

## 【注意事項】

第一次瀏覽全文前，請務必安裝閱覽器 **SdReader**，才可正常使用閱覽器之功能。

## 【一般檢索】



可指定欲檢索之欄位，並輸入任何關鍵詞，例如：欲尋找有關“護理”的書籍，可在欄位中輸入「護理」，並勾選書名。

## 【高級檢索】




可根據已知條件，選擇檢索欄位，輸入相關檢索詞。例如：欲查詢關於家庭急救的書籍，可以在“包含以下任意一個關鍵詞”的欄位內輸入「急救」，並在“不包括以下關鍵詞”欄位裡輸入「野外」，以縮小檢索範圍，讓查詢結果更精確。

## 【圖書分類檢索】



可點選網頁上的中圖法，按照圖書所屬類別即可查看該主題下所細分之小主題或書目。

【書內檢索】



【書名】急救護理  
【作者】白人  
【出版社】高等教育出版社  
【ISBN】7-04-015733-0  
【出版日期】2005-01-01  
【分類】醫藥、衛生→臨床醫學→護理學→護理一般技術  
【頁數】  
【操作】在線閱讀 下載

推薦等級： 1  2  3  4  5

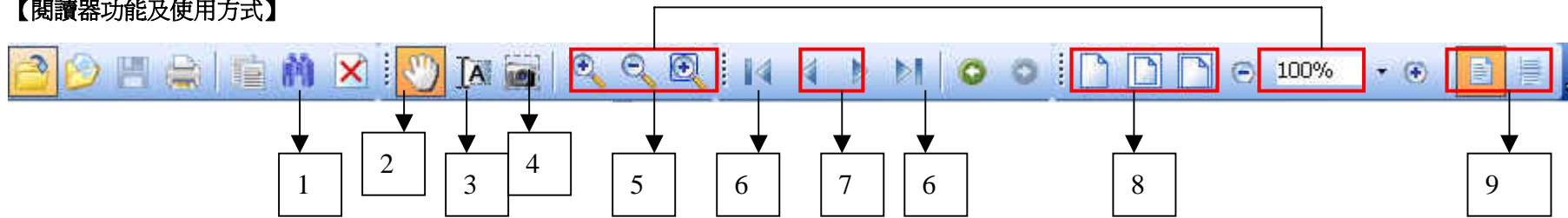
可針對所查詢的書籍，進行第二次檢索，例如：點選已經查找到一本書名為急救護理的書，想知道書的內容是否有關於休克方面的知識或資訊，可再書內檢索的欄位輸入「休克」。

