



国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材
全国高等医药教材建设研究会规划教材

中医、中西医结合住院医师规范化培训教材

中西医结合 急救医学

主编 方邦江 刘清泉



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材

全国高等医药教材建设研究会规划教材

中医、中西医结合住院医师规范化培训教材

中西医结合急救医学

主 编 方邦江 刘清泉

副主编 张忠德 刘 南 梅建强 刘新桥

主 审 晁恩祥 于学忠

编 委 (按姓氏笔画为序)

文 丹 (福建中医药大学附属人民医院)

方邦江 (上海中医药大学附属龙华医院)

孔 立 (山东中医药大学附属医院)

叶 勇 (云南中医学院第一附属医院)

白 雪 (泸州医学院附属中医医院)

朱继红 (北京大学人民医院)

刘 南 (广州中医药大学第一附属医院)

刘祖发 (中国中医科学院望京医院)

刘清泉 (首都医科大学附属北京中医医院)

刘新桥 (天津中医药大学第一附属医院)

杨志旭 (中国中医科学院西苑医院)

吴秋成 (长春中医药大学附属医院)

张忠德 (广州中医药大学第二附属医院)

陈 萍 (河南中医学院第一附属医院)

陈海铭 (辽宁中医药大学附属医院)

姚卫海 (首都医科大学附属北京中医医院)

高培阳 (成都中医药大学附属医院)

黄小民 (浙江中医药大学第一附属医院)

梅建强 (河北中医学院附属医院)

曹 敏 (上海中医药大学附属龙华医院)

崔应麟 (河南中医学院第二附属医院)

梁 群 (黑龙江中医药大学附属第一医院)

董建文 (山东中医药大学附属山东中西医结合医院)

童朝阳 (复旦大学附属中山医院)

路晓光 (大连大学附属中山医院)

廖为民 (江西中医药大学附属医院)

秘 书 曹 敏 (兼) 李 芳 (广州中医药大学第二附属医院) 姚卫海 (兼)

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

中西医结合急救医学/方邦江,刘清泉主编.—北京:人民
卫生出版社,2015

ISBN 978-7-117-20382-1

I. ①中… II. ①方…②刘… III. ①急救-中西医结合
疗法-医学院校-教材 IV. ①R459.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 040663 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数 据库服务, 医学教育资 源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

中西医结合急救医学

主 编: 方邦江 刘清泉

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 三河市宏达印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 22

字 数: 549 千字

版 次: 2015 年 3 月第 1 版 2015 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-20382-1/R·20383

定 价: 48.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

出版说明

为了贯彻落实国务院《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》，国家卫生和计划生育委员会、国家中医药管理局《住院医师规范化培训管理办法（试行）》《中医住院医师规范化培训实施办法（试行）》《中医住院医师规范化培训标准（试行）》的要求，规范中医、中西医结合住院医师规范化培训工作，全国高等医药教材建设研究会、人民卫生出版社在教育部、国家卫生和计划生育委员会、国家中医药管理局的领导下，组织和规划了中医、中西医结合住院医师规范化培训国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材的编写工作。

为做好本套教材的出版工作，全国高等医药教材建设研究会、人民卫生出版社在相关部委局的领导下，成立了国家卫生和计划生育委员会中医、中西医结合住院医师规范化培训教材评审委员会，以指导和组织教材的编写和评审工作，确保教材编写质量；在充分调研全国近 80 所医疗机构及规培基地的基础上，先后召开多次会议对目前中医、中西医结合住院医师规范化培训的课程设置、培训方案、考核与评估等进行了充分的调研和深入论证，并广泛听取了长期从事规培工作人员的建议，围绕中医、中西医结合住院医师规范化培训的目标，全国高等医药教材建设研究会和人民卫生出版社规划、确定了 16 种国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材。教材主编、副主编和编委的遴选按照公开、公平、公正的原则，在全国 65 家医疗机构 800 余位专家和学者申报的基础上，近 300 位申报者经教材评审委员会审定和全国高等医药教材建设研究会批准，聘任为主审、主编、副主编、编委。

