

<<儿科护理技术>>

图书基本信息

书名：<<儿科护理技术>>

13位ISBN编号：9787560962535

10位ISBN编号：756096253X

出版时间：2010-8

出版单位：华中科技大学出版社

作者：刘奉 等主编

页数：280

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

世界职业教育发展的经验和我国职业教育发展的历程都表明，职业教育是提高国家核心竞争力的要素之一。

近年来，我国高等职业教育发展迅猛，成为我国高等教育的重要组成部分，与此同时，作为高等职业教育重要组成部分的高等卫生职业教育的发展也取得了巨大成就，为国家输送了大批高素质技能型、应用型医疗卫生人才。

截至2008年，我国高等职业院校已达1184所，年招生规模超过310万人，在校生达900多万人，其中，设有医学及相关专业的院校近300所，年招生量突破30万人，在校生突破150万人。

教育部《关于全面提高高等职业教育教学质量的若干意见》中明确指出，高等职业教育必须“以服务为宗旨，以就业为导向，走产学结合的发展道路”，“把工学结合作为高等职业教育人才培养模式改革的重要切入点，带动专业调整与建设，引导课程设置、教学内容和教学方法改革”。

这是新时期我国职业教育发展具有战略意义的指导意见。

高等卫生职业教育既具有职业教育的普遍特性，又具有医学教育的特殊性，许多卫生职业院校在大力推进示范性职业院校建设、精品课程建设，发展和完善“校企合作”的办学模式、“工学结合”的人才培养模式，以及“基于工作过程”的课程模式等方面有所创新和突破。

高等卫生职业教育发展的形势使得目前使用的教材与新形势下的教学要求不相适应的矛盾日益突出，加强高职高专医学教材建设成为各院校的迫切要求，新一轮教材建设迫在眉睫。

为了顺应高等卫生职业教育教学改革的新形势和新要求，在认真、细致调研的基础上，在教育部高职高专医学类及相关医学类专业教学指导委员会专家和部分高职高专示范院校领导的指导下，我们组织了全国50所高职高专医药院校的近500位老师编写了这套以工作过程为导向的全国高职高专医药院校工学结合“十二五”规划教材。

本套教材由4个国家级精品课程教学团队及20个省级精品课程教学团队引领，有副教授（副主任医师）及以上职称的老师占65%，教龄在20年以上的老师占60%。

教材编写过程中，全体主编和参编人员进行了认真的研讨和细致的分工，在教材编写体例和内容上均有所创新，各主编单位高度重视并有力配合教材编写工作，编辑和主审专家严谨和忘我的工作，确保了本套教材的编写质量。

<<儿科护理技术>>

内容概要

本书是全国高职高专医药院校工学结合“十二五”规划教材。

本书按“实用为主，必需、够用和管用为度”的原则和“贴近学生、贴近岗位、贴近社会”的思路编写。

内容包括：小儿生长发育与健康评估；小儿营养与喂养指导；儿童保健与疾病预防；新生儿与新生儿疾病患儿的护理；营养障碍疾病患儿的护理；消化系统、呼吸系统、循环系统、血液系统、泌尿系统、神经系统疾病患儿的护理；结缔组织疾病患儿的护理；内分泌系统与遗传性疾病患儿的护理；传染性疾病患儿的护理；住院患儿的护理。

