

◎全国高等医学院校规划教材

●供高职高专护理、助产等专业类用

内科护理学

NEIKE HULIXUE

主编 冯丽华 张 清



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

全国高等医学院校规划教材

供高职高专护理、助产等专业类用

内 科 护 理 学

NEIKE HULIXUE

主 编 冯丽华 张 清

副主编 魏 武 谢 虹 雷巧玲

编 者 (以姓氏笔画为序)

王耀辉	中南大学湘雅医学院
冯丽华	柳州医学高等专科学校
吉淑敏	邢台医学高等专科学校
任景坤	河北大学医学部
闭晓君	南方医科大学
李 晶	天津医学高等专科学校
李红梅	山西医科大学汾阳学院
张 清	天津医科大学
张 毅	天津医科大学
张会君	辽宁医学院
程月仙	山西职工医学院
谢 虹	蚌埠医学院
谢伟林	柳州医学高等专科学校
雷巧玲	第四军医大学
魏 武	长治医学院



人 民 军 医 出 版 社

People's Military Medical Press

北 京

图书在版编目(CIP)数据

内科护理学/冯丽华,张清主编. —北京:人民军医出版社,2007.7

全国高等医学院校规划教材. 供高职高专护理、助产等专业类用

ISBN 978-7-5091-0950-2

I. 内… II. ①冯…②张… III. 内科学:护理学—高等学校:技术学校—教材 IV. R473.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 084376 号

策划编辑:张利峰 文字编辑:海湘珍 责任审读:张之生

出版人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

电话:(010)66882586(发行部) 51927290(总编室)

传真:(010)68222916(发行部) 66882583(办公室)

网址:www.pmmp.com.cn

印刷:京南印刷厂 装订:桃园装订有限公司

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:22 字数:529 千字

版、印次:2007 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001~8000

定价:34.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

电话:(010)66882585 51927252

人民军医出版社高等医学规划教材

编写委员会

主任委员	黄敏	大连医科大学
	冯浩楼	河北大学医学部
副主任委员	姚磊	人民军医出版社
委	(以姓氏笔画为序)	
	于信民	菏泽医学专科学校
	马跃美	天津医科大学
	王兴武	山东医学高等专科学校
	王庸晋	长治医学院
	王惠珍	南方医科大学
	石京山	遵义医学院
	白咸勇	滨州医学院
	刘学政	辽宁医学院
	牟兆新	沧州医学高等专科学校
	杜友爱	温州医学院
	杨天聪	河北大学医学部
	杨壮来	江汉大学卫生技术学院
	李佃贵	河北省中医学院
	李景田	韶关学院医学院
	宋有春	山西职工医学院
	周立社	包头医学院
	赵惟呈	山东医学高等专科学校
	姚军汉	张掖医学高等专科学校
	秦小云	柳州医学高等专科学校
	秦敬民	山东医学高等专科学校
	殷进功	第四军医大学
	郭明	大连医科大学
	郭靠山	邢台医学高等专科学校
	唐军	滨州医学院
	蒋炳武	华北煤炭医学院

编委会办公室

主任	丁震					
责任编辑	徐卓立	郝文娜	程晓红	杨小玲	张利峰	郭威

出版说明

为了贯彻国家关于大力发展高等职业教育的精神,为我国高等医学职业教育事业及其教材建设作出贡献,人民军医出版社组织全国近50所院校的300余位老师,编写了本套全国高等医学院校规划教材(供高职高专护理、助产等专业类用)。

认真贯彻我国的教育政策,为医学教材建设尽微薄之力,是出版社的一份责任。大力发展卫生职业教育是现阶段我国医疗卫生改革的迫切要求。加强社会主义新农村建设和社区医疗建设,为我国卫生事业的发展输送专业知识扎实、技术能力强的知识技能型人才,提高基层医疗卫生水平,是目前医学教育面临的迫切任务。人民军医出版社的领导和编辑认真学习了国家教育部、卫生部的有关政策精神,决心为我国高等医学教育事业作出自己的贡献。经过两年多的调查研究,广泛听取各医学院校专家意见,决定组织出版这套高等医学教材。

