

<<护理学>>

图书基本信息

书名：<<护理学>>

13位ISBN编号：9787117137492

10位ISBN编号：7117137495

出版时间：2010-12

出版时间：人民卫生出版社

作者：全国卫生专业技术资格考试专家委员会 编

页数：498

字数：1106000

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

为贯彻国家人事部、卫生部《关于加强卫生专业技术职务评聘工作的通知》等相关文件精神，自2001年全国卫生专业初、中级技术资格以考代评工作正式实施。

通过考试取得的资格代表了相应级别技术职务要求的水平与能力，作为单位聘任相应技术职务的必要依据。

为了帮助广大考生做好考前复习工作，由全国卫生专业技术资格考试专家指导委员会组织编写了《2011全国卫生专业技术资格考试指导护理学》(护师)。

为更好地服务考生，针对考生不同阶段的复习需要，特组织专家在《考试指导》的基础上，根据最新考试大纲中的具体要求，参考国内外权威著作，将《考试指导》进行浓缩精编，提取其要点、难点、考点，编写了《2011全国卫生专业技术资格考试指导护理学(师)要点精编》，并附赠2011年最新考试大纲。

《2011护理学(师)要点精编》包含了考试大纲大部分知识点的内容，供考生在考前复习和加强巩固阶段使用。

本书在编写过程中，遵循应记应会原则，归纳总结和强调重点难点，一定程度上能够节约考生的复习时间，在有限的复习时间内收到良好的效果。

书籍目录

第一篇基础护理学 第一章 绪论 第一节 护理学的任务、范畴及护理工作方式 第二节 护士素质 第二章 护理学的基本概念 第一节 人 第二节 健康 第三节 环境 第四节 护理 第三章 护理学相关理论 第一节 系统论 第二节 成长与发展理论 第三节 人的基本需要层次论 第四节 压力理论 第五节 角色理论 第四章 护理理论 第一节 纽曼健康系统模式 第二节 奥伦自理理论 第三节 罗伊适应模式 第四节 佩皮劳人际关系模式 第五章 医疗服务体系 第一节 医院的任务 第二节 社区卫生服务 第六章 沟通 第一节 护士与病人的关系 第二节 护士与病人的沟通 第七章 护士工作与法律 第一节 医疗卫生法规的基本原则 第二节 护理工作中的法律问题 第三节 医疗事故与处理 第八章 护理程序 第一节 概述 第二节 护理评估 第三节 护理诊断 第四节 护理计划 第五节 实施 第九章 舒适、休息、睡眠与活动 第一节 舒适第二篇 内科护理学 第三篇 外科护理学 第四篇 妇产科护理学 第五篇 儿科护理学

章节摘录

版权页：插图：（1）指导手术后病人注意饮食卫生，防止发生胃肠功能紊乱。

（2）鼓励病人早期床上或下床活动，促进肠蠕动恢复，防止发生肠粘连。

（3）阑尾周围脓肿病人出院后3个月，再次住院作阑尾切除术。

（六）特殊类型阑尾炎的特点1.小儿急性阑尾炎临床特点： 病史诉说不清； 常无典型的转移性右下腹疼痛，右下腹体征不明显、不典型，但有局部压痛和肌紧张，是小儿急性阑尾炎的重要体征；病情发展快且较重，早期即有高热、呕吐、腹泻等； 小儿大网膜发育不全，不能包裹炎症的阑尾，加之小儿阑尾壁薄，穿孔率高，并发症和死亡率也较高。

治疗原则是及早手术治疗。

2.老年急性阑尾炎老年人急性阑尾炎发病率增加，其临床特点： 老年人对疼痛反应较迟钝，腹壁肌肉萎缩，主诉腹痛不严重，体征不典型； 症状与病理改变不一致，容易延误诊断和治疗； 老年人常常合并其他疾病，如高血压、冠心病、糖尿病等，使病情更趋复杂严重； 易坏死穿孔，引起腹膜炎，老年人多有血管硬化，阑尾炎症时很易发生缺血坏死及穿孔。

一旦诊断明确应及时手术，同时注意处理伴发的内科疾病。

3.妊娠期急性阑尾炎临床特点： 腹部症状、体征不典型，腹痛和压痛部位随子宫增大而上移，因炎症阑尾刺激不到壁腹膜，压痛、肌紧张和反跳痛不明显； 大网膜不易包裹，炎症不易局限； 炎症刺激子宫，易诱发流产或早产，威胁母子安全。

治疗以早期阑尾切除为主，围手术期应加用黄体酮。

临产期的急性阑尾炎并发阑尾穿孔，或全身感染症状严重者，可考虑经腹剖宫产术，同时行阑尾切除术。

编辑推荐

《2011全国卫生专业技术资格考试指导·护理学(师)要点精编》由人民卫生出版社出版。

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>