

全国高职高专教育医药卫生类专业课程改革“十二五”规划教材

供护理学、助产等专业用

急救护理学

主编 王明波

江苏科学技术出版社

Emergency Nursing

全国高职高专教育医药卫生类专业课程改革“十二五”规划教材

供护理学、助产等专业用

急救护理学

主 编 王明波

副主编 李远珍 侯桂红

编 委 (按姓氏笔画排序)

王明波 (山东万杰医学院)

杨丽君 (山东万杰医学院)

李远珍 (皖南医学院)

侯桂红 (新疆医科大学)

谢 嵩 (山东大学附属省立医院)

Emergency Nursing

江苏科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

急救护理学 / 王明波主编. —南京: 江苏科学技术出版社, 2012. 12

ISBN 978-7-5345-9523-3

I. ①急… II. ①王… III. ①急救—护理—医学院校—教材 IV. ①R472. 2

中国版本图书馆CIP数据核字 (2012) 第156484号

急救护理学

主 编	王明波
责任编辑	徐祝平 王 云
特约编辑	李辉芳
责任校对	郝慧华
责任监制	曹叶平 方 晨

出版发行	凤凰出版传媒股份有限公司 江苏科学技术出版社
出版社地址	南京市湖南路1号A楼, 邮编: 210009
出版社网址	http://www.pspress.cn
经 销	凤凰出版传媒股份有限公司
照 排	南京紫藤制版印务中心
印 刷	江苏凤凰数码印务有限公司

开 本	880 mm×1 230 mm 1/16
印 张	10. 25
字 数	290 000
版 次	2012年12月第1版
印 次	2012年12月第1次印刷

标 准 书 号	ISBN 978-7-5345-9523-3
定 价	25. 50元

图书若有印装质量问题, 可随时向我社出版科调换。

出版说明

为服务于我国高职高专教育医药卫生类护理学专业高素质技能型人才的培养,充分体现《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010~2020)》的精神,落实“十二五”期间高职高专医药卫生类教育的相关政策,适应现代社会对护理人才岗位能力和职业素质的需要,遵照卫生部新的执业资格考试大纲修订的要求,推动各院校课程改革的深入进行,凤凰出版传媒集团江苏科学技术出版社作为长期从事教育出版的国家一级出版社,在“十一五”期间推出一系列卫生职业教育教材的基础上,于2011年9月组织全国60多家高职高专护理院校开发了这套高职高专教育护理学专业课程改革“十二五”规划教材。

该套教材包括基础课程、专业课程和公共课程30种,配套教材8种。其编写特点如下:

1. 遵循教材编写的“三基”、“五性”、“三特定”的原则,在保证内容科学性的前提下,注重全国范围的代表性和适用性。
2. 充分吸收和借鉴了国内外有关护理学专业的最新研究成果和国内不同版本教材的精华,摒弃了传统空洞不实的研究性知识,做到了基础课程与专业课程紧密结合,临床课程与工作实践无缝链接,充分体现行业标准、规范和程序,将培养高素质技能型人才的宗旨落到实处。
3. 教材将内容分为基础模块、实践模块和选修模块三大部分,切合了国家护师执业资格考试大纲的要求。基础模块是学生必须掌握的部分,实践模块的安排体现了以学生为主体的现代教学理念,选修模块为学生提供了个性化的选择空间。
4. 注重整套教材的系统性和整体性,力求突出专业特色,减少学科交叉,避免了相应学科间出现内容重复甚至表述不一致的情况。
5. 各科均根据学校的实际教学时数编写,精炼文字,压缩篇幅,利于学生对重要知识点的掌握。
6. 在不增加学生负担的前提下,根据学科需要,部分教材采用彩色印刷,以提高教材的成书品质和内容的可读性。
7. 根据教学需要,部分课程设有配套教材。

这套教材的编写出版,得到了广大高职高专护理院校的大力支持,作者均来自各学科教学一线,具有丰富的临床、教学、科研和写作经验。本套教材的出版,必将对我国高职高专护理学的教学改革和人才培养起到积极的推动作用。

