

中华护理学会推荐专科护士培训用书

S Y Z K
H S C S

实用专科护士丛书

胸心外科

分册

王曙红 李庆印 主编
湖南科学技术出版社



SYZKHSCS
XIONGXIN WAIKE
FENCE



中华护理学会推荐专科护士培训用书

S H Y S Z C K S

实用专科护士丛书

胸心外科

分册

主 编：王曙红 李庆印

副 主 编：黄伦芳 周建辉

编 者：按姓氏笔画排序

王曙红 石 丽 龙 隆 许蓼梅

李庆印 李 萍 李雅莉 邹爱丽

张海燕 周建辉 贾 艳 黄伦芳

黄琼辉 谢 璐 葛 怡 熊玲香

赫晓莉

主 审：陈胜喜



湖南科学技术出版社

图书在版编目 (C I P) 数据

实用专科护士丛书. 胸心外科分册 / 王曙红, 李庆印主编. —长沙: 湖南科学技术出版社, 2008.4

ISBN 978-7-5357-5299-4

I. 实... II. ①王...②李... III. ①胸腔外科学: 护理学②心脏外科学: 护理学 IV. R473

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 052489 号

实用专科护士丛书

胸心外科分册

主 编: 王曙红 李庆印

责任编辑: 梅志洁

出版发行: 湖南科学技术出版社

社 址: 长沙市湘雅路 276 号

<http://www.hnstp.com>

邮购联系: 本社直销科 0731 - 4375808

印 刷: 衡阳博艺印务有限责任公司

(印装质量问题请直接与本厂联系)

厂 址: 衡阳市黄茶岭光明路 21 号

邮 编: 421008

出版日期: 2008 年 4 月第 1 版第 1 次

开 本: 787mm×1092mm 1/20

印 张: 18.2

字 数: 436800

书 号: ISBN 978-7-5357-5299-4

定 价: 32.00 元

(版权所有 · 翻印必究)

《实用专科护士丛书》编委会

总顾问	林菊英	中华护理学会
总主审	王春生	中华护理学会
	巩玉秀	卫生部医院管理研究所护理中心
	郭燕红	卫生部医政司护理处
总主编	蒋冬梅	中南大学湘雅医院
	黄人健	中国协和医科大学北京协和医院
副总主编	冯 梅	中南大学湘雅医院
编委会主任	严谓然	中华护理学会
编委会执行主任	陈方平	中南大学湘雅医院
	陈卫红	湖南省卫生厅医政处
编委会副主任	孙维佳	中南大学湘雅医院
	李远斌	中南大学湘雅医院

编委 (按姓氏笔画排序)

丁玉兰	首都医科大学附属天坛医院	马双莲	北京肿瘤医院
王桂兰	华中科技大学同济医学院附属协和医院	王耀辉	中南大学湘雅医院
王满凤	湖南省妇幼保健院	王曙红	中南大学湘雅医院
刘绍辉	中南大学湘雅医院	刘永芳	第三军医大学西南医院
李映兰	中南大学湘雅医院	李秀云	华中科技大学同济医学院附属同济医院
李庆印	中国科学院阜外心血管病医院	李爱华	中国人民解放军北京军区总医院
李春梅	北京同仁医院	任 珍	北京佑安医院
吴欣娟	中国协和医科大学北京协和医院	何国平	中南大学护理学院
张学军	中国科学院阜外心血管病医院	张明学	中国人民解放军总医院
范丽莉	中南大学湘雅医院	易新娥	湖南省卫生厅农村卫生管理处
贺爱兰	中南大学湘雅医院	贺莲香	中南大学湘雅医院
徐德宝	中南大学湘雅医院	高凤莉	中国协和医科大学北京协和医院
高红梅	中南大学湘雅医院	程念珍	中南大学湘雅医院
谌永毅	湖南省肿瘤医院	曾惠军	中南大学湘雅医院
曾 清	湖南省卫生厅医政处	曾烂漫	中南大学湘雅医院
蒋小红	中南大学湘雅医院	熊永芳	湖北省妇幼保健院



