

<<现代危重症临床护理>>

图书基本信息

书名：<<现代危重症临床护理>>

13位ISBN编号：9787533153373

10位ISBN编号：7533153375

出版时间：2009-9

出版时间：杨丽娟,李振香、杨丽娟、李振香 山东科学技术出版社 (2009-09出版)

作者：杨丽娟，李振香 著

页数：502

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>

## <<现代危重症临床护理>>

### 前言

自19世纪中叶，伟大的护理事业的先驱者南丁格尔提出重症监护的理念至今，围绕ICU的建设和危重病的救治已经经历了100余年的发展历史，尤其近年来随着科技进步和医学事业的发展，危重症医学得到了飞速发展，新知识、新理论、新技术不断应用于临床，要求从事ICU工作的护士不仅具备熟练的专科护理技能，还必须掌握危重症学科理论和技术的最新进展，以适应学科迅猛发展的需求，提高危重病人抢救成功率。

山东省护理学会为适应新时期护理工作发展需求，进一步加强护理队伍建设，于2007年5月在全省范围内开展了ICU专业护士培训工作，在省内的培训工作及院内临床实际工作中，我们深切感受到培养高素质危重症护理专业人才的重要性，同时也深切地感受到临床护理工作者对危重症知识需求的迫切，这也是我们编写此书的初衷。

有鉴于此，我们邀请了一批工作在临床一线的资深护理人员，在查阅了大量国内外最新文献、资料的基础上，根据多年临床经验编写了本书，重点讲述了现阶段重症医学理论及有关护理新技术的最新进展，以满足临床需求。

全书共分20章，系统阐述了ICU建立与管理、感染控制、药物治疗以及危重患者心理、疼痛、营养、氧气疗法所涉及的基本知识、基本理论，以及监护技术和进展、急救技术应用、机械通气的进展、危重患者的血液净化治疗、物理治疗、器官移植术后监护、心肺脑复苏、ICU常见急危重症等治疗领域的新理论及护理方法新进展。

本书内容具有较好的实用性及整体性，不仅是从事危重病专业的护理工作者必不可少的参考书，也可作为专科护士培训和护理院校大专以上学生的辅导教材。

## <<现代危重症临床护理>>

### 内容概要

ICU是一个重症患者多、病情复杂、处理讲求实效的场所，它集中体现了现代化的医疗设备、优秀的医护人员和先进的医疗护理技术。

《现代危重症临床护理》突出新颖、实用、全面三大特点。

新颖：对危重症救治的最新理论、护理新技术以及学科发展均作了详细介绍，如机械通气的新概念、人工气道管理新进展、左心室辅助、体外膜肺氧合、血液净化治疗、心肺脑复苏进展等，满足了现代重症护理的临床需求；实用：《现代危重症临床护理》突出内容的实用性和可操作性，在ICU护理管理、临床护理技术、危重症护理方面注重理论结合实际，力求为从事ICU专业的护理管理者及临床护士提供实际帮助和指导；全面：《现代危重症临床护理》针对目前从事危重病专业的护理人员需求，全面、深入、系统地介绍了ICU的建设与管理，临床监测抢救技术，危重症患者心理、营养、疼痛、物理治疗，ICU危重症及常见仪器设备的使用方法，帮助读者加深对理论知识的理解，进一步指导临床工作。

