

护理专业技能实训与学习指导系列丛书

# 外科

# 护理技能实训 与学习指导

主 审 刘湘彬  
主 编 张琳琳 郑国贤  
副主编 李 莹 侯凤枝

 人民卫生出版社  
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

护理专业技能实训与学习指导系列丛书

# 外科护理

## 技能实训与学习指导

主 审 刘湘彬

主 编 张琳琳 郑国贤

副主编 李 莹 侯凤枝

编 者 (以姓氏笔画为序)

王继艳(大庆医学高等专科学校)

李 莹(大庆医学高等专科学校)

张琳琳(大庆医学高等专科学校)

陈文江(大庆医学高等专科学校)

郑国贤(大庆龙南医院)

孟 醒(大庆医学高等专科学校)

胡宝友(大庆医学高等专科学校)

侯凤枝(大庆龙南医院)

人民卫生出版社

### 图书在版编目(CIP)数据

外科护理技能实训与学习指导/张琳琳等主编. —北京:  
人民卫生出版社, 2009. 10

ISBN 978-7-117-12079-1

I. 外… II. 张… III. 外科学: 护理学-医学院校-  
教学参考资料 IV. R473. 6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 168918 号

门户网: <a href="http://www.pmph.com">www.pmph.com</a>	出版物查询、网上书店
卫人网: <a href="http://www.hrhexam.com">www.hrhexam.com</a>	执业护士、执业医师、 卫生资格考试培训

### 外科护理技能实训与学习指导

主 编: 张琳琳 郑国贤

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

E - mail: [pmph@pmph.com](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京市安泰印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 14.5

字 数: 353 千字

版 次: 2009 年 10 月第 1 版 2009 年 10 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-12079-1/R · 12080

定 价: 29.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

# 编写说明

为适应 21 世纪高等护理教育的发展和护士执业资格考试的需要,实现我国高职高专医学教育实用型和技能型人才培养的目标。近年来,各学校积极探索和实践“以就业为导向,以素质能力为本位”的应用型护理人才培养模式的改革与创新,创建了“(技能+特长)×态度”的人才培养模式,并在护理专业中推广实施,取得了明显成效。为强化学生的技能培养,加强工学结合,我们在校院合作共同开发课程和教材建设方面进行了大胆的尝试,组织编写了“护理专业技能实训与学习指导系列丛书”共 6 本,包括基础护理技能实训与学习指导、内科护理技能实训与学习指导、外科护理技能实训与学习指导、妇产科护理技能实训与学习指导、儿科护理技能实训与学习指导、五官科护理技能实训与学习指导,作为学生专业能力和职业素质的培训用书。

本套丛书适应护理教育教学改革的需要,突出专业技能和职业素质的培养。其主要特点是:①资深教师和临床护理专家共同编写,紧密与临床护理岗位接轨,突出其实用性和针对性。②护理操作技术实训以全国卫生系统护士岗位技能训练 50 项为依据,并以操作流程的形式描述实训项目的操作规程、操作方法及注意事项等。操作过程直观,重点突出,条理清晰,图文并茂,便于学生理解和掌握,对护理专业课堂教学及技能实训能起到很好的辅助作用。③学习指导以最新国家执业护士考试大纲为依据,编写过程中力求较全面地覆盖各章内容,明确重点和考点,突出基本知识的掌握,难易适度。并按照执业护士考试题型分布规律,以客观试题为主,对护生参加执业护士考试具有指导意义。

本套丛书适用于大、中专护理专业学生专业技能训练及执业护士考试的辅导用书,也可作为本科护理专业学生和从事护理教学教师的实训指导用书,同时也是临床护士提高职业能力的参考书。教育教学改革是一个不断创新和完善的过程,我们的探索与尝试需要在教学实践中不断发展与提高,由于编写水平有限,本系列辅助教材难免存在问题和不足,恳请有关专家、同仁和广大师生提出宝贵意见,使这套辅助教材的质量在应用过程中不断提高。

