



复旦卓越·医学职业教育教材

YIXUE
ZHIYIE JIAOYU
JIAOCAI

(第二版)

临床护理教程



主编 钱晓路 余剑珍



复旦大学出版社

www.fudanpress.com.cn



复旦卓越·医学职业教育教材

YIXUE

ZHIYIE JIAOYU

JIAOCAI

(第二版)

临床护理教程



复旦大学出版社

www.fudanpress.com.cn

图书在版编目(CIP)数据

临床护理教程/钱晓路,余剑珍主编.—2版.—上海:复旦大学出版社,2009.2
ISBN 978-7-309-06386-8

I. 临… II. ①钱…②余… III. 护理学-教材 IV. R47

中国版本图书馆CIP数据核字(2008)第184389号

临床护理教程(第二版)

钱晓路 余剑珍 主编

出版发行 复旦大学出版社 上海市国权路579号 邮编 200433
86-21-65642857(门市零售)
86-21-65100562(团体订购) 86-21-65109143(外埠邮购)
fupnet@fudanpress.com http://www.fudanpress.com

责任编辑 宫建平

出品人 贺圣遂

印刷 上海第二教育学院印刷厂
开本 787×1092 1/16
印张 27.25
字数 663千
版次 2009年2月第二版第一次印刷
印数 1—5100

书号 ISBN 978-7-309-06386-8/R·1062
定价 52.00元

如有印装质量问题,请向复旦大学出版社发行部调换。

版权所有 侵权必究

主 审 戴宝珍
主 编 钱晓路 余剑珍
秘 书 吴 明

编写者(以姓氏笔画为序)

朱瑞雯	上海交通大学附属第六人民医院
杨爱萍	上海职工医学院
吴 明	复旦大学护理学院
吴 敏	同济大学高等技术学院
吴文英	复旦大学附属妇产科医院
余剑珍	上海职工医学院
张玉侠	复旦大学附属儿科医院
张佩雯	上海公利医院
张静芬	上海医药高等专科学校
陈荣凤	上海职工医学院
周 洁	上海中医药大学
秦 薇	复旦大学附属中山医院
席淑新	复旦大学附属耳鼻喉科医院
钱晓路	复旦大学护理学院
钱爱群	上海职工医学院
徐建鸣	复旦大学附属中山医院
蒋 红	复旦大学附属华山医院
潘卫真	华东医院
戴宝珍	复旦大学护理学院
戴鸿英	上海医药高等专科学校

序 言

随着我国卫生事业的发展,教育应“面向现代化,面向世界,面向未来”。护理教育作为医学教育的组成部分,承担着为卫生事业发展培养护理专门人才的重任。当前,护理教育已从单纯的理论和技术传授,转变为不断提高学生的职业道德、综合分析能力和独立工作能力。护理教学改革在发展过程中构建了“突出护理,注重整体,加强人文,体现社区”的新型课程结构。教育的重点也从学校为主,发展到学校与临床教育并重、强化实践教育等多个方面。

《临床护理教程》再版过程中,根据护理教育的实际,在临床护理教育与见习、实习中,力求反映医学模式的转变和护理科学的发展;体现“以人为本、以健康为中心”的护理理念,在注重专业技能培养的同时,更关心健康需求;同时针对中等职业教育、高等职业教育的培养目标及护理教学中的重点和难点,以“两按照、两针对”的原则,即按照教学大纲要求,按照二、三级医院的临床常见病、多发病为主;针对临床教师带教工作的需求,针对学生临床实习工作的特点和要求,完善了其中的内容。

本书作为中等职业教育、高等职业教育教材,供全日制和成人教育的学生在临床教学见习、实习的教学环节上使用,也可作为各级医院临床带教老师用于教学指导。同时,为加强护理工作者的能力和素质的培养,本书可作为医院提高护理质量达标、参加国家护士执业考试的参考书。因此,在编写的过程中注意和体现了教材的科学性、实用性和创新性。希望从事护理教育的医学院校和医院同仁在教学和工作实践中进一步加以完善。

