

“十二五”职业教育国家规划立项教材



国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材

全国中等卫生职业教育教材

供农村医学专业用

急救医学基础

主 编 魏 蕊 魏 瑛



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



网络
增值服务
ONLINE SERVICES

“十二五”职业教育国家规划立项教材



国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材
全国中等卫生职业教育教材

供农村医学专业用

急救医学基础

主 编 魏 蕊 魏 瑛

副主编 邱 瑾 邱明义 钟 明

编 者 (以姓氏笔画为序)

石 芳 (广西玉林市卫生学校)

李玉娥 (贵州省毕节市卫生学校)

杨文东 (云南省大理卫生学校)

邱 瑾 (四川省凉山卫生学校)

邱明义 (福建省龙岩市第一医院)

钟 明 (四川省内江医科学校)

隋 霄 (黑龙江省林业卫生学校)

魏 瑛 (湖北职业技术学院)

魏 蕊 (福建省龙岩卫生学校)

图书在版编目(CIP)数据

急救医学基础 / 魏蕊, 魏瑛主编. —北京: 人民卫生出版社, 2014

ISBN 978-7-117-19994-0

I. ①急… II. ①魏…②魏… III. ①急救—中等专业学校—教材 IV. ①R459.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 262491 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!

急救医学基础

主 编: 魏 蕊 魏 瑛

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: 12

字 数: 300 千字

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

标准书号: ISBN 978-7-117-19994-0/R · 19995

定 价: 22.00 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

为全面贯彻党的十八大和十八届三中、四中全会精神,依据《国务院关于加快发展现代职业教育的决定》要求,更好地服务于现代卫生职业教育快速发展的需要,适应卫生事业改革发展对医药卫生职业人才的需求,贯彻《医药卫生中长期人才发展规划(2011—2020年)》《现代职业教育体系建设规划(2014—2020年)》文件精神,人民卫生出版社在教育部、国家卫生和计划生育委员会的领导和支持下,按照教育部颁布的《中等职业学校专业教学标准(试行)》医药卫生类(第一辑)(简称《标准》),由全国卫生职业教育教学指导委员会(简称卫生行指委)直接指导,经过广泛的调研论证,成立了中等卫生职业教育各专业教育教材建设评审委员会,启动了全国中等卫生职业教育第三轮规划教材修订工作。

本轮规划教材修订的原则:①明确人才培养目标。按照《标准》要求,本轮规划教材坚持立德树人,培养职业素养与专业知识、专业技能并重,德智体美全面发展的技能型卫生专门人才。②强化教材体系建设。紧扣《标准》,各专业设置公共基础课(含公共选修课)、专业技能课(含专业核心课、专业方向课、专业选修课);同时,结合专业岗位与执业资格考试需要,充实完善课程与教材体系,使之更加符合现代职业教育体系发展的需要。在此基础上,组织制订了各专业课程教学大纲并附于教材中,方便教学参考。③贯彻现代职教理念。体现“以就业为导向,以能力为本位,以发展技能为核心”的职教理念。理论知识强调“必需、够用”;突出技能培养,提倡“做中学、学中做”的理实一体化思想,在教材中编入实训(实验)指导。④重视传统融合创新。人民卫生出版社医药卫生规划教材经过长时间的实践与积累,其中的优良传统在本轮修订中得到了很好的传承。在广泛调研的基础上,再版教材与新编教材在整体上实现了高度融合与衔接。在教材编写中,产教融合、校企合作理念得到了充分贯彻。⑤突出行业规划特性。本轮修订紧紧依靠卫生行指委和各专业教育教材建设评审委员会,充分发挥行业机构与专家对教材的宏观规划与评审把关作用,体现了国家卫生计生委规划教材一贯的标准性、权威性、规范性。⑥提升服务教学能力。本轮教材修订,在主教材中设置了一系列服务教学的拓展模块;此外,教材立体化建设水平进一步提高,根据专业需要开发了配套教材、网络增值服务等,大量与课程相关的内容围绕教材形成便捷的在线数字化教学资源包,为教师提供教学素材支撑,为学生提供学习资源服务,教材的教学服务能力明显增强。

