

<<临床常见急症护理程序>>

图书基本信息

书名：<<临床常见急症护理程序>>

13位ISBN编号：9787535932235

10位ISBN编号：7535932231

出版时间：2003-6

出版时间：广东科技出版社

作者：方海云 编

页数：71

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>

<<临床常见急症护理程序>>

前言

《临床常见急症护理程序》简明扼要地对临床常见急症护理、急症操作程序和意外事件处理作了系统的综述，对临床护理工作具有指导作用和临床实践意义。

同时结合护理程序在护理评估、实施、评价、注意点等方面作了较为符合院情的描述。

对指导临床护士、护士学生的工作均有帮助。

张振路 2003年4月8日

<<临床常见急症护理程序>>

内容概要

急诊护理学是急诊医学的重要组成部分，是近10多年来崛起的一门综合性的应用学科，涉及医学领域的各个方面。

急诊医学的迅速发展，对护士的整体素质提出了更高的要求。

急诊护理工作要求护士能熟练掌握急症护理知识和技能，能在紧急情况下对病人实施及时、准确的身心整体救治和护理。

急症护理水平的提高，对提高抢救成功率和降低死亡率、残疾率起着重要作用。

本书的编写，旨在为临床急症护理工作走向程序化和标准化，提高临床急症护理质量和速度做一些力所能及的工作。

随着以护理程序为核心的整体护理模式在我国的开展，护理教育及临床护理也发生了相应的变革。

本书突出了护理程序在急症护理中的运用，以评估、准备、处理及效果评价为主线，将护理程序的基本步骤融入每一个急症护理程序中，以培养学习者按照护理程序的思维和工作方法解决问题的能力。

本书包括临床常见急症护理程序48项、常见急救操作程序7项、护理工作意外事件处理程序14项。

全书以简明扼要的图表、文字介绍每项程序，并辅以注意事项加以补充说明，力求简洁明了、层次分明。

本书具有较强的实用性，适合作为临床护士、实习护生学习临床急症护理的参考书。

也可作为护士岗前培训和规范化培训的教材。

本书编写过程中，得到中山大学附属第一医院张振路主任及部分科主任的支持和指导，在此一并致谢。

急救护理学涉及面既广又深，与临床众多学科密切相关，文献资料浩瀚，由于编者水平有限，经验不足，故本书难免有疏漏或不当之处，恳请专家、读者及同仁谅解指正。

<<临床常见急症护理程序>>

书籍目录

第一部分 急诊科常见急救护理程序 颅脑外伤急救护理程序 胸部创伤急救护理程序 腹部创伤急救护理程序 脊柱骨折急救护理程序 四肢骨折急救护理程序 经消化道途径中毒急救护理程序 经呼吸道途径中毒急救护理程序 经皮肤粘膜途径中毒急救护理程序 溺水急救护理程序 第二部分 住院部常见急救护理程序 急性心肌梗死急救护理程序 急性左心衰急救护理程序 高血压危象急救护理程序 心跳骤停急救护理程序 支气管扩张咯血窒息急救护理程序 呼吸衰竭急救护理程序 糖尿病酮症酸中毒急救护理程序 脑血管意外急诊护理程序 上消化道大出血急诊护理程序 肝、脾破裂急诊护理程序 消化道穿孔急诊护理程序 急性肠梗阻急诊护理程序 急性阑尾炎急诊护理程序 腹外疝急诊护理程序 急性胰腺炎急诊护理程序 急性胆管炎、胆道结石急诊护理程序 血胸及气胸急诊护理程序 小儿急性肠套叠急诊护理程序 肾绞痛急诊护理程序 烧伤急诊护理程序 胫排骨开放性骨折急诊护理程序 四肢闭合性骨折急诊护理程序 颈椎骨折急诊护理程序 胸腰椎骨折急诊护理程序 手外伤急诊护理程序 颅脑创伤急诊护理程序 脑疝抢救护理程序 输管妊娠破裂急救护理程序 妊娠晚期出血急救护理程序 脐带脱垂急救护理程序 先兆子宫破裂急救护理程序 完全性子宫破裂急救护理程序 产后出血急救护理程序 产科DIC急救护理程序 子痫抽搐急救护理程序 新生儿窒息急救护理程序 婴幼儿高热、惊厥急救护理程序 小儿肺炎合并心衰急救护理程序 小儿消化道大出血急救护理程序 第三部分 部分急救护理操作程序 简易呼吸器操作程序 气管插管术操作程序 环甲膜穿刺术操作程序 抢救食物和异物卡喉的Heimlich手法 电除颤术操作程序 股静脉穿刺置管术操作程序 三腔二囊管压迫止血术操作程序 第四部分 护理工作中意外事件应变处理程序 失火 失窃 病人自杀 病人失踪 电话投诉 现场投诉 发生差错

