

<<内科护理学>>

图书基本信息

书名：<<内科护理学>>

13位ISBN编号：9787547804421

10位ISBN编号：754780442X

出版时间：2010-8

出版时间：上海科技

作者：李丹//李秋萍|主编:赵群//陈金宝

页数：422

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>

<<内科护理学>>

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。

除了教材外,我们还将通过中国医科大学网络教育平台提供与教材配套的教学大纲、网络课件、电子教案、教学资源、网上练习、模拟测试等,为学生自主学习提供多种资源,建造一个立体化的学习环境。

为了很好地完成本套教材的编写任务,我们成立了教材编写委员会。

编写委员会主任委员由中国医科大学校长赵群教授担任,副主任委员由中国医科大学网络教育学院常务副院长陈金宝教授担任。

编写委员会下设教材编写办公室,由刘强和刘伟韬同志负责各分册协调和部分编务工作等。

教材部分绘图工作由齐亚力同志完成。

由于时间仓促,任务繁重,在教材编写中难免存在一些不足,恳请广大教师、学生和读者惠予指正,使本套教材更臻完善,成为科学性更强、教学效果更好、更符合现代成人高等教育要求的教材。

<<内科护理学>>

内容概要

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。

书籍目录

第一章 呼吸系统疾病的护理 / 1第一节 呼吸系统疾病常见症状的护理 / 2咳嗽和咳痰 / 2咯血 / 5肺源性呼吸困难 / 7胸痛 / 8第二节 急性呼吸道感染 / 10急性上呼吸道感染 / 10急性气管-支气管炎 / 11第三节 支气管哮喘 / 12第四节 慢性支气管炎和慢性阻塞性肺气肿 / 19慢性支气管炎 / 19慢性阻塞性肺气肿 / 21第五节 慢性肺源性心脏病 / 25第六节 支气管扩张 / 29第七节 肺炎 / 32概述 / 32肺炎链球菌肺炎 / 33严重急性呼吸综合征 / 37支原体肺炎 / 39第八节 肺结核 / 40第九节 原发性支气管肺癌 / 46第十节 自发性气胸 / 50第十一节 呼吸衰竭 / 53慢性呼吸衰竭 / 54急性呼吸窘迫综合征 / 60第十二节 呼吸系统疾病常用诊疗技术及护理 / 62第二章 循环系统疾病的护理 / 79第一节 循环系统疾病常见症状的护理 / 80心源性呼吸困难 / 80心源性水肿 / 82心悸 / 84心源性晕厥 / 85心前区疼痛 / 87第二节 心力衰竭 / 88慢性心力衰竭 / 89急性心力衰竭 / 97第三节 心律失常 / 98第四节 心脏瓣膜病 / 112二尖瓣狭窄 / 113二尖瓣关闭不全 / 114主动脉瓣关闭不全 / 115主动脉瓣狭窄 / 116心脏瓣膜病的治疗 / 117心脏瓣膜病的护理 / 117第五节 冠状动脉粥样硬化性心脏病 / 119心绞痛 / 120急性心肌梗死 / 123第六节 原发性高血压 / 130第七节 感染性心内膜炎 / 136亚急性感染性心内膜炎 / 136急性感染性心内膜炎 / 139第八节 心肌疾病 / 140扩张型心肌病 / 141肥厚型心肌病 / 141心肌疾病的护理 / 142第九节 心包疾病 / 143急性心包炎 / 143缩窄性心包炎 / 145心包疾病的护理 / 145第十节 循环系统疾病常用诊疗技术及护理 / 146第三章 消化系统疾病的护理 / 161第一节 消化系统疾病常见症状的护理 / 162恶心与呕吐 / 162腹痛 / 164腹泻 / 166黄疸 / 168第二节 慢性胃炎 / 170第三节 消化性溃疡 / 173第四节 胃癌 / 180第五节 肝硬化 / 183第六节 原发性肝癌 / 190第七节 肝性脑病 / 195第八节 急性胰腺炎 / 200第九节 上消化道大量出血 / 204第十节 消化系统疾病常用诊疗技术及护理 / 210第四章 泌尿系统疾病的护理 / 227第一节 泌尿系统疾病常见症状的护理 / 228肾性水肿 / 228肾性高血压 / 230膀胱刺激征 / 232尿异常 / 233肾区疼痛 / 235第二节 肾小球疾病 / 236慢性肾小球肾炎 / 237肾病综合征 / 241第三节 尿路感染 / 244第四节 慢性肾衰竭 / 249第五节 透析疗法的护理 / 256第五章 血液系统疾病的护理 / 267第一节 血液系统疾病常见症状的护理 / 268贫血 / 268出血倾向或出血 / 271感染与发热 / 273第二节 贫血性疾病 / 274缺铁性贫血 / 275再生障碍性贫血 / 278第三节 特发性血小板减少性紫癜 / 281第四节 白血病 / 283第五节 血液系统疾病常用诊疗技术及护理 / 290第六章 内分泌与代谢性疾病的护理 / 303第一节 内分泌与代谢性疾病常见症状的护理 / 304身体外形的改变 / 305性功能异常 / 306第二节 甲状腺功能亢进症 / 307第三节 皮质醇增多症 / 315第四节 痛风 / 319第五节 糖尿病 / 324第七章 风湿性疾病的护理 / 354第一节 风湿性疾病常见症状的护理 / 354关节疼痛与肿胀 / 355关节僵硬与活动受限 / 356皮肤受损 / 358第二节 系统性红斑狼疮 / 359第三节 类风湿关节炎 / 364第八章 神经系统疾病的护理 / 375第一节 神经系统疾病常见症状的护理 / 376头痛 / 376意识障碍 / 378语言障碍 / 380感觉障碍 / 382运动障碍 / 384第二节 急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病 / 389第三节 急性脑血管病 / 391概述 / 391短暂性脑缺血发作 / 394脑梗死 / 395脑出血 / 397蛛网膜下腔出血 / 399第四节 癫痫 / 401第五节 神经系统疾病常用诊疗技术及护理 / 405参考答案 / 420参考文献 / 423

