

► 高等职业院校护理课程系列教材

► 山东协和职业技术学院主编

内科护理学

■ 王玉雪等 编著

NEIKEHULIXUE



中医古籍出版社

中国高等医药院校护理专业教材

第2版 供临床医学专业用

内科护理学

第2版

NEIKEHULIXUE



人民卫生出版社

高等职业院校护理课程系列教材

山东协和职业技术学院 主编

内科护理学

主 编 王玉雪 刘艳丽 尚念秀

副主编 吕利明 高鲁芳 王 琨

袁淑清 赵攸文 王 珍

编 委 (按姓氏笔画排序)

马国平 刘 伟 刘怡芝

许 燕 周福华 赵文晓

中医古籍出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

内科护理学/王玉雪, 刘艳丽, 尚念秀等编著. —北京:

中医古籍出版社, 2009.9

(高等职业院校护理课程系列教材)

ISBN 978-7-80174-739-6

I. 内… II. ①王…②刘…③尚… III. 内科学: 护理学—
高等学校: 技术学校—教材 IV. R473.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 079774 号

内 科 护 理 学

编 著 王玉雪 刘艳丽 尚念秀 等

责任编辑 刘晓巍 孙志波

封面设计 焦萍萍

出版发行 中医古籍出版社

社 址 北京东直门内南小街 16 号 (100700)

印 刷 山东省恒兴实业总公司印刷厂

开 本 787mm × 1092mm 1/16

印 张 29.25

字 数 672 千字

版 次 2009 年 9 月第 1 版 2009 年 9 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978-7-80174-739-6

定 价 400.00 元 (全 14 册)

前 言

根据教育部《关于加强高职教育教材建设的若干意见》的精神,我院于2004年组织山东中医药大学、北京中医药大学、首都医科大学、山东大学齐鲁医院等十几所高等院校和医院的专家、教授编写出版了具有高职特色的“高职院校中西医临床医学系列教材”共18册,使用至今,得到广大师生的好评。

随着医学的不断发展和教学改革的不断深入,对教材提出了新的要求。为适应新形势下高职高专教育教学发展和改革的需要,我院教材建设指导委员会研究决定,于2008年6月启动第二轮高职高专医护类教材的编写工作。

新一教材的编写出版,有的是新增教材,有的是在总结第一轮教材的基础上进行修订、补充而成的。无论是新增还是修订,都以围绕培养医护高等技术应用型专门人才为目标,力求体现高职高专教育的特色,重点培养学生分析和解决问题的实际能力。基础课程的内容在主要为专业课服务,以应用为目的,以讲清概念、强化应用为教学重点;专业课程则突出了针对性和实用性,使学生容易掌握,便于使用。

为贯彻落实教育部关于高职高专产学研结合的教材编写精神,我们分析了产学研结合的教学特点和需求,总结了当前教材和教学模式中的一些缺点,提出了利于产学研结合的教材编写模式。这主要体现在本轮教材的编写人员主要为长期工作在第一线的医生和教师,他们既有高水平的理论基础和实践技能,又有丰富的教学和临床经验,并且了解高职高专学生的情况,熟悉高职高专的教学规律和教学特点,所以,可以编写出更加切合临床实际,更便于临床使用,更符合产学研相结合编写原则的教材。

编写教材非常辛苦,编写一套好的教材更是不容易,要付出许多心血和汗水。在此谨向所有编写人员表示感谢,向支持和帮助教材编写出版的领导和朋友们表示感谢!