全套教材始终贯彻“早临床、多临床、反复临床”，处理好“与院校教育、专科医生培训、执业医师资格考试”的对接，实现了“基本理论转变为临床思维、基本知识转变为临床路径、基本技能转变为解决问题的能力”的转变；着重培养医学生解决问题、科研、传承和创新能力；造就医学生“职业素质、道德素质、人文素质”；帮助医学生树立“医病、医身、医心”的理念，以适应“医学生”向“临床医生”的顺利转变。根据该指导思想，教材的编写体现了以下五大特点：

1. 定位准确，科学规划 以实现“5+3”住院医师规范化培训目标为宗旨，以体现中医医疗的基本特点为指导，明确教材的读者定位、内容定位、编

写定位，对课程体系进行充分调研和认真分析，以科学严谨的治学精神，对教材体系进行科学设计，整体优化，并确定合理的教材品种。

2. 遵循规律，注重衔接 注重住院医师规范化培训实际研究，以满足我国医药卫生事业的快速发展和中医师临床水平不断提升的需要，满足21世纪对中医药临床专业人才的基本要求作为教材建设的指导思想；严格遵循我国国情和高等教育的教学规律、人才成长规律和中医药知识的传承规律，立足于住院医师在特定培训阶段、特定临床时期的需求与要求，把握教材内容的广度与深度，既高于院校教育阶段，又体现了与专科医师培养阶段的差异。

3. 立足精品，树立标准 教材建设始终坚持中国特色的教材建设的机制和模式；坚持教材编写团队的权威性、代表性以及覆盖性；全程全员坚持质量控制体系，通过教材建设推动和完善中医住院医师规范化培训制度的建设；促进与国家中医药管理局中医师资格认证中心考试制度的对接；打造一流的、核心的、标准化的中医住院医师规范化培训教材。

4. 强化技能，突出思辨 以中医临床技能培训和思维训练为主，重在培养医学生中医、中西医结合的临床思维能力和独立的临证思辨能力，强调培训的整体性和实践性，旨在为各级医疗机构培养具有良好的职业道德、扎实的医学理论、专业知识和专业技能，能独立承担本学科常见疾病诊治工作的临床中医、中西医结合医师。

5. 创新形式，彰显效用 ①全套教材设立了“培训目标”，部分教材根据需要设置了“知识链接”、“知识拓展”、“病案分析（案例分析）”等模块，以增强学生学习的目的性、主动性及教材的可读性；②部分教材提供网络增值服务，增加了相应的病案（案例）讲授录像、手法演示等，以最为直观、形象的教学手段体现教材主体内容，提高学生学习效果。

全国高等医药教材建设研究会

人民卫生出版社

2015年2月

国家卫生和计划生育委员会

中医、中西医结合住院医师规范化培训

教材书目

序号	教材名称	主编
1	卫生法规	周 嘉 信 彬
2	全科医学	杨惠民 余小萍
3	医患沟通技巧	张 捷 高祥福
4	中医临床经典概要	蒋 健 李赛美
5	中医临床思维	柳 文 王玉光
6	中医内科学	高 颖 方祝元 吴 伟
7	中医外科学	刘 胜 陈达灿
8	中医妇科学	罗颂平 谈 勇
9	中医儿科学	马 融 许 华
10	中医五官科学	彭清华 忻耀杰
11	中医骨伤科学	詹红生 冷向阳
12	针灸推拿学	王麟鹏 房 敏
13	中西医结合传染病防治	周 华 徐春军
14	中西医结合急救医学	方邦江 刘清泉
15	临床综合诊断技术	王肖龙 赵 萍
16	临床综合基本技能	李 雁 潘 涛

国家卫生和计划生育委员会 中医、中西医结合住院医师规范化培训教材 评审委员会名单

主任委员

胡鸿毅 陈贤义

副主任委员 (按姓氏笔画为序)

方祝元 刘清泉 杜 贤 杨关林 陈达灿
钟 森 高 颖

委 员 (按姓氏笔画为序)

马 融 王 阶 王启明 方邦江 吕 宾
向 楠 刘 胜 李 丽 李灿东 杨思进
连 方 吴 伟 冷向阳 张 瑞 张允岭
陈昕煜 罗颂平 周 华 周景玉 房 敏
唐旭东 彭清华 樊粤光

