

临床医师诊疗丛书

名誉总主编 夏穗生 黄光英
总 主 编 陈安民 徐永健

临床护理 指南

主编 李秀云 赵 锋



科学出版社

www.sciencepress.com

名誉总主编 夏穗生 黄光英
总 主 编 陈安民 徐永健

临床护理指南

主 编 李秀云 赵 锋

科 学 出 版 社

北 京

内 容 简 介

全书共三篇三十三章。总论介绍护理病历书写要求和常见疾病症状护理;各论介绍临床各科如急诊、重症监护、内科、外科、妇产科、儿科、器官移植、感染疾病、神经内科、康复医学科、肿瘤科、中医科、五官科、皮肤科、手术室、介入治疗、血液净化等专科护理及常见医院感染的预防;最后结合医疗及护理学科的新进展,介绍各专科疾病诊疗技术及护理。

本书内容丰富,新颖而实用,编排规范,思路清晰,重点突出,查阅方便,是临床护理工作理想的工具书和参考书。

图书在版编目(CIP)数据

临床护理指南/李秀云,赵锋主编. —北京:科学出版社, 2006.1

(临床医师诊疗丛书/陈安民,徐永健总主编)

ISBN 7-03-015457-6

I. 临… II. ①李…②赵… III. 护理学—指南
IV. R47-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 043015 号

责任编辑:李国红 郑 红/责任校对:陈丽珠

责任印制:刘士平/封面设计:陈 敬 黄华斌

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

新 蕾 印 刷 厂 印 刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2006年1月第 一 版 开本:787×960 1/32

2006年1月第一次印刷 印张:20 5/8

印数:1~4 000 字数:555 000

定价:35.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换〈环伟〉)

临床医师诊疗丛书

名誉总主编 夏穗生 黄光英
总 主 编 陈安民 徐永健

《临床护理指南》编写人员

主 编 李秀云 赵 锋
副主编 朱树香 汪 晖 胡春华 黄丽红
黄素芳
编 者 (以姓氏笔画为序)
万红玲 方汉萍 艾人峥 朱树香
刘想娣 李 玲 李秀云 李玲新
杨红霞 肖春梅 何华英 何克芝
邹云南 宋波兰 汪 晖 张冬林
张春秀 张惠荣 陈凤菊 陈爱蓉
周雁荣 孟 玲 赵 锋 胡友珍
胡春华 胡超英 胡腊仙 胡露红
徐 丽 徐 英 徐 敏 徐 蓉
郭三兰 陶新学 黄小妹 黄本荣
黄丽红 黄素芳 彭凤梅 鲁巧梅
燕群美 魏艳芳

前 言

为了适应现代医学模式的转变,满足新形势下护理工作的需要,为广大的临床护理人员提供有效的指导和帮助,特组织临床护理专家编写了《临床护理指南》一书。

本书坚持以人为本的护理理念,坚持以科学性、实用性、指导性为原则,坚持以护理新理论、新知识、新技能为重点,注重吸纳临床护理实践中的新经验和方法,力求简明扼要,通俗易懂,同时便于查阅和携带,是一本综合的、易读的和指导性较强的参考书。

全书共分为三篇三十三章,分总论、症状护理、专科各论和常见的临床诊疗技术及护理。为了便于护理工作学习和参考,我们将护理的基础理论、专科疾病护理特点,以及临床实践层次分明地进行了阐述。我们希望《临床护理指南》既能成为护理工作者的良师益友,又能作为各层次护理专业学生的参考教材,同时也希望非护理专业人士能从中受益。

值《临床护理指南》出版之际,我们向所有参加编写的专家以及为该书付出辛勤劳动的同仁表示衷心的感谢。

本书限于编者水平,加之时间仓促,错漏在所难免,我们真诚地希望专家和读者多提宝贵意见和建议。

编 者

2005年1月

目 录

第一篇 总 论

第一章 护理病历书写要求	(1)
一、护理病历书写的基本要求	(1)
二、体温单书写要求	(2)
三、护理记录单书写要求	(3)
第二章 常见疾病的症状护理	(5)
一、发热病人的护理	(5)
二、头痛病人的护理	(6)
三、咳嗽与咳痰病人的护理	(7)
四、咯血病人的护理	(9)
五、呼吸困难病人的护理	(10)
六、胸痛病人的护理	(10)
七、恶心与呕吐病人的护理	(11)
八、腹泻病人的护理	(13)
九、便秘病人的护理	(14)
十、水肿病人的护理	(14)
十一、发绀病人的护理	(16)
十二、昏迷病人的护理	(16)

