



国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材
全国高等医药教材建设研究会规划教材
全国高等学校医药学成人学历教育（专科起点升本科）规划教材

供护理学专业用

内科护理学

第②版

主编 胡 荣 王丽姿

副主编 杨 芬 李健芝



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE



国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材
全国高等医药教材建设研究会规划教材
全国高等学校医药学成人学历教育（专科起点升本科）规划教材

供护理学专业用

内科护理学

第②版

主 编 胡 荣 王丽姿

副 主 编 杨 芬 李健芝

编 者 (以姓氏笔画为序)

王丽姿 (南方医科大学珠江医院)

王耀辉 (中南大学湘雅医院)

田金满 (河北医科大学第二医院)

任伶俐 (川北医学院附属医院)

庄嘉元 (福建医科大学护理学院)
(兼秘书)

李健芝 (南华大学护理学院)

杨 芬 (昆明医科大学护理学院)

杨 益 (新疆医科大学第一附属医院)

肖适崎 (中国医科大学附属盛京医院)

吴 彤 (广州医科大学卫生职业技术学院)

赵振娟 (哈尔滨医科大学护理学院)

胡 荣 (福建医科大学护理学院)

秦璐莹 (郑州大学护理学院)

蔡金辉 (中山大学附属第一医院)



人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

内科护理学/胡荣, 王丽姿主编. —2 版. —北京:

人民卫生出版社, 2013

ISBN 978-7-117-17510-4

I. ①内… II. ①胡… ②王… III. ①内科学—
护理学—医学院校—教材 IV. ①R473.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 172525 号

人卫社官网 www.pmph.com 出版物查询, 在线购书
人卫医学网 www.ipmph.com 医学考试辅导, 医学数
据库服务, 医学教育资
源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

内科护理学
第 2 版

主 编: 胡 荣 王丽姿

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmpm@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 北京中新伟业印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 **印 张:** 31 **插 页:** 2

字 数: 774 千字

版 次: 2003 年 8 月第 1 版 2013 年 9 月第 2 版

2013 年 9 月第 2 版第 1 次印刷 (总第 10 次印刷)

标准书号: ISBN 978-7-117-17510-4/R · 17511

定 价: 55.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 **E-mail:** WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

全国高等学校医药学成人学历教育规划教材第三轮

修订说明

随着我国医疗卫生体制改革和医学教育改革的深入推进，我国高等学校医药学成人学历教育迎来了前所未有的发展和机遇，为了顺应新形势、应对新挑战和满足人才培养新要求，医药学成人学历教育的教学管理、教学内容、教学方法和考核方式等方面都展开了全方位的改革，形成了具有中国特色的教学模式。为了适应高等学校医药学成人学历教育的发展，推进高等学校医药学成人学历教育的专业课程体系及教材体系的改革和创新，探索医药学成人学历教育教材建设新模式，全国高等医药教材建设研究会、人民卫生出版社决定启动全国高等学校医药学成人学历教育规划教材第三轮的修订工作，在长达2年多的全国调研、全面总结前两轮教材建设的经验和不足的基础上，于2012年5月25~26日在北京召开了全国高等学校医药学成人学历教育教学研讨会暨第三届全国高等学校医药学成人学历教育规划教材评审委员会成立大会，就我国医药学成人学历教育的现状、特点、发展趋势以及教材修订的原则要求等重要问题进行了探讨并达成共识。2012年8月22~23日全国高等医药教材建设研究会在北京召开了第三轮全国高等学校医药学成人学历教育规划教材主编人会议，正式启动教材的修订工作。

