



全国医药院校高职高专规划教材
供护理、助产及其他医学相关专业使用

内科护理学

Neike huli xue

主编 / 金 梅 张志贤 朱 慧



科学技术文献出版社
SCIENTIFIC AND TECHNICAL DOCUMENTATION PRESS



全国医药院校高职高专规划教材
供护理、助产及其他医学相关专业使用

内科护理学

NEIKE HULIXUE

主 编 金 梅 张志贤 朱 慧

副主编 邹 清 冯 影 李文月

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 灵 贵州黔西南民族职业技术学院

王 敏 周口职业技术学院

冯 影 安徽省淮北卫生学校

朱 慧 盐城卫生职业技术学院

刘 翊 郑州市卫生学校

李 杨 新乡卫生学校

李文月 安徽理工大学医学院

邹 清 南昌市卫生学校

沈 晶 濮阳医学高等专科学校

张 莹 昆明市卫生学校

张志贤 濮阳医学高等专科学校

金 梅 贵州黔西南民族职业技术学院

姚海燕 安徽省淮南卫生学校

曹 明 南昌市卫生学校



科学技术文献出版社
SCIENTIFIC AND TECHNICAL DOCUMENTATION PRESS

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

内科护理学/金梅, 张志贤, 朱慧主编. —北京: 科学技术文献出版社, 2017.7
ISBN 978-7-5189-2803-3

I. ①内… II. ①金… ②张… ③朱… III. ①内科学—护理学 IV. ①R473.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 126203 号

内科护理学

策划编辑: 朱志祥 责任编辑: 马永红 成洁 责任校对: 文浩 责任出版: 张志平

出 版 者 科学技术文献出版社
地 址 北京市复兴路15号 邮编 100038
编 务 部 (010) 58882938, 58882087 (传真)
发 行 部 (010) 58882868, 58882874 (传真)
邮 购 部 (010) 58882873
官 方 网 址 www.stdp.com.cn
发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销
印 刷 者 北京京师印务有限公司
版 次 2017年7月第1版 2017年7月第1次印刷
开 本 787×1092 1/16
字 数 660千
印 张 26.5
书 号 ISBN 978-7-5189-2803-3
定 价 59.00元



版权所有 违法必究

购买本社图书, 凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者, 本社发行部负责调换

全国医药院校高职高专规划教材

编审委员会

主任委员 常唐喜 乔学斌

副主任委员 韩扣兰 李 刚 封苏琴 邓 琪

委 员 (以姓氏笔画为序)

马可玲	王志敏	王建华	石艳春	田廷科
田莉梅	乔学斌	刘 敏	刘大川	江婵娟
许礼发	严家来	李小红	李国宝	杨德兴
吴 苇	余小丽	宋宇宏	宋海南	张 庆
张志贤	陈 芬	陈 谨	陈龙生	季 诚
金 梅	金少杰	周 静	赵修燕	贵亚琍
姜淑凤	姚中进	高 辉	涂丽华	黄秋学
崔英善	崔香淑	符秀华	韩扣兰	韩新荣
缪金萍				

出版说明

“十三五”期间，我国职业教育全面启动现代职业教育体系建设，进入了“加快发展”的新阶段。为了全面贯彻落实习近平总书记有关职业教育一系列讲话精神和国务院《关于加快发展现代职业教育的决定》，在“十三五”开局之年，科学技术文献出版社专门组织全国 50 余所医药院校 300 多位专家、教授编写《全国医药院校高职高专规划教材》，供临床医学、护理等专业使用，并成立了全国医药院校高职高专规划教材编审委员会。

课程改革和以教材为主的教学资源建设一直是高职高专教育教学改革和内涵建设的重点，也是提高人才培养质量的重要抓手。教材是为实现不同层次的人才培养目标服务的，体现了不同培养层次人才培养目标的教学内容和教学要求（知识、技能、素质）。

