第一图书网, tushu007.com

<<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

出版时间：田玉凤 人民军医出版社 (2013-01出版)

作者：田玉凤 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

第一图书网, tushu007.com

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。

第一图书网, tushu007.com

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。

第一图书网, tushu007.com

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