

高职高专教育护理专业规划教材

WAIKE HULIXUE

外科护理学

供专科医学及相关专业用



◎主 编 徐淑秀
副主编 朱宁宁 潘芬忠
主 审 谢 虹



时代出版传媒股份有限公司
安徽科学技术出版社

中国医药出版社

WORLD HEALTH ORGANIZATION 外科护理学

卫生部医学教材卫生部医学教材

主编：王 薇

副主编：李 华 李 华

编 者：王 薇

中国医药出版社

北京 100045
电话：010-63061111
网址：www.cmpub.com.cn

高职高专教育护理专业规划教材

●供专科医学及相关专业用

外科护理学

WAIKE HULIXUE

主 编 徐淑秀

副主编 朱宁宁 潘芬忠

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 波 (铜陵职业技术学院)

甘心红 (铜陵职业技术学院)

朱文娟 (安徽医学高等专科学校)

朱宁宁 (蚌埠医学院)

孙维清 (淮北职业技术学院)

周雪妃 (蚌埠医学院)

钱立晶 (安庆医药高等专科学校)

聂金桃 (巢湖职业技术学院)

徐淑秀 (蚌埠医学院)

路红春 (安庆医药高等专科学校)

潘芬忠 (铜陵职业技术学院)

秘 书 薛 芳 (蚌埠医学院)

主 审 谢 虹



时代出版传媒股份有限公司
安徽科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

外科护理学/徐淑秀主编. —合肥:安徽科学技术出版社, 2009. 9

ISBN 978-7-5337-4474-8

I. 外… II. 徐… III. 外科学:护理学 IV. R473.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 123508 号

外科护理学

徐淑秀 主编

出 版 人: 黄和平

责任编辑: 何宗华 期源萍

封面设计: 朱 婧

出版发行: 安徽科学技术出版社(合肥市政务文化新区圣泉路 1118 号
出版传媒广场, 邮编: 230071)

电 话: (0551)3533330

网 址: www.ahstp.net

E - mail: yougoubu@sina.com

经 销: 新华书店

排 版: 安徽事达科技贸易有限公司

印 刷: 合肥晓星印刷有限责任公司

开 本: 787×1092 1/16

印 张: 37.25

字 数: 865 千

版 次: 2009 年 9 月第 1 版 2009 年 9 月第 1 次印刷

定 价: 69.00 元

(本书如有印装质量问题, 影响阅读, 请向本社市场营销部调换)

高等医学专业规划教材建设

专家指导委员会

主任委员:(按姓氏笔画排列)

方志斌 陈建中 赵国胜 徐淑秀 曹艳平

委员:(按姓氏笔画排列)

王迎新 王荣俊 甘心红 叶树荣 刘 玮

孙业桓 汪洪杰 汪桂林 张 生 张小来

张明群 张衍兴 陈 刚 周晓隆 章绍青

谢 晖 谢 强 裴海宏



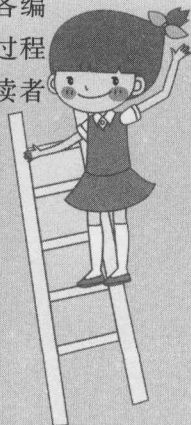
前 言

为适应我国护理学专业高职高专教育的发展与改革的需要,安徽科学技术出版社教材开发部组织编写了这套高职高专护理学教材,《外科护理学》是其中的一本。本教材编写以新的护理教育观为指导,注重结合我国护理教育和实践的现状,以整体护理为方向,以护理程序为框架,在注重基本知识、基本理论和基本技能的基础上,力求体现思想性、科学性、启发性、先进性和适用性,比较准确地把握了教材内容的深度和广度,坚持以“必需、够用”为度。

本教材分上、下两篇,共三十一章,全书内容简明扼要,实用性强。每章均设学习目标、小结和复习思考题,并以知识链接形式对某些知识点进行了补充和扩展。全书图文并茂,有利于学生理解和记忆。编者对教材编写顺序进行了精心安排,由于手术室护理工作是外科护理人员的重要工作内容,病人术后护理工作内容多与手术和麻醉方式有关,故本教材将手术室护理工作放在首位,对其后续内容起指导作用。《外科护理学》各论部分疾病按术前护理评估、术前护理诊断/问题、术前护理,术中配合,术后评估、术后护理诊断/问题、术后护理措施、健康教育等方面编写,使学生对外科病人护理形成整体概念。另外,在编写过程中有意识地将护士执业资格考试的要求融入教材内容中,并提供复习思考题,有利于学生理解、巩固与应用相关知识。

