

主编 李红玉 刘玉锦

# 灾害救援与护理



人民卫生出版社



# 灾害救援与护理

主 编 李红玉 刘玉锦

副主编 黄卫东 许 敏 迟 源

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 丹 (辽宁医学院)

王 维 (辽宁医学院附属第一医院)

王 婷 (长春医学高等专科学校)

刘 巍 (北华大学护理学院)

刘玉锦 (东北师范大学人文学院)

刘艳红 (北华大学附属医院)

安 蒙 (邢台医学高等专科学校)

许 敏 (北华大学护理学院)

孙 皎 (吉林大学护理学院)

孙晶晶 (吉林大学第一医院)

李红玉 (辽宁医学院)

李艳明 (北华大学护理学院)

肖 燕 (辽宁医学院)

吴芷芷 (潍坊护理职业学院)

宋长平 (北华大学护理学院)

迟 源 (辽宁医学院)

张 敏 (北华大学护理学院)

张 颖 (辽宁医学院)

张丽娜 (吉林医药学院)

陆佩佩 (辽宁医学院)

周诗雪 (辽宁医学院)

赵岫峰 (东北师范大学人文学院)

姜兆权 (辽宁医学院) (兼秘书)

栗 新 (辽宁医学院护理学院)

徐锦江 (辽宁医学院附属第一医院)

郭晓萱 (南阳医学高等专科学校)

黄卫东 (长春中医药大学护理学院)

董凤鸽 (东北师范大学人文学院)

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

灾害救援与护理/李红玉, 刘玉锦主编. —北京:  
人民卫生出版社, 2014

ISBN 978-7-117-19802-8

I. ①灾… II. ①李…②刘… III. ①灾害-急救  
医疗②灾害-护理学 IV. ①R459.7②R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 227750 号

|       |                                                  |                                         |
|-------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 人卫社官网 | <a href="http://www.pmph.com">www.pmph.com</a>   | 出版物查询, 在线购书                             |
| 人卫医学网 | <a href="http://www.ipmph.com">www.ipmph.com</a> | 医学考试辅导, 医学数<br>据库服务, 医学教育资<br>源, 大众健康资讯 |

版权所有, 侵权必究!

灾害救援与护理

主 编: 李红玉 刘玉锦

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E-mail: [pmph@pmph.com](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 河北新华第一印刷有限责任公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 19 插页: 2

字 数: 462 千字

版 次: 2014 年 12 月第 1 版 2014 年 12 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-19802-8/R · 19803

定 价: 48.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: [WQ@pmph.com](mailto:WQ@pmph.com)

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)



# 序

从20世纪90年代至今,随着全球经济一体化势不可当,信息技术日新月异,各种自然的、人为的、技术的灾害也在当代文明社会肆虐着。从2004年印度洋海啸到2011年日本地震并发生核泄漏;2008年汶川地震到2013年菲律宾风灾,再到2014年马航MH370失联、韩国沉船,凡此种种,在新世纪、经济发展新时期,在人类享受文明的同时,灾害阴霾笼罩。肩负“救死扶伤”重任的“医学救援”必须要有所作为。

当今中国,经济在迅猛发展,国际影响力在明显增强,担当的国际责任日益重大,同时其自身也面临着各种灾害的严峻挑战。

灾害救援的宗旨是挽救生命、减轻伤残。近年来,中国医学救援虽有长足进步,但救援体制、机制长期来囿于医院围墙文化与科技,很不适应现场,至于法制则更不健全。多年来作者著文建议,奔波呼吁,应与国际上业已成熟的“急救医疗服务系统”相融,参照“急救复苏体系”进展,但从根本上仍未解决。

因此,对我国现代医学救援的全球化、立体化的认识、再认识更有必要,由此提出的举措需要落实。

1. 人类需要不断认识和更新灾害谱 近半个世纪以来,我们面临着一个比历史上任何时期都更为频繁、广阔、更新的“灾害谱”。地震、海啸、洪水、台风、矿难、井喷、车祸、塌方、新发生的传染病、核生化泄漏中毒,以及形形色色恐怖袭击活动,地球可谓多灾多难。

