



新视点高等护理专业教材

主编 袁 丽 张建欣

内科护理学

◆ 供专科用 ◆

MEDICAL NURSING

清华大学出版社



新视点高等护理专业教材

内科护理学

MEDICAL NURSING

◆ 供专科用 ◆

主编 袁丽 张建欣

清华大学出版社
北京

版权所有,翻印必究。举报电话: 010-62782989 13501256678 13801310933

图书在版编目(CIP)数据

内科护理学(供专科用)/袁丽,张建欣主编. —北京:清华大学出版社,2006.8
(新视点高等护理专业教材)

ISBN 7-302-13051-5

I. 内… II. ①袁… ②张… III. 内科学: 护理学—高等学校—教材 IV. R473.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 051680 号

出版者: 清华大学出版社 地 址: 北京清华大学学研大厦
<http://www.tup.com.cn> 邮 编: 100084
社总机: 010-62770175 客户服务: 010-62776969

责任编辑: 王 华

封面设计: 福瑞来书装设计中心

印刷者: 北京四季青印刷厂

装订者: 三河市新茂装订有限公司

发行者: 新华书店总店北京发行所

开 本: 185×230 印张: 24.75 字数: 565 千字

版 次: 2006 年 8 月第 1 版 2006 年 8 月第 1 次印刷

书 号: ISBN 7-302-13051-5/R·122

印 数: 1~4000

定 价: 38.00 元



新视点高等护理专业教材

编审委员会名单

主任委员
委 员

黄惟清

(按姓氏笔画排序)

王卫红(湖南师范大学医学院)

刘建芬(中国协和医科大学)

刘 红(四川雅安职业技术学院)

安秋月(牡丹江医学院)

李小妹(西安交通大学医学院)

张清格(邢台医学高等专科学校)

陈长香(华北煤炭医学院)

杨立群(齐齐哈尔医学院)

姜丽萍(温州医学院)

袁 丽(四川大学华西医院)

袁爱华(海南医学院)

黄惟清(首都医科大学)

韩继明(延安大学医学院)

景钦华(青海大学医学院)

编者名单

新视点高等护理专业教材

- 主 编 袁 丽 张建欣
副 主 编 郭丽梅 李丽华
编 者 (按姓氏笔画排序)
- 王 颖(四川大学华西医院)
刘振华(青海卫生职业技术学院)
邓海霞(首都医科大学燕京医学院)
杜乐燕(温州医学院)
李丽华(牡丹江医学院)
何彩云(湖南师范大学医学院)
张建欣(首都医科大学燕京医学院)
杨 蓉(四川大学华西医院)
袁 丽(四川大学华西医院)
郭丽梅(齐齐哈尔医学院)
潘 锋(北京积水潭医院)
- 编写秘书 熊真真



总 前 言

FOR REVIEW ONLY

21世纪是我国加速全面建设小康社会的关键时期。作为医疗卫生事业及构建和谐社会的重要组成部分,护理事业也将全面、协调、可持续地蓬勃发展。为了更好地促进和保障护理事业的发展,护理教育将进一步完善、发展,从而为不断提高护理队伍整体素质和护理专业技术水平奠定基础。

目前,我国护理教育已逐步从单一层次的中等护理教育转向为中专、大专、本科及本科以上多层次的护理教育体系,护理教育的规模也在不断扩大。然而,在护理教育迅速发展的过程中,教材建设尚不能完全满足教学的需求,特别是专科教材建设。在目前的专科护理教学中,现有教材与课时的匹配及教材内容体例的更新均有待改善。为此,清华大学出版社组织全国高等医学院校护理专业教学骨干进行“新视点高等护理专业教材”的编写工作,特邀请了包括首都医科大学护理学院、北京护士学校、中国协和医科大学护理学院、西安交大医学院护理系、温州医学院护理学院、华北煤炭医学院护理系、四川大学华西护理学院、天津医科大学护理学院、青海大学医学院护理系等18所院校参与编写。

“新视点高等护理专业教材”由护理学基础、内科护理学、外科护理学、妇产科护理学、儿科护理学、老年护理学、社区护理学、急救护理学、精神科护理学、健康评估、护理心理学、护理管理学、护理伦理学、护理美学共14本教材组成。本套教材针对高等护理人才的培养标准和要求,充分体现新时期护理学发展和高等护理专科教学的特点,既包含深入浅出的理论知识,同时密切结合护理学研究发展现状和护理临床实际。并与目前执业护士考核制度相衔接,能在教学中体现理论性的同时,充分发挥其实用性。本套教材

