

中等卫生职业学校护理专业创新教材

Zhongdeng Weisheng Zhiye Xuexiao Huli Zhuanye Chuangxin Jiaocai

外科护理

(可供中职、中专护理专业用)

主编◎田彪



东南大学出版社
SOUTHEAST UNIVERSITY PRESS

中国高等医药院校护理专业教材

外科护理

（第2版） 供临床医学专业用

王秋红 主编



中国医药出版社

书 目 录

中等卫生职业学校护理专业创新教材

WAIKE HULI

外科护理

(可供中职、中专护理专业使用)

主 编 田 彪

编 者

田 彪 (安徽省阜阳卫生学校)

高立峰 (安徽省滁州卫生学校)

徐幼坤 (安徽省阜阳卫生学校)

余宜龙 (安徽省阜阳卫生学校)

胡云浪 (安徽省芜湖卫生学校)



东南大学出版社
· 南京 ·

内 容 提 要

本书主要介绍了外科无菌技术、外科体液失调的护理、外科营养支持与护理、外科休克病人的护理、外科围手术期病人的护理、外科感染病人的护理、损伤病人的护理、肿瘤病人的护理、颅脑损伤病人的护理、颈部疾病病人的护理、乳房疾病病人的护理、胸部疾病病人的护理、急性腹膜炎与腹部损伤患者的护理、腹外疝患者的护理、胃肠疾病病人的护理、肝外科疾病病人的护理、周围血管疾病病人的护理、泌尿系统损伤的护理、骨关节疾病病人的护理、皮肤病患者的护理。本书在重视理论知识的同时,强调基本技能的培训,内容丰富,结构严谨,实用性和可操作性强。

本书可供中专、中职护理专业及医学技术类相关专业使用。

图书在版编目(CIP)数据

外科护理/田彪主编;徐幼坤等编. —南京:东南大学出版社,2009.8

中等卫生职业学校护理专业教材

ISBN 978-7-5641-1706-1

I. 外… II. ①田… ②徐… III. 外科学:护理学-专业学校-教材 IV. R473.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 094178 号

外 科 护 理

出版发行 东南大学出版社

出版人 江汉

社 址 南京市四牌楼2号

责任编辑 (025)83793328

印 刷 江苏徐州新华印刷厂

开 本 787mm×1092mm 1/16

印 张 20.25

字 数 515千字

书 号 ISBN 978-7-5641-1706-1

版 次 2009年8月第1版第1次印刷

定 价 38.00元

* 凡因印装质量问题,可直接向读者服务部调换。电话:025-83792328

《中等卫生职业学校护理专业创新教材》

编委会名单

编委会主任：江 汉

副主任：汪光宣 左 飞 宋向东 苏传怀 夏和先

孙学华 张又良 方 勤 王淑芹

编委会成员：(按姓氏笔画为序)

孙景洲 田 彪 齐永长 李 强 李平国 毕 璧

陈 芬 宋向东 苏传怀 杨祎新 胡月琴 胡捍卫

符秀华 高达玲 桂 平 章正福 黄力毅 常凤阁

秘 书：宋向东(兼) 齐永长 李 正

序

中等卫生职业学校护理专业创新教材

改革开放 30 年来,我国医学教育不断改革发展,为我国医疗卫生服务水平的不断提高培育了大量人才,做出了突出贡献。其中,护理教育的改革与发展亦取得了显著的成绩。多层次较为完善的护理教育体系的建立,在护理人才培养与促进我国医疗卫生服务水平的不断提高中发挥了重要的作用。中专护理教育是我国护理教育体系一个重要的组成部分,经历了多次教育理念与教学模式的改革,形成了自身的教育教学规律和特点。作为中等职业教育,目前中专护理专业的生源主要是应届初中毕业生。如何按照国家制定的培养目标,适应卫生事业发展对护理人才的要求,通过多种手段,培养出合格的中专护理专业技术人才,是现阶段中等卫生学校护理专业教育教学改革的重要内容,各地都在探讨和研究。

