

图解实用临床护理系列

图解实用

TUJIE SHIYONG
ICU LINCHUANG HULI

ICU 临床护理

马佳英 主编

- **化繁为简：**条目清晰，便于查阅
- **化字为图：**快速掌握，全面吸收



化学工业出版社

图解实用临床护理系列

图解实用 ICU临床护理

马佳英 主编



化学工业出版社

·北京·

本书注重临床实际应用，以图解的方式重点讲述 ICU 常见疾病的护理知识，使读者能够对疾病有一个系统和全面的了解和认识。本书共分为四章，主要讲述 ICU 护理管理、ICU 护理流程、ICU 护理技术、ICU 常见疾病监测与护理等内容。

本书突出技能性和实用性，文字内容精炼、简洁翔实、重点突出、条理清楚，可供 ICU 相关护理人员及管理人员阅读参考，也可作为高等专科院校、高等职业院校师生的参考用书。

图书在版编目 (CIP) 数据

图解实用 ICU 临床护理 / 马佳英主编. — 北京：化学工业出版社，2017.9
(图解实用临床护理系列)
ISBN 978-7-122-30321-9

I. ①图… II. ①马… III. ①险症 - 护理 - 图解
IV. ①R459.7-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 181311 号

责任编辑：张 蕾

装帧设计：关 飞

责任校对：王 静

出版发行：化学工业出版社（北京市东城区青年湖南街 13 号 邮政编码 100011）

印 刷：三河市延风印装有限公司

装 订：三河市宇新装订厂

787mm×1092mm 1/16 印张 14½ 字数 362 千字 2018 年 1 月北京第 1 版第 1 次印刷

购书咨询：010-64518888（传真：010-64519686）售后服务：010-64518899

网 址：<http://www.cip.com.cn>

凡购买本书，如有缺损质量问题，本社销售中心负责调换。

定 价：49.80 元

版权所有 违者必究

编写人员名单

主 编 马佳英

编 者 (按姓氏笔画排列)

马佳英 王克勤 王淑艳 刘丽萍

李占杰 张 彤 张 颖 陈晓茉

修士会 柴新雷 高秀宏 黄 晋

裴向娟 潘 岩

前言

护理工作是医疗卫生事业的重要组成部分，在保障生命、维护健康、减轻病痛以及促进康复中发挥着重要作用。随着医学科学技术的飞速发展，人民群众健康保健需求的日益增长，人口老龄化社会的现状，新的诊疗技术不断被应用于临床，新的疾病对人类健康造成更严峻的威胁，医疗服务与健康保健问题日益突出，使广大护理工作者面临着严峻的考验。

ICU 护士在面对重症患者时能否及时无误地做出判断和救护，直接关系到患者的安危和抢救的成败，要求护士能够熟练掌握急救知识和技能，能在紧急情况下对患者及时、准确地实施救治和护理，以提高抢救成功率。为此我们特编写此书。

本书共分为四章，主要讲述 ICU 护理管理、ICU 护理流程、ICU 护理技术、ICU 常见疾病监测与护理等内容。在编排上运用表格形式讲解了 ICU 护理的专科知识，期望能为广大医护人员及在校医护专业学员使用上提供便捷。

由于编者学识和经验有限，虽经编者尽心尽力，书中难免有不足之处，恳请广大读者热心指点。

编者

2017 年 9 月

目 录

第一章 ICU 护理管理 / 1

第一节 病房护理管理	1
一、ICU 的护理管理原则	1
二、ICU 护理管理制度	2
第二节 护理质量管理	2
一、病区管理质量	2
二、急救物品质量	4
三、分级护理质量	5
四、基础护理质量	5
五、消毒隔离质量	6
六、护理文书书写质量	8

第二章 ICU 护理流程 / 9

第一节 患者转运流程	9
一、接收新患者流程	9
二、患者转出流程	10
第二节 患者床旁接班及翻身流程	11
一、床旁接班流程	11
二、患者翻身流程	11
第三节 休克的护理流程	12
一、低血容量性休克的护理流程	12
二、感染性休克的护理流程	13
三、过敏性休克的护理流程	14
第四节 心搏骤停的护理流程	15
第五节 抽搐的护理流程	16
第六节 呼吸衰竭的护理流程	17
一、Ⅰ型呼吸衰竭的护理流程	17
二、Ⅱ型呼吸衰竭的护理流程	18
第七节 血氧饱和度低的护理流程	19
第八节 异常血压的护理流程	20

