



现代主治医生提高丛书

急诊科 主治医生899问

JIZHENKE
ZHUZHIYISHENG
899WEN

于学忠 徐腾达 主编



中国协和医科大学出版社


现代主治医生提高丛书

急诊科主治医生 899 问

于学忠 徐腾达 主 编

编 委 (按姓氏笔画为序)

于学忠	于 莺	王 非	王厚力	王春婷
史 迪	吉 栩	朱华栋	刘业成	刘 洁
刘继海	齐志伟	杜铁宽	李 涛	李 毅
张新颜	郑 可	须 晋	顾 明	徐 军
徐胜勇	徐腾达	栾禹博	郭树彬	黎 波

 中国协和医科大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

急诊科主治医师 899 问 / 于学忠, 徐腾达主编. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2012. 12
(现代主治医师提高丛书)

ISBN 978-7-81136-761-4

I. ①急… II. ①于… ②徐… III. ①急诊-问题解答 IV. ①R459.7-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 228230 号

现代主治医师提高丛书
急诊科主治医师 899 问

主 编: 于学忠 徐腾达
责任编辑: 许进力

出版发行: 中国协和医科大学出版社
(北京东单三条九号 邮编 100730 电话 65260378)

网 址: www.pumcp.com
经 销: 新华书店总店北京发行所
印 刷: 北京佳艺恒彩印刷有限公司

开 本: 787×1092 1/16 开
印 张: 38
字 数: 900千字
版 次: 2013 年 4 月第一版 2013 年 4 月第一次印刷
印 数: 1—4000
定 价: 80.00 元

ISBN 978-7-81136-761-4/R·761

(凡购本书, 如有缺页、倒页、脱页及其他质量问题, 由本社发行部调换)

《现代主治医师提高丛书》出版说明

主治医师是医院中最主要的技术骨干，承担着大量的临床工作，他们迫切需要通过自身的业务素质，而紧张的工作又不可能让他们有充裕的时间通览专著，有鉴于此，我们邀请了部分长期从事临床工作，并在相应学科有一定造诣的临床医生编写了这套《现代主治医师提高丛书》以满足这方面读者的需要。

这套丛书以临床分科作为分册依据，以主治医师在工作中最常遇到的疑难问题为线索，以提问的形式作为标题。全书力求反映出主治医师这一层次的读者所代表的学术水平，并适当介绍临床诊疗工作的新进展、新观念，促进主治医师的知识更新。

由于国内医学图书中尚未有专门针对主治医师编写的图书，因此无从参考这方面的经验，全套丛书的深度未必把握准确，疏漏之处也在所难免，所以敬请广大读者不吝指教，以便在今后工作中不断改进。

中国协和医科大学出版社总编室

前 言

《急诊科主治医师 899 问》一书旨在帮助临床一线医师，尤其是急诊科主治医师较快地、系统地认识急诊医学学科体系，提高其临床诊治能力。书稿以答疑形式撰写，重点探讨急诊医师在临床实践中经常碰到的一些容易混淆的概念和诊疗陷阱。全书共 899 问，内容涵盖急诊医学理论体系、灾害医学和群体伤亡事件、心肺复苏、常见急症处理、创伤、环境理化损伤、中毒、常见急诊疾病处理、特殊人群急诊处理和急救技术等十个部分，共 20 章。答题陈述力求全面系统、科学客观，同时把握简明扼要、新颖实用原则。

本书编者均系北京协和医院急诊科临床经验丰富一线医师，从开始组稿到完成校稿历时 3 年，倾注了我们这个团队大量心血，但由于作者水平有限不当之处在所难免，恳请读者不吝指正。我们也了解到本丛书其他专业有书稿已完成第三版出版工作，这对我们来说有很大的压力，希望能以此为动力，不断推进书稿的编撰工作。希望关注本书的热心读者能把您在临床工作过程中遇到的疑惑，对罕见急症/损伤的处理方案，或您对本书中所提问题的见解能发邮件（联系邮箱 xutengda@yahoo.com.cn）给我们，在本书的再版时将酌情采用，建立编者和读者间良好的互动是我们一直以来努力的方向。

