

高等学校教材
供高职高专护理学、助产学等专业用

急救

护理学

主 编 胡 虹

 人民卫生出版社

高 等 学 校 教 材

供高职高专护理学、助产学等专业用

急救护理学

主 编 胡 虹

副主编 张小丽 何 英 王 瑛

编 者 (以姓氏笔画为序)

马京华 (河北医科大学)

王 瑛 (承德医学院)

何 英 (河北联合大学秦皇岛分院)

张 超 (河北联合大学)

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

急救护理学/胡虹主编. —北京:人民卫生出版社,
2011.3

ISBN 978-7-117-14072-0

I. ①急… II. ①胡… III. ①急救-护理-专业学
校-教材 IV. ①R472.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 012614 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中 医、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

急救护理学

主 编: 胡 虹

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

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 潮河印业有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 20

字 数: 512 千字

版 次: 2011 年 3 月第 1 版 2011 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-14072-0/R · 14073

定 价: 40.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

高职高专护理教材编写委员会

主任委员

蒋炳武 河北联合大学

副主任委员

李建民 河北联合大学

陈玉民 河北工程大学

朱海波 河北联合大学

委员 (排名不分先后)

唐启群 河北联合大学

邢凤梅 河北联合大学

秦秀丽 河北北方学院

陈海英 河北医科大学

王 英 承德医学院

徐月清 河北大学

赵东俭 河北联合大学秦皇岛分院

左慧敏 河北工程大学

周春美 唐山职业技术学院

周更苏 邢台医学高等专科学校

陈长香 河北联合大学

息淑娟 衡水卫生学校

编 者

王 颖 / 105

前 言

为适应 21 世纪新时期我国急救医学和急救护理学的迅猛发展,满足高等教育改革与培养实用型临床急救护理实用人才的需求,根据本套教材“三基五性”的基本原则,本教材的编写结合国内外最新资料和编者丰富的临床经验,从临床急救工作实践和教学实际出发,强调以患者为中心的整体护理理念,以基本理论和基本知识“必须、够用”为度,强化基本技能的培养,力求突出急救与护理的特色,体现急救护理学科的科学性、实用性、创新性、系统性及前瞻性。

本教材内容新颖。在以往常用的《急危重症护理学》、《急救护理学》各版本的基础上,新增了许多近年来临床应用的前沿内容。如:经外周插管的中心静脉导管(PICC)技术、动脉穿刺置管技术、深静脉穿刺置管技术、连续性血液净化技术、成批伤者救治、百草枯中毒等,并配有十余项实训指导,方便实践课程的教学活动。本书还介绍了大量知识拓展内容、部分典型护理病例,扩大学生视野,引导学生探索,既增加了教材的知识性,又提高了学生学习的趣味性,有利于学生对知识的理解、巩固与应用。本书还编辑了常用急救药物、常用急诊检验项目及正常值、常用过敏药物皮肤试验液的配制及应用,以方便临床护士参考查阅。

本教材围绕教学基本要求,每章开头设有“学习目标”,章后设有“思考题”,紧扣护士执业考试大纲,全面覆盖知识点与考点,旨在全面提高学生急救思维和急救意识,掌握常用急救技术,提高实践能力,熟悉或了解各种常见急危重症患者的病情评估、救治原则及护理重点,为临床护理工作奠定良好基础。

本教材弥补了传统教学的缺憾,致力于培养实用型、技能型护理人才,主要供高等医学院校护理专业本科和高职、高专学生使用,也可作为在职护理工作者参考和继续教育使用。

在本书编写、审定过程中,得到河北北方学院附属第一医院、华北煤炭医学院及各参编单位领导和专家的热情帮助和指导,在此深表感谢!由于时间仓促,水平有限,疏漏和不足之处,敬请广大读者批评指正。

