



“十二五” 高职高专医学专业规划教材

WAIKE HULI

外科护理

● 主编 母传贤 刘晓敏

“十二五”高职高专医学专业规划教材

外科护理

主编 母传贤 刘晓敏

河南科学技术出版社

· 郑州 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

外科护理/母传贤, 刘晓敏主编. —郑州: 河南科学技术出版社, 2012. 8
“十二五”·高职高专医学专业规划教材
ISBN 978 - 7 - 5349 - 5812 - 0

I. ①外… II. ①母… ②刘… III. ①外科学 - 护理学 - 高等职业教育 - 教材 IV. ①R473.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 162722 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) 65788001 56788870

网址: www.hnstp.cn

策划编辑: 李喜婷 马艳茹

责任编辑: 李 林

责任校对: 刘恒菲 杨慧泉

封面设计: 张 伟

版式设计: 栾亚平

责任印制: 朱 飞

印 刷: 郑州美联印刷有限公司

经 销: 全国新华书店

幅面尺寸: 185 mm × 260 mm 印张: 22.25 字数: 514 千字

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

定 价: 46.50 元

如发现印、装质量问题, 影响阅读, 请与出版社联系并调换。

《“十二五”高职高专医学专业规划教材》 编审委员会名单

北京理工大学出版社

主 任 方志斌

副主任 郭争鸣 孙兴林 刘 杰 张松峰
刘 红

委 员 (按姓氏笔画排序)

丁运良	王玉蓉	王国标	王荣俊
王德瑜	叶文忠	白梦清	母传贤
刘艳松	孙兴林	李嗣生	杨运秀
肖跃群	吴红玲	吴橙香	张 孟
陈志武	陈瑞领	周晓隆	唐凤平
唐晓武	黄 涛	康爱英	童晓云
谢国武	褚世居	潘 杰	

[illegible]

编者 (按姓氏笔画排序)

望永鼎 (商丘医学高等专科学校)

出版说明

护理专业医学专业规划教材编写委员会编

“十二五”高职高专医学专业规划教材由河南科学技术出版社组织，全国十几所院校的教师共同参与完成编写。本套教材自2005年出版以来至今经过两次大的修订再版。2004年11月，根据教育部、卫生部颁布的《三年制高等职业教育护理专业领域技能型紧缺人才培养指导方案》，河南科学技术出版社组织众多专家在安徽省黄山市召开了第一版教材的主编会议，2005年第一版教材如期出版。使用两年后，为了改进第一版教材的不足之处，适应护理人才培养要求，2007年7月在河南省郑州市召开了再版教材建设研讨会，对教材进行再版修订。2008年8月出版了第二版。

第二版教材对护理专业课程体系进行了适度的整合，课程目录由原来的22门调整为26门；对部分课程从护理专业角度进行了更为准确的定位，教材内容实行整体优化。四年多的教学实践证明，第二版护理专业教材在整体框架上是优良的，对护理专业人才培养做出了积极的贡献。

卫生部于2011年颁布了新的护士执业资格考试大纲。新大纲打破传统的内、外、妇、儿和基础护理的划分局限，疾病按系统、器官分类；新增了护理相关的人文科目，包括精神障碍、中医基础知识、护理管理、人际沟通、护理伦理与法规及部分临床疾病，新大纲修改与新增内容共有102处。护士执业资格考试通过率是各高职院校护理教育评价的“金标准”，亦是学生能否走出校门顺利就业的敲门砖，紧扣新大纲的要求，编写新的教材势在必行。

在此背景下，2011年5月，在湖南召开编写会议，确定了“十二五”高职高专医学专业规划教材体系，共34门科目，确定了本套教材的编写指导思想与特色定位。



1. 紧密围绕专业培养目标, 突出护理专业特点, 力求体现思想性、科学性、先进性、启发性和适用性, 强调基本技能的培训。教材编写紧紧结合临床实际和专业岗位的工作要求, 把人文关怀渗透到各课程专业实践中。