第二篇 各 论

第三章 急诊疾病病人的护理	(18)
一、心搏骤停与心肺脑复苏病人的护理	(18)
二、危重综合征病人的护理	(20)

三、内科急诊病人的护理	(24)
四、神经内科急诊病人的护理	(38)
五、创伤急诊病人的护理	(42)
六、妇产科急诊病人的护理	(52)
七、临床危象的护理	(54)
第四章 重症监护	(60)
一、重症监护概述	(60)
二、ICU 一般护理	(62)
三、监护治疗仪器的使用	(65)
第五章 内科疾病病人的护理	(72)
一、内科疾病病人的一般护理	(72)
二、呼吸系统疾病病人的护理	(73)
三、循环系统疾病病人的护理	(85)
四、消化系统疾病病人的护理	(99)
五、泌尿系统疾病病人的护理	(108)
六、内分泌系统疾病病人的护理	(113)
七、血液系统疾病病人的护理	(118)
八、风湿性疾病病人的护理	(128)
第六章 外科疾病病人的护理	(133)
一、总论	(133)
二、损伤病人的护理	(143)
三、普通外科疾病病人的护理	(145)
四、神经外科疾病病人的护理	(186)
五、心胸外科疾病病人的护理	(199)
六、泌尿外科疾病病人的护理	(216)
七、骨科疾病病人的护理	(224)
八、小儿外科疾病患儿的护理	(240)
第七章 妇产科疾病病人的护理	(250)
一、孕期监护及保健	(250)
二、分娩期的护理	(252)
三、产褥期的护理	(255)
四、母婴同室及母乳喂养的护理	(258)

五、高危妊娠病人的护理	(259)
六、妊娠期并发症的护理	(260)
七、妊娠合并症的护理	(271)
八、异常分娩(臀位)的护理	(275)
九、分娩期并发症的护理	(276)
十、手术产新生儿的护理	(281)
十一、盆腔炎症病人的护理	(282)
十二、妊娠滋养细胞疾病病人的护理	(284)
十三、腹部手术病人的护理	(289)
十四、外阴、阴道手术病人的护理	(292)
十五、不孕症病人的护理	(295)
第八章 儿科疾病患儿的护理	(299)
一、新生儿疾病患儿的护理	(299)
二、营养性疾病患儿的护理	(310)
三、消化系统疾病患儿的护理	(316)
四、呼吸系统疾病患儿的护理	(320)
五、循环系统疾病患儿的护理	(326)
六、泌尿系统疾病患儿的护理	(331)
七、造血系统疾病患儿的护理	(335)
八、内分泌系统疾病患儿的护理	(341)
九、遗传代谢性疾病患儿的护理	(343)
十、中枢神经系统疾病患儿的护理	(345)
十一、结缔组织病患儿的护理	(348)
十二、感染性疾病患儿的护理	(353)
十三、常见小儿急症患儿的护理	(358)
第九章 器官移植病人的护理	(362)
一、器官移植病人的一般护理	(362)
二、肝移植病人的护理	(364)
三、心脏移植病人的护理	(367)
四、脾移植病人的护理	(369)
五、肾移植病人的护理	(371)
六、胰腺移植病人的护理	(373)

第十章 感染疾病病人的护理	(376)
一、感染疾病隔离制度	(376)
二、感染疾病病人的一般护理	(377)
三、病毒感染病人的护理	(377)
四、细菌感染病人的护理	(389)
五、蠕虫感染病人的护理	(397)
六、钩端螺旋体病病人的护理	(401)
第十一章 神经内科疾病病人的护理	(403)
一、神经内科疾病病人的一般护理	(403)
二、脑出血及蛛网膜下腔出血病人的护理	(403)
三、脑梗死病人的护理	(405)
四、脊髓病变病人的护理	(406)
五、吉兰-巴雷综合征病人的护理	(408)
六、重症肌无力病人的护理	(409)
七、癫痫病人的护理	(410)
第十二章 康复医学科病人的护理	(413)
一、康复医学科病人的一般护理	(413)
二、脑血管意外病人的康复护理	(413)
三、脊髓损伤病人的康复护理	(415)
四、骨折后病人的康复护理	(416)
五、腰椎间盘突出症病人的康复护理	(418)
六、颈椎病人的康复护理	(420)
第十三章 肿瘤科疾病病人的护理	(421)
一、肿瘤化学治疗病人的护理	(421)
二、肿瘤放射治疗病人的护理	(424)
三、恶性淋巴瘤病人的护理	(425)
四、骨、软组织肿瘤病人的护理	(426)
五、颅内肿瘤病人的护理	(428)
六、鼻咽癌病人的护理	(429)
七、喉癌病人的护理	(430)
八、胃癌病人的护理	(431)
九、宫颈癌病人的护理	(432)

