



全国医药高职高专规划教材

QUANGUO YIYAO GAOZHIGAOZHUAN GUIHUA JIAOCAI

(供护理及相关医学专业用)

# 外科护理学

WAIKE HULI XUE

主编 陈月琴



中国医药科技出版社

全国医药高职高专规划教材

要 容 内

本书是根据教育部《关于全面提高高等职业教育教学质量的若干意见》和《教育部关于深化职业教育教学改革全面提高人才培养质量的若干意见》等文件精神，参照教育部《高等职业教育人才培养工作水平评估方案》和《教育部关于全面提高高等职业教育教学质量的若干意见》等文件精神，在广泛调研的基础上，参照国外、国内同类教材，结合编者多年从事高等职业教育教学工作的经验，精心编写而成的。本书可作为高等职业院校护理及相关医学专业教材，也可供从事护理工作的人员参考。

书 号 (CIP) 目 录 索 引 查 找 图

8.8005 外科护理学(第2版) 陈月琴 刘毅 张广宁 主编 北京:中国医药科技出版社, 2009.8  
(供护理及相关医学专业用)

# 外科护理学

WAI KE HU LI XUE

主 编 陈月琴 刘毅 张广宁  
副主编 刘毅 张广宁

中国医药科技出版社 出版  
北京市丰台区右安门外大街22号 地址  
100055 邮编  
010-63234231 电话  
www.cptp.com.cn 网址  
787×1092mm<sup>1/16</sup> 开本  
46 印张  
2009年8月第1版 2009年8月第1次印刷  
1—2000 册  
2009年8月第1版  
2009年8月第1次印刷  
北京市印刷工业出版社  
全国各地图书书店  
ISBN 978-7-306-04531-7



中国医药科技出版社

02.00元 定价

## 内 容 提 要

本书是全国医药高职高专规划教材之一,依照教育部[2006]16号文件要求,结合我国高职教育的发展特点,根据《外科护理学》教学大纲的基本要求和课程特点编写而成。

全书共分50章,其以现代护理观为指导,以整理护理为核心,以护理程序为框架,按照护理评估、护理诊断、护理目标、护理措施、护理评价、健康教育的顺序循序渐进的引导学生进行学习。

本书适合高职教育及专科、函授及自学考试等相同层次不同办学方式教学使用,也可作为医药行业培训和自学用书。

### 图书在版编目(CIP)数据

外科护理学/陈月琴主编. —北京:中国医药科技出版社,2009.8

全国医药高职高专规划教材. 供护理及相关医学专业用

ISBN 978-7-5067-4231-3

I. 外... II. 陈... III. 外科学:护理学—高等学校:技术学校—教材 IV. R473.6

中国版本图书馆CIP数据核字(2009)第099211号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲22号

邮编 100082

电话 发行:010-62227427 邮购:010-62236938

网址 www.cspyp.cn

规格 787×1092mm<sup>1</sup>/<sub>16</sub>

印张 40

字数 763千字

印数 1—5000

版次 2009年8月第1版

印次 2009年8月第1次印刷

印刷 北京市松源印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-4231-3

定价 65.00元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

## 出版者的话

随着我国医药卫生职业教育的迅速发展，医药职业院校对具有职业教育特色医药卫生类教材的需求也日益迫切，根据国发〔2005〕35号《国务院关于大力发展职业教育的决定》文件和教育部〔2006〕16号文件精神，在教育部、国家食品药品监督管理局的指导之下，我们在对全国医药职业教育相关专业教学情况调研的基础上，于2008年12月组织成立了全国医药高职高专规划教材建设委员会，并开展了全国医药高职高专规划教材的组织、规划和编写工作。在全国20多所相关院校的大力支持和积极参与下，共确定25种教材作为首轮建设科目。

在百余位专家、教师和中国医药科技出版社的团结协作、共同努力之下，这套“以人才市场需求为导向，以技能培养为核心，以职业教育人才培养必需知识体系为要素、统一规范科学并符合我国医药卫生事业发展需要”的医药卫生职业教育规划教材终于面世了。

