

图书基本信息

书名：<<移植外科护理基本知识与技能680问>>

13位ISBN编号：9787030276438

10位ISBN编号：7030276434

出版时间：2010-6

出版时间：科学出版社

作者：韦琳，张敏，邢磊 主编

页数：248

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

随着医疗水平的提高,各种新技术、新方法被广泛应用于临床,这对护理提出了更高的要求。

“临床护理丛书”旨在为临床护理人员提供最新的专业理论和专业指导,分享我们在工作中积累的经验,帮助护理人员熟练掌握基本理论知识和临床护理技能,提高护理质量。

本丛书各分册主要分为三个部分:基础理论、操作技能和护理范例。

第一篇介绍医学的基本知识,包括疾病相关知识、护理措施、病情观察等;第二篇介绍各项基础及专科护理操作;第三篇则列举了各专科的典型病例,对每一个病例进行分析,总结出相关的护理问题、护理诊断、护理措施与效果评价。

本丛书在编写过程中贯彻了循证护理的思想,充分体现了现代护理模式的科学性和先进性。

值得一提的是,本丛书中各知识点均采用问答的形式编写,便于读者阅读;文字上力求做到概念清楚、结构严谨;编排上注意将基础与临床相结合,基础重理论而临床重实践。

本丛书语言简洁,内容丰富,实用性强,适用于专科护理人员、进修护士和护理专业学生阅读使用,希望本丛书能成为他们工作、学习的好帮手。

本丛书的编者均具有丰富的教学和临床经验,在编写过程中付出了艰辛的努力。

在丛书的编写、审定过程中,瑞金医院的领导及专家给予了热情的指导和帮助,在此深表感谢!

由于编写时间仓促,编者理论水平和实践经验有限,不足之处在所难免,恳请广大同行、读者批评指正。

内容概要

《移植外科护理基本知识与技能680问》是“临床护理丛书”中的一册，主要针对移植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。

《移植外科护理基本知识与技能680问》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 and 掌握理论及操作部分的内容。

《移植外科护理基本知识与技能680问》适合护理专业的学生，移植外科新进护士、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 肝脏移植 第一节 肝脏的基础知识 1.肝脏的解剖位置在哪里？
生理作用有哪些？
2.肝脏的作用是什么？
3.肝脏切除后能再生吗？
4.为什么说“肝不好的”人皮肤会发黄？
5.肝病与糖尿病有什么关系？
6.肝病与低蛋白血症和腹水有什么关系？
7.血脂与脂肪肝有什么关系？
8.肝病患者为何会出现内分泌激素紊乱？
9.肝脏是如何进行解毒与防御的？
10.为什么肝病患者容易出血？
11.为什么牙龈出血可能与肝病有关？
12.肝脏有哪些常见的“天敌”？
13.如何早期发现肝病？
14.哪些药物会对肝脏造成损害？
第二节 常见的肝脏疾病 15.人类现已知病毒性肝炎有几种？
如何传播？
可以预防吗？
16.患病毒性肝炎之后如何治疗？
17.什么叫做乙型肝炎病毒变异？
如何治疗？
18.丙肝可以治疗吗？
19.什么是肝硬化？
肝硬化的原因有哪些？
20.肝硬化如何治疗？
21.肝硬化常见并发症有哪些？
22.原发性肝癌是什么原因引起的？
23.甲胎蛋白与原发性肝癌有何关系？
24.原发性肝癌是不治之症吗？
25.原发性肝癌不能切除怎么办？
26.转移性肝癌还能治吗？
27.肝癌患者饮食需忌口吗？
28.何谓肝性脑病？
如何治疗？
29.
何谓肝肾综合征？
如何治疗？
30.何谓肝肺综合征？
如何治疗？
31.何谓急性肝衰竭？
如何治疗？
32.什么是肝血管瘤？
需要治疗吗？
33.什么是硬化性胆管炎？
34.什么是布加综合征？

