

《临床护理技能标准操作规程》

图书基本信息

书名：《临床护理技能标准操作规程》

13位ISBN编号：9787802459694

10位ISBN编号：7802459699

出版时间：2012-7

出版社：军事医学科学出版社

页数：252

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介以及在线试读，请支持正版图书。

更多资源请访问：www.tushu111.com

《临床护理技能标准操作规程》

内容概要

《临床护理技能标准操作规程》分三章，第一章主要介绍了编写目的、意义、制订原则及培训与实施；第二章收集了临床常用的73项基础护理和20项专科护理操作技能，为临床护理人员继续岗位培训提供了范本；第三章收录了部分基础和专科护理技术标准操作规程评分细则，为护理管理者统一考核提供了量化标准。为使《临床护理技能标准操作规程》真正成为护理人员提高护理操作技能的工具书，编委们针对每一工作环节，每一项具体操作的每一步骤进行了认真讨论和研究，统一书写格式为目的、范围、规程等几部分。

书籍目录

第一章 标准操作规程的制定

- 一、总述
- 二、制定SOP的目的及意义
- 三、SOP与临床护理的关系
- 四、SOP的主要内容
- 五、制定SOP应遵循的原则
- 六、SOP的培训与实施

第二章 护理技术标准操作规程

第一节 基础护理技术标准操作规程

- 一、铺床法标准操作规程
- 二、入院与出院的护理
- 三、患者的卧位与保护具的应用标准操作规程
- 四、患者清洁护理标准操作规程
- 五、无创技术基础操作标准操作规程
- 六、生命体征测量标准操作规程
- 七、注射法标准操作规程
- 八、药物过敏试验标准操作规程
- 九、静脉输血输液法标准操作规程
- 十、口服给药法标准操作规程
- 十一、吸入疗法标准操作规程
- 十二、冷、热疗法的应用标准操作规程
- 十三、鼻饲法标准操作规程
- 十四、灌肠法标准操作规程
- 十五、导尿术标准操作规程
- 十六、换药标准操作规程
- 十七、穿、脱隔离衣标准操作规程
- 十八、急救技术
- 十九、尸体料理标准操作规程
- 二十、标本采集标准操作规程
- 二十一、护理文书书写标准操作规程

第二节 专科护理技术标准操作规程

- 一、气管切开护理标准操作规程
- 二、呼吸机应用标准操作规程
- 三、心电监护标准操作规程
- 四、心脏电除颤标准操作规程
- 五、中心静脉压监测标准操作规程
- 六、亚低温治疗仪使用标准操作规程
- 七、经外周行中心静脉置管术(PICC)标准操作规程
- 八、胸腔闭式引流护理标准操作规程
- 九、脑室引流护理标准操作规程
- 十、关节腔冲洗护理标准操作规程
- 十一、电子胃镜检查术护理配合标准操作规程
- 十二、逆行胰胆管造影(ERCP)取石术护理配合标准操作规程
- 十三、电子结肠镜检查术护理配合标准操作规程
- 十四、电子气管镜检查术护理配合标准操作规程
- 十五、电子血糖仪监测血糖护理标准操作规程
- 十六、胰岛素笔(诺和笔)标准操作规程

