

临床医学护理理论与实践

LINCHUANGYIXUE HULILILUN YU SHIJIAN

王小燕 主编



甘肃科学技术出版社

临床医学护理理论与实践

LINCHUANGYIXUE HULILILUN YU SHIJIAN

王小燕 主编



图书在版编目(CIP)数据

临床医学护理理论与实践 / 王小燕主编. -- 兰州:
甘肃科学技术出版社, 2015. 6
ISBN 978-7-5424-2212-5

I. ①临… II. ①王… III. ①护理学 IV. ①R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 132319 号

出版人 吉西平
责任编辑 孙 康 陈 娟
封面设计 陈 娟
出版发行 甘肃科学技术出版社(兰州市读者大道 568 号 0931-8773237)
印 刷 甘肃发展印刷公司
开 本 880mm × 1230mm 1/16
印 张 55.5
字 数 153 千
版 次 2015 年 7 月第 1 版 2015 年 7 月第 1 次印刷
印 数 1 ~ 2000
书 号 ISBN 978-7-5424-2212-5
定 价 158.00 元

编委会名单

主 编:王小燕

副主编:(按姓氏笔画排序)

马淑霞	王海红	王天巧	包娅妮
石海峰	白晓霞	张小敏	何玉凤
肖亚红	周艳琴	胡莎莎	骆君琴
郭露霞	姚桂桃	焦丽霞	蔡艳艳

参编人员:(按姓氏笔画排序)

于海颖	于付臣	牛 纳	王 蓉
陈 婷	杨轶群	杨 娟	何 柳
杨贤贤	孟 纹	汪淑丽	张文甜
赵 霞	赵 赛	胡 霞	高 菲
移琪霞	舒科彦	薛慧君	

前 言

随着现在临床医学的发展,对高等护理人才的知识结构和临床技能提出了更高的要求,我们编写的这本《临床医学护理理论与实践》从适应社会发展、护理职业发展和护理理念发展等方面出发,在本书的内容和形式上,力求在职护理工作者的自主性学习。本书紧密集合临床实际,重点突出,具有较强实用性。

全书共十五篇,按照临床工作实践结合现代医学理论知识编写,对部分专科常见病护理程序、护理要点、护理技能以及临床护理工作中需注意的问题进行了详细的介绍。对于临床护理工作人员有较好的辅助指导作用。并突出“以健康为中心”的护理理念和护理职能;以“人文护理程序”为工作程序应用于临床护理实际工作中。

在本书的编写过程中,各编写人参阅了大量的相关书籍和文献资料,首先完成初稿,然后进行分组审阅,最后经集体讨论定稿,由主编全面整理完成。

本书虽经反复讨论、修改和审阅,对于疏漏和不足之处恳请广大读者在应用中发现问题,给予指正。

编者

2015年6月

目

录

第一篇 内科疾病护理常规

第一章 绪 论	003
第一节 护士护理工作须知	003
第二节 内科一般护理程序	003
第三节 分级护理	005
第二章 症状护理常规	007
第一节 高热护理	007
第二节 昏迷护理	007
第三节 瘫痪护理	008
第四节 休克护理	009
第五节 抽搐护理	010
第六节 咯血护理	010
第七节 呼吸困难的护理	011
第三章 呼吸系统疾病	013
第一节 呼吸系统疾病一般护理常规	013
第二节 入院护理常规	013
第三节 常见呼吸系统疾病护理	017
第四章 诊疗技术操作护理常规	031
第一节 无创通气呼吸机护理常规	031
第二节 气管插管的护理常规	031
第三节 气管插管拔管后的护理常规	032
第四节 气管切开护理常规	032
第五节 机械通气病人的护理常规	033
第六节 预防肺部并发症及其护理	034
第七节 微创型(改良中心静脉导管型)胸腔闭式引流护理常规	034
第八节 睡眠呼吸暂停综合症(SAS)睡眠监测护理常规	035
第九节 纤维支气管镜检查术护理常规	036
第十节 吸入疗法护理常规	037
第五章 消化系统疾病护理常规	038
第六章 血液病护理常规	044
第七章 肾脏系统疾病护理常规	049
第八章 心血管系统疾病护理常规	054
第九章 代谢性内分泌系统疾病护理常规	094
第十章 神经系统疾病护理常规	098
第十一章 消化系统疾病病人的护理	102

