

医药类

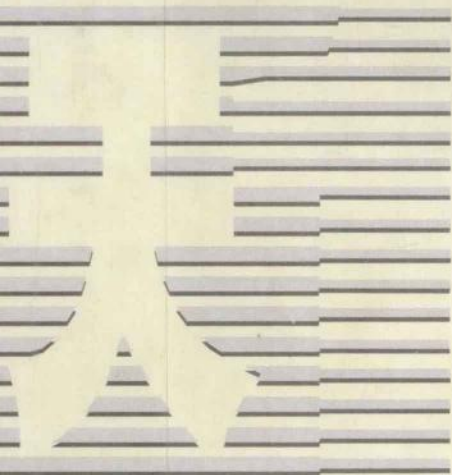
依据国家自考委最新自考大纲及新修版教材编写

YI JU GUO JIA ZI KAO WEI ZUI XIN ZI KAO DA GANG JI XIN XIU BAN JIAO CAI BIAN XIE

高等教育自学考试指定教材同步配套题解

急救护理学

主编 黄敬堂



光明日报出版社



高等教育自学考试指定教材同步配套题解

(护理学专业)

急救护理学

主 编 黄敬堂
副主编 姜英杰 杨 芬 焦德强
胡景团 窦俊峰

光明日报出版社

图书在版编目(CIP)数据

高等教育自学考试指定教材同步配套题解·护理

急救护理学 黄敬堂 主编 北京:光明日报出版社,2001.5

ISBN 7-80145-435-9

I.高… II.黄… III.急救护理学-高等教育-自学考试-解题 IV.G726.9
中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 26511 号

高等教育自学考试指定教材同步配套题解

(护 理 学 专 业)

急救护理学

黄敬堂 主编

☆

光明日报出版社出版发行

(北京永安路 106 号)

邮政编码:100050

电话:63082425

新华书店北京发行所经销

中国科学院印刷厂印刷

※

开本:787×1092 1/16 印张:14.5 字数:349 千字

2001 年 5 月第 1 版 2002 年 8 月第 1 次印刷

印数:1-10000 册 ISBN 7-80145-435-9/G·250

总定价:210.00 元 本册售价:22.00 元

(本书封面贴有防伪标签,无标签者均为盗版)

寄语考生

随着我国教育总方针由应试教育向素质教育的转变,作为我国高等教育重要组成部分的自学考试也发生了重大变化。全国自考委在专业设置、考试计划、出题指导方针等方面都做了重大的调整,同时,对自学考试大纲、指定教材亦做了全方面的修订、编写。

新形势下,为使广大自考学员能及时、快速地掌握新教材,我们对原有的系列辅导用书进行了全面的修订,并不断地推出新品种以飨读者。

本套“指定教材同步配套题解”有以下特点:

新—①内容新。本套丛书全部按最新的自学考试大纲及最新版指定教材内容编写。

②结构新。同原辅导及其它辅导相比,修订后的辅导用书编排体例更加科学,增加了“本门课的学习与考试”部分。这是全书的点睛之笔。

全—信息全。本套辅导书涵盖了大纲中所有的知识点、考核点,并精心编拟大量“综合练习题”,训练强度大,解答准确。特别指出的是根据《高等教育自学考试活页文丛》(人大版)对教材中没有补充的内容,在本辅导中都做了详尽补充。

强—①作者阵容强。本套丛书的作者,有指定教材的主编,有专业教研室主任,有长期参加辅导的主讲教师。他们对自考教材分析透,对出题规律掌握准。

②针对性强。书后针对新大纲及考卷合理设计多套“全真模拟试题”,增强考生临场经验,增加本书实用性。

愿本套“同步配套题解”能帮助您顺利通过自考难关,早日实现美好理想。

《高等教育自学考试指定教材同步配套题解》编委会

前 言

随着自学考试标准化程度的提高,以选择题为代表的客观试题已经成为考试中的主要试题,再配合以名词解释、填空题、简答题、论述题等就组成了一份合理的考试题型。既可以考查学生对知识的记忆、综合、分析、比较、鉴别、理解和应用能力,也可考查学生掌握知识的全面性和灵活性,能反映学生成绩的真实性和可靠性。

