

<<高血压病专科护士实践手册>>

图书基本信息

书名：<<高血压病专科护士实践手册>>

13位ISBN编号：9787122165060

10位ISBN编号：712216506X

出版时间：2013-5

出版时间：化学工业出版社

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## &lt;&lt;高血压病专科护士实践手册&gt;&gt;

## 前言

一护理工作是医疗卫生事业的重要组成部分，广大护士在协助诊疗、促进康复、减轻痛苦以及构建和谐医患关系方面担负着重要责任。

近年来，我国护理服务领域进一步扩展，护理人员队伍进一步壮大，护理工作者运用护理知识和技术，不断努力为人民群众提供全面、全程、专业和人性化的优质护理服务，以爱心、耐心、细心、责任心满足患者的护理需求，提高患者的满意程度，力求做到贴近患者、贴近临床、贴近社会。

随着人民群众对健康需求的不断提高，现代诊疗技术的飞速发展，护理工作职责范围的日益拓宽，护理专科化已成为临床护理实践发展的方向。

一些发达国家如美国、英国、澳大利亚、日本等提出并实施专科护理实践活动，使得护理专业的职能在广度和深度上都有了很大的拓展。

我国高度重视专科护理的探索和发展，早在2005年卫生部《中国护理事业发展规划纲要（2005—2010年）》中提出：“根据临床专科护理领域的工作需要，有计划地分步骤在重点临床专科护理领域，包括：重症监护、急诊急救、器官移植、手术室护理、肿瘤病人护理等专科护理领域开展专业护士培训，培养一批临床专业化护理骨干，建立和发展临床专业护士。

”《中国护理事业发展规划纲要（2011—2015年）》明确提出：“开展对临床专科护士的规范化培训，加大重症监护、急诊急救、血液净化、肿瘤、手术室等领域专科护士的培养。

”福建省护理质量控制中心根据国内外专科护理的新发展及研究成果，组织专家及经验丰富的专科护士编写了针对重症监护、急诊急救、手术室、糖尿病、高血压、肿瘤、静脉输液、伤口造口、康复护理、血液净化、老年护理专业护理实践系列丛书。

相信这套丛书一定有益于专科护士进行临床实践，一定会在专科护士的培养工作中发挥积极的作用。借此丛书出版之际，谨致此序。

希望广大护理工作者加强学习、钻研业务，努力提高专业技术水平，为促进护理事业健康发展，为增进人民群众的健康水平做出更新、更大的贡献！

卫生部医院管理研究所护理中心主任么莉2012年8月序二随着社会对健康需求的不断增长，百姓对护理服务的要求也向多元化、专业化发展。

2010年全国护理工作会议召开，做出在全国范围内开展“以病人为中心”优质护理服务示范工程的部署，标志着我国护理事业进入了一个新的发展阶段，护理工作努力贴近临床、贴近病人、贴近社会，积极开展优质护理服务，大大改善了老百姓的就医体验。

福建省立医院是集危重患者救治、教学科研、干部保健为一体的综合性医院，福建省护理质量控制中心挂靠医院，也是卫生部首批专科护理国家临床重点专科建设项目医院。

医院始终重视护理专业的发展，铸造专业化的护理服务品牌。

医院自2005年起，选派60多名护理人员赴美国、日本、德国、英国、新加坡、菲律宾、中国台湾省、中国香港等地进修学习护理管理和专科护理，结合我国护理实践，着手建立和实践以适应临床岗位需要的专科护理发展模式，不断探索与实践，通过建立院内专科护士认证制度，制定专科实践标准，规范护理专业行为，开展护理门诊、护理会诊、专科社区延伸服务等实践活动，推动专科护理质量持续改进，搭建专科护理研究平台。

借助福建省护理质控中心的平台，请进海内外专业人员授课，开展急诊、重症医学、手术室、静脉输液、糖尿病、血液净化、康复等专科护理培训、建立省内专科护理培训基地，培养福建省内专科护士600余名，迅速推进了我省临床专科护理质量的提升，提高患者对专科护理工作满意度，同时也充分体现专科护士的专业价值，促进了护理学科的发展。

