

<<护理学>>

图书基本信息

书名：<<护理学>>

13位ISBN编号：9787530443231

10位ISBN编号：7530443232

出版时间：2010-1

出版时间：专家编写组 北京科学技术出版社 (2010-01出版)

作者：专家编写组

页数：1043

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>

前言

为适应全国卫生专业技术资格考试，方便广大报考护理专业的应试人员做好考前复习工作，我们在继承和发扬往年及同类考试用书权威、系统等优点的基础上，为进一步突出科学、实用、高效的特点，编写了《全国卫生专业技术资格考试护理专业中级（主管护师）考试复习指导》。

本书的每一章完全依据考试大纲内容设本章考纲要点、本章考点精讲，编写简明、实用、易记。帮助应试人员花费较短的时间、投入较少的精力快速掌握复习要点，提高复习效率，顺利通过考试。每章结合重点及难点附有强化试题、答案，方便学生在掌握各章内容的基础上进行自测自评。

本书最后附有全真模拟试题。

本书聘请首都医科大学护理学院、武汉大学HOPE护理学院、武汉大学中南医院、天津医科大学护理学院、河南大学护理学院等熟悉全国护理专业技术资格考试的资深专家合力编写而成。

他们不仅有丰富的教学经验、临床实践经验，同时具有严谨和认真的工作态度、丰富全面的考前培训经验。

“花最短的时间，取得最好的成绩！”

”这是每一个参加考试的考生尤其是从事护理工作考生的愿望，同时也是本书编写的宗旨。

本书在保证科学、权威的前提下，以实现有效、高效为意图，从内容的组织，到编写体例的构建，整个编写过程都认真推敲琢磨，以期让使用本书的读者复习起来得心应手、事半功倍。

内容概要

《2010护理学（主管护师）考试精讲》聘请首都医科大学护理学院、武汉大学HOPE护理学院、武汉大学中南医院、天津医科大学护理学院、河南大学护理学院等熟悉全国护理专业技术资格考试的资深专家合力编写而成。

他们不仅有丰富的教学经验、临床实践经验，同时具有严谨和认真的工作态度、丰富全面的考前培训经验。

“花最短的时间，取得最好的成绩！”

这是每一个参加考试的考生尤其是从事护理工作考生的愿望，同时也是《2010护理学（主管护师）考试精讲》编写的宗旨。

《2010护理学（主管护师）考试精讲》在保证科学、权威的前提下，以实现有效、高效为意图，从内容的组织，到编写体例的构建，整个编写过程都认真推敲琢磨，以期让使用《2010护理学（主管护师）考试精讲》的读者复习起来得心应手、事半功倍。

