

家庭病床



河南科学技术出版社

R197.6

1

3

5133 106



家庭病床

方 路

河南科学技术出版社



B 254734

内 容 提 要

本书是以家庭病床管理,常用护理、治疗知识与技术为主要内容的科普读物。作者用清新流畅的语言,生动活泼的形式,回答了病人及其家属普遍关心而又迫切需要解决的问题,如:什么叫家庭病床,哪些病人适宜住家庭病床,病室的选择与布置,家庭护理员的职责,家庭护理知识(包括清洁护理、饮食调理、病情观察、用药及化验须知等),家庭护理技术(如消毒与灭菌、止血与包扎、注射与输液等),简易疗法(包括精神、体育、物理、饮食、针灸、按摩、康复等疗法),常见急症的救护,各科常见病症的家庭护理与治疗等。主要供病人及家庭护理员学习使用,对开设家庭病床的医务人员也有一定参考价值。

家 庭 病 床

方 路

责任编辑 李娜娜

河南科学技术出版社出版

山东省东明县印刷厂印刷

河南省新华书店发行

787×1092毫米 32开本 17.75印张 330千字

1985年 9月第1版 1985年 9月第1次印刷

印数: 1— 4.1 00册

统一书号14245·100 定价 3.00元

什么叫“家庭病床”（代序）

我的母亲年逾古稀，不久前得了中风病，现在危险期过去了，可她半身瘫痪，躺在床上。继续住院吧，医院床位有限；天天拉到门诊部治疗，老人受不了，我们也没那么多时间。处于这种困境，我该怎么办呢？

——引自病家的话

十五年前的一个下雪天，一位病人家属找上门来，以十分焦急的心情向我说了以上的话，从而提出了一个严峻的现实问题。

我深知，象他母亲这样高龄而且患了病程特别长的半身不遂症的病人，的确是难以住院治疗的。其一，医院床位有限，只能收治急症和重危病人；其二，长期住院，费用开支太大，病家负担过重。可是，作为家属，总不能眼睁睁地看着亲人身受痛苦的煎熬而置之不理呀！那么，除了住院治疗，还有什么别的可行的办法吗？当时，我们设想：能不能让病人住在家里，由医生根据病情确定治疗方案，再由家属执行医嘱，并做好基本的护理工作呢？这种办法，既方便病家，减少经济负担，又减轻医院压力，降低国家开支，岂不是一

举两得的好事吗？于是，我们提出了设置“家庭病床”的建议，与病人家属商量。病人家属高兴地说：行，就这么办！

从此，我们几个医生就轮流上门为病人看病，针灸、按摩、打针、服药，如此等等。同时，我们还教病人家属学会了一些最基本、最简单的护理知识和技术，比如，如何观察病情变化，如何调理病人饮食，怎样做好清洁护理，凡此种种，一一教会。经过几个月的家庭治疗和护理，老太太就能拄着拐杖下地行走了。十余年来开办家庭病床的医疗实践证明，有些病人住家庭病床治疗，有很多优于医院正规病床的方面，不仅生活上比较方便，还能消除精神紧张等不良因素，因而有利于健康的恢复。

国内和国外的医学资料表明，有许多慢性病，住院治疗与家庭治疗的疗效基本相同。有的临床报告指出，肺结核和胃溃疡病，家庭治疗的效果甚至比住院治疗还要更好些。

实践证明，开设家庭病床，非常符合我国的实际情况，对国家、对医院、对病人都有很多好处，既是卫生部门进行改革的一项重要措施，也是解决医院病床不足、方便群众就医的一种有效方法。放眼神州，展望未来，家庭病床这株奇葩，生长在社会主义祖国的沃土里，承受着党的雨露阳光，它已绽开芬芳的花朵，必将结出丰硕的果实。

作 者

一九八四年春于郑州

目 录

什么叫“家庭病床”(代序)

第一章 家庭病床的管理.....	1
第一节 病室的选择.....	1
第二节 病室的布置.....	4
第三节 住院须知.....	12
第四节 探视.....	19
第二章 家庭护理人员的职责.....	22
第一节 病人的需要.....	22
第二节 制订护理计划.....	38
第三节 家庭护理人员的医德修养和心理调节.....	43
第四节 护理过程的注意事项.....	47
第三章 家庭护理知识.....	49
第一节 病员的搬动.....	50
第二节 清洁护理.....	56
第三节 褥疮的防治和护理.....	63
第四节 病人饮食的调理.....	69
第五节 病情观察.....	80

