



新世纪高职高专护理类课程规划教材

总主编 沈小平

外科护理学

WAIKE HULIXUE

主 编 余尚昆 凌 峰



大连理工大学出版社

外科护理学

主 编 余尚昆 凌 峰
副主编 李速婷 屈 忠 吴文秀 李爱琼
编 者 (按姓氏笔画排序)

高 峰 (泰山护理职业学院)
胡宝玉 (商丘医学高等专科学校)
李爱琼 (邵阳医学高等专科学校)
李国正 (南阳医学高等专科学校)
李速婷 (滨州职业学院)
凌 峰 (永州职业技术学院)
屈 忠 (长沙卫生职业学院)
孙维清 (淮北职业技术学院)
吴文秀 (南阳医学高等专科学校)
尤雪剑 (沧州医学高等专科学校)
余尚昆 (长沙卫生职业学院)
袁荣华 (九江学院护理学院)
章 佩 (湘潭职业技术学院)

图书在版编目(CIP)数据

外科护理学 / 余尚昆, 凌峰主编. — 大连 : 大连理工大学出版社, 2015. 6

新世纪高职高专护理类课程规划教材

ISBN 978-7-5611-9362-4

I. ①外… II. ①余… ②凌… III. ①外科学—护理学—高等职业教育—教材 IV. ①R473.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 164809 号

大连理工大学出版社出版

地址:大连市软件园路 80 号 邮政编码:116023

发行:0411-84708842 邮购:0411-84708943 传真:0411-84701466

E-mail: dulp@dulp.cn URL: <http://www.dulp.cn>

大连日升彩色印刷有限公司印刷 大连理工大学出版社发行

幅面尺寸:185mm×260mm 印张:24.5 字数:606 千字
2015 年 6 月第 1 版 2015 年 6 月第 1 次印刷

责任编辑:白 璐

责任校对:孙 静

封面设计:张 莹

ISBN 978-7-5611-9362-4

定 价:49.80 元

新世纪高职高专护理类课程规划教材编审委员会

名誉顾问： 胡亚美 中国工程院院士、北京儿童医院名誉院长

主 任： 沈小平(美) 上海市海外名师、国家外国专家局科教文卫专家、上海思博职业技术学院卫生技术与护理学院院长、全国医学高职高专教育研究会护理教育分会常务理事

副 主 任： 陈淑英 全国卫生职业教育内科研究会名誉会长、上海思博职业技术学院临床护理教研室主任

编 委 (按姓氏笔画排序)：

马新基 滨州职业学院
王 娟 上海思博职业技术学院
王 骏 上海医药高等专科学校
王 辉 沧州医学高等专科学校
王自秀 广西医科大学第一附属医院
王爱梅 南阳医学高等专科学校
邓一洁 邢台医学高等专科学校第二附属医院
石 玉 南阳医学高等专科学校
叶 萌 上海思博职业技术学院
田小娟 长沙卫生职业学院
吕 薇 滨州职业学院
朱瑞雯 上海交通大学附属第六人民医院
刘远慧(加) 上海思博职业技术学院
刘玲华 湖北中医药高等专科学校
刘雪梅 泰山护理职业学院
许方蕾 同济大学附属同济医院
许燕玲 上海交通大学附属第六人民医院

- 毕智丽 滨州职业学院
- 阮 耀 南阳医学高等专科学校
- 李红伟 泰山护理职业学院
- 李建华 湖北中医药高等专科学校
- 余尚昆 长沙卫生职业学院
- 余金文 长沙卫生职业学院
- 沈小平(美) 上海思博职业技术学院
- 张玉侠 复旦大学附属儿科医院
- 张雅丽 上海中医药大学附属曙光医院
- 陈淑英 上海思博职业技术学院
- 易传安 怀化医学高等专科学校
- 周文海 武汉科技大学城市学院
- 郑艾娟 永州职业技术学院
- 施 雁 同济大学附属第十人民医院
- 徐元屏 湖北中医药高等专科学校
- 徐建鸣 复旦大学附属中山医院
- 唐晓凤 泰山护理职业学院
- 凌 峰 永州职业技术学院
- 黄 群 中国福利会国际和平妇幼保健院
- 康爱英 南阳医学高等专科学校
- 彭月娥 长沙卫生职业学院
- 彭慧丹 湖北中医药高等专科学校
- 董小文 长沙卫生职业学院
- 韩玉霞 滨州职业学院
- 程 云 复旦大学附属华东医院
- 简亚平 永州职业技术学院

