

<<皮肤病与性病护理>>

图书基本信息

书名：<<皮肤病与性病护理>>

13位ISBN编号：9787534558245

10位ISBN编号：7534558247

出版时间：2008-2

出版时间：高慧、王正才 凤凰出版传媒集团,江苏科学技术出版社 (2008-02出版)

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>

<<皮肤病与性病护理>>

内容概要

《皮肤病与性病护理》内容简介：该套教材较好地体现了以就业为导向、以市场需求为宗旨，贯彻以人为本的理念，立足培养护理专业学生的全面职业素质的指导思想。

公共文化课在强调素质教育的同时，依据针对性和适用性的原则，按照专业培养目标要求和学生自身发展的需要，合理设置知识传授和能力培养模块；医学基础课在保证“必须、够用”的前提下，服从专业课程的需要，与专业课程对接；专业课教材彻底改变以往重医轻护、以病症为中心的编写模式，立足护理专业的自身特点，以临床要求和生命周期为轴线组织教学内容，加强个性化的培养，加强人文教育和专业教育的有机结合。

该套高职高专护理系列教材适用于高职高专护理专业，其他层次的护理专业也可选用，还可作为在职护理人员继续教育的选用教材。

<<皮肤病与性病护理>>

书籍目录

第1章 皮肤病与孳峰病人护理概述第一节 皮肤的结构与功能一、皮肤的结构二、皮肤的生理功能第二节 皮肤病与性病病人护理概述第2章 超敏反应性皮肤病病人的护理第一节 接触性皮炎病人的护理第二节 湿疹病人的护理第三节 特应性皮炎病人的护理第四节 药疹病人的护理第五节 荨麻疹病人的护理第六节 丘疹性荨麻疹病人的护理第3章 感染性皮肤病病人的护理第一节 单纯疱疹病人的护理第二节 带状疱疹病人的护理第三节 疣和传染性软疣病人的护理一、疣病人的护理二、传染性软疣病人的护理第四节 脓疱疮病人的护理第五节 毛囊炎病人的护理第六节 麻风病人的护理第七节 真菌性皮肤病病人的护理浅部真菌病病人的护理第4章 其他常见皮肤病病人的护理一、工业职业性皮肤病病人的护理二、农业职业性皮肤病病人的护理第二节 银屑病病人的护理第三节 寻常痤疮病人的护理第四节 脂溢性皮炎病人的护理第五节 过敏性紫癜病人的护理第六节 斑秃病人的护理第七节 慢性单纯性苔藓病人的护理第八节 瘙痒症病人的护理第九节 白癜风病人的护理第十节 鱼鳞病病人的护理第5章 性传播疾病病人的护理第一节 性传播疾病概述第二节 淋病病人的护理第三节 非淋菌性尿道炎病人的护理第四节 梅毒病人的护理第五节 尖锐湿疣病人的护理第六节 生殖器疱疹病人的护理附录实习一 皮肤病与性病病人的身体状况·治疗和护理实习二 超敏反应性皮肤病病人的护理实习三 感染性皮肤病病人的护理实习四 其他常见皮肤病病人的护理实习五 性传播疾病病人的护理实习六 临床教学见习附录二 《皮肤病与性病护理》课程标准附录三 常见皮肤病与性病彩色图谱

<<皮肤病与性病护理>>

章节摘录

版权页：插图：催眠药、抗癫痫药、抗生素、磺胺类等。

药疹发生机制分超敏反应和非超敏反应两大类。

超敏反应药物作为抗原或半抗原刺激机体引起I、II、III、IV型超敏反应；非超敏反应某些药疹的发生与药物毒性作用、光毒性反应、过量反应、蓄积作用以及个体某些代谢酶缺陷或抑制等有关。

