

全国医学高等专科学校辅导教材

# 急诊护理学 学习指导

(第2版)

主编 刘均娥

北京大学医学出版社

全国医学高等专科学校辅导教材

# 急诊护理学学习指导

(第2版)

主 编	刘均娥
副主编	邱洪流
主 审	楼滨城
编 委	(以姓氏笔画排序)
王 婷	长春医学高等专科学校临床护理教研室
王秀清	齐齐哈尔医学院第一附属医院护理部
冯 庚	北京急救中心院前急救部
刘 宏	首都医科大学附属北京妇产医院护理部
刘可征	包头医学院第一附属医院
刘均娥	首都医科大学护理学院
李明子	北京大学护理学院内科教研室
李映兰	中南大学湘雅医院护理部
邱洪流	宁夏医学院
邹继华	哈尔滨医科大学大庆校区护理系
应菊素	北京大学人民医院护理部
郑春丽	齐齐哈尔医学院第一附属医院护理部
徐国英	北京大学人民医院急诊科
楼滨城	北京大学人民医院急诊科

北京大学医学出版社

急诊护理学学习指导

图书在版编目 (CIP) 数据

急诊护理学学习指导/刘均娥主编. —2 版. —北京: 北京大学医学出版社, 2008

ISBN 978-7-81116-424-4

I. 急… II. 刘… III. 急诊—护理—医学院校—教学参考资料 IV. R472.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 073328 号

急诊护理学学习指导 (第 2 版)

主 编: 刘均娥

出版发行: 北京大学医学出版社 (电话: 010-82802230)

地 址: (100083) 北京市海淀区学院路 38 号 北京大学医学部院内

网 址: <http://www.pumpress.com.cn>

E - mail: [booksale@bjmu.edu.cn](mailto:booksale@bjmu.edu.cn)

印 刷: 北京东方圣雅印刷有限公司

经 销: 新华书店

责任编辑: 安 林 责任校对: 金彤文 责任印制: 张京生

开 本: 787mm×1092mm 1/16 印张: 18.75 字数: 473 千字

版 次: 2008 年 6 月第 2 版 2008 年 6 月第 1 次印刷 印数: 1-5000 册

书 号: ISBN 978-7-81116-424-4

定 价: 29.80 元

版权所有 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

北京大学医学出版社

## 前言

这本学习指导是为了帮助学生更好地掌握《急诊护理学》(第2版)的教材内容而编写的。每一章的重点、难点解析和复习题基本上都是由教材的编者编写和归纳的。重点、难点解析部分简明扼要地提示了每一章节的重点内容，复习题部分又对这些内容进行了强化，有助于学生提高学习效率，用较少的时间掌握重点知识。

本书编写不足之处，敬请广大师生在使用过程中发现问题及时给予意见、建议和批评指正，以便不断修改与完善。

(1)	总论篇
(2)	第一章 绪论
(3)	第二章 院前紧急医疗救援
(4)	第三章 院前消毒与隔离技术
(5)	第四章 急诊护理的基本操作技能和仪器的使用
(6)	第五章 灾难与群体伤害的医疗救援
(7)	第六章 常见意外伤害的院前救治
(8)	第七章 医院急诊科的组织与管理
(9)	第八章 分诊

## 目 录

(1)	第一章 绪论
(2)	二、基本操作技能及护理
(3)	三、仪器的使用
(4)	复习题
(5)	参考答案
(6)	第五章 灾难与群体伤害的医疗救援
(7)	重点、难点解析
(8)	一、灾难的基本概念及分类
(9)	二、灾难及群体意外伤害急救的调度与指挥系统
(10)	三、灾难及群体意外伤害的医疗救援
(11)	复习题
(12)	参考答案
(13)	第六章 常见意外伤害的院前救治
(14)	重点、难点解析
(15)	一、常见外(创)伤的院前急救
(16)	二、常见烧烫伤的院前救治
(17)	三、急性中毒的院前救治
(18)	复习题
(19)	参考答案
(20)	第七章 医院急诊科的组织与管理
(21)	重点、难点解析
(22)	一、急诊科的设置
(23)	二、急诊科护理的概况
(24)	三、急诊护理管理
(25)	四、急诊护理工作流程
(26)	复习题
(27)	参考答案
(28)	第八章 分诊
(29)	重点、难点解析
(30)	一、分诊
(31)	二、分诊的环境和空间
(32)	三、分诊护士
(33)	四、分诊的护理程序

