

内科常见病护理 指导手册

*主编 于瑞英 杨晓蓉

NEIKE CHANGJIANBING
HULI ZHIDAO
SHOUCE



 人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

书号(910)目録册查并图

内科常见病护理指导手册

NEIKE CHANGJIANBING HULI ZHIDAO SHOUCHE

主 编 于瑞英 杨晓蓉

副主编 程红樱

编 委 (以姓氏笔画为序)

于亚岚 王叶丽 孔 悦 邓 英

邓 波 向国春 江 洁 严丽丽

杜慧敏 李 静 李小玲 何 燕

邹春丽 张 芸 陈雪梅 林玉筠

周泽云 练 燕 赵世利 袁志芳

黄志玉 彭 博

www.pmmp.com.cn



PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京 人民军医出版社

本书为内科常见病护理指导手册，图文并茂，通俗易懂，是护理人员必备的参考书。

图书在版编目(CIP)数据

内科常见病护理指导手册/于瑞英,杨晓蓉主编. —北京:人民军医出版社,2008.4
ISBN 978-7-5091-1640-1

I. 内… II. ①于…②杨… III. 内科学:护理学 IV. R473.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 027320 号

策划编辑:崔玲和 文字编辑:贡书君 责任审读:余满松
出版人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店
通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927270;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300-8139

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印刷:北京天宇星印刷厂 装订:京兰装订有限公司

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:8.625 字数:218千字

版、印次:2008年4月第1版第1次印刷

印数:0001~4500

定价:28.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换



内容提要

本书共分10章,系统地介绍了60多种常见疾病的家庭护理知识及方法。包括疾病相关知识、家庭应急处理、家庭护理康复指导、疾病预防措施、家庭用药常识等。以提高病人自我治疗、自我保健、自我用药、自我护理的能力。内容丰富,通俗易懂,可操作性强。适合各级医院护理人员阅读参考,也可指导病人及家属在家中正确地进行自我调治和护理,实属居家必备的实用性参考书。

中国医药出版社
王心王

ISBN 7-309-05008-2



家庭护理



随着医疗制度的改革、人们生活水平的提高以及自我保健意识的增强,自我治疗、自我保健、自我用药、自我护理已经成为人们关注的热点和发展趋势。许多疾病在医院只是短暂的治疗,而康复的大部分时间都是在家庭中度过。家庭生活中突然发病,家人应该如何正确处置,这些都促使人们必须了解和掌握家庭护理的相关知识和方法。

《内科常见病护理指导手册》一书的作者在临床工作多年,有着丰富的临床知识和实践经验。为了帮助病人出院后在家中能正确地进行自我调治和护理,作者查阅了大量的资料,并结合自己的临床护理经验,经专家审阅,编写了本书。

本书能为读者提供内科常见疾病的家庭护理知识及方法,其内容丰富,通俗易懂,对增进人们的健康和使病人早日康复将发挥良好的作用。

中国人民解放军护理专业委员会主任委员

王仙园

2007年



前 言

家庭是社会的细胞。在人的一生中,大部分时间都是在家中度过的。不管是健康,还是生病,都需要家人的关心和照顾。随着社会生活的丰富和文化素质的提高,人们越来越关注自己和家人的健康。然而,有了健康的需求,并不等于就有了健康的身体。家庭成员了解和掌握常见疾病的家庭护理知识对促进健康非常必要。

常言道,“三分治,七分养”,养就是调养与护理。可见,护理在疾病的治疗与康复中起着相当重要的作用。本书为内科常见疾病的家庭护理,按系统共分10章60多种疾病,主要介绍了4个方面的内容:①疾病相关知识介绍,包括疾病发生原因、常见症状和常用治疗方法;②家庭应急处理措施;③家庭护理中常见问题的处理方法及预防措施;④家庭常用药物知识等。

