



新视点高等护理专业教材

主编 杨丽丽

急救护理学

◆ 供专科用 ◆

EMERGENCY NURSING

清华大学出版社



新视点高等护理专业教材

急救护理学

EMERGENCY NURSING

◆ 供专科用 ◆

主编 杨丽丽

清华大学出版社
北京

版权所有,翻印必究。举报电话:010-62782989 13501256678 13801310933

图书在版编目(CIP)数据

急救护理学(供专科用)/杨丽丽主编. —北京:清华大学出版社,2006.8
(新视点高等护理专业教材)

ISBN 7-302-13055-8

I. 急… II. 杨… III. 急救—护理—高等学校—教材 IV. R472.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 050466 号

出版者:清华大学出版社 地 址:北京清华大学学研大厦

<http://www.tup.com.cn> 邮 编:100084

社总机:010-62770175 客户服务:010-62776969

责任编辑:王 华

封面设计:福瑞来书装设计中心

印刷者:北京密云胶印厂

装订者:三河市李旗庄少明装订厂

发行者:新华书店总店北京发行所

开 本:185×230 印张:14.75 字数:345千字

版 次:2006年8月第1版 2006年8月第1次印刷

书 号:ISBN 7-302-13055-8/R·126

印 数:1~4000

定 价:23.00元



新视点高等护理专业教材

编审委员会名单

- 主任委员** 黄惟清
委 员 (按姓氏笔画排序)
- 王卫红(湖南师范大学医学院)
刘建芬(中国协和医科大学)
刘 红(四川雅安职业技术学院)
安秋月(牡丹江医学院)
李小妹(西安交通大学医学院)
张清格(邢台医学高等专科学校)
陈长香(华北煤炭医学院)
杨立群(齐齐哈尔医学院)
姜丽萍(温州医学院)
袁 丽(四川大学华西医院)
袁爱华(海南医学院)
黄惟清(首都医科大学)
韩继明(延安大学医学院)
景钦华(青海大学医学院)

编者名单

新视点高等护理专业教材

- 主 编 杨丽丽
- 副 主 编 黄双丽
- 编 者 (按姓氏笔画排序)
- 王亚非(延安大学医学院)
- 刘云东(华北煤炭医学院)
- 杨丽丽(温州医学院)
- 陈秀珍(海南医学院)
- 林碎钗(温州医学院)
- 郑春丽(齐齐哈尔医学院)
- 祝雪花(温州医学院)
- 黄双丽(牡丹江医学院)
- 潘夏蓁(温州医学院)
- 潘景业(温州医学院)
- 编写秘书 潘夏蓁(温州医学院)

总 前 言

21世纪是我国加速全面建设小康社会的关键时期。作为医疗卫生事业及构建和谐社会的重要组成部分,护理事业也将全面、协调、可持续地蓬勃发展。为了更好地促进和保障护理事业的发展,护理教育将进一步完善、发展,从而为不断提高护理队伍整体素质和护理专业技术水平奠定基础。

目前,我国护理教育已逐步从单一层次的中等护理教育转向为中专、大专、本科及本科以上多层次的护理教育体系,护理教育的规模也在不断扩大。然而,在护理教育迅速发展的过程中,教材建设尚不能完全满足教学的需求,特别是专科教材建设。在目前的专科护理教学中,现有教材与课时的匹配及教材内容体例的更新均有待改善。为此,清华大学出版社组织全国高等医学院校护理专业教学骨干进行“新视点高等护理专业教材”的编写工作,特邀请了包括首都医科大学护理学院、北京护士学校、中国协和医科大学护理学院、西安交大医学院护理系、温州医学院护理学院、华北煤炭医学院护理系、四川大学华西护理学院、天津医科大学护理学院、青海大学医学院护理系等18所院校参与编写。

“新视点高等护理专业教材”由护理学基础、内科护理学、外科护理学、妇产科护理学、儿科护理学、老年护理学、社区护理学、急救护理学、精神科护理学、健康评估、护理心理学、护理管理学、护理伦理学、护理美学共14本教材组成。本套教材针对高等护理人才的培养标准和要求,充分体现新时期护理学发展和高等护理专科教学的特点,既包含深入浅出的理论知识,同时紧密结合护理学研究发展现状和护理临床实际。并与目前执业护士考核制度相衔接,能在教学中体现理论性的同时,充分发挥其实用性。本套教材

FOR REVIEW ONLY

将主要适用于高等医学院校、高等职业技术学院护理专业三年制的专科学生。

在本套教材的编写过程中,我们得到了清华大学出版社和所有参编院校的鼎力支持,在此表示衷心感谢。同时,在初次探索高等专科护理教材的结构及内容组成的过程中,不免仍存在着一些遗憾或不足,我们衷心希望各位读者向我们提出宝贵意见和建议。让我们为完善和改进高等护理教材建设共同努力奋斗。

新视点高等护理专业教材编审委员会

2006年6月

前言

急救护理学是急诊医学和护理学相结合形成的一门新兴学科,是护理学的重要组成部分。近年来,随着急救医疗服务体系(emergency medical service system, EMSS)的不断完善与发展、急救手段的不断增多以及高新仪器的不断引入,提高护理人员的救护水平已变得刻不容缓。

