

<<消化内镜护理及技术>>

图书基本信息

书名：<<消化内镜护理及技术>>

13位ISBN编号：9787030200921

10位ISBN编号：7030200926

出版时间：2009-1

出版时间：科学出版社

作者：蔡文智，智发朝 主编

页数：488

字数：742000

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>

<<消化内镜护理及技术>>

前言

时光飞逝，1807年德国人：Bozzini创制出世界上第一台金属管式直肠镜距今已有200年的历史。在此期间，科学技术给人类医学带来了日新月异的发展，内镜技术也得到了迅速提高，尤以消化内镜技术发展得最为迅速。

我国开展内镜诊疗技术的时间比西方国家整整晚了近一个世纪，但近40年来，经过广大临床内镜医师的不懈努力，我国在消化内镜的临床应用和操作上已达到国际水平。

目前消化内镜学已成为一个专门的学科，消化内镜品种多样，包括电子胃镜、经鼻胃镜、结肠镜、十二指肠镜、小肠镜、双气囊内镜、超声内镜、胶囊内镜等。

就其功能来讲，也从既往的单纯诊断发展到诊断和治疗兼具，并且内镜下治疗已经成为许多消化系统疾病的主要治疗手段。

这些内镜诊疗技术的出现和提高，主要是依靠广大消化内镜医师和护技人员的努力，也得益于内镜及其附件的应用和改善。

随着国家对内镜及其相关工作的重视和消化内镜专业队伍的壮大，从事内镜工作的护技人员不断增加，内镜医师更加专业化，这是可喜的进步，但同时也应看到我们在专业技术人员培养方面存在的不足。

实际工作中可供内镜医护人员参考的专业工具书甚少，临床开展的内镜新技术、新业务与内镜护理不匹配，对新进入内镜行业的人员培训主要借助“帮带”，较少有系统的理论书籍可供参考和学习。

因此，努力普及和提高内镜技术知识，是内镜专业科技工作者的一项迫在眉睫的任务。

在仲秋之际，我有幸获得南方医科大学南方医院的邀请进行学术交流，交流过程中我获悉蔡文智和智发朝两位教授正在主编《消化内镜护理及技术》一书，并得以先睹为快，看完后心中备感宽慰，并有感激之情。

南方医院消化研究所的专家教授们非常重视对内镜专业人员的培养，从该书的编写可以看出来，他们查阅了大量国内外文献，借鉴先进的内镜技术，收集临床实证的资料图片，结合多年辛勤实践所积累的经验，组织了具有丰富经验的内镜护士、技师、工程师和医师通力合作写出该书。

他们无私奉献的精神、扎实稳固的专业理论和严谨治学的态度使我颇受感动，我衷心希望该书的出版将有助于内镜专科人才的培养，搭建有利于内镜科技信息交流沟通的平台。

我相信，编著者们很乐意接受读者们的诚恳批评和指导，以不断改进他们的工作。

同时我还相信，因为有这样一批致力于内镜事业的优秀工作者，我国的内镜技术水平将会不断得以提高，将更好地为人们的健康服务。

<<消化内镜护理及技术>>

内容概要

本书介绍了各种消化内镜和治疗附件的原理、构造、维修、保养、消毒，内镜室的整体布局，消化内镜预约登记和资料管理，疾病诊治中的内镜选择，胃肠镜检查及治疗中护士的配合等；并介绍了特殊疾病患者内镜检查的要求，静脉中度镇静疗法在消化内镜中的应用，放大染色内镜的应用，超声内镜、双气囊小肠镜及胶囊内镜的护理配合，逆行胰胆管造影术(ERCP)及相关治疗护理配合，胆道镜及腹腔镜在消化疾病中的应用护理，消化内镜常见并发症的护理干预等。

