

王丽华 主编

现代急诊护理学

人 民 军 医 出 版 社

R472.2
WLH

现代急诊护理学

XIANDAI JIZHEN HULIXUE

王丽华 主编

人民军医出版社

1994·北京

(京)新登字 128 号

图书在版编目 (CIP) 数据

现代急诊护理学/王丽华主编. —北京:人民军医出版社, 1994. 7

ISBN 7-80020-456-1

I. 现… I. 王… ①急性病—护理学②护理学—急性病 IV. R472.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (94) 第 01151 号

人民军医出版社出版

(北京复兴路 22 号甲 3 号)

(邮政编码: 100842 电话: 8222916)

国防科工委印刷厂印刷

新华书店总店北京发行所发行

*

开本: 787×1092mm 1/16·印张: 26 ·字数: 621 千字

1994 年 7 月第 1 版 1994 年 7 月 (北京) 第 1 次印刷

印数: 1~6,000 定价: 39.50 元

ISBN 7-80020-456-1/R·397

ISBN 7-80020-456-1



9 787800 204562 >

〔科技新书目: 319-198④〕

(凡购买本社图书, 因缺、损、
倒、脱页者, 本社负责调换。)

作者名单

主编 王丽华 北京急救中心
顾问 金 乔 卫生部护理中心教育委员会
主审 邵孝铁 北京协和医院
盛志勇 解放军 304 医院

作者 (以姓氏笔划为序)

王 宇 北京友谊医院
王 仲 北京协和医院
王丽华 北京急救中心
史 斌 北京复兴医院
邓 磊 北京急救中心
孙长怡 北京急救中心
毕东祥 北京急救中心
辛晓华 澳门镜湖医院
杨 军 北京协和医院
杨庭树 解放军总医院
陈天周 解放军 304 医院
陈宝英 北京妇产医院
张志寿 解放军总医院
宋勤芯 北京急救中心
郭有方 澳门镜湖医院
郭勇梅 解放军总医院
姚婉贞 北京医科大学第三临床医院
赵家璧 北京急救中心
顾同章 解放军 304 医院
高佩琪 解放军总医院
聂 星 北京急救中心
曹 雷 北京复兴医院
曹梦琴 北京协和医院
崔红义 北京积水潭医院

内 容 提 要

本书是一部系统论述急诊护理学理论与实践的专著,融护理基础、教学、科研和管理于一体,由北京协和医院、北京急救中心、解放军总医院、解放军 304 医院等九家医院从事急诊医学的 24 名专家教授和有丰富临床工作经验的护理人员撰写。全书按照急诊医疗体系的三个组成部分分为院前急救护理、急诊护理和重症监护三篇,共 36 章,系统叙述了急诊体系中有关护理学的问题,适合于从事急救、急诊及重症监护专业的护士和医生使用,并可作为护理教学的参考教材。

责任编辑 姚 磊
朱德炘

序

急诊医学是一门年轻的科缘学科，是一个广泛的专科名称。为了适应社会的发展和现代城市结构的变化，旧的急救系统已不再适应需求。医务工作者已不能局限在医院内，等候急诊病人，而应把急救工作做到病人身旁，经过初步急救，把病人安全护送至医院。这就需要一个急诊医疗组织来完成这一系列工作，即“急诊医疗体系”。它是由院前急救、医院急诊室、强化或专科监护病室三部分组成，其中急诊护理学是这一体系中重要的组成部分；具备丰富的急诊专业知识与技能，是做好护理工作的基础。有鉴于此，人民军医出版社委托北京急救中心王丽华护士长负责，组织了一批具有丰富临床经验的医学和护理学专家编写了《现代急诊护理学》一书，从急诊医疗体系的三个方面叙述了有关急诊护理学的概念和理论，内容广泛，具有较强的先进性与实用性，是一本从事急诊医学工作的护士和医师的良好参考书，它的出版，对提高护理工作质量、加强护理工作的科学管理，必将起到推动作用。特为序。

邵孝铁

北京协和医院急诊科教授

中华医学会急诊医学学会主任委员

1993年10月 北京

前 言

急诊医学是近十年来在医学领域中一门新兴的、科缘或跨科的独立学科，学科的迅速发展，是社会现代化和医学科学发展的必然趋势。急诊护理学是这一学科的重要组成部分，是一门集多专科综合性和实践性很强的专业，随着急诊医学的发展，其在护理学中愈发占有重要位置。为此，急诊护理学的理论基础与实践发展普遍受到医学、护理界人士乃至全社会的关注，大家都迫切期望着它的完善、进步与提高。但长久以来，国内一直缺少急诊护理学方面的专著，其系统理论与临床实践经验一直被埋没在日常繁忙的工作中，而成为一点遗憾。这种状况必然会影响急诊护理专业的发展。《现代急诊护理学》的编写正是基于这种考虑，邀集了从事急诊专业和热心于护理事业的专家和同道们参与完成的。因急诊护理学涉及范围很广，与多个学科都有联系，且发展又十分迅速，在浩瀚的国内外文献资料中，如何形成我国自己的急诊护理体系并在此水平上得以发展，在编写中，我们作了初步尝试，其目的只是希望为我国的护理事业献上一份心意，也期望在不久的将来能看到急诊护理事业的进一步发展和完善。

