

<<儿科危重症监护与护理>>

图书基本信息

书名：<<儿科危重症监护与护理>>

13位ISBN编号：9787117060790

10位ISBN编号：7117060794

出版时间：2004-6

出版时间：人民卫生出版社

作者：祝益民

页数：286

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>

## <<儿科危重症监护与护理>>

### 内容概要

医学的发展和时代的变迁,使危重病急救医学成为一门独立的专门学科。

监护是对病人进行连续的观察和处理,包括监测生理功能、生命支持设备、指导管理和加强治疗等。重症监护的基本目的是评估生命器官的功能和急性疾病过程变化,决定是否需要进行气管插管和机械通气、追踪药物的作用、评估病人的营养与代谢状态等。

重症监护是危重病医学的重要组成部分,第一次世界大战期间休克管理和20世纪50年代丹麦流行脊髓灰质炎并发呼吸麻痹及呼吸衰竭的抢救是集中治疗和重症监护的两个典型事例,直到六十年代重症监护才逐渐被全球所接受。

在美国,首先发展心脏病人的重症监护,建立特殊单元和训练监测的复苏人员,据美国公共卫生服务中心在1964年报告,有1000家国立医院具有急性心肌梗死的心脏监护单元(CCLD,每年可挽救25000名患者的生命,1970年美国危重病医学会正式成立,至1971年CCU的数量超过2000个,1982达到5600个,重症监护(ICU)总床位为55000个,占美国医院总床位的5%。

最近20年中,急诊医学的迅速发展,重症监护技术和新的监测方法不断引入临床,并且应用于许多疾病和各个领域,很好地改善了危重病的结果与预后。

我国急诊医学起步较晚,20世纪60年代应用654—2治疗中毒性休克和暴发性流脑,80年代起开始建立ICU,加强急症科建设,成立中华急症医学会,90年代ICU数量和专业人员不断增加,监护抢救条件不断改善,开展院前急救,完善急症医疗体系。

儿科疾病具有起病急、来势猛、发展快、病情重和病死率高的特点,20世纪80年代中期国内建立了第一批儿科重症监护病房(PICU),以后各大中城市尤其是儿童医院均成立了不同规模的PICU和NICU,降低了危重患儿的病死率,促进了儿科医学的发展。

## &lt;&lt;儿科危重症监护与护理&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 总论 第一节 小儿急救护理发展史 第二节 儿科急诊医疗体系 第三节 危重症患儿抢救时的医护配合 第四节 整体护理在儿科急救中的开展 第五 临床路径在儿科急救护理中的应用 第二章 PICU医院感染的预防与控制 第一节 概述 第二节 新生儿院内感染 第三节 呼吸机相关性肺炎 第四节 其他常见院内感染 第三章 ICU患儿各种管道的应用 第一节 鼻导管给氧的护理 第二节 气管插管术及其导管护理 第三节 气管切开术及其套管护理 第四节 胸腔闭式引流术及其管护理 第五节 鼻饲法及鼻饲管的护理 第六节 留置导尿管法及其管道的护理 第七节 腔室引流及其管道的护理 第八节 腹膜透析及其透析管的护理 第九节 中心静脉插管术及其管道的护理 第十节 静脉切开及其管道的护理 第十一节 静脉留置针的应用及护理 第四章 常用抢救操作技术 第一节 多功能监护仪的使用 第二节 血气分析 第三节 氧气疗法 第四节 机械通气 第五节 除颤监护器的使用 第六节 输液泵的应用 第七节 洗胃法 第八节 新生儿远红外线辐射抢救台的使用 第九节 光照疗法 第十节 新生儿换血疗法 第十一节 雾化吸入疗法 第十二节 拍背吸痰法 第十三节 机械通气时气管内吸痰 第十四节 低温疗法 第十五节 全胃肠道外营养支持 第十六节 输血疗法 第十七节 血液净化疗法 第十八节 临床常用液体张力的计算配制 第五章 常见危重症的观察抢救与护理 第一节 高热 第二节 昏迷 第三节 惊厥及惊厥持续状态 第四节 窒息 第五节 呼吸困难 第六节 紫绀 第七节 少尿与无尿 第八节 腹胀 第六章 危重病相关理论进展..... 第七章 常见危重症加强护理 第八章 儿童期意义伤害 第九章 常见急救药物的应用

<<儿科危重症监护与护理>>

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>