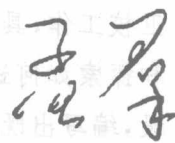
为了切实贯彻党中央和国务院关于大力发展职业教育的指示精神,将职业教育与就业教育紧密联系起来,努力将中专护理人才培养成为“具有一定科学文化素养,德智体美全面发展,具有良好的职业素质、人际交往与沟通能力,熟练掌握专业操作技能,能在各级医疗卫生机构工作的技能型、服务型的高素质劳动者”。近年来,安徽省一些长期在中等卫校工作,具有多年中专护理管理和教学经验的领导、教师,一直在研究和探索如何进一步加强护理专业技术人才的培养。其中,加强教材建设,编写出既符合国家制定的培养目标要求,又适用于现阶段中专护理专业教学实际与学生状况的中专护理教材,是一个重要的方面。安徽省

中等卫校的骨干教师,共同编写的这套“中等卫生职业学校护理专业创新教材”,是以全国卫生职业教育教学指导委员会 2007 年编制的新一轮《全国中等职业教育教学计划和教学大纲》为主要依据,按照中专护理专业培养目标的总体要求,注重护理专业基础知识的学习、实践技能的训练和综合素质的培养,努力寻求编写成适合中专护理专业学生使用的,充分体现职教特色、贴近学生社会就业、能调动学生学习积极性、有一定创新性的专业教材,以适应中等护理教育改革与发展的需要。

针对中专护理专业的职业基础课和职业技术课,“中等卫生职业学校护理专业创新教材”共有基础、专业和选修课程三个模块 16 门,主要供中专护理专业使用,其中的部分职业基础课教材和选修课教材也可供其他中专相关医学专业选择使用。基础课程模块教材包括《人体解剖学基础》、《生理学基础》、《生物化学基础》、《病原生物与免疫学基础》、《病理学基础》、《药物应用护理》、《护理礼仪与人际沟通》7 本;专业课程模块教材包括《护理学基础》、《健康评估》、《内科护理》、《外科护理》、《妇产科护理》、《儿科护理》、《五官科护理》、《心理与精神护理》8 本;选修课程模块教材为《中等卫生职业学校护理专业选修课教程》1 本,内容包括医学遗传学基础、预防医学与健康教育基础、营养与膳食、老年护理、急救护理、社区护理、康复护理、ICU 护理、护理伦理学基础、护理管理学基础、医学文献检索、护士执业资格考试简介等 12 个方面。在教材编写过程中,力求做到综合素质为基础,能力为本位,适应毕业后就业需要与基层工作需要,并为今后发展奠定初步基础。能否达到上述目的,还有待于使用后的效果与科学的评价。

作为中等卫生职业学校护理专业创新教材的首次尝试,由于编者水平和经验等的限制,教材肯定会有不少不足之处,也请使用这套教材和关心中专护理教育的师生、读者等批评指正,提出宝贵意见。

全国卫生职业教育教学指导委员会主任委员



2009 年 6 月

前 言

外科护理是护理专业的主干学科之一。完善的教材,不仅对学生学好本门课程至关重要,而且也教师讲好课提供良好的教科书。

根据2008年10月25日在合肥市召开的安徽省中等卫生职业教育研讨会以及2008年11月15日在芜湖市召开的安徽省中等卫生职业教育护理专业新教材主编人会议要求,我们编写了《外科护理》这本教材。

本教材编写的指导思想是:认真贯彻卫生部于2007年5月16日在海口市颁布的卫生职业教育教学指导委员会制订的全国中等卫生职业教育教学计划和教学大纲之三年制护理专业《外科护理》教学大纲,注重职业教育理念,突出以就业为导向、职业能力为本位的原则;体现教材“三个特定”(特定对象、特定要求、特定限制)和“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性和适用性)的要求,以必需、实用、适用、够用为度,尽量满足3个需要(岗位需要、教学需要、社会需要),体现中等护理专业职业教育的特色。岗位需要是指教材编写应符合工作岗位实际需要;教学需要是指教材编写有利于老师教和学生学,符合教学规律和学生的认知特点;社会需要是指教材编写应能够达到社会相关资格认证考试或考核对学生知识和技能的要求。