第六节	化验须知	107
第七节	用药常识	121
第八节	家庭药箱	141
第四章	家庭护理技术	147
第一节	消毒与灭菌	147
第二节	热敷与冷敷	162
第三节	灌肠与导尿	171
第四节	拆线与换药	181
第五节	吸痰与给氧	185
第六节	注射与输液	190
第七节	止血与包扎	207
第八节	固定与搬运	213
第九节	杀虫与除害	229
第五章	家用简易疗法	240
第一节	精神治疗	240
第二节	体育治疗	249
第三节	物理治疗	277
第四节	针灸治疗	297
〔附〕	按摩疗法	305
第五节	饮食治疗	309
第六节	康复治疗	315
第六章	家庭急救护理	320
第一节	高热	322
第二节	休克	324

第三节	惊厥	326
第四节	昏迷	328
第五节	心悸	330
〔附〕	胸外心脏按压术	331
第六节	呼吸困难	333
〔附〕	人工呼吸法	334
第七节	咯血	339
第八节	呕吐	341
第九节	腹痛	342
第十节	腹泻	344
第十一节	中暑	345
第十二节	中风	347
第十三节	急性中毒	349
第七章	各科常见病症的家庭治疗和护理	352
第一节	常见传染病的家庭治疗和护理	353
	传染病人的家庭隔离和消毒	353
	流行性感冒	356
	麻疹	357
	水痘	362
	百日咳	363
	流行性腮腺炎	365
	猩红热	367
	流行性脑脊髓膜炎	368
	肺结核	370

病毒性肝炎	372
脊髓灰质炎	374
细菌性痢疾	376
流行性乙型脑炎	378
第二节 内科常见病症的家庭治疗和护理	381
咳嗽	381
支气管炎	385
高血压	386
心力衰竭	389
心肌梗塞	392
便秘	396
腹胀	397
慢性胃炎与胃十二指肠溃疡	400
水肿	403
肾炎	405
糖尿病	409
坐骨神经痛	412
第三节 儿科常见病症的家庭治疗和护理	415
儿科护理特点	415
婴儿啼哭	420
新生儿的观察与护理	422
营养不良	428
上呼吸道感染	431
婴幼儿腹泻	433

佝偻病	435
蛔虫病	436
蛲虫病	437
第四节 妇产科常见病症的家庭治疗和护理	438
妊娠期一般护理	438
妊娠反应	448
临产护理和家庭接生	449
产褥期护理	459
白带异常	465
月经病	468
更年期综合征	473
第五节 外科常见病症的家庭治疗和护理	474
创伤	474
感染	480
烧伤	485
手术后的家庭护理	490
骨折	494
石膏外固定病人的家庭护理	505
小夹板外固定病人的家庭护理	507
第六节 五官科常见病症的家庭治疗和护理	509
五官科常用护理技术	509
中耳炎	514
鼻出血	515
拔牙术后并发症	517

急性结膜炎	518
青光眼	519
第七节 皮肤科常见病症的家庭治疗和护理	521
皮肤病的一般护理	521
皮肤病外用药的剂型与使用方法	523
化脓性皮肤病	527
真菌性皮肤病	528
湿疹	529
药物性皮炎	530
银屑病(牛皮癣)	531
接触性皮炎	532
第八节 其他疾病的家庭治疗和护理	533
老年病人的一般护理	533
癌症病人的一般护理	536
精神病人的一般护理	540
瘫痪病人的一般护理	545
濒死病人的护理和尸体的料理	551
附录一 家庭病床管理卡片	566
附录二 家庭治疗通知单	557
她是我敬爱的师长(代跋)	558

