



“十二五”职业教育国家规划教材
经全国职业教育教材审定委员会审定



国家职业教育护理专业教学资源库配套教材

急救护理

主编 王 卫 王 辉



余谨以至诚

于会众面前宣誓

终身纯洁

忠贞职守

尽力提高护理之标准

勿为有损之事

勿取服或故用有害之药

慎守病人家务及秘密

竭诚协助医生之诊治

务谋病者之福利

谨誓。

至诚

面前宣誓

终身纯洁

护理之标准

忠贞职守

勿取服或故用有害之药

慎守病人家务及秘密

竭诚

协助医生之诊治

务谋病者之福利

谨誓。

高等教育出版社



“十二五”职业教育国家规划教材
经全国职业教育教材审定委员会审定



国家职业教育护理专业教学资源库配套教材

JJIU HULI

急救护理

主编 王 卫 王 辉

高等教育出版社·北京

内容提要

本书为“十二五”职业教育国家规划教材,亦是国家职业教育护理专业教学资源库配套教材。

本书共9章,内容包括绪论,院前急救,医院急诊科,常用急救技术,重症监护,急性中毒救护,中暑、淹溺与触电救护,急救救护和灾难事故的现场救护等。每章或节前列出学习内容,以典型案例导入并提出问题,展示护理工作流程,文中增设知识拓展,文后提出思考题,有助于学生学习。

本书可作为高职高专护理、助产专业学生的教学用书,也可作为在职护理人员及社会学习者的参考用书。

图书在版编目(CIP)数据

急救护理 / 王卫, 王辉主编. —北京: 高等教育出版社, 2013. 8 (2014. 12 重印)

ISBN 978 - 7 - 04 - 037968 - 6

I. ①急… II. ①王…②王… III. ①急救 - 护理 - 高等职业教育 - 教材 IV. ①R472.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 156321 号

策划编辑 夏 宇

责任编辑 肖 娴

封面设计 季 倩 杨立新

版式设计 杜微言

插图绘制 尹 莉

责任校对 刘娟娟

责任印制 朱学忠

出版发行 高等教育出版社

社 址 北京市西城区德外大街 4 号

邮政编码 100120

印 刷 北京鑫海金澳胶印有限公司

开 本 787mm × 1092mm 1/16

印 张 14.75

字 数 290 千字

购书热线 010 - 58581118

咨询电话 400 - 810 - 0598

网 址 <http://www.hep.edu.cn>

<http://www.hep.com.cn>

网上订购 <http://www.landracom.com>

<http://www.landracom.com.cn>

版 次 2013 年 8 月第 1 版

印 次 2014 年 12 月第 4 次印刷

定 价 27.80 元

本书如有缺页、倒页、脱页等质量问题,请到所购图书销售部门联系调换。

版权所有 侵权必究

物料号 37968 - A0

《急救护理》编写人员

主 编

王 卫 王 辉

副 主 编

王扣英 王晓巍

编 者(按姓氏笔画排序)

王 卫 淄博职业学院

王扣英 泰州职业技术学院

王晓巍 上海医药高等专科学校

王 辉 盐城卫生职业技术学院

李文秀 淄博职业学院

肖洪俊 黑龙江护理高等专科学校

陈淑玲 淄博市中心医院

荆 波 滨州职业学院

望永鼎 商丘医学高等专科学校

储媛媛 天津医学高等专科学校

魏志明 盐城卫生职业技术学院

国家职业教育护理专业教学资源库建设参与院校

(按首字笔画排序)

上海医药高等专科学校	大庆医学高等专科学校
山东医学高等专科学校	广西卫生职业技术学院
天津医学高等专科学校	长春医学高等专科学校
四川中医药高等专科学校	乐山职业技术学院
宁波卫生职业技术学院	永州职业技术学院
江西护理职业技术学院	江苏建康职业学院
安徽医学高等专科学校	苏州卫生职业技术学院
沧州医学高等专科学校	武汉大学医学职业技术学院
昌吉卫生学校	金华职业技术学院
贵阳护理职业学院	重庆三峡医药高等专科学校
重庆医药高等专科学校	泉州医学高等专科学校
济南护理职业学院	泰州职业技术学院
盐城卫生职业技术学院	聊城职业技术学院
廊坊卫生职业学院	商丘医学高等专科学校
淄博职业学院	雅安职业技术学院
黑龙江护理高等专科学校	湖北职业技术学院
滨州职业学院	福建卫生职业技术学院
漯河医学高等专科学校	漳州卫生职业学院
黔南民族医学高等专科学校	襄阳职业技术学院