徐腾达 于学忠
2012 年 11 月 15 日
于北京协和医院

目 录

一、急诊医学理论体系	(1)
1. 什么是急诊医学?	(1)
2. 国际急诊医学发展历史?	(1)
3. 中国急诊医学发展历史?	(2)
4. 急诊医学研究领域是什么?	(3)
5. 急诊医学专业职责是什么?	(3)
6. 急诊医学的专业范畴是什么?	(4)
7. 急诊医学的专业特点是什么?	(5)
8. 急诊医学的临床思维特点是什么?	(5)
9. 急诊医师如何进行职业生涯设计?	(5)
10. 21 世纪急诊医学面临的主要问题有哪些?	(6)
11. 急诊医学与全科医学之间关系是什么?	(7)
12. 急诊医学和危重病医学间关系如何?	(7)
13. 急诊医学与其他二级临床学科之间的区别是什么?	(8)
14. 急诊医学是一门独立的专业学科吗?	(9)
15. 急诊医学和急诊医疗服务体系间是什么关系?	(10)
16. “急诊医学”和“急救医学”概念之争由来?	(11)
17. 我国急诊医学目前处在什么阶段?	(11)
18. 国际上急诊医学运行模式有哪些?	(13)
19. 目前急诊医学亚专业有哪些?	(15)
20. 急诊医学住院医师培养的核心课程有哪些?	(15)
21. 什么是急诊医学住院医师 3+X 培养计划?	(16)
22. 急诊住院医师教学方式方法有哪些重点要求?	(16)
23. 急诊医师可从哪些途径获取继续医学教育资源?	(18)
24. 仿真模拟训练在急诊住院医师培养中的前景如何?	(20)
25. 如何对急诊住院医师进行考核?	(21)
26. 什么是急诊医学临床决策?	(22)
27. 急诊医学临床决策的特殊性表现在哪些方面?	(22)
28. 急诊医学经典临床决策过程如何?	(24)
29. 常用急诊医学临床决策方法有哪些?	(24)

30. 比较各类临床决策方法的优缺点?..... (27)
31. 急诊医师为什么要掌握“启发法”临床决策方法? (27)
32. 如何制定急诊问题处理的流程图?..... (29)
33. 急诊医学实践中有哪些常见临床决策失误?..... (29)
34. 如何提高急诊医学临床决策能力?..... (30)
35. 如何判断急诊科拥挤现象?..... (31)
36. 为什么要重视急诊科拥挤问题研究?..... (31)
37. 国际上对急诊科拥挤现象的研究热点如何?..... (32)
38. 如何用客观实时定量方法评价急诊科拥挤程度?..... (32)
39. 何谓 LWBS、LAMA、Renegé Rate 和 Ambulance Diversion? (33)
40. LWBS、LAMA、Renegé Rate、Ambulance Diversion 有何临床意义?..... (33)
41. 启动 Ambulance Diversion 应急机制有什么要求?..... (33)
42. 急诊科的拥挤问题对急诊医学临床实践的影响如何?..... (34)
43. 影响急诊工作效率的因素有哪些?..... (35)
44. 如何提高急诊工作效率, 缓解急诊科拥挤现象?..... (36)
45. 什么是多任务急诊?..... (37)
46. 急诊室多任务时处理原则有哪些?..... (38)
47. 急诊分诊现状如何?..... (39)
48. 什么是 ESI? (40)
49. 如何收集急诊患者的信息?..... (42)
50. 如何评估急诊患者?..... (43)
51. 如何识别有生命危险的患者?..... (46)
52. 针对一个慢性病复发的患者, 询问要点是什么?..... (46)
53. 如果患者不能确诊, 怎么办?..... (46)
54. 如何确定患者是否需要住院或留观?..... (47)
55. 如何制定急诊出院医嘱?..... (47)
56. 循证医学对急诊医学的影响如何?..... (48)
57. 什么是转换医学?..... (49)
58. 急诊医学临床实践能从转换医学中获益吗?..... (49)
59. 急诊医学费用控制重要性如何? (50)
60. 为什么说辅助检查是急诊医疗费用控制的最重要的环节? (50)
61. 急诊医师如何控制医疗风险?..... (51)
62. 如何及时发现高(医疗事故诉讼)风险病例? (51)
63. 如何采取应对措施减少急诊暴力事件? (52)
64. 哪些临床问题最常使急诊医师陷入医疗事故困境? (52)
65. 如何规范急诊处方? (53)

