

• 图说家庭保健护理丛书 •

丛书主编 王绍诚 李丹



手术病人的 康复护理

主编 欧阳如莉

北京科学技术出版社



· 图说家庭保健护理丛书 ·

丛书主编 王绍诚 李 丹

手术病人的康复护理

主编 欧阳如莉

北京科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

手术病人的康复护理/欧阳如莉主编. — 北京: 北京科学技术出版社, 2001.6

(图说家庭保健护理丛书/王绍诚, 李丹主编)

ISBN 7-5304-2437-8

I. 手… II. 欧… III. 外科手术-护理 IV. R473.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2000) 第 73240 号

手术病人的康复护理

主编 欧阳如莉

*

北京科学技术出版社出版

(北京西直门南大街 16 号 邮政编码: 100035)

各地新华书店经销

三河市腾飞胶印厂印刷

*

850 毫米×1168 毫米 32 开本 8 印张 207 千字

2001 年 6 月第一版 2001 年 6 月第一次印刷

印数 1—5000 册

定价: 14.00 元

(凡购买本社图书, 如有缺页、倒页、脱页者,
本社发行科负责调换。联系电话: 66161952)

编著者名单

主 编 欧阳如莉

副主编 张 立 胡庆敏 韩淑芝 杨丽宏

编 者 (以姓氏笔画为序)

王绍诚 王淑清 马长荣 台文霞

李 丹 李 佳 杨晓红 赵 红

胡庆敏 高 扬 邱 红 金玉楠

郝春光

绘 图 吴宝志

●读者永远是编者的朋友

写给翻阅本书的读者朋友

在匆忙的现代生活中，也许很难有一本医学科普小书会使您驻足浏览；然而，本书却很可能成为做手术的病人及其家属的亲密朋友。

本书讲述的是各科手术病人出院后诸多康复保健及护理问题，有些内容并以图释形式提供科学的解决方法。

如果您是手术后病人，书中的有些新观点、新见解可能是您完全陌生的；有些内容可能令您大吃一惊，改变了您多年形成的旧观念，增强了术后康复的信心；有些、甚至相当多的内容是您必须面对又渴望了解的。

如果您作为病人的家属及亲人，书中的某些内容可能不会令您感兴趣，但为了护理好手术后的亲人，必须掌握它，因为这些内容既是病人及其家属必须解决好的一些康复护理难题，又是非常迫切而又不可回避的最现实的家庭康复护理问题。一旦掌握并运用了本书介绍的术后康复护理方法，将有利于您或您的亲人尽早康复，从而早日回到工作岗位。

要知道，本书对于外科、妇科、五官科等科室的广大手术病人及其家属来说，这是现代手术病人康复知识的一次讲座，是专家临床的一次答疑，也是医生们与病人朋友的一次心理沟通！

翻翻目录，看看插图，读读叙文，仅仅几分钟，这时您便会发现，本书的最大特点是循循善诱，论述得体，医学知识读得懂，护理措施学得会，治疗方法用得上，不仅对病人非常适用，家属与陪护人员也可学会许多实用的康复护理方法，尤其对亲人患病做了大手术，家人又苦于不了解如何进行康复护理的家庭，

是一次最实际的排忧解难！

还要指出，本书同样适用于从事初级保健及基层医务工作的同行们，说不定会成为同行们向病人进行宣传教育时的参考书哩！

如果真的实现了我们的初衷——为各科手术后病人及其家庭，以及基层医务工作的同行解决些实际问题，仅此一点，我们便感到无限欣喜了。

丛书主编 王绍诚

李 丹

于 1999 年 10 月

● 图说家庭保健护理丛书 ●

- ① 婴儿的保健护理
- ② 老年人的保健护理
- ③ 孕产妇的保健护理
- ④ 中风病人的康复护理
- ⑤ 心血管病人的康复护理
- ⑥ 肿瘤病人的康复护理
- ⑦ 急症病人的急救护理
- ⑧ 手术病人的康复护理

