

实用临床护理学

赵庆花等◎主编

实用临床护理学

赵庆花等◎主编

图书在版编目（ C I P ）数据

实用临床护理学 / 赵庆花, 赵阳, 崔菲主编. -- 长春 : 吉林科学技术出版社, 2017. 8
ISBN 978-7-5578-2999-5

I. ①实… II. ①赵… ②赵… ③崔… III. ①护理学
IV. ①R47

中国版本图书馆CIP数据核字(2017)第201078号

实用临床护理学

SHIYONG LINCHUANG HULI XUE

主 编 赵庆花等
出 版 人 李 梁
责任编辑 许晶刚 王凤丽 米庆红
封面设计 长春创意广告图文制作有限责任公司
制 版 长春创意广告图文制作有限责任公司
开 本 787mm×1092mm 1/16
字 数 450千字
印 张 25.75
印 数 1—1000册
版 次 2017年8月第1版
印 次 2018年3月第1版第2次印刷

出 版 吉林科学技术出版社
发 行 吉林科学技术出版社
地 址 长春市人民大街4646号
邮 编 130021
发行部电话/传真 0431-85635177 85651759 85651628
85652585 85635176
储运部电话 0431-86059116
编辑部电话 0431-86037565
网 址 www.jlstp.net
印 刷 永清县晔盛亚胶印有限公司

书 号 ISBN 978-7-5578-2999-5
定 价 78.00元

如有印装质量问题 可寄出版社调换
因本书作者较多, 联系未果, 如作者看到此声明, 请尽快来电或来函与编辑部联系, 以便商洽相应稿酬支付事宜。
版权所有 翻印必究 举报电话: 0431-85677817

《实用临床护理学》编委会

主 编 赵庆花 赵 阳 崔 菲

副主编 赵雪梅 刘楠楠 石 珊
王洪英 王晓慧 杜子昆

参编人员单位

赵庆花 （潍坊市中医院）

赵 阳 （潍坊市中医院）

崔 菲 （潍坊市中医院）

赵雪梅 （潍坊市中医院）

刘楠楠 （潍坊市中医院）

石 珊 （潍坊市中医院）

王洪英 （潍坊市中医院）

王晓慧 （潍坊市人民医院）

杜子昆 （潍坊市中医院）

前言

现代护理是在南丁格尔创建的科学护理专业的基础上发展起来的。从以疾病为中心的护理阶段，到以患者为中心的护理阶段，再发展到现在以人的健康为中心的护理阶段，护理学逐渐形成了科学的知识理论体系，建立了特有的教育模式，其任务也从关注疾病发展到对所有人群、对生命周期所有阶段的全面关注。多年来的临床实践证明，患者的康复不仅与医生的治疗方法息息相关，而且与护士的精心护理是分不开的，护理水平直接影响到患者的心理健康，关系到疾病的康复。“三分治疗，七分护理”也突出了护理工作在学生治疗康复过程中的重要作用。

近年来，随着显微外科的发展，外科医疗技术发展迅速，相应的外科新技术及新的治疗方法在临床上得到了广泛的应用。为了帮助广大护理人员在短时间内尽快掌握外科护理技术操作和常见疾病的基础知识，适应新技术、新治疗方法的需要，提高护士在临床护理工作中解决实际问题的能力，我们组织编写了此书。

本书由长期工作在临床一线的护理专家和护理骨干结合多年的临床实践和教学经验编写而成，本书分上、下两篇。上篇规范了外科常用护理技术操作流程，并讲解了护理技术操作常见并发症的预防和处理，方便广大护理人员对护理技术操作进行学习、演练。对护理技术操作常见并发症的预防、观察和处理方法进行了系统科学的总结，提供了得当的护理措施。下篇总结了外科疾病相关的护理知识，内容包括外科各类疾病的病因、临床症状、常规检查、用药知识、治疗方法、护理措施、心理护理、康复指导等医学知识。本书内容新颖，深入浅出，重点明确，简单易懂，适合广大基层临床护理人员和医学院校护理专业学员使用。具有一定的实用性、指导性和可参照性，促进了临床护理工作的人性化和科学化发展。

