



临床急诊救护

LINCHUANG JIZHEN JIUHU

王梓凌 白利洁 主编



河北科学技术出版社



临床急诊救护

LINCHUANG JIZHEN JIUHU

王梓凌 白利洁 主编

河北科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

临床急诊救护/王梓凌,白利洁主编.——石家庄:
河北科学技术出版社,2013.1

ISBN 978-7-5375-5702-3

I. ①临… II. ①王… ②白… III. ①急诊 IV.
①R459.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 015803 号

临床急诊救护

王梓凌 白利洁 主编

出版发行	河北科学技术出版社
地 址	石家庄市友谊北大街 330 号(邮编:050061)
印 刷	河北师范大学印刷厂
经 销	新华书店
开 本	787×1092 1/16
印 张	18
字 数	210 000
版 次	2013 年 1 月第 1 版 2013 年 1 月第 1 次印刷
定 价	36.00 元

《临床急诊救护》

编写委员会

主 编：王梓凌 白利洁

副主编：贾晓英 窦丽雯 冯秋菊 许丽霞

编 委：王梓凌 白利洁 贾晓英 窦丽雯

冯秋菊 许丽霞 王 霞 张 坤

张少杰 范 静 孟翠巧 张采红

刘洪英 周 策 崔春祎 许 宁

李素彦 张秀敏 陆素妍 陈付英

目 录

第一篇 急诊分诊技巧	(1)
第一章 分诊程序	(3)
第二章 症状鉴别分诊	(7)
第一节 意识障碍	(7)
第二节 发热	(9)
第三节 呼吸困难	(11)
第四节 休克	(12)
第五节 胸痛	(14)
第六节 腹痛	(16)
第七节 急性中毒	(18)
第八节 多发性创伤	(19)
第二篇 各系统疾病的抢救配合	(21)
第一章 循环系统疾病	(23)
第一节 心跳骤停抢救及护理配合	(23)
第二节 急性心肌梗死抢救及护理配合	(24)
第三节 急性左心衰抢救及护理配合	(25)
第四节 高血压危象抢救及护理配合	(26)
第五节 休克抢救及护理配合	(26)
第六节 急性 DIC 抢救及护理配合	(27)
第二章 呼吸系统疾病	(29)
第一节 高热抢救及护理配合	(29)
第二节 急性重症哮喘抢救及护理配合	(30)
第三节 成人呼吸窘迫综合征 (ARDS) 抢救及护理配合	(31)
第四节 窒息抢救及护理配合	(31)
第五节 大咯血抢救及护理配合	(32)

第六节	急性喉阻塞抢救预案	(33)
第三章	脑血管疾病	(35)
第一节	急性脑出血抢救及护理配合	(35)
第二节	脑梗死抢救及护理配合	(36)
第三节	昏迷抢救及护理配合	(37)
第四节	癫痫持续状态抢救及护理配合	(38)
第四章	消化系统疾病	(40)
第一节	上消化道出血抢救及护理配合	(40)
第二节	急性重症胰腺炎抢救及护理配合	(41)
第三节	肝性脑病抢救及护理配合	(41)
第五章	意外伤害	(43)
第一节	严重胸外伤抢救及护理配合	(43)
第二节	腹部创伤抢救及护理配合	(44)
第三节	电击伤抢救及护理配合	(45)
第四节	溺水抢救及护理配合	(46)
第五节	中暑抢救及护理配合	(47)
第六章	内分泌系统疾病	(48)
第一节	糖尿病酮症酸中毒抢救及护理配合	(48)
第二节	低血糖危象抢救及护理配合	(49)
第七章	中毒	(50)
第一节	有机磷农药中毒抢救及护理配合	(50)
第二节	急性一氧化碳中毒抢救及护理配合	(51)
第三节	有机氟类杀鼠剂中毒抢救及护理配合	(52)
第八章	妇产科疾病	(53)
第一节	急性宫外孕抢救及护理配合	(53)
第二节	子痫抢救预案	(54)
第九章	其他	(55)
第一节	急腹症抢救及护理配合	(55)
第二节	鼻出血抢救及护理配合	(56)
第三节	酸碱平衡失调抢救及护理配合	(56)
第四节	水、电解质平衡失调抢救及护理配合	(57)

