

<<护理学专业>>

图书基本信息

书名：<<护理学专业>>

13位ISBN编号：9787811163308

10位ISBN编号：7811163306

出版时间：2007-10

出版时间：北京大学医学出版社

作者：全国卫生专业技术资格

页数：592

字数：931000

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>

<<护理学专业>>

内容概要

为配合全国卫生专业技术护理学专业(执业护士含护士)资格考试,帮助考生在有限的时间内掌握考试要点,提高复习效率,北京大学护理学院组织相关学科专家,根据护理学专业(执业护士含护士)最新考试大纲,共同编写了这套考试辅导丛书。

本书为《护理学专业(执业护士含护士)资格考试应试指导》,内容精练,重点突出,可以帮助考生在考前高效快速地掌握考试重点和难点。

书籍目录

第一篇 基础护理学 第一章 绪论 第二章 护士的素质和行为规范 第三章 护理程序 第四章 医院和住院环境 第五章 入院和出院病人的护理 第六章 卧位和安全的护理 第七章 医院内感染的预防和控制 第八章 病人的清洁护理 第九章 生命体征的评估及护理 第十章 病人饮食的护理 第十一章 冷热疗法 第十二章 排泄护理 第十三章 药物疗法和过敏试验 第十四章 静脉输液和输血法 第十五章 标本采集 第十六章 病情观察与危重病人的抢救 第十七章 临终病人的护理 第十八章 医疗和护理文件的书写

第二篇 医学伦理道德 第三篇 内科护理学 第一章 绪论 第二章 呼吸系统疾病病人的护理 第三章 循环系统疾病病人的护理 第四章 消化系统疾病病人的护理 第五章 泌尿系统疾病病人的护理 第六章 血液及造血系统疾病病人的护理 第七章 内分泌与代谢性疾病病人的护理 第八章 风湿性疾病病人的护理 第九章 神经系统疾病病人的护理

第四篇 外科护理学 第一章 水、电解质、酸碱代谢失调病人的护理 第二章 外科休克病人的护理 第三章 麻醉病人的护理 第四章 多器官功能障碍综合征 第五章 心肺脑复苏 第六章 外科围手术期护理 第七章 营养支持病人的护理 第八章 外科感染病人的护理 第九章 损伤病人的护理 第十章 肿瘤病人的护理 第十一章 颈部疾病病人的护理 第十二章 乳房疾病病人的护理 第十三章 腹外疝病人的护理 第十四章 急性化脓性腹膜炎病人的护理 第十五章 腹部损伤病人的护理 第十六章 胃、十二指肠疾病病人的护理 第十七章 肠疾病病人的护理 第十八章 直肠肛管疾病病人的护理 第十九章 门静脉高压症病人的护理 第二十章 肝脏疾病病人的护理 第二十一章 胆道疾病病人的护理 第二十二章 胰腺疾病病人的护理 第二十三章 外科急腹症病人的护理 第二十四章 周围血管疾病病人的护理 第二十五章 颅内压增高病人的护理 第二十六章 颅脑损伤病人的护理 第二十七章 胸部损伤病人的护理 第二十八章 食管癌病人的护理 第二十九章 泌尿、男性生殖系统疾病病人的护理 第三十章 骨科病人的一般护理 第三十一章 骨与关节损伤病人的护理

第五篇 妇产科护理学 第一章 女性生殖系统解剖与生理 第二章 妊娠期妇女的护理 第三章 分娩期妇女的护理 第四章 产褥期妇女的护理 第五章 胎儿宫内窘迫及新生儿窒息的护理 第六章 妊娠期并发症妇女的护理 第七章 妊娠期合并症妇女的护理 第八章 异常分娩的护理 第九章 分娩期并发症妇女的护理 第十章 产后并发症妇女的护理 第十一章 妇科护理病历 第十二章 女性生殖系统炎症病人的护理 第十三章 月经失调病人的护理 第十四章 妊娠滋养细胞疾病病人的护理 第十五章 妇科腹部手术病人的护理 第十六章 外阴、阴道手术病人的护理 第十七章 不孕症妇女的护理 第十八章 计划生育妇女的护理 第十九章 妇女保健 第二十章 妇产科常用护理技术 第二十一章 妇产科诊疗及手术病人的护理

