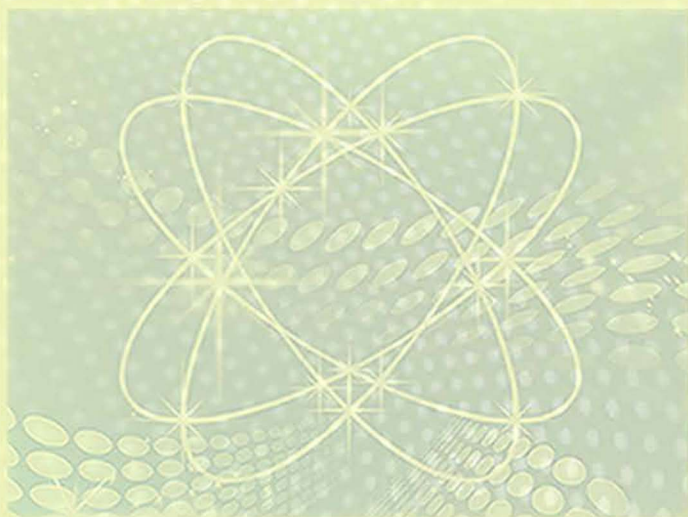


外科护理

(第2版)

王 萌 张继新 主编



人民军医出版社

全国中等卫生职业教育规划教材

供护理、助产及其他医学相关专业使用

外科护理

WAIKE HULI

(第2版)

主 编 王 萌 张继新

副主编 杨 峰 陈 琦 徐元江

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 萌 周口职业技术学院医学院

刘秀丽 鄂尔多斯市卫生学校

刘树森 周口职业技术学院医学院

孙景文 黑河市卫生学校

李胜萍 首都铁路卫生学校

杨 阳 江苏省宿迁卫生中等专业学校

杨 峰 郑州市卫生学校

张继新 新乡卫生学校

张燕凤 桐乡市卫生学校

陈 琦 温州护士学校

徐元江 安徽省淮南卫生学校



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

外科护理/王萌,张继新主编. —2 版. —北京:人民军医出版社,2015. 4
全国中等卫生职业教育规划教材
ISBN 978-7-5091-8084-6

I. ①外… II. ①王… ②张… III. ①外科学—护理学—中等专业学校—教材 IV. ①R473.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 050584 号

策划编辑:徐卓立 郝文娜 文字编辑:魏 新 陈 鹏 责任审读:张宇辉
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)51927290;(010)51927283
邮购电话:(010)51927252
策划编辑电话:(010)51927300—8743
网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印刷:北京天宇星印刷厂 装订:三河市京兰印务有限公司
开本:787mm×1092mm 1/16
印张:20·彩页 1 面 字数:484 千字
版、印次:2015 年 4 月第 2 版第 1 次印刷
印数:34501—40500
定价:39.00 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

全国中等卫生职业教育规划教材

编审委员会

(第2版)

主任委员	于晓谟	毕重国	张展		
副主任委员	封银曼	林峰	李学松	王莉杰	代加平
	李蔚然	秦秀海	张继新	姚磊	
委员	(以姓氏笔画为序)				
	丁来玲	王萌	王静	王燕	王建春
	王春先	王晓宏	王海燕	田廷科	生加云
	刘东升	刘冬梅	刘岩峰	安毅莉	孙晓丹
	严菱	李云芝	杨明荣	杨建芬	吴苇
	宋建荣	张蕴	张石在	张生玉	张伟建
	张荆辉	张彩霞	陈秀娟	陈德荣	周洪波
	周溢彪	赵宏	柳海滨	饶洪洋	宫国仁
	耿杰	徐红	高云山	高怀军	黄力毅
	符秀华	董燕斐	韩新荣	曾建平	靳平
	翟向红				
编辑办公室	郝文娜	徐卓立	曾小珍	马凤娟	池静

全国中等卫生职业教育规划教材

教材目录

(第2版)