全国高职高专教育医药卫生类专业课程改革“十二五”规划教材

供护理学、临床医学、口腔医学、医学检验技术、
医学影像技术、康复治疗技术、助产等专业用

《病理学与病理生理学》	吴义春 主编	《老年护理学》	曹美玲 潘红宁 主编
《护理药理学》	张 庆 主编	《康复护理学》	黄 毅 主编
《病原生物与免疫学》	杨朝晔 夏和先 主编	《社区护理学》	金 叶 主编
《生物化学》	王清路 主编	《中医护理学》	温茂兴 李 莉 主编
《医用化学》	刘丽艳 主编	《精神科护理学》	雷 慧 主编
《人体解剖学与组织胚胎学》		《护理伦理学》	张家忠 主编
	朱世柱 陈光忠 主编	《护理心理学》	赵小玉 主编
《生理学》	衷国权 主编	《营养与膳食》	唐世英 赵 琼 主编
《预防医学基础》	封苏琴 主编	《护理礼仪与人际沟通》	张晓明 主编
《护理学导论》	张连辉 主编	《护理管理学》	李黎明 主编
《基础护理学》	卢人玉 主编	《妇产科护理学实训指导》	马常兰 主编
《健康评估》	李海鹰 鲍翠玉 主编	《基础护理学实训与学习指导》	季 诚 主编
《内科护理学》	沈小平 刘士生 主编	《儿科护理学实训与学习指导》	姚跃英 主编
《外科护理学》	章涇萍 主编	《生物化学实验与学习指导》	刘玉敏 主编
《妇产科护理学》	王巧英 主编	《生理学实验与学习指导》	董军奎 主编
《儿科护理学》	姚跃英 主编	《计算机基础》	张 丹 主编
《急救护理学》	王明波 主编	《大学生心理健康教育》	张曼华 张旺信 主编
《眼耳鼻咽喉口腔科护理学》	唐丽玲 主编	《就业指导》	陈国忠 主编

序

为服务于我国高职高专教育医药卫生类专业人才培养，充分体现《国家中长期教育改革和发展规划纲要（2010~2020）》的精神，落实“十二五”期间高职高专医药卫生类教育的相关政策，适应现代社会对医护人才岗位能力和职业素质的需要，遵照卫生部新的执业资格考试大纲修订的要求，推动各院校课程改革的深入进行，凤凰出版传媒集团江苏科学技术出版社作为长期从事教育出版的国家一级出版社，在“十一五”期间推出一系列卫生职业教育教材的基础上，于2011年9月启动了全国高职高专教育护理专业课程改革“十二五”规划教材的全面建设工作，力求编写出一套充分体现高职高专护理学教育特色的教材，以满足教学需要。

2011年11月3日，出版社在南京组织召开了教材建设的专家论证会，会议上有60多所高职高专护理院校的领导及专家参加了研讨。专家们就高职高专护理专业近年来教学改革成果进行了总结，对护理专业发展现状、课程改革以及教材建设的具体内容进行了广泛论证，并达成了一致意见。大会成立了全国高职高专教育护理专业专家评审委员会，本人很荣幸被推选为该评审委员会的主任委员，也很乐意为这套课程改革教材的开发尽我一份绵薄之力。

目前高职高专护理学专业教材内容选择存在直接从国外引入的理论、理念偏多，与其他相关学科简单重复、模式化的内容偏多，贴近基层实际、务实、有针对性的内容不足，实用性内容偏少等突出问题；对高职学生的学习特点针对性不足，职业学校的学生自学能力、逻辑思维能力不强，对于理论性较强、内容系统性较差、重复偏难的课程容易失去学习兴趣，出现学习困难的较高比例。鉴于此，凤凰出版传媒集团江苏科学技术出版社组织策划，尝试编写了这套适合高职高专护理专业学生特点和学科发展需要的特色课改教材，旨在弥补现有教材的不足。

本套教材的编写秉承“学以致用、知行合一”，“贴近职业、贴近岗位、贴近学生”的基本原则，以专业培养目标为导向，以职业技能培训为根本，遵循教材的科学性、思想性，同时体现实用性、可读性和创新性的精神，满足学科、教学和社会的需求，以体现高职高专教育的特色。在编写思路上，突出以人为本的教学理念和护理专业的服务理念，注重将理论知识和临床实践、专业学习与执业资格考试紧密结合，在突出专业理论与技能教学的同时，注重学生人文素质的培养，使学校在教学中自觉融入人文关怀的情境，以培养学生良好的综合素质。

