

<<图解外科护理>>

图书基本信息

书名：<<图解外科护理>>

13位ISBN编号：9787802451384

10位ISBN编号：7802451388

出版时间：2009-7

出版时间：军事医学科学出版社

作者：韩晶，王艳辉 主编

页数：540

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

外科护理学是护理学的一个重要分支，它的发展与外科学的发展是密不可分的。

随着我国外科学体系的建立，外科专业人员的队伍不断壮大，外科各专科也迅速发展，特别是重要外科仪器、器械在临床的广泛应用，均推动外科护理学的迅速发展。

学好外科护理学是我们做好外科护理工作的基础。

本书由外科临床护理人员集体编撰，遵循精简实用的原则，按照外科通用临床科室分类，结合护理工作实践，介绍了外科常见、多发疾病的护理和相关外科护理的新技术。

主要针对临床护理人员、实习护生，以应用为目的，以“必需、够用”为度，兼顾理论与实践。

各章节简单介绍了相关疾病的解剖、生理、病理等内容，重点介绍术前的准备、术后病情的监护、并发症的预防及健康教育，并提供了大量插图和护理操作照片，是现代外科护理临床实践经验的总结。

本书的编写者来自青岛大学医学院附属医院临床一线和青岛大学护理学院，书中内容经过反复斟酌和修改，具有一定的代表性，但由于时间仓促、水平有限，本书难免有不妥之处，在此诚恳地欢迎同仁批评指正。

<<图解外科护理>>

内容概要

外科护理学作为护理学的重要分支，包含了医学、外科学和护理学的基础理论，以及护理学技术等知识。

本书简单介绍了相关疾病的解剖、生理、病理情况，重点介绍术前准备、术后病情监护、并发症的预防以及健康教育等内容，能够指导外科护士与医生根据患者的生理、心理、社会和文化需要提供优质的个体化整体护理。

本书是现代外科护理临床实践经验的总结，是临床护理人员做好护理工作的工具书。

<<图解外科护理>>

书籍目录

第一章 绪论第二章 重症监护室 第一节 休克 第二节 水、电解质、酸碱代谢失衡 第三节 重症病人监护
第三章 麻醉恢复室 第一节 概述 第二节 麻醉恢复室设备 第三节 麻醉恢复室日常工作 第四节 麻醉恢复室常见并发症第四章 围手术期护理 第一节 手术前病人的护理 第二节 手术后病人的护理 第三节 手术后并发症的预防及护理第五章 手术室第六章 烧伤科病人的护理 第一节 概述 第二节 烧伤病人的护理第七章 肿瘤科病人的护理 第一节 概述 第二节 肿瘤病人的护理第八章 普外科病人的护理（上）第一节 甲状腺疾病病人的护理第二节 乳腺癌病人的护理 第三节 腹外疝病人的护理 第四节 周围血管疾病病人的护理第九章 普外科病人的护理（下）第一节 胃十二指肠疾病病人的护理 第二节 肠痿病人的护理 第三节 阑尾炎病人的护理 第四节 直肠肛管良性疾病的护理 第五节 结、直肠癌病人的护理 第六节 门静脉高压症病人的护理 第七节 肝脏疾病病人的护理 第八节 胆道疾病病人的护理第十章 神经外科病人的护理 第一节 颅内压增高病人的护理 第二节 颅脑损伤病人的护理 第三节 颅脑肿瘤病人的护理 第四节 颅内血管性疾病病人的护理 第五节 脑室引流的护理第十一章 胸外科病人的护理 第一节 肺部疾病病人的护理 第二节 食管癌病人的护理 第三节 其他胸部疾病病人的护理第十二章 心外科病人的护理 第一节 先天性心脏病病人的护理 第二节 风湿性心脏病病人的护理 第三节 冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理 第四节 体外循环术后护理常规第十三章 泌尿外科病人的护理 第一节 泌尿系统损伤病人的护理 第二节 肾结核病人的护理 第三节 良性前列腺增生病人的护理 第四节 泌尿男性生殖系统肿瘤病人的护理 第五节 尿石症病人的护理第十四章 创伤外科病人的护理 第一节 损伤伤员的护理 第二节 外科感染病人的护理 第三节 牵引术、石膏固定术、小夹板固定术病人的护理 第四节 四肢骨折病人的护理 第五节 脊柱骨折病人的护理第十五章 骨外科病人的护理 第一节 腰椎间盘突出症病人的护理 第二节 骨关节结核病人的护理 第三节 化脓性骨关节感染病人的护理 第四节 骨肿瘤病人的护理参考文献

章节摘录

插图：第二章 重症监护室第一节 休克休克是机体受到有害因素的强烈侵袭，迅速导致神经、内分泌、体液代谢和循环功能障碍，使有效循环血量锐减、组织器官氧合及血液灌注不足、细胞缺氧、微循环障碍等一系列病理综合征。

【病因与分类】根据病因，休克可以分为低血容量性、感染性、心源性、神经性和过敏性休克五类。其中低血容量性休克和感染性休克在外科休克中最为常见。

低血容量性休克包括创伤性和失血性休克两类。

创伤性休克常见于严重损伤，如骨折、挤压综合征等；失血性休克常由于有效循环血量锐减引起，如消化道大出血、肝脾破裂出血等；感染性休克主要是由于细菌及毒素作用所引起，常见于严重胆道感染、急性化脓性腹膜炎、绞窄性肠梗阻和败血症等。

【病理生理】各类休克的共同病理生理基础是有效循环血量锐减和组织灌注不足和由此导致的微循环、代谢改变及内脏器官继发性损害等。

（一）微循环的变化1.微循环收缩期 当人体有效循环血量锐减时，血压下降，组织灌注不足和细胞缺氧，刺激主动脉弓和颈动脉窦压力感受器引起血管舒缩中枢加压反射，交感神经、肾上腺轴兴奋，大量儿茶酚胺释放及肾素-血管紧张素分泌增加等，使心跳加快、心排出量增加，选择性地使外周和内脏小血管、微血管平滑肌收缩以保证重要器官的供血。

由于毛细血管前括约肌强烈收缩，动静脉短路和直接通道开放，增加了回心血量。

随着真毛细血管网内血液减少，压力降低，血管外液进入血管，一定程度补充了循环血量。

故此期称为休克代偿期。

<<图解外科护理>>

编辑推荐

《图解外科护理》由军事医学科学出版社出版。

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>