

全国医学高职高专“十一五”规范教材

(供临床医学类、护理类、药学类、医学技术类及卫生管理类的相关专业使用)

内科护理学

NI

E I K E H U L I X U E

主 编

夏泉源

副主编

黄赛玉 邓一洁

刑爱红 刘从贵

上海科学技术出版社

全国医学高职高专“十一五”规范教材

(供临床医学类、护理类、药学类、医学技术类及卫生管理类的相关专业使用)

内科护理学

主 编

夏泉源

副主编

黄赛玉 邓一洁
邢爱红 刘从贵

上海科学技术出版社
地址：上海钦州路
电话：(021) 62480000
邮编：200232
网址：www.sstp.com.cn
ISBN 7-5323-1103-2
定价：40.00元

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

内科护理学 / 夏泉源主编. — 上海: 上海科学技术出版社, 2007.10
全国医学高职高专“十一五”规范教材
ISBN 978 - 7 - 5323 - 8948 - 3

I. 内... II. 夏... 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 110535 号

上海世纪出版股份有限公司 出版、发行
上海科学技术出版社
(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)
新华书店上海发行所经销
常熟市兴达印刷有限公司印刷
开本 787 × 1092 1/16 印张 25.25
字数: 590 千字
2007 年 10 月第 1 版 2007 年 10 月第 1 次印刷
定价: 40.00 元

本书如有缺页、错装或损坏等严重质量问题,
请向工厂调换

全国医学高职高专“十一五”规范教材

专家指导委员会名单

(以姓氏笔画为序)

车向新 牟兆新 杜翠琼 邹立人

张加一 陈延年 陈联群 周能越

秦敬民 郭靠山 彭丽红 戴瑞君

全国医学高职高专“十一五”规范教材

编审委员会名单

主任委员

孔繁之

副主任委员

肖运本 沈宗起 王如兰

委员

(以姓氏笔画为序)

王冬杰 王丽君 王翠玲 白洪海

刘振铮 李 轶 李秀丽 杨秀珍

张清格 陈可夫 周春美 钟学仪

阎瑞君 鲁亚平

全国医学高职高专“十一五”规范教材

参加编写单位

(排名不分先后)

- | | |
|---------------|--------------|
| 广西医科大学 | 湘潭职业技术学院 |
| 南方医科大学 | 鹤壁职业技术学院 |
| 华中科技大学同济医学院 | 襄樊职业技术学院 |
| 武汉大学医学院职业技术学院 | 聊城职业技术学院 |
| 江汉大学卫生职业技术学院 | 上海欧华职业技术学院 |
| 辽宁中医药大学职业技术学院 | 江苏盐城卫生职业技术学院 |
| 河北医科大学 | 黑龙江省卫生学校 |
| 重庆医科大学 | 长沙市卫生学校 |
| 江苏职工医科大学 | 北京卫生学校 |
| 九江学院 | 北京护士学校 |
| 广州医学院从化学院 | 北海合浦卫生学校 |
| 井冈山学院 | 安庆市卫生学校 |
| 陕西中医学院 | 六安市卫生学校 |
| 大同医学院 | 丽水市卫生学校 |
| 张家口教育学院 | 芜湖地区卫生学校 |
| 赤峰学院 | 连州市卫生学校 |
| 莆田学院 | 郑州市卫生学校 |
| 山东医学高等专科学校 | 驻马店卫生学校 |
| 云南医学高等专科学校 | 南宁市卫生学校 |
| 天津医学高等专科学校 | 娄底地区卫生学校 |
| 邢台医学高等专科学校 | 济宁市卫生学校 |
| 沧州医学高等专科学校 | 济南市卫生学校 |
| 泉州医学高等专科学校 | 重庆市卫生学校 |
| 浙江医学高等专科学校 | 益阳市卫生学校 |
| 商丘医学高等专科学校 | 秦皇岛水运卫生学校 |
| 解放军医学高等专科学校 | 廊坊市卫生学校 |
| 肇庆医学高等专科学校 | 湛江市卫生学校 |
| 上海医药高等专科学校 | 湛江市中医学校 |
| 六盘水职业技术学院 | 濮阳市卫生学校 |
| 宝鸡职业技术学院 | 南通体臣卫生学校 |
| 岳阳职业技术学院 | 淮阴市卫生学校 |
| 陕西能源职业技术学院 | 如皋市卫生职工培训中心 |
| 信阳职业技术学院 | 南通大学附属医院 |
| 荆门职业技术学院 | 三峡大学附属仁和医院 |
| 唐山职业技术学院 | 第四军医大学西京医院 |
| 淄博科技职业学院 | 唐山市妇幼保健院 |
| 深圳职业技术学院 | 泰安市中医医院 |

