

图书基本信息

书名：<<护理综合应试指南-生理学.基础护理学.内科护理学.外科护理学>>

13位ISBN编号：9787560850337

10位ISBN编号：7560850332

出版时间：2013-1

出版时间：同济大学出版社

作者：王兴华 编

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>

内容概要

书籍目录

前言 二版前言 第一篇生理学 第一单元绪论 第二单元细胞的基本功能 第三单元血液 第四单元血液循环 第五单元呼吸 第六单元消化和吸收——第七单元能量代谢与体温 第八单元尿的生成和排出 第九单元感觉器官 第十单元神经系统 第十一单元内分泌 第十二单元生殖 第二篇基础护理学 第一单元绪论 第二单元医疗卫生方针及保健体系 第三单元护患沟通 第四单元护理基本理论 第五单元护理程序 第六单元护理与法律 第七单元环境 第八单元病人入院和出院护理 第九单元舒适与安全 第十单元病人清洁卫生 第十一单元预防与控制医院内感染 第十二单元生命体征的评估与护理 第十三单元冷、热疗法 第十四单元饮食与营养 第十五单元排泄 第十六单元给药 第十七单元静脉输液与输血 第十八单元标本采集 第十九单元病情观察及危重病人的抢救和护理 第二十单元临终护理 第二十一单元医疗与护理文件记录 第三篇内科护理学 第一单元呼吸系统疾病病人的护理 第二单元循环系统疾病病人的护理 第三单元消化系统疾病病人的护理 第四单元泌尿系统疾病病人的护理 第五单元血液系统疾病病人的护理 第六单元内分泌代谢性疾病病人的护理 第七单元神经系统疾病病人的护理 第八单元风湿性疾病病人的护理 第九单元理化因素所致疾病病人的护理 第四篇外科护理学 第一单元水、电解质及酸碱代谢失衡病人的护理 第二单元外科休克病人的护理 第三单元外科营养支持病人的护理 第四单元麻醉病人的护理 第五单元手术室护理工作 第六单元围手术期病人的护理 第七单元外科感染病人的护理 第八单元损伤病人的护理 第九单元肿瘤病人的护理 第十单元甲状腺疾病病人的护理 第十一单元乳房疾病病人的护理 第十二单元腹外疝病人的护理 第十三单元急性化脓性腹膜炎和腹部损伤病人的护理 第十四单元胃、肠疾病病人的护理 第十五单元肝、胆、胰疾病病人的护理 第十六单元周围血管疾病病人的护理 第十七单元颅脑外科疾病病人的护理 第十八单元胸部疾病病人的护理 第十九单元泌尿、男性生殖系统疾病病人的护理 第二十单元骨与关节疾病病人的护理 附录 全真模拟试卷（一）全真模拟试卷（二）全真模拟试卷（三）全真模拟试卷（四）全真模拟试卷（五）

章节摘录

版权页： 3.临床表现 (1) 肺、心功能代偿期 (缓解期) 此期主要是慢性阻塞性肺气肿的表现。慢性咳嗽、咳痰、气急或伴喘息。

活动后可感心悸、呼吸困难等症状。

体检有明显肺气肿体征，感染时可闻及肺部干、湿性啰音。

肺动脉瓣区第二心音亢进，常提示有肺动脉高压。

三尖瓣区出现收缩期杂音或剑突下心脏搏动，多提示有右心肥大。

(2) 肺、心功能失代偿期 (急性加重期) 呼吸衰竭的表现最突出，有或无心力衰竭。

由肺血管疾患引起的肺心病则以心力衰竭为主，呼吸衰竭较轻。

呼吸衰竭：肺心病多发生Ⅱ型呼吸衰竭，常因急性呼吸道感染诱发，病人呼吸困难严重、发绀明显，甚至出现嗜睡、昏迷、抽搐等肺性脑病的表现。

心力衰竭：以右心衰竭为主，表现为明显倦怠、心悸、气喘、乏力、尿少。

体检可有颈静脉怒张，肝颈静脉回流征阳性，剑突下收缩期搏动明显，心界向左扩大，三尖瓣区有收缩期吹风样杂音。

可有奔马律，肝大压痛，下肢及腰骶部可呈凹陷性水肿，腹水征阳性。

4.并发症肺性脑病、酸碱失衡及电解质紊乱、心律失常、休克、消化道出血、弥散性血管内凝血 (DIC) 等。

5.辅助检查 血液一般检查：红细胞和血红蛋白可升高，全血黏度和血浆黏度可增加，并发感染时白细胞总数增加或有核左移。

心电图检查：主要为右心室肥大的表现，如心电轴右偏、肺型P波，也可出现右束支传导阻滞等。

血气分析：出现低氧血症、高碳酸血症，呼吸衰竭时出现 $\text{PaO}_2 < 50\text{mmHg}$ 。

早期pH值正常，重症pH值降低。

X线检查：除肺、胸原发病的X线征象外，尚有肺动脉高压和右心室肥大的征象。

如右下肺动脉干扩张，横径 $\geq 15\text{mm}$ ；肺动脉段中度凸出或其高度 $\geq 3\text{mm}$ ；右心室扩大。

其他检查：如超声心动图、肺血管造影、痰细菌学检查、肺功能检查等有助诊断。

6.诊断要点 具有慢性支气管、肺、胸疾患的病史。

有肺动脉高压、右心室增大，同时排除其他引起右心室增大的心脏病，即可做出诊断。

实验室检查如X线检查、心电图检查、血气分析等符合肺心病的诊断标准。

7.治疗要点 基本治疗原则是积极控制感染；保持呼吸道通畅、改善呼吸功能；纠正缺氧和二氧化碳潴留；纠正心力衰竭；防治并发症。

具体措施如下。

编辑推荐

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>