护理专业技能实训与学习指导编写委员会

2009 年 8 月

# 护理专业技能实训与学习指导系列丛书

## 编写委员会



主任 何旭辉

副主任 张玉兰

委员 (以姓氏笔画为序)

付晶	李芸	李淑文	肖岷	吴艳
张慧	张琳琳	陈晓红	郑丽忠	侯凤芝
贾莲凤	高丹	董丽霞	薛宏伟	

# 目 录

## 上篇 技能实训篇

一、外科手消毒技术 .....	1
二、手术区皮肤准备 .....	2
三、清创术 .....	5
四、缝合 .....	6
五、环形绷带包扎法 .....	9
六、换药 .....	10
七、脑室外引流管的护理技术 .....	11
八、胸腔闭式引流护理技术 .....	13
九、伤口负压引流护理技术 .....	15
十、胃肠减压技术 .....	16
十一、造口护理技术 .....	18
十二、T形管引流护理技术 .....	19
十三、更换引流袋技术 .....	20
十四、腹带包扎护理技术 .....	21
十五、医用循序减压弹力绷带(袜)的使用技术 .....	22
十六、一次性开放式膀胱冲洗技术 .....	23
十七、持续膀胱冲洗技术 .....	25
十八、轴线翻身法 .....	26
十九、皮牵引技术 .....	27
二十、经外周插管的中心静脉导管(PICC)护理技术 .....	28

## 下篇 学习指导篇

第一章 水、电解质、酸碱代谢失调患者的护理 .....	31	目 录
第一节 正常体液平衡 .....	31	
第二节 水和钠的代谢紊乱 .....	32	
第三节 钾代谢异常 .....	35	
第四节 酸碱平衡失调 .....	36	

第五节 护理 .....	38
第二章 外科休克患者的护理 .....	40
第一节 概述 .....	40
第二节 护理 .....	42
第三章 麻醉患者的护理 .....	44
第一节 概述 .....	44
第二节 全身麻醉 .....	45
第三节 椎管内麻醉 .....	47
第四节 局部麻醉 .....	49
第五节 护理 .....	50
第四章 多器官功能障碍综合征 .....	53
第一节 概述 .....	53
第二节 成人呼吸窘迫综合征 .....	54
第三节 急性肾衰竭 .....	56
第五章 心肺脑复苏 .....	58
第一节 概述 .....	58
第二节 心肺复苏 .....	59
第三节 脑复苏及复苏后处理 .....	61
第六章 外科围术期护理 .....	63
第一节 概述 .....	63
第二节 手术前患者的护理 .....	64
第三节 手术室护理工作 .....	65
第四节 手术后患者的护理 .....	67
第七章 外科营养支持患者的护理 .....	71
第一节 概述 .....	71
第二节 肠内营养 .....	72
第三节 肠外营养 .....	73
第八章 外科感染患者的护理 .....	75
第一节 概述 .....	75
第二节 浅部软组织化脓性感染 .....	76
第三节 手部急性化脓性感染 .....	77
第四节 全身性感染 .....	78
第五节 破伤风 .....	79
第九章 损伤患者的护理 .....	83
第一节 概论 .....	83
第二节 烧伤 .....	85

