

外科护理学

第一章 水、电解质、酸碱代谢失调病人的护理

第二节 水和钠代谢紊乱的护理

一、高渗性脱水 (P283)

【临床表现】

2022: 重度脱水出现高热, 出现神经精神症状, 如烦躁不安、躁动、幻觉、昏迷、惊厥等。

2023 **新增**: 重度脱水**量大于体重的 6%**, 可出现高热、神经精神症状 (如烦躁不安、躁动、幻觉、昏迷、惊厥等)。

第二章 外科休克病人的护理

第一节 概述

【临床表现】

表 2-2-1 (P291)

2022: 重度-神志: 意识模糊, 神志不清, 昏迷 轻度-尿量: 正常

2023 **变化**: 重度-神志: **意识模糊, 甚至昏迷** 轻度-尿量: 正常**或减少**

第三节 护理

【护理评估】

2. 身体状况 (P292)

2022: (4) 脉搏: 休克早期脉率增快; ……指数为 0.5 表示无休克; >1.0~1.5 表示休克; >2.0 为严重休克。

2023 **变化**: (4) 脉搏: 休克早期脉率增快; ……指数为 0.5 表示无休克; **>1.0 表示休克**; >2.0 为严重休克。

3. 辅助检查 (P293)

2022: 心排血量 (CO) 和心脏指数 (CI): ……休克时, CO 多降低, 但有些感染性休克时可增高。

2023 **新增**: 心排血量 (CO) 和心脏指数 (CI): 休克时, CO **及 CI** 多降低, 但有

些感染性休克时可增高。

【护理措施】

6. 调节体温 (P294)

2022: (2) 注意保暖。一般室温以 20℃左右为宜。切忌应用热水袋、电热毯等进行体表加温。

2023 **删除**: (2) 注意保暖。切忌应用热水袋、电热毯等进行体表加温。

第三章 多器官功能障碍综合征

第二节 急性呼吸窘迫综合征

【护理措施】

1. 呼吸道管理 (P296)

2022: (2) 保持呼吸道通畅: ①每小时评估病人的呼吸状况, 必要时抽吸呼吸道分泌物, 其指征有……。

2023 **变化**: (2) 保持呼吸道通畅: ①每小时评估病人的呼吸状况, **按需抽吸呼吸道分泌物**, 其指征有……。

第四章 麻醉病人的护理

第一节 概述

【麻醉的分类】(P300)

2023 **新增**: 将局部麻醉药物注入椎管内的某一腔隙使部分脊神经的传导功能发生可逆性阻滞称为椎管内麻醉。

【麻醉前准备】

1. 麻醉前一般准备 (P300)

2022: (1) 成年人术前禁食 8~12 小时, 禁饮 4~6 小时, 以防止麻醉后呼吸道误吸或呕吐。

2023 **变化**: (1) 成年人术前禁食 8~12 小时, **禁饮 4 小时**, 以防止麻醉后呼吸道误吸或呕吐。

第二节 麻醉的护理

二、椎管内麻醉

2. 常见并发症的护理（P302）

2022：（4）头痛：发生率为4%~37%，主要因腰椎穿刺时刺破硬脊膜和蛛网膜，致使脑脊液流失，颅内压下降，颅内血管扩张刺激所致。典型的头痛可发生在穿刺后6~12小时、病人术后第一次抬头或起床活动时，……。

2023 **变化**：（4）头痛：发生率为**3%~30%**，主要因腰椎穿刺时刺破硬脊膜和蛛网膜，致使脑脊液流失，颅内压下降，颅内血管扩张刺激所致。**常出现在术后2~7日**、病人术后第一次抬头或起床活动时，……。

