

内科护理学

22年：治疗原则

23年：改为“治疗要点”

第二章 循环系统疾病病人的护理

第二节 心力衰竭

二、慢性心力衰竭

(三) 辅助检查 (2023年增加)

2022年：(三) 辅助检查

1. X线检查

2023年：(三) 辅助检查

1. 血液检查.....

2. X线检查

第五节 冠状动脉粥样硬化心脏病

一、心绞痛

(四) 治疗特点

2. 缓解期治疗

(2) 药物治疗 (2023年增加)

2022年：4) 抑制血小板聚集药物：防止血栓形成。常用药物有：①阿司匹林，每次75~100mg，每日1次；②双嘧达莫，每次25~50mg，每日3次。

5) 抗凝治疗：常用抗凝药物包括普通肝素、低分子肝素、磺达肝癸钠等。

6) 调脂治疗：他汀类药物应用期间，少部分病人出现肝酶和肌酶(CK、CK-MM)升高等副作用。

2023年：4) 抑制血小板聚集药物：防止血栓形成。常用药物有：①肠溶阿司匹林，每次75~100mg，每日1次；②双嘧达莫，每次25~50mg，每日3次。

5) 抗凝治疗：常用抗凝药物包括普通肝素、低分子肝素、磺达肝癸钠等。

6) 调脂治疗：如他汀类药物，使斑块稳定。他汀类药物应用期间，少部分病人出现肝酶和肌酶(CK、CK-MM)升高等副作用。

二、急性心肌梗死

(四) 治疗要点

3. 再灌注心肌

3) 药物应用 (2023 年改变)

2022 年：(2) 介入治疗(PCI)：在病人住院 90 分钟内……临床广泛应用。

2023 年：(2) 经皮冠状动脉介入治疗 (PCI)：实施……PCI 的，可进行 PCI。

第六节 心脏骤停

三、治疗特点

(一) 心肺复苏 (2023 年改变)

2022 年：1. 胸外心脏按压 正确的部位是胸骨中下 1/3 交界处，按压使胸骨下压 4~5cm，按压频率为 100 次/分钟。

2023 年：1. 胸外心脏按压 正确的部位是胸骨中下 1/3 交界处，按压使胸骨下压至少 5cm，按压频率为 100~120 次/分钟。

第三章 消化系统疾病病人的护理

第一节 概述 (2023 年改变)

2022 年：消化器官的主要生理功……缺乏等多种原因引起。

2023 年：消化系统由口腔……由多种原因引起。

一、消化系统结构与功能

3. 小肠 (2023 年改变)

2022 年：全长约 6m，是消化道中最长的一段，由十二指肠、空肠和回肠组成。

2023 年：是消化道中最长的一段，由十二指肠、空肠和回肠组成。

第二节 胃炎

一、急性胃炎

(二) 临床表现 (2023 年改变)

2022 年：病因不同，临床表现……发展为慢性胃炎。

2023 年：常有上腹痛、胀满……发展为慢性胃炎。

二、慢性胃炎 (2023 年改变)