上海市卫生局科技教育处

许铁峰

2008-1-10

再 版 前 言

本书系护理专业临床护理实践的配套教材。第一版于2003年由复旦大学出版社出版,经过5年多的大专、中专护理专业临床实践教学活动,为培养学生良好的职业素质,积极引导学生理论联系实际、学以致用,不断提高学生的综合分析能力和独立工作能力起到了积极作用。同时也为临床护理教学的内容、方法、评价指标提供了规范、可操作性的模板,因此得到广大护理教师和临床护理带教老师的认可。为适应医疗卫生事业的发展 and 护理岗位对护理人才的知识、技能、素养的要求,本书编写组对第一版在临床护理教学的使用情况作了专题调研,并结合卫生部和上海市护理质量控制中心对临床护理质量控制的具体要求,提出了再版和修订的意见。

本书遵循护理教育不同层次的培养目标,按照教学大纲和临床护理质量控制的要求,从临床护理实际出发进行修订。全书分为上、中、下3篇,分别为基础护理理论与技术、专科护理理论与技术、护理管理与社区护理,共有12章。全书贯穿了以人为本,以健康为中心,以专业技能为主线,以临床常见病、多发病和社区人群健康为主要内容,提出了解决问题的思路和方法,并规范了各项护理操作流程和评价指标。本书既是护理专业学生临床实习的教学参考书,又是临床带教老师的指导书,也可作为广大护理人员继续教育的参考书。

本书在修订过程中,保留了第一版的框架内容,并作了如下改进:一是在护理技能的编写体裁上形成统一格式,内容包括操作目的、操作流程、注意事项、评分标准,并在操作流程中增加了评估、健康教育的内容,体现了临床护理的实际需求。二是新增临床护理的新知识、新技能,拓展了护理知识的视野。三是匹配了常用护理操作技术的DVD光盘,可起到自学自练的辅导作用。

本书在编写过程中得到了上海市各医院、各护理院校专家与同仁的大力支持和帮助,也得到了上海教育电视台的支持,为本书提供了护理操作技术DVD光盘,丰富了全书的内容,在此一并表示感谢。由于编写时间仓促和编写体裁的求新,难免有不足之处,恳请专家、同行给予批评指正。

编 者

2008年12月

目 录

上篇 基础护理理论与技术

第一章 基础护理理论.....	3
第二章 基础护理技术	28
一、备用床	28
二、麻醉床	30
三、病人搬运	32
四、卧床病人更换床单	34
五、无菌技术	36
六、穿脱隔离衣	38
七、口腔护理	40
八、测量体温、脉搏、呼吸	42
九、测量血压	45
十、压疮的预防和护理	47
十一、口服给药	49
十二、皮内注射	51
十三、肌肉注射、皮下注射	53
十四、静脉注射	56
十五、静脉输液	58
十六、密闭式静脉输血	61
十七、静脉留置针输液	64
十八、动脉血标本采集	67
十九、静脉血标本采集	69
二十、鼻饲术	71
二十一、导尿术(女性病人)	73
二十二、大量不保留灌肠	75
二十三、超声波雾化吸入疗法	77
二十四、冰袋的使用	79
二十五、冷湿敷	81
二十六、温水(乙醇)擦浴	83
二十七、痰标本采集	85
二十八、咽拭子标本采集	87