第三篇 急诊监测技术..... (59)

第一节	临时心脏起搏及电复律	(61)
-----	------------------	------

第二节	各种穿刺手术的配合及护理	(63)
第三节	心电监测	(68)
第四节	血氧饱和度监测	(71)
第五节	血气分析	(73)
第六节	血流动力学监测	(76)
第七节	呼吸机参数设置与报警处理	(79)
第八节	肾功能监测	(82)
第九节	中枢神经系统功能监测	(84)

第四篇 急诊护理操作..... (87)

第一节	心肺复苏术	(89)
第二节	简易呼吸器的使用	(91)
第三节	海氏手法（喉异物紧急救护）	(94)
第四节	除颤术	(97)
第五节	全自动洗胃机洗胃	(98)
第六节	呼吸机的使用.....	(101)
第七节	经气管插管/气管切开吸痰法	(104)
第八节	心电监护.....	(105)
第九节	血氧饱和度监测.....	(106)
第十节	输液泵和注射泵的使用.....	(107)
第十一节	心电图机应用.....	(109)
第十二节	鼻饲法.....	(111)
第十三节	氧气吸入.....	(112)
第十四节	密闭式输液.....	(113)
第十五节	静脉输血.....	(118)
第十六节	动静脉采血.....	(120)
第十七节	导尿术.....	(124)
第十八节	经外周插管的中心静脉导管（PICC）护理技术	(126)

第五篇 应急预案

第一节	预防各类导管脱落的预防措施及应急预案.....	(131)
第二节	预防患者坠床/跌倒的预防措施及应急处理预案	(133)
第三节	患者住院期间出现摔伤的应急处理预案.....	(134)
第四节	住院患者发生坠床的应急处理预案.....	(134)

第五节 患者发生其他意外情况的应急处理预案..... (135)

第六节 意外事故紧急状态时的应急处理预案..... (137)

第六篇 急诊抢救流程图..... (141)

全身性强直一阵挛性发作持续状态（癫痫持续状态）抢救流程..... (143)

急性心肌梗死抢救流程..... (144)

过敏反应抢救流程..... (145)

急性上消化道出血抢救流程..... (146)

急性有机磷中毒抢救流程..... (147)

咯血抢救流程..... (148)

致命性哮喘抢救流程..... (149)

成人致命性快速性心律失常抢救流程..... (150)

急性左心功能衰竭抢救流程..... (151)

休克抢救流程..... (152)

急性喉梗阻抢救流程..... (153)

低血糖症抢救流程..... (154)

成人无脉性心跳骤停抢救流程..... (155)

儿童无脉性心跳骤停抢救流程..... (157)

高血压危象抢救流程..... (159)

第七篇 药物..... (161)

中枢兴奋药..... (163)

 尼可刹米..... (163)

 山梗菜碱..... (163)

 胞磷胆碱..... (163)

镇痛药..... (164)

 吗啡..... (164)

 哌替啶..... (164)

 曲马多..... (165)

镇静催眠抗焦虑药..... (165)

 安定..... (165)

 咪达唑仑..... (166)

抗癫痫药..... (166)

 苯巴比妥..... (166)

解热、镇痛抗炎药..... (167)

 阿司匹林..... (167)

 阿司匹林赖氨酸盐..... (168)

 吲哚美辛..... (168)

 布洛芬..... (169)

 对乙酰氨基酚..... (169)

影响脑血管、脑代谢及促智药..... (170)

 尼莫地平..... (170)

 丁咯地尔..... (170)

 脑蛋白水解物..... (170)

 罂粟碱..... (171)

局部麻醉药..... (171)

 利多卡因..... (171)

抗凝血药..... (172)

 蝮蛇抗栓酶..... (172)

 链激酶..... (172)

 尿激酶..... (173)

 肝素钠..... (173)

促凝血药..... (174)

 凝血酶..... (174)

 氨基己酸..... (174)

 酚磺乙胺..... (175)

 立止血..... (175)

 氨甲苯酸..... (176)

 维生素 K₁ (176)

 安络血..... (176)

血浆及血浆代用品..... (177)

 羟乙基淀粉..... (177)

 右旋糖酐 10 (177)

 右旋糖酐 70 (178)

平喘药..... (178)

 氨茶碱..... (178)

