



护士交接班手册

下 册

HUSHI JIAOJIEBAN SHOUC

中华护理学会 浙江分会
杭州市分会

11
冻

护士交接班手册

下 册

中华护理学会 浙江分会
杭州市分会

苏志平用

93.12.1

广东肇庆铁厂五处医院

编写者

张瞳玲	戚芹花	骆宛贞	李珠珍
马雪娟	王桂卿	曹振铭	夏秋欣
谷文英	齐咏雪	吴建英	陈珍玉
钱国英	潘宝玉	张承恩	

病案研究与计划护理实例 成琦

目 录

【儿 科 部 份】

- (一) 新生儿疾病..... (1)
 - 1. 新生儿肺炎..... (1)
 - 2. 新生儿硬肿症..... (2)
 - 3. 新生儿颅内出血..... (3)
 - 4. 新生儿败血症..... (5)
 - 5. 新生儿破伤风..... (6)
- (二) 营养缺乏病..... (7)
 - 1. 营养不良..... (7)
 - 2. 佝偻病..... (9)
- (三) 消化系统疾病..... (10)
 - 1. 婴儿腹泻..... (10)

- 2. 急性出血性坏死性肠炎····· (11)
- 3. 肠蛔虫症····· (12)
- 4. 胆道蛔虫症····· (13)
- 5. 肠套迭····· (14)

(四) 呼吸系统疾病····· (15)

- 1. 上呼吸道感染····· (15)
- 2. 急性喘息性支气管炎····· (16)
- 3. 急性支气管炎····· (16)
- 4. 支气管肺炎····· (17)
- 5. 脓胸····· (18)

(五) 心血管系统疾病····· (20)

- 1. 先天性心脏病····· (20)
- 2. 病毒性心肌炎····· (21)
- 3. 心力衰弱····· (21)

(六) 泌尿系统疾病····· (22)

- 1. 急性肾炎····· (22)

2. 肾病综合征..... (23)

(七) 造血系统疾病..... (24)

1. 营养性贫血..... (24)

2. 血小板减少性紫癜..... (25)

3. 过敏性紫癜..... (26)

4. 白血病..... (27)

5. 再生障碍性贫血..... (28)

6. 弥漫性血管内凝血..... (29)

(八) 神经系统疾病..... (30)

1. 惊厥..... (30)

2. 颅内高压症..... (31)

3. 中毒性脑病..... (31)

4. 急性多发性神经根炎..... (32)

(九) 其他..... (33)

1. 败血症..... (33)

2. 风湿热..... (34)

- 3. 细菌性痢疾..... (35)
- 4. 脊髓灰质炎..... (36)
- 5. 流行性乙型脑炎..... (38)
- 6. 流行性脑脊髓膜炎..... (39)

【妇产科部份】

(一) 生理产科..... (40)

- 1. 第一产程护理交班..... (40)
- 2. 第二、三产程护理交班..... (41)
- 3. 产后护理交班..... (42)

(二) 异常妊娠..... (43)

- 1. 妊娠剧吐..... (43)
- 2. 妊娠中毒症..... (44)
- 3. 早期妊娠出血..... (49)
- 4. 异位妊娠..... (53)
- 5. 晚期妊娠出血..... (54)
- 6. 早产..... (56)

7. 过期妊娠·····	(56)
8. 死胎·····	(57)
(三) 妊娠期合并症·····	(58)
1. 妊娠合并贫血·····	(58)
2. 妊娠合并心脏病·····	(58)
3. 妊娠合并传染性肝炎·····	(59)
(四) 妇科常见疾病·····	(60)
1. 功能性子宫出血·····	(61)
2. 急、慢性盆腔炎·····	(62)
3. 女性生殖器结核·····	(62)
4. 子宫脱垂·····	(63)
5. 外阴血肿·····	(64)
6. 妇科肿瘤·····	(66)
7. 腹部手术前后护理·····	(67)
8. 阴道手术前后护理·····	(69)
(五) 计划生育·····	(70)

1. 人工流产.....	(70)
2. 中期妊娠引产.....	(71)
3. 输卵管结扎术.....	(72)
(六) 新生儿护理交班.....	(73)
1. 正常新生儿.....	(73)
2. 未成熟儿.....	(74)
3. 难产儿.....	(75)
4. 新生儿疾病症状交班.....	(76)

【眼 科 部 份】

一、视网膜脱离.....	(80)
二、白内障.....	(81)
三、青光眼.....	(82)
四、感染性角膜溃疡.....	(83)
五、视神经乳头炎.....	(84)
六、眼外伤.....	(85)

【耳、鼻、咽喉科部份】

一、急性喉梗阻·····	(87)
二、鼻出血·····	(88)
三、气管切开术后·····	(89)
四、食管异物·····	(90)
五、耳源性颅内并发症·····	(91)
六、气管异物·····	(93)

【口 腔 科 部 份】

一、上、下颌骨粉碎性骨折·····	(96)
二、先天性唇裂·····	(96)
三、先天性腭裂·····	(97)
四、颌面部间隙感染·····	(98)
五、颞颌关节强直成形术·····	(98)
六、颌面部整形术 (包括组织移植)·····	(99)
七、涎腺混合瘤 (腮腺和颌下腺混合瘤)·····	(99)