1	解剖学基础	于晓谟	袁耀华	主编
2	生理学基础	柳海滨	孙永波	主编
3	病理学基础		周溢彪	主编
4	生物化学概论		高怀军	主编
5	病原生物与免疫学基础	饶洪洋	张晓红	主编
6	药理学基础	符秀华	付红焱	主编
7	医用化学基础	张彩霞	张 勇	主编
8	就业与创业指导		丁来玲	主编
9	职业生涯规划		宋建荣	主编
10	卫生法律法规		李云芝	主编
11	信息技术应用基础	张伟建	程正兴	主编
12	护理伦理学		王晓宏	主编
13	青少年心理健康		高云山	主编
14	营养与膳食指导	靳 平	冯 峰	主编
15	护理礼仪与人际沟通		王 燕	主编
16	护理学基础		王 静	主编
17	健康评估	张 展	李学松	主编
18	内科护理	董燕斐	张晓萍	主编
19	外科护理	王 萌	张继新	主编
20	妇产科护理	王春先	刘胜霞	主编
21	儿科护理	黄力毅	李砚池	主编
22	康复护理	封银曼	高 丽	主编
23	五官科护理		陈德荣	主编
24	老年护理		生加云	主编
25	中医护理	韩新荣	朱文慧	主编
26	社区护理		吴 苇	主编
27	心理与精神护理		杨明荣	主编
28	急救护理技术		杨建芬	主编
29	护理专业技术实训		曾建平	主编
30	产科护理	翟向红	王莉杰	主编
31	妇科护理		陈秀娟	主编
32	母婴保健	王海燕	吴晓琴	主编
33	遗传与优生学基础	田廷科	赵文忠	主编

全国中等卫生职业教育规划教材

再版说明

(第2版)

在全国各个卫生职业院校的支持下,人民军医出版社 2010 年出版的《全国中等卫生职业教育规划教材(护理、助产专业)》教材发行至今,已经走过了五个不平凡的春秋。五年中,教材作为传播知识的有效载体,遵照其实用性、针对性和先进性的创新编写宗旨,给护理、助产等专业的学生带来了丰富的精神食粮,为学生掌握专业技能提供了扎实的理论基础,在全国护士执业考试中,显示了其独特的价值,落实了《国务院关于大力发展职业教育的决定》精神,贯彻了《护士条例》,受到了卫生职业院校及学生的赞誉和厚爱,实现了编写精品教材的目的。

这次修订再版是在第 1 版的基础上进行的。在全面审视第 1 版教材的基础上,教材编委会讨论制定了一系列相关的修订方针。

1. 修订的指导思想 实践卫生职业教育改革与创新,突出职业教育特点,紧贴护理、助产专业,有利于职业资格获取和就业市场。在教学方法上,提倡自主和网络互动学习,引导和鼓励 学生亲身经历和体验。

2. 修订的基本思路 首先要调整知识体系与教学内容,使基础课更侧重于对专业课知识点的支持、利于知识扩展和学生继续学习的需要;专业课则紧贴护理、助产专业的岗位需求、职业考试的导向;纠正第 1 版教材在教学实践中发现的问题。其次应调整教学内容的呈现方式,根据年龄特点、接受知识的能力和学习兴趣,注意纸质、电子、网络的结合,文字、图像、动画和 视频的 结合。

3. 修订的基本原则 继续保持第 1 版教材内容的稳定性和知识结构的连续性,同时对部分内容进行改写、挪动和补充,避免教材之间出现重复以及知识的棚架现象。修订重点放在四方面:一是根据近几年新颁布的卫生法规和卫生事业发展规划以及人民健康标准,补充学科的新知识、新理论等内容。二是根据卫生技术应用型人才今后的发展方向,人才市场需求标准,结合执业考试大纲要求增补针对性、实用性内容。三是根据近几年的使用中读者的建议,修正、完善学科内容,保持其先进性。四是根据学生的年龄和认知能力及态度,进一步创新编写形式和内容呈现方式,以更有效地服务于教学。

现在,经过全体编者的努力,新版教材正式出版了。共修订了 33 种课程,可供护理、助产

及其他相关医学类专业的教学和职业考试选用,从 2015 年开始向全国卫生职业院校供应。修订的教材面目一新,具有以下创新特色。

1. 编写形式创新 在保留第 1 版“重点提示,适时点拨”的同时,本版教材增加了对重要知识点/考点的强化和提醒。对内容中所有重要的知识点/考点均做了统一提取,标列在相关数字化辅助教材中以引起学生重视,帮助学生拓展、加固所学的课程知识。原有的“讨论与思考”栏目也根据历年护士执业考试知识点的出现频度和教学要求做了重新设计,写出了许多思考性强的问题,以促进学生理论联系实际和提高独立思考的能力。