2006年夏季,成立了主要由21所医学院校领导组成的“人民军医出版社高等医学规划教材编写委员会”,学习医学教育政策,研究相关课程设置,明确教材编写思路和遴选各学科教材主编的条件,部署教材出版事宜。2006年9~10月,先后召开了教材主编会议及31门课程教材的编写会议,落实编写思路、确定编写提纲、明确编写分工和编写进度。在各位主编的主持下,抓紧编写、审改,于2007年3月,最终完成定稿。

人民军医出版社是一家具有57年历史的医学专业出版社,出版了一大批优秀的医学学术著作和教材,在国内医学出版界具有较高的地位和广泛的影响。人民军医出版社组织编写这套教材的起点较高,荟萃了其他出版社教材编写的成功经验,形成了自己的特点,保证了教材的编写质量。

本套教材的培养对象为高中起点高职高专护理、助产等专业类的三年制学生,全日制教育;大专学历。教学目标是将学生培养成为:掌握现代护理学以及相关学科的理论及技能;基础扎实,具有过硬的实践技能和处理实际问题的能力;有较强的自学能力,独立分析、解决问题的能力;德、智、体、美全面发展的实用型人才。

为了充分体现高职高专人才培养的特点,教材编委会确定了以“精理论、强实践,精基础、强临床,培养实用技能型人才”为教材编写的核心指导思想。为了突出高职高专护理、助产等专业类的特点,教材编写时尽量做到了以下几点:基础课程的内容为专业课程服务;护理专业课程尽量体现整体护理的理念,突出人文关怀的精神;临床护理学科的内容尽量以护理程序为依据。

教材编写除了坚持“三基”、“五性”原则外,还尽可能把握好“三个贴近”。“三基”是:基本理论、基本知识和基本技能;“五性”是:思想性、科学性、先进性、启发性和适用性;“三个贴近”是:贴近考试,教学内容与国家护士执业资格考试及全国统一卫生专业技术资格考试相结合,便于学生取得相应执业或专业技术资格;贴近教师的教学要求,方便教学;贴近学生的学习习

惯,方便学习掌握。

考虑到不同院校护理专业课程设置的差异,本套教材确定的 31 门课程教材,涉及面较宽,涵盖了护理基础、临床护理和人文护理三个方面,可基本满足多数院校的教学要求。为了使不同课程教材既突出各自特点,又做到相互间的有机联系,在编写之前,各课程教材主编拟定了详细的编写大纲,进行了充分交流,以便使相关教材之间减少不必要的内容重复,又防止重要内容的遗漏,从而使全套教材达到“整体,优化”的目的。

欢迎使用本套教材,并对教材存在的不足和谬误提出宝贵意见。

人民军医出版社
高等医学规划教材编写委员会
2007 年 5 月

前 言

为了适应高等教育改革的需要,《内科护理学》从培养面向 21 世纪高素质高级护理技术专门人才这一目标出发,根据第三次全国工作会议和《中共中央、国务院关于深化教育改革,全面推进素质教育的决定》的精神,按照高等职业技术教育护理专业《内科护理学》教学大纲和教育部规划教材编写的要求组织编写。本教材主要供高职高专护理专业、助产专业、社区护理专业的学生使用,同时可供其他层次护理教学及临床护理工作者参考。

教材按护理程序编写,共 10 章。每个系统或每类疾病的各章第一节均为概述,简要地复习该系统的解剖、生理,或简述该组疾病的共同特点,列出该系统或该类疾病病人带有共性的常见症状、体征,并按护理程序的模式对常见症状、体征的护理分别进行阐述。每个疾病的编写内容大致包括概述、病因及发病机制、临床表现、辅助检查、诊断要点、治疗要点、护理评估、护理诊断及合作性问题、护理目标、护理措施、护理评价和健康指导。并编写有与教材相配套的辅助教材读物,以及与职业资格考试相适应的练习题。