主 编

2010 年 11 月



第一章 绪论

1

第一节 概述..... 1

 一、基本概念 1

 二、急救护理学的历史沿革 2

 三、急危重症护理学的范畴 3

第二节 急救医疗服务体系..... 4

 一、急救服务系统设置原则 4

 二、急诊医疗服务体系的任务 5

 三、建立、健全急救网络..... 5

 四、急救医疗服务体系的组织管理 6

 五、急救人员 7

第三节 急救护理学的教与学..... 7

 一、急救护理学科的特点 7

 二、学好急救护理学的要求 8

第二章 院外急救

9

第一节 概述..... 9

 一、院外急救的概念 9

 二、院外急救的重要性及意义..... 10

 三、院外救护的任务..... 10

 四、院外急救的特性..... 11

 五、院外急救的原则..... 12

第二节 院外救护的管理 13

 一、我国院外救护的组织形式..... 13

 二、急救指挥系统..... 15

 三、急救指挥系统通讯网络及管理..... 15

 四、急救网络化的设置..... 17

第三节 现场救护 17

 一、检伤与分类..... 17

 二、紧急呼救..... 19

 三、现场护理..... 20

 四、分流..... 21

第四节 院外止血、包扎、固定	21
一、止血	21
二、包扎	25
三、固定	31
第五节 转运	34
一、搬运	34
二、运输	37

第三章 急诊科管理

42

第一节 急诊科的任务与设置	42
一、急诊科的任务	42
二、急诊科设置	43
第二节 急诊科的人员编配与工作制度	45
一、急诊科的人员编配与素质要求	45
二、急诊护理人员的素质要求	46
三、急诊工作质量要求	46
四、急诊科的主要工作制度	46
第三节 急诊护理工作	49
一、急诊护理工作特点	49
二、急诊护理工作流程	49
三、急诊患者的心理特点及护理	51

第四章 重症监护室的管理

54

第一节 概述	54
一、概念	54
二、ICU 的形式	55
三、ICU 收治对象	55
四、ICU 的特点	55
第二节 重症监护室的设置与人员要求	55
一、ICU 的设置	55
二、人员要求	57
第三节 重症监护室的管理	58
一、规章制度	58
二、ICU 的护理质量管理	58
第四节 重症监护室的监护内容	60
一、一般监护	60
二、加强监护	60
三、监护指标	61
四、ICU 分级监测	61
第五节 重症监护技术	62

801	一、体温的监测与护理	62
801	二、循环功能监测与护理	63
801	三、呼吸功能监护与护理	69
801	四、肾功能监护与护理	71
801	五、中枢神经系统监护与护理	72
801	六、血气与酸碱平衡的监测	74
第五章 心脏骤停与心肺脑复苏		76
011	第一节 心脏骤停	76
111	一、心脏骤停的原因	76
111	二、心脏骤停的类型	77
011	三、心脏骤停的临床表现	79
101	第二节 心肺脑复苏	79
101	一、基础生命支持	80
201	二、进一步生命支持	85
401	三、延续生命支持	91
101	第三节 心肺复苏常见并发症	95
第六章 多器官功能障碍综合征		97
801	第一节 病因与发病机制	98
801	一、病因	98
801	二、危险因素	98
801	三、发病机制	98
701	第二节 护理评估	100
701	一、病情评估	100
701	二、心理社会状况	102
001	第三节 救治原则	103
801	一、积极控制原发病	103
801	二、增加氧输送,纠正组织缺氧	103
001	三、代谢支持和营养	104
001	四、免疫调节治疗	104
201	五、控制血糖	104
801	六、器官功能支持治疗	104
801	第四节 护理措施	106
701	一、一般护理	106
001	二、加强病情观察	106
801	三、药物观察	107
801	四、保证营养和热量的摄入	107
801	五、心理护理	107
001	六、特殊监测的护理	107