本套教材在编写内容的选择上，注意吸收和借鉴国内外有关护理学专业的最新研究成果和国内不同版本教材的精华，并做了大胆改革创新。努力使基础课程与专业课程紧密结合，摒弃了传统空洞不实的研究性知识，通过增加选修内容使学生具有个性化的选择空间；临床课程与工作实践实现无缝链接，充分体现行业标准、规范和程序，在实践环节及实习中为学生提供一个展示自己的平台，提高学生日后的执业能力。这是一种有意义的改革尝试，使同学们的学习更有针对性，也方便学生自学，以培养自学能力。本套教材在编写模式上有其创新之处，将教材内容分为基础模块、实践模块和选修模块三大部分。基础模块是学生必须掌握的部分，实践模块的安排体现了以学生为主体的现代教学理念，选修模块为学生提供了个性化的选择空间，这也充分切合了国家护师执业资格考试大纲的要求。另外，整套教材还特别注重系统性和整体性，力求突出专业特色，减少学科交叉，避免了相应学科间出现内容重复甚至表述不一致的情况。

本套课改教材是几百位专家和教学一线老师辛勤劳动的智慧结晶，我阅览了本套教材的部分内容，作者充分考虑了高职高专技能型人才培养的特点，将护理理论知识和护理操作技能很自然地融于教材之中。在全国范围内组织出版这么一套适合高职高专护理学生使用的课改教材实属不易，这里也融入了江苏科学技术出版社编辑们的大量心血，他们工作非常认真负责，同时在教材编写过程中也多次与我沟通交流，我为他们工作认真负责的态度所感动。

我很乐意为本套护理专业课改教材作序，并向设有高职高专护理专业的学校推荐这套教材，相信这是一套非常贴近于当前我国护理教学改革需要的实用性教材。本套教材的使用，对促进学校教学质量的提高和在校生执考通过率的提升都将会有较大的帮助。

教育部高职高专相关医学类专业教学指导委员会副主任委员

上海医药高等专科学校校长

 教授

前 言

随着现代医学的发展和社会医疗服务需求的不断提高,医学分科不断细化,护理的专科化程度在不断加深,急救护理学越来越受到人们的重视,已经成为一门专业性很强的学科。根据高职高专护理教育改革方向,本教材在编写时以基本知识“必需、够用”为度,强调基本技能的培养,体现实用性、先进性、科学性、适用性的原则,突出专科特色,以培养新时代高素质技能型急救护理人才为目的。

本教材分为基础理论、急救技术、急症救护三篇,共十四章,内容包括急救医疗服务体系、院前救护、急诊科的设置与管理、重症监护病房的设置与管理等基础理论知识;心肺脑复苏术、气道畅通术、深静脉与动脉穿刺置管术、重症监测技术、常用救护设备的使用与维护,以及止血、包扎、固定、搬运等急救技术;常见的急性中毒、各种创伤、自然灾害、环境等因素所导致的急症救护知识。

本教材主要特色:一是内容有所创新,如新增了灾害救护的内容,同时心肺复苏术的内容根据 2010 标准做了修订;二是在内容上做了删减,如删去休克、急腹症、骨关节损伤等内容,避免了课程的重复;三是在结构上做了调整,全书内容用三篇概括,同时将章节做了调整,使整体内容系统、条理;四是更贴近临床,尤其在急救技术中,选择了临床常用的急救技术,不但有针对性,而且重点突出;五是设计更新颖,每章设有学习目标和思考题,尤其是在一些案例设计上更有针对性,有利于学生对重点内容的掌握。

参与本教材的编者均具有丰富的教学和临床经验,他们在编写过程中依据国内外最新资料并结合了自身的教学 and 实践经验。主要参考文献列于本教材最后,在此对参考文献的作者表示诚挚的感谢!

由于编写水平及时间限制,不足之处在所难免,恳请同行及使用本教材的师生提出宝贵意见!

