

<<护理综合技能训练>>

图书基本信息

书名：<<护理综合技能训练>>

13位ISBN编号：9787040369267

10位ISBN编号：7040369265

出版时间：2013-3

出版时间：高等教育出版社

作者：李晓松 编,王瑞敏 编

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>

<<护理综合技能训练>>

内容概要

《高等职业教育护理专业教学资源库建设项目规划教材:护理综合技能训练》为高等职业教育护理专业教学资源库建设项目规划教材之一。

是一本在“工学结合”理念下编写的创新教材,书中把护理专业学生需要掌握的护理技能分成健康评估技能、基础护理操作技能、常用测量及监测技能、围手术期护理技能、孕产期护理技能、新生儿及婴幼儿护理技能、急救护理技能七部分,各部分又下辖若干常用项目和任务。

编写简洁,多采用表格形式阐述,条理清晰,要点明细,并结合全国护理技能大赛的评判要求给予评分,指导教师实训考核。

<<护理综合技能训练>>

书籍目录

第一篇健康评估 项目一 身体评估 任务一 一般状态评估 任务二 呼吸系统评估 任务三 循环系统评估 任务四 消化系统评估 任务五 神经系统评估 项目二 心理评估 任务一 心理社会资料的收集 任务二 护患沟通 任务三 患者情绪调节 任务四 疼痛的评估与护理 任务五 临终关怀 情景教学1 第二篇基础护理操作技术 项目一 清洁与舒适护理技术 任务一 铺床法 任务二 背部按摩 任务三 特殊口腔护理 任务四 床上洗发 任务五 床上擦浴 任务六 会阴部护理 项目二 协助活动的护理技术 任务一 卧位护理技术 任务二 制动护理技术 任务三 体位转换技术 任务四 轮椅与平车使用 项目三 营养与排泄护理技术 任务一 鼻饲法 任务二 导尿管 任务三 膀胱冲洗 任务四 灌肠法 项目四 诊疗护理技术 任务一 皮内注射 任务二 皮下注射 任务三 肌内注射 任务四 静脉注射 任务五 真空采血操作技术 任务六 密闭式静脉输液 任务七 经外周中心静脉置管技术 (PICC) 任务八 静脉留置针输液法 任务九 密闭式静脉输血 任务十 青霉素过敏试验药液的配制 情景教学2—1 情景教学2—2 第三篇 常用测量和监测技术 项目一 生命体征的测量及监测技术 任务一 体温、脉搏、呼吸、血压(无创)的测量 任务二 有创血压的监测 项目二 心电图监测技术 任务一 心电图机的使用 任务二 心电图监护仪的使用 项目三 血糖监测及治疗技术 任务一 血糖仪的使用 任务二 胰岛素泵的使用 任务三 胰岛素笔的使用 项目四 急重症监测技术 任务一 二氧化碳分压监测 任务二 血氧饱和度监测 任务三 中心静脉压监测 情景教学3 第四篇 围手术期护理技术 项目一 术前应用护理技术 任务一 无菌技术 任务二 手术区备皮 任务三 常用手术用物的制作 项目二 术中应用护理技术 任务一 手术体位安置 任务二 洗手、穿手术衣、戴无菌手套 任务三 手术区皮肤消毒 任务四 开包与铺单 任务五 外科器械识认 项目三 术后应用护理技术 任务一 伤口换药技术 任务二 胃肠减压护理技术 任务三 腹腔引流护理技术 任务四 “T”管引流护理技术 任务五 胸腔闭式引流护理技术 任务六 脑室引流护理技术 情景教学4—1 情景教学4—2 第五篇 孕产期护理技术 项目一 孕期护理技术 任务一 骨盆外测量、腹部四步触诊及宫高腹测量 任务二 胎心音听诊、电子监测及胎动计数 项目二 分娩期护理技术 任务一 接产时外阴保护 任务二 会阴切开与缝合 项目三 产褥期护理技术 任务一 子宫复旧护理 任务二 母乳喂养相关技术 任务三 产褥期保健操 情景教学5—1 情景教学5—2 情景教学5—3 第六篇 新生儿及婴幼儿护理技术 项目一 新生儿基本护理技术 任务一 新生儿眼部、脐部、臀部的护理 任务二 新生儿沐浴技术 任务三 新生儿抚触 项目二 新生儿诊疗护理技术 任务一 新生儿计划免疫 任务二 吸氧 任务三 暖箱护理 任务四 光照疗法 任务五 气管插管内吸痰 任务六 新生儿复苏 任务七 新生儿疾病筛查血片采集 项目三 婴幼儿护理技术 任务一 婴幼儿生长发育指标测量 任务二 婴幼儿奶瓶喂养 任务三 婴幼儿口服给药 任务四 更换尿布的护理 情景教学6—1 情景教学6—2 第七篇 急救护理技术 项目一 院前现场急救护理技术 任务一 心肺复苏术 任务二 气道异物阻塞患者的现场急救 任务三 创伤急救止血技术 任务四 创伤急救包扎技术 任务五 骨折现场急救外固定术 任务六 抗休克裤的使用 任务七 伤员搬运术 项目二 院内急救护理技术 任务一 经口、鼻吸痰技术 任务二 吸氧护理技术 任务三 电击除颤技术 任务四 简易呼吸器使用 任务五 经口气管插管、气管切开护理技术 任务六 呼吸机的应用 任务七 洗胃 情景教学7—1 情景教学7—2

