

<<老年护理学>>

图书基本信息

书名：<<老年护理学>>

13位ISBN编号：9787547804117

10位ISBN编号：754780411X

出版时间：2010-8

出版时间：上海科技

作者：王艳梅|主编:赵群//陈金宝

页数：206

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>

## <<老年护理学>>

### 前言

近年来,随着护理学专业的迅速发展,全日制护理学专业教材建设得到了长足的进步,教材体系日益完善,品种迅速增多,质量逐渐提高。

然而,针对成人高等教育护理学专业,能够充分体现以教师为主导、以学生为主体,方便学生自学的教材,可供选择的并不多。

根据教育部《关于普通高等教育教材建设与改革的意见》的精神,为了进一步提高成人高等教育护理学专业教材的质量,更好地把握21世纪成人高等教育护理学内容和课程体系的改革方向,以中国医科大学为主,聘请北京大学、复旦大学、中山大学和沈阳医学院等单位的专家编写本套教材,由上海科学技术出版社出版。

本套教材编排新颖,版式紧凑,层次清晰,结构合理。

每章由三大部分组成:第一部分是导学,告知学生本章需要掌握的内容和重点难点,以方便教师教学和学生有目的地学习相关内容;第二部分是具体教学内容,力求体现科学性、适用性和易读性的特点;第三部分是复习题,便于学生课后复习,其中选择题和判断题的参考答案附于书后。

本套教材的使用对象主要为护理学专业的高起本、高起专和专升本三个层次的学生。

其中,对高起本和专升本层次的学习要求相同,对高起专层次的学习要求在每章导学部分予以说明。本套教材中的一些基础课程也适用于其他相关医学专业。

## <<老年护理学>>

### 内容概要

本教材以老年护理学的基础理论为主，帮助学生在了解有关老化、老年护理的基本知识和老年护理技能，以及发展概况的基础上，进一步学习老年人的健康保健与护理、老年患者的护理，还简要介绍了老年康复和临终关怀的知识。

