

<<护理学>>

图书基本信息

书名：<<护理学>>

13位ISBN编号：9787117137492

10位ISBN编号：7117137495

出版时间：2010-12

出版时间：人民卫生出版社

作者：全国卫生专业技术资格考试专家委员会 编

页数：498

字数：1106000

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

为贯彻国家人事部、卫生部《关于加强卫生专业技术职务评聘工作的通知》等相关文件精神，自2001年全国卫生专业初、中级技术资格以考代评工作正式实施。

通过考试取得的资格代表了相应级别技术职务要求的水平与能力，作为单位聘任相应技术职务的必要依据。

为了帮助广大考生做好考前复习工作，由全国卫生专业技术资格考试专家指导委员会组织编写了《2011全国卫生专业技术资格考试指导护理学》(护师)。

为更好地服务考生，针对考生不同阶段的复习需要，特组织专家在《考试指导》的基础上，根据最新考试大纲中的具体要求，参考国内外权威著作，将《考试指导》进行浓缩精编，提取其要点、难点、考点，编写了《2011全国卫生专业技术资格考试指导护理学(师)要点精编》，并附赠2011年最新考试大纲。

《2011护理学(师)要点精编》包含了考试大纲大部分知识点的内容，供考生在考前复习和加强巩固阶段使用。

本书在编写过程中，遵循应记应会原则，归纳总结和强调重点难点，一定程度上能够节约考生的复习时间，在有限的复习时间内收到良好的效果。

书籍目录

第一篇基础护理学 第一章 绪论 第一节 护理学的任务、范畴及护理工作方式 第二节 护
 士素质 第二章 护理学的基本概念 第一节 人 第二节 健康 第三节 环境 第四节
 护理 第三章 护理学相关理论 第一节 系统论 第二节 成长与发展理论 第三节 人
 的基本需要层次论 第四节 压力理论 第五节 角色理论 第四章 护理理论 第一节 纽
 曼健康系统模式 第二节 奥伦自理理论 第三节 罗伊适应模式 第四节 佩皮劳人际关系
 模式 第五章 医疗服务体系 第一节 医院的任务 第二节 社区卫生服务 第六章 沟通
 第一节 护士与病人的关系 第二节 护士与病人的沟通 第七章 护士工作与法律 第一节
 医疗卫生法规的基本原则 第二节 护理工作中的法律问题 第三节 医疗事故与处理 第八
 章 护理程序 第一节 概述 第二节 护理评估 第三节 护理诊断 第四节 护理计划
 第五节 实施 第九章 舒适、休息、睡眠与活动 第一节 舒适第二篇 内科护理学
 第三篇 外科护理学第四篇 妇产科护理学第五篇 儿科护理学

章节摘录

版权页：插图：（1）指导手术后病人注意饮食卫生，防止发生胃肠功能紊乱。

（2）鼓励病人早期床上或下床活动，促进肠蠕动恢复，防止发生肠粘连。

（3）阑尾周围脓肿病人出院后3个月，再次住院作阑尾切除术。

（六）特殊类型阑尾炎的特点1.小儿急性阑尾炎临床特点： 病史诉说不清； 常无典型的转移性右下腹疼痛，右下腹体征不明显、不典型，但有局部压痛和肌紧张，是小儿急性阑尾炎的重要体征；病情发展快且较重，早期即有高热、呕吐、腹泻等； 小儿大网膜发育不全，不能包裹炎症的阑尾，加之小儿阑尾壁薄，穿孔率高，并发症和死亡率也较高。

治疗原则是及早手术治疗。

2.老年急性阑尾炎老年人急性阑尾炎发病率增加，其临床特点： 老年人对疼痛反应较迟钝，腹壁肌肉萎缩，主诉腹痛不严重，体征不典型； 症状与病理改变不一致，容易延误诊断和治疗； 老年人常常合并其他疾病，如高血压、冠心病、糖尿病等，使病情更趋复杂严重； 易坏死穿孔，引起腹膜炎，老年人多有血管硬化，阑尾炎症时很易发生缺血坏死及穿孔。

一旦诊断明确应及时手术，同时注意处理伴发的内科疾病。

3.妊娠期急性阑尾炎临床特点： 腹部症状、体征不典型，腹痛和压痛部位随子宫增大而上移，因炎症阑尾刺激不到壁腹膜，压痛、肌紧张和反跳痛不明显； 大网膜不易包裹，炎症不易局限； 炎症刺激子宫，易诱发流产或早产，威胁母子安全。

治疗以早期阑尾切除为主，围手术期应加用黄体酮。

临产期的急性阑尾炎并发阑尾穿孔，或全身感染症状严重者，可考虑经腹剖宫产术，同时行阑尾切除术。

编辑推荐

《2011全国卫生专业技术资格考试指导·护理学(师)要点精编》由人民卫生出版社出版。

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>