一、低血压的护理流程	20
二、高血压的护理流程	20
第九节 心律失常的护理流程	21
一、室速、室颤的护理流程	21
二、急性肺水肿的护理流程	22
第十节 血糖异常的护理流程	23
第十一节 血钾异常的护理流程	24
一、低钾血症的护理流程	24
二、高钾血症的护理流程	25

第三章 ICU 护理技术 / 26

第一节 ICU 抢救技术	26
一、心肺脑复苏	26
二、电复律	31
三、简易呼吸器	35
四、口咽通气管	37
五、气管插管术	39
六、纤维支气管镜检查配合术	42
第二节 ICU 监护技术	43
一、概论	43
二、体温监护	44
三、心电图监测	48
四、血流动力学监护	51
五、呼吸功能监护	71
六、中枢神经系统功能监测	85
七、肾功能监护	91
八、肝功能监护	95
九、凝血功能监测	97
第三节 ICU 管道护理	99
一、各种引流管的护理	99
二、脑室引流护理	100
三、创腔引流护理	102
四、硬膜下隙引流护理	103
五、颈部创口引流护理	104
六、胸腔闭式引流的护理	104
七、腹腔引流的护理	106
八、肠内营养管的护理	107
第四节 ICU 镇痛镇静	108
一、概述	108

二、镇痛镇静评分	110
三、危重患者镇痛与镇静的管理	113
四、镇痛镇静患者的护理	115
五、镇痛镇静流程	116

第四章 ICU 常见疾病监测与护理 / 118

第一节 循环系统常见重症疾病护理	118
一、心力衰竭的护理	118
二、原发性高血压的护理	122
三、心绞痛的护理	124
四、心肌梗死的护理	126
五、休克的护理	129
六、急性心包炎的护理	132
第二节 呼吸系统常见重症疾病护理	136
一、呼吸衰竭的护理	136
二、急性呼吸窘迫综合征的护理	138
第三节 消化系统常见重症疾病护理	140
一、急性胰腺炎的护理	140
二、重症上消化道出血的护理	144
三、肝性脑病的护理	148
第四节 神经系统重症疾病护理	151
一、颅脑损伤的护理	151
二、脑梗死的护理	156
三、脑出血的护理	158
四、蛛网膜下腔出血的护理	160
五、急性出血性白质脑炎的护理	162
六、急性脊髓炎的护理	162
七、急性播散性脑脊髓炎的护理	165
八、癫痫持续状态的护理	166
第五节 血液系统常见重症疾病护理	168
一、弥散性血管内凝血的护理	168
二、输血反应的护理	173
三、特发性血小板减少性紫癜的护理	174
四、急性白血病的护理	175
第六节 内分泌系统重症疾病的护理	178
一、甲状腺危象的护理	178
二、糖尿病酮症酸中毒的护理	181
三、糖尿病高渗性非酮症昏迷的护理	184
四、尿崩症的护理	186

五、肾上腺皮质功能减退危象的护理	188
第七节 泌尿系统常见重症疾病护理	190
一、急性肾衰竭的护理	190
二、急进性肾小球肾炎的护理	194
第八节 儿科重症护理	196
一、新生儿的监护与护理	196
二、小儿感染性休克的护理	198
三、小儿重症肺炎的护理	200
四、小儿脑炎的护理	201
第九节 烧伤护理	203
一、概述	203
二、重症烧伤的急救与监测	207
三、重症烧伤的护理	216

参考文献 / 221

第一章

ICU护理管理

第一节 病房护理管理

护理管理的重点是质量、安全以及服务。质量管理是护理管理的核心。护理质量的核心问题体现在护理工作应是一切以患者为中心，为患者提供满意的服务。质量管理应体现服务第一、预防为主的思想。患者的医疗护理安全是提高护理质量的基本保证。

