

内科护理手册

河南科学技术出版社

73.5-62

内科护理手册

编 者

(按姓氏笔划排列)

丁文群	王永真	王淑贞	刘 冰
刘秀珍	李清云	李筱惠	李改焕
芦桂荣	吴秀荣	杨德杰	罗美婷
张云巧	郑国云	钟以莲	钟秀梅
段桃花	郜爱莲	陆丽荣	曹秀云
董 君	樊镜珍	薛爱琴	

河南科学技术出版社

内 容 提 要

本书共分两大部分。前一部分详细阐述了内科病房各项管理制度和各级护理人员的职责，后一部分系统介绍内科各种常见病与危重症的护理常规、常用诊疗技术的操作方法与术后护理要求、临床检验的标本采集与正常值。书末附有内科常用药物剂量表。为适应当前医学发展的需要，本书注重介绍诊疗新技术的应用，如纤维内窥镜、人工呼吸器、心导管、心脏起搏器等的使用方法、术前与术后的注意事项和护理要求。内容丰富而实用，文字通俗而简洁，可供各级医院内科护理人员及护校学生学习使用。

内 科 护 理 手 册

编者（按姓氏笔划排列）

丁文群 王永真 王淑贞 刘 冰
刘秀珍 李清云 李筱惠 李改焕
芦桂荣 吴秀荣 杨德杰 罗美婷
张云巧 郑国云 钟以莲 钟秀梅
段桃花 郜爱莲 陆丽荣 曹秀云
董 君 樊镜珍 薛爱琴

责任编辑 李娜娜

河南科学技术出版社出版

河南省汝南县印刷厂印刷

河南省新华书店发行

787×1092毫米 32开本 6.375印张 122千字

1983年11月第1版 1983年11月第1次印刷

印数：1——17,000册

统一书号 14245·60 定价0.75元

前 言

护理学是一门科学，是医疗工作不可分割的一部分。护理工作贯穿于医疗的全过程，是衡量医疗水平的基准之一。随着医学科学的发展，护理工作的水平需要不断提高，病房管理需要不断改进，以便更好地为人民健康服务。为此，制定内科护理常规，作为在内科工作中统一行动的规范，很有必要。我们在河南医学院第一附属医院领导的支持下，根据内科多年来护理工作的实践经验，组织内科护理工作者共同编写了这本《内科护理手册》。全书共分两大部分，前一部分具体地阐述了内科病房管理制度和各级护理人员职责；后一部分系统地叙述了呼吸、心血管、消化、血液、内分泌各系统常见病和危重病人抢救的护理常规，各种诊疗技术操作，新技术的采用和护理方面的进展。在编写中，我们尽可能做到内容全面系统，文字简明扼要，紧密联系临床，以适合省、市、县医院各级护理人员参考使用。本书也可作为生产实习护生的辅导教材。该书初稿曾多方面征求意见，几经修改，并由河南医学院第一附属医院主任护师、护理部主任徐家兰同志审定。书中插图承蒙河南医学院吴万英同志绘制。

书中遗漏和错误之处，恳切希望战斗在医疗护理战线上的同志们给予批评指正。

编 者

一九八二年十二月于河南医学院

目 录

第一章 病房管理

第一节 病房制度.....	1
一、住院须知.....	1
二、探视制度.....	2
三、陪住须知.....	2
四、交接班制度.....	3
五、查对制度.....	3
六、治疗室制度.....	4
七、抢救制度.....	5
八、重病护理.....	5
九、优质护理所必须具备的素养.....	6
第二节 各级护理人员职责	7
一、科护士长职责.....	7
二、病房护士长职责.....	8
三、护士长岗位责任制.....	9
四、护士长周程.....	10
五、病区护士职责.....	11
六、护士各班岗位责任制.....	12
(一)主班.....	12
(二)治疗班.....	12

(三) 连班·····	13
(四) 护理班·····	14
(五) 护理班(巡迴班)·····	14
(六) 小夜班·····	15
(七) 大夜班·····	16
七、护理工作周程·····	17
八、病区卫生员职责·····	17
九、病区卫生员岗位责任制·····	18
十、病区卫生员工作周程·····	19

