

<<临床实用精神科护理学>>

图书基本信息

书名：<<临床实用精神科护理学>>

13位ISBN编号：9787535762184

10位ISBN编号：7535762182

出版时间：2010-5

出版时间：湖南科技

作者：王金爱

页数：461

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>

## <<临床实用精神科护理学>>

### 内容概要

精神科护理学是随着社会的进步、精神医学和护理学的发展而产生的一门学科，其功能经历了从传统的单纯的对患者的安全看护，生活照顾的模式，逐渐扩展到当今的全面评估护理对象，包括患者及家属和健康人在内的精神健康方面存在的问题，并对他们提供整体的照顾的全面模式，以达到帮助患者恢复健康，以较好地去适应社会。

《临床实用精神科护理学》是“临床专科护士培训丛书”之一，由湖南省脑科医院护理部组织临床各护理专家根据临床实际结合其工作经验共同撰写而成。

全书共分两篇17章约30万字。

其中上篇共8章，分别介绍了精神医学与精神科护理学的发展史；精神科护理人员的素质及相关伦理与法律问题；精神疾病的基本知识；护理基本理论与基本技能；精神病患者危急状态的防范；治疗过程中的护理；病区管理与社区管理。

下篇共9章，分别论述常见精神病临床特点与护理措施，同时附有精神卫生法(征求意见稿)和精神科护理考试试题。

本书较其他同类书有以下内容得到补充。

首先将精神科护士的素质要求及相关伦理与法律问题进行了阐述，其次增加了精神病患者危急状态的防范与处理流程，再次增加了每一病种的家庭护理与预防。

另外还较全面系统地增加了药物成瘾与网络成瘾的临床特点与护理措施。

## <<临床实用精神科护理学>>

### 作者简介

王金爱，女，1958年出生。  
中共党员、本科学历、主任护师，曾先后担任科护士长、支部书记、社会医学科科长、医院妇委会副主任、  
护理部主任等职，现任湖南省第二人民医院护理部主任，湖南中医药大学教授，湖南省护理学会常务理事、湖南省营养协会常务理事，湖南省精神、心理、护理专业委员会主任。  
湖南省及长沙市医疗事故专家库成员，湖南省基础及专科护理质量控制中心委员。  
湖南省医院管理协会委员，湖南省高级职称评审委员会委员，《当代护士》杂志编委。  
主编书籍2本，在省级刊物上发表护理学术论文18篇。  
举办“全国药物依赖病房管理学习班”等国家及省级继续教育班8班次，培训学员1000余人。  
先后多次被评为医院、学院优秀党员、优秀护士、先进工作者、优秀教学工作者等。

## &lt;&lt;临床实用精神科护理学&gt;&gt;

## 书籍目录

上篇 总论 第一章 绪论 第一节 精神科护理学的发展史 第二节 精神科护理学的基本概念和任务 第三节 精神科护理人员的素质要求 第四节 精神科护理学的相关伦理与法律问题 第二章 精神疾病的基本知识 第一节 精神疾病的病因学 第二节 精神疾病的诊断分类学 第三节 精神疾病的症状学 第三章 精神科护理的基本理论 第一节 奥瑞姆的自护模式 第二节 罗伊的适应模式 第三节 其他相关理论 第四章 精神科护理的基本技能 第一节 治疗性护患关系的建立 第二节 精神疾病的护理观察与记录 第三节 精神科的基础护理 第五章 精神疾病患者危急状态的防范与护理 第一节 冲动行为的防范预案及应急处理流程 第二节 自缢行为的应急预案及处理流程 第三节 出走行为的应急预案及处理流程 第四节 噎食的防范预案及处理流程 第五节 触电的防范预案及处理流程 第六节 吞服异物的防范预案及处理流程 第七节 中毒的防范预案及处理流程 第八节 自伤的防范预案及处理流程 第九节 烫伤、烧伤的防范预案及处理流程 第十节 跌倒、坠地和撞击伤的防范预案及处理流程 第六章 精神疾病治疗过程中的护理 第一节 精神药物治疗过程中的护理 第二节 抗精神病药不良反应的护理 第三节 电抽搐的治疗及护理 第四节 心理治疗与护理 第五节 工娱、康复治疗与护理 第七章 精神科病区管理 第一节 精神科管理者的培训 第二节 精神科患者的组织管理 第三节 精神科病区的安全管理 第四节 分级护理管理 第八章 精神疾病患者的社区管理 第一节 精神疾病患者的社区防治 第二节 社区精神卫生护理管理下篇 各论 第九章 器质性精神障碍患者的护理 第一节 器质性精神障碍的临床特点 第二节 器质性精神障碍患者的住院护理 第三节 器质性精神障碍患者的家庭护理 第十章 精神活性物质和非成瘾物质所致精神障碍患者的护理 第一节 精神活性物质所致精神障碍的, 临床特点.....

章节摘录

4.内感性不适又称体感异常,指患者躯体内部产生各种难以描述的不舒适或不能忍受的感觉,包括感觉阈值降低以及感觉性质的异常。

如体内出现虫爬感、堵塞感、挤压感、撕拉感等。

与内脏性幻觉不同的是,内感性不适的特点是不能明确指出体内不适的部位,可构成疑病观念的基础。

多见于精神分裂症、抑郁症、神经衰弱、围绝经期综合征等。

(二)知觉和知觉障碍知觉是客观事物的各种属性以及他们相互关系的整体的综合印象在头脑中的反映。

简单地说,知觉可以被理解为对某客观事物各种感觉的综合。

知觉的这种综合作用不能简单地等同于各种感觉的相加作用,而是受到大脑皮质的调节与整合。

即在对各种感觉的综合过程中知觉发生了变化,它表现在知觉具有的两个特性上:一是知觉的整体性,即客观事物的某些个别属性发生变化,不影响对整体的认知。

如一个菠萝削了皮以后和其他水果放在一起你仍会一眼识别出来。

二是知觉的恒常性,即个体对客观事物的知觉与过去的经验有关。

物体一灰一白的亮度从物理学原理上来讲与物体反光量大小有关。

据测定,黄昏时粉笔的反光量小于中午阳光下煤炭的反光量,但人们对此的知觉仍认为前者是白的,后者是黑的。

知觉障碍是精神科临床上最常见的,而且是许多精神疾病的主要症状。

临床上常见的精神障碍有错觉、幻觉和感知综合障碍。

<<临床实用精神科护理学>>

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>