圖書目錄

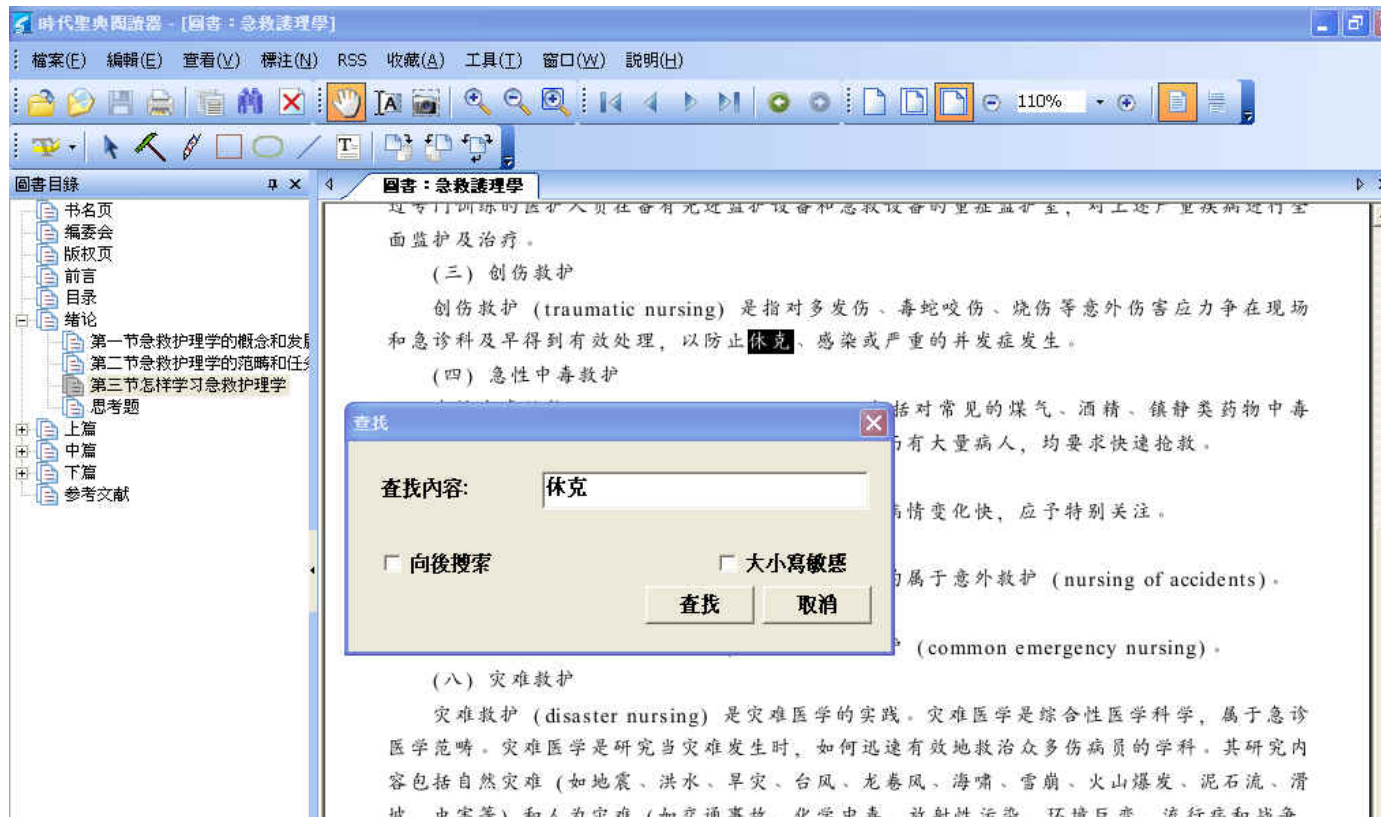
- 書名頁
- 版權頁
- 出版說明
- 前言
- 目錄
- 第一章緒論
  - 第一節急救護理的范疇
  - 第二節急救護理工作的建立與發展
  - 第三節急診醫療服務體系
  - 第四節急救護理工作的特點和要求
- 第二章院前救護
  - 第一節院前救護工作程序
  - 第二節院前救護藥械配置
  - 第三節院前救護工作管理