2022 年：慢性胃炎的分类……由自身免疫引起。

2023 年：患病率随年龄增长……主胃炎和全胃炎三大类。

第四节 肝硬化

一、病因及发病机制（2023 年增加）

2022 年：引起肝硬化的病因很多，我国以病毒……酒精中毒居多。

2023 年：引起肝硬化的病因很多，有 10 余种，我国以病毒……酒精中毒居多。

二、临床表现

（四）并发症（2023 年增加）

2022 年：3. 肝性脑病 是晚期肝硬化的最严重并发症，也是最常见的死亡原因。

4. 原发性肝癌 病人如短期内出现肝脏迅速增……

2023 年：3. 肝性脑病 是晚期肝硬化的最严重并发症，也是最常见的死亡原因。

4. 门静脉血栓或海绵样病。

5. 原发性肝癌 病人如短期内出现肝脏迅速增……

四、治疗要点（2023 年增加）

2022 年：（一）一般治疗

2. 饮食 给予高热量、高蛋白质……

3. 支持治疗 失代偿期病人食欲减退……

（二）药物治疗 目前无特效药物，可用维生素和消化酶……

2023 年：（一）一般治疗

2. 维护肠内营养 饮食给予高热量、高蛋白质……

3. 保护肝细胞，微创手术解除胆道梗阻支持治疗失代偿期病人食欲减退……

（二）药物治疗 慎用损伤肝脏的药物。目前无特效药物，可用维生素和消化酶……

五、护理措施

3. 腹水的护理（2023 年增加）

2022 年：（2）遵医嘱严格限制水盐摄入，向病人及家属讲……

2023 年：（2）遵医嘱严格限制水盐摄入，氯化钠摄入……500ml 以内，向病人及家属讲……

第五节 原发性肝癌

(2023 年改变)

2022 年：原发性肝癌是指肝细胞或肝内胆管细胞发生的癌肿。是我国常见恶性肿瘤之一，其死亡率在恶性肿瘤中列第二位。

2023 年：原发性肝癌是指肝细胞或肝内胆管上皮细胞发生的癌肿。是我国常见恶性肿瘤之一，其病死率在恶性肿瘤中列第二位。

一、病因及发病机制 (2023 年改变)

2022 年：2. 肝硬化 原发性肝……乙型病毒性肝炎。

2023 年：2. 肝纤维化 酒精性肝病……重要危险因素。

三、辅助检查 (2023 年改变)

2022 年：(三) 电子计算机 X 线体层显像 (CT) 是目前诊……

(四) X 线肝血管造影 能显示直径在 1cm 以上的癌结……

(五) 放射性核素肝显像 有助于肝癌与肝……

(六) 磁共振显像 (MRI) MRI 检查无电离辐射，无须造影剂，可以三维成像，因此，在肝癌的诊断上优于 CT。

2023 年：(三) 增强 CT/MRI 是目前诊断小……

(四) 数字减影血管造影 能显示直径在 1cm 以上的癌结节，阳性……

(五) 放射性核素肝显像 有助于肝癌与肝脓……

(六) PET-CT

四、治疗要点 (2023 年增加)

2022 年：8. 中医治疗……

总之，肝癌治疗方法很……

2023 年：8. 中医治疗……

9. 肝移植

总之，肝癌治疗方法很……

五、护理措施

5. 肝动脉化疗栓塞术后护理 (2023 年增加)

2022 年：(5) 注意葡萄糖和蛋白质的补充：肝动脉栓塞……

2023 年：(5) 注意葡萄糖和蛋白质的补充：肝动脉栓塞……

(6) 患者教育

第六节 肝性脑病

四、治疗要点

(二) 药物治疗

1. 减少肠内氨的生成和吸收 (2023 年改变)

2022 年：(1) 乳果糖：口服后乳果糖在……

(2) 乳梨醇：疗效与乳果糖相似，但其甜度低，口感好，不良反应亦少。

(3) 口服抗生素：可抑制肠……常用的抗生素有甲硝唑、新霉素等。

2023 年：(1) 乳果糖：可用于防止便秘。口服后乳果糖在……

(2) 乳梨醇：疗效与乳果糖相似，但其甜度低，口感好，不良反应亦少。

(3) 口服抗生素：可抑制肠……常用的抗生素有利福昔明 0.8~1.2g/d，分 2~3 次口服，甲硝唑、新霉素等。慎用镇静药及损伤肝脏的药物。

第七节 急性胰腺炎

(2023 年删除)

2022 年：急性胰腺炎是多……染等，死亡率高。本病多见于青壮年，女性多于男性。

2023 年：急性胰腺炎是多……染等，死亡率高。

五、护理要点 (2023 年增加)

2022 年：6. 防止低血容量性休克……决定输液量和速度。

2023 年：6. 防止低血容量性休克……决定输液量和速度。

7. 患者教育……肠内营养的实施。

第八节 上消化道大量出血

(2023 年改变)

