

现代护理基础与临床

总主编 董凤岐

重症监护

Xiandai Huli

Jichu Yu

Linchuang

Zhongzheng

Jianhu



中国科学技术出版社

现代护理基础与临床

重症监护

总主编 董凤岐

中国科学技术出版社

· 北京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

现代护理基础与临床·重症监护科/董凤岐主编；赵爱荣等分册主编。-北京：中国科学技术出版社，2008.7

ISBN 978 - 7 - 5046 - 5219 - 5

I. 现… II. ①董…②赵… III. 险症 - 监护 (医学) - 护理
- 问答 IV. R47 - 44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 101529 号

本书由

中国护理图书网 (www.hulibook.com)

协助出版

内 容 提 要

为了促进医学科学进步、提高护理人员业务素质、提升护理水平,《护理实践与研究》杂志编辑部组织有关护理专家集体编写了《现代护理基础与临床》。本书涵盖了现代护理学科的主要领域,包括内科、外科、妇产科、儿科、耳鼻咽喉科、口腔科、眼科、手术室、重症监护、医院感染控制、精神科、急诊科、护理管理,共13个分册,每个分册都汇集了学科基础理论知识和临床实践两个主要部分。本书内容具有基础理论性和实用创新性的特点,不仅能让读者进一步巩固学科基础理论知识,还能开阔读者视野,了解和把握相关学科的临床知识和发展动态。本书的主要读者对象是初、中级护理专业人员。同时,也适合各级各类医院开展相关护理知识竞赛活动需要。

要 髮 密 內

髮，更來衣業量人與改高髮，走其學術學科數量丁氏
唯官員塔跟陪掛志衆《名物記述實錄》，平木根咗氏
工蓋面注本。《宋神宗御基聖母分派》工旨諭奏東寧重
出，林氣或，林代，林內掛面，對應要主道林學與性分派
列，付盡重，空木手，歸即，林點耳，林帝細鼻耳，將
，俱長口口共，聯音學中，林奇念，林壯聲，威對渠源開
要生个西殿宋宋御林君時引服禮基林學飞集工品冊長个尋
不，竟對頭搭頭題甲突麻對引取御基音具容內子本。令裕
首索胸氏頭互，兵缺俗御林基林學固拱退一兵音頭止頭分
卦本。李惠源武時兵取宋御苗林御林研出諸陳丁，潤將
合頭出，種因。民入业涉頭掛架中，既呈豪傑善刻要主節
。要靈處部賽袁只底頭時关林算开譯國类名譽各

责任编辑：黄爱群

特约编辑：周莲茹 肖向莉 霍 杰

封面设计：霍 杰

责任印制：李春利

现代护理基础与临床编委会

主任委员（总主编）

董凤岐

副主任委员

周莲茹 肖向莉 霍 杰 耿淑琴 贾志英 王 巍 王庆丰
孙立新 赵爱荣 白九评 刘书香 高志英 侯安营 任秀敏

编委（按姓氏笔画排列）

马东弟 马改翠 马淑香 王 敏 王丽萍 王素君 王新梅
王翠芝 王培芝 尹珍爱 史彦彦 何红艳 冯 立 冯忠军
田贵平 田晓华 石书芹 史国焕 边 巍 卢艳娥 孙艳荣
刘凤霞 刘东芹 刘东璐 刘玉芳 刘玉肖 刘红军 刘秋敏
刘艳芳 刘新伟 闫承勇 朱庆文 陈彦斋 陈卫宏 齐润辉
邢 伟 羊淑平 许夕霞 许灵光 许晓慎 戎惠娟 毕月斋
纪会娟 李 健 李 霞 李 聪 李书强 李玉红 李临英
李建英 李俊花 李俊红 李智明 李晓莺 李筱轶 杨喜联
杨查响 杨敬芳 杨桂英 杨宝莉 杨秋满 杨淑岭 连文仙
宋秀云 吴惠萍 吴建瓴 苏晓霞 豆少丽 邸海灵 周彩霞
周翠平 孟慧改 尚景亮 张 平 张 莉 张 杨 张 慧
张文颖 张凤珍 张淑菊 张淑君 张淑杰 张英梅 张秋莲
张秀果 张趁茹 张海燕 张捧娃 张素芹 张朝珍 张智萍
胡世锋 胡雅萍 胡景荣 赵玉英 赵丽娟 赵志清 赵静文
祖桂花 姜秉芬 茹保健 侯 俭 郝 青 郝淑青 高妹花
高良会 高丽霞 郭卫梅 郭月芹 郭艳巍 郭孟贵 郭艳娇
郭明卫 陶仁海 唐淑芝 耿寅卯 徐 鸥 徐兰慧 徐彦彬
黄香河 黄丽霞 黄秀菊 曹宏霞 康玉蕊 董国珍 董淑香
敦 静 彭文娟 温 馨 雷 华 蒋新霞 靳学忍 雍 平
潘树林 薛 芳

