

灾害护理学



主编 李春玉 朱京慈



人民卫生出版社



9 787506 880000 >

灾害护理学



主编 李敏 副主编 李敏 李敏



人民卫生出版社



灾害护理学

主 编 李春玉 朱京慈

副主编 李 卡 曾 兢

编 者 (以姓氏笔画为序)

王佳琳 成都中医药大学护理学院

尹华华 第三军医大学护理学院

朱京慈 第三军医大学护理学院

李春玉 延边大学护理学院

李 卡 四川大学华西医院

沈世琴 第三军医大学大坪医院

金锦珍 延边大学护理学院

黄 浩 四川大学华西医院

游建平 第三军医大学西南医院

蒋 艳 四川大学华西医院

蒋运兰 成都中医药大学护理学院

曾 兢 成都医学院护理学院

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

灾害护理学/李春玉等主编. —北京:人民卫生出版社, 2012. 11

ISBN 978-7-117-16329-3

I. ①灾… II. ①李… III. ①灾害—护理学
IV. ①R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 224838 号

人卫社官网	www. pmph. com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www. ipmph. com	医学考试辅导, 医学数 据库服务, 医学教育资 源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

灾害护理学

主 编: 李春玉 朱京慈

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph @ pmph. com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 北京蓝迪彩色印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 12

字 数: 300 千字

版 次: 2012 年 11 月第 1 版 2012 年 11 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-16329-3/R · 16330

定 价: 29.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ @ pmph. com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)



前言

今天,尽管科学技术发展迅速,人们的生活水平有很大的提高,但是,日渐增多的人为灾害和自然灾害仍然严重地威胁着人类的生命安全,且呈频发性和长期化的趋势。最大限度地降低灾害所致的人员伤亡已成为时代的呼唤和社会发展的需要。护士在灾害医学救援和灾后社区康复中具有不可或缺的作用。发展灾害护理学,加强护士灾害救援能力的培训,提升灾害护理的水平已成为社会和护理学发展的必然需求。近年来,日本、美国等发达国家在灾害护理教育、研究与实践等领域发展较快,我国的灾害护理研究和教育也开始起步,部分学校和医院已尝试将灾害护理纳入到课程体系和继续教育内容中。但是,在培训的过程中,我们深感缺乏适宜的培训教材,急需一本较为系统的《灾害护理学》著作,本书就是在此情况下孕育而出的。

本书以《全国卫生应急工作培训大纲(2011—2015)》为依据,汲取国内外急救医学、救援医学、急救护理学和灾害护理学的先进理念和方法,围绕灾害救援基本知识、自然灾害和人为灾害的救援护理、灾害救护队伍建设等内容进行了阐述。编写人员大部分参与过灾害救援或多年来从事相关研究和培训,并将参加汶川地震震后救护获得的现场救护体会、近年的灾害应对护理培训和研究经验尽可能地融入到本书中,力求编写的内容有助于救援护理培训和实践。

全书共分15章,较系统地介绍了灾害护理的基本概念和国

内外灾害护理学的发展趋势,阐述了灾害救护中常用的技术与方法、不同损伤部位的伤员以及批量伤员的现场救护、预检分诊方法和医院功能调节;并就地震、交通、火灾、水灾、矿难、海难以及核辐射等常见灾害的救护,灾后常见的心理障碍及其护理,救援护士的教育和培训等进行了重点介绍。在全书内容的组织和展开中,突出了不同灾害的受伤特点和救护重点,以及护理组织管理在灾害救援中的作用。

在编写过程中,自始至终得到了延边大学护理学院、第三军医大学护理学院、成都中医药大学护理学院、四川大学华西医院、第三军医大学大坪医院、第三军医大学西南医院、成都医学院护理学院的大力支持,在此一并感谢。此外,还要衷心地感谢人民卫生出版社领导的大力支持,使本书得以尽快付印并呈现给读者。衷心地希望本书的出版能为推动我国灾害护理学的发展起到一定的积极作用。

李春玉 朱京慈

2012年9月



目 录

第一章 灾害与医学救援	1
第一节 灾害概述	1
一、灾害及其相关概念	1
二、灾害类型	3
第二节 灾害与健康	4
一、自然灾害与健康	5
二、人为灾害与健康	7
第三节 灾害救援医学及其组织体系	10
一、灾害救援医学	10
二、灾害救援医学的组织体系	13
第二章 灾害护理学概述	22
第一节 灾害护理学的发展	22
一、概念	22
二、灾害护理学的形成与发展	23
第二节 灾害护理学的特点和任务	26
一、灾害护理学的特点	26
二、灾害护理学的任务	27
第三节 灾害护理的组织管理	28
一、灾害护理组织管理特点和内容	28
二、灾害救援中的护士角色	30

