

<<外科护理学>>

图书基本信息

书名：<<外科护理学>>

13位ISBN编号：9787565902024

10位ISBN编号：7565902020

出版时间：2011-8

出版单位：北京大学医学出版社有限公司

作者：邬贤斌，李钟峰，张萍，吕冬 主编

页数：492

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>

<<外科护理学>>

内容概要

本书是高等医学院校护理教育必修课程的教材。

《全国医学院校高职高专系列教材：外科护理学》结合我国护理岗位需求和专科层次护理教育实践的现状，遵照“三基五性”的编写原则，体现整体护理理念和护理程序的工作要求。

“三基”即基本理论、基本知识、基本技能；“五性”即思想性、科学性、先进性、启发性和适用性。

同时，注重理论与实践相结合、基本技能与应用相结合、基础知识与临床相结合。

力争做到内容简洁、连贯、系统，文字通顺、流畅。

<<外科护理学>>

书籍目录

第一章 绪论

- 第一节 外科护理学的范畴
- 第二节 外科护理学的发展
- 第三节 学习外科护理学的方法
 - 一、掌握“三基”
 - 二、理论知识与临床实际结合
 - 三、以整体护理观指导学习
- 第四节 外科护士应具备的素质

第二章 手术室护理工作

- 第一节 手术室布局和管理
 - 一、手术室的布局
 - 二、手术室的管理
- 第二节 物品准备和无菌处理
 - 一、物品准备
 - 二、物品无菌处理
- 第三节 手术人员的准备
 - 一、一般准备
 - 二、外科手的洗刷和消毒
 - 三、穿无菌手术衣及戴无菌手套
- 第四节 患者的准备
 - 一、一般准备
 - 二、手术体位
 - 三、手术区皮肤消毒
 - 四、手术区铺单
- 第五节 手术室的无菌操作原则及手术配合
 - 一、手术室的无菌操作原则
 - 二、手术配合

第三章 水、电解质、酸碱代谢失衡患者的护理

- 第一节 概述
- 第二节 水和钠的代谢失调
 - 一、缺水
 - 二、水中毒
- 第三节 钾代谢异常
 - 一、低钾血症
 - 二、高钾血症
- 第四节 酸碱平衡失调
 - 一、代谢性酸中毒
 - 二、代谢性碱中毒
 - 三、呼吸性酸中毒
 - 四、呼吸性碱中毒
 - 五、护理

第四章 外科休克和多器官功能障碍综合征患者的护理

- 第一节 休克
- 第二节 多器官功能障碍综合征
 - 一、急性呼吸窘迫综合征

<<外科护理学>>

- 二、急性肾衰竭
- 第五章 麻醉患者的护理
 - 第一节 概述
 - 一、麻醉的分类
 - 二、麻醉前的护理
 - 第二节 局部麻醉
 - 第三节 椎管内麻醉
 - 一、蛛网膜下腔阻滞麻醉
 - 二、硬脊膜外阻滞麻醉
 - 第四节 全身麻醉
- 第六章 手术前后患者的护理
 - 第一节 手术前患者的护理
 - 第二节 手术后患者的护理
- 第七章 外科营养支持患者的护理
 - 第一节 概述
 - 一、人体基本营养代谢
 - 二、外科患者的代谢改变
 - 三、外科患者营养状态的评估
 - 四、外科营养支持的基本指征
 - 五、外科营养支持的方法
 - 第二节 肠内营养支持
 - 一、肠内营养支持的应用
 - 二、肠内营养支持的护理
 - 第三节 肠外营养支持
 - 一、肠外营养支持的应用
 - 二、肠外营养支持的护理
- 第八章 外科感染患者的护理
 - 第一节 概述
 - 第二节 浅部软组织化脓性感染
 - 一、疔
 - 二、痈
 - 三、急性蜂窝织炎
 - 四、急性淋巴管炎和淋巴结炎
 - 第三节 手部急性化脓性感染
 - 一、甲沟炎
 - 二、脓性指头炎
 - 三、急性化脓性腱鞘炎、化脓性滑囊炎和掌深间隙感染
 - 四、护理
 - 第四节 全身性感染
 - 第五节 特异性感染
 - 一、破伤风
 - 二、气性坏疽
- 第九章 损伤患者的护理
 - 第一节 概述
 - 第二节 清创术与更换敷料
 - 一、清创术
 - 二、更换敷料法

