

内科学护理

妇科学护理



内 科 护 理

山东省人民医院内科 编

人民卫生出版社

内 科 护 理
山东省人民医院内科 编

人 民 卫 生 出 版 社 出 版
人民卫生出版社印刷厂印刷
新华书店北京发行所发行

850×1168毫米32开本 18%印张 4插页 500千字
1959年4月第1版第1次印刷
1978年10月第3版第5次印刷
印数：60,401—160,600
统一书号：14048·1685 定价：1.55元

再 版 前 言

《内科护理》是介绍常见内科病、传染病、神经科疾病的诊治及护理，并与之有关的临床技术操作。本书主要供具有一定临床经验的护士、医生等在护理、医疗工作中作参考。

本书原名《内科护理基础》于1964年出版。十多年来，经过无产阶级文化大革命，我国医药学在毛主席革命卫生路线指引下迅速发展，中西医结合普遍展开，合作医疗遍地开花，在临床实践中本书已不适应目前形势和读者的要求，因此有必要重新修订再版。

在我院党委的领导下，由内科党支部组成《内科护理》修订小组。在修改过程中我们遵照毛主席关于“把医疗卫生工作的重点放到农村去”的伟大教导，不断深入基层、工农兵中征求意见，并得到了有关兄弟医院的支持，完成了此次修订工作。

本版除原有章节进行修改补充以外，重点增添了常见病的中医辨证施治、中医护理、新医疗法以及一些新医疗技术如纤维胃镜的应用等。由于我们学习马列主义、毛泽东思想不够，水平不高，在修改稿中会有很多缺点错误，恳切希望广大读者批评指正。

山东省人民医院内科 编

1978年元月

目 录

前言	1
第一章 呼吸系统疾患及护理	1
呼吸系统疾患的一般护理	1
常见呼吸系统疾患及护理	8
急性和慢性支气管炎	8
支气管扩张	11
支气管哮喘	14
肺气肿	19
肺不张	22
急性肺水肿	24
肺炎	27
肺化脓症	36
肺结核病	40
支气管肺癌	50
胸膜炎	53
脓胸	55
自发性气胸	59
呼吸系统的护理技术	62
常用药物过敏试验	62
结核菌素试验	62
青霉素过敏试验	64
普鲁卡因过敏试验	65
碘过敏试验	66
药物气管、支气管滴入法	68
直接穿刺法	68
鼻孔插入法	70
支气管肺导管术	73
体位引流术	76
呼吸功能测定	78
胸腔穿刺术	79

人工气胸术	83
人工气腹	87
胸腔抽气术	90
支气管镜检查	91
支气管碘油造影术	93
氧气疗法	95
人工呼吸器的应用	97
第二章 消化系统疾病及护理	100
消化系统病的一般护理	100
常见消化系统疾病及护理	105
急性、慢性胃炎	105
急性胃炎	105
慢性胃炎	107
胃及十二指肠溃疡	109
胃癌	116
胃肠神经官能症	118
非特异性溃疡性结肠炎	120
局限性肠炎	122
肠结核	123
结核性腹膜炎	125
结肠、直肠癌	126
黄疸	128
肝硬化	138
肝癌	146
肝脓肿	148
化脓性肝脓肿	148
阿米巴性肝脓肿	149
胆石症	151
胆囊炎	153
胆道蛔虫症	154
胰腺炎	156
胰腺癌	159
消化系统的护理技术	162
胃灌洗法	162

胃液分析	164
胃管插入法	164
胃液检查对诊断疾病的意义	167
十二指肠引流术	168
腹腔穿刺术	172
腹腔放液术	172
腹腔试探穿刺	175
腹水检验的临床意义	176
肝穿刺术	176
肝穿刺活组织检查	177
肝穿刺抽脓术	179
脾穿刺术	180
· 胃肠道钡餐透视	182
钡剂灌肠法	185
胆囊造影术	187
腹膜后充气造影术	191
食管镜检查法	193
纤维胃镜检查法	194
腹腔镜检查术	199
直肠乙状结肠镜检查法	200
门静脉循环时间测定	206
肝功能试验	207
胰腺功能试验	215
第三章 心血管疾广及护理	218
心血管广的一般护理	218
常见心血管广及护理	222
风湿热	222
风湿性心脏病	225
亚急性细菌性心内膜炎	227
高血压病	229
冠心病	235
梅毒性心脏病	240
慢性肺原性心脏病	242
先天性心脏病	246

