



实用临床 常见病护理学

主 编 宫久玲 孙淑兰 宋敏娟等



天津科学技术出版社

实用临床常见病护理学

主 编 宫久玲 孙淑兰 宋敏娟 等

天津科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

实用临床常见病护理学/宫久玲等主编. —天津: 天津科学技术出版社, 2011. 9
ISBN 978-7-5308-6639-9

I. ①实… II. ①宫… III. ①常见病-护理学 IV.
①R47

中国版本图书馆CIP数据核字 (2011) 第184889号

责任编辑: 王连弟
责任印制: 兰 毅

天津科学技术出版社出版
出版人: 蔡 颢
天津市西康路35号 邮编 300051
电话 (022) 23332399 (编辑室) 23332393 (发行部)
网址: www.tjkjcs.com.cn
新华书店经销
山东省审计厅劳动服务公司印刷

开本 787×1 092 1/16 印张 31 字数 950 000
2011年9月第1版第1次印刷
定价: 88.00元

前 言

护理工作是一门科学性、专业性、服务性、连续性为一体的综合工作。按照科学的、系统的程序做好护理诊断和治疗,熟练掌握护理方法,对各科患者的身心健康和早日康复起到非常重要的促进作用。现代医学护理逐渐转向专病专治专护的新模式,护理人员作为推动健康新概念的中坚力量、人类健康的捍卫者,必须更全面、更具体的掌握护理方面的知识。鉴于此,我们组织编写了这本书,旨在为广大护理人员提供有益的帮助。

本书共分为五篇,第一篇为护理学基础,第二篇到第五篇系统全面地介绍了内科、外科、妇产科、儿科等临床常见疾病的护理操作,简要介绍了其常见病的临床表现和诊疗措施。在编写过程中我们力求内容全面精炼、通俗易懂、重点突出,重视护理经验的总结,力求能全面反映国内临床护理工作的新进展。

由于我们知识和实践水平有限,加之时间仓促,书中难免会有错误和疏漏之处,恳请读者给予批评指正。

《实用临床常见病护理学》编委会

2011年8月

目 录

第一篇 护理学基础

第一章 护理学的形成与发展史.....	(3)
第一节 护理学的形成和发展.....	(3)
第二节 南丁格尔对现代护理学的贡献.....	(4)
第三节 我国护理事业的发展.....	(7)
第二章 护理程序.....	(9)
第一节 概述.....	(9)
第二节 护理程序的步骤	(10)
第三节 护理病历的书写	(17)
第三章 沟通	(20)
第一节 护士与病人的关系	(20)
第二节 护士与病人的沟通	(21)
第四章 舒适、休息、睡眠与活动	(25)
第一节 舒适与安全	(25)
第二节 休息	(28)
第三节 睡眠	(28)
第四节 活动	(30)
第五章 营养与饮食	(32)
第一节 人体营养的需要	(32)
第二节 医院饮食	(32)
第三节 特殊饮食护理	(34)
第六章 排泄	(36)
第一节 排尿的护理	(36)
第二节 排便的护理	(39)
第七章 医院内感染的预防和控制	(43)
第一节 医院内感染	(43)

第二节 清洁、消毒和灭菌	(44)
第三节 无菌技术	(49)
第四节 隔离技术	(51)
第五节 供应室工作	(53)
第八章 给药	(55)
第一节 给药的基本原则	(55)
第二节 口服给药法	(56)
第三节 吸入给药法	(57)
第四节 注射法	(58)
第五节 药物的过敏反应及预防	(62)
第九章 静脉输液与输血	(67)
第一节 静脉输液法	(67)
第二节 静脉输血法	(74)
第十章 冷热疗法	(79)
第一节 热疗法	(79)
第二节 冷疗法	(82)
第十一章 病情观察	(85)
第十二章 危重患者的抢救与护理	(89)
第一节 抢救工作的组织管理与抢救设备	(89)
第二节 常用抢救技术	(91)
第十三章 临终关怀	(110)
第一节 基本概念	(110)
第二节 临终关怀	(112)
第三节 临终患者的护理	(113)
第十四章 护理防护管理	(115)

第二篇 内科护理学

第十五章 内科一般护理	(127)
第十六章 呼吸系统疾病病人的护理	(128)
第一节 呼吸系统疾病一般护理	(128)
第二节 急性上呼吸道感染	(128)

