

<<中国医学生临床技能操作指南>>

图书基本信息

书名：<<中国医学生临床技能操作指南>>

13位ISBN编号：9787117156059

10位ISBN编号：7117156058

出版时间：2012-3

出版单位：人民卫生

作者：教育部医学教育临床教学研究中心专家组 编

页数：301

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>

<<中国医学生临床技能操作指南>>

内容概要

《中国医学生临床技能操作指南》是由教育部医学教育临床教学研究中心专家组编写的教育部临床能力认证系列丛书之一，本书可供临床医学专业本科阶段医学生的临床见习和临床实习使用，也适用于广大住院医师参考借鉴。

本书强调扎实掌握临床基本技能操作是培养医学人才的核心目标，力求确立临床技能培养在高等医学人才教育和培养中的核心地位，建立临床实践教学的示范工程，构建临床技能培养标准化体系，深化临床实践教学改革，推进实践教学内容 and 实践模式的发展，加强医学生自主学习的能动性，提高医学生临床综合思维能力和解决实际问题的临床操作能力，为我国医疗卫生事业培养高质量的医学人才。

书籍目录

第1章 胸腔穿刺（液体）第2章 腰椎穿刺第3章 骨髓穿刺第4章 腹腔穿刺术第5章 三腔二囊管第6章 胃管置入第7章 成人基础生命支持第8章 电除颤 / 电转复第9章 吸痰法第10章 皮下注射第11章 肌内注射法第12章 动脉穿刺第13章 静脉穿刺第14章 穿脱隔离衣第15章 心电图操作第16章 洗手第17章 手术区消毒第18章 铺单（铺巾）第19章 穿脱手术衣与戴无菌手套第20章 外科基本操作第21章 换药第22章 拆线第23章 体表肿物切除术第24章 体表脓肿切开引流第25章 清创术第26章 局部封闭技术第27章 手法复位技术第28章 小夹板固定技术第29章 石膏绷带固定技术第30章 牵引术第31章 导尿术第32章 耻骨上膀胱穿刺造口术第33章 胸腔闭式引流术第34章 胸腔闭式引流管拔出第35章 气管内插管第36章 中心静脉穿刺置管第37章 盆腔检查第38章 经阴道后穹隆穿刺术第39章 阴道分泌物检查第40章 宫颈细胞学检查第41章 处女膜切开术第42章 外阴肿物切除术第43章 宫颈手术第44章 女性骨盆内、外测量第45章 妊娠腹部四步触诊检查法第46章（孕妇）肛门与阴道检查法第47章 妊娠图第48章 产程图第49章 人工破膜第50章 会阴切开及缝合第51章 人工胎盘剥离术第52章 剖宫产术第53章 宫内节育器放置术与取出术第54章 刮宫术第55章 人工流产术第56章 中期妊娠引产第57章 体格生长指标的测量第58章 胫骨穿刺（骨髓）第59章 婴儿鼻胃插管术第60章 小儿头皮静脉穿刺术

章节摘录

版权页：插图：3.栓塞：栓塞发生率1%~3%。

可发生在电转复后2周以内，多见于复律后24~48小时。

多发生于慢性房颤电复律成功后，心房恢复有节律的收缩可使心房内附壁血栓脱落，引起动脉栓塞。

因此，房颤复律前后应行抗凝治疗，以避免栓塞并发症发生。

一旦发生，应积极采取抗凝或溶栓治疗。

4.急性肺水肿：常发生在电击后1~3小时内，发生率0.3%~3%，可能与电复律后左房、左室的功能不良有关。

老年人心功能储备差更易诱发。

个别患者可能与肺栓塞有关。

发生肺水肿后应立即予以相应处理，即给予利尿、扩血管等。

5.心肌损伤：心肌损伤发生率3%。

多因使用过大电击能量或反复多次电击所致。

心电图表现为ST—T改变，肌钙蛋白及血清酶（CK—MB）轻度升高，大多在数小时或数天（5~7天）后恢复正常。

轻者密切观察，严重者予以相应处置，给予营养心肌药物等对症处理。

6.呼吸抑制：见于使用硫喷妥钠麻醉患者。

电复律后可有1~2分钟的呼吸抑制。

应及时给予面罩加压吸氧及人工呼吸，并备用气管插管。

7.皮肤烧伤：较常见。

主要原因为电复律操作时电极板按压不紧，导电糊涂得不均匀或太少有关。

多数表现为有局部红斑或轻度肿胀，一般无需特殊处理，可自行缓解。

<<中国医学生临床技能操作指南>>

编辑推荐

《教育部临床能力认证系列丛书:中国医学生临床技能操作指南》是由教育部医学教育临床教学研究中心专家组编写的教育部临床能力认证系列丛书之一,《教育部临床能力认证系列丛书:中国医学生临床技能操作指南》可供临床医学专业本科阶段医学生的临床见习和临床实习使用,也适用于广大住院医师参考借鉴。

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>