

<<围产期护理>>

图书基本信息

书名：<<围产期护理>>

13位ISBN编号：9787117154864

10位ISBN编号：7117154861

出版时间：2012-4

出版时间：人民卫生出版社

作者：黄群 编

页数：341

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>

<<围产期护理>>

内容概要

《围产期护理》核心内容首先就是常见症状的评估和循证护理，将症状评估和循证护理相结合，对一些产科和新生儿常见的临床表现进行了详细的分析，旨在培养和提高学生的评判性思维的能力。

本书可供医学院校护理专业、助产专业的大专及本科生使用，也适用于护理教学及临床护理人员使用。

<<围产期护理>>

书籍目录

第一章围产期护理概论 第一节围产期护理概念及发展 一、围产期医学概念 二、围产科护士工作范围及工作特点 三、国内外助产学科发展 四、专科护士教育和培训 五、家庭化产科服务模式 第二节产科护士能力要求与角色功能 一、产科护士能力要求 二、产科护理角色功能 第三节围产期护理实践中的伦理学 一、产科护士的专业责任 二、产科护士与服务对象 三、产科护士的道德要求 四、生育生殖的伦理道德 第二章产科安全管理 第一节产科环境管理 一、产房环境管理 二、母婴同室环境管理 三、新生儿室环境管理 第二节产科感染与控制 一、产科人员管理 二、产科感染特点及危险因素 三、产科感染预防与控制因素 四、特殊感染病人的管理 五、血源性病原体的传播 第三节产科风险防范 一、产科质量控制 二、产科安全管理制度 第三章围产期常见心理特征及护理 第一节妊娠期常见心理问题及护理 一、妊娠期心理应激对子代的影响 二、妊娠早期的心理问题及护理 三、妊娠中期的心理问题及护理 四、妊娠晚期的心理问题及护理 第二节分娩期常见心理问题及护理 一、分娩期的心理特征 二、分娩期的心理指导 第三节产褥期常见心理问题及护理 一、产褥期妇女常见的心理变化 二、影响产褥期妇女心理变化的因素 三、产褥期妇女心理调适 四、产褥期精神障碍【附录】准父亲的心理变化【附录】缓解心理压力的方法 第四章围产期健康教育 第一节孕前健康教育 一、向生命负责,做到计划受孕 二、维护健康,建立健康生活方式 三、进行孕前检查 四、进行遗传咨询、遗传筛查与产前诊断【附录】细胞遗传学 第二节孕期健康教育 一、孕早期健康教育 二、孕中期健康教育 三、孕晚期健康教育 四、孕期的营养指导 五、产前运动 六、孕期用药指导【附录】妊娠生理与妊娠期母体变化 第三节产时健康教育 一、阴道分娩健康教育 二、剖宫产术健康宣传教育 第四节产褥期健康教育 一、环境和卫生 二、饮食指导 三、会阴护理 四、预防下肢血液静脉血栓 五、合理的休息和活动 六、性生活指导 七、产后健康检查 第五节母乳喂养健康教育 一、母乳喂养的好处 二、母乳喂养的技巧 三、母乳的保存及消毒 四、哺乳期的乳房护理 五、常见乳房问题及护理 六、保护、促进和支持母乳喂养【附录】产褥期母体变化 第五章产科常见症状体征的评估与护理 第一节孕产妇常见症状、体征的评估与护理 一、腹痛 二、阴道流血 三、阴道流液 四、恶心与呕吐 五、便秘 六、黄疸 七、发热 八、水肿 九、头痛与眩晕 十、抽搐与惊厥 十一、胎动与胎心率异常 第二节新生儿常见症状、体征的评估与护理 一、发热与低体温 二、青紫 三、呕吐 四、腹胀 五、惊厥 六、新生儿哭闹 七、黄疸【附录】美国儿科学会最新新生儿黄疸诊疗指南 第六章产科常见辅助检查评估 第一节血液检查 一、血液一般检查 二、血栓与止血检查 三、血型 四、生物化学检查 五、肝肾功能检查 六、内分泌检查 第二节排泄物、分泌物检验 一、尿液检查 二、阴道分泌物检查 第三节免疫学检查 一、乙型肝炎病毒标志物检测 二、病毒感染免疫 三、性传播疾病免疫检测 第四节产科超声检查 一、B型超声检查 二、彩色多普勒超声检查法 三、三维超声波扫描技术【附录】超声检查参考值与产科危急值报告 第七章围产期常用护理操作技术 第一节产科护理操作技术 第八章常见产科案例 第九章常见产科危重急救案例 第十章产科常用药物的使用与护理 参考文献 中英文名词对照索引

