



全国高等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养“十二五”规划教材

供护理、助产等专业使用

丛书顾问 文历阳 沈彬

急救护理技术

主 编 杨桂荣 缪礼红



NLIC2970819314

Jiù Hùlǐ Jìshù



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>

全国高等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养“十二五”规划教材
供护理、助产等专业使用

丛书顾问 文历阳 沈彬

急救护理技术

主 编 杨桂荣 缪礼红

副主编 何云海 周剑忠 吴克艳 李新娥

编 者 (以姓氏笔画为序)

王华芳 (上海健康职业技术学院)

刘大朋 (枣庄科技职业学院)

李 红 (辽宁医学院护理学院)

李 春 (广州医学院从化学院)

李新娥 (滕州市中心人民医院)

杨桂荣 (湖北职业技术学院)

吴克艳 (孝感市中心医院)

何云海 (湖北职业技术学院)

张毓芬 (湖北职业技术学院)

周剑忠 (湖北职业技术学院)

居来提·托合提 (新疆维吾尔医学专科学校)

缪礼红 (常德职业技术学院)



NLIC2970819314

Jiujie Huli Jishu



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>

中国·武汉

内 容 简 介

本教材是全国高等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养“十二五”规划教材。

本教材以“项目导向、任务驱动”为主线,包括绪论、院外救护、医院急诊救护、重症监护、救护技术的综合运用五个项目的内容,并将内容细化为紧急呼救、现场评估等二十四四个任务。

本教材供护理、助产等专业使用。

图书在版编目(CIP)数据

急救护理技术/杨桂荣 缪礼红 主编. —武汉:华中科技大学出版社,2012.7

ISBN 978-7-5609-7905-2

I. 急… II. ①杨… ②缪… III. 急救-护理-高等职业教育-教材 IV. R472.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 086069 号

急救护理技术

杨桂荣 缪礼红 主 编

策划编辑:陈 鹏

责任编辑:史燕丽

封面设计:刘 卉

责任校对:代晓莺

责任监印:周治超

出版发行:华中科技大学出版社(中国·武汉)

武昌喻家山 邮编:430074 电话:(027)81321915

录 排:华中科技大学惠友文印中心

印 刷:华中科技大学印刷厂

开 本:787mm×1092mm 1/16

印 张:12.25

字 数:285千字

版 次:2012年7月第1版第1次印刷

定 价:38.00元



华中出版

本书若有印装质量问题,请向出版社营销中心调换

全国免费服务热线:400-6679-118 竭诚为您服务

版权所有 侵权必究

全国高等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养

“十二五”规划教材编委会



丛书学术顾问 文历阳 沈 彬

委 员 (按姓氏笔画排序)

于洪宇	辽宁医学院护理学院
王志亮	枣庄科技职业学院
艾力·孜瓦	新疆维吾尔医学专科学校
付 莉	郑州铁路职业技术学院
白梦清	湖北职业技术学院
任海燕	内蒙古医科大学
孙学华	淮北职业技术学院
杨美玲	宁夏医科大学高等卫生职业技术学院
沈小平	上海思博职业技术学院
陈荣凤	上海健康职业技术学院
金扣干	上海欧华职业技术学院
姚文山	盘锦职业技术学院
夏金华	广州医学院从化学院
倪洪波	荆州职业技术学院
徐国华	江西护理职业技术学院
郭素华	漳州卫生职业学院
隋玲娟	铁岭卫生职业学院

总序

Zongxu

世界职业教育发展的经验和我国职业教育发展的历程都表明,职业教育是提高国家核心竞争力的要素之一。近年来,我国高等职业教育发展迅猛,成为我国高等教育的重要组成部分,与此同时,作为高等职业教育重要组成部分的高等卫生职业教育的发展也取得了巨大成就,为国家输送了大批高素质技能型、应用型医疗卫生人才。截至2010年底,我国各类医药卫生类高职高专院校已达343所,年招生规模超过24万人,在校生78万余人。

医药卫生体制的改革要求高等卫生职业教育也应顺应形势调整目标,根据医学发展整体化的趋势,医疗卫生系统需要全方位、多层次、各种专业的医学专门人才。护理专业与临床医学专业互为羽翼,在维护人民群众身体健康、提高生存质量等方面起到了不可替代的作用。当前,我国正处于经济社会发展的关键阶段,护理专业已列入国家紧缺人才专业,根据卫生部的统计,到2015年我国对护士的需求将增加到232.3万人,平均每年净增加11.5万人,这为护理专业的毕业生提供了广阔的就业空间,也对高等卫生职业教育如何进行高素质技能型护理人才的培养提出了新的要求。

