

普通高等教育规划教材

内外科护理学

Medical-Surgical Nursing

(上册)

主编 刘华平 梁 涛

 中国协和医科大学出版社

ISBN 978-7-81136-233-7

普通高等教育规划教材

ISBN 978-7-81136-233-7

①内②外③第④版⑤第⑥版⑦第⑧版⑨第⑩版⑪第⑫版⑬第⑭版⑮第⑯版⑰第⑱版⑲第⑳版㉑第㉒版㉓第㉔版㉕第㉖版㉗第㉘版㉙第㉚版㉛第㉜版㉝第㉞版㉟第㊱版㊲第㊳版㊴第㊵版㊶第㊷版㊸第㊹版㊺第㊻版㊼第㊽版㊾第㊿版

中国版本图书馆CIP数据核字(2011)第145276号

内 外 科 护 理 学

(上 册)

教材编写委员会成员名单

主 任：刘华平

副主任：陈京立 李 峥

委 员：(按汉语拼音排序)

郭爱敏 何 仲 姜亚芳 梁 涛 李 杨
刘建芬 绳 宇 余丽君 赵 红

主 编 刘华平 梁 涛

副主编 郝云霞 徐 波 颜 霞

中国协和医科大学出版社

地址：北京市东城区东直门内大街165号

网 址：www.bjwpc.com

邮 政：100028

电 话：010-64686222

开 本：787×1092

印 张：41.5

字 数：1000千字

定 价：30.00元

印 次：2011年9月第1次印刷

印 数：1-3000

中国协和医科大学出版社

ISBN 978-7-81136-233-7

图书在版编目 (CIP) 数据

内外科护理学 (上) / 刘华平, 梁涛主编. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2011. 9
ISBN 978 - 7 - 81136 - 533 - 7

I. ①内… II. ①刘…②梁… III. ①内外科学: 护理学 IV. ①R473.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 145276 号

内外科护理学

(上册)

普通高等教育规划教材

普通高等教育规划教材
内外科护理学 (上册)

主 编: 刘华平 梁 涛
责任编辑: 姜淑惠 谢 阳

出版发行: 中国协和医科大学出版社
(北京东单北大街 69 号 邮编 100005 电话 65260378)

网 址: www.pumcp.com
经 销: 新华书店总店北京发行所
印 刷: 北京佳艺恒彩印刷有限公司

开 本: 787 × 1092 1/16 开
印 张: 41.5
字 数: 1000 千字
版 次: 2011 年 9 月第一版 2011 年 9 月第一次印刷
印 数: 1—3000
定 价: 78.00 元

ISBN 978 - 7 - 81136 - 533 - 7/R · 533

(凡购本书, 如有缺页、倒页、脱页及其他质量问题, 由本社发行部调换)

内外科护理学（上册）

主 编：刘华平 北京协和医学院护理学院
梁 涛 北京协和医学院护理学院
副主编：郝云霞 阜外心血管病医院
徐 波 中国医学科学院肿瘤医院
颜 霞 北京大学人民医院
主 审：刘淑媛 北京安贞医院
林英翔 首都医科大学附属北京朝阳医院
杨艳敏 阜外心血管病医院
张晓辉 北京大学人民医院

参编人员（按汉语拼音排序）：

陈 斌	北京大学人民医院	李 菀	阜外心血管病医院
陈京立	北京协和医学院护理学院	马伟光	北京协和医学院护理学院
杜 斌	北京协和医院	钱慧军	北京大学人民医院
方玲珊	北京华信医院（清华大学第一附属医院）	秦雪莲	北京协和医院
郭爱敏	北京协和医学院护理学院	齐晓玖	卫生部北京医院
郝云霞	阜外心血管病医院	史冬雷	北京协和医院
何瑞仙	中国医学科学院肿瘤医院	谭 刚	北京协和医院
霍春颖	阜外心血管病医院	王 玲	北京大学人民医院
梁 涛	北京协和医学院护理学院	王秀华	首都医科大学附属北京胸科医院
李春燕	首都医科大学附属北京朝阳医院	徐 波	中国医学科学院肿瘤医院
梁晓坤	北京协和医学院护理学院	颜 霞	北京大学人民医院
刘 庚	阜外心血管病医院	张 辰	阜外心血管病医院
刘华平	北京协和医学院护理学院	周 力	北京协和医院
刘秋云	首都医科大学附属北京朝阳医院	郑中燕	阜外心血管病医院