2022 年：上消化道出血是指屈氏韧带以上的消化道，包括食管、胃十二指肠和胰、胆道病变引起的出血，以及胃空肠吻合术后的空肠病变的出血。

2023 年：上消化道出血是指十二指肠悬韧带以上的消化道出血。是内科常见急症。

二、临床表现（2023 年增加）

2022 年：1. 呕血与黑便 是上消化道出血的特征性……

2023 年：1. 呕血与黑便 是上消化道出血的特征性……

2. 便血 当出血量>1000ml，可有便血，大便呈暗红色血便，甚至鲜血。

三、辅助检查（2023 年改变）

2022 年：2. 内镜检查……

2023 年：2. 胃镜和结肠镜检查……

四、治疗要点（2023 年改变）

2022 年：（一）积极补充血容量 立即配血，先用葡萄糖盐水、平衡……

2023 年：（一）一般急救措施 卧位，保护呼吸道通畅，避免呕血窒息，必要时吸氧，活动性出血期间禁食。

（二）积极补充血容量立即配血，先用葡……

五、护理措施

3. 密切观察病情变化，及时配合抢救处理（2023 年增加）

2022 年：（1）动态观察生命体征、面色、神志变化，大出血……

（2）观察呕血、黑便的颜色、次数、量、性状，估计出血量及程度，准确记

（3）判断出血是否停止：病人血压、脉搏稳定在正常水

（4）防治大出血后诱发肝性脑病。

2023 年：（1）动态观察生命体征、面色、神志变化及尿量，大出血……

（2）观察呕血、黑便的颜色、次数、量、性状，估计出血量……

（3）判断出血是否停止：病人血压、脉搏稳定在正常水……

（4）防治大出血后诱发肝性脑病。

（5）注意观察血红蛋白，血细胞比容与血尿素氮。

第九节 肠结合

四、治疗原则（2023 年增加）

2022 年：4. 手术治疗 只限于有并发症者，包括……或瘻管形成者。

2023 年：4. 手术治疗 只限于有并发症者，包括……或瘘管形成者。

5. 患者教育 ①按时服药，及时就医，……不良反应。

第十节 溃疡性结肠炎

二、临床表现（2023 年改变）

2022 年：大多数起病缓慢，偶有急性暴发起病。病程呈慢性经过，发作与缓解交替出现。饮食失调、劳累、精神因素、感染可使疾病复发或加重。

2023 年：大多数起病缓慢，偶有急性暴发起病。反复发作的腹泻、黏液脓血便及腹痛，是主要症状。饮食失调、劳累、精神因素、感染可使疾病复发或加重。

（2023 年改变）

2022 年：（四）临床分型 根据病程可分为初发……于轻型与重型之间。

（五）并发症 严重者可并发中毒性巨结……穿孔、肠出血等。

2023 年：（四）临床分型及分期 根据病程、程度、范围及病期可分为：①初发型、②慢性复发型。疾病分期：分为活动期与缓解期。

（五）病变范围 分为直肠炎、左半结肠炎及广泛结肠炎。

（六）并发症 严重者可并发中毒性巨结……穿孔、肠出血等。

第十一节 消化系统疾病病人常用诊疗技术及护理

一、肝穿刺或组织检查术（2023 年改变）

2022 年：（一）适应证

1. 原因不明的黄疸及门静脉高压者。

2. 原因不明的肝大、肝功能异常者。

（二）禁忌证

1. 严重贫血、有出血倾向者，全身衰竭者。

2. 肝血管瘤、肝棘球蚴病、肝周围化脓性感染者。

3. 重度黄疸、腹水、严重肝功能障碍者。

2023 年：（一）适应证

1. 原因不明的黄疸及门静脉高压者。

2. 原因不明的肝大、肝功能异常者。

3. 协助各型肝炎诊断，判断疗效及预后。

(二) 禁忌证

1. 严重贫血、有出血倾向者，全身衰竭者。