这套教材在调研和总结其他相关教材质量和使用情况的基础上，在编写过程中进一步突出了以下编写特点和原则：①确立了以通过相应执业资格考试为基础的编写原则；②确定了“市场需求→岗位特点→技能需求→课程体系→课程内容→知识模块构建”的指导思想；③树立了以培养能够适应医药卫生行业生产、建设、管理、服务第一线的应用型技术人才为根本任务的编写目标；④体现了理论知识适度、技术应用能力强、知识面宽、综合素质较高的编写特点；⑤具备了“以岗位群技能素质培养为基础，具备适度理论知识深度”的特点。

同时，由于我们组织了全国设有医药卫生职业教育的大多数院校的大批教师参加编写工作，强调精品课程带头人、教学一线骨干教师牵头参与编写工作，从而使这套教材能够在较短的时间内以较高的质量出版，以适应我国医药卫生职业教育发展的需要。

根据教育部、国家食品药品监督管理局的相关要求，我们还将组织开展这套教材的修订、评优及配套教材（习题集、学习指导）的编写工作，竭诚欢迎广大教师、学生对这套教材提出宝贵意见。

# 全国医药高职高专规划教材建设委员会

**主任委员** 胡友权 (益阳医学高等专科学校)

**副主任委员** (以姓氏笔画为序)

马晓健 (怀化医学高等专科学校)

孔德建 (曲靖医学高等专科学校)

王兴武 (山东医学高等专科学校)

吴元清 (湘潭职业技术学院)

宋国华 (漯河医学高等专科学校)

李世胜 (永州职业技术学院)

武天安 (楚雄医药高等专科学校)

武继彪 (山东中医药高等专科学校)

范珍明 (益阳医学高等专科学校)

饶学军 (保山中医药高等专科学校)

魏凤辉 (白城医学高等专科学校)

**秘书长** 吴少祯 (中国医药科技出版社)

蒋乐龙 (怀化医学高等专科学校)

**委员** (以姓氏笔画为序)

邓翠珍 (邵阳医学高等专科学校)

孙梦霞 (岳阳职业技术学院)

朱荣林 (江西中医药高等专科学校)

许建新 (曲靖医学高等专科学校)

邢爱红 (山东医学高等专科学校)

李久霞 (白城医学高等专科学校)

李树平 (怀化医学高等专科学校)

陈月琴 (漯河医学高等专科学校)

胡玉萍 (保山中医药高等专科学校)

黄学英 (山东中医药高等专科学校)

蒋小剑 (永州职业技术学院附属医院)

谢玉琳 (永州职业技术学院)

蔡晓红 (遵义医药高等专科学校)

**办公室** 高鹏来 (中国医药科技出版社)

罗万杰 (中国医药科技出版社)

## 编委会

主 编 陈月琴

副主编 刘 毅 张广宁

编 委 (以姓氏笔画为序)

刘 毅 (益阳医学高等专科学校)

李瑞敏 (曲靖医学高等专科学校)

杨 燕 (湘潭职业技术学院)

陈月琴 (漯河医学高等专科学校)

张广宁 (湘潭职业技术学院)

张乳霞 (山东医学高等专科学校)

张晓霞 (山东医药高等专科学校)

徐 琳 (漯河医学高等专科学校)

谌惠明 (益阳医学高等专科学校)

海宁修 (曲靖医学高等专科学校)

蒋建国 (怀化医学高等专科学校)

# 前 言

外 科 护 理 学

《外科护理学》是高等医药院校护理专业的核心课程。本教材在现代护理观的指导下，结合我国护理教育和实践的现状，以整体护理为核心，以护理程序为框架，按照护理评估、护理诊断/问题、护理目标、护理措施、护理评价、健康教育等6个方面编写。为避免重复，少数疾病以护理评估、护理诊断/问题、护理措施、健康教育等4个方面编写。

本教材的编写以专业培养目标为导向，以职业技能的培养为核心，力求满足三个需要（社会需要、岗位需要、学生需要），体现高职高专教育的特色，在编写过程中，基本理论和基本知识以“必须、够用、能用”为度，更注重基本技能和人文素质的培养。

