



临床护理技术实训丛书

丛书主编 张琳琳

中华护理学会副理事长
中华护理学会秘书长
中华护理学会老年病护理专业委员会主任委员
哈尔滨医科大学大庆校区护理学院院长

张洪君
应 岚
杨 华
周郁秋

主审

急救护理技术

实训视频 App + 光盘版

王玉莉 | 主编

国内首套·手机上的护理视频书
68项操作·护考规培实训全覆盖



扫描二维码，下载安装北科教育App，
箱书中照片，可直接观看操作视频

科学技术出版社



临床护理技术实训丛书

丛书主编 张琳琳

丛书主审 张洪君 应 岚 杨 莘 周郁秋

急救护理技术

实训视频 App + 光盘版

王玉莉 | 主编

北京科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

急救护理技术: 实训视频App+光盘版 / 王玉莉主编; 韩永奎等参编.
—北京: 北京科学技术出版社, 2016.9
ISBN 978-7-5304-8522-4

I. ①急… II. ①王… ②韩… III. ①急救—护理 IV. ①R472.2

中国版本图书馆CIP数据核字(2016)第190713号

急救护理技术(实训视频App+光盘版)

主 编: 王玉莉

策划编辑: 宋玉涛

责任编辑: 严 丹 张晓雪

责任校对: 贾 荣

责任印制: 李 茗

封面设计: 异一设计

图文制作: 樊润琴

出 版 人: 曾庆宇

出版发行: 北京科学技术出版社

社 址: 北京西直门南大街16号

邮政编码: 100035

电话传真: 0086-10-66135495(总编室)

0086-10-66113227(发行部) 0086-10-66161952(发行部传真)

电子信箱: bjkj@bjkjpress.com

网 址: www.bkydw.cn

经 销: 新华书店

印 刷: 廊坊市海涛印刷有限公司

开 本: 720mm×1000mm 1/16

字 数: 90千字

印 张: 7.5

版 次: 2016年9月第1版

印 次: 2016年9月第1次印刷

ISBN 978-7-5304-8522-4/R·2138

定 价: 29.00元



京科版图书, 版权所有, 侵权必究。
京科版图书, 印装差错, 负责退换。

临床护理技术实训丛书

编审委员会

丛书主审

张洪君 中华护理学会副理事长

应 岚 中华护理学会秘书长

杨 莘 中华护理学会老年病护理专业委员会主任委员

周郁秋 哈尔滨医科大学大庆校区护理学院院长

丛书编委

主 编 张琳琳

副 主 编 肖 岷 陈晓红

编写秘书 金洪燕 杨雪娇

急救护理技术

(实训视频 App + 光盘版)

编写委员会

主 编 王玉莉

副主编 韩永奎 牟晓秋

编 者 (以姓氏拼音为序)

韩永奎 何小花 牟晓秋 绳杰清

王玉莉 祝苗苗

序

护理学是一门实践性强、不断发展和改革的学科，护士在患者的疾病救治、疾病恢复和健康促进等领域，扮演着特殊的、重要的角色。护士具备的专业素质修养、职业道德标准、理论知识水平、护理操作技能决定了医疗与护理的质量和安

全。

为满足广大护理教学、临床工作者的实际工作需要，把护士的岗前培养和岗位培养紧密结合，北京科学技术出版社组织具有丰富临床带教经验的临床护理专家和护理学院教师，共同编写、拍摄和制作了这套“临床护理技术实训丛书”。

丛书共分4册，分别是《基础护理技术》《外科护理技术》《妇产科和儿科护理技术》《急救护理技术》。基本涵盖了常用护理操作技术项目，其中包括《新入职护士培训大纲（试行）》中的常见临床护理操作技术27项。