第十章 肿瘤患者的护理 .....	87
第一节 概述 .....	87
第二节 护理 .....	88
第十一章 颈部疾病患者的护理 .....	90
第一节 甲状腺功能亢进的外科治疗和护理 .....	90
第二节 甲状腺肿瘤 .....	92
第十二章 乳房疾病患者的护理 .....	94
第一节 急性乳房炎 .....	94
第二节 乳腺癌 .....	95
第十三章 腹外疝患者的护理 .....	99
第一节 概论 .....	99
第二节 腹股沟疝 .....	101
第三节 股疝 .....	103
第四节 护理 .....	104
第十四章 急性化脓性腹膜炎患者的护理 .....	106
第一节 急性化脓性腹膜炎 .....	106
第二节 腹腔脓肿 .....	108
第三节 护理 .....	109
第十五章 腹部损伤患者的护理 .....	111
第一节 概述 .....	111
第二节 护理 .....	113
第十六章 胃十二指肠疾病患者的护理 .....	116
第一节 解剖生理概要 .....	116
第二节 胃十二指肠溃疡的外科治疗 .....	116
第三节 胃癌 .....	119
第四节 护理 .....	120
第十七章 小肠疾病患者的护理 .....	123
第一节 急性阑尾炎 .....	123
第二节 肠梗阻 .....	124
第三节 结肠癌 .....	126
第十八章 直肠、肛管疾病患者的护理 .....	129
第一节 解剖生理概要 .....	129
第二节 直肠肛管良性疾病 .....	129
第三节 护理 .....	133
第十九章 门静脉高压症患者的护理 .....	135
第二十章 原发性肝癌患者的护理 .....	138



第二十一章	胆道疾病患者的护理	140
第一节	解剖生理概要	140
第二节	胆道疾病的特殊检查及护理	141
第三节	胆石症与胆道感染	142
第四节	胆道蛔虫病	144
第五节	护理	145
第二十二章	胰腺疾病患者的护理	147
第一节	解剖生理概要	147
第二节	急性胰腺炎	147
第三节	胰腺癌	150
第二十三章	急腹症患者的护理	152
第一节	概述	152
第二节	护理	154
第二十四章	周围血管疾病患者的护理	156
第一节	下肢静脉曲张	156
第二节	血栓闭塞性脉管炎	158
第二十五章	颅内压增高患者的护理	160
第一节	颅内压增高	160
第二节	急性脑疝	162
第二十六章	颅脑损伤患者的护理	164
第一节	头皮损伤	164
第二节	颅骨骨折	165
第二十七章	胸部损伤患者的护理	168
第一节	肋骨骨折	168
第二节	气胸	169
第三节	血胸	170
第四节	护理	171
第二十八章	食管疾病患者的护理	174
第一节	解剖生理概要	174
第二节	食管癌	174
第二十九章	泌尿及男性生殖系统疾病患者的护理	177
第一节	常见症状和诊疗操作护理	177
第二节	泌尿系损伤	178
第三节	肾、输尿管结石	180
第四节	肾结核	181
第五节	良性前列腺增生	182

第六节 泌尿系肿瘤·····	183
第三十章 骨科患者的一般护理·····	185
第一节 牵引术与护理·····	185
第二节 石膏绷带术与护理·····	187
第三节 功能训练·····	189
第三十一章 骨与关节损伤患者的护理·····	191
第一节 概述·····	191
第二节 常见的四肢骨折·····	193
第三节 脊椎骨折及脊髓损伤·····	194
第四节 关节脱位·····	195
第五节 断肢再植·····	196
第六节 急性血源性骨髓炎·····	197
第七节 骨与关节结核·····	199
国家执业护士资格考试模拟题(一)·····	201
国家执业护士资格考试模拟题(二)·····	210
参考文献·····	220

### 一、外科手消毒技术

#### 【训练目标】

1. 能按操作需要备齐物品。
2. 指导协助患者取正确的卧位。
3. 能按操作程序进行手臂消毒。
4. 能复述手臂消毒的目的和注意事项。

#### 【准备工作】

鞋、帽、口罩、洗手衣和裤、无菌手刷、消毒肥皂水、无菌小毛巾、氯己定、0.5%碘附、70%~75%的乙醇、无菌手术衣和手套。

#### 【操作流程及方法】

##### 1. 手臂消毒前准备

换鞋:换手术室专用鞋

戴帽子、口罩 { 帽子盖住所有的头发  
口罩应遮住口鼻,如潮湿必须更换

更衣 { 穿洗手衣和裤时尽量脱下内衣,否则内衣不许外露(如图 1-1)