<<护理综合技能训练>>

章节摘录

版权页：答：静脉输液过程中溶液不滴常由以下原因引起：（1）针头滑出血管外：液体注入皮下组织，表现为局部肿胀并有疼痛，挤压无回血。

处理：将针头拔出，更换针头另选血管重新穿刺。

（2）针尖斜面紧贴血管壁：表现为液体滴入不畅，局部无肿胀，挤压有回血。

处理：调整针头位置或适当变换肢体位置，直到点滴通畅为止。

（3）针头阻塞：一手捏住滴管下端输液管，另一手轻轻挤压靠近针头端的输液管，若感觉有阻力，松手后又无回血，则说明针头阻塞。

处理：更换针头，重新选择静脉穿刺。

（4）压力过低：由于患者周围循环不良或输液瓶位置过低所致。

处理：适当抬高输液瓶位置。

（5）静脉痉挛：由于穿刺肢体暴露在寒冷环境中时间过长或输入的液体温度过低所致。

处理：局部热敷以缓解痉挛；提高室温，以利于保暖。

（6）输液管扭曲受压：可因患者肢体活动所致。

处理：检查患者肢体位置，排除扭曲、受压因素，保持输液管通畅。

6. 输液速度和静脉炎有什么关系？

答：传统观点认为，对静脉壁有刺激性的药物，降低输液速度可以减少药物对输液静脉的刺激作用。但是临床研究表明，加快有刺激性溶液的输液速度，可以降低输液性静脉炎发生率。

专家研究也证明，较快输液速度（60滴/min）滴注的患者，其静脉炎的发生率比慢输液速度（30滴/min）的患者静脉炎的发生率低，这一研究结果与国外的研究结果一致。

调整溶液的pH到中性或短时间内快速给药，是降低静脉炎发生率的简单可行的办法。

7. 输液引发静脉炎的主要原因有哪些？

如何防治？

答：输液引发静脉炎的主要原因有 长期输注高浓度、刺激性较强的药物。

静脉内放置刺激性较强的输液导管时间过长，引起局部静脉壁发生化学炎性反应。

输液过程中未能严格执行无菌操作，导致局部静脉感染。

防治输液引发静脉炎方法包括 停止在此部位静脉输液，抬高患肢并制动。

局部用50%硫酸镁溶液或95%乙醇溶液热湿敷，每日2次。

超短波理疗，一每日1次。

合并感染，遵医嘱给予抗生素治疗。

预防：严格执行无菌操作，封血管壁有刺激性的药物应充分稀释后再输入，并减慢输液速度，防止药液漏出血管外。

有计划地更换输液部位，似保护静脉。

8. 输液中发生急性肺水肿的原因是什么？

如何预防和治疗？

答：输液中发生急性肺水肿的原因包括 由于输液速度过快，短时间内输入过多液体，使循环血容量急剧增加，心脏负荷过重引起。

患者原有心肺功能不良，如急性左心功能不全患者。

防治方法：立即停止输液，通知医生，进行紧急处理。

病情允许，立即协助患者取端坐位，双腿下垂，以减少下肢静脉血回流，减轻心脏负担。

<<护理综合技能训练>>

编辑推荐

《高等职业教育护理专业教学资源库建设项目规划教材:护理综合技能训练》可供高等专科、高等职业教育护理专业学生使用,也可供护理专业各类成人高等教育学生及广大临床护理人员使用和参考。

<<护理综合技能训练>>

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>