《现代急诊护理学》按照急诊医疗体系的三个组成部分进行编写，在这一过程中，我们力求本书能代表当代急诊护理学的发展现状，为此，邀集了北京和澳门共九家知名度很高的医院的教授和护理专家参与编写，涉及医院包括，北京协和医院、北京友谊医院、北京急救中心、解放军总医院、解放军 304 医院、北京复兴医院、北京积水潭医院、北京妇产医院、澳门镜湖医院。在 24 名专家学者中，高级职称以上人员占 52%，中级职称以上人员占 47%。全书初步脱稿后，北京协和医院急诊科教授、全国急诊医学会主任委员邵孝铨主审了院前急救护理和急诊护理学部分，全军著名医学专家、解放军 304 医院加强医疗科教授盛志勇主审了重症监测护理部分，在他们的热心帮助与细致的指点下，本书几经修改，基本能够体现当代急诊护理学的专业特点，具有广泛的代表意义。但书中仍难免有一些疏漏不当之处，欢迎读者不吝赐教。

在此，我们诚挚地向全国的护理工作者献上此书，期望它能为我国的护理事业发展尽一份微薄之力。

金 乔 王丽华

1993 年 10 月 30 日

目 录

第一篇 院前急救护理

第一章 院前急救护理概论	(3)
第一节 院前急救体制	(3)
一、基本概念和意义	(3)
二、组织形式	(3)
三、工作程序	(5)
第二节 院前急救护理组织管理	(5)
一、人员编制及要求	(5)
二、院前急救护理工作特点	(6)
三、主要护理单位设置	(6)
第三节 院前急症范围与急救原则	(8)
一、院前急症范围	(8)
二、院前呼叫与急救原则	(8)
第二章 院前急救护理程序	(9)
第一节 护理体检	(9)
第二节 急救护理措施	(11)
一、病人放置体位	(11)
二、建立有效的静脉通路	(11)
三、松解或去除病人衣服的护理技巧	(11)
第三节 转运与途中监护	(12)
一、转运技术	(12)
二、途中监护	(14)
第四节 院前急救护理技术	(15)
一、基础生命救护	(16)
二、高级生命救护	(18)
三、创伤急救敷料应用技术	(24)
第三章 心血管系统急症	(28)
第一节 急性心肌梗死	(28)
第二节 心源性休克	(29)
第三节 高血压危象	(30)
第四章 呼吸系统急症	(32)
第一节 急性呼吸道梗阻	(32)
第二节 自缢或受扼	(33)
第三节 溺水	(33)

第四节 哮喘持续状态	(34)
第五章 休克	(36)
一、常见原因	(36)
二、病理生理改变	(36)
三、症状及体征	(36)
四、急救时病史采集与体检	(37)
五、休克病情严重程度估价	(37)
六、急救护理	(37)
七、转运与途中监护	(38)
第六章 中枢神经系统急症	(39)
第一节 晕厥	(40)
第二节 癫痫	(40)
第三节 中风	(41)
第四节 意识障碍	(42)
第七章 腹部急症	(43)
第一节 急性上消化道大出血	(43)
第二节 下消化道出血	(44)
第八章 物理因素疾病急症	(46)
第一节 电击伤	(46)
第二节 中暑	(46)
第三节 冻僵	(47)
第九章 急性中毒	(49)
第一节 药物中毒	(49)
一、巴比妥类药物中毒	(49)
二、急性有机磷农药中毒	(50)
第二节 窒息性毒物中毒	(50)
一、一氧化碳中毒	(50)
二、有机毒物天然气中毒	(51)
第三节 亚硝酸盐类食物中毒	(51)
第四节 动物性毒物中毒——蛇毒中毒	(51)
第十章 颅脑创伤	(53)
第一节 脑震荡	(53)
第二节 脑挫裂伤	(54)
第三节 颅内血肿	(54)
第四节 开放性颅脑损伤	(55)
第十一章 胸部创伤	(56)
第一节 肋骨骨折	(56)
第二节 创伤性气胸	(57)
第三节 创伤性血胸	(58)
第四节 心脏创伤	(59)
第十二章 腹部创伤	(60)
第一节 腹腔实质性脏器损伤	(60)
一、各脏器损伤各论	(60)

