

<<临床护理实习指导>>

图书基本信息

书名：<<临床护理实习指导>>

13位ISBN编号：9787564507664

10位ISBN编号：7564507667

出版时间：2012-05-01

出版时间：常桂梅、刘雪琴 郑州大学出版社 (2012-05出版)

作者：常桂梅，刘雪琴 编

页数：352

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>

<<临床护理实习指导>>

内容概要

《高等教育医药卫生类实习指导丛书：临床护理实习指导》主要供护理、助产专业学生临床实习使用，包括内、外、妇、儿科护理5篇47章，涵盖了各种常见临床病症的护理技术。

对每一种病症都从评估要点、护理措施和健康教育三个方面进行了详细介绍。

《高等教育医药卫生类实习指导丛书：临床护理实习指导》内容丰富、系统，具有较强的实用价值，对护理、助产专业实习生的临床护理实习工作具有积极的指导作用，也适用于指导各类医疗机构、不同年资护理人员的临床护理工作。

<<临床护理实习指导>>

书籍目录

第一篇 内科护理 第一章 呼吸系统疾病病人的护理 第一节 急性呼吸道感染 第二节 慢性阻塞性肺疾病 第三节 支气管哮喘 第四节 支气管扩张 第五节 肺炎 第六节 肺结核 第七节 原发性支气管肺癌 第八节 自发性气胸 第九节 呼吸衰竭和急性呼吸窘迫综合征 第十节 机械通气 第十一节 呼吸系统专科诊疗技术 第二章 消化系统疾病病人的护理 第一节 慢性胃炎 第二节 消化性溃疡 第三节 溃疡性结肠炎 第四节 肝硬化 第五节 原发性肝癌 第六节 肝性脑病 第七节 急性胰腺炎 第八节 上消化道大出血 第九节 消化系统常用诊疗技术 第三章 循环系统疾病病人的护理 第一节 心功能不全 第二节 心律失常 第三节 心脏骤停 第四节 人工心脏起搏和心脏电复律 第五节 心脏瓣膜病 第六节 冠状动脉粥样硬化性心脏病 第七节 高血压病 第八节 心肌疾病 第九节 感染性心内膜炎 第十节 心包疾病 第十一节 心血管病介入性诊治技术及护理 第四章 泌尿系统疾病病人的护理 第一节 尿路感染 第二节 肾小球肾炎 第三节 肾病综合征 第四节 肾衰竭 第五节 透析疗法的护理 第五章 血液及造血系统疾病病人的护理 第一节 贫血 第二节 出血性疾病 第三节 白血病 第四节 血友病 第五节 骨髓移植的护理 第六节 骨髓穿刺术 第六章 内分泌代谢性疾病病人的护理 第一节 单纯性甲状腺肿 第二节 甲状腺功能亢进症 第三节 甲状腺功能减退症 第四节 库欣综合征 第五节 糖尿病 第七章 风湿免疫性疾病病人的护理 第一节 系统性红斑狼疮 第二节 类风湿关节炎 第三节 风湿热 第八章 神经系统疾病病人的护理 第一节 神经系统病人的常见症状体征及护理 第二节 三叉神经痛 第三节 急性脱髓鞘性多发性神经炎 第四节 脑血管疾病 第五节 帕金森病 第六节 癫痫 第七节 神经系统常用诊疗技术及护理 第九章 传染性疾病的护理 第一节 病毒性肝炎 第二节 细菌性痢疾 第三节 艾滋病 第四节 猩红热 第二篇 外科护理 第十章 外科感染病人的护理 第一节 皮肤及皮下组织化脓性感染 第二节 手部急性化脓性感染 第三节 化脓性感染 第四节 特异性感染 第十一章 损伤、中毒病人的护理 第一节 损伤 第二节 烧伤 第三节 咬伤 第四节 清创术与更换敷料 第十二章 颅脑疾病病人的护理 第一节 颅内压增高 第二节 颅脑损伤 第三节 颅内肿瘤 第四节 脑脓肿 第五节 脑积水 第十三章 颈部疾病病人的护理 第一节 甲状腺肿瘤 第二节 甲状腺功能亢进 第十四章 胸部疾病病人的护理 第一节 急性乳腺炎 第二节 乳腺癌 第三节 胸部的损伤 第四节 食管癌 第五节 先天性心脏病 第六节 心脏瓣膜疾病外科治疗的护理 第十五章 腹部疾病病人的护理 第一节 腹外疝 第二节 腹部损伤 第三节 急性化脓性腹膜炎 第四节 胃十二指肠溃疡 第五节 胃癌 第六节 肠梗阻 第七节 结肠、直肠癌 第八节 急性阑尾炎 第九节 直肠肛管疾病 第十节 门静脉高压症 第十一节 胆石症 第十二节 急性胰腺炎 第十三节 急腹症 第十六章 周围血管疾病病人的护理 第一节 下肢静脉曲张 第二节 血栓闭塞性脉管炎 第十七章 泌尿及男性生殖器疾病病人的护理 第一节 肾、膀胱、尿道损伤 第二节 肾、输尿管、膀胱结石 第三节 前列腺增生症 第四节 膀胱癌 第五节 男性节育 第六节 肾移植 第十八章 骨及关节疾病病人的护理 第一节 四肢骨折 第二节 脊柱骨折及脊髓损伤 第三节 关节脱位 第四节 腰腿痛 第五节 颈椎病 第六节 骨与关节感染 第七节 骨肿瘤 第八节 断肢再植 第三篇 妇产科护理 第四篇 儿科护理 第五篇 急救护理

