

各科常见疾病诊断要点与处理方法

系列丛书

总主编 / 杜永成

常见疾病观察 与**护理要点**

分册

主 编 ● 石贞仙

CHANGJIANJIBING
GUANCHAYU HULI
YAODIAN FENCE



山西出版传媒集团
山西科学技术出版社

各科常见疾病诊断要点与处理方法系列丛书

常见疾病观察与 护理要点分册

主 编：石贞仙

副主 编：吴红霞 徐建萍 吴变梅
 张淑兰

审 编：（按照姓氏笔画排序）

石贞仙 朱拉弟 杜 巧
吴红霞 吴变梅 吴春梅
张彩云 张淑兰 赵燕茹
徐建萍

山西出版传媒集团
山西科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

各科常见疾病诊断要点与处理方法系列丛书. 常见疾病观察与护理要点分册/杜永成总主编. ——太原: 山西科学技术出版社, 2012. 12

ISBN 978 - 7 - 5377 - 4260 - 3

I. ①各… II. ①杜… III. ①常见病—诊疗②常见病—护理 IV. ①R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 238753 号

各科常见疾病诊断要点与处理方法系列丛书 常见疾病观察与护理要点分册

-
- 主 编 石贞仙
出 版 山西出版传媒集团·山西科学技术出版社
(太原建设南路 21 号 邮编: 030012)
发 行 山西出版传媒集团·山西科学技术出版社
(电话: 0351 - 4922121)
经 销 各地新华书店
印 刷 太原彩亿印业有限公司
电 话 0351 - 4922073 (编辑室)
开 本 787mm × 960mm 1/32
印 张 16.375
字 数 277 千字
版 次 2013 年 1 月第 1 版
印 次 2013 年 1 月太原第 1 次印刷
书 号 ISBN 978 - 7 - 5377 - 4260 - 3
定 价 33.00 元
-

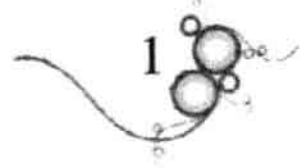
如发现印、装质量问题, 影响阅读, 请与发行部联系调换。



前 言

2400 年前希波克拉底勇敢地将医学与神学分离，使之成为一门独立的科学，医学随之成为人类善良情感的一种体现，并担负起社会文明的责任。而医生也成为在救死扶伤过程中磨练自己灵魂的高尚职业。医学的使命是神圣而艰难的，面对生命的神圣，实践的艰难，怀着对生命的敬畏，医生需不断学习、反复实践。如今的世界资讯迅猛发展，各类医学参考书籍浩如烟海，从内容到形式名目繁多，举不胜举。据统计，现在全世界一年的出版物相当于我国过去 3000 年的全部著作。面对恒河沙数的参考书籍，如何让临床医师在最短时间里及时便捷得到诊断、治疗的方面的要点是我们撰写此书的初衷。

全书共由 13 分册组成，其中包括内科、外科、妇产科、神经内科、儿科、皮肤科、眼耳鼻喉科、口腔科、肿瘤科、急诊科、影像、检验科、常见疾病等专业分册。各分册由我省、乃至全国



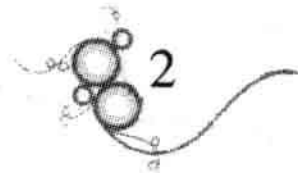


知名专家挂帅领导编写，参考权威著作，最新指南，博采各临床专业专家学者经验及多年从医心得，力争使此书做到规范、新颖、简便、实用。我们希望这部手册既能成为大型综合医院医生常见病、多发病诊断、治疗方面的常规参考书，又能为广大临床主治医生、住院医师、实习医生在日常工作中的口袋书。

全书编写时间历时半年，全体编写人员在繁忙的临床工作之余，加班加点，不辞劳苦，精益求精，一丝不苟，终于使全书得以面世。由于时间仓促，水平有限，其中难免有疏落之处，还望读者不吝赐教，为盼。

希望我们广大的医生同行们，本着救死扶伤的信念，学习、学习、再学习，实践、实践、再实践，力争让我们的崇高职业成为广大患者生命的寄托。

杜永成



《各科常见疾病诊断要点与处理方法系列丛书》编委会名单

总 主 编 杜永成

总 策 划 杜永成 赵志春

副 主 编 (按姓氏笔画排序)