将主要适用于高等医学院校、高等职业技术学院护理专业三年制的专科学生。

在本套教材的编写过程中,我们得到了清华大学出版社和所有参编院校的鼎力支持,在此表示衷心感谢。同时,在初次探索高等专科护理教材的结构及内容组成的过程中,不免仍存在着一些遗憾或不足,我们衷心希望各位读者向我们提出宝贵意见和建议。让我们为完善和改进高等护理教材建设共同努力奋斗。

新视点高等护理专业教材编审委员会

2006年6月

前言

PREVIEW

本教材为清华大学出版社“新视点高等护理专业教材”之一。针对三年制大专特点,教材编写突出实用性,理论知识以“够用”为度。同时,本教材与国家执业护士资格考试制度衔接,内容涵盖考试大纲要求,为学生打下良好的基础,使学生毕业后更能适应和通过执业护士资格考试。

为符合高等专科护理教学实际,本教材内容编写上既包含深入浅出的理论知识,同时也与护理学研究发展和护理临床实际密切结合,体现新时期护理学发展特点。在教材定位和内容选择上力求符合培养高等专科护理人才的标准和要求。

全书共分为10章,其中包括传染性疾病的护理和神经系统疾病病人的护理。各疾病编写分为临床部分(占60%)和护理部分(40%)。临床部分包含:病因与发病机制、临床表现、实验室及其他检查、诊断要点和治疗要点;护理部分分为体例1(包含常见护理诊断/问题、护理措施、健康指导)和体例2(包含护理评估、常见护理诊断/问题、护理目标、护理措施、评价和健康指导)。为了符合编写字数的要求,每章中只有一个常见病、多发病编写为体例2,给学生一个完整的、按护理程序来进行工作的护理模式,以便起引领的作用,其余均为体例1。由于各章节内容存在交叉,为了不重复,均注明与之相关的章节。此外,为使教材更贴近临床,每章后附有典型病例(病例+设问),给学生思考问题的空间,培养学生的临床决策能力和批判性思维能力。

本教材供高等医学院校、高等职业技术学院护理专业三年制学生使用。

本书在编写过程中得到各参编院校和四川大学华西医院众多内科医护教师们的大力支持和无私帮助,谨在此表示衷心感谢!

限于水平,书稿中难免存在疏漏和错误之处,敬请广大师生和热心读者批评指正,以便再版时加以改正和完善。

袁 丽 张建欣

2006年6月

目 录

CONTENTS

第一章 绪论

1

第二章 呼吸系统疾病病人的护理

3

第一节 概述

3

一、呼吸系统的结构与功能

3

二、呼吸系统疾病病人的护理评估

6

三、呼吸系统疾病病人常用诊疗技术及护理

10

第二节 急性气管-支气管炎病人的护理

13

第三节 慢性阻塞性肺疾病病人的护理

15

第四节 慢性肺源性心脏病病人的护理

23

第五节 支气管哮喘病人的护理

28

第六节 支气管扩张症病人的护理

37

第七节 肺炎病人的护理

41

一、肺炎球菌肺炎病人的护理

44

二、支原体肺炎病人的护理

45

三、军团菌肺炎病人的护理

46

第八节 肺结核病人的护理

47

第九节 原发性支气管肺癌病人的护理

56

第十节 呼吸衰竭病人的护理

62

第三章 循环系统疾病病人的护理

70

第一节 概述

70

一、循环系统的结构与功能

70

二、循环系统疾病病人的护理评估

71

三、循环系统疾病病人常用诊疗技术及护理

73

第二节 心力衰竭病人的护理	76
一、急性心力衰竭病人的护理	77
二、慢性心力衰竭病人的护理	79
第三节 心律失常病人的护理	87
一、概述	87
二、窦性心律失常	88
三、期前收缩	90
四、心动过速	92
五、扑动与颤动	95
六、房室传导阻滞	97
七、心律失常病人的护理	99
第四节 心脏瓣膜病病人的护理	101
一、二尖瓣狭窄	101
二、二尖瓣关闭不全	103
三、主动脉瓣狭窄	105
四、主动脉瓣关闭不全	106
五、心脏瓣膜病病人的护理	108
第五节 冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理	109
一、心绞痛病人的护理	110
二、心肌梗死病人的护理	114
第六节 原发性高血压病人的护理	124
第七节 病毒性心肌炎病人的护理	129
第八节 心肌病病人的护理	131
一、扩张型心肌病	132
二、肥厚型心肌病	132
三、心肌病病人的护理	133
第四章 消化系统疾病病人的护理	135
第一节 概述	135
一、消化系统的结构与功能	135
二、消化系统疾病病人的护理评估	137

