

主编 项学林 王效盐

护理

知识

更新 续编

HULIZHISHIGENGXIN
ZHUBIAN XINGXUELIN
WANGXIAOYAN

辽宁科学技术出版社

护理知识更新 续编

主编 项学林 王效盐

辽宁科学技术出版社

(辽)新登字 4 号

图书在版编目(CIP)数据

护理知识更新续编/项学林等主编. -沈阳:辽宁科学技术出版社,1995.5

ISBN 7-5381-2159-5

I. 护... I. 项... II. 护理学—基本知识 N. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(95)第 05540 号

辽宁科学技术出版社出版、发行
(沈阳市和平区北一马路 108 号 邮政编码 110001)
辽宁地质勘查局矿产地质研究所印刷厂印刷

开本:787×1092 1/32 印张:10 1/2 字数:236,000
1995 年 5 月第 1 版 1995 年 5 月第 1 次印刷

责任编辑:王绍诚
封面设计:邹君文

版式设计:立 成
责任校对:王 莉

印数:1—15000

定价:8.00 元

《护理知识更新续编》编写人员名单

主 编 项学林 王效盐

副主编 (按姓氏笔画为序)

于艳秋 王玉荣 王红娟 田香玲 刘惠书
李玉珠 李 军 (锦州) 高庠君

编 者 (按姓氏笔画为序)

门桂芹	王红娟	王秀珍	王秀清	王彩华
王春玲	王宝辉	王爱萍	王淑华	代广第
史凤云	刘秀荣	刘明秀	刘春英	刘桂馥
刘莲香	刘慧明	孙再华	孙毅军	毕 娜
朱秀娟	许贵华	李玉珠	李 军	(锦州)
李 军	(营口)	李 冰	李 杰	李玉娟
李 森	李梦樱	李学荣	齐 瑞	何秀英
佟术艳	芦淑媛	张卉萍	张 敏	张 波
张翠琳	张素兰	张艳玲	陈 红	杨春薇
杨志萍	金石正	周 华	周铁良	周 枫
周慕荣	林 华	赵敏华	赵秀莲	姚淑芬
项 娟	段秀娇	姜秀媛	侯淑芳	郭俊芳
高 波	唐冰杰	贾鹏敏	梁秀英	葛 慧
鲁桂荣	樊绍华			坤

前 言

《护理知识更新续编》是《护理知识更新》一书的姊妹篇。

《护理知识更新》于 1987 年发行,受到全国广大护理人员的欢迎,曾重印 6 次,发行 7 万余册。基于广大护士对这类知识更新工具书的强烈需求,我们辽宁省护理学会特组织省内有关护理专家,编写了《护理知识更新续编》一书。

本书汇集了 1988 年以来的护理学的新理论、新技术、新知识、新方法,采用百科条目形式编辑而成,本书共分 12 个标题,230 余条目,共 23 万多字。它突出了一个新字,具有信息量大、内容新颖、实用性强的特点。此书不仅对临床护理人员和护理管理干部有实用价值,且对护理人员继续教育、职称晋升、护校教学等方面亦均有参考价值。

本书的编写得到了辽宁科技出版社王绍诚编审的积极支持和鼓励,著名医学专家、沈阳军区总医院赵崇智教授、李荫山教授、金石正教授等亲自审阅了某些章节,在此一并表示谢意。

由于时间仓促,水平有限,定有诸多缺欠或不妥,恳望读者不吝指教,以期再次编写时改进提高。

王效盐 识于中国医科大学

1995 年 3 月 20 日

目 录

一、基础护理

术后病人气道阻塞的处理.....	1
100 级无菌空气层流室的应用	2
耳温测定法.....	3
失眠的护理.....	4
肌肉注射止痛不是最佳的给药方法.....	5
洗胃过程中的有关问题.....	6
臀部肌肉注射并发症及预防.....	7
输液滴速的快速计算.....	9
尿失禁尿量的记录法	10
雾化吸入应注意的问题	11
简法计算氧气瓶的使用时间	13
脉搏血氧饱和度仪的应用	14
呼吸机常见的报警原因	15

二、临床护理

1. 神经科疾病护理.....	17
神经外科血管内治疗进展	17
颅内介入治疗微导管种类	18
脑 AVM 血管内栓塞术并发症	20
脑立体定向术护理	21
γ -刀在神经外科的应用	23