五、分诊记录	(79)	三、Ⅱ期心肺复苏	(117)
六、分诊质量的评价	(79)	四、复苏后生命支持和脑复苏	(118)
复习题	(79)	五、重症监护	(121)
参考答案	(82)	六、总结	(121)
<b>第九章 常见症状和体征的分诊要点</b>		复习题	(122)
(1) 重点、难点解析	(86)	参考答案	(125)
一、发热	(86)	<b>第十二章 休 克</b>	(129)
二、呼吸困难	(86)	重点、难点解析	(129)
三、头痛	(86)	一、概念	(129)
四、胸痛	(87)	二、评估	(129)
五、腹痛	(87)	三、临床表现	(129)
六、恶心与呕吐	(87)	四、休克的鉴别	(129)
七、咯血	(87)	五、休克紧急处理的基本原则	(130)
八、呕血	(87)	六、护理重点	(130)
九、腹泻	(88)	复习题	(130)
十、晕厥	(88)	参考答案	(132)
十一、抽搐	(88)	<b>各论篇</b>	
十二、昏迷	(88)	<b>第十三章 呼吸系统急症</b>	(137)
复习题	(88)	重点、难点解析	(137)
参考答案	(90)	一、呼吸功能	(137)
<b>第十章 危重症监护</b>	(92)	二、肺炎	(137)
重点、难点解析	(92)	三、慢性阻塞性肺疾病 (COPD)	(138)
一、危重症监护的设置与管理	(92)	四、支气管哮喘	(140)
二、血流动力学监测	(93)	五、呼吸衰竭	(141)
三、心电监护	(95)	六、急性呼吸窘迫综合征	(143)
四、呼吸监测	(96)	七、肺血栓栓塞症	(144)
五、体温监测	(97)	复习题	(145)
六、脑功能监测	(98)	参考答案	(149)
七、肾功能监测	(99)	<b>第十四章 心血管系统急症</b>	(153)
八、血液气体监测与酸碱平衡监测	(101)	重点、难点解析	(153)
九、多器官功能障碍综合征	(102)	一、冠状动脉粥样硬化性心脏病	(153)
复习题	(104)	二、心律失常	(157)
参考答案	(107)	三、充血性心力衰竭	(160)
<b>第十一章 心肺脑复苏</b>	(111)	四、急性左心衰竭	(161)
重点、难点解析	(111)		
一、心肺脑复苏	(111)		
二、I期心肺复苏	(112)		