编写秘书 张京煜 北京协和医学院护理学院

前 言

随着护理模式的改变,临床越来越重视整体护理,强调以患者为中心。这对病人的主要照顾者——护理人员提出了更高的要求,也对护理教育提出了新的挑战。面对这种形势,将内、外科护理学合并,按照人体功能模式重新构建课程框架,既有利于将整体护理的思想和原则贯穿于教学过程中,又可以减少内、外科护理学分别授课造成的不必要的重复。为培养适应临床需求的、高素质的护理人才,北京协和医学院护理学院在国家教育部、卫生部、美国 CMB 基金的支持下,进行了课程设置改革并配套编写了教材。

本教材参照美国、加拿大等国采用的以生命周期和人的基本需要为主线构建护理课程的模式,将内、外科护理学合并为《内外科护理学》。在“21世纪护理人才培养模式改革与实践”课题系列教材的基础上,邀请相关专家,尤其是临床护理专家介绍了罹患内、外科常见疾病患者的护理。教材内容具体、详实,实用性强,更加贴近临床,更加突出整体护理。教材内容适合高等医学院校护理专业的学生和教师使用,同时适用于临床内外科护士使用。

本教材是普通高等教育规划教材、国家新闻出版总署“十一五”重点出版计划项目临床护理学丛书中的一本。教材编写过程中,得到了北京协和医学院护理学院、北京协和医院、中国医学科学院肿瘤医院、阜外心血管医院、北京医院和朝阳医院等护理同仁们的大力支持。教材审定过程中得到中国协和医科大学出版社的悉心指导,在此一并表示感谢。

由于时间仓促和编者的水平有限,教材中难免存在不足之处,恳请护理界同仁及广大读者批评指正。

刘华平 梁 涛
2011年7月

目 录

总 论 篇

第一章 绪论	(1)
第一节 内外科护理学的范畴	(1)
第二节 内外科患者的需求	(6)
第二章 水、电解质和酸碱的平衡与失衡	(9)
第一节 概述	(9)
第二节 液体失衡	(15)
第三节 电解质失衡	(22)
第四节 酸碱失衡	(29)
第五节 水、电解质和酸碱失衡患者的护理	(34)
第三章 损伤患者的护理	(39)
第一节 概述	(39)
第二节 创伤	(40)
第三节 烧伤	(57)
第四节 冷伤	(64)
第五节 咬伤	(66)
第四章 休克患者的护理	(70)
第一节 概述	(70)
第二节 低血容量性休克患者的护理	(73)
第三节 感染性休克患者的护理	(77)
第五章 麻醉患者的护理	(79)
第一节 概述	(79)
第二节 局部麻醉和椎管内阻滞麻醉	(80)
第三节 全身麻醉	(87)
第四节 控制性降压与低温麻醉/麻醉期间的监测	(105)
第五节 麻醉患者的护理	(111)
第六章 营养支持患者的护理	(116)
第一节 概述	(116)
第二节 营养评定	(118)
第三节 肠内营养	(121)
第四节 肠外营养	(125)

第七章 围手术期患者的护理	(129)
第一节 手术前患者的护理	(129)
第二节 手术后患者的护理	(136)
第八章 肿瘤患者的护理	(143)
第一节 概述	(143)
第二节 肿瘤手术患者的护理	(150)
第三节 肿瘤化疗患者的护理	(160)
第四节 肿瘤放疗患者的护理	(179)
第九章 感染患者的护理	(188)
第一节 概述	(188)
第二节 感染患者的护理	(192)
第三节 浅部软组织的化脓性感染	(195)
第四节 全身性外科感染	(198)
第十章 器官移植患者的护理	(202)
第一节 概述	(202)
第二节 肾移植	(204)
第三节 肾移植术前准备	(208)
第四节 肾移植患者的术后护理	(212)
第五节 肾移植术后并发症患者的护理	(217)
氧 合 篇	
第十一章 循环系统概论	(226)
第一节 循环系统解剖和功能	(227)
第二节 循环系统状况评估	(232)
第十二章 心力衰竭患者的护理	(239)
第十三章 心律失常患者的护理	(253)
第一节 概述	(253)
第二节 快速性心律失常	(260)
第三节 缓慢性心律失常	(274)
第四节 常见心律失常患者的护理	(279)
第十四章 原发性高血压患者的护理	(289)
第十五章 冠状动脉粥样硬化性心脏病患者的护理	(302)
第一节 概述	(302)
第二节 心绞痛患者的护理	(305)
第三节 心肌梗死患者的护理	(311)
第十六章 风湿性心脏瓣膜病患者的护理	(322)
第十七章 感染性心内膜炎患者的护理	(332)

