



军队临床护理示范基地培训用书

# 实用急救护理学

刘玉莹 曹力 陈兴华 主编

田晓丽 刘新民 主审



化学工业出版社  
医学图书出版中心



军队临床护理示范基地培训用书

# 实用急救护理学

刘玉莹 曹力 陈兴华 主编

田晓丽 刘新民 主审



化学工业出版社  
医学图书出版中心

· 北京 ·

## 图书在版编目 (CIP) 数据

实用急救护理学/刘玉莹, 曹力, 陈兴华主编. —北京: 化学工业出版社, 2006. 1  
军队临床护理示范基地培训用书  
ISBN 7-5025-7836-6

I. 实… II. ①刘…②曹…③陈… III. 急救-护理  
IV. R472. 2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 127532 号

---

军队临床护理示范基地培训用书

### 实用急救护理学

刘玉莹 曹 力 陈兴华 主编

田晓丽 刘新民 主审

责任编辑: 杨骏翼 靳纯桥

责任校对: 陶燕华

封面设计: 关 飞

\*

化学工业出版社 出版发行  
医学图书出版中心

(北京市朝阳区惠新里 3 号 邮政编码 100029)

购书咨询: (010)64982530

(010)64918013

购书传真: (010)64982630

<http://www.cip.com.cn>

\*

新华书店北京发行所经销

化学工业出版社印刷厂印装

开本 787mm×1092mm 1/16 印张 21¼ 字数 528 千字

2006 年 3 月第 1 版 2006 年 3 月北京第 1 次印刷

ISBN 7-5025-7836-6

定 价: 45.00 元

---

版权所有 违者必究

该书如有缺页、倒页、脱页者, 本社发行部负责退换

## 编写人员名单

主 编 刘玉莹 曹 力 陈兴华

副主编 张亚卓 韩亚玲 周景春 白 露

主 审 田晓丽 刘新民

编 者 (按汉语拼音排序)

白 露  
曹 艳  
冯小东  
霍 燃  
刘丽君  
任 红  
王 虹  
元 红  
张智利  
仲 宁

毕 娜  
陈 红  
耿玫妹  
江雪梅  
刘小平  
宋丽艳  
王效民  
翟小红  
赵丽萍  
周景春

曹 丹  
陈兴华  
宫照杰  
蒋 莉  
刘 莹  
宋 敏  
王 莹  
张卉萍  
赵 蕊  
周小榕

曹 力  
陈朝晖  
韩亚玲  
李 菲  
刘玉莹  
孙久华  
杨春梅  
张绍敏  
赵文静  
朱 虹

曹 荣  
段万玲  
霍 平  
梁 英  
秦 洁  
王丹玲  
杨 笑  
张亚卓  
郑 欣

## 序

急救护理是综合性临床护理，是对急危重症患者进行紧急救护，处理和研究急性病变、急性创伤的重要环节；急救护理学是研究急危重症患者的急救护理实施与护理行为的学科。但目前我国缺乏对专科护理人员，特别是急救护理人员的规范化培训，且由于很多急救工作都散在于各个科室，给集中培训带来了很大的困难，所以护理人员的急救护理知识和技能更是亟待提高。

不久前颁布的《中国护理事业发展规划纲要（2005—2010）》明确指出，要“以提高临床若干专科领域的护理技术水平为着力点，培养临床专业化护理骨干，促进护理工作的专业化发展”，急救护理人才的培养更是重中之重。因此，一本内容全面、对临床护理工作具有较强的实际指导意义的急救护理培训用书对护理人员和临床护生来讲是十分必要的。由沈阳军区总医院刘玉莹主任召集了本院40多个临床科室的护士长，立足于上述需要，根据各科常见急危重病的急救护理，并参阅了国内外最新文献，编写了这本《实用急救护理学》。

值得一提的是，该院部分科室是军区、全军，乃至全国的重点科室，在临床医学领域处于领先地位，且该院的护理人员一贯重视临床、教学、科研并重发展，有了这样的基础，本书的内容质量才会有可靠的保障。

本书信息量大、说理清楚、内容新颖，具有很强的指导性、实用性和可操作性。对广大读者，包括临床一线的护理人员、临床护生、从事护理继续教育和培训的人员，都有较高的参考价值，是目前在临床急重症护理领域不可多得的培训用书和自学参考书。

我乐于将这样的一本好书推荐给广大的读者朋友。



2005. 12. 14



# 前 言

随着社会的进步和繁荣，人类对生存环境、生活方式有了更高的要求，健康养生越来越为人们所关注。但是威胁人类生命的疾病和因素也在发生变化，各种急危重症、心脑血管意外、事故创伤、各种环境污染、人的心理压力过大导致的抑郁、心理疾病和各类传染病引起的疾病等，其发病率均呈上升趋势。生命科学和医学领域的迅猛发展，使护理领域的高新技术和护理服务也有了新的突破。为此，本书以急、危、重症护理为主线，对院前、急诊科、重症监护病房和医院各科室开展的新技术、新业务及危重病护理，进行了全面的介绍，以推荐给临床一线护理人员学习和参考。书中以急救护理为主，信息量大，资料新颖，融独立性、综合性和协作性于一体，涵盖四十多个临床科室的急重症护理，涉及临床各学科的护理内容，部分章节还把护理领域的一些最新观点和技术引入急救护理。在急救护理管理方面也引进了急救护理人员的素质培养、训练考核和风险管理等一些新颖内容。尤其在急重症护理中突出了急救护理服务特有的细节和急救护理技术的细致操作；在急重症护理中易出现的护理问题上，强调了护理注意事项和防范措施，在临床上具有较强的实用性。

