

<<儿科护理学实践与学习指导>>

图书基本信息

书名：<<儿科护理学实践与学习指导>>

13位ISBN编号：9787117127059

10位ISBN编号：7117127058

出版时间：2011-11

出版单位：人民卫生出版社

作者：于海红 等主编

页数：179

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>

<<儿科护理学实践与学习指导>>

内容概要

《卫生部“十二五”规划教材·全国高职高专配套教材：儿科护理学实践与学习指导（供五年一贯制护理学专业用）》是全国高职高专护理学专业卫生部规划教材《儿科护理学》（第2版）的配套教材，目的是帮助学生在《儿科护理学》的过程中进一步理解、巩固和应用所学知识，提高学生的实践操作能力，帮助学生通过护士执业资格考试；同时也为教师教学提供参考。

《卫生部“十二五”规划教材·全国高职高专配套教材：儿科护理学实践与学习指导（供五年一贯制护理学专业用）》分上篇和下篇两部分，上篇为实践指导，内容包括儿科护理学常做的10项实践指导和15项常用儿科护理技术操作考核评分标准，以强调对学生临床基本技能的培养。

下篇为学习指导，按教材的章节顺序编排，以章为单位组织编写，各章内容包括：重点与难点，对本章的重点、难点内容进行概括和总结，内容涵盖了2011年护士执业资格考试大纲要求儿科护理部分的主要知识点；测试题及测试题参考答案，各章测试题按照我国最新护士执业资格考试的题型命题，考题模拟临床情景，着重测试学生的护理专业知识和临床操作能力，内容紧扣2011年护士执业资格考试大纲，以使學生能自我检测学习效果和提髙分析问题、解决问题的能力，并为参加护士执业资格考试做好准备。

《卫生部“十二五”规划教材·全国高职高专配套教材：儿科护理学实践与学习指导（供五年一贯制护理学专业用）》也可作为各级护理人员在职自学和参加护理专业资格考试的备考用书。

<<儿科护理学实践与学习指导>>

书籍目录

上篇 实践指导

- 实践一 小儿体格测量方法
- 实践二 儿科护理技术操作(一)
- 实践三 儿科护理技术操作(二)
- 实践四 儿科护理技术操作(三)
- 实践五 营养不良、佝偻病患儿的护理
- 实践六 新生儿疾病患儿的护理
- 实践七 腹泻患儿的护理
- 实践八 呼吸道感染患儿的护理
- 实践九 泌尿系统疾病患儿的护理
- 实践十 营养性缺铁性贫血患儿的护理
- 儿科常用护理技术操作考核评分标准

- 一、 体重测量法
- 二、 身高(高)测量法
- 三、 更换尿布法
- 四、 婴儿盆浴法
- 五、 约束法
- 六、 臀红护理法
- 七、 温箱使用法
- 八、 取血标本法
- 九、 留尿标本法
- 十、 留粪便标本法
- 十一、 头皮静脉输液法
- 十二、 婴幼儿灌肠法
- 十三、 光照疗法
- 十四、 配乳法
- 十五、 乳瓶喂乳法