第一节	概述	102
第二节	消化系统的结构功能与疾病的关系	102
第三节	消化系统疾病的病因及常见病种	103
第四节	消化系统疾病病人常见症状体征的护理	105
第五节	胃炎	109
第六节	消化性溃疡	112
第七节	肝硬化	117
第八节	原发性肝癌	122
第九节	肝性脑病	125
第十节	急性胰腺炎	129

第二篇外科疾病护理常规

第一章	绪论	135
第一节	外科护理学的范畴	135
第二节	外科学发展简史	136
第三节	外科护士应具备的素质	152
第二章	水电解质酸碱平衡紊乱	153
第一节	概述	153
第二节	水、钠代谢失衡	154
第三节	钾代谢紊乱	156
第四节	酸碱平衡失调	157
第三章	外科休克	158
第一节	概述	158
第四章	围手术期病人的护理	162
第一节	手术室管理和工作	162
第二节	麻醉病人的护理	164
第三节	手术前后病人的护理	166
第五章	外科感染病人护理	172
第一节	概论	172
第二节	软组织的急性化脓性感染	174
第三节	全身性外科感染	175
第四节	芽孢厌氧菌感染	176
第六章	外科营养支持	178
第一节	概述	178
第二节	营养支持病人的护理	179
第七章	甲状腺疾病病人护理	183
第一节	甲状腺解剖生理概要	183
第二节	甲状腺功能亢进	184
第三节	甲状腺癌	188
第四节	甲亢病人护理	190
第八章	乳房疾病病人的护理	193

第一节 乳房解剖构造	193
第二节 急性乳房炎	193
第三节 乳房癌病人护理	195
第九章 烧伤病人护理	199
第一节 概述	199
第二节 烧伤病人护理常规	201
第十章 心血管外科常见病护理	204
第一节 法洛四联症病人护理	204
第二节 二尖瓣关闭不全病人护理	206
第十一章 胸部疾病病人的护理	210
第一节 概述	210
第二节 食管癌	214
第三节 肺癌	217
第十二章 外科急腹症	221
第十三章 腹部外科疾病	224
第一节 胰腺癌病人的护理	224
第二节 肝胆胰疾病病人的护理	229
第三节 急性阑尾炎	238
第四节 原发性肝癌	241
第十四章 大肠肛管疾病	247
第一节 概述	247
第二节 解剖生理概要	247
第三节 直肠肛管良性病变	248
第四节 大肠癌	261
第五节 结直肠肿瘤	267
第十五章 周围血管疾病	271
第一节 静脉曲张	271
第二节 下肢深静脉血栓形成	273
第三节 血栓闭塞性脉管炎	274
第十六章 骨折病人护理	276
第一节 运动系统的检查	276
第二节 牵引术	277
第三节 石膏固定	278
第四节 骨折病人的护理	279
第五节 四肢骨折	281
第六节 脊柱骨折与脊髓损伤	287
第十七章 肿瘤病人护理	289
第一节 概述	289
第二节 恶性肿瘤	290
第十八章 泌尿系统疾病	297
第一节 泌尿系统损伤	297
第二节 泌尿系统梗阻	302

第三节	肾结核	304
第四节	泌尿系统肿瘤	305
第五节	普外科常见疾病护理常规	308
第六节	骨外科疾病常见护理常规	325

第三篇 妇科疾病护理常规

第一章	妇科疾病护理	375
第一节	妇科疾病一般护理常规	375
第二节	妇科急腹症护理常规	376
第三节	女性生殖系统炎症护理常规	377
第四节	妇科肿瘤化疗护理常规	379
第五节	宫颈病变护理常规	381
第六节	子宫肌瘤护理常规	381
第七节	子宫内膜癌护理常规	382
第八节	卵巢癌护理常规	383
第九节	子宫脱垂护理常规	384
第二章	产前护理常规	385
第一节	产前一般护理常规	385
第二节	正常分娩护理常规	386
第三节	正常产褥期护理常规	387
第四节	产后出血护理常规	388
第五节	剖宫产术护理常规	389
第六节	早产护理常规	391
第七节	胎膜早破护理常规	392
第八节	妊娠合并糖尿病	393
第九节	妊娠合并心脏病临产护理常规	394
第十节	妊娠期高血压疾病护理常规	396
第十一节	胎盘早剥护理常规	398
第十二节	脐带脱垂护理常规	399
第十三节	羊水过多护理	400
第十四节	产褥感染护理常规	401
第十五节	正常足月新生儿脐带护理常规	402
第十六节	新生儿卡介苗接种护理常规	402
第十七节	新生儿乙肝疫苗接种护理常规	404
第三章	产科护理常规	406
第一节	产科一般护理常规	406
第二节	高危妊娠护理常规	417
第三节	妊娠期并发症护理常规	421
第四节	妊娠合并症护理常规	431
第五节	分娩期并发症护理常规	440
第四章	儿科常见疾病护理	444