希望临床广大护理人员在阅读本书后，能快速掌握外科护理技术操作和常见疾病的相关护理知识，熟练运用于实践，进一步丰富自己的理论知识，提高自己的专业护理水平，更好地为每一位患者提供高品质的优质服务。

由于护理学科的发展日新月异，加之书中涉及内容广泛，难免有疏漏和不足之处，敬请各位专家及同仁批评指正，以求改进和完善。

编者

目 录

上 篇

第一章 护理操作技术规范（赵庆花 赵阳）	3
第一节 戴、脱无菌手套的方法	3
第二节 静脉留置针输液技术	4
第三节 密闭式静脉输血技术	5
第四节 胃肠减压技术	7
第五节 鼻饲技术	8
第六节 女患者留置导尿技术	10
第七节 男患者留置导尿技术	12
第八节 密闭式膀胱冲洗技术	14
第九节 大量不保留灌肠技术	15
第十节 肛管排气法	16
第十一节 胸腔闭式引流的维护方法	18
第十二节 “T”管引流的维护方法	19
第十三节 脑室引流的维护方法	20
第十四节 人工肛门的护理技术	21
第十五节 备皮法	22
第十六节 换药技术	23
第十七节 PICC置管（三向瓣膜式）技术	24
第二章 护理技术操作常见并发症的预防和处理（崔菲 王海瑛）	27
第一节 胃肠减压操作的常见并发症预防及处理	27
第二节 鼻饲技术操作的常见并发症预防及处理	33
第三节 静脉留置针操作的常见并发症预防及处理	38
第四节 静脉输血操作得并发症预防及处理	41
第五节 留置导尿术操作的常见并发症预防及处理	47
第六节 大量不保留灌肠操作的常见并发症预防及处理	50
第七节 PICC置管常见并发症的预防与处理	52

下 篇

第一章 普通外科疾病患者护理（刘琇 王晓慧）	59
第一节 营养支持患者护理	59
第二节 围手术期患者护理	61
第三节 甲状腺疾病患者护理	67
第四节 急腹症患者护理	71
第五节 急性消化道出血患者护理	73
第六节 腹外疝患者护理	74
第七节 胃十二指肠疾病患者护理	78
第八节 小肠疾病患者的护理	84
第九节 大肠、肛管疾病患者的护理	88
第十节 化脓性腹膜炎疾病患者的护理	94
第十一节 外科感染疾病患者的护理	96
第二章 肝疾病患者的护理（赵庆花 杜子昆）	100
第一节 肝脓肿病人的护理	100
第二节 门静脉高压患者的护理	102
第三节 肝癌患者的护理	105
第三章 胆疾病病人的护理（赵阳 石珊）	112
第一节 概 述	112
第二节 胆石症病人的护理	114
第四章 周围血管疾病患者的护理（崔菲 石珊）	122
第一节 下肢静脉曲张疾病病人的护理	122
第二节 下肢静脉血栓疾病病人的护理	125
第三节 血栓闭塞性脉管炎病人的护理	128
第五章 乳腺外科疾病患者护理（崔菲 石珊）	131
第一节 概 述	131
第二节 乳房炎及乳腺囊性增生的护理	133
第三节 乳房癌疾病病人的护理	137
第四节 乳房良性肿瘤病人的护理	146

