



MINGYUAN TESE HULI JISHU CONGSHU

名院特色护理技术丛书

危重病

护理 临床实践

HuLi LinChuang ShiJian

WeizhongBing

• 主编 王欣然 杨 萱



首都医科大学宣武医院ICU护理以专科为特色，具有多年的实践经验。本书是ICU专科护理精华版，也是ICU临床护理工作者参考学习和工作指导用书。

科学技术文献出版社

名院特色护理技术丛书

危重病护理临床实践

主编 王欣然 杨 莘
副主编 韩斌如

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北京

图书在版编目(CIP)数据

危重病护理临床实践/王欣然,杨莘主编.-北京:科学技术文献出版社,
2008.7

(名院特色护理技术丛书)

ISBN 978-7-5023-5765-8

I. 危… II. ①王… ②杨… III. 险症-护理 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 137158 号

出 版 者 科学技术文献出版社

地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038

图书编务部电话 (010)51501739

图书发行部电话 (010)51501720,(010)51501722(传真)

邮 购 部 电 话 (010)51501729

网 址 <http://www.stdph.com>

E-mail: stdph@istic.ac.cn

策 划 编 辑 陈玉珠 付秋玲

责 任 编 辑 杨 光

责 任 校 对 赵文珍

责 任 出 版 王杰馨

发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销

印 刷 者 富华印刷包装有限公司

版 (印) 次 2008 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

开 本 787×960 16 开

字 数 519 千

印 张 29.75

印 数 1~5000 册

定 价 52.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

(京)新登字 130 号

急重症护理学

主编简介

内容简介

危重病医学是近年来迅速发展起来的一门医学新学科，危重病护理作为其重要组成部分，发挥着越来越重要的作用。面对急危重症病人，能否及时、准确实施监测与护理，直接关系到病人的安危和抢救的成败。因此，要求护士能够熟练掌握危重病护理相关知识和技能。本书从临床和教学实际出发，严格遵循本专业的特点与临床实际需要，着重从 ICU 临床护理实践、ICU 基本护理实践技能、ICU 专科护理实践技能、ICU 临床护理实践标准及 ICU 突发事件应急预案五方面较为系统、细致地进行阐述，突出知识新及实用性强的特点，旨在切实提高 ICU 护士的专业理论知识及临床操作技能。真诚地希望此书对从事 ICU 工作的护理同仁有所裨益，对 ICU 的管理及危重病人的救治有所帮助。

科学技术文献出版社

科学技术文献出版社是国家科学技术部系统唯一一家中央级综合性科技出版机构，
我们所有的努力都是为了使您增长知识和才干。

《名院特色护理技术丛书》编委会名单

主编 杨 莘 郑一宁 李春燕 主

刘淑媛 王欣然 韩 杰 副

编 委 (按汉语拼音顺序排列) 见人名表

崔 英 丹金秀 杜晓霞

韩 杰 韩斌如 花 蕾

李 越 李庆印 李春燕

刘秋云 刘淑媛 秦彦荣

孙 燕 田 丽 王 玲

王欣然 徐 珍 杨 莘

郑一宁

单县会委员 编写人员名单

主 编 王欣然 杨 莘

副 主 编 韩斌如

编写人员 (按姓氏笔画为序)

王欣然 王 硕 田雅超 刘 芳

乔 晖 孙 静 宋 宇 张芝颖

张 英 张 琰 张瑞萍 陈 宏

杨美伶 杨 莘 杨 鹏 郭 京

曹 艺 曹晶蕊 尉俊铮 谢伟萍

韩斌如 黎 明

前 言

危重病医学是近年来迅速发展起来的一门医学新学科，危重病护理作为其重要组成部分，发挥着越来越重要的作用。面对急危重症病人，能否及时、准确实施监测与护理，直接关系到病人的安危和抢救的成败。因此，要求护士能够熟练掌握危重病护理相关知识和技能。本书从临床和教学实际出发，严格遵循本专业的特点与临床实际需要，着重从 ICU 临床护理实践、ICU 基本护理实践技能、ICU 专科护理实践技能、ICU 临床护理实践标准及 ICU 突发事件应急预案五方面较为系统、细致地进行阐述，突出知识新及实用性强的特点，旨在切实提高 ICU 护士的专业理论知识及临床操作技能。真诚地希望此书对从事 ICU 工作的护理同仁有所裨益，对 ICU 的管理及危重病人的救治有所帮助。

本书在编写过程中，承蒙科学技术文献出版社给予大力支持，在此表示衷心地感谢。由于作者水平及参考文献有限，书中一定有不当之处，恳请读者指正。

王欣然

(30)	科护士长及护士长职责	二
(31)	ICU 护士的配置	三
(32)	护士长的交接班	四
(33)	病历书写与交接	五
(34)	护理文件的基本要求	章二集
(35)	患者转科与转院	廿一集
(36)	急救复苏	一
(37)	重要疾病的护理评估	二

