



1、 教学目标

知识目标 了解心电监护仪的机理，熟悉心电监护的方法和注意事项。

能力目标 了解心电监护的护理要点

思想目标 树立正确的专业价值观 培养精湛的护理能力

2、 教学重点、难点

重点和难点是心电监护仪使用病人的护理措施。

三、教学准备（教材、教具、教学参考书）

内科学 内科护理学（本科教材） 内科护理学（高职教材）

4、 教法与学法

预习、讲授，复习、答疑

五、讲授内容与步骤

（一）检查复习

先检查复习上次课的重点内容。

（二）导入新课

（三）讲授新课

心电监护仪的使用

1、使用心电监护仪

【目的】

监护病人的动态心电图形、呼吸、体温、血压（分无创和有创）、血氧饱和度、脉率等生理参数。

【适应症】

- 1、 冠心病患者、高血压患者、糖尿病患者、高血脂患者。
- 2、 过度肥胖人群，久坐或缺乏运动人，长期抽烟或过量饮酒人群。
- 3、 压力大，经常精神紧张的人。
- 4、 抢救危重病人。

【操作流程图】

见下

【注意事项】

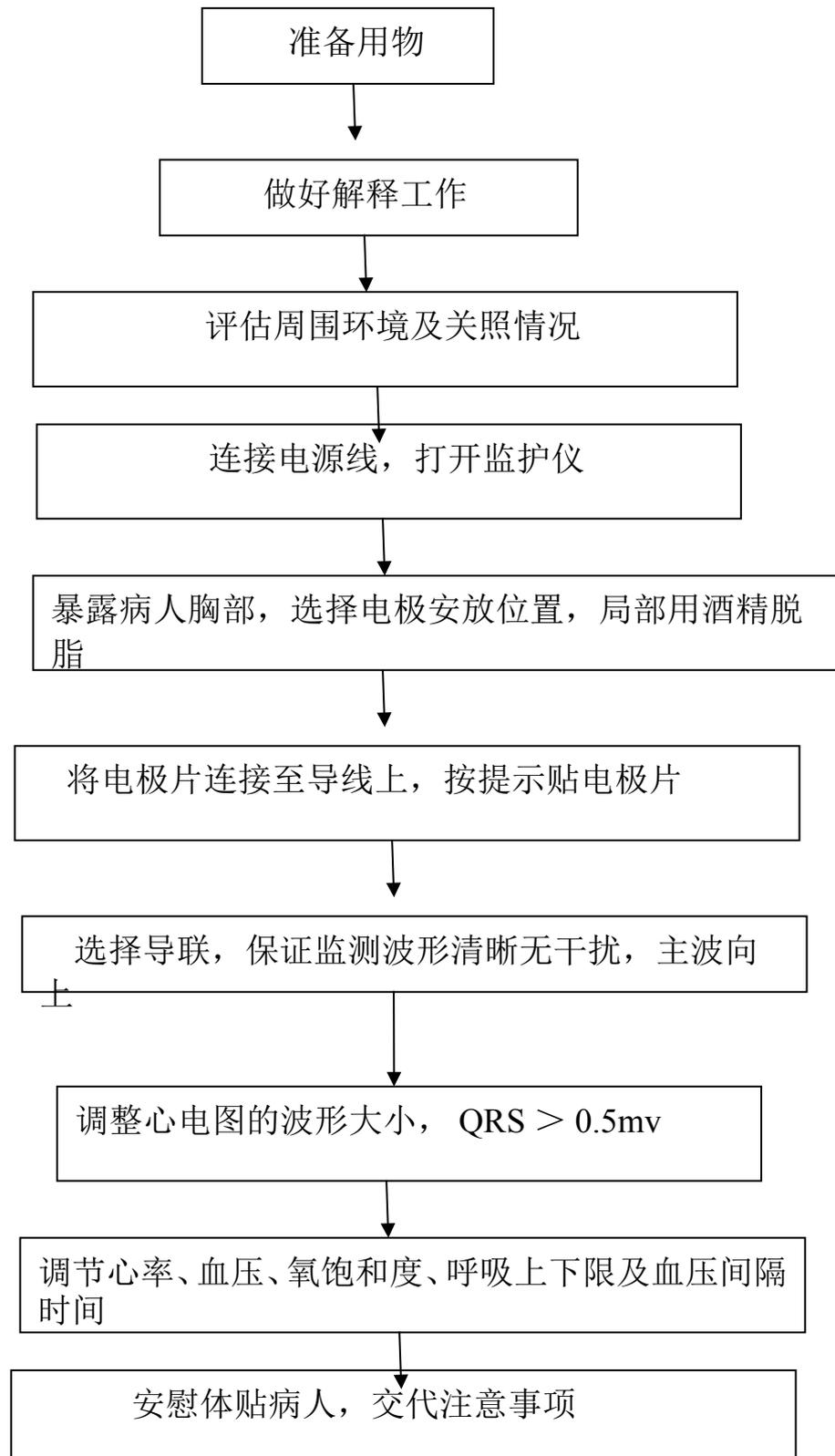
- 1、 冠心病患者在监护中出现报警如示波屏上显示一条线或血氧饱和度不显示可考虑
- 2、 是否电源线发生故障，或是患者心跳停，止地线必须完全接地，避免机器漏电，影响人身安全。
- 3、 是否电极或探头脱落，要排除干扰。
- 4、 护士首先观察病人的情况，心率过快是否与液体速度过快，发热或全身燥动有关；心率过慢是否与呼吸暂停，呼吸浅有关。
- 5、 患儿要静卧，电极板要贴紧。
- 6、 监护仪要离墙放置，病床及病员要离开墙，其他电器与监护仪要有一定距离。
- 7、 监护仪屏幕每周用 95% 酒精棉球擦拭。



