

天津科学技术出版社  
XIANDAI LINCHUANGHULIYUJISHU

# 现代临床 护理与技术

张桂芹 韩秀玲 刘珠凤 亓剑凤 主编



# 现代临床护理与技术

主 编 张桂芹 韩秀玲  
刘珠凤 亓剑凤

天津科学技术出版社

**图书在版编目(CIP)数据**

现代临床护理与技术/张桂芹等主编. —天津:天津科学技术出版社,2007

ISBN 978 - 7 - 5308 - 4334 - 5

I. 现… II. 张… III. 护理学 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 056081 号

---

责任编辑:于伯海

责任印制:白彦生

---

天津科学技术出版社出版

出版人:胡振泰

天津市西康路 35 号 邮编 300051

电话(022)23332393(发行部) 23332390(市场部) 27217980(邮购部)

网址:www.tjkjcbs.com.cn

新华书店经销

泰安市第三印刷厂印刷

---

开本 850 × 1168 1/32 印张 14.5 字数 360 000

2007 年 5 月第 1 版第 1 次印刷

定价:23.00 元

主 编 张桂芹 韩秀玲 刘珠凤 亓剑凤

副主编 司 红 李丽芳 李 建 吕昌莉

张志强 张文翠 徐元敏

编 委 (以姓氏笔画为序)

亓 波 亓永红 亓剑凤 王 英

王文静 王晓燕 司 红 任 敏

刘珠凤 吕秀红 吕连双 吕昌莉

邢丽丽 张 丽 张文翠 张玉宁

张志强 张桂芹 李 建 李 蓉

李玉华 李丽芳 李俊红 陈 华

陈松娟 郑 亮 姜 霞 段红伟

徐元敏 徐延芹 韩秀玲 薛建华

魏春燕

## 前 言

临床护理学是医学科学领域中重要的分支学科，在人类医疗实践中起着不可替代的重要作用。随着医学科学的发展，护理学的基础理论、护理技术等各方面均有很大进展。工作在临床第一线的广大护理人员迫切需要丰富和更新自己的知识，以便在临床治疗过程中与医师密切合作，互相默契，出色完成临床疾病的护理工作。为此，我们在繁忙的工作之余，结合自身经验，参考近期文献，编写成《现代临床护理与技术》一书。

本书共分十八章，第一章急症病人的护理；第二章至第十七章系统介绍了临床各科常见疾病的护理，每章节按照护理评估、护理目标、护理措施等步骤叙述，力求使读者对常见疾病的护理有明确、深刻的认识。第十八章着重介绍了临床常用护理技术。内容丰富，重点突出，资料新颖，实用价值高。

由于时间仓促，且各人的写作风格不完全相同，每章节的内容难易程度和格式不尽相同，书中难免有不妥之处，敬请广大读者指正。

编 者

2007年1月

# 目 录

<b>第一章 急症病人的护理</b> .....	<b>1</b>
第一节 概述.....	1
第二节 休克病人的护理 .....	11
第三节 心肺脑复苏病人的护理 .....	20
第四节 急性中毒病人的护理 .....	26
<b>第二章 呼吸系统疾病病人的护理</b> .....	<b>37</b>
第一节 急性上呼吸道感染 .....	37
第二节 急性气管 - 支气管炎 .....	40
第三节 慢性支气管炎 .....	42
第四节 慢性肺源性心脏病 .....	48
第五节 支气管哮喘 .....	57
第六节 支气管扩张 .....	65
第七节 肺炎 .....	69
第八节 自发性气胸 .....	76
<b>第三章 循环系统疾病病人的护理</b> .....	<b>83</b>
第一节 慢性心力衰竭 .....	83
第二节 急性心力衰竭 .....	92
第三节 心律失常 .....	99
第四节 原发性高血压 .....	103
第五节 冠状动脉粥样硬化性心脏病 .....	112
<b>第四章 消化系统疾病病人的护理</b> .....	<b>126</b>
第一节 消化性溃疡.....	126

第二节	肝硬化	136
第三节	急性胰腺炎	145
<b>第五章</b>	<b>泌尿系统疾病病人的护理</b>	<b>152</b>
第一节	急性肾小球肾炎	152
第二节	慢性肾小球肾炎	157
第三节	急性肾衰竭	161
第四节	慢性肾衰竭	168
<b>第六章</b>	<b>血液和造血系统疾病病人的护理</b>	<b>178</b>
第一节	缺铁性贫血	178
第二节	再生障碍性贫血	182
第三节	特发性血小板减少性紫癜	185
<b>第七章</b>	<b>内分泌和代谢疾病病人的护理</b>	<b>191</b>
第一节	单纯性甲状腺肿	191
第二节	甲状腺功能亢进症	194
第三节	糖尿病	201
<b>第八章</b>	<b>神经系统疾病病人的护理</b>	<b>211</b>
第一节	急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病	211
第二节	急性脊髓炎	217
第三节	脑血栓形成	221
第四节	脑出血	225
<b>第九章</b>	<b>普通外科疾病病人的护理</b>	<b>232</b>
第一节	急性腹膜炎	232
第二节	胃、十二指肠溃疡	238
第三节	肠梗阻	244
第四节	急性阑尾炎	252
第五节	细菌性肝脓肿	257
第六节	阿米巴性肝脓肿	261
第七节	门静脉高压症	264

