

供 护 理 专 业 用

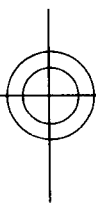


新世纪全国高等中医药院校规划教材

急救护理学

◆ 主编 周秀华 牛德群

中国中医药出版社



新世纪全国高等中医药院校规划教材

急救护理学

(供护理专业用)

- 主 编** 周秀华 (第二军医大学)
牛德群 (安徽中医学院)
- 副主编** 王 旭 (南京中医药大学)
桂 莉 (第二军医大学)
- 编 委** (以姓氏笔画为序)
吕 静 (长春中医学院)
刘小平 (广州中医药大学第一附属医院)
张瑞雪 (安徽中医学院)
胡丽华 (成都中医药大学)
庾 焱 (第二军医大学)
陶 红 (第二军医大学)

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

急救护理学/周秀华等主编. —北京: 中国中医药出版社, 2005.10

新世纪全国高等中医药院校规划教材

ISBN 7-80156-698-X

I. 急… II. 周… III. 急救—护理—中医学院—教材 IV. R472.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 031646 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码: 100013

传真: 64405750

河北涿州市星河印刷有限公司

各地新华书店经销

*

开本 850×1168 1/16 印张 25 字数 586 千字

2005 年 10 月第 1 版 2005 年 10 月第 1 次印刷

书号 ISBN 7-80156-698-X/R·698 册数 4000

*

定价: 30.00 元

网址 WWW.CPTCM.COM

如有质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线: 010 64065415 010 84042153

全国高等中医药院校护理专业教材建设

专家指导委员会

- 主任委员** 李振吉 (国家中医药管理局副局长)
- 副主任委员** 王永炎 (中国中医研究院名誉院长 中国工程院院士)
贺兴东 (国家中医药管理局科技教育司司长)
- 委 员** (按姓氏笔画排列)
- 王绵之 (北京中医药大学 教授)
- 王明来 (国家中医药管理局科技教育司副司长)
- 王新陆 (山东中医药大学校长 教授)
- 邓铁涛 (广州中医药大学 教授)
- 石学敏 (天津中医学院教授 中国工程院院士)
- 龙致贤 (北京中医药大学 教授)
- 皮持衡 (江西中医学院 教授)
- 刘振民 (北京中医药大学 教授)
- 任继学 (长春中医学院 教授)
- 严世芸 (上海中医药大学校长 教授)
- 李任先 (广州中医药大学 教授)
- 李庆生 (云南中医学院院长 教授)
- 吴咸中 (天津中西医结合医院教授 中国工程院院士)
- 张士卿 (甘肃中医学院院长 教授)
- 肖培根 (中国医学科学院教授 中国工程院院士)
- 陈可冀 (中国中医研究院教授 中国科学院院士)
- 周仲瑛 (南京中医药大学 教授)
- 郑守曾 (北京中医药大学校长 教授)
- 胡之璧 (上海中医药大学教授 中国工程院院士)

项 平	(南京中医药大学校长	教授)
施 杞	(上海中医药大学	教授)
徐志伟	(广州中医药大学副校长	教授)
曹洪欣	(黑龙江中医药大学校长	教授)
梁繁荣	(成都中医药大学副校长	教授)
焦树德	(中日友好医院	教授)
路志正	(中国中医研究院	教授)
颜德馨	(上海铁路医院	教授)

前 言

护理学是医学科学领域中重要的分支学科,在人类医疗实践中起着不可替代的重要作用。随着社会的进步,社会文明的不断提高,护理学有了更深刻的内涵、更广阔的外延,承载着更多维护人类身心健康的使命。所以,护理专业人才,尤其是高学历高素质护理人才,不管在我国还是在海外,需求量都越来越大。社会的人才需求,就是教育的人才培养目标。培养高素质、高水平护理专门人才须从教育开始,培养具有中国特色的高水平护理人才需从我国高等中医药院校护理教育开始。为此,国家中医药管理局委托全国中医药高等教育学会规划、组织编写了高等中医药院校护理专业第一套、第一版教材,即“新世纪全国高等中医药院校护理专业规划教材”。