教育部《关于全面提高高等职业教育教学质量的若干意见》中明确指出,高等职业教育必须“以服务为宗旨,以就业为导向,走产学结合的发展道路”,《中共中央国务院关于深化教育改革全面推进素质教育的决定》中再次强调“在全社会实行学业证书和职业资格证书并重的制度”。上述文件均为新时期我国职业教育的发展提供了具有战略意义的指导意见。高等卫生职业教育既具有职业教育的普遍特性,又具有医学教育的特殊性,护理专业的专科人才培养应以职业技能的培养为根本,与护士执业资格考试紧密结合,力求满足学科、教学和社会三方面的需求,把握专科起点,突出职业教育特色。高等卫生职业教育发展的形势使得目前使用的教材与新形势下的教学要求不相适应的矛盾日益突出,加强高等卫生职业教育教材建设成为各院校的迫切要求,新一轮教材建设迫在眉睫。

为了顺应高等卫生职业教育教学改革的新形势和新要求,在认真、细致调研的基础上,在教育部高职高专医学类及相关医学类专业教学指导委员会专家和部分高职高专示范院校领导的指导下,我们组织了全国30所高职高专医药院校的200多位老师编写了这套秉承“学业证书和职业资格证书并重”理念的全国高等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养“十二五”规划教材。本套教材由国家示范性院校引领,多所学校广泛参与,其中有副教授及以上职称的老师占70%,每门课程的主编、副主编均由



来自高职高专医药院校教学一线的教研室主任或学科带头人组成。教材编写过程中,全体主编和参编人员进行了认真的研讨和细致的分工,在教材编写体例和内容上均有所创新,各主编单位高度重视并有力配合教材编写工作,责任编辑和主审专家严谨和忘我地工作,确保了本套教材的编写质量。

本套教材充分体现新一轮教学计划的特色,强调以就业为导向、以能力为本位、贴近学生的原则,体现教材的“三基”(基本知识、基本理论、基本实践技能)及“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性和适用性)要求,着重突出以下编写特点。

(1) 紧跟教改,接轨“双证书”制度。紧跟教育部教学改革步伐,引领职业教育教材发展趋势,注重学业证书和执业资格证书相结合,提升学生的就业竞争力。

(2) 创新模式,理念先进。创新教材编写体例和内容编写模式,迎合高职高专学生思维活跃的特点,体现“工学结合”特色。教材的编写以纵向深入和横向宽广为原则,突出课程的综合性,淡化学科界限,对课程采取精简、融合、重组、增设等方式进行优化,同时结合各学科特点,适当增加人文社会科学相关知识,提升专业课的文化层次。

(3) 突出技能,引导就业。注重实用性,以就业为导向,专业课围绕高素质技能型护理人才的培养目标,强调突出护理、注重整体、体现社区、加强人文的原则,构建以护理技术应用能力为主线、相对独立的实践教学体系。充分体现理论与实践的结合,知识传授与能力、素质培养的结合。

(4) 紧扣大纲,直通护考。紧扣教育部制定的高等卫生职业教育教学大纲和最新护士执业资格考试大纲,随章节配套习题,全面覆盖知识点与考点,有效提高护士执业资格考试通过率。

这套规划教材作为秉承“双证书”人才培养编写理念的护理专业教材,得到了各学校的大力支持与高度关注,它将为高等卫生职业教育护理专业的课程体系改革作出应有的贡献。我们衷心希望这套教材能在相关课程的教学中发挥积极作用,并得到读者的青睐。我们也相信这套教材在使用过程中,通过教学实践的检验和实际问题的解决,不断得到改进、完善和提高。

全国高等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养“十二五”规划教材
编写委员会

前言

Qianyan

随着人们对健康的重视、疾病谱的变化、各种意外事故及灾害的频繁发生,现代急救医疗服务体系不断发展、完善,护理人员在院外救护、院内救护及重症监护工作中发挥着越来越重要的作用。急救护理技术以急诊医学和护理专业理论为基础,以挽救病人生命、提高抢救成功率、促进病人早日康复以及改善病人生命质量为目的,研究各类急、危、重症病人的院外救护、院内救护以及科学管理,是一门综合性的应用学科。急救护理技术是护理专业的核心课程之一。