二十九、鼻导管吸氧	89
三十、吸痰术(鼻/口)	91
三十一、尸体护理	93
三十二、手卫生	95
三十三、约束带的使用	97
三十四、医疗文件书写	99

中篇 专科护理理论与技术

第三章 内科临床护理	103
第一节 内科护理理论	103
第二节 内科护理技术	117
一、护理病史的采集	117
二、护理体格检查	119
三、心电图	121
四、体位引流术的护理	123
五、骨髓穿刺术的护理	125
六、脑室引流术的护理	127
七、腰椎穿刺术的护理	129
八、双气囊三腔管的护理	131
九、血糖检测(血糖仪)	134
十、尿糖检测(试纸法)	136
十一、腹膜透析的护理	138
十二、简易呼吸器的使用	141
十三、冠状动脉造影术的护理	143
十四、肾穿刺术的护理	145
第三节 内科护理范例(肝硬化腹水)	147
第四章 外科临床护理	149
第一节 外科护理理论	149
第二节 外科护理技术	160
一、手术区皮肤准备	160
二、胃肠减压的护理	162
三、T形管引流的护理	164
四、胸腔闭式引流的护理	166
五、负压吸引术	168
六、换药	170
七、拆线	172
八、膀胱冲洗	174
九、造口护理	176

第三节 外科护理范例(胆石症、急性胆囊炎)	178
第五章 妇产科临床护理	180
第一节 妇产科护理理论	180
第二节 妇产科护理技术	202
一、会阴擦洗	202
二、产科外阴消毒	204
三、阴道冲洗	206
四、阴道擦洗	208
五、婴儿淋浴	210
六、婴儿盆浴	213
七、婴儿抚触	216
八、新生儿剪脐	219
九、卡介苗接种	221
十、新生儿乙型肝炎疫苗接种	224
十一、高锰酸钾坐浴	226
十二、多普勒测胎心	228
十三、置宫内节育器	230
第三节 妇产科护理范例(产褥期产妇、妊娠高血压综合征)	232
第六章 儿科临床护理	236
第一节 儿科护理理论	236
第二节 儿科护理技术	250
一、称量婴儿体重	250
二、测量婴幼儿身高(长)	252
三、更换尿布	254
四、尿布皮炎的护理	256
五、尿布皮炎光照疗法	258
六、全身约束	260
七、普通全脂牛乳的配制	262
八、乳瓶喂乳	264
九、幼儿留尿标本	266
十、婴幼儿口服给药	268
十一、小儿头皮静脉输液	270
十二、光照疗法	272
十三、小儿窒息的紧急处理	274
十四、暖箱的使用	276
第三节 儿科护理范例(支气管肺炎)	278
第七章 五官科临床护理	280
第一节 五官科护理理论	280
第二节 五官科护理技术	287

一、远视力测定	287
二、滴眼药水	289
三、涂眼药膏	291
四、球旁注射	293
五、剪眼睫毛	295
六、结膜囊冲洗	297
七、泪道冲洗	299
八、额镜的使用	301
九、贴发三股辫	303
十、耳部绷带加压包扎	305
十一、外耳道滴药	307
十二、外耳道冲洗	309
十三、滴鼻	311
十四、消毒气管筒	313
十五、换气管垫	315
十六、气管插管(气管切开)吸痰	317
第三节 五官科护理范例(鼻出血行前后鼻孔填塞)	320
第八章 急诊急救护理	323
第一节 急诊急救护理理论	323
第二节 急诊急救护理技术	329
一、电动洗胃术	329
二、止血包扎(肢体)	332
三、血氧饱和度监测	334
四、胸外心脏按压	336
五、除颤	338
第三节 急诊急救护理范例(急性一氧化碳中毒)	340
第九章 重症监护	343
第一节 重症监理论	343
第二节 重症监护技术	350
一、经外周中心静脉置管(PICC)的护理	350
二、监护仪的使用	353
三、呼吸机的使用	355
四、输液泵(微量输注泵)的使用	359
五、中心静脉压(CVP)测定	361
六、气管插管(气管切开)术的护理	363
第三节 重症监护范例(急性心肌梗死)	365
第十章 手术室护理	368
第一节 手术室护理理论	368
第二节 手术室护理技术	376

