

临床护理丛书

总主编 钱培芬

ICU护理 基本知识与技能 340问

主编 顾秋莹



科学出版社
www.sciencep.com

临床护理操作丛书

主编 王明华

ICU护理 基本知识与技能 340问

主编 王明华



临床护理丛书

总主编 钱培芬

ICU 护理基本知识 与技能 340 问

主 编 顾秋莹

科 学 出 版 社

北 京

内 容 简 介

本书是“临床护理丛书”中的一册,主要针对 ICU 护理进行介绍,综合了临床护理的基础理论知识、操作技能及典型病例护理示范,涵盖了常见疾病的基本知识和实践指导,并将知识点转化为一问一答的形式,便于读者检索和学习,同时也增强了互动性,避免了传统医学书籍的冗长枯燥。本书编排重点突出,讲解深入浅出,在理论部分概括总结了护理关键点,便于读者学习掌握;在操作技能的部分,以流程图的形式规范了临床常用的各项基础及专科操作,简洁实用;还提供了丰富的典型病例护理示范,归纳、总结了护理经验,可以帮助读者建立直观的认识,以便更好地理解 and 掌握理论及操作部分的内容。

本书适合护理专业的学生,ICU 新进护士、进修护士、专科护士,以及相关专业的护理工作人员阅读参考。

图书在版编目(CIP)数据

ICU 护理基本知识与技能 340 问 / 顾秋莹主编. —北京:科学出版社,2010.5

(临床护理丛书/钱培芬总主编)

ISBN 978-7-03-027339-0

I. I… II. 顾… III. 险症-监护(医学)-问答 IV. R459.7-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 075212 号

策划编辑:黄 敏 / 责任编辑:王 红 李国红 / 责任校对:赵桂芬

责任印制:刘士平 / 封面设计:黄 超

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

骏 杰 印 刷 厂 印 刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2010 年 5 月第 一 版 开本:787×1092 1/16

2010 年 5 月第一次印刷 印张:6

印数:1—3 000 字数:118 000

定价:20.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换)

临床护理丛书

编 委 会

总 主 编 钱培芬

副总主编 王 维 沈贻萍

编 委 (按姓氏汉语拼音排序)

陈伟红	陈雅琴	董凤伟	丰 青
顾秋莹	胡琰霞	姜 瑛	康 磊
卢彦妍	陆懿维	裴桂芹	钱培芬
钱晓芳	沈贻萍	施晓群	王 枫
王 维	王佩珍	韦 琳	卫 诺
温苗苗	徐 英	徐莲英	徐星萍
许 敏	薛 敏	杨月华	叶雅芬
余小萍	查庆华	张 寅	张 筠
张齐放	赵宏容	周 洁	周景祺
周莹霞	朱 圆	朱唯一	

《ICU 护理基本知识与技能 340 问》

编写人员

主 编 顾秋莹

主 审 汤耀卿 毛恩强

副主编 冯琦蔚 张 娴 葛晓莹

编 者 (按姓氏汉语拼音排序)

冯琦蔚 葛晓莹 顾秋莹 张 娴

临床护理丛书

序 一

随着现代医学科学的迅速发展和医学模式的转变,以及人们生活水平的不断提高和对健康认识程度的逐渐深入,护理工作人员应掌握更新、更全的疾病知识。同时,由于近年来护理人才的社会需求呈现专科化、国际化的趋势,社会对护理人员的综合素质也提出了更高的要求。为培养出符合社会、医学和护理临床需要的护理人才,编写一套具有科学性、先进性、启发性和适用性的护理学书籍迫在眉睫。

“临床护理丛书”由上海交通大学医学院附属瑞金医院具有丰富的临床护理理论与技能的护理团队集体完成,包括普通外科、心脏外科、泌尿外科等共 27 个分册。

本丛书编写以护理基础理论、操作技能和护理范例为框架,重在体现以人为本的宗旨,结合最新的护理理念,深层次地探讨护理的理论知识、技能及前瞻发展,力求将现代护理理论与临床实践更好地结合,帮助读者把握本学科领域的最新动态,获取最新信息。