本书融合内镜护理的新理论、新知识和新技能，注重专业理论和临床实践相联系、治疗技术与护理程序相结合，是一本系统、全面、实用的护理专著。

本书作为护理院校的教材和在职护理人员继续教育的培训教材，也可供从事消化内镜相关工作的医务人员参考。

<<消化内镜护理及技术>>

书籍目录

第一章 消化内镜系统 第一节 消化内镜的发展 第二节 纤维镜系统构成及原理 第三节 电子镜系统构成及原理 第四节 超声内镜原理及构成 第五节 胆道镜构成及原理 第六节 腹腔镜构成及原理 第七节 电子内镜图像处理第二章 临床常用内镜选择 第一节 胃镜 第二节 结肠镜 第三节 十二指肠镜 第四节 小肠镜 第五节 超声内镜系统 第六节 变焦放大内镜(放大胃、肠镜) 第七节 胆道镜 第八节 腹腔镜第三章 消化内镜室布局和配置 第一节 消化内镜室总体环境的设计理念 第二节 设备系统的配置 第三节 操作间的布局和设备及物品配置 第四节 消毒间的布局和设备及物品配置第四章 消化内镜预约登记和资料管理 第一节 预约登记的准备 第二节 预约与登记 第三节 资料保管 第四节 计算机在预约登记和资料管理中的应用第五章 消化内镜相关规章制度 第一节 消化内镜室相关人员的配置 第二节 消化内镜护士的培训制度和资质考核 第三节 消化内镜护士的角色 第四节 消化内镜各班次护士的工作职责 第五节 各层次护理人员职责 第六节 消化内镜室相关的工作制度 第七节 告知制度第六章 消化内镜消毒、维护及故障指南 第一节 消化内镜室的感染管理 第二节 消化内镜清洗消毒剂的选择 第三节 胃肠镜消毒的方法 第四节 胆道镜的清洗消毒方法 第五节 腹腔镜的清洗消毒方法 第六节 内镜附件的清洗消毒和保养 第七节 常见故障指南 第八节 内镜清洗消毒技术操作规范(2004年版)第七章 内镜常用附属器械的使用和保养 第一节 冷光源的使用和保养 第二节 注水和吸引系统的使用和保养 第三节 高频电发生器及其器械的使用和保养 第四节 激光治疗机的使用和保养 第五节 微波治疗机的使用和保养 第六节 氩气治疗机的使用和保养 第七节 液电碎石机的使用和保养第八章 内镜治疗附件的介绍与使用方法 第一节 内镜下常规检查附件的介绍和操作配合 第二节 内镜下止血相关治疗附件的介绍和操作配合 第三节 内镜下肿物摘除、剥离术附件的介绍和操作配合 第四节 内镜下食管狭窄相关治疗附件的介绍和操作配合 第五节 ERCP相关治疗附件的介绍和操作配合第九章 消化内镜检查前患者准备 第一节 胃镜(鼻咽胃镜)检查前患者准备 第二节 十二指肠镜检查前患者准备 第三节 肠镜检查前患者准备 第四节 小肠镜检查前患者准备 第五节 胆道镜检查前患者准备 第六节 腹腔镜检查前患者准备第十章 几种特殊疾病内镜检查的要求 第一节 慢性便秘患者胃肠道内镜检查的特殊要求 第二节 肝硬化患者胃肠道内镜检查的特殊要求 第三节 糖尿病患者胃肠道内镜检查的特殊要求 第四节 凝血功能异常患者胃肠道内镜检查的特殊要求 第五节 高血压患者胃肠道内镜检查的特殊要求 第六节 充血性心力衰竭患者胃肠道内镜检查的特殊要求 第七节 心律失常患者胃肠道内镜检查的特殊要求 第八节 肺功能不全患者胃肠道内镜检查的特殊要求 第九节 肾功能不全患者胃肠道内镜检查的特殊要求第十一章 清醒镇静在消化内镜中的应用 第一节 清醒镇静消化内镜检查遵循原则 第二节 清醒镇静消化内镜检查中常用药物 第三节 清醒镇静内镜检查中适应证和禁忌证 第四节 镇静内镜的操作流程及护理 第五节 镇静内镜常见的并发症和护理干预第十二章 胃镜检查及相关治疗的护理配合 第一节 胃镜检查护理配合 第二节 食管静脉曲张套扎术的护理配合 第三节 内镜下食管狭窄扩张术的护理配合 第四节 食管静脉曲张硬化治疗术的护理配合 第五节 内镜下上消化道息肉切除术的护理配合 第六节 上消化道激光治疗的护理配合 第七节 内镜下食管支架植入术的护理配合 第八节 经皮内镜下胃造瘘术的护理配合 第九节 经皮内镜空肠造瘘术护理配合 第十节 内镜下放置鼻肠管的护理配合 第十一节 光动力学治疗术的护理配合 第十二节 上消化道注射肉毒杆菌毒素的护理配合 第十三节 经胃镜下取异物术的护理配合第十三章 超声内镜检查及治疗护理配合 第一节 超声内镜检查的护理配合 第二节 超声内镜引导下的细针抽吸细胞学检查护理配合 第三节 超声内镜引导下腹腔神经丛阻滞术的护理配合第十四章 结肠镜检查及治疗护理配合 第一节 结肠镜检查护理配合 第二节 结肠镜下止血治疗术的护理配合 第三节 结肠镜下息肉切除术的护理配合 第四节 结肠镜下扩张术的护理配合第十五章 特殊消化内镜检查及相关治疗护理配合 第一节 食管、胃、肠染色内镜检查护理配合 第二节 食管、胃、肠放大内镜检查护理配合 第三节 食管、胃、肠黏膜剥离切除术的护理配合 第四节 食管、胃、肠黏膜整片切除术的护理配合第十六章 胶囊内镜的护理配合第十七章 双气囊小肠镜的护理配合第十八章 逆行胰胆管造影术(ERCP)及相关治疗的护理配合 第一节 逆行胰胆管造影术的护理配合 第二节 乳头括约肌切

