

<<妇产科护理技术>>

图书基本信息

书名：<<妇产科护理技术>>

13位ISBN编号：9787117148474

10位ISBN编号：7117148470

出版时间：2011-12

出版时间：人民卫生出版社

作者：陈晓莉 主编

页数：134

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>

## <<妇产科护理技术>>

### 内容概要

《妇产科护理技术》按章节组织，以产科、妇科和计划生育为框架，将全书内容分为生理产科（包括正常妊娠、正常分娩、产褥期妇女和新生儿）、病理产科（包括异常妊娠、异常分娩等）、妇科、计划生育和专科护理技术共9个章节。

本书的特点：一是内容全面。

既涵盖了妇产科临床常用的护理相关技术，如腹部四步触诊、会阴擦洗、新生儿沐浴、乳房护理等，也总结了妇产科护理近年来发展的新技术如：新生儿听力筛查、新生儿苯丙酮尿症筛查、阴道镜检查及护理等。

二是图文并茂。

考虑到妇产科的特殊性，每章节力求重点内容配有图片，既有彩色照片，又有示意图片，使妇产科护理实践技术操作更加直观。

三是条理清晰。

每个护理技术基本按照目的、适应证、禁忌证、操作准备、操作程序、知识拓展的体例编写，内容及文字详略得当，重点突出，具有较强的指导性和操作性。

此书既可以作为护理专业学生和教师的教学参考书，也可为临床一线护理人员的护理操作与继续教育提供指南。

## &lt;&lt;妇产科护理技术&gt;&gt;

## 书籍目录

- 第一章 正常妊娠妇女护理 技术
  - 技术一 基础体温测定
  - 技术二 宫底高度和腹围测量
  - 技术三 腹部四步触诊
  - 技术四 骨盆外测量 技术
  - 技术五 胎心音听诊 技术
- 第二章 正常分娩护理 技术
  - 技术一 宫缩的观察
  - 技术二 肛门检查及阴道检查
  - 技术三 人工破膜
  - 技术四 接产
  - 技术五 新生儿脐带处理
  - 技术六 胎盘娩出及检查
  - 技术七 新生儿评分
  - 技术八 新生儿复苏
- 第三章 产褥期产妇护理 技术
  - 技术一 子宫复旧观察与护理 技术
  - 技术二 外阴观察与护理 技术
  - 技术三 下肢血栓观察与护理 技术
  - 技术四 母乳喂养 技术
  - 技术五 用手挤奶 技术
  - 技术六 乳头平坦和凹陷护理 技术
  - 技术七 乳头皲裂护理 技术
  - 技术八 乳腺炎护理 技术
  - 技术九 产褥期运动
- 第四章 产褥期新生儿护理 技术
  - 技术一 新生儿沐浴
  - 技术二 婴儿抚触
  - 技术三 新生儿脐部护理 技术
  - 技术四 新生儿乙肝疫苗接种
  - 技术五 新生儿卡介苗接种
  - 技术六 新生儿听力筛查
  - 技术七 新生儿苯丙酮尿症筛查
  - 技术八 新生儿经皮胆红素测定
- 第五章 异常妊娠护理 技术
  - 技术一 胎心监护 技术
  - 技术二 羊膜腔穿刺护理 技术
  - 技术三 胎儿窘迫护理 技术
  - 技术四 异位妊娠内出血护理 技术
  - 技术五 硫酸镁用药护理 技术
  - 技术六 子痫专科护理 技术
- 第六章 异常分娩护理 技术
  - 技术一 产程中导尿术
  - 技术二 臀位助产 技术
  - 技术三 持续性枕后位助产 技术

