

总策划 熊利泽 刘侃佳
主 审 李晓康 李武平
总主编 胡雪慧

医院护理工作手册丛书

临床 常见疾病



护理常规

主 编 胡雪慧 康福霞 张 敏



第四军医大学出版社

总策划 熊利泽 刘侃佳
主 审 李晓康 李武平
总主编 胡雪慧

医院护理工作手册丛书

临床 常见疾病

护理常规



主 编 胡雪慧 康福霞 张 敏

第四军医大学出版社·西安

图书在版编目 (CIP) 数据

临床常见疾病护理常规/胡雪慧, 康福霞, 张敏主编. —西安: 第四军医大学出版社, 2017. 10

(医院护理工作手册丛书)

ISBN 978 - 7 - 5662 - 0908 - 5

I. ①临… II. ①胡… ②康… ③张… III. ①常见病 - 护理
IV. ①R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 259417 号

linchuang changjian jibing huli changgui

临床常见疾病护理常规

出版人: 朱德强 责任编辑: 汪 英

出版发行: 第四军医大学出版社

地址: 西安市长乐西路 17 号 邮编: 710032

电话: 029 - 84776765

传真: 029 - 84776764

网址: <http://press.fmmu.edu.cn>

制版: 绝色设计

印刷: 陕西天意印务有限责任公司

版次: 2017 年 10 月第 1 版 2017 年 10 月第 1 次印刷

开本: 787 × 1092 1/16 印张: 57.5 字数: 990 千字

书号: ISBN 978 - 7 - 5662 - 0908 - 5/R · 1731

定价: 85.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

《医院护理工作手册丛书》

编 委 会

总 策 划 熊利泽 刘侃佳

主 审 李晓康 李武平

总 主 编 胡雪慧

副总主编 张 敏

编 委 (按姓氏笔画排序)

任 宁 张 敏 柏亚玲

康福霞 靳 雁

主编助理 罗振娟

《临床常见疾病护理常规》

编 委 会

主 编 胡雪慧 康福霞 张 敏

学术秘书 赵雪利

编 者 (按姓氏笔画排序)

王 青	王 娟	王利娜	王美霞	王海英	王雅丽
牛 丹	龙小丽	田英然	史利霞	史晓娟	白燕妮
师新娟	朱琦霞	仲 雅	任丽丽	刘 云	刘 维
刘小燕	刘云景	刘仙黎	刘花蕊	汤医涛	安珍霞
孙会会	孙玫瑰	孙娟华	李 丹	李 丽	李 秦
李 敏	李 琳	李 嵘	李 楠	李亚宁	李如英
李焱芳	杨 艳	杨志娟	杨秀玲	杨省利	吴东娟
吴安琪	邹小梅	汪春归	宋汉歌	张 燕	张永琴
张红菊	张俊茹	张美霞	张翠翠	陈金凤	陈盼盼
范晓英	罗 冰	周 香	罗 亮	周 琴	罗润芬
郑 霄	赵飞飞	赵远方	胡氏亮	钮晓清	段宝玲
侯小娟	祝秋妮	姚菊峰	贺竹宁	聂 燕	桂 芑芑
倪晓慧	徐宝玲	郭 红	郭 艳	郭小花	郭丝锦
郭丽君	黄 艳	黄 颖	梁 娟	姬 伟	葛淑华
董 晨	董园园	黄 韩	梁 惠	鲁 菊	葛淑华
蔡艳丽	樊爱珍	薛 姣			靳 雁

总 序

质量是医院永恒的主题，面对我国当前医药卫生体制改革及人民群众日益增长的医疗服务需求，一所医院如何获胜，医院的管理水平起着至关重要的作用。护理管理是医院管理的重要组成部分，如何提高管理效率，使护理工作沿着规范化、科学化的轨道良性运转，已成为各级护理管理人员共同关注的焦点问题。

西京医院始终秉承“患者至上，质量第一”的理念，经过一代代西京人的努力，不断总结自身经验、汲取国内外先进理念，形成了一套独具特色的管理模式。西京医院的护理质量管理体系于2003年通过ISO9000认证，随着时间的推移和医疗技术的进步，该体系标准也历经多次修订。

在信息技术迅猛发展的今天，护理同仁的交流日益频繁，经验相互借鉴、优质资源共享已成为护理管理水平快速提升的最佳途径。在护理前辈的精心指导下、医院各级领导及护理同仁的大力支持下，西京医院护理部组织全院数百名护理人员耗时近2年整理、修订的《医院护理工作手册丛书》即将付梓。丛书共分为5个分册：《护理岗位说明书与规章制度》《护理工作规范与管理流程》《临床护理技术操作规范》《临床常见疾病护理常规》《临床常见急危重症急救预案与护理工作应急预案》。丛书凝聚了医院几代护理人的心血，基本涵盖医院护理管理的全部内容，谨以西京医院管理模式呈现给大家，供各位同仁交流与借鉴。