本次修订和编写的特点如下：

1. 坚持国家级规划教材顶层设计、全程规划、全程质控和“三基、五性、三特定”的编写原则。
2. 教材体现了成人学历教育的专业培养目标和专业特点。坚持了医药学成人学历教育的非零起点性、学历需求性、职业需求性、模式多样性的特点，教材的编写贴近了成人学历教育的教学实际，适应了成人学历教育的社会需要，满足了成人学历教育的岗位胜任力需求，达到了教师好教、学生好学、实践好用的“三好”教材目标。
3. 本轮教材的修订从内容和形式上创新了教材的编写，加入“学习目标”、“学习小结”、“复习题”三个模块，提倡各教材根据其内容特点加入“问题与思考”、“理论与实践”、“相关链接”三类文本框，精心编排，突出基础知识、新知识、实用性知识的有效组合，加入案例突出临床技能的培养等。

本次修订医药学成人学历教育规划教材护理学专业专科起点升本科教材14种，将于2013年9月陆续出版。

全国高等学校医药学成人学历教育规划教材护理学专业 ……（专科起点升本科）教材目录……

教材名称	主编	教材名称	主编
1. 护理研究	陈代娣	8. 妇产科护理学	蔡文智 王玉琼
2. 护理管理学	张振香 罗艳华	9. 儿科护理学	范 玲
3. 护理心理学	史宝欣	10. 急危重症护理学	成守珍
4. 护理教育学	李小寒	11. 老年护理学	王艳梅
5. 健康评估	张立力	12. 精神科护理学	吕春明
6. 内科护理学	胡 荣 王丽姿	13. 临床营养学	让蔚清
7. 外科护理学	孙田杰 王兴华	14. 护理伦理学	姜小鹰

第三届全国高等学校医药学成人学历教育规划教材

评审委员会名单

顾 问 何 维 陈贤义 石鹏建 金生国

主任委员 唐建武 闻德亮 胡 炜

副主任委员兼秘书长 宫福清 杜 贤

副 秘 书 长 赵永昌

副 主 任 委 员 (按姓氏笔画排序)

史文海 申玉杰 龙大宏 朱海兵 毕晓明 佟 赤
汪全海 黄建强

委 员 (按姓氏笔画排序)

孔祥梅 尹检龙 田晓峰 刘成玉 许礼发 何 冰

张 妍 张雨生 李 宁 李 刚 李小寒 杜友爱

杨克虎 肖 荣 陈 廷 周 敏 姜小鹰 胡日进

赵才福 赵怀清 钱士匀 曹德英 矫东风 黄 艳

谢培豪 韩学田 漆洪波 管茶香

秘 书 白 桦

3. 新颖性 ①在章节前，以真实临床案例为导入并根据教学目标设置相应问题，引导学生以解决实际问题为需求进行知识的学习；②在章节中，引入“相关链接”介绍拓展性知识；③梳理知识框架，增加配、读的运用，力求简明、扼要体现知识脉络，帮助学生记忆与理解；④在章节后设置“重点回顾与思考”，帮助学生对知识进行总结归纳与自我检测；⑤每章后提供一看会懂且便于读的“案例临床思维分析”并提供参考答案，提升学生综合应用知识的能力。

4. 先进性 本教材力求反映国内外临床医学特别是临床护理的新进展、新技术、新的诊疗标准及指南，更新和补充新的诊断、治疗和护理的方法和技术。本教材适用于我国高等医药学校护理学专业专科起点升入本科的学生，也可供参加主管护师职称考试考生、临床护理教师和护理工作者使用和参考。

编者

2013年8月

前 言

为适应新世纪我国高等学校护理学专业专科起点本科学历（专升本）教育的需要，卫生部教材办公室和全国高等学校护理学专业教材评审委员会于2002年组织了护理学专业专升本教材《内科护理学》的编写和出版工作。为适应医学科技的进步及临床实际工作的快速进展，进一步提高教材质量，在全国高等医药教材建设研究会、护理学专业评审委员会和人民卫生出版社组织和规划下，决定于2012年对本教材进行第二轮修订。

第2版成人学历《内科护理学》（专升本）教材在编写过程中，在遵循护理学专业教学评审委员会和人民卫生出版社统一要求的基础上，在内容选择及编写体例上根据专升本教育培养实用型人才的目标和专升本学生的特点进行组织，对第2版教材作了如下修订，以期进一步提高本教材的科学性、实用性和先进性。本教材主要特色如下：

