



临床护理案例

启示录

主编 ◎ 张广清 邓丽丽

广东省出版集团
广东科技出版社 || 全国优秀出版社



临床护理案例 启示录

主编：胡海英 刘晓红

出版地：北京
出版者：人民卫生出版社



临床护理案例

启示录

主编 ◎ 张广清 邓丽丽

广东省出版集团
广东科技出版社

· 广州 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

临床护理案例启示录 / 张广清, 邓丽丽主编.
—广州：广东科技出版社，2013.2

ISBN 978-7-5359-5791-7

I . ①临… II . ①张…②邓… III. ①护理学
IV. ①R47

中国版本图书馆CIP数据核字 (2012) 第248427号

Linchuang Huli Anli Qishilu

责任编辑：曾永琳 李希希

封面设计：林少娟

责任校对：陈 静 陈素华

责任印制：任建强

出版发行：广东科技出版社

(广州市环市东路水荫路11号 邮政编码：510075)

<http://www.gdstp.com.cn>

E-mail: gdkjyxb@gdstp.com.cn (营销中心)

E-mail: gdkjzbb@gdstp.com.cn (总编办)

经 销：广东新华发行集团股份有限公司

排 版：广州市友间文化传播有限公司

印 刷：广州嘉正印刷包装有限公司

(广州市番禺区大龙街大龙村工业区新凌路边C号 邮政编码：511450)

规 格：890mm×1240mm 1/32 印张11.5 字数230千

版 次：2013年2月第1版

2013年2月第1次印刷

定 价：28.00元

如发现因印装质量问题影响阅读，请与承印厂联系调换。

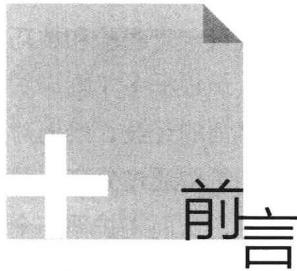
编委会

主 编 张广清 邓丽丽

副主编 林美珍 萧蕙

编 委 (按姓氏笔画排序)

龙洁儿	叶 红	叶淑华	刘 宇	刘 惠
庄 平	杨丽明	肖舒静	吴少霞	吴巧媚
邹 涛	张晓春	陈 琪	陈少华	陈日宇
陈红云	陈笑银	陈惠超	陈曼妮	陈静薇
林小丽	林静霞	范玉珍	罗丽霞	周春姣
郑静霞	胡杏平	黄丽梅	黄黛苑	彭素清
曾秀云	雷丽芳	蔡姣芝		



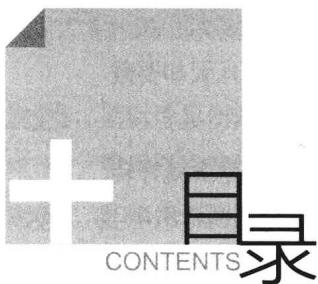
众所周知，医院的核心工作是医疗质量，而护理业务技术的质量和水平，直接影响医疗效果。“坚持以患者为中心，尽力提高护理质量之标准；做到在病魔前我是利剑、战神前我是盾牌。”相信每一位护理人员自宣读南丁格尔誓言之日起，就朝着此目标努力前进。然而作为一名新护士，在临床虽有扎实的理论基础和高度的职业责任感，但缺乏经验，怎么办？为了给临床诊断和治疗带来更好的效果，我们护理的关键又是什么？危机随时存在于我们身边，如何更好地避免和预防这些危机的发生？我们深知多问“为什么”，多想“怎么做”，严谨求真、锲而不舍地寻找答案是多么的重要；深知关注身边的每一件小事、每一个细节、每一个表情，细心入微的观察与准确果断的判断是多么的重要。灵敏的眼睛，倾听的耳朵，冷静沉着、果断迅速的处理，能在特殊的情况下挽救那脆弱的生命；良好的沟通交流，是构建和谐医患关系最重要的桥梁。随着创优的不断推进和稳步发展，新的护理管理模式对护理人才的知识结构和临床技能提出了更高的要求，提高护士全方位能力迫在眉睫。对于在书