本教材的编写紧跟教育部教学改革步伐,立足高等卫生职业教育护理专业特点,体现“双证书”人才培养理念,以高等卫生职业教育护理人才培养目标为本位,突出“工学结合”——“做中学、学中做”的职业教育理念。本教材以“项目导向、任务驱动”为主线,共分为五大项目,即绪论、院外救护、医院急诊救护、重症监护、救护技术的综合运用,并将内容进一步细化为紧急呼救、现场评估等二十四四个任务。本教材内容涵盖了院外救护和院内救护的常用急救护理技术及相关知识,并注意避免与护理专业其他课程内容的重复。

在本教材编写、审定、出版过程中,华中科技大学出版社和各参编单位领导、专家给予了鼎力支持与帮助,在此深表谢意!限于编者水平,书中疏漏、不当之处难免,敬请广大读者批评、指正。

编 者

2012年5月

目录

M u l u

项目一 绪论	/ 1
项目二 院外救护	/ 8
任务一 紧急呼救	/ 8
任务二 现场评估	/ 14
任务三 检伤分类	/ 16
任务四 常用现场救护技术	/ 18
任务五 伤病员的转送和途中救护	/ 44
项目三 医院急诊救护	/ 48
任务一 急诊科(室)的设置与管理	/ 48
任务二 急诊病人的接诊	/ 52
任务三 预检分诊	/ 52
任务四 不同病人的急诊救护处理	/ 55
任务五 急诊病人的心理护理	/ 55
项目四 重症监护	/ 58
任务一 ICU 的设置与管理	/ 58
任务二 常用监测技术	/ 64
任务三 多参数监护仪的应用护理	/ 84
任务四 呼吸机的应用护理	/ 87
项目五 救护技术的综合运用	/ 92
任务一 心脏骤停与心肺脑复苏	/ 92
任务二 淹溺病人的救护	/ 106
任务三 中暑病人的救护	/ 111
任务四 电击伤病人的救护	/ 117
任务五 急性有机磷农药中毒病人的救护	/ 122
任务六 急性一氧化碳中毒病人的救护	/ 129



任务七	急性镇静催眠药中毒病人的救护	/ 135
任务八	急性酒精中毒病人的救护	/ 140
任务九	多发伤病人的救护	/ 145
任务十	多器官功能障碍综合征病人的救护	/ 162
中英文对照		/ 179
参考文献		/ 182

1	前言	一、目次
2	快速代码	二、目次
3	急救流程	一、卷目
4	急救流程	二、卷目
5	急救流程	三、卷目
6	急救流程	四、卷目
7	急救流程	五、卷目
8	急救流程	六、卷目
9	急救流程	七、卷目
10	急救流程	八、卷目
11	急救流程	九、卷目
12	急救流程	十、卷目
13	急救流程	十一、卷目
14	急救流程	十二、卷目
15	急救流程	十三、卷目
16	急救流程	十四、卷目
17	急救流程	十五、卷目
18	急救流程	十六、卷目
19	急救流程	十七、卷目
20	急救流程	十八、卷目
21	急救流程	十九、卷目
22	急救流程	二十、卷目
23	急救流程	二十一、卷目
24	急救流程	二十二、卷目
25	急救流程	二十三、卷目
26	急救流程	二十四、卷目
27	急救流程	二十五、卷目
28	急救流程	二十六、卷目
29	急救流程	二十七、卷目
30	急救流程	二十八、卷目
31	急救流程	二十九、卷目
32	急救流程	三十、卷目
33	急救流程	三十一、卷目
34	急救流程	三十二、卷目
35	急救流程	三十三、卷目
36	急救流程	三十四、卷目
37	急救流程	三十五、卷目
38	急救流程	三十六、卷目
39	急救流程	三十七、卷目
40	急救流程	三十八、卷目
41	急救流程	三十九、卷目
42	急救流程	四十、卷目
43	急救流程	四十一、卷目
44	急救流程	四十二、卷目
45	急救流程	四十三、卷目
46	急救流程	四十四、卷目
47	急救流程	四十五、卷目
48	急救流程	四十六、卷目
49	急救流程	四十七、卷目
50	急救流程	四十八、卷目
51	急救流程	四十九、卷目
52	急救流程	五十、卷目
53	急救流程	五十一、卷目
54	急救流程	五十二、卷目
55	急救流程	五十三、卷目
56	急救流程	五十四、卷目
57	急救流程	五十五、卷目
58	急救流程	五十六、卷目
59	急救流程	五十七、卷目
60	急救流程	五十八、卷目
61	急救流程	五十九、卷目
62	急救流程	六十、卷目
63	急救流程	六十一、卷目
64	急救流程	六十二、卷目
65	急救流程	六十三、卷目
66	急救流程	六十四、卷目
67	急救流程	六十五、卷目
68	急救流程	六十六、卷目
69	急救流程	六十七、卷目
70	急救流程	六十八、卷目
71	急救流程	六十九、卷目
72	急救流程	七十、卷目
73	急救流程	七十一、卷目
74	急救流程	七十二、卷目
75	急救流程	七十三、卷目
76	急救流程	七十四、卷目
77	急救流程	七十五、卷目
78	急救流程	七十六、卷目
79	急救流程	七十七、卷目
80	急救流程	七十八、卷目
81	急救流程	七十九、卷目
82	急救流程	八十、卷目
83	急救流程	八十一、卷目
84	急救流程	八十二、卷目
85	急救流程	八十三、卷目
86	急救流程	八十四、卷目
87	急救流程	八十五、卷目
88	急救流程	八十六、卷目
89	急救流程	八十七、卷目
90	急救流程	八十八、卷目
91	急救流程	八十九、卷目
92	急救流程	九十、卷目
93	急救流程	九十一、卷目
94	急救流程	九十二、卷目
95	急救流程	九十三、卷目
96	急救流程	九十四、卷目
97	急救流程	九十五、卷目
98	急救流程	九十六、卷目
99	急救流程	九十七、卷目
100	急救流程	九十八、卷目
101	急救流程	九十九、卷目
102	急救流程	一百、卷目

