

图书基本信息

书名：<<2013全国护士执业资格考试核心考点>>

13位ISBN编号：9787565902970

10位ISBN编号：7565902977

出版时间：2012-8

出版单位：北京大学医学出版社有限公司

作者：北京大学医学部专家组 编

页数：464

字数：807000

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

2011年考题全面分析，新版大纲深度解读，核心内容重点提炼！

北京大学医学部专家组编写的《2012全国护士执业资格考试核心考点》根据应试指导提炼核心考点，并附有“名师点拨”和“考点串联”板块，总结了作者多年的教学和考前培训经验。

书籍目录

第一章 基础护理和技能

- 考点1：护理程序
- 考点2：医院和住院环境
- 考点3：医院内感染的预防和控制
- 考点4：入院和出院患者的护理
- 考点5：卧位和安全的护理
- 考点6：患者的清洁护理
- 考点7：生命体征的评估
- 考点8：患者饮食的护理
- 考点9：冷热疗法
- 考点10：排泄护理
- 考点11：药物疗法和过敏试验法
- 考点12：静脉输液和输血法
- 考点13：标本采集法
- 考点14：病情观察与危重患者的抢救
- 考点15：临终患者的护理
- 考点16：医疗和护理文件的书写与处理

第二章 循环系统疾病患者的护理

- 考点1：循环系统解剖生理
- 考点2：心功能不全患者的护理
- 考点3：心律失常患者的护理
- 考点4：先天性心脏病患者的护理
- 考点5：高血压病患者的护理
- 考点6：冠状动脉粥样硬化性心脏病患者的护理
- 考点7：心脏瓣膜病患者的护理
- 考点8：感染性心内膜炎患者的护理
- 考点9：心肌病患者的护理
- 考点10：心包炎患者的护理
- 考点11：心脏骤停患者的护理
- 考点12：周围血管疾病患者的护理

第三章 消化系统疾病患者的护理

- 考点1：消化系统解剖生理
- 考点2：口炎患者的护理
- 考点3：慢性胃炎患者的护理
- 考点4：消化性溃疡患者的护理
- 考点5：溃疡性结肠炎患者的护理
- 考点6：小儿腹泻病
- 考点7：肠梗阻患者的护理
- 考点8：急性阑尾炎患者的护理
- 考点9：腹外疝患者的护理
- 考点10：痔患者的护理
- 考点11：肛瘘患者的护理
- 考点12：直肠肛管周围脓肿患者的护理
- 考点13：肝硬化患者的护理
- 考点14：细菌性肝脓肿患者的护理

- 考点15：肝性脑病患者的护理
- 考点16：胆道感染患者的护理
- 考点17：胆道蛔虫病患者的护理
- 考点18：胆石症患者的护理
- 考点19：急性胰腺炎患者的护理
- 考点20：上消化道大量出血患者的护理
- 考点21：慢性便秘患者的护理
- 考点22：急腹症患者的护理

第四章 呼吸系统疾病患者的护理

第五章 传染性疾病患者的护理

第六章 皮肤和皮下组织疾病患者的护理

第七章 妊娠、分娩和产褥期疾病患者的护理

第八章 新生儿及患病新生儿的护理

第九章 泌尿生殖系统疾病患者的护理

第十章 精神障碍患者的护理

第十一章 损伤、中毒患者的护理

第十二章 肌肉骨骼系统和结缔组织疾病患者的护理

第十三章 肿瘤患者的护理

第十四章 血液、造血系统疾病患者的护理

第十五章 内分泌、营养及代谢性疾病患者的护理

第十六章 神经系统疾病患者的护理

第十七章 生命发展保健

第十八章 法规与护理管理

第十九章 护理伦理

第二十章 人际沟通

第二十一章 中医护基础知识和技能

章节摘录

版权页： 4.室间隔缺损 室间隔缺损是最常见的先天性心脏病，在我国约占小儿先天性心脏病的20%~50%。

根据缺损室间隔的位置不同，进一步可分为膜部缺损、漏斗部缺损和肌部缺损。

(1) 临床表现：决定于缺损的大小。

小型缺损（缺损1.0cm）伴有肺动脉高压者，右心室压力亦可增高，除杂音外，还有肺动脉第二音亢进，此时右心室肥大较明显，左向右分流减少，肺动脉压力持续升高，形成梗阻性肺动脉高压，最后形成右向左分流时，患儿呈现青紫，临床出现发绀及右心力衰竭，此时的肺血管病变不可逆。

室间隔缺损易并发支气管炎、支气管肺炎、充血性心力衰竭、肺水肿和亚急性细菌性心内膜炎。

膜部和肌部的室间隔缺损有自然闭合的可能（约20%~50%），一般发生在5岁以下，尤其是1岁以内。

(2) 相关检查：胸部X线检查示小型缺损者无明显改变。

中、大型缺损者心外形增大，以左心室增大为主，晚期可出现右心室增大，肺动脉段突出，肺血管影增粗。

超声心动图可见左心室、左心房和右心室内径增大，主动脉内径减小。

(3) 治疗：缺损小者不一定需要治疗，但应定期随访。

中型缺损临床上有症状者宜于学龄前期在体外循环心内直视下做修补术。

大型缺损在发生难以控制的充血性心力衰竭和反复罹患肺炎、生长缓慢者应尽早手术治疗。

5.房间隔缺损 房间隔缺损约占先天性心脏病发病总数的20%~30%，女性较多见。

根据解剖病变的不同可分为卵圆孔未闭、第一孔（原发孔）缺损和第二孔（继发孔）缺损。

(1) 临床表现：缺损小者可无症状。

缺损大者由于肺循环充血，易患肺炎，并因体循环血量减少而表现为气促、乏力和影响生长发育。

体检可见心前区隆起，心尖搏动弥散，心浊音界扩大，胸骨左缘2~3肋间可闻及Ⅱ~Ⅲ级收缩期喷射性杂音，肺动脉瓣区第二音增强或亢进并呈固定分裂。

分流量大时可产生肺动脉压力升高，晚期当右心房压力大于左心房压力时，则可产生右向左分流，出现持续性青紫。

(2) 相关检查：胸部X线检查示心脏外形呈轻至中度扩大，以右心房、右心室增大为主，肺动脉段突出。

超声心动图显示右心房和右心室内径增大。

(3) 治疗：对缺损小的房间隔缺损给予对症治疗，预防并发症。

缺损较大的患儿需进行介入治疗或手术治疗。

编辑推荐

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>