第一图书网, tushu007.com

<<心脏外科护理基本知识与技能870问>>

图书基本信息

书名：<<心脏外科护理基本知识与技能870问>>

13位ISBN编号：9787030275301

10位ISBN编号：7030275306

出版时间：2010-5

出版时间：科学出版社

作者：康磊 编

页数：151

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

随着现代医学科学的迅速发展和医学模式的转变，以及人们生活水平的不断提高和对健康认识程度的逐渐深入，护理工作人员应掌握更新、更全的疾病知识。
同时，由于近年来护理人才的社会需求呈现专科化、国际化的趋势，社会对护理人员的综合素质也提出了更高的要求。
为培养出符合社会、医学和护理临床需要的护理人才，编写一套具有科学性、先进性、启发性和适用性的护理学书籍迫在眉睫。
“临床护理丛书”由上海交通大学医学院附属瑞金医院具有丰富的临床护理理论与技能的护理团队集体完成，包括普通外科、心脏外科、泌尿外科等共27个分册。
本丛书编写以护理基础理论、操作技能和护理范例为框架，重在体现以人为本的宗旨，结合最新的护理理念，深层次地探讨护理的理论知识、技能及前瞻发展，力求将现代护理理论与临床实践更好地结合，帮助读者把握本学科领域的最新动态，获取最新信息。
本丛书以问答的形式介绍了各类常见护理基本问题与技能，临床治疗技术的护理配合、护理评估、护理诊断和护理措施等内容，旨在帮助临床专科护理人员掌握护理实践中遇到的具体问题，实用性较强，可作为临床各级护理人员继续教育的参考用书。

内容概要

本书是“临床护理丛书”中的一册，主要针对心脏外科疾病临床护理进行介绍，综合了临床护理的基础理论知识、操作技能及典型病例护理示范，涵盖了常见疾病的基本知识和实践指导，并将知识点转化为一问一答的形式，便于读者检索和学习，同时也增强了互动性，避免了传统医学书籍的冗长枯燥。

本书编排重点突出，讲解深入浅出，在理论部分概括总结了护理关键要点，便于读者学习掌握；在操作技能部分，以流程图的形式规范了临床常用的各项基础及专科操作，简洁实用；还提供了丰富的典型病例护理示范，归纳、总结了护理经验，可以帮助读者建立直观的认识，以便更好地理解和掌握理论及操作部分的内容。

本书适合护理专业的学生，心脏外科新进护士、进修护士、专科护士，以及相关专业的护理工作人员阅读参考。

书籍目录

第一篇 基础理论　第一章 心血管系统基础知识　第二章 先天性心脏病概论　第三章 心脏瓣膜病　第四章 冠状动脉粥样硬化性心脏病　第五章 感染性心内膜炎　第六章 心包疾病　第七章 心脏肿瘤　第八章 心脏移植　第九章 心脏外伤　第十章 心脏外科常用药物的护理　第十一章 心脏外科常见症状的护理　第十二章 心脏外科重症监护　第十三章 心脏外科危急症的紧急处理第二篇 操作技能　第十四章 监护室接收手术患者流程　第十五章 胸腔闭式引流术　第十六章 气管插管术　第十七章 动脉置管术　第十八章 静脉置管术　第十九章 中心静脉压测定　第二十章 血流动力学的监测　第二十一章 持续心排量的监测　第二十二章 主动脉内球囊反搏的护理　第二十三章 动脉血气分析标本的采集　第二十四章 临时起搏器的使用及护理　第二十五章 微量泵的使用及护理　第二十六章 约束带的应用第三篇 护理范例　第二十七章 病例示范参考文献

章节摘录

（5）法洛四联症患者存在肺动脉瓣狭窄（pulmonic-stenosis，PS），为缓解低氧而代偿发生红细胞增多，血浆相对浓缩，故适量增加水分，避免脱水，防止血栓形成。
（6）由于肺部缺血，法洛四联及肺动脉狭窄患者，容易并发肺结核，应注意防护。
（7）咯血患者应做好相应护理。
（8）防止心衰发生，特别是重度肺动脉瓣狭窄，分流量较大的动脉导管未闭（patent ductus arteriosus，PDA）出现发绀的，尤其注意适当卧床休息，避免过量活动。
62.先天性心脏病患者的健康指导有哪些？
（1）加强营养，少量多餐，多食高蛋白、高热量、高维生素、易消化的食物，禁食刺激性辛辣食品。
（2）逐步增加活动量，术后3个月内不可过度劳累，以免发生心衰。
（3）预防上呼吸道感染，注意空气流通，天气变化及时添加衣服，避免到人多的地方。
（4）多食粗纤维食物，必要时给予缓泻剂，保持大便通畅，防止加重心脏负担。
（5）保持愉悦心情，活动适量。
及时门诊随访。
63.先天性心脏病有哪些治疗方法？
先天性心脏病治疗方法有两种：手术治疗与介入治疗。
64.哪些先天性心脏病适合手术治疗？
手术治疗为先天性心脏病的主要治疗方式，适用于各种简单先天性心脏病，如室间隔缺损、房间隔缺损、动脉导管未闭等，以及复杂先天性心脏病，如合并肺动脉高压的先心病、法洛四联症以及其他有发绀现象的心脏病等。
65.哪些先天性心脏病适合介入治疗？
介入治疗为近几年发展起来的一种新型治疗方法，主要适用于动脉导管未闭、房间隔缺损及部分室间隔缺损不合并其他需手术矫正的畸形患儿。
66.手术治疗与介人治疗先天性心脏病的区别在哪里？
手术治疗适用范围较广，能根治各种简单、复杂型先天性心脏病，但有一定的创伤，术后恢复时间较长，少数病人可能出现心律失常、胸腔、心腔积液等并发症，还会留下手术瘢痕影响美观。
而介入治疗适用范围较窄，价格较高，但无创伤，术后恢复快，无手术瘢痕。
67.先天性心脏病介入治疗的方法是什么？
治疗时医生穿刺病人血管（一般采用大腿根部血管），通过特制的直径为2～4IllTI的鞘管，在X线和超声的引导下，将大小合适的封堵器送至病变部位封堵缺损或未闭合的动脉导管，以达到治疗目的。
68.先天性心脏病介入治疗的优缺点有哪些？
优点：先天性心脏病介入封堵具有创伤小、手术时间短（约1小时）、恢复快（术后第二天即可下床）、不需要特殊麻醉及体外循环、住院周期短（约1周）等。
只有当病人年龄小、不能配合手术者才需要全身麻醉。
该封堵术的适应证很广，房间隔缺损、动脉导管未闭、室间隔缺损均可以采用介入方法进行治疗。
缺点：介入治疗先天性心脏病有其局限性，不适用于已有右向左分流、严重肺动脉高压、合并需要外科矫正的畸形、边缘不佳的巨大缺损等。

编辑推荐

《心脏外科护理基本知识与技能870问》简明扼要的问答形式：将知识点转化为一问一答的形式，便天读者检索和学习，增强互动性。
画龙点睛的关键点小结：对基础理论知识进行高度归纳，便于读者掌握护理知识要点。
简洁直观的流程图：规范了临床常用的各项基础及专科操作，便于读者快速掌握操作技能。
典型病例的护理示范：分享编者的临床护理经验，帮助读者建立直观的认识，以便更好地理解和掌握理论知识及操作技能。

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