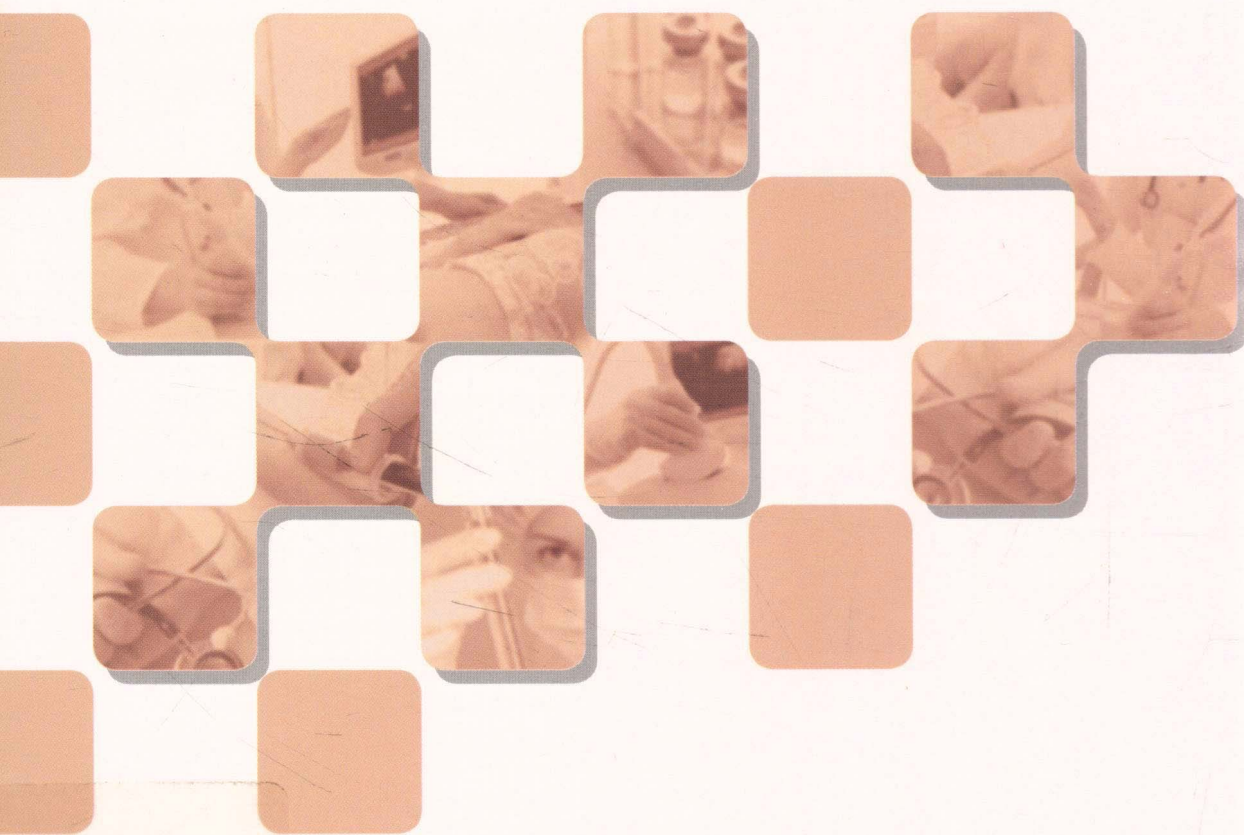


全国高等学校教材

(供应急医学等专业用)