<<临床护理实习指导>>

章节摘录

版权页： 第五节 骨髓移植的护理 骨髓移植是指病人在进行骨髓移植前接受大剂量的化疗和放疗，以最大限度杀伤体内肿瘤细胞，并抑制免疫反应及骨髓造血功能，然后通过植入异体或自体骨髓来重建造血的过程。

通过植入外周血或脐血造血干细胞来实现骨髓移植这一技术称为造血干细胞移植。

根据细胞来源分为同种异体骨髓移植、自体骨髓移植。

一、适应证 急性白血病、慢性粒细胞白血病、恶性淋巴瘤、重型再生障碍性贫血及其他。

二、护理（一）移植前护理 1.供、受者抽血做组织配型，混合淋巴细胞培养。

移植前2周对供者进行循环采血。

2.室内一切物品需清洁、消毒、灭菌。

室内空间采样行空气细菌学监测，合格后方可进病人。

3.向病人介绍骨髓移植的知识及骨髓细胞采集方法及无菌室的环境、制度。

移植前病人全身检查。

入室前3d开始食用肠道不易吸收的抗生素，进消毒的食物，眼、外耳道、鼻前庭每日消毒2次；入室前1d剪指（趾）甲、剃毛发；入室当天清洁灌肠，淋浴后用1：2000氯己定药液浴毕，做病人皮肤皱褶处的细菌培养。

更换无菌衣裤，包裹大单送无菌室。

移植前1d行颈外静脉或锁骨下静脉置管术备用。

4.预处理方案主要有全身射线照射和使用免疫抑制剂。

接受大剂量化疗和照射，病人常有恶心、呕吐、发热、腹泻、脸潮红、腮腺肿胀等反应，鼓励病人多饮水，预防尿酸性肾病。

（二）术中护理 1.骨髓液采集：自髂前或髂后上棘抽取骨髓，采集量 $2 \times 10^6/\text{kg}$ 。

外周血干细胞采集量为外周血单个核细胞数 $(6-8) \times 10^6/\text{kg}$ ；CD+34细胞需 $5.0 \times 10^6/\text{kg}$ 。

2.骨髓液回输在无菌层流室进行，经静脉插管处输入，6h输完，每袋骨髓液至最后5 mL时留在袋中弃去。

（三）移植后护理 1.预防感染： 无菌环境的保持； 病人的无菌护理，包括皮肤、眼、耳、鼻、口腔、肛周等消毒。

2.根据病人血小板回升情况，适当室内活动，监测病情变化。

注意有无感染灶存在，必要时做血、尿、粪的细菌培养和药敏试验。

3.预防排异反应，移植后每天或隔天做血常规检查，一般情况第2周开始血象上升，第4—6周内血象恢复迅速，骨髓象转为正常。

4.GVHD（移植物抗宿主病）的预防和观察。

用药护理，用环孢素A要定期检查肝、肾功能。

大剂量激素易诱发消化道出血、感染发生，应观察体温及大便颜色。

若用抗胸腺免疫球蛋白或抗淋巴细胞球蛋白时，应注意有无过敏反应。

血液制品须用X射线10~30 Gy照射后才能输注，以免带人免疫活性细胞。

5.饮食宜进高蛋白、高维生素、易消化、无渣、清淡饮食。

<<临床护理实习指导>>

编辑推荐

《临床护理实习指导》是高等教育医药卫生类实习指导丛书，可供护理、助产专业使用。

<<临床护理实习指导>>

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>