人民卫生出版社作为国家规划教材出版基地,获得了教育部中等职业教育专业技能课教材选题立项24个专业的立项选题资格。本轮首批启动了护理、助产、农村医学、药剂、制药技术专业教材修订,其他中职相关专业教材也将根据《标准》颁布情况陆续启动修订。

农村医学专业编写说明

2010年,教育部公布《中等职业学校专业目录(2010年修订)》,新设农村医学专业,目的是培养适合农村基层医疗卫生机构的实践能力较强的技能型医学专门人才,从事常见病、多发病的医疗服务、公共卫生服务、健康管理及康复指导等工作。人民卫生出版社积极落实教育部、国家卫生和计划生育委员会相关要求,推进《标准》实施,在卫生行指委指导下,进行了认真细致的调研论证工作,规划并启动了教材的编写工作。

本轮农村医学专业规划教材与《标准》课程结构对应,设置公共基础课(含公共选修课)、专业技能课(含专业核心课、专业选修课)教材。专业核心课教材与《标准》一致共11种;考虑到学生参加执业助理医师资格考试及农村基层医疗卫生工作需要,专业选修课教材在《标准》建议的基础上增设为13种;教材中,《外科疾病防治》含皮肤病内容,《妇产科疾病防治》含优生优育内容,《公共卫生学基础》含地方病防治内容,《传染病防治》含性传播疾病内容。

本轮教材编写力求贯彻以学生为中心、贴近岗位需求、服务教学的创新教材编写理念,教材中设置了“学习目标”“病例/案例”“知识链接”“考点提示”“本章小结”“目标测试”“实训/实验指导”等模块。“学习目标”“考点提示”“目标测试”相互呼应衔接,着力专业知识掌握,提高执考应试能力。尤其是“病例/案例”“实训/实验指导”模块,通过真实案例激发学生的学习兴趣、探究兴趣和职业兴趣,满足了“真学、真做、掌握真本领”“早临床、多临床、反复临床”的新时期卫生职业教育人才培养新要求。

本系列教材将于2015年7月前全部出版。

全国卫生职业教育教学指导委员会

主任委员 何 维

副主任委员 金生国 赵明钢 孟 群 文历阳

秘 书 长 杨文秀

副 秘 书 长 万学红 巫向前

委 员 马 莉 王 宪 王 斌 王 瑾 王怀生 王冠军

邓 禅 厉 岩 田常俊 史献平 吕兴权 吕俊峰

朱启华 朱祖余 任 晖 任光圆 刘 斌 刘 晨

刘文川 刘旭平 刘金峰 常唐喜 李大川 李志刚

李秀华 李建国 李春林 李海鹰 李智成 吴仁友

吴永佩 吴欣娟 沈 彬 张湘富 陈 方 陈贤义

陈昕煜 陈健尔 陈德军 宋国华 林春明 欧阳锦平

尚少梅 罗 毅 罗天友 周建军 郑树森 姜安丽

赵玉沛 胡 野 姚 宏 姚镇坤 秦敬民 夏修龙

倪 居 徐龙海 席 彪 高 辉 郭永松 郭素华

郭积燕 郭燕红 梁琼芳 敬蜀青 曾 诚 曾益新

路 阳 路喜存 阚全成 樊 洁 赫光中

第一届全国中等卫生职业教育 农村医学专业教材建设评审委员会

顾 问 陈锦治

主任委员 姚 宏 王怀生

副主任委员 杜 贤 姚镇坤 陈德军 刘旭平

秘 书 长 朱启华

副 秘 书 长 窦天舒

委 员 (按姓氏汉语拼音排序)

