

中华护理学会推荐专科护士培训用书

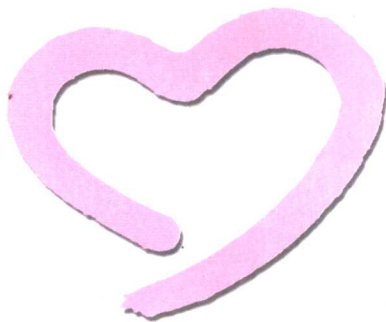
S Y Z K
H S C S

实用专科护士丛书

急诊

分册

李映兰 高凤莉 主编
湖南科学技术出版社




SYZKHS
JIZHEN
FENCE

中华护理学会推荐专科护士培训用书

S H Y S Z C K S

实用专科护士丛书

急诊 分册

主 编 李映兰 高凤莉

副主编 宋加荣 安如俊

编 者 (按姓氏笔画排序)

安如俊	付冬冬	刘 丹	李映兰	李田妹
张新媛	张凤林	杨 光	陈弄璋	宋加荣
邹艳波	易宜芳	欧阳剑波	郑智远	罗 贞
林 燕	胡英莉	赵竞飞	唐艳辉	唐湘波
高凤莉	高红梅	曹晓霞	黄利辉	曾 蕾
曾吉英	曾烂漫	蒋小红		

主 审 罗学宏 杨德娴



湖南科学技术出版社

实用专科护士丛书

急诊分册

主 编：李映兰 高凤莉

主编单位：中南大学湘雅医院

中国协和医科大学北京协和医院

责任编辑：梅志洁

出版发行：湖南科学技术出版社

社 址：长沙市湘雅路 276 号

<http://www.hnstp.com>

邮购联系：本社直销科 0731-4375808

印 刷：长沙化勘印刷有限公司

(印装质量问题请直接与本厂联系)

厂 址：长沙市青园路 4 号

邮 编：410004

出版日期：2004 年 5 月第 1 版第 1 次

开 本：787mm×1092mm 1/20

印 张：13.6

字 数：310000

书 号：ISBN 7-5357-3915-6/R·895

定 价：25.00 元

(版权所有·翻印必究)

《实用专科护士丛书》编委会

总 顾 问 林菊英

总 主 审 王春生 巩玉秀 郭燕红

总 主 编 蒋冬梅 黄人健

副总主编 冯 梅

编委会主任 严谓然

编委会执行主任 陈主初

编委会副主任 李远斌

编委(按姓氏笔画排序)

丁玉兰 王耀辉 刘永芳 刘绍辉

李映兰 吴欣娟 何国平 张学军

张明学 陈旭波 易新娥 贺爱兰

贺连香 徐德保 高凤莉 曾慧军



序

随着现代医疗水平的提高,诊疗技术不断革新,医学分科日益细化,专科护理也应运而生。专科护理的发展势必需要一批合格的专科护士与专科护理专家。专科护士的培养不仅要以专科医学与护理学为基础,而且要在临床上结合实践,通过探讨研究,创建出专科护理知识与技术,为病人解决该专科护理中的疑难问题,并指导一般护士与护生工作,逐步成为不同专科护理的专家。目前我国尚缺乏规范的专科护士培养教材与系列的专科护理参考书,因而很多护士为了学习,要购买很多与本专科相关的书籍,从中获取所需要的知识。这样不仅耗费很多精力与时间,而且收效较低。为了满足广大专科护士的需要,中南大学湘雅医院、中国协和医科大学北京协和医院、中国科学院阜外心血管病医院、首都医科大学天坛医院、中国人民解放军总医院、第三军医大学西南医院组织、聘请多位有经验的高资专科护士共同编写了第一批《实用专科护士丛书》的《急诊分册》、《供应室分册》、《心血管内科分册》、《神经内科、神经外科分册》、《骨科分册》、《烧伤、整形、美容分册》。

