

图书基本信息

书名：<<护士分册-医学临床三基训练-第四版>>

13位ISBN编号：9787535759948

10位ISBN编号：7535759947

出版时间：2010-01-01

出版时间：湖南科技

作者：吴钟琪

页数：536

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>

前言

原湖南医科大学的学者、专家，在吴钟琪教授组织下编写的《医学临床“三基”训练》这套教材，为“三基”、“三严”迅速普及全国起到了助推加速的作用，使全国的医院、医务工作者受益匪浅。

如今又要出第四版，邀我再写序言。

再序，还与医学同道们说些什么呢？

那么我想了想，就实际点儿，进一步地说说“‘三基’、‘三严’兴院”这个话题吧！

众所周知，解放军有《队列条例》，队列训练是军事院校乃至整个部队训练的一个重要内容。

部队过硬的作风、铁一般的纪律、军人标准的姿态都是用队列训练打造而成；是训练官兵集体意识和团队合作的重要途径，也是展现我军威武之师、文明之师的一个有力的战术之举。

军营是一个直线加方块的世界。

军人，历来是刚强的代名词。

纤柔、婉转等词语，天生与军人无缘，也为军人所拒绝。

从立正姿势到行进方队，从如雷的口令到嘹亮的歌声，从刚直的性格到勇猛的厮杀……都是用阳刚、坚硬一笔一划写成的。

军营里的方块，就连被子——这个原本柔软的物品也变得如斧劈刀削一般。

那一条条绿色军被，凝结着军人数不清的生活故事，是其他东西所无法替代的军人戎武记忆的一大载体。

新兵入伍，学习的第一件事就是叠被子。

一床被子铺在床上，经用力捋、抻、压、拽、折、抠、捏、抹——粗犷而细腻、夸张而精巧的如行云流水般的一系列动作之后，就四四方方、棱角分明、线条流畅、雄赳赳气昂昂地挺放在那里了。

其实，叠被子的意义不仅仅在于叠好被子，更是体现了一种严谨细致、一丝不苟的作风。

医学界的“三基”、“三严”，即临床医学的基本理论、基本知识、基本技术和严格要求、严谨态度、严肃作风，是为医之道、治院之本，是具有中国文化底蕴和特色的医院管理经验的总结、提炼与升华，与“叠被子”有异曲同工之效。

这些年来，医院尤其是大医院，为了竞争，抢占市场份额和追求经济效益，大举外延、上设备、扩规模，并堂而皇之冠以“科技兴院”的治院方略，使医生逐渐蜕变为临床基本功不过硬、缺乏临床基本素质、依赖高新设备的“医匠”。

近二三十年来，这些已形成了不可阻挡的倾向，与新医改目的，与公立医院坚持公益性原则相悖。

由于这些消极因素对医疗界的干扰和影响，使我们不少涵盖在“三基”、“三严”实质里金子般闪光的精髓已经丧失或变质，“科技兴院”、“人才战略”经过数年的不断重复，已是医疗界耳熟能详的谋求竞争、生存和发展的战略口号。

这不是不对。

对！

但是，医疗界在社会上、在人们心目中的地位、形象已降到了“最底线”，令人心痛至极！

乘这套教材再版之机，提出“‘三基’、‘三严’兴院”恰逢其时，具有新的含义及很强的针对性。

读者朋友们，医学同道们，将源自协和的“三基”、“三严”强调到任何程度都不会过分！

因为它是中国的行医之道，是治院、兴院之道。

同时，卫生部依法作为，将恢复被个别人停止了10多年的中国的医院评审。

这套曾为中国医院分级管理和医院评审工作建功的教材，再度出版发挥作用也就理所当然了。

已故卫生部老部长陈敏章教授很赞成将“三基”、“三严”纳入医院分级管理和医院评审标准系列。他曾精辟地指出：医院分级管理是一种机制，可以依据形势的发展和实际需求，将对医院的新要求纳入标准，就可引导医院不断地发展、提高……陈部长未竟心愿的实现，就是我们这些仍有良知的后辈医道同仁的行动。

队列和叠被子，可打造铁军之师，“三基”、“三严”可治院、兴院，打造“精诚大医”的队伍。

于宗河 于北京 2009年12月5日

内容概要

在医学高等教育中，基础医学课程占有十分重要的地位，它是医学生学习临床课程的基础和桥梁。目前我国医学高等院校(包括临床医学和护理学)中开设的基础医学课程达18门之多，本书不予以全面介绍。

鉴于《医学临床“三基”训练》一书主要目的在于提高医师、护士和医技人员的医学“三基”理论水平和操作能力，因此本书选择了与临床关系更为密切的一些基础课程如人体解剖学、生理学、生物化学与分子生物学、医学微生物学和免疫学、病理生理学、药理学、卫生学等课程进行重点介绍。

