

<<护理技术操作指导>>

图书基本信息

书名：<<护理技术操作指导>>

13位ISBN编号：9787560741567

10位ISBN编号：7560741568

出版时间：2010-8

出版时间：山东大学

作者：李肇第//王世芳

页数：165

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>

<<护理技术操作指导>>

前言

随着科学发展与社会的进步,以人的健康为中心的系统化整体护理模式,逐步建立和完善,培养一批基础理论扎实、技能操作娴熟、人文知识丰富、综合素质较高、毕业即成型的现代护士,以适应健康护理的要求,是护理教育工作者的当务之急。

本教材是根据国家教育部高等教育司颁发的《全国普通高等学校护理专业课程基本要求》,按照专业要求编写而成的。

本教材中基础护理技术操作规程的每一项护理操作都按护理程序的要求作出了详尽、规范的讲解;基础护理评分标准,又可作为护士生护理技能考核的标准指南。

在编写体例上,本书突出“以人的健康为中心,以护理程序为框架”的编写模式,以评估、计划、实施和评价为主线,将护理操作程序贯穿教材始终,通过图片等多种形式,使学生能以全面、系统、整体的观点认识病人的需要和护理技术,以适应现代护理的发展要求。

本教材在编写过程中,得到了护理界同仁的热忱鼓励和支持,在此谨表示诚挚的感谢。

由于编者水平有限,书中错误和遗漏难免,恳切希望使用本教材的师生、读者和护理同仁谅解并惠正。

<<护理技术操作指导>>

内容概要

《护理技术操作指导》是根据国家教育部高等教育司颁发的《全国普通高等学校护理专业课程基本要求》，按照专业要求编写而成的。

《护理技术操作指导》中基础护理技术操作规程的每一项护理操作都按护理程序的要求作出了详尽、规范的讲解；基础护理评分标准，又可作为护士生护理技能考核的标准指南。

在编写体例上，本书突出“以人的健康为中心，以护理程序为框架”的编写模式，以评估、计划、实施和评价为主线，将护理操作程序贯穿教材始终，通过图片等多种形式，使学生能以全面、系统、整体的观点认识病人的需要和护理技术，以适应现代护理的发展要求。

<<护理技术操作指导>>

书籍目录

第一章 护士工作体态第二章 铺床法第一节 三单法第二节 被套法第三章 卧床患者更换床单法第四章 保护具的应用第五章 口腔护理第六章 床上洗头第七章 床上擦浴第八章 压疮护理第九章 晨晚间护理第一节 晨间护理第二节 晚间护理第十章 无菌技术第一节 无菌持物钳的使用第二节 无菌容器的使用第三节 取用无菌溶液第四节 无菌包的使用第五节 铺无菌盘第十一章 隔离技术第十二章 生命体征的测量第一节 体温测量法第二节 脉搏测量法第三节 呼吸测量法第四节 血压测量法第十三章 冷热疗法第一节 冷疗法第二节 热疗法第十四章 温水拭浴和乙醇拭浴第十五章 管饲饮食——鼻饲法第十六章 导尿术第一节 女病人导尿术第二节 男病人导尿术第十七章 灌肠法第一节 大量不保留灌肠第二节 小量不保留灌肠第三节 保留灌肠第十八章 口服给药第十九章 皮内注射第二十章 皮下注射第二十一章 肌肉注射第二十二章 静脉注射与静脉血标本采集第二十三章 药物过敏试验第二十四章 超声波雾化吸入法第二十五章 静脉输液与输血第一节 静脉输液第二节 静脉输血第二十六章 心肺复苏术第二十七章 氧气吸入法第二十八章 吸痰法第二十九章 洗胃法参考文献

<<护理技术操作指导>>

章节摘录

- 1.在取血和输血过程中，要严格执行无菌操作及查对制度。
在输血前，一定要两名护士根据需要查对的项目再次进行查对，避免差错事故的发生。
- 2.输血前后及两袋血之间需要滴注少量的生理盐水，以防发生不良反应。
- 3.血液内部不可随意加入其他药品，如钙质、酸性及碱性药品、高渗和低渗液体，以防止血液凝集或溶解。
- 4.输血过程中，一定要加强巡回，观察有无输血反应的征象，并询问患者有无任何不适反应。
一旦出现输血反应，应立即停止输血，并按输血反应进行处理。
- 5.严格掌握输血速度，对年老体弱、严重贫血、心衰患者应谨慎，滴速宜慢。
- 6.输完的血袋送回输血科保留24小时，以备患者在输血后发生输血反应时检查、分析原因。

<<护理技术操作指导>>

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>