

全国高职高专医药院校课程改革规划教材
高职高专护理专业一体化课程教学用书
供护理、涉外护理、助产等专业使用

TM
案例版

急救护理

主审 沈曙红

主编 殷 翠 王青丽



科学出版社

www.sciencep.com

全国高职高专医药院校课程改革规划教材
高职高专护理专业一体化课程教学用书

急救护理

主 审 沈曙红

主 编 殷 翠 王青丽

副主编 陈泽新 夏秋江 田玉凤 潘 颖

编 者 (按姓氏汉语拼音排序)

陈 春	陈 磊	陈泽新	陈芝翠	胡延龄
吉 洁	李 嘉	李 琼	李忠新	刘 伟
刘晓轶	吕晓晗	罗 群	罗嗣芸	孟发芬
潘 颖	屈 红	沈曙红	孙晓丽	田玉凤
王青丽	王正银	夏秋江	向克兰	杨宜群
殷 翠	张霄艳	郑超英	周敬梅	周 群

科 学 出 版 社

北 京

· 版权所有 侵权必究 ·

举报电话:010-64030229;010-64034315;13501151303(打假办)

内 容 简 介

根据护理专业学生的培养目标和要求,本书从护士应具备的急救护理技能入手,由浅入深、由院前到院内,从认识急救护理入手,到院前急救护理,再到急诊科救护,最后拓展到灾难事件的救援,共分4个部分、15项工作任务进行编写。旨在培养护理人员应急应变能力、急救护理操作能力、救护工作中的协调配合能力、应用所学知识对患者及家属进行心理护理能力,同时能够对急救设备、药品及物品进行有效管理,并获得较强的工作方法能力和社会能力。

图书在版编目(CIP)数据

急救护理 / 殷翠,王青丽主编. —北京:科学出版社,2011.3

全国高职高专医药院校课程改革规划教材·高职高专护理专业一体化课程教学用书

ISBN 978-7-03-030102-4

I. 急… II. ①殷… ②王… III. 急救-护理-教材 IV. R472.2

中国版本图书馆CIP数据核字(2011)第013416号

责任编辑:魏雪峰 许贵强 / 责任校对:林青梅

责任印制:刘士平 / 封面设计:黄超

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科学出版社 出版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

北京天时彩色印刷有限公司 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2011年3月第 一 版 开本:787×1092 1/16

2011年3月第一次印刷 印张:14 1/2

印数:1—4 000 字数:342 000

定价:45.00元

(如有印装质量问题,我社负责调换)

前言

课程建设是高等职业教育教学改革的核心问题。课程内容的选取、编写与组织形式不但关系着高等职业教育的特色与发展命运,而且直接影响着毕业生的职业素养和就业前景。

急救护理是护理专业的重要组成部分,主要任务是对各类急性病、急性创伤、慢性疾病急性发作及危重病患者的抢救与护理。护士在面对急危重症时能否及时无误地做出判断和救护,直接关系到患者的安危。快速、准确地判断,及时有效地抢救,对提高抢救成功率、改善预后、提高救护质量具有重要意义。学生进入临床工作岗位时,急救护理工作常是他们最紧张、最担忧的工作之一。如何培养较好岗位适应能力的学生,是近年来广大职业教育工作者积极研究的课题。许多学者认为:职业教育的课程目标首先要体现职业能力导向的要求,反映工作岗位的典型性与实践性;其次要体现学生职业生涯的发展,通过在校课程的学习,使学生具备综合职业能力;第三,要建立起学习与工作的直接联系,提高学习的有效性。

本书是在三峡职业技术学院医学院《工作过程导向的急救护理课程开发和研究》课题的基础上编写的。课程开发的过程是在深入学习、借鉴国际先进职业教育理念的基础上,结合急救护理岗位和学校实际,借助院校合作的平台,改革课程教学内容、教学方法、教学手段和评价方式,建成适应学习者、社会和岗位实际需要,体现职业素养要求,促进学生职业能力培养和全面发展的课程。

