

<<临床实用引流护理及置管操作规程>>

图书基本信息

书名：<<临床实用引流护理及置管操作规程>>

13位ISBN编号：9787533744946

10位ISBN编号：7533744942

出版时间：2009-8

出版时间：安徽科技

作者：章泾萍

页数：197

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>

<<临床实用引流护理及置管操作规程>>

前言

当前，医学科学技术飞速发展，广大群众对医疗服务水平的需求不断提高，对临床医疗、护理工作提出了更多、更高的要求。

为推进我省护理事业的发展和专业化人才队伍的建设，提高各专科护理的质量，规范各专科护理人员的继续教育，在2006年主编《临床护理标准操作规程》后，结合本专科丰富的临床经验，针对专科性、常见性、代表性较强的各种引流和置管护理，编写了《临床实用引流护理及置管操作规程》一书，旨在使专科护理操作进一步科学化、规范化，让护理人员在医疗实践中有章可循。

全书共分基础引流的护理、专科引流的护理、其他技术的护理（包括置管及泵的操作规程）和操作技术考试及评分标准四章。

分别从各种引流及置管的定义、目的、适应证、禁忌证，各种引流及置管的操作流程、护理要点和注意事项等栏目介绍，附有各种脱管及断管的应急预案和处理流程。

另配有各种引流和置管的解剖图片，图文并茂，便于读者理解和记忆。

由于时间仓促，涉及内容广泛，本书难免存在缺陷与不足，恳请广大护理同仁及各位热心的读者对本书提出宝贵的意见和建议。

<<临床实用引流护理及置管操作规程>>

内容概要

本书广泛吸收了临床内科、外科、妇科及急救等专科的引流护理及置管操作规程，系统总结了对各种引流和置管护理的成功经验，是一本实用性及操作性均很强的护理手册。

本书系统总结了对各种引流和置管护理的成功经验，融入了护理专业发展的新理念和新发展，充分体现了科学性、实用性、规范性和操作性等特点，对护士从事专业技术工作具有很强的针对性和指导性，为实施护理质量管理、评价护士专业技术能力提供了很重要的参考依据。