科学技术文献出版社在深入调研的基础上，结合当前的教育改革形势和各院校的教学成果，在 2016 年分别召开了教材的主编会议、定稿会议，明确了编写思路、编写规则、编写要求和完成进度，保证了教材的编写顺利完成及教材的出版质量。

综观该教材具有以下特点：

1. 以加快发展现代职教为先导，体现了新的职教理念。根据加快发展现代职业教育的要求和卫生事业发展的需要，进一步明确了两个专业的人才培养目标和培养规格，融入全国执业（助理）医师、执业护士资格考试大纲的内容和要求，构建了新的课程体系，优化了课程结构，精选教学内容，进行了课程内容的优化重组，并补充了近几年临床医疗、护理学科的新知识、新技术、新进展，使其更具科学性、先进性。

2. 以实践动手能力为主线，培养提高学生的岗位胜任力。教材以案例导入，设疑解惑，重视临床思维能力的培养，突出案例的临床诊疗路径方法的教育；重视护理评估工作能力的培养，突出护理工作措施方法的教育，来提高启发学生引发新的思考和解决问题的具体方式、方法。既要重视基础理论、基本知识的学习，更要重视基本技能的训练，增加基本技能训练课时和考核比重，以及毕业实习前多项实践技能综合考核等教学环节，并编写与教材相匹配的实训教材，夯实基础，提高学生的岗位胜任力和就业竞争力。

3. 以“三贴近”为原则，培养高素质技术技能型人才。“三贴近”，即贴近临床、

贴近岗位、贴近服务对象。根据新构建的课程体系,围绕未来就业岗位的实际需要,制定课程标准和明晰教学要求,彰显任务引领、项目驱动、过程导向等新的课程观,充分利用校内、校外实训基地,设计仿真情境或利用合作医院真实情境中的病例实施教学,把人文关怀贯穿于反复的教学实践中,陶冶学生高尚的道德情操,使学生真正成为高素质技术技能型人才。

4. 以纸质教材为基础,结合当今“互联网+”的技术。综合运用“互联网+”的技术优势融入纸质教材,采用网络电子教材、教学资源、互动教学、操作视频、教学管理、课后训练等内容的网络平台配套纸质教材使用,以期达到教师教学、学生自学、课后训练等多种学习形式的交融,极大地丰富了教材内涵,提高了学生学习、实践的能力。

5. 以创新性教材编写形式,提高学生自主学习能力及临床实践能力。该套教材以“授人以鱼不如授人以渔”的思想,采用“案例引入”形式,案例要求与临床知识结合,创新性地加入了“临床思维”及“护理措施”,引导学生在初学阶段即进入临床工作思维的角色,灌输学生以职业目标为导向的实践能力和工作能力的训练,结合基础知识的理解,强化学生综合能力的运用。教材以“学习目标”“重点提示”“考点提示”“知识链接”“课后练习”“综合模拟测试”等栏目形式提高学生理解所学内容,促进学生理论联系实际和提高学生独立思考的能力。

教材建设是一项长期而艰巨的任务,是一项十分严谨的工作。我们希望该套教材在各位主编、编委的辛勤耕耘下,发扬教材的特色及优势,引领教材改革发展的趋势,为卫生职业教育的教学改革和人才培养做出应有的贡献。

特别感谢该套教材在编写过程中各卫生职业院校及相关领导、专家的大力支持及辛勤付出,希望各院校及各位编委在使用教材过程中,继续总结经验和教学成果,使我们的教材能够不断地完善提高,并更好地融入到学校的教学改革中,出版更多、更好的精品教材来回报和服务于学校和学生。

前 言

科学技术文献出版社组织全国 30 余所院校的专家及一线教师编写了《全国医药院校高职高专规划教材》。本套教材是为了适应我国高职高专教育改革和发展需求而编写，以学生就业为导向，以培养学生的实践能力和临床操作规范化要求为目标，并融入了护士执业考试和临床执业（助理）医师资格考试大纲的要求。