书籍目录

第一篇 内科护理学第一章 绪论第二章 呼吸系统疾病病人的护理第三章 循环系统疾病病人的护理第四章 消化系统疾病病人的护理第五章 泌尿系统疾病病人的护理第六章 血液及造血系统疾病病人的护理第七章 内分泌代谢性疾病病人的护理第八章 风湿性疾病病人的护理第九章 理化因素所致疾病病人的护理第十章 传染病病人的护理第十一章 神经系统疾病病人的护理第二篇 外科护理学第一章 绪论第二章 外科病人水、电解质和酸碱平衡失调的护理第三章 外科病人的营养支持及护理第四章 外科休克病人的护理第五章 外科感染病人的护理第六章 外科疼痛病人的护理第七章 外科重症病人监护第八章 麻醉第九章 复苏第十章 外科围手术期的护理第十一章 手术室工作第十二章 损伤病人的观察与护理第十三章 肿瘤病人的护理第十四章 甲状腺疾病病人的护理第十五章 乳腺疾病病人的护理第十六章 腹部损伤病人的护理第十七章 急性腹膜炎病人的护理第十八章 胃、十二指肠疾病病人的护理第十九章 急性阑尾炎病人的护理第二十章 腹外疝病人的护理第二十一章 肠道疾病病人的护理第二十二章 直肠、肛管疾病病人的护理第二十七章 周围血管病病人的护理第二十八章 颅内压增高病人的护理第二十九章 颅脑损伤病人的护理第三十章 颅内肿瘤病人的护理第三十一章 脑血管疾病病人的护理第三十二章 脑部特殊检查治疗的护理第三十三章 胸部损伤病人的护理第三十四章 肺癌病人的护理第三十五章 食管癌第三十六章 心脏外科病人的护理第三十七章 泌尿系统损伤病人的护理第三十八章 肾及输尿管结石病人的护理第三十九章 肾结核病人的护理第四十章 前列腺疾病病人的护理第四十一章 泌尿生殖系统肿瘤病人的护理第四十二章 肾上腺疾病病人的护理第四十三章 肾移植病人的护理第四十四章 牵引病人的护理第四十五章 石膏固定病人的护理第四十六章 骨科病人的功能锻炼第四十七章 四肢骨折病人的护理第四十八章 脊髓损伤病人的护理第四十九章 腰腿痛病人的护理第五十章 颈椎病人的护理第五十一章 化脓性骨与关节感染病人的护理第五十二章 骨与关节结核病人的护理第五十三章 骨肿瘤病人的护理第三篇 移妇产科护理学第一章 绪言第二章 女性生殖系统解剖第三章 女性生殖系统生理第四章 妊娠生理第五章 妊娠期妇女的监护及护理第六章 分娩期妇女的护理第七章 产褥期妇女的护理第八章 高危妊娠母、儿的护理第九章 妊娠期并发症孕妇的护理第十章 妊娠并发症孕、产妇的护理第十一章 异常分娩产妇的护理第十二章 分娩期并发症产妇的护理第十三章 产后并发症产妇的护理第十四章 妇产科病历及检查护理第十五章 外阴白色病变及外阴瘙痒第十六章 女性生殖系统炎症病人的护理第十七章 女性生殖器肿瘤病人的护理第十八章 滋养细胞疾病病人的护理第十九章 放疗、化疗病人的护理第二十章 月经失调病人的护理第二十一章 女性生殖器官损伤病人的护理第二十二章 其他妇科疾病病人的护理第二十三章 妇产科受术者的护理第二十四章 计划生育妇女的护理第二十五章 妇女保健第三篇 儿科护理学第一章 绪论第二章 生长发育第三章 儿童保健第四章 健康小儿的营养第五章 小儿疾病的治疗及护理第六章 新生儿及新生儿疾病患儿的护理第七章 营养性疾病患儿的护理第八章 消化系统疾病患儿的护理第九章 呼吸系统疾病患儿的护理第十章 循环系统疾病患儿的护理第十一章 造血系统疾病患儿的护理第十二章 泌尿系统疾病患儿的护理第十三章 内分泌系统疾病患儿的护理第十四章 神经系统疾病患儿的护理第十五章 免疫缺陷病和结缔组织病患儿的护理第十六章 遗传代谢性疾病患儿的护理第十七章 常见传染病患儿的护理第十八章 结核病患儿的护理第十九章 寄生虫病患儿的护理第二十章 急性中毒和常见急症患儿的护理第四篇 儿科护理学第一章 绪论第二章 生长发育第三章 儿童保健第四章 健康小儿的营养第五章 小儿疾病的治疗及护理第六章 新生儿及新生儿疾病患儿的护理第七章 营养性疾病患儿的护理第八章 消化系统疾病患儿的护理第九章 呼吸系统疾病患儿的护理第十章 循环系统疾病患儿的护理第十一章 造血系统疾病患儿的护理第十二章 泌尿系统疾病患儿的护理第十三章 内分泌系统疾病患儿的护理第十四章 神经系统疾病患儿的护理第十五章 免疫缺陷病和结缔组织病患儿的护理第十六章 遗传代谢性疾病患儿的护理第十七章 常见传染病患儿的护理第十八章 结核病患儿的护理第十九章 寄生虫病患儿的护理第二十章 急性中毒和常见急症患儿的护理第五篇 医院感染护理第一章 医院感染护理学绪论第二章 医院感染的流行病学原理第三章 医院感染的病原学原理第四章 医院感染监测第五章 消毒与灭菌第六章 手、皮肤的清洁和消毒第七章 医院环境的消毒第八章 医院隔离预防第九章 合理使用抗感染药物第十章 医院感染与护理管理第十一章 特殊病原菌的传播途径及消毒第六篇 健康教育部分第一章 健康教育与健康促进第二章 人类行为与健康相关行为第三章 健康传播方法与技巧第四章 健康教育步骤第五章 医院健康教育第七篇 社区护理第一章 绪论第二章 护理程序在社

