

<<基础护理学学习指导及习题集>>

图书基本信息

书名：<<基础护理学学习指导及习题集>>

13位ISBN编号：9787117163477

10位ISBN编号：711716347X

出版时间：2012-1

出版时间：尚少梅、李小寒 人民卫生出版社 (2012-10出版)

作者：尚少梅，李小寒

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>

## <<基础护理学学习指导及习题集>>

### 内容概要

《基础护理学学习指导及习题集（本科护理配教）》为第五轮本科护理学专业“十二五”规划教材《基础护理学》的配套教材，按照教材章节安排，每章介绍了实践、重点与难点解析、思考题、选择题及参考答案等内容，能有效帮助学生复习，为教师授课提供支持，是立体化教材建设的重要组成部分。

<<基础护理学学习指导及习题集>>

书籍目录

第一章绪论 第二章环境 第三章患者入院和出院的护理 第四章预防与控制医院感染 第五章患者安全与护士的职业防护 第六章患者的清洁卫生 第七章休息与活动 第八章生命体征的评估与护理 第九章冷、热疗法 第十章饮食与营养 第十一章排泄 第十二章给药 第十三章静脉输液与输血 第十四章标本采集 第十五章疼痛患者的护理 第十六章病情观察及危重患者的管理 第十七章临终护理 第十八章医疗与护理文件

## &lt;&lt;基础护理学学习指导及习题集&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：（2）注意事项：操作过程中，注意监测患者生命体征，如有异常应立即停止操作。

护士在操作时，应遵循人体力学原则，注意节时省力。

按摩力量适中，避免用力过大造成皮肤损伤。

（三）压疮的预防与护理 1.压疮的定义压疮是身体局部组织长期受压，血液循环障碍，局部组织持续缺血、缺氧，营养缺乏，致使皮肤失去正常功能而引起的组织破损和坏死。

2.发生压疮的原因（1）力学因素：垂直压力：对局部组织的持续性垂直压力是引起压疮的最重要原因。

压疮的形成与压力的强度和持续时间有密切关系，且与组织耐受性有关。

垂直压力常见于长时间采用某种体位，如卧位、坐位者。

摩擦力：摩擦力作用于皮肤时，易损害皮肤的保护性角质层而使皮肤屏障作用受损。

摩擦力主要来源于皮肤与衣、裤或床单表面逆行的阻力摩擦，以及搬运患者时的拖拉动作。

剪切力：剪切力是由两层组织相邻表面间的滑行而产生的进行性相对移位所引起，由压力和摩擦力相加而成，与体位有密切关系。

（2）局部潮湿或排泄物刺激：皮肤经常受到汗液、尿液和各种渗出引流液等物质的刺激，抵抗力下降。

（3）营养状况：全身营养障碍，肌肉萎缩，受压处因缺乏肌肉和脂肪组织保护。

（4）年龄：老化导致皮肤易损性增加。

（5）体温升高：体温升高导致机体新陈代谢率增高，组织细胞对氧的需求量增加。

（6）矫形器械使用不当：使用石膏绷带、夹板时，衬垫不当或松紧不适宜，致使局部血液循环障碍。

（7）机体活动和（或）感觉障碍：自主活动能力减退或丧失使局部组织长期受压；感觉受损造成机体对伤害性刺激反应障碍，保护性反射迟钝。

（8）急性应激因素：急性应激使机体对压力的敏感性增加，且急性应激引起体内代谢紊乱，应激激素大量释放，机体组织失去承压能力。

3.压疮的预防（1）压疮的评估：评估内容包括压疮发生的高危人群、危险因素及易患部位。

压疮发生的高危人群包括：神经系统疾病患者；老年患者；肥胖患者；身体衰弱、营养不良患者；水肿患者；疼痛患者；使用矫形器械患者；大、小便失禁患者；发热患者；使用镇静剂患者。

压疮发生的危险因素通过评分方式进行定性和定量的综合分析，用于判断发生压疮的危险程度。

常用的危险因素评估表包括Braden危险因素评估表、Norton压疮风险评估量表。

分值越少，表明发生压疮的危险性越高。

压疮多发生于长期受压及缺乏脂肪组织保护、无肌肉包裹或肌层较薄的骨隆突处。

卧位不同，受压点不同，好发部位不同。

仰卧位：好发于枕骨粗隆、肩胛部、肘部、脊椎体隆突处、骶尾部、足跟部。

侧卧位：好发于耳廓、肩峰、肋骨、肘部、髌部、膝关节内外侧、内外踝处。

俯卧位：好发于面颊部、耳廓、肩部、女性乳房、男性生殖器、髂嵴、膝部、足尖处。

坐位：好发于坐骨结节处。

编辑推荐

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>