2. 紧密结合 2011 年新颁布的护士执业资格考试大纲, 根据最新大纲新增相关的知识点对教材进行整合与划分, 力求提高护士执业资格考试的通过率。

3. 不仅增加了计算机应用(包括医疗信息系统)、医学应用写作、医护英语这三个近年来广受关注的热门学科, 而且增加了四种常用的实训类教材, 使本套教材涉及范围更广、专业内容更丰富, 突出了基础与临床的结合, 更有利于培养实用性护理人才。

本套教材不仅可供三年制高等职业教育护理专业学生使用, 其中的部分教材也可供其他相关医学专业学生配套使用。

作为本套教材建设委员会的主任委员, 感谢各成员学校领导的积极参与、全面支持与真诚合作; 感谢各位主编和编者团结一致, 克服了诸多困难, 创造性地、出色地完成了编写任务; 感谢河南科学技术出版社以及有关单位的全力支持与帮助。

尽管我们尽了最大努力编写本套教材, 但由于水平所限, 不足之处仍在所难免, 希望使用这套教材的广大师生和读者能给予批评指正。

方志斌

2012 年 8 月

前言

前言 第一章 绪论 第二章 外科护理学总论 第三章 外科病人的液体平衡 第四章 外科病人的营养支持 第五章 外科病人的围手术期处理 第六章 外科病人的疼痛管理 第七章 外科病人的心理护理 第八章 外科病人的康复护理 第九章 外科病人的护理评估 第十章 外科病人的护理计划 第十一章 外科病人的护理实施 第十二章 外科病人的护理评价

为适应国家“十二五”高等医学专科教育教学改革的要求，贯彻《国家中长期教育改革和规划纲要（2010—2020 年）》精神，及时吸收护理临床新进展和医学教育教学改革新成果，结合护士执业资格考试大纲最新内容，依据教育部、卫生部对高职高专护理专业人才培养目标和规定，在全国“十二五”高职高专护理专业规划教材编写委员会的统一规划、组织下，我们邀请全国高等院校护理专业长期从事护理教学、临床和科研工作的 9 位教师精心编撰了这本《外科护理》教材。

本教材的编写力争体现高职高专特色，适合现阶段我国国情，体现护士执业资格考试最新要求。内容以贯彻“三基”（基本知识、基础理论、基本技能）、突出“五性”（思想性、科学性、先进性、启发性、适用性）为原则，强调理论知识“必需”、“够用”，注重基本技能的培养。

全书共分为 16 章。内容主要包括外科护理学总论、各系统外科疾病患者的护理和皮肤病及性传播疾病患者的护理。基本编写体例为：疾病概述、病因、病理、临床表现、辅助检查、治疗要点、常见护理诊断及医护合作性问题、护理措施、健康指导。

为方便教学，本教材每章正文前列出了“学习要求”，与大纲呼应，分为掌握、熟悉、了解三个层次；正文前穿插“案例”作为课程导入或强化教学内容，缩短教学与实际工作的差距；正文中加入“知识链接”，拓宽学生知识面，增加学生学习兴趣；正文后附有“练习题”，供学生复习和自测，以巩固学习效果。

本教材的编写得到了编者所在单位领导、专家、教师和临床医务工作者的关心和大力支持，在此一并表示衷心的感谢！

教材中若有遗漏和错误之处，恳请广大师生批评指正。

母传贤 刘晚敏

2012 年 3 月

目 录

第一章 绪论 / 1

- 一、外科护理学的范畴 1
- 二、外科护理学的形成和发展 2
- 三、外科护士的素质 3
- 四、怎样学习外科护理学 3

第二章 水、电解质及酸碱平衡失调患者的护理 / 5

- 第一节 水、钠代谢平衡失调 6
 - 一、等渗性脱水 7
 - 二、高渗性脱水 9
 - 三、低渗性脱水 11
 - 四、稀释性低钠血症 12
- 第二节 钾代谢平衡失调 14
 - 一、低钾血症 15
 - 二、高钾血症 17
- 第三节 酸碱平衡失调 19
 - 一、概述 19
 - 二、代谢性酸中毒 21
 - 三、代谢性碱中毒 22
 - 四、呼吸性酸中毒 24
 - 五、呼吸性碱中毒 24