为确保教材的科学性、先进性、公认性、权威性、教学适应性,确保教材质量,本套教材采用了“政府指导,学会主办,院校联办,出版社协办”的运作机制。即:教育部、国家中医药管理局宏观指导;全国中医药高等教育学会及全国高等中医药教材建设研究会负责调研、规划、组织编写,以及教材的审定和质量监控;全国开设护理专业的高等中医药院校,既是教材的使用单位,又是编写教材的主体,在研究会的组织下共同参加,联合编写;中国中医药出版社作为中医药行业的专业出版社,积极协助学会、研究会的组织编写出版工作,提供有关编辑出版方面的服务,并提供资金方面的支持。这个“运行机制”集四位于一体,有机地结合了各方面的力量,有效地调动了各方面的积极性,畅通了教材编写出版的各个环节,保证了本套教材按时、按要求、按计划出版。

本套教材主要为护理专业的专业课程,共 21 种。至于护理专业开设的相关医学课程,本着“一书多纲”的精神,拟采用新世纪全国高等中医药院校中医学专业相关规划教材。21 门护理专业规划教材是:《护理学导论》《护理学基础》《中医护理学基础》《健康评估》《护理科研》《护理心理学》《护理管理学》《护理伦理学》《护理教育》《护理美学》《内科护理学》《外科护理学》《妇产科护理学》《儿科护理学》《骨伤科护理学》《五官科护理学》《急救护理学》《社区护理学》《养生康复学》《营养与食疗学》《护理专业英语》。

鉴于历史原因,我国开展护理高等教育相对较晚,而中医药院校开展高等护理教育更晚,大多数中医药院校都是近几年才陆续开设本科护理教育。所以,中医药院校高等护理教育面临很多困难。如:缺乏适合的本科护理教材;护理师资

力量不足,师资队伍参差不齐;尚无编写护理教材经验的专家。为使中医药院校高等护理教育尽快达到本科教育同等水平,同时又具有中医护理特色,本套教材采用双主编制,聘请医学院校具有多年高等护理专业教学、临床和编写高等护理教材经验的专家,以及具有护理专业高层次学历和一定教学经验的专家,与中医药院校具有一定护理教学经验的专家,共同主编第一版供中医药院校本科护理专业用的教材。两位主编排名不分先后,为并列主编。

真诚感谢北京大学、复旦大学、第二军医大学对这套教材的大力支持!真诚感谢三所大学参加我们这套教材编写的各位专家!正是她(他)们的参与,使这套教材体现了现代护理教育的高水平。同时也感谢高等中医药院校的护理专家,正是她(他)们的参与,使中医护理的内容在高等教育的教材中得以体现,使这套教材成为目前真正具有中国医学特色的高等护理教材。

本套教材从临床实际出发,以西医病名为主进行编写,部分西医病名难以准确涵盖的中医病证,则以中医病证进行编写。

编写具有中国特色的供中医药院校护理专业本科用的教材尚属首次,中西医护理专家共同合作编写教材也是首次,所以在组织、编写、中西医护理内容的结合等方面都缺乏经验,难免会有不少不尽如人意的地方甚至错漏之处,敬请教学人员、管理人员和学生予以指出,以便重印或再版时修改,以利不断提高教材质量,为培养高水平、高素质护理人才打好基础。谨此,我们向编写和使用本套教材的全体专家、教师和学生致以真诚的感谢!

