

yi yuan zheng ti hu li zhi dao cong shu

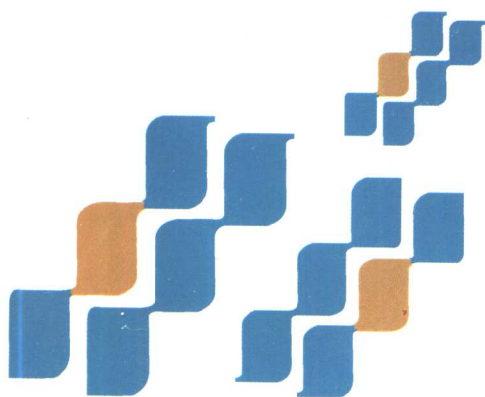
HL

yì yuán zhèng tǐ hù lǐ
zhǐ dǎo cōng shū

医院整体护理指导丛书

病人标准护理计划 (外科分册)

湖南医科大学附属湘雅医院 主编
湖南科学技术出版社



医院整体护理指导丛书

病人标准护理计划 (外科分册)

湖南医科大学湘雅医院/主编

主 编:冯 梅

副主编:(按姓氏笔画为序)

陆文玲 范丽莉 贺爱兰

主 审:卫生部医政司 巩玉秀

卫生部护理中心 林菊英

湖南省卫生厅医政处 郑先杰 安昆利

湖南科学技术出版社

医院整体护理指导丛书

病人标准护理计划 (外科分册)

主 编: 湖南医科大学湘雅医院

责任编辑: 黄一九

出版发行: 湖南科学技术出版社

社 址: 长沙市展览馆路 66 号

<http://www.hnstp.com>

邮购联系: 本社服务部 0731-4441720

印 刷: 长沙鸿发印务实业有限公司

(印装质量问题请直接与本厂联系)

厂 址: 长沙县高桥镇

邮 编: 410145

出版日期: 1999 年 7 月第 1 版第 2 次

开 本: 850mm×1168mm 1/32

印 张: 21.25

字 数: 559000

印 数: 10101~18100

书 号: ISBN 7-5357-2666-6/R·535

定 价: 26.00 元

(版权所有·翻印必究)

《病人标准护理计划》(外科分册)编委会

主 任:田勇泉

副主任:孙维佳 欧石生 张绍金

总主编:蒋冬梅

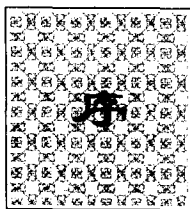
编 委:(按姓氏笔画为序)

邓梅云	史庭坚	冯 梅	刘绍炎
向淑明	陆文玲	罗灿辉	范丽莉
周建芬	张其健	杨德娴	贺爱兰
贺祝纯	唐春炫	徐德宝	黄应群
蒋冬梅	虞玲丽		

作 者:(按姓氏笔画为序)

冯 梅	李映兰	李 黎	陆文玲
陈江艳	孟作为	范丽莉	周建芬
张其健	贺爱兰	贺祝纯	高 松
徐西凤	徐德宝	唐春炫	黄应群
黄惠君	谢啸平	虞玲丽	

11/106-106



自整体护理在全国范围开展以来,积累了丰富的经验和大量的第一手资料,为充分发挥其积极作用并促进护理工作的发展,湖南医科大学附属湘雅医院特精心编写了《医院整体护理指导丛书》,并由湖南科学技术出版社陆续出版。已出版的有《整体护理程序与操作》及《病人健康教育指导》两种。由于切合当前需要,出版后深受欢迎与好评。此次出版是《医院整体护理指导丛书》之三,即《病人标准护理计划》。

病人标准护理计划是指导护士在全面评估病人的身心健康情况后,根据不同常见疾病找出护理问题,再采取相应措施予以整体护理。《病人标准护理计划》又分为三个分册,第一分册为内科分册,第二分册为外科分册,第三分册为妇产、儿、神内、传染、眼、耳鼻咽喉、口腔、皮肤科分册。内科分册和妇产、儿、神内、传染、眼、耳鼻咽喉、口腔、皮肤科分册均以各系统常见疾病为条目,而外科分册则增加了外科病人基本标准护理计划,其中如麻醉、休克、感染及心肺复苏等是外科护理中的共性问题。

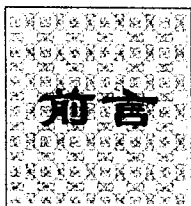
各科标准护理计划在编排上也很有特色,对每个常见病先略述其病因、病理生理及临床表现,然后列举常见的护理问题,再针对各护理问题提出相关因素、护理目标、护理措施及重点评价。这种排列方式可以帮助读者选择常见疾病的相关护理问题,并指

出采用何种护理措施以达到最好的护理结果。它既是护士工作的指南，也可作为最终评价的标准。

此书由湖南医科大学附属湘雅医院各科医护人员根据实际工作经验所撰写，颇具实用价值。它不仅对全国正在深入推广的整体护理起到促进作用，而且可以提高广大护士对整体护理的思考与实际工作能力，从而充实与丰富我国的临床护理教学与实践。

A handwritten signature in black ink, appearing to read '林前' (Lin Qian), written in a cursive style.