本丛书以问答的形式介绍了各类常见护理基本问题与技能,临床治疗技术的护理配合、护理评估、护理诊断和护理措施等内容,旨在帮助临床专科护理人员掌握护理实践中遇到的具体问题,实用性较强,可作为临床各级护理人员继续教育的参考用书。

朱子纲

2010 年 2 月

临床护理丛书

序 二

护理工作在医疗卫生事业的发展中发挥着不可替代的作用,广大护理工作者在协助诊疗、救治生命、促进康复、减轻痛苦,以及促进医患和谐等方面担负了大量的工作。所谓“工欲善其事,必先利其器”,惟有训练有素的优良专业人员才能始终维持高品质的护理水准,为患者提供更好的服务。

“临床护理丛书”编者由具有丰富的教学和临床经验的临床护理专家担任。丛书以问答形式编写,由基本理论、操作技能和护理范例几个部分组成,简明扼要,便于读者更好地学习和理解。本丛书按照临床各主要科室来划分,共 27 个分册。

本丛书以专科知识为起点,既注重知识的系统性,又兼顾衔接性,编写时始终突出护理特色,力求将现代医学护理理论与临床实践更好地结合。同时,本书融入了循证护理思想,有助于临床护理人员培养良好的思维判断能力,使各岗位上的护理人员在医疗工作中能相互协调,发挥分工合作的精神。

本丛书内容丰富,实用性强,可作为护理工作的操作规范和标准参考书,可供临床护士、实习生、进修生及护校学生使用。



2010 年 2 月

临床护理丛书

前 言

随着医疗水平的提高,各种新技术、新方法被广泛应用于临床,这对护理提出了更高的要求。“临床护理丛书”旨在为临床护理人员提供最新的专业理论和专业指导,分享我们在工作中积累的经验,帮助护理工作人员熟练掌握基本理论知识和临床护理技能,提高护理质量。

本丛书各分册主要分为三个部分:基础理论、操作技能和护理范例。第一篇介绍医学的基本知识,包括疾病相关知识、护理措施、病情观察等;第二篇介绍各项基础及专科护理操作;第三篇则列举了各专科的典型病例,对每一个病例进行分析,总结出相关的护理问题、护理诊断、护理措施与效果评价。本丛书在编写过程中贯彻了循证护理的思想,充分体现了现代护理模式的科学性和先进性。

值得一提的是,本丛书中各知识点均采用问答的形式编写,便于读者阅读;文字上力求做到概念清楚、结构严谨;编排上注意将基础与临床相结合,基础重理论而临床重实践。本丛书语言简洁,内容丰富,实用性强,适用于专科护理人员、进修护士和护理专业学生阅读使用,希望本丛书能成为他们工作、学习的好帮手。

本丛书的编者均具有丰富的教学和临床经验,在编写过程中付出了艰辛的努力。在丛书的编写、审定过程中,瑞金医院的领导及专家给予了热情的指导和帮助,在此深表感谢!

由于编写时间仓促,编者理论水平和实践经验有限,不足之处在所难免,恳请广大同行、读者批评指正。

编 者

2010年1月

前 言

危重病医学日新月异的发展对 ICU 护理人员的专科知识水平和专科技术能力提出了更高的要求,如何在现有的护理模式和护理水平上快速提高专科护理水平,是广大 ICU 护理人员迫切需要解决的问题。本书按照临床护理的思维程序,以临床路径为主线,采用循证护理的思想,以问答形式具体介绍护理评估、护理诊断、护理措施及临床治疗基础的护理配合,因此,本书实用性强、学术价值高,旨在帮助从事护理工作的人员熟练掌握基本理论知识和临床护理技能,提高护理质量。

顾秋莹
2010 年 1 月

目 录

第一篇 基础理论

第一章 ICU 的建制 (1)

1. ICU 的规模设置有什么要求? 2. ICU 怎样布局才合理? 3. ICU 的必备设备有哪些?
4. ICU 常用的监护、治疗设备有哪几类? 5. 什么是重症监护? 6. ICU 的收治对象有哪些?
7. ICU 收治患者有哪几个途径? 8. ICU 的主要工作职责有哪些? 9. ICU 的分类有哪几种?
10. ICU 是为哪些患者服务的?

