



现代护理学(上)

李巧霞 张瑞玲◎主编

现代护理学

(上)

李巧霞 张瑞玲◎主编

图书在版编目 (C I P) 数据

现代护理学 / 李巧霞, 张瑞玲主编. -- 长春 : 吉林科学技术出版社, 2018. 4

ISBN 978-7-5578-4056-3

I. ①现… II. ①李… ②张… III. ①护理学 IV. ①R47

中国版本图书馆CIP数据核字(2018)第081483号

现代护理学

主 编	李巧霞 张瑞玲
出 版 人	李 梁
责任编辑	许晶刚
封面设计	长春创意广告图文制作有限责任公司
制 版	长春创意广告图文制作有限责任公司
幅面尺寸	185mm×260mm
字 数	772千字
印 张	42.5
印 数	650册
版 次	2019年3月第2版
印 次	2019年3月第2版第1次印刷

出 版	吉林科学技术出版社
发 行	吉林科学技术出版社
地 址	长春市人民大街4646号
邮 编	130021
发行部电话/传真	0431-85651759
储运部电话	0431-86059116
编辑部电话	0431-85677817
网 址	www.jlstp.net
印 刷	虎彩印艺股份有限公司

书 号	ISBN 978-7-5578-4056-3
定 价	160.00元 (全二册)

如有印装质量问题 可寄出版社调换
因本书作者较多, 联系未果, 如作者看到此声明, 请尽快来电或来函与编辑部联系, 以便商洽相应稿酬支付事宜。
版权所有 翻印必究 举报电话: 0431-85677817

参编人员一览表

(按姓氏笔画排序)

王 慧 山东省菏泽市立医院

刘翠玲 山东省菏泽市立医院

朱明洁 山东省菏泽市立医院

李巧霞 山东省菏泽市立医院

张瑞玲 山东省菏泽市立医院

李凡民 山东省菏泽市立医院

前 言

随着现代医学日新月异的发展,护理学的理论和实践知识也得到了迅猛发展,它是现代医学中不可缺少的一部分,它的出现标志着我国医学的发展与创新。护理学专业内涵的加深,使护理学科面临着多元化的变更,从而加快了护理模式的转变,体现了以人为本的先进护理理念,推动了护理学新理论、新技术的发展。为了汇集并传承这些宝贵的临床护理经验,我们组织工作在临床一线的护理人员编写了本书,期望通过与广大护理工作者相互交流,以不断提高护理人员的临床护理水平,更好地为患者解除病痛。

全书共分七篇,从基础护理学着手,另外详细地介绍了内科、外科、妇产科、儿科、五官科护理及传染病护理六个方面的新知识、新理论、新观点、新技术。内容新颖丰富,论述充分、全面,理论与实践相结合,实用性强。

希望该书的出版发行对护理学的发展起到进一步的推动作用,使读者对现代医学及护理技术有比较全面的了解,对护理学的新进展有所认识,同时有益于树立起以现代护理观指导护理实践,提高独立思考的意识及实践能力,全面提高护理水平。

参加编写的人员虽都是有丰富经验的临床护理工作者,但由于工作繁忙,在编写过程中也难免有认识片面之处,书中不尽如人意甚至错误之处在所难免,望读者提出宝贵意见。希冀本书在推动我国护理学的进步中起到一定作用。

编 者

目 录

第一篇 基础护理学	(1)
第一章 护理学的基本概念	(1)
第二章 中国护理学发展简史	(10)
第三章 健康与疾病	(14)
第四章 沟通技术	(19)
第五章 护理程序	(23)
第六章 医院环境	(31)
第七章 基础护理技术	(36)
第一节 铺床法	(36)
第二节 一般护理	(39)
第三节 无菌技术	(45)
第四节 给药法	(46)
第五节 静脉采血与输血	(55)
第六节 药物过敏试验	(57)
第七节 鼻饲法	(60)
第八节 氧气吸入法	(62)
第九节 吸痰法	(63)
第十节 冷热疗法(乙醇拭浴)	(64)
第十一节 导尿术	(65)
第十二节 灌肠术	(67)
第十三节 穿、脱隔离衣(一次性使用)	(70)
第十四节 尸体护理	(71)
第二篇 内科护理学	(73)
第一章 呼吸系统疾病护理	(73)
第一节 一般护理常规	(73)
第二节 呼吸系统的解剖结构	(74)
第三节 肺炎	(77)

