

<<倒计时90天护理学专业>>

图书基本信息

书名：<<倒计时90天护理学专业>>

13位ISBN编号：9787565905094

10位ISBN编号：7565905097

出版时间：2013-1

出版单位：北京大学医学出版社有限公司

作者：山东大学护理学院 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>

## <<倒计时90天护理学专业>>

### 内容概要

《倒计时90天:护理学专业(主管护师)资格考试复习指南》正是根据这样的复习思路设计为4个部分：“考点梳理”、“题海战术”、“重点攻关”、“模考实战”。

从90天开始倒计时，将考点、习题、试卷等复习内容详细分配到每一天，帮助考生对全部的复习内容作一个细致的规划。

考生根据《倒计时90天:护理学专业(主管护师)资格考试复习指南》的提示，可以充实和从容地度过复习的每一天，既不用担心时间不够用，也不用担心复习没计划。

## 书籍目录

第一轮复习考点梳理 第一篇内科护理学 第一章呼吸系统疾病患者的护理 考点一概述 考点二急性呼吸道感染 考点三慢性支气管炎、慢性阻塞性肺气肿 考点四支气管哮喘 考点五慢性肺源性心脏病 考点六支气管扩张症 考点七肺炎 考点八肺结核 考点九肺脓肿 考点十原发性支气管肺癌 考点十一自发性气胸 考点十二呼吸衰竭 考点十三呼吸系统疾病患者常用诊疗 第二章循环系统疾病患者的护理 考点一概述 考点二心力衰竭 考点三心律失常 考点四心脏瓣膜病 考点五冠状动脉粥样硬化性心脏病 考点六心搏骤停 考点七原发性高血压 考点八病毒性心肌炎 考点九循环系统疾病患者常用诊疗技术及护理 第三章消化系统疾病患者的护理 考点一概述 考点二急性胃炎 考点三消化性溃疡 考点四肝硬化 考点五原发性肝癌 考点六肝性脑病 考点七急性胰腺炎 考点八上消化道大量出血 考点九肠结核 考点十溃疡性结肠炎 考点十一消化系统疾病患者常用诊疗技术及护理 第四章泌尿系统疾病患者的护理 考点一概述 考点二急性肾小球肾炎 考点三慢性肾小球肾炎 考点四原发性肾病综合征 考点五肾盂肾炎 考点六肾衰竭 考点七泌尿系统疾病患者常用诊疗技术及护理 第五章血液及造血系统疾病患者的护理 考点一概述 考点二贫血 考点三出血性疾病 考点四白血病 考点五造血干细胞移植患者的护理 考点六血液及造血系统疾病患者常用诊疗技术及护理 第六章内分泌与代谢性疾病患者的护 考点一概述 考点二甲状腺功能亢进症 考点三甲状腺功能减退症 考点四皮质醇增多症 考点五糖尿病 第七章风湿性疾病患者的护理 考点一风湿性疾病患者的症状评估 考点二系统性红斑狼疮 考点三类风湿关节炎 第八章理化因素所致疾病患者的护理 考点一中毒概述 考点二有机磷杀虫药中毒 考点三急性一氧化碳中毒 考点四中暑 第九章传染病患者的护理 考点一传染病的临床特征 考点二病毒性肝炎 考点三流行性乙型脑炎 考点四艾滋病 考点五狂犬病 考点六流行性出血热 考点七伤寒 考点八细菌性痢疾 考点九流行性脑脊髓膜炎 第十章神经系统疾病患者的护理 考点一概述 考点二急性炎症脱髓鞘性多发性神经根病 考点三癫痫 考点四脑血管疾病 考点五帕金森病 考点六重症肌无力 考点七神经系统疾病患者常用诊疗技术及护理 第二篇外科护理学 第一章水、电解质、酸碱代谢失调患者的护理 考点一正常体液平衡 考点二水和钠代谢紊乱 考点三钾代谢异常 考点四钙、镁、磷代谢异常 考点五酸碱平衡失调 考点六护理 第二章外科休克患者的护理 考点一概述 考点二外科常见的休克 考点三护理 第三章多器官功能障碍综合征患者的护理 考点一概述 考点二成人呼吸窘迫综合征 考点三急性肾衰竭 考点四弥散性血管内凝血 第四章麻醉患者的护理 考点一概述 考点二麻醉的护理 第五章复苏 考点一概述 考点二心肺脑复苏 第六章重症患者的监护 考点一重症患者的监测和护理 考点二氧气治疗 考点三机械通气的临床应用 第七章外科围术期护理 考点一手术前患者的护理 考点二手术室护理工作 考点三手术后患者的护理 第八章疼痛患者的护理 考点一概述 考点二疼痛患者的护理 第九章营养支持患者的护理 考点一手术、创伤、严重感染后的营养代谢特点 考点二肠内营养 考点三肠外营养 第十章外科感染患者的护理 考点一概述 考点二全身性感染 考点三破伤风 第十一章损伤患者的护理 考点一概论 考点二烧伤 ..... 第三篇妇产科护理学 第四篇儿科护理学 第五篇社区护理学 第六篇护理健康教育学 第七篇医院感染护理学 第八篇护理管理学 第二轮复习题海战术 第一篇内科护理学 第二篇外科护理学 第三篇妇产科护理学 第四篇儿科护理学 第五篇社区护理学 第六篇护理健康教育学 第七篇医院感染护理学 第八篇护理管理学 第三轮复习重点攻关 复习重点 第四轮复习模考实战 模拟实战 模拟试卷参考答案

