

图书在版编目(CIP)数据

临床内科护理手册/王健,钱培芬主编. —上海:上海世界图书出版公司,2004. 11

ISBN 7-5062-6862-0

I. 临... II. ①王... ②钱... III. 内科学: 护理学-手册 IV. R473.5-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 081936 号

临床内科护理手册

王 健 钱培芬 主编

上海世界图书出版公司出版发行

上海市尚文路 185 号 B 楼

邮政编码 200010

上海竞成印务有限公司印刷

如发现印刷质量问题,请与印刷厂联系

(质检科电话: 021-55391771)

各地新华书店经销

开本: 787×960 1/32 印张: 12 字数: 250 000

2004 年 11 月第 1 版 2004 年 11 月第 1 次印刷

印数: 1—6 000

ISBN 7-5062-6862-0/R·91

定价: 27.00 元

<http://www.wpcsh.com.cn>

编写人员

主 编 王 健 钱培芬

副 主 编 董凤伟 徐星萍

参编人员 张佩雯 李贤华 苏仁英 周莹霞

黄晓敏 王 洁 杨泽彬 王 枫

魏 菁

策划者的话

任何一位卓越的临床医师、技师或护士，都是从临床见习开始，进而任实习医师、技师和护士。毕业后进入临床工作，每天要接触临床，各类繁多的疾病，复杂多变的病情，各种不同的表现，各色各样的检查，各种约定的常规，浩如烟海的数据等，使初入临床工作的你，应接不暇，紧张繁忙，尚有可能遗漏或差错。如果我们工作服的口袋里，办公桌上的案头，有一本你工作科室的《手册》，它内容全面、涵盖广泛、知识新颖、条理清晰、提纲挈领、文字精练，易查、易读、易记、易行。这样大大方便了你的工作，节约了你的时间，提高了你的功效，消灭了你的疏漏，使你的工作正规有序、得心应手地进行，很快地打下了临床坚实的基础，有了更多的宝贵时间来钻研和提高自己。为了帮助读者理解、阅读和记忆，我们将重点用颜色或底纹表示。

为此，我们策划编撰了《现代医学常备系列》，其中有临床各科手册，临床医疗技术各科手册，临床各科护理手册三大类别。分别组织了有关教学医院具有特色的科室，有几十年来从事临床医疗、科研和教学工作的教授、主任等任主编，他们有着丰富的知识，可贵的经验和难得的实践心得。诚盼该书为你未来成为优秀卓越的临床医师、技师、护师打下扎实的基础。

策划和编撰过程，得到肖玉瑞、丁美修、王鸿利等资深医师的大力协助，在此深表感谢！由于时间仓促，涉及广泛，知识有限，缺点差错在所难免，敬请赐教，不胜感谢！

强瑞春 陆 琦

前 言

内科护理的范围很广,人体各系统、各脏器的疾病涉及许多内科护理问题。随着医疗模式的转变及护理范畴的拓展,促进病人健康、预防与教育工作已成为护理人员的工作目标及职责,为此我们编写此书。

本书编者均长期从事内科临床护理工作,撰写中坚持实用为主,在重点介绍内科疾病治疗、护理、预防及康复等内容的同时兼顾有关护理基础理论知识及操作技能的介绍,并注意文字精简易懂,便于内科专业的护理人员或其他读者需要时参考。

由于医学发展迅速及编者护理学术水平有限,书中所写内容难免不足之处,敬请批评和指正。

本书的编写得到了上海第二医科大学附属瑞金医院领导的关心和支持,同时肖玉瑞教授给予了很大帮助,特此感谢。

王 健 钱培芬

2004 年 11 月

目 录

| | |
|--------------------------|-----------|
| 1 内科常见症状的护理 | 1 |
| 1.1 发热的护理 | 1 |
| 1.2 水肿的护理 | 4 |
| 1.3 贫血的护理 | 8 |
| 1.4 昏迷的护理 | 11 |
| 1.5 恶心与呕吐的护理 | 13 |
| 1.6 腹痛的护理 | 17 |
| 1.7 腹泻的护理 | 21 |
| 1.8 腹水的护理 | 25 |
| 1.9 黄疸的护理 | 29 |
| 1.10 咳嗽的护理 | 31 |
| 1.11 咯血的护理 | 32 |
| 2 消化系统疾病的护理 | 34 |
| 2.1 消化系统疾病一般护理 | 34 |
| 2.2 急性胃炎的护理 | 35 |
| 2.3 慢性胃炎的护理 | 38 |
| 2.4 消化性溃疡的护理 | 40 |
| 2.5 上消化道出血的护理 | 44 |
| 2.6 肝硬化的护理 | 49 |
| 2.7 肝性脑病的护理 | 52 |
| 2.8 肝脓肿的护理 | 55 |
| 2.9 急性胰腺炎的护理 | 57 |

