



全国高等医药院校护理系列教材

总主编 翁素贞

QUANGUO GAODENG YIYAO YUANXIAO HULI XILIE JIAOCAI

外科护理

主编 叶志霞 皮红英 周兰姝



复旦大学出版社

外科护理

总主编 翁素贞

主 编 叶志霞 皮红英 周兰姝

副主编 郎黎薇 张伟英 杨 艳 李 丽 汤 珺

编 者 (按姓氏笔画排序)

王艳书 大理大学护理学院
邓曼丽 中国人民解放军总医院
叶文琴 第二军医大学附属长海医院
史 岩 第二军医大学护理学院
任学芳 复旦大学附属华山医院
李文婕 复旦大学附属华山医院
李海燕 第二军医大学附属长海医院
吴奇云 上海东方肝胆外科医院
宋玉祥 中国人民解放军总医院
张春亚 大理大学附属医院
张 铮 复旦大学附属华山医院
陈东英 上海交通大学医学院附属瑞金医院
周兰姝 第二军医大学护理学院
郎黎薇 复旦大学附属华山医院
胡 敏 上海交通大学医学院附属第九人民医院
施 娟 上海交通大学医学院附属第九人民医院
钱火红 第二军医大学附属长海医院
徐 蓓 上海交通大学医学院附属第九人民医院
梁 红 复旦大学附属华山医院
韩文军 第二军医大学附属长海医院
冀 蓁 中国人民解放军总医院

学术秘书 吴奇云 缪爱云

方 琼 上海交通大学医学院附属瑞金医院
石卫琳 复旦大学附属华山医院
叶志霞 上海东方肝胆外科医院
皮红英 中国人民解放军总医院
汤 珺 大理大学护理学院
李 丽 上海东方肝胆外科医院
杨 艳 上海交通大学医学院附属仁济医院
邱 群 第二军医大学附属长海医院
张佳琪 第二军医大学附属长海医院
张晓萍 第二军医大学附属长征医院
张 纭 复旦大学附属华山医院
金煜峰 复旦大学附属华山医院
郑红云 复旦大学附属华山医院
屈 波 中国人民解放军总医院
胡 琛 第二军医大学护理学院
顾春红 第二军医大学附属长征医院
徐洪莲 第
高建萍 中
梁静娟 复
韩君芳 上
戴晓洁 第

图书在版编目(CIP)数据

外科护理/叶志霞,皮红英,周兰姝主编. —上海:复旦大学出版社,2016.1
全国高等医药院校护理系列教材
ISBN 978-7-309-11240-5

I. 外… II. ①叶…②皮…③周… III. 外科学-护理学-医学院校-教材 IV. R473.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 026920 号

外科护理

叶志霞 皮红英 周兰姝 主编
责任编辑/魏 岚

复旦大学出版社有限公司出版发行
上海市国权路 579 号 邮编:200433
网址:fupnet@fudanpress.com http://www.fudanpress.com
门市零售:86-21-65642857 团体订购:86-21-65118853
外埠邮购:86-21-65109143
常熟市华顺印刷有限公司

开本 787×1092 1/16 印张 26.5 字数 551 千
2016 年 1 月第 1 版第 1 次印刷
印数 1—5 100

ISBN 978-7-309-11240-5/R·1438
定价:65.50 元

如有印装质量问题,请向复旦大学出版社有限公司发行部调换。
版权所有 侵权必究

内容提要

本教材紧紧围绕外科护理专业培养目标,以“三贴近”,即贴近学生、贴近岗位、贴近职业环境为导向,以理论知识“必需、够用”为原则,突出外科护理新知识、新理论、新技术的传授,通过引入案例教学和启发式教学方法激发学生的学习兴趣。

本教材在内容编写上充分体现了科学性、先进性和实用性。全书共分为 22 章。内容设置参考教育部高等学校护理专业教学指导委员会制定的相关标准和要求,基本涵盖了外科护理领域的常用护理知识和技能。学习目标描述分识记、理解、学会应用 3 个层次,以便学生明确考核要求。各章节设有“基础知识回顾”“案例导入”“知识链接”“学习效果评价·思考题”等版块,以增强学生学习的目的性、主动性及教材的可读性,强化知识的应用和实践技能的培养,提高学生发现问题、分析问题和解决问题的能力。