二、综合急救护理措施	(61)
第二节 腹腔空腔脏器损伤	(61)
一、各脏器损伤各论	(61)
二、综合急救护理措施	(62)
第十三章 泌尿系创伤	(63)
第一节 肾脏创伤	(63)
第二节 输尿管损伤	(63)
第三节 膀胱损伤	(64)
第四节 尿道损伤	(64)
第五节 急性尿潴留	(64)
第十四章 骨与关节损伤	(66)
第一节 骨与关节损伤的病因及分类	(66)
一、病因	(66)
二、分类	(66)
第二节 骨与关节损伤的症状及体征	(67)
一、骨折的症状及体征	(67)
二、关节损伤的症状及体征	(67)
第三节 骨与关节损伤的早期诊断	(68)
一、了解病因	(68)
二、查看伤情	(68)
三、分析伤型	(68)
四、判断伤情	(69)
第四节 骨与关节损伤的急救护理	(69)
第五节 伤员的转运与途中护理	(71)

第二篇 急诊护理

第十五章 急诊护理工作概论	(75)
第一节 急诊科工作任务和特点	(75)
一、工作任务	(75)
二、工作特点	(76)
第二节 急诊科规范化护理管理	(76)
一、护理组织形式	(76)
二、护理工作范围	(76)
三、规范化管理要求	(76)
四、急诊护理人员编制标准	(77)
第三节 急诊科设置与管理	(77)
一、急诊科设置与布局原则	(77)
二、主要科室设置与管理	(78)
第四节 急诊医嘱处理程序	(83)
一、一般急诊医嘱的处理	(83)
二、抢救时医嘱的处理	(83)
第五节 护理文件书写	(83)
一、急诊登记本	(83)

二、抢救记录	(84)
三、急诊交班报告	(84)
第六节 急诊医疗仪器设备管理	(85)
一、主要仪器设备	(85)
二、管理与维护	(85)
第七节 急诊科消毒隔离管理	(86)
一、一般物品及病室消毒	(86)
二、传染病室及物品消毒	(86)
三、终末消毒	(87)
第八节 急诊护理工作评审	(87)
一、急诊护理工作质量标准	(87)
二、观察室工作标准	(88)
第十六章 急诊护理技术	(89)
第一节 急诊护理工作程序	(89)
一、接诊	(89)
二、护理体检	(89)
三、分诊	(90)
四、护理观察方法	(90)
五、急诊医疗护理处理原则	(90)
第二节 分诊技术	(91)
一、分诊定义	(91)
二、急诊病人分析	(91)
三、病情级别	(92)
四、分诊处理技巧	(92)
五、急诊常见病症状分诊术	(93)
第三节 抢救技术	(97)
第十七章 胸部急症护理各论	(98)
一、胸痛	(98)
二、呼吸障碍	(109)
三、心悸及心律失常	(113)
第十八章 神经系统急症护理	(124)
一、头痛	(124)
二、抽搐	(127)
三、脑血管意外	(128)
四、意识不清(昏迷)	(129)
第十九章 腹部急症护理	(131)
一、腹部急症概述	(131)
二、急性腹痛的正确评估	(131)
三、急性腹痛的诊断	(134)
四、腹痛与腹腔脏器急症各论	(135)
第二十章 泌尿生殖系急症护理	(140)
一、急性膀胱炎	(140)
二、急性肾盂肾炎	(140)

三、肾周脓肿	(140)
四、肾结石与肾绞痛	(140)
五、尿潴留	(141)
六、血尿	(141)
七、少尿和无尿	(141)
八、透析急症	(142)
九、男性生殖系急症	(142)
第二十一章 水电解质失衡急症护理	(144)
一、体液容量不足	(144)
二、体液容量过多	(146)
三、低钠血症	(147)
四、高钠血症	(149)
五、低钾血症	(150)
六、高钾血症	(151)
七、代谢性酸中毒	(152)
八、代谢性碱中毒	(154)
九、呼吸性酸中毒	(155)
十、呼吸性碱中毒	(157)
第二十二章 内分泌系统急症护理	(159)
一、糖尿病酮症酸中毒	(159)
二、非酮症高渗性昏迷	(161)
三、低血糖症	(163)
四、肾上腺危象	(164)
五、甲亢危象	(166)
六、粘液水肿性昏迷	(168)
第二十三章 血液和造血系统急症护理	(170)
一、基本概念	(170)
二、血液和造血系统急症各论	(170)
第二十四章 妇产科急症护理	(178)
一、妇科急症	(178)
二、产科急症	(180)
第二十五章 传染病急症护理	(182)
一、病毒性疾病	(188)
二、急性细菌性传染病	(193)
三、立克次体病	(200)
四、螺旋体病	(201)
五、原虫病	(202)
六、感染性休克	(203)
第二十六章 急性中毒护理	(206)
一、急性中毒的基本处理原则	(206)
二、常见中毒的处理	(210)
第二十七章 五官科急症护理	(215)
一、口腔颌面部急症	(215)

