

<<妇产科护理学实践技能>>

图书基本信息

书名：<<妇产科护理学实践技能>>

13位ISBN编号：9787117158817

10位ISBN编号：7117158816

出版时间：2012-6

出版单位：人民卫生出版社

作者：单伟颖 编

页数：88

字数：138000

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>

<<妇产科护理学实践技能>>

内容概要

《全国高等中医药院校配套教材：妇产科护理学实践技能》在编写过程中重点强调操作过程，淡化基本理论和原理撰写，将操作过程中需要医护人员特别注意的事宜单独撰写，以引起教师和学生的重视。

各项目内容包括：教学地点、参考学时、教学目标、教学内容。

教学内容又包括实践准备、实践步骤、检查前准备、操作方法、注意事项，其中操作方法分为两部分，即医生操作和护理配合，尤其重点强调护理操作、护理配合及注意事项，彰显护理学专业教学和培养目标的特点。

因此，教材的特色是：突出护理特色、强化实践操作、符合认知规律、富有启发性能。

适用于护理学专业本科护理教学、成人自学考试护理专业学生学习和护理职业临床技能培训。

<<妇产科护理学实践技能>>

书籍目录

第一篇 产科实训项目

- 项目一 腹部四部触诊法
- 项目二 骨盆外测量
- 项目三 产包准备
- 项目四 人工破膜术
- 项目五 分娩接生
- 项目六 胎头吸引术及护理配合
- 项目七 产钳（低位）助产术及护理配合
- 项目八 臀位助产术及护理配合
- 项目九 会阴切开缝合术
- 项目十 剖宫产术及护理配合
- 项目十一 新生儿即刻护理
- 项目十二 新生儿沐浴
- 项目十三 新生儿抚触
- 项目十四 产后每日护理
- 项目十五 产后乳房护理
- 项目十六 产前体操运动及呼吸法
- 项目十七 产后运动

第二篇 妇科实训项目

- 项目十八 会阴擦洗
- 项目十九 会阴湿热敷
- 项目二十 坐浴
- 项目二十一 阴道擦洗
- 项目二十二 阴道冲洗及灌洗
- 项目二十三 阴道宫颈上药
- 项目二十四 盆腔检查
- 项目二十五 会阴红外线照射
- 项目二十六 输卵管通液术及护理配合
- 项目二十七 子宫输卵管造影术及护理配合
- 项目二十八 宫颈TCT检查及护理配合
- 项目二十九 宫颈活组织检查及护理配合
- 项目三十 诊断性刮宫及护理配合
- 项目三十一 腹部手术及护理配合
- 项目三十二 外阴阴道手术及护理配合
- 项目三十三 子宫托放置、取出及护理配合
- 项目三十四 宫内放置、取出节育器及护理配合
- 项目三十五 人工流产手术及护理配合
- 项目三十六 中期妊娠引产术及护理配合
- 项目三十七 经腹输卵管结扎术及护理配合
- 项目三十八 阴道镜检查及护理配合
- 项目三十九 宫腔镜检查及护理配合
- 项目四十 腹腔镜检查及护理配合

主要参考书目

<<妇产科护理学实践技能>>

章节摘录

版权页：插图：（二）实践步骤 1.术前准备（1）术前与家属谈话，填写知情同意书，换鞋，穿洗手衣。

（2）备皮，按一般妇科手术备皮范围准备。

（3）药物过敏试验，如普鲁卡因、青霉素等药物过敏试验。

（4）测量生命体征指标，复核各项辅助检查结果，如有异常及时报告医生。

（5）核实交叉配血情况，协助医生联系好血源。

（6）向产妇介绍手术的麻醉方法、手术方式、所需时间、手术中产妇的合作，指导产妇练习术后在病床上翻身、饮水、用餐、双手保护切口咳嗽及咳痰的技巧。

（7）留置导尿。

（8）产妇去手术室前听1次胎心并做好记录。

（9）以硬膜外麻醉为主，特殊情况下采用局麻或用全身麻醉。

2.术中配合（1）器械护士：熟悉手术步骤，及时递送各种器械及敷料，胎儿娩出后协助钳夹宫壁切口止血及娩出胎盘，术前、术中、术后清点器械、敷料，确保准确无误。

（2）巡回护士：核查手术室内术中所用物品的数量，是否处于完好备用状态，完成静脉穿刺，协助麻醉医生穿刺麻醉置管，摆好体位，听胎心，术中提供各种所需物品，协助助产士处理及抢救新生儿。

（3）助产士：携带新生儿棉被、抢救器械、药品到手术室候产。

胎儿娩出后，协助医生抢救新生儿，送新生儿回病房（先于母亲回病房）或监护室。

3.术后护理（1）床边交接班，产妇被送回病室时，手术室护士与病房值班护士在床边交接班。

病房护士要了解术中情况及目前状态。

及时测血压、脉搏、呼吸。

检查输液、腹部切口敷料、阴道流血及尿管的通畅情况，检查皮肤是否完整，有无压伤，并做好记录。

（2）减轻切口疼痛，教会产妇分散注意力的方法，如深呼吸等。

按医嘱给予止痛药物。

（3）避免产后出血，术后24小时内要定时观察阴道流血及宫缩情况，流血多者即遵医嘱给予缩宫药物等处理。

（4）每日2次擦洗外阴，避免引起经阴道或泌尿道的上行感染。

每日观察切口有无渗血、血肿、红肿、硬结等。

切口敷料保持干燥，尽早起床活动。

（5）做好乳房护理，保持乳头周围清洁，按需哺乳，指导产妇母乳喂养的方法。

（6）安置舒适的体位，术后24小时调整为半卧位，协助产妇翻身。

鼓励产妇在撤除输液管及尿管后下床活动，避免肠粘连。

（三）注意事项 1.术后最初几日内产妇应采取半卧位，有助于积血流出而不致发生血肿，也可防止恶露中的子宫内膜碎片流入腹腔而形成子宫内膜异位症。

2.术后24小时内要定时观察阴道流血及宫缩情况，流血多者即按医嘱给予缩宫药物等处理。

3.术后注意伤口情况，如术后1~2小时内伤口出现疼痛，并且逐渐加重，应立即报告医生，可能是缝合前止血不够而形成血肿。

有血肿时可用50%硫酸镁溶液冷敷。

4.教会产妇出院后做产后保健操；补充高热量、高蛋白、高纤维素的食物和蔬菜；保持外阴清洁；产后6周禁止性生活，达6周时来院复查；术后避孕2年。

术后30分钟内婴儿与母亲早接触、早吸吮、早开奶。

<<妇产科护理学实践技能>>

编辑推荐

《全国高等中医药院校配套教材:妇产科护理学实践技能(供护理学专业用)》内容体现了“先进性、系统性、理论性”，体现了以人的健康为中心的现代护理理念，体现了以学生为中心的教育模式。以教学计划为基本原则，与临床护理人员认真讨论、反复研究，选择40个临床常用实训项目，统一按照临床操作流程编写体例编撰成书。

适用于护理学专业本科护理教学、成人自学考试护理专业学生学习和护理职业临床技能培训。

<<妇产科护理学实践技能>>

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>