房间隔缺损	247
室间隔缺损	248
动脉导管未闭	249
心力衰竭	250
心律失常	256
窦性心律失常	256
异位节律	258
心脏传导阻滞	264
心包炎	267
急性心包炎	267
慢性心包炎	269
心肌病	270
心血管系统的护理技术	272
静脉压的测定	272
血循环时间的测定	274
心包穿刺术	277
减压试验	279
冷加压试验	280
组织胺试验	281
苯胺唑啉 (Rigitine) 试验	282
心导管检查术	283
心电图描记法	287
心电图负荷试验	291
运动试验	291
葡萄糖负荷试验	291
第四章 泌尿系统疾患及护理	293
泌尿系统疾患的一般护理	293
常见泌尿系统疾患及护理	295
肾小球肾炎	295
急性肾炎	296
慢性肾炎	299
肾盂肾炎	303
肾病综合征	306
尿毒症	308

泌尿系统的护理技术	311
肾功能试验	311
酚红排泄试验	311
浓缩和稀释试验	313
尿素廓清试验	316
取血测定非蛋白氮检查肾脏功能	317
应用内生肌酐的肾清除率测定	318
埃狄 (Addis) 氏沉渣计算法	319
分杯试验	319
膀胱导尿术	321
泌尿道造影术	323
肾盂逆行造影术	323
静脉肾盂造影术	325
膀胱逆流造影术	327
泌尿道造影术时 X 线所见异常情况	328
第五章 血液系统疾症及护理	331
常见血液系统疾症及护理	331
贫血	331
血小板减少性紫癜、过敏性紫癜	342
血小板减少性紫癜	342
过敏性紫癜	344
血友病	346
白血病	347
急性白血病	347
慢性白血病	350
白细胞减少症和粒细胞缺乏症	352
淋巴瘤	354
血液症的护理技术	358
出血时间和凝血时间的测定	358
骨髓穿刺术	359
第六章 内分泌、新陈代谢症及护理	363
常见内分泌、新陈代谢症及护理	363
单纯性甲状腺肿	363
甲状腺机能亢进	364

垂体前叶机能减退症	368
尿崩症	371
慢性肾上腺皮质机能减退症	374
肾上腺皮质机能亢进症	376
糖尿病	378
水和电解质平衡紊乱	384
水和电解质的正常平衡	384
水和电解质的平衡紊乱	386
缺水性脱水	386
缺钠性脱水(低钠综合征、低盐综合征)	386
低血钾症	388
水和电解质发生紊乱的护理	390
附：临床常用盐类电解质的计算方法	391
酸碱平衡紊乱	392
人体酸碱平衡的调节	392
酸碱平衡失调	393
代谢性酸中毒	393
呼吸性酸中毒	394
代谢性碱中毒	395
呼吸性碱中毒	396
酸碱平衡紊乱的护理	396
内分泌及新陈代谢的检验技术操作	399
基础新陈代谢测定	399
碘 ₁₃₁ (或碘 ₁₂₅)吸收试验	400
葡萄糖耐量试验	401
胰岛素耐量试验	403
葡萄糖加胰岛素耐量试验	404
肾上腺皮质功能试验	404
尿中17酮类固醇的测定	404
肾上腺皮质激素水试验	405
促肾上腺皮质激素试验	406
肾上腺素试验	407
地塞米松抑制试验	407
尿崩症试验	408

第七章 神经系统疾患及护理	410
常见神经系统疾患及护理	410
坐骨神经痛	410
多发性神经炎	411
急性脊髓炎	414
截瘫	416
癫痫	417
脑血管病	421
脑出血	421
脑血栓形成	422
脑栓塞	422
蛛网膜下腔出血	423
神经系统的护理技术	427
腰椎穿刺术	427
脊髓碘油造影	430
气脑和脑室造影	431
气脑造影	431
脑室造影	433
脑血管造影	434
颈动脉造影	434
椎动脉造影	436
膀胱的虹吸排液法	436
第八章 中毒中暑的急救及护理	440
急性中毒的处理原则	440
一氧化碳中毒	442
药物中毒	444
砷中毒	444
巴比妥酸盐中毒	445
农药中毒	447
有机磷化合物中毒	447
六六六和二二三中毒	449
中暑	450
第九章 传染病及护理	453

