

急救护理学

主编 张淑艳 田占发 等



JJIU HULI XUE



第四军医大学出版社

急救护理学

JI JIU HU LI XUE

主 编:张淑艳 田占发 田会平 王 莉
田大静 张合荣 贾月芹 邱淑琴

图书在版编目(CIP)数据

急救护理学/张淑艳等主编. —西安:第四军医大学出版社,2009.7

ISBN 978 - 7 - 81086 - 646 - 0

I. 急… II. 张… III. 急救 - 护理 IV. R472.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 101046 号

急救护理学

-
- | | |
|------|---|
| 主 编 | 张淑艳 田占发 田会平 王 莉
田大静 张合荣 贾月芹 邱淑琴 |
| 责任编辑 | 杨耀锦 |
| 出版发行 | 第四军医大学出版社 |
| 地 址 | 西安市长乐西路 17 号(邮编:710032) |
| 电 话 | 029 - 84776765 |
| 传 真 | 029 - 84776764 |
| 网 址 | http://press.fmmu.sn.cn |
| 印 刷 | 涿州市京南印刷厂 |
| 版 次 | 2009 年 7 月第 1 版 2009 年 7 月第 1 次印刷 |
| 开 本 | 850 × 1168 1/32 |
| 印 张 | 10 |
| 字 数 | 275 千字 |
| 书 号 | ISBN 978 - 7 - 81086 - 646 - 0/R · 522 |
| 定 价 | 25.00 元 |
-

(版权所有 盗版必究)

编著者名单 (排名不分先后)

主 编:	张淑艳	田占发	田会平	王 莉
	田大静	张合荣	贾月芹	邱淑琴
副主编:	程翠英	宋朝彦	张建波	崔连智
	西 铮	张瑞梅	孙淑文	曹 凌
编 委:	王新平	边剑飞	杨伟红	张淑艳
	张立华	李同凯	周 岩	周淑艳
	孟连柱	赵丹宁	曹国辉	郭 琳
	彭广军	瞿海龙		

内 容 提 要

本书共 13 章,介绍了急救护理学的现状与范畴,重点论述了临床常见急症、常见危象与脏器衰竭、急性创伤、急性中毒、常用急救药物的急救护理以及急诊实验室检查的护理配合,并增添了急救护理中较常用的操作技术。全书内容全面,重点突出,适用于急诊科护士及相关学科医护人员阅读参考。

· 前 言 ·

随着现代社会的迅速发展和城市人口老龄化,以及交通事故、意外灾害及各类急性发作疾病的发生概率大幅提高,社会对急诊急救医疗需求日益增大。因此,作为现代护理学重要分支学科的急救护理学也应运而生。

为了提高急救护理学术水平,交流急救护理心得,总结急救护理经验,我们组织相关专业人员编写了《急救护理学》一书。旨在更新急救护理人员知识结构,提高急救护理人员操作使用急救监护仪器的技能,以便更好地担当起急救护理工作。

本书以急救护理发展需要,以普及和规范急诊护理人员的急救护理程序为目标,以调整知识结构提高操作技能为目的,以强调可操作性体现最新进展为原则,分别从急救护理学的发展方向、重症监护病房配置、临床常见急症、危象与脏器衰竭、急性创伤、急性中毒、急症监护技术、常用急救护理技术、常用急救药物及急诊实验室检查的护理配合等方面,作了较为详细的介绍,使读者既能掌握整体护理相关知识,又能学到急诊救护的技术要领。

本书注重新知识、新理论、新技术、新方法的介绍,内容全面、条理清楚,具有较强的操作性和指导性。适用于从事急诊急救工作的护理人员和相关学科医护人员学习参考。

本书在编写过程中,参阅了许多相关医学书籍和文献。在此,谨向本书参考资料的编著者及编写此书的相关人员表示衷心的感谢。由于作者水平有限,不足之处望广大同仁批评指正。

编 者

2009 年 5 月

· 目 录 ·

第一章 概述	1
第一节 急救护理学的发展史与现状	1
第二节 急救护理学的研究范畴和在护理学中的地位	3
第三节 急救护理的特点及工作方法	5
第四节 急诊护患沟通	8
第二章 常见急症的护理	11
第一节 发热	11
第二节 昏迷	15
第三节 脑出血	18
第四节 咯血	23
第五节 呕血	25
第六节 休克	27
第七节 抽搐	30
第八节 呼吸困难	33
第九节 心前区疼痛	35
第十节 急腹症	38
第十一节 猝死	42
第十二节 中暑	46
第十三节 冻伤	49
第三章 急救监护技术和常用急诊护理技术	53
第一节 呼吸机	53

