

# 《实用内科危重症监护学》

## 图书基本信息

书名：《实用内科危重症监护学》

13位ISBN编号：9787117119962

10位ISBN编号：7117119969

出版时间：2009-9

出版社：人民卫生出版社

页数：890

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)

# 《实用内科危重症监护学》

## 前言

随着医学科技的不断进步，重症医学以及重症监护学得到迅速发展，重症监护成为临床医疗护理工作的重中之重。重症监护集中专业医护人员和高精尖医疗仪器设备，及时为危重症患者提供系统、高效的生命支持，对挽救危重症患者生命，促进患者康复和改善生活质量起着非常重要的作用。重症监护技术的发展，大大提高了危重症患者的抢救成功率，也有力地推动了护理技术的发展。重症监护技术的快速发展，使危重症监护工作内涵不断丰富和延伸，危重症监护新理论、新技术、新业务也不断地更新，迫切需要培训大批掌握相关的监理论论与技术的专业医护人员。为了适应医学技术发展的形势和要求，帮助广大护理人员掌握内科临床危重症监护常用理论知识和技能，广州军区总医院、南方医科大学（原第一军医大学）、第二军医大学、第三军医大学、济南军区总医院、沈阳军区总医院等单位的医疗护理专家，以解决内科危重症监护工作中常见的问题为出发点，以提高内科护理专业水平和护理质量为目标，合作编写了本书。本书综述了重症监理论论、内科常见危重症及各系统功能的监护、监护室常用操作技能、常见并发症监护、医院感染的预防控制、内科ICU管理制度等方面的常用知识和相关前沿知识，内容丰富新颖，紧密结合临床实践，实用性和可操作性强，可作为重症监护室护士以及进修和实习护士的参考用书。相信该书的出版将对提高内科危重症监护质量、加强监护人才培养，提高护士的专业水平和护理操作技能起到积极的作用。

# 《实用内科危重症监护学》

## 内容概要

《实用内科危重症监护学》分十二篇三十章，对临床内科危重症监护学进行了较全面而系统的阐述，涵盖多系统危重症疾病的基础理论及专科危重症监护个论，突出专科基础及核心技术的应用和内科常见危重症患者监护管理技能，涉及如机械通气管理、血流动力学监测管理、冠心病介入治疗及监护管理、完全胃肠外营养等营养方式的监护管理、血液净化监护管理、造血干细胞移植的监护管理、儿科危重症管理等多项内科危重症监护管理内容，并包含专科监护的最新研究进展。在专科危重症监护管理的内容编排上，尽量按照护理工作的科学方法进行编写。全书内容新颖，理论与实践紧密结合，实用性、可操作性强，可作为ICU专业护士、临床内科、儿科、老年病、肿瘤等各专科从事危重症监护的护理人员继续教育及自学的教材及工作参考。可供医学院校护理专业学生参考阅读或作为护理学研究生入学考试的复习资料。

# 《实用内科危重症监护学》

## 作者简介

李亚洁，教授，博士研究生导师，南方医科大学南方医院护理部主任，临床护理教研室主任，《南方护理学报》主编、《实用护理杂志》、《解放军护理杂志》、《护理研究》、《中国医院管理》、《南方医科大学学报》等多家科技统计源核心期刊编委，第二军医大学护理博士点导师组成员、卫生部科教司护理科研项目专家库专家、全军第六届护理专业委员会主任委员、全军卫生技术资格考试命题委员会护理专业组委员、全军第七届医学科学技术委员会委员、广东省护理学会副理事长、广东省护理学会教育工作委员会主任委员、广东省消化病护理专业委员会主任委员、广东省血液病护理专业委员会主任委员、美国INS（静脉输液学会）会员，享受国家特殊津贴。