一、ICU的护理管理原则

ICU
的护
理管
理原
则

病室有较完善的管理制度及规程，各项治疗、监测和护理措施应遵循及时、连续的原则

护士不能离开患者，这是密切观察患者病情变化最基本的保证

所有患者均为特级护理，护理记录须有护士签名，护理工作要责任到人

急救设备和措施应常备。抢救用物要有专人负责，每天检查，有备无患。急救物品及设备放置的位置要固定，使用后要物归原处

各监测参数必须定时观察、记录、储存、分析、综合和判断，以便对患者的病情变化做出迅速的反应和处理

报警信号就是呼救

医生、护士要责任明确，更要密切配合

全科护理人员均需配备方便快捷的通讯联系方式以应付紧急情况

严格执行医嘱制度、治疗用药核对制度、抢救工作制度，采取有效措施防止护理差错、事故的发生

严格执行无菌操作原则和消毒隔离制度，以减少污染和降低感染率

二、ICU 护理管理制度

ICU
护理
管理
制度

- ICU护理人员在科主任领导下，由护士长负责管理，主管病房医师给予协助
- ICU护理人员严格遵守各项规章制度及执行各项医疗护理操作常规
- ICU护士对患者实行24小时连续动态监测并详细记录生命体征及病情变化。急救护理措施应准确及时
- 各种医疗护理文件书写规范，记录完整、整洁
- 危重症患者护理措施到位，杜绝差错、隐患，确保患者安全
- 做好病房的消毒隔离及清洁卫生工作，防止院内交叉感染
- ICU仪器、设备应指定专人负责管理、定期保养，使之处于完好备用状态
- ICU物品定位、定量、定人保管，未经护士长允许不得外借或移出ICU
- ICU护理人员衣着统一规范，严格控制非本室人员的出入
- 及时向家属提供确切病情，并给予他们支持和安慰，创造条件鼓励他们亲近患者

第二节 护理质量管理

一、病区管理质量

包括护士管理、病区环境管理、物品管理以及护理安全管理。

1. 护士管理

护
士
管
理

- 排班按要求，坚守岗位
- 护士仪表、行为符合要求；护士态度热情，礼貌待人
- 进入ICU的人员要更衣、换鞋、戴帽子、戴口罩、洗手；护士外出穿护士鞋、着装整齐
- 护士不打私人电话聊天
- 紧急状态下遵守科室护士调配预案
- 严格执行护士条例，无执照护士不能单独上岗

2. 环境管理

- 各工作室（办公室、治疗室）物品放置有序，保持整洁，有标识，治疗室清洁区、污染区划分合理
- 病区信号灯齐全、功能良好
- 推车、轮椅清洁、功能良好，定点放置
- 有医院统一的各种护理标记（护理级别、饮食、药物过敏等）
- 病区安静，护理人员做到四轻：说话轻、走路轻、操作轻、开关门轻
- 健康教育资料册（有探视和陪护制度、患者作息制度、办理出入院流程、分级护理内容、专科健康教育资源）
- 窗帘、隔帘悬挂整齐、清洁

3. 物品管理

- 物品管理
- 各类仪器妥善保管，及时维修，保持完好状态
- 药品（内服药、注射药、外用药、麻醉药等）分类定点放置，药物标签字迹清晰、醒目
- 药物定期清点，做到药品无浑浊、无变质、无过期、有效期标志明显、药柜整洁，高危药品有醒目标识
- 剧毒麻药及一类精神药专人、专柜加锁管理，有使用记录，每班清点，账物相符，签名

