

中等卫生职业学校教学改革实验教材



供护理、涉外护理、助产专业用



JIJIU HULI SHIXUN JIAOCHENG

急救护理

实训教程



主编 来和平



军事医学科学出版社

中等卫生职业学校
教学改革实验教材

供护理、涉外护理、助产专业用

急救护理实训教程

主 编 来和平

编 者 (以姓氏笔画为序)

来和平 (甘肃省定西市卫生学校)

张书筠 (甘肃省定西市卫生学校)

窦学莹 (甘肃省定西市卫生学校)

 军事医学科学出版社

• 北京 •

内容提要

本教材在全国中等卫生职业教育卫生部“十一五”规划教材《急救护理技术》的基础上,增加了流程图、测试题及测试题解析,操作程序进一步具体化、规范化,学生能更加直观高效地掌握实用有效的急救护理操作流程及操作技巧与方法。

本教材的内容主要包括常用急救技术和监测技术的具体操作方法共二十八项,以及测试题和参考答案,个别难度较大的题还进行了必要的解析。每项操作按学、练、测三部分编写,使学生通过“学、练、测”三个主要环节,真正掌握实训的全部内容。

图书在版编目(CIP)数据

急救护理实训教程 / 来和平主编. —北京:军事医学科学出版社, 2009.9
ISBN 978-7-80245-352-4

I. 急… II. 来… III. 急救-护理-医学院校-教材 IV. R472.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 158775 号

出 版: 军事医学科学出版社

地 址: 北京市海淀区太平路 27 号

邮 编: 100850

联系电话: 发行部: (010) 66931051, 66931049, 8185195

编辑部: (010) 66931039, 66931127, 66931038,

86702759, 86703183

传 真: (010) 63801284

网 址: <http://www.mmsp.cn>

印 装: 北京市顺义兴华印刷厂

发 行: 新华书店

开 本: 787mm × 1092mm 1/16

印 张: 9.625

字 数: 235 千字

版 次: 2009 年 10 月第 1 版

印 次: 2009 年 10 月第 1 次

定 价: 20.00 元

本社图书凡缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换

前言

随着科技的发展、社会的进步,人口结构老龄化趋势加剧,加之各种灾难和事故频发,急、危、重症病人迅速增多,使当前临床护理工作中的急救护理变得重要而艰巨。同时,各种新的监测、抢救仪器和设备的不断问世,各种新的临床监测手段和抢救技术的不断出现,也对急救护理人员提出了更高的要求。因此,急救护理实训对护理、涉外护理、助产专业学生非常必要。

本教材在全国中等卫生职业教育卫生部“十一五”规划教材《急救护理技术》的基础上,增加了流程图、测试题及测试题解析,实际操作的程序进一步具体化、规范化,学生能更加直观、高效地掌握实用有效的急救护理操作流程及操作技巧与方法。

本教材的内容主要包括常用急救技术和监测技术的具体操作方法共二十八项,以及测试题和参考答案,个别难度较大的题还进行了必要的解析。每项操作按学、练、测三部分编写,使学生通过“学、练、测”三个主要环节,真正掌握实训的全部内容。

本实训教材注重学生对基本理论、基本知识、基本技能的学习、掌握、训练和操作,使其更加适用于临床实践,在护理操作流程中加大了对护士素质的培养力度,更加体现了人文关怀、流程的操作要点的变化,更加体现了对病人意愿的尊重、对病人身心健康的保护。

