



全国高等卫生职业教育
护理专业“十三五”规划教材

供护理、助产、涉外护理等专业使用

基础护理技术

龙亚香 江月英 刘玉华◎主编



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>



全国高等卫生职业教育
护理专业“十三五”规划教材

供护理、助产、涉外护理等专业使用

基础护理技术

主 编 龙亚香 江月英 刘玉华

副主编 李 嘉 肖东玲 刘 婷 郝 萍 宗美子

编 者 (以姓氏笔画排序)

王露蓉 湖南环境生物职业技术学院

龙亚香 湖南环境生物职业技术学院

叶 娟 武汉民政职业学院

巩 莎 安阳职业技术学院

刘 婷 安阳职业技术学院

刘玉华 呼伦贝尔职业技术学院

江月英 新疆医科大学护理学院

李 嘉 湖北三峡职业技术学院

李 慧 呼伦贝尔职业技术学院

李凤娇 呼伦贝尔职业技术学院

肖东玲 湖南环境生物职业技术学院

汪德秀 南华大学附属第二医院

宗美子 呼伦贝尔职业技术学院

赵梦遐 湖北科技学院

郝 萍 新疆医科大学护理学院

徐月贞 新疆医科大学护理学院

黄 芬 湖南环境生物职业技术学院

蒋 红 新疆医科大学护理学院



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>

中国·武汉

内 容 简 介

本书是全国高等卫生职业教育护理专业“十三五”规划教材。

本书在编写过程中,贯穿“项目导向,任务分解”的编写思路,将传统的教学内容按照临床的护理内容整合成五个项目十八个任务,内容包括出入院护理技术、安全护理、生活护理及生命支持护理等。每个任务都是以案例引出知识要点和教学目标,匹配各种操作插图和解释,增设“知识链接”,以清晰的表格展现操作流程中的具体步骤和要点,便于学生理解和沟通,课后的直通护考紧扣护士执业资格考试要点,引导学生学习和思考。

本书可供高职高专护理、助产、涉外护理等专业学生使用。

图书在版编目(CIP)数据

基础护理技术/龙亚香,江月英,刘玉华主编. —武汉:华中科技大学出版社,2017.6

全国高等卫生职业教育护理专业“十三五”规划教材

ISBN 978-7-5680-2869-1

I. ①基… II. ①龙… ②江… ③刘… III. ①护理学-高等职业教育-教材 IV. ①R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2017)第 108450 号

基础护理技术

龙亚香 江月英 刘玉华 主编

Jichu Huli Jishu

策划编辑:罗 伟

责任编辑:谢贤燕 罗 伟

封面设计:原色设计

责任校对:祝 菲

责任监印:周治超

出版发行:华中科技大学出版社(中国·武汉)

电话:(027)81321913

武汉市东湖新技术开发区华工科技园

邮编:430223

录 排:华中科技大学惠友文印中心

印 刷:武汉市籍缘印刷厂

开 本:787mm×1092mm 1/16

印 张:28.75

字 数:750 千字

版 次:2017 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

定 价:68.00 元



本书若有印装质量问题,请向出版社营销中心调换
全国免费服务热线:400-6679-118 竭诚为您服务
版权所有 侵权必究

全国高等卫生职业教育 护理专业“十三五”规划教材

编委会

委 员 (按姓氏笔画排序)

于爱霞	周口职业技术学院	张 廷	呼伦贝尔职业技术学院
叶建中	荆楚理工学院	张红菱	武汉轻工大学
付晓东	周口职业技术学院	张国栋	湖北理工学院
冯 旗	天门职业学院	陈成林	呼伦贝尔职业技术学院
吕月桂	周口职业技术学院	武新雅	周口职业技术学院
闫天杰	周口市卫生和计划生育委员会	林建荣	湖北理工学院
刘 娟	宁夏医科大学	金庆跃	上海济光职业技术学院
刘 静	武汉民政职业学院	周一峰	上海济光职业技术学院
刘玉华	呼伦贝尔职业技术学院	周晓洁	新疆医科大学护理学院
孙治安	安阳职业技术学院	赵丽丽	北京城市学院
孙桂荣	北京卫生职业学院	赵其辉	湖南环境生物职业技术学院
阳 军	天门职业学院	姚水洪	衢州职业技术学院
李相中	安阳职业技术学院	桑未心	上海东海职业技术学院
肖少华	仙桃职业学院	喻格书	湖北理工学院
但 琼	武汉铁路职业技术学院	熊安锋	天门职业学院

