

实用脑血管病护理

赵花云 张宝丽 解国栋 主编



97
R473.74
3
2

XAB07114

实用脑血管病护理

主编 赵花云 张宝丽 解国栋
审阅 张宝楨 陶根鱼
编委 张宝丽 赵花云 郭建民 解国栋
张素华 赵晓平 郭成莲



3 0109 1318 8

陕西科学技术出版社



C

417122

(陕)新登字第 002 号

实用脑血管病护理

赵花云 张宝丽 解国栋 主编

陕西科学技术出版社出版发行

(西安北大街 131 号)

西北农业大学印刷厂印刷

787×1092 毫米 32 开本 10.375 印张 1 插页 22 万字

1996 年 6 月第 1 版 1996 年 6 月第 1 次印刷

印数:1—2,000

ISBN7—5369—2391—0/R·564

定价:12.00 元

專病專護
造福人類

張寶楨題

1996.6于西安

序

脑血管病是危害人类健康的三大疾病之一,发病快、病情凶险、病死率高、致残率高是它的特点,所遗留之后遗症,将终生需要他人护理。为了避免和减轻这沉重的社会、家庭负担,多少护理事业的有志之士,为之付出了辛勤的劳动。近年来涌现了许多诸如:家庭护理与训练、康复指南等有关脑血管病康复的护理著作,有效的指导了临床工作及家庭护理的开展。

陕西中医学院附属医院赵花云、张宝丽等同志,大量翻阅资料、深入调查研究并结合她们临床经验,编写了这本《实用脑血管病护理》一书。该书从脑血管病的急性期、恢复期到后遗症期,从症状护理、疾病护理、并发症护理乃至康复护理,比较系统地、全面地阐述了该病护理的全过程。实为专业性强的护理专科用书,是临床护理人员,家庭护理人员的必读之书。对基层的医务人员也可做为参考读物。

该书在编写过程中虽参阅了大量书籍、文献,汇总了许多有效的护理方法,结合大量的临床实践。但金无足赤,望读者能吸取书中远为众多之教益,取其之用,避其之短,必将获益非浅。为使护理事业蒸蒸日上,乃乐之为序。

张邦

前 言

脑血管疾病是一种常见病、多发病,具有发病迅速、病情危重、病死率、病残率高、康复时间长的特点。目前,已成为导致死亡的三大疾病之一。近年来脑血管疾病护理工作越来越受到重视,为了使脑血管疾病的临床护理有章可循,走向正规化、科学化、系统化,我们编写了这本《实用脑血管病护理》一书。

该书在编写过程中,主要介绍我们在开设脑血管疾病专科病房的临床体会,总结我们在实际工作中的一些经验,参考国内大量的文献资料,使本书内容充实丰富,以帮助医护人员解决在临床工作中的一些常见问题。

该书在编写过程中,主要以脑血管病护理为核心,从脑血管病专科建设、病区设施配套、责任制护理、行政管理、业务管理入手,进行分类、归纳总结。对脑血管病常见症状护理、常见疾病护理、并发症的预防和护理以及脑血管病的心理护理、饮食护理、康复护理的具体做法及注意事项做了详细介绍。做到专症、专病护理,能有效的指导临床护理工作。

该书在编写过程中,曾得到全国中医学理事会、全国中风协作组组长、陕西中医学院张学文教授大力支持和热情帮助,并得到中华护理学会常务理事、陕西分会理事长张宝桢主任

护师审阅并题词,咸阳市人大副主任、原陕西中医学院附属医院副院长张卉作序,承蒙陕西中医学院附院脑血管病科陶根鱼副主任医师审阅,杨秀清副主任医师、赵晓平主治医师热情帮助,中教一级体育教师郭建民技术指导,以及所有参考文献的作者在此均致谢忱。

《实用脑血管病护理》是面向脑血管病护理工作者及脑血管病患者的一部专科读物,也可做为护理教学的参考书。由于作者水平有限,书中难免出现错误,敬希广大同道批评指正,以便修改提高。

主 编

1996 年 6 月

目 录

第一章 脑血管疾病病区的建设	(1)
第一节 脑血管病病区的设施	(1)
一、病区的结构及布局	(1)
二、护理单位的设施	(1)
三、护理人员应具备的条件	(3)
(一)护理人员应具备的职业道德	(3)
(二)护理人员应具备的职业素质	(4)
(三)护理人员应具备的心理素质	(5)
(四)确立整体护理的概念	(9)
第二节 脑血管病病区的组织管理	(11)
一、病区的环境管理	(11)
二、病区的人才管理	(13)
三、病区抢救室、治疗室、重症室的管理	(17)
(一)抢救室的管理	(17)
(二)治疗室的管理	(19)
(三)重症室的管理	(20)
四、病区的组织行政管理	(21)
(一)接诊制度	(22)
(二)查房制度	(22)
(三)医嘱、护嘱	(22)

