

<<护理规范>>

图书基本信息

书名：<<护理规范>>

13位ISBN编号：9787117100625

10位ISBN编号：7117100621

出版时间：2008-6

出版时间：人民卫生出版社

作者：张淑卿

页数：220

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>

<<护理规范>>

内容概要

《护理规范》集河南省洛阳正骨医院建院50年来平乐正骨康复技术、临床护理经验于一体，在原有中医骨伤护理常规基础上，对近10年护理经验进行了回顾性总结和整理，并结合现代骨科医疗护理技术、方法而成。

全书共八章，分骨伤通用护理、骨伤常用护理技术、上肢创伤、下肢创伤、颅脑脊柱损伤、手外显微外科、骨病矫形、软组织损伤，计一百多个骨伤常见病症和常用护理技术的规范。

第一、二章详细介绍了骨伤患者住院期间，常用治疗技术、常用护理技术、常见并发症等的护理规范；第三至八章对骨伤常见病症进行有关病症方面的概述、简要介绍治疗方法、详细而着重地讲述了护理的全过程，即从入院开始贯穿住院治疗全过程的护理观察、患者体位、饮食、手术前后、每一阶段的功能康复训练、健康教育及出院后的复查、锻炼等注意事项都进行了详细介绍。

《护理规范》语言通俗，可操作性强，是骨伤科常见疾病较为系统的护理工具书，亦为骨伤科护士对骨伤患者进行规范化护理提供了参考依据及学习资料。

<<护理规范>>

书籍目录

第一章 骨伤通用护理第一节 骨折病人一般护理第二节 骨科病人入院护理第三节 骨科住院病人护理第四节 骨科病人出院护理第五节 手术患者护理第六节 麻醉配合第七节 麻醉复苏期的护理第八节 骨折外固定器护理第九节 石膏外固定护理第十节 小夹板固定护理第十一节 支具固定护理第十二节 牵引患者护理第十三节 常见并发症脂肪栓塞综合征骨筋膜室综合征下肢深静脉栓塞(DVT)第十四节 截肢病人护理第十五节 假体置换髋关节 置换膝关节 置换肩关节 置换肘关节 置换第二章 骨伤常用护理技术第一节 中药熏洗第二节 展筋丹按摩第三节 展筋酊按摩第四节 按摩排尿第五节 拔火罐第六节 中药离子导入第三章 上肢创伤第一节 肩胛骨骨折第二节 锁骨骨折第三节 肱骨外科颈骨折第四节 肱骨干骨折第五节 肱骨髁上骨折第六节 肱骨外髁骨折第七节 肱骨髁间骨折第八节 肱骨内上髁骨折第九节 尺骨鹰嘴骨折第十节 肱骨内髁骨折第十一节 孟氏骨折第十二节 桡骨头骨折第十三节 尺桡骨干骨折第十四节 盖氏骨折第十五节 桡骨远端骨折第十六节 肩关节脱位第十七节 肘关节脱位第四章 下肢创伤第一节 骨盆骨折第二节 股骨颈骨折第三节 股骨转子间骨折第四节 股骨干骨折第五节 股骨髁上骨折第六节 股骨髁部骨折第七节 髌骨骨折第八节 膝关节骨软骨损伤第九节 胫骨平台骨折第十节 胫腓骨骨折第十一节 踝部骨折第十二节 跟骨骨折第十三节 跗骨骨折第十四节 趾骨骨折第十五节 髌关节脱位合并骨折第十六节 膝关节脱位第十七节 创伤后膝关节僵硬第十八节 骨骺损伤第十九节 产伤骨折第五章 颅脑、脊柱损伤第一节 颅脑损伤第二节 颈椎骨折第三节 寰枢椎半脱位第四节 胸腰椎骨折第五节 脊髓损伤第六节 肋骨骨折第七节 鼻骨骨折第八节 颌骨骨折第六章 手外、显微外科第一节 手部开放性损伤第二节 掌骨、指骨骨折第三节 手部肌腱损伤第四节 断肢(指)再植第五节 第二足趾移植再造手指第六节 游离组织移植术第七节 腹股沟皮瓣及交腿皮瓣第八节 臂丛神经损伤第七章 骨病矫形第一节 类风湿性关节炎第二节 强直性脊柱炎第三节 急性骨髓炎第四节 慢性骨髓炎第五节 化脓性关节炎第六节 骨结核第七节 髌关节骨性关节炎第八节 膝关节骨性关节炎第九节 脊柱侧凸第十节 先天性脊柱裂第十一节 小儿麻痹后遗症第十二节 先天性高肩胛症第十三节 先天性尺桡骨融合第十四节 儿童发育性髌关节脱位第十五节 先天性髌内翻第十六节 先天性胫骨假关节第十七节 先天性马蹄内翻足第十八节 先天性多发性关节 挛缩症第十九节 良性骨肿瘤第二十节 恶性骨肿瘤第二十一节 骨肿瘤化疗第二十二节 脊柱肿瘤第二十三节 骨盆肿瘤第二十四节 股骨头缺血坏死第二十五节 骨不连第八章 软组织损伤第一节 肩关节周围炎第二节 肩袖损伤第三节 腱鞘炎和腱鞘囊肿第四节 颈椎病第五节 急性腰扭伤第六节 腰肌劳损第七节 腰椎间盘突出症第八节 腰椎椎管狭窄症第九节 臀肌挛缩症第十节 梨状肌综合征第十一节 半月板损伤第十二节 髌骨软骨病第十三节 膝关节交叉韧带损伤第十四节 侧副韧带损伤第十五节 儿童滑膜炎第十六节 足损伤第十七节 跟腱断裂参考文献