在教材的编写过程中，我们始终坚持“三个需要”的基本原则，保证教材的科学性、思想性、实用性、可读性和创新性，努力体现以社会、专业岗位需求为导向，以学生为中心，培养其综合职业能力的课程研究构思。编写内容参考护士执业考试大纲，将相关的知识和技能有效的融入了教材，突出了护理技术操作程序，以便体现技能型护理人才培养的目标定位。

由于时间仓促，编者水平有限，难免有欠缺之处，恳请各院校教师和同学批评指正。

本教材在编写过程中，得到了漯河医学高等专科学校、湘潭职业技术学院、益阳医学高等专科学校、山东医学高等专科学校、山东中医药高等专科学校、云南曲靖医学高等专科学校领导的支持，谨在此深表谢意！

编者

2009年3月

# 目 录

外 科 护 理 学

<b>第一章 绪论</b> .....	(1)
第一节 外科护理学发展简史 .....	(1)
第二节 外科护理学的范畴 .....	(2)
一、外科护理的病人类型 .....	(2)
二、外科护理专业的分类 .....	(3)
三、外科护理与外科临床医疗的合作问题 .....	(3)
第三节 学习外科护理学的指导思想与方法 .....	(3)
一、树立良好的世界观、人生观、价值观 .....	(3)
二、贯彻理论联系实际的学习方法 .....	(4)
三、重视“三基”学习,不断总结规律 .....	(4)
第四节 外科护士应具备的素质 .....	(5)
一、道德素质 .....	(5)
二、技能素质 .....	(5)
三、人文素质 .....	(6)
四、身体素质 .....	(6)
<b>第二章 水、电解质、酸碱代谢失衡病人的护理</b> .....	(7)
第一节 概述 .....	(7)
一、体液组成及分布 .....	(7)
二、体液平衡及调节 .....	(7)
三、酸碱平衡及调节 .....	(9)
第二节 水和钠代谢失调病人的护理 .....	(9)
一、缺水与缺钠 .....	(9)
二、水中毒 .....	(15)
第三节 钾代谢异常病人的护理 .....	(16)
第四节 酸碱平衡失调病人的护理 .....	(20)
<b>第三章 外科休克病人的护理</b> .....	(27)



<b>第四章 麻醉病人的护理</b> .....	(35)
第一节 全身麻醉病人的护理 .....	(35)
第二节 椎管内麻醉病人的护理 .....	(41)
一、蛛网膜下腔阻滞麻醉 .....	(42)
二、硬膜外腔阻滞麻醉 .....	(46)
第三节 局部麻醉病人的护理 .....	(49)
<b>第五章 手术室护理工作</b> .....	(53)
第一节 手术室布局和管理 .....	(53)
一、布局与环境 .....	(53)
二、洁净手术室 .....	(54)
第二节 手术室物品管理和无菌处理 .....	(57)
一、手术室常用器械和物品 .....	(57)
二、器械和物品的管理 .....	(62)
三、手术后器械和物品的无菌处理 .....	(63)
第三节 手术病人的准备 .....	(66)
一、一般准备 .....	(66)
二、常用手术体位的安置方法 .....	(66)
三、手术区皮肤消毒 .....	(69)
第四节 手术人员无菌准备 .....	(70)
第五节 手术室的无菌操作技术和手术配合 .....	(73)
一、手术中的无菌操作规则 .....	(73)
二、手术配合工作 .....	(74)
三、无菌器械台的建立和手术铺单法 .....	(75)
<b>第六章 围手术期病人的护理</b> .....	(79)
第一节 手术前护理 .....	(79)
一、手术前病人的护理 .....	(79)
二、手术区皮肤准备操作技术 .....	(85)
第二节 手术后病人的护理 .....	(88)
<b>第七章 营养支持病人的护理</b> .....	(96)
第一节 概述 .....	(96)
一、人体基本营养代谢 .....	(96)
二、饥饿时的代谢变化 .....	(96)
三、创伤、感染后的代谢 .....	(97)
第二节 肠内营养病人的护理 .....	(97)