籍里找不到答案，却在临床护理一线积累下的大量宝贵经验和技巧是重要的知识财产。本书由临床护理一线护理人员根据多年临床护理经验总结而出，与护理同行们面对面地描述事情的经过，继而对其进行分析、总结，最后得出护理关键点。我们希望通过分享这些真实的案例，能给广大临床护士一点感悟和心得，从而将护理安全风险和因护理不当而造成的懊悔降至最低，成功地将患者送至健康的彼岸。

全书共4章，分别是临床护理篇、风险管理篇、核心制度篇和服务沟通篇，通过100多个临床案例较系统、全面地对医院临床常见的护理风险事件进行了深刻的分析和点评，案例经典、涵盖面广。同时把“以患者为中心”的现代护理观有机地贯穿于案例中，体现以下特点：

1. 具有真实性。由临床护理人员真实描述，以临床实践为素材，相信广大临床护士亲切感到犹如发生在自己身边或身上，易懂易记易应用。
2. 具有创新性。考虑临床护理工作的特点，采用案例分析的方式，解析透彻，护理关键点合理深入，层层推进，强化了护理人员前瞻性的风险防范意识。
3. 具有实践性。在案例描述或对话中强化“以患者为中心”的服务理念，将人道、博爱、用心、善思、勤敏、富有团队精神的护理精神融入案例中。

感谢护理界同仁们的大力支持和无私帮助，案例中有些失败的教训和不足，对护理同仁敢于剖析自己、直视失败的勇气表示敬佩。本书虽经反复讨论、修改和审阅，限于编者的学识，疏漏和不足之处在所难免，恳请广大师生和读者予以批评指正。疾病对于患者是一种苦难；患者就像被上帝关上了天堂之门，但愿我们能够看到患者的痛苦，为患者打开一扇希望之窗。愿我们以此共勉！



第一章 临床护理篇

第一节 专科护理

案例1	患者留置尿管是通的，为什么引不出尿液呢？	4
案例2	糖尿病酮症酸中毒患者喝可乐可以吗？	6
案例3	血液透析中，由静脉压突然升高而预知到什么？	8
案例4	血液透析过程中使用了手部固定器就放心了吗？	10
案例5	腰麻手术后的患者当天行中药热奄包热敷安全吗？	12
案例6	中药外敷位置不准确，该怎么处理呢？	14
案例7	怎么过个床就呼吸困难了呢？	16
案例8	喝水为什么会引起心率加快等不适呢？	18
案例9	术后患者感觉加压的绷带有紧绷感是正常的吗？	20
案例10	手术后患者自己说没事就没事了吗？	22
案例11	手术后下肢肿胀肤温高意味着什么？	25
案例12	高龄术后患者回到病房应该关注什么？	28



案例13 溶栓过程中患者出现一过性室性心动过速怎么办?	30
案例14 做完冠状动脉介入治疗可下床了怎么过了几天却要截肢呢?	32
案例15 急性肾功能衰竭的患者尿量由少变多病情是否就好转了呢?	35
案例16 椎管内血肿——导致截瘫的元凶	38
案例17 已经行气管切开的患者怎么会呼吸困难呢?	40
案例18 扁桃体摘除术后10小时了怎么还会出血?	42

第二节 急危重症

案例1 高热患者腹股沟怎么有块焦痂?	46
案例2 足底有伤口与角弓反张有关吗?	48
案例3 单侧肢体测不到血压怎么办?	50
案例4 对使用血管活性药物的患者，应如何测量中心静脉压?	52
案例5 气管插管吸痰顺利，但呼吸机为何显示气道高压报警?	54
案例6 肺大泡患者出现呼吸困难要考虑什么?	56
案例7 单侧肺呼吸音减弱提示什么?	58
案例8 慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者呼吸机报警，你重视了吗?	60
案例9 喉间渐进性哮鸣音加重的提示	62
案例10 低血容量性休克的预兆	64
案例11 遗漏的血清淀粉酶检验	66
案例12 烦躁的元凶	68
案例13 转运途中患者突发昏迷抽搐怎么办?	70
案例14 16岁的外国籍朋友怎么会突发急性肝功能衰竭?	72