王 东	石贞仙	冯建宏	李合欣	张 丽
张树平	宋洁富	杨晓丽	胡风云	赵宏光
柳 洁	郝 梅	秦小卫	梁红萍	彭 梅

编 委 (按姓氏笔画排序)

王如璞	王 萍	文 涛	卢先锋	冯贵生
白晓鸣	吉宏明	吉建民	刘金华	刘晓红
刘 毅	刘 峰	任晋进	陈文革	陈丽芳
陈 煜	张丕逊	张彦玲	张爱珍	张淑兰
李同丽	李彩霞	吴红霞	吴变梅	邵晋凯
杜晓绵	宋菊香	范 红	房丽华	杨艳兰
段巧艳	赵 江	赵忠仁	姚春筱	徐 成
徐建萍	徐 钧	唐笑先	高润芳	高爱梅
郭慧芳	崔吉民	常 进	曹爱萍	黄 博
曾 嵘	翟春宝	管 强		



目 录

第一篇 基础部分/1

第一章 症状学/1

第二章 麻醉学/18

第二篇 专科部分/20

第一章 内科学/20

第一节 呼吸科/20

第二节 循环内科/35

第三节 消化科/49

第四节 肾内科/66

第五节 血液科/74

第六节 内分泌/89

第七节 风湿免疫科/100

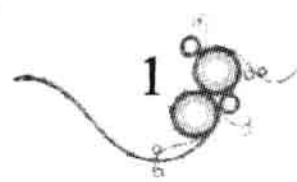
第八节 神经内科/117

第九节 皮肤科/148

第十节 肿瘤科/156

第十一节 传染科/173

第二章 外科学/187





第一节 神经外科/187

第二节 心外科/228

第三节 胸科/249

第四节 普外科/266

第五节 乳腺科/290

第六节 肛肠科/295

第七节 血管外科/315

第八节 泌尿科/331

第九节 骨科/359

第十节 烧伤科/383

第三章 五官科/400

第一节 耳鼻喉科/400

第二节 口腔科/423

第三节 眼科/436

第四章 妇产科/451

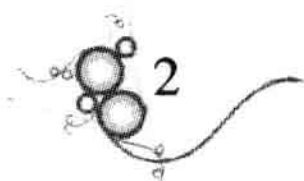
第一节 妇科/451

第二节 产科/464

第五章 儿科/482

第六章 中医科/495

参考文献/507





第一篇 基础部分

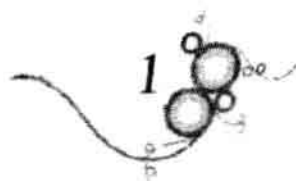
第一章 症状学

一、发热

(一) 观察要点 体温及其热型、发热时间、伴随症状。

(二) 护理要点

1. 根据病情采取合适体位。
2. 保持衣着及盖被适中，床单、衣服干燥清洁。
3. 寒战时，可增加棉被、给予热水袋等保暖措施，避免烫伤。
4. 遵医嘱给予降温措施 如：使用解热药、物理降温等。
5. 做好口腔、皮肤护理。
6. 根据病情指导病人食用清淡、易消化的食物。





7. 做好相关知识健康指导。

二、咳嗽和咳痰

(一) 观察要点 咳嗽的性质、频率，痰液的颜色、性状、量及气味。

(二) 护理要点

1. 保持舒适清洁的环境，室温维持在 $18^{\circ}\text{C} \sim 20^{\circ}\text{C}$ ，湿度 $50\% \sim 60\%$ 。