本书由第三军医大学大坪医院具有丰富临床护理经验的护师及重庆市资深护士共同编写,编写期间得到了医院领导、专家及同事的大力支持和帮助,全军护理专业委员会主任委员王仙园教授亲自为本书作序,在此一并鸣谢。

言 前



由于医学科学的不断发展及作者水平有限，书中不足之处恳请同行与读者指正。

另外，本书介绍的药物及用法仅供参考，务请在医生的指导下使用。

编者

2007年11月

“两会”、“两会”、“两会”

“两会”、“两会”、“两会”

“两会”、“两会”、“两会”

“两会”、“两会”、“两会”

“两会”、“两会”、“两会”

“两会”、“两会”、“两会”

“两会”、“两会”、“两会”

“两会”、“两会”、“两会”

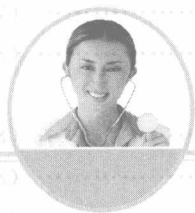
“两会”、“两会”、“两会”

“两会”、“两会”、“两会”

“两会”、“两会”、“两会”

“两会”、“两会”、“两会”

“两会”、“两会”、“两会”



目 录

124	.....	第六节	.....
131	.....	第七节	.....
131	.....	第八节	.....
132	.....	第九节	.....
138	.....	第十节	.....
138	.....	第十一章	.....
148	.....	第一节	.....
150	.....	第二节	.....
152	.....	第三节	.....
170	.....	第四节	.....
170	.....	第五节	.....
第 1 章 呼吸系统疾病..... (1)			
1	第一节	急性上呼吸道感染..... (1)	(1)
4	第二节	急性气管-支气管炎..... (4)	(4)
9	第三节	慢性支气管炎..... (9)	(9)
13	第四节	慢性阻塞性肺气肿..... (13)	(13)
17	第五节	慢性肺源性心脏病..... (17)	(17)
20	第六节	支气管哮喘..... (20)	(20)
23	第七节	支气管扩张..... (23)	(23)
29	第八节	肺结核..... (29)	(29)
34	第九节	原发性支气管肺癌..... (34)	(34)
37	第十节	咯血..... (37)	(37)
第 2 章 循环系统疾病..... (41)			
41	第一节	急性心力衰竭..... (41)	(41)
43	第二节	慢性心力衰竭..... (43)	(43)
49	第三节	心律失常..... (49)	(49)
58	第四节	高血压病..... (58)	(58)
64	第五节	心绞痛..... (64)	(64)



第六节	心肌梗死	(68)
第七节	感染性心内膜炎	(73)
第八节	原发性心肌病	(76)
第九节	急性心包炎	(81)
第3章	消化系统疾病	(84)
第一节	急性胃肠炎	(84)
第二节	消化性溃疡	(87)
第三节	胃癌	(91)
第四节	慢性乙型病毒性肝炎	(95)
第五节	肝硬化	(99)
第六节	肝性脑病	(105)
第七节	急性胰腺炎	(109)
第八节	上消化道出血	(113)
第4章	泌尿系统疾病	(118)
第一节	急性肾小球肾炎	(118)
第二节	慢性肾小球肾炎	(121)
第三节	肾病综合征	(128)
第四节	肾盂肾炎	(135)
第五节	急性肾衰竭	(138)
第六节	慢性肾衰竭	(141)
第5章	血液和造血系统疾病	(148)
第一节	贫血概述	(148)
第二节	缺铁性贫血	(148)
第三节	再生障碍性贫血	(150)
第四节	巨幼红细胞性贫血	(153)
第五节	溶血性贫血	(154)



