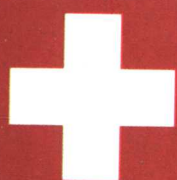
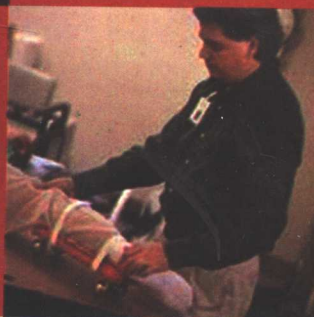
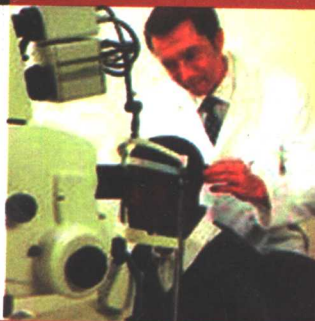


+ SHIYONG LINCHUANG HULI SHOUC

实用临床 护理手册



赵莲翠 曲明 张波 主编



黑龙江科学技术出版社

实用临床护理手册

赵莲翠 曲明 张波 主编

黑龙江科学技术出版社
中国·哈尔滨

图书在版编目 (CIP) 数据

实用临床护理手册/赵莲翠, 曲明, 张波主编.

哈尔滨: 黑龙江科学技术出版社, 2007. 6

ISBN 978-7-5388-5378-0

I. 实… II. ①赵… ②曲… ③张… III. 护理学

IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 051315 号

责任编辑 张丽生 刘红杰

封面设计 刘 洋

实用临床护理手册

SHIYONG LINCHUANG HULI SHOUCHE

赵莲翠 曲明 张波 主编

出 版 黑龙江科学技术出版社

(150001 哈尔滨市南岗区建设街 41 号)

电话 (0451) 53642106 电传 53642143 (发行部)

印 刷 佳木斯四海印刷厂

发 行 黑龙江科学技术出版社

开 本 850×1168 1/16

印 张 30.625

字 数 689 000

版 次 2007 年 6 月第 1 版·2007 年 6 月第 1 次印刷

印 数 1-1 000

书 号 ISBN 978-7-5388-5378-6/R·1340

定 价 52.00 元

《实用临床护理手册》编委会

主 编 赵莲翠 曲 明 张 波

副主编	隋玉慧	李建英	王海霞	鲁秀萍	黄秀荣	解理平
	李志慧	曹 阳	贺春红	王 越	韩桂华	张永伟
	孙凤丽	王仁霞	马丽娟	丁丽艳	侯淑环	刘春霞
	张秀荣	薛翠萍	邹艳梅	郑丽波		

前 言

随着人们生活水平的提高,对疾病的护理越来越受到护理人员和广大患者的高度重视。在以病人为中心的整体护理中,护理学科建设、基础护理理论与实践的研究已呈现出蓬勃发展的趋势。为此,我们组织护理专家及具有丰富临床经验的护师,在参考了大量国内外有关资料的基础上,总结临床经验,共同编写了《实用临床护理手册》一书。全书共分6部分,包括基础护理及内科、外科、妇科、儿科、手术室护理的基础知识。本书内容丰富、文字精炼、层次分明、浅显易懂,适应护理工作的需要,是从事护理工作人员的实用参考书。

本书编写人员及具体分工如下:第一编由丁丽艳撰写。第二编的第一章由赵莲翠撰写;第二章由王仁霞撰写;第三章由张永伟撰写;第四章由解理平撰写;第五章由贺春红撰写;第六章的前三节由张秀荣撰写,第四节至第六节由刘春霞撰写,第七、八节由薛翠萍撰写;第七章由李建英撰写。第三编的第一章前三节由曲明撰写,第四节至第六节由孙凤丽撰写;第二章至第三章由张波撰写;第四章由李志慧撰写;第五、六章由曹阳撰写;第七章由侯淑环撰写;第八章由丁丽艳撰写。第四编的第一章至第三章由隋玉慧撰写;第四章由邹艳梅撰写;第五章的前五节由马丽娟撰写;第五章后两节及第六章由郑丽波撰写。第五编由王海霞撰写;第六编的第一、二章由王越撰写;第三章由韩桂华撰写;第四章由鲁秀萍撰写。