第十八章 心肌疾病患者的护理	(339)
第一节 概述	(339)
第二节 心肌病患者的护理	(343)
第三节 心肌炎患者的护理	(347)
第十九章 病毒性心血管病患者的护理	(353)
第二十章 周围血管疾病患者的护理	(357)
第一节 下肢动脉硬化闭塞症患者的护理	(357)
第二节 急性下肢动脉栓塞患者的护理	(360)
第三节 多发性大动脉炎患者的护理	(364)
第四节 动脉瘤患者的护理	(370)
第五节 下肢静脉曲张患者的护理	(372)
第二十一章 循环系统常见诊疗技术及护理	(377)
第一节 心脏病介入治疗及围术期护理	(378)
第二节 体外循环及其护理	(387)
第三节 危重症辅助治疗技术	(396)
第四节 血流动力学监测	(400)
第二十二章 呼吸系统概述	(409)
第一节 呼吸系统解剖与功能	(409)
第二节 呼吸系统状况评估	(415)
第二十三章 急性气管-支气管炎患者的护理	(421)
第二十四章 肺炎患者的护理	(425)
第二十五章 肺结核患者的护理	(432)
第二十六章 支气管扩张患者的护理	(443)
第二十七章 慢性阻塞性肺疾病患者的护理	(449)
第二十八章 支气管哮喘患者的护理	(458)
第二十九章 肺间质性疾病患者的护理	(468)
第一节 概述	(468)
第二节 特发性肺间质纤维化患者的护理	(471)
第三节 结节病患者的护理	(475)
第三十章 肺血管疾病患者的护理	(480)
第一节 特发性肺动脉高压患者的护理	(480)
第二节 肺栓塞患者的护理	(488)
第三十一章 胸部损伤患者的护理	(497)
第一节 概述	(497)
第二节 肋骨骨折患者的护理	(500)
第三节 气胸患者的护理	(502)
第四节 血胸患者的护理	(506)
第三十二章 肺癌患者的护理	(509)

第三十三章	呼吸衰竭患者的护理	(522)
第三十四章	呼吸系统常见诊疗技术与护理	(532)
第一节	支气管镜检查	(532)
第二节	胸膜腔穿刺术	(536)
第三节	内科胸腔镜检查	(538)
第四节	肺泡灌洗	(545)
第五节	氧气疗法	(546)
第六节	胸腔闭式引流术	(548)
第七节	机械通气	(551)
第八节	人工气道	(557)
第三十五章	血液系统概述	(564)
第一节	血液系统解剖与生理	(565)
第二节	血液系统患者评估	(567)
第三十六章	贫血患者的护理	(569)
第一节	概述	(569)
第二节	缺铁性贫血患者的护理	(574)
第三节	巨幼细胞贫血患者的护理	(578)
第四节	再生障碍性贫血患者的护理	(581)
第五节	溶血性贫血患者的护理	(585)
第三十七章	白血病患者的护理	(589)
第一节	概述	(589)
第二节	急性白血病患者的护理	(591)
第三十八章	淋巴瘤患者的护理	(605)
第三十九章	浆细胞病患者的护理	(614)
第一节	概述	(614)
第二节	多发性骨髓瘤患者的护理	(615)
第四十章	出凝血性疾病患者的护理	(622)
第一节	概述	(622)
第二节	特发性血小板减少性紫癜患者的护理	(625)
第三节	过敏性紫癜患者的护理	(627)
第四节	凝血障碍性疾病患者的护理	(630)
第四十一章	造血干细胞移植术患者的护理	(634)
第四十二章	血液系统常见的诊疗技术及护理	(645)
第一节	骨髓穿刺术	(645)
第二节	腰椎穿刺术	(647)
第三节	成分输血	(648)

总 论 篇

第一章 绪 论

》 关键词

nursing

护理

caring

照护

humanity

人道

caregiver

照顾者

advocate

维护者

第一节 内外科护理学的范畴

一、护理的定义

“什么是护理”一直是一个难以回答的问题。虽然不同的学者给出的答案不尽相同，但核心问题是一致的，即护理界如何认识本专业。

护理英文名 nursing，源于拉丁文 nutricius，原意为抚育、扶助、保护、照顾幼小等。现代护理的创始人南丁格尔认为“护理既是艺术，又是科学”。护理就是使患者能够置身于最

