

2007 版全国卫生专业技术资格考试

# 护理专业中级 (主管护师)

HULI ZHUANYE ZHONGJI (ZHUGUANHUSHI)

## 考试复习指导

KAOSHI FUXI ZHIDAO

专家编写组 编

轻松过关

紧扣考试大纲

难点 疑点 轻松击破

多校联合编写

简明 易记 事半功倍

 北京科学技术出版社

全国卫生专业技术资格考试

附赠(CIP)目录索引

# 护理专业中级(主管护师)

## 考试复习指导

专家编写组 编

全国卫生专业技术资格考试专家编写组

0086-10-66113323(发行部) 0086-10-66191923(发行部)

ISBN 978-7-304-2434-6/R · 241

定价: 99.80元

北京科学技术出版社

# 编者名单

*Bianzhemingdan*

## 内科护理学

主编单位：武汉大学 HOPE 护理学院 武汉大学中南医院

主 编：邹碧容 朱小平

编者(以姓氏笔画为序)：王晓惠 毛庆华 田翠姣 冯 玲 付 玲  
刘红艳 朱小平 邹碧容 张春华 韩则政

## 外科护理学

主编单位：天津医科大学护理学院

主 编：王 跃

编者(以姓氏笔画为序)：才洪霞 王 跃 杜宏生 张 华 张 岚  
赵燕利 侯 睿 谢 菲 窦昊颖

## 妇产科护理学

主编单位：河南大学护理学院

主 编：李 丽

编者(以姓氏笔画为序)：朱庆华 李 丽 张务农 陈 静  
赵江海 索志敏 桂 影

## 儿科护理学

主编单位：天津医科大学护理学院

主 编：孙 荣

编者(以姓氏笔画为序)：兰 萌 冯新荣 孙 荣 邹 萍 郑亚光

## 医院感染护理

主编单位：首都医科大学护理学院

主 编：任志英 金宁宁

## 健康教育

主编单位：首都医科大学护理学院

主 编：任志英 金宁宁

## 社区护理

主编单位：首都医科大学护理学院

主 编：任志英 金宁宁

# 前言

*Qianyan*

为适应全国卫生专业技术资格考试,方便广大报考护理专业的应试人员做好考前复习工作,我们在继承和发扬往年及同类考试用书权威、系统等优点的基础上,为进一步突出科学、实用、高效的特点,编写了《全国卫生专业技术资格考试护理专业中级(主管护师)考试复习指导》。本书的每一章完全依据考试大纲内容设本章考纲要点、本章考点精讲,编写简明、实用、易记。帮助应试人员花费较短的时间、投入较少的精力快速掌握复习要点,提高复习效率,顺利通过考试。每章结合重点及难点附有强化试题、答案,方便学生在掌握各章内容的基础上进行自测自评。本书最后附有全真模拟试题。

本书聘请首都医科大学护理学院、武汉大学 HOPE 护理学院、武汉大学中南医院、天津医科大学护理学院、河南大学护理学院等熟悉全国护理专业技术资格考试的资深专家合力编写而成。他们不仅有丰富的教学经验、临床实践经验,同时具有严谨和认真的工作态度、丰富的考前培训经验。“花最短的时间,取得最好的成绩!”这是每一个参加考试的考生尤其是从事护理工作考生的愿望,同时也是本书编写的宗旨。本书在保证科学、权威的前提下,以实现有效、高效为意图,从内容的组织,到编写体例的构建,整个编写过程都认真推敲琢磨,以期让使用本书的读者复习起来得心应手、事半功倍。

与已有同类图书相比,本书具有如下特点:

1. 本书集中了全国知名院校多年从事相关工作的资深专家,编写力求聚精华,去繁琐,充分保证内容的有效性和科学性。
2. 考点精讲部分阐述内容系统、精辟,便于复习、掌握。习题设置重点突出,有效减轻应考人员考前的负担,内容比例与试题量相匹配,在保证复习有效、到位的前提下,提高了效率。
3. 集考前辅导与强化试题于一体,一书在手,即可满足考试要求。全书篇幅适中,编写体例及内容组织形式为不同阅读习惯的作者提供了便捷有效的复习形式。

相信选择此书会给您带来最大的回报!

感谢本书的编写人员和出版社同志的辛勤劳动,使得此书能够尽早面世,更好地服务于广大应试考生。由于本书涉及学科广泛,参编人员较多,时间紧迫,书中不足之处在所难免,诚恳希望广大考生及同行多提宝贵意见!

