

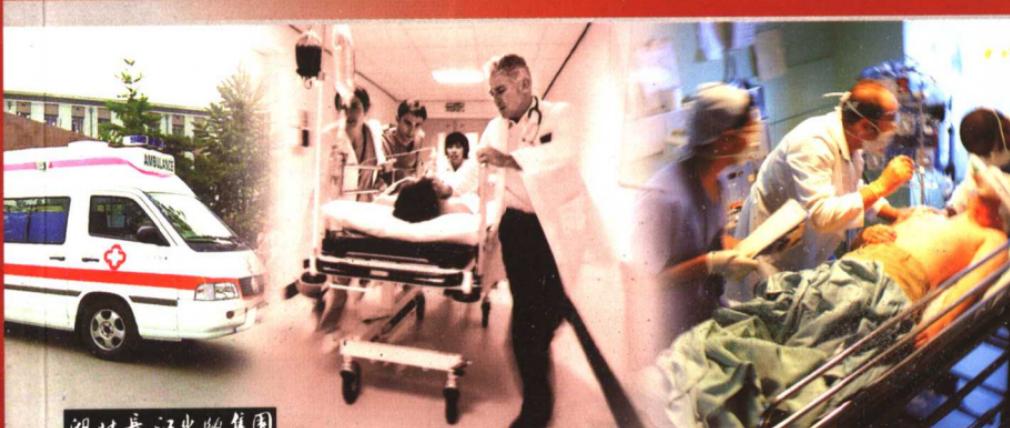
JI WEI
ZHONGZHEN

CHANGJIAN JIWEI ZHONGZHEN JIUHU SHOUCE

常见急危重症
救护手册

主审 张焱祥

主编 胡富荣 胡淑华 刘丽



湖北长江出版集团
湖北科学技术出版社

推荐(10) 目录

JIWEI ZHONGZHENG

CHANGJIAN JIWEI ZHONGZHENG JIUHU SHOUCE

常见急危重症 救护手册

主审 张焱祥

主编 胡富荣 胡淑华 刘丽

副主编 郑玉萍 李安琼 李小红

凌金兰 岳娅

湖北长江出版集团
湖北科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

常见急危重症救护手册/胡富荣主编. —武汉:湖北科学技术出版社,2007. 2
ISBN 978 - 7 - 5352 - 3682 - 1

I . 常… II . 胡… III. ①常见病:急性病—急救—手册 ②常见病:险症—急救—手册 IV. R459.7 - 62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 163183 号

张焱祥 主审

常见急危重症救护手册

◎ 胡富荣 胡淑华 刘丽 主编

责任编辑:武又文

封面设计:戴昊

责任校对:蒋静

出版发行:湖北科学技术出版社

电话:87679468

地 址: 武汉市雄楚大街 268 号
湖北出版文化城 B 座 12 - 13 层

邮编:430070

印 刷:武大图物印务有限公司

邮编:430072

787 毫米×1092 毫米 32 开 8.125 印张 170 千字

2007 年 2 月第 1 版 2007 年 2 月第 1 次印刷

定价:12.00 元

本书如有印装质量问题 可找承印厂更换

《常见急危重症救护手册》

主 审 张焱祥

主 编 胡富荣 胡淑华 刘 丽

副主编 郑玉萍 李安琼 李小红

凌金兰 岳 娅

编 者 (按姓氏笔画排列)

叶小红 刘丽丽 刘春香

李 晶 吴晓兰 何晓敏

汪 涛 汪燕萍 张春英

陈富贵 陈精华 周凯平

赵元秀 胡 溦 黄 波

曹美兰 童玲玲 廖慧兰

序

现代社会各种急危重症与灾害事故频频发生,护士面对急危重症患者时,能否及时无误地做出判断,以娴熟的技术对患者实施科学有效的救护,直接关系到患者的生命及伤残程度。为了适应社会的需要和急诊医学的发展,进一步加强在职护理人员的急救护理知识教育是非常必要的。

