

<<外科护理>>

图书基本信息

书名：<<外科护理>>

13位ISBN编号：9787509134528

10位ISBN编号：7509134528

出版时间：2010-5

出版时间：人民军医出版社

作者：张燕京 编

页数：306

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>

<<外科护理>>

前言

本教材是以科学发展观为指导，以就业为导向，以能力为本位，以护士岗位需要和护士执业标准为依据，以护理程序为主线（护理评估、治疗原则、护理问题及医护合作性问题、护理措施），突出能力培养，符合目前中专生的认知水平，接近临床，满足护士执业资格考试的需要。

教材内容科学、实用，注重职业标准，体现专业特色。

内容呈现方式采用以目标导向为主，如“学习要点”“病例导引”“重点提示”“讨论与思考”等。整个教材按实际工作任务、工作过程和工作情境组织课程，形成以任务引领型课程为主体的具有一定特色的现代职业教育课程体系。

根据课程要求和特点以及各类课程知识间不重叠的要求，全书共分20章，其主要内容概括了外科护理的基本理论、基本知识和基本技能。

其中前9章为总论的部分，第10至第19章为各论部分，第20章为皮肤病、性病的基本知识。

本教材在编写过程中，得到各位编者及相关单位领导的鼎力支持，特表示衷心感谢。

由于我们自身水平有限，对教材中存在的不妥之处，恳切希望广大师生和读者提出宝贵的批评和建议。

。

<<外科护理>>

内容概要

《外科护理》是以科学发展观为指导，以就业为导向，以能力为本位，以护士岗位需要和护士执业标准为依据，以护理程序为主线，突出能力培养，符合目前中专生的认知水平，接近临床，满足护士执业资格考试的需要。