第三章 麻醉患者的护理 / 26

- 第一节 麻醉前护理 26
- 第二节 椎管内麻醉与护理 29
- 第三节 全身麻醉与护理 32

第四章 围术期患者的护理 / 37

- 第一节 术前护理 37
- 第二节 术后护理 41



第三节 术后并发症的预防及护理	46
第五章 手术室护理工作 / 49	
第一节 手术室概况	49
一、手术室的环境	49
二、手术室的管理	50
第二节 常用手术器械和物品	53
一、布类物品	54
二、敷料类	54
三、缝线类	54
四、引流物	54
五、器械类	55
第三节 手术人员的准备	59
一、一般准备	59
二、手臂消毒	59
三、穿无菌手术衣及戴无菌手套	61
第四节 患者的准备	63
一、一般准备	63
二、手术体位	63
三、手术区皮肤消毒	66
四、手术区铺单法	67
第五节 手术中的无菌原则	69
一、无菌桌的准备	69
二、手术人员无菌操作的基本原则	69
三、操作无菌物品的基本原则	69
第六章 外科感染患者的护理 / 71	
第一节 概述	71
第二节 常见软组织感染及护理	73
一、常见软组织感染	73
二、软组织感染患者的护理	77
第三节 全身性感染患者的护理	78
第四节 特异性感染患者的护理	80
一、破伤风	80
二、气性坏疽	82
第七章 损伤患者的护理 / 85	
第一节 创伤患者的护理	85
第二节 清创术和换药	89
一、清创术	89
二、换药	91



第三节 烧伤患者的护理	92
第八章 肿瘤患者的护理 / 100	
第一节 概述	100
第二节 手术治疗患者的护理	104
第九章 颅脑外科疾病患者的护理 / 109	
第一节 颅内压增高患者的护理	109
第二节 颅脑损伤患者的护理	114
一、头皮损伤患者的护理	115
二、颅骨骨折患者的护理	116
三、脑损伤患者的护理	118
第十章 颈部外科疾病患者的护理 / 126	
第一节 甲状腺功能亢进症患者的护理	126
第二节 甲状腺肿瘤患者的护理	132
第十一章 胸部外科疾病患者的护理 / 136	
第一节 胸部损伤患者的护理	136
一、肋骨骨折	136
二、气胸	138
三、血胸	143
第二节 急性乳腺炎患者的护理	144
第三节 乳腺癌患者的护理	147
第四节 食管癌患者的护理	151
第五节 肺癌患者的护理	156
第十二章 腹部外科疾病患者的护理 / 161	
第一节 腹外疝患者的护理	161
第二节 急性化脓性腹膜炎患者的护理	165
第三节 腹部损伤患者的护理	168
第四节 胃、十二指肠溃疡外科治疗患者的护理	171
第五节 胃癌患者的护理	176
第六节 肠梗阻患者的护理	180
第七节 阑尾炎患者的护理	186
第八节 大肠癌患者的护理	189
第九节 直肠、肛管外科疾病患者的护理	195
一、概述	195
二、痔	196
三、肛裂	199
四、直肠肛管周围脓肿	200
五、肛痿	202



第十节 原发性肝癌患者的护理	203
第十一节 门静脉高压患者的护理	206
第十二节 胆道外科疾病患者的护理	211
一、胆石症	211
二、胆道感染	214
三、胆道蛔虫病	216
四、胆道外科患者的护理	216
第十三节 胰腺疾病患者的护理	219
一、急性胰腺炎患者的护理	219
二、胰腺癌患者的护理	223
第十三章 周围血管疾病患者的护理 / 227	
第一节 下肢静脉曲张患者的护理	227
第二节 血栓闭塞性脉管炎患者的护理	230
第三节 深静脉血栓形成患者的护理	233
第十四章 泌尿、男性生殖系统外科疾病患者的护理 / 237	
第一节 常见症状和检查方法	237
一、常见症状	237
二、器械检查	239
三、影像学检查	240
第二节 泌尿系统损伤患者的护理	241
一、肾损伤	242
二、膀胱损伤	244
三、尿道损伤	245
第三节 尿石症患者的护理	248
第四节 泌尿、男性生殖系统肿瘤患者的护理	252
一、肾癌	252
二、膀胱癌	254
三、前列腺癌	256
第五节 尿路梗阻患者的护理	258
一、肾积水	258
二、前列腺增生症	259
三、急性尿潴留	262
第六节 男性节育患者的护理	263
第十五章 骨、关节外科疾病患者的护理 / 266	
第一节 骨折概述	266
第二节 常见骨折	273
一、肱骨髁上骨折	273
二、尺桡骨干双骨折	274