全国高等医药院校护理系列教材

编写委员会名单

总主编 翁素贞

编 委 (按姓氏笔画排序)

叶文琴	叶志霞	刘晓虹	刘薇群	孙建琴
张雅丽	姜安丽	施 雁	席淑华	席淑新
徐筱萍	栾玉泉	曹新妹	章雅青	黄 群
程 云	蒋 红	楼建华		

秘 书 庾 焱

序

护理学属于医学的重要分支,在人类健康发展的历史长河中,医学因它的存在而生动,生命因它的奉献而灿然。幸福人生是一种超然的状态,在人们通往健康的大道上,每天都在演绎着心灵的故事,无论是个人还是家庭,患者还是健康者,均有可能接触到医学护理,通过这一“生命驿站”将健康之光代代延续。无疑,护士(师)在任何时代都是最有医学使命和文化责任的崇高职业,之所谓:赠人玫瑰,手有余香。南丁格尔——在我们的精神世界是最为圣洁的使者,她创造了历史的永恒!

今天,我们生活的世界无限扩展,生命的长度不断延伸,这给我们的护理学科带来了空前发展的机遇。护理学是以维护和促进健康、减轻病痛、提高生命质量为目的,运用专业知识和技术为人民提供健康服务的一门科学。随着人类疾病谱改变、社会结构转型及人口老龄化发展趋势,公众对护理服务的需求和护理质量提出新的要求,亟须医药院校培养更多的具有国际化视野、适应我国国情特点的技能型护理人才,护理的职业教育前景广阔。护理职业教育必须着眼于职业教育与护理专业这两个基本特征,而编撰一套符合我国护理职业教育特点、紧密与临床实践结合、权威而有新意的护理学教材显得尤为重要。

为了进一步贯彻、落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010~2020年)》关于“大力发展职业教育”的精神,我们汇集了上海市护理界临床、教学方面的资深专家,并整合全国医药高等职业学校护理专业方面的优质资源,策划、编写了本系列护理教材。在编写过程中,我们特别强调结合临床护理的实际需要,忠实体现以“任务引领型课程”为主体的理念与编写思路,以确保教材的编写质量。全套教材包括主教材、实训指导、习题三大部分。其中主教

材又分为基础课程、核心课程、专业方向课程、人文素养课程 4 个版块,并配套课件、操作视频和教学资源网络平台。

本系列教材针对护理职业教育的实际情况,突出以下特点:内容设计上,以理论知识“必须和够用”为原则,着重于对学生解决问题能力的培养,在技能方面体现其最新技术和方法,以保持教材的科学性与前沿性;体例编排上,突出能力培养特点,以“案例导入”为特色,引入启发式教学方法,便于激发学生的学习兴趣;版面设计上,采用目前国际流行的教材版式,风格清新,特色鲜明,版面活泼。此外,以模块结构组成教材,既可以适应职业教育大众化、技能教育大众化的新要求,又能达到“可教学可自学,可深学可浅学,可专修可免修”的教学目的,方便教师教、学生学,同时可以使职业教育学分制具有实际意义。

衷心希望本系列教材能得到护理学科广大师生的认同和喜爱。教材中难免存在疏漏和错误,恳请各院校师生和护理界同仁不吝指正,以便在修订过程中日臻完善。

上海市护理学会理事长



2015 年 5 月 1 日

前言

随着医学教育改革不断深入,外科护理的教学面临着许多变化和挑战。本教材紧紧围绕外科护理专业培养目标,以“三贴近”,即贴近学生、贴近岗位、贴近职业环境为导向,以理论知识“必需、够用”为原则,突出外科护理新知识、新理论、新技术的传授。通过引入案例教学和启发式教学方法,激发学生的学习兴趣。

