

<<外科护理学>>

图书基本信息

书名：<<外科护理学>>

13位ISBN编号：9787506742313

10位ISBN编号：7506742314

出版时间：2009-8

出版时间：中国医药科技出版社

作者：陈月琴 编

页数：622

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>

## &lt;&lt;外科护理学&gt;&gt;

## 前言

《外科护理学》是高等医药院校护理专业的核心课程。

本教材在现代护理观的指导下，结合我国护理教育和实践的现状，以整体护理为核心，以护理程序为框架，按照护理评估、护理诊断/问题、护理目标、护理措施、护理评价、健康教育等6个方面编写

。为避免重复，少数疾病以护理评估、护理诊断/问题、护理措施、健康教育等4个方面编写。

本教材的编写以专业培养目标为导向，以职业技能的培养为核心，力求满足三个需要（社会需要、岗位需要、学生需要），体现高职高专教育的特色，在编写过程中，基本理论和基本知识以“必须、够用、能用”为度，更注重基本技能和人文素质的培养。

在教材的编写过程中，我们始终坚持“三个需要”的基本原则，保证教材的科学性、思想性、实用性、可读性和创新性，努力体现以社会、专业岗位需求为导向，以学生为中心，培养其综合职业能力的课程研究构思。

编写内容参考护士执业考试大纲，将相关的知识和技能有效的融入了教材，突出了护理技术操作程序，以便体现技能型护理人才培养的目标定位。

由于时间仓促，编者水平有限，难免有欠缺之处，恳请各院校教师和同学批评指正。

本教材在编写过程中，得到了漯河医学高等专科学校、湘潭职业技术学院、益阳医学高等专科学校、山东医学高等专科学校、山东中医药高等专科学校、云南曲靖医学高等专科学校领导的支持，谨在此深表谢意！

## <<外科护理学>>

### 内容概要

本书是全国医药高职高专规划教材之一，依照教育部[2006]16号文件要求，结合我国高职教育的发展特点，根据《外科护理学》教学大纲的基本要求和课程特点编写而成。

全书共分50章，其以现代护理观为指导，以整理护理为核心，以护理程序为框架，按照护理评估、护理诊断、护理目标、护理措施、护理评价、健康教育的顺序循序渐进的引导学生进行学习。

本书适合高职教育及专科、函授及自学考试等相同层次不同办学方式教学使用，也可作为医药行业培训和自学用书。

## &lt;&lt;外科护理学&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 绪论第二章 水、电解质、酸碱代谢失衡病人的护理第三章 外科休克病人的护理第四章 麻醉病人的护理第五章 手术室护理工作第六章 围手术期病人的护理第七章 营养支持病人的护理第八章 外科感染病人的护理第九章 损伤病人的护理第十章 换药第十一章 器官移植病人的护理第十二章 肿瘤病人的护理第十三章 颈部疾病病人的护理第十四章 乳房疾病病人的护理第十五章 急性腹膜炎和腹部损伤病人的护理第十六章 腹外疝病人的护理第十七章 胃、十二指肠疾病病人的护理第十八章 肠疾病病人的护理第十九章 直肠、肛管疾病病人的护理第二十章 门静脉高压症病人的护理第二十一章 肝脏疾病病人的护理第二十二章 胆道疾病病人的护理第二十三章 胰腺疾病病人的护理第二十四章 急腹症病人的护理第二十五章 周围血管疾病病人的护理第二十六章 颅内压增高病人的护理第二十七章 颅脑损伤病人的护理第二十八章 胸部损伤病人的护理第二十九章 脓胸病人的护理第三十章 肺癌病人的护理第三十一章 食管癌病人的护理第三十二章 心脏疾病病人的护理第三十三章 泌尿、男性生殖系统疾病主要症状和检查第三十四章 泌尿系统损伤病人的护理第三十五章 尿石症病人的护理第三十六章 肾结核病人的护理第三十七章 良性前列腺增生病人的护理第三十八章 泌尿、男性生殖系统肿瘤病人的护理第三十九章 骨科病人的一般护理第四十章 骨折病人的护理第四十一章 关节脱位病人的护理第四十二章 颈肩痛和腰腿痛病人的护理第四十三章 骨与关节感染病人的护理第四十四章 骨肿瘤病人的护理第四十五章 皮肤病及性传播疾病总论第四十六章 感染性皮肤病病人的护理第四十七章 变态反应性皮肤病病人的护理第四十八章 红斑鳞屑性皮肤病病人的护理第四十九章 皮肤附属器疾病病人的护理第五十章 性传播疾病病人的护理参考文献

## 章节摘录

插图：一、甲沟炎和指头炎甲沟炎是指甲沟及其周围组织的感染。

指头炎是手指末节掌面皮下组织的化脓性感染。

【护理评估】（一）健康史和相关因素甲沟炎多因手指的轻微外伤，如刺伤、剪指甲过深和逆剥倒刺等引起。

指头炎可由甲沟炎扩展、蔓延所致，也可发生于指尖或手指末节皮肤受伤后。

致病菌多为金黄色葡萄球菌。

（二）身体状况1．临床表现（1）甲沟炎初起表现为指甲一侧皮肤出现红肿、疼痛，一般无全身症状，部分可自行或经过治疗后消退，部分迅速发展形成脓肿。

红肿区有波动，且出现白点，但不易破溃流脓。

感染加重可发展至甲根部或对侧甲沟，形成半环形脓肿。

如不切开引流，感染向深层蔓延形成指头炎或指甲下脓肿。

若不及时处理，可发展为慢性甲沟炎或慢性指骨骨髓炎。

（2）指头炎早期表现为指头发红、轻度肿胀、针刺样痛，继之指头肿胀加重、出现剧烈跳痛，尤以肢体下垂时为甚；多伴寒战、发热、全身不适等全身症状。

感染进一步加重时，因神经末梢和营养血管受积脓压迫，致局部组织缺血坏死，指头疼痛反而减轻，皮色由红转白。

若治疗不及时，常可引起指骨缺血性坏死，形成慢性骨髓炎，伤口经久不愈。

2．辅助检查（1）实验室检查白细胞计数和中性粒细胞比例增高。

脓性指头炎可采集脓液检测致病菌种类。

（2）x线摄片可明确有无指骨坏死。

（三）处理原则1．甲沟炎早期局部热敷、浸泡在70%酒精或50%硫酸镁溶液中，外用络合碘、鱼石脂软膏及金黄散等。

已形成脓肿者在甲沟两侧作纵形切开引流术。

若甲下积脓，应拔除指甲或剪去覆盖于脓腔上的指甲；切口或创面之凡士林纱布或乳胶片引流。

<<外科护理学>>

编辑推荐

《外科护理学》由中国医药科技出版社出版。

<<外科护理学>>

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>