鉴于现代科学技术的飞速发展和各生命学科的广泛融合渗透,为保证教材内容的“新、精、准”,本教材编写者反复斟酌、修改,参考国内有关教材和专著,吸取了本学科的最新科研成果,并得到了各编者所在院校的大力支持,在此一并表示诚挚的谢意。在本书编写过程中,由于时间仓促并限于学时和篇幅,难免存在不足之处,敬请读者批评指正。

编 者



目 录

上篇 外科护理学总论

第一章 绪 论	1
第一节 外科护理学的范畴.....	1
第二节 外科护理学发展简史.....	2
第三节 外科护理学学习方法.....	4
第四节 外科护士应具备的素养.....	5
本章小结.....	7
复习思考题.....	7
第二章 手术室护理工作	9
第一节 手术室的布局与设备.....	9
第二节 手术室的管理.....	17
第三节 手术室人员的配备和职责.....	20
第四节 手术室的物品准备和无菌处理.....	22
第五节 手术人员的准备.....	38
第六节 手术病人的准备.....	43
第七节 手术护士的术中配合.....	49
附 外科基本技术简介.....	53
本章小结.....	59
复习思考题.....	59
第三章 麻醉病人的护理	61
第一节 麻醉前护理.....	62
第二节 局部麻醉.....	64
第三节 椎管内麻醉.....	67
第四节 全身麻醉.....	72
第五节 术后镇痛管理.....	79
本章小结.....	82
复习思考题.....	82

第四章 手术前后病人的护理	84
第一节 手术前病人的护理.....	84
第二节 手术后病人的护理.....	92
本章小结.....	102
复习思考题.....	102
第五章 外科休克病人的护理	104
第一节 概述.....	104
第二节 失血性休克.....	114
第三节 感染性休克.....	115
本章小结.....	117
复习思考题.....	117
第六章 水、电解质、酸碱代谢失衡病人的护理	119
第一节 概述.....	119
第二节 水、电解质平衡失调.....	122
第三节 酸碱平衡失调.....	134
本章小结.....	139
复习思考题.....	139
第七章 外科损伤病人的护理	141
本章小结.....	151
复习思考题.....	151
第八章 烧伤病人的护理	153
本章小结.....	164
复习思考题.....	164
第九章 外科感染病人的护理	166
第一节 概述.....	166
第二节 浅部软组织急性化脓性感染.....	170
第三节 手部急性化脓性感染.....	176
第四节 全身性感染.....	178
第五节 特异性感染.....	180
本章小结.....	185
复习思考题.....	185

第十章 营养支持病人的护理	187
第一节 概述	187
第二节 外科营养支持病人的护理	190
本章小结	202
复习思考题	202

第十一章 肿瘤病人的护理	204
本章小结	219
复习思考题	219

下篇 外科护理学各论

第十二章 神经外科疾病病人的护理	221
第一节 颅脑损伤	221
第二节 颅内压增高	234
本章小结	242
复习思考题	242

第十三章 甲状腺功能亢进外科治疗病人的护理	245
本章小结	254
复习思考题	255

第十四章 胸部疾病病人的护理	257
第一节 胸部损伤	257
第二节 脓胸	273
第三节 肺癌	278
第四节 食管癌	287
本章小结	296
复习思考题	296