应急护理学

—— 主编◎李亚洁 周丽华 ——



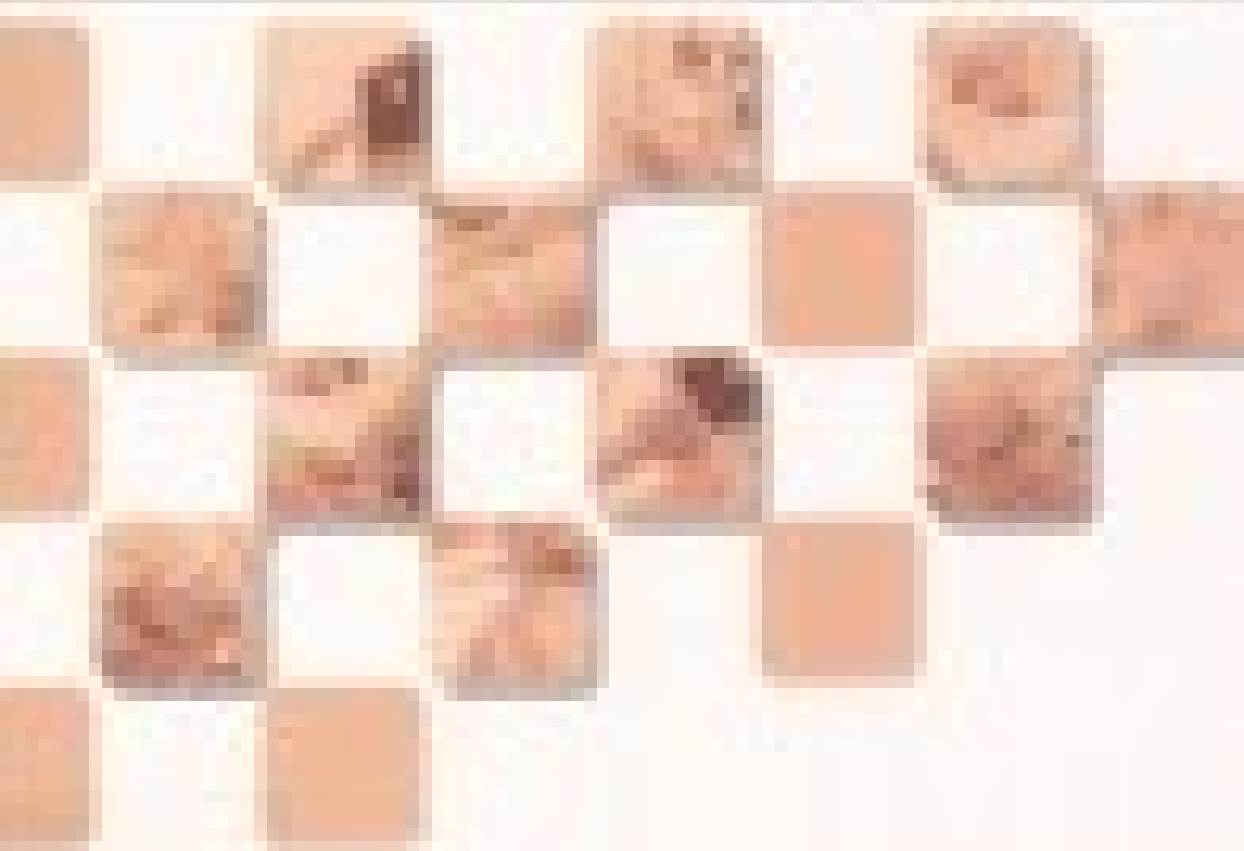
人民卫生出版社

中国医药出版社

中国医药出版社

应急护理学

中国医药出版社



中国医药出版社

全国高等学校教材

(供应急医学等专业用)

应急护理学

主 编 李亚洁 周丽华

副主编 李 峥 杨晓媛 陈伶俐

编 者(以姓氏笔画为序)

马瑞英(北京清华医院)

王建荣(中国人民解放军总医院)

王惠贤(中国人民解放军海军总医院)

李 峥(北京协和医学院护理学院)

李玉玲(中国人民解放军海军总医院)

李淑娥(中国人民解放军海军总医院)

李东文(中国人民解放军成都军区总医院)

李 冰(中国人民解放军总医院海南分院)

刘 珊(中国人民解放军第 153 中心医院)

李亚洁(南方医科大学南方医院)

刘 钰(中国人民解放军总医院)

朱 为(中国人民解放军海军总医院)

吕 洋(中国人民解放军第 153 中心医院)

夏季清(中国人民解放军空军总医院)

杨晓媛(中国人民解放军成都军区总医院)