第六篇 儿科护理学 第一章 绪论 第二章 儿科医疗机构组织特点 第三章 小儿保健 第四章 儿科基础护理 第五章 儿科常用护理技术操作 第六章 新生儿及患病新生儿的护理 第七章 营养性疾病患儿的护理 第八章 消化系统疾病患儿的护理 第九章 呼吸系统疾病患儿的护理 第十章 循环系统疾病患儿的护理 第十一章 血液系统疾病患儿的护理 第十二章 泌尿系统疾病患儿的护理 第十三章 神经系统疾病患儿的护理 第十四章 常见传染病患儿的护理 第十五章 结核病患儿的护理 第十六章 常见急症患儿的护理

章节摘录

五、注意事项 1.根据配血单采集血标本。

禁止同时采集两位病人的血标本，以避免差错。

2.输血时须两人核对无误方可输入。

3.如用库血，必须认真检查库血质量。

正常血液分为两层，上层血浆呈黄色，下层血细胞呈红色，两者之间界线清楚，无凝块。

如血浆变红，血细胞呈暗紫色，界线不清，有明显凝血块，提示可能溶血，不能使用。

4.输入血液内不得随意加入其他药品，以防止血液变质。

5.输血前、后及两袋血之间应输入少量生理盐水，以免发生不良反应。

6.输血过程中，应加强巡视，如发生严重反应，应立即停止输血。

7.加压输血时有专人守护，防止血液走空，发生空气栓塞。

六、常见输血反应及护理 1.发热反应 在输血过程中或输血后1~2小时内发生。

初起体温可升至38~41℃以上，持续30分钟至数小时不等，伴有头痛、恶心、呕吐、皮肤潮红等症状，重者呼吸困难、血压下降，昏迷。

全身麻醉病人发热反应不明显。

(1)原因：血液保养液或输血用具被污染、违反无菌操作原则等使血液中含有致热物质。

多次输血后，受血者血液中产生白细胞抗体或血小板抗体。

(2)护理措施：症状轻者，减慢或暂停输血；症状重者立即停止输血，通知医生，配合抢救。

对症处理：寒战时应保暖；高热时，给予物理降温。

按医嘱给抗过敏药、退热药或肾上腺皮质激素。

观察病情，监测生命体征。

(3)预防措施：严格管理血制品和输血用具，严格执行无菌操作，防止污染。

2.过敏反应 多发生在输血后期或即将结束时。

轻者出现皮肤瘙痒、荨麻疹、轻度血管性水肿（表现为眼睑、口唇水肿）；重者因喉头水肿出现呼吸困难，两肺闻及哮鸣音（支气管痉挛所致），甚至发生过敏性休克。

一般症状出现越早，反应越重。

(1)原因：病人过敏体质；输入血液中含致敏物质，如献血员在献血前用过可致敏的药物；多次输血，体内产生抗体。

(2)护理措施：轻者减慢输血速度；重者立即停止输血，通知医生。

对症处理：氧气吸入、气管切开、抗休克治疗等。

根据医嘱给予0.19/6肾上腺素0.5~1ml皮下注射或用抗过敏药物（如异丙嗪）和激素（如氢化可的松或地塞米松）。

密切观察病情变化。

(3)预防措施：勿选用有过敏史的献血员。

献血员在采血前4小时内不宜吃高蛋白和高脂肪食物，宜食少量清淡食物或糖水，不宜服用易致敏的药物。

对于有过敏史的病人，输血前给予抗过敏的药物。

编辑推荐

《2011护理学专业（执业护士含护士）资格考试应试指导》根据考试大纲全新改版，内容精练，重点突出，专家编写，考前必备，在线模考和网络课程增值服务，考前冲刺。免费赠送70元网上学习费用。

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>