第十五章 乳房疾病病人的护理	299
第一节 乳房检查	299

第二节	急性乳房炎	301
第三节	乳腺囊性增生病	304
第四节	乳房良性肿瘤	306
第五节	乳房癌	307
本章小结		318
复习思考题		318

第十六章	腹部损伤病人的护理	320
本章小结		324
复习思考题		324

第十七章	急性腹膜炎病人的护理	326
第一节	急性化脓性腹膜炎	326
第二节	腹腔脓肿	330
本章小结		333
复习思考题		333

第十八章	胃、十二指肠疾病病人的护理	335
第一节	胃、十二指肠溃疡	335
第二节	胃癌	343
本章小结		346
复习思考题		346

第十九章	门静脉高压症病人的护理	348
本章小结		355
复习思考题		355

第二十章	原发性肝癌病人的护理	357
本章小结		363
复习思考题		363

第二十一章	胆管疾病病人的护理	364
第一节	胆管疾病的特殊检查与护理	364
第二节	胆石病与胆管感染	366
本章小结		376
复习思考题		376

第二十二章 胰腺疾病病人的护理	378
第一节 急性胰腺炎.....	378
第二节 胰腺癌.....	383
本章小结.....	387
复习思考题.....	388
第二十三章 肠梗阻病人的护理	389
本章小结.....	394
复习思考题.....	394
第二十四章 腹外疝病人的护理	396
本章小结.....	404
复习思考题.....	404
第二十五章 急性阑尾炎病人的护理	406
本章小结.....	411
复习思考题.....	411
第二十六章 外科急腹症病人的护理	413
本章小结.....	419
复习思考题.....	419
第二十七章 直肠肛管疾病病人的护理	421
第一节 肛裂.....	421
第二节 痔.....	424
第三节 直肠肛管周围脓肿.....	427
第四节 肛瘘.....	429
本章小结.....	433
复习思考题.....	434
第二十八章 结、直肠癌病人的护理	437
本章小结.....	445
复习思考题.....	445

第二十九章 周围血管疾病病人的护理.....447

第一节 原发性下肢静脉曲张.....447

第二节 深静脉血栓形成.....451

第三节 血栓闭塞性脉管炎.....456

本章小结.....460

复习思考题.....460

第三十章 泌尿系统疾病病人的护理.....462

第一节 泌尿系统疾病主要症状和检查.....462

第二节 泌尿系统损伤.....472

第三节 泌尿系统结石.....487

第四节 前列腺增生.....497

第五节 泌尿系统肿瘤.....504

第六节 前列腺炎.....514

本章小结.....518

复习思考题.....519

第三十一章 骨科疾病病人的护理.....523

第一节 骨折概述.....523

第二节 常见四肢骨折.....536

第三节 脊柱骨折与脊髓损伤.....542

第四节 关节脱位.....550

第五节 颈椎病.....555

第六节 腰椎间盘突出症.....559

第七节 骨关节感染.....566

第八节 骨肿瘤.....574

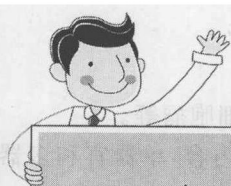
本章小结.....578

复习思考题.....579

参考文献.....583

上篇 外科护理学总论

第一章 绪 论



学习目标

通过本章学习,护生能够达到以下目标:

掌握 外科护理学的范畴。

熟悉 外科护理工作的性质和特点。

了解 外科护理学的发展简史。外科护士的职能和应具备的素养。

第一节 外科护理学的范畴

护理学是一门独立的、综合性的、为人类健康服务的应用性学科。外科护理学则是护理学的一个重要组成部分,外科护理学是研究如何对外科病人进行整体护理的临床护理学科。现代护理理念的建立、时代的进步、人类对新生事物的不断加深认识和各学科间的交叉,极大地丰富了外科护理学的内涵。对从事外科护理专业者的要求也越来越高,不仅要求其掌握本专业特有的知识、技术,还要求其熟悉社会伦理学、社会经济法规、护理心理、人际关系等学科的知识。要求外科护士必须在现代医学模式、现代护理观的指导下,“以人为本”对外科病人进行系统的评估,提供身、心整体的护理和个体化的健康教育,以达到去除病灶、预防残障、促进康复的目的,真正体现“健康促进”的宗旨。

外科护理学的范畴基本依据外科学的发展而定,并且在不断更新变化。在古代,外科学的范畴仅仅限于一些体表的疾病和外伤;随着医学科学的发展、诊断和手术技术的不断改进,现代外科学的范畴已经包括许多体内的疾病。外科护理学的范畴按病因可以分为以下五大类。