<b>第五章 原发性高血压病及高血压急症</b>	(162)
复习题	(163)
参考答案	(167)
<b>第十五章 消化系统急症</b>	(171)
重点、难点解析	(171)
一、消化系统急症的常见症状	四
二、急性上消化道出血	(171)
三、急性腹膜炎	(174)
四、急性胰腺炎	(176)
复习题	(178)
参考答案	(181)
<b>第十六章 泌尿系统急症</b>	(186)
重点、难点解析	(186)
一、泌尿系统急症常见症状	(186)
二、护理评估	(187)
三、急救护理措施	(187)
四、常见的泌尿系统急症	(188)
复习题	(191)
参考答案	(193)
<b>第十七章 内分泌系统急症</b>	(197)
重点、难点解析	(197)
一、糖尿病酮症酸中毒	(197)
二、非酮症高血糖高渗性糖尿病昏迷	(197)
三、低血糖危象	(198)
复习题	(199)
参考答案	(200)
<b>第十八章 神经系统急症</b>	(202)
重点、难点解析	(202)
一、神经系统急症昏迷的急救护理	(202)
二、脑出血	(202)
三、脑梗死	(203)
四、癫痫	(205)
五、急性感染中毒性脑病	(205)
复习题	(206)
参考答案	(207)
<b>第十九章 急性中毒</b>	(210)
重点、难点解析	(210)
一、临床表现	(210)
二、护理评估	(210)
三、急救措施	(211)
四、常见的中毒	(212)
复习题	(216)
参考答案	(217)
<b>第二十章 环境因素导致的疾病</b>	(220)
重点、难点解析	(220)
一、电击伤	(220)
二、淹溺	(222)
三、中暑	(224)
复习题	(228)
参考答案	(229)
<b>第二十一章 外科系统急症</b>	(232)
重点、难点解析	(232)
一、多发伤	(232)
二、颅脑创伤	(232)
三、胸部创伤	(233)
四、腹部创伤	(233)
五、泌尿系创伤	(233)
六、骨与关节损伤	(234)
七、战伤	(234)
八、烧伤	(234)
九、急腹症	(234)
十、自缢与受扼	(234)
十一、咬蛰伤	(235)
十二、井下瓦斯爆炸伤	(235)
复习题	(235)
参考答案	(236)
<b>第二十二章 妇产科急症</b>	(261)
重点、难点解析	(261)
一、异位妊娠	(261)
二、流产	(262)
三、前置胎盘	(262)
四、胎盘早剥	(263)
五、妊娠期高血压疾病	(264)
六、急产	(265)



总 论 篇



## 类疾病的常见急诊

# 第一章 绪论

## 重点、难点解析

### 一、急诊医学中常见的几个概念及解释

1. 急诊医学 (emergency medicine) 主要是研究各类疾病急性发病阶段的病因、病理生理、临床表现和紧急救治的一门学科。

急诊医学包括院前急救、院内急诊和危重症监护三个诊疗阶段。从学科角度来看, 它包括复苏学、中毒学、灾害医学、儿科急诊医学和急救服务系统管理学。急诊医学是医疗卫生事业的重要组成部分, 能否高效率、高质量地抢救各种危急重症病人是一个国家或地区医学科学发展水平的重要标志和管理水平的具体体现。

急诊医学是一个正在迅速发展的专业。急诊医学实践需要综合性地紧急和快速评估和处置具有生命危险和残障的疾病, 需要具有立即提供急救措施的能力。参与急救的人员一般包括医生、护士、医技人员、医疗辅助人员, 还有第一目击者等。急救的成功取决于急救人员之间的密切合作和相互尊重, 以降低伤病员的死亡率和伤残率。

2. 初步急救 (first aid) 也称院前现场急救, 包括在工厂、农村、家庭和交通事故现场等所有出事地点对伤病员采取的紧急救护措施。这是我国目前较为薄弱的一个环节, 要求大力宣传普及急救知识, 以期由现场的第一目击者 (first responder) 首先给病人进行必要的初步急救, 同时通过各种通讯联络工具向急救系统进行呼救, 以达到非医护人员与专业医护人员的救护相结合。

3. 灾难医学 (disaster medicine) 主要研究如何迅速有效地组织抢险救灾, 往往需要救治的伤病员较多, 必须事先有所准备, 一旦发生灾害, 就可立即组织救灾人员赶赴现场, 对伤病员进行现场初步急救、分诊、安全转运等。

4. 复苏学 (resuscitology) 研究对呼吸心跳骤停患者如何进行有效的抢救。近 40 年来, 对于循环停止后, 组织器官无氧缺血时的病理生理变化以及再灌注时的损伤均有较深入的研究和认识, 尤其是随着心、肺、脑复苏技术的普及和规范化, 提高了抢救成功率。