本教材在内容编写上充分体现了科学性、先进性和实用性。全书共分为 22 章。内容设置参考教育部高等学校护理专业教学指导委员会制定的相关标准和要求,基本涵盖了外科护理领域的常用护理知识和技能。学习目标描述分识记、理解、学会应用 3 个层次,以便学生明确考核要求。各章节设有“基础知识回顾”“案例导入”“知识链接”“学习效果评价·思考题”等版块,以增强学生学习的目的性、主动性及教材的可读性,强化知识的应用和实践技能的培养,提高学生分析能力和解决实际问题的能力。

本教材不仅可作为全国高等医学院校护理专业学生用书,也可供护理专业教师及广大向专科发展的临床护理人员参考使用。教材的编写者来自全国多所医学院校和临床教学医院,其中既有多年从事护理教育工作的专家、教授,也有具备丰富临床经验的护理精英和骨干。在教材编写过程中,我们学习并引用了本学科前辈和同行的学术成果,也得到了各编者所在单位的大力支持,谨此致谢。

由于篇幅限制等原因,书中难免疏漏,恳请广大同仁及读者在使用过程中提出宝贵意见。

编者

2015 年 10 月

目 录

第一章	绪论	1
	项目一 外科护理的发展简史	1
	项目二 外科护理的范畴	3
	项目三 如何学好外科护理	4
	项目四 外科护士应具备的职业素质	6
第二章	体液失调患者的护理	8
	项目一 基础知识回顾	8
	项目二 水、钠平衡失调患者的护理	10
	项目三 钾平衡失调患者的护理	17
	项目四 酸碱平衡失调患者的护理	20
第三章	损伤患者的护理	27
	项目一 基础知识回顾	27
	项目二 创伤患者的护理	29
	项目三 烧伤患者的护理	34
	项目四 清创术与更换敷料	41
第四章	休克患者的护理	45
	项目一 基础知识回顾	45
	项目二 概述	46
	项目三 外科常见休克患者的护理	53
	项目四 感染性休克患者的护理	55
第五章	麻醉患者的护理	58
	项目一 概述	58
	项目二 各种麻醉患者的护理	61
	项目三 麻醉护士的工作职责与作用	69

第六章	手术前后患者的护理	72
项目一	手术前患者的护理	72
项目二	手术后患者的护理	78
第七章	手术室管理和护理工作	84
项目一	概述	84
项目二	物品准备及无菌处理	88
项目三	手术室人员的准备	92
项目四	患者的准备	95
项目五	手术配合	104
第八章	外科感染患者的护理	108
项目一	概述	108
项目二	浅部软组织急性化脓性感染患者的护理	113
项目三	手部急性化脓性感染患者的护理	118
项目四	全身性感染患者的护理	120
项目五	特异性感染患者的护理	122
第九章	营养支持患者的护理	128
项目一	概述	128
项目二	肠内营养	131
项目三	肠外营养	134
第十章	颈部疾病患者的护理	139
项目一	基础知识回顾	139
项目二	甲状腺功能亢进	140
项目三	甲状腺肿瘤	144
第十一章	乳房疾病患者的护理	149
项目一	基础知识回顾	149
项目二	急性乳腺炎	150
项目三	乳腺癌	153
项目四	乳腺良性肿瘤	159

第十二章	胃、肠疾病患者的护理	163
项目一	基本知识回顾	163
项目二	胃、十二指肠溃疡并发症	164
项目三	胃癌	171
项目四	阑尾炎	177
项目五	肠梗阻	182
项目六	腹外疝	187
第十三章	腹部疾病患者的护理	195
项目一	基础知识回顾	195
项目二	急性化脓性腹膜炎的护理	196
项目三	腹部损伤患者的护理	203
第十四章	结、直肠和肛管疾病患者的护理	211
项目一	基础知识回顾	211
项目二	直肠、肛管疾病	213
项目三	大肠癌	219
第十五章	肝脏疾病患者的护理	227
项目一	基础知识回顾	227
项目二	门静脉高压症	229
项目三	原发性肝癌	234
项目四	肝脓肿	239
第十六章	胆道疾病患者的护理	243
项目一	基础知识回顾	243
项目二	胆道疾病特殊检查和护理	244
项目三	胆囊结石与胆囊炎	246
项目四	胆管结石与胆管炎	251
项目五	胆道肿瘤	258
项目六	胆道蛔虫症	261
第十七章	胰腺疾病患者的护理	264
项目一	基础知识回顾	264
项目二	急性胰腺炎	265
项目三	胰腺癌	269