编写时,对基本知识点的描述力求做到深入浅出、通俗、严谨;对现代知识面的拓宽做到贴切、有趣;在操作的方法和步骤上努力做到图文并茂。

在编写过程中,参考了部分高等医学院校、中等卫生学校的大量教材,编写工作也得到了学校领导的大力支持和关心,在此一并表示衷心的感谢。

由于编者水平和编写时间所限,错误和缺点在所难免,恳请读者批评指正。

来和平
2009年8月

目 录

第一章 体温、脉搏、呼吸、血压监测·····	1
第二章 意识监测·····	12
第三章 肾功能监测·····	19
第四章 血气监测·····	26
第五章 心电监测·····	30
第六章 中心静脉压 (CVP) 测定·····	35
第七章 心肺初期复苏·····	40
第八章 心内注射法·····	48
第九章 心脏非同步电复律·····	51
第十章 紧急人工心脏起搏·····	55
第十一章 急性中毒急救·····	59
第十二章 触电急救·····	65
第十三章 溺水急救·····	68
第十四章 中暑急救·····	72
第十五章 咬伤急救·····	76
第十六章 冻伤急救·····	83
第十七章 环甲膜穿刺及切开·····	86
第十八章 气管插管·····	91
第十九章 气管切开·····	96
第二十章 呼吸机的应用·····	101
第二十一章 锁骨下静脉穿刺置管·····	105

第二十二章 颈内静脉穿刺置管.....	109
第二十三章 静脉切开.....	113
第二十四章 止血法.....	117
第二十五章 包扎法.....	124
第二十六章 固定法.....	133
第二十七章 搬运法.....	137
第二十八章 抗休克裤的应用.....	144
参考文献.....	148

第一章 体温、脉搏、呼吸、血压监测

一、目的

体温、脉搏、呼吸和血压是机体内在活动的客观反映,是判断机体健康状态的基本依据和指标,临床称之为生命体征。正常人的生命体征相互间有内在联系,相对稳定在一定范围之内。当机体在致病因子作用下,一般是体温、脉搏、呼吸和血压首先出现不同程度的异常,反映出疾病发生、发展的动态变化。因此,监测并及时、准确地记录生命体征,为临床正确诊断、及时治疗及护理提供第一手资料和依据,是护理工作的重要任务。

1. 测量体温的目的

- (1) 测量、记录病人体温。
- (2) 监测体温变化,分析热型及伴随症状。

2. 测量脉搏的目的

- (1) 测量病人的脉搏,判断有无异常情况。
- (2) 监测脉搏变化,间接了解心脏的情况。

3. 测量呼吸的目的

- (1) 测量病人的呼吸频率、节律、深浅度。
- (2) 监测呼吸变化。

4. 测量血压的目的

- (1) 测量、记录病人的血压,判断有无异常情况。
- (2) 监测血压变化,间接了解循环系统的功能状况。

二、适应证

1. 体温 也称体核温度,是指身体内部胸腔、腹腔和中枢神经的温度。其特点是相对稳定。危重病人的体温常有变化:

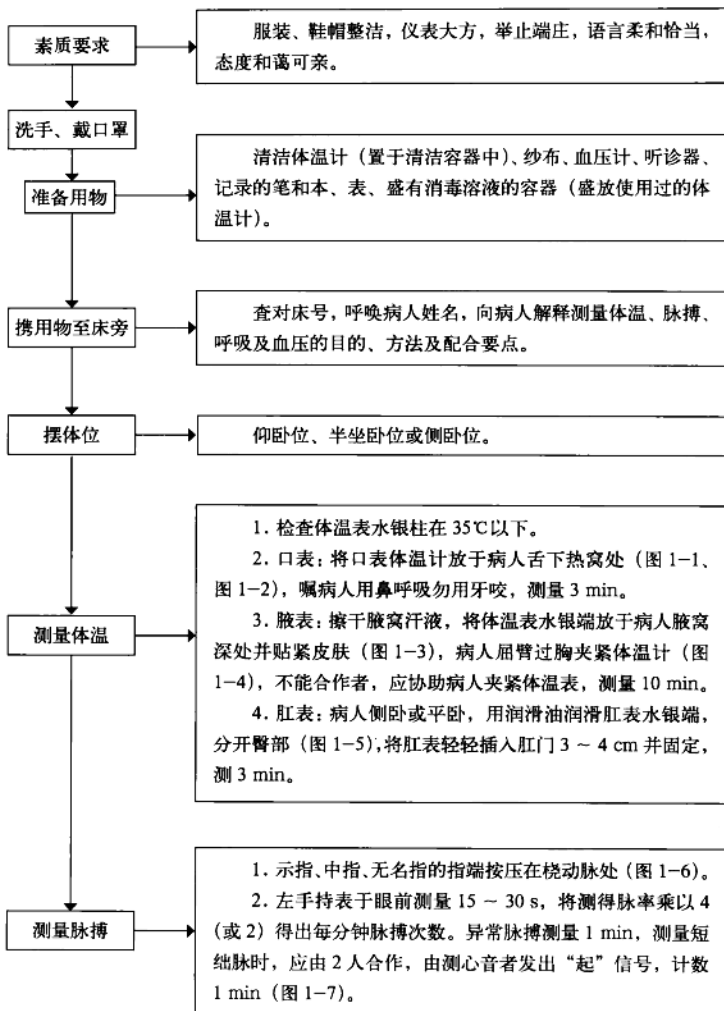
(1) 感染、创伤或手术后的病人体温多有升高,如大叶性肺炎、斑疹伤寒、败血症、风湿热、重症肺结核、化脓性炎症、疟疾、急性肾盂肾炎、支气管炎、渗出性胸膜炎、各种创伤及手术后等病人。