全书共分20章，其主要内容概括了外科护理的基本理论、基本知识和基本技能。

其中前9章为总论的部分，第10至第19章为各论部分，第20章为皮肤病、性病的基本知识。

可供各大专院校作为教材使用，也可供从事相关工作的人员作为参考用书使用。

<<外科护理>>

书籍目录

第1章 绪论一、外科护理的性质与内容二、外科护理的发展三、外科护理的学习目的与方法四、外科护士应具备的素质第2章 水、电解质及酸碱代谢失调病人的护理第一节 正常体液平衡一、水的平衡二、电解质的平衡三、酸碱平衡第二节 水和钠代谢失衡病人的护理一、护理评估二、治疗原则三、护理问题四、护理措施第三节 钾代谢失衡病人的护理一、低钾血症二、高钾血症第四节 酸碱平衡失调病人的护理一、代谢性酸中毒二、代谢性碱中毒三、呼吸性酸中毒四、呼吸性碱中毒第五节 外科病人营养代谢支持的护理一、护理评估二、治疗原则三、护理问题四、护理措施第3章 外科休克病人的护理一、护理评估二、治疗原则三、护理问题四、护理措施第4章 多系统器官衰竭病人的护理第一节 概述一、致病因素二、临床类型三、预防和治疗第二节 成人呼吸窘迫综合征一、护理评估二、治疗原则三、护理问题四、护理措施第三节 急性肾衰竭病人的护理一、护理评估二、治疗及护理要点第5章 麻醉病人的护理第一节 麻醉前病人的护理一、护理评估二、护理问题三、护理措施第二节 全身麻醉病人的护理一、吸入麻醉二、静脉麻醉三、复合麻醉四、护理措施第三节 椎管内麻醉病人的护理一、护理评估二、护理问题三、护理措施第四节 局部麻醉病人的护理一、概述二、常用局部麻醉药物三、常用的局部麻醉方法四、局部麻醉病人的护理第6章 围术期病人的护理第一节 手术前病人的护理一、护理评估二、护理问题三、护理措施第二节 手术室的护理工作一、手术室的管理二、手术物品准备和无菌处理三、手术人员的准备四、病人的准备五、手术配合六、器械台的护理工作七、手术中的无菌原则第三节 手术后病人的护理一、护理评估二、护理问题三、护理措施第7章 外科感染病人的护理第一节 概述一、护理评估二、治疗原则三、护理问题四、护理措施第二节 常见化脓性感染病人的护理一、疖二、痈三、急性蜂窝织炎四、丹毒五、急性淋巴结炎和急性淋巴管炎六、甲沟炎和脓性指头炎七、急性化脓性腱鞘炎八、手掌深部间隙感染九、脓肿十、全身化脓性感染第三节 特异性感染病人的护理一、破伤风二、气性坏疽第8章 损伤病人的护理第一节 概述一、病因及分类二、伤口修复过程及影响因素第二节 损伤病人的护理一、护理评估二、治疗原则三、护理问题四、护理措施第三节 烧伤病人的护理一、护理评估二、治疗原则三、护理问题四、护理措施第四节 伤口护理一、清创术二、换药第9章 肿瘤病人的护理一、护理评估二、治疗原则三、护理问题四、护理措施第10章 颅脑疾病病人的护理第一节 颅内压增高病人的护理一、护理评估二、治疗原则三、护理问题四、护理措施第二节 颅脑损伤病人的护理一、头皮损伤二、颅骨骨折三、脑损伤第11章 颈部疾病病人的护理第一节 甲状腺功能亢进症病人的护理一、护理评估二、治疗原则三、护理问题四、护理措施第二节 甲状腺肿瘤病人的护理一、护理评估二、治疗原则三、护理问题四、护理措施第三节 常见颈部肿块一、甲状腺舌管囊肿二、颈淋巴结结核三、慢性淋巴结炎四、恶性淋巴瘤五、转移性肿瘤第12章 乳房疾病病人的护理第一节 急性乳腺炎一、护理评估二、治疗原则三、护理问题四、护理措施第二节 乳腺癌一、护理评估二、治疗原则三、护理问题四、护理措施第三节 乳腺其他肿物一、乳房囊性增生病二、乳腺纤维腺瘤三、乳管内乳头状瘤第13章 胸部疾病病人的护理第一节 胸部损伤的护理一、肋骨骨折二、损伤性气胸三、损伤性血胸第二节 脓胸病人的护理一、护理评估二、护理问题三、护理措施第三节 胸外科病人的一般护理一、护理评估二、护理问题三、护理措施第四节 食管癌病人的护理一、护理评估二、治疗原则三、护理问题四、护理措施第14章 急性化脓性腹膜炎与腹部损伤病人的护理第一节 急性腹膜炎病人的护理一、护理评估二、治疗原则三、护理问题四、护理措施第二节 腹部损伤病人的护理一、护理评估二、治疗原则三、护理问题四、护理措施第三节 胃肠减压病人的护理一、适应证及作用二、胃肠减压装置三、护理要点第15章 胃肠疾病病人的护理第一节 腹外疝病人的护理一、护理评估二、治疗原则三、护理问题四、护理措施第二节 胃十二指肠溃疡病人的护理一、护理评估二、治疗原则三、护理问题四、护理措施第三节 胃癌病人的护理一、护理评估二、治疗原则三、护理问题四、护理措施第四节 急性阑尾炎病人的护理一、护理评估二、治疗原则三、护理问题四、护理措施第五节 肠梗阻病人的护理一、护理评估二、治疗原则三、护理问题四、护理措施第六节 外科急腹症病人的护理一、护理评估二、治疗原则三、护理问题四、护理措施第七节 结、直肠癌病人的护理一、结肠癌二、直肠癌三、护理第八节 直肠肛管疾病病人的护理一、痔二、肛裂三、直肠肛管周围脓肿四、肛瘘第16章 肝胆胰疾病病人的护理第一节 肝脓肿病人的护理一、细菌性肝脓肿二、阿米巴性肝脓肿第二节 原发性肝癌病人的护理一、护理评估二、治疗原则三、护理问题四、护理措施第三节 门静脉高压症病人的护理一、解剖概

