

<<老年社区护理与自我管理>>

图书基本信息

书名：<<老年社区护理与自我管理>>

13位ISBN编号：9787509121221

10位ISBN编号：7509121221

出版时间：2008-11

出版时间：人民军医出版社

作者：刁利华，黄叶莉 主编

页数：288

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>

<<老年社区护理与自我管理>>

前言

《老年社区护理与自我管理》一书，是由海军总医院、解放军总医院、北京医院及北京方庄医院长期从事老年临床医疗和护理工作的一线医护人员共同撰写的。

社区医护人员如何为老年人提供更好的医疗服务，老年人在社区和家庭中如何预防、保健、治疗和护理，以及常见老年病患者如何做好自我健康管理及护理等是本书讨论的主要内容。

基于此目的，本书分为老年保健与家庭护理相关知识、老年保健与家庭护理基础知识、老年健康保健的社区管理、社区老年人自我健康管理、老年患者的家庭治疗与护理、临终关怀6章。

重点介绍了老年的概念及健康老龄化，老年人生理、心理、社会特点，老年病流行趋势，老年用药原则与家庭常备药及药物保管，老年常见病的危险因素的家庭紧急救护，老年健康教育与健康促进，社区三级预防，自我健康管理的方法，自我健康管理的技能，老年患者家庭护理概述，老年常见病的家庭治疗与护理，老年常见病家庭护理新观念，老年患者家庭照顾者的护理指导，临终关怀的概念，临终护理，死亡及家庭终末护理，生命展望。

<<老年社区护理与自我管理>>

内容概要

编者分6章详细介绍了老年人在社区和家庭中如何预防、保健、治疗和护理常见的老年病的相关知识，包括老年的概念及健康老龄化，老年人生理、心理、社会特点，老年病流行趋势、用药原则、家庭常备药、药物保管，常见病危险因素的家庭紧急救护，健康平台建设，健康需求的管理，老年健康教育与健康促进，社区三级预防，老年自我健康管理的方法和技能，老年17种常见病家庭治疗与护理，以及临终关怀概念、临终关怀与护理等。

本书适合社区的医师、护士作参考，也适于老年人及家庭照顾者阅读。

<<老年社区护理与自我管理>>

作者简介

中国护理专家林菊英教授，1937年就读于燕京大学护理预科，1941年毕业于北京协和医学院高等护士学校。

曾担任卫生部北京医院护理部主任兼护校校长、（中华护理杂志>主编，中华护理学会理事长、国家卫生部护理中心主任等职。

现任中华护理学会名誉理事长，国家卫生部护理中心顾问。

林菊英先生是推动我国护理事业发展并做出突出贡献的护理教育、护理管理、临床与社区护理专家。1989年获第32届南丁格尔奖章。

1990年获美国密苏里达州堪隆斯市大学人文学科荣誉博士称号，2000年获美国密西根大学护理荣誉博士称号。

2001年获得泰国第二届“王太后护理基金奖”。

林先生长期致力于护理事业的发展，不断促进我国与WHO，以及美国、加拿大、日本、泰国等多个国家和港、澳、台地区开展多种科研、教育及学术活动，巩固和加强了中国的护理学科的交流与发展。

林先生多年来笔耕不止，先后主编和撰写了《医院护理管理》、《护理管理学》、《中华护理全书》、《整体护理与模式病房建设》等专著和教材，1998年主编我国第一本《社区护理》，该书现是国家“十一五”规划教材。

林先生为我国护理事业的发展呕心沥血，倾尽才智，她善于接受新事物、新理论、新知识，在从事护理工作60余年中，将全部精力都奉献给了我国的护理事业，成为了国内外知名的社会活动家和护理学专家。

<<老年社区护理与自我管理>>

书籍目录

第1章 老年保健与家庭护理相关知识 第一节 老年的概念及健康老龄化 一、老年的概念 二、健康的标准与老龄化 第二节 老年人生理、心理、社会特征 一、老年人生理特征 二、老年人心理特征 三、老年人社会特征第2章 老年保健与家庭护理基础知识 第一节 老年病流行趋势 一、影响老年病的危险因素 二、老年常见疾病的流行现状 三、老年常见疾病的特点 第二节 老年用药原则与家庭常备药及药物保管 三、老年用药原则 二、家庭药箱药品种类 三、家庭常备药品保管 第三节 老年常见病危险因素的家庭紧急救护 一、急性冠脉综合征 二、高血压危象 三、低血糖昏迷 四、跌伤第3章 老年健康保健的社区管理 第一节 健康管理平台的建设 一、国家法律法规和政策的实施 二、社区卫生服务 三、社区资源的整合与利用 四、信息平台的建设 五、老年人群健康意识与卫生水平 第二节 健康需求的管理 一、老年健康需求及疾病的调查 二、按需求分级管理 三、健康的社区管理 第三节 老年健康教育与健康促进 一、老年健康教育方法和形式 二、老年健康教育的内容和原则 三、老年人健康教育程序 第四节 社区三级预防 一、三级预防的概念 二、三级预防在社区中的问题第4章 社区老年人自我健康管理 第一节 自我健康管理的方法 一、健康评估阶段 二、制订健康计划 三、自我健康干预和效果评价阶段 第二节 自我健康管理的技能 一、自我观察 二、自我判断 三、自我治疗 四、自我护理第5章 老年患者的家庭治疗与护理第6章 临终关怀参考文献

<<老年社区护理与自我管理>>

章节摘录

二、老年人心理特征（一）感知觉变化1．视力眼睛对冷色调颜色如蓝、绿及紫色不敏感，而对暖色调如红、黄、橘色还比较敏感；视网膜视敏度下降，对明暗光线的变化也不太适应。

因此老人居住的房屋要布置得色彩鲜明，且应保证光线充足。

2．听力容易产生耳鸣、幻听、听力下降（听不清高调音，对低调音听的还可以）。

3．味觉味觉细胞退化，尤其对甜、苦、酸的味觉减退（不太敏感），影响胃口，牙齿脱落影响咀嚼功能。

饮食习惯也因此有所改变。

4．皮肤与头发皮肤的微小血管减少、萎缩，皮肤的血液循环流量减少，皮下脂肪减少，汗腺、皮脂腺萎缩，皮肤色素细胞功能降低。

头发老化。

5．骨骼与关节主要是骨刺带来的不适、骨质疏松导致可驼背和骨折等问题。

注意保持直立姿势，不要搬运重物；家庭和公共设施的升级应兼顾方便老年人。

（二）智力功能变化老年化过程中智力减退并不是全面性的，他们在实际生活中解决各种复杂问题的能力仍处于很高的水平，甚至在不少方面超过中青年人。

一系列研究发现，老年人的智力还具有很大的可塑性。

研究表明，老年期智力与多方面因素相关，包括生理健康、文化和社会等方面因素。

因此，坚持用脑有利于在老年期保持较好的智力水平和社会功能，而且活动锻炼对智力也有明显的促进作用。

据老年人智力发展的这一特点而言，老年教育及老年人人力资源的开发意义十分重大。

<<老年社区护理与自我管理>>

编辑推荐

《老年社区护理与自我管理》由人民军医出版社出版。

<<老年社区护理与自我管理>>

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>