第一图书网, tushu007.com

<<五官科护理学>>

图书基本信息

书名：<<五官科护理学>>

13位ISBN编号：9787547804360

10位ISBN编号：7547804365

出版时间：2010-8

出版时间：上海科学技术出版社

作者：王爱平 编

页数：291

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

前言

近年来，随着护理学专业的迅速发展，全日制护理学专业教材建设得到了长足的进步，教材体系日益完善，品种迅速增多，质量逐渐提高。
然而，针对成人高等教育护理学专业，能够充分体现以教师为主导、以学生为主体，方便学生自学的教材，可供选择的并不多。
根据教育部《关于普通高等教育教材建设与改革的意见》的精神，为了进一步提高成人高等教育护理学专业教材的质量，更好地把握21世纪成人高等教育护理学内容和课程体系的改革方向，以中国医科大学为主，聘请北京大学、复旦大学、中山大学和沈阳医学院等单位的专家编写本套教材，由上海科学技术出版社出版。
本套教材编排新颖，版式紧凑，层次清晰，结构合理。
每章由三大部分组成：第一部分是导学，告知学生本章需要掌握的内容和重点难点，以方便教师教学和学生有目的地学习相关内容；第二部分是具体教学内容，力求体现科学性、适用性和易读性的特点；第三部分是复习题，便于学生课后复习，其中选择题和判断题的参考答案附于书后。
本套教材的使用对象主要为护理学专业的高起本、高起专和专升本三个层次的学生。
其中，对高起本和专升本层次的学习要求相同，对高起专层次的学习要求在每章导学部分予以说明。
本套教材中的一些基础课程也适用于其他相关医学专业。

第一图书网, tushu007.com

内容概要

本教材编写的指导思想是：以基本理论、基本知识和基本技能为主，坚持思想性、科学性、先进性、启发性和实用性。
力求内容精练、概念准确、语言流畅，便于学生理解和掌握。
全书共分二十三章，主要介绍了眼睑及泪器病病人的护理、青光眼病人的护理、眼部恶性肿瘤病人的护理、耳鼻咽喉的应用解剖生理、鼻科病人的护理等有关内容。

本教材的特点是：每章由三大部分组成。
第一部分是导学，内容是告诉学生本章需要掌握的内容是哪些，重点、难点是哪些，以及如何进行学习，哪些内容对专科学生不作要求；第二部分是具体内容。
在疾病护理部分按照病因和发病机制、临床表现、辅助检查、治疗要点、护理措施和健康指导的体例进行编写，技术操作部分按照目的、用物准备、操作步骤和注意事项的体例进行编写；第三部分是复习题，便于学生学习后进行自测。