教材内容坚持“三基”(基础理论、基本知识、基本技能)、“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性、适用性)和理论与实践相结合的原则,突出护理专业职业教育教材的个性特征,既反映当代护理理论和护理技术的发展方向,又立足于培养目标,加强针对性和应用性,以应用为主旨把握教学内容的深广度,对病人的身心护理详细阐述;对内科疾病的基本理论和基本知识则以“必需”和“够用”为度,体现“以人的健康为中心”的护理理念和整体护理的科学内涵,以利学生确立“以护理对象为中心”的整体护理观和培养学生成为具有熟练职业技能和高尚职业道德、职业行为习惯的高素质劳动者。

本教材在编写过程中,参考了国内高等医学院校有关教材及专著,在此表示诚挚的谢意。15 位编者分别来自全国 13 所医学院校,均有从事高等医学院校护理专业《内科护理学》的丰富教学经验和临床实践经验,全体编写人员都以高度认真负责的态度和饱满的热情参与编写工作,但由于本教材是我国高职护理教育发展过程中诞生的新教材,加之编写时间紧迫和水平所限,难免在内容上有疏漏之处,在文字上有欠妥之处,敬请使用教材的师生和读者给予指正,以使本教材日臻完善。

冯丽华

2007 年 3 月

目 录

第1章 绪论	(1)
一、内科护理学的范围和内容	(1)
二、内科护理学的学习目的和要求	(1)
三、内科护理学的展望	(2)
四、内科护士的素质要求	(3)
第2章 呼吸系统疾病病人的护理	(5)
第一节 概述	(5)
一、呼吸系统解剖和生理功能	(5)
二、呼吸系统疾病常见症状和体征的护理	(5)
第二节 急性上呼吸道感染病人的护理	(11)
第三节 慢性支气管炎、慢性阻塞性肺气肿-肺源性心脏病病人的护理	(13)
一、慢性支气管炎	(13)
二、慢性阻塞性肺气肿-肺源性心脏病	(16)
第四节 支气管哮喘病人的护理	(20)
第五节 支气管扩张症病人的护理	(24)
第六节 肺炎病人的护理	(27)
一、肺炎链球菌肺炎	(30)
二、葡萄球菌肺炎	(31)
三、克雷伯杆菌肺炎	(31)
四、军团菌肺炎	(32)
第七节 肺脓肿病人的护理	(32)
第八节 肺结核病人的护理	(35)
第九节 原发性支气管肺癌病人的护理	(41)
第十节 自发性气胸病人的护理	(44)
第十一节 呼吸衰竭和急性呼吸窘迫综合征病人的护理	(47)
一、呼吸衰竭	(47)
二、急性呼吸窘迫综合征	(50)
第十二节 呼吸系统疾病常见诊疗技术及护理	(55)
一、体位引流术及护理	(55)
二、胸腔穿刺术及护理	(56)
三、胸腔闭式引流术及护理	(57)
四、纤维支气管镜检查术及护理	(58)

五、机械通气术及护理	(59)
第3章 循环系统疾病病人的护理	(62)
第一节 概述	(62)
一、循环系统解剖和生理功能	(62)
二、循环系统疾病常见症状体征的护理	(62)
第二节 心力衰竭病人的护理	(67)
一、慢性心力衰竭病人的护理	(67)
二、急性心力衰竭病人的护理	(73)
第三节 心律失常病人的护理	(75)
一、常见心律失常	(76)
二、心律失常病人的护理	(83)
第四节 心脏瓣膜病病人的护理	(85)
一、常见的心脏瓣膜病	(85)
二、心脏瓣膜病的诊断和治疗	(88)
三、心脏瓣膜病病人的护理	(89)
第五节 冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理	(90)
一、心绞痛病人的护理	(91)
二、心肌梗死病人的护理	(94)
第六节 原发性高血压病人的护理	(99)
第七节 病毒性心肌炎病人的护理	(105)
第八节 心肌病病人的护理	(106)
一、扩张型心肌病	(107)
二、肥厚型心肌病	(107)
三、心肌病病人的护理	(108)
第九节 感染性心内膜炎病人的护理	(109)
一、亚急性感染性心内膜炎	(109)
二、急性感染性心内膜炎	(110)
三、感染性心内膜炎病人的护理	(111)
第十节 心包炎病人的护理	(112)
一、急性心包炎	(112)
二、缩窄性心包炎	(113)
三、心包炎病人的护理	(113)
第十一节 循环系统常见诊疗技术及护理	(114)
一、心脏起搏术的护理	(114)
二、心脏电复律术的护理	(116)
三、心导管检查术的护理	(117)
四、心导管射频消融术的护理	(118)
五、经皮穿刺球囊二尖瓣成形术的护理	(118)
六、经皮穿刺球囊肺动脉瓣成形术的护理	(118)

