第一图书网, tushu007.com

<<急诊护理学>>

图书基本信息

书名：<<急诊护理学>>

13位ISBN编号：9787117084437

10位ISBN编号：711708443X

出版时间：2009-9

出版时间：人民卫生出版社

作者：孟庆义 编

页数：368

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

前言

急诊医学是一年轻的、相对独立的学科。
虽然国际上正式承认它仅有30余载，但随着现代社会和医学科学的进步，急诊医学快速发展起来，目前已逐渐成为一个门类齐全的新兴学科。
它包括院前急救、急诊抢救和危重症监护三大部分。
作为其重要组成部分的急诊护理学，虽然已逐步形成了相应的院前急救护理、急诊抢救护理和危重症监护三大理论体系，但是其整体学术水平和护理人员素质还落后于其他专业学科。
“今美于昨，明日复胜于今”，为加速急诊护理学科的发展，近年来在急诊护理教学方面，国内相继建立起规范化的多层次的急诊护理培训体系，并在理论教学、临床实践和资格认证等方面逐步完善。
故为配合急诊护理培训体系的建立与实施是本书撰写的目的所在。
急诊护理学是一门综合学科，涵盖的范围很广，包括由灾害和事故所致的创伤、各种突发急症和危重病的抢救和护理等。
需急救的疾病往往累及多个系统和多个器官，并有急、危、重、难等特点，甚至可出现成批病人就诊。
这就要求急诊护理人员不但要熟练掌握护理操作技术，还应了解各类疾病的病理生理过程，从而能在较短的时间内，对病情或伤情做出正确的判断，必要时可独立实施一些与医疗相关的抢救措施。
因此急诊护理人员除应掌握基本的护理理论和操作技术外，还应熟悉一些超出护理范畴与医疗相关的诊疗理论。
“教人为学，不可执一偏”，故本书对一些急诊医疗相关的新概念和新技术也进行了介绍，以启迪读者。
在急诊护理人员的不懈努力下，急诊护理水平不断提高，急诊护理学的内涵也逐渐丰富，在诸多领域亦取得了很多的进展。
因此对急诊护理人员的知识结构、急救意识、急救理论与技术提出了更高的要求。
学习急诊护理的新概念、新学说、新理论、新观点、新成果和新技术，以提高急诊护理的临床工作质量和教学质量，加强专科技术水平训练，更好地为病人服务，已成为广大护理人员的共识。
为此，本书还力求汲取近期文献之精华，着墨于急诊护理学的最新进展。
伴随着急诊医学的飞速发展，急诊护理模式也在由传统的功能制护理向以病人为中心的整体护理进行转变。
这就要求急诊护理人员不但要具备高超的护理技术，还要建立广博的知识体系；不但要有丰富的临床经验，还要有扎实的理论基础；不但要有严谨的思维方法，还要有科学的思维方式。
“于不疑处有疑，方为进矣”。
作为一名优秀的护理人员，不但要知道“如何做”，还必须要知道“为什么这样做”，知其然，还应知其所以然。
因此本书试图从指导临床具体工作出发，阐述急诊护理工作的原理，以协助培养急诊护士预见性护理的临床思维模式。

第一图书网, tushu007.com

内容概要

本书是根据《中国护理事业发展纲要（2005-2010）》的文件精神，在卫生部医政司护理处、卫生部医院管理研究所的指导和支持下编写的专科护理岗位规范化培训丛书之一。
本书阐述了包括由灾害和事故所致的创伤、各种突发急症和危重病的抢救和护理理论和技能等，实用性强。

