

HULIXUE JICHU Ⅲ

全国高职高专护理专业教材

卫生部
护理教改课题
研究成果

护理学基础Ⅲ



主 审 沈 宁
主 编 王 艾 兰

凤凰出版传媒集团
江苏科学技术出版社

全国高职高专护理专业教材

卫生部
护理教改课题
研究成果

护理学基础 III



主 审 沈 宁
主 编 王艾兰
副主编 (以姓氏笔画为序)
吕广梅 罗 平
编 者 (以姓氏笔画为序)
王艾兰 白玉华
吕广梅 张春梅
罗 平 周玉春
赵巧红 顾则娟
秘 书 夏立平

凤凰出版传媒集团
江苏科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

护理学基础Ⅲ / 王艾兰主编. —南京: 江苏科学技术出版社, 2007. 1

ISBN 978-7-5345-5211-3

I. 护... II. 王... III. 护理学—高等学校: 技术学校—教材 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 140346 号

全国高职高专护理专业教材 护理学基础Ⅲ

主 编 王艾兰
责任编辑 庞啸虎
责任校对 刘 强
责任监制 张瑞云

出版发行 江苏科学技术出版社(南京市湖南路 47 号, 邮编: 210009)
网 址 <http://www.pspress.cn>
集团地址 凤凰出版传媒集团(南京市中央路 165 号, 邮编: 210009)
集团网址 凤凰出版传媒网 <http://www.ppm.cn>
经 销 江苏省新华发行集团有限公司
照 排 南京紫藤制版印务中心
印 刷 南京通达彩印有限公司

开 本 787 mm×1092 mm 1/16
印 张 12.25
字 数 260 000
版 次 2007 年 1 月第 1 版
印 次 2007 年 1 月第 1 次印刷

标准书号 ISBN 978-7-5345-5211-3
定 价 18.00 元

图书如有印装质量问题, 可随时向我社出版科调换。

序 言

进入 21 世纪,护理工作发展面临着机遇和挑战。随着社会经济的发展、人民群众生活和文化水平的不断提高,人民群众的健康需求和期望不断增长,促使护理服务向高质量、多元化和人性化方向发展;医学模式的转变丰富了护理工作的内涵,促使护理工作要从生物、心理和社会的整体观念出发,满足人民群众身心健康的护理需求;随着临床医学技术水平的提高,护理工作的技术含量大大提高了,这对护士的专业知识、技术水平和能力提出了新的要求;疾病谱的变化和人口老龄化问题对护理工作提出新的要求;在经济全球化的进程中,护理领域的国际化交流与合作日益扩大,对我国护理教育、护士队伍建设和护理服务模式产生了深远影响。

毋庸讳言,我国的护理教育还存在着一些值得研究和有待解决的问题。长期以来,卫生部一直关心护理教育的改革。上世纪 90 年代,我国部分省区先后试办五年制护理高等职业教育。实践证明,这种学制有其独特的优势,是我国护理高等职业教育的重要形式之一。

根据生源现状和护理工作发展要求,构建科学的人才培养方案是护理教育必须重点研究解决的课题。五年制护理高等职业教育起步较早、办学效果显著的江苏省开展课程改革实验研究并在 2005 年获得卫生部科研立项。此次编写出版的系列教材正是这一研究成果的集中体现。课题组经过广泛社会调研论证,邀请临床专家全程参与,对护理岗位进行调查与分析,确定五年制高职护理专业培养目标、课程设置和课程目标,形成了具有一定特色的护理人才培养方案,并组织一线护理专家和骨干教师共同确定课程标准,编写系列教材。

该套教材较好地体现了以就业为导向、以市场需求为宗旨、贯彻以人为本的理念、立足培养护理专业学生的全面职业素质的指导思想。公共文化课在强调素质教育的同时,依据针对性和适用性的原则,按照专业培养目标要求和学生自身发展的需要,合理设置知识传授和能力培养模块;医学基础课在保证“必须、够用”的前提下,服从专业课程的需要,与专业课程对接;专业课教材彻底改变以往重医轻护、以病症为中心的编写模式,立足护理专业的自身特点,以临床要求和生命周期为轴线组织教学内容,加强个性化的培养,加强人文教育和专业教育的有机结合。

