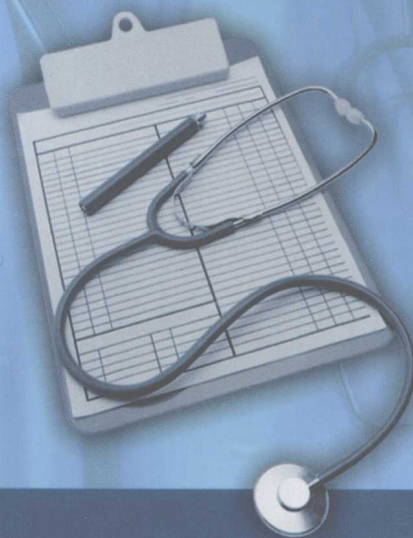


XIANDAI LINCHUANG
HULIXUE

现代临床 护理学

· 上册 ·

王奎书 等 主编



 济南出版社

现代临床护理学

(上册)

主编 王奎书 杨苏惠 赵晓珍 史巧云
孙国玲 王新华 高海妮

济南出版社

图书在版编目(CIP)数据

现代临床护理学. 上册/王奎书等主编. —济南: 济南出版社, 2007. 6
ISBN 978 - 7 - 80710 - 087 - 4

I. 现… II. 王… III. 护理学 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 089198 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 6 月第 1 版

印 次 2007 年 6 月第 1 次印刷

开 本 787 × 1092mm 1/16

印 张 50

字 数 1155 千字

定 价 (上、下册)98.00 元

(如有倒页、缺页、白页, 请直接与印刷厂调换)

主 编 王奎书 杨苏惠 赵晓珍 史巧云
孙国玲 王新华 高海妮

副主编 (以姓氏笔画为序)

王在英 王春梅 王彩英 卞黎萌 冯美香
刘 杰 刘洪香 孙桂玲 吕云霞 宋玉翠
李新兰 张德玲 赵西莲 姜艳玲 高凌霞
徐长云 徐以燕 鲍春梅

编 委 (以姓氏笔画为序)

马靖华 王在英 王奎书 王新华 王春梅
王彩英 卞黎萌 冯美香 史巧云 刘 杰
刘洪香 刘 霞 孙国玲 孙桂玲 齐德芹
吕云霞 宋玉翠 张红丽 张德玲 李新兰
赵晓珍 赵西莲 杨苏惠 姜艳玲 姜麻每
姜玉英 高海妮 高凌霞 徐长云 徐以燕
殷玉臣 隋素利 鲍春梅 潘秀红

主编简介



王奎书, 1955 年出生, 河北省武安市人, 副主任护师, 从事临床护理工作 20 余年, 积累了丰富的经验, 在国家级及省级杂志上发表论文 20 余篇, 获省、市级科技进步奖 8 项。2000 年任河北省邯郸市中心医院副院长, 2003 年任邯郸市卫生局副局长, 2005 年任邯郸市第一医院党委书记、院长。

前 言

随着医学科技的飞速发展,传统的一般护理知识与技术的临床应用已不能适应现代护理学科的发展。从事临床医学的护理工作者;无疑也必须随着现代科学技术的进步和医学科学的发展不断丰富和更新自己的知识。为了反映当前临床护理最新研究成果,更好地为临床护理工作服务,我们组织了全国各地数十名护理专家、学者,在繁忙的工作之余,广泛收集国内外近期文献,认真总结自身经验,编写成《现代临床护理学》一书。

全书共分七篇。第一篇为护理学基础;第二至第七篇按系统介绍了临床各科常见疾病的护理。每章节按照护理评估、护理目标、护理措施、护理评价、健康教育等步骤叙述。内容丰富,重点突出,简明扼要,切合实用。本书可供全国广大护理工作人员、护理教育工作者、在校学生及其他医药卫生人员参考。

由于时间仓促,书中难免有不当之处,请同道指正。

王奎书

2006 年 12 月

目 录

第一篇 护理学基础

第一章 概论	1
第一节 护理学的概念	1
第二节 护理学的内容与范畴	2
第三节 护理人员的职业道德	5
第四节 健康与疾病	6
第二章 整体护理与护理程序	13
第一节 整体护理	13
第二节 护理程序	14
第三章 口腔护理与皮肤护理	24
第一节 口腔护理	24
第二节 皮肤护理	26
第四章 生命体征与监护	38
第一节 体温	38
第二节 脉搏	50
第三节 呼吸	52
第四节 血压	59
第五章 饮食与营养	64
第一节 人对营养的基本需要	64
第二节 影响营养的因素及促进饮食营养的措施	71
第三节 营养的评估	72
第四节 住院病人治疗膳食和试验膳食	75
第五节 胃肠外营养	81
第六章 舒适、休息与睡眠	87
第一节 舒适	87
第二节 休息	88
第三节 睡眠	90
第七章 疼痛的治疗与护理	94
第一节 疼痛的概念和分类	94