编 者

2012 年 6 月

目 录

第一篇 基础理论

第一章 绪论	1
第一节 概述	1
一、起源与发展	1
二、研究范畴	2
三、学科特点	2
四、学习要求	3
第二节 急救医疗服务体系	4
一、主要任务	4
二、主要参与者	5
三、管理	5
第二章 院前救护	7
第一节 概述	7
一、特点	7
二、任务	8
三、原则	8
第二节 院前救护服务系统	8
一、设置	8
二、管理	9
三、设备及物品的配备	9
第三节 院前救护程序	10
一、紧急呼救	10
二、现场评估	10
三、检伤分类	11
四、现场急救	11
五、转运与途中监护	13
第三章 急诊科的设置与管理	16
第一节 概述	16
一、护理工作任务	16
二、护理工作特点	16



三、护理人员的作用	17
第二节 急诊科的设置	17
一、设置要求	17
二、基本设置	17
三、特殊设置	17
第三节 急诊科的护理管理	18
一、管理形式	19
二、人员要求	19
三、工作制度	19
四、仪器的配置与管理	20
第四节 急诊科的护理程序	20
一、接诊	20
二、分诊	20
三、急诊处理	21
第四章 重症监护病房的设置与管理	22
第一节 重症监护病房的设置与功能	22
一、设置	22
二、功能	23
第二节 重症监护病房的管理	23
一、组织领导	23
二、规章制度	23
三、感染控制	24
四、收治范围	24
五、收容与治疗	25
六、监护内容及分级	25

第二篇 急救技术

第五章 心肺脑复苏术	27
第一节 心脏停搏	27
一、原因	27
二、类型	28
三、临床表现	29
四、诊断	29
第二节 心肺脑复苏术	29
一、基础生命支持	29
二、进一步生命支持	35
三、延续生命支持	38
第六章 气道畅通术	41
第一节 环甲膜穿刺与切开术	41



一、环甲膜穿刺术·····	41
二、环甲膜切开置管术·····	42
第二节 气管插管与切开术 ·····	43
一、气管插管术·····	43
二、气管切开术·····	47
第七章 深静脉与动脉穿刺置管术 ·····	51
第一节 深静脉穿刺置管术 ·····	51
第二节 动脉穿刺置管术 ·····	54
第八章 重症监测技术 ·····	57
第一节 血流动力学监测 ·····	57
一、动脉压监测·····	57
二、中心静脉压监测·····	58
三、肺动脉压监测·····	59
四、心排血量监测·····	59
第二节 心电监测 ·····	60
一、监测方法·····	60
二、正常值与临床意义·····	61
三、注意事项·····	62
第三节 呼吸功能监测 ·····	62
一、呼吸功能监测·····	62
二、脉搏氧饱和度监测·····	64
三、呼气末二氧化碳监测·····	64
第四节 体温监测 ·····	64
一、监测方法·····	65
二、正常值与临床意义·····	65
三、注意事项·····	66
第五节 脑功能监测 ·····	66
一、常规监测·····	66
二、颅内压监测·····	66
三、脑电图监测·····	67
四、脑血流图监测·····	68
第六节 肾功能监测 ·····	68
一、尿液的观察·····	68
二、肾小球功能监测·····	68
三、肾小管功能监测·····	69
第七节 血气分析 ·····	70
一、血液酸碱度·····	70
二、动脉血氧分压·····	70
三、动脉血二氧化碳分压·····	70
四、动脉血氧饱和度·····	70
五、动脉血氧含量·····	70



六、碳酸氢	71
七、碱剩余	71
八、缓冲碱	71
九、血浆阴离子间隙	71
第九章 止血、包扎、固定、搬运	73
第一节 止血	73
一、出血的种类	73
二、出血的临床表现	73
三、常用的止血方法	73
第二节 包扎	78
一、适应证	78
二、用物准备	78
三、常用的包扎方法	78
四、注意事项	83
第三节 固定	83
一、用物准备	83
二、常见部位骨折的临时固定法	83
三、注意事项	85
第四节 搬运	86
一、常用搬运方法	86
二、搬运体位	88
三、特殊患者的搬运	88
四、注意事项	89
第十章 常用救护设备的使用与维护	90
第一节 呼吸机	90
第二节 除颤器	95
第三节 心电监护仪	97
第四节 洗胃机	99
第五节 微量注射泵与静脉输液泵	100

第三篇 急 症 救 护

第十一章 急性中毒救护	103
第一节 概述	103
一、毒物的体内过程	103
二、中毒机制	103
三、病情评估	104
四、急性中毒救护	105
五、急救护理	107
第二节 有机磷农药中毒救护	107



