

<<波特护理指导手册>>

图书基本信息

书名：<<波特护理指导手册>>

13位ISBN编号：9787117118811

10位ISBN编号：7117118814

出版时间：2009-8

出版单位：人民卫生出版社

作者：William Porter

页数：141

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>

## <<波特护理指导手册>>

### 内容概要

《波特护理指导手册》是William Porter组织同仁共同编写的护理临床手册，至今已第3版，受到国内外大多数医生和护士的青睐。

手册具有简明精要、专业水平高、临床适用性强的特点。

手册内容丰富，涵盖了药物治疗、紧急用药剂量、心脏病学、神经病学、药物配伍、动脉血气分析、计量数据转换、体表面积、正常实验室参考值、药物毒性、脑脊液鉴别诊断、成分输血、Apgar评分及新生儿生命体征、免疫接种计划表、器官捐献、数字疼痛刻度、高级生命支持、危重病的处理和最新的临床进展等。

可为医院内、外科医生和护士、培训医师、临床实习医学生等提供及时和准确的临床参考信息，本手册以易于浏览的提纲形式进行编排，内容精明简要，可为读者立即提供所需要的信息。

为了方便我国读者参阅，原版书第五章附录中的部分实验室检验正常参考值改为中国人正常参考值。

为促进我国临床医生和护士的诊治水平，在临床上起到提供快捷准确信息的指导作用，人民卫生出版社购得该书的翻版权，与中山大学附属第二医院取得联系，由相关专业人员进行本手册的翻译。

由中山大学附属第二医院罗晓红副教授进行审校。

按照人民卫生出版社要求，译文忠实原著内容。

经反复校对，务求语言通顺易懂，逻辑严谨，译义正确。

<<波特护理指导手册>>

作者简介

作者：(美国)William Porter 译者：段朝晖 严海燕

<<波特护理指导手册>>

书籍目录

第一章 药物治疗第二章 心脏病学第三章 神经病学第四章 儿科学第五章 附录 静脉输注抗生素和静脉注射溶液配伍 静脉输注抗生素和静脉注射(Y形)药物配伍表 静脉抗生素存储及输液速度 药物配伍矩阵 动脉血气分析 血气分析：正常值 单位转换 正常实验室检查参考值 公式 脑脊液：鉴别诊断 视力表 电解质紊乱 器官捐赠 通用名和商品名索引 高级心脏生命支持(ACLS)解决方案 常用缩略词表

## &lt;&lt;波特护理指导手册&gt;&gt;

## 章节摘录

插图：N：经常监测血压和心率。

评估镇静水平。

保持适当的监控。

老年患者减少初始药量。

D：2.5mg肌肉注射或静脉注射。

可追加1.25mg的剂量，常为静脉注射。

AD：缓慢静脉注射，时间不能少于1分钟。

Enoxapatin依诺肝素Lovenox~依诺肝素@A：低分子肝素I：预防深静脉血栓、肺栓塞、不稳定性心绞痛、无Q波心肌梗死。

C：活动性出血，血小板减少症，出血紊乱。

未控制的动脉性高血压、近期有胃肠道病及孕妇慎用。

SE：出血，血小板减少症，血管性水肿，发热，意识错乱，恶心。

N：本药不可肌肉注射，在用药期间，患者应仰卧，在左边和右边前外侧中央动脉之间以及左边和右边的后外侧腹壁深部皮下注射；经常变换注射点，注射时，不要按摩注射位点和混入空气。

D：髋关节和膝关节的置换手术：手术后12~24小时开始，30mg皮下注射，每天2次，持续10~14天。

腹部手术：手术前2小时开始，40mg皮下注射，每天1次。

深静脉血栓或肺栓塞：1mg/kg皮下注射，每天2次，检测抗Xa因子活性，决定最适剂量。

不稳定性心绞痛和无Q波心肌梗死：1mg/kg皮下注射。

每天2次，同时口服100~325mg阿司匹林。

EPINEPHRINE 1：1000肾上腺素1：1000A：使支气管扩张，心肌兴奋增强，抑制组胺释放I：支气管痉挛，过敏反应C：冠状动脉供血不足，青光眼。

SE：心动过速，心悸，焦虑。

N：监测心率、血压。

## <<波特护理指导手册>>

### 编辑推荐

《波特护理指导手册(第3版)》是由人民卫生出版社出版的。

<<波特护理指导手册>>

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>