自然而良好状态下的活动，即针对个人基本需求提供服务，帮助人们避免疾病，恢复健康或维持健康，使个体处于最佳状态，促进患者自然痊愈。1859年，南丁格尔在《护理札记》（Notes on Nursing）中写道：“护理应从最小限度地消耗患者的生命力出发，使周围的环境保持舒适、安静、美观、整洁、空气新鲜、阳光充足、温度适宜，此外还要合理地调配饮食。”

自从1860年南丁格尔开创现代护理新时代，“护理”的定义，一直是护理界学者不断探索和研究的课题，不同的学者或组织在不同的年代提出了不同的护理定义（表1-1），反映出时代与环境的变迁，以及社会对护理的需要，也很好地反映出当时护理发展的情况。

此外，护理理论家还发展了各种概念模式来描述护理的独特功能。随着人们对护理需求的不断提高，护理的专业性质和任务发生了明显变化，护理工作内涵也不断拓展。

1. 护士从传统的照顾者发展为整体护理的实施者，即从单纯照顾患者的生活护理和疾病护理，扩展为全面照顾患者，满足其生物、心理、社会等各方面的需求。

2. 护理对象从单纯的患者扩展到家庭、社区和健康人群，护理的服务内容不仅是帮助患者恢复健康，还包括促进健康人维护自身的健康、预防疾病，贯穿人由出生至死亡的生命全过程。

3. 护理的工作场所从医院延伸到学校、社区，服务范围从个体发展为家庭和社会。

表 1-1 不同护理理论家对护理的定义

护理理论家（年代）	护理的定义
Peplau（1952）	护理是一种重要的、治疗性的和人际间的沟通过程
Henderson（1960）	护理的独特作用在于协助服务对象维持健康、恢复健康或平静的离开人世
King（1971）	护理是一种护士和其服务对象在护理情境中分享感受的人际间的过程，包括行为、反应、互动和交流
国际护士会（ICN）（2010）	护理向不同年龄的，来自于不同家庭、群体和社会的健康或生病的个体提供自主性和合作性照顾，护理包括了健康促进，疾病预防，患病、残疾和临终者的照顾。护理还承担了维护、促进环境安全，参与健康政策制定的研究，患者的健康管理和教育等主要任务
美国护士会（ANA）（2003）	护理是保护、促进和优化健康与能力，预防疾病和伤害，缓解因诊断和治疗而带来的痛苦反应，维护个人、家庭、社会 and 全人类的健康的一门科学

尽管护理在近一百年来发展迅猛，变化颇大，然而它所具有的一些基本内涵始终未变，主要包括：

1. 照护（caring） 照顾是护理永恒的主题。纵观护理发展史，无论在什么年代，也没有是以什么样的方式提供护理，照顾服务对象永远是护理的核心。

2. 人道（humanity） 护士是人道主义忠实的执行者。在护理工作中提倡人道，首先要

求护理人员视每一位服务对象为具有人性特征的个体,为具有各种需求的人,从而尊重个体,重视人性。提倡人道,也要求护理人员对待服务对象一视同仁,不分贵贱,不论贫富种族,积极救死扶伤,为人们的健康服务。

3. 互助性关系 互助性关系是护士用来与服务对象互动以促进健康的手段。这就要求护理人员以自己特有的专业知识、技能与技巧提供帮助与服务,满足其特定的需求,与服务对象建立起良好的帮助性关系。护士在帮助患者的同时,也深化了自己所学的知识,积累了工作经验,从而获益匪浅,因此,这种帮助性关系其实也是双向的。

目前,世界卫生组织(world health organization, WHO)和国际护士会(international council of nurses, ICN)认为,护理是为所有患病的或健康的个体(包括不同年龄的,来自不同家庭、团体和社会的)提供自主性和协同性照护;涵盖健康促进,疾病预防以及病痛、残障和临终患者的照护。WHO在2000年关于《护理工作范畴的报告》中指出,护士的工作主要包括四个方面:①照顾患者方面:护士应当为患者提供帮助,使患者尽快恢复自理和自立;②协助治疗方面:护士工作应当根据医嘱并协助医师执行患者的诊疗计划;对患者病情和对治疗的反应进行观察,并及时与医师沟通;③健康指导方面:护士应给予患者健康指导,包括教导患者采取健康的生活方式以预防疾病和并发症以及进行饮食指导、康复指导等;④协调方面:护士应当与医师、技师等专业人员联络沟通,讨论有关患者的治疗、护理等问题;对于患者,护理是24小时连续性服务,护士是联络与患者有关的一切医疗活动的协调者。