《内科护理学》是高职高专护理临床教育中的一门重要学科，是建立在基础医学、临床医学和人文学基础上的一门综合性应用学科。本教材编写成员均来自医药院校教学一线，在教材编写过程中，严格按照出版社的要求，广泛征询教学、医疗一线业务骨干和专家的意见，精心策划，反复推敲，以确保教材的编写质量与水平。坚持“贴近学生、贴近教学、贴近临床、贴近岗位、贴近实用”的原则，严格把握教材内容的深度和广度，以讲清重点、讲透难点、使教材好教易学为宗旨，突出医学专科层次人才培养特色。并在确保学科体系完整的前提下引入内科护理学新知识、新技术和新进展，使教材兼具科学性、实用型和先进性。

本教材编写以“学习目标、技能（护理）目标和职业态度与素质目标”为主线，增加了“案例引入”“解析路径导航”“重点提示”“考点提示”“知识链接”“课后练习”和“综合模拟测试”等特色的编写形式，旨在使学生能全面、系统地学习与掌握内科疾病的基本知识与基本理论。本教材注重培养护生实施整体护理的能力、对常见病病情和用药反应的观察能力、对急危重症患者进行应急处理和配合抢救的能力，以及分析问题、解决内科临床护理问题的能力。同时，注重提高学生运用“临床思维”诊治疾病的能力和“护理措施”护理工作的能力，实现护生理论联系实践、实践启发理论的目的，为学习临床护理其他课程打下坚实的基础。

本书共分 9 章，总学时 140 学时，包括绪论、呼吸系统疾病患者的护理、循环系统疾病患者的护理、消化系统疾病患者的护理、泌尿系统疾病患者的护理、血液系统疾病患者的护理、内分泌与代谢系统疾病患者的护理、风湿性疾病患者的护理、神经系统疾病患者的护理等。

教材在编写过程中得到了科学技术文献出版社的领导、各参编院校的领导及专家

们的关心与支持，在此表示诚挚的谢意。

由于编写仓促，加之编写人员的能力所限，教材中难免疏漏，恳请各位专家、教师提出宝贵的意见和建议，以便进一步完善和修订。

编 者

目 录

第一章 绪论	1	第三节 心律失常患者的护理	99
第二章 呼吸系统疾病患者 的护理	7	第四节 原发性高血压患者的护理	110
第一节 呼吸系统疾病常见症状的护理	7	第五节 冠状动脉粥样硬化性心脏病 患者的护理	117
第二节 急性呼吸道感染患者的护理	14	第六节 心脏瓣膜病患者的护理	127
第三节 支气管哮喘	20	第七节 感染性心内膜炎患者的护理	132
第四节 慢性阻塞性肺疾病患者的护理	27	第八节 心肌疾病患者的护理	136
第五节 慢性肺源性心脏病患者的护理	34	第九节 心包炎患者的护理	142
第六节 支气管扩张患者的护理	39	第四章 消化系统疾病患者 的护理	148
第七节 肺炎患者的护理	44	第一节 消化系统常见症状体征 的护理	148
第八节 肺结核患者的护理	52	第二节 胃炎患者的护理	156
第九节 原发性支气管肺癌患者的护理	60	第三节 消化性溃疡患者的护理	163
第十节 自发性气胸患者的护理	66	第四节 胃癌患者的护理	170
第十一节 呼吸衰竭患者的护理	71	第五节 溃疡性结肠炎患者的护理	173
第三章 循环系统疾病患者 的护理	80	第六节 肝硬化患者的护理	178
第一节 循环系统疾病常见症状和 体征的护理	80	第七节 原发性肝癌患者的护理	185
第二节 心力衰竭患者的护理	88	第八节 肝性脑病患者的护理	190
		第九节 急性胰腺炎患者的护理	195