序

随着现代医疗水平的提高，诊疗技术不断革新，医学分科日益细化，专科护理也应运而生。专科护理的发展势必需要一批合格的专科护士与专科护理专家。专科护士的培养不仅要以专科医学与护理学为基础，而且要在临床上结合实践，通过探讨研究，创建出专科护理知识与技术，为病人解决该专科护理中的疑难问题，并指导一般护士与护生工作，逐步成为不同专科护理的专家。目前我国尚缺乏规范的专科护士培养教材与系列的专科护理参考书，因而很多护士为了学习，要购买很多与本专科相关的书籍，从中获取所需要的知识。这样不仅耗费很多精力与时间，而且收效较低。为了满足广大专科护士的需要，中南大学湘雅医院、中国协和医科大学北京协和医院、中国科学院阜外心血管病医院、首都医科大学天坛医院、中国人民解放军总医院、第三军医大学西南医院、华中科技大学同济医学院附属协和医院组织、聘请多位有经验的高资专科护士共同编写了第一批《实用专科护士丛书》的《急诊分册》、《供应室分册》、《心血管内科分册》、《神经内科、神经外科分册》、《骨科分册》、《烧伤、整形、美容分册》、《泌尿外科分册》、《胸心外科分册》。

本丛书按不同专科独立成册，较系统地介绍了各专科护士必须掌握的相关医学知识、药理与临床护理知识，同时又包括了专科护理管理与教学指导。该书将专科护理的理论与实践结合，突出了实用性；在内容上注意收集国内外的新理论、新技术、新进展，反映出专科护理的先进性，对专科护士需要的知识按护理程序编排，形成整体护理在各专科的体现。它是



护士自学专科护理的好书，可以指导护士在专科护理临床中的实践；是培训专科护士较好的系列丛书；也是指导护生实习的教材、工具书。它将有助于我国培养更多合格的专科护士，为充实护理学与提高护士队伍起到积极的促进作用。

林菊英

2004年1月16日



前言

专科护士应具备相当深度的专科护理理论和实践能力这已成为专科护理发展的必然要求。胸心外科护理的发展,迫切需要胸心外科护理专业获得自主性发展,而专业自主性发展需要通过专业教育、专业经验与专业团体功能的有机结合,使护理人员获得应有的专业知识与技能,并达到符合道德伦理标准与法律标准的专业服务水准,为病人提供高质量的护理,使病人直接受益。为不断提高胸心外科护士的专科护理水平,我们特组织中南大学湘雅医院和中国医学科学院阜外医院部分具有丰富临床经验的护理骨干编写了《实用专科护士丛书·胸心外科分册》,以供胸心外科护士、进修护士、护士生学习,尤其是作为培训胸心外科专科护士的主要参考书之一。本书编写的依据是:以医学专业及护理专业教材为基础,参考胸心外科专著,引进最新护理理论,尤其是胸心外科护理理论与实践,且融入编者丰富的临床护理体会,力求做到理论指导有针对性、实践指导有可行性。

全书共 20 章,内容丰富,涉及面广,以临床护理为重点、护理管理与教育为辅助,护理科研融入临床护理之中。第一章,胸心外科病室的设置与管理,重点介绍了心脏手术后监护病房的设置与管理;第二章,胸心外科护理概论,介绍了胸心外科护士应具备的基本知识与技能,包括:呼吸系统、循环系统解剖生理,专科常用药物的护理,病人护理评估要点,常见症状及危急症的护理,病人的营养与康复护理,先天性心脏病围术期护理;第三章~第十五章,详细介绍了胸心外科各疾病的护理;第十六章,对心、肺移植病人护理作了重点介绍;第十七章,胸心外科常用护理技术,介绍了适应证、参考值及注意事项,特别是对专科护士应掌握的护理技术进行了详细叙述;第十八章,胸心外科常用诊疗技术及护理配合,对呼吸