1. 定位 本教材的使用对象为成人专科升本科护理专业学生及已经从事护理工作、具有一定工作经验的护理人员。因此，本教材在整体风格上重点突出成人教育的特点，关注成人学生的学习需求，教材编写所涉及的内容均以此为基准。

2. 实用性 本教材在讲授内科护理学基本知识的同时，着重培养学生的临床思维及分析问题、解决问题的能力。此外，内容及重点知识涵盖主管护师职称考试所有知识点，兼具教材及考试复习用书的功能，体现一书多用。

3. 新颖性 ①在章节前，以真实临床案例为导入并根据教学目标设置相应问题，引导学生以解决实际问题为需求进行知识的学习；②在章节中，引入“相关链接”介绍拓展性知识；③梳理知识框架，增加图、表的应用，力求简明、扼要体现知识构架，帮助学生记忆与理解；④在每节后设置“重点回顾与思考”，帮助学生对知识进行总结归纳与自我检测；⑤每章后最后一节为该系统疾病的“案例临床思维分析”并提供参考答案，提升学生综合应用知识的能力。

4. 先进性 本教材力求反映国内外临床医学特别是临床护理的新进展、新技术、新的诊治标准及指南，更新和补充新的诊断、治疗和护理的方法和技术。本教材适用于我国高等学校护理学专业专科起点升入本科的学生，也可供参加主管护师职称考试考生、临床护理教师和护理工作者使用和参考。

目 录

目 录

第一章 绪论	1
第一节 内科护理学概述与进展	1
第二节 内科护理学学习要求与方法	2
第二章 呼吸系统疾病病人的护理	4
第一节 概述	4
一、结构与功能	4
二、护理评估	6
三、常见症状体征的评估与护理	8
第二节 急性呼吸道感染	13
一、急性上呼吸道感染	13
二、急性气管-支气管炎	15
第三节 肺炎	17
第四节 肺结核	22
第五节 肺脓肿	29
第六节 支气管哮喘	32
第七节 支气管扩张症	40
第八节 慢性阻塞性肺疾病	43
第九节 慢性肺源性心脏病	48
第十节 自发性气胸	52
第十一节 原发性支气管肺癌	57
第十二节 呼吸衰竭	62
第十三节 呼吸系统疾病病人常用诊疗技术及护理	67
一、胸腔穿刺术	67
二、纤维支气管镜检查术	68
第十四节 呼吸系统案例临床思维分析	69
第三章 循环系统疾病病人的护理	72
第一节 概述	72
一、结构与功能	73

▶ 目录

二、护理评估	75
三、常见症状体征的评估与护理	78
第二节 心力衰竭	82
一、慢性心力衰竭	83
二、急性心力衰竭	90
第三节 心律失常	92
第四节 心脏瓣膜病	104
第五节 原发性高血压	109
第六节 冠状动脉粥样硬化性心脏病	117
一、心绞痛	118
二、急性心肌梗死	122
第七节 病毒性心肌炎	129
第八节 心肌病	131
一、扩张型心肌病	132
二、肥厚型心肌病	133
三、心肌病病人的护理	134
第九节 感染性心内膜炎	135
第十节 心包疾病	139
一、急性心包炎	139
二、缩窄性心包炎	141
三、心包疾病病人的护理	142
第十一节 循环系统疾病病人常用诊疗技术及护理	143
一、人工心脏起搏治疗	143
二、心脏电复律	145
三、心导管检查术	147
四、心导管射频消融术	148
五、冠状动脉介入性诊断及治疗	149
六、主动脉内球囊反搏术	151
七、心包穿刺术	153
八、先天性心血管病的介入性治疗	154
第十二节 循环系统案例临床思维分析	155
第四章 消化系统疾病病人的护理	158
第一节 概述	158
一、结构与功能	158
二、护理评估	161
三、常见症状体征的评估与护理	163
第二节 胃炎	169