这绝不是危言耸听。科学家与政治家在20世纪80年代已深切地感受到灾害对人类的严峻挑战。为此,第44届联合国大会于1989年12月22日通过了第44/236号决议,从1990年1月1日起,将20世纪最后十年作为“国际减灾十年”。这是人类面对灾害挑战的严正宣言和实际行动。当“国际十年减灾”结束,时任联合国秘书长安南先生的文告中说道:“我们的世界比以往任何时候都更容易受到灾害的伤害。灾害造成死亡的人数在不断加大,灾害的经济损失也迅猛增长。作为一个国际社会,我们相当被动。”他还对“减灾”作了进一步的诠释,当初“减灾”主要指减少“自然灾害”,但专家们很快把“减灾”范围扩展到多种灾害,这是十分正确的。

我们面临着自然的、人为的、技术的种种灾害。人类生活在同一个有着密切交往、经济迈向全球一体化的“地球村”,因此对灾害谱需要重新认识。

2. 农耕时代后城市的脆弱和依赖 人类早已结束了“自给自足”的农耕时代。今天的城乡社区,人口密集,高楼大厦、繁华交通,地下管道、纵横交叉,水电煤气、食物供应、公共卫生、污物处理,凡此种种都依赖着供应与保障。越是现代化的城乡社区,依赖程度越高,人群

越是脆弱。

喷气式飞机可以轻而易举地将诸如流感等病毒从地球这端的天涯,一天之内带到那边的海角;高铁如雨后春笋般的崛起,可成为疾病传播的快速通道;大众传媒尤其是网络的迅猛发展,对于发生重大灾害事件的传播,顷刻间无遮无拦地进入到每个人的视野;不真实的报道甚至恶意的宣传,造成人群严重的心理损害乃至社会动荡。而生态环境的日益恶化,全球气候变暖,雾霾的笼罩等也诱发了灾害。

综上所述,越是现代化的城市社区,越是文明程度发达的今天,人类遭受灾害的种类越多,频度越高,危害越大。这一系列特征也构成了当今面对灾害挑战的医学救援的时代特征。而我国传统的医院围墙内的急救急诊,难以担当起急救重任。

3. 中国医学救援面临的严峻挑战 中国是世界上自然灾害最为严重的国家之一。当今,又处在经济、城市化进程高速发展阶段,自然灾害、事故灾害等频频发生的时期。

我国将所有的天灾人祸统称为突发公共事件。无论什么样的突发事件,人们关注的焦点都是“人员伤亡”。医学救援的目的是“挽救生命、减轻伤残”,这也是救援的主题。

从社会发展的角度看,我国现代化城市的发展方向是社会服务功能不断增强,服务水平不断提高,医学救援则是人民生活和健康质量的重要保障;从国家利益的大局而言,提高医学救援整体水平,对突发事件的快速反应、有效处置和对日常危重症的及时抢救,是关系到社会安稳和政府威信的重大问题。加快建立与国际接轨的现代城市医学救援体系,提高我国医学救援的整体水平,是一项十分紧迫的要务。

欧美发达国家在经历了常态下的急救和突发灾害事件救援发展中,认识到医院“围墙”模式是难以适应的。在“大救援”、消防救灾、危机处置等理论实践中,于20世纪70年代应时而生了急救医疗服务体系并不断加以完善。我国香港特区的医疗急救服务与此相同。我国现行的医学救援专业体制机构仍是医院模式。急救中心模式应当与国际急救医疗服务体系接轨,隶属关系应该厘清。

应以国家利益为最高原则,应以严峻的灾害形势为驱动,从政府层面,将110、119、120、122、999等呼叫号码尽快统一。统一呼号,不仅是方便公众,深层次的含义更有利于救援资源的整合,各类救援机构行动的统一、协调、高效,有利于现代生活模式下的救援活动开展。

发达国家十分重视利用社会资源和民众参与救援事业的积极性,建立民间的救援、科研培训机构,这也是发展现代文明的重要渠道和内容。提倡鼓励热心于社会公益的人士参加急救活动。我国香港特区以及不少国家、地区的做法,其中以民间团体的组织形式建立医疗救援志愿组织是一个成功的经验。人们不仅参加救援培训且捐助钱财,减少政府开支,提倡国民为社会服务的良好风范。成立的医疗救援志愿队,成为专业救援机构的重要补充。当前在开展培训中,特别注意要用现代的、先进的、科学的理念、知识、技能规范施教,并要进行科学评估。