急救护理学是以挽救病人生命、提高抢救成功率、促进病人康复、减少伤残率、提高生命质量为目的,以现代医学科学、护理学专业理论为基础,研究危急重症病人抢救、护理和科学管理的一门综合性应用学科。在临床工作中有着非常重要的地位,因此,急救护理学是高等护理学专业设置的一门必修课,也是全国高等教育自学考试护理学(独立本科段)专业的必考课。本书是严格依照全国高等教育自学考试指导委员会制定的《急救护理学自学考试大纲》,参照王庸晋主编,上海科学技术出版社出版的《急救护理学》而编写的自学考试辅导教材。全书以章节为序,每个章节分为“目的要求”、“重点难点”、“知识网络”、“同步综合练习”及“参考答案”五部分,“目的要求”、“重点难点”、“知识网络”将章节内容特别是知识点进行归纳、总结,按大纲要求分为识记、领会、应用三个层次进行叙述,力求简明扼要。“同步综合练习”则可以检验自学应考者学习程度,找出不足以便弥补。

本书的出版旨在较短的时间内有效地帮助广大自考学生明确把握所考专业的基本知识点、学习方法和应试技巧,迅速提高考试成绩。参加编写本书的作者均是长期从事教学的资深教师。编写分工为:黄敬堂(第3、6、7、10、14章),要英杰(第1、4、9、11章),杨芬(第2、5、8、10、16章),焦德强(第4、9、12、14、16章),胡景团(第1、3、7、11、15章),窦俊峰(第5、6、8、13、17章)。

由于本书的编写始终紧扣自学考试最新题型,针对自考学生应试中存在的问题,讲练结合,注重突出基本训练和答题技巧,易学实用,使不同程度的考生均能在短期受益。掌握了书中介绍的方法并经实践后,一定会在考试中取得满意的成绩。

本书的一大特点是突出学科的重点知识和内容,取题有很高的代表性,具有以点带面的功能。

尽管有不少资深教师在编著本书方面已经作了很大的努力,但由于经验不足和时间仓促,缺点和错误在所难免。为了能使辅导讲解、各类题型得到更进一步的提高和改进,我们衷心希望同行和广大自考学生能积极提出批评意见,以便在再版时加以改进,能够更好地为广大考生服务。

祝每位考生都考出优异成绩。

编 者

目 录

《急救护理学》的学习与考试	(1)
第一章 绪 论	(5)
考核内容	(5)
同步综合练习	(6)
参考答案	(6)
第二章 院前急救护理	(7)
考核内容	(7)
同步综合练习	(8)
参考答案	(9)
第三章 急诊科建设与管理	(10)
考核内容	(10)
同步综合练习	(11)
参考答案	(13)
第四章 重症监护治疗病房中的护理与管理	(15)
考核内容	(15)
同步综合练习	(16)
参考答案	(19)
第五章 常见急性症状的救护	(21)
考核内容	(21)
同步综合练习	(24)
参考答案	(33)
第六章 心脏骤停和心肺脑复苏	(37)
考核内容	(37)
同步综合练习	(42)
参考答案	(45)
第七章 休 克	(48)
考核内容	(48)
同步综合练习	(54)
参考答案	(57)
第八章 器官功能衰竭	(61)
考核内容	(61)
同步综合练习	(87)
参考答案	(95)
第九章 水、电解质和酸碱平衡失常	(99)
考核内容	(99)