第三节	肺炎·····	(131)
第四节	支气管哮喘·····	(137)
第五节	支气管扩张·····	(141)
第六节	肺结核·····	(145)
第七节	慢性阻塞性肺气肿—肺源性心脏病·····	(151)
第八节	呼吸衰竭·····	(157)
第九节	自发性气胸·····	(161)
第十节	常用诊疗技术护理配合·····	(166)
第十七章	循环系统疾病病人的护理·····	(174)
第一节	循环系统疾病一般护理·····	(174)
第二节	原发性高血压·····	(174)
第三节	冠状动脉粥样硬化性心脏病·····	(176)
第四节	心肌病·····	(178)
第五节	心律失常·····	(179)
第六节	心力衰竭·····	(183)
第七节	病毒性心肌炎·····	(186)
第八节	常见护理诊断及护理措施·····	(187)
第十八章	消化系统疾病病人的护理·····	(192)
第一节	消化系统疾病一般护理·····	(192)
第二节	上消化道出血·····	(193)
第三节	消化性溃疡·····	(193)
第四节	急性胰腺炎·····	(194)
第五节	溃疡性结肠炎·····	(196)
第六节	肝硬化·····	(196)
第七节	原发性肝癌·····	(198)
第八节	肝性脑病·····	(199)
第九节	常用护理诊断及护理措施·····	(200)
第十九章	泌尿系统疾病病人的护理·····	(203)
第一节	泌尿系统疾病一般护理·····	(203)

第二节	急性肾衰竭	(204)
第三节	慢性肾衰竭	(205)
第四节	肾病综合征	(206)
第五节	急性肾盂肾炎	(206)
第六节	急性肾小球肾炎	(207)
第七节	常见护理诊断及护理措施	(210)
第二十章	血液系统疾病病人的护理	(212)
第一节	血液系统疾病一般护理	(212)
第二节	白血病	(213)
第三节	贫血	(215)
第四节	多发性骨髓瘤	(217)
第五节	特发性血小板减少性紫癜	(218)
第六节	淋巴瘤	(218)
第七节	造血干细胞移植	(219)
第二十一章	内分泌代谢性疾病病人的护理	(220)
第一节	内分泌代谢性疾病一般护理	(220)
第二节	糖尿病	(220)
第三节	甲状腺功能亢进	(224)
第四节	库欣综合征	(226)
第五节	尿崩症	(227)
第六节	高钙血症	(228)
第七节	垂体功能减退症	(229)
第八节	嗜铬细胞瘤	(230)
第二十二章	风湿性疾病病人的护理	(231)
第一节	风湿性疾病一般护理	(231)
第二节	系统性红斑狼疮	(232)
第三节	强直性脊柱炎	(233)
第四节	硬皮病	(234)
第五节	皮炎	(235)

第六节	多发性肌炎·····	(235)
第七节	干燥综合征·····	(236)
第八节	类风湿关节炎·····	(237)
第二十三章	神经系统疾病病人的护理·····	(239)
第一节	神经系统疾病的一般护理·····	(239)
第二节	癫痫·····	(240)
第三节	脑血管疾病·····	(244)
第四节	急性脊髓炎·····	(247)
第五节	中枢神经系统感染性疾病·····	(249)
第六节	周围神经病·····	(250)
第七节	自主神经系统疾病·····	(251)
第八节	肌肉疾病·····	(252)
第九节	痴呆·····	(252)
第二十四章	传染病护理·····	(254)
第一节	传染病一般护理·····	(254)
第二节	病毒性肝炎·····	(255)
第三节	流行性出血热·····	(260)
第四节	流行性脑脊髓膜炎·····	(263)
第五节	流行性乙型脑炎·····	(267)
第六节	艾滋病·····	(270)
第七节	伤寒·····	(274)
第八节	细菌性痢疾·····	(278)

第三篇 外科护理学

第二十五章	麻醉病人的护理·····	(285)
第一节	常用麻醉方法·····	(285)
第二节	麻醉前护理·····	(288)
第三节	常用麻醉护理·····	(290)
第四节	术后镇痛管理·····	(293)