本书全体作者以高度认真负责的态度参与了此书的编写工作,但由于作者水平有限,加之新技术不断涌现,疏漏之处在所难免,恳请各位同仁给予批评指正。

编 者

2007年2月

目 录

第一编 基础护理学

第一章 绪论	(3)
第一节 护理学的发展史	(3)
第二节 护理学的性质和范围范畴	(4)
第三节 护理学的基本概念和整体护理概念	(4)
第二章 护士的素质及其行为规范	(6)
第一节 护士的素质	(6)
第二节 护士的行为规范	(7)
第三章 护理理论	(8)
第一节 护理模式	(8)
第二节 护理的支持性理论	(10)
第三节 沟通	(13)
第四章 护理程序	(17)
第一节 概述	(17)
第二节 护理评估	(17)
第三节 护理诊断	(19)
第四节 护理计划	(21)
第五节 实施	(22)
第六节 评估	(22)
第七节 护理病案的书写	(23)

第二编 内科护理学

第一章 循环系统疾病病人的护理	(27)
第一节 概述	(27)
第二节 运用护理程序对循环系统疾病病人的护理	(29)
第三节 冠状动脉粥样硬化性心脏病	(32)
第四节 心绞痛	(33)
第五节 心肌梗死	(36)
第六节 高血压病	(41)
第七节 心律失常	(46)
第八节 病态窦房结综合征	(48)
第九节 过早搏动	(48)
第十节 阵发性心动过速	(49)
第十一节 心血管病介入性诊治及护理	(51)

第二章 呼吸系统疾病病人的护理	(55)
第一节 概述	(55)
第二节 运用护理程序对呼吸系统疾病病人的护理	(58)
第三节 支气管哮喘	(63)
第四节 肺炎	(68)
第五节 其他肺炎	(70)
第三章 内分泌系统疾病病人的护理	(72)
第一节 概述	(72)
第二节 运用护理程序对内分泌系统疾病病人的护理	(73)
第三节 甲状腺功能亢进	(76)
第四节 糖尿病	(81)
第四章 血液净化疗法的护理	(88)
第一节 概述	(88)
第二节 血液透析操作程序	(91)
第三节 血液透析并发症	(92)
第四节 动-静脉内瘘穿刺及护理	(94)
第五节 血液透析患者的护理	(96)
第六节 血液灌流护理技术	(98)
第七节 血液透析并滤过护理技术	(99)
第八节 腹膜透析	(100)
第九节 急性肾衰竭	(102)
第五章 老年性疾病的护理	(106)
第一节 衰老与抗衰老	(106)
第二节 老年病的特点与护理	(110)
第三节 老年人的睡眠与用药指南	(117)
第四节 老年疾病的评估	(119)
第五节 老年疾病健康史的搜集	(119)
第六章 传染性疾病病人的护理	(121)
第一节 概述	(121)
第二节 运用护理程序对传染病病人的护理	(126)
第三节 流行性出血热	(131)
第四节 肝炎	(136)
第五节 肝硬化	(141)
第六节 肝性脑病	(147)
第七节 肺结核	(152)
第八节 小儿常见传染病的护理	(159)
第七章 影像学临床应用	(168)
第一节 概述	(168)
第二节 胸部影像学	(169)
第三节 心血管影像学	(170)
第四节 乳腺影像学	(172)

第五节 急腹症影像学	(173)
第六节 胃与十二指肠影像学	(174)
第七节 肝脏影像学	(175)
第八节 泌尿系统与肾上腺影像学	(176)
第九节 女性生殖系统影像学	(177)
第十节 中枢神经系统与头颈部影像学	(178)
第十一节 介入放射学	(179)
第十二节 血管介入技术	(179)
第十三节 心脏疾病介入治疗	(182)
第十四节 经导管药物灌注治疗	(183)
第十五节 其他血管介入技术	(184)

