



(供高职、中职护理专业使用)

山东省“十二五”规划护理专业创新特色系列教材

Jijiu Huli xue

急救护理学

高占玲 金莲玲 / 主编



山东人民出版社

国家一级出版社 全国百佳图书出版单位

急救护理学

主编 高占玲 金莲玲

山东人民出版社

图书在版编目(CIP)数据

急救护理学/高占玲,金莲玲主编. —济南:山东人民出版社,2014. 1

ISBN 978 - 7 - 209 - 08140 - 5

I. ①急… II. ①高… ②金… III. ①急救 - 护理学 IV. ①R472. 2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 018546 号

责任编辑:袁丽娟

急救护理学

高占玲 金莲玲 主编

山东出版传媒股份有限公司

山东人民出版社出版发行

社 址:济南市经九路胜利大街 39 号 邮 编:250001

网 址:[http:// www. sd - book. com. cn](http://www.sd-book.com.cn)

发行部:(0531)82098027 82098028

新华书店经销

山东省东营市新华印刷厂印装

规 格 16 开(184mm × 260mm)

印 张 12. 5

字 数 280 千字

版 次 2014 年 3 月第 1 版

印 次 2014 年 3 月第 1 次

ISBN 978 - 7 - 209 - 08140 - 5

定 价 26.00 元

如有质量问题,请与印刷厂调换。(0546)6441693

前言

《急救护理学》是护理学的重要组成部分，为护理专业的必修课程之一。它是以挽救患者生命、提高抢救成功率、降低伤残率和死亡率、提高生命质量为目的，以现代医学科学、护理学专业理论为基础，研究急危重症患者的抢救、护理和科学管理的一门综合性应用学科。

为了适应高职高专护理教育改革与发展的需要，培养高端技能型护理人才，本教材在编写过程中力求体现高职高专教育特色，注重基本理论、基础知识和基本技能，教材内容以“必需、够用”为度，增加了“知识链接”，并且在部分项目中穿插了“案例分析”。学习本课程对学生职业能力的培养和职业素养的养成有明显的促进作用，为今后从事和发展急救护理工作奠定良好的基础。

本教材参编人员均具有丰富的临床护理教学经验，教材内容更符合临床护理实际。编写分工如下：项目一 认识急救护理学（高占玲）；项目二 常用救护技术（尹学磊、于晓斌）；项目三 院前急救（高占玲、于晓斌）；项目四 急诊科管理与护理（朱春风、张淑静）；项目五 重症监护病房管理与护理（尹学磊、栗亮）；项目六 心肺脑复苏（朱春风、宋双）；项目七 急性中毒患者的救护（金莲玲）；项目八 意外伤害病人的救护（张志霞、黄伟）。每个项目都配有思考练习题。

教材在编写过程中得到了山东人民出版社、山东中医药高等专科学校、枣庄职业学院、潍坊护理职业学院等各参编单位的领导和专家的大力支持和帮助，在此深表谢意！

限于编写水平，书中难免有疏漏和不当之处，恳请各院校师生及护理界专家给予批评指正。

编者

2013年12月

目 录

项目一 认识急救护理学	(1)
任务一 概述	(1)
一、急救护理学的发展史	(1)
二、急救护理学的研究范畴	(3)
任务二 急救医疗服务体系	(5)
一、急救医疗服务体系的组成	(5)
二、急救医疗服务体系的管理	(5)
任务三 急救护理工作的特点及要求	(5)
一、急救护理工作的特点	(5)
二、急救护士的职业要求	(6)
思考与练习	(7)
项目二 常用救护技术	(9)
任务一 创伤急救技术	(9)
一、现场止血	(9)
二、现场包扎	(13)
三、现场固定	(20)
四、创伤病人的搬运	(22)
任务二 气管插管术	(27)
一、适应证与禁忌证	(27)
二、用物准备	(28)
三、操作步骤	(28)
四、注意事项	(29)
任务三 环甲膜穿刺术	(30)
一、适应证与禁忌证	(30)
二、用物准备	(30)
三、操作步骤	(30)
四、注意事项	(31)



