

<<临床骨科护理学>>

图书基本信息

书名：<<临床骨科护理学>>

13位ISBN编号：9787506737210

10位ISBN编号：7506737213

出版时间：2007-8

出版时间：中国医药科技

作者：任蔚虹//王惠琴

页数：565

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>

<<临床骨科护理学>>

内容概要

全书由4大部分组成，共34章。

第一，基础篇：重点介绍骨科病房设置与管理制度，骨科护士的基本素质要求，骨科护理概论，骨科常用技术与护理，骨科病人围手术期护理、常见并发症护理以及骨科的体格检查、诊疗技术等。

第二，专科篇：是本书的重点，共四部分。

第一部分为创伤骨科临床护理；第二部分为脊柱创伤与病变临床护理；第三部分为骨与关节临床护理；第四部分为肿瘤床护理。

编写手法按概述、护理、健康教育三部分进行。

通过概述阐明概念、分类、病因、临床表现、诊断、治疗，使读者对该疾病肯有全面概括的了解。

护理方面重点阐述术前心理护理、术前的特殊准备和训练、术前的一般准备内容；术后生命体征监测、脊髓神经功能的观察或肢端末梢血液循环的观察、切口引流管的护理、体位要求、各并发症的预防等。

把临床护理经验总结归纳融入各部分内容中，在不易理解处配备图片加以解说，以帮助广大读者更直观的理解、掌握。

健康教育内容，贯穿在各疾病治疗的不同阶段，内容包括：疾病知识、注意事项、功能锻炼、饮食与休息、复查时间等。

第三，急救篇，突出临床上常见的并发症的观察与急救处理，对临床护理工作有实际指导意义。

第四，新技术新进展篇：包含了人工关节置换、经皮椎体成型和后凸成型术、关节镜、肢体延长术、骨肉瘤保肢技术等热门手术的护理经验介绍，帮助学习、掌握前沿性知识技能。

<<临床骨科护理学>>

书籍目录

第一篇 基础篇 第一章 骨科病室的设置与管理 第二章 骨科护士的基本素质 第三章 骨科护理概论 第四章 骨科常用技术与护理 第五章 骨科病人围手术期护理 第六章 骨科的体格检查 第七章 诊疗技术与配合 第二篇 专科篇 第一部分 创伤骨科临床护理 第八章 常见上肢骨折与护理 第九章 常见下肢骨折与护理 第十章 截肢与护理 第十一章 骨盆骨折和护理 第十二章 手部外伤病人与护理 第十三章 显微骨科与护理 第十四章 周围神经血管损伤与护理 第二部分 脊柱创伤与病变的临床护理 第十五章 脊柱创伤病人与护理 第十六章 脊柱退变性疾病与护理 第十七章 脊柱炎症性疾病与护理 第十八章 脊柱其他病变 第三部分 骨与关节临床护理 第十九章 骨与关节化脓性感染及护理 第二十章 非化脓性关节及护理 第二十一章 骨与关节结核及护理 第二十二章 关节韧带和肌腱损伤及护理 第二十三章 关节脱位及护理 第二十四章 骨肿瘤临床护理 第二十五章 原发性恶性骨肿瘤与护理 第二十六章 转移性骨肿瘤与护理 第二十七章 骨的瘤样病变与护理 第三篇 应急篇 第二十八章 骨折急救 第二十九章 骨科相关并发症与护理 第四篇 新技术、新进展篇 第三十章 开放骨折与护理 第三十一章 关节镜手术病人的护理 第三十二章 人工关节置换术与护理 第三十三章 经皮椎体成形和后成形术的护理 第三十四章 骨肿瘤保肢技术与护理 参考文献

