

# 实用

李凤英 张玉甫 伊书峰  
陈 霞 韩丽红 主 编

# 临床护理与实践

---

SHIYONG LINCHUANG HULI YU SHIJIAN

---



济南出版社

# 实用临床护理与实践

主编 李凤英 张玉甫 伊书峰  
陈 霞 韩丽红

济南出版社

图书在版编目(CIP)数据

实用临床护理与实践/李凤英等主编. —济南:济南出版社, 2007. 8

ISBN 978 -7 -80710 -499 -5

I. 实… II. 李… III. 护理学 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 126333 号

责任编辑:张所建

封面设计:大和宏博设计工作室

出版发行 济南出版社

地 址 济南市经七路 251 号 邮编:250001

网 址 www.jnpub.com

印 刷 泰安市第三印刷厂

版 次 2007 年 8 月第 1 版

印 次 2007 年 8 月第 1 次印刷

开 本 850 × 1168mm 1/32

印 张 14

字 数 350 千字

定 价 26.00 元

(如有倒页、缺页、白页,请直接与印刷厂调换)

主 编 李凤英 张玉甫 伊书峰 陈 霞 韩丽红

副主编 李玲娟 陈 华 邹海萍 李玉凤 鲁 芹

李秀霞 曾宪英 李 杰 王 琳 谷 颖

刘玉荣

编 委 (以姓氏笔画为序)

王 琳 平以玲 伊书峰 刘玉荣 刘义君

孙红霞 李凤英 李玲娟 李玉凤 李秀霞

李 杰 张玉甫 张恒燕 张同霞 陈 霞

陈 华 谷 颖 吴 刚 邹海萍 周 群

孟庆玲 郝建花 徐统花 鲁 芹 韩丽红

曾宪英

## 前　　言

《实用临床护理与实践》是围绕临床常见疾病,运用医学基础理论,阐明其发生机制、对机体的影响以及怎样应用现代护理对患者实施整体护理的一门实用性临床护理学。

全书共分 15 章,第一章概论,第二章重症监护病房的护理,第三章至第十五章系统介绍了临床常见疾病的护理。基础知识部分详细介绍了护理学的概念、内容、护理人员职业道德,重症监护病房护理工作,常见疾病的病因和发病机制、临床表现、治疗要点等;护理部分通过对患者常见护理诊断及医护合作性问题,确定护理目标;通过具体护理措施及加强对病人健康教育,力求反映现代护理专业特色。本书旨在实用,其体例新颖,结构严谨,言简意明,必将对临床护理工作者,医学院校师生开展医疗教研工作产生一定指导作用。

由于时间仓促与编者水平有限,书中不可避免地存在着一些不足之处,敬请广大读者给予指正。

莱芜市妇幼保健院 李凤英  
2007 年 4 月

# 目 录

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| <b>第一章 概论</b> .....              | <b>1</b>   |
| 第一节 护理学的概念.....                  | 1          |
| 第二节 护理学的内容和范畴.....               | 5          |
| 第三节 护理人员的职业道德.....               | 8          |
| 第四节 护理人员的基本素质 .....              | 10         |
| 第五节 护理工作在医院工作中的作用 .....          | 12         |
| <b>第二章 重症监护病房的护理 .....</b>       | <b>15</b>  |
| 第一节 ICU 的基本概念 .....              | 15         |
| 第二节 ICU 的设置与管理 .....             | 18         |
| 第三节 ICU 评估系统 .....               | 24         |
| 第四节 ICU 监护内容 .....               | 25         |
| 第五节 ICU 监护技术 .....               | 29         |
| 第六节 ICU 患者的护理要点 .....            | 32         |
| <b>第三章 急性重要脏器功能衰竭的护理 .....</b>   | <b>34</b>  |
| 第一节 急性心力衰竭 .....                 | 34         |
| 第二节 急性呼吸衰竭 .....                 | 42         |
| 第三节 急性肾功能衰竭 .....                | 51         |
| 第四节 急性肝功能衰竭 .....                | 70         |
| <b>第四章 水、电解质、酸碱失衡病人的护理 .....</b> | <b>80</b>  |
| 第一节 水、电解质失衡.....                 | 80         |
| 第二节 酸碱失衡 .....                   | 93         |
| <b>第五章 呼吸系统疾病病人的护理.....</b>      | <b>105</b> |