本教材编写的指导思想:按照工作过程组织学习的过程,强调“学习的内容是工作,通过工作实现学习”,从而达到“学会工作”的目的;学生经历从明确任务、制订计划、实施计划、检查控制到评价反馈的整个过程,获得工作过程知识(包括理论与实践知识)并掌握操作技能;学习掌握包括工作对象、工作用具、工作方法和劳动组织方式、工作要求等各种要素及其相互关系,促进学生综合职业能力的发展,从而使护理专业急救护理的学习者迅速成长为能胜任急救护理岗位的工作人员。

本教材的基本结构:根据学生认知的特点以及岗位的特性,对学习的内容进行组织编排,即学习任务由院前救护到急诊科救护,由简单救护到繁杂救护。主要内容分为4个学习单元:认识急救护理、院前急救护理、急诊科救护、灾难事件救护。每个学习单元又根据所学习内容的需要分列出若干个学习任务,每个学习任务都由学习目标、内容结构、学习任务描述、学习拓展四部分组成。学习任务描述分为三部分内容:一是学习任务的知识要求;二是

任务分析,其编写体例依据现实工作的流程顺序递进,以帮助学生通过任务的学习,学会工作的过程;三是评价与反馈,通过项目评价、学习情况反馈了解学生学习任务的完成情况,以及学习中遇到的问题。学习拓展部分是为了满足学生更高层次需要而设置的,是该对学习任务的延伸。

本教材的特点:①贯穿“工作过程系统化”的课程开发理念,以能力为本位,突出岗位工作实践性、实用性,体现以职业岗位工作任务为核心的新职教课程观,教材的结构任务化、项目化;②内容融入最新知识、技能,深入浅出、通俗易懂、操作性强,体例图文并茂、编排新颖,符合职业院校学生的学习特点;③以学生为主体,满足学生个性发展的需要,有助于学生探索、思考、体验、实践等学习能力及解决问题能力的提高和团队合作意识的培养。

本教材主要为高职院校护理专业一体化教学的学习用书,也适合作为临床护理工作者的急救护理学习参考用书。

本教材在编写过程中得到了北京师范大学职教所所长赵志群博士、卫生职业教育新课题组组长刘晨主任等许多专家、领导和朋友的大力支持和热情鼓励,在此表示深深的感谢,没有你们就没有我们这本教材的面世!

在编写过程中我们参考并引用了大量文献资料,绝大部分资料来源已经列出,如有遗漏恳请原谅,同时也向这些文献资料的作者表示深深的谢意!

由于编者的水平有限,书中难免有不妥之处,欢迎使用本书的教师和学生批评指正。

编 者

2010年10月

目 录

第一单元 认识急救护理	(1)
学习任务 认识急救护理	(1)
第二单元 院前急救护理	(10)
学习任务一 呼吸心跳骤停的院前救护	(10)
学习任务二 脑血管意外的院前救护	(28)
学习任务三 创伤的院前救护	(41)
第三单元 急诊科救护	(58)
学习任务一 发热的观察与护理	(58)
学习任务二 疼痛的观察与护理	(71)
学习任务三 呼吸心跳骤停的院内救护	(81)
学习任务四 上消化道大出血休克的救护	(97)
学习任务五 呼吸衰竭的救护	(106)
学习任务六 高血压危象的救护	(119)
学习任务七 急性中毒的救护	(128)
学习任务八 多器官功能障碍综合征的救护	(142)
第四单元 灾难事件的紧急救援	(163)
学习任务一 火灾伤害的救护	(163)
学习任务二 洪涝灾害伤的救护	(178)
学习任务三 地震灾害伤的救护	(190)
主要参考文献	(202)
附录 操作评分表	(203)
急救护理课程标准	(223)

