

图书在版编目(CIP)数据

外科护理学/雷鸣主编. —南京:江苏教育出版社,2014.3(2018.3重印)

ISBN 978-7-5499-3905-3

I. ①外… II. ①雷… III. ①外科学—护理学—高等职业教育—教材 IV. ①R473.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 045147 号

教育部中高职衔接医学类护理学专业改革创新示范教材
书 名 外科护理学

主 编 雷 鸣

责任编辑 杨小军

出版发行 江苏教育出版社

地 址 南京市湖南路1号A楼,邮编:210009

出 品 江苏凤凰职业教育图书有限公司

网 址 <http://www.ppve.cn>

照 排 江苏凤凰制版有限公司

印 刷 江苏凤凰新华印务有限公司

厂 址 江苏省南京经济技术开发区尧新大道399号,邮编:210038

电 话 025-68037410

开 本 787毫米×1092毫米 1/16

印 张 27

版 次 2014年3月第1版 2018年3月第2次印刷

标准书号 ISBN 978-7-5499-3905-3

定 价 59.80元

批发电话 025-83658830

盗版举报 025-83658873

图书若有印装错误可向江苏凤凰职业教育图书有限公司调换
提供盗版线索者给予重奖

前言

为落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010—2020)》提出的“搭建终身学习‘立交桥’，促进各级各类教育纵向衔接、横向沟通，提供多次选择机会，满足个人多样化的学习和发展的需要”，以及适应开放大学中高职教育衔接项目人才培养模式改革的需要，在云南开放大学的领导下，我们编写了这本《外科护理学》教材。此教材主要适用于中高职教育衔接项目护理学专业的教学，也可供其他学制护理专业教学使用。

本教材编写的指导思想是：①准确贯彻云南开放大学中高职衔接项目护理学专业人才培养模式改革实施方案。②突出护理学专业特征和专业需要，加强外科护理学的理论体系的建设。③注重运用护理程序进行整体护理的能力的培养。④适当兼顾初中毕业生或高中毕业生等不同起点的要求。⑤充分体现“三基”、“五性”、“三特定”的学科原则。三基：基本理论、基本知识、基本技能；五性：思想性、科学性、先进性、启发性、适用性；三特定：特定的对象是开放大学中高职衔接项目护理学专业学生，特定的要求是培养适应临床护理服务第一线需要的高等护理应用型专业人才，特定的限制是高职护理教材。

为适应临床护理工作的实际，本教材在内容编写上，拟定了以下原则：①研究护理评估，护理评估的编写方法要适合我国临床实际和教学实际，特别是适应好教好学。②努力统一和规范常见病的护理诊断。③淡化护理目标，因为临床实际病人的病情是复杂多变的。④重视护理措施，护理措施是解决护理问题的关键内容。总之，我们在编写过程中，汲取了我国近年来《外科护理学》专业课改革的经验和成果，尤其总结、继承了《外科护理学》教材建设方面的成熟经验。

为适用云南开放大学中高职衔接教育项目教学组织开展的实际，在内容编排按照横向分层、纵向相对独立的逻辑结构。横向分层次是将中职高职教学内容分成两个层次，中职学生学习黑色字体部分，高职学生学习全部内容(黑色和蓝色字体)，各自保持教学内容相对独立，可供不同层次学生的学习需要，中、高职教育都能选用本教材。纵向相对独立是指教学内容中外科护理学总论、外科护理学各论和皮肤与性病护理学三个教学模块相对独立。

为了方便学生学习，编者在各章节内容前列出学习目标，学生可在学习目标的指导下阅读教材，有侧重地理解和掌握有关知识。此外，本教材还将配有辅导教材——《外科护理学实践与学习指导》。辅导教材主要包括实践指导和学习指导两大部分内容，以便于学生理解和掌握外科护理学中的实践技能和知识要点。另外，在云南开放大学的在线学习网上(<http://www.ynou.cn>)，有本门课

程的精品课程,包括录像教材、实时与非实时的辅导与答疑和电子教材等内容。在录像教材中主要针对各章节重点和难点问题进行分析和讲授。通过观看录像教材学生可以更好地理解和掌握外科护理学的基本知识、基本理论和基本技能。实时与非实时的辅导可以为学生提供进一步的学习支持服务。