第十八章	周围血管疾病患者的护理	274
项目一	基础知识回顾	274
项目二	单纯性下肢静脉曲张	275
项目三	血栓闭塞性脉管炎	280
第十九章	颅脑疾病患者的护理	287
项目一	基础知识回顾	287
项目二	颅内压增高	288
项目三	颅脑损伤	295
项目四	颅内肿瘤	305
第二十章	胸部疾病患者的护理	311
项目一	胸部损伤	311
项目二	脓胸	321
项目三	肺癌	325
项目四	食管癌	330
项目五	胸膜腔闭式引流的护理	335
第二十一章	泌尿及男性生殖系统疾病的护理	339
项目一	概述	339
项目二	泌尿系统损伤	344
项目三	泌尿系统梗阻	353
项目四	膀胱肿瘤	364
第二十二章	骨与关节疾病患者的护理	369
项目一	基础知识回顾	369
项目二	骨折患者的护理	370
项目三	四肢骨折	378
项目四	脊柱骨折与脊髓损伤	382
项目五	骨与关节脱位患者的护理	386
项目六	断肢(指)再植患者的护理	391
项目七	腰腿痛及颈肩痛	394
项目八	骨肿瘤	402
	主要参考文献	407

第一章 绪论

项目一 外科护理的发展简史

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。外科护理学是护理学的一大分支和重要组成部分,它包含了医学基础理论、外科学基础理论、护理学基础理论及基本技能,脱胎于医学科学的整体发展,具有较强的独立性;它还包含了心理学、伦理学、社会学、教育学和哲学等学科知识,发展于人文科学基础之上,是一门综合性学科。

外科学是主要研究应用外科手术方法解除患者病痛,从而使患者得到治疗和康复的一门现代临床医学的二级学科。外科护理则是应用医学和护理学的理论和知识,研究并解决外科疾病及其诊治过程中现存的和潜在的健康问题,并用以人为本的现代护理理念,为患者提供生理、心理、精神、社会多层面的优质护理服务的一门临床护理应用学科。

外科护理作为护理学的一大分支,伴随着医学科学的整体发展而逐渐形成和发展。早在远古时代,人们已认识并从事外科学,如进行伤口包扎、按摩治疗、分娩、冰水降温及骨折固定等工作;在我国商代,中医学提出了“三分治,七分养”的理念,这里的“养”包含了护理的要素。但是,受限于社会生产力,“护理”并不为人们所认识,也无法成为一门学科。可喜的是,随着社会各历史时期生产力和科学技术的进步,医学科学得以快速发展。19世纪中叶,随着人体解剖学、病理解剖学和实验外科学等基础学科的建立,外科无菌术、止血输血术和麻醉镇痛技术相继问世,外科学也得到了飞跃发展。与此同时,在克里米亚战争(1853~1856年)中,护理事业开创者弗洛伦斯·南丁格尔带领护士,通过改善环境、加强护理,使英军伤员的死亡率从50%下降至2.8%,以无可辩驳的事实和惊人的业绩充分证实了护理在外科治疗中的独立作用和重大意义。1860年,南丁格尔在英国圣多马医院创办了世界上第1所正规的护士学校,由此开创了护理学。因此,从某种程度上来说,现代护理学是以外科护理为先驱的。

外科护理紧伴外科学的发展而发展。外科护理进入迅速发展阶段是在20世纪50年代,低温麻醉和体外循环的成功开展为心脏直视手术开辟了发展道路。60年代,显微外科技术逐步开展,使对人体的细小组织进行精细手术成为可能。特别是近几十年来,随着B超、CT、DSA、PET等检查方法的开展,外科疾病的诊断和治疗水平得到了显著提高。医学分子生物学的进展,特别是对癌基因的研究已渗透到外科学的各个领域,使外科学发生了又一次质的飞跃。近年,微创外科发展迅猛,已成为21世纪外科发展的

