第一图书网, tushu007.com

<<家庭护理小手册>>

图书基本信息

书名：<<家庭护理小手册>>

13位ISBN编号：9787308034159

10位ISBN编号：7308034151

出版时间：2005-5

出版时间：浙江大学出版社

作者：陈雪萍

页数：142

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

人的一生很难不生病，如果家庭成员懂得一些基本的护理知识，掌握一些基本的护理方法，那么一些病可在良好的家庭自我保护下较好地恢复。
为此，作者编写了这本小手册。
　　《家庭护理小手册》面向普通读者，是社区卫生服务健康教育系列丛书中的一本。
全书矍分三个部分：家庭日常护理技能、常见病症的家庭处理及保姆须知。
家庭常用护理技能主要介绍如何观测体温、脉搏、血压，如何进行物理降温、冷敷、温敷、温敷、热敷，以及如何进行家庭消毒隔离等操作技能；常见病症的家庭处理主要介绍中暑、头痛、牙痛、鼻出血、腹泻、便秘、鸡眼、手中癣、冻疮等常见病症的家庭处理方法；保姆须知主要介绍了保姆的一般礼仪和安全防范等。

第一图书网, tushu007.com

<<家庭护理小手册>>

书籍目录

第一部分　家庭日常护理技能　1.何谓生命体征　2.常用体温表的种类有哪些　3.测量体温的部位有哪些　4.口腔、腋下、直肠温度如何测量　5.测量体温有注意事项有哪些　6.咬断了体温表怎么办　7.体温的正常值是多少　8.脉搏测量的常用部位有哪些　9.如何测量脉搏　10.正常脉搏的表现有哪些　11.如何判断常见异常脉搏　12.何谓呼吸、胸式呼吸、腹式呼吸　13.正常呼吸的表现有哪些　14.常见异常呼吸的表现有哪些　15.如何观察呼吸　16.何谓血压、收缩压、舒张压、脉压　17.血压的正常什是多少，受哪些因素影响　18.如何使用贡柱式血压计测量血压　19.如何使用表式血压计划测量血压　20.如何使用电子血压计划测量血压　21.测量血压时应注意哪些事项　22.意识障碍有哪些表现　23.如何判断意识异常　24.何谓瞳孔对光反射　25.常见瞳孔异常的表现及临床意义有哪些　26.输液前的家庭环境如何准备　27.家庭输液前病人做哪些准备　28.家庭输液过程中应观察哪些内容　29.常见家庭输液反应有哪些　30.出现输液反应如何处理　31.何谓鼻饲　……第二部分　常见病症的家庭处理第三部分　保姆须知