宾大章 蔡 晋 程锡军 符史干 傅一明 黄力毅

菅辉勇 李 莘 李新春 刘晓军 罗 莉 孟宪涛

潘运珍 彭国华 尚志杰 孙忠生 万 红 王 宇

颜 勇 杨 霖 杨 松 张鹰厦 朱爱军

秘 书 裴中惠

全国中等卫生职业教育 国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材目录

护理专业

序号	教材名称	版次	主编	课程类别	配套教材
1	解剖学基础 *	3	任 晖 袁耀华	专业核心课	√
2	生理学基础 *	3	朱艳平 卢爱青	专业核心课	
3	药理学基础 *	3	姚 宏 黄 刚	专业核心课	√
4	护理学基础 *	3	李 玲 蒙雅萍	专业核心课	√
5	健康评估 *	2	张淑爱 李学松	专业核心课	√
6	内科护理 *	3	林梅英 朱启华	专业核心课	√
7	外科护理 *	3	李 勇 俞宝明	专业核心课	√
8	妇产科护理 *	3	刘文娜 闫瑞霞	专业核心课	√
9	儿科护理 *	3	高 凤 张宝琴	专业核心课	√
10	老年护理 *	3	张小燕 王春先	老年护理方向	√
11	老年保健	1	刘 伟	老年护理方向	
12	急救护理技术	3	王为民 来和平	急救护理方向	√
13	重症监护技术	2	刘旭平	急救护理方向	
14	社区护理	3	姜瑞涛 徐国辉	社区护理方向	√
15	健康教育	1	靳 平	社区护理方向	

助产专业

序号	教材名称	版次	主编	课程类别	配套教材
1	解剖学基础 *	3	代加平 安月勇	专业核心课	√
2	生理学基础 *	3	张正红 杨汎雯	专业核心课	√
3	药理学基础 *	3	张 庆 田卫东	专业核心课	√
4	基础护理 *	3	贾丽萍 宫春梓	专业核心课	√
5	健康评估 *	2	张 展 迟玉香	专业核心课	√
6	母婴护理 *	1	郭玉兰 谭奕华	专业核心课	√
7	儿童护理 *	1	董春兰 刘 俐	专业核心课	√
8	成人护理(上册) — 内外科护理 *	1	李俊华 曹文元	专业核心课	√
9	成人护理(下册) — 妇科护理 *	1	林 珊 郭艳春	专业核心课	√
10	产科学基础 *	3	翟向红 吴晓琴	专业核心课	√
11	助产技术 *	1	闫金凤 韦秀宜	专业核心课	√
12	母婴保健	3	颜丽青	母婴保健方向	√
13	遗传与优生	3	邓鼎森 于全勇	母婴保健方向	

护理、助产专业共用

序号	教材名称	版次	主编	课程类别	配套教材
1	病理学基础	3	张军荣 杨怀宝	专业技能课	√
2	病原生物与免疫学基础	3	吕瑞芳 张晓红	专业技能课	√
3	生物化学基础	3	艾旭光 王春梅	专业技能课	
4	心理与精神护理	3	沈丽华	专业技能课	
5	护理技术综合实训	2	黄惠清 高晓梅	专业技能课	√
6	护理礼仪	3	耿 洁 吴 彬	专业技能课	
7	人际沟通	3	张志钢 刘冬梅	专业技能课	
8	中医护理	3	封银曼 马秋平	专业技能课	
9	五官科护理	3	张秀梅 王增源	专业技能课	√
10	营养与膳食	3	王忠福	专业技能课	
11	护士人文修养	1	王 燕	专业技能课	
12	护理伦理	1	钟会亮	专业技能课	
13	卫生法律法规	3	许练光	专业技能课	
14	护理管理基础	1	朱爱军	专业技能课	

