



全国中等卫生职业教育卫生部“十一五”规划教材

供护理、助产专业用

第2版

# 急救护理技术

卫生职业教育教学指导委员会审定

主编 傅一明



人民卫生出版社  
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE



全国中等卫生职业教育卫生部“十一五”规划教材

供护理、助产专业用

# 急救护理技术

第2版

主 编 傅一明

副主编 张家成

编 者(以姓氏笔画为序)

王艾青(河南省卫生学校)

来和平(甘肃省定西市卫生学校)

肖洪俊(黑龙江省卫生学校)

张家成(安徽省六安卫生学校)

周文生(广西壮族自治区玉林市卫生学校)

傅一明(广西壮族自治区玉林市卫生学校)



人民卫生出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

急救护理技术/傅一明主编.—2 版.—北京:人民卫生出版社,2008.1

ISBN 978-7-117-09607-2

I. 急… II. 傅… III. 急救-护理-专业学校-教材  
IV. R472.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 188424 号

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

## 急救护理技术

第 2 版

---

主 编: 傅一明

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: [pmpm@pmpm.com](mailto:pmpm@pmpm.com)

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京市后沙峪印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 11.25

字 数: 278 千字

版 次: 2002 年 8 月第 1 版 2008 年 1 月第 2 版第 9 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-09607-2/R · 9608

定 价: 15.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

# 出版说明

为贯彻“国务院关于大力发展职业教育的决定”等重要文件精神，卫生部、教育部于2006年3月调整并成立了第二届卫生职业教育教学指导委员会（简称第二届行指委）的工作范围和人员组成，以更好地指导卫生职业教育的发展。为了适应卫生事业发展改革对卫生职业人才的需求，第二届行指委领导和组织全国中等卫生学校对中等卫生职业教育6个专业7个门类的教学计划和教学大纲进行了调研、规划、组织编写、论证等工作，并报卫生部审定通过，于2007年5月正式颁布，由人民卫生出版社正式出版。卫生部教材办公室在卫生部、教育部的领导下，在第二届行指委的直接指导下，立足于更好地在卫生职业教育中体现职业教育的发展与改革趋势，组织全国百余家中等卫生学校，以新教学计划和教学大纲为依据，编写了全国中等卫生职业教育卫生部“十一五”规划教材。本套新一轮规划教材得到了各学校的大力支持和高度关注，它将成为新时期、新形势下大力开展卫生职业教育的重要基础和根本保障！

本轮教材的修订原则和特点为：①紧扣新教学计划和教学大纲进行编写，体现构建和谐社会对技能型、高素质劳动者的需求、教育部门的培养目标、卫生部门的用人要求的紧密结合。本轮教材的培养目标定位为：以服务为宗旨、以就业为导向、以岗位需求为标准，培养与我国社会主义建设要求相适应，与就业岗位要求相符合，为卫生事业发展服务的技能型的高素质劳动者。②体现“以就业为导向、以能力为本位，以发展技能为核心”的职教理念，理论知识强调“必需、够用”、符合中等卫生职业教育生源的特点和就业的需求；强化技能培养，包括专业技能、就业技能、创业技能。③体现统一性与灵活性的结合：护理专业、药剂专业教材采用模块化的课程结构，各学校可根据实际情况选择和组合教材模块，以培养特色化人才。强调“宽口径、重实用”的思路，优化课程结构，精选教学内容。“宽口径”是指覆盖面宽，力求使学生专业素质的内涵得到拓宽；“重实用”是教学内容要实际、实用，紧密联系工作岗位实际需要和执业资格考试、相关职业考试大纲的要求。各专业根据专业特点，在教材中设置了不同特色的图文框，对教学内容进行适当的拓宽或延伸，从而激发学生的学习兴趣、开拓学习视野。④体现优良传统与改革思想的融合：在上一轮教材的基础上，保持课程体系和内容的连贯性，修改不适应教学的环节、课程、内容，体现改革思路清晰、方向明确、途径成熟的专业教学理念。⑤体现卫生部规划教材的权威性、科学性、先进性、适用性、规范性。⑥体现服务于学习与教学的原则：本轮教材在书末设置了实践指导、教学大纲的内容，多数专业核心课程编写了配套教材和（或）配套光盘。

