

临床护理丛书

总主编 钱培芬

烧伤科护理 基本知识与技能 650问

主编 张寅 陈雅琴 周洁



科学出版社

www.sciencep.com

临床护理丛书

张永梅 张明华

烧伤科护理 基本知识与技能 650问

张永梅 张明华 编著



临床护理丛书

总主编 钱培芬

烧伤科护理基本知识 与技能 650 问

主编 张 寅 陈雅琴 周 洁

科 学 出 版 社

北 京

内 容 简 介

本书是“临床护理丛书”中的一册,主要针对烧伤科护理进行介绍,综合了临床护理的基础理论知识、操作技能及典型病例护理示范,涵盖了常见疾病的基本知识和实践指导,并将知识点转化为一问一答的形式,便于读者检索和学习,同时也增强了互动性,避免了传统医学书籍的冗长枯燥。本书编排重点突出,讲解深入浅出,在理论部分概括总结了护理关键点,便于读者学习掌握;在操作技能部分,以流程图的形式规范了临床常用的各项基础及专科操作,简洁实用;还提供了丰富的典型病例护理示范,归纳、总结了护理经验,可以帮助读者建立直观的认识,以便更好地理解 and 掌握理论及操作部分的内容。

本书适合护理专业的学生,烧伤科新进护士、进修护士、专科护士,以及相关专业的护理工作人员阅读参考。

图书在版编目(CIP)数据

烧伤科护理基本知识与技能 650 问 / 张 寅,陈雅琴,周洁主编. —北京:科学出版社,2010. 6

(临床护理丛书 / 钱培芬总主编)

ISBN 978-7-03-027577-6

I. 烧… II. ①张… ②陈… ③周… III. 烧伤-护理-问答 IV. R473. 6-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 087737 号

策划编辑:黄 敏 / 责任编辑:王 红 李国红 / 责任校对:张 琪
责任印制:刘士平 / 封面设计:黄 超

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

双 青 印 刷 厂 印 刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2010 年 6 月 第 一 版 开本:787×1092 1/16

2010 年 6 月第一次印刷 印张:12 1/2 插页 1

印数:1—3 000 字数:270 000

定价:39.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换)

临床护理丛书

编 委 会

总 主 编 钱培芬

副总主编 王 维 沈贻萍

编 委 (按姓氏汉语拼音排序)

陈伟红	陈雅琴	董凤伟	丰 青
顾秋莹	胡琰霞	姜 瑛	康 磊
卢彦妍	陆懿维	裴桂芹	钱培芬
钱晓芳	沈贻萍	施晓群	王 枫
王 维	王佩珍	韦 琳	卫 诺
温苗苗	徐 英	徐莲英	徐星萍
许 敏	薛 敏	杨月华	叶雅芬
余小萍	查庆华	张 寅	张 筠
张齐放	赵宏容	周 洁	周景祺
周莹霞	朱 圆	朱唯一	

《烧伤科护理基本知识与技能 650 问》

编写人员

主 编 张 寅 陈雅琴 周 洁

主 审 张 勤

副主编 方丽莉

编 者 (按姓氏汉语拼音排序)

蔡 明 陈雅琴 方丽莉 费晓燕

付 彦 蒋琦琦 骆智臻 解 琳

张 寅 周 洁

临床护理丛书

序 一

随着现代医学科学的迅速发展和医学模式的转变,以及人们生活水平的不断提高和对健康认识程度的逐渐深入,护理工作人员应掌握更新、更全的疾病知识。同时,由于近年来护理人才的社会需求呈现专科化、国际化的趋势,社会对护理人员的综合素质也提出了更高的要求。为培养出符合社会、医学和护理临床需要的护理人才,编写一套具有科学性、先进性、启发性和适用性的护理学书籍迫在眉睫。

“临床护理丛书”由上海交通大学医学院附属瑞金医院具有丰富的临床护理理论与技能的护理团队集体完成,包括普通外科、心脏外科、泌尿外科等共 27 个分册。

本丛书编写以护理基础理论、操作技能和护理范例为框架,重在体现以人为本的宗旨,结合最新的护理理念,深层次地探讨护理的理论知识、技能及前瞻发展,力求将现代护理理论与临床实践更好地结合,帮助读者把握本学科领域的最新动态,获取最新信息。

本丛书以问答的形式介绍了各类常见护理基本问题与技能,临床治疗技术的护理配合、护理评估、护理诊断和护理措施等内容,旨在帮助临床专科护理人员掌握护理实践中遇到的具体问题,实用性较强,可作为临床各级护理人员继续教育的参考用书。