总序

我们已经进入了一个新的充满机遇与挑战的时代,我们已经跨入了21世纪的门槛。

20世纪与21世纪之交的中国,高等教育体制正经历着一场缓慢而深刻的革命,我们正在对传统的普通高等教育的培养目标与社会发展的现实需要不相适应的现状作历史性的反思与变革的尝试。

20世纪最后的几年里,高等职业教育的迅速崛起,是影响高等教育体制变革的一件大事。在短短的几年时间里,普通中专教育、普通高专教育全面转轨,以高等职业教育为主导的各种形式的培养应用型人才的教育发展到与普通高等教育等量齐观的地步,其来势之迅猛,发人深思。

无论是正在缓慢变革着的普通高等教育,还是迅速推进着的培养应用型人才的高职教育,都向我们提出了一个同样的严肃问题:中国的高等教育为谁服务,是为教育发展自身,还是为包括教育在内的大千社会?答案肯定而且唯一,那就是教育也置身其中的现实社会。

由此又引发出高等教育的目的问题。既然教育必须服务于社会,它就必须按照不同领域的社会需要来完成自己的教育过程。换言之,教育资源必须按照社会划分的各个专业(行业)领域(岗位群)的需要实施配置,这就是我们长期以来明乎其理而疏于力行的学以致用问题,这就是我们长期以来未能给予足够关注的教育目的问题。

众所周知,整个社会由其发展所需要的不同部门构成,包括公共管理部门如国家机构、基础建设部门如教育研究机构和各种实业部门如工业部门、商业部门,等等。每一个部门又可作更为具体的划分,直至同它所需要的各种专门人才相对应。教育如果不能按照实际需要完成各种专门人才培养的目标,就不能很好地完成社会分工所赋予它的使命,而教育作为社会分工的一种独立存在就应受到质疑(在市场经济条件下尤其如此)。可以断言,按照社会的各种不同需要培养各种直接有用人才,是教育体制变革的终极目的。



随着教育体制变革的进一步深入,高等院校的设置是否会同社会对人才类型的不同需要一一对应,我们姑且不论。但高等教育走应用型人才培养的道路和走研究型(也是一种特殊应用)人才培养的道路,学生们根据自己的偏好各取所需,始终是一个理性运行的社会状态下高等教育正常发展的途径。

高等职业教育的崛起,既是高等教育体制变革的结果,也是高等教育体制变革的一个阶段性表征。它的进一步发展,必将极大地推进中国教育体制变革的进程。作为一种应用型人才的教育,它从专科层次起步,进而应用型本科教育、应用型硕士教育、应用型博士教育……当应用型人才培养的渠道贯通之时,也许就是我们迎接中国教育体制变革的成功之日。从这一意义上说,高等职业教育的崛起,正是在为必然会取得最后成功的教育体制变革奠基。

高等职业教育还刚刚开始自己发展道路的探索过程,它要全面达到应用型人才教育的正常理性发展状态,直至可以和现存的(同时也正处在变革分化过程中的)研究型人才培养的教育并驾齐驱,还需要假以时日;还需要政府教育主管部门的大力推进,需要人才需求市场的进一步完善发育,尤其需要高职教学单位及其直接相关部门肯于做长期的坚忍不拔的努力。新世纪高职高专教材编审委员会就是由全国100余所高职高专院校和出版单位组成的旨在以推动高职高专教材建设来推进高等职业教育这一变革过程的联盟共同体。

在宏观层面上,这个联盟始终会以推动高职高专教材的特色建设为己任,始终会从高职高专教学单位实际教学需要出发,以其对高职教育发展的前瞻性的总体把握,以其纵览全国高职高专教材市场需求的广阔视野,以其创新的理念与创新的运作模式,通过不断深化的教材建设过程,总结高职高专教学成果,探索高职高专教材建设规律。