该套高职高专护理系列教材适用于以招收初中毕业生为起点的五年制高职护理专业,其他层次的护理专业也可选用,还可作为在职护理人员继续教育的选用教材。

如何编好高职高专护理专业教材,仍处在探索阶段。我们殷切希望广大护理教育工作者积极参与护理教育教学改革,以促进我国护理教育不断发展。

刘永华

P R E F A C E

前 言

随着社会经济和护理学科的发展,人们的生活水平日益提高,健康意识不断增强,对护理服务的范围和质量都提出了新的要求,护理教育面临着新的机遇和挑战。

本教材突出以人为中心,采用以护理程序为框架的编写模式,以每项护理内容的主要评估、护理准备、护理实施、效果评价为主线,把护理程序的科学思维方法作为具体内容编写的指导。

本教材突出与临床护理发展相结合,通过介绍典型“病例”引出关键问题,激发护生学习专业知识和技能的兴趣;用“前沿视角”的形式把临床护理的新动态展示给护生,启迪护生的新思维以及对临床护理的向往与热爱。

本书共分12章,主要内容有引导护生了解医院、住院病人心理特点的基本知识;教会护生运用整体护理理念,主动为病人提供入出院、饮食、冷疗与热疗等独立性较强的护理技术;训练护生以严谨的科学态度全面观察病人病情动态,严格执行各项查对制度,认真细致地做好药物治疗、输液输血、危重病人的抢救、标本采集等工作的护理学基本知识和治疗技术;体现护士人文素质的病人角色及心理、临终关怀、护理相关文件记录的知识等。基本上达到了遵循培养目标、紧扣课程标准、适应学习对象、贯穿护理理念、突出能力培养、融入人文教育、反映学科前沿的预期编写目标。

限于编者的能力和水平,书中若存在错误和疏漏之处,恳请使用教材的师生、读者和护理界同仁谅解并惠予指正。

编 者

全国高职高专护理专业教材 建设委员会

主任委员 姜锡梅 黎 雪

副主任委员 袁建平 孙宁生 周兴安 丁 鹏

委 员 (以姓氏笔画为序)

马国华	王光文	王胜发	左玉梅
孙丽芳	杨厚谊	陈宜刚	宋利华
张瑞云	金安娜	赵强翔	施建民
姜渭强	高三度	崔 林	傅永红

全国高职高专护理专业教材 编审委员会

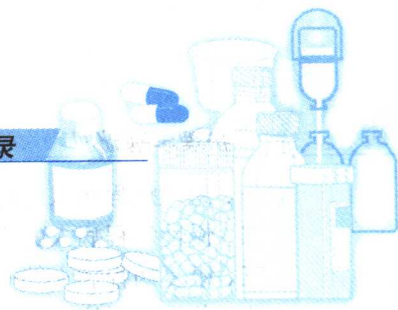
名誉主任委员 沈 宁

主任委员 吕俊峰

副主任委员 马如娅 孙小娅 傅永红

委 员 (以姓氏笔画为序)

于有江	华危持	吉传旺	苏金林
李卫星	李惠玲	陈湘玉	沈建新
张日新	张绮霞	周亚林	季苏醒
贾亚平	顾则娟	海 波	徐祝平
常唐喜	黄跃进	程 钊	蔡克难
瞿光耀			



目 录

第1章 医 院

第一节 医院概述	1
一、医院的性质和任务	1
二、医院的种类	1
三、医院的组织结构	2
第二节 门诊部的设施及护理工作	4
一、门诊	4
二、急诊	5
第三节 病区的设置及护理管理	6
一、病区的设置与布局	7
二、病区的护理管理	7

第2章 病 人

第一节 病人及病人角色	13
一、病人及病人角色的概念	13
二、病人的权利	14
三、病人的义务	15
四、病人角色适应的问题	15
第二节 病人的一般需要	16
一、需要恢复身、心正常功能	16
二、需要安全	17
三、需要被接纳和关心	17
四、需要尊重	17
五、需要信息	17
六、需要和谐环境、适度活动与刺激	18
第三节 病人常见的心理变化及护理	18



一、急性病程病人的心理状态及疏导	18
二、慢性病程病人的心理状态及疏导	19
三、康复病程病人的心理状态及疏导	20
四、危重病程病人的心理状态与疏导	21

第3章 入院和出院护理

第一节 病人入院的护理	23
一、入院程序	23
二、入病区后的初步护理工作	24
第二节 病人出院的护理	26
一、出院前护理工作	27
二、出院后护理工作	27

第4章 饮食护理

第一节 医院饮食	29
一、基本饮食	29
二、治疗饮食	30
三、试验饮食	31
第二节 病人一般饮食护理	32
一、评估	32
二、护理	33
第三节 病人特殊饮食护理	35
一、管饲饮食	35
二、完全胃肠外营养	38
第四节 出入液量记录	39
一、记录内容与要求	40
二、记录方法及要求	41

