



高等院校配套教材  
浙江省“十一五”重点教材配套教材

供本科护理学专业用

# 急危重症护理学

## 学习指导

主编 许虹



人民卫生出版社

高等院校配套教材  
浙江省“十一五”重点教材配套教材  
供本科护理学专业用

# 急危重症护理学 学习指导

- 主 编 许 虹（杭州师范大学护理学院）  
主 审 杨 勇（杭州市中医院、浙江中医药大学附属广兴医院）  
副主编 倪国华（杭州师范大学护理学院）  
汪国建（浙江中医药大学护理学院）  
编 者（按文中署名顺序排列）  
袁晓红（杭州师范大学护理学院）  
王晓蕾（杭州师范大学护理学院）  
史长文（浙江大学医学院附属邵逸夫医院）  
孔德霞（杭州师范大学护理学院）  
许 虹（杭州师范大学护理学院）  
庄一渝（浙江大学医学院附属邵逸夫医院）  
蔡华娟（浙江中医药大学护理学院）  
缪群芳（杭州师范大学护理学院）  
赵莹莹（杭州师范大学护理学院）  
倪国华（杭州师范大学护理学院）  
叶红芳（浙江中医药大学护理学院）  
徐建宁（浙江中医药大学护理学院）  
汪国建（浙江中医药大学护理学院）  
冯洁惠（浙江大学医学院附属第一医院）

人民卫生出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

急危重症护理学学习指导/许虹主编. —北京:  
人民卫生出版社, 2011. 8

ISBN 978-7-117-14629-6

I. ①急… II. ①许… III. ①急性病-护理学-  
医学院校-教学参考资料②险症-护理学-医学院校-  
教学参考资料 IV. ①R472.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 138890 号

门户网: <a href="http://www.pmph.com">www.pmph.com</a> 出版物查询、网上书店
卫人网: <a href="http://www.ipmph.com">www.ipmph.com</a> 护士、医师、药师、中医 师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

## 急危重症护理学学习指导

主 编: 许 虹

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](mailto: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: 9

字 数: 220 千字

版 次: 2011 年 8 月第 1 版 2011 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-14629-6/R·14630

定 价: 19.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: [WQ@pmph.com](mailto:WQ@pmph.com)

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

# 前 言

急危重症护理学课程是本科护理专业学生的必修课程,是继所有专业基础课和专业课后的一门综合性强,又具有急危重症护理特色的课程,与前期课程关系密切,要求学生在掌握三年全面的基础理论知识和专业知识的基础上,掌握急诊医疗服务体系的范畴及各类急危重症的紧急处理,救护技术如院前救护、常见急救技术、急诊科管理、重症监护、常见急危重症和各脏器功能衰竭的病情评估、救治原则和护理等。为了更好地帮助学生了解、学习和掌握《急危重症护理学》教材的内容,把握其中的重点和难点,掌握正确的学习方法,提高学习的自主性,拓展急危重症的知识面,我们紧密结合人民卫生出版社出版的第2版《急危重症护理学》的内容,编成这本学习指导。

第一篇为理论学习指导,由相关知识点、自测练习和答案及答题要点三部分组成。相关知识点含教材中各章重要知识点和相关知识拓展,其中各章重要知识点为教材各章后的英文翻译,便于学生对照;自测练习参照国家执业护士资格考试的题型,分A型选择题(A<sub>1</sub>、A<sub>2</sub>、A<sub>3</sub>型)、X型选择题、简答题和案例分析题;所有试题均有答案或答题要点,便于学生自测和掌握答题要领。

第二篇为实践学习指导,由急救操作、仪器使用的护理两部分组成,很多内容是因受教材篇幅所限未能介绍而确属急危重症监护中常用的知识和技能,对教材是一次很好的补充,希望学生们予以重视。

书后还附有参考文献、网络资源、缩略语中英文对照,为学生提供了更多的学习资源。

本书的编写得到了浙江省教育厅领导、参编作者单位各级领导的大力支持,在此表示深深的谢意!