本教材共 27 章,由云南开放大学雷鸣副教授主编。副主编为云南开放大学邢小喜老师和昆明医科大学高伟民老师;参加编写的有官莉娜(昆明医科大学)、赵丽华(昆明学院)、王元(昆明学院)、杨文彪(丽江开放学院)、杨文东(大理卫生学校)、杜兴华(云南省中西医结合医院)、左铁(昆明市延安医院)、张晋煜(昆明医科大学第三附属医院)、杨永平(云南九州医院)、陈应芳(迪庆开放学院)、陈文敏(昆明市延安医院)。

本教材在编写过程中,得到了凤凰出版传媒集团和云南开放大学各级领导的关怀和大力支持,同时也得到了编者所在院校领导的支持,谨在此深表谢意。

由于编写时间仓促,也限于自身水平和认识,虽尽全力,但难免有不足和不妥之处。恳请广大师生在应用中发现问题并给予批评指正,不胜感激。

雷 鸣

2014 年 2 月

目 录

第一篇 外科护理学总论

第一章 绪论	2
第二章 外科无菌技术	6
第一节 无菌技术与无菌观念	6
第二节 手术野污染的预防	6
第三节 手术过程中的无菌规则	17
第三章 外科体液代谢失调病人的护理	19
第一节 体液的正常代谢	19
第二节 水和钠代谢失调病人的护理	21
第三节 钾代谢失调病人的护理	28
第四节 钙与镁代谢失调病人的护理	31
第五节 酸碱平衡失调病人的护理	32
第四章 外科营养支持病人的护理	37
第一节 外科病人的代谢特点和营养需要	37
第二节 外科营养支持病人的护理	39
第五章 麻醉病人的护理	43
第一节 麻醉前准备	43
第二节 全身麻醉与护理	44
第三节 椎管内麻醉与护理	47
第四节 局部麻醉与护理	49
第六章 疼痛病人的护理	52
第七章 围手术期病人的护理	57
第一节 手术前病人的护理	57
第二节 手术室护理	61
第三节 手术后病人的护理	66

第八章 外科感染病人的护理	72
第一节 化脓性感染病人的护理	72
第二节 特异性感染病人的护理	77
第九章 损伤病人的护理	82
第一节 创伤病人的护理	82
第二节 烧伤病人的护理	87
第三节 冷伤病人的护理	96
第四节 毒蛇咬伤病人的护理	98
第十章 伤口护理	102
第一节 换药室的设备和管理	102
第二节 伤口评估	103
第三节 换药的原则和方法	105
第十一章 肿瘤病人的护理	107
第十二章 微创外科病人的护理	115
第一节 微创外科概述	115
第二节 腹腔镜技术与护理	117
第三节 胸腔镜技术与护理	120
第四节 膀胱镜技术与护理	122
第五节 关节镜技术与护理	123
第十三章 组织或器官移植病人的护理	125
第一节 组织或器官移植概述	125
第二节 皮肤移植病人的护理	127
第三节 断肢(指)再植病人的护理	128
第四节 肾移植病人的护理	130
第五节 肝移植病人的护理	132

第二篇 外科护理学各论

第十四章 颅脑外科疾病病人的护理	138
第一节 颅内压增高病人的护理	138

第二节	颅脑损伤病人的护理	143
第三节	颅内肿瘤病人的护理	152
第四节	脑卒中外科治疗病人的护理	155
第十五章	颈部疾病病人的护理	159
第一节	甲状腺功能亢进外科治疗病人的护理	159
第二节	甲状腺肿瘤病人的护理	163
第三节	单纯性甲状腺肿病人的护理	166
第十六章	乳房疾病病人的护理	168
第一节	急性乳房炎病人的护理	168
第二节	乳癌病人的护理	170
第十七章	胸部疾病病人的护理	178
第一节	胸部损伤病人的护理	178
第二节	脓胸病人的护理	183
第三节	食管癌病人的护理	187
第四节	肺癌病人的护理	193
第五节	心脏病外科治疗病人的护理	198
第六节	胸膜腔闭式引流的护理	209
第十八章	急性化脓性腹膜炎与腹部损伤病人的护理	212
第一节	急性化脓性腹膜炎病人的护理	212
第二节	腹部损伤病人的护理	218
第三节	胃肠减压的护理	223
第十九章	胃肠疾病病人的护理	226
第一节	腹外疝病人的护理	226
第二节	胃十二指肠溃疡外科治疗病人的护理	232
第三节	胃癌病人的护理	238
第四节	阑尾炎病人的护理	241
第五节	肠梗阻病人的护理	247
第六节	大肠癌病人的护理	253
第七节	直肠肛管良性疾病病人的护理	261