尽管学习和参阅了国内外有关文献，但由于时间仓促，且各人的写作风格不尽相同，各科室的专科水平存在差异，某些章节的难易程度也有所不同。急救护理尚在进展中，发展方兴未艾，内容不断更新，许多问题还在争议之中，故在写作过程中难免存在疏漏和不足，敬请广大读者批评指正。

刘玉莹  
2005 年 10 月

# 目 录

|                         |    |                               |     |
|-------------------------|----|-------------------------------|-----|
| 第1章 绪论 .....            | 1  | 第5章 循环系统急症护理 .....            | 72  |
| 第一节 概述 .....            | 1  | 第一节 心绞痛 .....                 | 72  |
| 第二节 急救护理学的研究范畴与内容 ..... | 1  | 第二节 急性心肌梗死 .....              | 74  |
| 第三节 急救护理的工作特点 .....     | 3  | 第三节 高血压危象 .....               | 81  |
| 第四节 急救护理人员的素质要求 .....   | 4  | 第四节 恶性心律失常 .....              | 82  |
| 第五节 急救护理人员的素质提高 .....   | 6  | 第五节 冠心病介入治疗术中并发心脏<br>压塞 ..... | 84  |
| 第六节 急救护理人员的培训与考核 .....  | 7  | 第六节 冠心病介入治疗术中室颤 .....         | 86  |
| 第七节 急救护理风险管理 .....      | 10 |                               |     |
| 第2章 常见急性症状的急救与护理 .....  | 13 | 第6章 消化系统急症护理 .....            | 88  |
| 第一节 高热 .....            | 13 | 第一节 消化道大出血 .....              | 88  |
| 第二节 昏迷 .....            | 14 | 第二节 急性胰腺炎 .....               | 90  |
| 第三节 头痛 .....            | 16 | 第三节 肝性脑病 .....                | 92  |
| 第四节 抽搐 .....            | 17 |                               |     |
| 第五节 晕厥 .....            | 19 | 第7章 内分泌系统急症护理 .....           | 94  |
| 第六节 呼吸困难 .....          | 20 | 第一节 糖尿病酮症酸中毒 .....            | 94  |
| 第七节 咳嗽与咳痰 .....         | 21 | 第二节 低血糖昏迷 .....               | 95  |
| 第八节 恶心、呕吐 .....         | 23 | 第三节 甲状腺危象 .....               | 96  |
| 第九节 便血 .....            | 24 |                               |     |
| 第十节 少尿与无尿 .....         | 25 | 第8章 神经系统急症护理 .....            | 98  |
| 第十一节 发绀 .....           | 26 | 第一节 脑血管急症 .....               | 98  |
|                         |    | 第二节 癫痫持续状态 .....              | 101 |
| 第3章 常见危重症与急救护理 .....    | 29 | 第三节 重症肌无力危象 .....             | 104 |
| 第一节 休克 .....            | 29 |                               |     |
| 第二节 成人呼吸窘迫综合征 .....     | 33 | 第9章 创伤急救护理 .....              | 107 |
| 第三节 急性肺水肿 .....         | 35 | 第一节 创伤急救护理特点 .....            | 107 |
| 第四节 心肺脑复苏 .....         | 38 | 第二节 大面积皮肤损伤急救护理 .....         | 116 |
| 第五节 急性肺栓塞 .....         | 42 | 第三节 挤压综合征 .....               | 118 |
| 第六节 弥散性血管内凝血 .....      | 45 | 第四节 严重多发伤、复合伤的急救<br>护理 .....  | 119 |
| 第七节 应激性溃疡 .....         | 47 | 第五节 特异性外科感染的急救护理 .....        | 123 |
| 第八节 多系统器官功能衰竭综合征 .....  | 49 |                               |     |
| 第九节 严重药物过敏反应 .....      | 51 | 第10章 颅脑外科急症护理 .....           | 127 |
| 第4章 呼吸系统急症护理 .....      | 53 | 第一节 颅底骨折 .....                | 127 |
| 第一节 咯血 .....            | 53 | 第二节 颅内血肿 .....                | 128 |
| 第二节 呼吸衰竭 .....          | 56 | 第三节 脑挫裂伤 .....                | 131 |
| 第三节 重症支气管哮喘 .....       | 60 | 第四节 颅内高压症 .....               | 134 |
| 第四节 重症肺炎 .....          | 63 |                               |     |
| 第五节 自发性气胸 .....         | 66 | 第11章 心胸外科急症护理 .....           | 137 |
| 第六节 严重急性呼吸综合征 .....     | 68 | 第一节 肋骨骨折 .....                | 137 |
|                         |    | 第二节 血、气胸 .....                | 138 |