随着我国经济的持续发展和教育体系、结构的重大调整,职业教育办学思想、培养目标随之发生了重大变化,人们对职业教育的认识也发生了本质性的转变。我国已将发展职业教育作为重要的国家战略之一,作为高等职业教育重要组成部分的高等卫生职业教育也取得了长足的发展,为国家输送了大批高素质技能型、应用型医疗卫生人才。

为了更好地顺应我国高等卫生职业教育教学与医疗卫生事业的新形势,贯彻落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010—2020年)》中“以服务为宗旨,以就业为导向”的思想精神,以及国家《职业教育与继续教育2017年工作要点》的要求,充分发挥教材建设在提高人才培养质量中的基础性作用,同时,也为了配合教育部“十三五”规划教材建设,进一步提高教材质量,在认真、细致调研的基础上,在教育部高职高专医学类及相关医学类专业教学指导委员会专家和部分高职高专示范院校领导的指导下,我们组织了全国近40所高职高专医药院校的近300位老师编写了这套以工作过程为导向的全国高等卫生职业教育护理专业“十三五”规划教材,并得到了参编院校的大力支持。

本套教材充分体现新一轮教学计划的特色,强调以就业为导向、以能力为本位、以岗位需求为标准的原则,按照技能型、服务型高素质劳动者的培养目标,坚持“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性、适用性)和“三基”(基本理论、基本知识、基本技能)要求,着重突出以下编写特点:

(1)紧扣新专业目录、新教学计划和新教学大纲,科学、规范,具有鲜明的高等卫生职业教育特色。

(2)密切结合最新高等职业教育护理专业课程标准,紧密围绕执业资格标准和工作岗位需要,与护士执业资格考试相衔接。

(3)突出体现“工学结合”的人才培养模式,以及课程建设与教学改革的最新成果。

(4)基础课教材以“必需、够用”为原则,专业课程重点强调“针对性”和“适用性”。

(5)内容体系整体优化,注重相关教材内容的联系和衔接,避免遗漏和不必要的重复。

(6)探索案例式教学方法,倡导主动学习。

这套新一轮规划教材得到了各院校的大力支持和高度关注,它将为新时期高等卫生职业教育的发展作出贡献。我们衷心希望这套教材能在相关课程的教学发挥积极作用,并得到读者的青睐。我们也相信这套教材在使用过程中,通过教学实践的检验和实际问题的解决,能不断得到改进、完善和提高。

全国高等卫生职业教育护理专业“十三五”规划教材
编写委员会

为了贯彻全国教育工作会议《中共中央国务院关于深化教育改革全面推进素质教育的决定》的规划精神,根据临床专业知识和护理服务能力及护士执业资格考试要求并重的教学改革理念,在全国医学教育综合改革系列精神的指导下,由华中科技大学出版社组织全国多家医药院校及临床医院的骨干教师和专家编写了《基础护理技术》一书,供高职高专护理、助产、涉外护理等专业学生使用。

“基础护理技术”是护理专业的一门核心课程,通过本课程的学习,学生们将系统地掌握护理专业的基本知识和技能,培养高尚的职业道德修养,为继续学习其他护理专业课程和促进护理专业的发展奠定扎实的基础。

本书在编写上突出了高职高专护理专业职业教育的特点,坚持“市场为导向,就业为前提,能力为重点,素质为根本”的原则;坚持与岗位需求对接,强化技能训练;与学科发展对接,更新旧的理念,构筑学生现代护理理念;与护士执业资格考试接轨,指导学生通过护士执业资格考试,实现双证合一。在编写过程中,贯穿“项目导向,任务分解”的编写思路,将传统的教学内容按照临床的护理内容整合成五个项目十八个任务。每个任务都是以案例引出知识要点和教学目标,匹配各种操作插图和解释,加强学生的直观感受;增设知识链接,开阔学生的视野,提高兴趣;以清晰的表格展现操作流程中的具体步骤和要点,让学生一目了然,便于学生理解和沟通;每一任务的小结可指导学生记忆,课后的直通护考紧扣护士执业资格考试要点,可引导学生学习和思考。

