


临床护理

◎ 刘晓等 主编

集萃与案例

 江西科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

临床护理集萃与案例 / 刘晓等主编. -- 南昌: 江西科学技术出版社, 2022.4

ISBN 978-7-5390-6060-6

I. ①临… II. ①刘… III. ①护理学-案例 IV.
① R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2022) 第 090604 号

选题序号: KX2022043

责任编辑: 宋涛

临床护理集萃与案例

LINCHUANG HULI JICUI YU ANLI

刘晓 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 787mm × 1092mm 1/16
字 数 686 千字
印 张 31.5
版 次 2022 年 4 月第 1 版 2022 年 4 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 978-7-5390-6060-6
定 价 280.00 元

赣版权登字: -03-2022-123

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
- 刘 晓 郑州大学第二附属医院
- 温春嫦 北京大学深圳医院
- 杨 安 北京大学深圳医院
- 陈淑琴 南方医科大学附属东莞医院（东莞市人民医院）
- 黎万琳 南方医科大学附属东莞医院（东莞市人民医院）
- 张玉玲 南方医科大学附属东莞医院（东莞市人民医院）

主编简介



刘 晓

刘晓，女，郑州大学第二附属医院内科主管护师。郑州大学第二附属医院神经康复科护理骨干人才。从事临床护理工作15年，研究方向：康复护理。对康复科常见疾病的护理、危重抢救与护理管理工作有丰富的临床经验，担任中国神经修复委员会青年委员；河南省免疫学会重症肌无力分会委员；河南省康复学会脑血管病康复分会委员。以第一作者身份在学术期刊发表论文2篇，第一作者；获得实用型专利4项。出版著作2部。



温春嫦

温春嫦，女，主管护师，毕业于南华大学护理专业，现工作于广东省深圳市福田区北京大学深圳医院消化内科，长期从事消化内科临床护理、教学、科研工作，2017年取得健康管理师三级资格证书，2020年取得超声引导下PICC置管资格证书、PICC维护资格证书，对消化内科常见病如肝硬化、肝性脑病、急性胰腺炎、消化道出血、炎症性肠病、胃肠道息肉等有丰富的临床护理经验，擅长于急性胰腺炎、消化道大出血患者的抢救配合、健康教育、消化内镜治疗术前术后护理等。承担医院护理部和科室的临床带教工作，承担科室护理组长工作；担任医院护理部科室护理质控员、伤口造口联络员、药物临床试验消化内科专业组研究团队药物管理员等工作。多次被评为医院“先进个人，优秀护士”，2017年被评为“优秀教师”；2020年被评为“深圳市优秀护士”；发表论文2篇。



杨 安

杨安，女，主管护师，毕业于湖南省中医药大学，学士学位，现就职于北京大学深圳医院消化科内镜室，长期担任护理组长，带教组长。兼任广东省护理学会第八届理事会消化内科护理专业委员会委员，深圳市消化及消化内镜医疗技术与管理培训平台护理组讲师，深圳市消化及消化内镜医疗技术与管理培训平台特邀专家。2015年参与深圳市卫计委非资助课题《胃癌患者异常免疫功能的研究》，并于2018在《罕见疾病杂志》上发表相关论文。



陈淑琴

陈淑琴，女，毕业于广州医学院护理专业，大学本科学历。工作于南方医科大学附属东莞医院（东莞市人民医院），主管护师，擅长腹部外科手术护理、小儿外科手术护理等。2019年参加广东省护理学会手术室专科护士培训班。任职以来参编著作1部，发表论文1篇。



黎万琳

黎万琳，女，主管护师，毕业于广州医学院护理专业。现工作于南方医科大学附属东莞医院（东莞市人民医院），擅长腹部外科手术护理、妇产科手术护理、手术院感管理等，具有相当丰富的理论与实践经验，2018年参加广东省护理学会手术室专科护士培训班。任职以来参编著作1部，发表论文1篇。



张玉玲

张玉玲，女，主管护师，毕业于广州医科大学护理专业，大学本科学历。于南方医科大学附属东莞医院（东莞市人民医院），擅长腹部外科手术护理、胃肠外科手术护理等。任职以来参编著作 1 部，发表论文 1 篇。

前 言

随着社会的进步和科学的发展，护理教育水平不断提高，护理研究广泛开展，护理实践愈发复杂，护理知识体系得到完善和扩展，护理学成为了一门独立的专业。护理工作在我国医疗卫生事业的发展中发挥着重要作用，广大护理工作者在协助临床诊疗，救治生命、促进康复、减轻病痛及增进医患和谐等方面担负着大量工作。护理工作要始终坚持“以患者为中心，以患者满意为目标”，用优质的护理满足人民群众多样化、多层次的健康服务需求。这对广大护理人员也提出了更高的要求。