软脑膜下横切治疗顽固性癫痫	24
后颅窝开颅术后并发症	25
颅内压 (ICP) 监护	27
颅内压监护及其并发症	28
高压氧辅助治疗颅脑损伤	30
自血光量子疗法与脑血管疾病	31
胸腺切除治疗重症肌无力	32
2. 心血管疾病护理	34
漂浮导管检查	34
漂浮导管检查的临床意义	35
心脏病介入性诊断和治疗	36
经皮冠状动脉腔内成形术 (PTCA)	37
改良 Fontan 手术监护	38
全腔静脉与肺动脉连接术	39
低心排综合征监护	41
灌注肺临床表现	42
体外循环术后心包填塞	44
体外循环术后心跳骤停的急救	45
人工呼吸机在心脏外科的应用	47
冠状动脉腔内成形术	49
心房纤颤“迷宫”术护理	50
冠状动脉旁路移植术护理	51
射频消融术治疗折返性室上性心动过速	53
心肺复苏的新进展	54
心脏性猝死	56
心肺复苏的给药途径	57
急性心肌梗塞的早期康复	58
急性心肌梗塞静脉溶栓疗法	60

经皮外周血管腔内斑块旋切术	62
3. 妇科疾病护理	64
肾移植术后的妊娠	64
重度妊高征护理	65
孕妇阑尾炎处理	66
乙状结肠移植人工阴道成形术	67
4. 儿科疾病护理	69
婴幼儿心脏手术监护	69
小儿颅脑损伤特点	71
小儿心导管检查及护理	72
小儿光导纤维胃镜检查	73
小儿应用人工呼吸机的护理	75
小儿静脉营养疗法	76
小儿头皮静脉输液及输液泵应用	77
新生儿换血疗法	79
胎儿监护仪	80
5. 消化系疾病护理	83
肝血管栓塞术	83
经颈内静脉肝内门体分流术	84
无血切肝术及其护理	85
胰腺结石的治疗与护理	87
严重腹腔感染	88
腹腔镜在外科的应用	89
游离空肠代食管术后护理	91
食管疾病术前饮食指导	92
6. 耳眼鼻咽喉科疾病护理	94
耳眼鼻咽喉科专科护理的特点	94
电子耳蜗埋植后的特殊护理	95

颅底径路耳鼻咽喉术后问题	96
小块硅胶治疗网脱的护理	98
小儿人工晶体植入术护理	99
7. 老年病护理	101
维持老年病人的营养平衡	101
老年人管饲并发症及预防	102
几种常用药对老年病人的影响	104
老年性痴呆护理	105
8. 骨科疾病护理	106
经皮腰间盘切除术护理	106
颈椎前路减压术的护理	108
人工股骨头置换术后假体脱位	109
全髋关节置换术深静脉血栓	110
9. 肿瘤病护理	111
肿瘤病人的护理	111
动脉灌注化疗	112
后装近距离治疗	113
后装近距离照射损伤	114
发泡性药物外渗的处理	115
用冰帽防止药物毒副作用性脱发	116
冰帽冷疗方法	117
化疗药物外渗原因及表现	117
淋巴管内留针的术前准备	118
淋巴管内给药及并发症的处理	119
放疗联合局部热疗治疗表浅恶性肿瘤	121
癌性腹腔积液的放射性核素治疗	122
肿瘤并发感染的护理	123
脑胶质瘤皮下埋囊化疗	124

脑动脉瘤的外科治疗及护理·····	125
胸腔内置管化疗操作及护理·····	126
肢体肿瘤高温隔离动脉灌注化疗·····	127
胸腔置管化疗·····	128
支气管动脉灌注治疗支气管肺癌·····	130
气管、隆凸、主支气管肿瘤切除及成形术 ·····	131
肺癌脑转移化疗的护理 ·····	133
肺癌并发上腔静脉综合征护理 ·····	134
鼻咽癌后装腔内放疗护理 ·····	135
喉癌术后营养摄入方式 ·····	136
⁶⁰ 钴深部 X 线治疗鼻咽癌的护理 ·····	137
经蝶入路垂体瘤术后并发症 ·····	139
肝癌无水酒精注射治疗 ·····	140
乳癌根治术上肢功能康复 ·····	141
晚期乳腺癌动脉灌注化疗护理 ·····	142
宫颈癌腔内放疗的术中配合 ·····	143
碘甘油的作用机理及应用 ·····	144
宫颈癌高剂量腔内放射治疗护理 ·····	144
膀胱灌注治疗膀胱肿瘤的护理 ·····	145
大剂量顺铂水化及利尿措施 ·····	146
大肠癌 5-Fu 门静脉插管化疗·····	148
直肠癌腔内放射治疗 ·····	149
低位直肠癌经腹会阴切除会阴部肛门重建·····	149
10. 泌尿系疾病的护理·····	151
膀胱全切代膀胱术的选择及护理·····	151
酒精注射在泌尿外科的应用·····	152
泌尿系内窥镜的应用·····	153
11. 疼痛的护理·····	155

