



国家卫生职业教育创新教材
供护理、助产等专业使用

急救 护理学

JIJU HULIXUE

● 主编 高晓梅



郑州大学出版社

急救护理学

主审 曹君玲
主编 高晓梅

郑州大学出版社
· 郑州 ·

图书在版编目(CIP)数据

急救护理学/高晓梅主编. —郑州: 郑州大学出版社, 2013. 9

(国家卫生职业教育创新教材)

ISBN 978 - 7 - 5645 - 1451 - 8

I. ①急… II. ①高… III. ①急救 - 护理 - 中等专业学校 - 教材 IV. ①R472. 2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 114799 号

郑州大学出版社出版发行

郑州市大学路 40 号

出版人: 王 锋

全国新华书店经销

河南龙华印务有限公司印制

开本: 787 mm × 1 092 mm 1/16

印张: 15.5

字数: 379 千字

版次: 2013 年 9 月第 1 版

邮政编码: 450052

发行电话: 0371 - 66966070

印次: 2013 年 9 月第 1 次印刷

书号: ISBN 978 - 7 - 5645 - 1451 - 8 定价: 35.00 元

本书如有印装质量问题, 由本社负责调换



国家卫生职业教育创新教材
《急救护理学》

作者名单

主 审 曹君玲

主 编 高晓梅

副主编 黄 梅 王 蕾

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 蕾 朱圆圆 孟明哲

徐 敏 高晓梅 黄 芳

黄 梅





前 言

急救护理学是急诊医学的重要组成部分,也是护理学的重要组成部分,急救护理工作在抢救危重患者中起着至关重要的作用。护士在面对急危重症患者时,能否及时无误地做出判断和救护,直接关系到患者的安危和抢救的成败,而《急救护理学》正是帮助护生掌握这些救护技术的一门课程。本教材根据中等卫生职业学校学制、课程设置以及学生年龄层次、认知基础、文化基础的特点,选材以“必需”“够用”为原则,以培养职业能力为重点。经过组织临床急救护理人员调研,选出最常见的急重症,临床岗位最急需的急救护理技术进行编写,力求使内容不过深、过多,突出针对性和实用性,突出临床护理工作中的应用,同时在编写中注重现代教育技术的应用。突出以工作过程为主线的项目教学法,设定具体的三维教学目标,以任务引领的方式引入教学环节,教学项目后附有与课程内容相关的练习题辅助教学,力求方便教师的教和学生的学。

本教材内容分三大模块,7个任务领域,24个教学项目,每个教学项目由若干个教学任务引领完成。根据临床实际需要,本教材将卫生部《急诊科建设与管理指南(试行)》及《重症医学科建设与管理指南(试行)》列入附录,尽可能使教学紧密结合临床实际管理。

参加本教材编写的人员由学校教学人员及具有丰富临床经验的急救、重症监护岗位上的护理人员共同组成,同时特聘了具有二十多年急诊护理工作经验的焦作市人民医院护理部主任、主任护师曹君玲担任教材的主审。希望它不仅是一本教材,也是急诊科护士、重症医学科护士的临床工作指南。

本教材在编写过程中参考了相关的急救护理与急危重症监护技术等教材,在此,向各位原著作者表示衷心的感谢!同时感谢焦作卫生医药学校领导和焦作市各级医院护理部的大力支持!

由于我们能力和水平有限,教材中难免有疏漏之处,敬请使用本教材的广大师生和护理同仁给予指正。

编者

2013年6月



目 录

急救护理模块

任务领域一 学科认知	3
项目一 急救护理学简介——走进急救的世界	3
任务一 认识急救护理学	4
任务二 急救护理的形成和发展过程	5
任务三 急救护理的原则和思维方式	6
项目二 急救医疗体系——生命的沙漏	8
任务一 归纳急救医疗服务体系的组成	9
任务二 认识急救医疗服务体系管理的内容	10
任务领域二 急救管理	13
项目一 急诊科的设置——没有硝烟的战场之布局	13
任务 认识急诊科的布局及各个部门	14
项目二 急诊科管理——没有硝烟的战场之规则	17
任务一 认识急诊科主要组织结构	18
任务二 学习急诊科主要工作制度	18
项目三 急诊科护理工作流程——没有硝烟的战场之战线	22
任务 学习急诊护理工作流程及预检分诊技巧	23
任务领域三 院外救护	31
项目一 院外急救概述——搭建维系生命之舟的纽带	31