主要方向之一。

在西方医学传入我国前,我国的医疗理论以中医学为主。由于中、西医理论的差距,以及数千年封建社会中女性社会地位的低下,当时的所谓护理其实仅限于生活照料。我国现代护理学的诞生和兴起是在鸦片战争前后,在抗日战争和解放战争中大批专科护士在炮火中应时而生,她们配合手术、护理伤员。新中国成立后,各省市相继创办了医学院校,逐渐改观和发展了外科学。1958年我国首例大面积烧伤患者的成功抢救和1963年世界首例断肢再植获得成功充分体现了我国外科学的发展,同时也证实了我国外科护理工作所做出的卓越贡献。随着外科技术的普及,新的学科领域得到拓展,如心血管外科、显微外科、器官移植外科、微创外科等;相应的医疗器械和技术,如体外循环机、体外震波碎石机、人工肾、胃肠内镜、人工呼吸机等不断推向临床,这些均为外科学的发展提供了条件,同时也使许多以往无法治疗或治愈的患者获得了救治机会。在外科学快速发展的同时,外科护理也随之发展。

回顾护理学的临床实践和理论研究历程,先后经历了以疾病为中心、以患者为中心及以人的健康为中心的3个阶段。17世纪后,随着人类对自然现象的揭示,使医学科学逐渐摆脱了宗教和神学的影响,认识到疾病是由外来因素作用于人体所致,故一切医疗行为均围绕疾病,从而形成了以疾病为中心的医学指导思想,也成为指导护理实践的基本理论。此期的特点是护理对象为患者,护理场所是医院,护理方式是执行医嘱、完成护理操作。20世纪50~70年代,基于人和环境的相互关系学说和世界卫生组织(WHO)对健康的新定义,即健康不仅是没有身体上的疾病和缺陷,还要有完整的心理状态和良好的社会适应能力,使人们对健康的认识发生了根本性改变,护理工作的重点也随之从疾病护理转向以患者为中心的护理。此期的主要特征是护理除了技术性操作外,更充实了许多关于人的研究,护士承担着多种角色,除了是护理者外,同时也是教育者、研究者和管理者;医护关系也发生了转变,护理从医疗的从属地位转为合作关系。20世纪70年代后期,基于疾病谱和健康观的改变,WHO提出的“2000年人人享有卫生保健”的战略目标极大地推动了护理事业的发展,以人的健康为中心的护理理念使护理对象从患者扩展到对健康者的预防保健,工作场所从医院延伸至家庭和社区,护理方式是以护理程序为框架的整体护理,护士职能更趋向多样、全面。现代护理理念的确立、社会的进步、人类对新生事物认识的不断加深和各学科间的交叉融合,大大丰富了外科护理学的内涵,对外科护理工作者的要求也越来越高,不仅要求其掌握外科特有的专业知识和技术,还要求其熟悉社会伦理学、护理心理学、人际关系学等,更要求其在现代护理观的指导下,坚持以人为本,对患者进行系统评估,提供身心整体护理和个体化健康教育,真正体现人性化服务的宗旨。

随着人类社会的进步、医学模式的转变和人口老龄化社会的到来,人们对生命质量及医疗需求也在不断提高;此外,现代外科学深度和广度的扩展及外科工作范畴的不断扩大,使各学科之间的联系更为紧密,护理治疗方法既有专科的独立性又有各学科的综合性。2011年,我国国务院学会委员会办公室获准护理学为一级学科,为护理学的发展开启了新的篇章,外科护理学也开始了新的发展征程。目前,外科护士及许多具有专业

化水平的造口护士、静脉治疗护士、重症监护护士、肿瘤护士等专科护士在临床、教学、科研中发挥作用,外科护理学必将会得到更迅猛的发展。

项目二 外科护理的范畴

外科护理的范畴是在外科学和护理学的历史发展中逐渐形成并不断丰富的,随着医学科学的发展,外科护理已经包含了许多疾病的护理。一般可以从以下两个方面阐述外科护理的范畴。