本书分十六个项目，每个项目下有若干个任务。

项目均以“项目目标”开篇、以“能力检测”结尾，从而使教与学目标明确、学与练紧密接轨。

另外，全书穿插“案例引导”“知识链接”等模块，增加了本书的知识性和趣味性。

本书适合高职高专护理、助产等专业使用。

<<儿科护理技术>>

书籍目录

项目一 绪论 任务一 儿科护理技术概述 任务二 小儿年龄分期、各期特点及保健重点 任务三 儿科护士的角色与素质要求 任务四 儿科护理相关的伦理与法律项目二 小儿生长发育与健康评估 任务一 生长发育规律及影响因素 任务二 体格生长发育及评估 任务三 与体格生长有关的其他系统的发育 任务四 小儿神经心理行为发育评估项目三 小儿营养与喂养指导 任务一 能量与营养素的需要 任务二 小儿喂养与膳食安排项目四 儿童保健与疾病预防 任务一 散居和集体儿童保健 任务二 体格锻炼 任务三 计划免疫 任务四 社区儿童常见意外伤害的预防 任务五 社区儿童常见行为异常的预防 项目五 新生儿与新生儿疾病患儿的护理 任务一 新生儿的分类 任务二 正常足月新生儿和早产儿的特点与护理 任务三 新生儿窒息与缺氧缺血性脑病患儿的护理 任务四 新生儿颅内出血患儿的护理 任务五 新生儿黄疸患儿的护理 任务六 新生儿败血症患儿的护理 任务七 新生儿呼吸窘迫综合征患儿的护理 任务八 新生儿寒冷损伤综合征患儿的护理项目六 营养障碍性疾病患儿的护理 任务一 蛋白质-热能营养不良患儿的护理 任务二 单纯性肥胖症患儿的护理 任务三 维生素D缺乏性佝偻病患儿的护理 任务四 维生素D缺乏性手足搐搦症患儿的护理项目七 消化系统疾病患儿的护理 任务一 小儿消化系统解剖生理特点 任务二 口炎患儿的护理 任务三 腹泻患儿的护理 任务四 小儿体液疗法及其护理项目八 呼吸系统疾病患儿的护理 任务一 小儿呼吸系统解剖生理特点 任务二 急性上呼吸道感染患儿的护理 任务三 急性支气管炎患儿的护理 任务四 肺炎患儿的护理 任务五 支气管哮喘患儿的护理 任务六 急性呼吸衰竭患儿的护理项目九 循环系统疾病患儿的护理 任务一 小儿循环系统解剖生理特点 任务二 先天性心脏病患儿的护理 任务三 病毒性心肌炎患儿的护理 任务四 充血性心力衰竭患儿的护理项目十 血液系统疾病患儿的护理 任务一 小儿造血和血液特点 任务二 小儿贫血概述 任务三 营养性缺铁性贫血患儿的护理 任务四 营养性巨幼红细胞性贫血患儿的护理项目十一 泌尿系统疾病患儿的护理 任务一 小儿泌尿系统解剖生理特点 任务二 急性肾小球肾炎患儿的护理 任务三 原发性肾病综合征患儿的护理 任务四 泌尿道感染患儿的护理项目十二 神经系统疾病患儿的护理 任务一 小儿神经系统解剖生理特点 任务二 化脓性脑膜炎患儿的护理 任务三 惊厥患儿的护理 任务四 脑性瘫痪患儿的护理 任务五 注意力缺陷多动症患儿的护理项目十三 结缔组织疾病患儿的护理 任务一 风湿热患儿的护理 任务二 过敏性紫癜患儿的护理项目十四 内分泌系统与遗传性疾病患儿的护理 任务一 先天性甲状腺功能减退症患儿的护理 任务二 21-三体综合征患儿的护理 任务三 苯丙酮尿症患儿的护理项目十五 传染性疾病患儿的护理 任务一 传染病患儿的一般护理 任务二 麻疹患儿的护理 任务三 水痘患儿的护理 任务四 流行性腮腺炎患儿的护理 任务五 中毒型细菌性痢疾患儿的护理 任务六 小儿结核病的一般护理 任务七 原发型肺结核患儿的护理 任务八 结核性脑膜炎患儿的护理项目十六 住院患儿的护理 任务一 儿科医疗机构的设置与护理管理 任务二 小儿健康评估的特点 任务三 与患儿沟通的技巧 任务四 小儿用药特点及护理 任务五 婴儿家庭式沐浴法(盆浴)操作训练 任务六 婴儿抚触法操作训练 任务七 蓝光照射法操作训练 任务八 暖箱法操作训练 任务九 小儿头皮静脉输液法操作训练 任务十 约束法操作训练 任务十一 小儿营养与喂养指导 任务十二 新生儿与新生儿疾病患儿的护理 任务十三 腹泻患儿的护理 任务十四 肺炎患儿的护理 任务十五 肾脏疾病患儿的护理附录 附录A 小儿运动、语言动作功能和适应能力的发育过程 附录B 正常小儿体格生长指标衡量表 附录C 目标检测参考答案参考文献