第三节 急性一氧化碳中毒救护	110
第四节 急性乙醇中毒救护	112
第五节 镇静催眠药中毒救护	114
第六节 急性毒品中毒救护	115
第十二章 创伤救护	119
第一节 概述	119
一、创伤分类	119
二、创伤后机体的反应	119
三、创伤的评估	120
第二节 创伤救护	120
一、多发伤救护	120
二、复合伤救护	122
三、颅脑伤救护	124
四、胸部伤救护	125
五、腹部伤救护	127
第十三章 环境因素所致急症救护	130
第一节 中暑救护	130
第二节 溺水救护	132
第三节 电击伤救护	134
第十四章 灾害救护	137
第一节 概述	137
一、分类	137
二、分级	137
第二节 地震救护	138
第三节 火灾救护	140
第四节 水灾救护	141
第五节 风灾救护	142
参考文献	146
中英文专业词汇对照	147

第一篇 基础理论

第一章 绪 论

◎学习目标

掌握:急救护理学、急救医疗服务体系的概念。

熟悉:急救护理学的研究范畴、学科特点、急救医疗服务体系的任务。

了解:急救护理学的起源与发展、急救医疗服务体系的管理。

急救护理学(emergency nursing, EN)是属于生命科学的范畴,是急救医学的重要组成部分。随着经济的飞速发展,现代医学的进步和社会医疗服务需求的提高,在社会医疗工作中,急救护理学愈来愈发挥着极其重要的作用。

急救护理学是以挽救患者生命,提高抢救成功率,减少伤残率,促进患者康复,提高生命质量为目的,以医学科学、护理专业理论为基础,研究急危重症患者的抢救、护理和科学管理的一门综合性应用学科。

第一节 概 述

一、起源与发展

急救护理学起源于19世纪南丁格尔年代。1854~1856年的克里米亚战争期间,前线战伤的英国士兵死亡率高达42%,南丁格尔率领38名护士前往战地进行救护,使死亡率下降到2%,这充分说明急救护理工作在抢救伤病员中的重要作用。

20世纪50年代初期,北欧暴发脑脊髓灰质炎,许多患者因呼吸肌麻痹最终死亡。为了应对这一疾病,将重症患者安置于特殊的场所,形成了“重症监护病房”的雏形,发明了类似于现代呼吸机的设备——“铁肺”,配合相应的护理技术应用于患者,取得了较好的效果。60年代,随着电子仪器设备的发展,一些急救设备,如电除颤器、人工呼吸机、血液透析机等也相继在急救护理工作中使用,并逐渐形成了重症监护病房(intensive care unit, ICU)。70年代中期,在德国召开的一次医学会议,提出了急救工作国际化、互助化和标准化的方针,进一步促进了急救护理学的发展。

我国急救护理事业起步较晚,但发展迅速。20世纪70年代后期,在全国各大医院逐步成立综合ICU,并相继设立专科ICU。1980年10月,国家卫生部正式颁发了建国后第一个关于急救的文件——《关于加强城市急救工作的意见》,极大地促进了急救医学的发展,随后北京、上海等地成立了急救中心。目前,急救中心的设置已覆盖全国,急救护理学得到了较快的发展,正努力赶超国际水平。

随着现代急救医学的发展,急救医疗救护水平不断得以加强和提高,许多重大灾害救援中,急救医护人员发挥了不可替代的作用。目前,我国急救医疗服务体系、急救网络正逐步形成,全民医疗救护意识和要求的普遍提高,社区服务和家庭护理相继出现,这些都使得急救护理学的内容和工作范畴不断扩展,急救护理学已经显现出举足轻重的地位和作用。



二、研究范畴

急救护理学研究的内容主要包括:①院前救护;②急诊科救护;③重症救护;④急救医疗服务体系的完善;⑤灾难救护;⑥人才培训和科研。

(一) 院前救护

院前救护是指伤病员在进入医院前这段时间的救护,包括呼救、现场救护、转运和途中监护等环节。其主要任务是对伤病员进行及时有效的初步救治,以维持伤病员的生命,防止再损伤,减轻痛苦,减少致残率,提高抢救成功率,为进一步救治争取时间、创造条件。院前救护是决定伤病员抢救能否成功的重要环节,也是一个医院、一个地区,甚至一个国家医学科学发展水平的重要标志。

