

高等医药院校护理学“十二五”规划教材
(供护理专业用)



总主编 何国平 唐四元

NURSING

急救护理学

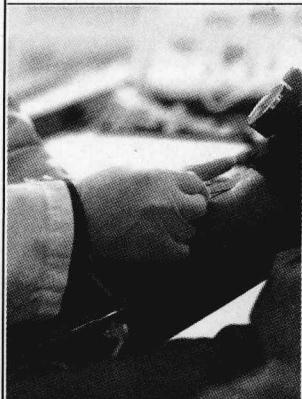
主编 刘晓云 杨丽

HULI XUE



中南大学出版社
www.csupress.com.cn

高等医药院校护理学“十二五”规划教材
(供护理专业用)



总主编 何国平 唐四元

急救护理学

主编 刘晓云 杨丽

副主编 蒋小剑 周钰娟 缪礼红

编者 (以姓氏笔画为序)

田艳珍 (中南大学护理学院)

刘晓云 (常德职业技术学院)

许景灿 (中南大学护理学院)

杨丽 (常德职业技术学院)

邹华 (湖南中医药高等专科学校)

周钰娟 (南华大学护理学院)

胡小平 (湖南环境生物职业技术学院)

黄伟 (湖南中医药高等专科学校)



中南大學出版社
www.csupress.com.cn

图书在版编目(CIP)数据

急救护理学/刘晓云,杨丽主编 一长沙:中南大学出版社,2011.7
ISBN 978-7-5487-0178-1

I. 急… II. ①刘… ②杨… III. 急救 - 护理 IV. R472.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 002021 号

急救护理学

刘晓云 杨 丽 主编

责任编辑 李 娴

责任印制 文桂武

出版发行 中南大学出版社

社址:长沙市麓山南路 邮编:410083

发行科电话:0731-88876770 传真:0731-88710482

印 装 国防科技大学印刷厂

开 本 720×1000 B5 印张 18.75 字数 351 千字 插页

版 次 2011 年 7 月第 1 版 2011 年 7 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978-7-5487-0178-1

定 价 36.00 元

图书出现印装问题,请与经销商调换

高等医药院校护理学“十二五”规划教材

(供护理专业用)

总主编 何国平 唐四元

丛书编委 (以姓氏笔画为序)

丁郭平 王卫红 王臣平 任小红

卢芳国 刘晓云 何国平 吴晓莲

李 敏 陈正英 陈 燕 周建华

罗森亮 贾长宽 唐四元 蒋小剑

黄红玉 谭凤林

总 序

.....

当今世界，医学科技迅猛发展，医疗对医护人员的要求越来越高，人们对健康需求越来越大，对健康越来越重视，护理工作在医院、社区、家庭的疾病防治、康复等方面起着越来越重要的作用，护士已成为国内的热门职业之一。加入 WTO 后，随着国内人才市场面向国际的开放，我国护理人才已成为目前世界各国急需的应用型、技能型、紧缺型的专业人才。护理对人才的要求除了基本技能与操作之外，还要求有不断更新知识的能力，使护士的知识从护理专业拓宽到更多学科。

护理职业的创始人南丁格尔曾说：“护理是一门艺术。”如何培养一批南丁格尔式的护理人才，是护理教育工作者的一项重要的任务。2011 年 3 月，根据国务院学位委员会公布的新修订学科目录，护理学获准成为一级学科，新的学科代码为 1011。国务院学位委员会对护理学一级学科的确认，既是对护理人员辛勤付出的肯定，也是对全国护理人员的极大鼓舞，是继国家卫生部将护理学科列入重点专科项目后，国家对发展护理学科的又一大支持。随着医学模式的转变，护理模式也发生了适应性转变，“十二五”时期如何适应新形势的发展，提高护理队伍人才素质以及实践水平，建设护理队伍和拓展护理领域，使我国护理工作水平得到整体提高，是护理教育工作者以及护理从业人员面对的重要挑战和机遇。