5. 急诊医疗服务体系 (emergency medical service system, EMSS) 是将院前急救—院内急诊科诊治—ICU 或 CCU 救治形成一个完整体系。即: 院前急救负责现场急救和途中救护, 急诊科和 ICU 及 CCU 负责院内救护。这三个部分既有各自独立的工作职责和任务, 又相互密切联系, 是一个有严密组织和统一指挥机构的急救网络。院前急救负责暂时的、应急性的急救; 院内急诊负责完整的诊断与治疗过程。院内急诊需要快速、有效的院前急救作为前提和保障; 但没有院内诊治, 院前急救的成效难以巩固, 从而影响伤病员的康复。因此, 二者是相互促进和相互制约的。

## 二、急诊常见症状的分类

急诊病人的常见症状通常分为危急、重症和轻症三类。危急是指如不及时抢救，死亡的可能性很大；重症是指如不及时救治，致残的可能性很大；轻症一般不会致残。根据上述三级可以把常见症状分为以下几类。

1. 危急类 窒息、休克、昏迷、发绀、瘀斑。

2. 危急或重症类 端坐呼吸、低血压、多发创伤、肢体瘫痪、呕鲜血、腹膜炎、大咯血、喉鸣、严重脱水、呼吸急促(>30次/分)。

3. 危急或重症或轻症 以下病症可能是自危急至轻症的三种病情，此类病症的疾病谱很广，如发热可能是流行性脑脊髓膜炎(危急)，亦可能是普通感冒(轻症)。常见的症状有发热、意识障碍、头痛、胸痛、背痛、腹痛、晕厥、便血、阴道出血、皮疹、无尿、大小便失禁、中毒。

4. 重症 有意识混乱、黄疸、尿潴留、复视、视力丧失。

## 三、急诊的工作程序

1. 病情评估 病情评估是急诊的首要任务，主要是通过分诊把急诊病人分成危急、重症、一般急症。把危急病人安置在抢救室进行抢救，对重症病人立即通知医师给予提前就诊，一般急症到各诊室就诊。

2. 稳定生命指征 即抢救。如各类休克、呼吸衰竭、心力衰竭、昏迷等，及时给予抢救。

3. 诊断与处理 对重症和一般急症，通过询问病史、体格检查、简单化验检查及特殊检查，做出初步诊断，并给予适当处理。

4. 处置 对病人的安置做出决定，如回家治疗、留观、住院或转院等。

## 四、医院急诊病人的特点

1. 致命性 急诊病人可以是以致命的临床表现来诊，或在诊治过程中出现致命性病症，如呼吸、心跳骤停，室颤、各种窒息。这就需要急诊医护人员具有先救命后治病的观念。

2. 进展性 许多急诊病人是在疾病的初发阶段立即来诊的，但他们的病情可能还会继续进展。所以，急诊医护人员要注意预见病人病情变化的可能性，给予动态地观察和治疗。

3. 复杂性 首先是疾病的复杂性。急诊病人常以初发症状来诊，诊断不明。任何一个症状均可能涉及多个学科的多种疾病。其次是病人的复杂性。急诊病人来自不同的社会阶层，具有不同的文化背景、职业和经济状况，因此，他们可能具有不同的就诊需求。所以要求急诊医护人员要有敏锐的洞察力和娴熟的为人处世的能力。

4. 随机性 急诊病人的发病是随机的，每天各时间段的急诊量相差悬殊，不同季节的急诊工作量也相差很大，这些特点导致了急诊病人就诊数量的不均衡性，特别是每天会有多少需要抢救的危重病人，更是难以预测。

5. 涉法性 在医院急诊经常出现涉及法律的医疗问题，如打架斗殴、交通事故、自杀、他杀、意外中毒等，均应及时报告当地公安部门，特别是对于非正常死者。

## 五、急诊护理学

1. 概念 急诊护理学是研究各类急性病、急性创伤、慢性疾病急性发作和危重病人的抢救与护理的一门学科。

2. 急诊护理学的研究内容 急诊护理学论述急诊护理实践的必要性，它所发生的环境、急诊护理的患者以及相应的护理措施。它确定了急诊护理实践的角色、行为和过程，它是护理学科中的一个重要组成部分。

