

<<基本护理技术>>

图书基本信息

书名：<<基本护理技术>>

13位ISBN编号：9787040347289

10位ISBN编号：7040347288

出版时间：2012-7

出版时间：李辉 高等教育出版社 (2012-07出版)

作者：李辉 编

页数：372

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>

<<基本护理技术>>

内容概要

《基本护理技术》主要介绍从事护理工作必须掌握的护理基本理论和基本技能。是以护理工作过程为主线展开，将课程按护理服务对象入院治疗期间所提供的护理工作全过程分四个模块。

第一模块是日常护理技术，有四个项目、13项任务，其主要任务是为入院患者提供的良好的休养环境和生命体征的监测及有关医疗文件处理；第二模块是生活护理技术，有三个项目、12项任务，主要任务是为患者住院期间提供有效的基础生理支持；第三模块是治疗护理技术，有六个项目、18项任务，其主要任务是为患者在住院期间提供治疗性护理帮助；第四模块是给药护理技术，有四个项目、12项任务，其主要任务运用注射技术通过不同途径输入药物治疗疾病。

教材内容循序渐进，由浅入深，既体现护理工作过程的整体性，又能便于学生学习上逐步深入掌握。

<<基本护理技术>>

书籍目录

第一模块 日常护理技术 项目一 医院和住院环境 任务一 认识医院3 任务二 认知门诊部6 任务三 创造良好休养环境10 任务四 力学原理在护理工作中的应用21 项目二 患者入院和出院的护理 任务一 患者入院护理25 任务二 患者出院护理28 任务三 运送患者29 项目三 生命体征的观察与护理 任务一 体温的观察与护理39 任务二 脉搏的观察与护理47 任务三 呼吸的观察与护理51 任务四 血压的观察与护理55 项目四 医疗与护理文件记录 任务一 认知医疗护理文件62 任务二 医疗与护理文件记录64 第二模块 生活护理技术 项目一 卧位与安全 任务一 为患者提供舒适卧位83 任务二 患者的安全护理94 项目二 清洁卫生护理 任务一 口腔护理104 任务二 头发护理109 任务三 皮肤护理116 任务四 压疮的预防和护理120 任务五 晨晚间护理127 项目三 饮食与营养 任务一 认识饮食的重要性134 任务二 认知医院饮食138 任务三 患者的一般饮食护理140 任务四 特殊饮食的护理145 任务五 洗胃154 第三模块 治疗护理技术 项目一 医院感染的预防与控制 任务一 认知医院感染的相关知识166 任务二 清洁、消毒、灭菌170 任务三 运用无菌技术进行操作182 任务四 运用隔离技术预防院内感染196 项目二 排泄护理技术 任务一 排尿护理211 任务二 排便护理222 项目三 促进呼吸功能护理 任务一 氧气吸入护理236 任务二 雾化吸入护理243 任务三 保持呼吸道通畅护理248 任务四 人工呼吸器使用护理252 项目四 冷热疗法 任务一 认知冷热疗法的基本知识255 任务二 冷疗技术的运用258 任务三 热疗技术的运用264 项目五 标本采集 任务一 认知标本采集的意义和原则271 任务二 各种标本的采集272 项目六 临终护理 任务一 认知临终关怀的基本知识284 任务二 临终患者的护理287 任务三 死亡后的护理291 第四模块 给药护理技术 项目一 口服给药法 任务一 认知给药的基本知识299 任务二 口服给药护理303 项目二 注射给药法 任务一 认知注射基本知识307 任务二 各种注射给药311 项目三 药物过敏试验法 任务一 青霉素过敏试验法及过敏反应的护理324 任务二 链霉素过敏试验法及过敏反应的护理328 任务三 破伤风抗毒素过敏试验法及脱敏注射法329 任务四 普鲁卡因试验法及过敏反应的护理330 任务五 细胞色素C过敏试验法及过敏反应的护理330 任务六 碘过敏试验法及过敏反应的护理331 项目四 静脉输液法与输血法 任务一 静脉输液护理333 任务二 静脉输血护理350 参考文献360