本书编写组  
2006 年 12 月

# 目录

Mulu

## 第一篇 内科护理学

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| 第一章 绪论 .....             | 3   |
| 第二章 呼吸系统疾病病人的护理 .....    | 5   |
| 第三章 循环系统疾病病人的护理 .....    | 38  |
| 第四章 消化系统疾病病人的护理 .....    | 75  |
| 第五章 泌尿系统疾病病人的护理 .....    | 114 |
| 第六章 血液及造血系统疾病病人的护理 ..... | 129 |
| 第七章 内分泌代谢性疾病病人的护理 .....  | 147 |
| 第八章 风湿性疾病病人的护理 .....     | 158 |
| 第九章 理化因素所致疾病病人的护理 .....  | 165 |
| 第十章 传染病病人的护理 .....       | 180 |
| 第十一章 神经系统疾病病人的护理 .....   | 214 |

## 第二篇 外科护理学

|                               |     |
|-------------------------------|-----|
| 第一章 绪论 .....                  | 237 |
| 第二章 外科病人水、电解质和酸碱平衡失调的护理 ..... | 238 |
| 第三章 外科病人的营养支持及护理 .....        | 245 |
| 第四章 外科休克病人的护理 .....           | 248 |
| 第五章 外科感染病人的护理 .....           | 253 |
| 第六章 外科疼痛病人的护理 .....           | 262 |
| 第七章 外科重症病人监护 .....            | 264 |
| 第八章 麻醉 .....                  | 267 |
| 第九章 复苏 .....                  | 273 |
| 第十章 外科围手术期的护理 .....           | 276 |
| 第十一章 手术室工作 .....              | 281 |
| 第十二章 损伤病人的观察与护理 .....         | 285 |
| 第十三章 肿瘤病人的护理 .....            | 296 |
| 第十四章 甲状腺疾病病人的护理 .....         | 304 |
| 第十五章 乳腺疾病病人的护理 .....          | 309 |
| 第十六章 腹部损伤病人的护理 .....          | 314 |
| 第十七章 急性腹膜炎病人的护理 .....         | 317 |
| 第十八章 胃、十二指肠疾病病人的护理 .....      | 321 |
| 第十九章 急性阑尾炎病人的护理 .....         | 325 |
| 第二十章 腹外疝病人的护理 .....           | 328 |
| 第二十一章 肠道疾病病人的护理 .....         | 331 |
| 第二十二章 直肠、肛管疾病病人的护理 .....      | 337 |

|       |                |     |
|-------|----------------|-----|
| 第二十三章 | 原发性肝癌病人的护理     | 345 |
| 第二十四章 | 门静脉高压症病人的护理    | 349 |
| 第二十五章 | 胆道疾病病人的护理      | 352 |
| 第二十六章 | 胰腺疾病病人的护理      | 356 |
| 第二十七章 | 周围血管病病人的护理     | 362 |
| 第二十八章 | 颅内压增高病人的护理     | 366 |
| 第二十九章 | 颅脑损伤病人的护理      | 369 |
| 第三十章  | 颅内肿瘤病人的护理      | 374 |
| 第三十一章 | 脑血管疾病病人的护理     | 376 |
| 第三十二章 | 脑部特殊检查治疗的护理    | 379 |
| 第三十三章 | 胸部损伤病人的护理      | 381 |
| 第三十四章 | 肺癌病人的护理        | 386 |
| 第三十五章 | 食管癌            | 390 |
| 第三十六章 | 心脏外科病人的护理      | 393 |
| 第三十七章 | 泌尿系统损伤病人的护理    | 405 |
| 第三十八章 | 肾及输尿管结石病人的护理   | 411 |
| 第三十九章 | 肾结核病人的护理       | 414 |
| 第四十章  | 前列腺疾病病人的护理     | 418 |
| 第四十一章 | 泌尿生殖系统肿瘤病人的护理  | 421 |
| 第四十二章 | 肾上腺疾病病人的护理     | 425 |
| 第四十三章 | 肾移植病人的护理       | 430 |
| 第四十四章 | 牵引病人的护理        | 433 |
| 第四十五章 | 石膏固定病人的护理      | 437 |
| 第四十六章 | 骨科病人的功能锻炼      | 441 |
| 第四十七章 | 四肢骨折病人的护理      | 444 |
| 第四十八章 | 脊髓损伤病人的护理      | 451 |
| 第四十九章 | 腰腿痛病人的护理       | 455 |
| 第五十章  | 颈椎病人的护理        | 462 |
| 第五十一章 | 化脓性骨与关节感染病人的护理 | 467 |
| 第五十二章 | 骨与关节结核病人的护理    | 475 |
| 第五十三章 | 骨肿瘤病人的护理       | 484 |