第二十章 肝、胆、胰疾病病人的护理	269
第一节 门脉高压症外科治疗病人的护理	269
第二节 原发性肝癌病人的护理	274
第三节 肝脓肿病人的护理	278
第四节 肝棘球蚴病病人的护理	281
第五节 胆道疾病病人的护理	284
第六节 胰腺癌和壶腹部癌病人的护理	292
第二十一章 外科急腹症病人的护理	296
第二十二章 小儿常见腹部外科疾病病人的护理	301
第一节 小儿腹部外科疾病的护理概述	301
第二节 先天性肥厚性幽门狭窄病儿的护理	304
第三节 先天性巨结肠病儿的护理	305
第四节 先天性胆管囊状扩张症病儿的护理	307
第二十三章 周围血管疾病病人的护理	310
第一节 单纯性下肢静脉曲张病人的护理	310
第二节 血栓闭塞性脉管炎病人的护理	313
第三节 原发性下肢深静脉瓣膜关闭不全病人的护理	316
第四节 深静脉血栓形成病人的护理	317
第二十四章 泌尿及男性生殖系统疾病病人的护理	321
第一节 泌尿外科疾病的常见症状及常用诊疗技术的护理	321
第二节 泌尿系统损伤病人的护理	324
第三节 泌尿系结石病人的护理	331
第四节 泌尿系结核病人的护理	335
第五节 泌尿系肿瘤病人的护理	337
第六节 良性前列腺增生病人的护理	339
第二十五章 骨与关节疾病病人的护理	344
第一节 骨折病人的护理	344
第二节 关节脱位病人的护理	358
第三节 骨与关节化脓性感染病人的护理	361
第四节 骨与关节结核病人的护理	365

第五节	颈、腰椎退行性疾病病人的护理	367
第六节	骨肉瘤病人的护理	373
第七节	截瘫病人的护理	374

第三篇 皮肤与性病护理学

第二十六章	皮肤病病人的护理	378
第一节	皮肤病病人的护理概述	378
第二节	变态反应性皮肤病病人的护理	387
第三节	感染性皮肤病病人的护理	397
第四节	其他皮肤病病人的护理	406
第二十七章	性传播疾病病人的护理	411
参考文献		420

第



篇

外科护理学总论

第一至第十三章为外科护理学总论,介绍外科护理学的共性知识或一般规律,是以后学好系统外科护理的必备基础。手术是外科疾病的主要治疗方法,外科护理内容以病人围手术期护理为主要内容。外科无菌技术、麻醉病人护理、围手术期护理、伤口护理是与外科疾病和手术直接相关的护理知识和技术;体液代谢护理、营养支持护理、疼痛病人护理等是与外科疾病和手术密切关联的外科基本问题;感染、损伤和肿瘤是外科最常见的三大类疾病,且有显著的共性规律,其基本理论知识和技术是有关疾病诊疗护理的重要基础。微创外科、器官移植是外科及外科护理发展突出的两大领域,在此亦作了概括性的介绍。

第一章 绪 论



学习目标

- 了解外科护理学发展简史。
- 熟悉外科护理的内容和地位。
- 掌握外科护理学的学科性质与理论指导。
- 在教学和工作过程中,体现出外科护士素质基本要求。

一、外科护理学发展简史

外科护理学(surgical nursing)是护理学的一个重要分支,是人类与疾病长期斗争的经验总结,经历了一个漫长、艰辛的发展过程。

自从有了人类,就有了生老病死的自然现象,也就逐渐产生了医药与护理。在古代,由于受当时文化、科学技术发展水平的限制,外科学(surgery)只限于浅表疾病(疮、疡等)和外伤的诊治,外科护理仅限于准备器械、敷料,协助包扎,进行生活护理等,外科护理处于萌芽阶段。

19世纪中叶,人体解剖学、病理组织学以及实验外科学等相关基础学科的建立和发展,为外科学的发展奠定了坚实的基础。无菌术、止血输血、麻醉镇痛技术的问世解决了多年来妨碍外科学发展的手术疼痛、伤口感染和出血的问题,外科学才得到飞跃发展,步入现代外科学阶段。同一时期,弗洛伦斯·南丁格尔在克里米亚战争中带领38名护士采用清洁、消毒、换药、包扎伤口、改善膳食、加强营养、改进休养环境等护理手段,使伤员病死率由50%下降到2.2%,充分显示了护理工作在外科治疗中的重要性和独立地位,使护理工作得到人们的普遍认同。并以此为起点,在英国创建了护理学和护理专业,外科护理学作为护理的先驱而问世。