三、消化系统疾病病人常用诊疗技术及护理	140
第二节 胃炎病人的护理	146
一、急性胃炎病人的护理	146
二、慢性胃炎病人的护理	148
第三节 消化性溃疡病人的护理	150
第四节 肠结核病人的护理	155
第五节 溃疡性结肠炎病人的护理	158
第六节 肝硬化病人的护理	161
第七节 原发性肝癌病人的护理	169
第八节 肝性脑病病人的护理	173
第九节 急性胰腺炎病人的护理	180
第十节 上消化道大出血病人的护理	183

第五章 泌尿系统疾病病人的护理 191

第一节 概述	191
一、泌尿系统的结构与功能	191
二、泌尿系统疾病病人的护理评估	193
三、泌尿系统疾病病人常用诊疗技术及护理	196
第二节 急性肾小球肾炎病人的护理	201
第三节 慢性肾小球肾炎病人的护理	204
第四节 肾病综合征病人的护理	207
第五节 肾盂肾炎病人的护理	212
第六节 慢性肾衰竭病人的护理	216

第六章 血液及造血系统疾病病人的护理 225

第一节 概述	225
一、血液成分与功能	225
二、血液病的分类	226
三、血液及造血系统疾病病人的护理评估	226
四、血液及造血系统疾病常用诊疗技术及护理	229
第二节 贫血病人的护理	230

一、缺铁性贫血病人的护理	230
二、再生障碍性贫血病人的护理	233
第三节 特发性血小板减少性紫癜病人的护理	238
第四节 白血病病人的护理	241
一、急性白血病病人的护理	242
二、慢性白血病病人的护理	251
第五节 造血干细胞移植病人的护理	255
一、骨髓移植病人的护理	255
二、外周血干细胞移植病人的护理	260
三、脐血干细胞移植病人的护理	260
第七章 内分泌与代谢性疾病病人的护理	262
第一节 概述	262
一、内分泌系统的结构与功能	262
二、营养与代谢	263
三、内分泌与代谢性疾病病人的护理评估	264
第二节 腺垂体功能减退症病人的护理	267
第三节 甲状腺功能亢进症病人的护理	270
第四节 Cushing 综合征病人的护理	276
第五节 糖尿病病人的护理	279
第八章 风湿性疾病病人的护理	292
第一节 概述	292
一、风湿性疾病的分类和临床特点	292
二、风湿性疾病病人的护理评估	293
第二节 系统性红斑狼疮病人的护理	295
第三节 类风湿关节炎病人的护理	300
第九章 传染病病人的护理	306
第一节 概述	306
一、感染与免疫	306
二、传染病的基本特征和临床特点	308

三、传染病的流行过程 and 影响因素	310
四、传染病的预防	311
五、隔离与感染控制	313
六、传染病病人的护理评估	314
第二节 病毒性肝炎病人的护理	316
第三节 艾滋病病人的护理	326
第四节 伤寒病人的护理	333
第十章 神经系统疾病病人的护理	339
第一节 概述	339
一、神经系统结构与功能	339
二、神经系统疾病病人的护理评估	343
三、神经系统疾病病人常用诊疗技术及护理	347
第二节 急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病病人的护理	349
第三节 癫痫病人的护理	352
第四节 急性脑血管疾病病人的护理	356
一、概述	356
二、短暂性脑缺血发作病人的护理	358
三、脑梗死病人的护理	359
四、脑出血病人的护理	364
五、蛛网膜下腔出血病人的护理	368
第五节 帕金森病人的护理	370
第六节 重症肌无力病人的护理	373

内科护理学是临床护理学中一门重要的学科,它既是临床各科护理学的基础,又与各科有着密切的联系,是学好临床专业课的关键。随着医学科学技术的发展,“健康和疾病”观念的转变,内科护理学将承担更多维护健康的责任。其主要任务是以病人为中心,提供参与诊疗、消除病痛、预防保健,以及安全、舒适的健康服务。

内科护理学的范围很广,人体各系统、各脏器的疾病涉及许多内科护理问题,包括呼吸、循环、消化、泌尿、血液、内分泌与代谢性疾病、风湿病、传染病和神经等九个系统,以及这些系统疾病病人的护理,内容丰富,知识体系的整体性强。

