

《内科护理》

图书基本信息

书名：《内科护理》

13位ISBN编号：9787030351494

10位ISBN编号：7030351495

出版时间：2012-9

出版社：科学出版社

页数：378

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

《内科护理》

内容概要

内科护理（中职），ISBN：9787030351494，作者：胡月琴，秦洪江 编

作者简介

胡月琴、秦洪江、何建忠、李文慧

书籍目录

第1章 绪论第2章 呼吸系统疾病病人的护理第1节 呼吸系统解剖生理概要第2节 急性呼吸道感染病人的护理第3节 慢性阻塞性肺疾病病人的护理第4节 肺源性心脏病病人的护理第5节 支气管哮喘病人的护理第6节 支气管扩张症病人的护理第7节 肺炎病人的护理第8节 肺结核病人的护理第9节 慢性呼吸衰竭病人的护理第10节 呼吸系统常用诊疗技术及护理第3章 循环系统疾病病人的护理第1节 循环系统解剖生理概要第2节 心力衰竭病人的护理第3节 心律失常病人的护理第4节 心脏瓣膜病病人的护理第5节 感染性心内膜炎病人的护理第6节 原发性高血压病人的护理第7节 冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理第8节 病毒性心肌炎病人的护理第9节 心肌病病人的护理第10节 心包疾病病人的护理第11节 循环系统常用诊疗技术及护理第4章 消化系统疾病病人的护理第1节 消化系统解剖生理概要第2节 慢性胃炎病人的护理第3节 消化性溃疡病人的护理第4节 肝硬化病人的护理第5节 肝性脑病病人的护理第6节 急性胰腺炎病人的护理第7节 溃疡性结肠炎病人的护理第8节 肠结核病人的护理第9节 消化系统常用诊疗技术及护理第5章 泌尿系统疾病病人的护理第1节 泌尿系统解剖生理概要第2节 尿路感染病人的护理第3节 慢性肾小球肾炎病人的护理第4节 肾病综合征病人的护理第5节 慢性肾衰竭病人的护理第6节 泌尿系统常用诊疗技术及护理第6章 血液系统疾病病人的护理第1节 血液系统解剖生理概要第2节 贫血病人的护理第3节 特发性血小板减少性紫癜病人的护理第4节 过敏性紫癜病人的护理第5节 白血病人病人的护理第6节 血友病病人的护理第7节 血液及造血系统常用诊疗技术及护理第7章 内分泌代谢性疾病病人的护理第1节 内分泌系统解剖生理概要第2节 单纯性甲状腺肿病人的护理第3节 甲状腺功能亢进症病人的护理第4节 甲状腺功能减退症病人的护理第5节 Cushing综合征病人的护理第6节 糖尿病病人的护理第7节 痛风病人的护理第8章 风湿性疾病病人的护理第1节 系统性红斑狼疮病人的护理第2节 类风湿关节炎病人的护理第9章 神经系统疾病病人的护理第1节 神经系统解剖生理概要第2节 三叉神经痛病人的护理第3节 急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病病人的护理第4节 急性脑血管疾病病人的护理第5节 癫痫病人的护理第6节 帕金森病病人的护理第7节 神经系统常用诊疗技术及护理第10章 传染病病人的护理第1节 概论第2节 流行性感冒病人的护理第3节 病毒性肝炎病人的护理第4节 流行性乙型脑炎病人的护理第5节 流行性脑脊髓膜炎病人的护理第6节 伤寒病人的护理第7节 细菌性痢疾病人的护理实践指导实践一 慢性阻塞性肺疾病、慢性呼吸衰竭病人护理实践二 肺炎病人护理实践三、四 呼吸系统常用护理技术实践五 冠心病、心律失常病人护理实践六 心瓣膜病、慢性心力衰竭病人的护理实践七、八 循环系统常用护理技术实践九 消化性溃疡、上消化道出血病人护理实践十 肝硬化、肝性脑病病人护理实践十一 消化系统常用诊疗技术及护理实践十二 尿路感染病人的护理实践十三 慢性肾炎、慢性肾衰竭病人的护理实践十四 泌尿系统常用护理技术实践十五 贫血病人护理实践十六 急性白血病人病人的护理实践十七 血液及造血系统常用护理技术实践十八 糖尿病病人的护理实践十九 血糖仪的操作实践二十 系统性红斑狼疮病人护理实践二十一 脑血管疾病病人的护理实践二十二 癫痫病人护理实践二十三 神经系统常用护理技术实践二十四 传染病区护理管理和隔离消毒实践二十五 病毒性肝炎病人的护理内科护理教学基本要求主要参考文献自测题选择题参考答案

