

《妇女健康社区护理与自我管理》

图书基本信息

书名：《妇女健康社区护理与自我管理》

13位ISBN编号：9787509133545

10位ISBN编号：7509133548

出版时间：2010-1

出版社：人民军医出版社

页数：195

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

《妇女健康社区护理与自我管理》

前言

当今，“健康是一项基本人权”的观点日益深入人心，“建立基本医疗卫生制度，提高全民健康水平”已写入胡锦涛总书记在中国共产党第十七届代表大会的报告中。为了更好地体现卫生服务的可行性与公平性，真正实现20世纪WHO提出的全球卫生战略目标，建立适合我国国情的卫生保健体系，大力发展社区卫生服务至关重要。社区护理人员是维护健康、预防疾病，对影响健康的危险因素进行干预的主要执行者。社区护理与家庭护理在国外已有数十年的历史，在我国则刚刚起步。目前，在社区护理工作实践中，存在着护理人员的专业知识陈旧和技能低下，缺乏与此相关的教材及技能培训等问题。为了满足社区和家庭护理需要，从生理、心理、社会、环境等方面关注人群的健康，让社区护士能熟练掌握新知识、新观念、新技术，满足以家庭为单位、以健康为中心，为慢性病患者服务的需求，丛书编委会组织我国护理界的专家编写了《常见慢性病社区护理与自我管理系列丛书》。

《妇女健康社区护理与自我管理》

内容概要

《妇女健康社区护理与自我管理》编者综合现代妇女预防、保健、临床与家庭护理方面的知识和多年的临床经验，根据妇女各生理发育期的不同生理、心理特点，系统介绍了现代妇女保健理论及其新理念、新知识、新技术。《妇女健康社区护理与自我管理》理论联系实际，科学性、实用性强，适合基层医护人员学习参考。

《妇女健康社区护理与自我管理》

作者简介

其他责任者简介： 林菊英，中国护理专家林菊英教授，1937年就读于燕京大学护理预科，1941年毕业于北京协和医学院高等护士学校。曾担任卫生部北京医院护理部主任兼护校校长、《中华护理杂志》主编、中华护理学会理事长，国家卫生部护理中心主任等职。现任中华护理学会名誉理事长，国家卫生部护理中心顾问。林菊英先生是推动我国护理事业发展并做出突出贡献的护理教育、护理管理、临床与社区护理专家。1989年获第32届南丁格尔奖章。1990年获美国密苏里达州堪隆斯市大学人文学科荣誉博士称号，2000年获美国密西根大学护理荣誉博士称号。2001年获得泰国第二届“王太后护理基金奖”。林先生长期致力于护理事业的发展，不断促进我国与WHO，以及美国、加拿大，日本、泰国等多个国家和港、澳，台地区开展多种科研、教育及学术活动，巩固和加强了中国的护理学科的交流与发展。林先生多年来笔耕不止，先后主编和撰写了《医院护理管理》、《护理管理学》、《中华护理全书》，《整体护理与模式病房建设》等专著和教材，1998年主编我国第一本《社区护理》，该书现是国家“十一五”规划教材。林先生为我国护理事业的发展呕心沥血，倾尽才智，她善于接受新事物，新理论、新知识，在从事护理工作60余年中，将全部精力都奉献给了我国的护理事业，成为了国内外知名的社会活动家和护理堂专家。

《妇女健康社区护理与自我管理》

书籍目录

第1章 妇女健康社区护理与保健的相关知识 第一节 女性的生长发育 第二节 妇女保健的重要意义
第三节 社区健康教育与健康促进第2章 妇女不同生理时期的保健 第一节 女童的卫生保健 第二节 青
春期保健 第三节 婚前及孕前保健 第四节 孕期及产后保健 第五节 围绝经期保健 第六节 老年期
保健第3章 妇女常见未分化健康问题的预防与护理 第一节 泌尿系统问题的预防与护理 第二节 循环
系统问题的预防与护理 第三节 其他健康问题的预防与护理第4章 常见妇科疾病的社区防治与护理
第一节 妇科疾病的普查普治 第二节 妇科常见疾病的治疗与护理 第三节 女性生殖器官肿瘤的预防
与筛查 第四节 乳腺疾病的预防与筛查 第五节 妊娠期常见疾病的治疗与护理参考文献

章节摘录

1.促性腺激素释放激素青春早期开始出现促性腺激素释放激素脉冲释放，但仅在夜间睡眠时出现，并引发卵泡刺激素和黄体生成素的睡眠期脉冲分泌，为青春发育的启动关键。随青春发育的进展，昼夜分泌变化消失，呈现24h的脉冲释放。 2.卵泡刺激素和黄体生成素促性腺激素释放激素促使青春前期低水平的卵泡刺激素和黄体生成素开始进行性上升，并以卵泡刺激素的上升为先导，黄体生成素上升较晚。青春早期黄体生成素、卵泡刺激素在夜间睡眠时分泌增多，可作为预示青春来临的指标。 3.雌激素青春早期乳房开始发育时，血中雌激素明显增加，并进行性上升，当月经初潮时血中雌二醇已达性成熟期水平，促使乳房和内外生殖器官发育，出现规律月经周期，并促进脂肪沉积和骨骺融合。故初潮年龄早者，骨骺融合早，成年身材常较矮小。 4.孕激素青春早期月经初潮时，尚未出现排卵，故孕激素水平很低。初潮2~3年后，规律的排卵周期建立，孕激素出现周期性升高。 5.雄烯二酮和睾酮进入青春期后，随着卵巢功能的建立，卵泡可产生一定量的雄烯二酮和睾酮，整个青春期分泌睾酮的浓度无明显变化，肾上腺分泌的睾酮却明显增加，如分泌过多，临床上可出现稀发排卵、无排卵、多毛或高胰岛素血症。 6.生长激素青春早期生长激素呈昼夜分泌，但仍以夜间分泌为主。青春中晚期生长激素分泌明显增加，较儿童期增高8倍。青春发育是生长激素和性激素相互促进和协同作用的结果，而生长高峰 $2/3$ 为性激素作用， $1/3$ 为生长激素作用。

《妇女健康社区护理与自我管理》

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