

高等职业技术学院护理专业教材

护理临床实习导论

张文波 编著



中南大学出版社

护理临床实习导论

张文波 编著

中南大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

护理临床实习导论/张文波编著. —长沙:中南大学出版社,
2007.5

ISBN -978-7-81105-526-9

I. 护... II. 张... III. 护理学 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 056235 号

护理临床实习导论

张文波 编著

☐责任编辑 谢新元

☐责任印制 汤庶平

☐出版发行 中南大学出版社

社址:长沙市麓山南路

邮编:410083

发行科电话:0731-8876770

传真:0731-8710482

☐印 装 湖南文理学院美光印刷厂

☐开 本 730×960 1/16 ☐印张 25.5 ☐字数 462 千字

☐版 次 2007 年 5 月第 1 版 ☐2007 年 5 月第 1 次印刷

☐书 号 ISBN -978-7-81105-526-9

☐定 价 39.80 元

图书出现印装问题,请与经销商调换

《护理临床实习导论》编写人员

编著者 张文波

参编者(以姓氏笔划为序)

王树春	叶志香	刘 黎	汤 勇
周三元	何以君	张桂凤	蔡艳艳

前 言

医学是理论性和实践性都很强的学科,知识容量极为丰富,学习和掌握的难度较大。随着社会、经济的飞速发展,人类生存的环境发生了改变,相应的疾病谱也发生了很大的变化。同时,随着人们对疾病认识的深入,对疾病的诊断、防治手段、护理程序也日新月异,从护理理念、护理技术、护理评价等方面都增加了许多新的知识。为贯彻教育部关于加强高等医学院校全科医学、社区护理学教育的精神,结合高职高专护理专业的培养目标,作者以卫生部本科教育第6版《护理学》教材、湖南省卫生厅的《病历书写规范》《常用护理技术》为理论依据,编写了这本《护理临床实习导论》,旨在让高职高专护理专业学生在最短的时间内、最好地掌握临床上常见病、多发病的护理程序、诊疗护理技术及疾病防治手段。

本书的主要内容由临床医疗工作基本知识、技能操作、内科、外科、妇科、儿科等常见疾病的诊断评估、护理评估等内容组成,以取重点的形式,较详细地介绍临床常用诊疗技术、医疗护理文件书写、临床上常见病、多发病的护理诊断、防治手段及护理技术。此外,本书还附编了临床常用检验正常值、临床常用英文缩写和护理临床实习大纲等内容。在写作过程中本书得到了常德市第一人民医院王树春、何以君、周三元、张桂凤副主任护师以及常德职业技术学院叶志香、刘黎、汤勇、蔡艳艳等老师的大力支持,他(她)们用临床与教学的第一线实践经验和知识对本书的部分章节进行了补充与修改,使本书更切合高职高专医学生的知识结构,更适合护理专业学生所学知识进行实习。全书条理明晰,内容经典,实用性强,知识覆盖面广,能满足教学、实习全过程的需要,相信对护理专业学生实习大有益处。

由于内容广泛,涉及临床各科的诊疗与护理,再加上作者水平有限,书中错误在所难免,敬请读者及同仁提出批评指正。

张文波

2007年2月28日

实习护士守则

一、实习护士生必须认真学习邓小平理论和“三个代表”重要思想，以科学发展观为指导，用严谨的实事求是精神，一切以病人为中心，全心全意为患者服务。必须树立良好的医德和严谨的工作作风，正确处理学习与服务的关系，努力完成毕业实习计划的要求，巩固和提高所学的基础理论、基本知识和基本技能，培养科学的思维方法和独立分析问题、解决问题的能力。

二、实习护士必须加强组织纪律性，自觉遵守国家法纪，遵守学校与实习医院各项规章制度，尊重实习领导和工作人员，加强各方面的团结合作。

三、实习护士在上级护师指导下，一般负责4~6张病床(视科室具体情况而定)的诊疗工作，直接对上级护师负责，并尊重和服从其工作指导。

四、新患者入院后，实习护士必须在上级护师指导下，询问病史，进行体格检查，并在24小时内写好完整护理病历；急诊患者的病历应及时完成。护理病历书写要求内容完整、准确、重点突出、条理分明、文字通顺，字迹清楚、整洁。在一个科实习期间应书写若干份完整护理病历送请上级护师修改。

