

# 《临床护理风险防范》

## 图书基本信息

书名：《临床护理风险防范》

13位ISBN编号：9787509163627

10位ISBN编号：7509163625

出版时间：2013-1

出版社：田玉凤 人民军医出版社 (2013-01出版)

作者：田玉凤 编

页数：185

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介以及在线试读，请支持正版图书。

更多资源请访问：[www.tushu000.com](http://www.tushu000.com)

# 《临床护理风险防范》

## 内容概要

《临床护理风险防范》主要讲述了，临床护理工作具有较高的科学性、技术性和风险性，如果工作上稍有疏忽，就会影响病人的安危及自身安全。《临床护理风险防范》分2篇29章，上篇介绍了内科、外科、妇产科、儿科、门诊等临床各科室的护理工作风险防范及自我风险防范，从执行医嘱、护理操作、案例分析来阐述护理工作中存在的风险因素及防范措施；下篇介绍了临床常用药物不良反应风险防范护理。

# 《临床护理风险防范》

## 书籍目录

上篇临床护理风险防范 第1章临床护理风险防范（共性）一、执行医嘱二、护理操作 第2章内科临床护理风险防范一、常规护理操作二、专科护理操作三、案例分析 第3章外科临床护理风险防范一、常规护理操作二、专科护理操作三、案例分析 第4章妇产科临床护理风险防范一、执行医嘱二、护理操作三、案例分析 第5章五官科临床护理风险防范一、执行医嘱二、护理操作三、案例分析 第6章儿科临床护理风险防范一、执行医嘱二、护理操作三、案例分析 第7章感染性疾病科临床护理风险防范一、执行医嘱二、护理操作三、案例分析 第8章中医科临床护理风险防范一、执行医嘱二、护理操作三、案例分析 第9章急诊科护理风险防范一、执行医嘱二、护理操作三、案例分析 第10章ICU临床护理风险防范一、执行医嘱二、护理操作三、护理沟通四、案例分析 第11章手术室护理风险防范一、执行医嘱二、护理操作三、案例分析 第12章肿瘤科临床护理风险防范一、执行医嘱二、护理操作三、案例分析 第13章供应室护理风险防范一、护理操作二、案例分析 第14章血液净化室护理风险防范一、执行医嘱二、护理操作三、案例分析 第15章门诊护理风险防范一、护理操作二、案例分析 第16章护士自我风险防范一、职业安全防护二、肿瘤化学治疗的职业防护三、艾滋病的护理防护四、呼吸道传染病的护理防护五、手足口病的护理防护 下篇 药物不良反应护理风险防范 第17章抗微生物药物一、氨基糖苷类二、头孢菌素类三、青霉素类四、喹诺酮类五、抗结核病药六、抗真菌药七、抗病毒药八、抗阿米巴病药 第18章呼吸系统用药一、呼吸兴奋药二、平喘药三、止咳祛痰和感冒药四、治疗鼻塞和其他鼻腔用药五、作用于呼吸系统的其他药物 第19章心血管系统用药一、抗心力衰竭和心律失常药二、抗心绞痛药三、抗高血压药四、利尿药五、脑血管及周围血管扩张药六、抗休克及血管收缩药七、心血管疾病的其他药物 第20章消化系统用药一、抑酸/抗反流/治疗溃疡的药物二、胃肠调节及解痉药物三、止泻药四、肝胆疾病辅助用药 第21章泌尿生殖系统用药一、作用于子宫的药物二、女性激素药三、前列腺增生药 第22章内分泌和代谢系统用药一、胰岛素制剂二、抗甲状腺制剂三、影响骨代谢的药物 第23章中枢神经系统用药一、镇静催眠药二、抗精神病及抗惊厥药三、治疗神经退变性疾病制剂四、抗震颤及麻醉性镇痛药五、非甾体消炎及脑代谢功能促进药 第24章抗过敏和风湿、免疫系统用药一、抗组胺和抗过敏药二、疫苗、抗毒素、抗毒血清三、治疗类风湿及高尿酸血症和痛风用药 第25章肿瘤科用药一、化疗药物二、免疫疗法药物三、抗肿瘤激素类及靶向治疗药物四、其他肿瘤用药 第26章皮肤科及外科用药一、外用抗感染药二、外用杀真菌药和抗寄生虫制剂三、外用抗病毒药四、静脉曲张用药五、创伤用药 第27章血液系统用药一、促凝血及止血药二、抗凝溶栓及抗血小板药 第28章五官科用药一、眼科用药二、耳部抗感染和消毒剂三、口咽部制剂 第29章其他用药一、中医科用药二、麻醉药/肌松药三、电解质制剂四、解毒药物五、维生素和矿物质六、造影剂 参考文献 附录A护士条例 附录B医疗事故处理条例

## 章节摘录

版权页：第15章门诊护理风险防范 一、护理操作【外科】1.技术性差错的防范措施（1）遵守无菌操作规程，预防发生医院感染，严格执行查对、清点制度。（2）注意安全用药，严格掌握局部麻醉药的浓度、剂量及总量。（3）术前详细询问患者的既往史、用药史及过敏史等，与医师沟通，完善相应的实验室检查措施，根据病人情况及手术室条件决定患者能否在门诊手术。因门诊手术设备及抢救条件有限，尽量避免凝血功能障碍的患者、70岁以上的老年人、高血压患者以及心脏病较重的患者、糖尿病未控制好血糖的患者在门诊实施手术。（4）专科手术由专科医师实施。2.避免纠纷的防范措施（1）预约手术时，告知女性病人月经期不能手术，头部或会阴部、腋下手术的病人要求手术当天剃去毛发，手术当日有家属陪同等。（2）加强医患沟通。详细告知手术风险及意外可能，并签两份手术同意书，一份交病人自己保管，一份留存手术室。术后进行健康指导。（3）妥善保管手术切除的标本，待术后将标本用甲醛溶液固定好后交给患者及其家属。3.防止患者跌倒、坠床、误伤等意外事件的措施（1）对于老弱患者，由护士扶助上手术床，对所有术后的患者，均应有医务人员扶助下手术床，并待其坐稳后才可放手，必要时协助其穿好衣服。防止患者因直立性低血压晕厥倒地。在手术过程中及手术后都应不断观察患者反应及面色，以防发生意外。（2）少数患者会出现局麻药毒性反应，轻者表现为面色苍白、恶心、呕吐、大汗淋漓等情况，医护人员要让其卧床休息，对症处理，一般约十几分钟即可缓解。（3）提高护理人员的风险预知能力，加强责任心及法律意识。4.询问病史首次处理伤口时，询问患者健康史，评估伤口局部情况及诊断性检查，如查血糖、血常规、细菌培养、组织病理检查等，为伤口采取合理的治疗提供依据。5.认真执行各种制度如换药前后洗手制度、空气消毒制度、无菌物品监测制度、医用垃圾和生活垃圾分类管理制度、分区域处理伤口制度、规范收费制度、清洁卫生制度等，将各种制度落实到每个操作环节和每班工作环节中。

# 《临床护理风险防范》

## 编辑推荐

《临床护理风险防范》结合实际案例分析，条理清晰，简明实用，可供临床护士及护理管理人员学习参考。

# 《临床护理风险防范》

## 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:[www.tushu000.com](http://www.tushu000.com)