

1
R473.6
D K

骨 科 护 理 学

主 编
杜 克 王 守 志

71.12.124

人 民 卫 生 出 版 社

(京)新登字 081 号

图书在版编目(CIP)数据

骨科护理学/杜克,王守志主编. -北京:人民卫生出版社,1995

ISBN 7-117-02202-7

I. 骨… I. ①杜…②王… III. 骨科学:护理学 IV. ①R68②R473.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(94)第 15477 号

骨 科 护 理 学

杜 克 王守志 主编

人 民 卫 生 出 版 社 出 版
(北京市崇文区天坛西里 10 号)

三河市宏达印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092 毫米 16 开本 49 $\frac{1}{4}$ 印张 4 插页 1109 千字

1995 年 7 月第 1 版 1995 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

印数:00 001— 8 000

ISBN7-117-02202-7/R · 2203 定价:64.80 元

[科技新书目 351— 184]

副 主 编

王寅华 梁 欣 李喜英
赵玉贵 孙材康 陈长安

编 委

(以姓氏笔画为序)

王守志 王丽华 王金凤 王寅华 向晋烟 孙启良
孙材康 杜 克 杜 蓓 李喜英 陈长安 杨 彪
赵玉贵 洪云飞 梁 欣 郭 卫 黄人健 彭 宁
谢德利

主 编 助 理

李会川 张 灵

编 作 者

(按姓氏笔划为序)

- | | | | |
|-----|--------------|-----|--------------|
| 于素兰 | 北京中日友好医院 | 陈汝轻 | 同济医科大学附属协和医院 |
| 马淑焕 | 郑州市骨科医院 | 陈长安 | 郑州市骨科医院 |
| 王守志 | 郑州市骨科医院 | 郑 新 | 北京中日友好医院 |
| 王兰茹 | 北京中日友好医院 | 周玉英 | 沈阳市骨科医院 |
| 王丽华 | 北京市急救中心 | 荀三怀 | 第二军医大学长征医院 |
| 王金凤 | 郑州市骨科医院 | 林亚君 | 第二军医大学长征医院 |
| 王寅华 | 郑州市骨科医院 | 张 芳 | 郑州市骨科医院 |
| 王秀卿 | 北京中日友好医院 | 洪云飞 | 郑州市骨科医院 |
| 王明霞 | 解放军北京军区总医院 | 赵玉贵 | 郑州市骨科医院 |
| 许荣欢 | 中山医科大学附属第一医院 | 郭 卫 | 北京医科大学附属人民医院 |
| 许建伟 | 张家口市第一医院 | 姜保国 | 北京医科大学附属人民医院 |
| 孙材康 | 郑州市骨科医院 | 贾纯敏 | 张家口市第一医院 |
| 刘国平 | 同济医科大学附属协和医院 | 高 磊 | 郑州市骨科医院 |
| 宋世儒 | 郑州市骨科医院 | 夏黔华 | 北京中日友好医院 |
| 宋树春 | 郑州市骨科医院 | 顾玉东 | 上海医科大学华山医院 |
| 杜 克 | 郑州市骨科医院 | 袁菊仙 | 郑州市骨科医院 |
| 杜 蓓 | 张家口市第一医院 | 徐继红 | 中山医科大学附属第一医院 |
| 李 英 | 郑州市骨科医院 | 黄人健 | 北京协和医院 |
| 李 武 | 北京积水潭医院 | 黄关亮 | 广州中医学院 |
| 李喜英 | 郑州市骨科医院 | 梁 欣 | 郑州市骨科医院 |
| 苏 星 | 郑州市骨科医院 | 谢德利 | 中国康复研究中心 |
| 苏亚萍 | 上海医科大学华山医院 | 彭 宁 | 北京积水潭医院 |
| 吴欣娟 | 北京协和医院 | 傅忠国 | 北京医科大学附属人民医院 |
| 沈靖南 | 中山医科大学附属第一医院 | 廖威明 | 中山医科大学附属第一医院 |