本书在编写过程中,参考、借鉴了一些成果,并得到了华中科技大学出版社及各位编者所在单位领导和老师的大力支持,在此表示衷心的感谢!但由于编者的学识水平有限,书中难免有疏漏和不足之处,恳请使用本书的广大师生和读者不吝指正。

项目一 出入院护理技术

任务一 医院和住院环境	/1
第一节 医院	/2
第二节 门诊部	/4
第三节 病区	/7
第四节 床单位	/11
任务二 患者入院和出院护理	/22
第一节 患者入院的护理	/22
第二节 患者出院的护理	/25
第三节 运送患者法	/26
任务三 生命体征的观察与护理	/37
第一节 体温的观察与护理	/38
第二节 脉搏的观察与护理	/47
第三节 呼吸的观察与护理	/51
第四节 血压的观察与护理	/56
任务四 医疗与护理文件的书写	/66
第一节 概述	/66
第二节 护理文件的书写	/69

项目二 安全护理

任务五 舒适与安全	/84
第一节 舒适	/85
第二节 卧位	/87
第三节 疼痛	/98
第四节 安全	/106
任务六 护士职业防护	/115

第一节 概述	/116
第二节 职业损伤的危险因素	/117
第三节 主要防护措施	/120
任务七 医院感染的预防与控制	/128
第一节 医院感染	/129
第二节 清洁、消毒、灭菌	/133
第三节 无菌技术	/146
第四节 隔离技术	/157
第五节 消毒供应中心	/170
任务八 休息与活动	/175
第一节 休息	/176
第二节 活动	/182

项目三 生活护理

任务九 清洁护理	/191
第一节 口腔护理	/192
第二节 头发护理	/197
第三节 皮肤护理	/203
第四节 会阴部护理	/215
第五节 卧床患者床整理及更换床单法	/218
第六节 晨晚间护理	/222
任务十 饮食与营养	/228
第一节 医院饮食	/228
第二节 饮食护理	/231
第三节 特殊饮食护理	/235
第四节 出入液量的记录	/243
任务十一 排泄护理	/247
第一节 排尿护理	/247
第二节 排便护理	/261
任务十二 冷热疗法	/275
第一节 概述	/276
第二节 冷疗法的应用	/279
第三节 热疗法的应用	/285

项目四 治疗护理

任务十三 药物疗法	/293
第一节 给药的基本知识	/294
第二节 口服给药法	/297

第三节	雾化吸入疗法	/300
第四节	注射给药法	/305
任务十四	药物过敏试验法	/325
第一节	青霉素过敏试验法	/325
第二节	其他药物过敏试验	/329
任务十五	静脉输液与输血	/336
第一节	静脉输液	/337
第二节	静脉输血	/360
任务十六	标本采集	/371
第一节	标本采集的意义与原则	/372
第二节	各种标本的采集法	/373

项目五 生命支持护理

任务十七	危重患者的病情观察与抢救技术	/388
第一节	病情观察	/389
第二节	危重患者的抢救与护理	/394
第三节	危重患者常用的抢救技术	/397
任务十八	临终护理	/424
第一节	概述	/425
第二节	临终患者的护理	/427
第三节	死亡教育	/433
第四节	濒死与死亡	/435
第五节	死亡后的护理	/437

附录

护理病历	/443
------	------

教学大纲	/446
------	------

参考文献	/448
------	------

项目一 出入院护理技术



项目导入

本项目的基本任务是关于医院、医院环境、患者出入院及医院病区各种床位铺床方法的护理知识与护理技能的学习。通过本次学习,让护生们更好地了解护理工作,转变角色,熟识医院各部门护士的职责,从而达到根据情况调控医院环境,满足患者需要,为患者创造一个舒适、安全的治疗环境,提高护理工作质量,实现护生的自我人生价值。

