<<实用ICU护理手册>>

图书基本信息

书名：<<实用ICU护理手册>>

13位ISBN编号：9787122138316

10位ISBN编号：7122138313

出版时间：2012-8

出版时间：贾灵芝 化学工业出版社 (2012-08出版)

作者：贾灵芝 编

页数：800

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>

<<实用ICU护理手册>>

内容概要

《实用ICU护理手册》详细介绍了重症医学科的护理管理、常见疾病的护理要点及难点和常用的护理技术，并介绍了监护设备及抢救治疗设备的使用方法。本书内容丰富，理论与实践相结合，注重临床实用性。可供临床护理人员、护理专业学生及临床医师参考阅读，也可作为护理管理、护理教学和护士继续教育用书。

书籍目录

第一篇 ICU的组织与管理第一章ICU护理人员职责 3第一节 护理管理人员职责 3第二节 各级护理技术人员职责 6第三节 护理人员各岗位职责 9第二章ICU护理管理 14第一节 病房护理管理 14第二节 护理质量管理 16第三章ICU护理安全目标 23第一节 患者十大安全目标 23第二节 重症监护安全质量目标 32第三节 伤口/造口/失禁护理安全质量目标 35第四节 静脉治疗护理安全质量目标 37第四章ICU护理工作制度 41第一节 护理人员管理制度 41第二节 护理人员工作制度 43第三节 查对制度 44第四节 交接班制度 46第五节 抢救制度 49第六节 仪器管理制度 50第七节 患者告知制度 51第八节 陪护及探视管理制度 52第九节 意外事件上报制度 53第十节 患者转运制度 53第五章ICU应急预案及防范措施 57第一节 抢救及特殊事件报告处理制度 57第二节 护理应急预案及防范措施 58第三节 紧急意外事故护理应急预案及防范措施 69第六章ICU护理流程 76第一节 患者转运流程 76第二节 患者床旁接班及翻身流程 78第三节 休克的护理流程 79第四节 心搏骤停的护理流程 82第五节 抽搐的护理流程 83第六节 呼吸衰竭护理流程 84第七节 血氧饱和度低的护理流程 86第八节 异常血压护理流程 87第九节 心律失常护理流程 89第十节 患者血糖异常护理流程 91第十一节 患者血钾异常护理流程 92第七章ICU的心理干预 93第一节 危重患者的心理压力及应对 93第二节 ICU综合征 95第三节 护士的心理压力及应对 99第四节 护患沟通与非语言交流 100第八章感染控制与预防 102第一节 ICU感染预防控制措施 102第二节 常见院内感染 106第三节 手卫生 116第四节 医院感染控制质量评价标准 117第五节 监测与监督 118第九章ICU护理记录单书写 122第一节 体温单 122第二节 医嘱的处理要求 124第三节 护理记录 125第四节 护理日夜交接班报告 127第十章ICU患者转运 130第一节 转入患者护理指引 130第二节 转入患者护理分工指引 132第三节 患者转出护理指引 135第四节 患者转出护理分工指引 136第十一章ICU压疮预防及治疗 137第一节 皮肤安全管理制度 137第二节 压疮的预防 139第三节 压疮治疗 149第四节 伤口护理 153第十二章ICU患者身体约束 159第二篇 ICU护理技术第十三章ICU抢救技术 165第一节 心肺脑复苏 165第二节 电复律 173第三节 简易呼吸器使用 178第四节 口咽通气管的使用 181第五节 气管插管术 183第六节 纤维支气管镜检查配合术 187第十四章ICU监护技术 189第一节 概论 189第二节 体温监护 191第三节 心电图监测 197第四节 血流动力学监护 201第五节 呼吸功能监护 227第六节 中枢神经系统功能监测 247第七节 肾功能监护 254第八节 肝功能监护 259第九节 凝血功能监护 262第十五章ICU管道护理 264第一节 各种引流管的护理 264第二节 脑室引流护理 266第三节 创腔引流护理 268第四节 硬膜下隙引流护理 269第五节 颈部创口引流护理 270第六节 胸腔闭式引流的护理 271第七节 腹腔引流的护理 273第八节 肠内营养管的护理 274第十六章机械通气 276第一节 概述 276第二节 工作原理与基本结构 278第三节 安装连接与操作步骤 279第四节 应用方法与安全使用 282第五节 故障排除与清洁消毒 291第六节 日常管理与维护保养 294第十七章无创正压通气 297第一节 无创正压通气基础知识 297第二节 无创呼吸机的介绍 298第三节 VPAP 系列无创呼吸机的介绍 306第十八章呼吸机操作 309第一节 PB840呼吸机 309第二节 Drager呼吸机 316第三节 Evita呼吸机 321第四节 SERVO呼吸机 324第五节 其他呼吸机 331第十九章机械通气的管理 338第一节 机械通气的常规护理 338第二节 人工气道的护理 341第三节 感染的预防和护理 344第四节 机械通气患者心理护理 346第五节 机械通气的并发症 347第二十章重症患者营养支持治疗 352第一节 危重患者的营养代谢 352第二节 危重患者的营养 353第三节 肠内营养 354第四节 肠外营养 364第五节 应激性高血糖强化胰岛素治疗 375第二十一章ICU镇痛镇静 378第一节 概述 378第二节 镇痛镇静评分 381第三节 危重患者镇痛与镇静的管理 385第四节 镇痛镇静患者的护理 389第五节 镇痛镇静流程 391第二十二章血液净化 393第一节 概述 393第二节 血管通路技术及护理 395第三节 血液净化的抗凝治疗 399第四节 置换液应用 404第五节 对药物的影响 406第六节 血液透析 408第七节 连续性血液滤过 409第八节 血液灌流 416第九节 血浆置换 420第十节 血浆免疫吸附 426第十一节 腹膜透析 428第十二节 血滤机操作 430第三篇 重症疾病护理第二十三章循环系统常见重症疾病护理 451第一节 急性心力衰竭护理 451第二节 心律失常的护理 456第三节 急性心肌梗死的护理 462第二十四章呼吸系统常见重症疾病护理 466第一节 急性呼吸窘迫综合征护理 466第二节 慢性阻塞性肺疾病急性加重期护理 471第三节 重症哮喘护理 477第四节 气胸护理 480第五节 肺栓塞护理 482第二十五章消化系统常见重症疾病护理 486第一节 重症急性胰腺炎护理 486第二节 急性肝功能衰竭护理 490第二十六章急性肾功能衰竭的护