第二章 内科护理常规

第一节 一般内科及重症疾病护理常规·····	21
一、内科一般护理常规·····	21
二、高烧病人护理常规·····	23
三、昏迷病人护理常规·····	24
四、休克护理常规·····	25
五、气管切开病人护理常规·····	26
六、咯血病人护理常规·····	29
七、弥漫性血管内凝血(DIC)护理常规·····	30
八、敌敌畏中毒护理常规·····	33
第二节 呼吸系统疾病护理常规·····	34
一、呼吸系统疾病一般护理常规·····	34
二、急性和慢性支气管炎护理常规·····	37
三、支气管扩张护理常规·····	38
四、支气管哮喘护理常规·····	39
五、大叶性肺炎护理常规·····	41

六、肺脓肿护理常规·····	42
七、自发性气胸护理常规·····	44
八、慢性肺原性心脏病护理常规·····	46
九、肺性脑病护理常规·····	48
第三节 循环系统疾病护理常规 ·····	49
一、心脏病一般护理常规·····	49
二、充血性心力衰竭护理常规·····	52
三、急性左心衰竭护理常规·····	53
四、心绞痛护理常规·····	53
五、急性心肌梗塞护理常规·····	54
六、风湿性心脏病护理常规·····	56
七、风湿病护理常规·····	57
八、心律失常护理常规·····	59
(一)阵发性室上性心动过速护理常规 ·····	59
(二)过早搏动护理常规 ·····	59
(三)心房纤颤和心房扑动护理常规·····	60
(四)室性心动过速护理常规·····	61
(五)房室传导阻滞护理常规·····	61
九、感染性心内膜炎护理常规·····	62
十、高血压护理常规·····	63
十一、心脏骤停抢救及护理常规·····	64
第四节 泌尿系统疾病护理常规 ·····	67
一、急性肾炎护理常规·····	67
二、肾盂炎及肾盂肾炎护理常规·····	69
三、慢性肾功能衰竭(尿毒症)护理常规·····	69
第五节 消化系统疾病护理常规 ·····	71

一、消化道出血护理常规·····	71
二、胃及十二指肠溃疡护理常规·····	73
三、肝硬化护理常规·····	75
四、肝脓疡护理常规·····	76
(一)细菌性肝脓疡·····	76
(二)阿米巴性肝脓疡·····	77
五、胆囊炎护理常规·····	78
六、急性胰腺炎护理常规·····	79
七、急性胃炎护理常规·····	81
第六节 血液系统疾病护理常规·····	82
一、急性白血病护理常规·····	82
二、慢性白血病护理常规·····	84
三、过敏性紫癜护理常规·····	85
四、血小板减少性紫癜护理常规·····	86
五、再生障碍性贫血护理常规·····	88
第七节 内分泌系统疾病护理常规·····	89
一、糖尿病护理常规·····	89
二、甲状腺机能亢进护理常规·····	92
三、尿崩症护理常规·····	94
四、嗜铬细胞瘤护理常规·····	95

第三章 各种穿刺术

一、胸腔穿刺·····	97
二、腹腔穿刺·····	99
三、腰椎穿刺·····	101
四、骨髓穿刺·····	105

五、肝脏活体穿刺	109
----------------	-----

第四章 各种诊疗检查

一、基础胃液分析	114
二、十二指肠引流术	116
三、乙状结肠镜检查术	118
四、右心导管及造影检查	122
五、纤维支气管镜检查	126
六、纤维胃十二指肠镜检查术及护理	129
七、双气囊三腔管压迫止血及护理	133
八、超声雾化吸入器的应用	137
九、人工气胸箱抽气法	140
十、人工呼吸器的临床应用	142
十一、腹膜后充气造影	147
十二、中心静脉压测定	149
十三、心脏起搏器的临床应用及护理	151