任务四 呼吸机的应用	(31)
一、目的	(31)
二、适应证与禁忌证	(32)
三、操作程序	(32)
四、注意事项	(33)
五、呼吸机的撤离	(34)
任务五 电除颤仪的应用	(35)
一、适应证与禁忌证	(35)
二、操作程序	(36)
三、注意事项	(36)
任务六 多功能监护仪的应用	(37)
一、适应证与禁忌证	(37)
二、操作程序	(37)
三、注意事项	(39)
思考与练习	(39)
项目三 院前急救	(44)
任务一 院前急救的工作程序	(44)
一、紧急呼救	(45)
二、现场评估	(45)
三、现场救护	(46)
四、转运及途中监护	(47)
任务二 呼吸道异物梗阻患者的现场急救	(56)
一、判断呼吸道梗阻	(56)
二、现场急救	(57)
思考与练习	(59)
项目四 急诊科管理与护理	(63)
任务一 急诊接诊、分诊、处理	(63)
一、接诊	(64)
二、分诊	(64)
三、急诊处理	(67)
任务二 急诊科护理工作管理	(71)
一、急诊科护理组织管理形式	(72)
二、急诊科的护理质量管理	(72)
三、急诊科主要规章制度	(72)

四、急诊科的设备管理	(72)
思考与练习	(73)
项目五 重症监护病房管理与护理	(77)
任务一 ICU 患者的收治	(77)
一、评估 ICU 收治对象	(77)
二、准备病床单位与设备	(78)
三、接待患者	(78)
四、通知医生、执行医嘱	(78)
五、询问病史、护理体检	(78)
六、健康宣教	(78)
任务二 ICU 的监测技术	(82)
一、循环系统功能监测	(83)
二、呼吸系统监测	(89)
三、中枢神经系统监测	(90)
四、泌尿系统监测	(92)
五、体温监测	(93)
六、动脉血气与酸碱度监测	(94)
任务三 ICU 病人的转出	(96)
一、评估 ICU 转出对象	(96)
二、执行转出医嘱	(96)
三、办理转出手续	(96)
四、健康宣教	(96)
五、各种监测仪器的处理	(96)
六、处理床单位	(97)
任务四 休克患者的救护	(97)
一、病情评估	(97)
二、救治与护理	(98)
思考与练习	(102)
项目六 心肺脑复苏	(106)
任务一 心肺脑复苏	(106)
一、基础生命支持	(107)
二、进一步生命支持	(111)
三、延续生命支持	(114)
任务二 复苏后的监护	(119)



一、脑缺氧的监护	(119)
二、循环系统的监护	(119)
三、呼吸系统的监护	(120)
四、肾功能的监护	(120)
五、酸碱平衡的监护	(120)
六、加强基础护理	(120)
思考与练习	(121)
项目七 急性中毒患者的救护	(125)
任务一 认识急性中毒	(125)
一、病情评估	(125)
二、救护技术	(128)
三、护理要点	(130)
任务二 急性有机磷农药中毒患者的救护	(132)
一、病情评估	(133)
二、救护技术	(135)
三、护理要点	(136)
四、健康指导	(138)
任务三 镇静催眠药中毒患者的救护	(139)
一、病情评估	(139)
二、救护技术	(140)
三、护理要点	(141)
四、健康指导	(142)
任务四 急性一氧化碳中毒患者的救护	(143)
一、病情评估	(143)
二、救护技术	(145)
三、护理要点	(146)
四、健康指导	(146)
任务五 酒精中毒患者的救护	(148)
一、病情评估	(148)
二、救护技术	(149)
三、护理要点	(149)
四、健康指导	(150)
思考与练习	(151)
项目八 意外伤害患者的救护	(155)