本套新一轮规划教材包括公共基础课程、医学基础课程、6个专业7个门类的专业课程、选修课程共108种教材。其他未修订专业的教材如各校仍开设该专业，可继续使用原教材。

卫生职业教育教学指导委员会  
卫生部教材办公室  
人民卫生出版社  
二〇〇七年十二月

## 第二届 卫生职业教育教学指导委员会

职 责	姓 名	工作单位
顾 问	祁国明 鲍 朗	中华医学会 教育部高教司
主任委员	刘雁飞	卫生部科教司
副主任委员	孟 群(★) 石鹏建 董德刚 姒建敏 胡国臣	卫生部科教司 教育部高教司 辽宁省卫生厅 浙江大学 人民卫生出版社
秘书 长	沈 彬(★)	天津医学高等专科学校
副秘书 长	解江林 文历阳	卫生部科教司教育处 华中科技大学同济医学院
委 员	李赵城 郭燕红 王启明 范 唯 刘 杰 吕一平 张孟华 孙宁生 耿文奎	卫生部人事司 卫生部医政司 教育部高教司 教育部职成司 教育部职成司 北京市卫生局 浙江省卫生厅 江苏省卫生厅 广西壮族自治区卫生厅

张文清	天津医科大学
刘文川	哈尔滨医科大学
郭 明	大连医科大学
吴仁友	上海交通大学成教学院
曾 诚	四川大学教育发展中心
陈增良	浙江医学高等专科学校
叶向前	西安医学院
梁琼芳	肇庆医学高等专科学校
陈明非	福建卫生职业技术学院
余国华	湖南永州职业技术学院
云 琳	郑州卫生职业技术学院
姜渭强	苏州卫生职业技术学院
金中杰	甘肃省卫生学校
高三度	无锡高等卫生职业技术学校
姚 宏	本溪市卫生学校
路喜存	承德市卫生学校
杜 贤	人民卫生出版社
秘书 王瑾	天津医学高等专科学校

注：“★”为常务

# 全国中等卫生职业教育卫生部“十一五”规划教材

## 目 录

总序号	适用专业	分序号	课程名称	版次	主编
1	中等卫生职业教育各专业	1	语文应用基础	2	于叔杰 张谷平
2	中等卫生职业教育各专业	2	数学应用基础	2	张守芬 林虹伟
3	中等卫生职业教育各专业	3	英语应用基础	2	孙国棣 赵 旦
4	中等卫生职业教育各专业	4	物理应用基础	2	宋大卫
5	中等卫生职业教育各专业	5	医用化学基础	2	黄 刚
6	中等卫生职业教育各专业	6	信息技术基础	2	关中辉
7	中等卫生职业教育各专业	7	体育与健康	1	张庆霞
8	中等卫生职业教育各专业	8	病理学基础	2	王志敏
9	中等卫生职业教育各专业	9	病原生物与免疫学基础	2	吕瑞芳
10	中等卫生职业教育各专业	10	解剖学基础(包括系解和组胚)	2	王怀生 李 召
11	中等卫生职业教育各专业	11	生理学	2	彭 波 李茂松
12	药剂、医学检验	12	解剖生理学基础	2	王维智 蒋劲涛
13	中等卫生职业教育各专业 (医学检验专业除外)	13	生物化学	2	车龙浩
14	护理	1	妇产科护理	2	刘文娜
15	护理	2	口腔临床护理	1	葛嫄丰
16	护理	3	口腔美容及预防保健	1	范珍明
17	护理	4	重症监护技术	1	刘旭平
18	护理	5	重症监护仪器使用与维护	1	王 懿
19	护理、助产	6	儿科护理	2	叶春香
20	护理、助产	7	护理学基础	2	李晓松
21	护理、助产	8	急救护理技术	2	傅一明
22	护理、助产	9	健康评估	1	张淑爱
23	护理、助产	10	内科护理	2	金中杰 林梅英
24	护理、助产	11	社区护理	2	陈锦治
25	护理、助产	12	外科护理	2	严鹏霄 王玉升
26	护理、助产	13	心理与精神护理	2	李丽华
27	护理、助产、涉外护理	14	护理礼仪	2	耿 洁
28	护理、助产、涉外护理	15	老年护理	2	张小燕
29	护理、助产、涉外护理	16	人际沟通	2	张书全
30	护理、助产、涉外护理	17	五官科护理	2	李 敏
31	护理、助产、涉外护理	18	药物应用护理	2	姚 宏
32	护理、助产、涉外护理	19	中医护理	2	申惠鹏
33	护理、涉外护理	20	护理专业技术实训	1	张美琴