在微观层面上,我们将充分依托众多高职高专院校联盟的互补优势和丰裕的人才资源优势,从每一个专业领域、每一种教材入手,突破传统的片面追求理论体系严整性的意识限制,努力凸现高职教育职业能力培养的本质特征,在不断构建特色教材建设体系的过程中,逐步形成自己的品牌优势。

新世纪高职高专教材编审委员会在推进高职高专教材建设事业的过程中,始终得到了各级教育主管部门以及各相关院校相关部门的热忱支持和积极参与,对此我们谨致深深谢意,也希望一切关注、参与高职教育发展的同道朋友,在共同推动高职教育发展、进而推动高等教育体制变革的进程中,和我们携手并肩,共同担负起这一具有开拓性挑战意义的历史重任。

新世纪高职高专教材编审委员会

2001年8月18日



本人在医学教育领域学习、工作了四十余年,其中在白求恩医科大学十二年,在上海交通大学附属第六人民医院三年,在美国俄亥俄州立大学医学院十五年,回国创办上海思博职业技术学院卫生技术与护理学院已十年有余。从国内的北方到南方,从东方的中国到西方的美国,多年来在医学院校的学习、工作经历使我深深感到,相关医学类如护理专业的教材编写工作是如此重要,而真正适合国内医学护理高职高专院校学生的教材却并不多见,教学效果亦不尽如人意。因此,组织编写一套实用性、应用性较强的高等职业技术教育创新系列教材的想法逐渐浮出台面,并开始尝试付诸行动。当本人主编的《多元文化与护理》和《护理信息学》两本书作为高等职业技术教育创新教材先后由人民卫生出版社正式出版发行后,我又欣然接受大连理工大学出版社的邀请,担任新世纪高职高专护理类课程规划教材编审委员会的主任暨总主编工作。

为适应我国高职高专护理教育的改革与发展、护理专业教学模式和课程体系改革的需要,依据以“人”为中心的护理理念,以知识、能力、素质综合发展和高等技术应用型护理人才的培养目标为导向,以高职高专护理职业技能的培养为根本,我们组织来自全国各地护理院校的资深教师及临床第一线的护理专家们编写了这套高职高专护理类课程规划教材。本教材的编写满足了学科需要、教学需要和社会需要,以求体现高职高专教育的特色。根据护理专业各学科本身的知识构架,本教材有利于学生对学科有系统的认识,并形成学科的思维和学习方法;有利于教师教,有利于学生学,符合学科规定和学生的认知特点;能够保证社会对学生技能和知识的要求,学生通过学习本教材应具有基础知识适度、技术应用能力强、知识面宽、素质较高等优点。



本系列教材的编写得到了上海思博职业技术学院和全国各地兄弟院校广大教师以及各教学实习医院有关专家、学者的大力支持和帮助,特别是大连理工大学出版社的鼓励和帮助,在此一并表示衷心的感谢!鉴于本人教学经验水平有限,本系列教材一定存在许多不足之处,恳请读者批评指正。

沈小平

2013年8月于上海



《外科护理学》是新世纪高职高专教材编审委员会组编的护理类课程规划教材之一。

本教材的编写充分体现了新一轮护理专业教学的特色,突出“以就业为导向、以能力为本位、以技能为核心”的职业教育培养理念。本教材理论知识强调“必需、够用”,突出实用性,充分体现以学生为中心,以护士岗位需要和护士执业标准为依据,以护理程序为主线的教材编写理念,注重运用护理程序对学生进行整体护理能力的培养,贴近学生,服务岗位。

本教材内容科学、实用,注重职业标准,体现专业特色。从护理岗位要求出发,采用“行动导向教学”的方法,使学生体会到面对护理对象时“想什么、做什么、怎么做、效果如何”的行动过程。本教材在每一章正文内容之后附有思考题等,旨在增加学生的学习兴趣、拓展学生的思维和知识面,并与护士执业资格考试接轨,便于学生学习和教师课堂教学参考。本教材共十九章,其主要内容包括外科护理的基本理论、基本知识和基本技能,其中前十二章为总论部分,第十三至第十九章为各论部分。本教材主要特点如下:

