

姜泗长 牟善初 黄志强 朱士俊 总主编



临床病案分析丛书

临床护理

病案分析

王建荣 张黎明 主编

百例个案集萃

整体护理展示

重点难点详解

专家精彩点评



科学出版社

www.sciencep.com

临床病案分析丛书

姜泗长

牟善初 黄志强 朱士俊 总主编

临床护理病案分析

王建荣 张黎明 主编

科学出版社

北京

内 容 简 介

这是一本记录护士在护理工作中思维过程的书。本书共收集了 101 位患者的护理个案分析,并且按照生命成长的顺序,将其分为“婴幼儿护理”、“青少年护理”、“成人护理”、“老年护理”、“高龄老人护理”五个部分,分别记述了护士在护理过程中思维、判断、决策和实施整体护理的过程。书中每一篇案例都附有讨论和专家点评,通过讨论和专家点评将临床护理经验归纳、概括到理论的层面,不仅可以给读者启迪,还具有很强的可操作性。本书既可用于各层次护理人员在临床实践工作中参考借鉴,也适用于护理教学工作。通过本书,护理人员可以了解疾病发展、变化的规律,学习使用护理程序的方法。本书尤其有助于提高护理人员在整体护理中运用护理程序的能力。

图书在版编目(CIP)数据

临床护理病案分析/王建荣,张黎明主编. —北京:科学出版社,2008

(临床病案分析丛书/姜泗长等总主编)

ISBN 978-7-03-020172-0

I. 临… II. ①王…②张… III. 护理学—病案—分析 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 173103 号

责任编辑:张 茵 黄 敏 / 责任校对:钟 洋

责任印制:刘士平 / 封面设计:黄 超

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

新 蕾 印 刷 厂 印 刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2008 年 1 月第 一 版

开本:B5 720×1 000

2008 年 1 月第一次印刷

印张:22 1/2

印数:1—3 000

字数:432 000

定价:48.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换〈环伟〉)

姜泗长简历



姜泗长 主任医师,教授,中国工程院院士,博士研究生导师。1913年9月15日生于天津。中国共产党党员。中华医学会理事,中华医学会耳鼻咽喉头颈外科学会名誉主任委员,全军医学科学技术委员会副主任委员及总后卫生部专家组组长。曾任解放军总医院副院长。第四、五、六届全国人大代表。20世纪50年代,在国内首先开展内耳开窗术、镫骨底板切除术治疗耳硬化症聋,为中国的耳科学发展做出了开创性的工作。在他的主持下,在国内首先开展了AP调谐曲线、耳声发射、耳蜗微循环、毛细胞离子环境与聋病关系等一系列课题研究。荣获国家科技进步二等奖2项,国家科技大会奖3项,荣获军队教学成果一等奖1项,军队科技进步一等奖1项、二等奖9项。编写了我国第一部《临床耳鼻咽喉科学》等8部专著,发表学术论文130余篇。长期担任党和国家领导人的医疗保健任务。医、教、研成就突出,荣立二等功3次、三等功4次。1990年7月起享受国务院特殊津贴。培养造就了大批耳鼻咽喉科专业人才,培养博士后、博士、硕士研究生和专科医师400余名。1993年9月4日,中共中央总书记、中央军委主席江泽民同志为**姜泗长**题词“技术精益求精,海人桃李天下”。

牟善初简历



牟善初 主任医师,教授,硕士研究生导师。1917年11月生于山东日照。中国共产党党员。1937年10月考入南京中央大学医学院,1943年7月毕业并获医学学士学位。1949年5月任第二野战军医科大学讲师。1956年7月参加中国人民解放军。历任第二军医学院内科教授,第四军医大学内科主任、教授,解放军总医院临床三部副主任。1979~1987年,任解放军总医院副院长。1987年2月起任解放军总医院第三届至第六届医学科学技术委员会委员。主持完成的研究课题“老年人心肌梗死的临床及实验研究”获军队科学技术进步二等奖。主编、参编学术专著11部。长期负责党和国家领导人的医疗保健工作,功绩卓著。3次荣获中央保健委员会颁发的医疗保健特殊贡献奖,荣立一等功1次、二等功1次、三等功5次。1998年,获得中国工程技术奖,并被解放军总后勤部评为“一代名师”。1999年,荣获中国人民解放军专业技术重大贡献奖。