## 章节摘录

版权页：（4）治疗要点1）一般治疗：预防风湿热复发和感染性心内膜炎，有风湿活动的患者应长期甚至终身应用苄星青素，120万U，每月肌内注射1次。

2）并发症的处理：大咯血：患者取坐位，应用镇静剂、止血剂及利尿剂；急性肺水肿：处理与急性左心衰竭所致肺水肿基本相同。

区别在于须避免使用以扩张小动脉、减轻心脏后负荷为主的血管扩张剂；并只在心房颤动伴快速心室率时应用正性肌力药；心房颤动：治疗以控制心室率、争取恢复和保持窦性心律、预防血栓栓塞为目的。

临床治疗一般急性发作应用药物及电复律，慢性者应用介入或手术治疗狭窄；右心衰竭：限制钠盐摄入，可应用利尿剂和地高辛。

3）介入和手术治疗：为本病治疗的有效方法，包括经皮球囊二尖瓣成形术、闭式分离术、直视分离术、人工瓣膜置换术。

2.二尖瓣关闭不全（1）病因与发病机制1）病因：二尖瓣装置和左心室结构任何部分的异常均可导致二尖瓣关闭不全，包括瓣叶病变、瓣环扩大、腱索病变、乳头肌病变和左心衰竭等。

2）发病机制：当心室收缩时，由于二尖瓣关闭不全，致使部分血液反流入左心房，使左心房压力增高，心室舒张期左心房有过多的血液流入左心室，导致左心房和左心室肥大。

当左心室功能失代偿，不仅心排出量减少，而且加重反流，导致左心房扩大，最后引起左心衰竭，出现急性肺水肿，继之出现肺动脉高压，最终导致右心衰竭。

（2）临床表现：轻者无症状，左心功能失代偿时可出现乏力、劳累后心悸、气短、呼吸困难等症状。后期可出现右心功能不全的表现。

心脏向左下扩大。

心尖部第一心音减弱甚至消失，可闻及全收缩期粗糙高调的吹风样杂音，向左腋下、肩胛骨外传导。

（3）辅助检查1）X线：左房增大，伴照淤血。

重者左房左室增大，可有间质性肺水肿征。

左侧位、右前斜位可见致密、粗的“C”形阴影。

2）心电图：急性者常见窦性心动过速。

重者可有左房增大和左室肥厚，ST—T非特是改变。

也可有右心室肥厚征，常出现心房颤动。

3）超声心动图：脉冲式多普勒超声、彩色多普勒血流显像明确诊断的敏感性高。

（4）治疗要点：内科治疗包括预防风湿活动和感染性心内膜炎，针对并发症治疗。外科治疗为恢复瓣膜关闭完整性的根本措施，包括瓣膜修补术和人工瓣膜置换术。

## <<倒计时90天护理学专业>>

### 编辑推荐

《倒计时90天:护理学专业(主管护师)资格考试复习指南》旨在抛砖引玉,要想获得好的成绩,考生还是要抓紧这最后的90天时间认真复习。

功夫到了,成绩自然就好了。

“时间短、见效快”这样的灵丹妙药只出现在广告中,现实中是没有这样的捷径的。

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>