第六节	急性白血病	(156)
第七节	慢性粒细胞白血病	(158)
第八节	淋巴瘤	(160)
第 6 章	内分泌系统疾病	(163)
第一节	尿崩症	(163)
第二节	甲状腺功能亢进症	(166)
第三节	甲状腺功能减退症	(170)
第四节	单纯性甲状腺肿	(173)
第五节	库欣综合征	(178)
第六节	原发性醛固酮增多症	(182)
第七节	急性肾上腺皮质功能减退症	(184)
第 7 章	代谢疾病和营养疾病	(187)
第一节	糖尿病	(187)
第二节	糖尿病酮症酸中毒	(193)
第三节	低血糖症	(195)
第四节	痛风	(198)
第 8 章	风湿性疾病	(203)
第一节	类风湿关节炎	(203)
第二节	系统性红斑狼疮	(206)
第 9 章	神经系统疾病	(211)
第一节	急性脊髓炎	(211)
第二节	脊髓压迫症	(214)
第三节	脑出血	(218)
第四节	脑梗死	(224)
第五节	蛛网膜下腔出血	(227)



第六节	病毒性脑炎	(230)
第七节	结核性脑膜炎	(235)
第八节	面神经炎	(241)
第 10 章	理化因素所致疾病	(245)
第一节	一氧化碳中毒	(245)
第二节	毒蛇咬伤	(249)
第三节	中暑	(253)
第四节	淹溺	(258)
第五节	电击伤	(260)
(261)		
(262)		
(263)		
(264)		
(265)		
(266)		
(267)		
(268)		
(269)		
(270)		
(271)		
(272)		
(273)		
(274)		
(275)		
(276)		
(277)		
(278)		
(279)		
(280)		
(281)		
(282)		
(283)		
(284)		
(285)		
(286)		
(287)		
(288)		
(289)		
(290)		
(291)		
(292)		
(293)		
(294)		
(295)		
(296)		
(297)		
(298)		
(299)		
(300)		



第 1 章

呼吸系统疾病

第一节 急性上呼吸道感染

急性上呼吸道感染是呼吸道最常见的一种传染病,由病毒或细菌在鼻腔、咽或喉部产生的急性炎症性改变。

一、疾病相关知识介绍

【病因】

1. 病原体

(1) 病毒:常见的病毒有黏病毒、腺病毒、小核糖核酸病毒。

(2) 细菌:常见细菌为溶血性链球菌、肺炎球菌、葡萄球菌及流感嗜血杆菌等;亦可为病毒与细菌混合感染。

2. 疾病影响

(1) 先天性疾病:常见的如唇裂(兔唇)、腭裂(狼咽)、先天性心脏病及免疫缺陷病等。

(2) 急性传染病:如麻疹、水痘、猩红热以及流行性腮腺炎等。

(3) 营养性疾病:如营养不良、贫血、佝偻病以及小儿腹泻等。

3. 环境因素

(1) 卫生习惯及生活条件不良:如住所拥挤、通风不良、阴暗潮湿、阳光照射不充足、吸烟以及病人平日缺乏锻炼导致防御功能低



下。

(2)气候骤变:如寒冷易引起鼻部黏膜舒、缩功能紊乱,有利于上呼吸道感染的发生。

【常见类型及症状】

1. 普通感冒 普通感冒俗称“伤风”。起病急,初期有咽干、喉痒,继而出现打喷嚏、鼻塞、流涕,开始清水样,2~3d后变稠,可伴咽痛。一般无发热及全身症状,或有低热,全身不适,轻度畏寒、头痛、胃纳差、便秘或腹泻。检查可见鼻咽部黏膜充血、水肿、有分泌物。如无并发症,一般1周左右痊愈。

2. 病毒性咽炎、喉炎和支气管炎 根据炎症的发病部位分为:

(1)急性病毒性咽炎:以咽部发痒和烧灼感为特征,咽部疼痛不明显,病程短。可有发热、乏力。腺病毒感染时可伴有眼结膜炎。

(2)急性病毒性喉炎:以声音嘶哑、说话困难、咳嗽时疼痛为特征,常有发热、咽痛和咳嗽。

(3)急性病毒性支气管炎:以咳嗽伴发热、乏力为特征,可有声音嘶哑、非胸膜性胸骨后疼痛。

3. 细菌性咽炎、扁桃体炎 起病急,有明显咽痛、畏寒、发热,体温可达39℃以上。

【常见治疗方法】

1. 对症治疗 病人应注意保暖、多饮水、戒烟。病情较重或年老体弱病人需卧床休息。发热、全身酸痛可用复方阿司匹林等解热止痛药;咳嗽时给予溴己新(必嗽平)、喷托维林(咳必清)等药;咽痛时含消炎喉片,局部雾化治疗;鼻塞、流涕可用1%麻黄碱滴鼻。