第一单元 认识急救护理

学习任务 认识急救护理



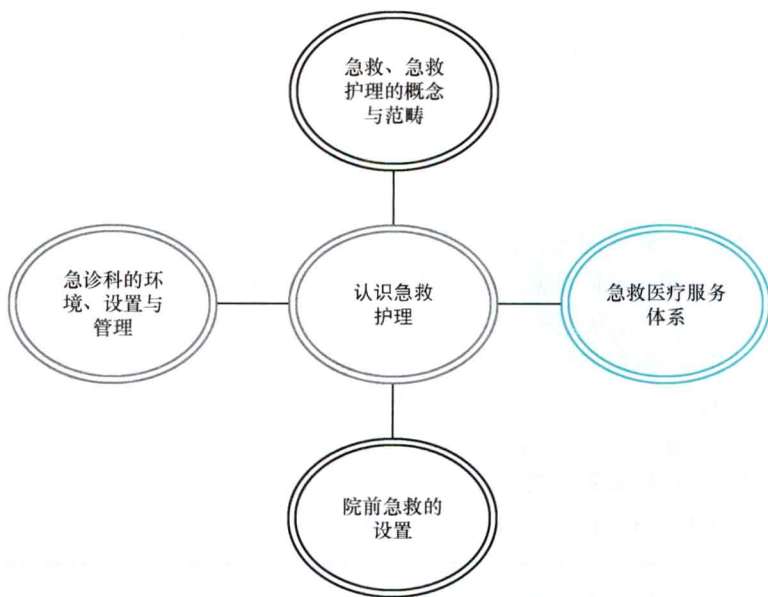
学习目标

完成本单元的学习后,你应当能

1. 掌握急救护理的相关概念
2. 熟悉急救医疗服务体系的总体流程
3. 掌握院前急救的概念、工作特点及原则
4. 熟悉院前急救护理的程序
5. 熟悉急诊科的基本设置和工作任务、管理要求

建议完成本学习任务为2学时

内容结构



学习任务描述

你是一名护理专业二年级的学生,完成了专业课程护理概论、基础护理技术、护理药理学、健康评估等专业课程的学习。急救护理是你的一个新的学习任务,请你以走访、参观、调查的方式完成对急救、急救护理工作的认识,熟悉急救护理工作的岗位任务、工作特点,清楚

目前医院急诊科常见的设置和布局,明确急救护理工作的基本要求,各急救护理岗位的基本工作程序,了解有关的管理及质量要求的内容。

谁都难免发生一些危急情况,甚至意外伤害。即使自己未受到病痛伤害,在工作和生活中,在旅游出差的路上,有时也会遇到紧急突发的场面,需要你伸出援助之手。因此,掌握急救知识在现实生活和职业领域是件重要而有意义的事情。



一、急救护理入门

1. 急救有关的概念

(1) 急救医学(emergency medicine):是研究各类可能发生急性器官衰竭的急性病、慢性疾病急性发作、急性创伤初步处理以及抢救危重患者生命的一门综合性学科。

急诊医学于1979年被国际上公认为独立学科,是一门边缘或跨科专业,它包括院前急救、院内急诊、灾害医学等多项内容。

(2) 急救(first aid):是抢救生命、改善病况和预防并发症时所采取的紧急医疗救护措施。

(3) 急诊(emergency call):是医护人员在医院急诊科对急性病患者或伤员采取紧急检查、诊断和处理的过程。

(4) 急救护理学(emergency nursing):是研究各类急性病、急性创伤、慢性疾病急性发作及危重患者的抢救与护理的一门跨学科的综合应用学科,是现代医学科学的重要组成部分,是护理学的重要分支,也是临床医疗救护上不可缺少的一部分。

急救护理可以发生在医院急救室、院前或战地环境、门诊部、健康保健机构。急诊科工作范围跨度大,内容涉及多学科,实践性很强。急救患者可以是所有年龄段的患者,也可以是有明确医疗诊断的或尚未做出明确诊断的患者。

近些年来,急救护理在多学科的基础上,强化了急诊模式,即完善的通讯指挥系统、现场急救、有监测和急救装置的运输工具、高水平的医院急诊服务和强化治疗,使急救护理进入一个新的阶段。

