

<<母婴、妇科护理>>

图书基本信息

书名：<<母婴、妇科护理>>

13位ISBN编号：9787040160680

10位ISBN编号：7040160684

出版时间：2005-1

出版时间：孙兰颖 高等教育出版社 (2005-01出版)

作者：孙兰颖

页数：242

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>

<<母婴、妇科护理>>

前言

本教材以教育部、卫生部制定的“五年制高等职业教育护理专业技能型紧缺人才培养指导方案”为指导思想，参照高级护理专业培养目标、护理专业教学大纲，强调基本知识、基础理论、基本技能，体现科学性、先进性、启发性、创新性、适应性，在高等教育出版社统一组织下，由来自全国各地的从事母婴、妇科护理教学和科研的中青年教师参加编写的。

有关疾病章节的内容包括疾病概述（病因、病理、分类、临床表现、治疗要点）、护理评估（包括病史评估、身体状况、辅助检查、心理评估四部分）、护理诊断、护理目标、护理措施（包含健康教育）。

在每章前面列出学习要点，使学生明确通过本章学习后应学会的知识和技能，在章后附有复习思考题，便于学生巩固每章的重点内容。

本教材与同类教材相比，做了以下调整：产褥期及新生儿护理放在一章中，删去新生儿生理特点的内容，只介绍与产科密切相关的新生儿护理。

其他由儿童护理学编写；常用产科手术放在产科部分的最后一章；产褥感染一章中介绍了急性盆腔炎症，在妇科炎症部分只介绍慢性盆腔炎，避免不必要的重复；妊娠合并症除了介绍合并心脏病、病毒性肝炎外，因糖尿病在临床上较多见，因此介绍了合并糖尿病一节。

为使广大师生易教易学，在遵从护理教育基本理念的基础上，以整体护理的理论组织内容，并在内容的组织结构上做了一些新的尝试，如把疾病介绍中的辅助检查放在护理评估中介绍，为了突出教材特点，以护理程序为主线，重点介绍了护理评估、护理诊断、护理目标和护理措施，而护理评价虽为护理程序的一部分，但其内容其实是对护理目标的动态观察，所以，本书没有介绍护理评价部分。

而临床表现在疾病概述中介绍的为要点，对一些常见的、多发的疾病，为了避免重复，有些临床表现细节内容则放在护理评估部分，因此护理评估是本书的一个重点内容。

在疾病概要中的分类、病理仅介绍与临床关系密切的内容，治疗部分只介绍要点，而把具体的方法放在护理措施中介绍。

健康教育部分包含了预防疾病和保健知识，把此部分内容放在护理措施中，作为常规的一项写进去，突出了当今社会预防保健知识的重要性。

<<母婴、妇科护理>>

内容概要

《卫生职业学校技能型紧缺人才培养培训教学用书：母婴、妇科护理》根据教育部、卫生部制定的“职业院校护理专业领域技能型紧缺人才培养培训指导方案”编写而成。

内容包括女性生殖系统解剖与生理、正常孕产妇的护理、异常孕产妇的护理、正常和异常新生儿护理、妇科疾病患者的护理、妇产科基本操作技术、计划生育妇女的护理和妇女保健等，共23章。

《卫生职业学校技能型紧缺人才培养培训教学用书：母婴、妇科护理》以培养实用型高级护理专业人才为宗旨，为体现教改精神，注重突出护理专业特征和岗位实际需要，理论讲授以必需、够用为原则，强调护理部分的重要性，对疾病只做了必要的介绍，充分体现以应用为目的，注重对职业能力的培养和提高，使学生尽快适应岗位需要，成为高素质的专业人才。