本丛书按不同专科独立成册,较系统地介绍了各专科护士必须掌握的相关医学知识、药理与临床护理知识,同时又包括了专科护理管理与教学指导。该书将专科护理的理论与实践结合,突出了实用性;在内容上注意收集国内外的新理论、新技术、新进展,反映出专科护理的先进性,对专科护士需要的知识按护理程序编排,形成整体护理在各专科的体现。它是



急诊分册（实用专科护士丛书）

护士自学专科护理的好书，可以指导护士在专科护理临床中的实践；是培训专科护士较好的系列丛书；也是指导护生实习的教材、工具书。它将有助于我国培养更多合格的专科护士，为充实护理学与提高护士队伍起到积极的促进作用。

林莉英

2004年1月16日



前言

急诊医学是近 10 年来在医学领域中一门新兴的独立学科，学科的迅速发展是社会现代化和医学科学发展的必然趋势。急诊护理学是这一学科的重要组成部分，是一门集多专科综合性和实践性很强的专业，随着急诊医学的发展，其在护理学中愈发占有重要位置。

随着护理的进一步专业化，专科护理成为护理专业发展的必然趋势，为适应这一需求，中南大学湘雅医院和中国协和大学北京协和医院的急救护理高资护理人员，共同编写了这本《实用专科护士丛书·急诊分册》。本书共分为 14 章，从急诊科的设置与管理、院前急救、常见各专科急诊的抢救及护理、急诊科常用治疗、护理技术与护理、急诊科常用诊断性检查及护理配合、急诊科常用药物和急救护理教学等都作了较系统的介绍。

本书的编写本着体现先进性、科学性、实用性和可操作性的原则，借鉴了国内外最新急诊护理新理论、新知识、新技术，突出专科特色，对急诊专科护士的培训将起到较强的指导作用。

本书承蒙中南大学湘雅医院急诊科主任罗学宏教授、湘雅医院护理部副主任护师杨德娴的主审，对本书的编写提出了宝贵的意见，在此表示衷心的感谢。

由于时间仓促及作者水平有限，疏漏之处在所难免，敬请读者批评指正。

编者

2004 年 1 月



目 录

绪论	(1)	一、现场急救	(15)
第一章 急诊科的设置与管理	(3)	二、转运与途中救治	(17)
第一节 急诊科的建筑布局及设施配备	(3)	第三节 我国院前急救医疗模式及特点	(18)
一、建筑布局	(3)	一、院前院内结合型	(18)
二、设施配备	(4)	二、单纯性院前急救型	(18)
第二节 急诊科的管理	(5)	三、集中型院前指挥型	(18)
一、急诊科护理人员编制	(5)	四、院前附属医院型	(18)
二、急诊科护士素质	(5)	五、特殊联动型	(18)
三、急诊科护理人员岗位职责	(6)	六、三级急救网络分工与协作	(18)
四、急诊科工作制度	(9)	第四节 院前急救医护人员应具备的医德	(19)
五、急诊科护理质量控制	(12)	一、高尚的医德和团结协作的精神	(19)
第二章 院前急救	(13)	二、坚守工作岗位，随时准备赶赴现场	(19)
第一节 院前急救体制	(14)	三、具备爱心、精心、细心	(19)
一、概念	(14)	第三章 内科急诊病人的抢救及护理	(20)
二、任务	(14)	第一节 昏迷	(20)
三、院前通讯与急救运输	(14)		
第二节 院前急救的内容	(15)		



