第一图书网, tushu007.com

<<妇产科护士手册>>

图书基本信息

书名：<<妇产科护士手册>>

13位ISBN编号：9787801948595

10位ISBN编号：7801948599

出版时间：2005-10

出版时间：人民军医出版社

作者：江露

页数：434

字数：284000

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

妇产科护理十分重要，近年来又有很大进展。
《妇产科护士手册》概括了妇产科护理基础知识及最新进展。
全书共12章，分别对常见妇产科疾病护理、心理护理、新技术护理、饮食护理、常用护理技术操作、妇产科辅助检查、器官功能检查、微生物学检查、过敏试验、心电图检查、超声检查、妇产科常用药物等进行了阐述。
本书内容丰富、实用性强，查阅方便，适于妇产科及其他科护士、护校学生、计划生育工作者参阅。

<<妇产科护士手册>>

书籍目录

第一章 妇产科疾病护理 第一节 妊娠病理　一、流产　二、早产　三、异位妊娠　四、妊娠剧吐　五、妊娠期高血压疾病　六、前置胎盘　七、胎盘早剥　八、双胎妊娠　九、 羊水过多　十、羊水过少　十一、过期妊娠 第二节 异常分娩护理　一、产力异常　二、产道异常　三、胎位异常 第三节 分娩期并发症护理　一、产后出血　二、胎膜早破　三、脐带异常　四、胎儿宫内窘迫　五、子宫破裂　六、羊水栓塞 第四节 异常产褥护理　一、产褥感染　二、晚期产后出血 第五节 新生儿常见疾病护理　一、新生儿窒息　二、新生儿产伤　三、新生儿骨折 第六节 女性生殖系统炎症护理　一、外阴及前庭大腺炎　二、阴道炎症　三、盆腔炎　四、淋病　五、尖锐湿疣 第七节 女性生殖器肿瘤护理　一、子宫颈癌　二、子宫肌瘤　三、子宫内膜癌　四、卵巢恶性肿瘤 第八节 妊娠滋养细胞疾病护理　一、葡萄胎　二、侵蚀性葡萄胎及绒癌 第九节 子宫内膜异位症和子宫腺肌病护理　一、子宫内膜异位症　二、子宫腺肌病 第十节 月经失调护理　一、功能失调性子宫出血病　二、闭经　三、痛经 第十一节 女性生殖器官损伤性疾病护理　一、子宫脱垂　二、生殖道泌尿道瘘　三、生殖道肠道瘘 第十二节 不孕症护理第2章 心理护理　一、患者的心理　二、常用心理学名词解释　三、一般心理治疗　四、特殊心理治疗　五、护士在心理治疗中的作用　六、护士的心理品质　七、护士的语言第3章 妇产科新技术护理　一、生殖技术　二、腹腔镜检查　三、阴道镜检查　四、胎儿监护　五、彩色多普勒超声脐血流测定　六、微波在妇科的应用第4章 营养、饮食治疗与护理　一、营养物质　二、饮食治疗与护理　三、医院的治疗饮食第5章 护理技术操作　一、无菌技术操作　二、注射法　三、静脉输液与输血　四、氧气吸入疗法　五、新生儿护理第6章 妇产科辅助检查　一、妊娠试验　二、激素测定　三、妇科肿瘤标志物检测　四、羊水检查　五、阴道清洁度检查　六、基础体温测定　七、宫颈活组织检查　八、宫颈细胞学检查　九、输卵管通畅试验第7章 器官功能检查　一、肺功能检查　二、肝功能检查　三、肾功能检查第8章 微生物学检查第9章 过敏试验第10章 心电图检查 第一节 心电图检查基础知识 第二节 心电图识读　一、心房、心室肥大　二、冠状动脉供血不足　三、心肌梗死　四、心律失常　五、几种常见病的心电图表现　六、药物及电解质紊乱对心电图的影响第11章 超声检查 第一节 子宫及附件的超声检查 第二节 产科超声检查第12章 妇产科常用药物 第一节 性激素和促性腺激素 第二节 避孕药与终止妊娠药 第三节 作用于子宫的药物 第四节 退乳剂与催乳剂 第五节 抗真菌药物 第六节 妇产科外用药 第七节 新生儿常用药物 第八节 妇产科中成药附录A 妊娠期危险性药物等级表（美国食品食物管理局，FDA）附录B 孕妇禁忌用药物附录C 妇产科常用英文缩写附录D 阿普加评分附录E 常用抗生素和其他常用药物静脉输液配伍禁忌表

章节摘录

五、子宫破裂　　子宫破裂是指子宫体部或子宫下段于妊娠晚期或分娩期发生破裂，是产科极严重并发症，威胁母儿生命。
子宫破裂可发生于子宫体部或子宫下段，多数发生于分娩期，发生于妊娠晚期者少见。
经产妇多于初产妇。
【病因】有胎儿先露部下降受阻、子宫瘢痕、子宫收缩剂使用不当等。
【临床表现及诊断】　　1.先兆子宫破裂　临产时，胎先露部下降受阻，过强的子宫收缩转为痉挛性，自诉下腹部剧痛难忍，孕妇烦躁不安，大声呼叫，呼吸急促，排尿困难。
检查脉搏细数，子宫强直性收缩，宫缩时宫下段膨起了，压痛明显，缩腹环逐渐上升达脐平甚至脐上，子宫圆韧带极度紧张，有时能明显触及，胎位触不清，胎心听不清。
可见肉眼血尿。
阴道检查胎先露部固定于骨盆入口处，产瘤明显增大，宫颈被牵很高且水肿。
2.子宫破裂　　（1）完全性子宫破裂：指宫壁完全破裂，使宫腔与腹腔相通。
破裂一瞬间，产妇感腹部如撕裂样剧痛，破裂后产妇感腹痛骤然减轻，宫缩停止，不久腹痛又呈持续性，很快进入失血性休克状态。
检查全腹压痛及反跳痛，阴道可能有鲜血流出。
已下降的胎先露部上升，可确诊子宫破裂。
（2）不完全性子宫破裂：指子宫肌层全部或部分破裂，浆膜层尚未穿破，宫腔与腹腔未相通，胎儿及其附属物仍在宫腔内。
症状较轻。
检查在不完全子宫破裂处有压痛。
无明显症状不完全性子宫破裂诊断比较难。
阴道检查发现宫口缩小，胎先露部上移，甚至有时触到破裂口。
B型超声可帮助诊断。
【治疗】一经诊断先兆子宫破裂，应立即采取抑制子宫收缩措施，给予静脉麻醉，肌注哌替啶100mg等缓解宫缩，并尽快行剖宫术，防止子宫破裂，无论胎儿是否存活，均应于抢救休克同时及时手术治疗。
破裂口小且整齐，感染轻微，行裂口缝补术。
……

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