同步综合练习	(103)
参考答案	(108)
第十章 急性中毒与护理	(111)
考核内容	(111)
同步综合练习	(114)
参考答案	(118)
第十一章 多发伤的急救与护理	(121)
考核内容	(121)
同步综合练习	(129)
参考答案	(134)
第十二章 烧伤急救与护理	(137)
考核内容	(137)
同步综合练习	(146)
参考答案	(150)
第十三章 灾难急救与护理	(154)
考核内容	(154)
同步综合练习	(155)
参考答案	(157)
第十四章 物理性因素性疾病的救护	(159)
考核内容	(159)
同步综合练习	(163)
参考答案	(168)
第十五章 氧 疗	(171)
考核内容	(171)
同步综合练习	(174)
参考答案	(179)
第十六章 危重病人的营养支持	(182)
考核内容	(182)
同步综合练习	(184)
参考答案	(189)
第十七章 急救护理技术与器材	(194)
考核内容	(194)
同步综合练习	(198)
参考答案	(205)
全真模拟试题(一)	(209)
参考答案	(215)
2002 年上半年全国高等教育自学考试急救护理学试题	(218)
参考答案	(221)

《急救护理学》的学习与考试

一、课程性质及内容提要

急救护理学是以现代医学、护理学专业知识为基础,研究急危重症病人抢救护理的一门新学科。

急救护理学研究范畴主要包括:院前救护、院内急诊救护和重症监护治疗三个部分。院前救护是指急危重症病人进入医院前的急救护理。研究范围包括:院前救护理论与技术的研究。其含义是:①接到救护后,争取在最短的时间内到达现场。②给予现场伤病员以最有效的救护措施。③在不停止救护的情况下,安全、迅速的将伤病员转运到相关医院继续救治。院内急诊救护是指院内急诊科的医护人员接受各种急诊病人,对其进行抢救治疗和护理,并根据病情变化,对病人作出出院、留院观察、立即手术、收住专科病房或收住重症监护治疗病房(ICU)的决定。研究范围包括:运用护理程序对病人进行急诊护理、各种抢救及护理技术操作、急诊科的护理管理。重症监护治疗病房(ICU)是指专业医护人员将各类危重病人集中管理,应用现代化的医疗设施和先进的临床检测技术对病人进行严密的监护、有力的治疗和护理,从而使病人能度过危险期,为康复奠定基础,提高危重病病人的抢救成功率和治愈率。研究范围包括:护理基础与专业理论、技术在重症监护治疗中的应用,对危重症病人实施整体护理的研究,ICU 护理人才培养和管理的研究。ICU 不仅拥有先进的医疗监护仪器设备,还拥有技术力量雄厚的医护人员。它已经成为衡量一个现代化综合医院医疗水平高低的主要标志。

二、学习方法

(一)突出“三基”训练,把基础打牢

急救护理学这一学科近些年来发展迅速,设计的知识点也比较多,对初学者有些困难。要想学好这门课程,很重要的一点就是着力进行“三基”训练,紧紧围绕基本知识、基本理论、基本技能进行有目的的学习,就能达到事半功倍的效果。

(二)突出重点,学习有主有次

自考学生在学习急救护理学的过程中,应充分理解和运用好学习大纲,明确重点内容,不能眉毛胡子一把抓,在掌握重点知识的基础上扩大知识面。大纲中需要掌握和理解的内容一定要牢记在心,那些需要了解的内容仅作一般了解即可。

(三)通过做题来检验所学内容

对于自考学生来说,在很短的时间内要很好地掌握教材中所设计的知识是比较困难的,尤其是在基本上没有专业老师授课的情况下。通过做题来检验学习效果并进一步深入理解教材不失为一种可行有效的方法。在做同步练习题的时候,一定要体现出“同步”,即学习了教材中的某些章节后,立即去做同步练习题以达到巩固提高的目的;做综合练习题时,一定要在规定的时间内完成,才能达到检验对所学知识的把握程度的目的,找出不足,尽早改正。

三、应试技巧

(一)考试要求

高等教育自学考试是一种学历证书考试,是以考促学,用考试来评价学生对各门课程的理论、专业知识运用能力是否达到普通高等学校同层次同专业课程的结业水平,是一种水平考试和目标参照性考试。因此,命题覆盖面宽、题量大,既有各章节的题目,又有综合性的题目,这