章节摘录

小儿疾病种类与成人有很大的差别。

例如，心血管系统疾病，小儿以先天性心脏病为主，而成人则以冠状动脉粥样硬化性心脏病多见；又如，婴幼儿先天性疾病、遗传性疾病和感染性疾病较成人多见；再如，小儿白血病中以急性淋巴细胞性白血病多见，而成人则以粒细胞性白血病居多。

此外，不同年龄小儿的疾病种类也存在相当大的差异，如新生儿疾病常与先天遗传和围生期因素有关，婴幼儿疾病中以感染性疾病占多数。

小儿患病的临床表现与成人也有很大不同，而且不同年龄小儿也有差别。

例如，婴幼儿患感染性疾病时往往起病急、来势凶、缺乏局限能力，故易并发败血症，常伴有呼吸、循环衰竭和水、电解质紊乱；又如，新生儿及小婴儿患中枢神经系统感染性疾病引起颅内压增高时，常表现为前囟隆起、颅缝增宽，而早期不会出现典型的头痛、呕吐等症状；再如，新生儿及体弱儿患严重感染性疾病时往往表现为各种反应低下，如体温不升、拒食、表情呆滞、外周血白细胞降低或不增等，且常无定位性症状和体征。

此外，小儿病情发展过程易反复、波动，变化多端。

不同年龄阶段小儿患病的原因存在差异。

以新生儿黄疸为例，生后1d以内出现的黄疸应首先考虑新生儿溶血症，生后2~3d出现的黄疸常常为生理性的，1周以后出现的黄疸应首先考虑新生儿肝炎或先天性胆管闭锁；又如，小儿惊厥、新生儿惊厥多考虑与产伤、窒息、颅内出血或先天异常有关；6个月以内婴儿的惊厥应考虑有无婴儿手足搐溺症或中枢神经系统感染；6个月至3岁的小儿则以高热惊厥、中枢神经系统感染多见；3岁以上年长儿的无热惊厥以癫痫为多。

(2) 预后特点 小儿患病时虽然起病急、来势猛、变化快，但若能及时、有效地进行诊治，护理恰当，度过危险期后，好转恢复也快，较少转为慢性病，一般不留下后遗症。

(3) 预防特点 小儿疾病预防工作效果明显、意义重大，是降低小儿发病率和死亡率的重要环节。

通过开展计划免疫和加强传染病管理，已使许多小儿传染病的发病率和病死率大大下降。

由于重视儿童保健工作，也使营养不良、肺炎、腹泻等多发病、常见病的发病率和病死率明显降低。及早筛查和发现先天性、遗传性疾病以及视觉、听觉障碍和智力异常，并加以干预和矫治，可防止发展为严重伤残。

加强科学营养和体育锻炼，可防止小儿肥胖症，并对成年后出现的高血压、冠心病等起到预防作用。

(二) 儿科护理特点 1. 评估难度大 (1) 健康史中资料收集较困难 小儿多不能自述或不能准确、完整地诉说自己的病情与症状，往往由其家长、亲属或其照顾者代述，所提供的材料是否完整、可靠，与代述者的观察能力、与患儿接触的密切程度及既往经验有关。

年龄较大的患儿虽能陈述病史，但他们的时间和空间知觉尚未发育完善，陈述的可靠性较低。

部分患儿可能因害怕打针、吃药而隐瞒病情，有的患儿为逃避上学而假报或夸大病情。

这些都会使健康史的可靠性受到影响。

<<儿科护理技术>>

编辑推荐

教育部高职高专医学类及相关医学类教指委规划 适合院校教学实际，突出针对性、适用性和实用性 以“必需、够用”为原则，侧重临床实践与应用 紧密围绕后续课程、执业资格考试标准和工作岗位需求 紧扣精品课程建设目标，体现教学改革方向

<<儿科护理技术>>

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>