黄志强简历



黄志强 主任医师,教授,中国工程院院士,博士研究生导师。1922年1月生于广东。中国共产党党员。现任军医进修学院学位委员会主席,解放军总医院普通外科研究所所长,中华医学会资深会员,国际外科学会会员,《中华外科杂志》编辑委员会顾问,中华外科学会顾问,中华外科学会胆道外科学组顾问,《美国医学会杂志》(JAMA)中文版总编辑,中国医学基金会理事。1948年,在国内首次报道了应用迷走神经切断术治疗消化性溃疡的经验。1958年,在临床首次应用肝叶切除术治疗肝内胆管结石。1963年,组织创建我国第一个集医疗、教学、科研于一体的肝胆外科专业;首次实施脾-下腔静脉端侧吻合术、肠系膜上-下腔侧侧吻合术进行门静脉高压的外科治疗。1985年,首次组织进行全国性胆结石和肝内胆管结石流行病学调查分析。1990年,在国内首先报道了肝门部胆管癌的扩大根治术。“肝胆管结石及其并发症的外科治疗与实验研究”荣获2001年国家科技进步一等奖。相继出版了17部著作,共计1200余万字。荣立二等功2次、三等功2次。迄今,已培养博士后、博士、硕士及高级研修人员300余名。被评为全军优秀教师,并被总后授予“一代名医”称号。

朱士俊简历



朱士俊 主任医师,教授,硕士研究生导师。1944年7月生于江苏扬州。1967年,毕业于第二军医大学医疗系。现为解放军总医院、军医进修学院院长。中国共产党十五大、十六大代表。中央保健委员会委员。中华医院管理学会副会长,北京市医院协会副会长,中华医院管理学会医院感染专业委员会主任委员。全军医院管理学术委员会副主任委员,全军医学科学技术委员会常委。第二军医大学医院管理学教研室兼职教授,美国南加利福尼亚州立大学医学院名誉教授。《中华医院感染学杂志》总编辑,《中华医院管理杂志》常务编委,《中国医院杂志》副主任编委,主持完成军队“八五”、“九五”攻关课题各1项,承担国家自然科学基金课题1项。获军队教学成果一等奖1项,军队科技进步二等奖1项、三等奖1项。获国家卫生部科技进步三等奖1项。主编、参编专著7部,发表论文60余篇。1997年,被北京市医院管理协会评为“优秀中青年医院管理专家”。1999年,被中华医院管理学会、健康报社评为“全国百名优秀院长”。2001年,被北京医院协会评为优秀医院管理干部。

《临床病案分析丛书》编辑委员会

总 主 编 姜泗长 牟善初 黄志强 朱士俊

副总主编 卢世璧 王士雯 盛志勇 王晓钟 秦银河 苏元福

编 委 (按姓氏汉语拼音排序)

蔡金华 柴家科 陈香美 程留芳 段国升 费也淳

盖鲁粤 高长青 韩东一 洪 民 洪宝发 黄 烽

黄大显 黄志强 江朝光 姜泗长 蒋彦永 焦顺昌

匡培根 李 荣 李功宋 李贺栓 李天德 李小鹰

刘洪臣 刘又宁 刘振立 卢世璧 陆菊明 马 林

马望兰 牟善初 潘长玉 蒲传强 秦银河 沈 洪

盛志勇 施桂英 宋 磊 苏元福 孙玉鹗 唐锁勤

田 慧 王 岩 王福根 王继芳 王建荣 王鲁宁

王孟薇 王士雯 王晓雄 王晓钟 王玉堂 夏 蕾

许百男 杨明会 杨伟炎 杨云生 姚 军 姚善谦

张伯勋 张黎明 张玲霞 张卯年 周定标 周乃康

周宁新 朱 克 朱宏丽 朱士俊

编辑办公室

主 任 姚 军 夏 蕾

成 员 孙 宏 卢光明 吴佳佳 郭建刚

《临床护理病案分析》编写人员

主 编 王建荣 张黎明

副主编 皮红英 唐泓源 尹自芳

编 者 (按姓氏汉语拼音排序)