三、桡骨远端骨折	274
四、股骨干骨折	275
五、股骨颈骨折	276
六、胫腓骨干双骨折	276
七、骨盆骨折	277
八、脊柱骨折与脊髓损伤	277
第三节 关节脱位	279
一、概述	279
二、常见关节脱位	281
第四节 骨与关节损伤患者的护理	282
第五节 骨与关节感染患者的护理	293
一、骨与关节化脓性感染	294
二、骨关节结核	299
第六节 颈椎病和腰椎间盘突出症患者的护理	303
一、颈椎病患者的护理	304
二、腰椎间盘突出症患者的护理	308
第七节 骨肿瘤患者的护理	311
一、骨肿瘤概论	311
二、临床常见骨肿瘤	312
三、骨肿瘤患者的护理	314
第十六章 皮肤病及性传播疾病患者的护理 / 316	
第一节 概述	316
第二节 病毒性皮肤病患者的护理	321
一、单纯疱疹	321
二、带状疱疹	322
第三节 细菌性皮肤病患者的护理	323
第四节 真菌性皮肤病患者的护理	325
一、浅部真菌病	325
二、念珠菌病	328
第五节 变态反应性皮肤病患者的护理	330
一、接触性皮炎	330
二、湿疹	332
三、药疹	333
四、荨麻疹	335
第六节 性传播疾病患者的护理	337
一、梅毒	337
二、淋病	339

参考文献 / 341

第一章 绪 论

★学习要求

掌握：外科护理学的概念和学习方法。

熟悉：外科护理学的范畴、外科护士应具有素质。

了解：我国现代外科护理学的发展情况。

外科护理学(surgical nursing)是一门研究如何对外科患者进行整体护理的临床护理学科,是现代护理学的重要组成部分。

一、外科护理学的范畴

外科护理学是护理学的重要组成部分,包含了医学基础理论、外科学基础理论、护理学基础理论和操作技术,同时还涉及了护理心理学、护理伦理学和社会学等人文学科的知识。外科护理学和外科学的发展密不可分,相辅相成。

外科护理学的研究对象是患有损伤、感染、肿瘤、畸形和其他性质疾病(梗阻、结石、功能障碍等)的外科患者。在现代医学模式和现代护理观指导下,外科护士和外科医生一起,对外科患者进行治疗,并根据不同患者的身心、社会和文化需要,以人的健康为中心,以护理程序为框架,提供优质的个体化整体护理,以达到祛除病灶、预防残疾、促进康复的目的。

外科护士的工作范畴包括:向患者和健康人提供有关疾病预防、治疗、护理和康复的咨询指导;协助住院患者接受各种诊断性检查、各种手术或非手术治疗;评估并满足患者的基本需要;预防并发症、指导康复训练以预防残疾;开展科学研究工作,促进护理理论和实践的发展。

随着医学模式从“生物医学模式”向“生物-心理-社会医学模式”的转变,护理学的发展经历了以疾病为中心、以患者为中心及以人的健康为中心的三个发展阶段。护理实践范围亦从医院向社会,从人的疾病向患病的人到所有的人,从个体向群体扩展。

在进行外科护理的实践过程中,尤其要注意现代护理学的特点:①人是具有生物、心理、社会特性的整体,护理中要注意各方面对人健康的影响。②人是一个开放系统,护理中要注意人与环境的相互作用。③人具有应激与适应能力,护理的功能是增进人的适应能力。④人具有满足其基本需要的自理能力,护理的功能是帮助人保持或恢复自理能力。



