

<<急救护理学>>

图书基本信息

书名：<<急救护理学>>

13位ISBN编号：9787564505622

10位ISBN编号：7564505621

出版时间：2011-10

出版时间：郑州大学出版社

作者：桑文凤，汪国珍 主编

页数：273

字数：429000

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>

## <<急救护理学>>

### 内容概要

桑文凤和汪国珍主编的《急救护理学》共分十二章，重点介绍院前急救、急诊科管理、重症监护、心肺脑复苏、休克、创伤、多器官功能障碍综合征、理化因素急症，以及常见急危重症的病情评估、救治原则与护理要点，对常用救护技术也作了介绍。

# <<急救护理学>>

## 书籍目录

### 第一章 绪论

#### 第一节 概述

- 一、急救护理学的起源与发展
- 二、急救护理学的范畴

#### 第二节 急诊医疗服务体系

- 一、建立健全急救组织,形成急救网
- 二、急救医疗服务体系的管理

#### 第三节 急救护理学的学科特点与学习要求

- 一、学科特点
- 二、学习要求

### 第二章 院前急救

#### 第一节 概述

- 一、组织形式及组织范围
- 二、工作特点
- 三、任务与原则

#### 第二节 院外急救设施与装备

- 一、通信设施
- 二、运输工具
- 三、基本急救设备

#### 第三节 院外急救护理

- 一、现场评估
- 二、现场救护
- 三、转运与途中监护

### 第三章 急诊科管理

#### 第一节 急诊科的任务和设置

- 一、急诊科的任务
- 二、急诊科的分类
- 三、急诊科设置
- 四、急救绿色通道
- 五、急诊科人员组成

#### 第二节 急诊护理工作

- 一、急诊护理工作特点
- 二、急诊护理工作流程
- 三、护理程序
- 四、护患沟通

#### 第三节 急诊科管理

- 一、急诊科管理制度
- 二、急诊科人员素质要求
- 三、急诊科工作质量要求

### 第四章 重症监护

#### 第一节 重症监护病房的设置与管理

- 一、重症监护病房的设置
- 二、重症监护病房的管理
- 三、危重症的医学伦理学

#### 第二节 重症监护病房护理工作

## <<急救护理学>>

一、重症监护病房的收容与治疗

二、监护内容

### 第三节 重症监测技术

一、血流动力学监测

二、心电图监测

三、呼吸监测

四、体温监测

五、脑功能监测

六、肾脏功能监测

七、动脉血气和酸碱监测

八、多功能心电监护仪的使用及注意事项

## 第五章 心搏骤停与心肺脑复苏

### 第一节 心搏骤停

一、心搏骤停的原因

二、心搏骤停的类型

三、对心搏骤停患者的评估

### 第二节 心肺脑复苏

一、基础生命支持

二、进一步生命支持

三、持续生命支持及复苏后的监测与护理

## 第六章 休克

### 第一节 概述

一、病因

二、病因分类

三、病理生理

四、临床表现

### 第二节 病情评估

一、资料搜集

二、病情判断

三、诊断要点

### 第三节 救治与护理

一、救护原则

二、护理措施

## 第七章 创伤

### 第一节 概述

一、创伤的分类

二、创伤后的病理生理变化

三、创伤评分系统

### 第二节 多发伤、复合伤

一、多发伤

二、复合伤

### 第三节 颅脑与胸腹部创伤

一、颅脑损伤

二、胸部损伤

三、腹部损伤

### 第四节 骨关节 创伤

一、伤情评估

## <<急救护理学>>

### 二、救治与护理

#### 第八章 多器官功能障碍综合征

##### 第一节 概述

- 一、病因
- 二、发病机制
- 三、临床分型

##### 第二节 病情评估

- 一、资料收集
- 二、多器官功能障碍综合征的诊断要点

##### 第三节 防治与护理

- 一、防治原则
- 二、护理措施

#### 第九章 理化因素急症患者的护理

##### 第一节 急性中毒概述

- 一、毒物的体内过程
- 二、中毒机制
- 三、病情评估
- 四、紧急处理
- 五、护理

##### 第二节 常见急性中毒的救护

- 一、有机磷杀虫药中毒
- 二、急性-氧化碳中毒
- 三、急性巴比妥类药物中毒
- 四、强酸、强碱类中毒

##### 第三节 中暑、淹溺与触电

- 一、中暑
- 二、淹溺
- 三、触电

#### 第十章 常见急危重症救护

##### 第一节 急性心肌梗死

- 一、病因与发病机制
- 二、病情评估
- 三、急性期的治疗
- 四、急性期的护理

##### 第二节 哮喘持续状态

- 一、病因与发病机制
- 二、病情评估
- 三、重度哮喘的急救处理
- 四、重度哮喘的护理

##### 第三节 咯血

- 一、病因及发病机制
- 二、病情评估
- 三、大咯血的处理
- 四、咯血的护理

##### 第四节 急性上消化道出血

- 一、病因
- 二、病情评估

## <<急救护理学>>

三、急救措施

四、护理

### 第五节 昏迷

一、病因及发病机制

二、病情评估

三、紧急处理

四、护理

### 第六节 急腹症

一、病因及腹痛类型

二、病情评估

三、急症处理

四、护理

### 第七节 常见临床危象

一、超高热危象

二、高血压危象

三、高血糖危象

四、低血糖危象

五、甲状腺功能亢进危象

六、重症肌无力危象

## 第十一章 危重症患者的营养支持

### 第一节 概述

一、危重症患者的代谢特点

二、营养状况的评估

三、营养支持的适应证

### 第二节 营养支持方式

一、肠外营养

二、肠内营养

### 第三节 营养支持的监测与护理

一、营养支持的监护

二、营养支持的并发症及其护理

## 第十二章 救护技术

### 第一节 气管插管、切开术

一、气管内插管术

二、气管切开置管术

### 第二节 环甲膜穿刺、切开术

一、环甲膜穿刺术

二、环甲膜切开置管术

### 第三节 动、静脉穿刺置管术

一、深静脉穿刺置管术

二、动脉穿刺置管术

三、动、静脉置管术后的护理

### 第四节 外伤止血、包扎、固定、搬运

一、止血

二、包扎

三、固定

四、搬运

### 第五节 抗休克裤的应用

## <<急救护理学>>

- 一、结构和原理
- 二、适应证与禁忌证
- 三、使用方法
- 四、注意事项

### 第六节 机械通气的临床应用

- 一、工作原理
- 二、转换方式
- 三、通气模式
- 四、呼吸机的连接方式
- 五、适应证与禁忌证
- 六、呼吸机的使用

### 参考文献

<<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:<http://www.tushu007.com>