第一图书网, tushu007.com

<<外科护理细节问答全书>>

图书基本信息

书名：<<外科护理细节问答全书>>

13位ISBN编号：9787122160416

10位ISBN编号：7122160416

出版时间：2013-3

出版时间：化学工业出版社

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

前言

现代护理是在南丁格尔创建的科学护理专业的基础上发展起来的。
从以疾病为中心的护理阶段，到以患者为中心的护理阶段，再发展到现在以人的健康为中心的护理阶段，护理学逐渐形成了科学的知识理论体系，建立了特有的教育模式，其任务也从关注疾病发展到对所有人群、对生命周期所有阶段的全面关注。
护理的冷暖直接影响到患者的情绪，直接影响到疾病的康复，护理技术的疏漏可能造成生命危险。
显然，护理直接影响到人的健康发展，强化护理专业知识和相关技术的学习及提高非常有必要。
良好的医患关系有利于医疗工作的顺利进行，有利于构建和谐社会。
在医疗实践中，作为与患者日常打交道最多的护理人员，站在维护良好医患关系的最前沿。
作为护理人员的我们不禁会深思，被称为“白衣天使”的我们究竟能做些什么，才能让患者更放心、安心地来医院就诊治疗呢？
特别是2010年国家卫生部要求医院实行优质服务以来，对护理人员的工作也提出了越来越高的要求。
正是在这样的背景下，化学工业出版社及时组织出版了《实用护理细节丛书》，丛书的出版对于推进我国当前的护理工作开展很有现实意义。
该丛书共有十六个分册，各分册间相互独立又彼此关联，涵盖了内科、外科、妇科、产科、儿科、口腔科等多个学科。
归纳起来，本丛书具有以下一些特色。
1.内容丰富，涵盖面广。
2.全书采用问答的形式，运用解剖学、生理学、物理学、化学、社会学、心理学等诸多领域学科知识对护理专科知识及技术操作加以解释，避免了单一介绍学科知识的枯燥乏味，使读者更易理解及查阅。
3.编写队伍由活跃在临床一线的经验丰富的业务骨干编写，具有较高水准，对于实际工作的指导性很强。
我们的护理技术、护理行为、言谈举止和个人修养，已经成为影响医患关系的重要因素之一。
我们真诚地希望护理同胞们能够在阅读本书的同时，更好地发挥自己的专业特长，“有时去治疗，常常去帮助，总是去安慰”，加强自身的人文素质修养，提高主动服务意识，设身处地地理解和尊重患者，在实践中为患者提供优质、安全、贴心的护理，让患者满意、政府满意、社会满意。
李亚洁2012年11月

第一图书网, tushu007.com

内容概要

《实用护理细节丛书:外科护理细节问答全书》由长期工作在外科护理工作一线的护理专家，结合多年教学实践经验，总结归纳外科临床护理工作中的常见问题，并结合当前外科护理学发展的要求及一线外科护理工作实际编撰而成。
《实用护理细节丛书:外科护理细节问答全书》以问答形式为读者提供了外科护理知识，内容包括基本概念、基本知识和重点解析。
根据本学科的知识点进行分类，并对难点、重点进行详细讲解。

《实用护理细节丛书:外科护理细节问答全书》可供护理专业人员在系统地学习之后，进行自我考核和检测，强化和巩固所学知识。
既可作为随时查阅的临床护理学指导书，又可作为护理人员应对各种考试的参考书，是全国各级医院临床护理人员的必备书籍。

