

图解实用临床护理系列

图解实用

TUJIE SHIYONG
NEIKE LINCHUANG HULI

内科临床护理

马方方 主编

- **化繁为简：** 条目清晰，便于查阅
- **化字为图：** 快速掌握，全面吸收



化学工业出版社

图解实用临床护理系列

图解实用 内科临床护理

马方方 主编



化学工业出版社

· 北京 ·

本书注重临床实际应用，以图解的方式重点讲述内科常见疾病的护理知识，使读者能够对疾病有一个系统和全面的了解与认识。本书写作突出技能性和实用性，全书文字内容精炼、简洁翔实、重点突出、条理清楚，抓住了疾病护理的关键环节。指导对象明确，实用性强。

本书可供内科护理人员及相关护理管理人员查阅参考，也可作为高等职业院校、高等职业院校师生的参考用书。

用实翰图

解图实用临床护理内

主 任 审 定

主 任 审 定

图书在版编目 (CIP) 数据

图解实用内科临床护理/马方方主编. —北京: 化学工业出版社, 2017. 9
(图解实用临床护理系列)
ISBN 978-7-122-30301-1

I. ①图… II. ①马… III. ①内科学-护理学-图解
IV. ①R473.5-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 174229 号

责任编辑: 张 蕾
责任校对: 王素芹

装帧设计: 关 飞

出版发行: 化学工业出版社 (北京市东城区青年湖南街 13 号 邮政编码 100011)
印 装: 大厂聚鑫印刷有限责任公司
787mm×1092mm 1/16 印张 27 字数 704 千字 2018 年 1 月北京第 1 版第 1 次印刷

购书咨询: 010-64518888 (传真: 010-64519686) 售后服务: 010-64518899
网 址: <http://www.cip.com.cn>
凡购买本书, 如有缺损质量问题, 本社销售中心负责调换。

定 价: 69.80 元

版权所有 违者必究

主 编 马方方

编 委 (按姓氏笔画排列)

于 涛 于海利 马 悦 马方方

王 乔 王晓东 石 琳 吕 峰

刘珊珊 李 娜 李 颖 李姗姗

李鸿宇 何 影 宋巧琳 宋英茜

张 彤 张 燕 张钟文 张晓静

赵子仪 夏 洁 徐书婧 徐红梅

郭欣菲

前言

护理学是医学的重要分支，它是以维护和促进健康、减轻病痛、提高生命质量为目的，运用专业知识和技术为人民提供健康服务的一门综合性学科。内科是临床医学的一个专科，在临床医学中占有极其重要的位置，它不仅是各科的基础，而且与它们存在着密切的联系。内科护理的基本任务是护理人员在掌握护理专业知识的基础上进一步提高对内科病情的观察能力，熟悉患者的临床特征，借助临床特征作为评估分析患者病情的资料，提出具体的护理措施。随着人类疾病谱改变、社会结构转型及人口老龄化发展趋势，公众对内科护理服务的需要和护理质量提出更高的要求，亟须更多适应我国国情特点的技能型护理人才。鉴于此，我们组织编写了本书，旨在为内科临床护理人员提供最新的专业理论和专业指导，帮助内科临床护理人员熟练掌握基本理论知识和临床护理技能，提高护理质量。

本书注重临床实际应用，以内科临床护理知识为主体，紧密结合近年来内科的临床护理实践现况，突出贴近岗位、贴近职业环境的主旨和编写导向，采用图解的方式重点讲述内科常见疾病的护理知识，将护理措施具体化、细节化，并且渗透“以人为本”的精神，使广大读者树立正确的职业价值观。

本书突出技能性和实用性，文字内容精炼、简洁翔实、重点突出、条理清楚，可供内科护理人员及相关管理人员阅读参考，也可作为高等专科院校、高等职业院校师生的参考用书。

由于编者的专业能力和学术水平有限，尽管尽心尽力编写，但内容难免有疏漏之处，敬请广大读者批评指正。

编者

2017年9月

目 录

第一章 呼吸系统疾病患者的护理 / 1

第一节	呼吸系统疾病患者常见症状体征的护理	1
第二节	急性上呼吸道感染的护理	11
第三节	急性气管-支气管炎的护理	14
第四节	慢性支气管炎的护理	16
第五节	慢性阻塞性肺疾病的护理	18
第六节	慢性肺源性心脏病的护理	23
第七节	支气管哮喘的护理	28
第八节	支气管扩张症的护理	33
第九节	肺炎的护理	39
第十节	肺脓肿的护理	43
第十一节	肺结核的护理	47
第十二节	自发性气胸的护理	54
第十三节	呼吸衰竭的护理	57
第十四节	急性呼吸窘迫综合征的护理	63
第十五节	肺栓塞症的护理	66
第十六节	肺间质纤维化的护理	70

