

<< (3本套装) 护士执业资格考试金标准 >>

图书基本信息

书名：<< (3本套装) 护士执业资格考试金标准教材、金标准高频考点必备、金标准全真模考试卷 >>

13位ISBN编号：9787565905179

10位ISBN编号：7565905178

出版时间：2013-1

出版时间：金标准医学考试研究中心 北京大学医学出版社 (2013-01出版)

作者：医学考试研究中心

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>

书籍目录

第一章 基础护理知识和技能 第一节 护理程序 第二节 医院和住院环境 第三节 入院和出院患者的护理 第四节 卧位和安全的护理 第五节 医院内感染的预防和控制 第六节 患者的清洁护理 第七节 生命体征的评估 第八节 患者饮食的护理 第九节 冷热疗法 第十节 排泄护理 第十一节 药物疗法和过敏试验法 第十二节 静脉输液法和输血法 第十三节 标本采集 第十四节 病情观察和危重患者的抢救 第十五节 临终患者的护理 第十六节 医疗和护理文件的书写 本章经典试题点击 第二章 循环系统疾病患者的护理 第一节 循环系统解剖生理 第二节 心功能不全患者的护理 第三节 心律失常患者的护理 第四节 先天性心脏病患者的护理 第五节 高血压患者的护理 第六节 冠状动脉粥样硬化性心脏病患者的护理 第七节 心脏瓣膜病患者的护理 第八节 感染性心内膜炎患者的护理 第九节 心肌疾病患者的护理 第十节 心包疾病患者的护理 第十一节 周围血管疾病患者的护理 第十二节 心脏骤停患者的护理 本章经典试题点击 第三章 消化系统疾病患者的护理 第一节 消化系统解剖生理 第二节 口炎患者的护理 第三节 慢性胃炎患者的护理 第四节 消化性溃疡患者的护理 第五节 溃疡性结肠炎患者的护理 第六节 小儿腹泻的护理 第七节 肠梗阻患者的护理 第八节 急性阑尾炎患者的护理 第九节 腹外疝患者的护理 第十节 痔患者的护理 第十一节 肛瘘患者的护理 第十二节 直肠肛管周围脓肿患者的护理 第十三节 肝硬化患者的护理 第十四节 细菌性肝脓肿患者的护理 第十五节 肝性脑病患者的护理 第十六节 胆道感染患者的护理 第十七节 胆道蛔虫病患者的护理 第十八节 胆石症患者的护理 第十九节 急性胰腺炎患者的护理 第二十章 上消化道大出血患者的护理 第二十一章 慢性便秘患者的护理 第二十二章 急腹症患者的护理 本章经典试题点击 第四章 呼吸系统疾病患者的护理 第一节 呼吸系统解剖生理 第二节 急性上呼吸道感染患者的护理 第三节 急性支气管炎患者的护理 第四节 肺炎患者的护理 第五章 传染病患者的护理 第六章 皮肤及皮下组织疾病患者的护理 第七章 妊娠、分娩和产褥期疾病患者的护理 第八章 新生儿和新生儿疾病的护理 第九章 泌尿生殖系统疾病患者的护理 第十章 精神障碍患者的护理 第十一章 损伤、中毒患者的护理 第十二章 肌肉骨骼系统和结缔组织疾病患者的护理 第十三章 肿瘤患者的护理 第十四章 血液、造血器官及免疫疾病患者的护理 第十五章 内分泌、营养及代谢疾病患者的护理 第十六章 神经系统疾病患者的护理 第十七章 生命发展保健 第十八章 中医基础知识 第十九章 法规、护理管理及护理伦理 第二十章 人际沟通

章节摘录

版权页：(3)急性心肌梗死：多见于主动脉瓣感染时，出现冠状动脉细菌性动脉瘤，引起冠状动脉栓塞，发生急性心肌梗死。

(4)化脓性心包炎：主要发生于急性感染性心内膜炎患者。

(5)心肌炎。

2.细菌性动脉瘤 多见于亚急性感染性心内膜炎患者，受累动脉多为近端主动脉以及主动脉窦、脑、内脏和四肢，可扪及搏动性肿块，发生于周围血管时易诊断。

3.迁移性脓肿 多见于急性感染性心内膜炎患者，多发生在肝、脾、骨髓和神经系统。

4.神经系统包括脑栓塞、脑细菌性动脉瘤、脑出血、中毒性脑病、化脓性脑膜炎、脑脓肿。

5.肾大多数患者有肾损害，包括肾动脉栓塞和肾梗死，多见于急性感染性心内膜炎患者；局灶性或弥漫性肾小球肾炎，常见于亚急性感染性心内膜炎患者；肾脓肿，少见。

三、辅助检查 1.尿常规显微镜下常有血尿和轻度蛋白尿。

肉眼血尿提示肾梗死。

红细胞管型和大量蛋白尿提示弥漫性肾小球肾炎。

2.血液 (1)血常规：白细胞计数正常或轻度升高，分类计数轻度左移。

可有“耳垂组织细胞”现象，即揉耳垂后穿刺的第一滴血液涂片时可见大单核细胞，是单核-巨噬细胞系统过度受刺激的表现。

急性感染性心内膜炎患者常有血白细胞计数增高，并有核左移。

红细胞沉降率升高。

亚急性感染性心内膜炎患者常见正常色素型正常细胞性贫血。

(2)血培养。

是诊断菌血症和感染性心内膜炎的最有价值的重要方法。

3.免疫学检查80%的患者血清出现免疫复合物，25%的患者有高丙种球蛋白血症。

亚急性感染性心内膜炎在病程6周以上的患者中有50%的类风湿因子阳性。

4.心电图 心肌梗死心电图表现可见于急性感染性心内膜炎患者。

主动脉瓣环或室间隔脓肿的患者可出现房室、室内传导阻滞的情况。

超声心动图发现赘生物、瓣周并发症等支持心内膜炎的证据，对明确感染性心内膜炎诊断有重要价值。

5.X线检查肺部多处小片状浸润阴影，提示脓毒性肺栓塞所致的肺炎。

左心衰竭时可有肺淤血或肺水肿征。

主动脉增宽可能是由主动脉细菌性动脉瘤所致。

四、治疗原则 1.抗微生物药物治疗 是治疗本病最重要的措施。

用药原则：早期应用；充分用药，大剂量和长疗程；静脉用药为主。

(1)病原微生物不明时，经验治疗。

(2)培养出病原微生物时的治疗 青霉素敏感的细菌治疗：至少用药4周，针对青霉素敏感的细菌，如草绿色链球菌、牛链球菌、肺炎链球菌等。

青霉素耐药的链球菌治疗：可选用青霉素加庆大霉素。

肠球菌心内膜炎治疗：可选用大剂量青霉素加庆大霉素静脉滴注；治疗效果不佳或不能耐受者可改用万古霉素。

对金黄色葡萄球菌和表皮葡萄球菌的治疗：可选用萘夫西林或苯唑西林、庆大霉素；青霉素过敏或无效者，可用头孢唑啉加用庆大霉素；如青霉素和头孢菌素无效时，可用万古霉素4~6周。

耐药的金黄色葡萄球菌和表皮葡萄球菌治疗：应用万古霉素治疗4周。

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>