2. 肝血管瘤、肝棘球蚴病、肝周围化脓性感染者。
3. 重度黄疸、腹水、严重肝功能障碍者。

4. 精神障碍等不能合作者。

(四) 护理

2022 年：1. 术前护理 ①向病人解释穿……无肺气肿、胸膜肥厚。

2023 年：1. 术前护理 ①向病人解释穿……无肺气肿、胸膜肥厚。④术前禁食 8~12 小时。

二、纤维胃、十二指肠镜检查术

(四) 护理

1. 术前护理（2023 年增加）

2022 年：（1）检测乙型肝炎、丙型肝炎病毒，避免交叉感染。详细了解病人的病史、有无麻醉药……

2023 年：（1）检测乙型肝炎、丙型肝炎病毒，避免交叉感染。详细了解病人的病史（如无青光眼、高血压、装有心脏起搏器，有无胃肠道传染病）、有无麻醉药……

三、纤维结肠镜检查术

(四) 护理

2. 术后护理（2023 年改变）

2022 年：（4）如肠镜检查无特殊，术后可正常进食，如行内……

2023 年：（4）如肠镜检查无特殊，术后 3 天内少渣进食，如行内……

(5) 避免剧烈运动。

第四章 泌尿系统疾病病人的护理

第一节 概述

一、泌尿系统的结构与功能

1. 泌尿系统的结构（2023 年改变）

2022 年：肾为实质性器官，左右各一，位于腹膜后脊柱两侧的脂肪囊中，右肾位置略低于左肾。肾的内缘……接输尿管。

2023 年：肾为实质性器官，左右各一，位于腹膜后脊柱两侧的脂肪囊中，约为第 12 胸椎……女性略轻。

二、泌尿系统疾病病人的症状及辅助检查评估

（二）辅助检查评估（2023 年增加）

2022 年：4. 肾脏影像学检查 包括泌尿系统平片、静脉肾盂造影及逆……

2023 年：4. 肾脏影像学检查 包括泌尿系统平片、静脉肾盂造影及逆……

5. 肾脏病理等检查。

第二节 急性肾小球肾炎

（2023 年改变）

2022 年：急性肾小球肾炎简称急性肾炎，是以……有一过性氮质血症。

2023 年：急性肾小球肾炎简称急性肾炎，是以……有一过性肾功能不全。

二、临床表现

（2023 年改变）

2022 年：本病好发于儿童，男性多于女性。前驱感染后常……机体产生免疫复合物所需的时间。

……

3. 高血压 约 80% 病人患病……严重的水钠潴留和高血压可引起充血性心力衰竭。少数出现严重高血压，甚至高血压脑病。

4. 肾功能异常 大部分病人起病时尿……少数出现急性肾衰竭。

2023 年：本病好发于儿童，男性多于女性。常于感染后 2 周……所需的时间。

……

3. 高血压 约 80% 病人患病……少数出现严重高血压，甚至高血压脑病。

4. 少数重症患者可发生充血性心力衰竭，常与水钠潴留有关。

第三节 慢性肾小球肾炎

（2023 年改变）

2022 年：慢性肾小球肾炎……能减退，最终将发展成慢性肾衰竭的一组肾小球疾病。

2023 年：慢性肾小球肾炎……能减退，部分病人最终将发展成终末期肾衰竭。

一、病因及发病机制（2023 年改变）

2022 年：仅少数病人是由急性肾炎发展而来……起病即属慢性。

2023 年：绝大多数慢性肾炎……少数由急性肾炎发展所致。

四、治疗要点（2023 年增加）

2022 年：高血压是加速肾小球硬……血压。病人应限盐，有明显水钠潴留的容量依赖型高血压……

2023 年：高血压是加速肾小球硬……血压。尿蛋白的治疗目标：争取减少至 $< 1\text{g/d}$ 。病人应限盐，有明显水钠潴留的容量依赖型高血压……

第四节 原发性肾病综合征

五、护理措施

2. 饮食护理（2023 年增加）