第5章 病情观察

第一节 病情观察的意义	42
第二节 病情观察的方式	42
一、直接观察法	42
二、间接观察法	43
第三节 病情观察的内容	43
一、一般情况的观察	43

二、生命体征的观察	44
三、意识状态的观察	44
四、瞳孔的观察	45
五、心理状态的观察	45
六、特殊情况观察	46
第四节 生命体征的观察及护理	46
一、体温的观察与测量	47
二、脉搏的观察与测量	53
三、呼吸的观察与测量	56
四、血压的观察与测量	58

第6章 药疗技术

第一节 给药的基本知识	63
一、概述	63
二、安全给药的原则	64
三、影响药物疗效的因素	64
第二节 口服给药	66
一、安全有效用药指导	67
二、口服给药	67
第三节 吸入给药	69
第四节 注射给药	71
一、注射原则	71
二、注射用物	72
三、药液抽吸方法	72
四、常用注射技术	74
第五节 药物过敏试验	81
一、药物过敏反应的特点	81
二、常用药物过敏试验法	81
第六节 局部给药	85
一、滴药法	85
二、插入给药法	87
三、皮肤给药法	88
四、舌下给药法	89

第7章 静脉输液与输血技术

第一节 静脉输液	91
----------------	----



一、静脉输液的概念及意义	91
二、静脉输液常用溶液与作用	91
三、静脉输液的原则	92
四、静脉输液方法	93
五、输液故障的排除	99
六、输液微粒污染	100
七、输液反应及护理	101
第二节 静脉输血	103
一、静脉输血的概念及意义	104
二、血液及血液制品的种类	104
三、血型及交叉配血试验	105
四、静脉输血方法	106
五、输血反应及护理	108
附 自体输血	110

第8章 热疗和冷疗

第一节 热疗	112
一、热疗的作用	112
二、影响热疗的因素	113
三、热疗禁用的范围	113
四、常用热疗方法	114
第二节 冷疗	117
一、冷疗的作用	117
二、影响冷疗的因素	118
三、冷疗禁用范围	118
四、常用冷疗方法	119

第9章 标本采集

第一节 标本采集的意义与原则	123
一、标本采集的意义	123
二、标本采集的原则	123
第二节 常用标本采集的方法	124

第10章 危重病人的抢救护理

第一节 抢救工作的组织管理及抢救设备	129
---------------------------------	------------

一、抢救工作的组织管理	129
二、抢救室设备及物品的管理	130
第二节 常用抢救护理技术	132
一、吸痰法	132
二、氧气吸入法	134
三、洗胃法	141
四、危重病人的支持性护理	145

第11章 临终护理

第一节 临终关怀	148
一、临终关怀的概念	148
二、临终关怀的兴起和发展	149
三、临终关怀的组织形式和内容	149
四、临终关怀的基本原则	150
第二节 临终病人的身心护理	151
一、临终病人的生理变化及护理	151
二、临终病人的心理变化及护理	152
三、临终病人家属的安抚及护理	153
第三节 死亡后的护理	154
一、濒死和死亡的定义	154
二、死亡的标准	154
三、死亡过程的分期	154
四、尸体护理	155
五、丧亲者的护理	157

第12章 护理相关文件记录

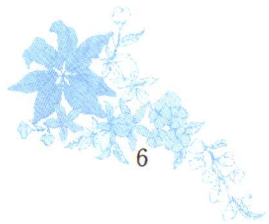
第一节 病案的管理	159
一、病案的重要性	159
二、病案记录要求	160
三、病案管理要求	160
四、病案排列要求	161
第二节 护理文件的书写	162
一、体温单	162
二、医嘱单	163
三、长期医嘱执行单	164
四、护理记录单	164

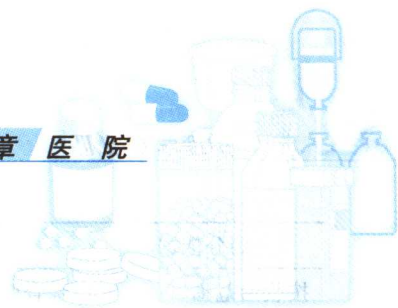


五、病室报告	165
六、护理病案	166

附 录

附录 1 出院(死亡)病案内容目录表	170
附录 2 _____ 医院 长期医嘱执行单	171
附录 3 一般护理记录	171
附录 4 危重病人护理记录	172
附录 5 手术护理记录	172
附录 6 病人入院评估单	173
附录 7 住院病人护理评估单	177
附录 8 护理计划单	177
附录 9 出院计划单	177
附录 10 《护理学基础 III》课程标准	178
一、课程定位	178
二、课程设置	178
三、课程目标	178
附录 11 体温单	183
附录 12 病区报告本	184





