

<<外科护理学>>

图书基本信息

书名：<<外科护理学>>

13位ISBN编号：9787117146531

10位ISBN编号：7117146532

出版时间：2011-8

出版时间：人民卫生出版社

作者：党世民 编

页数：476

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>

## &lt;&lt;外科护理学&gt;&gt;

## 内容概要

《全国高职高专教材：外科护理学（供五年一贯制护理学专业用）（第2版）》保持了第1版的优点，如合理的章节结构，鲜明的学科特点，内容处理好教好学，实践实训环节进行了强化，并注重于临床能力的培养，包括病情观察能力、急救处理能力和整体护理能力培养等。

首次增加了“微创外科护理”一章，删除了“肾上腺外科护理”。

其他如休克、心肺脑复苏、多器官功能障碍综合征、重症监护等继续归入《急重危症护理学》课程。

协调了与内护、基护及医学基础课程的交叉和重复，如继续删除各章节解剖、生理概述知识，删减病理学基础知识，器械物品消毒灭菌操作方法归基护课程。

本教材还选用了正在美国试用的且比较好用的几条护理诊断术语，如“有呼吸（或循环）功能异常的危险”、“有传播感染的危险”等。

“不舒适”是一条既适合临床又适合教学的护理诊断，目前也在试用期。

根据我国外科临床护理实际和教学实际，本教材还使用了一条护理诊断/问题：“有引流管引流异常的危险”，这条诊断很好地概括了外科各亚学科有关引流管的护理问题。

## <<外科护理学>>

### 书籍目录

#### 第一篇 外科护理学总论

##### 第一章 绪论

##### 第二章 外科无菌技术

##### 第三章 外科体液代谢失调病人的护理

##### 第五章 麻醉病人的护理

##### 第六章 疼痛病人的护理

##### 第七章 围术期护理

##### 第八章 外科感染病人的护理

##### 第九章 损伤病人的护理

##### 第十章 伤口护理

##### 第十一章 肿瘤病人的护理

##### 第十二章 微创外科病人的护理

##### 第十三章 组织或器官移植病人的护理

#### 第二篇 外科护理学各论

##### 第十四章 颅脑外科疾病病人的护理

##### 第十五章 颈部疾病病人的护理

##### 第十六章 乳房疾病病人的护理

##### 第十七章 胸部疾病病人的护理

##### 第十八章 急性化脓性腹膜炎与腹部损伤病人的护理

##### 第十九章 胃肠疾病病人的护理

##### 第二十章 肝、胆、胰疾病病人的护理

##### 第二十一章 外科急腹症病人的护理

##### 第二十二章 小儿常见腹部外科疾病病人的护理

##### 第二十三章 周围血管疾病病人的护理

##### 第二十四章 泌尿及男生殖系统疾病病人的护理

##### 第二十五章 骨与关节疾病病人的护理

#### 第三篇 皮肤与性病护理学

##### 第二十六章 皮肤病病人的护理

##### 第二十七章 性传播疾病病人的护理

#### 外科护理学教学大纲(参考)

#### 中英文名词索引

#### 参考文献

## 章节摘录

版权页：插图：2.营养支持方式（途径）的选择原则 消化道功能基本正常者，如无禁忌，应以经口摄食为主。

必要时可经肠外（静脉途径）补充部分热量、水分和电解质。

对不能摄食和拒绝摄食的病人且胃肠功能尚好者，可经管饲代替口服。

常根据管饲预期时间的长短、病情需要等选择鼻胃管、鼻肠管、胃造口或空肠造口等不同管饲方式。

凡不能或不宜口服、管饲者及消化与吸收功能障碍的病人，可采用肠外营养。

一般估计全胃肠外营养支持不超过2周时，可采用周围静脉途径，如长期的全胃肠外营养支持可选用中心静脉途径。

3.营养支持的适应证 无法从胃肠道正常摄食者，如高位肠痿、食管痿、短肠综合征、癌肿放疗化疗期间严重胃肠道反应等。

高代谢状态者，如大面积烧伤、复杂性多发性创伤、严重感染、处于消耗状态的营养不良病人手术前后等。

胃肠道需要休息或吸收不良者，如溃疡性结肠炎、克罗恩病、长期腹泻等。

其他特殊病例，如急性坏死性胰腺炎、急性肾衰、肝功障碍等。

营养支持已广泛应用于临床各科病人的治疗，取得了满意的效果。

尤其是在外科危重症的治疗中，挽救了很多病人的生命。

4.肠内营养的制剂和治疗并发症肠内营养制剂所含的各种营养素齐全，能基本上满足病人的生理需要。

多聚体膳：一般是易消化的自然食物或大分子聚合物制剂。

适用于肠道功能基本正常者。

要素膳食：是以蛋白质水解产物（短肽、氨基酸）为主的制剂，临床应用的产品有等。

适用于胃肠道消化功能障碍者。

使用肠内营养制剂有可能发生并发症。

胃肠道反应：肠内营养因其渗透压过高以及营养制剂均有特殊气味，输注速度过快、浓度过高、温度过低等均可引起恶心呕吐、腹痛、腹胀、腹泻。

误吸：因病人年老体弱、昏迷、鼻—胃管移位及胃内容物潴留所致。

代谢性并发症：补水不足或肾功不全可能发生高钠、高氯及氮质血症。

<<外科护理学>>

编辑推荐

《外科护理学(第2版)(供五年一贯制护理专业用)》是卫生部“十二五”规划教材,全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材,全国高职高专教材之一。

<<外科护理学>>

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>