朱子纲

2010 年 2 月

临床护理丛书

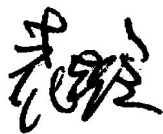
序 二

护理工作在医疗卫生事业的发展中发挥着不可替代的作用,广大护理工作者在协助诊疗、救治生命、促进康复、减轻痛苦,以及促进医患和谐等方面担负了大量的工作。所谓“工欲善其事,必先利其器”,惟有训练有素的优良专业人员才能始终维持高品质的护理水准,为患者提供更好的服务。

“临床护理丛书”编者由具有丰富的教学和临床经验的临床护理专家担任。丛书以问答形式编写,由基本理论、操作技能和护理范例几个部分组成,简明扼要,便于读者更好地学习和理解。本丛书按照临床各主要科室来划分,共 27 个分册。

本丛书以专科知识为起点,既注重知识的系统性,又兼顾衔接性,编写时始终突出护理特色,力求将现代医学护理理论与临床实践更好地结合。同时,本书融入了循证护理思想,有助于临床护理人员培养良好的思维判断能力,使各岗位上的护理人员在医疗工作中能相互协调,发挥分工合作的精神。

本丛书内容丰富,实用性强,可作为护理工作的操作规范和标准参考书,可供临床护士、实习生、进修生及护校学生使用。



2010 年 2 月

临床护理丛书

前 言

随着医疗水平的提高,各种新技术、新方法被广泛应用于临床,这对护理提出了更高的要求。“临床护理丛书”旨在为临床护理人员提供最新的专业理论和专业指导,分享我们在工作中积累的经验,帮助护理人员熟练掌握基本理论知识和临床护理技能,提高护理质量。

本丛书各分册主要分为三个部分:基础理论、操作技能和护理范例。第一篇介绍医学的基本知识,包括疾病相关知识、护理措施、病情观察等;第二篇介绍各项基础及专科护理操作;第三篇则列举了各专科的典型病例,对每一个病例进行分析,总结出相关的护理问题、护理诊断、护理措施与效果评价。本丛书在编写过程中贯彻了循证护理的思想,充分体现了现代护理模式的科学性和先进性。

值得一提的是,本丛书中各知识点均采用问答的形式编写,便于读者阅读;文字上力求做到概念清楚、结构严谨;编排上注意将基础与临床相结合,基础重理论而临床重实践。本丛书语言简洁,内容丰富,实用性强,适用于专科护理人员、进修护士和护理专业学生阅读使用,希望本丛书能成为他们工作、学习的好帮手。

本丛书的编者均具有丰富的教学和临床经验,在编写过程中付出了艰辛的努力。在丛书的编写、审定过程中,瑞金医院的领导及专家给予了热情的指导和帮助,在此深表感谢!

由于编写时间仓促,编者理论水平和实践经验有限,不足之处在所难免,恳请广大同行、读者批评指正。

编 者

2010年1月

前 言

烧伤属意外伤害事故,烧伤后可导致患者严重的全身应激反应,严重烧伤愈合后可引起功能和容貌受损,使得烧伤的护理更具复杂性。随着医学模式的转变及护理范畴的拓展,如何在现有护理模式和护理水平上快速提高烧伤专科护理水平,是广大烧伤专科护理人员迫切需要解决的问题。烧伤护理是护理学中专业性很强的一门分支,本书对于烧伤护理的基本理论、基本技能通过问答的形式,进行了介绍和解释,对关键内容加以提醒,相信无论对刚从事烧伤护理还是已经从事烧伤护理多年的护理人员都会有所帮助,以配合他们的临床护理实践工作。同时,我们还精心编排了数例护理范例,以帮助护理人员能将理论和护理实践结合起来,从而提高烧伤护理的质量。