第三编 外科护理学

第一章 普外科疾病病人的护理	(189)
第一节 概述	(189)
第二节 胆管疾病病人的护理	(195)
第三节 腹外疝病人的护理	(201)
第四节 胃、十二指肠疾病病人的护理	(203)
第五节 外科急腹症病人的护理	(207)
第六节 乳房疾病病人的护理	(212)
第二章 骨外科疾病病人的护理	(219)
第一节 损伤	(219)
第二节 损伤的修复	(221)
第三节 损伤的临床表现	(222)
第四节 伤口的处理及扩创术	(224)
第五节 损伤病人的护理	(225)
第三章 骨外科手术前后的护理	(227)
第一节 概论	(227)
第二节 手术前的准备与护理	(227)
第三节 手术后的护理	(229)
第四节 手术后常见并发症的预防与护理	(233)
第四章 骨折	(236)
第一节 骨折的定义、病因、分类	(236)
第二节 骨折的诊断	(237)
第三节 骨折的治疗原则	(239)
第四节 骨折愈合过程及护理对策	(241)
第五节 骨折愈合标准	(242)
第六节 影响骨折愈合的因素	(243)
第七节 骨折并发症及预防护理措施	(244)
第八节 开放骨折的处理原则	(246)

第九节 骨折病人的护理	(247)
第五章 上肢骨折	(253)
第一节 上肢骨折护理概述	(253)
第二节 锁骨骨折	(255)
第三节 肱骨外科颈骨折	(256)
第四节 肱骨干骨折	(257)
第五节 肱骨髁上骨折	(259)
第六节 肱骨外踝骨折	(260)
第七节 尺桡骨干骨折	(261)
第八节 孟氏骨折	(262)
第九节 盖氏骨折	(263)
第十节 桡骨远端骨折	(264)
第六章 下肢骨折	(265)
第一节 下肢骨折护理概述	(265)
第二节 股骨颈骨折	(266)
第三节 股骨粗隆间骨折	(269)
第四节 股骨干骨折	(271)
第五节 股骨髁上骨折	(273)
第七章 心胸外科疾病的护理	(275)
第一节 胸部损伤病人的护理	(275)
第二节 肺癌病人的护理	(278)
第三节 食管癌病人的护理	(282)
第四节 心脏和大血管疾病病人的护理	(287)
第八章 输血相关知识	(291)

第四编 妇产科护理学

第一章 女性生殖系统解剖与生理	(295)
第一节 女性生殖系统解剖	(295)
第二节 女性生殖系统生理	(297)
第二章 妊娠生理	(300)
第一节 概述	(300)
第二节 妊娠期母体变化	(300)
第三节 胎儿发育及生理特点	(304)
第三章 产前的护理管理	(307)
第一节 孕妇管理	(307)
第二节 妊娠诊断	(308)
第三节 产前检查	(310)
第四节 孕期卫生宣教	(313)
第五节 孕期常见的症状	(315)
第六节 孕期营养	(316)

第七节 妊娠期体操锻炼	(318)
第八节 产褥期护理	(319)
第四章 妊娠病理	(321)
第一节 妊娠呕吐	(321)
第二节 流产	(322)
第三节 异位妊娠	(323)
第四节 妊娠高血压疾病	(325)
第五节 妊娠晚期出血	(329)
第六节 羊水过少	(331)
第七节 羊水过多	(332)
第八节 早产	(333)
第九节 死胎	(333)
第十节 高危妊娠胎儿的健康监测	(333)
第五章 正常分娩期产妇的护理	(339)
第一节 正常分娩	(339)
第二节 产褥期妇女的护理	(344)
第三节 妊娠合并症孕妇的护理	(347)
第四节 异常分娩产妇的护理	(349)
第五节 分娩期并发症产妇的护理	(352)
第六节 产褥感染产妇的护理	(354)
第七节 胎儿及新生儿异常的护理	(355)
第六章 妇产科手术病人的护理	(357)
第一节 产科手术受术者的护理	(357)
第二节 妇科病史及检查的配合	(358)
第三节 女性生殖系统炎症病人的护理	(361)
第四节 滋养细胞疾病病人的护理	(364)
第五节 月经失调病人的护理	(365)
第六节 妇科其他疾病病人的护理	(368)
第七节 女性生殖系统肿瘤病人的护理	(369)

