继国	李乐之
12	护理管理与科研基础	√		殷翠	姜丽萍
13	营养与膳食			林杰	路喜存
14	人际沟通			王斌	李莘
15	护理礼仪		√	刘桂瑛	程瑞峰
16	内科护理学	√	√	马秀芬 张展	云琳
17	外科护理学	√	√	党世民	熊云新
18	妇产科护理学	√	√	程瑞峰	夏海鸥
19	儿科护理学	√		黄力毅 张玉兰	梅国建
20	社区护理学			周亚林	高三度
21	中医护理学	√		陈文松	杨军
22	老年护理学	√		罗悦性	尚少梅
23	康复护理学			潘敏	尚少梅
24	精神科护理学		√	周意丹	李乐之
25	眼耳鼻咽喉口腔科护理学			李敏	姜丽萍
26	急危重症护理学	√		谭进	党世民
27	社会学基础			关振华	路喜存
28	护理美学基础		√	朱红	高贤波
29	卫生法律法规			李建光	王瑾

目 录

第一篇 外科护理学总论

第一章 绪论	2
一、外科护理学的内容与地位	2
二、外科护理学的性质与理论指导	3
三、外科护士的素质要求	4
第二章 外科无菌技术	6
第一节 无菌技术与无菌观念	6
第二节 手术野污染的预防	7
一、手术器械、物品的无菌处理	7
二、手术人员的无菌处理	9
三、病人手术区的无菌处理	9
四、污染手术的隔离技术	10
五、手术室的清洁与消毒	10
第三节 手术过程中的无菌规则	12
第三章 外科体液代谢失调病人的护理	14
第一节 水和钠代谢失调病人的护理	14
一、脱水与缺钠病人的护理	15
二、水中毒病人的护理	21
第二节 钾代谢失调病人的护理	22
一、低钾血症病人的护理	22
二、高钾血症病人的护理	23
第三节 钙与镁代谢失调病人的护理	24
一、低钙血症病人的护理	25
二、镁缺乏病人的护理	25
第四节 酸碱平衡失调病人的护理	25
一、代谢性酸中毒病人的护理	26
二、代谢性碱中毒病人的护理	28

三、呼吸性酸中毒病人的护理	28
四、呼吸性碱中毒病人的护理	29
第四章 外科营养支持病人的护理	30
第一节 外科病人的代谢特点和营养需要	30
一、外科病人的代谢特点	30
二、外科病人的营养需要	31
第二节 外科营养支持病人的护理	32
第五章 麻醉病人的护理	37
第一节 麻醉前护理	37
第二节 局部麻醉病人的护理	40
一、常用局麻药和局麻方法	40
二、局部麻醉病人的护理	41
第三节 椎管内麻醉病人的护理	42
一、椎管内麻醉方法	42
二、椎管内麻醉病人的护理	44
第四节 全身麻醉病人的护理	46
一、全身麻醉概述	46
二、全身麻醉病人的护理	49
第六章 疼痛病人的护理	53
第七章 围术期护理	58
第一节 手术前护理	58
第二节 手术室护理	63
一、手术室设施与设备	63
二、手术室管理	65
三、手术护士工作	66
四、巡回护士工作	67
五、供应护士工作	68
第三节 手术后护理	68
第八章 外科感染病人的护理	75
第一节 化脓性感染病人的护理	75
一、化脓性感染病人护理概述	76
二、浅表软组织常见化脓性感染病人的护理	78
三、全身性外科感染病人的护理	82
第二节 厌氧芽胞梭菌感染病人的护理	83
一、破伤风病人的护理	83
二、气性坏疽病人的护理	86
第九章 损伤病人的护理	89

第一节 创伤病人的护理	89
第二节 烧伤病人的护理	94
第三节 冷伤病人的护理	103
第四节 毒蛇咬伤病人的护理	105
第十章 伤口护理	110
第一节 换药室的设备和管理	111
第二节 伤口评估	112
第三节 换药的原则和方法	113
第十一章 肿瘤病人的护理	116
第十二章 微创外科病人的护理	125
第一节 微创外科概述	125
第二节 腹腔镜技术与护理	128
第三节 胸腔镜技术与护理	130
第四节 膀胱镜技术与护理	132
第五节 关节镜技术与护理	133
第十三章 组织或器官移植病人的护理	135
第一节 组织或器官移植概述	135
一、移植术的分类	135
二、排斥反应与免疫抑制剂	136
三、供者与受者的选择	136
四、移植器官保存的原则及方法	137
第二节 皮肤移植病人的护理	137
一、植皮术的种类	137
二、游离植皮病人的护理	137
第三节 断肢(指)再植病人的护理	138
一、急救和手术前准备	138
二、手术后护理	139
第四节 肾移植病人的护理	140
一、病人准备	140
二、病室的准备	140
三、供者的准备	140
四、肾移植手术方式	141
五、肾移植手术后护理	141
第五节 肝移植病人的护理	142
一、手术前护理	142
二、手术后护理	142