从教学的内涵讲，有了一支护理专业的师资队伍，就必须有一套较为完善的专业教材，以辅助教师教授护理学基本理论、基本方法、基本技能，同时也适应学科

不断发展创新的要求。我们编写的系列丛书，从适应社会发展、护理职业发展和护理理念发展等层面出发，以巩固基础知识，强化前沿知识和技能为原则，选择了与现代护理发展方向紧密相关的学科，力求既适合护理人才的自主性学习，又适合教师引导性教授。

中南大学是湖南省护理专业本科自学考试主考学校，是护理专业本科网络教育招生规模最大的学校，其护理学院是全国最早的护理专业博士学位授予点，社区护理学课程被评为国家精品课程。护理学院师资力量雄厚，教学资源丰富，其悠久的教学历史和先进的教学方法、设施，已为国内外医学事业培养出众多的优秀人才。为了适应社会发展的需求，培养出更多国内外急需的护理人才，由中南大学护理学院组织湖南省及外省有护理专业教学的多家院校中教学和实践经验丰富的教授和专家编写了一套有针对性的护理专业必修课和选修课教材，即针对授课对象的不同、针对学习方法的不同、针对人才使用的不同，对以往的教材内容进行了增加或减少。本系列教材包括：

《生理学》	《生物化学》
《病理学》	《免疫学与微生物学》
《人体解剖学》	《护理专业英语》
《护理人际沟通》	《康复护理》
《护理管理学》	《营养护理学》
《护理伦理学》	《护理学基础》
《急救护理学》	《内科护理学》
《外科护理学》	《妇产科护理》
《精神科护理学》	《传染病护理学》
《中医护理学(本科)》	《中医护理学(专科)》
《社区护理学》	《护理心理学》

这套教材涵盖了护理专业基础课、主干课及人文课程，目的是帮助护理专业的学生有条理、有效率地学习，有助于学生复习课程的重点内容和自我检查学习效果，有助于学生联系相关知识，融会贯通。本套教材是自学考试、网络教育的必备教材，也是全日制护理本科学生选修之用书。为检验学生学习的效果，在本套学习教材中编写了相关模拟试题及答案，使其更切合实际，达到学习目的。

由于时间仓促，加之水平有限，书中不当之处在所难免，恳请批评指正。

何国平

前　言

急救护理学是一门研究急危重症患者救治护理的综合应用性学科，具有一定的理论性和实践性，是护理专业的必备课程。本教材的编写是以“第四次全国教育工作会议”精神为指导思想，以提高护理人员的急救水平为目标，汲取了急救护理领域的的新知识、新进展和新技术，注重科学性、创新性、适用性，突出了急救护理学的课程特色。使学生能更好的掌握急救护理学的基本理论知识和操作技术。

本教材的编写人员都具有丰富的教学及临床经验，参考了大量的国内外有关教材，遵循急危重症患者的救治护理原则进行编写，供护理类高职高专及本科学生使用，也可作为临床护理人员的参考书。本教材共编写了十三章，涵盖了急救护理学范畴、院前急救、急诊科的设置与管理、重症监护、心脏骤停与心肺脑复苏、休克、昏迷、各种常见急症的急救护理、各器官功能障碍综合征、急性中毒、中暑、淹溺与电击伤、急救技术等内容。每章编写了学习目标、典型案例分析和思考题，便于学生掌握和应用，旨在激发学生的学习兴趣，提高学生的科学思维及动手能力，培养高素质的实用型、技能型专业人才，促进急救护理事业的发展。