<<外科护理学>>

- 第三节 烧伤
- 第四节 咬伤
 - 一、蛇咬伤
 - 二、犬咬伤
- 第十章 肿瘤患者的护理
 - 第一节 概述
 - 第二节 护理
- 第十一章 移植患者的护理
 - 第一节 概述
 - 第二节 皮肤移植
 - 第三节 断肢(指)再植
 - 第四节 肾移植
- 第十二章 颅脑疾病患者的护理
 - 第一节 颅内压增高
 - 第二节 颅脑损伤
 - 一、头皮损伤
 - 二、颅骨骨折
 - 三、脑损伤
 - 第三节 颅内肿瘤
 - 第四节 脑血管疾病
 - 一、颅内动脉瘤
 - 二、颅内动、静脉畸形
 - 三、脑卒中
- 第十三章 颈部疾病患者的护理
 - 第一节 解剖和生理概要
 - 一、解剖
 - 二、生理
 - 第二节 甲状腺功能亢进症
 - 第三节 甲状腺肿瘤
 - 一、甲状腺腺瘤
 - 二、甲状腺癌
- 第十四章 乳房疾病患者的护理
 - 第一节 急性乳房炎
 - 第二节 乳腺囊性增生
 - 第三节 乳房纤维腺瘤
 - 第四节 乳房癌
- 第十五章 胸部疾病患者的护理
 - 第一节 胸部损伤
 - 一、概述
 - 二、肋骨骨折
 - 三、气胸
 - 四、血胸
 - 五、心脏损伤
 - 六、护理
 - 第二节 脓胸
 - 第三节 食管癌
 - 第四节 肺癌

<<外科护理学>>

第十六章 心脏疾病患者的护理

第一节 心脏瓣膜疾病

- 一、二尖瓣狭窄
- 二、二尖瓣关闭不全
- 三、主动脉瓣狭窄
- 四、主动脉瓣关闭不全
- 五、护理

.....

第十七章 急性化脓性腹膜炎患者的护理

第十八章 腹部损伤患者的护理

第十九章 腹外疝患者的护理

第二十章 胃、十二指肠疾病患者的护理

第二十一章 肠疾病患者的护理

第二十二章 门静脉高压症患者的护理

第二十三章 肝疾病患者的护理

第二十四章 胆道疾病患者的护理

第二十五章 胰腺疾病患者的护理

第二十六章 急腹症患者的护理

第二十七章 周围血管疾病患者的护理

第二十八章 泌尿、男性生殖系统疾病患者的护理

第二十九章 骨与关节疾病患者的护理

第三十章 皮肤病患者的护理

章节摘录

1.手术并发症的观察和护理 (1)切口感染及裂开观察患者体温变化及局部切口情况,保持切口清洁、干燥,及时更换敷料;加强支持,促进伤口愈合,术后给予抗生素预防感染;Miles手术后患者,下肢外展适当限制,以免造成会阴切口裂开;会阴部切口可于骶前引流管拔除后,开始用工:5000高锰酸钾溶液坐浴,每日2次;若发生感染,则开放伤口,彻底清创。

(2)吻合口瘘手术造成局部血供差、肠道准备不充分、低蛋白血症等都可导致吻合口瘘。常发生于手术后工周左右。

应注意观察术后有无腹膜炎的表现,有无腹腔或盆腔内脓肿的表现,有无从切口渗出或引流管引流出稀薄粪样肠内容物等。

对有大肠吻合口的手术后患者,手术后7-10日内严禁灌肠,以免影响吻合口的愈合。

若发生瘘,应行盆腔持续滴注、吸引,同时给予肠外营养支持。

若瘘口大,伴有腹膜炎或盆腔脓肿,则必须作横结肠造口以转流粪便,并作腹腔灌洗,彻底清除残留粪质以加速愈合。

.....

<<外科护理学>>

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>