丛书由临床护理专家、护理学院教师共同执笔，论述了护理操作的步骤与常见考点，并由真人、实景拍摄制作操作视频，极具实用性。每项操作不但有活泼的体例、生动的文字，还可通过手机扫描二维码，直接观看操作视频，同时配有教学光盘，使读者既可以把这套教材应用于课堂教学，也可以用于课下和考前自学，还可以对照视频随时自查互查，极具新颖性。丛书总主编张琳琳从事临床护理工作13年、护理教育工作11年，具有丰富的临床护理和护理教学经验，参编者也均具有丰富的护理临床和教学经验，这套丛书是各位编者临床和教学工作经验及研究成果的体现，极具科学性和推广性。

因此，本套丛书不仅是护士入职前培养和顺利毕业的“助推器”，也是护士执业资格考试和入职的“敲门砖”，更是护士入职后不断进阶的“宝典”。

遵循护士专业成长和发展的规律，培养高素质专业化的护士，就要充分重视实训操作，把护士的职前培养和职后培养紧密结合。我相信，该套丛书的出版和使用，必将为全国护理专业教育领域分享教学经验和创新成果、为护理专业教育人才培养和新入职护士继续教育的改进和提高，起到积极的推动作用。

应 岚

2016 年 5 月

前言

鉴于目前临床护理技术实训图书形式较为单一，多媒体配套图书开发不足，辅助学习功能较为局限的现状，我们本着“能力为本”的编写理念，与北京科学技术出版社的编辑经过多次沟通、调研和论证，探索性地编写了一套真正能够体现职业需求、满足职业实践需要，且形式新颖、特色突出的护理技术实训丛书。

本套丛书介绍了临床常用护理技能，有利于强化和规范临床护理技能，更新专业新知识、新技术，促进学校教育与实践紧密联系，推动护理学实训网络资源建设。本套丛书突出理论与实践一体化、基础与专业一体化、重点与考点一体化、教学与临床一体化、综合与实战一体化的特点，体现出护理专业技术标准与职业标准的联动与衔接，既适用于护理专业学生及临床护士自学，也适用于学校教师教学和临床护理管理人员的培训。

本套丛书包括《基础护理技术》《外科护理技术》《急救护理技术》《妇产科和儿科护理技术》4个分册，详细介绍了常见的护理操作，包括《新入职护士培训大纲（试行）》中列出的常见临床护理操作技术。每项操作包括“病例导入”“记忆链接”“技术操作”“相关拓展”“测试题”5个部分。“病例导入”帮助读者进入临床情境，培养其思考和分析病例的能力，也是理论联系实践的一种表现形式；“记忆链接”是本套丛书的主要创新点之一，内容均为对技能操作起到理论支撑和循证的相关知识（以解剖、生理知识为主），并配以图片说明；“技术操作”包括目的、操作规程和注意事项3个部分，其中操作流程以流程图为主要形式，并配以视频，流程标准是以最先进的操作理念为指导，密切结合临床实践，按照新入职护士规范化培训流程进行制定；“相关拓展”除了对相关新

进展、新知识进行介绍外，还指出了部分操作的地方性差异，如由于操作物品、环境等条件的不同而出现的操作流程及方法的差异性多在这里体现；“测试题”主要以《全国护士执业资格考试大纲》和题型为标准，对本项目相关知识和技能进行组题。

在丛书编写的整个过程中，尤其是视频录制的过程中，编写组和录制组付出了巨大努力，在丛书即将出版之际，首先对编写组和录制组的每一位工作人员表示最诚挚的谢意！本套丛书有幸得到中华护理学会秘书长应岚老师组织专家审核并亲自指导，感谢专家们百忙之中的付出！学校与医院的密切配合更是本套丛书得以顺利出版的关键，在此对大庆市人民医院、大庆油田总医院、大庆市妇女儿童医院的大力配合和鼎力相助表示谢意！感谢北京科学技术出版社的大力支持，感谢哈尔滨医科大学大庆校区护理学院领导的支持，感谢配合操作的“患者们”，是大家共同的努力才使本套丛书得以顺利出版。