五、实习护士在检查患者时，态度应严肃认真，男实习护士检查女患者和妇产科患者时必须要有第三者在场。

六、实习护士每天上午必须随同上级护师查房，在查房时应主动报告自己分管的新患者的病史、体检及化验结果，提出诊断意见报告其他患者的病情变化和进一步诊疗的意见；查房后应及时记录上级护师的意见。

七、实习护士要深入病房，关心患者，及时了解病情变化，患者饮食和思想，及时护理工作的执行情况。当发现患者有特殊变化时，及时向上级护师报告，并请示处理意见。

八、实习护士每天下午必须随同上级护师或自行巡视病房，了解病情，及时做好护理记录(病情、治疗效果、上级护师护理意见等)。

九、实习护士的所有技术操作，都必须在上级护士的同意或指导下进行，如果操作基本掌握，经上级护师同意后，方可独立操作，但遇到困难时，应及时请示上级护师解决。实习护士应参加一定的护理工作和医护劳动。

十、实习护士开医嘱、处方、各种化验单，必须经上级护师签名后方可有效，并不得擅自决定会诊、转科或签发任何证明书。

十一、患者及其家属询问诊断治疗或预后等情况时，实习护士应遵照上级

护师的意见，耐心向患者和家属解答，对预后不良的患者，不得向本人透露，以免造成不良影响。

十二、实习护士必须在转科前写好自己所管理患者的护理小结，如有特殊情况时，应向接班者口头交代。接班实习护士应及时写好接班记录。

十三、实习护士遇危重患者，必须尽力抢救，直到病情好转或确已死亡，经上级护师同意后方准离去。

十四、患者出院或死亡之后，实习护士应会同上级护师填写护理记录，对死亡的病例，应详细记录临死情况。

十五、实习护士必须注意提高医疗质量，如发生医疗差错事故，应及时反映(科室、实习医院、医学院教务处、学校有关部门)，并认真检查事故发生的原因。视情节轻重和本人态度，给予批评教育或纪律处分。

十六、实习护士在实习期间除患急诊外，其他慢性疾病需住院治疗者，事先要经学校医务科同意，否则作旷课处理，并给予批评教育或纪律处分。

十七、实习护士必须严格遵守请假制度，实习期间不得请事假，因特殊情况需要请假者应按发下规定办理请假手续：

(一)请假1天以内者，本人申请，经辅导老师批准；校外实习者，由科室负责教学的领导批准。

(二)请假1天以上、3天以内者，本人申请，由科室辅导老师批准。

(三)请假3天以上者，由医院批准后，报请学院批准备案，准假后必须办好交班手续，方可离开实习科室。

十八、节假日，实习护士应照常进病房诊查自己所管的患者，处理日常工作，事毕向值班护师交代清楚，然后方可休息，未经批准擅自离开实习岗位或休假逾期尚不上班者，一律作旷课论处。

值夜班及假日值班，按实习医院的规定执行。

实习护士医德医风考核评定标准

高尚的医德、严谨的医风是合格护士应有的素质和必备的条件。医学生在临床教学实践中自觉培养良好的医德医风也是临床实习重要内容之一。实习护士医德医风的考核, 主要根据实习护士在实习中的表现进行评定, 负责教师应在广泛征求医护人员和患者意见的基础上, 在每科实习结束时, 在政治思想、医德医风、工作表现、劳动纪律、团结互助、礼貌尊师和完成任务等方面对学生进行综合, 评定结果作为评选优秀毕业生、推荐专升本、毕业分配等的重要依据之一。医德医风考核不及格者该门课程实习不及格, 在该年级学生毕业后留校重补该科实习1次, 补修合格给予毕业, 如补修仍不合格, 不予毕业。

