

<<常见老年病诊疗护理手册>>

图书基本信息

书名：<<常见老年病诊疗护理手册>>

13位ISBN编号：9787538417548

10位ISBN编号：7538417540

出版时间：1997-8

出版时间：吉林科学技术出版社

作者：近滕一树

页数：264

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>

<<常见老年病诊疗护理手册>>

前言

随着社会的发展，人口老龄化进展加快，老年人成为一个重要的社会群体，并逐渐引起全社会更多的关注。

为了使广大医护人员能及时掌握老年人常见病多发病的诊断治疗新知识，老年患者家属掌握一些必要的家庭护理知识，我们广泛参考了国内外的文献、著作、教科书，并结合我们二十多年的临床经验编写了这本《常见老年病诊疗护理手册》。

本书共分六章，包含了从基础理论到临床实践的内容，详细介绍了老年医学领域常见病多发病的诊疗及护理知识。

该书内容新颖，知识系统，具有简明易懂通俗实用的特点。

不仅可以作为临床工作者的参考用书，同时也是老年朋友及其家属的良师益友。

由于时间仓促及作者水平有限，本书中难免有所疏漏，恳请同仁及读者见谅。

并予以指正！

<<常见老年病诊疗护理手册>>

内容概要

《常见老年病诊疗护理手册》共分六章，包含了从基础理论到临床实践的内容，详细介绍了老年医学领域常见病多发病的诊疗及护理知识。

《常见老年病诊疗护理手册》内容新颖，知识系统，具有简明易懂通俗实用的特点。不仅可以作为临床工作者的参考用书，同时也是老年朋友及其家属的良师益友。

<<常见老年病诊疗护理手册>>

书籍目录

PART 1 概论划分社会老龄化的标准老年人划分标准年龄分类年龄划分标准人类最高寿命的研究21世纪老龄化社会将在全球诞生PART 2 老年人的保健预防保健老年保健的目标老年保健的新理念健康老年人中华医学会老年医学会提出的标准社会医学家的多维评价标准老年人的自我保健自我观察自我治疗自我护理自我预防自我急救自我监护及自我监测慢性病自我管理(CDSMP)促进老年人心理健康的基本原则增进心理健康的途径世界医学会给老年生活的十条建议PART 3 老年病诊断治疗概要与不良的生活习惯有关老年人患病时病史采集困难易引起水电解紊乱多种疾病同时并存易产生并发症病程进展快可并发多脏器功能衰竭而导致死亡药物不良反应多老年人药物代谢的特点药物的吸收药物的分布药物在体内的代谢药物的消除老年人药效学特点对心血管系统药物反应性改变对内分泌药物反应性改变中枢神经系统药物敏感性改变对抗凝药物敏感性改变老年人安全用药的基本原则受益原则慎多药联用原则剂量个体化的原则暂停用药原则选择时间原则小剂量原则忌随意滥用药物和保健制品防止不良反应老年人用药能力评估老年人给药途径口服用药皮下、肌肉注射静脉给药其他途径指导老年人安全用药做好药物标记按时用药指导用药剂量与配伍禁忌服药方法药品保管特殊病人处理观察药物的不良反应老年人家庭用药的注意事项掌握好药物的剂量与剂型掌握好用药的最佳时间掌握正确的服药方法注意药物之间特别是中、西药的相互作用老年人选用抗衰产品(保健品)的原则PART 4 老年人的护理跌倒的预防和护理针对老年人跌倒常见的主观危险因素预防护理措施采用跌倒风险评估重视老年人自身疾病导致的跌倒功能锻炼指导预防药物不良反应坠床的预防及护理建立适合老年特点的居家环境及社区环境心理指导衣着照明地板扶手睡床通道楼梯老年人便秘护理护理措施健康教育膳食指导指导老年人建立良好的排便习惯腹部按摩适当运动心理指导预防意外老年人大便失禁的护理护理措施健康教育老年人尿失禁的护理护理措施一般护理特殊护理健康教育老年肿瘤化学治疗的护理给药途径和方法心理护理营养支持人体七种营养素的需要合理调配膳食饮食护理措施常见症状护理疼痛疲乏腹泻便秘组织坏死栓塞性静脉炎骨髓抑制感染皮肤反应脱发褥疮水肿其他症状PART 5 常见老年病老年性哮喘病因及发病机制临床特征临床表现伴发病和合并症发病季节与吸烟关系较为密切与过敏因素的关系血中IgE水平血和痰中嗜酸细胞肺功能改变对治疗的反应诊断仔细询问病史体格检查注意病情变化肺功能检查应作为常规检查项目治疗PART 6 老年病康复

<<常见老年病诊疗护理手册>>

章节摘录

现在美国人出生时的期望寿命是75.4岁,而在本世纪初只有47岁。

平均年龄及老年人口的比例也在增加。

65岁以上的人已占总人口的12%,而在1900年仅占4%。

到2030年时,预期这一比例可升至20.1%。

据美国人口普查局推测,到21世纪中期,65岁以上人口约为6000万。

老年人期望寿命增加的结果是85岁以上的人口增长更迅速,可增加6倍,达到180075人。

对于“老年”迄今还没有一个满意的定义是一个问题。

一个人什么时候算老年?

显然生理学年龄与年代年龄不相同。

另一方面,尽管作了许多努力,仍未找到一种满意的方法以简单而准确的指标来确定生理学年龄。

若简单按年代划分,则必须记住65岁以上,75岁以上,85岁以上人群内有极大的差异。

但是“较老的”通常指60岁以上的人。

老龄化是一个复杂的现象,它包括分子学、细胞学、生理学及心理学的变化。

出现健康问题和生理功能下降是逐渐发生的,部分是由于在一生中不健全的生活习惯所致。

由老化过程的直接影响似乎不像以前报告的那么重要,一些很老的老人仍营养状况良好并能保持健康。

然而年复一年,变得虚弱、视力减退、认知能力衰减,或步态蹒跚和平衡失调的老人所占的比例愈来愈大,这些变化会影响老人的活动,而使他们购买及烹调食物的能力降低。

进而由随年龄增长而体力活动减少、牙齿及口腔的问题情绪不佳,可导致食欲减退、热量摄入降低、必需营养素的摄入也相应减少。

此时由于应激和丧失自理能力,老年人常常显示出健康和营养状况迅速恶化。

例如以推荐的膳食供给量(RDA)来评价膳食摄入量可能有助于识别有营养不良危险的个体。

但必须指出,RDA是对健康人设定的,不适用于患有慢性疾病、残疾或急性疾病的老年人。

即使看来是健康的老年人,也报告有下列营养素缺乏:维生素B(摄入量低及需要量增加)、维生素B12和叶酸(摄入量低及吸收不良)、维生素D(日照少,摄入量低,与年龄有关的合成减少)、钙(摄入量低)及锌(由于能量摄入低而使锌摄入量低)。

在临床上,老年人的膳食需要应根据其健康状况来确定:健康老年人的需要与成年人相似(维生素D及钙除外);患有急性病的老人,由于伴随急性或慢性病(如老年痴呆)所造成的应激,使分解代谢升高而需要量增加;虚弱的老人食欲差而摄入的食物少,同时对特殊营养素的需要也增加。

已知老龄化同时伴有多种生理学。

<<常见老年病诊疗护理手册>>

编辑推荐

《常见老年病诊疗护理手册》由吉林科学技术出版社出版。

<<常见老年病诊疗护理手册>>

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>