中华护理学会2005年提出了适合中国国情的、适应专业发展的护理的定义:护理是综合应用人文、社会和自然科学知识,以个人、家庭及社会群体为服务对象,了解和评估他们的健康状况和需求,对人的整个生命过程提供照顾,以实现减轻痛苦、提高生存质量、恢复和促进健康的目的。定义的基础包括以下内容:

护理行为实施的主体及地位:承担护理角色的主体是护士,包括医院和社区的护士,还包括实习和见习护士。护士的地位是相对独立的,即护士在整个护理过程中所实施的护理行为具有不受外界干扰的独立性;但如果放在患者整体的诊治过程中来说,护理工作常常须和医生以及其他相关医务工作者的工作密切结合。

护理行为实施的受体及地位:护理对象包括健康或疾病中的个体、家庭及社会群体。现代护理需要服务对象的大力配合才能更好地实现护理的最终目标,所以护理也是护士与服务对象间的互动,护理的受体即服务对象的地位也由过去单纯被动转变为被动与主动相结合。

实施护理的前提:护士必须掌握患者的健康状况,包括心理状况,做到因人施护、辨证施护。

护理的实施者所应该具备的素质:护士必须具备相关的自然科学、人文社会科学方面的知识以及相应者的护理技能。护理是以社会方式提供的对他人健康的积极关心,护士必须具备“仁爱之心”,才能关怀和照顾服务对象。

护理的目标:护理的目标在于向服务对象提供生理、精神和情绪方面的照顾,并促进、保持和恢复所有人的健康。首先应该以减轻或消除患者的痛苦为首要目标,这也是现阶段中国护士所从事的最主要的护理工作内容;其次是缓解患者因患病或其他因素而产生的心理应激,帮助不能康复的患者达到最好的适应状态,提高其生存质量,帮助临终患者安详辞世;另外通过健康教育,促进医院的住院患者恢复健康,帮助家庭和所有人群预防疾病、维护健康。

综上所述,护理工作是以维护和促进健康、减轻痛苦、提高生命质量为目的,运用专业

知识和技术为人民群众的健康而提供服务的工作，是医疗卫生工作的重要组成部分，与人的健康和生命安全息息相关。

二、护理学的发展趋势

护理学作为一门新兴学科，是研究有关预防保健与疾病防治过程中护理理论与方法的应用科学，是自然科学（生物学、化学及医学科学等）与社会科学（如心理学、伦理学、社会学等）相互渗透的综合性应用科学。随着社会的进步、科学的发展和人们生活水平的提高，公众对健康的需求不断增加，卫生保健事业对护理工作提出了越来越高的要求，使护理学从简单的医学辅助学科迅速发展为现代的一门独立学科，深度和广度不断提高，其发展趋势见表1-2，与治疗学、药学、营养学等共同组成了整个医学领域。

表 1-2 护理学发展的趋势

发展内容	发展趋势（从……至）		
学科定位	技术	→艺术与科学	
理论模式	个人模式	→生物模式	→整体模式
教育水平	无训练	→技术训练	→高等教育
角色转变	普通工作者	→护理专家	
医护关系	助手角色	→合作者	
影响力	无权利的个体	→有影响力的组织	

三、内外科护理学的范畴

护理学是最古老的艺术和最年轻的专业。自从地球上出现了人类，就有了生老病死的问题，人类为解除或减轻自身的疾病与痛苦而诞生了护理。护理学研究内容、范畴和任务涉及影响人类健康的生物、心理、社会等各方面，其研究方法是应用科学思维的形式、方法和规律对护理对象进行整体认识，以揭示护理对象的本质及其发展规律。

传统上，中国内外科护理学按照临床医学二级学科或三级学科命名，区分为内科护理学和外科护理学。

内科护理学是临床护理学中一门重要的学科，是关于认识疾病及其预防和治疗、护理患者、促进康复、增进健康的学科；以基本的医学原理作为理论基础，又根据护理专业的特点以及不同护理对象的特殊情况，采取恰如其分的评估手段和护理措施。目前内科护理学的范畴包括对呼吸、循环、消化、泌尿、造血、内分泌、免疫等系统疾病以及感染性疾病的护理。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，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。