第五章 各种试验

一、酚红排泄试验 (P.S.P)	154
二、毛森他试验 (昼夜尿比重试验)	155
三、葡萄糖耐量试验	156
四、尿糖测定	158
五、酮体检查	159
六、束臂试验	160
七、记出入水量的意义、内容及要求	161

第六章 各种检验正常值

一、血液检验正常值	164
二、骨髓细胞分类计数正常结果(%)	165
三、常用血液生化及血清学检验的标本采集和正常值	166
四、渗出液与漏出液鉴别表	169
五、常用尿液检验正常值	170
六、心电图正常值	170

第七章 护生见习及实习计划

一、见习计划	172
二、实习计划	172

附：内科常用药物

第一章 病房管理

第一节 病房制度

一、住院须知

1. 住院病人要树立战胜疾病的信心，争取早日恢复健康。
2. 保持病室安静、整洁，不高声说笑，不在病房内吸烟，不随地吐痰，不乱丢果皮，不串病房，协助工作人员作好病房管理。
3. 注意爱护公物，节约水电。不要自行调换床位和搬移公物，损坏国家财产应照价赔偿。
4. 住院期间应服从治疗和护理，遵守制度和病房作息时间，未经主管医师同意不得自请院外医师会诊或用药。
5. 为了保证病人安全，住院期间不得外出，如病情许可确有事外出时需经护士长同意，并按时返院，不得外宿。
6. 由工作人员和病人代表组成工休会，参加病房管理，组织病人学习，征求意见，帮助改进工作。病人之间应互相帮助，加强团结。
7. 住院期间禁带大件物品入病区，以免增加交叉感染的