第二节 急性心力衰竭	(24)	三、颅内血肿	(93)
第三节 急性肾衰竭	(27)	第六节 腹部创伤	(95)
第四节 呼吸衰竭	(32)	第七节 骨与关节损伤	(97)
第五节 肝功能衰竭	(35)	第八节 泌尿系损伤	(100)
第六节 弥散性血管内凝血	(39)	一、肾损伤	(101)
第七节 中暑	(43)	二、尿道损伤	(102)
第八节 急性中毒	(46)	第九节 烧伤	(103)
一、急性有机磷农药中毒	(52)	第十节 毒蛇咬伤	(108)
二、鱼胆中毒	(54)	第十一节 特异性感染	(112)
三、杀鼠剂中毒	(56)	一、破伤风	(112)
四、一氧化碳中毒	(57)	二、气性坏疽	(114)
第九节 消化道出血	(58)	第五章 妇产科急诊病人的抢救及	
第十节 脑血栓形成	(62)	护理	(116)
第十一节 脑出血	(63)	第一节 妊娠高血压综合征	(116)
第十二节 颅内压增高	(66)	第二节 异位妊娠	(119)
第四章 外科急诊病人的抢救		第三节 急产	(122)
及护理	(69)	第四节 流产	(124)
第一节 休克	(69)	第五节 胎盘早剥	(126)
第二节 急腹症	(72)	第六节 前置胎盘	(128)
一、急性阑尾炎	(76)	第六章 眼科急诊病人的抢救及	
二、急性胰腺炎	(78)	护理	(131)
三、胃、十二指肠溃疡穿孔	(80)	第一节 眼外伤	(131)
第三节 多器官功能障碍综合征	(82)	一、角膜异物	(131)
第四节 胸部创伤	(85)	二、眼球贯通伤	(132)
一、肋骨骨折	(85)	三、眼酸碱性化学伤	(133)
二、张力性气胸	(87)	第二节 眼部急性感染	(136)
三、创伤性血胸	(88)	一、急性眼眶蜂窝组织炎	(136)
第五节 颅脑创伤	(90)	二、急性流行性出血性结膜炎	(137)
一、脑震荡	(90)		
二、脑挫裂伤	(91)		



三、电光性眼炎·····	(137)	及护理配合·····	(178)
第三节 视网膜脱离·····	(138)	第一节 实验室检查及护理配合·····	(178)
第四节 急性闭角型青光眼·····	(139)	一、血标本的采集·····	(178)
第七章 耳鼻咽喉科急诊病人的		二、尿标本的采集·····	(180)
抢救及护理·····	(141)	三、粪标本的采集·····	(182)
第一节 梅尼埃病·····	(141)	四、动脉血气标本的采集·····	(183)
第二节 乙状窦血栓性静脉炎·····	(143)	五、毒物分析标本的采集·····	(184)
第三节 耳源性脑脓肿·····	(144)	第二节 急诊科常用治疗技术及护理配合	
第四节 鼻出血·····	(145)	·····	(185)
第五节 咽和食管异物·····	(147)	一、徒手心肺复苏·····	(185)
第六节 急性会厌炎·····	(148)	二、气管内插管术·····	(187)
第七节 气管、支气管异物·····	(149)	三、环甲膜穿刺术·····	(190)
第八节 喉阻塞·····	(150)	四、止血、包扎、固定及搬运	
第八章 儿科急诊病人的抢救及		·····	(191)
护理·····	(152)	五、三腔二囊管的使用·····	(197)
第一节 小儿癫痫·····	(152)	六、全自动洗胃术·····	(198)
第二节 小儿腹泻·····	(154)	七、胸腔穿刺术·····	(200)
第九章 传染科急诊病人的抢救		八、腹腔穿刺术·····	(201)
及护理·····	(159)	九、后穹窿穿刺术·····	(203)
第一节 麻疹·····	(159)	十、呼吸机的使用·····	(204)
第二节 流行性腮腺炎·····	(161)	十一、心电监护·····	(207)
第三节 流行性出血热·····	(164)	十二、心脏电复律·····	(208)
第四节 钩端螺旋体病·····	(168)	第十二章 急诊科常用药物	
第十章 急诊科常用护理技术		·····	(210)
·····	(173)	第一节 中枢兴奋药·····	(210)
第一节 静脉输液术·····	(173)	一、洛贝林·····	(210)
第二节 静脉输血术·····	(174)	二、尼可刹米·····	(211)
第三节 输液泵的使用·····	(176)	第二节 镇痛药及抗癫痫药·····	(211)
第十一章 急诊科常用诊疗技术		一、哌替啶·····	(211)
		二、地西洋·····	(212)