课程名称： 授课班级： 授课人：
课题： 循环系统的诊疗技术 类型： 讲授

序号：
教学时数： 2

监护仪操作流程



心电监护的操作流程



项目	步骤
评估患者	1. 护士准备：着装规范
	2.执行单与医嘱双人核对
	3.流动水洗手（演示六步洗手法）
	4.核对床尾卡，查对患者
	5.评估患者的病情，意识状态
	6.解释监测目的及方法，解除顾虑
	7.拉围帘，注意皮肤保护患者隐私
	8.评估患者皮肤，指（趾）甲状况，上肢活动情况
	9.评估周围环境：光照情况及有无电磁场干扰
用物准备	10.流动水洗手，戴口罩
	11.备齐用物（完好备用监护仪1台、一个治疗碗内盛酒精棉球五个，一个治疗碗内盛纱布2块、电极片数块、记录单、笔、弯盘）并检查用物，放置合理
操作过程	12.携用物至患者床旁，核对患者，核对患者腕带，解释取得合作
	13.正确连接监护仪连线与电极片
	14.连接电源，开机，机器自检
	15..患者取平卧位，暴露前胸
	16.取酒精棉球清洁皮肤，在用纱布拭干。
	17.正确放置电极片。（RA：右锁骨中心第二肋间.LA：左锁骨中心第二肋间.V：左锁骨中线第四肋间.RL：右下腹.LL：左下腹。）避开伤口和敷料。
	18..帮患者穿好衣服，注意保暖。
	19.检查指脉氧传感器，将 spo2 指套放置于患者食指上。（不要与测血压的手臂在同一肢体上，以免影响测量结果）
	20.触摸肱动脉波动，肘窝上2~3cm处连接血压袖带，启动测血压
	21.选择心电显示导联（一般选择 II 导联），据情况调心电图及滤波器状态，据情况调心电图波幅大小
	22.设置各监护参数的报警声，同时调血压自动测时间各参数：心率（HR）50—120次/分;收缩压（NBP S）80—150mmHg;舒张压（NBP D）50—90mmHg；血氧饱和度（SPO2）90—100%；呼吸（R）10—30次/分
	23.观察监护屏幕显示的参数，记录。
	24.患者取舒适体位，妥善放置监护线
	25.整理床单位，再次核对患者
	26.指导患者：
	①告知患者及家属不要自动移动或摘除电极片；
	②告知患者及家属避免在监测仪附近使用手机，以免干扰监测波形
	③指导患者学会观察电极片周围皮肤情况，如有疼痛感及时告诉医护人员
	④告知患者及家属不可随意摘除传感器
	⑤机器报警及时告知医护人员
27.拉开围帘，向患者道别，速干型手消毒液消毒双手	
用物处置标准 操作时间	28.推治疗车至处置室，口述处置用物、垃圾分类方洗
	29.流动水洗手，记录



课程名称： 授课班级： 授课人：
课题：循环系统的诊疗技术 类型：讲授

序号：
教学时数：2

(四) 教学小结

(五) 反馈与评价

出一些测试题检查学生对知识的掌握情况

(六) 布置作业