第六章 心胸外科疾病患者的护理（刘琇 王洪英） 148

第一节 心脏疾病病人的护理 148

第二节 脓胸疾病病人的护理 156

第三节 肺部疾病病人的护理 162

第四节 胸部疾病病人的护理 167

第七章 泌尿外科疾病患者的护理（王海瑛 王洪英） 174

第一节 泌尿系统疾病的主要症状 174

第二节 泌尿系统疾病的常用检查和护理 177

第三节 肾脏疾病病人的护理 182

第四节 尿石症疾病病人的护理 188

第五节 泌尿系统肿瘤疾病的护理 193

第六节 泌尿系统梗阻疾病病人的护理 198

第七节 泌尿系统损伤疾病病人的护理 201

第八章 烧伤患者的护理（王海瑛 王洪英） 206

第一节 概 述 206

第二节 烧伤的一般护理 209

第三节 烧伤的营养代谢和康复相关护理 220

第四节 小儿烧伤的护理 224

第五节 化学烧伤的护理 229

第六节 烧伤瘢痕挛缩的护理 230

第九章 骨科疾病病人的护理（刘翠红 刘楠楠） 234

第一节 骨科的管理与要求 234

第二节 上肢骨与关节的基础与护理 236

第三节 手外科基础与护理 240

第四节 下肢骨与关节的基础与护理 247

第五节 脊柱骨与关节的基础与护理 262

第六节 骨盆基础与护理 279

第七节 骨质疏松症的护理 283

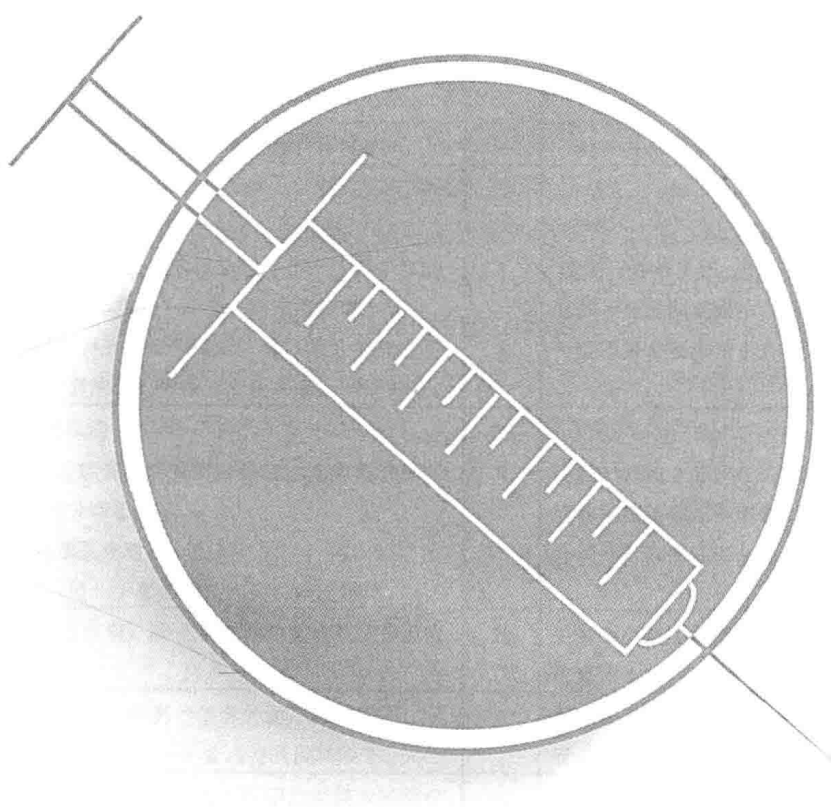
第八节 骨科与疼痛护理 287

第十章 骨科康复护理（刘翠红 刘楠楠） 288

第一节	膀胱康复护理.....	288
第二节	肠道康复护理.....	289
第三节	心肺功能康复护理	290
第四节	营养与体重管理康复护理	291
第五节	心理康复护理.....	292
第十一章	骨科循证护理与护理临床路径（刘翠红 刘楠楠）	293
第一节	骨科循证护理.....	293
第二节	骨科护理临床路径的历史与发展	294
第三节	常见骨科疾病护理临床路径	296
第十二章	器官移植疾病患者护理（王晓慧）	299
第一节	概 述.....	299
第二节	常用药物的护理.....	304
第三节	肾移植病人的护理	307
第四节	肾移植后护理.....	309
第五节	肝移植的护理.....	315
第十三章	神经外科疾病患者护理（赵庆花 杜子昆）	318
第一节	概 述.....	318
第二节	神经外科常用药物的护理	323
第三节	神经外科一般治疗与护理	329
第四节	颅脑损伤疾病病人的护理	334
第五节	脑血管疾病病人的护理	338
第六节	颅内和脊髓肿瘤的护理	342
第七节	脑、脊髓及脑神经疾病的护理	347
第八节	神经外科患儿疾病的护理	354
第十四章	整形外科疾病患者的护理（赵阳）	356
第一节	概 述.....	356
第二节	整形外科一般护理	361
第三节	各部位整形手术的护理	367
第十五章	急性中毒（崔菲）	386