就要求考生要依据考试大纲,把握课程内容和考核目标,在全面、系统地学习和掌握急救护理学各章节考核知识点的基础上,有所侧重地掌握每个章节的重点、难点,并注意综合运用,只有这样,才能考出优异的成绩。

(二)试卷结构

《急救护理学》自考试题一般由客观题和非客观题两大类组成。客观题常用的题型有单项选择题、多项选择题、填空题等题型,其特点是:取样广泛,重点突出,评分简便客观,可在短时间内以足够的题量保证内容的覆盖面,但不容易测出考生运用知识和技能等较高层次的能力;非客观题常用的题型有:名词解释、简答题、论述题、分析题等题型,其特点是:取样较窄,编制较容易,能测出考生较高层次的能力,但答案不惟一,评分因人而异,误差较大。综合客观题和非客观题的优缺点,将二者有机地组合,就能较真实地反映出答题者的综合水平。

通常情况下,记忆性考题为 20%,简单掌握性考题为 30%、全面领会性考题为 35%,综合应用性考题为 15%。从难易程度上,容易占 20%,较易占 30%,较难占 30%,难题占 20%。

(三)题型分析

1. 填空题

填空题主要用于考核考生对基本知识内容的把握程度,形式大多为叙述性,多以概念性知识为考试内容。填空题要求答案准确、简明扼要,不要拖沓冗长,要正确答出主要靠平时记忆。如:急诊医学的研究范畴主要包括:_____、_____、_____三个部分。

2. 选择题

选择题是考试中必不可少的一种题型,可占 40% 以上,选择题不但可以考核考生的知识、理解能力,还能考核其推理、分析、综合运用能力。单项选择题一般有 4 个备选答案,其中只有一个是正确的。行之有效的答题方法是:顺推法、排除法、对比法、联想法等。多项选择题一般有 5 个备选答案,其中有一个以上是正确的。选择题的备选答案都具有似真性,一般是考生平时学习中容易搞混的知识。解答选择题是要仔细阅读题干,弄清楚题目要求后再答题。从考试情况看,单项选择题容易得分,多项选择题得分率较低,究其原因主要是考生对知识掌握得不扎实,没有认真、细致、全面地钻研教材,或平时相应的训练做得不够。

3. 简答题

这是一种常见的主观性试题,题目可大可小,内容可深可浅,伸缩性较大。考生根据分值具体确定答题的字数、广度和深度。在答题时,既不能像名词解释那样简单,也不能像论述题那样长篇大论,答案要有层次感,列出要点,并加以简要扩展即可。

4. 论述题

这是最典型的主观性试题,它除了可以考查考生的专业知识外,还可以考察考生的应变能力、应用能力和综合能力。一般来说,解答论述题应该抓住试题的中心议题,按照“是什么”、“为什么”、“怎么办”的思路渐进深入地进行阐述。答题时应列出答案要点,然后对要点逐一展开叙述。如果对哪些要点把握不大,时间又不充足时,那就宁可多答一些要点,但应避免将不能说明问题或者与答案相矛盾的东西都写在卷面上。答论述题时应注意思路清晰、层次分明、条理清楚、重点突出。