（常务）委员并主

赵凤英

《现代护理基础与临床》重症监护编委会

主 编	赵爱荣	唐山市工人医院
	张淑杰	廊坊市管道局医院
	王培芝	河北医科大学第一医院
	李智明	丰宁满族自治县医院
	马改翠	河北省儿童医院
副主编	赵静文	唐山市工人医院
	张 慧	唐山市工人医院
	田晓华	唐山市工人医院
	曹宏霞	唐山市工人医院
	唐淑芝	唐山市工人医院
	刘东芹	邯郸钢铁集团公司职工医院
	侯 健	河北医科大学附属第四医院
	毕月斋	河北省儿童医院
参 编	刘翠霞	河北省人民医院
	杨秀兰	唐山市工人医院
	甘 伟	唐山市工人医院
	唐 伟	唐山市工人医院
	任志丽	唐山市工人医院
	侯金兰	唐山市工人医院
	常文红	唐山市工人医院

序

我国护士队伍已发展到 130 万人，是推动卫生事业发展、全面建设小康社会的重要力量。护理工作与人民群众的健康利益和生命安全息息相关，护士是人民身体健康的保护神。

为了实现人人享有基本医疗卫生服务的目标，更好地适应人民群众日益增长的健康需求和社会经济发展，促进医学科学进步，提高护士素质，提升护理水平，建设高素质复合型护理人才队伍，不断提高护理质量，加速护理事业现代化建设步伐，我们组织了 100 多位具有现代护理观念、护理理论知识渊博，有丰富的临床护理经验的专家编写了《现代护理基础与临床》。

本书内容具有基础理论性和实用创新性的特点。从现代护理的发展方向深刻论述基础护理知识，从医学发展的角度汇集护理临床知识，既注重基础又突出尖端，促进护士在打牢基础理论的同时，掌握现代临床护理知识，做一名适应时代的护理工作者。

本书引导护理人员从基础和临床两个方面不断提高 7 种能力。一是学习能力。要坚持在工作中学习，在学习中工作，把学习作为一种追求，当成一种习惯，刻苦学习，善于学习，善于重新学习，不断提高学习力，增强智慧，提高创新能力。二是执行能力。执行力是护理工作成败的重要因素，因此要不断提高护理组织和护理个人的执行力，提高个人积极协调、及时完成、快速反应的能力。执行力提高了，竞争力也就提高了，就能赢得患者的偏爱。三是业务能力。全面提高护理业务能力，包括掌握护理基本理论、基本技能、基本技术，精通一门专科护理理论和计算机技术。四是沟通能力。现代护理模式要

求护士掌握高超的沟通能力和技巧,制定护理目标,进行组织、控制、执行都离不开信息沟通,沟通是实行以人为本整体护理的前提条件,是建立融洽护患关系的必要途径,是改变患者心理和行为的有效方法,是护理工作有效组织和协调的重要手段,护理人员必须加快提高沟通能力。五是应变能力。护士每时每刻都面临着突发医疗事件的考验,因此一定要树立忧患意识,提高应急能力,遇到紧急事件能够拉得出、过得硬、打得赢,尽量减少危机造成的损失,随时保持高度警觉,做好准备,提高危重病人抢救成功率。六是创新能力。21世纪人类进入一个全力创新时代,要紧跟时代,每个人必须提高创新能力,每个护士要不断提高理论创新、技术创新、管理创新、质量创新、机制创新、文化创新的能力。七是观察能力。成功源于细节,要细致敏锐地观察到患者的细微病情变化,早发现、早处理,这也是提高护理质量的基本功。