4. 势在必行的全球救援一体化、立体化 “地球村”的名词已经逐渐深入人心。现代社会的发展,信息“无时不在”、“无孔不入”全方位渗透着我们,同样灾害也无国界、疾病不分国籍,更因为人类交往频繁密集,全球救援的“一体化”势在必行。这个“一体化”不仅是指

救灾的模式和运作,同样包含着人在面对灾害时“休戚与共”、“共筑防堤”的情怀。

2004年12月26日席卷南亚十多个国家的印度洋海啸,包括我国在内的9个国家迅速派出救援队,中、美、新等国奔赴重灾区印尼班大亚齐省,救死扶伤,科学评估。2008年5月12日我国四川汶川地震,同样也得到了国际社会的关心支持,不少国家派出救援队来到重灾区开展救援。2010年1月,加勒比的海地发生了强烈地震,包括我国在内的多个国家也迅速派出救援队。

2013年11月菲律宾的水灾,包括我国在内的不少国家参与救灾。最近,2014年3月8日马航MH370飞机失联后,包括我国在内的世界多国,积极行动,动用各种力量,出动舰艇、飞机、直升机等搜救,时间之长、搜索范围之广、投入之多可谓“史无前例”,人类的关爱互动令人感动。

当今世界尽管各国的政治、体制、经济、社会、民族等大相径庭,关系复杂,矛盾重重,甚至冲突不断,但在人道救援上多能取得共识。

在这样的大形势大背景下,中国医学救援的现代化与国际化刻不容缓,这既有自身的责任也有大国的担当。

医学救援必须是立体化的。在这里重点论述紧急处置后的医学转运。医学转运,顾名思义不是普通的运输,它同时也是抢救、监护。地面的救护车既是运输工具,也是抢救患者的场所。救护车的功能应是一个流动急诊室,甚至是流动的危重监护病房。它必须是质量好的车辆,在速度、制动、防震、密闭等方面应有较多要求。患者在车内的固定,抢救的开展尤其是生命急救的保障应是十分可靠的。

开展江河湖海的水上救援与运输也是立体救援不可或缺的组成部分。我国每年汛期涝灾灾害频发,又有漫长的海岸线,轮船、军舰是重要的救援运输工具。我国1.5万吨的866医疗船——和平舟,有齐全的医疗、抢救设备和300张床位,相应的医护、保障、救援人员。在2011年下半年成功远航于南美四国,2013年11月赴菲律宾参与台风救灾,显示了海上医学救援的广阔前景。

空中急救在常态下和重大灾害抢救上的作用是不可低估的。它是地面救护车的重要补充,尤其在道路严重拥堵、被破坏以及争取时间护送伤员,运输抢救力量、物资等,空中急救通常分为救护直升机空中急救及轻型喷气救护飞机空中急救。前者是近距离的,后者则为远距离,跨洲越洋。在欧美等发达国家开展空中急救已较普遍,尤其以德国较为成熟。

5. 建立国际医学救援危机处理中心 面对此起彼伏的各种灾害,上自天外云端,下入海洋深井,遍及世界各地,情况险象丛生。要在“第一时间”获得准确信息,从而能迅速赶到“第一现场”进行救援,这就需要在平时建立以大救援为基础,大数据为积累,遍布全球、反应灵敏的危机信息分析、危机处理行动的机构。

当今在国际上以空中救护、转运为主要业务,并与我国保持密切急救业务的机构是“SOS”。SOS是全球最大、实力最强的救援组织。它拥有遍布全球的700多个医疗现场工作站,有10000多名员工,其中有1100名专职医师和近千名的急救医助,以及200多名安全专家。1989年在我国北京成立代表处,随后建立了24小时报警中心,承担了2008年北京奥运会医疗救援等重要任务。

SOS 在此次马航 MH370 失联航班的信息搜集与救援行动中,反应迅速,行动有序。2014 年 3 月 8 日上午 8 时后,即发出了在该机上有 30 余名属于 SOS 会员及受保人员的信息,及时通知了家属及有关部门。在吉隆坡、新加坡、越南胡志明市及北京的 SOS 机构,在原有危机处理中心下专门成立了 MH370 伤员处置乃至尸体处理运输等预案,并且多次举行了包括中国专家在内的应急处理会议。这在“多事之秋”的当代,是一项重要的工作。

