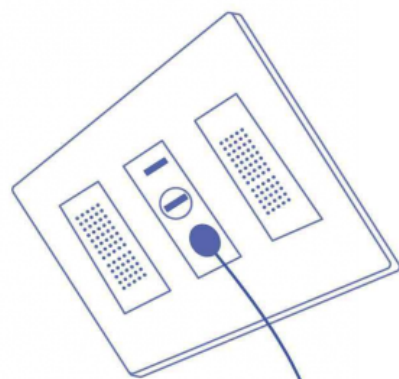



临床护理思维 及案例分析



LINCHUANG HULI SIWEI JI ANLI FENXI

廖巧玲 等 主编

 江西科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

临床护理思维及案例分析 / 廖巧玲等主编 . -- 南昌 :
江西科学技术出版社 , 2022.4
ISBN 978- 7- 5390- 8180- 9

I . ①临... II . ①廖... III . ①护理学 - 案例 IV .
① R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2022) 第 075081 号

选题序号 : KX2022049
责任编辑 : 王凯勋 万圣丹

临床护理思维及案例分析

LINCHUANG HULI SIWEI JI ANLI FENXI

廖巧玲 等 主编

出版发行 江西科学技术出版社
社 址 南昌市蓼洲街 2 号附 1 号
邮编 : 330009 电话 : (0791) 86623491 86639342 (传真)
经 销 全国新华书店
印 刷 郑州华之旗数码快印有限公司
开 本 787 mm× 1092 mm 1/16
字 数 680 千字
印 张 30.5
版 次 2022 年 4 月第 1 版 2022 年 4 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 978- 7- 5390- 8180- 9
定 价 280.00 元

赣版权登字 : -03-2022-103

版权所有 , 侵权必究

(赣科版图书凡属印装错误 , 可向承印厂调换)

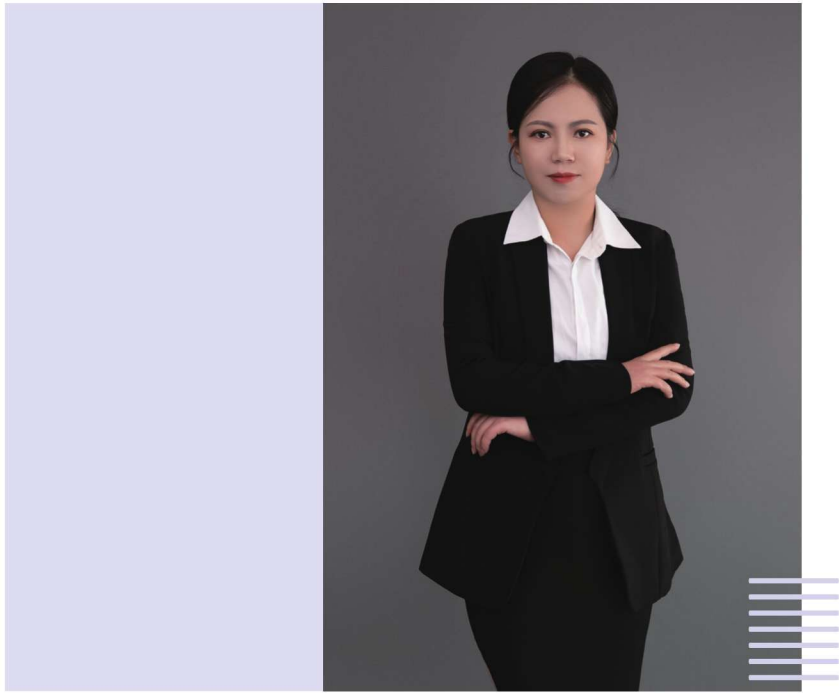
编委会

- 主编 廖巧玲 深圳市第三人民医院
- 李海燕 湛江中心人民医院
- 李莹莹 郑州大学第二附属医院
- 石智新 新乡市中心医院（新乡医学院第四临床学院）
- 魏素芳 濮阳市人民医院
- 李 艺 香港大学深圳医院