下篇 学习指导

第一章 绪论

- 一、 重点与难点
- 二、 测试题
- 三、 测试题参考答案

第二章 生长发育

- 一、 重点与难点
- 二、 测试题
- 三、 测试题参考答案

第三章 健康小儿的一般护理

- 一、 重点与难点
- 二、 测试题
- 三、 测试题参考答案

第四章 住院患儿的护理

- 一、 重点与难点
- 二、 测试题
- 三、 测试题参考答案

第五章 营养与营养紊乱患儿的护理

<<儿科护理学实践与学习指导>>

一、重点与难点

二、测试题

三、测试题参考答案

第六章 新生儿及新生儿疾病患儿的护理

一、重点与难点

二、测试题

三、测试题参考答案

第七章 消化系统疾病患儿的护理

一、重点与难点

二、测试题

三、测试题参考答案

第八章 呼吸系统疾病患儿的护理

一、重点与难点

二、测试题

三、测试题参考答案

第九章 循环系统疾病患儿的护理

一、重点与难点

二、测试题

三、测试题参考答案

第十章 泌尿系统疾病患儿的护理

一、重点与难点

二、测试题

三、测试题参考答案

第十一章 造血系统疾病患儿的护理

一、重点与难点

二、测试题

三、测试题参考答案

第十二章 神经系统疾病患儿的护理

一、重点与难点

二、测试题

三、测试题参考答案

第十三章 内分泌系统疾病患儿的护理

一、重点与难点

二、测试题

三、测试题参考答案

第十四章 免疫性疾病患儿的护理

一、重点与难点

二、测试题

三、测试题参考答案

第十五章 遗传代谢性疾病患儿的护理

一、重点与难点

二、测试题

三、测试题参考答案

第十六章 感染性疾病患儿的护理

一、重点与难点

二、测试题

三、测试题参考答案

<<儿科护理学实践与学习指导>>

第十七章 寄生虫患儿的护理

- 一、重点与难点
- 二、测试题
- 三、测试题参考答案

第十八章 常见急症患儿的护理

- 一、重点与难点
- 二、测试题
- 三、测试题参考答案

参考文献

<<儿科护理学实践与学习指导>>

章节摘录

版权页：（2）房间隔缺损：缺损较大时可影响生长发育，患儿体型瘦长、面色苍白、乏力、多汗、活动后气促，易反复呼吸道感染。

当剧哭、患肺炎或心力衰竭时，出现暂时性右向左分流而呈现青紫。

体检时于胸骨左缘第2~3肋间可闻及喷射性收缩期杂音，肺动脉瓣区第二音亢进和固定分裂。

房间隔缺损易并发支气管炎、支气管肺炎，重者可并发充血性心力衰竭。

（3）动脉导管未闭：导管粗大者分流量大，出现气急、咳嗽、乏力、多汗、生长发育落后等；偶尔扩大的肺动脉压迫喉返神经而引起声音嘶哑。

体检时于胸骨左缘第2肋间闻及粗糙响亮的连续性机器样杂音，占据整个收缩期和舒张期。

由于动脉舒张压降低，脉压增宽，可出现周围血管体征，如毛细血管搏动；有显著肺动脉高压者，出现差异性青紫和杵状指（趾）。

动脉导管未闭的常见并发症为支气管肺炎、感染性心内膜炎，重者可并发充血性心力衰竭。

（4）法洛四联症：是存活婴儿中最常见的青紫型先天性心脏病。

法洛四联症由以下四种畸形组成：肺动脉狭窄；室间隔缺损；主动脉骑跨；右心室肥厚。

以上四种畸形中以肺动脉狭窄最重要。

法洛四联症临床症状的严重程度与肺动脉狭窄程度成正比，主要表现为：青紫、蹲踞症状、杵状指（趾）及阵发性缺氧发作。

体检可见患儿生长发育迟缓，胸骨左缘第2~4肋间可闻及Ⅱ~Ⅲ级粗糙喷射性收缩期杂音，其响度取决于肺动脉狭窄程度。

法洛四联症常见并发症为脑血栓、脑脓肿及亚急性细菌性心内膜炎。

4. 实验室及其他辅助检查 X线检查：左向右分流型先天性心脏病，透视下可见肺野充血、肺动脉段明显凸出、肺门血管影增粗、搏动增强，称“肺门舞蹈”征。

此外，室间隔缺损时，可见左心房、左心室、右心室增大；房间隔缺损时，可见右心房、右心室增大；动脉导管未闭时，可见左心房、左心室增大。

法洛四联症可见右心室增大、肺动脉段凹陷、心尖上翘呈“靴形”心，肺门血管影缩小、肺纹理减少、透亮度增加。

超声心动图：能显示心脏内部结构的精确图像，明确缺损部位和缺损的大小，可显示血液分流的位置、方向，且能估测分流量的大小。

5. 治疗要点本病内科治疗的目的在于维持患儿正常生活，使之能安全到达手术年龄，主要是建立合理的生活制度、加强营养、控制感染、对症治疗和防止并发症。

动脉导管未闭可于生后1周内用吲哚美辛（消炎痛）以促进导管关闭。

房间隔缺损及室间隔缺损通常于3~5岁进行介入治疗或手术；动脉导管未闭者可行介入治疗或手术结扎，手术适宜年龄为1~6岁；法洛四联症轻症患儿可考虑5~9岁行一期根治手术。

6. 护理措施（1）建立合理的生活制度：保证睡眠、休息，根据病情安排适当活动量，减少心脏负担。

应多拥抱患儿，减少哭闹，避免引起情绪激动。

（2）合理喂养：供给高蛋白、高维生素、易消化的食物。

对喂养困难的小婴儿要耐心喂养。

心功能不全时有水钠潴留者，应给予低盐饮食。

（3）预防感染：先天性心脏病患儿，除严重心力衰竭者，均需按时进行预防接种；应注意保护性隔离；避免受凉引起呼吸系统感染；在接受各种小手术时应给予足量抗生素，以预防感染性心内膜炎的发生。

<<儿科护理学实践与学习指导>>

编辑推荐

<<儿科护理学实践与学习指导>>

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>