

<<针刀医学护理学>>

图书基本信息

书名：<<针刀医学护理学>>

13位ISBN编号：9787513209908

10位ISBN编号：7513209901

出版时间：2012-8

出版时间：中国中医药出版社

作者：郭长青 编

页数：229

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>

<<针刀医学护理学>>

内容概要

《全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材·全国高等中医药院校规划教材（第9版）：针刀医学护理学》分为上篇、下篇。

上篇总论，第一章绪论，介绍了针刀医学护理学的定义、针刀医学基础理论、针刀医学护理学内容特点和指导原则、针刀医学护理学的内容范围、针刀医学护理学的形成与发展、针刀护理程序。

第二章至第四章介绍了针刀医学基本操作技术、针刀手术一般的护理常规、分科疾病的针刀护理常规和针刀异常情况的处理及预防。

第五章至第十三章为下篇各论，包括了针刀治疗疾病前后的护理原则及对内科、外科、骨伤科、妇科、儿科、五官科、皮肤科、神经科、整形外科等的针刀护理方法。

每一疾病按概述、临床表现、诊断及护理措施等体例编写。

其中重点介绍护理措施，包括病情观察及对症护理、生活起居护理、饮食护理、情志护理和健康教育五个方面的内容。

附录介绍了病区卫生工作常规、床边隔离、责任制的护理常规。

<<针刀医学护理学>>

书籍目录

上篇 总论 第一章 绪论 第一节 针刀医学护理学概论 一、针刀医学护理学的定义 二、针刀医学基础理论 三、针刀医学护理学内容特点和指导原则 四、针刀医学护理学的内容范围 第二节 护理学及针刀医学护理学的形成与发展 一、现代护理学的形成与发展 二、中医学与护理 三、中国现代护理的发展概况 四、针刀医学护理学的形成与发展 第三节 针刀护理程序 一、护理评估 二、护理诊断 三、护理计划 四、护理实施 五、护理评价 第四节 针刀医学护理学的研究方法 一、选题 二、文献检索 三、建立假说 四、科研设计和实施 五、撰写科研论文 第二章 针刀医学基本操作技术 第一节 针刀无菌操作规程 一、无菌技术的操作原则和基本操作 二、针刀无菌操作要求 第二节 持刀方法 第三节 进针刀四步规程 一、定点 二、定向 三、加压分离 四、刺入 第四节 针刀手术入路 第五节 针刀手术的操作 一、锐性松解 二、钝性松解 第六节 出刀法 第三章 针刀护理常规 第一节 针刀术前护理 一、术前1~3日 二、术日晨准备 第二节 针刀术中配合与护理 第三节 针刀术后护理 第四节 分级护理常规 一、一级护理 二、二级护理 三、三级护理 第五节 内科疾病的护理常规 第六节 外科疾病的护理常规 第七节 骨伤科疾病的护理常规 第八节 儿科疾病的护理常规 第九节 妇科疾病的护理常规 一、妇科疾病一般护理常规 二、妇科一般护理技术常规 第十节 五官科疾病的护理常规 一、眼科疾病的护理常规 二、耳鼻喉科疾病的护理常规 三、口腔科疾病的护理常规 第十一节 皮肤科疾病的护理常规 一、皮肤科疾病一般护理常规 二、常见皮肤病护理常规 第十二节 神经科疾病的护理常规 第四章 针刀异常情况的处理及预防 第一节 晕针 一、发生原因 二、临床表现 三、处理方法 四、预防 第二节 断针 