

图书基本信息

书名：<<全国高职高专护理专业"理实一体化"系列教材>>

13位ISBN编号：9787040313444

10位ISBN编号：7040313448

出版时间：2011-9

出版时间：高等教育出版社

作者：张雅丽，徐德生 编

页数：285

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>

内容概要

《全国高职高专护理专业“理实一体化”系列教材：中药护理学》主要讲述中药护理学发展简史、中药应用及观察、中药护理的基本特点和原则、常用中药护理技术操作、中医护理人员的道德要求、中医医院护理管理等，其内容都是临床各科护理工作中所涉及到的共同问题，是将中药学与护理学紧密结合的学科新发展。

书籍目录

第一章 绪论第一节 中药护理学的概念与范畴一、中药护理学的基本概念二、中药护理学的范畴第二节 中药护理学的形成与发展一、远古时期二、先秦时期三、秦汉时期四、宋金元时期五、明清时期六、近代第三节 中药护理学的优势一、理论优势二、药源优势三、治则优势四、时效优势五、发展优势第四节 执业护士的道德与品质一、护理道德二、执业品质第二章 中药与方剂的基本知识第一节 中药的基本知识一、中药的性能二、中药的炮制三、中药的配伍四、常用中药介绍第二节 方剂的基本知识一、方剂的组成与变化二、方剂的配伍和意义三、常用方剂介绍第三章 中药的用药禁忌第一节 中药配伍禁忌一、中药配伍的相互作用二、妊娠用药禁忌与护理三、证候禁忌与护理四、药食禁忌与护理第二节 中药注射剂的配伍变化一、影响中药注射剂配伍稳定性的因素二、防止中药注射剂不良配伍变化发生的措施三、常见中药注射剂的配伍变化第三节 中西药联合用药的配伍一、中西药联用的优势二、中西药联用的药物相互作用第四章 中药煎煮与成药应用护理第一节 中药汤剂的煎煮技术与用药护理一、中药汤剂的煎煮程序和注意事项二、中药汤剂特殊煎煮的方法三、煎药用具、用水、火候与时间四、中药汤剂的用药护理第二节 各种剂型中成药的应用护理一、中成药内服剂型的用药护理二、中成药外用剂型的用药护理三、中药注射剂的用药护理第五章 中药的不良反应及护理第一节 临床常见有毒中药的分类一、植物性有毒中药二、动物性有毒中药三、矿物性有毒中药第二节 有毒中药的使用原则第三节 中药常见不良反应的原因和临床表现一、中药不良反应的主要原因二、中药不良反应的临床表现第四节 中药中毒急救护理的原则与方法一、中药中毒急救护理的原则二、中药中毒反应的紧急救护方法第五节 中药中毒的预防一、加强思想教育,提高业务水平二、加强宣传,普及药物知识三、健全药物管理制度四、加强药政管理五、注明毒药成分六、严格控制剂量七、合理配伍使用八、控制适用人群九、正确掌握煎服法十、细察严控药后反应第六章 中药的应用及护理第一节 中医的常规治法一、汗法二、吐法三、下法四、和法五、温法六、清法七、消法八、补法第二节 中药的常规护理一、解表药的护理二、清热药的护理三、泻下药的护理四、祛风湿药的护理五、芳香化湿药的护理六、利水渗湿药的护理七、温里药的护理八、理气药的护理九、消食药护理十、止血药的护理十一、活血化瘀药的护理十二、化痰止咳平喘药的护理十三、安神药的护理十四、平肝熄风药的护理十五、补虚药的护理十六、收涩药的护理十七、开窍药的护理十八、驱虫药的护理第七章 中药外用与常见病症的护理技术第一节 中药外用的护理技术一、药熨法二、涂药法三、吹药法四、漱药法五、敷药法六、坐药法七、药浴法八、药蒸法九、药熏洗法十、药灌肠法十一、药肛滴法十二、药浸渍法十三、药喷雾法十四、中药离子导入法第二节 常见病症的护理技术一、中医内科病症二、中医外科病症三、中医儿科病症四、中医妇科病症五、中医耳鼻咽喉科病症六、中医皮肤科病症七、中医肛肠科病症第八章 常见病症食疗调护第一节 药食护理的理论基础一、药食同源学说理论二、药食的性味与功能三、以脏补脏学说理论第二节 辨证施膳的基本原则一、饮食有节二、注意忌口三、三因制宜第三节 常用食疗形式及其制作方法一、药茶二、药酒三、药粥四、药菜第四节 常见病症的辨证施膳一、内科二、外科三、妇科四、儿科参考文献