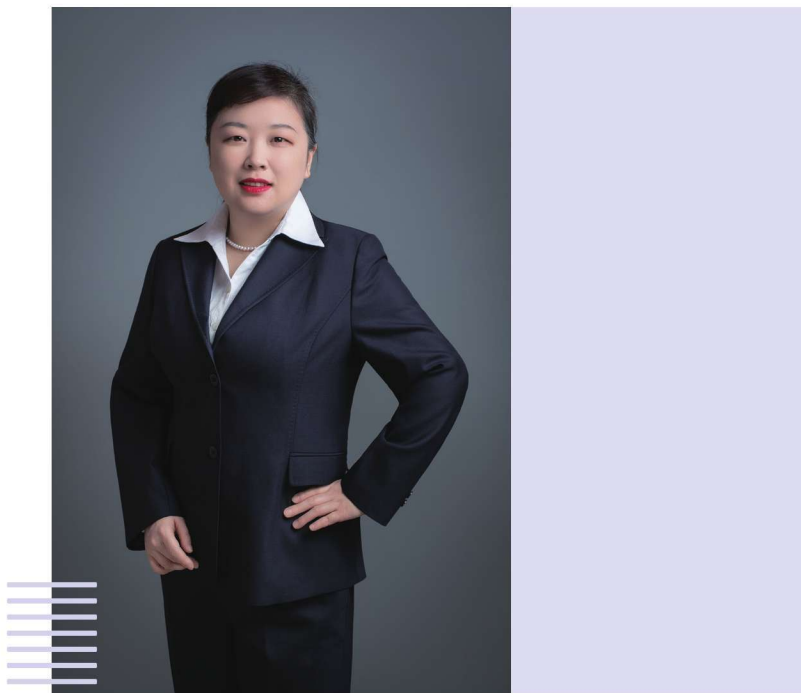
廖巧玲

廖巧玲，女，出生于1971年9月，籍贯：湖南省永州市，毕业于湖南省永州市职业技术学院护理专业。现就职于深圳市第三人民医院肺病一科（国家感染性疾病临床医学研究中心、南方科技大学附属第二医院），副主任护师，护士长。从事临床护理工作30余年，具备丰富的临床护理及护理管理经验。学术任职：广东省康复医学会呼吸康复分会常务理事、广东省康复医学会呼吸康复分会护理专委会副主任委员、广东省医院协会叙事医学与健康人文专业委员会委员、广东省护理学会内科护理专业委员会委员、深圳市护士协会护理资源开发委员会委员。在工作中注重科研及人才培养，积极开展新业务、新技术、组织并参加相关学术会议。主持深圳市卫健委课题1项《集束化护理在肺结核并Ⅱ型呼吸衰竭患者无创通气中的应用》，参与多项国家级及省市级课题，课题曾荣获永州市科技进步二等奖2项。发表护理论文10余篇，参与编写教材3部，制订科室专科作业指导书。在中华医学会结核病学会2021年全国结核病学术大会做大会发言，多次参加广东省护理学会内科护理专业委员会主办的比赛荣获二等奖1项，三等奖3项，优胜奖7项。多次获得区级及院级优秀护士。



李海燕

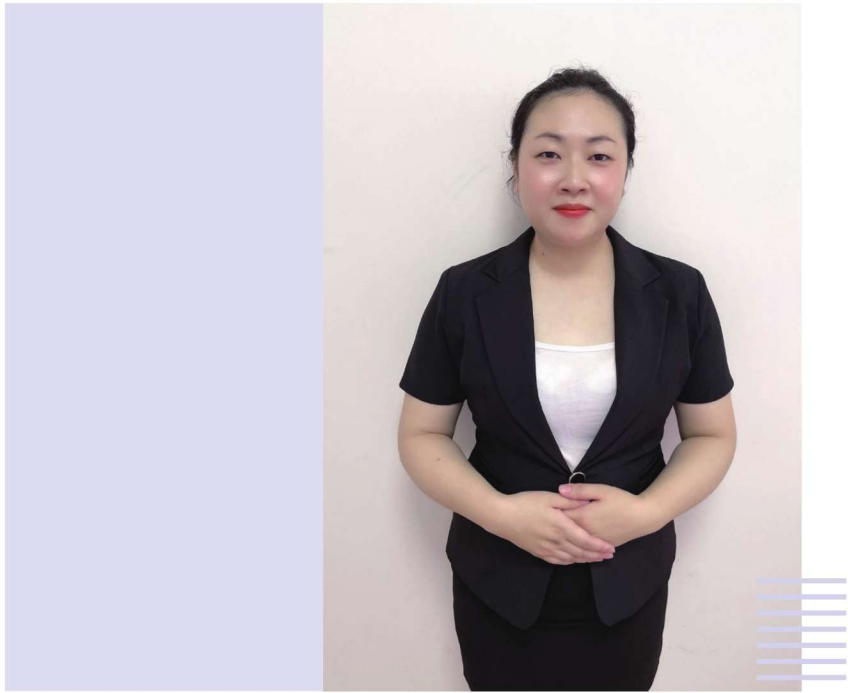
李海燕，女，出生于 1986 年 3 月，籍贯：湖北省襄阳市，2009 年 6 月于咸宁学院本科毕业，医学学士学位，研究方向内科重症护理。2009 年 7 月至 2018 年 2 月工作于中山大学附属第三医院，2018 年 3 月至今工作于湛江中心人民医院内科重症医学科，主管护师，担任护理组长。从事护理工作 12 年，多次被评为“优秀护士”，有着丰富的理论和内科重症患者的护理经验。近年来，发表论文 2 篇。