教材建设是我院重要而艰巨长期的任务,既不能一劳永逸,也难尽善尽美。殷切希望老师和同学们在使用过程中发现问题与不足,及时提出宝贵意见,以便进一步修改完善。

山东协和职业技术学院院长 盛振文

2009年1月

目 录

第一篇 绪 论

绪 论	(3)
-----------	-----

第二篇 呼吸系统疾病

第一章 呼吸系统疾病病人的护理	(7)
第一节 概述	(7)
第二节 运用护理程序对呼吸系统疾病病人的护理	(9)
第二章 急性上呼吸道感染及急性气管—支气管炎病人的护理	(17)
第一节 急性上呼吸道感染病人的护理	(17)
第二节 急性气管—支气管炎病人的护理	(19)
第三章 慢性支气管炎、阻塞性肺气肿及慢性肺源性心脏病病人的护理	(22)
第一节 慢性支气管炎病人的护理	(22)
第二节 阻塞性肺气肿病人的护理	(25)
第三节 慢性肺源性心脏病病人的护理	(28)
第四章 支气管哮喘病人的护理	(34)
第五章 肺炎病人的护理	(41)
第一节 概述	(41)
第二节 肺炎球菌肺炎	(44)
第六章 肺脓肿病人的护理	(46)
第七章 支气管扩张症病人的护理	(50)
第八章 肺结核病人的护理	(54)
第九章 原发性支气管肺癌病人的护理	(62)
第十章 自发性气胸病人的护理	(68)
第十一章 呼吸衰竭病人的护理	(73)

第三篇 循环系统疾病

第一章 循环系统疾病病人的护理	(83)
-----------------------	------

第一节 概述	(83)
第二节 运用护理程序对循环系统疾病病人的护理	(85)
第二章 心力衰竭病人的护理	(93)
第一节 慢性心力衰竭病人的护理	(93)
第二节 急性心力衰竭病人的护理	(103)
第三章 常见心律失常病人的护理	(106)
第一节 概述	(106)
第二节 窦性心律失常	(107)
第三节 过早搏动	(110)
第四节 阵发性心动过速	(111)
第五节 扑动与颤动	(113)
第六节 房室传导阻滞	(115)
第七节 预激综合征	(117)
第八节 心律失常病人的护理	(118)
第四章 心脏骤停和复苏病人的护理	(121)
第五章 心脏瓣膜病病人的护理	(125)
第一节 二尖瓣狭窄	(125)
第二节 二尖瓣关闭不全	(127)
第三节 主动脉瓣狭窄	(129)
第四节 主动脉瓣关闭不全	(130)
第五节 心瓣膜病病人的护理	(132)
第六章 原发性高血压病人的护理	(134)
第七章 冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理	(143)
第一节 心绞痛病人的护理	(144)
第二节 心肌梗死病人的护理	(150)
第八章 病毒性心肌炎	(159)

第四篇 消化系统疾病

第一章 消化系统疾病病人的护理	(165)
第一节 概述	(165)
第二节 运用护理程序对消化系统疾病病人的护理	(167)
第二章 胃炎病人的护理	(174)
第一节 急性胃炎病人的护理	(174)
第二节 慢性胃炎病人的护理	(175)
第三章 消化性溃疡病人的护理	(179)
第四章 胃癌病人的护理	(185)
第五章 溃疡性结肠炎病人的护理	(189)

第六章	肝硬化病人的护理	(194)
第七章	原发性肝癌病人的护理	(203)
第八章	急性胰腺炎病人的护理	(209)
第九章	上消化道大量出血病人的护理	(214)

第五篇 泌尿系统疾病

第一章	泌尿系统疾病病人的护理	(223)
第一节	概述	(223)
第二节	运用护理程序对泌尿系统疾病病人的护理	(225)
第二章	急性肾小球肾炎病人的护理	(235)
第三章	慢性肾小球肾炎病人的护理	(238)
第四章	肾病综合征病人的护理	(241)
第五章	尿路感染病人的护理	(246)
第六章	慢性肾衰竭病人的护理	(250)
第七章	血液净化治疗的护理	(256)
第一节	血液透析	(256)
第二节	腹膜透析	(260)

第六篇 血液系统疾病

第一章	血液及造血系统疾病病人的护理	(265)
第一节	概述	(265)
第二节	运用护理程序对血液系统疾病病人的护理	(266)
第二章	贫血病人的护理	(275)
第一节	贫血概述	(275)
第二节	缺铁性贫血病人的护理	(278)
第三节	再生障碍性贫血	(281)
第三章	白血病病人的护理	(285)
第一节	概述	(285)
第二节	急性白血病病人的护理	(286)
第三节	慢性粒细胞白血病病人的护理	(291)
第四章	特发性血小板减少性紫癜病人的护理	(295)

第七篇 内分泌及代谢疾病

第一章	内分泌系统疾病病人的护理	(301)
第一节	概述	(301)

