



成人高等教育护理学专业教材

总主编 陈金宝 刘 强

外科护理学

SURGICAL NURSING

主 编 孙田杰

副主编 李晓波 郑 瑾

第 2 版

上海科学技术出版社



成 / 人 / 高 / 等 / 教 / 育 / 护 / 理 / 学 / 专 / 业 / 教 / 材

总主编 / 陈金宝 刘 强

外科护理学

SURGICAL NURSING

第 2 版

—— 主 编 ——

孙田杰

—— 副主编 ——

李晓波 郑 瑾

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

外科护理学 / 陈金宝, 刘强总主编; 孙田杰主编. —2 版.
—上海: 上海科学技术出版社, 2016. 10
成人高等教育护理学专业教材
ISBN 978-7-5478-3149-6

I. ①外… II. ①陈…②刘…③孙… III. ①外科学—
护理学—成人高等教育—教材 IV. ①R473.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 158232 号

外科护理学(第 2 版)

总主编 陈金宝 刘 强
主 编 孙田杰

上海世纪出版股份有限公司 出版
上海科学技术出版社
(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)

上海世纪出版股份有限公司发行中心发行
200001 上海福建中路 193 号 www.ewen.co
上海书刊印刷有限公司印刷

开本 787×1092 1/16 印张: 37.5
字数 980 千字
2010 年 9 月第 1 版
2016 年 10 月第 2 版 2016 年 10 月第 10 次印刷
ISBN 978-7-5478-3149-6/R·1173
定价: 78.00 元

本书如有缺页、错装或损坏等严重质量问题,
请向工厂联系调换



编 委 会

主 编

孙田杰

副主编

李晓波 郑 瑾

编 委 (以姓氏笔画为序)

叶 茂 刘 琰 孙田杰 杨 昱
李 莉 李晓波 张 娜 张晓春
陈 超 郑 瑾



再版前言

成人高等教育医学系列教材出版发行已经6年有余了。该系列教材编排新颖,内容完备,版式紧凑,注重实践,深受学生和教师好评,在全国成人医学高等教育中发挥了一定作用。为了适应发展需要,紧跟学科发展动向,提升教材质量水平,更好地把握21世纪成人高等教育医学内容和课程体系的改革方向,使本系列教材更有利于夯实能力基础、激发创新思维、培养合格的医学应用型人才,故决定对其进行全面修订。

再版系列教材将继续明确坚持“系统全面、关注发展、科学合理、结合专业、注重实用、助教助学”的编写原则,分析不足,丰富内容,完善体系,在保持原教材优点的基础上,删去了一些叙述偏多的与各学科交叉的内容,充实和更新了一些新知识、新技术、新工艺和新方法,使其能充分发挥助教助学的功能,真正成为课程的载体、师生的益友。

本系列教材每章仍由三大部分组成:第一部分是导学,告知学生本章需要掌握的内容和重点难点,以方便教师教学和学生有目的地学习相关内容;第二部分是具体教学内容,力求体现科学性、适用性和易读性的特点;第三部分是复习题,便于学生课后复习,其中选择题和判断题的参考答案附于书后。

本系列教材包括成人高等教育基础医学教材、成人高等教育护理学专业教材和成人高等教育药学专业教材,使用对象主要为护理学专业及药学专业的高起本、高起专和专升本三个层次的学生。其中,对高起本和专升本层次的学习要求相同,对高起专层次的学习要求在每章导学部分予以说明。本套教材中的一些基础课程也适用于其他相关医学专业。

除了教材外,我们还将通过中国医科大学网络教育平台(<http://des.cmu.edu.cn>)提供与教材配套的教学大纲、网络课件、电子教案、教学资源、网上练习、模拟测试等,为学生自主学习提供多种资源,建造一个立体化的学习环境。

