

<<急诊护理操作手册>>

图书基本信息

书名：<<急诊护理操作手册>>

13位ISBN编号：9787509144039

10位ISBN编号：7509144035

出版时间：2011-3

出版单位：人民军医出版社

作者：孙玫，田丽 主编

页数：327

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>

## <<急诊护理操作手册>>

### 内容概要

本书以现代急救护理理论及最新的护理进展为基础，依据卫生部《急诊科建设与管理指南(试行)》文件，全面涵盖急诊临床护理工作中的各项操作技术。全书共分5章，介绍了急救护理技术、危重患者监测技术、血液净化技术、常见急诊护理抢救预案、危重症患者院内转运及交接。每章节内容均以目的、评估、操作规程、患者指导、注意事项的形式进行介绍，每节内容后附操作流程，使读者更加一目了然。全书提供了最新的急诊护理理念及操作规程，对急诊护理技术操作具有指导与规范作用。

## <<急诊护理操作手册>>

### 书籍目录

#### 第1章 急救护理技术

##### 第一节 心肺复苏技术

- 一、徒手心肺复苏技术
- 二、心肺复苏机操作技术

##### 第二节 气道开放技术

- 一、口咽通气管置入技术
- 二、鼻咽通气管置入技术
- 三、喉罩置入技术

##### 第三节 气管插管技术

- 一、气管插管配合技术
- 二、人工气道气囊压力测定技术

##### 第四节 环甲膜穿刺配合技术

##### 第五节 气管切开配合技术

##### 第六节 简易人工呼吸器使用技术

##### 第七节 机械通气技术

- 一、有创机械通气技术
- 二、无创机械通气技术
- 三、呼吸机管路更换及消毒

##### 第八节 人工气道吸痰技术

- 一、开放式吸痰技术
- 二、密闭式吸痰技术

.....

#### 第2章 危重患者监测技术

#### 第3章 血液净化技术

#### 第4章 常见急诊护理抢救预案

#### 第5章 危重症患者院内转运及交接

#### 参考文献

## <<急诊护理操作手册>>

### 章节摘录

版权页：插图：【评估】1. 患者评估(1)评估患者的生命体征、意识状态，血气分析及肺部情况。

(2)评估患者的口腔情况，有无义齿及松动牙齿。

(3)评估患者有无禁忌证，如存在误吸风险的患者，呼吸系统顺应性下降的患者等。

2. 用物准备喉罩、润滑剂、牙垫、胶布、注射器、简易呼吸器或呼吸机、气管插管用物(备用)。

3. 环境评估环境安静、整洁，光线充足，隔帘遮挡。

【操作规程】1. 核对，向患者解释操作的目的、方法，以取得合作。

2. 洗手、戴口罩。

3. 携用物至床旁。

4. 检查患者口腔情况，清除口腔分泌物，如有义齿及时取出。

5. 检查喉罩有无阻塞、漏气及破损，涂润滑剂。

6. 协助患者取仰卧位，头部充分后仰，右手拇指与食指执笔式夹住喉罩与通气管道的连接处，喉罩开口向下颌，中指下推患者下颌使口张开。

7. 将喉罩前端紧贴门齿内侧，后面紧贴硬腭推入咽喉部后壁，下推至有阻力时为止。

8. 将套囊充气(常用标准型喉罩型号与喉罩套囊最大充气量见表1-1)，此时通气管路略有退出，甲状软骨和环状软骨略有膨出。

9. 连接简易呼吸器或呼吸机通气并观察胸廓运动、双肺呼吸音等判断喉罩位置。

10. 确认喉罩位置无误后，放置牙垫，胶布妥善固定，防止移位。

## <<急诊护理操作手册>>

### 编辑推荐

《急诊护理操作手册》是由人民军医出版社出版的。

<<急诊护理操作手册>>

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>