李莹莹

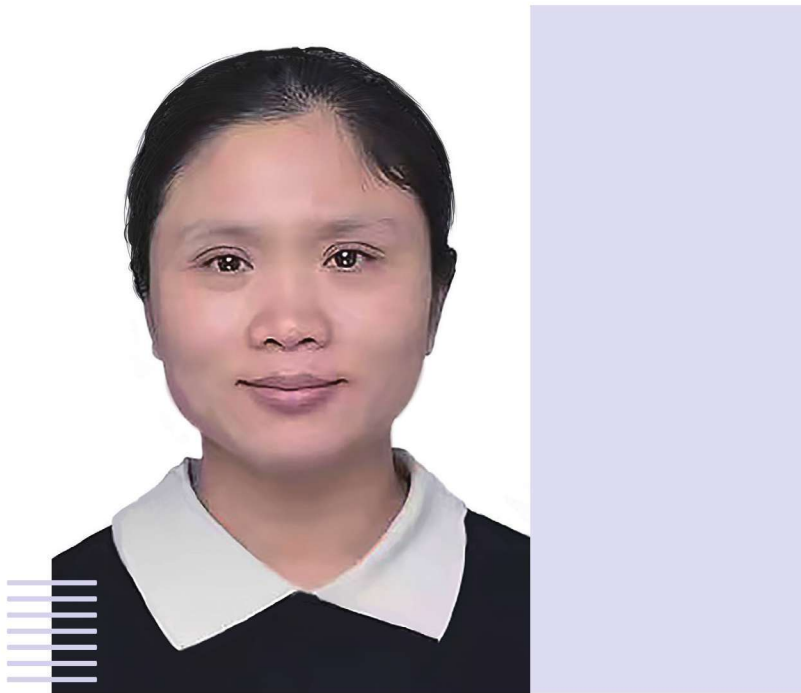
李莹莹，女，出生于1983年10月，籍贯：河南省济源市，先后毕业于郑州铁路职业技术学院、北京大学，获得北京大学学士学位。

2005年至今工作于郑州大学第二附属医院，现任郑州大学第二附属医院乳腺外科副护士长，主管护师，护理学本科，国家二级心理咨询师。另担任中国抗癌协会肿瘤热疗专业委员会护理专家委员会河南学术分会委员。从事外科护理工作16年，具有丰富的临床护理经验，护理操作技术过硬。在护理工作中，积极开展护理新技术新项目，从而提高了护理工作水平和工作效率。近年来在省级期刊发表论文3篇，在历年河南省护理学会举办的学术会议发表论文3篇，参与编辑医学类书籍1部，参与发表实用型专利3项。



石智新

石智新，女，出生于1985年9月，籍贯：河南省新乡市，2008年7月毕业于河南医学高等专科学校（原河南职工医学院），2013年7月学士毕业于延边大学护理学专业，现工作于新乡市中心医院，中医科副护士长，主管护师，多年从事中医护理工作，熟练掌握各种疾病护理常规及技术操作规程，具有丰富的临床护理经验。近年来，发表论文1篇，参编副主编1部。



