

<<急诊护理学>>

图书基本信息

书名：<<急诊护理学>>

13位ISBN编号：9787811163179

10位ISBN编号：7811163179

出版时间：2008-1

出版时间：北京大学医学出版社

作者：刘均娥 著

页数：382

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>

## &lt;&lt;急诊护理学&gt;&gt;

## 前言

自20世纪70年代开始有专职医师从事急诊工作，并形成了急诊医学专业。从这个意义上讲，急诊护理远源于此，它可追溯于南丁格尔时代以及第一次世界大战时的分诊。我国自50年代中末期，在大城市的大医院里开始有专职护士从事急诊护理，承担急诊病人的分诊、安置、抢救、转运及日常管理。当时医师是轮转值班制或随时呼叫制，而护士一直是急诊室的基础力量。近20年来急诊专业医师的出现，促进了急诊医学和急诊护理学的共同提高和发展，但护士仍然是急诊一线的基础力量和主力军，急诊护理也是急诊医疗管理的重要组成部分。因此，要提高急诊医疗质量，必须提高急诊护理质量。

随着社会物质生活和精神文明的提高，社会人口的老龄化，人们对急诊的需求日益提高，各医院的急诊量逐年上升，急诊科已成为医院的第二门诊部；又由于医学科学的发展和学科越分越细，以及急救手段的不断现代化，使呼吸机、监护仪、除颤器已成为急诊日常抢救工具，大大提高了抢救成功率，同时也使急诊科成为抢救、疑难和晚期病人的集中地。

急诊医疗和护理工作越来越显示出它的作用和地位。

在我国，为适应日益增加的急诊护理工作的需求，一支庞大的急诊护理队伍正在形成和扩大。

这本《急诊护理学》的问世必将促进急诊护理工作的规范化和系统化。

本书主要由我校护理学院毕业的几位曾经或正在从事急诊护理工作的年轻的护理硕士和护理本科生撰写而成，既有广博而新颖的理论，又有丰富的护理实践，显示出年轻人的才华，同时也说明高等医学院校开设护理学院（系）的必要性和重要性，她们必将为发展我国的护理事业做出更大贡献。

## <<急诊护理学>>

### 内容概要

《急诊护理学》的内容涵盖急诊医疗服务体系中的院前急救、院内急诊和危重症监护三个组成部分。

在总论中，将急诊医疗服务体系中具有共性的一些基本概念、组织体系、管理规范、急救操作技术、危重症监护等内容，从理论到实践都进行了详细的阐述，可以使学生对急诊医学服务体系有一个全面的了解。

在各论中，以内、外、妇产、眼、耳鼻喉各专科急诊及其各系统疾病为顺序，以贴近急诊临床医疗和护理工作的实际情况。

与第一版相比，重点扩展了院前急救部分的内容，并对全书的内容进行了更新。

《急诊护理学》的编写特点是以临床急诊护理工作程序为主线，突出了各种疾病或症状、体征的护理评估、病情判断、分诊、急救措施以及治疗和护理的内容，符合临床护士的思维模式和工作程序，便于学生掌握和应用。

## &lt;&lt;急诊护理学&gt;&gt;

## 书籍目录

总论篇第一章 绪论第一节 急诊医学概述第二节 急诊护理学第二章 院前紧急医疗救援第一节 院前急救概况第二节 急救医疗服务第三节 院前急救的程序第四节 院前急救的“生存链”第三章 院前消毒与隔离技术第一节 工作人员的消毒与隔离技术第二节 急救车上医疗仪器设备、医疗用品及车辆的消毒第三节 医疗垃圾的分类与处理第四章 急诊护理的基本操作技能和仪器的使用第一节 伤口的止血与包扎第二节 基本操作技能及护理第三节 仪器的使用第五章 灾难与群体伤害的医疗救援第一节 概述第二节 调度与指挥系统第三节 医疗救援第六章 常见意外伤害的院前救治第一节 常见外(创)伤的院前急救第二节 常见烧(烫)伤的院前救治第三节 急性中毒的院前救治第七章 医院急诊科的组织与管理第一节 急诊科的设置第二节 急诊科护理的概况第三节 急诊护理管理第四节 急诊护理工作流程第八章 分诊第一节 分诊的分类方法第二节 分诊的环境和空间第三节 分诊护士第四节 分诊的程序第五节 急性传染病的筛查与分诊第九章 常见症状和体征的分诊要点第一节 发热第二节 呼吸困难第三节 头痛第四节 胸痛第五节 腹痛第六节 恶心与呕吐第七节 咯血第八节 呕血第九节 腹泻第十节 晕厥第十一节 抽搐第十二节 昏迷第十章 危重症监护第一节 重症监护病房的设置与管理第二节 血流动力学监测第三节 心电监护第四节 呼吸监测第五节 体温监测第六节 脑功能监测第七节 肾功能监测第八节 血液气体监测与酸碱平衡监测第九节 多器官功能障碍综合征第十一章 心肺脑复苏第一节 期心肺复苏第二节 期心肺复苏第三节 复苏后生命支持和脑复苏第十二章 休克第一节 休克的病因和病理生理改变第二节 休克的病情判断第三节 休克的急救与护理各论篇第十三章 呼吸系统急症第一节 护理评估第二节 急性上呼吸道感染第三节 肺炎第四节 慢性阻塞性肺疾病第五节 支气管哮喘第六节 呼吸衰竭第七节 急性呼吸窘迫综合征第八节 急性肺水肿第九节 肺血栓栓塞症第十节 其他常见的呼吸系统急症第十四章 心血管系统急症第一节 护理评估第二节 心绞痛第三节 急性心肌梗死第四节 心律失常第五节 慢性心力衰竭第六节 急性心力衰竭第七节 原发性高血压病及高血压危象第十五章 消化系统急症第一节 护理评估第二节 急性上消化道出血第三节 急性腹膜炎第四节 急性胰腺炎第十六章 泌尿系统急症第一节 护理评估第二节 尿路感染第三节 急性肾衰竭第四节 泌尿系统结石第十七章 内分泌系统急症第一节 糖尿病酮症酸中毒第二节 高渗性非酮症糖尿病昏迷第三节 低血糖危象第十八章 神经系统急症第一节 护理评估第二节 脑出血第三节 脑梗死第四节 癫痫第五节 急性感染中毒性脑病第十九章 急性中毒第一节 急性中毒概述第二节 急性食物中毒第三节 安眠药中毒第四节 有机磷农药中毒第五节 一氧化碳中毒第六节 急性酒精中毒(酗酒)第二十章 环境因素导致的疾病第一节 电击伤第二节 淹溺第三节 中暑第二十一章 外科系统急症第一节 多发伤第二节 颅脑损伤第三节 胸部损伤第四节 腹部损伤第五节 泌尿系损伤第六节 骨与关节损伤第七节 战伤(火器伤与冲击伤)第八节 烧伤第九节 急腹症第十节 自缢与受扼第十一节 咬蜇伤第十二节 井下瓦斯爆炸伤第二十二章 妇产科急症第一节 异位妊娠第二节 流产第三节 前置胎盘第四节 胎盘早剥第五节 妊娠高血压疾病第六节 急产第七节 功能失调性子宫出血第二十三章 眼科急症第一节 眼外伤第二节 眼部急性感染第三节 结膜下出血第四节 急性闭角型青光眼第五节 视网膜中央动脉阻塞第六节 视网膜脱离第二十四章 耳鼻喉科急症第一节 鼻出血第二节 喉部急症第三节 扁桃体周脓肿第四节 食管异物及气管支气管异物第五节 耳部急症主要参考书目