第四节	肺结核	(77)
第五节	慢性阻塞性肺气肿	(78)
第六节	肺源性心脏病	(80)
第七节	原发性支气管肺癌	(82)
第八节	自发性气胸	(85)
第九节	呼吸衰竭	(87)
第十节	一氧化碳中毒护理	(90)
第十一节	慢性支气管炎	(93)
第十二节	呼吸系统疾病常见护理诊断及护理措施	(94)
第二章	消化系统疾病护理	(100)
第一节	一般护理常规	(100)
第二节	消化系统的解剖生理	(101)
第三节	反流性食管炎	(102)
第四节	胃炎	(104)
第五节	消化性溃疡	(106)
第六节	胃癌	(109)
第七节	结核性腹膜炎	(110)
第八节	肠结核	(111)
第九节	非特异性溃疡性结肠炎	(111)
第十节	肝硬化	(112)
第十一节	肝性脑病	(115)
第十二节	原发性肝癌	(117)
第十三节	急性胆囊炎	(119)
第十四节	急性胰腺炎	(119)
第十五节	消化系统疾病介入治疗护理常规	(121)
第十六节	消化系统疾病常见护理诊断及护理措施	(122)
第三章	循环系统疾病护理	(128)
第一节	一般护理常规	(128)
第二节	心脏及血管的结构和功能	(128)
第三节	风湿性心脏瓣膜病	(130)
第四节	亚急性感染性心内膜炎	(131)
第五节	心肌病	(132)

第六节 心包炎	(133)
第七节 心绞痛	(135)
第八节 急性心肌梗死	(136)
第九节 心律失常	(137)
第十节 心功能不全	(141)
第十一节 原发性高血压	(144)
第十二节 循环系统疾病常见护理诊断及护理措施	(145)
第四章 内分泌及代谢系统疾病护理	(150)
第一节 一般护理常规	(150)
第二节 垂体瘤	(150)
第三节 甲状腺功能亢进症	(152)
第四节 甲状腺功能减退症	(154)
第五节 原发性醛固酮增多症	(156)
第六节 糖尿病	(157)
第七节 内分泌及代谢系统疾病常见护理诊断及护理措施	(161)
第八节 克隆病	(165)
第五章 神经系统疾病护理	(168)
第一节 一般护理常规	(168)
第二节 脑出血	(169)
第三节 蛛网膜下隙出血	(169)
第四节 脑血栓形成	(170)
第五节 脑栓塞	(170)
第六节 急性炎性脱髓鞘性多发性神经病	(171)
第七节 震颤麻痹(帕金森病)	(172)
第八节 癫痫	(173)
第九节 神经系统疾病常见护理诊断及护理措施	(175)
第六章 血液系统疾病护理	(183)
第一节 一般护理常规	(183)
第二节 造血系统的生理	(183)
第三节 缺铁性贫血	(184)
第四节 巨幼细胞性贫血	(187)
第五节 再生障碍性贫血	(190)

第六节 特发性血小板减少性紫癜	(194)
第七节 弥散性血管内凝血(DIC)	(197)
第八节 急性白血病	(201)
第九节 慢性白血病	(207)
第十节 恶性淋巴瘤	(210)
第十一节 血液系统疾病常见护理诊断及护理措施	(214)
第七章 泌尿系统疾病护理	(218)
第一节 一般护理常规	(218)
第二节 肾脏的解剖与生理功能	(219)
第三节 慢性肾炎	(221)
第四节 肾盂肾炎	(223)
第五节 泌尿系结石	(224)
第六节 膀胱肿瘤	(226)
第七节 肾病综合征	(227)
第八节 慢性肾功能衰竭	(228)
第九节 透析疗法及护理	(230)
第十节 泌尿系统疾病常见护理诊断及护理措施	(234)
第十一节 肾功能监护	(238)
第三篇 外科护理学	(240)
第一章 外科感染病人护理	(240)
第一节 软组织的急性化脓性感染	(240)
第二节 全身化脓性感染	(241)
第三节 特异性感染	(242)
第二章 烧伤病人护理	(244)
第三章 普通外科疾病护理	(248)
第一节 普通外科病人一般护理常规	(248)
第二节 胃十二指肠溃疡	(248)
第三节 胃癌	(252)
第四节 乳腺癌	(253)
第五节 急性化脓性腹膜炎	(256)
第六节 急性胰腺炎	(259)
第七节 急性阑尾炎	(261)