杨俏兰(广东省第二人民医院)(兼秘书)

陈月媚(中山大学附属第一医院)

陈伶俐(南方医科大学南方医院)

苏 迅(中国人民解放军空军总医院)

张爱军(中国人民解放军第四医院)

张立颖(南方医科大学南方医院)

张 琳(南方医科大学第三附属医院)

周丽华(广东省第二人民医院)

康晓凤(北京协和医学院护理学院)

徐朝艳(中山大学附属第一医院)

高 云(广州医学院护理学院)

黄叶莉(中国人民解放军海军总医院)

黄燕梅(中山大学附属第一医院)

游继武(中国人民解放军第 153 中心医院)

彭湛贤(广东省第二人民医院)

惠秀丽(中国人民解放军海军总医院)

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

应急护理学/李亚洁等主编. —北京:人民卫生出版社,
2012. 12

ISBN 978-7-117-16649-2

I. ①应… II. ①李… III. ①急救-护理学
IV. ①R472. 2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 252431 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!

应急护理学

主 编: 李亚洁 周丽华

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: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 北京市安泰印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 18

字 数: 427 千字

版 次: 2012 年 12 月第 1 版 2012 年 12 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-16649-2/R · 16650

定 价: 35.00 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销售中心联系退换)

出版说明

2007年11月1日施行的《中华人民共和国突发事件应对法》中第二十六条明文规定“县级以上人民政府应当整合应急资源,建立或者确定综合性应急救援队伍。人民政府有关部门可以根据实际需要设立专业应急救援队伍。县级以上人民政府应当加强专业应急救援队伍与非专业应急救援队伍的合作,联合培训、联合演练,提高合成应急、协同应急的能力”。据此,京、沪、粤、苏、川等地竞相组建紧急医学救援专业队伍,开展多种形式的紧急医学救援专业教育和培训。为适应应急医学专业教育和规范化专业培训的需求,在卫生部应急办、广东省政府应急办和广东省卫生厅应急办领导下,在人民卫生出版社支持下,组织全国专家编撰了应急医学系列教材。首批应急医学系列教材包括《应急医学》、《应急检验学》、《应急医学影像学》、《应急护理学》、《应急与危机心理干预》和《应急医学实用案例分析》六册。本系列教材是按照五年制临床医学专业的应急医学、灾难医学或急诊医学方向的教学要求编写的,也可以作为相关研究生教学的参考教材;各层次的规范化紧急医学救援的专业培训也可从本系列教材中各得其宜。

编写委员会

主任委员 梁万年

副主任委员 田军章 王声湧

委 员 (按姓氏笔画排序)

王正国 王 前 叶泽兵 刘中民 孙鸿涛 李观明

李亚洁 李贵涛 张刚庆 周丽华 赵一俏 侯世科

黄子通 曹东林 曾 红

秘 书 曾禄贤

序 一

有人问我：已经有急救医学和灾难医学，应急医学是不是标新立异？

我回答说：是标新，但并不立异。应急医学标新理于急救医学和灾难医学之表，但并不立异义于急救和灾难救援之外。

显而易见，应急医学是源自于急救医学和灾难医学，但是应急医学除了急救，还有疾病控制和保障卫生；应急医学不仅是对抗灾难，而是面对所有突发事件的紧急医学救援。突发事件应急救援的目的是在事件发生后直接挽救生命和保护健康，是否能够使应急救援工作达到把损失降低到最小目的，取决于是否确立“预防为主”和“平急结合”的指导思想。因此，应急医学的特点在于既要“应对紧急”，更需“应在未急”；既要做好突发事件发生时的救援，更需重视突发事件发生前的预防与发生后的处置；既要认真应对短期的非常态急救，更要把应急作为长期持续的常态工作。这就是编撰这一套应急医学系列教材的旨趣与缘由。