任务一 医院和住院环境



学习目标

1. 掌握门诊部、急诊科的护理工作,掌握病区物理环境的具体要求。
2. 熟悉病区的社会环境及人体力学原理在护理工作中的应用。
3. 了解医院的概念、性质、任务、种类和医院的组织机构,病区的设置和布局。
4. 学会铺备用床、暂空床、麻醉床。
5. 能正确运用人体力学原理,确保患者安全,对患者关心体贴。



案例引导

李某,女,65岁。既往有高血压病史15年,近日出现头痛、头晕等症状并加重,今晨不慎跌倒,由其儿子陪同来门诊就医,该医院是一所省医科大学的附属医院,有床位1600张,分科较细。请分析:

1. 该医院属于哪种类型的医院?
2. 内科分诊护士应怎样进行分诊?
3. 患者在候诊过程中护士应做哪些护理工作?

第一节 医 院

医院是对群众或特定人群进行防病、治病的场所,具有一定数量的病床设施、相应医务人员和必要的设备,通过医务人员的集体协作,达到对住院或门诊、急诊患者实施科学和正确的诊疗护理为目的的卫生事业机构。

一、医院的基本性质与任务

(一) 医院的基本性质

卫生部于1982年1月12日颁布实施的《全国医院工作条例》指出,医院的基本性质:“医院是治病防病,保障人民健康的社会主义卫生事业单位,必须贯彻党和国家的卫生工作方针政策,遵守政府法令,为社会主义现代化建设服务”。这是我国医院的基本性质。

(二) 医院的任务

医院是为患者而存在的,所以医院的任务就等于患者的需求。医院的目标应该是竭尽全力满足患者的需求,从患者的角度出发去考虑医院的工作任务,以高尚的职业道德、精湛的医护技术、完善的医疗设施、低廉的医疗价格、安全的医疗环境为患者进行诊治,使患者重新获得健康的身心。

1. 医疗工作 医疗工作是医院的中心任务,它以诊疗和护理两个方面为主体,并与医技部门密切配合形成医疗服务系统,为患者提供优质的医疗与护理服务。门诊、急诊是诊疗工作的第一线;住院治疗是针对疑难、复杂、危重患者进行的诊治;康复医疗是运用物理、心理等方法,纠正因疾病引起的功能障碍或心理失衡,达到预期效果。

2. 教育教学 临床教学是医院一项重要的功能,做好临床教学工作是广大医护人员义不容辞的责任。医学教育的一个显著特点是对于不同专业不同层次的专业人员、技术人员的培养,都必须经过学校教育和临床实践两个阶段,其目的是理论联系实际,提高临床实践技能。在职人员也需要不断接受继续教育,更新知识和加强临床技能训练,才能适应医学科技发展的需要,不断提高其服务理念与技术水平。

3. 科学研究 医院是医学科学发展的一个重要基地,它不仅为科学研究者提供丰富的研究数据,同时可以解决临床上的许多疑难问题,提高医疗护理水平,推动医学事业的发展;另一方面也可将科研成果充实到理论教学中,促进医疗护理教学的发展。

4. 预防保健和社区卫生服务 随着医院职能的不断扩大,医院在完成上述各项职能的同时,还承担着预防保健和社区卫生服务的工作。如进行健康教育、健康咨询及疾病普查等工作,倡导健康的生活方式,加强自我保健意识,提高广大人民群众的生活质量,满足人民日益增长的医疗服务需求。

二、医院的种类

(一) 按医院分级管理办法分类

按照《医院分级管理标准》,医院经过评审,按不同的设施条件、管理水平和技术水平,将医

院分为三级(一、二、三级)十等(每级设甲、乙、丙三等,三级医院增设特等)。

1. 一级医院 一级医院指直接向有一定人口(≤ 10 万)的社区提供预防、医疗、保健、康复服务的基层医疗卫生机构,病床数量为 20~100 张。如农村乡、镇卫生院,城市街道卫生院等,是我国三级医疗机构的基础。

