

护

理

人

员

奥

运

全

科

培

训

教

材

黄建始

刘华平

主编



人民卫生出版社

护理人员 奥运全科培训教材

主编	黄建始	刘华平
作者	孙红	中国协和医科大学北京协和医院
	景金来	中国协和医科大学继续教育学院
	李峥	中国协和医科大学护理学院
	赵红	中国协和医科大学护理学院
	岳颖	中国协和医科大学继续教育学院
	刘霞	中国协和医科大学护理学院

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

护理人员奥运全科培训教材/黄建始等主编.

北京:人民卫生出版社,2006. 10.

ISBN 7-117-07920-7

I. 护… II. 黄… III. 护理学-技术培训-教材
IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 094599 号

护理人员奥运全科培训教材

主 编:黄建始 刘华平

出版发行:人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址:北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编:100078

网 址:<http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线:010-67605754 010-65264830

印 刷:潮河印业有限公司

经 销:新华书店

开 本:787×1092 1/32 印张:9.25 插页:4

字 数:210 千字

版 次:2006 年10月第 1 版 2006 年10月第 1 版第 1 次印刷

标准书号:ISBN 7-117-07920-7/R·7921

定 价:19.80 元

版权所有,侵权必究,打击盗版举报电话:010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)



主编简介

黄建始 中国医学科学院院长助理,中国协和医科大学校长助理兼继续教育学院院长,流行病学特聘教授、博士生导师。中国医师协会医师健康管理和医师健康保险专业委员会副主任委员,中华预防医学会健康风险评估和控制专业委员会副主任委员,卫生部职业技能鉴定指导中心卫生行业健康管理师国家职业专家委员会副主任委员,北京市健康教育协会副会长,《中华医学杂志》编委,卫生部国家突发公共卫生事件专家咨询委员会委员,南京大学和南京医科大学兼职教授,人民大学培训学院特聘教授,清华大学继续教育学院卓尔培训中心顾问,北京大学,中山大学,中国中医药大学授课教授。

主编简介



刘华平 中国协和医科大学护理学院院长，美国乔治梅森大学护理学博士，中华护理学会外事工作委员会主任委员，中华护理学会第二十四届理事会副理事长，美国约瀚霍普金斯大学护理学院客座教授，《澳门护理杂志》副总编辑，延边科学技术大学兼职教授，北京卫生学校专业教学委员会主任委员，《中华护理杂志》编委会特邀审稿专家，人民卫生出版社专家咨询委员会委员，《临床护理杂志》第一届编辑委员会委员，全国高等教育自学考试指导委员会医药学类专业委员会委员。卫生部护理科研项目专家，卫生部全国卫生专业技术资格考试专家委员会委员。

序

在我的记忆中,1896年4月6日是一个值得纪念的日子,熄灭了1000多年的奥林匹克圣火在希腊首都雅典重新点燃,掀开现代奥林匹克运动的序幕;而2008年8月8日更是一个值得期待的日子,现代奥林匹克运动走过100多年的里程,在无数人的期盼中,终于落户古老而文明的华夏大地,13亿中国人将共同诠释“更快、更高、更强”的奥林匹克精神,共同在“同一个世界,同一个梦想”中迎接八方宾客,让奥林匹克见证东方巨龙的腾飞。我们现在的每个人、每一天都在为之辛勤工作、努力奋斗。

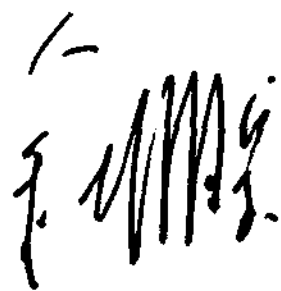
“绿色奥运、科技奥运、人文奥运”是2008年北京奥运会的三大理念,需要全社会的共同参与才能实现,其中方便、快捷、高效的医疗服务将是举办一届成功奥运会的重要保障,也是我们首都卫生工作者为奥运服务的直接途径,我们曾向世界承诺提供一流的医疗服务。作为首都卫生队伍的中坚力量,护理人员服务水平的高低直接影响奥运医疗保障水平,相信全市护理人员能充分认识和担负起自己的使命,以精湛的技术、优质

的服务向世界人民展示中国白衣天使的风采,成为北京这座繁荣、和谐、崛起的国际化大都市中一道靓丽的风景。

工善其事,先利其器。奥运医疗服务有其鲜明的特点,为拥有不同文化背景与风俗习惯、应用不同语言、有不同服务需求的人提供服务是对护理人员的一大挑战。面对这一切,我们应做怎样的准备?中国协和医科大学继续教育学院与护理学院组织编写的这本《护理人员奥运全科培训教材》适时地为护理人员的学习提供帮助,有助于护理人员更好地了解世界各民族文化、加强沟通能力及提高与奥运密切相关的专业技能,相信会成为护理人员的一本工具书。

我们常说世界给中国 16 天,中国还世界 5000 年。让我们携起手来,为 2008 年北京奥运会圆满成功而共同努力!