本书作者为一群长期工作在临床第一线、有着丰富的急救护理工作经验的护理人员,在急救护理学理论的指导下,写成了这一本颇有特点的急救护理专业知识手册,是难能可贵的。

本书从临床护理工作实际出发,简明扼要地阐明常见危急重症的急救护理与操作技术。全书分十九章,涉及各临床科室的护理内容,护理技术占了很大篇幅。护理措施包括了急救处理、一般护理、心理护理、健康教育等内容,理论联系实际,可操作性强,不失为一线护理人员、临床护生的一本很好的自学参考书。相信读者开卷有益,会从中得到一些指导和帮助。

很高兴又看到了护理人员自己写的书,衷心地期待我省护理界的学者、专家、有经验的护理人员研究护理工作中的新问题,攻克护理工作中的难点,不断推进护理学的发展。

户人玉

2007年元月1日

前　　言

随着社会的进步和繁荣,健康越来越受到人们的关注。但是,威胁人类的疾病和因素也在发生变化,各种危重症、事故、创伤和各种环境危害损伤,其发生率呈上升趋势。在临床护理工作中随时会面对各科急危重症病人,甚至群体伤。能否迅速作出判断,采取有效的急救护理措施,直接关系到病人的生命安全。为此,要求临床护理人员除有扎实的基础护理理论知识外,还须熟练掌握常见危重急症的救护技术,这对提高抢救成功率、减少病死率、致残率至关重要。

本书从临床护理工作实际出发,参阅有关文献,简要地阐明了常见急危重症的急救护理与操作技术,涉及各临床科室的护理内容,并由医学博士张焱祥主审。希望对临床一线护理人员、临床护生有指导作用,以期提高广大护理人员的急救护理水平。

编者一直从事临床一线护理工作,由于时间仓促,水平有限,加之,知识的更新日新月异,书中肯定有很多不足之处,敬请广大读者批评指正。

编　　者

2006年10月18日

目 录

第一章 急救护理的特点与要求	.....	(1)
第一节 急救护理工作的特点	.....	(1)
第二节 急救护理人员应具备的素质和能力	.....	(2)
第三节 急救护理风险管理	.....	(5)
第四节 转运及途中救护	.....	(8)
第二章 常见危重症与急救护理	.....	(11)
第一节 休克	.....	(11)
第二节 心肺脑复苏	.....	(13)
第三节 多系统器官功能衰竭综合征	.....	(15)
第四节 严重药物过敏	.....	(19)
第五节 输液反应	.....	(21)
第三章 常见急性症状的急救与护理	.....	(24)
第一节 昏迷	.....	(24)
第二节 抽搐	.....	(27)
第三节 晕厥	.....	(29)
第四节 呼吸困难	.....	(32)
第五节 发绀	.....	(36)
第六节 咳嗽与咳痰	.....	(38)
第七节 高热	.....	(41)
第八节 头痛	.....	(43)
第九节 恶心与呕吐	.....	(45)
第十节 便血	.....	(47)
第十一节 少尿与无尿	.....	(49)

第四章 呼吸系统急症护理	.....	(53)
第一节 咯血	.....	(53)
第二节 呼吸衰竭	.....	(55)
第三节 哮喘持续状态	.....	(56)
第四节 自发性气胸	.....	(58)
第五章 循环系统急症护理	.....	(61)
第一节 急性左心衰竭	.....	(61)
第二节 急性心肌梗死	.....	(63)
第三节 高血压危象	.....	(66)
第四节 恶性心律失常	.....	(67)
第五节 冠心病介入治疗术中并发心脏压塞	.....	(69)
第六节 冠心病介入治疗术中室颤	.....	(72)
第六章 消化系统急症护理	.....	(74)
第一节 消化道大出血	.....	(74)
第二节 肝性脑病	.....	(75)
第三节 急性胰腺炎	.....	(77)
第七章 神经内分泌系统急症护理	.....	(81)
第一节 脑血管急症	.....	(81)
第二节 癫痫持续状态	.....	(83)
第三节 糖尿病酮症酸中毒	.....	(85)
第四节 低血糖昏迷	.....	(86)
第五节 甲状腺危象	.....	(88)
第八章 创伤急救与护理	.....	(89)
第一节 挤压综合征	.....	(89)
第二节 严重多发性、复合伤	.....	(91)
第三节 颅脑损伤	.....	(99)