## 书籍目录

第一章 ICU概论第一节 ICU的概念与发展史第二节 ICU的组成、分类与收治范围第三节 ICU的设置与要求第四节 ICU工作人员配置与要求第二章 ICU护理管理第一节 ICU护理质量管理基本原则第二节 ICU护理管理模式第三节 ICU各级人员职责第四节 ICU工作制度第三章 ICU护理记录第一节 ICU护理记录书写要求第二节 ICU危重患者监护记录第四章 危重患者的转运第一节 院内转运第二节 院外转运第五章 ICU病房的感染控制第一节 概述第二节 ICU患者感染的诱发因素第三节 ICU患者医院感染的特点第四节 ICU患者常见感染的监测与护理第五节 ICU院内感染控制第六章 危重症患者药物治疗与监测第一节 抗菌药物第二节 镇静、止痛与肌松药物第三节 心血管系统药物第四节 呼吸系统药物第五节 消化系统药物第六节 止血药与抗凝血药第七节 利尿剂与脱水剂第八节 肾上腺皮质激素类药第七章 ICU患者的营养新概念第一节 营养治疗的进展第二节 ICU患者的营养代谢与应激特点第三节 ICU患者的营养状态评估与需求第四节 营养支持途径的选择第五节 危重症患者胃肠功能衰竭第六节 肠内营养的应用与护理第七节 肠外营养的应用与护理第八节 常见危重病营养支持第八章 ICU患者的心理护理第一节 ICU患者的常见心理反应第二节 ICU患者的心理影响因素第三节 ICU患者的心理评估第四节 ICU患者的心理干预第五节 ICU患者的健康教育第九章 ICU患者的疼痛护理第一节 ICU患者疼痛影响因素第二节 ICU患者的疼痛评估第三节 ICU患者的疼痛护理第十章 氧气疗法第一节 概述第二节 氧疗的应用与护理第三节 氧供需平衡监测第四节 高压氧的应用与护理第十一章 ICU监护技术与进展第一节 心电监测第二节 血流动力学监测第三节 体温监测第四节 呼吸功能监测第五节 肾脏功能监测第六节 神经功能监测第七节 输液监测第十二章 ICU常用抢救技术第一节 简易呼吸器第二节 气道开放技术第三节 气管插管术第四节 气管切开术第五节 心脏电复律第六节 中心静脉置管第七节 外周静脉穿刺置入中心静脉导管术第八节 动脉穿刺技术第十三章 机械通气的进展第一节 机械通气的发展史第二节 呼吸机基本结构与工作原理第三节 呼吸机的分类第四节 机械通气的适应证与禁忌证第五节 常用机械通气模式第六节 机械通气的调试第七节 机械通气的新概念第八节 机械通气实施方法第九节 机械通气期间的监测与护理第十节 人工气道管理新进展第十一节 机械通气并发症及其防治第十二节 呼吸机的维护与管理第十四章 危重患者的物理治疗第一节 气道湿化疗法第二节 气道吸入疗法第三节 胸部物理治疗第四节 振动排痰机的临床应用第五节 危重患者早期功能锻炼第十五章 循环辅助技术与护理第一节 主动脉内球囊反搏术第二节 左心室辅助第三节 体外循环第四节 体外膜肺氧合第十六章 危重患者的血液净化治疗第一节 腹膜透析第二节 血液透析第三节 血液滤过与血液透析滤过第四节 血浆置换第五节 血液灌流第六节 连续性血液净化第七节 人工肝支持系统第十七章 心肺脑复苏第一节 概述第二节 心肺复苏第三节 脑复苏第四节 心肺复苏新进展第十八章 器官移植术后监护第一节 概述第二节 器官移植术前准备第三节 肝移植与监护第四节 肾移植与监护第五节 心脏移植与监护第六节 肺移植与监护第十九章 ICU常见急危重症护理第一节 急性呼吸窘迫综合征第二节 多器官功能障碍综合征第三节 弥漫性毛细血管内凝血第四节 休克第五节 多发性创伤第二十章 ICU常用仪器的临床应用第一节 微量输液泵与微量注射泵第二节 冰毯机与电脑冰帽第三节 温毯机第四节 液体加温仪第五节 压力抗血栓泵第六节 营养泵参考文献

## &lt;&lt;现代危重症临床护理&gt;&gt;

## 章节摘录

插图：第二章 ICU 护理管理第一节 ICU 护理质量管理基本原则 ICU 护理质量与患者的生命安危息息相关，直接影响到危重患者抢救成功率、死亡率和病残率。

因此，必须加强制度建设和质量管理，建立健全各项规章制度，制定各类人员工作职责，规范护理和技术操作常规，使 ICU 的护理质量得以不断提高。

ICU 质量管理的基本原则是依据管理学和护理学的双重特点确定的，主要包括以下几方面。

一、以患者为中心的原则这是 ICU 质量管理的第一要素，也是护理工作的首要原则，体现了医院“全心全意为患者服务”、“以管理患者为中心”的服务宗旨。

ICU 的患者除了有疾病所带来的生理痛苦外，在治疗过程中还有着极其复杂的心理状态。

因此，ICU 内各项护理制度均应以患者的利益为出发点和归宿，体现“以人为本”的基本思想，按照生物—心理—社会的医学模式，制定规章制度，抓质量建设。

二、以质量为先的原则由于 ICU 内每一项护理工作都与患者的生命安危息息相关，且患者病情变化快，监护技术复杂多样，因此，必须牢牢树立并在各项护理工作中贯彻质量第一的观念，从而确保护理取得最佳效果。