本书共分疾病护理、手术室护理、内镜室护理三篇，从临床护理的实际出发，内容涵盖临床多个学科，兼顾科学性、指导性、可操作性，充分吸收了近几年的护理新理论、新知识和新技术，紧密联系实际，结合长期护理实践行之有效的经验，对疾病的一般护理、专科护理、症状护理、常用诊疗技术护理配合等进行了总结提炼，同时结合相关临床案例分析，具有价值性、实用性、参考性。

现代医学改革的不断深化和优质护理服务活动的不断深入，护理诊疗技术也在的不断更新，对护理人员的知识结构和临床技能提出了更高要求，对护理人员的素质要求也越来越高。因此，临床护理人员要不断学习，提高专科护理质量和操作水平，丰富专业技术知识，切实对患者实施优质护理，更好地体现人文关怀。

编 者

第一篇 疾病护理

第一章 消化内科疾病的护理 2

第一节 肝硬化	2
第二节 肝性脑病	12
第三节 炎症性肠病	19
第四节 急性胰腺炎	25
第五节 慢性胰腺炎	34
第六节 上消化道出血	37
第七节 下消化道出血	45
※ 酒精性肝硬化（失代偿期）	50
※ 食管胃底静脉曲张破裂出血	56
※ 重度胰腺炎（出血坏死性）	61
※ 急性重症胰腺炎（脂源性）腹腔包裹性积液	68
※ 下消化道大出血	75

第二章 康复科疾病的护理 81

第一节 脑卒中	81
第二节 颅脑损伤	100
第三节 脊髓损伤	107
第四节 神经源性膀胱	117
第五节 老年期痴呆	125
第六节 腰椎间盘突出症	138
※ 甲亢并发急性脑梗	146
※ 颅脑损伤	149
※ 脊髓炎合并截瘫、神经源性膀胱	152
※ 痴呆	155
※ 腰椎间盘突出	157

第二篇 手术室护理

第三章 颅脑外科手术的护理配合	161
第一节 开颅手术切口	161
第二节 颅脑肿瘤手术	162
第三节 颅内血管瘤手术	172
第四节 脑神经手术	176
※ 左额颞顶开颅左侧大脑中动脉瘤夹闭+血管探查+硬膜修补+颅骨修补术	179
第四章 甲乳外科手术的护理配合	184
第一节 甲状腺腺瘤切除术	184
第二节 甲状腺大部切除术	187
第三节 甲状腺全切除术	189
第四节 胸骨后甲状腺腺瘤切除术	191
第五节 单纯乳腺肿物切除术	193
第六节 乳腺癌改良根治术	195
第七节 乳腺癌根治切除术	198
※ 甲状腺左侧叶全切除+左侧喉返神经探查+左颈择区淋巴结清扫+任意皮瓣形成术	200
※ 右乳腺癌改良根治术	202
※ 左乳腺癌左乳房根治性切除+左腋窝淋巴结清扫术	205
※ 右乳腺癌全乳切除术+假体植入乳房重建术	208
第五章 心胸外科手术的护理配合	213
第一节 心脏手术切口	213
第二节 体外循环的建立	214

第三节	心包手术.....	221
第四节	先天性心脏病手术.....	222
第五节	瓣膜置换手术.....	238
第六节	心脏肿瘤手术.....	243
第七节	肺动脉栓塞手术.....	246
第八节	胸主动脉瘤手术.....	246
第九节	冠状动脉手术.....	254
第十节	胸壁手术(漏斗胸矫正术).....	261
第十一节	胸膜手术(胸腔闭式引流术).....	264
第十二节	肺手术.....	267
第六章	泌尿外科手术的护理配合	273
第一节	泌尿外科常用手术切口.....	273
第二节	肾及肾上腺手术.....	275
第三节	输尿管手术.....	279
第四节	膀胱手术.....	280
第五节	前列腺手术.....	284
※	包皮脱鞘成形术.....	285
第七章	骨科手术的护理配合	289
第一节	脊柱手术.....	289
第二节	手部手术.....	308
第三节	人工关节手术.....	314
第八章	妇科手术的护理配合	322
第一节	卵巢囊肿剔除术.....	322
第二节	输卵管切开术.....	324

