

护 理 知 识

(供公社卫生院用)

吉 林 医 科 大 学 编



护 理 知 识

(供公社卫生院用)

吉林医科大学 编

人 民 卫 生 出 版 社

护 理 知 识

(供公社卫生院用)

吉林医科大学 编

人民卫生出版社出版

北京四二二五工厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米32开本 15 $\frac{1}{2}$ 印张 334千字

1976年6月第1版第1次印刷

印数：1—210400

统一书号：14048·3400 定价：0.88元

毛主席语录

要搞马克思主义，不要搞修正主义；要团结，不要分裂；要光明正大，不要搞阴谋诡计。

列宁为什么说对资产阶级专政，这个问题要搞清楚。这个问题不搞清楚，就会变修正主义。要使全国知道。

抓革命，促生产，促工作，促战备。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

我们这个队伍完全是为着解放人民的，是彻底地为人民的利益工作的。

为革命做好护理工作

护士工作有很大的政治重要性。护理工作是医疗工作中不可分割的一部分。我们每个医护人员都应该坚持无产阶级政治挂帅，从无产阶级专政的高度来认识护理工作的重要性，同时对贫下中农怀着深厚的无产阶级感情，树立全心全意为人民服务的思想，为革命做好护理工作。

在医疗实践活动中，医护之间既有一定分工，又要密切协作，二者互相补充，互相促进，这是革命的需要，绝不是高低贵贱之分，我们要打破严格的医护分家。革命的医护人员在为贫下中农病人服务中，结成了一个不可分割的整体。许多医疗护理操作，都要医护人员密切结合起来才能做好。护理人员同病人联系最多，能够细致观察和及时了解病情的变化，而且护理工作的许多方面带有预防性，良好的护理工作往往可以防止病情的恶化或并发症的发生，这对于许多疾病的治疗效果有很大关系。特别是护理人员由于接近病人多，最了解病人，便于做思想工作，更好地发挥病人的积极性，增强病人战胜疾病的信心。广大贫下中农病人，只有在医护人员密切的配合下进行积极的治疗，精心的护理，充分调动医护人员和病人的积极性，共同向疾病作斗争，才能达到战胜疾病，恢复健康，重返抓革命促生产的战斗岗位的目的。所以，护理工作做得好坏，不仅是关系到医疗质量能不能提高的问题，而且也是关系到毛主席的无产阶级医疗卫生路线能不能得到贯彻和落实的大问题。因此，做好护理工作就直接地体现了党和毛主席对广大贫下中农的亲切关怀，体

现了我国社会主义制度的无比优越性。

经过无产阶级文化大革命的锻炼，通过批林批孔运动，特别是通过学习毛主席关于无产阶级专政理论问题的重要指示，进一步批判了刘少奇、林彪反革命的修正主义卫生路线，广大医护人员在三大革命运动的实践中，阶级斗争觉悟、路线斗争觉悟和在无产阶级专政下继续革命的觉悟都有了很大的提高，精神面貌发生了深刻的变化。在毛主席“六·二六”指示的光辉照耀下，在党的十大精神和四届人大提出的战斗任务鼓舞下，他们时刻牢记党的基本路线，把平凡的护理工作和巩固无产阶级专政联系在一起，日以继夜，废寝忘食，努力工作，把贫下中农病人当亲人，精心护理，体贴入微，在防病治病、保护人民健康的工作中，做出了很大的贡献。因此，广大贫下中农称赞他们是“贫下中农的贴心人”。

在旧中国，在三座大山、封建礼教和等级观念的压迫和统治下，护理工作从不被人重视，做护理工作就是低人一等，就是侍候别人。地主、资本家有病就得别人来侍候，这是天经地义的。在工农当家做主的今天，我们就是要把这个被颠倒了的历史颠倒过来。伟大领袖毛主席历来对护理人员给予亲切关怀，教导我们要尊重护士，爱护护士。可是刘少奇、林彪一类地主资产阶级的代理人出于其反动的阶级本性，竭力鼓吹孔老二“唯上智与下愚不移”的谬论，宣扬“学而优则仕”等黑货，极力扩大三大差别，扩大资产阶级法权，轻视体力劳动，藐视护理实践，以此为他们培植复辟资本主义的社会基础服务。所以，我们一定要认真看书学习，继续深入批判刘少奇、林彪的反革命的修正主义路线，批判资产阶级，用做好护理工作的实际行动，限制资产阶级法