第二节	疼痛的发生机制	95
第三节	常见疼痛的病理生理变化	96
第四节	疼痛的治疗	96
第五节	疼痛的护理	110
第八章	病人卧位	114
第一节	卧位种类	114
第二节	协助病人变换卧位	118
第三节	保护具及约束带的应用	119
第九章	给药	122
第一节	概述	122
第二节	口服给药法	126
第三节	注射给药法	128
第四节	吸入给药	135
第五节	药物过敏试验法	138
第六节	其他给药法	144
第十章	静脉输液与输血	146
第一节	静脉输液	146
第二节	静脉输血	156
第十一章	医院内感染的预防与控制	165
第一节	医院内感染的基本概念	165
第二节	医院内感染的预防和控制	167
第三节	清洁、消毒、灭菌	168
第四节	无菌操作技术	173
第十二章	急症病人的抢救护理	178
第一节	淹溺	178
第二节	中暑	180
第三节	触电	182
第四节	高热	184
第五节	昏迷	188
第六节	急腹症	191
第七节	心脏骤停	197
第八节	休克	201
第九节	有机磷杀虫药中毒	208
第十节	一氧化碳中毒	210
第十三章	急救技术	214
第一节	气管切开	214
第二节	人工呼吸	216
第三节	气管内插管	218

第四节	胸外心脏按压	220
第五节	胸内心脏挤压	221
第六节	呼吸机的应用	222
第七节	双气囊三腔管压迫止血	229

第二篇 内科系统疾病的护理

第一章	呼吸系统疾病病人的护理	231
第一节	急性气管 - 支气管炎	231
第二节	慢性支气管炎	233
第三节	阻塞性肺气肿	236
第四节	慢性肺源性心脏病	239
第五节	支气管哮喘	243
第六节	肺炎	248
第七节	肺结核	252
第二章	循环系统疾病病人的护理	258
第一节	慢性心力衰竭	258
第二节	急性心力衰竭	264
第三节	心律失常	268
第四节	心绞痛	275
第五节	急性心肌梗死	278
第三章	消化系统疾病病人的护理	283
第一节	慢性胃炎	283
第二节	消化性溃疡	285
第三节	肝硬化	290
第四章	泌尿系统疾病病人的护理	297
第一节	急性肾小球肾炎	297
第二节	慢性肾小球肾炎	299
第三节	慢性肾功能衰竭	302
第五章	血液系统疾病病人的护理	308
第一节	缺铁性贫血	308
第二节	再生障碍性贫血	311
第六章	内分泌及代谢疾病病人的护理	316
第一节	甲状腺功能亢进症	316
第二节	糖尿病	319
第七章	神经系统疾病病人的护理	326
第一节	脑血栓形成	326
第二节	脑栓塞	329

第三节	脑出血·····	332
第四节	蛛网膜下腔出血·····	336
第五节	重症肌无力·····	341

第三篇 儿科疾病的护理

第一章	新生儿疾病患儿的护理·····	344
第一节	新生儿窒息·····	344
第二节	新生儿缺氧缺血性脑病·····	346
第三节	新生儿颅内出血·····	349
第四节	新生儿寒冷损伤综合征·····	351
第五节	新生儿败血症·····	354
第六节	新生儿破伤风·····	357
第二章	呼吸系统疾病患儿的护理·····	360
第一节	急性上呼吸道感染·····	360
第二节	支气管肺炎·····	362
第三章	循环系统疾病患儿的护理·····	365
第一节	病毒性心肌炎·····	365
第二节	小儿心力衰竭·····	367
第四章	消化系统疾病患儿的护理·····	372
第一节	小儿腹泻·····	372
第二节	急性坏死性肠炎·····	377
第五章	造血系统疾病患儿的护理·····	380
第一节	原发性血小板减少性紫癜·····	380
第二节	急性白血病·····	382
第六章	泌尿系统疾病患儿的护理·····	387
第一节	急性肾小球肾炎·····	387
第二节	原发性肾病综合征·····	389
第七章	神经系统疾病患儿的护理·····	393
第一节	化脓性脑膜炎·····	393
第二节	小儿惊厥·····	396

