

《临床护理速查手册》

图书基本信息

书名：《临床护理速查手册》

13位ISBN编号：9787538179293

10位ISBN编号：7538179291

出版社：乔瑞华、陈立新 辽宁科学技术出版社 (2013-05出版)

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介以及在线试读，请支持正版图书。

更多资源请访问：www.tushu000.com

《临床护理速查手册》

作者简介

乔瑞华，沈阳医学院奉天医院主任护师，沈阳市临床护理质量控制中心主任，20多年一直工作在临床第一线，并经常组织培训各级医院的护士长和护师，临床经验非常丰富。陈立新，沈阳医学院奉天医院副主任护师。

书籍目录

第一章一般评估 一、人体解剖学平面（基本方位）二、病人评估相关缩略词 三、基本病史和体格检查 四、高登（Gordon）功能健康模式 五、儿科评估 六、不同年龄的生命体征 七、一般评估 八、换算公式 / 公制测量法 九、跌倒风险 十、疼痛评估 第二章神经 / 精神系统 一、神经系统概述 二、常见精神心理疾病 第三章心血管系统 一、心血管系统概述 二、心脏 三、心电图 四、胸痛 五、起搏器 六、心力衰竭 七、成人高血压 八、冠心病 第四章呼吸系统 一、呼吸系统的结构与功能 二、呼吸系统常见症状 三、呼吸类型 四、血气和酸碱平衡 五、呼吸性酸中毒和呼吸性碱中毒 六、酸碱失衡的生理反应 七、气道梗阻的类型 八、成人及儿童反应性气道梗阻（窒息） 九、给氧方法 十、机械通气模式 十一、胸腔闭式引流管的护理 十二、心肺复苏（CPR） 十三、气管插管术护理 十四、人工气道的管理 十五、促进有效排痰的措施 十六、呼吸功能锻炼 十七、气雾剂的使用方法 第五章消化系统 一、消化系统解剖与功能 二、消化性溃疡 三、胃癌 四、胃造瘘管的护理 五、胃手术术式 六、肝性脑病分期 七、门静脉高压症 八、腹水治疗及护理 九、癌性疼痛的治疗及护理 十、胰腺炎的护理措施 十一、腹腔引流管的护理 十二、结肠癌、直肠癌 十三、人工肛门（造瘘口）的护理 十四、上消化道出血的护理 十五、消化道内镜检查的护理 第六章内分泌代谢系统 一、甲状腺解剖及生理特点 二、甲状腺功能亢进症病人的护理 三、糖尿病病人的护理 四、痛风 第七章女性生殖系统 一、女性生殖系统 二、妊娠诊断 三、推算预产期 四、胎儿发育 五、先兆临产与临产的区别 六、产程分期 七、产褥期保健 八、新生儿评估 九、新生儿复苏 十、阴式手术术后护理 十一、各种阴道炎的区别 十二、不同年龄段采取计划生育的方法 第八章运动系统 一、骨骼 二、脊柱和颈椎 三、脊柱的五个部分 四、骨折 五、肌肉 六、损伤 七、骨科疾病的治疗和护理 第九章皮肤 一、压疮 二、伤口测量方法 三、烧伤 第十章传染性疾病 一、传染性疾病的基本概述 二、传染病的分类管理 三、传染病的传播途径 四、常见传染病的临床特点及护理 五、传染病的隔离 第十一章眼科 一、眼的组织解剖 二、常见眼部症状 三、常见眼科疾病 四、眼科常用药物 第十二章重症监护技术 一、中心静脉压监测 二、无创血压监测 三、有创动脉血压监测 四、血流动力学监测 五、心电图监测 六、脑功能监测 七、腹压监测 八、呼吸功能监测 九、胃肠功能监测 十、动脉血气和酸碱监测 十一、PICC的置管及拔管护理 第十三章常用实验室检查 一、临床检验基础实验项目 二、临床生物化学实验项目 三、临床免疫学实验项目 四、临床微生物学实验项目 五、临床分子生物学实验项目 六、临床用血 第十四章临床用药护理 一、静脉用药 二、药品管理 三、常用给药的外文缩写与中文译意

章节摘录

版权页：插图：附：一件式造口袋的佩带方法：使用造口卡尺测量造口大小或采用描摹方法；根据测量好的造口大小进行裁剪，直径比造口大1~2mm；撕除保护纸；将造口底盘从下到上平整粘贴在皮肤上并用手轻压。一件式造口袋撕除方法：用一只手按住皮肤，另一只手小心缓慢地自上而下将底盘揭掉。（二）造口护理 1.保护腹部切口：造口开放时间为术后2~3d，造口开放期间使用凡士林或生理盐水纱布保护造口周围；用塑料薄膜将腹部切口与造口隔开。2.观察：观察造口肠黏膜的色泽，注意肠管有无回缩、出血、坏死等情况。3.造口周围皮肤护理：清理流出的粪便后，用中性肥皂或洗必泰清洗造口周围的皮肤，再涂锌氧油保护。4.日常生活指导：避免进食豆类、大蒜、辣椒等产气及刺激性食物；避免穿紧身衣裤；避免重体力活动。十四、上消化道出血的护理（一）上消化道出血量的估计 出血量（ml/d）临床表现 >5~10 大便隐血试验阳性 50~70以上 黑便（1次出血后，如每天排便1次，粪便色泽在3d后恢复正常） 250~300（胃内积血呕血，可无全身症状量） 400~500 头晕、心悸、乏力等症状 1000 急性周围循环衰竭，严重者引起失血性休克（二）上消化道大量出血期间的病情监测 监测指标 周围循环情况的观察 生命体征：有无心率加快、脉动态观察病人的心率、血压搏细弱、血压下降等出血征象 精神和意识状态：有无精神疲平卧位改为半卧位，心率增快超过10 息、表情淡漠、甚至昏迷等 出次/min、血压下降15~20mmHg、头血征象 晕、出汗，提示血容量明显不足 准确记录出入量 病人烦躁不安、面色苍白、皮肤湿冷、四肢冰凉、提示微循环血液灌注不足 观察呕吐物和粪便的性质、颜皮肤转暖、出汗停止提示血液灌注好 色及量 转 定期复查血常规、血尿素氮、大便隐血，以了解出血是否停止；监测血清电解质和血气分析的变化 十五、消化道内镜检查的护理（一）上消化道内镜检查术 上消化道内镜检查包括食管、胃、十二指肠的检查，是应用最广、进展最快的内镜检查，亦称胃镜检查。通过此检查可直接观察食管、胃、十二指肠炎症、溃疡或肿瘤等的性质、大4、部位及范围，并可行组织学或细胞学的病理检查。

《临床护理速查手册》

编辑推荐

《临床护理速查手册》内容丰富、言简意赅，条理清晰、便于记忆，具有科学性、系统性和实用性。是临床专科护士、见习护士和临床实习护士快速提高专业知识的必备参考书，对提高广大护理人员理论知识和临床技能具有指导价值。

《临床护理速查手册》

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:www.tushu000.com