前 言

护理常规是临床护理人员掌握各种疾病护理的理论依据，能有效帮助护士明确不同疾病的病情观察及护理重点，在给患者提供标准化护理和进行护理质量控制方面起着至关重要的指引作用。

本书系《医院护理工作手册丛书》分册之一，编写初衷是给广大护理人员呈现最新的医疗技术、最新的救护理念和最佳的护理措施。该书结合国内外医疗护理技术进展和现代医学发展要求，从临床症状与并发症预防及护理、专科疾病一般护理和常见疾病护理方面进行阐述，总结了西京医院多年积累的护理经验，同时还吸纳多项世界“首例”“全国首例”或罕见病例、疑难危重病例救护的经验，如：同种异体颜面移植、子宫移植、小肠移植等疾病的护理常规，在新的治疗理念方面融入了加速康复护理及日间手术护理常规。

本书分为上、下篇，上篇为临床症状与并发症护理，共2章；下篇为临床护理，共40章，涉及内科、外科、妇产科、儿科、急危重症、器官移植、传染病科、精神科等学科，内容丰富、实用性强。

本书由我院从事多年护理工作的专家及一线护理骨干编写，她们将西京医院护理经验毫无保留地呈现给读者。本书在编写过程中得到全院各级领导的重视、百余名护理骨干的支持，在此，谨向有关人员致以衷心的感谢！但由于编写时间和水平有限，难免存在不足，衷心希望读者提出宝贵意见，以促改进！

编 者

2017.3

目 录

上篇 临床症状与并发症护理

第一章 常见症状护理	(1)
第一节 发热	(1)
第二节 咳嗽与咳痰	(4)
第三节 呼吸困难	(5)
第四节 发绀	(6)
第五节 咯血	(7)
第六节 心悸	(8)
第七节 恶心与呕吐	(8)
第八节 腹泻	(9)
第九节 腹胀	(10)
第十节 便血	(11)
第十一节 排尿困难	(12)
第十二节 贫血	(13)
第十三节 水肿	(14)
第十四节 出血倾向	(14)
第十五节 疼痛	(15)
第十六节 眩晕	(16)
第十七节 抽搐与惊厥	(17)
第十八节 瘫痪	(18)
第二章 常见并发症预防及护理	(20)
第一节 外科切口感染	(20)
第二节 肺部感染	(21)
第三节 泌尿系感染	(23)
第四节 深静脉血栓形成	(24)
第五节 压疮	(25)

下篇 临床护理

第三章 住院患者一般护理常规	(33)
第四章 围手术期护理常规	(36)
第五章 麻醉后护理	(42)
第一节 全身麻醉	(42)
第二节 椎管内麻醉	(44)
第三节 局部麻醉	(46)
第六章 呼吸系统	(48)
第一节 一般护理常规	(48)
第二节 常见疾病护理	(49)
第七章 循环系统	(66)
第一节 一般护理常规	(66)
第二节 介入性诊断治疗护理	(72)
第三节 常见疾病护理	(80)
第八章 消化系统	(104)
第一节 一般护理常规	(104)
第二节 新业务、新技术护理	(107)
第三节 常见疾病护理	(134)
第九章 肾脏系统	(157)
第一节 一般护理常规	(157)
第二节 常见疾病护理	(164)
第十章 血液系统	(180)
第一节 一般护理常规	(180)
第二节 常见疾病护理	(185)
第十一章 内分泌内科	(194)
第一节 一般护理常规	(194)
第二节 常见疾病护理	(197)
第十二章 风湿免疫科	(215)
第一节 一般护理常规	(215)
第二节 常见疾病护理	(220)
第十三章 神经系统	(241)
第一节 一般护理常规	(241)
第二节 脑血管介入治疗护理	(246)
第三节 常见疾病护理	(250)