|        |                |     |        |             |     |
|--------|----------------|-----|--------|-------------|-----|
| 第三节    | 肺爆震伤           | 145 | 第一节    | 小儿高热惊厥      | 203 |
| 第四节    | 心脏损伤           | 146 | 第二节    | 小儿急性中毒      | 204 |
| 第五节    | 食管破裂           | 147 | 第三节    | 新生儿呼吸暂停     | 206 |
| 第 12 章 | 心脏手术围术期危象的急救护理 | 149 | 第四节    | 小儿心力衰竭      | 207 |
| 第一节    | 肺动脉高压          | 149 | 第 19 章 | 传染科急症护理     | 210 |
| 第二节    | 急性心脏压塞         | 150 | 第一节    | 急性重型肝炎      | 210 |
| 第三节    | 低心排综合征         | 151 | 第二节    | 流行性乙型脑炎     | 212 |
| 第四节    | 心脏移植术后的急性排斥反应  | 155 | 第三节    | 肾综合征出血热     | 213 |
| 第五节    | 心脏术后出血         | 157 | 第四节    | 中毒型细菌性痢疾    | 215 |
| 第 13 章 | 腹部外科急症护理       | 159 | 第 20 章 | 眼科急症护理      | 218 |
| 第一节    | 急腹症            | 159 | 第一节    | 急性闭角型青光眼    | 218 |
| 第二节    | 重症急性胆管炎        | 161 | 第二节    | 化学性眼部烧伤     | 219 |
| 第三节    | 急性坏死性胰腺炎       | 162 | 第三节    | 急性细菌性结膜炎    | 220 |
| 第四节    | 肝癌破裂出血         | 163 | 第 21 章 | 耳鼻咽喉科急症护理   | 222 |
| 第五节    | 肝移植急性排斥反应      | 164 | 第一节    | 喉阻塞         | 222 |
| 第 14 章 | 骨科急症护理         | 167 | 第二节    | 呼吸道、食管异物    | 223 |
| 第一节    | 骨折             | 167 | 第三节    | 鼻出血         | 226 |
| 第二节    | 脊柱、脊髓损伤        | 169 | 第四节    | 喉外伤         | 227 |
| 第三节    | 手部损伤           | 172 | 第五节    | 耳外伤         | 228 |
| 第四节    | 断肢(指)再植        | 174 | 第 22 章 | 颌面外科急症护理    | 231 |
| 第五节    | 骨盆骨折           | 176 | 第一节    | 口底蜂窝织炎      | 231 |
| 第六节    | 脂肪栓塞综合征        | 178 | 第二节    | 口腔颌面部损伤     | 232 |
| 第七节    | 骨筋膜间隙综合征       | 179 | 第 23 章 | 麻醉科急症护理     | 234 |
| 第 15 章 | 烧伤科急症护理        | 181 | 第一节    | 呼吸道梗阻       | 234 |
| 第一节    | 呼吸道烧伤          | 181 | 第二节    | 躁动          | 236 |
| 第二节    | 化学烧伤           | 183 | 第三节    | 全麻后苏醒延迟     | 237 |
| 第三节    | 热力烧伤           | 185 | 第 24 章 | 急性药物中毒的急救护理 | 240 |
| 第 16 章 | 泌尿外科急症护理       | 188 | 第一节    | 有机磷中毒       | 240 |
| 第一节    | 急性肾损伤          | 188 | 第二节    | 安眠药中毒       | 241 |
| 第二节    | 急性尿潴留          | 189 | 第三节    | 毒鼠强中毒       | 243 |
| 第三节    | 肾或输尿管结石发作      | 191 | 第 25 章 | 急性食物中毒的急救护理 | 245 |
| 第四节    | 尿道损伤           | 192 | 第一节    | 急性酒精中毒      | 245 |
| 第五节    | 肾移植术后急症        | 193 | 第二节    | 急性沙门菌属食物中毒  | 246 |
| 第 17 章 | 妇产科急症护理        | 196 | 第三节    | 河豚鱼中毒       | 247 |
| 第一节    | 异位妊娠           | 196 | 第 26 章 | 有毒动物咬伤的急救护理 | 249 |
| 第二节    | 羊水栓塞           | 197 | 第一节    | 毒蛇咬伤        | 249 |
| 第三节    | 子痫抽搐           | 198 | 第二节    | 犬咬伤         | 250 |
| 第四节    | 产科出血           | 200 | 第三节    | 蜂类蜇伤        | 251 |
| 第 18 章 | 儿科急症护理         | 203 |        |             |     |