(一) 感 染

由致病微生物或寄生虫侵入人体,导致局部组织、器官的损害,以及破坏和脓肿形成。



此类局限性感染的病人多适宜经手术治疗,包括切开引流或切除,如坏疽阑尾的切除、肝脓肿的切开引流等。

(二) 损伤

由外力或各种致伤因子引起的人体组织的损伤和破坏,如骨折、烧伤、咬伤和内脏器官破裂病人,多需经手术处理。

(三) 肿瘤

肿瘤包括需手术切除的良性和恶性肿瘤。恶性肿瘤病人除需予以手术治疗外,大多数还需进行综合治疗,如化学和(或)放射治疗等。

(四) 畸形

多数先天性畸形如先天性心脏病、唇裂、腭裂、肛管直肠闭锁等病人,需作手术治疗;部分影响生理功能、活动或生活的后天性畸形病人,如烧伤后瘢痕挛缩,也常需手术整复,以恢复功能和改善外观。

(五) 其他性质的疾病

常见的有:

(1) 内分泌功能失调:常见有甲状腺和甲状旁腺功能亢进及胰岛细胞瘤等。

(2) 器官移植:器官移植是外科近年来发展比较快的实践和研究内容,单器官和多器官联合移植已在不少综合性医院开展。

(3) 寄生虫病:由寄生虫引起且需外科治疗的疾病,如肝棘球蚴病和胆管蛔虫症等。

(4) 梗阻、结石和功能障碍性疾病:空腔器官的梗阻性疾病,如肠梗阻、尿路梗阻;结石形成,如胆石症、尿路结石等;血液循环障碍,如下肢静脉曲张、门静脉高压症等。

随着外科学范畴的不断外延和内容的增加,外科护理学也发生了相应的变化;而且,由于其内容在广度和深度方面的迅速发展,新技术的建立和应用,任何一位外科护士已难以全面掌握外科护理学的所有知识和技能。

外科护士的工作范畴包括:向病人提供有关疾病的预防、治疗、护理和康复的咨询、指导;协助病人接受各种诊断性检查、各项手术和非手术治疗;评估和满足病人的基本需要;协助预防并发症、康复锻炼和预防残障。同时,外科护士还肩负着促进护理理论和实践发展的重任。

第二节 外科护理学发展简史

外科护理学是基于医学科学的整体发展而逐步形成的,包含了医学基础理论、外科学基础理论和护理学基础理论及技术。外科护理学是护理学的一大分支,其发展与外科学的发展密不可分。

中国的古代医学理论以中医学为主。古代外科学的起源虽不十分清楚,但早在旧石器时代就已有用石器治疗伤病的记载,至商周时代已有对人体解剖的描述,更有扁鹊、华佗用酒或麻沸散做麻醉药进行外科手术的记载,期间的发展过程漫长、曲折。由于社会生产力等因素的限制和封建迷信的制约,古代外科学以诊治伤病为主,多为浅表疮、疡和外伤,几乎未认识“护理”一词;再加上女性在社会地位中的低下,即使参与“护理”,也仅仅限于生活照料。

在5~15世纪漫长的中世纪时代,医学完全受教会控制,迷信保守,除开始建立医学院

校外,医学本身发展甚少。外科医生虽属一种行业,但大多是兼职,以学徒方式获得技术。有的外科医生是教堂的教士,有的则由理发员担任。

16 世纪,欧洲文艺复兴,随着文化、科学技术的全面发展,医学基础和临床治疗学的研究得以启动。17 世纪以后,随着人类对自然现象的揭示,医学科学逐渐摆脱了宗教和神学的影响,人们认识到疾病是外来因素和内在因素综合作用于人体的结果;西方外科学也进入初步发展的阶段。

在早期的外科实践中手术疼痛、伤口感染和止血、输血曾是妨碍外科学发展的主要因素。直到 19 世纪中叶,相关基础学科,如人体解剖学、病理解剖学以及实验外科学等学科的建立,为外科学的发展奠定了基础。无菌术、止血、输血、麻醉镇痛技术的问世,使外科学的发展得到飞跃。弗洛伦斯·南丁格尔在军队中看护伤病员的过程中,通过实践认识到观察和护理的重要性,她和她的同事们在克里米亚战争中成功地应用清洁、消毒、换药、包扎伤口、改善休养环境等护理手段,使战伤死亡率从 50% 降至 2.2%,以极有说服力的数字和惊人的业绩充分证实了护理工作在外科疾病病人治疗过程中的独立地位和意义,并由此创建了护理学,并延伸出外科护理学。