4. 安全管理

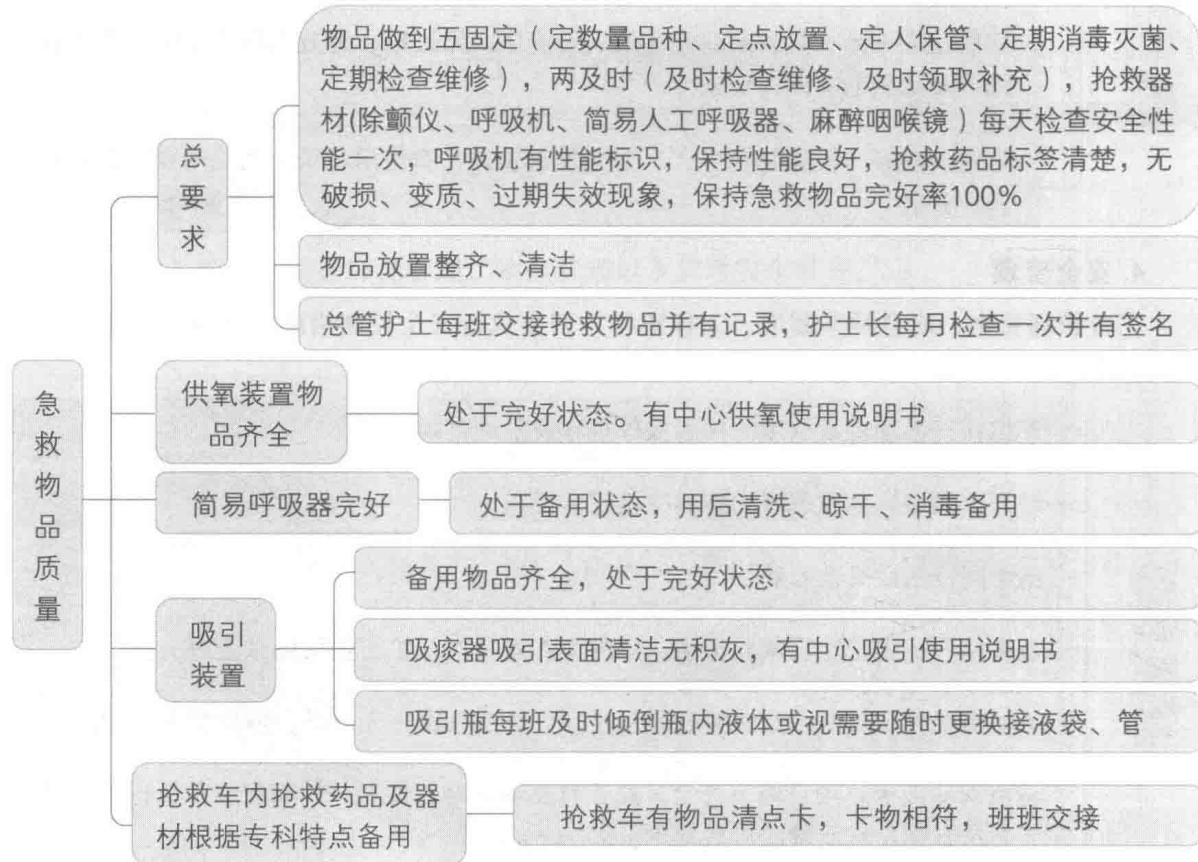
完善护理安全、应急预案制度、工作流程，切实执行安全控制措施，有效堵漏差错，确保工作安全。

- 严格执行各项规章制度、技术操作规程及护理常规
- 做好交接班，危重患者的转科交接符合要求
- 结合岗位做好三查七对
- 认真执行医嘱查对制度并记录，每班各查对一次，护士长每周总查对一次
- 输血有医护人员两人核对并签名及时间，输血一次一人一份，输血患者有记录
- 输液有输液卡，项目填写齐全，瓶签有患者床号、姓名，并有配液及执行护士的签名及时间，输液滴速符合要求

- 药物过敏试验阳性者有标志。药物试验阳性标志应填写在医嘱单、护理记录单、床头卡、病历夹封面等
- 有专用药物过敏试验盒，盒内有肾上腺素1支、注射器1副、砂轮1个
- 根据患者需要放置安全防护工具（床栏、约束带等）
- 危重患者转运及外出检查有医务人员护送，备相应急救用物
- 根据专科病房环境特点设立警示标志
- 护士知晓“患者安全管理应急预案与处理程序”并有运用能力（如失火、停电、坠床、误吸、猝死等）
- 科室制定有患者安全管理应急预案与处理程序
- 有差错及时汇报，不隐瞒，有讨论、原因分析、定性和处理改进措施。每月有差错情况记录
- 质控工作有组织、有计划、有检查、有评价及改进措施并有记录，每月对各项护理工作质量监控不少于2次