|                                 |     |                                                 |     |
|---------------------------------|-----|-------------------------------------------------|-----|
| <b>第 27 章 有害气体中毒的急救护理</b> ..... | 253 | <b>第一节 电除颤器</b> .....                           | 300 |
| 第一节 一氧化碳中毒 .....                | 253 | <b>第二节 心电监护仪</b> .....                          | 301 |
| 第二节 氯气中毒 .....                  | 254 | <b>第三节 呼吸机</b> .....                            | 304 |
| 第三节 芥子气中毒 .....                 | 256 | <b>第四节 输液泵</b> .....                            | 308 |
| <b>第 28 章 有毒植物中毒的急救护理</b> ..... | 260 | <b>第 33 章 常见抢救仪器使用的故障排除</b> .....               | 310 |
| 第一节 毒蕈中毒 .....                  | 260 | 第一节 气管插管脱出及气囊破裂的<br>处理 .....                    | 310 |
| 第二节 白果中毒 .....                  | 261 | 第二节 呼吸机报警对策 .....                               | 311 |
| 第三节 亚硝酸盐中毒 .....                | 262 | 第三节 双气囊三腔管破裂胃气囊脱出的<br>处理 .....                  | 315 |
| 第四节 芸豆中毒 .....                  | 263 | 第四节 漂浮导管血流动力学监测护理及<br>故障排除 .....                | 316 |
| <b>第 29 章 毒品中毒的急救护理</b> .....   | 265 | 第五节 主动脉内囊反搏应用护理及故障<br>排除 .....                  | 318 |
| <b>第 30 章 环境危害损伤的急救护理</b> ..... | 267 | 第六节 深静脉插管导管堵塞、脱落和<br>移位的处理 .....                | 321 |
| 第一节 电击伤 .....                   | 267 | 第七节 输液泵故障排除 .....                               | 323 |
| 第二节 淹溺 .....                    | 269 | <b>第 34 章 常用急救实验室检查的护理<br/>        配合</b> ..... | 325 |
| 第三节 冻伤 .....                    | 271 | 第一节 实验室检查护理配合的基本<br>原则 .....                    | 325 |
| 第四节 中暑 .....                    | 273 | 第二节 急诊血液检查 .....                                | 325 |
| 第五节 强酸损伤 .....                  | 275 | 第三节 急诊尿液检查 .....                                | 326 |
| 第六节 强碱损伤 .....                  | 277 | 第四节 急诊粪便检查 .....                                | 327 |
| <b>第 31 章 常用急救技术</b> .....      | 278 | 第五节 其他分泌物或排泄物检查 .....                           | 327 |
| 第一节 人工气道的建立和护理 .....            | 278 | <b>参考文献</b> .....                               | 329 |
| 第二节 静脉输液通道的建立和护理 .....          | 284 |                                                 |     |
| 第三节 徒手心肺复苏 .....                | 293 |                                                 |     |
| 第四节 临时心脏起搏及电复律 .....            | 294 |                                                 |     |
| 第五节 洗胃术及护理 .....                | 296 |                                                 |     |
| 第六节 动脉穿刺术及护理 .....              | 297 |                                                 |     |
| <b>第 32 章 常见抢救器材使用技术</b> .....  | 300 |                                                 |     |

# 第1章 绪 论

急救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,以现代医学科学和护理学专业理论为基础,研究急危重症患者抢救、护理和科学管理的一门综合性应用科学。

急救护理学是急诊医学的重要组成部分。随着现代医学与急诊医学的发展,急救护理将会发挥着越来越重要的作用。

## 第一节 概 述

### 一、基本概念

急救护理学是研究急危重症患者的急救护理实施与护理行为的学科。从概念中可以看出,急救护理学的研究内容有两方面:一是急诊抢救中的护理实施——技术指标;二是急诊抢救中的护理行为——情感指标。

### 二、急救护理在护理学中的作用

#### (一) 扩大了护理学的研究范畴

现代护理学的起源实际上就是急救护理学的起源。正是因为南丁格尔在克里米亚战争中救治伤员,使死亡率由42%降至2%的出色表现,奠定了她在现代护理学中的地位,并开创了现代护理学。急救护理学涵盖了所有临床专科的急症处理,同时又有自身的中毒急救、灾难急救、心肺脑复苏和急救护理体制管理等,在救治急危重症患者的抢救护理中发挥了重要作用,使越来越多的护理人员把研究的重点移向了急救护理方面。急救护理学在护理学中的地位越来越受到重视,使整个护理学不仅包括基础护理学和专科护理学的研究,还扩大、深化了急救护理学的研究。

#### (二) 代表了现代护理水平

社会发展促进了急救护理发展,这是当代社会文明的重要体现。近些年来,急救护理在多学科的基础上,强化了急诊模式,即完善的通讯指挥系统、现场急救、有监测和急救装置的运输工具、高水平的医院急诊服务和强化治疗,使急救护理进入一个新的阶段。急救护理是以患者生命需求为中心的特殊学科,目前的急救护理模式,均是由院前急救、医院急诊救治和以重症监护病房做支持后盾组成的“三位一体”模式。急危重症患者首先在急诊科进行初步有效的抢救,病情相对稳定后,一部分未脱险者送重症监护病房(ICU)继续治疗,以提高生命质量,使难治性患者获得康复,显示出急救护理的强大活力。目前,急诊专业体系日益完善,急救技术推陈出新,为患者提供快捷有效的服务已成为护理同行的共识,急救护理人员在护理学领域里正担负着越来越活跃的角色。

## 第二节 急救护理学的研究范畴与内容

急救护理学的研究内容包括院前急救、危重病救护、灾难救护、中毒急救、战伤救护及急救护理管理,急救护理管理又包括急救护理人员训练、急救护理科研、救护健康教育与宣传教育。



## 一、院前急救

院前急救是指急、危、重症患者进入医院前的医疗救护。包括在患者发生伤病现场对医疗救护的呼救、现场救护、途中监护和运送等环节。及时有效的院前急救,不仅对维持患者的生命、防止再损伤、减轻患者痛苦;而且对进一步诊治创造条件,提高抢救成功率,减少致残率,均有极其重要的意义。

为了实现非医务人员与专业医务人员的救护配合,应大力开展急救知识和初步急救技能训练的普及工作,使在现场的最初目击者能首先对患者进行必要的初步急救。

院外急救的任务是采取及时有效的急救措施,最大限度地减少伤病员的痛苦,降低伤残率,减少病死率,为进一步诊治打好基础。院外急救的原则是:①立即使患者脱离险区;②先复苏后固定;③先止血后包扎;④先重伤后轻伤,先救命后治病;⑤先救治后运送;⑥急救与呼救并重;⑦加强途中监护与救治。

## 二、危重病救护

指受过培训的医护人员在备有先进监护设备和急救设备的重症监护病房(ICU),接受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严重疾病或创伤的复杂并发症进行全面监护及治疗。其研究范围包括:①危重患者的监护与治疗;②重症监护病房人员的配备与管理;③重症监护技术与设备的使用技术。