编写过程中,力求体现中等卫生职业教育的发展要求,以护理专业技术应用能力和基本职业素质为主线,对教材内容进行科学的选择和配置,基本理论和基本知识以“必需,够用”为度,适当扩展。教材内容的深度和广度,贴近护士岗位定位,适当兼顾护士执业资格考试的要求,注意避免过多扩展或过于简单。突出职业教育应用能力培养的特点,不过分追求学科的系统性、完整性,以够用为原则,适当降低难度,尽量避免了高深繁琐的推导、分析和解释。一些与基础学科或其他学科相重复、与外科护理不太密切的内

容不再编入本教材。

本教材结合全国和我省护理教育现状,注重护理理念,以人的健康为中心,以整体护理为方向,以护理程序为框架进行编写。基于教材所述内容并不直接涉及某个个体,编写重点放在护理评估和护理措施,护理目标、护理评价等内容在临床实习及其他实践中再进一步学习。

本教材前九章为外科护理总论部分,主要介绍外科护理的普遍性问题和常规性操作技能;最后一章为皮肤病病人的护理;中间的大部分内容为外科护理的各论部分,具体介绍外科各系统常见病、多发病病人的护理。“主编人会议”确定“原发性肝癌”一章放在《内科护理》一书中,所以本教材未作介绍。“肥皂水刷手法”是外科医护人员的一项基本功,况且在部分基层医院还在使用,所以仍选入本教材。在本教材正文中插入一些“小帖士”,以唤起学生的学习兴趣;结合国内各学校课程设置特点,本教材在内容方面进行了适当的调整,对于职业教育护理专业中专学生来说,本教材的实用性、可读性更强。

本书在编写过程中,编审委员会对全书的结构和内容,提出了许多宝贵建议,同时得到了东南大学出版社领导的悉心指导,各编者所在单位也给予了大力支持和鼓励,在此表示诚挚的谢意。

由于编写时间紧,加之编写经验不足,且编者的能力和水平有限,书中难免存在疏漏与不足,恳请专家、使用本教材的师生和护理界人士,尤其外科临床护理界同仁多提宝贵意见,以便进一步修订提高。

田彪

2009年5月

目 录

第一章 绪论

- 第一节 外科护理与外科学 (1)
- 第二节 外科护理的发展 (2)
- 第三节 学习外科护理的指导思想 (3)
- 第四节 外科护士应具备的素养 (3)

第二章 外科体液失衡病人的护理

- 第一节 体液的正常代谢 (5)
- 第二节 水、钠失衡病人的护理 (7)
- 第三节 血钾失衡病人的护理 (11)
- 第四节 酸碱失衡病人的护理 (15)

第三章 外科休克病人的护理

第四章 外科营养支持病人的护理

- 第一节 概述 (26)
- 第二节 营养支持病人的护理 (28)

第五章 麻醉病人的护理

- 第一节 概述 (31)
- 第二节 麻醉前护理 (35)

第三节 麻醉后护理	(37)
-----------------	------

第六章 围手术期病人的护理

第一节 概述	(40)
第二节 手术前病人的护理	(40)
第三节 手术室工作和术中病人的护理	(45)
第四节 手术后病人的护理	(60)

第七章 外科感染病人的护理

第一节 概述	(66)
第二节 化脓性感染病人的护理	(67)
第三节 特异性感染病人的护理	(74)

第八章 损伤病人的护理

第一节 概述	(79)
第二节 机械性损伤病人的护理	(80)
第三节 烧伤病人的护理	(84)
第四节 更换敷料	(94)

第九章 肿瘤病人的护理

第十章 颅脑损伤病人的护理

第一节 颅内压增高病人的护理	(105)
第二节 颅脑损伤病人的护理	(109)

第十一章 颈部疾病病人的护理

第一节 甲状腺功能亢进外科治疗病人的护理	(116)
第二节 甲状腺肿瘤病人的护理	(120)