【儿 科 部 份】

一、新生儿疾病 丁 寒战 胸痛 咳嗽 呼吸 困难 窒息

新生儿指出生后脐带结扎开始到整28天前的一段时期。

(1)新生儿肺炎：

新生儿肺炎以弥漫性肺部病变及不典型的临床表现为特点，因此新生儿肺炎往往只表现一般情况不好，不会哭，不吃奶，口吐白沫。

交班内容：

1.病史，常有难产，羊水早破，呼吸道感染接触史。

2.一般情况，精神萎靡，烦躁，（不吃不喝）哭声（不哭或低微）。

3.呼吸及缺氧情况，口吐白沫，面色苍白或发绀，喘憋，口周眼眶发青，肢端鼻尖

发白，鼻孔扩大呼吸微弱、不规则，点头样呼吸、双吸气及摒气情况。

4. 体温心率改变，体温可正常、低或升高。

5. 早期心衰症状：烦躁，心率 > 160 次/分钟，呼吸 > 60 次/分钟，肝脏在短期内增大。

(2) 新生儿硬肿症

新生儿硬肿症是由于新生儿在①皮下脂肪饱和脂肪酸含量多、熔点高②新生儿脂肪代谢需氧量大③新生儿体温调节中枢不完善等生理基础上再受寒冷，早产，感染，窒息等原因致使新生儿皮肤和皮下脂肪硬化和水肿的一种疾病，新生儿硬肿症临床表现为皮肤硬肿且冷，不吃不哭，体温不升。

交班内容：

1. 病史：有寒冷，早产，感染史。

2. 一般反应，哭声(不哭或低微)，肢体动作少，吃奶困难。

3.体温改变(用水温计测温)常在 $31-35^{\circ}\text{C}$ 之内,甚只有 26°C 。

4.硬肿部位,性质,部位自下面上,小腿大腿,臀,面,上肢,硬肿部位皮肤紧贴皮下组织不易捏起或移动,按之似硬橡皮样、肤色(暗红色)、肤温(冰冷)、水肿(可凹陷)按之似硬橡皮样。

5.有无合并症,肺炎,败血症,注意肺出血先兆(呼吸急促)、面色转灰,两肺中细湿罗音,口鼻流出鲜血)

6.治疗情况,复温(逐渐复温)、喂养(滴管或鼻管喂养或静脉补充营养)、补液时液体量及速度。(4—6滴/分钟)肝素治疗时注意出血倾向。尿量(防止急性肾衰及尿潴留。

(3)新生儿颅内出血:

新生儿颅内出血是由于新生儿凝血功能不健全,缺乏凝血因子,血管壁弹力纤维不完善,在生产过程中损伤缺氧而发生,以室

息、惊厥及抑制状态的相继出现为特征，临床表现不典型需仔细观察才能发现。

交班内容：

1. 生产史(分娩过程)

2. 精神，神志表现兴奋，如烦躁，尖叫，局部或全身痉挛，阵发性或强直性惊厥或抑制，嗜睡拒食，全身肌肉松弛瘫痪甚至昏迷。

3. T、P、R变化。呼吸困难程度，（面色苍白，呼吸变慢，呼吸微弱不规则或暂停，阵发性青紫，心音弱，肢冷）。

4. 颅内压增高表现：前囟隆起，颈强直，两侧瞳孔大小形状及对光反应。呕吐次数、性质。

5. 主要治疗措施及效果：

a. 止血效果。

b. 止惊，镇静效果。

c. 减低颅内压用药情况。

d. 喂养体位及方法。

e.防肺炎，肺不胀。

(4)新生儿败血症：

新生儿败血症致病菌进入血液，在血液
中生长，繁殖，产生毒素，造成全身感染。
由于新生儿免疫功能差细菌侵入人体，不易
局限，易扩散发展成败血症，新生儿败血症症
状往往不典型，感染灶不明显。

交班内容：

1.一般反应，不吃，不哭，不动，面色青
灰，烦躁不安。

2.体温改变不稳定或正常，不升或升
高。

3.呼吸缺氧情况：摒气，喘憋，气促，
呼吸困难不规则。

4.消化系统症状：拒食、吐，腹泻（次
数，性质）腹胀。

5.黄疸（皮肤粘膜黄染，大小便颜色）。

6.感染病灶。

7. 输液量及反应情况。

(5) 新生儿破伤风

新生儿破伤风是出生时脐带处理不当，破伤风杆菌自脐带部进入所致。因为常在七天发病，又名七日风。

交班内容：

1. 病史(旧法接生，脐带处理方法，发病日期生后几天)。

2. 全身及面部痉挛特点，时间(惊厥持续时间，间隙时间)部位形态，面部咀嚼肌痉挛，(牙关紧闭，张口困难)表情肌痉挛(表情痛苦，苦笑面容)颈部肌肉痉挛(颈项强直)背部肌痉挛(角弓反张)咽肌痉挛(吞咽困难)呼吸肌痉挛(呼吸困难，窒息)。

3. 全身情况，T、P、R，变化，有无呕吐，分泌物量和性质。

4. 用药情况：破伤风抗毒素，冬眠镇静药使用时间，效果，有无副作用)镇静药用

后肌肉轻弛可引起死亡)。

5. 进食情况：禁食，肛门滴入，鼻饲，进食(食物量)补液量，速度。

6. 有无合并症：肺部感染，败血症，褥疮(体位)。

7. 急救：窒息，气管切开情况。

二、营养缺乏疾病

(1) 营养不良：

营养不良是摄食不足或摄入食物不能充分吸收利用的结果，得不到足够营养，消耗自身组织，主要表现脂肪消失，肌肉萎缩以及生长发育停滞，严重者各器官功能低下，给很多疾病创造了条件。

交班内容：

1. 病史，喂养史，健康状况，有长期缺乏蛋白质、脂肪喂养史，智力及运动功能发育迟缓等。