第一节 小儿外科一般护理常规	444
第二节 新生儿科护理常规	447

第四篇 重症医学科常见护理常规

第一章 重症医学科常见护理常规	475
第二章 重症医学科主要疾病护理常规	501
第三章 危重患者急救护理技术操作流程及考核标准	530
第四章 危重患者监护仪使用技术操作流程及考核标准	538
第五章 眼耳鼻喉疾病护理	544
第一节 眼科疾病一般护理常规	544
第二节 耳鼻咽喉科疾病护理常规	550
第三节 重症监护疾病护理常规	557
第四节 口腔疾病护理	560
第五节 中医内科急症护理常规	574
第六节 中医内科护理常规	582
第七节 中医外科护理常规	595
第八节 中医肛肠科护理常规	603
第九节 中医骨伤科护理常规	607
第十节 中医妇科护理常规	614
第十一节 中医儿科护理常规	620
第十二节 中医针灸科护理常规	629
第十三节 放疗科	642
第十四节 放射治疗并发症护理	654
第十五节 感染性疾病护理	659

第五篇 常用护理操作技术及管理流程

第一章 常用护理诊疗操作技术	673
第一节 手卫生	673
第二节 无菌技术	674
第三节 口腔护理技术	676
第四节 鼻饲技术	677
第五节 导尿技术及护理	678
第六节 胃肠减压技术	679
第七节 氧气吸入技术	679
第八节 换药技术	680
第九节 经鼻/口腔吸痰法	681
第十节 经气管插管/气管切开吸痰法	682
第十一节 心电监测技术	683
第十二节 血氧饱和度监测技术	683
第十三节 输液泵/微量泵的使用技术	684

第十四节 除颤技术	685
第十五节 轴线翻身法	686
第十六节 患者搬运法	686
第十七节 患者约束法	688
第十八节 痰标本采集法	689
第十九节 咽拭子标本采集法	690
第二十节 洗胃技术	690
第二十一节 “T”管引流护理	691
第二十二节 造口护理技术	692
第二十三节 膀胱冲洗护理	693
第二十四节 脑室引流管的护理	694
第二十五节 胸腔闭式引流管的护理	695
第二十六节 产时会阴消毒技术	696
第二十七节 早产儿暖箱的应用	696
第二十八节 光照疗法	697
第二十九节 新生儿脐部护理技术	698
第三十节 听诊胎心音技术	698
第三十一节 患者入/出院护理患者入院护理	699
第三十二节 患者跌倒的预防	700
第三十三节 压疮的预防及护理	700
第二章 基础护理技术操作流程及考核标准	702
第一节 生命体征测量操作流程及考核标准	702
第二节 患者清洁卫生技术操作流程及考核标准	714
第三节 运送技术操作流程及考核标准	722
第四节 营养与排泄护理技术操作流程及考核标准	734
第五节 标本采集技术操作流程及考核标准	744
第六节 药物治疗技术操作流程及考核标准	752
第七节 冷热疗法技术操作流程及考核标准	762
第八节 气道护理技术操作流程及考核标准	774
第三章 专科护理技术操作流程及考核标准	780
第一节 内科护理技术操作流程及考核标准	780
第二节 外科护理技术操作流程及考核标准	784
附一 常用护理操作流程图	794
附二 手术室刷手规则	805
附三 心肺复苏抢救护理程序	808
附四 心肺复苏术	809
第四章 重点护理环节管理流程	810
第一节 重点护理环节和对象包括	810
第五章 护理操作隐患	835
第一节 护理操作易出现的问题	835
第二节 护理危险因素处理流程	852
附:护理安全与法律法规	872