66. 如何看待医疗记录与医疗风险?	(53)
67. 急诊交接班有哪些注意事项?	(54)
68. 导致医疗纠纷的常见原因有哪些?	(54)
69. 当患者拒绝治疗或拒绝签字时怎么办?	(55)
70. 什么样的行为有助于急诊医师避免被起诉?	(55)
71. 急诊医师如何与患者进行沟通?	(56)
72. 如何理解“有时是治愈, 经常是帮助, 总是去安慰”这句话的含义?	(56)
二、灾害医学和群体伤亡事件	(58)
73. 灾害医学的概念是什么?	(58)
74. 突发群体伤亡事件的概念是什么?	(58)
75. 急诊医学在突发公共卫生事件中的作用如何?	(58)
76. 灾害的分类及其特点是什么?	(59)
77. 急诊科如何制定基于医院的灾害应急计划?	(59)
78. 自然灾害的特点及其医疗对策如何?	(59)
79. 地震所造成的灾害有何特点?	(61)
80. 洪水造成的灾害有何特点?	(61)
81. 火灾现场如何急救和自救?	(62)
82. 爆炸性事件和创伤特点, 及其医疗对策如何?	(64)
83. 生物恐怖事件的特点及其医疗对策如何?	(65)
84. 鼠疫和炭疽有何临床特征?	(66)
85. 如何做好急救人员的生物防护?	(66)
86. 化学恐怖事件的特点及其医疗对策如何?	(67)
87. 如何做好急救人员化学防护?	(67)
88. 核和放射性事件特点及其医疗对策如何?	(68)
89. 灾害发生后如何组建事件指挥系统?	(69)
90. 什么是创伤后应激症, 它的临床意义如何?	(70)
91. 突发群体伤亡事件如何进行分级?	(70)
92. 什么是群体伤亡事件的“DISASTER”处理程序?	(70)
93. 发生群体伤亡事件后怎样施行“MASS”分诊法?	(70)
94. 什么是 START 分诊流程?	(71)
95. 发生群体伤亡事件后怎样用“Id-me”进行病情分类?	(72)
96. 如何转运和疏散事故现场的受害者?	(72)
97. 什么是大型集会应急医学?	(73)
98. 大型集会应急医学的流行病学特点是什么?	(73)
99. 大型集会医疗服务的目的是什么?	(73)
100. 大型集会的医疗新闻官最好有谁来担任?	(73)

101. 如何制定大型集会的医疗策略?	(74)
三、心肺复苏	(75)
102. 什么是心肺复苏? 心肺复苏的对象是什么?	(75)
103. 心搏骤停、猝死和心源性猝死的概念分别是什么?	(75)
104. 如何判定患者心搏骤停?	(76)
105. 如何判定患者气道梗阻?	(76)
106. 心搏骤停的常见原因有哪些?	(77)
107. 心搏骤停的心电图分类?	(77)
108. 气道梗阻的常见病因有哪些?	(78)
109. 心肺复苏时心脏按压的机制是什么?	(78)
110. 什么是心泵学说?	(79)
111. 什么是胸泵学说?	(79)
112. 心搏骤停后机体发生什么样的病理生理变化?	(80)
113. 心肺复苏中血流对心脏和大脑是合适的吗?	(81)
114. 什么是基本生命支持、高级生命支持和复苏后生命支持?	(81)
115. 复苏 CAB 指的是什么?	(82)
116. 如何徒手开放气道?	(83)
117. 如何有效清除患者气道分泌物?	(83)
118. 如何正确使用负压吸引器清理气道分泌物?	(84)
119. 如何放置口咽导气管?	(84)
120. 什么情况下选用喉罩? 如何置入喉罩?	(84)
121. 什么是食管气管联合导管? 有何优点?	(85)
122. 什么情况下选用气管食管联合导管?	(85)
123. 如何置入气管食管联合导管?	(85)
124. 气管食管联合导管安全性如何?	(86)
125. 气管插管的适应证和禁忌证是什么?	(86)
126. 进行气管插管前需要做哪些准备工作?	(87)
127. 如何判定患者可能出现困难气管插管?	(87)
128. 经口气管插管操作步骤?	(88)
129. 快速顺序气管插管的优点是什么?	(89)
130. 进行快速顺序气管插管的要点有哪些?	(89)
131. 如何选择气管导管的型号?	(89)
132. 什么是 Sellick 法?	(89)
133. 经口气管插管失败了怎么办?	(89)
134. 如何进行经鼻气管插管?	(90)
135. 经鼻气管插管的禁忌证和并发症有哪些?	(91)

