

<<急诊科实用护理手册>>

图书基本信息

书名：<<急诊科实用护理手册>>

13位ISBN编号：9787548100713

10位ISBN编号：754810071X

出版时间：2010-7

出版时间：上海第二军医大学出版社新

作者：付立萍 等主编

页数：381

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>

## <<急诊科实用护理手册>>

### 前言

护理工作在我国医疗卫生事业的发展中发挥着不可替代的作用，广大护理工作者在协助临床诊疗、救治生命、促进康复、减轻痛苦以及增进医患和谐等方面担负了大量的工作。

随着现代医学科学技术的快速发展，新的诊疗技术也在不断地更新。

现代医疗技术的发展也势必带动护理技术的提高，同时临床对护理人员素质的要求也越来越高。

培养技术全面、合格的护理人员，不仅需要专业的医学与护理学基础知识，更要具备临床丰富的实践经验。

为了培养、提高护理人员的综合专业技能，我们组织各科具有丰富临床经验的一线人员编写了本套《临床实用护理技术丛书》。

本丛书从临床实用角度出发，给临床护理人员提供了一套清晰明了的护理指导，使其能更好地掌握各科疾病的护理知识，提高专业技能，在理论知识与临床实践中架设了一座桥梁。

本丛书包括：《内科实用护理手册》《外科实用护理手册》《妇产科实用护理手册》《儿科实用护理手册》《急诊科实用护理手册》《肿瘤科实用护理手册》《骨科实用护理手册》《实用基础护理手册》和《临床用药监护手册》。

本丛书突出以下特点：突出实用性，本丛书所涉内容均为各科临床护理常见、多发情况，贴近临床，并将基础知识与护理实践相结合，有利于护理人员学习、掌握与操作。

简明扼要，除专科综合护理知识外，本丛书对各种症状、疾病知识的阐述只限于护理人员应该了解、掌握的内容，以便他们更加有效地掌握护理工作的基本知识和技能，对超出范围的内容不做赘述。

## <<急诊科实用护理手册>>

### 内容概要

本书详细论述了急诊科常用护理技术，并对常见急救病症的概念、临床特点、检查结果等知识做了适当阐述。

重点针对这些疾病列出其护理问题及相关护理目标，最后给予相应的护理措施及健康指导。

## <<急诊科实用护理手册>>

### 书籍目录

第一章 院前急救第二章 急诊科的设施与管理第三章 急诊常用护理技术第四章 急诊技术及护理配合第五章 急症的急救护理第六章 外科急腹症的急救护理第七章 外科特异性感染的急救护理第八章 急性创伤的急救护理第九章 急性脏器功能衰竭的急救护理第十章 妇科急症的急救护理第十一章 儿科急症的急救护理第十二章 五官科急症的急救护理第十三章 传染科急症的急救护理第十四章 急性中毒患者的急救护理第十五章 理化因素所致疾病的急救护理第十六章 水、电解质与酸碱平衡紊乱第十七章 各种危象的急救护理第十八章 急诊常用药品

## &lt;&lt;急诊科实用护理手册&gt;&gt;

## 章节摘录

2.常用的洗胃溶液有温开水、温盐水、2%碳酸氢钠溶液,0.01%~0.02%高锰酸钾溶液等。

**【操作步骤】** (1) 正确连接洗胃机上各管道,并将导管末端分别置于各桶内。  
接通电源,选按手冲键,再按手吸键,检查各管道是否通畅。  
按自控键检查出入液量情况。

(2) 备齐用物,推至患者床旁,向患者解释,以取得合作。  
协助患者取左侧卧位,如昏迷患者去枕平卧头偏向一侧。

(3) 用正确的方法下胃管。  
找剑突定位铺好橡胶单及治疗巾,用张口器、压舌板使患者口腔张开(合作患者不必使用张口器);右手持镊子夹住胃管前端,左手捏后端测量从患者前额发际至剑突的距离并做标记。  
用石蜡油棉球润滑胃管前端15cm;自患者口腔缓慢插入,至10~15cm时,嘱患者做吞咽动作,同时继续插入胃管至所需长度。  
将胃管与洗胃机导管连接。

(4) 开机后先将功能选择“手吸”键按下,吸出胃内容物,再按手冲键冲洗或按“自控”键反复冲洗,直至流出的液体澄清无味为止。  
必要时留取胃内容物送检。

在洗胃过程中出入液量相差较多时,可用“手吸”、“手冲”键调整。

(5) 每次灌洗量成人为300~500ml,小儿为100~200ml。

(6) 洗毕,用正确的方法拔出胃管。

关闭电源前按“自控”键反复冲洗洗胃机各管道2次,消毒后备用。

(7) 关闭电源,将过滤器,污水桶清洗消毒后备用。

(8) 做好洗胃记录,灌洗液的种类,胃内容物性状、量。

**【护理注意事项】** (1) 洗胃机工作时应水平放置,必须妥善接地,以防电击伤。

(2) 每次洗胃后应及时进行清洗工作,避免机内油污沉淀,影响机器性能,同时杜绝交叉感染。

(3) 各接头部位连接应牢固,不得松动、漏气。

(4) 中毒物质不明时,抽出胃内容物应立即送检,送检的胃内容物应为第1次抽出或洗出物。

<<急诊科实用护理手册>>

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>