农村医学专业

序号	教材名称	版次	主编	课程类别	配套教材
1	解剖学基础 *	1	王怀生 李一忠	专业核心课	
2	生理学基础 *	1	黄莉军 郭明广	专业核心课	
3	药理学基础 *	1	符秀华 覃隶莲	专业核心课	
4	诊断学基础 *	1	夏惠丽 朱建宁	专业核心课	
5	内科疾病防治 *	1	傅一明 闫立安	专业核心课	
6	外科疾病防治 *	1	刘庆国 周雅清	专业核心课	
7	妇产科疾病防治 *	1	黎 梅 周惠珍	专业核心课	
8	儿科疾病防治 *	1	黄力毅 李 卓	专业核心课	
9	公共卫生学基础 *	1	戚 林 王永军	专业核心课	
10	急救医学基础 *	1	魏 蕊 魏 瑛	专业核心课	
11	康复医学基础 *	1	盛幼珍 张 瑾	专业核心课	
12	病原生物与免疫学基础	1	钟禹霖 胡国平	专业技能课	
13	病理学基础	1	贺平则 黄光明	专业技能课	
14	中医学基础	1	孙治安 李 兵	专业技能课	
15	针灸推拿技术	1	伍利民	专业技能课	
16	常用护理技术	1	马树平 陈清波	专业技能课	
17	农村常用医疗实践技能实训	1	王景舟	专业技能课	
18	精神病学基础	1	汪永君	专业技能课	
19	实用卫生法规	1	菅辉勇 李利斯	专业技能课	
20	五官科疾病防治	1	王增源	专业技能课	
21	医学心理学基础	1	白 杨 田仁礼	专业技能课	
22	生物化学基础	1	张文利	专业技能课	
23	医学伦理学基础	1	刘伟玲 斯钦巴图	专业技能课	
24	传染病防治	1	杨 霖 曹文元	专业技能课	

药剂、制药技术专业

序号	教材名称	版次	主编	课程类别	配套教材
1	基础化学 *	1	石宝珏 宋守正	专业核心课	
2	微生物基础 *	1	熊群英 张晓红	专业核心课	
3	实用医学基础 *	1	曲永松	专业核心课	
4	药事法规 *	1	王 蕾	专业核心课	
5	药物分析技术 *	1	戴君武 王 军	专业核心课	
6	药物制剂技术 *	1	解玉岭	专业技能课	
7	药物化学 *	1	谢癸亮	专业技能课	
8	会计基础	1	赖玉玲	专业技能课	
9	临床医学概要	1	孟月丽 曹文元	专业技能课	
10	人体解剖生理学基础	1	黄莉军 张 楚	专业技能课	
11	天然药物学基础	1	郑小吉	专业技能课	
12	天然药物化学基础	1	刘诗洪 欧绍淑	专业技能课	
13	药品储存与养护技术	1	宫淑秋	专业技能课	
14	中医药基础	1	谭 红 李培富	专业核心课	
15	药店零售与服务技术	1	石少婷	专业技能课	
16	医药市场营销技术	1	王顺庆	专业技能课	
17	药品调剂技术	1	区门秀	专业技能课	
18	医院药学概要	1	刘素兰	专业技能课	
19	医药商品基础	1	詹晓如	专业核心课	
20	药理学	1	张 庆 陈达林	专业技能课	

注:1. * 为“十二五”职业教育国家规划立项教材。

2. 全套教材配有网络增值服务。

前言

急救医学是一门跨专业的以创伤、严重感染、复苏、灾害医学、中毒以及内科危重病诊治为主要内容的二级学科。

随着我国工农业迅速发展,交通及工伤等事故、各类严重感染、心脑血管疾病等危重病的发病率明显增加,因此需要医护人员不断做好急诊、急救医疗工作,提高救治成功率,减少致残率和病死率。

急救医疗水平的高低不仅反映一个国家、地区、城市卫生机构的组织管理水平,而且也是医院、救护机构医护人员的救治水平和素质的具体体现。

《急救医学基础》是中等卫生职业教育农村医学专业学生的必修课程之一,本教材的重点是急救的基本知识和常见急危重症患者的急救技术,强调基本技能的培养。基本理论和基本知识以“必需、够用”为度,以解决农村和基层岗位实际问题为主导,同时设计相关的知识链接,拓展有关专业知识,激发学生的学习兴趣。

本教材在编写、审定过程中得到了福建省龙岩卫生学校、湖北职业技术学院、四川省凉山卫生学校、福建省龙岩市第一医院、四川省内江医科学校、贵州省毕节市卫生学校、黑龙江省林业卫生学校、云南省大理卫生学校、广西玉林市卫生学校的大力支持,在此表示衷心的感谢。

