

<<高级急诊护理教程>>

图书基本信息

书名：<<高级急诊护理教程>>

13位ISBN编号：9787502747794

10位ISBN编号：7502747796

出版时间：2000-2

出版时间：海洋出版社

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>

## <<高级急诊护理教程>>

### 内容概要

《高级急诊护理教程》对急诊护理的基础理论和临床进展进行了较深入的探讨，主要内容有院前急救、危重病的急诊护理、护理操作技术和急诊监护技术等内容，并介绍了急性心肌梗死院前溶栓治疗、急诊护士行气管内插管、机械通气的应用和急诊手术室建设及管理先进护理经验。

《高级急诊护理教程》是护士进修、教学及培训的高级读物，适合各级护理人员学习和参考。

急诊护理是急诊医学的重要组成部分，加强急诊护理的建设和管理对抢救危重患者和降低病死率至关重要

## &lt;&lt;高级急诊护理教程&gt;&gt;

## 书籍目录

第1篇 基础理论第1章 心肺脑复苏第2章 心律失常的电生理基础第3章 心力衰竭中心律失常的处理第4章 心源性休克第5章 急性心肌梗死的溶解血栓治疗第6章 急性心肌梗死的生化诊断第7章 急性肾功能衰竭第8章 急性中毒的救治第9章 抗生素应用中的药理学概念第10章 癫痫状态第11章 全身炎症反应综合征和多器官功能障碍综合征第12章 创伤合并感染性休克第2篇 操作技术第1章 心电图基础第2章 心电图运动试验第3章 电治疗第4章 穿刺技术第5章 气道控制与机械通气第6章 机械通气的应用及护理第7章 气管内插管第8章 洗胃术第3篇 临床护理第1章 急诊出诊现场紧急气管插管的体会第2章 气管切开套管脱出后的紧急气管插管第3章 急诊患者行气管插管的体会第4章 急性心肌梗死行院前静脉溶栓的护理第5章 急性心肌梗死行院前静脉溶栓时心律失常的护理第6章 急诊患者家属焦虑程度的调查分析及护理第7章 粒细胞缺乏症合并口腔感染的护理第8章 重型霍乱的救治与护理第9章 呕吐的护理第10章 急性中毒的抢救护理第11章 护理人员自我防护认知的探讨第4篇 急诊手术的护理第1章 急诊手术室的建筑要求第2章 急诊手术室常用器械、仪器、药品及管理第3章 急诊手术室的敷料准备特点第4章 急诊手术的无菌控制第5章 严重多发伤手术时机与一般护理特点第6章 急诊手术室护士的素质及任务第7章 严重多发伤的麻醉特点及护理对策第8章 多发伤中的颅脑外伤手术及护理配合特点第9章 多发伤中的胸部外伤手术及护理配合特点第10章 多发伤中的膈肌破裂手术及手术配合第11章 多发伤中的腹部外伤手术及手术配合第12章 多发伤中的泌尿系损伤手术及配合第13章 多发伤中的骨与关节损伤手术及配合第14章 多发伤中的四肢血管神经损伤手术及配合

章节摘录

版权页：插图：第1章心肺脑复苏现代心肺脑复苏术起始于1958年，Safar发明了口对口人工呼吸法，经实验证实此法简便易行，可产生较大的潮气量，被确定为呼吸复苏的首选方法。

1960年Kouwenhoven等发表了第一篇有关心外按压的文章，被称为心肺复苏的里程碑。

二者与1956年Zoll提出的体外电除颤法构成了现代复苏的三大要素。

此后，心肺复苏的基本方法几乎无任何变化。

但近年来，随着基础理论研究的不断深入，复苏方法的许多方面都有改进和更新。

1.1 心肺复苏的基本方法1.1.1时间因素心肺复苏在临床上有重要意义。

在美国每年约有500 000以上的人死于心源性猝死，如果能及时采用复苏措施，许多人有可能免于死亡。

据文献报道，心肺复苏的成功率差别很大，从10%到90%。

一般来说病情越重、复苏开始时间越晚、复苏成功率越低，而原发性室颤病人如能及时发现和治疗，抢救成功率是非常高的。

院外室颤患者复苏成功率一般都低于40%。

在复苏过程中时间因素是非常重要的。

一般所采用的体外心脏按摩和口对口人工呼吸是临时应急措施，主要是为了在采取更有效的措施之前防止发生不可逆的脑缺血。

虽然目前无肯定的指标来预测复苏的成功率，但是如果心脏停止4~5min后才开始进行复苏，幸存的机会非常少；如果延迟至7~8min，成功的机会就会更低。

在有些特殊情况下，尤其是低温造成的心脏停搏，则不适用于这些原则，即使停跳时间过长，也有复苏的机会。

总之，在复苏过程中应争分夺秒。

## <<高级急诊护理教程>>

### 编辑推荐

《高级急诊护理教程》是由海洋出版社出版的。

<<高级急诊护理教程>>

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>