第十二章 乳房疾病病人的护理

第一节 急性乳房炎病人的护理	(121)
第二节 乳房癌病人的护理	(123)
第三节 乳房良性肿瘤病人的护理	(127)

● 第十三章 胸部疾病病人的护理

第一节 胸部损伤病人的护理	(128)
第二节 脓胸病人的护理	(134)
第三节 胸部肿瘤病人的护理	(136)

● 第十四章 急性腹膜炎与腹部损伤病人的护理

第一节 急性腹膜炎	(142)
第二节 腹部损伤	(146)
第三节 胃肠减压病人的护理	(148)

● 第十五章 胃肠疾病病人的护理

第一节 腹外疝病人的护理	(150)
第二节 胃、十二指肠疾病病人的护理	(154)
第三节 急性阑尾炎病人的护理	(161)
第四节 肠梗阻病人的护理	(164)
第五节 结直肠癌病人的护理	(169)
第六节 直肠与肛管疾病病人的护理	(174)

● 第十六章 肝胆胰疾病病人的护理

* 第一节 肝脓肿病人的护理	(181)
第二节 门静脉高压症病人的护理	(183)
第三节 胆道疾病病人的护理	(186)
第四节 胰腺癌病人的护理	(191)

● 第十七章 周围血管疾病病人的护理

第一节 原发性下肢静脉曲张	(194)
第二节 血栓闭塞性脉管炎	(196)

● 第十八章 泌尿及男生殖系统疾病病人的护理

第一节 常见症状及诊疗操作的护理	(200)
------------------------	-------

第二节	泌尿系统损伤病人的护理	(206)
第三节	泌尿系统结石病人的护理	(212)
第四节	良性前列腺增生症病人的护理	(218)
* 第五节	泌尿系结核病人的护理	(221)
第六节	泌尿系肿瘤病人的护理	(224)

● 第十九章 骨与关节疾病病人的护理

第一节	骨折病人的护理	(228)
第二节	关节脱位病人的护理	(236)
第三节	化脓性骨髓炎病人的护理	(240)
第四节	骨关节结核病人的护理	(242)
第五节	颈、腰椎退行性疾病病人的护理	(244)
* 第六节	骨肿瘤病人的护理	(249)

● 第二十章 皮肤病病人的护理

第一节	概述	(252)
第二节	变态反应性皮肤病病人的护理	(257)
第三节	感染性皮肤病病人的护理	(260)
第四节	其他皮肤病病人的护理	(264)
第五节	性传播疾病病人的护理	(266)

● 附录一 实训项目(供参考)

实训一	外科体液失衡病人的护理	(269)
实训二	休克病人的护理	(270)
实训三	麻醉病人的护理	(270)
实训四	手术前病人的准备	(271)
实训五	手术人员的无菌准备	(271)
实训六	病人手术区消毒和铺巾	(272)
实训七	常用手术器械、物品的识别和应用	(273)
实训八	手术体位的安置、器械台管理	(273)
实训九	外科感染病人的护理	(274)
实训十	更换敷料(换药)	(275)
实训十一	颅脑损伤病人的护理	(275)

实训十二	甲状腺功能亢进外科治疗病人的护理	(276)
实训十三	乳房癌病人的护理	(276)
实训十四	胸部疾病病人的护理	(277)
实训十五	急性腹膜炎与腹部损伤病人的护理	(277)
实训十六	胃肠外科疾病病人的护理	(278)
实训十七	结肠造口病人的护理	(278)
实训十八	肝胆疾病病人的护理	(279)
实训十九	泌尿及男生殖系统疾病病人的护理	(279)
实训二十	骨关节损伤病人的护理	(280)
实训二十一	常见皮肤病病人的护理	(281)

● 附录二 教学大纲(参考) (282)

外科护理试题(一)	(296)
参考答案	(302)
外科护理试题(二)	(303)
参考答案	(309)
主要参考文献	(310)

(注:带“*”号的章节为选学内容。)