蔡 忆	常 璇	陈 曦	陈玉秋	程艳爽	初善芝	崔伯燕
戴智玉	丁 华	樊 平	范丽凤	方 芬	冯 巍	冯志英
高春静	高文娟	龚竹云	谷岩梅	郭俊艳	侯军华	胡沛丽
华艳杰	黄 芳	黄 莉	冀 蓁	贾艳红	金 伟	靳海荣
康 杰	库洪安	来纯云	李春梅	李 峰	李海燕	李洪杰
李惠惠	李江华	李 娟	李 丽	李 茜	林 琳	刘 兵
刘 红	刘珍荣	刘志英	刘宗琼	陆爱梅	吕丽英	罗莎莉
马燕兰	梅俊辉	孟凡慧	孟晓敏	彭 文	皮红英	钱海燕
屈 波	邵玉静	沈 研	师兰香	石瑞君	宋惠雨	宋晓莉
苏 荣	苏晓静	孙丽娜	孙婷婷	邵翠萍	唐泓源	唐菊英
唐 晟	田晓红	汪 霞	汪秀华	王爱英	王建荣	王 敏
王 宁	王秋莉	王姝南	王文菊	王晓媛	王秀芬	王 瑛
王勇勤	王玉锋	王志军	韦文英	吴 柳	吴 平	武淑萍
肖晋辉	徐学蕊	许 涛	许秀丽	闫雅凤	杨 多	杨 莉
杨丽娟	杨琳琳	杨明玉	杨晓秋	尹自芳	袁 媛	岳建伟
曾 伟	翟金月	张国玲	张金萍	张 静	张黎明	张丽梅
张明学	张淑英	张小群	张雅静	张 彦	赵巨光	赵素平
赵 月	周翠鸾	周 静	周 丽	周荣菊	周永刚	朱秀勤

临床病案分析丛书

序

在临床医学领域,新的医疗设备的开发和利用,新的诊疗手段的应用和推广,为人类健康保健提供了可靠的保障,同时也对临床医师提出了更高的要求。面对这一发展形势,编写一套全面而系统的《临床病案分析丛书》来总结临床疾病诊治过程中的经验教训,提高临床诊治水平尤显必要。因此,解放军总医院及时组织编写了这套《临床病案分析丛书》。

《临床病案分析丛书》编辑委员会为这套丛书制定的编写方针是:各分册精选已经明确的较疑难的典型病例,在诊断与治疗方面有其特殊性,并完整地表达对本病的诊治思维过程;每一分册力求覆盖本学科大部分病种;所选病例患者均为真实住院患者,主编对每个病例的真实性均做了认真细致的核查。这套丛书中的每一分册,都是经过编审委员会组织有关专家、教授反复论证修改才得以完成的。本套丛书病例诊治具有一定的先进性、实用性,反映了当代临床医学前沿,并具有相对的系统完整性。参加《临床病案分析丛书》编撰工作的同志都是学有专长、术有所擅的临床医学专家,他们之中有姜泗长、黄志强、王士雯、盛志勇院士,有各临床科室主任、老专家和中青年业务骨干,不少同志在国内外享有盛誉。正是由于这一批临床医学专家无私奉献、通力合作和辛勤劳动,才使得这套高水平的《临床病案分析丛书》得以完稿和出版。深信《临床病案分析丛书》的问世,不仅能给广大的临床医师提供大量典型的临床病例,同时也为医学教育,特别是临床医学专业学位教育,提供丰富的临床案例教学资源。在此,谨对《临床病案分析丛书》的出版表示祝贺。

中国工程院院士

黄志强

2003年1月

临床病案分析丛书

前 言

应用先进的技术和手段对各种临床疾患给予科学、合理、及时、有效的诊治,提高人民群众的健康水平是广大医务工作者的神圣使命。人类已进入新世纪,临床医学进展异常迅速,随着新理论、新技术、新设备、新方法的不断出现,临床疾病的诊断技术、治疗方法和治疗效果都有了很大的提高。

解放军总医院是全军规模最大的综合性医院,集医疗、保健、教学、科研于一体,负责军委和四总部的医疗工作,承担全军各大军区、军兵种疑难病的诊治,担负国家及军委领导人的医疗保健任务,同时也收治来自全国各地的地方病人。经过近 50 年的建设,已发展成为人才技术密集、临床学科齐全、仪器设备先进、整体医疗水平较高、在国内外享有较高声誉的现代化医院。解放军总医院同时又是军医进修学院,现有博士学位授权点 25 个,硕士学位授权点 38 个,博士后流动站 2 个,国家重点学科 3 个,每年培养博士、硕士研究生近 200 名。