审阅专家名单（以姓氏笔画为序）

马君志 教授
河南医科大学第一附属医院

王琇琰 教授
首都医学院

王培栋 主任医师
郑州市骨科医院

朱通伯 教授
同济医科大学附属协和医院

许振华 教授
河南医科大学第一附属医院

吴念先 主任医师
郑州市骨科医院

杜玉茂 副主任医师
张家口医学院第一附属医院

顾玉东 教授
上海医科大学华山医院

黄承达 教授
中山医科大学附属第一医院

梅祖懿 主任护师
郑州铁路中心医院

蔺锡侯 主任医师
北京积水潭医院

韩玉淑 副主任护师
北京积水潭医院

序

80年代改革开放以来,随着我国经济建设的高速发展,同时对骨科伤病防治的需求也大幅度增高,这一事实是医务界所公认的。过去,我国骨科事业的发展侧重在专业的建立、医生的培训和新技术的引进等方面。然而,对骨科护理学的开拓则尚显不足,以至国内尚无一部完整系统的骨科护理学专著。

最近,郑州市骨科医院倡导并组织国内多位骨科同道(包括护理专家)共同编写了《骨科护理学》一书,全书46章,近百万字,较系统的介绍了骨科各种伤病的基本知识和相关的护理原则与技术操作。是总结了我国几十年来骨科临床护理的宝贵经验,充实完善了我国骨科护理学的内容,为骨科护理教学与临床实践提供了内容丰富、知识更新的专业参考工具书,填补了骨科护理学理论专著匮乏的空白,对我国骨科事业的整体发展与提高作出了贡献,我祝贺本书的完成与出版。

在骨科临床工作中,医疗与护理相辅相成,不可分割。发达国家的骨科护士是在获得初级护士资格,再接受两年专业护理教育后,才能上岗。除负责专科护理工作外,还承担许多常规非手术治疗。随着骨科专业分工的精细和技术的不断提高,骨科临床护理工作亦日显重要。我希望以此《骨科护理学》的出版为契机,推动我国骨科护士的系统培训,提高我国骨科护理水平,造福于人类。

北京医科大学教授 冯传汉

1993. 10. 北京

前 言

骨科临床护理是护理学科中一门综合性和实践性很强的护理专业工作。它需要护士掌握多项学科的知识并具有丰富的实践经验,才能较好的完成临床护理任务。近十几年来,骨科临床医学学术活跃,护理工作也得到长足的发展,为了能对我国骨科护理工作做出比较全面的总结和论述,郑州市骨科医院邀请国内十余家医院热心骨科护理研究和临床护理工作的医护专家与同道,共同编写了这部《骨科护理学》。本书作者在学习前人经验的基础上,吸收、参考目前国内外先进的护理手段与护理理论,尽可能使之完善、系统,力求以较高的水准奉献给全国的骨科护理工作者们。

本书力图能突破旧的传统模式,体现我国 90 年代护理工作的特点和水平。并以我国目前护理队伍的素质和水平为基点,增加了护理内容的比重,力求达到科学性、实用性的统一,使之能更符合护理工作者的实际工作需要,成为一部有参考价值的工具书。

本书在护理内容的编排程序上,以如下的叙述形式为准:即在每一疾病中,首先从病人角度出发,提出病人问题(指病人在生理、心理、生活上的不适应),然后制定护理目标(指护理工作应达到的目的与标准),确定护理观察重点(指在疾病发生发展转归中应观察的包括生理指标、生活能力、心理素质、社会因素影响等重点项目),提出护理问题(指病人在生活、生理、心理、社会环境等各方面需要护理的核心问题),最后具体阐述护理措施(指具体的护理手段)。

在国际上较为流行的护理诊断这一概念首次出现在 50 年代,1980 年介绍到中国,并在中国护理学界得到越来越多的研究和运用。但是,由于历史尚短,广大护士对其理解和运用得还不够深入和普及,因此在我国的应用范围尚有很大的局限性。“护理问题”是美国护理学者阿卜杜拉(F. G. Abdellah)于 1957 年提出的。即指护士通过专业实践,给予病人及其家属以具体的帮助。目前,护理问题这一概念已被迅速推广开来。实行责任制护理,其中很重要的一点,即是对病人实施计划护理。在制定护理计划上,国外是依据护理诊断,而国内很多医院暂以护理问题为依据。在护理诊断和护理问题这两个完全不同的概念中,本书暂以后者为制定护理措施的依据。这样做是否科学合理,尚有待于通过进一步的实践来论证。

