图书在版编目(CIP)数据

危重症患者护理技术 / 冯晓敏, 叶宝霞, 李亚玲主编.
— 武汉: 湖北科学技术出版社, 2016.7
ISBN 978-7-5352-8846-2

I. ①危… II. ①冯… ②叶… ③李… III. ①急性病—护理
②险症—护理 IV. ① R472.2

中国版本图书馆CIP数据核字(2016)第127974号

责任编辑: 高雅琪 冯友仁

封面设计: 曾雅明

出版发行: 湖北科学技术出版社

电话: 027-87679486

地 址: 武汉市雄楚大街268号
(湖北出版文化城B座13—14层)

邮编: 430070

网 址: <http://www.hbstp.com.cn>

排 版: 湖北桑田印刷策划有限公司

邮编: 430070

印 刷:

邮编:

787 × 1092

1/16

14印张

330千字

2016年7月第1版

2016年7月第1次印刷

定 价: 32.00元

本书如有印装质量问题 可找承印厂更换

前 言

近年来,随着社会的发展、科技的进步和专科的细分,危重症患者护理技术得到快速发展。各种新知识、新技术、新设备的推广和使用,促使护理人员不仅要不断更新危重症患者护理管理知识、掌握最新危重症患者护理技术,而且要掌握各专科危重症患者护理常规与技术规范,从而更好地服务于危重症患者,提高危重症患者的救护水平,改善危重症患者的生存质量。

本教材坚持“贴近临床,服务临床”的原则,主要有以下特点:一是“全”,既有公共层面的理论和操作技能,又有专科层面的常规和技术规范,基本涵盖各个环节和专业,强调知识的系统性;二是“新”,融入最新的危重症患者管理思想和管理要求,使用最新的评估工具和评估手法,汇集最新的操作技术和护理常规,强调内容的科学性;三是“实”,注重理论与技能相结合、技术与临床相结合,强调技术的实用性。

全书共有两篇,14个章节,第一篇是公共内容,第二篇是专科内容。第一篇第一章重点介绍危重症患者护理管理制度;第二章至第七章详细介绍风险评估、病情评估、护理监测、护理操作、医护配合、仪器使用等技术,基本涵盖危重症患者护理的各类技术;第八章重点介绍危重症患者护理常规与技术规范。第二篇第九章至第十四章分别对内科、外科、妇产科、儿科、五官科、急诊科危重症患者护理常规与技术规范进行系统、详细的介绍。

本书可以作为护理学专业本科和专科教学、实习的教材,也可作为危重症护理学课程的辅助教材,还可作为临床护理人员临床护理技能操作的参考书籍。

教材编写积极整合优势教师力量,编写人员全部是来自护理管理和临床一线的“双师型”教师。在编写过程中,编者参考了大量的医学教材和专著,结合自身丰富的教学和临床经验,严把教材质量关,以科学、严谨、认真、负责的态度和饱满的热情完成了教材的编写工作,在此表示诚挚的感谢!

本教材虽经过多次修改和审校,但由于涉及内容广泛,编写时间紧迫,加之编者水平有限,难免有内容疏漏和文字欠妥之处,殷切希望使用本教材的师生和读者给予批评、指正。

冯晓敏

2016年3月

目 录

第一篇 公共部分

第一章 危重症患者护理管理制度

第一节	危重症患者安全护理制度	3
第二节	危重症患者风险评估制度	3
第三节	危重症患者病情变化风险评估制度	4
第四节	危重症患者病情变化安全防范措施	4
第五节	危重症患者院内转运制度及流程	5
第六节	危重症患者抢救管理制度	6
第七节	危重症患者转入、转出制度	7
第八节	护理会诊制度	7
第九节	护理查房制度	8
第十节	疑难、危重病例护理讨论制度	9

第二章 危重症患者护理风险评估技术

第一节	压疮风险评估	10
第二节	跌倒风险评估	13
第三节	深静脉血栓风险评估	15
第四节	管道风险评估	18
第五节	转运风险评估	19
第六节	约束风险评估	20