第五编 儿科护理学

第一章 儿童保健	(375)
第一节 小儿年龄分期及各期特点	(375)
第二节 生长发育	(376)
第三节 小儿的营养与喂养	(378)
第四节 儿童保健	(379)
第二章 儿科基础护理	(382)
第一节 儿科病房的管理	(382)
第二节 儿科基础护理	(382)
第三节 儿科常见症状的护理	(383)

第三章 儿科护理技术操作	(385)
第一节 一般护理法	(385)
第二节 协助检查诊断的操作	(388)
第四章 小儿常见病护理	(389)
第一节 维生素 D 缺乏性佝偻病患儿的护理	(389)
第二节 小儿腹泻的护理	(390)
第三节 肺炎患儿的护理	(393)
第四节 常见先天性心脏病患儿的护理	(397)
第五节 病毒性心肌炎患儿的护理	(399)
第六节 营养性缺铁性贫血患儿的护理	(400)
第七节 营养性巨幼红细胞性贫血患儿的护理	(402)
第八节 化脓性脑膜炎患儿的护理	(403)
第九节 急性肾小球肾炎患儿的护理	(404)

第六编 手术室护理学

第一章 手术室设施及布局	(409)
第二章 手术室管理	(411)
第一节 安全管理的重要性及控制	(411)
第二节 常用规章制度	(412)
第三节 各级工作职责	(420)
第三章 手术室消毒灭菌	(427)
第一节 消毒方法	(427)
第二节 手术室消毒灭菌效果监测	(436)
第三节 手术室无菌技术操作	(439)
第四章 常见手术体位、皮肤、消毒范围及手术切口	(442)
第一节 手术体位	(442)
第二节 手术病人准备	(443)
第三节 常见手术的皮肤切口	(449)
第四节 手术切口分类与伤口愈合分级	(455)
第五节 手术中紧急情况处理	(456)
第五章 常见手术护理配合	(459)
第一节 普通外科手术	(459)
第二节 矫形外科手术	(462)
第三节 心外科手术	(467)
第四节 腔镜外科手术	(472)

第一编

基础护理学

第一章 绪 论

第一节 护理学的发展史

一、护理学的形成和发展

19 世纪中叶,英国的南丁格尔首创了科学的护理事业,这是护理的转折点。近代护理工作的发展包括 3 个阶段。

(1) 以疾病为中心的阶段。这个阶段的护理特点是护理从属于医疗,护士是医生的助手,护理方法是执行医嘱和护理常规。

(2) 以病人为中心的阶段。这个阶段的护理特点是医护双方是合作伙伴,按护理程序的工作方法对病人实施整体护理。

(3) 以人的健康为中心的阶段。这个阶段的护理特点是护士具有诊断和处理人类对现存的或潜在的健康问题的反应的能力,在护理管理和临床护理工作中系统化地贯彻“护理程序”。