## 三、灾难救护

“灾难医学”提出的时间不长,有学者提出只要某种事件造成的伤(病)员数目超过当地的急救医疗系统的承受能力即称之为灾难,这种概念又包括了人为因素的影响,如战争等。从灾难定义的角度可以把灾难医学分为两大类:①自然灾害中的医疗救护,如地震、洪水、火山爆发和气候异常等;②人为灾害中的医疗救护,如战争、爆炸、化学和放射性物质溢出、重大交通事故等。

突发性的人员伤亡是许多灾难的共同特征,必须在灾前做好应对灾难发生的准备,一旦灾难发生,应立即组织人员赶赴现场。首先应做好下列工作:①寻找并救护伤(病)员;②检伤分类,根据不同的伤情给予不同的处理;③现场急救;④运输和疏散伤(病)员。同时,灾难所致的生活设施破坏以及致病因素的复杂性要求医护人员有良好的身体素质、高尚的道德水平和顽强的战斗意志。

## 四、中毒急救

随着社会的发展,世界上各种毒性危害不断发生,对人类的健康造成重大威胁。目前,世界上记录在案的化学物质已达1000万种,使用不当将危害人类健康。据有关资料统计,急性中毒的死亡率位于我国全部疾病死因的第五位。急性中毒发病急骤,病情变化迅速,群体中毒受伤人数多,故研究和建立急性中毒救治应急预案十分必要。

急性中毒的救援措施:①切断毒源;②迅速有效消除威胁生命的毒效应;③尽快明确毒物接触史;④快速准确地对中毒患者作出病情评估;⑤尽早足量使用特效解毒剂;⑥严密注意病情变化,及时进行有效的对症处理;⑦尽早实施脏器功能支持,降低死亡率与致残率。

## 五、战伤救护

现代战争模式已发生很大变化,战伤以导弹、火箭推进器、核武器、化学武器、生物武器、基因武器、高智能武器以及新概念武器为主要致伤因素,以多发伤、复合伤、群体伤和应急性强



为特点。

战伤救护就是研究野外条件下,对大批伤员紧急救护的组织措施和救护技术。救护人员应掌握通气、止血、包扎、固定及转运五大战伤救护技术,提高战地救护质量,保护伤员生命,预防并发症,保存战斗力。要求医护人员有广博的科学知识来解决诸如化学污染、放射污染、自我防护等与医疗救护密切相关的问题。

急救护理在中国诞生于战争中,经历了战争的洗礼和锤炼,对中国军事医学做出了重要贡献。在和平年代,我军各兵种卫生系统定期进行军事医学演习,其中急救护理主要内容之一为战伤的紧急分类与救护。

## 六、急救护理人员训练

急救护理是一门利用最少临床数据、最短时间和最佳技能来挽救患者生命,减轻患者痛苦的学科。作为一门较新的医学专业,在20世纪末叶才形成独立的理论体系。为快速发展急救护理事业,需要培养出一批置身于急诊岗位,并具有高度协作和敬业精神的专业化队伍。合格的急救护理人员应具备多层面的知识与技能,可以独立在急诊一线分诊、评估、协调和抢救患者,可依据各种重大脏器疾病和危急重症患者的监测指标,特殊的护理程序,并发症的预防方法,及时果断处理各种复杂情况,充分满足急诊患者对急救护理的个体化需求。我国培养急救护理专科护士的任务刻不容缓。同时,一系列急诊专科护士管理评估标准化、培训基地化、上岗持证化的管理机制也应在实践中尽快出台,以适应国际急诊护理发展的新形势。

## 七、急救护理科研

急诊专业因社会需要而产生,直面社会。社会学与医学之间的交叉学科如伦理学、医学与法律等在急诊医疗护理实践中应运而生。对社会化的研究如人口老龄化、心理失衡、抑郁、自杀率增高和宠物喂养等,可促使急救护理人员对新伴发的疾病作好理论、技术和心理上的准备。同时,要将人文精神注入急诊护理服务,并积极开展宣教工作,把此类疾病限制到最低点。随着急诊护理公共政策的发展与实施,急救护理人员投身于多学科课题研究将成为急救护理科研的发展方向。

## 八、急救护理的健康教育与宣传教育

健康教育是急救护理的薄弱环节之一,做好救护健康教育是急救护理人员责无旁贷的任务。由于急症患者具有发病快、病情重、流动性大等特点,传统的急救护理只注重疾病的救治和后期疗效的维持,而忽视健康教育。现行的急救护理要求针对每一位急症患者进行个体化评估,将健康教育贯穿于整个急诊流程中。应注意某些急症患者属于特殊群体,对那些受到意外伤害、有自杀倾向的患者应给予心理协调和援助。急救宣传教育还应走向社会,扩充服务范围,增加服务项目。根据逆向救护规律,宣传普及急救、自救、互救知识,预防造成意外伤害的危险因素,可减少大幅度的急诊事件。急救链的应用可涉及更广泛的健康支持内容。这是急救护理人员责无旁贷的任务。

# 第三节 急救护理的工作特点

## 一、时间性

生命急救具有很强的时间性,急症患者病情为急、危、重症,一切急救护理工作都要突出一个“急”字,分秒必争。因此,要求急救护理人员处理患者要做到反应迅速,思维敏捷,有条不紊