2. 根据病情取合适体位，注意休息，减少体能消耗。

3. 遵医嘱使用抗炎、祛痰、止咳等药物。

4. 指导病人食用营养丰富的食物，保证水分摄入足够。

5. 做好相关知识健康指导。

三、咯血

(一) 观察要点

1. 咯血的量、颜色、频率及有无先兆症状。

2. 生命体征。

(二) 护理要点

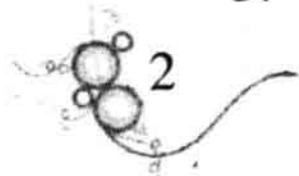
1. 根据出血量取合适卧位。

2. 保持呼吸道通畅。

3. 遵医嘱给予止血药物。

4. 咯血量大时，遵医嘱给予患侧胸部冰敷，必要时配血备用。

5. 备好吸引器、气管切开包等抢救用品及药





物。

6. 做好饮食护理。
7. 做好心理护理。
8. 保持病室安静，避免不良刺激。
9. 做好相关知识健康指导。

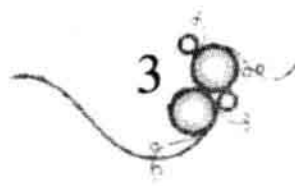
四、胸痛

(一) 观察要点

1. 胸痛的性质、部位、时间及伴随症状。
2. 胸痛时的体位、姿势及面部表情有无异常。
3. 有无咳嗽、咳痰、不同程度的呼吸困难、咯血、吞咽困难、面色苍白、大汗、血压下降或休克表现等伴随症状。
4. 有无心律不齐。
5. 局部皮肤有无异常。

(二) 护理要点

1. 协助病人卧床休息，根据病情取合适体位。
2. 采取有效的措施缓解病人疼痛 如：指导病人有效咳嗽、转移注意力、使用止痛剂。
3. 做好皮肤护理。
4. 指导病人评估疼痛的特点和缓解疼痛的方法。
5. 做好相关知识健康指导。





五、呼吸困难

(一) 观察要点

1. 呼吸困难的型态、发作的特点。
2. 甲床、口唇、面部等末梢紫绀的程度。
3. 生命体征。

(二) 护理要点

1. 根据病情取半卧位或坐位。
2. 及时清除呼吸道分泌物，保持呼吸道通畅。
3. 遵医嘱给予吸氧、雾化吸入，使用解痉、平喘、抗生素等药物。
4. 备好急救用物。
5. 做好饮食护理
6. 做好相关知识健康指导。

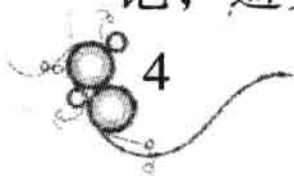
六、心悸

(一) 观察要点

1. 发作的时间、诱因、伴随症状。
2. 生命体征，注意心率、心律的变化。

(二) 护理要点

1. 遵医嘱给予药物治疗及处置。
2. 卧床休息，根据病情取合适体位。
3. 保持环境安静。
4. 指导病人食用清淡、易消化食物，避免过饱；避免饮用浓茶、浓咖啡等饮料；戒烟、限酒。





