

<<成人护理（上册）>>

图书基本信息

书名：<<成人护理（上册）>>

13位ISBN编号：9787030138903

10位ISBN编号：7030138902

出版时间：2004-9

出版时间：科学出版社

作者：田桂莲,严鹏霄

页数：348

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

雪，纷纷扬扬。

雪日的北京，银装素裹，清纯，古朴，大器，庄重。

千里之外的黄山与五岳亦是尽显雾凇、云海的美景。

清新的气息、迎新的笑颜，在祖国母亲的怀抱里，幸福欢乐，涌动着无限的活力！

今天，“面向21世纪全国卫生职业教育系列教改教材”——一套为指导同学们学、配合老师们教而写的系列学习材料，终于和大家见面了。

她是全国卫生职业教学新模式研究课题组和课程建设委员会成员学校的老师们同心协力、创造性劳动的成果。

同学，老师，所有国人，感悟着新世纪的祖国将在“三个代表”重要思想的指引下，实现中华民族的伟大复兴，由衷地欢欣鼓舞与振奋。

与世界同步，祖国的日新月异更要求每个人“活到老，学到老”，才能贡献到老，终生幸福。

学习的自主性养成、能动性的发挥与学习方法的习得，是现代人形成世界观、人生观、价值观和掌握专业能力、方法能力、社会能力，进而探索人生与一生持续发展的基础、动力、源泉。

面对学习，每个人都会自觉或不自觉地提出三个必须深思的问题，即为什么学？

学什么？

怎么学？

所以，教材的编写老师也必须回答三个相应的问题，即为什么写（为谁写）？

怎么写？

可以回答说，这一套系列教改教材是为我国医疗卫生事业的发展，为培养创新性实用型专业人才而写；为同学们——新世纪推动卫生事业发展的创新性专业人才，自主学习，增长探索、发展、创新的专业能力而写；为同学们容易学、有兴趣学，从而提高学习的效率而写；为同学们尽快适应岗位要求，进入工作角色，完成工作任务而写。

培养同学们成为有脑子，能沟通，会做事的综合职业能力的专业人才。

为此，教材坚持“贴近学生、贴近社会、贴近岗位”的基本原则，保证教材的科学性、思想性，同时体现实用性、可读性和创新性，即体现社会对卫生职业教育的需求和专业人才能力的要求、体现与学生的心理取向和知识、方法、情感前提的有效连接、体现开放发展的观念及其专业思维、行为的方式。

纷飞的雪花把我们的遐想带回千禧年的初春。

国务院、教育部深化教育改革推进素质教育，面向21世纪教育振兴行动计划和“职业教育课程改革和教材建设规划”的春风，孕育成熟了我们“以社会、专业岗位需求为导向，以学生为中心，培养其综合职业能力”的课程研究构思，形成了从学分制、弹性学制的教学管理改革，建立医学相关多专业的高职、中职互通的模块化课程体系，延伸到课程教学内容与教学模式开发的系统性课题研究。

<<成人护理（上册）>>

内容概要

《技能型紧缺人才培养培训工程教材·面向21世纪全国卫生职业教育系列教改教材：成人护理（上）》主要供初中起点5年制高职护理、英护、助产、卫生保健专业的学生使用，也可以供中等护理专业毕业生等在职自学深造使用。

本册包括体液失衡、麻醉、围手术期、营养支持、外科感染、肿瘤、损伤、组织和器官移植、神经系统疾病、肺部疾病、胸部损伤和脓胸、胸部肿瘤以及循环系统疾病病人的护理，共14章。

根据章节内容，绝大多数章节后开辟有“护理实训园地”，以培养学生护理思维能力和解决实际问题为目标，为教师开展情境教学提供资源；同时每章附有适量的目标检测题，以促进和巩固学生的学习。

《技能型紧缺人才培养培训工程教材·面向21世纪全国卫生职业教育系列教改教材：成人护理（上）》的编写遵循“贴近学生、贴近社会、贴近岗位”的基本原则，着眼于学生职业素质、创新精神和专业技术应用能力的培养，把学习知识、培养能力与人文情感教育有机结合起来，突破传统的思路与框架，以能力为主线，加强护理专业知识与能力的整合。

