

<<儿科护理技术>>

图书基本信息

书名：<<儿科护理技术>>

13位ISBN编号：9787117148467

10位ISBN编号：7117148462

出版时间：2011-12

出版时间：人民卫生出版社

作者：沈南平 主编

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>

<<儿科护理技术>>

内容概要

本书是卫生部课题(编号：09-YB12)成果，分为九章，包含85项操作。结构上主要分三部分：第一部分主要是儿科护理基本操作，包括消毒灭菌、无菌技术、日常基础护理、测量等操作；第二部分主要是诊疗协助操作，包括给药、血管通路建立和维护、标本收集等操作；第三部分主要是功能性健康护理操作，包括营养—代谢、排泄、活动—运动等操作。

<<儿科护理技术>>

书籍目录

第一章 床单位准备

- 技术一 备用床
- 技术二 卧有病患床
- 技术三 麻醉床
- 技术四 重症监护室床单位

第二章 消毒灭菌及无菌 技术

- 技术一 一般洗手法
- 技术二 外科洗手法
- 技术三 穿脱隔离衣
- 技术四 戴脱无菌手套
- 技术五 无菌 技术操作

第三章 日常基础护理操作

第一部分 卫生

- 技术一 晨间护理
- 技术二 晚间护理
- 技术三 沐浴法
- 技术四 床上擦浴法
- 技术五 口腔护理
- 技术六 脐部护理
- 技术七 会阴护理
- 技术八 肛周护理
- 技术九 足部护理
- 技术十 备皮

第二部分 活动

- 技术十一 协助患儿上下床
- 技术十二 协助坐轮椅

第三部分 饮食

- 技术十三 婴儿喂奶
- 技术十四 (口)鼻饲

第四章 测量

- 技术一 T . P . R
- 技术二 血压
- 技术三 电子鼓膜温度测量仪应斥
- 技术四 幼儿意识评估
- 技术五 测量腹围
- 技术六 测量头围

第五章 给药法

- 技术一 口服给药
- 技术二 肌肉注射
- 技术三 (胰岛素)皮下注射
- 技术四 皮内注射
- 技术五 密闭式静脉输液法
- 技术六 静脉输液加药法
- 技术七 静脉输液更换液体法
- 技术八 静脉注射给药法

<<儿科护理技术>>

- 技术九 TPN护理
- 技术十 输血术
- 技术十一 涂擦给药法
- 技术十二 肛门栓剂给药法
- 技术十三 眼部给药法
- 技术十四 耳部给药法
- 技术十五 鼻部给药法
- 第六章 血管通路建立与维护
 - 技术一 外周静脉留置
 - 技术二 外周动静脉穿刺敷料更换
- 第七章 检验采集法
 - 技术一 外周静脉血标本采集
 - 技术二 血培养标本采集
 - 技术三 尿液标本采集
 - 技术四 中段尿标本采集
 - 技术五 粪便标本采集
 - 技术六 痰液培养标本采集
 - 技术七 咽拭培养标本采集
 - 技术八 伤口细菌培养标本采集
 - 技术九 骨髓穿刺护理
 - 技术十 腰椎穿刺护理
- 第八章 功能性健康护理操作
 - 第一部分 营养-代谢型态
 - 技术一 压疮预防护理
 - 技术二 伤口换药
 - 技术三 拆线
 - 技术四 鼻出血护理
 - 技术五 胃肠减压
 - 技术六 注射器洗胃法
 - 第二部分 排泄形态
 - 技术七 清洁灌肠
 - 技术八 人工肛门护理
 - 技术九 引流袋更换
 - 技术十 膀胱冲洗
 - 技术十一 留置导尿和固定
 - 技术十二 大小便失禁护理
 - 第三部分 活动-运动形态
 - 技术十三 氧气吸入
 - 技术十四 呼吸加压皮囊
 - 技术十五 氧气雾化吸入
 - 技术十六 口鼻腔吸痰
 - 技术十七 胸部理疗 技术
 - 技术十八 除颤仪操作
 - 技术十九 十二导联心电图操作
 - 技术二十 心肺监护仪操作
 - 技术二十一 封闭式胸腔引流管护理
 - 技术二十二 约束

<<儿科护理技术>>

第九章 特殊操作

技术一 暖箱的使用

技术二 辐射式新生儿抢救台操作

技术三 新生儿抚触

技术四 微量输液泵使用

技术五 蓝光治疗

技术六 烤灯使用

技术七 尸体护理

参考文献

章节摘录

版权页：插图：2.记录24小时出入量，包括呕吐、腹泻等。

常规每周2次或根据医嘱监测体重增减情况，必要时婴儿测量头围。

3.禁食者每8h检查口腔黏膜，并做口腔护理，婴儿应给予安慰奶嘴等保持吸吮反射。

高渗的营养液可能引起脱水而致黏膜干燥，同时使用营养液的患儿大多为禁食，不能经由进食来进行口腔的刺激，给予口腔护理可以使患儿保持口腔黏膜的完整性。

技术十输血术 输血术（bloodtransfusion）是一种支持性与代偿性的治疗措施。

用于外科手术备血以防术中失血过多、严重贫血等。

输血可以针对病人不同需求选择不同的血液成分进行输入，包括红细胞悬液、血浆、血小板等。

【目的】安全有效地输入各种血液制品；补充血容量，维持胶体渗透压，保持有效循环血量，提升血压；增加血红蛋白，纠正贫血，以促进携氧功能；补充抗体，增强机体抵抗力；纠正低蛋白血症，改善营养；输入新鲜血，可补充凝血因子，有助于止血。

【适应证】严重贫血、大量出血及失血；血小板生成障碍引起的血小板减少，血小板功能异常的功能障碍性疾病伴有严重出血；化疗、放疗后骨髓抑制。

【禁忌证】心力衰竭或心功能不全的患儿不可大容量快速输注红细胞悬液。

【评估】评估患者生命体征、输血史、输血目的、合作能力、心理状态和血管状况等。

【操作准备】1.环境准备卧床，良好的采光，适宜的温湿度、保护隐私的围帘或屏风。

2.物品准备抽取血标本的用物：灭菌棉签、注射盘、止血带、安尔碘、试管、5ml注射器；输血时用物：血制品、输血器、灭菌棉签、注射盘、止血带、安尔碘、0.9%氯化钠注射液100~250ml、胶布、透明薄膜、静脉输液架，必要时备1~100U肝素液、静脉留置针（18-22G）。

3.护士准备洗手，戴口罩，必要时戴手套。

4.病人准备告知患儿和家属输血的目的、注意事项和不良反应，取得配合。

【操作程序】1.输血前（抽配血）（1）查“输血治疗同意书”和输血相关检验项目。

要点：医生、患者或家属的签字及日期。

（2）两位护士将配血单和标签与病史首页核对，核对无误后将标签贴于试管上（图5-10-1、图5-10-2）。

要点：核对科室、病区、床号、姓名、住院号/门诊号、性别、年龄、血型和诊断。

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>