第八节	急性胆囊炎.....	278
第十章	胸部外科疾病病人的护理.....	285
第一节	食管癌.....	285
第二节	肺癌.....	292
第十一章	神经外科疾病病人的护理.....	305
第一节	颅内压增高.....	305
第二节	脑脓肿.....	313
第十二章	泌尿外科疾病病人的护理.....	322
第一节	尿石症.....	322
第二节	良性前列腺增生症.....	326
第十三章	骨科疾病病人的护理.....	332
第一节	腰椎间盘突出症.....	332
第二节	急性血源性骨髓炎.....	337
第十四章	妇产科疾病病人的护理.....	342
第一节	流产.....	342
第二节	异位妊娠.....	346
第三节	羊水栓塞.....	351
第四节	急性盆腔炎.....	357
第五节	痛经.....	361
第六节	围绝经期综合征.....	363
第十五章	儿科疾病病人的护理.....	366
第一节	新生儿窒息.....	366
第二节	新生儿颅内出血.....	370
第三节	新生儿败血症.....	374
第四节	新生儿破伤风.....	378
第五节	支气管肺炎.....	382
第六节	小儿腹泻.....	387
第十六章	眼、耳鼻咽喉科疾病病人的护理 .....	394

第一节	眼球穿通伤.....	394
第二节	化学性眼外伤.....	398
第三节	鼻咽癌.....	401
第四节	喉阻塞.....	406
<b>第十七章</b>	<b>皮肤科疾病病人的护理.....</b>	<b>410</b>
第一节	接触性皮炎.....	410
第二节	荨麻疹.....	412
<b>第十八章</b>	<b>临床常用护理技术.....</b>	<b>418</b>
第一节	心脏复苏术.....	418
第二节	呼吸复苏术.....	424
第三节	环甲膜穿刺术及气管插管术与护理.....	429
第四节	气管切开术与护理.....	434
第五节	中心静脉压的监测与护理.....	438
第六节	胸腔穿刺术与护理.....	440
第七节	胸腔闭式引流术与护理.....	442
第八节	三腔管的应用与护理.....	445
第九节	鼻饲和洗胃技术与护理.....	447

# 第一章 急症病人的护理

## 第一节 概述

急症病人通常是指临幊上发病急骤、病情严重,需要立即进行紧急处理的一类危重症病人。若不采取妥善有效的急救措施和精心护理,可随时危及病人的生命。为此,很多医院建立了以救治各种急、危、重症病人为宗旨的急诊科、急救中心及重症监护病房,以提高抢救成功率,降低死亡率和致残率。

### 一、急诊护理的范畴

急诊护理是指对各种致病因素引起的急、危、重症病人所实施的院前现场急救、途中转送和院内进一步救治、监测及护理的总称。

(一) 院前急救 主要任务是把有效的初步急救措施,以最快的速度送到病、伤人员身边,维持他们的生命。即进行基础生命支持(BLS)和基础创伤生命支持(BTLS)。BLS 和 BTLS 包括了主要的现场初步急救和维持病、伤人员生命方法。一般可由急救中心和急救站的医护人员完成。院前急救需要有现代化的管理制度:通讯、派遣、现场急救,然后将需要进一步诊治的病人转送到最近的接收医院。

(二) 院内急救 医院急救中心或急诊科是接收院前急救站送来的或用其他方法到院就治的急症病人的第一线,是所有急症

病人入院治疗的必经之路。综合医院急诊科设有内、外、妇、儿、五官等专科诊室。多数急重症病人可在急诊科得到及时、正确地治疗和护理。部分病人需留观或转入相应的专科病房进一步治疗。仅有个别的危重病人需送到重症监护病房进行加强治疗和监护。

(三)重症病房监护 是指受过专门培训的医护人员在装置先进监护和急救设备的重症监护病房 (intensive care unit, ICU) 中, 对由医院急诊科或其他科室转入的急、危、重症病人集中进行全面动态的加强治疗和护理。ICU 的建立及其规模已成为衡量一个国家、一所医院现代化急诊医疗和护理水平的重要标志, 其作用日益受到人们的关注。