任务	认识院外急救	32
项目二	院外急救技术——搭建维系生命之舟的纽带	35
任务一	正确实施现场检伤分类	36
任务二	安全快速地转运患者	39
任务领域四	急救技术	47
项目一	常见急症的救护——守护脆弱生命	47
任务一	认识惊厥及其救护方法	48
任务二	认识昏迷及其救护方法	51
任务三	认识呼吸困难救护方法	54
任务四	认识急性大咯血及其救护方法	57
任务五	认识急性大呕血及其救护方法	59
项目二	急性中毒的救护——拯救即将陨落的生命	64
任务一	认知急性中毒	65
任务二	认知有机磷农药中毒及其救护程序	69
任务三	认知急性酒精中毒及其救护程序	72
任务四	认知一氧化碳中毒及其救护程序	73
任务五	认知镇静安眠药中毒及其救护程序	76
项目三	淹溺的救护——守护脆弱生命	79
任务一	认识溺水	80
任务二	认知溺水患者的救护方法	83
项目四	触电的救护——生与死的瞬间	87
任务一	认识触电	88
任务二	知道触电患者的救护方法	90
项目五	中暑的救护——温度的考验	92
任务一	认识中暑	93
任务二	知道中暑患者的救护方法	94
项目六	创伤的救护——止住飞来横祸	96
任务一	认识创伤	97
任务二	不同类型出血的救护	98
任务三	学会不同类型外伤的包扎、固定和搬运的方法	101
项目七	气管异物阻塞的救护——开启生命之门	111
任务一	认识气管异物阻塞	112
任务二	认识海姆利希手法	113
任务三	认识气管插管和气管切开的操作	115

重症监护模块

任务领域一 ICU 管理	127
项目一 ICU 的设置与管理——揭开 ICU 的神秘面纱	127
任务一 认识重症医学科	128
任务二 参观重症医学科	136
项目二 ICU 的监护内容及分级——探索生命的密码	142
任务一 了解 ICU 的监护内容	143
任务二 比较 ICU 的三级监测	145
任务领域二 监护技术	149
项目一 体温监护技术——冰与火的较量	149
任务一 学习相关的体温观察知识	150
任务二 学习体温监护技术	151
项目二 呼吸功能监护技术——呼与吸的剪影	155
任务一 学习相关的呼吸观察知识	156
任务二 学习呼吸功能监护技术	157
项目三 循环功能监护技术——人体的立交桥	162
任务一 学习相关的循环观察知识	163
任务二 学习循环功能监护技术	163
项目四 肾功能监护技术——人体的水立方	168
任务一 学习相关的肾功能观察知识	169
任务二 学习肾功能监护技术	170
项目五 脑功能监护技术——人体的司令部	172
任务一 学习相关的脑观察知识	173
任务二 学习脑功能监护技术	174

复苏模块

任务领域 挽救生命	183
项目一 心搏骤停——跳动的心为何停止	183
任务一 学习心搏骤停的定义、临床表现及诊断	184
任务二 心搏骤停的病因及类型	185

项目二 心肺脑复苏——生命“救”在你手中	187
任务一 学习基础生命支持方法	189
任务二 学习高级生命支持方法	195
任务三 学习延续生命支持方法	197
项目三 复苏后监测与护理——探索重生的奥秘	199
任务一 学习复苏后各系统的监测与护理	200
任务二 说出心肺复苏有效和终止的指征	201