秘 书

何文忠 张广中 张 科

前 言

为深入实施《国家中长期教育改革和发展规划纲要（2010-2020年）》和国务院《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》，全面实施以“5+3”为主体的临床医学人才培养体系，培养高素质、高水平、应用型的中医药临床人才，以适应我国医疗卫生体制改革和发展的需要，更好地服务于人民群众提高健康水平的需求，在国家卫生和计划生育委员会和国家中医药管理局的指导下，全国高等医药教材建设研究会、人民卫生出版社经过广泛调研，组织来自全国40多所临床机构900位专家教授编写了国内首套“国家卫生和计划生育委员会中医、中西医结合住院医师规范化培训规划教材”。

本教材由全国20余所中医、西医院校和研究机构长期从事急救专业医、教、研一线工作经验丰富的临床专家担任编写人员。经过认真讨论，科学整合课程体系及编写体例，从临床实际出发，精选教材内容进行编写。教材力求充分体现科学性、前瞻性、启发性及适用性，反映中西医结合急救医学的基本理论、基本知识和基本技能。教材共三大部分，上篇主要介绍急救医学学科在医院建设中的作用及规范化管理，涵盖医院急救医学学科的规范管理和设置，中西医结合急救医学现状与学科特色，急诊医学的临床思维与决策，急救医学中医、中西医结合住院医师规范化培训要求。中篇重点介绍急救医学学科常见危急重症诊疗常规及病例分析，包括常见急症症状的诊断思维与处理原则及临床常见急危重症，强调以急症为主导，症状鉴别为主线，围绕急症的高危性和诊治误区，构建急救诊疗思路，突出中西医结合实用急救方法与技术。下篇侧重介绍常用急救医学学科诊疗操作技能规范及评估要点。教材编写针对急救医学临床教学目的与要求，突出中西医急救医学特点，体现基本理论向临床实践转化、基本知识向临床思维转化、基本技能向临床能力转化，完成教材编写及课程设置与院校教育对接，与专科医师培训教育对接，与执业医师考试和培训考核对接。同时，教材凸显毕业后教育特色，注重院校教育、毕业后教育和继续教育有机衔接，将适合“急症”救治的中西医诊断、监护和治疗等手段融合在一起，彰显“中西医互补综合中求救”急救理念，使住院医师在面对急救患者时，明确哪些急症救治具有中医药优势，切入点何在，何类急症需要中西医结合救治，进而提高年轻医师解决急救问题的能力，培养创新思维的能力，以及

完成研究工作的能力。

本教材分工如下：上篇由方邦江、刘清泉、姚卫海、孔立、曹敏编写，中篇由刘清泉、姚卫海、高培阳、梁群、刘祖发、白雪、崔应麟、黄小民、梅建强、叶勇、杨志旭、方邦江、曹敏、张忠德、吴秋成、刘南、刘新桥、董建文、陈萍、文丹、廖为民、路晓光、董建文编写，下篇由陈海铭、朱继红、高培阳、童朝阳、廖为民、张忠德编写。编写组成员就教材审稿、统稿严格把关，秘书组曹敏副主任医师、李芳副主任医师认真负责，对保证教材质量起到了重要作用。

本教材的编写得到了各参编院校领导的支持，复旦大学附属中山医院宋振举副主任医师、河南中医学院第二附属医院胡仕祥主任医师、云南中医学院第一附属医院吴英副主任医师、上海中医药大学附属龙华医院石李、陈振翼博士等专家学者参加了教材编写、校对、整理工作，谨此一并致谢！