章节摘录

间断呼吸：表现为有规律呼吸几次后，突然停止一段时间，又开始呼吸，即呼吸与呼吸暂停现象交替出现。
此两种周期性呼吸节律变化是由于呼吸中枢兴奋性降低，呼吸调节系统失常所致。
常见于疾病的严重阶段和临终病人。
有些老年人深睡时亦可出现潮式呼吸，此为脑动脉硬化、中枢神经供血不足的表现。
(3)呼吸深浅度异常　呼吸深快：是一种深长而规则的呼吸。
常见于尿毒症、糖尿病等引起的代谢性酸中毒病人。
剧烈运动、情绪激动或过度紧张时，亦可出现呼吸深快。
呼吸浅快：是一种浅快而规则的呼吸。
常见于腹水、肥胖以及肺炎、胸腔积液、气胸等肺和胸廓疾病。
(4)呼吸困难　呼吸困难是指呼吸频率、节律和深浅度异常，伴缺氧的表现。
病人自觉空气不足，感胸闷、呼吸费力、不能平卧，出现烦躁，口唇和指端出现紫绀，鼻翼煽动等体征。
常见于心肺疾患。
如果病人吸气费力，吸气时间明显长于呼气，并在吸气时出现胸骨上窝、锁骨上窝和肋间隙凹陷，则为吸气性呼吸困难。
常见于气管、喉头异物或喉头水肿。
呼气性呼吸困难，则表现为呼气费力，呼气时间显著长于吸气。
常见于哮喘病人。
观察呼吸主要是看胸廓的起伏。
胸廓起伏一次即为一次呼吸，测量一分钟。
同时，注意呼吸的节律是否均匀．呼吸深度是否一致，口唇、指端有无紫绀，有无鼻翼煽动、张口呼吸等。
观察呼吸时不要让受测者察觉测量者在观察他(她)的呼吸，因为呼吸受意识控制，一旦注意到自身的呼吸．呼吸就不是自然状态下的呼吸。
危重病人呼吸运动极为微弱，甚至不易见到胸廓的起伏，这时可用棉絮、薄纸片等放在病人鼻孔旁．通过观察棉絮或薄纸片等活动情况来观察呼吸。
血压：是血液在血管内流动时对血管壁的侧压力。
如无特别说明，一般指上臂肱动脉血压。
心脏收缩时，血液射向主动脉，此时动脉管壁所受的压力称为收缩压：心脏舒张时，动脉管壁弹性回缩，此时动脉管壁所受的压力称为舒张压；收缩压与舒张压之差称为脉压。
正常成人在安静时，收缩压为89～139毫米汞柱．舒张压为60～89毫米汞柱，脉压差为30—40毫米汞柱。
血压随年龄增长而增高，小儿血压比成人低，新生儿最低．中年以前女性血压较男性略低，中年以后差别较小：昼夜周期中清晨高于傍晚；寒冷环境中血压可上升，高温环境中血压可略下降；紧张、恐惧、兴奋、疼痛、过度劳累、睡眠不佳时血压可升高；吸烟、饮酒也可影响血压。
另外，两上肢的血压左侧可略高于右侧(约相差5～10毫米汞柱)。
(1)汞柱式血压计由输气球、调节空气压力的阀门、袖带及汞柱式测压计组成。
其中，汞柱式测压计内有一根有刻度的玻璃管，玻璃管上端与大气相通，下端与汞槽相通．汞槽内装有汞，汞槽的另一端与袖带相连(见图3)。
(2)测量前检查血压计：先检查血压计有无破损，打开汞柱式血压计的水银柱开关，平放血压计，检查水银平面是否在“0”位。
被测者准备：安静环境下休息5—10分钟，剧烈活动或情绪异常紧张者休息15-30分钟；卷起衣袖，露出一侧上臂，如衣袖太紧，则需脱去一侧衣袖；取坐位或卧位，使测量的上臂肘部与心脏处于同一水平，即坐位时平第四肋软骨，仰卧位时平腋中线。

(3)测量方法：①放平血压计．将袖带内气体排尽，平整地在肘窝上2～3厘米处缠于上臂．袖带气袋中部对着肘窝正中，袖带尾部塞入里圈内，袖带松紧以能放入一指为宜；②戴好听诊器，先在肘窝触及肱动脉搏动，再将听诊器胸件置于肱动脉处并稍加固定；③关闭充气阀门，用输气球充气至肱动脉搏动消失后再充气使汞柱再升高20～30毫米汞柱；④打开充气阀门，缓慢放气使汞柱缓慢下降．双眼平视汞柱所指的刻度；⑤在汞柱缓慢下降时．听到第一声搏动时汞柱所指的刻度即为收缩压，随后搏动音逐渐加强，搏动音突然变弱或消失，此时汞柱所指的刻度即为舒张压；⑥记录血压读数，以分数表示(即收缩压／舒张压毫米汞柱)，如110／70毫米汞柱。

如果没有听清，应放气使汞柱下降到“0”位，再重新测量。

(4)测量后处理：测量完毕应关闭水银柱开关．以防水银外溢；同时放好充气球，防止在关血压计时．充气阀门与玻璃柱相碰而折断玻璃柱。

P10-13

编辑推荐

体温的正常值是多少？
脉搏测量的常用部位有哪些？
如何测量脉搏？
正常脉搏的表现有哪些？
如何判断常见异常脉搏？
何谓呼吸、胸式呼吸、腹式呼吸？
正常呼吸的表现有哪些？
常见异常呼吸的表现有哪些？
如何观察呼吸……《家庭护理小手册(第2版)》(作者陈雪萍)是“社区卫生服务健康教育系列丛书”之一，面向普通读者，是社区卫生服务健康教育系列丛书中的一本。

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