|             |                            |            |
|-------------|----------------------------|------------|
| 第一节         | 慢性支气管炎.....                | 105        |
| 第二节         | 支气管哮喘.....                 | 112        |
| 第三节         | 肺炎.....                    | 127        |
| <b>第六章</b>  | <b>循环系统疾病病人的护理.....</b>    | <b>136</b> |
| 第一节         | 慢性心力衰竭.....                | 136        |
| 第二节         | 急性心肌梗死.....                | 150        |
| <b>第七章</b>  | <b>消化系统疾病病人的护理.....</b>    | <b>163</b> |
| 第一节         | 消化性溃疡.....                 | 163        |
| 第二节         | 肝硬化.....                   | 172        |
| <b>第八章</b>  | <b>泌尿系统疾病病人的护理.....</b>    | <b>182</b> |
| 第一节         | 急性肾小球肾炎.....               | 182        |
| 第二节         | 肾病综合征.....                 | 187        |
| <b>第九章</b>  | <b>血液和造血系统疾病病人的护理.....</b> | <b>196</b> |
| 第一节         | 再生障碍性贫血.....               | 196        |
| 第二节         | 特发性血小板减少性紫癜.....           | 202        |
| <b>第十章</b>  | <b>内分泌和代谢疾病病人的护理.....</b>  | <b>209</b> |
| 第一节         | 单纯性甲状腺肿.....               | 209        |
| 第二节         | 甲状腺功能亢进症.....              | 213        |
| <b>第十一章</b> | <b>神经系统疾病病人的护理.....</b>    | <b>221</b> |
| 第一节         | 脑血栓形成.....                 | 221        |
| 第二节         | 脑出血.....                   | 231        |
| <b>第十二章</b> | <b>儿科疾病患儿的护理.....</b>      | <b>240</b> |
| 第一节         | 新生儿窒息.....                 | 240        |
| 第二节         | 新生儿缺氧缺血性脑病.....            | 246        |
| 第三节         | 小儿腹泻.....                  | 253        |
| 第四节         | 小儿惊厥.....                  | 264        |
| <b>第十三章</b> | <b>妇科疾病病人的护理.....</b>      | <b>272</b> |
| 第一节         | 前庭大腺炎.....                 | 272        |

|      |                |     |
|------|----------------|-----|
| 第二节  | 阴道炎.....       | 274 |
| 第三节  | 慢性子宫颈炎.....    | 283 |
| 第四节  | 急性盆腔炎.....     | 287 |
| 第五节  | 生殖器结核.....     | 294 |
| 第六节  | 功能失调性子宫出血..... | 302 |
| 第七节  | 闭经.....        | 311 |
| 第八节  | 痛经.....        | 319 |
| 第九节  | 围绝经期综合征.....   | 324 |
| 第十节  | 绒毛膜癌.....      | 333 |
| 第十一节 | 子宫肌瘤.....      | 341 |
| 第十二节 | 子宫颈癌.....      | 351 |
| 第十四章 | 产科疾病病人的护理..... | 364 |
| 第一节  | 流产.....        | 364 |
| 第二节  | 异位妊娠.....      | 373 |
| 第三节  | 妊娠高血压疾病.....   | 382 |
| 第四节  | 前置胎盘.....      | 399 |
| 第五节  | 胎盘早剥.....      | 405 |
| 第六节  | 产后出血.....      | 412 |
| 第十五章 | 创伤病人的护理.....   | 422 |