| | | |
|----------|------------------------|------------|
| 2.10 | 克罗恩病的护理 | 61 |
| 2.11 | 溃疡性结肠炎的护理 | 63 |
| 2.12 | 肠结核与腹膜结核的护理 | 65 |
| 2.13 | 肠易激综合征的护理 | 67 |
| 2.14 | 消化道恶性肿瘤的护理 | 69 |
| 3 | 呼吸系统疾病的护理 | 79 |
| 3.1 | 呼吸系统疾病的一般护理 | 79 |
| 3.2 | 支气管扩张症的护理 | 81 |
| 3.3 | 自发性气胸的护理 | 83 |
| 3.4 | 急性呼吸窘迫综合征的护理 | 85 |
| 3.5 | 原发性支气管肺癌的护理 | 90 |
| 3.6 | 呼吸衰竭的护理 | 98 |
| 3.7 | 支气管哮喘的护理 | 104 |
| 3.8 | 慢性支气管炎及慢性阻塞性肺气肿的 护理 | 109 |
| 3.9 | 肺结核的护理 | 112 |
| 3.10 | 肺脓肿的护理 | 118 |
| 3.11 | 肺栓塞的护理 | 124 |
| 3.12 | 肺炎的护理 | 127 |
| 4 | 心血管系统疾病的护理 | 135 |
| 4.1 | 心血管系统疾病的一般护理 | 135 |
| 4.2 | 心功能不全的护理 | 138 |
| 4.3 | 冠心病的护理 | 146 |
| 4.4 | 高血压病的护理 | 153 |
| 4.5 | 症状性高血压的护理 | 160 |
| 4.6 | 心律失常的护理 | 161 |
| 4.7 | 心脏骤停的护理 | 171 |

| | | |
|----------|-------------------|------------|
| 4.8 | 心肌病的护理 | 175 |
| 4.9 | 心包炎的护理 | 177 |
| 5 | 内分泌系统疾病的护理 | 181 |
| 5.1 | 内分泌系统疾病的一般护理 | 181 |
| 5.2 | 库欣综合征的护理 | 182 |
| 5.3 | 原发性醛固酮增多症的护理 | 187 |
| 5.4 | 嗜铬细胞瘤的护理 | 189 |
| 5.5 | 糖尿病的护理 | 192 |
| 5.6 | 糖尿病酮症酸中毒的护理 | 199 |
| 5.7 | 糖尿病高渗性非酮症性昏迷的护理 | 201 |
| 5.8 | 甲状腺功能亢进症的护理 | 203 |
| 6 | 血液系统疾病的护理 | 210 |
| 6.1 | 血液系统疾病的一般护理 | 210 |
| 6.2 | 缺铁性贫血的护理 | 211 |
| 6.3 | 再生障碍性贫血的护理 | 214 |
| 6.4 | 溶血性贫血的护理 | 218 |
| 6.5 | 特发性血小板减少性紫癜的护理 | 223 |
| 6.6 | 过敏性紫癜的护理 | 229 |
| 6.7 | 血友病的护理 | 234 |
| 6.8 | 弥漫性血管内凝血的护理 | 239 |
| 6.9 | 急性白血病的护理 | 242 |
| 6.10 | 淋巴瘤的护理 | 249 |
| 6.11 | 多发性骨髓瘤的护理 | 255 |
| 7 | 泌尿系统疾病的护理 | 261 |
| 7.1 | 泌尿系统疾病的一般护理 | 261 |
| 7.2 | 急进性肾炎的护理 | 263 |
| 7.3 | 狼疮性肾炎的护理 | 267 |

| | | |
|----------|--------------------------|------------|
| 7.4 | 急性肾小球肾炎的护理 | 271 |
| 7.5 | 慢性肾小球肾炎的护理 | 277 |
| 7.6 | IgA 肾炎的护理 | 281 |
| 7.7 | 肾病综合征的护理 | 285 |
| 7.8 | 乙型肝炎病毒相关性肾炎的护理 | 290 |
| 7.9 | 急性肾功能衰竭的护理 | 293 |
| 7.10 | 慢性肾功能衰竭的护理 | 296 |
| 7.11 | 肾结石的护理 | 300 |
| 7.12 | 尿路感染的护理 | 304 |
| 8 | 内科常见化验检查的护理 | 308 |
| 8.1 | 心血管系统试验护理 | 308 |
| 8.2 | 内分泌系统化验护理 | 309 |
| 8.3 | 泌尿系统化验护理 | 312 |
| 9 | 内科常用诊疗方法的护理 | 317 |
| 9.1 | 消化道内镜的护理 | 317 |
| 9.2 | 腹腔穿刺术护理 | 320 |
| 9.3 | 双气囊三腔管护理 | 322 |
| 9.4 | 肝脏穿刺术护理 | 324 |
| 9.5 | 气管切开护理 | 326 |
| 9.6 | 胸腔穿刺术配合及护理 | 327 |
| 9.7 | 睡眠呼吸监测护理 | 328 |
| 9.8 | 纤维支气管镜护理 | 330 |
| 9.9 | 人工心脏起搏和心脏电复律 | 332 |
| 9.10 | 心血管介入性诊治及护理 | 336 |
| 9.11 | 骨髓移植的护理 | 341 |
| 9.12 | 肾活检术护理 | 345 |
| 9.13 | 血液净化疗法的护理 | 349 |

| | | |
|------|--------------|-----|
| 9.14 | 腹部平片 | 368 |
| 9.15 | 静脉肾盂造影 | 368 |
| 9.16 | 肾动脉造影 | 369 |