由于作者的水平有限,疏漏和不妥之处在所难免,恳请使用本书的教师和学生不吝赐教与指正。

许 虹

2011年5月

# 目 录

## 第一篇 理论学习指导

<b>第一章 概述</b> .....	1
第一节 相关知识点.....	1
第二节 自测练习.....	2
第三节 答案及答题要点.....	2
<b>第二章 院前急救</b> .....	3
第一节 相关知识点.....	3
第二节 自测练习.....	4
第三节 答案及答题要点.....	6
<b>第三章 心肺脑复苏</b> .....	7
第一节 相关知识点.....	7
第二节 自测练习.....	8
第三节 答案及答题要点.....	10
<b>第四章 休克患者的急救</b> .....	12
第一节 相关知识点.....	12
第二节 自测练习.....	13
第三节 答案及答题要点.....	16
<b>第五章 创伤患者的急救</b> .....	19
第一节 相关知识点.....	19
第二节 自测练习.....	20
第三节 答案及答题要点.....	23
<b>第六章 急性中毒患者的急救</b> .....	25
第一节 相关知识点.....	25
第二节 自测练习.....	26
第三节 答案及答题要点.....	29
<b>第七章 意外伤害患者的急救</b> .....	32
第一节 相关知识点.....	32
第二节 自测练习.....	34
第三节 答案及答题要点.....	36

目

录

<b>第八章 急诊科(室)的组织与管理</b> .....	39
第一节 相关知识点 .....	39
第二节 自测练习 .....	40
第三节 答案及答题要点 .....	41
<b>第九章 重症监护病房的组织与管理</b> .....	43
第一节 相关知识点 .....	43
第二节 自测练习 .....	44
第三节 答案及答题要点 .....	46
<b>第十章 危重症患者的监测程序</b> .....	47
第一节 相关知识点 .....	47
第二节 自测练习 .....	48
第三节 答案及答题要点 .....	52
<b>第十一章 危重症患者的营养支持</b> .....	53
第一节 相关知识点 .....	53
第二节 自测练习 .....	56
第三节 答案及答题要点 .....	58
<b>第十二章 心血管系统疾病危重症患者的监护</b> .....	60
第一节 相关知识点 .....	60
第二节 自测练习 .....	63
第三节 答案及答题要点 .....	66
<b>第十三章 呼吸系统疾病危重症患者的监护</b> .....	68
第一节 相关知识点 .....	68
第二节 自测练习 .....	70
第三节 答案及答题要点 .....	72
<b>第十四章 泌尿系统疾病危重症患者的监护</b> .....	73
第一节 相关知识点 .....	73
第二节 自测练习 .....	74
第三节 答案及答题要点 .....	76
<b>第十五章 神经系统疾病危重症患者的监护</b> .....	78
第一节 相关知识点 .....	78
第二节 自测练习 .....	79
第三节 答案及答题要点 .....	81
<b>第十六章 消化系统疾病危重症患者的监护</b> .....	82
第一节 相关知识点 .....	82
第二节 自测练习 .....	85
第三节 答案及答题要点 .....	86
<b>第十七章 多器官功能障碍患者的监护</b> .....	88
第一节 相关知识点 .....	88
第二节 自测练习 .....	89

第三节 答案及答题要点 .....	91
-------------------	----

## 第二篇 实践学习指导

第一章 急救操作 .....	93
第一节 心肺复苏 .....	93
第二节 止血 .....	94
第三节 包扎 .....	96
第四节 固定 .....	97
第五节 搬运 .....	98
第六节 清创 .....	102
第七节 颈托 .....	103
第八节 除颤 .....	103
第九节 气管内插管 .....	104
第十节 经皮气管切开术 .....	106
第十一节 纤维支气管镜检查 .....	107
第十二节 中心静脉置管 .....	108
第十三节 中心静脉压监测 .....	109
第十四节 有创动脉压监测 .....	110
第十五节 经皮心脏临时起搏 .....	111
第十六节 Swan-Ganz 导管监测 .....	112
第十七节 脉波轮廓温度稀释连续心排血量监测 .....	113
第十八节 主动脉内气囊反搏术 .....	114
第十九节 颅内压监测 .....	115
第二十节 腹内压监测 .....	116
第二十一节 经鼻空肠管置管术 .....	117
第二十二节 连续性肾脏替代治疗 .....	118
第二章 仪器使用的护理 .....	119
第一节 简易呼吸器(呼吸球囊)的使用 .....	119
第二节 心电监护仪的使用 .....	120
第三节 呼吸机的使用 .....	121
第四节 除颤仪的使用 .....	123
第五节 临时起搏器的使用及管理 .....	125
第六节 肠内营养泵的使用 .....	126
第七节 口咽通气管的使用 .....	127
第八节 气囊测压表的使用 .....	128
第九节 控温仪(低温、亚低温治疗仪)的使用 .....	129
参考文献 .....	131
网络资源 .....	133
缩略语中英文对照 .....	134