二、外科护理学的形成和发展

外科护理学的发展与外科学的各个发展阶段相辅相成,紧密相连。在几千年前,外科学的范畴仅限于体表疾病和外伤,人们采用烧灼止血、切开排脓、清创包扎、骨折固定等方法治疗外科疾病,当时的外科护理,除了生活照料外,仅是准备敷料器材、协助包扎等。医学科学的快速发展,解剖学、病理解剖学、病理组织学及实验外科学的创建和不断完善,为外科学的发展奠定了基础。19世纪中叶,消毒和无菌技术、止血输血技术、麻醉镇痛技术的问世,解决了外科治疗中的感染、出血、疼痛三大难题,成为外科学的三大里程碑,是外科学跨入现代外科学的标志。就在同一时期,克里米亚战争爆发,弗洛伦斯·南丁格尔率领38名护士奔往前线救助伤员,克服重重困难,应用清洁、消毒、换药、包扎伤口、改善膳食和休养环境等护理措施,使伤员病死率从50%下降至2.2%,首次以无可辩驳的事实向社会证实了护理工作在外科发展中的重要作用。南丁格尔以此为起点,创建了护理专业。所以,现代护理学是以外科护理为先驱问世的。

随着医学科学技术的进步和基础医学、临床医学的发展,遗传学、免疫学在临床诊断中使用越来越多,高、精、尖仪器的使用,极大地提高了外科疾病的诊断水平和外科护理学的发展。现代外科的专科分类越来越细,扩大了外科护理学的内涵,外科护理工作范围与形式也在不断扩大和变化。

现代外科和外科护理学传入我国已有百余年,但得到快速发展还是在新中国成立以后,在全国各省、直辖市、自治区设立了医学院校,县及县以下的基层医院都有了一定的外科设备和外科病房。

近年来,我国心血管外科护理取得令人瞩目的成绩。从20世纪40年代初开展的动脉导管结扎术的护理,到50~70年代相继开展的二尖瓣扩张分离术、体外循环心内直视手术、心脏瓣膜置换术、冠状动脉旁路移植术(冠状动脉搭桥术)的护理观察,以及70年代后期至90年代,成功进行的心脏移植,以及心脏监护、血流动力学监护、各种辅助循环、体外膜肺等新技术的开展,同时,先进护理仪器的引进与应用,加快促进了心血管外科护理模式及内容与国际护理进一步接轨。

器官移植在我国起步较晚,70年代后期则有了较大的进展。目前,我国每年约有2000例患者接受肾移植术,居亚洲各国之首。在肾移植术的护理实践中,我国护理工作者总结出一整套科学、规范的经验,显示出较高的护理水准。肝移植、肺移植的相继开展,胰腺、甲状旁腺、脾移植等已在临床应用并取得较好的疗效,与之相随的护理技术有了很大提高。移植病房的无菌管理,术后排斥反应的观察,以及患者心理适应等诸多课题,使护理科研跃上更高层次。我国的断肢再植、拇指乃至全手再造与功能重建及手外科护理持续保持国际领先地位。人工关节置换使许多患者能早期下床活动,其功能训练给护士提出了新的课题。显微神经外科的发展及神经外科监护室各种仪器的不断更新,使护理质量与水准显著提高。重症监护病房(intensive care unit, ICU)在建立和不断完善的过程中,培养和造就了大批具有扎实理论知识及丰富经验的重症监护人才,丰富了现代护理学的内容,拓展和提高了现代护理领域及层次,在现代化医院中有着重要的地位和作用。



三、外科护士的素质

外科疾病范围大、涉及面广、病情复杂多变,大部分外科疾病需要手术治疗。麻醉与手术存在风险,会给患者带来诸多的心理压力和机体创伤,要求外科护士与医生协调配合解决。有些外科急、危、重症患者需要紧急抢救、特护或重症监护,护理工作也十分繁重。外科工作的特点,对外科护士的综合素质提出了较高的要求。

