

<<急救护理技术>>

图书基本信息

书名：<<急救护理技术>>

13位ISBN编号：9787810868129

10位ISBN编号：7810868128

出版时间：2011-1

出版时间：贾丽萍 第四军医大学出版社 (2011-01出版)

作者：贾丽萍

页数：166

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>

<<急救护理技术>>

内容概要

急救护理学是护理学的重要组成部分。

近年来,随着急救医疗服务体系(emergency medical service system, EMSS)的不断完善-9发展,急救手段的不断更新和提高以及先进、精密仪器的不断引入,特别是进入21世纪以来,全球恐怖事件、突发公共安全事件及公共卫生事件、生产事故、交通事故的不断发生,给护生服务水平提出新的要求,为使护生能在紧急情况下对患者实施准确、及时的急救和护理,以提高救治的成功率,特编写本教材。

《急救护理技术》按照“中等卫生职业教育护理专业”双证书“人才培养规划教材”的编写要求,以突出救护的整体性为特色进行编写,坚持“贴近学生、贴近岗位、贴近社会”的基本原则,以护生认知规律为导向,以培养目标为依据,以现行教学大纲为统领,结合护士执业资格考试的“考点”,根据新时期护理岗位的实际需求,体现“实用为本,够用为度”的特点,注重思想性、科学性、先进性、启发性和适用性相结合。

《急救护理技术》共分九章,以急救护理为主线,贯穿EMSS全过程,主要内容包括院外急救与护理、院内急救与护理、常用急救技术及护理三大模块,总36学时,其中理论部分22学时,实践部分14学时。

重点是急救护理技术的基本知识和常见危重症患者的急救与护理技术。

主要任务是培养中职护生对常见急、危、重症的识别、观察和救护能力,为后期的,临床实习打下良好的基础。

《急救护理技术》具有以下特点:做到“因材施教”。

在编写中针对中职护生的特点,力争做到深入浅出、变难为易、化繁为简,重视图、表及流程图的应用,图文并茂,增强可读性。

唤起护生的求知欲、问题意识。

在教材正文中插入案例分析、考点链接、课堂互动,以及对护士执业资格考试的关注,从而激发护生的好奇心、求知欲,激活思维,拓展护生视野。

重视护理思维能力训练的同时,加强实训技能的培养。

实训部分贴近临床护理情境,丰富教材的教学资源。

提高护生分析问题、解决问题和自我测试的能力。

本教材每一章后面有自测题,为护生自主学习与检测提供方便,便于护生进行主动的、探究式的学习与体验,提高护生分析问题、解决问题的能力。

《急救护理技术》由多年来从事急救医学和急救护理医、教、研工作,具有丰富经验的医护专家共同完成,适用于中等护理专业、助产等专业学生应用,也可作为成人教育教材及临床急救医护人员的参考书。

<<急救护理技术>>

书籍目录

第一章 绪论 第一节 急救护理学的起源与发展 第二节 急救护理学的范畴与任务 第三节 急救医疗服务体系 综合测试 第二章 院外急救及护理 第一节 概述 第二节 院外急救护理 综合测试 第三章 急诊科(室)的设置及管理 第一节 急诊科(室)的设置与任务 第二节 急诊科(室)的护理工作程序 第三节 急诊科(室)的护理管理 综合测试 第四章 重症监护 第一节 重症监护病房(ICU)概述 第二节 ICU患者的监护 第三节 常用重症监护技术 第四节 多脏器功能障碍综合征的监测与护理 综合测试 第五章 心搏骤停与心肺脑复苏 第一节 心搏骤停概述 第二节 心肺脑复苏 第三节 复苏后的监测与护理 综合测试 第六章 中毒的紧急救护 第一节 概述 第二节 常见急性中毒的救护 综合测试 第七章 意外伤害的紧急救护 第一节 中暑紧急救护 第二节 淹溺紧急救护 第三节 触电紧急救护 第四节 其他意外紧急救护 综合测试 第八章 突发公共事件的紧急救护 第一节 概述 第二节 突发公共事件现场救护 第三节 灾害的紧急救护 综合测试 第九章 常用急救技术及护理 第一节 机械通气技术及护理 第二节 环甲膜穿刺、切开术 第三节 气管内插管术 第四节 气管切开术 第五节 动脉穿刺与动脉置管术 第六节 静脉穿刺置管术 第七节 外伤止血、包扎、固定与搬运 第八节 抗休克裤的应用 综合测试 实践指导 见习一 急诊科设置及管理 见习二 重症监护病房 见习三 急诊科工作 实践一 心电监护技术 实践二 心肺复苏术 实践三 机械通气技术 实践四 环甲膜穿刺、切开术 实践五 气管内插管术 实践六 气管切开术 实践七 动脉穿刺与动脉置管术 实践八 静脉穿刺置管术 实践九 溺水的紧急救护 实践十 中毒的紧急救护 实践十一 止血、包扎、固定术 实践十二 抗休克裤的使用 实践十三 非同步直流电除颤 模拟测试卷 参考答案 综合测试 模拟测试卷 中英文对照 参考文献