第二章 ICU 医院内感染预防 (3)

11. 何谓医院内感染? 12. ICU 医院内感染如何分类? 13. ICU 常见的医院内感染有哪些?
14. 呼吸机相关性肺炎(VAP)的定义是什么? 15. 如何预防呼吸机相关性肺炎?
16. ICU 患者发生医院内感染的高危因素有哪些? 17. 呼吸机相关性肺炎的危险因素有哪些?
18. 呼吸机相关性肺炎的主要致病菌有哪些? 19. 泌尿系感染的致病菌有哪些?
20. 泌尿系感染的危险因素有哪些? 21. 如何预防泌尿系感染? 22. 静脉导管相关性感染的致病菌有哪些?
23. 静脉导管相关性感染的危险因素有哪些? 24. 如何预防静脉导管相关性感染?
25. ICU 医院内感染管理的重点有哪些? 26. ICU 环境卫生学的监测要求是什么?
27. 何谓标准预防? 28. 标准预防包括哪些内容? 29. 医院内感染的主要感染途径是什么?

第三章 ICU 护理人员的要求 (6)

30. ICU 护士人数配备的比例是多少? 31. ICU 护士的执业要求是什么? 32. ICU 护理的目标是什么?
33. ICU 的护理人员应当掌握哪些基本技能? 34. ICU 的护理常规有哪些?
35. ICU 护士的培训包括哪些方面? 36. 怎样对 ICU 患者进行护理评估?

第四章 ICU 常用药物 (8)

37. 肾上腺素首选用于什么? 38. 糖皮质激素的药理作用有哪些? 39. 利尿药适用于哪些疾病?
40. 使用强心药的注意事项有哪些? 41. 为什么临床常用连续静脉推注镇痛药物作为无自主意识 ICU 患者的首选镇痛方式?
42. ICU 患者长期镇静治疗的首选药物是什么? 43. 碳酸氢钠在通气改善后的使用指征是什么?
44. 洋地黄中毒的临床表现及处理原则有哪些? 45. 不同剂量多巴胺的药理作用有什么区别?
46. 肾上腺素的作用机制及不良反应是什么? 47. 去甲肾上腺素的作用机制、应用指征及不良反应是什么?
48. 多巴酚丁胺的作用机制及不良反应是什么? 49. 氨茶碱的作用机制是什么?
50. 阿托品的作用机制及不良反应是什么? 51. 乌拉地尔(亚宁定)的作用机制及不良反应是什么?
52. 硝普钠的作用机制及不良反应是什么? 53. 硝酸甘油的作用机制及不良反应是什么?
54. 胺碘酮(可达龙)的作用机制及不良反应是什么? 55. 普罗帕酮(心律平)的作用机制及不良反应是什么?
56. 利多卡因的作用机制及不良反应是什么? 57. 吗啡的作用及不良反应是什么?
58. 哌替啶(杜冷丁)的作用及不良反应是什么? 59. 丙泊酚(异丙酚)的作用及不良反应是什么?
60. 氢化可的松的作用及不良反应是什么? 61. 甘露醇的作用及不良反应是什么?
62. 异丙嗪的作用及不良反应是什么?

第五章 ICU 常见危急重症护理 (13)

第一节 多器官功能障碍综合征 (13)

63. 何谓多器官功能障碍综合征? 64. 易于引起多器官功能障碍综合征的危险因素有哪些? 65. 多器官功能障碍综合征特征性的临床表现是什么? 66. 多器官功能障碍综合征怎样进行临床分型? 67. 多器官功能障碍综合征的护理措施有哪些? 68. 多器官功能障碍综合征的治疗原则是什么? 69. 多器官功能障碍综合征症状的出现有怎样的时间顺序? 70. 预防多器官功能障碍综合征最重要的措施是什么?

