第一图书网, tushu007.com

<<内外科护理学（上册）>>

图书基本信息

书名：<<内外科护理学（上册）>>

13位ISBN编号：9787811365337

10位ISBN编号：7811365332

出版时间：2011-9

出版时间：中国协和医科大学出版社

作者：刘华平，梁涛　主编

页数：652

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

刘华平和梁涛主编的《内外科护理学》参照美国、加拿大等国采用的以生命周期和人的基本需要为主线构建护理课程的模式，将内、外科护理学合并成一书。
《内外科护理学》共分两册，本书为其中的上册，内容分两篇：总论篇和氧合篇。
内容具体、详实，实用性强，更加贴近临床，更加突出整体护理。
本书适合高等医学院校护理学专业的学生和教师使用，同时适用于临床内外科护士使用。

书籍目录

总论篇
第一章 绪论
第一节 内外科护理学的范畴
第二节 内外科患者的需求
第二章 水、电解质和酸碱的平衡与失衡
第一节 概述
第二节 液体失衡
第三节 电解质失衡
第四节 酸碱失衡
第五节 水、电解质和酸碱失衡患者的护理
第三章 损伤患者的护理
第一节 概述
第二节 创伤
第三节 烧伤
第四节 冷伤
第五节 咬伤
第四章 休克患者的护理
第一节 概述
第二节 低血容量性休克患者的护理
第三节 感染性休克患者的护理
第五章 麻醉患者的护理
第一节 概述
第二节 局部麻醉和椎管内阻滞麻醉
第三节 全身麻醉
第四节 控制性降压与低温麻醉／麻醉期间的监测
第五节 麻醉患者的护理
第六章 营养支持患者的护理
第一节 概述
第二节 营养评定
第三节 肠内营养
第四节 肠外营养
第七章 围手术期患者的护理
第一节 手术前患者的护理
第二节 手术后患者的护理
第八章 肿瘤患者的护理
第一节 概述
第二节 肿瘤手术患者的护理
第三节 肿瘤化疗患者的护理
第四节 肿瘤放疗患者的护理
第九章 感染患者的护理
第一节 概述
第二节 感染患者的护理
第三节 浅部软组织的化脓性感染
第四节 全身性外科感染
第十章 器官移植患者的护理

第一节 概述
第二节 肾移植
第三节 肾移植术前准备
第四节 肾移植患者的术后护理
第五节 肾移植术后并发症患者的护理
氧合篇
第十一章 循环系统概论
第一节 循环系统解剖和功能
第二节 循环系统状况评估
第十二章 心力衰竭患者的护理
第十三章 心律失常患者的护理
第一节 概述
第二节 快速性心律失常
第三节 缓慢性心律失常
第四节 常见心律失常患者的护理
第十四章 原发性高血压患者的护理
第十五章 冠状动脉粥样硬化性心脏病患者的护理
第一节 概述
第二节 心绞痛患者的护理
第三节 心肌梗死患者的护理
第十六章 风湿性心脏瓣膜病患者的护理
第十七章 感染性心内膜炎患者的护理
第十八章 心肌疾病患者的护理
第一节 概述
第二节 心肌病患者的护理
第三节 心肌炎患者的护理
第十九章 梅毒性心血管病患者的护理
第二十章 周围血管疾病患者的护理
第一节 下肢动脉硬化闭塞症患者的护理
第二节 急性下肢动脉栓塞患者的护理
第三节 多发性大动脉炎患者的护理
第四节 动脉瘤患者的护理
第五节 下肢静脉曲张患者的护理
第二十一章 循环系统常见诊疗技术及护理
第一节 心脏病介人治疗及围术期护理
第二节 体外循环及其护理
第二节 危重症辅助治疗技术
第四节 血流动力学监测
第二十二章 呼吸系统概述
第一节 呼吸系统解剖与功能
第二节 呼吸系统状况评估
第二十三章 急性气管一支气管炎患者的护理
第二十四章 肺炎患者的护理
第二十五章 肺结核患者的护理
第二十六章 支气管扩张患者的护理
第二十七章 慢性阻塞性肺疾病患者的护理
第二十八章 支气管哮喘患者的护理