本系列教材的再版发行再一次得到了以中国医科大学为主,包括沈阳药科大学、天津

中医药大学、辽宁中医药大学、辽宁省肿瘤医院等单位专家的鼎力支持与合作,对于他们为此次修订工作做出的巨大贡献,谨致深切的谢意。

由于整体修订,工程巨大,任务繁重,在教材修订中难免存在一些不足,恳请广大教师、学生和读者惠予指正,使本套教材更臻完善,成为科学性更强、教学效果更好、更符合现代成人高等教育要求的精品教材。

陈金宝 刘 强

2016年6月



再版说明

成人高等教育护理学专业教材《外科护理学》出版已经6年了。随着我国医药卫生体制改革和医学教育改革的深入推进,我国成人高等护理教育迎来了前所未有的发展和机遇。为了顺应新形势,应对新挑战,满足护理人才培养新要求,实现护理学专业成人高等教育预期教学目标,需要对初版教材进行修订,不断完善。

修订版教材保留了初版教材的编写特色,即采取模块化的教材编写方式,一方面将每章结构分为导学、正文具体内容、复习题3个部分;另一方面,针对每章具体内容,对本、专科学生分别提出了不同的教学基本要求。同时,在教材编写中,对于每章的教学重点、难点问题,也都做了归纳总结,使之更加系统化、条理化。修订版教材的主要特点是,在初版教材的基础上,参考了最新出版的外科护理学的文献资料,较初版教材思路更为清晰,表达更为直观。

修订版教材实行主编负责制,由主编制订修订大纲并召集编写人员,按照专业特点分工编写,修订稿完成后由主编进行审定。组稿过程中,要求严格遵守学术规范,保证书稿质量。参加《外科护理学》(第2版)修订工作的各章执笔人分别为:孙田杰负责修订第一章、第十一章、第十八章、第十九章、第二十八章、第二十九章、第三十一章;李晓波负责修订第二十章至第二十四章;郑瑾负责修订第三十八章至第四十六章;刘琰负责修订第十三章至第十七章;陈超负责修订第九章、第十章;李莉负责修订第四章至第六章;张晓春负责修订第二章、第三章、第七章;张娜负责修订第十二章、第二十六章、第三十二章、第三十三章、第三十四章、第三十六章;杨昱负责修订第八章、第二十五章、第二十七章、第三十章、第三十五章、第三十七章;叶茂负责修订第四十七章至第五十三章。

修订版教材的使用对象主要是成人高等教育层次的护理学专业本、专科学生,亦可作为全日制高校本科生复习考试的参考用书。

《外科护理学》编委会

2016年7月



目 录

第一章 绪论	1	第五章 手术室管理和工作	47
第一节 外科护理学发展简史	1	第一节 手术室环境和管理	47
第二节 外科护理学的范畴	2	第二节 手术室无菌物品管理及无菌处理	51
第三节 如何学习外科护理学	3	第三节 手术室的无菌操作技术	52
第四节 外科护士应具备的素质	4	第四节 患者的准备	54
第二章 水、电解质及酸碱平衡失调的护理	6	第五节 手术人员的准备	55
第一节 概述	6	第六章 手术前后的护理	58
第二节 水、电解质平衡失调的护理	8	第一节 手术前的护理	58
第三节 酸碱平衡失调的护理	15	第二节 手术后的护理	61
第三章 外科休克的护理	23	第七章 营养支持的护理	67
第一节 概述	23	第一节 概述	67
第二节 低血容量性休克	26	第二节 肠内营养的护理	71
第三节 感染性休克	26	第三节 肠外营养支持的护理	73
第四节 休克的护理	27	第八章 外科感染的护理	78
第四章 麻醉的护理	33	第一节 概述	79
第一节 麻醉前准备与麻醉前用药	34	第二节 浅部软组织的化脓性感染	81
第二节 全身麻醉的护理	35	疔	81
第三节 椎管内麻醉的护理	40	痈	82
第四节 局部麻醉的护理	43	急性蜂窝织炎	83
第五节 麻醉恢复期的监护和管理	44	急性淋巴管炎和淋巴结炎	84
		第三节 手部急性化脓性感染	85