1999 年 4 月



整体护理是以病人为中心，以现代护理观为指导，以护理程序为基础框架，并且把护理程序系统化地用于临床业务和管理的工作模式。护理程序则是以增进或恢复护理对象的健康为目标而进行的一系列护理活动。护理计划是护理程序的理论体现，是一种详细的和比较全面的护理行为指导。在整体护理实施过程中，我们感到护士对制定护理计划欠规范，对确认护理对象的主要护理问题、护理目标、相关措施及其评价缺乏标准，以至影响护理程序的实施质量。基于上述因素，遂在编写《病人健康教育指导》和《整体护理程序与操作》后，组织有关临床护理骨干，以卫生部护理中心 1998 年首次通过我国常见的 20 个护理诊断/问题为基础，参照国内外有关专著，立足国内医院实际，结合湖南医科大学附属湘雅医院临床护理特点，编写了《病人标准护理计划》一书，力求为广大临床护士提供有目的、有预见的护理活动指南和护理质量评价标准的参考依据。

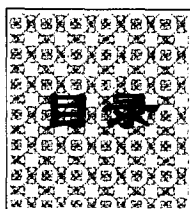
《病人标准护理计划》分为三册，即内科分册，外科分册，妇产、儿、神内、传染、眼、耳鼻咽喉、口腔、皮肤科分册。各册首先介绍了专科常见疾病病人的共性护理问题，以便读者对本专科有一个初步了解；然后具体介绍各疾病、手术、特殊治疗病人的护理计划。

整体护理在我国还处于探索阶段，加之人们对健康的期望值逐渐增高，致使新的健康问题不断出现。因此，本书力求做到实用性与先进性相结合，突出专科护理特色，使之不仅适用于临床护士，也适合于本科、大专及中专护理教学时参考。由于编者水平有限，书中难免有错漏之处，敬请读者赐教，以便制订出更标准的护理计划，完善中国特色的整体护理。

本书在编写过程中，得到了卫生部医政司护理处、卫生部护理中心、湖南省卫生厅医政处和科教处的大力支持，同时也得到了湖南医科大学附属湘雅医院领导的鼓励及专科医师和护理同仁的帮助；并承蒙中华护理学会名誉理事长林菊英先生作序，谨在此一并致以衷心感谢。

编 者

1999年4月



第一章 常见护理问题	(1)
焦虑	(1)
恐惧	(2)
语言沟通障碍	(2)
意识障碍	(3)
预感性悲哀	(3)
自我形象紊乱	(4)
睡眠紊乱	(4)
躯体移动障碍	(5)
自理缺陷	(6)
活动无耐力	(6)
清理呼吸道低效	(7)
低效性呼吸型态	(7)
气体交换受损	(8)
腹胀	(9)
腹泻	(9)
便秘	(10)
尿潴留	(11)
排尿异常	(11)
大小便失禁	(12)
疼痛	(12)

体温过高	(13)
体液不足	(13)
体液过多	(14)
组织灌注减少	(15)
营养失调：低于机体需要量	(15)
口腔粘膜改变	(16)
有误吸的危险	(16)
有皮肤完整性受损的危险	(17)
有受伤的危险	(17)
潜在并发症——感染	(18)
潜在并发症——窒息	(19)
潜在并发症——出血	(19)
潜在并发症——水、电解质紊乱	(20)
潜在并发症——废用综合征	(20)
潜在并发症——切口裂开	(21)
潜在并发症——弥散性血管内凝血	(21)
知识缺乏	(22)
第二章 外科病人基本标准护理计划	(23)
外科围术期病人标准护理计划	(23)
麻醉苏醒期病人标准护理计划	(33)
外科重症监护病人标准护理计划	(37)
外科休克病人标准护理计划	(50)
弥散性血管内凝血病人标准护理计划	(57)
心、肺、脑复苏病人标准护理计划	(62)
外科感染病人标准护理计划	(68)
外科营养支持病人标准护理计划	(75)
器官移植病人标准护理计划	(83)
恶性肿瘤放射治疗病人标准护理计划	(89)
第三章 普通外科病人标准护理计划	(97)
甲状腺功能亢进症病人标准护理计划	(97)
急性乳房炎病人标准护理计划	(106)
乳腺良性肿瘤及瘤样病变病人标准护理计划	(110)
乳腺恶性肿瘤病人标准护理计划	(113)