第二节 急性心力衰竭 (14)

71. 何谓心力衰竭? 72. 急性左心衰竭的主要表现是什么? 73. 急性左心衰竭的治疗原则是什么? 74. 急性左心衰竭患者宜取何体位? 75. 急性左心衰竭如何护理? 76. 右心衰竭患者会出现哪些阳性体征? 77. 急性肺水肿的用氧原则及机制是什么?

第三节 呼吸衰竭 (15)

78. 何谓急性呼吸衰竭? 79. 何谓急性呼吸窘迫综合征? 80. 急性呼吸窘迫综合征有哪些症状和体征? 81. 急性呼吸窘迫综合征的治疗原则是怎样的? 82. 急性呼吸窘迫综合征的临床特征是什么? 83. 急性呼吸窘迫综合征血流动力学监测的表现是什么? 84. 急性呼吸窘迫综合征最主要的病理生理特征是什么? 85. 急性呼吸窘迫综合征护理的重点是什么? 86. 急性呼吸窘迫综合征氧疗的特点是什么?

第四节 休克 (16)

87. 休克按病因可分为哪些类型? 88. 何谓休克? 89. 休克的主要监测指标有哪些? 90. 休克失代偿期的临床表现有哪些? 91. 休克的护理措施有哪些? 92. 休克的治疗原则是什么? 93. 休克患者快速输液时要注意什么? 94. 患者发生休克时,应给予什么体位? 95. 休克好转的征象有哪些?

第五节 弥散性血管内凝血 (18)

96. 何谓弥散性血管内凝血? 97. DIC 的治疗原则是什么? 98. DIC 的病因是什么? 99. DIC 的病理过程是怎样的? 100. 护理人员在操作时发现何种情况应高度怀疑 DIC? 101. 肝素使用过量时,应怎么处理?

第六节 多发伤 (18)

102. 发生多发伤进行院内急救,如何护理? 103. 多发伤有什么临床特点? 104. 多发伤早期检查的重点是什么? 105. 多发伤的急救程序是什么?

第七节 急性肾功能衰竭 (19)

106. 何谓急性肾功能衰竭? 107. 急性肾功能衰竭可以分成几类? 108. 急性肾功能衰竭的主要并发症有哪些? 109. 急性肾功能衰竭少尿期的临床表现是什么? 110. 急性肾功能衰竭的患者维持体液平衡给予补液,应怎样控制液体入量?

第八节 心律失常 (20)

111. 心律失常的发病机制是什么? 112. 最常见的心律失常是哪种? 113. 心律失常如何护理与监测?

第九节 重症急性胰腺炎 (20)

114. 何谓重症急性胰腺炎? 115. 急性胰腺炎术后常见并发症有哪些? 116. 急性胰腺炎的发病原因是什么? 117. 重症急性胰腺炎的临床表现有哪些? 118. 治疗重症急性胰腺炎的原则是什么? 119. 重症急性胰腺炎的疾病如何分期?

第六章 ICU 常用实验室检查 (22)

第一节 血气分析和酸碱平衡检查 (22)

120. 动脉血氧分压的正常值是多少,临床意义是什么? 121. pH 的定义及正常值是什么? 122. 呼吸性酸中毒的治疗原则是什么? 123. 动脉血二氧化碳分压的正常值是多少,临床

意义是什么? 124. 什么是动脉血气分析? 125. 酸碱失衡的种类有哪些? 126. 血气分析标本采集的注意事项有哪些? 127. 血气分析常用采血部位有哪些? 128. 何谓实际碳酸氢盐(AB), 临床意义是什么? 129. 何谓剩余碱(BE), 临床意义是什么?