出版说明

教材是教学过程的重要载体,加强教材建设是深化职业教育教学改革的有效途径,推进人才培养模式改革的重要条件,也是推动中高职协调发展的基础性工程,对促进现代职业教育体系建设,切实提高职业教育人才培养质量具有十分重要的作用。

为了认真贯彻《教育部关于“十二五”职业教育教材建设的若干意见》(教职成〔2012〕9号),2012年12月,教育部职业教育与成人教育司启动了“十二五”职业教育国家规划教材(高等职业教育部分)的选题立项工作。作为全国最大的职业教育教材出版基地,我社按照“统筹规划,优化结构,锤炼精品,鼓励创新”的原则,完成了立项选题的论证遴选与申报工作。在教育部职业教育与成人教育司随后组织的选题评审中,由我社申报的1338种选题被确定为“十二五”职业教育国家规划教材立项选题。现在,这批选题相继完成了编写工作,并由全国职业教育教材审定委员会审定通过后,陆续出版。

这批规划教材中,部分为修订版,其前身多为普通高等教育“十一五”国家级规划教材(高职高专)或普通高等教育“十五”国家级规划教材(高职高专),在高等职业教育教学改革进程中不断吐故纳新,在长期的教学实践中接受检验并修改完善,是“锤炼精品”的基础与传承创新的硕果;部分为新编教材,反映了近年来高职院校教学内容与课程体系改革的成果,并对接新的职业标准和新的产业需求,反映新知识、新技术、新工艺和新方法,具有鲜明的时代特色和职教特色。无论是修订版,还是新编版,我社都将发挥自身在数字化教学资源建设方面的优势,为规划教材开发配备数字化教学资源,实现教材的一体化服务。

这批规划教材立项之时,也是国家职业教育专业教学资源库建设项目及国家精品资源共享课建设项目深入开展之际,而专业、课程、教材之间的紧密联系,无疑为融通教改项目、整合优质资源、打造精品力作奠定了基础。我社作为国家专业教学资源库平台建设和资源运营机构及国家精品开放课程项目组织实施单位,将建设成果以系列教材的形式成功申报立项,并在审定通过后陆续推出。这两个系列的规划教材,具有作者队伍强大、教改基础深厚、示范效应显著、配套资源丰富、纸质教材与在线资源一体化设计的鲜明特点,将是职业教育信息化条件下,扩展教学手段和范围,推动教学方式方法变革的重要媒介与典型代表。

教学改革无止境,精品教材永追求。我社将在今后一到两年内,集中

优势力量,全力以赴,出版好、推广好这批规划教材,力促优质教材进校园、精品资源进课堂,从而更好地服务于高等职业教育教学改革,更好地服务于现代职教体系建设,更好地服务于青年成才。

高等教育出版社

2014 年 7 月

序

为了更好地贯彻《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010—2020年)》关于“大力发展职业教育”的精神,根据《关于全面提高高等职业教育教学质量的若干意见》(教高[2006]16号)中“不断推进教学资源的共建共享”的要求,来自全国示范性高职院校、骨干高职院校等30余所高职高专院校的护理专业带头人及这些院校所在地的护理行业专家共同组成建设团队,自2010年起开展国家职业教育护理专业教学资源库建设。在护理专业教学资源库建设初具规模之际,全国高职高专医药类专业教学资源建设专家委员会共同携手,以多种形式积极推广资源库建设成果,不断扩大资源库项目影响力,深入发掘资源库的内在价值,有力地促进护理专业的教学改革和教学模式转变。而建设教学资源库配套教材,即是此项工作的关键一环。现在,我们欣喜地看到,在专家委员会强有力的规划指导和整体部署下,在高等教育出版社的统筹组织下,经过所有编者的不懈努力,“国家职业教育护理专业教学资源库配套教材”即将完成。

根据高职高专院校护理专业教学的实际需要,专家委员会在资源库建设的课程体系框架和强大项目团队的基础上,为本套教材总计规划了33种选题,遴选了62位主编,最终由38所院校分别牵头,400余位来自院校的专业骨干教师和来自医疗单位的资深行业人士作为编者,共同完成了全套教材的编写。