第十四章	肿瘤科	(266)
第一节	一般护理常规	(266)
第二节	新业务、新技术护理	(270)
第三节	常见症状护理	(273)
第四节	常见急症护理	(278)
第五节	癌症患者心理护理	(280)
第六节	肿瘤化疗护理	(281)
第七节	肿瘤放疗护理	(287)
第八节	肿瘤介入治疗护理	(293)
第九节	肿瘤生物治疗护理	(296)
第十五章	老年病科	(299)
第一节	一般护理常规	(299)
第二节	常见疾病护理	(302)
第十六章	传染科	(306)
第一节	一般护理常规	(306)
第二节	常见疾病护理	(308)
第十七章	达芬奇机器人手术护理	(331)
第十八章	腹腔镜手术护理	(334)
第十九章	普胸外科	(335)
第一节	一般护理常规	(335)
第二节	常见疾病护理	(338)
第二十章	胃肠外科	(347)
第一节	一般护理常规	(347)
第二节	快速康复护理常规	(351)
第三节	日间手术护理常规	(353)
第四节	常见疾病护理	(355)
第二十一章	肝胆胰脾外科	(373)
第一节	一般护理常规	(373)
第二节	超声引导下微波凝固与射频消融治疗术护理	(375)
第三节	常见疾病护理	(377)
第二十二章	甲状腺乳腺血管外科	(403)
第一节	一般护理常规	(403)
第二节	常见疾病护理	(406)
第二十三章	骨科	(423)
第一节	一般护理常规	(423)

第二节	骨科常用治疗技术及护理	(426)
第三节	常见疾病护理	(432)
第二十四章	心血管外科	(469)
第一节	一般护理常规	(469)
第二节	常见疾病护理	(473)
第二十五章	泌尿外科	(489)
第一节	一般护理常规	(489)
第二节	常见疾病护理	(493)
第二十六章	神经外科	(512)
第一节	一般护理常规	(512)
第二节	神经外科各种引流护理	(517)
第三节	常见疾病护理	(520)
第二十七章	烧伤与皮肤外科	(534)
第一节	一般护理常规	(534)
第二节	特殊烧伤护理	(543)
第三节	特殊部位烧伤护理	(550)
第二十八章	美容与整形外科	(554)
第一节	一般护理常规	(554)
第二节	常见疾病护理	(557)
第三节	常见手术护理	(566)
第二十九章	移植	(572)
第一节	一般护理常规	(572)
第二节	常见手术护理	(578)
第三十章	妇科	(615)
第一节	一般护理常规	(615)
第二节	常见疾病护理	(619)
第三十一章	产科	(644)
第一节	一般护理常规	(644)
第二节	辅助生殖技术护理常规	(649)
第三节	计划生育妇女的护理	(653)
第四节	常见疾病护理	(656)
第三十二章	新生儿科	(683)
第一节	一般护理常规	(683)
第二节	常见疾病护理	(685)

第三十三章 儿科	(698)
第一节 一般护理常规	(698)
第二节 常见疾病护理	(699)
第三十四章 眼科	(711)
第一节 一般护理常规	(711)
第二节 常见疾病护理	(716)
第三十五章 皮肤科	(732)
第一节 一般护理常规	(732)
第二节 常见疾病护理	(734)
第三十六章 耳鼻咽喉头颈外科	(749)
第一节 一般护理常规	(749)
第二节 常见疾病护理	(758)
第三十七章 中医内科	(783)
第一节 一般护理常规	(783)
第二节 常见疾病护理	(786)
第三十八章 精神科	(806)
第一节 一般护理常规	(806)
第二节 新业务、新技术护理	(813)
第三节 常见疾病护理	(816)
第三十九章 康复理疗科	(829)
第一节 一般护理常规	(829)
第二节 常见疾病康复护理	(832)
第四十章 危重症疾病	(850)
第一节 一般护理常规	(850)
第二节 常见症状护理	(853)
第三节 常见专科治疗护理	(861)
第四节 常见疾病护理	(876)
参考文献	(895)



上篇 临床症状与并发症护理

第一章 常见症状护理

第一节 发 热

一、概述

机体在致热源作用下或由不同原因导致体温调节中枢功能障碍，体温升高超过正常范围，称为发热。它是机体对致病因子的一种全身性防御反应。在正常情况下，一般成年人清晨安静状态下，口腔温度 $36.3^{\circ}\text{C} \sim 37.2^{\circ}\text{C}$ ，腋窝温度 $36.0^{\circ}\text{C} \sim 37.0^{\circ}\text{C}$ ，直肠内温度 $36.5^{\circ}\text{C} \sim 37.7^{\circ}\text{C}$ 。在 24 小时内下午体温较早晨高，一日内体温波动不超过 1°C 。临床上将发热分为低热、中等热、高热和超高热四种。常见的热型有稽留热、弛张热、间歇热和不规则热。

二、护理常规

1. 保持环境安静、空气流通，注意保暖，勿使患者着凉；高热者卧床休息，低热者可酌情减少活动，适当休息；有谵妄、意识障碍时应加床档，注意安全。

2. 监测体温并记录，一般每日测量体温 4~6 次，高热时每 4 小时测量体温 1 次，直到体温恢复正常，3 日后改为每日 1 次；注意观察热型、发热的程度及经过，出现异常及时通知医师。