本教材系清华大学出版社组织的“新视点高等护理专业系列教材”之一。全书以培养专科护理人才为出发点,以急救护理为主线,从院外急救到院内急诊急救和重症监护,贯穿 EMSS 全过程,以突出救护的整体性为特色进行编写,具有科学性、先进性和实用性等特点。全书共分 12 章,重点介绍院外现场救护、转运与途中监护救治,院内急诊护理流程、分诊技巧与处理原则,以及常见急症与危象的救护,脏器功能衰竭、休克、创伤、急性中毒、意外伤害及心搏骤停与心肺脑复苏等急救护理,对常用的急救、监护技术也做了详细介绍,使读者从中能全面地学到急救护理的基本知识与救护技术。

本教材由多年来从事急救医学和急救护理医、教、研工作的具有丰富经验的医护专家共同完成,可作为高等护理专业专科学学生的急救护理学教材,也可作为成人教育教材及临床急救医护人员的参考书。

本书编写、审定和出版过程中,得到各参编单位领导和专家以及清华大学出版社的热情支持与帮助,在此深表谢意!由于水平有限,疏漏和不妥之处在所难免,敬请广大读者批评指正。

杨丽丽

2006年6月

目 录

CONTENTS

第一章 绪论

1

第一节 急救护理学的范畴

1

一、院外救护

1

二、医院急诊救护

1

三、医院重症监护

2

四、急救护理人才的培训和科研工作

2

第二节 急救医疗服务体系

3

一、EMSS 的形成

3

二、国外 EMSS 的特点

3

三、我国 EMSS 的发展

4

第三节 急救护理在 EMSS 中的地位和作用

5

第二章 院外救护

6

第一节 概述

6

一、院外救护的重要性与特点

6

二、院外救护的任务与原则

7

三、院外救护的组织形式

8

第二节 现场救护的“生存链”

12

第三节 院外救护程序

12

一、现场评估与呼救

12

二、现场救护

14

三、转运与途中监护

16

第四节 院外救护技术

17

一、止血	17
二、包扎	21
三、固定	26
四、搬运	28
五、呼吸道异物梗阻救护法	30

第三章 心肺脑复苏 34

第一节 心搏骤停	34
一、病因	34
二、临床表现	35
三、诊断	36
第二节 心肺脑复苏	37
一、基础生命支持	37
二、高级生命支持	43
三、复苏后期的生命支持	46
第三节 复苏后的监测与护理	48
一、复苏后的监测	48
二、复苏后的护理	49

第四章 医院急诊救护 51

第一节 急诊科的任务与设置	51
一、急诊科的任务	51
二、急诊科设置	51
第二节 急诊科(室)的人员组成与工作制度	54
一、人员组成	54
二、急诊护理人员的素质要求	54
三、急诊科的工作制度	55
第三节 急诊护理工作	55
一、急诊护理工作特点	55
二、急诊护理工作流程	55
三、护患沟通	58
第四节 仪器设备维护	59
一、基本配置	59
二、维护与管理	59

第五章 重症监护

61

第一节 ICU 的设置与管理	61
一、ICU 的设置	61
二、ICU 的管理	62
第二节 重症监测技术	63
一、循环功能监测	63
二、心电监测	67
三、肾功能监测	70
四、脑功能监测	73
五、呼吸功能监测	75
六、机械通气	78
七、动脉血气与酸碱监测	83
八、体温监测	86

第六章 常见急症

89

第一节 昏迷	89
一、病因	89
二、病情评估	90
三、急救护理	93
四、健康指导	94
第二节 胸痛	94
一、病因	94
二、病情评估	94
三、急救护理	95
四、健康指导	96
第三节 腹痛	96
一、病因	96
二、病情评估	97
三、急救护理	99
四、健康指导	99
第四节 呼吸困难	100
一、病因	100
二、病情评估	101

三、急救护理	102
四、健康指导	102
第五节 咯血	103
一、病因	103
二、病情评估	104
三、急救护理	105
四、健康指导	106
第六节 呕血	106
一、病因	106
二、病情评估	107
三、急救护理	108
四、健康指导	109
第七节 抽搐与惊厥	109
一、病因	110
二、病情评估	110
三、急救护理	111
四、健康指导	112

第七章 休克 113

第一节 概述	113
一、病因与分类	113
二、病理生理与临床特点	115
第二节 护理评估	116
一、病情评估	116
二、心理社会评估	118
第三节 急救护理	118
一、现场急救	118
二、转运与途中监护	119
三、临床监护	119

第八章 急性脏器功能衰竭 123

第一节 急性心力衰竭	123
一、病因与发病机制	123
二、病情评估	124

三、急救护理	124
第二节 急性右心衰竭	127
一、病因与发病机制	127
二、病情评估	127
三、急救护理	127
第三节 急性呼吸衰竭	128
一、病因与发病机制	129
二、病情评估	129
三、急救护理	130
第四节 急性肾衰竭	133
一、病因与发病机制	133
二、病情评估	134
三、急救护理	135
第五节 急性肝衰竭	138
一、病因与发病机制	138
二、病情评估	138
三、急救护理	140
第六节 多器官功能障碍综合征	144
一、病因与发病机制	144
二、病情评估	146
三、急救护理	148