机、人工心脏起搏等专科技术,本章用了较多的篇幅对操作方法及护理注意事项做了详细叙述;第十九章、第二十章介绍了专科护理教学和在职护士培训的相关内容。最后附有4套模拟试题及参考答案。

全书在编排上对于各疾病的护理,依照护理评估、治疗原则、常见护理问题、护理措施的顺序进行叙述,集基础与临床于一体,力争做到全面而精要。对于难以理解的理论和技能则图文并茂,突出重点与难点,且阐述其机理,尽量使读者能知其然并知其所以然。总之,编者力图做到通过本书的学习,使胸心外科护士能较系统地掌握专科护理理论和操作技能,并能进行预见性护理,从而达到专业化服务水准。

本书在编写过程中,得到了中南大学湘雅医院胸心外科博士研究生导师陈胜喜教授和罗万俊教授的指导,在中南大学湘雅医院、中国医学科学院阜外医院医护人员的通力合作下,使得书稿得以如期完稿,在此表示衷心的感谢。

由于本书是在借鉴、参考和引用大量文献资料的基础上完成的,限于篇幅,我们在参考文献中只列出了主要文献,在此向有关的编者和出版者表示诚挚的谢意。由于我们水平及时间有限,疏漏和错误恳请读者赐教,以便在今后修订时不断完善。

编 者

2008年2月



目 录

绪 论	(1)	二、生理基础	(24)
一、胸心外科护理学发展简史	(1)	第二节 胸心外科常用药物及护理	(31)
二、护理专业发展新趋势	(1)	一、抗心力衰竭药	(31)
三、胸心外科护理学发展趋势	(3)	二、利尿药	(35)
四、如何当好胸心外科专科护士	(4)	三、扩血管药	(37)
第一章 胸心外科病室的设置与管理	(6)	四、升压药	(40)
第一节 胸心外科病室的设置	(6)	五、抗心律失常药	(42)
一、建筑布局	(6)	六、抗凝血药	(46)
二、设施配备	(7)	七、止血药	(49)
第二节 胸心外科病室的管理	(9)	八、镇静镇痛药	(50)
一、人员编制	(9)	九、拟胆碱药和抗胆碱药	(53)
二、人员素质	(10)	十、免疫抑制剂	(54)
三、岗位职责	(10)	第三节 胸心外科病人的护理评估	(56)
四、质量控制	(14)	一、健康史评估	(56)
第二章 胸心外科护理概论	(21)	二、生理评估	(57)
第一节 呼吸、循环系统的解剖与生理	(21)	三、心理社会评估	(58)
一、解剖基础	(21)	第四节 胸心外科常见症状及护理	(60)
		一、呼吸困难	(60)
		二、咳嗽、咳痰	(62)
		三、咯血	(63)



四、疼痛	(65)	第二节 损伤性气胸	(117)
五、发热	(66)	第三节 损伤性血胸	(119)
六、心悸	(67)	第四章 肺部及胸膜疾病病人的	
七、心绞痛	(68)	护理	(121)
八、发绀	(69)	第一节 肺癌	(121)
九、水肿	(70)	第二节 肺结核	(125)
第五节 胸心外科病人危急症的紧急处理		第三节 肺囊肿	(127)
.....	(71)	第四节 肺大疱	(128)
一、心搏骤停	(71)	第五节 支气管扩张	(130)
二、呼吸道梗阻	(75)	第六节 脓胸	(133)
三、心脏压塞	(77)	第五章 食管疾病病人的护理	
四、肺动脉高压危象	(79)		(136)
五、重症肌无力危象	(81)	第一节 食管癌	(136)
第六节 胸心外科病人的营养护理	(84)	第二节 贲门失弛缓症	(140)
一、营养评估	(85)	第三节 食管腐蚀性损伤	(142)
二、护理措施	(87)	第六章 纵隔肿瘤病人的护理	
三、心脏手术后的营养支持	(89)		(144)
第七节 胸心外科病人的康复治疗与护理		第一节 原发性纵隔肿瘤	(144)
.....	(92)	第二节 重症肌无力	(146)
一、康复运动对机体的影响	(92)	第七章 膈疝病人的护理	(150)
二、胸心外科病人康复护理的内容		第一节 食管裂孔疝	(150)
.....	(92)	第二节 创伤性膈疝	(152)
三、心脏手术后病人康复治疗学基础		第八章 胸壁疾病病人的护理	
.....	(93)		(155)
四、胸心外科病人康复治疗的护理		第一节 漏斗胸	(155)
.....	(96)	第二节 胸壁肿瘤	(157)
第八节 先天性心脏病围术期护理	(101)	第九章 心包疾病病人的护理	
第三章 胸部创伤病人的护理			(159)
.....	(115)	第一节 慢性缩窄性心包炎	(159)
第一节 肋骨骨折	(115)		