外科护理学的发展与现代护理学和外科学的发展紧密相关。许多现代护理学的概念和理论、外科医学研究和实践的进展都不断地引导外科护理学进入新的领域,从而促进了外科护理学的发展,同时也提高了外科护士对护理的认识和实践水平。

回顾护理学的临床实践和理论研究,现代护理学的发展经历了以疾病护理为中心、以病人护理为中心和以人的健康护理为中心的三个发展阶段。在不同的发展阶段中,人们对人、健康、环境和护理的概念及其相互联系的认识不断深入,使护理实践和理论不断向前发展。

17 世纪以后,随着人类对自然现象的揭示,使医学科学逐渐摆脱了宗教和神学的影响,形成了以疾病为中心的医学指导思想,也成为指导护理实践的基本理论。这个时期的特点为护理对象是病人,护理场所是医院,护理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“健康”的新定义,即“健康不仅是没有身体上的疾病和缺陷,还要有完好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改变,从此护理工作的重点从疾病护理转向以病人为中心的护理。此期的主要特征是护理除了各项技术性操作外,更充实了许多有关“人”的研究。护士承担着多种角色:除了是护理者,同时也是教育者、研究者和管理者。医护和护患关系发生改变,护理从医疗的从属地位转为合作关系。

20 世纪 70 年代后期,基于疾病谱和健康观的改变,WHO 提出的“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到对健康者的预防保健,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,护士的职能更趋多样、全面。

外科护理学在我国的发展历史较短,但早在 1958 年,首例大面积烧伤病人的抢救和 1963 年世界首例断肢再植在我国获得成功,充分体现了我国外科护理工作对外科护理学所做出的卓越贡献。

随着社会生产力和科学技术的进步,医学科学得以快速发展。外科技术的普及,以及随着外科领域有关生命科学新技术的不断引入、计算机的广泛应用、医学分子生物学和基因研究的不断深入,更是拓展了外科学新的领域,如心血管外科、显微外科、器官移植、微创手术、



肠内外营养治疗等;相应的医疗器械,如体外循环机、体外超声碎石机、人工肾、内镜、人工呼吸机等不断推向临床。此外,医学影像学的迅速发展亦大大提高了外科疾病的诊治水平。这些都为我国外科和外科护理学的发展提供了新的舞台,同时也提出了新的挑战。外科护理工作者应认清形势,看到自身的不足之处以及与世界发达国家之间的差距,加强与各国外科护理人员的交流,吸取外国先进的理念,推出自己成功的经验,承担起时代赋予的历史重任,遵照以人为本的原则不断提高自身素质,为外科护理学的发展做出应有的贡献。

第三节 外科护理学学习方法

(一) 树立正确和稳固的职业思想

学习外科护理学的根本问题、首要问题是为人的健康服务。只有具有良好的医德、医风,才能更好地为人类健康服务。作为一名护理工作者,仅仅有知识还远远不够,如果想将所学知识的价值有效地体现并能学以致用,关键在于树立正确、稳固的职业思想。为人类健康服务需要有正确的思想指导和实质性内容,那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者,才能学好外科护理学。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。

(二) 以现代护理观指导学习

现代护理学理论包括四个框架性概念:人、环境、健康、护理。几百年来,虽然生物医学领域取得了长足进步并对护理学的发展起到了推动作用,但美国恩格尔(G. L. Engel)提出的生物-心理-社会医学模式则为护理学的发展注入了新的生机,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应”,充分体现出护理的根本目的是为服务对象解决健康问题。

新的医学模式使护理服务的对象从病人扩大到健康人,即不仅是帮助病人恢复健康,还包括对健康人的预防和保健工作,从个人发展到家庭和社区。护理服务的期限从胎儿、新生儿、婴幼儿、儿童、青年、中年、老年直至临终,囊括了生命的全过程。护士的角色是照顾者、管理者、支持者、教育者和保护者。新的医学模式和护理模式要求护士要有爱心、诚心、同情心,有积极奉献的价值观,有灵活的沟通技巧,能建立良好的护患关系。要运用所学的外科学知识和护理学理论,随时对病人实施健康教育,鼓励病人从被动地接受护理到主动地参与护理。帮助即将出院的病人,做好出院准备,学会健康自护,回归家庭与社会。