第八节 结肠、直肠癌	(263)
第九节 血栓闭塞性脉管炎	(266)
第十节 下肢深静脉血栓形成	(269)
第十一节 普通外科病人常见护理诊断及护理措施	(272)
第四章 心外科疾病护理	(277)
第一节 心脏外科手术病人的一般护理常规	(277)
第二节 房间隔缺损	(279)
第三节 室间隔缺损	(280)
第四节 动脉导管未闭	(281)
第五节 肺动脉高压症	(282)
第六节 心血管外科病人常见护理诊断及护理措施	(283)
第五章 神经外科疾病护理	(287)
第一节 神经外科疾病一般临床观察内容及方法	(287)
第二节 神经外科病人一般护理常规	(289)
第三节 颅内压增高	(290)
第四节 颅内肿瘤	(293)
第五节 颅脑损伤	(297)
第六节 神经外科病人常见护理诊断及护理措施	(303)
第六章 胸外科疾病护理	(309)
第一节 气胸	(309)
第二节 血胸	(310)
第三节 肺癌	(310)
第四节 食管癌	(312)
第五节 胸部外科病人常见护理诊断及护理措施	(315)
第七章 骨科疾病护理	(320)
第一节 骨科病人一般护理常规	(320)
第二节 骨伤固定治疗与护理	(320)
第三节 上肢骨折	(323)
第四节 下肢骨折	(325)
第五节 脊柱骨折	(326)
第六节 骨盆骨折	(328)
第七节 关节脱位	(329)

第八节 骨与关节结核	(330)
第九节 骨肿瘤	(332)
第十节 骨科病人常见护理诊断及护理措施	(334)
第八章 水、电解质及酸碱平衡监护	(341)
第四篇 妇产科护理学	(344)
第一章 妇科护理常规	(344)
第一节 妇科病人一般护理常规	(344)
第二节 妇科腹部手术病人护理常规	(344)
第三节 妇科化疗病人护理常规	(345)
第二章 妇科疾病护理	(347)
第一节 外阴炎	(347)
第二节 滴虫性阴道炎	(347)
第三节 外阴及阴道念珠菌病	(349)
第四节 前庭大腺炎	(350)
第五节 宫颈炎症	(351)
第六节 盆腔炎性疾病	(352)
第七节 功能失调性子宫出血	(354)
第八节 子宫肌瘤	(355)
第九节 卵巢肿瘤	(357)
第十节 子宫内膜癌	(360)
第十一节 妇科疾病常见护理诊断及护理措施	(361)
第三章 产科护理常规	(369)
第一节 产科病人一般护理常规	(369)
第二节 待产妇护理常规	(369)
第三节 产后护理常规	(370)
第四节 剖宫产手术病人护理常规	(371)
第五节 正常分娩三产程的观察与护理	(372)
第四章 产科疾病护理	(375)
第一节 流产	(375)
第二节 前置胎盘	(377)
第三节 胎盘早剥	(379)
第四节 子宫破裂	(380)