第四节	胸部创伤	(101)
第五节	腹部创伤	(104)
第六节	泌尿系统损伤	(106)
第七节	四肢、脊柱及骨盆创伤	(107)
第九章	烧伤急救与护理	(111)
第一节	概述	(111)
第二节	烧伤分期	(114)
第三节	现场救护	(116)
第四节	护理措施	(119)
第十章	外科急症护理	(126)
第一节	急性化脓性腹膜炎	(126)
第二节	急性重症胆管炎	(130)
第三节	急性坏死性胰腺炎	(133)
第四节	急腹症	(139)
第五节	急性尿潴留	(142)
第十一章	妇产科急症护理	(145)
第一节	异位妊娠	(145)
第二节	羊水栓塞	(147)
第三节	子痫抽搐	(149)
第四节	产后出血	(150)
第十二章	儿科急症护理	(152)
第一节	小儿高热惊厥	(152)
第二节	急性呼吸衰竭	(154)
第三节	心跳呼吸骤停	(156)
第四节	小儿感染性休克	(159)
第十三章	五官科急症护理	(161)

第一节	喉阻塞	(161)
第二节	鼻出血	(163)
第三节	气管异物	(164)
第十四章	急性中毒	(167)
第一节	急性有机磷中毒	(167)
第二节	急性安眠药中毒	(170)
第三节	急性酒精中毒	(172)
第四节	急性一氧化碳中毒	(174)
第十五章	环境危害损伤	(177)
第一节	电击伤	(177)
第二节	溺水	(181)
第三节	中暑	(183)
第四节	强酸损伤	(185)
第五节	强碱损伤	(187)
第十六章	常用急救技术	(189)
第一节	徒手心肺复苏	(189)
第二节	气管插管	(190)
第三节	洗胃术	(192)
第四节	急救止血法	(194)
第五节	穿刺术	(195)
第十七章	常用抢救器材使用技术	(199)
第一节	电除颤器	(199)
第二节	心电监护仪	(201)
第三节	呼吸机	(207)
第四节	输液泵	(215)
第十八章	常见抢救仪器使用的故障排除	(219)

第一节	气管插管脱出及气囊破裂的处理	.....	(219)
第二节	呼吸机报警对策	.....	(221)
第三节	双气囊三腔管破裂胃气囊脱出的处理	....	(229)
第四节	深静脉插管导管堵塞、脱落和移位的处理	.....	(233)
第五节	输液泵故障排除	.....	(238)
第十九章	常用急救实验室检查的护理配合	.....	(240)
第一节	实验室检查护理配合的基本原则	.....	(240)
第二节	急诊血液检查	.....	(241)
第三节	急诊尿液检查	.....	(243)
第四节	急诊粪便检查	.....	(244)
第五节	其他分泌物或排泄物检查	.....	(245)

第一章 急救护理的特点与要求

第一节 急救护理工作的特点

(一) 时间性

生命急救具有很强的时间性,急症患者病情为急、危、重症,一切急救护理工作都要突出一个“急”字,分秒必争。因此,要求急救护理人员处理患者要做到反应迅速,思维敏捷,有条不紊,判断正确。救治及时是抢救生命的关键,急救护理应充分体现“时间就是生命”。

(二) 复杂性

急救护理的对象是人,鉴于急症患者的健康基础不同、年龄跨度大、病史叙述不详、疾病种类复杂、病情变化快、就诊人数多和随机性强等特点,增加了急救护理工作的复杂性。尤其是发生意外灾害时,要承担大批伤病员的护理工作。因此,在救护工作中,必须做到忙而不乱,紧张有序,使抢救过程畅通无阻。

(三) 社会性

急救技术水平高低和抢救服务质量的优劣,有很强的社会性,是最能体现急救体系救死扶伤特色的窗口。公众对医院要求高,社会影响面大,因此,要求急救护理队伍应高效、高速、高度负责和高质量地为急症患者服务。