第三节 肠外营养病人的护理 .....	(101)
<b>第八章 外科感染病人的护理 .....</b>	<b>(106)</b>
第一节 概述 .....	(106)
第二节 体表软组织化脓性感染病人的护理 .....	(110)
一、疖 .....	(110)
二、痈 .....	(112)
三、急性蜂窝织炎 .....	(113)
四、丹毒 .....	(115)
五、急性淋巴管炎和淋巴结炎 .....	(116)
六、脓肿 .....	(117)
第三节 手部急性化脓性感染病人的护理 .....	(118)
一、甲沟炎和指头炎 .....	(119)
二、急性化脓性腱鞘炎、滑囊炎和手掌深部间隙感染 .....	(120)
第四节 全身性感染病人的护理 .....	(121)
第五节 特异性感染病人的护理 .....	(124)
一、破伤风 .....	(124)
二、气性坏疽 .....	(129)
<b>第九章 损伤病人的护理 .....</b>	<b>(134)</b>
第一节 机械性损伤病人的护理 .....	(134)
第二节 烧伤病人的护理 .....	(140)
第三节 冷伤病人的护理 .....	(150)
第四节 蛇咬伤病人的护理 .....	(153)
<b>第十章 换药 .....</b>	<b>(157)</b>
第一节 换药室的设备和管理 .....	(157)
第二节 换药的原则和方法 .....	(158)
一、换药的原则 .....	(158)
二、换药(拆线)技术 .....	(159)
三、不同伤口的处理 .....	(161)
第三节 包扎 .....	(161)
一、绷带包扎 .....	(161)
二、多头带包扎 .....	(164)
三、三角巾包扎 .....	(164)
<b>第十一章 器官移植病人的护理 .....</b>	<b>(167)</b>
第一节 概述 .....	(167)

第二节	皮肤移植病人的护理 .....	(172)
第三节	断肢(指)再植病人的护理 .....	(174)
第四节	肾移植病人的护理 .....	(176)
第五节	肝移植病人的护理 .....	(182)
<b>第十二章</b>	<b>肿瘤病人的护理 .....</b>	<b>(186)</b>
第一节	概述 .....	(186)
第二节	恶性肿瘤病人的护理 .....	(186)
第三节	良性肿瘤病人的护理 .....	(196)
<b>第十三章</b>	<b>颈部疾病病人的护理 .....</b>	<b>(199)</b>
第一节	解剖和生理概要 .....	(199)
第二节	甲状腺功能亢进症病人的护理 .....	(200)
第三节	单纯性甲状腺肿病人的护理 .....	(206)
第四节	甲状腺肿瘤病人的护理 .....	(207)
一、	甲状腺癌 .....	(207)
二、	甲状腺腺瘤 .....	(212)
第五节	常见颈部肿块 .....	(212)
<b>第十四章</b>	<b>乳房疾病病人的护理 .....</b>	<b>(216)</b>
第一节	解剖和生理概要 .....	(216)
第二节	急性乳房炎病人的护理 .....	(216)
第三节	乳腺囊性增生病人的护理 .....	(219)
第四节	乳房纤维腺瘤病人的护理 .....	(220)
第五节	乳房癌病人的护理 .....	(221)
<b>第十五章</b>	<b>急性腹膜炎和腹部损伤病人的护理 .....</b>	<b>(230)</b>
第一节	解剖和生理概要 .....	(230)
第二节	急性化脓性腹膜炎病人护理 .....	(230)
第三节	腹部损伤病人的护理 .....	(236)
第四节	胃肠减压及腹腔引流 .....	(241)
一、	胃肠减压的护理 .....	(241)
二、	腹腔引流的护理 .....	(243)
<b>第十六章</b>	<b>腹外疝病人的护理 .....</b>	<b>(245)</b>
第一节	概述 .....	(245)
第二节	腹股沟疝病人的护理 .....	(247)
第三节	其他腹外疝 .....	(252)