如何治疗？

35.什么是Wilson病？

怎样治疗？

36.脂肪肝可怕吗？

37.如何保护肝脏？

38.得了肝病饮食上如何调理？

39.肝脏化验检查项目有哪些？

40.血、尿、粪三大常规报告如何看？

41.血脂检测的正常范围及临床意义有哪些？

42.怎样解读乙型肝炎两对半检验报告？

43.凝血功能指标检查有何意义？

44.肿瘤学化验指标有哪些？

这些指标有何意义？

45.常见影像学检查有哪些？

46.肝脏影像学检查有哪些？

47.B超报告怎么读？

48.肝脏B超报告回声增粗增强的意义有哪些？

49.做CT、MRI检查为什么有时还要注射造影剂？

50.什么是PET和骨扫描？

有什么用？

51.肝脏储备功能检查有哪些？

各有什么意义？

第三节 肝移植基础知识 52.什么是肝移植手术？

53.哪些情况可以考虑做肝移植？

54.肝移植有哪些方式？

55.肝癌的移植有哪些标准？

56.什么是多米诺肝移植？

57.有哪些方法可以解决供体的短缺？

58.MELD评分是什么？

59.供肝在移植前是如何保存的？

60.什么是脑死亡？

中国诊断脑死亡的标准是什么？

61.什么叫做边缘性供体？

有什么临床意义？

62.肝移植术后为什么要在监护室监护？

有什么优点？

需要监护哪些方面？

63.患者在术后醒来护理人员有哪些注意事项？

64.进行肝脏移植的手术指征是什么？

65.肝病患者何时因考虑做肝移植手术？

66.如何对肝移植患者做术前评估？

67.肝移植患者的术前备皮范围是多少？

68.肝移植手术前要做哪些准备？

69.肝移植手术前有哪些特殊准备？

70.哪些情况下不适合做肝脏移植？

71.如何选择肝移植的供体？

第四节 肝移植围手术期 72.肝移植术前需做哪些组织配型？

<<移植外科护理基本知识与技能680问>>

- 73.肝移植手术的主要程序是什么？
- 74.肝移植术后会出现哪些常见并发症？
- 75.肝移植术后患者如何做护理评估？
- 76.肝移植术后患者的护理要点是什么？
- 77.肝移植术后最快出现的问题是什么？

如何解决？

- 78.肝移植术后患者何时拔除气管插管？
- 79.肝移植术后患者如何护理以较少压疮？
- 80.肝脏移植患者会出现哪些肺部并发症？
- 81.小剂量多巴胺和利尿剂对肝移植术后患者有什么作用？
- 82.为什么要对患者频繁测血常规和电解质？
- 83.为什么要对肝移植术后患者在拔管前后做血气分析？
- 84.为什么肝移植术后要监测有创血压？
- 85.有创血压和无创血压有什么区别？
- 86.如何做好肝移植术后患者的引流管护理？
- 87.为什么肝移植术中患者要放置Swan- (3anz)导管？
- 88.可以通过Swan-.Ganz导管得到哪些数值？

分别代表什么意义？

- 89.肝移植引流管放置的位置？
- 90.肝-移植患者术后感染的几率是多少？
- 91.肝移植术后患者为什么较易感染？
- 92.肝移植术后患者的感染源在哪里？
- 93.为什么肝移植术后要服用免疫抑制剂？
- 94.肝移植术后可能出现哪些排斥反应？
- 95.排斥反应的临床表现主要有哪些？

其发病率是多少？

- 96.肝移植术后常用抗排斥的药物有哪些？
- 97.为何肝移植术后要严格按照医嘱服药？
- 98.为什么要监测免疫抑制剂浓度？
- 99.影响免疫抑制剂血药浓度的因素有哪些？
- 100.免疫抑制剂浓度的监测方法是什么？
- 101.医务人员被HBsAg阳性血污染的针头刺伤后应如何处理？
- 102.监测免疫抑制剂浓度的注意事项是什么？
- 103.如果抗排斥药漏服或错服怎么办？
- 104.肝移植术后的饮食要注意哪些呢？
- 105.如何观察发现肝移植术后的排斥反应？
- 106.为什么移植术后要多吃蛋白少吃精制糖？
- 107.为什么肝移植患者需要监测血糖？
- 108.哪种脂类物质适合肝移植患者食用呢？
- 109.肝移植术后需服哪几类药物？

有什么副作用？

- 110.为什么说肝移植术后1~3个月对患者很重要？
- 111.肝移植术后患者在家应监测哪些指标？
- 112.为什么有的患者不适合服用FK5067
- 113.FK506剂量靠什么监测？
- 114.肝移植术后的生命质量如何？
- 115.肝移植术后对患者的生活有何影响？
- 116.除了肝移植手术治疗，有什么替代疗法吗？