第十节 上消化道大出血患者的护理.....	201	第五节 库欣综合征患者的护理.....	302
第五章 泌尿系统疾病患者的护理.....	209	第六节 糖尿病患者的护理.....	306
第一节 泌尿系统疾病常见症状体征的护理.....	209	第七节 痛风患者的护理.....	315
第二节 肾小球疾病患者的护理.....	215	第八章 风湿性疾病患者的护理.....	321
第三节 尿路感染患者的护理.....	223	第一节 风湿热性疾病常见症状的护理.....	321
第四节 肾衰竭患者的护理.....	228	第二节 系统性红斑狼疮患者的护理.....	325
第六章 血液系统疾病患者的护理.....	238	第三节 类风湿关节炎患者的护理.....	331
第一节 血液及造血系统疾病常见症状的护理.....	238	第九章 神经系统疾病患者的护理.....	336
第二节 贫血性疾病患者的护理.....	247	第一节 概述.....	336
第三节 出血性疾病患者的护理.....	257	第二节 周围神经疾病患者的护理.....	348
第四节 白血病患者护理.....	268	第三节 脑血管疾病患者的护理.....	358
第五节 弥散性血管内凝血患者的护理.....	282	第四节 帕金森病患者的护理.....	377
第七章 内分泌与代谢系统疾病患者的护理.....	287	第五节 癫痫患者的护理.....	383
第一节 内分泌与代谢性疾病常见症状的护理.....	287	综合测试卷（一）.....	391
第二节 单纯性甲状腺肿患者的护理.....	290	综合测试卷（二）.....	401
第三节 甲状腺功能亢进症患者的护理.....	293	参考答案.....	412
第四节 甲状腺功能减退症患者的护理.....	299	参考文献.....	413

第一章 绪论



学习目标

1. 了解 内科护理学的内容及课程结构, 内科护理学的专业特色。
2. 熟悉 内科护理学习的目的和要求。
3. 熟悉 成人主要的健康问题及内科护士的角色作用。
4. 了解 内科护理学的发展和任务。

内科护理学是一门重要的临床护理专业课, 是关于疾病的认识及预防、护理患者、促进康复、增进健康的科学。通过学习内科护理学的理论和护理技能, 发挥护理特有的职能, 以达到促进健康、预防疾病、协助康复及减轻痛苦的目的。

一、内科护理学概述

(一) 内科护理学的内容与课程结构

内科护理学是一门奠基性的临床专业课, 所阐述的内容在临床护理的理论和实践中具有普遍意义。它的知识体系强, 涉及的临床领域广, 几乎涵盖了所有的“非手术科”, 如老年护理学、社区护理学、急危重患者护理等内容。随着社会科学和经济的发展, 临床分科越来越细化, 但根据培养通科护理人才的要求, 此版的专科教材仍涵盖呼吸、循环、消化、泌尿及神经等系统疾病的护理内容。

本教材以护理程序为框架进行编写。

第一章为绪论, 其余各章的第一节均为概述, 简要地复习该系统的结构和功能, 列出该系统或该类疾病患者的常见症状、体征, 并对常见症状、体征的护理分别进行阐述。第二节以后为具体疾病患者的护理。首先为节前引, 对该节的重点、难点和学习过程中应注意的问题给予提示; 其余编写内容以护理程序为框架编写, 分为完整和简略两种格式。完整格式包括护理评估、常用的护理诊/问题、目标、护理措施及依据、评价等五部分; 简略格式只包括疾病概要与护理诊断、护理措施及依据。

为适应护理教育的改革和发展, 促进护生综合素质、创新能力, 以及发现和正确解决临床护理问题能力的培养, 在教材编写上, 每章增加了案例导入, 正文中插入了知识链接, 介绍了拓展性知识, 章末增加了达标测评题。

(二) 内科护理学的专业特色

内科护理学以整体护理的理念为指导, 体现“以人的健康为中心”“以患者为中心”的现代护理观和服务理念, 其目标是满足人的生理、心理、社会、文化及精神等多方面的需求, 为患者提供高质量的护理服务。因此, 在编写体例上, 以护理程序为框架, 将护理程序系统化地运用到临床护理专业课程中, 有利于培养学生科学的临床