- (3)探讨与急救密切相关的基础理论、基础实验性研究和管理学等方面的问题。
- (4)以现代高科技为依托,促进急救器材、设施、药物的研究与改良。
- (5)探讨如何处理灾害医学中所遇到的问题。

## 第二节 自测练习

### X型选择题

(每一考题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案,请从中选择两个或两个以上正确答案。以后各节的 X 型选择题均同此。)

1. 急救医疗服务体系包括( )
  - A. 现场救护
  - B. 途中转运监护
  - C. 急诊科的救护
  - D. 普通病房的护理
  - E. 重症监护病房的加强护理
2. 属于急危重症研究范畴的疾病有( )
  - A. 急性病毒性肝炎
  - B. 急性肾衰
  - C. 急性心肌梗死
  - D. 上消化道大出血
  - E. 急性胃肠炎
3. 我国急危重症护理学的现状是( )
  - A. 急诊医疗体系基本完成
  - B. 整体护理概念已逐步渗透到急危重症护理中
  - C. 急救护理技术尚需规范化
  - D. 已意识到急救护理范围社会化的重要性
  - E. 已经培养了大批急危重症的专科护士

## 第三节 答案及答题要点

### X型选择题

1. ABCE    2. BCD    3. ABCD





## 第二章 院前急救

### 第一节 相关知识点

#### 一、本章重要知识点

1. 院前急救是指急、危、重症患者在进入医院前的现场急救,是急救医疗服务体系的首要环节和重要基础,其中包括患者的现场抢救、途中监护和安全转运。

2. 院前急救的主要原则是对症治疗。

3. 院前急救的管理包括良好的通讯联络、完好的运输工具、较高的技术水平和健全的管理制度。

4. 院前急救护理的基本程序包括现场伤情病情评估与呼救、患者现场分类、院前急救常用的护理措施和安全转运。

5. 国际标准急救法的主要内容包括基础生命支持(BLS)、高级生命支持(ALS)、止血、包扎、固定、搬运。

6. 气管插管术或气管切开术是针对各种呼吸功能不全或呼吸困难患者维持气道通畅,从而达到挽救生命的重要手段。

7. 正确的掌握止血、包扎、固定术可以指导我们在急救现场按正确的程序和方法实施抢救,避免人为因素加重患者伤情。

8. 转运需做好转运前救护准备,包括转运前准备、通报病情、估计病情、正确搬运。

#### 二、相关知识拓展

1. 生存链 美国心脏协会(American Heart Association, AHA)在2010年提出新的心血管急救成人“生存链”,包括立即识别心脏骤停并启动急救系统;尽早进行心肺复苏,着重于胸外按压;快速除颤;有效的高级生命支持;综合的心脏骤停后治疗五个环节。

2. 现场评估动脉搏动的意义 评估患者循环功能可采用触摸桡动脉和颈动脉,如患者桡动脉触摸不清,提示收缩压 $<80\text{mmHg}$ ;如患者颈动脉触摸不清,提示收缩压 $<60\text{mmHg}$ 。

3. 功能位 骨伤后要进行整复、固定,一般要求将伤肢固定于功能位。肢体的功能位是指能使肢体发挥最大功能的位置。如,肘关节:屈肘 $90^\circ$ ;腕关节:背屈 $30^\circ$ ,略偏尺侧;髋关节:屈曲 $5^\circ$ 左右或伸直 $180^\circ$ 等。