权，缩小三大差别，在医疗卫生战线上对资产阶级实行全面专政，为逐步造成使资产阶级既不能存在也不能再产生的条件而努力奋斗。

做好护理工作，最根本的是要无产阶级政治挂帅，解决好为什么人这个原则问题、根本问题。医护人员要有很强的政治责任心。只有对贫下中农病人怀着深厚的无产阶级感情，严肃、认真、耐心、细致地进行各种护理工作，才能深入了解病人的思想状况，精神面貌和经济情况，解除病人的顾虑，树立战胜疾病的信心；才能随时发现各种细微的病情变化，为治疗工作提供可贵的第一手材料，有利于疾病的治疗；才能防治并发症，减少病人的痛苦，使广大贫下中农病人早日恢复健康。例如：昏迷病人在正确的护理下，就可以防止吸入性肺炎和其他并发症的发生；截瘫病人及时、正确的护理，就不会发生褥疮，……。那种“治病靠医疗，护理工作无关紧要”的认识，实质上仍然是“重治疗、轻护理”的资产阶级医疗思想的反映，必须予以清除。

做好护理工作，还要为革命刻苦钻研技术，精益求精做到又红又专。护理工作也是一项技术性的工作。要做好这项工作，不但要求我们无产阶级政治挂帅，树立高度的政治责任心，而且要求我们具有一定的技术理论知识和熟练的操作技能，否则，一般地进行静脉穿刺还可以完成，但是遇到脱水、休克的病人，静脉就扎不进去了；或者只知道青霉素可能引起过敏反应，但是发生了过敏反应怎样抢救就不知道了，……。这样不但谈不到提高护理工作质量，就是日常的护理工作也是不可能做好的，甚至有时反会给病人增加不应有的痛苦。“护理工作没啥可学的”这种错误认识必须纠正，尤其是在我国卫生革命不断深入，农村合作医疗日益发展，

中西医结合、新医疗法、新技术迅速普及的今天，对护理工作提出了更高的要求。我们必须努力学习，钻研技术，有所革新，有所前进，精益求精；墨守成规、停止不前，不求上进，只满足于老一套，只知其然，不知其所以然是不行的。

做好护理工作，也要依靠群众，宣传群众，组织群众。在农村的医疗条件下，有时家属虽然可以担当一部分护理工作，但这决不意味着我们可以放松对农村护理工作的要求，恰恰相反，要做好农村的护理工作，对我们医务人员是提出了更高的要求。因为在这种情况下，我们既要认真细致地做好护理工作，又要做好对病人及其家属的思想政治工作和卫生宣传工作，教给他们一些常见病、多发病的预防、护理知识和技术操作，充分调动病人和家属的积极性，共同战胜疾病。这就要求我们要充分依靠群众，做好宣传群众、组织群众的工作。那种认为“大医院要重视护理工作，在农村公社卫生院就不必要了”的说法是错误的，是不符合当前广大农村实际情况的，当前在农村护理工作不是不必要，而是十分必要，广大贫下中农迫切要求普及护理知识，急待我们提高护理质量。我们要从当前农村医疗的实际出发，因陋就简，创造条件，努力开展护理工作。

护理工作是一项既光荣又辛苦的工作，只有树立全心全意为人民服务的思想，把平凡的劳动和巩固无产阶级专政，建设社会主义的革命事业联系起来，以深厚的无产阶级感情和饱满的政治热情，才能耐心、细致地做好每一项护理工作，兢兢业业地为革命做好护理工作，勤勤恳恳地为贫下中农服务一辈子，做一名深受贫下中农欢迎的革命护理人员。