章节摘录

(四) 立即开通静脉通道 及时开通静脉输液通道, 能提高相对低血容量或失液引起的血容量不足, 能维持有效循环血量及灌注而稳定生命体征。

同时便于急救时及时遵照医嘱使用解毒剂、利尿剂并补充液体, 以加快毒物的代谢、排泄。

(五) 严密观察病情变化 主要观察患者的神志、呼吸及瞳孔变化, 对重度中毒患者应每15~30 min测血压、呼吸、脉搏、体温各一次, 并详细记录液体出入量。

同时要观察呕吐物排泄性状, 警惕肺部感染。

(六) 了解患者心理状态, 取得信任 护士在接待患者时, 应做到真心、耐心、细心、关心。在采取洗胃或催吐等操作时, 应耐心解释, 取得患者的理解和信任, 使其自觉配合抢救。

同时争取家属和社会支持。

对于服毒者要有专人看护, 并做好思想工作, 防止再次服毒。

通过运用中毒急救的护理程序, 以达到使急救护理的各项操作快速、准确、有重点, 忙而不乱, 有条不紊地进行, 及时解除威胁患者生命的症状, 保证患者呼吸和循环的稳定, 同时为医师的诊断、治疗提供良好的基础, 有效地降低死亡率, 提高救护质量的目的。

二、中药中毒反应的紧急救护方法 中药中毒的急救护理至关重要, 一旦诊断明确, 就应尽一切方法及时解救, 否则后果不堪设想。

具体如下: (一) 立即中断毒性中药对机体的继续侵害 1. 经消化道中毒 经消化道中毒者, 应立即进行催吐、洗胃或高位灌肠。

(1) 催吐法: 一般用于服毒药3~4 h内, 毒药仍在胃中的情况。

凡中毒后虽有呕吐, 但未将毒物吐完或无条件洗胃者、洗胃后不吐或未吐尽者, 宜采用此法。

但昏迷、痉挛、心脏病、高血压、动脉硬化及孕妇等情况禁用。

一般采用手指、压舌板、筷子、棉花秆或鸡鸭毛扫喉诱吐, 无效时可用肥皂水漱口, 或饮浓盐水一杯; 仍无效, 则可用0.2~0.5%硫酸铜溶液100~200 ml, 或1%硫酸锌50~100 ml, 或吐根酊15~25 ml, 或瓜蒂散3~4.5 g进行催吐。

(2) 洗胃法: 适用于服毒药3~4 h内, 一般催吐失败或效果不好时。毒物量多或服毒后曾进食大量蛋清、牛奶者, 时间再长也应洗胃。

.....

编辑推荐

《全国高职高专护理专业“理实一体化”系列教材：中药护理学》是全国高职高专护理专业“理实一体化”系列教材之一。

《全国高职高专护理专业“理实一体化”系列教材：中药护理学》内容全面、简要，章节后有思考题、案例与思考，以培养学生的分析能力，帮助其更好地掌握书本内容。

书中的重点内容作了双色处理，更以旁注的形式指引学生把握全书重点，可读性较强，也方便学生掌握。

《全国高职高专护理专业“理实一体化”系列教材：中药护理学》适合作为高职高专院校护理类专业教材，也可供参加护士执业资格考试者、其他层次护理教学及临床护理工作参考。

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>