第二节 除颤器	59
第三节 多功能心电监测仪	61
第四节 微量静脉输液泵	63
第五节 心肺脑复苏术	64
第六节 气管内插管术	69
第七节 气管切开术	71
第八节 各种穿刺术的配合及护理	77
第九节 静脉输液技术	84
第十节 静脉输血术	87
第十一节 洗胃术	89
第四章 急诊重症监护病房	93
第一节 重症监护病房的人员配备和治疗设备	93
第二节 护理工作的程序及内容	98
第三节 重症监护病房监测记录的管理	100
第五章 急性创伤的护理	104
第一节 头部创伤	104
第二节 颈部创伤	108
第三节 胸部创伤	110
第四节 腹部创伤	114
第五节 脊柱和脊髓创伤	117
第六节 四肢和骨盆创伤	120
第七节 多发性创伤	122
第八节 烧伤	126
第六章 妇科急症的护理	132
第一节 异位妊娠	132
第二节 急产	135
第三节 流产	137
第四节 产后出血	140

第七章 儿科急症的护理	146
第一节 重症腹泻	146
第二节 小儿惊厥	151
第三节 新生儿窒息	155
第四节 小儿感染性休克	159
第八章 五官科急症的护理	165
第一节 眼球穿通伤	165
第二节 视网膜脱离	167
第三节 急性会厌炎	169
第四节 鼻出血	171
第五节 咽与食管异物	174
第九章 传染科急症的护理	177
第一节 流行性腮腺炎	177
第二节 流行性出血热	180
第三节 钩端螺旋体病	186
第四节 麻疹	193
第十章 急性中毒的护理	198
第一节 食物中毒	198
第二节 巴比妥类药物中毒	199
第三节 急性有机磷农药中毒	202
第四节 一氧化碳中毒	205
第五节 强酸、强碱中毒	207
第十一章 常见危象与脏器衰竭的急救护理	212
第一节 高血压危象	212
第二节 糖尿病酮症酸中毒	215
第三节 甲状腺功能亢进危象	217
第四节 重症肌无力危象	220
第五节 肾上腺危象	222

第六节	急性心力衰竭	225
第七节	急性呼吸衰竭	228
第八节	急性肾功能衰竭	231
第九节	急性肝功能衰竭	234
第十节	多系统脏器功能衰竭	238
第十二章	常用急救药物的护理	245
第一节	强心药	245
第二节	抗心绞痛药	247
第三节	抗心律失常药	250
第四节	升压药	255
第五节	降压药	260
第六节	呼吸兴奋药	263
第七节	平喘药	264
第八节	镇咳药(可待因)	267
第九节	镇静镇痛药	268
第十节	脱水药与利尿药	274
第十一节	凝血与抗凝血药	279
第十二节	解毒药	285
第十三节	解痉药	292
第十四节	激素类药	294
第十三章	急诊实验室检查的护理配合	300
第一节	急诊血液检查	300
第二节	急诊尿液检查	302
第三节	急诊粪便检查	304
第四节	急诊痰标本检查	305
第五节	动脉血气标本采集	306
第六节	毒物分析标本采集	307

第一章 绪 述

第一节 急救护理学的发展史与现状

一、发展史

现代急救护理学的起源,可追溯到 19 世纪南丁格尔(F·Nightingal)时代。到了 20 世纪 50 年代初,世界上出现了最早用于监护呼吸衰竭患者的监护病房。从 60 年代起,急救护理技术进入了有抢救设备配合的阶段。至 70 年代始形成了急救医疗体系,即将院前急救-急诊室救治-ICU 或心脏监护治疗病房(CCU)救治统一成一个完整体系,建立起网络系统,并开展现场急救和护理。这既适合平时急救医疗工作,也适合战时或突发事件的处理。

在建国初期,我国虽然还没有一个完整的城市急救医疗体系,院前急救服务水平也较低,但我国广大急诊医务工作者在设备条件差、工作繁重和接触病种复杂的情况下仍然抢救了许多危重患者。直到 1979 年,随着急救医学的被承认和被广泛推崇,我国的急救医学和急危重症护理学事业才开始逐步与国际接轨。1983 年,卫生部根据修改方案颁布了“城市医院急诊室(科)建立方案”,这个方案规定了急诊科的任务,急诊医疗工作的方向、组织、管理及规章制度,有效地促进了急诊医学和急危重症护理学在国内的兴起和发展,全国各大中城市医院根据自身条件纷纷成立急诊科。1986 年 11 月通过了《中华人民共和国急救医疗法》,体现了党和政府对急诊急救工作的关心和重视。随后京、津、沪、杭、沈等地区较早较快地开展了急诊

