

<<心血管疾病特色护理技术>>

图书基本信息

书名：<<心血管疾病特色护理技术>>

13位ISBN编号：9787502359027

10位ISBN编号：7502359028

出版时间：2008-5

出版单位：科技文献出版社

作者：刘淑媛 主编

页数：292

字数：326000

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>

<<心血管疾病特色护理技术>>

内容概要

本书全面系统地阐述了心血管专科护理的相关理论知识和临床实际操作技能。内容包括心血管科护理管理实践、循环系统护理实践基础、心血管常见实践技能，心血管专科护理实践、心血管科重症的急救与监护、心脏辅助装置，还详细介绍了复杂心脏疾病的临床评估、术前术后系统护理、药物副作用监测护理、并发症的手术不良反应的监测等，具有很强的实用性，可供临床护理人员参考。

<<心血管疾病特色护理技术>>

作者简介

刘淑媛，北京安贞医院心血管外科监护室护士长，从事心血管外科临床护理工作已46年。具有较丰富的临床护理经验。

在平凡的工作中作出了突出贡献。

先后被评为“全国模范护士”、“北京市三八红旗手”、“巾帼建功标兵”、“首都蓝天白衣天使”等。

当选为全国妇联六届执委。

历任中华护理学会学术工作委员会主任委员，二十二届常理事、副秘书长，中华护理学会第二十三届副理事工，任中华护理学会危重症委员会主任委员。

曾任中华护理杂志编委、特邀审稿专家。

<<心血管疾病特色护理技术>>

书籍目录

第一章 心血管科护理管理实践 第一节 冠心病监护病房的设置和组织管理 第二节 重症监护病房、小儿重症监护病房设施与管理 第二章 循环系统护理实践基础 第一节 心血管的解剖基础和病理生理 第二节 循环系统功能评价 第三节 心血管病实验室检验 第三章 心血管常见实践技能 第一节 冠状动脉造影的护理 第二节 经皮穿刺冠状动脉腔内球囊扩张术的护理 第三节 经皮穿刺冠状动脉内支架植入术的护理 第四节 经皮二尖瓣球囊成形术 第五节 房间隔缺损封堵术 第六节 射频消融术的护理 第七节 人工心脏起搏器的护理 第八节 Swan-Ganz漂浮导管测压术的护理 第九节 心包穿刺术的护理 第十节 电击除颤的护理配合 第十一节 心电图运动负荷试验的护理配合 第十二节 经食管心房调搏术的护理配合 第十三节 超声心动的护理配合 第十四节 人工气道的护理 第十五节 机械通气的护理 第十六节 输液泵的应用技能 第十七节 血液气体分析指标判定技术 第十八节 简易呼吸器的应用技能 第四章 心血管专科护理实践 第一节 心力衰竭 第二节 心律失常的护理 第三节 高血压病的护理 第四节 继发性高血压及其临床护理 第五节 冠状动脉粥样硬化性心脏病的护理 第六节 成人心血管外科术后监测 第七节 冠状动脉旁路移植术 第八节 主动脉瘤的护理 第九节 心脏瓣膜病的护理 第十节 感染性心内膜炎 第十一节 肺栓塞围术期的护理 第十二节 心脏移植的护理 第十三节 婴幼儿心脏术后监护 第十四节 室间隔缺损合并肺动脉高压 第十五节 完全性大动脉转位的护理 第十六节 主动脉缩窄的护理 第十七节 法洛四联症的护理 第十八节 右室双出口术后护理 第十九节 心内膜垫缺损 第二十节 肺静脉畸形引流 第二十一节 单心室 第二十二节 三房心 第二十三节 左心发育不良综合征 第五章 心血管科重症的急救与监护 第一节 急性冠脉综合征的急救护理 第二节 心脏性猝死的急救护理 第三节 急性S-T段抬高型心肌梗死的急救护理 第四节 心源性休克的急救护理 第五节 高血压危象的急救护理 第六节 心脏压塞的急救护理 第七节 心室破裂的急救与护理 第八节 肺血栓栓塞症的急救护理 第六章 心脏辅助装置 第一节 主动脉内球囊反搏 (IABP) 第二节 左心室辅助 (LVAD) 第三节 体外膜肺氧合 (EcMO)

<<心血管疾病特色护理技术>>

章节摘录

第一章 心血管科护理管理实践第一节 冠心病监护病房的设置和组织管理重症心脏病在临床上不仅多见而且发病急骤，病情凶险，若未得到及时确切的诊断和适当的处理，则可在短期内导致患者突然死亡。

冠心病监护病房（CCU）是用于组织起来监测急性心肌梗死和治疗那些易于发生致命性心律失常患者的医护场所。

CCU的建立及各种监护治疗措施的应用，不仅可以早期发现心脏病的严重并发症，而且大大降低了心血管急症的病死率。

卓有成效的CCU应该是一个特殊设计、设备良好的机构，配备有熟练的工作人员，为疑似或确诊为急性心肌梗死的患者或按监护病房规定需要住院的其他心脏疾病急诊患者提供最佳的医护服务。

一、CCU的环境（一）地理位置应接近心导管室及心血管造影检查室，接近心外科和手术室，便于会诊、检查及转送患者；便于抢救，紧急手术治疗。

（二）整体布局1.指导原则便于抢救，减少环境污染；布局合理，患者有安全感、舒适感、无恐惧、不单调、空气流通和光线充足。

2.房间布局CCU的建立是各式各样的，有的是中心型的环形或扇形结构，中心监测台在中间，四周分隔成小房间，每间房的墙壁用玻璃隔开；有的是周围型的长方形结构，房间面积比普通病房大，护士监测站在中间，对面一排是病床，床位之间有隔帘；有的则为通仓式，床与床之间隔着屏布。

CCU内应至少有1-2个单间，因为CCU内危重患者多，发生交叉感染的机会也增加，遇有严重感染、传染病或抵抗力低的患者及需多种仪器监测治疗的患者，可放在单间与其他患者隔开，单间面向护士站的墙用玻璃分隔，便于医护人员直接观察患者。

<<心血管疾病特色护理技术>>

编辑推荐

《心血管疾病特色护理技术》由科技文献出版社出版。

<<心血管疾病特色护理技术>>

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>