在长期的临床、教学、科研实践中,我们积累了大量丰富的临床病例资料,这是医院的宝贵财富。为了充分发挥其作用,我们组织了该院及其他兄弟医院多名专家教授,精选了各学科的经典和疑难病例,并参阅了大量国内外文献,以病例形式精心编就此书,以期对各级临床医师、临床医学研究生、进修生、实习生的临床工作有所启示、有所指导。

编写这套丛书的指导思想是通过完整表现病例诊治的思维过程,充分反映临床医学的新进展、新成就。编写中,我们力求做到病例内容真实、新颖,编排系统、全面,临床实用、有效。

本丛书编写过程中,我们得到了科学出版社的热情鼓励和指导。对此,我们表示衷心的感谢。

由于本丛书涉及内容浩繁,加之时间仓促,错谬之处在所难免,敬请读者不吝赐教。

解放军总医院院长

2003 年 1 月

序

临床护理是护理工作的重心,是护理管理、护理教育、社区护理等各类护理学分支的基础。所有的护理学专业学生、毕业护士都要以实践临床护理作为跨入护理行业的第一步。护士只有经历了广泛的临床护理学实践,并总结了大量临床护理经验后,才能在今后的护理工作岗位上应付自如,得心应手,迅速发展。

中国人民解放军总医院编写的《临床护理病案分析》是护理界的一本新书、一本好书。它的新在于过去还没有这样以临床护理实例为主要内容编辑出版的书;它的好则源于本书是从多个护理案例中精心选择出来、护理人员照顾病人的实际经验的汇总,凝聚着百余位护士、各级护理管理者和各科护理专家的心血。本书对大量护理个案中 100 例不同科别、不同疾病的护理以护理程序为手段进行个案分析,其中有经验、有理论;有观察、有诊断;有评价、有结果;最后再加以对每份个案的讨论与点评。这样,不仅鼓励了每位临床护士总结个人的宝贵护理经验,而且通过回顾与分析,进一步明确个案的护理重点、特点,经验与不足。这样编出的书不但可以从临床护理上与其他护士共享其经验,还能指导一些护理系学生与新毕业的护士按护理程序满足病人的需求。在案例内容上,既有常见病和多发病,也有一些罕见病、疑难病与多种并发症。丰富的多科临床护理经验不但为护士们在各科的实践铺平道路,更为将来向专科护理发展提供了新鲜资料。

本书的编目也很新颖,它是按人的整体一生,即儿童、青少年、成人、老人、高龄者顺序排目,体现出整体护理的特点。护士要善于了解各个年龄段中人的生理、心理、社会等不同特点与需要,才能有效地观察、评估并做出适合个人的护理。

本书的一个亮点是专家点评。护理专家的点评肯定了个案护理的成绩,并从理论上阐述各种疾病的护理机制与重点,指出今后对此类病人护理应注意之处及发展方向。因此,此种点评弥补了过去单纯从医疗角度总结护理经验不足的缺点,也反映出我国临床护理正不断向专科化发展的趋势。

我相信,本书的出版将会大大加强我国护理专业学生、护士对临床护理的重视,并通过此书的指导而注重临床资料的积累,学习从实践上升到理论来护理各种病人的科学思维方法与步骤。它将是护理专业学生和各科护士进入临床实践的指导和参考书,并为丰富我国护理学科奠定坚实的基础。

林菊英

2007年6月30日

前 言

护理学是在社会科学与自然科学指导下的一门应用学科,护理学理论与实践是在临床对患者的护理过程中不断地成长、丰富、发展、完善起来的。离开了临床和患者,护理学的发展就成了无源之水、无根之木。因此,护理实践对护理学科的发展具有非常重要的意义。