7.9 急性肾功能衰竭(acute renal failure, ARF)的护理

7.9.1 定义

急性肾功能衰竭是一个综合征,是各种原因使两肾排泄功能在短期内(数小时至数周)迅速减退,使肾小球滤过功能(以肌酐清除率表示)下降至正常值的 50% 以下,血尿素氮及血肌酐迅速升高并引起水、电解质及酸碱平衡失调及急性尿毒症症状。

7.9.2 临床表现

急性肾衰的临床表现有三型。

7.9.2.1 少尿型急性肾衰 以少尿或无尿为特点。

7.9.2.2 非少尿型急性肾衰 无少尿或无尿表现,但肌酐清除率迅速降低,血尿素氮及血肌酐迅速升高。

7.9.2.3 高分解型急性肾衰 发生于组织分解代谢极度增高情况下,致使每日血尿素氮及血肌酐分别以 $>14.3 \text{ mmol/L}$ 及 $>178 \mu\text{mol/L}$ 的速度递增。

7.9.3 诊断要点

7.9.3.1 两肾排泄功能在短期内迅速减退,内生肌酐清除率下降至正常值的 50%。

7.9.3.2 在原有的慢性肾脏疾病引起的肾功能不全基础上,内生肌酐清除率较原水平又下降 15%。

7.9.4 治疗原则

7.9.4.1 少尿期

(1) 卧床休息。

(2) 营养疗法 根据病情决定患者摄入含必须氨基酸的高生物效价蛋白质,非透析疗法患者的蛋白质摄入量为 $0.5\sim 1.0\text{ g/kg/d}$,腹透患者和高分解型 ARF 患者蛋白质可适当增加至 $1.0\sim 1.5\text{ g/kg/d}$ 。热卡供应量 $>125.5\text{ kJ/kg/d}$ 。

(3) 控制入液量 应以“量出为入”的原则控制液体入量。每日液体入量应 \leq 前一日排尿量+大便、呕吐、引流液量及伤口的渗出量+ 500 ml (为不显性失水量-内生水量)。

(4) 防治高血钾 严格限制食物及药物中钾的摄入量,食物中如橘子、香蕉、土豆等,药物中如青霉素钾等。避免输入陈旧库血。口服钾离子交换树脂,增加钾离子从肠道排出。透析疗法。

(5) 积极控制感染 清除病灶及坏死组织。

7.9.4.2 多尿期 要 防止脱水及电解质紊乱 (低血钾症、低血钠症、低血钙症、低血镁症),应根据患者的体重、电解质的测定结果及液体排出量,补充水及电解质。

7.9.4.3 恢复期 一般无需特殊处理,定期复查肾功能,避免使用对肾脏有毒性的药物。

7.9.5 护理

7.9.5.1 休息 卧床休息可增加肾血流量改善肾小球的滤过率,使尿量增加,肾功能逐步改善。

7.9.5.2 正确记录出入水量

(1) 入水量包括 输液输血量、饮水量、饮食中的含水量、鼻饲量、腹膜透析的透析液量。

(2) 出水量包括 大小便量、呕吐量、引流量、血液透析或腹膜透析的超滤量等。

7.9.5.3 饮食护理

(1) 少尿期饮食

1) 控制患者的入液量。入液量 = 前一天出液量 + 基础补液量 (500 ml)。

2) 低盐饮食 食盐摄入为 1~2 g/d, 忌食腌制品, 如酱菜、火腿、咸肉等。

3) 少尿期 尽量避免食用含钾较多的食物, 如蘑菇、马铃薯、榨菜、瓜子、橘子、西瓜等。多尿期和恢复期可适当补充。

4) 选择 高效价蛋白质, 主要指动物蛋白, 如鸡、鸭、鱼、肉等。避免植物蛋白的摄入, 如豆制品。摄入量为 1.0~1.2 g。

(2) 多尿期饮食 供给足够的热量和维生素, 蛋白质可逐步增加, 保证组织的需要。

(3) 恢复期饮食 高热量、高蛋白质(1.2~1.3 g/kg/d)饮食, 并逐渐恢复活动, 防止出现肌肉无力现象。

7.9.5.4 预防感染

(1) 口腔护理 保持口腔清洁, 每次饭后及睡前刷牙、漱口。

(2) 皮肤护理 经常洗澡、更衣保持皮肤清洁。如

长期卧床者应定时翻身,保持皮肤干燥,防止褥疮的发生。

(3) **泌尿道护理** 每天清洗会阴部并更换内裤,保持会阴部清洁。

(4) **呼吸道护理** 注意保暖,外出检查时可适当添加衣物。病房每日消毒,并经常开窗通风。减少家属探视。

7.9.5.5 **心理护理** 急性肾衰是危重病之一,患者可有恐惧感,护理人员应告知患者疾病发展过程以减轻其不安情绪,并告诉患者及家属早期透析的重要性,以取得他们的支持与理解。