第二章 循环系统疾病患者的护理 / 74

第一节	循环系统疾病患者常见症状体征的护理	74
第二节	慢性心力衰竭的护理	84
第三节	急性心力衰竭的护理	90
第四节	心律失常的护理	93
第五节	原发性高血压的护理	102
第六节	心绞痛的护理	108
第七节	心肌梗死的护理	112
第八节	病毒性心肌炎的护理	118
第九节	心肌病的护理	121
第十节	感染性心内膜炎的护理	125
第十一节	心脏瓣膜病的护理	130

第十二节 心包疾病的护理	135
--------------------	-----

第三章 消化系统疾病患者的护理 / 141

第一节 消化系统疾病患者常见症状体征的护理	141
第二节 胃食管反流病的护理	153
第三节 急性胃炎的护理	155
第四节 慢性胃炎的护理	158
第五节 消化性溃疡的护理	162
第六节 溃疡性结肠炎的护理	169
第七节 肠易激综合征的护理	172
第八节 肝硬化的护理	175
第九节 肝性脑病的护理	183
第十节 急性胰腺炎的护理	188
第十一节 上消化道出血的护理	193

第四章 泌尿系统疾病患者的护理 / 199

第一节 泌尿系统疾病患者常见症状体征的护理	199
第二节 急性肾小球肾炎的护理	209
第三节 慢性肾小球肾炎的护理	213
第四节 尿路感染的护理	216
第五节 肾病综合征的护理	220
第六节 急性肾衰竭的护理	225
第七节 慢性肾衰竭的护理	229
第八节 急性肾损伤的护理	234

第五章 血液系统疾病患者的护理 / 239

第一节 血液系统疾病患者常见症状体征的护理	239
第二节 缺铁性贫血的护理	246
第三节 巨幼细胞性贫血的护理	249
第四节 再生障碍性贫血的护理	252
第五节 白血病的护理	257
第六节 特发性血小板减少性紫癜的护理	263
第七节 过敏性紫癜的护理	265
第八节 血友病的护理	268
第九节 弥散性血管内凝血的护理	270

第六章 内分泌及代谢性疾病患者的护理 / 273

第一节	内分泌及代谢性疾病患者常见症状体征的护理	273
第二节	糖尿病的护理	276
第三节	单纯性甲状腺肿的护理	281
第四节	甲状腺功能亢进症的护理	283
第五节	甲状腺功能减退症的护理	289
第六节	库欣综合症的护理	292
第七节	痛风的护理	296

第七章 风湿性疾病患者的护理 / 300

第一节	风湿性疾病患者常见症状体征的护理	300
第二节	类风湿关节炎的护理	305
第三节	系统性红斑狼疮的护理	308
第四节	强直性脊柱炎的护理	312

第八章 神经系统疾病患者的护理 / 316

第一节	神经系统疾病患者常见症状体征的护理	316
第二节	短暂性脑缺血发作的护理	325
第三节	脑梗死的护理	330
第四节	脑出血的护理	332
第五节	蛛网膜下腔出血的护理	335
第六节	急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病的护理	337

第九章 传染性疾病患者的护理 / 340

第一节	病毒性肝炎的护理	340
第二节	流行性出血热的护理	345
第三节	流行性乙型脑炎的护理	348
第四节	疟疾的护理	350

第十章 常见恶性肿瘤患者的护理 / 353

第一节	淋巴瘤的护理	353
第二节	多发性骨髓瘤的护理	357
第三节	胃癌的护理	360
第四节	胰腺癌的护理	362

第五节 原发性肝癌的护理 365

第六节 大肠癌的护理 367

第七节 原发性支气管肺癌的护理 370

第八节 食管癌的护理 375

第十一章 内科临床常用诊疗技术及护理 / 378

第一节 纤维支气管镜检查术 378

第二节 胸腔穿刺术 380

第三节 经支气管腔内超声检查术 382

第四节 人工心脏起搏治疗 384

第五节 心脏电复律 387

第六节 心导管检查术 388

第七节 冠状动脉造影术 390

第八节 经皮冠状动脉介入治疗 391

第九节 射频消融术 394

第十节 胃镜检查术 395

第十一节 结肠镜检查术 398

第十二节 小肠镜检查术 400

第十三节 腹腔穿刺术 402

第十四节 肝穿刺活组织检查术 404

第十五节 血液透析术 406

第十六节 腹膜透析术 409

第十七节 肾穿刺术 411

第十八节 骨髓穿刺术 414

第十九节 腰椎穿刺术 415

第二十节 高压氧舱治疗 417

参考文献 / 421

第一章

呼吸系统疾病患者的护理

第一节 呼吸系统疾病患者常见症状体征的护理

一、咳嗽与咳痰

咳嗽是呼吸系统疾病最常见的症状，是一种反射性防御动作，借以清除呼吸道分泌物及气道内异物，但剧烈咳嗽可对机体造成损害。咳痰是借助咳嗽将气管、支气管内分泌物从口腔排出体外的动作。咳嗽的常见病因有呼吸道疾病、理化因素、胸膜疾病及心血管疾病等。其中，呼吸道感染是引起咳嗽、咳痰最常见的原因。