目 录

第一章 ICU 临床护理实践基础	.....	(1)
第一节 ICU 护士的准入与管理	.....	(1)
一、ICU 护士的配置	.....	(1)
二、ICU 护士的准入制度	.....	(2)
三、ICU 护理人员岗位职责	.....	(2)
四、继续教育管理规定	.....	(3)
第二节 ICU 病人的收治与评价	.....	(6)
一、ICU 病人的收治范围	.....	(6)
二、危重程度评分系统	.....	(6)
第三节 ICU 收治程序与管理	.....	(8)
一、转入标准与流程	.....	(8)
二、转出标准与流程	.....	(9)
三、ICU 护理级别基本要求	.....	(11)
四、ICU 护理交接班基本要求	.....	(11)
五、ICU 病人外出检查/转运基本要求	.....	(11)
六、ICU 护理查对基本要求	.....	(12)
第四节 ICU 仪器设备配置与管理	.....	(13)
一、仪器设备的配置要求	.....	(13)
二、仪器设备的管理制度	.....	(14)
第五节 ICU 护理文件书写规范	.....	(16)
一、书写内容	.....	(16)
二、填写要求	.....	(16)
第六节 ICU 医院感染预防与控制	.....	(18)
一、医院感染管理概述	.....	(18)

二、常用监控方法与指标	(20)
三、ICU 预防院感的方法	(21)
四、标准预防的临床应用	(22)
五、卫生洗手与手消毒	(23)
第二章 ICU 基本护理实践技能	(26)
第一节 心肺复苏新进展	(26)
一、伦理原则	(26)
二、2005 年新指南变化的要点	(28)
三、基本生命支持关注要点	(29)
四、主要急救药物	(31)
第二节 正常(异常)心电图护理识别技巧	(32)
一、正常心电图	(32)
二、异常心电图	(37)
第三节 正常(异常)胸片护理识别技巧	(50)
一、正常 X 线胸片识别	(50)
二、常见疾病 X 线胸片表现	(52)
第四节 人工气道的护理	(61)
一、口咽通气道放置技术	(61)
二、环甲膜穿刺技术	(63)
三、气管插管的配合技术	(66)
四、拔除经口气管插管技术	(69)
五、气管切开的配合技术	(71)
六、气管切开伤口换药技术	(75)
七、气管插管气囊护理技术	(77)
八、人工气道温、湿化技术	(81)
第五节 胃肠外营养支持的护理	(83)
一、胃肠外营养支持技术	(83)
二、营养混合液的配制技术	(86)
第六节 胃肠内营养支持的护理	(92)
一、胃肠内营养支持技术	(92)
二、胃肠内营养液配制技术	(99)
三、螺旋型鼻肠管留置技术	(100)

四、胃、空肠造瘘管维护技术.....	(103)
第七节 ICU 静脉输液的血管保护	(104)
一、主动静脉治疗理念的应用.....	(104)
二、静脉留置针的应用技术.....	(111)
三、PICC 应用技术	(115)
四、中心静脉插管配合技术.....	(126)
五、中心静脉导管换药技术.....	(129)
第八节 ICU 压疮的预防	(131)
一、压疮的危险因素分析.....	(131)
二、压疮危险因素评估量表的应用.....	(137)
第九节 常用仪器的应用技能.....	(140)
一、多功能监护仪的应用技能.....	(141)
二、呼吸机的应用技能.....	(148)
三、简易呼吸器的应用技能.....	(165)
四、静脉输液泵的应用技能.....	(169)
五、微量注射器泵的应用技能.....	(180)
六、肠内营养泵的应用技能.....	(189)
七、心电图机的应用技能.....	(198)
八、血糖仪的应用技能.....	(204)
九、血气分析仪的应用技能.....	(208)
十、降温毯的应用技能.....	(213)
第十节 ICU 护理评估技能	(216)
一、身体评估.....	(217)
二、常见症状评估.....	(221)
第十一节 常用化验标本的留取技术.....	(227)
一、经外周静脉真空采血法.....	(227)
二、经动、静脉导管采血技术.....	(232)
三、血培养标本的留取.....	(236)
四、人工气道病人痰培养的留取.....	(238)
第三章 ICU 专科护理实践技能.....	(242)
第一节 循环系统监护技能.....	(242)
一、有创动脉血压监测.....	(242)