本书编写得到了中南大学护理学院领导、中南大学出版社领导及编辑的关心与指导，同时也得到了各编者

和编者单位领导的大力支持，谨在此表示诚挚的谢意。

由于编者的水平有限，难免存在疏漏和不足之处，恳请各院校师生批评指正。

刘晓云
2011 年 6 月

目 录

第一章 绪论/1

第一节 急救护理学范畴 /2

第二节 急救医疗服务体系 /3

第二章 院前急救/6

第一节 概述 /6

第二节 院前急救护理 /25

第三章 急诊科的设置与管理/35

第一节 急诊科的任务与设置 /35

第二节 急诊科管理 /38

第四章 重症监护/46

第一节 重症监护室的设置与管理 /46

第二节 重症监护的监测技术 /53

第五章 心脏骤停与心肺脑复苏/76

第一节 概述 /76

第二节 心肺脑复苏 /79

第三节 复苏后的监测与护理 /99

第六章 休克/105

第一节 概述 /105

第二节 护理评估 /110

第三节 急救与护理 /116

• 急救护理学

第七章 昏迷/127

第八章 常见外科急症的急救护理/137

第一节 创伤 /137

第二节 多发伤 /143

第三节 颅脑与胸腹部创伤 /146

第四节 泌尿系统损伤 /154

第五节 骨关节损伤 /160

第六节 急腹症 /162

第七节 甲状腺功能亢进危象 /166

第九章 常见内科急症的急救护理/171

第一节 急性心肌梗死 /171

第二节 高血压危象 /177

第三节 高血糖危象 /180

第四节 低血糖危象 /185

第五节 脑出血 /187

第六节 急性上消化道大出血 /192

第十章 多器官功能障碍综合征/199

第一节 病因与发病机制 /199

第二节 护理评估 /201

第三节 急救护理 /204

第十一章 急性中毒/210

第一节 概述 /210

第二节 常见急性中毒的救护 /219

第十二章 中暑、淹溺与电击伤/238

第一节 中暑 /238

第二节 淹溺 /244

第三节 电击伤 /249

第十三章 救护技术/255

- 第一节 气管插管、切开术 /255
- 第二节 环甲膜穿刺、切开术 /261
- 第三节 动、静脉穿刺置管术 /264
- 第四节 外伤止血、包扎、固定、搬运 /267
- 第五节 抗休克裤的应用 /280
- 第六节 心脏电复律术 /281

第一章 绪论

学习目标

- 掌握急救护理学的概念。
- 熟悉急救护理的范畴。
- 理解急救医疗服务体系的组成及管理。
- 了解急救护理的起源及发展趋势。

急救护理学是研究各类急性病、急性创伤、慢性病急性发作及危重患者的抢救护理的一门综合性应用学科。急救护理学是急救医学的重要组成部分，也是现代护理学的一门分支学科。急救护理学的核心是论述急救实践的必要性，它所产生的环境和急救护理的患者，其目的是抢救患者生命，提高抢救成功率，促进患者康复，提高患者生命质量。

急救护理学起源于 19 世纪南丁格尔时代。1854—1856 年英、俄、土耳其等国在克里米亚交战时，英国士兵伤亡惨重。南丁格尔率领 38 名护士前往前线医院救护，使伤员的死亡率由 42% 下降到 2%，这充分说明了急救护理工作在抢救危重伤病员中的重要作用。近 30 年来，随着急救医学的发展和仪器设备的不断更新，促进了急救护理学的发展，它研究的范畴也在不断扩大，内容也更加丰富。20 世纪 80 年代国内一些城市就成立了急救中心或急诊科，并配备了急救人员和仪器设备，为社会提供专业、快速的急救服务，尤其是进入 21 世纪以来，急救医疗体系日趋完善，并建立了急救网络系统，由于 SARS 等流行的经验，突发公共卫生事件的应急护理也成为急救护理的重要内容。

随着社会和经济的高速发展，现代化速度的提高，人类活动空间扩大，生活节奏变快以及交通运输多样化等因素，各种意外突发事件和急症均有所增加，加之人们对健康、对医护人员有了更高的要求，因此，推动了急救护理专业的发展，急救护理工作者也更加责任重大，急救护理工作者应该“一切以患者为中心”不断提高素质和技能，能对急危重症患者的病情变化作出准确的判断，能及时有效地现场急救，途中监护及医院内强化救治，尽可能地减少伤残，争分夺秒地抢救生命。

第一节 急救护理学范畴

一、院前急救

院前急救是对急、危、重症伤病员进入医院前的医疗救护。它包括现场救护、途中监护、安全转运等环节，即在患者发病或受伤开始到医院就医之前这一阶段的救护，也称为初步急救。

院前急救是急救医学的延伸和发展，如何快速、有效地处理紧急事故、突发疾病、维持患者生命，最大限度的降低伤残率，减轻痛苦，是院前急救的重要任务。因此，应做好急救知识及初步急救技能的普及工作，提升大众的现场自救和互救能力，以提高急救患者的存活率和治愈率。