护理思维。

1. 整体护理观 整体护理观就是与生物—心理—社会医学模式相适应的护理理念。在内科护理学教材编写中,从护理评估、护理措施到健康指导,都强调关注患者在生理、心理、社会等各方面对健康问题的反应和对护理的需求。内科护理学作为教材,其内容是归纳、提炼临床护理相关理论知识和实践经验,为内科常见病、多发病护理中具有共性的内容。在临床实际工作中,患者的情况是错综复杂的,有时是瞬息变化的。因此,要求我们既要知晓各种疾病具有共性的、常见的临床过程,又要应用科学的临床思维和工作方法,全面认识和考虑每个患者的具体情况,才能向患者提供个性化的整体护理。

2. 护理程序 护理程序是一种体现整体护理观的临床思维和工作方法,也是各学科、各专业通用的科学方法和解决问题的方法在护理学专业实践中的应用。

在临床实践中,要求护士能全面细致地观察和监测患者的病情,并能及时识别病情变化;实施护理措施和执行医嘱的治疗措施后能观察和评价其效果;能全面评估和综合考虑患者生理、心理、社会等各层面的需求,并积极地采取适当的干预。这就要求护士既要有扎实的理论知识,又要有过硬的实践技能,同时要求护士在工作中有积极、主动的思维过程。

对护理程序的熟练应用,把护理程序融入护理工作中是护士工作的重要组成部分,这意味着这种概念框架要转化为护士的思维习惯,再转化为护士的工作方法。

(三) 学习目的和要求

1. 学习目的 护理专业的起始教育主要是通科护理教育,专科毕业时应具备通科临床护理的基本能力,通过国家护士执业资格考试,获得护士执业资格证书,经注册成为合格的注册护士。内科护理学是临床专业课中的基础和关键课程。

学习时应分为了解(知道)、理解(熟悉)和掌握(学会)三个层次。

(1) 了解:指对人体各个系统内科疾病的诊治、护理原则及各种与操作有关的概念有基本的认识,同时了解其新进展。

(2) 理解:指通过对各种疾病的了解和分析,找出其原因及内在联系,并能解释各种症状及应采用的相应医护措施。

(3) 掌握:指应用所学的理论知识去临床实践,能完成各种护理操作,做好内科护理工作。

2. 学习要求 内科护理学是一门临床护理学,要求护生既要以普通的医学原理作为内科护理学的理论基础,又要根据护理专业的特点及不同护理对象的特殊情况,采取恰如其分的评估手段和护理措施。因此,学习内科护理学的基本要求如下。

(1) 熟悉内科常见病、多发病的主要病因及临床特点。

(2) 熟悉内科常见病、多发病的治疗要点。

(3) 学会对不同护理对象进行评估、分析,并提出主要护理诊断。

(4) 根据不同护理对象的主要护理诊断提出相应的护理措施。

(5) 学会对不同护理对象进行健康教育。

二、成人主要的健康问题

(一) 与健康相关的概念

1. **健康** (health) 是指一个人在身体、精神和社会等方面都处于良好的状态。传统的健康观是“无病即健康”，WHO 提出的健康观是“健康不仅是躯体没有疾病，还要具备心理健康、社会适应良好和有道德”。因此，现代人的健康内容包括躯体健康、心理健康、心灵健康、社会健康、智力健康、道德健康、环境健康等。

2. **亚健康** (sub-health) 亚健康指人的健康状态处于健康与疾病之间的状态，以及人对这种状态的体验，故又有“次健康”“第三状态”“中间状态”“游移状态”“灰色状态”等称谓。世界卫生组织将机体无器质性病变，但是有某些功能改变的状态称为“第三状态”，我国称为“亚健康状态”。处于亚健康状态的人，虽然没有明确的疾病，但却存在精神活力和适应能力的下降，如果这种状态不能得到及时纠正，很容易引起心身疾病。导致亚健康状态的因素包括不良的生活方式和生活状态、持续的不良情绪及精神心理压力过大，精力、体力透支等。