四、考试前后的注意事项

由于自学考试是一次性终结考试,它不像普通高校那样经过平时考试、期中考试、期末考试、作业等多次考试才评定学生成绩,因此,这种考试对考生而言是非常重要的。往往在每次

公布成绩时,有许多考生因几分,甚至1分而失败,所以,参加考试者应掌握应试技巧,尽量避免失误,努力提高考试成功率。以下是考试前后的几点注意事项。

1. 了解命题思路与模式

自学考试的命题模式是“组题模式”,即命题机构为了考查考生是否全面掌握本课程的基础知识、基本原理而设置的一种命题模式。基本要求是通过科学化、规范化的组题,促使考生能够全面、系统地掌握书本中的知识,以达到自考大纲的要求。组题模式主要有两大块构成:其一是考卷上各类题型的分数比例;其二是教材中各个章节在试卷上的分数。例如,对某一份考卷来讲,一是了解每一个类型题有多少个,每题多少分,共计多少分;二是了解在这份考卷上每一章的内容占多少分。考生可以从以往的考题中找到相关信息,并能推论出组题模式。对组题模式有一个基本认识后,考生就可从整体上对教材做到心中有数。更为具体的要求是:熟悉命题大纲,命题大纲一般含有命题指导思想、考试依据和范围、命题要求、答卷时间及评分要求、题型举例等信息,考生据此可以帮助确定应考对策。一般而言,课程命题以课程自学考试大纲为依据,以指定教材为范围。考生如有可能应取得本课程历次考试试卷,即可熟悉题型,了解难易度,又可以作自测练习之用,找出差距,尽快补缺补漏。由于自学考试试题大多来源于试题库,试题一般都覆盖到考试大纲的各章,题量也比较大。因此,考生要全面熟悉所考范围的教材内容,扎实地掌握基本知识和基本技能,灵活地运用基本概念和基本规律,切不可猜题、压题或只看辅导资料,搞临时突击。

2. 做好应试前准备

如办好准考证和课程考试座位号,了解本门课程的考试日期、考场所在地,熟悉考试环境,掌握考试须知等。考生经过较长时间的学习之后,考试前脑力和体力极度疲劳,为了保证临考前的精力充沛,创造一个最佳的应试条件,决不能“开夜车”,应给大脑充足的营养,要保证充足的睡眠。

3. 调整心态,从容应考

在临考前应将自己的身心调整到最佳状态,树立信心,减轻、消除心理压力,从容应考。

4. 浏览试卷,合理分配时间

试卷分发后,考生要做的第一件事就是按常规完成答卷前的所有要求。然后浏览一下试卷,看看题型和题量,根据试题的分值确定时间的分配,以免出现时间不够试题做不完的现象。每场考试一般应留出10分钟至20分钟的时间,以用于最后检查和完善试卷。必须注意确保做完所有试题,在简答题、分析题上不可用时太多,时间实在不够时哪怕只列出要点也要做完,不可留下空白。

5. 认真审题,弄清题意

做题前一定要认真审题,弄清题意,看清要求,切勿拿到试卷便埋头做题,以免答非所问,不合要求,而造成扣分或作废。如多项选择题,题后说明是至少有一个正确答案,将所有正确答案的序号填入括号内,有的考生将其作为单项选择来对待,所有这些失误都会造成不应有的失分。

6. 保持镇定,对付突发性事件

一旦遇上你从未见过或未做准备,或你认为根本不可能考的试题,应尽可能地调整自己的情绪,先做熟悉的题目,最后再去做这类题。做这类题时千万不能发蒙,应展开联想,联系有关内容,结合本专业的有关知识,予以解答。

7. 掌握答卷技巧

(1)先易后难。不可先答分值高的论述题,反复揣摩,占用了大量的时间,意味着是抓住重点、取得高分的关键。一般来说,选择题、填空题,甚至简答题,都是考查学生的基础知识,难度不大,费时不多,得分率较高,如果因时间不够未做或未做完而白白失分,着实令人惋惜。再者,论述题一般难度较大,可能会因考虑过多细节、答题字数过多而费时较多,造成试卷做不完。况且由于论述题等难度较大,也未必能答得很好。

(2)不留空白。交卷前考生一定要认真检查一下试卷,如果还有题没做,不论会不会做,都不应留空白,而应该凭感觉选一个答案。只要答题有一定道理,就有可能获得一定的分值。

(3)字迹清楚,卷面整洁。如果字迹过于潦草、难以辨认,会影响改卷老师的情绪,若老师看不清,就不能理解答题者的思路和想说的内容,亦就无法得分。

第一章 绪 论

学习目的与要求

1. 简要说出急救护理学发展史及急诊医疗服务系统(EMSS)的主要环节。
2. 说出急救护理学的基本概念、研究范畴及各部分的主要内容。
3. 熟悉急救护理人员的基本素质。

