

<<胸外科护理基本知识与技能320问>>

图书基本信息

书名：<<胸外科护理基本知识与技能320问>>

13位ISBN编号：9787030275783

10位ISBN编号：7030275780

出版时间：2010-5

出版时间：科学

作者：胡琰霞 编

页数：82

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>

前言

胸外科作为外科学的专科分支，发展迅速，而胸外科疾病的发病率也呈逐年递增趋势，胸外科护理学作为专科性较强的护理学分支已经受到越来越多的临床护理人员的关注，成为临床护理工作中需要掌握的重要知识和技能。

本书从临床护理工作实践入手，通过问答形式，总结了胸外科护理相关的知识和技能，并收集了相关的临床典型病例，将理论寓于其中，方便了广大读者学习和掌握。

对于常用的操作技能则采用流程图的形式进行讲解和介绍，清晰而容易掌握。

本书旨在介绍普胸外科临床常用护理知识和技能，为胸外科护士及其他专科护士提供临床指导，希望能对专科护理人员起到一定的启示和参考作用。

当然，由于医学领域的发展日新月异，编者水平有限，书中难免存在不当之处，恳请广大护理同仁给予指正，以便我们及时修改和提高。

<<胸外科护理基本知识与技能320问>>

内容概要

本书是“临床护理丛书”中的一册，主要针对胸外科疾病临床护理进行介绍，综合了临床护理的基础理论知识、操作技能及典型病例护理示范，涵盖了常见疾病的基本知识和实践指导，并将知识点转化为一问一答的形式，便于读者检索和学习，同时也增强了互动性，避免了传统医学书籍的冗长枯燥。本书编排重点突出，讲解深入浅出，在理论部分概括总结了护理关键点，便于读者学习掌握；在操作技能部分，以流程图的形式规范了临床常用的各项基础及专科操作，简洁实用；还提供了丰富的典型病例护理示范，归纳、总结了护理经验，可以帮助读者建立直观的认识，以便更好地理解 and 掌握理论及操作部分的内容。

本书适合护理专业的学生，胸外科新进护士、进修护士、专科护士，以及相关专业的护理工作人员阅读参考。

书籍目录

第一篇 基础理论 第一章 胸部损伤 第一节 肋骨骨折 第二节 胸骨骨折 第三节 血胸 第四节 气管损伤 第五节 肺挫伤 第六节 膈肌损伤 第二章 气管肿瘤 第一节 气管恶性肿瘤 第二节 气管良性肿瘤 第三章 胸壁胸膜疾病 第一节 胸壁肿瘤 第二节 胸膜肿瘤 第三节 脓胸 第四节 肋软骨炎 第五节 肋骨肿瘤 第四章 肺部疾病 第一节 肺大疱 第二节 肺脓肿 第三节 肺癌 第四节 肺包虫病 第五章 食管及贲门疾病 第一节 食管化学灼伤 第二节 食管憩室 第三节 贲门失弛缓症 第四节 食管良性肿瘤 第五节 食管恶性肿瘤 第六节 食管囊肿 第六章 纵隔肿瘤 第一节 神经源性肿瘤 第二节 畸胎瘤 第三节 胸腺瘤 第四节 胸内甲状腺肿 第五节 纵隔囊肿及其他纵隔肿瘤 第七章 其他胸外科疾病 第一节 乳糜胸 第二节 手汗症 第二篇 操作技能 第八章 基础护理操作 第九章 专科操作技能 第一节 胸腔闭式引流护理 第二节 胸腔穿刺配合 第三节 鼻饲 第三篇 护理范例 第十章 病例示范 病例一 多发肋骨骨折 病例二 迟发性血胸 病例三 气管损伤 病例四 肺挫伤 病例五 气管肿瘤 病例六 胸壁肿瘤 病例七 肺脓肿 病例八 肺癌 病例九 食管化学灼伤 病例十 食管癌 病例十一 神经源性肿瘤 病例十二 畸胎瘤 病例十三 胸腺瘤 病例十四 胸内甲状腺肿 病例十五 纵隔囊肿 病例十六 乳糜胸 病例十七 手汗症 参考文献

章节摘录

插图：273.胸腺瘤的术前护理要点有哪些？

- (1) 遵医嘱术前给予服用胆碱能药物，并严密观察用药后反应，术晨仍需服用吡啶斯的明。
- (2) 对于咳嗽无力的患者，手术前需帮助其训练有效咳嗽及深呼吸。
- (3) 有吞咽乏力者应给予静脉营养支持以改善营养不良。
- (4) 床边须准备好气管切开包及人工呼吸机。

274.胸腺瘤的术后护理要点有哪些？

- (1) 密切观察肌无力危象，如手握力、吞咽情况，加强对患者呼吸监护，若出现呼吸困难症状，应立即行气管插管或切开，并以呼吸机辅助呼吸。
- (2) 根据术前用药量及术后的一般情况，严密观察用药后反应，正确判断用药不足和用药过量的不同症状，术后按医嘱需用吡啶斯的明，应准时、准量（如置胃管者，注入药物后用生理盐水冲尽管内药物）。
- (3) 术后应尽量避免一切加重神经—肌肉传递障碍的药物，如地西洋、吗啡、利多卡因及某些抗生素等。

275.如何指导胸腺瘤患者进行术后功能锻炼？

指导患者术后第一天起进行肢体功能锻炼，即过度伸臂、内收或前屈上肢及内收肩胛骨，锻炼前可适当服用镇痛药。

第四节 胸内甲状腺肿276.什么是胸内甲状腺肿？

胸内甲状腺肿为胸骨后或纵隔单纯甲状腺肿大或甲状腺肿瘤，因其位于胸骨后或纵隔内，不易被发现，给诊断和治疗带来一定困难。

277.胸内甲状腺肿的发病机制是什么？

胸内甲状腺是原本位于颈部的甲状腺，由于下级或峡部的腺瘤或结节受重力的作用，以及颈部屈伸、吞咽、胸内负压的作用而坠入胸骨后上纵隔所致。

编辑推荐

《胸外科护理基本知识与技能320问》是临床护理丛书之一。

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>