本套教材的建设理念与护理专业教学资源库建设一脉相承,即以临床护理岗位任务引领为出发点,以技术应用为重点,注重临床技术与教学过程有效对接,教学资源与教学内容有效对接,打破传统教学的固定思维,努力改变护理职业教育的教学形态,是护理职业教育教学改革的一次创新体验。我们真诚地希望,通过本套教材的建设和使用,与全国护理职业院校分享教学经验与改革成果,继续为医药卫生职业教育的教学改革、内涵建设和人才培养水平提升贡献力量。

国家职业教育护理专业教学资源库建设项目组

2012年6月于上海

前言

随着经济的发展和生活节奏的加快,各种意外伤害、急危重病的发生率逐步上升,人们对快速、有效医疗救护的需求越来越高。护士面对急危重症病人时,能否准确地判断和救护,直接关系到病人的安危和抢救的成败。对急危重症病人的抢救和监护能力已成为临床护理人员的核心能力,“急救护理”也成为护理专业的重要课程。

本教材结合国家职业教育护理专业教学资源库建设要求,紧紧围绕护理专业人才培养目标,体现护理专业特色,按照急救护理工作过程,优化、序化教学内容,体现现代护理理念和整体护理的科学内涵。强调“三基”(基本理论知识、基本思维方法、基本实践技能),具备“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性、适应性),旨在提高学生的综合职业素质,为学生可持续发展奠定良好的基础。

本教材由国家职业教育护理专业教学资源库“急救护理”课程建设单位的教师和临床一线的护理工作者共同撰写完成。本教材共9章,主要包括绪论、院前急救、医院急诊科、常用急救技术、重症监护、常见病症的护理评估和护理措施,对灾难事故的现场救护也作了介绍。本教材编写时在章或节中首先列出重点学习内容;以典型案例导入并提出问题,展示护理工作流程;在重要知识点和技能点上提供课程教学资源库的学习路径;增设知识拓展栏目;最后提出关联重要知识点的思考题。

本教材在编写、审定和出版过程中得到各参编单位和专家的热情指导和帮助,在此深表谢意!由于编者水平所限,教材编排、内容难免有疏漏和不当之处,敬请广大读者批评指正。

编者

二〇一三年四月

目 录

第一章 绪论	1
第一节 急救护理概述	1
一、急救护理学的形成和发展	1
二、急救护理的范畴	2
第二节 急救医疗服务体系	3
一、急救网络的组成	3
二、急救医疗服务体系管理	4
第二章 院前急救	6
第一节 院前急救概述	6
一、我国院前急救的组织形式	6
二、院前急救的特点	7
三、院前急救机构的主要任务	7
四、院前急救的原则	8
第二节 院前急救护理	8
一、现场评估与检伤分类	9
二、现场救护要点	10
三、搬运及转送	11
第三章 医院急诊科	13
第一节 急诊科的任务与设置	13
一、急诊科护理工作任务	13
二、急诊科的设置	14
第二节 急诊科管理	16
一、急诊科护理人员配备	16
二、急诊科护理人员的基本要求	16
三、急诊科主要制度	17
第三节 急诊科护理工作	18
一、预检分诊	19
二、急诊护理处置	21
第四章 常用急救技术	23
第一节 心肺脑复苏术	23
一、心脏骤停	23
二、心肺脑复苏的发展史	25
三、心肺脑复苏	26

第二节 气管内插管术、气管切开术 ...	41
一、气管内插管术	42
二、气管切开术	46
第三节 环甲膜穿刺术、环甲膜切 开术	50
一、环甲膜穿刺术	51
二、环甲膜切开术	52
第四节 外伤止血、包扎、固定、 搬运术	54
一、止血术	55
二、包扎术	60
三、固定术	68
四、搬运术	70
第五节 海姆立克急救法	74
一、判断呼吸道是否梗阻	75
二、海姆立克急救法	76
第六节 动、静脉穿刺置管术	80
一、动脉穿刺置管术	81
二、静脉穿刺置管术	82
第五章 重症监护	86
第一节 重症监护病房	86
一、ICU 的设置	86
二、ICU 的基本功能及收治对象	88
三、ICU 的管理	89
第二节 重症监护技术	91
一、血流动力学监测	92
二、心电监测	100
三、呼吸功能监测	105
四、体温监测	108
五、肾功能监测	110
六、脑功能监测	112
第三节 ICU 器官功能支持	116
一、呼吸机的使用及人工气道	