(四)查对制度	(23)
(五)交接班制度	(23)
(六)医疗物资的保管制度	(25)
五、病区的业务技术管理	(25)
(一)分级护理	(25)
(二)防止交叉感染	(26)
第二章 祖国医学对脑血管病的论述	(28)
一、中风的病因病机	(28)
二、中风的辩证施治	(30)
三、中风的预防、护理	(31)
第三章 脑血管疾病常见症状及其护理	(34)
第一节 意识障碍	(34)
第二节 运动障碍	(42)
第三节 颅内高压症	(50)
第四节 抽搐	(53)
第五节 呃逆	(57)
第六节 头痛	(59)
第七节 吞咽困难	(63)
第八节 感觉障碍	(64)
第九节 语言障碍	(65)
第四章 常见脑血管疾病的护理	(67)
第一节 脑出血及其护理	(68)
一、病因和发病机理	(68)
二、临床过程	(69)
三、临床分型	(75)

四、治疗原则.....	(76)
五、脑出血的护理措施.....	(79)
(一)病情观察	(79)
(二)急性期的护理措施	(85)
(三)恢复期的护理措施	(93)
六、预后.....	(94)
第二节 蛛网膜下腔出血及其护理.....	(94)
一、病因和发病机理.....	(95)
二、临床过程.....	(96)
三、治疗原则.....	(99)
四、护理	(100)
五、预后	(104)
第三节 动脉硬化性脑梗塞及其护理	(105)
一、病因和发病机理	(105)
二、临床过程	(105)
三、治疗原则	(107)
四、护理	(109)
五、预后	(110)
第四节 脑栓塞及其护理	(110)
一、病因和发病机理	(110)
二、临床过程	(111)
三、治疗、护理.....	(111)
第五章 脑血管疾病常见合并症的护理	(113)
第一节 急性脑血管疾病并发上消化道出血的护 理	(113)

一、临床表现	(113)
二、观察及护理	(113)
第二节 脑血管疾病合并癫痫的护理	(117)
一、癫痫与脑血管病之间的关系	(117)
二、癫痫发作类型与脑血管病性质之间的关系 ...	(117)
三、癫痫发作与脑血管病预后的关系	(118)
四、观察及护理	(118)
第三节 脑血管疾病合并肺部感染的护理	
.....	(121)
一、并发肺部感染的原因	(121)
二、并发肺部感染的征象	(122)
三、预防措施	(122)
四、护理措施	(124)
第四节 脑血管疾病合并排尿异常的护理	
.....	(125)
一、尿潴留	(126)
二、尿失禁	(128)
第五节 脑血管疾病合并发热的护理	(129)
一、发热的原因和类型	(130)
二、发热的观察和护理	(131)
第六节 脑血管疾病合并褥疮的护理	(134)
一、发生褥疮的原因	(134)
二、褥疮的易发部位	(135)
三、褥疮的预防	(135)
四、褥疮的分期及临床表现	(137)

五、褥疮的治疗及护理	(137)
六、各地治疗褥疮经验介绍	(140)
第七节 脑血管疾病合并痴呆的护理	(143)
一、预防措施	(144)
二、护理措施	(145)
三、促进大脑功能恢复	(146)
四、出院指导	(147)
第六章 脑血管疾病的预防	(148)
第一节 脑血管疾病首次发作的预防	(148)
一、易患因素	(148)
二、诱发因素	(150)
三、预防措施	(151)
第二节 脑血管疾病复发的预防	(151)
一、复发规律	(151)
二、复发的预防措施	(153)
第七章 脑血管疾病的康复护理	(155)
第一节 急性期的康复护理	(155)
一、运动功能的康复护理	(156)
二、语言功能的康复护理	(165)
三、急性期康复护理的注意事项	(169)
第二节 恢复期的康复护理	(170)
一、运动功能的康复护理	(170)
二、语言功能的康复护理	(185)
第三节 后遗症期的的康复护理	(192)
一、语言的康复护理	(193)

二、日常生活技能的康复训练	(194)
三、体育疗法	(207)
四、太极拳疗法	(208)
五、按摩疗法	(211)
第八章 脑血管疾病的心理护理	(217)
一、脑血管病人的一般心理特征	(217)
二、神经系统疾病器质性心理特点	(218)
三、脑血管病人的心理需求	(219)
四、影响病人心理问题的因素	(221)
五、脑血管病人心理护理的基本原则	(221)
六、脑血管病人心理护理的基本方法	(222)
七、脑血管疾病患者的分期心理调护	(224)
第九章 脑血管疾病的饮食护理	(231)
第一节 老年人的膳食与营养特点	(232)
一、老年人脏器功能与代谢特点	(232)
二、老年人的营养特点	(232)
三、老年人饮食的合理搭配和饮食方法	(235)
第二节 脑血管疾病的预防饮食	(237)
第三节 脑血管疾病急性期的饮食护理	(238)
第四节 脑血管疾病恢复期的饮食护理	(241)
第十章 脑血管疾病常用药物的临床观察及护理 ...	 (244)
第一节 西药部分	(244)
第二节 中药部分	(254)
第十一章 其它类型脑病的护理	(263)