素,判断正确。救治及时是抢救生命的关键,急救护理应充分体现“时间就是生命”。

## 二、复杂性

急救护理的对象是人,鉴于急症患者的健康基础不同、年龄跨度大、病史叙述不详、疾病种类复杂、病情变化快、就诊人数多和随机性强等特点,增加了急救护理工作的复杂性。尤其是发生意外灾害时,要承担大批伤病员的抢救护理工作。因此在救护工作中,必须做到忙而不乱,紧张有序,使抢救过程畅通无阻。

## 三、社会性

急救技术水平高低和抢救服务质量的优劣,有很强的社会性,是最能体现急救体系救死扶伤特色的窗口。公众对医院要求高,社会影响面大,因此要求急救护理队伍应高效、高速、高度负责和高质量地为急症患者服务。

## 四、多学科性

急救护理涵盖了所有专科的急症处理,同时又有自身的院前急救、中毒急救、灾难急救和战伤急救,通常需要多专科救护人员的协作,因此要有高效能的组织指挥系统和协调体制。

## 五、条件性

由于各类各级医院性质不同,医疗设备、专业分工、技术力量、人员素质、管理水平、抢救条件等有所不同,故救治水平高低和护理质量优劣受到诸多因素影响。

# 第四节 急救护理人员的素质要求

## 一、整体素质

### 1. 政治素质

政治素质包括伦理道德和道德品质。急救护理人员对其所从事的事业所抱的态度与立场是最基本、最重要的素质。首先要热爱护理事业,有高度的责任感和强烈的事业心,有为护理事业献身的精神。工作中能理解并彻底贯彻执行上级领导的决定和意图,不怕困难,努力进取,不断创新,有良好的道德品质和个人修养,作风正派,严于律己,实事求是,公正廉洁,心胸宽阔,待人真诚,善于团结协作,尊重领导,乐于助人,处处以身作则,为人师表。

### 2. 专业素质

急救护理人员不仅要具有充足的医学科学和护理学知识及丰富的临床经验,熟练的基础护理技术和专科护理技术,还应具有现代管理学知识和与管理学有关的社会学、人文科学、心理学、计算机等方面的知识。能够刻苦钻研业务,努力更新知识,并将生理-心理-社会医学模式和现代护理的新概念、新理论和新技术运用于临床急救护理实践。

### 3. 管理素质

急救护理人员应具有护理科学管理知识及相应的组织管理能力,善于管理。能够运用心理学和行为科学方法协调医护和同行之间的关系,取得相互支持与理解,能够在独立工作的情况下正确处理护患之间的矛盾以防患于未然。

### 4. 心理素质

急救护理人员应具有良好的心理素质,保持健康的心理状态。具有稳定而乐观的情绪,坚韧不拔的意志,坚持不懈的毅力。在任务紧、困难多的紧急关头,临危不惧,处变不惊,沉着应



付,群策群力,克服困难,努力完成任务。对外来的刺激有较强的耐受力 and 自控力,主动进行心理调节,在短时间内求得心理平衡。

### 5. 健康素质

急救工作性质要求护士应有健康的体魄、旺盛的精力和饱满的情绪,以承担繁重的工作和连续作战,并积极完成各项任务和预定指标。

以上这些因素在实际工作中是相互渗透、相互作用、相互影响的,其结果必将影响到个人工作水平、工作艺术性、个人的组织协调能力以及工作业绩。急救护理人员的素质不是自然形成的,而是需要在实践中不断地学习,不断总结经验 and 教训,不断磨炼自己,不断提高,以满足职业和急症患者的需要。

## 二、素质培养

### 1. 品质培养

道德品质、人格、作风等均以言行反映出来。急救护理人员应具有举止端庄、文明礼貌、作风严谨、从容不迫的外部形象,并以充沛的精力、稳定的情绪、敏捷的动作,给人以信任、和谐的心理感受。品德修养包括道德、品行、作风等因素。道德包含着理想和事业心。理想是一种内在的动力,它能驱动人们向预定的目标去努力奋斗。护士在明确理想之后,就会用坚韧不拔的意志和坚定不移的信念去从事自己的事业,不怕困难和挫折。在实际工作中,急救护理人员常常会遇到来自内部或外部的许多压力,意志坚强、信念坚定的护士,坚信自己有能力去完成既定的目标,并有一种无穷的力量驱使她千方百计、想方设法去排除困难,寻找解决问题的办法。坚定的信念和自信心并非天生或自然赋予的,而是通过实际工作中的实践和锻炼而逐渐形成的。

### 2. 业务能力培养

随着医学领域的不断拓宽,护理学科也得到了飞速的发展。随着护理研究的深入开展,护理领域越来越宽,范围越来越广,专业越分越细,功能越来越多。许多研究成果的推广及更新,改变了既往数十年的旧理论和旧观念。因此,不论是理论知识,还是临床实践都需要急救护理人员去不断地学习和掌握。护士要有强烈的求知欲望和进取心,要坚持不懈,刻苦学习,努力钻研业务;要培养自学的良好习惯,及时吸纳国内外的新知识、新技术,以便提高自身的技术水平和护理质量。

### 3. 管理素质培养

(1) 思维方式 急救护理人员要注意培养良好的思维方式和习惯于调整患者的情绪指数,这是提高管理能力的关键。思维方式是人对客观事物本质的认识和反应方式。它是通过后天的实践而获得的。