张 寅

2010年1月

目 录

第一篇 基础理论

第一章 烧伤病房的设置和人员配备	(1)
1. 如何设置烧伤病房? 2. 烧伤病房设置的原则是什么? 3. 烧伤病房的结构与布局有哪些?	
4. 烧伤病房的环境要求是什么? 5. 烧伤病房的设备和仪器有哪些? 6. 烧伤病房的人员该如何配备?	
第二章 烧伤病房的消毒隔离	(3)
7. 烧伤病房的消毒隔离制度是什么? 8. 烧伤病房的换药制度是什么? 9. 烧伤患者的污敷料是怎样处理的? 10. 烧伤患者翻身床使用的海绵是怎样消毒处理的? 11. 烧伤病房的空气消毒是怎样进行的? 12. 病室的终末消毒是怎样进行的? 13. 烧伤病房常见的耐药菌有哪些? 14. 烧伤病房医护人员对耐药菌患者采取的消毒隔离措施有哪些?	
第三章 烧伤原因和伤情判断	(5)
第一节 烧伤的原因	(5)
15. 常见的烧伤原因有哪些? 16. 什么是热力烧伤? 17. 什么是化学烧伤? 18. 什么是电烧伤? 19. 什么是放射性烧伤? 20. 热力烧伤的特点有哪些? 21. 酸烧伤的特点有哪些? 22. 碱烧伤的特点有哪些? 23. 电烧伤的特点有哪些? 24. 放射性烧伤有哪些特点?	
第二节 烧伤的伤情判断	(6)
25. 什么是烧伤面积计算的九分法? 26. 什么是儿童烧伤面积计算的九分法? 27. 什么是烧伤面积计算的手掌法? 28. 烧伤深度有哪些? 29. I度烧伤的特点有哪些? 30. 浅II度烧伤的特点有哪些? 31. 深II度烧伤的特点有哪些? 32. III度烧伤的特点有哪些? 33. 烧伤严重程度的分类有哪些?	
第四章 烧伤的早期处理和转运	(8)
第一节 烧伤的早期处理	(8)
34. 热力烧伤的现场急救措施有哪些? 35. 冷水冲洗的优点有哪些? 36. 化学烧伤的现场急救措施有哪些? 37. 电烧伤的现场急救措施有哪些? 38. 复合伤的现场急救措施有哪些? 39. 转运患者前的注意事项有哪些?	
第二节 烧伤患者的转运	(9)
40. 转送途中的注意事项有哪些?	
第五章 烧伤的液体复苏	(10)
第一节 烧伤休克的病理生理	(10)
41. 烧伤休克的概念是什么? 42. 烧伤休克基本病理生理改变是怎样的? 43. 烧伤后体液变化有哪几个环节? 44. 烧伤后液体渗出原因是什么? 45. 烧伤后血管通透性增高的发病机制是什么? 46. 烧伤面积大小与水肿的关系是怎样的? 47. 烧伤后水肿多久才能消退? 48. 为什么未烧伤组织会发生水肿? 49. 伤后血浆样液体是如何丢失的? 50. 为何烧伤早期会出现心排出量的下降? 51. 烧伤休克会有怎样的后果? 52. 烧伤休克的临床表现是怎样的?	

第二节 烧伤休克的液体复苏 (12)

53. 液体复苏期补液原则是什么? 54. 什么样的患者需要复苏? 怎样复苏? 55. 口服补液有哪些注意事项? 56. 常用的休克复苏液体有哪些? 57. 胶体溶液作用是什么? 58. 输注血浆有哪些优缺点? 59. 输注白蛋白注射液有哪些优缺点? 60. 输注全血有哪些优缺点? 61. 6%羟乙基淀粉溶液的特点? 62. 生理盐水的特点? 63. 平衡盐溶液的特点? 64. 高张电解质溶液的特点? 65. 5%碳酸氢钠溶液的特点? 66. 等渗葡萄糖溶液的作用与特点? 67. 常用的补液治疗公式有哪些? 68. 瑞金公式的补液方法是怎样的? 69. Parkland 公式的补液方法是怎样的? 70. 什么是液体冲击疗法?

第三节 液体复苏的监护和脏器支持 (15)

71. 烧伤休克的无创监护指标有哪些? 72. 烧伤休克的有创监护指标有哪些? 73. 烧伤休克期该如何防治肾功能损害? 74. 烧伤休克期该如何维持呼吸功能? 75. 烧伤休克期该如何维持心功能? 76. 休克期患者的静脉输液有哪些注意点? 77. 如何按医嘱合理制订输液计划? 78. 如何控制输液速度? 79. 保留导尿患者要注意些什么? 80. 为什么大面积烧伤患者需要留置胃管? 81. 休克期患者的护理要点是什么?

第六章 吸入性损伤 (18)

第一节 吸入性损伤概述 (18)

82. 何谓吸入性损伤? 83. 常见致伤原因有哪些?

第二节 吸入性损伤的病理生理 (18)

84. 吸入性损伤有哪些病理改变? 85. 吸入性损伤的病理生理改变是怎样的?

第三节 吸入性损伤的临床诊断和治疗 (19)

86. 如何划分吸入性损伤的严重程度? 87. 吸入性损伤各期的特点是怎样的? 88. 吸入性损伤的临床特点有哪些? 89. 吸入性损伤的处理原则和方法有哪些? 90. 氧疗方法有哪些? 91. 氧疗的指征是什么? 92. 氧疗的不良反应有哪些? 93. 有哪些因素影响烧伤合并吸入性损伤患者氧疗的效果? 94. 吸入性损伤患者机械通气的常用通气模式是什么?

