

<<儿科护理946问>>

图书基本信息

书名：<<儿科护理946问>>

13位ISBN编号：9787802459045

10位ISBN编号：7802459044

出版时间：2012-3

出版时间：军事医学科学出版社

作者：李兰凤，耿蓉娜，王彦华 主编

页数：286

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>

<<儿科护理946问>>

内容概要

本书以问答形式，分别从新生儿及新生儿疾病患者的护理、小儿保健、呼吸系统疾病患儿的护理、循环系统疾病患儿的护理、消化系统疾病患儿的护理、泌尿系统疾病患儿的护理、血液系统疾病患儿的护理、神经系统疾病患儿的护理、内分泌及营养代谢疾病患儿的护理、传染病患儿的护理、免疫性疾病患儿的护理等方面，全面、详细地介绍了儿科护理的知识。

《临床护理问答丛书·儿科护理946问》问题明确，答案简明扼要，条理清楚、实用性强，观点新颖，可作为护理人员的实用手册，也可作为教学的参考读物，具有很强的临床实用性和指导意义。

<<儿科护理946问>>

书籍目录

第一章 新生儿及新生儿疾病患者的护理

第一节 新生儿的特点

1. 新生儿如何定义？
 2. 围生期指哪个时期？
 3. 根据胎龄新生儿有哪些分类？
 4. 根据出生体重新生儿有哪些分类？
 5. 根据出生体重和胎龄关系新生儿有哪些分类？
 6. 什么是高危儿？
 7. 哪些因素易引起早产？
 8. 足月儿的外观有何特点？
 9. 早产儿的外观有何特点？
 10. 足月儿常见的特殊生理状态有哪几种？各有何特点？
 11. 新生儿呼吸系统有哪些特点？
 12. 新生儿循环系统有哪些特点？
 13. 新生儿消化系统有哪些特点？
 14. 新生儿泌尿系统有哪些特点？
 15. 新生儿血液系统有哪些特点？
 16. 新生儿神经系统有哪些特点？
 17. 新生儿免疫系统有哪些特点？
 18. 新生儿对热能、水和电解质需要量有哪些特点？
 19. 新生儿体温有哪些特点？
 20. 早产儿有哪些生理特点？
- ##### 第二节 正常足月儿的护理
21. 正常足月儿的胎龄、体重标准有哪些？

<<儿科护理946问>>

22. 正常足月儿母乳喂养的好处有哪些？
23. 如何正确喂养新生儿？
24. 正常足月儿如何进行沐浴？
25. 正常足月儿臀部护理有哪些注意事项？
26. 如何预防新生儿感染？
27. 分娩室正常足月儿如何保暖？
28. 母婴同室正常足月儿如何保暖？
29. 新生儿室环境应达到哪些标准？
30. 如何保持新生儿呼吸道通畅？
31. 如何进行家属健康教育？

第三节 早产儿的护理

32. 早产儿的生存环境有什么要求？
33. 早产儿如何保暖？
34. 早产儿开奶时间有何不同？
35. 早产儿的喂奶量有什么标准？
36. 早产儿最佳的喂养方式是哪种？
37. 早产儿如何喂养？
38. 准确记录早产儿的24小时出入量及每日晨起空腹测体重有何意义？
39. 怎样维持早产儿的有效呼吸？
40. 如何协助早产儿保持呼吸道通畅？
41. 如何有效预防早产儿呼吸骤停？
42. 预防早产儿出血有什么措施？
43. 预防早产儿感染有哪些具体方法？
44. 早产儿需要补充哪些营养素？

<<儿科护理946问>>

45. 观察早产儿的病情变化有何意义？

46. 早产儿主要存在哪些护理问题？

.....