第二节 电解质检查 (23)

130. 血清钾的正常值是多少, 有何生理功能? 131. 低血钾的临床表现有哪些? 132. 何谓高钾血症, 高钾血症有哪些心电图表现? 133. 高钾血症的处理原则是什么? 134. 补钾的原则是什么? 135. 血清钠的正常值是多少, 有何生理功能? 136. 何谓低钙血症, 低钙血症的临床表现是什么? 137. 低钙血症的处理原则是什么?

第三节 各种微生物标本的检验 (25)

138. 微生物标本的检查方法有哪些? 139. ICU 中微生物检测的标本有哪些? 140. 如何安排血液细菌学标本的采集时间? 141. 如何正确采集血培养? 142. 留取痰液细菌学标本的注意事项有哪些? 143. 尿液细菌学标本留取的注意事项有哪些? 144. 如何采集痰培养标本? 145. 留置导尿患者如何留取尿培养? 146. 脓液标本的留取注意事项有哪些? 147. 如何采集咽分泌物培养标本?

第七章 ICU 常用操作技能 (27)

第一节 气管插管术和气管切开术 (27)

148. 气管插管有何目的? 149. 气管插管固定导管时气囊压力以多少为宜? 150. 气管插管的护理措施有哪些? 151. 人工气道的建立方法有哪些? 152. 行紧急气管插管术需准备哪些用物? 153. 气管插管和气管切开有什么共同点和不同点? 154. 气管切开的并发症有哪些? 155. 什么情况需要气管插管? 156. 哪种气管插管方法是抢救患者最常用的建立人工气道的方法? 157. 成人经口插管套囊留置期间应多久放气一次? 158. 气管切开的适应证有哪些? 159. 气管切开的护理措施是什么? 160. 气管切开如何保持呼吸道湿润? 161. 气管拔管的指征是什么?

第二节 中心静脉置管术和动脉穿刺置管术 (29)

162. 中心静脉置管有何作用? 163. 哪些情况需要中心静脉置管? 164. 中心静脉置管常用的穿刺部位有哪些? 165. 中心静脉置管有哪些并发症? 166. 动脉穿刺置管适用于哪些患者? 167. 动脉穿刺置管常用的穿刺部位有哪些? 168. 动脉穿刺置管术有何并发症?

第三节 胸部物理治疗 (30)

169. 何谓胸部物理治疗? 170. 胸部物理治疗的适应证和禁忌证分别是什么? 171. 怎样评价胸部物理治疗是有效的? 172. 胸部物理治疗包括哪些? 173. 呼吸练习有哪几种? 174. 吸痰的指征是什么? 175. 有效吸痰的指征是什么?

第四节 胸腔穿刺和腹腔穿刺 (31)

176. 胸腔穿刺的用物准备有哪些? 177. 胸腔穿刺术的适应证有哪些? 178. 胸腔穿刺的并发症及处理有哪些? 179. 胸膜反应的表现有哪些? 180. 腹腔穿刺的适应证有哪些? 181. 如何选择腹腔穿刺的穿刺点? 182. 腹腔穿刺操作过程中会遇到哪些并发症? 183. 腹腔穿刺的注意事项有哪些?

第五节 心肺脑复苏 (32)

184. 如何判断心跳呼吸骤停? 185. 心肺脑复苏技术主要包括哪些内容? 186. 何谓“生物学死亡”? 187. 建立人工气道最快、最安全的方法是什么? 188. 心搏骤停会出现哪些主要的心电图表现? 189. 基础生命支持的基本程序是怎样的? 190. 胸外按压的部位是哪里? 191. 持续生命支持的主要技术包括哪些? 192. 什么情况下应首先施行心肺复苏后除颤? 193. 哪些情况下应先进行 5 个循环的心肺复苏, 然后呼救? 194. 如何判断复苏

有效?