## &lt;&lt;急诊护理学&gt;&gt;

## 章节摘录

## 3. 复杂性首先是疾病的复杂性。

急诊病人常以初发症状来诊, 诊断不明。

任何一个症状均可能涉及多个学科多种疾病; 任何一种疾病均有多种不典型的临床表现; 不同年龄阶段, 对同一种疾病也可能具有不同的表现, 如老年人发生严重感染可以表现为不发热, 仅表现为意识障碍或食欲不振。

其次是病人的复杂性。

急诊病人来自不同的社会阶层, 具有不同的文化背景、职业和经济状况, 因此, 他们可能具有不同的就诊需求。

所以要求急诊医护人员要有敏锐的洞察力和娴熟的为人处世的能力。

## 4. 随机性急诊不同于门诊。

门诊可以限号, 而急诊要求每天24小时开放。

而且, 急诊病人的发病是随机的, 每天各时间段的急诊量相差悬殊, 不同季节的急诊工作量也相差很大, 这些特点导致了急诊病人就诊数量的不均衡性, 特别是每天会有多少需要抢救的危重病人, 更是难以预测。

所以, 急诊工作也往往是被动的, 有时也会出现急诊人员安排和就诊场所容量的困难。

这就需要加强统计工作, 从统计数字中可得知每年节假日、周六、周日的急诊量, 尽量寻找和预测急诊量的变化规律, 从而变被动等待为主动应对。

5. 涉法性在医院急诊经常出现涉及法律的医疗问题, 如打架斗殴、交通事故、自杀、他杀、意外中毒等, 均应及时报告当地公安部门, 特别是对于非正常死亡者。

另外, 发生急症后, 病人及其家属往往焦虑不安, 难以保持平静的心态。

他们的求治、求愈心切, 寄希望于医务工作者能够手到病除, 但是他们并不了解疾病的自身规律和医疗工作的特点。

因此, 在临床急诊工作环境中容易发生医患冲突。

而且, 病人和家属来自于不同的社会阶层, 具有不同的文化素养、经济条件和社会医疗保障。

因此, 在急诊科工作的医务人员需要具有良好的医患沟通能力和应对各种突发事件的应变能力。

最后必须强调的是, 急诊的临床工作主要在急诊科、24小时门诊部及其他应急机构。

急诊是凭病人的主观感觉来诊, 大多数是轻症或是非致命性的疾患, 但少数是致命性的疾患, 病人只能感觉到自己的痛苦, 他(她)不知道自己疾病的后果, 往往是就近就医, 所以即使是小的门诊部, 也可能有致命性病人来诊, 医务人员不可以麻痹大意。

(楼滨城) 第二节 急诊护理学 急诊护理可以说始于南丁格尔时代。

但是, 急诊护理学作为一门专业只有近30年的历史, 尤其是急诊医学的建立与发展促进了与之相适应的急诊护理专业的形成与发展。

急诊护理学是研究各类急性病、急性创伤、慢性疾病急性发作和危重病人的抢救与护理的一门学科。

急诊护理学确定了急诊护理实践的角色、行为和过程, 它已经成为护理学科中的一个重要组成部分。

急诊护理工作的场所可以发生在医院急诊科(室)、院前或战地环境、门诊部、健康保健机构等。

急诊护理工作的范围跨度大, 内容涉及多学科, 实践性很强。

急诊病人可以是所有年龄段的病人, 也可以是有明确医疗诊断的或尚未做出明确诊断的病人。

急诊护理实践的范围涉及评估、诊断、处理和评价预感到的、实际的或潜在的, 突然的或紧急的, 身体的或心理社会方面的健康问题, 这些问题可能只需要很少的护理措施, 也可能需要紧急的生命支持措施, 或者需要病人教育或转诊。

<<急诊护理学>>

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>