一、洗手、穿手术衣、戴无菌手套	376
二、铺手术器械台	379

下篇 护理管理与社区护理

第十一章 护理管理	383
第一节 病区的组织行政管理	383
第二节 病区的业务技术管理	385
第三节 护理质量管理	387
第四节 人员管理	388
第十二章 社区护理	393
第一节 社区护理理论	393
一、社区健康教育的基本知识	393
二、公共卫生的基本知识	394
三、社区护理的基本内容	395
四、常见病的防治	398
第二节 社区护理技术	402
一、个体健康状况的评价	402
二、社区居民健康调查统计方法	404
三、建立社区居民健康档案	406
四、社区健康教育	408
五、社区保健服务(自我保健、特殊人群保健)	410
六、社区护理工作程序	412
附录一 处方用拉丁文缩略语	414
附录二 各种物品消毒灭菌方法	417
主要参考资料	423

上篇 基础护理理论与技术

第一章 基础护理理论

1. 现代护理学的发展可分为哪3个阶段?

答:(1) 以疾病为中心的护理阶段。

(2) 以病人为中心的护理阶段。

(3) 以人的健康为中心的护理阶段。

2. 简述护理学的定义。

答:护理学是研究维护人类身心健康的护理理论、知识、技能及其发展规律的综合性应用学科。

3. 现代护理学发展到以人的健康为中心的护理阶段具有哪些特点?

答:护理学成为现代科学体系中一门综合性自然科学与社会科学、为人类健康服务的独立应用学科。护理工作的范畴已超出原有对病人的护理,扩展到对人的生命全过程的护理,从个体到群体的护理。护理的工作场所从医院扩展到社区和家庭。护理不仅仅要关注病人的健康恢复,而且更要关注所有人的潜在的健康问题,护士将成为向社区提供初级卫生保健的最主要力量。护理工作在预防、治疗、保健、康复、计划生育、健康教育、健康促进等多学科领域中得到快速发展。

4. 我国的护理事业在现代护理发展阶段有哪些进展?

答:(1) 护理教育体制日趋完善。

(2) 护理学术交流日益增多。

(3) 护理专业水平不断提高。

(4) 护理管理体制逐步健全。

5. 在临床护理工作中有哪些分工方法?其基本职责是什么?

答:(1) 个案护理:一名护士专门护理一个病人,即专人负责,实施个体化护理。

(2) 功能制护理:以完成各项医嘱和常规的基础护理为主要内容进行工作分配,如“治疗护士”、“办公室护士”、“巡回护士”等,是一种片段性流水作业的工作方法。

(3) 小组护理:以小组护理的形式对病人进行整体护理。小组人员由高级、中级、初级护理人员组成,要注意充分发挥各级护士的作用。

(4) 责任制护理:由责任护士和辅助护士按护理程序对病人进行全面护理。

(5) 系统化整体护理:以现代护理观为指导,以护理程序为核心,将临床护理和护理管理的各个环节纳入到系统化的工作程序中。

6. 在临床实习中,护理的科学目标是什么?

答:护理的科学目标就是帮助公众满足人的基本需要。具体来说,就是通过“预防疾病、保存生命、减轻痛苦、促进康复”的护士基本职责来实现这一目标。

7. 简述护理程序的概念。

答:护理程序是一种护理工作方法,把各种护理活动纳入有计划、有秩序的系统框架中。

包括估计病人的健康状况、提出护理诊断(问题)、制订护理计划、实施计划及对护理效果作出评价 5 个步骤。

8. 在护理资料的收集,如何与病人进行有效的交谈?

答:与病人进行有效的交谈时,要安排合适的环境,即安静、舒适、不受干扰;说明交谈的目的及需要的时间,让病人有心理准备;引导病人抓住交谈主题,从主诉、一般资料引向过去的健康状况、心理与社会情况等。

9. 如何对收集的护理资料进行记录?

答:收集的资料需及时记录,主观资料的记录应尽量用病人自己的语言,并加上引号;客观资料的记录要应用医学术语,描述的词语应确切,避免护士的主观判断和结论。

10. 怎样书写护理诊断?