第1章 医院

医院(hospital)是对个人或特定人群进行防病、治病的场所,备有一定数量的病床设施、医务人员、仪器设备等。通过医务人员的集体协作,运用科学理论和技术,以达到对住院或门诊病人实施正确的诊疗和护理为目的的医疗卫生机构。

第一节 医院概述

一 医院的性质和任务

(一) 医院的性质

医院是社会系统中一个有机组成部分,必须适应社会环境的改变与发展。卫生部颁发的《全国医院工作条例》中明确了医院的性质:“医院是治病防病,保障人民健康的社会主义卫生事业单位,必须贯彻国家的卫生工作方针政策,遵守政府法令,为社会主义现代化建设服务。”

(二) 医院的任务

医院作为治病防病的卫生机构,其任务是:以医疗工作为中心,在提高医疗质量的基础上,保证教学和科研任务的完成,并不断提高教学质量和科研水平;同时做好扩大预防,指导基层和计划生育的技术工作。医院的这一系列任务,也是卫生部颁发的《全国医院工作条例》的内容之一。

二 医院的种类

(一) 医院的分类

具体见表1-1。





表 1-1 医院的分类

划分依据	类 型
按收治范围	综合医院、专科医院、康复医院、职业医院
按技术水平	一级医院(甲、乙、丙)、二级医院(甲、乙、丙)、三级医院(特、甲、乙、丙)
按所有制	全民所有制医院、集体所有制医院、个体所有制医院、中外合资医院
按经营项目	非营利性医院、营利性医院
按特定任务	军队医院、企业医院、医学院附属医院

(二) 医院的分级

自 1989 年,我国医院实行标准化分级管理。根据医院的不同技术质量水平和管理水平、设施条件,将医院划分为三级(一、二、三)、十等(每级分为甲、乙、丙三等,三级医院增设特等)。

1. 一级医院 是直接向具有一定人口(≤ 10 万)的社区提供医疗、预防、保健和康复服务的基层医疗卫生服务机构。主要指农村乡镇卫生院、城市街道卫生院、某些企事业单位的职工医院。主要功能是直接提供服务区域内人群的一级预防,并进行常见病、多发病的管理,对疑难重症病人做好正确转诊,协助高层次医院搞好住院前后的服务。

2. 二级医院 是向多个社区(其半径人口在 10 万以上)提供全面连续的医疗、护理、预防保健、康复服务的卫生机构。主要指一般市、县医院,省辖市的区级医院和相当规模的厂矿、企事业单位职工医院。主要功能是提供医疗护理、预防保健和康复服务,参与指导对高危人群的监测,接受一级医院的转诊,对一级医院进行业务指导,能与医疗相结合开展教学科研工作。

3. 三级医院 是指国家高层次的医疗卫生服务机构,是省或全国的医疗预防、教学和科研相结合的技术中心。主要指全国、省、市直属的市级大医院及医学院的附属医院。主要功能是提供全面连续的医疗护理、预防保健、康复服务和高水平的专科服务,解决危重疑难病症,接受二级医院的转诊,对下级医院进行技术指导和培训,承担教学和科研任务。

三

医院的组织结构

我国医疗机构体制已形成三级医疗服务网络。根据医院的职能和任务、服务地域范围、隶属关系、医疗设施规模及技术力量,分为不同级别医院。目前医院的组织结构模式,大致可分为三大系统,即诊疗部门、辅助诊疗部门和行政后勤部门(图 1-1)。