<<消化内镜护理及技术>>

开术的护理配合 第三节 胆道取石术的护理配合 第四节 胆管引流术的护理配合 第五节 胆管扩张术的护理配合 第六节 胆、胰内支架植入术的护理配合 第七节 胰腺假性囊肿引流术的护理配合 第八节 胆管测压术的护理配合 第十九章 胆道镜检查及相关治疗的护理配合 第一节 经皮经肝胆道镜检查及治疗的护理配合 第二节 经口胆道镜下治疗胆结石的护理配合 第二十章 腹腔镜检查及治疗的护理配合 第一节 腹腔镜检查护理配合 第二节 腹腔镜胆囊切除术的护理配合 第三节 腹腔镜阑尾切除术的护理配合 第四节 腹腔镜肠粘连松解术的护理配合 第五节 腹腔镜治疗上消化道溃疡穿孔的护理 第六节 腹部损伤修补术腹腔镜检查的护理配合 第七节 腹腔镜治疗消化道恶性肿瘤的护理配合 第二十一章 消化内镜常见的并发症护理 第一节 胸痛护理 第二节 腹胀、腹痛护理 第三节 消化道出血护理 第四节 消化道穿孔护理 第五节 ERCP术后常见的并发症及护理 第六节 胆道镜常见的并发症及护理 第七节 腹腔镜常见的并发症及护理 参考文献

<<消化内镜护理及技术>>

章节摘录

第一章 消化内镜系统 内镜是近代医学史上一种重要的诊断和治疗器械。人们通过内镜直接观察到腔内器官组织形态，从而达到正确的诊断治疗等目的。19世纪初，德国医生Bozzini通过一根细铁管，借助蜡烛的光亮，观察到患者的直肠病变，继而率先提出内镜的理念，为医学的发展做出了卓越的贡献。虽然应用超声、放射医学等技术也能够在某种程度上间接地显示人体内部组织器官的形态，但是，真正能够直观地进行内部器官的观察器具只有内镜一种。随着科技的发展和进步，内镜的功能也得到了扩展，从单一诊断的方式发展到通过激光、高频电流、微波等手段进行止血、摘除、烧灼腔内的赘生物，甚至可以进行大面积的黏膜剥离。目前，许多学科如外科、妇科等逐步形成了以内镜为治疗工具的学科，而消化科领域的内镜应用也在不断发展。

第一节 消化内镜的发展 消化内镜的发展历史 内镜的发展阶段分为硬管式内镜、半软式内镜、纤维与超声内镜、电子内镜、胶囊内镜等阶段，而消化内镜的发展仅仅只有百年的历史。

<<消化内镜护理及技术>>

编辑推荐

《消化内镜护理及技术》从护士的角度系统介绍各种内镜和治疗附件，融合了内镜护理的基础知识和最新理论。

详细论述内镜诊治过程中的护理配合。
注重专业理论和临床实践相结合 重点介绍内镜检查的护理配合和常见并发症的护理干预，强调治疗技术与护理程序并重。

<<消化内镜护理及技术>>

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>