# 第一章 概论

## 第一节 护理学的概念

(一)护理 护理(nursing)一词来自拉丁词语,意思是养育、保护、照料等,后来扩展为养育,保育,避免伤害,看护老人、病人和虚弱者。人们赋予护理学的定义是根据不同时期国家的体制以及社会需求而变化的。不同的护理理论家和护理组织团体对护理学所下的定义也不尽相同。

护理学的创始人南丁格尔(Florence Nightingale, 1820 ~ 1910)1859年认为“护理是使病人置于能接受自然影响的最佳环境”。当时的护理主要是为了满足社会对急性病患者的需求。护士被看作是医生的助手,护理服务方式是执行医嘱,完成护理学常规和技术操作程序。

1943年Sister Olivia认为“护理是一种艺术和科学的结合,包括照顾病人的一切,增进其智力、精神、身体的健康”。

1966年美国护理学家韩德森(Henderson V)指出“护理的独特功能是协助个体(患病者或健康人)执行各项有利于健康或恢复健康(或安详死亡)的活动。当个人有足够的体力、意愿和知识时,他能独立执行这些活动,而无需他人的协助。护理的贡献在于协助个人早日不必依靠他人而能独立执行这些活动。”此定义阐明护理以所有人类为对象,护理的目标是使健康的人更加健康并免于疾病(有利于健康),患病的人得到早日康复并免于疾病恶化

(恢复健康),濒死者得以安详走向人生旅程终点(安祥死亡)。

1970年美国护理学家罗吉斯(Rogers ME)提出“护理是一种人文方面的艺术和科学,它直接服务于整体的人。护理要适应、支持、或改革人的生命过程,促进了个体适应内外环境,使人的生命潜能得到发挥。”

1973年,国际护士学会提出:“护理是帮助健康的人或患病的人保持或恢复健康(或平静地死去)。”

1980年,美国护士学会提出:“护理是诊断和处理人类对现存的和潜在的健康问题的反应。”其内容是护士对病人现存疾病的状态和潜在健康问题的评估,依据护理理论确定护理诊断,应用护理程序这一科学的护理方法为病人解决问题,并对效果进行评价。这一概念提出护理要作为医疗的合作伙伴,而不是仅执行医嘱,护理的发展不再是注重疾病,而是在重视疾病的基础上更加注重对人的整体护理,注重护理对人类健康的贡献。

我国著名护理专家王琇瑛认为:“护理是保护人民健康,预防疾病,护理患者恢复健康的一门科学。”

(二)护理学 随着改革开放我国护理学有了很大进展,对护理学的认识逐步提高。中华护理学会名誉理事长邓颖超曾明确指出护理学是医学学科分出来的一个独立学科,也是医学学科的重要组成部分。因为它有自己专业的理论学说;有自己的专业组织(护理学会);有自己的护理管理与新技术、新业务的应用;有自己的教学基地;都有自己专业的学术带头人等特点。1986年卫生部副部长顾英奇说:“护理学是一门独立的学科,与医疗有密切的联系,相辅相成,相得益彰。”护理专家林菊英说:“护理学是一门新兴的独立学科,护理理论逐渐自成体系,有其独立的学说和理论,有明确的为人民服务的职责。”最近有些护理学者认为“护理学是研究维护人类身心健康的护理理论、知识、技能及发展规律的应用性学科。它以自然科学和社会科学为基础,是医学科学中的一门

独立学科”。这个定义的要点明确了护理学与医学的关系，护理学是医学科学中的一门独立学科。护理学的研究目标是人类健康，不仅是病人，也包括健康人；研究内容是维护人类健康的护理理论、知识及技能，包括促进正常人的健康，减轻病人痛苦、恢复健康、保护危重者生命及慰藉垂危病人的护理理论、知识及技能；也包括研究如何诊断和处理人类对现存的和潜在的健康问题的反应。随着物质生产的发展，医学的进步，科学技术的不断更新、分化、交叉、渗透、综合，新兴边缘学科的出现，特别是人类对客观世界认识的不断深化，对护理学的认识必将日趋确切和更符合护理本身的基本规律。