第一图书网, tushu007.com

<<外科护理细节问答全书>>

书籍目录

第一章 普通外科疾病患者护理 1.患者营养状况判定的方法有哪些？
2.外科营养支持的途径有哪些？
3.肠外营养支持特点有哪些？
4.肠外营养的适应证有哪些？
5.肠外营养液的配置方法及要求？
6.肠外营养治疗的并发症与防治？
7.肠内营养的适应证有哪些？
8.肠内营养液的配置方法及要求？
9.肠内营养治疗的并发症与防治？
10.围手术期包括哪三个阶段？
11.影响手术的因素有哪些？
12.手术前的饮食管理是什么？
13.手术前胃肠道准备的内容包括哪些？
14.手术前皮肤准备的目的是什么？
15.如何指导患者术前呼吸锻炼？
16.术后转运患者应注意什么？
17.术后根据麻醉方式如何安置患者合适的卧位？
18.手术后早期活动的好处是什么？
19.手术后指导患者翻身的注意事项是什么？
20.手术后尿潴留如何处理？
21.麻醉后恶心、呕吐和呃逆的处理是什么？
22.术后预防腹胀的护理措施有哪些？
23.手术后患者的饮食指导有哪些？
24.术后深静脉血栓的预防及处理有哪些？
25.单纯性甲状腺肿的病因有哪些？
26.甲状腺功能亢进（甲亢）的分类？
27.甲亢的临床表现有哪些？
28.基础代谢率的测定方法是什么？
29.口服碘剂的注意事项有哪些？
30.甲亢外科手术治疗的手术指征是什么？
31.甲状腺腺瘤的分类有哪些？
32.甲状腺癌的病理类型有哪些？
33.甲状腺癌手术治疗前如何指导患者进行手术体位训练？
34.甲状腺切除术后护理措施有哪些？
35.甲状腺危象如何处理？
36.喉返神经及喉上神经损伤的临床表现有哪些？
37.手足抽搐的治疗护理措施有哪些？
38.甲状旁腺功能低下最常见的原因是什么？
39.急腹症的分类有哪些？
40.什么是腹膜刺激征？
41.腹膜炎术后采取半卧位的目的是什么？
42.急腹症引起腹痛的原因是什么？
43.急腹症的临床表现是什么？
44.外科急腹症与内科腹痛的区别是什么？
45.急腹症非手术治疗的护理措施有哪些？

46.急腹症手术治疗的护理措施有哪些？
47.拔除胃管的指征是什么？
48.腹部包块发生的原因有哪些？
49.腹部包块伴随的症状有哪些？
50.腹部查体应注意哪些？
51.急性上消化道出血的病因有哪些？
52.急性上消化道出血的临床表现有哪些？
53.急性上消化道出血非手术治疗止血方法有哪些？
54.急性下消化道出血的病因及临床表现有哪些？
55.急性下消化道出血的护理措施有哪些？
56.疝的分类如何？
57.腹股沟斜疝的病因及好发年龄？
58.嵌顿疝与绞窄疝的区别是什么？
59.嵌顿疝手法复位的适应证有哪些？
60.嵌顿疝手法复位的注意事项有哪些？
61.腹股沟直疝发病原因及临床表现是什么？
62.腹外疝的治疗原则是什么？
63.什么是无张力疝修补术？
64.疝修补术后的饮食指导是什么？
65.腹股沟疝术后抬高阴囊的目的是什么？
66.胃溃疡与十二指肠溃疡腹痛的特点有哪些？
67.胃十二指肠溃疡的外科治疗手术适应证有哪些？
68.胃十二指肠溃疡的并发症有哪些？
69.肠扭转的病因及临床表现有哪些？
70.胃石症的发病机制有哪些？
71.胃黏膜下肿物的辅助检查准确率最高的是什么？
72.胃癌的新辅助化疗适用于胃癌的哪一期？
73.胃癌的早期诊断措施有哪些？
74.胃癌患者的常见症状是什么？
75.胃癌手术前健康教育内容是什么？
76.胃癌患者手术前检查项目有哪些？
77.胃癌手术方式有哪几种？
78.胃癌术后观察哪些并发症？
79.胃癌术后饮食要注意什么？
80.胃癌术后护理要点是什么？
81.胃癌术后胃肠减压的目的是什么？
82.胃癌术后早期肠内营养的意义是什么？
83.什么是倾倒综合征？
84.如何应对倾倒综合征？
85.胃大部分切除术后最早出现的并发症是什么？
86.全胃切除术的消化道重建方法的分型？
87.胃癌转移的途径有哪些？
88.胃造瘘术的术后护理要点有哪些？
89.急性胃扩张的临床表现及护理有哪些？
90.十二指肠憩室的临床表现及护理要点？
91.十二指肠溃疡合并幽门梗阻常见的原因有哪些？
92.什么是应激性溃疡？