全国中医药高等教育学会
全国高等中医药教材建设研究会
中 国 中 医 药 出 版 社
2005 年 5 月

编写说明

急救护理学是研究各类急性病、急性创伤、慢性病急性发作等危重症患者抢救护理的一门临床护理学课程。随着中医学、急救医学的发展和各种仪器设备的不断更新,急救护理学的范畴也日趋扩大。为了适应学科的发展和社会需求的提高,由国家中医药管理局指导,全国中医药高等教育学会、全国高等中医药教材建设研究会组织编写了新世纪全国高等中医药院校护理专业规划教材,《急救护理学》为规划教材之一。

本教材适用于中医院校本科、大专以及成人教育中的本科、大专和专升本层次的学生使用。同时,也可作为从事急救护理的护理专业人员继续教育的专业参考书。全书在编排时力图突出以下特点:(1)篇幅简约精悍且注重实用性,以实用急救知识和技术作为全书的主线。在注重知识的系统性的同时,兼顾知识的衔接。(2)介绍急救护理学发展的最新进展,帮助学生把握学科发展的最新动态,获取最新信息。(3)注重培养学生综合救护能力,具体体现在:①将各种监护知识与技术分别放到各科常见急症的急救知识中讲解,便于学生理解记忆;②将常用急救技术融合在具体急症的抢救中;③对急诊中常见的各类急症采用鉴别比较的写法,使学生在比较与综合中提高鉴别能力;④单独编写常用急救药物应用一章。

教材的任务在于帮助学生在 学习急救护理学的基本知识和基本技能的同时学习中国传统医学的相关知识与技能,并将其运用于中医急救护理的实践中,为培养与之相适应的符合社会需要的临床急救护理人才打下良好基础。学生在学习临床内外科及各专科护理学的基础上,通过使用本教材,将了解急救护理学最新发展动态,提高和丰富中医急救护理知识和技能,具体教学目标包括:(1)清楚地描述急诊医疗服务体系,急救护理学的现状与发展;(2)明确院前急救的意义、特点、任务、原则及方法;(3)明确急诊科的建设与管理原则;(4)具备重症监护病房的相关管理知识;(5)能够快速接诊、迅速识别并主动协助医生抢救常见急危重症及危象;(6)掌握心肺复苏、心电除颤、气管插管等常用急救技术;(7)合理应用急救药物,有针对性地进行用药监护。

运用该教材实施教学过程中可安排理论授课、见习和临床实习三个环节。授课应精选内容,突出重点、难点,采用启发式、理论联系实际的教学方法,充分发挥学生的主观能动性,培养分析问题、解决问题的能力。适当介绍本学

科的国内外新进展，以反映现代急救护理学的水平与研究方向。见习可采用多种形式，可通过病例讨论、急救技术训练、教学查房、多媒体辅助教学等手段进行。临床实习则是理论联系实际对患者实施整体护理的继续学习阶段，是培养和提高学生创新思维和独立工作能力的重要环节。

全书共 17 章、30 余万字，内容包括急救护理学领域的相关概念以及各类常见急症，其中第一章、第十二章由安徽中医学院牛德群老师编写，第二章、第三章由第二军医大学桂莉老师编写，第四章由第二军医大学周秀华老师编写，第五章由南京中医药大学王旭老师编写，第六章由广州中医药大学第一附属医院刘小平老师编写，第八章由第二军医大学虞焱老师编写，第九章、第十四章由长春中医学院吕静老师编写，第十章、第十六章由安徽中医学院张瑞雪老师编写，第十一章、第十五章由成都中医药大学胡丽华老师编写，第十三章由第二军医大学陶红老师编写，第七章、第十七章则由王旭老师分别与虞焱老师和桂莉老师合作编写。

在本教材编写、审定和出版过程中，得到第二军医大学、安徽中医学院和各参编院校及中国中医药出版社的领导和专家的热情指导和帮助，在此深表谢意！限于水平，疏漏和不当之处难免，敬请广大读者指正。

