

<<临床护理技能标准操作规程>>

图书基本信息

书名：<<临床护理技能标准操作规程>>

13位ISBN编号：9787802459694

10位ISBN编号：7802459699

出版时间：2012-7

出版时间：军事医学科学出版社

作者：章泾萍，唐丽玲，吕建萍 主编

页数：252

字数：147000

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>

<<临床护理技能标准操作规程>>

内容概要

《临床护理技能标准操作规程》编著者唐丽玲等。

《临床护理技能标准操作规程》全书分三章。第一章主要介绍了编写目的、意义、制订原则及培训与实施。第二章收集了临床常用的73项基础护理和20项专科护理操作技能，为临床护理人员继续岗位培训提供了范本。第三章收录了部分基础和专科护理技术标准操作规程评分细则，为护理管理者统一考核提供了量化标准。

为使《临床护理技能标准操作规程》真正成为护理人员提高护理操作技能的工具书，编委们针对每一工作环节，每一项具体操作的每一步骤进行了认真讨论和研究统一书写格式为目的、范围，规程等几部分，重点对

“规程”部分进行了详细的叙述，包括评估病人、护士准备、用物准备及具体操作流程，并将注意事项贯穿在操作过程中，使每一位护理人员参照规程均能准确进行各项操作。

<<临床护理技能标准操作规程>>

书籍目录

- 第一章 标准操作规程的制定
 - 一、总述
 - 二、制定SOP的目的及意义
 - 三、SOP与临床护理的关系
 - 四、SOP的主要内容
 - 五、制定SOP应遵循的原则
 - 六、SOP的培训与实施
- 第二章 护理技术标准操作规程
 - 第一节 基础护理技术标准操作规程
 - 一、铺床法标准操作规程
 - 二、入院与出院的护理
 - 三、患者的卧位与保护具的应用标准操作规程
 - 四、患者清洁护理标准操作规程
 - 五、无荷技术基础操作标准操作规程
 - 六、生命体征测量标准操作规程
 - 七、注射法标准操作规程
 - 八、药物过敏试验标准操作规程
 - 九、静脉输血输液法标准操作规程
 - 十、口服给药法标准操作规程
 - 十一、吸入疗法标准操作规程
 - 十二、冷、热疗法的应用标准操作规程
 - 十三、鼻饲法标准操作规程
 - 十四、灌肠法标准操作规程
 - 十五、导尿术标准操作规程
 - 十六、换药标准操作规程
 - 十七、穿、脱隔离衣标准操作规程
 - 十八、急救技术
 - 十九、尸体料理标准操作规程
 - 二十、标本采集标准操作规程
 - 二十一、护理文书书写标准操作规程
 - 第二节 专科护理技术标准操作规程
 - 一、气管切开护理标准操作规程
 - 二、呼吸机应用标准操作规程
 - 三、心电监护标准操作规程
 - 四、心脏电除颤标准操作规程
 - 五、中心静脉压监测标准操作规程
 - 六、亚低温治疗仪使用标准操作规程
 - 七、经外周行中心静脉置管术(PICC)标准操作规程
 - 八、胸腔闭式引流护理标准操作规程
 - 九、脑室引流护理标准操作规程
 - 十、关节腔冲洗护理标准操作规程
 - 十一、电子胃镜检查术护理配合标准操作规程
 - 十二、逆行胰胆管造影(ERCP)取石术护理配合标准操作规程
 - 十三、电子结肠镜检查术护理配合标准操作规程
 - 十四、电子气管镜检查术护理配合标准操作规程