项目一 绪 论



学习目标

1. 知识目标:了解急救护理的起源与发展;熟悉急救护理的范畴及急救医疗服务体系的相关知识;熟悉急救护理工作特点与救护人员的素质要求。
2. 能力目标:培养急救护理工作的临床思维与应变能力。
3. 素质目标:培养“生命第一、时效为先”的急救理念和“救死扶伤、忠于职守”的使命感。

急救护理有着悠久的历史,它是伴随急诊医学的发展而逐步形成的一门独立的学科,并在近 30 年来取得了飞速发展。目前,国内外高度重视这门学科,把它视为医院护理工作的前哨,视为提高伤病员存活率、减少伤残率、降低死亡率的首要环节。能否高质量、高效率地抢救各种急危重症病人是一个国家或地区医学科学发展水平的重要标志和管理水平的具体体现。

急救护理以急诊医学和护理专业理论为基础,以挽救病人生命、提高抢救成功率、促进早日康复及改善生命质量为目的,研究各类急危重症病人的院外救护、院内救护以及进行科学管理。急救护理是一门综合性的应用学科,是护理学的重要组成部分,救护人员在急诊医疗服务体系中发挥着重要作用。

一、急救护理的起源与发展

现代急救护理的起源,可追溯到 19 世纪南丁格尔时代。在 1853—1856 年克里米亚战争时期,南丁格尔率领 38 名护士前往前线医院战地救护的经历已具备急救护理的雏形。当时英国受伤士兵的死亡率高达 42% 以上,正是南丁格尔等战地护士的精心护理,使伤病员的死亡率在约半年的时间里下降至 2.2%,向世人充分展示了急救护理工作在抢救急危重症病人中的重要作用。

随着人类社会的进步,工、农业生产和交通运输的不断发展,人类活动空间扩大,寿命延长,生活节奏加快,疾病谱改变,意外事故与自然灾害频发,各类急危重症的发病率呈现较明显的上升趋势。各种急症和意外灾难事故往往事发突然、病程急促,若处理不当常迅速危及伤病员生命,要求医护人员必须在最短的时间内进行紧急、正确而有效的抢救。人们健康观念的改变不仅使得人们对医疗卫生服务的需求增加,而且对急救医疗服务提出了更高的要求。诸多因素推动了急救组织形式的不断发展和急救护理水平的不断提高,最终促进了急诊医学与急救护理的发展。



20 世纪 50 年代初期,北欧发生脊髓灰质炎大流行,这一时期出现了最早的“监护病房”,同时借助“铁肺”治疗及相应的特殊护理技术,抢救了许多病人的生命,使急救护理进入了新的发展阶段。

20 世纪 60 年代,心电示波装置、除颤器、呼吸机、血液透析机的临床应用及现代监护仪器设备的集中使用,促进了重症监护病房(intensive care unit,ICU)的建立,医学理论与实践逐渐深化,急救护理理论与技术得到进一步提高。

20 世纪 60 年代末美国急诊医师学会成立,标志着急诊医学真正开始发展成为临床学科。20 世纪 70 年代,一些国家开始组建急救医疗服务体系(emergency medical service system,EMSS)(包括现代通信指挥系统、能实施抢救和监护的各类运载工具等快速反应的院外救护系统、高水平的院内救护系统、急救网络系统和科研情报机构等),并训练各行各业的人员作为二线急救组织成员,重视现场抢救,重视急救护理技术教育,使急救护理技术蓬勃发展。