肿瘤引起疼痛的因素·····	155
癌痛药物治疗原则·····	155
处理癌性疼痛的新观念·····	156
癌痛治疗的三阶梯疗法·····	157
三阶梯止痛原则与镇痛剂·····	157
疼痛的分级及疗效评价·····	158
辅助止痛药物的使用原则·····	159
癌性疼痛的护理·····	159
12. 脏器移植护理·····	160
脏器移植与再植·····	160
心脏移植·····	162
脑神经组织移植·····	162
心脏移植术后监护·····	163
肺移植的进展·····	165
肺移植术后护理·····	166
肝移植与并发症·····	168
肝移植术后护理·····	169
脾内肝细胞移植·····	171
胰腺切除自体胰岛移植·····	172
胚胎胸腺移植治疗晚期肝癌·····	174
肾移植的进展·····	175
活体肾移植术后护理·····	177
皮瓣移植功能重建·····	179
断肢再植的进展·····	180
断离肢体的急救处理·····	181
断肢再植护理·····	182
13. 烧伤护理·····	184

烧伤休克复苏的监护·····	184
透明敷料在烧伤供皮区的应用·····	185
化学性灼伤与护理·····	186
14. 化学毒物损伤及护理·····	188
有机毒物损伤及护理·····	188
有毒气体损伤及护理·····	189
有机磷中毒反跳现象·····	192
15. 减压病护理·····	193
高空减压病·····	193
飞行错觉·····	194
失重时的生理影响·····	196
潜水减压病·····	197
浅水黑视·····	198
自由潜水特异性疾病·····	199
16. 艾滋病护理·····	200
艾滋病的症状和体征·····	200
儿童艾滋病的特征·····	202
静脉吸毒者与艾滋病·····	202
艾滋病的防治措施·····	202
艾滋病的身心护理·····	204
妇女艾滋病流行与预防·····	205
艾滋病三级预防·····	205

三、血液净化及护理

血液置换疗法及护理·····	206
血液滤过·····	207
连续动静脉血液滤过·····	209
血液灌流（碳肾）·····	210
血浆置换·····	211

血细胞分离机应用中的护理·····	213
-------------------	-----

四、腔镜检查护理

脑室镜的应用范围·····	215
电视胸腔镜手术的应用·····	216
纤维支气管镜在临床的应用·····	217
经皮内窥镜胃造瘘术·····	219
纤维胃镜检查及护理·····	220
纤维腹腔镜检查及护理·····	221
腹腔镜在妇科的临床应用·····	222
宫腔镜检查·····	224
纤维结肠镜检查·····	226
关节镜检查·····	227

五、新检查诊断及护理

磁共振 (MRI) 成像原理及临床应用·····	229
SPECT 在脑血管病中的诊断 ·····	230
经颅多普勒超声检测在脑血管病中的诊断·····	231

六、临终关怀及安乐死

临终关怀·····	233
临终关怀事业在国内外的的发展·····	233
临终关怀与安乐死·····	235
临终关怀病院 (病房) 的环境特点·····	236
安乐死在各国的概况·····	237
安乐死及其社会意义·····	238

七、护理科研及实验设计

护理课题研究目的·····	240
护理科研选题的范围·····	240

护理科研的常用方法·····	242
护理科研的主要内容·····	245
护理科研设计方法·····	246

八、科研数据的统计学处理

数理统计方法的应用·····	257
临床科研数据的类型·····	258
假设检验的基本思想·····	258
假设检验的一般步骤·····	259
两个均数差别的显著性检验·····	261
两个样本率差别的显著性检验·····	266
多个样本率差别的显著性检验·····	269