(188E) 一、股疝 .....	(252)
(188F) 二、切口疝 .....	(253)
(188G) 三、脐疝 .....	(254)
<b>第十七章 胃、十二指肠疾病病人的护理</b> .....	(256)
(189A) 第一节 解剖和生理概要 .....	(256)
(189B) 第二节 胃、十二指肠溃疡外科治疗病人的护理 .....	(258)
(189C) 第三节 胃、十二指肠溃疡常见并发症病人的护理 .....	(262)
(189C1) 一、胃、十二指肠溃疡大出血 .....	(262)
(189C2) 二、胃、十二指肠溃疡急性穿孔 .....	(263)
(189C3) 三、胃、十二指肠溃疡瘢痕性幽门梗阻 .....	(265)
(189D) 第四节 胃癌病人的护理 .....	(265)
<b>第十八章 肠疾病病人的护理</b> .....	(275)
(189E) 第一节 急性阑尾炎病人的护理 .....	(275)
(189F) 第二节 肠梗阻病人的护理 .....	(280)
(189G) 第三节 大肠癌病人的护理 .....	(288)
<b>第十九章 直肠、肛管疾病病人的护理</b> .....	(297)
(190A) 第一节 解剖和生理概要 .....	(297)
(190B) 第二节 常见的直肠、肛管疾病病人的护理 .....	(298)
(190B1) 一、痔 .....	(298)
(190B2) 二、肛裂 .....	(302)
(190B3) 三、直肠肛管周围脓肿 .....	(304)
(190B4) 四、肛痿 .....	(306)
(190B5) 五、直肠脱垂 .....	(308)
<b>第二十章 门静脉高压症病人的护理</b> .....	(311)
<b>第二十一章 肝脏疾病病人的护理</b> .....	(321)
(190C) 第一节 解剖和生理概要 .....	(321)
(190D) 第二节 原发性肝癌病人的护理 .....	(323)
(190E) 第三节 肝脓肿病人的护理 .....	(328)
(190E1) 一、细菌性肝脓肿 .....	(328)
(190E2) 二、阿米巴性肝脓肿 .....	(331)
<b>第二十二章 胆道疾病病人的护理</b> .....	(334)
(190F) 第一节 解剖和生理概要 .....	(334)
(190G) 第二节 胆道疾病的特殊检查和护理 .....	(336)
(190G1) 一、B 超检查 .....	(336)

二、放射学检查 .....	(336)
三、核素扫描检查 .....	(338)
第三节 胆石病和胆道感染病人的护理 .....	(338)
第四节 胆道蛔虫病病人的护理 .....	(346)
<b>第二十三章 胰腺疾病病人的护理 .....</b>	<b>(350)</b>
第一节 解剖和生理概要 .....	(350)
第二节 急性胰腺炎病人的护理 .....	(351)
第三节 胰腺癌和胆胰壶腹周围癌病人的护理 .....	(357)
<b>第二十四章 急腹症病人的护理 .....</b>	<b>(363)</b>
<b>第二十五章 周围血管疾病病人的护理 .....</b>	<b>(370)</b>
第一节 原发性下肢静脉曲张病人的护理 .....	(370)
第二节 血栓闭塞性脉管炎病人的护理 .....	(374)
第三节 深静脉血栓形成病人的护理 .....	(377)
<b>第二十六章 颅内压增高病人的护理 .....</b>	<b>(382)</b>
第一节 颅内压增高病人的护理 .....	(382)
第二节 急性脑疝病人的护理 .....	(388)
<b>第二十七章 颅脑损伤病人的护理 .....</b>	<b>(391)</b>
第一节 解剖概要 .....	(391)
第二节 头皮损伤病人的护理 .....	(392)
一、头皮血肿 .....	(392)
二、头皮裂伤 .....	(393)
三、头皮撕脱伤 .....	(394)
第三节 颅骨骨折病人的护理 .....	(394)
第四节 脑损伤病人的护理 .....	(397)
一、脑震荡 .....	(397)
二、脑挫裂伤 .....	(398)
三、颅内血肿 .....	(402)
<b>第二十八章 胸部损伤病人的护理 .....</b>	<b>(405)</b>
第一节 解剖生理概要 .....	(405)
第二节 肋骨骨折病人的护理 .....	(405)
第三节 损伤性气胸病人的护理 .....	(408)
第四节 血胸病人的护理 .....	(412)
第五节 胸腔闭式引流的护理 .....	(415)
<b>第二十九章 脓胸病人的护理 .....</b>	<b>(419)</b>