第五节 产后出血	(382)
第六节 产科常见护理诊断及护理措施	(384)
第五篇 儿科护理学	(390)
第一章 儿科一般疾病护理及急症护理	(390)
第一节 儿科一般疾病护理常规	(390)
第二节 儿科急症护理	(391)
第二章 新生儿一般护理及疾病护理	(396)
第一节 新生儿一般护理常规	(396)
第二节 新生儿窒息	(397)
第三节 新生儿硬肿症	(398)
第四节 新生儿肺透明膜病	(399)
第五节 新生儿黄疸	(401)
第六节 新生儿常见护理诊断及护理措施	(402)
第三章 呼吸系统疾病护理	(406)
第一节 急性上呼吸道感染	(406)
第二节 小儿支气管肺炎	(407)
第三节 急性支气管炎	(408)
第四节 支气管哮喘	(410)
第五节 急性喉炎	(412)
第六节 小儿气管切开护理措施	(412)
第四章 小儿腹泻	(414)
第一节 小儿腹泻	(414)
第二节 急性坏死性肠炎	(415)
第三节 急性胃炎	(417)
第五章 循环系统疾病护理	(419)
第一节 病毒性心肌炎	(419)
第二节 充血性心力衰竭	(419)
第三节 先天性心脏病	(421)
第六篇 五官科护理学	(423)
第一章 眼的应用解剖和生理	(423)
第一节 眼球的应用解剖和生理	(423)
第二节 视路	(426)

第三节	眼附属器的应用解剖和生理	(426)
第四节	眼的血液循环和神经支配	(429)
第二章	眼科疾病的护理	(431)
第一节	眼科的检查和护理配合	(431)
第二节	眼科手术的常规护理	(439)
第三节	眼科常用护理技术操作	(440)
第三章	耳鼻咽喉的应用解剖生理	(444)
第一节	耳的应用解剖生理	(444)
第二节	鼻的应用解剖生理	(446)
第三节	咽的应用解剖生理	(449)
第四节	喉的应用解剖生理	(451)
第五节	气管、支气管及食管的应用解剖生理	(453)
第四章	耳鼻咽喉科疾病的护理	(455)
第一节	耳鼻咽喉科的检查及护理配合	(455)
第二节	耳鼻咽喉科手术的常规护理	(463)
第三节	耳鼻咽喉科常用护理技术操作	(466)
第五章	口腔颌面部的应用解剖与生理	(474)
第一节	口腔应用解剖与生理	(474)
第二节	颌面部应用解剖与生理	(480)
第六章	口腔科疾病的护理	(486)
第一节	口腔科的检查及护理配合	(486)
第二节	口腔科手术常规护理	(489)
第三节	口腔科常用诊疗技术及护理配合	(491)
第七篇	传染病护理	(499)
第一章	总论	(499)
第一节	概述	(499)
第二节	感染与免疫	(500)
第三节	传染病的发病机制	(503)
第四节	传染病的流行过程与影响因素	(504)
第五节	传染病的特征	(506)
第六节	传染病诊断与治疗	(508)
第七节	传染病的护理	(511)

第八节	传染病的隔离与消毒	(517)
第九节	传染病的预防	(523)
第十节	医院感染	(527)
第二章	病毒感染性疾病患者的护理	(533)
第一节	病毒性肝炎患者的护理	(533)
第二节	流行性腮腺炎患者的护理	(539)
第三节	传染性非典型肺炎患者的护理	(542)
第四节	人感染高致病性禽流感患者的护理	(545)
第五节	甲型 H1N1 流感患者的护理	(549)
第六节	风疹患者的护理	(551)
第七节	麻疹患者的护理	(555)
第八节	流行性乙型脑炎患者的护理	(559)
第九节	水痘患者的护理	(563)
第十节	手足口病患者的护理	(567)
第十一节	人轮状病毒感染患者的护理	(571)
第十二节	艾滋病患者的护理	(574)
第三章	细菌感染性疾病患者的护理	(580)
第一节	细菌性痢疾患者的护理	(580)
第二节	流行性脑脊髓膜炎患者的护理	(584)
第三节	猩红热患者的护理	(590)
第四节	白喉患者的护理	(593)
第五节	百日咳患者的护理	(597)
第六节	胃肠型食物中毒患者的护理	(600)
第七节	神经型食物中毒患者的护理	(603)
第八节	伤寒患者的护理	(605)
第九节	副伤寒患者的护理	(610)
第十节	霍乱患者的护理	(611)
第十一节	鼠疫患者的护理	(616)
第十二节	炭疽患者的护理	(620)
第十三节	布氏杆菌病患者的护理	(624)



