

151495

护士专业讲义

(一年制半工半讀試用教材)

湖南省直属医院半工半讀教材編寫小組

一九七〇年七月

前 言

在伟大领袖毛主席的英明领导下，全国亿万军民以豪迈的战斗步伐，跨进了伟大的七十年代，並更加紧密地团结在以毛主席为首，**中国共产党**的党中央周围，进一步用毛泽东思想武装起来，用毛主席关于“**提高警惕，保卫祖国。**”“**备战、备荒、为人民**”的战略思想推动斗批改，检查斗批改，沿着党的“九大”所指引的航向，从胜利走向更大的胜利！

在无产阶级文化大革命的胜利凯歌声中，随着斗批改运动的深入发展，一个教育革命新高潮正在出现。毛主席教导我们：“**我们的教育方针，应该使受教育者在德育、智育、体育几方面都得到发展，成为有社会主义觉悟的有文化的劳动者。**”为了适应社会主义医疗卫生事业的发展和工农业生产大跃进的需要，尽快地培养出更多的为工农兵服务的医务人员。在上级党委的正确领导下，我们编写了这本教材，其中包括一般护理学，内科学及护理，外科学及护理，妇产科学及护理，皮肤科学及护理，五官科学及护理等六部分，作为一年制半工半读护士专业的试用教材。在编写过程中，以毛主席的：“**学制要缩短，教育要革命**”的伟大教导为指针，高举革命批判大旗，狠批了叛徒、内奸、工贼刘少奇的反革命修正主义教育和医疗卫生路线，彻底砸烂洋框框、洋教条，力求作到中西结合、防治结合、理论联系实际，本着少而精的原则，从群众中来，到群众中去，反复讨论、修改而写成。

由于我们活学活用毛泽东思想不够，加之缺乏经验，错误之处在所难免，希望使用教材的学员、教师同志们提出宝贵的意见。

目 录

第一部份 一般护理学

第一章 护士职责

第二章 护理常规

第一节 病室总则.....	(2)
第二节 入院护理常规(疾病一般护理).....	(2)
第三节 出院护理常规.....	(2)
第四节 高烧病人护理.....	(3)
第五节 昏迷病人护理.....	(3)
第六节 手术前护理常规.....	(3)
附:手术区皮肤准备的范围及方法.....	(4)
第七节 手术后护理常规.....	(6)
第八节 放射线检查前护理常规.....	(6)

第三章 病室用物的一般清洁、消毒、灭菌和保管法

第一节 概 述.....	(8)
第二节 各类物资的保管、使用、清洁、消毒及灭菌.....	(8)

第四章 无菌技术

第一节 概念.....	(10)
第二节 无菌操作规则.....	(11)

第五章 隔离技术

第一节 隔离技术的意义.....	(12)
第二节 隔离的分类.....	(12)
第三节 穿隔离衣程序.....	(12)
第六节 隔离病人分泌物、排泄物的处理.....	(15)
第七节 房间消毒(空气消毒法).....	(15)

第六章 护理技术常规

第一节 体温、脉搏呼吸测量法.....	(16)
---------------------	--------

第二节	血压测量法	(18)
第三节	口服给药法	(18)
第四节	皮下注射法	(19)
第五节	皮内注射	(20)
第六节	肌肉注射	(22)
第七节	鼻饲法	(23)
第八节	给氧法	(24)
第九节	热敷法	(25)
第十节	冷敷法	(26)
第十一节	灌肠法	(27)
第十二节	尸体料理	(28)

第七章 一般诊疗技术常规

第一节	静脉注射法	(29)
第二节	静脉输液术	(30)
第三节	输血技术	(31)
第四节	导尿术及膀胱冲洗术	(32)
第五节	人工呼吸法	(33)
第六节	胸外心脏按摩法	(35)
第七节	各种标本的收集及观察	(35)

第二部份 内科学及护理

第一章 内科诊断基础

物理诊断	(38)
化验诊断	(44)
诊断方法与病历写作	(44)
一般内科护理常规	(46)

第二章 传染病及护理

传染病总论	(47)
呼吸道传染病护理常规	(47)
感冒及流行性感	(48)
麻疹	(49)
百日咳	(50)
白喉	(51)
流行性脑膜炎	(52)
消化道传染病护理常规	(54)