2. 二级医院 二级医院指向多个社区(其半径人口 ≥ 10 万)提供全面的医疗、护理、预防保健、康复服务的卫生机构,并承担一定教学、科研任务及指导基层卫生机构开展工作的地区性医院,病床数量为 101~500 张。如一般市、县医院、省、直辖市的区级医院和一定规模的厂矿、企事业单位的职工医院。

3. 三级医院 三级医院指国家高层次的医疗卫生机构,是省或全国的医疗、预防、教学、科研相结合的技术中心,直接提供全面的医疗护理、预防保健和高水平的专科服务,同时指导一、二级医院的医疗工作和相互合作,病床数量为 500 张以上。如国家、省、市直属的市级大医院、医学院的附属医院。

(二) 按收治范围分类

按收治范围可分为综合性医院和专科医院。

1. 综合性医院 综合性医院指设有一定数量的病床,分内科、外科、妇产科、儿科、五官科、中医科、皮肤科、肿瘤科、传染科等各类疾病的诊疗科室及药剂、检验、影像等医技部门,并配有相应的医务人员和设备的医院,同时还具有教学科研、预防保健等功能。如各大医学院校的附属医院,县、市级人民医院。

2. 专科医院 专科医院指为诊治某一类疾病而设置的医院,以便集中人力、物力和技术设备等优势为患者治疗和护理。如传染病医院、肿瘤医院、儿童医院、精神卫生中心、口腔医院、职业病防治院、康复医院、妇产科医院、眼科医院等。

