

《专业知识学习指导》

图书基本信息

书名：《专业知识学习指导》

13位ISBN编号：9787508472515

10位ISBN编号：7508472519

出版时间：2010-2

出版社：水利水电出版社

页数：445

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

《专业知识学习指导》

前言

护理专业和助产专业的专业知识部分是重要的医学专业理论课程。学好专业知识部分才能成为合格的医务工作者。为了帮助学生牢固地掌握专业知识部分的基本理论，熟悉考试题型，提高学习成绩，我们结合多年的教学经验和体会，编写了这本辅导教材，与教科书配套使用。每章的基本“知识点”分布在各种题型中，同一知识点尽量不重复出现，以便在有限的篇幅中尽可能覆盖教材的基本内容，并进行纵向和横向的联系，融会贯通。因此要求学生每题必读，每题必记。本书是三年制高职、五年制高职、三年制中职护理专业学生的学习指导用书，紧扣最新全国卫生专业技术资格考试大纲的要求，以其专家委员会编写的考试指导为主要编写依据，严格按照实际考试的题型进行编写，题型全面，题量丰富，具有较强的实用性，能为学生考护士执业证书提供有效的帮助。应当指出，读者学习应以教材为主、本书为辅。必须先吃透教材内容，再做本书中的练习题，才能事半功倍，达到理想的效果，切勿本末倒置。全书内容简明扼要，实用性强，学生可结合教材的学习，利用本书随时评价学习效果，自我检测学习目标的达成情况，评估知识目标与技能目标的掌握程度；教师可参考各章节的试题，制定有效的授课方案，选择单元测评来反馈学习效果。编写本书的各位老师，为此书付出了艰辛的努力，但限于学识和能力，书中难免有不尽如人意之处，恳请同行专家和读者不吝指正。

《专业知识学习指导》

内容概要

《专业知识学习指导:内科、外科护理学分册》以护理和助产专业的内科护理学和外科护理学知识为基础，根据护理专业和助产专业的学习需要和护士执业资格考证的需要，以教科书为平台，较为全面地覆盖了教材的基本内容，并进行了纵向和横向的联系。

《专业知识学习指导:内科、外科护理学分册》共分内科护理学篇和外科护理学篇两个部分：内科护理学篇包括九章内容，外科护理学篇包括十七章内容。

《专业知识学习指导》

书籍目录

前言答题说明第一篇 内科护理学 第一章 绪论 答案 部分题解 第二章 呼吸系统疾病病人的护理 答案 部分题解 第三章 循环系统疾病病人的护理 答案 部分题解 第四章 消化系统疾病病人的护理 答案 部分题解 第五章 泌尿系统疾病病人的护理 答案 部分题解 第六章 血液及造血系统疾病病人的护理 答案 部分题解 第七章 内分泌及代谢性系统疾病病人的护理 答案 部分题解 第八章 风湿性疾病病人的护理 答案 部分题解 第九章 神经系统疾病病人的护理 答案 部分题解

二 九年度卫生专业技术资格考试内科护理学试题 基础知识 相关专业知识 专业知识 参考答案第二篇 外科护理学 第一章 绪论 答案 第二章 水、电解质及酸碱平衡失调病人的护理 答案 第三章 休克病人的护理 答案 第四章 外科营养支持病人的护理 答案 第五章 多器官功能衰竭综合征病人的护理 答案 第六章 麻醉病人的护理 答案 第七章 围手术期病人的护理 答案 第八章 外科感染病人的护理 答案 第九章 损伤病人的护理 答案 第十章 肿瘤病人的护理 答案 第十一章 颅脑疾病病人的护理 答案 第十二章 颈部疾病病人的护理 答案 第十三章 胸部疾病病人的护理 答案 第十四章 腹部疾病病人的护理 答案 第十五章 周围血管疾病病人的护理 答案 第十六章 泌尿及男性生殖系统疾病病人的护理 答案 第十七章 骨科疾病病人的护理 答案

章节摘录

18.发绀表现为皮肤黏膜呈青紫色，常出现于舌、口唇、耳垂、面颊及肢端。主要是由于单位容积血液中还原血红蛋白量增高引起。见于心、肺疾病，亚硝酸盐中毒等。 20.发绀是由还原血红蛋白绝对量增高或异常血红蛋白血症引起，多在口唇、鼻尖、面颊部、耳廓、甲床处出现：见于缺氧（还原血红蛋白绝对量大于50g/L）、中毒、先天性心脏病等，但严重贫血者（小于50g/L）少见。

23.缺氧的典型表现是发绀，可见口唇、指甲等处发绀；呼吸困难、发绀、意识障碍、蛋白尿和球结膜水肿是呼吸衰竭患者可出现的临床症状和体征。 25.呕吐可分为中枢性呕吐及周围性呕吐，由药物或化学毒物作用引起的呕吐属中枢性呕吐。

26.呕吐可分为中枢性呕吐及周围性呕吐，胃、肠源性的呕吐属周围性呕吐。 32.呕血、黑粪是上消化道出血的特征性表现。黑粪呈柏油样是由于血红蛋白中铁与肠内硫化物作用形成硫化铁所致。

33.呕血、黑粪是上消化道出血的特征性表现。每日出血量大于5ml时，大便隐血试验阳性；出血量达50~70ml时可产生黑便；胃内积血量达250~300ml时可引起呕血。 36.上消化道出血的特征性表现为呕血与黑便，黑便者大便隐血试验表现为阳性，患者病情变化过程中大便隐血试验转为阴性，提示没有继续出血或出血停止。

37.腹泻多见于肠道病变，也可由精神因素或其他器官疾病引起。起病急骤、病程少于2个月者为急性腹泻，其最常见的原因是食物中毒及急性传染病。 40.意识是大脑功能活动的综合表现，指患者的清醒程度，即对周围环境及语言刺激的反应。根据意识障碍的程度可分为嗜睡、意识模糊、昏睡和昏迷。患者能保持基本的应答和简单的精神活动，但出现定向障碍，此为意识模糊的表现。

42.浅昏迷生理反射存在，深昏迷深、浅反射均消失。浅昏迷与深昏迷均无自主运动，不能被唤醒，对周围事物及声、光刺激全无反应，都可有大、小便潴留或失禁。 43.嗜睡是最轻的意识障碍，患者陷入持续的睡眠状态，可被唤醒，并能正确回答和做出各种反应，但当刺激去除后很快又再入睡；意识模糊是意识水平下降，较嗜睡更深的一种意识障碍，患者能保持简单的精神活动，但对时间、地点、人物的定向力发生障碍；昏睡是接近人事不省的意识状态，患者处于熟睡状态，不易唤醒，虽在强烈刺激下可被唤醒，但很快又入睡，醒时答话含糊或答非所问；昏迷是最严重的意识障碍，表现为意识持续的中断或完全丧失，主要包括深昏迷和浅昏迷，二者主要的异同点是浅昏迷生理反射存在，深昏迷深、浅反射均消失，浅昏迷与深昏迷均无自主运动，不能被唤醒，对周围事物及声、光刺激全无反应，都可有大、小便潴留或失禁。

《专业知识学习指导》

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