十、癌症疼痛病人的护理	(434)
第十四章 中医科疾病病人的护理	(437)
一、中医科疾病病人的一般护理	(437)
二、肺系病证病人的护理	(438)
三、心脑病证病人的护理	(444)
四、脾胃肠病证病人的护理	(447)
五、肝胆病证病人的护理	(449)
六、肾与膀胱病证病人的护理	(450)
七、气血津液病证病人的护理	(453)
八、肢体经络病证病人的护理	(455)
第十五章 眼科疾病病人的护理	(458)
一、眼科手术病人的一般护理	(458)
二、白内障手术病人的护理	(459)
三、青光眼手术病人的护理	(460)
四、视网膜脱离手术病人的护理	(462)
五、角膜移植手术病人的护理	(463)
第十六章 耳鼻咽喉科疾病病人的护理	(465)
一、耳鼻咽喉科手术病人的一般护理	(465)
二、鼻腔、鼻窦手术病人的护理	(466)
三、鼻出血病人的护理	(467)
四、扁桃体摘除术病人的护理	(467)
五、咽部脓肿病人的护理	(468)
六、急性喉梗阻病人的护理	(469)
七、气管切开术的护理	(470)
八、喉癌喉截除术的护理	(471)
九、耳部疾病病人的护理	(472)
十、耳源性颅内并发症的护理	(473)
十一、气管、支气管异物病人的护理	(474)
十二、食管异物病人的护理	(475)
第十七章 口腔科疾病病人的护理	(477)
一、口腔颌面外科病人的一般护理	(477)
二、口腔颌面外科病人的饮食护理	(479)

三、常见疾病病人的护理	(480)
第十八章 皮肤科疾病病人的护理	(485)
一、皮肤科疾病病人的一般护理	(485)
二、脓疱疮病人的护理	(485)
三、带状疱疹病人的护理	(486)
四、疥疮病人的护理	(487)
五、性传播疾病病人的护理	(488)
六、湿疹病人的护理	(489)
七、药物疹病人的护理	(489)
八、荨麻疹病人的护理	(490)
九、银屑病病人的护理	(491)
十、大疱性皮肤病病人的护理	(492)
十一、结缔组织病病人的护理	(493)
十二、血管性皮肤病病人的护理	(494)
第十九章 手术室技术及管理	(495)
一、手术室消毒与灭菌	(495)
二、手术室无菌技术操作	(499)
三、手术体位	(500)
四、传染性疾病的配合及处理原则	(501)
五、手术室护士工作流程	(503)
六、各专科手术配合	(505)
七、器官移植手术配合	(512)
八、引流物制作	(521)
第二十章 介入治疗的护理	(522)
一、腰椎间盘突出症手术病人的护理	(522)
二、原发性肝癌手术病人的护理	(523)
三、股骨头缺血坏死手术病人的护理	(524)
第二十一章 血液净化的护理	(526)
一、概述	(526)
二、血液透析病人的护理	(527)
第二十二章 常见医院感染的预防	(529)