目 录

上篇 学一点手术前必备的医学知识

作为病人，你对手术治疗知多少.....	(1)
1. 手术治疗的作用并非单一	(2)
2. 需要手术的疾病种类繁多	(3)
3. 疾病的紧急程度决定手术分类	(4)
4. 手术治疗的成功需要多方的努力	(5)
手术病人应消除不良心理.....	(7)
1. 手术病人力戒不良心态	(7)
2. 病人对手术产生焦虑的诸多原因	(9)
3. 值得推荐的心理安抚方法	(9)
病人术前状态的综合评价与对策	(11)
1. 心血管功能如何	(12)
2. 肺功能有无异常	(13)
3. 肾功能的观察	(13)
4. 肠胃功能状况	(14)
5. 肝功能的评价	(15)
6. 内分泌功能的异常影响	(16)
7. 血液功能的异常影响	(17)
8. 要重视用药史	(19)
9. 术前必要的身体检查	(20)
如何提高病人对手术的耐受力	(21)
1. 饮食营养具有特殊的重要性	(22)
2. 营养食物的分类	(25)

3. 每日营养食物的选择	(27)
4. 营养支持的方法	(32)
术前呼吸道的准备至关重要	(34)
1. 呼吸道准备工作要先行	(34)
2. 呼吸道护理的目的	(36)
3. 呼吸道护理的方法	(37)
术前床上活动的学习与体验	(45)
1. 体位变换的目的	(46)
2. 体位变换的方法	(46)
3. 下肢运动的目的	(49)
4. 下肢运动的方法	(50)
术前床上排泄练习	(50)
1. 为何要进行床上排泄练习	(50)
2. 床上排泄的练习内容	(51)
术前胃肠道的准备不可缺少	(53)
1. 手术前期饮食的要求	(53)
2. 肠道杀菌	(54)
3. 灌肠——传统清洁肠道的有效措施	(54)
4. 新式肠道清洁法	(55)

中篇 学一点手术后康复护理的知识

从手术结束到出院前的护理概述	(57)
1. 搬运病人时家属的配合与护理	(58)
2. 生命体征的观察	(60)
3. 病人意识变化的观察与护理	(61)
4. 术后补充营养的方法	(62)
5. 术后体液排出的途径	(63)
6. 呼吸的观察	(66)

7. 消化系统的症状观察	(68)
8. 手术切口及周围的观察	(70)
9. 皮肤、黏膜的观察	(72)
10. 引起疼痛的各种因素	(73)
手术后初期呼吸道的护理方法	(74)
1. 手术后发生呼吸困难的原因	(75)
2. 呼吸困难的表现	(75)
3. 意识不清病人的呼吸护理	(76)
4. 意识清醒病人的呼吸护理	(81)
术后病人卧位的特殊要求	(84)
1. 病人麻醉苏醒期间的卧位	(84)
2. 病人麻醉清醒后的卧位	(85)
3. 病人卧位护理的注意事项	(87)
应适当参与术后病人输液的配合	(88)
1. 输液作用	(88)
2. 输液的管理内容	(89)
缓解术后疼痛的多种方法	(93)
1. 正确使用镇痛药是头等重要的	(94)
2. 更换卧位缓解疼痛	(96)
3. 缓解咳嗽、排痰所诱发的切口疼痛	(97)
4. 创造舒适的环境、减轻病人紧张的情绪	(99)
5. 诱发不适的常见原因	(100)
手术后病人进食有讲究	(101)
1. 非消化道手术后病人的进食注意事项	(101)
2. 手术后的进食过程及种类	(102)
3. 消化道手术后病人的进食注意事项	(104)
4. 手术后病人的饮食调节程序及时间安排	(107)
手术后大、小便的护理	(108)
1. 尿潴留的观察与护理	(108)

2. 胃肠蠕动功能的观察与护理	(114)
手术后保持身体清洁不是小事	(119)
1. 术后病人保持身体清洁的意义	(120)
2. 皮肤清洁的方法与顺序	(120)
3. 皮肤清洁时的注意事项	(122)
4. 口腔的清洁需重视	(123)
术后早期活动好处多	(125)
1. 早期活动的好处	(125)
2. 早期活动的分类	(126)
3. 术后活动的方法	(127)
4. 什么样的病人不宜早期离床活动	(131)
出院后的生活指导	(131)
1. 饮食指导	(132)
2. 排泄指导	(133)
3. 休息和身体的锻炼	(134)
4. 清洁指导	(135)
5. 继续治疗	(137)
6. 定期复查	(137)
7. 有异常表现需尽早就医	(138)
8. 随时记录自我症状	(139)

下篇 掌握一些手术后康复护理的方法

颅脑病人的术后康复护理	(141)
1. 意识障碍病人的护理	(142)
2. 偏瘫病人的护理	(152)
3. 感觉障碍病人的护理	(164)
4. 丧失大小便功能病人的护理	(165)
5. 失语症病人的护理	(168)