(下册)

第四篇 外科疾病的护理

第一章	外科体液代谢失调·····	399
第一节	水和钠代谢失调病人的护理·····	399

第二节	钾代谢失调病人的护理	404
第三节	酸碱平衡失调病人的护理	406
第二章	围手术期护理	415
第一节	手术前病人的护理	415
第二节	手术后病人的护理	424
第三章	外科病人营养支持的护理	431
第一节	概述	431
第二节	外科病人营养状态的评估	432
第三节	肠内营养	433
第四节	肠外营养	434
第四章	麻醉护理	439
第一节	麻醉前护理	439
第二节	局部麻醉病人的护理	442
第三节	椎管内麻醉病人的护理	446
第四节	全身麻醉及护理	450
第五章	外科感染病人的护理	459
第一节	概述	459
第二节	全身性感染	462
第三节	破伤风	465
第四节	气性坏疽	467
第六章	损伤病人的护理	470
第一节	创伤	470
第二节	烧伤	478
第七章	肿瘤病人的护理	487
第一节	概述	487
第二节	肿瘤病人的心理反应与心理护理	504
第三节	肿瘤病人的一般护理	506
第八章	颅脑疾病病人的护理	512
第一节	颅内压增高	512
第二节	颅脑损伤	517
第九章	颈部疾病病人的护理	528
第一节	甲状腺肿瘤	528
第二节	甲状腺功能亢进症	531
第十章	乳房疾病病人的护理	536
第一节	急性乳房炎	536
第二节	乳腺癌	538
第十一章	胸部疾病病人的护理	545
第一节	胸部损伤	545

第二节	食管癌	551
第三节	肺癌	555
第十二章	腹部疾病病人的护理	565
第一节	腹部损伤	565
第二节	急性腹膜炎	572
第三节	急性阑尾炎	577
第四节	门静脉高压症	581
第五节	胆石病	590
第六节	急性胆囊炎	594
第七节	急性胰腺炎	598
第十三章	泌尿及男生殖系统损伤与疾病病人的护理	605
第一节	肾损伤	605
第二节	膀胱损伤	612
第三节	良性前列腺增生	615
第十四章	骨与关节疾病病人的护理	619
第一节	骨折概论	619
第二节	上肢骨折	633
第三节	下肢骨折	636
第四节	脊柱骨折	642
第五节	骨盆骨折	646
第六节	腰椎间盘突出症	650
第七节	急性血源性骨髓炎	655

第五篇 妇产科疾病护理

第一章	妇科疾病病人的护理	658
第一节	阴道炎	658
第二节	慢性宫颈炎	662
第三节	急性盆腔炎	665
第四节	功能失调性子宫出血	669
第五节	闭经	676
第六节	痛经	680
第七节	围绝经期综合征	682
第八节	葡萄胎	685
第九节	侵蚀性葡萄胎	688
第十节	绒毛膜癌	690
第十一节	子宫肌瘤	695

第十二节 子宫颈癌·····	702
第十三节 子宫内膜癌·····	708
第二章 产科疾病病人的护理·····	713
第一节 流产·····	713
第二节 异位妊娠·····	716
第三节 产后出血·····	720

第六篇 眼、耳鼻咽喉科疾病护理

第一章 眼科疾病病人的护理·····	724
第一节 急性青光眼·····	724
第二节 老年性白内障·····	727
第三节 眼球穿通伤·····	730
第四节 眼化学伤·····	731
第二章 耳鼻咽喉科疾病病人的护理·····	735
第一节 鼻出血·····	735
第二节 鼻咽癌·····	739
第三节 喉阻塞·····	743
第四节 喉癌·····	745

第七篇 手术室护理

第一节 手术室布局与环境·····	751
第二节 手术室管理·····	753
第三节 手术室护理工作标准·····	755
第四节 手术室护理人员的职责和要求·····	757
第五节 手术室物品的准备·····	760
第六节 手术中的无菌原则·····	762
第七节 手术室常备药物·····	764

第一篇 护理学基础

第一章 概 论

第一节 护理学的概念

护理学是一门以自然科学和社会科学为理论基础的综合性应用科学。它发展成为一个独立学科走过了一百多年的历程,也就是英国人弗罗伦斯·南丁格尔创建护理教育、开办护理事业以来的历史过程。在这较长的历史进程中,随着医学科学与相关科学的发展和在某个特定时期人们对健康定义的认识和需求的不断提高,护理概念的演变大致经历了以疾病护理、以病人护理、以人的健康护理为中心的三个历史阶段。这些理论上认识的进步,是在不断的护理实践和对护理学总体研究的基础上发展形成的。