一、急性胃炎	169
二、慢性胃炎	171
第三节 消化性溃疡	175
第四节 肠结核	180
第五节 炎症性肠病	183
一、溃疡性结肠炎	184
二、克罗恩病	188
第六节 肝硬化	191
第七节 原发性肝癌	197
第八节 肝性脑病	201
第九节 急性胰腺炎	205
第十节 上消化道大量出血	208
第十一节 消化系统疾病病人常用诊疗技术及护理	213
一、腹腔穿刺术	213
二、肝穿刺活体组织检查术	214
三、纤维胃、十二指肠镜检查术	215
四、纤维结肠镜检查术	216
第十二节 消化系统案例临床思维分析	217
第五章 泌尿系统疾病病人的护理	220
第一节 概述	220
一、结构与功能	220
二、护理评估	222
三、常见症状体征的评估与护理	224
第二节 肾小球疾病	229
一、概述	229
二、急性肾小球肾炎	230
三、慢性肾小球肾炎	232
四、肾病综合征	235
第三节 尿路感染	238
第四节 急性肾衰竭	243
一、急性肾衰竭	243
二、慢性肾衰竭	247
第五节 泌尿系统疾病病人常用诊疗技术及护理	254
一、血液透析	254
二、腹膜透析	257
三、经皮肾穿刺活组织检查	259
第六节 泌尿系统案例临床思维	260

▶ 目 录

第六章 血液及造血系统疾病病人的护理	262
第一节 概述	262
一、结构与功能	262
二、护理评估	264
三、常见症状体征的评估与护理	266
第二节 贫血	268
一、缺铁性贫血	270
二、再生障碍性贫血	272
三、溶血性贫血	274
第三节 出血性疾病	277
一、特发性血小板减少性紫癜	279
二、血友病	281
三、弥散性血管内凝血	283
第四节 白血病	286
一、急性白血病	287
二、慢性粒细胞白血病	294
第五节 淋巴瘤	296
第六节 血液及造血系统疾病病人常用诊疗技术及护理	300
一、外周穿刺中心静脉导管技术	300
二、静脉输液港技术	301
三、骨髓穿刺术	303
四、造血干细胞移植的护理	303
第七节 血液系统案例临床思维分析	306
第七章 内分泌与代谢性疾病病人的护理	308
第一节 概述	308
一、结构与功能	308
二、护理评估	312
三、常见症状体征的评估与护理	315
第二节 甲状腺功能亢进症	317
第三节 甲状腺功能减退症	323
第四节 皮质醇增多症	326
第五节 糖尿病	330
第六节 痛风	344
第七节 内分泌与代谢系统疾病案例临床思维分析	347
第八章 风湿性疾病病人的护理	348
第一节 概述	348

一、结构与功能	348
二、护理评估	349
三、常见症状体征的评估与护理	350
第二节 系统性红斑狼疮	354
第三节 类风湿关节炎	358
第四节 风湿性疾病案例临床思维分析	363
第九章 神经系统疾病病人的护理	365
第一节 概述	365
一、结构与功能	365
二、护理评估	367
三、常见症状体征的评估与护理	370
第二节 急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病	379
第三节 急性脊髓炎	381
第四节 脑血管疾病	384
一、概述	384
二、短暂性脑缺血发作	386
三、脑梗死	389
四、脑出血	394
五、蛛网膜下腔出血	399
第五节 帕金森病	404
第六节 癫痫	411
第七节 重症肌无力	419
第八节 神经系统常用诊疗技术及护理	424
一、腰椎穿刺术	424
二、数字减影脑血管造影	425
三、脑血管内介入治疗	426
四、高压氧舱治疗	427
第九节 神经系统案例临床思维分析	429
第十章 传染病病人的护理	432
第一节 概述	432
一、传染病的特征和管理	432
二、常见症状体征的评估与护理	437
第二节 病病毒感染	439
一、病毒性肝炎	440
二、艾滋病	444
三、流行性乙型脑炎	447