(1)协调了与“内科护理学”“护理学基础”和“急救护理学”课程的交叉和重复,如心肺脑复苏、多器官功能障碍综合征、重症监护等继续归入“急救护理学”课程。

(2)部分教材章节和结构体现了专科特色,如神外、胸外、泌外、骨外均归纳为一个章节。

(3)适应国家护士执业资格考试的要求,将近年来的考试知识点编入了教材。

本教材由余尚昆、凌峰任主编,由李速婷、屈忠、吴文秀、李爱琼任副主编,高峰、胡宝玉、李国正、孙维清、尤雪剑、袁荣华、章佩参与了教材编写工作。具体编写分工如下:余尚昆编写第一章、第三章、第七章、第十一章、第十二章和第十六章的第一至第五节,凌峰编写第十八章的第五至六节,李速婷编写第四章、第五章,屈忠编写第八章、第十七章,吴文秀编写第二

章、第六章和第十九章的第一节,李爱琼编写第九章、第十章,高峰编写第十六章的第十一至十四节,胡宝玉编写第十九章的第二至四节,李国正编写第十五章,孙维清编写第十六章的第六至八节,尤雪剑编写第十六章的第九至十节,袁荣华编写第十八章的第一至四节,章佩编写第十三章、第十四章。

本教材在编写过程中,得到各位编者及相关单位领导的鼎力支持,教材中的理论知识和插图参考了国内多种版本的外科护理和外科学教材,在此一并表示衷心感谢!

由于编者水平有限,教材编写中可能存在不少缺点或错误,恳请广大师生和临床护理工作提出宝贵意见,以促进本教材在今后的修订过程中日臻完善。

编 者
2015 年 6 月

所有意见和建议请发往:dutpgz@163.com

欢迎访问教材服务网站:<http://www.dutpbook.com>

联系电话:0411-84706104 84707492

| 目 录 |

第一章 绪 论	1
第二章 手术室护理工作	5
第一节 手术室环境和管理	5
第二节 物品的准备和无菌处理	7
第三节 手术人员的准备	9
第四节 病人的准备	12
第五节 手术室的无菌操作原则和手术配合	14
第三章 营养支持病人的护理	18
第一节 外科病人机体代谢特点及营养状态评定	18
第二节 肠内营养病人的护理	19
第三节 肠外营养病人的护理	23
第四章 外科休克病人的护理	27
第五章 麻醉病人的护理	37
第一节 麻醉前护理	37
第二节 全身麻醉病人的护理	38
第三节 椎管内麻醉病人的护理	44
第四节 局部麻醉病人的护理	51
第五节 麻醉恢复期病人的监护和管理	53
第六章 手术前后病人的护理	55
第一节 手术前病人的护理	55
第二节 手术后病人的护理	60
第七章 水、电解质、酸碱代谢失衡病人的护理	67
第一节 正常体液平衡及调节	67
第二节 水和钠代谢紊乱病人的护理	69
第三节 钾代谢紊乱病人的护理	75
第四节 酸碱平衡失调病人的护理	78

第八章 外科感染病人的护理	85
第一节 概 述	85
第二节 浅表软组织和手部化脓性感染病人的护理	87
第三节 全身化脓性感染病人的护理	92
第四节 特异性感染病人的护理	95
第九章 损伤病人的护理	103
第一节 概 述	103
第二节 创伤病人的护理	104
第三节 烧伤病人的护理	108
第十章 伤口护理	116
第一节 换药室的设备和管理	116
第二节 换药的原则和方法	117
第三节 包 扎	119
第十一章 肿瘤病人的护理	121
第一节 概 述	121
第二节 常见体表良性肿瘤病人的护理	130
第十二章 移植病人的护理	133
第一节 概 述	133
第二节 皮肤移植病人的护理	138
第十三章 颅脑疾病病人的护理	141
第一节 颅内压增高病人的护理	141
第二节 颅脑损伤病人的护理	146
第十四章 颈部疾病病人的护理	155
第一节 甲状腺功能亢进外科治疗病人的护理	155
第二节 甲状腺肿瘤病人的护理	159
第十五章 胸部疾病病人的护理	164
第一节 乳房疾病病人的护理	164
第二节 胸部损伤病人的护理	177
第三节 肺癌病人的护理	187
第四节 食管癌病人的护理	192
第十六章 腹部疾病病人的护理	198
第一节 腹外疝病人的护理	198
第二节 急性化脓性腹膜炎病人的护理	204