医学救援是全球一项方兴未艾的事业,现代化、全球化、立体化的救援是发展的必然方向。



2014 年 8 月



# 前言

当今我们处于“多事之秋”的年代,灾害频发,地震、洪水、火灾等灾害事件接踵而至,人们的健康和生命财产受到严重的威胁。因此,培养一批专业知识扎实、实战技能过硬的护理人员势在必行。但目前我国鲜有关于灾害救援与护理方面的专著,就现有的为数不多的教材来说,也大都套用了急救医学和灾害医学救援方面的知识技能。因此,本书编写团队在借鉴日本灾害救援与护理的先进经验基础上,结合我国灾害事件的发生特点,在本书中阐述了我国护理人员在灾害救援中应掌握的知识与技能。

本书共十四章。第一、第二章,系统阐述了灾害救援的概念及学科特点和任务,灾害护理学的发展历史、现状和趋势及灾害救援的护理人才培养模式;第三~第八章主要介绍灾害现场救援所需技能、灾害所导致的各科疾病的救治与护理;第九~第十二章主要描述灾后评估、灾后的心理干预、灾后康复护理及灾后的卫生防疫问题;第十三章介绍灾害救援常用设备的管理;第十四章介绍灾害救援与护理的案例分析。

本书力求将灾害救援的应用型知识与护理工作的实际需要融合在一起。其目的就是为了让护理人员通过本书的学习,开阔眼界,提升知识面,不仅可以更好地胜任今后的工作,也有利于迅速成长,使他们的灾害救援水平达到更高层次。由于灾害救援本身的知识量非常宏大,新成果、新思想每年都会大量涌现,如何将这两个“大量”与护理工作有机地结合起来,并合理地加入到有限的学时中,对我们所有参编者来说,都是巨大的挑战。我们深知,以我们有限的水平,要使这种结合与加入完美,实属不易,故在编写过程中临深履薄,战战兢兢,全力以赴,其中的艰辛,一言难尽。尽管如此,书中肯定会存在不足之处乃至谬误,敬请同行与广大读者给予批评和指正。

本书编写过程中,我们参考了大量国内外学术专著、相关文献及教科书,并得到了各参编院校领导和同仁的帮助和支持,在此一并致以衷心的感谢。

李红玉 刘玉锦

2014年8月



# 目 录

|                          |    |
|--------------------------|----|
| 第一章 绪论 .....             | 1  |
| 第一节 灾害的概念及分类 .....       | 1  |
| 一、灾害的相关概念 .....          | 1  |
| 二、灾害的分类 .....            | 2  |
| 三、灾害及灾害救援的特点 .....       | 3  |
| 四、健康服务范围及服务对象 .....      | 3  |
| 五、灾害对社会的影响及灾害应对 .....    | 4  |
| 六、灾害救援中的伦理问题 .....       | 4  |
| 第二节 灾害各阶段管理 .....        | 5  |
| 一、灾害的周期 .....            | 5  |
| 二、灾害发生前——预防阶段的管理 .....   | 6  |
| 三、灾害发生时——应对阶段的管理 .....   | 6  |
| 四、灾害发生后(修复阶段)的管理 .....   | 10 |
| 第二章 灾害救援护理人才的培养模式 .....  | 11 |
| 第一节 灾害救援护理教育 .....       | 11 |
| 一、开展灾害救援护理教育的必要性 .....   | 11 |
| 二、国内外灾害救援护理教育的现状 .....   | 12 |
| 第二节 灾害救援护理的人才培养模式 .....  | 14 |
| 一、护理人员在灾害救援中的作用 .....    | 14 |
| 二、灾害救援护理教育相关课程的开设 .....  | 14 |
| 三、灾害救援护理相关技能的教育 .....    | 15 |
| 第三节 灾害救援护理体系的构建 .....    | 18 |
| 一、提高国家对灾害救援护理的重视程度 ..... | 18 |
| 二、开展多种形式的灾害救援护理教育 .....  | 18 |
| 三、普及灾害救援护理基础知识 .....     | 19 |
| 四、加强灾害救援护理师资队伍的建设 .....  | 19 |
| 五、建立灾害救援护理网络培训及系统 .....  | 20 |
| 六、加强国际间灾害救援护理教育的交流 ..... | 20 |