第三节	阴式子宫全切除术	325
第四节	经腹子宫次全切除术	328
第五节	经腹子宫全切除术	329
第六节	经腹广泛性子宫全切除术	331
第七节	卵巢癌根治术	333
第八节	经腹子宫肌瘤剥除术	335
第九节	经腹全子宫及附件切除术	336
第十节	经腹广泛性全子宫切除术加盆腔淋巴结清扫术	338
※	经腹广泛全子宫切除+双侧附件切除+盆腔淋巴结清扫+腹主动脉旁淋巴结切除术	341
※	经腹子宫内肌瘤全面分期术(全子宫+双侧输卵管+盆腔淋巴结切除+腹主动脉旁淋巴结切除+盆腔粘连松解术+肠粘连松解术)	345
※	经腹广泛全子宫切除+双侧附件切除+盆腔淋巴结清扫术	350
※	宫颈癌手术	354

第三篇 内镜室护理

第九章 胃肠及肝胆腔镜手术的护理配合 359

第一节	腹腔镜下直肠切除术(直肠癌根治术)	359
第二节	腹腔镜下结肠切除术	362
第三节	胃镜、腹腔镜联合胃部病损切除术(胃切除术)	366
第四节	腹腔镜下胃底折叠术	369
第五节	腹腔镜下胃转流术	372
第六节	腹腔镜下肠粘连松解术	375
第七节	腹腔镜下胆囊切除术	378
第八节	腹腔镜下胆总管探查术	380
第九节	腹腔镜下胆囊切除术	382
第十节	腹腔镜下胆总管切开取石术	385
第十一节	腹腔镜肝肿瘤切除术	389
※	腹腔镜直肠癌根治、肠粘连松解、腹腔冲洗引流术	392

※腹腔镜远端胃癌根治、回肠侧侧吻合术	396
※腹腔镜胃癌根治术	398
※腹腔镜右半结肠癌根治术	401
※腹腔镜根治性全胃切除术	403
※腹腔镜左肝癌切除术	406
※腹腔镜左半肝切除+胆囊切除+胆总管切开、胆道镜探查取石	410

第十章 消化内镜室手术的护理配合 413

第一节 胃镜检查	413
第二节 结肠镜检查	419
第三节 无痛内镜技术	425
第四节 内镜下消化道异物取出术	430
第五节 内镜下非静脉曲张破裂出血	435
第六节 内镜下静脉曲张破裂出血	446
第七节 内镜下消化道息肉切除术	455
第八节 内镜下黏膜切除术	461
第九节 内镜下黏膜剥离术	466
第十节 经皮内镜下胃造瘘术	473
第十一节 经皮内镜下空肠造瘘术	478
※胃癌患者的镜下ESD治疗	481
※食管异物取出术	483
※重度食管静脉曲张	485
※直肠癌合并肠息肉	487
※消化道出血	490

参考文献 493



第一篇
疾病护理

第一节 肝硬化

肝硬化是一种由不同病因引起的慢性进行性弥漫性肝病。病理特点为广泛的肝细胞变性坏死、再生结节形成、结缔组织增生，致使正常肝小叶结构破坏和假小叶形成。临床可有多系统受累，主要表现为肝功能损害和门静脉高压，晚期出现消化道出血、肝性脑病、感染等严重并发症。患者以青壮年男性多见，35 ~ 48 岁为发病高峰年龄，男女比例为（3.6 ~ 8）：1。

一、病因与发病机制

引起肝硬化的病因很多，我国最为常见的是病毒性肝炎，国外则以乙醇中毒居多。

1. 病毒性肝炎

主要为乙型病毒性肝炎，其次为丙型病毒性肝炎，或乙型加丁型重叠感染，甲型和戊型一般不发展为肝硬化。

2. 日本血吸虫病

我国长江流域血吸虫病流行区多见。反复或长期感染血吸虫病者，虫卵及其毒性产物在肝脏汇管区刺激结缔组织增生，导致肝纤维化和门脉高压，称为血吸虫病性肝纤维化。

3. 乙醇中毒

长期大量饮酒者，乙醇及其中间代谢产物（乙醛）直接引起乙醇性肝炎，并发展为肝硬化，酗酒所致的长期营养失调也对肝脏起一定损害作用。

4. 药物或化学毒物

长期服用双醋酚丁、甲基多巴等药物，或长期反复接触磷、砷、四氯化碳等化学毒物，可引起中毒性肝炎，最终演变为肝硬化。

5. 胆汁淤积

持续存在肝外胆管阻塞或肝内胆汁淤积时，高浓度的胆汁酸和胆红素损害肝细胞，导致肝硬化。