# 《实用内科危重症监护学》

## 书籍目录

第一篇 呼吸系统疾病重症监护 第一章 呼吸科重症监护策略进展 第二章 呼吸重症监护室管理 第三章 呼吸重症监护室常用急救与监护技术 第四章 机械通气治疗与监护 第五章 呼吸系统危重症监护第二篇 循环系统疾病重症监护 第一章 冠心病监护病房的建立与管理 第二章 CCU常用急救及监护技术 第三章 循环系统常见危重症监护及管理第三篇 消化系统疾病重症监护 第一章 消化科ICU的管理 第二章 消化科ICU常用急救及监护技术 第三章 消化系统危重症监护第四篇 泌尿系统疾病重症监护 第一章 血液净化 第二章 肾活体组织检查监护 第三章 肾脏病重症监护第五篇 血液系统危重症监护 第一章 层流病房的组织与管理 第二章 造血干细胞移植患者的监护 第三章 血液系统危重症监护概述第六篇 神经系统疾病重症监护 第一章 神经内科ICU常用急救监护技术 第二章 神经系统疾病危重症监护第七篇 内分泌和代谢系统疾病危重症监护 第一章 内分泌和代谢系统危重症监护进展 第二章 内分泌和代谢系统疾病危重症监护第八篇 结缔组织病、理化因素所致疾病的监护 第一章 系统性红斑狼疮 第二章 常见理化因素所致疾病第九篇 肿瘤危重症监护 第一章 肿瘤急症监护 第二章 肿瘤患者的临终关怀 第三章 肿瘤患者疼痛的护理第十篇 老年病重症监护 第一章 老年病的特殊临床表现 第二章 老年病护理研究进展 第三章 老年病用药护理第十一篇 儿科危重症监护 第一章 儿科重症监护室的组织与管理 第二章 儿科常用抢救及重症监护护理技术 第三章 儿科危重症监护与护理第十二篇 护理科研程序及成果提呈 第一章 护理科研程序 第二章 护理科研成果的提呈：护理论文写作概述 第三章 护理科研论著结构解析 第四章 护理科研综述写作 第五章 护理科研常识 实用实验动物学

## 章节摘录

(一) 搬运患者的险情 一般情况下,危重患者尽可能减少或避免搬运。就目前的医学技术水平,患者搬运过程中的监护及抢救设备仍十分有限,尤其是危重患者,往往需要手工呼吸支持。因此,在搬运过程中可以出现各种各样的险情,甚至危及生命。危重症患者搬运过程的主要险情有以下几种:

1.循环系统变化最常见有血压下降或升高、心率过速或过缓、心律失常,严重者可能由于处理不及时出现心跳停止。 2.通气不足或通气过度机械通气患者在搬运途中,常常需要应用简易呼吸器支持呼吸,并由医务人员手动控制,缺乏呼吸机支持的稳定性和协调性。稍有不慎,则可能出现通气过度或通气不足。通气过度可引起冠状动脉痉挛,导致心肌缺血;通气不足可出现高碳酸血症,引起呼吸性酸中毒,导致心脑血管血流量下降。 3.气管插管脱出或不畅搬运途中常可因患者情绪激动发生躁动,或因搬动不当导致气管插管脱出或气囊破裂导管脱出。由于搬运过程中,不能及时吸痰,可随时发生因痰液增多而出现气道阻塞,也易导致低氧血症或高碳酸血症。

(二) 搬运前的准备

尽管危重患者在搬运过程中可能存在这样或那样的危险,但是,有时因病情诊治的需要,仍然不得不到辅助科室检查治疗或送往手术室手术,甚至需要到其他医院治疗。因此,在搬运患者前必须进行周密计划、全面安排。具体措施如下:

1.签署患者家属知情同意书搬运前需将可能导致的相关危险及搬运的必要性与意义详细告知患者家属,并让其签署患者家属知情同意书,并请家属准备足够人员协助搬运。

2.做好搬运前的相关联络与协调为了减少搬运过程中的时间无意义消耗,应在搬运患者前与前往目的地科室联系,提前安排患者到达后的治疗与检查,尽量缩短或减少时间消耗。

3.准备必需的药物与设备搬运患者需携带的药物要根据患者的病情准备,常备必需药物包括:肾上腺素、利多卡因、阿托品、毛花苷丙、呼吸兴奋剂、多巴胺、5%的碳酸氢钠等。还需带有其他物品,有:血压计、输液液体、储电式静脉输液泵、心电监护仪、简易呼吸器等,并需备充分的氧气。

4.安排得力人员护送护送人员必须具备独立解决问题和应急的能力,一般要求1名主治医师和1名专科护士护送,必要时还可由高职医生亲自护送。

(三) 搬运途中监护 根据患者具体情况选择必需的监护设备,最低要求为心电监护、指尖氧饱和度监护,并要求做好记录。其中血压、呼吸、心率和血氧饱和度必须记录。如患者需要携带呼吸机,则需密切观察呼吸机运转情况。

# 《实用内科危重症监护学》

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