询问健康史主要询问近期用药史、既往药物过敏史以及有无家族史。

(二) 身体状况发生药疹后身体状况多种多样，除少数在局部发生病变外，常为全身泛发。

根据不同的表现分以下类型。

1. 固定型药疹常由磺胺类、解热镇痛药、镇静催眠药、四环素等引起。

典型皮疹表现为圆形或类圆形水肿性暗紫红色斑，直径1~4cm，常为单发，偶可多发，境界清晰，严重者在红斑上出现水疱或大疱。

停药1周左右红斑消退留下色素沉着斑（彩图7）。

如再次用药，皮疹往往于原处复发，且可逐次扩大或增多。

好发于皮肤黏膜交界处（口唇、阴茎），伴灼热和瘙痒感。

2. 麻疹样或猩红热样型药疹多由青霉素（尤其是半合成青霉素）、磺胺类、解热镇痛药、巴比妥类等引起。

发病多急骤，皮疹为弥漫性鲜红色斑疹或米粒至绿豆大斑丘疹，密集并对称分布，常累及躯干部或由面颈部迅速向躯干和四肢扩展（彩图8）。

瘙痒剧烈，常伴有发热、畏寒等全身症状。

停用致敏药物2周后，皮疹可完全消退伴糠状脱屑。

3. 荨麻疹型药疹常由青霉素、血清制品、磺胺类、水杨酸类药物等引起。

发病急剧，皮疹表现为大小不等、形状各异的风团，瘙痒剧烈、泛发全身并对称分布。

发生于喉头处可致窒息，应引起重视。

4. 紫癜型药疹常由水杨酸类、安乃近、巴比妥类、链霉素及磺胺类等药物引起。

分血小板减少性紫癜和非血小板减少性紫癜两型。

前者由于药物的副作用使血小板减少而发生，后者是对药物发生III型超敏反应，导致皮肤毛细血管通透性增加所致。

轻者表现为双侧小腿有红色瘀点或瘀斑，略隆起于皮面、压之不褪色，可伴风团或中心发生小水疱或血疱，散在或密集分布。

重者全身可受累，伴关节肿痛、腹痛、血尿、便血等。

5. 湿疹型药疹患者首次接触或外用青霉素、链霉素、磺胺类等药物引起接触性皮炎使皮肤敏感性增高，再次使用了相同或相似药物后引起。

皮疹表现为大小不等的红斑、丘疹、丘疱疹及水疱，常融合成片，泛发全身，可继发糜烂、渗出、脱屑等，病程较长。

6. 多形红斑型药疹常由磺胺类、解热镇痛药、巴比妥类等药物引起。

皮疹与多形红斑相似，为豌豆至蚕豆大小，圆形或椭圆形水肿性红斑、丘疹，境界清楚，中心呈紫红色，常出现水疱，严重者可出现大疱、糜烂及渗出，对称分布于四肢伸侧、躯干，自觉瘙痒，累及口腔及外生殖器黏膜时有疼痛。

伴高热、白细胞升高、肾功能损害者称重型多形红斑型药疹，病情凶险，可致死。

<<皮肤病与性病护理>>

编辑推荐

《皮肤病与性病护理》是卫生部护理教改课题研究成果。

突出护理、注重人文、加强实践国家卫生部教育改革重点项目——高职高专护理教材为适应国家卫生部对护理专业教学改革的要求和当代护理临床对护理人才的需求，通过近三年的社会调研，对护理岗位进行了详细的调研和分析，确立了高职高专护理专业教改的目标、原则、步骤和措施，组织国内一流护理临床专家和相关领域的权威教授编写了这套教材。

全新的教育理念和课程设置，培养全面贴近临床护理工作、符合就业要求的护理人才。

以市场需求为依据菜单式的教学课程，订单式的教学方式，模块化的教学内容，保障高素质、高技能的护理专业人才培养，全面适应市场的需求。

以服务为宗旨服务于护理工作，服务于护理人才，服务于护理市场。

以人为本立足护理专业的自身特点，加强个性化的培养，加强人文教育和专业教育的有机结合。

权威完善的教学体系国家卫生部的全面支持，三年的改革调研，上百位临床专家和教授的智慧结晶，形成了国内全面领先的高职高专护理专业教学体系。

<<皮肤病与性病护理>>

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>