共和国成立后半个世纪的历程为我们的防灾减灾和传染病防治建立起完整的救援体系，积累了丰富的救援经验。然而，2003 年从中国开始的 SARS 疫情突破了地域限制，突发事件应急管理成为各国政府不能回避的现实课题，也暴露了我国在应急管理工作中的薄弱环节，促使政府决心全面加强和推进应急管理工作。2003 年党中央和国务院在认真总结 SARS 防治工作的经验和教训的基础上，布置了应急管理“一案三制”的建设，拉开了我国突发事件应急管理体系构建工作的序幕。2003 年 5 月国务院第 7 次常务会议通过《突发公共卫生事件应急条例》，2006 年颁布《国家突发公共卫生事件应急预案》和《国家突发公共事件医疗卫生救援应急预案》，这些条例和预案中的方针和工作原则，使紧急医学救援观念从一般的“急救”和“灾难救助”中脱颖而出。我国从 SARS 流行和汶川地震到甲型 H1N1 流感流行和玉树地震的紧急医学救援实践中，证明了大规模紧急医学救援的这种观念上的转变正在迸发其生命力。

随着城市化进程的加快，信息时代高新技术的广泛应用，我们的社会已经成为一个相互联系、相互制约的高科技的复杂系统。21 世纪以来天灾人祸越发频繁和严重，现代化城市抵御灾害的脆弱性越发显露。人为事故我们能够千方百计去防止和减少，自然灾害尚难于规避和对抗，传统的防灾减灾体系已不能适应城市可持续发展的要求。如何从防灾减灾到加强对灾害的应急管理能力已是现代社会当务之急。突发事件发生的必然性、紧迫性和危害性已尽人皆知，绝大多数突发事件必将导致众多伤亡，事发时的争分夺秒的紧急救援已毋庸置疑，事发前的厉兵秣马和朝乾夕惕更是必不可少，事发后的亡羊补牢和收之桑榆也是不易之论。应急医学应运而生正是体现突发事件应急管理工作以人为本和防患于未然的宗旨。

为了加强应急救援能力建设,确保科学、高效做好各种突发事件的紧急医学救援,保障人民群众身体健康与生命安全,构建和谐社会,卫生部按照“中央指导、地方负责、统筹兼顾、平急结合、因地制宜、合理布局”的原则,采用平急结合的管理模式,逐步在全国范围内建立符合国情、覆盖城乡、功能完善、反应灵敏、运转协调、持续发展的紧急医学救援体系。一个以紧急医学救援队伍(人员)为主体,以区域紧急医学救援中心为核心,紧急医学救援基地为依托,按照国家和省两级结构构建的我国应急医学救援网络体系正在构建中。无论发生何种类型的突发事件,人们关注的焦点都是人员伤亡。为了挽救生命和减轻伤残,科学地、不失时机地就地处理和安全运送伤员,尽可能少发生死亡和残疾,必须依靠掌握科学的救援知识和先进的医学救援技术的前线指挥官和紧急医学救援人员。由此可见,应急医学教育是科技发展、国家安全、经济增长和人民安居乐业所不可或缺的。

暨南大学和广东省第二人民医院联合创办临床医学专业一应急医学方向,为培养我国专业紧急医学救援人员首开先河,为适应国家与社会的发展和突发事件应急救援的实际需求,培养德、智、体全面发展,掌握紧急医学救援科学技术,融预防、急救、医疗、康复、危机心理干预等知识为一体,对突发事件具有快速应急能力的高级医学应用型人才。建设一支专业化的紧急医学救援队伍势在必行,这是事关人民身家性命、社会稳定和国家安全的大事。

我和王声湧教授、梁万年教授相识近 20 年,他们在我国公共卫生战线,特别是伤害医学、灾难医学和应急医学等方面有很大影响,做出了积极贡献。由梁万年、王声湧和田军章等教授编写的《应急医学》系列教材的出版,令人欣慰,值得庆贺。

春色满园关不住,一枝红杏出墙来。应急医学系列教材在春意盎然的百花园中崭露头角,必将促进突发事件应急管理及人才培养事业的发展,提高我国紧急医学救援的水平,是符合国情民生的一项功在当代利在千秋的创举。