全国医学高职高专“十一五”规范教材

内科护理学

编委会

主 编	夏泉源
副 主 编	黄赛玉 邓一洁 邢爱红 刘从贵
编 者	(按姓氏笔画排列)
	邓一洁 邢台医学高等专科学校
	邢爱红 山东医学高等专科学校
	刘从贵 唐山职业技术学院
	杨 蕾 上海欧华职业技术学院
	杨丽美 泰安市中医医院
	李爱琳 南通大学附属医院
	肖晓燕 大同医学院
	何殊哲 黑龙江省卫生学校
	张爱芳 邢台医学高等专科学校
	陈桂萍 如皋市卫生职工培训中心
	罗桂根 井冈山学院医学院
	周 丹 南通体臣卫生学校
	郑 渊 泉州医学高等专科学校
	夏泉源 上海欧华职业技术学院
	黄赛玉 湘潭医学高等专科学校
	董学峰 泉州医学高等专科学校
	蔡 宇 长沙市卫生学校
学术秘书	周 丹

前言

为了适应《国务院关于大力发展职业教育的决定》和全国职业教育工作会议精神的要求,为了进一步提高医学高职高专教材质量,更好地把握教学内容和课程体系的改革方向,为了让全国医学高职高专院校有足够的、高质量的教材可供选用,以促进医学高职高专教育事业的发展,根据教育部“十一五”高职高专教材规划精神,全国医学高职高专“十一五”规范教材建设专家指导委员会、上海科学技术出版社组织编写了本套教材。本套教材将吸收现有各种同类教材的合理创新之处,以内容精练、质量上乘、定价合理为目标,突出思想性、科学性、先进性、启发性、适用性,教学内容体现新知识、新技术、新工艺、新方法,并加强学生科学思维方法与创新能力的培养,从而促进学生综合素质的提高。

【教材特点】

1. 教材编写原则紧扣教育部对高职高专教育的要求:“基础课教学要以必须、够用为度,以讲清概念、强化应用为教学重点,专业课教学要加强针对性和应用性。”

2. 教材结构由传统单一的理论知识改为由三部分组成,即各章理论知识内容之前,依据教学大纲列出“教学要求”,为教师的“教”和学生的“学”指明了方向;各基础学科还列出了护理专业和临床医学专业的课时安排,以供参考;在各章理论知识之后列出“实验指导”,以方便师生使用。

3. 本套教材的编写人员多是各学科的学科带头人,他们均来自基础教学和临床工作的第一线,使教材内容更加贴近实际,增强了适用性。

4. 注重基础理论知识和专业知识与临床实际的联系,减少了一些演示性、验证性实验,增加了一些临床应用性的实验。

【适用范围】

本套教材主要供以高中为起点的三年制和以初中为起点的五年制医学高职高专的临床医学类、护理类、药学类、医学技术类及卫生管理类的相关专业使用,也可供卫校、成教医专的相关专业使用。

【鸣谢】

在本套教材的建设推广过程中,得到全国 20 多个省市 60 多所院校的大力支持和帮助,在此深表谢意!殷切希望各学校师生和广大读者在使用过程中进行检验,提出宝贵意见,使本套教材更臻完善。