护理	117	三、预期目标	156
二、血液净化护理	122	四、护理措施	156
第六章 急性中毒救护	126	五、护理评价	158
第一节 急性中毒概述	126	第二节 淹溺	159
一、护理评估	127	一、护理评估	160
二、护理诊断	128	二、护理诊断	162
三、预期目标	128	三、预期目标	162
四、护理措施	128	四、护理措施	162
五、护理评价	131	五、护理评价	164
第二节 有机磷农药中毒	132	第三节 触电	165
一、护理评估	133	一、护理评估	166
二、护理诊断	134	二、护理诊断	168
三、预期目标	134	三、预期目标	168
四、护理措施	134	四、护理措施	168
五、护理评价	137	五、护理评价	170
第三节 急性一氧化碳中毒	138	第八章 急症救护	172
一、护理评估	139	第一节 休克	172
二、护理诊断	140	一、概述	172
三、预期目标	141	二、护理评估	174
四、护理措施	141	三、护理诊断	176
五、护理评价	143	四、预期目标	176
第四节 镇静催眠药中毒	144	五、护理措施	176
一、护理评估	144	六、护理评价	180
二、护理诊断	145	第二节 昏迷	181
三、预期目标	145	一、概述	182
四、护理措施	145	二、护理评估	182
五、护理评价	147	三、护理诊断	184
第五节 急性酒精中毒	147	四、预期目标	184
一、护理评估	148	五、护理措施	184
二、护理诊断	149	六、护理评价	186
三、预期目标	149	第三节 超高热危象	186
四、护理措施	149	一、护理评估	187
五、护理评价	151	二、护理诊断	188
第七章 中暑、淹溺与触电救护	153	三、预期目标	188
第一节 中暑	153	四、护理措施	188
一、护理评估	153	五、护理评价	190
二、护理诊断	155	第四节 高血压危象	190



一、护理评估	191
二、护理诊断	192
三、预期目标	192
四、护理措施	192
五、护理评价	193
第五节 急性心肌梗死	193
一、护理评估	194
二、护理诊断	196
三、预期目标	196
四、护理措施	196
五、护理评价	198
第六节 急性脑血管病	199
一、短暂性脑缺血发作	199
二、脑血栓形成	200

三、脑栓塞	201
四、脑出血	202
五、蛛网膜下腔出血	204
第九章 灾难事故的现场救护	206
第一节 概述	206
一、灾难的定义与分类	206
二、灾难事故现场救护的特点	206
第二节 常见灾难事故的现场救护 ...	207
一、地震	207
二、火灾	209
三、水灾	211
四、公路交通事故	212
参考文献	216



学习内容(在本章,你要学习)

1. 急救护理学的形成和发展。
2. 急救护理的范畴。
3. 急救医疗服务体系的组成和管理。

急救护理是以挽救病人的生命、提高抢救成功率、促进病人的康复、减少伤残率、提高生命质量为目标,以现代医学和护理知识为基础,研究各类急危重症病人的救治、监护和科学管理的一门综合性应用学科。

急救护理既是护理学的组成部分,又是急救医学的重要组成部分。随着急救医学的发展,急救护理发展日趋完善,并在社会医疗保健中发挥越来越重要的作用。

第一节 急救护理概述

一、急救护理学的形成和发展

急救护理学始于 19 世纪南丁格尔时代。1854—1856 年英国、俄国、土耳其在克里米亚交战时期,前线战伤的英国士兵死亡率高达 42% 以上,南丁格尔率领 38 名护士前往前线救护,使战伤士兵死亡率下降到 2%。这充分说明急救护理工作对提高伤病员的救护成功率是非常重要的。

20 世纪 50 年代初期,北欧发生了脊髓灰质炎大流行,许多病人呼吸肌麻痹,出现呼吸衰竭,用负压呼吸机“铁肺”辅以治疗,效果良好,这是最早的呼吸支持监护和治疗技术。20 世纪 60 年代,随着电子技术的发展,心电监护仪、电除颤器、人工呼吸机、血液透析机、输液泵、心内与心外起搏器等广泛应用,急救护理技术进入了有抢救设备配合的新阶段。到了 60 年代后期,现代监护仪器设备的集中使用,建立了重症监护病房(intensive care unit,ICU)。70 年代中期,在国际红十字会参与下,在德国召开了医疗会议,提出了急救事业国际化、国际互助和标准化的方针,要求急救车装备必要的仪器,国际间统一紧急呼救电话号码及交流急救经验等。