 异丙肾上腺素..... (179)

 多索茶碱..... (180)

祛痰药·····	(180)
氨溴索·····	(180)
镇咳药·····	(181)
可待因·····	(181)
抗休克的血管活性药·····	(181)
肾上腺素·····	(181)
多巴胺·····	(182)
多巴酚丁胺·····	(182)
甲氧明·····	(183)
去甲肾上腺素·····	(183)
间羟胺·····	(184)
降血压药·····	(184)
硝普钠·····	(184)
强心药·····	(185)
毒毛旋花子苷 K ·····	(185)
西地兰·····	(185)
地高辛·····	(186)
抗心律失常药·····	(186)
美西律·····	(186)
普罗帕酮·····	(187)
胺碘酮·····	(187)
利多卡因·····	(187)
防治心绞痛药·····	(188)
单硝酸异山梨酯·····	(188)
硝酸甘油·····	(189)
地尔硫卓·····	(189)
周围血管扩张药·····	(190)
灯盏花素·····	(190)
抗酸及抗溃疡药·····	(190)
洛赛克·····	(190)
西咪替丁·····	(191)
法莫替丁·····	(192)
止吐及促胃肠动力药·····	(192)
甲氧氯普胺·····	(192)

导泻药..... (193)

 硫酸镁..... (193)

止泻药..... (193)

 蒙脱石散..... (193)

利尿及脱水药..... (194)

 甘露醇..... (194)

 呋塞米..... (194)

抗胆碱药..... (195)

 硫酸阿托品..... (195)

 东莨菪碱..... (196)

 山莨菪碱..... (196)

肾上腺皮质激素及促肾上腺皮质激素..... (197)

 地塞米松..... (197)

 甲强龙..... (197)

有机磷中毒解毒药..... (198)

 氯磷定..... (198)

有机氟中毒解毒药..... (199)

 解氟灵..... (199)

氰化物中毒解毒药..... (199)

 亚甲蓝..... (199)

金属中毒解毒药..... (200)

 谷胱甘肽..... (200)

其他解毒药..... (200)

 纳络酮..... (200)

电解质平衡调节药..... (201)

 氯化钾..... (201)

 葡萄糖酸钙..... (201)

 碳酸氢钠..... (202)

胰岛激素及影响血糖药..... (202)

 胰岛素..... (202)

抗组胺药..... (203)

 盐酸苯海拉明..... (203)

第八篇 急诊常用检验指标..... (205)

 常规检验..... (207)

红细胞计数 (RBC)	(207)
红细胞体积分布宽度.....	(207)
红细胞比积 (PCV)	(208)
网织红细胞计数 (RC)	(208)
血红蛋白 (Hb)	(208)
白细胞计数 (WBC)	(209)
单核细胞计数.....	(209)
嗜碱性粒细胞计数.....	(210)
嗜酸性粒细胞计数.....	(210)
中性粒细胞计数.....	(210)
淋巴细胞计数.....	(210)
血小板计数 (PLT)	(211)
血小板分布宽度 (PDW)	(211)
血小板平均体积 (MPV)	(211)
凝血酶时间 (TT)	(212)
凝血酶原时间 (PT)	(212)
出血时间 (BT)	(212)
凝血时间 (CT)	(213)
尿常规.....	(213)
粪便常规检查.....	(214)
红细胞沉降率 (ESR)	(214)
生化	(215)
血液酸碱度 (pH)	(215)
门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	(215)
肌酸激酶 (CK 或 CPK)	(215)
脂肪酶 (LPS)	(216)
酸性磷酸酶 (ACP)	(216)
肌钙蛋白 (Tn)	(216)
肌红蛋白 (Mb)	(217)
胰蛋白酶 (Try)	(217)
胆碱酯酶 (ChE 或 CHE)	(217)
淀粉酶 (AMY)	(217)
血清钾 (K^+)	(218)
血清氯 (Cl^-)	(218)

