

<<胸心血管外科护理手册>>

图书基本信息

书名：<<胸心血管外科护理手册>>

13位ISBN编号：9787030295316

10位ISBN编号：7030295315

出版时间：2011-1

出版时间：科学

作者：龚仁蓉//张尔永//白阳静|主编:宁宁//成翼娟//李继坪

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>

<<胸心血管外科护理手册>>

内容概要

本书为《临床护理指南丛书》之一，主要内容包括胸外科护理基础、胸部外伤护理、肺部疾病护理、食管疾病护理、纵隔疾病护理；体外循环基础、先天性心脏病外科手术围手术期护理、先天性心脏病介入围手术期护理、瓣膜疾病围手术期护理、大血管疾病的围手术期护理、胸部其他相关疾病围手术期护理等。

重点突出了本学科在近几年的发展以及前沿内容，特别是在心脏外科，将学科的发展与临床的实际结合起来，不仅给临床护理工作做出指点，也能给临床第一线护理人员提供较多新的知识点。

特点是既有符合临床技能培训的知识，同时又纳入了较多的相关知识或者科普故事。

使得全书既生动又不失严谨，读者在丰富临床理论及技能之余，还能了解更多的与该疾病有关的知识。

本书是一本适合于各级医院的临床一线护理人员的工作手册，尤其适用于胸心血管外科临床第一线护理人员使用。

<<胸心血管外科护理手册>>

书籍目录

第一篇 普胸部分 第一章 胸部外伤围手术期的护理 第二章 食管疾病围手术期的护理 第三章 肺部疾病围手术期的护理 第四章 纵隔疾病围手术期的护理 第五章 气胸围手术期的护理 第二篇 心脏基础部分 第六章 心脏的解剖 第七章 体外循环对机体的影响 第三篇 先天性心脏病部分 第八章 房间隔缺损围手术期的护理 第九章 动脉导管未闭围手术期的护理 第十章 室间隔缺损患者的护理 第十一章 室间隔缺损合并肺动脉高压患者的护理 第十二章 完全性大动脉转位围手术期的护理 第十三章 法洛四联症围手术期的护理 第十四章 先天性心脏病介入治疗围手术期的护理 第四篇 心脏瓣膜病部分 第十五章 二尖瓣置换围手术期的护理 第十六章 主动脉瓣置换围手术期的护理 第十七章 多瓣膜置换患者的护理 第五篇 血管疾病部分 第十八章 冠状动脉搭桥术围手术期的护理 第十九章 主动脉夹层患者的护理 第二十章 升主动脉置换围手术期的护理 第六篇 胸部其他相关疾病部分 第二十一章 心脏黏液瘤患者的护理 第二十二章 慢性缩窄性心包炎患者的护理

章节摘录

版权页：插图：（1）交感—肾上腺髓质系统：交感神经兴奋主要释放去甲肾上腺素，肾上腺髓质兴奋主要释放肾上腺素。

机体应激时，两者浓度迅速升高，可导致以下一系列反应：心率增快、心肌收缩力增强、糖原分解代谢增加、血糖升高、促进脂肪分解；由于各组织器官受体分布及敏感性出现差异，是血液重新分布，皮肤、腹腔脏器等血管收缩；血小板数目增多、黏附功能增强、纤维蛋白原增多；一方面有利于止血，但同时另一方面又易于形成血栓，增加了术后心肌梗死的危险性；支气管扩张。

（2）下丘脑—垂体—肾上腺皮质系统：糖皮质激素分泌增多是最重要的应激反应，对机体抵抗有害刺激具有重要作用。

其保护机制是通过升高血糖维持循环系统对儿茶酚胺的反应性和抗炎作用。

（3）其他：胰高血糖素分泌增加，血糖升高；脑垂体合成内啡肽浓度增加，调控应激强度；醛固酮和血管升压素分泌增多，有利于血容量保持。

2. 应激引起的代谢变化应激时能量代谢明显加强，物质代谢总体变化表现为分解旺盛，合成减少。

儿茶酚胺、高血糖素、糖皮质激素等浓度升高和胰岛素相对不足是物质代谢变化的主要原因。

血糖升高、血内儿茶酚胺浓度升高，导致糖原分解增加；儿茶酚胺抑制胰岛素分泌，降低机体对糖的利用率；高血糖素分泌增加，糖原异生作用加速。

乳酸血症产生的原因是组织灌注不足和肝功能减退。

蛋白质分解代谢增加，合成减少。

<<胸心血管外科护理手册>>

编辑推荐

《胸心血管外科护理手册》：临床护理指南丛书

<<胸心血管外科护理手册>>

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>