九、医学学术论文的撰写

医学学术论文的基本格式·····	271
------------------	-----

十、护理领域里的计算机应用

护理工作需要计算机·····	273
计算机在护理工作中的应用·····	274
护理人员学习使用计算机·····	278
名词解释·····	279

十一、护理学的新概念

护理学的任务·····	282
护理工作的范围·····	283
护士的知识结构·····	284
护士应具备的能力·····	285
1. 护理程序·····	287
护理诊断的特点·····	288
三级预防·····	289

自理模式·····	290
适应性模式·····	291
人类基本需要的层次论·····	292
2. 护理教育·····	293
护理教育与立法·····	293
高等护理教育的责任·····	293
护理教育的课程设置·····	295
健康教育的意义·····	296

十二、心理护理的基础知识

心理护理的程序·····	298
心理健康的标准·····	299
护理心理学研究的任务·····	300
病人心理活动特点和心理护理·····	301
护士和病人的沟通技巧·····	303
应用积极暗示消除医源性疾病·····	304
药物积极的心理效应·····	305
医疗仪器和操作的心理效应·····	306
附录·····	309
护士伦理学国际法·····	309
国际护士条例·····	310
主要参考文献·····	312

一、基础护理

术后病人气道阻塞的处理

术后病人的紧急气道阻塞，可发生在麻醉后恢复室和监护室。其原因有：

1. 过早拔管：患者松弛的舌推移会厌而使喉阻塞，出现打鼾呼吸和紫绀，将舌向前拉出可立即解除。如手指不能抓住舌，不要犹豫，立即使用布巾钳或血管钳。常需要再插管。

2. 支气管痉挛：一旦发生，用合适的支气管扩张剂处理，如氨茶碱 200—500mg，在 3—5 分钟内缓慢静脉注入。

3. 喉水肿：长期插管引起的喉水肿需要气管造口术，尤其是儿童患者。可试用肾上腺素、抗组织胺和类固醇治疗。除非短时间即有明显的效益，否则要作气管造口术，而不要依靠气管内插管。

4. 声带麻痹：甲状腺切除术患者脱离麻醉时应作直接喉镜检查，以排除双侧外展性声带麻痹的可能性，后者可因喉返神经损伤所致。如术后发生喘鸣和肋间内陷，应即拆除几针皮肤缝线，用气管造口术套管插入显露的气管。一般常误认为某些声音改变必然伴有声带麻痹。可是在双侧外展性麻痹，声音良好，而喘鸣样呼吸可能是唯一征象。

5. 喉骨折：当多发性损伤患者的脑、胸、腹或骨骼损伤急需手术时，可发生空气道的紧急情况。必须经常想到喉或

气管损伤的可能性。嘶哑、喘鸣或皮下气肿的存在，应引起怀疑喉气管损伤。如果原先置放的气管内插管拔掉，空气道阻塞可立即发生。因此，需要具备立即再插管的条件。

6. 反常呼吸：胸部损伤和反常呼吸患者也需要紧急气管造口术，以保证充分的换气。

7. 呼吸道烧伤：严重烧伤患者可显示喉阻塞的征象，这种情况下需作气管造口术。然而不主张对烧伤患者常规早期作气管造口术。但烧伤后2—7天发生的细菌性肺炎患者中具有控制分泌物的作用。这种情况仅需短期使用气管造口术。

100级无菌空气层流室的应用

100级无菌空气层流室是为免疫功能受损病人设计的保护性隔离环境。它用于骨髓移植、白血病、粒细胞缺乏、再生障碍性贫血、恶性肿瘤化疗后免疫功能低下等免疫受损的病人。

100级无菌空气层流室内为一个正压区，它的空气是经过初、中、高效过滤器过滤的，它能清除 $0.3\mu\text{m}$ 以上的细菌和霉菌。空气层流的方式有三种：空气水平层流、空气垂直层流和空气乱流。临床上常用空气水平层流和空气垂直层流。其空气进入的速度（风速）为 $0.2\text{—}0.4\text{米/s}$ ，洁净度（尘埃粒子数） $<3.5\text{个/m}^3$ 。该装置虽可清除细菌，但它本身无灭菌功能，必须采用消毒剂消毒灭菌。

在病人住入前用清水及 0.2% “84”消毒液彻底打扫，用吸尘器吸净上、下风口处的灰尘，然后用 1% 的过氧乙酸微粒子喷雾消毒， 30毫升/m^3 ，封闭12小时后做空气细菌培养及物体表面细菌培养，达无菌状态病人方可进入。病人住入后每日用 0.2% 或 0.5% “84”消毒液擦拭室内各种物品、