

<<精神科护理学>>

图书基本信息

书名：<<精神科护理学>>

13位ISBN编号：9787547804346

10位ISBN编号：7547804349

出版时间：2010-8

出版时间：上海科学技术出版社

作者：李红丽 编

页数：214

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

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。

<<精神科护理学>>

内容概要

本教材以培养学生精神科护理的能力和技巧为宗旨，结合精神医学和护理学的特点来选择和组织教材内容。

教材共15章，主要介绍精神科护理学的基本知识和技能、不同类型精神障碍患者的护理及儿童青少年精神障碍患者的护理、精神障碍患者的家庭护理和社区精神卫生护理。

第一至第四章从总体上介绍了精神科护理的特点，使学生能够对精神科护理的特殊性有充分的了解。

第五至第十三章则系统介绍了不同类型精神障碍的临床特点和护理。

第十四和第十五章分别介绍了精神障碍治疗过程的护理和患者的家庭及社区护理。

书籍目录

第一章 绪论 / 1 第一节 概述 / 2 一、精神病学的概念 / 2 二、精神障碍的概念 / 2 三、精神科护理学的概念 / 2 第二节 精神医学与精神科护理学的发展简史 / 3 一、精神医学的发展简史 / 3 二、精神科护理学发展史 / 4 第三节 精神科护理工作的任务与内容 / 5 一、精神科护理工作的任务 / 5 二、精神科护理工作的内容与特点 / 6 第四节 精神科护理人员的角色功能与要求 / 7 一、精神科护理人员的角色功能 / 7 二、精神科护理人员的基本要求 / 8 三、对精神障碍患者应有的认识 / 9 第二章 精神障碍的基本知识 / 13 第一节 精神障碍的病因学 / 14 一、生物因素 / 14 二、心理因素 / 15 三、社会文化因素 / 15 第二节 精神障碍的诊断分类学 / 16 第三节 精神障碍的症状学 / 17 一、感知觉障碍 / 18 二、思维障碍 / 20 三、注意障碍 / 23 四、记忆障碍 / 23 五、智能障碍 / 24 六、定向力障碍 / 25 七、自知力 / 25 八、情感障碍 / 25 九、意志和运动行为障碍 / 26 十、意识障碍 / 28 第三章 精神科护理的基本技能 / 34 第一节 与精神障碍患者的沟通技巧 / 35 一、与患者沟通的意义 / 35 二、建立良好护患关系的要求 / 35 三、建立良好护患关系的方法和技巧 / 36 四、治疗性沟通 / 37 五、影响护患沟通的因素 / 38 第二节 精神障碍患者的观察与记录 / 39 一、精神障碍患者的观察 / 39 二、护理记录 / 41 第三节 精神障碍患者的基础护理 / 42 一、日常生活护理 / 42 二、饮食护理 / 43 三、睡眠护理 / 45 四、安全护理 / 46 第四节 精神障碍患者的组织与管理 / 47 一、患者的组织 / 47 二、患者的管理 / 47 三、分级护理管理 / 48 第四章 精神障碍患者急危状态的防范与护理 / 51 第一节 暴力行为的防范与护理 / 52 一、护理评估 / 52 二、护理诊断 / 53 三、护理目标 / 53 四、护理措施 / 54 五、护理评价 / 56 第二节 自杀行为的防范与护理 / 56 一、护理评估 / 57 二、护理诊断 / 59 三、护理目标 / 60 四、护理措施 / 60 五、护理评价 / 62 第三节 出走行为的防范与护理 / 63 一、护理评估 / 63 二、护理诊断 / 63 三、护理目标 / 64 四、护理措施 / 64 五、护理评价 / 64 第四节 噎食及吞食异物的防范与护理 / 64 一、噎食的防范与护理 / 