我们广大医护人员，以阶级斗争为纲，坚持党的基本路线，认真学习无产阶级专政理论；同时，要积极参加对《水

游》的评论和讨论，在上层建筑领域，深入开展无产阶级战胜资产阶级、马克思主义战胜修正主义的斗争，搞好卫生革命，为进一步巩固无产阶级专政而奋斗。

目 录

第一章 一般护理	1
一、门诊护理工作	1
二、病室护理工作	5
三、“炕头病房”的护理工作	8
四、清洁护理	11
(一) 早晚间的清洁护理	12
(二) 口腔的清洁护理	12
(三) 长期卧床病人的擦浴	14
(四) 长期卧床女病人的头发护理	15
五、褥疮的防治和护理	16
六、饮食护理	21
(一) 饮食与营养	21
(二) 病人饮食的调理	22
(三) 饮食护理要点	25
第二章 病情观察	28
一、意识	28
二、瞳孔	30
三、体温	32
四、脉搏	37
五、呼吸	40
六、血压	42
〔附〕 水银血压计的保护方法和简易维修	45
第三章 消毒灭菌和敷料制作	47
一、物理灭菌法	48
(一) 燃烧灭菌法	48

(二) 煮沸灭菌法·····	49
(三) 流动蒸气灭菌法·····	49
(四) 高压蒸气灭菌法·····	50
(五) 光照消毒法·····	52
二、化学灭菌法·····	52
三、常用物品的准备和灭菌·····	55
四、无菌物品的保管和使用·····	59
五、敷料制作·····	62
〔附一〕 注射针头的保护和磨修方法·····	66
〔附二〕 乳胶手套的保存、检查和修补方法·····	67
第四章 手术室工作和病人手术前后的护理·····	68
一、手术室工作·····	68
(一) 手术室的设备和工作原则·····	68
(二) 手术人员的准备·····	72
(三) 常用手术器械和物品·····	75
二、病人手术前后的护理·····	81
(一) 手术前准备·····	81
(二) 手术后护理·····	86
(三) 手术后常见合并症的防治和护理·····	89
第五章 给药法·····	92
一、口服法·····	92
二、注射法·····	96
(一) 注射的一般知识·····	96
(二) 皮内注射法·····	99
(三) 皮下注射法·····	100
(四) 肌肉注射法·····	101
(五) 静脉注射法·····	104
(六) 静脉输液法·····	104
(七) 小儿头皮静脉输液·····	109

三、常用药物的过敏试验和过敏时的急救处理·····	110
✓ (一) 青霉素·····	110
✓ (二) 链霉素·····	113
✓ (三) 破伤风抗毒血清·····	114
〔附一〕 病房药品保管·····	115
〔附二〕 输液器的清洗方法·····	115
第六章 输血·····	117
一、血型鉴定和交叉配合试验·····	118
二、采血和血液的保存·····	121
三、输血法·····	122
四、输血反应的防治·····	124
第七章 基础护理技术操作·····	127
✓ 一、冷敷和热敷·····	127
✓ 二、蒸气吸入·····	129
✓ 三、吸痰·····	131
✓ 四、吸氧·····	133
✓ 五、灌肠·····	137
✓ 六、导尿·····	140
七、留置胃管·····	145
(一) 为什么要插胃管?·····	145
(二) 胃管是怎样插入胃内的?·····	145
(三) 哪些情况下不应进行插管?·····	146
(四) 留置胃管的用途·····	146
洗胃 (146) 鼻饲 (148) 胃肠减压 (149)	
八、清创术和拆线·····	151
九、更换敷料·····	154
十、常用止血和包扎法·····	157
第八章 急症的护理·····	163
一、重危病人的护理·····	163

二、高热的护理	166
三、中暑的护理	169
四、昏迷的护理	171
五、抽风的护理	174
六、休克的护理	176
七、心跳呼吸骤停的急救	180
八、急性心肌梗塞的护理	189
九、淹溺的护理	192
十、呼吸困难的护理	194
十一、咯血的护理	198
十二、上消化道出血的护理	202
十三、外科急腹症的护理	205
十四、急性肾功能不全的护理	212
十五、中毒的护理	216
(一) 急性中毒的防治和护理	216
(二) 有机磷农药中毒的护理	220
(三) 一氧化碳中毒的护理	222
(四) 食物中毒的护理	224
第九章 损伤的护理	227
一、颅脑损伤的护理	227
二、胸部损伤的护理	230
三、腹部损伤的护理	233
四、泌尿系损伤的护理	235
五、骨、关节损伤的护理	238
六、手部损伤和断肢再植的护理	245
七、烧伤和电击伤的护理	249
八、冻伤的护理	258
九、毒蛇咬伤的护理	261
第十章 常见传染病的护理	264

