

<<现代内镜护理学>>

图书基本信息

书名：<<现代内镜护理学>>

13位ISBN编号：9787309065275

10位ISBN编号：7309065271

出版时间：2009-4

出版时间：复旦大学出版社

作者：王萍，姚礼庆 著

页数：365

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>

<<现代内镜护理学>>

前言

2001年,本书的主编之一姚礼庆教授参与主编了《现代内镜学》,该书是一本大型综合性的内镜专著,内容新颖、实用,出版后受到广泛好评。

内镜医师的诊疗工作离不开内镜护士的完美配合,而护理专业的教科书中对其提及甚少,目前市场上可供内镜护士参考学习的著作更是凤毛麟角。

为了使内镜护士也有一本大型综合性的内镜护理专著可供参考,我们编写了这本《现代内镜护理学》。

目前临床上内镜运用的领域越来越广,从消化系统、泌尿系统扩展至全身各大系统,从单一的观察诊断到复杂的内镜下微创治疗;接受内镜诊疗的患者越来越多,从健康人群体检到危重患者抢救;内镜护士的工作范围越来越广,从单纯清洁内镜到围手术期整体护理配合。

这一切需要内镜工作者不断学习和吸收新知识,于是我们邀请了内地和香港地区的内镜医师和护士共同参与完成这本专著。

本书内容包括:概论,内镜的清洗、消毒与保养,内镜中心的设计与管理,各系统内镜包括发展概况与器械简介、适应证与禁忌证、围手术期整体护理与配合、并发症与防治以及附录等,并介绍了内镜最新技术,如内镜黏膜下剥离术、双镜联合治疗及共聚焦激光显微内镜等,共41章约60万字,内容新颖、实用。

本书可供消化内镜中心(室)护士和其他相关科室内镜护士参考、学习之用。

我们希望本书的出版,对各科内镜护士有所帮助,有助于内镜专科护理领域的信息交流、人才培养和实践运用,促进我国内镜护理技术水平的不断提高以及内镜专科护理事业的发展,更好地为人民健康服务。

也希望通过本书能使更多的人了解内镜,认识内镜护理,从而投身于内镜护理事业。

全书的编写得到国内诸多内镜专家和内镜护理同道的积极参与,在此深表谢意。

同时感谢我院护理部的鼎力支持及上海市消化内镜护理学组的共同筹划,特别要感谢王玉琦院长、陆星华教授和徐建鸣主任护师对本书的指导和作序。

学无止境,由于编者的能力、学识和经验有限,本书在许多方面仍存在诸多不足,谨请读者指正。

<<现代内镜护理学>>

内容概要

2001年,本书的主编之一姚礼庆教授参与主编了《现代内镜学》,该书是一本大型综合性的内镜专著,内容新颖、实用,出版后受到广泛好评。

内镜医师的诊疗工作离不开内镜护士的完美配合,而护理专业的教科书中对其提及甚少,目前市场上可供内镜护士参考学习的著作更是凤毛麟角。

为了使内镜护士也有一本大型综合性的内镜护理专著可供参考,我们编写了这本《现代内镜护理学》。

目前临床上内镜运用的领域越来越广,从消化系统、泌尿系统扩展至全身各大系统,从单一的观察诊断到复杂的内镜下微创治疗;接受内镜诊疗的患者越来越多,从健康人群体检到危重患者抢救;内镜护士的工作范围越来越广,从单纯清洁内镜到围手术期整体护理配合。

这一切需要内镜工作者不断学习和吸收新知识,于是我们邀请了内地和香港地区的眼镜医师和护士共同参与完成这本专著。

本书内容包括:概论,内镜的清洗、消毒与保养,内镜中心的设计与管理,各系统内镜包括发展概况与器械简介、适应证与禁忌证、围手术期整体护理与配合、并发症与防治以及附录等,并介绍了内镜最新技术,如内镜黏膜下剥离术、双镜联合治疗及共聚焦激光显微内镜等,共41章约60万字,内容新颖、实用。