第一章 家庭病床的管理

我的母亲经肿瘤医院确诊为晚期宫颈癌，院方嘱她住在家里治疗。请问需要做哪些准备工作？

家庭病床的管理，有很多科学内容。本章着重介绍病室的布置和病人的入院护理。

第一节 病室的选择

病室，是病人生活、休息、治疗的场所，它与病人的健康关系极为密切。

选择家庭病室，一般要注意下列几点：①病室要有一定的居住面积，不能过于狭窄；②室内采光良好，空气流通，最好朝南或东南方向，多开几扇窗户；③病室内要便于清扫，不宜太潮湿；④无蚊、蝇、病原体的孳生繁殖条件；⑤周围环境要安静，病室应与厨房、厕所、畜圈隔开，四周最好有适当的绿化用地。当然，上述条件是比较而言的，各个家庭在设立病室时可因地制宜，不必一律强求。

但是，日光、空气、安静这三项是必不可少的条件。

充分的阳光，不仅给人以温暖，促进机体的新陈代谢和造血机能，增强人体的抵抗力，而且是最好的空气消毒剂。它能杀灭结核杆菌、伤寒杆菌、白喉杆菌、脑膜炎双球菌、流感病毒等病原微生物，对结核病、风湿病、佝偻病、皮肤病、关节炎等多种疾病有一定的防治作用。病人经常地晒晒太阳，确实有利于恢复健康。

良好的空气，对于病人来说甚至比药物还重要。假如在空气污染严重的环境中长时间停留，可诱发或加重感冒、气管炎、肺气肿、支气管哮喘及肺癌等呼吸道疾病。空气中二氧化碳浓度过高，人就会头痛，脉搏迟缓，血压升高。一氧化碳的毒性更加厉害，空气中只要含有千分之一的一氧化碳，人就会发生急性中毒，对严重的贫血、心脏病患者，甚至可造成死亡。再者，如果病人住在有臭味的病室里，自然会产生恶心、头晕、疲劳、食欲不振等症状。据我们了解，家庭病室里的臭味主要来自：①病人胃肠道排出的气体以及皮肤上汗液等有机物质的分解腐败；②家中存放的粮食、蔬菜发霉，以至腐烂；③家庭住址距离工厂、垃圾站、化粪池、厕所、畜圈太近，因周围大气污染而影响室内空气的清洁。因此，要针对以上情况，分别处理，妥善改良。

清新的空气令人心情愉快，精神振奋。因为清新的空气中含有大量的阴离子，亦即素有大气中的“维生素”、“长寿素”之称的负氧离子。阴离子能沿着呼吸道直抵肺部，再穿过肺泡进入血液，到达全身各处。它能调节神经系统的兴奋和抑制状态，改善大脑皮层的功能；它能促进血液循环，

使红细胞和血红蛋白增加，加速肌肉内积存的代谢产物的输送，从而消除疲劳；它能增强肺的呼吸功能，促进新陈代谢，提高机体免疫能力；它具有镇痛、镇静、镇咳、平喘、降压、止痉和利尿的功力；可治疗老年人常见的肺气肿、高血压、哮喘、关节炎、失眠症以及流感、烧伤等多种疾病。甚至连威胁老年人生命的冠心病，一旦遇到阴离子的进攻，也不得不有所收敛。阴离子经常生活在密密的树林和静静的湖畔，徘徊于海滨、喷泉及瀑布附近，栖身于花园和疗养院里。因为这些地方，有阴离子的保护者——植物。植物用它们的尖头树冠、矛状叶片和圆锥花序组成了自然界的“接受天线”，专门“俘虏”对人体有害的阳离子，同时保护为人类造福的阴离子。据测定，在树林中，每立方厘米的大气中，阴离子多达两亿个以上，而大城市的住宅房间中，仅有四、五十个而已。这就不难说明，城市环境空气混浊而令人头昏脑胀、疲乏无力的道理，也说明了当人们步入花园和树林里，顿觉心旷神怡、精力充沛的奥秘所在了。所以，我们提倡在家庭病房的周围，多栽种一些绿色的植物，不论是高大的乔木，矮小的灌木，还是花卉小草，都会对环境卫生起到保护作用。在那些没有条件搞绿化的家庭病房里，可以使用“负氧离子发生器”。它通电后会使空气电离化，使大量阴离子散布于空气中，供病人享用。

安静的环境，是保证病人休养的重要条件。那些频率高低不一、振动节律不齐的难听声音——噪音，则对人体有害。过强的噪音会打乱人类大脑皮层兴奋与抑制的平衡，使人头

痛、头晕、失眠、食欲不佳、记忆力减退等，而对病人的危害更加明显。据我们了解，家庭病房的噪声，主要来自鸡鸣、狗叫、小孩吵闹、大人说话等，同时也来自附近工厂、机动车辆、建筑工地及社会活动等。所以，在选择病房时，要尽可能和厨房、厕所、畜圈隔开一定的距离，使之尽量保持安静。