1. 护理评估

(1) 健康史

健康史

询问患者有无呼吸系统疾病：如上呼吸道感染、支气管炎、支气管扩张症、支气管肺癌、肺炎及肺结核等病史

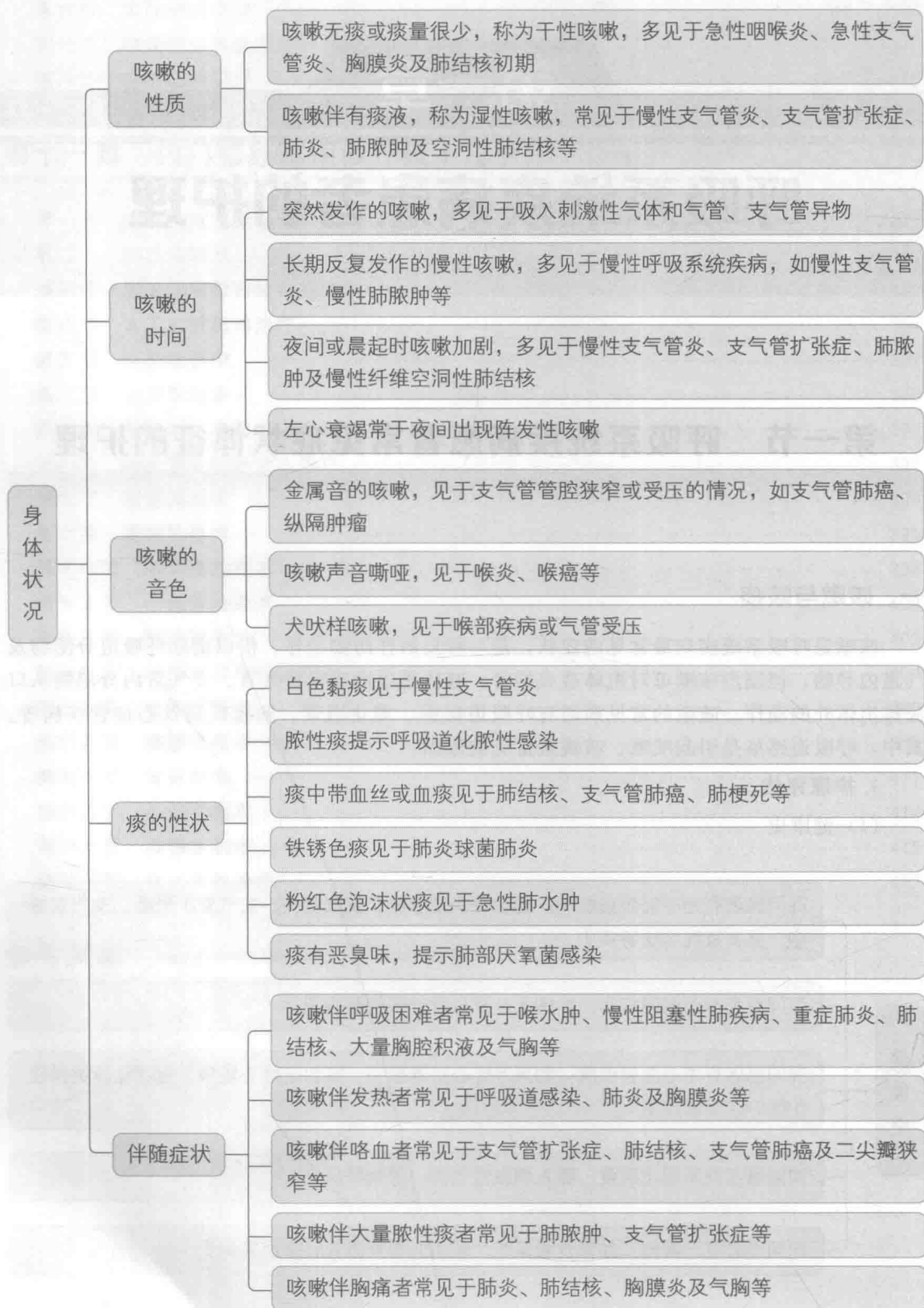
询问患者有无胸膜疾病：如胸膜炎及自发性气胸等病史

询问患者有无心血管疾病：如风湿性心脏瓣膜病、高血压性心脏病、冠状动脉粥样硬化性心脏病等病史

询问患者有无理化因素：吸入刺激性气体、异物等病史

询问患者有无其他：如胃食管反流、服用血管紧张素转换酶等病史

(2) 身体状况



(3) 心理-社会状况

心理-社会状况

频繁、剧烈的咳嗽，尤其是夜间咳嗽或大量咳痰者，常出现烦躁不安、失眠、注意力不集中、焦虑及抑郁等，影响生活和工作

痰中带血时患者可出现紧张，甚至恐惧心理

(4) 辅助检查

辅助检查

检查项目包括血常规、痰液检查、胸部X线检查、血气分析及肺功能等检查

辅助检查有助于病因诊断及病情判断

2. 护理诊断

清理呼吸道无效：与痰液黏稠、胸痛、意识障碍导致咳嗽无效等有关。

3. 护理措施

护理措施

环境及体位

保持室内空气新鲜、流通、安静，温度在 $18\sim 20^{\circ}\text{C}$ ，湿度在 $50\%\sim 60\%$ ，尽量让患者取高枕卧位或采取舒适坐位，保证患者充分休息