限于编者的能力与水平，书中难免存在疏漏之处，恳请使用本套丛书的师生、读者和护理界的同仁们谅解并予以指正。

张琳琳

2016年5月

目录

止血技术	1
包扎技术	11
骨折固定术	21
脊柱损伤搬运术	31
轴线翻身法	41
心肺复苏术	49
心电监测技术	59
除颤技术	69
气管插管术	79
呼吸机使用技术	89
胃肠减压技术	99

止血技术



扫描封面二维码下载北科教育 APP,
打开 APP 扫描上图可直接观看操作视频

病例导入

患者，男性，25岁，被自行车刮倒后，前臂出血，呈鲜红色。作为护理人员，如何对患者进行止血、包扎处理？

记忆链接

正常成人全身血量占体重的7%~8%。若失血量 $\leq 10\%$ （约400ml），可有头昏、交感神经兴奋症状或无任何反应；失血量达20%左右（约800ml），出现失血性休克的症状，如血压下降、脉搏细速、肢端厥冷、意识模糊；失血量 $\geq 30\%$ ，患者将出现严重失血性休克，若不及时抢救，短时间内可危及患者的生命或发生严重的并发症。

伤口出血分类：伤口出血可分为毛细血管出血、静脉出血、动脉出血。

伤口出血情况见下图。



毛细血管出血时血色鲜红，呈渗出性，可自行凝固止血；静脉出血常缓缓流出，颜色暗红，大部分静脉损伤破裂后即塌陷；动脉出血速度快，呈喷涌状，颜色鲜红，血液不易凝固，易导致大量出血，危及患者生命，须尽快控制出血。出血部位和出血性质不同，止血的方法也不同。

常用的止血方法如下。

(1) 加压包扎止血法：常用于中静脉、小静脉、小动脉或毛细血管出血。

(2) 指压止血法：适用于中等或较大动脉的出血，以及较大范围的静脉出血和毛细血管出血。属于临时应急措施，效果有限，应根据现场情况及时改用其他止血方法。

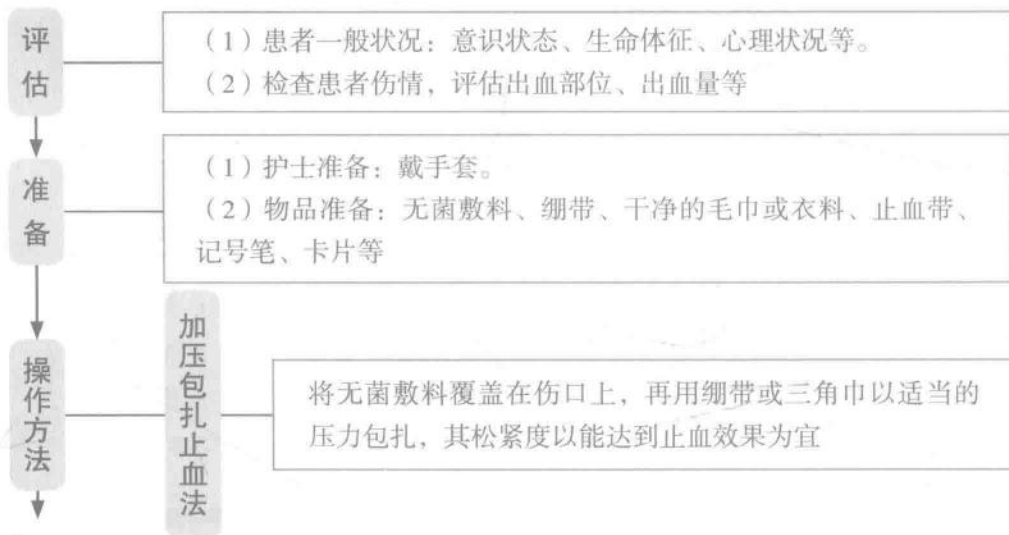
(3) 止血带止血法：四肢大动脉出血或采用加压包扎后，仍不能有效控制的大出血可选用此法。该法使用不当会造成更严重的出血或肢体缺血性坏死。

