

<<妇产科疾病护理指南>>

图书基本信息

书名：<<妇产科疾病护理指南>>

13位ISBN编号：9787509141601

10位ISBN编号：7509141605

出版时间：2012-8

出版时间：人民军医出版社

作者：马燕兰，孙婷婷 主编

页数：156

字数：248000

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>

<<妇产科疾病护理指南>>

内容概要

本书由解放军总医院护理部根据多年临床护理经验组织编写而成。全书分上、下篇共10章，分别介绍了妇科和产科疾病护理常规，重点介绍妇产科一般护理常规、常见症状护理、常见疾病护理、常用检查和治疗护理、常见手术护理常规。涵盖了妇产科的新技术、新手术护理，如经阴道手术、宫腔镜、腹腔镜手术护理，辅助生殖技术配合与护理、新生儿疾病筛查等。内容具体实用，条理清晰规范，具有可操作性和指导性，是一本很好的妇产科临床护理工作指南。可供医院妇产科护士及护理专业学生参考阅读。

<<妇产科疾病护理指南>>

书籍目录

上篇 妇科疾病护理

第1章 妇科疾病护理常规

第一节 妇科疾病一般护理常规

第二节 妇科疾病术前护理常规

第三节 妇科疾病术后护理常规

第四节 生殖医学中心护理常规

第2章 妇科常见症状护理

第一节 白带异常

第二节 阴道出血

第三节 急性下腹痛

第四节 外阴瘙痒

第五节 下腹部包块

第六节 卵巢过度刺激综合征

第3章 妇科常见疾病护理

第一节 前庭大腺囊肿护理

第二节 细菌性阴道炎护理

第三节 老年性阴道炎护理

第四节 念珠菌阴道炎护理

第五节 滴虫性阴道炎护理

第六节 急性盆腔炎护理

第七节 卵巢肿瘤护理

第八节 异位妊娠护理

第九节 黄体破裂护理

第十节 输卵管积液护理

第十一节 输卵管癌护理

第十二节 外阴癌护理

第十三节 宫颈肿瘤护理

第十四节 子宫肌瘤护理

第十五节 子宫内膜癌护理

第十六节 子宫肉瘤护理

第十七节 卵巢癌护理

第十八节 侵袭性葡萄胎护理

第十九节 功能性子宫出血护理

第二十节 多囊卵巢综合征护理

第二十一节 子宫内膜异位症护理

第二十二节 子宫腺肌病护理

第二十三节 先天性无阴道护理

第二十四节 子宫脱垂护理

第4章 妇科常用检查和治疗护理常规

第一节 会阴冲（擦）洗及消毒术

第二节 阴道擦洗

第三节 阴道灌洗

第四节 阴道放药

第五节 阴道窥器检查法

第六节 残余尿测量法

<<妇产科疾病护理指南>>

第七节 妇科肿瘤化疗

第八节 辅助生殖技术

一、子宫输卵管碘油造影检查

二、经阴道二维超声卵泡监测检查

三、留取精液

四、经皮附睾或睾丸穿刺精液检查

第5章 妇科常见手术护理常规

第一节 宫腔镜手术护理

第二节 腹腔镜手术护理

第三节 经阴道手术护理

第四节 宫颈锥切术护理

第五节 宫颈癌根治术护理

第六节 卵巢肿瘤细胞减灭术护理

第七节 阴道成形术护理

第八节 人类辅助生殖技术护理常规

一、夫精人工授精

二、体外受精-胚胎移植术

三、卵泡浆内单精子显微注射

四、冷冻胚胎移植

五、多胎妊娠减胎术

下篇 产科疾病护理

第6章 产科一般护理常规

第一节 产科入院护理

第二节 产前护理

第三节 分娩期护理

第四节 产后护理

第7章 产科常见症状护理

第一节 尿潴留

第二节 乳房肿胀

第三节 乳头疼痛

