

<<社区常见外科疾病康复护理>>

图书基本信息

书名：<<社区常见外科疾病康复护理>>

13位ISBN编号：9787541663246

10位ISBN编号：7541663247

出版时间：2012-07-01

出版时间：孙红霞、董爱霞、程桂俊、王玫 云南科学技术出版社 (2012-07出版)

作者：孙红霞，董爱霞，程桂俊，等编

页数：270

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>

<<社区常见外科疾病康复护理>>

前言

社区常见外科疾病严重威胁人类的健康和生命，其发病率和死亡率呈逐年上升趋势。因此，如何降低外科疾病的发病率、死亡率，提高患者的生存质量，在治疗的同时再加强积极有效的护理，对疾病的快速康复，具有重要的意义。

护理工作是一门集科学性、专业性、服务性、连续性为一体的综合工作，加强护理与操作规程是临床常见疾病康复中相辅相成的两个方面，按照科学的、系统的程序做好护理诊断和护理计划，并有效地进行全方位的细致护理，配合临床医师的诊断和治疗，并熟练掌握护理新方法，以满足病人的身心需要，适当处理好二者的关系，对各科患者的早日康复起着重要的促进作用。

为了探讨外科常见疾病护理方法与操作规程，为广大护理工作者提供一种崭新的护理模式，我们编写了此书。

全书共分十六章，分别对社外科常见疾病的常规护理与操作规程作了全面介绍，尤其对新的护理常规、操作规程、护理诊断、护理措施、护理程序和治疗过程等作了详尽的论述，较全面地反映了国内临床护理工作的新进展。

在编写过程中我们力求做到理论联系实际，重视总结及护理经验，便于读者理解和掌握。

由于我们的知识和实践水平有限，书中难免有不少缺点甚至错误，诚恳希望同仁谅解并指正。

<<社区常见外科疾病康复护理>>

内容概要

《社区常见外科疾病康复护理》共分十六章，分别对社外科常见疾病的常规护理与操作规程作了全面介绍，尤其对新的护理常规、操作规程、护理诊断、护理措施、护理程序和治疗过程等作了详尽的论述，较全面地反映了国内临床护理工作的新进展。

在编写过程中我们力求做到理论联系实际，重视总结及护理经验，便于读者理解和掌握。

<<社区常见外科疾病康复护理>>

书籍目录

第一章 社区普通外科疾病的常规护理 第一节 普通外科疾病的一般护理 第二节 普通外科常见疾病护理
第二章 外科一般护理技术操作 第一节 换药 第二节 外科手术后拆线 第三节 清创缝合 第四节 脓肿切开引流 第五节 压痛点封闭
第三章 外科各种引流操作技术 第一节 T型管引流冲洗术 第二节 负压引流术 第三节 胸腔闭式引流术 第四节 胃肠减压术
第四章 外科穿刺与造影技术 第一节 经皮肝穿刺胆道造影和引流术 第二节 选择性腹腔动脉造影术 第三节 肾动脉造影术
第五章 外科诊疗技术操作 第一节 尿道扩张 第二节 耻骨上膀胱穿刺 第三节 动脉输血 第四节 静脉切开 第五节 全胃肠外营养
第六章 心胸外科疾病护理 第一节 心胸外科疾病一般护理 第二节 心胸外科常见疾病护理
第七章 泌尿外科疾病护理 第一节 泌尿外科疾病的一般护理 第二节 泌尿外科常见疾病护理
第八章 骨外科疾病护理 第一节 骨外科疾病一般护理 第二节 骨外科常见疾病护理
第九章 神经外科疾病的护理 第一节 神经外科疾病一般的护理 第二节 神经外科常见症状的护理 第三节 神经外科常见疾病的护理
第十章 外科手术护理 第一节 外科一般护理 第二节 入院护理 第三节 手术前护理 第四节 手术后护理 第五节 手术前皮肤准备 第六节 麻醉护理
第十一章 外科输血护理 第一节 输血指征 第二节 输血方法 第三节 自身输血 第四节 血液治疗 第五节 输血不良反应和对策 第六节 输血性传染病及输血注意事项
第十二章 外科休克护理 第一节 概述 第二节 低血容量性休克 第三节 感染性休克 第四节 休克的护理
第十三章 外科重症监护 第一节 基本监测 第二节 重症监护病人感染监控 第三节 外科重症病人的心理护理 第四节 重症监护病人的呼吸道管理 第五节 外科重症病人的监护 第六节 心肺脑复苏
第十四章 整体护理在外科临床实践中的应用 第一节 概述 第二节 外科疾病常见护理诊断 第三节 外科常用标准护理计划
第十五章 妇产科手术及护理技术操作 第一节 羊膜腔穿刺术 第二节 人工流产术 第三节 阴道后穹窿穿刺术 第四节 宫颈电熨术 第五节 宫颈冷冻术 第六节 会阴切开缝合术 第七节 人工剥离胎盘术 第八节 胎头吸引术 第九节 引产术
第十六章 妇科手术前后的护理 第一节 妇科手术病人的评估 第二节 妇科手术前后护理

<<社区常见外科疾病康复护理>>

章节摘录

第四节 静脉切开 一、目的 病人有重度休克、虚脱或其他紧急情况需要大量快速输液、输血，而静脉穿刺未成功或需较长时间维持输液，此时静脉切开更能满足临床需要。

二、适应症与禁忌症 (1)适用于急需大量快速输液、输血。
而静脉穿刺有困难者； 需长时间输液或静脉高营养治疗；做某些特殊检查，如心导管、中心静脉压测定等。

(2)下腔静脉和下肢静脉栓塞或局部皮肤有感染病灶者，不宜做此切开。

三、准备 (1)应向病人（昏迷者例外）说明切开的目的，取得合作。

(2)备静脉切开包、剪刀、手术刀、手套，治疗盘内放碘酒、酒精、棉签、局麻药、胶布等。
其他准备同静脉输液。

四、操作方法 (1)病人取仰卧位，选好切开部位（常用内踝上方的大隐静脉）。

(2)用碘酒、酒精消毒局部皮肤，戴无菌手套，铺无菌巾，打开静脉切开包，备好器械。

(3)以2%普鲁卡因2ml做局部浸润麻醉，做皮肤横切口约1.5~2cm，用小弯钳沿血管方向分离皮下组织，将静脉分离显露1~2cm。

(4)用小弯钳在静脉下面引过两根丝线。

静脉远端1根丝线结扎静脉，近端丝线暂不结扎。

提起远端结扎线，用小剪刀在结扎线上方将静脉剪一小斜口，将已接好注射器（内有注射液体）而排净空气的塑料管或平针头插入静脉切口，抽见回血后，再缓缓注入液体。

结扎静脉近端丝线，以固定插入的塑料管或针头，接上已排尽空气的输液器。

.....

<<社区常见外科疾病康复护理>>

编辑推荐

孙红霞、董爱霞、程桂俊、王玫、吴秋华等主编的《社区常见外科疾病康复护理》共分十六章，分别对社外科常见疾病的常规护理与操作规程作了全面介绍，尤其对新的护理常规、操作规程、护理诊断、护理措施、护理程序和治疗过程等作了详尽的论述，较全面地反映了国内临床护理工作的新进展。在编写过程中我们力求做到理论联系实际，重视总结及护理经验，便于读者理解和掌握。

<<社区常见外科疾病康复护理>>

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>