本书的主要特点有：以提升护理学专业人员的老年护理知识为目的，使其达到本科教育水平，注重知识的系统性。

以健康为中心，体现对老人的生理、心理和社会多方面的全面护理。

生活护理和疾病护理并重。

将健康自理的理念贯穿在全书中。

注重帮助学生学习老年护理中的相关伦理和法律问题，以及沟通交流、健康教育等重要技能，以提高学习者的工作技能。

介绍老年护理养护机构管理的相关知识，使学生掌握更全面的知识和技能。

介绍学科发展的新进展，帮助学生把握学科发展的动态，获取最新信息。

## &lt;&lt;老年护理学&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 绪论 / 1 第一节 老化与人口老龄化 / 1一、老化的概念和特点 / 1二、人口老龄化 / 2 第二节 老年护理学概述 / 8一、老年护理学及其相关概念 / 8二、老年护理的发展 / 9三、老年护理的目标和原则 / 10四、从事老年护理的专业人员应具备的素质 / 11 第二章 老化的理论 / 14 第一节 生物学观点的老化理论 / 15一、基因理论 / 15二、分子串联理论 / 15三、免疫理论 / 16四、游离放射物质理论 / 16五、神经内分泌理论 / 17六、其他理论 / 17七、生物学观点老化理论在护理实践中的应用 / 17 第二节 心理学观点的老化理论 / 18一、人类基本需要层次理论 / 18二、自我概念理论 / 18三、人格发展理论 / 19四、心理学观点老化理论在护理实践中的应用 / 19 第三节 社会学观点的老化理论 / 19一、隐退理论 / 20二、活跃理论 / 20三、次文化理论 / 20四、持续理论 / 20五、年龄阶层理论 / 21六、社会学观点老化理论在护理实践中的应用 / 21 第三章 老年护理中的相关议题 / 25 第一节 老年护理中的道德与法律 / 26一、老年护理中的道德 / 26二、老年护理中的法律 / 28 第二节 老年护理中的伦理 / 31一、护理伦理基本原则 / 31二、护理伦理的具体原则 / 31三、老年护理常见的伦理问题 / 32四、老年人的护理伦理问题的处理策略 / 33 第三节 老年护理中的人际沟通 / 34一、衰老对沟通的影响 / 34二、与老年人沟通的技巧 / 34 第四节 老年护理中的健康教育 / 38一、老年健康教育的方法和形式 / 38二、老年健康教育的内容和原则 / 39三、老年健康教育的程序 / 40 第四章 老年人的护理评估 / 45 第一节 概述 / 46一、老年人护理评估的内容和原则 / 46二、老年人护理评估的注意事项 / 46 第二节 老年人的生理健康评估 / 47一、健康史的评估 / 47二、体格检查 / 47三、功能状态评估 / 48 第三节 老年人的心理健康评估 / 50一、认知状态评估 / 50二、情绪与情感评估 / 52三、压力与应对评估 / 56 第四节 老年人的社会健康评估 / 57一、角色功能的评估 / 57二、环境评估 / 57三、文化与家庭评估 / 58 第五章 老年保健与照护 / 62 第一节 老年保健 / 63一、老年保健的概念与目标 / 63二、老年保健原则 / 63三、老年保健的任务 / 64四、老年保健的发展概况 / 64五、老年保健的发展策略 / 65 第二节 老年自我保健 / 66一、自我保健和自我保健医学的概念 / 66二、自我保健在预防疾病中的作用 / 67三、提高老人自我保健意识和能力的方法 / 68 第三节 老年照护体系的建设 / 68一、老年照护体系的组成 / 68二、护理专业在老年照护体系建设中的作用 / 70 第六章 老年人的心理健康及社会适应 / 74 第一节 老年人的心理健康 / 74一、老年期的心理特征 / 74二、老年人心理变化的影响因素 / 75三、老年人常见心理问题 / 76四、维护和促进老年人的心理健康 / 77 第二节 老年人的社会适应 / 80一、老年人社会角色与功能的变化及护理 / 80二、老年人的社会支持系统 / 83 第七章 老年人的日常生活护理 / 86 第一节 老年人的活动保健 / 87一、老年人的活动需求 / 87二、影响老年人活动的因素 / 87三、老年人活动的原则和注意事项 / 88四、老年人常用的健身方法 / 89 第二节 老年人的饮食保健 / 90一、老年人的营养代谢特点 / 90二、老年人的营养需要 / 91三、老年人的饮食护理 / 92 第三节 老年人的休息与睡眠 / 94一、休息 / 94二、睡眠 / 95三、老年人睡眠的护理 / 96 第四节 其他日常生活的护理 / 97一、生活节律安排 / 97二、清洁卫生与衣着 / 99三、性生活 / 100四、辅助生活用品 / 101五、老年人的排泄 / 104 第八章 老年患者的临床护理 / 112 第一节 老年患者临床护理特点 / 112一、老年人患病的特点 / 112二、老年患者的临床治疗和护理特点 / 114三、老年临床护理实践中应遵循的原则 / 115 第二节 老年人的用药护理 / 115一、老年人的药物代谢特点 / 115二、老年人用药的原则 / 117三、用药老人的护理 / 118 第九章 老年人常见疾病的护理 / 122 第一节 呼吸系统疾病老人的护理 / 123一、老年呼吸系统结构和功能的变化 / 123二、常见呼吸系统疾病及其特点 / 124三、常见护理问题及护理措施 / 126 第二节 循环系统疾病老人的护理 / 128一、老年循环系统结构和功能的改变 / 128二、常见循环系统疾病及其特点 / 128三、常见护理问题及护理措施 / 132 第三节 消化系统疾病老人的护理 / 134一、老年消化系统结构和功能的改变 / 134二、常见消化系统疾病及其特点 / 135三、常见护理问题及护理措施 / 137 第四节 泌尿系统疾病老人的护理 / 139一、老年泌尿系统结构和功能的变化 / 139二、常见泌尿系统疾病及其特点 / 140三、常见护理问题及护理措施 / 142 第五节 内分泌系统疾病老人的护理 / 143一、老年内分泌系统结构和功能的变化 / 143二、常见内分泌系统疾病及其特点 / 144三、常见护理问题及护理措施 / 146 第六节 运动系统疾病老人的护理 / 148一、老年运动系统结构和功能的变化 / 148二、常见运动系统疾病及其特点 / 149三、常见护理问题及护理措施 / 152 第七节 神经精神系统疾病老人的护理 / 153一、老年神经精神系统结构和功能的变化 / 153二、常见神经精神系统疾病及其特点 / 154三、常见护理问题及护理措施 / 157 第八节 血液系