甲沟炎和指头炎	85	第二节 颅骨损伤	151
急性化脓性腱鞘炎、滑囊炎和 手掌深部间隙感染	87	第三节 脑损伤	153
第四节 全身性感染	88	原发性脑损伤和继发性脑损伤	154
第五节 特异性感染	90	颅内血肿	155
破伤风	90	开放性脑损伤	156
气性坏疽	94	第十五章 颅脑和脊髓先天性畸形的护理	165
第九章 创伤的护理	98	第一节 先天性脑积水	165
第一节 概述	98	第二节 颅裂和脊柱裂	166
第二节 创伤的救护	101	颅裂	166
第十章 烧伤与冷伤的护理	108	脊柱裂	167
第一节 热力烧伤	109	第三节 狭颅症	168
第二节 电烧伤	114	第四节 颅底凹陷症	168
第三节 化学烧伤	114	第十六章 颅内和椎管内肿瘤的护理	171
第四节 冷伤	115	第一节 颅内肿瘤	171
非冻结性冷伤	115	第二节 椎管内肿瘤	175
冻结性冷伤	116	第十七章 颅内和椎管内血管性疾病的护理	178
第十一章 肿瘤的护理	120	第一节 自发性蛛网膜下隙出血	179
第一节 概述	120	第二节 颅内动脉瘤	180
第二节 恶性肿瘤	121	第三节 颅内和椎管内血管畸形	183
第三节 良性肿瘤	127	颅内动静脉畸形	183
第十二章 器官移植的护理	130	脊髓血管畸形	184
第一节 概述	130	第四节 脑底异常血管网症	184
第二节 肾移植	134	第五节 颈内动脉海绵窦瘘	185
第三节 肝移植	136	第六节 脑卒中	186
第十三章 颅内压增高和脑疝的护理	141	缺血性脑卒中	186
第一节 颅内压增高	141	出血性脑卒中	187
第二节 脑疝	144	第十八章 颈部疾病的护理	191
第十四章 颅脑损伤的护理	150	第一节 甲状腺的解剖和生理概要	192
第一节 头皮损伤	151	第二节 甲状腺癌	192
		第三节 甲状腺腺瘤	195
		第四节 甲状腺功能亢进	195

肠间脓肿	293	第二节 肝脓肿	344
第四节 腹腔间隔室综合征	293	细菌性肝脓肿	345
第五节 护理	294	阿米巴性肝脓肿	346
第二十八章 胃和十二指肠疾病的护理	298	第三节 肝肿瘤	346
第一节 解剖和生理概要	299	原发性肝癌	346
第二节 胃、十二指肠溃疡	300	继发性肝癌	350
胃、十二指肠溃疡急性穿孔	300	肝良性肿瘤	351
胃、十二指肠溃疡大出血	301		
胃、十二指肠溃疡瘢痕性幽门 梗阻	301	第三十三章 门静脉高压症的护理	353
第三节 胃癌	302		
第二十九章 小肠疾病的护理	309	第三十四章 胆道疾病的护理	360
第一节 解剖和生理概要	309	第一节 解剖和生理概要	361
第二节 肠梗阻	310	第二节 胆道疾病的特殊检查和护理	363
第三节 肠痿	314	第三节 胆石症	365
第三十章 阑尾炎的护理	319	胆囊结石	365
第一节 概述	319	胆管结石	367
第二节 急性阑尾炎	320	第四节 胆道感染	369
第三节 慢性阑尾炎	323	胆囊炎	370
第四节 特殊类型阑尾炎	323	急性梗阻性化脓性胆管炎	372
第五节 阑尾炎的护理	324	第五节 胆道蛔虫病	375
第三十一章 大肠、肛管疾病的护理	328	第六节 胆道肿瘤	376
第一节 解剖和生理概要	329	胆囊息肉	376
第二节 直肠、肛管的良性疾病	330	胆囊腺瘤	377
直肠肛管周围脓肿	330	胆囊癌	377
肛痿	331	胆管癌	379
肛裂	332		
痔	333	第三十五章 急腹症的护理	384
第三节 大肠癌	335		
第三十二章 肝脏疾病的护理	343	第三十六章 胰腺疾病的护理	391
第一节 解剖和生理概要	343	第一节 解剖和生理概要	392
		第二节 胰腺炎	392
		急性胰腺炎	392
		慢性胰腺炎	397
		第三节 胰腺肿瘤和壶腹周围癌	398
		胰岛素瘤	398
		胃泌素瘤	398
		胰腺癌	399
		壶腹周围癌	402