### 第三篇 ◆ 妇产科护理学

|     |             |     |
|-----|-------------|-----|
| 第一章 | 绪言          | 493 |
| 第二章 | 女性生殖系统解剖    | 494 |
| 第三章 | 女性生殖系统生理    | 500 |
| 第四章 | 妊娠生理        | 505 |
| 第五章 | 妊娠期妇女的监护及护理 | 513 |
| 第六章 | 分娩期妇女的护理    | 519 |
| 第七章 | 产褥期妇女的护理    | 525 |
| 第八章 | 高危妊娠母、儿的护理  | 532 |
| 第九章 | 妊娠期并发症孕妇的护理 | 538 |

|                           |     |
|---------------------------|-----|
| 第十章 妊娠并发症孕、产妇的护理 .....    | 554 |
| 第十一章 异常分娩产妇的护理 .....      | 562 |
| 第十二章 分娩期并发症产妇的护理 .....    | 568 |
| 第十三章 产后并发症产妇的护理 .....     | 575 |
| 第十四章 妇产科病历及检查护理 .....     | 581 |
| 第十五章 外阴白色病变及外阴瘙痒 .....    | 585 |
| 第十六章 女性生殖系统炎症病人的护理 .....  | 588 |
| 第十七章 女性生殖器肿瘤病人的护理 .....   | 602 |
| 第十八章 滋养细胞疾病病人的护理 .....    | 616 |
| 第十九章 放疗、化疗病人的护理 .....     | 623 |
| 第二十章 月经失调病人的护理 .....      | 627 |
| 第二十一章 女性生殖器官损伤病人的护理 ..... | 634 |
| 第二十二章 其他妇科疾病病人的护理 .....   | 639 |
| 第二十三章 妇产科受术者的护理 .....     | 642 |
| 第二十四章 计划生育妇女的护理 .....     | 651 |
| 第二十五章 妇女保健 .....          | 660 |

#### 第四篇 ◆ 儿科护理学

|                             |     |
|-----------------------------|-----|
| 第一章 绪论 .....                | 667 |
| 第二章 生长发育 .....              | 669 |
| 第三章 儿童保健 .....              | 676 |
| 第四章 健康小儿的营养 .....           | 681 |
| 第五章 小儿疾病的治疗及护理 .....        | 685 |
| 第六章 新生儿及新生儿疾病患儿的护理 .....    | 694 |
| 第七章 营养性疾病患儿的护理 .....        | 710 |
| 第八章 消化系统疾病患儿的护理 .....       | 720 |
| 第九章 呼吸系统疾病患儿的护理 .....       | 733 |
| 第十章 循环系统疾病患儿的护理 .....       | 744 |
| 第十一章 造血系统疾病患儿的护理 .....      | 756 |
| 第十二章 泌尿系统疾病患儿的护理 .....      | 764 |
| 第十三章 内分泌系统疾病患儿的护理 .....     | 773 |
| 第十四章 神经系统疾病患儿的护理 .....      | 779 |
| 第十五章 免疫缺陷病和结缔组织病患儿的护理 ..... | 789 |
| 第十六章 遗传代谢性疾病患儿的护理 .....     | 796 |
| 第十七章 常见传染病患儿的护理 .....       | 800 |
| 第十八章 结核病患儿的护理 .....         | 813 |
| 第十九章 寄生虫患儿的护理 .....         | 822 |
| 第二十章 急性中毒和常见急症患儿的护理 .....   | 825 |

#### 第五篇 ◆ 医院感染护理

|                     |     |
|---------------------|-----|
| 第一章 医院感染护理学绪论 ..... | 841 |
|---------------------|-----|

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| 第二章 医院感染的流行病学原理 .....    | 844 |
| 第三章 医院感染的病原学原理 .....     | 847 |
| 第四章 医院感染监测 .....         | 852 |
| 第五章 消毒与灭菌 .....          | 860 |
| 第六章 手、皮肤的清洁和消毒 .....     | 881 |
| 第七章 医院环境的消毒 .....        | 884 |
| 第八章 医院隔离预防 .....         | 887 |
| 第九章 合理使用抗感染药物 .....      | 894 |
| 第十章 医院感染与护理管理 .....      | 898 |
| 第十一章 特殊病原菌的传播途径及消毒 ..... | 911 |