二、Swan-Ganz 导管的应用	(251)
三、液体复苏进展	(259)
四、血管活性药物的应用进展	(262)
五、临床输血技术	(264)
六、临时起搏器的护理	(269)
七、主动脉内球囊反搏的应用	(271)
第二节 呼吸系统监护技能	(277)
一、ETCO ₂ 监测技术	(277)
二、血液气体分析指标判定技术	(281)
三、氧疗实施的护理	(283)
四、撤离呼吸机技术的应用	(287)
五、肺部物理治疗技术	(290)
六、镇静镇痛治疗的护理	(295)
七、呼吸机相关性肺炎的预防	(299)
八、纤维支气管镜应用的配合	(303)
九、胸腔闭式引流的护理	(306)
第三节 神经系统监护技能	(312)
一、颅内压监测技术	(312)
二、神经科病人的体位	(321)
三、颅内引流管的护理	(323)
四、亚低温治疗的护理	(327)
五、脱水治疗的护理	(331)
六、高压氧疗法的护理	(334)
第四节 泌尿系统监护技能	(336)
一、连续性肾脏替代治疗	(336)
二、腹膜透析技术	(345)
三、尿比重检测	(354)
四、尿液 pH 值检测	(357)
第五节 消化系统监护技能	(358)
一、三腔二囊管的应用技术	(358)
二、胃黏膜 pH 值监测技术	(362)
三、胃液 pH 值监测	(366)

四、腹内压监测技术.....	(367)
第四章 ICU 临床护理实践标准.....	(372)
第一节 单人心肺复苏 (CPR) 技术.....	(372)
一、操作标准.....	(372)
二、考核标准.....	(376)
第二节 电除颤技术.....	(380)
一、操作标准.....	(380)
二、考核标准.....	(383)
第三节 中心静脉压 (CVP) 监测技术.....	(385)
一、操作标准.....	(385)
二、考核标准.....	(388)
第四节 输液泵使用技术.....	(391)
一、操作标准.....	(391)
二、考核标准.....	(393)
第五节 吸痰技术.....	(396)
一、操作标准.....	(396)
二、考核标准.....	(398)
第六节 格拉斯哥评分的应用.....	(401)
一、操作标准.....	(401)
二、考核标准.....	(403)
第七节 留置鼻饲管技术.....	(405)
一、操作标准.....	(405)
二、考核标准.....	(408)
第八节 留取动脉血标本技术.....	(410)
一、操作标准.....	(410)
二、考核标准.....	(414)
第五章 ICU 突发事件应急预案.....	(419)
第一节 病人突发事件应急预案.....	(419)
一、猝死.....	(419)
二、突发缺氧.....	(421)
三、误吸.....	(422)
四、突发低血压.....	(423)

五、突发性致命性心律失常	(425)
六、气管插管意外拔管	(426)
七、突发颅内压增高	(428)
八、药物不良反应	(430)
九、过敏性休克	(431)
十、输液反应	(433)
十一、输血反应	(435)
十二、躁动	(437)
十三、自杀	(438)
十四、摔伤及坠床	(439)
十五、高血压危象	(441)
十六、肺栓塞	(443)
十七、哮喘持续状态	(444)
十八、上消化道大出血	(446)
第二节 仪器设备突发事件应急预案	(448)
一、突发停电	(448)
二、呼吸机突发断电	(449)
三、火灾	(450)
第三节 医院感染突发事件应急预案	(452)
一、针刺伤	(452)
二、体表接触污染血及体液	(454)
三、医院感染暴发流行	(455)
四、突发 SARS	(457)
第四节 其他应急预案	(458)
一、重大意外伤害	(458)
二、大型抢救	(460)
三、封存病历	(461)

ICU 护士的准入与管理

护理人员的准入与管理(一)



第一章

ICU 临床护理实践基础

护理人员的准入与管理(二)



第一节 ICU 护士的准入与管理

危重症医学是近年来迅速发展起来的一门医学新学科,是由一批受过专门培训的医护人员,在备有先进监护设备和急救设备的加强治疗病房(Intensive Care Unit, ICU)对多种严重疾病和复杂并发症进行全面监护及治疗的新专业。ICU 护理岗位风险性大,技术知识含量高,因此,对 ICU 护士的准入与管理提出严格要求。

一、ICU 护士的配置

1. 各类专科、综合 ICU 病房,根据工作量与工作性质而定,床位与护理人员之比为 1:(2~3),ICU 病房固定护士不应低于 80%,护师以上人员不低于 50%。
2. 应由从事 ICU 专业 5 年及以上资历的中、高级职称护理人员领导 ICU 护理工作,护师以下人员可定期轮换,但轮换期不应少于 12 个月。
3. 制定与实施 ICU 护士岗前业务培训计划,经考核后方可上岗,进修与见习期人员不得单独执业。

二、ICU 护士的准入制度

(一) ICU 护士准入条件

1. 具有护士执业资格, 2 年以上的临床护理实践经验, 熟练掌握专科疾病的护理常规。
2. 具有大专及以上学历, 通过正规危重症护理培训, 并通过相应考核, 成绩合格。