3. **疾病与患病** 疾病 (disease) 和患病 (illness) 虽然常被通用，但其含义是不同的。疾病是指人的身心结构和功能上的改变，如糖尿病、消化性溃疡、肝硬化等。患病是指人对疾病的反应，这种反应的个体差异是很大的。“患病”作为一种状态，既反映了机体的病理生理改变，又反映了这些病理生理改变对患者心理状态、角色功能、人际关系、价值观的影响；患病表现还与患者的文化背景和信仰有关，它不仅取决于患者本人对疾病的认知和态度，还取决于其周围的人对其所患疾病的认知和态度。

4. **健康商数** (health quotient, HQ) 简称健商，是用指数来衡量一个人所具有的健康意识、健康知识和健康能力与其应具有的健康意识、健康知识和健康能力之比，是代表一个人的健康智慧及其对健康的态度。从宏观上来说，健商包括三个方面的内容，即一个人已具备和应具备的健康意识、健康知识和健康能力；从微观上说，健商又可细化为体商 (Body quotient, BQ)、心灵商 (Spiritual quotient, MQ)、人缘商 (Popularity quotient, RQ) 和性商 (Sexual quotient, SQ) 等多个子概念。健康商数的五大要素是自我保健、健康知识、生活方式、精神健康和生活技能。①自我保健：即自己把握自己的健康和生命，预防和控制疾病。②健康知识：包括营养知识、运动与养生、常见病的防治知识。③生活方式：是提高健商最主要的部分，是健康的支撑平台，良好的生活方式和生活习惯对健康的作用举足轻重。④精神健康：即保持平稳而正常的心理状态，对不断发展的社会和环境有良好的适应能力，增强抵抗挫折的能力和逆境的耐受力。⑤生活技能：通过重新评估环境，包括工作和人际关系来改善和提高个人的核心生活技能，营造适合自身生存发展的社会生活氛围，保证健康的可持续发展。

5. **健康教育** (health education) 是通过有计划、有组织、有系统的社会和教育活动，促使人们自觉地采纳有益于健康的行为和生活方式，消除或减轻影响健康的危险因素，预防疾病，促进健康，提高生活质量。健康教育的核心是教育人们树立健康意识，促使人们改变不健康的行为生活方式，养成良好的行为生活方式，以降低或消除影响健康的危险因素。

重点·考点·笔记

WHO 对影响人类健康的众多因素进行评估的结果表明：健康和长寿 15% 与遗传有关、10% 与社会条件有关、8% 与医疗条件有关、7% 与环境因素有关，60% 取决于个人的生活行为。我国成人（中年人）生活方式的特点是：生活没有规律，不注意劳逸结合，过度疲劳；精神高度紧张，心理压力大，甚至出现抑郁、焦虑、多疑、失眠、偏执等心理问题；膳食结构不合理，营养失调；工作、家庭负担重，工作超负荷运转，没有时间锻炼和运动，或者因过度疲劳，根本不想锻炼和运动。健康与疾病是相互关联的一个连续体，人经常在此连续体内变动，护理即保持人的身心、社会等方面处在最佳的调谐状态，并促进人的健康。因此，在本教材的编写中，健康指导的内容尤其重要。健康指导的目的是增强健康理念，帮助个体提高自我健康管理的能力，学会自我健康管理的方法，倡导文明、健康、科学的生活方式，促进个体建立良好的生活习惯，提高自身的健康水平；在疾病知识指导中，让患者了解疾病的发生、发展规律，预防疾病，降低患病率、残疾率和死亡率，改善患者的生活质量。