一、基本分类

1. 损伤护理 暴力因素或其他致伤因子引起的组织结构破坏和生理功能紊乱,如内脏破裂、骨折、烧伤等,患者多需手术治疗或其他外科处理来修复组织和恢复功能。

2. 感染护理 致病微生物侵入机体后导致局部组织、器官的损害和破坏,发生坏死和脓肿,患者多需手术治疗。

3. 肿瘤护理 包括需手术切除的良性和恶性肿瘤。良性肿瘤经外科手术切除后临床疗效良好;对恶性肿瘤进行手术,能达到根治、延长生存时间或缓解症状的效果。

4. 畸形护理 由于先天或后天因素导致个体结构形态或功能异常,如先天性心脏病、唇裂等,均需手术治疗;后天性畸形如烧伤后瘢痕挛缩也需手术整复,以恢复功能和改善外观。

5. 器官移植护理 将健康器官移植到另一个个体内,使之迅速恢复功能、代替因致命性疾病而丧失功能的器官。器官移植是近年来外科发展较快的临床实践和研究内容,已在较多综合性医院开展。

6. 其他性质疾病的护理 如肠梗阻、尿路梗阻等器官梗阻;下肢深静脉血栓形成、门静脉高压等血液循环障碍;胆结石、尿结石等结石的形成;甲状腺功能亢进等内分泌功能失调等,需手术予以纠正。

二、所属分科

临床外科学根据器官-系统疾病的特点及外科学的专业化发展,进一步明确分科,外科护理随之分类。

1. 按系统 可分为骨外科、泌尿外科、血管外科、神经外科等。

2. 按人体部位 可分为腹部外科、心胸外科、头颈外科等。

3. 按器官-系统疾病 可分为肝胆外科、胃肠外科、心脏外科等。

4. 按年龄 可分为老年外科、小儿外科。

5. 按手术方式 可分为整形外科、显微外科、移植外科等。

外科护理学的范畴是相对的。随着医学科学的发展,原来认为应该手术治疗的疾病,现在可使用非手术治疗方法;原来不能手术治疗的疾病,现在已创造了有效的手术疗

法。特别是近年来介入放射学和内镜诊疗技术的迅速发展,使外科与其他专科更趋于交叉。因此,外科护理学的内容也在不断地发展、变化。

项目三 如何学好外科护理

外科护理涉及人体各系统、器官的疾病,与各学科关系密切。护理知识整体性、系统性强,还具有很强的实践性和操作性,学生在学习过程中要达到掌握知识、熟练技能、学以致用为目的,关键在于明确学习目标,采用正确的学习方法,培养自主学习能力。

一、树立正确的人生观

学习外科护理的主要目的是为了掌握知识、更好地为人类健康服务。只有学习目标明确、具有学习欲望和准备献身护理事业的学习者,才能全身心投入精力学好护理学。当然,仅有知识是远远不够的,若要实现所学知识的价值,关键在于树立正确的人生观和价值观。如果一名学习者内心只有自己,将学习过程看作是丰富自己知识的一次机会或人生旅途中的一次镀金,或将护理工作看作一种谋生手段,就绝对成不了一名优秀的护士。“为人类健康服务”并非一句誓言,需要实际行动,要在临床实践中运用知识、奉献爱心。只有当一个人所学的知识为人所需、为人所用,帮助患者解除病痛,才能真正体现自我价值。