男性乳房病变病人标准护理计划	(124)
急腹症病人标准护理计划	(127)
胃、十二指肠溃疡病人标准护理计划	(135)
胃癌根治术病人标准护理计划	(141)
肠梗阻病人标准护理计划	(151)
大肠癌病人标准护理计划	(156)
短肠综合征病人标准护理计划	(164)
直肠肛管疾病病人标准护理计划	(172)
肠痿病人标准护理计划	(178)
肝脓肿病人标准护理计划	(183)
肝癌病人标准护理计划	(191)
门静脉高压症病人标准护理计划	(200)
腹腔镜胆囊切除术病人标准护理计划	(207)
胆石症病人标准护理计划	(213)
急性梗阻性化脓性胆管炎病人标准护理计划	(222)
胆管癌病人标准护理计划	(228)
急性胰腺炎病人标准护理计划	(235)
胰头癌手术病人标准护理计划	(246)
血栓闭塞性脉管炎病人标准护理计划	(254)
腹主动脉瘤病人标准护理计划	(264)
单纯性下肢静脉曲张病人标准护理计划	(271)
下肢深静脉血栓形成病人标准护理计划	(275)
破伤风病人标准护理计划	(280)
先天性胆总管扩张症患儿标准护理计划	(287)
先天性肥厚性幽门狭窄患儿标准护理计划	(292)
先天性直肠肛管畸形患儿标准护理计划	(298)
第四章 颅脑外科病人标准护理计划	(305)
颅脑外科重症病人标准护理计划	(305)
附表：格拉斯哥氏（GCS）昏迷分级评分表	(328)
颅内压监护病人标准护理计划	(328)
γ -刀治疗病人标准护理计划	(333)
颅内肿瘤病人标准护理计划	(337)
颅脑损伤病人标准护理计划	(342)

脑血管疾病病人标准护理计划	(352)
脊髓肿瘤病人标准护理计划	(359)
第五章 心胸外科病人标准护理计划	(366)
胸部损伤病人标准护理计划	(366)
胸腔闭式引流术病人标准护理计划	(372)
胸壁手术病人标准护理计划	(376)
脓胸手术病人标准护理计划	(378)
肺部手术病人标准护理计划	(383)
食管手术病人标准护理计划	(387)
缩窄性心包炎手术病人标准护理计划	(391)
心脏肿瘤手术病人标准护理计划	(394)
心内直视手术病人标准护理计划	(398)
心脏移植手术病人标准护理计划	(408)
肺移植手术病人标准护理计划	(416)
第六章 泌尿外科病人标准护理计划	(420)
肾损伤病人标准护理计划	(420)
尿道下裂病人标准护理计划	(425)
尿道损伤病人标准护理计划	(428)
前列腺增生电切术病人标准护理计划	(432)
肾、输尿管结石手术病人标准护理计划	(437)
体外震波碎石术病人标准护理计划	(444)
膀胱肿瘤病人标准护理计划	(447)
肾上腺皮质醇增多症病人标准护理计划	(454)
第七章 骨科病人标准护理计划	(461)
骨科病人一般标准护理计划	(461)
严重创伤病人一般标准护理计划	(484)
骨科常用外固定病人标准护理计划	(490)
石膏固定病人标准护理计划	(491)
牵引病人标准护理计划	(497)
脊椎骨折病人标准护理计划	(503)
骨盆骨折病人标准护理计划	(515)
股骨颈骨折病人标准护理计划	(520)
手外伤病人标准护理计划	(523)

断肢（指）再植术后病人标准护理计划	(527)
膝关节半月板损伤病人标准护理计划	(532)
气性坏疽病人标准护理计划	(535)
截肢术后病人标准护理计划	(540)
腰椎间盘突出症病人标准护理计划	(547)
颈椎病人标准护理计划	(552)
先天性髋关节脱位病人标准护理计划	(557)
臀肌挛缩症病人标准护理计划	(563)
脊柱侧凸手术病人标准护理计划	(566)
急性血源性骨髓炎病人标准护理计划	(572)
骨与关节结核病人标准护理计划	(578)
原发性恶性骨肿瘤病人标准护理计划	(584)
同种异体骨与关节移植病人标准护理计划	(588)
人工关节置换术病人标准护理计划	(593)
第八章 烧伤、整形外科病人标准护理计划	(602)
烧伤病人标准护理计划	(602)
疤痕畸形整复术病人标准护理计划	(622)
先天畸形整形术病人标准护理计划	(631)
面神经瘫痪整形手术病人标准护理计划	(633)
体表肿瘤病人标准护理计划	(637)
慢性溃疡病人标准护理计划	(640)
下肢象皮肿病人标准护理计划	(644)
皮肤撕脱伤病人标准护理计划	(649)
参考文献	(664)