第二十六章	外科一般护理	(296)
第二十七章	普外科护理	(299)
第一节	普外科一般护理	(299)
第二节	甲状腺疾病	(299)
第三节	乳房疾病	(302)
第四节	胃十二指肠疾病	(308)
第五节	结直肠癌	(312)
第六节	急性阑尾炎	(315)
第七节	直肠、肛管疾病	(317)
第八节	肠梗阻	(320)
第九节	肝癌	(323)
第十节	胆管疾病	(325)
第十一节	门静脉高压症	(330)
第十二节	胰腺疾病	(334)
第十三节	腹股沟疝	(339)
第十四节	肝移植	(343)
第十五节	周围血管疾病	(346)
第二十八章	神经外科护理	(350)
第一节	神经外科一般护理	(350)
第二节	颅脑损伤	(351)
第三节	颅内压增高	(353)
第四节	脑脓肿	(358)
第五节	颅内和椎管内肿瘤	(360)
第六节	脑血管疾病	(366)
第七节	专科护理	(371)
第八节	常用诊疗技术护理配合	(372)
第二十九章	骨科护理	(376)
第一节	骨科一般护理	(376)
第二节	牵引术后护理	(377)

第三节	石膏绷带固定术与护理	(379)
第四节	常见四肢骨折病人的护理	(381)
第五节	常见关节脱位病人的护理	(388)
第六节	脊柱骨折与脊髓损伤病人的护理	(392)
第三十章	泌尿外科护理	(399)
第一节	泌尿外科一般护理	(399)
第二节	良性前列腺增生	(400)
第三节	膀胱癌	(402)
第四节	肾、输尿管结石	(405)
第五节	膀胱结石	(409)
第六节	肾癌	(410)
第七节	肾损伤	(412)
第八节	肾移植	(414)
第三十一章	心胸外科护理	(418)
第一节	心胸外科一般护理	(418)
第二节	胸部损伤	(419)
第三节	脓胸	(421)
第四节	食管癌	(422)

第四篇 妇产科护理学

第三十二章	产科护理	(425)
第一节	产科一般护理	(425)
第二节	正常分娩	(426)
第三节	正常产褥期	(435)
第四节	异常产褥期	(438)
第五节	妊娠病理及并发症	(440)
第六节	分娩期并发症	(447)
第三十三章	妇科护理	(453)
第一节	妇科一般护理	(453)

第二节	盆腔炎·····	(453)
-----	----------	-------

第三节	月经失调·····	(456)
-----	-----------	-------

第五篇 儿科护理

第三十四章	儿科一般护理·····	(469)
-------	-------------	-------

第三十五章	小儿肺炎·····	(470)
-------	-----------	-------

第三十六章	小儿惊厥·····	(471)
-------	-----------	-------

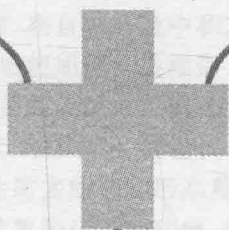
第三十七章	小儿腹泻·····	(473)
-------	-----------	-------

第三十八章	化脓性脑膜炎·····	(476)
-------	-------------	-------

第三十九章	小儿外科护理·····	(480)
-------	-------------	-------

参考文献·····		(482)
-----------	--	-------

第一篇 护理学基础



第一章 护理学的形成与发展史

第一节 护理学的形成和发展

护理学是一门集科学、艺术于一身,并以自然科学、行为科学和社会科学为基础的学科。它是一种独立性、自主性和自律性很强的职业。护士最基本的责任是促进人类达到最高的健康水平。

护理学发展的历史可以追溯到原始人类,在生、老、病、死这些人类的永恒主题面前,任何人都离不开对身体及心灵的照顾与慰藉,这便是最初始的护理活动。

护理学的发展与人类社会的发展和人类的文明进步息息相关。

一、人类早期的护理

在原始社会,人类为谋求自身生存,在自然环境中积累了丰富的生活和生产经验,同时也学会了“自我保护”式的医疗照顾。如火的使用使人类结束了茹毛饮血的生活,减少了胃肠道疾病,人们开始认识到饮食与胃肠道疾病的关系。进入氏族社会,在以家族为中心的部落中,逐渐形成了“家庭式”的医护照顾模式,女性凭天赋之本能,借世代相传之经验,自然地担负起照顾老幼及伤病者的工作,由此为护理专业中女性居多的基本形态奠定基础。

