

2000
050

学技术出版社

急症护理

武汉医学院第一附属医院编

急 症 护 理

武汉医学院第一附属医院 编

上海科学技术出版社

内 容 提 要

本书介绍了内、外、妇产、小儿、眼、耳鼻咽喉、口腔、皮肤等八个科的常见急症。书中除着重阐述急症护理外，还对各类急症的病因、诊断要点、处理原则等作扼要的叙述，并对急诊室的设备、工作制度、急救技术等作了较详细的介绍，文字简明，附有图表，可供急诊室护士以及实习医生与基层卫生工作人员抢救病人时参考。

急 症 护 理

武汉医学院第一附属医院 编

上海科学技术出版社出版

(上海瑞金二路450号)

新华书店上海发行所发行 上海群众印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张15,875 檫页1 字数 350,000

1980年8月第1版 1980年8月第1次印刷

印数 1—69,000

书号：14119·1433 定价：(科三)1.35元

前　　言

急诊工作是一场抢救人民生命的战斗，而护理工作则是这场战斗的重要组成部分。从事急诊工作的医务人员，必须具有高度的政治责任感，救死扶伤，实行革命的人道主义，以不怕脏、不怕累、不怕苦的实干精神，完成工作任务。与此同时，对各种急症还须掌握较全面的、系统的理论知识，积累临床实践经验，方能在紧急关头，当机立断，有条不紊地进行抢救，使病人转危为安，重返四个现代化建设的战斗岗位。

为了使护士能较全面、系统地掌握急诊的专业知识和技能，本书着重阐述了内、外、妇产、小儿、眼、耳鼻咽喉、口腔、皮肤等八个科常见急症的护理；对各种急救技术、急救设备作了较为详细的介绍，并附有图表。此外，又对各科急症的病因、诊断要点、处理原则加以简述，可供从事急诊工作的护理人员和基层卫生工作人员参考。

由于我们思想水平与业务能力有限，本书内容有诸多谬误之处，切盼读者批评指正。

本书编写过程中承蒙上海市第一人民医院、上海第一医学院儿科医院、上海市第六人民医院等兄弟单位予以指导，谨此致谢。

武汉医学院第一附属医院

目 录

第一篇 总 论

第一章 急救组织、设备与各项工作制度

第一 节 急救组织.....	3
第二 节 急诊室工作制度.....	3
第三 节 传染病疫情报告与消毒隔离.....	4
第四 节 急诊室的设置与设备.....	5
第五 节 预诊工作制度.....	10
第六 节 抢救工作制度.....	13
第七 节 急症小手术制度.....	14
第八 节 治疗工作制度.....	15
第九 节 病情观察制度.....	15
第十 节 卫生处理与护送制度.....	16
第十一节 清洁与消毒制度.....	17
第二章 症状与征候群	19
第一 节 心脏骤停.....	19
第二 节 呼吸衰竭.....	25
第三 节 休克.....	33
第四 节 颅内高压综合征.....	42
第五 节 水、电解质紊乱和酸碱平衡失调.....	46
第六 节 高热.....	55
第七 节 昏迷.....	61
第八 节 腹痛.....	68
第三章 抢救技术.....	72
第一 节 心脏复苏术.....	72
一、胸外心脏按压术.....	72

二、心内注射	73
三、胸内心脏挤压术	74
四、心脏电起搏器的使用	76
五、心脏胸外除颤器的使用法	77
第二章 呼吸复苏术	79
一、人工呼吸法	79
二、自动呼吸器的使用	84
第三章 气管插管术	86
第四章 气管切开术	89
第五章 静脉切开术	93
第六章 动脉切开输血法	95
第七章 各种静脉穿刺术	97
一、颈静脉穿刺术	97
二、股静脉穿刺术	98
三、锁骨下静脉穿刺术	99
第八章 中心静脉压测定法	102
第九章 外伤止血法	104
第十章 洗胃术(灌流式)	107
第十一章 氧气疗法	111
附：内给氧疗法	115
第十二章 低温及人工冬眠疗法	116
第四章 病情观察及其他	121
第一节 病情观察	121
第二节 基础护理	126
第三节 转运工作	127
第四节 卫生宣教	129
第二篇 各 论	
第五章 内科	132
第一节 传染病	132