技术操作

一、目的

控制出血，保存有效的血容量，防止休克，挽救生命。

二、操作规程



操作方法

指压止血法

- (1) 头顶部出血：压迫同侧耳屏前方颞弓根部的搏动点。
- (2) 颜面部出血：压迫同侧下颌骨下缘、咬肌前缘的搏动点。
- (3) 颈部、面深部、头皮部出血：可用拇指或其他四指压迫同侧气管外侧与胸锁乳突肌前缘中点之间的强搏动点，用力向后压向第5颈椎横突上，以达到止血目的。禁止同时压迫双侧颈总动脉，以免引起脑缺氧。
- (4) 肩部、腋部、上臂出血：压迫同侧锁骨上窝中部的搏动点，将动脉压向第一肋骨。
- (5) 前臂出血：压迫肱二头肌内侧沟中部的搏动点，将动脉压向肱骨干。
- (6) 手部出血：压迫手腕横纹稍上处的内、外侧搏动点止血。
- (7) 大腿出血：用拳头或双手拇指重叠用力压迫大腿根部腹股沟中点稍向下方的强搏动点止血。
- (8) 足部出血：可用双手示指或拇指压迫足背中部近脚腕处的搏动点及足跟和内踝之间的搏动点

止血带止血法

- (1) 绞紧止血法：将三角巾叠成带状，绕肢体一圈，两端向前打一活结，并在一端留出一小套，将木棒插在带圈内，提起木棒绞紧，再将木棒一头插入小套内，并把小套拉紧固定。
- (2) 橡皮止血带止血法：在肢体伤口的近心端，用纱布、毛巾等作为衬垫缠绕肢体，以左手的拇指、示指和中指持止血带的头端，将长的尾端绕肢体一圈后压住头端，再绕肢体一圈，然后用左手示指和中指夹住尾端，将尾端从两圈止血带下拉出，形成一个活结

评估记录

检查止血的效果，用卡片标记部位、时间等

三、注意事项

(1) 止血带应扎在伤口的近心端，并尽量靠近伤口。

(2) 扎止血带时，松紧度以刚达到远端动脉搏动消失、出血停止，而止血带最松的状态为宜。

(3) 止血带不能直接扎在皮肤上，应先用衬垫垫好再扎止血带，以防勒伤皮肤。切忌用绳索、铁丝、电线等直接扎在皮肤上。

(4) 每隔 0.5~1 小时放松止血带 1 次，每次松开 2~3 分钟，再在稍高的平面上扎止血带，不可在同一平面上反复缚扎。

(5) 在患者手腕或胸前衣服上做明显标记，注明扎止血带的时间，以便后续处理。

考点提示：

止血带止血
的注意事项

相关拓展

止血带止血法

目前专用的制式止血带有充气止血带、橡皮止血带、卡式止血带和弹力止血带，以充气止血带效果最好，其压迫面积大，可以控制压力，定时放松也方便，对组织损伤小。其标准压力上肢为 250~300mmHg，下肢为 400~500mmHg，无压力表时以刚好止住动脉出血为宜。在紧急情况下或现场救护时，也可用绷带、布带和三角巾等代替，进行绞紧止血。



1mmHg=0.133kPa

测试题

一、单选题

1. 正常成人全身血量占体重的比例为（ ）

- A. 1%~2%
- B. 7%~8%
- C. 3%~5%
- D. 10%~15%
- E. 7%~10%

正确答案：B

答案解析：记忆题。

2. 下列适合用止血带止血的是（ ）

- A. 头部止血
- B. 鼻出血
- C. 腘动脉出血
- D. 脑出血
- E. 手指出血

正确答案：C

答案解析：腘动脉出血速度快，呈喷涌状，颜色鲜红，血液不易凝固，易导致大量出血，危及患者生命，须尽快控制出血，用止血带止下肢出血时易于操作，止血效果佳。

3. 头顶部出血可压迫（ ）

- A. 颞动脉
- B. 颈动脉