一、评定标准

(一) 医德良好, 救死扶伤。

1. 树立爱心观念, 体现人民医生为人民的宗旨, 切忌有损于患者身心健康的言行。严禁因学习而加重患者痛苦与病情的一切行为。

2. 了解患者身心状况, 促进患者心理健康, 帮助患者增加战胜疾病的信心。

3. 体贴患者, 对患者一视同仁, 不以职谋私、不接受馈赠。

(二) 医风严谨, 工作勤奋。

1. 树立一丝不苟的工作作风, 严密观察患者、掌握病情, 及时向上级护师反映患者病情变化。

2. 在上级护师指导下, 严格执行各种技术操作常规, 积极参加各种规定的医疗活动。

3. 及时、准确、如实地完成病历、病情记录等各种医疗文件书写, 不得弄虚作假。

(三) 礼貌尊师, 虚心好学。

1. 尊重教师, 虚心好学, 乐于听取意见, 不断改进工作。

2. 服装整洁, 举止庄重, 作风正派, 礼貌待人, 团结互助。

(四) 遵纪守法, 按章办事。

1. 遵守国家法令、医院规章制度和作息時間, 严格执行实习纪律。

2. 严格按上级护师嘱咐, 解答患者的病情; 保守患者的一切秘密和隐私,

执行必要的保密制度。

3. 爱护医院的设备和公共设施，维护病区的整齐、清洁和安静。

二、评定等级

评定等级分为四级：优、良、及格、不及格。

1. 优 全面达到评定标准要求；在实习过程中表现突出并得到科室医护人员公认者可评为优。

2. 良 较好地达到评定标准要求。

3. 及格 基本能达到评定标准要求或有轻微违纪行为，但经教育有改正表现者可评为及格。

4. 不及格 未能达到评定标准方面的基本要求或有违纪行为，经教育无效者。

目 录

第一章 临床医疗工作基本知识	(1)
第一节 医院各临床科室设置	(1)
第二节 医院主要医技诊疗科室的设置	(2)
第三节 门诊工作	(3)
第四节 病房工作	(6)
第五节 医嘱处方制度	(11)
第六节 临床各科工作特点	(13)
第二章 医疗与护理文件的记录	(16)
第一节 医疗与护理文件记录的意义	(16)
第二节 医疗与护理文件的记录要求	(17)
第三节 医疗与护理文件保管要求及排列顺序	(18)
第四节 医疗与护理文件的书写	(20)
第三章 临床医疗事故的防范和医德规范	(27)
第一节 医疗事故的基本概念	(27)
第二节 医疗事故的防范	(28)
第三节 临床工作医德规范	(29)
第四章 护士形体规范	(31)
第一节 护士仪表	(31)
第二节 护士举止	(32)
第五章 护患沟通技巧	(34)
第一节 护患沟通的常用技巧	(34)
第二节 治疗性的沟通交流	(35)

第六章 基础护理技术	(37)
第一节 铺床法	(37)
第二节 戴、脱无菌手套法	(41)
第三节 无菌持物器械及无菌物品的使用方法	(42)
第四节 隔离技术	(45)
第五节 脉搏的测量方法	(47)
第六节 血压的测量方法	(47)
第七节 吸痰法	(49)
第八节 给氧法	(52)
第九节 床上擦浴	(54)
第十节 特殊口腔护理	(55)
第十一节 酒精擦浴	(57)
第十二节 插鼻饲管	(58)
第十三节 大量不保留灌肠	(59)
第十四节 女患者的导尿法	(61)
第十五节 男患者的导尿法	(62)
第十六节 注射给药法	(63)
第十七节 静脉输液法	(69)
第十八节 血标本采集法	(70)
第七章 急救与危重病护理操作技术	(73)
第一节 心肺脑复苏术	(73)
第二节 心肺复苏的有效指征	(74)
第八章 内科护理技术	(75)
第一节 胸腔穿刺术的护理	(75)
第二节 急性左心衰竭时四肢轮扎方法	(76)
第三节 腹腔穿刺术	(76)
第四节 双气囊三腔管压迫止血的操作方法	(78)
第五节 腹膜透析的护理	(79)
第六节 腰椎穿刺术的护理	(79)
第七节 骨髓穿刺术的护理	(80)