第一节 概 述.....	386
第二节 有机磷杀虫药中毒的救护	389
第三节 急性一氧化碳中毒的救护	393
第四节 其他中毒.....	395
参考文献.....	399

上篇 外科常用护理技术



第一章 护理操作技术规范

第一节 戴、脱无菌手套的方法

操作标准	标分	评分细则
一、准备质量标准	18	
1.仪表端庄，着装整洁。	2	一项不符合要求扣 2 分。
2.评估 (1) 操作环境是否整洁 (2) 操作台清洁、宽敞、干燥。	4	未评估扣 4 分，少评估一项扣 2 分。
3.修剪指甲，取下手表，洗手、戴口罩。	4	一项不符合要求扣 1 分。
4.用物 无菌手套包、弯盘、集物桶、速干手消毒剂。	3	用物缺少一件扣 1 分。
5.检查无菌手套包（名称、灭菌日期、手套号码、包装有无破损及漏气）及其它用物。	5	未检查扣 5 分，少检查一项扣 1 分。
二、操作质量标准	62	
1.撕开手套的外包装上端的开口处，将外包装放入弯盘，将里面的手套包平放于操作台上。	4	一处不符合要求扣 2 分。
2.手持内包装的双层边缘处，轻轻将手套包展开。	4	一处不符合要求扣 2 分。
3.戴手套 A:分次取手套法 (1) 打开手套包开口处的包装纸，另一手持手套的翻折部分（即手套内面）取出，对准五指戴上。 (2) 同法掀起另一袋口包装纸，再以戴好手套的手指插入另一手套的翻折内面，取出手套，同法戴好。	15	污染一处扣 2 分，方法不正确扣 2 分，戴手套的手在腰部或操作台面以下扣 2 分，其它一处不符合要求扣 2 分。
B:一次性提取法 (1) 两手同时掀开手套袋口处包装纸,分别捏住两只手套的翻折部分取出手套。 (2) 将两手套五指对准，先戴一只手，再以戴好手套的手指插入另一手套的翻折内面，同法戴好。	15	
4.双手调整手套位置，将手套的翻边扣套在工作服衣袖外面。	10	手套未套在工作服袖外面扣 2 分，未调整好位置扣 2 分，污染一处扣 2 分。
5.脱手套时，一手捏住另一手套外面，翻转脱下。再以脱下手套的手插入另一手套内将其翻转脱下。	8	手套外面接触皮肤扣 2 分，其它一处不符合要求扣 2 分。
6.整理用物，将用过的手套放入医用垃圾袋内按医疗废物处理，洗手。	6	一处不符合要求扣 2 分。
三、终末质量标准	20	
1.操作熟练，动作敏捷。	6	操作不熟练、动作不敏捷各扣 3 分，方法不正确扣 3 分，无菌观念不强扣 5 分。手套有褶皱、不美观、不整齐各扣 2 分。
2.方法正确，无菌观念强。	8	
3.手套穿戴整齐、美观、无褶皱。	6	