作者简介

吴钟琪，教授，硕士生导师。

1938年生，河北人，中国共产党党员。

1962年毕业于湖南医学院。

历任该院高压氧科主任及医务科科长等。

1988年赴澳大利亚弗灵顿大学学习医院管理及高压氧医学。

1992-1999年任湖南医科大学副校长。

吴钟琪为我国高压氧医学学术带头人之一，曾任中华医学会高压氧学会副主任委员、卫生部医政司医用高压氧岗位培训中心主任，现任湖南省高压氧专业委员会名誉主委、湖南省医院协会副会长、湖南省老年卫生工作者协会副主任委员、湖南省卫生事业管理学会副主任委员，享受国务院政府特殊津贴。

主编了《现代诊疗新技术》、《医学临床“三基”训练》系列丛书、《医学精粹》丛书、《中国农村医师全书》、《高压氧医学》、《高压氧临床医学》、《高压氧在儿科及产科的应用》、《中国高压氧医学论文集》、《全科医师临床药理学》、《国家执业医师资格考试应试参考》系列丛书、《临床操作与思辨能力训练》丛书、《临床医学试题精集》、《临床床症状鉴别及诊疗》等著作，共400万字以上。

此外还参编和翻译了《腹部外科手术学》、《医院感染学》、《实用内科学》等多部著作。

现担任《现代医学杂志》常务编委及《当代护士》、《中国航海医学与高压氧医学》等杂志的编委。

先后入选《中国当代医药界名人录》、《中国科技名人录》、《中华科技精英大典》及《当代中国科学家学术思想精粹》。

原湖南医科大学的学者、专家，在吴钟琪教授组织下编写的《医学临床“三基”训练》这套教材，为“三基”、“三严”迅速普及全国起到了助推加速的作用，使全国的医院、医务工作者受益匪浅。

如今又要出第四版，邀我再写序言。

再序，还与医学同道们说些什么呢？

那么我想了想，就实际点儿，进一步地说说“‘三基’、‘三严’兴院”这个话题吧！

众所周知，解放军有《队列条例》，队列训练是军事院校乃至整个部队训练的一个重要内容。部队过硬的作风、铁一般的纪律、军人标准的姿态都是用队列训练打造而成；是训练官兵集体意识和团队合作的重要途径，也是展现我军威武之师、文明之师的一个有力的战术之举。

军营是一个直线加方块的世界。

军人，历来是刚强的代名词。

纤柔、婉转等词语，天生与军人无缘，也为军人所拒绝。

从立正姿势到行进方队，从如雷的口令到嘹亮的歌声，从刚直的性格到勇猛的厮杀……都是用阳刚、坚硬一笔一划写成的。

军营里的方块，就连被子——这个原本柔软的物品也变得如斧劈刀削一般。

那一条条绿色军被，凝结着军人数不清的生活故事，是其他东西所无法替代的军人戎武记忆的一大载体。

新兵入伍，学习的第一件事就是叠被子。

一床被子铺在床上，经用力捋、柞、压、拽、折、抠、捏、抹——粗犷而细腻、夸张而精巧的如行云流水般的一系列动作之后，就四四方方、棱角分明、线条流畅、雄赳赳气昂昂地挺放在那里了。