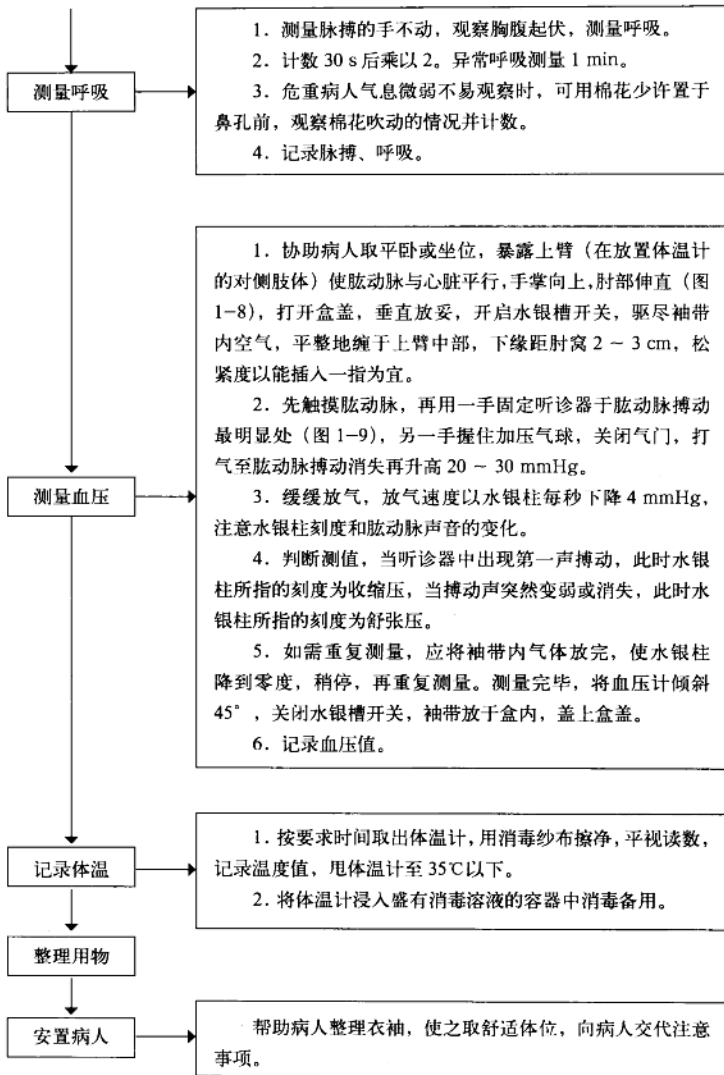
(2) 休克或极度衰竭及临终等病人的体温常有下降。

体温过高(41℃以上)或过低(35℃以下)都提示病情严重。应随时进行体温的观察,并注意体温升降方式、发热的程度、发热的类型及发热伴随的症状。

2. 脉搏 在每一个心动周期中,由于心脏的收缩和舒张,动脉内的压力发生周期性变

三、操作程序





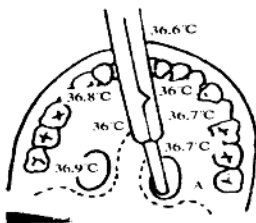


图 1-1 口温测量法



图 1-2 口温测量法

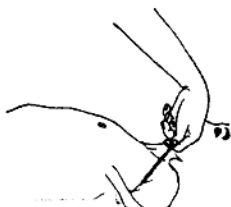


图 1-3 腋温测量法

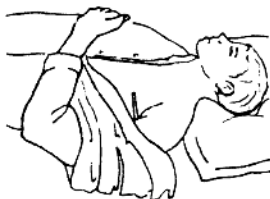


图 1-4 腋温测量法

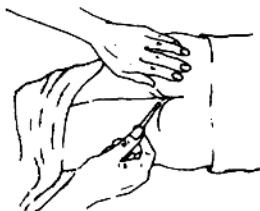


图 1-5 肛温测量法

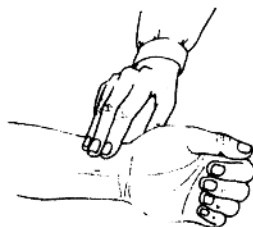


图 1-6 脉搏测量法



图 1-7 短绌脉搏测量法

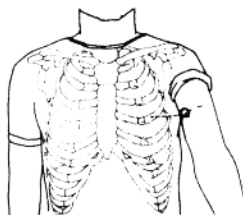


图 1-8 血压测量法

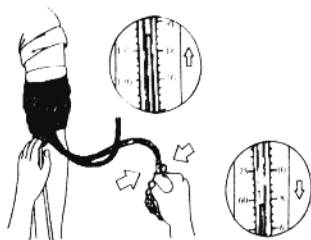


图 1-9 血压测量法

四、注意事项

1. 测量体温的注意事项

- (1) 剧烈运动后的病人测量体温、脉搏、呼吸、血压时，应休息 20 min 后进行。