饮食护理

慢性咳嗽能量消耗增加，给予高蛋白、高维生素、足够热量饮食，避免油腻、辛辣食物，以免刺激呼吸道加重咳嗽

保证每日饮水量在 1500ml 以上，以保持呼吸道黏膜湿润和病变黏膜的修复，利于痰液的排出

指导患者有效咳嗽

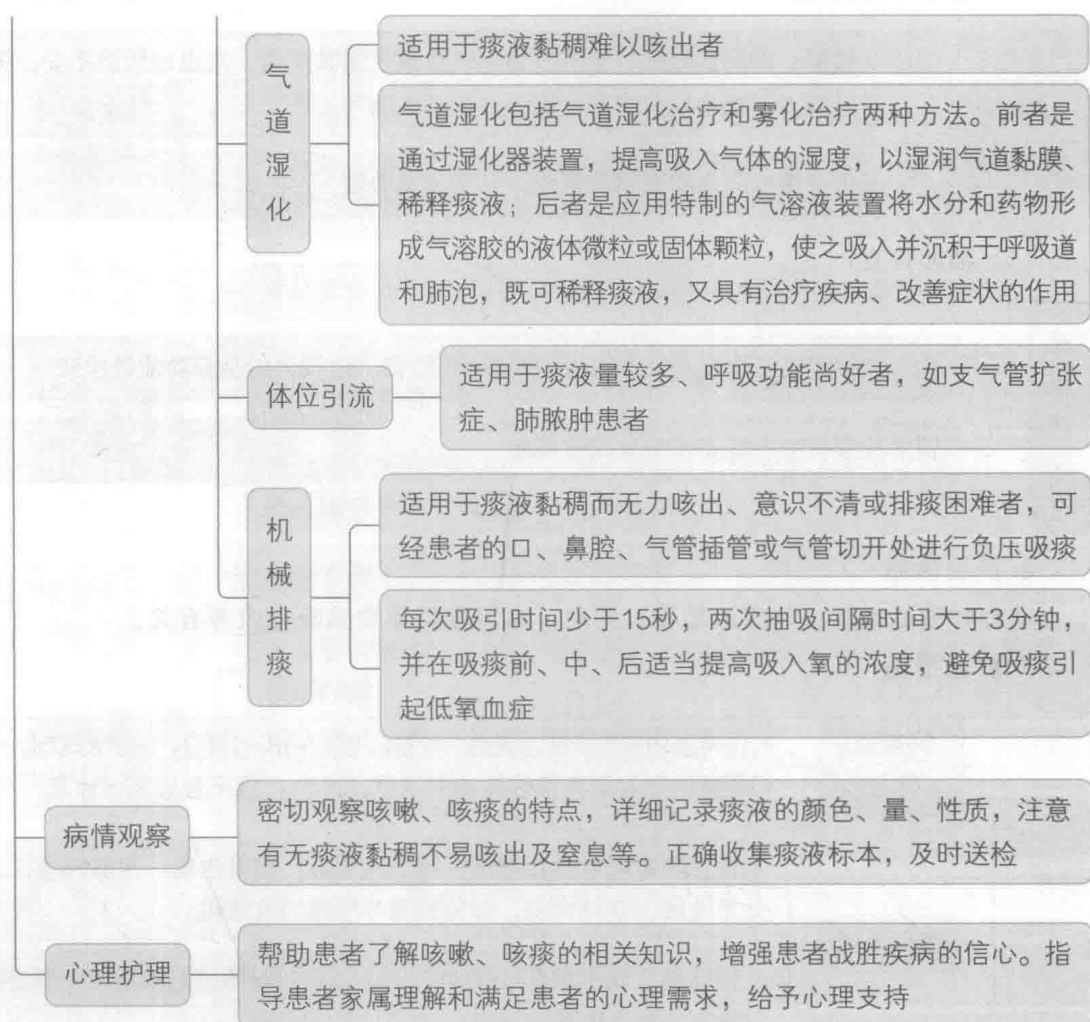
适用于神志清醒尚能咳嗽者。患者取坐位或立位，先行 $5\sim 6$ 次深而慢的呼吸，然后深吸气至膈肌完全下降，屏住呼吸 $3\sim 5$ 秒，身体前倾，从胸腔进行 $2\sim 3$ 次短促有力的咳嗽，咳嗽同时收缩腹肌，或用手按压上腹部，帮助痰液咳出

促进有效排痰

胸部叩击

适用于长期卧床、久病无力咳嗽者。患者取侧卧位，护士将手的五指指腹并拢、向掌心微弯曲呈空心掌状，自下而上、由外向内迅速而有节律地叩击患者胸壁，震动气道，每一肺叶叩击 $1\sim 3$ 分钟，每分钟 $120\sim 180$ 次，同时鼓励患者咳嗽，以促进痰液排出

