

<<护理技能操作指南>>

图书基本信息

书名：<<护理技能操作指南>>

13位ISBN编号：9787117091770

10位ISBN编号：7117091770

出版时间：2007-10

出版单位：人民卫生

作者：巫向前 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>

<<护理技能操作指南>>

内容概要

《中国亭台楼阁楹联精选》贯穿了以专业技能为主线，以护理行业对人才的需求为基本依据，以全面素质为基础，以能力为本位，以社会需求和就业为导向，依据构建新型的教学模式和课程体系，对46项护理技能进行了操作流程的设计以及项目考核。

<<护理技能操作指南>>

书籍目录

一、基础护理操作速度技能类操作1. 备用床操作流程图2. 麻醉床操作流程图3. 穿、脱隔离衣操作流程图4. 皮内注射操作流程图5. 肌内、皮下注射操作流程图6. 静脉注射操作流程图7. 密闭式静脉输液操作流程图8. 静脉输血操作流程图9. 测量体温、脉搏、呼吸操作流程图10. 测量血压操作流程图11. 口腔护理操作流程图12. 褥疮的预防护理操作流程图13. 床上洗头操作流程图14. 热水袋的使用操作流程图15. 冰袋的使用操作流程图16. 鼻导管吸氧操作流程图17. 床上擦浴操作流程图18. 鼻饲操作流程图19. 大量不保留灌肠操作流程图20. 超声波雾化吸入疗法操作流程图21. 洗胃法操作流程图22. 吸痰法操作流程图23. 女病人导尿管操作流程图24. 口服给药操作流程图25. 卧床病人更换床单操作流程图二、专科护理操作26. 心电图操作流程图27. 双气囊三腔管压迫止血的应用操作流程图28. 毛细血管血糖测定操作流程图29. 简易呼吸器的应用操作流程图30. 呼吸机的应用操作流程图31. 气道护理操作流程图32. 胃肠减压操作流程图33. T管护理操作流程图34. 手术区皮肤准备操作流程图35. 心肺复苏抢救操作流程图36. 胸腔闭式引流操作流程图37. 铺无菌器械台操作流程图38. 换药操作流程图39. 拆线操作流程图40. 会阴擦洗操作流程图41. 产科外阴消毒操作流程图42. 阴道冲洗操作流程图43. 阴道擦洗操作流程图44. 婴儿沐浴操作流程图45. 婴儿抚触操作流程图46. 婴幼儿口服给药操作流程图47. 奶瓶喂乳操作流程图三、技能操作指南应知应会

<<护理技能操作指南>>

章节摘录

版权页：插图：18.无菌操作要遵循哪些原则？

答：（1）环境清洁：进行无菌技术操作前半小时，停止卫生处理，减少人员走动，以降低室内空气中的尘埃。

治疗室每日用紫外线灯照射消毒一次。

（2）工作人员：无菌操作前，衣帽穿戴整洁，口罩遮住口鼻，修剪指甲、洗手。

（3）物品管理：无菌物品必须存放于无菌包或无菌容器内，无菌包外注明物品名称，有效期一周为宜，并按有效期先后顺序排放。

无菌物品和非无菌物品应分别放置。

无菌物品一经使用或过期，潮湿应重新进行灭菌处理。

（4）取无菌物：操作者身距无菌区20cm，取无菌物品时须用无菌持物钳（镊），不可触及无菌物品或跨越无菌区域，手臂应保持在腰部以上。

无菌物品取出后，不可过久暴露，若未使用，也不可放回无菌包或无菌容器内。

疑有污染，不得使用。

（5）一物一人：一套无菌物品，只供一个病人使用，以防交叉感染。

19.灌肠法的注意事项有哪些？

答：（1）插管前排尽肛管内空气，防止空气灌入肠道，引起腹胀。

（2）如为高龄、体弱、大便失禁的患者，可采取仰卧位，臀下垫便盆。

（3）插管时勿用力过强，肛门括约肌紧张时，可嘱咐患者深呼吸，若患者有痔疮要选用管径小的肛管，对有肛门疾患的患者更应小心，以免造成损伤，（4）儿童肛管插入5~7.5cm，婴儿插入2.5~3.5cm。

（5）对某些颅脑、心脏疾病的患者及老年、小儿、孕妇灌肠时应慎重，压力要低，速度要慢，并注意病情变化。

肝昏迷患者忌用肥皂水灌肠，以减少氨的产生和吸收。

（6）灌肠过程中，如发现患者脉速、面色苍白、出冷汗、剧烈腹痛、心慌气短，应立即停止灌肠，并报告医生。

（7）降温灌肠液用28~32℃，中暑患者用4℃等渗盐水，保留30分钟后再排便。

（8）伤寒患者灌肠，液面不得高于肛门30cm，液量不得超过500ml，并选用等渗盐水。

<<护理技能操作指南>>

编辑推荐

《护理技能操作指南》是高职高专院校教材,国家示范性高等职业院校创新教材之一。

<<护理技能操作指南>>

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>