三、以预防为主的原则预防为主是保证工作质量的重要思想基础，是 ICU 质量管理的主要标志之一。要指导护士运用科学的方法和手段对每项护理过程的主要环节进行预防性的质量控制，使各种不安全因素得到控制，从而确保患者的安全。

在制定护理方案时，要预想到可能发生的问题，明确提出注意点和预防方法，注意观察，及时发现差错或事故苗头，从而防患于未然。

四、以数据为依据的原则科学的管理要以数据为依据，而非凭空想象。

因此，ICU 质量管理中，要突出量化管理的概念，注重数据的收集，依靠能够确切反映客观实际的数字和资料，利用包括各种积分法对患者病情进行评估，对感染发生率、并发症发生率、患者满意率和其他护理指标以及住院指标进行检测和分析，总结经验教训，并据此探索采用更为有效的管理方法。

五、标准化的原则标准化是科学管理的重要技术方法，是一个包括制订标准、贯彻标准并进而修改标准的全部活动过程。

在 ICU。

对各项技术和操作必须制订简单易行、清晰明了、具有科学性和先进性的质量管理标准，将它作为全体护士共同遵守的准则及衡量护理工作质量的尺度。

六、全面质量管理的原则全面质量管理的基本理论和指导思想是将质量管理的概念看成是整个单位、整个管理过程和全体人员参加的活动。

因此，ICU 的护理质量管理应强调： 全系统质量管理：即 ICU 系统内的所有要素都要被纳入护理质量管理的轨道，包括人员、技术、设备、用药、环境与时间等所有涉及的内容； 全过程质量管理：即对 ICU 工作的每个环节进行质量监控，包括基础质量、环节质量和终末质量； 全员质量管理：要求系统内的所有成员即每个护士都要达到规定的标准，都对质量负责。

第二节 ICU 护理管理模式危重患者的质量管理反映医院的整体抢救水平及组织管理能力，应本着“以患者为中心”的服务宗旨和“人本原理”的管理原则，创建科学的护理管理模式。

主张实行责任组护理模式，明确各级护理人员的责、权、利，落实质量管理责任，以充分调动各级护理人员的积极性，形成竞争机制，促进护士的专科业务和管理水平的提高，保证护理质量的持续改进。

一、责任组组成根据 ICU 床位、患者和护理人员情况，划分为 5~6 个责任组，每组按照床位：护士=2：1 的比例配备人员，包括： 责任组长（一档护士）1 名：由工作年限较长，具有丰富的 ICU 临床工作和教学经验，具有一定职称或学历的护士担任； 二档护士：由工作年限较长，具有一定 ICU 临床工作和教学经验工作的护士担任； 三档护士：由工作年限较短的本院编制护士担任； 四档护士：由见习期护士担任。

二、责任组分工根据患者数量及小组成员的能力每名成员负责 1~2 名危重患者，护理责任组的主要工作为：密切观察患者病情，保证患者生命体征平稳；完善各种治疗；做好各项基础护理。

## &lt;&lt;现代危重症临床护理&gt;&gt;

具体工作范围为： 责任组长；负责本班次护理质量控制，监督检查小组成员工作完成情况，协助小组成员更好地完成危重患者管理，同时协助护士长做好患者安全管理及病房环境管理； 二档护士：进行本班次危重患者的护理管理，协助小组长指导帮助其他成员的工作； 三档护士：完成病情相对较轻的患者的护理，同时在小组长的指导下进行病房消毒、环境整理等工作； 四档护士：在责任组长或高年资护士的指导帮助下完成危重患者的各项基础护理及基本的护理工作。

三、责任组聘任责任组长任期3~6个月，聘任期最后1个月进行本届责任组工作评定，根据三级护理质控和护士培训成绩评定本届护理责任组绩效，进行下一届责任组人员聘任工作。