由于编者水平所限,疏漏与错误之处在所难免,恳请广大读者批评指正。

魏蕊 魏瑛

2014年10月

目 录

第一章 绪论	1
第一节 急救医学简介	1
第二节 急救医学的范畴	1
第三节 我国急救医疗体系的现状	3
第四节 学习目的与要求	3
第二章 院前急救	6
第一节 概述	6
第二节 院前急救管理	11
第三章 医院急诊科管理	17
第一节 急诊科的任务与设置	17
第二节 急诊科的工作管理	20
第四章 急救问题的紧急评估与处理	23
第一节 急救问题的紧急评估	23
第二节 急救处理的原则	24
第三节 急救用药的要求	25
第四节 灾难中的常见急救问题与处理	26
第五章 心肺复苏	29
第一节 概述	29
第二节 心肺复苏	30
第六章 急危重症患者的监护	39
第七章 常见器官功能衰竭	46
第一节 多器官系统功能障碍综合征	46
第二节 急性呼吸窘迫综合征	48
第三节 急性肾衰竭	51

第八章 常见急症症状与急救处理	56
第一节 发热	56
第二节 呼吸困难	58
第三节 咯血	59
第四节 呕血与黑便	61
第五节 血尿	62
第六节 晕厥	64
第七节 昏迷	66
第八节 抽搐	68
第九节 急性疼痛	70
第十节 呕吐与腹泻	72
第九章 常见急性中毒	78
第一节 概述	78
第二节 急性一氧化碳中毒	84
第三节 急性有机磷中毒	86
第四节 急性毒鼠强中毒	90
第五节 急性百草枯中毒	91
第六节 镇静催眠药中毒	93
第七节 急性酒精中毒	95
第八节 常见毒品成瘾	97
第九节 常见食物中毒	99
第十章 常见环境与理化因素引起的疾病	105
第一节 中暑	105
第二节 淹溺	108
第三节 电击伤	111
第四节 咬、蜇伤	113
第十一章 常用急救药物	120
第一节 常用镇痛药物	120
第二节 常用镇静催眠与抗惊厥药物	121
第三节 常用呼吸中枢兴奋药物	123
第四节 常用强心苷与血管活性药物	124
第五节 常用利尿与脱水药物	126
第六节 常用抗心律失常药物	127
第七节 常用肾上腺皮质激素	129
第八节 常用平喘药物	129
第九节 常用止血与抗凝血药物	130

实训指导	134
实训1 院前急救伤员的分类方法	134
实训2 气道通畅术(手法开放气道)	134
实训3 环甲膜穿刺术	136
实训4 气道内异物梗阻的现场急救	137
实训5 简易呼吸气囊的使用技术	140
实训6 现场止血技术	142
实训7 现场包扎技术	144
实训8 现场固定技术	149
实训9 现场搬运技术	151
实训10 急诊科的设置与工作管理流程	153
实训11 现场心肺复苏技术	154
实训12 电除颤技术	156
实训13 气管插管技术	158
实训14 气管切开技术	159
实训15 气管内吸引技术	160
实训16 股静脉穿刺置管术	161
实训17 静脉切开术	161
实训18 常见毒物中毒现场急救技术	162
实训19 一氧化碳中毒现场急救技术	163
实训20 中暑患者的现场急救	164
实训21 淹溺患者的现场急救	164
实训22 电击伤患者的现场急救	164
实训23 咬、蜇伤患者的现场急救	165
参考文献	166
目标测试参考答案	167
《急救医学基础》教学大纲	169

第一章 绪 论

急救医学是一门新兴的独立医学学科,是研究和处理急危重病症的基本原理、诊断和治疗技术以及组织管理体系的一门科学。

第一节 急救医学简介

自 20 世纪 60 年代开始,很多国家就开始注重加强急救、急诊医疗救护。1968 年,美国提出建立“急救医疗体系(EMSS)”,1971 年正式将急诊医学列为第 23 个独立的临床专业学科。英国于 1974 年实行急诊医学分级规划与管理,明确要求救护车在接到呼叫后 3 分钟出车,7 分钟到达现场。日本于 1963 年颁布“消防法修订案”,明确规定急救由消防队员负责;1973 年宣布了急救医学教育制度;1977 年建立了 3 级急救医疗设施及信息情报系统。世界上一些发达国家,多数已建立起急救网络,大大推进了急救医学的发展。