全国医学高职高专“十一五”规范教材
专家指导委员会 编审委员会

2006 年 5 月

编写说明

为了贯彻国家教育部关于新世纪医学高职高专的教学改革精神,在全国医学高职高专“十一五”规范教材编审委员会的组织下,我们编写了这本适应新形势和新要求的、体现现代整体护理理念的《内科护理学》教材,主要供全国高等医学职业技术学院和高等医学专科学校的护理专业教学使用,也可作为内科临床护理人员的培训用书或参考书。

本教材共分10章,约50万字。内容包括绪论,呼吸系统疾病、循环系统疾病、消化系统疾病、泌尿系统疾病、血液系统疾病、内分泌代谢疾病、风湿性疾病、神经系统疾病和传染病等常见病患者的护理。为了解决既往护理教材中护理内容重复的问题,本教材对教材的框架结构进行了改革,以章为基本框架按护理程序进行编写,以使教材内容更好地适合教学、学习的需求和适应临床实践的需要。“护理评估和护理诊断”:重点评估身心状况,列出相应的护理诊断和合作性问题,对病因及发病机制、实验室及其他检查、治疗则简要叙述;“主要护理诊断和合作性问题的护理计划”:详尽描述护理诊断的定义、诊断依据、相关因素、护理目标和护理措施;“健康教育”:针对相应疾病的病因和家庭护理内容进行撰写;“常用诊疗技术的护理”:重点描述护理措施。每章末附复习思考题(与教学要求相呼应的名词解释、简答题和护理病例讨论题),供教学过程中参考。在编写过程中,全体编者坚持护理专业培养目标,“以就业为导向,以全面素质教育为基础,以护理职业技能培养为根本,以适应社会需求为宗旨”组织教学内容,以应用为主旨把握教学内容的深度和广度,坚持“三基”、“五性”,坚持理论与实践相结合,突出护理高等职业教育教材的个性特征,力求反映当代护理理论和护理技术的发展方向。

本教材在组织和编写过程中,得到了上海、湖南、江西、山东、河北、江苏、山西、福建、黑龙江等地多所医学院校和教学医院的大力支持,得到了上海世纪出版股份有限公司科学技术出版社(上海科学技术出版社)的具体指导和帮助,在此表示衷心的感谢。

由于编者的能力和水平所限,加之改革的框架结构也是初步尝试,教材中难免存在错误和疏漏之处,恳请使用本教材的同仁和学生提出宝贵的指正意见,以便再版时纠正和修订。

编 者

目 录

第一章 绪论 · 1

- 一、内科护理学的教学内容 · 1
- 二、内科护理学的学习要求 · 2
- 三、内科护理学的发展趋势 · 2
- 四、内科护士的素质要求 · 3

第二章 呼吸系统疾病患者的护理 · 4

第一节 护理评估和护理诊断 · 5

- 一、呼吸系统常见症状和体征 · 5
- 二、急性上呼吸道感染 · 8
- 三、急性气管-支气管炎 · 9
- 四、慢性阻塞性肺疾病 · 10
- 五、慢性肺源性心脏病 · 13
- 六、支气管哮喘 · 14
- 七、支气管扩张 · 17
- 八、肺炎 · 19
- 九、肺结核 · 21
- 十、原发性支气管肺癌 · 25
- 十一、呼吸衰竭 · 26
- 十二、急性呼吸窘迫综合征 · 28

第二节 主要护理诊断和合作性问题的护理计划 · 29

- 一、清理呼吸道无效 · 29
- 二、气体交换受损 · 32
- 三、低效性呼吸型态 · 35
- 四、体温过高 · 37
- 五、营养失调:低于机体需要量 · 37
- 六、恐惧 · 38
- 七、有窒息的危险 · 39
- 八、有传播感染的危险 · 40

- 九、潜在并发症:感染性休克 · 40

第三节 健康教育 · 41

第四节 常用诊疗技术的护理 · 44

- 一、体位引流术 · 44
- 二、胸腔穿刺术 · 45
- 三、胸腔闭式引流术 · 45
- 四、纤维支气管镜检查术 · 47
- 五、动脉血气分析术 · 48