(一) 高度的事业心与责任感

护理人员的职责是维持和保护生命,促进健康。外科急诊多,抢救工作强度大,病情复杂多变,外科护士必须要具有高尚的职业道德,正确的人生观、价值观、世界观,自尊、自强、自重的奋斗精神。要热爱护理事业,具有高度的事业心与责任感,树立全心全意为人民服务的思想,培养爱护生命的淳朴情怀。

(二) 扎实过硬的业务素质

外科护士要刻苦钻研业务,具备丰富的理论知识,熟练掌握各种技术操作。要有严格的无菌观念,掌握消毒隔离原则,要有应付紧急事态的能力,细心观察病情,正确判断处理,运用外科护理学知识,配合抢救工作。要学会应用护理程序,提供整体护理。善于运用语言及非语言表达方式,与患者及其家属进行有效的交流。通过护理评估,能发现患者现有的、潜在的生理和心理问题,并协同医生进行有效的处理,为患者提供个性化的护理。

(三) 良好的身体素质与心理素质

外科工作任务重、节奏快,外科护士必须要具有健康的体魄、充沛的精力和良好的心理素质,才能适应外科工作的突击性和持久性,才能在艰苦的环境中、在持续负荷下坚持完成外科护理工作任务和紧急情况的处理。在工伤、烧伤、交通伤和大型事故发生时,在突发事件和自然灾害造成的短时间涌现出大批伤员要紧急抢救时,工作量会骤然加大,外科医护人员都要超负荷运转。这时既要有精良的业务技术还要有良好的身体素质和心理素质,才能出色地完成工作任务。

此外,外科护士要有整洁的仪表、大方的举止,礼貌待人,言语轻柔,对患者具有爱心、耐心、细心、诚心、责任心与同情心,真正成为患者心目中的白衣天使。

四、怎样学习外科护理学

外科护理学是临床护理学中一门重要的学科,是护理专业的临床主干课程。学习外科护理学的目的在于理解和掌握外科常见病、多发病及其防治和护理的基础理论、基本知识和基本技能,应用护理程序,去认识、思考、计划、实施和评价患者的护理。

(一) 树立正确的人生观和价值观

学习外科护理学的基本目的是为了掌握知识、更好地为人类健康服务。只有正确的人生观和价值观,学习目的明确,具有强烈的学习欲望,准备献身于祖国的护理事业,才能心甘情愿地付出精力并学习好外科护理学。

(二) 以现代护理观为指导

护士不仅要帮助和护理患者,还需要提供健康咨询和指导服务。因此,护士是护理



的提供者、决策者、管理者、沟通者、研究者及教师和督导。护士具有的这种特殊地位，有助于与患者建立良好的信任关系。护理是护士与患者之间的互动过程，护理的目的是增强患者的应对和适应能力，满足患者的各种需要，使其达到最佳的健康状态。

外科护士在护理实践中，应始终以人为本，以现代护理观念为指导，依据以护理程序为框架的整体护理模式，收集和分析资料、发现患者现有的和潜在的护理问题、采取有效的护理措施并评价其效果。

（三）注意理论与实践相结合

外科护理学的学习必须遵循理论与实践相结合的原则。课程内容的理论学习必须与各种模拟实践操作训练和临床实践相结合，才能使所学的理论知识转化为为护理对象服务的专业实践能力，学习的过程不仅仅停留于继承的水平，更使之成为吸收、总结、提高的过程。

（四）不断更新知识

随着生活水平的不断提高，观念的不断更新，人们对医疗护理质量、服务质量、医疗护理安全的要求越来越高，推动了护理工作向专、深、细、精方向的发展，外科护理学仍处在不断创新、提升的阶段。随着外科护理学的快速发展和新技术、新诊疗手段的不断引入，对护士的要求也越来越高。外科护士除了重视基本知识、基础理论和基本技能外，还必须不断充电、更新知识，才能适应时代发展的步伐和满足现代外科护理学发展的需求。



练习题

1. 外科护理学的定义是什么？
2. 外科护理学的研究对象是什么？外科护士的工作范畴有哪些？
3. 外科护士应具备哪些素质？
4. 怎样才能学好外科护理学？

（母传贤）