第四节 吸入性损伤的护理 (23)

95. 护士怎样观察吸入性损伤患者的病情? 96. 实施机械通气患者如何撤机? 97. 气道湿化的方法有哪些? 98. 如何评估人工气道湿化效果? 99. 机械通气时热湿交换器和加热加湿器的作用机制和区别? 100. 如何实施物理祛痰的方法? 101. 如何评估呼吸道分泌物? 102. 如何保持吸入性损伤患者气道的通畅? 103. 人工气道固定的方法是怎样的? 104. 人工气道气囊的压力如何测定? 105. 呼吸道吸引的指征有哪些? 106. 呼吸道护理时如何严格执行无菌操作? 107. 如何进行气管内吸引?

第七章 危重烧伤的监护技术 (28)

第一节 概述 (28)

108. 何谓烧伤重症护理? 109. 如何设置烧伤危重症监护室? 110. 烧伤危重症监护室工作制度有哪些?

第二节 静脉置管护理 (29)

111. 烧伤患者常见的外周静脉注射部位有哪些? 112. 何时选择头皮静脉? 113. 头皮静脉如何穿刺? 114. 如何选择四肢浅表静脉? 115. 如何选择躯干浅表静脉? 116. 如何进行躯干浅表静脉注射? 117. 如何进行焦痂下静脉注射? 118. 烧伤患者常用的中心静脉置管部位有哪些? 119. 中心静脉置管后如何观察和护理? 120. 中心静脉置管插管时有哪些并发症? 121. 中心静脉导管留置期间的并发症有哪些?

第三节 动脉导管的护理 (31)

122. 动脉置管常用部位有哪些? 123. 动脉置管后应如何护理? 124. 动脉置管并发症有哪些?

第四节 常用的监测技术 (32)

125. 危重烧伤给药前监护要点有哪些? 126. 危重烧伤给药时监护要点有哪些? 127. 危重烧伤给药后监护要点有哪些? 128. 危重烧伤患者常用药物有哪些? 129. 烧伤患者常用的抗生素有哪几类? 130. 使用抗生素时需注意哪些? 131. 烧伤患者常用的止血剂及其作用机制是什么? 132. 烧伤患者使用洋地黄制剂的注意事项是什么? 133. 肾上腺素的作用机制是什么? 134. 去甲肾上腺素的作用机制是什么? 135. 肾上腺素和去甲肾上腺素的区别是什么? 136. 异丙肾上腺素的作用机制是什么? 137. 多巴胺的作用机制是什么? 138. 多巴酚丁胺的作用机制是什么? 139. 多巴胺、多巴酚丁胺和去甲肾上腺素的区别? 140. 烧伤患者常用的镇静剂有哪些? 141. 冬眠合剂如何配制? 142. 使用冬眠合剂时要注意些什么? 143. 烧伤患者常用的平喘剂及其作用机制是什么? 144. 烧伤患者常用的止痛剂有哪些? 145. 烧伤患者常用的利尿剂有哪些? 146. 使用甘露醇要注意些什么? 147. 血气分析(ABG)有哪些监测内容? 148. 血气分析能得到哪些资料? 149. 气体交换功能的监测内容有哪些? 150. 哪些因素可以影响血气分析的结果? 151. 组织氧合的监测的内容? 152. 呼吸运动的监测内容有哪些? 153. 呼吸机的使用和维护中应注意哪些问题? 154. 机械通气对生理功能有哪些影响? 155. 机械通气期间应监测哪些内容? 156. 常见的呼吸机报警有哪些? 157. 机械通气常见的并发症有哪些? 158. 肝肾功能监护技术有哪些? 159. 循环系统监护技术有哪些? 160. 神经系统的监护技术有哪些? 161. 水、电解质平衡的监测内容有哪些? 162. 何谓等渗性脱水? 163. 何谓低渗性脱水? 164. 何谓高渗性脱水? 165. 何谓钾代谢障碍? 166. 何谓钙代谢障碍? 167. 消化、营养功能的监护有哪些内容? 168. 机体内环境的监护有哪些内容? 169. 烧伤监护室基本的监护设备有哪些? 170. 心电监护模块功能有哪些? 171. 呼吸机的种类和配件有哪些? 172. 常用的静脉输注设备有哪些?

第八章 特殊原因烧伤 (46)

173. 常见的特殊原因的烧伤有哪些?