总序号	适用专业	分序号	课程名称	版次	主编
34	涉外护理	1	儿科护理	1	于海红
35	涉外护理	2	妇产科护理	1	包小兰
36	涉外护理	3	护理学基础	1	邵阿末
37	涉外护理	4	护理英语	1	刘国全
38	涉外护理	5	急救护理技术	1	李树东
39	涉外护理	6	健康评估	1	夏惠丽
40	涉外护理	7	内科护理	1	马秀芬 孙建勋
41	涉外护理	8	社区护理	1	徐国辉
42	涉外护理	9	外科护理	1	谭进 周静
43	涉外护理	10	心理与精神护理	1	杨萍
44	涉外护理	11	英语国家概况	1	黄宁益
45	助产	1	产科学及护理	2	薛花 程瑞峰
46	助产	2	妇科护理	1	李晋爱
47	助产	3	母婴保健	2	杨玉杰
48	助产	4	遗传与优生学基础	2	周德华
49	口腔工艺技术	1	口腔固定修复工艺技术	2	黄强生
50	口腔工艺技术	2	疾病学基础	1	吴增春
51	口腔工艺技术	3	可摘义齿修复工艺技术	2	米新峰 农一浪
52	口腔工艺技术	4	口腔工艺设备	1	李新春
53	口腔工艺技术	5	口腔疾病概要	2	毛珍娥
54	口腔工艺技术	6	口腔解剖学	1	肖希娟
55	口腔工艺技术	7	口腔生理学	2	李华方
56	口腔工艺技术	8	口腔工艺技术材料学基础	2	杨家瑞
57	口腔工艺技术	9	口腔医学美学基础	2	肖云
58	口腔工艺技术	10	口腔预防保健基础	2	李耀锋
59	口腔工艺技术	11	口腔正畸工艺技术	2	杜维成
60	口腔工艺技术	12	口腔组织及病理学基础	1	刘影
61	药剂	1	常用制剂技术与设备	1	江丰
62	药剂	2	天然药物化学基础	2	王天玲
63	药剂	3	天然药物学基础	2	李建民
64	药剂	4	无机与分析化学基础	1	石宝珏
65	药剂	5	药剂学	2	高宏
66	药剂	6	药理学与药物治疗学基础	1	张庆
67	药剂	7	药品市场营销学	2	钟明炼
68	药剂	8	药事管理学	2	寇建民
69	药剂	9	药物分析	2	牛彦辉
70	药剂	10	药物化学基础	2	王玮瑛
71	药剂	11	药用植物学基础	1	潘凯元
72	药剂	12	医药企业经营与管理	1	王捧英
73	药剂	13	医药商品学	1	艾尔肯·依布拉依木
74	药剂	14	医院药学概要	1	彭丽红
75	药剂	15	制药工艺基础	1	李淑清

总序号	适用专业	教材	分序号	课程名称	版次	主编
76	药剂		16	制药过程与设备	1	姜爱霞
77	药剂		17	中药调剂与制剂技术	1	高荣哲
78	药剂		18	中药鉴定技术	1	邹丽焱
79	药剂		19	中药炮制技术	1	马光
80	药剂		20	中医药学概论	1	李莉
81	药剂、医学检验		21	有机化学	2	曾崇理
82	药剂、医学检验、口腔工艺技术		22	疾病概要	2	刘昌权
83	医学检验		1	分析化学	2	谢庆娟
84	医学检验		2	寄生虫检验技术	2	尹燕双
85	医学检验		3	临床检验	2	安艳赵平
86	医学检验		4	免疫检验技术	2	鲜尽红
87	医学检验		5	生物化学检验技术	2	沈岳奋
88	医学检验		6	生物化学	2	李月秋
89	医学检验		7	微生物检验技术	2	郭积燕
90	医学检验		8	无机化学	2	丁秋玲
91	医学影像技术		1	X线摄影化学及暗室技术	2	吕文国
92	医学影像技术		2	X线物理与防护	2	李迅茹
93	医学影像技术		3	超声诊断学	2	夏国园
94	医学影像技术		4	电工与电子技术	2	赵笑畏
95	医学影像技术		5	疾病概要	2	任光圆 刘更新
96	医学影像技术		6	医学影像设备	2	冯开梅
97	医学影像技术		7	影像技术学	2	李萌陈本佳
98	医学影像技术		8	影像诊断学	2	李海鹰王豪
99	中等卫生职业教育各专业选用		1	就业与创业指导	2	温树田
100	中等卫生职业教育各专业选用		2	美育	2	汪宝德
101	中等卫生职业教育各专业选用		3	青少年心理健康	1	盛秋鹏
102	中等卫生职业教育各专业选用		4	社会学基础	2	刘叔疆
103	中等卫生职业教育各专业选用		5	卫生法律法规	2	王峰
104	中等卫生职业教育各专业选用		6	心理学基础	2	肖丹
105	中等卫生职业教育各专业选用		7	医学伦理学	2	曾繁荣
106	中等卫生职业教育各专业选用		8	营养与膳食指导	2	刘锜
107	中等卫生职业教育各专业选用		9	职业道德与职业生涯规划	1	谈玲华
108	中等卫生职业教育各专业选用		10	中医学基础	2	刘全生