其实，叠被子的意义不仅仅在于叠好被子，更是体现了一种严谨细致、一丝不苟的作风。

书籍目录

1 基础医学基本知识问答与自测试题 1.1 人体解剖学 1.2 生理学 1.3 医学微生物学和免疫学 1.4 病理生理学 1.5 药理学 1.6 卫生学2 医学伦理学基本知识问答与自测试题3 护理心理学基本知识问答与自测试题4 基础护理学基本知识问答与自测试题 一、环境 二、入院和出院护理 三、舒适与安全护理 四、清洁、消毒、灭菌 五、隔离技术 六、生命体征的评估与护理 七、病人的排泄需要与护理 八、给药治疗的护理 九、静脉输液与输血 十、病情观察与危重病人护理 十一、临终护理5 医疗与护理文件记录 一、护理文书书写基本要求 二、入院告知书书写要求 三、入院病人护理评估书写要求 四、三测单书写要求 五、临时医嘱单书写要求 六、长期医嘱单书写要求 七、长期医嘱执行单和执行医学临床“三基”训练护士分册卡书写要求 八、手术护理记录书写要求 九、护理记录单书写要求6 预防与控制医院感染基本知识问答与自测试题7 基本护理技能训练 7.1 铺床法 一、备用床 二、暂空床 三、麻醉床 7.2 基础护理操作 一、床上擦浴 二、口腔护理 三、卧床病人更换床单位 四、床上洗头法 五、鼻饲法 六、压疮的预防与护理 七、尸体料理 7.3 无菌技术操作 7.4 穿、脱隔离衣法 7.5 体温、脉搏、呼吸、血压测量法及三测单绘制 一、体温、脉搏、呼吸、血压测量法 二、三测单绘制 7.6 给药法 一、口服给药法 二、注射给药法 三、静脉输液法 四、静脉输血法 五、雾化吸入给药法 7.7 药物过敏试验法 一、青霉素过敏试验法 二、链霉素皮肤过敏试验法 三、破伤风抗毒素(TAT)过敏试验法 四、普鲁卡因过敏试验法 五、头孢菌素类药物过敏试验法 六、碘过敏试验法 七、细胞色素C过敏试验法 7.8 冷、热疗法 一、热水袋使用法 二、热水坐浴法 三、冰袋使用法 四、乙醇拭浴 7.9 导尿术 7.10 灌肠法 一、大量不保留灌肠 二、保留灌肠 7.11 引流管冲洗法 一、“T”引流管冲洗法 二、膀胱冲洗及滴药法 7.12 胸腔引流法 7.13 急救技术 一、给氧法 二、人工呼吸器使用法 三、电动吸引器吸痰法 四、自动洗胃机洗胃法 五、床旁心电监护仪使用法 六、徒手心肺复苏术 7.14 标本采集法 一、粪标本采集法 二、尿标本采集法 三、痰标本采集法 四、静脉血液标本采集法 五、咽拭子培养采样法8 围手术期、麻醉及疼痛护理基本知识问答与自测试题9 放射治疗护理基本知识问答与自测试题10 急症护理基本知识问答与自测试题11 特殊护理基本知识问答12 营养护理基本知识问答与自测试题13 疾病诊断步骤和临床思维方法与自测试题14 专科护理学基本知识问答与自测试题 14.1 内科护理学 14.1.1 心血管内科 14.1.2 呼吸内科 14.1.3 消化内科 14.1.4 血液内科 14.1.5 内分泌内科 14.1.6 肾病内科 14.2 外科护理学 14.2.1 普通外科 14.2.2 神经外科 14.2.3 胸外科 14.2.4 泌尿外科 14.2.5 骨科 14.2.6 烧伤科 14.3 妇产科护理学 14.4 儿科护理学 14.5 传染科护理学 14.6 神经内科护理学 14.7 精神科护理学 14.8 皮肤病性病科护理学 14.9 五官科护理学 14.10 中医科护理学 14.11 康复护理学 一、概述 二、康复护理 三、物理治疗 14.12 高压氧医学15 临床医技基本知识问答与自测试题 15.1 临床检验学 一、概述 二、检验结果评估 三、影响检验结果的因素 四、法定计量单位 五、常用化验项目英文缩写 15.2 临床药理学 一、特殊药品管理 二、注射药物配伍禁忌 三、静脉药物配置中心 四、药品的储存 五、口服药物注意事项 15.3 医学影像学 一、X线成像 二、超声成像 三、计算机体层成像 四、磁共振成像 五、介入放射学 15.4 临床病理学 一、活体组织检查 二、尸体解剖 15.5 临床核医学 一、核医学原理和特点 二、核医学的临床应用 三、核医学检查注意事项

章节摘录

插图：(1) 心肌的前负荷：是指心肌收缩之前所遇到的阻力或负荷。

因此，心室舒张末期的容积或压力就是心肌的前负荷。

它与静脉回流量有关，在一定范围内，静脉回流量增加，前负荷增加。

二尖瓣或主动脉瓣关闭不全时，左心室舒张末期的容积或压力增大，前负荷也增加。

(2) 心肌的后负荷：是指心肌收缩之后所遇到的阻力或负荷，又称压力负荷。

主动脉压和肺动脉压就是左、右心室的后负荷。

高血压和动脉瓣狭窄常使心肌的后负荷增加，心脏负担加重，临床对某些心力衰竭病人用扩血管药降低后负荷以减轻心脏负担。

20. 何谓血压？

血管内流动的血液对单位面积血管壁的侧压力称血压。

用毫米汞柱 (mmHg) 表示。

通常所说的血压是指动脉血压。

21. 血压受哪些因素影响？

(1) 心排血量：主要影响收缩压，心排血量增加，收缩压升高；反之降低。

(2) 外周阻力：主要影响舒张压，外周阻力增加时，舒张压升高，反之降低。

外周阻力受小动脉半径的影响。

小动脉半径变小时，外周阻力增加；反之则减小。

(3) 大动脉弹性：主要影响脉压，老年人大动脉弹性降低时，脉压增大。

(4) 心率：若搏量不变，心率加快则使收缩压升高，如果心率太快，超过180次/min，则心室舒张不完全，可使舒张压升高更明显，致使脉压降低。

(5) 血量/容量比值：比值增大则充盈压升高，血压升高；反之则充盈压降低，血压降低。

编辑推荐

《医学临床“三基”训练(护士分册第4版)》是医院分级管理参考用书之一。

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>