全书结构新颖，行文流畅，版面活泼，具有前瞻性、应用性、实践性和可读性。

<<成人护理（上册）>>

书籍目录

《成人护理（上册）》部分第1章 绪论第2章 体液失衡病人的护理第3章 麻醉病人的护理第1节 麻醉前病人的护理第2节 麻醉中及麻醉恢复期病人的护理第3节 麻醉后病人的护理第4章 围手术期病人的护理第1节 手术前病人的护理第2节 手术后病人的护理第5章 营养支持病人的护理第1节 概述第2节 营养支持病人的护理第6章 外科感染病人的护理第1节 软组织急性化脓性感染病人的护理第2节 全身化脓性感染病人的护理第3节 破伤风病人的护理第7章 肿瘤病人的护理第8章 损伤病人的护理第1节 机械性损伤病人的护理第2节 烧伤病人的护理第3节 冷伤病人的护理第4节 生物损伤病人的护理第9章 组织、器官移植病人的护理第1节 概述第2节 组织、器官移植的法规和伦理道德第3节 组织、器官移植手术病人的护理第10章 神经系统疾病病人的护理第1节 神经系统疾病病人常见症状体征的护理第2节 脑血管疾病病人的护理第3节 颅内压增高病人的护理第4节 颅脑损伤病人的护理第5节 颅内肿瘤病人的护理第6节 锥体外系疾病病人的护理第7节 癫痫病人的护理第8节 急性脊髓炎病人的护理第9节 周围神经疾病病人的护理第10节 重症肌无力病人的护理第11节 周期性瘫痪病人的护理第11章 肺部疾病病人的护理第1节 肺部疾病病人常见症状体征的护理第2节 急性上呼吸道感染病人的护理第3节 支气管哮喘病人的护理第4节 慢性支气管炎、阻塞性肺气肿及慢性阻塞性肺疾病病人的护理第5节 慢性肺源性心脏病病人的护理第6节 支气管扩张病人的护理第7节 细菌性肺炎病人的护理第8节 肺结核病人的护理第9节 呼吸衰竭病人的护理第12章 胸部损伤和脓胸病人的护理第1节 胸部损伤病人的护理第2节 脓胸病人的护理第13章 胸部肿瘤病人的护理第1节 乳腺癌病人的护理第2节 肺癌病人的护理第3节 食管癌病人的护理第14章 循环系统疾病病人的护理第1节 循环系统疾病病人常见症状体征的护理第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 慢性风湿性心瓣膜病病人的护理第5节 冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理第6节 原发性高血压病人的护理第7节 病毒性心肌炎病人的护理第8节 心肌病病人的护理第9节 感染性心内膜炎病人的护理第10节 心包炎病人的护理第11节 体外循环围手术期病人的护理第12节 下肢静脉曲张病人的护理第13节 血栓闭塞性脉管炎病人的护理《成人护理》教学基本要求

章节摘录

(二) 生活护理 1. 休息与睡眠充足的休息与睡眠有利于提高病人对手术的耐受力。在充分评估的基础上, 针对性地采取以下促进睡眠的护理措施: 评估病人的睡眠, 如睡眠习惯、有无特殊嗜好等; 消除引起不良睡眠的原因或诱因; 创造有助于休息与睡眠的环境; 有计划地安排护理活动; 提供放松技术, 如深呼吸、全身肌肉放松法、听抒情音乐等; 在病情允许下, 尽量减少白天睡眠的时间与次数, 适当增加白天的活动量; 遵医嘱使用镇静安眠药; 择期手术者, 指导其养成健康的休息与睡眠习惯。

2. 营养支持根据病情需要, 选择合适的途径补充营养和水分(接口: 详见本书第5章“营养支持病人的护理”)。

3. 皮肤护理为病人勤翻身, 保持皮肤清洁、干燥, 床单整洁、平整, 无皱折等。

(接口: 翻身的具体方法请见张新平主编《基础护理技术》的相关内容)。

4. 肢体运动向病人解释手术后的身体活动有助于改善全身血液循环, 促进肺换气及胃肠蠕动, 减少术后并发症的发生。

术后需长时间卧床的病人, 应指导其训练肌肉收缩运动和关节活动。

(三)。

治疗配合与健康教育 1. 疼痛护理在客观评估的基础上, 可针对不同的个体选择性地采取以下护理措施: 鼓励病人说出疼痛的部位及其原因、诱因; 消除引起疼痛的原因或诱因; 创造舒适的环境; 安置合适的体位, 以减轻疼痛; 热疗或冷疗, 但急腹症病人在未明确诊断前禁止使用热疗; 分散注意力; 提供放松技术(自我引导技巧), 如深呼吸、全身或局部肌肉放松法、听抒情音乐等; 遵医嘱使用镇静、解痉或止痛药等。

2. 呼吸道准备 (1) 劝说戒烟: 术前戒烟2周以上, 以免吸烟刺激呼吸道黏膜, 使呼吸道分泌物增多。

(2) 预防感染: 有肺部感染或咳脓痰的病人, 术前3~5日遵医嘱使用抗生素, 并做深呼吸、翻身、拍背、有效咳嗽或体位引流等, 促使分泌物排出; 对痰液黏稠不易排出者, 应做超声雾化吸入。

(3) 指导深呼吸: 病人术前应学会深呼吸, 深呼吸有助于肺泡扩张, 促进气体交换, 预防术后肺部并发症的发生。

腹式深呼吸: 非腹部手术者训练腹式深呼吸运动, 先用鼻慢慢深吸气, 尽量使腹部隆起, 呼气时腹肌收缩, 由口慢慢呼出; 胸式深呼吸: 腹部手术者训练其胸式深呼吸运动, 先用鼻慢慢深吸气, 尽量使胸部隆起, 呼气时尽量收缩胸腔, 由口慢慢呼出。

.....

<<成人护理（上册）>>

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:<http://www.tushu007.com>