## &lt;&lt;老年护理学&gt;&gt;

统疾病老人的护理 / 158一、老年血液系统结构和功能的变化 / 158二、常见血液系统疾病及其特点 / 159三、常见护理问题及护理措施 / 161第九节 感觉器官疾病老人的护理 / 163一、老年感觉器官结构和功能的变化 / 163二、常见感官系统疾病及其特点 / 164三、常见护理问题及护理措施 / 166第十节 肿瘤疾病老人的护理 / 167一、老年肿瘤发病的危险因素 / 167二、老年肿瘤的临床特点 / 169三、老年肿瘤患者的心理护理 / 170四、老年肿瘤患者疼痛的护理 / 171五、老年肿瘤患者的放化疗护理 / 171第十章 老年人的康复护理 / 183第一节 概述 / 183一、康复医学相关概念 / 183二、老年病康复的原则 / 184三、老年病康复的要点 / 184第二节 老年康复护理 / 185一、老年病康复护理的进展 / 185二、老年人康复护理原则 / 185三、康复护理人员的职责和任务 / 186四、常用的老年康复治疗方法 / 187第十一章 老年人的临终护理 / 191第一节 概述 / 192一、临终和临终护理的含义 / 192二、临终护理的意义 / 192三、临终护理的内容 / 193四、临终护理的原则 / 193第二节 临终老人的护理 / 194一、临终老人的生理护理 / 194二、临终老人的心理护理 / 195第三节 临终老人家属的居丧护理 / 197一、临终老人家属的悲伤护理 / 197二、临终老人家属居丧的表现 / 198三、居丧悲伤的心理辅导 / 198参考答案 / 202参考文献 / 205

## &lt;&lt;老年护理学&gt;&gt;

## 章节摘录

(2) 危重病多：老年人心脑血管疾病、恶性肿瘤等较为常见，病情危重者偏多，有的老人悲观失望，无生存下去的信心，担心死亡过早来临，感情脆弱，易怒。

有的老人则沉默不语，对周围一切人包括家属和医护人员拒绝、厌烦甚至敌视。

这都要求护理人员格外谨慎，以高度的爱心、责任心、耐心对待老人，精心为老人提供服务。

(3) 要求多：老年人患病后往往会有自理能力下降，耐受力降低，在接受各项检查、治疗和护理服务过程中，常常需要给予特殊处理和特殊照料等。

这就要求护理人员必须从维护老人的健康角度出发，在可能的条件下，尽量满足他们的要求，对于无法满足的需求，要态度和蔼、诚恳耐心地给予解释。

(4) 疑虑多：老人对周围的人、事、物缺乏信赖，尤其是在患病后。

一方面由于疾病造成的痛苦或意识到自己疾病预后不良，另一方面是对环境的恐惧紧张、忧郁焦虑、惶恐不安，老年患者大多表现为精神过度紧张，反复询问自己的病因、病情发展、治疗、用药、手术的安全性和效果，也有的老人会对医护人员的判断提出质疑。

护理人员必须要以科学的态度，实事求是地解答老人的询问、质疑，消除患者的疑虑。

(5) 自理能力减弱：老年人常常因增龄而导致身体功能衰退，感觉不灵敏，行动受限，自理能力减弱。

同时，老化和一些器质性病变共同作用，也可能会引起老年人记忆力减退、情绪不稳等而影响生活自理。

护理人员必须以强烈的道德责任感，体贴入微地关怀照料老人，尽职尽责地提供照护。

3. 科学性随着老年医学的发展，老年护理逐步完善为独立的专科，有其独特的理论体系和专科技术。

在解决老年人的健康问题的过程中，强调以科学理论为指导，以科学研究成果为依据，积累证据，揭示规律，正确认识老年人的生理和心理特点，保证所制定和实施的护理计划的合理性，严格执行操作规程，严格遵守工作制度，并以科学的态度不断累积，积极创新，探索老年护理的新理论、新方法。

老年护理中坚持科学性，应该做到：针对老年患者的特点，全面准确地掌握相关理论的全部条件和范围，保证理论与实践之间的统一性；熟练掌握各种护理技术，操作准确，保证老人安全；全面为老人负责，既要避免老人在不知情情况下进入试验性诊疗，又要防止老人及家属干扰治疗和护理的正常进行；落实整体护理观念，躯体治疗和心理指导同步进行，提高老人的抗病意识和能力；指导老人遵从医疗和护理方案，提高依从性。

<<老年护理学>>

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>