第一图书网, tushu007.com

<<基础护理学>>

图书基本信息

书名：<<基础护理学>>

13位ISBN编号：9787547804148

10位ISBN编号：7547804144

出版时间：2010-8

出版时间：朱闻溪、赵群、 陈金宝 上海科学技术出版社 (2010-08出版)

作者：朱闻溪 编

页数：427

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

第一图书网, tushu007.com

<<基础护理学>>

前言

近年来，随着护理学专业的迅速发展，全日制护理学专业教材建设得到了长足的进步，教材体系日益完善，品种迅速增多，质量逐渐提高。
然而，针对成人高等教育护理学专业，能够充分体现以教师为主导、以学生为主体，方便学生自学的教材，可供选择的并不多。
根据教育部《关于普通高等教育教材建设与改革的意见》的精神，为了进一步提高成人高等教育护理学专业教材的质量，更好地把握21世纪成人高等教育护理学内容和课程体系的改革方向，以中国医科大学为主，聘请北京大学、复旦大学、中山大学和沈阳医学院等单位的专家编写本套教材，由上海科学技术出版社出版。
本套教材编排新颖，版式紧凑，层次清晰，结构合理。
每章由三大部分组成：第一部分是导学，告知学生本章需要掌握的内容和重点难点，以方便教师教学和学生有目的地学习相关内容；第二部分是具体教学内容，力求体现科学性、适用性和易读性的特点；第三部分是复习题，便于学生课后复习，其中选择题和判断题的参考答案附于书后。
本套教材的使用对象主要为护理学专业的高起本、高起专和专升本三个层次的学生。
其中，对高起本和专升本层次的学习要求相同，对高起专层次的学习要求在每章导学部分予以说明。
本套教材中的一些基础课程也适用于其他相关医学专业。

第一图书网, tushu007.com

<<基础护理学>>

内容概要

《基础护理学》教材的使用对象为成人高等教育护理学专业本科、专科层次的在职学生。因此，编写本教材的宗旨是以提高护士的职业素质及职业能力为核心，以培养临床实用型护理人才为目标，在整体护理的观念下，结合适应学科发展和知识更新的需要，使学生具有较强的实践技能、必要的护理理论知识，并能在此基础上培养临床实际分析问题、解决问题的能力。

本教材以“应用”为主旨，以“必需、够用”为度，在编写中重点强化3个基本思想：一是注重打牢基础，将护理专业必须掌握的“三基”知识依然列为教材的重点内容并予以充实；二是拓宽知识面，强化学科人文精神，有机融入人文学科的基本知识，力求在学科教学的同时培养学生良好的职业道德和职业情操；三是强化能力培养，及时引入学科发展最新成果。