第三节 抗休克药	(213)
一、去甲肾上腺素	(213)
二、酚妥拉明	(213)
三、阿拉明	(214)
四、多巴胺	(215)
第四节 止血药	(215)
一、垂体后叶素	(215)
二、凝血酶	(216)
第五节 抗高血压及治疗心绞痛药	(216)
一、硝普钠	(216)
二、硝酸甘油	(217)
第六节 抗心律失常药	(218)
一、利多卡因	(218)
二、阿托品	(218)
第七节 脱水利尿药	(219)
一、甘露醇	(219)
二、呋塞米	(220)
第八节 平喘药	(220)
一、盐酸肾上腺素	(220)
二、异丙肾上腺素	(221)
三、氨茶碱	(222)
四、地塞米松	(223)
第九节 解毒药物	(223)
一、碘解磷定	(223)
二、亚甲蓝	(224)
三、纳洛酮	(224)
第十节 其他抢救药物	(225)
一、毛花苷 C	(225)
二、新斯的明	(225)

三、奥美拉唑	(216)
第十三章 急诊科临床护理教学	(227)
第一节 大专护理教学	(227)
一、教学目标	(227)
二、教学安排	(227)
三、教学效果评估	(227)
第二节 本科护理教学	(228)
一、教学目标	(228)
二、教学安排	(228)
三、教学效果评估	(228)
第三节 进修生护理教学	(229)
一、教学目标	(229)
二、教学安排	(229)
三、教学效果评估	(230)
第十四章 急诊科在职护士培训	(231)
第一节 护士培训	(231)
一、培训目标	(231)
二、培训方法	(231)
第二节 护师培训	(232)
一、培训目标	(232)
二、培训方法	(232)
第三节 主管护师培训	(232)
一、培训目标	(232)
二、培训方法	(233)
附 模拟试题及参考答案	(234)
参考文献	(258)



绪 论

急救护理学是研究各类急性病、急性创伤、慢性疾病急性发作及危重病人的抢救与护理的一门学科。它是护理学科中的一个重要专业。

急救护理起始于南丁格尔时代，但急救护理作为一门专业只有近 20 年的历史。1854 年到 1856 年，英国、俄国、土耳其在克里米亚交战时期，前线战伤的英国士兵死亡率高达 42% 以上，南丁格尔率领 38 名护士前往前线医院救护，使死亡率下降到 2%，充分说明有效的抢救及急救护理技术对提高伤病员的抢救成功率是非常重要的。

分析战伤死亡率下降的原因，发现有效的抢救系统及急救护理技术，对抢救成批出现的伤病员非常重要，也能在平时急救和运送病人方面起关键作用。20 世纪 50 年代初期，北欧发生了脊髓灰质炎大流行，许多病人伴有呼吸肌麻痹，不能自主呼吸，而辅以“铁肺”治疗，配合相应的特殊护理技术，效果良好，这是世界上最早的用于监护呼吸衰竭病人的“监护病房”。外科手术后的病人，先到复苏室护理，清醒后再回病房，复苏室系外科手术后的早期监护病房。此后，急救护理技术进入了有抢救设备配合的新阶段。20 世纪 60 年代由于电子仪器的迅速发展，如心电示波器、电除颤器、人工呼吸机、血液透析仪的应用，医学理论与实践也进一步深化，使护理理论与实践也得到了相应发展。20 世纪 70 年代中期，在国际红十字会参与下，在西德召开的医疗会议上，提出了急救事业国际化、国际互助和标准化的方针；要求急救车装备必要的仪器，规定国际间统一急救呼叫电话号码并交流了急救经验。

在我国，急救护理事业的发展也经历了从简单到逐步完善的发展过程。在早期只是将危重病人集中在靠近护士站的病房或急救室，便于护士密切观察与护理；将外科手术后病人先送到术后复苏室，清醒后再转入病房。20 世纪 70 年代末期，心脏手术的发展推动了心脏术



