第一图书网, tushu007.com

<<健康评估>>

图书基本信息

书名：<<健康评估>>

13位ISBN编号：9787547804247

10位ISBN编号：7547804241

出版时间：2010-8

出版时间：上海科学技术出版社

作者：高丽红 编

页数：232

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

第一图书网, tushu007.com

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。

第一图书网, tushu007.com

内容概要

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。

<<健康评估>>

书籍目录

第一章 绪论／1一、健康评估的概念／1二、健康评估的提出和发展／1第二章 健康评估的内容及方法／3一、问诊／3二、体格检查／5三、心理、社会评估／6四、实验室检查／6五、器械检查／7第三章 身体评估／8第一节 一般状态评估／9一、性别／9二、年龄／9三、生命体征／9四、发育与体型／9五、营养状态／10六、意识／11七、语调与语态／11八、面容与表情／11九、体位／12十、姿势／13十一、步态／13第二节 皮肤评估／14一、质地、厚度／14二、颜色／14三、湿度／15四、弹性／15五、皮肤完整性／15六、皮疹和脱屑／15七、皮下出血和黏膜出血／16八、蜘蛛痣／16九、水肿／16十、瘢痕／17十一、毛发／17十二、皮下结节／17第三节 浅表淋巴结评估／17一、浅表淋巴结的分布部位／18二、淋巴结的评估／19三、淋巴结肿大的临床意义／19第四节 头部评估／19一、头皮和头发／20二、头颅／20三、颜面和器官／20第五节 颈部评估／27一、颈部外形与运动／27二、颈部皮肤与包块／27三、颈部血管／27四、甲状腺／28五、气管／29第六节 胸部评估／29一、胸部的体表标志／29二、胸壁和胸廓评估／32三、乳房评估／33四、肺和胸膜评估／34五、心脏评估／42六、血压评估／50七、全身血管评估／51第七节 腹部评估／52一、腹部的体表标志与分区／52二、视诊／53三、听诊／56四、叩诊／56五、触诊／58第八节 生殖器、肛门和直肠评估／61一、男性生殖系统评估／61二、女性生殖系统评估／62三、肛门、直肠评估／62第九节 脊柱与四肢评估／64一、脊柱评估／64二、四肢与关节评估／65第十节 神经系统评估／69一、脑神经评估／69二、运动功能评估／70三、感觉功能评估／71四、神经反射评估／72五、自主神经评估／76第四章 心理、社会评估／92第一节 概述／92一、心理、社会评估的要素／93二、心理、社会评估的目的／94三、心理、社会评估的方法／94第二节 心理、社会评估的内容／95一、自我概念评估／95二、认知水平评估／97三、情绪和情感评估／99四、个性评估／100五、压力与压力应对评估／102六、角色与角色适应性评估／104七、文化评估／106八、家庭评估／108九、环境评估／111第五章 常见症状评估／117一、发热／117二、疼痛／120三、水肿／122四、咳嗽与咳痰／123五、咯血／124六、发绀／126七、呼吸困难／127八、心悸／129九、恶心与呕吐／130十、呕血与便血／131十一、腹泻／133十二、便秘／134十三、黄疸／135十四、血尿／136十五、惊厥／137十六、意识障碍／138第六章 常用实验室检查／149第一节 血液检查／150一、血常规检查／150二、网织红细胞／154三、红细胞沉降率／154四、血栓与止血检查／155五、血型鉴定与交叉配血试验／156六、血生化检查／157第二节 尿液检查／161一、一般性状及参考意义／161二、化学检查／162三、显微镜检查及参考意义／163四、尿沉渣计数／163五、尿液特殊化学检查／163第三节 粪便检查／164一、一般性状及参考意义／164二、显微镜和微生物检查及参考意义／164第四节 痰液检查／164一、一般性状及参考意义／164二、显微镜和微生物检查及参考意义／164第五节 脑脊液检查／165一、一般性状及参考意义／165二、化学检查／165三、显微镜检查及参考意义／166第六节 浆膜腔积液检查／166一、一般性状及参考意义／166二、化学检查／166三、显微镜检查及参考意义／166四、渗出液与漏出液的鉴别／167第七节 肾功能检查／167一、内生肌酐清除率测定／167二、血清肌酐测定／168三、血尿素氮测定／168四、血尿酸测定／168第八节 肝脏疾病常用检查／168一、蛋白质测定／168二、血清胆红素检查／169三、血清酶学检查／169四、乙型肝炎病毒检查／170第七章 器械检查／177第一节 心电图检查／179一、临床心电图基本知识／179二、正常心电图／180三、心房、心室肥大／182四、心肌缺血与ST—T异常改变／185五、心肌梗死／186六、心律失常／187七、药物与电解质紊乱对心电图的影响／197八、心电图的操作、分析步骤及临床应用／198第二节 X线检查／199一、概述／199二、X线检查的临床应用／200第三节 计算机断层成像／210一、概述／210二、CT检查前患者准备／210三、CT的临床应用／210第四节 磁共振成像／2ll一、概述／211二、MRI检查患者的准备／212三、MRI的I临床应用／212第五节 核医学检查／212一、概述／212二、核医学检查的临床应用／213第六节 超声检查／216一、概述／216二、超声检查前患者准备／216三、超声检查的临床应用／217第七节 肺功能检查／219一、通气功能检查／219二、换气功能检查／222三、小气道功能检查／222四、血液气体分析／223第八节 内镜检查／224一、概述／224二、内镜的临床应用／225参考答案／231参考文献／233