第三篇 常见疾病诊疗技术及护理

第二十三章 常用急救技术和监护技术及护理	(536)
一、常用急救技术及护理	(536)
二、常用监测技术及护理	(549)
第二十四章 内科疾病诊疗技术及护理	(556)
一、多导睡眠图术的方法及护理	(556)
二、等离子射频软腭垂减容术病人的护理	(557)
三、胸膜活检术病人的护理	(558)
四、纤维支气管镜检查病人的护理	(560)
五、心脏电复律术病人的护理	(561)
六、人工心脏起搏器植入术病人的护理	(563)
七、经皮穿刺腔内冠状动脉成形术及冠状动脉内支架 安置术病人的护理	(565)
八、肝动脉栓塞或局部化疗术病人的护理	(566)
九、电子或纤维胃镜检查术病人的护理	(567)
十、内镜下食管静脉曲张套扎术或硬化剂注射治疗 病人的护理	(568)
十一、纤维或电子结肠镜检查术病人的护理	(570)
十二、内镜下高频电切术病人的护理	(571)
十三、内镜下逆行胰胆管造影术病人的护理	(572)
十四、腹膜透析术病人的护理	(573)
十五、肾穿刺术病人的护理	(575)
十六、葡萄糖耐量试验和胰岛素释放试验病人的护理	(576)
十七、手指血糖测定病人的护理	(577)
十八、骨髓穿刺术病人的护理	(577)
十九、血浆置换术病人的护理	(578)
第二十五章 外科疾病治疗技术及护理	(581)
一、胸腔闭式引流术病人的护理	(581)
二、体外震波碎石术病人的护理	(582)
三、膀胱冲洗术病人的护理	(583)

四、牵引术病人的护理	(585)
五、石膏绷带固定术病人的护理	(587)
六、肠造口术病人的护理	(589)
七、结肠灌洗法	(591)
第二十六章 妇产科疾病诊疗技术及护理	(593)
一、腹部触诊四步手法	(593)
二、骨盆测量	(594)
三、肛门指诊检查技术	(595)
四、外阴擦洗的方法及护理	(596)
五、人工剥离胎盘术的方法及护理	(597)
六、缩宫素引产术的方法及护理	(598)
七、胎儿监护	(599)
八、彩色多普勒超声脐血流测定	(600)
九、会阴切开缝合术的方法及护理	(602)
十、新生儿气管插管术	(603)
十一、新生儿沐浴法及护理	(604)
十二、阴道擦洗的方法及护理	(605)
十三、阴道或宫颈上药术及护理	(606)
十四、诊断性刮宫术及护理	(607)
十五、宫内节育器放置术及护理	(608)
十六、宫内节育器取出术及护理	(610)
十七、人工流产术及护理	(611)
十八、中期妊娠引产术及护理	(613)
十九、宫颈环行电切术及护理	(614)
二十、微波治疗术及护理	(615)
二十一、输卵管通畅术及护理	(617)
第二十七章 器官移植疾病诊疗技术(免疫学检查)及护理	(619)
一、人类白细胞抗原组织配型	(619)
二、淋巴毒交叉试验	(619)
第二十八章 感染疾病诊疗技术及护理	(621)
一、结肠途径治疗方法及护理	(621)

二、人工肝支持治疗方法及护理	(622)
第二十九章 神经内科疾病诊疗技术及护理	(625)
一、数字减影血管造影术的方法及护理	(625)
二、腰椎穿刺术的方法及护理	(626)
第三十章 康复诊疗技术及护理	(629)
一、体位摆放	(629)
二、床上翻身训练	(629)
三、轮椅-床的转移	(630)
四、排尿障碍护理	(630)
五、排便障碍护理	(631)
六、康复病人的健康教育	(631)
第三十一章 眼科疾病诊疗技术及护理	(633)
一、结膜囊冲洗	(633)
二、泪道冲洗	(633)
三、结膜下注射	(634)
四、睑腺炎切开术	(634)
五、霰粒肿摘除术	(635)
第三十二章 耳鼻喉科疾病诊疗技术及护理	(636)
一、内镜鼻部手术的护理	(636)
二、英泼来特耳后封闭注射法	(637)
三、上颌窦穿刺冲洗法	(638)
第三十三章 血液净化诊疗技术及护理	(640)
一、血液灌流术病人的护理	(640)
二、血液透析滤过术病人的护理	(641)
三、连续性肾脏替代疗法病人的护理	(642)

第一篇 总 论

第一章 护理病历书写要求

一、护理病历书写的基本要求

1. 病历书写规范要求

- (1) 书写应客观、真实、准确、及时、完整。
- (2) 文字工整、字迹清楚、表达准确、语句通顺、标点正确、不产生歧义或误解,否则,难以成为有效的医学证据。
- (3) 使用中文和医学术语,通用的外文缩写和无正式中文译名的症状、体征、疾病名称等可以使用外文。