<b>第三十章 肺癌病人的护理</b> .....	(423)
<b>第三十一章 食管癌病人的护理</b> .....	(431)
<b>第三十二章 心脏疾病病人的护理</b> .....	(438)
(第一节 解剖和生理概要) .....	(438)
(第二节 心脏疾病的特殊检查和护理) .....	(439)
(一、心导管检查术) .....	(439)
(二、心血管造影术) .....	(440)
(第三节 体外循环病人的护理) .....	(442)
(第四节 先天性心脏病病人的护理) .....	(447)
(一、动脉导管未闭) .....	(447)
(二、房间隔缺损) .....	(449)
(三、室间隔缺损) .....	(451)
(四、法洛四联征) .....	(452)
(第五节 后天性心脏病病人的护理) .....	(454)
(一、二尖瓣狭窄) .....	(454)
(二、二尖瓣关闭不全) .....	(457)
(三、主动脉瓣狭窄) .....	(458)
(四、主动脉瓣关闭不全) .....	(460)
(五、冠状动脉粥样硬化性心脏病) .....	(461)
<b>第三十三章 泌尿、男性生殖系统疾病主要症状和检查</b> .....	(464)
(第一节 泌尿、男性生殖系统疾病的主要症状) .....	(464)
(第二节 泌尿、男性生殖系统疾病的常用检查和护理) .....	(466)
(一、实验室检查) .....	(466)
(二、器械检查) .....	(467)
(三、影像学检查) .....	(468)
(四、膀胱冲洗) .....	(470)
(五、泌尿系各种引流管的护理) .....	(471)
<b>第三十四章 泌尿系统损伤病人的护理</b> .....	(472)
(第一节 肾损伤病人的护理) .....	(472)
(第二节 膀胱损伤病人的护理) .....	(476)
(第三节 尿道损伤病人的护理) .....	(479)
<b>第三十五章 尿石症病人的护理</b> .....	(484)
<b>第三十六章 肾结核病人的护理</b> .....	(491)
<b>第三十七章 良性前列腺增生病人的护理</b> .....	(497)

<b>第三十八章 泌尿、男性生殖系统肿瘤病人的护理</b> .....	(503)
第一节 肾癌病人的护理 .....	(503)
第二节 膀胱癌病人的护理 .....	(505)
第三节 前列腺癌病人的护理 .....	(510)
<b>第三十九章 骨科病人的一般护理</b> .....	(514)
第一节 牵引术及护理 .....	(514)
第二节 石膏绷带固定术及护理 .....	(518)
第三节 小夹板固定及护理 .....	(522)
第四节 关节镜检查及护理 .....	(524)
<b>第四十章 骨折病人的护理</b> .....	(527)
第一节 概述 .....	(527)
第二节 四肢骨折病人的护理 .....	(536)
一、肱骨干骨折 .....	(536)
二、肱骨髁上骨折 .....	(537)
三、尺桡骨干双骨折 .....	(539)
四、桡骨下端骨折 .....	(540)
五、股骨颈骨折 .....	(541)
六、股骨干骨折 .....	(543)
七、胫腓骨骨折 .....	(544)
第三节 脊柱骨折和脊髓损伤病人的护理 .....	(546)
一、脊柱骨折 .....	(546)
二、脊髓损伤 .....	(550)
第四节 骨盆骨折病人的护理 .....	(554)
<b>第四十一章 关节脱位病人的护理</b> .....	(558)
<b>第四十二章 颈肩痛和腰腿痛病人的护理</b> .....	(563)
第一节 颈椎病病人的护理 .....	(563)
第二节 腰椎间盘突出症病人的护理 .....	(566)
<b>第四十三章 骨与关节感染病人的护理</b> .....	(572)
第一节 化脓性骨髓炎病人的护理 .....	(572)
一、急性血源性骨髓炎 .....	(572)
二、慢性血源性骨髓炎 .....	(575)
第二节 骨与关节结核 .....	(576)
<b>第四十四章 骨肿瘤病人的护理</b> .....	(580)
<b>第四十五章 皮肤病及性传播疾病总论</b> .....	(585)