实训模块

急救护理模块	207
实训一 参观急诊科	207
实训二 现场评估与救护	208
实训三 转运技术	210
实训四 洗胃技术	212
实训五 触电、溺水救护	214
实训六 止血与包扎	215
实训七 气管插管与气管切开	216
重症监护模块	217
实训一 体温监护技术	217
实训二 呼吸监护技术及呼吸机应用	218
实训三 心电监护技术	219
复苏模块	220
实训一 徒手心肺复苏	220
实训二 心肺复苏机的应用	221
实训三 除颤仪的使用	222
附录	223
附录一 急诊科建设与管理指南(试行)	225
附录二 重症医学科建设与管理指南(试行)	231
附录三 《急救护理学》课程标准	236



任务领域一 学科认知

项目一 急救护理学简介 ——走进急救的世界

教学目标

知识与技能目标:

- ★说出急救护理学的范畴。
- ★简述急救护理学的发展史。

过程与方法目标:

- ★通过任务分析,引导学生学会急救护理的思维方式。

情感、态度与价值观目标:

- ★树立急救理念,增强急救意识。



情景描述

某日,一辆载有35人的客车与一大货车在京珠高速上相撞,致使客车落入桥下河中,路人即刻拨打了110报警,同时拨打120急救电话,请求救助。

问题:

1. 如果你是目击者,你会做些什么?
2. 急救中心接到求助电话后应该做些什么?

分析:

急救从接到求救电话开始,急救中心通过急救网络通知最近的医院在5 min内派出急救车赶赴现场,对打捞上的患者依次完成评估—现场救护—维持生命体征—转往就近医院急救中心—进行急救—危重者送往重症监护中心抢救等一系列救护措施,即急救护理的主要任务。

任务一 认识急救护理学

急救护理学是以提高抢救成功率,减少伤残率,促进患者康复,提高生命质量为目的,以现代医学理论和护理学专业理论为基础,研究急危重症患者抢救、护理的一门综合性应用学科。护士在面对急危重症患者时,能否及时无误地做出判断和救护,直接关系到患者的安危和抢救的成败。

(一) 急救护理学的概念

急救护理学是研究现场急救、患者转送、院内救护、危重症监护、急诊医疗体系以及药物学、灾难医学等内容的临床独立学科,具有专科性、综合性和实践性的特点。

急救护理学的概念经历了一个不断发展的过程。急诊、急救都属于急诊医学的范畴。“急救”的含义是抢救生命,是一种对急危重症患者按制订的急诊抢救实施预案进行及时、有效的救治。“急诊”则指医护人员对急症患者采取诊断和处理的医疗护理活动过程。

(二) 急救护理的范畴

急救护理随着急诊医学的发展,其内涵也在不断延伸。狭义上讲,急救护理的范畴仅包括院前急救护理、急诊科急救护理和重症监护。广义上讲,现代急救护理学包括5个方面内容(图1-1)。

1. 院前救护 院前救护是指急危重症患者在进入医院前的医疗救护,包括患者在伤病现场的急救、途中监护和运送等环节。及时有效的院前救护,对于维持患者生命、减轻痛苦、防止再损伤有重要意义,对进一步诊治、提高抢救成功率、减少致残率起着至关重要的作用。因此,院前救护不仅需要医务人员的参与,也需要在全社会普及急救知识,增强公民的自我

保护意识,掌握自救及互救技术。

2. 急诊科救护 急诊科救护是指医院急诊科医护人员接到急诊患者后,对患者采取的抢救治疗和护理措施,并根据其病情变化,对患者适时做出收住相应专科病房或进入重症监护病房进行救护的决定。

3. 危重症救护 危重症救护是指在配备有各种先进监护设备和救治设备的重症医学科(ICU)内,由经过专门培训的医护人员对来自院内和院外的各种危重症患者进行全面的监护与治疗。危重症监护包括:①急危重症患者的监护与治疗;②重症监护病房的配备与管理;③重症监护技术。