(2) 预见能力 预见能力是人的主观能动性的表现,它反映了人们对客观事物的发展过程和运动规律的认识及其所掌握的程度,是实施者的必备条件。急救护理人员应具有较强的预见能力,对急症患者病情的发展及转归过程,能及早预见可能发生的潜在危险,提出相应的预见措施,争取宝贵的抢救时间。要提高预见能力,首先要熟练掌握专业技术,根据患者的个体特征,找出其特点与变化规律,才能为预见提出可靠的依据。护士在工作中掌握的资料越多,越清楚,其预见性就越强。这就要求护士应不断的学习业务,拓展知识面,特别是对基础医学理论、临床专科疾病、新的诊疗护理技术,要做到知其然,知其所以然,结合临床实践综合分析护理工作中的问题,以提高预见能力。

(3) 协调能力 在日常工作过程中,护理人员之间、护理人员与医师之间、护理人员与患者及家属之间、护理人员与医技科室及后勤人员之间,都会因工作等各种因素产生一些矛盾和不协调现象,当遇到此类现象时,就需要护理人员对有关问题进行协调,统一认识,使相互之间的矛盾和不协调的现象得到解决。一个协调能力较强的急救护士,在遇到矛盾和问题时,能积极采取



各种措施去引导自己及有关人员统一认识,齐心协力,共同完成任务。急救护理人员要达到有效的协调,首先要努力提高自身的思想素质,其关键是沟通思想,交流信息,掌握同事、患者和家属及周围情况,了解所协调对象的心理,消除影响协调工作的不利因素。

## 第五节 急救护理人员的素质提高

护理伦理学国际法中提到:为人类服务是护士的首要职能。护士的基本职能有四个方面:增进健康、预防疾病、恢复健康和减轻痛苦。急救护士应具有急救护理专业所特有的职业道德修养,这种职业道德修养反映了护理科技工作者的职业素质。要想具备良好的职业素质,需要急救护士具有丰富的理论知识和职业直觉。

### 一、明确急救护理人员的奋斗目标

急救护理工作是高要求、低控制感的特殊职业,职业风险高必定产生很大的压力。职业活动的熟练程度和信心可提高应付压力的能力,提高护士对成功的体验和自我成就感。对事业的追求可以使人意念专注,激发护士钻研专业知识和熟练操作技术,使自己的才能得到充分的发挥。随着医学科学的发展和医学模式的转变,急救护理人员必须不断地进行研究和探索,勤奋学习,精通业务,促进护理科学知识的发展和创新,以实现自身价值。

### 二、提高急救护理人员的适应能力

据 Collins 研究,人格的坚韧程度越高,职业紧张反应越低。急救护理人员应学会克服困难,对充满压力的状况,能随时调整和改变应对方式,适应有挑战性的工作环境。坚韧度高的心理可使人在复杂的困境中找出战胜困难的方法。急救护理人员应重视心理卫生,注重个人素质的提高,避免一切心理压抑,加强对情绪和情感的自控力,继而获得成功。

### 三、引导急救护理人员学会自我调整

在以急症患者为服务对象的护理工作中,长期的紧张情绪源和人际紧张源更容易唤起医患双方强烈的情感体验和冲突。急救护理人员既要独立完成繁重工作,又担心患者出现意外,由于护士所学技能与患者期望值存在偏差,极易造成心理高度紧张和身体疲乏。尤其自感技能不足,训练缺欠时。女性对职业紧张的感受性高于男性,在工作有负面情绪又无法解除时,要帮助她们寻找正确的宣泄方式,寻求外在的支持。如向家人、朋友倾诉等,以释放和调节情绪。此外还应引导护士改变盲目持久的注意力、高度集中和紧张的心理状态,提高应付压力的能力,做好自身调整。平时按照自身生物钟规律,选择性地进行脑力劳动和体力劳动。情绪和智力高涨时,投入工作和学习;情绪和智力不佳时,或安排家务,或从事业余爱好和文体活动,以调整自身心态。时刻保持旺盛的精力,提高心理耐受力,方可从容面对压力。

### 四、培养严谨周密、快速敏捷的作风

急救护理工作中需要以高度负责的精神对患者病情的动态变化给予科学的、密切的观察及准确的判断,执行各项救护措施要头脑清醒,分清危急、紧急、次急和缓急。遇事反应灵敏、动作迅速,按计划完成各项工作。对患者来说,时间就是生命,在紧急情况下要做到谨慎周密、准确无误、井然有序、忙而不乱。要加强“慎独”修养,在抢救细节中不能有任何失误,因为在急救护理工作中 1% 的错误会带来 100% 的失败。这种工作作风的形成,一靠护理人员的道德修养;二靠护理人员平时自觉主动和计划性训练;三靠严格遵守各项规章制度。





## 五、养成谨言慎行、诚实可信的工作态度

急救护理人员责任重大,多种角色作用也不断扩大。谨言慎行是急救护理人员必须遵循的一项护理道德规范。由于急救均属突发事件,患者及家属本身会在毫无心理准备的情况下产生强烈的心理冲突,同时担心预后情况使心理压力过重,会导致不良的心理反应。因此急救护理人员在工作中一定要做到语言适度、举止稳重、仪表端庄、诚实可信,将人文精神注入护理服务中。这种人文关怀对护士心理素质要求很高,良好的护患关系是护士心理调整的前提。