医学和急危重症护理学工作。随着医院急诊科、ICU 及 CCU 的兴起,一支急救医疗护理队伍已经建立。

随着急救医学的蓬勃发展,急救护理的发展也成为时代的要求。而要发展急救护理,关键是要培训专业的急救护理人员。为了能更好地担当急救工作,护理人员要不断的更新知识,要有更广的知识面、更深的理论基础和更熟练的操作能力,向专业化的方向发展。

二、发展现状

(一) 急诊医疗体系基本建成

急救医学的发展是关系到全国军民健康的大事,为患者提供快捷有效的急诊、急救服务是急诊专业发展的动力,也是当代社会文明的重要体现。急诊专业在多学科的基础上,强化了急诊模式,即完善的通讯指挥系统,现场急救、监测和急救装置的运输工具,以及高水平的医院急诊服务和强化治疗。目前,具有院前急救、医院急诊救治、重症监护病房“三位一体”的急救模式在我国大城市已迅速展开。

(二) 整体护理理念已逐步渗透入急诊护理中

随着城市人口的增加,交通、工业的发展,老龄人口不断增多,急救工作也面临着很多新的课题。初期急诊和重症护理工作主要限于急诊抢救患者和监护病房加强护理重患者,很多患者没有与护士接触,没有护理的干预和评估,整体护理概念比较模糊,整体护理措施更是滞后于其他专科。目前,不少医院已加强在急诊急救过程中对患者实施整体护理计划。整体护理要求急救护士不是我能干什么就向患者提供什么,而应追求患者利益的最大化。以这样的理念支持则要求急救护士技术精湛,心理素质过硬,职责定位明确,在救治患者过程中随时将患者的需求转化为对急救护理质量的要求。

(三) 急诊护理体制有待完善

1. 完善急救护理队伍专业化 从事急诊急救的护士是急危重

症、疑难杂症的服务者,要掌握基本抢救技能和领先应用最新的抢救技术,并具有高度协作和敬业精神的专业人士。目前,国内医院与急诊及监护病房的专科医师配套的急诊和危重病护理的专科护士多为空白,导致急诊医学与急危重症护理无法圆满衔接,制约了专科医疗质量和整体护理水平的提升,我国培养急诊急救的专科护士已刻不容缓。

2. 完善急救护理技术规范 急救护理学作为一门新学科,还比较年轻,因此必须从理论上、技术上和经验上挖掘自身的潜能,从整体上形成一系列急救规范,才能使急诊救治有效、快捷和更具有针对性。专科护理技术的规范化是提高急诊急救护士专业素质的重要保证。

3. 加强护理范围社会化 现代急危重症护理工作已不只停留在实施心肺复苏、创伤、出血、休克和各种院内急症、危重病的救治上,灾难医学需要一支训练有素的急救队伍以应对突发事件。因此,急重症护士应面向社会,加大宣传力度来提高全员急救技术,也应尽可能得到社会强有力的支持,如消防人员、保安人员、司机等参与。

4. 调整护理人员结构 护理的学士教育在培养高层次临床护理人才,尤其是危重病护理的专科护士非常重要。此外,培养一定比例的危重症临床护理专家,对实现护理队伍知识化、专业化有重要作用。

第二节 急救护理学的研究范畴 和在护理学中的地位

一、急救护理学的研究范畴

急救护理学是在急救医学发展的基础上发展的,随着急救医学研究范畴的扩大和更新,急救护理学也随之日趋扩大和丰富。

1. 危重患者救护 研究在各种急性损伤、中毒、大出血、严重

感染、严重体液平衡失调、各系统急症、多脏器功能衰竭、心跳呼吸骤停等急危重症患者的抢救和护理,包括进入医院前的现场救护和转运,在急诊室的救护及进入重症监护病房后的救护等。院前急救是我国急诊医学中极为薄弱的一个环节,护士在这一领域还大有可为,如大力发展健康教育,进行公众急救知识及急救技术普及宣传,培养大众的急救意识及技术等。

2. 一般急诊患者的护理 如发热、心绞痛、眩晕、呕吐、腹泻、哮喘、鼻出血等。这类患者属于非危重病例,平时急诊室接诊大部分均为此类患者。

3. 灾难救护 灾难救护是灾难医学的重要部分,灾难医学是综合性医学学科,属于急诊医学范畴。在现代社会,灾难救护不仅包括自然灾害,如地震、洪水、旱灾、台风、龙卷风、海啸、雪崩、火山爆发、泥石流、滑坡、虫害等事故中的快速有效地组织抢险救灾,而且也包括人为灾难,如矿难、交通事故、化学中毒、放射性污染、环境巨变、流行病和战争、武装冲突等中对人群伤亡的救护,突发性的人员伤亡是许多灾难的共同特征,必须在灾前做好应付灾难发生的各种救护准备。一旦灾难发生,应立即组织人员赶赴现场。

