

<<外科护理>>

图书基本信息

书名：<<外科护理>>

13位ISBN编号：9787040294811

10位ISBN编号：7040294818

出版时间：2010-8

出版时间：高等教育出版社

作者：赵德伟 编

页数：403

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>

<<外科护理>>

前言

“外科护理”是高等职业教育护理专业的一门主干专业课程。

本书立足于护理学科发展的前沿高度，紧密结合我国护理教育和实践现状，遵循思想性、科学性、启发性、先进性和适用性原则，坚持贴近学生、贴近社会和贴近专业岗位的思路，以培养实用型人才为目标，力求培养学生良好的职业素质和较强的岗位适应能力。

本教材以现代护理观为指导，坚持以人的健康为中心，在注重基本理论、基本知识和基本技能介绍的基础上，以护理程序为框架，按照护理评估、护理诊断/问题、护理措施、护理评价和健康教育五个方面编写而成，将心理、家庭社会状况、健康教育、康复训练知识融入其中，体现了人文知识的含量。

本书坚持医学理论知识以够用为度原则，体现职业教育与护理专业两个特性，教材容量适度，描述简洁易懂，以专科常见疾病为主，突出实用性的特点，力求精益求精，细化了护理相关内容，本书总学时120学时，其中理论90学时，实践30学时。

为便于外科护理的教与学，设置“学习目标”、“思考题”，文中配以适量插图，书后附有“参考文献”，并配有教学课件，使本书从内容到形式均具有可读性，有利于学生提高学习兴趣，培养评判性思维能力及解决临床护理问题的能力，以达到增强学生学习效果的目的。

本教材由来自全国10所高等学校和三级甲等综合性医院从事护理教育与临床护理的教授、副教授、主任护师和副主任护师合作编写而成，在编写过程中，得到编者所在院校领导的大力支持以及外科医护教师的无私帮助，作为主编，借此机会一并表示深深的谢意。

书中部分医疗、护理内容及插图参考了国内多种版本的《外科学》、《外科护理学》和《专科护理技术》等教材，谨向各位编者深表谢意。

由于编者水平有限，教材难免有不足之处，恳请各院校师生给予及时指正。

<<外科护理>>

内容概要

《外科护理》本教材以现代护理观为指导，坚持医学理论知识以够用为度原则，有较强的针对性。
教材共18章，内容涵盖外科基本护理工作和外科常见疾病的护理。
护理理论以护理程序为框架，按照护理评估、护理诊断/问题、护理措施、护理评价和健康教育五个方面内容编写，将心理护理融入其中，充分体现了《外科护理》人文知识含量，在健康教育内容上注重健康、亚健康知识的广度和深度，以满足社会人群对健康保健的需求。
编写过程中，充分体现职业教育与护理专业两个特性，教材容量适度，概念清楚，描述简洁易懂。坚持贴近学生、贴近社会、贴近专业岗位的原则，力求培养学生良好的职业素质和较强的岗位适应能力。