魏素芳

魏素芳，女，出生于1976年10月，籍贯：河南省濮阳市，1996年毕业于河南省安阳卫校，最高学历本科，学士学位，职称：主管护师，工作单位：濮阳市人民医院，曾经荣获本院优秀穿刺能手，市级优秀护士，优秀党员，市级征文奖项若干，发表各类论文10余篇，濮阳市科技成果2项。



李 艺

李艺，女，出生于 1984 年 2 月，籍贯：湖北省枣阳市，全日制本科毕业于中南大学湘雅医学院。现工作单位香港大学深圳医院，职称主管护师。在三级甲等医院从事儿科护理十余年，擅长儿童急危重症护理。担任广东省医师学会儿童危重症护理学组委员、广东省护理学会儿科专委会委员、广东省护士协会儿科 PICU 专委会常委。



前言

护理学是医学科学领域中自然科学和社会科学相结合的独立的综合性应用学科，它作为一门专业，有自己的知识体系、职责范围和伦理道德要求。随着人们的健康需求不断增加和变化，护理学从一个简单的医学辅助学科迅速地向更加成熟和独立的现代学科发展，继功能制护理、责任制护理以后，强调以“人”为中心的整体护理也应运而生。但如何进一步提高护理质量，加强护理人员的业务建设，使护理理念、业务的表现形式与护理专业技术有机地、系统地结合起来，这是未来护理发展的必然趋势，也是护理从业人员应该为之努力的方向。

本书编写坚持以整体护理观为指导，以护理程序为主线的思路，涉及临床常见疾病的内科护理、外科护理、康复护理、中西医结合护理，并在相关章节后加入临床护理案例，突出了现代护理技术在临床中的具体运用，可有效巩固护理人员的专科知识并提高对疑难病例的综合分析及判断能力。

在本书的编写过程中，全体编委会人员本着高度负责的态度和精神，精心编撰，通力合作，力争体现严谨科学、与时俱进的创新性，紧密结合护理实践的实用性，把握学科进展和护理水平的先进性三个特点，希望本书能为护理工作处理相关问题提供参考。同时由于本书系多人执笔，写作风格迥异，在格式与内容方面难免有不统一之处，敬请谅解。

编者

2022年4月

目 录

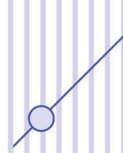
第一章	护理管理	1
第一节	护理防护管理	1
第二节	护理质量管理	11
第二章	重症护理	17
第一节	急性呼吸窘迫综合征	17
第二节	急性肺血栓栓塞症	24
第三节	急性心肌梗死	32
第四节	心肌炎.....	47
第五节	急性上消化道出血	51
第六节	急性重症胰腺炎	63
第七节	糖尿病酮症酸中毒	71
第八节	休克	76
案例 1	VV- ECMO 联合俯卧位通气治疗 ARDS 患者的护理	81
案例 2	溶栓治疗肺栓塞患者的护理.....	84
案例 3	PCI 联合 IABP 治疗急性心肌梗死患者的护理.....	85
案例 4	心肌炎患者的护理.....	88
案例 5	消化道出血患者的护理.....	90
案例 6	急性重症胰腺炎患者的护理.....	92



案例 7 慢性肾衰竭患者的护理	94
案例 8 酮症酸中毒患者的护理	95
案例 9 感染性休克患者的护理	96
案例 10 破伤风患者的护理	97

第三章 儿科重症护理..... 99

第一节 急性上呼吸道感染	99
第二节 肺炎	101
第三节 急性呼吸衰竭	107
第四节 心力衰竭	120
第五节 暴发型心肌炎	127
第六节 癫痫持续状态	129
第七节 重症病毒性脑炎	132
第八节 重型腹泻	134
第九节 糖尿病	137
第十节 急性白血病	144
第十一节 血友病	153
案例 1 腺病毒肺炎患儿的护理	158
案例 2 重症 ARDS 患儿的护理	160
案例 3 阵发性室上性心动过速并手足口病患儿的护理	163
案例 4 慢性肾衰竭患儿的护理	165
案例 5 神经母细胞瘤术后留置脑室引流管患儿的护理	169
案例 6 食管 - 气管瘘经胃造瘘患儿的护理	172