以上有关科室及其职能共同组成了一种完整的急诊医疗服务体系 (EMSS), 既能满足平时急诊医疗和护理工作需要, 又能适应灾难或紧急突发事件的急救。医疗实践证明: 建立和完善急诊医疗服务体系是现代社会和医学发展的客观要求, 必将造福于人类的健康。

## 二、急诊护理人员基本要求

### (一)急诊护士素质的要求

1. 护士必须有高度的责任心和对病人的同情心, 发扬救死扶伤, 实行革命的人道主义精神, 工作尽职尽责。
2. 加强自身修养, 增加丰富的内涵, 排除或减轻自己的心理压力, 维持良好的心态, 精神专注地为病人实施护理。
3. 克服各种困难, 抑制自己的感情冲动与行为, 对偶发情况应有应变能力, 能冷静、灵活地做出妥善的处理。
4. 护士在工作中要树立自信心, 要有过硬的护理技能, 对重症患者要心中有数, 要懂得语言技巧与艺术, 加强言语心理素质的培养, 言语要有逻辑性, 思维要敏捷, 给病人以安全和信赖感。
5. 要善于观察病人的反应, 与病人接触时要注意语言态度,

掌握病人的心理动态,还要有高度的预见性。

6. 急诊护士应工作主动、操作敏捷、熟练掌握基本的生命急救技能,必须接受过正规护理专业教育。

## (二) 工作质量要求

1. 急诊科护理工作对急诊病人采取分科就诊、集中抢救、集中观察的护理方式。

2. 对于急诊观察的病人,应给予相应的专科护理观察,以便及时发现病情变化,采取急救措施。

3. 协调各专科问题,维持良好的病人就诊环境,使工作秩序化、规范化,严防交叉感染。

4. 对重大灾害事故,造成很多人受伤的要能迅速组织护士,承担院前现场救护或院内集中抢救工作。

5. 建立完整的护理规章制度和各种抢救工作程序,使一切工作有章可循,利于急救的正常进行。

6. 严格无菌操作技术,无菌操作合格率>90%。

7. 从急诊病人就诊、检查、治疗、抢救环节,必须紧密衔接,争分夺秒。

8. 定期进行抢救定位工作训练,每年进行一次急诊护士工作达标考核。

9. 做好各种护理文件书写,为病例分析和护理科研提供可靠的基本资料。

10. 护士应与医生密切配合,服从统一指挥,以尽快挽救病人的生命。

## 三、急诊科(室)主要制度

### (一) 急诊科(室)护士长职责

1. 在护理部主任和急诊科主任领导下,负责急诊科护理行政管理及护理业务技术管理工作。

2. 负责急诊科护理人员工作排班,制定工作计划,检查护理质量和服务质量,总结经验。
  3. 督促检查护理人员配合医师做好急诊抢救工作及医嘱执行情况,加强急诊观察室的管理,做好各种护理资料的记录和交接班工作。
  4. 督促护理人员认真执行各项规章制度和技术操作规程,对成批和重大抢救要亲自参加并指导护理人员进行工作,严防差错事故的发生。
  5. 加强对护理人员的业务技术训练,提高急诊抢救的技术水平。
  6. 督促检查各种急救药品、器材的准备工作,按定量、定点、定位放置,并经常检查、补充、消毒、更换。
  7. 负责抢救器材和被服、用品计划、请领和报销工作。
  8. 督促医、护、工做好隔离消毒工作,防止交叉感染,保持诊室内外清洁、整齐、安静、有秩序的工作环境。
- (二)急诊科(室)护士职责
1. 在急诊科护士长领导下进行工作。
  2. 做好急诊病员的检诊工作,按病情决定优先就诊,有困难时请示医师决定。
  3. 急诊病员来诊,应立即通知值班医师,在医师未到以前,遇特殊危急病员,可行必要的急救处置,随即向医师报告。
  4. 准备各项急救所需用品、器材、敷料,在急救过程中,应迅速而准确地协助医师进行抢救工作。
  5. 经常巡视观察室病员,了解病员病情、思想和饮食情况,及时完成治疗及护理工作,严密观察与记录留观病员的情况变化,发现异常及时报告。
  6. 认真执行各项规章制度和技术操作常规,做好查对和交接班工作,努力学习业务技术,不断提高分诊业务能力和抢救工作质