答:(1) 诊断明确,书写规范,简单易懂。

(2) 一项护理诊断针对病人的一个健康问题。

(3) 护理诊断必须具有客观依据,这些资料都应在护理病历中有所记录。

(4) 应指明护理活动的方向,有利于制订护理计划。

(5) 所列护理诊断应是护理职责范畴内能够解决或部分解决的。

11. 护理计划设定优先次序排列的原则是什么?

答:(1) 优先解决危及生命的问题。

(2) 按需要层次,先解决低层次需要问题,后解决高层次需要问题,可适当调整。

(3) 在与治疗、护理原则无冲突的情况下,病人主观上迫切需要解决的问题,可优先解决。

(4) 优先处理现存的问题,同时不忽视潜在的问题。

12. 护理程序中有哪些评价内容?

答:(1) 护理过程的评价:检查护士进行护理活动的行为是否符合护理程序的要求。

(2) 护理效果的评价:为评价中最重要的部分。其核心内容是评价病人的行为和身心健康状况的改善是否达到预期目标。

13. 合格的护士应具备怎样的职业道德素质?

答:合格的护士应具有崇高的护理道德、高尚的思想情操、诚实的品格和较高的慎独修养。具有高度的责任感和同情心,兢兢业业,忠于职守,为增进人民健康、减轻人民痛苦、预防各种疾病而努力做好本职工作,全心全意为人民的健康服务。

14. 何为护理人员的审慎?其内容和作用是什么?

答:护理人员的审慎是指护理人员在为病人治疗护理过程中详细周密的思考与小心谨慎的服务,其作用在于保证病人身心健康和生命安全。

(1) 审慎的内容:①护理诊断、护理措施;②护理实践的各个环节;③护理语言。

(2) 审慎的作用:①有助于防止医疗事故的发生;②有助于一丝不苟作风的养成和护理道德水平的提高。

15. 护士作为一种社会角色,在防治疾病、护理病人的过程中可能具有哪些角色功能?

答:护理在防治疾病、护理病人的过程中可能具有的角色功能:提供照顾者、健康咨询者、健康教育者、护理计划者、病人代言人等。

16. 简述护士的仪表在护患交流中的作用。

答:护士的仪表对病人可以产生很强烈的知觉反应,整洁的服装、大方的仪表可以增加病人的安全感,同时也反映护士神圣的职业素养,可增强交流意识,得到病人的尊重。

17. 护士在为病人进行护理技术操作时,为什么应恰当而清楚地向病人解释?

答:因为病人有权知道护士将为他们进行的是何种护理操作,为什么要采取该项操作。护士有责任向病人进行有关方面的指导。有效的讲解,对于成功的护理是十分重要的。

18. 护士应如何与病人进行有效的语言交流?

答:(1) 要运用得体的称呼语,这是进行交流的良好开端。护士称呼病人可根据其身份、职业、年龄等具体情况,因人而异,力求恰当,不要直呼其名,避免用床号取代称谓。

(2) 巧避讳语,对不便直说的话题或内容用委婉方式表达。

(3) 善于使用职业性口语,包括礼貌性语言、保护性语言、治疗性语言。

(4) 注意口语的科学性,即通俗化,同时注意不生搬硬套医学术语,要通俗易懂。

19. 护士怎样才能与病人建立良好的护患关系?

答:护士应保持健康的生活方式和良好的情绪;真诚对待病人,取得病人信任;运用沟通技巧,全面了解病人需要;尊重病人权利,最大限度调动病人的积极性;不断充实自己,提高护理水准。

20. 影响护患关系的因素有哪些?

答:(1) 护士方面的因素,包括护理人员的职业道德、护理技术、形象、气质、性格、表达能力等。

(2) 病人方面的因素,包括病人的社会公德意识,病人对医疗护理期望值的过高。

(3) 医院管理方面的因素。

21. 临床诊疗活动中的基本道德原则是什么?