《现代护理基础与临床》分为13个分册,包括内科、外科、妇产科、儿科、耳鼻咽喉科、口腔科、眼科、手术室、重症监护、医院感染控制、精神科、急诊科、护理管理。每个分册都汇集了本学科现代最新临床护理理论,涵盖了护理基础理论、基本技术、基本操作,总结了临床护理技术先进经验,在编写过程中强调质量上要达到“新、深、真、谨”的要求。新,就是汇集新的观点、新的论证、新的经验、新的技术;深,就是有一定的研究深度,有较高的学术价值、资料价值、应用价值;真,就是有实事求是的科学态度,观点、材料、论据、推导、计算、方法是正确的;谨,就是结构严谨,层次清楚,语言简捷通畅,文字标点正确。经过编委们的辛勤劳动,使本书具有理论性、创新性、适用性、可操作的特点,读者不仅可以学到知识,还能学到方法,不仅可以开阔视野,还有助于树立新的观念,是广大初、中级护理工作者学习中要读、工作中要用、教学中要备的必读和常备书籍。本书适合于各级各类医院护理工作者阅读,也可供医学院校护理专业教师、护理管理干部及在校护生学习和参考,更适合于开展各类护理知识竞赛

活动。

在本书的编写过程中，我们参考了大量国内外护理学的著作和文献，正是汲取这些著作和文献的新观念、新理论、新知识，使本书内容更新颖、更充实，在此，我们对著作和文献的作者致以衷心的感谢！由于各分册的主编、副主编付出了辛勤劳动，做了大量工作，全体编委团结一致，共同努力，才保证了本书编写的顺利出版。

本书的出版得到中国科学技术出版社和中国护理图书网（www.hulibook.com）的大力支持，在此一并表示衷心感谢！

由于作者知识水平有限，收集、查阅、整理资料有时疏忽，本书难免有不足之处，诚恳欢迎广大读者提出宝贵意见，以便再版进行修订。

总主编

董凤岐 *

2008年5月

* 董凤岐，男，1944年出生，主任医师，享受国务院特殊津贴。曾任河北省丰宁县医院院长。承德地区卫生局局长、河北省儿童医院院长，现任《护理实践与研究》杂志总编辑。

前　言

为了推动人性化护理在危重症护理领域的进一步拓展，我们组织专家撰写了《现代护理基础与临床 09 重症监护》，目的是促进护理工作者在改善救护技术的同时，真正将人性化护理在危重症救护实践中推进创新，不断提高危重症护理服务质量。

本书以危重症抢救及监护技术为基础，注重护理新理念、新知识、新方法的探索，将人文、心理、多元文化与危重症监护与抢救技术融合在一起，注重人的更高层次的需求，将护理工作推向一个完美的高峰。目前我国危重症抢救成功率落后于欧美发达国家，不仅是技术力量不足，同时从理念上创新不足，本书不仅强调危重症抢救技术的更新，更注重对生命的尊重和心理精神方面的呵护，全面阐述了危重症抢救技术的基础知识，同时也阐述了舒适、心理、精神护理，全书分 15 部分，包括：概述，监护技术，心肺复苏，休克，创伤，脏器功能衰竭，中毒，中暑、淹溺与触电，重症患者的营养支持，危重患者的疼痛护理，危重患者的心理护理，重症监护与精神护理，救护技术，多元文化护理在 ICU 病房的应用，ICU 伦理与法律问题等。结构上以危重症护理创新为主线，结合危重症急救技术实践，由浅入深，从基本基础知识到现代危重症护理理念深入阐述、总结归纳。本书适用于各级医院的危重症护理工作者学习、借鉴，也可作为培训各级重症监护人员的学习资料。

在本书编写过程中，参考了相关书籍和参考文献，在此对有关作者致以诚挚的谢意！由于水平有限，难免有疏漏之处，真诚期待批评指正。

编　者
2008 年 5 月

目 录

(01)	第一章 总论	1
(11)	第二章 常见危重病概述	25
(II)	第三章 心肺复苏及急救技术	35
(III)	第四章 基本操作技能	45
(IV)	第五章 常用监测指标	85

一、概 述

1. 何谓重症监护医学?	(1)
2. ICU 的概念是什么?	(1)
3. ICU 的主要功能是什么?	(1)
4. 何谓重症护理其主要任务是什么?	(2)
5. ICU 的主要特点是什么?	(2)
6. ICU 护士的角色及责任?	(2)
7. ICU 护理人员应具备的基本素质是什么?	(2)
8. ICU 护理人员应具备的专业素质是什么?	(3)
9. ICU 护理理念、护理目标、护理的焦点是什么?	(3)
10. 整体 ICU 护理的标准是什么?	(3)
11. 优质护理之先决条件是什么?	(4)
12. ICU 容易产生感染的原因是什么?	(5)
13. ICU 如何减少感染?	(5)
14. ICU 的服务对象是什么? 哪些病人不宜收入 ICU?	(5)
15. ICU 由哪几个主体部分组成?	(6)
16. ICU 的基本功能是什么?	(6)
17. 何谓危重症监护?	(7)
18. 如何划分监护级别?	(7)
19. ICU 重症监护的常规方案是什么?	(8)
20. 一般 ICU 监护注意事项是什么?	(8)
21. 呼吸系统临床观察指标是什么?	(9)
22. 循环系统的临床监测指标是什么?	(10)
23. 中枢神经系统临床观察指标是什么?	(10)