第二节 运用护理程序对内分泌与代谢性疾病病人的护理	(304)
第二章 甲状腺功能亢进症病人的护理	(310)
第三章 糖尿病病人的护理	(317)

第八篇 结缔组织病病人的护理

第一章 结缔组织疾病病人的护理	(331)
第一节 概述	(331)
第二节 运用护理程序对风湿性疾病病人的护理	(332)
第二章 系统性红斑狼疮病人的护理	(338)
第三章 类风湿关节炎病人的护理	(344)

第九篇 神经系统疾病

第一章 神经系统疾病病人的护理	(351)
第一节 概述	(351)
第二节 运用护理程序对神经系统疾病病人常见症状体征的护理	(355)
第二章 偏头痛病人的护理	(366)
第三章 特发性面神经麻痹病人的护理	(369)
第四章 癫痫病人的护理	(371)
第五章 急性脑血管病病人的护理	(377)
第一节 短暂性脑缺血发作病人的护理	(377)
第二节 脑梗死病人的护理	(380)
第三节 脑出血病人的护理	(384)
第四节 蛛网膜下腔出血病人的护理	(387)
第六章 神经衰弱病人的护理	(390)

第十篇 传染病病人的护理

第一章 传染病学总论	(395)
第一节 概述	(395)
第二节 运用护理程序对传染病病人的护理	(399)
第二章 伤寒和副伤寒病人的护理	(403)
第三章 细菌性痢疾病人的护理	(409)
第四章 霍乱病人的护理	(414)
第五章 病毒性肝炎病人的护理	(419)
第六章 流行性出血热病人的护理	(427)
第七章 流行性脑脊髓膜炎病人的护理	(432)

第八章 钩端螺旋体病病人的护理	(437)
第九章 疟疾病人的护理	(442)
第十章 艾滋病病人的护理	(446)
第十一章 血吸虫病病人的护理	(451)
参考文献	(456)

第一篇 绪 论

绪 论

内科护理学是临床护理学中一门重要的学科,内科护理学所阐述的内容在临床护理学的理论和实践中具有普遍意义,它既是临床各科护理学的基础,又与它们有着密切的联系,故学好内科护理学是学好临床专业课的关键。随着社会的进步、医学科学技术的发展、医学模式的转变和整体护理观的形成,内科护理学的内容在不断地更新和发展。

【内科护理学的内容和任务】

内科护理学涉及范围广,内容丰富,知识体系的整体性强。包括呼吸、循环、消化、泌尿、血液、内分泌代谢性疾病、风湿病、传染病、神经系统疾病病人的护理。本教材的基本结构是,每个系统或每类疾病的各章第一节均为概述,简要地复习该系统的结构功能及其与疾病的关系,或简述该组疾病的共同特点,该系统疾病的分类方法。第二节为运用护理程序对该系统疾病病人的护理,列出该系统或该类疾病病人带有共性的常见症状体征,并按护理程序对其中数个症状体征的护理进行阐述。每个疾病的编写内容大致包括概述、病因与发病机制、临床表现、实验室及其他检查、治疗要点、常见护理诊断、护理措施和保健指导。

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。

伴随疾病谱的改变,医学模式由生物医学模式转变为生物-心理-社会医学模式,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。随着“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。

【内科护理学的学习方法】

内科护理学作为一门重要的临床护理课程,在学习过程中既不能离开基础学科知识的铺垫,也不能脱离临床实践的环节。因此在学习内科护理学每个疾病时,应及时复习该系统器官的解剖生理特点,在学习发病机制时联系病理生理、病理解剖、医学微生物、免疫学、医学遗传学的相关知识,在理解临床表现时,从临床-病理着手更便于理解和记忆。在掌握护理知识时,应注意结合护理学基础、护理心理学的相关知识。这样能从根本上提

高内科护理学的学习质量,做到知识的融会贯通,举一反三。另外,护理学是一门实践性很强的学科,离开实践,就不能获得解决病人实际问题的技能,内科护理学书本上的知识只是医学专家对疾病及其护理的基本规律的总结,而每一个病人由于年龄、性别、民族、所处的环境、社会地位及遗传因素不同,疾病的临床发展过程也千变万化,没有一个病人是按照书本上所讲的疾病特征来犯病的,所以要重视实践,在实践中勤于思考、善于总结,不断积累护理病人的经验,才能将内科护理学的知识学到位。