65 二、吞食异物的防范与护理 / 66 第五节 木僵患者的护理 / 67 一、护理评估 / 67 二、护理诊断 / 68 三、护理目标 / 68 四、护理措施 / 68 五、护理评价 / 68 第五章 器质性精神障碍患者的护理 / 73 第一节 脑器质性精神障碍的临床特点 / 74 一、概述 / 74 二、常见的脑器质性精神障碍 / 75 第二节 躯体疾病所致精神障碍的临床特点 / 76 一、概述 / 76 二、常见的躯体疾病所致精神障碍 / 77 第三节 器质性精神障碍患者的护理 / 79 一、护理评估 / 79 二、护理诊断 / 79 三、护理目标 / 80 四、护理措施 / 80 五、护理评价 / 81 第六章 精神活性物质所致精神障碍患者的护理 / 83 第一节 精神活性物质所致精神障碍的临床特点 / 84 一、概述 / 84 二、临床表现 / 85 三、治疗与预防 / 86 第二节 精神活性物质所致精神障碍患者的护理 / 87 一、护理评估 / 87 二、护理诊断 / 88 三、护理目标 / 88 四、护理措施 / 88 五、护理评价 / 89 第七章 精神分裂症患者的护理 / 92 第一节 精神分裂症的临床特点 / 93 一、概述 / 93 二、病因与发病机制 / 93 三、临床表现 / 94 四、临床常见类型 / 96 五、治疗与预后 / 97 第二节 精神分裂症患者的护理 / 98 一、护理评估 / 98 二、护理诊断 / 99 三、护理目标 / 99 四、护理措施 / 99 五、护理评价 / 103 第八章 情感性精神障碍患者的护理 / 110 第一节 情感性精神障碍的临床特点 / 110 一、概述 / 110 二、病因与发病机制 / 111 三、临床表现 / 113 四、治疗与预后 / 116 第二节 情感性精神障碍患者的护理 / 116 一、护理评估 / 116 二、护理诊断 / 117 三、护理目标 / 118 四、护理措施 / 118 五、护理评价 / 121 第九章 神经症和癔症患者的护理 / 125 第一节 神经症和癔症的临床特点 / 125 一、概述 / 125 二、临床表现 / 127 三、治疗 / 132 第二节 神经症和癔症患者的护理 / 134 一、焦虑症患者的护理 / 134 二、强迫症患者的护理 / 136 三、癔症患者的护理 / 138 第十章 应激相关障碍患者的护理 / 145 第一节 应激相关障碍的临床特点 / 145 一、病因与发病机制 / 146 二、临床表现 / 146 三、治疗与预后 / 147 第二节 应激相关障碍患者的护理 / 148 一、护理评估 / 148 二、护理诊断 / 148 三、护理目标 / 149 四、护理措施 / 149 五、护理评价 / 150 第十一章 心理因素相关生理障碍患者的护理 / 153 第一节 进食障碍患者的临床特点与护理 / 154 一、临床特点 / 154 二、护理 / 155 第二节 睡眠障碍患者的临床特点与护理 / 157 一、临床特点 / 157 二、护理 / 159 第三节 性功能障碍患者的临床特点与护理 / 160 一、临床特点 / 160 二、护理 / 161 第十二章 人格障碍患者的护理 / 164 第一节 人格障碍的临床特点 / 164 一、概述 / 164 二、病因与发病机制 / 165 三、常见类型与临床表现 / 166 四、治疗与预后 / 168 第二节 人格障碍患者的护理 / 168 一、护理评估 / 168 二、护理诊断 / 169 三、护理目标 / 169 四、护理措施 / 169 五、护理评价 / 170 第十三章 儿童及少年精神障碍患者的护理 / 173 第一节 精神发育迟滞患者的临床特点与护理 / 174 一、临床特点 / 174 二、护理 / 175 第二节