<<围产期护理>>

章节摘录

版权页：插图：人的身体原本就具有抵抗力及免疫力，可以消减由外界入侵的细菌病毒。但是孕妇的身体由于妊娠的原因发生了变化，抵抗力会随着身体的疲劳、外界的压力及营养不足等原因而减弱而受感染。

另外，孕期出现的胎膜早破使原本酸性的阴道环境成为碱性、阴道流血等症状都会成为孕期的潜在感染风险。

同样由于孕妇对外界抵抗力的下降，孕妇在孕期极易发生生殖道感染、不明原因发热、呼吸道、消化道、泌尿道等感染以及一些传染性疾病，如：生殖道衣原体感染、梅毒、肝炎、HIV感染等，这些情况都增加了院内感染发生的几率。

2.分娩期分娩时很多因素如阴道操作多、人工剥离胎盘、产道损伤等都会增加产时的潜在感染风险。

另外，产程过长、产妇过度疲劳、产后出血、可导致机体免疫力下降；易发生感染。

术前的多种病理状态（如贫血、低蛋白血症、糖尿病等）存在，一些条件致病菌成为致病优势菌，进入切口等处，容易引起感染。

而基础疾病的存在使机体免疫和防御功能降低，康复过程缓慢，如糖尿病患者的高血糖环境引起组织水肿，利于细菌生长，易导致切口裂开和感染。

3.产褥期产褥感染是指分娩时及产褥期生殖道受病原体感染引起局部和全身的炎性变化。

由于产妇分娩的过程使生殖道的防御功能受到影响，同时产妇体质虚弱、营养不良，羊膜腔感染、慢性疾病、产前产后出血过多、产科手术操作等诱因，导致产褥期感染的发病率增加。

主要有内源性感染和外源性感染两种。

（1）内源性感染：正常孕产妇生殖道或其他部位寄生的病原体，当出现感染诱因时即可发生感染。

（2）外源性感染：由被污染的衣物、用具、各种手术器械、物品均可造成感染。

（二）新生儿特点 1.内因新生儿尤其是早产儿、低体重儿易发生医院感染，主要原因是他们各系统发育不成熟，接触外界环境中抗原性物质刺激少，通过胎盘获得母体的抗体储备少，血浆中IgG水平低，同时从母乳中摄取的sIgA也少，免疫功能低下，对外界环境的适应能力差，抵抗力弱，容易受致病菌的侵袭，是医院感染的高危人群。

2.外因抗生素和激素的不合理应用，同时一些吸氧、吸痰等侵入性操作也会进一步增加新生儿的感染几率。

（三）医务人员引起院内感染的原因大多为：医务人员的医院感染知识的局限性；手卫生、职业防护的依从性得不到重视；未严格执行消毒隔离、无菌操作技术；医院感染病例未及时诊断、报告；不规范使用抗生素以及医务人员本身的职业暴露。

<<围产期护理>>

编辑推荐

《围产期护理》核心内容首先就是常见症状的评估和循证护理，将症状评估和循证护理相结合，对一些产科和新生儿常见的临床表现进行了详细的分析，旨在培养和提高学生的评判性思维的能力。

《围产期护理》可供医学院校护理专业、助产专业的大专及本科生使用，也适用于护理教学及临床护理人员使用。

<<围产期护理>>

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>