本教材适用于高等职业学校五年制高级护理专业使用，也是参加护士职业考试的参考书，同时可供在职护理人员参考阅读。

书籍目录

第一章 绪论第二章 女性生殖系统解剖及生理第一节 女性生殖系统解剖第二节 女性生殖系统生理第三章 妊娠期妇女的护理第一节 妊娠生理第二节 妊娠期母体的变化第三节 妊娠期诊断第四节 孕期保健及护理第四章 分娩期妇女的护理第一节 影响分娩的因素第二节 正常分娩妇女的护理第三节 分娩环境的设备及管理第五章 产褥期及新生儿护理第一节 产褥期生理第二节 产褥期护理第三节 新生儿护理第六章 高危妊娠妇女的护理第一节 高危妊娠及监护措施第二节 高危妊娠妇女的护理第七章 妊娠期并发症妇女的护理第一节 流产第二节 异位妊娠第三节 前置胎盘第四节 胎盘早剥第五节 妊娠高血压综合征第六节 多胎妊娠第七节 羊水过多第八节 过期妊娠第八章 妊娠合并症妇女的护理第一节 妊娠合并心脏病第二节 妊娠合并病毒性肝炎第三节 妊娠合并糖尿病第九章 异常分娩妇女的护理第一节 产力异常第二节 产道异常第三节 胎儿异常第十章 分娩期并发症妇女的护理第一节 胎膜早破第二节 产后出血第三节 子宫破裂第十一章 产褥感染妇女的护理第十二章 异常胎儿及新生儿的护理第一节 胎儿窘迫第二节 新生儿窒息第三节 新生儿头颅血肿第十三章 常用产科手术患者的护理第一节 会阴切开缝合术第二节 胎头吸引术及产钳术第三节 剖宫产术第十四章 妇科疾病患者护理计划的制定第一节 护理评估第二节 妇科疾病患者的护理计划第十五章 女性生殖系统炎症患者的护理第一节 概述第二节 外阴部炎症第三节 阴道炎第四节 慢性宫颈炎第五节 慢性盆腔炎第十六章 女性生殖系统肿瘤患者的护理第一节 子宫肌瘤第二节 子宫颈癌第三节 子宫内膜癌第四节 卵巢肿瘤第十七章 月经失调患者的护理第一节 功能失调性子宫出血第二节 闭经第三节 痛经第四节 经前期紧张综合征第五节 围绝经期综合征第十八章 妊娠滋养细胞疾病患者的护理第一节 葡萄胎第二节 侵蚀性葡萄胎和绒毛膜癌第十九章 妇科其他疾病患者的护理第一节 子宫内膜异位症第二节 不孕症第三节 子宫脱垂第二十章 妇科手术护理及常用护理操作技术第一节 腹部手术患者的护理第二节 外阴、阴道手术患者的护理第三节 妇科常用护理操作技术第二十一章 妇科常用特殊检查的护理第一节 阴道脱落细胞检查第二节 基础体温测定第三节 子宫颈活体组织检查第四节 诊断性刮宫第五节 输卵管通畅检查第六节 阴道后穹窿穿刺术第七节 内镜检查第二十二章 计划生育妇女的护理第一节 避孕方法及护理第二节 女性绝育及护理第三节 人工终止妊娠及护理第二十三章 妇女保健第一节 妇女保健概述第二节 妇女保健范围第三节 妇女保健统计

<<母婴、妇科护理>>

章节摘录

插图：(1)原因：多因手术时未查清子宫位置、大小，操作粗暴所致。

尤其哺乳期妊娠子宫极软，剖宫产后的妊娠子宫有瘢痕，子宫过度倾曲或有畸形而易致穿孔。

(2)表现：受术者突感剧烈的下腹痛。

若器械进入宫腔后突然出现“无底”感，或深度明显超过探查时子宫大小，即可诊断为子宫穿孔。

(3)处理：疑有子宫穿孔者应立即停止手术，密切观察受术者生命体征、腹痛及有无内出血等情况，同时用缩宫素和抗生素。

若发现内出血增多或疑有脏器损伤者，应立即剖腹探查。

2. 人工流产综合反应 人工流产综合反应指受术者在术中或术后出现心动过缓、血压下降、面色苍白、出汗、头晕、胸闷甚至晕厥和抽搐等症状。

主要是受术者精神过度紧张或手术刺激子宫、宫颈局部引起迷走神经兴奋所致。

因此，术前对受术者给予心理支持，操作轻柔，缓慢扩张宫颈可减少发生。

术前宫颈管内放置利多卡因可预防发生。

若出现心率减慢，可静脉注射阿托品0.5-1 mg。

3. 吸宫不全 即术后有部分胎盘或胎儿组织残留。

与操作者技术不熟练或子宫过度屈曲有关。

术后阴道流血超过10 d，出血量过多且经一般对症处理（使用宫缩剂、抗生素等）无效时，应考虑吸宫不全，B型超声检查有助于诊断。

若无明显感染征象，应尽快行刮宫术，刮出物送病检。

术后加用抗生素。

4. 感染多因吸宫不全或流产后过早性交引起，也可因器械、敷料消毒不严等引起。

最初为子宫内膜炎，治疗不及时可发展为子宫肌炎、盆腔炎、腹膜炎甚至败血症。

主要表现为体温升高、下腹疼痛、白带异常或阴道不规则流血等。

双合诊时子宫、附件有压痛。

受术者应卧床休息，积极用抗生素控制感染。

如属宫腔残留合并感染者，按流产合并感染处理。

(五) 护理要点 1. 向受术者简单介绍手术过程，解除其对手术的恐惧心理，并积极配合手术的进行。

2. 拟行钳刮术时，应做好充分的宫颈准备，以利手术顺利实施，减少术中出血。

3. 配合施术者认真检查吸出物，必要时送病检，排除宫外孕并避免流产不全等情况。

4. 嘱受术者术后在观察室休息1~2 h，并观察其腹痛及阴道流血情况，无异常者可离院。

<<母婴、妇科护理>>

编辑推荐

《母婴妇科护理》是卫生职业学校技能型紧缺人才培养培训之一。

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>