

<<康复护理学>>

图书基本信息

书名：<<康复护理学>>

13位ISBN编号：9787811062588

10位ISBN编号：7811062585

出版时间：2006-8

出版时间：郑州大学出版社

作者：毛理纳 编

页数：217

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>

## <<康复护理学>>

### 内容概要

为了更好地培养实用医学人才，适应我国社会主义卫生事业发展的需要，探索“3+2”教育的新模式，提高医学教育质量，我们本着理论够用、突出基本知识、强调基本技能的传授和训练的原则编写了本教材。

康复护理学是一门年轻的学科，是在康复医学的基础上发展起来的，历史很短。

康复护理的对象主要是伤残人、慢性病人、老年病人，通过康复护理，重建他们丧失和残缺的功能，提高他们的生存质量，减轻社会和家庭的负担，使其具有健康的心理状态和生活自理或基本自理的能力，从而回归社会。

本教材的内容分为绪论、康复护理学的范畴、康复医学的概况、残疾学、人体功能康复的基础、康复的评定、康复治疗法、常见疾病的康复护理等七个章节。

重点介绍了康复护理学和康复医学的概念，康复评定的标准和方法，常见病的临床特征、功能障碍、康复治疗、康复护理、康复评定、康复教育，同时介绍了该学科的新进展、新技术，目的是使同学们在学习的过程中同时能了解本学科的新进展和发展动态。

<<康复护理学>>

书籍目录

绪论第一章 康复护理学的范畴 第一节 康复护理学的特点 第二节 康复护理的专业技术 第三节 康复护士在康复中的作用 第四节 整体护理的特点第二章 康复医学的概况 第一节 康复医学的分类 第二节 康复医学的地位 第三节 康复医学的组成和康复方式第三章 残疾学 第一节 致残的原因和分类 第二节 残疾评定 第三节 残疾预防第四章 人体功能康复的基础 第一节 神经功能康复的能力 第二节 康复的生物力学原理 第三节 机体运动对功能康复的影响第五章 康复评定 第一节 运动功能评定 第二节 日常生活活动能力评定 第三节 生活质量的评定 第四节 认知功能评定 第五节 言语功能评定 第六节 神经电生理测定 第七节 心理学评定第六章 康复治疗法 第一节 物理疗法 第二节 作业疗法 第三节 言语治疗 第四节 心理治疗 第五节 传统康复疗法 第六节 康复辅助器械的应用第七章 常见疾病的康复护理 第一节 脑血管疾病 .....参考文献

## 章节摘录

版权页：插图：1.消化道吸收包括口服、舌下含化、直肠黏膜给药三种给药方式。

(1) 口服给药 口服给药是常用的给药途径，其特点是简单、经济、安全。

口服药物有溶液剂、混悬剂、片剂、胶囊剂等多种剂型。

药物主要通过被动转运自胃肠黏膜吸收。

相对分子质量小的水溶性药物可经滤过吸收；脂溶性大、非解离型药物易通过简单扩散吸收。

胃液pH值0.9~1.5，弱酸性药物可从胃中吸收，但因胃黏膜，表面有较厚的黏液膜，吸收面积小，且药物在胃内滞留的时间较短，所以胃内吸收的药量较少。

小肠是主要吸收部位，小肠黏膜薄，表面有绒毛，吸收面积大，血流量大，且肠腔内pH值为4.8~8.2，对弱酸性及弱碱性药物均易吸收。

很多因素会影响药物在消化道吸收。

药物的崩解度：固体药物只有迅速崩解，释出有效成分并溶于胃肠液中，才容易吸收。

胃肠液pH值：pH值高低决定胃肠道非解离型药物分子的多少，改变胃肠液pH值，可影响药物吸收的速度及数量。

胃排空速度：加速胃排空可使药物较快地进入小肠，加速药物吸收；反之，吸收减慢。

食物：主要影响药物的吸收速度，药物在进餐时或进餐后服用，减少胃肠反应，但吸收速度减慢。

口服药物在胃肠黏膜吸收后，首先经门静脉进入肝脏，当通过肠黏膜及肝脏时部分药物被代谢灭活，使进入人体循环的有效药量减少，效应降低，这种现象称首过消除（first pass elimination）。

首过消除现象明显的药物有硝酸甘油、异丙肾上腺素、利多卡因、普萘洛尔等，一般不宜口服或需调整口服用量。

(2) 舌下或直肠黏膜吸收 少数药物可经舌下含化、直肠灌药或栓剂给药，可分别通过舌下静脉丛和直肠黏膜下静脉丛吸收入血。

虽然吸收面积小，但血液供应丰富，吸收也较迅速，并可避免首过消除。

如硝酸甘油可舌下给药控制心绞痛急性发作。

对少数有刺激性的药物或不能口服药物的病人，可直肠给药，尤其适合小儿、老人。

2. 皮下及肌肉注射吸收 皮下注射及肌肉注射时，药物首先沿结缔组织扩散，再经毛细血管和淋巴管吸收进入血液循环。

药物的吸收速率与注射部位的血流量和药物的剂型有关。

肌肉组织血流量明显多于皮下组织，故肌肉注射比皮下注射吸收快。

水溶液吸收迅速，油剂、混悬剂或植入片可在注射局部形成小型储库，吸收慢，作用持久。

休克患者因微循环障碍、外周血流量少而缓慢，多次注射不但不会立即产生效应，还会在病情好转后，因循环速度加快，吸收过量而中毒。

故危急重症患者在抢救治疗时静脉给药疗效才好。

3. 呼吸道吸收 药物直接由肺部吸收进入血液循环。

肺部具有肺泡表面积大且血流丰富的特点，其吸收极迅速，适用于挥发性药物和气体药物。

一些固体和液体药物的气雾颗粒较小，亦可通过吸入给药方式到达血液循环，产生全身作用。

<<康复护理学>>

编辑推荐

《高等医学教育中专起点专科教材(3+2):药理学》是在高等医学教育专科教材编审委员会组织指导下编写的,供全日制医学专科、高职高专教育使用。

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>