## 前　　言

随着我国经济的持续发展和教育体系结构的重大调整,我国职业教育办学指导思想、培养目标已转向坚持“以服务为宗旨,以岗位需求为导向”的卫生职业教育办学方针。为适应职业教育的形势和新时期卫生事业改革与发展对中等卫生职业教育的新要求,根据全国中等卫生职业教育卫生部“十一五”规划教材的教学计划和教学大纲编写本教材。

急救护理技术是中等职业教育护理专业的一门专业课程,本教材主要内容包括院外和院内急救与护理,重点是急救护理技术的基本知识和常见急危重症病人的急救与护理技术。内容符合和满足中等卫生职业教育的培养目标和技能要求,强调基本技能的培养。基本理论和基本知识以“必需、够用”为度,同时设计有内容精致的知识链接,拓展有关专业知识和能力,激发学生的学习兴趣。

本教材在编写、审定过程中得到了广西壮族自治区玉林市卫生学校、安徽省六安卫生学校、黑龙江省卫生学校、河南省卫生学校、甘肃省定西市卫生学校的大力支持,在此表示衷心的感谢。

由于本书为新编教材,编者水平所限,疏漏与错误之处在所难免,恳请广大读者批评指正。

傅一明

2008年1月

# 目 录

## 第一章 绪论

1

第一节 急救护理学的形成和发展	1
第二节 急救护理学的范畴	2
一、院外急救	2
二、急诊科抢救	2
三、院内危重症监护医学	2
四、急救医疗服务体系的完善	2
五、急救护理的人才培养和科研工作	3
第三节 急救医疗服务体系	3
一、EMSS 的发展简介	3
二、建立、健全急救组织,形成急救网	4
三、EMSS 管理	5

## 第二章 院外急救及护理

7

第一节 概述	7
一、院外急救的性质	7
二、院外急救的特点	8
三、院外急救的任务	8
四、院外急救的原则	9
五、院外急救组织体系	9
第二节 院外急救护理	9
一、现场评估	10
二、现场救护	11
三、转运与途中的监护	12

## 第三章 医院急诊科管理

15

第一节 急诊科的任务与设置	15
一、急诊科的任务	15
二、急诊科的设置	15

## 目 录

<b>第二节 急诊科护理的工作程序</b> .....	18
一、急诊科护理的工作特点 .....	18
二、急诊科护理的工作流程 .....	19
<b>第三节 急诊科的工作管理</b> .....	21
一、急诊科的人员管理 .....	21
二、急诊科的设备管理 .....	22

## **第四章 重症监护** ..... 24

<b>第一节 重症监护病房(ICU)的组织与管理</b> .....	24
一、ICU 的设置 .....	24
二、ICU 的管理 .....	25
三、ICU 的感染控制 .....	25
<b>第二节 ICU 病人的收治程序、对象与治疗原则</b> .....	26
一、ICU 病人收治程序与对象 .....	26
二、ICU 病人的治疗原则 .....	27
<b>第三节 监护内容及分级</b> .....	28
一、监护内容 .....	28
二、监护分级 .....	28
<b>第四节 常用重症监护技术</b> .....	29
一、体温监护 .....	29
二、呼吸系统功能监护 .....	30
三、循环系统功能监护 .....	35
四、中枢神经系统功能监护 .....	40
五、肾功能监护 .....	42