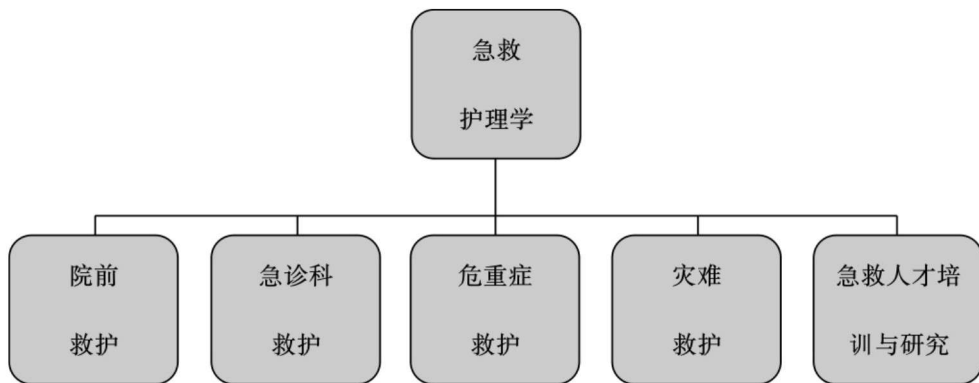


图 1-1 急救护理学范畴

4. 灾难救护 灾难救护是指对突发性灾难造成的人员伤害进行的救护。急救组织及人员在平时就应做好应急救护准备,一旦灾难发生,立即组织人员赶赴现场。进行灾难救护时的主要工作有:①寻找并救护患者;②检伤分类;③现场救护;④运输和疏散患者。

5. 急救人才培养与研究 急救护理人员的业务技术培训工作是急救护理学发展的重要环节。在急救工作管理中,应有计划地对护理人员进行急诊医学和急救护理学的培训、交流和科学研究,提高急救护理人员的专业技术水平,使急救护理学的教学、科研和实践紧密结合,促进急救护理学的发展。

任务二 急救护理的形成和发展过程

急救护理初始于 19 世纪佛罗伦斯·南丁格尔时代,正是因为有了南丁格尔在 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患者,使前线的死亡率由 42% 下降至 2% 的出色表现,才奠定了现代急救护理学的地位。

20 世纪 50 年代初期,北欧出现脊髓灰质炎大流行,许多患者伴有呼吸肌麻痹,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患者的“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。心电示波器、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都得到了相应的发展和革新。到了60年代后期,现代监护仪器设备的集中使用,促进了重症医学科的建立。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,在早期只是将危重患者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,将外科手术后患者先送到术后复苏室待清醒后再转入病房,后来才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》确定为护理专业的必修课程。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,还着眼于人的心理、社会和精神的整体需求。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,更是一项历史性进步。

任务三 急救护理的原则和思维方式

(一) 急救护理原则

赢得宝贵时机(时效观念)和挽救生命(生命第一原则)是急救护理的两大根本原则。对健康危机状况的评估、护理、评价都是一种依赖时效的过程,通过护理干预为后续的专科治疗与护理、康复创造条件。

(二) 急救护理的思维方法

1. 分清轻、重、缓、急,处理好整体与局部的矛盾 需要急救的患者,若存在危及生命的情况,应立即解除。若此时患者有肝、脾破裂,即使其全身情况很差,也应迅速准备送患者进入手术室进行手术探查。若仅仅为了保持患者血压稳定,强调不要随便搬动,可能就会危及生命。

2. 运用确切、有把握的操作技术 面对危重患者,为了提高抢救效率,以往行之有效的方法在同样条件下,应毫不犹豫地运用。似是而非、没有把握的操作最好不要进行。

3. 将心理护理融会到整个急救急诊护理当中 相对于普通病房来讲,急诊患者在急诊科停留的时间是短暂的,而急诊患者的心理反应却是客观存在而且是突出的。急诊护士在短暂的时间里既要完成对患者身体不适的改善工作,又要满足患者的心理需求,唯有把心理护理与身体护理结合起来,在具体护理过程中,增进对患者的关怀和尊重,边操作边进行解释和安慰,才能收到良好效果。

(高晓梅)