本书共分析了对 101 位患者的临床护理实践过程,通过分析每一个护理个案,可以清晰地看到护理人员在面对不同疾病、不同特点、不同个性特征的患者时,如何通过全面的护理健康评估,以及认真分析评估每一个患者的具体护理问题,而在疾病治疗和康复过程中抓住主要问题的焦点,运用科学的思维方式和方法予以解决。护理学的科学性就在于护理学的每一步发展中都体现着护理的人文关怀精神和以人的健康为中心的护理理念。在这个理念和精神的引导下发展起来的护理理论、护理思想方法以及工作方法又指导着护理工作临床实践的展开。因此,学习科学的思维方式和分析解决问题的方法,并且在瞬息万变的复杂情况中努力做出正确的选择与决策是每一个护理人员必须掌握的非常重要的专业能力。护理工作不仅仅是动手,而更重要的是动脑,那些把护理工作看成是简单执行医嘱的工作是一种对护理工作的误解。护理工作中,护士每一个细微的护理动作和护理措施,无不浸透着护士们的智慧和爱心。每一个好护士都是在用心去护理病人,用自己的智慧和生命帮助另一个生命的成长和康复。护士也正是在这个过程中不断地探索、学习、锻炼、成长,逐渐成熟起来。所以,护理学科存在的意义就在于它永远是把人的健康需求放在第一位。护士只有到患者身旁认真观察病情,深入地了解病人,才能做出准确的判断和采取正确的护理措施。离开了对临床护理过程的深入了解,无论多么高的学历,多么高的技术职务都会失去价值。离开了需要护理照顾的患者,也就失去了护理学存在的意义。所以,让我们走近患者的身边,去耐心倾听患者的诉说,帮助他们勇敢地面对疾病,扶持他们走出身心的困境,分享他们康复过程中的喜悦,祝贺他们生命中的每一次成功。护理的价值在临床护理过程中得以体现,护士的心灵在护理过程中得以净化和升华。人们说护士是美丽的天使,是健康的守护神,是由于她们具有一颗慈爱和善良的心。

通过这些护理案例的分析和专家的点评,我们希望读者不仅能够看到疾病的发展、变化、转归的过程,更重要的是了解护理人员的思维决策及护理实施的行动过程,体会到护士在平凡琐碎的工作中显示出的那种不平凡的职业道德和敬业精神。如果这些能够对提高护理人员的临床护理工作能力有所裨益,也就达到了我们编写本书的初衷。

编 者

2007 年 8 月

目 录

第一章 婴幼儿护理	(1)
第一节 新生儿脐膨出手术的临床护理分析	(1)
第二节 克罗恩病婴儿手术救治的临床护理分析	(4)
第三节 新生儿大疱性表皮松解症的临床护理分析	(6)
第四节 格林-巴利综合征患儿的临床护理分析	(8)
第五节 再生障碍性贫血患儿的临床护理分析	(11)
第六节 唇腭裂患儿修复术的临床护理分析	(13)
第二章 青少年护理	(18)
第一节 甲状腺功能亢进症患者的临床护理分析	(18)
第二节 异基因骨髓移植患者的临床护理分析	(22)
第三节 神经肌肉型脊柱侧弯术后合并感染患者的临床护理分析	(25)
第四节 巨结肠经腹腔镜治疗患者的临床护理分析	(29)
第五节 急性移植物抗宿主病患者的临床护理分析	(31)
第六节 羟基磷灰石义眼台植入术患者的临床护理分析	(33)
第三章 成人护理	(38)
第一节 锁骨骨折伴气胸患者的临床护理分析	(38)
第二节 妊娠晚期子宫角静脉自发破裂出血患者的临床护理分析	(41)
第三节 中央性前置胎盘反复大出血产妇的临床护理分析	(44)
第四节 诊断性刮宫出现重度心脑血管综合反应患者的临床护理分析	(47)
第五节 北京地区首例 SARS 患者的临床护理分析	(50)
第六节 肿瘤晚期心包化疗患者的临床护理分析	(53)
第七节 糖尿病合并足部溃疡患者的临床护理分析	(57)
第八节 皮质醇增多症患者的临床护理分析	(62)
第九节 原发性醛固酮增多症患者的临床护理分析	(65)
第十节 糖尿病合并并发症患者的临床护理分析	(68)
第十一节 脑干多发梗死患者的早期康复护理分析	(70)
第十二节 糖尿病肾病患者的临床护理分析	(73)
第十三节 酒精性肝硬化重度腹水患者的临床护理分析	(77)
第十四节 食管、胃底静脉曲张破裂大出血患者抢救的临床护理分析	(81)
第十五节 长期胆道外引流患者的临床护理分析	(86)

