

<<儿内外科护理学>>

图书基本信息

书名：<<儿内外科护理学>>

13位ISBN编号：9787510011306

10位ISBN编号：7510011302

出版时间：1970-1

出版时间：世界图书出版公司

作者：张齐放，钱培芬 著

页数：662

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>

<<儿内外科护理学>>

前言

护理学是人类在同大自然及疾病斗争的实践中逐渐发展起来的一门独立学科，应该说护理学是基于人类的生存需要而产生的。

当生命科学、医疗技术和社会经济在高速发展的时候，人们对疾病的护理和健康的理解、认识也有了新的追求。

如果说过去的患者对健康的需求还只限于有病才求医，那么随着人们对健康认识的逐渐加深，健康将成为整体人一生的追求，这就要求护理工作打破“以患者为中心”的系统化整体护理的框架，进入以“整体人的健康”为中心的新护理阶段。

世界卫生组织（worldhealthorganization，WHO）早在1948年就为健康提出了如下定义：“健康不仅为消除疾病和损伤，更要实现生理、心理和社会能力等综合素质的完好状态或羸弱之消除，而系体格、精神与社会之完全健康状态”’。

这一定义的特点是将健康的概念从控制疾病，扩展到了人体的综合素质，包括个体的生理和心理状态以及与社会环境的和睦相处。

儿童期是人体从一个尚未成熟的婴儿向成熟的个体发展的过程，是由量变到质变的过程。

在儿科这个领域，包含了从合理喂养、生长发育和保健，到青春期儿童生理、心理的正确指导；从儿科疾病的预防到儿童疾病的治疗；从儿科内科领域到儿科外科领域。

小儿与成人在解剖和生理上有许多不同之处，各器官、系统在发育和功能上不成熟，免疫力又不同，儿童病症发作时，症状可以很突然和急剧，同时他们精神神经的发育和认知的阶段性发展，可能会对疾病和他们所接受的治疗感到更多的不安或困惑，这使小儿需要更专业、更全面、更富爱心的特殊护理照顾。

<<儿内外科护理学>>

内容概要

护理学是人类在同大自然及疾病斗争的实践中逐渐发展起来的一门独立学科，应该说护理学是基于人类的生存需要而产生的。

当生命科学、医疗技术和社会经济在高速发展的时候，人们对疾病的护理和健康的理解、认识也有了新的追求。

如果说过去的患者对健康的需求还只限于有病才求医，那么随着人们对健康认识的逐渐加深，健康将成为整体人一生的追求，这就要求护理工作打破“以患者为中心”的系统化整体护理的框架，进入以“整体人的健康”为中心的新护理阶段。