自现代外科学创建以来,随着生命科学和医学科学飞速发展,新诊疗技术与诊疗仪器设备的不断研发和使用(如磁共振成像、介入治疗、体外循环机、人工心脏瓣膜、人工关节、内镜、微血管器械等),外科学在广度和深度方面得到迅速发展,外科手术越来越复杂、精细,外科治疗范围越来越广泛,使任何一个外科医生已不可能掌握外科学的全部知识和技能。为了继续提高外科水平,外科学必须进行分工,于是外科学进一步按人体系统、人体部位、疾病性质、年龄特点和手术方式等分为若干专科,且分科的精细程度越来越高。外科学的发展进而促进外科护理学的发展,因为外科学的发展不断引导外科护理学进入新的领域,对外科护理工作不断提出新的要求。外科护理学的发展又为外科学新领域的开辟提供必要的技术支持与配合,从而促进外科学的发展,因任何一次外科手术的成功都离不开外科护士的精心配合,任何一个外科病人的痊愈都离不开外科护士的悉心护理。外科学的发展与外科护理学的发展相辅相成,密不可分。

外科学的发展也要求和促进护理学的发展。回顾护理学的发展历程,其发展经历了三个历史阶段。护理学的发展、护理理念的改变,扩展了外科护理的护理对象,延伸了外科护理的工作场所,更新了外科护理的护理方式,使外科护理学又有了新的的发展,又向前迈进一步。

护理学发展经历了三个阶段:

以疾病为中心阶段(20世纪50年代以前):此期的主要特点是护理对象是病人,只关心人体局

部病变,忽视人的整体性,护理场所是医院,护理方式是执行医嘱,完成护理操作,护士是医生的助手。

以病人为中心阶段(20世纪50年代至70年代):此期的主要特点是确定了人是一个整体的理念,按护理程序对病人进行整体护理,医护是合作关系,护理场所仍局限于医院、护理对象仍局限于病人。

以人的健康为中心阶段(20世纪70年代后期至今):此期的主要特点是护理对象扩展到所有人的生命全过程,从个体到群体,工作场所从医院延伸到家庭和社区,护士已成为向社会提供初级卫生保健的主要力量。

外科护理学在我国虽然起步较晚,但随着新中国成立后外科技术的普及和完整外科体系的建立,外科护理学在我国得到迅速发展,且取得了巨大的成绩,尤其是1985年首例大面积烧伤病人的抢救和1963年世界首例断肢再植在我国获得成功,以及目前心血管外科、显微外科、器官移植、腔镜外科等新兴专科在我国的蓬勃发展,都充分体现了我国外科护理工作对外科护理学的发展所作出的巨大贡献。近年来,医学分子生物学、干细胞和基因研究的不断深入,生命科学的高新技术在外科领域的不断涌入,在为我国外科护理学的发展提供新机遇的同时,也提出了新的挑战。外科护理工作者应承担起时代赋予的历史使命,认真学习国外先进的护理理念和护理技术,努力推出自己的成功经验,为外科护理学的发展作出自己应有的贡献。

二、外科护理学的内容与地位

(一) 外科护理学的内容

外科疾病大致分为损伤、感染、肿瘤、畸形和功能障碍五大类,这些疾病往往以手术或手法处理为主要的治疗手段。外科护理学与外科学是紧密联系、密切配合的,因此,有关外科范围内这五大类疾病的护理理论知识和护理技术,就是外科护理学的内容。而各种疾病的围术期(perioperative period)护理,即手术前、手术中、手术后的护理,亦成为外科护理中最主要的内容。

外科护理学与外科学的发展是相辅相成的。外科学的发展对护理工作不断提出新的要求,并促使外科护理学的发展;而在护理学理论与技术方面的研究、实践和提高,也有助于外科学临床实践的进展。我国在救治大面积烧伤、断肢(指)再植等方面的水平,处于国际领先地位;心血管外科、显微外科、微创外科、器官移植等领域也发展很快,这都是外科学与外科护理学相互促进、相互发展的成就。现代外科治疗的发展趋势是一般疾病争取微创治疗及非手术治疗,终末性疾病考虑器官移植,畸形和损伤追求完美的整形与修复。外科学的发展趋势和结果必将影响外科护理学的基本内容。