## <<妇产科护理技术>>

技术四 肩难产助产 技术

技术五 阴道助产术

技术六 剖宫产术及护理

技术七 胎膜早破护理 技术

技术八 软产道检查

技术九 徒手剥离胎盘术

### 第七章 妇科患者护理 技术

技术一 双合诊和三合诊检查

技术二 阴道窥器检查

技术三 宫颈刮片

技术四 宫颈活组织检查术及护理

技术五 子宫托的放取

技术六 经阴道后穹窿穿刺

技术七 阴道镜检查及护理

### 第八章 计划生育妇女护理 技术

技术一 宫内节育器放置术及护理

技术二 腹部小切口输卵管绝育术

技术三 经腹腔镜输卵管绝育手术

技术四 人工流产术护理

技术五 依沙吡啶引产术护理

技术六 水囊引产术护理

### 第九章 妇产科常用专科 技术

技术一 会阴擦洗

技术二 阴道冲洗

技术三 会阴湿热敷

技术四 阴道宫颈上药

技术五 高锰酸钾溶液坐浴

技术六 会阴切开缝合术

### 参考文献

## &lt;&lt;妇产科护理技术&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：新生儿听力筛查注意事项1.筛查的特点筛查通过仅意味着此次筛查未发现异常，还有出现迟发性听力损害的可能，有害因素依然存在，因此听力监测应该是持续不断的。

2.听力筛查结果的判定（1）在现有的技术水平上，OAE和AABR只能作为一种筛查方法，并非一种听力学诊断方法。

（2）要注意假阳性和假阴性情况。

未通过筛查的不一定有听损伤，仍需接受进一步听力学诊断性检查；测试没有通过应考虑被测儿是否苦恼、头颅摆动、外耳道有耵聍及外耳道或中耳分泌物所致的假阳性；连续出现多个受试者假阳性，需检查测试的探头；应该特别强调的是新生儿听力筛查结果显示“通过”者并不能排除听力异常和迟发性、进行性的听力损害；更何况有部分新生儿可能因为一些后天性和继发性的原因而在后来导致听力障碍。

对于高危儿，即使听力筛查“通过”，也应定期复查。

3.预防交叉感染筛查人员应注意个人卫生，检查前要洗手，如筛查有皮肤感染的新生儿后，应洗手后再对下一个新生儿进行听力筛查。

在不同新生儿之间进行筛查，探头的头部用酒精棉球擦拭消毒，耳塞一人一塞，用后集中以清洁液清洁，擦干水分，消毒备用。

对仪器所有用品，定期用紫外线照射消毒。

对特殊感染的新生儿应待其化验结果正常后再进行听力筛查，如梅毒感染。

4.听力筛查禁忌筛而不查、查而无序。

技术七新生儿苯丙酮尿症筛查新生儿苯丙酮尿症筛查（newborn screening for phenylk etonuria）由于患儿在新生儿期经过蛋白质负荷后血苯丙氨酸异常增高，故可经新生儿筛查试验检测，进行早期诊断。用低苯丙氨酸饮食疗法进行苯丙氨酸控制治疗，脑损伤可完全避免，使患儿生长发育正常。

【目的】在临床未显示症状前，通过检查把患儿筛选出来，及早合理治疗。

【适应证】所有新生儿【评估】1.新生儿出生时间、出生时状况、哺乳情况。

2.新生儿身体状况。

3.新生儿家属对苯丙酮尿症筛查的认知情况。

【操作准备】1.环境准备环境安静，温暖，整洁，舒适。

2.物品准备（1）标本卡：由两部分组成，即滴血滤纸和新生儿信息记录卡片（筛查中心统一发放）。滤纸采用国际通用标准滤纸，并与实验室的标准品滤纸相一致。

卡片填写项目：采血单位名称、母亲姓名、住院号、新生儿、性别、出生日期、采血日期、联系电话、详细地址、采血人姓名等。

（2）消毒用品：75%酒精棉球或棉签、无菌干棉球、无菌手套（无滑石粉）。

（3）采血针：一次性采血针，针头的长度不能超过3mm。

3.护士准备仪表端庄，着装整洁，修剪指甲，洗手，戴口罩手套。

## <<妇产科护理技术>>

### 编辑推荐

《妇产科护理技术》是临床护理技术图解丛书之一。

<<妇产科护理技术>>

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>