第十六节	一例晚期胃癌患者的临床护理分析	(88)
第十七节	冠心病合并室壁瘤患者的临床护理分析	(90)
第十八节	主动脉夹层患者的临床护理分析	(96)
第十九节	急性心肌梗死患者的临床护理分析	(99)
第二十节	起病不典型的系统性淀粉样变患者的临床护理分析	(103)
第二十一节	外籍霍奇金病患者的临床护理	(105)
第二十二节	急性早幼粒细胞白血病患者临床护理分析	(107)
第二十三节	肥胖成人脐炎患者的换药体会	(112)
第二十四节	阻塞型重度睡眠呼吸暂停综合征患者的临床护理分析	(113)
第二十五节	首例腹腔镜胰体尾部肿瘤切除患者的临床护理分析	(115)
第二十六节	腹腔镜下巨脾、胆囊切除术患者的临床护理分析	(118)
第二十七节	同期双侧全膝、全髋关节置换术患者的临床护理分析	(120)
第二十八节	左股骨软骨母细胞瘤切除全股骨置换术患者的临床护理分析 ..	(125)
第二十九节	正颌外科手术患者的临床护理分析	(130)
第三十节	口腔颌面部损伤患者的临床护理分析	(134)
第三十一节	膀胱破裂尿道损伤合并骨盆骨折患者的临床护理分析	(136)
第三十二节	甲状腺癌复发患者临床护理分析	(140)
第三十三节	听神经瘤患者术后并发消化道大出血的临床护理分析	(143)
第三十四节	微创治疗高血压脑出血患者的临床护理分析	(146)
第三十五节	颅内动脉瘤患者的临床护理分析	(149)
第三十六节	颅底脊索瘤切除术后合并严重并发症患者的临床护理分析 ...	(152)
第三十七节	主动脉窦瘤破裂患者的临床护理分析	(154)
第三十八节	非体外循环冠状动脉旁路移植术患者的临床护理分析	(160)
第三十九节	支气管囊肿术后并发乳糜胸患者的临床护理分析	(165)
第四十节	重症肌无力合并胸腺瘤患者的临床护理分析	(169)
第四十一节	食管憩室术后脓胸患者的临床护理分析	(173)
第四十二节	眶内海绵状血管瘤患者的临床护理分析	(177)
第四十三节	角膜移植术患者的临床护理分析	(179)
第四十四节	舌部肿瘤手术患者的临床护理分析	(182)
第四十五节	成釉细胞瘤患者的临床护理分析	(187)
第四十六节	颊黏膜癌手术患者的临床护理分析	(190)
第四十七节	腮腺肿瘤患者的临床护理分析	(194)
第四十八节	上、下颌骨不调实施正颌手术患者的临床护理分析	(197)
第四十九节	冠状动脉介入治疗术后并发冠状动脉痉挛患者的临床护理分析	(202)

第四章 老年护理

(207)