北京市卫生局局长



2006 年 8 月

前言

雅典的圣火熄灭了,等待着 2008 年在北京重新燃起,那将是一个生气蓬勃的 2008,一个充满希望的 2008,一个令人陶醉的 2008。世界各国人民在中国北京欢聚一堂,没有种族、文化、国界的约束,共同迎来一场奥林匹克盛会。辉煌的北京,古老文明的中国,热情好客的华夏儿女将用最美好的姿态迎接五湖四海的宾朋!

迎奥运,中国协和医科大学继续教育学院和护理学院组织编写了这本《护理人员奥运全科培训教材》。教材的第一部分是“急救医学”,介绍了日常工作生活中常见的意外事件、伤害、疾病发作时的应对措施,为我们在应急状态下的自救、救人提供了知识保障。第二部分“各国礼仪”帮助我们开阔视野,了解、尊重并接受其他民族、地域的不同礼仪。第三部分“交流技巧”不仅为我们喜迎八方宾朋提供指导,还有助于提高我们的个人素质、促进自身发展。第四部分“场景英语”,介绍了人际交往中的日常用语,有利于向世人展示北京这座国际化大都市紧跟时代脉搏的

精神风貌。

鉴于我们的编写经验和组织能力水平有限，教材中难免存在不足之处，我们殷切希望各界同仁及广大读者不吝赐教，以期不断改进。

黄建始 刘华平

2006 年 8 月

目 录

模块一 现场急救和护理	1
第一节 现场急救的概念及发展现状	1
一、现场急救的意义	2
二、国内院前急救的发展现状	3
三、现场急救的特点	4
四、现场急救的原则	5
五、现场急救的基本程序	7
第二节 运动性猝死	8
一、运动性猝死的概念	9
二、运动性猝死的发生原因	9
三、运动性猝死的好发人群和诱因	10
四、如何预防运动性猝死	10
五、近年国际、国内发生的运动性猝死	11
第三节 早期的基础生命支持	13
一、心脏骤停的定义	14
二、心脏骤停的现场判断	14
三、心肺脑复苏术	18
第四节 常见运动创伤和运动性疾病的现场急救	24
一、休克	25
二、出血	27

三、创伤·····	34
四、骨折·····	42
五、关节脱位·····	46
六、晕厥·····	49
七、中暑·····	50
第五节 现场急救病人的安全转运·····	53
一、现场急救病人安全转运的基本原则·····	55
二、现场搬运病人的方法·····	55
参考文献·····	63
 模块二 世界各国不同的文化礼仪与习俗·····	64
第一节 东西方礼仪的特点与差异·····	64
一、东方礼仪文化·····	65
二、西方礼仪文化·····	68
第二节 世界主要国家及地区文化习俗·····	69
一、亚洲主要国家和地区文化习俗·····	71
二、欧洲主要国家文化习俗·····	79
三、美洲主要国家文化习俗·····	87
四、大洋洲主要国家文化习俗·····	92
五、非洲主要国家文化习俗·····	94
第三节 三大宗教礼仪常识·····	98
一、佛教·····	98
二、基督教·····	100
三、伊斯兰教·····	101
第四节 送花礼仪常识·····	103
参考文献·····	107
 模块三 护士沟通交流技巧·····	108
第一节 人际关系·····	108

一、人际关系的概念	109
二、人际关系的特质	111
三、人际关系的形成和发展	112
四、人际关系的类型	113
五、维持良好人际关系的基本条件	114
第二节 人际交往.....	118
一、人际交往的概念	119
二、人际交往的本质	120
三、人际交往的功能	121
四、人际交往中的认知效应与偏差	122
第三节 人际沟通.....	126
一、人际沟通的概念	127
二、人际沟通的过程和要素	128
三、人际沟通的特点	130
四、人际沟通的意义	131
五、人际沟通的功能	133
六、人际沟通的原则	134
第四节 沟通交流的技巧.....	137
一、语言沟通的技巧	139
二、非语言沟通技巧	152
第五节 影响沟通交流的因素及多元文化对沟通	
交流的影响.....	162
一、影响沟通交流的因素	163
二、多元文化对沟通交流的影响	165
第六节 治疗性沟通交流.....	167
一、治疗性人际关系	168
二、治疗性沟通交流的技巧	174
三、沟通交流与护理程序的应用	185
四、特殊人群/特殊情境下的交流.....	188