目 录

第一章

绪论

第一节 内科护理学概述与进展

内科护理学是建立在基础医学（如人体解剖、生理学、病理学、药理学等）、健康评估、护理学基础、人文社会科学基础上，解析疾病相关知识及其预防、治疗、护理，促进康复、增进健康的一门综合性应用学科，为护理学专业各层次教育的主干课程。

【内科护理的特点及对护士的要求】

内科护理涉及临床领域宽广，从呼吸、循环、消化、泌尿、血液、内分泌、风湿与代谢性疾病至神经系统疾病，几乎涵盖了所有“非手术科”。护理工作模式从功能制转向责任制整体护理；护理实践范畴从病人扩展向全社会人群；服务对象年龄跨度大，从青少年（14周岁以上）、中年、老年直至高龄老人群体，其生理-心理-社会各种健康问题交错复杂。

随着社会经济与文化、科技的发展，人民的健康维护意识不断提高，对卫生保健需求及医疗服务水平提出了更高的要求；而同时环境污染的加重，生活工作压力的加负荷等因素，促进了威胁人类健康的疾病谱发生巨大变化，因而对护士的专业素质与涵养、知识水平和实践能力等提出了新的挑战。内科护士不仅是病人的直接照护者，还承担管理者、教育者、协作者、代言者及学科研究者等多重角色。

【内科护理学与相关学科的进展】

近年来，基础医学、流行病学、心理学与临床医学诊疗技术均取得了较大进展，促进了内科护理学的发展，而内科护理学的发展也促进了各相关学科的进步。

1. 病因及发病机制的进展 随着分子生物学、基因蛋白组学技术等日臻成熟与广泛应用，对许多疾病的病因及发病机制有了更深入的认识。遗传学的进展，使通过胎儿绒毛膜或羊水细胞基因中DNA的分析，可得到胎儿地中海性贫血遗传类型和血友病的产前诊断。免疫学的发展，揭示了免疫机制障碍在恶性肿瘤、肾小球疾病、Graves病、类风湿关节炎中的作用；免疫治疗在器官移植、白血病等治疗中的应用，使治疗效果显著提高。药理学的深入研究发展与纳米技术的结合应用，为一些疾病提供了更为有效的治疗方法。

2. 检查与诊断技术的进展 随着计算机科学技术的发展，心、肺、脑等高尖端电子监护仪器与设备广泛应用于临床，能早期、及时发现和处理病情变化，明显降低了危重症病人的

死亡率，改善病人预后。内镜技术的发展为疾病的诊断和治疗带来革命性突破，可通过内镜直接观察病变部位的外观结构、夹取活组织进行病理学检查及分子生物学诊断与研究，有效地提高了呼吸道、消化道、泌尿道、腹腔内一些疾病的早期诊断率及确诊率，并且可用于止血、取出结石和异物、切除息肉等局部微创治疗。多排螺旋 CT、正电子发射体层显像 (PET-CT)、单光子发射计算机体层成像 (SPECT)、放射性核素显像及超声诊断技术等影像技术的发展，极大地提高了疾病的诊断水平。

3. 预防与治疗技术的进展 随着干细胞技术的深入发展，初步形成了组织器官工程学与再生医学。外周血造血干细胞移植技术的发展、单克隆抗体靶向药物的研制如酪氨酸激酶抑制剂，全反式维 A 酸等为白血病的治疗取得了突破进展。血液透析、腹膜透析等血液净化技术的不断改进，使急、慢性肾衰竭、高血容量状态、某些急性中毒的治疗效果明显改观，使慢性肾衰竭病人的长期生存率和生存质量明显提高。器官移植技术及术后有效的免疫治疗，使脏器功能严重衰竭病人的生命得以延长。心导管诊断和介入性治疗技术的进展，使一些心脏疾病的疗效大为改善。