任务一 淹溺患者的救护	(155)
一、病情评估	(155)
二、救护技术	(156)
三、护理要点	(158)
四、健康指导	(159)
任务二 中暑患者的救护	(161)
一、病情评估	(161)
二、救护技术	(163)
三、护理要点	(164)
四、健康指导	(165)
任务三 电击伤患者的救护	(167)
一、病情评估	(167)
二、救护技术	(168)
三、护理要点	(169)
四、健康指导	(170)
任务四 动物性损伤患者的救护	(172)
一、病情评估	(172)
二、救护技术	(174)
三、护理要点	(175)
四、健康指导	(175)
思考与练习	(176)
附录一 参考文献	(180)
附录二 《急救护理学》教学大纲	(182)

项目一

认识急救护理学



学习目标

1. 知道急救护理学的范畴及急救医疗服务体系的组成。
2. 说出急救护理工作的特点及急救护士的职业要求。

急救护理学是急救医学的重要组成部分，是研究各类急性病、急性创伤、慢性病急性发作以及危重患者抢救与护理的一门综合性应用学科。急救护理学遵循“生命第一、时效为先”的急救护理理念，以挽救患者生命、提高抢救成功率、促进患者康复、降低伤残率和死亡率、提高生命质量为目的，是护理专业的临床核心课程。人们对健康需要的增长，疾病谱的改变，各种自然灾害和人为灾害的不断增多，尤其是近年来世界范围内突发性公共卫生事件、重大自然灾害的频发，促使急救医学不断向前发展，同时也对急救护理工作提出了更高要求。

任务一 概述

一、急救护理学的发展史

急救护理学的发展历史可以追溯到 19 世纪南丁格尔时代。在 1854 ~ 1856 年英、俄、土耳其的克里米亚战争时期，英国前线战伤的士兵死亡率高达 42%，南丁格尔率领 38 名护士前往战地医院救护，仅半年时间使伤兵死亡率降到 2% 左右。第一次世界大战伤员的死亡率为 18%，第二次世界大战为 4.5%，说明急救水平已不断提高。及时、有效的抢救与护理技术对提高伤员的救护成功率起着至关重要的作用。急救护理水平直接关系到伤病员的生与死、是否致残以及住院时间的长短。

（一）国际急救护理学的发展简史

20 世纪 50 年代初期，北欧发生了脊髓灰质炎大流行，许多患者伴有呼吸肌麻痹，不能自主呼吸而出现呼吸衰竭，于是医院将这些危重患者集中起来，辅以“铁肺”治疗，配合相应的特殊护理技术，效果良好。这就是世界上最早的用于监护呼吸衰竭患者的“监护病房”。



知识链接

“铁肺”——最早的重症监护病房

肺没有自己的肌肉，它们受胸廓和膈肌运动的控制。当膈肌向上运动时，空气被挤压出去；当膈肌向下运动时，空气被吸进去。菲利普·德林克发明了“铁肺”，能支持患者呼吸。铁肺是一个连接着泵的密闭铁盒子，患者的头部伸在外面。当铁肺中的空气被吸出时，新鲜空气进入肺内；当铁肺中的压力升高时，肺内的空气被压出去。“铁肺”拯救了许多人的生命，它是第一个代替人体器官功能的机器。

20 世纪 60 年代，电子仪器设备快速发展，心电示波器、电除颤器、呼吸机、血液透析机等现代监护和急救设备广泛应用于临床，急救护理工作进入了有抢救设备的新阶段。60 年代后期，现代监护仪器设备的集中使用，促进了重症监护病房的建立，也使急救护理的理论与实践得到快速发展。

美国是急救医学的发源地。1966 年美国颁布了《公路安全条例》，提出了院前救护的概念；1968 年成立了美国创伤协会；1970 年成立了急诊护士协会；1973 年开始实施《急救医疗系统条例》，发展全面的急救医疗服务系统，各城市完善和形成了急救网络组织，规定“911”为全国统一的急救呼叫号码。

1975 年 5 月，国际红十字会（International Red Cross）在德国召开了急救医疗会议，提出了急救事业国际化、国际互助和标准化的方针，并提出急救车装备必要的仪器，国际统一急救电话号码及交流急救经验等。