理 495第二十七章神经系统重症疾病护理 500第一节 脑出血的护理 500第二节 颅内高压的护理 503第三节 吉兰-巴雷综合征护理 506第四节 重症肌无力护理 509第五节 严重脊柱脊髓损伤的监护 512第二十八章血液系统常见重症疾病护理 517第一节 急性白血病的护理 517第二节 弥散性血管内凝血的护理 520第二十九章内分泌系统重症疾病的护理 525第一节 甲状腺危象的护理 525第二节 糖尿病酮症酸中毒的护理 527第三十章烧伤护理 531第三十一章多器官功能障碍护理 537第一节 脓毒症护理 537第二节 多器官功能障碍综合征的护理 541第三十二章休克护理 547第三十三章多发伤的监护 555第三十四章急性有机磷中毒的护理 558第三十五章中暑的护理 562第三十六章ICU常见急危重症状护理 565第一节 咯血护理 565第二节 急性上消化道出血护理 568第三节 抽搐护理 573第三十七章外科术后护理 576第一节 全麻术后护理常规 576第二节 胸部手术后护理常规 577第三节 腹部手术后护理常规 578第四节 重度颅脑外伤患者护理常规 578第五节 深静脉血栓护理 580第六节 石膏固定护理 581第七节 骨牵引护理 582第三十八章儿科重症护理 584第一节 重型病毒性脑炎患儿的监护 584第二节 重症手足口病患儿的监护 588第三节 重症肺炎患儿的监护 591第四篇 常用药物第三十九章ICU常用抗生素 597第一节 概论 597第二节 常用的抗菌药物 598第四十章ICU神经系统常用药 618第四十一章ICU镇痛镇静催眠药 631第四十二章ICU心血管病治疗药 641第四十三章ICU呼吸系统药 659第四十四章ICU消化系统常用药 666第四十五章ICU常用抗组胺类及激素类药 672第四十六章ICU常用止血药 679第四十七章ICU其他用药 681第五篇 操作篇第四十八章标本采集 691第一节 血培养标本采集 691第二节 粪便标本采集 693第三节 尿标本采集 694第四节 痰标本采集 695第四十九章仪器操作 696第一节 多功能监护仪使用 696第二节 输液泵使用 698第三节 微量泵使用 704第四节 肠内营养泵使用 708第五节 GEMPremier3000血气分析仪使用 711第六节 心电图机使用 713第七节 ACT 仪 716第八节 吊塔 717第九节 亚低温治疗仪的使用 720第十节 气压治疗仪的使用 729第十一节 多功能病床 732第十二节 电复律 733第十三节 PHILIPSHEARTSTARTXL除颤仪使用 735第十四节 血糖仪的使用 739第五十章其他操作 742第一节 氧气疗法 742第二节 气道湿化 748第三节 呼吸机雾化吸入使用 (SAVINA) 750第四节 人工鼻的应用 753第五节 气囊管理 755第六节 气囊上方吸引 757第七节 胸部物理治疗 759第八节 膨肺吸痰 761第九节 封闭式吸痰 764第十节 俯卧位通气法 766第十一节 气管切开换药 770第十二节 经口气管插管患者的口腔护理 772第十三节 鼻空肠管主动置入法 775第十四节 鼻饲喂药 778第十五节 静脉营养液配制 781第十六节 PICC操作技术 784第十七节 PICC、CVC换药 791第十八节 肢体功能锻炼 793参考文献 799