编者

2005 年 6 月

目 录

上篇 总论

第一章 绪论	1
第一节 急救护理学的范畴	1
一、院前急救	1
二、急诊科抢救	2
三、危重病救护	2
四、急诊医疗服务体系的完善	2
五、急救护理的人才培训和科研工作	2
第二节 急救护理学的进展	2
第三节 急诊医疗体系	4
一、建立健全急救组织, 形成急救网	5
二、急诊医疗服务体系管理	5
第四节 急救分级护理的要求	6
一、特级护理	7
二、一级护理	7
第五节 急救护理人员的素质要求	8
一、具有高度的责任心	8
二、具有扎实的业务素质	8
三、具备健康的身体素质	8
四、具有良好的心理素质	8
第二章 院前急救	10
第一节 概述	10
一、院前急救的特点	10
二、院前急救的任务	11
三、院前急救的组织形式	12
四、院前急救的质量管理	13
第二节 院前急救原则与护理要点	15
一、院前急救原则	15
二、院前急救护理工作要点	16
第三节 院前急救护理技术	19
一、院前急救技术的应用	19

2 · 急救护理学 ·	
-------------------	--

二、转运与途中护理	36
第三章 急诊科的设置与管理	39
第一节 急诊科的任务与设置	39
一、急诊科的任务	39
二、急诊科的设置	40
三、急诊科(室)的组织结构	41
第二节 急诊科管理	41
一、急诊科工作质量要求	41
二、急诊科人员编制	42
三、急诊科的工作制度	42
第三节 急诊预检分诊	45
一、预检分诊方法	45
二、急诊预检分诊标准	46
第四节 急诊绿色通道	47
一、建立急诊绿色通道的要求	48
二、急诊绿色通道的收治范围	49
第四章 心搏骤停	50
第一节 概述	50
一、原因	50
二、类型	51
三、临床表现及诊断标准	52
四、心搏骤停后的病理生理特点	53
第二节 心肺脑复苏的起源与发展	54
一、心肺脑复苏概念的形成	54
二、心肺脑复苏理论的发展	54
第三节 心肺脑复苏的一般程序和方法	56
一、基本生命支持	56
二、高级生命支持	62
三、持续生命支持	67
四、辨证施护	72
五、心肺脑复苏有效的指征	73
六、终止心肺复苏的指征	73
第五章 重症监护	75
第一节 监护病房的组织与管理	75
一、ICU的设置	75
二、ICU的管理	77
第二节 危重患者监护	80

一、ICU 患者的接诊	81
二、ICU 监护内容	82
三、护理要点	83
第三节 监护技术	84
一、体温监护	84
二、心血管功能的监护	85
三、脑功能的监护	87
四、呼吸功能监护	88
五、肾功能监护	90

下篇 各论

第六章 休克	93
第七章 创伤	110
第一节 概述	110
一、创伤的分类、病理生理	110
二、创伤的判断与评估	111
三、创伤的急救	115
第二节 多发伤护理	118
第三节 颅脑损伤护理	122
第四节 胸部损伤护理	126
第五节 腹部损伤护理	130
第六节 泌尿生殖系损伤护理	132
第七节 骨关节创伤护理	137
第八节 烧伤护理	143
第九节 电损伤护理	152
第八章 常见临床危象	157
第一节 超高热危象	157
第二节 高血压危象	163
第三节 高血糖危象	168
第四节 低血糖危象	176
第五节 甲状腺功能亢进危象	181
第六节 甲状腺功能减退危象	185
第九章 昏迷	190
第十章 急性中毒	199
第一节 概述	199
第二节 食物中毒	209
第三节 常见药物中毒	211

安定类药中毒	211
可卡因类药中毒	213
第四节 农药中毒	215
有机磷农药中毒	215
杀鼠剂中毒	218
第五节 有害气体中毒	219
一氧化碳中毒	219
氟化物中毒	222
第六节 强酸、强碱中毒	224
强酸中毒	224
强碱中毒	226
第七节 急性酒精中毒	228
第八节 毒品中毒	230
第九节 动物毒中毒	233
毒蛇咬伤	233
河豚鱼中毒	235
第十节 毒蕈中毒	237
第十一章 物理因素损伤	240
第一节 中暑	240
第二节 淹溺	247
第十二章 急腹症	252
第一节 概述	252
第二节 急性肠梗阻	261
第三节 急性腹膜炎	267
第四节 急性重症胰腺炎	271
第十三章 脏器功能衰竭	277
第一节 急性心力衰竭	277
第二节 急性呼吸衰竭	284
第三节 急性肝功能衰竭	292
第四节 急性肾衰竭	297
第五节 多器官功能障碍综合征	303
第十四章 急性心肌梗死	319
第十五章 重症哮喘	328
第十六章 急性上消化道大出血	336
第十七章 常用急救中西药物	353
第一节 常用急救西药	353
心脏复苏药物	353