(三) 按特定任务分类

根据特定任务和特定服务对象分为军队医院、企业医院、医学院校附属医院、科研医院等。

(四) 按所有制分类

根据所有制不同分为全民所有制医院、集体所有制医院、个体所有制医院、股份制医院、中外合资医院等。

(五) 按经营目的分类

按经营目的可分为非营利性医院和营利性医院。

三、医院的组织机构

我国医院的组织机构大致分为三大系统:诊疗部门、辅助诊疗部门和行政后勤部门(图 1-1)。

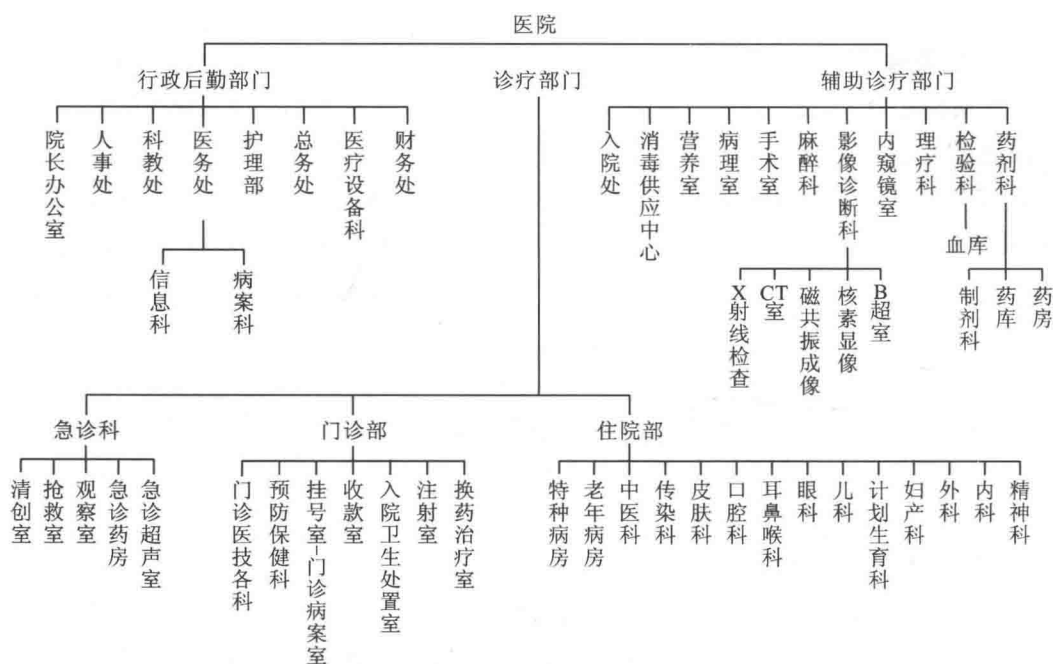


图 1-1 医院的组织机构

第二节 门 诊 部

近年来,随着医疗制度的改革,社会竞争日益激烈,人们工作压力增大及健康意识的不断提高,越来越多的患者选择了门诊医疗,门诊日常服务的需求逐渐扩大。同时门诊又是医院的第一线窗口,是直接为社会人群进行医疗和预防保健服务的场所。所以,它是集诊查、治疗与处置,日常医疗与保健,科研教学,心理咨询,卫生宣教,计划免疫及行政管理于一体的功能部门。门诊部功能的完善、服务水准的高低、医疗质量的优劣直接反应医院的服务质量与水平。因此,门诊部的医护人员应努力为患者提供优质的就医环境和服务环境。

一、门诊

(一) 门诊的设置与布局

门诊部应设有大厅咨询处、挂号处、收费处、候诊处、各科检诊室、治疗室、抽血室、手术室、换药室,并配有药剂科、化验室、影像检查室等医技科室。各科室诊室内备有诊查床、诊查桌、诊查椅、洗手设施,诊查床前应配有隔帘或屏风,注意保护患者隐私;治疗室内备有必要的急救设备,如供氧装置、急救药品和器材等。

门诊有患者数量多、人群复杂、疾病种类较多、诊疗时间短、诊疗环节多、不确定因素多、流动性较大且组织管理复杂、医护工作岗位多、工作内容繁琐等特点。这些特点决定了门诊的布局应以方便患者就诊、注重公共卫生为原则,优化门诊流程,增加便民措施,做到布局合理、设施安全、标志醒目,开展门诊优质护理,服务态度和蔼可亲,使患者产生亲切感、信任感,并保持环境整洁、安静。

（二）门诊部的护理工作

1. 预检分诊 预检分诊人员应把好第一关,需由经验丰富的高年资护士担任。在简明扼要的询问病史、观察病情和护理体检的基础上,对患者进行评估,做出初步判断,给予合理的分诊挂号指导,避免患者因挂错号,或找不到就诊科室而延误就诊时间,做到先预检分诊,后挂号就诊。

2. 安排候诊与就诊 患者在护士指导下挂号后,分别到各科门诊候诊室依次等候就诊。为保证患者能够顺利就诊,同时也为缩短患者候诊时间,维持好诊疗顺序,护士应做好相应的护理工作。

(1) 做好开诊前的准备,检查候诊、就诊环境,保持适宜的温湿度,备齐诊疗用物并保证其性能良好。

(2) 收集整理各种辅助检查报告单,区分初诊和复诊病例。

(3) 就诊前给予指导和必要的准备工作,根据患者病情需要,测量并记录生命体征、血糖,指导妇科患者检查前排空膀胱等,并记录在门诊病案上。

(4) 随时观察候诊患者的病情变化,遇有病情加重如高热、剧痛、呼吸困难、出血、休克、意识丧失等患者应安排提前诊治或送急诊科处理,必要时配合医生进行抢救;对病情较重或老年体弱的患者可适当调整就诊顺序。

(5) 指导就诊患者正确留取标本,耐心解答患者及家属提出的有关问题,认真听取患者及家属的意见,不断改进护理工作,使门诊护理工作更安全、快捷、有效。

(6) 门诊结束后做好用物整理及终末消毒工作,收回病历。

3. 健康教育 充分利用候诊时间对患者开展健康教育,健康教育内容可根据就诊专科性质,对该专科常见病、多发病的预防、治疗康复或根据不同季节、不同病种特点灵活掌握。进行形式多样的健康教育,如采用宣传手册、板报、广播、录像等形式介绍疾病预防常识。对患者提出的咨询应耐心、热情地解答。