第一节	感染中毒性脑病的护理	(263)
第二节	心源性脑病的护理	(265)
第三节	尿毒症性脑病的护理	(269)
第四节	胰腺性脑病的护理	(272)
第五节	糖尿病性脑病的护理	(275)
第六节	低血糖性的脑病的护理	(278)
第七节	白血病性脑病的护理	(280)
第八节	粘液水肿性脑病的护理	(282)
第九节	放射性脑病的护理	(285)
第十二章	责任制护理在脑血管病病区的应用	(289)

第一章 脑血管病病区的建设

第一节 脑血管病病区的设施

病区是住院部的一个基层医疗单位,是病员住院接受治疗和休养的地方,是工休人员共同和疾病斗争的场所。

一、病区的结构及布局

脑血管病病区应设有:病室、危重病室、抢救室、治疗室、医护办公室、厕所、洗涤间、浴室、功能康复锻炼室、配餐室、盥洗室、库房、实验室。

病区单元由本病区专业相应的医护人员和病员所组成,直接接受科主任和科护士长的领导,一般应设病床 30~50 张。病区应设 1~2 名护士长和 1 名以上的主治医师,实行科主任、科护士长领导下的主治医生、护士长分工负责制。主治医师主要负责诊疗工作的组织与实施,护士长主要负责护理工作的业务管理、病区的组织管理和技术管理。

护理应实行责任制护理,以对病人实施整体的、全身心的护理措施。

二、护理单位的设施

病室应设有不同数量的病人单位,病人单位的设备及管

理要以病人的舒适、安全及有利于康复为前提。病人单位的固定设备有：病床、床垫、床褥、枕心、棉被或毛毯、大单、被套、枕套、橡胶单和中单(需要时)、床旁桌和椅。床上用物须定期更换。

脑血管病病区的病人单位必须设有信号灯或电子音控对讲装置，另加床档、轮椅等供病人使用。

病床及被服类用物规格如下：

(一)病床 根据医院条件可用木床或钢丝床，一般床高为 60 厘米，长 2 米，宽 90 厘米，并应为可抬高床头与床尾的支架床，以利病人更换卧位。有脚轮的床移动轻便，并可避免声响。近年国外生产的电动控制多功能病床，可以自由升降及改换病人的姿势，床的调节开关按钮设在病人可以触及的范围内，使病人卧于床上感到舒适方便，特别适合脑血管病人使用。

(二)床垫 长宽与床的规格等同，厚 9 厘米，以棕丝、木棉等作垫心，垫面应选用牢固的布料制做。病人大多数时间卧于床上，所以床垫宜较坚硬，以免随重力凹陷。

(三)床褥 长宽与床垫等同，一般以棉花做褥心。

(四)枕心 长 60 厘米，宽 40 厘米，内装荞麦皮、蒲绒、木棉或棉花。

(五)棉被 长 2.1 米，宽 1.6 米。

(六)大单 长 2.5 米，宽 1.8 米。

(七)被套 长 2.3 米，宽 1.7 米，开口应在尾端并钉布带。

(八)枕套 长 65 厘米，宽 45 厘米，开口端应钉布带。

(九)橡胶单 长 85 厘米，宽 65 厘米，两端各加白布 40

厘米。

(十)中单 长1.7米,宽1.8米。

三、护理人员应具备的条件

(一)护理人员应具备的职业道德

职业道德是共产主义道德在医药卫生领域的特殊表现。我们时代的医德核心是在共产主义思想指导下,防病治病,救死扶伤,实行革命的人道主义,全心全意为病员服务。护理人员要自觉地遵守一切有利于人民健康的准则,认真执行卫生部颁发的《医院工作人员守则》。做各种护理时都要严格遵循护理技术操作规程和医院的规章制度,忠实而及时的执行医嘱,以真诚的同情、热情和蔼的态度、熟练、正确的技术操作和丰富的临床经验,发现和解除病人的躯体疾病和心理问题。具体应遵循以下几点:

1. 忠于党的护理事业,热爱本职工作,对护理事业有坚定的意志、深厚的感情和献身的精神。
2. 以高度的责任感和同情心努力做好护理工作。使病人恢复健康或减轻痛苦。
3. 应以尊重人尊严的态度为病人服务,不论其社会经济情况,个人地位或健康问题的性质如何,对病人一视同仁。
4. 谨慎地为病人保密,以保证病人的权利。
5. 始终保持个人的行为准则,不做违反道德和良心以及不符合操作规程和不忠于职守的工作,以维护职业的声望。
6. 应能胜任护理工作,并要继续加强学习,提高工作能力,保持高水平的护理。
7. 与同事及其他工作人员保持合作关系,共同为保护人