（二）成年人各发展阶段的主要健康问题

1. 青年期 青年人的机体一般处于健康和功能状态的最佳时期。

（1）影响青年期健康的心理因素：步入成人社会，青年人要面对日益激烈的社会竞争，如就业压力、经济困难、恋爱情感问题、人际关系不适、学业压力等，均为影响心理健康的因素。

（2）青年期的主要健康问题：多与心理社会因素和不良的生活方式有关，如意外伤害、酗酒、睡眠剥夺、缺少运动、肥胖、接触环境或职业毒物等；或与持续性心理失调有关，如消化性溃疡、抑郁症、自杀等。青年学生中常见的心理问题有注意力不集中、记忆力减退等神经症状；缺乏自信心、情绪不稳定、学习紧张心理、人际关系失谐等适应不良；以及挫折感、失败感等心理失调。

（3）青年期健康指导：主要在于引导青年人认识自身的身心特点、经济条件、社会角色、责任和义务，保持乐观、自信、奋进、向上、平和、满意的健康情绪和心境，培养坚强的意志力、完整和谐的人格，时时注意维护和调整心理平衡，提高社会适应力和对挫折的承受力，以良好的心理素质，面对人生的挑战和机遇。

2. 中年期 进入中年期后，机体结构和功能上的老化趋于明显。生理功能的老化及进展速度有着明显的个体差异。生命器官的老化始于青年期，在中年期变的显著，如心、肺、肾功能的减退。

（1）中年期的主要健康问题：慢性病的发病率在中年期上升。主要的健康问题有：①亚健康状态；②“六高一低”倾向：心理高负荷、高血压、高血脂、高血糖、高血黏度、高体重和免疫功能偏低；③“五病综合征”：糖尿病、高血压、高血脂、冠心病和脑卒中；④其他：如恶性肿瘤、肝硬化等。这些健康问题大多与不良生活方式有关，如摄入营养的结构不合理、缺乏体力活动、生活压力等。

（2）中年期健康指导：①坚持锻炼；②控制体重；③积极应对压力。

3. 老年期 我国老年人口绝对数居世界第一，我们对老年人的护理需求应有足够的估计和重视。

（1）老年期的主要健康问题：包括从青年、中年期延续而来的慢性疾患如肥胖、心血管疾病、癌症等，还有老年期常见的神经精神疾患、退行性骨关节病变、视力或

听力减退、营养不良、急慢性呼吸系统疾病、肾疾患等。因老年人机体和情感应激的能力减退,当机体一个系统出现问题时,往往会累及其他系统,出现多系统功能障碍。

(2) 老年期的心理特征及影响因素:主要有近事记忆减退、固执保守、沉湎于往事、对外界事物不感兴趣、难以接受新事物、以自我为中心、猜疑、抑郁、孤独和空虚等。患病和生理功能衰退带来一系列的生活、家庭、经济和社会问题,退休、角色改变、家庭结构改变、人际关系疏远引起人情淡薄的失落感和抑郁心理等,均能加重老年人的负性情绪和消极心理。

(3) 老年人意外伤害问题:意外伤害是危及老年人健康的一个重要问题。与受伤有关的危险因素,包括老化带来的功能减退,如视力、记忆力、体力和反应速度的减退;患病引起的身体不适,如头晕、肢体无力和活动障碍;环境因素,如居住环境中的不安全因素等。受伤带来的问题,生理方面的有伤痛、并发症,甚至死亡;功能方面的有受伤致残使活动范围受限、生活自理能力下降;心理方面的有悲观、丧失自信心;社会方面的有经济负担加重。

(4) 老年人安全用药:老年人用药易发生药物不良反应。老年人常患有一种以上的慢性病,往往长期同时使用多种药物,药物间的相互作用是不良反应发生率高的一个重要原因。在用药行为方面,自行购药使用可致用药不当或误用;理解力、记忆力、视力减退,肢体运动功能障碍以致无法准确准备和服用药物;因各种原因自行减量或加量服药,均可影响正确用药。在老年人的用药护理中,应仔细评估老人准确服药的能力,对能自行服药者给予准确服药的指导,解释依从治疗计划服药的重要性;对准备药物有困难的老人应为其分装每次需服用的药物,并检查服用情况;对不能自行服药者应协助其按时服用。用药后注意观察疗效和不良反应。