区护理中的应用第三章 流行病学在社区护理中的应用第四章 社区健康教育第五章 家庭第六章 社区老年保健第七章 社区膳食指南第八章 社区传染病病人的管理原则第九章 社区康复护理第十章 社区临终护理全真模拟试题基础知识相关专业知识专业知识专业能力(综合专业)专业能力(内科专业)专业能力(外科专业)专业能力(妇产科专业)专业能力(儿科专业)

章节摘录

插图：1.症状（1）主要表现为发作性呼气性呼吸困难或胸闷，并伴有哮鸣音和咳嗽。严重者被迫采取坐位或呈端坐位，干咳或咳大量白色泡沫痰，可出现发绀。

（2）在夜间及凌晨发作和加重常是哮喘的特征之一。

（3）咳嗽变异型哮喘，咳嗽可成为唯一的症状。

（4）运动性哮喘可出现在某些青少年，表现为运动时出现胸闷、咳嗽和呼吸困难。

（5）部分哮喘病人可经治疗后缓解或自行缓解。

2.体征（1）发作时胸部呈过度充气状态，有广泛的哮鸣音，呼气音延长。非发作期体检可无异常。

（2）严重哮喘患者可出现心率增快、奇脉、胸部反常运动和发绀。

3.并发症（1）发作时可出现自发性气胸、纵隔气肿和肺不张等并发症。

（2）长期发作和感染可并发慢支、肺气肿和支气管扩张等。

三、有关检查 1.肺功能检查1秒钟用力呼气量（FEV）、FEV / FVC%、呼气流量峰值（PEF）等有关呼气流速的指标，在哮喘发作时全部下降，经有效的支气管舒张药治疗后可好转，缓解期逐渐恢复。

2.动脉血气分析严重哮喘发作可有不同程度的低氧血症（PaO₂降低）。

3.胸部x线检查哮喘发作时两肺透亮度增加，呈过度充气状态。

并发感染时可见肺纹理增加和炎性浸润阴影。

4.血液检查发作时可有嗜酸性粒细胞增高，但多不明显。

四、治疗 + 目前尚无特效的治疗方法。

治疗目的是：控制症状，防止恶化，尽可能保持肺功能正常，维持正常活动能力，防止不可逆气流阻塞，避免死亡。

1.脱离变应原 是防治哮喘最有效的方法。

2.药物治疗（1）缓解哮喘发作：此类药物的主要作用为舒张支气管。

B₂肾上腺素受体激动剂：是控制哮喘急性发作症状的首选药物。

用药方法有定量雾化吸入、口服和静注。

多用吸入法，因高浓度药物直接进入气道，全身副作用小。

抗胆碱药物：为M胆碱受体阻滞药。

吸入后阻断节后迷走神经通路，降低迷走神经兴奋性，而起舒张支气管作用，并有减少痰液分泌的作用。

茶碱类：口服给药用于轻中度哮喘。

一般6~10mg / (kg·d)，静脉给药主要应用于重、危症哮喘。

每日注射量一般不超过1.0%（2）控制哮喘发作：糖皮质激素是当前控制哮喘发作最有效的药物。

主要通过多环节阻止气道炎症的发展及降低气道高反应性。

可分为吸入、口服和静脉给药。

编辑推荐

《护理学(主管护师)考试精讲》：2010全国卫生专业技术资格考试复习丛书。

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>