一、流行性感冒	132
二、流行性出血热	134
三、中毒型细菌性痢疾	138
第二 节 呼吸系统	140
一、支气管哮喘	140
二、休克型肺炎	143
第三 节 循环系统	146
一、急性心肌梗塞	146
二、心律失常	150
三、高血压急症	158
第四 节 急性胃肠炎	160
第五 节 尿毒症	162
第六 节 重度贫血	165
第七 节 神经系统	168
一、脑血管意外	168
二、癫痫	172
第八 节 物理因素所致的疾病	174
一、中暑	174
二、电击	177
三、淹溺	179
第九 节 急性中毒	183
一、急性中毒的处理原则	183
二、有机磷中毒	188
三、急性巴比妥类药物中毒	193
四、一氧化碳中毒	196
五、急性酒精中毒	199
六、常见化学药物及有毒动、植物中毒的急救处理	201
第六章 外科	209
第一节 颅脑损伤	209

第二章	胸部损伤	214
一、肋骨骨折		214
二、气胸		218
三、血胸		224
第三章	泌尿系损伤	226
一、尿道损伤		226
二、膀胱损伤		228
三、肾损伤		229
第四章	烧伤	231
第五章	急腹症	237
一、急性阑尾炎		237
二、急性胆囊炎和胆囊结石		239
三、胃、十二指肠溃疡急性穿孔		242
四、肠梗阻		244
五、脾破裂		247
第六章	门静脉高压症	249
第七章	急性尿潴留	253
第八章	泌尿系结石	255
第九章	手外伤	257
第十章	骨折	261
一、四肢骨折		262
二、脊柱骨折		267
三、骨盆骨折		271
第七章	妇产科	274
概述		274
第一节	妊娠早期出血	276
一、流产		276
附：急诊刮宫术		282
二、葡萄胎		284

三、异位妊娠	288
附：阴道后穹窿穿刺术	293
第二 节 妊娠晚期出血	295
一、前置胎盘	295
二、胎盘早期剥离	298
第三 节 “急产”的处理	301
第四 节 胎膜早破	308
第五 节 脐带脱垂	310
第六 节 产后大流血	312
第七 节 妊娠中毒症	317
一、妊娠剧吐	317
二、子痫	320
第八 节 功能失调性子宫出血	325
第九 节 女性生殖器炎症	330
一、产褥感染	330
二、急性附件炎	335
第十 节 黄体破裂	339
第十一节 女性生殖器损伤	341
一、外阴裂伤和外阴血肿	341
二、阴道损伤	343
三、子宫穿孔	345
第十二节 女性生殖器肿瘤	348
一、卵巢囊肿蒂扭转	348
二、绒毛膜上皮癌并发阴道大流血或内出血	351
三、晚期子宫颈癌大出血	353
第八章 小儿科	356
第一 节 小儿惊厥	356
第二 节 呕吐	363
第三 节 小儿充血性心力衰竭	369

第四节	传染病	377
一、	麻疹	377
二、	流行性脑脊髓膜炎	381
第五节	新生儿疾病	389
一、	新生儿肺炎	389
二、	新生儿颅内出血	392
三、	新生儿硬肿症	395
四、	新生儿破伤风	397
第六节	小儿支气管肺炎	400
第七节	小儿中毒性消化不良	405
第八节	小儿急性肾炎	410
第九章	眼科	415
第一节	外伤	415
一、	角结膜异物	415
二、	眼睑撕裂伤或刺伤	417
三、	眼球穿孔或破裂	418
四、	眼部挫伤	419
五、	眼化学性烧伤	421
六、	眼热烧伤	423
七、	电光性眼炎	423
第二节	炎症	424
一、	急性睑腺炎	424
二、	急性泪囊炎	426
三、	急性卡他性结膜炎	426
四、	化脓性角膜溃疡	427
五、	急性虹膜睫状体炎	429
六、	眼眶蜂窝组织炎	430
第三节	急性闭角型青光眼	431
第四节	突然失明的眼底病	432