4. 治疗工作 患者需在门诊部进行的治疗,如各种注射、换药、导尿、灌肠、穿刺、引流等,在治疗中要严格遵守查对制度和无菌操作规程,确保治疗安全、准确、及时、有效。

5. 消毒隔离 门诊人群流动性大,患者集中,病种多而复杂,极易发生交叉感染,因此对门诊走廊、诊室、候诊大厅、检查室、治疗室及门诊手术室等各部门及其用物做好清洁消毒,并要做好空气、地面、墙壁、各种用品的消毒隔离工作。门诊护士应提高警惕,对疑似传染病或传染病的患者,实行严格的隔离措施,并应分诊到隔离门诊就诊,防止传染病传播扩散,并按规定做好疫情报告工作。

6. 保健工作 经过培训的护士可以直接参与健康教育、健康体检、疾病普查、预防接种等保健工作,以满足人民日益增长的卫生保健需求。

二、急诊

急诊科是医院抢救急、危、重症患者的重要场所,也是抢救患者生命的第一线,是医院的独立科室。急诊科的工作性质是危重患者多、病情急、时间紧、周转快等,这就要求医院合理安排急诊力量,配备经过专业培训、胜任急诊工作的医务人员,同时急诊护士应具有良好的职业素质、高度的责任心、严格的时间观念,并具备一定的抢救知识和经验,技术熟练、动作敏捷。

（一）急诊科的设置与布局

急诊科设有护士站、预检处、诊疗室、抢救室、监护室、观察室、清创室、治疗室、处置室等,

并配有挂号室、药房、辅助检查室、收费室、急诊超声室、急诊 CT 室等,形成一个相对独立的单元。急诊环境以方便急诊患者就诊为目的,以最大限度地缩短候诊时间,争取抢救时机,提高抢救效率为原则。所以急诊科环境应宽敞、明亮、整洁,标志醒目,夜间有明显的灯光,便于患者和家属寻找。应设有专用电话、专用通道、专有线路、急救车、平车、担架等运送工具,便于患者就诊和救治。

(二) 急诊科的护理工作

1. 预检分诊 患者被送到急诊科,负责出迎的人员应立即上前帮助转运患者到诊查室。预检护士根据急诊就诊标准,通过“一问、二看、三检查、四分诊”的顺序,初步判断疾病的轻重缓急,及时将患者分诊到相应的诊室,并立即通知相关专科医生进行诊治或抢救,准备急救药物和急救设备,需要立即开展抢救的急危重症患者应立即送往抢救室进行抢救;遇患有或疑似传染病患者来院就诊,应将其安排到隔离室就诊;遇有意外灾害事故应立即通知护士长和有关科室组织抢救;遇有法律纠纷、刑事案件、交通事故等应尽快通知医院保卫部门或直接与公安部门取得联系,迅速报案,保留有效证据,并请家属或陪送者留下,以协助相关部门了解情况。

2. 抢救工作 包括抢救物品的准备和配合抢救。

(1) 急诊室物品准备:一切急救药品和抢救物品应做到“五定”,即定品种数量、定点安置、定人保管、定期消毒灭菌、定期检查维修,抢救物品完好率达到 100%。所有护士必须熟练掌握抢救物品和设备的性能和使用方法。急诊物品(表 1-1)包括一般物品、无菌物品、抢救设备和急救药品以及通讯设备。

表 1-1 急诊常用的抢救物品

物品分类	物品名称
一般物品	血压计、听诊器、开口器、压舌板、舌钳、手电筒、止血带、输液架、吸氧管、吸痰管、胃管等
无菌物品	各种穿刺包、急救包、各种无菌手术包、各种无菌敷料包、各种型号的注射器、输液器、气管插管包、导尿包、无菌手套、无菌敷料、手术刀等
抢救设备	抢救车、简易呼吸器、氧疗设备、吸引设备、多功能生命体征监测仪、电除颤器、心脏起搏器、呼吸机、超声波诊断仪、洗胃机、心电图机、血气分析仪、血液净化仪、体外起搏器、输液泵、注射泵、肠内营养输注泵及各种急救用具等
急救药品	中枢神经兴奋剂、强心剂、利尿剂、镇痛镇静剂、血管扩张剂、抗心律失常药、拟肾上腺素药、抗胆碱药、止血药等,此外还有解毒药及纠正水、电解质紊乱及调节酸碱平衡的药等
通讯设备	传呼系统、电话、对讲机等