2. 内容呈现方式创新 为方便学生自学和网络交互学习,也为今后方便开展慕课、微课类学习,除了纸质教材外,本版教材提供了数字化辅助教材和网络教学资料。内容除了教学大纲和学时分配以及列出了各章节知识点/考点外,还有讲课所需的 PPT 课件(包含图表、影像等),大量针对知识点/考点的各种类型的练习题(每章不低于 10 题,每考点 1~5 题,选择题占 60%以上,专业考试科目中的案例题不低于 30%,并有一定数量的综合题),以及根据历年护士执业考试调研后组成的模拟试卷等,极大地提高了教材内涵,丰富了学习实践活动。

我们希望通过本次修订使新版教材更上一层楼,不仅继承发扬该套教材的针对性、实用性和先进性,而且确保其能够真正成为医学教材中的精品,为卫生职教的教学改革和人才培养做出应有的贡献。

最后,特别感谢本系列教材修订中全国各卫生职业院校的大力支持和付出,希望各院校在使用过程中继续总结经验,使教材不断得到完善和提高,打造真正的精品,更好地服务于学生。

前 言

《外科护理》是中等卫生职业教育护理专业的一门主干专业课程。本教材的编写以科学发展观为指导,以就业为导向,以能力为本位,以护士岗位需要和护士执业标准为依据,以护理程序为主线,注重贴近临床,突出能力的培养,符合目前中专生的认知水平,满足护士执业资格考试的需要。

全书内容分为两部分:即外科病人和皮肤、性病病人的护理。基本按护理程序编写,顺序为,护理评估、护理问题、治疗原则、护理措施(病情观察、生活护理、用药护理、对症护理、心理护理)和健康教育。

教材内容科学、实用,与执业标准接轨,体现专业特色。内容呈现采用“目标导向”的方式,如“学习要点”“病例导引”“重点提示”“讨论与思考”等。整个教材按实际工作任务、工作过程和工作情境展开,适宜“以任务引领型课程为主体”的具有一定特色的现代职业教育课程体系组织相关教学活动。

本书与1版教材相比增加了辅助教材资料的内容,包括网络资料(含教学大纲与PPT课件)和数字化教辅(含考点标注、练习题与模拟试卷),增加了教材的内涵。

本书的编写由人民军医出版社统一组织进行,可供中等卫生职业学校护理、助产、卫生保健、康复技术等专业的学生学习使用。在本书编写过程中,我们主要参考了国内中、高等医学院校有关教材及专著,编写活动得到编者所在单位的大力支持,在此一并表示诚挚的谢意。