责任组长的产生由符合条件的护士个人提出申请，科室护理人员共同评议、选举，由护士长择优聘任。

四、排班实行24h护理责任制，分为早班、晚班、夜班3个班次，每班工作8h，每班由一个责任组全面负责患者的护理工作。

根据患者情况将计划排班和弹性排班相结合，以责任组为单位进行轮班制，另外，根据科室工作量、患者和特殊情况设科内听班人员，实行弹性工作制。

护理组长有权根据本班次患者情况及护理小组成员工作情况给予本小组成员分配工作量，调整护理排班。

将见习护士和实习护士编入固定责任组，根据其实际水平为其安排小组内工作，由固定的责任组长及二档护士对见习和实习人员进行连续地“一对一”或“多对一”带教。

第三节 ICU各级人员职责为了保证ICU工作顺利开展，各级护理人员应有相应的职责，工作中有条不紊、相互配合，护士长要在职能范围内统筹安排。

护理人员职责包括护士长职责、值班护士职责、总管护士职责、治疗护士职责、专业护士职责、护理组长职责、护理员职责等。

一、ICU护士长职责1.ICU护士长在医院护理部和本科主任领导下，负责ICU的护理和行政管理工作。

2.根据护理部和科内工作计划，制定ICU护理工作计划，并组织实施，经常监督检查并总结经验，不断改进工作，提高监护和管理水平。

3.及时传达上级文件、会议精神，按时布置和完成医院工作任务。

定期向科护士长、护理部准确提供临床工作信息。

负责本病房护理人员的政治思想工作，教育护理人员加强责任心，改善服务态度，遵守劳动纪律，密切医护配合。

4.安排组织和领导各班护理工作，并亲自参加指导复杂的护理技术操作及危重患者的抢救工作。

5.经常教育和监督各级护理人员加强责任心，提高素质，加强医护合作。

严防差错事故的发生。

6.参加主任及主治医师查房，参加疑难、危重患者病历讨论，了解工作重点。

7.每天主持晨会及床旁交接班，提出问题，不断整改。

制定科内业务培训计划并组织实施，提高专业技术水平。

积极开展新业务、新技术及护理科研。

8.检查医嘱、规章制度和技术操作规程的落实情况。

严格执行并监督无菌技术、消毒隔离及查对工作制度，严防差错事故发生。

9.合理安排护生实习，指定教学护士。

临床带教实行指导教师制，按照教学大纲完成实习计划。

10.结合临床实践积累资料，总结经验。

学习和应用国内外ICU方面的先进技术，不断提高ICU护理质量。

11.负责护理人员的分工排班。

制订仪器、设备等用品的购置计划，并负责安排其请领、报销、保管及供应等工作。

12.监督检查仪器设备、急救物品、药品、各种器材和剧毒麻药品的管理。

13.深入了解ICU内患者及家属对医疗、护理和生活等方面的意见和要求，并设法予以及时解决，做好健康宣教，不断提高服务质量。

14.监督保持病房的清洁、整齐和安静，保证良好的医疗护理工作环境。

## <<现代危重症临床护理>>

- 二、值班护士职责
- 1.参加晨会交接班，及时上报病房动态工作量表，检查并核对夜班医嘱执行情况，查阅重症监护护理记录。
  - 2.负责处理、核对医嘱，并检查医嘱的执行、落实情况。
  - 3.检查各专业护理组的工作，了解护理工作执行情况并观察效果。
  - 4.整理并妥善保存医疗文件，督促护士正确填写各项记录。
  - 5.负责监督检查各种检验标本的留取、外送工作；各种检查预约、接送工作，保证护理工作有条不紊地进行。
  - 6.办理出入院、转科和出科的相关手续，规范收费，及时与患者家属沟通，告知费用，保证治疗措施的落实。
  - 7.护士长不在时，代理护士长职责，负责病房护理管理及护理质量检查工作。
  - 8.负责药品领取登记工作，定期检查药品的质量，保证药品在有效期内，做到账物相符，用后及时补充。
- 抢救物品和毒麻、贵重药品每日清点。

<<现代危重症临床护理>>

编辑推荐

《现代危重症临床护理》为山东科学技术出版社出版。



<<现代危重症临床护理>>

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>