<<基本护理技术>>

章节摘录

版权页：插图：（一）办理住院手续 患者在门诊或急诊就诊，经医生初步诊断确定需住院检查及治疗时，由医生签发住院证。

患者或亲属持住院证到住院处办理住院手续，如填写入院登记表格、缴纳住院保证金等。

对于病情危重或需要急诊手术的患者，则应先收入病房或先手术，后办理入院手续。

住院处接收患者后，立即通知病区值班护士根据病情做好接纳新患者的准备。

（二）进行卫生处置 根据患者的病情及身体状况，在卫生处置室对其进行卫生处理，如给患者理发、沐浴、更衣、修剪指甲等。

危、重、急症患者或即将分娩的产妇可酌情免浴。

对有虱虮者，应先灭虱虮，再进行卫生处置；对传染病患者或疑似传染病的患者，应送隔离室处置。

患者换下的衣服和不需用的物品（包括贵重钱物）可交家属带回或按手续暂时存放在住院处。

（三）护送患者入病区 住院处护士携门诊病案，根据患者的病情选用步行、轮椅、平车等方法护送患者入病区。

护送中应注意患者的安全，安置合适卧位，不中断应有的治疗（如吸氧、输液等）。

护送入病区后，与病区值班护士就患者的病情、已采取或需要继续的治疗和护理措施、个人卫生以及物品等进行交接。

二、患者入病区后的初步护理（一）一般患者的人院护理 1.准备床单位 病区护士接住院处通知后，应立即根据患者病情需要安排床位。

将备用床改为暂空床，备齐患者所需用物，如面盆、热水瓶、痰杯等；根据病情可在床上加橡胶单、中单或气垫。

2.迎接新患者 值班护士应热情迎接患者至指定床位，协助患者上床休息，妥善安置好日常用品。

向患者作自我介绍，说明自己将为患者提供的服务及工作职责，为患者介绍邻床病友等，以自己的言行消除患者的不安情绪，使患者有宾至如归的感觉。

3.通知医生诊察患者 通知主管医生诊视患者，必要时协助体检、治疗或抢救。

4.测量生命体征 测量体温、脉搏、呼吸、血压，对能站立的患者还应测量身高、体重，并记录。

5.填写住院病案和有关表格（1）排列住院病案，按体温单、医嘱单、入院记录、病史及体格检查、病程记录、各种检验及检查报告单、护理病案、住院病案首页、门诊病案顺序排列，并用蓝黑或碳素墨水钢笔逐页填写住院病案眉栏。

（2）用蓝黑或碳素墨水（有的地区用红色）钢笔在体温单40~42 横线之间的相应时间栏内竖写入院时间，并在体温单上按要求记录首次体温、脉搏、呼吸、血压、身高及体重值。

（3）填写入院登记本、诊断卡（插入患者一览表上）、床尾卡（置于病床床尾牌夹内）。

6.介绍与指导 发放入院告知书，向患者或家属介绍相关的医生、护士；介绍病区环境、相关规章制度（如探视、陪护、作息制度）；床单位及其设备的使用方法；指导常规标本（粪、尿）的留取方法；耐心听取并解答患者的咨询。

7.执行人院医嘱 通知营养室准备膳食，并认真处理医嘱，执行各项治疗护理措施。

8.进行入院护理评估 责任护士对患者的健康状况进行评估，了解其基本情况和身心需要，填写患者入院护理评估单，拟订初步护理计划。

<<基本护理技术>>

编辑推荐

《福建省医药护理职业教育集团规划教材:基本护理技术(护理专业适用)》以护理工作过程为主线,按护理服务对象入院治疗期间的护理工作过程将课程分为四个模块,第一模块是日常护理技术(包括4个项目、13项任务),主要是为入院患者提供良好的休养环境,生命体征的监测及有关医疗文件处理;第二模块是生活护理技术(包括3个项目、12项任务),主要是为住院期间患者提供有效的基础生理支持;第三模块是治疗护理技术(包括6个项目、18项任务),主要是为住院期间患者提供治疗性护理帮助;第四模块是给药护理技术(包括4个项目、12项任务),主要是运用不同途径给药为患者治疗疾病。

教材内容循序渐进,由浅入深,既体现护理工作过程的整体性,又便于学生逐步掌握护理基本理论和基本技能。

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>