<b>第四十六章 感染性皮肤病病人的护理</b> .....	(590)
第一节 单纯疱疹病人的护理 .....	(590)
第二节 带状疱疹病人的护理 .....	(591)
第三节 脓疱疮病人的护理 .....	(592)
第四节 浅部真菌病病人的护理 .....	(593)
第五节 念珠菌病病人的护理 .....	(596)
<b>第四十七章 变态反应性皮肤病病人的护理</b> .....	(598)
第一节 接触性皮炎病人的护理 .....	(598)
第二节 湿疹病人的护理 .....	(599)
第三节 药疹病人的护理 .....	(601)
第四节 荨麻疹病人的护理 .....	(604)
<b>第四十八章 红斑鳞屑性皮肤病病人的护理</b> .....	(606)
<b>第四十九章 皮肤附属器疾病病人的护理</b> .....	(610)
<b>第五十章 性传播疾病病人的护理</b> .....	(612)
第一节 梅毒病人的护理 .....	(612)
第二节 淋病病人的护理 .....	(615)
第三节 非淋菌性尿道炎病人的护理 .....	(617)
第四节 尖锐湿疣病人的护理 .....	(618)
<b>参考文献</b> .....	(621)



绪 论

第一节 外科护理学发展简史

外科护理学 (Surgical nursing) 是以外科病人为研究和对象, 以患者健康为目标, 依据临床外科学原理, 遵循基础护理规律和护理程序发展而来的一门应用性学科。

外科护理学的发展伴随人类的发展, 其过程是漫长的, 从起源意义上讲它更早于医学的起源。历史研究表明, 家庭的形成是人类文明进步的标志, 古代家庭成员中, 意外创伤、突发疼痛、分娩等等不可避免, 会使家庭中某个成员在某个时期处在一个弱势阶段, 安抚、照料、疗伤成了自然和必然。据考证, 人类经过了一个较长的母系社会时期, 这一时期, 人们以骨刺为针、砭石为刀, 挑刺排脓, 放血疗伤, 治疗一些浅表的疮、疡和外伤; 后来又有了“艾条为灸, 竹筒为罐”的针灸治疗、刮痧止痛等等, 这一切一般是由家族中富有经验的年长母性或其他的女性来完成的, 直至今日, 我们仍能在民间看到这些遗影。只是当时医护未分, 没有“护理”这一职业名称, 没有走出家庭走向社会形成一种职业而已。在这些人类古老的行为中, 肯定饱含有对亲人的安慰、鼓励和细心的观察、照料。因此可以认为, 外科护理学和其他护理门类一样起源于亲情, 来源于生活, 也更要求我们要把亲情和人性的关爱融入到现代外科护理工作中去。

16 世纪欧洲文艺复兴时期, 文化、科学技术得到了较大的发展, 基础医学及临床医学初步形成。17 世纪, 外科学在摆脱宗教、神学的束缚后有了更大的进步。但在外科实践中, 死亡率高、致残、感染、疼痛依然是外科学发展的主要障碍。直到 19 世纪中叶, 现代医学逐渐在西方形成。相关基础学科如人体解剖学、病理学、实验外科学等学科建立, 为现代外科学奠定了基础。与外科密切相关的无菌术、止血、输血、麻醉等技术的问世, 使外科临床医学得以飞跃。在克里米亚战争中, 被当时的士兵称为“提灯女神”的弗洛伦斯·南丁格尔勇敢的走向战地救护, 无数的修女也加入这一行列。她们的初衷也许是同情、人道和博爱; 但后来, 研究者以伤员的感染、致残、死亡数据比较显示, 展现在人们面前的是惊人的下降和奇迹。当时正值男权社会的人们肯定了这样一门职业, 外科护理学在战争中形成和发展, 现代护理学由此创建和形成。