<<儿内外科护理学>>

书籍目录

总论第一章 绪论第一节 现代儿科护理学的范围第二节 儿科护理的特点与一般原则第三节 儿科护士的角色行为与素质第四节 儿科护理学的发展与趋势第二章 正常儿童的生长发育第一节 儿童各年龄阶段的划分及意义第二节 儿童体格及精神发育第三节 儿童发育的特殊问题第四节 儿童预防保健第三章 住院儿童的护理第一节 儿科病房的设置第二节 住院儿童的一般护理第三节 各阶段儿童的住院反应第四节 住院儿童的心理护理第五节 小儿体液平衡的特点和液体疗法内科篇第四章 新生儿及新生儿疾病第一节 正常新生儿及新生儿护理第二节 早产儿与低出生体重儿的护理第三节 新生儿呼吸窘迫综合征第四节 新生儿窒息第五节 新生儿高胆红素血症第六节 新生儿溶血病第七节 新生儿缺血缺氧性脑病第八节 新生儿低钙血症第九节 新生儿低血糖与高血糖症第十节 新生儿败血症第十一节 新生儿出血症第十二节 新生儿颅内出血第十三节 新生儿硬肿症第四章 新生儿皮肤黏膜疾病第五章 儿科重症监护第一节 ICU概述第二节 NICU重症监护常规第三节 气管插管及气管切开第四节 新生儿黄疸光照疗法和换血疗法第五节 新生儿暖箱使用第六节 小儿血气第七节 全静脉营养第八节 机械通气第六章 呼吸功能障碍第一节 小儿呼吸系统的解剖生理特点第二节 呼吸系统常见症状及检查第三节 呼吸系统疾病常见的特殊治疗第四节 急性上呼吸道感染第五节 急性感染性喉炎第六节 急性支气管炎第七节 急性细支气管炎第八节 肺炎第九节 支气管哮喘第十节 过敏原检测第十一节 纤维支气管镜的护理第七章 胃肠功能障碍第一节 小儿消化系统解剖生理特点第二节 小儿常见呕吐第三节 小儿腹泻第四节 消化道异物第五节 食管静脉曲张和上消化道出血第六节 胃幽门螺杆菌感染第七节 胃炎第八节 消化性溃疡第九节 非特异性肠炎第十节 胃食管反流第十一节 急性坏死性小肠炎第十二节 急性胰腺炎第十三节 寄生虫第四节 消化内镜的护理第八章 循环系统功能障碍第一节 小儿循环系统解剖生理特点第二节 先天性心脏病第三节 充血性心力衰竭第四节 高血压第五节 风湿性心脏瓣膜病第六节 病毒性心肌炎第七节 心律失常第八节 急性心包炎第九节 感染性心内膜炎第十节 心内膜弹力纤维增生症第十一节 心电图检查第十二节 心导管和心血管造影术的护理第九章 造血系统功能障碍第一节 小儿造血和血液特点第二节 贫血第三节 出血性疾病第四节 白血病第五节 造血干细胞移植简介第十章 泌尿系统功能障碍第一节 小儿泌尿系统解剖生理特点第二节 急性肾小球肾炎第三节 慢性肾小球肾炎第四节 肾病综合征第五节 急性肾功能衰竭第六节 泌尿道感染第十一章 内分泌系统功能障碍第一节 概述第二节 儿童糖尿病第三节 先天性甲状腺功能减低症第四节 先天性甲状腺功能亢进症第五节 苯丙酮尿症第六节 尿崩症第七节 性早熟第八节 先天性肾上腺皮质增生症第九节 生长激素缺乏症第十节 肥胖症第十一节 激发试验第十二章 神经系统功能障碍第一节 小儿神经系统的特征与检查第二节 化脓性脑膜炎第三节 病毒性脑炎第四节 脑性瘫痪, 第五节 吉兰-巴雷综合征第六节 癫痫第七节 重症肌无力第十三章 免疫缺陷病和结缔组织病第一节 小儿免疫系统的特点第二节 免疫缺陷病第三节 风湿热第四节 过敏性紫癜第五节 川崎病第六节 幼年类风湿关节炎第七节 系统性红斑狼疮第八节 混合性结缔组织病第九节 免疫功能检查第十四章 遗传代谢障碍第一节 概述第二节 染色体畸变第三节 遗传代谢缺陷第十五章 营养障碍第一节 小儿营养第二节 蛋白质-热能营养障碍第三节 维生素营养障碍第四节 锌缺乏症第十六章 传染性疾病第一节 小儿传染病的护理及管理第二节 麻疹第三节 脊髓灰质炎第四节 结核病第五节 流行性腮腺炎第六节 水痘第七节 中毒型细菌性痢疾第八节 病毒性肝炎第九节 先天性梅毒(胎传梅毒)第十节 百日咳第十七章 急症儿童的护理第一节 急症的处理原则第二节 急性中毒第三节 出血第四节 惊厥第五节 心跳呼吸骤停第六节 小儿烧伤第七节 急腹症第八节 一般创伤第十八章 皮肤功能障碍第一节 皮肤的解剖生理第二节 皮肤的一般护理第三节 湿疹第四节 荨麻疹第五节 药物性皮炎第六节 尿布皮炎第七节 蚊虫叮咬第八节 痱子第九节 疥疮第十九章 心理系统疾病第一节 注意缺陷多动性障碍第二节 学习困难第三节 学校恐惧症第四节 焦虑症第五节 强迫症第六节 神经性厌食症第七节 儿童孤独症外科篇第二十章 头部和颈部疾病第一节 唇裂与腭裂第二节 甲状舌管囊肿或瘻第二十一章 胸部疾病第一节 先天性膈疝和膈膨升第二节 食管闭锁与气管食管瘻第二十二章 腹部疾病第一节 先天性肥厚性幽门狭窄第二节 急性阑尾炎第三节 急性腹膜炎第四节 胆管闭锁第五节 小儿门静脉高压症第六节 小儿肠套叠第七节 肠梗阻第八节 先天性巨结肠第九节 肛门闭锁第十节 腹股沟疝第十一节 腹部肿瘤第二十三章 泌尿生殖系统疾病第一节 隐睾第二节 包茎和嵌顿包茎第三节 尿道下裂第四节 先天性肾积水第五节 异位输尿管口第六节 膀胱外翻第七节 肾母细胞瘤第二十四章 运动系统疾病第一节 小儿骨折总论第二节 锁骨骨折第三节 肱骨髁上骨折第四节 股骨