细菌性痢疾.....	(55)
伤寒及付伤寒.....	(56)
脊髓前角灰白质炎.....	(58)
传染性肝炎.....	(59)
流行性乙型脑炎.....	(61)
疟疾.....	(63)
丝虫病.....	(65)
钩虫病.....	(66)
蛔虫病.....	(68)
血吸虫病.....	(70)

第三章 呼吸系統疾病及护理

肺结核.....	(72)
结核性胸膜炎.....	(74)
支气管炎.....	(75)
支气管哮喘.....	(75)
肺炎.....	(77)

第四章 循环、泌尿系統及护理

心脏病、肾脏病护理常规.....	(79)
风湿病.....	(79)
高血压病.....	(81)
心力衰竭.....	(82)
肾小球肾炎.....	(84)
泌尿道感染.....	(86)

第五章 消化、造血系統疾病及护理

消化系统疾病护理常规.....	(87)
食物中毒.....	(88)
急性胃肠炎.....	(89)
小儿消化不良.....	(90)
溃疡病.....	(92)
门脉性肝硬化.....	(94)
贫血.....	(95)

第三部份 外科学及护理

第一章 总論外科及护理

疖.....	(98)
痈.....	(98)
脓肿.....	(99)
急性蜂窝织炎.....	(99)
急性淋巴管炎.....	(100)
急性淋巴结炎.....	(100)
急性乳腺炎.....	(101)
脓性指头炎.....	(102)
脓毒血症.....	(102)
破伤风.....	(103)
气性坏疽.....	(104)
甲状腺机能亢进.....	(105)
肿瘤.....	(106)
损伤.....	(108)
闭合性损伤.....	(108)
开放性损伤.....	(109)
烧伤.....	(110)
针刺麻醉.....	(113)
体针麻醉.....	(114)
耳针麻醉.....	(114)
关于针麻效果的评级.....	(115)
药物麻醉.....	(115)
休克.....	(119)
换药术.....	(121)
手术室的无菌术.....	(123)
破伤风病人的特殊护理.....	(126)
甲状腺大部分切除手术病人的特殊护理.....	(127)

第二章 腹部外科及护理

急性阑尾炎.....	(128)
腹外疝.....	(129)
肠梗阻.....	(131)
急性腹膜炎.....	(133)
胆道疾病.....	(134)
急性胆囊炎.....	(134)
慢性胆囊炎.....	(135)
胆石症.....	(135)
胆道蛔虫病.....	(135)

急性化脓性胆管炎.....	(136)
胃与十二指肠溃疡病的外科治疗.....	(137)
胃肠道手术前后的特殊护理.....	(138)

第三章 骨科及护理

骨折.....	(139)
肱骨干骨折.....	(141)
肱骨髁上骨折.....	(142)
桡骨下端骨折.....	(142)
股骨骨折.....	(142)
脊柱骨折.....	(143)
脱位.....	(144)
肘关节脱位.....	(144)
肩关节脱位.....	(145)
骨与关节结核.....	(145)
脊椎结核.....	(146)
关节结核.....	(147)
化脓性骨髓炎.....	(147)
化脓性关节炎.....	(148)
骨科病人的护理.....	(148)
截瘫病人的护理.....	(148)
牵引病人的特殊护理.....	(149)
石膏病人的特殊护理.....	(150)
小夹板护理常规.....	(150)

第四章 胸外科及护理

胸部创伤.....	(151)
肋骨骨折.....	(151)
创伤性气胸及血胸.....	(152)
脓胸.....	(154)
心脏病手术前后的护理.....	(155)
水封瓶的使用及其护理.....	(157)
胸腔穿刺术.....	(158)

第五章 泌尿科及护理

尿道损伤.....	(159)
泌尿系统结石.....	(160)
肾及输尿管结石.....	(160)

膀胱结石.....	(160)
肾结核.....	(162)

第六章 神经外科及护理

脑振荡.....	(163)
脑挫伤.....	(164)
脑振荡和脑挫伤观察时注意事项.....	(164)

第四部份 妇产科学及护理

第一章 女性生殖器的解剖与生理

女性生殖器的解剖.....	(165)
女性生殖器的生理.....	(167)

第二章 正常妊娠及其护理

受精.....	(168)
母体的变化.....	(169)
妊娠的诊断.....	(170)
胎头、胎势、胎产式(包括先露)及胎位.....	(170)
产前检查.....	(174)

第三章 正常分娩及其护理

正常分娩的生理.....	(178)
分娩三期的处理及护理.....	(180)