二、应用现代护理观的整体理念

现代护理学理论包括4个框架性概念,即人、环境、健康、护理。数百年来,虽然生物医学领域取得了长足进步并对护理学的发展起到了积极的推动作用,但美国医学科学家恩格尔(G. L. Engel)提出的生物-心理-社会医学模式则为护理学的发展注入了新的生机,为护理专业指明了新的发展方向。1980年,美国护士学会提出“护理是诊断和处理人类现有的或潜在的健康问题的反应”,该定义充分体现了护理的根本目的是为服务对象解决健康问题,增强患者的应对和适应能力,满足患者的各种需要,使之达到最佳的健康状态。新的医学模式拓宽了护士的职能。护士不仅要护理患者,还需提供健康咨询和教育指导。因此,护士是护理的提供者、决策者、管理者、沟通者、咨询者、教育者和研究者。护士所具有的众多角色,有助于与患者建立良好的信任关系。护理程序是一种体现整体护理观的临床思维和工作方法,在学习过程中要树立整体护理的理念,以护理程序为框架,注重各个环节的系统性、人体的完整性及与内外环境的统一性;在治疗、帮助患者的基础上,强化支持和指导的护理功能;注意身心护理并重,护士不仅要配合医疗技术解决患者机体的不适,还要考虑患者的心理需要及影响疾病的家庭因素、社会因素等,用整体观观察和护理患者,实践中注意个体差异,把症状护理、心理护理和健康教育有机地结合起来。概括而言,外科护士在护理实践中,应严格要求自己,始终以人为本,以现代护理观念为指导,依据以护理程序为框架的整体护理模式,收集和分析资料、发现患者现

存的和潜在的护理问题、采取有效的护理措施并评价其实施效果。

三、坚持理论与实践相结合

医学发展体现了理论与实践相结合的原则,外科护理学的学习过程同样如此。一方面要认真学习外科护理学的理论知识;另一方面必须参加实践,将书本知识与外科护理实践有机结合起来,使学习过程不仅仅停留于识记的水平,更使之成为总结、提高的过程。例如,对较大的胃肠道手术术后患者,以往的认识是术后早期必须禁食,以免发生腹胀或吻合口瘘等。但近年的研究和实践表明,只要患者胃肠道具有一定的功能,术后早期应予以肠内营养支持,这有助于发挥肠黏膜的屏障功能,减少肠源性感染的发生,促进患者康复。学习外科护理学应结合病例,印证、强化书本知识,才有助于解决护理实践中的一系列问题。例如,外科术后患者解剖关系和生理功能发生了变化,术前、术后的护理问题也会相应发生改变,护理重点自然随之改变;又如,对同一疾病不同年龄的患者,护理目标也可能迥然不同。这就要求根据所学的解剖、生理、病理、生化、内科、外科知识,结合患者的年龄、性格特点、工作性质和文化背景等,找出患者现有的或潜在的护理问题,并依据优先原则,有针对性地制订护理计划并予以实施。作为护士,必须具备整体观,在护理实践中,不能只看到局部问题,还要注意由局部病变导致的全身反应,如创伤患者,除局部损伤、出血外,还可能发生休克。临床实践中,通过独立思考,将感性认识与理论知识紧密结合起来,提高发现问题、分析问题和解决问题的能力。对于不能解决的问题,可通过学习、探讨和研究才能不断拓展自己的知识范围和提高业务水平,成为一名合格的外科护士。

四、运用有效的学习方法

临床上对病情的观察或判断、临床新技术的应用和开展、并发症的预防和紧急处理、心理护理及健康教育等,均要求护士具备扎实的理论基础。学好外科护理学,要注意运用有效的学习方法。在课堂上要集中注意力,全神贯注地听,听出授课内容的层次,听出重点、难点,不能死背硬套,要注重理解、善于独立思考;还要从老师介绍的每一个典型案例所引导的问题,自主学习和主动探索知识,提高学习的兴趣和效率;另外要有骨有肉地记好笔记,“骨”是指所学内容的框架,“肉”是指具体内容,如基本概念、结论、与教材相关的资料等。

五、培养临床思维和科研意识

学习的主体是学生,强调以学生为中心,激发学生的学习动机,锻炼培养学生分析问题、解决问题的能力。因此,学习中要认真学习教材中提供的典型病例,并逐步培养自己的临床思维能力,通过老师结合临床病例介绍的护理新知识、新方法和新技术的学习,较为全面和系统地获得临床常见病、多发病的知识及思维方式。知识的更新日新月异,外科护理学仍处在不断发展和创新中。此外,护理学作为一门独立学科,必须通过科学研究来充实学科内容,护理科研作为促进学科发展的手段,是提高护理质量、促进护理学科