4. 急诊医疗体系的管理 急诊医疗体系(EMSS)由院前急救、医院急救和重症监护病房三部分组成。如何有序协调管理好这三部分以便更快速有效地发挥急救作用,也属于急危重症护理学研究的重要内容。

5. 急救护理人才的培训和科研工作 首先要组织现有护理人员学习急救医学,有条件的城市和地区应有计划地组织急救医学讲座、急救技术培训等急救专业学术活动,提高急救护理人员的专业技术水平。为了适应急救医学发展的水平和社会的需要,必须加强科学研究及情报交流工作。

二、急救护理学在护理学中的地位和作用

急救护理学是现代护理学极其重要的分支学科。南丁格尔在克里米亚战争中救护伤员的突出作用,向人们展现了急救学的重

要性。然而,和平时期的大量日常护理工作,促使护理人员更加注重医院一般患者的护理,使基础护理学和各专科护理学的发展较为迅速。随着社会的发展与繁荣,人民生活水平的提高,生活环境、生活方式、健康状况、健康理念都有了很大改善,原有的一些威胁人类生命的疾病被心脏病、癌症、脑血管疾病和各种创伤所取代,从而,推动了医院急诊水平和重症监护水平的迅速发展。

急救护理学在救治各类急性病、急性创伤、慢性病急性发作及危重患者的抢救护理中发挥了重要的作用,使越来越多的护理人员将研究的重点移向了急救护理学方面,使整个护理学的研究范畴从基础护理学、专科护理学,扩展到急救护理学的研究。

另外,随着现代抢救仪器和救治水平的不断提高,使急救医学进入了一个全新的阶段,促使急救护理学飞速发展,并逐渐成为一个独立的护理专科,尤其重要的是该科护理水平的高低可比较客观地反映一所医院护理水平的高低。由于地球环境不断被破坏,自然灾害频繁发生,世界局势动荡不安,局部战争时有暴发,再加上生活中的意外事故等,更加凸显急救护理在救治各种伤病员中的重要作用。

第三节 急救护理的特点及工作方法

一、急救护理的特点

急诊作为急救医疗体系中的重要环节,其护理工作与其他专科护理工作相比,自有其独特性。

1. 工作随机性大,时间性强 急救护理工作强调的是极强的时间性,特别是在交通事故、地震、火灾、建筑物倒塌、爆炸、各类中毒等突发事件导致数十例甚至上百例伤员突然来诊,或是患者突发心脏骤停、心脑血管疾病时,常需要医护人员在短时间内迅速到达现场展开抢救,并根据需要实施昼夜连续监护。由于急诊护理

工作随机性大,安排常无固定时间,且医护人员与伤病员接触时间短暂,因此要求急救人员要迅速做出诊断,并实施有效的急救措施,充分体现“时间就是生命”。

2. 护理工作要求高,技术复杂 鉴于急重症患者的疾病种类复杂,健康基础不同,年龄差距大,以及工作随机性大,时间性强等特点,急诊急救对护理人员的工作提出了很高的要求,急诊护理的业务范围涉及多种病情凶险需要紧急救治和严密监护的病种,如心跳骤停、各种类型休克、多系统多脏器功能紊乱和多系统多脏器功能衰竭、严重创伤、急性昏迷和急性呼吸衰竭等,病情复杂,护理难度大,因而要求护理人员为训练有素的专业急诊护士,经正规培训考核后持证上岗,具备较为全面的护理知识与病情观察能力,熟练掌握基础和高级生命急救基本理论和操作技术,能配合医师开展各种危重患者的急救和护理工作。急诊护理人员仅掌握一般的护理技术是不够的,还必须掌握急救和监护技术。前者主要包括对院前和急诊室患者实施心肺复苏、人工气道建立、电复律、除颤、洗胃等急救技术,后者主要是对急诊 ICU 患者实施生命体征、心电、神智以及各器官系统功能监测的技术。急诊护士只有熟练掌握以上技术,才能适应急诊急救护理工作的发展需要。

3. 与各学科之间协作性强 急救医学是一门跨专业的边缘学科,很多内容存在纵横交叉。一个具有严重休克的复合伤、多发伤患者,首先需要各专科手术处理创伤,以后随着病情发展又有血液动力学改变,微循环障碍,酸碱平衡失调与水、电解质紊乱,氧与二氧化碳失衡,血浆渗透压改变,致使发生多系统功能衰竭,这是一系列复杂的内科难题。因而,急救医学虽不同于其他临床各科,但又与之存在相互联系,所以其业务范围涉及甚广,工作性质与各临床科室既紧密相连,又有其独立性和专业性。

4. 社会性强,影响面广 能否及时、高效地抢救各类急危重患者,反映了一个国家、一个地区、一所医院的整体救治水平,是医院的窗口与缩影。鉴于这一点,要求从事急救专业的医护人员不仅