<<临床护理技能标准操作规程>>

- 十五、电子血糖仪监测血糖护理标准操作规程
- 十六、胰岛素笔(诺和笔)标准操作规程
- 十七、高压氧治疗和护理标准操作规程
- 十八、阴道灌洗标准操作规程
- 十九、会阴清洁标准操作规程
- 二十、新生儿抚触标准操作规程
- 二十一、血液透析标准(HD)操作规程
- 二十二、连续性静静脉血液透析滤过(CRRT)标准操作规程
- 二十三、腹膜透析换液标准操作规程
- 二十四、关节持续被动活动器(CPM)标准操作规程
- 第三章 护理技术操作规程评分细则
- 一、备用床标准操作规程评分细则
- 二、麻醉床标准操作规程评分细则
- 三、轮椅运送患者法操作规程评分细则
- 四、平车运送患者法操作规程评分细则
- 五、口腔护理标准操作规程评分细则
- 六、床上洗头标准操作规程评分细则
- 七、床上擦浴标准操作规程评分细则
- 八、温水或酒精擦浴标准操作规程评分细则
- 九、无菌技术标准操作规程评分细则
- 十、肌肉注射标准操作规程评分细则
- 十一、皮内注射标准操作规程评分细则
- 十二、静脉输液标准操作规程评分细则
- 十三、Y型留置针使用标准操作规程评分细则
- 十四、微量注射泵使用标准操作规程评分细则
- 十五、静脉输液泵使用标准操作规程评分细则
- 十六、氧气吸入标准操作规程评分细则
- 十七、中心吸氧标准操作规程评分细则
- 十八、大量不保留灌肠标准操作规程评分细则
- 十九、女患者留置导尿管标准操作规程评分细则
- 二十、徒手G肺复苏术标准操作规程评分细则
- 二十一、经外周行中心静脉置管术(PICC)标准操作规程评分细则
- 二十二、心电监护标准操作规程评分细则
- 二十三、气管切开护理标准操作规程评分细则
- 二十四、呼吸机使用标准操作规程评分细则
- 二十五、心脏电除颤标准操作规程评分细则
- 二十六、中心静脉压监测标准操作规程评分细则
- 二十七、血液透析(HD)标准操作规程评分细则
- 二十八、连续性静-静脉血液透析滤过(CRRT)标准操作规程评分细则
- 二十九、换药标准操作规程评分细则
- 三十、尸体料理标准操作规程及评分细则

<<临床护理技能标准操作规程>>

章节摘录

版权页： 3.协助患者移向床头法 (1) 一人协助患者移向床头法：适用于轻症或疾病恢复期的患者。

视病情放平床头、床尾支架，将枕头横立于床头，避免撞伤患者。

患者仰卧屈膝，双手握住床头栏杆，护士一手托住患者肩部，一手托住患者臀部，护士抬起患者的同时，嘱患者脚蹬床面，挺身上移。

放回枕头，根据病情调节床头、床尾支架，整理床单位。

(2) 两人协助患者移向床头法：适用于重症或体重较重的患者。

视病情放平床头、床尾支架，将枕头横立于床头，协助患者仰卧屈膝。

护士两人分别站在床的两侧，交叉托住患者颈、肩部和臀部，两人同时行动，协调地将患者抬起，移向床头；亦可两人同侧，一人托住颈肩及腰部，另一人托住臀部及腘窝，同时抬起患者移向床头。

放回枕头，根据病情调节床头、床尾支架，整理床单位。

(三) 运送患者法标准操作规程 [目的] 规范运送患者操作。

[范围] 适用于不能行走患者的运送。

[操作规程] 1. 评估患者了解病情、意识状态、躯体活动能力及合作程度。

2. 轮椅运送患者法 适用于不能行走但能坐起的患者外出检查、治疗等。

(1) 检查轮椅是否完好。

(2) 将轮椅推至患者健侧床边，椅背与床尾平齐，面向床头，翻起脚踏板，将闸制动。

(3) 需用毛毯保暖时，可将毛毯单层两边平均地直铺在轮椅上，使毛毯上端高过患者颈部约15cm。

(4) 协助患者穿上保暖外衣及鞋袜。

(5) 协助患者坐入轮椅：请患者双手置于护士肩上，护士双手抱患者腰部，协助患者坐入椅中。

(6) 翻下脚踏板，将患者双脚放在脚踏板上。

(7) 将毛毯上端的边向外翻折约10cm，围在患者颈部用别针固定。

用毛毯围着两臂做成两个袖筒，各用一别针在腕部固定。

再用毛毯围好上身，并将双下肢和两脚包裹。

固定腰带。

(8) 推轮椅时，嘱患者手扶着轮椅扶手，尽量靠后坐，勿向前倾身或自行下车；下坡时要减慢速度，并注意观察病情。

(9) 帮助患者下轮椅法：将轮椅推至床边，固定轮椅，翻起脚踏板，扶患者下轮椅，协助脱出保暖外衣和鞋子，扶患者上床。

<<临床护理技能标准操作规程>>

编辑推荐

《临床护理技能标准操作规程》重点对"规程"部分进行了详细的叙述，包括评估病人、护士准备、用物准备及具体操作流程，并将注意事项贯穿在操作过程中，使每一位护理人员参照规程均能准确进行各项操作。

<<临床护理技能标准操作规程>>

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>