- (2) 测量体温前，必须清点体温计的数量，并检查体温计是否完好，水银柱是否在 35℃ 以下。

(3) 病人身体旁应无热源，腋下出汗较多，腋下有创伤、手术、炎症者，肩关节受伤或极度消瘦夹不紧体温计者不宜测腋温。

(4) 昏迷、口腔疾患、精神异常、婴幼儿、口鼻手术或呼吸困难及不能合作者，不宜测量口温。进食或面颊部热、冷敷后，应间隔 30 min 后测量。

(5) 腹泻、直肠或肛门手术者应禁忌测肛温；心肌梗死病人不宜测肛温，以免刺激肛门引起迷走神经反射，导致心动过缓；坐浴或灌肠者须待 30 min 后方可测量直肠温度。

- (6) 发现体温与病情不相符时，应在床边监测，必要时测口温和肛温作对照。

2. 测量脉搏的注意事项

- (1) 不可用拇指诊脉，因为拇指小动脉搏动较强，易与病人的脉搏相混淆。
- (2) 脉搏细弱难以测量时，可用听诊器测心率 1 min。

3. 测量呼吸的注意事项

- (1) 测量呼吸时，必须要在环境安静、病人情绪稳定时测量。
- (2) 在测量呼吸频率的同时，应注意观察呼吸的节律、深浅度及气味等变化。

4. 测量血压的注意事项

- (1) 为偏瘫、手术或肢体有外伤的病人测血压时应选择健侧肢体。
- (2) 保证测量血压的准确性和可比性，应做到四定：定部位、定体位、定血压计、定时间。
- (3) 如所测血压异常或血压的搏动音听不清时，应重复测量。先将袖带内气体驱尽，使水银汞柱降至零点，稍等片刻后再行第二次测量，一般连续 2 ~ 3 次，取其测量结果的最低值。
- (4) 舒张压的变音和消失音之间有差异时，可记录两个计数，即变音（消失音）数值，如 170/88 ~ 40 mmHg。