兴奋呼吸药物	358
抗心律失常药物	359
作用于血管的药物	360
镇静止痛药物	365
脱水利尿药物	368
催醒药物	370
第二节 常用急救中成药	371
主要参考文献	382

上 篇

总 论

第一章

绪 论

急救护理学是一门跨学科、跨专业的新兴护理学科，它是护理学的重要组成部分，是专门研究各类急性病、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。急救护理学是随急救医学的发展以及现代科技的不断更新、新兴医学与护理学理论的不断形成和充分吸取民族医学的成果发展起来的，其内容与范畴日趋扩大，而且更加丰富。

第一节 急救护理学的范畴

急救护理学是以急救护理学基础理论、各系统危重症的急救监测与护理、急救护理技术、危重症患者心理护理、危重症远程医疗护理、各专科危重症护理及进展等为重点研究范畴。在内容上，突出对急救护理学的最新理论、最新技术、最新方法和最新进展进行研究和论述。具体研究内容如下：

一、院前急救

是指急、危、重症伤病员进入医院前的医疗救护。包括患者发生伤病时现场的医疗救护，如呼救、现场救护、途中监护和运送等环节。及时有效的院前急救，对于维持患者的生命、防止再损伤、减轻患者痛苦，为进一步诊治创造条件，对提高抢救成功率，减少致残率，均具有极其重要的意义。

院前急救是一项服务于广大人民群众公益事业，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果。

院前急救应实行非医务人员和专业医务人员的救护相结合，因此应大力开展急救知识和

初级急救技能训练的普及工作,使在现场的第一目击者能首先给伤(病)员进行必要的初步急救。

二、急诊科抢救

各医疗机构的急诊科是主持急救工作的重要专业部门,除应具备急诊独立小区和合格的装备外,急诊科要具有足够、固定编制及高素质的医护人员,以提高急诊抢救的水平及应变能力。

三、危重病救护

是指受过专门培训的医护人员在备有先进监护设备和救治设备的加强监护病房(Intensive Care Unit, ICU),接收由急诊科和院内有关科室转来的危重患者,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患者进行全面监护及治疗护理。其工作范围主要有:①危重患者的监护与治疗;②ICU人员、设备的配备与管理;③ICU的技术。

四、急诊医疗服务体系的完善

研究如何建立高质量、高效率的急诊医疗服务体系,大力建设和完善城市及乡村紧急呼救通讯设施,已经建立者则应不断研究如何充实和完善。

五、急救护理的人才培训和科研工作

急救护理人员的技术业务培训工作,是发展我国急救事业的一个重要方面。首先要组织现有护理人员学习急诊医学和急救护理学,有条件的城市和地区应有计划地组织急诊医学讲座、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。为了适应急诊医学发展的水平和社会的需要,必须加强急救护理科学研究及情报交流工作,使急救护理学教学—科研—实践紧密结合,促进人才培养,提高学术水平。

第二节 急救护理学的进展

急救护理学是随着相关学科(如现代科技、现代急救医学等)的发展、社会的文明进步,以及对人类生命价值观的新概念、护理模式的转变而发展起来的。我国急救护理学更是综合国内外急救护理的新理论、新技术、新成果,并结合中西医发展经验而形成的新兴学科。

近40年来,由于科学技术的发展,特别是基础和临床医学的进步,对许多急、危、重症的病理机制有了进一步的认识。急救高科技的应用,先进的心、肺、脑等电子监护系统持续的病情监测有利于在急救中及时发现和处理病情的恶化与突变,提高了危重患者的抢救成功率。内镜技术的改进使其用途不断扩大,通过直接观察,摄影摄像、采集脱落细胞和活组织检查等,有效地提高了呼吸道、消化道、泌尿道、腹腔内一些危重病情的早期发现与正确