第四章 正常产褥及其护理

产褥期的生理.....	(184)
产褥期的处理及护理.....	(185)
产后检查.....	(187)

第五章 正常新生儿及其护理

正常新生儿的解剖生理特点.....	(187)
新生儿的护理.....	(188)
早产儿的护理.....	(189)

第六章 异常妊娠及其护理

妊娠期特有的疾病.....	(190)
妊娠中毒症.....	(191)

妊娠期出血.....	(192)
妊娠的併发病.....	(198)
多胎妊娠.....	(200)

第七章 异常分娩及其护理

宫缩乏力.....	(201)
产道异常.....	(202)
骨盆异常.....	(202)
软产道异常.....	(202)
胎位异常.....	(203)
软产道损伤.....	(205)
产后出血.....	(206)
产科休克及急救.....	(207)

第八章 异常产褥及其护理

产褥感染及护理.....	(208)
子宫复旧不全.....	(210)
乳腺炎.....	(210)

第九章 新生儿窒息及产伤

新生儿窒息及护理.....	(211)
新生儿产伤及护理.....	(212)

第十章 妇女卫生

经期卫生.....	(213)
经绝期的卫生.....	(213)
妊娠期、产褥期卫生.....	(214)

第十一章 妇科检查及一般妇科护理常规

妇科检查.....	(214)
一般妇科护理常规.....	(215)

第十二章 妇科常见疾病

女生殖器的炎症.....	(216)
子宫脱垂.....	(220)
月经失调.....	(221)
女生殖器肿瘤.....	(225)
阴道流血.....	(228)

白带增多.....	(230)
-----------	-------

第十三章 妇产科手术护理

手术前的护理.....	(231)
手术室术前准备.....	(231)
手术后的护理.....	(232)

第十四章 计划生育

避孕.....	(233)
人工流产.....	(236)
绝育.....	(236)

第五部份 五官疾病及其护理

第一章 眼 部

第一节 眼的结构和功能.....	(237)
第二节 眼的一般检查方法.....	(239)
第三节 眼病.....	(240)
第四节 其他一般常用的眼部治疗操作.....	(245)
第五节 眼部常用的外用药.....	(246)

第二章 耳鼻咽喉部

第一节 耳鼻咽喉的结构和功能.....	(247)
第二节 耳鼻咽喉的一般检查方法.....	(249)
第三节 耳鼻咽喉疾病.....	(249)
第四节 耳鼻咽喉部的最常用治疗操作.....	(254)
第五节 耳鼻咽喉常用的外用药物.....	(255)

第六部份 皮肤科学及护理

第一章 皮肤病总论

第一节 皮肤的组织与生理.....	(256)
第二节 皮肤病的临床表现.....	(257)
第三节 皮肤病的诊断.....	(258)
第四节 皮肤病的治疗与护理(附常用外用药物剂型介绍).....	(258)

第二章 细菌性皮肤病

脓疱病.....	(261)
麻风.....	(262)

第三章 皮肤真菌病

头癣.....	(265)
---------	-------

体癣.....	(266)
手足癣.....	(266)
第四章 变态反应性皮肤病	
湿疹.....	(267)
婴儿湿疹.....	(269)
接触性皮炎.....	(269)
药物性皮炎.....	(270)
荨麻疹.....	(271)
丘疹性荨麻疹.....	(272)
第五章 稻田皮炎	
第六章 神经官能失调症	
神经性皮炎.....	(274)
第七章 物理性皮肤病	
冻疮.....	(276)
手足皲裂.....	(276)
疥疮.....	(277)

一般护理学

第一章 护士职责

我们伟大领袖毛主席教导：“**护士工作有很大的政治重要性。**”护士工作是社会主义医疗卫生事业的重要组成部分。无论在防病或治病的方面，护理工作都是与诊断治疗工作相互联系，紧密配合的。护士同志的每项工作都直接关系到对每一疾病的防治，护士同志的一言一行又都直接地影响着每个伤病员的思想与情绪，护理工作搞好了，将有力地促进伤病员健康的恢复，使之尽快地重返社会主义革命与社会主义建设岗位。因此，每个从事护士专业的同志都必须充分认识到自己责任的重大，遵照毛主席的伟大教导，更好地担负党和人民交给我们的重任。