第一章 常见护理问题

外科疾病不仅限于体表的疾病和外伤,还包括人体各系统、各器官的疾病。按病因一般分为损伤、感染、肿瘤、畸形及其他性质的疾病,如器官梗阻、血液循环障碍、结石形成、内分泌功能失常等,因此外科病人常见的症状有疼痛、出血、感染、恶心、呕吐、大小便异常、骨折、意识障碍等,以及由此引发的病人心理、身体、社会关系等方面的不协调性。为使病人早日康复,就需护士从生理、心理、社会多方面去观察、分析、发现问题,独立或配合医师去解决问题。下面就外科病人特点,介绍常见的护理问题。

焦 虑

【定义】 个人的一种模糊的不适感,其来源通常是非特异的和未知的。

【相关因素】

1. 与环境陌生有关。
2. 疾病诊断不明,如某些肿物不知是恶性还是良性。
3. 不了解相关疾病、手术等知识及手术后效果。
4. 需要未得到满足,如无亲人陪伴等。
5. 经济不宽裕。

【护理评估】

1. 引起焦虑的因素。
2. 情感方面,如忧虑、悲伤。

3. 语言、行为，如多疑、来回走动。
4. 生活方面，如失眠、食欲减退、自我修饰程度下降。

恐 惧

【定义】 个人处于一种已被证实的与明确来源有关的恐怖状态。

【相关因素】

1. 与危及生命的威胁有关，如癌症、大出血、呼吸道梗阻等。
2. 与手术、麻醉有关，如害怕麻醉不成功或意外、手术时疼痛。
3. 身体部分丧失、功能丧失致残，如乳腺的丧失、肛门改道、截肢、烧伤后畸形。
4. 创伤性检查、治疗，如经皮肝穿刺、钻骨打孔。
5. 与监护环境有关，如特殊仪器、设备。

【护理评估】

1. 引起恐惧的因素。
2. 病人的精神状态，如紧张。
3. 病人的面部表情，如痛苦面容。
4. 病人的语言、行为，如哭泣、多问、激动、好斗、争吵。

语言沟通障碍

【定义】 个人在与人的交往中，使用和理解语言的能力下降或缺如。

【相关因素】

1. 与颅脑疾患有关，如脑肿瘤、颅脑手术后。
2. 医疗限制，如气管切开、气管插管。

3. 文化差异、地区差异。

4. 耳聋。

【护理评估】

1. 影响语言沟通障碍的因素。

2. 语言沟通障碍的程度。

3. 病人对使用其他沟通方式的态度和能力,如打手势、书写。

4. 病人在语言沟通发生障碍时的反应。

意识障碍

【定义】 个人处于意识状态中的记忆、思维、定向力、情感及注意、认知、精神运动活动水平和睡眠或清醒周期不同程度的紊乱状态。

【相关因素】

1. 颅脑疾患,如脑外伤、脑肿瘤。

2. 肝脏疾患,如肝昏迷。

3. 麻醉。

4. 失血性等休克致脑缺血、缺氧。

【护理评估】

1. 引起意识障碍的因素。

2. 意识障碍的程度。

3. 意识障碍的表现,如胡言乱语、定向力障碍、思维混乱、认知缺陷。

4. 意识障碍引起的并发症。

预感性悲哀

【定义】 个人处于在实际失落前发生的一种悲哀反应状态。

【相关因素】

1. 感觉到即将失去有意义的人和物。
2. 感觉到即将失去健康状况。
3. 感觉到即将失去个人的所有物。

【护理评估】

1. 引起悲哀的因素。
2. 病人的表情，如愁眉苦脸、垂头丧气。
3. 病人的行为，如过激、活动减少。
4. 病人的主诉。

自我形象紊乱

【定义】 个人在感知身体形象方面陷入混乱。

【相关因素】

1. 严重外伤致畸，如烧伤疤痕畸形。
2. 失去身体某部分，如乳腺缺如、截肢。
3. 身体某部分功能丧失，如瘫痪、肢体关节僵硬。
4. 治疗的影响及副作用，如化疗病人脱发，放疗病人面部划线标记，激素治疗病人面部色素沉着和满月脸。

【护理评估】

1. 引起自我形象紊乱的因素。
2. 病人对形象改变的反应，如表情、行为、语言。
3. 病人是否求助弥补形象改变的方法。

睡眠紊乱

【定义】 个人处于一种休息型态的量或质方面的改变状态，以致引起不适或干扰所期望的生活方式。