

《急救护理学》

图书基本信息

书名：《急救护理学》

13位ISBN编号：9787509143742

10位ISBN编号：7509143748

出版时间：2011-1

出版社：人民军医出版社

页数：162

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

《急救护理学》

内容概要

《急救护理学》主要内容简介：随着社会的发展、人民生活水平的提高和医疗保健事业的进步，人口老龄化趋势和疾病谱的改变，威胁人类生命的疾病向心脏病、恶性肿瘤、脑血管疾病、事故创伤和灾害损伤等转变，社会对提高急诊医疗救治和护理水平的需要也越来越强烈。医院急诊救护工作在全类突发事件、挽救病人生命的环节中起着举足轻重的作用，各种用于监测和抢救仪器的使用等也对护理人员的急诊救护水平提出了更高的要求。

本教材结合临床实践和国内外最新资料，以急救护理工作的基本理论、基础知识、基本技能为基础，以理论够用、着重能力、突出实用为原则，力求贴近职业、贴近岗位，培养护理人员急救意识和技能，突出成人教育特色，保证教材的科学性、思想性，同时体现实用性、可读性和创新性，即体现社会对成人卫生职业教育的需求和专业人才能力的要求，体现与学生的心理取向和知识、方法、情感的有效连接，体现开放发展的观念及其专业思维、行为方式，以达到成人高职护理专业人才培养目标的要求。全书共分10章，包括绪论、院前急救、急诊科护理、常用急救技术、重症监护、急性中毒救护、常见理化因素所致疾病的救护、急症救护、多脏器功能障碍综合征救护、灾害事故的现场救护等。在每章后附有本章学习指导，内容包括本章小结、特别提示、实践与思考等，对于护理人员巩固和理解教材内容有重要作用。

书籍目录

第1章 绪论第一节 急救护理学概述一、急救护理学研究范畴二、急救护理学的发展第二节 急救护理学的特点与学习要求一、急救护理学的特点二、急救护理的原则和思维方法三、学习急救护理学的要求第三节 急诊医疗服务体系一、急诊医疗服务体系的概念二、急诊医疗服务体系管理第2章 院前急救第一节 概述一、院前急救的特点和任务二、院前急救的原则和意义第二节 院前急救模式一、英美模式或近似于英美模式二、法德模式或近似于法德模式三、中国模式第三节 院前急救护理一、现场评估与护理体检二、救护措施三、转运与途中监护四、院前急救注意事项第3章 急诊科护理第一节 急诊科概况一、急诊科的任务和设施二、急诊科的设置三、急诊科护理工作基本内容第二节 急诊科管理一、急诊科护士的素质与能力要求二、急诊科护理工作质量要求第三节 急诊科的护理工作一、急诊科的接诊范围二、急诊科护理工作程序三、急诊患者的心理护理第4章 常用急救技术第一节 心肺脑复苏术一、基础生命支持二、高级生命支持三、持续生命支持四、复苏的结局和停止抢救第二节 外伤止血、包扎、固定、搬运术一、外伤止血二、包扎三、固定四、搬运第三节 通畅气道术及护理一、气管内插管二、气管切开置管术三、环甲膜穿刺术四、环甲膜切开术五、海姆立克法第四节 动、静脉穿刺置管术及护理一、静脉穿刺置管术二、动脉穿刺置管术第5章 重症监护第一节 重症监护病房一、ICU的设置二、ICU的管理三、ICU感染的控制第二节 监测系统一、监测系统的基本原理二、监测系统类型与功能三、监测系统操作步骤第三节 重症监护病房护理工作一、ICU护士素质要求二、护理体制三、ICU护理要点第四节 重要脏器功能监测及护理一、循环系统功能监测及护理二、呼吸功能监测及护理三、肾功能监测及护理四、脑功能监测及护理第6章 急性中毒救护第一节 急性中毒概述第二节 有机磷农药中毒第三节 急性一氧化碳中毒第四节 巴比妥类药物中毒第五节 急性酒精中毒第六节 阿片及其合成品中毒第七节 亚硝酸盐中毒第7章 常见理化因素所致疾病的救护第一节 中暑第二节 触电第三节 淹溺第8章 急症救护第一节 休克第二节 昏迷第三节 惊厥第四节 高血压危象第五节 急性心肌梗死第六节 急性脑血管病一、短暂性脑缺血发作二、脑梗死三、脑出血四、蛛网膜下腔出血第9章 多器官功能障碍综合征救护第一节 概述第二节 病因与发病机制一、病因二、发病机制第三节 病情评估一、SIRS的诊断标准二、器官功能障碍的诊断标准三、MODS的预后第四节 多器官功能障碍综合征的监护一、氧供需平衡监测二、胃肠黏膜内pH (pHi) 监测第五节 多器官功能障碍综合征的救治与护理一、MODS的防治原则二、护理要点第10章 灾难事故的现场救护第一节 概述一、灾难的分类二、灾难急救的特点、原则及基本要求第二节 常见灾难事故的现场救护一、地震灾害二、洪涝灾害三、道路交通事故四、爆炸事故五、火灾事故参考文献

(一) 急救护理原则 赢得宝贵时机(时效观念)和挽救生命(生命第一原则)是急救护理的两大根本原则。急救护理学的认识规律与处理原则都紧密围绕着时效概念和生命第一原则展开,对健康状况的评估、护理、评价都是一种时效性很强的过程,通过护理干预为后续的治疗与护理、康复创造条件。

(二) 急救护理的思维方法

- 1.分清轻重缓急首先判断患者是否存在危及生命的情况,充分满足患者的期望,尽量使患者得到最全面和最好的急救处理。优先处理患者目前最紧急、最严重的问题,处理好整体与局部的矛盾。对于一个生命垂危的患者,为了使血压保持稳定,最好不要随便搬动,这可能加重原有的压疮或促成压疮的形成,此时局部要服从整体。当局部的疾病是主要矛盾且不处理会危及到整体时,应先处理局部问题,如肝、脾破裂的患者,尽管全身情况很差,还应迅速准备进行手术探查。
- 2.服从规律,运用确切、有把握的操作技术根据急救需要提高抢救效率,对行之有效的方法应毫不犹豫地运用,对没有把握的操作最好不要进行,以免引起病情变化,如气管插管没有把握时不应临时试插,应及时呼叫专业人员进行气管插管或气管切开,争取抢救时机。
- 3.把握好独立和合作的关系急救护士要胜任接诊出诊、分诊、重症监护等抢救工作,独立工作能力要求是很高的,但应把握好合作的关系。急救护士在遇到患者病情变化需要紧急抢救时,抢救工作不仅仅是该床位当班护士的事,医师和护士应共同参加抢救工作。

《急救护理学》

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