第七章 外科围手术期护理

第二节 手术室护理工作

【手术中的无菌原则】（P318）

2022：3. 保护皮肤切口 皮肤虽经消毒，……凡与皮肤接触的刀片和器械不再应用，延长切口或缝合前需用70%酒精消毒皮肤一次。

2023 **变化**：3. 保护皮肤切口 皮肤虽经消毒，……凡与皮肤接触的刀片和器械不再应用，延长切口或缝合前需用**75%酒精**消毒皮肤一次。

第三节 手术后病人的护理

【护理措施】（P319）

2022：3. 体位 椎管内麻醉者，应平卧12小时，以防因脑脊液外渗而出现头痛；

2023 **变化**：3. 体位 椎管内麻醉者，**应去枕平卧6~8小时**，以防因脑脊液外渗而出现头痛；

8. 手术后并发症的预防及护理（P321）

2022：（5）肺不张、肺炎：……预防：主要是保持顺畅的呼吸活动。①术前锻炼深呼吸，……。

2023 **删除**：（5）肺不张、肺炎：……预防：①术前锻炼深呼吸，……。

第九章 营养支持病人的护理

第二节 肠内营养

二、肠内营养的途径及方式（P327）

2022：4. 输注方式 ①一次性投给；②间隙重力滴注；③连续经泵输注。

2023 变化：4. 输注方式 ①按时分次给予；②间隙重力滴注；③连续经泵输注。

三、护理措施

3. 预防误吸（P327）

2022：（2）测量胃内残余液量：在输注营养液过程中，每4小时抽吸1次胃内残余量，如大于150ml应暂停输注。

2023 变化：（2）测量胃内残余液量：在输注营养液过程中，每4小时抽吸1次胃内残余量，如大于200ml应暂停输注。

第三节 肠外营养

二、营养素及制剂（P328）

2022：3. 氨基酸 氨基酸作为氮源，合成人体的蛋白质，每日氨基酸用量为1.2~1.5g/kg，为总能量的15%~20%。……

2023 新增：3. 氨基酸 氨基酸作为氮源，合成人体的蛋白质，每日氨基酸用量为1.2~1.5g/kg，严重创伤时可增至1.5~2.0g/(kg·d)，为总能量的15%~20%。……

四、输注途径（P328）

2022：2. 中心静脉 可以较长时间使用，但并发症较多而严重。

2023 变化：2. 中心静脉 适用于肠外营养>10天，营养素需要量较多及营养液的渗透压较高（超过900mOsm/L）的病人。

第十一章 损伤病人的护理

第一节 概述

【损伤分类】（P336）

2022：2. 按受伤部位分类 可分为颅脑、胸腔、腹腔、盆腔、肢体损伤等，有利于判断损伤可能涉及的软组织、骨骼或脏器。

2023 **新增**：2. 按受伤部位分类 可分为颅脑、**颌面部**、胸腔、腹腔、盆腔、肢体损伤等，有利于判断损伤可能涉及的软组织、骨骼或脏器。

【创伤的修复】(P336)

1. 伤口愈合类型

2022：(2) 二期愈合：又称瘢痕愈合。

2023 **新增**：(2) 二期愈合：又称瘢痕愈合。**以纤维组织修复为主。**

【临床表现】(P337)

1. 局部症状

2022：(4) 伤口：是开放性损伤特有的征象。常见创伤有以下几种。

2023 **新增**：(4) 伤口**和出血**：是开放性损伤特有的征象。常见创伤有以下几种。

2022：按伤口清洁度可分为3类。……②污染伤口：指被异物或细菌污染，但未发生感染的伤口，一般指伤后8小时以内经处理的伤口。……

2023 **变化**：按伤口清洁度可分为3类。……②污染伤口：指被异物或细菌污染，但未发生感染的伤口，一般指伤后**6~8小时**以内经处理的伤口。……

【护理措施】(P339)

4. 软组织闭合性创伤的护理

2022：(3) 配合局部治疗：小范围软组织创伤后早期局部冷敷，以减少渗血和肿胀。24小时后可热敷和理疗，促进吸收和炎症消退。……

2023 **变化**：(3) 配合局部治疗：小范围软组织创伤后早期局部冷敷，以减少渗血和肿胀。**12小时**后可热敷和理疗，促进吸收和炎症消退。……

第二节 烧伤病人的护理

【病理生理】(P339)