第三十七章 周围血管疾病的护理	404	第四十三章 泌尿系统梗阻的护理	465
第一节 原发性下肢静脉曲张	404	第一节 概述	465
第二节 深静脉血栓形成	409	第二节 肾积水	466
第三节 血栓闭塞性脉管炎	412	第三节 良性前列腺增生症	467
		第四节 尿潴留	471
第三十八章 泌尿和男性生殖系统疾病的主要症状和外科检查	417	第四十四章 泌尿和男性生殖系统的其他疾病	476
第一节 泌尿及男性生殖系统疾病的主要症状	417	第一节 肾下垂	476
第二节 泌尿及男性生殖系统疾病的外科检查	419	第二节 精索静脉曲张	477
		第三节 鞘膜积液	477
		第四节 肾血管性高血压	478
第三十九章 泌尿系统损伤的护理	425	第四十五章 肾上腺疾病的护理	480
第一节 肾损伤	426	第一节 皮质醇症	480
第二节 输尿管损伤	429	第二节 原发性醛固酮增多症	483
第三节 膀胱损伤	431	第三节 儿茶酚胺症	485
第四节 尿道损伤	432		
第四十章 泌尿系统结石的护理	437	第四十六章 男性功能障碍、不育和节育的护理	489
第一节 概述	437	第一节 概述	489
第二节 上尿路结石	439	第二节 男性功能障碍	490
第三节 膀胱结石	443	勃起功能障碍	490
第四节 尿道结石	443	早泄	490
		第三节 男性不育	491
第四十一章 泌尿和男性生殖系统肿瘤的护理	447	第四节 男性节育	492
第一节 肾癌	447		
第二节 膀胱癌	450	第四十七章 骨科的一般护理	494
第三节 前列腺癌	454	第一节 牵引术的护理	494
		第二节 石膏绷带固定术的护理	496
第四十二章 泌尿和男性生殖系统结核的护理	459	第三节 骨科的功能锻炼	498
第一节 肾结核	459		
第二节 男性生殖系统结核	463	第四十八章 骨折的护理	502
		第一节 概述	503
		第二节 四肢骨折	510
		肱骨干骨折	511



肱骨髁上骨折	512
尺桡骨干双骨折	513
Colles 骨折	514
股骨颈骨折	515
股骨干骨折	517
胫腓骨干骨折	518
第三节 脊柱骨折和脊髓损伤	519
脊柱骨折	519
脊髓损伤	521

第四十九章 关节脱位的护理 530

第一节 概述	530
第二节 关节脱位	531
肩关节脱位	531
肘关节脱位	532
髌关节脱位	533
第三节 护理	534

第五十章 颈肩痛和腰腿痛的护理 536

第一节 颈椎病	536
第二节 肩关节周炎	540
第三节 腰椎间盘突出症	541

第五十一章 骨和关节感染的护理 549

第一节 化脓性骨髓炎	549
急性血源性骨髓炎	550
第二节 化脓性关节炎	552
第三节 骨与关节结核	554
脊柱结核	557

第五十二章 骨肿瘤的护理 561

第一节 概述	561
第二节 骨软骨瘤	565
第三节 骨巨细胞瘤	565
第四节 骨肉瘤	566

第五十三章 断肢(指)再植的护理 570

参考答案 574

参考文献 584

第一章

绪论

导学

绪论包括五部分内容,即外科护理学的发展简史、外科护理学的范畴、如何学习外科护理学、外科护士应具备的素质及复习题。通过本章学习,掌握外科护理学的范畴和学习方法,并逐渐具备外科护士的素质;了解外科护理学的发展简史。