第三节 病情观察

案例1 酒后排黑便的联想?	78
案例2 服用洋地黄治疗的患者为何出现恶心、呕吐?	80
案例3 肝癌患者剧烈腹痛怎么办?	82
案例4 患者说去厕所,怎么朝相反方向走呢?	85
案例5 肺部感染稳定后神志淡漠的思考	88
案例6 奇怪!骨折术后怎么出现了抽搐呢?	90
案例7 烦躁患者使用镇静剂后出现昏睡正常吗?	92
案例8 牙痛剧烈警惕心肌梗死发生	94
案例9 为患者擦身时发现一只脚乏力提示什么?	96
案例10 休克的早期表现,你关注了吗?	98
案例11 不该发生的误吸	100
案例12 未诉说的疼痛就不需处理吗?	102
案例13 患者口中吐血就是消化道出血吗?	104
案例14 糖尿病出现低血糖怎么办?	106
案例15 痰多只是因为感染吗?	108
案例16 腹腔镜下子宫肌瘤剔除术后为何出现血压下降?	110
案例17 你具备通过观察引流液判断病情变化的能力吗?	112
案例18 颅脑损伤会继发癫痫发作吗?	114
案例19 低钾的表现你注意到了吗?	116
案例20 颈椎术后仅仅只是观察伤口那么简单吗?	118
案例21 异位妊娠你了解吗?	120
案例22 出入量的管理做对了吗?	122
案例23 中风患者是真的“睡着了”吗?	125
案例24 细致的观察抢救了溶栓后心律失常患者	128



案例25 尿激酶30分钟滴注完毕后怎么头痛了?	130
案例26 吸痰与术后出血有关系吗?	132
案例27 年轻患者左肩背部肿物切除术后为何出现晕厥?	134
案例28 呼吸机辅助通气的患者肛门排气频繁是怎么回事?	136
案例29 术后患者中心静脉压的变化你关注了吗?	138
案例30 气管插管全麻术后患儿吸痰应注意什么?	140
案例31 她为何阻止患者回家?	142
案例32 患者留置气管插管内吸氧也会出现肺不张吗?	144

第四节 并发症护理

案例1 全髋关节置换术后伤口引流液30分钟达150mL有问题吗?	150
案例2 髋关节置换术后小腿疼痛正常吗?	152
案例3 冰敷会冻伤神经吗?	154
案例4 罕见骨筋膜室综合征的警示	156
案例5 腰椎术后伤口皮肤坏死为哪般?	158
案例6 深静脉置管拔管后术口渗血的原因在哪里?	160
案例7 静脉推注抗生素应注意什么?	162
案例8 如何及时发现息肉摘除术后术口迟发性出血?	164
案例9 乳腺癌术后患者出现咽痒、咳嗽你关注了吗?	166
案例10 髋关节置换术很成功,特殊患者易脱位	168

第五节 管道护理

案例1 肺切除术后胸腔引流管应该开放还是关闭?	174
案例2 胃管连接的负压引流袋固定在枕头上与衣服上有不同吗?	176

案例3 留置胸腔闭式引流管的患者可以快速降压吗?	178
案例4 硬膜下引流怎么引出的引流液是淡黄色的呢?	180
案例5 T管引流术后1小时引流液超过200mL正常吗?	182
案例6 患者的膀胱造瘘管怎么堵了呢?	184
案例7 经皮肾镜取石术后3天了,怎么还引出600mL的血性液体?	186
案例8 患者经皮肝穿刺胆道引流术后巩膜黄染怎么加深了呢?	188
案例9 上消化道穿孔修补术后6小时胃管引流量才50mL正常吗?	190
案例10 术前都没事,怎么术后就突然有事了?	192
案例11 引流管有液体,引流球怎么就没呢?	194
案例12 睡梦中怎么将潘氏引流管拔出来了呢?	196
案例13 乳腺癌术后留置引流者,怎样判断引流管的位置是否正确?	198
案例14 小网膜孔双套引流管怎么会引出褐色的东西?	200
案例15 昏迷的患者是怎么拔掉救命管的?	202
案例16 婴幼儿术后管道护理不一般?	204
案例17 深静脉导管脱管的根本原因是什么?	206
案例18 粗心的护士——将红汞注入患者的胃管内	208

第六节 药物护理

案例1 血糖高就调整胰岛素用量行吗?	212
案例2 追加了两次大剂量的胰岛素,为什么血糖还是升高?	214
案例3 使用阿米福汀患者血压为何继续下降?	216
案例4 为什么甲状腺功能亢进患者慎用含碘的药物?	218