一、视网膜中心动脉阻塞	433
二、视网膜出血	433
三、视网膜剥离	433
四、急性视神经炎	434
第五节 眼科手术后出血	434
第六节 眼科药物中毒	435
一、阿托品中毒	435
二、毒扁豆碱中毒	436
附：眼科常用操作法	436
洗眼(436) 涂硝酸银(437) 滴眼药(438) 涂眼膏 (439) 送结膜囊细菌培养(440) 送霉菌培养(440) 球结膜下注射(441) 球后注射(442)	
第十章 耳鼻咽喉科	444
第一节 耳部	444
一、耳廓外伤	444
二、鼓膜外伤	445
三、外耳道异物	446
四、急性中耳乳突炎	447
五、耳源性颅内并发症	449
第二节 鼻部	450
一、鼻外伤	450
二、鼻腔异物	452
三、急性鼻窦炎	453
四、鼻出血(鼻衄)	455
第三节 咽部	457
一、咽及食管异物	457
二、急性咽炎和急性扁桃体炎	458
三、扁桃体周围脓肿	460
四、咽后壁脓肿	461

第四节	喉、气管部	462
一、	喉外伤	462
二、	小儿急性喉炎	464
三、	喉阻塞	465
四、	呼吸道异物	467
第十一章	口腔科	469
第一节	牙体损伤	469
一、	牙挫伤	469
二、	牙脱位	470
三、	牙折断	470
第二节	口腔颌面部创伤	471
第三节	颞下颌关节脱位	473
第四节	拔牙术后并发症	475
一、	出血	475
二、	干槽症	476
第五节	颌面部炎症	477
一、	智齿冠周炎	477
二、	急性颌骨骨髓炎	478
三、	颌面部间隙感染	479
第十二章	皮肤科	481
第一节	接触性皮炎	481
第二节	药物性皮炎	483
第三节	虫咬皮炎	485
第四节	荨麻疹	486
第五节	毒性红斑	488
第六节	脓疱疮	489
第七节	带状疱疹	490
附录一	急救用药	493
附录二	药物配伍禁忌	插页

• 第一篇 •

总 论

急诊室是抢救病人生命的场所，需要有严密的急救组织与严格的工作制度，在条件许可下尽量备全急救器材与药物。本篇分别叙述急诊室的急救组织、设置与设备以及各项工作制度。

每一急症病人就诊后，无论是属那一科，患何种疾病，或病情危重与否，均具有四个方面的转归，即抢救、住院、留察与回家。

（一）抢救

病人病情危重者，如心脏骤停、休克、昏迷等，应立即进行抢救。本篇介绍各类疾病症状与征候群的诊断、处理与护理，以及各种抢救技术。

（二）住院

病情危重经抢救后需收入病房或手术室治疗者，应护送入院。本篇介绍转运病人的准备、转运的时机、搬运的方法和病人卧位、转运的速度、途中观察事项及交班的内容等。

（三）观察

根据病情需留急诊室观察者，应观察其一般情况、生命体征、局部症状、输液输血与用药反应，并加强基础护理，防止并发症的发生。上述内容均于本篇介绍。

（四）回家

病情较轻的病人，俟症状缓解后，可带药回家继续治疗。离室时应作好卫生宣教，预防疾病的复发与恶化。本篇介绍与此有关的内容。

急症病人的任一转归，虽系医生决定，但急诊室护士应具有丰富的临床知识与熟练的抢救技术，协助医生共同完成上述工作，并同时做好急症护理。

第一章 急救组织、设备与各项工作制度

第一节 急 救 组 织

县、专区以上人民医院可设置急诊室，由门诊部领导，由专职主治医生、护士负责处理急症。急诊室内应设观察床，其数量可视各医院的具体条件而定。

遇到病情严重、诊断与治疗有困难的急症，应有各科第二线值班医生或各科科主任参加，共同进行抢救。遇到涉及各科的疑难急症，应由门诊部组织有关科室医生会诊，共同进行诊断与抢救，并由一科医生负责主管，随时与各科联系。遇到食物中毒、意外工伤事故，一次有大批病人同时就诊时，应向上级报告，在院长或门诊部主任的领导下，组织有关科室的医护人员到急诊室进行抢救。