第二节 心包囊肿 (162)	第十三章 冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理 (227)
第十章 先天性心脏病病人的护理 (163)	第十四章 心脏肿瘤病人的护理 (233)
第一节 动脉导管未闭 (163)	第十五章 胸主动脉瘤病人的护理 (236)
第二节 房间隔缺损 (166)	第一节 升主动脉瘤 (236)
第三节 室间隔缺损 (169)	第二节 主动脉弓部动脉瘤 (239)
第四节 肺动脉狭窄 (172)	第三节 降主动脉瘤 (240)
第五节 法洛四联症 (174)	第四节 主动脉夹层动脉瘤 (241)
第六节 肺静脉畸形引流 (178)	第五节 假性动脉瘤 (243)
第七节 主动脉缩窄 (181)	第十六章 心脏、肺和心肺联合移植病人的护理 (245)
第八节 房室隔缺损 (184)	第一节 心脏移植 (245)
第九节 大动脉转位 (187)	第二节 肺移植 (253)
第十节 右室双出口 (191)	第三节 心肺联合移植 (258)
第十一节 三尖瓣下移畸形 (193)	第十七章 胸心外科常用护理技术 (262)
第十二节 三尖瓣闭锁 (196)	第一节 胸腔闭式引流术 (262)
第十三节 永存动脉干 (199)	第二节 负压吸痰法 (264)
第十四节 肺动脉闭锁 (202)	第三节 气管插管术 (266)
第十一章 后天性心脏瓣膜病病人的护理 (206)	第四节 动脉置管术 (269)
第一节 后天性心脏瓣膜病围术期护理 (206)	第五节 静脉置管术 (271)
第二节 二尖瓣狭窄 (214)	第六节 中心静脉压测定 (273)
第三节 二尖瓣关闭不全 (217)	第七节 周围静脉压测定 (275)
第四节 主动脉瓣狭窄 (218)	第八节 漂浮导管的护理 (276)
第五节 主动脉瓣关闭不全 (219)	第九节 主动脉内球囊反搏的护理 (277)
第六节 三尖瓣狭窄 (220)	第十节 动脉血气分析标本的采集 (280)
第七节 三尖瓣关闭不全 (221)	第十八章 胸心外科常用诊疗技术
第十二章 感染性心内膜炎病人的护理 (222)	