七、冠状动脉介入性诊断及治疗的护理	(119)
第4章 消化系统疾病病人的护理	(122)
第一节 概述	(122)
一、消化系统的解剖和生理功能	(122)
二、消化系统疾病常见症状和体征的护理	(122)
第二节 胃炎病人的护理	(125)
一、急性胃炎	(125)
二、慢性胃炎	(127)
第三节 消化性溃疡病人的护理	(128)
第四节 肠结核病人的护理	(133)
第五节 溃疡性结肠炎病人的护理	(135)
第六节 肝硬化病人的护理	(137)
第七节 原发性肝癌病人的护理	(142)
第八节 肝性脑病病人的护理	(145)
第九节 急性胰腺炎病人的护理	(148)
第十节 结核性腹膜炎病人的护理	(152)
第十一节 上消化道大出血病人的护理	(154)
第十二节 消化系统常用诊疗技术及护理	(158)
一、肝穿刺活组织检查术的护理	(158)
二、十二指肠引流术的护理	(159)
三、电子结肠镜检查术的护理	(160)
四、电子胃、十二指肠镜检查术的护理	(161)
五、三腔气囊管压迫止血术的护理	(163)
第5章 泌尿系统疾病病人的护理	(165)
第一节 概述	(165)
一、泌尿系统解剖和生理功能	(165)
二、泌尿系统疾病常见症状和体征的护理	(165)
第二节 肾小球肾炎病人的护理	(169)
一、急性肾小球肾炎	(169)
二、慢性肾小球肾炎	(171)
第三节 肾病综合征病人的护理	(174)
第四节 肾盂肾炎病人的护理	(179)
第五节 慢性肾功能衰竭病人的护理	(183)
第六节 泌尿系统常见诊疗技术及护理	(189)
一、肾穿刺术的护理	(189)
二、透析疗法的护理	(190)
第6章 血液系统疾病病人的护理	(194)
第一节 概述	(194)
一、血液系统解剖和生理功能	(194)

二、血液系统疾病常见症状和体征的护理	(194)
第二节 贫血病人的护理	(196)
一、概述	(196)
二、缺铁性贫血	(197)
三、巨幼细胞贫血	(199)
四、再生障碍性贫血	(201)
五、溶血性贫血	(203)
第三节 出血性疾病病人的护理	(205)
一、概述	(205)
二、特发性血小板减少性紫癜	(205)
三、过敏性紫癜	(207)
四、血友病	(209)
第四节 白血病病人的护理	(210)
一、急性白血病	(210)
二、慢性白血病	(215)
第五节 淋巴瘤病人的护理	(216)
第六节 骨髓移植病人的护理	(219)
第7章 内分泌代谢性疾病病人的护理	(222)
第一节 概述	(222)
一、内分泌系统解剖和生理功能	(222)
二、内分泌代谢性疾病常见症状和体征的护理	(222)
第二节 甲状腺功能亢进症病人的护理	(224)
第三节 肾上腺皮质疾病病人的护理	(230)
一、皮质醇增多症	(230)
二、原发性慢性肾上腺皮质功能减退症	(231)
第四节 糖尿病病人的护理	(233)
第8章 风湿性疾病病人的护理	(240)
第一节 概述	(240)
一、风湿性疾病的概念及临床特点	(240)
二、风湿性疾病常见症状体征的护理	(240)
第二节 系统性红斑狼疮病人的护理	(243)
第三节 类风湿关节炎病人的护理	(248)
第9章 神经系统疾病病人的护理	(252)
第一节 概述	(252)
一、神经系统解剖和生理功能	(252)
二、神经系统疾病常见症状和体征的护理	(255)
第二节 三叉神经痛病人的护理	(262)
第三节 面神经炎病人的护理	(264)
第四节 急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病病人的护理	(266)