1979 年，国际上正式承认急救医学为医学科学中的第 23 个专业学科，急救护理学也成为护理学中的一门重要学科。在国际医护人员的共同努力下，急救护理学迅猛发展，在社会医疗中发挥着越来越重要的作用。

（二）我国急救护理学的发展

我国急救护理事业经历了从简单到逐步完善形成新学科的发展过程。20 世纪 50 年代，我国各医院也普遍将危重症患者集中在靠近护士站的危重病房或抢救室，便于护

士密切观察与护理。70年代大医院建立了心脏监护病房（CCU），将心脏手术后患者先送到监护室进行监护，然后再转回病房。1980年10月卫生部颁布了《关于加强城市急救工作的意见》文件；1983年又出台了《医院急诊室（科）建设方案（试行）》，明确规定了急诊科（室）的工作任务，急诊医疗的发展方向、组织与管理，并要求建立、健全急诊医疗护理的规章制度；1986年11月通过了《中华人民共和国急救医疗法》；同年12月，中华医学会正式批准成立了“中华医学会急诊医学分会”，标志着急诊医学作为一门独立学科在我国正式确立，开创了我国急诊医学事业发展的新阶段。同年，卫生部与邮电部联合将中国的急救特服电话号码设为“120”，由此推动了急救护理工作健康蓬勃地发展。

中华护理学会、各省市护理学会及护理教育中心举办了多次急救护理学习班，为急救护理工作及急救护理队伍培养了一大批专业人才。同时，国家教育部将急救护理学确立为护理学科的必修课程，高等医学院校本、专科护理教育都开设了急救护理学课程，研究生培养也设置了急救护理学的研究方向，为我国的急救护理专业培养了专业性人才。目前，我国急救医疗服务体系（EMSS）基本健全，急救网络逐步形成，全民急救意识普遍提高，社区服务和家庭服务的出现，使急救护理学的内容和范畴不断扩展，急救护理学在EMSS中已显现出举足轻重的地位和作用。

二、急救护理学的研究范畴

随着急救医学的发展，急救护理学的内涵也在不断延伸。现代急救护理学包括以下范畴。

（一）院前急救

院前急救是指急危重症患者到达医院之前的医疗救护，主要包括呼救、现场救护、转运及途中监护。院前急救的任务是采取及时、有效的急救措施，最大限度地减少患者的痛苦，降低伤残率和死亡率，为进一步诊治打下基础。院前急救可使伤病员在最短的时间内接受专业医务人员或目击者的救护与生命支持。因此，院前急救是急救工作的最前沿阵地。

院前急救是EMSS的第一个环节，也是关键的一步，需要得到政府和社会各界的重视与支持及全民的参与，做好急救知识和初步急救技能的普及工作，提高民众的自救和互救能力，使现场的第一目击者能首先给患者实施必要的初步急救。科学的管理体系，广大民众的积极参与和专业人员的共同努力，急救通讯、调度、指挥系统的不断完善，将使院前急救质量得到不断提高。

（二）急诊科救护

急诊科作为医院的独立科室，是急救工作的重要组成部分，负责接收及诊治院外

转送和前来就诊的急危重症伤病员,对他们进行快速、准确的诊断和抢救。经急诊科救护处理后,部分患者治愈,部分患者住院继续治疗,部分患者需转送到重症监护室继续治疗和监护。急诊科是医院医疗和护理工作的前哨,工作质量的优劣直接关系到患者的生命安危,可反映一所医院的管理和医疗技术水平。因此,加强急诊护理工作管理,提高急救护理质量,已成为医院急诊科建设的重要课题。

急诊救护是院前急救的延续,是EMSS中最重要而又最复杂的中心环节。急诊科要求建立畅通无阻的绿色通道,以利于急危重症患者的抢救。急诊科要成立急救领导小组,遇有重大抢救任务时负责指挥与协调急救工作,以达到高效率、高质量的救护目标。

(三) 重症监护病房

重症监护病房(ICU)是急救医疗服务体系的重要组成部分,是先进的医疗护理组织,集中了多位具备专业知识和技术的医护人员,应用先进监护设备和急救设备对急危重症患者进行全面监护及强化治疗的单位。重症监护病房的建立,极大地提高了危重患者的抢救成功率,降低了死亡率和致残率,也为急救护理的发展积累了宝贵的临床经验。