59	七、安全护理	108
60	八、人工气道和机械通气的护理	108
98	九、各种引流管的护理	108
117	十、预防感染	108

第七章 急性中毒

109

	第一节 概述	110
	一、毒物的体内过程	110
65	二、病因和中毒机制	110
67	三、病情评估	111
77	四、救治原则	114
97	五、护理	119
97	第二节 常见急性中毒的救护	121
98	一、有机磷杀虫药中毒	121
32	二、急性一氧化碳中毒	125
101	三、镇静安眠药中毒	128
30	四、阿片类药物中毒	131
74	五、强酸、强碱中毒	133
	六、百草枯中毒	135
28	七、急性乙醇(酒精)中毒	138

第八章 中暑、淹溺与触电

143

89	第一节 中暑	143
99	一、病因和发病机制	143
99	二、病情评估	144
99	三、急救原则	145
99	四、护理措施	146
99	第二节 淹溺	148
99	一、发病机制	148
99	二、病情评估	149
99	三、急救原则	150
99	四、护理措施	152
99	第三节 触电	153
99	一、病因和发病机制	153
99	二、病情评估	155
99	三、急救原则	156
99	四、护理措施	157

第九章 危重症患者的营养支持

159

99	第一节 概述	159
----	--------------	-----

151	一、危重患者的代谢特点	159
160	二、营养状态的评定	160
161	三、营养支持的原则	163
161	四、营养支持的适应证	164
162	第二节 营养支持方式	165
162	一、肠外营养	165
161	二、肠内营养	166
161	第三节 营养支持的监护	168
161	一、营养支持效果的监护	168
161	二、营养支持的并发症及处置	169
第十章 救护技术		171
161	第一节 气管内插管术	171
162	一、目的	171
161	二、适应证	171
161	三、禁忌证	172
161	四、物品准备	172
161	五、操作方法	173
161	六、拔管	175
161	七、常见并发症	175
161	八、护理	176
161	第二节 气管切开术	177
161	一、气管切开术	177
161	二、环甲膜穿刺切开术	180
161	三、经皮气管切开术	180
161	第三节 深静脉穿刺置管术	181
161	一、适应证	181
161	二、禁忌证	181
161	三、物品准备	181
161	四、操作方法	181
161	五、护理	183
161	第四节 动脉穿刺置管术	184
161	一、动脉穿刺置管术	184
161	二、血气分析采血法	186
161	第五节 经外周插管的中心静脉导管(PICC)术	187
161	一、适应证	187
161	二、禁忌证	188
161	三、物品准备	188
161	四、操作方法	188
161	五、护理	189

第六节 连续性血液净化技术	190
一、工作原理	190
二、作用机制	191
三、技术种类	191
四、适应证	192
五、并发症	192
六、操作方法	192
七、护理	193
第七节 胸腔穿刺术	195
一、适应证	195
二、禁忌证	195
三、物品准备	195
四、操作方法	196
五、护理	197
第八节 胸腔闭式引流术	197
一、适应证	197
二、禁忌证	198
三、物品准备	198
四、操作方法	198
五、护理	199
第九节 腹腔穿刺术	199
一、适应证	199
二、禁忌证	200
三、物品准备	200
四、操作方法	200
五、护理	201

第十一章 常用各种急救仪器的使用

212

第一节 呼吸机的使用	212
一、呼吸机的工作原理	212
二、呼吸机的通气模式	213
三、呼吸机的使用	214
四、呼吸机使用期间的护理	215
五、呼吸机的撤离	219
六、呼吸机的保养与消毒	220
第二节 除颤器的使用	221
第三节 多功能心电监测仪	223
第四节 心电图机	225