（三）整体护理 整体护理的思想是护理学的基本概念框架之一。它始终贯穿于研究和发展护理理论以及相关护理概念的过程中，也是我们解决复杂的健康保健问题的指导思想。

1. 整体概念的起源 整体一词起源于古代英语词根，意思包括完整的、健全和幸福的。其概念可追溯到古代东方的文化、医学思想，如中国中医理论把人的健康看作是“阴”、“阳”、“平衡”、“五行”运转顺畅的结果，这些均是整体观的体现。早在 20 年代，整体的概念被正式提出，一些学者认为生物体乃至非生物体的各组成部分是和谐地相互联系、相互依赖的，将其各部分隔离开来孤立地进行研究是不妥当的。应用整体的观点看待生命个体时，就要考虑其完整性、各部分之间的联系性和相互作用、动态变化的过程、具有创造性等特点。整体的概念也已被应用于健康保健学科中，例如，WHO 1947 年给健康所下的定义就体现了人是由身体、心理和社会各部分组成的整体思想。

2. 整体护理 整体护理的概念是以病人为中心，以护理程序为核心，以现代护理观为指导，实施身心整体护理，可包括以下几个方面：

（1）护理服务对象和范围：护理服务的对象不仅是病人，而且

包括健康人，护理着眼点是人的整体，即包括生理、心理、社会各方面。护理的范围包括人的生命全过程；人的健康疾病全过程；人的个体、家庭和社会人群。

(2) 护理服务方法：护理程序是护理活动的科学方法。护理服务活动可分为：①预防性的护理活动，如提供安全的医院环境，为孕妇提供营养知识，为婴幼儿实施计划免疫等；②养育性的护理活动，如为患者提供日常生活护理，为休克患者输液；给临终患者的家庭以支持；③促进发展的护理活动，主要是通过创造性的护理措施，帮助服务对象、家庭和社区增强自理的能力，如鼓励患者发现和选择适合自己的康复方法，在老年人中心指导增强自我护理的能力，为糖尿病人群提供健康教育等。

### (3) 护理实践所需要的知识和能力

1) 成长与发展的知识：护士要能应用心理社会、认知、道德等成长发展理论，识别护理服务对象的发展阶段，依据其特点实施护理措施，并能预测潜在的成长发展问题。

2) 人的基本需要的知识：识别未被满足的需要，提供护理服务。

3) 应激与适应的知识：运用一些评估工具测评出服务对象的应激水平，并教授人们评估自身应激水平的方法，指导运用各种应对方式减轻压力。

4) 有关生活方式的知识：护士首先自己要应用促进健康和预防疾病的知识，采取健康的生活方式，并通过健康教育等方法改变服务对象的不良生活方式。

5) 沟通的能力：为了提供有效的护理，护士要能运用良好的沟通技能，与病人、家属和其他保健人员进行有效的沟通，提供高质量的护理服务。

6) 解决问题的能力：识别和处理人的健康问题是护士的基本素质，护理研究是解决问题的基本方法。

7)教与学的知识:应用教与学的原理和方法,向病人和家属讲授或解答有关知识,使病人改变健康观念,采取促进、维持和恢复健康的行为。

8)领导的能力和变革的思想:专业护士有责任将护理工作进行组织管理,并能对社会健康需求的趋势有所预测,以改革护理服务方法、适应社会发展。

(李凤英 谷颖 陈霞)

## 第二节 护理学的内容与范畴

(一)护理的专业特征 护理和医疗同是医院工作的重要组成部分,护理学的专业特征如下:

1. 为人类和社会提供至关重要的有关康乐的服务 如护理其目的是提高人们的健康水平,而不完全着眼于报酬。
2. 具有独特的知识体系并通过科学不断扩展 护理理论已经形成及发展,护理研究广泛开展,知识体系不断完善。
3. 实践者具有高等教育水平 高等护理教育已广泛开展,使护士在就业之前即具有专业所需知识,可达到一定专业标准。
4. 实践者具有自主性,并制定政策法规监督其专业活动 护理已有专门的政策、法规对护理实践活动进行监控,对护士进行管理。
5. 有伦理准则和道德规范指导实践者在专业中作决策 国际护士会(ICN)提出的护理伦理准则指出:“护士的职责是促进健康、预防疾病、恢复健康和缓解疼痛。护理需求是广泛的,护理中蕴含着尊重人的生命、尊严和权利,而且不论国籍、种族、血统、肤色、年龄、性别、政治或社会地位均获得同等的尊重。护士是为个人、家庭和社区提供健康服务,而且与其他有关专业人员共同合作完成其服务。”

6. 有专业组织或团体支持和保证实施高标准的实践活动  
护理专业组织和护士团体不断扩展,在促进专业发展中起到极大的作用。

7. 实践者把本专业作为终身的事业 大部分护理工作者把促进护理学发展作为自己终身的目标,通过各种教育机会,提高学历,增加和更新专业知识。

## (二) 护理学的任务和研究范围

1. 护理学的任务 随着护理学的发展,护理学的任务和目标发生了深刻变化。1978年WHO指出:“护士作为护理的专业工作者,其惟一的任务就是帮助患者恢复健康,帮助健康的人促进健康。”WHO护理专家会议提出了健康疾病五个阶段中应提供的健康护理:

(1) 健康维持阶段:帮助个体尽可能达到并维持最佳健康状态。

(2) 疾病易感阶段:保护个体,预防疾病的發生。

(3) 早期检查阶段:尽早识别处于疾病早期的个体,尽快诊断和治疗,避免和减轻痛苦。

(4) 临床疾病阶段:帮助处于疾病中的个体解除痛苦和战胜疾病。对于濒死者则给予必要的安慰和支持。

(5) 疾病恢复阶段:帮助个体从疾病中康复,减少残疾的发生,或帮助残疾人使其部分器官的功能得以充分发挥作用,把残疾损害降到最低限度,达到应有的健康水平。

2. 护理学的研究范围 概括以下几个方面:

(1) 护理学基础知识和技能:是各专科护理的基础,进一步研究相关理论在护理学中的应用,探讨护理概念和护理理论的发展,以及护理程序和护理活动中的应用是护理工作者的任务。基础医学知识、基础护理措施的原理和方法,以及基本的和特殊护理技术操作技能是护理实践的基础。基础护理操作技术的研究和发展对

护理实践具有重要意义。

(2)临床专科护理:以各医疗专科理论、知识、技能为基础进行心身整体护理,主要包括各专科护理常规、护理措施,如手术及特殊检查的术前、术中及术后护理,各类疾病的护理与抢救心、肾、肺、脑的监护及脏器移植等的护理。随着科学技术和医学的发展,各专科护理也日趋复杂。

(3)社区护理:社区护理的对象是一定范围的居民和社会群体。以临床护理的理论知识和技能为基础,以整体观为指导,结合社区的特点,通过健康促进、健康维护、健康教育、管理协调和连续性照顾,直接对社区内个体、家庭和群体进行护理,以改变人们对健康的态度,帮助人们实践健康的生活方式,最大限度地发挥机体的潜能,促进全民健康水平的提高。

(4)护理教育:以护理学和教育学理论为基础,贯彻教育方针和卫生工作方针,培养护理人才,适应医疗卫生服务和医学科学技术发展的需要。护理教育一般分为基本护理教育、毕业后护理教育和继续护理教育三大类。基本护理教育包括中专教育、大专教育和本科教育;毕业后护理教育包括岗位培训、研究生教育;继续护理教育是对从事实际工作的护理人员,提供以学习新理论、新知识、新技术、新方法为目的终身性职教育。

(5)护理伦理:护理工作中,护士时刻面对病人的生命和利益,不可避免地会遇到需要作出决定的情境,如是否放弃抢救或治疗,是否尊重病人选择治疗方案的权利,治疗或护理方案是否损害了病人的经济利益等。护士如何作出决策,所作出的决定是正确的,还是错误的,即护理的伦理问题是护理学值得深入探讨的题目。