因为本教材的使用对象为在职学生，因此有关护理学的发展史、医院卫生体系等内容并未纳入教材中，但将护理伦理和法律、健康教育等能反映新世纪护理发展前沿的知识进行引入。

第一图书网, tushu007.com

<<基础护理学>>

书籍目录

第一章 护理学的基本概念、任务、范畴及工作方式／1第一节 护理学的基本概念／2一、人／2二、健康／3三、环境／6四、护理／6五、4个基本概念的关系／8第二节 护理学的任务与范畴／8一、护理学的任务／8二、护理学的范畴／8第三节 护理工作方式／10第二章 护理学的基本理论／13第一节 系统理论／14一、系统理论的基本概念／14二、系统理论在护理中的应用／15第二节 需要理论／16一、需要层次理论／16二、影响需要满足的因素／18三、患者的基本需要／18四、满足患者需要的方式／19第三节 压力与适应理论／19一、基本概念／20二、压力学说／21三、压力的防卫／22四、压力的适应／23五、压力与适应理论在护理中的应用／24第四节 护理理论／25一、奥瑞姆的自护理论／25二、罗伊的适应模式／26三、纽曼的系统模式／27第三章 整体护理与护理程序／30第一节 整体护理／31一、整体护理的概念／31二、整体护理的发展背景／31三、整体护理的思想内涵／32四、整体护理的实践特征／33第二节 护理程序／33一、护理程序的概念及理论基础／33二、护理程序的基本步骤／35第四章 护理实践中的伦理和法律／52第一节 护理实践中的伦理／53一、概述／53二、护理伦理学的理论基础／53三、护理伦理学的基本原则／54四、护理伦理守则／55五、护理实践中伦理问题的处理／55第二节 护理实践中的法律／56一、概述／56二、护理行为的法律限定／58三、护理实践中的法律责任／59第三节 护理实践中的伦理和法律问题／60一、护理工作中的伦理和法律问题／61二、护理专业领域中的伦理和法律问题／63第四节 医疗护理差错事故的预防与处理／64一、医疗事故／64二、护理差错／64第五章 健康教育／67第一节 概述／68一、基本概念／68二、健康教育的发展史／68三、健康教育的目的／69四、健康行为的形成和影响因素／70五、护士在健康教育中的作用／70第二节 健康教育的原则、内容及影响因素／71一、健康教育的基本原则／71二、健康教育的内容／72三、影响健康教育的因素／73第三节 健康教育的程序和方法／74一、健康教育的程序／74二、健康教育的方法／76第六章 环境／79第一节 环境与健康／80一、环境的概念／80二、影响健康的一般环境因素／80三、护理与环境的关系／82第二节 医院环境／82一、医院的物理环境／82二、医院的社会环境／84第三节 患者的安全环境／85一、影响患者安全的因素／85二、医院常见的不安全因素及防护措施／86第七章 入院和出院护理／89第一节 入院护理／90一、入院程序／90二、患者入病区后的初步护理／90三、分级护理／91四、患者床单位的准备／91第二节 出院护理／97一、出院方式／97二、出院护理／97第三节 搬运及运送患者的技术／98一、人体力学在护理工作中的运用／98二、轮椅运送术／99三、平车运送术／100第八章 舒适／105第一节 概述／106一、概念／106二、不舒适的原因／107三、不舒适患者的护理原则／107第二节 卧位与舒适／108一、卧位的分类／108二、舒适卧位的基本要求／108三、常用卧位／109四、变换卧位术／112五、保护具的应用／115第三节 清洁与舒适／118一、口腔护理／118二、头发护理／121三、皮肤护理／125四、会阴部的护理／131五、晨晚间护理／133第四节 疼痛患者的护理／133一、疼痛的概念／133二、疼痛的机制／134三、疼痛的原因及影响因素／135四、疼痛患者的护理评估／136五、疼痛患者的护理／137第九章 休息与活动／143第一节 休息／144一、休息的意义／144二、休息的条件／144三、睡眠／145第二节 活动／150一、活动的意义／150二、活动受限的原因／151三、活动受限对机体的影响／151四、满足患者活动需要的护理／153五、压疮的预防和护理／156第十章 医院感染的预防与控制／164第一节 医院感染／165一、医院感染的有关概念／165二、引发医院感染的主要因素／166三、医院感染的预防和控制措施／166第二节 清洁、消毒、灭菌／167一、概念／167二、常用物理消毒灭菌法／167三、常用化学消毒灭菌法／171第三节 无菌技术／174一、概念／174二、无菌技术操作原则／175三、无菌技术基本操作方法／175第四节 隔离／181一、隔离的基本知识／181二、隔离原则／182三、隔离的种类及措施／182四、隔离技术／184第十一章 生命体征的评估与护理／192第一节 体温／193一、正常体温及生理变化／193二、异常体温的评估和护理／195三、测量体温的技术／200四、冷热疗法的应用／203第二节 脉搏／214一、正常脉搏及生理变化／214二、异常脉搏的评估／215三、测量脉搏的技术／216第三节 血压／218一、正常血压及生理变化／218二、异常血压的评估／220三、测量血压的技术／221第四节 呼吸／224一、正常呼吸及生理变化／224二、异常呼吸的评估／226三、测量呼吸的技术／228四、改善呼吸功能的技术／228五、痰及咽拭子标本采集术／237第十二章 饮食与营养／244第一节 饮食与健康／245一、人体对营养的需要／245二、饮食、营养与健康的关系／247三、饮食、营养与疾病痊愈的关系／248第二节 医院饮食／248一、基本饮食