<<急救护理技术>>

章节摘录

版权页：插图：（2）瞳孔：瞳孔是否等大等圆、对光反射是否灵敏。

当患者脑部受伤、脑出血、严重药物中毒时，瞳孔可能缩小为针尖大小，也可能明显扩大，对光反射迟钝或消失。

有时因脑水肿或脑疝，而表现为双眼瞳孔大小不等。

瞳孔的变化揭示了颅脑病变的严重程度。

3. 头部体征（1）口：口唇有无发绀，口腔内有无呕吐物、血液、食物或脱落牙齿。

如发现牙齿松脱或义齿要及时清除。

观察口唇色泽及有无破损。

有无因误食腐蚀性液体而至口唇烧伤或色泽改变。

经口呼吸者，观察呼吸的频率、幅度，有无呼吸阻力或异味。

（2）鼻：鼻腔是否通畅，有无呼吸气流，呼吸频率，有无血液或脑脊液自鼻孔流出，鼻骨是否完整或变形。

（3）眼：观察眼球表面及晶状体有无出血、充血，视物能力如何，睑缘是否完整，球结膜是否苍白。

（4）面部：面色是否苍白或潮红，有无大汗。

（5）颅骨：是否完整，有无血肿或凹陷。

4. 颈部体征 轻柔地检查颈前部有无损伤、出血、血肿，颈后部有无压痛点。

触摸颈动脉、检查脉率（律），注意有无颈椎损伤。

5. 脊柱体征 主要对创伤患者。

在未确定是否存在脊髓损伤的情况下，切不可盲目搬动患者。

检查时，手平伸向患者后背，自上向下触摸，检查有无肿胀或形状异常。

如确知患者无脊髓损伤或非创伤急症，但神志不清者，护士应把患者放置侧卧位，这种体位能使患者被动放松并保持气道通畅。

6. 胸部体征 检查锁骨有无异常隆起或变形，在其上稍施压力，观察有无压痛，以确定有无骨折并定位。

检查胸部，观察患者在吸气时两侧胸廓是否扩张、对称，胸部有无创伤、出血或可见畸形。

双手轻轻在胸部两侧施加压力，检查有无肋骨骨折。

7. 腹部体征 观察腹壁有无创伤、出血或可见畸形，腹壁有无压痛或肌紧张，可能损伤的脏器及范围。

8. 骨盆体征 两手分别放在患者髌部两侧，轻轻施加压力，检查有无疼痛或骨折存在。

观察外生殖器，检查有无明显损伤。

9. 四肢体征（1）上肢：检查上臂、前臂及手部有无异常形态、肿胀或压痛。

如患者神志清醒，可以配合，可让他活动手指及前臂，检查推力和皮肤感觉，并注意肢端、甲床血液循环情况。

（2）下肢：用双手在患者双下肢同时进行检查，看有无变形或肿胀，两侧相互对照，但不要抬起其下肢；检查足背动脉搏动情况。

上述检查应迅速而轻柔。

不同病因患者检查的侧重点不同，这有赖于检查者的经验和选择。

检查中，要随时处理直接危及生命的症状和体征。

<<急救护理技术>>

编辑推荐

《全国中等卫生职业教育护理专业"双证书"人才培养规划教材:急救护理技术(供护理、助产等专业用)》由多年来从事急救医学和急救护理医、教、研工作,具有丰富经验的医护专家共同完成,适用于中等护理专业、助产等专业学生应用,也可作为教育教材及临床急救医护人员的参考书。

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>