(四) 多学科性

急救护理涵盖了所有专科的急症处理,同时又有自身的院前急救、中毒急救、灾难急救和战伤急救,通常需要多专科救护人员的协作,因此,要有高效能的组织指挥系统和协调体制。

(五) 条件性

由于各类各级医院性质不同,医疗设备、专业分工、技术力量、人员素质、管理水平、抢救条件等有所不同,故救治水平高低和护理质量优劣受到诸多因素影响。

第二节 急救护理人员应具备的素质和能力

(一) 急救护理人员应具备的素质

1. 急救意识 急救意识是急救护理人员应具备的基本素质,是指救护人员争分夺秒抢救病人的一种观念意识。急救病人一般分为两种类型:急诊病人和危重病人。急诊病人即发病很急,但短时间内尚无生命危险的病人;危重病人指病情紧急,不立即治疗和抢救,短时间内有生命危险的病人。只有具备了急救意识,才能在众多的就诊病人中分出轻、重、缓、急及危重病人,并且果断采取抢救措施,正确、及时、有效地抢救患者的生命。因此,急救护理人员必须牢固树立“时间就是生命”的急救意识。

2. 救护的专业素质 急救护理人员既要努力掌握较系统的基础护理和专科护理的理论知识与技能,提高业务理论素质,又要在临床中做到认真观察,深入分析,及时总结经验,通过反复学习和实践,积累丰富的急救知识。另外,还要学好护

理心理学、伦理学、社会学、法学等人文科学理论,增强科研意识,勇于探索创新,大胆实践,培养科学实验及采用新技术的能力,既要标准化、规范化、程序化工作,又要善于用科学的头脑去怀疑、发现、改进其中的缺陷,以不断提高工作质量和工作效率。

3. 严谨、灵活、敏捷的思维素质 思维的严谨性和灵活性表现在思维广阔、灵活而深刻,具有这种思维素质的护士能够全面细致地分析病人的病情,透过现象看本质,从而科学地预测预后,并且可以及时采取积极有效的救治措施。思维的敏捷性表现在护士能迅速地发现问题,对突变的病情具有很强的紧急处理能力,并根据瞬息万变的病情及时调整思路,做出正确的判断,因此,强化急救意识的关键是使急救人员具有严谨、灵活、敏捷的思维素质。

4. 良好的心理素质和高度的责任感、同情心 急救护理人员经常面对的是各种复杂的情况和处于痛苦或濒于死亡的患者,所以应具有良好的心理素质,不惊慌失措,应沉着冷静,以高度的责任感和同情心做好本职工作,应竭力进行抢救,对病人的生命负责,严格执行医疗护理规章制度,做好查对工作,严防差错事故的发生,并且做好和医生的配合工作,共同完成救护任务。

5. 具有良好的身体素质 急救护理人员要有良好的身体素质。

(二) 急救护理人员应具备的能力

1. 急救技术操作能力 急救护理人员应具有熟练、准确的急救技术操作能力、护理操作及准确的定位取放急救用品等能力,还要掌握先进仪器的使用方法和新的抢救技术,只有

提高护士的应急应变能力及抢救水平,才能有效地提高抢救成功率,取得良好的救护效果。

2. 敏锐的观察能力 急救护理人员必须具有敏锐的观察能力,要善于从病人的言谈、行为和情绪的微小变化中去发现他们的内心活动,及时帮助病人解决问题。突发创伤的病人更有赖于护士敏锐的观察力和敏捷的思维能力,认真观察、正确判断,及时采取正确、有效的措施挽救患者的生命,不应惊慌失措,丧失抢救时机。

3. 及时准确的预诊分诊能力 急救护理人员面对的是创伤急诊和急救病人,所以他们除了要学习有关业务知识外,还要掌握各专科患者的鉴别诊断和急救知识,才能使各科患者迅速得到初步诊断,并尽快分诊,得到及时的诊治和救护。