后监护病房的建立，以后相继成立了各专科或综合监护病房。20 世纪 80 年代，卫生部颁发了《城市医院急诊科建设方案》，北京、上海等地正式成立急救中心，各医院先后成立了急诊科。中华护理学会及护理教育中心也多次举办急救护理学习班，促进了急诊医学与急救护理学的发展，开创了急救护理学发展的新阶段。



第 一 章

急诊科的设置与管理

急诊科是医院抢救病人生命的重要场所，在大、中型医院内是一个独立的科室，在规模较小的医院为急诊室。急诊医疗工作是医院管理水平、医疗技术和服务质量的集中反映。急诊科的设置与布局要以最大限度方便病人就诊为原则。

第一节 急诊科的建筑布局及设施配备

一、建筑布局

急诊科的位置应方便病人就诊，要设在医院门诊部最显著的位置，自成一区，相对独立，占地宽敞，有直接通道与门诊部和住院部相连接。有专用出入口，有日夜醒目的标志。儿科急诊、传染科急诊均应单独设置。人、物流向合理，便于预防医院感染。科室设置合理，设有鉴别分诊台、各专科诊室、抢救室、重症监护室、治疗室、特殊病种抢救室、急诊手术室、急诊观察室、药房、化验室、X线室、石膏室、护士办公室、挂号室、收费室等，另设更衣室、洗漱室、男女卫生间、值班室、储藏室、库房、配膳室等。

急诊各专科诊室及辅助科室应有日夜明显的标志及急诊科布局示意图，便于病人迅速找到就诊科室。

急诊科各专科诊室、抢救室、重症监护室、治疗室、急诊手术室、急诊观察室、走道等均应有充足的光线和足够的照明，空气流通，通道宽敞。走道两侧应安装病人行走时的扶



栏。墙壁、地面应便于清洁，地面应防滑。

二、设施配备

（一）鉴别分诊台

鉴别分诊台是病人就诊的第一站，应设立在急诊科门厅入口明显位置。应备有运送病人的推车、轮椅；应设有对讲机、信号灯、呼叫器，分诊护士能直接呼叫在医院任何位置的值班医师和护士；有条件的医院，可在分诊台装有闭路电视监控图像装置，持续显示抢救室、各专科诊室、监护室、观察室等的工作状态与病人的情况；另外分诊台还必须具备有各种常用医疗检查器械，并备有诊查床、一定数量的候诊椅及洗手和消毒设备。

（二）抢救室

抢救室是急、危、重病患者的抢救场所，应尽量靠近分诊台。室内应有足够的空间，便于各种抢救活动，墙壁上挂有各种疾病常规抢救程序示意图；室内还应备有负压吸引和氧气装置、抢救床、抢救车、治疗车、立灯、器械柜、心脏电复律器、心电监护仪、人工呼吸机、气管插管器械、心电图机、洗胃机、麻醉机以及各种抢救包、器械、敷料、药品、注射器、输液用具等。

（三）诊室

室内除必须备有诊查台、床、凳外，还应按照各专科特点备有急诊需用的各种专科检查器械。

（四）急诊手术室

急诊手术室应与急诊抢救室相毗邻，应分为无菌手术室、清创室、洗手室、处置室和器械敷料室5个部分。急诊外科危重病人，经抢救和初步处理后，生命体征不稳定且需急诊手术挽救生命者应在急诊手术室进行手术。急诊手术室应备有各种急救用无菌手术包、各种器械、敷料、无影灯、立灯、器械台、器械柜、换药车、麻醉机、洗手设备及空气消毒设备等。

（五）治疗室

治疗室包括准备室（配药室）、注射处置室、急诊输液室。

1. 准备室 配置治疗台、药品、静脉输液及各种注射用盘、消毒用品、输液架、洗手池、冰箱、空气消毒设施等。

2. 注射处置室 为急诊病人接受护理、治疗和注射、抽血的场所。一般放置有治疗柜、治疗桌、诊查床、椅等。



3. 急诊输液室 为急诊病人暂时输液设置,可配备专用治疗室、输液设备、输氧设施等。

(六) 重症监护室

急诊重症监护室是根据急诊科工作性质和特点而设立的,收治严重创伤、随时有生命危险或病情重、不宜搬动、需要监护抢救的病人。急诊重症监护室应有空调、报警监护中心控制装置、监护装置、人工呼吸机、心脏电复律装置、气管插管器械、负压吸引及输氧装置、超声雾化机、微量输液泵、注射泵、抢救车、各类抢救药品等。