及护理配合	(283)	第一节 大专护理教学	(326)
第一节 实验室检查及护理配合	(283)	一、教学目标	(326)
一、血清电解质测定	(283)	二、教学安排	(327)
二、细菌培养	(284)	三、教学效果评估	(329)
三、血浆凝血酶原时间、活化部分 凝血活酶时间测定	(286)	第二节 本科护理教学	(329)
四、心肌酶和心肌肌钙蛋白检查	(286)	一、教学目标	(329)
	(286)	二、教学安排	(330)
第二节 仪器检查及护理配合	(287)	三、教学效果评估	(331)
一、纤维支气管镜	(287)	第三节 进修生护理教学	(331)
二、胸部X线检查	(288)	一、教学目标	(331)
三、计算机体层成像检查	(289)	二、教学安排	(332)
四、肺功能检查	(290)	三、教学效果评估	(332)
五、心电图检查	(291)	第二十章 胸心外科在职护士培训	(333)
六、心脏超声心动图	(295)		(333)
第三节 胸心外科特殊诊疗技术及护理配合	(298)	第一节 护士培训	(333)
	(298)	一、培训目标	(333)
一、呼吸机	(298)	二、培训方法	(334)
二、多功能监测仪	(312)	第二节 护师培训	(335)
三、微量注射泵	(317)	一、培训目标	(335)
四、全血激活凝固时间监测仪	(318)	二、培训方法	(335)
	(318)	第三节 主管护师培训	(336)
五、除颤仪	(319)	一、培训目标	(336)
六、心脏起搏器	(321)	二、培训方法	(336)
七、体外循环技术	(323)	附 模拟试题及参考答案	(337)
第十九章 胸心外科临床护理教学	(326)	参考文献	(353)
	(326)		



绪 论

胸心外科护理学是外科护理学的一大分支,伴随着胸心外科学的发展,胸心外科护理也初步具备了独立的专业学科特点,它以护理学理论与技术为基础,其范畴涉及解剖、生理、遗传、流行病学、病理、药理、心血管影像、心理、康复等多方面,是专科基础理论和护理学理论及技术的有机结合。

一、胸心外科护理学发展简史

20 世纪 40 年代美国密西根大学医院最早将胸心外科成立分科,20 世纪以来,胸心外科学作为一门临床医学的三级学科取得了令人瞩目的迅猛发展。新中国成立后我国各地的胸外科专业如雨后春笋般地蓬勃发展,1956 年在北京、1957 年在上海先后成立了胸科专科医院,1958 年以后全国各地相继成立了心血管疾病研究所或医院,是胸心外科的普及时期。改革开放以来,我国的胸心外科又一次迎来迅速发展时期,据中华医学会统计,1996 年全国已有 844 个胸心外科科室,1997 年已有 483 个单位开展了体外循环心脏直视手术,我国胸心外科的临床治疗护理方面已接近或赶上国际先进水平,在食管癌治疗护理方面处于国际领先地位,受到国内外权威的肯定。但从整体来看,我们无论是临床实践、临床研究、基础实验室研究、仪器设备、器材等方面还是落后的,特别是专科医务人员的培养方面,缺乏雄厚的基础。因此,胸心外科护理专业的发展任重而道远。

二、护理专业发展新趋势

随着社会经济的发展和人民生活需求的变化,公众对护理学科的认识、评价以及对它的期望越来越高。虽然近年来我国护理学科有了长足发展,但与社会的需求还有相当的距离,



特别是专科护理的发展和专科护理人才的培养。今后护理专业发展将积极开展循证护理、舒适护理，引入临床护理路径的管理理念，应用护理经济的理论，研究护理资源的合理配置。

1. 循证护理 循证护理是近年来护理领域发展的新趋势，其目的是实现以循证的理念进行护理实践、护理教育、护理管理的目标，将循证护理应用到临床实践中，慎重、准确和明智地应用当前所获得的最好的研究证据，同时结合护理专业技能和多年临床经验，考虑病人的价值和愿望，将三者完美地结合，制定护理措施，针对不同人群、疾病、遵循证据，有的放矢地制定护理计划，使病人得到及时、有效的治疗与恢复。循证护理模式包括4个连续过程：一是循证问题，包括实践问题和理论问题。实践问题指由护理实践提出的对护理行为模式的疑问；理论问题指护理实践过程中发现的对护理基础理论的疑问。二是循证支持，针对问题进行实证文献的检索，得到与临床、经济、决策制定的相关证据。三是循证观察，设计合适的观察方法，并在小范围内实施试图改变的实践模式，如临床研究、特殊人群的试验性调查、模式改变后的影响和稳定性的调查、护理新产品的评估、工作人员意向问卷调查等。四是应用实证，在循证支持和循证观察所获得的信息基础上，对所要改变的护理干预或行为进行评判性分析，如是否是最佳的护理行为方式？它基于什么证据？胸心外科护士有责任将结果在医院内部或国家和地区间交流，也可以撰写论文进行交流与推广。