本书中寻找与提出的护理问题,主要依据以下几方面内容:①病人因疾病而引起的需要,包括病人的健康问题+病因学+症状与体征,即 PES 公式,其中病人的临床症状及体征是护理工作的重要依据之一。通过护理手段,藉以消除病因,解除病痛。②在疾病发生发展过程中由合并症所引起的变化,如生命体征的改变、感染的可能、骨折移位的可能等,均是护理的重要问题。③治疗措施所带来的不适应,如外固定引起的并发症、

牵引造成的生活自理能力下降、长期矫形不容易坚持等。④由心理、社会、家庭多方面因素所引起的问题，如应激的心理反应、家庭生活不和睦、医疗卫生保健知识匮乏、日后工作及经济收入的后顾之忧等。⑤一些虽不能用护理手段解决，但对临床护理有指导作用的问题，如高龄病人因其生理上的特殊性，在护理工作中需给予更多的关注和照顾。此外，也有部分护理问题的提出颇感勉强，亦不免会有谬误，本书作者做出尝试和探索，希望能起到抛砖引玉的作用，通过广泛学习讨论，使这些问题得到更进一步的完善。

在历经两年的编写工作中，我们有幸得到我国骨科医疗界、护理界众多前辈的关心和扶植，他们为本书的编撰工作提出了许多建设性意见和建议。骨科专家冯传汉教授在80岁寿辰之时为本书欣然作“序”，王琇瑛教授、梅祖懿主任护师等众多专家、教授严格审阅，认真把关，不仅充实完善了本书的内容，还杜绝了诸多纰漏。

本书在编写工作中，还得到郑州市骨科医院领导的大力支持及众多同道们的无私帮助。谨此，对所有曾给予我们以关怀、爱护和帮助的专家、教授、领导、同仁们致以衷心的感谢。

由于作者水平有限，编写工作仓促，文献资料浩瀚，因此书中仍难免会有疏漏和谬误。再者，由于骨科不同疾病的护理措施相近之处颇多，因此护理方面的文字内容难免繁复。我们恳切希望全国同道们在看过此书之后不吝赐教，为促进我国护理事业的发展，让我们共同奉献绵薄之力。

杜 克

一九九四．一．郑州

目 录

第一章 绪论	杜 克 王守志 (1)
一、护理发展的回顾与现状	(1)
二、骨科学的发展与骨科护理的进步	(2)
三、骨科护理的前景与期望	(3)
第二章 创伤骨科急救与护理	杜 克 宋树春 (5)
第一节 概 论	(5)
一、现场急救的重要意义	(5)
二、现场急救的目的和内容	(6)
三、伤情的判断与分类	(6)
第二节 一般处理	(6)
第三节 止血	(7)
一、出血的种类	(7)
二、止血方法	(7)
第四节 包扎	(10)
一、绷带包扎	(10)
二、三角巾包扎	(12)
第五节 固定	(18)
一、急救固定的目的	(18)
二、固定器材	(18)
三、固定时注意事项	(20)
四、固定方法	(21)
第六节 转运	(23)
一、担架	(23)
二、伤员上下担架时的搬运方法	(24)
三、伤员在担架上的体位	(25)
四、转运前的准备工作	(25)
五、转运途中的护理	(26)
第三章 创伤骨科急诊病人的护理	李 英 (27)
第一节 急诊科的领导体制和科室设备配置	(27)
一、急诊科的领导体制	(27)