1975 年 5 月,在国际红十字会参加的前提下,在联邦德国召开的现代社会要求委员会有关高级保健指导研究的急救医疗会议上,提出了急救事业的国际化、国际互助和标准化的方针,确定了救护车为必要的装备、急救电话号码的国际统一,以及急救情报方面的交流等急救基本建设问题。1979 年 9 月美国医学会正式将急诊医学列为医学专科,急诊医学成为医学学科中的第 23 个专业学科。

我国的现代急救护理起步于 20 世纪 50 年代中期,也经历了从简单到逐步完善乃至形成新学科的发展过程。早期主要为城乡居民在“紧急状态”下进行急救服务,一些大、中城市开始建立急救站或救护站,负责现场救护和病人转运工作;医院普遍将急危重症病人集中在靠近护士站的病房或急救室,以便于护士密切观察病情变化,及时开展急救护理工作。20 世纪 70 年代末,心脏手术的开展促成了心脏术后监护病房的建立,随后相继成立了各专科或综合监护病房。20 世纪 80 年代,卫生部先后颁布了《卫生部关于加强城市急救工作的意见》(1980 年)、《城市医院急诊科(室)建立方案》(1983 年),北京、上海等地率先建立正式的急救中心,各地医院先后成立了急救科(室),全国统一急救呼叫电话号码为 120,中国特色的医疗急救网络逐渐形成,急救医学事业蓬勃发展。1986 年通过了《中华人民共和国急救医疗法》。1986 年 12 月 1 日中华医学会急诊医学学会(现为中华医学会急诊医学分会)成立。至此,我国的急诊医学开始正式作为一门新的独立学科向前迈进,同时也促进了急救护理在国内的兴起和发展。

二、急救护理的范畴

随着急诊医学和护理学的发展完善,以及监护与抢救仪器设备的不断更新,急救护理的内涵逐渐扩展、延伸,内容也更加丰富,并成为护理学的重要分支。急救护理的研究范畴主要包括院外救护、医院急诊救护、重症监护、灾难救护及急救护理人才培养和科研工作。

(一) 院外救护

院外救护(out-of-hospital emergency care)是指在急危重症病人发病或受伤开始

至送往医院就医之前这一阶段的急救护理工作,亦称为院前救护(prehospital emergency care),即在医院之外的环境中及早对各种急危重症病人施救,包括伤病现场对医疗救护的呼救、现场救护、运送和途中救护等环节。狭义的院外救护专指从事急救的专业人员为急危重症病人提供的现场及途中救护,广义的院外救护则包括现场目击者参加的救护。

现代急诊医学的发展,已改变了过去坐等急危重症病人上门的传统应诊方式,院外救护的主旨就是把紧急救治护理措施送到急危重症病人家中或伤病现场,使急危重症病人能在最短时间内接受专业人员的诊治、护理和生命支持,以挽救急危重症病人生命,减少伤残,提高抢救成功率。院外救护时间虽短,却是决定急危重症病人抢救能否取得成功的关键所在,需要得到政府和社会各界的重视、支持和帮助,尤其是大型灾害事故的医疗救护以及战地救护,需要动员社会各界的力量,有领导、有组织地协调行动,以最小的人力、物力、财力,在最短的时间内争取最大的抢救效率。

(二) 医院急诊救护

医院急诊科(室)是现代急救医疗服务体系的重要中间环节,也是院内救护的一线阵地,负责对前来就诊或经院外救护后转来的各类急症病人进行救治和护理,根据病情变化对急症病人作出留院观察、立即手术、收住专科病房或ICU、出院等决定。医院急诊救护以“急”为中心,时间就是生命,对急诊科(室)的设置、设施设备、人员编制、组织管理以及各项急救护理工作等有着严格的要求,应做到能随时投入急救工作,保证急救工作有条不紊地开展。

(三) 重症监护(危重病救护)

ICU是急诊医学与急救护理发展到一定阶段的产物,是应用现代医学理论,利用高科技现代化医疗设备,专门对危重症病人进行集中监测、强化治疗和精心护理的一种特殊场所。重症监护(危重病救护)的宗旨是为危及生命的危重症病人提供技术和高质量的医疗服务,即对危重症病人进行生理机能监测、生命支持、防治并发症,促进和加快病人的康复过程。近年来,重症监护相关理论与技术发展迅速,重症监护挽救了大量危重症病人的生命,已发展成为临床新兴学科,在急救医疗服务体系中发挥着重要作用,并带动和促进了其他临床学科的进步和发展。