2. 急救护理岗位的设置及其任务

(1) 岗位:院前急救护士、预检分诊护士、抢救室护士、急诊ICU护士、观察室护士。

(2) 岗位任务:

1) 院前急救护士:到达现场后,与医师协同采取及时、有效的急救措施和技术进行现场急救、灾难处理,包括脱离危险地点、包扎、止血、搬运、骨折固定、初步复苏处理等措施,避免二次损伤或延误治疗时机,为进一步诊治打好基础,填写抢救记录(图1-1)。

2) 预检分诊护士:根据病情的轻重缓急安排患者的就诊次序,优先处理危急症,快速疏通患者。对一般急诊患者做到一看、二问、三查、四分诊,指引患者到相应专科接受诊治,填写接诊记录。对危重症患者做到边问、边查、边抢救、边护送到抢救室(图1-2)。

3) 抢救室护士:在医师到达之前,立即实施必要的急救措施,如给氧、建立静脉通道、测量生命体征、进行心电监护等;配合医师做好各种抢救工作,填写抢救记录(图1-3)。

社会视角

2010年9月,全国唯一的急救主题科普基地——北京急救科技馆建设完成。其设计完整的参观流程向民众传播公共事件应急避险、突发急症与意外伤害对策等急救知识,以达到挽救生命减少伤残的目标,使急救意识深入人心。



图 1-1 急救护士服



图 1-2 分诊台



图 1-3 抢救室

4) 急诊 ICU 护士:应用先进的监护设备和急救设备为危重患者监护与治疗(图 1-4)。

5) 观察室护士:巡视观察患者,熟悉患者病情,与患者建立有效的沟通,进行针对性地健康教育,严密观察病情,发现病情变化及时报告医生,立即进行急救处理,并做好记录,了解留院观察患者的思想和生活情况。按时测量记录体温、脉搏、血压、呼吸等,根据医嘱做好治疗,根据病情做好各项护理(图 1-5)。

二、认识急救医疗服务体系

1. 急救医疗服务体系(emergency medical service system, EMSS) 是一个国家或地区为各类急危重症患者提供快速而有效救治的服务体系,它包括组织管理机构和现代急救医疗体系,一般由下述单元组成。现代急救医疗体系一般包括院前急救、急诊科(室)和重症监护病房(室)3个部分。

2. 急救医疗服务体系的国际标志——生命之星(图 1-6、图 1-7) “生命之星”(star of life)是紧急医疗救护服务系统(EMSS)的国际标志,不论在救护车、救护直升机、救护器材与救护技术员制服上都会发现“生命之星”的符号。“生命之星”是美国任职于全国



图 1-4 EICU



图 1-5 观察室、治疗室

高速公路交通安全署、紧急医疗救护部门主管 Leo. R. Schwartz 先生于 1973 年所设计的。①六个角,每一个角各代表紧急医疗救护服务系统的一个功能,包括:发现(detection)、报告(reporting)、反应(response)、现场抢救(on scene care)、运输途中监护(care in transit)、转至院内救治(transfer to definitive care);②蛇和权杖;③像手一样,托起生命的希望。



图 1-6 生命之星



图 1-7 中国急救标志



拓展阅读

古希腊神话中,蛇与权杖是为纪念阿斯克勒庇俄斯(Asclepius)这位伟大的神医。阿斯克勒庇俄斯是太阳神——阿波罗(Apollo)的儿子,他从半人兽 Chiron 那里学得医疗的技术,但众神之王——宙斯(Zeus)担心他渊博的医学知识会让所有人因此而长生不死。为了避免这样的事发生,宙斯便以雷电将他击死。之后人们将阿斯克勒庇俄斯奉为众神之一膜拜,并聚集在他的神殿内休息、睡觉,民间更相信可以在睡梦中将治疗的秘方传给患者,使之立刻痊愈。鉴于民众对他的信仰,宙斯最后只好让他复活并正式封为神。由于阿斯克勒庇俄斯通常以站立的姿势出现在民众前面,且身穿长袍,手持一根权杖,权杖上有一条蛇缠绕而上,而后权杖就变成医学唯一的标志。