殷大奎

2012 年 4 月 18 日

序 二

应急医学是一门新兴的临床医学分支学科。应急医学将传统的急救、急诊、危重症监护病房前移到突发事件的现场,具备了在现场对大批量伤病员开展及时搜救、有效的脱险救治,并具备在医学监护下安全运输病人的能力,而且在事发现场的简陋环境下将现代化通讯设施、立体救援、计算机技术等纳入现场医学紧急医学救援的范畴;应急医学涵盖临床救治、疾病控制和卫生学保障的内容,从单纯紧急医学救治向灾害综合预防及灾中、灾后的防控与干预并重方面转变。这样一门涉及基础医学、临床医学、预防医学,以及应急管理学和军事卫勤学的综合性医学学科,在以往的医学教育中没有可以替代或参照的教材。

本科应急医学专业和灾难医学专业教育需要一套适用于紧急医学救援的教材,本科临床医学专业也必须设置应急医学课程。因此我们邀请了北京、上海、重庆、四川、武汉和广东的专家携手编写应急医学系列教材。参与编撰的专家大部分曾经参加汶川地震、玉树地震、SARS流行或甲型 H1N1 流感流行的紧急医学救援,具有丰富的现场救援的经历与体会。

首批应急医学系列教材包括《应急医学》、《应急检验学》、《应急医学影像学》、《应急护理学》、《应急与危机心理干预》和《应急医学实用案例分析》六册。以上教材着重介绍了与医院内急救(hospital first aid)和医院外急救(pre-hospital medical care)有明显差别的现场紧急医学救援(emergency medical rescue)的临床检测、临床检查和护理方法。教材的主要参考来源是发达国家有关的教科书和专著,编写者从我国的具体国情出发,根据自己的亲身经历和临床实践的体会来撰写。这个系列教材是作为本科应急医学专业、灾难医学专业和临床医学专业的教学用书,也是专职紧急医学救援人员和各级从事紧急医学救援教学的师资培训用教材。

在组织编写这个系列教材过程中,卫生部应急办、广东省政府应急办和广东省卫生厅应急办的领导给了我们亲切关怀和大力支持,给了我们信心和写作的源泉;人民卫生出版社的领导和责任编辑对我们无微不至的指导和帮助,使我们明确了教材编写的宗旨和要求,使系列教材向医学专业规划教材靠拢。广东省第二人民医院为系列教材的顺利编写与如期出版,举全院之力提供了编写的文秘和全部费用。谨此向关心我们、帮助我们、支持我们的领导和朋友们表示衷心感谢。

每册教材在完成初稿之后经过编委的互审和数次集体会审,相互切磋,反复推敲,最后还请有关专家点评,几易其稿。虽然如此,囿于可以参考的资料不多和我们自己的实践与水平所限,编写过程和成稿之后总是觉得书不尽言,言不尽意。

谨请读者不吝金玉,帮助我们在使用中改正,并在未来再版时修改完善。

愿同道者众擎易举,共创应急医学大业。

田军章 王声湧

2012年6月8日于羊城

前言

近年来,随着我国经济快速发展、世界经济一体化、全球气候变暖等因素的影响,突发事件呈现出频次高、规模大、影响广泛、损害严重等特点。随之带来的危害,常显著超出事件本身所导致的直接死亡。若控制不当,除造成对公众健康、社会经济发展等损害,甚至还会引发公众恐慌和社会动荡。因此,研究并建立应急医学救援体系已成为当今重要课题,解救危难、救死扶伤对医护工作者而言责无旁贷、义无反顾,护理人员已逐渐成为应急医学救援的重要力量。

随着国家及各省、市、地区等各级政府部门应急办的设立,应急医学体系逐步建立、不断完善并受到社会各界的肯定,应急护理学也越来越受到重视。目前,我国尚未形成一个完善、成熟的应急护理学体系。因此,借助本书的编写,将开创“应急护理”新概念、新理论、新技能的先河。本书遴选并邀请国内、军内(海、陆、空)各大医院和高校,涵盖6个省份的31名编者,共同致力于探索应急护理学科的建立和发展。其中有享受国家特殊津贴的护理专家、护理博士生导师,国家级应急医院的护理部主任,主编过国内首本相关专著《灾害护理学》的杨晓媛主任,协和护理学院副院长李峥博士等专家、教授,以及参与过SARS、汶川和青海地震等突发事件救援的一线护士、护理管理人员等。

