第一图书网, tushu007.com

<<全国高职高专护理专业"理实一体 >

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：9787040313468

10位ISBN编号：7040313464

出版时间：2011-8

出版时间：高等教育出版社

作者：蒋红，张佩军 编

页数：506

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：外科护理学》共二十五章，分五篇，从总论、普通外科患者的护理、神经外科患者的护理、骨科患者的护理、皮肤疾病和性传播疾病患者的护理五个方面全面讲述了外科护理学的学科知识。
《全国高职高专护理专业“理实一体化”系列教材：外科护理学》以整体护理为方向、护理程序为框架，按护理评估、护理诊断问题、护理目标、护理措施、护理评价和健康教育六个方面编写。
《全国高职高专护理专业“理实一体化”系列教材：外科护理学》在注重基础理论、基本知识和基本技能的基础上，结合临床实际，增加上色和备注部分，力争读者可以更准确、更明确地掌握知识要点。

书籍目录

第一篇 总论第一章 绪论第一节外科护理学的发展简史第二节外科护理学的范畴第三节外科护士应具备的素养第二章 水、电解质和酸碱代谢失衡患者的护理第一节 正常体液平衡第二节 水和钠代谢紊乱第三节 钾代谢异常第四节 酸碱平衡失调第五节 护理第三章 外科休克患者的护理第一节 概述第二节 外科常见的休克第三节 护理第四章 麻醉患者的护理第一节 概述第二节 全身麻醉第三节 椎管内麻醉第四节 局部麻醉第五节 护理第五章 多器官功能障碍综合症第一节 概述第二节 急性呼吸窘迫综合征第三节 急性肾衰竭第六章 心肺脑复苏第一节 概述第二节 心肺复苏第三节 脑复苏及复苏后的处理第七章 手术前后患者的护理第一节 概述第二节 手术前患者的护理第三节 手术后患者的护理第八章 手术室的管理和工作第一节 手术室的布局和人员配备第二节 手术室的物品管理和无菌处理第三节 手术人员的准备第四节 手术患者的准备第五节 手术室的无菌操作技术和手术配合第九章 疼痛患者的护理第一节 概述第二节 疼痛患者的护理第十章 营养支持患者的护理第一节 概述第二节 肠内营养第三节 肠外营养第四节 护理第十一章 外科感染患者的护理第一节 概述第二节 浅部软组织的化脓性感染第三节 手部急性化脓性感染第四节 全身性感染第五节 破伤风第五章 多器官功能障碍综合症第一节 概述第二节 急性呼吸窘迫综合征第三节 急性肾衰竭第六章 心肺脑复苏第一节 概述第二节 心肺复苏第三节 脑复苏及复苏后的处理第七章 手术前后患者的护理第一节 概述第二节 手术前患者的护理第三节 手术后患者的护理第八章 手术室的管理和工作第一节 手术室的布局和人员配备第二节 手术室的物品管理和无菌处理第三节 手术人员的准备第四节 手术患者的准备第五节 手术室的无菌操作技术和手术配合第九章 疼痛患者的护理第一节 概述第二节 疼痛患者的护理第十章 营养支持患者的护理第一节 概述第二节 肠内营养第三节 肠外营养第四节 护理第十一章 外科感染患者的护理第一节 概述第二节 浅部软组织的化脓性感染第三节 手部急性化脓性感染第四节 全身性感染第五节 破伤风第十七章 周围血管疾病患者的护理第一节 下肢静脉曲张第二节 血栓闭塞性脉管炎第十八章 泌尿、男性生殖系统疾病患者的护理第一节 常见症状和诊疗操第二节 泌尿系损伤第三节 泌尿系结石第四节 肾结核第五节 良性前列腺增生第六节 泌尿系肿瘤第十九章 肾上腺疾病患者的护理第一节 皮质醇症第二节 原发性醛固酮增多症第三节 儿茶酚胺症第三篇 神经外科患者的护理第二十章 颅内压增高患者护理第一节 颅内压增高第二节 急性脑疝第二十一章 颅脑损伤患者的护理第一节 解剖和生理概要第二节 头皮损伤第三节 颅骨骨折第四节 脑损伤第四篇 骨科患者的护理第二十二章 骨科患者的一般护理第一节 牵引术与护理第二节 石膏绷带术与护理第三节骨科患者的功能锻炼……第二十三章 节疾病患者的护理第五篇 皮肤疾病和性传播疾病患者的护理第二十四章 皮肤疾病患者的护理第二十五章 性传播疾病患者的护理中英文词汇对照参考文献

章节摘录

（三）按休克时血流动力学特点分类　　（1）底排高阻型休克：又称低动力型休克（hypodynamic shock），其血流动力学特点是外周血管收缩致外周血管阻力增高，心输出量减少。
由于皮肤血管收缩、血流量减少，使皮肤温度降低，故又称为休克（cold shock）。
低血容量性、心源性、创伤性和大多数（革兰阴性菌）感染性休克均属此类，临床上最常见。
（2）高排低阻型休克：又称高动力型休克（hyperdynamic shock），其血流动力学特点是外周血管扩张致外周血管阻力降低，心输出量正常或增加。
由于皮肤血管扩张、血流量增多，使皮肤温度升高，故又称暖休克warm shock）。
部分感染性（革兰阳性菌）休克属于此类。
【病理生理】　　有效循环血容量锐减和组织灌注不足，以及由此引起的微循环障碍、代谢改变及内脏器官继发性损害是各类休克的共同病理生理基础。
（一）微循环障碍　　根据微循环障碍的不同阶段的病理生理特点可分为三期。
（1）微循环收缩期，又称为缺血缺氧期。
当机体有效血量锐减时，血压下降、组织灌注不足和细胞缺氧，刺激主动脉弓和颈动脉窦压力感受器，引起血管舒缩中枢加压反射，交感一肾上腺轴兴奋，引起大量儿茶酚胺释放及肾素一血管紧张素分泌增加等反应，使心搏加快，心排血量增加，并选择性地使外周（如骨骼肌、皮肤）小血管和内脏（如肾和肠道）小血管、微血管平滑肌收缩，以保证重要内脏器官的供血。
由于毛细血管前括约肌强烈收缩，动静脉短路和直接通道开放，增加了回心血量。
随着真毛细血管网内血量减少，毛细血管内静水压降低，血管外液进入血管，可在一定程度上补充循环血量。
故称此期为休克代偿期。
（2）微循环扩张期，又称为淤血缺氧期。
若休克发展，流经毛细血管的血流量继续减少，组织因严重缺氧而处于缺氧代谢状态，大量酸性代谢产物积聚，使毛细血管前括约肌松弛，而后括约肌由于对酸性物质耐受力较强而仍处于松弛状态，致大量的血液淤带于毛细血管，引起管内静水压升高及通透性增加，血浆外渗至第三间隙，血液浓缩，血液黏稠度增加，足，休克进入抑制期。
……

编辑推荐

《全国高职高专护理专业“理实一体化”系列教材：外科护理学》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：外科护理学》适合作为高职高专院校护理专业教材，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者参考。

第一图书网, tushu007.com
<<全国高职高专护理专业"理实一体 >

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