第一图书网, tushu007.com

书籍目录

第一章 绪论 第一节 急诊医学与急诊护理学概论 第二节 急诊分诊 第三节 灾难事故的急救 第四节 急症病人的转运 参考文献第二章 急诊护理管理 第一节 急诊科的设置与管理 第二节 急诊重症监护室管理 参考文献第三章 常见危重症的急救护理 第一节 急性心肌梗死 第二节 急性冠状动脉综合征 第三节 心律失常 第四节 高血压危象 第五节 心脏骤停与心肺脑复苏 第六节 急性呼吸窘迫综合征 第七节 慢性阻塞性肺疾病 第八节 消化道出血 第九节 急性脑血管病 第十节 癫痫 第十一节 糖尿病酮症酸中毒 第十二节 非酮症性高血糖高渗性糖尿病昏迷 第十三节 急性中毒 第十四节 有机磷酸酯类中毒 第十五节 休克 第十六节 过敏症与过敏性休克 参考文献第四章 器官衰竭病人的急救护理 第一节 急性心力衰竭 第二节 急性呼吸衰竭 第三节 急性肾衰竭 第四节 急性肝衰竭 第五节 多器官功能不全综合征 参考文献第五章 急诊重症病人的监护 第一节 急诊重症监护概述 第二节 氧疗与人工气道管理 第三节 呼吸支持与护理 第四节 机械通气的撤离 第五节 无创通气的应用与护理 第六节 循环系统监测 第七节 重症监护病房护理技术 参考文献第六章 创伤病人的急救护理 第一节 创伤与多发伤的护理 第二节 创伤现场急救的护理 第三节 颅脑损伤的护理 第四节 腹部创伤的护理 第五节 胸部创伤的护理 参考文献第七章 急救护理技术 第一节 洗胃术 第二节 心脏电复律术 第三节 急诊临时性人工心脏起搏术 第四节 气道开放技术 第五节 血管穿刺技术 第六节 危重病监测技术 参考文献第八章 急诊心理护理 第一节 急诊病人心理护理 第二节 危重病人的心理护理 参考文献第九章 其他 第一节 发热的诊断与护理 第二节 急诊隔离区域的护理 第三节 急诊护患纠纷 参考文献附录 一、常用英文缩写 二、常用处方拉丁文缩写 三、常用临床检验正常参考值

章节摘录

第二章 急诊护理管理第一节 急诊科的设置与管理急诊科是急诊医疗服务体系的一个重要组成部分。
急诊服务质量直接关系到病人的生命安危，也是反映医院管理、医疗技术和服务水平的窗口。
因此，加强急诊科的建设和管理是促进急诊医学发展的重要举措。
一、急诊科的设置根据卫生部要求，500张床位以上的医院应设急诊科，500张床位以下的医院应设急诊室。
急诊科的专业设置主要有两种形式：一种是以内、外科为主的综合急诊科；另一种则是以各分科为主的专科急诊科，通常设内、外、妇、儿、五官科等专科急诊。
急诊科（室）必须实行24h应诊，建立“绿色通道”，使病人能在到达5min内得到处置。
（一）急诊科的布局与要求1.急诊科的位置急诊科应设置在医院的最明显位置，有独立人口，大门宽敞，运送病人的车辆可直接到达。
急诊科应有救护车专用停车点，并保持救护车道路通畅。
2.急诊科的总体布局急诊科空间应宽敞、通风，候诊区宽敞、明亮，轮椅和推车出入无阻碍。
抢救室、各专科诊室、重症监护室、手术室、治疗室、输液室、检验科、影像科、药房、挂号收费室等宜设置在同一平面内，各功能部门的布局应以减少交叉穿行、减少院内感染和节省时间为原则，使总体布局合理，就诊路线清晰通畅、方便。
3.急诊科的标志急诊科标志必须醒目、突出，方便病人寻找。
各功能部门的标志也应醒目，最好采用灯箱，从远处就能看见。
为减少询问，在通往抢救室的方向上，可采用一定的方式，如沿墙或地面涂上色标，悬挂醒目指示牌，建立快捷通道等。
急诊大厅应有急诊科各个层面的平面图。

编辑推荐

《急诊护理学》是全国专科护理领域岗位规范化培训教材，卫生部“十一五”规划教材系列之一。
供急诊护士培训用

第一图书网, tushu007.com

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