(四) 灾难救护

灾难救护是灾难医学的实践,专门研究如何在灾难情况下迅速、有效地对众多伤病员进行救护,以尽量减少人员的伤亡,可分为灾前准备、灾时救援、灾后预防三部分。一般将灾难分为自然灾难和人为灾难,前者包括气象灾难(洪涝、干旱、风暴、寒潮、森林火灾等)和地质灾难(地震、海啸、火山爆发、泥石流、滑坡、雪崩等),后者主要指交通及工矿事故、战争、社会动乱等造成的经济损失和人员的伤亡。

(五) 急救护理人才培养和科研工作

急救护理人才培养和科研工作是本学科发展的重要方面。中华医学会急诊医学分会和中华护理学会创办的专业期刊,以及举办的各种形式的急诊医学与急救护理学习班,为广大急救护理人员提供了良好的学习与交流平台,促进了急救护理人才培养



和学术研究。各级各类医疗卫生机构均应重视急救护理人才培养和科研工作,一方面要提高专业人员的急救护理服务能力和水平,另一方面还要推进急救护理理论与技术的普及教育,增强全民急救意识,提高全民自救与互救技能。

三、急救医疗服务体系

(一) 急救医疗服务体系的概念及职责

急救医疗服务体系(EMSS)是指集院外救护、院内救护为一体,并且有着严密组织和统一指挥的急救网络,其中,院内救护又包括医院急诊救护、重症监护和各专科的“生命绿色通道”。急救医疗服务体系各组成部分既有各自的工作职责和任务,又相互密切联系,既适合于平时的急诊医疗救护工作,也适合于大型灾害或意外事故的急救。急救医疗服务体系的构成及职责如图 1-1 所示。

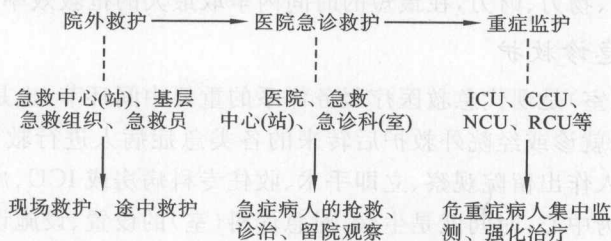


图 1-1 急救医疗服务体系的构成及职责

(二) 我国急救医疗服务体系的发展

我国急救医疗服务体系的建立始于 20 世纪 80 年代初期。1980 年 10 月,卫生部正式颁布《卫生部关于加强城市急救工作的意见》,提出了建立健全急救组织,加强急救工作的一系列意见,明确了急救网络的性质和任务,要求县以上地区由当地卫生行政主管部门在政府领导下负责统一指挥本地区的急救工作,省(自治区、直辖市)必须实行三级急救医疗体制,组成本地区的急救网络。经过近 30 年的努力,我国大多数城市已逐步建立起以急救中心(站)、医院急诊科(室)为核心,并与街道卫生站、群众性基层卫生组织(如红十字卫生站、防治站)相结合的急救网络。在各级卫生行政部门和所在单位直接统一领导下,城市急救网络不仅包括现场救护和途中急救护理工作,而且也包括了医院急诊救护和危重症病人救护的全过程。我国急救医疗服务体系运行示意图见图 1-2。