4. 院外急救管理三大要素 主要包括通讯、运输、急救技术三大要素,其中救护车作为交通工具,根据车内的装备分为普通型和监护型,随车医护人员比例 $1:5$ 。

5. 现场急救的常用替代物品 急症往往发生于意料之外,很难保证随时都有足够的急救用品可用。以下物品可作为临时现场急救用品的替代物:长筒袜可做绷带使用;领带可做

骨折时固定夹板用或做止血带用;浴巾可做三角巾用;手帕可做纱布;杂志、书本、直尺、硬纸板、伞和手杖等用毛巾之类包裹后可做骨折时的夹板用。

## 第二节 自测练习

### 一、A型选择题

#### (一)A<sub>1</sub>型选择题

(每一考题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案,请从中选择一个最佳答案。以后各节的 A<sub>1</sub>型选择题均同此。)

1. 目前院前急救现场对患者常采用 CABBS 快速评估法,其中 S 指的是( )  
A. 感知觉      B. 气道      C. 循环      D. 呼吸      E. 出血
2. 急救现场,若患者的伤情严重,但短时间内不会导致生命危险,应用何种颜色标记( )  
A. 红色      B. 黄色      C. 白色      D. 绿色      E. 黑色
3. 止血带止血只适用于( )  
A. 四肢大动脉出血      B. 四肢小动脉出血      C. 四肢大静脉出血  
D. 四肢中等动脉出血      E. 四肢小静脉出血
4. 搬运内脏脱出患者时,包扎后应取( )  
A. 平卧位      B. 仰卧位,屈曲下肢      C. 左侧卧位,屈曲下肢  
D. 右侧卧位,屈曲下肢      E. 俯卧位
5. 若患者颈动脉触摸不清,提示收缩压小于( )  
A. 100mmHg      B. 90mmHg      C. 80mmHg  
D. 70mmHg      E. 60mmHg
6. 以下哪项不是院外急救的措施( )  
A. 心肺复苏      B. 输液      C. 骨折复位      D. 止痛      E. 搬运
7. 与气管插管相比以下哪项不是气管切开术的优点( )  
A. 可长期用呼吸机支持呼吸      B. 气管切开的套管更固定  
C. 吸痰更方便      D. 患者可经口进食  
E. 气道黏膜不受压
8. 下列关于固定的注意事项不正确的是( )  
A. 夹板不可与皮肤直接接触      B. 固定应松紧适度  
C. 固定后避免不必要的搬动      D. 夹板长度必须超过上下两个关节  
E. 先固定再止血、包扎、抗休克治疗
9. 伤员转运中关于体位的安置,下列描述不正确的是( )  
A. 一般患者平卧      B. 颅脑损伤者放低头部  
C. 呕吐者侧卧位      D. 胸部创伤呼吸困难者半卧位  
E. 下肢损伤者应适当抬高下肢
10. 下列哪项不是急救中心院外急救的任务( )

- A. 大型灾害或战争中的院外急救
- B. 特殊任务时的救护值班
- C. 通讯网络中的枢纽任务
- D. 特殊呼救患者的院外急救
- E. 急救知识的普及

### (二)A<sub>2</sub>型选择题

(每一道考题是以一个小病例出现的,其下面都有 A、B、C、D、E 五个备选答案,请从中选择一个最佳答案。以后各节的 A<sub>2</sub>型选择题均同此。)

11. 患者,男性,30岁,不小心划破右肩,为有效止血应压迫的动脉是( )
  - A. 右侧颞浅动脉
  - B. 右侧面动脉
  - C. 右侧颈内动脉
  - D. 右侧颈总动脉
  - E. 右侧锁骨下动脉
12. 患者,老年男性,在野外突然晕倒,你作为第一目击者,第一步应( )
  - A. 大声呼救
  - B. 立即拨打“120”
  - C. 背起患者立即送医院
  - D. 让患者平卧并迅速评估
  - E. 立即行心肺复苏

### (三)A<sub>3</sub>型选择题

(以一个共用病例出现,每个病例下设两三个考题,请根据病例所提供的信息,在每道考题下面的 A、B、C、D、E 五个备选答案中选择一个最佳答案。以后各节的 A<sub>3</sub>型选择题均同此。)