|                         |    |
|-------------------------|----|
| 第三章 灾害现场救援所需要的技能 .....  | 21 |
| 第一节 灾害救援概述 .....        | 21 |
| 一、灾害院前急救目的、重要性及原则 ..... | 21 |
| 二、灾害救援流程 .....          | 23 |
| 第二节 灾害救援现场急救基本技能 .....  | 23 |
| 一、灾害救援现场检伤分类 .....      | 23 |
| 二、心肺复苏 .....            | 26 |
| 三、现场止血术 .....           | 29 |
| 四、包扎 .....              | 33 |
| 五、固定 .....              | 40 |
| 第三节 运送中常见问题及注意事项 .....  | 42 |
| 一、搬运 .....              | 42 |
| 二、转运 .....              | 44 |
| 第四章 灾害救援常见内科疾病救治 .....  | 47 |
| 第一节 休克 .....            | 47 |
| 一、病因与临床表现 .....         | 47 |
| 二、诊断要点 .....            | 48 |
| 三、处理要点 .....            | 49 |
| 四、护理要点 .....            | 50 |
| 第二节 昏迷 .....            | 51 |
| 一、病因与临床表现 .....         | 51 |
| 二、诊断要点 .....            | 52 |
| 三、处理要点 .....            | 53 |
| 四、护理要点 .....            | 54 |
| 第三节 急性呼吸衰竭 .....        | 54 |
| 一、病因与临床表现 .....         | 55 |
| 二、诊断要点 .....            | 55 |
| 三、处理要点 .....            | 56 |
| 四、护理要点 .....            | 57 |
| 第四节 急性呼吸窘迫综合征 .....     | 58 |
| 一、病因与临床表现 .....         | 58 |
| 二、诊断要点 .....            | 59 |
| 三、处理要点 .....            | 59 |
| 四、护理要点 .....            | 60 |
| 第五节 吸入性肺损伤 .....        | 61 |
| 一、病因与临床表现 .....         | 62 |
| 二、诊断要点 .....            | 63 |
| 三、处理要点 .....            | 63 |

|                        |    |
|------------------------|----|
| 四、护理要点 .....           | 64 |
| 第六节 急性心力衰竭 .....       | 64 |
| 一、病因与临床表现 .....        | 65 |
| 二、诊断要点 .....           | 66 |
| 三、处理要点 .....           | 66 |
| 四、护理要点 .....           | 67 |
| 第七节 应激性溃疡 .....        | 68 |
| 一、病因与临床表现 .....        | 68 |
| 二、诊断要点 .....           | 68 |
| 三、处理要点 .....           | 69 |
| 四、护理要点 .....           | 69 |
| 第八节 急性肾衰竭 .....        | 69 |
| 一、病因与临床表现 .....        | 70 |
| 二、诊断要点 .....           | 71 |
| 三、处理要点 .....           | 72 |
| 四、护理要点 .....           | 73 |
| 第五章 灾害救援常见外科疾病救治 ..... | 75 |
| 第一节 颅脑损伤的救护 .....      | 75 |
| 一、概述 .....             | 75 |
| 二、颅脑各部位损伤特征 .....      | 76 |
| 三、处理要点 .....           | 79 |
| 四、护理要点 .....           | 79 |
| 第二节 胸部损伤伤员的救护 .....    | 80 |
| 一、概述 .....             | 81 |
| 二、胸部损伤的特征 .....        | 82 |
| 三、处理要点 .....           | 85 |
| 四、护理要点 .....           | 85 |
| 第三节 腹部伤伤员的救护 .....     | 88 |
| 一、概述 .....             | 88 |
| 二、病因与临床表现 .....        | 89 |
| 三、诊断要点 .....           | 89 |
| 四、处理要点 .....           | 89 |
| 五、护理要点 .....           | 90 |
| 第四节 四肢损伤伤员的救护 .....    | 91 |
| 一、概述 .....             | 91 |
| 二、病因与临床表现 .....        | 91 |
| 三、诊断要点 .....           | 92 |
| 四、处理要点 .....           | 93 |