一、发生原因 二、临床表现 三、处理方法 四、预防 第三节 出血 一、发生原因 二、临床表现 三、处理方法 四、预防 第四节 周围神经损伤 一、发生原因 二、临床表现 三、处理方法 四、预防 第五节 创伤性气胸 一、发生原因 二、临床表现 三、处理方法 四、预防 第六节 内脏损伤 一、发生原因 二、临床表现 三、处理方法 四、预防 第七节 麻醉并发症 一、发生原因 二、临床表现 三、处理方法 四、预防 下篇 各论 第五章 内科疾病的护理 第一节 慢性支气管炎 第二节 肺炎 第三节 贲门痉挛 第四节 慢性胃炎 第五节 消化性溃疡 第六节 慢性肝炎 第七节 阵发性心动过速 第八节 窦性心动过缓 第九节 甲状腺功能亢进症 第十节 男性功能障碍 第十一节 慢性前列腺炎 第六章 外科疾病的护理 第一节 慢性阑尾炎 第二节 胆囊结石 第三节 慢性膀胱炎 第四节 输尿管结石 第五节 肛裂 第六节 痔疮 第七章 骨伤科疾病的护理 第一节 软组织损伤 一、项韧带损伤 二、帽状腱膜挛缩 三、胸锁乳突肌肌腱炎 四、肩胛提肌损伤 五、头夹肌损伤 六、肩周炎 七、冈上肌损伤 八、冈下肌损伤 九、菱形肌损伤 十、三角肌滑囊炎 十一、肱二头肌短头肌腱炎 十二、肱二头肌长头肌腱炎 十三、肱骨外上髁炎 十四、桡肱关节滑囊炎 十五、肱骨内上髁炎 十六、桡骨茎突部狭窄性腱鞘炎 十七、腕管综合征 十八、尺骨鹰嘴滑囊炎 十九、屈指肌腱鞘炎 二十、腕背伸肌腱鞘炎 二十一、腰段棘上韧带损伤 二十二、棘间韧带损伤 二十三、腹外斜肌损伤 二十四、腰肋韧带损伤 二十五、第三腰椎横突综合征 二十六、骶棘肌下段损伤 二十七、下后锯肌损伤 二十八、臀中肌损伤 二十九、慢性腰臀部肌肉损伤 三十、髂腰韧带损伤 三十一、膝关节内侧副韧带损伤 三十二、髌韧带损伤 三十三、髌下脂肪垫损伤 三十四、髌下滑囊炎 三十五、跖管综合征 第二节 脊柱疾病 一、颈椎病 二、腰椎旋转移位型骨质增生 三、腰椎滑脱 四、腰椎间盘突出症 第三节 关节疾病 一、类风湿关节炎 二、髌骨软化症 三、膝关节外伤性滑膜炎 四、膝关节骨性关节炎 五、关节强直 第四节 骨折 一、肱骨头骨折 二、肱骨外髁骨折 三、肱骨内上髁骨折 四、尺骨鹰嘴骨折 五、桡骨茎突骨折 六、掌骨骨折 七、指骨骨折 八、股骨髁部骨折 九、胫骨内髁或外髁骨折 十、踝部骨折 十一、跟骨骨折 第五节 骨折畸形愈合 一、掌骨指骨骨折畸形愈合 二、肱骨干骨折畸形愈合 三、尺骨骨折畸形愈合 四、股骨干骨折畸形愈合 第六节 无菌性骨坏死 一、无菌性股骨头坏死 二、无菌性足舟骨坏死 三、无菌性腕舟骨坏死 第八章 儿科疾病的护理 第一节 小儿先天性斜颈 第二节 小儿膝内翻或膝外翻 第三节 小儿先天性指关节强直 第九章 妇科疾病的护理 第一节 慢性盆腔炎 第二节 痛经 第三节 闭经 第四节 功能失调性子宫出血 第十章 五官科疾病的护理 第一节 颈性失明 第二节 上睑下垂 第三节 近视 第四节 鼻炎 第五节 颞下颌关节强直 第六节 耳鸣 第七节 牙痛 第八节 舌下囊肿 第十一章 皮肤科疾病的护理 第一节 带状疱疹 第二节 神经性皮炎 第三节 银屑病 第十二章 神经科疾病的护理 第一节 三叉神经痛 第二节 面肌痉挛 第三节 周围性面瘫 第十三章 整形外科疾病的护理 第一节 条索状瘢痕挛缩 第二节 阴茎包皮切除手术后环形瘢痕挛缩 附录 主要参考书目