第二节 急 诊 室 工 作 制 度

1. 各临床科室应选派有一定临床经验和技术水平的医生和护士担任急诊室工作，实习医生和实习护士不得单独值急诊班。进修医生应根据业务水平，由科主任批准，方可参加单独值班。

2. 对急症病人的预诊、诊断、治疗、技术操作和抢救，应有高度的政治责任感。抢救过程中要严肃、认真、迅速、准确、

不怕脏、不怕累，发扬连续作战的精神。

3. 疑难病症与危重病人应及时请上级医生诊视，或请有关科室会诊，要全力以赴，争分夺秒。诊断不明或病情不允许搬动者，可暂留急诊室观察，并作好相应的处理。病情稳定后，可由1~2名护士或卫生员携带输液瓶、氧气枕等物护送至病房或手术室。护送前应先用电话通知接收单位。

4. 急诊室的急救药物、急救器材、诊疗器械、清创小手术用物等要准备齐全，并严格执行“四定制度”（定数量，定放置地点，定人管理，定期检查、消毒与维修）。

5. 工作人员必须坚守岗位，随时准备抢救病人。如需暂时离开，必须与有关人员联系。非固定在急诊室的其他各科急诊值班医生，应有固定的地点，便于一呼即到。若离开固定值班地点，应将去向随时通知急诊室值班护士。

6. 遇有大批病人同时就诊时，应立即报请科主任、门诊部主任或院领导亲临指挥。凡涉及法律与刑事纠纷的急诊，在抢救的同时，应及时向有关部门报告。

第三节 传染病疫情报告与消毒隔离

（一）报告病种

根据中华人民共和国卫生部1955年7月公布的《传染病管理办法》中规定管理的传染病，以及1956年9月增加的病种共为两类，25种。

1. 甲类：鼠疫、霍乱、天花。

2. 乙类：流行性乙型脑炎、白喉、斑疹伤寒、回归热、痢疾（细菌性痢疾与阿米巴性痢疾）、伤寒、猩红热、流行性脑脊髓膜炎、麻疹、脊髓前角灰质炎、百日咳、炭疽病、波状热、森林脑

炎、狂犬病、血吸虫病、钩虫病、疟疾、丝虫病、黑热病、恙虫病、出血热。

(二) 报告办法

凡发现按规定应报告的传染病或疑似这些传染病的病例，必须及时向当地卫生防疫站或卫生行政机关报告。发现甲类传染病应立即报告，在城市最迟不超过 12 小时，在农村最迟不超过次日。发现乙类传染病，在城市应于发现后 24 小时内报告，在农村应于三日内报告。报告可用口头、电话、电报或书面等方式，力求迅速。一般医院均用当地卫生机关所发的“传染病报告卡片”。

(三) 消毒隔离

隔离是将某些传染病病人(包括尚在传染期的病人)安置在一定的地方，如传染病医院或隔离病室等，使他们与周围人群分开，以防止传染病的传播。有传染性的排泄物，被污染的用具、地面、房间等均需按物品不同的性质，用不同的方法进行常规消毒处理。

第四节 急诊室的设置与设备

急诊室的设置根据医院的具体情况和客观需要而定，一般应设在医院门诊部的最前方，要求地方宽大，便于抢救大量危重病人；交通方便，便于转运病人；设备齐全，以利于抢救各种类型的病人。急诊室应设预检台、传染病诊疗室、消毒室、各科急症诊疗室、抢救室、观察室、治疗室、配膳室、卫生室、厕所和传染病病人用的化粪池。此外，为配合急诊工作，医院还应建立急症挂号室、急症化验室、急症药房、急症 X 光室等。

(一) 预检台