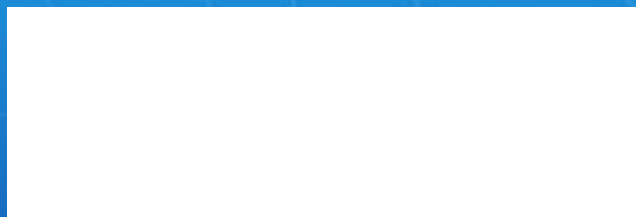
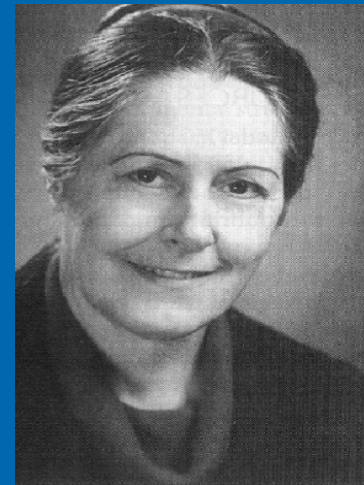


# 护理理论在临床的应用



# 纽曼介绍及其理论发展背景



1966年：发展了护理模式“整体方法”思想

1972年：提出“教授整体方法来处理病人问题模式”

1982年：“健康保健系统模式”正式出版

# 纽曼系统模式理论基本内容

- 压力（应激）源：可引发担心，威胁人体稳定与平衡全部刺激（包含个体内、人际间、个体外三类。）
- 基本结构：人类共需生存原因，本身所含有的内外在特征总和。

- 正常防线：个体在生长发育以及与环境互动过程中逐步建立对内外界压力源正常、稳定反应范围，即日常康强/稳定状态。
- 弹性防线：对正常防线起缓冲、保护及滤过作用机体防线，含有动态改变性。
- 抵抗线：由支持基本结构和正常防线一系列已知和未知原因组成，对基本结构起保护作用。

## ➤ 一级预防

条件：当怀疑或发觉压力源确实存在而压力反应还未发生时。

目标：预防压力源侵入正常防线。

办法：降低或防止接触压力源、巩固弹性防线或正常防线。

## ➤ 二级预防

条件：当个体表现出压力反应

目标：减轻和消除反应、恢复个体稳定性并促使恢复到康强状态。

办法：早期发觉病例、及时治疗、增强抵抗线

## ➤ 三级预防

条件：当主动治疗后或个体到达相当程度  
稳定时

目标：深入维持个体稳定性、预防复  
发。

办法：康复训练、健康教育



# 护理案例

- 苏晨灵，男性，45岁，高汉字化，企业职员。于年2月13日凌晨0:20因连续性中上腹疼痛2 h来院就诊：
- 查血常规wbc $12.6 \times 10^9/L$  N75.7% 血淀粉酶188u/L 尿淀粉酶2180u/L 上腹部CT提醒：胰腺尾部周围见少许渗出，脂肪间隙含糊，急诊拟：急性胰腺炎，入消化内科病房。



# 护理案例

- 患者于年2月12日晚10时饮黄酒1斤余后突感中上腹疼痛，经休息和进食后无缓解且伴腹泻一次，量约200ml，疼痛连续加剧。病人神志清楚，痛苦面容，皮肤温暖，体温：37.9℃，脉搏：100次 / min，呼吸：22次 / min，血压：110/60mmHg。身高175 cm，体重72 kg。

# 护理案例

- 既往患者有长久大量饮酒史20余年，吸烟史20余年，每日40支，有血压升高史6年，未治疗过。
- 主要治疗办法：
  1. 胃肠减压
  2. 吸氧, 抗炎对症处理.
  3. 芒硝腹部外敷, 降低渗出.
  4. 益普柠24小时维持输液, 降低胰管内压, 降低胰液分泌.

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/838102051006006112>