4. 内科护理学的进展 自 20 世纪 90 年代以来，内科护理逐渐由功能制疾病护理转向以人为主的生物-心理-社会整体护理模式。近年来，随着高等护理教育的发展与完善，护理研究的广泛深入开展及医学相关学科的发展，内科护理学取得了长足进展。对疾病病因及发病机制的进一步认识，成为对病人及社会人群进行健康教育和保健指导的理论依据。心导管、射频消融术、起搏器的安置术及电子监护技术的发展促进了心内科重症护理监护水平及抢救技术的完善。化疗与放疗后护理、心脑血管介入治疗前后的护理、血液透析与腹膜透析的护理、中心静脉导管如 PICC、静脉输液港的置入、应用与维护等专科技术也得到了相应发展。

第二节 内科护理学学习要求与方法

【学习要求】

作为成人学历教育本科层次学生，前期已具备一定的专业基础与临床实践能力。本课程的学习应以课程目标为导向，以整体护理观为指导，围绕内科护士角色及任务，着力于拓宽学生的内科护理相关专业知识，发展评判性思维与临床思维能力、自学能力，提升临床实践水平。通过本教材的学习，熟悉临床内科护理的相关专业知识，了解最新进展，能运用护理程序的科学方法及评判性思维与临床思维，对内科病人及高危人群进行生理-心理-社会-精神-文化多方面的护理评估，确定现存的及潜在的健康问题，制订且执行相应的护理措施，实施健康指导和心理护理。