胸腔手术后病人的康复内容·····	(169)
1. 继续做主动运动练习·····	(170)
2. 预防感染的发生·····	(173)
3. 日常生活指导·····	(175)
人工肛门病人的护理指导·····	(179)
1. 人工肛袋的使用·····	(181)
2. 保护肛周皮肤·····	(181)
3. 扩肛——防止人工肛门狭窄的有效方法·····	(182)
4. 促使定时排便·····	(182)
5. 防止腹泻与便秘·····	(186)
6. 日常生活的指导·····	(187)
7. 消臭的方法·····	(190)
尿路造瘘病人的家庭护理·····	(192)
1. 尿路造瘘必备的物品·····	(192)
2. 学会自行更换膀胱造瘘袋·····	(192)
3. 膀胱造瘘口护理须知·····	(197)
4. 日常生活指导·····	(199)
胃手术后病人的饮食与并发症的护理·····	(200)
1. 手术后胃的生理变化·····	(200)
2. 饮食护理细则·····	(201)
3. 并发症的预防和护理·····	(202)
胆道疾病手术后病人的自我保健护理·····	(204)
1. 低脂肪饮食·····	(204)
2. 适量参加体育活动·····	(204)
3. 不可忽视定期复查·····	(205)
4. “T”形管的特殊护理·····	(205)
喉癌全喉切除术后家庭护理·····	(207)
1. 充分的心理准备·····	(208)
2. 保持呼吸道通畅的几种方法·····	(208)

3. 对气管痿口的观察与护理	(211)
4. 生活康复要点	(214)
鼻内镜术后病人康复护理	(214)
1. 有效的鼻腔滴药法	(215)
2. 保持口腔清洁与预防鼻出血	(216)
3. 做好鼻腔冲洗, 防止鼻腔黏膜粘连	(216)
4. 生活康复护理要求	(217)
口腔科术后康复护理指导	(217)
1. 一般护理要求	(218)
2. 腭裂术后康复护理	(220)
3. 唇裂术后康复护理	(224)
4. 上下颌骨折复位固定术后康复护理	(226)
5. 拔牙术后的康复护理	(230)
卵巢癌病人术后康复护理指导	(232)
1. 必须保持情绪稳定与乐观	(233)
2. 良好的康复环境	(233)
3. 适度的性生活	(234)
4. 严防感冒等疾病的发生	(234)
5. 适当参加文化娱乐活动和体育锻炼	(235)
6. 科学的饮食治疗	(236)
7. 家庭和睦、亲人的关怀是最有力的精神支柱	(238)
8. 定期复查、正确合理用药、积极配合随访	(238)
青光眼的家庭康复指导	(239)
1. 青光眼病人怎样选择手术治疗	(239)
2. 手术前病人应做的准备	(240)
3. 手术后观察及须注意的内容	(240)
近视眼(准分子激光角膜屈光术)手术后的康复指导	(241)

上篇 学一点手术前必备的医学知识

作为病人,你对手术治疗知多少

- ◎ 手术治疗的作用并非单一
- ◎ 需要手术的疾病种类繁多
- ◎ 疾病的紧急程度决定手术分类
- ◎ 手术治疗的成功需要多方的努力

随着人们的自我保健意识的增强,许多患者朋友已不再满足于被治疗者的身份,而是要求以一个对自我疾病状况及将要实施的手术尽可能多地了解的参与者的角色出现。显然,这一观念上的转变,不仅体现了现代人们医学素质的提高,而且也是人类文明进步的象征。作为医务工作者,有责任在向病人提供各种最佳医疗服务的同时,按照新的医学模式,以病人为主体,向他们讲授与之相关的医学科学知识,特别是病人及其家属最为关心的手术情况及需要配合的注意事项,以满足患有不同疾病、采用不同治疗措施的病人及其家属的需求。

1. 手术治疗的作用并非单一

人们常简单地理解手术就是治病,这当然没有错,但还不够全面。按其目的的不同,手术作用也不同。

(1) 治疗作用

手术最主要的目的无疑是治疗。这一类手术最多。它主要是对机体某器官进行切除及修补。

1) 摘除手术

摘除手术是指将已病的组织器官进行切除,常见的有扁桃体切除、胆囊切除、肾切除、胃切除等。

2) 修补手术

修补手术是使已经受到损伤的器官或组织,部分或完全的恢复正常的外形和功能,常见的有严重烧伤后的植皮手术、胃穿孔的修补手术等。

3) 再造性手术

再造手术是对那些先天有缺陷的器官进行功能和外形的修补,常见的有先天性腭裂的整形手术等。

(2) 减轻疾病症状的作用

这类手术也称为姑息性手术。手术可以减轻疾病带来的痛苦,但无法将疾病治愈。如切除因感染而已坏死的组织,可达到减少疼痛、控制感染恶化的目的;较大的肿瘤阻塞了肠道,并已有转移,手术虽不能彻底切除癌肿组织、清除癌细胞,但可以改变消化道的走行,解决或部分解决梗阻消化道所引起的恶心、呕吐、腹胀、腹痛等一系列症状。