也可直接查看所查到書籍的圖書目錄，來查找所要的章節直接點選閱讀。

## 【閱讀器功能及使用方式】



1) 查找：對文章內容進行關鍵字檢索(需輸入簡體字)。



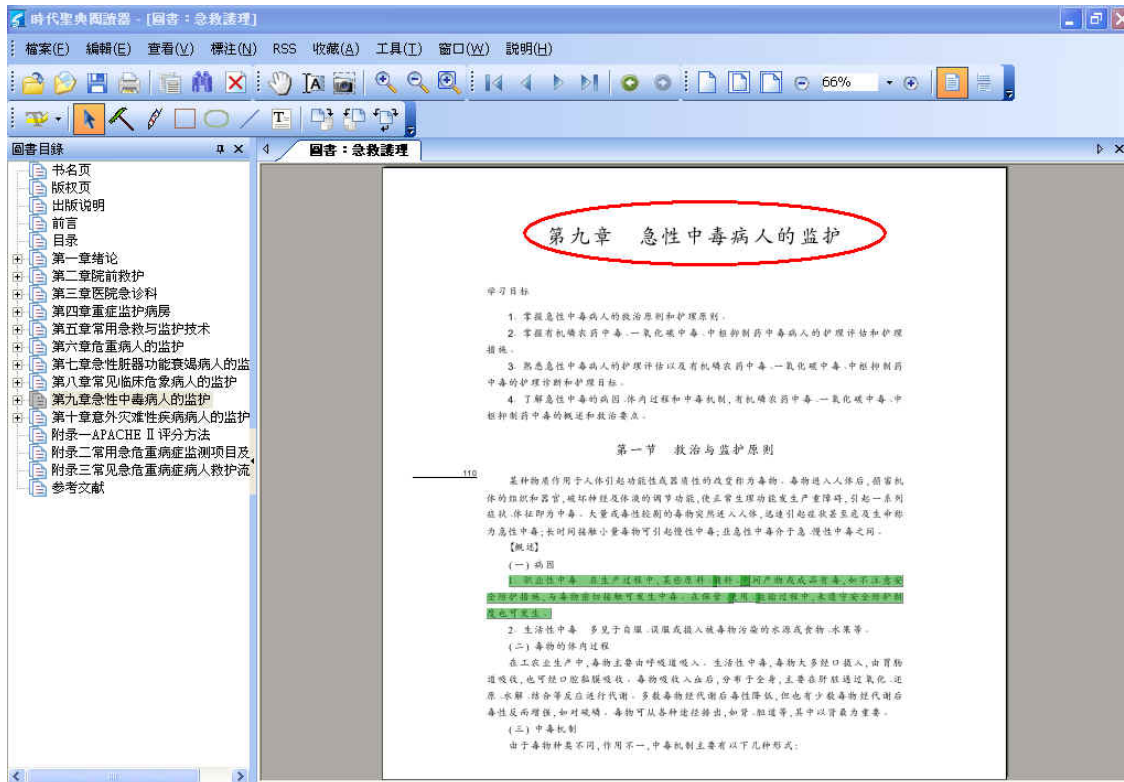
2) 正常拖動狀態：閱讀時可做的正常拖動。

## 聖典 E-Book 使用說明

- 3) 文本行選擇：點選此按鈕後，在文章內直接框選所要文字段落按滑鼠右鍵複製，即可貼於文書編輯軟體進行編輯。
- 4) 區域選擇工具：點選此按鈕後，在文章內直接框選所要文字段落後，開啓文書編輯軟體並貼上，即可編輯圖像或另存爲圖像檔。
- 5) 縮放功能：可直接點選放大或縮小圖示閱讀，也可選擇區域放大閱讀或是選擇不同的倍率來瀏覽閱讀 400%~25%及自定義百分比。
- 6) 首頁/最末頁：如欲看本書的第一頁點選回首頁，如欲看最後一頁請點選最末頁按鈕即可。
- 7) 上一頁/下一頁：如欲看本書的上一頁點選上一頁按鈕，如欲看下一頁請點選下頁按鈕即可。
- 8) 選擇視窗大小：可依讀者需求調整適合的閱讀螢幕大小。
- 9) 頁面顯示：可選擇單頁顯示也可點選連頁顯示。



高亮、標助選取與移動、標注圖形參數設定、標注鉛筆、矩形、橢圓、旋轉



時代聖典閱讀器 - [圖書：急救護理]

檔案(E) 編輯(E) 查看(V) 標注(N) RSS 收藏(A) 工具(T) 窗口(W) 說明(H)

圖書目錄

- 書名頁
- 版權頁
- 出版說明
- 前言
- 目錄
- 第一章緒論
- 第二章院前救護
- 第三章醫院急診科
- 第四章重症監護病房
- 第五章常用急救與監護技術
- 第六章危重病病人的監護
- 第七章急性脏器功能衰竭病人的監護
- 第八章常見臨床危重病病人的監護
- 第九章急性中毒病人的監護
- 第十章意外災難性疾病病人的監護
- 附錄一APACHE II 評分方法
- 附錄二常用急危重病監護項目及
- 附錄三常見急危重病病人救護流
- 參考文獻

第九章 急性中毒病人的监护

学习目标

1. 掌握急性中毒病人的救治原则和护理原则。
2. 掌握有机磷农药中毒、一氧化碳中毒、中枢抑制剂中毒病人的护理评估和护理措施。
3. 熟悉急性中毒病人的护理评估以及有机磷农药中毒、一氧化碳中毒、中枢抑制剂中毒的护理评估和护理目标。
4. 了解急性中毒的病因、体内过程和中毒机制、有机磷农药中毒、一氧化碳中毒、中枢抑制剂中毒的救治和救治要点。

第一节 救治与监护原则

110

某种物质作用于人体引起功能性或器质性的改变称为毒物。毒物进入人体后，经胃机体的组织和器官，破坏神经及体液的调节功能，使正常生理功能发生障碍，引起一系列症状，即为中毒。大量或毒性较强的毒物突然进入人体，迅速引起症状甚至危及生命称为急性中毒；长时间接触少量毒物可引起慢性中毒；且急性中毒介于急、慢性中毒之间。

【概述】

(一) 病因

急性性中毒，是在生产过程中，或因原料、辅料、副产物或成品有毒，或因环境污染、或因毒物经接触、吸入、经皮肤吸收、经食物链、经水污染等途径进入人体，引起中毒。

2. 生活性中毒 多见于自服、误服或摄入被毒物污染的水源或食物、水果等。

(二) 毒物的体内过程

在工农业生产中，毒物主要经呼吸道吸入；生活性中毒，毒物大多经口摄入，由胃肠道吸收，也可经口腔黏膜吸收。毒物吸入后，分布于全身，主要在肺经氧化、还原、水解、结合等反应进行代谢。多数毒物经代谢后毒性降低，但也有少数毒物经代谢后毒性反而增强，如对吸烟。毒物可从各种途径排出，如肾、胆道等，其中以肾脏最重要。

(三) 中毒机制

由于毒物种类不同，作用不一，中毒机制主要有以下几种形式：