第六节 持续静脉-静脉血液滤过治疗 (33)

195. 何谓连续性肾脏替代治疗? 196. 连续性肾脏替代治疗的原理是什么? 197. 行连续性肾脏替代治疗需要准备什么物品? 198. 配制置换液的注意点有哪些? 199. 连续性肾脏替代治疗的抗凝目标是什么? 200. 普通肝素和低分子肝素抗凝的区别有哪些? 201. 连续性肾脏替代治疗的应用指征是什么? 202. 连续性肾脏替代治疗的护理要点是什么?

第八章 ICU 常见仪器的使用 (36)

第一节 多功能监护仪 (36)

203. 心电监护电极放置部位如何做好皮肤护理? 204. 电极安置的部位在哪里? 205. 无创血压测量的护理措施是什么? 206. 影响血氧饱和度监测的因素有哪些? 207. 心电监护的目的有哪些?

第二节 呼吸机 (36)

208. 呼吸机治疗有何作用? 209. 呼吸机使用的适应证是什么? 210. 常见呼吸机通气模式的种类有哪些,特点是什么? 211. 长期机械通气的并发症有哪些? 212. 呼吸机撤机的指征是什么?

第三节 除颤仪 (38)

213. 电击除颤的指征是什么? 214. 什么是电击除颤? 215. 除颤时电极板该如何正确放置? 216. 使用除颤仪除颤时如何选择能量? 217. 除颤时护士如何做好自身防护?

第四节 排痰仪 (38)

218. 排痰仪用于患者排痰的原理是什么? 219. 排痰仪工作时振动频率为多少?

第五节 纤维支气管镜 (38)

220. 哪些情况需要使用纤维支气管镜? 221. 在纤维支气管镜检查过程中应重点观察什么? 222. 纤维支气管镜灌洗时总灌洗量一般为多少?

第六节 输液泵、注射泵及肠内营养输液泵 (39)

223. 输液泵使用的注意事项有哪些?

第七节 血糖仪 (39)

224. 血糖仪正确的采血方法是什么? 225. 哪些因素会造成血糖结果不准确?

第九章 ICU 基本监测项目 (41)

226. ICU 监护的主要内容是什么? 227. 如何进行体液和电解质的监护? 228. 监护系统监测心电图时主要观察哪些指标? 229. 中心静脉压(CVP)的正常范围是多少? 230. 测定中心静脉压有何作用? 231. CVP 测压装置零点调节时装置放于什么位置? 232. 测量 CVP 时要注意什么? 233. ICU 患者呼吸系统监测主要包括哪几方面? 234. 血压与中心静脉压变化有何临床意义,处理原则是什么? 235. ICU 呼吸系统监测的护理要点是什么? 236. 脉搏血氧饱和度监测的注意事项有哪些? 237. 正常成人的潮气容积(TV)一般为多少? 238. ICU 患者循环系统监测主要包括哪几方面? 239. ICU 循环系统监测的护理要点是什么? 240. 心率如何反映心功能状态? 241. 如何对肾功能进行监测?

第十章 ICU 常见导管的护理 (44)

242. 如何对动脉测压管进行护理? 243. 怎样判断中心静脉导管是否通畅? 244. 中心静脉导管的护理措施有哪些? 245. 三腔冲洗吸引管的作用是什么? 246. 三腔冲洗吸引的负压压力是多少? 247. 进行 CRRT 时,护理人员对于管路最需要注意的是什么? 248. 如何对各种体内插管进行护理? 249. 护理人员怎样对引流管进行评估? 250. 常用于检查喂养管位置放置是否正确的方法有哪些? 251. 喂养管的护理措施有哪些? 252. 如何观察胸引管是

否通畅? 253. 胸腔闭式引流管放置的目的是什么? 254. 胸引管拔管后重点观察什么?