我国急救护理事业在早期只是将危重病人集中在靠近护士站的病房或急救室,以便于护士密切观察与护理;将外科手术后病人,先送到术后复苏室,清醒后再转入病房。以后相继成立了各专科或综合监护病房。1980 年国家卫生部颁发了“加强城市

急救工作”的指示,北京、上海等地相继成立了急救中心。各城市医院开始建立急诊科(室),配备了专职医务人员,并配备了相应的抢救仪器设备,有的还设立了监护室。1986年在上海召开了第一次急救医学学术研讨会,当年中华医学会正式成立了“急救医学专科学会”,急救医学正式成为一门独立的学科,这也有力地促进了急救护理学的形成与发展。

近年来我国急救医学和急救护理发展迅速,在全国各城市普遍设立了120急救电话,以急救中心及急救站为主体的院前急救网络也已经建成,急救车辆、设备、通讯工具得到改善;各级医院设立了急诊科,开辟了“绿色生命通道”,急救医疗护理水平有较大提高。随着ICU的崛起、急救网络的日益完善,我国急救医疗事业进入了新的阶段。

二、急救护理的范畴

急救护理学研究包括:①院前急救;②急诊科救护;③危重症救护;④急救医疗服务体系的完善;⑤急救护理人才的培训和科学研究工作。

(一) 院前急救

院前急救是指急危重症伤病者进入医院前的医疗救护。包括现场呼救、现场救护、途中监护和运送等环节。快速、有效的院前急救对挽救生命、减少伤残具有重要意义。

院前急救主要由急救中心、各级急救站或医院急诊科承担。专业急救人员到达现场后对病人实施初步急救处理,在继续抢救和监护下,及时将病人安全转送到医院急诊科进一步治疗。现场公众在伤病发生初期的救护中能够发挥重要作用,应大力开展公众急救知识的宣传和急救技术的普及,使现场最初目击者首先给伤病者进行必要的抢救。

(二) 急诊科救护

急诊科是院内急救的主要场所,负责24h为来院的急诊病人进行抢救生命、稳定病情和缓解病痛的治疗和护理,为病人及时获得后续的专科诊疗提供支持和保障。

急诊科具备与急诊救治工作相适应的场所、设施、设备和药品等条件,配备受过专门训练、掌握急救医学专业知识和技能的医护人员,能够对各类危重病人进行有效的抢救和必要的监护。

(三) 危重症救护

危重症救护是指受过专门培训的医护人员在备有先进监护设备和救治设备的监护病房,接收由急诊科和院内有关科室转来的危重病人,对多种严重疾病或创伤,以及继发于各种严重疾病或创伤的复杂并发症病人进行全面监护及救护。

危重症包括心搏呼吸骤停,休克,严重水、电解质、酸碱失衡,单或多器官功能衰竭,急性多发性创伤等。重症救护利用了精密的医疗设备和专业技术,对危重症病人进行多方面的监测,并通过综合分析,不失时机地给予延续性支持治疗,最终控制疾病,挽救病人的生命。

(四) 急救医疗服务体系的完善

一个完整的急救医疗服务体系包括通讯指挥、现场救护、监护运送、医院急诊服务和危重症救护。不断充实和完善急救医疗服务体系是提高救护质量和效率的有力保障。

(五) 急救护理人才的培训和科学研究工作

急救事业快速发展,急救护理岗位专业化程度越来越高,急救护理人员必须不断加强专业学习、培训和研究。相关机构应组织护理人员学习急诊医学和急救护理学的相关知识和技能,有计划地组织急救知识讲座、急救技术培训,加强急救护理学科学研究及信息交流,使急救护理教学-科研-实践紧密结合,以促进人才培养,提高学术水平。



护理专业教学资源库 / 课程中心 / 急救护理 / 课程资源 / 课程标准

第二节 急救医疗服务体系

急救医疗服务体系(emergency medical service system, EMSS)是集院前急救、院内急诊科诊治、重症监护病房救治和各专科的“绿色生命通道”为一体的急救网络。即将医护措施送到急危重症病人的身边,进行现场初步急救,然后安全护送到就近的医院急诊室进一步治疗,少数危重病人需立即手术、送入监护病房或专科病室救治。它既适合于平时的急诊医疗工作,也适合于大型灾害或意外事故的急救。