本书的教学对象主要为临床医学本科生、应急管理工作人员、一般救援人员、志愿者等;教学目的是帮助教学对象掌握应急护理学的基本知识、基本理论和基本技能;编写宗旨为重点强调突发事件现场、紧急情况下的大批量伤病员的应急救护,同时亦适用于院内临床救治。因此,在编写内容上,将本书设为8章43节,主要包括应急护理学概述、应急护理管理、各类突发事件的应急护理、突发事件中特定症状和疾病的应急护理、常用应急护理技术等内容。本书的编写特色,主要体现在以下5个方面:

1. 提出了“应急护理学”的概念,确定其定义和应用领域,指出应急护理学除针对各类突发事件,还包括大型活动的应急保健、医院内安全事件的应急等,同时进一步明确应急护理学与相关学科的关系、发展背景与展望。

2. 阐述了“应急护理管理”的概念。提出应急护理管理的定义、目的、特点及原则,概述应急护理管理体系的建设,用范文附注的形式指导护理应急预案的编写;同时,介绍方舱医院及其护理应急管理、大型活动的应急保健管理。因此,填补了该学科涉及相关领域内容的空白。

3. 强调各章节的框架结构设置体现“应急”的主旨,内容更合理、实用。在突发事件的应急护理中,概述了各类突发事件应急预案和卫生防疫,通过防灾、防疫突显应急护理中“预防为主”的原则。

4. 注重对现场应急救护措施的总结和探索。在突发事件中特定症状、疾病的应急护

理阐述中,包括了现场应急护理和院内救护。既强调突发事件大批量伤病员的现场应急救护,也注重伤病员院内临床救护的衔接。

5. 体现了国内外在医学急救领域的新理念、新技术。常用应急护理技术中,介绍了创伤现场生命支持术、2010年美国心脏协会(American Heart Association, AHA)心肺复苏指南、骨髓穿刺输液术等内容。介绍了创伤运动学基本原理,旨在帮助现场救援护理人员,更全面、准确地评估伤病员病情。

本书经过专家们多次论证、反复修改方才定稿,集结了一支优秀的团队,凝聚了一批精英的智慧与才能,蕴含着广大护理人员对该学科建立、发展不懈追求和探索的决心。自编写以来,本书得到了国家卫生部应急办有关领导、中国工程院王正国院士等专家们的大力支持和指导帮助,在此致以诚挚的谢意! 由于应急护理学为一门新兴学科,涉及的专业知识广和交叉学科多,本书难免存在缺陷和不足,恳请各级卫生应急管理部门领导、专家、广大护理人员、学员和读者匡正与赐教,以便今后修订时日臻完善。

主编:李亚洁 周丽华

2012年9月25日

目 录

第一章 应急护理学概述	1
第一节 应急护理学概念	1
一、应急护理学概念	1
二、应急护理学的应用领域	2
三、突发事件的应急救援级别	2
四、应急护理学的主要任务	3
第二节 应急护理学与相关学科的关系	5
一、急救医学	5
二、灾害医学	5
三、应急管理学	6
第三节 应急护理学发展的历史背景与展望	6
一、突发事件应急管理体系的历史回顾	6
二、应急护理学的产生	7
三、应急护理学的发展	8
四、我国应急护理学的历史与发展	9
五、应急护理学的未来与展望	10
第四节 应急护理救援中的伦理问题	11
一、应急护理救援中的伦理矛盾	11
二、应急护理救援中的救护原则	12
三、应急护理救援的道德规范	12
第二章 应急护理管理	14
第一节 应急护理管理概述	14
一、应急管理	14
二、应急护理管理目的	15
三、应急护理管理特点	16
四、应急护理管理原则	16
第二节 应急护理管理体系	17
一、应急护理管理体制	18
二、应急护理管理机制	18
三、应急护理管理法制	20