重点难点

1. 急诊医疗服务系统的含义。
2. 急救护理学的概念及研究范畴。
3. 院外救护、院内救护、重症监护治疗的概念和研究范畴。

考核内容

一、概述

1. 急救护理学发展史:近代急救护理起源于 19 世纪中叶。我国现代急救事业起步于 20 世纪 50 年代,80 年代以来,加快了前进步伐,现在正在努力赶上国际水平。

2. 急诊医疗服务系统:近 30 年来,急诊医学发生了根本性变革。以美国、德国、法国为代表的一些国家建立了急诊医疗服务系统(EMSS),即院前救护、急诊室诊治、重症监护治疗,形成了一个完整的系统。

二、急救护理学研究范畴

急救护理学是以现代医学、护理学专业知识为基础,研究急危重症病人抢救护理的一门新学科。

急救护理学研究范畴主要包括:院前救护、院内急诊救护和重症监护治疗三个部分。

1. 院前救护的概念、研究范围和含义

院前救护是指急危重症病人进入医院前的急救护理。研究范围包括:院前救护理论与技术的研究。其含义是:①接到救护后,争取在最短的时间内到达现场。②给予现场伤病员以最有效的救护措施。③在不停止救护的情况下,安全、迅速的将伤病员转运到相关医院继续救治。

2. 院内急诊救护的概念和研究范围

院内急诊救护是指院内急诊科的医护人员接受各种急诊病人,对其进行抢救治疗和护理,并根据病情变化,对病人作出出院、留院观察、立即手术、收住专科病房或收住重症监护治疗病房(ICU)的决定。研究范围包括:护理人员的分诊、运用护理程序对病人进行急诊护理、各种抢救及护理技术操作、急诊科的护理管理。

3. 重症监护治疗的概念和研究范围

重症监护治疗病房(ICU)是指专业医护人员将各类危重病人集中管理,应用现代化的医疗设施和先进的临床检测技术对病人进行严密的监护、有力的治疗和护理,从而使病人能度过危险期,为康复奠定基础,提高危重病病人的抢救成功率和治愈率。研究范围包括:护理基础与专业理论、技术在重症监护治疗中的应用,对危重症病人实施整体护理的研究,ICU 护理人才培养和管理的研究。ICU 不仅拥有先进的医疗监护仪器设备,还拥有技术力量雄厚的医护人员。

它已经成为衡量一个现代化综合医院医疗水平高低的主要标志。是 EMSS 的第三个环节。

三、急救护理人员的素质

急救护理人员应具备良好的基本素质,包括思想素质、业务素质、身体和心理素质。

同步综合练习

一、名词解释

1. 急诊医疗服务系统
2. 急救护理学
3. 院前救护
4. ICU

二、填空题

1. 急诊医疗服务系统包括_____、_____、_____三个方面。
2. 急诊医学的研究范畴主要包括:_____、_____、_____三个部分。
3. 理想的急救护理人员应具备良好的_____、_____、_____。

三、简答题

1. 简述院前救护的含义。
2. 简述院内急诊救护的概念及研究范围。

参考答案

一、名词解释

1. 急诊医疗服务系统是指院前救护、急诊室救治和重症监护治疗所形成的一个完整的系统。
2. 急救护理学是以现代医学、护理学专业知识为基础,研究急危重症病人抢救护理的一门新学科。
3. 院前救护是指急危重症病人进入医院前的急救护理。研究范围包括:院前救护理论与技术的研究。
4. ICU 是指专业医护人员将各类危重病人集中管理,应用现代化的医疗设施和先进的临床检测技术对病人进行严密的监护、有力的治疗和护理,从而使病人能度过危险期,为康复奠定基础,提高危重病病人的抢救成功率和治愈率。