- C. 肿瘤
D. 疟疾
E. 败血症
8. 高热病人乙醇拭浴, 下述不正确的是
A. 置冰袋于足底
B. 室温调节到 $21 \sim 24^{\circ}\text{C}$
C. 擦浴时禁擦胸、腹部、后项
D. 擦浴后半小时测体温
E. 擦浴过程中注意观察病人的全身情况
9. 绌脉常见于
A. 发热病人
B. 心房纤维颤动的病人
C. 洋地黄中毒病人
D. 房室传导阻滞的病人
E. 循环负荷过重的病人
10. 间歇脉多见于
A. 大出血病人
B. 高热病人
C. 甲状腺功能亢进病人
D. 休克病人
E. 心脏病病人
11. 测量脉搏错误的方法是
A. 用示指、中指和无名指诊脉
B. 病人剧烈活动后应休息 $20 \sim 30 \text{ min}$ 后再测
C. 异常脉搏应测 $30 \text{ s} \times 2$
D. 绌脉者应两人同时测量, 一人听心率, 一人测脉率
E. 偏瘫病人应选择健侧肢体测脉
12. 休克病人的脉搏特征是
A. 强而有力
B. 细弱无力
C. 动脉管壁变软, 失去弹性
D. 单位时间内脉率少于心率
E. 每隔二个正常搏动后出现一次期前收缩
13. 测量呼吸时护士的手不离开诊脉部位的目的是
A. 转移病人注意力
B. 和病人友好相处
C. 易于观察
D. 对照呼吸与脉搏的频率
E. 观察病人面色
14. 代谢性酸中毒病人的呼吸表现为
A. 费力呼吸
B. “三凹征”明显
C. 呼吸深大而规则
D. 鼾声呼吸
E. 浮浅呼吸
15. 喉头异物的病人可出现
A. 吸气性呼吸困难
B. 呼气性呼吸困难
C. 混合性呼吸困难
D. 浮浅性呼吸困难

E. 深度呼吸

16. 当从听诊器中听到第一声搏动时, 袖带内压力

A. 大于心脏压

B. 等于心脏收缩压

C. 小于心脏收缩压

D. 小于心脏舒张压

E. 等于心脏舒张压

17. 可使血压测量值偏高的因素是

A. 袖带过松

B. 袖帶過寬

C. 袖带过紧

D. 肢体过高

E. 充气过多

18. 对血压生理性变化的描述不正确的是

A. 下肢高于上肢

B. 左上肢高于右上肢

C. 傍晚高于清晨

D. 中年以前男子血压高于女子

E. 寒冷的环境中血压升高

19. 某病人血压持续为 160/96 mmHg, 考虑属于

A. 收缩压偏高, 舒张压正常

B. 舒张压偏高, 收缩压正常

C. 正常血压

D. 高血压

E. 临界高血压

20. 检查血压计时关紧气球充气, 如汞柱不能上升, 可能是

A. 袖帶太松

B. 袖帶太緊

D. 漏气

C. 袖帶太寬

E. 袖帶太窄

A2型题

21. 病人, 女, 50 岁, 伤寒, 持续高热 4 天, 每日 8 am, T 39.5℃ 左右, 4 pm, T

39.7℃左右,此热型为

A. 间歇热

B. 弛张热

C. 稽留热

D. 不规则热

E. 波浪热

22. 病人, 男性, 50 岁, 因安眠药中毒, 意识模糊不清, 呼吸浅慢、微弱, 不易观察,

护士应采取的测量方法是

A. 用少许棉花置病人鼻孔前观察棉花飘动次数计呼吸频率

B. 用手感觉呼吸气流通过计数

C. 听呼吸音响计数

D. 测量脉搏后观察胸腹起伏次数

E. 以 $1/4$ 的脉率计算

23. 病人, 女性, 78 岁, 因脑出血左侧肢体偏瘫, 医嘱测血压 tid, 以下措施何项不妥
- A. 固定血压计
 - B. 固定时间
 - C. 测量左侧上肢血压
 - D. 测量右侧上肢血压
 - E. 卧位测量, 肱动脉平腋中线