## 第六篇 ◆ 健康教育部分

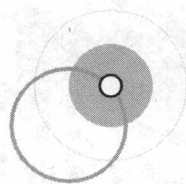
|                       |     |
|-----------------------|-----|
| 第一章 健康教育与健康促进 .....   | 919 |
| 第二章 人类行为与健康相关行为 ..... | 921 |
| 第三章 健康传播方法与技巧 .....   | 925 |
| 第四章 健康教育步骤 .....      | 930 |
| 第五章 医院健康教育 .....      | 935 |

## 第七篇 ◆ 社区护理

|                         |     |
|-------------------------|-----|
| 第一章 绪论 .....            | 949 |
| 第二章 护理程序在社区护理中的应用 ..... | 953 |
| 第三章 流行病学在社区护理中的应用 ..... | 956 |
| 第四章 社区健康教育 .....        | 959 |
| 第五章 家庭 .....            | 964 |
| 第六章 社区老年保健 .....        | 967 |
| 第七章 社区膳食指南 .....        | 971 |
| 第八章 社区传染病病人的管理原则 .....  | 974 |
| 第九章 社区康复护理 .....        | 977 |
| 第十章 社区临终护理 .....        | 979 |

## 全真模拟试题

|                     |      |
|---------------------|------|
| 基础知识 .....          | 985  |
| 相关专业知识 .....        | 992  |
| 专业知识 .....          | 1000 |
| 专业实践能力(综合专业) .....  | 1007 |
| 专业实践能力(内科专业) .....  | 1015 |
| 专业实践能力(外科专业) .....  | 1023 |
| 专业实践能力(妇产科专业) ..... | 1030 |
| 专业实践能力(儿科专业) .....  | 1037 |



# 第一篇

## 内科护理学

①表示基础知识;②表示相关专业知识;③表示专业知识;④表示专业实践能力。

Huli Zhuanye Zhongji Kaoshi Fuxi Zhidao

Huli Zhuanye Zhongji Kaoshi Fuxi Zhidao



## 第一章

## 绪 论

## ——护理程序在内科护理学中的运用



## 考纲要点

| 单 元 | 细 目            | 要 点                           | 要 求        | 科 目 |
|-----|----------------|-------------------------------|------------|-----|
| 绪论  | 护理程序在内科护理学中的运用 | (1) 护理程序的概念及步骤<br>(2) 护理程序的特性 | 熟练掌握<br>掌握 | ①   |



## 考点精讲

## 一、护理程序的概念、步骤及特性

1. 概念① 护理程序是一种系统地解决问题的方法,是护士为服务对象提供护理服务时所应用的工作程序。

## 2. 步骤①

(1) 评估:指有系统地、连续地收集、组织、核实和记录护理对象有关健康资料的过程。包括服务对象生理、心理、社会等方面。评估从护士与病人第一次见面时就已经开始,直到病人出院或照顾结束才停止。

(2) 诊断:护理诊断是关于个人、家庭、社区对现存或潜在健康问题或生命过程反应的一种临床判断。由名称、定义、依据、相关因素组成。

护理诊断的陈述一般包括三个因素,即问题(P)、症状与体征(E)、相关因素(S)。

(3) 计划:是针对护理诊断制定的具体护理措施。首先根据护理诊断轻重缓急排好顺序,制定护理目标,再制定护理措施。

(4) 实施:要求护士具备丰富的专业知识、熟练的操作技巧以及良好的人际沟通能力。

(5) 评价:将病人或照顾对象的健康状态与预定目标进行比较作出判断的过程。由此发现新问题,作出新诊断、新计划或修订原有方案。

## 二、护理程序的特性

(1) 护理程序的目的是保证护士能为护理对象提供高质量的整体护理。

(2) 运用护理程序,护士需具备多学科的知识。

(3) 护理程序需随病人健康状态的变化,不断地重复使用,故具有动态、持续变化的特点。

(4) 护理程序的运用是以护士与病人、他人相互作用、相互影响为基础的,故护士必须具备良好的的人际沟通能力和合作能力。

(5) 护理程序可以发挥护士的创造性,针对病人具体需要提供个体化护理。

(6) 护理程序具有普遍适用性。



## 强化试题

### 基础知识

#### A<sub>1</sub> 型题

1. 护理诊断 PES 公式中的 E 代表( )
- A. 病人的现状                      B. 病人的既往史                      C. 症状和体征
- D. 病人的健康问题                  E. 病人健康问题发生的原因