|                            |     |
|----------------------------|-----|
| 五、护理要点 .....               | 93  |
| 第五节 脊髓损伤伤员的救护 .....        | 95  |
| 一、概述 .....                 | 95  |
| 二、病因与临床表现 .....            | 95  |
| 三、诊断要点 .....               | 96  |
| 四、处理要点 .....               | 96  |
| 五、护理要点 .....               | 97  |
| 第六节 骨盆损伤伤员的救护 .....        | 98  |
| 一、概述 .....                 | 98  |
| 二、病因与临床表现 .....            | 99  |
| 三、诊断要点 .....               | 100 |
| 四、处理要点 .....               | 100 |
| 五、护理要点 .....               | 101 |
| 第七节 灾害救援中的外科穿刺术 .....      | 102 |
| 一、环甲膜穿刺术 .....             | 102 |
| 二、胸腔穿刺和胸腔闭式引流术 .....       | 103 |
| 三、耻骨上膀胱穿刺术 .....           | 105 |
| 第六章 灾害救援常见妇产科及儿科疾病救治 ..... | 107 |
| 第一节 妇产科疾病 .....            | 107 |
| 一、妊娠合并脑外伤 .....            | 107 |
| 二、妊娠合并胸部外伤 .....           | 109 |
| 三、妊娠合并腹部外伤 .....           | 112 |
| 四、妊娠合并骨盆骨折 .....           | 113 |
| 五、女性外生殖器创伤 .....           | 115 |
| 六、流产 .....                 | 115 |
| 七、胎盘早剥 .....               | 117 |
| 八、功能失调性子宫出血 .....          | 118 |
| 第二节 儿科疾病 .....             | 120 |
| 一、小儿感染性休克 .....            | 120 |
| 二、小儿急性中毒 .....             | 123 |
| 第七章 灾害救援常见五官科疾病救治与护理 ..... | 126 |
| 第一节 眼科疾病救治 .....           | 126 |
| 一、眼外伤 .....                | 126 |
| 二、角膜异物 .....               | 130 |
| 第二节 耳鼻喉科疾病 .....           | 130 |
| 一、耳外伤 .....                | 130 |
| 二、鼻骨鼻窦眼眶骨折 .....           | 134 |

|                      |     |
|----------------------|-----|
| 三、喉外伤 .....          | 142 |
| 四、喉痉挛 .....          | 144 |
| 五、咽喉异物 .....         | 145 |
| 第三节 口腔颌面部外伤 .....    | 146 |
| 一、病因与临床表现 .....      | 147 |
| 二、诊断要点 .....         | 147 |
| 三、处理要点 .....         | 147 |
| 四、护理要点 .....         | 147 |
| 第八章 灾害救援特殊疾病救治 ..... | 149 |
| 第一节 挤压综合征 .....      | 149 |
| 一、病因与临床表现 .....      | 149 |
| 二、诊断要点 .....         | 150 |
| 三、处理要点 .....         | 150 |
| 四、护理要点 .....         | 152 |
| 第二节 烧伤 .....         | 152 |
| 一、病因与临床表现 .....      | 153 |
| 二、诊断要点 .....         | 153 |
| 三、处理要点 .....         | 154 |
| 四、护理要点 .....         | 156 |
| 第三节 冻伤 .....         | 157 |
| 一、病因与临床表现 .....      | 158 |
| 二、诊断要点 .....         | 159 |
| 三、处理要点 .....         | 159 |
| 四、护理要点 .....         | 159 |
| 第四节 淹溺 .....         | 160 |
| 一、病因与临床表现 .....      | 160 |
| 二、诊断要点 .....         | 161 |
| 三、处理要点 .....         | 162 |
| 四、护理要点 .....         | 163 |
| 第五节 中暑 .....         | 164 |
| 一、病因与临床表现 .....      | 164 |
| 二、诊断要点 .....         | 165 |
| 三、处理要点 .....         | 165 |
| 四、护理要点 .....         | 166 |
| 第九章 灾后评估 .....       | 168 |
| 第一节 灾后卫生状况的评估 .....  | 168 |
| 一、灾害引发的卫生问题 .....    | 168 |

