

<<危重病护理临床实践>>

图书基本信息

书名：<<危重病护理临床实践>>

13位ISBN编号：9787502357658

10位ISBN编号：7502357653

出版时间：2008-7

出版单位：科技文献出版社

作者：王欣然，杨莘 主编

页数：463

字数：519000

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>

## <<危重病护理临床实践>>

### 内容概要

危重病医学是近年来迅速发展起来的一门医学新学科，危重病护理作为其重要组成部分，发挥着越来越重要的作用。

面对急危重症病人，能否及时、准确实施监测与护理，直接关系到病人的安危和抢救的成败。

因此，要求护士能够熟练掌握危重病护理相关知识和技能。

本书从临床和教学实际出发，严格遵循本专业的特点与临床实际需要，着重从ICU临床护理实践、ICU基本护理实践技能、ICU专科护理实践技能、ICU临床护理实践标准及ICU突发事件应急预案五方面较为系统、细致地进行阐述，突出知识新及实用性强的特点，旨在切实提高ICU护士的专业理论知识及临床操作技能。

真诚地希望此书对从事ICU工作的护理同仁有所裨益，对ICU的管理及危重病病人的救治有所帮助。

## <<危重病护理临床实践>>

### 作者简介

王欣然，1993年毕业于首都医科大学高级护理系，后于北京大学护理学院取得本科学历。十余年来始终致力于危重病护理、管理、教学工作，积累了丰富的临床实践经验。现任首都医科大学宣武医院普外ICU护士长、首都医科大学兼职护理教师、护理研究杂志社编委、中华护理学会危重病专业委员会委员、北京护理学会危重病专业委员会秘书、北京市卫生局聘任的北京市ICU专科护士资格认证委员会秘书。

## &lt;&lt;危重病护理临床实践&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 ICU临床护理实践基础 第一节 ICU护士的准入与管理 一、ICU护士的配置 二、ICU护士的准入制度 三、ICU护理人员岗位职责 四、继续教育管理规定 第二节 ICU病人的收治与评价 一、ICU病人的收治范围 二、危重程度评分系统 第三节 ICU收治程序与管理 一、转入标准与流程 二、转出标准与流程 三、ICU护理级别基本要求 四、ICU护理交接班基本要求 五、ICU病人外出检查/转运基本要求 六、ICU护理查对基本要求 第四节 ICU仪器设备配置与管理 一、仪器设备的配置要求 二、仪器设备的管理制度 第五节 ICU护理文书书写规范 一、书写内容 二、填写要求 第六节 ICU医院感染预防与控制 一、医院感染管理概述 二、常用监控方法与指标 三、ICU预防院感的方法 四、标准预防的临床应用 五、卫生洗手与手消毒 第二章 ICU基本护理实践技能 第一节 心肺复苏新进展 一、伦理原则 二、2005年新指南变化的要点 三、基本生命支持关注要点 四、主要急救药物 第二节 正常(异常)心电图护理识别技巧 一、正常心电图 二、异常心电图 第三节 正常(异常)胸片护理识别技巧 一、正常X线胸片识别 二、常见疾病X线胸片表现 第四节 人工气道的护理 一、口咽通气道放置技术 二、环甲膜穿刺技术 三、气管插管的配合技术 四、拔除经口气管插管技术 五、气管切开的配合技术 六、气管切开伤口换药技术 七、气管插管气囊护理技术 八、人工气道温、湿化技术 第五节 胃肠外营养支持的护理 一、胃肠外营养支持技术 二、营养混合液的配制技术 第六节 胃肠内营养支持的护理 一、胃肠内营养支持技术 二、胃肠内营养液配制技术 三、螺旋型鼻肠管留置技术 四、胃、空肠造瘘管维护技术 第七节 ICU静脉输液的血管保护 一、主动静脉治疗理念的应用 二、静脉留置针的应用技术 三、PICC应用技术 四、中心静脉插管配合技术 五、中心静脉导管换药技术 第八节 ICU压疮的预防 一、压疮的危险因素分析 二、压疮危险因素评估量表的应用 第九节 常用仪器的应用技能 一、多功能监护仪的应用技能 二、呼吸机的应用技能 三、简易呼吸器的应用技能 四、静脉输液泵的应用技能 五、微量注射器泵的应用技能 六、肠内营养泵的应用技能 七、心电图机的应用技能 八、血糖仪的应用技能 九、血气分析仪的应用技能 十、降温毯的应用技能 第十节 ICU护理评估技能 一、身体评估 二、常见症状评估 第十一节 常用化验标本的留取技术 一、经外周静脉真空采血法 二、经动、静脉导管采血技术 三、血培养标本的留取 四、人工气道病人痰培养的留取 第三章 ICU专科护理实践技能 第一节 循环系统监护技能 一、有创动脉血压监测 二、Swan Ganz导管的应用 三、液体复苏进展 四、血管活性药物的应用进展 五、临床输血技术 六、临时起搏器的护理 七、主动脉内球囊反搏的应用 第二节 呼吸系统监护技能 一、ETC02监测技术 二、血液气体分析指标判定技术 三、氧疗实施的护理 四、撤离呼吸机技术的应用 五、肺部物理治疗技术 六、镇静镇痛治疗的护理 七、呼吸机相关性肺炎的预防 八、纤维支气管镜应用的配合 九、胸腔闭式引流的护理 第三节 神经系统监护技能 一、颅内压监测技术 二、神经科病人的体位 三、颅内引流管的护理 四、亚低温治疗的护理 五、脱水治疗的护理 六、高压氧疗法的护理 第四节 泌尿系统监护技能 一、连续性肾脏替代治疗 二、腹膜透析技术 三、尿比重检测 四、尿液pH值检测 第五节 消化系统监护技能 一、三腔二囊管的应用技术 二、胃黏膜pH值监测技术 三、胃液pH值监测 四、腹内压监测技术 第四章 ICU临床护理实践标准 第一节 单人心肺复苏(CPR)技术 一、操作标准 二、考核标准 第二节 电除颤技术 一、操作标准 二、考核标准 第三节 中心静脉压(CVP)监测技术 一、操作标准 二、考核标准 第四节 输液泵使用技术 一、操作标准 二、考核标准 第五节 吸痰技术 一、操作标准 二、考核标准 第六节 格拉斯哥评分的应用 一、操作标准 二、考核标准 第七节 留置鼻饲管技术 一、操作标准 二、考核标准 第八节 留取动脉血标本技术 一、操作标准 二、考核标准 第五章 ICU突发事件应急预案 第一节 病人突发事件应急预案 一、猝死 二、突发缺氧 三、误吸 四、突发低血压 五、突发性致命性心律失常 六、气管插管意外拔管 七、突发颅内压增高 八、药物不良反应 九、过敏性休克 十、输液反应 十一、输血反应 十二、躁动 十三、自杀 十四、摔伤及坠床 十五、高血压危象 十六、肺栓塞 十七、哮喘持续状态 十八、上消化道大出血 第二节 仪器设备突发事件应急预案 一、突发停电 二、呼吸机突发断电 三、火灾 第三节 医院感染突发事件应急预案 一、针刺伤 二、体表接触污染血及体液 三、医院感染暴发流行 四、突发SARS 第四节 其他应急预案 一、重大意外伤害 二、大型抢救 三、封存病历



