

2012年中医执业医师考试辅导：常见危重证护理 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/656/2021\\_2022\\_2012\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_AD\\_c22\\_656339.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/656/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_656339.htm) 本文介绍了常见危重证的护理知识，供大家备考学习！在临床危重病证包括很广，其划分不是绝对的，可根据病种不同、病情轻重、缓急的程度来划分。其一般护理常规如下：1. 保持室内环境安静、整洁、空气流通，并根据病证性质调节温湿度。2. 建立急症病历，每日测4次生命体征，连续3天。体温在37.5 以上者，每4小时测一次体温。体温正常后改为每日测2次。3. 密切观察神志、瞳孔、面色、舌苔、脉象、皮肤、汗出、四肢活动、二便、治疗效果、副反应等情况，并做好记录。发现病情突变时，立即给予应急对症处理，同时报告医师，并做好抢救准备。4. 建立有效的静脉通道，做好输液、给药、配血、输血及相应准备。5. 在抢救过程中，必须严肃认真、迅速及时、准确，各项按正规要求执行，并注明执行时间，做好记录。6. 随时检查各种管道是否通畅，发现异常及时处理，并注意观察引流物的量、色、味和性质，做好记录。7. 根据病情取正确卧位，对烦躁不安者宜加床栏或用约束带妥善固定，防止发生意外。8、对疑似服毒、诊断不明的昏迷患者，按病情及时收集各类相应标本（如呕吐物、尿液等）送检。9. 对诊断不明的腹痛患者禁用止痛剂。10. 发现传染病应及时做好消毒隔离和传染病报告。11. 凡涉及法律、刑事纠纷的患者，在抢救的同时，应及时向有关部门报告。12. 手术患者应做好术前皮肤准备及药物过敏试验，做好记录，通知手术室。13. 凡转科、转院的垂危患者应做好护送及交接工作。 小编推荐：

#0000ff>2012年中医执业医师考试辅导：泄泻的中医辨证护理  
#0000ff>2012年中医执业医师考试辅导：淋症石淋证中医护理  
#0000ff>2012年中医执业医师考试辅导：脾胃虚寒的食疗护理  
100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问  
[www.100test.com](http://www.100test.com)