1. 急救中心(站)的主要任务

(1) 急救中心(站)在省、市卫生行政主管部门直接领导下,统一指挥全市日常急救工作;急救分站在急救中心(站)的领导下,担负一定范围内的抢救任务。

(2) 以医疗急救为主的急救中心(站)负责对各科急危重症病人及意外灾害事故病人的现场和护送途中的抢救治疗。

(3) 在基层卫生组织和群众中宣传、普及急救知识。有条件的急救中心(站)可承担一定的科研、教学任务。

(4) 接受上级领导指派的临时救护任务。

2. 医院急诊科(室)的任务

(1) 承担急救中心(站)转送和直接来诊的急危重症病人的诊治、抢救和留院观察工作。

(2) 有些城市的医院急诊科(室)同时承担急救中心(站)的任务。

3. 街道卫生院、红十字卫生站等组织的主要任务

(1) 在专业急救机构的指导下,学习和掌握现场救护的基本知识及技术操作。

(2) 负责所在地段和单位的战伤救护、防火、防毒等知识的宣传教育工作。

(3) 一旦出现急危重症病人或意外灾害事故时,在专业人员到达前,及时、正确地组织群众开展现场自救与互救工作。

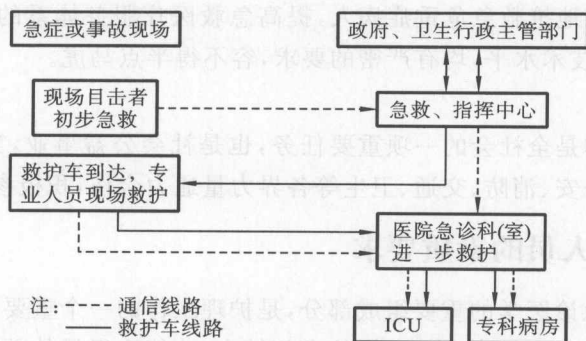


图 1-2 我国急救医疗服务体系运行示意图

一般而言,院外救护主要负责暂时的、应急性的急救护理工作,院内救护(医院急诊救护和重症监护)则负责完整的诊治及护理过程。医院急诊、ICU 救护需要快速、有效的院外救护作为前提和保障,如果没有院内救护,院外救护的成效难以巩固,从而影响伤病员的康复。院外救护和院内救护相互促进、相互制约,共同构成完善的急救网络,共同为抢救急危重症病人的生命,以及改善预后、提高生存质量等服务。要充分发挥急救护理工作在急救医疗服务体系中的重要作用,提高急救护理工作质量,合理、有效地利用急救资源,为更多的急危重症病人提供及时的、准确的、高质量的救护服务。

四、急救护理工作特点

急救护理经过了长期的临床实践,在救治各类急性病、急性创伤、慢性病急性发作以及急危重症病人的监护、抢救中发挥了重要作用,其服务对象的特殊性使急救护理工作具有时效性、突发性、复杂性、连续性、严密性、社会性等特点。

1. 时效性

各种急危重症、创伤和意外事故往往突然发生,时间紧、发展快、病情重,对生命的威胁极大,要求急救护理工作刻不容缓,越早进行越好,充分体现“生命第一、时效为先”的首要特点。

2. 突发性

急救护理事件的发生随机性强,病人随时呼救,疾病种类多种多样,尤其在遇到灾难性事件及出现大量伤病员的情况下,有时会令人措手不及。



3. 复杂性

急救护理工作的复杂性不仅体现在疾病种类多种多样、病情复杂等方面,而且还体现在各种意外事故及灾害发生的环境难以预料、救护条件有限等多个方面。

4. 连续性

急危重症病人发病急骤,病情严重、复杂,变化迅速,需要连续动态地观察、监护,以便随时发现异常,及时作出准确的判断和有效的救护处理。院外救护、院内救护(医院急诊救护和重症监护)的各环节应紧密衔接,前后一致,避免急救工作的中断和不必要的重复。

5. 严密性

为了最大限度地抢救急危重症病人,提高急救医疗服务体系的效率,无论急救组织工作,还是救护技术水平,均有严密的要求,容不得半点马虎。

6. 社会性

急救护理工作是全社会的一项重要任务,也是社会公益事业,当出现大型灾难事故时,需要军队、公安、消防、交通、卫生等各界力量通力合作,积极参与救护。

五、对救护人员的素质要求

急救护理是急诊医学的重要组成部分,是护理工作的一个重要方面。正确的诊断与及时的抢救只有与良好的急救护理技术相结合,才能取得最佳救治效果。急救护士与病人接触机会最多,是最直接的第一线工作者,因而他们往往是急危重症病情的最先发现者,也是各种紧急时刻的抢救者。急救护理工作的特点和急救护士的重要地位决定了对救护人员应有高素质要求。

(一) 高尚的职业道德

救护人员奋战在临床护理工作的前沿阵地,常常挽救病人于生命垂危时,肩负着救死扶伤的神圣职责。救护人员必须树立忠于职守、爱岗敬业的精神,一切以病人为中心、以抢救生命为己任,急病人所急,想病人所想,争分夺秒,认真负责,乐于奉献,全心全意为病人服务。

(二) 扎实的理论基础

急危重症病人病情复杂,常涉及多种专科情况,因而急救护理工作范围跨度很大,要求救护人员必须具备全面的知识结构。无论院外救护,还是院内救护,护理人员都必须具有扎实的急救护理知识和内科、外科、妇产科、儿科等多学科护理知识,以及护理伦理、护理心理、人际沟通等人文社会知识。要善于将护理基础理论、基础知识融会贯通,准确判断急危重症病人的病情变化,主动配合急救医师迅速进行及时、合理的处置。