一、以疾病护理为中心的阶段

以疾病为中心的阶段(1860年~20世纪50年代)这一时期对疾病的认识十分局限,有关患病的原因只考虑到细菌或外伤因素,同时认为无病就是健康。在这种思想影像下,人们认为护理是依附于医疗的。因此,护士扮演着医嘱执行人的角色,把协助对疾病进行检查、诊断、治疗看成是护理工作的主要内容;把认真执行医疗计划、协助医师除去病人躯体上的“病灶”和修复脏器、组织功能作为护理工作的根本任务、目标和职责。

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要。

二、以病人为中心的阶段

二次大战后,科技飞速发展,疾病与健康的概念发生了巨大变化,人们开始重视心理和社会环境因素对健康的影响。

1948年世界卫生组织(WHO)对人的健康阐述了新的定义:“健康不仅仅是没有躯体上的疾病和缺陷,还要有完整的心理和社会适应状态”。这一健康观念的更新,使护理内容、护理范畴得到充实和延伸,为护理学的研究开辟了新领域。1955年,美国的莉迪亚·霍尔提出在护理工作中应用“护理程序”这一概念。程序是事物向一定目标进行的系列

活动,护理程序则是以恢复或促进人的健康为目标,进行的一系列前后连贯、相互影响的护理活动。护理程序的提出,是第一次将系统的、科学的方法具体用于护理实践,使护理工作有了转折性的发展,随着高等教育的设立及一些护理理论相继问世,护理专业跨入了一个新的高度。

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(安详死亡)。

三、以健康为中心的阶段

随着护理实践的发展、教育水平的提高、护理研究的开展以及护理理论的提出,护理已从隶属于医疗的技术性职业转变为较独立的为人类健康服务的专业。“2000年人人享有卫生保健”的目标成为护理专业发展的指导方向,护理是以整体人的健康为中心,服务范围扩展到健康和疾病的全过程,服务对象从个体到群体。

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。”

(王奎书)

第二节 护理学的内容与范畴

一、护理的专业特征

护理是一个技术性的职业(occupation),还是一门具有独特理论体系的专业(profession),曾经是人们争论的问题,同时,也是护理工作者应该明确的问题。许多学者指出专业的定义和作为一门专业的标准。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研究不断扩展 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

(一) 护理学的任务 随着护理事业的发展,护理概念的更新,护理任务和职能正经历着深刻的变化。如美国学者卡伦·克瑞桑·索伦森和茹安·拉克曼合著的《基础护理》一书,在“护士作用的变化”一节内容中提到:“早在1948年,一个护士领导人 Estner Lucille Brown 就告诉护士们要把她们的作用看成是变化的,是朝气蓬勃的,而不是固定不变的。当代护理正处在变化和适应时期,对扩大或护士作用扩大,这种词正开展着讨论”。1965年德国法兰克福会议讨论修订的《护士伦理学国际法》规定的护理学任务是:护士护理病人,担负着建立有助康复的、物理的、社会的和精神的环境,并着重用教授和示范的方法预防疾病,促进健康。他们为个人、家庭和居民提供保健服务,并与其他行业合作。1978年世界卫生组织(WHO)与德意志联邦共和国在斯图加特召开的关于护理服务、提高护理学理论水准的专题讨论会上议定:“护士作为护理学这门学科的专业工作者,护士的惟一任务就是帮助病人恢复健康,并帮助健康人提高健康水平”。1986年我国在南京召开的全国首届护理工作会议上,前卫生部副部长顾英奇在讲话中指出:护理工作除配合医疗执行医嘱外,更多更主要的是对病人全面的照顾、促进身心健康……护理学就是要研究社会条件、情绪影响与疾病发生、发展的关系。对每个病人的具体情况进行具体的分析,寻求正确的护理方式,消除各种不利的社会、家庭、环境、心理等因素,以促进病人的健康……随着科学的进步和社会的发展,人们生活水平的提高,护士将逐步由医院走向社会,更多地参与防病保健。因此,护理学有着明确的研究目标和领域,在卫生保健事业中与医疗有着同等重要的地位。

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,预防疾病的发生。
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,或帮助残疾者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。

(二)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业教育。

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