第二节 静脉留置针输液技术

操作标准	标分	评分细则
一、准备质量标准	23	
1. 仪表端庄，着装整洁。	2	一项不符合要求扣 1 分。
2. 双人核对执行单与医嘱是否正确。	2	未核对扣2分。
3. 评估 (1) 查对患者的床号、姓名、腕带，了解患者的病情、意识状况及合作程度。 (2) 向患者解释输液方法和使用留置针的原因。 (3) 评估患者的血管和皮肤情况。 (4) 嘱患者排大小便。	8	未评估扣8分，少评估一项扣2分。
4. 洗手、戴口罩。	2	一项不符合要求扣1分。
5. 用物 治疗盘、一次性输液器 2 个、静脉留置针 2 个、无菌透明敷贴 2 个、胶布、皮肤消毒液、无菌棉签、止血带、垫巾、药液、输液贴（床号、姓名、输液药物、剂量、日期、时间）、弯盘、执行单、笔、速干手消毒剂、集物桶、治疗车、输液架。	5	用物缺少一件扣 1 分。
6. 检查以上用物，将药液与执行卡核对，开启药液瓶塞，将输液贴贴于药液上。	4	未检查用物扣 2 分，其它一处不符合要求扣 1 分。
二、操作质量标准	62	
1. 携用物至床旁，查对患者床号、姓名、腕带，向患者解释，备输液贴膜、胶布，在小胶贴上注明时间。	6	未核对患者扣 2 分，其它一处不符合要求扣 1 分。
2. 消毒瓶口，插输液器，排气一次成功，检查有无气泡。	5	污染输液器扣 2 分，排气一次不成功扣 2 分，其它一处不符合要求扣 1 分。
3. 打开留置针外包装，将头皮针插入肝素帽内，再次排气。	4	未再次排气扣 2 分，其它一处不符合要求扣 1 分。
4. 帮助患者取舒适体位，穿刺部位下铺垫巾，选择静脉，消毒皮肤（直径大于 8cm），在穿刺点上方 10~15cm 扎止血带，再消毒皮肤一次，待干。	7	未取舒适体位、消毒方法不正确、消毒范围不正确各扣 2 分，其它一处不符合要求各扣 1 分。
5. 再次核对患者，并排气，左右旋转松动外套管，去除护针帽。	5	未再次核对患者扣 2 分，其它一处不符合要求扣 1 分。
6. 嘱患者握拳，左手绷紧皮肤，右手拇指食指持针柄。针头与皮肤成 15~30° 角进针，观察回血室有回血后调整穿刺角度，顺静脉走向平行推进 0.2cm，一手固定针芯，另一手将外套管沿血管走向缓慢推入，抽出钢针芯至套管根	18	未嘱患者握拳、未绷紧皮肤、角度不合理、回血后未调整针头方向、外套管推入不畅、未固定针柄、套管针未全部送入静脉、未固定针芯即送外套管、未松

部，松拳，松止血带，打开输液器开关，液体滴入顺利后，抽出钢针芯，置于包装盒内。		止血带、未开输液器开关即拔出针芯、钢针放置不合理各扣1分，一次穿刺不成功扣5分。
7. 以进针点为中心粘贴透明膜，固定套管针，胶布固定头皮针。	5	透明膜粘贴不当、套管针固定不当、未固定头皮针各扣2分。
8. 取走垫巾和止血带，调节输液速度，再次核对患者及药物。	4	未取走垫巾和止血带、未核对、未调速度、顺序错各扣1分。
9. 询问患者感觉，交代使用留置针的注意事项，协助患者取舒适卧位，整理病床单元。	5	未交待注意事项扣2分，其它一处不符合要求扣1分。
10. 整理用物，洗手，记录。	3	一处不符合要求扣1分。
三、终末质量标准	15	
1. 操作熟练，遵守无菌原则。	5	操作不熟练扣3分，无菌观念不强扣2分，
2. 穿刺一次成功。	5	穿刺一次不成功扣5分，爱伤观念不强扣
3. 爱护体贴患者，护患交流到位。	5	5分。