## 六、掌握思想沟通和信息交流的技巧

危重病抢救工作是整体性的劳动。为齐心协力地保证患者医疗护理措施正确、及时地实施和保证患者就医安全,急救护理人员需要学会相互沟通技巧,相互间的信息资源互得,这样才能树立整体观念,发扬协作精神,护理人员之间、医护之间才能做到互相尊重,互相支持,主动配合。目前,提倡以护士群体组成的同事支持系统来缓解心理压力,它建立在同行间信任的基础上,增加了护士们关注心理健康的渠道。同事之间或与上司发生冲突时,同事支持系统可起到特殊的缓冲作用。

# 第六节 急救护理人员的培训与考核

## 一、在职培训的意义

急救护理行为面对的是病情复杂多变、生命濒危、年龄和经历不一的各种急症人群,及意外灾害事故所致的多发伤伤员的救治。其病情的变化中交织着多种未知因素。护理人员在为患者提供服务和解决问题时具有高风险性并承担着较大的法律责任,必须有精湛的专业技术、技能和现场应变能力。因此要重视急救护理人员的在职教育与管理,努力加强急救护理专业技术的培训。

## 二、在职培训基本原则

### 1. 基本功训练与专科护理技术相结合

基本功训练是提高急救护理人员业务素质的基础环节。急救护理人员需要娴熟的急救技术和技能,需要掌握现代化设备、仪器的使用,但更应该重视基本理论、基本技术、基本技能的学习。在能够掌握30%专科知识技能的同时,必须有70%的基础知识做底蕴。知识的完整性可帮助急诊护士全面、正确地掌握急救技能。基础知识掌握越雄厚,专科技术发展就越扎实。

### 2. 普遍培养与择优重点培养相结合

在普遍培养的基础上,提倡选拔和培养优秀人才。要帮助护士设计专业发展途径,进行正确定位。对具有一定专业基础理论的人员,进行定向培养,使其成为具有专科护理特长的技术骨干,以便尽快涌现出一批具有高水准的专科护理人才。

### 3. 当前需要与长远需要相结合

对急救护理人员进行在职教育,不仅要紧密结合实际,考虑当前的工作需要,也要与国内护理学科的发展相适应,结合单位的长远规划制定培训计划,全面安排,使其收到应有的效果。

## 三、在职培训的内容

### 1. 充实和更新基本知识和技能,为急救护理人员掌握新的知识创造条件,以防知识老化,



从而使其适应现代医学发展的形势。加强和拓宽专业理论和技能实际的应用范围,对具有一定专业基础理论的人员,进行定向培养,使其成为具有专科护理特长的技术骨干。

2. 补充急救护理技术领域中的新概念和新技能,以提高急救护理的整体水平,从而跟上先进科学和技术的发展。

3. 有计划、有针对性定期复训常用的急救技术及其操作技能,以确保急救护理人员各项急救技术的熟练程度。

#### 四、在职培训的方式

急救护理人员来急诊科或重症监护病房工作之前,必须接受岗前教育和服务规范训练,熟悉有关环境、规章制度与工作职责,由急诊科和重症监护病房分别予以考核并签署意见,急救护理人员应有上岗证书并落实准入制度。

急救护理人员在具体培训方法上要根据业务技术建设规划的实际需要灵活多样,力求实效。

##### 1. 个人自学与集体授课相结合

自学是在职业培养的基础。应有自学计划,并按计划完成学习任务。领导应在自学条件及学习时间上给予必要的帮助和支持。

##### 2. 实践中学习

通过临床实践,加深对理论知识的理解,在实践中锻炼提高实际工作的能力。可采用以下的教育形式,帮助急救护理人员从实践中得到培养和提高:①技术示范:即进行实际技术操作全过程演示或开展影像教育;②临床教学:结合查房、会诊进行有针对性的专题教学查房和病例分析,还可结合病例讲授有关理论知识;③业务技术指导:如对急症患者进行抢救、实际操作等技术要点进行面对面的带教;④参加临床教学和科学研究:选派护理骨干进行系统的理论学习和严格的科学训练,参加护理教学工作或科研课题的研究。

##### 3. 外出进修

进修班学习是目前普遍采用的培训方法,它是根据特定对象和专业的需求组织的,是在职教育中十分重要的形式之一。

##### 4. 学术活动

是在职培训的一种好方法,它可提供技术情报、活跃学术气氛、传播新知识及推广新技术,为广大急救护理人员的培训提供良好的条件。

#### 五、急救技能提升的应对措施

##### 1. 对护士专业技术能力的提升策略

能力从心理学的角度又可解释为顺利完成某项任务所具备的心理特征,急救护理人员的个人能力是科室综合护理技术水平发展的核心,专业知识只有转化为能力才能实现主导作用。管理者应抓住培养护士能力这个核心要素,注重护士个人实际能力的培养,将能力评价用于提升急救护理人员的素质教育中。可采用降低急救护理工作压力,提高社会支持,尤其是对支持的利用程度来提高急救护理人员自尊水平,以维护其身心健康状况,使急救护理技术在护士稳定的心理素质中得到最好发挥。

##### 2. 掌握专科技能培训和复训的技巧

急诊科、重症监护病房是以患者生命需求为中心的特殊单位,所采取的急救措施必须争分夺秒。气管插管、心脏按压、电击除颤、开放紧急静脉通路、掌握各种监护设备使用构成五大要素。从临床实践中看,除院前急救外,气管插管和心脏按压技术的使用频率相对不高。为防止急救护理人员急救技术的熟练性减退,可采取以下措施进行特殊培训:①定期培训考核。技能考核的目的不仅为评价护士提供一个可信的验证尺度,更重要的是营造学习氛围,提高技术水平,扩