2. 病因治疗 病毒引起的感染一般不用抗生素。细菌感染可选用青霉素、红霉素、螺旋霉素,复方磺胺甲噁唑(复方新诺明)等抗菌药物。



3. 中草药 常用中成药有板蓝根冲剂、感冒清热冲剂、银翘解毒片等。

二、家庭应急处理

1. 高热处理

(1) 物理降温:当病人出现高热(体温 $\geq 39^{\circ}\text{C}$)或高热惊厥时应积极采取降温措施,较好的方法是给予物理降温:①冰袋冷敷头部;②乙醇擦浴(35%乙醇),擦浴前先置冰袋于头部,置热水袋于足底。擦浴部位为颈部、腋下、掌心、腹股沟、腘窝等处,禁止擦浴胸前区、腹部、后颈;③温水擦浴,用水温为 $32\sim 34^{\circ}\text{C}$ 的温水对病人进行擦浴,擦浴方法同酒精擦浴法。

(2) 药物降温:在医生指导下给予药物治疗。

2. 鼻塞 轻者不用处理,若影响呼吸时,可用1%麻黄碱滴鼻。

3. 其他 止咳祛痰,镇静、止痉。

三、家庭护理

一般感冒不需要使用抗生素,只需多喝水,多休息,在感冒流行时减少出入公共场所次数。若有咳嗽、咳痰、流鼻涕、鼻塞则可根据不同症状给予药物治疗,以减轻不适。感冒病毒最易经由鼻、咽腔分泌物传染,预防的最佳方法就是要多洗手,不要共用毛巾。

1. 病情观察 尤其是体温的变化,如有头痛加重或耳痛伴听力障碍等情况,应及时与医生联系。如近1~4d内有较多类似上呼吸道感染的病人,应警惕流感的发生。

2. 休息 上呼吸道感染病人应适当休息,病情较重或年老者应卧床休息。保持环境安静,室温在 $18\sim 20^{\circ}\text{C}$ 。注意呼吸道隔离,防止交叉感染。

3. 多饮水 饮水量视病人体温、出汗及气候等情况而异,如病人心、肾功能正常每日饮水至少1500ml。饮食应清淡、易消化,



富含维生素。

4. 症状护理 病人出现寒战时要保暖;高热时可采用物理降温法或到社区医疗所就诊。出汗多的病人要做好皮肤的清洁护理,如服退热药前在病人的皮肤与内衣间垫上毛巾,出汗后及时更换毛巾及内衣并清洁皮肤。

5. 药物护理 病人应按医嘱用药,勿滥用抗生素。

四、疾病预防

本病一般预后良好,少数病人可继发心肌炎、风湿热或肾炎。因此,恢复期若出现心悸、关节痛、眼睑水肿等症状应及时诊治。

为预防本病发生,应提倡不吸烟,避免酗酒、过度操劳,加强身体锻炼。在上呼吸道感染高发季节,尤其疑有流感流行时,应回避拥挤人群,防止交叉感染。

在治疗方面,可服用中药制剂,如感冒退热冲剂、板蓝根冲剂、银翘解毒片等。咽痛可用喉症丸。鼻塞严重时,可少量用1%麻黄碱滴鼻液,体温升高时,可适当用些解热止痛药。

第二节 急性气管-支气管炎

急性支气管炎是病毒或细菌感染、物理、化学性刺激或过敏因素等对气管-支气管黏膜所造成的急性炎症。

一、疾病相关知识介绍

【病因】

病原体为各种病毒或细菌,多在病毒感染的基础上继发细菌感染。常见的病毒为鼻病毒、呼吸道合胞病毒、流感病毒、副流感病毒及风疹病毒等。细菌以溶血性链球菌最多见,其他如肺炎球菌、金黄色葡萄球菌、流感杆菌、百日咳杆菌及支原体等也可引起发病。