2. 舒适护理 舒适护理是一种全新的护理模式，能使人在生理、心理、社会三方面达到愉快的状态，或降低其不愉快的程度，包括生理舒适、心理舒适、社会舒适三个方面。生理舒适指无身体瘙痒、疼痛等感觉；心理舒适指无心理紧张、焦虑等感觉；社会舒适指无社会支持缺乏、社会关系紧张等感觉。胸心外科的治疗护理操作均有可能对病人带来不同程度的创伤，如静脉置管、机械通气治疗等。因此应注重开展舒适治疗、护理技术的应用和创新性研究，减少对病人的伤害及痛苦，如气管插管方法和材质的改进，吸痰方法和材质的改进，选择舒适的机械通气模式，减少人机对抗，舒适的物理约束方法和材质的研究，如何保持病人的体位舒适，如何增进病人的睡眠等。给病人恰如其分的护理是舒适护理研究的焦点，应成为胸心外科护士研究和关注的重要问题。

3. 临床护理路径 临床护理路径是病人在住院期间的护理模式，是针对特定的病人群体，以时间为横轴，以入院指导、接诊时诊断、检查、用药、治疗、护理、饮食指导、活动、教育、出院计划等理想护理手段为纵轴，制成一个日程计划表，对何时该做哪项检查、治疗及护理，病情达到何种程度，何时可出院等目标进行详细的描述说明与记录。护理工作不再



是盲目机械地执行医嘱或等医生指示后才为病人实施治疗护理,而是有计划、有预见性地进行护理工作。病人亦了解自己的护理目标,主动参与护理过程,增强病人自我护理意识和能力,达到最佳护理效果。护患双方相互促进,形成主动护理与主动参与相结合的护理工作模式。胸心外科护理管理应引入临床护理路径的理念,使护理行为不断规范化、科学化、标准化。

4. 护理专业发展的经济学思考 护理经济学是以价值增值和价值补偿为基础,研究护理资源的合理配置,它的提出是由于护理需求的无限性及护理资源的有限性。护理资源同其他资源一样存在“相对稀缺性”。国外的护理经济学已开展了多元化的护理需求研究、多层次的护理市场开发、系统化的护理成本核算、制度化的护理保险形式、综合化的护理价值评价、合理化的护理效益分析、企业化的护理经营模式研究等。1983年美国就有《护理经济学杂志》,主要关注护理成本、市场及相关政策研究。随着经济全球化逐步深入,我国卫生体制改革也进入关键时期,为了合理配置护理资源,提供优质护理服务,达到最大限度增进人民健康的目的,我们要加快护理经济学理论和方法研究,以完善和发展护理经济学的理论体系,并构建适合中国特色的护理经济学理论体系。加强护理经济学课程建设,弥补护理人员在知识结构上的不足,提高护理决策的合理性和科学性。加速护理经济研究机构建设,合理有效地配置护理资源,提高护理服务效率及效益。