洗手衣应有束带  
离开手术室时,应换外出衣

剪短指甲

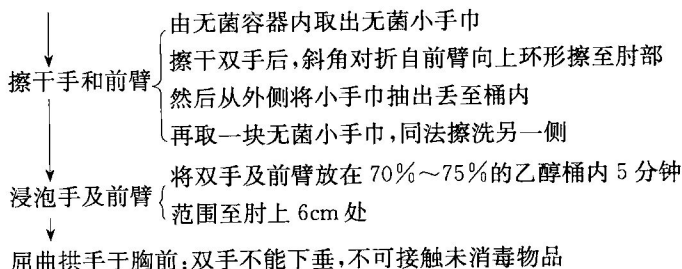
##### 2. 肥皂水刷手法

肥皂水搓洗双手、前臂

无菌刷刷手和前臂 { 无菌刷接取消毒肥皂水  
刷指甲、指缝、手掌、手背及腕关节以上 2.5cm 范围内  
同法刷另一只手  
再取肥皂水刷前臂及肘关节以上 10cm 范围内,3 分钟  
手指朝上肘朝下,流水冲洗  
另换消毒无菌刷,同法刷洗两次  
三次刷洗共约 10 分钟



图 1-1 手术室人员  
刷手要求



### 3. 0.5%碘附刷手法

肥皂水搓洗双手、前臂至肘关节上 10cm

↓

用无菌小毛巾擦干

↓

取无菌刷接取 0.5%碘附,刷双手和前臂(方法同肥皂水刷手法)3 分钟

↓

换无菌刷接取 0.5%碘附,同上述方法再次刷洗双手和前臂 2 分钟

↓

取无菌小手巾擦干双手和前臂(方法同肥皂水刷手法)

↓

取适量 0.5%碘附,搓擦双手及腕关节上 6cm 处,直至药液挥发干燥

↓

屈曲拱手于胸前:双手不能下垂,不可接触未消毒物品

### 4. 氯己定刷手法

肥皂水搓洗双手、前臂至肘关节上 10cm

↓

取无菌刷接取氯己定溶液 3~5ml,刷洗双手、前臂至肘关节上 10cm,时间 3 分钟

↓

手指朝上肘朝下,流水冲净

↓

取无菌小手巾擦干双手和前臂

↓

取吸足氯己定溶液的纱布涂擦双手、前臂至肘关节上 6cm 处

↓

待手臂自然干燥

↓

屈曲拱手于胸前:双手不能下垂,不可接触未消毒物品

#### 【注意事项】

1. 冲洗双手时,避免水溅湿衣裤。
2. 保持手指朝上,将双手悬空举在胸前,使水由指尖流向肘部,避免倒流。
3. 使用后的海绵、刷子等应当放到指定的容器中,一用一消毒。
4. 手部皮肤无破损、无感染。
5. 手部不佩带戒指、手镯、手表等饰物。