第三章 循环系统疾病患者的护理 · 51

第一节 护理评估和护理诊断 · 52

- 一、循环系统常见症状和体征 · 52
- 二、心力衰竭 · 54
- 三、心律失常 · 57
- 四、原发性高血压 · 66
- 五、冠状动脉粥样硬化性心脏病 · 70
- 六、心脏瓣膜病 · 75
- 七、感染性心内膜炎 · 77
- 八、心肌疾病 · 79
- 九、心包炎 · 82

第二节 主要护理诊断和合作性问题的护理计划 · 84

- 一、活动无耐力 · 84
- 二、气体交换受损 · 85
- 三、体液过多 · 86
- 四、疼痛:心前区疼痛 · 87
- 五、不舒适:心悸 · 89
- 六、有受伤的危险 · 90
- 七、有皮肤完整性受损的危险 · 90
- 八、有便秘的危险 · 91

九、潜在并发症:心脏性猝死·91

第三节 健康教育·92

第四节 常用诊疗技术的护理·94

一、心脏电复律术·94

二、人工心脏起搏术·95

三、心血管介入诊治术·97

第四章 消化系统疾病患者的

护理·102

第一节 护理评估和护理诊断·103

一、消化系统疾病常见症状和体征·103

二、胃炎·108

三、消化性溃疡·110

四、胃癌·113

五、肠结核·114

六、结核性腹膜炎·116

七、溃疡性结肠炎·117

八、肝硬化·119

九、原发性肝癌·123

十、肝性脑病·126

十一、急性胰腺炎·128

第二节 主要护理诊断和合作性问题的护理计划·131

一、疼痛:腹痛·131

二、腹泻·133

三、营养失调:低于机体需要量·134

四、有体液不足的危险·135

五、体液过多·136

六、潜在并发症:上消化道出血·137

七、潜在并发症:肝性脑病·137

第三节 健康教育·138

第四节 常用诊疗技术的护理·140

一、胃、十二指肠镜检查术·140

二、结肠镜检查术·141

三、森斯塔肯-布莱克莫尔管(三腔二气囊管)压迫止血术·143

四、腹腔穿刺术·145

五、肝穿刺活组织检查术·146

第五章 泌尿系统疾病患者的

护理·149

第一节 护理评估和护理诊断·150

一、泌尿系统常见症状和体征·150

二、慢性肾小球肾炎·153

三、尿路感染·154

四、慢性肾衰竭·156

第二节 主要护理诊断和合作性问题的护理计划·159

一、体液过多·159

二、排尿异常:尿频、尿急、尿痛·160

三、营养失调:低于机体需要量·161

第三节 健康教育·162

第四节 常用诊疗技术的护理·163

一、肾穿刺术·163

二、血液净化疗法·164

第六章 血液系统疾病患者的

护理·170

第一节 护理评估和护理诊断·171

一、血液系统常见症状和体征·171

二、缺铁性贫血·174

三、再生障碍性贫血·175

四、白血病·177

五、淋巴瘤·181

六、特发性血小板减少性紫癜·183

七、弥散性血管内凝血·185

第二节 主要护理诊断和合作性问题的护理计划·186

一、活动无耐力·186

二、有感染的危险·188

三、组织完整性受损·189

四、预感性悲哀·191

五、营养失调:低于机体需要量·191

六、潜在并发症:化疗药物不良反应·192

第三节 健康教育·194

第四节 常用诊疗技术的护理·196

一、骨髓穿刺术·196

二、成分输血术 • 197

三、造血干细胞移植术 • 201

第七章 内分泌代谢疾病患者的 护理 • 208

第一节 护理评估和护理诊断 • 209

一、内分泌代谢疾病常见症状和体征 • 209

二、甲状腺功能亢进症 • 213

三、Cushing 综合征 • 216

四、糖尿病 • 218

第二节 主要护理诊断和合作性问题的护理 计划 • 222

一、自我形象紊乱 • 222

二、性功能障碍 • 224

三、组织完整性受损 • 225