三、内科护理学的发展趋势

人们对卫生保健需求的变化和医学的发展对内科护理影响深远,也决定了内科护理学发展趋势。

(一) 护理工作的场所从医院扩展到社区和家庭

疾病谱的变化和老龄人口的增加,增长了人们对卫生服务的需求,但医疗费用的快速增长和医疗资源的过度集中又限制了这种需求。群众看病难、看病贵的问题能否得到有效解决,已成为影响民生和社会和谐的一个重要内容。大力发展社区卫生服务,建立完善的社区卫生服务体系,使医疗、护理从医院走向家庭和社区是解决这一问题的关键环节。

(二) 心理护理成为内科护理不可分割的重要组成部分

1. 内科疾病大多病程长,容易反复或恶化,治疗效果不显著。
2. 慢性病多,老年患者多,疑难杂症多。
3. 患者易产生急躁、焦虑、悲观、恐惧、抑郁、孤独等各种消极心理反应。
4. 内科护理工作中,心理护理至关重要。
5. 针对患者不同的心理反应,做好心理疏导和精神调适。

(三) 护理科研和循证护理将受到重视

1. 进行临床护理科研,不但可以提高临床护理水平和护理质量,而且可以丰富护理学的知识体系,促进医学水平的提高。

2. 循证护理

(1) 定义:循证护理(evidence-based nursing, EBN),即护理人员在护理实践中运用最新最佳的科学证据对患者实施护理。

(2) 3个要素:①可利用的最适宜的护理研究依据;②护理人员的个人技能和临床经验;③患者的实际情况、价值观和愿望。

(3) 2层含义:①寻找证据并以证据为依据;②对证据进行循环论证,即实践—认识—再实践—再认识的过程。

循证护理可以将护理研究和内科护理实践有机地结合起来,达到持续改进护理质量的目的,使内科护理学成为一门以研究为基础的学科。

(金梅)

第二章 呼吸系统疾病患者的护理



学习目标

1. 掌握 上呼吸道感染、支气管哮喘、COPD、慢性肺源性心脏病、支气管扩张、肺炎、肺结核、原发性支气管、自发性气胸、呼吸衰竭等疾病患者的身体评估、护理措施及健康教育。
2. 熟悉 上述疾病主要的辅助检查、护理诊断和治疗要点。
3. 了解 上述疾病的相关病因和发病机理。

呼吸系统疾病是危害我国人民健康的常见病，其死亡率居我国主要疾病死亡原因的第四位，仅次于恶性肿瘤、脑血管疾病和心血管疾病。近年来，由于大气污染加重、吸烟和人口老龄化等因素影响，肺癌已经成为我国大城市居民的首位高发肿瘤，慢性阻塞性肺疾病的发病率也逐年升高。同时，肺结核的发病率和死亡率仍居传染病的第二位。因此，呼吸系统疾病的防治任务十分艰巨。

第一节 呼吸系统疾病常见症状的护理



案例引入

患者，男，66岁，慢性支气管炎近20年。2周前感冒后出现发热、咳嗽、咳大量脓痰。今晨出现呼吸困难、口唇发绀、神志不清。急诊入院。

讨论分析：

- (1) 该患者护理诊断是什么？
- (2) 主要的护理措施有哪些？
- (3) 如何对该患者进行健康指导？

解析路径导航：

- (1) 护理诊断：清理呼吸道无效，与呼吸道分泌物过多、痰液黏稠滞留呼吸道或患者意识障碍等有关。
- (2) 护理措施：一般护理；观察病情；促进有效排痰。
- (3) 健康指导：指导患者避免诱因；养成良好的饮食、饮水等生活习惯；教会患者深呼吸和有效咳嗽。