二、医院抢救领导结构	(27)
三、急诊科的护理工作	(27)
四、急诊科科室配置和设备装备	(28)
第二节 急诊科的接诊程序	(29)
一、急诊病人的就診程序	(29)
二、一般急诊病人的就診安排与护理	(30)
三、危重病人的抢救与护理	(30)
四、大批伤员的接诊抢救与护理	(32)
五、转院病人的处理	(32)
第三节 急诊科工作人员职责和规章制度	(33)
一、各级护理人员的职责	(33)
二、急诊科工作制度	(33)
第四章 常用急救技术操作与护理	许建伟 贾纯敏 (37)
第一节 气管插管正压呼吸法	(37)
第二节 气管切开术	(39)
第三节 静脉切开术	(41)
第四节 中心静脉压测定	(42)
第五节 动脉直接穿刺插管	(44)
第六节 心腔内注射	(45)
第七节 抗体克裤的应用	(46)
第八节 呼吸器应用	(48)
第五章 复苏	吴欣娟 黄人健 (54)
第一节 复苏的概念与概况	(54)
一、心跳骤停的类型	(54)
二、心跳骤停的典型临床表现	(55)
三、在诊断和急救时应注意避免的事项	(55)
第二节 心肺复苏 (CPR)	(55)
一、初期复苏	(55)
二、后期复苏	(58)
第三节 脑复苏	(62)
一、急性脑缺氧的临床表现	(62)
二、重建和维持脑部血液再灌注	(63)
三、急性脑水肿的防治	(63)
第四节 复苏时护士的配合	(64)
第五节 复苏病人的护理	(64)
一、病人问题	(64)
二、护理目标	(65)
三、一般护理	(65)
四、常见护理问题及措施	(65)

第六章 创伤后危重并发症的急救与护理 彭 宁 李 武 (67)

第一节 创伤性休克 (68)

一、概念 (68)

二、病因 (68)

三、病理生理 (68)

四、临床表现 (70)

五、治疗原则 (70)

六、护理 (72)

第二节 成人呼吸窘迫综合征 (76)

一、概念 (76)

二、病因 (77)

三、病理生理 (77)

四、临床表现 (78)

五、防治原则 (78)

六、护理 (79)

第三节 急性肾功能衰竭 (81)

一、概念 (81)

二、病因 (81)

三、病理生理 (82)

四、临床表现 (82)

五、防治原则 (84)

六、护理 (85)

第四节 多系统器官衰竭 (87)

一、概念 (88)

二、病因 (88)

三、病理生理 (88)

四、临床表现 (89)

五、诊断标准 (90)

六、防治原则 (90)

七、护理 (91)

第五节 创伤后脂肪栓塞综合征 (94)

一、概念 (94)

二、病因 (94)

三、病理生理 (95)

四、临床表现 (96)

五、诊断标准 (97)

六、防治原则 (97)

七、护理 (98)

第七章 危重病监护 王丽华 袁菊仙 王兰茹 (101)

第一节 ICU 概论 (101)

一、ICU 发展简史	(101)
二、ICU 分类	(101)
三、ICU 病室设置基本原则	(102)
四、ICU 人员编制标准	(103)
第二节 ICU 的监测内容	(104)
一、监测内容	(104)
二、分级监测项目的临床应用	(105)
第三节 创伤骨科危重病监护	(106)
一、收治病人范围	(106)
二、病人来源	(106)
三、病人转入、转出程序	(106)
四、基础监护	(107)
五、探视陪护管理原则	(107)
六、脏器功能监护	(107)
第八章 输血与输液	梁 欣 (110)
第一节 血型、血源及血液的保存	(110)
第二节 输血的适应证	(111)
第三节 常用输血方法	(111)
第四节 输血反应和并发症的处理	(112)
一、常见的输血反应及其处理	(113)
二、输血的并发症	(114)
第五节 血液成分制品和血浆增量剂	(115)
一、血液成分制品	(115)
二、血浆增量剂	(116)
第六节 输血病人的护理	(117)
一、护理观察	(117)
二、护理措施	(117)
第七节 临床输液与护理	(118)
一、方法	(118)
二、部位与途径	(118)
三、常见输液反应及处理	(120)
四、输液病人的护理	(121)
第九章 感染	杜 克 杜 蓓 (123)
第一节 概论	(123)
一、分类	(123)
二、病因	(123)
三、病理生理	(124)
四、病程演变	(124)
五、感染的结局	(124)