四、营养失调:低于机体需要量 • 226

第三节 健康教育 • 228

第八章 风湿性疾病患者的 护理 • 231

第一节 护理评估和护理诊断 • 231

一、风湿性疾病常见症状和体征 • 231

二、类风湿关节炎 • 233

三、系统性红斑狼疮 • 235

第二节 主要护理诊断和合作性问题的护理 计划 • 237

一、疼痛:慢性关节痛 • 237

二、皮肤完整性受损 • 238

三、有失用综合征的危险 • 239

第三节 健康教育 • 240

第九章 神经系统疾病患者的 护理 • 243

第一节 护理评估和护理诊断 • 244

一、神经系统常见症状和体征 • 244

二、急性炎症性脱髓鞘性多发性
神经病 • 249

三、脑血管疾病 • 251

四、癫痫 • 259

第二节 主要护理诊断和合作性问题的护理 计划 • 263

一、疼痛:头痛 • 263

二、自理缺陷 • 264

三、语言沟通障碍 • 266

四、躯体移动障碍 • 267

五、意识障碍 • 268

第三节 健康教育 • 269

第四节 常用诊疗技术的护理 • 270

一、腰椎穿刺术 • 270

二、数字减影脑血管造影 • 272

三、高压氧舱治疗 • 273

第十章 传染病患者的护理 • 276

第一节 概述 • 276

一、感染与免疫 • 276

二、传染病的流行过程 • 278

三、传染病的基本特征和临床特点 • 279

四、传染病的诊断和防治 • 280

五、传染病的护理 • 286

第二节 病毒性肝炎患者的护理 • 289

第三节 流行性乙型脑炎患者的护理 • 298

第四节 狂犬病患者的护理 • 302

第五节 流行性出血热患者的护理 • 306

第六节 艾滋病患者的护理 • 310

第七节 传染性非典型肺炎患者的护理 • 315

附:医院消毒隔离 • 320

第八节 人禽流感患者的护理 • 322

第九节 恙虫病患者的护理 • 324

第十节 伤寒患者的护理 • 326

第十一节 细菌性食物中毒患者的护理 • 329

第十二节 细菌性痢疾患者的护理 • 331

第十三节 霍乱患者的护理 • 335

第十四节 流行性脑脊髓膜炎患者的护理 • 339

第十五节 钩端螺旋体病患者的护理 • 343

第十六节 疟疾患者的护理 • 346

第十七节 阿米巴病患者的护理 • 349

第十八节 日本血吸虫病患者的护理 • 354

第十九节 钩虫病患者的护理 • 357

第二十章 肠绦虫病和囊尾蚴病患者的
护理 • 360

一、肠绦虫病 • 360

二、囊尾蚴病 • 361

附录一 常见传染病潜伏期、隔离期
与观察期 • 365

附录二 课间实习指导 • 367

实习一 临床见习或病例讨论:慢性阻塞性肺
疾病患者的护理 • 367

实习二 临床见习或病例讨论:肺炎或肺结核
患者的护理 • 368

实习三 临床见习或病例讨论:呼吸衰竭患者
的护理 • 369

实习四 实验或临床见习:呼吸系统常见诊疗
技术的护理 • 370

实习五 临床见习或病例讨论:心力衰竭患者
的护理 • 370

实习六 临床见习或病例讨论:心律失常患者
的护理 • 371

实习七 临床见习或病例讨论:原发性高血压
患者的护理 • 372

实习八 临床见习或病例讨论:冠状动脉粥样
硬化性心脏病患者的护理 • 373

实习九 临床见习或病例讨论:消化性溃疡
患者的护理 • 374

实习十 临床见习或病例讨论:肝硬化患者的

护理 • 375

实习十一 临床见习或病例讨论:肝性脑病
患者的护理 • 376

实习十二 实验或临床见习:消化系统常用
诊疗技术的护理 • 377

实习十三 临床见习或病例讨论:尿路感染
患者的护理 • 378

实习十四 临床见习或病例讨论:肾小球肾
炎、慢性肾衰竭患者的护理 • 379