在原始社会,由于人类缺乏对自然界的认识和理解,包括对健康与疾病等许多问题的认识长期与迷信活动联系在一起,他们把疾病看作是一种由鬼神所操纵的灾难,把祛除疾病,恢复健康寄希望于巫师的祈祷、画符等驱除鬼怪手段。随着人类文明的进步和对自然界的进一步深入了解,开始出现集医、药、护于一身的“医者”,在一些文明古国的历史中,就有关于催眠术、止血、预防疾病、公共卫生等医护活动的记载。

二、公元初期的护理

公元初期,基督教兴起,在基督教义“博爱”、“牺牲”等思想影响下,教徒们建立了医病、济贫等慈善机构,由修女承担护理工作,她们虽然没有接受过正规的护理训练,但能以宗教的博爱、济世为宗旨认真而热忱地为患者服务,因此颇受社会民众的好评。此期可以看做是护理职业形成的最初阶段,它充满了浓厚的宗教色彩。

三、中世纪时期的护理

中世纪的欧洲,宗教发展,战争频繁,疾病流行,对医院和护理人员的需求大量增加。护理逐渐由“家庭式”迈进“社会化和组织化服务”行列。护理工作仍多由修女承担,但因缺乏专业训练,护理设备严重不足,所以护理工作不只是生活照料,早期文明就有护士从事助产的记载,到了中世纪,助产护士已被社会认识和接受。

四、文艺复兴时期的护理

始于14世纪的欧洲文艺复兴运动,使文学、艺术和包括医学在内的科学迅速发展,人们对疾

病的认识也逐渐摆脱迷信,医学开始朝着科学化的方向发展。然而由于宗教改革、教派纷争等一系列社会变革和重男轻女思想的影响,教会医院大量减少,出现一些公立和私立医院。许多具有仁慈博爱精神的神职人员不再担任护理工作,新招聘的护理人员多为谋生而来,她们既无经验又未经专业训练,导致护理质量大大下降,使护理历程陷入长达 200 年的黑暗时代。

(宫久玲)

第二节 南丁格尔对现代护理学的贡献

19 世纪,随着社会、科学和医学的发展与进步,护理工作的地位有所提高。欧洲各地相继开设了一些护士训练班,1836 年,德国牧师傅立德在凯塞威尔斯成立女执事训练班,招收年满 18 岁,身体健康、品德优良的妇女,并对她们进行护理培训,这可看作是世界上第一个较为正规的护士训练班。但现代护理学的发展主要是从南丁格尔时代开始的。

一、南丁格尔生平

佛罗伦斯·南丁格尔,1820 年生于其父母旅行之地——意大利佛罗伦萨。她出身于英国中产阶级家庭,受过高等教育,精通英、法、德、意等国语言,并擅长数理统计,具有较高的文化水平和个人修养。南丁格尔在从事慈善活动中,对护理工作产生了浓厚的兴趣,并深切体会到护理工作需要有知识、有文化和训练有素的人来担任。1850 年她说服父母,力排众议,慕名前往当时最好的护士培训基地——德国的凯撒斯城参加护理训练班的学习,并对英、法、德、意等国的护理工作进行了考察,1853 年在慈善委员会的帮助下,南丁格尔在英国成立了看护所,从此开始了她的护理工作生涯。

1854 年 3 月,克里米亚战争爆发,英国与法国共同派兵参加战争,以对付沙皇俄国对土耳其的入侵。当时由于战地救护及医疗条件十分简陋,致使在战场上负伤的英军士兵死亡率高达 50%,这引起了英国民众的强烈不满。南丁格尔得知此事后,立即致函英国陆军大臣,自愿要求率护士奔赴前线。1854 年 10 月,南丁格尔被任命为“驻土耳其英国总医院妇女护士团团长”,率领 38 名护士抵达战地医院,并力排医院工作人员的非难和抵制,开始为英国军队的伤病员服务。南丁格尔率领众护士,改善医院及病房环境,调剂伤员膳食营养,建立图书阅览室和游艺室,畅通士兵与亲人信息沟通渠道,兼顾伤病员身心两方面需求。她常在深夜手持油灯巡视病房,亲自安抚身受重伤及生命垂危的士兵,其积极热忱的服务精神赢得医护人员的信任和尊敬,士兵们亲切地称她为“提灯女神”、“克里米亚天使”。在南丁格尔和全体护理人员的努力下,英军前线伤员的死亡率在半年内降至 2.2%,其卓越的工作成效得到前线及本国民众的高度赞誉,同时也改变了人们对护理工作的偏见。