由于本教材系首次编写，诸多方面尚是一些探索，并且时间紧、任务重，难免有疏漏之处，敬请各使用单位在使用过程中，提出宝贵意见，以便日后加以修正。

《中西医结合急救医学》编委会

2014年11月

目 录

上篇 急救医学学科在医院建设中的作用与规范化管理

第一章 医院急救医学学科的规范管理和设置	1
第一节 急诊科的设置	1
一、急诊科的建设和布局	2
二、急诊科标识系统	2
三、急诊科的仪器配置	2
四、急诊科的人员配置	2
第二节 急诊科的管理	3
一、行政管理	3
二、急救管理理念	3
三、业务管理	3
四、预检分诊制度	3
五、质量控制	5
六、奖惩措施	5
第三节 院前急救和绿色通道	5
一、院前急救的任务及重要性	5
二、院前急救的特点	6
三、院前急救的原则	6
四、院前急救的基本配置	7
五、院前急救病情评估	7
六、现场伤病员的急救标记和急救区划分	7
七、急诊绿色通道	8
第二章 中西医结合急救医学现状与学科特色	9
一、急救医学的现状	9
二、中西医结合急救医学现状与学科特色	11
三、中医理论与现代急救医学临床思维	13
四、抢救手段多样化	14

第三章 急诊医学的临床思维与决策	15
一、急诊患者特点	15
二、急诊临床思维特点	15
三、急诊医学的思维方式和决策	16
四、中西医结合急诊思维	17
第四章 急救医学中医、中西医结合住院医师规范化培训要求	19
一、培训目的	19
二、培训方法	19
三、培训内容与要求	19
中篇 急救医学学科常见危急重症诊疗常规及病例分析	
第五章 常见急症症状的诊断思维与处理原则	23
第一节 高热	23
一、诊断流程	23
二、诊断要点	24
三、中医辨证论治	25
四、急救处理原则	25
第二节 急性意识障碍	26
昏迷	27
一、诊断流程	27
二、诊断要点	27
三、急救处理原则	31
晕厥	31
一、诊断流程	32
二、诊断要点	32
三、急救处理原则	35
惊厥	35
一、诊断流程	36
二、诊断要点	38
三、急救处理原则	40
第三节 急性呼吸困难	41
一、诊断流程	41
二、诊断要点	42
三、急救处理原则	44
第四节 急性头痛	45
一、诊断流程	46
二、诊断要点	47
三、急救处理原则	49



第五节 急性胸痛	50
一、诊断流程	50
二、诊断要点	52
三、急救处理原则	54
第六节 急性腹痛	56
一、诊断流程	56
二、诊断要点	57
三、急救处理原则	60
第七节 急性出血	61
一、诊断流程	61
二、诊断要点	63
三、急救处理原则	64
第六章 危急重症	69
第一节 心脏骤停与心肺复苏术	69
一、疾病特征	69
二、诊疗常规	70
三、病案举例	74
第二节 休克	75
一、疾病特征	76
二、诊疗常规	77
三、病案举例	81
第三节 脓毒症	82
一、疾病特征	82
二、诊疗常规	83
三、病案举例	86
第四节 急性呼吸窘迫综合征	87
一、疾病特征	87
二、诊疗常规	88
三、病案举例	91
第五节 多器官功能障碍综合征	92
一、疾病特征	92
二、诊疗常规	93
三、病案举例	96
第七章 呼吸系统急症	98
第一节 慢性阻塞性肺疾病急性加重	98
一、疾病特征	98
二、诊疗常规	99
三、病案举例	101

第二节 重症哮喘	102
一、疾病特征	102
二、诊疗常规	103
三、病案举例	105
第三节 支气管扩张咯血	106
一、疾病特征	106
二、诊疗常规	107
三、病案举例	109
第八章 心血管系统急症	111
第一节 急性冠脉综合征	111
一、疾病特征	111
二、诊疗常规	112
三、病案举例	115
第二节 恶性心律失常	117
一、疾病特征	117
二、诊疗常规	117
三、病案举例	123
第三节 急性心力衰竭	123
急性左心衰竭	124
一、疾病特征	124
二、诊疗常规	125
三、病案举例	130
急性右心衰竭	131
一、急性右心衰竭的诊断	131
二、急性右心衰竭的治疗	131
第九章 消化系统急症	133
第一节 急性胰腺炎	133
一、疾病特征	133
二、诊疗常规	134
三、病案举例	137
第二节 急性上消化道出血	138
一、疾病特征	138
二、诊疗常规	139
三、病案举例	142
第三节 急性肠梗阻	143
一、疾病特征	144
二、诊疗常规	144
三、病案举例	147