第九章 外科护理操作技术	(82)
第一节 常见手术体位的摆放	(82)
第二节 手术人员的无菌准备	(83)
第三节 换 药	(86)
第四节 包扎技术	(87)
第五节 胃肠减压术	(90)
第六节 胆道“T”形管引流的护理	(91)
第七节 胸腔闭式引流的护理	(92)
第十章 妇产科护理技术	(94)
第一节 骨盆测量法	(94)
第二节 产科腹部四步触诊法	(95)
第三节 胎心听诊	(95)
第四节 阴道灌洗	(96)
第五节 阴道及宫颈上药	(97)
第六节 妇科检查	(98)
第十一章 儿科护理技术	(100)
第一节 一般测量法	(100)
第二节 婴儿暖箱使用方法	(102)
第三节 小儿吸痰法	(104)
第四节 小儿头皮静脉输液	(105)
第五节 小儿口服给药	(106)
第六节 小儿心肺复苏	(107)
第十二章 内科常见病的护理技术	(109)
第一节 慢性支气管炎、慢性阻塞性肺气肿和慢性肺源性心脏病	(109)
第二节 支气管哮喘	(115)
第三节 呼吸衰竭和成人呼吸窘迫综合征	(117)
第四节 心功能不全	(120)
第五节 冠状动脉粥样硬化性心脏病	(125)

第六节	原发性高血压	(128)
第七节	消化道溃疡	(130)
第八节	肝硬化	(133)
第九节	肝性脑病	(135)
第十节	肾盂肾炎	(136)
第十一节	急性肾衰竭	(139)
第十二节	缺铁性贫血	(141)
第十三节	再生障碍性贫血	(143)
第十四节	特发性血小板减少性紫癜	(145)
第十五节	过敏性紫癜	(146)
第十六节	白血病	(148)
第十七节	糖尿病	(152)
第十八节	流行性乙型脑炎	(156)
第十九节	流行性出血热	(158)
第二十节	伤 寒	(160)
第二十一节	血吸虫病	(162)
第二十二节	脑血管疾病	(163)
第十三章	外科常见病的护理技术	(171)
第一节	水、电解质及酸碱失衡患者的护理	(171)
第二节	外科休克患者的护理	(178)
第三节	麻醉护理	(181)
第四节	围手术期患者的护理	(188)
第五节	手术室的护理工作	(197)
第六节	软组织急性化脓感染	(207)
第七节	全身化脓性感染	(209)
第八节	清创术与更换敷料	(211)
第九节	颅内压增高	(215)
第十节	颅脑损伤	(219)
第十一节	甲状腺功能亢进	(228)
第十二节	胸部疾病患者的护理	(231)
第十三节	腹部疾病患者的护理	(236)
第十四节	下肢静脉曲张	(269)

第十五节 泌尿系结石	(270)
第十六节 膀胱癌	(273)
第十七节 四肢骨折	(274)
第十八节 脊柱骨折与脊髓损伤	(276)
第十九节 腰椎间盘突出症	(277)
第十四章 妇产科常见病护理技术	(280)
第一节 正常分娩的护理	(280)
第二节 正常新生儿的护理	(289)
第三节 流产	(294)
第四节 异位妊娠	(296)
第五节 妊娠高血压综合征	(298)
第六节 前置胎盘	(301)
第七节 胎盘早剥	(303)
第八节 产力异常	(305)
第九节 产道异常	(307)
第十节 产后出血	(308)
第十一节 慢性宫颈炎	(311)
第十二节 功能失调性子宫出血	(312)
第十三节 化疗患者的护理	(314)
第十四节 妇产科手术患者的护理	(317)
第十五节 外阴、阴道手术患者的护理	(324)
第十五章 儿科常见病护理技术	(327)
第一节 新生儿的护理	(327)
第二节 早产儿的护理	(327)
第三节 新生儿黄疸	(329)
第四节 营养不良	(330)
第五节 小儿腹泻	(333)
第六节 小儿肺炎	(335)
第七节 病毒性心肌炎	(338)
第八节 急性肾小球肾炎	(341)
第九节 营养性缺铁性贫血	(343)

第十节 化脓性脑膜炎	(344)
第十一节 麻 疹	(347)
第十二节 水 痘	(349)
第十三节 结核病	(351)
附录	(357)
附录一 常用临床检验正常参考值及临床意义	(357)
附录二 医护常用外文缩写	(370)
附录三 护理临床实习纲要	(371)