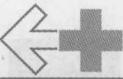
(二) ICU 护士独立工作准入资格

1. 实行一对一带教, 直至其能独立完成危重症病人的护理工作。
2. 带教期间在带教老师指导下进行各项护理操作。
3. 带教期间, 每月由护士长和临床教师对其进行 ICU 临床技能考核。
4. 带教期结束后, 能熟练掌握 ICU 各种规章制度、规程、岗位职责并通过严格的理论及技能考核, 合格后方可独立工作。

三、ICU 护理人员岗位职责

(一) ICU 护士长职责

1. 在护理部、科护士长的领导及科主任的业务指导下, 负责本病房的护理行政管理和业务工作。
2. 督促护理人员严格执行各项规章制度, 检查各项护理措施的实施, 严防差错事故。
3. 主持晨会交班及床头交接班, 根据病人病情需要, 合理调配护士工作。
4. 随同科主任、主治医师查房, 参加科内会诊、疑难危重及死亡病历讨论。
5. 组织并参与危重症病人的抢救。
6. 定期检查仪器、急救物品、贵重药品, 保证性能良好并记录。
7. 定期检查各项表格记录, 保证其完整性与准确性。
8. 定期检查各种消毒与灭菌物品并记录。
9. 负责护士继续教育的管理, 制定各级护理人员培训计划, 负责组织护理查房、护理会诊。
10. 组织本科护理科研工作, 积极参加学术交流。



11. 积极听取医师及病人的意见,不断改进病房管理工作。
12. 负责科室临床教学工作的管理和实施。

(二) ICU 护士岗位职责

1. 在科主任、护士长的领导下进行护理工作。
2. 自觉遵守医院和科室的各项规章制度,严格执行各项护理制度和技术操作规程,准确及时地完成各项治疗、护理措施,严防护理差错事故的发生。
3. 具备良好的职业道德和护士素质,贯彻“以病人为本”的服务理念,做好病人的基础护理和心理护理。
4. 护理工作中有预见性,积极采取各种措施,减少护理并发症的发生。
5. 参加主管病人的医生查房,及时了解病人的治疗护理重点。
6. 掌握常规监测手段,熟练使用各种监护仪器,密切观察病情变化并及时通知医生采取相应措施,护理记录翔实、准确。
7. 抢救技术熟练,能够配合医生完成各项抢救。
8. 严格执行消毒隔离制度,防控医院感染的发生及扩散。
9. 做好病房仪器、设备、药品、医用材料的保管工作。
10. 及时了解病人的需求,经常征求病人的意见,不断改进护理工作。
11. 参与本科室护理教学和科研工作。

四、继续教育管理规定

(一) 护士继续教育管理

1. 继续教育内容

1.1 职业道德

①《北京市关于〈中华人民共和国护士管理办法〉实施细则》第四章“执业管理”中有关医德医风的规定。

②心理学、伦理学及法律基本知识。

③医务人员职业道德读本。

1.2 专业理论

①医学、护理学基本知识。

②专科医学、护理学基础知识。

③病房管理基本知识。

1.3 临床技能

- ① 高质量完成各岗位工作。
- ② 正确书写护理文件。
- ③ 掌握护理基本操作技术及专科护理技术。
- ④ 负责护士转科(二)
- ⑤ 能基本完成病房管理工作。

2. 考核办法

2.1 职业道德:按照《北京市关于<中华人民共和国护士管理办法>实施细则》

第四章“执业管理”中有关医德医风规定内容考核,无病人批评意见和护理纠纷,每年综合评价一次。

2.2 专业理论:参加院内外专业知识学习,科室理论知识考核每季度考核一次。

2.3 临床技能:依照“基础知识护理技术操作”及护理部下发的护理操作项目规定的内容进行考核,每季度考一次。

3. 学分要求

采用学分累积制,每年应达到 25 学分。其中:职业道德:5 分;实践时间:3 分(全年在岗工作时间不得少于 230 天);专业理论:7 分;临床技能:10 分。

(二) 护师继续教育管理

1. 继续教育内容

1.1 职业道德

同护士继续教育内容。

1.2 专业理论

- ① 护理学新概念;
- ② 专科医学、护理学基本理论;
- ③ 基础写作知识;
- ④ 护理管理基本理论和知识;
- ⑤ 外语培训依照职称晋升规定教材;
- ⑥ 计算机基本知识。

1.3 临床技能

- ① 按护理程序制定、实施危重症病人护理计划。
- ② 具有独立应急处理、抢救危重病人的能力。
- ③ 灵活、熟练掌握基本护理技术,并能指导下级护士工作。