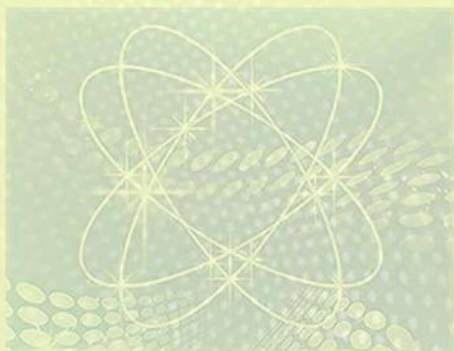


护士必读

护理工作实用手册

许翠萍 乔建红 周秉侠 主编



人民军医出版社

护士必读

护理工作实用手册

HUSHI BIDU
HULI GONGZUO SHIYONG SHOUCHE

主 编 许翠萍 乔建红 周秉侠
副主编 庄 静 吴育红 黄梅英 张 欣
李红芸 韩吉霞 许庆琳



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

护士必读:护理工作实用手册/许翠萍,乔建红,周秉侠
主编.—北京:人民军医出版社,2015.5

ISBN 978-7-5091-8364-9

I. ①护… II. ①许… ②乔… ③周… III. ①护理
学—基本知识 IV. ①R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 082282 号

策划编辑:程晓红 文字编辑:陈卓 责任审读:黄栩兵

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8718

网址:www.pmmp.com.cn

印、装:三河市春园印刷有限公司

开本:787mm×1092mm 1/32

印张:11.75 字数:244千字

版、印次:2015年5月第1版第1次印刷

印数:0001—3000

定价:36.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

编著者名单

主 编	许翠萍	乔建红	周秉侠	
副主编	庄 静	吴育红	黄梅英	张 欣
	李红芸	韩吉霞	许庆琳	
编 者	(以姓氏笔画为序)			
	于丽丽	王月利	王丽丽	王淑娴
	亓秀梅	史 欣	邢 莹	朱菊训
	乔秀芸	任芳芳	任秀红	刘 岩
	刘 峰	刘 菲	江淑敏	阮 真
	远义娇	李云峰	杨 莎	何 静
	张怀凤	张淑香	罗 云	金 萍
	周秀花	单 娃	孟丽红	姚 伟
	顾爱霞	徐 雁	徐曰东	徐冬梅
	徐金兰	郭跃华	栾 晓	陶俊荣
	曹丹凤	韩 梅	谢 菁	褚梁梁
	薛秀娟	魏玉花		

内容提要

本书针对年轻护士的学习问题和工作需求,由长期工作在临床一线的临床护理专家和护理教育专家深入实践、总结经验、精心编写而成。编者详细介绍了临床护理工作的各项制度、工作流程、应急预案、特殊检查、药物使用、配伍禁忌、常见疾病及特殊科室专科技术。本书语言简练、通俗易懂,适合临床一线年轻护士借鉴学习。

序

在深化医药卫生体制改革的今天,以优质护理服务为切入点的护理改革赢得了社会的认可、患者的称赞,也让护理队伍进入了生机勃勃、快速发展的不平凡历史时期。近5年,护士的数量翻了一番,截至2013年底,全国护士数量猛增至245万人,随之带来的是年轻护士增加,护理队伍不断被“稀释”,怎样确保服务质量、服务内涵、服务能力不下降,是摆在管理者面前的问题。

为此,我院护理部组织编写了《护士必读》一书,全书包括基础知识、共性知识、专科知识、特殊科室知识4部分。编者试图突破以往的护理常规、健康教育等同类书籍的编写模式,明确读者定位,从工作中经常遇到的问题入手,以年轻护士实际工作需求为导向,以提高护士的岗位胜任力为目标,针对护理工作需求及目前的形势需要,为临床护理人员提供工作指导。希望通过点面结合,兼顾知识性与实用性、严谨性与活泼性,切实夯实年轻护士基本理论、基本知识、基本技能,提高她们认识问题、分析问题、解决问题的能力,让此书真正成为护理实习学生的良师诤友,年轻护士爱不释手的“口袋书”。

本书在编写过程中,集全院护理人员的智慧与经验,对各专科护理知识进行了总结和凝练,但因时间仓促,水平有限,不足之处热切期望有关专家和同仁批评、指正。

山东千佛山医院院长

孙洪军

目 录

第1章 基础知识	(1)
第一节 核心制度	(1)
一、交接班制度	(1)
二、急救物品管理制度	(2)
三、麻醉和精神药品管理制度	(3)
四、查对制度	(3)
第二节 工作流程	(4)
一、患者入院流程	(4)
二、患者出院流程	(5)
三、患者转科流程	(5)
四、患者转床流程	(5)
五、毒麻药品使用流程	(6)
六、交接班流程	(6)
七、病例汇报流程	(6)
八、口头医嘱执行流程	(7)
九、危急值处理流程	(7)
十、死亡患者处理流程	(7)
十一、尸体料理流程	(8)
第三节 仪器操作流程	(8)
一、泰尔茂微量泵操作流程	(8)
二、简易呼吸器操作流程	(8)
三、电复律操作流程	(9)
四、心电图操作流程	(9)



