

<<肿瘤科护理基本知识与技能310问>>

图书基本信息

书名：<<肿瘤科护理基本知识与技能310问>>

13位ISBN编号：9787030276865

10位ISBN编号：7030276868

出版时间：2010-6

出版时间：科学

作者：杨月华//许敏//钱培芬//姜瑛|主编:钱培芬

页数：133

字数：202000

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。

<<肿瘤科护理基本知识与技能310问>>

内容概要

本书是“临床护理丛书”中的一册，主要针对肿瘤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。

本书适合护理专业的学生，肿瘤科新进护士、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 总论
- 1.何谓肿瘤？
 - 2.何谓癌症？
 - 3.如何区别良性肿瘤与恶性肿瘤？
 - 4.恶性肿瘤从组织学上可分为哪两类？
 - 5.何谓癌前病变、原位癌和浸润癌？
 - 6.恶性肿瘤的临床表现是怎样的？
 - 7.目前公认的癌症治疗方法有哪些？
 - 8.癌症的转移途径是怎样的？
 - 9.何谓TNM分期？
 - 10.为何肿瘤患者要做病理学检查？
- 癌细胞如何分级？
- 11.何谓肿瘤标志物？
 - 12.诊断肿瘤有哪些方法？
 - 13.癌症会不会遗传？
 - 14.癌症发生的原因是什么？
 - 15.癌症出现的早期信号是怎样的？
 - 16.何谓癌症的三级预防？
 - 17.如何预防癌症的发生？
 - 18.如何指导患者留取痰细胞标本？
 - 19.如何指导大便隐血检查患者的饮食？
 - 20.癌症患者进行性消瘦的原因是什么？
 - 21.颅内肿瘤的常见症状是什么？
 - 22.何谓回缩性血涕？
 - 23.肿瘤患者腹腔积液产生的原因是什么？
 - 24.肠癌的早期症状是怎样的？
 - 25.骨肉瘤的特点是什么？
- 第二章 肿瘤化疗
- 26.肿瘤化疗的概念是什么？
 - 27.什么是辅助化疗及新辅助化疗？
 - 28.常用化疗药物的分类有哪些？
 - 29.化疗药物有哪些给药方式？
 - 30.化疗的禁忌证是什么？
 - 31.联合化疗的优势是什么？
 - 32.化疗效果如何分级？
 - 33.什么是腹腔化疗？
 - 34.腹腔化疗的优点是什么？
 - 35.患者如何配合进行腹腔化疗？
 - 36.腹腔化疗后患者可能出现的全身反应有哪些？
 - 37.肿瘤患者出现腹腔积液时的护理要点是什么？
 - 38.化疗药物有哪些常见的毒副作用？
 - 39.骨髓抑制的概念和判断标准是怎样的？
 - 40.为何化疗会导致骨髓抑制？
 - 41.WN：

章节摘录

插图：6.恶性肿瘤的临床表现是怎样的？

恶性肿瘤因其性质、发生部位和发展程度的不同，呈多种多样的临床表现。

一般，恶性肿瘤在早期症状很少或不典型，发展到一定阶段后才逐渐表现出一系列的症状和体征。

恶性肿瘤的表现分为局部表现、全身性症状和系统功能紊乱三个方面。

(1) 局部表现 1) 肿块：是瘤细胞异常增生所形成的，可以在体表发现或于深部发现肿物，也可以表现为器官（如肝脏、甲状腺）或淋巴结的肿大。

良性肿瘤所形成的肿块生长较慢，表面光滑，界限清楚，活动度好；恶性肿瘤一般生长较快，表面不平，不易推动。

2) 压迫：压迫症状常见于颅内、颈部、纵隔、腹膜后、椎管内等。

如颅内肿瘤压迫脑实质引起颅内压增高。可造成头痛、恶心、呕吐、视觉障碍。

甲状腺的肿瘤可压迫喉返神经，出现声音嘶哑。

若压迫气管或食管，引起呼吸或吞咽困难。

纵隔肿瘤压迫上腔静脉，出现头颈部肿胀、气急、浅表静脉怒张等上腔静脉综合征。

肺尖部肿瘤压迫交感神经引起雷纳综合征。

腹膜后肿物压迫输尿管，造成排尿困难、肾盂积液，压迫肠管造成肠梗阻等。

椎管内肿瘤压迫脊髓引起截瘫。

3) 阻塞：阻塞症状常发生于空腔脏器，如支气管肿瘤引起呼吸困难，食管肿瘤引起吞咽困难，大小肠肿瘤引起肠梗阻症状，胆管、胰头肿瘤引起黄疸等。

4) 疼痛：肿瘤引起疼痛的原因不同，因而发生疼痛的早晚及性质也有所不同。

某些来源于神经的肿瘤及生长较快的肿瘤如骨肉瘤，常早期出现疼痛；而某些肿瘤晚期由于包膜紧张、脏器破裂、肿瘤转移或压迫浸润神经造成的疼痛则出现较晚。

肿瘤引起的疼痛开始多为隐痛或钝痛，夜间明显，以后逐渐加重，疼痛难忍、昼夜不停，且疼痛部位常伴明显触痛。

5) 溃疡：由肿瘤组织坏死形成。

呈火山口状或菜花样，不一定疼痛，有时因并发感染而使表面产生有恶臭的血性分泌物，此时可伴有溃疡部疼痛。

6) 出血：肿瘤破裂或侵犯血管可致出血。

若肿瘤在体表，出血可直接发现，若肿瘤在体内，出血可表现为血痰、黏液血便或血性白带等。

大量出血可表现为咯血、呕血或便血，且反复不止。

其他如骨肿瘤可导致病理性骨折，肺癌可引起胸腔积液。

肝癌可引起腹腔积液。

(2) 全身性症状 1) 乏力和消瘦：由于肿瘤生长快，消耗能量多，加之患者进食量下降。消化吸收不良所造成。

2) 发热：由于肿瘤供血不足，发生坏死或合并感染，肿瘤患者常有发热。

3) 贫血：由于肿瘤反复出血、造血障碍或造血物质吸收不良而引起。

4) 恶病质：肿瘤患者晚期出现的全身衰竭的表现。

(3) 系统功能紊乱：是指肿瘤组织引起所在器官系统和生理功能紊乱。

例如，颅内肿瘤除引起头痛外，还能引起视力障碍、面瘫、偏瘫等神经系统症状；肝癌除有肝肿大或肝区疼痛外，还可引起食欲不振、腹胀等胃肠功能失调表现；功能性内分泌瘤如胰岛瘤、嗜铬细胞瘤、甲状旁腺瘤，可引起相应的内分泌异常症状。

<<肿瘤科护理基本知识与技能310问>>

编辑推荐

《肿瘤科护理基本知识与技能310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>