一、传染病的流行规律·····	264
二、传染病的预防措施·····	265
三、细菌性痢疾的护理·····	270
四、伤寒的护理·····	272
五、传染性肝炎的护理·····	274
六、流行性脑脊髓膜炎的护理·····	277
七、流行性乙型脑炎的护理·····	279
八、血吸虫病的护理·····	280
九、疟疾的护理·····	283
第十一章 常见内科病症的护理 ·····	286
一、咳嗽和咯痰的护理·····	286
二、心功能不全的护理·····	290
三、高血压的护理·····	296
四、腹胀的护理·····	300
五、水肿的护理·····	303
六、瘫痪的护理·····	306
七、颅内压增高的护理·····	309
八、糖尿病及其并发症的护理·····	313
第十二章 常见外科病症的护理 ·····	317
一、外科化脓性感染的护理·····	317
(一) 骨、关节化脓性感染的护理·····	317
(二) 全身化脓性感染(败血症)的护理·····	321
二、外科特异性感染的护理·····	323
(一) 破伤风·····	323
(二) 气性坏疽·····	327
三、肛门部病症的护理·····	330
四、脓胸的护理·····	335
五、尿潴留的护理·····	340
第十三章 常见妇产科病症的护理 ·····	344

一、妊娠期的护理·····	344
二、临产的护理·····	346
(一) 临产的象征·····	346
(二) 临产的一般护理·····	347
(三) 细致观察, 记录产程的进展·····	348
(四) 家庭接生时临产的处理·····	352
(五) “急产”的处理·····	353
〔附〕 产包的准备·····	353
三、新生儿娩出后的处理及新生儿保健·····	354
四、产褥期的护理·····	355
五、妊娠期出血的护理·····	360
六、产后出血的护理·····	364
七、妊娠中毒症的护理·····	367
八、普查普治常见的妇女病·····	373
九、外阴部病症的护理·····	374
十、妇产科手术前后的护理·····	376
第十四章 常见儿科病症的护理 ·····	379
一、儿科基础知识·····	379
二、儿科病症护理特点·····	388
三、新生儿的护理·····	392
四、小儿惊厥的护理·····	397
五、小儿肺炎的护理·····	399
六、小儿佝偻病的护理·····	401
七、婴儿腹泻的护理·····	404
八、麻疹的护理·····	406
九、白喉的护理·····	409
第十五章 常见眼科病症的护理 ·····	413
一、眼睑病的护理·····	413
二、急性结膜炎的护理·····	414

三、角膜溃疡的护理·····	415
四、急性充血性青光眼的护理·····	417
五、眼外伤的护理·····	418
六、眼科手术前后的护理·····	420
七、常用眼科护理技术操作·····	421
(一) 点眼药水及涂眼膏法·····	421
(二) 洗眼(结膜囊冲洗)法·····	423
(三) 泪道冲洗法·····	424
(四) 结膜下注射法·····	426
第十六章 常见耳鼻喉科病症的护理·····	427
一、常见耳部疾病的护理·····	427
二、常见鼻部疾病的护理·····	429
三、扁桃体炎的护理·····	432
四、喉炎的护理·····	433
五、气管、食管内异物的防治和气管切开术后的护理·····	434
六、常用耳鼻喉科护理技术操作·····	438
(一) 耳部滴药法·····	438
(二) 外耳道冲洗法·····	439
(三) 鼻部给药法·····	439
(四) 负压置换术·····	441
七、耳鼻喉科常用敷料制作法·····	441
第十七章 常见口腔科病症的护理·····	443
一、牙痛的护理·····	443
二、口炎的护理·····	446
三、颌面外伤的护理·····	450
第十八章 常见皮肤科病症的护理·····	454
一、皮肤病的基本知识·····	454
二、化脓性皮肤病的护理·····	459
三、霉菌性皮肤病的护理·····	460

四、湿疹、皮炎类皮肤病的护理·····	461
五、药物性皮炎的护理·····	462
六、银屑病的护理·····	463
附录·····	465
一、常用检验标本的采集方法及其检验的临床意义·····	465
二、尸体处理·····	470
三、临床常用肌肉注射药物配合试验记录·····	471
四、二十三种药物配伍禁忌表·····	473