(二) 外科护理学的地位

我国绝大多数护士目前仍然工作在各级各类医院里,外科护士的基本工作职责或目的同样是“保存生命,减轻病痛,促进康复”。

人们说“三分治疗,七分护理”,在外科病人的治疗和康复过程中,护理工作的确起着极为重要的作用。据2009年有关统计数据,我国大约有218万名护士,其中半数左右属于外科性质学科(手术科室)的护士,她们日日夜夜工作在保卫生命的岗位上,她们为保护人民健康作出了巨大的贡献;现代外科学的发展,突破了心和脑的禁区,手术越来越复杂和精细,外科治疗的范围越来越广泛,对护理工作的要求也越来越高;在现代化技术装备的重病监护病房中要求护士掌握心电图、人工呼吸机、心脏起搏器、血气分析以及生命活动的各种监测设备;护理工作的手术前稍有疏忽,往往造成手术失败,使病人康复延迟,增加并发症,甚至造成死亡;在临床危重病人抢救方面,护理工作的成功经验,或者因护理失误造成的沉痛教训,即正、反两方面经验也都十分深刻,各种事件历历在目。显而易见,护理在整个外科临床工作中占有十分重要的地位,为人类健康事业发挥着高尚而重大的作用。

三、外科护理学的性质与理论指导

(一) 外科护理学的学科性质

世界卫生组织(World Health Organization, WHO)曾给健康做过定义:“健康(health)不只是没有疾病或虚弱,而是身体的、心理的完好状态和良好的社会适应能力。”

有人给护理(nursing)的最新定义是:护理“是诊断与处理人类对存在的或潜在的健康问题的反应”。以上概念反映出现代护理活动的4个特点:①了解现象——人类对存在的或潜在的健康问题的反应情况;②应用理论——进一步对有关健康问题的反应现象做科学解释;③采取行动——帮助个人、家庭或社会群体恢复健康、维持健康或促进健康;④评价效果——对护理治疗后的效果进行评价、反馈和提高。

现代流行的整体护理(total nursing; holistic nursing care),就是指以现代护理观和系统论为指导,按照护理程序的方法,为服务对象(人)解决健康问题或有关现存的、潜在的健康问题的反应,为服务对象解决恢复健康、维持健康或促进健康的实际需要。

根据以上概念或理论,现代外科护理学的性质可概括为:外科护理学是研究在外科领域对人进行整体护理的一门临床护理学科。本学科的理念(philosophy)是“以人的健康为中心的全面护理”,本学科的宗旨是“为人类健康服务”。

(二) 外科护理学学科发展的理论指导

外科护理学的学科研究和发展,在宏观上必须遵循科学发展的基本理论及原理,要以辩证唯物主义的理论和观点为最基本的指导思想。在微观上必须遵循“生物-心理-社会医学模式”的思想和现代护理理论,要具体贯彻、体现以下重要理论、方法和原则:

1. 整体护理理论

整体护理可概括为“以人的健康为中心的全面护理”。外科护理学的研究和发展应体现整体护理理论的实践内涵:①对人的生理、心理和社会方面的需要进行全面照顾;②包括人在疾病时的护理和健康时的护理,也就是要帮助病人减轻痛苦和恢复健康,指导健康人保持健康和促进健康;③包括医院内病人护理和家庭护理、社区护理,或者说不只是做好个体人的护理,还有群体人的护理、环境护理;④对人生命过程的各个阶段的健康问题给予关怀和照顾,即对胎儿、新生儿、婴儿、儿童、青少年、中年、老年乃至临终关怀等不同生命活动阶段的护理。

2. 护理程序

护理程序(nursing process)是有计划地、系统地开展整体护理工作的程序。其实质是临床护理的一种先进的、科学的思维方法和工作方法,它反映了完整的科学的临床护理工作过程。外科临床护理工作应采用科学的护理程序:①评估病人的健康状况;②提出护理诊断(或护理问题);③制定护理计划;④实施护理计划;⑤评价护理结果。