93.肠梗阻的分类？
94.肠梗阻的治疗原则是什么？
95.患者出现哪些情况提示绞窄性肠梗阻？
96.高位肠梗阻的呕吐特点是什么？
97.高位肠梗阻与低位肠梗阻的鉴别要点有哪些？
98.乙状结肠肠扭转好发年龄？
99.肠套叠的临床表现及护理要点有哪些？
100.肠结核的实验室检查有哪些？
101.小肠瘘的瘘口皮肤如何护理？
102.何为短肠综合征？
103.先天性巨结肠灌肠的方法及注意事项有哪些？
104.结肠癌的症状及体征有哪些？
105.左右半结肠癌临床表现的不同之处有哪些？
106.结肠癌术后并发症如何护理？
107.结肠癌手术前健康教育内容是什么？
108.结肠癌术前检查项目有哪些？
109.结肠癌患者术前要做哪些肠道准备？
110.结肠癌手术方式有哪几种？
111.结肠癌术后饮食要注意什么？
112.什么是麦氏点？
113.急性阑尾炎的病理分型有几类？
114.急性阑尾炎最常见的重要体征是什么？
115.急性阑尾炎的潜在并发症是什么？
116.腹腔镜下阑尾切除术后早期下床有哪些好处？
117.妊娠阑尾炎的护理要点有哪些？
118.阑尾黏液囊腺瘤的临床表现有哪些？
119.什么是肛裂？
120.什么是肛瘘？
121.痔的分类及症状、体征有哪些？
122.内痔临床上可分为哪四期？
123.血栓性外痔切除术后注意事项有哪些？
124.什么是PPH术？
125.肛管直肠周围脓肿的临床表现有哪些？
126.肛管直肠周围脓肿的护理措施有哪些？
127.肛瘘的治疗护理要点有哪些？
128.直肠脱垂分为哪三级？
129.直肠癌的症状及体征有哪些？
130.直肠癌的诊断方法有哪些？
131.肠癌发生的原因是什么？
132.直肠癌患者手术前检查项目有哪些？
133.直肠癌患者术前要做哪些肠道准备？
134.直肠癌手术方式有哪几种？
135.直肠癌术后饮食要注意什么？
136.直肠癌术后护理要点是什么？
137.结肠、直肠造口的护理要点是什么？
138.腹会阴联合切除的适应证有哪些？
139.结肠造口或回肠造口术的适应证有哪些？

140.肠造口定位的原则有哪些？
141.肠造口按解剖位置分类分为哪几类？
142.常见造口的并发症的观察及处理方法有哪几类？
143.造口患者的饮食指导有哪些？
144.定期扩张结肠造口的目的是什么？
145.如何更换造口袋？
146.肠造口术后日常生活知识指导有哪些？
147.急性化脓性腹膜炎的分类及临床表现有哪些？
148.膈下脓肿的临床表现有哪些？
149.盆腔脓肿的临床表现有哪些？
150.急性化脓性腹膜炎非手术治疗的原则有哪些？
151.肠系膜上动脉栓塞的治疗护理要点是什么？
152.腹膜后肿瘤的临床表现有哪些？
153.腹膜后肿瘤的护理措施有哪些？
154.结核性腹膜炎病理分型分为哪几类？
155.疖的临床表现及护理要点有哪些？
156.痈的临床表现及护理要点有哪些？
157.急性蜂窝组织炎的临床表现及护理要点有哪些？
158.丹毒的临床表现及护理要点有哪些？
159.急性淋巴结炎和急性淋巴管炎的临床表现及护理要点有哪些？
160.软组织急性化脓性感染的治疗原则是什么？
161.全身化脓性感染的治疗原则是什么？
162.甲沟炎的临床表现有哪些？
163.脓性指头炎的临床表现有哪些？
164.化脓性腱鞘炎的临床表现有哪些？
165.败血症、脓血症和毒血症的临床表现有哪些？
166.全身性外科感染的护理要点有哪些？
167.破伤风的潜伏期有多长？
168.破伤风的临床表现及如何隔离？
169.破伤风肌肉收缩最早受影响的是什么肌肉？
170.气性坏疽的临床表现及如何隔离？
171.微创外科的特点是什么？
172.腹腔镜手术的人工气腹系统是由什么组成？
173.腹腔镜器械如何清洁与消毒？
174.腹腔镜胃肠道肿瘤切除术后护理要点有哪些？
175.腹腔镜阑尾切除术禁忌证有哪些？
176.腹腔镜腹股沟疝修补术后并发症如何防治？
…… 第二章 肝胆血管外科疾病患者的护理 第三章 乳腺外科疾病患者护理 第四章 胸心血管外科疾病患者的护理 第五章 泌尿外科疾病患者护理 第六章 创伤骨科患者护理 第七章 脊柱外科患者护理 第八章 关节外科患者护理 第九章 烧伤患者的护理 第十章 器官移植疾病患者护理 第十一章 神经外科疾病患者护理 第十二章 整形外科疾病患者的护理 （参考文献）