A3型题

24 ~ 26 题共用题干

病人, 女性, 38 岁, 因“风心病、房颤”入院, 主诉心悸、头晕、胸闷、四肢乏力, 护士为其触脉时发现脉搏细数、不规则, 同一单位时间内心率大于脉率, 听诊心率快慢不一, 心律完全不规则, 心音强弱不等。

24. 此脉象为

- A. 丝脉
- B. 洪脉
- C. 绉脉
- D. 间歇脉
- E. 缓脉

25. 正确的测量方法是

- A. 先测脉率, 再测心率
- B. 两人同时测量心率
- C. 护士测量心率, 医生测脉率
- D. 一人听心率, 一人测脉率, 同时测 1 min
- E. 一人测脉率, 一人记时

26. 在体温单上绘制脉搏、心率的方法是

- A. 脉搏红点, 心率红圈, 两者之间红线相连
- B. 心率红点, 脉搏红圈, 两者之间红线相连
- C. 脉搏红点, 心率红圈, 两者之间红虚线相连
- D. 心率红点, 脉搏红圈, 两者之间红虚线相连
- E. 心率红点, 脉搏红圈, 两者之间蓝虚线相连

B1型题

- A. 稽留热
 - B. 弛张热
 - C. 间歇热
 - D. 不规则热
 - E. 波浪热
27. 流行性感冒, 常见于
28. 疟疾常见于
- A. 间隙脉
 - B. 缓脉
 - C. 绉脉
 - D. 洪脉
 - E. 丝脉
29. 高热病人可见

30. 休克病人可见

- A. 呼吸增快
- B. 呼吸减慢
- C. 深度呼吸
- D. 浮浅性呼吸
- E. 库氏呼吸

31. 安眠药中毒病人可见

32. 缺氧病人可见

- A. 在高热环境中
- B. 在寒冷环境中
- C. 精神紧张时
- D. 休息时
- E. 睡眠时

33. 生理性血压下降可发生在

34. 生理性体温升高可发生在

X型题

35. 脉搏短绌病人，测量错误的做法是

- A. 由一人分次测量心率和脉率
- B. 二人同时测量，由测脉率的护士发出“开始”、“停止”的口令
- C. 记录脉率/心率(次/min)
- D. 计数1 min
- E. 心率用红“●”表示