#### A<sub>3</sub>/A<sub>4</sub> 型题

(2~3 题共用病例)

赵某,男,32 岁,因腹痛、腹泻诊断急性肠炎入院,护理体检:精神萎靡,T 37.2℃,粪便呈水样。

2. 在收集的资料中,属于主观资料的是( )
- A. T 39.5℃                      B. 呕吐物中有酸臭味,量约 300ml
- C. 腹部脐周阵发性隐痛 3 小时      D. 粪便稀黄,含有少量脓血,镜检见有大量的弧菌
- E. 痛苦面容,精神状态差
3. 对该病人作出的护理诊断描述正确的是( )
- A. 腹泻、弧菌感染                  B. 高热
- C. 食欲下降,与呕吐有关              D. 排泄形态改变:腹泻,与饮食不当有关
- E. 急性肠炎:高热、呕吐、腹泻

#### B 型题

- A. 一般系统论                      B. 基本需要层次论                      C. 沟通理论
- D. 应激与适应理论                  E. 自理模式
4. 护理程序的结构框架理论是( )
5. 根据健康问题的轻重缓急,将多个护理诊断按紧迫性的次序进行排序,可依据( )
- A. P                      B. I                      C. O                      D. E                      E. S
6. 在护理记录中,健康问题采取的护理措施其英文简称为( )
7. 在护理记录中,护理结果的英文简称为( )



## 参考答案

1. E                      2. C                      3. D                      4. A                      5. B                      6. B                      7. C

## 第二章

## 呼吸系统疾病病人的护理

## 考纲要点

| 单 元         | 细 目                                          | 要 点                                                                                 | 要 求                                                | 科 目                                              |
|-------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 呼吸系统疾病病人的护理 | 1. 概论                                        | (1) 结构及功能<br>(2) 呼吸运动的调节                                                            | 熟练掌握<br>掌握                                         | ①                                                |
|             | 2. 急性呼吸道感染<br>急性上呼吸道感染<br>急性气管-支气管炎          | (1) 病因<br>(2) 临床表现<br>(3) 护理<br>(4) 健康教育                                            | 掌握<br>熟练掌握<br>掌握<br>掌握                             | ①<br>③+④<br>③+④<br>③+④                           |
|             | 3. 慢性支气管炎<br>慢性阻塞性肺气肿                        | (1) 病因<br>(2) 临床表现<br>症状<br>体征<br>并发症<br>(3) 有关检查<br>(4) 治疗要点<br>(5) 护理<br>(6) 健康教育 | 了解<br>熟练掌握<br><br><br><br>掌握<br>掌握<br>熟练掌握<br>熟练掌握 | ①<br>③+④<br>①<br>③+④<br>②<br>①+③+④<br>③+④<br>③+④ |
|             | 4. 支气管哮喘                                     | (1) 病因<br>(2) 临床表现<br>(3) 有关检查<br>(4) 治疗<br>(5) 护理<br>(6) 健康教育                      | 了解<br>熟练掌握<br>了解<br>掌握<br>熟练掌握<br>熟练掌握             | ①<br>③+④<br>②<br>③+④<br>③+④<br>③+④               |
|             | 5. 支气管扩张                                     | (1) 病因<br>(2) 临床表现<br>(3) 治疗要点<br>(4) 护理<br>(5) 健康教育                                | 了解<br>掌握<br>掌握<br>熟练掌握<br>熟练掌握                     | ①<br>③+④<br>①+③+④<br>③+④<br>③+④                  |
|             | 6. 肺炎<br>肺炎球菌肺炎<br>军团菌肺炎<br>革兰阴性杆菌肺炎<br>肺真菌病 | (1) 病因<br>(2) 临床表现<br>(3) 诊断要点<br>(4) 治疗要点<br>(5) 护理<br>(6) 护理措施                    | 掌握<br>熟练掌握<br>掌握<br>掌握<br>熟练掌握<br>熟练掌握             | ①<br>③+④<br>③<br>①+③+④<br>③+④<br>③+④             |