本书的全体编写者都以高度认真负责的态度参与了编写工作,但书中仍难免欠妥之处,恳请广大师生和外科护理工作者提出宝贵意见,以使本教材日臻完善。

编 者

2015年3月

目 录

第 1 章 绪论.....	(1)	护理	(27)
一、外科护理的性质与内容	(1)	第二节 急性肾衰竭病人的护理	(29)
二、外科护理的发展	(2)	第 5 章 麻醉病人的护理	(33)
三、如何学习外科护理	(2)	第一节 概述	(33)
四、外科护士应具备的职业素质	(4)	一、全身麻醉.....	(33)
第 2 章 水、电解质及酸碱代谢失衡病人的护理.....	(6)	二、局部麻醉.....	(34)
第一节 正常体液平衡.....	(6)	三、椎管内麻醉.....	(34)
一、水的平衡	(6)	第二节 麻醉病人的护理	(35)
二、电解质的平衡	(7)	一、麻醉前护理.....	(35)
三、酸碱平衡	(8)	二、麻醉中护理.....	(36)
第二节 水和钠代谢失衡病人的护理	(9)	三、麻醉后护理.....	(37)
第三节 钾代谢失衡病人的护理	(13)	第 6 章 围术期病人的护理	(39)
一、低钾血症.....	(13)	第一节 手术前病人的护理	(39)
二、高钾血症.....	(14)	第二节 手术室的护理工作	(44)
第四节 酸碱平衡失调病人的护理	(16)	一、手术室设置与管理.....	(44)
一、代谢性酸中毒.....	(16)	二、常用手术物品与器械.....	(45)
二、代谢性碱中毒.....	(17)	三、手术人员的准备.....	(48)
三、呼吸性酸中毒.....	(18)	四、病人的准备.....	(50)
四、呼吸性碱中毒.....	(19)	五、手术中的配合.....	(52)
第 3 章 外科休克病人的护理	(20)	六、手术中的无菌原则.....	(53)
第一节 低血容量性休克病人的护理	(21)	第三节 手术后病人的护理	(54)
第二节 感染性休克病人的护理	(24)	第 7 章 外科病人营养代谢支持的护理	(60)
第 4 章 多器官功能障碍综合征病人的护理	(27)	第 8 章 外科感染病人的护理	(64)
第一节 急性呼吸窘迫综合征病人的		第一节 概述	(64)
		一、外科感染的特点及分类.....	(64)
		二、发病条件与转归.....	(65)
		第二节 一般化脓性感染病人的护理	(66)
		一、概述.....	(66)
		二、常见浅表软组织化脓性	

感染····· (68)	二、乳腺纤维腺瘤····· (132)
三、手部急性化脓性感染····· (71)	三、乳管内乳头状瘤····· (133)
四、全身化脓性感染····· (72)	第14章 胸部疾病病人的护理····· (134)
第三节 破伤风病人的护理····· (74)	第一节 胸部损伤病人的护理····· (134)
第9章 损伤病人的护理····· (79)	一、肋骨骨折····· (135)
第一节 概述····· (79)	二、损伤性气胸····· (137)
一、病因及分类····· (79)	三、损伤性血胸····· (139)
二、损伤修复过程及影响因素····· (80)	第二节 脓胸病人的护理····· (141)
第二节 损伤病人的护理····· (80)	第三节 胸外科病人的一般护理····· (142)
第三节 烧伤病人的护理····· (84)	第四节 食管癌病人的护理····· (145)
第四节 伤口护理····· (90)	第15章 急性腹膜炎与腹部损伤病人的护理····· (150)
一、清创术····· (90)	第一节 急性腹膜炎病人的护理····· (150)
二、换药····· (93)	第二节 腹部损伤病人的护理····· (154)
第10章 肿瘤病人的护理····· (97)	附：胃肠减压病人的护理····· (157)
第11章 颅脑疾病病人的护理····· (105)	第16章 腹外疝病人的护理····· (159)
第一节 颅内压增高病人的护理····· (105)	第17章 胃肠疾病病人的护理····· (165)
第二节 颅脑损伤病人的护理····· (109)	第一节 胃、十二指肠溃疡外科治疗病人的护理····· (165)
一、头皮损伤····· (109)	第二节 胃癌病人的护理····· (172)
二、颅骨骨折····· (111)	第三节 急性阑尾炎病人的护理····· (174)
三、脑损伤····· (112)	附：几种特殊类型阑尾炎····· (178)
第12章 颈部疾病病人的护理····· (117)	第四节 肠梗阻病人的护理····· (179)
第一节 甲状腺功能亢进症病人的护理····· (117)	第五节 结、直肠癌病人的护理····· (185)
第二节 甲状腺肿瘤病人的护理····· (122)	第六节 直肠肛管疾病病人的护理····· (192)
第三节 常见颈部肿块····· (124)	一、痔····· (192)
一、甲状腺舌管囊肿····· (124)	二、肛裂····· (194)
二、颈淋巴结结核····· (125)	三、直肠肛管周围脓肿····· (194)
三、慢性淋巴结炎····· (125)	四、肛瘘····· (196)
四、恶性淋巴瘤····· (125)	五、护理····· (197)
五、转移性肿瘤····· (125)	第18章 肝胆胰疾病病人的护理····· (200)
第13章 乳房疾病病人的护理····· (126)	第一节 肝脓肿病人的护理····· (200)
第一节 急性乳腺炎病人的护理····· (126)	一、细菌性肝脓肿····· (200)
第二节 乳腺癌病人的护理····· (128)	二、阿米巴性肝脓肿····· (202)
第三节 乳腺良性肿块病人的护理····· (132)	第二节 原发性肝癌病人的护理····· (202)
一、乳腺囊性增生病····· (132)	