毛主席教导我们：“**为什么人的问题，是一个根本的问题，原则的问题**”。这个为什么人的问题，也是世界观的根本问题。为工农兵还是为剥削阶级，为广大人民还是为个人，这是区别无产阶级世界观和资产阶级世界观的分界线。要使自己成为受工农兵欢迎的医护工作者，首先必须解决为什么人这个根本问题。要坚持突出无产阶级政治，活学活用毛泽东思想，坚持同工农兵相结合，用毛泽东思想为武器，深入持久地开展革命大批判，不断斗私批修，改造世界观，牢固地树立全心全意为人民服务的思想。並以毛主席关于无产阶级革命事业接班人的五条为标准，以两个“极端”为镜子，从高从严要求自己，成为无产阶级革命事业的可靠接班人。

护士的职责是：

一、高举毛泽东思想伟大红旗，努力学习，热情宣传，坚决执行，勇敢捍卫毛泽东思想。用毛泽东思想武装头脑，用毛泽东思想统帅医疗技术，並认真做好伤病员的政治思想工作，把病室办成红彤彤的毛泽东思想大学校。

二、遵照毛主席关于“**完全**”，“**彻底**”为人民服务”及“**要过細地做工作**”的伟大教导，及时掌握伤病员活思想；密切观察其病情（包括脉搏，呼吸，血压及其他方面）的变化；对病人如亲人，做到关心，耐心，细心；在执行任何一项操作时，必须严格遵守操作规程，执行处方时，坚持四对四准。（即：对姓名，对床号，对处方，对药物。准时间，准剂量，准方法，准病人）。

三、学习人民解放军，加强组织纪律，培养三八作风，严格遵守交接班等制度。（包括病人制度及用物制度等）

四、爱护清洁，讲究卫生，经常打扫病室，保持清洁卫生，为伤病员创造良好的医疗与生活环境，使之早日恢复健康，重返战斗岗位。

五、遵循毛主席关于“**自力更生**”，“**勤俭建国**”的伟大教导，坚持节约闹革命，认真做好病室财产（包括布类，药物，器械，用具等）保管工作。

第二章 护理常规

第一节 病室总则

伟大领袖毛主席教导我们“武器是战争的重要因素，但不是决定的因素，决定的因素是人不是物。”病室是救死扶伤，向疾病作斗争的战场。病室工作人员与伤病员必须高举毛泽东思想伟大红旗，活学活用毛泽东思想，坚持用政治统帅业务，

把病室办成红彤彤的毛泽东思想大学校。

一、病室工作人员：必须牢记毛主席教导，树立“完全、彻底”为人民服务的思想，视病人如亲人，做到痛病人之痛，急病人之急。坚持突出无产阶级政治，既要治好病，又要做好思想工作。在工作中必须遵循毛主席关于“我们需要的是热烈而镇定的情绪，紧张而有秩序的工作”和“一不怕苦，二不怕死”的伟大教导，分工协作，紧密配合，共同搞好治疗与护理，积极地，及时地作好抢救工作。

二、伤病员：按病情轻重分成若干个伤病员小组，加强组织领导，努力活学活用毛泽东思想，坚持学习日制度，用毛泽东思想武装头脑，经常进行阶级教育，开展忆苦思甜活动，开展革命大批判，狠批刘贼的反革命修正主义医疗卫生路线及其活命哲学，树立为革命治病的观念，坚定战胜疾病的信心。伤病员之间做到互相关心，互相爱护，互相帮助。並定期进行卫生宣教活动。

