

<<传染病护理>>

图书基本信息

书名：<<传染病护理>>

13位ISBN编号：9787030341556

10位ISBN编号：7030341554

出版时间：2012-6

出版时间：科学出版社

作者：曾志励，石海兰 主编

页数：177

字数：269000

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>

<<传染病护理>>

内容概要

《教育部职业教育与成人教育司规划教材：传染病护理（第3版）》为教育部职业教育与成人教育司推荐教材及全国卫生职业院校规划教材之一，全书分为总论、传染病护理的内容和要求、病毒性感染性疾病的护理、细菌感染性疾病的护理及寄生虫感染性疾病的护理等5章，系统地介绍了传染病学及护理的基本理论、基本知识、基本技能。

每章节有案例、小结、自测题，书后附有“传染病护理教学基本要求”。

《教育部职业教育与成人教育司规划教材：传染病护理（第3版）》可供护理、涉外护理、助产等专业使用。

<<传染病护理>>

书籍目录

- 第1章 总论
 - 第1节 传染病的发生及流行
 - 第2节 传染病的特征
 - 第3节 传染病的诊断与治疗原则
 - 第4节 传染病的预防
- 第2章 传染病护理的内容和要求
- 第3章 病毒感染性疾病的护理
 - 第1节 传染性非典型肺炎患者的护理
 - 第2节 艾滋病患者的护理
 - 第3节 病毒性肝炎患者的护理
 - 第4节 流行性感冒患者的护理
 - 第5节 人感染高致病性禽流感患者的护理
 - 第6节 麻疹患者的护理
 - 第7节 水痘患者的护理
 - 第8节 流行性腮腺炎患者的护理
 - 第9节 流行性出血热患者的护理
 - 第10节 狂犬病患者的护理
 - 第11节 流行性乙型脑炎患者的护理
 - 第12节 登革热患者的护理
 - 第13节 手足口病患者的护理
- 第4章 细菌感染性疾病的护理
 - 第1节 鼠疫患者的护理
 - 第2节 霍乱患者的护理
 - 第3节 细菌性痢疾患者的护理
 - 第4节 伤寒患者的护理
 - 第5节 流行性脑脊髓膜炎患者的护理
 - 第6节 猩红热患者的护理
 - 第7节 布氏菌病患者的护理
- 第5章 寄生虫感染性疾病的护理
 - 第1节 阿米巴痢疾患者的护理
 - 第2节 血吸虫患者的护理
 - 第3节 疟疾患者的护理
 - 第4节 蛔虫患者的护理
- 附录
 - 附录1 中华人民共和国传染病防治法
 - 附录2 中华人民共和国传染病防治法实施办法
 - 附录3 急性传染病的潜伏期、隔离期、观察期
 - 附录4 预防接种
 - 附录5 传染病病房及污染物品的消毒方法
- 参考文献
- 传染病护理教学基本要求
- 自测题参考答案

<<传染病护理>>

章节摘录

版权页：插图：二、护理评估（一）流行病学资料 询问有无家人患病史及与肝炎患者密切接触史；是否进食未煮熟的海产品如贝类或其他不洁食物，或饮用被污染的水；是否接受过手术、血液透析，血液或血制品应用史、注射史等。

（二）身心状况 1.症状评估 询问有无乏力、食欲减退、恶心、呕吐、厌油食，有无腹胀不适等消化道症状；有无尿色改变；有无发热、皮肤及巩膜黄染。

2.护理体检 注意皮肤和巩膜是否有黄疸及其程度；注意肝脏大小、质地，有无压痛；有无蜘蛛痣、肝掌。

3.心理社会状况 因病程长，且有传染性，常因担心传染给家人，或害怕转为慢性，或慢性肝炎久治不愈，害怕发展为肝硬化或肝癌，久病经济负担加重而产生紧张、焦虑、悲观等不良情绪。

（三）辅助检查资料 注意收集肝功能检查、肝炎病毒标记物检测、肝活检、影像学检查等辅助检查资料。

1.肝功能检查 血清丙氨酸转氨酶（ALT）：是反映肝细胞功能的最常用指标。

急性肝炎时明显升高；慢性肝炎和肝硬化时持续或反复、轻度或中度升高；重型肝炎时因肝细胞大量坏死可出现ALT快速下降。

天冬氨酸转氨酶（AST）：升高。

血清胆红素：黄疸型肝炎时升高；重型肝炎呈进行性升高，常超过 $171 \mu\text{mol/L}$ 。

血清蛋白：慢性肝炎中度以上、肝硬化、重型肝炎时白蛋白下降、球蛋白升高、A/G比值下降甚至倒置。

凝血酶原活动度（PTA）：PTA高低与肝损害程度成反比，可用于重型肝炎的临床诊断和预后判断。

< 40%是诊断重型肝炎的重要依据。

血氨浓度：并发肝性脑病者可升高。

2.肝炎病毒病原学（标志物）检查 甲型肝炎：血清抗—HAV—IgM是早期诊断甲型肝炎最可靠的血清学标志。

乙型肝炎：HBsAg阳性见于乙肝病毒感染者；HBeAg阳性提示乙肝病毒复制活跃，传染性强；HBV DNA和HBV DNAP阳性是乙肝病毒复制和传染性强的直接标志。

丙型肝炎：抗—HCV（包括IgM和IgG）不是保护性抗体，是存在HCV感染的标志；HCV RNA阳性是丙肝病毒感染和复制的直接标志。

丁型肝炎：HDsAg和（或）HDV RNA阳性有确诊意义；抗—HDV—IgM阳性是现症感染的标志；高滴度抗—HDV—IgG提示感染的持续存在。

戊型肝炎：抗—HEV—IgM和抗—HEV—IgG均可作为近期感染HEV的标志。

三、护理诊断及医护合作性问题 1.体温过高 与肝炎病毒感染有关。

2.活动无耐力 与肝功能受损、能量代谢障碍有关。

3.营养失调：低于机体需要量 与发热、摄入减少、呕吐、消化和吸收功能障碍有关。

4.焦虑 与缺乏肝炎的知识、病痛导致的不适感、病情反复、久治不愈、担心预后及害怕传染家人有关。

5.腹泻 与消化功能不良有关。

6.瘙痒 与黄疸有关。

7.有感染的危险 与肝脏疾病、营养不良有关。

8.有组织完整性受损的危险 与胆盐沉着刺激皮肤引起瘙痒、凝血因子缺乏导致出血倾向、病重而长期卧床有关。

9.潜在并发症：肝性脑病 与血氨增高有关。

10.潜在并发症：出血 与肝功能受损有关。

<<传染病护理>>

编辑推荐

<<传染病护理>>

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>