

<<外科护理学>>

图书基本信息

书名：<<外科护理学>>

13位ISBN编号：9787566201836

10位ISBN编号：7566201832

出版时间：2012-6

出版时间：岑晓勇、叶宝霞、阎国钢 第四军医大学出版社 (2012-06出版)

作者：岑晓勇，叶宝霞，阎国钢 编

页数：412

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>

<<外科护理学>>

内容概要

《全国医药类高职高专护理专业“十二五”规划教材：外科护理学（第2版）》不仅融入临床医学与护理学的最新进展，增加了新知识、新技术和新方法，更是紧密结合我国目前高职高专教育现状和新护士执业资格考试大纲的变化，将外科临床医疗与护理知识进行了有机融合，按病因、临床表现、辅助检查、治疗原则、护理评估、护理诊断、护理措施、健康教育八个方面来编写。

每章内容包括“学习目标”“理论讲述”和“综合测试”三部分，其中，“理论讲述”根据内容需要插入了“课堂互动”“考点链接”两个模块。

在教材内容设计上，根据临床实际所需，删除了病理、发病机制、护理目标、护理评价和一些与基础学科或其他学科重复的知识，对与护理工作关系不大的鉴别诊断、手术方法等尽量精简，加重了护理内容的笔墨。

全书末附有高仿真模拟测试卷，可供师生参考。

<<外科护理学>>

书籍目录

第一章绪论 第一节外科护理学的范畴及进展 第二节怎样学习外科护理学 第三节外科护士应具备的素质 第二章水、电解质及酸碱平衡失调患者的护理 第一节水、电解质与酸碱平衡及调节 第二节水、电解质平衡失调 第三节酸碱平衡失调 第四节护理 第三章外科休克患者的护理 第一节概述 第二节低血容量休克 第三节感染性休克 第四节护理 第四章营养支持患者的护理 第一节概述 第二节肠内营养 第三节肠外营养 第四节护理 第五章麻醉患者的护理 第一节麻醉前的护理 第二节局部麻醉患者的护理 第三节椎管内麻醉患者的护理 第四节全身麻醉患者的护理 第五节术后镇痛管理 第六章手术前后患者的护理 第一节手术前患者的护理 第二节手术后患者的护理 第七章手术室护理工作 第一节概述 第二节手术物品准备及无菌处理 第三节手术人员的准备 第四节患者的准备 第五节手术配合及手术中的无菌原则 第八章外科感染患者的护理 第一节概述 第二节浅部软组织的化脓性感染患者的护理 第三节手部急性化脓性感染患者的护理 第四节全身性感染患者的护理 第五节特异性感染患者的护理 第九章损伤患者的护理 第一节创伤患者的护理 第二节烧伤患者的护理 第十章肿瘤患者的护理 第一节概述 第二节护理 第十一章颈部疾病患者的护理 第一节 甲状腺功能亢进患者的外科治疗和护理 第二节 甲状腺肿瘤患者的护理 第十二章乳房疾病患者的护理 第一节急性乳腺炎患者的护理 第二节乳腺癌患者的护理 第十三章腹部疾病患者的护理 第一节腹外疝患者的护理 第二节急性化脓性腹膜炎患者的护理 第三节腹部损伤患者的护理 第四节胃、十二指肠溃疡患者的外科治疗及护理 第五节胃癌患者的护理 第六节肠梗阻患者的护理 第七节阑尾炎患者的护理 第八节直肠肛管疾病患者的护理 第九节大肠癌患者的护理 第十节门静脉高压症患者的护理 第十一节原发性肝癌患者的护理 第十二节胆道疾病患者的护理 第十三节胰腺疾病患者的护理 第十四章周围血管疾病患者的护理 第一节下肢静脉曲张患者的护理 第二节血栓闭塞性脉管炎患者的护理 第十五章颅脑疾病患者的护理 第一节颅内压增高患者的护理 第二节颅脑损伤患者的护理 第三节颅内肿瘤患者的护理 第十六章胸部疾病患者的护理 第一节胸部损伤患者的护理 第二节脓胸患者的护理 第三节肺癌患者的护理 第四节食管癌患者的护理 第十七章泌尿及男性生殖系统疾病患者的护理 第一节泌尿系统损伤患者的护理 第二节尿石症患者的护理 第三节泌尿、男性生殖系统结核患者的护理 第四节泌尿系统梗阻患者的护理 第五节泌尿、男性生殖系统肿瘤患者的护理 第十八章骨及关节疾病患者的护理 第一节骨科患者的一般护理 第二节骨折概述 第三节常见四肢骨折患者的护理 第四节脊椎骨折患者的护理 第五节骨盆骨折患者的护理 第六节常见关节脱位患者的护理 第七节腰腿痛及颈肩痛患者的护理 第八节骨与关节化脓性感染患者的护理 第九节骨与关节结核患者的护理 第十节骨肿瘤患者的护理 第十九章 常见皮肤病及性传播疾病患者的护理 第一节常见皮肤病患者的护理 第二节常见性传播疾病患者的护理 模拟测试卷 参考答案 参考文献 中英文名词对照