传染的一般护理	453
肠胃传染病及护理	457
伤寒、副伤寒	457
细菌性痢疾	461
病毒性肝炎	466
食物中毒	470
布氏杆菌病	470
呼吸系传染病及护理	474
流行性感冒	474
流行性脑脊髓膜炎	477
白喉	482
昆虫媒介传染病及护理	485
斑疹伤寒	485
流行性斑疹伤寒	485
地方性斑疹伤寒	487
流行性乙型脑炎	487
疟疾	492
黑热病	496
丝虫病	498
常见寄生虫病及护理	501
蛔虫病	501
钩虫病	502
血吸虫病	505
阿米巴痢疾	508
第十章 中医护	511
中医内科一般护理	511
内科常见病中西医护理常规	516
中西医一般内科护理常规	516
高热护理常规	517
昏迷护理常规	518
肺炎护理常规	519
心脏病护理常规	520
消化道出血护理常规	520
肾炎护理常规	521

糖尿病护理常规	522
痢疾护理常规	523
伤寒护理常规	523
传染性肝炎护理常规	524
中暑护理常规	525
第十一章 新医疗法	527
新针疗法	527
耳针疗法	530
水针疗法	536
拔罐术	539
第十二章 内科疾病的膳食疗法	543
膳食对病人的治疗意义	543
医院内的膳食种类	543
第十三章 各种标本的采取、检查内容及临床意义	555
血液标本	555
全血或血浆标本的采取、检查内容及临床意义	555
血清标本的采取、检查内容及临床意义	559
血清学检验	562
血液培养标本的采取	564
痰标本	565
痰标本检查的内容及临床意义	565
痰标本的收集和送验	567
小便标本	568
小便标本检查的内容及临床意义	568
小便标本的收集、保存及送验	570
大便标本	573
大便标本的检查及其临床意义	573
大便标本的收集法	575

第一章 呼吸系统疾病及护理

呼吸系统疾病的一般护理

广室环境设置和要求 广室环境设置和要求，可按当时当地实际条件进行安排，原则应努力创造有利于病人的治疗和休养环境。如条件许可，可参照下列要求设置：

1. 病床安置：冬季呼吸疾病发病率高时，最好能集中病房，便于护理。室内不准吸烟。患有传染性呼吸系统的病人，应安置在单独病房进行呼吸道隔离，以防传染别人。垂危的病人宜集中一室，注意护理，便于观察病情并能及时抢救。

2. 预防交叉感染：禁止患者探视。定期用食醋熏蒸病房（2~10毫升/立方米）。冬天，天暖风小时盖好被子后，开窗通风。

3. 保持病房适宜的温度和湿度：室温一般保持在18~21℃为宜，因这样室温病人最感舒适。当有温度急剧变化时，随时给病人增减衣服。护理人员应定时检查室温表，并设法调节温度。

病房的湿度应在55%为宜。因室内干燥可使尘埃飞扬，刺激病人的呼吸粘膜，使咳嗽加剧，空气过于干燥对病人是不利的。为使室内维持恒定的湿度，天热时可经常洒水，冬季在火炉上放置热水盆散发蒸气。扫地前先洒水，避免灰尘飞扬。

一般护理原则

1. 病人入院，常因疾病痛苦以及医院环境生疏，产生各种思想负担。护理人员应做到亲切、热情并耐心地照顾病人，为他们解除各种思想顾虑。

2. 告诉病人注意休息：休息能保护大脑皮层，并能减少肺脏的呼吸次数，可使局部得到休息，有利于疾病的恢复。同时亦能减少病人能量的消耗，对发热的病人尤为重要。待病情缓解后可适当活动，促进身体健康的恢复，增强抗病能力。