第三章 危重症患者病情评估技术

第一节	病情危重程度评估	22
第二节	生命体征评估	23
第三节	意识评估	26
第四节	疼痛评估	28
第五节	镇静评估	31
第六节	谵妄评估	33
第七节	肌力评估	35

危重症患者护理技术

第八节 日常生活活动能力评估	36
第九节 危急值评估	38
第十节 神经系统评估	41
第十一节 呼吸系统评估	43
第十二节 心血管系统评估	45
第十三节 营养或代谢系统评估	47
第十四节 排泄系统评估	52
第四章 危重症患者护理监测技术	
第一节 心电监测	54
第二节 脉搏、血氧饱和度监测	55
第三节 有创动脉血压监测	56
第四节 中心静脉压监测	57
第五节 呼气末二氧化碳监测	57
第六节 心输出量监测	58
第七节 腹内压监测	59
第八节 颅内压监测	61
第五章 危重症患者护理操作技术	
第一节 基础生命支持	63
第二节 氧气吸入	64
第三节 吸痰	65
第四节 人工气道湿化	67
第五节 振动排痰机排痰	68
第六节 口咽通气管的放置	69
第七节 气管插管患者的口腔护理	70
第八节 呼吸机雾化	71
第九节 气管切开术后换药	72
第十节 气管切开内套管清洗及更换	73
第十一节 无创正压通气护理	74
第十二节 有创机械通气护理	76
第十三节 鼻饲	77
第十四节 中心静脉导管换药	78
第十五节 保护性约束工具使用	80

第十六节	电除颤	81
第十七节	连续性肾脏替代治疗	82
第十八节	动脉采血	85
第十九节	静脉输血	86
第六章 危重症患者医护配合技术		
第一节	气管插管护理配合	89
第二节	经口鼻腔气管导管拔除护理配合	90
第三节	气管切开术护理配合	91
第四节	更换气管切开套管护理配合	92
第五节	中心静脉穿刺置管护理配合	93
第六节	动脉穿刺置管护理配合	94
第七节	床边开胸护理配合	96
第八节	主动脉内球囊反搏(IABP)床边手术护理配合	97
第九节	临时起搏器植入术护理配合	99
第十节	胸腔穿刺护理配合	100
第十一节	纤维支气管镜下吸痰护理配合	101
第七章 危重症患者仪器使用技术		
第一节	心电监护仪的使用	103
第二节	心肺复苏机的使用	105
第三节	除颤仪的使用	107
第四节	输液泵的使用	108
第五节	注射泵的使用	111
第六节	呼吸机的使用	113
第七节	简易呼吸器的使用	116
第八节	心电图机的使用	117
第九节	自动洗胃机的使用	119
第十节	降温毯的使用	121
第八章 常见危重症护理技术规范		
第一节	昏迷护理技术规范	124
第二节	休克护理技术规范	125
第三节	窒息护理技术规范	126
第四节	急性左心衰竭护理技术规范	127

危重症患者护理技术

第五节	呼吸衰竭护理技术规范	128
第六节	急性肾损伤护理技术规范	129
第七节	上消化道大出血护理技术规范	130
第八节	DIC（弥散性血管内凝血）护理技术规范	131