【知识构架】

内科护理学知识体系的整体性强，每个系统或专科疾病病人的护理各成一章，但知识点构架基本相同，详见图 1-1。

【学习方法】

学习过程中切忌死记硬背，要在理解的基础上记忆，在运用的过程中深化理解。针对成人教育特点，推荐以下两种学习方法，供参考。

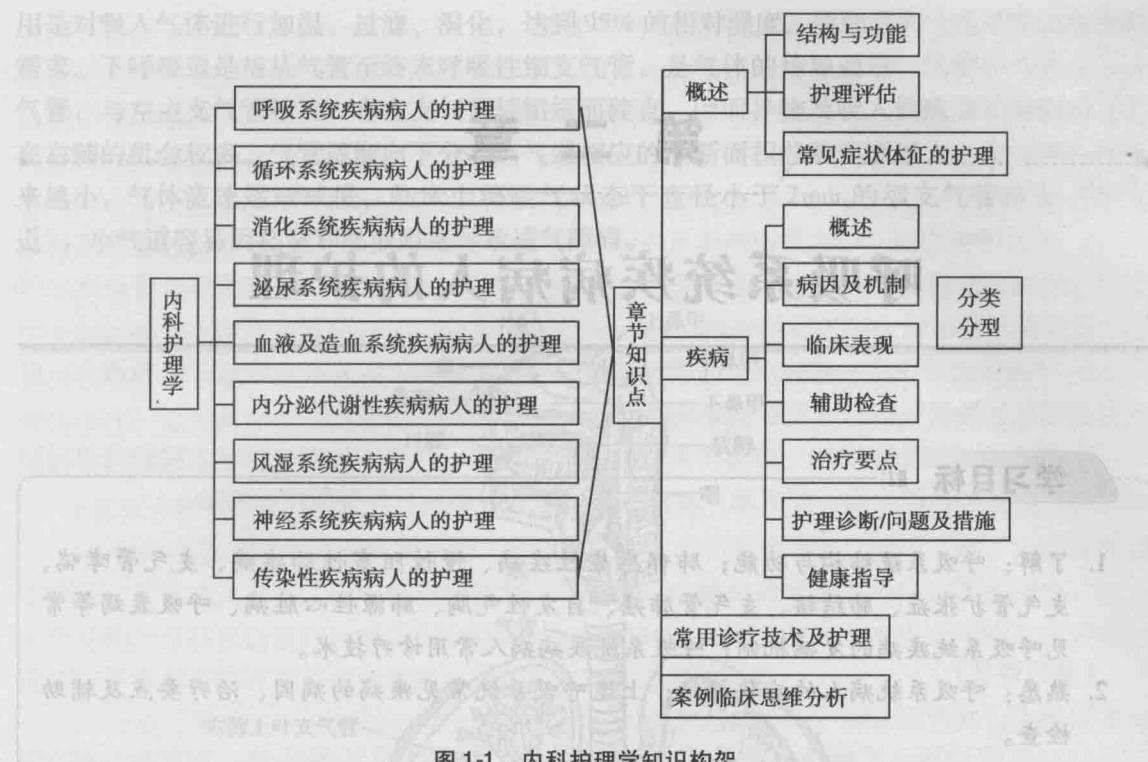


图 1-1 内科护理学知识构架

1. 思维导图法 是英国学者托尼·巴赞基于大脑的发散性思维模式创制的一有效思维工具。它要求沿着“中心→四周”的方式绘制思维导图，即从一个中心点出发，扩展出许多二级关键词，再以这些关键词为中心，扩展出更多层次的关键词。以图 1-1 的知识构架为依托，构建节→章→全书知识导图具体要求：①准备白纸：推荐 16 开白纸，可粘贴于书中；②充分利用图形和色彩：对于不同的知识点，可以选择自己喜爱的多种图形多种色彩来表现（最好三种以上或更多的艳丽的颜色）；③注意层次：构建图形要有层次感，中央的线条要粗些，字体、线条的变化可以多一些；④注意排序：使用数字顺序，间隔应尽量合理安排；⑤突出重点：重点知识可以通过“小红旗”、“小星星”等来展现。

2. 案例自学导读法 第一步：从每节的“案例导入”着手，依据案例的设问，通读全节内容，用彩色笔标识重点知识及疑难之处，分析问题。第二步：针对每节后的“重点与回顾”，对重点知识进行理解与记忆。第三步：对疑难之处先上网检索，课堂听课或课后请授课教师解疑。第四步：依据每章后的案例临床思维训练，对整个系统知识进行回顾与强化，培养临床思维意识与思路，及评判性思维能力。

第二章

呼吸系统疾病病人的护理

学习目标

1. 了解：呼吸系统结构与功能；肺部感染性疾病、慢性阻塞性肺疾病、支气管哮喘、支气管扩张症、肺结核、支气管肺癌、自发性气胸、肺源性心脏病、呼吸衰竭等常见呼吸系统疾病的发病机制；呼吸系统疾病病人常用诊疗技术。
2. 熟悉：呼吸系统病人的症状评估；上述呼吸系统常见疾病的病因、治疗要点及辅助检查。

第一节 概 述

呼吸道与外界相通，外界的有害物质可直接入侵造成损害。因而呼吸系统疾病成为影响人体健康的常见病、多发病。据 2009 年全国部分城市及农村前十位主要疾病死亡原因的统计结果显示，呼吸系统疾病（不包括肺癌）在城市及农村人口的死亡病因中占第四位。大气污染、吸烟、理化因子、生物因子的吸入以及人口年龄老化等因素，使呼吸系统疾病如肺癌、支气管哮喘的发病率明显增加，其中，慢性阻塞性肺疾病在我国居民前十位慢性疾病中居第七位。肺部弥漫性间质纤维化及免疫低下性肺部感染等疾病发病率日渐增多，而其他系统或全身性疾病也可引起呼吸系统疾病。2010 年全国传染病报告显示，肺结核发病人数和死亡人数仍居传染病的第二位，从 2002 年底以来，在中国及世界范围内暴发的传染性非典型肺炎（严重急性呼吸综合征，SARS）疫情，由于多发生于中青年，其传染性强，病死率高，又缺乏针对性的药物，曾引起了群众的恐慌，而近期在多个国家出现的人禽流感病毒侵入体内的主要靶器官也是肺。这正说明呼吸系统疾病对人体健康危害仍是很大的，其防治任务艰巨。

一、结构与功能

1. 呼吸道 以环状软骨下缘为界分为上、下呼吸道。上呼吸道包括鼻、咽、喉，主要作