

<<健康评估>>

图书基本信息

书名：<<健康评估>>

13位ISBN编号：9787117160780

10位ISBN编号：7117160780

出版时间：2012-7

出版时间：吕探云、孙玉梅 人民卫生出版社 (2012-11出版)

作者：吕探云

页数：539

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>

## &lt;&lt;健康评估&gt;&gt;

## 内容概要

《卫生部“十二五”规划教材·全国高等学校教材：健康评估（第3版）（供本科护理学类专业用）》在编写过程中，除遵循护理学专业教材评审委员会和人民卫生出版社的统一要求外，接受并采纳了经问卷调查获取的来自各方面的建设性意见，以重新审视并调整编写思路为前提，对第2版教材作了如下的修订，以期进一步提高本教材的科学性、实用性和专业性。

1.教材定位健康评估的主要范围包括病人评估、特殊人群（儿童、老年人、孕妇）评估和社区评估。

按目前我国高等护理专业教材体系，特殊人群的评估分别隶属儿科护理学、老年护理学和妇产科护理学的教学范畴，社区评估隶属社区护理学的教学范畴。

鉴此，本教材明确定位于病人评估，教材编写内容所涉及的基本理论和基本方法包括心理评估和社会评估均以此为基准。

2.强调教材的专业主体意识本教材在完整表达课程应包含的知识和技能内容体系的同时，将培养学生以与医疗诊断不同的整体护理评估的思维模式，以及监测病情变化和预测疾病发展的能力作为各章节编写的指导思想，具体表现在绪论章从临床护理的角度对健康评估进行定义，并且增加了阐述医学评估与护理评估的内容；问诊章为突出护理问诊所收集的应该是侧重于病人对疾病在生理、心理和社会等方面反应的资料，而不是症状的诊断和鉴别诊断的评估观念，该章各部分内容，包括辅助教材相应的各症状问诊指南和习题均以症状的临床表现及对病人的影响为重点；体格检查章每一节后均增加了相关护理诊断的内容，以此在健康评估教材的理论体系中注入清晰的专业主体意识，为学生专业素质培养奠定基础。

<<健康评估>>

书籍目录

1 人体形态学 2 生物化学 3 生理学 4 医学微生物学与寄生虫学 5 医学免疫学 6 病理学与病理生理学 7 药理学 8 预防医学 9 健康评估 10 护理学导论 11 基础护理学 12 护理教育学 13 护理研究 14 内科护理学 15 外科护理学 16 儿科护理学 17 妇产科护理学 18 中医护理学 19 眼耳鼻咽喉口腔科护理学 20 精神科护理学 21 康复护理学 22 护理管理学 23 护理心理学 24 临床营养学 25 急危重症护理学 26 社区护理学 27 护理伦理学 28 护士人文修养 29 护理专业英语 30 新编护理学基础 31 老年护理学 32 母婴护理学 33 成人护理学 34 儿童护理学 35 中医学基础（上下册，中医特色） 36 中医护理学基础（中医特色） 37 中医临床护理学（中医特色） 38 中医养生与食疗（中医特色） 39 针灸推拿与护理（中医特色） 40 护理学基础（双语） 41 内外科护理学（双语） 42 儿科护理学（双语） 43 妇产科护理学（双语） 44 精神科护理学（双语） 45 老年护理学（双语） 46 急救护理学（双语） 47 中医护理学基础（双语）

## &lt;&lt;健康评估&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：3.血气分析标本的采集 采集血气分析标本前，使病人处于安静状态。

一般采集动脉血或动脉化毛细血管血作为血气分析的标本，特殊情况下也可采集静脉血。

将1ml无菌注射器用1000U/ml浓度的肝素充分湿化抗凝，推出多余的肝素、然后排尽注射器内的气体，选择桡动脉、肱动脉或股动脉，于皮肤消毒后穿刺，让动脉血自动流入注射器，将注射器和针头自血管处抽出，不可含有气泡，并立即将针头插入小橡皮塞以隔绝空气，随后双手搓动注射器，使肝素与血液彻底混匀，标本应无凝块，10分钟内送检，如因特殊情况不能及时检测，应将血标本置于0~4℃冰水中保存，最多不超过2小时。

婴儿取足跟、大趾或头皮等部位采血，采血前局部应先用热毛巾敷或轻轻按摩，使毛细血管血充分动脉化。

若局部血液循环不好、局部水肿或休克等情况下采血，所取血液不能代表动脉血。

采血结束后，穿刺处必须压迫止血至少3~5分钟，以防血肿，如病人凝血时间异常或正在口服抗凝剂，则压迫止血时间延长至15分钟。

血气分析标本采集和（或）保存不当，可致检测结果严重偏差，必须注意：辅助或人工呼吸治疗者：病情许可采血前至少要等20分钟，使其在完全控制自如的人工呼吸状态下采血。

氧气吸入治疗者：病情许可者应停止吸氧30分钟后再采血。

正确填写化验单：要注明采血时间、是否用呼吸机和呼吸机工作参数、病人体温、吸入氧流量和吸氧方法、血红蛋白值等。

4.血气分析指标及临床意义（1）血液酸碱测定：血液pH值代表血液的酸碱度，正常人血液pH值相对恒定，其变化取决于血液中 $[\text{HCO}_3^-] / [\text{H}_2\text{CO}_3]$ 缓冲体系，该体系的比值为20:1，当 $[\text{HCO}_3^-]$ 或 $[\text{H}_2\text{CO}_3]$ 其中任一因素发生改变即可影响血液pH值，两者同时增高或降低，若比值不变则血液的pH值不变。

血液pH值是判断碱平衡调节中机体代偿程度最重要的指标。

【参考范围】成人：动脉血pH值：7.35~7.45；静脉血pH值：7.31~7.41。

新生儿：pH值：7.32~7.49。

【临床意义】pH值7.45为失代偿性碱中毒。

但pH值测定只能确定是否有酸中毒或碱中毒，pH值正常不能排除有无酸碱失衡，亦不能区别是代谢性还是呼吸性酸碱失调，应结合其他酸碱平衡检测指标进行综合判断。

（2）血浆二氧化碳总量（total CO<sub>2</sub>, T—CO<sub>2</sub>）：指存在于血浆中各种形式的二氧化碳的总和。

其中95%是结合形式的HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>，少量为物理溶解的二氧化碳，还有少量以碳酸、氨基甲酸酯化合物等形式存在。

T—CO<sub>2</sub>在体内主要受代谢因素影响。

【参考范围】成人：23~29mmol/L；新生儿：20~28mmol/L（毛细血管血）。

<<健康评估>>

编辑推荐

<<健康评估>>

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>