二、鼻部急症	(217)
三、咽部急症	(218)
四、喉部急症	(219)
五、颈部外伤	(221)
六、耳部急症	(222)
七、耳鼻喉科异物	(224)
八、眼科急症	(226)

第三篇 重症监护

第二十八章 重症监护学总论	(245)
第一节 ICU 基本概念	(245)
第二节 ICU 人员编制标准	(246)
第三节 ICU 病室设置	(248)
一、ICU 的位置	(248)
二、床位数	(248)
三、床位设计	(248)
四、护士站	(249)
五、监护设备	(249)
第四节 ICU 病室管理	(250)
一、收治病人范围	(250)
二、探视管理	(251)
三、护理工作程序	(251)
第五节 ICU 病室感染控制	(252)
一、ICU 病人感染途径及菌群分析	(252)
二、易感因素	(252)
三、感染控制原则	(253)
四、常规护理工作管理	(255)
五、胸部物理治疗	(255)
第六节 CCU 病室管理	(258)
一、病室设置	(258)
二、人员素质要求	(258)
三、CCU 收治病人范围	(258)
四、急性心肌梗死护理常规	(259)
第七节 ICU 病员的预后估价	(261)
一、ICU 病员综合评价	(261)
二、疾病严重程度评分系统	(262)
第二十九章 心力衰竭与血液动力学监测	(264)
第一节 心力衰竭	(264)
一、概述	(264)
二、病因	(264)
三、发病机制	(265)
四、病理生理	(266)
五、临床表现及诊断	(268)

六、治疗与护理	(270)
七、主要护理诊断与护理措施	(273)
第二节 心脏血液动力学监测及其应用	(275)
一、概述	(275)
二、血液动力学监测仪器设备和导管	(275)
三、血液动力学监测方法及意义	(275)
四、血液动力学监测注意事项	(284)
五、漂浮导管术并发症	(284)
第三十章 呼吸衰竭与呼吸功能监测	(286)
第一节 呼吸衰竭	(286)
一、概述	(286)
二、病因	(286)
三、病理生理改变	(287)
四、临床表现	(289)
五、诊断	(290)
六、治疗	(290)
七、护理诊断与护理措施	(291)
第二节 成人呼吸窘迫综合征	(293)
一、病因	(293)
二、发病机制	(294)
三、病理生理	(295)
四、病理改变	(296)
五、临床表现	(296)
六、诊断	(297)
七、治疗和护理	(298)
第三节 呼吸功能监测	(300)
一、简要呼吸生理及有关概念	(301)
二、血液气体分析与酸碱度测定	(304)
三、机械通气时的呼吸生理及血液动力学改变	(309)
第三十一章 肾功能不全与监护	(311)
第一节 急性肾功能衰竭	(311)
一、病因	(311)
二、分类	(311)
三、发病机制	(312)
四、临床表现	(313)
五、诊断要点	(316)
六、鉴别诊断	(317)
七、治疗	(318)
八、主要护理诊断与护理措施	(319)
第二节 肾功能监护与肾脏替代技术	(321)
一、监护指标	(321)
二、肾脏替代技术	(323)
第三十二章 休克	(334)

一、病因及分类	(334)
二、发病机制	(334)
三、休克时人体各脏器的病理生理改变	(336)
四、诊断	(338)
五、治疗	(338)
六、休克病人的监测护理	(341)
七、休克认识的一些新观点和展望	(346)
第三十三章 重度颅脑损伤与监护	(348)
第一节 重度颅脑损伤	(348)
一、临床表现	(348)
二、诊断要点	(349)
三、颅内压增高	(351)
四、脑疝	(355)
五、重度颅脑损伤治疗护理原则	(357)
第二节 中枢神经系统功能监护	(360)
一、常规观察监护项目	(360)
二、颅脑损伤辅助性检查项目	(364)
三、脑死亡	(368)
第三十四章 多系统器官衰竭	(370)
一、定义	(370)
二、病因	(370)
三、发病机制	(371)
四、临床表现	(373)
五、诊断	(375)
六、治疗	(377)
七、监测及护理措施	(380)
第三十五章 弥漫性血管内凝血	(386)
一、病因	(386)
二、发病机制	(386)
三、病理生理	(389)
四、临床分型、分期	(389)
五、临床表现	(390)
六、实验室检查	(390)
七、诊断	(392)
八、治疗	(393)
九、监护	(394)
参考文献	(397)

第一篇 院前急救护理