二、南丁格尔对近代护理学的贡献

(1) 1860 年,南丁格尔在圣托马斯医院创建了世界上第 1 所正式的护士学校。

(2) 1907 年,南丁格尔获英国政府授予的最高国民荣誉勋章。

(3) 1912 年国际红十字会组织在伦敦大会上首次颁发南丁格尔奖,旨在表彰由各国推荐的忠诚于护理事业,并为之做出贡献的优秀护士。

(4) 1912 年国际护士会议决定将南丁格尔的生日(5 月 12 日)定为国际护士节。

三、我国护理学的发展

我国护理事业的发展,在相当程度上受西方护理的影响。我国古代的护理虽然寓于医学之中,但在祖国医学书籍内还是记载着很多护理方面的论述。鸦片战争后,各国传教士来到中国,修建了医院和学校。1835 年第 1 所西医医院在广东省建立,以短期训练形式培养了护理人员,此后在上海也开设了护士培训班。1888 年在福州成立我国第 1 所护士学校,继而全国各地陆续开办了护士学校,招收初中、高中学生,学制 3~4 年,开始形成了我国的护理专业队伍。1934 年,教育部成立护士教育专门委员会,规定了高级护士职业教育。在此期间,北京协和医学院与全国其他 5 所教会大学合办学士学位的护士学校,学制 5 年,为我国培养了一批高级护理人才。1949 年,新中国诞生,护理事业迅速发展。1950 年第 1 届全国卫生工作会议将护士教育列为中等专业教育之一。1984 年教育部与卫生部联合召开会议,决定在高等医学院内增设护理专业或护理专修科,恢复护理高等教育。

护理专业作为一门学科,也和其他专业一样,在不断地提高和发展,并通过晋级考核,评定出不同层次的初、中、高级的护理技术职称。

第二节 护理学的性质和范畴

一、护理学的性质

护理学是生命科学中的一门综合自然科学、社会科学及人文科学的应用科学。

二、护理学的范畴

护理学包括以下4个方面。

- (1) 护理管理。护理管理指的是医院和病区的护理组织管理和技术管理。
- (2) 护理教育。护理教育指的是学校教育和毕业后的继续教育。
- (3) 护理科研。护理科研包括护理理论、护理新技术和新方法的科学研究等。
- (4) 社区保健护理。社区保健护理要求护士走出医院，走向社会和家庭，开展预防保健、家庭护理、健康教育等活动。

第三节 护理学的基本概念和整体护理概念

一、护理学的基本概念

护理学是自然科学和社会科学相互渗透的一门综合性的应用学科。护理学以基础医学、临床医学、预防医学、康复医学以及与护理相关的社会、人文科学理论为基础，形成其独特的理论体系、应用技术和护理艺术，为人们生老病死这一生命现象的全过程提供全面的、系统的、整体的服务。而人、环境、健康、护理这4个基本概念则是组成护理的组织纲要，即宗旨。

1. 人

护理工作的对象是人。护理是为人的健康服务的。人是生物的、心理的、社会的统一体。

(1) 人是统一的整体。人是生物有机体，是有思维、从事劳动、过着社会生活的人。在人身上一既体现出物质活动，又体现出在此基础上产生的精神活动。二者不可分割，相互影响，形成一个统一的整体。人具有生理的、心理的、社会的多层次需要。人是包括个体、家庭和社区的群体，既包括病人，也包括健康人。

(2) 人体与外环境的统一。人在自然环境和社会环境中生活，形成了相对稳定的生理、心理活动方式。当自然环境和社会环境发生变化时，人的生理、心理活动方式就必须作出相应的调整，以便适应并调动人的内在主观能动性，来预防疾病，促进健康。

2. 环境

外环境包括自然环境和社会环境。自然环境包括居住条件、空气、日光、树木、水等。社会环境包括人的社会交往、风俗习惯以及政治、经济、法律、宗教制度等。内环境指人的生理和心理变化。

3. 健康

世界卫生组织(WHO)给健康下的定义是：健康，不仅仅是没有躯体疾病，还要有完好的生理状态、心理状态和社会适应能力。健康和疾病是体内的一对矛盾体，这对矛盾体在一定条件下可以互相转化，并呈动态变化趋势。

(1) 身体健康。身体健康指的是人体生理功能正常，无躯体疾病。

(2) 心理健康。心理健康包括人格的完整、良好的人际关系和明确的生活目标。

①人格的完整的涵义是自我感觉良好,情绪稳定,积极情绪多于消极情绪,有较好的自控能力,自尊、自信、自爱,并能正确地评论自己,保持心理上的平衡。

②良好的人际关系指的是人们在互相交往过程中,受到欢迎和信任,能保持正常的人际关系。

③明确的生活目标指的是能切合实际地不断进取,有理想,对事业执著追求,对未来充满信心。

(3)良好的社会适应能力。良好的社会适应能力指一个人的心理活动和各种行为,能适应当时复杂的环境变化,为人所理解,为大家所接受。在道德上以不损害他人利益来满足自己的需要,能辨别真伪、善恶、荣辱和美丑是非。