处理,并且可用于止血、治疗、手术等。影像诊断技术如电子计算机 X 线体层成像、磁共振成像、放射性核素检查、超声诊断技术等的发展与应用,极大地提高了急、危、重症的诊断水平。

对危重病症的急救,近 20 年来已形成系统的独立监测与护理体系,如体现在对危重症患者的血液净化监测、血流动力学监测、心电监护、呼吸功能监测与血气分析、中枢神经系统颅内压、脑电、脑血流、脑代谢、体液监测及肝肾功能监测等,使急救工作得到进一步规范,并提高了诊断水平。高科技装备的规范化先进急救设备和技术的应用与严格管理,如危重症监护病房的建设、危重症远程护理、动静脉通路的建立与输液泵的应用、吸氧与高压氧的应用、输血及辅助循环与护理、机械辅助呼吸与护理等,使急救护理技术得以更系统的发展。

近 10 年来,心肺脑复苏在时限上有了很大变化,以往认为心脏停跳 4 分钟以上脑细胞即发生不可逆性损害,现在证明脑缺血缺氧长达 20 分钟仍可能恢复;亚低温脑复苏和体外循环用于脑复苏,糖、平衡液和皮质激素治疗脑水肿、自由基清除剂及中药参麦注射液等的应用,以及自动体外除颤器的运用,对提高复苏急救成功率都是重大突破。随着医学科学的进步,越来越多的危重症患者可以耐受严重创伤、手术和感染等打击而存活下来。由于医护人员对危重病医学理论的提高和掌握众多先进监护仪器和急救设备的使用,使呼吸衰竭、肾衰竭、消化道出血、弥漫性血管内凝血等多器官的功能障碍,在严密监测和处理患者病情变化上,有了明显提高。特别是多器官功能障碍综合征新理论、新诊断标准和预防与治疗措施上的新认识,使急救护理针对衰竭脏器的护理有了新的认识。

对休克的认识,20 世纪 60 年代提出了微循环学说,到 20 世纪 90 年代随着分子医学的发展,细胞、亚细胞、基因水平方法的广泛运用,于 1996 年提出了休克的致炎因子和抗炎因子平衡学说,引入了全身炎症反应综合征和代偿性抗炎综合征的概念,使休克研究在细胞因子、炎性介质的改变及相互关系、细胞内基因的修饰、核转录表达调控等方面迅速发展。在休克的监护中,认识到现行的液体复苏和监测手段对稳定休克早期的血流动力学变化有效,但不能纠正深在的休克病理状态,从而进一步提出了要实现对最初复苏后依然存在的内脏缺血、代偿性休克和全身组织氧合障碍等病理状态的再复苏,核心是改善组织氧合不全。

创伤急救是随着现代社会的高速发展而发展的,由于创伤伴随着文明的发展而增多,创伤已成为一个不容忽视的全球性问题,被各国公认为“世界第一公害”。现代创伤中多发伤、危重伤、成批伤员比例呈明显上升趋势,已被全社会所重视。在有关创伤基础理论,如创伤病理、创伤感染与免疫、创伤生化与营养代谢,以及采用分子生物学技术研究创伤的各种变化与损伤修复机制等方面都有了进一步的深入研究。创伤急救护理已形成了按 A、B、C、D、E、F、G、H、I 步骤评估患者伤情,展开针对性护理。在创伤的监护上建立了护理人员一问、二看、三摸、四测、五穿刺的顺序,协助医师进行检诊。

急性心肌梗死的急救护理一直是世界心血管危重症的研究重点,在我国呈现逐年增多的趋势。但我国中西医结合抢救急性心肌梗死的成功率,在维持心脏功能、防治以心律失常和泵衰竭为主的并发症,改善供血,挽救缺血心肌,防止梗死范围扩大以期平稳度过急性期,