胸部叩击力量要适中，以不使患者感到疼痛为宜，每次叩击时间以 $5\sim 15$ 分钟为宜，应在餐后2小时至餐前30分钟进行，以避免胸部叩击过程中诱发呕吐

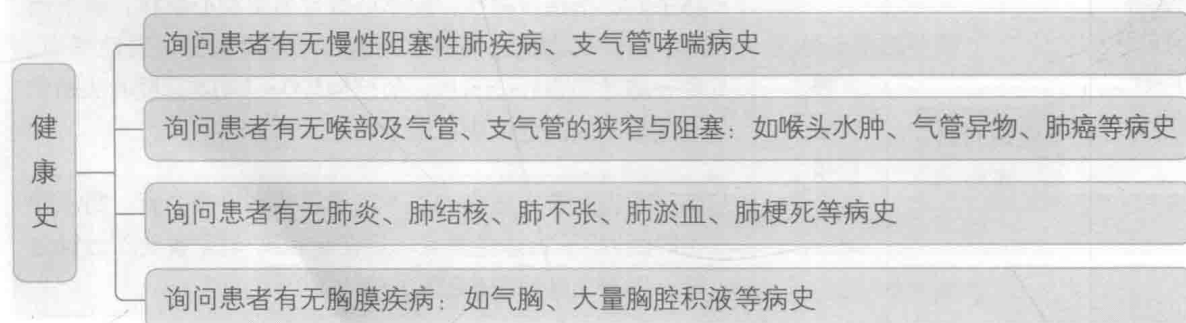


二、肺源性呼吸困难

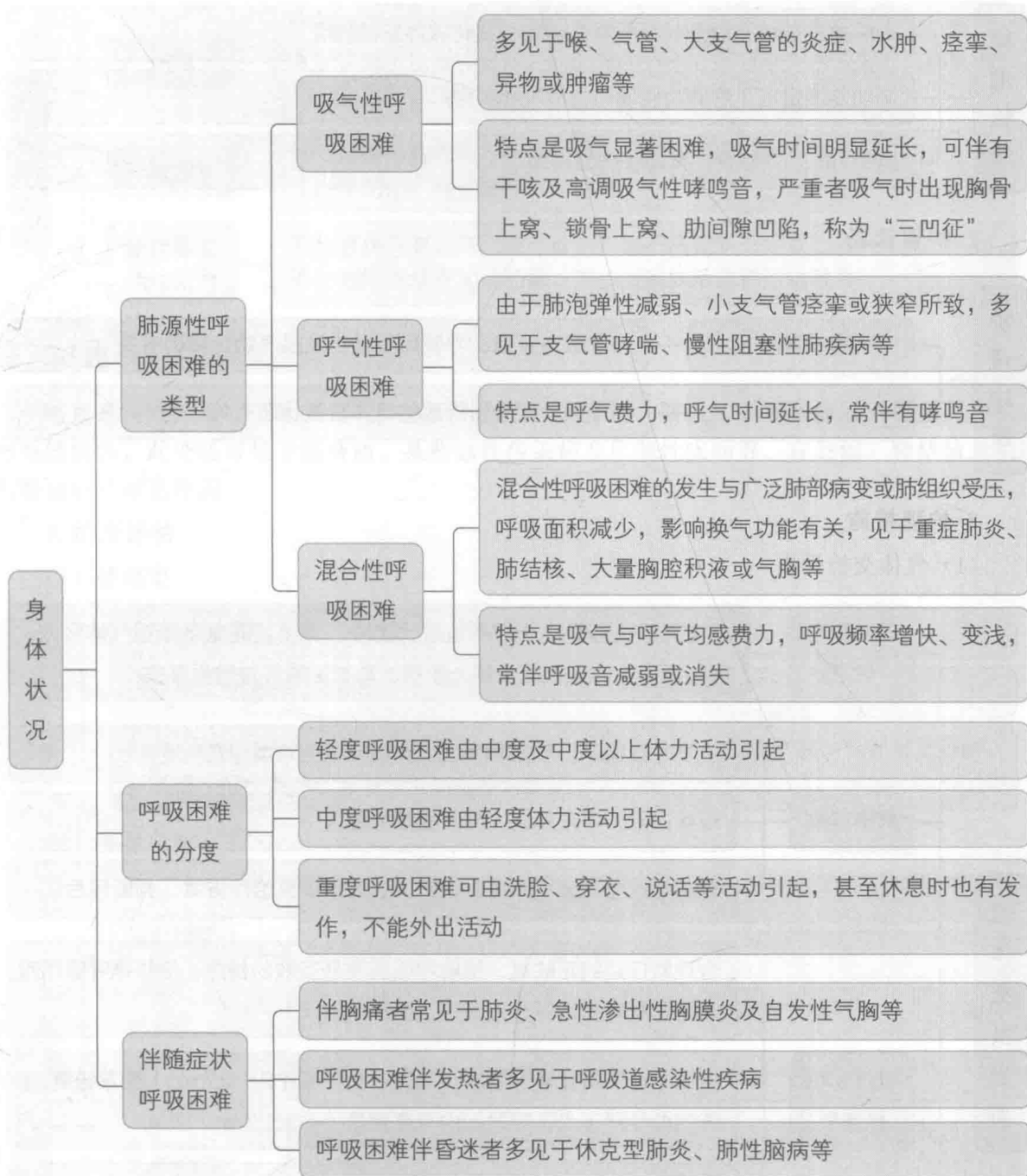
肺源性呼吸困难是由于呼吸系统疾病引起通气和（或）换气功能障碍，造成缺氧和（或）二氧化碳潴留所致。