三、胸心外科护理学发展趋势

胸心外科护理学是随着胸心外科学的发展而产生和发展的。随着胸心外科疾病基础研究的不断深入、众多高新技术的引入和应用,使胸心外科疾病的临床诊治手段不断地丰富和发展,这要求胸心外科护理学也要有相应的变化。胸心外科发展已由20世纪50年代强调根治、扩大、清扫等原则,发展到强调微创、功能保护和提高生活质量等。今后胸心外科护理学主要发展方向应在于建立适合胸心外科医学要求的专科护理体系,如胸心外科疾病的术前、术后护理,心脏手术后的监测与护理,胸心外科疾病康复护理等。除这些医院护理内容以外,现代医学模式要求的整体护理不仅仅是对已患病人群的护理,还要对具有潜在健康问题的人群进行健康护理,而胸心外科疾病如肺癌、风心病、冠心病是当今人群的常见病和多发病。因此,胸心外科护理学今后发展的另一个方向就是进行社区护理,这一点也正是我国护理学最大的不足之处,却又是非常重要的一部分。胸心外科护理学的发展,必须按照循证护理的要求,更多地依赖学科自身的开拓和研究,大力进行胸心外科护理的理论和实践研究,不断深化和拓展舒适护理的临床实践,逐步完善专科护理理论体系和规范标准。



四、如何当好胸心外科专科护士

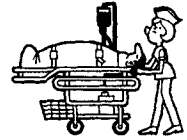
胸心外科专科护士是指在胸心外科护理领域具有较高水平和专长的专家型临床护士。“临床护理专家”最早出现于20世纪早期，是作为护理实践者能力的一种认证，临床护理专家作为护士的一种高级护理角色，在世界上一些国家已经得到了广泛认可。在我国建立“临床护理专家”制度也将成为必要和可能。现代临床护理专家应当具备的标准为：拥有高学历，具有丰富的专业知识和临床经验，对本领域的专业问题持有独到的见解，具有较高的科研能力和教学能力，能够走在本领域专业发展的前沿，同时还须具有良好的个人素质，包括移情能力、成熟及自知，对自己的角色任务负责等，在本领域的临床观察、评估和处理问题的能力方面以及专业理论基础都具有相当高的水准，能够运用临床实践经验及有关技能对病人进行全面深入的了解并对病人实施灵活的、具有创新性的、确实有效的护理。

1. 精益求精，不断进取。胸心外科专科护士应进一步及更突出地体现以人为本，遵循“生理-心理-社会”医疗保健的模式，继续提高工作的自觉性（不盲目）、主动性（不被动）及目的性（不照本宣科或无的放矢），真正地、充分地表现出一名专科护士的高尚职业素质、品格和业务水平。

2. 不满足于现有水平，信心十足迎接挑战。胸心外科专科护士应深切地感到我们的工作还未达到要求或面对挑战，要敢于面对每一种疑难病症、每一个危重的病情，认真地思考我们的护理该做些什么，该怎么做以及为什么这么做？提高护理工作的预见性、洞察能力，并能及时地发现问题和正确地处理问题。

3. 深入学习专业基础理论知识，提高专业水平和专业素质。不言而喻，要想提高本专业护理水平和能力，只有通过学习加深理论基础以及在实践中不断地锻炼，提高专业素质，具备了深厚的理论知识功底，并运用理论指导实践，专科护理才能迅速发展。

4. 不断完善自我，提高心理素质。胸心外科病人大都病程长，病情重且复杂多变。对专科护士来说，以下几种心理素质尤为重要。①敏锐的观察力：能从病人细微的变化上获取病情资料，判断病人需要，协助诊断，预计可能发生的问题。②敏捷独立的思维能力：随着心血管学科重症监护学的发展，护理专业的独立功能的增强，要求专业护士在疾病监测与护理、应急抢救、复杂仪器操作中都要具备较强的独立思维能力。③注意的灵活性：护理工作头绪多，病人紧急情况多，意外事情多。要做到每一项工作之间清清楚楚，准确无误和互不干扰，



靠的就是注意的高度灵活性。④积极而稳定的情绪：心脏外科病人病程长，反复的内科治疗、生活能力的降低和经济负担，常使病人处于焦虑不安、恐惧、绝望之中。护士的情绪变化，对病人及其家属都有直接的感染作用，护士积极的情绪，能增强病人治病的信心 and 安全感。这就要求护士具备对自己的情绪、情感的调节控制能力。

（王曙红）