<<临床骨科护理学>>

章节摘录

第三章 骨科护理概论 第一节 骨折的定义、成因及分类 一、定义 骨的连续性和完整性的中断称为骨折。

一、成因 骨折可因创伤所致，称为创伤性骨折，也可由于骨骼疾病，如骨髓炎、骨肿瘤导致骨质破坏，受轻微的外力作用即发生骨折，称为病理性骨折。

1. 直接暴力 外界暴力直接作用于骨骼，使受撞击的部位发生骨折，常合并软组织损伤或有开放伤口。

例如，汽车碾压小腿引起的胫腓骨骨折。

2. 间接暴力 暴力通过传导、杠杆、旋转和肌肉收缩作用造成暴力作用点以外的远处部位骨折。如滑倒时手掌撑地，外力经传导而致肱骨髁上骨折；高处坠落，双足着地导致胸腰段椎体的压缩骨折。

3. 肌力牵拉 肌肉突然强烈收缩，造成肌肉附着点的撕脱性骨折。

如踢足球时，股四头肌猛烈收缩致髌骨骨折，上肢进行过猛的投掷动作可造成肱骨内上髁骨折。

4. 积累劳损 股骨某处长久承受着一种持续应力，使该处发生骨折，称为疲劳骨折。

如长距离跑步，行军造成的第2、3跖骨和腓骨下1/3处骨折。

5. 骨骼疾病 当骨骼处于病理状态时，即使遭受轻微外力或肌肉拉力，就可发生骨折，称为病理性骨折。

如骨髓炎、骨肿瘤、骨质疏松症并发的骨折。

二、分类 骨折依据其受伤机制与伤后解剖状态，可以分为若干类型。

这些分类复杂而重叠，对骨折的治疗、护理方法的选择、预后和效果评价极为重要。

1. 依骨折发病原因分类 可分为外伤性骨折和病理性骨折。

2. 依骨折断端是否与外界相通分类 (1) 闭合性骨折 骨折处皮肤或黏膜完整，骨折端与外界不相通。

(2) 开放性骨折 骨折附近的皮肤或黏膜破损，骨折端与外界相通。

3. 依照骨折的程度及形态分类 (1) 不完全性骨折 骨的连续性或完整性部分中断，尚有一部分骨组织保持连续，按其形态又可分为：(1) 青枝骨折 多发生于儿童。

因骨质柔韧形成一侧断裂张开，另一侧不完全断裂，如同青嫩树枝被折，因而称为青枝骨折。

(2) 裂缝骨折 骨质发生裂缝，像瓷器上的裂纹，无移位，常见于颅骨、肩胛骨等处骨折。

(2) 完全骨折 骨的连续性或完整性全部中断。

根据骨折线的方向和形态可分为：(1) 横骨折 骨折线与骨干纵轴接近垂直。

(2) 斜骨折 骨折线与骨干纵轴呈一定角度。

(3) 螺旋骨折 骨折线呈螺旋状，多由于扭转性外力所致。

(4) 粉碎骨折 骨折碎裂成两块以上，多因受较大的直接暴力打击而引起。

(5) 压缩骨折 骨松质因外力压缩而变形。

多见于脊椎骨和跟骨的骨折。

(6) 嵌插骨折 发生在长管状骨干骺端皮质与骨松质交界处，骨折后，骨皮质嵌插入骨松质内。

常见于股骨颈骨折、肱骨外科颈骨折，多因压缩性间接外力所致。

(7) 凹陷性骨折 骨折块局部下陷，如颅骨、颜面骨骨折。

(8) 骨骺分离 通过骨骺的骨折，骨骺的断面可带有部分骨组织，多见于少年儿童的骨折。

4. 依骨折发生的时间分类 (1) 新鲜骨折 一般指3周内的骨折，血肿未完全机化，两骨折断端尚未愈合，仍可闭合复位者。

(2) 陈旧骨折 一般伤后3周以上的骨折。

5. 依照骨折后或骨折复位固定后的移位倾向分类 (1) 稳定性骨折 如不完全骨折、压缩及嵌插骨折、复位后较稳定的横骨折。

(2) 不稳定骨折 斜骨折、粉碎骨折、螺旋骨折以及有缺损的骨折、负重大并有支持功能部位的横骨折(如股骨干骨折)等，都属于不稳定骨折。

<<临床骨科护理学>>

.....

<<临床骨科护理学>>

编辑推荐

《临床骨科护理学》全书由4大部分组成，共34章。

<<临床骨科护理学>>

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>