外科护理学是护理学的一大分支，包含了医学基础理论、外科学基础理论、护理学基础理论及技术，是基于医学科学的整体发展而形成的，在为人类保持生命、减轻痛苦、促进健

康方面显示了越来越重要的作用。外科护理学是一门独立的、综合性的、为人类健康服务的应用性学科,主要包括对损伤、感染、肿瘤、畸形及其他疾病的护理。

近年来,随着护理学科不断发展,具有护理专业特色的课程设置逐渐成熟起来,但仍存在不足,如目前我国绝大多数高校仍采用延续医学课程的方式,不仅限制了护理教育专业化和护理学知识的体系化,而且严重影响了临床护理需要和社会需要。这种传统的课程模式反映的是以“疾病为中心”的护理,而不是以“人的健康为中心”的护理。护理学的对象是“具有生理、心理、社会特征的整体的人”,既包括健康的人也包括患病的人。人在不同的生命周期有着不同的生理、心理、社会特征,面临着不同的健康问题和危险因素,不同生命周期的人对同样的健康问题也会表现出不同的反应。“护理是诊断和处理人类现存的和潜在的健康问题的反应”。综合考虑起来,护理专业更适合以人的生命周期为主线设计专业课程,探讨不同周期人群的生理、心理、社会特点,存在的或潜在的主要健康问题以及护理干预的主要内容与方法,因此,国际上以美国、加拿大为代表的一些国家流行的都是生命周期的护理课程模式。

根据生命周期的课程模式,将内科护理学、外科护理学合并,这样的结构课程框架按照人体功能模式构建,而非依据临床医学学科划分或单纯的器官系统构建,更好地体现护理针对的是人体功能健康维护和恢复的目标。

WHO 世界医学教育大会报告中指出,医学教育的最高标准在于最好地满足当地的卫生需求。随着护理模式的改善,在加强对疾病认识的系统性和整体性的同时,强调以患者为中心,内外科护理学合并也逐渐成为护理专业发展的一种趋势。将内外科合并,既有利于将整体护理思想和原则贯穿于教学过程中,又可以减少内、外科护理学分别授课造成的不必要的重复。

四、内外科护理学的发展

1854 年克里米亚战争,南丁格尔(Florence Nightingale, 1820~1910)为伤员换药、包扎、保持环境的清洁卫生,满足伤员的保暖、营养和其他需求等措施,显著降低了战伤死亡率,成为现代护理学的开端。她著写的《健康和工作效率对英国军队医院管理的影响》、《医院札记》、《护理札记》等为护理学的发展起到很大的促进作用。

内外科护理学的发展过程,与内科学和外科学的蓬勃发展密切相关。内科学和外科学历史悠久,早在远古时代就已得到人们的重视。但由于生产力和生产关系等因素的制约,发展较为缓慢。直到 19 世纪 40 年代,研究者解决了手术疼痛、伤口感染、止血及输血、抗菌药物的研制等问题,使临床医学出现了质的飞跃。进入 20 世纪,随着科学技术的迅猛发展,精密的医疗仪器和高效药物应用于临床,如 CT、MRI、超声、激光、手术显微镜、内镜、呼吸机、体内循环机、肠内营养、人造血管、心脏瓣膜、高分子合成材料、各种抗生素、抗肿瘤药物、免疫抑制剂等,极大提高了内科学和外科学的诊治水平,并开创了新的医学领域,如显微外科、微创手术、心血管介入、器官移植、肠内外营养治疗等。在适应临床医学的发展中,内外科护理学的专业水平也得到很大提高,对护理人员的知识结构、专业素质提出了新的要求。

虽然我国护理学发展的历史较短,但首例大面积烧伤患者的抢救成功和世界首例断指再

植在我国的成功,体现了护理工作者对护理学所做出的卓越贡献。展望未来,机遇与挑战并存,在内外科护理学广阔的发展背景下,护理工作者要满怀信心,继续前进。

第二节 内外科患者的需求

一、内外科患者的需求

患者作为护理服务的对象,是影响护理质量最重要的因素。正确评价患者的需求并协助其得到满足,是护理人员的重要责任。随着社会、经济的快速发展和人民生活水平的提高,患者对护理服务需求从内容和形式上都发生了较大变化,形成了多样化的护理需求。内外科护理应从护理专业角度出发,强调疾病对患者生理、心理、社会生活带来的影响和患者的反应,以及围绕这些反应所进行的护理干预。

1. 生理需要 疾病本身及其治疗都会给患者带来许多躯体不适,尤其是在疾病的进展期和治疗过程中,这些不适症状给患者带来了诸多痛苦。患者希望躯体的痛苦降到最低,希望有安全、舒适、安静、整洁的住院环境,消除无力感。一般情况下新诊断的患者有更多的生理和情感需要,而疾病进展期的患者保持舒适、控制症状成为最基本的需要。因此,护理人员在工作过程中对患者症状与日常活动能力的评估及护理尤为重要。