2022：1. 体液渗出期 ……体液渗出的速度，一般以伤后 6~12 小时最快，持续 24~36 小时，严重烧伤可延至 48 小时以上。

2023 变化：1. 体液渗出期 ……体液渗出的速度，一般以伤后 6~12 小时最快，持续 24~48 小时，严重烧伤可延至 48 小时以上。

第十二章 器官移植病人的护理

第一节 概述

（三）器官移植的术前准备（P345）

2022：4. 病室的准备 手术前 1 日应将病室空气用甲醛或乳酸熏蒸消毒，室内物品器具用……

2023 变化：4. 病室的准备 手术前 1 日应将病室空气消毒，室内物品器具用……

第二十三章 肝脏疾病病人的护理

第三节 肝脓肿

一、细菌性肝脓肿

【护理措施】

2022 年：1. ……肝脓肿若继发脓毒血症、急性化脓性胆管炎者或出现中毒性休克征象时……

2023 年：1. ……肝脓肿若继发脓毒血症、急性化脓性胆管炎者或出现脓毒症休克征象时……

第二十五章 胰腺疾病病人的护理

第二节 急性胰腺炎

【临床表现】

1. 症状

2022 年：（7）休克：……另外，吸收大量蛋白质分解产物，导致中毒性休克的发生。……

2023 年：（7）休克：……另外，吸收大量蛋白质分解产物，导致脓毒症休克的发生。……

【辅助检查】

2. 血、尿淀粉酶测定

2022 年：急性胰腺炎……**化验检查**。血清淀粉酶在发病后 6~12 小时即开始增高，8~12 小时标本最有价值，至 24 小时达最高峰，为 500~3000Somogyi 单位，并持续 24~72 小时，3~5 天逐渐降至正常，而尿淀粉酶……

2023 年：急性胰腺炎……**实验室检查**。血清淀粉酶在发病后数小时开始升高，24 小时达高峰，4~5 天后逐渐降至正常；而尿淀粉酶……

第二十九章 颅脑损伤病人的护理

第二节 脑损伤

四、颅脑损伤的护理

【护理措施】

4. 严密观察病情

(3) 瞳孔：

2022 年：注意对比两侧瞳孔的形状、大小和对光反应。……常是**脑干**损伤的表现；……

2023 年：注意对比两侧瞳孔的形状、大小和对光反应。……常是**中脑**损伤的表现；……

7. 手术前后的护理

2022 年：……手术前 2 小时内剃净头发，洗净头皮，**涂擦 75%酒精并用无菌巾包扎**。……

2023 年：……手术前 2 小时内剃净头发，洗净头皮，**待术中再次消毒**。……

第三十章 常见颅脑疾病病人的护理

第五节 颅脑疾病的护理

【护理措施】

2. 术后护理

(8) 手术后并发症的观察和护理

2023 年：2) 尿崩症：删除“尿量增多 $>200\text{ml/h}$ ”

第三十一章 胸部损伤病人的护理

第六节胸部损伤病人的护理

【护理措施】

9. 胸腔闭式引流病人的护理

(1) 胸腔闭式引流的目的与适应证

2022 年：2) 适应证：用于外伤性或自发性气胸、血胸、脓胸及心胸手术后的引流等。

2023 年：2) 适应证：用于中量、大量气胸，开放性气胸，张力性气胸，血胸，脓胸及心胸手术后的引流等。

第三十三章 肺部疾病外科治疗病人的护理

第二节肺结核

【护理要点】

6. 预防感染对开放性病人进行隔离，具体方法如下。

2023 年：(1) 接触病人前、后必须彻底洗手，增加“保持室内良好通风。”

第三节肺癌

【治疗原则】

2023 年：增加“6. 免疫治疗”