续表

| 单 元         | 细 目                | 要 点                                                                                        | 要 求                                              | 科 目                                                          |
|-------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 呼吸系统疾病病人的护理 | 7. 肺脓肿             | (1) 病因<br>(2) 临床表现<br>(3) 治疗<br>(4) 护理                                                     | 了解<br>掌握<br>了解<br>掌握                             | ①<br>③ + ④<br>③ + ④<br>③ + ④                                 |
|             | 8. 肺结核             | (1) 病因、分型<br>(2) 感染途径<br>(3) 临床表现<br>(4) 有关检查<br>(5) 治疗<br>(6) 预防<br>(7) 护理<br>(8) 健康教育    | 了解<br>掌握<br>掌握<br>掌握<br>掌握<br>掌握<br>熟练掌握<br>熟练掌握 | ①<br>①<br>③ + ④<br>②<br>③ + ④<br>① + ③ + ④<br>③ + ④<br>③ + ④ |
|             | 9. 原发性支气管肺癌        | (1) 病因<br>(2) 分类<br>(3) 临床表现<br>(4) 有关检查<br>(5) 治疗<br>(6) 护理要点<br>(7) 健康教育                 | 掌握<br>了解<br>掌握<br>了解<br>了解<br>熟练掌握<br>熟练掌握       | ①<br>①<br>③ + ④<br>②<br>③ + ④<br>③ + ④<br>③ + ④              |
|             | 10. 自发性气胸          | (1) 病因<br>(2) 临床表现<br>(3) 有关检查<br>(4) 治疗要点<br>(5) 护理<br>(6) 健康教育                           | 掌握<br>掌握<br>掌握<br>了解<br>熟练掌握<br>熟练掌握             | ①<br>③ + ④<br>② + ④<br>③ + ④<br>③ + ④<br>③ + ④               |
|             | 11. 慢性肺源性心脏病       | (1) 病因及发病机制<br>(2) 临床表现<br>(3) 有关检查<br>(4) 诊断要点<br>(5) 治疗要点<br>(6) 护理<br>(7) 健康教育          | 掌握<br>掌握<br>掌握<br>了解<br>掌握<br>熟练掌握<br>熟练掌握       | ①<br>③ + ④<br>②<br>② + ④<br>③ + ④<br>③ + ④<br>③ + ④          |
|             | 12. 呼吸衰竭和急性呼吸窘迫综合征 | (1) 呼吸衰竭的分类<br>(2) 病因<br>(3) 缺氧、二氧化碳潴留对机体的影响<br>(4) 临床表现<br>(5) 有关检查<br>(6) 处理原则<br>(7) 护理 | 了解<br>掌握<br>掌握<br>熟练掌握<br>了解<br>掌握<br>熟练掌握       | ①<br>①<br>①<br>③ + ④<br>② + ④<br>③ + ④<br>③ + ④              |



## 第一节 概 论

### 一、结构及功能①

1. 呼吸道 以环状软骨为界,分为上、下呼吸道。

(1) 上呼吸道:包括鼻、咽、喉。主要作用是气体的通道,防止异物吸入,对吸入气体有过滤、保湿、加温作用,在发声和嗅觉中起重要作用,吞咽时,会厌盖住喉口,防止食物进入下呼吸道。

(2) 下呼吸道:指从气管至终末呼吸性细支气管末端的气道,包括气管、支气管、细支气管和肺实质。

气管和支气管管壁的组织结构相似,均由黏膜层、黏膜下层和固有膜组成。气管由透明软骨组成,临床上为病人实施气管切开的部位是第2~4软骨环处。气管在隆突处分为左、右主支气管,右主支气管较左主支气管短、粗、陡直,异物或气管插管易进入右肺,吸入性病变也常发生于右肺。

2. 肺和肺泡 成年人的肺泡约3亿个,肺泡上皮细胞有Ⅰ型细胞、Ⅱ型细胞和巨噬细胞。Ⅰ型细胞占肺泡表面积95%,是气体交换的主要场所。较少的Ⅱ型细胞分泌表面活性物质而降低肺泡表面张力,防止肺萎陷。

3. 肺的血液循环 肺有肺循环、支气管循环双重血液供应。

(1) 肺循环:由肺动脉-肺毛细血管-肺静脉组成,称为功能血管。作用为进行气体交换,其血液来自右心室,具有低压力、低阻力、大流量(等于心排血量)的特点。

(2) 支气管循环:由支气管动脉和静脉组成,是肺、气道、胸膜等的营养血管。

4. 胸膜和胸膜腔 胸膜腔是一个由脏层胸膜和壁层胸膜构成的密闭潜在腔隙,腔内有少量浆液将两层胸膜黏附在一起,具有润滑作用。病变累及胸膜时可引起胸痛,因为壁层胸膜有感觉神经分布。