(七) 急诊观察室

急诊观察室一般收治暂不需要住院治疗但又需留院观察者,或者一时难以确诊的病人。留观病房设施同普通病房。

第二节 急诊科的管理

急诊科工作人员要有严格的时间观念,要有高度的责任心和熟练的抢救技能。急诊科的管理必须突出一个“急”字,做到高质量、高水平、高效能、准确及时地抢救病人。

一、急诊科护理人员编制

急诊科应配备足够的护士和护理员。护士要求正规护理专业学校毕业,具有一定临床经验,掌握各种危、急、重症的抢救常规和常用急救技术。受过急救专业训练的护理员负责护送病人检查、住院等。大型综合性医院急诊科护士长应由副主任以上护师担任,主管护师、护师的比例应占护士总数的20%~30%。

二、急诊科护士素质

急诊科护士应具有良好的职业道德修养、较高的业务水平、精湛的护理技术、良好的心理素质及身体素质。

1. 良好的职业道德修养 急诊科护士应树立“时间就是生命”的观念,必须具备救死扶伤的精神,争分夺秒救治病人,要有高度的责任感、深厚的同情心、忙而不乱、一丝不苟的工作作风。

2. 较高的业务水平,精湛的护理技术 具有预检、分诊、鉴别各科急症及传染病的能力;熟练掌握各科常见危、急、重症的临床表现和救治原则、各项护理技术操作与专科护理



知识；熟悉各种抢救器械的使用常规及各种急救药品的药理作用、配伍禁忌、给药途径和剂量。

3. 良好的心理素质 在紧急情况下，护士要灵活机动，有敏锐的观察能力，应具有良好的心理状态，能做到沉着、冷静、机智、果断地抢救病人。

4. 良好的身体素质 良好的身体素质是成就事业的前提，急诊护士应有健康的体魄、文雅、端庄大方的仪表和饱满的精神状态。

三、急诊科护理人员岗位职责

（一）急诊科护士长工作职责

1. 在医院护理部和科主任的领导下开展工作，负责急诊科护士的护理、医疗、教学、科研及管理工作。

2. 教育护理人员热爱护理专业，钻研业务技术，改善服务态度，把“以病人为中心”的整体护理落实到实际工作中。

3. 根据医院工作布置，制定本护理单元工作计划，并组织实施。定期检查、督促，按期做好总结，确保各项工作按时完成。

4. 做好上、下级之间的协调，做好上传下达，按时制定科室护理工作计划，安排、布置和按时完成医院交给的工作任务，定期向医院主管部门汇报。

5. 负责护士、工人的分工和日常工作安排，合理安排人员。

6. 负责本科室的护理人员进修、实习和见习，指定有经验和教学能力的护士担任带教老师。制定科室护理方面的医学继续教育计划，定期组织业务学习、考试、考核工作，努力提高全科护士的整体素质，注意培养护理骨干，做好传、帮、带。

7. 督促护理人员认真执行医院的各项规章制度和技术操作规程，密切观察病情，做好抢救工作的组织、指挥、检查、督促，严防护理差错事故。

8. 参加并指导危重病人的抢救及科内大会诊，指导护理人员开展高新护理技术，不断提高护理质量。

9. 做好本科室药品、仪器、设备、被服和办公用品的申请领取，并指定专人负责保管、保养和维护。遇有损坏或遗失，负责查明原因，提出处理意见。

10. 定期召开护士、工人会议，参加科室核心小组会议，检查、督促卫生员做好急诊科的清洁卫生和消毒工作，改善和维护急诊科医疗秩序及医疗环境。