## 二、手术区皮肤准备

手术区皮肤准备是指根据手术部位,为手术前的患者剃除皮肤毛发和清洗皮肤污垢,达到预防手术后切口感染的目的。

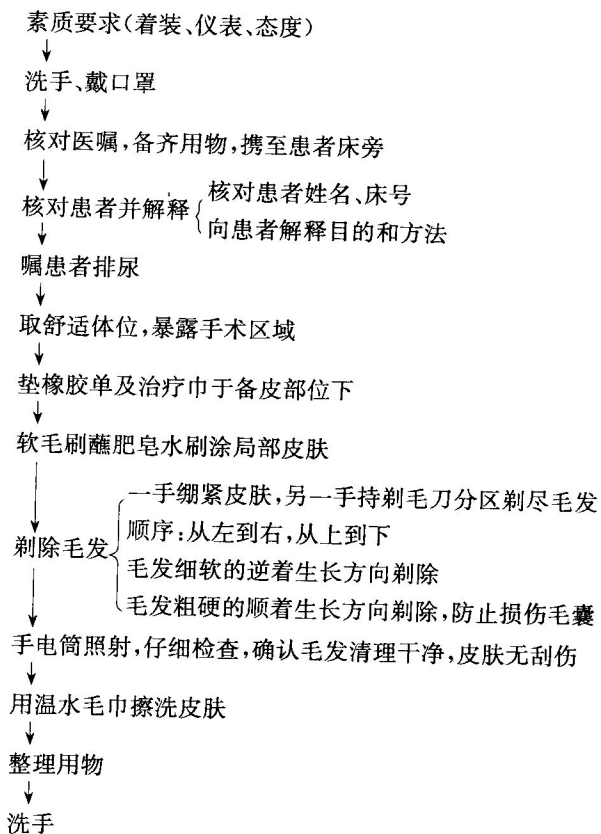
### 【训练目标】

1. 能按操作需要备齐物品。
2. 指导协助患者取正确的卧位。
3. 能按照操作程序完成手术区皮肤准备。
4. 能背出手术区皮肤准备的注意事项。

### 【物品准备】

治疗碗内盛软毛刷及肥皂水、剃毛刀、纱布、弯盘、橡胶单及治疗巾、手电筒、棉签、毛巾、脸盆内盛温水。骨科手术另备 70%~75%乙醇、无菌巾、绷带。

### 【操作流程及方法】



### 【注意事项】

1. 皮肤准备一般在术前 1 天或当日进行。
2. 小手术的备皮范围不可小于手术切口周围 15~20cm。其他手术按部位不同皮肤准备的范围也不同(图 2-1)。
3. 剃毛刀片应锐利,防止损伤皮肤。如皮肤有割痕、发红等情况,应及时报告医师。
4. 注意保暖,操作时尽量少暴露患者。
5. 腹部手术者需用棉签蘸取乙醇清除脐部污垢和油渍。