3. 急诊护理的工作范畴 急诊护理工作的范围跨度大，内容涉及多学科，实践性很强。急诊护理可以发生在医院急诊科（室）、院前或战地环境、门诊部、健康保健机构等。急诊护理的病人可以是所有年龄段的病人，也可以是有明确医疗诊断的或尚未做出明确诊断的病人。

4. 急诊护理实践的工作方法 应用护理程序对病人进行整体护理，包括评估、诊断、计划、实施（包括紧急救护措施和一般的治疗和护理措施）和评价预感到的、实际的或潜在的、突然的或紧急的、身体的或心理社会方面的健康问题。这些问题可能只需要很少的护理措施，也可能需要紧急的生命支持措施或转诊。

## 六、急诊护士应该具备的素质和工作能力

1. 培养应急、急救技能 急诊护士要有高水平的专业技能，思维敏捷，有迅速应变的能力，对病情观察有预见性，能迅速做出判断和积极处理。

2. 熟练掌握急救技能 熟练掌握急救程序、心肺复苏技术、心电监护、呼吸机、除颤器、输液泵的使用与气管内插管、心电图描记等操作。

3. 具有内、外、妇、儿等多学科知识与技能 急诊科工作范围跨度大，涉及多学科，要求急诊护士具有综合性医学基础知识，具备良好的专业素质。急诊护士的专业素质是其知识、技能和道德水平的综合体现。

4. 具有良好的职业道德 急诊护士要自觉运用护理伦理学来规范自己的言行和实践，设身处地为病人着想，牢固树立“时间就是生命”的观念，急病人之所急，争分夺秒，全力以赴地抢救病人的生命，保证抢救工作的质量；有对所从事工作的责任感和对病人的同情心；遵循慎独精神，主动做好消毒、隔离、预防医源性交叉感染。

5. 具有一定的管理能力 急诊护理中管理非常重要，能否排除抢救护理的各种障碍和协调好各方面的关系直接关系到抢救工作能否顺利进行。护士是将各种救护措施实施到病人身上的执行者，在急救情况下分清主次，保证用药准确及时，标记清楚有序，便于治疗。保证抢救仪器始终处于良好备用状态，辅助抢救人员正确使用各种仪器，积极配合各种急救操作；物品定位，随时取用；迅速、准确地对外联系。

6. 具备良好的沟通能力 急诊工作的性质要求护士必须具备良好的人际沟通能力，包括护患沟通、医护沟通和护际沟通能力，以有效地应对和缓解与工作有关的各种压力。

7. 掌握急诊护理新信息 急诊医学进展迅速，急诊护士的知识结构也需要不断更新，扩大自己的知识范围，了解、学习和掌握急诊医学领域的新进展，可正确指导护士的急诊护理，更好地理解和配合医疗急救。

8. 不断总结经验 急诊护士要能够在急诊工作中体验成功与失败，感受因各种原因使

伤病员没有得到及时抢救而死亡或致残的严重后果对人的震撼，能在长期的护理实践中自觉地学习，不断总结经验和教训，研究与创新，养成对急诊工作的特殊敏感性，培养良好的急诊护理意识。