..... (202)	第二节 关节脱位病人的护理..... (270)
第三节 门静脉高压症病人的护理..... (206)	一、概述 (270)
第四节 胆道疾病病人的护理..... (211)	二、常见关节脱位 (272)
一、胆石病及胆道感染 (211)	第三节 化脓性骨髓炎病人的护理..... (273)
二、胆道蛔虫病 (217)	第四节 骨关节结核病人的护理..... (276)
第五节 胰腺癌病人的护理..... (218)	第五节 颈、腰椎退行性疾病病人的护理..... (278)
第 19 章 周围血管疾病病人的护理..... (222)	一、颈椎病人的护理 (278)
第一节 下肢静脉曲张病人的护理..... (222)	二、腰椎间盘突出症病人的护理..... (280)
第二节 血栓闭塞性脉管炎病人的护理..... (224)	第六节 骨肿瘤病人的护理..... (282)
第 20 章 泌尿系统疾病病人的护理..... (228)	第 22 章 皮肤、性病病人的护理..... (286)
第一节 常见症状及诊疗操作的护理..... (228)	第一节 概述..... (286)
一、解剖生理 (228)	一、皮肤结构和功能 (286)
二、常见症状 (229)	二、皮肤病病因分类 (288)
三、常用诊疗操作及护理 (230)	第二节 变态反应性皮肤病病人的护理..... (290)
第二节 泌尿系统损伤病人的护理..... (232)	一、接触性皮炎 (290)
一、肾损伤 (232)	二、湿疹 (291)
二、膀胱损伤 (235)	三、药疹 (292)
三、尿道损伤 (237)	四、荨麻疹 (293)
第三节 泌尿系统结石病人的护理..... (240)	第三节 感染性皮肤病病人的护理..... (295)
第四节 良性前列腺增生病人的护理..... (245)	一、脓疱疮 (296)
第五节 泌尿系统肿瘤病人的护理..... (248)	二、浅部真菌病 (297)
一、肾癌 (248)	三、带状疱疹 (298)
二、膀胱癌 (250)	第四节 其他皮肤病病人的护理..... (300)
第 21 章 骨与关节疾病病人的护理..... (254)	一、银屑病 (300)
第一节 骨折病人的护理..... (254)	二、神经性皮炎 (301)
一、概述 (254)	第五节 常见性传播疾病病人的护理..... (302)
二、常用治疗技术的护理 (261)	一、淋病 (303)
三、常见骨折病人的护理 (266)	二、梅毒 (304)
	《外科护理》数字化辅助教学资料 (307)
	彩图..... (311)

第 1 章

绪 论

学习要点

1. 外科护理的概念及组成。
2. 外科疾病的分类与护理内容。
3. 外科护士应具备的素质。

一、外科护理的性质与内容

外科护理是阐述和研究对外科病人如何进行整体护理的一门临床学科。护理学作为医学科学的重要组成部分,是以自然科学和社会科学理论为基础,研究维护、促进、恢复人类健康的护理理论、知识、技能及其发展规律的综合性应用科学。随着社会的发展、科学技术的进步、人民生活水平的提高和对健康需求的增加,护理学已逐渐发展成为医学科学中一门具有独特功能的专门学科。外科护理是护理学的重要组成部分,包含了医学基础理论、外科学基础理论、护理基础理论和操作技术,同时还涉及了护理心理学、护理伦理学和社会学等人文学科的知识。