<<护理规范>>

章节摘录

第一章 骨伤通用护理 第一节 骨折病人一般护理 一、病情观察 详细了解病史，观察全身情况及局部情况。

包括疼痛、肿胀、出血等，并做好记录。

密切观察患肢指(趾)端的血液循环、皮肤感觉及运动情况。

开放性骨折患者，注意观察伤口大小、出血量、有无异物及重要血管、神经损伤情况等。

若发现下列情况，应立即报告医师，配合救治： 1.面色苍白、气短、出冷汗、四肢厥冷等。

2.患肢疼痛、麻木、肿胀、皮肤苍白或青紫，皮肤温度较健侧低甚至冰冷等。

二、体位护理 抬高患肢，保持四肢关节摆放功能位，防止畸形发生，向患者及家属说明其重要性并进行具体指导。

尽量减少患肢移动，如必须移动患者时，应事先向患者解释，取得配合。

移动患者时动作宜轻柔，托扶患肢时，必须双手同时托扶骨折部位上下两个关节，并且稍向远端牵引。

。

三、饮食护理 骨伤科患者应根据骨伤分期及饮食习惯进行饮食调护。

创伤早期，患者气滞血瘀，饮食宜清淡，待舌象正常、大便通畅，再进食清补食品，忌生冷、油腻、酸辣及发物。

肝肾亏虚型患者宜用补肝肾的食品，如枸杞、山药、蘑菇等，忌辛辣、香燥之物，戒烟酒。

四、临证(症)施护 1.疼痛剧烈且诊断明确者，按医嘱给予止痛药物，以减轻痛苦及焦虑、恐惧心理。

2.患肢疼痛按医嘱用针灸止痛，可取合谷、外关等穴；或外敷止痛药物，注意观察局部反应和药物作用。

<<护理规范>>

编辑推荐

此套丛书着眼于发掘、整理河南洛阳正骨医院建院50多年来在平乐正骨基础上形成的特色疗法，并吸取现代最新科学研究成果编写而成。

《护理规范》中西兼容，推陈出新，突出实用，指导临床。

<<护理规范>>

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>