(6)护理健康教育:护理健康教育是护理学不可缺少的一个重要部分,是护理工作者在工作中对护理对象进行健康教育、健康指导的工作。其内容根据护理对象的不同而异,其方法多种多样,

可采取交谈、咨询、上课、宣传栏、电视、幻灯、电影、计算机、黑板报等形式,以达到促进病人康复和预防疾病的目的。

(7) 护理管理:护理管理是运用管理学的理论和方法,对护理工作人员、技术、设备、信息、经济等诸要素进行计划、组织、指挥、协调和控制等的系统管理,以确保护理工作场所能够提供正确、及时、安全、有效、完善的护理服务。近年来,护理学与现代管理学不断交叉、融合,是护理学重要的研究领域之一。不论是全国性护理团体的领导,护理学院的院长,医院的护理部主任,还是临床护士,都需要有现代管理的知识和能力,从而有效地管理各种组织,以至病人。医疗管理体制、专业政策和法规的制定、各种组织结构的设置、人力资源的管理、资金的管理、工作质量的控制和保证等都是护理管理的研究范围。

(8) 护理科研:运用观察、科学实验、调查分析等方法揭示护理学的内在规律,促进护理理论、知识、技能的更新。

随着科学技术的进步和护理科研工作的开展,护理学的内容和范畴将不断丰富和完善。

(李凤英 谷颖 陈霞)

### 第三节 护理人员的职业道德

(一) 概念 护理人员职业道德,一般指护理人员在履行自己职责的过程中调整个人与他人,个人与社会之间关系的行为准则和规范的总和。护理过程中,这些准则和规范又作为对护理人员及其行为进行善恶评价的一种标准。它同时影响着护理人员的心理和意识,以至形成护理人员独特的,与职业相关的内心信念,构成个人思想品质和道德观念。因此,护理道德是护理人员在执行护理工作中对善恶进行评价的原则规范,心理意识和行为活动的总和。

(二) 护理道德的实质 珍惜生命,尊重人的尊严和权利是护

士的天职,对不同民族、种族、信仰、肤色、年龄、性别、政治观点和社会地位的人都要平等对待。因此,护理从本质上说就是面对“社会人”,尊重病人的生命和病人的权利,在具体工作中给个人、家庭、社会提供健康服务。因此,护理道德的实质也就是对一切人提供人道主义,想病人所想、急病人所急,把病人摆在自己完全平等的地位来看待,保持护理职业的荣誉感和责任感,兢兢业业,不卑不亢,为人类健康作出贡献。

(三)护理道德的作用 护理道德是社会意识形态之一,它来源于人们的社会生活和护理实践,同时又反过来推动社会生活和护理实践。护理道德是一种相对独立的职业道德,是构成整个社会道德的重要组成部分。护理道德是护理人员在各种条件下尽其所能完成护理任务的重要保证,如临幊上要求护理人员具有高度的道德责任感,在任何情况下坚持把患者和人民群众的利益放在第一位,用极端负责的精神全心全意地为患者和广大群众服务。此外,高尚的护理道德是推进护理科学发展的动力,在协调医、护、患三者关系中,护理道德有助于造就具有社会主义理想人格的护理人员。

(四)护理道德的基本规范 道德规范又称道德标准。它是一定的社会向人们提出的应该遵循的行为准则,是人们道德行为和道德关系普遍规律的反映。护理道德规范是在长期的护理实践中不断地完善和发展起来的,是社会和护理道德基本要求的概括,是指导和评价护理人员的行为、调节护患关系的准则。它来源于医护实践,又服务和指导医护实践,并在实践中不断发展和完善,是护理道德发展的现实性和理想性的统一。

国家卫生部1988年12月颁发的《中华人民共和国医务人员医德规范及实施办法》的规定适用于全国各级各类医院、诊所的医务人员,包括医生、护士、医务人员。主要内容有:

1. 救死扶伤,实行社会主义的人道主义。时刻为病人着想,