第十一章 危重病营养支持治疗 (46)

255. 营养支持的分类有哪些? 256. 什么是肠内营养? 257. 肠内营养治疗有哪些输入途径? 258. 肠内营养的种类有哪些,有什么特点? 259. 肠内营养喂养管阻塞的常见原因有哪些? 260. 肠内营养的禁忌证有哪些? 261. 肠内营养导致吸入性肺炎的原因有哪些? 262. 肠内营养发生腹泻的原因有哪些? 263. 如何预防肠内营养的误吸? 264. 什么是肠外营养? 265. 肠外营养的适应证有哪些? 266. 肠外营养的并发症有哪些? 267. 三种肠内营养治疗输注方式有何区别? 268. 应用肠内营养时的注意事项有哪些? 269. 评估营养状况的指标有哪些? 270. 肠内营养适应证有哪些?

第二篇 操作技能

第十二章 专科操作技能 (50)

第一节 电击除颤 (50)

271. 电击除颤的注意事项有哪些? 272. 电击除颤的指征是什么?

第二节 心电监护 (51)

273. 电极片安放位置及注意事项有哪些? 274. 心电监护的适应证是什么?

第三节 心肺复苏 (52)

275. 复苏成功的指征是什么? 276. 开放气道的方法是什么?

第四节 中心静脉压监测 (53)

277. 中心静脉压的正常值是多少,有何临床意义? 278. 影响中心静脉压监测数值的因素有哪些?

第五节 有创血压监测 (54)

279. 有创血压监测的注意事项有哪些? 280. 有创血压监测的适应证有哪些?

第六节 气管切开后换药 (55)

281. 气管切开后换药的消毒顺序是怎样的? 282. 该操作的评估要点是什么?

第七节 呼吸机应用 (56)

283. 如何识别呼吸机报警? 284. 常用呼吸机模式种类有哪些,有何特点?

第八节 深静脉导管的护理 (57)

285. 脉冲式封管的原理是什么? 286. 深静脉导管护理的注意事项有哪些?

第九节 血液净化 (58)

287. 血液滤过的原理是什么? 288. 血液净化治疗的目的是什么?

第十节 动脉血标本的采集 (59)

289. 血气分析的临床意义是什么? 290. 常用穿刺部位有哪些?

第十一节 电子降温仪的使用 (60)

291. 电子降温仪使用的目的是什么? 292. 电子降温仪使用适应证有哪些?

第十二节 胸部物理治疗(排痰仪) (61)

293. 胸部物理治疗的禁忌证有哪些? 294. 呼吸音及湿啰音的听诊方法有哪些?

第十三节 气管内吸痰 (63)

295. 气管内吸痰的注意事项有哪些? 296. 吸痰的指征有哪些?

第三篇 护理范例

第十三章 病例示范 (65)