-
136. 如何确定气管导管的位置?..... (91)
 137. 遇到困难气管插管怎么办?..... (91)
 138. 如何进行口对口 (鼻) 人工通气?..... (92)
 139. 如何进行口对人工装置通气?..... (92)
 140. 球囊-瓣膜-面罩通气装置有什么特点?..... (93)
 141. 如何操作球囊-瓣膜-面罩通气装置?..... (93)
 142. 胸外心脏按压的位置如何确定?..... (93)
 143. 胸外心脏按压的操作要领如何?..... (93)
 144. 胸外心脏按压的频率多少合适?..... (94)
 145. 胸外心脏按压时常见技术错误有哪些?..... (94)
 146. 开胸心肺复苏的指征是什么?..... (94)
 147. 如何进行开胸心肺复苏?..... (95)
 148. 什么是主动按压减压心肺复苏术?..... (95)
 149. 心肺复苏时 CPR 辅助方法有哪些? 其发展前景如何?..... (96)
 150. 目前心肺复苏指南推荐按压和呼吸比是多少? 为什么?..... (96)
 151. 建立人工气道后按压/呼吸比是否需要调整?..... (97)
 152. 如果我不愿意做口对口人工呼吸, 单予以心脏按压行吗?..... (97)
 153. 单人心肺复苏与双人心肺复苏流程有何区别?..... (97)
 154. 心搏骤停时给药途径有哪些?..... (98)
 155. 目前在临床上心肺复苏一线药物有哪些?..... (98)
 156. 心搏骤停时应用肾上腺素的药理机制是什么?..... (99)
 157. 心搏骤停时如何合理使用肾上腺素?..... (99)
 158. 心搏骤停时胺碘酮的应用指征是什么?..... (99)
 159. 心搏骤停时如何正确使用胺碘酮?..... (99)
 160. 心搏骤停时应用血管加压素的药理机制是什么?..... (100)
 161. 心搏骤停时如何正确使用血管加压素?..... (100)
 162. 心搏骤停后发生酸中毒的类型是什么? 如何纠正?..... (100)
 163. 碳酸氢钠在心肺复苏时的地位如何?..... (101)
 164. 阿托品在心肺复苏时的地位如何?..... (101)
 165. 利多卡因在心肺复苏时的地位如何?..... (102)
 166. 如何进行非同步直流电除颤?..... (102)
 167. 先除颤还是先心肺复苏?..... (102)
 168. 单向波和双向波除颤的主要区别是什么?..... (102)
 169. 什么是自动体外除颤仪? 有何优点?..... (103)
 170. 安装起搏器患者如何使用除颤器?..... (103)
 171. 紧急心脏起搏的指征是什么?..... (104)