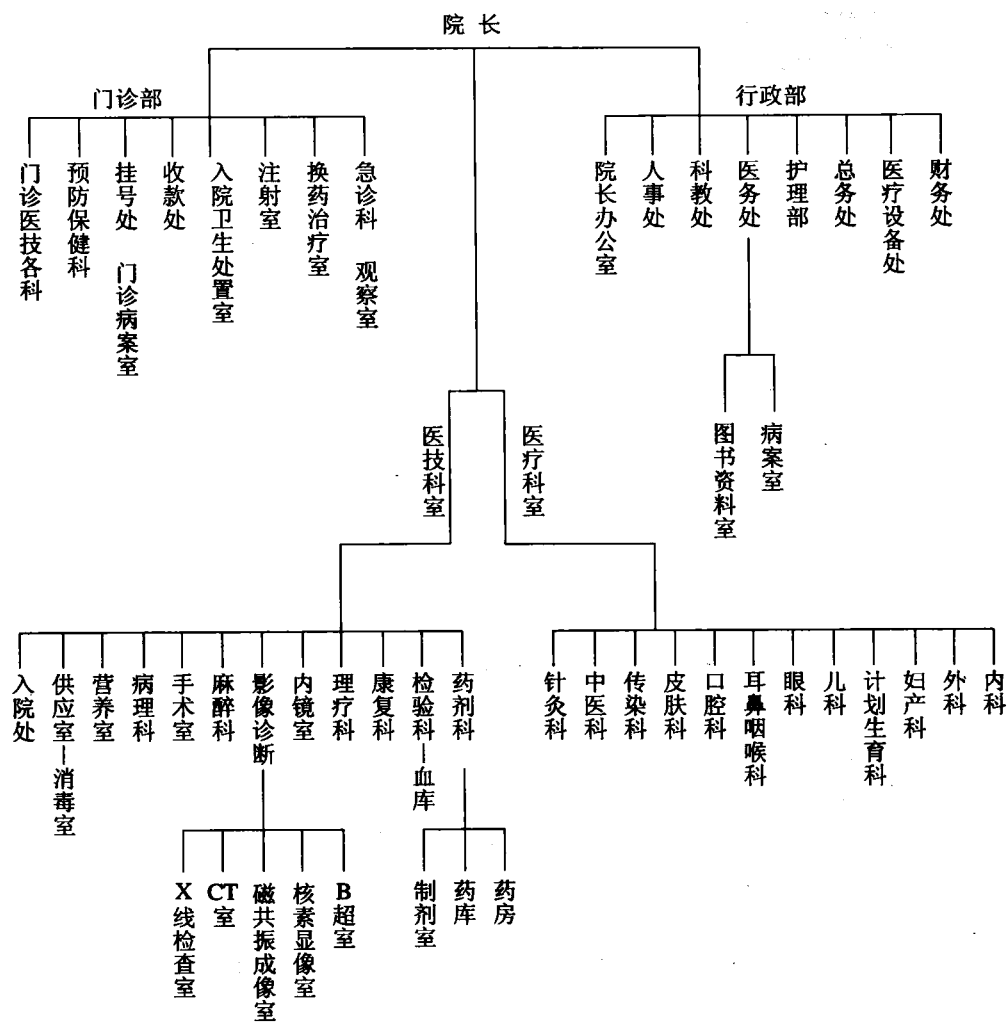


图 1-1 医院组织结构图



思考题

1. 医院的任务有哪些？
2. 医院分级的依据是什么？



第二节 门诊部的设施及护理工作



前沿 视角

导医台和导医护士

有些医院的门诊大厅,设有导医台和导医护士服务。导医台上设立了院长代言人、咨询问答、方便门诊等岗位,为门诊病人和家属提供医疗咨询等快捷服务。肩挎“导医服务”红绸条的护士,除了提供咨询服务,必要时直接把病人引导至各医生诊察室,为就医对象带来了方便和温馨,以充满人文气息的导医服务形式补充了传统预检分诊单一服务形式,使医院门诊服务更具人性化。



一 门 诊

门诊(out-patient department)是医院面向社会的窗口,是医疗工作的第一线,是直接对人民群众进行诊断、治疗、护理和预防保健的场所。门诊具有病人云集、病种复杂、交叉感染的可能性大、季节随机性强、工作人员流动性大、就诊时间短等特点,所以对门诊的设施、布局、组织管理、医疗护理工作提出了较高的要求。

(一) 门诊的设施与布局

医院应根据门诊的特点,创造良好的门诊环境。首先,突出公共卫生为原则,做到布局合理,设施安全,标志醒目,以达到方便病人的目的;同时保持环境的安静、整洁、美观,使病人感到舒适、亲切,从而建立对医院的信任感,易于主动合作。

门诊设有导医台或预检分诊室、挂号处、收费处、药房、化验室、影像检查室、综合治疗室和候诊室等。候诊室应设在诊察室附近,光线充足,空气流通,要有足够座位,并配有专科健康教育等设施。每间诊察室设置诊察桌、坐椅、诊察床,床前有遮隔设备,室内设洗手池(感应式或脚踏式水龙头),桌面摆放整洁,常规检查用具及化验单、检查申请单、处方等应放置有序。综合治疗室内设有必要的急救设备,如氧气、电动吸引器、急救药品等。

