

<<急诊专科护士一本通>>

图书基本信息

书名：<<急诊专科护士一本通>>

13位ISBN编号：9787509156964

10位ISBN编号：7509156963

出版时间：2012-6

出版时间：人民军医出版社

作者：赵文静，周丽娟 主编

页数：488

字数：400000

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>

<<急诊专科护士一本通>>

内容概要

本书编者以急、危、重症为主线，以急救技术和监护技术为重点内容，详细介绍了从院前急救首发环节到急诊救治、创伤手术、急诊重症监护等整个急救链各个环节的护理热点问题及护理进展，如分诊转运、急救技术、重症救治、中毒救护、损伤救护及急诊重症监护技术等，还包括急诊与危重症中的护患沟通、急诊重症监护伦理等。

本书实用性强，重点突出，语言简洁，便于读者迅速、准确地掌握相关知识，提高临床业务水平，可供急诊专科护士、护生学习和阅读。

<<急诊专科护士一本通>>

书籍目录

一、服务、管理篇

- 1.什么是急诊医疗服务体系？
- 2.完整的急诊医疗服务体系包括哪些内容？
- 3.什么是院前急救？
有哪些原则？
- 4.当前国内外的院前急救模式有哪些？
- 5.院前急救标志是什么？
- 6.急救中心（站）的基本职能是什么？
实行怎样的服务制度？
- 7.突发急、危、重症患者需要急救时，呼救者应说明哪些事项？
- 8.“急诊生命绿色通道”含义是什么？
病种范围有哪些？
- 9.“生命绿色通道”畅通的重要保障措施是什么？
- 10.什么是一体化急救模式？
这种模式有哪些优点？
- 11.如何实现院前、院内急救的无缝隙链接？
- 12.“生命之星”徽章的代表意义是什么？
- 13.院前急救医疗事故预防应注意哪些方面？
- 14.急诊就诊如何分区？
- 15.急诊患者可分为哪几种类型？
如何就诊？
- 16.医院急救部应该怎样布局？
- 17.急诊护理工作的特点有哪些？
- 18.急诊护理服务的特点有哪些？
- 19.急诊护士应尽到哪些义务？
- 20.急诊科拥挤度评估的方法有哪些？

<<急诊专科护士一本通>>

- 21.如何缓解接诊区患者来诊高峰时段的工作压力？
- 22.急诊医护人员遇到哪些情况应立即汇报？
- 23.如遇大批患者需要抢救时，应注意哪些问题？
- 24.急诊护士应如何配合医师抢救？
- 25.对贵重仪器、设备如何管理？
- 26.如何对抢救车进行全程质量控制？
- 27.正确使用急诊抢救器械的重要性有哪些？
- 28.如何实现急诊抢救物品的多种组合？
- 29.怎样完成抢救过程中的气管插管组合？
- 30.急诊抢救物品应该如何管理？
- 31.什么是护理风险？
护理风险有什么特点？
- 32.什么是护理风险管理？
护理风险管理有什么意义？
- 33.在抢救过程中如何防范医疗护理风险？
- 34.输血科人员与取血护士应该如何正确核对和发放血制品？
- 35.如何避免抢救过程中静脉给药时的护理差错？
- 36.急诊护理人员面对工作场所暴力，应对措施有哪些
- 37.急诊抢救区执行医嘱分几种？
应如何执行？
- 38.急诊科发生护患纠纷时如何处理？
- 39.如何将循证护理应用在急诊护理风险管理中？
- 40.医院安全文化的含义是什么？
- 41.急诊护理安全文化的要素有哪些？

.....
二、感染管理篇

<<急诊专科护士一本通>>

- 三、分诊转运篇
- 四、急救技术篇
- 五、重症患者救治篇
- 六、急性中毒篇
- 七、损伤救护篇
- 八、战伤、创伤篇
- 九、监护技术篇
- 十、重症护理篇
- 十一、急救药物篇
- 十二、护患沟通篇

章节摘录

6.麻醉药品如何管理？

应做到“五专”，即专人负责、专柜加锁、专用账册、专用处方、专册登记。

空安瓿加未用量符合领用总量，红处方与空安瓿及电脑剂量相符。

每日定时与临床药局核对每位患者的药品计价单及药品实用量，领取毒麻药保存于保险柜内，保险柜密码和钥匙分人负责。

每日统计毒麻药的使用量及存储量，填写逐日使用登记册，确保毒麻药不外流。

交接班时双人认真清点并登记，处方保存3年备查。

7.护理人员怎样在临床中合理应用全程用药监测？

(1) 更新和掌握药学知识：加强药物理论知识学习，不断更新和掌握药学知识。

使用新药前一定要读懂说明书，经常与患者的经治医师和临床药理医师取得联系，共同监测患者用药过程和用药疗效。

(2) 重视药物之间相互作用效应：药物之间的相互作用对治疗的影响很大，应重视静脉药物之间的相互作用、配伍禁忌和药物不稳定特性对治疗的影响，掌握相连用药之间的关系。

(3) 指导患者合理用药：帮助患者掌握正确的服药方法。

(4) 出院教育指导：使患者全面掌握如何用药后，方可让患者离院。

(5) 建立静脉药物配制中心：静脉药物配制中心可以规范操作环节，保证患者静脉输液药物质量，监督和评价合理用药，减少药物流失，保证用药服务质量。

8.全程用药监测静脉给药时护士应该注意什么问题？

静脉药物输入的排序为避免药物相互作用，应严格按医嘱执行，不得随意更改；如有可能存在相互作用的药物或潜在配伍禁忌的药物，可采用生理盐水冲洗输液管路的方法，使两种药物隔断再静脉续滴；不稳定或稀释后不宜久放的药物，必须及时应用，在同一时间段使用这些药物的患者间可以拼用，不同时间段使用的患者间不能拼用。

.....

<<急诊专科护士一本通>>

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>