172. 心脏骤停时如何进行紧急经静脉临时心脏起搏?.....	(104)
173. 心搏骤停时有哪些可逆转的病因, 如何对其进行处理?.....	(105)
174. 心肺复苏术有何并发症?.....	(105)
175. 基础生命支持的处理流程图?.....	(106)
176. 高级心脏生命支持处理流程图?.....	(108)
177. 持续性室速和室颤怎么办?.....	(109)
178. 什么是自主循环恢复? 心搏骤停患者恢复自主循环恢复后 如何安排下一步治疗方案?.....	(109)
179. 如何对婴儿呼吸道梗阻进行急救?.....	(110)
180. 如何徒手抢救呼吸道梗阻的儿童?.....	(110)
181. 儿童无脉心脏停搏复苏流程特点如何?.....	(111)
182. 儿童血管通路如何建立?.....	(111)
183. 脑复苏在心脏骤停患者急救中的地位如何?.....	(111)
184. 脑复苏的主要措施有哪些?.....	(112)
185. 低温复苏有何利弊? 目前有哪些研究进展?.....	(112)
186. 脑复苏时巴比妥盐的地位如何?.....	(113)
187. 如何评估心搏骤停患者预后?.....	(113)
188. 如何判断复苏有效?.....	(114)
189. 何时终止心肺复苏术?.....	(114)
190. 何谓植物状态?.....	(115)
191. 何谓脑死亡? 确定脑死亡的标准是什么?.....	(115)
192. 如何预防心源性猝死?.....	(116)
193. 何谓无需复苏?.....	(116)
194. 急诊医师应如何面对生与死?.....	(117)
195. 如何把死亡的噩耗告知患者家属?.....	(117)
196. 心肺脑复苏未来的发展方向是什么?.....	(117)
四、常见急症处理	(118)
197. 简述休克的研究历史?.....	(118)
198. 休克的常见病因有哪些?.....	(119)
199. 休克的病理生理过程如何?.....	(119)
200. 临床上如何判断是否存在休克?.....	(119)
201. 休克的诊断思路是什么?.....	(120)
202. 临床上如何判断血容量不足?.....	(120)
203. 出现低血容量时人体的病理生理改变有何特点?.....	(121)
204. 什么是可允许性低血压?.....	(121)
205. 直立时生命体征改变有什么临床意义?.....	(121)

-
206. 休克的现代分类及其分类依据是什么? (121)
207. 各型休克的血流动力学特点是什么? (122)
208. SIRS, CARS, SARS 和 MODS 分别指的是什么概念? (122)
209. 如何理解 Sepsis、Severe Sepsis 和 Septic Shock 等概念及其内在联系? (123)
210. 如何理解“集束化治疗 (Severe Sepsis Bundle)”的含义? (123)
211. 心源性休克的治疗要点是什么? (123)
212. 低容量休克时如何进行容量复苏? (124)
213. 休克患者如何选择和使用血管活性药物? (124)
214. 过敏性休克的治疗原则是什么? (124)
215. 过敏性休克肾上腺素的用法: 皮下注射、肌肉注射、还是静脉注射? (125)
216. 什么是意识障碍? 如何进行临床分级? (125)
217. 引起意识障碍的病因有哪些? (126)
218. 意识障碍患者的临床评价方法有哪些? (126)
219. 意识障碍患者眼部检查的重要性表现在哪些方面? (127)
220. 如何把握意识障碍患者进行头颅 CT 和腰椎穿刺术的时机和指征? (127)
221. 意识障碍患者的临床决策过程有何特点? (128)
222. 如何判断去皮层强直和去大脑强直? 它们的临床意义如何? (128)
223. 急诊医师需要掌握发热患者的诊断和处理吗? (128)
224. 急性发热常见原因有哪些? (129)
225. 发热患者如何选择病原学检查? (129)
226. 患者表现为发热、相对缓脉, 要考虑哪些病因? (129)
227. 哪些药物会引起发热? (130)
228. 如果患者因发热来就诊, 是否必须要采取措施降低体温吗? (130)
229. 什么是中枢性高热? 如何处理? (130)
230. 急诊科有哪些降温措施? (131)
231. 急诊科威胁生命的急性胸痛有哪些? (131)
232. 怎样对急性胸痛的患者进行初始评定? (131)
233. 胸部放射痛的可能发生机制? 其临床意义如何? (132)
234. 急性心肌梗死的胸痛有何临床特点? (132)
235. 心肌损伤标志物在胸痛患者评价中的地位如何? 如何正确应用? (132)
236. 急诊科有哪些因素易导致心肌梗死被漏诊? (133)
237. 急性腹痛的常见原因有哪些? (133)
238. 如何对急性腹痛患者进行初始评估? (133)
239. 有哪些征象提示患者为外科性腹痛? (134)
240. 针对急腹症患者如何合理选择影像学检查? (134)
241. 急性腹痛患者剖腹探查指征有哪些? (134)