(二) 门诊护理工作

1. 预检分诊 预检护士需由经验丰富的护士担任,应主动、热情地接待来院就诊的病人,在扼要询问病史,观察病情的基础上,做出初步判断,给予合理的分诊指导和传染病管理。做到先预检分诊,后挂号诊疗。

2. 安排候诊与就诊 病人挂号后,分别到各科候诊室依次就诊。护士应做好候诊、就诊病人的护理工作。具体工作内容包括:

- (1) 开诊前准备好各种检查器械和用物,保持良好的诊疗及候诊环境。
- (2) 分理初诊和复诊病案,收集整理化验单、检查报告等。
- (3) 根据病情测量体温、脉搏、呼吸等,并记录于门诊病案上。

(4) 按先后次序叫号就诊,主动配合医生进行诊查工作。

(5) 随时观察候诊病人的病情,遇有高热、剧痛、呼吸困难、出血、休克等病人,应立即安排提前就诊或送急诊科处理;对病情较重或年老体弱者,可适当调整就诊顺序。

3. 治疗工作 需在门诊进行的治疗,如注射、换药、导尿、灌肠、穿刺等,必须严格执行操作规程,认真执行查对制度,确保治疗安全、有效。

4. 消毒隔离 门诊病人流量大而且集中,易发生交叉感染,因此要认真做好消毒隔离工作。对传染病或疑似传染病的病人,应分诊到隔离门诊就诊,并及时做好疫情报告。门诊空间、地面、墙壁、桌椅、诊察床、平车、担架等,应定期进行清洁、消毒处理。各种治疗后的物品应立即按要求处理。

5. 健康教育 利用候诊时间开展灵活多样的健康教育,其形式有黑板报、图片、录像、宣传小册子或口头讲解等,同时应耐心热情地解答病人提出的有关问题。

二 急 诊

急诊科(emergency department)是医院接收和救治危、急症病人的场所,是抢救病人生命的第一线。急诊工作是指对危及生命的病人和意外灾害事件,立即组织人力、物力、按照急救程序进行抢救的过程。急诊科病人病情急、周转快、时间性强;急诊科护理工作范围广、任务繁重而复杂;急诊科护士要求有良好的职业素质、严格的时间观念、高度的责任心、娴熟的抢救技术,才能胜任高质量、高效能地急救病人的工作。

(一) 急诊科的设置和布局

急诊科一般设有预检室、诊疗室、抢救室、监护室、观察室、手术室等。此外,还配有药房、化验室、X线室、心电图室、挂号室及收款室等,形成一个相对独立的单元。

急诊科位置应接近住院部,布局以方便急诊病人就诊为目的,以最大限度地缩短就诊前时间,赢得抢救良机。急诊科应设有专用通道和宽敞的出入口,标志和路标醒目,夜间有明亮的灯光,室内光线充足,空气流通,安静整洁,物品放置有序并保持其性能良好。

(二) 急诊护理工作

1. 预检分诊 急诊病人到达急诊科,应有专人负责出迎。预检护士要掌握急症就诊标准,做到一问、二看、三检查、四分诊。遇有危重病人立即通知值班医生及抢救室护士;意外灾害事件应立即通知护士长及医务部;法律纠纷、刑事案件、交通事故等情况,应迅速报告医院保卫部门或直接与公安部门取得联系,请家属或陪送者留下以配合工作。

2. 抢救工作

(1) 物品准备 备好各种急救药品和抢救设备是挽救病人生命的关键。一切抢救物品应做到“五定”,即定数量品种、定点安置、定人保管、定期消毒灭菌和定期检查维修,使急救物品完好率达100%。护士需熟悉抢救物品的性能和用法,并能排除一般性故障。

1) 一般物品 血压计、听诊器、张口器、压舌板、舌钳、手电筒、止血带、输液架(或输液轨道)、氧气管、吸痰管、胃管等。

2) 无菌物品及急救包 各种型号注射器和针头、输液器、输血器、输液泵、静脉切开包、气管插管包、气管切开包、开胸包、导尿包、穿刺包、无菌手套及无菌敷料等。

3) 抢救器械 中心供氧系统或氧气筒、中心吸引装置或电动吸引器、心电监护仪、除颤器、心