第九章 常见临床危象 153

第一节 超高热危象	153
一、病因与发病机制	153
二、病情评估	154
三、急救护理	154
第二节 高血压危象	155
一、病因与发病机制	155
二、病情评估	155
三、急救护理	156
第三节 糖尿病酮症酸中毒	157
一、诱因与发病机制	157
二、病情评估	157

三、急救护理	158
第四节 高渗性非酮症糖尿病昏迷	160
一、诱因与发病机制	160
二、病情评估	160
三、急救护理	161
第五节 甲状腺功能亢进危象	162
一、诱因与发病机制	162
二、病情评估	162
三、急救护理	163

第十章 创伤 165

第一节 概述	165
一、创伤分类	165
二、创伤的病理生理	166
三、创伤组织的修复和愈合	166
第二节 创伤判断与评估	167
一、院外评分	167
二、院内评分	168
三、创伤评分进展	168
第三节 身体主要部位损伤的救护	169
一、颅脑损伤	169
二、胸部损伤	171
三、腹部损伤	173
四、脊柱损伤	175
五、骨及骨关节损伤	176
第四节 多发性创伤、复合伤	178
一、多发性创伤	178
二、复合伤	180

第十一章 急性中毒 183

第一节 概述	183
一、毒物的体内过程	183
二、中毒机制	184

三、病情评估	184
四、急救原则	185
第二节 有机磷杀虫药中毒	187
一、病因与中毒机制	187
二、病情评估	188
三、急救护理	189
第三节 杀鼠剂中毒	190
一、抗凝血类杀鼠剂	190
二、有机氟类杀鼠剂	191
三、中枢神经系统兴奋类杀鼠剂	192
第四节 镇静安眠药中毒	193
一、中毒机制	193
二、病情评估	193
三、急救护理	194
第五节 阿片类镇痛药中毒	195
一、吗啡	195
二、哌替啶	196
三、二醋吗啡	196
第六节 急性一氧化碳中毒	196
一、病因与中毒机制	196
二、病情评估	197
三、急救护理	198
第七节 急性酒精中毒	198
一、中毒机制	198
二、病情评估	199
三、急救护理	199

第十二章 意外伤害

200

第一节 交通事故	200
一、概述	200
二、现场评估	201
三、现场救护	201
第二节 淹溺	201
一、概述	201



二、现场评估	202
三、现场救护	202
第三节 电击伤	204
一、概述	204
二、现场评估	205
三、现场救护	206
第四节 中暑	206
一、概述	206
二、现场评估	207
三、现场救护	208
第五节 烧伤	208
一、概述	208
二、现场评估	209
三、现场救护	211
第六节 蛇咬伤	212
一、概述	212
二、现场评估	212
三、现场救护	213

随着社会的进步、交通事业的发展、疾病谱的改变以及自然环境的变化等,人类灾害事故,意外伤害和急危重症时有发生。实践证明,只有将院前的现场急救、转运及途中监护救治,到院内的急诊急救、重症监护形成一个整体,即急救医疗服务体系(emergency medical service system, EMSS),才能达到快速有效的救护,提高急救质量。急救护理始终贯穿救护的全过程,因此,要求护理人员不仅要有院内的急救与监护能力,还要具备对发生在院外各种危及生命的急症和意外伤害的伤病者能进行现场救护的能力,才能最大限度地挽救生命,减轻伤残,发挥专业人员应有的作用。

第一节 急救护理学的范畴

一、院外救护

院外救护是指在医院之外的环境中启动救援体系、开展现场救护、转运及途中救护等环节。当今,救护理念在改变,“急救”不仅仅限于医院内,已逐渐走出医院的围墙,进入家庭、社区和公共场所等院外环境中。急救站或急救中心要具备现代仪器装备的运输工具并配备训练有素的救护人员,要做到一有呼救立即出动,一到现场立即投入现场救护,有效缩短“反应时间”,并快速、合理地进行分流、途中救护和安全转运;必要时,把医院的急救医疗优势延伸到院外,将急救医疗即“流动急诊室”送到急危重病患者的身边进行现场救护;必要时,与消防、公安及军队等救援人员配合,共同完成救援任务。此外,要普及和提高广大公众的救护知识和急救基本技能,以便在事件突发现场的“黄金时刻”,能有更多的“第一目击者(first responder)”参与初步急救。尽管院外急救是暂时的、应急的,但对于危急病人来说,有效的初步救护是获取抢救时机、提高急救成功率极其重要的一步。

二、医院急诊救护

医院急诊科(emergency department)是急、重症病人最集中、病种最多的科室,是院内急救的重要场所。其主要任务是接收紧急就诊的各种病人,24小时随时应诊,负责对急诊就诊和院外转送到急诊科的危重病患者的抢救工作。急诊护士负责接诊、预检分诊并参与救治和护