242. 引起呕吐的常见病因有哪些？它们临床特点如何？…………… (134)
243. 如何处理呕吐患者？…………… (135)
244. 如何治疗顽固性呃逆？…………… (136)
245. 急性腹泻的常见原因有哪些？它们临床特点如何？…………… (136)
246. 急性腹泻患者留观指征是什么？…………… (136)
247. 头痛患者中真正的急症包括哪些问题？…………… (137)
248. 如何区分偏头痛和紧张性头痛？…………… (137)
249. 急诊头痛患者的处理思路是什么？…………… (138)
250. 怎样治疗紧张性头痛和偏头痛？…………… (138)
251. 神经性头痛有何临床特点？…………… (139)
252. 导致晕厥的常见病因有哪些？…………… (139)
253. 如何解读旧金山-晕厥处理流程图？…………… (139)
254. 哪些晕厥患者需要急诊留观？…………… (139)
255. 评价晕厥患者时，优先要考虑哪些问题？…………… (140)
256. 什么是神经心源性晕厥和心源性晕厥有何不同？…………… (141)
257. 如何判断患者是眩晕还是头晕？…………… (141)
258. 发生头晕和眩晕的病理生理机制是什么？…………… (141)
259. 眩晕患者检查眼球震颤有何临床意义？…………… (141)
260. 如何鉴别中枢性眩晕和外周性眩晕？…………… (142)
261. 如何对眩晕进行对症支持治疗？…………… (142)
262. 如何识别各种类型的癫痫？…………… (143)
263. 控制癫痫持续状态的临床路径是什么？…………… (145)
264. 癫痫控制后，急诊尚需采取措施预防复发吗？…………… (146)
265. 如果是新发癫痫，需要对患者进行哪些评价措施？…………… (146)
266. 脑水肿的分类及其病理生理特点如何？…………… (146)
267. 脑水肿的常见病因有哪些？如何处理？…………… (147)
268. 什么是颅内压增高综合征？有何不良后果？…………… (147)
269. 颅内压增高综合征的典型临床表现有哪些？…………… (148)
270. 颅内压增高综合征的治疗措施有哪些？…………… (148)
271. 高张盐治疗急性脑水肿的研究进展如何？…………… (149)
272. 脑疝形成的机制及其临床分类如何？…………… (149)
273. 如何定义呼吸困难？呼吸困难如何进行分类？…………… (150)
274. 急诊科如何鉴别心源性呼吸困难还是非心源性呼吸困难？…………… (151)
275. 急诊呼吸困难患者的处理思路是什么？…………… (152)
276. 发绀的发生机制、临床分型和临床意义如何？…………… (152)
277. 腰痛的常见原因有哪些？…………… (153)

278. 腰痛患者急诊处理方案有何特点?	(153)
五、创伤	(155)
279. 什么是高级创伤生命支持?	(155)
280. 如何理解创伤高级生命支持中的 ABCDE 的含义?	(155)
281. 脉搏消失创伤患者的处理流程如何?	(155)
282. 什么是创伤初始评估和复苏?	(157)
283. 什么是创伤二次评估?	(157)
284. 什么是多发性创伤? 急诊科如何处理多发性创伤?	(157)
285. 如何识别高危创伤患者?	(159)
286. 创伤的死亡高峰是在什么时间?	(160)
287. 颌面部创伤如何进行分类?	(160)
288. 对于上颌面部创伤急诊处理最关键的注意事项是什么?	(161)
289. 在急诊哪些病患要警惕潜在脊柱损伤的可能?	(161)
290. 急诊患者放置和取出颈托的指征?	(162)
291. 如何解读颈椎侧位片? 急诊查颈椎 CT 的指征是什么?	(162)
292. 什么是脊髓中央综合征、脊髓前部综合征、脊髓半切综合征、脊髓休克?	(162)
293. 急性脊髓损伤患者的急诊处理原则是什么?	(163)
294. 急诊脑外伤的分类特点是什么?	(164)
295. 什么是脑震荡及脑震荡后综合征?	(165)
296. 急诊如何处理头部创伤患者的脑脊液漏?	(165)
297. 硬膜外出血和硬膜下出血临床表现有何不同?	(166)
298. 脑疝形成的机制如何?	(166)
299. 临床上如何判断是否发生脑疝?	(167)
300. 急诊如何处理创伤导致的颅高压?	(167)
301. 急诊眼外伤的处理原则是什么?	(167)
302. 最危险的眼科急症是什么? 如何处理?	(168)
303. 如何去除眼球表面的异物?	(168)
304. 颈部外伤的急诊初始处理的重点是什么?	(168)
305. 颈外伤的患者为什么要进行颈部分区?	(169)
306. 颈部贯通伤患者急诊处理要点?	(170)
307. 如何急诊评价疑似食管损伤的患者?	(170)
308. 胸外伤患者危及生命或潜在危及生命的急症有哪些?	(170)
309. 如何急诊处理连枷胸?	(172)
310. 如何诊断张力性气胸? 急诊处理原则是什么?	(172)
311. 什么是张力性胃胸?	(172)
312. 胸部钝挫伤和胸部贯通伤的处理流程有何不同?	(173)

