第一图书网, tushu007.com

<<耳鼻咽喉科护理基本知识与技能16>>

图书基本信息

书名：<<耳鼻咽喉科护理基本知识与技能160问>>

13位ISBN编号：9787030275516

10位ISBN编号：7030275519

出版时间：2010-5

出版时间：科学出版社

作者：徐英，戴钰　主编

页数：87

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，主要针对耳鼻咽喉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，耳鼻咽喉科新进护士、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 鼻外伤　第二章 鼻腔炎症性疾病　第三章 变应性鼻炎　第四章 鼻窦炎性疾病　第五章 鼻息肉　第六章 鼻中隔偏曲　第七章 鼻出血　第八章 先天性耳前瘘管　第九章 分泌性中耳炎　第十章 急性化脓性中耳炎　第十一章 慢性化脓性中耳炎　第十二章 梅尼埃病　第十三章 耳聋及其防治　第十四章 咽炎　第十五章 扁桃体炎　第十六章 腺样体肥大　第十七章 扁桃体周围脓肿　第十八章 阻塞性睡眠呼吸暂停低能气综合征　第十九章 急性会厌炎　第二十章 急性喉炎　第二十一章 声带息肉　第二十二章 喉癌　第二十三章 喉阻塞第二篇 操作技能　第二十四章 基础护理操作第三篇 护理范例　第二十五章 病例示范参考文献

章节摘录

40.什么是鼻息肉？
鼻息肉是中鼻道、鼻窦黏膜因为水肿而突出的炎性组织，为多种机制引起的慢性炎性过程的终末产物。
41.发生鼻息肉的常见病因是什么？
中鼻道微环境的某些特征，致该部位易感性增高，经炎性因子刺激，上皮细胞及免疫活性细胞合成，释放出IL-5和多种促炎细胞因子介质，致嗜酸粒细胞在局部聚集并释放多种毒性蛋白及细胞因子，导致血管通透性增高，血浆渗出，局部组织水肿，张力升高，上皮破裂而增殖，细胞外基质增生，血管、腺体长人，继而形成息肉。
42.鼻息肉的临床症状有哪些？
（1）逐渐加重持续性鼻塞，多伴嗅觉减退，闭塞性鼻音，亦有头痛、夜间打鼾等。
（2）鼻腔内常可见一个或多个表面光滑，淡红色或灰白色，半透明肿物，触之不痛，质软，活动，对1%麻黄碱反应好。
常来自于中鼻道，亦可脱垂至后鼻孔。
43.鼻息肉的辅助检查有哪些？
（1）鼻窦CT检查以明确鼻息肉位置、范围和鼻窦情况。
（2）鼻窦X线检查可发现鼻窦腔模糊或积脓。
44.鼻息肉的诊断和鉴别诊断有哪些？
可根据较为典型的临床症状，结合鼻窦CT检查结果确诊，与鼻腔肿瘤相鉴别。
45.鼻息肉的治疗措施有哪些？
手术治疗，目前最常见的是功能性鼻窦内镜手术治疗。
46.鼻息肉摘除术后的护理措施有哪些？
（1）全麻术后护理常规。
（2）半卧位以利鼻腔引流。
（3）密切观察鼻腔出血，渗血情况，术后24小时遵医嘱可予冰袋冷敷鼻部，8小时后予局部热敷。
出血较多者应及时通知医师，遵医嘱予止血药肌内注射，必要时床旁备鼻止血包以及插灯。
（4）嘱患者术后不能用力擤涕、打喷嚏，以避免鼻内纱条松动。
脱出导致出血者，可以用手指按压人中或者做深呼吸，也可将舌尖顶住上腭，来制止打喷嚏。
（5）进半流质或软食。
（6）术后口腔不能闭合者可腋下测体温。
（7）术后24～48小时内配合医生撤除鼻腔填塞物，鼻腔填塞物取出后在医生指导下进行鼻腔冲洗。

编辑推荐

《耳鼻咽喉科护理基本知识与技能160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