本书可供消化内镜中心(室)护士和其他相关科室内镜护士参考、学习之用。

我们希望本书的出版,对各科内镜护士有所帮助,有助于内镜专科护理领域的信息交流、人才培养和实践运用,促进我国内镜护理技术水平的不断提高以及内镜专科护理事业的发展,更好地为人民健康服务。

也希望通过本书能使更多的人了解内镜,认识内镜护理,从而投身于内镜护理事业。

<<现代内镜护理学>>

书籍目录

第一篇 概论第一章 内镜的发展史与应用领域第一节 内镜的发展第二节 内镜的应用领域第二章 内镜开展的现状与发展趋势第三章 内镜护理学在中国的发展历史、现状与趋势第二篇 内镜的清洗、消毒与保养第四章 软镜的消毒与保养第一节 软镜(消化内镜)清洗消毒的历史、现状及展望第二节 软镜的清洗、消毒及灭菌第三节 软镜的保养与维护第四节 软镜附件的清洗、消毒与保养第五章 硬镜的消毒与保养第一节 硬镜清洗消毒的历史、现状及展望第二节 硬镜及附件的清洗、消毒及灭菌第三节 硬镜及附件的保养与维护第三篇 内镜中心的设计与管理第六章 内镜中心的布局、组织结构与流程安排第一节 内镜中心的布局第二节 内镜中心的组织结构与流程安排第七章 内镜中心的设计与消毒管理第一节 内镜中心的设计第二节 内镜中心的消毒管理第八章 内镜中心的信息管理与资料保存第一节 内镜中心的信息管理第二节 内镜中心的资料保存第四篇 呼吸系统内镜第九章 鼻内镜、喉镜第一节 发展概况第二节 器械简介第三节 适应证与禁忌证第四节 术前准备与术中护理配合第五节 术后护理与监护第六节 并发症与防治第十章 支气管镜第一节 发展概况第二节 器械简介第三节 支气管镜检查的护理配合第四节 无痛支气管镜检查的护理配合第五节 支气管镜活检术的护理配合第六节 支气管镜治疗的护理配合第十一章 胸腔镜第一节 发展概况第二节 器械简介第三节 适应证与禁忌证第四节 术前准备与术中护理配合第五节 术后护理与监护第六节 并发症与防治第十二章 纵隔镜第一节 发展概况第二节 器械简介第三节 适应证与禁忌证第四节 术前准备与术中护理配合第五节 术后护理与监护第六节 并发症与防治第五篇 消化系统内镜第十三章 无痛内镜第一节 发展概况第二节 适应证与禁忌证第三节 术前准备与术中护理配合第四节 术后护理与监护第五节 并发症与防治第十四章 食管镜第一节 发展概况第二节 器械简介第三节 适应证与禁忌证第四节 术前准备与术中护理配合第五节 术后护理与监护第六节 并发症与防治第十五章 胃镜第一节 发展概况第二节 器械简介第三节 胃镜检查的护理配合第四节 上消化道出血的紧急胃镜检查与治疗的护理配合第五节 静脉曲张性上消化道出血内镜治疗的护理配合第六节 食管、胃内异物取出术的护理配合第七节 食管、胃息肉治疗的护理配合第八节 上消化道狭窄扩张和内支架治疗的护理配合第九节 上消化道营养/减压管置入的护理配合第十节 经皮胃镜下胃和小肠造瘘术的护理配合第十一节 上消化道内镜黏膜切除术和内镜黏膜下剥离术的护理配合第十二节 胃内球囊的护理配合第十六章 结肠镜第一节 发展概况第二节 器械简介第三节 适应证与禁忌证第四节 结肠镜检查的术前准备与术中护理配合第五节 结直肠息肉治疗的术前准备与术中护理配合第六节 结直肠狭窄扩张和内支架/减压导管治疗的术前准备与术中护理配合第七节 下消化道内镜黏膜下剥离术的术前准备与术中护理配合第八节 结肠镜检查与治疗后的护理与监护第九节 结肠镜检查与治疗的并发症与防治第十七章 小肠镜第一节 发展概况第二节 器械简介第三节 双气囊电子小肠镜的适应证与禁忌证第四节 术前准备与术中护理配合第五节 术中监测与术后护理第六节 并发症与防治第十八章 十二指肠镜第一节 器械简介第二节 内镜逆行胰胆管造影第三节 ERCP下治疗第十九章 胆道镜第一节 发展概况第二节 器械简介第三节 适应证与禁忌证第四节 术前准备与术中护理配合第五节 术后护理与监护第六节 并发症与防治第七节 胆道镜下液电碎石治疗复杂胆道术后残余结石第二十章 经口胆道镜第一节 器械简介第二节 适应证与禁忌证第三节 术前准备与术中护理配合第四节 术后护理与监护第五节 并发症与防治第二十一章 超声内镜第二十二章 染色内镜第六篇 腹腔镜第二十三章 腹腔镜的发展概况和器械简介第二十四章 腹腔镜甲状腺手术第二十五章 腹腔镜胆管手术第二十六章 腹腔镜结直肠手术第二十七章 腹腔镜胃手术第二十八章 腹腔镜疝修补术第七篇 泌尿系统内镜第二十九章 膀胱镜第三十章 经皮肾镜第三十一章 输尿管镜第三十二章 泌尿外科腔镜第八篇 运动系统内镜第三十三章 关节镜第三十四章 椎间盘镜第九篇 生殖系统内镜第三十五章 阴道镜第三十六章 宫腔镜第三十七章 妇科腹腔镜第十篇 其他内镜第三十八章 神经内镜第三十九章 胶囊内镜第四十章 CT仿真结肠镜第四十一章 共聚焦激光显微内镜附录1 内镜清洗消毒技术规范(2004年版)附录2 上海市医院内窥镜消毒管理实用手册附录3 Guidelines on Decontamination of Used Flexible Endoscope附录4 国内外部分内镜学会网址

