

<<专科护士实践手册>>

图书基本信息

书名：<<专科护士实践手册>>

13位ISBN编号：9787122154675

10位ISBN编号：712215467X

出版时间：2013-1

出版时间：化学工业出版社

作者：严孟奇，陈晓欢 主编

页数：249

字数：209000

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>

<<专科护士实践手册>>

前言

肿瘤护理是一门以肿瘤患者为主要服务对象的专科领域护理。

肿瘤的发病率和病死率越来越高，正在成为21世纪威胁人类健康的头号杀手。

为了满足肿瘤患者的身心需求、减轻患者及家属痛苦，肿瘤护士应致力于肿瘤的预防、诊断、治疗、护理及健康教育，为肿瘤患者及其家庭提供个性化的优质护理。

本书由多位从事肿瘤专科护理工作多年、有丰富临床经验的专科护士，根据《中国护理事业发展规划纲要（2011—2015年）》对专科护理的发展要求及卫生部《专科护理领域护士培训大纲》的要求，在卫生部医院管理研究所护理中心的指导下编写而成。

全书以整体护理理念、国际肿瘤护士协会的护理核心理念及模式为指导，从生理、心理和社会等多个层面探讨肿瘤患者的需求，综合国内外肿瘤学的新进展、新技术、新理念，将护理程序贯穿于各类肿瘤疾病的临床护理实践中。

全书共三十章，各知识点均采用问答的形式编写。

其中前四章介绍肿瘤的基础理论知识；中间二十三章的较大篇幅以临床专科护理为主线，分别介绍肿瘤的各种治疗、常见症状、不良反应的预防和护理；各系统常见肿瘤的病因、病理、诊断、治疗、护理要点；后三章介绍化学治疗的静脉管理、肿瘤科常见治疗技术及护理配合以及职业防护。

集肿瘤的预防、诊断、治疗的基本知识和护理常规为一体，重视不同肿瘤疾病患者的心理、营养、康复护理及健康教育，适合实习护士、肿瘤专科护士阅读参考。

在编写过程中得到多位护理专家及同仁的大力支持，在此表示衷心的感谢！

由于编写的时间仓促，难免有所不足。

欢迎广大同仁给予指正。

编者 2012年8月

<<专科护士实践手册>>

内容概要

采用问答式，介绍肿瘤的基础理论知识、各种治疗、常见症状、不良反应的预防和护理、各系统常见肿瘤的护理要点、化疗的静脉管理、肿瘤科常用治疗技术和护理及肿瘤科护士的职业防护等内容。

内容丰富广泛，深入浅出，言简意明，条理清晰，利于记忆，便于应用，实用性强。适合各级医院的肿瘤专科护士及实习护士阅读。

书籍目录

- 第一章 肿瘤学基本概念
 - 第一节 肿瘤概念
 - 第二节 肿瘤的生物特性
- 第二章 肿瘤流行病学与预防
 - 第一节 肿瘤的病因
 - 第二节 肿瘤的预防
- 第三章 肿瘤的诊断
 - 第一节 病理诊断
 - 第二节 实验室检查
 - 第三节 影像学检查
 - 第四节 内镜检查
- 第四章 恶性肿瘤的综合治疗
- 第五章 肿瘤外科治疗及护理
 - 第一节 肿瘤外科治疗
 - 第二节 肿瘤外科治疗患者的护理
- 第六章 肿瘤内科治疗及护理
 - 第一节 肿瘤化学治疗及护理
 - 第二节 肿瘤生物治疗及护理
 - 第三节 肿瘤分子靶向治疗及护理
- 第七章 肿瘤放射治疗及护理
 - 第一节 肿瘤放射治疗的原则及适应证
 - 第二节 放射治疗敏感性及其影响因素
 - 第三节 放射治疗常见的并发症及护理
 - 第四节 肿瘤放射治疗的护理
- 第八章 肿瘤介入治疗及护理
 - 第一节 肿瘤放射介入治疗概述
 - 第二节 肿瘤患者动脉灌注及栓塞化疗的护理
 - 第三节 内支架植入术与护理
 - 第四节 粒子植入治疗与护理
- 第九章 肿瘤其他治疗患者的护理
 - 第一节 中医中药治疗及护理
 - 第二节 热疗及护理
 - 第三节 海扶刀治疗及护理
- 第十章 恶心、呕吐的护理
 - 第一节 发生恶心、呕吐的生理机制及原因
 - 第二节 恶心、呕吐的治疗原则
 - 第三节 恶心、呕吐的护理
- 第十一章 癌症疼痛的护理
 - 第一节 癌症疼痛概述
 - 第二节 恶性肿瘤疼痛的评估
 - 第三节 恶性肿瘤疼痛的治疗方法
 - 第四节 恶性肿瘤疼痛患者的护理
- 第十二章 疲乏的护理
 - 第一节 癌症相关性疲乏 (CRF)
 - 第二节 常用疲劳评估工具