本套书是由福建省护理质量控制中心组织有关专家，在卫生部医院管理研究所护理中心的指导下，精心编写而成，既是专科护士实践经验的积累，也是循证护理研究的结晶。

希望这套丛书能够成为广大临床护士工作的好助手，为践行全面、全程、专业的优质护理服务提供保证。

福建省干部保健委员会常务副主任福建省卫生厅原副厅长福建省立医院院长林才经2012年8月序三随着医学科学和现代诊疗技术的飞速发展，人们对护理服务需求的不断提高，护理学的专业化已成为我国

## <<高血压病专科护士实践手册>>

临床护理实践发展的必然趋势。

专科护士是在护理学专业化进程中形成和发展起来的高级临床护理工作者，是指在某一特殊或者专门的护理领域具有较高水平和专长的专家型临床护士，她们能熟练运用专科护理知识和技术为服务对象提供专业化服务。

专科护士在拓展护士的角色与功能，提升护理专业地位，发挥医护之间的桥梁作用，增进医疗团队合作，以及提升医疗质量等方面发挥着重要作用。

自20世纪80年代以来，我国专科护士的发展受到了政府和护理界的重视和支持，已有一大批训练有素的专科护士经过专门培训进入临床护理服务。

实践表明，专科护士的培养不仅需要持续强化相关专业和人文理论知识，而且需要在临床实践中不断提高专科护理业务技能水平。

因此立足临床一线，高度重视专科护士的持续性培养和指引已成为当前深化专科护士培训制度非常重要的一个问题。

福建省各医院对发展专科护理工作积极进行探索，先后在急危重症护理、手术室护理、糖尿病护理、造口护理等领域取得了显著成绩，逐步建立了专业化的护理骨干队伍，以满足医疗技术的发展和人民群众多元化健康服务需求。

本套丛书以适应社会对21世纪护理人才的需要为宗旨，以培养护士的综合素质为目标，具有较强的科学性、系统性、实用性和可读性，为我国临床专科护士提供了诸多临床关键问题和信息资源，必然启迪专科工作领域的同道，服务于人民群众的健康，服务于医药卫生体制改革的大局，推动临床护理学科的发展。

## <<高血压病专科护士实践手册>>

### 内容概要

《高血压病专科护士实践手册》采用问答形式，介绍血压的相关概念、高血压病的发病机制、血压的测量与监测、特殊人群高血压、高血压的诊断与危险程度的评估、高血压的治疗、健康教育、防治及高血压合并相关疾病的防治等内容。

内容丰富广泛，深入浅出，言简意明，条理清晰，利于记忆，便于应用，实用性强。

《高血压病专科护士实践手册》适合护士，特别是高血压专科护士及实习护士阅读参考；也适合高血压患者阅读参考。

<<高血压病专科护士实践手册>>

书籍目录

第一章概述1 第一节相关概念1 第二节高血压流行病学特点5 第三节高血压发病机制9 第四节血压波动规律12 第五节血压的测量与监测13 第六节高血压的临床表现21 第七节特殊人群高血压24 第八节继发性高血压28 第二章高血压的诊断与危险程度的评估33 第一节诊断与鉴别诊断33 第二节危险程度的评估44 第三章高血压的治疗48 第一节治疗总原则48 第二节治疗方法51 第四章高血压的健康教育67 第一节饮食与运动67 第二节心理与行为78 第三节抗高血压药的管理87 第四节高血压患者相关指标的监测与管理90 第五节随诊93 第五章高血压的防治95 第一节高血压防治对策和策略95 第二节高血压的社区规范化管理98 第三节高血压的预防措施102 第四节高血压患者发生异常情况的紧急处理109 第六章高血压与代谢综合征主要相关疾病的关系及防治概要116 第一节高血压与冠心病116 第二节高血压与脑卒中133 第三节高血压与肾病141 第四节高血压与高脂血症143 第五节高血压与痛风146 第六节高血压与糖尿病148 第七节高血压与肥胖症151 附录A高血压治疗的分级推荐153 附录B高血压患者非药物治疗的效果比较表157 附录C常用的降血糖药物159 附录D常用的调脂药物160 附录E各种食物成分表(每100g可食部分含量)161 附录F患者自测血压登记表164 附录G福建省立医院高血压意识评估问卷165 参考文献168