第一篇 基础护理学

第一章 护理学的基本概念

一、护理

从传统的观念来解释什么是护理，多数人会把护理看成是现有医院中护士所从事的工作，包括执行医嘱，为病人发药、注射；配合医生进行手术或各项检查；实施各项护理技术操作，从生活方面关怀照顾因患病不能自理的人。并把护士看成是医生的助手。

近年来由于医学模式的转变，有关护理工作的内容和观念都发生了很大的变化。医学模式的理论是1977年美国罗彻斯特大学恩格尔教授提出的。即对健康和疾病总的特点和本质的认识，包括一定时期医学研究的对象、方法和范围。新的医学模式被称为“生物、心理、社会医学模式”，应用这种模式在研究人的疾病的发生、发展及愈合时，要把生物因素、心理因素和社会因素结合起来共同考虑，有时其中某个因素起主导作用，但三者总是互相影响的。新的医学模式对疾病的治疗及研究的指导意义日益受到广泛的重视。使很多医生或护士均不再把自己的工作只局限在病人疾病的治疗和护理之内，而是扩大到关心健康人身、心的卫生保健、预防疾病的发生、或致力于改善影响人们健康的不良行为方式和环境。很多护士也认识到，必须从护“病”转变到护“人”，正如祖国医学中所说的。在诊治病人的过程中必须是“见病见人”和“治病治人”。在新的医学模式的影响下，护士除了前面所述从属和配合医生的工作之外，可通过卫生宣教，心理护理，改变环境等，独立地完成许多促进、维护人们健康，预防疾病和帮助病人战胜病痛、减轻痛苦的护理工作。现在许多护理文献中都提到“整体的人”和“整体护理”。其涵义是护士应把她们所关心照顾的人看成是一个整体或完整的人，人体不是由各个局部拼凑而成的或仅仅是个生理过程，人体的各个局部之间都是互相影响的，其中某一部分受到干扰，整个人体均会有所反应。护士必须十分清楚人体各局部之间和局部与整体之间的关系，以及人们之间和人们与周围环境的关系。整体健康涉及人体整个的状况及生活方式的完美或完好程度，包括身体的舒适，预防并早期发现对身体和情绪等消极和有害因素，对压力的处置，对环境有分辨能力，有自知之明，以及精神方面的洞察力。基于这种整体的观念，护士应帮助她们的服务对象认识到对自己的健康也应负起责任，寻求可供选择的、健康的并可达到自我实现的行为，调动自身内在的积极因素和能力战胜病痛，恢复健康。

总之，护士的服务对象不再是来医院就诊的病人，护理工作的范围已扩大到全面照



顾和帮助人们去预防疾病,促进和保持健康,治愈疾病,恢复健康。最大限度地减轻因患病带来的各种痛苦,使人们获得全面的健康。

二、护理学

护理学成为一门专业,是近年来逐步被社会和人们承认的,但仍有争论,特别是在我国,还有很多人认为,护理只不过是一种熟练的工种或单纯的技术操作,顶多是一种职业,不能称为一门专业。但由于国内外广大护理人员为提高和发展护理事业作了不懈的努力,护理工作在医疗保健方面日益显示其特有的作用。

目前,在国际上已承认护理学是一门专业,国际上和国内都有了护理学专业组织。既然是专业,应有专业的特点,社会学者们认为专业的特点是:①以服务为目的,是一种以服务他人为主要动机并致力于提高人类生活质量的行业;②根据科学知识进行工作和实践。其从业人员必须经过正规的专业学校的培训,并在工作中继续不断地从事专业方面的学习和提高;③在其工作范围内,有一定的自主权和独立性,其成员能组织起来对自己的专业实践有所调整和控制。现在世界上一些发达的国家里,护理工作已有了较高程度的专业特点。我国的护理人员也在为实现护理工作的专业素质和更加专业化而共同奋斗。