血清钠 (Na^+)	(219)
血清磷 (P)	(219)
血清镁 (Mg^{2+})	(220)
血清钙 (Ca^{2+})	(220)
血清铁.....	(221)
血葡萄糖 (Glu)	(221)
免疫	(222)
乙型肝炎抗原抗体检测.....	(222)
乙型肝炎病毒表面抗原 (HBsAg)	(223)
乙型肝炎病毒 e 抗原 (HBeAg)	(223)
乙型肝炎病毒核心抗体 (HBcAb)	(223)
乙型肝炎病毒 e 抗体 (HBeAb)	(224)
结核菌素 (OT)	(224)
肾功能	(224)
血清尿素氮 (BUN)	(224)
尿酸 (UA)	(225)
内生肌酐清除率 (Ccr)	(225)
β_2 微球蛋白 ($\beta_2\text{M}$ 或 $\beta_2\text{-M}$)	(226)
血肌酐 (Cr 或 Crea)	(226)

第九篇 护理核心制度

预检分诊制度.....	(229)
急诊抢救制度.....	(229)
急诊患者转送制度.....	(230)
急诊护士上岗准入制度.....	(230)
分级护理制度.....	(231)
护理查对制度.....	(233)
护理交接班制度.....	(234)
护理事故、差错登记和报告制度.....	(234)
护理文书管理制度.....	(235)

附录 法律法规与管理规定

护士条例.....	(239)
护士守则.....	(243)

急诊科建设与管理指南（试行） (244)

 附件 1 急诊科仪器设备及药品配置基本标准 (248)

 附件 2 急诊医师、护士技术和技能要求 (249)

医疗机构传染病预检分诊管理办法..... (249)

突发公共卫生事件应急条例..... (251)

临床输血技术规范..... (258)

河北省护理文书书写规范（试行稿） (263)

社会主义荣辱观..... (271)



第一篇

急诊分诊技巧

第一章 分诊程序

一、接诊

1. 保持急诊绿色通道畅通无阻。患者由于某种疾病的急性发作，或由于慢性疾病的急剧变化，或突然遭受意外创伤、中毒等，身心感受到急性病痛，甚至感到生命受到威胁，处以危急状态而来医院急诊科就诊。医院急诊大厅应安排专职人员（如：设立门童）迎接救护车、出租车，以帮助接应、搬运患者。目前，医疗救护中心已与很多医院建立联系网络，当医疗救护中心铃声响起时，分诊护士应尽快在两次铃声内接听电话，并初步了解患者的有关信息，如患者的情况是急性创伤、中毒、出血还是其他疾病，患者生命体征是否稳定，意识状态如何等。若是意外伤害，还要了解是单发还是群体发生、大概能够到达时间，以便可以做好充分的准备工作。分诊护士接到电话后应在数分钟内立即通知有关医生、急诊护士，准备抢救室空间、推车及其他急救医疗器械药品等，并通知有关辅助人员，疏通急救通道，迎接救护患者。

2. 分诊护士听到救护车报警声，应与辅助人员或医生主动在医院急诊门口等候，以分秒必争处理患者。急诊患者来院就诊方式各不同，除了坐救护车外，乘坐出租车来急诊科的也不少。而居住在医院附近的居民，虽然有时病情很急，但由于患者对疾病的知识缺乏，也可能步行前往医院急诊。因此，分诊护士在接诊时要坚持做到对每位到急诊室就诊的患者谨慎、仔细，认真负责，防止因患者就诊方式不同而干扰自己的思维和判断。急诊患者到达后，分诊护士应该快速对其情况进行分析评估与判断，急危重患者先安排入抢救室进行急救，其他患者可根据所属科室安排进入相应专科诊室等候诊治。在等候诊疗过程中，分诊护士还可以根据病情需要给予生命体征的测量，选送血、尿、粪等常规检查，以供给医生为诊疗依据，并可缩短患者诊疗时间。

3. 急诊患者信息登记。所有的急诊患者都要进行急诊信息登记，其内容包括就诊日期、时间（精确到分），患者姓名、性别、年龄、家庭住址，初诊或复诊，初步诊断，若是发热患者应记录就诊时测量的体温，患者的转归（急诊留观、入院、转院、急诊手术、死亡）。每日应小结一次就诊人数，每月总结一次工作量。若为患者出具急诊病假单证明的也应该留有存根，以备查阅。

二、资料收集

1. 询问：通过问诊，得到患者的主观资料，即主诉及其相关的伴随症状，并了解患者对疾病的感受，心理状态与行为反应及社会情况，了解与现病史有关的既往史、用