4. 护理

护理是诊断和处理人类对现在和潜在的健康问题的反应;是指护士用护理程序的方法,使人与环境保持平衡,使每个人均获得保持和恢复健康的最佳状态。

二、整体护理概念

随着医学模式的转变,护理的概念已经从以疾病为中心转变为以人为中心的全身心整体护理。整体护理的概念可概括为以下3个方面。

(1)从单纯照顾病人的生活和疾病护理,扩展为全面照顾和满足护理对象的生理、心理、社会方面的需要。

(2)护理服务对象不只是病人,还应包括健康人,即不只是帮助病人恢复健康,还包括帮助健康人进行预防和保健工作。

(3)护理服务于人生命的全过程,要注意从生到死,并注意保持人与环境间的平衡。护理必须将人作为一个统一的、整体的机体对待,并且还要重视周围自然环境和社会环境对人的影响。

第二章 护士的素质及其行为规范

第一节 护士的素质

一、思想品德素质

护士要具有诚实的品格、较高的慎独修养和高尚的思想情操。

二、专业素质

护士所要具有的专业素质包括以下3点。

(1) 具有一定的文化修养、必要的护理理论和人文科学知识,以及参与护理教育与护理科研的基本知识,要勇于钻研业务技术,不断开拓创新。

(2) 具有较强的实践技能、敏锐的观察能力和分析能力,能用护理程序的工作方法解决病人存在或潜在的健康问题。

(3) 具有健康的心理,乐观、开朗、稳定的情绪,宽容豁达的胸怀,健康的体魄和规范的言行举止,严谨的工作作风,实事求是的精神,高度的责任心和职业道德。

三、仪表素质

仪表是指人的衣着服饰、仪容和姿态。对于一名护士来讲,仪表虽然不能代替高尚的医德、娴熟准确的技术,但宜人的外表在一定程度上又可以反映其内心世界的情趣。合适的仪表在护士的工作和生活中不可缺少。

1. 衣着服饰

护士的工作服是职业的礼服,衣服的样式要求简洁,长短、松紧合适,方便操作,面料挺括、透气、易清洁消毒,颜色以素雅清淡为主。服装要清洁平整,衣扣系紧、扣齐。护士鞋则要求以白色或乳白色为主,软底,防滑,平跟或坡跟,行走轻快,以减少足部疲劳。鞋子无论新旧,保持鞋面的清洁是最重要的。袜子应该是单色的,最好是白色或肉色。护士佩戴的饰物应与环境和服装相协调,工作时间不宜佩戴过分夸张的饰物,饰物以少、精为原则,可以选择小的耳钉和项链。

2. 仪容

化妆不仅是一种礼貌,也是每个人建立自信心的最好方法。护理人员在工作时间可以化淡妆,以自然、高雅、和谐为宜。

3. 姿态

姿态是人体呈现的姿势和仪态,是人的内心世界的外在表现,它受情绪、兴趣和感觉的支配。保持优美的姿态能使人在交往过程中具有魅力。护士的基本姿态应该文雅、柔和、健康、大方。护士的正确姿态是日积月累养成的,这就需要护士在工作中有意识的调整自己的姿态。

(1) 站姿。正确的站姿要求上身和双腿挺直,双手在身体两侧自然下垂或在体前交叉,收腹挺胸,下颌内收,两眼平视,两腿并排,两脚并拢,脚尖分开,两脚前后稍分开。

(2) 坐姿。正确的坐姿是上半身挺直,两肩放松,下颌内收,颈要直,背部和大腿呈直角,双膝并拢,双手自然放在腿上,双脚并拢或一前一后。