第一图书网, tushu007.com

／248二、治疗饮食／249三、试验饮食／250第三节 营养状况的评估／251一、影响因素的评估／25l二、饮食状况的评估／252三、身体状况的评估／252四、辅助检查的评估／253第四节 患者的一般饮食护理／254一、帮助患者建立良好的饮食习惯／254二、患者进食前的护理／254三、患者进食时的护理／255四、患者进食后的护理／255第五节 特殊饮食护理／256一、管饲饮食／256二、要素饮食／259三、胃肠外营养／260第十三章 排泄／263第一节 排便的护理／264一、与排便有关的解剖与生理／264二、排便的评估／264三、排便异常的护理／266四、与排便有关的护理技术／268第二节 排尿的护理／275一、与排尿有关的解剖与生理／275二、排尿的评估／276三、排尿异常的护理／279四、与排尿有关的护理技术／280第十四章 给药／291第一节 给药的基本知识／292一、病区药物管理／292二、给药原则／293三、给药的途径／294四、给药次数和时间间隔／294五、影响药物作用的因素／295第二节 口服给药术／297一、目的／297二、用物／297三、实施／297第三节 注射术／299一、注射原则／299二、注射用物／300三、药液吸取术／302四、常用注射术／303第四节 其他给药术／316一、吸入术／316二、滴入术／319三、栓剂给药术／321第五节 药物过敏试验／322一、青霉素过敏试验／322二、头孢菌素（先锋霉素）过敏试验／325三、链霉素过敏试验／326四、破伤风抗毒素（TAT）过敏试验／326五、普鲁卡因过敏试验／327六、碘过敏试验／328第十五章 静脉输液与输血／333第一节 静脉输液／334一、静脉输液的原理及目的／334二、静脉输液的常用溶液及作用／334三、临床输液原则／335四、常用输液部位／336五、常用静脉输液术／336六、输液速度及时间的计算／345七、常见输液故障及排除方法／345八、常见输液反应及护理／346九、输液微粒污染／348十、输液泵的应用／348第二节 静脉输血／350一、静脉输血的目的及原则／350二、血液制品的种类／351三、静脉输血的适应证与禁忌证／352四、血型及交叉配血试验／352五、静脉输血的方法|／354六、自体输血和成分输血／356七、常见输血反应及护理／357第十六章 病情观察和危重患者的抢救和护理／364第一节 病情观察／365一、病情观察的定义及意义／365二、病情观察的方法／365三、病情观察的内容／365第二节 危重患者的抢救和护理／369一、抢救工作的组织管理及抢救准备／369二、危重患者的支持性护理／371第三节 常用抢救技术／372一、基础生命支持技术／372二、洗胃术／378三、人工呼吸器／383第十七章 临终护理／387第一节 临终护理概述／388一、濒死与死亡的定义／388二、死亡的标准／388三、死亡过程的分期／389第二节 临终关怀／390一、临终关怀的概念和意义／391二、临终关怀的发展历史／392三、临终关怀研究的对象和内容／393四、临终关怀的特点与基本原则／394五、临终关怀的理念和组织形式／394六、临终关怀与传统治疗的差异／395七、临终关怀活动的标准／396第三节 临终患者的护理／396一、临终患者的生理变化／396二、临终患者的心理变化／397三、临终患者的身心护理／398第四节 临终患者家属及居丧期家属的护理／401一、临终患者家属的心理反应／401二、临终患者家属的护理／402三、丧亲者的心理反应／402四、丧亲者居丧期的护理／403第五节 尸体护理／404一、目的／404二、用物／404三、实施／404第十八章 医疗和护理文件记录／407第一节 医疗和护理文件的记录及管理要求／408一、记录的重要意义／408二、记录要求／408三、管理要求／409四、病案的排列顺序／409第二节 护理文件的书写／410一、体温单／410二、医嘱单／412三、出入液量记录单／413四、特别护理记录单／414五、病室报告／415六、护理病历／415参考答案／425

第一图书网, tushu007.com

章节摘录

插图：二、健康健康是人类的基本要求和权利，预防疾病、促进健康是护理人员神圣的职责。
因此对健康和疾病的认识及理解直接影响护理人员的行为方式、服务方式和服务范畴。
（一）健康的概念每个人都熟悉健康，然而为健康下定义却并非易事。
因为健康是一个不断发展的概念，不同历史时期对健康的概念有不同的认识。
古代朴素健康观认为人是由血液、黏液、黄胆汁和黑胆汁组成，健康是4种液体协调的结果。
古代中国医学则认为阴阳平衡时机体能保持健康。
由于当时的生产力低下，科学技术和医学均较为落后，人们对健康与疾病状态的判断全凭主观感觉，带有一定的主观猜测性，只能用对自然界模糊的认识来解释人体的生理及病理变化。
随着近代医学的形成，人们对健康的认识有了新的发展。
认为人体各器官系统发育良好，体质健壮，功能正常，精力充沛，并且具有良好的劳动能力即为健康。
这种健康观是生物医学模式的产物，忽视了人的社会特征和心理特征。
现在人们对健康仍存有许多不同的看法，但最具权威也最常被引用的健康定义是世界卫生组织（WHO）于1946年给健康所下的定义：“健康，不仅是没有疾病和身体缺陷，还要有完整的生理、心理状况与良好的社会适应能力。
”这一定义将健康的领域拓展到生理、心理及社会3个层面，强调了人的心理状态和社会适应能力，也强调了人和环境的协调与和谐。
WHO是从社会学角度给健康下定义的，这个定义从现代医学模式出发，包含了微观及宏观的健康观，既考虑了人的自然属性，又侧重于人的社会属性，把人看成既是生物的人，又是心理、社会的人。

第一图书网, tushu007.com

<<基础护理学>>

编辑推荐

《基础护理学》：成人高等教育护理学专业教材。

第一图书网, tushu007.com

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