第五节 急性脊髓炎病人的护理	(268)
第六节 脑血管疾病病人的护理	(270)
一、概述	(270)
二、短暂性脑缺血发作	(271)
三、脑梗死	(273)
四、脑出血	(277)
五、蛛网膜下腔出血	(279)
第七节 癫痫病人的护理	(282)
第八节 肌肉疾病病人的护理	(285)
一、重症肌无力	(285)
二、周期性瘫痪	(288)
第九节 神经系统常用诊疗技术及护理	(290)
一、腰椎穿刺术的护理	(290)
二、脑血管造影术的护理	(291)
第10章 传染病病人的护理	(293)
第一节 概述	(293)
一、感染与免疫	(293)
二、传染病的流行过程和影响因素	(294)
三、传染病的基本特征	(294)
四、传染病的预防	(295)
五、传染病护理工作特点	(296)
六、传染病的隔离与消毒	(296)
第二节 病毒感染病人的护理	(298)
一、病毒性肝炎	(298)
二、流行性乙型脑炎	(302)
三、流行性出血热	(304)
四、艾滋病	(307)
五、传染性非典型肺炎	(310)
第三节 细菌感染病人的护理	(312)
一、伤寒	(312)
二、细菌性食物中毒	(315)
三、细菌性痢疾	(317)
四、霍乱	(320)
五、布氏菌病	(324)
六、流行性脑脊髓膜炎	(326)
第四节 钩端螺旋体病病人的护理	(330)
第五节 原虫感染病人的护理	(332)
一、疟疾	(332)
二、阿米巴病	(335)

第1章 绪 论

内科护理学是研究内科病人生物、心理和社会等方面健康问题的发生、发展规律,介绍维护人类身心健康的内科护理理论、技能,运用护理程序对护理对象实施整体护理的思维和方法,以减轻痛苦、促进康复、增进健康的一门应用性护理专业课程。内科护理学所阐述的内容在临床护理的理论和实践中具有普遍意义,是临床各科护理的基础。它与各门临床护理课程,其中包括新兴的社区护理学、老年护理学均有着密切的关系。随着社会文明的进步,医学科学技术的发展,医学模式也由“生物医学模式”向“生物-心理-社会”医学模式转变。“以人的健康为中心”的现代护理理念的建立和整体护理观的形成,促进了临床护理工作迅速走上了整体化、系统化、科学化的轨道,内科护理的内涵也在不断的扩展和延伸。因此,内科护士要不断地充实自己以适应社会发展的需要。

一、内科护理学的范围和内容

内科护理学的涉及范围广,内容丰富,知识体系的整体性强。本教材的第1章为绪论,介绍内科护理学的范围、内科护理学的学习目的和要求、内科护理学的展望及内科护士的素质要求;其余各章的内容包括:呼吸、循环、消化、泌尿、血液系统和内分泌代谢性疾病,以及风湿性疾病、神经系统疾病、传染病病人的护理。内容分讲授和选学(或自学)两个模块,以适应我国各地区常见病、多发病的差异性和学生接受能力的差别性,并有利于培养学生的自学能力,体现为实现培养目标服务的要求和以能力为本位的职业技术教育新观念。