5. 做好相关知识健康指导。

七、水肿

(一) 观察要点

1. 水肿的时间、部位、性质、程度及伴随症状。

2. 生命体征。

3. 每日液体出入量。

4. 皮肤完整性以及营养状况。

5. 体重变化情况。

6. 实验室化验：电解质的变化情况。

(二) 护理要点

1. 遵医嘱给予利尿药等治疗。

2. 根据病情取合适体位，限制活动。

3. 保持床单元整洁，做好皮肤护理。

4. 指导病人食用清淡、易消化的食物，限制钠盐和水分的摄入，根据病情摄入适量蛋白质。

5. 做好相关知识健康指导。

八、脱水

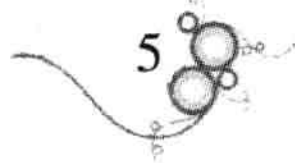
(一) 观察要点

1. 高渗性脱水

轻度 有无口渴感；

中度 皮肤黏膜干燥，面部潮红，躁动不安、头晕、乏力等；

重度 有无神经系统异常症状，如躁狂、谵





妄、定向力失常、幻觉、晕厥等。

2. 等、低渗性脱水

轻度 有无疲乏无力、尿少、口渴、头晕等；

中度 有无恶心、呕吐、肌肉挛痛、手足麻木、直立性低血压等；

重度 有无休克表现，如四肢发凉、体温低、脉搏弱而快等表现。

3. 生命体征 尤其是血压、心率。

4. 严密监测体重、出入量。

5. 实验室检查 电解质、酸碱度。

(二) 护理要点

1. 遵医嘱给予补液治疗，遵循先快后慢、先浓后淡、先盐后糖、见尿补钾的原则。

2. 轻、中度脱水或呕吐不严重的病人尽量口服补液。

3. 烦躁、嗜睡昏迷、惊厥者保持呼吸道通畅，拉起床挡防坠床，必要时使用约束带。

4. 做好口腔、皮肤护理。

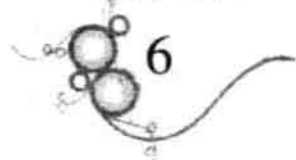
5. 脱水纠正后鼓励病人进食。

7. 做好相关知识健康指导。

九、食欲不振

(一) 观察要点

1. 腹部体征 有无压痛、反跳痛，注意肠鸣音情况。





2. 精神及营养状况 皮肤黏膜是否干燥、有无苍白、黄疸、水肿。

3. 一日三餐的种类、量；厌食情况。

4. 身高、体重。

5. 实验室检查 电解质等。

(二) 护理要点

1. 遵医嘱服用助消化药 稀盐酸用水稀释后于饭前或进餐时服用，使用非金属性吸管；胃蛋白酶于饭前或饭间服用；胰酶需整片或胶囊内服，于餐间服用，忌与热食物同服；干酵母嚼碎后服用。

2. 遵医嘱保肝治疗。

3. 定期测量体重、腹围。

4. 嘱病人少量多餐，病情许可食用咸的食物，进餐时限制液体摄入量，避免食用甜食及油炸食物；进食前不做引起疼痛和不适的治疗、护理和检查。

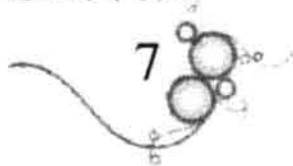
5. 做好相关知识健康指导。

十、恶心、呕吐

(一) 观察要点

1. 恶心、呕吐的特点 发生的时间、频率、原因或诱因，与进食的关系；呕吐物的颜色、性状、量、气味。

2. 腹部体征 有无腹痛、腹胀、腹膜刺激





征，注意肠鸣音情况。

3. 失水征象 有无黏膜干燥、皮肤弹性差、眼眶下陷、尿量减少、烦躁等症状，精神及神志状态，有无疲乏无力。

4. 伴随症状 皮肤有无发绀、黄疸，有无眼球震颤、瞳孔大小异常等。

5. 生命体征。

（二）护理要点

1. 遵医嘱给予解痉、止吐药物；留取呕吐物标本送检。

2. 及时清除呕吐物，防止窒息。

3. 及时更换污染的被服，开窗通风消除异味。

4. 根据病情取舒适体位，呕吐时头偏向一侧。

5. 嘱患者食用清淡、易消化的食物，少量多餐，细嚼慢咽，逐渐增加食量，呕吐频繁者暂禁食。

6. 做好口腔护理。

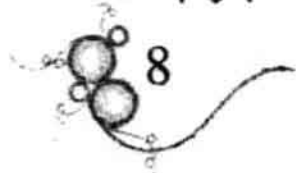
7. 做好相关知识健康指导。

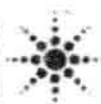
十一、呕血

（一）观察要点

1. 消化系统 呕血的颜色、性状、量，有无腹痛、腹胀。

2. 组织缺血表现 有无头晕、心悸、出汗、口渴、晕厥等。





3. 失血性休克早期体征 有无面色苍白，四肢厥冷，脉搏细速、口唇、四肢末梢、发绀等表现。

4. 生命体征 尤其是血压、脉搏的变化。

5. 实验室检查 血红蛋白、红细胞压积等检验指标。

(二) 护理要点

1. 遵医嘱给予氧气吸入、止血等治疗，根据病情给予输血、补液。肝病病人忌用吗啡、巴比妥类药物。

2. 绝对卧床休息，大量呕血时可协助病人取平卧位并将下肢抬高，呕血时，头偏向一侧。

3. 及时清除气道分泌物，保持呼吸道通畅。

4. 配合医师给予纤维内窥镜下止血或使用三(四)腔双气囊管压迫止血。

5. 急性大出血者应禁食；少量出血无呕吐、无明显活动出血者，嘱患者食用温凉、清淡无刺激性流食；出血完全停止后食用营养丰富、易消化的半流食；避免过饥、过饱、过冷、过热饮食。

6. 做好心理护理，避免精神紧张及情绪激动。

十二、腹痛

(一) 观察要点

急性腹痛

1. 腹痛特点 腹痛的部位、发作时间、频