12

二、急性高原病的应急护理	66
第五节 次生灾害的应急护理	70
一、次生灾害概述	70
二、次生灾害的应急预案	71
三、次生灾害预防与应急护理	72
第四章 事故灾难的应急护理	79
第一节 空难的应急护理	79
一、空难概述	79
二、空难的应急避险	80
三、空难常见损伤及应急救护	81
四、空难后的卫生防疫	84
第二节 海难的应急护理	85
一、海难概述	85
二、海难的应急预案	86
三、海难常见损伤及应急护理	88
四、海难后的卫生防疫	92
第三节 车祸的应急护理	92
一、车祸概述	92
二、车祸现场自救和应急预案	93
三、车祸的应急护理	94
四、车祸后的卫生防疫	97
第四节 矿难的应急护理	97
一、矿难概述	97
二、矿难的应急预案	98
三、矿难常见损伤及应急护理	99
四、矿难后的卫生防疫	103
第五节 踩踏事故的应急护理	103
一、踩踏事故概述	103
二、踩踏事故的应急避险和应急预案	104
三、踩踏伤的应急护理	105
第五章 突发公共卫生事件的应急护理	107
第一节 公共卫生反应	107
一、快速需求评估	107
二、公共卫生反应的实施	109
第二节 突发传染病的应急护理	109
一、突发传染病概述	110
二、突发传染病的应急预案	111
三、常见突发传染病的应急护理	112

四、突发传染病的卫生防疫	118
第三节 突发中毒的应急护理	120
一、突发中毒概述	120
二、突发中毒的应急预案	121
三、常见突发中毒的应急护理	123
四、突发中毒的卫生防疫	126
第四节 核与辐射突发事件的应急护理	127
一、核与辐射突发事件概述	127
二、核与辐射事故的应急避险与应急预案	128
三、核与辐射事故的应急护理	129
四、核与辐射事故的卫生防疫	133
第五节 危险化学品事故的应急护理	133
一、危险化学品事故概述	133
二、危险化学品事故的应急预案	135
三、常见危险化学品事故的应急护理	138
四、危险化学品事故的卫生防疫	141
第六节 生物恐怖事件的应急护理	142
一、生物恐怖事件概述	142
二、生物恐怖事件的监测预警	144
三、生物恐怖事件的应急护理	145
四、生物恐怖事件的卫生防疫	148
第六章 突发事件中疾病的应急护理	150
第一节 突发事件中常见急危重症的应急护理	150
一、急性心肌梗死的应急护理	150
二、急性心功能不全的应急护理	152
三、缺血性脑血管疾病的应急护理	154
四、出血性脑血管疾病的应急护理	155
五、支气管哮喘与哮喘持续状态的应急护理	157
第二节 突发事件中颅脑损伤的应急护理	158
一、开放性颅脑损伤的应急护理	158
二、脑挫裂伤的应急护理	160
第三节 突发事件中胸部损伤的应急护理	161
一、肋骨骨折的应急护理	161
二、气胸的应急护理	162
三、血胸的应急护理	164
四、气管、支气管损伤的应急护理	165
五、心脏损伤的应急护理	166
第四节 突发事件中腹部损伤的应急护理	168
一、实质脏器损伤的应急护理	168

二、空腔脏器损伤的应急护理	170
三、腹膜后血肿和腹部大血管损伤的应急护理	171
第五节 突发事件中骨科创伤的应急护理	172
一、四肢骨、关节损伤的应急护理	172
二、手外伤、离断伤的应急护理	174
三、脊柱、脊髓损伤的应急护理	176
四、骨盆损伤的应急护理	177
第六节 突发事件中泌尿系统损伤的应急护理	179
一、肾脏损伤的应急护理	179
二、输尿管损伤的应急护理	180
三、膀胱损伤的应急护理	181
四、尿道损伤的应急护理	182
第七节 突发事件中挤压伤及挤压综合征的应急护理	184
一、挤压伤及挤压综合征的应急护理	184
二、挤压综合征的预防	186
第八节 突发事件中五官损伤的应急护理	186
一、眼部创伤的应急护理	186
二、耳鼻咽喉创伤的应急护理	192
三、口腔颌面部创伤的应急护理	198
第九节 突发事件中老人、儿童创伤及孕产妇的应急护理	200
一、老人、儿童创伤的应急护理	200
二、紧急分娩的应急护理	201
第十节 突发事件中遇难者善后处理	203
一、灾后遗体处置流程	203
二、临时停尸区的建立	203
三、遗体处理	204
四、遇难者个人物品的保存	205
五、遗体的辨认	205
第七章 常用应急护理技术	207
第一节 检伤分类	207
一、检伤分类目的和原则	207
二、检伤分类的基本要求	207
三、检伤分类的标准及标志	208
四、常用的检伤分类方法	209
五、检伤分类注意事项	211
第二节 创伤现场生命支持术	212
一、创伤运动学基本原理	212
二、现场评估处理	213
第三节 心肺脑复苏术	227