第一节	静脉输入紫杉醇渗漏患者的临床护理分析	(207)
-----	--------------------------	-------

第二节	两次肺栓塞患者的临床护理分析	(209)
第三节	硫酸吗啡控释片致过度呼吸抑制患者的急救护理分析	(211)
第四节	老年肺部感染并发急性左心功能不全患者的临床护理分析	(216)
第五节	脑出血患者的临床护理分析	(221)
第六节	帕金森病患者的临床护理分析	(223)
第七节	重度营养不良合并语言沟通障碍患者的临床护理分析	(226)
第八节	起搏器置换术后囊袋感染患者的临床护理分析	(229)
第九节	冠状动脉旁路移植术后并发两次消化道大出血患者的临床护理分析	(231)
第十节	肿瘤术后骨转移左股骨颈骨折患者的临床护理分析	(236)
第十一节	双膝关节同期置换术患者的临床护理分析	(238)
第十二节	多发性骨髓瘤晚期患者的临床护理分析	(242)
第十三节	脊索瘤患者手术前后的临床护理分析	(244)
第十四节	老年人工髋关节置换术后患者的临床护理分析	(247)
第十五节	腹腔假性黏液瘤患者的临床护理分析	(252)
第十六节	动脉硬化闭塞症患者的临床护理分析	(255)
第十七节	晚期胃癌术后并发胸腔积液患者的临床护理分析	(258)
第十八节	原发性急性闭角型青光眼患者的临床护理分析	(261)
第十九节	糖尿病性视网膜病变患者的临床护理分析	(265)
第二十节	翼状胬肉患者的临床护理分析	(269)
第二十一节	年龄相关性白内障患者的临床护理分析	(272)
第五章	高龄老人护理	(276)
第一节	高龄室性心动过速患者反复电复律 35 次抢救成功的临床护理分析	(276)
第二节	呼吸暂停综合征伴消化道大出血患者的临床护理分析	(278)
第三节	高龄机械通气患者胸腔穿刺后并发气胸的护理	(281)
第四节	老年呼吸衰竭经鼻气管插管机械通气 1100 天患者的临床护理分析	(285)
第五节	老年Ⅲ度多发性褥疮患者的临床护理分析	(288)
第六节	老年性痴呆患者合并营养不良的临床护理分析	(291)
第七节	高龄脑干梗死患者的临床护理分析	(297)
第八节	结肠癌患者的临床护理分析	(301)
第九节	胰腺癌晚期合并肠梗阻患者的临床护理分析	(304)
第十节	老年肝动脉栓塞化疗术患者的临床护理分析	(307)
第十一节	永久起搏器植入术后电极脱落患者的临床护理分析	(311)
第十二节	高龄急性左心衰患者的临床护理分析	(315)
第十三节	骨髓异常增生综合征患者的临床护理分析	(319)

第十四节	高龄难治性贫血患者合并糖尿病的临床护理分析	(321)
第十五节	膀胱肿瘤术后复发高龄患者的临床护理分析	(325)
第十六节	胃切除术后并发吸入性肺炎及低钠低氯血症患者的临床护理分析	(328)
第十七节	心肺复苏后合并右下肢坏疽患者的临床护理分析	(330)
第十八节	老年慢性呼吸衰竭患者运用呼吸锻炼法改善呼吸功能的临床护理 分析	(333)
第十九节	百岁老人股骨颈骨折的临床护理分析	(335)
主要参考文献		(339)

第一章 婴幼儿护理

第一节 新生儿脐膨出手术的临床护理分析

1. 病例介绍 患儿,男性,1.5 小时的新生儿,汉族,出生后被发现脐部巨大包块,诊断为“脐膨出”,急诊转入儿外科。个人史:第一胎第一产,足月剖宫产。家族史:父母体健,其母孕期有放射线接触史,家族中无类似疾病患者,否认遗传病史。

入院查体: T35.7℃, P125 次/分, R40 次/分, BP60/41mmHg^①, 体重 4.4kg, 身长 51cm。营养良好,对光反射灵敏,左上眼睑处有一直径约 2~4cm 点状红斑,部分融合,不高于皮肤表面。舌体左侧较右侧肥大,且颜色加深,呈紫红。脐正中有一约 12cm × 6cm × 5cm 包块,有包膜,位于脐带内,透过包膜可见内为团曲的肠管,血运好,未见肝脏,脐孔直径大约 4cm,脐带残株长约 25cm。全腹平坦,肝、脾肋下未触及,肠鸣音弱。

实验室检查:白细胞 $12.5 \times 10^9/L$, 中性粒细胞 0.54, 淋巴细胞 0.46, 血红蛋白 175g/L, 血小板 $25 \times 10^9/L$ 。

2. 入科后的主要治疗 患儿入科后,按儿外科护理常规一级护理,禁食奶、水,持续低流量吸氧,心电监护仪监测血压、脉搏、呼吸、血氧饱和度,下胃管持续胃肠减压并间断冲洗,静脉输液,急查凝血三项、血常规、生化项目及血型鉴定等,做好术前准备;即刻在全麻下行脐肠痿切除,膨出肠管还纳,腹壁修补术。术后给予多功能心电监护仪监测、持续低流量吸氧,继续禁食奶、水,持续胃肠减压并冲洗,留置尿管,雾化吸入,静脉输液维持水、电解质平衡及抗炎、支持疗法。

