第一图书网, tushu007.com

<<临床护理常规>>

图书基本信息

书名：<<临床护理常规>>

13位ISBN编号：9787117154901

10位ISBN编号：711715490X

出版时间：2012-6

出版时间：人民卫生出版社

作者：医务处

页数：632

字数：780000

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

第一图书网, tushu007.com

内容概要

吴欣娟、张晓静编著的《临床护理常规》一共分为七篇分别是：第一篇内科部分、第二篇外科部分、第三篇妇产科部分、第四篇儿科部分、第五篇五官科、皮肤科及变态反应科部分、第六篇手术室部分、第七篇急诊科部分。

第一图书网, tushu007.com

<<临床护理常规>>

书籍目录

第一篇 内科部分
第一章 呼吸内科护理常规
 第一节 肺炎护理
 第二节 慢性肺源性心脏病护理
 第三节 肺脓肿护理
 第四节 支气管扩张护理
 第五节 支气管哮喘护理
 第六节 自发性气胸护理
 第七节 支气管肺癌护理
 第八节 肺结核护理
 第九节 肺间质纤维化护理
 第十节 慢性阻塞性肺病护理
 第十一节 呼吸衰竭护理
 第十二节 睡眠呼吸暂停护理
 第十三节 纤维支气管镜术护理
第二章 心脏内科护理常规
第三章 消化内科护理常规
第四章 肾内科护理常规
第五章 血液内科护理常规
第六章 感染内科护理常规
第七章 免疫内科护理常规
第八章 内分泌科护理常规
第九章 神经内科护理常规
 第二篇 外科部分
第十章 外科疾病手术前后护理
第十一章 普通外科护理常规
第十二章 血管外科护理常规
第十三章 肝脏外科护理常规
第十四章 骨科护理常规
第十五章 心脏外科护理常规
第十六章 胸外科护理常规
第十七章 泌尿外科护理常规
第十八章 神经外科护理常规
第十九章 整形外科护理常规
第二十章 重症医学科护理常规
 第三篇 妇产科部分
第二十一章 妇科主要疾病护理常规
第二十二章 妇科手术护理常规
第二十三章 妇产科常用技术操作护理常规
第二十四章 妇科恶性肿瘤护理常规
第二十五章 妇科恶性肿瘤化疗护理常规
第二十六章 正常分娩护理常规
第二十七章 病理妊娠护理常规
第二十八章 妊娠合并症护理常规
第二十九章 分娩期并发症护理常规

第一图书网, tushu007.com

第三十章 产科常用技术操作护理常规
第四篇 儿科部分
第三十一章 儿科护理常规
第五篇 五官科、皮肤科及变态反应科部分
第三十二章 眼科护理常规
第三十三章 耳鼻咽喉科、口腔科护理常规
第三十四章 皮肤科护理常规
第三十五章 变态反应特异性诊断的护理
第六篇 手术室部分
第三十六章 基本外科手术配合
第三十七章 骨科手术配合
第三十八章 心脏外科手术配合
第三十九章 胸外科手术配合
第四十章 泌尿外科手术配合
第四十一章 神经外科手术配合
第四十二章 五官科手术配合
第四十三章 整形科手术配合
第四十四章 妇产科手术配合
第四十五章 急性疼痛管理
第七篇 急诊科部分
第四十六章 急诊护理常规

章节摘录

版权页： 插图： 病因有以下几点：长期接触芳香族等致癌物质；吸烟；体内色氨酸代谢异常；药物；膀胱局部黏膜长期受到刺激等。
临床表现主要是间歇性、无痛性、肉眼血尿或显微镜下血尿；尿频、尿急、尿痛等膀胱刺激症状及排尿困难；严重的可引起肾积水，出现腰酸、腰疼、发烧等表现。
主要治疗方法有手术治疗、放射治疗、化学治疗、介入治疗，其中手术治疗又分经尿道膀胱肿瘤切除术、膀胱部分切除术和根治性膀胱全切术（回肠代膀胱术）。
一、护理措施 （一）术前护理 1.同外科术前护理。
2.评估患者营养状况，鼓励进食高蛋白、高维生素、易消化的食物。
3.心理护理 多巡视病房，加强护患间的沟通，了解患者所想，解除思想顾虑。
向尿路改道者讲解手术的必要性及术后自我护理的方法。
4.肠道准备 术前一日口服酚酞片2片，术晨开塞露1支置肛。
全膀胱切除肠道准备需要术前三天开始禁食补液。
术前两天开始肠道准备，予导泻药（和爽）口服，2次／天，直至解出无渣便。
术前一天禁水。
在进行肠道准备的过程中，嘱患者大量饮水，每日3000ml左右，观察患者排便情况，如大便颜色、排便效果等。
询问患者有无头晕、乏力，预防脱水发生，保证患者安全。
（二）术后护理 1.密切监测生命体征，每小时测量生命体征，如生命体征平稳可行半卧位。
2.引流管护理术后各种引流管较多，通常留置胃管、左右输尿管支架管、左右盆腔（或耻骨后）引流管，应分别标明，避免混淆。
保持各种引流管通畅，妥善固定，防止移位和脱出。
密切观察引流液的颜色、性质和量。
详细记录24小时出入量。
观察腹部伤口情况，如出现渗血、渗液，需通知医师进行换药。
如发生吻合口瘘，立即通知并协助医师处理，及时清理分泌物，应用硼锌糊或保护膜保护周围皮肤。
3.代膀胱引流管的护理如回肠代膀胱，可能因肠道分泌黏液而堵塞，在巡视患者时经常挤压管道，保持通畅。
必要时遵医嘱用生理盐水或5%碳酸氢钠溶液间断冲洗，防止堵塞，碱化尿液，预防高氯性酸中毒。
4.营养支持 由于术中实施肠道吻合，因此禁食时间相对延长。
为保证足够的营养，常需静脉营养治疗。
如用外周静脉输液，需要注意血管的选择性保护，防止药液外渗，预防静脉炎的发生，如发生静脉炎可用多磺酸黏多糖（喜疗妥）进行局部涂抹。
如留置PICC，应保持通畅，严格按照PICC正确流程操作。

编辑推荐

《北京协和医院医疗常规:临床护理常规》反映了每一临床科室的医疗工作规范，内容具体、实用，是该院各科进修医生、实习医生必备专业书，同时也是全国各专业临床一线医生很好的业务学习参考书。

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