量，严防差错事故。

7. 准备各项急救所需药品、器材、敷料。
8. 护送危重病员及手术病员到病房或手术室。

### (三)急诊工作制度

1. 急诊科必须常年 24 小时应诊。医护人员必须明确急救工作的性质、任务，严格执行首诊负责制和抢救规则、程序、职责、缺席和技术操作规程。
2. 值班护士不得离开急诊接待室。急诊病员就诊时，值班护士应立即通知有关科室值班医师。同时，进行一定处置（如测 T、P、Bp 等），并登记姓名、性别、年龄、住址、来院准确时间、工作单位等项目。值班医师在接到急诊通知后，应立即接诊，处理病员。
3. 临床科室应选派技术水平较高的医师担任急诊工作。轮换时间不得少于 6 个月。实习医师和实习护士不得单独值急诊班。进修医师须科主任同意，方可参加值班。
4. 急诊科各类抢救药品、器材准备要完善，有专人管理，应放置固定，并经常检查，及时补充更新、修理和消毒，保证抢救需要。
5. 对急诊病员要有高度的责任心、同情心。及时、正确、敏捷地进行救治，严密观察病情变化，做好各项记录。危重病员应在急诊科就地组织抢救，待病情稳定后再护送至病房。对需要立即进行手术的病员，应及时送手术室进行手术。急诊医师应向病房或手术医师直接交班。任何科室或个人，不得以任何理由或借口拒收急、重、危病员。
6. 遇成批病员的重大抢救，需立即报请分管院领导、医务处（科）、护理部、门诊部。有关领导应亲临现场组织抢救。凡涉及法律、刑事、纠纷的病员，在积极救治的同时，要及时向有关部门报告。

### (四)预检分诊制度

1. 急诊预检分诊工作必须由熟悉业务、责任心强的护士担

任。

2. 预检护士必须坚守工作岗位,临时因故离开时必须由护士长安排能胜任的护士替代。
3. 预检护士应热情接待每一位前来就诊的患者,简要了解病(伤)情,重点观察体征,进行必要的初步检查及化验并记录,尽量予以合理的分诊。遇有分诊困难时,可请有关医生协助。
4. 根据病情轻重缓急,优先安排病情危重者诊治。急救病人一般先抢救后挂号。
5. 对危重、急救患者,一面予以紧急处理,一面及时通知有关医护人员进行抢救。
6. 遇有严重工伤事故或成批伤病员时,应立即通知科主任及医教部(医务处),组织抢救工作。对涉及刑事、民事纠纷的伤病员,应及时向有关保卫部门报告。
7. 掌握急诊就诊范围,做好解释工作,对婴幼儿及老年患者可酌情予以照顾。

#### (五)急诊抢救制度

1. 急诊抢救需各有关科室支持时,必须及时与积极给予保证;病人需转入病房时,要及时收容,严禁推托;抢救科室有呼救权和转诊权。
2. 参加抢救的医护人员要严肃认真、紧张而有秩序的工作。由主管医师和护士长组织抢救,必要时科主任或院领导组织有关科室共同进行抢救,各级人员应听从指挥,既要明确分工,又要密切协作。
3. 抢救工作中遇有诊断、治疗、技术操作等方面困难时,应及时请示上级,迅速予以解决。一切抢救工作要做好记录,要求及时准确、清晰、扼要、完整,而且必须注明执行时间。
4. 医护要密切配合,完成自己所担负的任务。口头医嘱要求准确、清楚。尤其是药物的使用,如药名、剂量、给药途径与时间

等,护士要复述一遍,避免有误,并及时记录于病历上,抢救后应补开处方。

5. 病人经抢救后,如病情平稳,应由护士护送到观察室、病房或手术室继续治疗。病情不允许搬动者,应留在急诊 ICU 监护治疗。

6. 对已住院治疗的急症病人要定期进行追踪随访。

#### (六) 抢救工作制度

1. 病情危重须抢救者方可进入抢救室。

2. 各科抢救工作应由科主任、科护士长负责组织和指挥,对重大抢救需根据病情提出抢救方案,并立即呈报院领导。

3. 医护人员应保持严肃、紧张、积极而有序的工作态度,分秒必争去抢救病人。

4. 参加人员必须全力以赴,明确分工,紧密配合,听从指挥,坚守岗位,严格执行各项规章制度。

5. 抢救器材及药品,必须完备,做到四定:定人保管、定量储存、定位存放、定时清点,用后及时补充。班班交接。

6. 参加抢救人员必须熟练掌握各种抢救操作技术,以保证抢救的顺利进行。

7. 严密观察病情,准确及时地记录时间、用药剂量、方法及病人临床表现。

8. 严格执行无菌操作,遵守各项护理程序。

9. 严格交接班制度和查对制度。

10. 口述医嘱,在执行前必须复述。所用药品的空安瓿必须暂时保留,经二人核对后方可弃去。

11. 抢救完毕,应及时清理物品,进行消毒处理。

#### (七) 急诊观察制度

1. 已明确诊断,尚需短期治疗和暂时住院困难的急诊病人可收留观察室。