章节摘录

版权页：插图：抢救危重患者时，医师下达口头医嘱，执行者须复述一遍后才执行。保留用过的空安瓿，必须经过两人核对无误后方可弃去。

整理医嘱单后，必须经第二人查对。

护士长每周查对医嘱1~2次。

四、服药、注射、处置查对制度 服药、注射、处置前必须严格执行“三查七对”制度。

备药前要检查药品质量。

水剂、片剂注意有无变质，安瓿、针剂有无裂痕，液体瓶口有无松动，有效期和批号如不符合要求或标签不清者，不得使用。

摆药后必须经第二人核对后方可执行。

易致过敏药物给药前要询问有无过敏史，有过敏者应在床头做明显标记。

使用毒麻、精神药物时，要反复核对，用后保留安瓿，以备检查。

给多种药物时，要注意配伍禁忌。

发药、注射时，患者如提出疑问，应及时查对，无误后方可执行。

晨间输液需经两人以上查对，输液时再查对一遍后方可执行。

输液执行单放在患者床尾，更换液体时要注明更换药物名称、时间、执行者，并签全名。

五、输血查对制度（1）医生下达医嘱后，认真核对姓名、床号、化验单。

（2）采集血样前，两人再次核对姓名、床号、年龄、性别、病案号、血型。

（3）采集血样时，如同时采集两人或两个以上人的血样，应分别分次采集。

（4）将血样及输血申请单同时送至血库并与对方逐项核对。

并做好登记。

<<实用ICU护理手册>>

编辑推荐

《实用ICU护理手册》内容丰富、系统、全面，理论与实践相结合，注重临床实用性。可供临床护理人员、护理专业学生及临床医师参考阅读，也可作为护理管理、护理教学和护士继续教育用书。

<<实用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>