第一篇

NEIKEJIBINGHULICHANGGU

内科疾病护理常规

第一章 绪 论

第一节 护士护理工作须知

- 1.开展责任制整体护理,应用护理程序进行疾病护理。做好病人的心里疏导、健康教育和康复护理。
- 2.按医嘱进行分级护理,对病人进行护理评估,提出护理问题,采取相应护理措施,及时给予评价,做好护理记录。
- 3.病室保持清洁、整齐、安静、舒适并做好病人的安全护理。病室每日通风或空气消毒二次。保证病员充分的睡眠与休息。按时做好晨晚间护理,满足生活需要,保持病人的个人卫生,预防压疮、口腔感染等护理并发症。
- 4.按医嘱给予饮食护理,并进行饮食指导。
- 5.做好内科常见症状的护理和各专科疾病的护理及特殊治疗、特殊检查的护理。
- 6.密切观察病人的生命体征及临床表现,定时测量体温、脉搏、呼吸、血压。做好留置管道的护理,保持管道的通畅。注意观察分泌物、排泄物、引流物的性质、气味、颜色及量的变化,并准确记录。
- 7.按时准确执行医嘱,并观察药物治疗效果及副作用。
- 8.保持急救药品、物品的完好,处于备用状态。
- 9.定期消毒灭菌,严格执行消毒制度,预防院内感染的发生。如有可疑传染病人,做到早发现、早隔离、早报告,按传染病要求进行护理。
- 10.严格执行交接班制度,做好书面、口头、床边交班。

第二节 内科一般护理程序

- 1.入院后热情接待,根据病情安排床位,危重病人应安置在抢救室或监护室,并及时通知医师。
- 2.病室保持清洁、整齐、安静、舒适,室内空气保持新鲜,光线充足,保持室温在 $18^{\circ}\text{C}\sim 22^{\circ}\text{C}$,湿度 $50\%\sim 70\%$ 。
- 3.危重、特殊检查 and 治疗的病人需绝对卧床休息,根据病情需要采取卧位,病情轻者可适当活动。
- 4.新入院病人,应立即测血压、心率、脉搏、体温、呼吸,每日测4次,连续三天。如体温超过 38.5°C 以者或危重病人,每4小时测一次,体温较高或波动较大者,随时测量。并报告医生。
- 5.责任护士采集主、客观资料,填写护理评估单、病人健康教育计划,并对病人进行入院指导。

6. 按病情及等级护理要求,定时巡视病房,严密观察病人生命体征,如呼吸、血压、心率、瞳孔、神志等变化及其他临床表现,注意观察分泌物、排泄物、治疗效果及药物的不良反应等,发现异常,及时通知医生。

7. 遵医嘱指导病人饮食,并做标记。

8. 及时准确地执行医嘱,认真制定护理计划,有针对性地进行健康指导。

9. 入院24小时内留取大、小便,及其他的标本并及时送检。

10. 认真执行交接班制度,做到书面交班和床头交接相结合。

11. 按病情及护理问题认真实施护理措施,及时评价护理效果。

12. 根据内科各专科特点备好抢救物品,做好抢救护理。

13. 了解病人心理需求,给予心理支持,做好耐心细致的解释工作,严格执行保护性医疗制度。

14. 病人出院前,做好出院指导。

一、出院护理常规

患者在经过治疗与护理后,基本恢复健康。医师根据患者病情,决定出院日期,并预先通知主班护士、患者和家属,做好准备。

1. 根据医嘱确定出院时间,取回出院带药,电脑内输入出院医嘱传送至住院处,并做好登记。

2. 办公室护士通知床位护士,护士根据患者病情及健康程度,对患者进行出院指导,包括出院注意事项、出院带药指导、饮食及功能锻炼、复诊时间等,并发放出院带药,诚恳听取病人住院期间的意见和建议,以便改进工作。