章节摘录

插图：(2) 痰液性质：痰液的色、质、量、气味和有无肉眼可见的异物等因疾病而不同。

支气管炎、肺炎、支气管哮喘咳白色泡沫痰或黏液痰，感染加重咳黄脓痰。

支气管扩张和肺脓肿患者，咳大量黄色或绿色脓性痰液，痰液放置数小时后可分为3层，若伴厌氧菌感染，则有恶臭味。

肺炎球菌肺炎患者咳铁锈色痰，由于抗生素广泛使用，目前已经很难见到。

急性肺水肿患者咳粉红色泡沫痰。

肺结核、肺癌、肺梗死时，因痰中含血液（或血红蛋白）而呈红色或红棕色。

砖红色胶冻样痰或带血液者常见于克雷伯杆菌肺炎；灰黑色或暗灰色常见于各种肺尘埃沉着病或慢性支气管炎。

痰量的增减，常反映肺部炎症变化，肺部感染严重者痰液量增多。

原有大量脓性痰，未经积极治疗而痰量减少且伴发热，则提示支气管引流不畅。

痰多黏稠且排痰无力时，应警惕呼吸道痰液堵塞，有发生窒息的危险。

(3) 伴随状态：了解患者的机体状态，监测其生命体征和意识状态。

观察患者有无伴发呼吸困难，是否出现三凹征；有无口唇、肢端发绀、杵状指（趾）；有无颈部和锁骨上淋巴结肿大、气管移位、桶状胸或颈静脉怒张；呼吸频率、节律和深度是否改变；肺部听诊有无异常呼吸音、I罗音及哮鸣音等。

严重者还应监测生命体征、意识状态等。

3. 心理社会状况评估患者的精神状况、情绪状态，有无疲乏、失眠、焦虑、抑郁、情绪不稳、注意力不集中等，以及患病以来对生活、学习、工作的影响及程度。

频繁、剧烈的咳嗽，尤其是夜间咳嗽或咳大量痰液患者常感到疲乏、失眠、注意力不集中、情绪不稳定，影响正常的生活和工作；某些传染性疾病（如肺结核）可通过咳嗽咳痰造成对周围健康人群的影响。

4. 辅助检查血常规检查、痰液检查及胸部X线检查有助于医疗诊断、评估病情、指导治疗、观察疗效及判断预后，如痰液做细菌培养及药敏实验、脱落细胞检查。

<<内科护理学>>

编辑推荐

《内科护理学》：成人高等教育护理学专业教材

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>