第十二章 常见内科急症救护	233
第一节 急性心肌梗死	233
一、病因及诱因	233
二、发病机制	234
三、病情评估	234
四、救治与护理	237
第二节 急性上消化道出血	239
一、病因与诱因	239
二、病情评估	240
三、救治与护理	242
第三节 急腹症	244
一、病因	244
二、病情评估	244
三、救治与护理	247
第四节 昏迷	249
一、病因	250
二、发病机制	250
三、病情评估	250
四、救治与护理	253
第五节 低血糖症	254
一、病因	254
二、发病机制	255
三、病情评估	255
四、救治与护理	256
第十三章 常见外科创伤急救	258
第一节 概述	258
一、创伤的分类	258
二、创伤后的病理生理变化	259
第二节 颅脑损伤	260
一、分类	260
二、病情评估	260
三、救治与护理	262
第三节 胸部创伤	264
一、分类	264
二、病情评估	264
三、救治与护理	265
第四节 腹部创伤	266
一、分类	266

二、病情评估	267
三、救治与护理	267
第五节 四肢(指)骨伤	269
一、分类	269
二、病情评估	269
三、救治与护理	270
第六节 烧伤急救	272
一、分类	272
二、病情评估	273
三、救治与护理	274
第七节 成批伤急救	275
一、病情评估	275
二、救治与护理	276
第十四章 常见妇儿科急症救护	279
第一节 阴道出血	279
一、病因	279
二、病情评估	280
三、救治与护理	281
第二节 急性下腹痛	282
一、病因与特点	282
二、病情评估	283
三、救治与护理	284
第三节 子痫	285
一、病因	285
二、病情评估	285
三、救治与护理	285
第四节 生殖器官损伤	286
一、外阴损伤	286
二、阴道破裂	286
三、子宫穿孔	287
第五节 小儿惊厥	287
一、病因	287
二、病情评估	287
三、救治与护理	288
第六节 肠套叠	288
一、病因	288
二、病情评估	289
三、救治与护理	289
第七节 婴幼儿腹泻	289

一、病因	289
二、病情评估	290
三、救治与护理	290
第八节 重症肺炎	291
一、病因	291
二、病情评估	291
三、救治与护理	292

第十五章 急救常用手册

294

第一节 急危重症常用药物	294
一、中枢神经兴奋药	294
二、抗休克血管活性药	294
三、强心药	295
四、抗心律失常药	295
五、降压药	296
六、血管扩张药	297
七、利尿剂	297
八、脱水药	297
九、阿托品	297
十、常用毒麻、限剧药	298
第二节 急诊科常用检验项目及正常值	299
第三节 急诊科常用过敏药物皮试液的配制与使用	302
一、青霉素皮试液	302
二、头孢菌素(先锋霉素)皮试液	302
三、含碘类造影剂皮试液	302
四、抗毒素及免疫血清皮试液	302
五、细胞色素 C 皮试液	303
六、糜蛋白酶皮试液	303
七、盐酸普鲁卡因皮试液	303
八、鲑降钙素皮试液	303
九、天花粉蛋白皮试液	303
十、玻璃酸酶(透明质酸酶)皮试液	303
十一、门冬酰胺酶皮试液	303
十二、萤光素钠皮试液	304
十三、破伤风抗毒素皮试液	304
十四、精制抗炭疽血清皮试液	304

参考文献

305

第一章

绪论

学习目标

通过本章学习,掌握急诊医学、急救护理学、院前急救、第一目击者、急救医疗服务体系等概念;熟悉急危重症护理学的范畴、急救医疗服务体系的任务、急救护理学科的特点、学好急救护理学的要求;了解急救护理学的历史。

随着科技飞速发展,人类的物质文明和精神文明进入了前所未有的崭新时代。然而,人们活动空间的不断扩大、寿命的增长、生活节奏的加快,现代化程度的提高,以及交通运输的多样化等因素,使人类罹患各种急危重症和各种意外事故的发生有明显增加的趋势。怎样将急救医疗措施飞速送到事故现场患者身边,使其转危为安,再安全转运到医院进一步救治,是当今国内外急救界共同关注的课题。为适应急诊医学的发展和社会的需要,进一步加强急危重症护理学的教育势在必行。