第三节	腹部损伤病人的护理	210
第四节	胃十二指肠溃疡外科治疗病人的护理	215
第五节	胃癌病人的护理	221
第六节	肠梗阻病人的护理	227
第七节	阑尾炎病人的护理	234
第八节	结、直肠癌病人的护理	238
第九节	直肠肛管疾病病人的护理	245
第十节	门静脉高压症病人的护理	253
第十一节	原发性肝癌病人的护理	257
第十二节	细菌性肝脓肿病人的护理	263
第十三节	胆道疾病病人的护理	266
第十四节	胰腺疾病病人的护理	276
第十七章	周围血管疾病病人的护理	280
第一节	血栓闭塞性脉管炎病人的护理	280
第二节	下肢静脉曲张病人的护理	283
第十八章	泌尿系统及男性生殖系统疾病的护理	287
第一节	常见症状和检查	287
第二节	泌尿系统损伤病人的护理	293
第三节	泌尿系统结石病人的护理	304
第四节	泌尿系统及男性生殖系统结核病人的护理	311
第五节	泌尿系统、男性生殖系统肿瘤病人的护理	315
第六节	良性前列腺增生症病人的护理	320
第十九章	骨与关节疾病病人的护理	325
第一节	骨与关节损伤病人的护理	325
第二节	骨与关节感染病人的护理	348
第三节	颈肩痛与腰腿痛病人的护理	360
第四节	骨肿瘤病人的护理	369
参考文献		376

第一章

绪论

【学习目标】

1. 熟悉外科护理学的范畴。
2. 了解外科护理学的形成和发展。
3. 掌握外科护理学的学习方法。
4. 熟悉外科护士应具备的素质。

一、外科护理学的范畴

护理学是一门独立的、综合性的、为人类健康服务的应用性学科。外科护理学(Surgical nursing)则是护理学的一个重要组成部分,是以外科病人为研究和服务对象,以病人健康为目标,依据临床外科学原理,遵循基础护理规律和护理程序发展而来的一门应用性学科。简言之,是研究如何对外科病人进行整体护理的临床护理学科。现代护理理念的建立和各学科的交叉,极大地丰富了外科护理学的内涵,对从事外科护理专业者的要求也越来越高,不仅要求其掌握本专业特有的知识、技术,还要求其熟悉社会伦理学、社会经济法规、护理心理、人际关系等方面的知识。要求外科护士必须在现代护理观的指导下,以人为本,对外科病人进行系统的评估,提供身心整体的护理和个体化的健康教育。护理工作的重点从疾病护理转向以人的健康为中心的护理,主要特征是除了各项技术性操作外,更充实了许多有关“人”的研究。护士承担着多种角色,既是护理者,同时也是教育者、研究者和管理者。医护、护患的关系发生了改变,护理与医疗的关系由从属关系转变为合作关系,护患关系也是如此。

外科护理学以创伤、感染、肿瘤、畸形、梗阻、结石、功能障碍等需要外科治疗的病人为研究对象。①感染:由致病菌侵入人体导致局部组织、器官的损害、破坏和脓肿形成;此类局限性的感染病人多适宜经手术治疗,包括切开引流或切除。②损伤:由各种致伤因子引起的人体组织的损伤和破坏,如骨折、烧伤、咬伤和内脏器官破裂病人,多需经手术处理。③肿瘤:包括良性和恶性肿瘤病人,恶性肿瘤病人除需予以手术治疗外,大多数还需进行综合治疗,如化学和(或)放射治疗等。④畸形:多数先天性畸形,如先天性心脏病等病人,需手术治疗。部分影响生理功能、活动或生活的后天性畸形病人也常需手术整复,以恢复功能和改善外观。⑤其他:肠梗阻、胆结石、甲状旁腺功能亢进等。在现代医学模式和护理观的指导下,由外科护士与外科医生协同,在病房、手术室根据病人的身心健康状况、社会家庭文化需求,以人的健康为中心,应用护理程序,向外科病人提供整体护理,以达到去除病灶、预防残障、促进康复的目的。