3. 护理评估要点 该患儿为出生 1.5 小时的新生儿,因新生儿有其特殊性,比其他年龄段的患儿的护理难度大。由于病情需要紧急手术,术前急抽血、输液、下胃管等准备时间紧迫。患儿为多发畸形,查体可见左面部红斑,舌体左侧肥大,术中发现还有脐肠痿,在护理过程中仍有必要细致观察有无其他先天异常存在。新生儿全麻手术危险性大,承受能力有限,加之此疾病死亡率高,要求术后密切病情观察,实施全面细致的护理。另外,患儿家属存在一定的心理负担和实际困难,其母刚生产,仍在住院中,还需别人照顾,本人在放射科工作,对患儿的畸形有心理压力;患儿父亲因家中两人住院,医学知识掌握不多,对患儿手术担心,又无养育经验,表现为焦虑,因此,及时开展对患儿家属的心理安慰十分必要。患儿住院期间正为“非典型肺炎”流行,该患儿为易感人群之一,需做好各环节的消毒隔离工作,防止患儿传染上 SARS 病毒。

4. 护理措施实施过程

4.1 预防液体不足的护理

4.1.1 护理诊断:有液体不足的危险,与患儿年龄过小、体重轻、疾病本身包膜直接

^① 1mmHg = 0.133kPa。

暴露在外水分蒸发、夏季环境温度高、婴儿啼哭出汗致水分丢失、术后有胃管引流、患儿禁食奶、水等因素有关。

护理目标:住院期间患儿不出现脱水症状。

4.1.2 护理措施:①迅速建立静脉通道,选择大血管,采用套管针及输液泵控制,以便能及时按所需速度补充液体;②固定牢固,避免重新静脉穿刺中断液体的输入;③临时加班1人,协助小夜班护士进行术前检查治疗等准备的护理操作,以便尽快手术,减少包膜外漏水分丢失;④患儿所住房间温度控制在22~24℃,衣物、被单包裹不要过于严实;⑤准确记录胃液、尿量,为补充液体提供依据。

4.2 预防误吸的护理

4.2.1 护理诊断:有误吸的危险,与术前呕吐、全麻清醒前反射减弱、术后胃肠蠕动未恢复、胃肠减压失效、喂奶方法及睡姿不当等因素有关。

护理目标:减少呕吐发生,呕吐时不发生误吸。

4.2.2 护理措施:①术前尽早下胃管进行减压,避免发生呕吐;②患儿手术返回病房有专人观察护理,后肩部垫高,头偏向一侧,如有呕吐,能顺利从口腔排出,必要时通过负压吸引出;③术后保持胃肠减压有效,当引流不畅时,要及时查找原因,不使胃肠积气、积液增加呕吐误吸的危险;④允许进食奶、水时,教会家长正确的喂奶方式和排气方法,防止胃内气体过多引起呕吐;⑤患儿睡眠体位要得当,保证即使有溢奶,也不会出现误吸。

4.3 预防感染的护理

4.3.1 护理诊断:有感染的危险,与手术创伤、新生儿抵抗力低、SARS 病毒传染流行期有关。

护理目标:住院期间不发生任何方面的感染。

4.3.2 护理措施:①控制出入患儿房间的人员,相对固定陪伴,并穿上隔离服,戴口罩;②环境空气消毒:紫外线灯照射、1.5% 过氧化氢液喷雾,每日各1次;③各项护理操作严格遵循无菌操作技术;④保持敷料干燥;⑤按医嘱及时准确应用抗生素。

4.4 预防皮肤完整性受损的护理

4.4.1 护理诊断:有皮肤完整性受损的危险,与新生儿新陈代谢快、排泄不能自控、不会自主翻身、皮肤柔嫩易于破损等因素有关。

护理目标:住院期间患儿皮肤完整,无破损。

4.4.2 护理措施:①温水擦洗全身,2次/日,皱褶处如腋下、颈前后、腹股沟、后背,清洁后涂干燥粉;②每次排尿、排便后及时清洁会阴部及臀部,并用护肤油涂抹,防止臀部发红;③及时更换尿布,保持皮肤清洁干燥;④患儿衣服、床上衣被更换,每日1次。

4.5 预防并发症的护理

4.5.1 护理诊断:有切口裂开的危险,与新生儿营养需求多,出生后未进食奶、水,麻醉手术刺激等因素有关。

护理目标:术后切口不裂开,按期愈合。

4.5.2 护理措施:①醒后取40°半卧位;②去除增加腹压的因素,如腹胀、咳嗽、便