<<儿内外科护理学>>

干骨折第五节 先天性斜颈第六节 发育性髋关节脱位第七节 先天性马蹄内翻足第八节 臀肌挛缩症第九节 急性血源性骨髓炎第十节 骨肿瘤第二十五章 软组织感染性疾病第一节 新生儿皮下坏疽第二节 痱疹第三节 颈部急性淋巴结炎第四节 丹毒诊疗篇第二十六章 儿科诊疗护理技术操作规程第一节 新生儿护理第二节 药物治疗第三节 各种穿刺术第四节 治疗操作第二十七章 小儿外科护理技术操作规程第一节 外科门诊治疗操作第二节 外科病房护理操作附录附录一 婴儿每日饮食建议表附录二 常用食物及水果营养成分表附录三 正常儿童生长曲线图附录四 各年龄儿童生长发育正常测量值附录五 各年龄儿童的正常生理测量值附录六 儿科常用临床检验参考值附录七 儿科常用药物的剂量与用法附录八 正常儿童骨骼发育的X线指标参考文献

<<儿内外科护理学>>

章节摘录

插图：1.病理特点由于小儿发育尚未成熟，对致病因素的反应往往与成人迥然不同，会发生多种不同的病理变化。

例如维生素D缺乏时婴儿患佝偻病，而成人则表现为骨软化症；肺炎链球菌所致的肺部感染在婴儿常表现为支气管肺炎，而在年长儿则发生大叶性肺炎。

2.疾病特点小儿疾病种类及临床表现与成人区别较大，例如婴幼儿先天性疾病、遗传性疾病和感染性疾病比成人多见，而且在患急性传染病时常表现为起病急、来势凶和缺乏局限能力，容易并发败血症，并可导致呼吸衰竭、循环衰竭和水电解质的紊乱。

新生儿及体弱儿在患严重感染性疾病时，常表现为各种反应低下，例如体温不升、拒食、表情呆滞、拒食、外周血白细胞降低或不增等，并常有无定位性症状和体征。

此外，小儿病情发展过程易反复，易波动，变化多端，故应密切观察及时发现早期征象并尽早处理。

3.诊治特点不同年龄阶段的小儿患病有其独特的临床表现，在诊断时应该要重视年龄差异。

以小儿惊厥为例，发生于新生儿时应考虑是否与产伤、窒息、颅内出血或先天异常有关；6个月以内的婴儿则须考虑有无婴儿手足搐搦症或中枢神经系统感染；6个月至3岁的小儿则以高热惊厥及中枢神经系统感染可能性大为多；3岁以上年长儿的无热惊厥则以癫痫为多。

年幼儿常不能准确诉说或主动反映病情，在诊治过程中，除了向家长详细询问病史，还应密切观察病情，结合必要的辅助检查，早期、迅速地做出准确的诊断，并做出处理，严谨细致的护理尤为重要。

<<儿内外科护理学>>

编辑推荐

《儿内外科护理学》：医师继续教育用书

<<儿内外科护理学>>

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>