权杖上的蛇是医学与健康的象征,其由来据说是有一次阿斯克勒庇俄斯遇到一位病情非常复杂的患者,令他无法医治,于是他向一条蛇咨询并寻求建议。最后患者终于痊愈,在与蛇咨询讨论期间,为了能与蛇面对面讨论,并表示两者的地位相等,阿斯克勒庇俄斯请蛇缠绕在他的权杖上。

3. EMSS 的组成及职责(图 1-8)

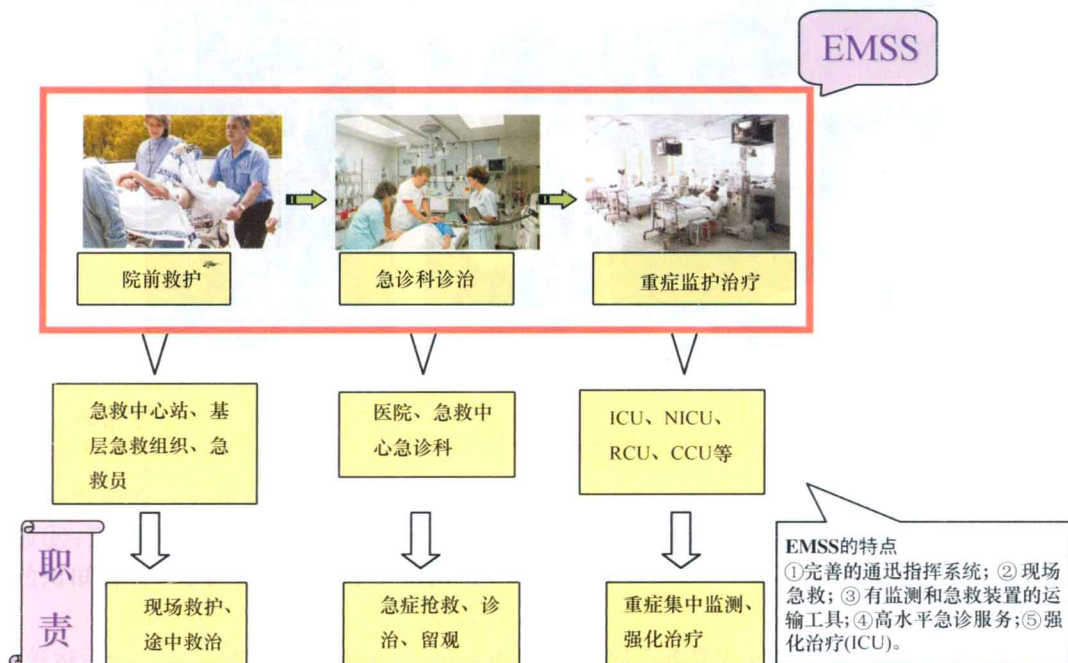


图 1-8 EMSS 的组成及职责

三、什么是院前急救? 院前急救的任务、救治流程、原则分别是什么?

1. 院前急救(图 1-9 ~ 图 1-12)

小提示

完善突发公共事件的紧急救援体系是 EMSS 建设重点。

猜猜看

请指出以下事件发生在哪些场所? 并指出他们有哪些共同点?