(3) 诊断作用

为什么说手术治疗还有诊断作用呢?这是因为有的疾病性质不是一下子就能清楚的。如乳腺内生长一个小肿块,由于肿块小而不能通过物理检查手段甚至B超等现代化仪器检

查马上鉴别出是良性还是恶性的肿块,需要先手术取出一小部分组织,送病理实验室检查。如果回报肿块细胞是良性的改变,手术仅仅切除小肿块就可以达到治愈目的了;如果肿块是恶性的,则必须做乳癌根治性手术,那就要将整个乳房及其周围淋巴结一起切除。像这类能够明确诊断的手术,就是起诊断作用的,此外,在肿瘤切除手术中,普通外科最常见的剖腹探查术便是一个典型的例子。如怀疑为癌症时,通常还要探查邻近器官及其所属的淋巴结,有时还要切取一小块组织,送病理检查(医学上叫冰冻切片),这样就可明确诊断的同时,决定进一步的治疗方案。

2. 需要手术的疾病种类繁多

手术可治愈人体各系统疾病。除普通外科的疾病,如腹外疝、急腹症、腹部损伤、阑尾炎、肝、脾破裂等外,还包括神经外科、颌面外科、整形外科、颈部外科、乳房外科、胸部外科、心脏外科、血管外科、泌尿外科、骨外科以及妇产科、眼科、耳鼻喉科的疾病。不论是哪科疾病,需要外科手术,从病理变化上一般可分为4种:即梗阻、穿孔、溃疡和肿瘤。

(1) 梗阻或栓塞

发生梗阻或栓塞的病理改变的疾病很多,主要是人体内的管腔状的组织或器官出现阻塞性的病变。如急性动脉栓塞,可发生在肢体或内脏器官,引起组织缺血,甚至坏死。阻塞发生在肠道,就会出现肠梗阻;阻塞发生在泌尿道,则出现排尿障碍,甚至引发肾功能衰竭。如此看来,身体里的管腔状器官,一旦发生梗阻是很危险的,因为它阻断了体内诸如血液、气体液、脑脊液、尿液、胆汁等物质的正常生理流通。

(2) 穿孔

穿孔是人体内器官、血管的破裂。如常见的胃十二指肠

溃疡穿孔、脑血管破裂引起的脑出血。

(3) 溃疡

溃疡是组织表面遭到一些有害因素的刺激,而使其完整性受到破坏。如十二指肠因诸多内外因素的刺激而导致溃疡;膀胱因结石不断刺激,可引起膀胱内黏膜溃疡;癌肿侵袭周围的组织,引起组织溃疡坏死。如果溃疡穿透血管壁,就会出现严重的出血。

(4) 肿瘤

肿瘤手术切除是目前常用的治疗方法之一,对于早期发现的恶性肿瘤,手术切除是首选治疗方法,有很多恶性肿瘤通过早期手术切除,可达到彻底根治。如早期的胃癌、乳腺癌、甲状腺癌、直肠癌等,手术切除后,治愈率可达 90% 以上。对非早期病人,手术切除或部分切除后,再配合其他疗法,亦可极大地提高治疗效果。对于特殊部位的肿瘤,如脑内生长的肿瘤,不管是良性,还是恶性,对人体的危害都很大,表现的症状也很重,必须及早手术切除。

3. 疾病的紧急程度决定手术分类

在需要手术治疗的疾病中,依据疾病的紧急程度将手术分类为急救手术、急诊手术、择期手术、选择性手术、非必须性手术 5 种。

(1) 急救手术

急救手术是指那些必须要立即进行的手术。此类手术时间的早与晚关系到能否挽救患者的生命或能否避免了患者的终生残疾。

常见的疾病有:严重外伤、范围广泛的烧伤及消化性溃疡、穿孔等。这些疾病如果不及时手术治疗,则会造成短时间内感染或失血过多继而引起休克甚至死亡。