|                             |     |
|-----------------------------|-----|
| 二、解决卫生问题的策略和原则 .....        | 169 |
| 三、解决卫生问题的基本方案 .....         | 170 |
| 第二节 灾后现场快速卫生评估 .....        | 171 |
| 一、灾后现场快速卫生评估在护理救援中的作用 ..... | 171 |
| 二、灾后的现场快速卫生评估的目的 .....      | 171 |
| 三、灾后现场快速评估程序 .....          | 171 |
| 四、灾后现场快速卫生评估的内容 .....       | 172 |
| 第三节 护理救援在灾后卫生防病工作中的作用 ..... | 174 |
| 一、灾后卫生防病工作的特点 .....         | 174 |
| 二、灾害护理救援中卫生防病工作内容 .....     | 175 |
| 三、灾害护理救援中卫生防病工作应注意的问题 ..... | 176 |
| 第四节 灾后的社会评估 .....           | 177 |
| 一、灾后社会评估的定义 .....           | 177 |
| 二、灾后社会评估的原则 .....           | 177 |
| 三、灾后社会评估的内容 .....           | 177 |
| 四、灾后社会评估的步骤 .....           | 179 |
| 五、灾后社会评估的方法 .....           | 179 |
| 第十章 灾害救援中的心理干预 .....        | 181 |
| 第一节 概述 .....                | 181 |
| 一、基本概念 .....                | 181 |
| 二、灾害心理应激反应与灾害心理应激障碍 .....   | 182 |
| 三、灾害心理危机干预方法 .....          | 183 |
| 第二节 受灾人群的心理干预 .....         | 192 |
| 一、普通受灾人群的心理干预 .....         | 192 |
| 二、受灾儿童的心理干预 .....           | 193 |
| 三、灾区老人的心理干预 .....           | 195 |
| 四、常见心理问题的干预 .....           | 196 |
| 第三节 救援人员心理健康维持与干预 .....     | 200 |
| 一、救援人员的心理变化过程 .....         | 200 |
| 二、灾害救援人员的心理问题 .....         | 201 |
| 三、心理问题产生的原因 .....           | 201 |
| 四、救援人员的心理干预与调适 .....        | 202 |
| 第十一章 灾害后康复与护理 .....         | 205 |
| 第一节 概述 .....                | 205 |
| 一、灾后康复护理的概念 .....           | 205 |
| 二、灾后康复护理人员的角色 .....         | 205 |
| 三、灾害后康复护理面临的重要任务 .....      | 206 |

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| 第二节 灾害后常见神经系统疾病的康复 ..... | 206 |
| 一、颅脑损伤的康复 .....          | 206 |
| 二、脊髓损伤的康复 .....          | 211 |
| 三、周围神经损伤的康复 .....        | 215 |
| 四、灾后心理康复 .....           | 217 |
| 第三节 灾害后常见运动系统疾病的康复 ..... | 218 |
| 一、骨折的康复 .....            | 218 |
| 二、软组织损伤的康复 .....         | 220 |
| 三、截肢的康复 .....            | 222 |
| 四、灾后心理康复 .....           | 224 |
| 第十二章 灾害救援中的卫生防疫问题 .....  | 226 |
| 第一节 概述 .....             | 226 |
| 一、公共卫生的概念 .....          | 226 |
| 二、突发公共卫生事件的特征 .....      | 227 |
| 三、公共卫生的基本职能及内涵 .....     | 227 |
| 四、灾后公共卫生预防 .....         | 229 |
| 第二节 灾后环境保护 .....         | 229 |
| 一、生态环境防护 .....           | 230 |
| 二、水环境防护 .....            | 231 |
| 三、大气环境防护 .....           | 235 |
| 四、土壤环境防护 .....           | 237 |
| 五、化学品环境危害的防护 .....       | 241 |
| 第三节 人群卫生防护 .....         | 242 |
| 一、虫媒体传染病卫生防护 .....       | 242 |
| 二、呼吸道疾病卫生防护 .....        | 243 |
| 三、肠道传染病卫生防护 .....        | 244 |
| 四、人畜共患病卫生防护 .....        | 245 |
| 五、皮肤病卫生防护 .....          | 246 |
| 六、食品卫生预防 .....           | 247 |
| 七、个人卫生防护 .....           | 248 |
| 第十三章 灾害救援常用设备与管理 .....   | 250 |
| 第一节 灾害救援设备配置与管理 .....    | 250 |
| 一、救援设备配置原则 .....         | 250 |
| 二、救援设备管理 .....           | 251 |
| 第二节 灾害救援基本设备 .....       | 251 |
| 一、一般救援器材配置 .....         | 251 |
| 二、常用的救援设备 .....          | 252 |