随着外科技术的普及与推广,外科日渐趋于专业化。按人体系统分,有神经外科、血

管外科、泌尿外科、内分泌外科和骨科等;按人体部位分,有头颈外科、胸心外科和腹部外科;按疾病性质分,有急诊外科和肿瘤外科等;按年龄特点分,有成人外科和小儿外科;按手术方式分,有整复外科、显微外科、移植外科、微创外科等。

随着社会的发展,人们的生活水平提高,对健康的要求也越来越高,不仅要生存,而且要提高生存的质量,这种改变是医护必须共同承担的。医疗工作中医护的分工,不同国家、不同地区、不同种族、不同医院都不尽相同。但有两点可以明确,一是按病人需求层次分工,病人疾病的诊断与治疗解决的是生存问题,属于临床医学的范畴,而生存质量的提高,更需要护理的支持,《国家执业护士法》所规定的护士执业范围也充分说明了这一点。二是我国目前按技术层面分工。现状是良好的,还需要不断探索、改进和创新。随着医学模式向“生物—心理—社会”模式的转变,“以人的健康为中心”的整体护理模式的建立,“健康不只是没有疾病和虚弱,而是身体的、心理的完好状态和良好的社会适应能力”的健康新定义等,将进一步引导外科护理学工作范围扩大、渗透到各个医疗单位的多个领域和环节中,如医疗质量控制、交叉感染控制、循证医学、无菌技术、无菌管理、随访、社区服务等。

二、外科护理学的形成和发展

外科护理学的发展伴随着人类的发展,其过程是漫长的,从起源意义上讲它更早于医学的起源。历史研究表明,家庭的形成是人类文明进步的标志,古代家庭生活中,意外创伤、突发疼痛、分娩等不可避免,会使家庭中某个成员在某个时期处在一个弱势阶段,安抚、照料、疗伤就成了自然和必然。据考证,人类经过了一个较长的母系社会时期,在这一时期,人们以骨刺为针、砭石为刀,挑刺排脓,放血疗伤,治疗一些浅表的疮、疡和外伤;后来又有了“艾条为灸,竹筒为罐”的针灸治疗、刮痧止痛等,这一切一般是由家族中富有经验的年长女性或其他的女性来完成的,直至今日,我们仍能在民间看到这些遗影。只是当时医护未分,没有“护理”这一职业名称,没有走出家庭、走向社会形成一种职业而已。在这些人类古老的行为中,肯定包含有对亲人的安慰、鼓励和细心的观察、照料。因此可以认为,外科护理学和其他护理门类一样起源于亲情,来源于生活,也更要求我们要把亲情和人性的关爱融入现代外科护理工作中去。

16世纪欧洲文艺复兴时期,文化、科学技术得到了较大的发展,基础医学及临床医学初步形成。17世纪,外科学在摆脱宗教、神学的束缚后有了更大的进步。但在外科实践中,死亡率高、致残、感染、疼痛依然是外科学发展的主要障碍。直到19世纪中叶,现代医学逐渐在西方形成,相关基础学科如人体解剖学、病理学、实验外科学等学科建立,为现代外科学奠定了基础。与外科密切相关的无菌术、止血、输血、麻醉等技术的问世,使外科临床医学得到飞跃式的发展。在克里米亚战争中,被当时的士兵称为“提灯女神”的弗洛伦斯·南丁格尔勇敢地走向战地救护,无数的修女也加入这一行列。她们的初衷也许是同情、人道和博爱。但后来,研究者以伤员感染、致残、死亡的数据比较显示,展现在人们面前的是惊人的下降和奇迹。当时正值男权社会的人们肯定了这样一门职业,外科护理学在战争中形成和发展,现代护理学由此创建和形成。