<<专科护士实践手册>>

- 第三节 疲乏的护理
- 第十三章 口腔并发症的护理
 - 第一节 口腔炎和黏膜炎
 - 第二节 口腔溃疡的评估
 - 第三节 口腔并发症的护理
- 第十四章 便秘、腹泻的护理
 - 第一节 便秘
 - 第二节 腹泻
- 第十五章 骨髓抑制的护理
 - 第一节 骨髓抑制的概述
 - 第二节 骨髓抑制的护理
- 第十六章 凝血功能障碍的护理
 - 第一节 凝血功能障碍的概述
 - 第二节 凝血功能障碍的护理
- 第十七章 恶性积液的护理
 - 第一节 恶性积液概述
 - 第二节 恶性积液的护理
- 第十八章 上腔静脉综合症的护理
 - 第一节 上腔静脉综合症的定义
 - 第二节 上腔静脉综合症的临床表现
 - 第三节 上腔静脉综合症的护理
- 第十九章 急性恶性肿瘤溶解综合症的护理
 - 第一节 急性恶性肿瘤溶解综合症的定义
 - 第二节 急性恶性肿瘤溶解综合症的临床表现
 - 第三节 急性恶性肿瘤溶解综合症的处理原则
 - 第四节 急性恶性肿瘤溶解综合症的护理
- 第二十章 头颈部肿瘤患者的护理
 - 第一节 鼻咽癌患者的护理
 - 第二节 喉癌患者的护理
 - 第三节 甲状腺癌患者的护理
- 第二十一章 胸部肿瘤患者的护理
 - 第一节 肺癌患者的护理
 - 第二节 食管肿瘤患者的护理
 - 第三节 乳腺癌患者的护理
- 第二十二章 腹部肿瘤患者的护理
 - 第一节 胃癌患者的护理
 - 第二节 大肠癌患者的护理
 - 第三节 原发性肝癌患者的护理
 - 第四节 胰腺癌的护理
- 第二十三章 泌尿系统肿瘤患者的护理
 - 第一节 膀胱癌患者的护理
 - 第二节 前列腺癌患者的护理
 - 第三节 肾癌患者的护理
- 第二十四章 女性生殖系统肿瘤患者的护理
 - 第一节 宫颈癌患者的护理
 - 第二节 卵巢癌患者的护理
 - 第三节 子宫内膜癌患者的护理

<<专科护士实践手册>>

第二十五章 血液、淋巴系统肿瘤患者的护理

第一节 白血患者的护理

第二节 淋巴瘤患者的护理

第三节 多发性骨髓瘤患者的护理

第四节 造血干细胞移植患者的护理

第二十六章 骨肿瘤、软组织肿瘤患者的护理

第一节 骨肿瘤患者的护理

第二节 软组织肿瘤患者的护理

第二十七章 中枢神经系统肿瘤患者的护理

第一节 颅内肿瘤患者的护理

第二节 椎管内肿瘤患者的护理

第二十八章 肿瘤患者化疗的静脉管理

第一节 化疗中静脉的评估与选择

第二节 化疗药物的正确使用方法

第三节 化疗药物渗漏的处理

第四节 外周中心静脉导管和输液港

第二十九章 肿瘤科常用治疗技术及护理配合

第一节 便携式化疗泵使用操作流程

第二节 患者自控镇痛泵护理

第三节 结肠造口的护理

第三十章 接触抗肿瘤药物的规范化职业防护

第一节 接触化疗药物的安全防护原则

第二节 职业防护规程

第三十一章 姑息关怀

第一节 癌症姑息关怀的基本概念

第二节 临终关怀

第三节 肿瘤患者的心理护理

第四节 肿瘤患者的生活质量

第三十二章 肿瘤患者的营养支持

第一节 肿瘤患者营养不良评估

第二节 肿瘤患者的营养支持

附录 AEORTC生命质量测定量表QLQ-C (V3-0) 中文版

附录B 肿瘤患者生存质量评分标准 (KPS、PS)