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,外科护士可以运用扎实的护理学知识与之交流,消除病人的紧张情绪,增强其信心,使之从被动护理转向主动参与和配合护理。手术后的护理应严格遵循无菌原则,保护病人伤口并避免感染;对即将出院的病人,外科护士则应积极对其进行健康问题的指导和宣教。概括而言,外科护士在护理实践中,应严格要求自己,始终以人为本,以现代护理理念为指导,依据以护理程序为框架的整体护理模式,收集和分析资料,评估病人现有的和潜在的护理问题,采取有效的护理措施并评价其效果。

(三) 掌握外科护理发展的趋势

生物-心理-社会的医学模式要求每一位外科护士注重了解病人的心理,注意到不同病人社会、文化层面的不同,提供身心两方面的护理。要能以同情心考虑问题,给予病人个性化的协助,满足其心理需要。随着人类寿命延长以及受社会文明和环境污染的影响,老年人和慢性病及癌症的患者人数大量增加,这一人群将得到大量的医疗资源。外科护士应加强对这些病人的护理服务,以提供更完善、更舒适的护理照顾。

WHO认为:康复是指综合、协调地应用医学、社会、教育、职业等措施,对残疾者进行训练和再训练,减轻致残因素造成的后果,以尽量提高其活动功能,改善生活自理能力,重新参加社会活动。随着时代的进步,康复护理——这一崭新的护理业务将成为护理工作重要的工作内容之一。康复护理除包括一般基础护理外,还应用各种专门的护理技术,对患者进行残余功能的训练,努力提高残疾者心理、躯体能力,为回归社会做准备。

协助濒死病人顺利度过哀伤过程而平静安详地接受死亡,使危重病人在人生旅途的最后一段过程的需要得到满足,是护理工作的目标之一。外科护士要加强对濒死病人的关心和护理,提供生理和情绪上的照顾和支持,以维持、加强病人的基本生活品质,这是护理工作者努力的方向。

(四) 注重理论与实践相结合

医学发展的每一步进展都体现了理论与实践相结合的成果,而护理学又是一门实践性很强、为人类健康服务的应用性学科。因此,外科护理学的学习同样必须遵循理论与实践相结合的原则,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灵活结合,使学习过程不仅仅停留于继承的水平,更使之成为吸收、总结、提高的过程。如对较大的胃肠道手术后病人,以往的认识是术后早期必须禁食,以免发生腹胀或吻合口瘘等;但近年的研究和实践表明如果病人胃肠道还具有一定功能,那么术后早期给予肠内营养则有助于减少肠黏膜屏障的损害和肠源性感染的发生,从而有利于康复。

只有通过结合病例,进一步验证、强化书本知识,才能有助于解决护理实践中的一系列问题。值得强调的是,在护理实践中,不能只看到局部问题,还要注意由局部病变导致的全身反应,如创伤病人,除局部损伤、出血外,还可能发生休克和全身性的代谢反应和变化。作为护士必须具备整体观念,仔细观察、加强护理,及时评价护理效果。通过独立思考,将感性认识与理论知识紧密结合,以提高发现问题、分析问题和解决问题的能力。对于不能解决的问题,应重新翻阅书本。如果书本中没有答案,可通过对动物和人体实验的研究获得答案。只有这样,才能不断拓展自己的知识和提高业务水平,成长为一名合格的外科护士。

第四节 外科护士应具备的素养

外科护理工作的特点是急诊多、抢救多和工作强度大。外科疾病复杂多变,麻醉与手术又有潜在风险。外科疾病的突发性或病情演变的急、危、重,常使病人承受巨大的痛苦和精神压力,必须予以紧急处理。正是由于上述特点,对外科护士的综合素养提出了更高的要求。

(一) 高度的责任心

护理人员的职责是治病救人、维护生命和促进健康。如果护士在工作中疏忽大意、掉以轻心,就会增加病人的痛苦,甚至丧失抢救治疗病人的有利时机。人的生命是宝贵的,每个