教材按护理程序编写。每个系统或每类疾病的各章第一节均为概述,简要地复习该系统的解剖、生理,或简述该组疾病的共同特点,列出该系统或该类疾病病人带有共性的常见症状、体征,并按护理程序的模式对常见症状、体征的护理分别进行阐述。每个疾病的编写内容大致包括概述、病因及发病机制、临床表现、辅助检查、诊断要点、治疗要点、护理评估、护理诊断及合作性问题、护理目标、护理措施、护理评价和健康指导。教材内容坚持“三基”(基础理论、基本知识、基本技能)、“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性、适用性)和理论与实践相结合的原则,突出护理专业职业教育教材的个性特征,既反映当代护理理论和护理技术的发展方向,又立足于培养目标,加强针对性和应用性,以应用为主旨把握教学内容的深广度,对病人的身心护理详细阐述;对内科疾病的基本理论和基本知识则以“必需”和“够用”为度,体现“以人的健康为中心”的护理理念和整体护理的科学内涵,以利学生确立“以护理对象为中心”的整体护理观和培养学生成为具有熟练职业技能和高尚职业道德、职业行为习惯的高素质劳动者。

二、内科护理学的学习目的和要求

学习内科护理学的目的是使受教育者能运用内科护理学的理论、知识和技能,用护理程序的方法为护理对象提供整体护理以解决健康问题,为维护和增进人民健康、为发展护理事业作出贡献。

学习内科护理学时,必须以课程教学要求为导向,坚持理论与实践相结合的原则,采用课堂教学、自学、讨论、实验、临床见习和实习等形式,应用现代化的教学手段开展教学活动,使学生能理解、掌握护理评估的内容和方法、常见内科疾病的临床经过和对病人造成的身心痛苦;在理解、掌握内科常见病的临床过程和这些疾病带给病人的健康问题的基础上,学会如何判断和处理病人现存的和潜在的健康问题的反应。在实践中树立“以人的健康为中心”的护理理念,尊重病人、关爱病人,理解整体护理的科学内涵,能运用所学的理论知识和实践技能为病人提供有效的整体护理服务。通过本课程的学习,要求学生能够达到如下目标。

1. 了解内科常见病的基本医学知识(疾病概念、病因及病理、临床特点、诊疗原则及要点);理解内科常见病病人的护理评估、护理目标、护理评价;掌握内科常见病病人的护理诊断及合作性问题、护理措施、健康指导。

2. 运用护理程序,对内科病人进行资料收集,做出护理评估,确定护理诊断,制定护理计划,按计划实施护理活动,并不断进行评价反馈。具有向个体、家庭、社区提供保健服务和开展健康指导的能力。

3. 了解常见内科急危重症病人的急救原则,能对急危重症病人进行初步应急处理和配合抢救。

4. 具有实施内科常用护理操作技术的能力。

5. 确立“以人的健康为中心”的护理理念,强化整体护理观,养成自觉按照护理程序进行思维,认真、热情、主动实施护理措施的工作意识;树立全心全意为护理对象服务的思想,养成关心、爱护、尊重护理对象的行为意识,表现出对病人的高度责任心、同情心和爱心。

6. 具有刻苦勤奋的学习态度,严谨求实的工作作风,团结协作的工作精神,稳定的心理素质,良好的环境适应能力和较强的创新意识,在学习和实践中培养良好的敬业精神和职业道德。

三、内科护理学的展望

1. “生物-心理-社会”医学模式和现代护理观的形成,促进了内科护理学的发展。内科护理学已不再是完全从属于内科学的一部分,而是与内科学相平行的、独立存在的一门实践性和科学性都很强的护理专业学科。人民群众对卫生保健服务的需求,表现在不仅要求治疗疾病,更重要的是促进和保持健康,预防疾病。这些变化促使“生物-心理-社会”医学模式取代了原有的“生物”医学模式,以“人”健康为中心的现代护理观也相应地取代了原有的以疾病护理及以病人护理为中心的护理观。这些观念的转变促进了内科护理学的发展,使内科护理学已不再局限于医院内病人的护理,而是把护理工作的任务扩展到促进健康、预防疾病、协助康复、减轻痛苦的全过程护理,着眼于整体的人的生理、心理、社会、精神需求,把护理工作的场所从医院扩展到家庭和社区。