<<临床常见急症护理程序>>

章节摘录

小儿肺炎合并心衰急救护理程序 (婴儿0—12月 幼儿1—3岁 儿童4—14岁)

一、评估 1. 呼吸急促: 婴儿 >60 次 / ndn, 幼儿 >50 次 / mln, 儿童 >40 次 / mino 2. 心动过速: 婴儿 >180 次 / 真dn, 幼儿 >160 次 / min, 儿童 >12 (真)次 / ndn。不能用发热或缺氧等原因解释。

3. 肝脏肿大: 肋下3cm以上, 或短期内增大1. 5cm 4. 烦躁、呛咳、呼吸困难、体重增加、尿少、浮肿、多汗、青紫。

二、准备 物品: 吸氧、吸痰用物, 静脉输液用物, 小儿简易呼吸囊, 心电监护仪, 呼吸机药品: 西地兰、多巴胺、速尿、安定、酚妥拉明。

三、处理 患者取半卧位, 抬高床头 15° — 30° 通知医生 保持呼吸道通畅, 及时吸痰, 清除呼吸道分泌物 (吸痰机负压: 婴儿 $0.013.0.02$ kPa, 小儿 $0.02.0.03$ kPa) 吸氧厂如患儿咯粉红色泡沫样痰 ' 7 20% 氧流量: 鼻导管吸氧 $1—2$ L / min, 面罩吸氧 5 L / min 建立静脉通道, 遵医嘱用药, 并观察用药效果: 强心: 5% 或 10% 葡萄糖 $2—3$ mL+西地兰 $0.01—0.03$ mg / 静脉缓慢注射镇静: 安定 $0.1—0.3$ mg / k 静脉注射, 速度宜慢利尿: 10% 葡萄糖+速尿静脉注射升压: 多巴胺以每分钟 $1—5$ Ug / kS的速度输液泵维持减轻心脏前后负荷: 遵医嘱以酚妥拉明静脉滴注密切监测患儿的生命体征及尿量情况, 必要时进行心电监护一记, 24h出入量 四、效果评价 1. 症状改善: 心率减慢, 气促改善, 肝脏缩小, 尿量增加, 安静, 情绪好转。

2. 症状无改善: 心率快, 气促无改善, 尿少, 烦躁。

五、注意事项 1. 吸西地兰时应采用11TI ' L. 注射器, 以确保剂量准确。

2. 每次使用西地兰前数脉搏、心率。

如婴儿 30 mL / h, 皮肤温度逐渐升高, 出汗停止。

复查血象: 红细胞计数与压积, 血红蛋白测定升高, 网织红细胞计数正常。

2. 症状无明显改善: 有活动性出血征或再次出血表现。

五、注意事项 1. 使用镇静剂时避免使用吗啡类药物, 以免对婴儿的呼吸中枢产生抑制作用。

2. 在处理过程中, 注意保暖。

3. 休克时间长者, 注意有无酸中毒、低血钠等情况存在。

4. 及时安慰家属与患儿, 给予必要的解释。

第三部分部分急救护理操作程序 简易呼吸器操作程序 简易呼吸器由呼吸囊、呼吸活瓣, 面罩及衔接等部分组成, 每次挤压呼吸囊可有 $500—1000$ mL的空气进入肺内。

一、评估 1. 呼吸衰竭: 呼吸微弱或点头呼吸, 面色紫绀。

2. 呼吸停止: 胸廓无起伏, 意识丧失。

二、准备物品: 呼吸气囊、连接管、面罩、氧气、导管、方纱、弯盆。

三、实施程序 1. 实施步骤 2. 要点说明 3. 效果评价

<<临床常见急症护理程序>>

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>