第十章 内分泌与代谢急症	149
第一节 糖尿病酮症酸中毒	149
一、疾病特征	149
二、诊疗常规	150
三、病案举例	153
第二节 高渗性高血糖状态	154
一、疾病特征	154
二、诊疗常规	155
三、病案举例	157
第十一章 弥散性血管内凝血	159
一、疾病特征	159
二、诊疗常规	160
三、病案举例	161
第十二章 肾与泌尿系统急症	163
第一节 肾绞痛	163
一、疾病特征	163
二、诊疗常规	163
三、病案举例	166
第二节 急性肾损伤	167
一、疾病特征	167
二、诊疗常规	168
三、病案举例	171
第十三章 神经系统急症	173
第一节 急性脑血管病	173
脑梗死	173
一、疾病特征	173
二、诊疗常规	174
三、病案举例	177
脑出血	177
一、疾病特征	178
二、诊疗常规	179
三、病案举例	181
第二节 癫痫持续状态	182
一、疾病特征	182
二、诊疗常规	183
三、病案举例	184



第十四章 创伤急症	186
第一节 复合伤	186
一、疾病特征	186
二、诊疗常规	187
三、病案举例	189
第二节 多发伤	190
一、疾病特征	190
二、诊疗常规	191
三、病案举例	192
第十五章 妇产科急症	194
第一节 异位妊娠	194
一、疾病特征	194
二、诊疗常规	195
三、其他类型的异位妊娠	197
四、病案举例	198
附：阴道后穹窿穿刺术	199
一、操作步骤	199
二、注意事项	199
第二节 子痫前期——子痫	200
一、疾病特征	200
二、诊疗常规	201
三、病案举例	204
第十六章 儿科急症	205
第一节 小儿惊厥	205
一、诊断流程	205
二、诊断要点	206
三、急救处理原则	207
第二节 小儿急性腹痛	208
一、诊断流程	209
二、诊断要点	210
三、急救处理原则	212
第十七章 急性中毒	214
第一节 总论	214
一、诊断流程	214
二、急救处理原则	217
第二节 急性有机磷农药中毒	220
一、疾病特征	220



二、诊疗常规	221
三、病案举例	224
第三节 急性镇静催眠药物中毒	224
一、疾病特征	225
二、诊疗常规	225
三、病案举例	227
第四节 急性一氧化碳中毒	228
一、疾病特征	228
二、诊疗常规	229
三、病案举例	230
第五节 毒蛇咬伤	231
一、疾病特征	231
二、诊疗常规	232
三、病案举例	234
第十八章 环境与理化急症	235
第一节 中暑	235
一、疾病特征	235
二、诊疗常规	236
三、病案举例	237
第二节 淹溺	238
一、临床特点	238
二、生命指征评估	239
三、急救处理	239
第三节 电击伤	240
一、疾病特征	240
二、诊疗常规	241
三、病案举例	242
第十九章 灾害与突发公共卫生事件伤害	243
第一节 总论	243
一、概述	243
二、灾害医学的主要任务	244
三、灾害医学的主要特点	245
四、灾害救援的原则与基本要求	245
第二节 地震	246
一、伤害特点	246
二、主要伤害表现	246
三、救治工作及原则	247
第三节 气象灾害	248



一、洪涝水灾	249
二、泥石流	249
三、暴风雪、寒流与雪崩	250
第四节 事故灾难	250
一、爆炸事故	251
二、矿井事故	252
三、公路交通事故	253
四、铁路交通事故	254
五、火灾	254
第五节 突发公共卫生事件	255
一、传染病	256
二、传染性非典型肺炎	257
三、禽流感性感冒	261
 下篇 常用急救医学学科诊疗操作技能规范及评估要点 	
第二十章 电除颤术	265
一、操作步骤	265
二、注意事项	266
第二十一章 洗胃术	268
一、操作步骤	268
二、注意事项	269
第二十二章 气管插管术	271
一、操作步骤	271
二、注意事项	272
第二十三章 气管切开术	274
一、操作步骤	274
二、注意事项	275
第二十四章 三腔二囊管压迫止血术	277
一、操作步骤	277
二、适应证及禁忌证	278
三、并发症	278
四、注意事项	278
第二十五章 现场快速检测术	280
一、POCT 的特点	280