二、急救物品质量

定人负责急救物品管理，每班清点、检查急救物品的备用状态并且严格交班，定时或不定时对ICU护理人员进行急救物品使用方法的考核。



三、分级护理质量

依据“危重患者护理质量标准”进行临床护理工作。重点是以安全管理为目标。



四、基础护理质量

实施“ICU 基础护理质量标准化规范”，明确护理工作目标与责任。

- 床单位整洁、干燥
- 衣裤整洁
- 指（趾）甲剪平、清洁、无污垢
- 头发清洁，胡须短
- 皮肤、口腔清洁、无异味
- 及时协助患者进食、服药
- 患者体位舒适，病情允许给予半卧位，符合病情需要和治疗护理要求
- 意识障碍的患者有安全护理措施，无护理并发症如烫伤、坠床、压疮（经论证、备案者除外）
- 做好压疮预防护理，护理措施妥当
- 对不能自行翻身的患者定时翻身，有翻身记录
- 为患者及家属提供护理咨询并进行健康教育

五、消毒隔离质量

按照医院统一消毒隔离制度实施 ICU 消毒隔离工作，每日检查消毒隔离工作的规范性和有效性。

1. 无菌操作

- 无菌操作前洗手、戴口罩，无菌操作符合要求
- 掌握正确的洗手方法，指甲剪短
- 做完每一项治疗或护理后及时洗手或做手消毒
- 注射做到一人一针一消毒，静脉穿刺做到一人一针一管一巾一用
- 抽出的药液、开启的静脉输入用无菌液体须注明时间，有效时间≤2小时，启封抽吸的溶剂有效时间≤24小时
- 治疗车上层为清洁区，下层为污染区，清洁物品和污染物品分开放置，治疗车进病房应备快速手消毒剂
- 各种治疗、注射均带治疗盘，严格执行无菌技术操作规程

2. 无菌物品管理

- 无菌、非无菌物品严格区分，各类物品放置整齐规范，标识清晰
- 无菌物品专柜放置（离地面20cm，距墙5cm），柜内清洁，无积灰尘，标记明显
- 无菌物品在有效期内使用，按灭菌日期或有效期依次放入专柜，无过期物品，无菌包清洁、干燥、无破损，包外有物品名称、灭菌日期、有效日期（或失效期）、化学指示带（封在开口处）及签名或工号
- 碘酒、酒精密闭保存，每周更换2次，容器每周灭菌2次
- 无菌敷料罐每天更换并灭菌
- 储槽关闭严密，置于无菌储槽中的灭菌物品（棉球、纱布等）开启后注明日期、时间，有效期≤24小时
- 一次性无菌物品集中定点、分类，按有效期排列放置，无过期，包装完好
- 无菌持物钳（镊）、筒配套合适、加盖，消毒液液面位于镊子的1/2至2/3之间，每周清洁消毒并更换消毒液2次，采用干镊筒有启用时间，有效时间≤4小时

3. 消毒隔离

- 治疗室、换药室清洁区、污染区标志清楚
- 污被、污物入袋放置，不落地
- 护士执行标准隔离，接触患者或操作时防护措施符合要求
- 床单位终末消毒符合要求，患者出院后用消毒液擦病床、床头柜、椅子
- 特殊感染（炭疽、破伤风、气性坏疽）的物品应注明并密闭运送相关部门处理
- 吸氧管每人一套，连续使用的湿化瓶、雾化器、湿化液每天更换并消毒，用毕终末消毒
- 面罩、螺纹管每次使用后及时送供应室处理，连续使用的螺纹管每周清洁、消毒一次
- 治疗室、换药室整洁、无积灰，物品放置有序、整洁，污染物分开放置，诊疗床整洁
- 各种消毒液配制正确、标识清晰，物品浸泡时间符合要求
- 医疗废物按《医疗废物管理办法》等国家相关要求分类收集、管理

六、护理文书书写质量

严格按照护理文书书写要求进行书写，护士长定期检查护理文书书写情况。