第四节 灾害护理与护理伦理	34
一、灾害护理中的人际关系	34
二、灾害救援护理中的护理伦理	36
三、灾害救援护理中的救护原则和规范	37
第三章 医学救援常用技术与方法	41
第一节 心肺复苏术	41
一、概述	41
二、心肺复苏的步骤及方法	42
第二节 创伤急救基本技术	48
一、通气	49
二、止血	52
三、包扎	56
四、固定	61
五、搬运	63
第三节 救援现场及搬运途中的输液	65
一、静脉输液	65
二、骨内输液	69
第四节 灾害救护中的各种穿刺术	69
一、环甲膜穿刺术	69
二、胸腔穿刺和胸腔闭式引流术	71
三、耻骨上膀胱穿刺术	75
第五节 伤口处置与管理	76
一、伤口处理	76
二、敷料交换	77
第四章 不同部位损伤伤员的救护	81
第一节 颅脑损伤的救护	81

一、概述	81
二、颅脑各部位损伤特征	82
三、颅脑部受伤伤员的护理程序	86
第二节 胸部损伤伤员的救护	89
一、概述	89
二、胸部损伤的特征	90
三、胸部受伤伤员的护理程序	93
第三节 腹部伤伤员的救护	99
一、概述	99
二、腹部受伤的特征	100
三、腹部损伤伤员的护理程序	101
第四节 四肢损伤伤员的救护	104
一、概述	104
二、四肢损伤的特征	104
三、四肢受伤伤员的护理程序	106
第五节 脊髓损伤伤员的救护	110
一、概述	110
二、脊髓损伤的特征	110
三、脊髓受伤伤员的护理程序	111
第六节 骨盆损伤伤员的救护	115
一、概述	115
二、骨盆损伤的特征	116
三、骨盆损伤伤员的护理程序	119
 第五章 灾害常见并发症及特殊感染的护理	 123
第一节 创伤性休克的护理	123
一、临床分类	123
二、休克分期与临床表现	124

三、休克的观察与判断	126
四、休克的急救与护理	129
第二节 挤压综合征的护理	133
一、病因及发病机制	133
二、临床表现与判断	136
三、现场急救处理	139
四、治疗与护理	140
第三节 气性坏疽的护理	144
一、病因及发病机制	144
二、临床表现与判断	145
三、气性坏疽的救治与护理	147
四、气性坏疽医院感染管理	150
第六章 批量伤员的救护	152
第一节 批量伤员的预检分诊	152
一、基本概念	153
二、目的与原则	154
三、任务和类型	155
四、预检分诊方法	157
第二节 批量伤员的现场救护	163
一、批量伤员现场救护原则	163
二、批量伤员现场救护的组织工作	164
三、批量伤员与现场救护	166
第三节 批量伤员转送中的护理	170
一、伤员转送原则与注意事项	170
二、转送途中的护理	174
第七章 交通伤的救护	181

第一节 交通伤的致伤特点及伤情分类·····	181
一、交通伤的致伤特点·····	181
二、交通伤伤情分类·····	182
第二节 交通伤救护的组织管理·····	186
一、交通伤急救应对机制·····	186
二、救护设备和药品管理·····	188
第三节 交通伤伤员的救护及转运·····	190
一、现场救护·····	191
二、院内急救·····	198
 第八章 地震与救护·····	 202
第一节 概述·····	202
一、基本概念·····	202
二、地震灾情的特点及分类·····	205
第二节 地震伤情特点及救护准备·····	208
一、地震致伤类型及伤情特点·····	208
二、地震救护的组织准备·····	211
第三节 地震伤员的现场救护及转送护理·····	215
一、快速评估与预检分诊·····	215
二、现场救治·····	216
三、地震伤员转送及护理·····	218
第四节 地震后的卫生防疫·····	219
一、地震后传染病流行影响因素·····	220
二、卫生防疫的基本步骤·····	221
三、卫生防疫基本措施·····	221
 第九章 火灾的救护·····	 228
第一节 概述·····	228

一、概念及类型	228
二、发生火灾的原因与特点	229
三、火灾致伤特点与预防	232
四、火灾的自救互救教育	234
第二节 火灾的现场救护	236
一、现场救护基本措施	236
二、常见伤情的现场救护	239
第十章 水灾的救护	245
第一节 概述	245
一、概念及类型	245
二、发生特点及影响因素	246
三、水灾的致伤特点	248
第二节 水灾的现场救护	249
一、水灾救护准备	249
二、水灾的救护原则	250
三、常见水灾伤情的现场救治与护理	252
第三节 水灾后的卫生防疫	258
一、主要卫生防疫措施	258
二、主要传染病的预防措施	262
第十一章 矿难的救护	264
第一节 概述	264
一、概念	264
二、致伤特点及伤情分类	265
第二节 矿难救护的组织管理	266
一、矿难急救应对机制	266
二、矿难救援流程	269