24. 泌尿系统临床监测指标是什么?	(10)
25. 消化系统临床观察指标是什么?	(11)
26. 血液系统临床观察指标是什么?	(11)
27. ICU 护理工作基本要求是什么?	(11)
28. ICU 基础护理技术包括哪些?	(12)

二、监护技术

29. 体温监护的目的是什么?	(13)
30. 几种体温测量部位及其优缺点是什么?	(13)
31. 导致危重患者的体温变化的原因是什么?	(14)
32. 危重患者体温过高易出现哪些症状?	(15)
33. 根据体温波动情况将发热分为几种热型?	(15)
34. 发热的处理要点是什么?	(16)
35. 危重患者体温过低易出现哪些症状?	(16)
36. 应用低温治疗时应注意什么?	(17)
37. 典型心电图由哪几个波形和波段构成?	(18)
38. 心电监护的临床护理?	(19)
39. 影响心率的因素是什么?	(19)
40. 窦性心动过速的心电图特点是什么?	(19)
41. 阵发性室上性心动过速的心电图特点是什么?	(20)
42. 阵发性室上性心动过速的治疗与护理要点是什么?	(20)
43. 心房扑动和心房颤动的心电图特点是什么?	(21)
44. 房扑和房颤的治疗与护理要点是什么?	(21)
45. 室早、室速的心电图特点是什么?	(21)
46. 室速如何紧急处理?	(22)
47. 室扑和室颤的心电图特点是什么?	(22)
48. 何谓窦性心动过缓? 常见于哪些病人?	(22)
49. 窦性心动过缓的心电图特点是什么? 如何紧急处理?	(23)
50. 何谓病态窦房结综合征?	(23)

51. 房室传导阻滞的心电图特点是什么?	(23)
52. 血压正常值是多少?	(24)
53. 袖带式自动间接血压监测中的注意点?	(24)
54. 袖带式直接血压监测时的注意点?	(24)
55. 中心静脉压监测指标值及临床意义是什么?	(26)
56. 中心静脉压监测临床护理?	(26)
57. 中心静脉压由哪几种成分组成?	(27)
58. 置中心静脉压导管的适应证及注意事项是什么?	(27)
59. 影响中心静脉压的因素是什么?	(28)
60. 置中心静脉压导管的并发症及防治?	(28)
61. 漂浮导管血流动力学监测各部位压力的正常值?	(29)
62. 漂浮导管血流动力学的临床护理?	(30)
63. 漂浮导管血流动力学监测的常见并发症?	(30)
64. 呼吸功能监护的目的及适用于哪些疾病?	(32)
65. 危重患者呼吸功能临床监护内容包括什么?	(32)
66. 血气监测正常值?	(33)
67. 通气量主要监测内容什么?	(34)
68. 何谓潮气量? 潮气量异常常见于什么疾病?	(35)
69. 何谓肺活量及临床意义?	(35)
70. 何谓最大通气量及临床意义?	(35)
71. 哪些患者需要进行肾功能监护?	(36)
72. 如何观察尿液的性质和量?	(36)
73. 肾功能衰竭患者如何观察电解质?	(36)
74. 尿毒症患者如何观察?	(37)
75. 肾小球的功能正常值是什么?	(37)
76. 何谓尿素清除率?	(37)
77. 何谓内生肌酐清除率?	(37)
78. 昼夜尿比重试验方法, 临床意义?	(38)