五、心电监护仪操作流程	(10)
六、血糖仪操作流程	(10)
第四节 应急预案	(10)
一、火灾的应急预案	(10)
二、突然停电的应急预案	(11)
三、突然停水的应急预案	(11)
四、突然停氧的应急预案	(11)
五、患者突然发生病情变化时的应急预案	(11)
六、患者发生猝死的应急预案	(12)
七、患者坠床/摔伤时的应急预案	(12)
八、发生药物不良反应/事件的应急预案	(12)
第五节 各种标本采集及特殊检查	(13)
一、各种标本采集及注意事项	(13)
二、各种特殊检查及注意事项	(15)
第六节 特殊药物及配伍禁忌	(23)
一、抢救药物的作用、不良反应及观察要点	(23)
二、药物配伍禁忌	(32)
三、常用静脉泵入药物配制及应用	(57)
四、皮试液配置	(59)
第2章 共性知识	(60)
第一节 输液相关知识	(60)
一、输液目的	(60)
二、输液速度及时间计算	(60)
三、输液常见故障及排除	(61)
四、病区特殊药物滴速要求,依据药物的性质调节 滴速	(62)
五、常见输液反应及处理	(62)



第二节 急性左心衰竭	(65)
一、心力衰竭的定义及分类	(65)
二、心力衰竭的原因	(65)
三、急性左心衰竭的临床表现	(66)
四、急性左心衰竭的急救	(66)
五、心功能分级	(67)
第三节 低血糖及处理措施	(68)
一、低血糖的诊断标准	(68)
二、低血糖的分类	(68)
三、临床表现	(68)
四、紧急救治	(68)
五、低血糖的预防	(69)
第四节 围术期的护理	(69)
一、术前准备	(69)
二、术晨准备	(69)
第五节 各种引流管	(70)
一、引流目的	(70)
二、引流管的护理	(70)
三、管道滑脱或意外拔管的应急处理	(71)
第六节 长期卧床病人	(71)
一、卧位	(71)
二、压疮	(71)
三、长期卧床	(72)
第七节 休克	(73)
一、休克的分类	(73)
二、临床表现	(75)
三、休克的判断	(76)



四、休克的急救	(77)
第3章 专科知识	(78)
第一节 耳鼻喉眼科	(78)
一、咽喉疾病	(78)
二、鼻窦炎	(81)
三、中耳炎	(82)
四、白内障	(84)
五、青光眼	(88)
第二节 妇产科	(91)
一、异位妊娠——输卵管妊娠	(91)
二、子宫肌瘤	(96)
三、子宫内膜癌	(100)
四、妊娠期高血压综合征	(104)
五、流产妇女的护理	(107)
六、分娩期妇女的护理	(109)
七、临产诊断与产程分期	(111)
八、会阴侧切缝合术	(114)
九、胎膜早破	(116)
第三节 泌尿系统	(117)
一、泌尿系结石	(117)
二、尿道损伤	(122)
三、膀胱肿瘤	(124)
四、前列腺增生(BPH)	(127)
五、肾移植围术期护理	(133)
六、肾上腺疾病	(136)
七、肾肿瘤	(138)
八、血液透析	(140)



九、动静脉内瘘	(143)
第四节 普通外科	(147)
一、结节性甲状腺肿	(147)
二、甲状腺功能亢进	(150)
三、乳腺癌	(155)
四、胃癌	(159)
五、大肠癌	(164)
六、腹外疝	(169)
七、深静脉血栓形成(DVT)	(172)
八、急性动脉栓塞	(175)
九、布加综合征	(179)
十、原发性肝癌	(182)
十一、胆石症	(185)
十二、肝肿瘤常用非手术治疗的护理	(188)
十三、肛裂	(190)
十四、肛周脓肿	(193)
十五、痔	(194)
第五节 运动系统	(197)
一、膝关节骨性关节炎(OA)	(197)
二、膝交叉韧带损伤	(200)
三、腰椎间盘突出	(202)
四、髋关节置换术	(208)
五、颈椎病	(211)
第六节 神经系统	(214)
一、脑动脉瘤	(214)
二、脑出血	(219)
三、垂体瘤	(221)



四、脑梗死	(224)
五、帕金森病	(226)
六、重症肌无力(MG)	(227)
第七节 循环系统	(230)
一、冠状动脉造影	(230)
二、原发性高血压	(232)
三、急性心肌梗死(AMI)	(236)
四、房颤	(239)
五、冠状动脉粥样硬化性心脏病	(243)
六、室间隔缺损(VSD)	(247)
七、二尖瓣狭窄	(250)
第八节 呼吸消化系统	(256)
一、气胸	(256)
二、咯血	(258)
三、呼吸衰竭	(261)
四、支气管扩张	(263)
五、支气管哮喘	(264)
六、肺癌	(267)
七、食管癌	(270)
八、肝硬化	(272)
九、急性胰腺炎	(276)
十、急性上消化道出血	(279)
第九节 血液、免疫、内分泌系统	(282)
一、糖尿病	(282)
二、糖尿病酮症酸中毒	(286)
三、类风湿关节炎	(288)
四、再生障碍性贫血	(290)