第二章 小儿保健

第三章 呼吸系统疾病患儿的护理

第四章 循环系统疾病患儿的护理

第五章 消化系统疾病患儿的护理

第六章 泌尿系统疾病患儿的护理

第七章 血液系统疾病患儿的护理

第八章 神经系统疾病患儿的护理

第九章 内分泌、营养代谢疾病患儿的护理

第十章 传染病患儿的护理

第十一章 免疫性疾病患儿的护理

第十二章 寄生虫病患儿的护理

第十三章 遗传代谢性疾病患儿的护理

章节摘录

803.猩红热患儿的护理措施有哪些？

(1) 休息：卧床休息，保持安静，减少合并症。

隔离患儿1周，保持室内空气新鲜，阳光充足，避免阳光直射患儿脸部。

—(2) 饮食：给予营养丰富、易消化食品，多饮水、果汁或糖水，以增加代谢。

多饮水，利于排除细菌毒素。

勿饮生牛奶或生牛奶制品。

(3) 预防感染传播：采取隔离消毒措施，切断传播途径。

隔离期限至少为1周，有化脓性并发症者，隔离至炎症痊愈。

居室开窗通风，每日不少于3次，每次15分钟。

用物要消毒，日常用具可以暴晒，至少30分钟，食具煮沸消毒。

(4) 口腔护理：吃饭前后用温盐水漱口，做口腔护理。

(5) 皮肤护理：出疹时患儿皮肤瘙痒，易抓破，引起皮肤感染。

剪短患儿指甲，勿搔抓皮肤。

用温水擦洗皮肤，帮助止痒。

出疹时勿用肥皂。

在颈部、腋下、腿根等处，可涂止痒粉，防止挤压摩擦皮疹。

皮肤脱屑时，以防感染。

(6) 高热护理：体温超过39℃时，给予小剂量退热剂以防惊厥；湿敷患儿头部、腋窝等；用温水擦浴降温。

(7) 观察病情：出疹期观察患儿有无心悸、气短、脉搏加快，甚至呼吸困难等心肌炎症状。

发病1周左右，患儿如发热不退、颈部或颌下淋巴肿痛，可能并发化脓性淋巴结炎；耳内可能并发化脓性中耳炎。

发病2周左右，注意有无关节肿痛等关节炎症状，及早治疗。

发病3周左右，观察患儿尿色，有无水肿、腰痛等肾炎症状。

(8) 用药观察与护理：合理应用抗生素，应用红霉素可有恶心、呕吐等胃肠道反应，应适当调慢滴速，配合使用保护胃肠道黏膜的药物，以减轻不适。

持续高热时，用解热镇痛剂，及时复查血常规，观察白细胞计数减少等不良反应。

呕吐者保持水电解质平衡。

804.对猩红热患儿及其家长如何进行健康教育？

向家长讲解猩红热的治疗和护理知识，指导家长作好隔离、饮食、皮肤护理等，学会观察病情。

病情恢复过程中患儿体温会再度升高，伴有并发症时，应立即就诊。

本病流行时避免带患儿去公共场所。

第九节 风疹 805.什么是风疹？

风疹是由风疹病毒引起的急性上呼吸道传染病。

感染后一般有7-14天的潜伏期，然后出现前驱症状。

前驱症状出现1~4天后出现皮疹。

风疹在前驱期有很强的传染性，皮疹出现后传染性就消失了。

806.风疹的致病菌及其特点是什么？

风疹的致病菌为风疹病毒，此病毒多呈球形，属披膜病毒科，直径为50-70nm，核心为单股RNA，以脂蛋白包膜包裹。

可被脂溶剂如乙醚、氯仿、甲醛、紫外线灭活，加热至56℃时，30分钟病情即可灭活。

能在人羊膜细胞、兔肾细胞和乳田鼠肾细胞培养中繁殖和产生病变。

患者和隐性感染者是风疹的传染源，其口咽分泌物中含有大量病毒。

病毒通过空气中的飞沫传播，经呼吸道感染人体。

孕妇患风疹后，病毒经胎盘传给胎儿。

<<儿科护理946问>>

807.风疹最特征性的症状是什么？

风疹最特征性的症状是低热和卡他症状，耳后、枕部及后颈部淋巴结增大。在发热1~2天后出现皮疹。

808.风疹临床表现有哪些特点？

风疹从接触感染到症状出现，要经过14~21天。

症状有低热或中度发热、轻微咳嗽、乏力、食欲缺乏和眼发红等上呼吸道症状。通常在发热1~2天后出现皮疹，皮疹一般在3天内迅速消退，留下较浅色素沉着。在出疹期体温不再上升。

.....

<<儿科护理946问>>

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>