第一节 化学烧伤 (46)

174. 化学烧伤的特点及致伤机制是什么? 175. 为什么碱烧伤要比酸烧伤的创面更深, 损伤程度更重? 176. 引起全身中毒的化学物质有哪些? 177. 化学烧伤后该怎么急救处理呢? 178. 哪些化学物质可以进行中和处理? 179. 该如何处理化学物质中毒? 180. 哪些酸性物质能导致烧伤? 181. 酸烧伤的特点是什么? 182. 如何判断酸烧伤的深度? 183. 强酸烧伤如何治疗? 184. 氢氟酸烧伤有哪些特性? 185. 不同浓度的氢氟酸对皮肤的损害有何不同? 186. 氢氟酸烧伤后创面特征是怎样的? 187. 氢氟酸烧伤后如何处理? 188. 苯酚的损伤机制是什么? 189. 苯酚烧伤的特点有哪些? 190. 酚烧伤后该如何及时处理? 191. 酚烧伤合并中毒者抢救时应注意什么? 192. 碱的损伤机制是怎样的? 193. 哪些碱性物质能导致烧伤? 194. 苛性碱烧伤创面有哪些特点? 195. 苛性碱烧伤后该如何处理? 196. 生石灰烧伤的创面特点是怎样的? 197. 生石灰烧伤怎样处理? 198. 临床上常见的稀氨溶液烧伤有哪些? 199. 液氨烧伤的特点是怎样? 200. 液氨烧伤的创面特点是怎样的? 201. 液氨烧伤的创面怎样处理? 202. 黄磷致伤的机制是什么? 203. 磷烧伤的临床特点是什么? 204. 磷烧伤后患者有哪些体征和症状? 205. 如何现场急救处理磷烧伤? 206. 如何进行创面处理? 207. 有机磷中毒临床表现是怎样的? 208. 有机磷烧伤如何处理? 209. 沥青烧伤有何特点? 210. 沥青烧伤如何处理? 211. 化学烧伤如何护理?

第二节 电烧伤 (52)

212. 什么是电烧伤? 213. 电弧烧伤的特点有哪些? 214. 电烧伤有哪些特点? 215. 决定电流对人体致伤作用的因素有哪些? 216. 电流接触和通过人体组织所造成的损伤机制大致可分为哪几类? 217. 什么是热效应? 218. 什么是电生理效应? 219. 什么是电化学效应? 220. 为什么电接触伤的损伤范围会逐渐扩大? 221. 临床上电烧伤的全身表现是什么? 222. 电烧伤的局部的进、出口创面各有什么特点? 223. 电烧伤局部损伤主要特点是什么? 224. 电流对心脏有怎样的损伤? 225. 电流对腹部有怎样的损伤? 226. 电流对头面部有怎样的损伤? 227. 电流对肾脏有怎样的损伤? 228. 电烧伤可能的并发症有哪些? 229. 电击伤患者大出血急救的目的是什么? 230. 电击伤患者大出血急救注意事项? 231. 电烧伤如何急救和复苏? 232. 休克期补液量是如何计算的? 233. 电击伤患者为什么要做焦痂和筋膜切开减压术? 234. 电烧伤患者如何预防厌氧菌感染? 235. 电烧伤创面处理的原则是什么? 236. 为何电烧伤后的患肢需截肢处理? 237. 胸壁电烧伤该如何处理? 238. 腹部电烧伤该如何处理? 239. 电击伤患者如何护理? 240. 如何对电烧伤患者进行健康宣教?

第三节 放射性烧伤 (57)

241. 放射性烧伤的致伤原因是什么? 242. 放射性烧伤的病理变化和发病机制是什么? 243. 决定和影响损伤程度的因素有哪些? 244. 放射性烧伤的临床表现是怎样的? 245. 放射性烧伤的全身症状有哪些? 246. 慢性皮肤放射性损伤的分类是怎样的? 247. 放射性烧伤的治疗原则是什么? 248. 放射性损伤局部治疗方法有哪些? 249. 放射性损伤全身治疗方法有哪些? 250. 放射性损伤的护理措施有哪些?

第九章 特殊部位的烧伤 (59)

251. 特殊部位的烧伤指哪些?

第一节 头面部烧伤 (59)

252. 头面部有哪些解剖生理特点? 253. 头面部烧伤早期处理应注意哪些? 254. 头皮烧伤的特点是什么? 255. II度头皮烧伤如何处理? 256. 为什么头皮烧伤需经常清洗? 257. 局限性全程头皮烧伤如何处理? 258. 小范围颅骨烧伤如何处理? 259. 全层颅骨广泛坏死如何处理? 260. 头皮烧伤的护理措施有哪些? 261. 面部烧伤有何特点? 262. 面部烧伤如何处理? 263. 面部III度烧伤如何处理? 264. 面部烧伤的护理措施是什么? 265. 头面部烧伤患者如何健康宣教? 266. 眼烧伤的原因是什么? 267. 如何处理浅度眼睑烧伤? 268. 如何处理深度眼睑烧伤? 269. 眼睑烧伤预后如何? 270. 眼睑烧伤的护理措施是什么? 271. 眼球烧伤的主要症状是什么? 272. 眼球烧伤的处理措施有哪些? 273. 外耳烧伤的特点? 274. 外耳烧伤局部如何处理? 275. 烧伤致耳软骨炎如何处理? 276. 外耳道烧伤如何处理? 277. 外耳烧伤患者的护理措施有哪些?