2022 年：合理饮……制水钠摄入，勿食腌制等含盐高的食……

2023 年：合理饮……制水钠摄入，盐 $< 3\text{g/d}$ ，勿食腌制等含盐高的食……

第五节 肾盂肾炎

二、临床表现（2023 年改变）

2022 年：（一）急性肾盂肾炎

1. 全身表现 起病急，常有寒战、高热多在 38°C 以上、全身不……

2. 肾脏和尿路局部表现 可有或无尿频、尿急、尿痛、耻骨弓上不适等尿路刺激征，常伴腰痛或肾区不适、肋脊角有压痛和/或叩……

2023 年：（一）急性肾盂肾炎 可发生各年龄段，育龄女性多见。

1. 全身表现 起病急，常有寒战、高热多在 38°C 以上（多为张弛热，也可为稽留热或间歇热）、全身不……

2. 肾脏和尿路局部表现 尿频、尿急、尿痛、排尿困难、耻骨弓上不适等尿路刺激征，常伴腰痛或肾区不适，腰痛多为钝痛或酸痛，肋脊角有压痛和/或叩……

三、辅助检查

1. 尿常规和细胞计数（2023 年改变）

2022 年：镜检尿白细胞明显增……胞 75 个，红细胞增多，可见肉眼血尿。

2023 年：镜检尿白细胞明显增……胞 >5 个，红细胞增多，可见肉眼血尿。

第六节 肾衰竭

一、急性肾损伤

（一）病因及发病机制（2023 年改变）

2022 年：2. 肾实质性

(1) 急性肾小管坏死：是最常见的……肾小管坏死造成。

2023 年：2. 肾性

(1) 以肾缺血和肾毒性物质导致肾小管上皮细胞损伤最为常见。

（二）临床表现（2023 年改变）

2022 年：急性肾衰竭……永久性损伤。

2023 年：全部变动。

（四）治疗要点（2023 年改变）

2022 年：尽早识别……损害的药物。

2023 年：全部变动。

二、慢性肾衰竭

（二）临床表现

1. 各系统症状

（1）心血管系统（2023 年增加）

2022 年：3) 心包炎：主要见于透析不充分者(透析相关性心包……

4) 动脉粥样硬化：常有高甘油三酯血症及轻度胆固醇……

2023 年：3) 心包炎：主要见于透析不充分者(透析相关性心包……

4) 尿毒症性心肌病。

5) 动脉粥样硬化：常有高甘油三酯血症及轻度胆固醇……

第二节 甲状腺功能亢进症

四、治疗要点

2. 抗甲状腺治疗药物（2023 年变化）

2022 年：甲硫咪唑；

2023 年：甲硫咪唑；

第七章 风湿性疾病病人的护理

第一节 概述（2023 新增）

2023 年新增两个大知识点及两段：

“一、风湿性疾病的分类”

“二、风湿性疾病的临床特点”

第九章 传染病病人的护理

第二节 病毒性肝炎（2023 删减）

2022 年：（五）治疗原则“甲型肝炎的治疗无特色药物……参见乙型肝炎”

2023 年：删除第五点这一段内容。

第十章 神经系统疾病病人的护理

第一节 概述

一、神经系统的结构与功能（2023 删减）

2022 年：神经系统可以分为周围神经系统和中枢神经系统两大部分。

2023 年：删除此句话。

二、神经系统疾病病人的症状评估

1. 头痛（2023 年变化）

2022 年：头痛是神经系统疾病中最常见的临床症状。

2023 年：头痛为常见的临床症状。

2. 意识障碍（2023 年变化）

2022 年：对疼痛刺激的反应

2023 年：对针刺的痛觉反应

2022 年：评估意识障碍的程度可分为：嗜睡……深昏迷

2023 年：意识障碍可分为：①以觉醒度改变为主的意识障碍……其中以觉醒度改变为主的意识障碍主要分为：”