图 1-9



图 1-10



图 1-11



图 1-12

练一练

根据以上图片总结院前急救的概念。

2. 院前急救的任务及急救原则

(1) 任务: ①平时对呼救患者的院外急救; ②灾害或战争时对遇难者的院外急救; ③特殊任务时救护值班; ④通讯网络中心的枢纽任务; ⑤急救知识的普及。

(2) 院前救护的原则: ①先复苏后固定, 先止血后包扎; ②先重伤后轻伤, 先救治后运送; ③急救与呼救并重; ④搬运与医护的一致性。

练一练

根据以上知识请你总结院前急救的特点

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

小 词 典

院前急救: 是对发生在医院外的, 正在或将要危及生命的急危重症、严重创伤和各种意外进行及时的抢救, 使患者迅速脱离危险或延长生命的医疗过程。



小案例

8 点, 年轻护士美美开始了一天的急救护士工作。她仔细和交班的护士清点完柜里各种医用器材, 抬头一看办公室的钟, 差不多花了半个小时。

9 点, 急救电话响了, 说是有人打架受伤了。美美赶紧拎了几件和急救受伤相关的器械, 匆忙和张医生跳上了车。出事地点在距医院 7km 处的地方, 围观的人还没散去, 只见 1 个披头散发的女性在路中间, 鼻子上全是血。医生检查后, 发现没有骨折。美美帮着测血压, 吸氧。

请问美美所做的是急救护士哪方面的工作?

3. 院前救护的工作流程(图 1-13)

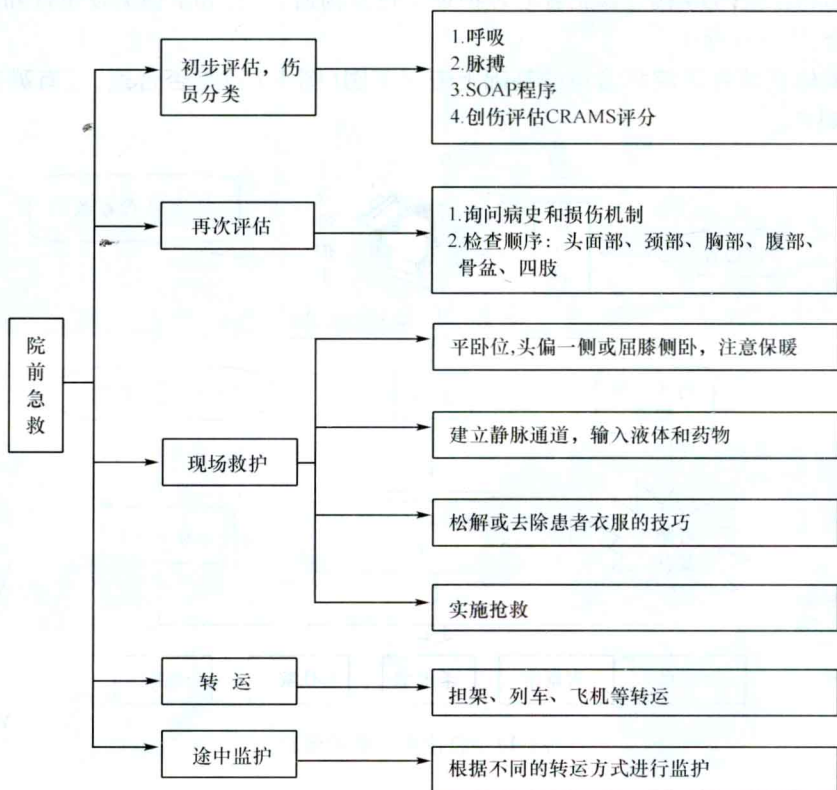


图 1-13 院前救护工作流程

四、请你查阅资料并到附近的医院急诊科参加访谈, 认清急诊科的设置应该有哪些岗位, 不同岗位的职责和管理要求是什么?

五、《急诊科建设与管理指南(试行)》关于急诊的仪器设备、急救器械、抢救室应配置的急救药品的要求是什么? 急救护士要掌握的技术和技能有哪些?

1. 仪器设备 心电图机、心脏起搏/除颤仪、心脏复苏机、简易呼吸器、呼吸机、心电监护仪、负压吸引器(有中心负压吸引可不配备)、给氧设备(中心供氧的急诊科可配备便携式氧气瓶)、洗胃机。三级综合医院还应配备便携式超声仪和床旁 X 线机。有需求的医院还可以配备血液净化设备和快速床旁检验设备。