第二节 手烧伤和手挤压伤 (64)

278. 手背烧伤的特点是什么? 279. 手掌烧伤的特点是什么? 280. 手部烧伤处理原则是什么? 281. 浅II度手烧伤如何处理? 282. 深度手烧伤如何处理? 283. 手掌深度烧伤如何处理? 284. 手部烧伤的护理措施有哪些? 285. 手部烧伤患者的健康宣教有哪些? 286. 手热挤压伤有哪些临床特点? 287. 手热挤压伤处理的原则有哪些? 288. 手挤压伤如何护理? 289. 如何对手热挤压伤患者进行健康宣教?

第三节 会阴部烧伤 (67)

290. 会阴部烧伤有哪些特点? 291. 会阴部烧伤后如何处理? 292. 如何护理会阴部烧伤患者? 293. 如何对会阴部烧伤患者进行健康宣教?

第十章 烧伤创面的处理	(69)
第一节 创面处理的方法	(69)
294. 什么是冷疗? 295. 冷疗的使用范围是什么? 296. 创面处理的主要目的是什么?	
297. 创面处理的原则是什么? 298. 常用的创面处理方法有哪些? 299. 早期清创的目的是什么? 300. 早期清创的时机是什么? 301. 清创时的注意事项有哪些? 302. 清创时的护理措施有哪些? 303. 什么是包扎疗法? 304. 包扎疗法适用于哪些创面? 305. 包扎疗法的护理要点是什么? 306. 敷料更换的时机是什么? 307. 包扎时如何保持各关节的功能位? 308. 什么是暴露疗法? 309. 暴露疗法适用于哪些创面? 310. 暴露疗法的护理常规有哪些? 311. 包扎疗法与暴露疗法如何选择? 312. 什么是半暴露疗法? 313. 半暴露疗法的适应证是什么? 314. 半暴露创面如何护理? 315. 湿敷有什么作用? 316. 湿敷的适应证是什么? 317. 湿敷创面如何护理? 318. 什么是浸浴或浸泡? 319. 浸浴或浸泡的作用有哪些? 320. 什么时候可使用浸浴或浸泡? 321. 浸浴前应做好哪些准备工作? 322. 浸浴或浸泡注意事项有哪些?	
第二节 各类创面的处理	(74)
323. 浅Ⅱ度烧伤创面如何处理? 324. 深Ⅱ度创面如何转归? 325. Ⅲ度创面如何转归?	
326. 大面积切痂、削痂植皮后可引起哪些全身反应? 327. 什么是蚕食脱痂? 328. 创面感染有何征象? 329. 创面感染如何处理? 330. 创面感染如何护理?	
第三节 常用的创面外用药	(76)
331. 为什么要在创面局部使用抗菌药物? 332. 理想的烧伤创面外用药的特点是什么?	
333. 常用的烧伤创面外用药有哪些? 334. 磺胺嘧啶银的特点? 335. 磺胺嘧啶银使用注意事项是什么? 336. 磺胺米隆的特点是什么? 337. 磺胺米隆使用的注意事项?	
第四节 创面覆盖物	(77)
338. 烧伤创面覆盖物有哪些? 339. 使用烧伤创面覆盖物的适应证? 340. 使用烧伤创面覆盖物的禁忌证? 341. 烧伤创面覆盖物有哪些类型? 342. 生物敷料有哪些特性? 343. 人工合成敷料有哪些特点? 344. 理想的人工合成敷料评价有哪些标准? 345. 理想敷料物理学标准有哪些? 346. 理想敷料有哪些生物学性能? 347. 医护人员对理想敷料有哪些评价标准? 348. 理想敷料创面处理判断标准有哪些? 349. 使用人工合成敷料的创面护理中应注意哪些问题?	
第五节 手术后创面的护理	(79)
350. 如何护理自体皮、异体(种)皮移植后创面? 351. 自体皮、异体(种)皮移植后创面出血如何处理? 352. 自体皮、异体(种)皮移植后创面积血、积液如何处理? 353. 如何防止移植物或生物敷料移位? 354. 如何护理肢体自体皮、异体(种)皮移植后创面? 355. 自体皮、异体(种)皮移植后如何进行活动? 356. 供皮区创面如何护理? 357. 皮瓣手术有哪些? 358. 皮管皮瓣手术后如何护理? 359. 游离皮瓣术后如何护理? 360. 如何观察皮瓣运血情况?	
第十一章 烧伤感染	(82)
第一节 烧伤感染的危险因素	(82)
361. 烧伤感染对患者的危害有哪些? 362. 烧伤患者感染危险因素有哪些? 363. 为什么皮肤受损时烧伤患者易感性增加?	
第二节 烧伤感染的途径	(82)
364. 什么是内源性感染? 365. 什么是外源性感染? 366. 烧伤患者的侵入性操作有哪些?	
367. 何谓非侵入性感染? 368. 何谓侵入性感染? 369. 烧伤感染的侵入途径有哪些?	
370. 为何呼吸道易引起感染? 371. 如何预防呼吸道感染? 372. 对气管切开的患者应特别	