2. 近年来,临床医学发展迅速,对许多疾病病因和发病机制的认识已日趋明确,新的诊断检查技术及治疗方法不断涌现。如心、肺、脑的电子监护系统用于危重病人病情的持续监测,促进了内科重症监护的护理研究和护理干预措施的完善;血液透析、腹膜透析等血液净化技术的不断改进,心脏介入性诊断和治疗技术的进展,促进了相应的术前、术中、术后护理方案的研究和完善;心血管病、糖尿病、慢性支气管炎、恶性肿瘤等疾病的发生与生活方式、环境因素有关,给内科护理工作者带来了新的健康教育研究课题。因此,包括组成护理四大基本要素“人、

健康、环境、护理”在内的各项内科护理科研工作,将会在我国各医疗、卫生、教学机构中蓬勃开展。

3. 心理护理将成为内科护理工作的重要组成部分。内科疾病大都病程较长,某些疾病易反复发作而迁延不愈,或因病情危重住进监护病房,加上住院治疗与家人分离,病人易产生焦虑、悲观、恐惧、抑郁等各种心理反应,不良的心理反应又可影响疾病的治疗和康复。可见,心理护理对疾病的康复具有至关重要的作用。因此,内科护士除了应对病人真诚、热情、关爱、宽容,按照医嘱进行精心治疗、护理外,还应注重心理护理工作,针对病人不同的心理反应,做好精神调适,使病人保持良好的精神状态,以利于治疗和康复。

4. 社区护理将成为内科护理学的重要内容。随着社会的进步,人民物质生活水平的提高,人类对健康的需求也日益提高;加之老年社会的到来,老年病、慢性疾病日益增多,不良行为和生活方式的出现,使与之相关的疾病增多,人们对社区和家庭护理的需求逐渐增多。医疗卫生工作必然向整个社区扩展,内科护理工作范围也将从医院走向社区、家庭,内科护士则应走出医院深入到社区、家庭开展护理工作,使服务对象从病人扩展到正常人群,护理内容也必然会发生变化和进一步拓展,社区护理、健康教育、保健指导将成为内科护士在社区工作的又一重要内容。

5. 护理质量控制将成为内科护理管理人员的重要研究课题。随着临床护理工作独立性、自主性的日益增加,护理新技术的开展,内科临床护士将承担更重的责任和承受更重的压力。确保高水平的护理质量,成为病人、家属和各方面人员共同关心的问题,更是内科护理管理人员的重要职责。要保持高水平的内科护理质量,必须有统一的内科护理质量评估标准,并应有相应的、完整的质量控制体系。因此,研究、制定一套应用范围广、切实可行、统一的内科护理质量标准和评估、控制体系,已成为我国内科护理管理人员在新世纪亟待解决的重要课题。

四、内科护士的素质要求

21 世纪的内科护士承担着护理者、协作者、教育者、代言者、管理者、研究者等多项角色,要适应人类对健康日益增高的需求和护理事业的发展,内科护士必须具备如下基本素质。

1. 职业道德素质 热爱祖国,具有高尚的道德情操,正确的人生观和价值观,有全心全意为人民服务的思想和自爱、自尊、自强、自制的品质。热爱护理工作,忠于职守,坚信护理事业是人类崇高的事业,热爱集体,与其他护理人员、医务人员互敬互助,以诚相待、团结合作、密切配合。有圣洁仁爱的心灵和无私的奉献精神,以真心、爱心、责任心对待病人,尊重、关心、爱护病人,多与病人沟通,加强情感交流,正确处理和协调与病人、病人家属的关系,建立良好的护患关系;勤勤恳恳、兢兢业业地为病人服务,工作认真、严谨、细致,谨言慎行,尽自己的所有满足病人的康复需求。