第一节 外科护理学发展简史

外科护理学是在医学科学的整体发展过程中逐步形成的,是护理学的一大分支,包含医学基础理论、外科学基础理论和护理学基础理论及技术。

外科学早在远古时代就已经被逐渐认识并建立,但由于受社会生产力等因素的限制,也仅限于浅表疮、疡和外伤的诊治,未认识到“护理”一词。随着文化、科学技术的全面发展,医学基础和临床治疗学的研究得以启动,西方外科学也逐渐进入初步发展阶段。直到19世纪中叶,随着相关基础学科,如人体解剖学、病理解剖学及实验外科学等的建立,无菌技术、止血、输血、麻醉镇痛技术相继的问世,才使外科学的发展得到飞跃。与此同时,费洛伦斯·南丁格尔通过军中看护伤病员的实践,认识到观察和护理的重要性,并用具体数字和惊人业绩验证了护理工作在外科疾病患者治疗中的独立地位和意义,并由此创建了护理学,逐渐延伸出外科护理学。

中国古代医疗理论以中医学为主。由于中西医理论的差距及封建社会女性社会地位的低下,护理工作也仅限于生活照料。新中国成立后,各省市医学院校相继建立,才逐渐发展了外科护理学。例如1958年首例大面积烧伤患者的抢救和1963年世界首例断肢再植在我国获得成功,充分体现了我国外科护理工作对外科护理学所作出的卓越贡献。

百余年来,随着外科技术的普及,新的外科领域不断拓展,例如心血管外科、显微外科技术、器官移植、微创手术及肠外营养治疗等学科。还有,重要的外科仪器、器械如体外循环机、人工肾、心脏起搏器、体外超声碎石机、纤维光束内镜及人工呼吸机等相继问世并应用于临床;此外,医学影像学的迅速发展大大提高了外科疾病的诊治水平。现代外科学的快速发展促使护理理念和外科护理学的发展。

护理学的临床实践和理论研究,经历以疾病为中心、以患者为中心及以人的健康为中心的3个发展阶段。17世纪以后,以疾病为中心的医学指导思想逐渐成为指导临床护理实践的基本理论。

一切医学行为以疾病为中心,护理工作场所是医院,护理服务对象是患者,护理工作方式是执行医嘱并完成各种护理操作。

20世纪50~70年代,基于人和环境的关系学说和世界卫生组织提出的健康新定义,即“健康是不仅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”,从根本上改变了人们对健康的认识,因此,护理工作从以疾病为中心的护理转向以患者为中心的护理。护理的主要特征除了各项技术性操作外,更应重视对人的关心和研究;护士承担着多重角色,不仅仅是护理者,同时还是教育者、研究者和管理者;医护和护患关系也发生了改变,护理从医疗的从属地位转为合作关系。

20世纪70年代后期,由于疾病谱和健康观的改变,WHO提出“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。护理应以人的健康为中心,护理对象也从患者扩展到对健康者预防保健,工作场所从医院延伸至家庭、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化、多功能。同时,对护士的要求也越来越高,护士不仅要掌握外科专业特有的知识、技术,还要熟悉社会伦理学、社会经济法规、护理心理及人际关系等学科的知识。坚持“以人为本”,对外科患者进行全面评估,提供身、心整体的护理和个体化的健康教育,真正体现“人性化服务”的宗旨。