外科护理与外科学紧密相关,外科疾病大致分为创伤、感染、肿瘤、畸形和功能障碍 5 大类,这些疾病多以手术或手法处理为特有的、主要的治疗手段。外科范围内这 5 大类疾病的护理理论知识和护理技术,就是外科护理的内容,而这 5 大类外科疾病的围术期护理,即手术前、手术中和手术后的护理,亦是外科护理中的主要内容。在现代医学模式和现代护理观指导下,外科护士和外科医师一起,对外科病人的各类疾病进行治疗,并根据不同病人的身心、社会和文化需要,以人的健康为中心,以护理程序为框架,提供优质的个体化整体护理。外科护士的工作范畴包括:向病人和健康人提供有关疾病预防、治疗、护理和康复的咨询指导;协助住院病人接受各种诊断性检查、各种手术或非手术治疗;评估并满足病人的基本需要;预防并发症、指导康复训练以预防残障;开展科学研究工作,促进护理理论和实践的发展。

重点提示

创伤、感染、畸形、肿瘤和功能障碍为外科常见的 5 大类疾病。

二、外科护理的发展

外科护理的发展与外科学在历史上的各个发展阶段是相辅相成、密不可分的。在远古时代人们已认识并建立了外科学。19 世纪 40 年代以后,随着解剖学、病理解剖学、病理组织学尤其是实验外科的建立,为外科学的发展奠定了基础。在早期的外科实践中,手术疼痛、出血和伤口感染等曾是妨碍外科学发展的主要因素之一。直到 19 世纪中叶,无菌术、止血输血、麻醉镇痛技术的问世,解决了外科手术中手术疼痛、出血及伤口感染 3 大难题,才使外科学的发展得到了飞跃。

同一时期,南丁格尔在克里米亚战争中成功地应用清洁、消毒、换药、包扎伤口、改善休养环境等护理手段,使战伤死亡率从 50% 降至 2.2%,充分显示了护理在外科治疗中的重要作用,并由此创建了护理学,外科护理也见雏形。

重点提示

南丁格尔在外科护理发展中的重要作用使其成为现代护理学的奠基人。

外科和外科护理学传入我国已有百余年,新中国成立后得到快速发展。20 世纪 50 年代,首例大面积烧伤病人的抢救和 20 世纪 60 年代世界首例断肢再植在我国获得成功,体现了我国护理工作对外科护理学所做出的突出贡献。目前,我国有 120 万名护士,其中约半数属于外科性质学科(手术科室)的护士,她们日夜工作在医疗战线的第一线,为保护人民生命健康做出了重大贡献。随着外科领域有关生命科学高新尖科学技术的引入,医学分子生物学和基因研究的进展,为外科学和外科护理学提供了新的发展机遇与挑战。外科护理工作者应更新护理理念,总结经验,开拓创新,不断提高自身素质,为外科护理学的发展做出贡献。

现代护理学的发展经历了以疾病护理为中心、以病人护理为中心和以人的健康护理为中心的 3 个发展阶段。随着医学模式的转变,护理服务的对象从病人扩大到健康人,即不仅是帮助病人恢复健康,还包括对健康人的预防和保健工作,主动参与各种疾病普查,定期保健指导和咨询以及康复训练等;护理的工作场所从医院扩展到社会和家庭,即深入到学校、工矿、社区广泛开展卫生宣传教育,提高人们防病、防伤意识,促进和保持健康;护理服务的期限从胎儿到临终,囊括了个体生命的全过程。体现了 1978 年世界卫生组织提出的“护士作为护理的专业工作者,其唯一的任务是帮助病人恢复健康,帮助健康人促进健康”的任务和目标。

三、如何学习外科护理

(一)明确外科护理课程教学目标

根据我国卫生职业教育教学指导委员会颁发的中等职业学校护理专业临床护理教学大纲中的规定,结合护理专业的培养目标,使学生通过本课程的学习,能够达到如下目标。

1. 基础知识教学目标 ①了解外科常见病的概念、病因及发病机制、病情判断及防治要点;②理解外科常见病患者护理评估的内容(健康史、身体状况、心理状态及社会状况)和方法;③掌握外科常见病患者的护理问题、护理措施和健康教育(指导);④掌握外科常见危重症病人的救护原则和方法。

2. 能力培养目标 ①具有对外科护理对象应用护理程序、实施整体护理的能力,并同时

具有对常见病患者的病情变化和治疗反应进行观察和初步分析的能力;②具有对外科常见危重症患者进行初步应急处理和配合抢救的能力;③具有实施外科常见护理操作技术的能力,并具有初步管理手术室和初步配合常见手术的能力。