章节摘录

第一篇 概论 第一章 内镜的发展史与应用领域 第一节 内镜的发展 内镜最初从1805年硬式的直管，以烛光为光源，经历了半屈式内镜、纤维内镜和电子内镜，它能深入全身各个系统的外腔、管腔内或闭合式的体腔内（胸腔、腹腔、关节腔等）进行诊断和治疗。随着内镜设备的不断改良和内镜技术水平的提高，内镜由原来单纯以观察诊断为主，逐步发展成与放大观察、超声诊断技术相结合的现代诊断技术；治疗方面，在息肉高频电切除的基础上，发展成内镜下实施黏膜切除、尼龙绳套扎、金属夹缝合创面和支架植入等现代微创内镜治疗技术。

一、内镜的发展史 内镜的发展大致经过了4个历程：硬式内镜、半可屈式胃镜、纤维内镜和电子内镜。

1. 硬式内镜最初由德国的Bozzini于1805年设计，利用烛光通过直通的硬管道，观察到直肠和泌尿管腔。

1853年法国Desormeaux以乙醇和松节油混合液作为燃料的煤油灯为光源观察体腔内情况，发现Desormeaux灯的光亮度远比烛光强，便逐渐取代烛光作为内镜光源。

而后经过Segales、Wolf、Schindler等学者不断实践和改进，用电灯或小电珠作为内镜光源，基本解决了内镜的照明问题，可以比较清楚地观察到体腔和管腔脏器内部情况。

金属管道构成的硬式内镜，灵活性差，操作难度大，加上内镜照明差，因而在观察过程中存在片面性和局限性，且盲区多，患者痛苦也大，容易导致穿孔等并发症。

2. 半可屈式胃镜 1932年由光学师Wolf和内镜学者Schindler首先研制成功。

半可屈式胃镜由目测部的硬管和可屈部的软管构成，这种结构比硬式内镜灵活性大，所观察的视野更开阔，减少了盲区，能观察大部分胃黏膜。

此后又有许多学者对半可屈式胃镜作了若干改进，增加了各种附件如活检管道等，使其功能不断完善。

1939年卜tenning等首次成功拍摄胃内彩色图片。

日本于1950年研制出第1代胃内照相机，胃内彩色摄像部分弥补了半可屈式胃镜在检查时影像较为幽暗造成诊断失误的不足。

<<现代内镜护理学>>

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>