2. 病历书写时间要求

- (1) 因抢救急危重症病人,未能及时书写病历的,有关医务人员应在抢救结束后 6 小时内补记,并加以注明。
- (2) 住院首次护理记录单应在病人住院后 4 小时内完成。

3. 病历修改要求

- (1) 书写过程中出现错别字时,应用双线划在错别字上,然后在其上方书写,并保持原记录清楚可辨。注明修改日期,修改人员签名。
- (2) 不得采用刮、粘、涂等方法掩盖或去除原来的字迹。

(3) 上级修改的内容应注明修改日期,并签名。

4. 进修护士书写病历的资格认定 ①进修的时间至少3个月以上。②进修2周以后由病房提出申请,护理部认定。

5. 抢救记录要求

(1) 记录内容:客观、详细地记录病人的病情变化及抢救经过,如抢救时间、治疗及护理措施等。

(2) 记录时间:具体到分钟。

(3) 遗漏记录:遗漏重要的内容需要补记,且应与上次位置紧相邻,注明补记时间并签名。

二、体温单书写要求

1. 体温单上病人的姓名、性别、年龄、科别、床号、入院日期、住院病历号(病案号)、日期、住院天数、手术后或产后天数、血压、体重、排便次数、出入液量、尿量等用蓝黑墨水或碳素墨水填写。

2. 体温曲线的绘制要求

(1) 所测体温用蓝色铅笔绘制在体温单上,符号为:口温“●”,腋温“×”,肛温“○”。相邻两次体温用蓝线相连。病人因某种原因未查体温而出现体温符号中断时,相邻的两点之间可不连线。

(2) 物理降温半小时后测得的体温,划在物理降温前温度的同一纵格内,用红圈表示,用红虚线与降温前的温度相连。

3. 脉搏曲线的绘制要求

(1) 脉搏用红点“●”表示,相邻的脉搏用红线相连。

(2) 心率以红圈“○”表示,用红色铅笔绘制在体温单上,相邻的心率用红线相连。在脉搏与心率两曲线之间用红笔画线填满。

(3) 病人因某种原因未测量脉搏而出现脉搏符号中断时,相邻的两点之间可不连线。

(4) 体温和脉搏如在体温单的同一点上,先用蓝色铅笔画体温符号,再用红色铅笔在其外画一圆圈。

4. 填写日期栏时,每页第1日应填写年、月、日,其余6天

只填写日。如在6天当中遇到新的月份或年度开始时,则应填写月、日或年、月、日。

5. 住院天数用阿拉伯数字“1、2、3…”表示,从入院后第1天开始写,直至出院。

6. 手术(或分娩)后天数,以手术(或分娩)的次日为第1天,用阿拉伯数“1、2、3…”表示,依次填写至14天止。若在14天内进行第2次手术,则停写第1次手术天数,在第2次手术当日填写Ⅱ-0,然后依次填写到14天为止。

7. 在体温单40~42℃之间的相应栏内,用蓝黑墨水或碳素墨水填写入院、手术、分娩、转科、出院、死亡的时间。记录入院、死亡时间应当具体到分钟。

8. 呼吸填写方式 如每天记录呼吸2次以上,应在相应的栏目内上下交错记录。

9. 排便次数应每24小时记录1次前1天的排便次数,如未排便记录符号为“0”,排便失禁记录符号为“※”,灌肠符号为“E”,1/E表示灌肠后排便1次,0/E表示灌肠后无粪便排出。1 $\frac{1}{E}$ 表示自行排便1次,灌肠后又排便1次。

10. 体重 以kg记录填入。入院时,护士应测量病人体重并记录在体温单的相应栏目内;住院病人每周测量体重1次,并记录。

11. 血压 病人入院时,护士应当测量病人血压并记录在体温单的相应栏内。

三、护理记录单书写要求

1. 护理记录单分为危重病人护理记录单和一般病人护理记录单,每一位住院病人都应建立护理记录单。

(1) 危重病人:指生命体征不稳定,随时可能发生生命危险,医嘱告“病重”或“病危”的病人。

(2) 一般病人:指除危重病人以外的其他病人。

2. 护理记录单格式分为两种,即护理记录单(一)和护理记录单(二),一般情况下,危重病人选择护理记录单(一),一般病