机会及影响病区的整洁美观。

二、探 视 制 度

1.探视者应在规定时间内来院探视，病危病人凭病危通知单探视。

2.每次探视不得超过二人，到探视停止时间必须离开病房。

3.探视者必须遵守病房制度，保持病房安静、整洁，不在病室内吸烟和大声说笑，不得乱丢果皮、纸屑，不串病房。

4.探视者带来的食物，须经医护人员检查允许方可供病人食用。

5.为保障儿童健康，一米以内儿童禁止带入病房。

三、陪 住 须 知

1.一般病人不得带陪住人员。危重病人经主管医师和护士长同意，可留一人。传染病人不留陪住。

2.陪住人员应自觉遵守医院的各项制度。

3.陪住人员必须和医师、护士、工人密切配合，在医护人员的指导下，配合治疗，促使病人早日恢复健康。

4.为了防止交叉感染，陪住人员不得串病房，不睡病人床，不吃病人食物，不随地吐痰，不在病房吸烟和喧哗，不

外出。如有特殊情况，需向护士长请假，按时返院。

5. 陪住人员携带的食物，不经医护人员同意，不得给病人食用。

6. 节约水电，爱护公物，如有损坏照价赔偿。

7. 协助保持病房整洁、安静、舒适，不带小孩进病房。

四、交 接 班 制 度

1. 朝会：夜班读交班报告，首先交接病情、特殊治疗、思想情况及其他需交代事项，护士长表扬好人好事，指出工作中存在的问题并布置工作。

2. 病人床头交接班：对危重病人在床头交接病情、护理要求、各管道通畅情况和重病护理记录。

3. 值班护士向主班护士交代工作、治疗、检查、护理等。物品交接班时应当面清点各项固定物资、贵重药物、抢救药物等。

五、查 对 制 度

1. 三查：摆药后换人查对，注射前、发药时查对，长期医嘱与联系单查对。

2. 七对：对房号、床号、姓名、药名、剂量、时间、用法。

3. 每日医嘱均应当班查对和各班查对，护士长查对当天

医嘱。

白班查大夜班医嘱，大夜班查小夜班医嘱，小夜班查白班医嘱，检查毕签名。

4.每周医嘱由护士长总查对一次。

5.执行医嘱时对有疑问的医嘱，应及时询问清楚后方可执行。

六、治疗室制度

1.在进行无菌操作前，治疗室要进行空气清洁，擦净桌面和物品，治疗操作前应用肥皂洗手，衣帽整齐，戴口罩。

2.无菌物品必须用无菌持物钳夹取。

3.按无菌技术操作，严格遵守无菌操作规程。

4.消毒和未消毒物品应绝对分开放置。

5.浸泡器械溶液每周更换一次，浸泡容器每周高压灭菌一次。

6.要经常保持治疗室整洁，禁止不戴口罩、帽子的工作人员出入治疗室，增加空气污染机会。

7.治疗室每周大扫除一次。每天治疗前后用新洁尔灭擦桌面、各种药瓶、治疗台、换药车和地面各一次，用紫外线灯照射一次。

8.经常保持治疗室物品定位，不外借，用后立即放回原处。

七、抢救制度

- 1.建立抢救组，由专业组主治医师、总住院医师、住院医师、护士长组成。
- 2.抢救危重病人时，必须发扬救死扶伤的精神，分秒必争，坚持不懈，全力以赴地进行抢救。
- 3.建立固定的抢救室，配备抢救物品和器材。医护人员要熟练掌握抢救药品和器材的使用方法。
- 4.抢救药品和器材要放在固定的位置，保持完好无缺，由专人负责管理，每日检查一次。每次抢救结束后要清理补充药品、敷料及用物，并放回原处，以便做到有备无患。
- 5.在抢救中要分工明确、紧密配合、严密观察、详细记录、一丝不苟，时刻守护在抢救病人床前。抢救结束要认真总结。
- 6.抢救药品和器材，每班要进行交接。

八、重病护理

- 1.要求：视病人如亲人，全心全意为病人服务，做到五心、五勤、三整洁、三满意。

五心：生活关心、护理热心、治疗细心、解释耐心、接受意见虚心。

五勤：眼、口、手、腿、脑勤。

三整洁：病人、床头柜、床铺整洁。

三满意：病人、家属、领导满意。

2.重病人皮肤清洁：每周剪指甲一次，每周洗脚三次，每周洗头一次，女病人每周洗会阴三次，保持床铺清洁、干燥、平整。

3.预防褥疮护理：每日坚持晨晚间护理，用热水毛巾清洁受压部位，促进血液循环。平时根据病情2~4小时更换卧位一次，注意保持肢体处于功能位置。

4.注意做好精神护理，用语言和行动帮助病人树立战胜疾病的信心。

九、优质护理所必须具备的素养

1.爱 热爱本职工作，忠诚护理专业。

2.雅 风度优雅，举止端庄，说话和蔼，服装整洁，作风正派。

3.勤 勤快而细致的工作，需要有一双勤劳的手和勤于思考的头脑，急病人之所急，为病人解除心身痛苦。

4.精 知识丰富，技能精巧，操作熟练可靠，全面完成所担任的工作。

5.严 工作中始终坚持严肃的态度，严格的要求，严密的方法。一丝不苟，不弄虚作假。

6.诚 忠于职守，以诚待人，老实地办事。

7.亲 有体贴同情、和蔼可亲的表情和行动，使病人对

疾病的治疗充满信心和安全感。

8. 稳 情绪稳定，个人无论遇到什么困难和挫折，应理智地控制自己的情绪，决不因个人情感而影响工作，对性情暴躁或爱挑剔的病人，决不计较，始终保持崇高的职业道德。

第二节 各级护理人员职责

一、科护士长职责

1. 在护理部主任领导下、科主任业务指导下，根据护理部对全院护理工作要求的质量标准和工作计划，结合本科情况制订本科护理计划，并组织实施。

2. 深入本科各病房参加晨会交接班，检查危重病人护理，并作具体指导。对复杂的护理技术或新开展的护理业务，要亲自参加实践。

3. 教育全科护理人员加强工作责任心，改进服务态度，认真执行医嘱、规章制度和技术操作规程，严防差错事故。

4. 随同科主任查房，以便了解护理工作中存在的问题，并加强医护联系。

5. 组织本科护理人员学习护理业务技术，并注意护士素质的培养。

6. 组织拟订本科护理科研计划，督促检查计划的执行情况，及时总结护理经验。