六、临床表现	(124)
七、诊断	(125)
八、预防	(125)
九、治疗原则	(125)
第二节 全身化脓性感染	(127)
一、病因	(127)
二、分类	(127)
三、临床表现	(128)
四、鉴别诊断	(128)
五、治疗	(128)
第三节 感染病人的护理	(128)
一、局部化脓性感染的护理	(128)
二、全身化脓性感染的护理	(130)
三、慢性感染的护理	(131)
第四节 破伤风	(132)
一、病因	(132)
二、病理生理	(132)
三、临床表现	(132)
四、并发症	(133)
五、预防	(133)
六、治疗	(133)
七、护理	(134)
第五节 气性坏疽	(136)
一、病因	(136)
二、病理	(136)
三、临床表现	(136)
四、预防	(136)
五、治疗	(137)
六、护理	(137)
第十章 损伤	杜 蓉 (139)
第一节 概论	(139)
一、病因	(139)
二、分类	(139)
三、病理生理	(141)
第二节 损伤的修复	(142)
一、手术缝合伤口的愈合过程	(142)
二、开放性伤口的愈合过程	(142)
三、伤口愈合的类型	(143)
四、影响修复的因素	(143)
第三节 损伤的临床表现	(144)
一、局部表现	(144)

二、全身表现	(144)
三、重要器官损伤的表现	(144)
四、并发症	(145)
第四节 伤口的处理及清创术	(145)
一、伤口分类	(146)
二、伤口处理	(146)
第五节 损伤病人的护理	(147)
一、病人问题	(147)
二、护理目标	(148)
三、护理观察	(148)
四、一般护理	(148)
五、常见护理问题及措施	(149)
第十一章 骨科门诊换药室	贾纯敏 许建伟 (150)
第一节 门诊换药室的设备管理和人员	(150)
一、房间的要求	(150)
二、换药室的设备	(150)
三、换药室的管理	(150)
第二节 换药的意义与操作规程	(151)
一、换药的适应证	(151)
二、换药的意义	(151)
三、换药前准备	(152)
四、换药操作方法	(152)
第三节 各种创面的处理	(152)
一、无感染的伤口观察及处理	(153)
二、伤口异常的观察及处理	(153)
三、植皮术后的观察及处理	(153)
四、伤口引流的观察及处理	(153)
五、开放性骨折石膏固定后伤口的观察及处理	(154)
第四节 脓肿的鉴别与处理	(154)
一、体表软组织脓肿	(154)
二、骨疾病所致的脓肿及窦道	(155)
第五节 创面的鉴别与处理	(155)
一、健康肉芽组织	(155)
二、生长不良的肉芽组织	(156)
三、创面上皮的生长与保护	(156)
四、神经、肌腱、血管或骨骼裸露创面的处理	(156)
第六节 拆线法	(156)
一、拆线时间	(156)
二、操作方法	(157)
三、注意事项	(157)
第七节 拔钢针及拔钢丝	(157)

第十二章 骨科病房与入出院病人的护理	梁 欣 郑 新 (159)
第一节 骨科病房的布置	(159)
一、一般要求	(159)
二、骨科病床	(159)
第二节 一般病人入院时的护理	(160)
一、病人入院后的护理常规	(160)
二、病人入院后的专科护理	(161)
第三节 老年病人的护理	(161)
一、老年人的生理特点及护理措施	(162)
二、老年人的心理特点及护理措施	(163)
第四节 小儿病人的护理	(163)
一、小儿病人的特点及护理的重要意义	(163)
二、小儿病人的特点及护理措施	(164)
三、保护和教育儿童健康成长	(165)
第五节 出院病人的护理	(165)
一、出院前病人及家属的准备	(165)
二、出院前病人的护理	(166)
第十三章 麻醉	高 磊 (168)
第一节 概述	(168)
第二节 麻醉药和辅助药物的临床药理学	(168)
一、吸入麻醉药	(168)
二、静脉麻醉药	(170)
三、常用局部麻醉药	(171)
四、麻醉性镇痛药	(172)
五、肌肉松弛药	(172)
第三节 麻醉前用药	(173)
一、麻醉前用药的目的	(173)
二、麻醉前用药的种类	(174)
三、麻醉前用药方法	(174)
第四节 麻醉分类与选择	(174)
一、麻醉分类	(175)
二、麻醉选择	(175)
第五节 骨科手术的常用麻醉方法	(176)
一、局部浸润麻醉	(176)
二、臂丛神经阻滞	(177)
三、下肢神经阻滞	(178)
四、硬脊膜外腔阻滞	(180)
五、全身麻醉	(182)
第六节 麻醉期间的护理与监测	(182)