79. 如何测定尿渗透压?	(38)
80. 何谓自由水清除率测定?	(38)
81. 何谓意识?	(39)
82. 意识障碍按程度分为哪几种?	(39)
83. 如何观察瞳孔? 瞳孔异常见于哪些疾病?	(39)
84. 神经系统功能一般监测内容是什么?	(40)
85. 如何观察神经系统功能损害患者?	(42)
86. 何谓昏迷指数? 其测定方法及临床意义是什么?	(43)
87. 何谓颅内压?	(44)
88. 颅内压监测适应证是什么?	(44)
89. 颅内压正常值是多少?	(44)
90. 颅内压监测中如何护理?	(45)
91. 监测颅内压易出现哪些并发症如何预防及处理办法?	(46)
92. 何谓高渗性脱水, 其脱水原因是什么?	(46)
93. 高渗性脱水对机体的影响及防治原则是什么?	(46)
94. 根据脱水程度将高渗性脱水分哪几级?	(47)
95. 何谓低渗性脱水, 其脱水原因是什么?	(48)
96. 低渗性脱水对机体的影响及防治原则是什么?	(48)
97. 根据缺钠程度和临床症状把低渗性脱水分几度?	(48)
98. 何谓等渗性脱水, 其脱水的原因是什么?	(49)
99. 等渗性脱水对机体的影响及防治原则是什么?	(49)
100. 何谓水中毒, 其水中毒的原因是什么?	(49)
101. 水中毒对机体的影响及防治原则是什么?	(50)
102. 血钾的正常值及其生理功能是什么?	(50)
103. 何谓低血钾症, 其原因是什么?	(51)
104. 低血钾对机体的影响及防治原则是什么?	(51)
105. 何谓高钾血症, 其原因是什么?	(52)
106. 高钾血症对机体的影响及防治原则是什么?	(52)

107. 血镁浓度是多少?	(53)
108. 何谓低镁血症, 其原因是什么?	(53)
109. 低镁血症对机体的影响及防治原则是什么?	(54)
110. 何谓高镁血症, 其原因是什么?	(55)
111. 高镁血症对机体的影响及防治原则是什么?	(55)
112. 输液监护过程中护理人员应掌握什么?	(55)
113. 静脉输液原理是什么?	(56)
114. 输液常用液体种类与作用是什么?	(56)
115. 输液适应证是什么?	(57)
116. 颈外静脉插管输液法的适应证及优点是什么?	(57)
117. 锁骨下静脉插管输液法的优点是什么?	(58)
118. 锁骨下静脉插管输液法的适应证是什么?	(58)
119. 中心静脉穿刺置管操作性并发症?	(58)
120. 中心静脉穿刺置管导管败血症的临床表现是什么?	(60)
121. 中心静脉穿刺置管期间的并发症是什么?	(60)
122. 何谓输液微粒、输液微粒污染?	(61)
123. 输液微粒污染对人体的危害是什么?	(61)
124. 微粒污染的来源?	(61)
125. 输液微粒污染的防治措施?	(61)
126. 输液过程中发热反应的原因、症状、如何防治?	(62)
127. 急性肺水肿的原因、症状、如何防治?	(63)
128. 空气栓塞的原因、症状、治疗及如何预防?	(63)
129. 静脉炎的原因、症状、治疗、及如何预防?	(64)
130. 输液患者如何护理?	(64)
131. 输血的目的是什么?	(66)
132. 输血反应有哪几种?	(66)
133. 输血发热反应的原因、症状、防治方法?	(67)
134. 输血过敏反应的原因、症状、防治方法?	(67)

- 135. 输血血管内溶血反应的原因、症状、防治方法? (68)
- 136. 输血血管外溶血反应的原因、症状、防治方法? (69)
- 137. 与大量快速输血有关的反应有几种? (69)
- 138. 输血过程中如何护理? (70)

三、心肺脑复苏

- 139. 心搏骤停的定义是什么? (73)
- 140. 何谓完整的心肺脑复苏? (73)
- 141. 心搏骤停的原因是什么? (73)
- 142. 心搏骤停的临床表现是什么? (74)
- 143. 基础生命支持的主要目标是什么? (75)
- 144. 基础生命支持包括几个环节? (75)
- 145. 如何判断病人反应? (75)
- 146. 如何检查循环体征? (75)
- 147. 如何启动 EMSS? (76)
- 148. 复苏采用哪种体位, 恢复体位原则是什么? (76)
- 149. 如何开放气道, 有几种方法? (76)
- 150. 心肺复苏时常用的呼吸支持有几种方法? (77)
- 151. 心肺复苏过程中怎样检查呼吸? (77)
- 152. 何谓人工呼吸? (78)
- 153. 胸外心脏按压时注意事项是什么? (78)
- 154. 心肺复苏流程图是什么? (79)
- 155. 如何判断心搏骤停? (80)
- 156. 胸外心脏按压的并发症是什么? (80)
- 157. 小儿胸外心脏按压如何操作? (80)
- 158. 开胸心脏按压的适应证及程序是什么? (80)
- 159. 进一步生命支持的目的? (81)
- 160. 心肺复苏时急救人员采取几种方法控制气道? (81)
- 161. 心肺复苏过程中用药目的是什么? (82)