【内科护理学的发展】

近年来,由于基础和临床医学的进展,促进了护理学的发展,而内科护理学的发展,又促进了临床诊疗技术的进步。例如对疾病的病因和发病机制的进一步认识,成为临床护理以及对病人及社会人群进行健康教育和保健指导的理论依据。电子监护系统用于病情监测,促进了重症监护护理学的发展,包括监护室的建设,危重病人监护及抢救技术的完善。血液净化治疗中大量临床观察及护理资料的积累,为血液净化技术的改进提供了依据。器官移植术前、术后一整套护理方法的形成,是器官移植成功的关键因素之一。

临床护理科研的开展,丰富了内科护理学的知识,例如对病人的求医行为、治疗依从性的研究,探讨了病人的行为方式和治疗效果及预后之间的关系;对患有各种严重疾病或功能性残疾病人生活质量的研究,增进了护士对病人生理、心理、社会等方面需求的了解,并据此探讨了有效的护理干预;临床专科护理及护理技术方面的研究和经验总结,为临床护理水平和质量的提高展示了良好的前景。

第二篇 呼吸系统疾病

第一章 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。我国多次的死因调查结果表明,呼吸系统疾病(不包括肺癌)在农村一直为首位死亡原因,在城市仅次于心脑血管疾病和恶性肿瘤,居第三位或第四位。近年来,随着人口老龄化、大气污染、工业发展、吸烟等理化、生物因素的影响,以及滥用肾上腺糖皮质激素和艾滋病等免疫低下状况的增多,支气管哮喘、肺癌、慢性阻塞性肺疾病等呼吸系统疾病的发病率呈增高趋势,危害人类数千年的结核病在我国虽然得到了成功的控制,但1990年全国结核病流行病学抽样调查结果显示,活动性肺结核患病率为523/10万,说明我国仍属世界高流行地区。呼吸系统疾病不仅发病率高,而且许多疾病呈慢性病程,肺功能逐渐损害,最终使病人致残甚至危及生命。因此,呼吸系统疾病的研究和防治工作任重而道远。了解呼吸系统的结构和功能,有利于对病人做出全面、准确的护理评估和实施有效的护理。

【呼吸系统的结构功能与疾病的关系】

呼吸系统主要由呼吸道和肺组成,呼吸道以环状软骨为界,分为上、下呼吸道。

(一)上呼吸道

从鼻腔开始到环状软骨称为上呼吸道,包括鼻、咽、喉。鼻由外鼻、鼻腔和鼻窦三部分组成,对吸入气体有净化、湿化、加温作用。咽分为鼻咽、口咽和喉咽三部分,是呼吸系统和消化系统的共同通路。喉是发音的主要器官,在咳嗽中起重要作用。吞咽时,会厌覆盖喉口,防止食物进入下呼吸道。

(二)下呼吸道

是指环状软骨以下的气管、支气管至终末呼吸性细支气管末端的气道。气管从环状软骨下缘至第四胸椎水平分叉为左右主支气管,右主支气管与气管的夹角较左主支气管陡,管径也较粗,因此,气管插管、误吸物易进入右肺。

气管和大的支气管壁的组织结构相似,黏膜层由假复层纤毛柱状上皮和分泌黏液的杯状细胞组成,黏膜下为弹力纤维组成的固有膜。外膜由“C”形软骨和结缔组织构成。软骨缺口由平滑肌、腺体和结缔组织封闭,随着支气管向外周分支、软骨减少、平滑肌增多,到细支气管时软骨消失而平滑肌呈螺旋状围绕。支气管平滑肌的收缩可引起广泛的小支气管痉挛,导致阻塞性呼吸困难。纤毛存在于从鼻腔到终末细支气管的黏膜上,具有清除呼吸道内分泌物和异物的功能,是气道的重要防御机制之一。纤毛活动可因黏液分泌物的干燥、变稠,或因吸烟、吸入有害气体及病原体感染而受到不同程度的损害。纤毛