第二节 外科护理学的范畴

现代科学和医学的发展进一步促使外科工作范围不断发生变化,外科护理学的范畴也随之发生了变化,其中包括数类疾病和多个专科患者的护理。

一、根据外科疾病的基本形式而分类

1. 损伤患者 患者因受外力或各种致伤因子而导致的组织损伤和破坏,例如骨折、烧伤、咬伤和内脏器官破裂等,这类患者多数需要手术治疗。
2. 感染患者 因致病菌侵入人体导致局部组织、器官的损伤、破坏和脓肿形成;多数局限性感染的患者适合手术治疗,其中包括切开引流或切除。
3. 肿瘤患者 各种需要手术切除的良性和恶性肿瘤患者,其中恶性肿瘤患者除了需要手术治疗外,多数还需要综合治疗,如化学药物和(或)放射治疗等。
4. 内分泌疾病患者 需要外科手术治疗的内分泌疾病,常见疾病包括甲状腺和甲状旁腺功能亢进及胰岛细胞瘤等。
5. 畸形患者 多数先天性畸形需要手术治疗,如先天性心脏病。部分影响生理功能、活动或生活的后天性畸形,为了恢复功能和改善外观,常常需要手术整复。
6. 器官移植患者 是近年来外科发展比较快的专业,单器官和多器官联合移植在国内已经逐渐开展。
7. 寄生虫病患者 因寄生虫病引起,需要外科治疗的疾病,如肝棘球蚴病和胆道蛔虫症等。
8. 其他 一些需要外科治疗的疾病如空腔器官的梗阻性疾病、部分血管疾病和门脉高压症等。

二、根据所包含的专科划分

外科护理学可按人体系统、人体部位、疾病性质、年龄特点和手术方式等划分专业。

1. 按人体系统 分为神经外科、血管外科、泌尿外科、内分泌外科及骨科等。
2. 按人体部位 分为头颈外科、胸心外科和腹部外科。

3. 按疾病性质 分为急诊外科和肿瘤外科等。
4. 按年龄特点 分为成人外科和小儿外科。
5. 按手术方式 分为移植外科、显微外科和整复外科。
6. 按手术大小 如许多医院成立了微创外科。

第三节 如何学习外科护理学

一、树立正确的人生观和价值观

学习外科护理学的基本目的是更好地为人的健康服务。护理工作以人为本,为人的健康服务,因此护士必须具备良好的医德、医风。只有学习目的明确、学习欲望强烈及准备献身于护理事业者,才能心甘情愿地付出精力并学好护理学。并且,学习外科护理学必须正确地处理好服务与学习的关系,要善于在服务中学习,在全心全意为患者服务的思想基础上学好本领,才能将所学的知识用于患者服务中。

诚然,掌握好知识、学好本领固然是为患者服务的重要手段,但还远远不够,更关键的是树立正确的人生观和价值观,必须坚持为人民服务的思想,才能更好地服务于患者,才能做到以患者为中心的整体护理。为人类健康服务绝非一句宣言,具有实质性的内容,需要在实践中运用知识、奉献爱心,在为人类健康服务的过程中体现自身的价值。

二、用整体护理观念指导学习

现代护理学将患者这一服务对象即人,作为生理、心理和社会、精神、文化等多方面因素构成的统一体,而护理的宗旨是帮助患者适应和改造内外环境的压力,达到最佳的健康状态。整体护理要求护士以现代护理观为指导,以护理程序为手段,针对人们不同的身心需要、社会文化需要提供最佳护理。整体护理的核心是以患者为中心,护士运用所学的外科知识和护理学理论,对患者实施护理和健康教育,鼓励患者从被动地接受护理到主动地参与护理。护士的工作目的是增强患者的应对和适应能力,满足患者的各种需求,使之达到最佳的健康状态。外科患者面对手术时,可能出现各种心理变化和心里反应,这就要求外科护士运用所学的知识,随时对患者实施健康教育,帮助患者消除紧张情绪,增强战胜疾病的信心和力量。围手术期护理则应严格遵循无菌原则,保护患者伤口(或切口),避免感染,促进康复。帮助即将出院的患者,做好出院指导;使患者学会健康自护,健康地回归家庭和社会。