2. 文化科学素质 为适应医学模式的转变和护理学科的发展,护士必须具备高中以上文化知识水平和自然科学、社会科学、人文科学等多学科知识,掌握一门外语和电子计算机应用技能,以及其他必需的现代科学发展的新理论、新技术。同时,应具有实事求是、勇于钻研的科学精神和应用科研成果的意识,运用科研成果指导和完善护理临床实践。

3. 专业素质 具有合理的知识结构,较系统完整的护理专业理论知识和熟练的护理操作技能,必需的基础医学、临床医学的基本理论知识,以及敏锐的观察能力和综合、分析、判断能力,护理教育和护理科研能力等。只有具备了这些专业素质,才能熟练运用护理程序对护理对

象实施整体护理,解决病人身心两方面的健康问题。

4. 身体心理素质 应具有健美的体魄和良好的职业形象,着装整洁素雅、举止端庄大方、动作轻盈敏捷、话语亲切真诚,给病人留下温和、善良、仁爱的良好形象;具有健康的心理,乐观开朗、情绪稳定、胸怀豁达,同仁间相互尊重、团结协作,建立良好的人际关系;有较强的适应能力、应变能力、忍耐力和自控能力,能不断自我完善、自我发展。

(冯丽华)

第2章 呼吸系统疾病病人的护理

第一节 概述

一、呼吸系统解剖和生理功能

(一)解剖结构

呼吸系统由上呼吸道(鼻、咽、喉)和下呼吸道(气管、支气管、肺)组成。

(二)生理功能

呼吸道主要作用是调节吸入气体的温度和气体的输送,肺泡是气体交换的场所。同时,呼吸系统具有十分完备的防御机制,主要有:①物理防御;②吞噬细胞防御;③免疫防御,保护机体免受侵害或使损害降低至最低。

二、呼吸系统疾病常见症状和体征的护理

呼吸系统直接与外界沟通,当外界有害物,如各种微生物、理化因素及致敏物质侵入可以致病。呼吸系统疾病是常见病、多发病,多数呈慢性病程,病死率高。我国死因调查结果表明,呼吸系统疾病在农村一直处于第一位,在城市仅次于心脑血管疾病和恶性肿瘤,居第三或第四位。近年来随着生存环境恶化和大气污染的加重、吸烟等不良生活习惯的滋长、人口老龄化等因素,肺结核、支气管哮喘、肺癌等呼吸系统疾病的发病率呈现增高的趋势。

呼吸系统常见症状有咳嗽、咳痰、呼吸困难、咯血、胸痛。

(一)咳嗽与咳痰

咳嗽是呼吸道黏膜受刺激引起的一种防御动作,借咳嗽反射可以清除呼吸道分泌物和异物。咳嗽与咳痰可同时出现,也可仅有咳嗽。引起咳嗽、咳痰常见的原因有:感染因素、理化因素、过敏因素等。

【护理评估】

1. 健康史 ①询问病人对咳嗽的自我感受,有无明显的诱因;②咳嗽发生与持续的时间、程度、音色等,若咳嗽伴有金属音,应警惕肿瘤;③咳嗽与体位、气候变化的关系;④了解痰液的性状、颜色、量、气味、有无分层,有无发热、胸痛、呼吸困难、发绀、咯血等伴随症状;⑤目前是否采用止咳祛痰治疗及效果;⑥既往有无慢性肺疾病史、吸烟史、过敏史及家族史、职业接触史(如长期接触粉尘)等。

2. 身体状况 ①观察病人的意识状态、生命体征;②有无伴随发热、咯血、呼吸困难、发绀等;③肺部听诊有无异常呼吸音及啰音;④注意咳嗽与咳痰是否影响生活。

3. 心理及社会因素 ①病人有无烦躁、焦虑、疲乏等情绪改变;②生活和工作有无受到影响;③了解对病人治疗和护理的需求及家属对病人的关心程度及社会支持系统情况。