我国急救医学的兴起是从 20 世纪 80 年代开始,卫生部于 1983 年颁布了《医院建设急诊科(室)的方案》,1987 年中华医学会急诊医学专科学会正式成立。到 20 世纪 90 年代中期,我国各大、中城市的多数综合性医院都单独设置了急诊科(室),配备了专门从事急诊工作的医护力量,专用的仪器设备也日臻完备与先进,急救工作的建设正向专业化、系列化、标准化的方向发展;医院急诊科建设已纳入医院达标升级评定的必备条件;伴随计算机技术的发展,我国远程医疗网络正在迅速发展,并将急诊医疗水平跃上一个新的台阶。急救医学课程已成为我国医学院校临床医学专业的必修课程。建立一个组织结构严密、行动迅速、高效的急救医疗体系,已成为我国经济和社会发展的迫切需要,并将加快我国急救医学发展的步伐。

第二节 急救医学的范畴

急救医学包括医院前急救与运送、院内急诊工作、危重病的强化治疗(ICU)、毒物学、灾难医学、急诊医学管理;具体包括各种急救措施与复苏、抗休克、清创止血、固定断肢、纠正水电解质紊乱和酸碱失衡,各器官急性功能衰竭以及各种急诊的诊断与初步处理等。

“急救”主要阐述的是对常见危重患者和伤员的诊断和急救处理的基本知识与技术。

急救医学是一个完整的体系过程,是对急性患者和伤员进行迅速诊断,进而积极有效地实施救治的全过程;急救医学是急诊医学的重要组成部分,主要是为抢救生命、改善病情和预防并发症所采取的紧急而有效的抢救措施。

一、急救医疗体系的构成

急救医疗服务体系(EMSS)是把急救医疗措施迅速地送到事故现场的危重患者身边,经初步急救处理,再把患者安全地转运到医院内作进一步救治的服务体系。EMSS 由院前急救、院内急诊科、ICU 急救 3 个部分组成,三者既有明确分工,又有相互密切联系,形成一个有机的整体。

急救医疗体系服务人员由受过良好培训的急诊医学技术人员和其他人员组成,一般包括调度员、医生、护士、医技人员、司机和毒物控制中心的人员。

(一) 院前急救

院前急救包括现场急救、途中救护,他能争取关系到患者生存的关键几分钟,对医院急诊科或 ICU 病房进一步急救能创造有利条件。

(二) 医院急诊科

急诊科是医院急救医疗的第一线,应配有熟悉临床各科疾病的诊治、有丰富临床经验和经过急诊专科训练的医生和护士。

(三) ICU

重症监护室(ICU)是对危重及全身功能衰竭患者集中、严密地进行呼吸、循环、代谢及其他脏器功能监护与全身支持管理的病室。

二、急救的特点

特别是院前急救具有社会性强、随机性强、时间紧迫、流动性大、急救环境条件差、病种复杂多样、只能以对症治疗为主和急救人员工作时体力强度大等特点。

三、急救人员必备的素质

我国著名急诊医学专家王今达教授对急救人员提出四项素质要求,即:①要有狮子样的体力;②要有骆驼样的精神;③要有猴子样的敏捷;④要像黄牛一样只工作不索取。对完成工作的态度提出了三个“千”字,即:千方百计、千难万险、千言万语以及完不成工作不罢休的工作作风。

(一) 高度的责任心和同情心

凡伤病患者存有一线生存的希望,就应尽心尽责、全力以赴地快速、准确地进行抢救。

(二) 良好的心理素质,全面的应急能力

急救人员应具备:①敏捷细致的观察力;②良好的记忆力;③敏捷的思维能力;④强烈的情绪感染力和情绪稳定性;⑤坚定的意志力;⑥良好的性格;⑦迅速准确的判断力和应急能力;⑧恰当的表达能力等。

(三) 树立时间就是生命的理念

对急危重症患者要做到分秒必争,为伤病患者争取生存的关键几分钟时间,不失时机地进行抢救,提高抢救的成功率。

(四) 准确地判断病情和正确地进行抢救治疗

要求急救人员具有扎实的全科医学理论和知识、丰富的临床经验、熟练的操作技术、敏捷的观察力和动作,能迅速地对伤病患者的病情作出判断,并正确地进行抢救治疗。