### 二、呼吸运动的调节①

呼吸运动的调节是通过中枢神经系统、神经性反射及体液化学变化等三个环节的调节予以实现。

## 第二节 急性呼吸道感染

### 一、急性上呼吸道感染

急性上呼吸道感染是鼻腔、咽或喉部急性炎症的概称。

#### (一) 病因①

病毒感染占70%~80%,包括流感病毒、副流感病毒、鼻病毒、腺病毒、呼吸道合胞病毒、埃可病毒、柯萨奇病毒等。细菌感染可继发于病毒感染或直接发生,主要是溶血性链球菌、流感嗜血杆菌、肺炎链球菌和葡萄球菌等。

#### (二) 临床表现③+④

1. 普通感冒 成人多为鼻病毒所致。起病较急,以鼻咽部卡他症状为主。初期出现咽痒、咽干或咽痛,或伴有鼻塞、喷嚏、清水样鼻涕,如无并发症,经5~7天后痊愈。

2. 病毒性咽炎和喉炎 急性病毒性咽炎常由鼻病毒、腺病毒、副流感病毒和呼吸道合胞病毒等引起。表现为咽痒不适、灼热感、咽痛短暂且轻,可伴有发热、乏力等。急性病毒性喉炎由流感病毒、副流感病毒和腺病毒等所致。表现为声嘶、说话困难、咳嗽时疼痛,可伴发热或咽炎。

3. 疱疹性咽峡炎 主要由柯萨奇病毒A所致。表现为咽痛,常伴有发热,病程约1周。

4. 咽结膜热 常为腺病毒和柯萨奇病毒等引起。病程4~6天,表现为咽痛、畏光、流泪、发热等。

5. 细菌性咽-扁桃体炎 多由溶血性链球菌引起,起病急,咽痛明显,伴畏寒、发热,体温超过39℃。检查见咽部充血,扁桃体肿大、充血,表面有黄色点状渗出物,颌下淋巴结肿大,有压痛。

6. 并发症 可并发急性鼻窦炎、中耳炎、气管-支气管炎。部分病人可继发心肌炎、肾炎、风湿性疾病等。

### (三) 护理③+④

1. 环境和休息 保持室内适合的温度、湿度和空气流通,注意休息。
2. 饮食护理 给予高热量、含多种维生素、清淡易消化食物,多饮水。
3. 口腔护理 进食后漱口或口腔护理,预防感染。
4. 防止交叉感染 注意隔离病人,减少探视。
5. 用药护理 注意观察药物的不良反应,如应用青霉素时观察有无过敏反应。

### (四) 健康教育③+④

- (1) 注意劳逸结合,加强体育锻炼,提高机体抵抗力。
- (2) 注意保暖,防止受凉及过度劳累,保持室内空气流通,少去人群聚集的公共场所。

## 二、急性气管-支气管炎

急性气管-支气管炎是指感染、物理、化学、过敏等因素引起的气管-支气管黏膜的急性炎症。临床主要表现为咳嗽和咳痰。

### (一) 病因①

1. 感染 由病毒、细菌直接感染,或急性上呼吸道病毒、细菌感染迁延而来,也可在病毒感染后继发细菌感染。病原体常为流感嗜血杆菌、肺炎链球菌、腺病毒、流感病毒等。
2. 物理与化学因素 如过冷空气、粉尘、刺激性气体、烟雾等。
3. 过敏反应 如花粉、有机粉尘、真菌孢子等,寄生虫转移至肺,也可致病。

### (二) 临床表现③+④

咳嗽、咳痰,先为干咳或少量黏液性痰,随后转为黏液脓性或脓性痰,痰量增多,咳嗽加重,甚至痰中带血。伴支气管痉挛时可有气促、胸骨后发紧感。可有发热( $T38^{\circ}\text{C}$ 左右)与全身不适等症状。一般3~5天后消退。

### (三) 护理③+④

- (1) 注意休息,进食清淡、富有营养的饮食,多饮水。
- (2) 咳嗽伴痰液难以咳出者可用雾化吸入法祛痰。
- (3) 药物护理:一般使用青霉素、头孢菌素、大环内酯类等抗生素。痰液黏稠者使用复方氯化铵合剂或沐舒痰等祛痰药。喘息使用安茶碱等平喘药。