实习十五 临床见习或病例讨论:急性白血病
患者的护理 • 380

实习十六 实验或临床见习:血液及造血系统
常用诊疗技术的护理 • 381

实习十七 临床见习或病例讨论:甲状腺疾病
患者的护理 • 381

实习十八 临床见习或病例讨论:糖尿病患者
的护理 • 382

实习十九 临床见习或病例讨论:系统性红斑
狼疮患者的护理 • 383

实习二十 临床见习或病例讨论:脑血管病
患者的护理 • 384

实习二十一 实验或临床见习:神经系统常用
诊疗技术的护理 • 385

实习二十二 临床见习:传染病医院、病区的
隔离与消毒 • 385

实习二十三 临床见习或病例讨论:病毒性
肝炎患者的护理 • 386

实习二十四 临床见习或病例讨论:流行性
乙型脑炎患者的护理 • 387

实习二十五 临床见习或病例讨论:流行性脑
脊髓膜炎患者的护理 • 388

第一章

绪 论

内科护理学是研究生物-心理-社会因素对内科患者的影响,介绍维护人类身心健康的内科护理理论、知识、技能和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、增进健康的科学。内科护理学在临床护理学中占有极其重要的位置,与其他临床护理学有着密切的联系,所阐述的内容对它们具有普遍的指导意义,是临床各科护理学的基础,学好内科护理学是学好临床各科护理学的关键。随着“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,内科临床护理工作正日新月异地发生量和质的变化,内科护理学的内容在不断地更新和拓展,内科护士的角色作用和素质要求也将扩展和提高。

一、内科护理学的教学内容

内科护理学从培养面向 21 世纪高素质劳动者和高级护理技术专门人才这一目标出发,以专业培养目标为导向,以职业技能培养为根本,以适应社会需要为目标,突出应用性、实践性的原则组织教学内容。内科护理学的知识体系具有整体性强、涉及领域广的特点,内容涵盖呼吸、循环、消化、泌尿、血液、内分泌与代谢疾病、风湿性疾病、神经系统疾病和传染病患者的护理。

现有的内科护理学教材,大多采用“××疾病患者的护理”这一以“单个疾病”为基础讨论患者护理的编写结构,导致相同的护理知识内容出现多次重复,不必要地增加了教学时间和学生的学习负担。鉴于同一系统的不同疾病常常具有相同的护理诊断和护理措施,本教材以“系统疾病”为模块讨论患者的整体护理,试图改变以单个疾病为基础讨论患者护理所造成的临床护理教材中护理知识多次重复的问题。在临床护理工作中,疾病诊断是医生的职责,护士是在临床诊断基本确立的基础上对患者进行护理评估,根据患者存在的健康问题确立护理诊断、制定护理计划、实施整体护理。为此,本教材对每一系统疾病患者的护理,按整体护理程序采用了如下的编写结构:①第一节,护理评估和护理诊断,对该系统的常见症状、体征和常见疾病进行简明扼要的介绍,在此基础上提出主要的护理诊断;②第二节,详细阐述该系统主要护理诊断和合作性问题的护理措施,对每一个护理诊断列出定义、诊断依据和相关因素,护理措施的内容密切结合临床,注意理论与实践相结合,突出护理专业教材的个性特征,坚持实用性;③第三节,介绍该系统疾病的健康教育;④第四节,介绍该系统的常用诊疗技术的护理。

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),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,以应用为主旨和特征把握教学内容的深度和广度,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,采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、为发展护理事业做出努力。要达到这一目的,必须以教学目标为导向,坚持理论与实践相结合的原则。

