

图书基本信息

书名：<<全国高职高专护理专业"理实一体化"系列教材>>

13位ISBN编号：9787040313543

10位ISBN编号：7040313545

出版时间：2011-10

出版时间：高等教育出版社

作者：张雅丽，等 编

页数：316

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>

内容概要

《全国高职高专护理专业“理实一体化”系列教材：健康评估》突出护理工作特色，从生理、心理、社会等层面全面阐述健康评估的原理、方法和技能，主要内容包括绪论、健康评估的方法、护理诊断、临床常见症状评估、身体评估、临床常用的实验室检查、心电图检查、影像学检查、心理评估、社会评估、健康评估记录等，以期培养学生通过整体评估，发现评估对象现存的或潜在的健康问题，从而作出护理诊断，并熟练监测及准确判断病情变化的能力。

书籍目录

第一章 绪论第一节 健康评估的发展简史第二节 健康评估的主要内容第三节 健康评估的学习目的、方法与要求第二章 健康评估的方法第一节 健康资料的来源与分类第二节 健康资料的内容第三节 健康资料的采集方法第三章 护理诊断第一节 护理诊断的概念第二节 护理诊断的分类法第三节 护理诊断的构成第四节 护理诊断的陈述第五节 合作性问题第六节 护理诊断的排序第七节 护理诊断的步骤与一般性思维方法第八节 临床辩证思维方法第四章 临床常见症状评估第一节 发热第二节 疼痛第三节 咳嗽与咳痰第四节 呼吸困难第五节 发绀第六节 咯血第七节 水肿第八节 脱水第九节 心悸第十节 皮肤黏膜出血第十一节 黄疸第十二节 恶心与呕吐第十三节 呕血与黑便第十四节 便血第十五节 腹泻第十六节 便秘第十七节 排尿异常第十八节 抽搐与惊厥第十九节 眩晕第二十节 晕厥第二十一节 意识障碍第二十二节 失眠第五章 身体评估第一节 身体评估的基本方法第二节 一般评估第三节 头、颈部评估第四节 胸部评估第五节 腹部评估第六节 肛门、直肠和男性生殖器评估第七节 脊柱、四肢与关节评估第八节 神经系统评估第六章 临床常见的实验室检查第一节 血液检查第二节 尿液检查第三节 粪便检查第四节 肾功能检查第五节 肝功能与肝脏疾病常用检查第六节 脑脊液检查第七节 浆膜腔积液检查第八节 临床常用生物化学检查第九节 临床常用免疫学检查第十节 血液气体分析和酸碱度测定第七章 心电图检查第一节 心电图基本知识第二节 异常心电图第三节 心电图的描记、分析和临床应用第八章 影像学检查第一节 X线检查第二节 其他X线检查方法第三节 X线检查中的防护原则与检查前准备第四节 磁共振成像检查第五节 超声检查第六节 核医学检查第九章 心理评估第一节 概述第二节 自我概念评估第三节 认知评估第四节 情绪和情感评估第五节 压力与压力应对评估第六节 心理评估的相关护理诊断第十章 社会评估第一节 概述第二节 角色与角色适应评估第三节 文化评估第四节 家庭评估第五节 环境评估第十一章 健康评估记录第一节 健康评估记录书写的基本要求第二节 健康评估记录书写的格式与内容附录附录一 155项护理诊断一览表(2001~2002)附录二 七个常见护理诊断的组成举例附录三 完整健康评估记录(护理病历)参考文献

章节摘录

(五) 颈肩痛 颈肩痛系一类以颈肩部疼痛为主要症状的疾病,累及颈椎及其周围软组织的疾病均可导致颈肩痛,并可引起上肢的放射痛。

颈肩痛发病率高,病因复杂。

1.病因与发生机制 急性颈肩痛常见于各种原因引起的颈椎骨折脱臼、落枕、颈椎自发性脱位、颈椎肿瘤(如骨样骨瘤、嗜酸性肉芽肿及椎体血管瘤等)等;慢性颈肩痛常见的有颈椎结核、颈椎间盘突出、颈椎后韧带骨化、发育性颈椎椎管狭窄、颈椎隐形损伤等。