2. 急救器械 一般急救搬动、转运器械, 各种基本手术器械。

3. 抢救室急救药品 心脏复苏药物; 呼吸兴奋药; 血管活性药、利尿及脱水药; 抗心律失常药; 镇静药; 止痛、解热药; 止血药; 常见中毒的解毒药、平喘药、纠正水电解质酸碱失衡类药、各种静脉补液液体、局部麻醉药、激素类药物等。

4. 急救护士要掌握的技术和技能 ①掌握急诊护理工作的内容及流程, 急诊分诊; ②掌握急诊科内的医院感染预防与控制原则; ③掌握常见危重症的急救护理; ④掌握创伤患者的急救护理;

小提示

各种仪器、设备、物品、药品管理要做到“四定”即: 定点放置、定量储存、定时补充消毒、定人保管维修, 保证其功能处于良好备用状态, 一般情况下不得外移和外借。

⑤掌握急诊危重症患者的监护技术及急救护理操作技术;⑥掌握急诊各种抢救设备、物品及药品的应用和管理;⑦掌握急诊患者心理护理要点及沟通技巧;⑧掌握突发事件和群伤的急诊急救配合、协调和管理。

六、请你在调查医院急诊科的基础上查对下图(图 1-14)是否合适,还有哪些需要完善的地方吗?

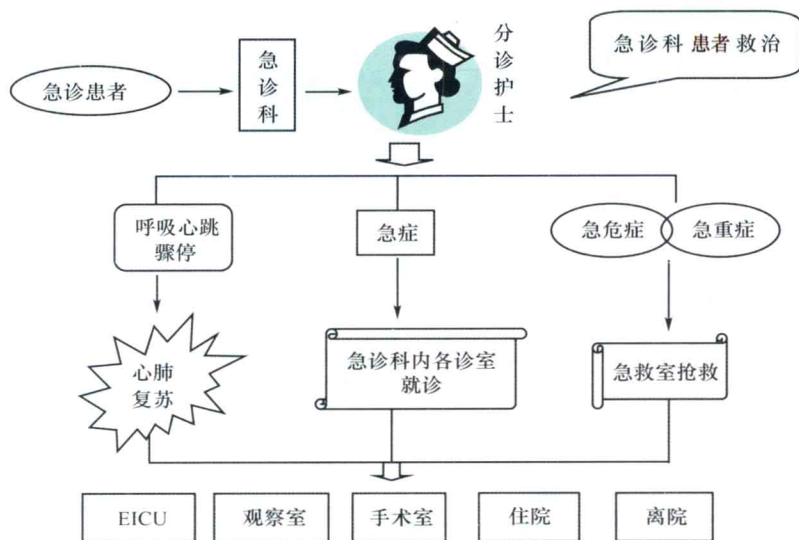


图 1-14 急诊患者救治流程

七、看下图(图 1-15 ~ 图 1-20)查阅资料完成对急救护理工作特点的总结。

急救护理研究对象

- ◇ 急性危重症患者
- ◇ 麻醉和复杂大手术后患者
- ◇ 慢性疾病危重期的患者
- ◇ 急诊医疗体系管理学



拓展阅读

创伤救护、急性中毒救护、意外救护、一般急症救护以及参与交通及工业安全、传染病控制、中毒预防等也是发展趋势之一。



图 1-15 院前急救



图 1-16 急诊科救护



图 1-17 危重症监护



图 1-18 灾难救护



图 1-19 急救护理教学、科研和管理



图 1-20 其他

练一练

根据以上知识请你总结急救护理学工作的特点

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

八、学习情况反馈表(自评)

序号	项目	学习任务完成情况	签名
1	独立完成任务		
2	小组合作完成任务		
3	教师指导下完成任务		
4	是否达到学习目标,能否与同学合作完成设计急诊科的任务		
5	本学习任务存在的问题、改进建议		

第二单元 院前急救护理

学习任务一 呼吸心跳骤停的院前救护



学习目标

完成本学习任务后,你应当能

1. 明确呼吸心跳骤停时心肺复苏的内容和抢救过程
2. 能对呼吸心跳骤停及时做出判断
3. 运用所学的知识进行徒手心肺复苏术
4. 正确实施除颤术
5. 叙述心肺复苏术的有效指征