## **第五章 心脏骤停与心肺脑复苏** ..... 45

<b>第一节 心脏骤停的病因、类型及表现</b> .....	45
一、心脏骤停的病因 .....	45
二、心脏骤停的类型 .....	45
三、心脏骤停的临床表现 .....	46
<b>第二节 心肺脑复苏</b> .....	46
一、基础生命支持 .....	47
二、进一步生命支持 .....	49
三、延续生命支持 .....	51

第三节 复苏后的监测与护理 .....	52
<b>第六章 休克病人的护理 .....</b>	<b>56</b>
第一节 疾病概要 .....	56
一、病因 .....	56
二、分类 .....	57
第二节 休克病人的护理 .....	58
<b>第七章 多器官功能障碍综合征 .....</b>	<b>66</b>
第一节 疾病概要 .....	66
第二节 MODS 病人的护理 .....	67
<b>第八章 理化因素急性损伤病人的护理 .....</b>	<b>72</b>
第一节 中毒的发病机制 .....	72
第二节 中毒的护理评估 .....	73
第三节 急性中毒的救治与护理 .....	74
第四节 常见急性中毒的救护 .....	75
一、有机磷农药中毒 .....	75
二、急性一氧化碳中毒 .....	79
三、镇静催眠药中毒 .....	81
四、强酸、强碱类中毒 .....	83
第五节 中暑 .....	85
一、病因与发病机制 .....	85
二、护理评估 .....	85
三、救治原则与护理措施 .....	87
第六节 淹溺 .....	88
一、概述 .....	88
二、护理评估 .....	89
三、救治原则与护理措施 .....	90
第七节 触电 .....	92
一、概述 .....	92
二、护理评估 .....	93
三、救治原则与护理措施 .....	93
<b>第九章 常用救护技术及护理 .....</b>	<b>98</b>
第一节 机械通气技术及护理 .....	98

## 目 录

一、概述	98
二、适应证和禁忌证	98
三、使用及护理	98
<b>第二节 气管内插管术</b>	99
一、适应证和禁忌证	100
二、操作方法	100
三、护理	101
<b>第三节 气管切开术</b>	102
一、适应证和禁忌证	102
二、操作方法	103
三、护理	103
<b>第四节 动静脉穿刺置管术</b>	104
一、动脉穿刺置管术	104
二、锁骨下静脉穿刺置管术	105
三、颈内静脉穿刺置管术	106
<b>第五节 外伤止血、包扎、固定与搬运</b>	106
一、止血技术	107
二、包扎方法	109
三、现场固定技术	113
四、现场搬运方法	114
<b>第六节 抗休克裤的应用</b>	117
一、原理	117
二、适应证和禁忌证	117
三、使用方法	117
四、护理	117
<b>实践指导</b>	122
<b>实践 1 急诊科的设置与管理</b>	122
<b>实践 2 ICU 的管理和感染控制、危重症监护技术</b>	124
一、ICU 的管理和感染控制	124
二、常用危重症监护技术	124
<b>实践 3 心肺脑复苏术</b>	131
<b>实践 4 急性中毒病人的救护</b>	133
<b>实践 5 常用护理技术及护理</b>	133
一、机械通气技术	133
二、经口明视气管内插管术	134
三、气管切开术	136
四、动脉穿刺置管术	137
五、锁骨下静脉穿刺置管术	138

六、橡皮止血带止血法 .....	139
七、卷轴绷带包扎法 .....	140
八、固定法 .....	140
九、搬运法 .....	141
十、抗休克裤的应用 .....	142
<b>附录 .....</b>	<b>144</b>
一、急诊常用药物 .....	144
二、急诊临床检验参考值 .....	150
<b>参考文献 .....</b>	<b>159</b>
<b>急救护理技术教学大纲 .....</b>	<b>160</b>

# 第一章 绪论

## 学习目标

1. 了解急救护理学的形成和发展。
2. 了解急救护理学的范畴。
3. 掌握急救医疗服务体系。

常言道,时间就是生命,及时有效的急救是提高伤病人抢救成功率的关键。我是护理专业的学生,急救护理学是必修课程,我希望了解更多的急救护理学方面的信息,如它的历史、发展方向、工作范畴等。

随着急救医学的建立与发展,急救护理技术也得到了相应的发展。急救护理学是以挽救病人生命,提高抢救成功率,促进病人康复,减少伤残率,提高生命质量为目的,以现代科学和护理专业理论为基础,研究急危重症病人抢救、护理和科学管理的一门综合性应用学科。简言之,急救护理学是研究急危重症病人的急救护理技术实施与护理行为的学科。