## &lt;&lt;高血压病专科护士实践手册&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：排除上述因素后，应启动继发性高血压的筛查。

(1) 此类患者最好转高血压专科治疗。

(2) 多与患者沟通，提高长期服药的依从性，并严格限制钠盐摄入。

(3) 选用适当的联合方案：先采用3种药物联合的方案，例如：ACEI或ARB+CCB+噻嗪类利尿药，或由扩血管药、减慢心率药和利尿药组成的三药联合方案，能够针对血压升高的多种机制，体现平衡的高效降压的特点，往往可以奏效。

效果仍不理想者可再加用1种抗高血压药如螺内酯、 $\alpha$ -受体阻滞药、 $\beta$ -受体阻滞药或交感神经抑制药（可乐定）。

(4) 调整联合用药方案：在上述措施失败后，可在严密观察下停用现有抗高血压药，重启另一种治疗方案。

对于高血压亚急症患者，可在24~48h将血压缓慢降至160/100mmHg。

没有证据说明此种情况下紧急降压治疗可以改善预后。

许多高血压患者可通过口服抗高血压药控制，如钙通道阻滞药、血管紧张素转换酶抑制药、血管紧张素受体拮抗药、 $\alpha$ -受体阻滞药、 $\beta$ -受体阻滞药，还可根据情况应用袢利尿药。

初始治疗可以在门诊或急诊室，用药后观察5~6h。

2~3天后门诊调整剂量，此后可应用长效制剂控制至最终的靶目标血压。

到急诊室就诊的高血压亚急症患者在血压初步控制后，应给予调整口服药物治疗的建议，并建议患者定期去高血压门诊调整治疗。

许多患者因为不明确这一点而在急诊就诊后仍维持原来未达标的治疗方案，造成高血压亚急症的反复发生，最终导致严重的后果。

具有高危因素的高血压亚急症如伴有心血管疾病的患者可以住院治疗。

注意避免对某些无并发症但血压较高的患者进行过度治疗。

在这些患者中静脉或大剂量口服负荷量抗高血压药可产生不良反应或低血压，并可能造成相应的损害，应该避免。

高血压急症包括高血压脑病、颅内出血（脑出血和蛛网膜下腔出血）、脑梗死、急性心力衰竭、肺水肿、急性冠脉综合征（不稳定型心绞痛、急性非ST段抬高型心肌梗死和ST段抬高型心肌梗死）、主动脉夹层动脉瘤等。

(1) 高血压急症的患者应进入急诊抢救室或监护室，应持续心电、血压、呼吸监护。

绝对卧床休息，抬高床头，避免一切不良刺激和不必要的活动，协助生活护理。

保持呼吸道通畅，吸氧。

稳定患者情绪，消除焦虑恐惧心理。

迅速建立静脉通路，遵医嘱尽早应用抗高血压药物。

用药过程注意监测血压变化，避免出现血压骤降。

(2) 迅速降低血压在监测血压的前提下选择适宜有效的抗高血压药物静脉给药，但短时间血压骤降，可能造成重要器官的血流灌注明显减少诱发缺血事件，应采取逐步控制性降压的方式，即开始的24h内血压降低20%~25%，48h内血压不低于160/100mmHg，再将血压逐步降到正常水平。

常用的抗高血压药物包括以下几种。

硝普钠：同时扩张动脉和静脉，降低心脏前后负荷。

使用时应避光、现配现用、每24h更换。

硝酸甘油：扩张静脉和选择性扩张冠状动脉与大动脉。

地尔硫革（合贝爽）：非二氢吡啶类钙通道阻滞药，降压同时有改善冠脉血流量和控制快速型室上性心律失常作用。

## <<高血压病专科护士实践手册>>

### 编辑推荐

《高血压病专科护士实践手册》采用问答形式，介绍血压的相关概念、高血压病的发病机制、血压的测量与监测、特殊人群高血压、高血压的诊断与危险程度的评估、高血压的治疗、健康教育、防治及高血压合并相关疾病的防治等内容。

内容丰富广泛，深入浅出，言简意明，条理清晰，利于记忆，便于应用，实用性强。

《高血压病专科护士实践手册》适合护士，特别是高血压专科护士及实习护士阅读参考；也适合高血压患者阅读参考。

<<高血压病专科护士实践手册>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>