第三十四章 食管癌病人的护理

第二节 食管癌

【辅助检查】

2022 年：2. 脱落细胞学检查 用带网气囊食管细胞采集器做食管拉网检查脱落细胞，早期病变阳性率可达 90%~95%，是一种简便易行的普查筛选诊断方法。

2023 年：2. 放射性核素检查 利用某些亲肿瘤的核素如 ^{32}P 、 ^{131}I 、 ^{67}Ga 、 $^{99\text{m}}\text{Tc}$ 等检查，对早期食管癌病变的发现有所帮助。

第三十六章 泌尿、男生殖系疾病的主要症状和检查

第一节 主要症状

【排尿异常】

2023 年：3. 尿痛 排尿时感到尿道疼痛，增加“有烧灼感、针刺样痛感，”亦为炎症表现。

【尿液异常】

1. 血尿

(2) 肉眼血尿

2023 年：删除“膀胱颈部或”

第二节 辅助检查

【实验室检查】

1. 尿液检查

2023 年：增加“(6) 尿三杯试验：用于判断镜下血尿或脓尿的来源和病变部位。以排尿初期的 5~10ml 尿为第一杯，排尿最后的 5~10ml 为第三杯，中间部分为第二杯。”

第三十七章 泌尿系损伤病人的护理

第一节 肾损伤

【治疗原则】

1. 紧急处理

2023 年：增加“大出血、”

【护理措施】

7. 健康教育

2022 年：①……恢复后 2~3 个月不宜从事重体力劳动，不宜做剧烈运动。

2023 年：①……恢复后 3 个月不宜从事重体力劳动，不宜做剧烈运动。

第二节膀胱损伤

【病因】

2023年：删除“4. 自发性破裂 ……称为自发性破裂。”

【辅助检查】

2023年：增加“3. CT 可发现膀胱血肿，增强后延迟扫描也可发现造影剂外渗现象。”

第三十八章 泌尿系结石病人的护理

第二节上尿路结石

【治疗原则】

1. 非手术治疗

2023年：（2）大量饮水：增加“每日饮水 2500~3000ml”

2023年：（3）控制感染：增加“感染性结石需控制感染。”

第三十九章 泌尿、男生殖系结核病人的护理

第一节肾结核

【临床表现】

2023年：1. 膀胱刺激症状 ……增加“及膀胱壁，发生膀胱结核病变”引起溃疡，……

【护理措施】

2. 术后护理

2022年：（2）体位：保留肾组织的手术病人，应卧床 7~14 天，减少活动，以避免继发性出血或肾下垂。

2023年：（2）体位：保留肾组织的手术病人，应卧床 3~7 天，减少活动，以避免继发性出血或肾下垂。

第四十章 泌尿系梗阻病人的护理

第二节 良性前列腺增生

【辅助检查】2.B超检查【2023年增加】

2022年：可测量前列腺体积，检查内部结构是否突入膀胱。

2023年：可测量前列腺体积，检查内部结构是否突入膀胱，还可以测定膀胱残余尿量。

第四十一章 泌尿、男生殖系肿瘤病人的护理

第一节 肾癌

【病因病理】【2023年变化】

2022：肾癌亦称肾细胞癌、肾腺癌，是最常见的肾脏恶性肿瘤。高发年龄为50~70岁，男女发病比例约为3:2。

2023：肾癌亦称肾细胞癌、肾腺癌，是最常见的肾脏恶性肿瘤。35岁以后发病率快速升高，75~80岁达高峰，男女发病比例约为2:1。

第四十五章 骨与关节损伤病人的护理

第一节 骨折概述

四、骨折并发症

（一）早期并发症（2023年删除）

2023年删除：7.感染 开放性骨折易造成化脓性感染和厌氧菌感染，以化脓性骨髓炎多见。

（二）晚期并发症（2023年增加）

2023年增加：8.感染开放性骨折易造成化脓性感染和厌氧菌感染，以化脓性骨髓炎多见。