- 十七、高压氧治疗和护理标准操作规程
- 十八、阴道灌洗标准操作规程
- 十九、会阴清洁标准操作规程
- 二十、新生儿抚触标准操作规程
- 二十一、血液透析标准(HD)操作规程
- 二十二、连续性静静脉血液透析滤过(CRRT)标准操作规程
- 二十三、腹膜透析换液标准操作规程
- 二十四、关节持续被动活动器(CPM)标准操作规程
- 第三章 护理技术操作规程评分细则
- 一、备用床标准操作规程评分细则
- 二、麻醉床标准操作规程评分细则
- 三、轮椅运送患者法操作规程评分细则
- 四、平车运送患者法操作规程评分细则
- 五、口腔护理标准操作规程评分细则
- 六、床上洗头标准操作规程评分细则
- 七、床上擦浴标准操作规程评分细则
- 八、温水或酒精擦浴标准操作规程评分细则
- 九、无菌技术标准操作规程评分细则
- 十、肌肉注射标准操作规程评分细则
- 十一、皮内注射标准操作规程评分细则
- 十二、静脉输液标准操作规程评分细则
- 十三、Y型留置针使用标准操作规程评分细则
- 十四、微量注射泵使用标准操作规程评分细则
- 十五、静脉输液泵使用标准操作规程评分细则
- 十六、氧气吸入标准操作规程评分细则
- 十七、中心吸氧标准操作规程评分细则
- 十八、大量不保留灌肠标准操作规程评分细则
- 十九、女患者留置导尿管标准操作规程评分细则
- 二十、徒手G肺复苏术标准操作规程评分细则
- 二十一、经外周行中心静脉置管术(PICC)标准操作规程评分细则
- 二十二、心电监护标准操作规程评分细则
- 二十三、气管切开护理标准操作规程评分细则
- 二十四、呼吸机使用标准操作规程评分细则
- 二十五、心脏电除颤标准操作规程评分细则
- 二十六、中心静脉压监测标准操作规程评分细则
- 二十七、血液透析(HD)标准操作规程评分细则
- 二十八、连续性静-静脉血液透析滤过(CRRT)标准操作规程评分细则
- 二十九、换药标准操作规程评分细则
- 三十、尸体料理标准操作规程及评分细则

章节摘录

版权页：3.协助患者移向床头法（1）一人协助患者移向床头法：适用于轻症或疾病恢复期的患者。

视病情放平床头、床尾支架，将枕头横立于床头，避免撞伤患者。患者仰卧屈膝，双手握住床头栏杆，护士一手托住患者肩部，一手托住患者臀部，护士抬起患者的同时，嘱患者脚踏床面，挺身上移。放回枕头，根据病情调节床头、床尾支架，整理床单位。（2）两人协助患者移向床头法：适用于重症或体重较重的患者。

视病情放平床头、床尾支架，将枕头横立于床头，协助患者仰卧屈膝。护士两人分别站在床的两侧，交叉托住患者颈、肩部和臀部，两人同时行动，协调地将患者抬起，移向床头；亦可两人同侧，一人托住颈肩及腰部，另一人托住臀部及腘窝，同时抬起患者移向床头。

放回枕头，根据病情调节床头、床尾支架，整理床单位。（三）运送患者法标准操作规程[目的]规范运送患者操作。[范围]适用于不能行走患者的运送。[操作规程]1.评估患者了解病情、意识状态、躯体活动能力及合作程度。2.轮椅运送患者法适用于不能行走但能坐起的患者外出检查、治疗等。

（1）检查轮椅是否完好。（2）将轮椅推至患者健侧床边，椅背与床尾平齐，面向床头，翻起脚踏板，将闸制动。（3）需用毛毯保暖时，可将毛毯单层两边平均地直铺在轮椅上，使毛毯上端高过患者颈部约15cm。（4）协助患者穿上保暖外衣及鞋袜。（5）协助患者坐入轮椅：请患者双手置于护士肩上，护士双手抱患者腰部，协助患者坐入椅中。（6）翻下脚踏板，将患者双脚放在脚踏板上。（7）将毛毯上端的边向外翻折约10cm，围在患者颈部用别针固定。用毛毯围着两臂做成两个袖筒，各用一别针在腕部固定。再用毛毯围好上身，并将双下肢和两脚包裹。固定腰带。（8）推轮椅时，嘱患者手扶着轮椅扶手，尽量靠后坐，勿向前倾身或自行下车；下坡时要减慢速度，并注意观察病情。

（9）帮助患者下轮椅法：将轮椅推至床边，固定轮椅，翻起脚踏板，扶患者下轮椅，协助脱出保暖外衣和鞋子，扶患者上床。

《临床护理技能标准操作规程》

编辑推荐

《临床护理技能标准操作规程》重点对"规程"部分进行了详细的叙述，包括评估病人、护士准备、用物准备及具体操作流程，并将注意事项贯穿在操作过程中，使每一位护理人员参照规程均能准确进行各项操作。

《临床护理技能标准操作规程》

精彩短评

1、对于临床上的护理工作有不错的指导作用!

《临床护理技能标准操作规程》

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：www.tushu111.com