知识链接

急诊患者的心理

1. 紧张焦虑 急症患者因起病急、病情重、发展快,缺乏思想准备,易产生紧张焦虑心理。常见于高热患者、休克患者。
2. 极度恐惧 对于突发的意外事件如车祸、房屋倒塌、火灾等突如其来的伤害和打击,受伤者面对大出血、剧痛等,心理处于惊恐状态,惧怕伤残和死亡。
3. 应激异常 突然的伤病造成患者理智丧失、行为退化、情感幼稚。因为瞬间袭来的天灾人祸造成的超常紧张刺激,几乎可以摧毁一个人的自我应对机制,出现心理应激障碍,导致异常心理。
4. 依赖 无论是瞬间袭来的恶性事故,还是突发急症或是慢性病突然恶化,此时患者的求生欲望都是非常强烈的。他们把一切生的希望都托付给医护人员,产生很强的依赖心理。
5. 听天由命 有些人患病后,尤其是面对慢性病的突然恶化时,觉得事已至此,只能听天由命,听任医务人员的处理,对病情和治疗结果持消极态度。

任务领域一
学科认知

项目二 急救医疗体系 ——生命的沙漏

教学目标

知识与技能目标:

- ★归纳出医疗急救服务体系的含义和组成。
- ★简述急救医疗服务体系的管理内容。
- ★画出急救医疗服务体系草图。

过程与方法目标:

- ★通过对急救医疗服务网络的剖析,掌握急救医疗体系的组成。

情感、态度与价值观目标:

- ★树立急救理念,增强急救意识。



情景描述

某日,一辆载有35人的客车与一大货车在京珠高速上相撞,致使客车落入桥下河中,路人即刻拨打了110报警,同时拨打120急救电话,请求救助。

问题:

1. 作为急救中心护士,在接到此求助电话后,如何通过急救网络在最短的时间内完成对患者的救护?
2. 急救医疗网络是什么样的组织?

分析:

急救中心是急救网络的枢纽,是实施急救的专业组织,承担所有急救任务的协调、现场救护和途中护送,以及医院急诊抢救工作的全过程。通过急救网络,在最短时间内,派出专业救护者对被救者实施现场救护,维持生命体征,稳定病情,转往就近医院急救中心进一步进行急救,使求助者的生命得以挽救。急救医疗服务体系的有效运行,是保障伤者在最短时间内获得救治的保证。

任务一 归纳急救医疗服务体系的组成

(一) 急救医疗服务体系的含义

急救医疗服务体系(emergency medical service system, EMSS)是将院前急救、急诊科救护、重症监护连成一体,组成一个具有严密组织和统一指挥系统的完整急救网络体系,包括完善的通信指挥系统、现代化的现场救护设施、高水平的医院急诊服务、设备齐全的重症监护病房。

(二) 急救医疗服务体系的组成

急救医疗服务体系的指挥中心,简称“急救中心”,我国设置有全国统一急救呼叫号码“120”,也称“120”中心,是每个城市医疗救护网的指挥中心,由城市各级卫生行政管理部门统一领导,下设各急救医疗机构,承担现场急救、途中护送以及医院急诊抢救的全过程。它的组成如下。

1. 急救通信网络 急救通信网络可以说是急救医疗体系的灵魂,它是保障院前急救的重要枢纽。通过急救专线,确保在紧急情况下通信的畅通,使被救助者在任何情况下都能够将呼叫信息传递到急救中心,由急救中心根据伤病者的具体情况,通过急救专线统一调配专业救治机构,以保证被救助者在最短时间内得到最近医疗机构的救助;在转运救护途中,通过通信卫星和无线电通信系统进行通信联络,以保障急救工作的顺利开展。

2. 急救运输工具 多数医疗机构的急救运输工具都为救护车,也可根据不同地理、气候及物质条件发展空中和海上急救运输工具,如直升机、快艇等。急救运输专用工具上应配备专业的救护设备和人员,确保随时出发。在紧急情况下,各级政府和急救医疗指挥中心可向