(2) 抢救配合:①急诊护士上岗前必须了解急诊科工作特点,严格按急诊服务流程与规范实施抢救。急诊患者一般病情重、突发事件多、群体事件多,人们关注密切,社会影响广泛。所以急诊护士应配合医生尽快落实各项抢救措施,保证抢救工作效果。遇到危重患者,在医生未到达前,护士有责任先行采取必要的急救措施,根据病情主动做好处理,如保持呼吸道通畅、吸氧、洗胃、止血、体位固定、配血、建立静脉输液通道、进行基本生命支持等;医生到达后,立即汇报处理情况,正确执行医嘱,密切观察病情变化,及时判断抢救效果。②准确及时做好抢救记录。抢救记录内容包括病情变化情况、抢救时间(患者、医生到达的时间,抢救措施落实的时间)及措施,急诊病历书写就诊时间应当具体到分钟。一般情况下,医生不得下达口头医嘱,但在抢救急危患者需要下达口头医嘱时,护士应当向医生复诵一遍,双方确认无误后执行。抢救结束后,医生应当即刻据实补记医嘱,要求医生应当在 6 h 内补写。③认真执行查对制度。各

种急救药品的空药瓶、空安瓿需经两人核对无误后方可弃去。输液空瓶、输血空袋等应集中放置,以便进行统计和查对。

(3) 病情观察:急诊科设有观察室,观察室配有一定数量的观察床,主要收治短时间观察后可以返家患者,暂时不能确诊或者已确诊、病情危重但暂时住院困难者。急诊观察时间一般为3~7天,护士应对留观的患者进行入室登记,建立病案,认真填写各项记录,书写病情观察报告。对留观的患者要主动巡视和观察,及时处理医嘱,做好心理护理以及各项治疗护理工作,并做好患者及家属的管理工作。

知识链接

重症加强护理病房

ICU(intensive care unit)即重症加强护理病房。重症医学监护是随着医疗护理专业的发展、新型医疗设备的诞生和医院管理体制的改进而出现的一种集现代化医疗护理技术为一体的医疗组织管理形式。ICU把危重患者集中起来,在人力、物力和技术上给予最佳保障,以期得到良好的救治效果。ICU设有中心监护站,直接观察所有监护的病床,每张病床占地面积较宽,床位间用玻璃或布帘相隔。ICU的设备必须配有床边监护仪、中心监护仪、多功能呼吸治疗机、麻醉机、心电图机、除颤器、心脏起搏器、输液泵、微量注射器、气管插管及气管切开所需急救器材。ICU的收治对象包括临床各科的危重患者,具体有以下几种。

1. 急需心、肺、脑复苏及复苏后患者。
2. 多发伤、复合伤和大手术后需监测救治的患者。
3. 创伤、休克、感染等引起多脏器衰竭的患者。
4. 急性心肌梗死、严重心律失常、急性心力衰竭、不稳定性心绞痛患者。
5. 各类大出血、突然昏迷、抽搐、呼吸衰竭的患者。
6. 严重水、电解质、渗透压和酸碱失衡的患者。
7. 甲状腺、肾上腺、胰岛和垂体等内分泌危象患者。
8. 急性物理、化学因素致伤性危急病症,如中毒、溺水、触电、中暑等患者。

第三节 病区

病区是住院患者接受诊疗、护理及康复修养的场所,也是医护人员开展医疗、预防、护理、科研活动的重要基地。病区的设置、布局和管理直接影响到医院各项任务的完成和服务质量的高低。因此,护士应为患者创设一个患者满意的物理环境及和谐的社会环境,保证医院各项任务顺利完成,促使患者早日康复。

一、病区的设置和布局

1. 病区的设置和布局要求 每个病区应设有病室、危重室、治疗室、医生办公室、护士站、换药室、会议室、配膳室、库房、盥洗间、浴室、厕所、处置室、医护休息室、示教室等,有条件的病区还可设置中心供氧装置、中心吸引装置,呼叫系统、电视、电话、电脑,患者康复室、娱乐室、会