章节摘录

版权页：插图：（2）全面性发作：发作伴有意识障碍或以意识障碍为首发症状。1）全面性强直一阵挛发作：又称大发作，是最常见的发作类型之一。主要特征为全身肌肉强直和阵挛，伴有意识丧失和自主神经功能障碍。大多数病人发作前无先兆，部分病人在发作前一瞬间可能有头晕、血气上冲、无名恐惧、局部轻微抽动等先兆症状。发作分为三期：强直期，病人突然意识丧失，发出尖叫后摔倒，全身骨骼肌强直性收缩，眼球上翻，喉部痉挛，口先强张后突闭，可咬破舌尖，颈部和躯干先屈曲后反张，上肢屈曲，下肢伸直，呼吸暂停，瞳孔散大及对光反射消失。此期持续10~20秒，可有跌倒、外伤。阵挛期，强直期后全身肌肉一张一弛交替抽动，阵挛频率逐渐变慢，松弛期逐渐延长，在最后一次强烈阵挛后抽搐突然终止，所有肌肉松弛，但意识仍未恢复。本期持续0.5~1分钟或更长，可发生舌咬伤。惊厥后期，阵挛期后可出现短暂的强直痉挛，以面部和咬肌为主，导致牙关紧闭。本期全身肌肉松弛，可发生大小便失禁；呼吸首先恢复，口鼻有泡沫或血沫；心率、血压和瞳孔也随之恢复正常，意识逐渐苏醒。发作开始至意识恢复历时5~10分钟。清醒后病人常感头晕、头痛、全身酸痛和疲乏无力，对发作过程全无记忆。部分病人还可进入昏睡状态，持续数小时或更长。2）强直性发作：多见于弥散性脑损害儿童，常在睡眠中发作。表现为全身或部分肌肉强直性收缩，头、眼、肢体固定在某一位置，躯干呈角弓反张，伴短暂意识丧失、面部青紫、呼吸暂停、瞳孔散大等。3）阵挛性发作：仅见于婴幼儿，特征是全身重复性阵挛性抽动伴意识丧失，无强直期，持续1至数分钟。4）肌阵挛发作：特征是突发短促的震颤样肌收缩，表现为全身闪电样抖动或面部、某一肢体、个别肌群颤动，一般无意识障碍。5）失神发作：典型失神发作称小发作，多见于儿童。特征是突发短暂的意识丧失，每次发作3~15秒，每天发作数次或几十次不等。发作时病人停止在进行的动作，双眼凝视，呼之不应，手中持物可坠落，一般不会跌倒，事后立即清醒，继续原先活动，但对发作无记忆。6）无张力发作：表现为部分或全身肌肉的张力突然降低，导致垂颈、张口、肢体下垂、跌倒等，发作后立即清醒并站起。

章节试读

1、《内科护理》的笔记-第451页

【治疗与护理】

轻度中暑迅速使病人离开高温环境，置阴凉通风地方休息，并给与清凉含盐饮料。如汽水、绿豆汤、茶水、凉盐开水等。

重度中暑必须紧急抢救：

1. 将病人放置在中暑抢救室。
2. 按昏迷护理处理。
3. 高热病人积极用物理降温，方法如下：
 - (1) 室内放大量冰块，用电扇向冰块吹风，造成寒冷空气。
 - (2) 让病人睡在棕床或木板床上，先用冷水擦浴，按摩四肢，再用冷水擦洗。最后用自来水龙头的流动水流冲洗病人全身。

《内科护理》

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