院前急救首先要建立有效的循环和呼吸，再视伤情、病情和现场条件采取输液、止血、止痛、包扎、固定、解毒等救治措施；然后通过各种通讯联络工具向急救中心和医院呼救并通报病情，在转运途中连续监护，并做好必要的治疗、护理，为患者继续治疗争取时间。

二、危重症救护

危重症救护是指受过专门培训的医护人员在配备有先进监护设备和急救设备的重症监护病房(ICU)，接收由急诊科和院内其他科室转来的危重患者，对继发于多种重症或创伤的复杂并发症的患者进行全面监护及治疗。其研究范围包括：①危重患者的监护与治疗；②重症监护病房设备的配备与管理；③设备的使用与重症监护技术。

三、灾难与群体伤害救护

当医疗需求大于某个局部医疗体系的常规应对能力时，就构成了灾难，导致群体的意外伤害，突发事件超出了救援机构能够应对的能力范围。

随着我国城市化的快速增长，遭受灾害的威胁也在逐渐增多。即自然灾害：如地震、海啸、洪水、台风、雪灾冰冻、泥石流等；人为灾害：如重大交通事故、有害物质泄漏、流行病与武装冲突等。灾难突如其来，损害的是不特定的群体，所致的创伤极为复杂，多以多发伤、复合伤及群体伤多见，死亡率和致残率高。因此，必须在平时做好灾难的应急准备，普及群体急救知识的宣传教育，教会伤员现场如何进行紧急呼救及自救；重视急救人员现场救护的知识和技能的培训，掌握通气、止血、包扎、固定和转运等救护技术，一旦灾难发

生，立即组织人员赶赴现场，使伤员在尽短的时间内获得救治，把灾难损失降到最低。现场急救包括下列内容：①寻找并救护伤员；②检伤分类；③现场急救；④转运和疏散伤病员。

四、急救护理人员培训和急救护理科研

为了适应急救护理的迅速发展，需要培训一大批具有多层面知识和技能的高素质的专业队伍，建立健全各种危重症、灾难与群体伤害的应急预案，制定急救操作规程与护理评价标准，及时果断地处理各种复杂的急危重症患者，掌握急救护理新知识新技术，充分满足急症患者对急救护理的个性化需求。这就需要制定急救护理人员的准入制度和考核制度，对急救护士进行继续教育。包括：个人学习、在职培训、外出进修、参加学术活动等方式，提高急救护理人员的专业水平。

提高急救护理的科学水平，应强化科研意识，增加知识深度，不断总结工作中的经验教训，探索护理难题，提出新观点，实行护理技术革新，使急救护理学的教学、科研与临床实践紧密结合，促进人才培养，提高学术水平，推进急救护理事业进一步向前发展。

第二节 急救医疗服务体系

急救医疗服务体系，是指 24 h 不间断为急症患者服务，并能接受或处理大规模伤病员，提供快速、有效、安全的急救医疗服务。

一、建立急救医疗服务体系，形成急救网

院前急救机构与院内急救系统共同构成了城市或地区的急救医疗服务体系。它包括院前急救、急诊室急救及 ICU 室救护的全过程。急救医疗服务体系是急救机构、医院急诊科和重症监护病房或专科病房三个基本构成在内的有机联系起来的完整的现代化医疗机构，这三部分既有相应的职责和任务，又相互紧密联系，构成一个科学、高效、严密的组织和统一指挥的急救网络，其中包括完善的通讯指挥系统，现场急救组织，有监护和急救装置的运输工具，高水平的医院内急救服务机构，重症监护病房。急救医疗服务体系是生命救治的绿色通道，是患者进行救治的重要阵地。它以医疗救援服务为主体，配置信息网络系统，能反应敏捷，最大限度地满足社会人群医疗急救需求。作为以医疗救援为主的急救医疗服务体系，除了需要信息网络系统、灾害监测系统、公安交通系统等职能机构的联动外，还需要完善的管理制度，精湛的技艺和专业队