1. 护理评估

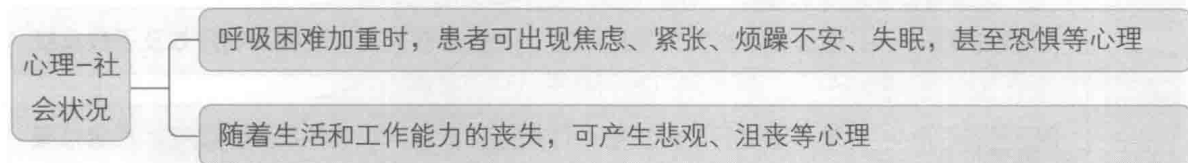
（1）健康史



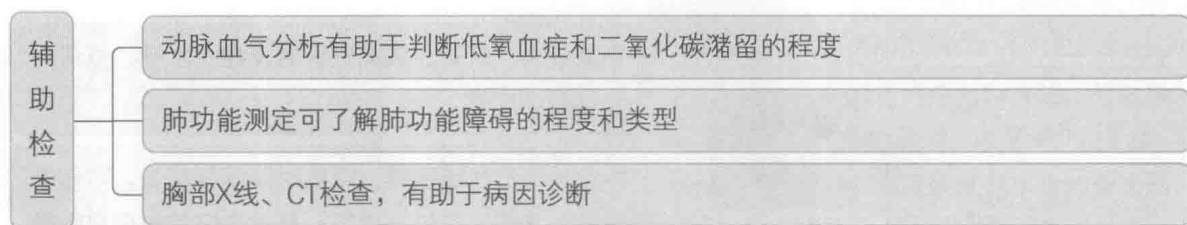
(2) 身体状况



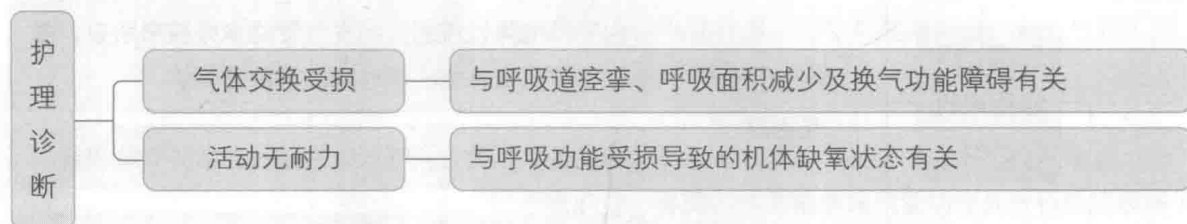
(3) 心理-社会状况



(4) 辅助检查

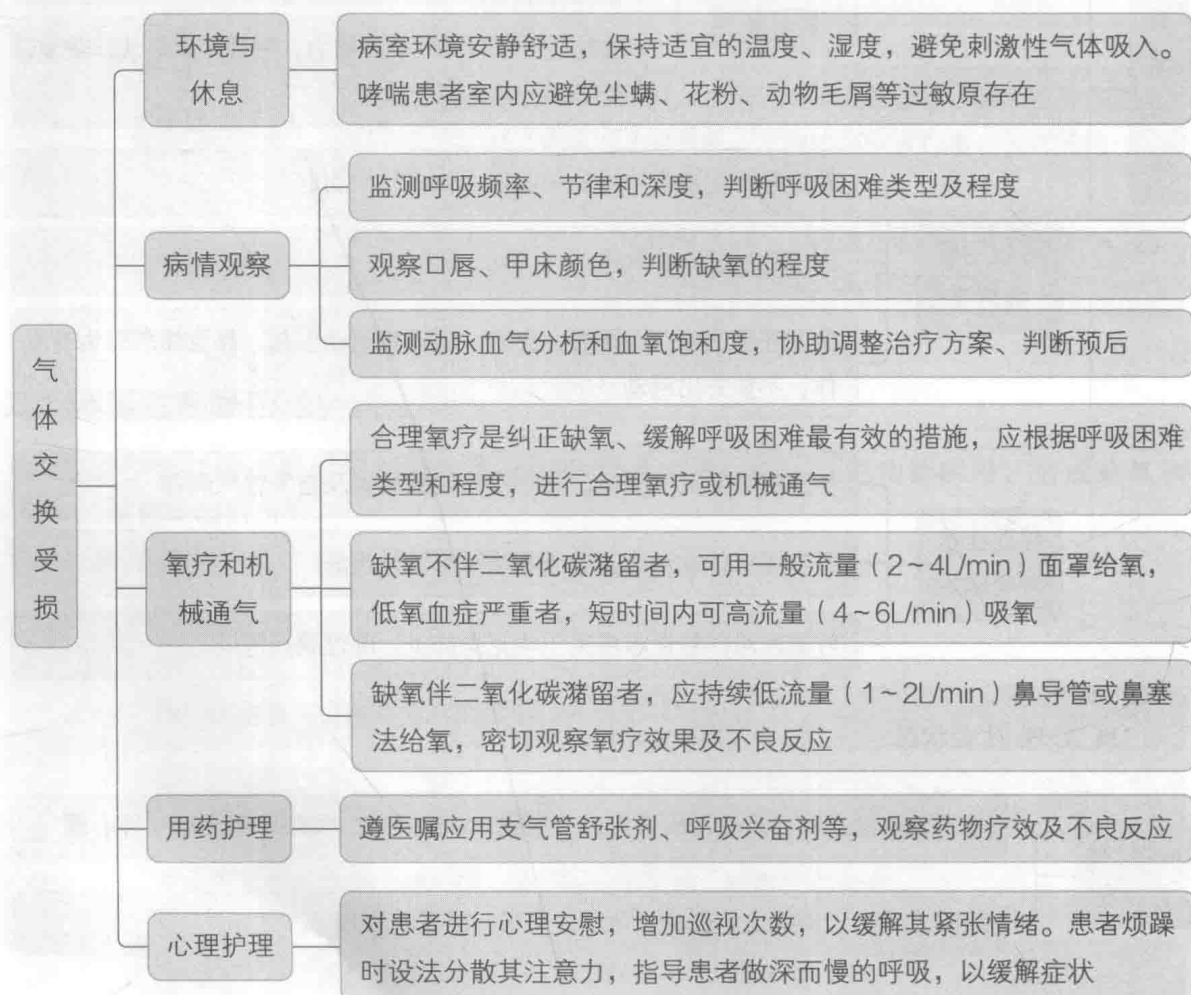


2. 护理诊断

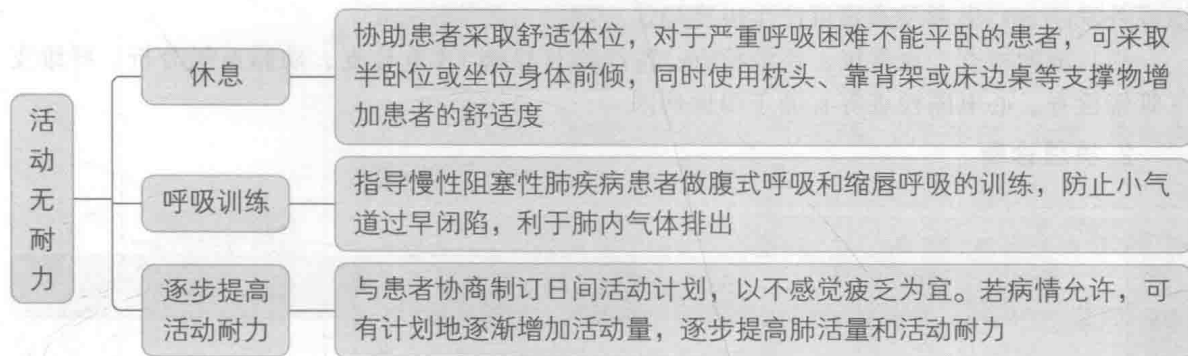