第一节

概述

一、基本概念

1. 急诊医学(emergency medicine) 是研究现场急救、病员转送、医院内救治、灾难医学、急诊医疗服务体系管理学和危重病监护等内容的临床独立学科。急诊医学于1979年被国际上公认为独立的医学学科,是一门边缘或跨科专业,近20年医学领域中发展较快。急诊医学的组成包括:①院前急救;②院内急诊;③重症监护。作为急诊医学的重要内容之一,“急救”的含义是:抢救生命、改善病况和预防发病时所采取的紧急医疗救护措施。

2. 急救护理学 是研究各类急性病、急性创伤、慢性病急性发作及急危重症抢救护理的专业性学科。是急诊医学的重要组成部分。是现代护理学的一门分支学科。

3. 急危重症护理学 是以挽救患者生命、提高抢救成功率、促进患者康复、减少伤残率、提高生命质量为目的,以现代医学科学、护理学理论为基础,研究各类急性病、急性创伤、慢性

疾病急性发作及危重患者的抢救、护理和科学管理的一门综合性应用学科,是护理学的重要组成部分,它已经成为护理学科中的一个重要专业。

4. 急救护理工作 是一种系统的实践活动,包括护理程序、决策制定、分析、科学的思考与探索以及分救。问题主要是急性发作的,可以发生在任何环境中。这些问题可能只需要很少的护理措施,也可能需要紧急的生命支持措施,或者需要患者教育或转救。

5. 急救绿色通道 即生命安全通道,是指对急危重症患者实行优先抢救、优先检查和优先住院的原则,相关手续酌情补办。进入该通道的患者范围包括:生命体征不平稳、预见可能危及生命的急危重症者。

6. 灾难医学 是研究自然灾害(地震、洪水、台风、雪崩、泥石流、虫害等)和人为灾害(交通事故、化学中毒、放射性污染、环境剧变、流行病等)所造成的后果。是急诊医学的一个组成部分,也是一个跨科专业。

二、急救护理学的历史沿革

现代急救护理学始于南丁格尔时代。1854~1856年,英、俄、土耳其等国在克里米亚发生战事。英国战伤士兵的死亡率高达42%以上。南丁格尔应英国政府的邀请,率领38名护士奔赴前线战地医院。6个月后,伤员的死亡率明显下降到2%左右。这足以说明护理工作对有效的救治急危重症伤病员,提高抢救成功率,降低伤病员死亡率是非常重要的。

20世纪50年代初期,北欧发生了脊髓灰质炎大流行,许多患者伴有呼吸肌麻痹,自主呼吸缺失,经过辅以“铁肺”治疗,配合相应的特殊护理技术,效果显著。这即是世界上最早的用于监护呼吸衰竭患者的“监护病房”。60年代以后,伴随电子仪器设备的发展,电除颤器、心电示波、人工呼吸机、血液透析机的临床应用,促使相应的护理学理论与技术也得到发展,并促进了重症监护病房(ICU)的建立。70年代中期,在国际红十字会的倡导下,提出了急救事业国际化、国际互助和标准化的方针。

我国的急救医疗服务体系起源于抗日战争和解放战争时对伤员的战地初级救护和快速转运。20世纪50年代,我国部分大、中城市成立了院前急救的专业机构,即“救护站”。其功能只是简单的初级救护和单纯转运患者。20世纪80年代后,我国的急救医疗服务进入了快速发展阶段,北京、上海等地正式成立了急救中心,促进了急诊医学与急救护理学的发展,开始了我国急救护理学发展的新阶段。1980年10月,中国卫生部正式颁发了建国后第一个关于急救的文件《关于加强城市急救工作的意见》。1983年卫生部颁发“城市医院建立急诊(室)的方案”。1986年中华医学会“急救医学专科学会”成立。标志着急诊医学作为一门独立学科在我国正式确立,开创了我国急诊医学事业发展的新阶段。1988年9月在重庆召开第一次全国急救医学学术会。1995年卫生部发布了《灾难事故医疗救援工作管理办法》;2002年颁布了《医疗事故处理条例》,这些条例的制定,有力的促进了我国急救医疗服务体系的发展。近年来急救医学发展迅速,在全国各城市普遍设立了“120”急救专线电话的情况下,部分地区已开始试行重大突发公共卫生事件时医疗急救电话“120”、“999”、公安报警电话“110”、火警电话“119”以及交通事故报警电话“122”等系统的联动机制;一些发达地区还积极探索海、陆、空立体救援新模式。