4. 团结协作,协调及组织能力 由于创伤病人多为突然外伤受害,正处于危险或非常痛苦的状态,急救护士除应立即采取急救措施,组织急诊科有关人员协助医生抢救外,必要时有权向各专科医生呼救,如遇大批患者同时就诊时,可直接向医务部及院部值班呼救,以调动医院力量确保危重患者得到及时有效的处理,组织得当,措施得力与否是抢救工作成败的关键。

5. 应具备简单的检查及排除仪器设备故障的能力 在临床中,遇到医疗器械故障是屡见不鲜的,因此,为达到使病人得到及时救治的目的,急救护理人员必须掌握常用的器械、设备的工作原理,操作方法,构造及易出故障的部位,可以在紧急情况下能够迅速排除仪器设备的简单故障,以争取最佳抢救时机。

第三节 急救护理风险管理

护理风险管理的理论是把发生护理不安全事件后的消极处理变为护理不安全事件发生前的积极预防。

急诊医疗护理行为面对的是病情复杂多变、生命重危、年龄不一的各种疾病的人群,以及对意外伤害事故所致突发伤、批量伤病员的救治。其病情变化中交织着多种因素,而医疗护理行为又是具有超过各种服务之上的高科技行为的组合行动,具有高风险性,也是导致医疗纠纷和投诉发生的隐患。

加强急救护理风险管理,首先要认真分析医疗护理纠纷发生的原因和采取相应的对策,强化急诊护士的法律意识,使医疗护理纠纷隐患消除在萌芽状态,才能保证急救护理的安全,从而避免医疗纠纷的发生,不断提高急救护理质量及完善医疗护理服务。

(一) 培训护士护理风险防范意识,提高抗风险能力

组织学习《医疗事故处理条例》及相关的法律法规,做到知法懂法,用法律约束自己的行为,树立“以人为本,以病人为中心”的服务思想,尊重病人的合法权益,小心谨慎,尽职尽责地为病人服务,确保护理安全。

(二) 加强业务素质培训,提高护理工作质量

急诊病人中,大多为病情既复杂又凶险的危重病人。特点是来院时间短,病情变化快,如得不到及时救治,将影响生命安全。要求急诊护士牢固树立“抢救”第一的观念,时时以此观念规范自己的行为。任何情况下都不能找借口拖延抢救时间,同时要具备较强的应变能力和敏锐的观察力,认真地观

察病情,为临床诊断抢救提供可靠依据。管理者制定培训计划、急救护理工作流程、护理应急预案以及差错事故防范措施和发生差错事故后处理程序,不定期考核,做到人人过关,使全体护士达到抢救技术过硬,操作技术娴熟,使病人及家属产生依赖和安全感,从而赢得病人家属对护理工作的理解和支持,同时注意加强护士责任心教育和沟通技巧培训,提供人性化服务。

(三) 规范抢救物品、仪器的应用与管理

合理布局抢救物品,做到“五定一随时”,即定数量、定点安置、定专人管理、定期消毒灭菌、定期检查维修和随时补充更换,以保证急救药品器材的完好率达100%。抢救室内物品一律不得外借,值班护士班班交接,并做好记录,制定抢救仪器操作程序卡并挂于仪器房,保证抢救工作的顺利进行。

(四) 认真做好抢救记录

抢救记录是护理人员对医护人员为患者进行抢救治疗、实施护理以及患者病情动态改变的记录,是护士执行医嘱实施抢救治疗护理的主要依据。在法律上有其不容忽视的重要性,应认真、客观、真实地记录。记录内容包括患者来科时间、状态、采取的抢救方法、护理措施及效果、病情转归等。护理记录在记录的内容、格式、要求和管理上要适应举证责任倒置的新形势,体现护士的责任感和证据意识。注意保持护理记录的原始和完整,因为客观护理记录的实质就是按照病人实际发生的情况如实记载,不允许有任何的加工和修饰,培养护士“记你所做的、做你所写的”这一实事求是的工作作风,是保护护理记录内容能作为法律依据的关键。此外,对一些意外事故如交通事故等的抢救中常遇到的一些不明身份的病