

<<护理学（中级）>>

图书基本信息

书名：<<护理学（中级）>>

13位ISBN编号：9787117166553

10位ISBN编号：711716655X

出版时间：2012-12

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：718

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>

## <<护理学（中级）>>

### 内容概要

全国卫生专业技术资格考试专家委员会编写的《2013护理学(中级)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。

<<护理学(中级)>>

书籍目录

第一篇 内科护理学

第一章 呼吸系统疾病病人的护理

- 第一节 概述
- 第二节 急性呼吸道感染
- 第三节 慢性支气管炎、慢性阻塞性肺气肿
- 第四节 支气管哮喘
- 第五节 慢性肺源性心脏病
- 第六节 支气管扩张症
- 第七节 肺炎
- 第八节 肺结核
- 第九节 肺脓肿
- 第十节 原发性支气管肺癌
- 第十一节 自发性气胸
- 第十二节 呼吸衰竭
- 第十三节 呼吸系统疾病病人常用诊疗技术及护理

第二章 循环系统疾病病人的护理

- 第一节 概述
- 第二节 心力衰竭
- 第三节 心律失常
- 第四节 心脏瓣膜病
- 第五节 冠状动脉粥样硬化性心脏病
- 第六节 心脏骤停
- 第七节 原发性高血压
- 第八节 病毒性心肌炎
- 第九节 循环系统疾病病人常用诊疗技术及护理

第三章 消化系统疾病病人的护理

- 第一节 概述
- 第二节 胃炎
- 第三节 消化性溃疡
- 第四节 肝硬化
- 第五节 原发性肝癌
- 第六节 肝性脑病
- 第七节 急性胰腺炎
- 第八节 上消化道大量出血
- 第九节 肠结核
- 第十节 溃疡性结肠炎
- 第十一节 消化系统疾病病人常用诊疗技术及护理

第四章 泌尿系统疾病病人的护理

- 第一节 概述

.....

第二篇 外科护理学

第三篇 妇科护理学

第四篇 儿科护理学

第五篇 社区护理学

第六篇 护理健康教育学

<<护理学（中级）>>

第七篇 医院感染护理学

第八篇 护理管理学

护理学专业（中级）考试大纲

## 章节摘录

版权页：(2)教会病人一些放松技巧如深呼吸等，鼓励病人参加转移注意力的活动，如与病友交谈、听音乐、文字数字游戏等。

(3)疼痛严重的病人，应与医师协商给予长期医嘱的镇痛药物，以消除或减轻病人的疼痛。

最新的镇痛方式为病人自控镇痛(PCA)，即应用特制泵，连续性输入止痛药。

病人可自行控制，采取间歇性投药，增强病人自我照顾和自主能力以及对疼痛的控制能力。

(4)观察病人疼痛的性质、部位及伴随症状，及时发现问题并协助医生处理异常变化。

2.提供合理营养(1)应提供高蛋白质、适当热量、高维生素饮食。

避免摄入高脂肪，高热量和刺激性食物，防止加重肝脏负担。

有恶心、呕吐时，于服用止吐剂后进少量食物，增加进餐次数。

进食少者可给予支持疗法，如静脉补充营养。

(2)必要时给予白蛋白等。

病人伴有肝功能衰竭或肝性脑病倾向，蛋白质的摄入量应减少，甚至暂禁蛋白质饮食。

有腹水时限制水的摄入，低钠饮食。

3.肝动脉栓塞化疗术后护理术后由于肝动脉供血量突然减少，可产生栓塞后综合征，即出现腹痛、发热、恶心、呕吐及血清白蛋白降低、各种酶升高、肝功能异常等改变。

应给予以下护理：(1)饮食：术后禁食2~3天，进食初期进流质并少食多餐，可减轻恶心、呕吐等不适症状。

(2)穿刺部位护理：穿刺部位压迫止血15分钟，再加压包扎，沙袋压迫6小时，保持穿刺侧肢体伸直24小时，并观察穿刺部位有无血肿及渗血。

(3)栓塞后综合征护理：如腹痛于48小时内可根据需要按医嘱注射哌替啶以缓解疼痛。

发热与栓塞有关，少数病人于术后4~8小时体温升高，持续1周左右，应观察体温变化，中、低度发热不需特殊处理，持续高热应与医生联系进行对症处理。

(4)预防并发症：鼓励病人深呼吸、排痰，预防肺部感染，必要时吸氧，以提高血氧分压，有利于肝细胞的代谢。

护理过程中防止肝性脑病的诱发因素，若病人出现性格、行为异常，应予以高度重视，及早做有关检查和处理。

(5)注意葡萄糖和蛋白质的补充：肝动脉栓塞化疗术1周后，因肝缺血影响肝糖原储存和蛋白质的合成，应根据医嘱静脉输入白蛋白，适量补充葡萄糖液，并维持水电解质平衡，准确记录出入量，以作为补液的依据。

第六节肝性脑病 肝性脑病又称肝昏迷，是严重肝病引起的以代谢紊乱为基础的中枢神经系统功能失调的综合病症，以意识障碍、行为失常和昏迷为主要临床表现。

门体分流性脑病是由于门静脉高压、门静脉与腔静脉间有侧支循环存在，从而使大量门静脉血绕过肝流人体循环，这是脑病发生的主要机制。

<<护理学（中级）>>

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>