3. 思想品德教育目标 ①通过观察、了解疾病对人的身心危害,体会护理对象为恢复、维持、促进其健康的护理需求,进一步认识和珍爱生命,养成自觉地关心、爱护、尊重护理对象以及全心全意为护理对象服务的观念与行为意识;②养成爱岗敬业、吃苦耐劳、认真负责的工作态度 and 作风;③具有与同事人员合作工作的团队意识及协作精神;④在外科护理的学习、工作过程中,具有研究新理论、新方法、新技术的创新意识。

(二)学会用整体护理观指导本课程的学习

通过对外科护理的学习,应树立“以人的健康为中心的全面护理”的护理理念,理解整体护理的科学内涵:①对人的生理、心理和社会方面的需要进行全面照顾;②包括人在疾病时的护理和健康时的护理,也就是要帮助病人减轻痛苦和恢复健康,指导健康人保持健康和促进健康;③包括医院内的病人护理和家庭护理、社区护理,或者说不只是做好个体人的护理,还有群体的护理、环境护理;④对人生命过程的各个阶段的健康问题给予关怀和照顾,即对胎儿、新生儿、婴幼儿、儿童、青少年、中年、老年乃至临终关怀等不同生命活动阶段的护理。

在外科护理的学习和工作中,运用外科护理学的知识和技术,采用科学的护理程序:①评估病人的健康状况;②提出护理问题;③制订护理计划;④实施护理计划;⑤评价护理结果。为病人提供身心健康服务,初步具有向个体、家庭和社区开展健康教育的能力。

(三)学习要理论与实践相结合

外科护理的学习,应加强其理论知识与实践的结合,才能取得理想的学习效果。

1. 打好基础 外科护理学的基础理论、基本知识和基本技术,对初学者非常重要,是学习专业课程和临床实践的基础;同时,学习中要联系基础医学理论知识,使所学知识融汇贯通。所以,要认真学习 and 复习好本课程的教学内容,为其他专业课程的学习和毕业后的工作或深造打下良好的基础。

2. 注重实践 即要重视学习书本上的理论知识和培养运用理论知识来分析、解决外科护理中实际问题的能力,更要注重外科护理技能操作的训练。利用实践的机会,理解以护理程序为框架的整体护理模式知识,收集和分析资料,发现外科病人现有的和潜在的护理问题,采取有效的护理措施。

(四)掌握外科护理的发展趋势

随着国民经济不断发展,外科业务的扩大和深入,外科分工越来越细,更需要相应的专科护士,要求他们既通晓外科护理,又对某一领域有护理专长。外科护士不仅要满足于应对临床工作的现状,还要不断追逐外科技术发展的前沿动态,探索研究新的护理技术,为成为合格的专科护士进行知识、技能的储备,并通过科学研究充实护理理论,指导工作实践,推动外科护理学科的发展。

随着医学科学技术的进步,许多急危重症病人的抢救存活率显著提高,但有后遗症和功能障碍的病人也不断增多,如脑外伤后遗留的运动功能障碍、言语功能障碍等。护理作为一个完整的体系,是由保健、预防、临床和康复4个方面构成。如果病人的正常生理功能尚未恢复,不能进行正常的生活和工作,就意味着护理工作还没有结束。康复必须从疾病早期开始,与临床护理同步进行,开始得越早,功能恢复的效果越好。康复的指导思想和技术已经越来越广泛地

为外科临床护理工作所重视,并有机地结合到日常护理工作中去,扩大护理工作的服务范围,体现了护理工作救死扶伤的宗旨。

四、外科护士应具备的职业素质

外科临床护理工作具有与其他学科不同的特点,急诊多、抢救工作强度大、复合性损伤涉及多个脏器或学科、病情复杂多变等特点,对外科护士的要求更高。

(一)明确职责

外科护士的职责包括:①协助病人接受各种诊断性检查;②提供有关疾病的预防、治疗、护理和营养的咨询、指导及健康教育;③协助各项手术和非手术治疗;④评估及满足病人的基本要求;⑤协助预防并发症;⑥协助康复锻炼,预防残障;⑦外科护理的科研与创新。