章节摘录

1.视诊是以视觉来观察患者全身或局部状态有无异常的评估方法。
2.触诊是护士通过手与被检查部位接触后的感觉，或观察患者的反应判断其身体某个部位有无异常的检查方法。
手的不同部位对触觉的敏感度不同，指腹对触觉较敏感，掌指关节的掌面对震动较敏感，手背皮肤对温度较敏感。
触诊的适用范围很广，尤以腹部检查最常用。
（1）触诊方法　1）浅部触诊法：将一手轻置于被检查部位，利用掌指关节和腕关节的协同动作以旋转或滑动的方式轻压触摸。
主要用于检查腹部有无压痛、抵抗感、包块或某些脏器肿大。
2）深部触诊：用一手或双手重叠，由浅人深，逐步施加压力以达深部。
主要用以察觉腹腔内病变和脏器的情况。
根据检查目的和不同手法可分为深部滑行触诊法、双手触诊法和深压触诊法。
①深部滑行触诊法：检查时嘱患者张口呼吸，尽量放松腹肌，护士以并拢的示指、中指和环指末端逐渐触向腹腔脏器或包块，并在其上做上下左右滑动触摸。
常用于腹腔深部包块和胃肠病变的检查。
②双手触诊法：将左手掌置于被检查脏器或包块后部，并将被检查部位推向右手方向，以利于右手触摸。
③深压触诊法：以右手并拢的2～3个手指逐渐深压腹壁被检查部位达4～5cm，以探测腹腔深在病变的部位或确定腹部压痛点，如阑尾压痛点和胆囊压痛点等。
检查反跳痛是在手指深压基础上迅速将手抬起，同时询问患者有无疼痛加剧或观察其面部有否痛苦表情。
（2）注意事项：①触诊前应向被评估者说明目的。
触诊过程中，由于施力，可能会有不适或疼痛，嘱咐有不适时，随时提出。
②保持双手温暖、清洁及干爽，使患者有舒适感。
3.叩诊是用手指叩击或手掌拍击被检查部位表面，使之震动产生音响，根据听到的震动和音响特点判断被检查部位的脏器有无异常的检查方法。
（1）叩诊方法：常用的叩诊方法有两种即间接叩诊法和直接叩诊法。
①间接叩诊法：评估查者以左手中指第2指节紧贴叩诊部位，其他手指稍抬起，勿与体表接触。
右手自然弯曲，以中指指端叩击左手中指第2指关节处或第2节指骨的远端。
叩击方向与叩诊部位的体表垂直，叩诊时应以腕关节与掌关节的活动为主，肘关节和肩关节不参加运动，叩击后右手中指立即抬起。
叩击力量均匀、叩击动作灵活、短促和富有弹性。
同～部位，每次连续叩击2～3下。
叩诊过程中左手中指第2指节移动时应抬起离开皮肤。
该法目前应用最为普遍。
评估者将左手掌平置于被检查部位，右手握拳，用尺侧叩击左手手背，询问患者有无疼痛的检查方法也属于间接叩诊法。
主要用于检查患者肝区或肾区有无叩击痛。
②直接叩诊法：评估者用右手示指、中指和环指掌面直接拍击被检查部位，据拍击的反响和指下的振动感来判断病变情况。
主要适用于胸部或腹部面积较广泛的病变，如大量胸腔积液、腹水或气胸等。

第一图书网, tushu007.com

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