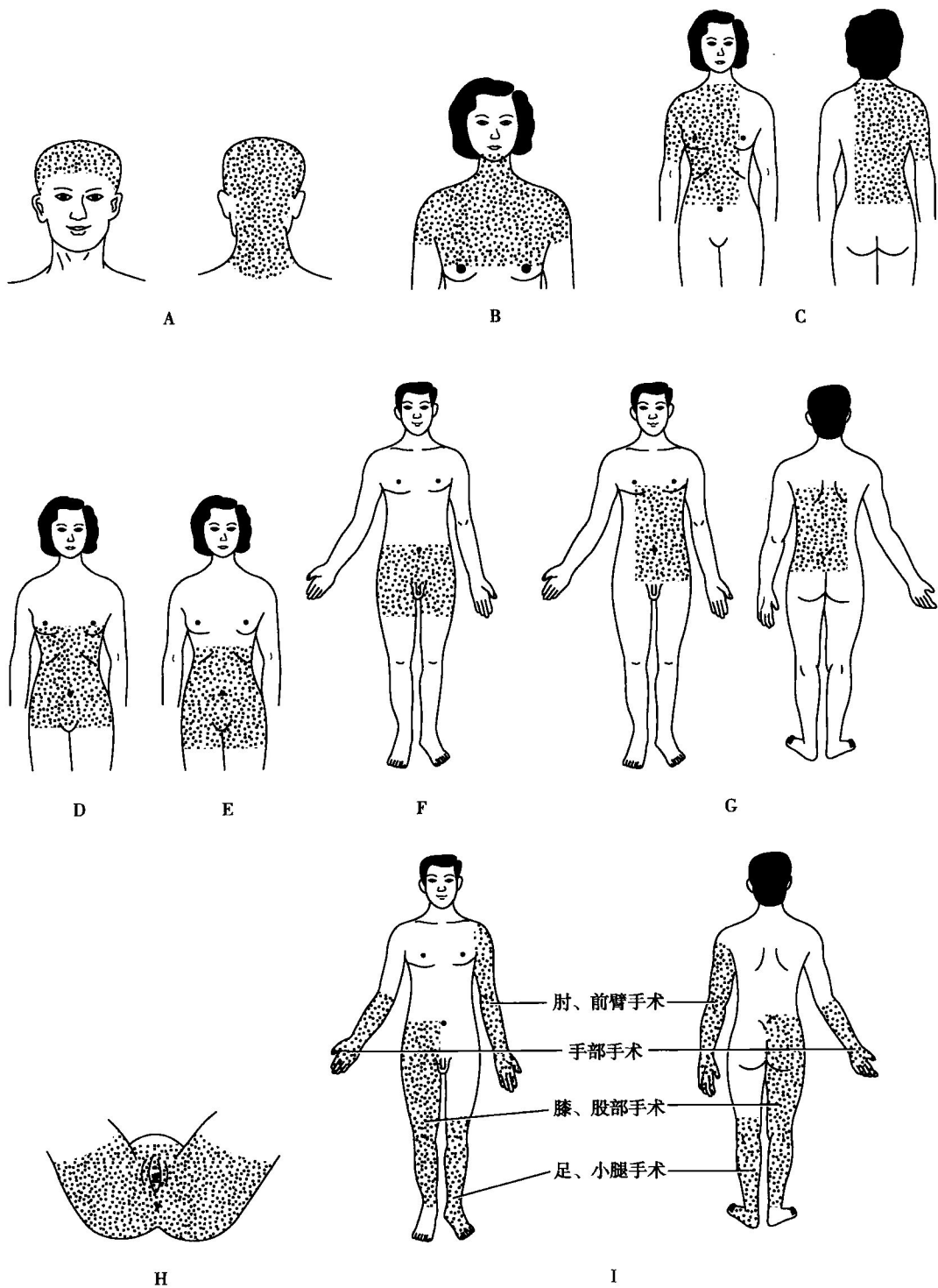


图 2-1 手术区皮肤准备的范围

A. 颅脑手术 B. 颈部手术 C. 胸部手术 D. 上腹部手术 E. 下腹部手术  
 F. 腹股沟和阴囊部手术 G. 肾区手术 H. 会阴和肛门部手术 I. 四肢备皮

### 三、清 创 术

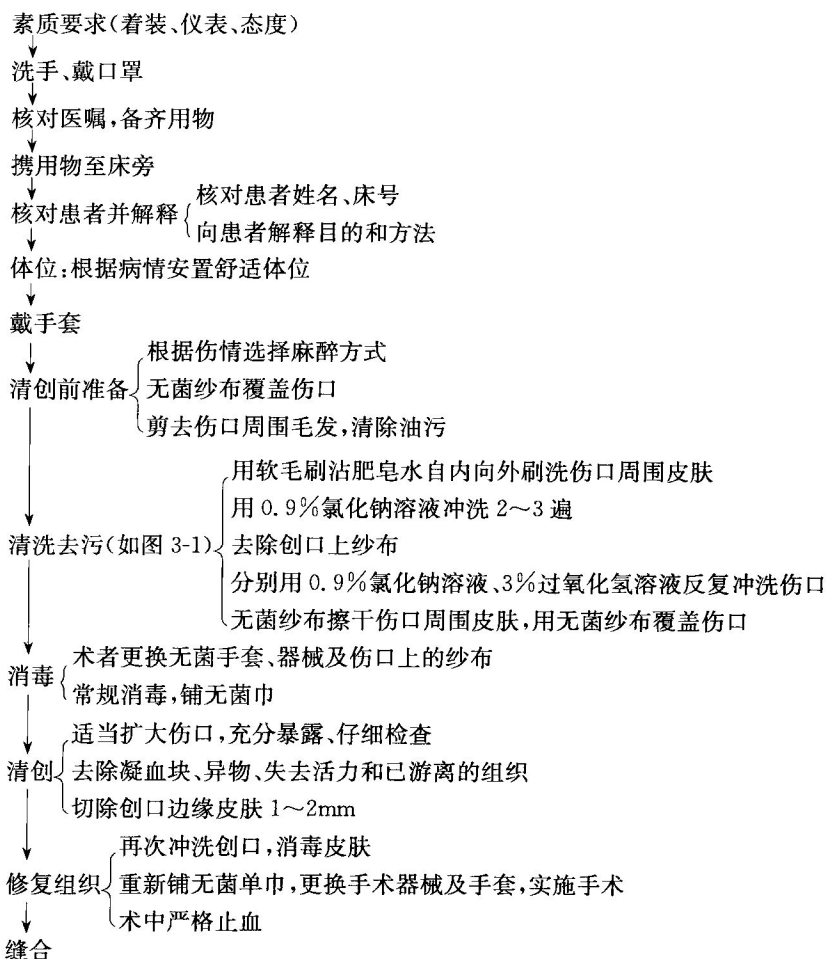
#### 【训练目标】

1. 能按操作需要备齐物品。
2. 指导协助患者取正确的卧位。
3. 能按照操作程序完成清创工作。
4. 能背出清创术的注意事项。

#### 【物品准备】

清创车 1 台、清创包 1 个、毛刷 1 个、无菌手套 2~3 副、0.9%氯化钠溶液、3%过氧化氢溶液、2%碘酊、70%~75%乙醇或 0.5%碘附等。

#### 【操作流程及方法】



#### 【注意事项】

1. 清创术应争取在伤后 6~8 小时内实施。
2. 对污染较轻的伤口、位于头面部的伤口、早期已应用了有效抗生素的伤口,清创缝合的时限可延长至伤后 12 小时,甚至更长。

