

<<造口伤口临床护理实践>>

图书基本信息

书名：<<造口伤口临床护理实践>>

13位ISBN编号：9787509126349

10位ISBN编号：7509126347

出版时间：2009-5

出版时间：人民军医

作者：张清//魏力

页数：241

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>

<<造口伤口临床护理实践>>

前言

现代造口治疗、护理和康复始于20世纪50年代，80年代末在我国蓬勃发展。随着医学科学的发展、社会的不断进步，造口者对造口护理的需求远远超出了造口本身的治疗需求，造口者越来越重视自己的心理适应和社会对造口者的接受程度以及生活质量的提高。这对造口治疗师和护理师提出了更高的要求。因此，我们邀请造口专业的医学、护理学专家编写了本书，以适应社会对专业化造口康复治疗日益增长的需求，满足造口治疗师及专科护士和在校学生造口专业理论知识和专业技能的渴求。书中如有不当之处，恳请读者批评和指正，更希望与有志于本专业的同行共同切磋，加强交流，为促进护理事业的发展而努力。

<<造口伤口临床护理实践>>

内容概要

本书详细介绍了造口学的发展与现状、造口手术与治疗、造口的护理、造口患者的健康教育、伤口愈合与护理、压疮的评估、预防及护理、国际造口组织简介等内容。

全书突出造口护理理论和实践相结合的特点，同时介绍了国内外造口护理最新研究成果和进展。本书适合造口相关科室护士及在校护理专业学生学习参考。

<<造口伤口临床护理实践>>

书籍目录

第1章 造口学的发展与现状 第一节 肠造口的发展历史 第二节 我国造口学的发展与现状 第三节 造口护理的发展与现状第2章 造口治疗和护理的管理与培训 第一节 造口治疗师的诞生与造口学校的建立 第二节 造口治疗师的职责与造口学校的作用 第三节 造口护理服务中心第3章 造口手术与治疗 第一节 概述 第二节 胃造口术及治疗 第三节 空肠与回肠造口术及治疗 第四节 盲肠造口术及治疗 第五节 结肠造口术及治疗 第六节 输尿管皮肤造瘘术及治疗第4章 造口的护理 第一节 术前护理 第二节 术后护理 第三节 结肠灌洗 第四节 造口栓第5章 造口患者的健康教育 第一节 术前健康教育 第二节 围手术期健康教育 第三节 康复期健康教育 第四节 健康教育的社会支持系统 第五节 健康教育的现状和进展第6章 造口者的生活质量 第一节 造口者的心理改变 第二节 造口者的生理改变 第三节 造口者生活质量与健康教育第7章 伤口愈合与护理 第一节 伤口愈合的历史回顾 第二节 伤口愈合的病理生理变化 第三节 伤口愈合的过程 第四节 影响伤口愈合的因素 第五节 伤口愈合的标准及护理原则 第六节 伤口清创技术 第七节 伤口敷料的种类及特性 第八节 伤口的护理 第九节 临床常见伤口的护理第8章 压疮 第一节 概述 第二节 病因 第三节 临床表现 第四节 风险评估 第五节 预防与护理 第六节 管理与教育附录 国际主要造口组织介绍

<<造口伤口临床护理实践>>

章节摘录

(二) 增生阶段增生阶段也称为增生期, 即细胞增殖分化和肉芽组织生成阶段。

约在创伤后48h开始, 持续2 - 3周。

此期以肉芽组织增生和表皮组织增生移行为主要病理生理过程。

1. 肉芽组织形成肉芽组织的形成是真皮或皮下组织损伤后的修复方式, 是一种增生旺盛的幼稚结缔组织。

它主要包括: 细胞: 成纤维细胞和巨噬细胞; 疏松的细胞外基质: 胶原蛋白; 丰富的新生毛细血管。

在皮肤创面愈合中, 具有抗感染和保护创面、机化血凝块及坏死组织、填补组织缺损的作用。

(1) 血管形成: 局部炎症开始不久, 就有新生细胞出现。

首先出现新生血管和血管化, 形成于伤口边缘完好无损的血管, 是肉芽组织生长的基础。

毛细血管以每日延长0 - 0.6 mm的速度增长, 其方向大都垂直于创面。

从第3 - 4天开始从伤口底部及边缘长出肉芽组织, 填平伤口。

肉芽组织中还有丰富的成纤维细胞和细胞外基质。

(2) 纤维增生: 成纤维细胞为主要的组织修复细胞, 可产生胶原纤维, 支撑肉芽组织。

第5 - 6天, 成纤维细胞产生胶原纤维, 其第1周胶原纤维形成甚为活跃, 此后逐渐缓慢。

随着胶原纤维越来越多, 出现瘢痕形成过程, 大约在伤后1个月瘢痕完全形成。

可能由于局部张力的作用, 瘢痕中的胶原纤维最终与皮肤表面平行。

(3) 伤口收缩: 是指伤口边缘的整层皮肤及皮下组织向中心移动, 伤口迅速缩小。

伤口收缩的意义在于缩小创面。

伤口收缩是由于伤口边缘新生的肌纤维细胞中含有收缩性的肌动蛋白, 牵拉伤口边缘引起, 与胶原无关。

5 - 羟色胺、血管紧张素及去甲肾上腺素能促进伤口收缩, 肾上腺糖皮质激素及平滑肌拮抗药则能抑制伤口收缩。

抑制胶原形成则对伤口收缩没有影响, 植皮可使伤口收缩停止。

<<造口伤口临床护理实践>>

编辑推荐

《造口伤口临床护理实践》适合造口相关科室护士及在校护理专业学生学习参考。

<<造口伤口临床护理实践>>

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>