

<<内科护理学>>

图书基本信息

书名：<<内科护理学>>

13位ISBN编号：9787811163919

10位ISBN编号：7811163918

出版时间：2008-5

出版时间：北京大学医学出版社

作者：姚景鹏 编

页数：374

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

21世纪是一个变幻莫测的世纪，是一个催人奋进的时代。

科学技术飞速发展，知识更替日新月异。

希望、困惑、机遇、挑战，随时随地都有可能出现在每一个社会成员的生活之中。

抓住机遇，寻求发展，迎接挑战，适应变化的制胜法宝就是学习——依靠自己学习，终身学习。

作为我国高等教育组成部分的自学考试，其职责就是在高等教育这个水平上倡导自学、鼓励自学，为每一个自学者铺就成才之路。

组织编写供读者学习的教材就是履行这个职责的重要环节。

毫无疑问，这种教材应当适合自学者增强创新意识、培养实践能力、形成自学能力，也有利于学习者学以致用，解决实际工作中所遇到的问题。

具有如此特点的书，我们虽然沿用了“教材”这个概念，但它与那种仅供教师讲、学生听，教师不讲、学生不懂，以“教”为中心的教科书相比，已经在内容安排、形式体例、行文风格等方面都大不相同了。

希望读者对此有所了解，以便从一开始就树立起依靠自己学习的坚定信念，不断探索适合自己的学习方法，充分利用已有的知识基础和实际工作经验，最大限度地发挥自己的潜能，达到学习的目标。

祝每一位读者自学成功。

本教材由全国考委医药学类专业委员会遴选作者、安排编写、组织审稿，保证了医药学类自考教材的质量。

欢迎读者提出意见和建议。

全国高等教育自学考试指导委员会      2007年11月

## <<内科护理学>>

### 内容概要

沿用了“教材”这个概念，但它与那种仅供教师讲、学生听，教师不讲、学生不懂，以“教”为中心的教科书相比，已经在内容安排、形式体例、行文风格等方面都大不相同了。希望读者对此有所了解，以便从一开始就树立起依靠自己学习的坚定信念，不断探索适合自己的学习方法，充分利用已有的知识基础和实际工作经验，最大限度地发挥自己的潜能，达到学习的目标。

## &lt;&lt;内科护理学&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 绪论第二章 呼吸系统疾病第一节 总论第二节 急性上呼吸道感染和急性气管、支气管炎第三节 慢性阻塞性肺疾病第四节 慢性肺源性心脏病第五节 支气管哮喘第六节 支气管扩张症第七节 肺炎第八节 肺结核第九节 原发性支气管肺癌第十节 自发性气胸第十一节 呼吸衰竭和急性呼吸窘迫综合征第十二节 肺血栓栓塞症第三章 循环系统疾病第一节 总论第二节 心力衰竭第三节 休克第四节 心律失常第五节 心脏骤停第六节 心脏瓣膜病第七节 冠状动脉粥样硬化性心脏病第八节 高血压病第九节 病毒性心肌炎第十节 心肌病第十一节 心脏电复律和人工心脏起搏第四章 消化系统疾病第一节 总论第二节 胃炎第三节 消化性溃疡第四节 胃癌第五节 溃疡性结肠炎第六节 肝硬化第七节 原发性肝癌第八节 肝性脑病第九节 急性胰腺炎第十节 结核性腹膜炎第十一节 上消化道大量出血第五章 泌尿系统疾病第一节 总论第二节 肾小球疾病第三节 肾盂肾炎第四节 肾功能衰竭第六章 血液系统疾病第一节 总论第二节 贫血第三节 出血性疾病第四节 白血病第五节 淋巴瘤第六节 输血反应及造血干细胞移植的护理第七章 内分泌代谢性疾病第一节 总论第二节 甲状腺疾病第三节 皮质醇增多症第四节 糖尿病第八章 风湿性疾病第一节 总论第二节 类风湿关节炎第三节 系统性红斑狼疮第九章 理化因素所致疾病第一节 中毒总论第二节 有机磷杀虫药中毒第三节 急性一氧化碳中毒第四节 中暑第十章 传染病第一节 总论第二节 病毒性肝炎第三节 流行性乙型脑炎第四节 艾滋病第五节 狂犬病第六节 伤寒第七节 细菌性痢疾第八节 霍乱第九节 流行性脑脊髓膜炎后记内科护理学课程自学考试大纲出版前言目录 课程性质与设置目的 课程内容与考核目标 关于大纲的说明与考核实施要求附录：试题类型举例后记

## 章节摘录

(3) 安全和保障的需要：如保持环境的安静、清洁、安全；防止感染，预防并发症的发生，以及进行入院介绍、术前教育等，以解除患者对住院、手术、治疗和各种诊断性检查的焦虑，满足心理安全需要。

出院前应做好出院健康教育和计划，以便更好地恢复健康。

(4) 爱和归属的需要：如让亲属探视和陪伴，与患者建立友好的关系，对隔离患者多加关心及照顾等。

(5) 尊重和自尊的需要：如尊重每个患者的生活习惯和个性，尽可能帮助患者生活自理，虚心听取患者的意见等。

(6) 实现“自我满足的需要”：尽可能满足患者自我实现的需要，如为患病学生创造学习的条件，让患者参与力所能及的活动等。

当然，护理人员识别这些需要并非易事，不但需要一定的技能，还需要花费时间，并且有些需要较难得到满足，但Maslow的理论对护理实践的指导是很有价值的。(二) 应激与适应理论，1950年“应激之父”Hans Selye的名著《应激》，将应激与一些疾病（消化性溃疡、高血压等）联系起来，说明应激可引起心身疾病。

Selye认为应激是个体对需求做出反应的过程，使个体产生生理、心理的反应，且此过程持续贯穿于人的一生，完全解脱应激就意味着死亡。

说明应激会始终存在于人的日常生活中。

应激原含意可以是躯体、心理、社会等多种因素，引起的应激反应为两类即生理、心理反应。

适应是指人与环境的关系发生变化，使个体行为发生改变，以维持机体平衡。

适应性是生命最卓越的特征，用以维持内外环境平衡的基础。

应对是在适应过程中采取的反应，应对过程中，个体会发生变化而达到适应。

在个体遇到任何应激原时，要采取一系列应对行为进行适应，若适应成功，身心平衡能得到维持，若适应有误，就会导致患病，且要进一步适应疾病。

如图所示应激的适应过程。

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>