## 章节摘录

第一章 ICU临床护理实践基础 第三节 ICU收治程序与管理 一、转入标准与流程 (一) 转入标准 危重病医学会 (The Society of Critical Care Medicine, SCCM) 根据危重病病人的病情轻重制定出合理的收治指南。

转入标准为：病人需要加强治疗 (第一优先权) 应该优先于病人需要监护 (第二优先权) 和终末病人或预后恢复差的危重病人 (第三优先权)。

无论如何，当确定转入优先权时，必须事先客观地测定其疾病的严重程度及预后。

1. 第一优先权病人 (Priority 1 Patients) 此组为危重的不稳定的病人并需要如：呼吸机支持，持续血管活性药物的输注等加强治疗 (心胸外科术后病人或者感染中毒性休克)，也适用于某些单位发展特殊转入标准 (不同程度的低氧血症，低于某特殊血压标准低血压等)，第一优先权病人一般不限制其超过接受治疗范围。

2. 第二优先权病人 (Priority 2 Patients) 这类病人需要进一步加强监护的服务，这些病人具有需要随时加强治疗的危险性。并且如使用肺动脉导管方法等加强监测对其有益 (病人伴有心脏、肺部肾脏疾病基础状态，并已有急性严重性疾病或进行大的手术)，第二优先权病人一般不限制其所能接受治疗范围。

3. 第三优先权病人 (Priority 3 Patients) 这些危重的不稳定病人以前为健康状态，或伴基础性疾病或急性疾病状态，即可能单独状态也可能联合状态。

经过ICU治疗后有可能恢复或获得好处，达到其严重程度减轻 (病人具有恶性转移瘤并合并感染、心包填塞或肺部疾病；处于终末状态的心脏或肺部疾病的病人合并急性严重疾病)，病人为缓解急性疾病可接受加强监护治疗。

## <<危重病护理临床实践>>

### 编辑推荐

首都医科大学宣武医院ICU护理以专科为特色，具有多年的实践经验。

《危重病护理临床实践》是ICU专科护理精华版，也是ICU临床护理工作参考学习和工作指导用书

。从临床和教学实际出发，严格遵循本专业的特点与临床实际需要，着重从ICU临床护理实践、ICU基本护理实践技能、ICU专科护理实践技能、ICU临床护理实践标准及ICU突发事件应急预案五方面较为系统、细致地进行阐述。

<<危重病护理临床实践>>

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>