第一图书网, tushu007.com

<<内科护理学>>

图书基本信息

书名：<<内科护理学>>

13位ISBN编号：9787548700173

10位ISBN编号：7548700172

出版时间：2010-5

出版时间：中南大学出版社

作者：张静平，王秀华 主编

页数：509

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

前言

为了适应高等专科护理教育的发展需要，我们组织编写出版了这本适用于高等专科护理教学的教材。
从高等专科护理教学实际出发，本教材依照整体护理模式的要求，汲取了相关教材的成功经验，同时也与护理学研究发展和护理临床实际密切结合，突出护理程序相关内容及体现了相关理论知识的先进性。
全书共分九个部分，除“绪论”外，分别介绍了内科各系统专科、传染病、神经系统疾病患者的护理。
各疾病编写分为临床部分和护理部分。
临床部分在内容编写上，力求做到更新、更精，尽可能反映所涉及领域的最新成果。
护理部分以护理程序为框架编写，分为完整、简略两种格式；每章中就常见病、多发病编写了完整格式，展示按护理程序来进行工作的护理模式。
本书还补充更新了临床新的治疗和护理的方法、技术，例如连续性肾替代治疗、造血干细胞移植的护理等。
此外，每章后增加“本章小结”，总结该章重点内容；为使教材更贴近临床，每章后同时附有典型病例，以培养学生的临床决策能力和独立思考能力。
编写过程中力求定义准确、概念清楚、结构严谨、层次分明、重点突出，同时将循证护理的思想和人文素质教育贯穿其中，突出护理学专业特色，体现新时期护理学发展特点。
本书主要供我国高等护理学专业专科学生使用，也可供高等职业教育、成人高等教育学生和临床工作者使用和参考。
尽管在编写过程中，我们查阅了大量资料，全体编者都以高度认真负责的态度参加了工作，但因水平有限，加之时间关系，书中难免还有不尽完善之处，祈盼各相关院校师生和读者不吝赐教和指正。

第一图书网, tushu007.com

内容概要

全书共分9个部分，除“绪论”外，涵盖了呼吸、循环、消化、泌尿、血液、内分泌与代谢性疾病、风湿性疾病以及神经系统等内科各系统疾病患者的护理，并补充更新了各章临床新的诊疗技术及护理方法。
各疾病编写分为临床部分和护理部分；此外，每章后增加“本章小结”，总结该章重点内容：为使教材更贴近临床，每章后同时附有供学习参考的案例分析。

<<内科护理学>>

书籍目录

第一章 绪论第二章 呼吸系统疾病患者的护理 第一节 呼吸系统疾病患者常见症状体征的护理 第二节 急性呼吸道感染 第三节 慢性支气管炎、慢性阻塞性肺气肿和慢性肺源性心脏病 第四节 支气管哮喘 第五节 支气管扩张 第六节 肺炎 第七节 肺脓肿 第八节 肺结核 第九节 原发性支气管肺癌 第十节 胸腔积液 第十一节 气胸 第十二节 睡眠呼吸暂停低通气综合征 第十三节 呼吸衰竭 第十四节 机械通气 第十五节 呼吸系统常用诊疗技术及护理第三章 循环系统疾病患者的护理 第一节 循环系统疾病患者常见症状体征的护理 第二节 心力衰竭 第三节 心律失常 第四节 心脏骤停与心脏性猝死 第五节 冠状动脉粥样硬化性心脏病 第六节 原发性高血压 第七节 心脏瓣膜病 第八节 感染性心内膜炎 第九节 心肌疾病 第十节 心包疾病 第十一节 循环系统常用诊疗技术及护理第四章 消化系统疾病患者的护理 第一节 消化系统疾病患者常见症状体征的护理 第二节 胃炎 第三节 消化道溃疡 第四节 胃癌 第五节 肠结核 第六节 溃疡性结肠炎 第七节 肝硬化 第八节 原发性肝癌 第九节 肝性脑病 第十节 急性胰腺炎 第十一节 结核性腹膜炎 第十二节 上消化道大量出血 第十三节 消化系统常用诊疗技术及护理第五章 泌尿系统疾病患者的护理 第一节 泌尿系统疾病患者常见症状体征的护理 第二节 肾小球疾病概述 第三节 急性肾小球肾炎 第四节 慢性肾小球肾炎 第五节 肾病综合征 第六节 尿路感染 第七节 急性肾衰竭 第八节 慢性肾衰竭 第九节 泌尿系统常用诊疗技术及护理第六章 血液及造血系统疾病患者的护理 第一节 血液及造血系统疾病患者常见症状体征的护理 第二节 贫血 第三节 出血性疾病 第四节 白血病 第五节 淋巴瘤 第六节 血液及造血系统常用诊疗技术及护理第七章 内分泌代谢性疾病患者的护理 第一节 内分泌代谢性疾病患者常见症状体征的护理 第二节 甲状腺疾病 第三节 肾上腺皮质疾病 ……第八章 风湿性疾病患者的护理第九章 神经系统疾病患者的护理参考文献

章节摘录

第六节 肺炎　一、肺炎概述　肺炎（pneumonia）是指终末气道、肺泡和肺间质的炎症，可由病原微生物、理化因素、免疫损伤、过敏和药物等引起。
细菌性肺炎是最常见的肺炎，近年来尽管新的强力抗生素不断投入临床，但其发病率和病死率仍很高，且有所上升。
其原因可能与社会人口老龄化、吸烟、伴有基础性疾病和免疫功能低下有关，如慢性阻塞性肺疾病、心力衰竭、肿瘤、糖尿病、尿毒症、艾滋病、应用免疫抑制药、器官移植等。
还与病原体变迁、病原学诊断困难、医院获得性肺炎发病率增加、不合理使用抗菌药物导致细菌耐药性增加等有关。
【病因与发病机制】　以感染为最常见病因，如细菌、病毒、真菌、寄生虫等，还有理化因素、免疫损伤、过敏及药物等。
正常的呼吸道免疫防御机制使得气管隆凸以下的呼吸道无菌。
当病原体数量较多、毒力强和（或）宿主呼吸道局部和全身免疫功能低下时可发生肺炎。
病原体可通过以下途径引起肺炎：①吸人，包括空气中的病原体和上呼吸道的定植菌误吸；②血行播散；③邻近部位感染蔓延。
当病原体直接抵达下呼吸道后，孳生繁殖，引起肺泡毛细血管充血、水肿，肺泡内纤维蛋白渗出和细胞浸润。
除金黄色葡萄球菌、铜绿假单胞菌和肺炎克雷白杆菌等可引起肺组织坏死形成空洞外，其余肺炎愈合后多不遗留瘢痕，肺的结构功能不受影响。
【分类】　1.病因分类　（1）细菌性肺炎：如肺炎链球菌、金黄色葡萄球菌、甲型溶血性链球菌等需氧革兰阳性球菌；肺炎克雷白杆菌、流感嗜血杆菌、铜绿假单胞菌等需氧革兰阴性杆菌；厌氧杆菌，如棒状杆菌、梭形杆菌等。
（2）非典型病原体所致肺炎：如支原体、军团菌和衣原体等。
（3）病毒性肺炎：如冠状病毒、腺病毒、呼吸道合胞病毒、流感病毒、麻疹病毒、巨细胞病毒、单纯疱疹病毒等。
（4）真菌性肺炎：如白假丝酵母菌、曲霉菌、隐球菌、肺孢子菌等。
（5）其他病原体所致肺炎：如立克次体（如Q热立克次体）、弓形体（如鼠弓形体）、寄生虫（如肺包虫、肺吸虫、肺血吸虫）等。

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