<<针刀医学护理学>>

章节摘录

版权页：（3）针刀术在患者病情稳定时方可进行。

术前告知患者或家属针刀术前、术中、术后可能出现的情况，征得患者或家属同意后方可进行针刀手术。

针刀术后，患者采用仰卧位，于胸背处垫干毛巾，卧床休息1—2周，手术部位使用专用支具固定和护具保护。

（4）可辨证使用中药，可参考慢性胃炎相应部分。

此外，可以使用理疗的方法，调整中枢和自主神经系统功能，促进局部血液循环和营养状态，消除水肿和痉挛，调节局部的分泌和运动功能，缓解症状，促进溃疡愈合。

可选择中频电疗法、直流电药物离子透入疗法。

2.生活起居护理 患者应避风寒、慎起居，注意保暖，预防感冒。

居住环境应清洁卫生、安静，阳光充足，要保持空气新鲜流通。

病情较重者应卧床休息，一般患者可适当活动。

保持口腔清洁，晨起、睡前刷牙，进食后漱口，呕吐后及时清洁口腔。

保持皮肤清洁，卧床患者应定时翻身、擦背。

患者应保持愉悦的心情，乐观向上，避免忧郁等不良情绪，以免加重病情。

要按时休息，起居有常，戒烟酒。

3.饮食护理 饮食要定时定量，养成少量多餐、细嚼慢咽的良好饮食习惯。

饮食中应以蛋白质与脂肪为主，以保证营养与热量的供应，以牛奶、鸡蛋、挂面、藕粉、鸡肉、鱼肉、浓豆浆等少渣饮食为宜，同时要注意B族维生素与维生素C的补充。

不吃过冷过热食物，避免饮用浓茶、咖啡以及进食甜食、肥腻、煎炸、易产气和粗糙多渣的食物，并注意饮食卫生。

不以任何理由不进早餐或推迟早餐时间在1小时以上。

在溃疡出血期，饮食以流质、易消化的软食为主。

在溃疡恢复期，抗酸治疗的同时，不必过分限制饮食，以清淡为主，并鼓励进食一些粗粮、杂粮、高纤维类食物。

幽门梗阻和呕血者宜禁食，便血患者只要不呕吐可允许进食流质或无渣软食。

进食时保持心情舒畅，禁暴饮暴食及食后即睡。

有上消化道出血的患者尤其不能酗酒和进食粗糙食物。

4.情志护理 消化性溃疡是典型的心身疾病，患者常情绪低落，对事物不感兴趣，注意力不集中，食欲不佳，形体消瘦，对临床治疗和疾病的恢复缺乏信心。

护士应该热情接待入院的患者，取得患者的信任，耐心细致地帮助患者了解病情，解除心理负担，鼓励患者树立战胜疾病的信心。

还应该经常巡视病房，协助患者生活，及时解决需求。

针对消化性溃疡患者存在的心理问题采取有针对性的心理护理。

指导患者了解过度精神紧张，工作、生活压力过重，以及急躁、焦虑、恐惧等情绪都会影响疾病的发展和预后，帮助患者控制自己的行为，逐步改善心理状况，通过下棋、看报、听音乐等来调节情志，消除紧张感。

还可配合性格训练，如精神放松法、呼吸控制训练法、气功松弛法、自我催眠法等，以减少或防止溃疡的发生。

5.健康教育 指导患者了解消化性溃疡的病因、病理、诱发因素、服药原则、卫生消毒方法、心理调控方法，取得患者配合；当病情好转或痊愈后，不要掉以轻心，家中要备有治疗消化性溃疡的药物，当工作压力大、劳累、心情紧张、自我感觉不适时，可口服1~2粒兰索拉唑，进行预防性治疗，不要等到疼痛时才服药。

消化性溃疡患者以饮食护理最重要，所以指导患者一定要注意饮食。

<<针刀医学护理学>>

编辑推荐

<<针刀医学护理学>>

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>