<<五官科护理学>>

书籍目录

第一章 眼的应用解剖和生理／1第一节 眼球的应用解剖和生理／1一、眼球壁／2二、眼内容物／4第二节 视路／4第三节 眼附属器的应用解剖和生理／5一、眼眶／5二、眼睑／5三、结膜／6四、泪器／6五、眼外肌／7第四节 眼的血液循环和神经支配／8一、血管及血液循环／8二、神经支配／8第二章 眼科病人护理概述／10第一节 眼科病人的护理评估／11一、健康史／11二、身体状况／11三、辅助检查／12四、心理社会状况／12第二节 眼科病人的检查和护理配合／12一、眼部检查／12二、视功能检查／16三、其他检查／18第三节 眼科手术病人的常规护理／19一、眼部手术前常规护理／19二、眼部手术后常规护理／20第四节 眼科常用护理技术操作／20一、滴眼药法／20二、涂眼药膏法／20三、剪眼睫毛法／21四、结膜囊冲洗法／21五、泪道冲洗法／21六、球旁注射法／22七、球后注射法／22八、球结膜下注射法／22九、眼部加压包扎法／22十、结膜囊细菌培养法／23第三章 眼睑及泪器病病人的护理／25第一节 眼睑炎症病人的护理／25一、睑腺炎／25二、睑板腺囊肿／27三、睑缘炎／27第二节 眼睑位置、功能和先天异常病人的护理／28一、睑内翻和倒睫／28二、睑外翻和眼睑闭合不全／29三、上睑下垂／30第三节 泪液排出系统障碍病人的护理／30一、泪道阻塞或狭窄／31二、慢性泪囊炎／32三、急性泪囊炎／32第四章 结膜病病人的护理／34第一节 结膜炎病人的护理／34一、急性细菌性结膜炎／35二、病毒性结膜炎／36三、沙眼／37四、免疫性结膜炎／38第二节 翼状胬肉病人的护理／39第五章 巩膜和角膜病病人的护理／41第一节 巩膜病病人的护理／41第二节 角膜病病人的护理／43一、细菌性角膜炎／43二、单纯疱疹病毒性角膜炎／45三、真菌性角膜炎／46第六章 白内障病人的护理／49第一节 老年性白内障病人的护理／50第二节 糖尿病性白内障病人的护理／51第三节 先天性白内障病人的护理／52第七章 青光眼病人的护理／55第一节 原发性闭角型青光眼病人的护理／56第二节 原发性开角型青光眼病人的护理／58第三节 先天性青光眼病人的护理／59第八章 葡萄膜炎病人的护理／62第九章 玻璃体和视网膜病病人的护理／65第一节 玻璃体病病人的护理／65一、玻璃体液化及后脱离／65二、玻璃体积血／66第二节 视网膜动脉阻塞病人的护理／67第三节 视网膜静脉阻塞病人的护理／68第四节 糖尿病性视网膜病变病人的护理／69第五节 高血压性视网膜病变病人的护理／70第六节 视网膜脱离病人的护理／70第七节 老年性黄斑变性病人的护理／71第十章 屈光不正病人和老视的护理／74第一节 近视病人的护理／74第二节 远视病人的护理／76第三节 散光病人的护理／78第四节 老视的护理／79第十一章 斜视和弱视病人的护理／81第一节 共同性斜视病人的护理／81第二节 麻痹性斜视病人的护理／83第三节 弱视病人的护理／84第十二章 眼外伤病人的护理／87第一节 眼钝挫伤病人的护理／87第二节 眼球穿通伤病人的护理／89第三节 眼异物伤病人的护理／90一、角膜和结膜异物／90二、眼内异物／91第四节 眼化学伤病人的护理／92第十三章 眼部恶性肿瘤病人的护理／95第一节 眼睑恶性肿瘤病人的护理／95第二节 脉络膜恶性黑色素瘤病人的护理／96第三节 视网膜母细胞瘤病人的护理／96第十四章 耳鼻咽喉的应用解剖生理／98第一节 耳的应用解剖生理／98一、耳的应用解剖／98二、耳的生理／102第二节 鼻的应用解剖生理／102一、鼻的应用解剖／102二、鼻的生理／106第三节 咽的应用解剖生理／107一、咽的应用解剖／107二、咽的生理／109第四节 喉的应用解剖生理／110一、喉的应用解剖／110二、喉的生理／113第五节 气管、支气管及食管的应用解剖生理／114一、气管及支气管的应用解剖及生理／114二、食管的应用解剖生理／115第十五章 耳鼻咽喉科病人的护理概述／119第一节 耳鼻咽喉科病人的检查及护理配合／119一、检查者和病人的位置／119二、专科检查及护理配合／120第二节 耳鼻咽喉科手术病人的护理常规／129一、耳科病人手术前后护理常规／129二、鼻科病人手术前后护理常规／130三、咽喉科病人手术前后护理常规／131第三节 耳鼻咽喉科常用护理技术操作／131一、额镜使用法／131二、外耳道清洁法／132三、外耳道滴药法／133四、耳部手术备皮法／133五、滴鼻法／133六、剪鼻毛法／134七、上颌窦穿刺冲洗法／135八、鼻腔冲洗法／136九、鼻窦负压置换法／137十、超声雾化吸入法／137第四节 耳鼻咽喉科护理管理／138一、耳鼻咽喉科护士的素质要求／138二、耳鼻咽喉科门诊的管理／138三、耳鼻咽喉科病房的管理／139第五节 耳鼻咽喉科检查所需的基本器械和设备／139第十八章 咽科病人的护理／184第一节 咽炎病人的护理／184一、急性咽炎／184二、慢性咽炎／185第二节 扁桃体炎病人的护理／186一、急性扁桃体炎／186二、慢性扁桃体炎／188三、扁桃体周脓肿／189第三节 咽肿瘤病人的护理／190一、鼻咽癌／190二、鼻咽纤维血管瘤／191第四节 阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征病人的护理／192第十九章 喉科病人的护理／198第一