3. 护理措施

(1) 气体交换受损



(2) 活动无耐力

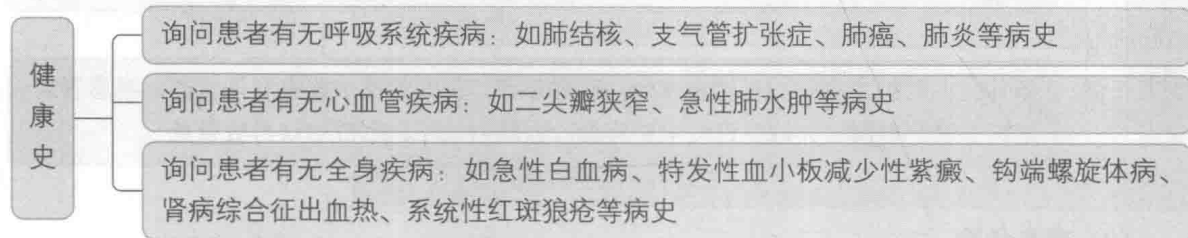


三、咯血

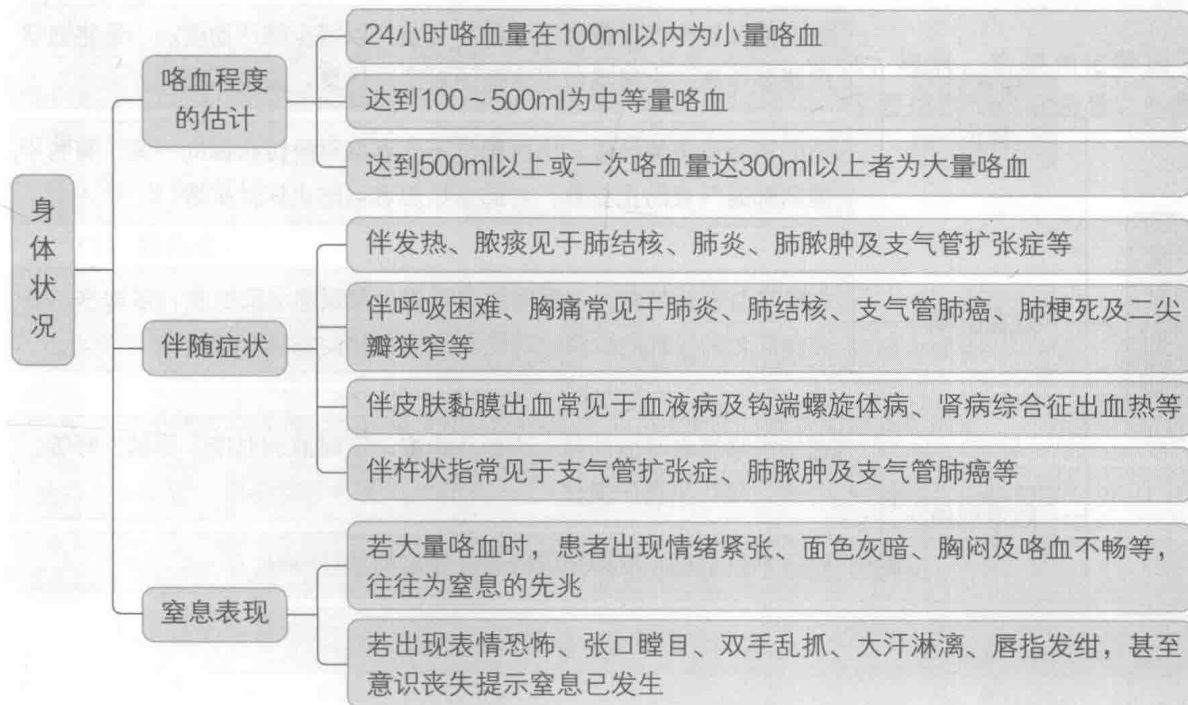
咯血是指喉及喉以下呼吸道或肺组织出血经口腔排出。咯血主要见于呼吸系统疾病和循环系统疾病，此外还可见于血液病、某些急性传染病及风湿性疾病等。在我国，肺结核是引起咯血的最常见原因。

1. 护理评估

(1) 健康史