(二) 急诊科救护

急诊科救护是指院内急诊科的医护人员接收各种急诊伤病员,对其进行抢救治疗和护理,并根据病情的变化,对伤病员作出出院、留院观察、立即手术、收住专科病房或 ICU 的决定。

急诊科救护是院前救护的延续,是医院医疗护理服务的窗口。急诊科伤病员就诊的时间、数量、病种及危重程度的随机性都很大,且疾病谱广泛,大多具有病情复杂、疑难及危重的特点,常需要多个科室和多名医护人员之间的高度协作。

(三) 重症救护

重症救护是指专业医护人员在 ICU 病房中将各类从急诊科及各有关科室转入的重症患者集中管理,应用现代化的医疗设施和先进的临床检测技术对患者进行治疗和监护,从而使患者能度过危险期,提高重症患者的抢救成功率和治愈率。ICU 不仅拥有先进的医疗监护仪器设备,还拥有技术力量雄厚的医护人员。它已经成为衡量一个现代化综合医院医疗水平高低的主要标志。

(四) 急救医疗服务体系的完善

研究如何提高急救医疗服务,建立高效率、高质量的急救医疗服务体系,使院前救护、急诊科救护、重症监护形成一个完整的系统,同时不断完善和提高。

(五) 灾难救护

随着经济和社会的发展,各种灾难已经成为威胁人类健康的重要因素。灾难不仅给人类带来巨大的伤亡,而且还带来巨大的精神创伤。一旦发生灾难,急救医疗服务体系应立即启动运作,相关预案要求随之启动,医疗救护人员要迅速进入灾区,搜寻并抢救伤病员,这是现场救护的中心任务。应对灾难的能力,是衡量政府工作效能和城市文明程度的重要标准之一。

(六) 人才培训和科研

急救医护人员的培养,是我国急救事业的一项重要工作。不但要组织现有人员学习急救知识,开展急救知识讨论、急救技能培训等专业活动,提高急救技能水平,而且要加强全民急救知识教育,让每个人学会自救和互救基本常识。同时为适应现代医学和社会的发展,必须加强急救护理学的研究工作,提高学术水平,促进学科发展。

三、学科特点

急救护理学是由急救医学发展而来的一个分支学科,目前已经成为一个独立的学科,并被列为护理专业的必修课程。急救护理学除具有护理学的相关特点外,也具有其自身所特有的特点。

(一) 社会性

医疗救护工作者承担着急症的救治与社会抢险救灾工作,具有较强的社会责任感。医院医疗救护水平的高低不仅反应一个医院的医疗水平,更是社会进步和发展的体现。公众对医院的期望值及



要求较高,社会影响较大,因此就要求急救护理队伍迅速、高效、高质量地为急症患者服务。

(二) 时间性

急症患者病情危重,往往时间紧迫,变化快,这就需要护理人员快速反应,及时对病情进行判断、抢救和治疗。及时的救治是保证患者生命的重要因素,也是抢救成功的关键。急救工作真正体现了“时间就是生命”的理念,急救人员必须做到分秒必争。

(三) 复杂性

急症患者往往由于健康基础不同、年龄跨度较大、病史不详、病种复杂、病情变化快等特点,无形当中增加急救人员工作的艰难性和复杂性。当发生大型意外灾害时,由于大批伤病员需要在短时间内抢救并护理,因此需要急救护理人员思维清晰,做到有条不紊、忙而不乱,从而保证抢救的有效率和成功率,提高抢救质量。

(四) 多学科性

急症患者病情的复杂性,决定了在进行急救护理时需要急救人员具备多学科的急救知识或多学科的急救人员参与,共同协作,才能保证急救工作的顺利进行。

(五) 涉法性

急症患者往往有涉及法律的医疗纠纷问题,如交通事故、打架斗殴、意外中毒等,医护人员应按照《涉及法律问题的伤病员处理办法》,保留证物或相关证据,并及时报告当地公安机关,尤其是对于非正常死亡者。