第8章 产科常见疾病护理

第一节 自然流产护理

第二节 早产护理

第三节 妊娠期高血压疾病护理

第四节 妊娠期肝内胆汁淤积症护理

第五节 妊娠剧吐护理

第六节 胎盘早剥护理

第七节 前置胎盘护理

第八节 多胎妊娠护理

第九节 胎儿窘迫护理

第十节 胎膜早破护理

第十一节 妊娠合并心脏病护理

第十二节 妊娠合并病毒性肝炎护理

第十三节 妊娠合并梅毒护理

第十四节 妊娠合并糖尿病护理

第十五节 妊娠合并贫血护理

第十六节 妊娠合并特发性血小板减少性紫癜护理

<<妇产科疾病护理指南>>

第十七节 产力异常护理

第十八节 产道异常护理

第十九节 胎位异常护理

第二十节 产后出血护理

第二十一节 羊水栓塞急救与护理

第二十二节 子宫破裂护理

第二十三节 产褥感染护理

第9章 产科常用检查和治疗护理常规

第一节 无应激试验护理

第二节 人工破膜术护理

第三节 阴道检查术护理

第四节 缩宫素引产术护理

第五节 新生儿窒息复苏抢救

第六节 会阴侧切及缝合术护理

第七节 新生儿疾病筛查护理

第10章 产科常见手术护理常规

第一节 接生术护理

第二节 剖宫产术护理

<<妇产科疾病护理指南>>

章节摘录

版权页：（3）阴道出血的护理：出血多的患者，应严密观察并记录其生命体征变化情况。注意收集会阴垫，评估出血量。

按医嘱给予止血药，必要时输血、补液、行抗感染治疗；维持正常血压并纠正贫血状态。保持会阴部清洁，给予会阴冲洗每天1次。

（4）基础护理：对卧床的患者做好生活护理，保持皮肤、床铺清洁干燥。鼓励患者进食高蛋白，高维生素饮食。

需手术治疗的患者通知禁食、禁水并遵医嘱从静脉补充营养。

（5）心理护理：稳定患者情绪，实事求是地向患者及家属交代病情，缓解其压力。介绍相同疾病治疗成功的病例，使其对疾病治疗、护理及预后充满信心。

提供可利用的支持系统，帮助患者度过心理危机。

（6）怀疑有异位妊娠破裂时，立即通知医生并使患者平卧位，给予氧气吸入。观察呼吸、血压、脉搏、体温及患者的反应，并详细记录，同时注意保暖。

建立静脉通道，先给予平衡液或根据医嘱输入羟乙基淀粉。

按手术要求做好术前准备、备皮、留置导尿、备血等。

（7）要对患者及家属进行精神安慰和心理疏导，以取得他们对医院的信任，积极配合治疗。

3.健康教育（1）给予心理指导，帮助患者和家人度过心理沮丧期。

（2）指导患者养成良好的卫生习惯，保持会阴清洁和性生活卫生，避免发生生殖器官炎症。

（3）出院时，告知患者术中、术后的情况，因为异位妊娠有10%的再发生率和50%~60%的不孕率，若下次再出现腹痛、停经、阴道出血等情况时要及时就医，及早诊断。

（4）定期门诊复查，防止感冒等，禁性生活3个月，盆浴1个月。

（5）异位妊娠甲氨蝶呤治疗患者指导：hCG转为阴性之前禁止饮酒，禁止服用含叶酸的多种维生素以及性生活。

出现下列情况来医院就诊：阴道出血时间长或者量增多；疼痛时间延长或者加重（治疗开始的10~14d出现下腹痛和盆腔痛是正常的）；口服避孕药或者采用屏障法避孕。

（刘阳袁媛）第九节 黄体破裂护理 黄体破裂是妇科常见的急腹症之一，好发于14~30岁的年轻女性，因此，有人称之为“青春杀手”。

其实，黄体破裂对人的危害因人而异，临床症状及表现也有很大差别。

<<妇产科疾病护理指南>>

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>