一、基础生命支持	228
二、高级生命支持	230
第八章 突发事件的心理护理干预	233
第一节 突发事件中的沟通技巧	233
一、应急护理中的人际关系	233
二、应急护理中与伤病员及家属的有效沟通	234
三、应急护理中救援人员间的有效沟通	236
四、应急护理中与媒体的有效沟通	236
第二节 突发事件中伤病员及家属的心理护理干预	237
一、心理反应	237
二、心理护理干预	238
第三节 应急救援人员的心理健康防护	240
一、应急救援人员的心理健康状况	240
二、应急救援人员的心理应对措施	241
三、应急救援人员自我心理调适方法及技巧	241
四、对应急救援人员的心理干预	242
附录 1 地震护理应急预案	244
附录 2 灾区公共卫生状况与需求快速评估表	252
附录 3 临时安置点公共卫生状况与防疫需求快速评估表	254
附录 4 灾区群众卫生需求调查评估表	256
附录 5 成人心肺复苏流程	259
附录 6 成人儿童基础生命支持操作要点	260
参考文献	261
中英文名词对照索引	266

第一章

应急护理学概述

本章概述:阐述了应急护理学的概念内涵、应用领域及主要任务;分析了应急护理学与急救医学、灾害医学、应急管理等相关学科的关系;介绍了国内外应急护理学发展现状与展望;陈述了应急护理学中的医学伦理问题。

第一节 应急护理学概念

在医学领域,应急(emergency)是指在突发事件发生时,医疗机构迅速做出的应对紧急需求的行动。特别是随着经济建设高速发展,各种突发事件造成的意外频繁发生,如何做好应急护理工作,提高突发事件抢救的效果已经成为护理关注的焦点问题。应急护理学已成护理专业不可缺少的重要组成部分。

一、应急护理学概念

应急护理学是指在造成或者可能造成重大的人员伤亡、财产损失、生态环境破坏和其他严重危害,影响、威胁局部区域或者全国经济社会稳定和政治安定的,需要由政府组织动员社会各方力量应对的突发事件发生、可能发生或者已经发生时,由护理人员参与并完成的实践性学科,并研究与探讨事前、事发、事中、事后一段时间内的人力、任务安全以及相应的资源和策略。它是以临床医学、护理学、危重监护学为基础,融社会学、管理学等多学科为一体的一门新兴的边缘学科。应急护理学和应急医疗管理学、应急医疗信息学、应急医疗诊断学、应急医疗救治学、应急创伤学、应急检验学、应急影像学、应急院前急救(学)等共同组成应急救援理论体系。

根据美国护理学者 Elizabeth G. NeSmith 总结,应急护理的内涵包括:

(1)监测(detection) 了解和参与规划当地、省市或国家的应急响应计划,并早期识别和协调突发事件中可用资源。

(2)事故现场指挥(incident command) 护理人员是突发事件指挥系统(incident command system, ICS)的组成部分之一。

(3)安全和安保(safety and security) 提醒医院或地区存在的潜在危害。

(4)评估(assessment) 评估突发事故的主要灾害和次生灾害状况。

(5)提供支持(support) 根据具体伤亡情况提供设备、资源和护理来为伤者和其他