<<外科护理>>

要二、护理评估三、治疗原则四、护理问题五、护理措施第四节 胆道疾病病人的护理一、护理评估二、治疗原则三、护理问题四、护理措施第五节 胰腺癌病人的护理一、护理评估二、治疗原则三、护理问题四、护理措施第17章 周围血管疾病病人的护理第一节 下肢静脉曲张病人的护理一、护理评估二、治疗原则三、护理问题四、护理措施第二节 血栓闭塞性脉管炎病人的护理一、护理评估二、治疗原则三、护理问题四、护理措施第18章 泌尿系统疾病病人的护理第一节 常见症状及诊疗操作的护理一、泌尿系统常见症状二、常用诊疗操作及护理.....第19章 骨与关节疾病病人的护理第20章 皮肤、性病病人的护理

<<外科护理>>

章节摘录

第一节 麻醉前病人的护理 一、护理评估 1.健康史 了解病人麻醉史、手术史；有无药物过敏史；有无高血压、冠心病、糖尿病等疾病；是否经常使用镇痛药、催眠药、糖皮质激素等药物；有无烟酒嗜好。

2.身体状况 评估病人神志、精神状态及发育情况；了解心、肺、肝、肾、脑等器官功能状况；了解有无发热，贫血，凝血障碍和水、电解质及酸碱平衡紊乱等情况；有无牙齿松动和义齿；拟行椎管内麻醉者穿刺部位有无皮肤感染、脊柱畸形。

3.心理和社会状况 病人对手术和麻醉都有顾虑，常产生紧张、畏惧的情绪反应，影响休息和睡眠。

4.辅助检查 (1) 实验室检查：血、尿、粪常规，出凝血时间，肝功；根据需要查血气、血清电解质测定。

(2) 心电图和胸部X线检查：了解心肺功能。

5.麻醉方法选择根据病人身体状况、手术部位、范围来选择麻醉方法。

二、护理问题 1.焦虑 与担心麻醉效果和手术预后有关。

2.知识缺乏 病人缺乏麻醉前需要注意和配合的知识。

3.潜在并发症 呼吸和循环功能异常、麻醉药过敏等。

三、护理措施 1.提高机体对麻醉和手术的耐受力努力改善病人的营养状况，纠正各种生理功能紊乱，使各重要脏器的功能处于较好的状态，为麻醉创造条件。

2.心理护理用恰当的语言向病人讲解麻醉方法和手术方案、配合方法，安慰并鼓励病人，缓解病人恐惧、焦虑情绪，取得病人的信任和配合，确保麻醉与手术的顺利实施。

3.胃肠道准备择期手术病人麻醉前常规禁食12小时，禁饮4~6小时，以减少术中、术后发生呕吐和误吸导致窒息的危险。

急诊手术的病人，只要时间允许，应尽量准备充分。

饱食后的急诊手术病人，可以采取局部麻醉方式，因手术需要必须全身麻醉者，则应清醒插管，主动控制气道，避免引起麻醉后误吸。

4.局部麻醉药过敏试验应详细了解病人的药物过敏史。

普鲁卡因使用前，常规做皮肤过敏试验，并准备好肾上腺素和氧气等急救用品。

5.麻醉前用药目的包括：稳定病人情绪，减轻病人的心理应激反应；抑制呼吸道及唾液腺分泌，保持呼吸道通畅；消除因手术或麻醉引起的不良反射；提高痛阈，增强麻醉效果，减少麻醉药用量。

临床工作中，常根据病人病情、手术方案、拟用麻醉药及麻醉方法等确定麻醉前用药的种类、剂量、用药途径和用药时间（表5-1）。

一般手术前一晚给催眠药，术前30~60分钟应用抗胆碱药和其他类药物各一种合理配伍，肌内注射。

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>