(四) 灾难救护

灾难救护是指对自然灾害(如地震、火山爆发、台风、洪水等)和人为灾难(如交通事故、放射性污染、战争等)所造成的人员伤害迅速有效地进行救治。突发性集中的人员伤亡是许多灾难的共同特征。医护人员必须做好灾前各项准备工作,以尽量减少灾难带来的损失。一旦灾难发生,应立即组织有关医务人员赶赴现场进行及时抢救,积极寻找伤病员;快速实施检伤分类;开展现场自救、互救;及时分流转送。还应重视灾后预防,防止传染病、流行病的发生。

(五) 急救护理教育和科研

急救护理人员的业务培训是发展我国急救护理事业的一个重要方面。首先,应在医学院校护理专业开设急救护理课程,系统地讲解有关的理论知识和技能。还可通过讲座、技术培训等多种形式对急救护理人员进行继续教育,使其不断学习和掌握急救方面的新理论、新技术,更好地适应急救护理工作需要。为了适应急救医学发展和社会发展的需要,必须加强急救护理科学研究及情报交流工作,不断充实和完善急救护理理论与内容,促进急救护理工作向前发展。

任务二 急救医疗服务体系

一、急救医疗服务体系的组成

急救医疗服务体系（Emergency Medical Service System, EMSS）是由院前急救、院内急诊科诊治、重症监护病房（ICU）救护和各专科救护四部分组成的为急危重症患者实施救护服务的急救网络。它既适应平时的急诊医疗工作，又适应战争或突发事件的急救。一个有效的急救医疗服务体系应包括完善的通讯指挥系统、现场救护、有监测和急救装置的运输工具以及高水平的医院急诊服务和强化治疗。

EMSS 的各组成部分既有独立的工作职责和任务，又相互密切联系，是一个有严密组织和统一指挥机构的急救网络。院内救治需要快速有效的院前急救作为前提和保障，但若没有院内救治，院前急救的成效则难以巩固。因此，院前急救与院内救治相互促进并相互制约。急救医疗服务体系能够把先进的急诊医疗服务快速、准确地送到患者身边，送到急救现场，经过现场急救，维护患者的基础生命，并将患者安全转送到医院进行进一步救治。国内外医疗实践证明：建立和完善急救医疗服务体系，发展医疗救护网络是现代社会和医学发展的客观需要，必将造福于人类的健康。

二、急救医疗服务体系的管理

在城市各级医疗卫生行政部门和所在单位直接统一领导下，各级急救医疗机构负责本地区急救工作的领导、指挥和协调。各级急救医疗机构在接到急救医疗指挥系统的指令后要迅速赶往现场实施抢救，并根据情况对伤病员进行分类处理。各级政府和急救医疗指挥部在特急情况下，有权调用本地区各部门和个体运输工具，执行临时性急救运送任务。

任务三 急救护理工作的特点及要求

一、急救护理工作的特点

（一）紧迫性

急危重症患者发病急骤，病势严重，病情复杂，需要连续动态观察，以便随时发现异常，及时做出准确的判断和有效的治疗与护理。

（二）突发性

急危重症患者情况随机性强，不可预测，尤其是当成批伤病员出现时，有时会令人措手不及。因此，必须制订完善的各种应急预案，随时做好救治准备。

（三）复杂性

首先是疾病的复杂性。急诊患者疾病谱广，涉及专业多，病情复杂多变，常需要多学科相互协作，救护人员应具有广泛的理论知识和实践经验。其次是急诊患者的复杂性。急诊患者来自不同的社会阶层，具有不同的文化背景、职业和经济状况，因此，他们可能具有不同的就诊需求。所以要求急诊医护人员要有敏锐的洞察力和娴熟的为人处世的能力。