内科护理学的教学方法包括课堂讲授和临床见习。课堂讲授时,必须和临床护理病例讨论相结合,应用现代化的教学手段开展教学活动;在临床见习的实践教学过程中,培养学生对学习、实践中遇到的问题具有独立思考的能力和树立尊重患者、关爱患者、以患者为中心的服务观点,方能使学生更好地理解、掌握护理评估的方法、常见内科疾病的临床经过、患者存在的健康问题和应用护理知识、技能为患者开展整体护理服务。

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;②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,表现出对患者的高度责任心、同情心和爱心;③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;④了解内科常见病的基本医学知识,掌握内科常见病患者的主要护理诊断及合作性问题、护理措施和健康指导知识,具有对护理对象进行护理评估和应用护理程序实施整体护理的能力;⑤了解常见内科急危重症患者的急救原则,能配合医生对急、危重症患者进行初步应急处理和抢救;⑥具有实施内科常用护理操作技术的能力。

三、内科护理学的发展趋势

随着现代医学向深度、广度方面发展和基础医学、临床医学的深入研究,我们对许多内科疾病的病因和发病机制有了进一步的认识,临床诊断水平的提高和治疗技术的进步使内科疾病的治疗效果明显改观,也促进了内科护理学的发展。展望 21 世纪内科护理事业,将会出现如下发展趋势。

1. 护理科研蓬勃开展 现代内科护理学已不再是从属于内科学的一部分,而是与内科学相平行的、独立的一门实践性专业学科。科学研究是建立、发展内科护理学的理论体系,丰富内科护理学的知识技能,提高内科护理服务质量和开创内科护理学新局面的基础和动力。内科护理学的科学研究工作是与内科学的发展相辅相成的,如心、肺、脑的电子监护系统用于危重患者病情的持续监测,促进了内科重症监护的护理研究和护理干预措施的完善,丰富了内科护理学的内容;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。

2. 护理教育迅速发展 随着医疗护理事业的发展,护理工作的范围日益扩大,护理工作的要求日益提高。21 世纪的护理工作者面临着各种新的挑战。在增进护理对象躯体健康的同时,必须满足其心理健康和提高其社会适应能力;为了更好、更快地促进患者康复,必须掌握先进的监护设备和新的治疗护理方法;护理工作的国际化趋势,护士必须具备外语沟通能力、国际化的知识技能和多元化护理理念。而我国目前的临床护士,从数量和质量上都无法满足要求。为此,在 21 世纪我国护理专业的学历教育、继续教育和涉外护理教育将迅速发展,以满足对高质量临床护理人才的需求。

3. 护理服务深入社区 随着人类对健康的需求日益提高,加之老年社会的到来,老年病、慢性疾病日益增多,不良行为、不良生活方式的出现和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。医疗卫生工作包括内科护理工作必然从医院向社区、家庭扩展,内科护士也将走出医院、走向社区和家庭开展护理工作。服务对象从患者扩展到正常人群,护理内容必然会发生变化和拓展,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。这是内科护理的一个重要发展趋势。

4. 心理护理受到重视 多数内科疾病病程较长、易反复发作和迁延不愈,病情危重者则需住进监护病房进行监护治疗,使患者易产生心理障碍,出现焦虑、抑郁、悲观、恐惧等心理反应,不良的心理反应又可影响疾病的康复。内科护士必须清楚地认识到心理护理对疾病的康复具有至关重要的作用。开展护理工作时,除了表现出对患者的真诚、热情、关爱、宽容,按照医嘱进行精心治疗、护理外,必须重视心理护理工作,针对患者不同的心理反应,做好精神调适,使患者保持良好的心理状态,以利治疗和促进康复。

5. 质量控制成为重点 临床护理工作的独立性、自主性日益增加和护理新技术的开展,内科临床护士将承担更重的责任和承受更重的压力。高水平的护理质量已成为患者、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。为了保持高水平的内科护理质量,必须有统一的护理质量评估标准和相应的、完整的质量控制体系。研究制订一套应用范围广、切实可行的、统一的内科护理质量标准,以及评估、控制体系,将成为我国内科护理管理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,必须具备各种优秀的素质,才能适应人类对健康日益增高的需求和护理事业的发展。