另外,护理学的“学”,意味或包含着学问的意思,护理学作为一门学科,就其科学性,即能够反映自然、社会、思维等客观规律的一种知识体系,但比起天文学、建筑学等历史渊源久远的科学,护理学仍处于初步发展的阶段。自19世纪60年代护理学伟大的奠基人南丁格尔提出“护理既是艺术又是科学”以来,有志于开拓护理事业的学者们就一直致力于探讨如何将人们对人们关怀照顾的护理艺术与促进人们健康的科学更好地结合起来。同时改变了护士的培训方法,从最原始的言传身教上升到接受正规的高等教育,使护理学日益发展并对人类做出更大贡献。

什么是护理学?随着护理学的发展,很多护理学者都根据自己的实践和研究,发表了不同的见解,现仅列举几种有代表性的论述:

(一) 佛罗伦斯论

1859年,佛罗伦斯·南丁格尔认为,人是“一个被动的自然工具”,不论是健康或是生病的人都会对自然界中一定的定律有所反应。因此,她认为护理就是“改变人们个人的健康状况,……使病人处于最佳状况以便于自然的力量作用于人们。”使人们恢复健康或维持健康,并达到最佳的健康状况。那时,她已阐述了护理和健康的关系。

(二) 韩德森论

1959年,美国护理学家韩德森认为:“护士独特的职责是帮助患病的人、健康的人保持或恢复健康(或帮助濒死者平静地死去)。当然,他自己要具有必需的力量、意志或知识,他是能独立地做到的。护士要做的是帮助他尽快地获得独立活动的的能力。她应当创造和管理这方面的工作,发挥她本人应起的作用,并且全面管理他们。此外,护士要帮助病人执行医疗方案,作为医疗组的成员,护士要与其他成员互相帮助,共同设计和执行全部医疗安排,使健康的人保持健康。使病人恢复健康和对垂死者给予支持。”此外,她还强调了接受护理照顾的“人”是一个完整、完全且独立的生命。她认为人类生存必须进行的活动有以下14项:



1. 正常的呼吸。
2. 适当的饮食。
3. 排泄废物。
4. 运动与维持良好的姿势。
5. 睡眠与休息。
6. 选择合适的衣着。
7. 调整衣服与环境以维持正常体温。
8. 保持整洁。
9. 避免环境中的危险；并且避免伤害他人。
10. 与他人沟通以表达情感、需要、害怕等。
11. 根据不同信仰参加宗教活动。
12. 以一种可使自己有成就感的方式工作。
13. 参加不同的娱乐活动。
14. 学习、发现或满足好奇心，以引导个体正常地发展与维持健康，并应用有益健康的辅助设施。

人的这些活动也是护理人员应关心照顾的重点。当人们在上述 14 项中的某项活动有缺陷时，护士必须采取措施加以弥补，使人们能够达到完美、完整或独立。例如她说过：“护士应该暂时成为截肢者的肢体，近期致盲者的双眼……。”她的护理与“人”及“人的活动”关系独特的观点，以及她所发展的“满足人们特定需要”为中心的护理概念，对当时及今天护理理论的影响和贡献是十分巨大的。

（三）“美国护士协会”论

随着社会需要的变化和不断发展，护理学的定义也在不断地修改。1980 年修改后的定义为“护理学是诊断和治疗人类对存在的或潜在的健康问题的反应。”这一定义词句虽然简短，但含义可代表近代护理学的特点，在实施护理教育和护理实践时，为很多人所引用并作为指导思想。在这里所说的“诊断”和“治疗”不同于医疗范围的诊断和治疗，而是护理诊断和护理措施。

护理诊断可解释为：“一个现有的或潜在的健康问题（个体、家庭或社区），是护士可以合法和独立地处理的，通过实施护理措施，以预防、解决或使问题改善、减轻。”护理诊断和医疗诊断的区别还可能通过下面的表 1-1-1 加以说明：

表 1-1-1 护理诊断和医疗诊断的区别

护理诊断	医疗诊断
对疾病反应的描述	对疾病过程的描述
和每个人的身心改变有关	和病理改变有关
随病情的进展可有变化	一旦确立，不易改变
指导护理工作	指导治疗和用药
对医疗诊断是参考	对护理诊断是参考

护理诊断现已逐步推广并应用于临床实践。北美为此还专门成立了护理诊断学会。