3. 言语障碍（2023 年变化）

2022 年：语言障碍 语言障碍可分为失语和发音困难（构音障碍）。

2023 年：言语障碍 言语障碍可分为失语症和构音障碍。

2022 年：构音障碍常常由于发音肌肉的……吐字不清等异常。

2023 年：构音障碍常常由神经肌肉的……不协调所致。

（1）失语症（2023 变化）（增加“症”字）

2022 年：运动性失语：又称表达性失语。

2023 年：表达性失语，又称 Broca 失语。

2022 年：又称听觉性失语

2023 年：又称 Wernicke 失语。口语理解严重障碍

2023 年：新增“6)其他失语”

（2）构音障碍（2023 增）

2023 年新增：“是和发音相关的中枢神经、周围神经或肌肉疾病导致的一类言语障碍的总称。”

4. 感觉障碍（2023 变化）

2022 年：临床上

2023 年：解剖上

2022 年：感觉分为特殊感觉……和一般感觉

2023 年增：感觉分为内脏感觉、特殊感觉（视、听、嗅、味觉等）和一般感觉。

5. 运动障碍（2023 变化大）

第二节 急性炎性脱髓鞘性多发性神经根病

定义（2023 变化）

2022：为急性或亚急性……一组疾病

2023：是一种免疫介导的周围神经病，主要损害多数脊神经根和周围神经，也常累及脑神经。

（一）病因及发病机制（2023 变化）

2022：一般认为……极为相似

2023：本病的病因和发病机制不明，一般认为本病属一种免疫介导的周围神经病。可能与空肠弯曲菌感染有关，也与巨细胞病毒、EB 病毒、乙肝病毒等有关。

（四）治疗原则：（2023 变化）

2022：1. 严密观察……成功的关键

2023：1. 辅助呼吸 及时进行气管插管、气管切开和人工辅助呼吸。

第三节 癫痫

定义（2023 变化）

2022：一组反复发作……临床综合征

2023：一组由不同病因导致的脑部神经元高度同步化异常放电的临床综合征。

一、病因及发病机制

（一）病因

3. 隐源性癫痫（2023 增）

2023 新增：病因不明

二、临床表现（2023 变化）

2022：癫痫的表现……两方面

2023：癫痫的表现具有共性和个性两个特征。

（一）痫性发作

1. 部分性发作（2023 变化）

2023 增：不超过 1 分钟，发作起始与结束均较突然

2022：表现为……运动性发作等

2023：一精神症状机自动症为特征、病灶多在颞叶

2. 全面性发作（2023 大变化）

四、治疗原则（整体大变）

第四节 脑血管疾病（整节大变）

2023 年：一、~三、【脑血栓】大变

四、脑出血——（四）治疗原则 1. 一般治疗（变化）

五、蛛网膜下腔出血-定义变

第五节 帕金森病

（二）临床表现

2022 年：多数病人在 50 岁以后发病，平均年龄约为 55 岁，男性稍多于女性。

2023 年：多数病人在 60 岁以后发病，男性稍多多于女性。

第六节 重症肌无力

（三）辅助检查（变化）

2022 年：3. 重复电刺激 在停用新斯的明 24 小时以后，低频重复电刺激尺神经、面神经或腋神经，记录远端诱发电位及衰减程度，如递减幅度大于 10%者称为阳

性。

2023 年：3. 新斯的明试验 新斯的明 0.5~1mg 肌内注射，10~20 分钟后症状明显减轻为阳性。

（四）治疗原则（变化）

2022 年：3. 淋巴细胞置换法 疗效短暂。定期应用正常人血淋巴细胞替代病人血中产生 AChR 抗体的淋巴细胞，疗效短暂。（删）

2023 年：2. 胸腺摘除和放射治疗。（增）

4. 免疫球蛋白静脉滴注，5 天为一个疗程。（增）



正保医学教育网

www.med66.com