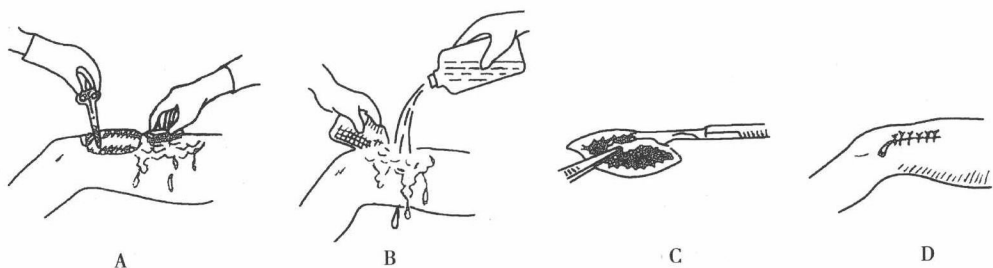


图 3-1 清创术步骤

- A. 清洗伤口周围皮肤 B. 反复冲洗伤口  
C. 清创、切除失去活力的已游离的组织 D. 修复组织(缝合修复并置入引流管)

3. 对关节附近以及有神经、大血管损伤,内脏暴露的伤口,如无明显感染现象,尽管时间较长,原则上也应清创并将伤口缝合。

## 四、缝 合

### 【训练目标】

1. 能按操作需要备齐物品。
2. 指导协助患者取正确的卧位。
3. 能按照操作程序进行伤口缝合。
4. 能独立单手打结、持钳打结。
5. 能背出缝合的注意事项。

### 【物品准备】

1. 缝合包 1 个(缝合线、角针和圆针、持针器 2 把、止血钳 2 把、无齿镊子 1 把、有齿镊子 1 把、无菌纱布块数块、剪刀、孔巾 1 块)。
2. 2%碘酊、70%~75%乙醇或 0.5%碘附等。
3. 根据病情准备引流物、胶布、绷带等。

### 【操作流程及方法】

按操作程序完成清创术后及时缝合伤口

↓  
根据损伤部位和伤情决定缝合方式 { 新鲜伤口即时缝合  
污染严重伤口观察 1~2 天后缝合  
单纯缝合应用最广泛(如图 4-1)