【常见症状】

起病前有上呼吸道感染的症状：鼻塞、喷嚏、声音嘶哑、全身不适，部分病人有畏寒、发热、全身肌肉酸痛、咳嗽、咳痰，痰量逐渐增多，痰为黏液样或黏液脓性痰。

【常见治疗方法】

1. 止咳祛痰及镇静 一般不用镇咳药，以免影响排痰。痰多时可服氯化铵糖浆或甘草合剂。痰黏稠者可用超声雾化吸入(图 1-1)或蒸汽吸入(图 1-2)稀释。如干咳严重影响休息时，可服镇静药如异丙嗪或氯丙嗪。注意避免过量而抑制咳嗽反射，造成痰堵塞，使呼吸困难加重。

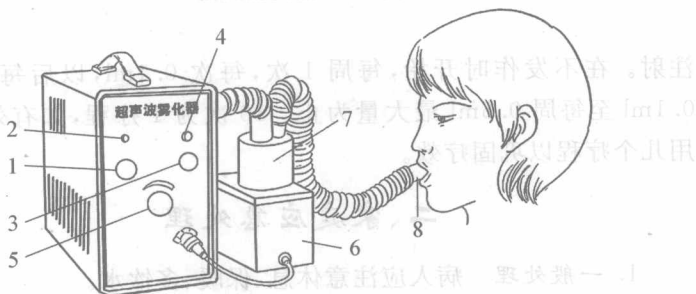


图 1-1 超声雾化吸入

2. 平喘 喘息严重时应使用氨茶碱口服，能缓解支气管痉挛，利于排痰。对严重的哮喘性支气管炎，可用泼尼松每日 1~2mg/kg，分 3 次口服，疗程 1 周左右。

3. 控制感染 白细胞没有增多者，系病毒感染，可给予抗病毒药物，如利巴韦林(病毒唑)；继发细菌感染者，可给予青霉素类药物或大环内酯类药物，如口服阿莫西林、头孢拉定及琥乙红霉素等。

4. 支气管炎疫苗注射 对反复发作者，可用气管炎疫苗皮下

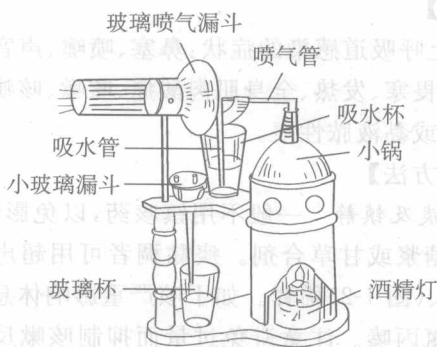


图 1-2 蒸汽吸入器

注射。在不发作时开始，每周 1 次，每次 0.1ml，以后每周增加 0.1ml 至每周 0.5ml 最大量为止。10 次为 1 疗程，如有效，可再用几个疗程以巩固疗效。

二、家庭应急处理

1. 一般处理 病人应注意休息、保暖、多饮水。
2. 药物 全身应用磺胺类或青霉素类抗生素。
3. 症状处理

(1) 发热：可服用阿司匹林 0.3~0.6g，或吲哚美辛（消炎痛）25mg，3/d。

(2) 咳嗽：咳嗽频繁且无痰时，可服喷托维林（咳必清）25mg，3/d。

(3) 痰黏稠不易咳出时，可口服溴己新（必嗽平）16mg，3/d。

(4) 伴哮喘时，可口服氨茶碱 0.1~0.2g，或沙丁胺醇（舒喘灵）2~4mg，3/d。