3. 三级预防的原则

外科范围的许多疾病都是能够有效预防的。外科护理学的理论及实践研究,应始终贯彻三级预防的原则。①一级预防:疾病未发生前,针对致病因素采取措施以预防疾病的发生。如预防破伤风的免疫注射,消除环境中化学的、生物的、物理的危险因素以防意外损伤、中毒或感染,保持良好睡眠与休息,保持合理营养,纠正不良生活习惯等。②二级预防:疾病发生后,早期采取诊治行动以达到早发现早治疗,预防疾病进展所造成的更大危害。如乳房自查、定期体检或防癌普查,对有消化道慢性不适症状或排便习惯、排便性质改变者及时采取消化道有关检查等。③三级预防:在疾病治疗护理过程中,采取及时有效的处理、照顾和康复措施,预防各种并发症。如皮肤护理预防压疮,功能锻炼预防肌萎缩及关节僵硬。在临床工作中,应根据病情,满足病人的护理需要或对病人生活方式的改变采取必要的护理干预。

四、外科护士需具备的素质

外科的大部分病人需要手术治疗,手术前、手术中和手术后必须完成大量的护理工作。外科病人中急、危、重症病人多,病情复杂多变。如果采取手术治疗,麻醉与手术创伤也会给病人的生命造成一定的危险。因此,在外科工作的护士,不但工作任务大,工作负荷重,而且抢救性工作频繁。

为适应外科护理工作特点,常对外科护士的综合素质提出了更高的要求。

1. 思想政治和职业道德素质

要理解“生命至上”,要做到“珍爱生命”,要能为护理对象解决恢复健康、保持健康、增进健康的护理要求,必须具有良好的思想素质和职业品质。思想素质要求我们确立辩证唯物论的思想基础;树立正确的世界观、人生观和价值观;有全心全意为祖国、为人民服务的观念和行为习惯。职业品质要求我们爱岗敬业,吃苦耐劳,遵守工作制度,执行操作规范,养成认真负责的工作态度和作风;尤其在市场经济社会中,能严于律己,有强的职业精神、服务思想、质量意识,有自觉的职业道德行为习惯。

2. 职业知识和职业技能素质

外科护士必须具备护理职业岗位所需的知识结构,要扎实掌握从事护理工作的职业知识。职业知识除必要的文化基础知识、护理专业基础知识外,就是护理专业知识,如外科常见病的防治知识、外科护理知识以及外科急、危、重症救护知识等。要刻苦学习外科护理学,培养严谨、求实、踏实的学风。作为高等护理职业技术人才,更重要的是要有比较强的临床护理职业技能,即具有运用职业知识进行技术操作的能力和完成临床护理各项工作的能力。在外科护理学学习过程中,应积极参加实验、见习、毕业实习以及有关的社会服务活动,通过各种实践教学环节提高自己的整体护理工作能力和病情观察能力、临床护理技术操作能力和急、危、重症的抢救能力。

3. 心理素质

外科护士必须养成良好的心理素质。因为外科病人有复杂的心理活动,他们除了肉体上的痛苦之外,精神负担很重,往往担心受伤后发生残疾,怕手术中遇到意外,加上难以忍受的痛苦,病人和家属的心情一般都很焦急、易躁易怒,有时不能克制自己的情绪。因此,外科护士应该有乐观和开朗的性格,能体谅病人的心情,富有同情心,善于向病人和家属作解释,掌握人际沟通技巧,会作心理护理工作;在急、危、重症的抢救中,不慌乱,有条理,动作准确果断,以自己镇静、安祥和关切的态度使病人产生安全感,减轻其思想负担,增强其战胜疾病、恢复健康的信心;服务平等和公正,尊重病人的人格,不论其文化、职业和地位如何,做到一视同仁。

护士的仪表也是护士职业素质的一项重要内容。要求护士仪表文雅大方,举止端庄稳重,服装整洁美观,待人彬彬有礼。外科护士须加强自身修养,在病人心目中树立起白衣天使的崇高形象。

4. 身体素质

要有健全的体魄。外科护理工作有突击性特点,当发生工伤、交通事故、地震或前线作战时,短时间内会有大批伤病员到来,需要立即诊疗护理,工作负担骤然加重,如果体质不好,就不能坚持工作。

随着我们伟大祖国的政治、经济、文化等社会建设的全面发展,人民的生活水平和质量在不断提高,对医疗护理服务的要求必然也越来越高。愿正在努力学习护理专业的青年一代都能成长为素质优良的“白衣天使”,为病人造福,为保护人民的健康而服务,为祖国的建设和昌盛作出贡献。

(雷 鸣)