

<<护理学理论与实践>>

图书基本信息

书名：<<护理学理论与实践>>

13位ISBN编号：9787800790591

10位ISBN编号：7800790592

出版时间：1992-6

出版时间：中国人口出版社

作者：刘寻，朱京慈 译

页数：407

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>

<<护理学理论与实践>>

内容概要

《护理学理论与实践》内容包括：世界护理史简述；护理与人类，护理与人体一生各阶段的健康关系；简要的临床各科疾病的病因、机理、临床表现、诊断、治疗原则和预后的特点，及其详尽的护理措施的原理与步骤。

并结合有关的哲学、心理学、伦理学及美学知识生动地阐述护理对病人无微不至的心灵上、感情上的关切与支持。

通过本书充分地说明护理是一门人类心身保健和疾病诊疗康复中不可缺少的重要学科；护理工作是充满奉献精神的高尚事业。

《护理学理论与实践》简化了过去所用繁琐的编章节目等编排次序。

对重要内容采用精简列表的方式，易懂易记，并对特殊操作简明要目表示，一目了然。

希望本书能成为护理专业人员很好的参考书，对医疗护理领导及管理干部和各级医师也是一本了解护理工作，密切医护配合的好资料。

<<护理学理论与实践>>

书籍目录

前言第1部分 护理学基础第1单元 护理和人类第1章 护理的起源护理简史护理事业的发展我国的护理简史第2章 人的基本需要1 生理需要第二位的需要第3章 人类的健康健康与健全完整的健康保持健康的条件护士的制服情绪状况与健康1 整体机能医学和健全模式第2单元 个人和家庭的发展第4章 婴儿和儿童的发育生长发育的进程影响生长发育的因素发育的任务婴儿及儿童的生长发育新生儿婴儿新生儿及婴儿的一般身体发育幼儿学龄儿童与儿童发育有关的特殊问题玩耍的作用建立自尊儿童的特殊问题瓶饲与断奶大小便训练遗尿症吮拇指摇撞手淫给父母的劝告护士须知第5章 少年期与青春期少年期（青春前期）11岁12岁13岁青春前期的需要青春期14岁15岁16岁青春期的任务家庭的影响自尊心的建立第6章 成年时期成人情感发育理论密切与疏远发展与自我专注自我完善与悲观失望衰老的研究与护理实践的关系第7章 家庭的发展家庭单位家庭生活的各个阶段家庭的发展任务婚姻生活生育期缩小的家庭子女自立期“空巢”时期非传统式家庭结构单身父母混合家庭其他家庭病人是家庭的一部分第2部分 护理措施第3单元 护理程序第8章 交流：促进护理工作的手段交流的特征在保健护理中影响交流的因素特殊患者行为的处理忧虑抑郁否认（拒绝）猜疑询问退化和依赖被排斥感害怕孤独虚张声势小结与病人交流的技巧使病人舒适自在聆听理解非言词性语言交谈影响交流的几个因素特殊情况下的交往对感觉缺陷者（盲、聋人）的交往昏迷的病人幼儿老人与保健体系其他成员的交往第9章 护理程序科学地解决问题护理程序中解决问题的步骤对病人的估计与分析资料收集入院会谈：问什么资料归纳资料分析护理诊断的形成制定护理计划预期结果（目标）选择护理措施书写医嘱和护理计划护理实施护理评价以护理程序作为出院计划的根据第4单元 基础护理技能第10章 医院环境通风电器设备病室内的通讯联络病室的秩序及管理病人的隐私医院工作人员和服务、行政部门诊断和治疗科室直接治疗科室特别病人护理科供给及行政部门护理操作的基本原则洗手的规则护理操作的规则病人单位储备单位清洁病人用过的床单位清洁病床单位的规则床和铺床住院病人的护理第11章 病人的入院和出院护士的任务入院程序病人抵达病房更衣操作程序观察记录入院报告转送病人至另一单位出院计划出院指导病人的家庭护理第12章 生命体征的监测脉搏呼吸呼吸困难体瀑血压记录单第13章 日常生活护理.....第3部分 护理自始至终贯穿于人的生命周期第4部分 特殊情况下的护理

<<护理学理论与实践>>

章节摘录

护士要护理分娩的产妇，在产妇的产褥期（即分娩后的短暂时期）也要给予帮助和观察，以预防产后并发症的发生。

要满足产妇的一些基本要求，也要使她学习许多东西，以便为当好母亲做准备，所以护士还应起着教师的作用。

1.第一产程 从分娩发动至宫颈口开全为第一产程。

在此产程中护士可给产妇介绍分娩的过程，指导产妇作慢而深的胸式呼吸，并向后摇动骨盆以使脊柱伸直。

护士应辅导和帮助产妇作产前的保健操，或许还要给产妇揉背以减轻背痛，并在分娩过程中密切观察胎儿有否异常征象。

2.第二产程 第二产程从宫颈的完全扩张和容受开始至胎儿娩出结束，初产妇约持续2小时，经产妇也可能持续1小时，但通常约十几分钟。

本产程中，腹肌、膈肌与子宫肌肉一起协同娩出胎儿。

产妇有挤压痛或压迫感，及自觉无法控制的紧迫的排便感，会情不自禁地向下摒气使劲。

对正向下摒气、宫颈已经完全张开的产妇，护士应首先观察肛门哆开，然后观察会阴膨鼓，最后观察胎头初露（着冠，即观察胎儿头顶）。

本产程中，产妇能够发挥作用。

每次子宫收缩时，产妇先深吸一口气然后憋住，并随宫缩加强向下用力。

开始时，每次宫缩胎儿都向下移动一点，宫缩间隙肌肉放松时又向上退一点，产妇应在宫缩间隙全身完全放松，这样有利于分娩。

护士应指导产妇只在宫缩时摒气，宫缩间隙时休息。

分娩是一项艰苦的体力劳动，要使产妇理解，这种劳动只能是产妇自己完成，其他人不能代替。

如产妇告诉胎儿快娩出时，护士应相信，并立即给予协助和检查先露，立即报告医生或接生者。如果在待产室里，护士忽视了产妇的感觉，可能发生来不及准备的突然分娩。

有时医生要作会阴切开术。

这样能扩大阴道口以便胎儿更容易娩出，同时可保护阴道骨盆底肌肉的结构和强度，避免不规则裂口，防止撕裂肛门。

正常先露的胎儿娩出过程包括头娩出，面部向下降接着转向一侧，然后先娩出一个肩，再娩出另一个肩，最后是胎儿的其余部分娩出。

这样第二产程就结束。

3.第三产程 第三产程是从胎儿娩出后到胎盘和胎膜排出的过程。

胎盘附着于子宫壁，在胎儿出生后，子宫肌收缩可使胎盘剥离并排出。

第三产程可能持续1分钟至半小时。

.....

<<护理学理论与实践>>

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>