第二节 病室的布置

家庭病室的布置，应服从安全、舒适、卫生、实用的原则，综合考虑色彩、光线、温度、湿度、整洁等多种因素，因地制宜，根据实际条件办理。

一、色彩

人类健康离不开颜色，而色彩是有生命的，它对人的心理和生理都会产生一定的影响。恰当选择病室的色彩，能够帮助病人恢复健康。

红色，具有刺激和兴奋神经的作用，给人以热烈、欣喜和生机勃勃之意。它能焕发精神，增加食欲，促进血液循环，加快新陈代谢。因此，只要应用得当，对某些以忧郁症状为主的慢性病人，可起增进食欲、改善情绪等作用。然而对于一般病人，往往会产生思绪紊乱的后果。

绿色，是一种柔和舒适的色调，有助于消除精神紧张和视觉疲劳，给人以温柔幽静之意。良好的绿色环境，还能通过

人的各种感觉器官，作用于中枢神经系统，调整和改善机体的各种功能，减轻疲乏。

蓝色能缓解病人的紧张心理状态，具有镇静和降温作用。对发烧病人，还有一定的退热效果。蓝色灯光和被褥可以促进睡眠。身体发胖、脂肪过多的病人，最好在蓝光下进餐，因为蓝色能使人减少食欲。此外，蓝色还具有降低血压和防治感冒等作用。

紫色，给人以美而静的感觉，对临产的孕妇能产生镇静作用，使她们的心理状态趋于安宁。黄色给人以淡雅之感，使人情绪稳定，脉搏正常。青色给人以肃穆幽静的感觉，使人忧郁、沉闷。白色常给人以纯洁、宁静、安逸的感觉，使病人心情舒畅。

既然色彩能引起人们情绪的变化，而情绪活动的变化，又直接影响病人的健康状况，所以，住室的色彩不可不加以注意。

住室的色彩，还有另一个值得研究的理由。我们在平时都有这样的体会：白色和黄色明度高，看了令人顿生明亮开阔之感；蓝色、紫色明度低，看了使人油然而生晦暗、郁闷之感。所以，自然采光差、面积较小的房间，墙面不妨应用黄白色、奶黄色，以增加病室的开阔感。

总的来说，病室色彩应服从安静、舒适、明快的原则，为此，病室内的天花板和墙壁，选白色较佳；门窗的色彩宜用奶黄；至于其它生活用具，只要不与室内基本色调形成强烈对比即可。

然而，具体到每个病人究竟喜欢什么色彩呢？这个问题，一言难尽，因为它与人的年龄、性格、心理等因素有关。一般来说，儿童喜欢红色，老年人喜欢蓝色，性格爽朗的病人喜欢明快的颜色，性格内向的病人喜欢淡雅的颜色。此外，颜色的色调还需要考虑到当地、当时的气候，冬天或寒冷地区宜用橙、红、黄等暖色，夏天或气候炎热地区则要用蓝、绿、紫等冷色。

当然，临时设置的家庭病床毕竟不同于专供病人居住的医院，我们在强调色彩和情绪的同时，还要考虑到经济条件，不能一概而论。但是，以下几个调配住室色彩的方法，对病家是有参考价值的：你可以在台灯罩、小窗帘、沙发套、花瓶等小物件上选用一点适宜的色彩装饰病室，也可以在病室内悬挂病人喜欢的风景画，或在墙上裱糊有色纸等等，这样既经济又实用。

二、光线

充足的光线，使室内明亮，不仅便于治疗和护理工作的进行，而且使病人感到温暖舒适，有利于健康的恢复。

有两户相邻的病家，一户的病室窗户很小，几乎密不透风，晚上点一盏煤油灯；另一家病室有两扇大窗户，经常打开通风透光，点的是沼气灯。两家病人患的都是肺结核病，治疗一年以后复查，出现了明显的对比效果：前者肺结核扩散，病情恶化；后者病灶硬结，趋向痊愈了。

这两家病室的不同，主要在于采光。所谓采光，指的是