三、病室环境：经常开展爱国卫生运动，保持病室清洁卫生。订立生活制度，利于伤病员的治疗，凡危重病人应尽量安排在单人房间内，以保证危重伤病员的抢救。

第二节 入院护理常规（疾病一般护理）

全体护理人员必须遵照伟大领袖毛主席关于“完全”，“彻底”“为人民服务”的伟大教导。做到：

一、接到新病人住院证明时，护理人员应热情接待，並將病人送到规定的床位，向病人介绍入院须知及病室环境。

二、填写新病人的病历牌，入院登记本，病人姓名牌，並通知医生，及时处理，如医生不在，护士酌情处理。

三、按病情酌情测体温，脉搏，呼吸，血压，及执行医嘱。

第三节 出院护理常规

一、按医嘱辨病人出院手续。

二、填写出院通知单，停止一切治疗处方。

三、出院病人须带药回家者，护士将药清好送交给病人，说明用法及出院后注意事

项。

四、清好病历处方，送交有关部门。

五、接到出院通知单后，方写放行证，及疾病诊断证明书交给病人。

六、填写出院记录本，料理床铺，清洁环境。（如隔离病人则按隔离消毒处理）。

第四节 高烧病人护理

一、按一般护理常规。

二、多饮开水，每日液体摄入量至少3,000毫升，必要时记录之。

三、体温在39°C以上者，予以头部冷敷，39.5°C以上者，予以冰敷，酒精擦浴或新针，土方土法治疗等。

四、注意口腔卫生，每日应进行口腔清洁。口唇干燥，应涂润滑油。

五、患者出汗很多或退热时，注意有无脱水现象。

六、注意患者身体清洁的情况，汗湿的衣服或被单，酌情更换。

七、保持室内空气新鲜，但不可使患者受凉。

第五节 昏迷病人护理

一、按一般护理常规。

二、住单人房间。

三、床边用围栏，以防跌伤，必要时约束四肢。

四、使患者头侧向一边，保持呼吸道通畅。

五、注意口腔卫生，每日进行口腔护理。

六、防止褥疮及肺部并发症，每二小时为患者翻身，保持床上干燥，清洁。

七、骨骼突出部位，用气圈或棉花圈垫之，以减轻局部压力。

八、遇有局部皮肤破皮或溃烂者，先搽用1~2%龙胆紫，大面积溃烂，则按外科换药，并酌情给抗生素或中草药。

九、遇有病情突然变化，尿潴留及便秘等情况，应即时处理或报告医生。

第六节 手术前护理常规

一、术前向患者解释术前各项准备工作，手术的必要性，手术性质，麻醉方法及术后对患者的要求，以增强患者对手术的信心，减轻患者思想顾虑及精神负担，并取得充分合作。

二、按手术部位，进行皮肤准备。（见附页与插图）

三、根据手术的需要，按医嘱给予灌肠一次或清洁灌肠。

四、根据手术的需要，按医嘱嘱病人禁食。

五、嘱患者将假牙或贵重物品取下，交病室负责保管。

六、根据医嘱给以术前药物。

附：手术区皮肤准备的范围及方法

手术区的皮肤要洗净剃去毛发。准备剃毛时，必须明确剃毛的部位和范围，原则上备皮范围应大于手术范围，四肢手术应超过手术部位的上下两个关节，以便手术中临时须扩大手术范围时使用。

方法：

用纱布沾热水和肥皂或滑石粉擦皮肤，左手拉紧皮肤，右手拿剃刀，使刀与皮肤成 $20\sim 30^\circ$ 角，不要用压力，顺着毛发顺斜的方向剃，随时用手纸擦去刀上的细毛。然后用温水洗净皮肤。

注意事项：

- 一、剃毛时光线要亮。
- 二、剃毛的部位及范围必须正确。
- 三、注意不要剃破皮肤或粘膜。

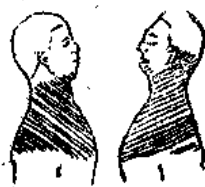


图1 颈部手术



图2 胸腔开放引流

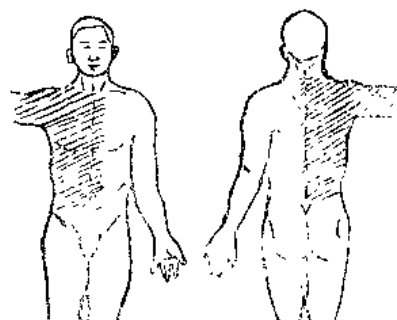


图3 开胸探查术或胸廓改形术
(前后面)

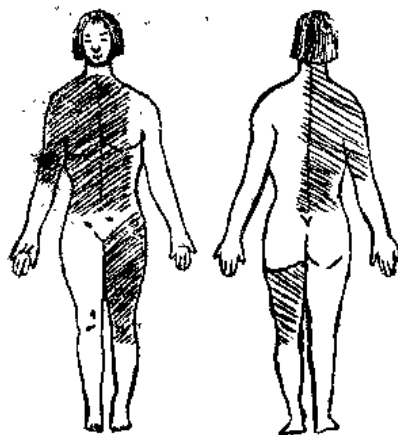


图4 乳腺根治术及大腿取皮区



图5 腹部手术

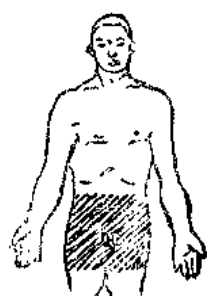


图6 腹股沟手术

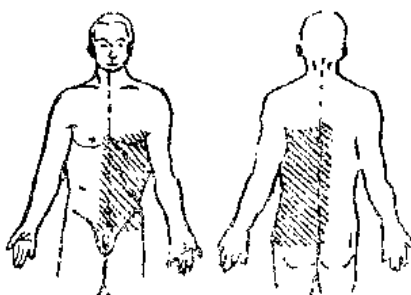


图7 肾手术(前后面)