四、学习要求

急救护理是一个特殊的职业,它要求急救护理人员必须具备较强的素质和综合能力,只有这样才能更好地服务于患者。

(一) 良好的身体素质

急症患者病情危重、变化快,抢救时间紧张,特别是出现大批伤病员的时候,工作量大。因此,良好的身体素质是急救护理人员出色地完成紧张、繁忙的急救护理工作的前提。

(二) 良好的职业道德

从事急救护理的工作人员,应视患者为亲人,时刻以患者为中心,一切为了患者的利益着想,将严谨求实、认真负责的工作作风体现在急救过程的每一个环节。

(三) 快速的应急能力

应急性较强是急救护理的一个特点,作为急救护理人员不可能也不能计划和预测什么时间有多少患者及何种患者来诊,应用何种急救技术及对患者实施哪些急救措施。因此,除了要求急救护理人员要有较高的专业技能外,还应具有快速的应变能力,对病情的观察有预见性,并能迅速做好判断,积极紧急参加到抢救患者的工作中。

(四) 良好的沟通能力

急救护理工作接触的人员比较广泛,要做好这项工作,就要求护理人员必须具备良好的人际沟通能力,与患者及家属的沟通可以增加彼此的了解和信任,同时有利于了解与病情有关的信息;与医务人员的沟通可加强合作;与各科室及相关人员的沟通有助于协调工作。良好的沟通能力还有助于有效应对和缓解与工作有关的各种压力。

(五) 扎实的理论知识与急救技能

由于急救护理工作范围大、跨度广,涉及学科较多,如内科、外科、妇科、儿科等学科,要求急救护



理人员不但具有综合性的医学基础知识,而且要掌握专业的急救技能,如人工呼吸、胸外心脏按压、电除颤、气管插管与切开术、止血、包扎、固定和搬运等操作,同时还要掌握呼吸机、监护仪、输液泵、洗胃机、除颤器等常用设备的使用。基础知识、专业技能是急救护理人员所必须掌握的基本能力。

(六) 重视理论与实践相结合

理论指导实践,实践完善理论。急救护理涉及的知识面比较广,必须在掌握大量基本理论知识的前提下,才能在实践中不断完善,并且通过实践不断提高急救工作的水平和质量,彼此形成良性互补。

(七) 不断总结经验并研究创新

急救护理知识与技能的提高需要在实践中不断去完善和发展,作为一名急救护理人员,只有在实践中自觉学习、思考,不断总结经验和教训,才能促进急救知识和技能的提高,并落实到实践工作中去,更好地为患者服务。

(八) 不断学习和掌握新信息

急救护理学发展迅速,新知识、新理论层出不穷,急救护理人员只有不断地更新知识、理念,扩大知识范围,了解、学习和掌握急救护理学领域的新进展,才能正确指导急救护理工作,更好地参与医疗救护工作。

(九) 科学的管理能力

急救护理中的管理工作非常重要,能否排除急救护理的各种障碍,协调好各方面的关系,直接关系到抢救工作能否顺利进行。护理人员不但是各种救护措施实施的执行者,也是各种急症救护过程中的管理者,在紧急救护中,对各项工作应分清主次,除保证药物、仪器及各种抢救技能的有效实施外,还肩负着现场的组织、协调等管理工作。因此,科学的管理能力是急救护理工作的重要保障。

第二节 急救医疗服务体系

急救医疗服务体系(emergency medical service system, EMSS)是集院前救护、院内急诊科急救、ICU救治和各专科的“生命绿色通道”为一体的急救网络,即其包括院外的现场及途中救护,院内的急诊科和ICU的救护。

EMSS既适合平时的医疗救护工作,也适合大型的灾难或意外事故,包括战争的急救。一个完整、有效的EMSS应包括现场救护、装有先进设施的运输工具、高水平院内救治和完善的通讯指挥系统。该系统的各个组成部分既有其各自的工作职责和任务,又互相密切联系,从而形成一个有严密组织和统一指挥的急救网络。其主要任务是把最有效的医疗救护服务在最短的时间内提供给患者。

一、主要任务

EMSS是在各级卫生行政部门和所在单位直接统一领导下,实施急救的专业组织,其承担着现场急救、途中救护以及医院急诊科抢救的全过程工作。EMSS包括急救中心、急诊科以及社区卫生站等急救单元。

(一) 急救中心的主要任务

1. 日常急救工作 急救中心在卫生行政部门直接领导下,统一指挥日常急救工作,承担着院外各种急危重症患者的现场抢救和途中救护工作。

2. 急危重症患者的医疗 负责急危重症患者的院内治疗和护理工作。

3. 临时性救护 执行上级领导指派的临时性救护任务。

4. 宣教工作 承担向基层卫生单位及群众急救的宣传、普及工作。