313. 急诊胸部创伤开胸探查指征是什么? (174)
314. 腹部钝挫伤和贯通伤创伤机制有何不同? (174)
315. 腹部外伤的初始评估的关键点是什么? (174)
316. 腹部钝挫伤的诊断性评估方法有哪些? (177)
317. 血流动力学不稳定的腹部钝挫伤患者处理流程如何? (178)
318. 血流动力学稳定的腹部钝挫伤患者处理流程如何? (178)
319. 腹部钝挫伤的剖腹探查指征是什么? (178)
320. 腹部贯通伤和钝挫伤的急诊处理有何不同? (179)
321. 急诊如何处理胸腹联合伤? (179)
322. 什么是腹腔间隔室综合征? (179)
323. 为什么说骨盆骨折是急诊科最具挑战性的骨折之一? (180)
324. 急诊科如何诊断和处理骨盆骨折? (180)
325. 骨盆骨折患者持续性出血怎么办? (180)
326. 骨盆骨折与泌尿系损伤有什么关系? (181)
327. 骨盆骨折最主要的死亡原因是什么? (181)
328. 肾脏损伤是如何进行临床分类的? (182)
329. 怀疑肾外伤时, 如何选择影像学检查手段? (182)
330. 诊断膀胱损伤最可靠的办法是什么? (182)
331. 泌尿系损伤的患者进行导尿会有哪些潜在危害? (182)
332. 如何解决阴茎钢圈嵌顿问题? (183)
333. 什么是疲劳性骨折? (183)
334. 开放性骨折急诊处理的关键是什么? (183)
335. 骨筋膜室综合征最常发生的部位在哪里? (183)
336. 骨筋膜室综合征急诊处理原则是什么? (183)
337. 创伤后肢体缺血表现的5P指的是什么? (184)
338. 如何检查尺神经、正中神经、桡神经的运动功能和感觉功能? (184)
339. 如何解决手损伤出血问题? (186)
340. 应如何处理断指(趾)? (186)
341. 打架时手被咬伤怎么办? (186)
342. 清除耳道异物(或昆虫)的最佳方法是什么? (187)
343. 何时应怀疑有鼻异物? 如何去除? (187)
344. 如何评估和清除食管异物? (187)
345. 鱼刺卡在咽喉部怎么办? (188)
346. 常见的直肠异物有哪些? 如何清除它们? (188)
347. 如何处理阴道及膀胱异物? (189)
348. 急诊如何处理摄入纽扣电池问题? (189)