第一章 绪论

第一节 外科护理与外科学

外科护理是研究如何对外科病人进行护理的一门临床护理学科。外科护理与外科医疗相配合,通过护理程序,可以使病人的健康问题得到解决,更加顺利地恢复身心健康。

外科病人是指罹患了外科伤疾的个体,外科伤疾是指以手术或手法处理为主的伤疾。一般分为损伤、感染、肿瘤、畸形和功能障碍等五大类。研究这五大类伤疾个体的护理知识和技术问题,是外科护理的主要内容。手术是外科所特有的一种治疗方法,而围手术期护理就成为外科护理中最重要的内容。

外科学既是研究外科伤疾的发生与发展规律的,又是研究诊断、治疗和预防方法,含手术技能以及围手术期处理的一门学科。

外科护理与外科学紧密相连。人们说“三分治疗,七分护理”,在外科病人的治疗和康复过程中,护理工作起着极为重要的作用。外科学的发展对护理工作不断提出新的要求,从而引导外科护理的发展;而外科护理技术的提高,又有助于推动外科学的发展。目前,内镜外科技术发展比较迅速,促进了微创外科的发展,腹腔镜胆囊切除术就是内镜外科的普及典范。机器人手术也正在逐渐成熟,面对外科技术的发展,外科护理也要与时俱进,不能停滞不前。

良好的外科护理,减轻了手术对病人的不利影响;减少了术后并发症的发生;对病情变化的密切观察,及早发现异常,及时报告,为医师制定和修改治疗方案提供依据。合格的围手术期护理,促使外科医师得以不断地扩大手术适应证。如心血管外科、显微外科、器官移植、介入治疗等蓬勃发展,是与外科护理分不开的。从术前准备、术中配合、术后护理、病情观察、术后并发症的预防及护理、移植病人术后排异反应的严密观察,到病人最终康复,始终凝聚着外科护士的智慧和爱心。

第二节 外科护理的发展

外科护理的发展是随着外科学的发展而发展。目前,我们称谓的外科学是西医外科学,起源虽然也很早,但快速发展阶段也只有一百多年的历史。

以前外科学发展缓慢的第一个主要原因,是外科工作者缺乏解剖学知识;第二个主要原因是没有得到宗教的许可。中世纪的西方国家受封建、宗教势力的统治和约束,散布“教堂厌恶血”,并禁止尸体解剖,不准做流血的手术。19世纪以前,西方国家也很少有医院,人们患了病,除了由亲属照料外,往往求助于宗教,由修女照料病人即护理工作。英国工业革命之后,由于战争不断,伤员的处理得到重视,加上对解剖学研究的进展,使外科学得到发展。但在科学的道路上还有许多障碍,其中以手术疼痛、切口感染、切口出血三个问题影响最大。到了1846年乙醚麻醉应用于临床,解决了手术疼痛问题;此时抗菌药物被广泛发现和研制,消毒、无菌概念的出现及应用解决了切口感染问题;同时人们又发明了止血钳、止血带,1901年又发现了ABO血型,1907年输血术研究成功,解决了输血问题。再加上麻醉术的不断改进,扩大了手术范围,增加了手术的安全性,使外科得以快速发展,并形成了现代外科学。

与此同期,南丁格尔在克里米亚战场上,经过艰苦努力,克服重重困难,使伤员的死亡率由原来的50%降至2.2%。通过实践,以极有说服力的数字和惊人的成就,充分证实了护理工作在外科病人治疗过程中的重要地位和意义,由此创建了护理学,并延伸出外科护理。

尽管外科护理作为一门学科,在我国的发展历史较短,但早在1958年,国内首例大面积烧伤病人在上海瑞金医院的抢救和1963年世界首例断肢再植在上海市第六人民医院的临床诊治成功,充分说明了我国外科护理工作者对外科护理所作出的卓越贡献。

早期,以疾病为中心的医学模式下,治疗的是疾病,护理的也是疾病,护理的方式是执行医嘱并完成护理操作。

20世纪50~70年代,基于“人和环境的相互关系学说”和世界卫生组织(WHO)提出的“健康”新概念,即“健康不仅是没有身体上的疾病和缺陷,而且还要有完整的心理状态和良好的社会适应能力”的理念,使人们对健康的认识发生了根本性变化。由此,护理工作的重点从疾病护理转向以病人为中心的护理。医护和护患关系均发生了深刻变化,护理从医疗的从属地位转为协作关系。

