第一图书网, tushu007.com

<<实用神经外科护理及技术>>

图书基本信息

书名：<<实用神经外科护理及技术>>

13位ISBN编号：9787030213211

10位ISBN编号：7030213211

出版时间：2008-4

出版时间：科学出版社

作者：丁玉兰 等主编

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

内容概要

本书分十七章，详细介绍了神经外科基础知识、神经外科病人的护理与健康教育、常用护理技术操作、常用临床检查及常用药物等。
全书对病人的护理按照概述、评估、护理问题、护理措施(心理护理、健康教育)等进行阐述，结合了编者丰富的临床护理经验，贯穿了新的护理理念，力求做到理论指导有针对性、实践性、可操作性。本书突出专科护理理论与实践相结合，突出专科护理特点，突出实用性、新技术、新进展，体现了“以人为本”的护理理念，也反映了整体护理观在神经外科病人护理中的应用。
本书供从事神经外科护理的临床护士学习、参考；同时，也可作为神经外科专科护士培训的参考书。

<<实用神经外科护理及技术>>

书籍目录

第一章 神经外科基础知识 第一节 神经系统解剖及生理 第二节 神经系统检查法 第三节 神经系统病变的定位诊断第二章 神经外科基础护理 第一节 生命体征监测技术 第二节 基础护理技术操作 第三节 颅脑手术术前常规护理 第四节 颅脑手术后麻醉苏醒期间常规的护理 第五节 颅脑手术术后的常规护理第三章 颅脑损伤病人的护理 第一节 概述 第二节 护理评估 第三节 护理问题 第四节 护理目标 第五节 护理措施第四章 颅内肿瘤病人的护理 第一节 脑膜瘤 第二节 神经上皮性肿瘤 第三节 鞍区肿瘤第五章 幕下疾病及护理 第一节 听神经瘤 第二节 岩骨斜坡区及桥脑小脑角肿瘤 第三节 脊索瘤 第四节 表皮样囊肿(胆脂瘤或珍珠瘤) 第五节 第四脑室室管膜瘤 第六节 血管网织细胞瘤第六章 脑干肿瘤病人的护理第七章 脑血管疾病治疗与护理 第一节 颅内动脉瘤 第二节 颅内血管畸形 第三节 烟雾病第八章 脊柱脊髓疾病病人的护理 第一节 急性脊髓损伤 第二节 脊髓空洞症 第三节 椎管内肿瘤 第四节 脊髓血管疾病 第五节 椎管内感染性疾病 第六节 脊柱脊髓先天性疾病第九章 脑积水病人的护理第十章 神经外科功能性疾病及护理 第一节 癫痫 第二节 帕金森病 第三节 三叉神经痛第十一章 神经外科常用的诊疗技术及护理配合 第一节 实验室检查及护理配合 第二节 仪器检查及护理配合第十二章 神经外科常见临床治疗技术及护理配合 第一节 腰椎穿刺、脑脊液置换术 第二节 脑室穿刺及持续引流术 第三节 伽马刀治疗 第四节 神经外科血管内介入治疗 第五节 脑部内镜治疗 第六节 亚低温治疗 第七节 高压氧治疗 第八节 呼吸机的应用及气道管理第十三章 神经外科其他治疗及护理 第一节 普通放射治疗及护理 第二节 化学药物治疗及护理 第三节 神经内镜的应用及护理 第四节 24小时动态脑电监测及护理第十四章 神经外科小儿疾病的护理 第一节 常见的小儿颅脑外伤 第二节 儿童脑积水 第三节 颅脑和脊髓的先天畸形 第四节 儿童颅内肿瘤第十五章 神经外科危重病人的监护 第一节 神经外科ICU病人的监护要求 第二节 神经外科ICU病人的监护内容第十六章 神经外科病人的健康教育 第一节 健康教育基本程序 第二节 健康教育基本内容 第三节 颅脑损伤的健康教育第十七章 神经外科常用护理技术 第一节 口腔护理 第二节 体位变换法 第三节 病人搬运法 第四节 气管切开术的配合及气管切开病人的护理 第五节 鼻饲法及鼻饲病人的护理 第六节 中心管道吸痰参考文献

章节摘录

第二章 神经外科基础护理本章主要介绍神经外科常用的基础护理技术操作。
脊髓病人由于脊髓不同程度地受压，病人常出现肢体活动障碍，所以，必须正确掌握翻身护理操作技术；脑干等后颅凹手术病人，术后常有后组脑神经损伤等症状，需要掌握气管切开术后护理和鼻饲等操作；脑血管病人术后为了预防脑血管痉挛，需常规使用尼莫地平等扩张血管药物，因此，必须熟练掌握微量泵的操作知识。
此外，神经外科病人术后有时出现中枢性高热，使用冰袋、冰囊等降温措施效果较差，故我们常使用冰毯降温，并收到了良好的效果。
腰穿对于神经外科病人的诊断和治疗，也是必不可少的一项内容，我们必须与医生做好配合，了解腰穿后的注意事项。
常用的护理技术操作包括以下几项内容。
第一节生命体征监测技术神经外科生命体征监测内容主要包括意识、血压、呼吸、脉搏、瞳孔、体温，是人对疾病的应激反应和身体功能障碍的反应，由生命体征的变化可以判断患者病情轻重的程度，认真观察，及时记录病人生命体征，对神经外科工作有重要的指导意义。
一、意识1．清楚是指对外界刺激反应正常，各种生理反射存在，能正确回答问题。
2．嗜睡是指在足够的睡眠时间以外，仍处于昏睡状态，对周围事物淡漠，对境识别能力较差，各种生理反射存在，但较迟缓，对物理刺激有反应，唤醒后可以正确回答问题，但合作欠佳。
3．朦胧是指病人轻度意识障碍，定向力部分降低，对外界刺激反应迟钝。
瞳孔、角膜及吞咽反射存在，蜷卧或轻度烦躁，能主动变换体位，对检查不合作，呼之能应，不能正确回答问题。
4．昏迷是指病人意识完全丧失，运动、感觉和反射功能障碍，不能被任何刺激唤醒，昏迷分为三度：轻度、中度、重度。
(1)轻度昏迷：意识迟钝，反复呼唤偶尔能应，但不能正确回答问题，对强烈疼痛刺激有逃避动作，深浅反射存在。
(2)中度昏迷：意识丧失，常有躁动，强烈疼痛刺激反应迟钝，浅反射消失，深反射减退或消失，角膜和吞咽反射尚存。

编辑推荐

《实用神经外科护理及技术》由科学出版社出版。

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