参考文献.....	192
模块四 护士常用专业英语.....	193
第一单元 门诊.....	193
场景一 问讯处.....	193
场景二 挂号.....	195
场景三 内科.....	198
场景四 检验科.....	203
场景五 外科.....	205
场景六 儿科.....	208
场景七 妇产科.....	212
场景八 耳鼻喉科.....	215
场景九 眼科.....	220
场景十 变态反应科.....	224
场景十一 治疗室.....	227
场景十二 牙科.....	230
场景十三 皮肤科.....	234
场景十四 放射科.....	237
场景十五 药房.....	239
第二单元 在奥运赛场.....	243
场景十六 骨折.....	243
场景十七 帮助中暑观众和心梗观众.....	245
第三单元 住院.....	248
场景十八 住院与介绍环境(一).....	248
场景十九 住院与介绍环境(二).....	251
场景二十 护理评估.....	253
场景二十一 收集病人资料.....	256
场景二十二 病人的卫生与营养.....	259
场景二十三 护理实践(一).....	262

场景二十四	护理实践(二).....	265
场景二十五	手术前.....	267
场景二十六	手术后.....	270
场景二十七	出院(一).....	274
场景二十八	出院(二).....	277
场景二十九	中医(一).....	280
场景三十	中医(二).....	283

模块一

现场急救和护理

第一节 现场急救的概念及发展现状

【课前导读】

介绍现场急救的意义、发展现状、特点、原则和基本程序。

【案例】

一天夜里,夫妻二人在家里聊天,正在说话时,忽然妻子不说话了,倒在地上,如果是你在场会如何处理?

1. 拨打 120 急救电话的同时评估伤情。
2. 检查患者的生命体征与意识状态,检查患者呼吸道是否通畅,有无呼吸异常;对患者进行全身的检查,检查头颈部、胸部、腹部、骨盆、脊柱及四肢有无异常,在检查中要充分暴露患者身体各部位,迅速检伤。
3. 必要时进行持续徒手心肺复苏。
4. 救援人员到现场后,应迅速将患者送往较近的医院。

【教学目标】

使学员及读者了解现场急救的一般状况和基本程序。

1. 现场急救的意义和特点。
2. 现场急救的发展现状、原则和基本程序。

一、现场急救的意义

随着人民生活水平及文明程度的日益提高,人们对物质文明和精神文明的需求不断增加,对生命质量和生命保障的要求不断提高。在现实生活中,急性疾病和意外创伤,是人们随时可能发生和遇到的。对危重急症患者的抢救,最宝贵的时机是在院前。处于危重状态的病人,几分钟、十几分钟的延误,可能就丧失了挽回生命的宝贵时机。因此,现场急救是否及时、妥善,直接关系到病人的安危和预后。对于危重急症病人,可以说“时间就是生命”!只有分秒必争地在现场正确地施行急救措施,患者才有获救的希望和可能。

院前急救与院内急救的内容有所不同,前者强调的是现场急救和途中救护。其特点是在紧急情况下,急救现场条件差,患者病史不详,缺乏客观资料,病变程度各异,救护人员体力消耗较大,故抢救措施应以生命器官的功能维持与对症急救为主。现场急救是在现场和运送途中进行,因此难以适用医院各种抢救常规。尽管现场急救是暂时的、应急的,但对于一些危重急症病人来说,如果没有在现场急救过程中争取到的分分秒秒,医院的设备再好,医护人员的技术再高也难以起死回生。

在事故现场对病人的初步急救,是我国目前医疗救护中极为薄弱的环节。许多突发急症、危重症或意外伤害事故往往发生在途中、工作场所、家庭等医院以外的地方,首先能在现场施行急救的往往不是医护人员。

因此,现代生活中的人们需要有自救互救的意识、现场急救的知识和技术,需要在广大群众中大力进行急救知识的普及。这样,在突发事件现场的最初目击者就可以及时迅速地对病人进行必要的初步现场急救,否则就会束手无策,耽误急救最初阶段极为宝贵的时间。

二、国内院前急救的发展现状

目前我国中等以上城市普遍建立了不同规模的院前急救医疗中心,分为以下几个模式:

(一) 院前院内结合型

急救中心既有院前急救医疗,又有院内急救医疗。院前与院内统一管理,是大而全的模式,但不利于贯彻缩小抢救半径的原则。

(二) 纯院前急救型

急救中心只是院前急救的指挥调度,与各医院无行政隶属关系,采取依靠医院,分片负责的模式。

(三) 中型院前指挥型

急救中心是院前急救的指挥总调度,既有院前急救的指挥调度权,又有人、财、物等资源的调配权。院前急救速度快,利于缩小抢救半径原则,但需要一定的资金。

(四) 院前附属医院型

院前急救指挥相对独立,但又附属于一家医院,形成一套班子、两个牌子的机构框架。

(五) 特殊联动型

消防、司警与急救医疗建立统一的通讯网络。在紧急抢救时,视救援对象调整救援种类。特点:反应速度快,有利于减少浪费,共享资源,综合发挥各类救援能力。此模式为社会公益性,不向社会收费,需要国家财力支持。目前香港特区采用的是此种模式。