

<<成人护理学-上册>>

图书基本信息

书名：<<成人护理学-上册>>

13位ISBN编号：9787117158213

10位ISBN编号：7117158212

出版时间：2012-7

出版单位：人民卫生出版社

作者：蒋晓莲 编

页数：530

字数：870000

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>

<<成人护理学-上册>>

内容概要

《高等医学院校临床系统整合课程教材：成人护理学（上册）（供护理专业使用）》将《内科护理学》、《外科护理学》、《眼科护理学》、《耳鼻喉科护理学》、《皮肤科护理学》、《传染病护理学》进行了有机重组，上册内容包括总论及呼吸、心血管、血液等器官系统疾病病人的护理，既包含了深入浅出的基本理论、基本知识、基本技能，也反映了护理学研究发展和护理临床实际内容，力求兼顾教材的理论性与实用性、基础性与先进性。

本教材每篇第一章介绍器官系统的结构与功能以及常见诊疗技术及护理，有助于学生联系基础知识和临床知识；各疾病病人的护理以病案和思考题引入，启发学生思考，以护理程序为框架编写，有助于培养学生临床护理思维；书后附有参考资料和学习资源以及中英文名词对照索引，便于学生自学查证。

《高等医学院校临床系统整合课程教材：成人护理学（上册）（供护理专业使用）》可供我国高等医学院校护理专业本科学生使用，也可供高等专科、成人高等教育、高等职业教育护理专业学生以及广大临床护理工作使用。

<<成人护理学-上册>>

书籍目录

第一篇 总论

第一章 绪论

第一节 成人护理概述

第二节 成人主要健康问题

第三节 成人护理的学习方法

第二章 水、电解质紊乱和酸碱平衡失调病人的护理

第一节 概述

第二节 水、电解质紊乱和酸碱平衡失调

第三节 水、电解质紊乱和酸碱平衡失调病人的护理

第三章 营养支持与护理

第一节 概述

第二节 肠内营养支持病人的护理

第三节 肠外营养支持病人的护理

第四章 感染病人的护理

第一节 非特异性感染病人的护理

第二节 全身性感染病人的护理

第三节 特异性感染病人的护理

第五章 休克病人的护理

第一节 概述

第二节 休克病人的护理

第六章 创伤病人的护理

第一节 创伤

第二节 烧伤

第三节 咬伤

第七章 疼痛病人的护理

第一节 概述

第二节 疼痛病人的护理

第八章 肿瘤病人的护理

第一节 概述

第二节 肿瘤病人的护理

第九章 器官移植病人的护理

第一节 概述

第二节 器官移植病人的护理

第十章 围手术期病人的护理

第一节 手术前病人的护理

第二节 手术中病人的护理

第三节 手术后病人的护理

第十一章 传染病病人的护理

第一节 概述

第二节 传染病病人的护理

第二篇 呼吸系统疾病病人的护理

第十二章 概论

第一节 呼吸系统的结构与功能

第二节 呼吸系统疾病病人的评估

第三节 呼吸系统疾病病人常见诊疗技术及护理

<<成人护理学-上册>>

第十三章 鼻部疾病病人的护理

第一节 外鼻及鼻腔炎症疾病病人的护理

第二节 鼻息肉病人的护理

第三节 鼻中隔偏曲病人的护理

第四节 鼻窦炎病人的护理

第五节 鼻出血病人的护理

第六节 鼻腔鼻窦肿瘤病人的护理

第七节 鼻外伤病人的护理

第十四章 咽喉部疾病病人的护理

第一节 喉部炎症疾病病人的护理

第二节 喉阻塞病人的护理

第三节 喉癌病人的护理

第四节 白喉病人的护理

第十五章 下呼吸道及肺部疾病病人的护理

第一节 急性气管-支气管炎病人的护理

第三篇 循环系统疾病病人的护理

第四篇 血液系统疾病病人的护理

章节摘录

版权页：插图：（2）家族史：有无家族呼吸系统疾病史。

（二）身体状况 异物停留在气管和支气管内的表现各有其特点。

1.气管异物 异物经喉进入气管，刺激黏膜立即引起剧烈呛咳及反射性喉痉挛而出现憋气、面色青紫、声嘶、气喘和呼吸困难等。

较小异物进入气管后，若贴附于气管壁，症状可暂时缓解；若异物较轻而光滑，如西瓜子、玉米粒等则常随呼吸气流在气管内上下活动，引起阵发性咳嗽，当异物被气流冲向声门下时产生拍击声，在咳嗽及呼气末期可闻及，用听诊器在颈部气管前可听到异物撞击声，局部触诊可触到撞击感。

当异物阻塞部分气管腔时，气流通过变窄的气道可产生哮鸣音。

若异物较大、阻塞气管或靠近气管分支的隆凸处，可使两侧主支气管的通气受到严重障碍，因此发生严重呼吸困难，甚至窒息、死亡。

2.支气管异物 早期症状与气管异物相似。

异物进入支气管后，并停留于内，刺激可减少，咳嗽较轻。

但若为植物性异物，因含游离脂酸，对气管黏膜有明显的刺激作用，引起支气管黏膜炎症，导致咳嗽、痰多、喘鸣及发热等全身症状。

豆类气管异物，吸水后膨胀，因此容易发生气道阻塞。

异物在气道内存留越久，反应也就越重。

如为一侧支气管异物，多无明显呼吸困难；双侧支气管均有异物时，可出现呼吸困难。

肺部听诊时，肺气肿、肺不张的症状为病侧呼吸音减低或消失，肺炎则可闻及湿啰音。

3.并发症 异物可嵌顿在一侧支气管内，停留时间长，被肉芽或纤维组织包裹，造成支气管阻塞、易引起继发感染，引起肺炎或肺脓肿。

气管支气管异物阻塞气道影响通气时，由于缺氧，使肺循环的阻力增加，心脏负担加重而并发心力衰竭，表现为呼吸困难加重，烦躁不安，面色苍白或发绀，心率加快，肝增大等。

此外，阻塞性肺气肿明显或剧烈咳嗽时，可使细支气管或肺浅表组织破裂，发生气胸、纵隔或皮下气肿。

<<成人护理学-上册>>

编辑推荐

《高等医学院校临床系统整合课程教材:成人护理学(供护理专业使用)(上册)》既包含了深入浅出的基本理论、基本知识、基本技能,也反映了护理学研究发展和护理临床实际内容,力求兼顾教材的理论性与实用性、基础性与先进性。

《高等医学院校临床系统整合课程教材:成人护理学(供护理专业使用)(上册)》可供我国高等医学院校护理专业本科学生使用,也可供高等专科学校、成人高等教育、高等职业教育护理专业学生以及广大临床护理人员使用。

<<成人护理学-上册>>

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>