|                       |     |
|-----------------------|-----|
| 第十四章 灾害救援案例分析 .....   | 261 |
| 第一节 自然灾害 .....        | 261 |
| 一、洪水 .....            | 261 |
| 二、台风 .....            | 262 |
| 三、雷电 .....            | 263 |
| 四、地震 .....            | 265 |
| 五、泥石流 .....           | 267 |
| 第二节 事故灾害 .....        | 268 |
| 一、火灾 .....            | 268 |
| 二、交通事故 .....          | 270 |
| 三、燃气事故 .....          | 271 |
| 四、灾害性化学事故 .....       | 272 |
| 第三节 公共卫生事件 .....      | 273 |
| 一、煤气中毒 .....          | 273 |
| 二、食物中毒 .....          | 274 |
| 三、农药中毒 .....          | 275 |
| 第四节 意外伤害 .....        | 275 |
| 一、溺水 .....            | 275 |
| 二、触电 .....            | 276 |
| 三、烧(烫)伤 .....         | 278 |
| 四、切割伤 .....           | 279 |
| 第五节 国外案例分析 .....      | 280 |
| 一、预检分诊案例分析 .....      | 280 |
| 二、灾害救护病例分析 .....      | 282 |
| 三、受灾地救援护理实际活动场面 ..... | 283 |
| 参考文献 .....            | 288 |



# 第一章 绪论

随着全球人口数量的迅速增长,科学技术的飞速发展,地区人口的广泛流动,工业产业的快速扩展,使得各种自然灾害和人为灾害发生的频数不断增加。2005—2006 年巴基斯坦和印度尼西亚相继发生强烈地震;2008 年在中国、日本和印度尼西亚发生了 7 级以上的强烈地震;随之中国、孟加拉国、印度、中欧和东欧接连发生了洪水灾害,均造成大量人员伤亡;2009 年,仅我国就有 1443 万人受到包括地震、洪水、冰雹、旱灾、严重低温雨雪冰冻等自然灾害的袭击。灾后受灾人员的存活率会随着救援时间的延迟而降低,为了提高灾害伤员的抢救成功率,为伤员争取有效的抢救时间,专业救援工作显得尤为重要。灾害医学由此被全球所关注,一个新的边缘性学科——“灾害护理学”也随之诞生、逐渐成长壮大。

## 第一节 灾害的概念及分类

### 一、灾害的相关概念

#### (一) 灾害的概念

灾害(disaster)一般指凡能对社会经济、人类健康和生命产生破坏或损害的各种自然变异现象或人为事件,其强调自然现象产生的客观变化。世界卫生组织认为:“任何能引起设施破坏、经济严重损失、人员伤亡、人的健康状况及社会卫生条件恶化的事件,当其破坏力超过了所发生地区所能承受的程度而不得不向该地区以外的地区求援时,称为灾害”。1998 年 Quarantelli 从社会学角度对灾害加以区分并说明如下:

1. 外部因素 类似战时状况,认为灾害是洪水、台风、暴雪等自然现象引发的,灾害现场类似战场。对于外部因素引发的灾害,只能在灾后采取相应对策。

2. 社会脆弱阶层的灾害(内部因素) 20 世纪 50 年代后,认为灾害对社会脆弱群体受害程度比其他阶层严重且其恢复能力低,受灾后会变得更脆弱。因此,应从内部因素开始引起重视,并从灾害预防管理角度出发来对待灾害。

3. 无法预测的灾害 未来会发生意想不到的灾害,防灾的对策也是无法预测的。因此,认为“灾害是因自然的或人为的原因造成生活环境发生突然变化或者使人们生命或财产在短期内受到严重损害的现象”。

但是,如果地震、台风等发生在无人的地方,没有造成人员伤亡,仅视为单纯的自然现