↓  
常用的方法:  
打结 { 单手打结法 一手持持针器或缝合线,另一手打结(如图 4-2)  
持钳打结法 适用于线头过短、小手术时节约用线或深部手术的结扎(如图 4-3)

↓  
剪线:剪刀尖端张开,沿拉直的结扎线滑至线结处,剪刀稍向上倾斜剪线(如图 4-4)

↓  
放置引流:伤口缝合时,酌情放置引流物

↓  
包扎固定:消毒切口,用无菌敷料覆盖,胶布固定

↓  
整理 { 清创缝合完毕,应妥善处理污染的器械与敷料  
患者污染物倒入污物桶  
器械冲洗后消毒液浸泡,重新灭菌



拆线 { 消毒切口、线结及周围皮肤  
 用镊子夹起缝合线结(如图 4-5)  
 用线剪在线结下贴近皮肤处剪断缝合线,随即将其抽出(如图 4-5)  
 消毒切口,用无菌敷料覆盖,胶布固定

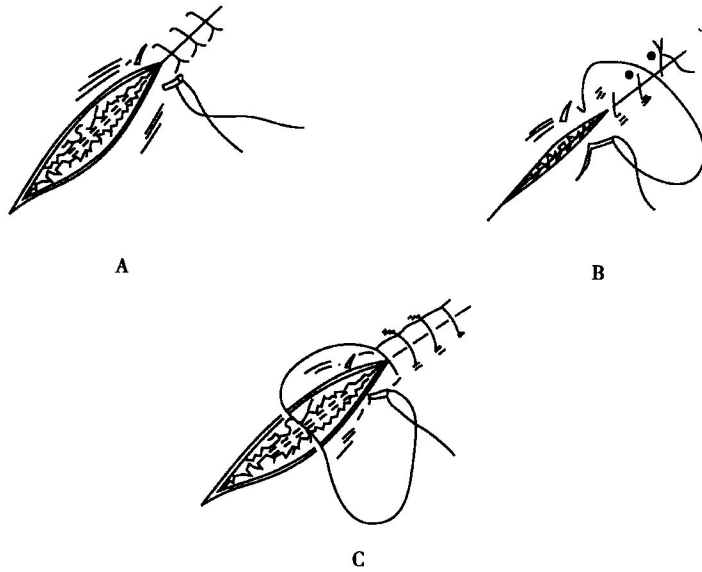


图 4-1 单纯缝合法

A. 间断式 B. 连续式 C. 连续交锁式

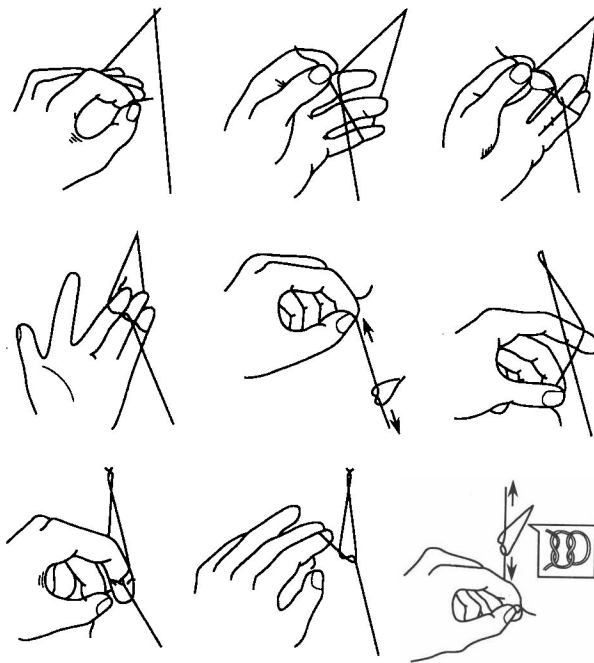


图 4-2 单手打结法