内科护理学课程的教学分为系统学习和毕业实习两个阶段。系统学习包括课堂讲授和临床见习。毕业实习要求学生在临床老师的指导下,通过实施对内科病人的整体护理,把学到的理论、知识和技能运用于实践之中,逐步培养独立工作的能力。通过两个阶段的学习,使学生在毕业时能较为全面和系统地获得内科常见病、多发病防治和护理的基础理论、基本知识和基本技能,具备一定的对内科病人实施整体护理的能力,以及对内科常见急症的配合抢救能力。

随着科学技术的进步,社会经济的发展和人民生活水平的提高,病因和疾病谱发生了很大变化。在我国,心脑血管疾病、恶性肿瘤、慢性支气管炎、糖尿病等与生活方式、环境因素有关的疾病发病率呈逐年上升的趋势,性病、艾滋病、乙型肝炎及一些原已基本得到控制的传染病,如结核病等,感染率和发病率也呈上升趋势。这些变化说明了心理社会因素对人类健康的影响,暴露了生物医学模式的局限性,从而促使生物—心理—社会医学模式取而代之。与此相应的是,以整体的人的健康为中心的现代护理观也取代了原有的以疾病护理及以病人护理为中心的护理观。这些观念的转变,使临床护理学包括内科护理学的内容已不再局限于医院内病人的护理。护理实践的范围正在从医院向社区、从人的疾病向患病的人到所有的人、从个体向群体扩展。护理工作正在向促进健康、预防疾病、协助康复、减轻痛苦的人的生命全过程扩展,着眼于整体人的生理、心理、文化、精神、环境需求。

随着社会发展、疾病谱的变化和人口老龄化,人们对卫生服务的需求日趋增长,以及医疗费用过快增长,使社会和群众经济负担过重。用最少的钱最有效地治疗疾病,已成为医疗改革的重要内容。21世纪初的临床护理实践不仅指医疗机构内的临床护理,还应包括在社区对个体和群体的护理。内科护理的发展趋势必然会使护理工作的场所从医院扩展到社区和家庭。

虽然我国目前护士仍主要在医院内工作,但发展社区卫生服务已是刻不容缓的任务,且护士将在其中起重要的作用。

随着卫生保健和医疗体制改革,医疗保险制度的逐步成熟和完善,缩短病人住院时间以节省费用是必然趋势,这就需要大量的家庭护理、社区护理作为病人出院后的后续服务,保证病人虽离开医院但不影响治疗和康复的进程,保证治疗护理的连续性和协调性。内科疾病中慢性病居多,病人出院后的治疗和护理的连续性显得更为重要。

(袁 丽)

呼吸

呼吸系统疾病病人的护理

第一节 概 述

呼吸系统疾病是临床常见病、多发病,约占内科疾病的1/4,据2001年统计,我国城市人口死亡排位中呼吸系统疾病(不包括肺癌)居第四位(13.36%),在农村则居首位(22.46%,不包括肺结核的1.24%)。近年来,随着人口老龄化、生存环境的恶化、吸烟等不良生活习惯的滋长,支气管哮喘、肺癌等发病率明显增加,慢性阻塞性肺部疾病发病率居高不下,特别是肺癌已经成为我国大城市居民第一位的高发肿瘤。另一方面感染性和传染性呼吸系统疾病发病率有增高趋势,我国每年约有15万人死于结核病,一些新发现的传染性呼吸系统疾病,传染性强、病死率高。因此,呼吸系统疾病的防治和研究工作比以往任何时候都显得更加重要和迫切。了解呼吸系统的结构与功能以及常用诊疗技术,有利于对呼吸系统疾病病人作出全面、准确的护理评估和实施有效的护理措施。

一、呼吸系统的结构与功能

呼吸系统主要由鼻、咽、喉、气管、支气管和肺组成。

【呼吸道】

以环状软骨为界,分为上、下呼吸道。

1. 上呼吸道 包括鼻、咽、喉,为气体的通道,可防止异物吸入,在发声和嗅觉中起重要作用。鼻对吸入气体有过滤、湿化和加温作用;咽是呼吸道和消化道的共同通路;喉受喉返神经支配,由甲状软骨与环状软骨(内含声带)等构成;声门在发音和咳嗽中起重要作用;会厌是一片状结构,附在喉顶端的一侧,在吞咽时将喉盖住,防止食物进入下呼吸道。

2. 下呼吸道 是指从气管至呼吸性细支气管末端的气道,包括气管、支气管、细支气管和肺实质。气管逐级分支到肺泡共23级,构成气管-支气管树状结构。

下呼吸道根据功能分为两部分:从气管(0级)至第16级终末细支气管,为传导性气道,只运送气体,不参加气体交换,属解剖死腔,正常成人其容量约150ml;从第17级呼吸性细支气