一、进入手术室的准备	(182)
二、麻醉体位的安置	(183)
三、体位不当所致并发症	(183)
四、手术麻醉中的监护	(184)
第七节 麻醉苏醒期的护理	(186)
一、麻醉恢复期的护理	(186)
二、苏醒后的观察与护理	(188)
第十四章 手术前后的护理	杜 蓓 王秀卿 (189)
第一节 概论	(189)
一、手术范围及性质	(189)
二、对病人全身情况的评估	(189)
第二节 手术前的准备与护理	(190)
一、护理目标	(190)
二、一般护理	(190)
三、皮肤准备	(190)
四、手术前一日的护理	(191)
五、手术日晨间护理	(191)
第三节 手术后的护理	(192)
一、护理目标	(192)
二、病床单位的准备	(192)
三、搬运及卧位	(192)
四、术后病人的一般护理	(193)
五、术后常见护理问题及措施	(195)
第四节 手术后常见并发症的预防与护理	(197)
一、切口感染	(197)
二、肺不张及肺部感染	(197)
三、下肢深静脉血栓形成	(198)
第十五章 手术室工作	李喜英 (200)
第一节 手术室的建筑与设备	(200)
一、位置	(200)
二、建筑	(200)
三、手术间的设备	(200)
第二节 手术物品的准备	(202)
一、布类用品	(202)
二、棉布类敷料包装	(204)
三、缝合线	(204)
四、橡皮类用品	(204)
第三节 手术人员的准备	(205)
一、更衣与其他	(205)

二、手臂消毒法	(205)
三、穿无菌手术衣和戴无菌手套的方法	(207)
四、手术室的消毒	(208)
第四节 常用手术体位及无菌单铺放	(209)
一、骨科常见手术体位	(209)
二、常见手术消毒范围	(210)
三、常见手术部位的铺巾	(212)
第五节 骨科手术常用器械及用途	(217)
第六节 止血带的应用及注意事项	(221)
一、止血带的种类	(221)
二、充气止血带的使用方法	(221)
三、注意事项	(222)
第七节 骨科特异性感染手术配合	(222)
一、术前准备	(222)
二、术中配合	(222)
三、手术后的处理	(222)
第八节 防止差错事故,保障病人安全	(223)
一、防止接错病人	(223)
二、防止意外伤害	(223)
三、防止因器械造成意外	(224)
四、防止交叉感染	(224)
五、防止用药差错	(224)
六、防止标本差错	(224)
七、防止压伤	(224)
八、防止异物遗留体内	(224)
九、防止烫伤、烧伤	(225)
十、防止爆炸、燃烧意外发生	(225)
十一、防止输错血	(225)
第九节 手术室工作常规	(225)
一、手术室工作制度	(225)
二、接送病人制度	(226)
三、参观规则	(226)
四、巡回护士职责	(227)
五、器械护士职责	(228)
六、敷料护士职责	(228)
七、手术室护士长职责	(228)

第十六章 人体力学与骨科护理 王寅华 彭 宁 李 武 (230)

第一 人体力学常用的概念和原理	(230)
一、杠杆原理	(230)
二、重心、支撑面和重力线	(231)
三、人体的平衡	(232)