注意什么? 373. 如何预防获得性尿路感染? 374. 如何预防血管内导管相关性感染?
375. 为何导管静脉易发生感染? 376. 为何静脉营养液易导致导管感染? 377. 如何防范导管感染? 378. 何谓肠源性感染? 379. 肠源性感染的发病机制是什么? 380. 肠源性感染的临床表现是什么? 381. 创面感染如何分类? 382. 如何控制创面的感染?

第三节 全身感染 (85)

383. 全身性烧伤感染类型有哪些? 384. 何谓烧伤脓毒症? 385. 何谓烧伤创面脓毒症?
386. 烧伤创面脓毒症全身表现是什么? 387. 烧伤创面脓毒症的创面有何特点? 388. 烧伤创面脓毒症的实验室检查有何特点? 389. 什么是 SIRS? 390. SIRS 的常用监测指标有哪些? 391. 脓毒症创面处理原则是什么? 392. 脓毒症患者一般护理措施有哪些? 393. 高热时如何护理?

第四节 真菌感染 (87)

394. 烧伤真菌感染的临床表现有哪些? 395. 烧伤真菌感染如何处理? 396. 如何控制深部真菌感染? 397. 真菌感染时创面脓毒症如何护理?

第五节 常见的病原菌 (88)

398. 烧伤感染常见的病原菌有哪些? 399. 什么是细菌的耐药性?

第六节 各类标本采集和送检 (88)

400. 临床病原微生物标本采集和送检的基本原则 401. 如何采集烧伤创面细菌培养标本?
402. 如何采集血液培养标本? 403. 如何进行尿液标本细菌学检查? 404. 如何进行呼吸道标本细菌学检查?

第十二章 烧伤并发症 (90)

405. 烧伤后会有哪些系统受到影响?

第一节 循环系统并发症 (90)

406. 烧伤后循环系统有何并发症? 407. 常见的烧伤后导致的心律失常类型有哪些? 408. 烧伤后心力衰竭的病因是什么? 409. 烧伤后心力衰竭如何防治? 410. 烧伤后深静脉血栓的病因是什么? 411. 下肢深静脉血栓的治疗有哪些? 412. 烧伤后化脓性血栓性静脉炎的病因是什么? 413. 化脓性血栓性静脉炎的临床表现是什么? 414. 如何预防化脓性血栓性静脉炎?

第二节 呼吸系统并发症 (92)

415. 烧伤后呼吸系统并发症有哪些? 416. 肺部感染的病因是什么? 417. 呼吸衰竭的病因是什么? 418. 呼吸衰竭的治疗有什么?

第三节 消化系统并发症 (93)

419. 烧伤后消化系统有何并发症? 420. 烧伤合并应激性溃疡的临床表现是什么? 421. 如何预防应激性溃疡? 422. 应激性溃疡的非手术治疗方法是什么? 423. 烧伤后为何会肝功能不全? 424. 烧伤后肝功能不全临床表现是什么? 425. 腹腔间隙综合征的临床表现是什么? 426. 腹腔间隙综合征的治疗有什么?

第四节 泌尿系统并发症 (94)

427. 烧伤后急性肾功能衰竭的病因是什么? 428. 烧伤后急性肾功能衰竭的预防有哪些?
429. 烧伤后急性肾功能衰竭的治疗有哪些? 430. 烧伤后泌尿系感染的病因及感染途径是什么?

第五节 其他并发症 (95)

431. 烧伤后高血糖的临床表现是什么? 432. 脑水肿的发病原因是什么? 433. 脑水肿如何防治? 434. 抽搐和惊厥的病因是什么? 435. 抽搐和惊厥的治疗有哪些? 436. 伤后为什么可能发生 DIC?