2. 心理社会需要 疾病不仅影响患者的生理功能,同时影响患者的心理和社会因素。患病期间,患者的情感需要最强烈,希望得到医护人员的关心和重视,希望得到家人、朋友和社会的支持和帮助。护理人员应做好患者的心理护理,满足其精神需求,帮助患者从失落、痛苦、不安、孤独等消极情绪中解脱出来,向有益健康和促进康复的方向转化。另外,护士的职业素养、服务态度、言谈举止和护理操作中的人文关怀也直接影响着患者的心理感受,影响着患者对医疗卫生服务的满意程度。

3. 信息需求 随着人们对健康需求的不断增加,患者健康观念明显更新,对相关疾病及自我管理、保健知识有着强烈的渴望,希望在住院期间得到专业人员的具体指导,参与到自我管理和临床决策中来,因而对疾病和康复的信息需求提出更多、更高的要求。患者对护理工作的要求由单一的治疗需求发展为治疗、康复、保健和预防为一体的综合卫生需求。因此,广大护理人员应充分认识健康教育的重要性,切实承担起护士作为教育者的角色,根据患者的不同背景、不同需求,因人而异地实施形式多样、图文并茂、通俗易懂的健康教育。

二、内外科护士的角色

随着患者对护理工作提出更高的要求,对护理人员也提出更多的期待。内外科护士的角色也发生了很大的转变。面对当前社会巨大的健康需求,护理专业人员的角色变化应运而生,新型的专业人才正在兴起,从专科护士的产生、20世纪50年代临床护理专家的诞生,到高级实践护士的出现,标志着护士角色与地位的巨大转变。护士也不仅仅是临床一线担负救治使命的“白衣天使”,在预防保健、疾病诊断、健康教育等领域也发挥着越来越重要的作用。

1. 照顾者(caregiver) 护理患者一直是护士工作的基本内容,ICN在护士道德规范中对“护士与人”的要求中提出,护士首要的职业责任就是为人提供护理。舒适是护理工作

的精髓,也是护理的一种良好表现。护士应用护理程序,以整体护理为指导为患者及家属提供全方位的护理,不仅满足其生理上的需求,还应满足其心理、社会、文化等方面的需要。内外科护士面临着越来越多的危重、病情复杂、合并多种疾病的患者,在护理实践中具有更多的主动性和独立性。提供高质量、高技术的护理仍是护士的主要任务。护士承担着病情观察、执行医嘱和诊疗计划、对患者心理支持等工作。应用护理及相关专业知识、理论,依时间、地点、患者身心状况而随机应变,正确判断并做出决定,采取合理的护理措施,是护理人员面临的专业要求。随着新诊疗手段的不断出现,重症监护、专科护理工作应运而生。除了富有爱心,护士还应掌握扎实的基础护理和熟练的专科护理操作技能,同时具有丰富的基础、临床学科知识和社会学知识,并有义务通过持续的学习确保护理实践胜任力,从而达到既能准确完成各项治疗、护理,又能重视患者的生活、心理护理和保健指导的高要求。护理的过程就是护理者把爱心、知识和技能转化为对服务对象的关爱和照护的过程,护理的科学性正是通过对患者提供艺术性的照护来体现的。

2. 教育者 随着人们健康观的转变和疾病谱的变化,护士作为教育者的角色越来越受到重视。原因之一是,随着健康观念的转变,人们对卫生服务的需求从治疗疾病向增进健康、预防疾病扩展,健康教育是满足这一需求的主要手段之一;另一原因是,在慢性病的人群干预、患者管理中,包括出院指导,健康教育均是主要手段。护士通过评估患者及家属的学习需求和学习能力,选择合适的教学方法和程序,制定教学计划并对学习效果进行评价来满足患者的需求。内外科护士应针对患者所患不同疾病的各个阶段进行有计划的、连续性的健康教育,随时针对患者不同时期存在的健康问题给予正确指导,教给他们必要的医学知识,改变他们对健康的态度,帮助他们实践健康的生活方式和行为。护士应确保每位患者都能够接收到足够的信息,并以这些信息为基础更好地参与到自我管理和临床决策中来。