• 急救护理学

伍。先进的医疗装备以及急救知识社会化的培训是实现医疗服务体系重要保障的有效途径。

二、急救医疗服务体系管理

(一) 人员管理

急救医疗服务体系的主要参与人员包括现场目击者、急救车上配备的急救人员、急诊科及重症监护病房的医护人员等。应有足够数量的急救医护人员，这些人员都应进行系统化、规范化的急救技术培训，更新服务理念并取得准入资格，能快速、准确地对患者作出诊断、治疗和护理，抢救危重患者的生命。

(二) 改善救护条件

现代化的急救医疗服务体系除了有一支高素质的专业队伍外，应配备先进的无线通讯器材、建立信息网络、建立必要的通讯设施，并要配备车况良好，有一定救护装备的能快速安全运输的救护车及有一定规模且先进的抢救设备和监护设备的急诊科和重症监护病房，以确保急救医疗服务工作能高效、高质量地为急危重患者服务。

(三) 质量管理

建立一套完整的急救医疗服务体系的管理系统，实现科学化、标准化的管理，保证医疗安全，提高医疗服务质量和。

- (1) 提高急救人员的整体素质。
- (2) 落实急救人员岗位责任制。
- (3) 建立、健全一系列应急预案、急救操作程序和各项规章制度。
- (4) 建立急救评价系统，实行急救工作标准化管理。

随着社会的进步和经济的发展，急救医疗服务体系对急救护理人员提出了更高的要求，为了适应新的形势，我国急救医疗救治体系应面向未来，赶超世界先进水平，达到规范化、标准化，促进急救医疗服务体系更加快速地发展，实现新的腾飞。

【案例分析】

某天，一市级三甲医院急诊科 120 接到电话，在距离市区 5 公里某国道旁发生了一起特大交通事故，一辆满载 28 名乘客的客车从 500 米高的山崖坠落，大批伤员需要抢救，请医院派车派人火速前往进行救治。

思考：

1. 此次医院派人派车到现场进行救护，在急救护理学的范畴中属

于哪一类急救？应该注意哪些问题？

2. 请你谈谈医院的急救医疗体系在其中的应用。

思考与练习

1. 解释名词：急救护理学、院前急救。
2. 急救护理学的范畴有哪些？
3. 如何对急救护理人员进行培训和管理？
4. 简述急救医疗服务体系的组成及管理。

(刘晓云)

第二章 院前急救

学习目标

- 掌握院前急救的概念、原则、伤病员分类、急救技术的应用及现场救护措施。
- 熟悉院前急救的现场护理体检措施、转运途中的护理措施。
- 理解院前急救的作用特点与任务、院前急救体系的设置与管理。
- 能运用所学知识参加院前急救的护理。

院前急救是指在医院之外的环境中对各种危及生命的急症、创伤、中毒、灾害事故等伤病员进行现场救护、转运及途中救护的统称。从空间概念来讲，患者发病地点是在院外；从时间概念来讲，对患者实施救治的时间是在患者进入医院之前；从急救医学概念来讲，院前急救是急救医学的延伸与发展，是急救医疗体系中第一个重要的环节，是急救医疗的一大进步。其有广义和狭义之分，广义的院前急救是指伤病员在发病后或受伤时，由医护人员或目击者进行必要的救助，为维持生命或减轻痛苦的医疗活动的总称，既可以是医疗单位的救助活动，也可以是经急救培训的红十字会卫生员、司机、交通警察、消防人员及其他人的救治活动；狭义的院前急救则专指由通讯、运输和医疗基本要素所构成的专业急救中心(120)在患者到达医院之前实施现场救治和途中监护的医疗治疗。院前急救是急救医疗服务体系中的首要环节和重要基础部分，当今社会对院前急救工作的成效评价日益重视，已将其作为衡量一个地区急救工作水平和能力高低的标志。

第一节 概 述

一、院前急救的作用

现代急救的新概念改变了过去传统的急救医疗模式及实施急救的场所，要走出医院的“围墙”，如在家庭、社区和其他院外公共场所的第一现场进行救护，使伤病员在发生危急情况的第一时间能得到及时的救治。院前急救及时有