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,热爱集体,与其他医护人员互敬互助、团结合作。以圣洁仁爱的心灵和无私的奉献精神,真心对待、尊重关爱患者,建立良好的护患关系。勤恳敬业地为患者服务,工作认真、严谨细致,谨言慎行,尽自己的所能和所有满足患者合理的康复需求。

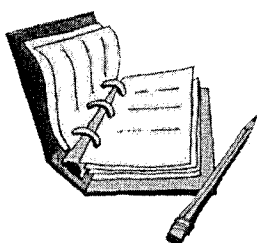
2. 专业和文化素质 21 世纪的护士必须具有合理的知识结构,包括系统完整的护理专业理论知识和熟练的护理操作技能,必需的基础医学和临床医学的基本理论知识,自然科学、社会科学、人文科学等多学科知识,外语、电子计算机应用技能,以及敏锐的观察能力和综合、分析、判断能力,护理教育和护理科研能力等。只有具备了这些专业和文化素质,才能熟练运用护理程序对护理对象实施整体护理,解决患者身心两个方面的健康问题。

3. 身体心理素质 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,呈现温和、善良、仁爱的良好形象;具有健康的心理,情绪稳定、乐观向上、胸怀豁达,同仁间相互尊重、团结协作,建立良好的人际关系;具有高度的责任心,勇于开拓进取和较强的适应能力、应变能力、忍耐力、自控能力,不断自我完善、自我发展。

(夏泉源)

第二章

呼吸系统疾病患者的护理



教学要求

熟悉呼吸系统常见疾病患者的护理评估和护理诊断;掌握主要护理诊断和合作性问题的护理计划;能对呼吸系统疾病患者进行健康教育;熟悉呼吸系统常用诊疗技术的护理要点。

课时安排 理论课 22 学时,实验课 8 学时。

呼吸系统主要由上呼吸道(鼻、咽、喉)、下呼吸道(气管、支气管)和肺(肺泡)组成,其主要功能是维持机体与外环境之间的气体交换,吸入氧气,排出二氧化碳。由于呼吸道与外界相通,在呼吸过程中,外环境中的各种微生物、蛋白变应原、有害气体和无机粉尘等,均可进入呼吸道及肺而引起各种疾病。呼吸系统疾病是我国的常见病、多发病。由于大气污染、吸烟、生物因子吸入、人口老龄化等因素,我国近年来慢性阻塞性肺疾病、支气管哮喘、肺结核、肺癌等疾病的发病率明显增加;呼吸系统疾病常呈慢性病程,肺功能逐渐损害,最终可使患者致残,甚者危及生命。据 2001 年全国部分城市及农村前十位主要疾病死亡原因的统计,呼吸系统疾病(不包括肺癌)在城市的死亡病因中占第四位(13.36%),在农村占第一位(22.46%,不包括肺结核的 1.24%),居我国总人口死亡病因第一位,可见呼吸系统疾病的防治任务十分艰巨。

近年来,随着呼吸器官的基础研究取得了显著的成就,临床检测技术也有了长足的发展,如聚合酶链反应技术诊断肺结核、军团菌肺炎和支原体、卡氏肺孢子虫、病毒感染等,分子遗传学分析确定遗传性 α_1 -抗胰蛋白酶缺乏症、肺囊性纤维化等;高分辨率螺旋 CT、磁共振、CT、肺动脉造影、正电子发射计算机体层扫描、肺活体组织检查技术的应用,使呼吸系统疾病的诊断、鉴别诊断更加灵敏和准确。同时,新的抗菌药物和祛痰平喘药物的问世、分子生物学技术的发展、微创技术的应用、通气模式的改进和肺移植的开展,以及呼吸道监护病房的设置和整体护理的实施,使呼吸系统疾病的治疗、护理水平有了显著的提高。