(三) 娴熟的业务技术

急救护理实践性强,在紧张而繁忙的急救护理工作中,时间就是伤病员的生命。救护人员应具有娴熟而精湛的业务技术,不仅要熟练掌握各项急救技术如外伤止血、包扎、固定、搬运、心肺复苏术、气管插管、洗胃等,而且能熟练操作多种监护与抢救仪

器设备如多参数监护仪、呼吸机、除颤器、输液泵、注射泵等,以及掌握一定的监护技术如心电监护、中心静脉压监测、呼吸功能监测、血气分析等。

(四) 健康的体魄(良好的身体素质)

急救护理工作量大,随机性强,并且夜班多,加班情况多,遇有紧急、复杂的抢救任务时,即便是在休息时间也必须服从调遣。良好的身体素质是急救护理工作的首要前提,只有具备健康的体魄、充沛的精力,才能胜任极具挑战性的急救护理工作。

(五) 良好的心理素质

在抢救各类急危重症病人时,救护人员应沉着冷静、忙而不乱,以高度的理智和坚韧的意志从容应对。纷繁的急救护理工作充满风险,面对突发事件,救护人员更应处变不惊,始终保持清醒的头脑,本着严谨、严肃、严格的工作态度,避免差错、事故的发生。急救护理工作充满挑战,急救护理人员还应具有开朗、自信、稳定的个性和良好的心理适应能力,积极调整心态和控制不良情绪,时刻以良好的心态投入工作。

(六) 卓越的团队精神

紧急医疗救援需要团队协作,救护人员要学会合作并善于合作,合作包括护理队伍内部的合作,与医师以及其他医技辅助人员的合作,有时候还需要与消防员、警察,甚至社会各界人士合作。

(杨桂荣)

项目小结

急救护理是一门综合性的应用学科,是护理学的重要组成部分。急救护理以急诊医学和护理专业理论为基础,经过了长期的临床实践,在救治各类急性病、急性创伤、慢性病急性发作以及危重症病人的监护和抢救中发挥了重要作用。本项目内容主要有急救护理的起源与发展、急救护理的范畴、急救医疗服务体系(EMSS)、急救护理工作特点以及对救护人员的素质要求。希望通过此项目的学习,学生能对这门学科有一个总体认识,激发学习兴趣,培养急救护理工作的临床思维与应变能力,培养“时间就是生命”的急救理念和救死扶伤的责任感。



思考练习题

1. 急救护理的范畴有哪些?
2. 何谓急救医疗服务体系? 试述急救医疗服务体系的组成及其相应职责。
3. 试述急救护理工作的特点与对救护人员的素质要求。

项目二 院外救护



学习目标

1. 知识目标:掌握院外救护的相关知识。
2. 能力目标:院外救护中能迅速、准确地进行现场评估和分类,并能根据病情采取正确的急救护理措施。
3. 素质目标:培养学生珍爱生命的职业情感;提高学生对突发事件的应对能力;增强时间就是生命的急救意识,使其具备救死扶伤的人道主义精神。

院外救护是指在医院之外的环境中对各种急危重症病人进行现场救护、转运及途中救护的统称。从空间概念来讲,病人发病地点是在院外;从时间概念来讲,对病人实施救治的时间是在病人进入医院之前;从救护人员来讲,实施救护者可以是医护人员,亦可是现场目击者;从急诊医学概念来讲,院外救护是急诊医学的延伸与发展,是急诊医疗体系中一个重要的环节,是急诊医学的一大进步。及时、有效和妥当地院外救护对挽救伤病员的生命、减轻痛苦、防止再损伤及提高抢救成功率都有着非常重要的意义。当今社会对院外救护工作的成效评价日益重视,已将院外救护水平作为衡量一个地区急救工作水平和能力高低的指标。

任务一 紧急呼救

一、呼救网络介绍

(一) 我国院外救护的组织形式

1. 北京模式

北京模式是政府直属的、整合型院外救护组织形式,职能定位为院外救护和急救医疗指挥与实施的一体化,由指挥调度科、院外救护科、医院急诊科、ICU、住院病房构成,拥有先进的调度通信设备。北京院外救护体系由1个三级急救网络、1个急救医疗指挥中心、15个急救分中心和60多个急救所组成。其特点是“大而全”,但需要巨额资金和大量人才来完善急救指挥系统和急救网络。

2. 广州模式

广州模式属于政府直属的、指挥型院外救护组织形式,职能定位为院外救护和急