随着社会的进步和发展,人民群众对院前急救服务的要求逐步提高,急救对象更加广泛、复杂,难度加大。目前我国仍没有专门的院前急救法规;与国际发达国家相比,在急救平均反

应时间等方面仍有较大差距;对从事院前急救机构、人员、业务技能,以及救护车与装备等方面准入制度、标准等方面的规定不够完善,存在着全国院前急救工作发展不平衡,网络建立仍不完善,资源配置不甚合理,缺少对院前急救从业人员的特殊的培训及配套政策,筹资渠道不畅等问题。

三、急危重症护理学的范畴

(一) 院前急救

院前急救又称初步急救(first aid),从广义上讲是指急、危、重症伤病员进入医院之前的医疗救护。即由现场第一目击者(first responder)首先给伤病员进行必要的初步急救,同时通过各种通讯联络方式向急救系统进行呼救,以达到非医护人员与专业医护人员的救护相结合。从狭义上讲则是指专门从事院前急救的医疗机构、人员为急、危、重患者提供的现场医疗急救、运送和途中监护等救护服务。

及时有效地实施院前急救,对于维持患者的生命、减轻患者的痛苦、防止再度损伤,为进一步诊治创造条件和争取时间,提高抢救成功率,减少伤残率和致死率,均具有极其重要的意义。

(二) 急诊科(室)救治

急诊科是医院抢救患者生命的重要场所,是急、重患者最集中、病种最多、抢救和管理任务最重的科室,是所有急诊患者入院诊治的必经之路。急诊科工作常被视为医院工作的窗口与缩影,直接体现了医院的医疗护理质量和人员素质水平。急诊科具备独立的小区,门前有停车场;装备齐全的抢救设备和电话通讯设施;具有足够、固定的编制及高素质的医护人员,以提高急诊抢救的水平和应急应变能力。

(三) 危重病(症)救护

危重病(症)救护是指受过专门培训的医护人员,在备有先进监护设备和急救设备的复苏室、抢救室、急诊监护室(EICU)、重症监护病房(ICU),接收院外和院内急诊科及有关科室转来的危重症患者,对多种严重疾病或创伤,以及继发于各种严重疾病或创伤的复杂并发症等的患者进行全面监护及治疗护理。其研究的范围主要有三方面:危重(症)患者的监护与治疗;ICU人员和设备的配备与管理;ICU监护技术。

(四) 急救医疗服务体系的完善

急救医疗服务体系(emergency medical service system, EMSS)是集院前急救、院内急诊科(室)诊治、重症监护病房(ICU)救治和各专科的“生命绿色通道”为一体的急救网络。其中,院前急救负责现场急救和转运途中救护;急诊科(室)和 ICU 负责院内进一步诊治救护。这样的基本分工使 EMSS 既适合于平时的急诊医疗工作,也适合于大型灾害或意外事故的急救。

1. EMSS 目的 用最短的时间把最有效的医疗服务提供给急危重症伤病员。

2. EMSS 理念 突出体现了服务,这种服务是把急救医疗措施迅速地送到危重患者身边、送到发病或受伤现场。

(五) 急危重症护理教育和科研

急危重症护理的教育和科研工作,是发展我国急救事业的一个重要方面。各级医疗机构首先要组织现有护理人员以各种形式,加强急诊医学、急危重症护理学的继续教育,有条件的城市和地区应有计划的组织急诊医学讲座、技术培训等急救专业学术活动,提高急危重症护理