急救护理学是急救医学的重要组成部分。随着现代医学急救医学的发展,急救护理专业发展日趋完善,并在社会医疗保健中发挥越来越重要的作用。

## 第一节 急救护理学的形成和发展

急救护理学始于 19 世纪南丁格尔(F. Nightingale)的年代。正因为南丁格尔在 1854~1856 年英、俄、土耳其的克里米亚战争中,率领 38 名护士前往战地救护伤员,使前线战伤的英国士兵死亡率由 42% 以上降至 2% 的出色表现,奠定了她在现代护理学的地位。这充分说明了有效的抢救及急救护理技术对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,许多病人伴有呼吸肌麻痹,不能自主呼吸,而辅以“铁肺”治疗,配合相应的特殊护理技术,效果良好,这是世界上最早用于监护呼吸衰竭病人的“监护病房”。20 世纪 60 年代,随着电子仪器设备的发展,急救护理技术进入了有抢救设备配合的新阶段。心电示波、电除颤器、呼吸机、血液透析机等的应用,使急救护理学的理论和实践也得到了相应的发展和创新。到了 60 年代后期,现代监护仪器设备的集中使用,促进了重症监护病房(intensive care unit, ICU)的建立。20 世纪 70 年代中期,在国际红十字会参与下,在德意志联邦共和国召开的一次医学会议上,提出了急危重症急救事业国际化,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。

我国的急救护理事业,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,以便于护士的密切观察与护理,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。20 世纪 80 年代,北京、上海等地正式成立了急救中心,各

医院也先后成立了急诊科和(或)ICU,促进了急救医学与急救护理学的发展,开始了急救护理学发展的新阶段。此后,我国教育部将《急救护理学》确定为护理学科的必修课程。中华护理学会及护理教育中心非常重视我国急救护理技术的培训,为开展我国急救护理工作及各级急救护理教育培训了大量人才。尤其是急救护理学不单纯局限于人的生理要求,还着眼于人的整体生理、心理、病理、社会和精神要求。现代急救护理学随着急救医学的不断发展,其护理观、护理技术由医院内延伸到事件发生的现场、扩散到社会,更是一大进步。

## 第二节 急救护理学的范畴

急救护理学研究包括:①院外急救,包括灾害医学及医学监护运输;②急诊科抢救;③院内危重症监护医学;④急救服务体系的完善;⑤急救护理人才的培训和科研工作等内容。

### 一、院外急救

院外急救(包括灾害医学及医学监护运输),是指急、危、重症伤病病人进入医院前的医疗救护。包括病人发生伤病现场对医疗救护的呼救、现场救护、医学监护运输等环节。及时有效的院外急救,对维护病人的生命,防止再损伤,减轻病人的痛苦,为进一步的诊治创造条件,提高抢救成功率,减少致残率均有极其重要的意义。

院外急救是一项服务于广大人民群众的公益事业,需要得到政府和社会各界的重视、支持和帮助,形成有组织、有领导、部门共同合作、社会大力支持的急救格局,同时要加强院外急救的宣传教育和普及工作,提高群众的自救、互救意识和能力,做到院外急救社会化、全民化、家庭化。

通过大力开展急救知识和初步急救技能训练的普及工作,才能实现非医务人员与专业医务人员的救护配合,使在现场的最初目击者能首先对病人进行必要的初步急救。

院外急救主要原则是:①立即使伤病人脱离险区;②先复苏后固定;③先止血后包扎;④先重伤后轻伤,先救命后治病;⑤先救治后运送;⑥急救与呼救并重;⑦加强途中医学监护与救治。

### 二、急诊科抢救

急诊科是医院的服务窗口,随时准备接诊急危重症病人。除具备急诊独立小区和合格的急诊急救装备外,急诊科要具有足够固定的编制及高素质的医护人员,树立“时间就是生命”的强烈观念,以提高急诊抢救水平及应急应变能力。

### 三、院内危重症监护医学

院内危重症监护医学是指受过专门培训的医护人员在备有先进监护设备和急救设备的重症监护病房(ICU),接受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及继发于严重疾病或创伤的复杂并发症进行全面监护及治疗。其主要研究范围有:①危重病人的监护与治疗;②重症监护病房人员、设备的配备与管理;③重症监护技术与设备的使用技术。

### 四、急救医疗服务体系的完善

急救医疗服务体系是研究怎样才能建立高质量、高效率的急救医疗服务体系,着力建设