（四）任务重

急危重症患者病情危重、生活不能自理，尤其遭受严重交通事故、急性食物中毒、传染病暴发性流行等情况时，急救护理工作十分繁重，因此要求护士做到忙而不乱，紧张而有序。

（五）易感染性

急诊患者病种复杂，抵抗力弱，且护士在接诊急危重症患者的过程中无选择性，易发生交叉感染，故要求护士在操作中严格遵循无菌原则，严格执行消毒隔离制度。

（六）社会性

急救工作常与多个部门及不同患者、家属接触，涉及社会的各个方面，甚至会出现涉及法律的医疗问题，如打架斗殴、交通事故、自杀、他杀等。因此，在急诊科工作的医护人员需要有良好的医患沟通能力和应对各种突发事件的应变能力。

二、急救护士的职业要求

（一）高尚的职业道德

急救护士对患者应具有高度的责任感和同情心，牢固树立“时间就是生命”的观念，急患者之所急，争分夺秒，全力以赴地抢救患者的生命；要有不怕脏、不怕累、不怕危险的精神，在抢救灾难性事故患者时，还要有献身精神；遵循慎独精神，主动做好消毒、隔离，预防医源性交叉感染。

（二）良好的心理素质

急救工作充满风险，随机性大，尤其在面对突发事件，在抢救急、危、重症伤病

员过程中,易出现意想不到的紧急情况,这就要求护士要具备稳定的心理素质,做到遇事不慌、沉着冷静,准确迅速地配合抢救。

(三) 扎实的理论知识和熟练的急救技能

急救护士所面对的患者不仅疾病谱广,而且常多种疾病共同存在,会涉及内、外、妇、儿等各专科疾病的急性病、危重病,还会涉及伦理学、社会学、心理学等方面的知识。这就要求护士不仅要有扎实的理论知识和熟练的急救技能,还要善于将基础理论知识与学过的各科知识相互联系,融会贯通。并将理论与实践结合,不断总结经验,善于分析在抢救中遇到的各种问题,经过科学的思考,提高分析问题和解决问题的能力。

(四) 良好的身体素质

良好的身体素质是做好急救护理工作的基础和保障。急危重症患者的病情危重、变化快,抢救工作紧张激烈,随时可能出现大批的患者,使工作负荷加大,这就要求急救护士有充沛的精力随时应对突发事件。因此,急救护士必须拥有健康的体魄,始终保持精力充沛,有较强的耐力与体力,能吃苦耐劳,这样才能胜任艰巨复杂的急救护理工作。

(五) 科学的护理管理

急救过程中参与人员多,能否组织、协调好各有关科室部门之间的关系,保证参与的人员、设备及药物准确无误地投入抢救,直接关系到患者救治能否成功。因此,要做好急救护理工作,应该有一定的管理能力。需要建立健全各项救护规章制度,使仪器设备处于良好的备用状态,标记清楚药物,使其有固定的存放位置。急救护士在配合医师抢救急危重症患者时,应认真做好重症患者护理记录。同时注意做好善后处理,及时总结经验,不断提高急救护理工作的效率和工作质量。

思考与练习

一、选择题

A1 型题

1. 急诊医学发展最快的国家是()。

- A. 英国 B. 日本 C. 美国 D. 加拿大
E. 德国

2. 国际上正式承认急诊医学为一门独立学科是在()。
- A. 1972 年 B. 1982 年 C. 1980 年 D. 1979 年
E. 1986 年
3. 我国急救特服电话号码是()。
- A. 112 B. 119 C. 110 D. 114
E. 120
4. EMSS 主要的三个组成部分是()。
- A. 通讯指挥系统、现场急救组织、有监测的急救运输工具
B. 院前急救、医院急诊科(室)急救、医院 ICU 急救
C. 现场急救组织、医院急诊科(室)急救、医院 ICU 急救
D. 通讯指挥系统、现场急救、途中转运与监护
E. 现场急救、医院急诊科(室)急救、医院 ICU 急救

二、思考题

1. 急救医疗服务体系由哪几部分组成?
2. 简述急救护士应具备的职业素质。

选择题参考答案

1. C 2. D 3. E 4. B

(高占玲)