- 病例一 多器官功能障碍综合征(MODS)** (65)
297. 多器官功能障碍综合征的治疗原则是什么? 298. 多器官功能障碍综合征的护理措施有哪些? 299. 本病例还有哪些主要护理诊断? 300. 护理计划是什么,如何评价?
- 病例二 急性心力衰竭** (66)
301. 急性左心衰竭的治疗原则是什么? 302. 急性左心衰竭的护理措施有哪些? 303. 本病例还有哪些主要护理诊断? 304. 护理计划是什么,如何评价?
- 病例三 急性呼吸窘迫综合征(ARDS)** (67)
305. 急性呼吸窘迫综合征的治疗原则是什么? 306. 急性呼吸窘迫综合征如何诊断? 307. 本病例还有哪些主要护理诊断? 308. 护理计划是什么,如何评价?
- 病例四 休克** (68)
309. 失血性休克治疗的原则是什么? 310. 失血性休克的早期征象有哪些? 311. 本病例还有哪些主要护理诊断? 312. 护理计划是什么,如何评价?
- 病例五 弥散性血管内凝血(DIC)** (69)
313. 弥散性血管内凝血的治疗原则是什么? 314. 弥散性血管内凝血的监护措施有哪些? 315. 本病例还有哪些主要护理诊断? 316. 护理计划是什么,如何评价?
- 病例六 多发伤** (70)
317. 多发伤的治疗原则是什么? 318. 多发伤的临床特点有哪些? 319. 本病例还有哪些主要护理诊断? 320. 护理计划是什么,如何评价?
- 病例七 心律失常** (71)
321. 室性心律失常的治疗原则是什么? 322. 室性心律失常的护理措施有哪些? 323. 本病例还有哪些主要护理诊断? 324. 护理计划是什么,如何评价?
- 病例八 重症急性胰腺炎** (72)
325. 重症急性胰腺炎的治疗原则是什么? 326. 重症急性胰腺炎的全身炎症反应指标有哪些? 327. 本病例还有哪些主要护理诊断? 328. 护理计划是什么,如何评价?
- 病例九 呼吸衰竭** (73)
329. 急性呼吸衰竭治疗原则是什么? 330. 急性呼吸衰竭的护理措施有哪些? 331. 本病例还有哪些主要护理诊断? 332. 护理计划是什么,如何评价?
- 病例十 胸部损伤** (75)
333. 右侧开放性气胸的治疗原则是什么? 334. 开放性气胸的临床表现有哪些? 335. 本病例还有哪些主要护理诊断? 336. 护理计划是什么,如何评价?
- 病例十一 急性肾功能衰竭** (76)
337. 急性肾功能衰竭的治疗原则是什么? 338. 急性肾功能衰竭患者出现高钾血症应该如何处理? 339. 本病例还有哪些主要护理诊断? 340. 提出一个护理计划及评价?
- 病例十二 肾裂伤** (77)
341. 肾裂伤的治疗原则是什么? 342. 肾裂伤患者术后的护理措施有哪些? 343. 本病例还有哪些主要护理诊断? 344. 护理计划是什么,如何评价?

参考文献 (78)

第一篇 基础理论

第一章 ICU 的建制

1. ICU 的规模设置有什么要求?

ICU 的病床数占医院总床位数的 2%~8%。每个管理单元以 8~12 张病床为宜。床位使用率应在 75%左右。

2. ICU 怎样布局才合理?

(1) ICU 在位置安排上应接近患者来源最多的科室,方便患者安全转运和外出检查。

(2) 基本辅助房间(包括办公室、工作人员休息室、示教室,中央工作站、治疗室、配药室、仪器室,更衣室、清洁室、污废物处理室、盥洗室)应配置齐全,辅助用房面积与病房面积之比最好超过 1.5:1。

(3) ICU 的病房可以为单间、区域或通间三种设计方式。在设计时要以预防院内感染和便于观察为原则。

(4) 护士站要设在整个病室的中心区域,以利于全面观察。

(5) ICU 要具有良好的通风和采光条件,最好能安装层流,使病室的温度和湿度处于最佳状态。一般维持室温在 21~24℃,湿度在 70%左右。

3. ICU 的必备设备有哪些?

功能设备带(提供电、氧气、空气、负压吸引等),病床,防压疮床垫,床边心电监护系统,呼吸机,抢救设备,便携式监护仪,便携式呼吸机,各种输液泵、微量注射泵、肠道营养泵,其他设备如血气分析仪、血液净化仪、电子降温仪等。

4. ICU 常用的监护、治疗设备有哪几类?

(1) 血流动力学监护设备,如心电图机、多功能心电监护仪、Swan-Ganz 导管(心脏漂浮导管)或脉搏指示连续心排量监测技术(PICCO)、除颤器、体外起搏器等。

(2) 呼吸功能监护、治疗相关设备,如脉搏血氧监测仪、喉镜、各种型号气管插管和气管切套管、人工呼吸囊、纤维支气管镜,以及文丘里面罩、呼吸机等。

(3) 肾功能治疗相关设备,如连续性肾脏替代治疗(CRRT)机器。

(4) 特殊护理设备,如电子降温仪、复温毯、排痰仪、抗血栓泵等。

5. 什么是重症监护?

重症监护是一种对危重患者进行监测护理和治疗的组织形式,主要作用是用现代化