案例5 患者眼部冲洗后为何会出现角膜烧伤?	220
案例6 为什么静脉滴注七叶皂苷钠会引起静脉炎?	222
案例7 化疗患者不使用解毒漱口液会造成怎样的后果?	224
案例8 鼻饲降压药物前应做什么?	226
案例9 心率快就使用西地兰吗?	228
案例10 漏服一次抗凝药怎么办?	230

第七节 监护仪器

案例1 心电监护仪显示“导联脱落”时你会及时处理吗?	236
案例2 血液透析中患者频繁的哈欠提示什么?	238
案例3 血液透析患者内瘘震颤减弱提示什么?	240
案例4 有了输液泵输液就“安全”吗?	242
案例5 吸痰机管道连接正确却无法吸痰是怎么回事?	244

第二章 风险管理篇

案例1 第一次下床太急了	248
案例2 这一跤把对医护人员的感激全摔没了	250
案例3 怕麻烦变成真麻烦了	252
案例4 患者醒来后怎么一去厕所就摔倒了呢?	254
案例5 跌倒能马上“扶”吗?	256
案例6 夜深人静了,患者怎么老呆在厕所呢?	258
案例7 能给我一瓶安眠药吗?	260
案例8 原来患者偷偷溜回家了	262

案例9 还我的老伴	264
案例10 那一年的春晚没来得及看.....	266
案例11 别小觑这外渗的药物.....	268
案例12 可怕的一片瘀血.....	270
案例13 皮肤悄悄地破损了.....	272
案例14 一口粥惹出的大麻烦.....	274
案例15 星星之火，差点燎原.....	276

第三章 核心制度篇

案例1 手术标记左右不分，险象环生	280
案例2 到底是30床还是25床？	282
案例3 同一组补液重复准备	284
案例4 怎么漏发了15瓶中药？	286
案例5 为什么4支狂犬疫苗打了2次还剩3支？	288
案例6 为什么会打错胰岛素？	290
案例7 血型真的一样吗？	292
案例8 患者自用热水袋致烫伤	294
案例9 4岁患儿用了双倍的鲁米那.....	296
案例10 首日1次的医嘱执行了2次.....	298
案例11 连续4天护士未记录患者的阳性体征	300
案例12 因输错补液导致抑郁症患者病情加重.....	302
案例13 乳腺癌患者在卫生间自杀.....	304
案例14 灌肠后患者怎么会腹痛呢？	306
案例15 配标本固定液太简单了.....	308



第四章 服务沟通篇

案例1	这样的场合反映问题合适吗?	312
案例2	谁来体谅你的年轻?	314
案例3	玩笑不能随便开	316
案例4	你做好沟通前的准备了吗?	318
案例5	当你遇到大忙人	320
案例6	好端端的“制度”却让人火了	322
案例7	为什么非要戳伤我的痛处?	324
案例8	话要思量着说	326
案例9	被误会的“偷吃”	328
案例10	一张减免床位费用的“证明”	330
案例11	患者发狠话,究竟是谁的错?	332
案例12	当遇到老年患者有特殊检查时	334
案例13	朝着“尊重”出发吧!	336
案例14	微笑也要看场合	338
案例15	亲爱的,您轻轻地“飞”	340
案例16	沟通中的红绿灯	342
案例17	沉默和安慰需要恰到好处	344
案例18	把对让给患者	346
案例19	硬生生的语气谁能接受?	348
案例20	等您的“米”下锅呢!	350
结语		353

第一章

临床护理篇

临床护理工作是医疗工作的重要组成部分，它通过护士专业的知识和熟练的技能为广大人民群众提供优质服务，与人民群众的健康利益和生命安全息息相关。护理不良事件是指与护理相关的损伤，在诊疗护理过程中任何可能影响患者的诊疗结果、增加患者痛苦和负担并可能引发护理纠纷或事故的事件。护理不良事件主要分为可预防的不良事件和不可预防的不良事件两类。有的医院根据其专科有不同的界定，也有医院将其进一步细分为患者身份识别事件、烧烫伤事件、管道护理事件、输血事件、药物事件、跌倒坠床事件、医疗设备事件、沟通事件等其他事件等类别。我们先从专科的角度，看看临幊上发生的一些案例。