一个完整的急救医疗服务体系包括完善的通讯指挥系统、现场救护、有监测和急救装置的运输工具以及高水平的医院急诊服务和强化治疗。该系统的组成部分既有各自的工作职责和任务,又相互密切联系,是一个有严密组织和统一指挥的急救网络。

一、急救网络的组成

急救网络是实施急救的各专业组织与各种必要装备的集合,由本地急救中心或急救指挥中心、各急救分站、各级医院急诊科组成。各专业组织层层呼应相接,其主要职责是从急危重症发生之初就开始有组织地指挥、协调现场抢救;合理分诊、分流转送、途中监护治疗及根据具体情况将病人转送至有关医院的急诊科。急救网络是急救医疗服务体系得以实现的现实依托,是急救医疗服务体系顺利运行和高效服务的保障。

(一) 急救中心(站)的主要任务

1. 急救中心统一指挥全市日常急救工作,急救站在急救中心的领导下,担负一定的现场抢救工作。
2. 负责对急危重症病人及意外事故受伤人员进行现场急救和转运工作。
3. 宣传普及急救知识,承担一定的科研、教学任务。
4. 接受上级部门指派的临时救护任务。



(二) 医院急诊科的任务

1. 承担急救站转送的和来诊的急危重症病人的诊治、抢救和留院观察工作。
2. 有些城市的医院急诊室同时承担急救站的任务。

(三) 卫生院、社区服务站等组织的主要任务

1. 学习和掌握现场救护基本知识及技术操作。
2. 负责区域内的创伤救护、防火、防毒知识的宣传教育。
3. 出现急危重病人或意外灾害事故时组织群众现场自救、互救。

二、急救医疗服务体系管理

(一) 选择有效适用的组织形式

急救中心(站)的组织形式可以根据当地具体情况决定。可以独立成一系统,根据区域面积和人口密度分布情况,划分区段设置分站,完成全城急救通讯、指挥、现场急救、安全运送任务。也可依托一个或几个综合性医院,仅发挥通讯、协调和指挥作用。决定其组织形式的因素如下。

1. 要满足最短的反应时间,即以最快的速度到达现场抢救,并将病人送到合适的医院。
2. 要结合突发事件的应急,保证在统一调度下有很强的现场救护和接收病人的能力。
3. 有利于合理利用急救资源取得最佳效益,减少人员资源浪费,提高急救设备的利用率。

(二) 建立急救医疗通讯网络

指挥中心应将现代化的计算机信息技术、数字通讯技术、有线和无线通讯技术(比如急救电话受理系统、卫星地面跟踪定位系统和电子地图)有机联系在一起,形成一个立体化、全方位的急救通讯网络。急救信息的接受、传递和调度在所有急救站、救护车、医院急诊科之间畅通无阻。



护理专业教学资源库/课程中心/急救护理/教学内容/学习单元1-院前急救/教学图片/5-教学图片-1 认识急救医疗服务体系/完善的通讯指挥系统

(三) 改善城市急救中心(站)的条件

配置快捷、功能齐全的转运工具,发达地区可构建陆、海、空立体急救运输网络。救护车配备先进的急救、监护及通讯设备。要有足够的急救人员编制,24 h 值班,1~2 名急救人员随车出诊,以便进行及时有效的现场救护和运送途中的监护。

(四) 加强医院急诊科的建设,提高急诊科的应急能力

1. 提高急诊科医务人员的急救意识和群体素质。
2. 建立健全急诊科的各项规章制度。



3. 推行急诊工作标准化管理。

(五) 开展应急救护知识的宣传和培训

急救中心(站)、红十字会和各级医疗机构有义务在公众中进行应急救护知识的宣传,提高公众对应急救护重要性的认识,普及现场救护技术。培养“第一目击者”,即在突发伤害、危重疾病现场为病人提供紧急救护的志愿者。在救护车赶到前,“第一目击者”采用正确的急救措施,将为病人后续的专业救治提供支持和保障。

【知识拓展】

生命之星

生命之星(star of life)是急救医疗服务体系的国际标志(图 1-1)。蛇杖是医学与健康的象征,6 个角代表 EMSS 的 6 个功能:发现、报告、反应、现场抢救、运输途中监护和转至院内救治。



图 1-1 生命之星

【思考题】

1. 急救护理学主要研究哪些内容?
2. 什么是急救医疗服务体系? 如何发挥其作用?

(王 卫)