图8 阴囊手术

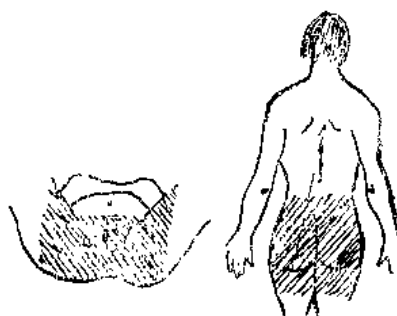


图9 会阴手术(前后面)

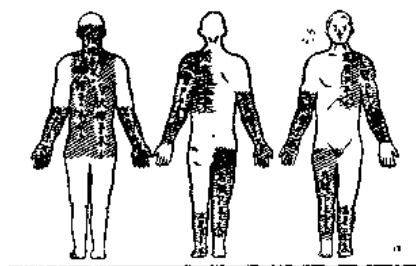


图10 骨科手术

附插图说明:

一、颈部:

(一)甲状腺由下唇至乳头部, 二侧至斜方肌前缘[图(1)]

(二)淋巴结: 在患侧, 上过发线(必要时再加高), 下至乳头部, 后过中线[图(2)]。

二、胸部。(图2~4)

(一)胸部手术, 前后过中线, 上过肩, 下过肋缘下, 6 厘米, 上过锁骨及肩头, 並

包括上臂。

(二)乳房截除术，前至对侧乳房，后过肩胛线，下过肋缘6厘米，上过锁骨及肩头，並包括上臂。

三、腹部：由乳头至耻骨联合部(下腹部手术须达外阴部及股部上端)，两侧至腋后线，洗净脐眼。如为胸腹联合切口，应准备手术侧前后胸壁，剃去同侧腋毛。(图5)

四、疝：外阴部，股之内侧上1/3及下腹部。(图6)

五、肾：上至乳头，下至耻骨联合，前后过中线(图7)

六、会阴部：耻骨联合部，外阴部，肛门周围及臀部。肛缘及痔只剃会阴部即可。(图8~9)

七、四肢：以手术野为中心，包括上、下、前、后各邻部，范围应较大。(图10)

第七节 手术后护理常规

一、根据手术需要，室内应备有以下急救用具：如氧气、气囊切开包，静脉切开包，动脉输血器，心脏按摩包，导尿管，吸引器，开口器，舌钳，注射器等器械及各种急救药物。

二、全麻病人未完全清醒前，专人守护，按医嘱测量患者血压，脉搏，呼吸，遇病情变化，酌情给予处理或报告医生。危重病人应进行床边交班。

三、全麻病人未清醒前，应采取平卧，头偏向一侧，以防呕吐物引起窒息及吸入性肺炎。

四、如置有胃肠减压患者，应经常抽吸，注意胃管通畅。

五、注意伤口出血，保持伤口干燥。

六、术后病人液体速度按病人情况决定一般每分钟45~60滴，如有心脏病，高血压，肺肾水肿病人，液体应较慢，每分钟不超过15~20滴。

七、术后病人，按医嘱处理，有特殊变化，应详细记录。

八、休克病人，记出入水量，做口腔护理，防止褥疮。

九、注意保温，鼓励病人深呼吸，协助病人咳嗽，按时更换卧位，防止病人并发症，如果是腹部病人半卧位，咳嗽厉害时，防止病人伤口裂开，(用腹带包紮好)

十、按病情给术后饮食。

第八节 放射线检查前护理常规

一、胆囊造影检查前准备，口服法：

(一)摄影前二小时行清洁灌肠二次。

(二)检查前晚餐照常，但以低油饮食为宜。

(三)检查前一日晚餐后(约七时许)，开始口服造影剂，造影剂如为粉剂，最好分装入胶囊。如为片剂，最好每隔五分钟服一片(0.5克)，或与糖水同饮，以免发生恶心呕吐。