117.为什么肝移植术后短期内会出现精神症状或情绪改变？

第五节 肝移植术后 118.肝移植出院患者如何随访？

119.肝移植患者出院后何时可以出入公共场所？

120.肝移植术后是否允许驾驶？

121.肝移植术后如何锻炼身体？

122.肝移植术后旅游需要注意什么？

123.肝移植术后可否饲养宠物？

124.肝移植术后能否种花养草？

125.肝移植术后可否吸烟及饮酒？

126.肝移植术后怀孕期间需注意什么？

127.肝移植术后性生活应注意什么？

128.肝移植术后采取何种避孕方式为好？

129.日常生活注意事项有哪些？

130.肝移植术后个人生活注意什么？

131.肝移植术后的饮食有何要求？

132.肝移植术后的营养应注意什么？

133.肝移植术后的个人卫生需注意什么？

134.患有乙肝的患者肝移植术后应注意什么？

135.肝移植术后用药注意事项？

136.为什么说肝移植术后门诊随访重要？

第二章 肾脏移植 第一节 肾脏的基础知识

137.肾脏解剖位置及组织结构是什么？

138.肾的被膜分为几层？

有哪些作用？

139.肾的血管分支情况如何？

何为肾段？

140.肾由哪些神经支配？

141.肾的分层结构如何？

142.什么是肾单位？

其组成如何？

143.肾小球的超微结构与功能如何？

144.肾小球毛细血管与身体其他部位毛细血管相比有何特点？

145.肾小球旁器的结构与功能如何？

146.什么是肾的间质？

147.肾脏生理功能是什么？

148.肾脏是如何排泄代谢废物的？

149.肾脏如何调节体内水和渗透压平衡？

150.如何收集尿标本？

151.尿液的一般性状检查有哪些？

有何临床意义？

152.尿蛋白、尿糖、尿酮体检查有何临床意义？

153.尿沉渣显微镜检查的临床意义有哪些？

154.尿液细菌学检查包括哪些内容？

其临床意义是什么？

155.肾功能检查包括哪些

.....第二篇 操作技能 第三章 基础护理操作第三篇 护理范例

第四章 病例师范参考文献

章节摘录

插图：(2) 传播途径：甲型肝炎主要经粪一口途径传播。

粪便中排出的病毒通过污染的手、水、苍蝇和食物等经口感染，以日常生活接触为主要方式，通常引起散发性发病；若水源被污染或生食污染的水产品（贝类动物），可导致局部地区暴发流行。

通过注射或输血传播的机会很少。

乙型肝炎的传播途径包括：血制品以及使用污染的注射器或针刺等；母婴垂直传播（主要通过分娩时产道、血液、哺乳及密切接触，通过胎盘感染者约5%）；生活上的密切接触；性接触传播。

丙型肝炎的传播途径与乙型肝炎相同而以输血及血制品传播为主，母婴传播不如乙型肝炎多见。

丁型肝炎的传播途径与乙型肝炎相同。

戊型肝炎通过粪一口途径传播，水源或食物被污染可引起暴发流行；也可经日常生活接触传播。

(3) 人群易感性：人类对各型肝炎普遍易感，各种年龄均可发病。

甲型肝炎感染后机体可产生较稳固的免疫力，在本病的高发地区，成年人血中普遍存在甲型肝炎抗体，发病者以儿童居多。

乙型肝炎在高发地区新感染者及急性发病者主要为儿童，成人患者则多为慢性迁延型及慢性活动型肝炎；在低发地区，由于易感者较多，可发生流行或暴发。

丙型肝炎的发病以成人多见，常与输血、注射、血液透析等有关。

丁型肝炎的易感者为HBsAg阳性的急、慢性肝炎及或病毒携带者。

戊型肝炎各年龄普遍易感，感染后具有一定的免疫力。

各型肝炎之间无交叉免疫，可重叠感染或先后感染。

编辑推荐

《移植外科护理基本知识与技能680问》编辑推荐：简明扼要的问答形式将知识点转化为一问一答的形式，便于读者检索和学习，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 and 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>