书籍目录

第一章 基础引流的护理 一、留置胃管术的护理 二、胃肠减压术的护理 三、肠内营养管的护理 四、留置导尿管的护理 五、膀胱冲洗的护理 第二章 专科引流的护理 一、脑室穿刺置管引流术的护理 二、脑室外引流的护理 三、脑室内引流的护理 四、脑创腔引流的护理 五、脑脓腔引流的护理 六、颌面部引流的护理 七、上颌窦引流的护理 八、鼓室置管的护理 九、泪囊鼻腔吻合置管术的护理 十、甲状腺术后引流管的护理 十一、乳腺术后引流管的护理 十二、胸腔闭式引流的护理 十三、心包穿刺置管引流的护理 十四、T管引流的护理 十五、内镜下鼻胆管引流术(ENBD)的护理 十六、逆行胰胆管造影(ERCP)取石术的配合及护理 十七、十二指肠液引流术的护理 十八、双气囊三腔管的护理 十九、腹腔引流管的护理 二十、腹腔双套管引流的护理 二十一、肾穿刺造瘘管的护理 二十二、膀胱造瘘管的护理 二十三、盆腔引流的护理 二十四、骶前引流的护理 二十五、脊柱术后伤口引流的护理 二十六、关节冲洗引流管的护理 二十七、血液净化留置导管的护理 二十八、腹膜透析留置导管的护理 二十九、气管插管术的护理 三十、气管切开套管的护理 第三章 其他技术的护理 一、输液泵应用技术的护理 二、微量泵应用技术的护理 三、胰岛素泵应用技术的护理 四、镇痛泵置入应用技术的护理 五、营养泵应用技术的护理 六、抗栓压力泵应用技术的护理 七、动脉穿刺置管术的护理 八、中心静脉置管术的护理 九、肺动脉导管(Swan-Ganz导管)置入术的护理 十、中心静脉压(CVP)监测技术的护理 十一、周边置入中心静脉输液导管术(PICC)的护理 第四章 操作技术考试及评分标准 一、留置鼻胃管操作技术考试及评分标准 一、胃肠减压操作技术考试及评分标准 三、肠内营养操作技术考试及评分标准 四、胃管鼻饲法操作技术考试及评分标准 五、女病人留置导尿管操作技术考试及评分标准 六、膀胱冲洗护理操作技术考试及评分标准 七、动脉血操作技术考试及评分标准 八、CVP监测操作技术考试及评分标准 九、PICC操作技术考试及评分标准 十、血液透析留置导管护理操作技术考试及评分标准 十一、腹膜透析留置导管操作技术考试及评分标准 十二、经口气管插管术操作技术考试及评分标准 十三、气管切开护理操作技术考试及评分标准 十四、脑室穿刺置管引流术护理操作技术考试及评分标准 十五、脑室外引流护理操作技术考试及评分标准 十六、脑创腔引流护理操作技术考试及评分标准 十七、脑脓腔引流护理操作技术考试及评分标准 十八、颌面部负压引流护理操作技术考试及评分标准 十九、泪囊鼻腔吻合置管术操作技术考试及评分标准 二十、上颌窦引流护理操作技术考试及评分标准 二十一、甲状腺术后引流管护理操作技术考试及评分标准 二十二、乳房术后引流管护理操作技术考试及评分标准 二十三、胸腔闭式引流护理操作技术考试及评分标准 二十四、心包穿刺操作技术考试及评分标准 二十五、心包引流护理操作技术考试及评分标准 二十六、T管引流护理操作技术考试及评分标准 二十七、ENBD护理操作技术考试及评分标准 二十八、三腔二囊胃管的护理操作技术考试及评分标准 二十九、腹腔引流管的护理操作技术考试及评分标准 三十、腹腔双套管引流管的护理操作技术考试及评分标准 三十一、肾造瘘管护理操作技术考试及评分标准 三十二、膀胱造瘘管护理操作技术考试及评分标准 三十三、盆腔引流护理操作技术考试及评分标准 三十四、骶前引流管的护理操作技术考试及评分标准 三十五、脊柱手术伤口引流护理操作技术考试及评分标准 三十六、关节内持续冲洗引流护理操作技术考试及评分标准 三十七、静脉输液泵操作技术考试及评分标准 三十八、微量注射泵操作技术考试及评分标准 三十九、肠内营养泵操作技术考试及评分标准 参考文献

章节摘录

第二章 专科引流的护理 一、脑室穿刺置管引流术的护理 【解剖】 颅脑外科解剖分为头皮软组织、颅骨与脑。

头皮分为五层：皮肤、皮下组织、帽状腱膜、帽状腱膜下层、骨膜层。其中，浅部三层连接紧密，不易分离，而深部两层连接疏松，较易分离。

颅骨分为颅盖骨和颅底两部分，颅盖及颅底均有左右对称的骨质增厚部分，形成颅腔的坚强支架。

颅盖骨质坚实，由内、外骨板和板障；外板厚，内板较薄，内、外骨板表面均有骨膜覆盖，内骨膜也是硬膜外层，在颅骨的穹隆部，内骨膜与颅骨板结合不紧密，故颅顶部骨折时易形成硬脑膜外血肿。

颅底骨面凸凹不平，厚薄不一，有两侧对称、大小不等的骨孔和裂隙，脑神经、血管由此出入颅腔。

颅底被蝶骨嵴和岩骨嵴分为颅前窝、颅中窝和颅后窝。

颅骨的气窦，如额窦、筛窦、蝶窦及乳突气房等，均贴近颅底，气窦内壁与颅脑膜紧贴，颅底骨折越过气窦时，相邻硬脑膜常被撕裂，形成脑脊液漏，也可以由此导致颅内感染。

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>