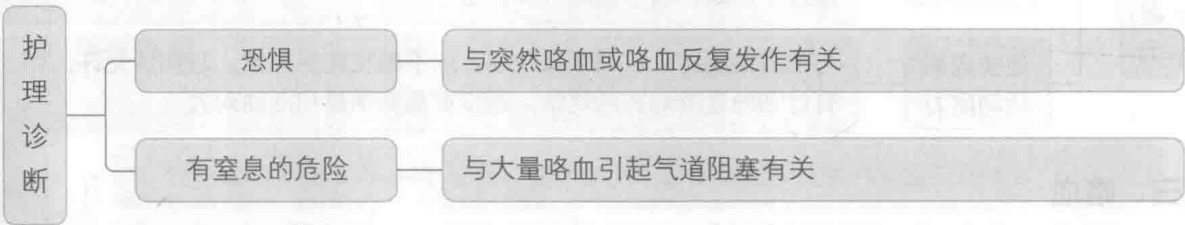
(2) 身体状况



(3) 心理-社会状况 患者初次咯血时，大多数出现紧张、烦躁和恐慌情绪。若大量咯血或并发窒息，患者及家属可产生极度恐惧心理。

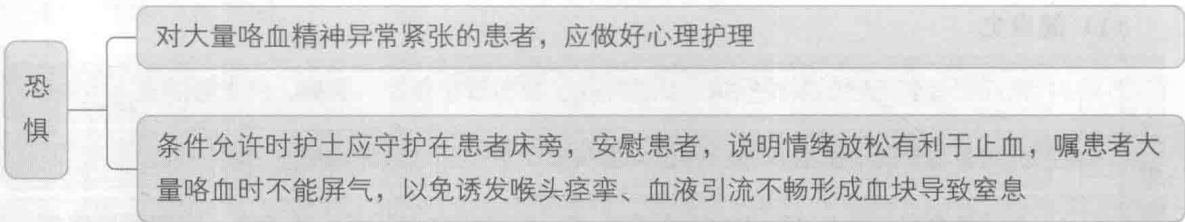
(4) 辅助检查 血常规、痰液检查、X线胸片检查、CT检查、动脉血气分析、纤维支气管镜检查、心电图检查等有助于明确病因。

2. 护理诊断



3. 护理措施

(1) 恐惧



(2) 窒息危险