20世纪70年代后期,基于疾病谱和健康观的改变,WHO提出“2000年人人享有卫生保健”的战略目标,极大地推动了护理事业的发展。以人的健康为中心的护理理念,使护理对象从病人扩展至对健康人群的预防保健,工作场所从医院延伸至家庭和社区,护理方式是以护理程序为框架的整体护理,从而使护士的职能更加丰富和全面。

《中国护理事业发展规划纲要》制定了“加强护士队伍建设,提高护士队伍整体素质,规范护士执业行为,提高护理服务质量和专业技术水平,拓展护理服务,加强护理管理,规范护理教育,促进护理事业与社会经济和医学技术的协调发展”的总目标。展望未来,外科护理的发展前途是广阔的,有许多新的理论知识、新的技术、新的仪器设备需要去学习和掌握,护理工作任重道远。



第三节 学习外科护理的指导思想

1. 明确学习目的,树立正确的职业理念 学习外科护理的基本目的是为了掌握知识,更好地为人类健康服务。作为一个护理工作者,仅有知识还不够,还要有为人健康服务的职业思想,若将护理工作仅看作是谋生的手段,那就不能成为一个好的护士。为人类健康服务并非一句空话,需要有正确的思想指导和实质性内容,这就是在全心全意为病人服务的思想指导下,在实践中运用知识、奉献爱心。只有学习目的明确,具有学习的欲望和乐于为护理事业无私奉献,才能主动付出精力,并学好外科护理。只有当一个人所学的知识为人所需、为人所用时,才能真正体现知识的价值。

2. 以现代观为指导 现代护理学理论包括四个框架性概念,即人、环境、健康和护理。生物-心理-社会医学模式的出现,为护理专业指明了新的发展方向。1980年,美国护士学会提出“护理是诊断和处理人类现有的或潜在的健康问题的反映”,充分体现出护理的根本目的,是为服务对象解决健康问题。

新的医学模式拓宽了护士的职能。护士不仅要帮助和护理病人,而且还要为病人提供健康教育和指导。护理是护士与病人之间的互动过程,护理的目的是增强病人的应对和适应能力,满足病人的各种需要,使之达到最佳的健康状态。如外科病人面对手术总会存在种种顾虑,外科护士可以运用护理知识与之交流,消除病人的紧张情绪及恐惧心理,增强其信心,使其主动配合治疗和护理。

3. 遵循整体护理的理论 整体护理可以概括为“以人的健康为中心的全面护理”。包括:①对人的生理、心理和社会方面的需求进行全面的照顾。②兼顾服务对象疾病及健康不同状态时的护理,不仅帮助病人减轻痛苦、恢复健康,而且指导健康人保持健康和促进健康。③兼顾医院内病人护理、家庭护理和社区护理,即不仅做好个体服务对象的护理,而且进行群体的护理服务。④对人生命过程中不同阶段的健康问题给予关怀和照顾,即对胎儿、新生儿、婴儿、儿童、青少年、中年、老年及临终关怀的不同生命阶段的护理。

4. 运用科学的护理程序 护理程序是有计划地、系统地开展整体护理工作的程序。反映了完整的、科学的临床护理工作过程。具体步骤:评估病人的健康状况、提出护理诊断或护理问题、制定护理计划、实施护理计划、评价护理结果。外科护理是一门综合性、应用性、实践性课程,学习者要能运用护理程序,学会对外科病人实施整体护理。

5. 注重理论联系实际 外科护理是一门实践性很强的应用学科,一方面要认真学习书本上的理论知识,另一方面必须参加实践,将书本知识与临床护理实践相结合,才能真正掌握外科护理技术。

第四节 外科护士应具备的素养

外科疾病大部分需要手术治疗,围手术期需完成大量的护理工作;外科急诊多、抢救