<<外科护理学>>

章节摘录

版权页：插图：2.核对患者热情接待手术患者，按手术通知单仔细核对床号、姓名、性别、年龄、住院号、手术名称、手术部位、术前用药、手术同意书和手术间。

点收随患者带至手术室的病历、X线片和药品等。

检查患者术前皮肤准备及个人卫生状况，饰物、义齿及贵重物品等是否取下。

验证患者血型、交叉试验结果，做好输血准备。

给患者戴好帽子，为患者建立静脉通路并输液。

3.安置体位 根据麻醉要求安置患者体位并注意看护，必要时用约束带，以防坠床。

麻醉后，再按照手术要求摆放体位，正确固定，确保患者舒适安全。

若需使用高频电刀，电极板应放平整并与患者肌肉丰富部位充分接触，以防灼伤。

患者意识清楚时应给予解释和安慰，消除其恐惧、紧张心理，取得合作。

4.协助手术准备协助手术人员穿手术衣，安排各类人员就位。

暴露患者手术区、协助手术者消毒。

调整好无影灯光源、接好电刀、电凝及吸引器等。

5.清点核对详细清点、登记手术台上的器械、敷料等数目，与器械护士共同清点、核对，以防遗留。

6.手术中的配合供应术中所需物品。

密切观察病情变化，保证输血、输液路径的通畅。

术中用药、输血应2人核对，用有可能导致过敏的药物前应核对病历，紧急情况下执行口头医嘱时要复诵一遍。

充分估计可能发生的意外，做好急救准备，主动配合抢救。

用过的各种药物安瓿、储血袋，应保留在指定位置待手术后处理。

手术过程中应在岗尽职尽责，注意手术进展情况，随时调整灯光。

7.保持手术间整洁安静根据手术需要及时补充不足的物品。

监督手术人员严格执行无菌操作技术，若见违反，及时予以纠正。

关心手术人员，及时解决问题。

8.手术毕安置患者和整理手术间 手术完毕，协助手术者包扎伤口和妥善固定各引流管，并注意患者的保暖。

与护送人员共同清点患者携带的物品。

整理手术间，物归原处，行13常的清扫和空气消毒等。

三、无菌桌的准备 无菌桌（器械桌）的结构要简单、坚固、轻便、可推动和易于清洁；桌面四周有围栏，栏高4~5cm。

一般分为大、小两种，其长、宽、高规格：大号器械桌110cm x 60cm x 90cm，小号器械桌80cm x 40cm X 90cm，应根据手术的性质、范围进行选择。

无菌桌的准备由巡回护士和器械护士联合完成。

1.巡回护士于术日晨准备清洁、干燥、平整和合适的器械桌。

将手术包、敷料包放于桌上，用手打开包布（双层），注意只能接触包布的外面，由里向外展开各角，手臂不可跨越无菌区。

用无菌持物钳打开第二层包布，先对侧后近侧。

2.器械护士 刷洗完手后，器械护士穿好无菌手术衣和戴好无菌手套后，将器械按使用先后分类，顺序从左向右摆于无菌桌上，一般顺序为血管钳、刀、剪、镊、拉钩、深部钳和备用器械。

海绵钳及吸引器皮管放于拉钩上。

放置在无菌桌内的物品不能伸于桌缘以外。

如果无菌桌单被水浸湿则认为已被污染，应立即加盖无菌单。

若为备用无菌桌（连台手术），应该用双层无菌巾盖好，有效期为4h。

<<外科护理学>>

编辑推荐

《全国医药类高职高专护理专业"十二五"规划教材:外科护理学(第2版)(供护理、涉外护理、助产等专业用)》在编写过程中实现了由传统的“以学科体系为引领”向“以解决基层岗位实际问题为引领”转变。

由“以学科知识为主线”向“基层实际应用技能为主线”转变,坚持“贴近学生、贴近岗位、贴近社会”的基本原则。

在内容上以必需、实用、适用、够用为度,尽量满足岗位需要、教学需要、社会需要,体现农村医学专业职业教育的特色;使教材做到思想性、科学性、先进性、启发性和适用性更好地结合。

另外根据中等职业教育中学生的心理特征,在编写中力求图、文、表并茂,化繁为简,贴近学生的学习心理。

<<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>