附录C 世界卫生组织生存质量测定简表 (WHOQOL-BREF)

参考文献

章节摘录

版权页：（3）药物预防。

甲酰四氢叶酸可用于预防甲氨蝶呤所致口腔黏膜炎的发生；别嘌呤醇能有效地预防氟尿嘧啶和顺铂所致的口腔黏膜炎。

口腔黏膜炎的护理措施有哪些？

答：口腔黏膜炎的预防和治疗是一个复杂的过程，且有明显的个性化特征，单一的护理干预措施并不是解决口腔黏膜炎的有效手段，综合干预措施才是有效的途径。

（1）活性氧簇（ROS）抑制药是头颈部肿瘤放疗的口腔黏膜保护剂，它可以有效地清除ROS，减少放疗后DNA的损伤，还可以保护内皮细胞层、唾液腺和结缔组织。

（2）冷冻治疗在治疗前，治疗期间和治疗后6h分别含冰棒或冰水30min，能促使口腔黏膜的血管收缩并减缓血液流速，从而达到预防口腔黏膜炎的效果，并且治疗费用低，患者易于接受。

（3）生长因子巨噬细胞集落刺激因子（GM-CSF）是最早用于治疗口腔黏膜炎的生长因子，它可以促进中性粒细胞的产生，还可以促进角质细胞、内皮细胞和成纤维细胞的增殖分化；角化细胞生长因子可以降低口腔黏膜炎的严重程度，缩短黏膜炎的持续时间，能保护放疗时口腔和咽喉部的上皮细胞免遭损伤，刺激新的上皮细胞生长、分化。

（4）激光疗法软激光作为黏膜炎的对症治疗方法，对黏膜损害和疼痛控制有效，有利于减轻口腔黏膜炎的严重程度和缩短其持续时间。

（5）维生素制剂如维生素E、维生素C、维生素B12等对防治口腔黏膜炎有一定的效果。

口腔黏膜炎的对症治疗有哪些？

答：（1）止痛 酮洛芬（优洛芬）100~200mg+0.9%氯化钠溶液100ml，每次25ml，含服尽可能长的时间。

水杨酸0.5g、碳酸氢钠0.5mg溶于100ml水中，一天分3次含漱。

（2）减少进食静脉补液，进食刺激性较小的流食。

（3）促进创面愈合维生素E、藻酸钠。

（4）应用各种上皮修饰因子如胡萝卜素、谷氨酰胺、细胞因子（G-CSF、GM-CSF、IL-1、IL-11、EGF、TGF）、地诺前列腺（一种PGF₂制剂）、硝酸银等。

如何预防黏膜炎？

答：（1）化疗开始前应进行口腔检查和必要的口腔治疗，预防性洁齿很有帮助，但是在化疗期间应避免口腔治疗，直到白细胞计数正常才能进行。

（2）日常饮食应增加高蛋白食物的摄入量，多食多汁食物（大于1500ml/d），来促进口腔黏膜的新陈代谢。

（3）口腔低温疗法（含冰屑）可抑制氟尿嘧啶所致黏膜炎的发生，在氟尿嘧啶血药浓度高峰期，通过收缩局部血管，降低到达口腔黏膜的血药浓度。

在用氟尿嘧啶之前5min和后25min应用可降低口腔炎的发生。

给药前让患者含冰屑（冰屑完全融化前应充满口腔），持续30min。

如何选择合适的漱口液？

答：0.9%氯化钠液或2%碳酸氢钠液。

避免使用市面上销售的漱口液，其乙醇含量高，刺激口腔黏膜且易造成明显的口腔黏膜干燥。

口腔或局部用药的注意事项有哪些？

答：（1）真菌感染占口腔感染的50%，可用制霉菌素液含漱或克霉唑片剂含服。

<<专科护士实践手册>>

编辑推荐

《专科护士实践手册:肿瘤专科护士实践手册》由化学工业出版社出版。

<<专科护士实践手册>>

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>