患者,男性,26岁,在施工中不慎伤及右上肢,经检查后需用绷带包扎固定右肘关节。

13. 应选用的正确包扎法是( )
  - A. 环行包扎法
  - B. 蛇形包扎法
  - C. 螺旋反折包扎法
  - D. 螺旋包扎法
  - E. “8”字包扎法
14. 如为前臂骨折,包扎时应保持肘关节的角度为( )
  - A. 150°
  - B. 135°
  - C. 105°
  - D. 90°
  - E. 60°

## 二、X型选择题

15. 院前急救的主要护理内容包括( )
  - A. BLS
  - B. ALS
  - C. PLS
  - D. 止血
  - E. 搬运
16. 关于包扎的描述,下列正确的是( )
  - A. 先简单清创再包扎
  - B. 包扎不宜暴露肢体末端
  - C. 肢体位于功能位
  - D. 从近心端向远心端包扎
  - E. 固定时禁止在伤口部位打结
17. 使用止血带的注意事项是( )
  - A. 部位要准确
  - B. 标记要明显
  - C. 要定时放松
  - D. 时间要足够长
  - E. 衬垫要垫平
18. 关于院外急救的原则正确的是( )
  - A. 先救命后救伤
  - B. 先重伤后轻伤
  - C. 先复苏后固定
  - D. 先止血后包扎
  - E. 先救治后运送

## 三、案例分析题

某城郊公路上,由于雨天路滑,一辆大货车失控,与对面驶来的一辆轿车迎面相撞,造成轿车车体严重变形,轿车内司机被卡车内,另一人被甩出车外,头部与行道树相撞,当场

死亡。

问:

1. 车祸现场目击者应如何紧急呼救?
2. 医疗救援人员赶赴事故现场后如何对患者的伤情作出快速评估?
3. 现场救护中需遵循哪些原则?
4. 患者躯体被变形的车座卡住,同时感颈部疼痛、活动受限,在抢救该患者的过程中应重点注意什么问题?如何正确搬运此类患者?

## 第三节 答案及答题要点

### 一、A型选择题

#### (一)A<sub>1</sub>型选择题

1. A    2. B    3. A    4. B    5. E    6. C    7. E    8. E    9. B    10. D

#### (二)A<sub>2</sub>型选择题

11. E    12. D

#### (三)A<sub>3</sub>型选择题

13. E    14. D

### 二、X型选择题

15. ABDE    16. ACE    17. ABCE    18. ABCDE

### 三、案例分析题

1. 立即拨打“120”急救电话。呼救同时迅速展开现场急救。呼救时应简洁清晰地告知事故的确切地点,说明事故的原因、患者人数及患者目前最危险的情况,现场已采取的救护措施等;告知呼救人电话号码与姓名。

2. 应立即评估事故原因、现场环境,并快速评估危重伤病情况。主要从意识、气道、呼吸、循环等几方面快速评估以判断危重伤病情况(或采用 ABCBS 快速评估法,详见教材),及时发现危及生命的伤病状况以利于尽早施救。

3. 先救命后救伤、先重伤后轻伤、先复苏后固定、先止血后包扎、先救治后运送。

4. 重点注意保护颈部,避免引起或加重脊髓损伤。搬运及转送过程中予以颈部制动,最好使用颈托以保护颈椎,保持脊柱轴线稳定。应采取三人或多人搬运法,使头部、躯干成直线位置,严防颈部前屈或扭转。使用硬质担架,避免颠簸。



## 第三章 心肺脑复苏

### 第一节 相关知识点

#### 一、本章重要知识点

1. 心搏骤停包括心室颤动、心室静止、心电机械分离,一旦发生心搏骤停应立即行 CPR 进行抢救。

2. 普及现场急救知识和技术,尤其是 CPR 技术,是现场急救的重要手段。2010 年急救指南强调了持续心脏按压以保证脏器血液供应和及早心电除颤的重要性。

3. 心肺脑复苏后监测包括循环系统监测、呼吸系统监测、中枢神经系统监测、肾功能监测、胃肠功能监测等。

#### 二、相关知识拓展

1. 猝死 是指急性症状发生后即刻或 24 小时内发生的意外死亡。世界卫生组织定为发病后 6 小时内死亡者为猝死。目前大多数学者倾向于将猝死的时间限定在发病 1 小时内。