第一章 临床医疗工作基本知识

第一节 医院各临床科室设置

随着医学科学技术的发展,医院各临床科室的设置趋向于专业和中心化。目前各专业基本上是以一级学科和二级学科分科或由一级专业和二级专业来设置。

1. 临床一级专业科室 临床一级专业科室有内科、外科、妇产科、儿科、急诊科、中医科、眼科、口腔科、耳鼻咽喉科、皮肤科、麻醉科、肿瘤科、老年病科、精神病科、医学影像科、介入性放射科等。

2. 临床二级专业科室

(1)内科:分设循环、呼吸、消化、血液、内分泌、神经病、肾脏病等科系。

(2)外科:分设普通外科、手外科、心胸外科、脑外科、泌尿外科、骨外科、整形外科、烧伤科、显微外科等。

(3)妇产科:分设妇科、产科、计划生育等科室。

(4)儿科:分设新生儿科、小儿内科、小儿外科以及儿科诊疗中心等。

(5)麻醉科:包括麻醉诱导、急救、复苏、重症监护、麻醉后恢复室及慢性疼痛治疗等科室。

(6)传染科:按传染病病种分设不同传染病室或科(由不同季节、地区及传染病流行情况而定)及传染病咨询门诊等。

(7)神经科:门诊设脑血管病、肌病、神经心理学等专科门诊。病室设普通病室、重病室、抢救室和监护室等。

(8)精神科:根据不同情况参照精神病专科医院的科室设置分科,如防治科、社会服务科、心理咨询科以及司法鉴定部、病史资料部等。

(9)皮肤病:分设专业门诊,如银屑病、小儿皮肤科、皮肤外科、麻风、性病等专业科室。

(10)眼科:按病种分有青光眼专业以及角膜病、眼底病、眼外伤、白内障(含人工晶体)、眼神经病、眼肌病(斜视、弱视)等专业科室。

(11)耳鼻咽喉科:分设耳外科(含耳神经外科)组、听力组、鼻咽肿瘤组等。

(12)口腔科:分设口腔内科、口腔颌面外科、口腔矫形科等。

(13)中医科:设置多种专业性中医科室或诊室,如针灸科、正骨科、按摩科或中医儿科、中医妇科、中医伤科等。

第二节 医院主要医技诊疗科室的设置

医技诊疗科室是医院的重要组成部分,它是运用专门诊疗技术、药品和设备与临床各科相配合,辅助协同诊疗疾病的医疗技术性科室。

1. 药剂科 分设中西药调剂、制剂、药库、药品检验等。

2. 营养科 分设营养治疗组、烹调组、配膳组等。

3. 临床检验科

(1)临床常规检验室:含血、尿、粪常规检查室和各种体液(如脑脊液、胸腔液、痰液等)检查室等。

(2)生物化学检验室:含生化检测室、肝、肾功能检验室、内分泌和酶学检验室等。

(3)微生物学检验室(细菌室)。

(4)免疫血清学检验室。

(5)血液学检测室:血液细胞、体液细胞检验,骨髓细胞学检验或分设细胞形态学检验室等。

(6)血库:配血、输血、成分输血等检验室。

4. 临床病理科 含标本取材室、组织制版室、诊断室、资料室、标本陈列室及尸体解剖室等。

5. 功能检查及内镜检查科室

(1)心功能检查室:含记录心脏本身的运动功能,记录血液动力学的改变,记录心脏瓣膜及心壁等解剖学改变的检查室。

(2)肺功能检查室:常用的有通气功能测定和动脉血气分析等。

(3)各种内镜检查室:包括消化道内镜、纤维支气管镜、纤维耳鼻喉镜、胆道镜、纤维腹腔镜等。

(4)超声检查室:含彩色多普勒超声、B型超声等。

(5)临床电生理学检查室:含脑电图、肌电图、脑诱发电位等。

6. 放射科

(1)放射诊断室:有X线诊断、CT诊断两大部分。目前还有磁共振扫描室等。

(2)放射治疗室:放射治疗是治疗恶性肿瘤的重要手段之一,下设医疗组、