颈椎在整个脊柱中椎骨体积最小,但活动度最大、活动频率最多,因而也最易引起劳损及外伤。根据颈椎的生物力学特点,在颈椎由半屈—中立—半伸这一日常生活最常使用的范围内,颈5、6和颈6、7的活动范围最大,所以颈5、6和颈6、7也就较其他部位更易发生退变。

颈椎间盘首先发生退变,髓核自薄弱部位突出,产生压迫症状。

在后纵韧带薄弱的情况下易向后突出,脊髓是否受压取决于椎管的状态,即有无椎管狭窄,椎间盘向后突出压迫刺激窦椎神经而出现颈部疼痛。

2.临床表现 (1)落枕:落枕是自睡眠醒来突觉颈痛和颈项僵硬的征群。自发性脱位、颈椎病、肿瘤等引起的落枕,多为累发性或持续加重。

(2)颈肩部纤维织炎:颈肩部纤维织炎是颈肩痛最常见的病因。

由于寒冷潮湿、慢性损伤及不良体位等因素导致颈肩部肌筋膜充血水肿和无菌性炎症,颈部活动正常,以颈背部弥漫性疼痛为主要表现,晨起时重,活动后可减轻,劳累后加重,局部可找到压痛点,影像学检查无阳性发现。

(3)颈椎病:颈型颈椎病临床表现为颈椎失稳,颈后部酸胀不适及负重感,颈椎活动轻度受限,X线片可见颈椎曲度变直或反曲,颈椎动力位X线片可见不稳征。

颈部代偿性地重建稳定性后此病即可自愈;神经根型颈椎病主要表现为颈肩痛伴单或双侧上肢疼痛、麻木,严重者可出现肌萎缩、肌无力、手指精细动作不灵、腱反射减退或消失,椎间孔挤压试验及神经根牵拉试验可呈阳性;椎动脉型颈椎病患者除自觉颈枕部疼痛外,主要表现为偏头痛、头晕耳鸣、听力下降、视觉减退、无意识障碍的摔倒、植物神经功能紊乱等。

(4)颈椎结核和化脓性脊椎炎:该病多以颈背部痛为首发症状,颈部活动明显受限,局部压痛和叩击痛。

(5)强直性脊柱炎:该病多先侵犯骶髂关节,逐渐向上进展,当侵及颈椎时也可引起颈肩部疼痛、僵直,且在晨起时较重,活动后缓解。

3.护理评估要点 (1)颈肩痛相关病史和诱因:询问患者工作情况,是否经常低头工作,如钟表修理师和教师、网络工作者等;年轻的跳水运动员,由于头颅屡受冲击,也可出现颈椎间盘突出引起颈肩痛。

询问患者既往采取何种治疗手段和护理措施,颈肩痛经过休息、理疗、按摩后是否能够缓解,如青少年儿童患者,出现落枕,且休息、按摩后仍不能缓解,应考虑是否为寰枢椎半脱位。

(2)颈肩痛的特点:注意询问患者起病时间,起病缓急,疼痛部位及放射部位,疼痛的性质、程度,疼痛持续时间,有无伴随症状等。

(3)颈肩痛对人体功能性健康形态的影响:有无睡眠与休息形态的改变;有无抑郁、退缩、恐惧等压力与压力应对形态的改变等。

4.相关护理诊断 (1)疼痛:与各种有害刺激作用于人体引起不适有关。

(2)焦虑:与疼痛病程长,疗效不够显著有关。

(3)活动无耐力:与剧烈颈肩痛影响患者日常活动有关。

(4)睡眠形态紊乱:与颈肩痛有关。

.....

编辑推荐

《全国高职高专护理专业“理实一体化”系列教材：健康评估》是全国高职高专护理专业“理实一体化”系列教材之一。

适合作为高职高专院校护理类专业教材，也可供参加护士执业资格考试者、其他层次护理教学及临床护理人员参考。

书中突出标注核心知识点，并附以启发式旁注，引导学生自主学习。

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>