第二篇 外科护理学各论

第十四章 颅脑外科疾病病人的护理	148
第一节 颅内压增高病人的护理	148
第二节 颅脑损伤病人的护理	153
一、头皮损伤病人的护理	153
二、颅骨骨折病人的护理	154
三、脑损伤病人的护理	156
第三节 颅内肿瘤病人的护理	161
第四节 脑卒中外科治疗病人的护理	165
第十五章 颈部疾病病人的护理	169
第一节 甲状腺功能亢进外科治疗病人的护理	169
第二节 甲状腺肿瘤病人的护理	174
第三节 单纯性甲状腺肿病人的护理	176
第十六章 乳房疾病病人的护理	179
第一节 急性乳房炎病人的护理	179
第二节 乳癌病人的护理	181
第十七章 胸部疾病病人的护理	190
第一节 胸部损伤病人的护理	190
第二节 脓胸病人的护理	195
第三节 食管癌病人的护理	199
第四节 肺癌病人的护理	205
第五节 心脏病外科治疗病人的护理	210
一、心内直视手术的基础措施	210
二、先天性心脏病外科治疗病人的护理	212
三、后天性心脏病外科治疗病人的护理	217
第六节 胸膜腔闭式引流的护理	222
第十八章 急性化脓性腹膜炎与腹部损伤病人的护理	226
第一节 急性化脓性腹膜炎病人的护理	226
第二节 腹部损伤病人的护理	231
第三节 胃肠减压的护理	237
第十九章 胃肠疾病病人的护理	240
第一节 腹外疝病人的护理	240
第二节 胃十二指肠溃疡外科治疗病人的护理	246
第三节 胃癌病人的护理	253
第四节 阑尾炎病人的护理	256

一、急性阑尾炎病人的护理	257
二、几种特殊类型阑尾炎病人的护理	261
第五节 肠梗阻病人的护理	262
第六节 大肠癌病人的护理	269
第七节 直肠肛管良性疾病病人的护理	278
第二十章 肝、胆、胰疾病病人的护理	286
第一节 门静脉高压症外科治疗病人的护理	286
第二节 原发性肝癌病人的护理	291
第三节 肝脓肿病人的护理	295
一、细菌性肝脓肿病人的护理	295
二、阿米巴性肝脓肿病人的护理	297
第四节 肝棘球蚴病病人的护理	298
第五节 胆道疾病病人的护理	301
一、胆道的特殊检查与护理	301
二、胆石病与胆道感染病人的护理	302
第六节 胰腺癌和壶腹部癌病人的护理	310
第二十一章 外科急腹症病人的护理	314
第二十二章 小儿常见腹部外科疾病病人的护理	319
第一节 小儿腹部外科疾病的护理概述	319
第二节 先天性肥厚性幽门狭窄病儿的护理	322
第三节 先天性巨结肠病儿的护理	323
第四节 先天性胆管囊状扩张症病儿的护理	325
第二十三章 周围血管疾病病人的护理	328
第一节 单纯性下肢静脉曲张病人的护理	328
第二节 原发性下肢深静脉瓣膜关闭不全病人的护理	332
第三节 深静脉血栓形成病人的护理	333
第四节 血栓闭塞性脉管炎病人的护理	336
第二十四章 泌尿及男生殖系统疾病病人的护理	340
第一节 泌尿外科常用诊疗技术及护理	340
一、B型超声波检查及护理	340
二、X线检查及护理	340
三、膀胱冲洗术病人的护理	341
第二节 泌尿系统损伤病人的护理	342
一、肾损伤病人的护理	342
二、膀胱损伤病人的护理	345
三、尿道损伤病人的护理	347
第三节 泌尿系结石病人的护理	349