3. 通知并指导病人家属办理出院手续。

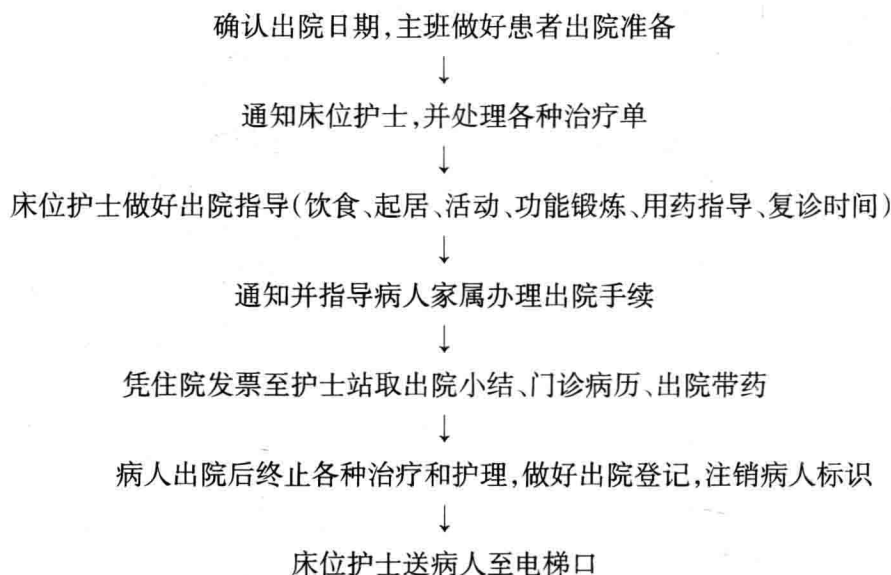
4. 协助患者整理用物,清点病区用品,护送患者至电梯口,必要时协助借用轮椅等。

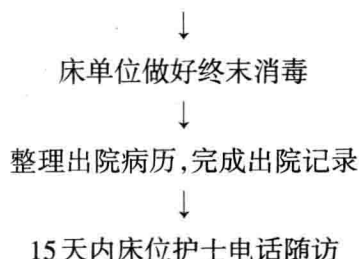
5. 撤销各种卡片和在病区的各种记录,并在体温单相应栏内写上出院时间(为实际离开病房时间)

6. 通知辅医,做好床单位的终末处理。

7. 整理病例,书写出院记录。

附:出院护理流程





第三节 分级护理

一、分级护理原则

(一)具备以下情况之一的患者,可以确定为特级护理:

- 1.病情危重,随时可能发生病情变化需要进行抢救的患者;
- 2.重症监护患者;
- 3.各种复杂或者大手术后的患者;
- 4.严重创伤或大面积烧伤的患者;
- 5.使用呼吸机辅助呼吸,并需要严密监护病情的患者;
- 6.实施连续性肾脏替代治疗(CRRT),并需要严密监护生命体征的患者;
- 7.其他有生命危险,需要严密监护生命体征的患者。

(二)具备以下情况之一的患者,可以确定为一级护理:

- 1.病情趋向稳定的重症患者;
- 2.手术后或者治疗期间需要严格卧床的患者;
- 3.生活完全不能自理且病情不稳定的患者;
- 4.生活部分自理,病情随时可能发生变化的患者。

(三)具备以下情况之一的患者,可以确定为二级护理:

- 1.病情稳定,仍需卧床的患者;
- 2.生活部分自理的患者。

(四)以下情况之一的患者,可以确定为三级护理:

- 1.生活完全自理且病情稳定的患者;
- 2.生活完全自理且处于康复期的患者。

二、分级护理要点

(一)护士实施的护理工作包括:

- 1.密切观察患者的生命体征和病情变化;
- 2.正确实施治疗、给药及护理措施,并观察、了解患者的反应;
- 3.根据患者病情和生活自理能力提供照顾和帮助;
- 4.提供护理相关的健康指导。

(二)对特级护理患者的护理包括以下要点:

- 1.密切观察患者病情变化,监测生命体征;
- 2.根据医嘱,正确实施治疗、给药措施;
- 3.根据医嘱,准确测量记录出入量;
- 4.根据患者病情,正确实施基础护理和专科护理,如口腔护理、压疮护理、气道护理及管路护理等,实施安全措施;
- 5.保持患者的舒适和功能体位;
- 6.实施床旁交接班。

(三)对一级护理患者的护理包括以下要点:

- 1.每小时巡视患者,观察患者病情变化;
- 2.根据患者病情,测量生命体征;
- 3.根据医嘱,正确实施治疗、给药措施;
- 4.根据患者病情,正确实施基础护理和专科护理,如口腔护理、压疮护理、气道护理及管路护理等,实施安全措施;
- 5.提供护理相关的健康指导。

(四)对二级护理患者的护理包括以下要点:

- 1.每2小时巡视患者,观察患者病情变化;
- 2.根据患者病情,测量生命体征;
- 3.根据医嘱,正确实施治疗、给药措施;
- 4.根据患者病情,正确实施护理措施和安全措施;
- 5.提供护理相关的健康指导。

(五)对三级护理患者的护理包括以下要点:

- 1.每3小时巡视患者,观察患者病情变化;
- 2.根据患者病情,测量生命体征;
- 3.根据医嘱,正确实施治疗、给药措施;
- 4.提供护理相关的健康指导。