3. 口腔清洁：口腔清洁对患有呼吸器官病的患者颇为重要，既能去除口臭又能防止粘膜糜烂，并能预防腮腺炎、霉菌病等并发症的发生。

方法：每晨应刷牙，饭前饭后用复方硼砂液或0.1%洗必太液漱口。重症用盐水棉球或棉签拭洗口腔，然后用冷开水冲洗，一天3~4次。有霉菌感染者用1%双氧水或5%苏打水清洗，或制霉菌素水悬液（10万单位/毫升）涂拭。注意棉球不要遗落在口腔内，以免堵塞气道发生意外。

如有口腔糜烂或溃疡发生，均不应刷牙，以免刺激伤处而致疼痛或出血。溃疡或口唇泡疹处，可用1%龙胆紫涂布，涂后一小时内不宜进食、喝水。口唇干燥可涂石蜡油防止干裂。

4. 饮食：营养和水分的补充极为重要。急性期病人应给易消化高热流质或半流质饮食。高热病人应多给饮水。多饮水能使口腔清洁，又能补充体内消耗，并能稀释毒素，以助排泄。

5. 预防褥疮：支气管肺炎和肺心病患者易发生。

预防方法是经常保持皮肤的清洁、干燥，局部用热水毛巾或用50%酒精按摩，再撒以滑石粉。不能翻身的要定时帮助更换卧位，并在骨的隆凸处垫以气圈。

对症处理

1. 咳嗽：咳嗽是一种保护性反射动作，它能帮助呼吸道分泌物排出体外，因此咳嗽一般不宜用药物抑制。咳嗽应注意观察其性质、出现的时间和咳嗽的音色，并作记录，对疾病的判断可有帮助。

(1) 性质：

① 干咳：见于急性支气管炎、粟粒性肺结核、肺结核早期、肺支气管淋巴结结核等。

② 体位更换引起的咳嗽：见于支气管扩张、肺脓肿和肺结核空洞时。

③ 发作性咳嗽：见于异物进入呼吸道时、百日咳、支气管哮喘等也可发生。

(2) 时间：

① 晨间咳嗽见于慢性支气管炎或吸烟过多的人，冬季尤甚。

② 夜间咳嗽见于肺结核、肺支气管淋巴结肿大等。是由于夜间迷走神经兴奋性增高引起。

(3) 音色：

① 咳嗽带有金属声：见于纵隔肿瘤或血管瘤直接压迫支气管引起。

② 咳嗽带有嘶哑：见于急性气管炎、喉结核、喉肿瘤等。

③ 咳嗽无声：见于全身高度衰弱或有声门水肿。

④ 外促而小心的咳嗽：见于干性胸膜炎、大叶性肺炎。

(4) 咳嗽的处理：

咳嗽是排痰的自然方法，轻者不必用药，如咳嗽剧烈影响睡眠和休息时可用止咳祛痰剂。若因呼吸过敏引起，宜加用抗生素或中药。

常用止咳祛痰剂的选择：

① 咳嗽多痰而不易咳出时，可用远志合剂 10 毫升 1 天 3 次，或用 10% 氯化铵 10 毫升 1 天 3 次。有肝病患者，禁用氯化铵。

② 轻度或中度干咳可用复方甘草合剂 10 毫升 1 天 3 次。

③ 剧咳无痰可用可待因粉浆 4 毫升 1 天 3 次或用碘酸可待因 0.03 1 天 2~3 次。

④ 痰粘稠不易咳出时，可用 5% 碘化钾 10 毫升 1 天 3 次。有活动性肺结核时禁用。

(5) 咳嗽的护理：

① 注意室内空气要新鲜。

② 哮喘病人进食要缓和，以免食物误入呼吸道。

③ 当干咳时胸卫有紧压感，可用蒸气吸入法，1 天 2~3 次，每次 20 分钟，能使咳嗽减轻，痰易于咳出。

介绍一种简易蒸气吸入法如

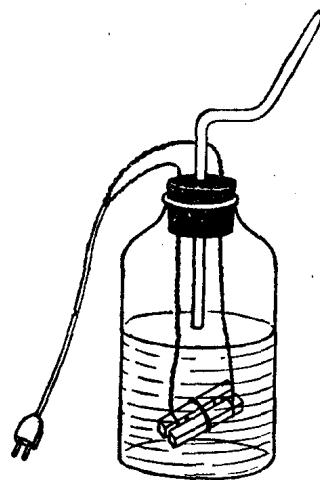


图 1 简易蒸气吸入法