五、急性白血病	(293)
六、造血干细胞移植	(296)
第十节 中医及其他	(299)
一、中医治疗——针刀	(299)
二、中医治疗——浮针	(302)
三、中风病辨证施护	(303)
四、经皮穿刺活检技术	(305)
五、肿瘤氩氦刀治疗技术	(307)
六、PICC 导管	(309)
七、化疗药物外渗的护理	(312)
八、放射性皮肤反应的护理	(316)
九、TFR 三腔闭式胸腔引流	(318)
第 4 章 特殊科室知识	(323)
第一节 手术室	(323)
一、剖宫产术(前置胎盘)	(323)
二、全胃切除术	(326)
三、乳癌根治术	(329)
四、腹腔镜下子宫内膜癌根治术	(331)
第二节 急诊	(333)
一、急性有机磷中毒	(333)
二、洗胃术	(338)
三、多发性创伤急救	(339)
第三节 ICU	(342)
一、心肺脑复苏术	(342)
二、昏迷	(344)
三、MODS	(347)
第四节 儿科	(350)



一、早产儿	(350)
二、肺炎	(352)
三、新生儿黄疸	(355)
四、热性惊厥	(358)
五、新生儿呼吸窘迫综合征	(360)



第 1 章

基础知识

第一节 核心制度

一、交接班制度

1. 病房护理人员实行三班轮流值班。值班人员应严格遵照医嘱和护士长安排,对病人进行护理工作。

2. 每班必须按时交接班,接班者提前 15min 进入科室,阅读交班报告及医嘱本,在接班者未到之前,交班者不得离开岗位。

3. 值班者必须在交班前完成本班的各项工作,遇到特殊情况,必须做详细交代,与接班者共同做好工作方可离去。必须写好交班报告及各项文字记录单,处理好用过的物品,日班为夜班做好用物准备,如消毒敷料、试管、标本瓶、注射器、常备器械、被服等,以便于夜班工作。

4. 交班中如发现病情、治疗、器械物品交代不清,应立即查问。接班时如发现问题,应由交班者负责,接班后如因交班不清,发生差错事故或物品遗失,应由接班者负责。

5. 交班报告应由主班护理人员书写。要求字迹整齐、清晰、简明扼要、有连贯性,运用医学术语,如进修护士或护生



填写交班本时,带教护理人员或护士长要负责修改并签名。

6. 晨会集体交班由护士长主持,全体人员应严肃认真地听取夜班交班报告,要求做到交班本上要写清、口头要讲清、病人床头要看清,如交代不清不得下班。

7. 交班内容

(1)病人总数、出入院、转科、转院、分娩、手术、死亡人数及新入院、重危病人、抢救病人、大手术前后或有特殊检查处理、病情变化和思想情绪波动的病人均应详细交班。

(2)医嘱执行情况,重症护理记录,各种检查标本采集及各种处置完成情况,对尚未完成的工作,应向接班者交代清楚。

(3)查看昏迷、瘫痪等危重病人有无压疮,基础护理完成情况,各种导管固定和通畅情况。

(4)常备、贵重、毒麻、精神药品及抢救药品、器械、仪器的数量、技术状态等。交接班者均应签全名。

(5)交接班者共同巡视检查病房是否达到清洁、整齐、安静的要求及各项工作的落实情况。

二、急救物品管理制度

1. 抢救器材及药品要力求齐全、完备,定人保管、定位放置、定量储存,用后随时补充。

2. 值班人员必须熟练掌握各种器械、仪器性能及使用方法,做到常备不懈。

3. 抢救室物品一般不外借,以保证应急使用。

4. 凡抢救药品,必须固定在抢救车上,设专用抽屉存放。

5. 每日检查、编号排列、定位存放、用后补充,以保证随时使用。



三、麻醉和精神药品管理制度

1. 麻醉和一类精神药品应放在保险柜中存放,专人负责,加密保管,按需保持一定基数。

2. 建立药品清点、使用登记本,班班交接,认真记录,签全名。

3. 麻醉和一类精神药品应严格遵守医嘱执行,工作人员不得私自取用或外借。

4. 用后由具备麻醉处方开具权的医师开具专用处方到药房领取,24h内补充。

5. 定期检查麻醉、精神药品的使用情况记录,有检查清点记录,发现药品有变质、沉淀、变色、过期及标签模糊等应及时报药学部处理。

6. 使用后安瓿内剩余药液须经2人核对后弃去,并做好记录,签全名。

四、查对制度

1. 医嘱查对制度

(1)处理医嘱,应做到班班查对。

(2)处理医嘱者及查对者,均应签全名。

(3)临时医嘱执行者,要记录执行时间并签全名。对有疑问的医嘱,须向有关医师询问清楚后方可执行。

(4)抢救病人时,医师下达口头医嘱执行者须复诵一遍,然后执行,并保留用过的空安瓿,经2人核对后,方可弃去。

(5)整理医嘱单后,必须经第2人查对。

(6)护士长每周查对医嘱一次。

2. 服药、注射、处置查对制度