2. 心搏骤停的心电图表现 心室颤动、心室停搏、无脉性室性心动过速、无脉性电活动(图 1-3-1-1)。

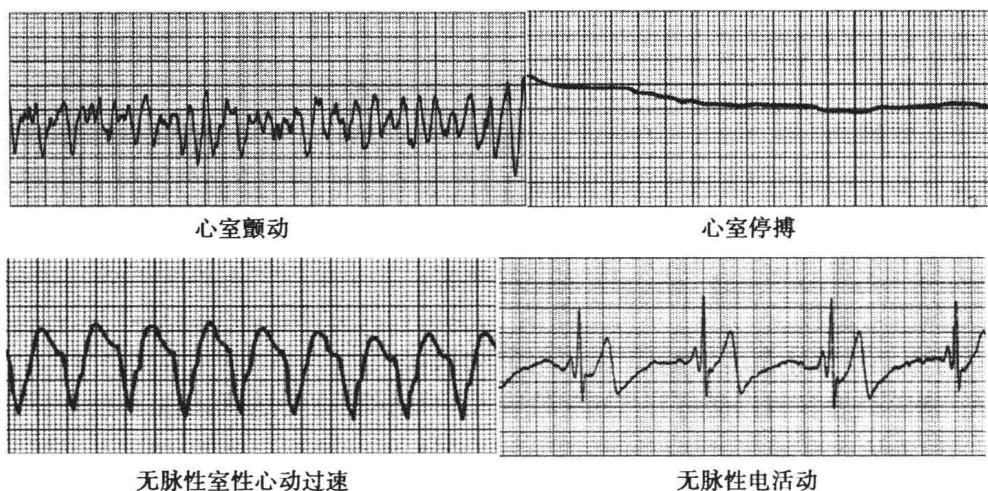


图 1-3-1-1 心搏骤停的心电图表现

3. 胸外心脏按压的原理 一是直接挤压心脏使心脏排血,放松时则心脏舒张使血液回流心腔;二是引起胸内压力增高,促进血液流动,放松时使胸内压力降低,促进静脉血液



流向右心,以达到维持有效血液循环之目的。

#### 4. 死亡的经过与分期

(1)濒死期:此时机体各系统的功能发生严重障碍,神志不清(有时意识尚存)、感觉迟钝、肌张力丧失、大小便失禁、各种深浅反射逐渐消失、心跳减弱、血压降低、呼吸变浅弱、潮式或间歇呼吸。

(2)临床死亡期:当呼吸、心跳停止后即进入临床死亡期,又称躯体死亡或个体死亡。此期中神经系统的抑制过程已由大脑皮质扩散到皮质下部位,延髓处于极度抑制状态,瞳孔放大,各种反射消失。因为血液循环停止后大脑皮质层耐受缺氧的时间为4~6分钟,所以,此期间即为一般临床死亡期的持续时间。在低温尤其头部降温条件下,临床死亡期可延长达1个小时或更久。处于临床死亡期的患者,通过及时有效的心肺复苏(cardio-pulmonary resuscitation, CPR),恢复患者的呼吸和心跳有可能使机体复活。

(3)生物学死亡期:又称全体死亡、细胞死亡或分子死亡,是死亡过程的最后阶段。此期中神经系统发生不可逆的变化,功能永久停止,其他各器官系统的新陈代谢相继停止,出现不可逆的变化,整个机体已不可能复活。

5. 尽快实施 CPR 的意义 对于室颤型的心搏骤停者,如不实行 CPR,其存活率每分钟下降7%~10%,如立即实行 CPR,其抢救存活率可提高2~3倍。单纯依靠 CPR 无法消除室颤并恢复灌注型节律,但立即实行 CPR 并在3~5分钟内实施除颤的患者往往能获得较高的存活率。立即行 CPR 可延长室颤的时间,使除颤成为可能,同时可保持完整的神经系统功能,并提供一定的心、脑组织血流灌注。