3. 观察在发热时有无寒战、淋巴结肿大、出血、单纯疱疹、关节肿痛、肝脾大或意识障碍等伴随症状；观察患者末梢循环情况，高热且四肢末梢厥冷、发绀等提示病情加重。

4. 加强监测，并准确记录出入量，了解血常规、血清电解质等变化；在患者大量出汗、食欲不佳及呕吐时，应密切观察有无脱水现象。

5. 体温超过 38.5°C ，给予物理降温或遵医嘱给药，30 分钟后复测体温，并记录在体温单上；药物降温时严密观察药物作用、不良反应，交代注意事项。

6. 给予高维生素、高热量、营养丰富易消化的流食或半流食，鼓励患者多饮水。



7. 每日酌情口腔护理 2~3 次, 进食前后漱口; 注意皮肤清洁卫生, 出汗多者及时更换衣物及床单, 保持干燥; 长期持续发热患者应经常改变体位, 防止坠积性肺炎或压疮等并发症发生。

8. 注意患者心理变化, 及时疏导, 使患者保持心情愉快, 处于接受治疗护理的最佳状态。

三、健康指导

1. 鼓励患者选择高碳水化合物、高蛋白低脂肪的饮食, 多饮水。
2. 鼓励患者穿着宽松、棉质、通风的衣服以利于排汗。
3. 忌吸烟, 保持口腔卫生。
4. 指导患者了解发热的危险性, 以及预防与处理方法。
5. 勿滥用退热药及消炎药。
6. 加强锻炼, 提高机体抗病能力。日常生活中尽量减少接触感染源。

第二节 咳嗽与咳痰

一、概述

咳嗽是一种保护性反射性防御动作, 借助咳嗽动作可将呼吸道内的异物和分泌物排出体外。咳痰是凭借支气管上皮的纤毛运动、支气管肌肉的收缩与咳嗽时的气流冲动, 将呼吸道内分泌物及其所含的细菌、灰尘粒等物从口腔排出的动作。长期频繁的咳嗽可影响工作和休息, 并使胸腔内压力增高, 减少静脉回流。剧烈刺激性咳嗽可导致呼吸道出血, 甚至诱发自发性气胸等。

二、护理常规

1. 提供整洁、舒适的环境, 温湿度适宜, 避免灰尘和烟雾刺激, 减少不良刺激。
2. 保持舒适体位, 避免诱因, 注意保暖和休息。
3. 加强观察咳嗽的性质、出现时间, 注意有无发热、胸痛、呼吸困难、烦躁不安等伴随症状。
4. 对于慢性咳嗽者, 给予高蛋白、高维生素、高热量饮食, 嘱患者多饮水。
5. 促进有效排痰, 包括深呼吸和有效咳嗽、湿化、雾化疗法、胸

背部叩击、胸壁震荡、体位引流以及机械吸痰等。

6. 咳嗽伴有脓痰者，加强口腔护理。
7. 观察并记录痰液的颜色、性质、量，正确留取痰液标本并送检。
8. 遵医嘱指导患者正确用药，观察药物疗效和副作用。

三、健康指导

1. 指导患者识别并避免诱因。
2. 告知患者避免进食辛辣刺激性食物，痰液黏稠不易咳出时，要多饮水。
3. 帮助和指导患者掌握正确的咳嗽方法。
4. 教会患者有效的咳痰方法。
5. 指导患者正确配合雾化吸入或蒸汽吸入。
6. 制订合理的锻炼计划，并逐渐增加运动量。经常用冷水洗脸，以增强呼吸道耐寒能力，减少疾病的急性发作。

第三节 呼吸困难

一、概述

呼吸困难是指患者呼吸时主观上感觉空气不足、呼吸费力，客观上表现为呼吸频率、深度及呼吸节律的改变。严重时可出现张口呼吸、鼻翼扇动、端坐呼吸，甚至发绀，辅助呼吸机参与活动。

二、护理常规

1. 提供安静、舒适、洁净、温湿度适宜的环境。
2. 每日摄入足够的热量，避免刺激性强、易于产气的食物，做好口腔护理。
3. 注意补充水和电解质，鼓励患者摄入适量的水分，以减少体液失衡。
4. 根据病情取坐位或半坐位，改善通气，以患者自觉舒适为原则。
5. 动态观察患者呼吸状况，判断呼吸困难的类型，必要时监测血氧饱和度、动脉血气的变化，及时报告医生并配合医生处理。
6. 保持呼吸道通畅，痰液不易咳出者采取辅助排痰法，协助患者进行有效排痰。
7. 根据不同疾病、病情严重程度及患者实际情况选择合理的氧疗