儿童孤独症患者的临床特点与护理 / 177一、临床特点 / 177二、护理 / 178第三节 多动障碍患者的临床特点与护理 / 180一、临床特点 / 180二、护理 / 181第四节 儿童情绪障碍患者的临床特点与护理 / 183一、临床特点 / 183二、护理 / 184第十四章 精神疾病治疗过程的护理 / 186第一节 精神药物治疗过程的护理 / 187一、精神药物概述 / 187二、护理 / 192第二节 电休克治疗过程的护理 / 194一、电休克治疗方法 / 194二、护理 / 196第三节 其他治疗过程的护理 / 196一、心理治疗的护理 / 196二、康复治疗的护理 / 198三、精神外科治疗的护理 / 199第十五章 精神障碍患者的家庭护理及社区精神卫生护理 / 202第一节 精神障碍患者的家庭护理 / 203一、概述 / 203二、精神障碍患者家庭护理的功能 / 203三、精神障碍患者的家庭护理 / 203第二节 社区精神卫生护理 / 207一、社区精神卫生护理的有关概念 / 207二、社区精神卫生现状与发展趋势 / 207三、社区精神卫生护理工作的范围 / 208四、护理人员在社区精神卫生护理中的角色与功能 / 209五、社区精神卫生护理程序 / 210参考答案 / 212

章节摘录

(四) 睡眠护理 精神障碍患者的睡眠常可预示病情的好转、波动或恶化。良好的睡眠有利于患者康复,严重的失眠可导致病情恶化,甚至发生意外事件。因此做好睡眠护理,保证患者适量的睡眠,对巩固治疗效果、稳定患者情绪有重要作用。

要为患者创造良好的睡眠环境。

病室内要空气新鲜、温湿度适宜、光线柔和,工作人员要动作轻、说话轻、保持环境安静。

患者要遵守作息制度,白天卧床时间要短,以免引起睡眠时间倒置。

夜间睡眠前要避免同患者进行有刺激的谈话,若发现患者在床上辗转不安或经常去厕所或蒙头大睡,更应密切观察,谨防意外事件的发生。

(五) 个人卫生护理 精神障碍患者由于疾病的影响,一般生活自理能力下降或缺损,护理人员要协助患者做好个人卫生,确保患者每周洗澡或擦澡,洗澡时要有护理人员陪同,防止患者烫伤或摔伤。

要确保患者及时更换衣服和床单,定期修剪指(趾)甲,定期理发,要认真做好晨晚间护理。

对于经期的女患者要管理好经期卫生。

对卧床患者及体弱者要重点护理,防止发生压疮或其他并发症。

此外,对捡食脏物、意向倒错的患者,尤其要加强护理,严防患者吃有害物品。

(六) 保证医嘱的执行 与内外科疾病的患者不同,一些精神障碍的患者因缺少对疾病的自知力,不认为自己有病,无求治要求,甚至强烈反对接受各种必要治疗。

因此如何使医嘱得以执行,让患者获得及时必要的治疗是精神科护理工作的一个重要环节。

在进行各种治疗以前,要耐心反复地向患者讲清治疗的目的和意义,以取得患者的合作。

治疗前要充分做好准备工作,治疗时要严肃认真,治疗后要注意观察治疗反应,加强护理。

服药是常用的治疗方法,因此患者能否服药甚为重要,必须保证患者按医嘱服药。

发药时要先易后难,最后给拒绝服药者。

发药时要精力集中,认准患者,亲自把药交给患者,并确保保证患者服下方可离去。

要严防患者吐药或藏药,必要时应检查口腔。

决不可把药交给患者了事。

尤其要严防患者私藏药物(如藏于舌下,待护理人员离开后吐出)。

对于拒不服药者,应及时向医师报告,改换给药途径或治疗方法。

(七) 康复护理 康复护理主要是指导和帮助精神障碍患者训练和恢复生活能力、社交能力和工作学习能力,通过康复的训练,如生活行为的康复训练、学习行为的康复训练、就业行为的康复训练等,将精神障碍患者的精神残疾程度降到最低,最大限度发挥现有的社会功能,通过康复护理可以使患者因病而造成的离异或家庭丧失的状态得以改变,使患者早日重返病前的社会角色。

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>