## 第二节 自测练习

### 一、A 型选择题

#### (一)A<sub>1</sub>型选择题

1. 心电-机械分离指( )  
A. 心脏停顿  
B. 心室停顿  
C. 心室颤动  
D. 心房、心室肌完全失去电活动能力  
E. 有心电活动但无机械收缩和排血
2. BLS 又称初期生命急救,首先采取的措施是( )  
A. 应用复苏药物  
B. 开放气道  
C. 人工呼吸  
D. 胸外心脏按压  
E. 除颤
3. 对呼吸心跳停止患者实施仰头抬颏的目的是( )  
A. 清除口腔异物以便打开气道  
B. 解除会厌肌肉松弛以便打开气道  
C. 使舌体离开咽部以便打开气道  
D. 加大咽喉部通道的弧度以便打开气道  
E. 减轻咽部肌肉痉挛以便打开气道
4. 心搏骤停的患者,如是成人,实施胸外心脏按压的频率为( )  
A. 至少 60 次/分  
B. 至少 75 次/分  
C. 至少 80 次/分  
D. 至少 100 次/分  
E. 至少 120 次/分

5. 双人实施 CPR,如患者是成人,胸外按压与吹气之比为( )  
 A. 2:1      B. 5:1      C. 5:2      D. 15:2      E. 30:2
6. 简易呼吸器挤压一次入肺的空气量约为( )  
 A. 200~300ml      B. 300~400ml      C. 400~500ml  
 D. 500~1000ml      E. 1000~1500ml
7. 实施口对口人工呼吸时,不正确的方法是( )  
 A. 吹气时双唇必须包裹住患者口外部      B. 吹气毕松开患者鼻孔,观察胸廓起伏  
 C. 每次吹气时间大约 1~2 秒      D. 每次吹气容量约为 1000ml  
 E. 吹气的频率以每分钟 10~12 次为宜
8. 心肺复苏首选药物是( )  
 A. 碳酸氢钠      B. 异丙肾上腺素      C. 肾上腺糖皮质激素  
 D. 肾上腺素      E. 利多卡因
9. 心肺复苏药物首选给药途径为( )  
 A. 颈内静脉      B. 颈外静脉      C. 锁骨下静脉      D. 气管内      E. 心内
10. 心肺复苏时肾上腺素的正确用法是( )  
 A. 首剂 0.1mg 静注      B. 首剂 0.2mg 静注      C. 首剂 0.5mg 静注  
 D. 首剂 1mg 静注      E. 首剂 5mg 静注

### (二)A<sub>2</sub>型选择题

11. 患者,女性,65岁,因意识丧失被急送入院,心电图显示心室颤动,抢救时首选( )  
 A. 胸外心脏按压      B. 心前区捶击      C. 口对口人工呼吸  
 D. 同步电复律      E. 非同步电复律
12. 患者,男性,75岁,散步时突然倒地,意识丧失,伴四肢抽搐、面色发绀,为迅速判断有无心搏骤停,应立即( )  
 A. 拨打“120”      B. 观察瞳孔大小      C. 触摸颈动脉  
 D. 触摸桡动脉      E. 观察胸廓有无起伏

### (三)A<sub>3</sub>型选择题

患者,男性,56岁,因心搏骤停经抢救后,呼吸心跳恢复,但处于昏迷状态。目前,救护的重点是脑复苏。

13. 迄今被证明最有效的脑保护方法是( )  
 A. 低温      B. 使用脱水剂      C. 使用肾上腺糖皮质激素  
 D. 促进脑细胞代谢药物      E. 高压氧
14. 防止脑水肿治疗时可选用的药物是( )  
 A. 可拉明(尼可刹米)      B. 阿拉明(间羟胺)      C. 阿托品  
 D. 度冷丁(哌替啶)      E. 20%甘露醇
15. 患者大脑皮层功能开始恢复的标志是( )  
 A. 出现视觉      B. 出现听觉      C. 出现嗅觉      D. 出现痛觉      E. 出现幻觉