第二篇 专科部分

第九章 内科危重症患者护理技术规范

第一节	哮喘急性发作护理技术规范	135
第二节	重症肺炎护理技术规范	136
第三节	大咯血护理技术规范	137
第四节	急性呼吸窘迫综合征（ARDS）护理技术规范	138
第五节	肺栓塞护理技术规范	139
第六节	急性心肌梗死护理技术规范	140
第七节	主动脉夹层护理技术规范	141
第八节	恶性心律失常护理技术规范	142
第九节	重症急性胰腺炎护理技术规范	143
第十节	白血病患者颅内出血护理技术规范	144
第十一节	急性移植物抗宿主病（GVHD）护理技术规范	145
第十二节	糖尿病酮症酸中毒护理技术规范	146
第十三节	甲状腺危象护理技术规范	147
第十四节	系统性红斑狼疮合并狼疮性脑病护理技术规范	148
第十五节	重症肌无力危象护理技术规范	149
第十六节	癫痫持续状态护理技术规范	150
第十七节	急性肝衰竭护理技术规范	151
第十八节	肝性脑病护理技术规范	152
第十九节	上腔静脉综合征护理技术规范	153
第二十节	严重骨髓抑制护理技术规范	154

第十章 外科危重症患者护理技术规范

第一节	腹腔大出血护理技术规范	156
第二节	急性绞窄性肠梗阻护理技术规范	157
第三节	巨结肠危象护理技术规范	158

第四节	张力性气胸护理技术规范	159
第五节	心脏病术后心包填塞护理技术规范	160
第六节	先天性心脏病合并重度肺动脉高压护理技术规范	161
第七节	法乐氏三联征患者缺氧发作护理技术规范	162
第八节	骨折伴创伤性休克护理技术规范	163
第九节	脊柱骨折合并脊髓损伤护理技术规范	165
第十节	大面积烧伤护理技术规范	166
第十一节	脑疝护理技术规范	168
第十二节	重型颅脑损伤并发上消化道出血护理技术规范	169
第十三节	肾损伤护理技术规范	170
第十四节	骨盆骨折合并尿道损伤护理技术规范	171
第十五节	经皮肾镜碎石术后出血护理技术规范	172
第十一章 妇产科危重症患者护理技术规范		
第一节	异位妊娠护理技术规范	174
第二节	急产护理技术规范	175
第三节	脐带脱垂护理技术规范	176
第四节	羊水栓塞护理技术规范	177
第五节	子痫护理技术规范	178
第六节	胎盘早剥护理技术规范	179
第七节	产后出血护理技术规范	180
第八节	前置胎盘护理技术规范	180
第九节	妊娠合并心脏病护理技术规范	181
第十二章 儿科危重症患儿护理技术规范		
第一节	新生儿呼吸窘迫综合征（RDS）护理技术规范	183
第二节	新生儿窒息护理技术规范	184
第三节	新生儿颅内出血护理技术规范	184
第四节	新生儿心跳呼吸骤停护理技术规范	185
第五节	新生儿弥散性血管内凝血（DIC）护理技术规范	186
第六节	急性心力衰竭患儿护理技术规范	186
第七节	休克患儿护理技术规范	187
第八节	呼吸衰竭患儿护理技术规范	188
第九节	窒息患儿护理技术规范	189

危重症患者护理技术

第十节 急性中毒患儿护理技术规范	191
第十一节 惊厥持续状态患儿护理技术规范	192
第十二节 白血病合并严重感染、大出血患儿护理技术规范	193
第十三节 肾脏疾病合并高血压脑病患儿护理技术规范	194
第十三章 五官科危重症患者护理技术规范	
第一节 眼球穿通伤护理技术规范	195
第二节 鼻出血护理技术规范	196
第三节 喉阻塞护理技术规范	197
第四节 呼吸道异物护理技术规范	197
第五节 食管异物护理技术规范	198
第六节 口腔颌面部肿瘤术后并发呼吸困难护理技术规范	199
第七节 口腔颌面部损伤大出血护理技术规范	201
第八节 口腔颌面部间隙感染致呼吸困难护理技术规范	202
第十四章 急诊科危重症患者护理技术规范	
第一节 急性一氧化碳中毒护理技术规范	205
第二节 重度有机磷中毒护理技术规范	206
第三节 心肺复苏术后护理技术规范	207
第四节 电解质紊乱护理技术规范	208
第五节 蜂蜇伤致多器官功能障碍护理技术规范	208
第六节 电击伤后护理技术规范	210
第七节 淹溺后护理技术规范	211
参考文献	212