349. 如何评估和处理气管或支气管异物?	(189)
350. 导丝或 PICC 管意外脱落进入心脏和大血管该怎么办?	(190)
351. 急诊科如何评估皮肤烧伤的严重程度?	(191)
352. 有生命危险的烧伤如何处理?	(191)
353. 大面积烧伤时如何进行容量复苏?	(192)
354. 如何处理表皮烧伤?	(192)
355. 烧伤患者的疼痛控制、麻醉剂使用和气道处理有何特点?	(193)
356. 烧伤患者的转院至烧伤中心标准是什么?	(193)
357. 如何有效防止伤口感染? 预防性使用抗生素预防伤口感染有益吗?	(194)
358. 为什么利多卡因和肾上腺素不能用于手指(趾)、胫骨前区、耳郭、 阴茎等外伤部位?	(196)
359. 如何处理被动物咬伤的患者?	(196)
360. 昆虫咬伤/蜇伤后的常见并发症有哪些?	(196)
361. 什么情况下要考虑伤口是受污染的伤口?	(196)
362. 临床上如何预防和治疗压迫性溃疡?	(197)
六、环境损伤	(198)
363. 为什么交流电的损伤比直流电要大?	(198)
364. 电击伤的致病机制是什么?	(198)
365. 闪电击伤有哪些特点?	(198)
366. 电击伤的急诊处理原则是什么?	(199)
367. 电击伤发生心搏骤停后心肺复苏有何特点?	(199)
368. 哪些人群容易发生溺水事故?	(199)
369. 什么是湿性溺水和干性溺水? 什么是低渗性溺水?	(199)
370. 对淹溺的治疗进展如何?	(200)
371. 冻疮、冻伤和冻僵有何不同?	(201)
372. 低体温可导致机体哪些病理生理改变?	(201)
373. 低温可导致哪些并发症?	(201)
374. 对低体温患者如何进行复温?	(201)
375. 冻僵患者发生室颤时如何处理?	(202)
376. 热痉挛、热衰竭和热射病的病理生理学机制是什么?	(202)
377. 中暑患者的血清生化指标可出现哪些异常?	(202)
378. 中暑时如何采取有效方法降低患者的体温?	(202)
379. 什么是高原病? 如何预防?	(202)
380. 什么是急性高山病?	(204)
381. 什么是急性高原性肺水肿? 如何处理?	(204)
382. 什么是急性高原性脑水肿? 如何处理?	(204)

383. 什么是氮麻醉? (205)
384. 潜水时动脉气体栓塞是如何发生的? 如何处理? (205)
385. 什么是减压病? (205)
386. 急诊高压氧舱治疗的指征有哪些? (205)
- 七、中毒学** (206)
387. 历史上有哪些名人死于中毒? (206)
388. 什么是中毒急救的黄金规则? (206)
389. 最常见的十种致死性中毒原因是什么? (207)
390. 什么是抗胆碱能综合征? (207)
391. 什么是 5-羟色胺综合征? (208)
392. 什么是高铁血红蛋白血症? (210)
393. 什么是 Neuroleptic Malignant Syndrome? (211)
394. 什么是 Bradycardia Toxidrome? (212)
395. 什么是粒药致死? (212)
396. 什么是体藏药品? (212)
397. 什么是海湾战争综合征? (213)
398. 有哪些毒物可引起上行性麻痹? (213)
399. 有哪些毒物可引起运动障碍? (214)
400. 有哪些毒物可引起高热? (214)
401. 有哪些毒物可引起昏迷? (215)
402. 有哪些毒物可引起呼吸抑制? (216)
403. 有哪些毒物可引起肺水肿? (216)
404. 有哪些毒物可引起癫痫发作? (217)
405. 有哪些毒物可引起低血压? (218)
406. 急性中毒可引起哪些类型的心电图异常? (219)
407. 有哪些毒物可引起急性肾损害? (220)
408. 摄入不明化学品时如何处理? (220)
409. 无起始症状型中毒临床处理有何特点? (221)
410. 催吐在目前中毒治疗中的地位如何? (222)
411. 洗胃在中毒急救中的现代观点是什么? (222)
412. 急性中毒时如何正确应用活性炭? (223)
413. 聚乙二醇全胃肠道灌洗在急性中毒救治中的效果如何? (224)
414. 中毒救治中利尿剂有效吗? (224)
415. 什么情况下考虑进行血液透析或血液灌流? (225)
416. 不明原因中毒要考虑血液净化治疗吗? (225)
417. 什么情况下考虑进行毒物学筛查? 如何进行? (226)