三、贯彻理论与实践相结合的原则

外科学的每一进展都体现了理论与实践相结合的原则,外科护理学的发展也同样如此,因此学习外科护理学,一定要自觉地运用理论与实践相结合的认识论原则。一方面要认真学习书本上的理论知识,另一方面必须亲自参加实践,将书本知识与外科护理实践灵活地结合在一起。在学习过程中,要善于运用所学的书本知识,分析实践中所遇到的各种问题,通过独立思考,把感性认识和理性认识紧密地结合起来,从而提高发现问题、分析问题和解决问题的能力。

外科患者急症多、抢救多、病情重,病情变化复杂,伴随疾病的反应,细微的病情变化也不能忽视,这就要求外科护士必须要掌握好理论知识,根据所学的解剖、生理、病理、生化、内外科等知识,结合患者年龄、性格特点、工作性质和文化背景等,发现患者现有的或潜在的护理问题,并有针对性实施护理。在护理实践中,不能只看局部问题,更应注重患者的全身反应,如创伤患者除局部损伤、出

血外,还可能发生休克。对于遇到的疑难问题,应再回到书本中学习,也可通过动物和人体实验研究获得。只有这样,才能不断拓展自己的知识范围,提高业务水平,成为一名合格的外科护士。

第四节 外科护士应具备的素质

外科特点是急诊多、抢救多和工作强度大,外科疾病复杂多变,麻醉和手术又存在潜在的风险;疾病的突发性或病情演变的急、危、重常使患者承受巨大生理痛苦和心理压力,需要予以紧急或尽快处理。这就要求外科护士具有较高的综合素质。

一、高度的责任心

护理人员的职责是治病救人,维护生命,促进健康。因此,护理工作容不得疏忽大意、掉以轻心,否则就会增加患者的痛苦,甚至丧失救治患者的有利时机。人的生命是宝贵的,每个护士必须认识到护理工作关系到人的健康和生命,认识到护理工作的重要性,树立爱岗敬业的精神和全心全意为患者服务的思想,视患者如亲人,具备高度的责任心。

二、扎实的业务基础

作为一名合格的外科护士,必须掌握扎实的基础理论、基本知识和基本技能,还需要具备细致的观察能力和敏锐的判断能力。学习阶段,在掌握相关的理论知识和基本操作技能的基础上,建立评判性思维方式,运用所学的护理程序为外科患者提供整体护理。通过临床护理实践,充实了理论知识,强化了临床技能,提升了护士的临床思维能力,使之成为一名合格的外科护士。

三、良好的身体素质

工作节奏快、突击性强是外科护理工作的特点之一。遇到突发的群体工伤、交通事故或特发事件,需要短时间内运送大批伤员,甚至需要就地立即处理。此种情况下,工作负荷骤然增大,护士如果不具备健全的体魄、健康的心态和饱满的精神状态,就很难保证有效、及时地参与抢救工作。

四、良好的心理素质

外科护理工作的特点除了要求护士应具备高度的责任心、扎实的业务能力和良好的身体素质,还应具有良好的心理素质。良好的心理素质表现在以积极向上的精神,有效的心理活动,平稳的、正常的心理状态去适应、满足外科工作特点。同时,要善于自我调节,善于通过自己积极向上、乐观自信的内心情感来鼓励患者,增进护患之间的情感交流,使之主动积极配合治疗和护理。

复习题

【A型题】

- 外科护士应具备的素质包括: ()
 A. 高度的责任心 B. 良好的心理素质 C. 扎实的业务基础
 D. 良好的身体素质 E. 以上全部都是
- 护理从医疗从属地位转为合作关系是在: ()
 A. 17世纪以后 B. 18世纪以后 C. 19世纪以后