## 七、减轻病人焦虑和心理压力的措施

1. 护理人员应主动介绍环境、医务人员及医疗仪器的使用，将有助于减轻病人的焦虑不安并增加亲切感。
2. 对治疗过程的解释或说明，可减少病人对未知的恐惧并感觉到受尊重。对病情变化、治疗过程及效果，给予适当的解释和预告，使病人有必要的心理准备。
3. 尽量让病人了解医院的某些常规、治疗及生活作息制度的安排，能帮助病人尽快进入病人角色，接受医务人员对自己病情的诊断、治疗和作息安排，使病人了解失去自我控制的状态是暂时的。
4. 适当地控制环境，减少对病人的干扰，使病人能得到充分的休息，有助于病人保持舒适、精力和体力。
5. 注意保护病人的隐私权，维护其身体和心理的完整性。
6. 在患者面前表现出沉着、稳重、技术操作娴熟、抢救工作有条不紊，以稳定病人的情绪。

## 复习题

### 一、名词解释

1. 急诊医学
2. 急诊护理学
3. 急诊医疗服务体系

### 二、填空题

1. 急诊医学随着\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_而得到了迅速的发展。
2. 急诊医学是研究和处理各类疾病\_\_\_\_\_阶段的病因、病理生理、\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_的一门学科。
3. 急诊医学是医疗卫生事业的重要组成部分，能否高效率、高质量地抢救各种危急重症病人是一个国家或地区\_\_\_\_\_的重要标志和\_\_\_\_\_的具体体现。
4. 急诊医学作为医学领域的一个分支创建于\_\_\_\_\_。
5. 美国于\_\_\_\_\_年正式承认急诊医学是医学领域中的一门学科。
6. 急诊医学包括\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_三个诊疗阶段。
7. 我国的急诊医学事业起步于20世纪\_\_\_\_\_年代。
8. \_\_\_\_\_年，我国卫生部颁发了《关于加强城市急救工作的意见》的文件。
9. 1987年5月经中华医学会批准正式成立了“中华医学会\_\_\_\_\_分会”。
10. 急诊医疗服务体系是一个有严密组织和统一指挥机构的\_\_\_\_\_。

11. 院前急救负责\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_，急诊科和ICU及CCU负责\_\_\_\_\_。
12. 院前急救负责\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_的急救；院内救护负责完整的\_\_\_\_\_与\_\_\_\_\_过程。
13. 院内急诊需要快速、有效的\_\_\_\_\_作为前提和保障；但没有院内诊治，\_\_\_\_\_的成效难以巩固，从而影响伤病员的康复。
14. 急诊医学实践需要综合性地紧急和快速评估和处置具有\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_的疾病，需要具有立即提供急救措施的能力。
15. 急诊医务人员的医学知识和技能范围的深度和广度几乎涉及所有\_\_\_\_\_阶段的所有\_\_\_\_\_。
16. 参与急救的人员一般包括医生、护士、医技人员、医疗辅助人员，还有\_\_\_\_\_等。
17. 急救的成功取决于急救人员之间的密切合作和相互尊重，以降低伤病员的\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_。
18. \_\_\_\_\_的建立与发展促进了与之相适应的急诊护理专业的形成与发展。
19. 急诊护理学是研究各类\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_的抢救护理的一门学科。
20. 急诊护理学确定了急诊护理实践的\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_。
21. 急诊护理的核心内容是论述\_\_\_\_\_的必要性，它所发生的环境和急诊护理的患者。
22. 急诊护理是一门多层面的科学，包括\_\_\_\_\_与\_\_\_\_\_有关的职责、功能、角色和技术。
23. 急诊护理可以说始于\_\_\_\_\_。但是，急诊护理学作为一门专业的历史并不长。
24. 急诊护理的特点是\_\_\_\_\_较强，不能计划和预测什么时间有多少病人和多少种疾病的病人来诊，病人需要哪些紧急护理或一般护理措施，如何分配有限的急诊资源等。
25. 急诊护士要有高水平的\_\_\_\_\_，思维敏捷，有迅速应变的能力，对病情观察有\_\_\_\_\_，能迅速做出判断和积极处理。
26. 急诊护士需要熟练掌握\_\_\_\_\_，熟练掌握急救程序、心肺复苏技术、心电监护、呼吸机、除颤器、输液泵的使用与气管内插管、心电图描记等操作。
27. 急诊护士要具有内、外、妇、儿等多学科\_\_\_\_\_，具备良好的专业素质。
28. 急诊护士的专业素质是其\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_的综合体现。
29. 急诊护士要树立“\_\_\_\_\_”的观念，急病人之所急，争分夺秒，全力以赴，抢救病人的生命，保证抢救工作的质量。