19世纪末,西方医学逐步传入我国,现代护理学在我国也随之形成。1958年世界首例大面积烧伤病人的救护在我国获得成功,1963年世界首例断肢再植术在我国获得成功,充分证明了我国外科护理在较短的时期内得到了长足的发展和进步。

随着社会和现代科学技术的进步,现代外科学日趋成熟。新理论、新技术、新方法、新

领域等层出不穷,如心血管外科、显微外科、移植外科、微创外科等;相应的医疗器械也日新月异,如体外循环、人工肾、内镜、腔镜、超声刀、激光刀、 γ 刀等不断应用于临床。外科学的深度与广度不断拓展,给外科护理学也拓展了极大的发展空间,并提出了更高的要求,有力地促进了现代外科护理学的发展和理念的转变。

20世纪70年代后期,以人的健康为中心的护理理念使护理工作范围从对病人的护理扩大到健康者的预防保健,护理工作的场所从医院延伸到家庭和社区,护理模式出现了更加规范和程序化的趋势。

目前,我国约有130余万护理从业人员,护士的需求量,尤其是专业化的专科护士需求量越来越大。其中,在外科领域从业的比例几近护士从业人员总数的60%,已成为一支深受社会关注、尊重的护理队伍。

三、怎样学好外科护理学

(一)树立良好的世界观、人生观、价值观

一个有知识的人,如果不把自己的知识服务于社会,个人的价值就无从谈起。道德的优秀是为社会接纳、认可的前提,只有树立正确的世界观、人生观、价值观,才会有良好的道德体现。现代社会价值取向的多元化,是我们每个人都要面对的问题。金钱、权力、地位的诱惑,随时侵扰我们对人生道路的选择。树立“我爱人人,人人爱我”、“我为人人,人人为我”的思想,才会懂得自己学习的目的、责任和目标,才会抛除杂念,刻苦钻研专业技术,“以德为本、以术为先”。与此同时,同情心、责任感的培养也是不可缺少的。当代年轻人多是独生子女,是在众多至亲的“护理”下长大的。有些人以自我为中心,感恩、奉献意识淡薄,这是与护理职业相悖的,也是很幼稚的。外科病人普遍存在一些共同的护理问题,如疼痛、恐惧、忧虑、功能障碍等,他们生活在痛苦中,充满无助和无奈,对你又充满信任和期待,同情心、责任感的建立会让你饱含人性的关爱和对生命的激情,同时,也会使你平凡的人格得以升华。

(二)贯彻理论联系实际的学习方法

外科护理学是一门实践性、操作性很强的学科,又是一门千变万化的、复杂的经验性学科。要注重实训操作学习,如外科常用器械的辨认与使用、无菌操作技术的训练、无菌观念的培养、换药等外科基本技能都是在实训室完成的。实际工作中,观察病情的悟性、经验,反应、操作的迅速,都只能通过反复实践才能熟练掌握。一个学生在课堂上从老师那里所学的东西是有限的,需要在实践中不断地探索。创新精神是学习外科护理必不可少的,临床医学发展的要求,会使我们面临一个又一个的护理问题。实践中遵循基本原则,一个小小的器械发明,一个小小的管理改进,都会为解决病人的痛苦和困难带来意想不到的欣喜。如留置针头、真空管采血、顶棚滑槽式输液架、化学能输液加热棒、气囊导尿管、输液泵、镇痛泵等,无一不是在护理实践中产生的,无一不凝聚了护理人员的心血和智慧。创新是实践的火花,是学习、工作的灵魂和最高境界。

(三)重视“三基”学习,不断总结规律

基础理论、基础知识、基础技能是永远陪伴一个外科护士的良师益友。对不同患者的护理评估、护理诊断、护理目标、护理措施、护理评价、健康教育,都包含了必不可少的护理的基本原理、知识和技能。没有“三基”作为保证,外科护士就无法完成这些护理内容和程序。健康史的记录、身心状况的描述、严谨的无菌观念、严格的无菌操作、细致的病情观察等,无一不是建立在“三基”的基础之上,这些将启迪你的思维,决定你的判断。