### 二、X型选择题

16. CPR 的有效指标是( )

- A. 可触及颈动脉搏动      B. 肱动脉收缩压 $\geq 80\text{mmHg}$       C. 意识恢复  
D. 皮肤发绀减退      E. 出现自主呼吸
17. 复苏药物的用药目的是( )  
A. 增加心肌血液灌注      B. 减少脑血流量      C. 提高室颤阈值  
D. 降低室颤阈值      E. 减轻酸中毒
18. 治疗脑水肿的方法正确的是( )  
A. 过度通气      B. 应用脱水剂      C. 应用血管收缩药  
D. 应用肾上腺糖皮质激素      E. 严格限制补液量

### 三、案例分析题

#### 题一

男性,73岁,因反复心绞痛发作入住心内科病房,入院第三天,患者晚饭后在病室散步,突然倒地,神志丧失,四肢抽搐。值班护士闻讯赶到,检查患者无呼吸动作,颈动脉搏动未扪及。

问:

1. 值班护士赶到,立即呼叫患者,无反应;检查患者面色青紫,无呼吸动作,颈动脉搏动未扪及。随即马上前往值班室呼叫医生。对于该护士的做法,你如何评价?
2. 抢救时是否应该先将患者抬上床?
3. 确诊患者心搏骤停后,护士立即对患者实施胸外心脏按压,同时在口对口人工呼吸时感到气道阻力很大,你认为可能有哪些原因?
4. 在心肺复苏的同时,进一步该做哪些处理?

#### 题二

男性,21岁,在校大学生,上午10时左右在上体育课,跑步时突然倒地,意识丧失,当即由老师同学送入医院急诊抢救室。查意识丧失、无呼吸,面色发绀,双瞳孔直径5.5mm,光反射消失。

问:

1. 首先应采取哪些抢救措施?
2. 到急诊室后患者心电监护显示室颤,应如何处理?
3. 在进行室颤处理过程中应注意什么?
4. 患者经胸外心脏按压、除颤、静脉用药、气管插管行呼吸机辅助呼吸等一系列抢救措施,恢复了自主心跳和呼吸,后转入ICU进一步监护。患者3天后意识清醒,两周后转出ICU,四周后出院无后遗症。请分析此病例抢救成功的因素有哪些?

## 第三节 答案及答题要点

### 一、A型选择题

#### (一)A<sub>1</sub>型选择题

1. E      2. D      3. B      4. D      5. E      6. D      7. D      8. D      9. A      10. D



## (二)A<sub>2</sub>型选择题

11. E 12. C

## (三)A<sub>3</sub>型选择题

13. A 14. E 15. B

## 二、X型选择题

16. ADE 17. ACE 18. ABDE

## 三、案例分析题

### 题一

1. 护士应立即对患者实施心肺复苏,同时让病房其他人呼叫医生。
2. 应就地抢救,一是争取时间,二是地面硬,有利心肺复苏。
3. 施行人工呼吸的前提是保证呼吸道通畅,护士应充分打开患者气道,同时检查是否有义齿脱落及食物阻塞并予以清除。
4. 可尽早给予气管插管,高浓度给氧,机械通气。应尽早行脑复苏,给予脑部低温等一系列措施。

### 题二

1. 医护配合立即进行不间断的胸外心脏按压,开放气道,利用球囊面罩加压给氧,建立静脉通道,按医嘱用药,行心电监护,必要时除颤等。
2. 立即进行电除颤(双相波除颤仪选择能量为200J)。
3. 出现室颤应立即进行电除颤,除颤时保持患者皮肤清洁干燥,操作者严禁湿手操作;电极板放置位置正确,涂满导电糊,并与患者皮肤密切接触;除颤放电时,操作者和其他人员切勿接触患者和病床,以免触电;除颤结束及用药时,仍不间断胸外心脏按压。
4. 抢救成功的因素包括:学校转送及时;医护人员快速识别和有效基础生命支持;及时除颤;不间断的胸外心脏按压;快速气管插管及呼吸机辅助呼吸支持;快速建立静脉通道及药物的使用;医护的协调配合。

(袁晓红)