三、伤员的安全转运·····	270
第三节 矿难伤员的救护·····	272
一、矿难伤员的体检与救护·····	272
二、矿难的伤情救护·····	275
三、瓦斯爆炸伤的救护·····	280
第十二章 海难的救护 ·····	285
第一节 概述·····	285
一、概念及致伤特点·····	285
二、海难相关国际公约·····	287
第二节 海难现场救护与管理·····	288
一、海难救护与伤员转送·····	288
二、海难救护中的护理管理·····	291
第三节 海难常见健康问题的救护·····	293
一、淹溺·····	293
二、体温过低·····	295
三、高渗性脱水·····	298
四、有毒海洋生物伤·····	299
五、浸渍足·····	302
六、其他·····	304
第十三章 核辐射的救护 ·····	305
第一节 概述·····	305
一、核辐射的基本概念·····	305
二、核辐射的来源及剂量·····	306
三、核辐射的分级·····	307
第二节 核辐射致伤特点及伤情分类·····	308
一、核辐射的常见形式·····	308

二、核辐射对机体的损伤特点	309
三、急性核辐射致伤的常见症状	311
四、核辐射突发事件的损伤类型	313
第三节 核事故医学应急救援的组织管理	314
一、核事故医学应急救援梯队	314
二、核事故医学应急救援的装备与技术需求	315
第四节 核辐射的紧急救护及处理	316
一、现场医学救援的组织指挥原则	317
二、现场医疗救护队伍与医疗救护所	318
三、核辐射伤员的分类及基本救护	319
四、现场救护及早期治疗	320
五、核辐射事故的应急防护措施	322
第十四章 灾害心理危机干预	324
第一节 灾害常见心理障碍及易感因素	324
一、心理变化与应激障碍	324
二、灾害心理障碍发生的易感因素	326
第二节 创伤后应激障碍的评估与防治	328
一、创伤后应激障碍的分期与评估	328
二、创伤后应激障碍的预防与治疗	330
第三节 灾害心理危机干预方法	337
一、危机干预原则与常用技术	337
二、危机干预基本步骤	338
第四节 救援人员心理反应原因及健康指导	339
一、产生心理反应的原因	340
二、救援人员心理健康指导	341
第十五章 灾害护理教育及培训	345

第一节 灾害护理教育	345
一、灾害护理教育现状	345
二、灾害护理教育的必要性及其意义	347
三、灾害护理教育形式与实施	349
第二节 灾害护理培训与评价	352
一、理论框架——PRECEDE-PROCEED 模式	352
二、灾害护理培训形式与方法	355
三、培训效果评估	356
参考文献	360



第一章 灾害与医学救援

第一节 灾害概述

灾害是一种自然的或人为的状况或事件,几乎每年在全世界的不同地方发生不同程度灾害,威胁着人们的健康生活。有效的灾害预防、应对和修复,提供及时有效的医学救援服务,可以减少伤亡和提高人们的生活质量。

一、灾害及其相关概念

(一) 灾害

灾害(disaster)受各种因素的影响而发生,可分为外部因素、内部因素和不可预测的因素。

20 世纪 50 年代以前,认为灾害主要是因为外部因素,如洪水、台风、暴雪等自然现象引发的,是上天安排的,人类只能灾后才能采取对策。进入 20 世纪 50 年代以后,社会逐渐对灾害的内部因素引起重视,认为灾害对社会脆弱群体影响较大,其灾后恢复能力低和脆弱性更加重,强调灾害与区域的脆弱程度(vulnerability)之间的关系,并开始注重内部因素和防灾的关系。

关于灾害的定义,尽管没有统一的认识,但是具有共性的是,认为灾害具有突发性、破坏性,其规模和强度超出灾害地区的自救能力或承受能力。联合国“国际减灾十年”专家组指出:“灾害是一种超出受影响当地现有资源承受能力的人类生态环

境的破坏”，世界卫生组织也认为，“任何能够导致设施破坏、经济严重受损、人员伤亡、健康状况及卫生服务条件恶化的事件，如其规模已超出事件发生当地的承受能力而不得不向外部寻求专门支援时，即可称为灾害。”归纳起来，灾害就是因自然的或人为的原因造成生活环境发生突然变化或因其影响生命或财产在短期内受到严重损害，超出当地承受能力的现象。

关于灾害的发生，国际红十字委员会（International Cross Red Council, ICRC）认为，灾害不是如台风等单因素本身引起的，是复合因素共同作用的结果，并提出了形成灾害的要素（图 1-1）。



图 1-1 形成灾害的要素

（二）与灾害相关的词语

1. 危险度 (risk) 是指受灾时的危险程度的高低，取决于威胁因素与当地居民的脆弱程度。

$$\text{危险度} = \text{威胁因素} \times \text{脆弱程度}$$

（1）威胁因素 (hazard)：是指可能促成灾害或者加重灾害程度的因素。

（2）脆弱阶层 (vulnerable people)：是指发生灾害时易受害、恢复能力差的群体，包括没有家庭或亲戚的人、孤寡老人、残疾人、孕妇、哺乳期妇女、独身女性等。

（3）脆弱程度 (vulnerability)：是指面临威胁个人生命或其因素时可能造成的灾害程度。可能加重脆弱程度的因素有：环