第三节 密闭式静脉输血技术

操作标准	标分	评分细则
一、准备质量标准	25	
1. 仪表端庄，着装整洁。	2	一项不符合要求扣1分。
2. 双人核对执行单与医嘱是否正确。	2	未核对扣2分。
3. 评估 (1) 查对患者的床号、姓名、腕带，了解患者的病情、意识状况及合作程度。 (2) 了解患者血型、有无输血史及不良反应，必要时，遵医嘱给予抗组胺或者类固醇药物。向患者解释输血的目的和方法。 (3) 评估患者的皮肤和血管情况。 (4) 嘱患者排大小便，准备输液架。	8	未评估扣8分，少评估一项扣2分。
4. 洗手、戴口罩。	2	一处不符合要求扣1分。
5. 用物 治疗盘、血袋、止血带、垫巾、胶布、生理盐水、皮肤消毒液、无菌棉签、弯盘、开瓶器、按医嘱备血（已核对）、输血器2个、执行单、笔、速干手消毒剂、集物桶、治疗车、输液架，必要时备小夹板及绷带。	5	用物缺少一件扣1分。
6. (1) 检查血袋 四查： ①检查血袋或标签有无破损、漏血。	6	检查血液时一处不符合要求扣1分，未检查其它用物扣1分。

②血袋的有效期。 ③血液质量：有无血凝块，血浆呈乳糜状或灰暗色、明显气泡、絮状物或粗大颗粒，未摇动时血浆层呈暗红色。 ④采血日期及有效期，温度是否适宜。 六对：两人核对输血相容性监测报告单与血袋上的姓名、血袋号、血型、RH 分型、血液品成分、剂量。 （2）检查生理盐水，在标签上注明床号、姓名、用法。 （3）再检查以上其它用物。		
二、操作质量标准	60	
1. 携用物至床旁，查对患者床号、姓名、腕带，向患者解释。	3	未查对患者扣 2 分，未解释扣 1 分。
2. 核对无菌生理盐水，开启瓶塞中心部分，消毒后，插入输血器针头，排气一次成功。	5	未核对无菌生理盐水、污染针头各扣 2 分，其它一项不符合要求扣 1 分。
3. 协助患者取合适体位，选择静脉，下面铺一次性垫巾	4	选择静脉不合适扣 2 分，其它一项不符合要求扣 1 分。
4. 消毒穿刺部位皮肤 6cm 以上，扎压脉带，再次消毒皮肤。	5	扎压脉带过早或过紧、棉签过饱和各扣 1 分，污染一处或消毒不符合要求各扣 2 分。
5. 再次核对患者信息与生理盐水，排尽针头内空气，穿刺一次成功。	8	未再次核对患者信息与生理盐水扣 2 分，未排尽空气扣 1 分，穿刺不成功扣 5 分。
6. 输液贴固定，调节滴速。	2	输液贴固定不牢固扣 1 分，未调滴速扣 1 分。
7. 两人再次核对输血相容性监测报告单与血袋上所有信息，并签名。	3	缺少两人再次核对扣 2 分，未签名扣 1 分。
8. 轻轻摇匀血液，拉开血袋导管消毒。从生理盐水瓶上拔出输血针头后插入血袋，将血袋挂于输液架上。	5	污染针头扣 3 分，其它一处不符合要求扣 1 分。
9. 调节滴速：开始 15 分钟内，宜缓慢滴入，每分钟约 2ml (30 滴/min)，观察 10~15min 无反应后，根据病情、年龄、及血液制品的成分调节滴速（成人一般 40~60 滴/min）。血小板和冷沉淀制剂输注时限为 30 分钟；血浆输注时限 40 分钟；红细胞输注时限 4 小时。	5	滴速不符合要求扣 3 分，其它一处不符合要求扣 1 分。
10. 向患者交代注意事项：重点交代输血反应及应对方法。	4	未交待输血反应及应对方法扣 4 分，少交代一项扣 1 分。
11. 洗手，记录。	2	一处不符合要求扣 1 分。
12. 输血过程中密切观察输血反应，当血袋内血液输完后，输入少量生理盐水，将输液管内血液冲净后拔针。	5	未观察扣 3 分，其它一处不符合要求扣 1 分。
13. 再次核对患者信息及血袋信息，协助患者取舒适体位，整理床单元。	4	未再次核对患者信息及血袋信息扣 2 分，其它一处不符合要求扣 1 分。