

危重病人护理



危重病人——定义和分类

病情危重随时都有可能发生生命危险的病人
称为危重病人

危重病人大体可以分为：年老体弱型、神志
不清型、休克型、高热谵妄型



危重病人的共同特征

- 病情重，身体弱
- 病情变化快，有时会在几分钟内死亡
- 一般是卧床病人
- 一般都存在有生命体征变化
- 多有食欲不振、厌食或不能进食



危重病人

- 包括各种重症患者，尤其有严重循环、呼吸功能不全，多脏器功能不全等患者



重症监护意义

- ICU (intensive care unit), 又称加强医疗病房、重点加强护理单元或集中治疗病房。是将危重患者集中管理的病室, 配备具有丰富抢救为重患者经验的专业医护人员和先进的检测与治疗手段, 显著提高了患者的治愈率, 减少了并发症, 有效降低死亡率。

重症监护理念

- 让患者得到全身心的照顾
- 保护患者尊严
- 遵循预防性护理及危机处理的理念



重症监护的作用

- 严密的观察、检测、治疗
- 个性化的护理
- 帮助患者尽快适应机体的功能障碍
- 协助病人度过危及生命的不稳定期
- 减轻患者及亲友所承受的心理压力



危重症救治模式

- 由专科技术水平到多科学之间的协作
- 由单一器官支持到多器官功能的监护
- 强调多学科性、预见性和团队精神
- 倡导科学性



ICU治疗特点

- 集中了各类先进的的医疗检测手段和治疗手段
- 注意各脏器间功能的平衡与协调
- 整体观念，动态观察
- 处理好原发病治疗好继发性病理改变之间的关系
- 处理好支持与替代治疗的关系



接诊时要求

- 仪器准备：根据需要备好心电监护仪、呼吸机、除颤仪、吸引器、微量泵、输液泵等。
- 药物准备：根据病情准备各种抢救药品或备好抢救车。



接收患者程序

- 搬运病人至床上
- 搬运过程中注意观察患者病情变化，各种导管保持在正确位置。



接收患者程序

- 对需要进行气管插管者，应配合医生紧急插管，有效清理呼吸道，需进行人工辅助呼吸者，立即连接呼吸机并记录各参数，不需进行人工呼吸的患者，观察呼吸情况，根据病情选择吸氧方式和氧流



接收患者程序

- 连接监护仪测量各参数，根据患者情况设定各项参数的上下报警限。
- 建立或保留静脉通道，妥善固定各导管，检查通畅，交清所有药物的浓度、药名、剂量、滴速等。
- 了解入科前病情记录。



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/528044015065006052>