本教材适合三年制高等职业院校护理专业及相关专业学生使用。

<<外科护理>>

书籍目录

第一章 绪论第一节 外科护理学的形成及进展第二节 如何学习外科护理学第二章 水、电解质、酸碱平衡失调患者的护理第一节 体液的平衡及调节第二节 体液代谢的失衡第三节 酸碱平衡失调第四节 护理第三章 外科休克患者的护理第一节 概述第二节 低血容量性休克第三节 感染性休克第四节 护理第四章 多器官功能障碍综合征患者的护理第一节 概述第二节 急性呼吸窘迫综合征第三节 急性心力衰竭第四节 急性肾衰竭第五节 应激性溃疡第六节 护理第五章 麻醉护理第一节 常用麻醉方法第二节 麻醉前护理第三节 常用麻醉护理第六章 围手术期患者的护理第一节 手术前患者的护理第二节 手术后患者的护理第三节 手术后并发症的预防及护理第七章 手术室工作第一节 概述第二节 手术室的管理第三节 物品的准备第四节 手术人员的准备第五节 患者的准备第六节 无菌器械桌的使用和手术酉己合第八章 外科患者营养支持第一节 外科患者的代谢特点及营养状况评估第二节 肠内营养第三节 肠外营养第四节 护理第九章 外科感染患者的护理第一节 概述第二节 浅部软组织的化脓性感染第三节 全身性感染第四节 特异性感染第十章 损伤伤员的护理第一节 损伤概论第二节 护理第十一章 颅脑疾病患者的护理第一节 颅内压增高患者的护理第二节 颅脑损伤患者的护理第三节 常见颅脑疾病外科治疗患者的护理第四节 颅脑外科术后常见并发症的预防及护理第十二章 颈部疾病患者的护理第一节 甲状腺的解剖生理概要第二节 甲状腺肿瘤第三节 甲状腺功能亢进症的外科治疗第四节 护理第五节 甲状腺术后并发症的预防及护理第十三章 胸部疾病患者的护理第一节 急性乳腺炎第二节 乳腺癌第三节 肺癌第四节 食管癌第五节 胸部损伤第六节 胸部外科术后并发症的预防及护理第十四章 腹部疾病患者的护理第一节 腹外疝第二节 急性腹膜炎第三节 胃十二指肠溃疡第四节 胃癌第五节 肠梗阻第六节 急性阑尾炎第七节 门静脉高压症第八节 原发性肝癌第九节 胆石症第十节 急性胰腺炎第十一节 胰腺癌第十二节 结肠、直肠癌第十三节 腹部外科术后并发症的预防及护理第十五章 周围血管疾病患者的护理第一节 下肢静脉曲张第二节 深静脉血栓形成第三节 血栓闭塞性脉管炎第四节 血管外科术后并发症的预防及护理第十六章 泌尿、男性生殖系统疾病患者的护理第一节 泌尿系统解剖生理概要第二节 前列腺增生第三节 膀胱癌第四节 肾、输尿管、膀胱结石第五节 肾结核第六节 男性节育第七节 肾、膀胱、尿道损伤第八节 泌尿外科术后并发症的预防及护理第十七章 骨与关节疾病患者的护理第一节 骨折概述第二节 四肢骨折第三节 脊柱骨折及脊髓损伤第四节 颈肩痛第五节 腰腿痛第六节 化脓性骨髓炎第七节 骨与关节结核第八节 骨肿瘤第九节 关节脱位第十节 成人股骨头缺血性坏死第十八章 皮肤病与性病患者的护理第一节 接触性皮炎第二节 药疹第三节 梅毒第四节 艾滋病参考文献彩图

章节摘录

2.微循环扩张期又称休克抑制期。

休克病因未除，得不到及时纠正，微循环持续缺血，组织细胞严重缺血、缺氧，无氧酵解增加，导致乳酸等酸性代谢产物堆积，加上微血管周围的肥大细胞释放组胺，这些物质使微动脉和毛细血管前括约肌丧失对儿茶酚胺的反应性而扩张，而微静脉由于耐受性较大，仍处于收缩状态，其结果是毛细血管网大量开放，血液淤积其中，回心血量急剧减少。

在外周阻力下降的情况下，血压显著降低。

毛细血管网淤血，静脉压升高，组胺类物质又使其通透性增加，血浆渗至组织间隙，引起血液浓缩，黏稠度增加，导致微循环血流变缓。

3.微循环衰竭期又称休克失代偿期。

血液淤滞在微循环内，黏稠度增加。

由于酸中毒时血液的高凝特性，红细胞和血小板易于聚集成微血栓，易出现弥散性血管内凝血（DIC）。

微循环阻塞，加重循环障碍，回心血量进一步减少，血压进一步下降，甚至测不到；DIC的发生消耗了各种凝血因子，激活了纤维蛋白溶解系统，出现严重的出血倾向。

休克发展至此期，全身微循环灌流严重不足，缺氧和酸中毒也进一步加重，细胞发生不可逆性损害，从而造成各器官严重衰竭。

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>