第四章 结核病护理..... 176

第一节 肺结核	176
第二节 耐药结核病	183
第三节 老年结核病	189
第四节 肺结核合并糖尿病	194
第五节 肺结核合并硅沉着病	199
第六节 肺结核合并肺癌	203
案例 1 结核性脑膜炎患者的护理	209
案例 2 肺结核合并急性心衰患者的护理	213
案例 3 肺结核合并液气胸患者的护理	218
案例 4 继发性肺结核伴 I 型呼吸衰竭患者的护理	225
案例 5 耐药结核合并重症肺炎患者的护理	229
案例 6 肺结核合并上消化道出血患者的护理	233
案例 7 肺结核合并人工肝术后患者的护理	238
案例 8 浸润型肺结核合并 CKD 5 期患者的护理	243
案例 9 肺结核合并糖尿病足患者的护理	249

第五章 乳腺疾病护理..... 255

第一节 急性乳腺炎及乳腺脓肿	256
第二节 乳房良性肿瘤	261
第三节 乳房恶性肿瘤	264
案例 1 非哺乳期乳腺炎手术患者的护理	272
案例 2 肉芽肿性乳腺炎手术患者的护理	276
案例 3 乳腺癌患者的护理 (1)	279





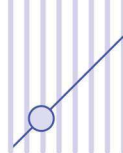
案例 4 乳腺癌患者的护理 (2)	284
案例 5 乳腺癌患者的护理 (3)	290
案例 6 乳腺癌假体植入患者的护理	294
案例 7 乳腺癌新辅助化疗后手术患者的护理 (1)	300
案例 8 乳腺癌新辅助化疗后手术患者的护理 (2)	304
案例 9 乳腺癌新辅助化疗后手术患者的护理 (3)	309
案例 10 新辅化疗后乳腺癌合并高血压手术患者的护理	314

第六章 直肠与肛管疾病护理 321

第一节 直肠癌	321
第二节 痔	327
第三节 肛裂	331
第四节 肛瘘	334
案例 1 直肠癌患者的护理	337
案例 2 混合痔合并肛裂患者的护理	341
案例 3 肛周脓肿患者的护理	344

第七章 神经系统与骨骼疾病康复护理 348

第一节 脑卒中的康复护理	348
第二节 颅脑损伤的康复护理	362
第三节 帕金森病的康复护理	368
第四节 颈椎病的康复护理	371
第五节 肩关节周围炎的康复护理	377
第六节 腰椎间盘突出症的康复护理	381



第七节 骨折的康复护理	386
案例 脑梗死患者的护理	395

第八章 内科疾病中西医结合护理 399

第一节 脑出血（中风）	399
第二节 脑栓塞（中风）	407
第三节 高血压（眩晕病）	417
第四节 肺炎（肺热病）	426
第五节 慢性阻塞性肺疾病（喘病）	432
第六节 呼吸衰竭（肺胀病）	440
第七节 IgA 肾病（肾风）	448
第八节 急性非淋巴细胞白血病（虚劳病）	456
案例 1 中风患者的护理	462
案例 2 咳嗽（痰热蕴肺）患者的护理	466
案例 3 咳嗽（湿热蕴肺）患者的护理	469
案例 4 虚劳患者的护理	472
案例 5 系统性红斑狼疮患者的护理	475

参考文献 479



第一章 护理管理

第一节 护理防护管理

一、护理人员职业安全防护

护理人员由于其职业的特殊性经常暴露于各种各样的危险中，如会接触到一些体液、血液，甚至被体液、血液污染的锐器刺伤，或接触一些对身体有害的药物和射线等，导致多种职业危害的发生。加强护理人员职业安全防护，避免职业危害的发生具有重要意义。

（一）护理人员职业危害的分类

护理人员职业危害分四类，即生物、化学、物理和心理危害。

1. 生物危害

细菌、病毒、寄生虫等引起的感染性疾病。主要是针刺伤，含锐器损伤所致的血源性传播疾病的感染。护理人员频繁接触患者血液、体液、分泌物及排泄物，受感染的危险性大。大量研究证实，各种污染的针头刺伤是医院内传播乙型肝炎病毒、丙型肝炎病毒和人类免疫缺陷病毒等的重要途径。针刺伤及其有关的侵害已成为护理人员的严重的职业性健康问题。