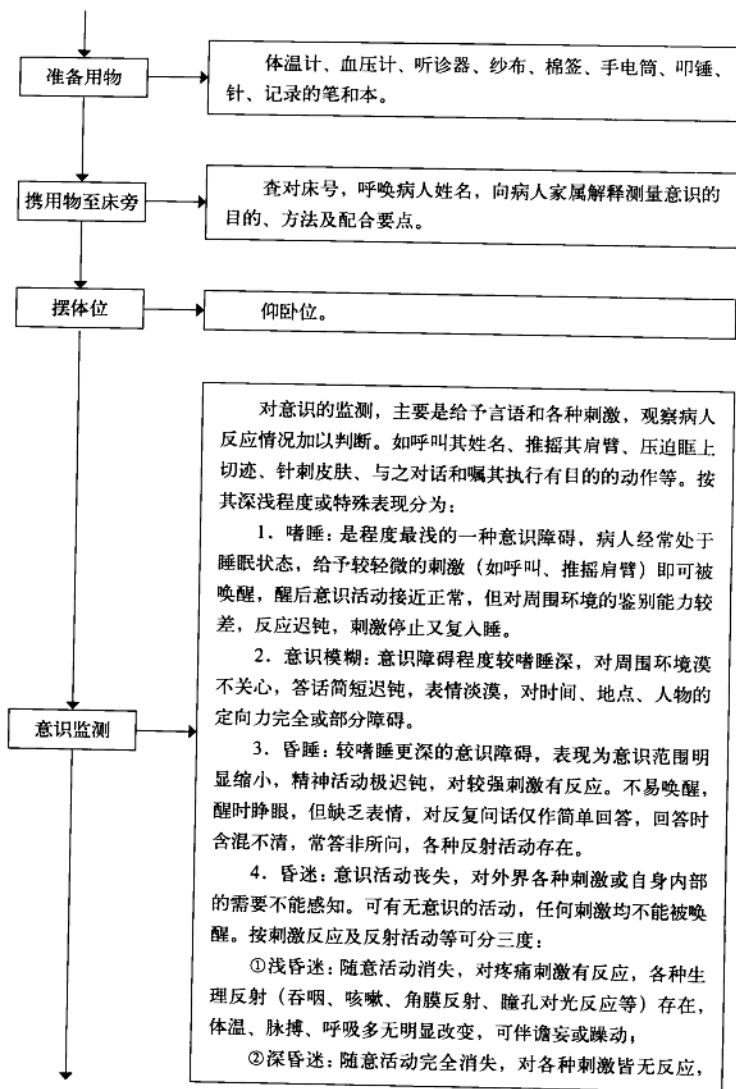
36. 潮式呼吸的临床特点是

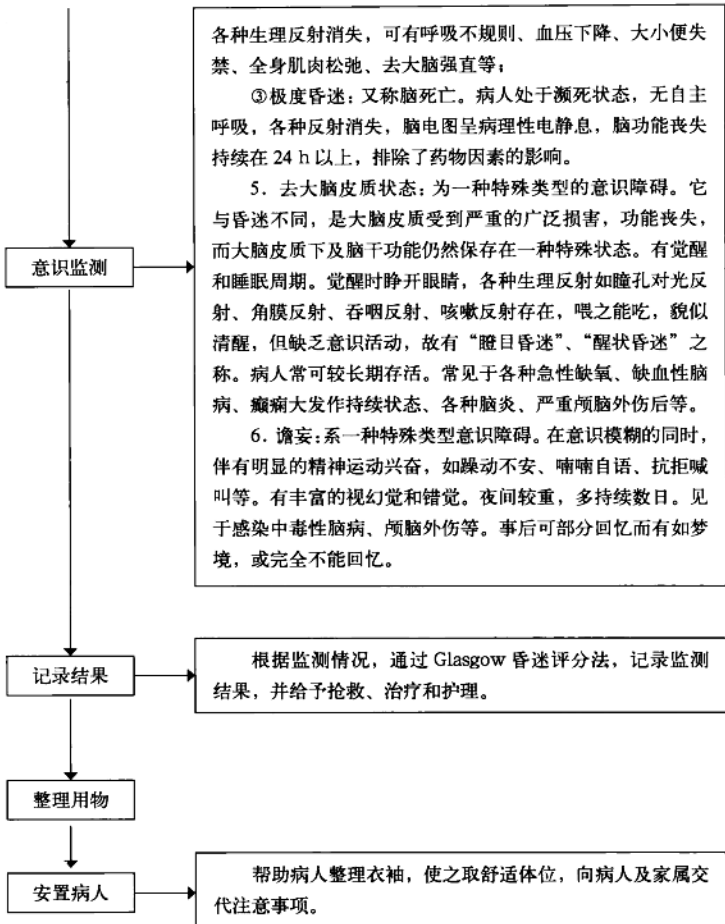
- A. 呼吸由浅慢到深快，然后再由深快到浅慢
- B. 呼吸由深快到浅慢，然后再由浅慢到深快
- C. 经过一段时间暂停
- D. 再开始又一次如上变化的周期性呼吸
- E. 呼吸和呼吸暂停交替出现

测试题答案

1. B 2. B 3. A 4. C 5. A 6. E 7. D 8. A 9. B 10. E
 11. C 12. B 13. A 14. C 15. A 16. B 17. A 18. B 19. D
 20. D 21. C 22. A 23. C 24. C 25. D 26. A 27. D 28. C
 29. D 30. E 31. B 32. A 33. A 34. C 35. ABCE 36. ACD

(张书筠)





四、注意事项

1. 及时测量、监测病人的脉搏、血压、体温、呼吸及呼吸的气味。
2. 观察有无头部外伤及耳、鼻出血，舌咬伤等。
3. 注意瞳孔的大小，两侧是否相等，对光反应如何，并应检查眼底。