1856 年克里米亚战争结束,南丁格尔回到英国,受到全国人民的热烈欢迎,为表彰其功绩和支持其工作,英国民众募款建立了南丁格尔基金。南丁格尔以“燃烧自己,照亮别人”为精神信条,献身护理事业,终身未嫁。1910 年 8 月 13 日辞世,享年 90 岁。

二、南丁格尔对护理事业发展的主要贡献

(一)为现代护理教育奠定了基础

克里米亚战场的实践,使南丁格尔愈加深信护理是一种科学事业,必须是接受过正规而严格

训练的人才能胜任护士。1860年南丁格尔在英国伦敦圣托马斯医院内创办了世界上第一所护士学校——南丁格尔护士训练学校,使护理由学徒式的教导成为正式的学校教育,为现代护理教育奠定了基础。从此世界各地一一效仿,纷纷成立南丁格尔式的护士学校,尝试建立新型的护理教育体制,推行护理改革,使护理工作有了崭新的面貌。

(二)为护理的科学化发展提供了理论与实践的基础

在南丁格尔思想影响下,护理工作逐渐摆脱了教会的控制而向独立的职业方向发展。南丁格尔一生中写了大量的笔记、书信、报告和论著,其代表作有《医院札记》和《护理札记》。在这些作品中,南丁格尔阐述了自己的护理思想,强调护理是一门具有组织性、务实性和科学性的艺术,指出了管理在护理工作的重要性,制定了一整套护理制度,创立了新型的护理教育办学模式、课程设置模式及组织管理模式,提出了改进医院建筑和管理方面的意见,完善和发展了自己独特的护理环境学说,并首创了近代公共卫生和地区家庭护理形式。

19世纪中叶,南丁格尔以她睿智的思想、渊博的知识和高尚的人格投身护理工作,开创了科学的护理事业,国际上称这一时期为“南丁格尔时代”,这是护理工作的转折点,同时也是护理工作专业化的开始。为了纪念她,国际护士会成立了南丁格尔国际基金会,以资助各国优秀护士进修学习,并把每年5月12日——南丁格尔的诞辰日定为国际护士节;国际红十字会设立了南丁格尔奖章,作为各国优秀护士的最高荣誉,每两年颁发一次。

与南丁格尔创建的护理学相比,现代护理学在护理目的、服务对象、知识结构、护士角色及功能等方面都发生了很大的变化,但是南丁格尔的护理思想与护理实践对现在仍具有深刻的影响和重要的指导意义。

三、现代护理学的发展

(一)现代护理学的发展阶段

自南丁格尔创建护理专业以来,护理学科不断发展变化,从护理学的理论与实践研究来看,护理学的发展变化可概括地分为三个阶段。

1. 以疾病为中心的护理阶段

现代护理学发展初期。医学学科逐渐摆脱了宗教和神学的影响,开始步入科学的轨道。在解释健康与疾病的关系上,人们认为疾病是由于细菌和外伤引起的机体结构改变和功能异常,因此一切医疗行为均围绕着疾病进行,以消除病灶为基本目标,形成了“以疾病为中心”的医学指导思想,协助医生诊断和治疗疾病也由此成为这一时期指导护理工作的基本观点。

此期护理工作的主要特点是护理已成为一个专门的职业,护士从业前须经过专门的训练;护理工作的主要内容是执行医嘱和完成各项护理技术操作;形成了较规范的疾病护理常规和护理技术操作常规。

以疾病为中心的护理阶段是现代护理学发展初期的必然产物,为护理学的进一步发展奠定了基础,但是其致命弱点是忽视人的整体性,而仅以协助医生消除患者身体局部病灶为护理目标,其结果是将护士单纯地定位为医生的助手,从而束缚了护理专业的发展。

2. 以患者为中心的护理阶段

随着人类社会的进步和发展,人们对人类健康与心理、精神、社会环境之间的关系有了更进一步的认识,1948年世界卫生组织(WHO)提出了新的健康观,指出“健康,不仅是没有疾病和身体缺陷,还要有完整的生理、心理状态和良好的社会适应能力”。1977年美国医学家恩格尔又提出了“生物—心理—社会医学模式”。这些理论观点都强调了人是一个整体的思想,它促使护理