促进健康、预防疾病、恢复健康、减轻痛苦是护理人员的基本责任。21世纪的护士将成为初级卫生保健和健康教育的主要力量,护士有责任发起和支持促进公众健康和满足社会需求的行为,尤其是疾病的高危人群。为了更好地承担起教育者的角色,护士还应掌握良好的人际沟通技巧和语言表达能力。除了健康教育,护士对护生、高年资护士对低年资护士、护理员等均承担着教育者的责任。

3. 维护者(advocate) 患者对医疗卫生保健系统不甚了解,常常不知如何做出决定。护士作为患者权利的维护者和代言者应该尊重和维护其知情权、自主权,维护患者的合法权利和利益,在患者和其他医务工作者之间起到桥梁和纽带的作用。主要表现在维护患者的需求、与其他医务工作人员沟通、协助患者做出决定、积极参与医疗体系改革、参与卫生政策的制定。提供服务时,护士在确保患者安全方面有着极其重要的作用。在护理过程中,护士还应尊重每位患者及其家庭的权力、价值、习惯和信仰。护士掌握着患者的隐私信息,她应具有能力判断是否可以对这些信息进行共享。当患者的利益可能受到威胁时,护士应帮助患者采取合理的保护措施。

作为一名劳动者,护士也有权利维护自身的利益和权益,尤其是通过专业团体参与、建立和维护护理领域公平的社会和经济工作条件。

4. 协调者和管理者 护理工作中存在不少须与其他医务人员共同合作、相互配合完成的护理活动,护士是护理和其他医务工作者合作关系的维护者。良好的医、护、患关系为患

者带来安全感和信赖感,这是实施医疗护理方案的必要前提。此外,护士在病房环境的管理、仪器设备的维护、消毒隔离、保护患者安全等方面具有重要的作用。良好的护理管理可以使护理系统得到最优运转。护士有责任和义务通过合作、指导和授权等行使管理、领导、协调等方面的职责,参与对时间、环境、资源和人员的管理。因此,护理人员应掌握相应的管理知识和技巧,营造一个有利于护理实践的环境,保证护理服务质量。

5. 研究者 科学研究是一门学科发展的基础,没有科学研究就不能成为独立的学科。护理是提高公众健康水平不可或缺的研究领域,护理研究旨在改善患者状况,提高整个社会,尤其是易感人群的健康水平。从学科发展角度,护士应积极参与发展循证为基础的核心专业知识。目前护理专业发展趋向多元化的挑战,也有了自己独特的服务范围、知识体系,扩大了护理专业的自主性和独立性。护理科研的开展是护理知识价值的体现,也是总结临床护理经验和护理事业发展的必要条件。但并不意味着只有高学历护士才能做研究,护理研究需要来自于临床实践,凡是护理工作所接触到的问题都是护理研究的课题。在 WHO 的报告中指出,护理科研对所有层次的护理人员来说都能适当地参与,每个护理人员都必须能够应用科研成果来改进护理实践。循证医学是临床医学发展的必然结果,是目前临床决策的最高境界。循证护理实质是在客观、明确、运用最新证据的基础上开展护理工作,力求摆脱以经验为基础的传统护理观念,向以最佳证据为基础的现代护理方向发展。循证护理将护理研究和护理实践有机地结合起来,以证实护理对健康保健的独特贡献,并支持护理人员寻求进一步的专业权威和自治。此外,护士在决定和执行临床护理实践、管理、研究和教育的合理标准时发挥着重要作用。因此,护士应该培养科研意识,在实际护理工作中善于寻找、发现问题,发挥出研究者的角色功能,科学地解决问题,并应用科研成果指导和改进临床实践。

护士执行的角色日趋多元化,未来的护士还将增加促进健康和降低危害因素的角色功能,护士也从单纯的医生助手改变为健康保健队伍的合作伙伴。在护士自身价值得以充分体现的同时,其知识结构与能力面临着新的考验。因此,内外科护理教学更应重视学生各种能力的培养,如批判性思维、自主学习、应用护理程序、沟通与交流、健康教育能力的培养和评估等。

随着我国医疗体制改革的深入开展,医院面临的竞争日益激烈,而人才的竞争成为医院立足市场并获得成功的关键。护士作为临床一线工作人员,是医院重要的组成部分。护理工作是致力于人类健康的服务性工作,护士的角色随着社会的发展和人们健康观的转变而不断发生变化。作为护理专业的学生应不断努力,做好知识、能力和思想储备,为实现现代护理理念、满足广大患者对护士的多种角色期待和发展我国的卫生保健事业而努力奋斗!

(刘华平)