第六节 并发症的护理 (96)

437. 应激性溃疡如何护理? 438. 肺炎患者如何护理? 439. 急性肾功能衰竭患者如何护理?
440. 烧伤合并脑水肿患者如何护理?

第十三章 烧伤营养 (98)

441. 烧伤营养的重要性? 442. 烧伤后代谢反应的分期有哪些? 443. 什么是抑制期? 444. 什么是亢进期? 445. 烧伤患者的超高代谢情况如何? 446. 烧伤患者目前应用的营养检测方法有哪些? 447. 烧伤后热能需求量如何计算? 448. 蛋白质、脂肪、糖类、无机盐及维生素的供给量为多少? 449. 营养支持的原则是什么? 450. 烧伤营养支持的途径? 451. 口服营养的适应证是什么? 452. 口服营养护理要点有哪些? 453. 鼻饲法的适应证有哪些? 454. 常用的鼻饲营养液有哪些? 455. 鼻饲法护理要点有哪些? 456. 胃肠外营养支持治疗的目的是什么? 457. 如何选择周围静脉营养和中心静脉营养? 458. 中心静脉营养的并发症有哪些? 459. 静脉营养护理要点有哪些? 460. 常用的静脉营养液有哪些? 461. 配制静脉营养液时应注意哪些? 462. 其他的特殊营养素有哪些?

第十四章 烧伤复合伤 (103)

463. 什么是烧伤复合伤? 464. 烧伤复合伤与单纯烧伤有哪些区别? 465. 烧伤复合伤处理原则是什么? 466. 如何早期诊断复合伤? 467. 烧伤复合伤的种类有哪些? 468. 烧伤合并颅脑外伤的诊断要点有哪些? 469. 烧伤合并颅脑外伤的治疗措施有哪些? 470. 烧伤合并颅脑外伤的监测方法有哪些? 471. 烧伤合并颅脑外伤的护理要点有哪些? 472. 如何诊断烧伤复合胸腹部及内脏损伤? 473. 烧伤复合胸腹部及内脏损伤的治疗措施有哪些? 474. 如何对合并胸部损伤的患者进行监测? 475. 烧伤复合胸腹部及内脏损伤的一般护理要点有哪些? 476. 烧伤合并多处多根肋骨骨折患者如何护理? 477. 对于胸部疼痛的患者如何护理? 478. 胸部穿透伤引起血胸的患者如何护理? 479. 开放性胸部损伤或血胸患者发生胸内感染时如何护理? 480. 烧伤患者胸腔手术后如何护理? 481. 烧伤合并腹部外伤的监测要点有哪些? 482. 烧伤复合腹部损伤术前护理措施有哪些? 483. 烧伤复合腹部损伤术前护理措施有哪些? 484. 如何诊断烧伤复合骨关节损伤? 485. 烧伤复合骨关节损伤的治疗措施有哪些? 486. 烧伤复合骨关节损伤的护理要点有哪些? 487. 如何为烧伤复合骨关节损伤患者建立氧气通路? 488. 如何观察烧伤复合骨关节损伤患者的病情? 489. 如何有效固定骨折及处理伤口? 490. 如何镇静止痛? 491. 如何进行心理疏导? 492. 烧冲复合伤如何诊断? 493. 中度以上烧冲复合伤的特点是什么? 494. 烧冲复合伤的治疗原则是什么? 495. 烧冲复合伤的护理要点是什么?

第十五章 特殊人群的烧伤 (112)**第一节 小儿烧伤** (112)

496. 小儿烧伤的常见原因是什么? 497. 小儿的生理特点是什么? 498. 小儿烧伤面积是怎样计算的? 499. 小儿烧伤深浅度是怎样估计的? 500. 小儿烧伤严重程度是怎样分类的? 501. 小儿烧伤的治疗原则是什么? 502. 小儿烧伤后常用的解热药有哪些? 503. 小儿烧伤常用的镇痛药有哪些? 504. 小儿烧伤后应用镇静止痛药物的注意事项有哪些? 505. 小儿烧伤一般护理有哪些? 506. 如何做好小儿烧伤的饮食护理? 507. 小儿烧伤如何加强病情观察? 508. 小儿烧伤后高热如何护理? 509. 小儿惊厥如何护理? 510. 小儿烧伤休克期护理有哪些? 511. 小儿烧伤创面护理应注意哪些方面? 512. 小儿烧伤后心理护理应注意哪些方面?

第二节 老年人烧伤 (115)

513. 老年人的生理特点有哪些? 514. 老年人烧伤有何严重性? 515. 老年人烧伤的治疗原则是什么? 516. 老年人烧伤患者的生活护理应注意哪些? 517. 老年人烧伤患者如何预防发生肺水肿?