

<<ICU护理手册>>

图书基本信息

书名：<<ICU护理手册>>

13位ISBN编号：9787030294968

10位ISBN编号：7030294963

出版时间：2011-1

出版时间：科学

作者：田永明//廖燕|主编:宁宁//成翼娟//李继坪

页数：548

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>

<<ICU护理手册>>

内容概要

本书为《临床护理指南丛书》之一，内容主要包括三大部分。

第一部分为总论，内容涉及ICU的建设与发展，重症监护病房护理管理，ICU医院感染，心肺脑复苏，危重患者镇静镇痛管理，呼吸道管理，危重患者皮肤护理，危重患者常见管道护理，机械通气护理，麻醉术后患者监测与护理。

第二部分为ICU系统监护与护理技术，系统监护内容涉及危重患者呼吸系统、循环系统、中枢神经系统、肾功能、肝脏功能、营养支持与监护和水、电解质、酸碱平衡监测等各器官系统常见监护技术，ICU常见护理操作技术部分介绍了ICU常见的近20个专科护理技术操作。

第三部分为ICU常见疾病监测与护理，内容涉及常见危重疾病，如休克、急性心力衰竭、急性呼吸衰竭、重症哮喘、重型颅脑损伤、肝移植、重症烧伤、多发创伤、MODS等的监测与护理。

本书内容覆盖了ICU基本知识、ICU基本技能和ICU常见危急重症监测与护理。

在编排方面，运用了大量表格和图片，尤其是在护理部分，易于读者学习掌握。

本书读者对象为广大从事ICU和危急重症患者护理的护理人员。

<<ICU护理手册>>

书籍目录

第一篇 总论 第一章 ICU的建设与发展 第一节 ICU的建设 第二节 ICU的发展 第二章 ICU的护理管理 第三章 ICU医院感染 第一节 ICU医院感染的原因 第二节 常见ICU医院感染的预防及护理 第三节 ICU医院感染控制及监测 第四章 心肺脑复苏 第一节 基础生命支持 第二节 高级生命支持 第三节 复苏后支持治疗 第五章 危重患者镇静镇痛管理 第一节 疼痛概述 第二节 危重患者疼痛与意识状况评估 第三节 危重患者镇痛和镇静治疗的方法与药物的选择 第四节 危重患者镇痛和镇静治疗中器官功能的监测与保护 第六章 呼吸道管理 第一节 概述 第二节 呼吸道的一般管理 第三节 人工气道建立第 二篇 系统监护与护理技术第三章 ICU常见疾病监测与护理参考文献

<<ICU护理手册>>

章节摘录

版权页：插图：ICU的收治对象原则上是各种危重的急性的可逆性疾病，如重大手术后需要监测者、麻醉意外、重症复合型创伤、急性循环衰竭、急性呼吸衰竭、心跳呼吸骤停复苏后、电击、溺水者复苏后、各种中毒患者、各类休克患者、败血症等。

ICU的监测范围很广泛，可按呼吸、循环、肝、脑、肾、胃肠、血液及凝血机制、内分泌、水电解质、给氧等几大系统划分。

常用监测项目有心电图、心功能、血压、呼吸频率及节律、体温、尿量、动脉血气分析、脑电图等20多项，并根据病情的危重程度将监测的范围分为三级，特殊监护患者用一级监测，疾病和手术后可能有致命危险的患者用二级监测，病情趋于平稳者用三级监测。

ICU原则上不允许陪护，但允许探视。

探视时间一般在下午，时间为30~60分钟。

ICU对危重病的治疗为原发病的治疗创造了时机和可能性，使原来一些治疗效果差或无法治疗的疾病得到有效的控制和满意的治疗。

与此同时，其他专业科室对原发疾病的治疗又是危重病根本好转的基础。

这种有机的结合所表现的危重病医学专业与其他专业的相得益彰是重症监护室在综合医院中得以发展的关键之一。

（一）ICU病房设置规模中国ICU建设与管理指南建议ICU床位数占医院总床位数的2%~8%，重要的是要8~12张床为一个单元（模块），危重病医学科由数个单元（模块）组成。

每一单元可以建一中心站。

中心站地势上高于病床，更便于护士对患者病情变化的观察。

数个单元建设在一起，便于资源共享，尤其是设备。

这种模块化的设置为以后临床中收治患者的分类管理、分批分阶段根据需要无菌操作、隔离等提供了便利。

而现实的情况是很多医院总的床位数达到了指南和医院收治危重患者的要求，但20~30张床位构成一个单元，不便于管理，存在患者之间交叉感染、病室内噪音不断等诸多问题。

<<ICU护理手册>>

编辑推荐

《ICU护理手册》：临床护理指南丛书。

<<ICU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>