### 三、简答题

1. 简述医院急诊病人的特点。
2. 简述急诊护士应该具备的素质和工作能力。

### 参考答案

#### 一、名词解释

1. 急诊医学是研究和处理各类疾病急性发病阶段的病因、病理、生理、临床表现和紧急救治的一门学科。
2. 急诊护理学是研究各类急性病、急性创伤、慢性疾病急性发作和危重病人的抢救与护理

的一门学科。

3. 急诊医疗服务体系是将院前急救—院内急诊科诊治—ICU 或 CCU 救治形成一个完整体系。即：院前急救负责现场急救和途中救护，急诊科和 ICU 及 CCU 负责院内救护。

## 二、填空题

- 人们对健康需求的增长 疾病谱的变化 人口流动性的增加 各种意外事故及灾害的频繁发生
- 急性发病 临床表现 紧急救治
- 医学科学发展水平 管理水平
- 20世纪50年代
- 1972
- 院前急救 院内急诊 危重急症监护
- 50~70
- 1980
- 急诊医学
- 急救网络
- 现场急救 途中救护 院内救护
- 暂时的 应急性 诊断 治疗
- 院前急救 院前急救
- 生命危险 残障
- 年龄 疾病
- 第一目击者
- 死亡率 伤残率
- 急诊医学
- 急性病 急性创伤 慢性疾病急性发作 危重病人
- 角色 行为 过程
- 急诊实践
- 急诊医学 护理知识体系
- 南丁格尔时代
- 应急性
- 专业技能 预见性
- 急救技能
- 知识与技能
- 知识 技能 道德水平
- 时间就是生命

## 三、简答题

1. 医院急诊病人的特点

- (1) 致命性：急诊病人可以是以致命的临床表现来诊，或在诊治过程中出现致命性病症，

需要医护人员具有先救命后治病的观念。

(2) 进展性：许多急诊病人是在疾病的初发阶段立即来诊的，但他们的病情可能还会继续进展。所以，急诊医护人员要注意预见病人病情变化的可能性，必须给予动态地观察和治疗。

(3) 复杂性：首先是疾病的复杂性。急诊病人常以初发症状来诊，诊断不明。任何一个症状均可能涉及多个学科的多种疾病。其次是病人的复杂性。急诊病人来自不同的社会阶层，具有不同的文化背景、职业和经济状况，因此，他们可能具有不同的就诊需求。所以要求急诊医护人员要有敏锐的洞察力和娴熟的为人处世的能力。

(4) 随机性：急诊病人的发病是随机的，每天各时间段的急诊量相差悬殊，不同季节的急诊工作量也相差很大，这些特点导致了急诊病人就诊数量的不均衡性，特别是每天会有多少需要抢救的危重病人，更是难以预测。

(5) 涉法性：在医院急诊经常出现涉及法律的医疗问题，如打架斗殴、交通事故、自杀、他杀、意外中毒等，均应及时报告当地公安部门，特别是对于非正常死亡者。

## 2. 急诊护士应该具备的素质和工作能力

- (1) 培养应急、急救技能。
  - (2) 熟练掌握急救技能。
  - (3) 具有内、外、妇、儿等多学科知识与技能。
  - (4) 具有良好的职业道德。
  - (5) 具有一定的管理能力。
  - (6) 具备良好的沟通能力。
  - (7) 掌握急诊护理新信息。
  - (8) 不断总结经验。

大頭對小頭，金錢對白銀，最窮不，參極，養牛對雞，面改个蒼顏，手折枝頭。(劉均娥)