2. 化学危害

在消毒、洗手、治疗、换药等过程中接触的各种消毒剂、清洁剂、药物及有害物质等引起的疾病。如各种毒物引起的职业中毒、职业性皮肤病、职业肿瘤；一些不溶或难溶的生产性粉尘引起的肺尘埃沉着病。

3. 物理危害

- （1）噪声干扰。
- （2）高温、低温引起中暑或冻伤。
- （3）高湿或化学消毒剂使两手等处发生皮肤糜烂，促使皮肤病的发生。
- （4）电离辐射如 X 线、 γ 射线等引起的放射病。
- （5）身体长期固定于某一姿势或用力可能导致机械性损伤。



4. 心理危害

心理危害主要是精神压力、工作紧张、倒班、生活缺乏规律可致慢性疲劳综合征及睡眠障碍、代谢紊乱、抑郁等。护理工作的性质是细致的脑力与体力劳动相结合，它要求护理人员思想高度集中，由于精神过度紧张、工作不定时，护理人员易患溃疡病、心脏病、偏头痛、下肢静脉曲张、胃下垂、慢性腰腿痛、慢性肝胆疾病等。同时也会产生不良的心理状态，如精神紧张、焦虑烦躁等。

(二) 生物(感染性)危险因素的防护

1. 感染途径

其为经血传播疾病。护理人员在治疗护理过程中被锐器损伤；通过黏膜或非完整性皮肤接触引起感染。进行日常护理操作后手的带菌率等。

2. 经血液传播常见疾病

乙型肝炎、丙型肝炎、艾滋病，其他(疟疾、梅毒、埃博拉出血热等)。

3. 职业防护中感染控制的预防原则

护理人员在感染控制的防护中应遵循标准预防的原则。所谓标准预防即认定患者的血液、体液、分泌物、排泄物均具有传染性，需进行隔离，不论是否具有明显的血迹污染或是否接触非完整的皮肤与黏膜，接触者必须采取隔离预防措施。标准预防的基本特点是：既防止血源性疾病的传播又防止非血源性疾病的传播，强调双向防护；既防止疾病从患者传至医务人员，又防止疾病从医务人员传至患者；根据疾病的主要传播途径实施相应的隔离措施，包括接触隔离、空气隔离和微粒隔离。其操作规程包括：①当接触患者的血液、体液、黏膜或破损的皮肤时一定要戴手套。②每次操作完毕或每次脱下手套时彻底洗手。③根据疾病的不同传播途径使用障碍法来保护眼睛、鼻子、嘴和皮肤，如戴双重手套、穿防护衣、戴护目镜或面罩。④严格执行清洁、无菌技术和隔离制度。标准预防的原则主张医护人员要严格执行消毒隔离制度和操作规程，充分利用各种屏障防护用具和设备，减少各种危险行为，最大限度地保护医护人员及患者。

4. 防护措施

(1) 正确使用和处理锐器，预防锐器损伤：尽可能减少处理针头和锐器的概率。医护人员在进行侵袭性诊疗和护理操作中要保证充足的光线，特别注意被潜在感染的针头和锐器刺伤。禁止直接用手传递针头、刀片等锐器。针头不能重新盖帽、有意弯曲或折断，或用手将针头从注射器上去除。如必须盖帽要用止血钳或用单手持注射器将针头挑起。也可以使用具有安全性能的注射器、输液器等医用锐器，以防刺伤。使用后的锐器应直接放入一次性的耐刺防渗漏的锐器盆内，锐器盆需放在方便处。

(2) 锐器损伤时的应急处理：立即在伤口旁从近心端向远心端轻轻挤压，尽可能挤出损伤处的血液，相对减少受污染的程度；用流动自来水和消毒肥皂液清洗(如溅出，用清水冲洗鼻、眼、嘴和皮肤等直接接触部位)；碘附等皮肤消毒液涂擦伤口等处理。伤后48 h内报告上级并填写临床护士锐器伤登记表，72 h内做乙型肝炎病毒、丙型肝炎病毒和