节 喉部炎症病人的护理／198一、急性会厌炎／198二、声带小结和声带息肉／199第二节 喉阻塞病人的护理／200第三节 喉癌病人的护理／204第二十章 气管食管异物病人的护理／211第一节 气管、支气管异物病人的护理／211第二节 食管异物病人的护理／213第二十一章 口腔颌面部的应用解剖与生理／216第一节 口腔颌面部概述／216一、口腔及颌面部的区域划分／216二、口腔颌面部的解剖特点及其生理意义／217第二节 口腔应用解剖与生理／218一、口腔的分区及其表面形态／218二、口腔的组织器官／220三、口腔黏膜组织结构／226第三节 颌面部应用解剖与生理／226一、表面形态标志与协调关系／226二、颌骨／227三、颞下颌关节／230四、肌肉／230五、血管／232六、淋巴组织／233七、神经／234八、唾液腺／235第二十二章 口腔科病人的护理概述／238第一节 口腔科病人的护理评估／239一、健康史／239二、身体状况／239三、辅助检查／241四、心理社会状况／241第二节 口腔科病人的检查及护理配合／242一、口腔一般检查／242二、颌面部一般检查／244第三节 口腔科手术病人常规护理／244一、手术前常规护理／244二、手术后常规护理／245第四节 口腔科常用材料及诊疗技术的护理配合／246一、牙体牙髓病常用材料的调制和使用方法／246二、诊疗技术的护理配合／248第五节 口腔科护理管理／255一、口腔科护士的素质要求／255二、口腔科门诊的管理／255三、颌面外科病房的管理／256第二十三章 口腔科病人的护理／258第一节 牙体硬组织病病人的护理／259一、龋病／259二、楔状缺损／261第二节 牙髓病和根尖周病病人的护理／262一、牙髓病／262二、根尖周病／263第三节 牙周病病人的护理／264一、牙龈炎／264二、牙周炎／265第四节 口腔黏膜病病人的护理／267一、复发性阿弗他溃疡／267二、口腔单纯疱疹／268三、艾滋病在口腔的表现／269四、白血病在口腔的表现／269第五节 口腔颌面部感染病人的护理／270一、智齿冠周炎／271二、面部疖痈／272三、颌面部间隙感染／273第六节 口腔颌面部损伤病人的护理／275一、口腔颌面部的软组织损伤／275二、颌骨骨折／276第七节 口腔颌面部肿瘤病人的护理／278一、舌癌／278二、牙龈癌／281第八节 口腔先天性疾病病人的护理／283一、先天性唇裂／283二、先天性腭裂／284参考答案／289

章节摘录

1.虹膜（iris）为一圆盘状膜，中央有一圆孔即瞳孔，孔径2.5～4mm。
虹膜主要由前面的基质层和后面的色素上皮层构成，表面有辐射状凹凸不平的皱褶称虹膜纹理和隐窝。
虹膜周边与睫状体连接处为虹膜根部，此部很薄，当眼球受挫伤时，易从睫状体上离断。
虹膜组织内有两种肌肉：瞳孔括约肌和瞳孔开大肌，瞳孔括约肌环绕瞳孔周围，由副交感神经支配，司缩瞳；瞳孔开大肌向虹膜周边部呈放射状排列，由交感神经支配，司散瞳。
光照下瞳孔缩小，称为瞳孔对光反射。
当注视近物体时，瞳孔缩小，同时发生调节和集合（辐辏），称为近反射。
由于虹膜位于晶状体的前面，当晶状体脱位或手术摘除后，虹膜失去依托，在眼球转动时可发生虹膜震颤。
2.睫状体（ciliary body）为位于虹膜根部与脉络膜之间宽为6～7mm的环状组织，其矢状面略呈三角形。
巩膜突是睫状体基底部附着处。
睫状体前1／3较肥厚，称睫状冠，宽约2mm，富含血管，内表面有70～80个纵行放射状突起，称睫状突；后2／3薄而平坦，称睫状体扁平部。
扁平部与脉络膜连结处呈锯齿状，称锯齿缘，为睫状体后界。
睫状体主要由睫状肌和睫状上皮细胞组成。
睫状肌由外侧的纵行、中间的放射状和内侧的环形三组肌纤维构成，受副交感神经支配，该肌收缩与舒张，可以松弛或拉紧悬韧带，调节晶状体屈光度。
睫状上皮细胞层由外层的色素上皮和内层的无色素上皮两层细胞组成。
睫状体内富含血管和三叉神经末梢，因此炎症时可产生渗出物并引起显著疼痛。
3.脉络膜（choroid）为葡萄膜的后部，前起锯齿缘，后止于视盘（视乳头）周围，介于视网膜与巩膜之间，有丰富的血管和色素细胞。
脉络膜平均厚约0.2 5mm，由三层血管组成：外侧的大血管层，中间的中血管层，内侧的毛细血管层，外侧为脉络膜上腔，内侧借玻璃膜与视网膜色素上皮相连。
在血管神经穿过巩膜处，脉络膜与巩膜粘着紧密。
脉络膜血供主要来自睫状后短动脉，供视网膜外层营养。

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