归纳起来,外科护士的职责是通过对人的躯体、心理和社会状况的认真评估,发现健康问题,并采取有效的护理措施,满足患者的基本需要,帮助患者恢复健康,预防并发症和残障的发生,以达到最佳的护理为目的。

(二)适应角色

根据外科护士的职责,外科护士的角色应为:①基本护理活动的执行者;②外科护理的计划者;③病人权益的维护者;④病人的健康顾问和咨询者;⑤健康教育者;⑥医护工作的协调者;⑦外科病房工作的管理者;⑧外科护理学科的研究者和创新者。

(三)培养职业素质

1. 具有高尚的思想道德品质 作为外科护士,必须热爱护理专业,具有强烈的事业心、高度的责任心及奉献精神。工作中做到视病人如亲人,富有爱心、同情心,急病人之所急,真正树立全心全意为病人服务的思想,才能做好外科护理工作。

2. 具有扎实的专业素质

(1)要具有比较完整的外科护理专业理论知识,娴熟的操作技能,具有敏锐的观察力和综合分析判断能力,能透过细微的病情变化,发现病人潜在的健康问题,积极主动地做好并发症的预防工作。

(2)需要具备相关学科如社会科学、人文科学的知识,才能更好地运用护理程序,真正做到以人的健康为中心的全面护理。

(3)在临床护理工作中,要具有科研意识,认真积累工作经验,在繁杂的护理工作中,寻找科学规律,积极开展护理科研工作,推动护理学科的发展。

3. 具有良好的身体素质 随着社会的发展及交通工具的进步,各种车祸、外伤等突发事件增多,使得外科护理工作突发性强的特点更为突出,短时间内可能有大批伤员到达并需要紧急处置与抢救,工作量可骤然加大。要求外科护士具有健康的体魄和良好的精神状态,积极配合医师做好抢救工作,圆满完成各项护理任务。

4. 具有良好的心理素质 外科病人常伴有严重的肢体离断、胸腹部开放性损伤及颅脑外伤等紧急情况,要求护士要有良好的自我控制能力,做到处变不惊、沉着冷静地为病人做好各项护理工作。同时,外科病人手术前后会有复杂的心理变化,也要求外科护士有良好的精神状态、乐观向上的情绪及高超的沟通技巧,建立良好的护患关系,做好外科病人的心理护理工作,促进病人的全面康复。

讨论与思考

1. 简述外科护理的主要内容。
2. 怎样学习好外科护理?
3. 如何做一名合格的外科护士?

(王 萌)

第 2 章

水、电解质及酸碱代谢失衡病人的护理

学习要点

- 1. 人体内正常体液的分布情况。
- 2. 三种脱水的主要临床表现。
- 3. 静脉补钾的注意事项。
- 4. 代谢性酸中毒的临床表现。



案例分析

病人,男性,25 岁。因腹泻,24h 从肠道丢失水分约 1000ml,24h 排出尿量 1500ml。
请分析:病人 24h 丢失的水分共有多少?

第一节 正常体液平衡

一般成年男性体液总量约占体重的 60%(女性 55%,婴儿 70%~80%),其中细胞内液约为体重的 40%(女性 35%),细胞外液约为体重的 20%。细胞外液中组织间液占体重的 15%,血浆占体重的 5%。以上体液分布比例相对恒定,它们之间不断地进行交流,保持动态平衡。体液是溶液,其溶质有无机盐、葡萄糖和蛋白质等。

一、水的平衡

人体每日水分的摄入与排出保持动态平衡。正常成年人每天水分出、入总量各为 2000~2500ml(表 2-1)。

摄入水主要来源于饮水和食物水。内生水主要是指体内糖、脂肪和蛋白质在代谢过程中产生的少量水。在肾衰竭少尿期需要严格限制水的入量,补液时应注意扣除内生水量。人体排出水的途径主要有泌尿道、消化道、呼吸道和皮肤等。尿和粪为显性失水,呼吸蒸发和皮肤蒸发称为不显性失水,在发热、气管切开等情况下不显性失水量会增加。肾是调节人体水分最主要的器官,正常成年人 24h 尿量 1000~1500ml,尿比重为 1.015~1.025。每天通过肾的固