章节摘录

版权页： （6）观察患者全身情况胆道疾病术后患者的营养支持，早期以胃肠外营养为主，静脉输入水、电解质、氨基酸等改善全身营养状况，鼓励患者早期活动，促进胃肠蠕动恢复，防止肠粘连。
胃肠功能恢复，待肛门排气、排便后，指导患者采用少量多餐的方式进食高蛋白、高热量、富含维生素易消化的低脂饮食。
答：若T管放置时间2周以上，引流出的胆汁色泽正常，且引流量逐渐减少，可在术后2周左右，试行夹管1～2天，夹管期间应注意观察病情，患者若无发热、腹痛、黄疸等症状，可经T管做胆道造影或胆道镜检查，如无残余的结石，即可行T管拔管。
答：胆漏一般发生于术后6周内，临床上可表现为典型的腹膜炎、腹腔内局限性积液、不明原因的发热，或患者腹腔引流管内引流出胆汁样的液体。
胆漏可发生于吻合口、远离吻合口的胆管其他部位、T管出口处及Roux-en-Y肠袢的残端。
非吻合口漏一般为肝动脉栓塞后肝内外胆管缺血坏死所致，吻合口漏一般是由于技术原因所致。
T管造影或经皮肝穿刺造影可以帮助诊断。
在治疗上，可改行或重新行Roux-en-Y胆总管空肠吻合术。
答：细菌性肝脓肿是指化脓性细菌引起的肝内化脓性感染。
肝脏有肝动脉和门静脉双重血供，而且其胆道系统与肠道相通，增加了感染的可能性。
正常情况下，肝脏有丰富的血液供应及网状内皮系统的吞噬作用，可以杀灭入侵的细菌，不易形成脓肿。
如若存在胆道系统疾病、全身感染或合并糖尿病等情况，此时机体的抵抗力下降，易引起肝脓肿。
其主要临床表现如下。
（1）寒战和高热是最常见的早期症状，体温可高达39～40°C，一般为稽留热或弛张热，伴多汗，脉率增快。
（2）肝区疼痛炎症引起肝肿大，肝包膜急性膨胀和炎性渗出物的局部刺激，多数患者出现肝区持续性胀痛或钝痛，可伴有右肩牵涉痛或胸痛。
（3）消化道及全身症状 由于细菌毒素吸收及全身消耗，患者有乏力、食欲减退、恶心、呕吐；少数患者可有腹泻、腹胀及难以止住的呃逆等症状。
答：（1）高热的护理加强对体温的动态观察，保持室内空气新鲜，定时通风。
患者衣着适量，及时更换汗湿的衣裤和床单，以保持清洁和舒适。
除须严格控制入水量者外，保证高热患者每天至少摄入2000ml液体，以防缺水。
高热时予以物理降温，如冰袋、乙醇擦浴、冰盐水灌肠等，必要时采取药物降温，并观察药物的效果及不良反应。
（2）病情观察加强对生命体征和腹部体征的观察，注意脓肿是否破溃引起腹膜炎、膈下脓肿、胸腔内感染等严重并发症。
肝脓肿若继发脓毒血症、急性化脓性胆管炎或者出现中毒性休克征象时，可危及生命，应立即抢救。
（3）肝脓肿穿刺引流的护理置患者于半卧位，以利于引流和呼吸；妥善固定引流管，防止脱落；定期更换引流袋（瓶），严格遵守无菌原则；观察和记录脓腔引流液和颜色、性和量，当脓腔引流液少于10ml时，可拔除引流管。
（4）营养支持 肝脓肿系消耗性疾病，应鼓励患者多食高蛋白、高热量、富含维生素和膳食纤维的食物，保证足够的液体摄入量；必要时提供肠内、外营养支持。

编辑推荐

《外科护理细节问答全书》可供护理专业人员在系统地学习之后，进行自我考核和检测，强化和巩固所学知识。
既可作为随时查阅的临床护理学指导书，又可作为护理人员应对各种考试的参考书，是全国各级医院临床护理人员的必备书籍。

第一图书网, tushu007.com

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