

图书基本信息

书名：<<2013执业护士资格考试历年考题纵览与考点评析>>

13位ISBN编号：9787516300244

10位ISBN编号：7516300241

出版时间：2012-10

出版时间：军事医学科学出版社

作者：张利岩 等主编

页数：398

字数：794000

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>

内容概要

执业护士资格考试历年真题纵览与考点评析在前几版的基础上,综合考生的意见和建议对《2013执业护士资格考试历年考题纵览与考点评析(第8版)》进行了再次的修订,《2013执业护士资格考试历年考题纵览与考点评析(第8版)》在考核基础知识的同时,重点突出了专业知识和相关专业知识

。紧跟护士资格考试命题方向。

附赠模拟试卷,试题几乎覆盖了绝大部分考核制试点。

使广大考生必备的考试。

书籍目录

- 第一章 基础护理学
- 第二章 循环系统疾病病人的护理
- 第三章 消化系统疾病病人的护理
- 第四章 呼吸系统疾病病人的护理
- 第五章 传染病的护理
- 第六章 皮肤及皮下组织疾病病人的护理
- 第七章 妊娠、分娩和产褥期疾病病人的护理
- 第八章 新生儿的护理
- 第九章 泌尿生殖系统疾病病人的护理
- 第十章 精神障碍病人的护理
- 第十一章 损伤与中毒病人的护理
- 第十二章 肌肉骨骼系统和结缔组织疾病
- 第十三章 肿瘤病人的护理
- 第十四章 血液、造血器官及免疫系统疾病病人的护理
- 第十五章 内分泌、营养及代谢疾病病人的护理
- 第十六章 神经系统疾病病人的护理
- 第十七章 生命发展保健
- 第十八章 中医护理基础
- 第十九章 护理管理
- 第二十章 护理伦理与法规
- 第二十一章 人际沟通
- 护理专业实务模块习题（一）
- 护理实践能力模块习题（一）
- 护理专业实务模块习题（二）
- 护理实践能力模块习题（二）

章节摘录

- 版权页：第七节 心脏瓣膜病病人的护理（考点纵览）
- 1.心脏瓣膜病：在我国感染为最常见的因素，与甲族乙型溶血性链球菌感染有关，最常受累者为二尖瓣，其次为主动脉瓣。
多发生于20~40岁青壮年，女性多于男性。
- 2.二尖瓣狭窄：左房代偿性扩大，久之产生肺动脉高压，使右室后负荷过重，致右心室肥大，最后引起右心衰竭。
临床表现：劳力性呼吸困难为最常出现的早期症状，严重时可致急性肺水肿。
可常出现以房颤为代表的心律失常，心尖部可闻及舒张期隆隆样杂音，是最重要的体征；尚可出现面颊紫红、口唇轻度发绀，称“二尖瓣面容”。
- 3.主动脉瓣关闭不全：左心室舒张时，同时接受左心房和主动脉反流的血液，使左心室扩大，失代偿致左心衰竭，最后可发展为全心衰竭。
因左心室代偿功能较强，可长期无症状，若有明显主动脉瓣关闭不全及周围血管征，可有头颈部搏动感、心悸等症状。
体征：心尖搏动向左下移位，胸骨左缘第3、4肋间可闻及叹息样舒张期杂音，主动脉舒张压降低，脉压增大，可有水冲脉、毛细血管搏动征和大动脉枪击音等周围血管征。
- 4.二尖瓣关闭不全：轻者可无症状，重者出现左心功能不全的表现，如疲倦、心悸、劳力性呼吸困难等。
体征：心脏搏动增强并向左下移位，心尖部可闻及收缩期粗糙吹风样杂音是最重要体征。
- 5.主动脉瓣狭窄：劳力性呼吸困难、心绞痛、晕厥是主动脉瓣狭窄典型的三联征。
劳力性呼吸困难为晚期肺淤血引起的首发症状，进一步可发生夜间阵发性呼吸困难、端坐呼吸，甚至急性肺水肿。
晕厥多数发生于直立、运动中或运动后。
体征：主动脉瓣区可闻及响亮、粗糙的收缩期吹风样杂音是主动脉瓣狭窄最重要的体征，可向颈部传导。
- 6.风湿性心脏病常见的并发症：充血性心力衰竭：首要潜在并发症，是本病就诊和致死的主要原因。
常因风湿活动、妊娠、感染、心律失常、洋地黄使用不当、过劳等诱发。
心律失常，以房颤最多见。
亚急性感染性心内膜炎常见致病菌为草绿色链球菌。
栓塞，以脑动脉栓塞最常见。
- 此外，长期卧床的心衰病人有下肢静脉血栓形成时，如血栓脱落可导致肺栓塞。
长期卧床病人做下肢被动运动和按摩、热敷或用温水浸泡，可促进末梢血液循环，减少血栓形成的机会。
- 7.密切观察有无栓塞发生的征兆：脑栓塞可引起偏瘫，四肢动脉栓塞可有肢体剧痛，动脉搏动消失，局部皮肤苍白、发凉、发绀甚至坏死；肾栓塞可出现腰痛；肺栓塞可有突然剧烈胸痛、气急、发绀、咯血和休克。
- 8.心脏瓣膜病病人的护理措施（1）减轻心脏负担：按心功能分级安排活动量：心功能Ⅰ级：不限制活动，但应避免重体力活动；心功能Ⅱ级：中度限制；心功能Ⅲ级：应严格限制体力活动；心功能Ⅳ级：应绝对卧床休息。
按心功能分级安排适当的活动。
合并主动脉病变者应限制活动，风湿活动时卧床休息，活动时感觉不适立即停止并吸氧（3~4 L/min）。
- （2）预防和护理风湿复发：风湿复发时应注意休息，病变关节制动、保暖，软垫固定，避免受压和碰撞，可局部热敷或按摩，以减轻疼痛；遵医嘱使用止痛剂，如外敷寒痛乐、口服阿司匹林，以止痛和消除炎症反应。
预防风湿活动主要是积极防治链球菌感染，可注射长效青霉素。

(3) 预防和护理心衰：严格控制入量和滴速，预防呼吸道感染及风湿活动，保持大便通畅，注意休息。

如发生心衰，在安置病人半卧位的同时吸氧；给予低热量、易消化饮食，宜少量多餐，心衰缓解后可适量补充营养，提高机体抵抗力。

(4) 防止栓塞发生：腿部活动保持肌肉张力，指导病人避免长时间盘腿或蹲坐、避免穿高弹裤袜、勤换体位、肢体保持功能位，以防发生下肢静脉血栓；合并房颤者服阿司匹林，防止附壁血栓形成；避免剧烈运动和突然改变体位，以免诱发附壁血栓脱落而栓塞动脉；密切观察栓塞发生的征兆。

(5) 亚急性细菌性心内膜炎的护理：预防风湿复发，严格无菌操作规程，观察发热、心悸、皮肤黏膜淤点及栓塞情况；一旦发病应休息，并观察病情变化。

编辑推荐

《卫生专业技术资格考试辅导丛书:2013执业护士资格考试历年考题纵览与考点评析(第8版)》由军事医学科学出版社出版。

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>