建议完成本学习任务为 4 学时

内容结构



学习任务描述

患者,男,18岁,为某大学在校学生,上体育课时突然倒地,意识丧失,经校医判断呼吸心跳骤停,遂拨打120求救,请你备齐急救物品,迅速赶赴现场,协同其他医护人员展开抢救,并完成心肺复苏术。

心肺复苏术(cardio-pulmonary resuscitation, CPR)是抢救呼吸心跳骤停患者的重要抢救技术之一,其作用是通过基础生命支持(BLS)、高级生命支持(ALS)及延续生命支持(PLS)3个阶段达到维持呼吸、循环功能,挽救患者生命的目的。

第一部分 知识要求

一、呼吸心跳骤停的常见原因和判断标准是什么?呼吸心跳骤停对机体造成的危害有哪些?

1. 呼吸心跳骤停的常见原因 分为心源性呼吸心跳骤停(如冠心病、急性心肌梗死等)和非心源性呼吸心跳骤停(如呼吸道梗阻、意外事故、药物中毒或过敏、严重的电解质紊乱与酸碱平衡失调、休克等)两种。

2. 呼吸心跳骤停的判断标准 患者呼吸心跳骤停时特有的临床表现为突然意识丧失,伴全身抽搐;心音及大动脉搏动消失,血压测不出;呼吸停止或呈叹息样呼吸及发绀、瞳孔散大等。心电图可表现为心室纤颤、心搏停顿、电机械分离。

3. 呼吸心跳骤停对机体造成的危害 心脏骤停是临床上最危急的情况,一般情况下心跳停止10秒,意识丧失;停止30秒,全身抽搐;停止60秒,自主呼吸停止。6分钟开始脑死亡,8分钟脑死亡,10分钟发生不可恢复的损害。一旦确诊心跳骤停,就应马上进行心肺脑复苏。如得不到及时抢救,会造成脑和其他器官组织不可逆的损害,最终导致死亡。

小提示

呼吸心跳骤停后开始复苏的时间是成功的关键:呼吸心跳骤停4分钟以内抢救成功率可达50%;呼吸心跳骤停6分钟以内抢救成功率约10%;超过6分钟后成功率仅为4%;超过10分钟以上抢救成功率几乎为零。

呼吸心跳骤停是猝死的一个临床过程,被定义为循环和通气的突然中断。它可能是突然的不可预知的发生,也可能提前有一些可预知的征象,有时是可以采取手段加以预防的。心肺复苏术就是对此采取的最初急救措施。

二、什么是心肺复苏术,为什么要进行心肺复苏?进行心肺复苏的目的,心肺复苏的内容包括哪些?

1. 心肺复苏术的概念 心肺复苏术:就是当呼吸终止及心跳停顿时,合并使用人工呼吸及人工胸外心脏按压来对患者进行急救的一种技术。

2. 心肺复苏术的目的 各种原因使心脏停止跳动,维持生命的血液循环和氧气供应就会中断,心脏、大脑及器官组织均将因缺氧而渐趋坏死。若不及时施救,伤者会很快死亡。心肺复苏目的就是保护脑和心、肺等重要脏器不致发生不可逆的损伤程度,并尽快恢复自主呼吸和循环功能,为进一步挽救患者生命赢得时间。复苏开始越早,存活率越高。

小词典

呼吸心跳骤停(cardiac arrest):是指任何心脏疾病或非心脏疾病导致心脏突然停搏,有效泵血功能消失,引起全身严重缺血缺氧的临床急症。

猝死(sudden death):是指外表健康或非预期死亡的人在外因或无外因情况下,突然意外非暴力性死亡。

自主循环恢复:指经心肺复苏术后自主心跳恢复或扪及脉搏并持续30秒以上。

3. 心肺复苏术的内容 心肺复苏包括基础生命支持(BLS)、高级生命支持(ACLS)和延续生命支持(prolonged life support, PLS)3个方面。