答:(1) 尊重病人,全心全意为病人的健康服务。

(2) 提供最佳方案、最优化的护理原则。

(3) 密切配合、协同一致的原则。

22. 处理护患关系的基本道德要求是什么?

答:(1) 有同情心与爱心。

(2) 双方平等与合作。

(3) 真诚与负责。

23. 如何在护理工作中体现对病人的尊重原则?

答:对病人的尊重应做到以下几点。

(1) 尊重病人的自主权:涉及个人的问题,如健康、生命以及结婚、生育、避孕方法的选择等由个人做决定,病人对自己的行为负责。

(2) 知情同意权:为了维护病人利益及尊重他们的自主权,在有关治疗方案上有义务取得他们的知情同意权。

(3) 保密、隐私权:医护人员有更多的机会接触病人的隐私,应为病人的隐私保密。不尊重隐私,泄漏病人身体或信息的秘密会伤害病人及其家庭,也会损害医患关系。

24. 护理道德的基本原则包括哪些内容?

答:(1) 自主原则:是指病人在接受诊疗的过程中有独立的、自愿的决定权。

(2) 不伤害原则:指不将病人置于可能会受伤害的危险情况中,不使病人的身体、心灵或精神受到伤害。

(3) 行善原则:即病人利益至上原则。护理人员应当以病人利益作为一切工作的出发点,尽量帮助病人,采取对病人有利的行为,不伤害病人,并积极去除各种危险因素,预防伤害的发生。

(4) 公平原则:所谓公平,即对有同样需要的人给予同样的待遇。

(5) 我国护理道德的基本原则:救死扶伤,防病治病,实行社会主义的人道主义,全心全意为人民的健康服务。

25. 护理立法的基本原则是什么?

答:(1) 确立《宪法》是护理立法的最高准则。

(2) 要符合本国护理的实际情况。

(3) 能反映科学的现代护理观。

(4) 护理法条款要显示法律特征。

(5) 护理立法要注意国际化趋势。

(6) 要维护社会护理活动。

26. 如何在护理工作中合法地执行医嘱?

答:在护理工作中合法执行医嘱应做到以下几点。

(1) 不可随意涂改医嘱或无故不执行医嘱。

(2) 发现医嘱有明显的错误,则有权拒绝执行。

(3) 护理人员对医嘱提出明确的质疑和申辩后,医生仍执意强制要求执行的,护理人员对由此产生的一切后果不负任何法律责任。

(4) 护士机械执行医嘱,酿成严重后果的,护理人员将与医生共同承担由此引起的法律责任。

27. 如何确定护理实习生的法律身份?

答:(1) 护理实习生应在执业护士的监督和指导下,按照护理操作规程为病人实施护理。

(2) 在执业护士的指导下,护理实习生因操作不当给病人造成的损害,发生医疗事故的,由护理实习生本人和带教护士共同承担法律责任。

(3) 未经带教护士批准,护理实习生擅自独立操作造成病人的损害,护理实习生本人应承担法律责任。

28. 病人出院可能涉及哪些法律问题?

答:病人在出院问题上出现以下两种情况时,可能存在法律问题,护士应能正确处理。

(1) 不具备出院条件而强烈要求出院者。护士应主动耐心做好解释说服工作,讲明出院对疾病康复的影响。若病人或法定监护人执意要求出院,医院则无权将其扣留,但需让病人或其家属在自动出院一栏上签字,同时如实做好记录。否则将会构成非法扣留的侵权行为。

(2) 尚未付清医药费用就想出院者,医院可以暂时限制该类病人出院。但必须同时向行政、司法部门报告,尽量缩短限制出院的持续时间。

29. 如何理解临床护理记录在法律上的重要性?

答:临床护理记录在法律上有其不容忽视的作用。第一,对病人的重要病情不认真记录