### (四) 健康教育③+④

- (1) 改善生活和工作环境,保持室内通风,防止污染,避免烟雾、化学物质等有害理化因素的刺激。
- (2) 增强体质,注意保暖,防止感冒。

## 第三节 慢性支气管炎、慢性阻塞性肺气肿

### 一、慢性支气管炎

指气管、支气管黏膜及其周围组织的慢性非特异性炎症。以慢性咳嗽、咳痰或伴有喘息及反复发作作为临床特征。长期反复发作可发展为阻塞性肺气肿和肺源性心脏病。

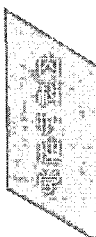
#### (一) 病因①

病因较复杂,与下列因素有关:

1. 慢性刺激 吸烟、烟雾、粉尘、刺激性气体(二氧化硫、二氧化氮、氯气、臭氧等)。
2. 感染因素 病毒、支原体、细菌等。
3. 免疫因素、遗传因素或其他社会因素 参与发病过程。

#### (二) 临床表现

1. 症状③+④ 缓慢起病,病程长,反复急性发作而病情加重。主要症状为咳嗽、咳痰或伴有喘息。
  - (1) 咳嗽:一般晨间咳嗽为主,睡前有阵咳或排痰。
  - (2) 咳痰:为白色黏液或浆液泡沫痰。清晨排痰较多,起床后或体位变动可刺激排痰。
  - (3) 喘息或气急:有支气管痉挛者可出现喘息,症状反复发作,喘息明显者常称为喘息性慢性支气管



炎。若伴肺气肿时可表现为劳动或活动后气急。

#### 2. 体征①

(1)急性发作期可在背部或双肺底听到干、湿啰音,咳嗽后可减少或消失。

(2)喘息性慢性支气管炎可听到哮鸣音和呼气音延长。

3. 并发症③+④ 部分病人发展成阻塞性肺气肿、肺心病。

#### (三)有关检查②

1. X线检查 早期可无异常。反复发作可出现两肺纹理增粗、紊乱,呈网状或条索状、斑点状阴影,以双下肺野明显。

2. 血液检查 细菌感染时偶可出现白细胞总数和中性粒细胞增高。

3. 痰液检查 可培养出致病菌。

#### (四)治疗要点①+③+④

1. 急性发作期 以控制感染为主,予祛痰、镇咳和解痉、平喘药物。

2. 缓解期 加强锻炼,增强体质,注意环境卫生,避免诱发因素。

#### (五)护理③+④

1. 观察 观察患者咳、痰、喘症状。尤其是痰液的量和性质。

2. 药物护理 止咳药可待因用于剧烈干咳者,对痰液较多或年老体弱、无力咳痰者,以祛痰为主,有利于排痰,尽量避免使用强镇咳药物。

3. 保持呼吸道通畅 痰多黏稠者多饮水,使用雾化吸入法。对年老体弱和卧床者行翻身、胸部叩击和体位引流,促进痰液的排出。

#### (六)健康教育③+④

向病人宣教疾病的相关知识,预防各种诱发因素如避免烟雾、粉尘和刺激性气体的吸入,吸烟者戒烟,加强体育锻炼,增强体质。

### 二、慢性阻塞性肺气肿

阻塞性肺气肿是指终末细支气管远端(呼吸细支气管、肺泡管、肺泡囊和肺泡)的气道弹性减退,过度膨胀、充气和肺容量增大,并伴有气道壁的破坏。由于大多数肺气肿病人伴有慢性咳嗽、咳痰病史,很难和慢性支气管炎截然分开,故临床上将具有气道阻塞特征的慢支和肺气肿,统称为慢性阻塞性肺疾病(简称慢阻肺,COPD)。

#### (一)病因①

一般认为吸烟、感染、大气污染、有害气体和职业性粉尘的长期吸入、过敏等多种因素协同作用均可导致阻塞性肺气肿。

#### (二)临床表现

1. 症状③+④ 起病缓慢,病程较长。

(1)慢性咳嗽:随病情发展可终身不愈。

(2)咳痰:黏液性痰,合并感染时有脓性痰。

(3)气短或呼吸困难:肺气肿的主要症状是进行性加重的呼吸困难,活动后加剧。

(4)喘息和胸闷:部分患者特别是重度患者或急性加重时出现喘息。

(5)其他:晚期患者出现体重下降、食欲减退等。

2. 体征① 早期体征可无异常,随疾病进展出现以下体征:

(1)视诊及触诊:桶状胸,部分患者呼吸浅,频率增快。严重者有缩唇呼吸。

(2)叩诊:肺部过清音。

(3)听诊:两肺呼吸音减弱,呼气音延长。

3. 并发症③+④

(1)慢性呼吸衰竭。

(2)自发性气胸。