第二十九章 肺间质性疾病患者的护理
第一节 概述
第二节 特发性肺间质纤维化患者的护理
第三节 结节 病患者的护理
第三十章 肺血管疾病患者的护理
第一节 特发性肺动脉高压患者的护理
第二节 肺栓塞患者的护理
第三十一章 胸部损伤患者的护理
第一节 概述
第二节 肋骨骨折患者的护理
第三节 气胸患者的护理
第四节 血胸患者的护理
第三十二章 肺癌患者的护理
第三十三章 呼吸衰竭患者的护理
第三十四章 呼吸系统常见诊疗技术与护理
第一节 支气管镜检查
第二节 胸膜腔穿刺术
第三节 内科胸腔镜检查
第四节 肺泡灌洗
第五节 氧气疗法
第六节 胸腔闭式引流术
第七节 机械通气
第八节 人工气道
第三十五章 血液系统概述
第一节 血液系统解剖与生理
第二节 血液系统患者评估
第三十六章 贫血患者的护理
第一节 概述
第二节 缺铁性贫血患者的护理
第三节 巨幼细胞贫血患者的护理
第四节 再生障碍性贫血患者的护理
第五节 溶血性贫血患者的护理
第三十七章 白血病患者的护理
第一节 概述
第二节 急性白血病患者的护理
第三十八章 淋巴瘤患者的护理
第三十九章 浆细胞病患者的护理
第一节 概述
第二节 多发性骨髓瘤患者的护理
第四十章 出凝血性疾病患者的护理
第一节 概述
第二节 特发性血小板减少性紫癜患者的护理
第三节 过敏性紫癜患者的护理
第四节 凝血障碍性疾病患者的护理
第四十一章 造血干细胞移植术患者的护理
第四十二章 血液系统常见的诊疗技术及护理
第一节 骨髓穿刺术

第一图书网, tushu007.com

第二节 腰椎穿刺术
第三节 成分输血

章节摘录

版权页：插图：某些因素会抑制ADH的释放，包括细胞外液溶质浓度过低、血容量增加、暴露在冷空气中、酗酒、吸人二氧化碳以及使用某些利尿剂等。
醛固酮由肾上腺皮质分泌，能促进肾对钠的重吸收，增加钾的排泄，从而使肾小管对水的重吸收增加、尿量减少。
醛固酮主要受到肾素一血管紧张素系统的刺激。
肾素由肾分泌，可以将血管紧张素原转化为血管紧张素I，后者在毛细血管床中转化为血管紧张素Ⅱ。
盐皮质激素的分泌同时受到组织间液中钾浓度增加或钠浓度降低、垂体前叶释放的促肾上腺皮质激素等的刺激。
当细胞外液减少时，尤其循环血容量减少时，动脉血压下降、肾灌注压降低时，低血容量状态可促进醛固酮的分泌以维持稳态。
低血压降低肾入球小动脉血管平滑肌的张力，因而增加肾素的释放。
肾素刺激血管紧张素原转化为血管紧张素Ⅱ，从而刺激肾上腺皮质释放醛固酮，使钠水潴留而增加压力。
除醛固酮外，其他激素包括皮质醇或ADH均可通过增加排钠排水，从而影响钠的代谢。
3.淋巴系统进入组织间隙的液体并非都能在静脉端被再吸收回毛细血管，少量液体仍保留在组织中，并以淋巴液的形式返回体循环。
淋巴液与血浆相似，但所含的蛋白质要少。
淋巴液经过由小到大的各级淋巴管汇合形成较大的淋巴管。
两组大的淋巴管将整个淋巴系统与全身循环系统连接起来。
左侧胸导管引流来自腹部、胃肠道、盆腔、下肢、左胸部、左臂、左侧头颈部的淋巴液，在左侧锁骨下静脉与左侧颈内静脉汇合处进入左锁骨下静脉。
来自右臂、右胸部、右侧头颈部的淋巴液经由三条淋巴管进入右锁骨下静脉。
淋巴管使得淋巴液朝向心端单向流动，淋巴液流动较血流慢。
骨骼肌收缩、通气时胸腔内压的变化以及淋巴管内源性蠕动等因素均可促进淋巴液的流动。
4.影响液体移动的作用力-Starling定律血液从毛细血管的动脉端向静脉端的流动受到血压、心脏左室射血、毛细血管顺应性因素的调控。
毛细血管动脉端的血压，即相当于毛细血管静水压，约为32mmHg。
毛细血管壁非常薄，且具有可通透性，通常情况下组织静水压较低。
，这些因素使得血液能够通过毛细血管壁进入组织间隙；血液中的液体部分以及溶解在血液中的大部分小分子量物质经由毛细血管壁进入组织间隙。
通过这一过程，营养及其他重要物质才能到达细胞。
当非通透性溶质在毛细血管中和组织液中浓度不同时，就会出现溶剂（水）通过毛细血管壁的渗透作用。
组织渗透压倾向于将毛细血管中的液体拉出。
毛细血管中的血浆渗透压则倾向于将液体保留在血管内，并将液体从组织间液重吸收入毛细血管。
在正常情况下，血液中的蛋白质浓度高于组织间液中的蛋白质浓度，而毛细血管的血浆渗透压高于组织间液的渗透压。

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