二、填空题

1. 院前救护 急诊室救治 重症监护治疗
2. 院前救护 急诊室救治 重症监护治疗
3. 思想素质 业务素质 身体和心理素质。

三、简答题

1. 院前救护的含义是:①接到救护后,争取在最短的时间内到达现场。②给予现场伤病员以最有效的救护措施。③在不停止救护的情况下,安全、迅速的将伤病员转运到相关医院继续救治。
2. 院内急诊救护是指院内急诊科的医护人员接受各种急诊病人,对其进行抢救治疗和护理,并根据病情变化,对病人作出出院、留院观察、立即手术、收住专科病房或收住重症监护治疗病房(ICU)的决定。研究范围主要包括:①开展多方位的急救护理理论和临床应用的研究;②开展提高护理技术水平和手段的研究;③开展急救护理管理的研究。

第二章 院前急救护理

学习目的与要求

1. 明确我国院前急救机构的组织形式和设置原则。
2. 熟悉院前急救护理管理的主要内容。
3. 列出院前急救护理的基本程序并说出其主要内容。
4. 能对病人实施正确的院前急救护理措施。
5. 能用正确方法对转运及途中病员进行救护。

重点难点

1. 我国院前急救机构的组织形式与特点
2. 院前急救护理任务的内容。
3. 院前急救护理的基本程序和主要内容。
4. 转运及途中的救护内容。

考核内容

一、我国院前急救机构的形式与设置原则

1. 我国院前急救机构的组织形式及特点

目前,我国大中城市院前急救机构的组织形式主要有综合自主、依附医院、附属消防署等形式。无论哪种形式,都具有整体性、开放性、社会性三个特点。

2. 设置原则

急救中心的数量、选址和建筑设施等方面要根据区域的经济实力、人口密度等实际情况综合考虑,合理布局。

3. 院前急救护理的任务主要包括:对呼救病人的救护; 灾害或战争时对遇难者的救护; 特殊情况下的救护。

二、院前急救护理管理

院前急救护理管理主要包括护理人员的组织管理和对急救药械、医疗设备的管理,这是院前救护工作成功的重要保证。

三、院前急救护理的基本程序及主要内容

院前急救护理的基本程序包括对病人进行评估、对病情作出初步判断、实施初步救护措施及安全转运四个环节。其主要内容有:基础生命支持(BLS)、进一步生命支持(ALS)、止血、包扎及固定等措施。

四、转运及途中救护

病人通过现场急救后,在可能的情况下应尽快将病人转送到医院,使其受到专科的治疗和护理,这对降低病死率和伤残率至关重要。故应做好转运前救护准备、转运中监护和伤病员的交接等转运及途中工作。

同步综合练习

一、名词解释

1. BLS

2. ALS

二、填空题

1. 院前急救护理管理主要包括_____的组织管理和对_____、_____的管理。
2. 对无菌药品,必须注明消毒日期,保持_____和_____,超过_____应重新进行消毒灭菌。
3. 抽真空保存的无菌物品,可保存_____个月。
4. 院前急救护理基本程序包括_____,_____,_____及_____四个环节。
5. BLS 的步骤:A 为_____,B 为_____,C 为_____。
6. 对生命体征的测量与观察主要是对_____,_____,_____,_____,_____及_____的观察和测量。
7. 止血带止血时应每隔_____小时放松一次,每次_____分钟,连续使用时最长不超过_____小时。
8. 包扎具有_____,_____,_____,_____及_____的作用。

三、单项选择题

1. 使用止血带时,应间隔多长时间放气一次 ()
A. 20 分钟 B. 1 小时 C. 2 小时 D. 3 小时
2. 使用止血带时,应每间隔 1 小时放松 ()
A. 1~2 分钟 B. 3~4 分钟 C. 5~6 分钟 D. 7~8 分钟
3. 处理休克病人,搬运时应采取 ()
A. 仰卧位,头侧向一边 B. 坐位或半坐位
C. 仰卧位,下肢屈曲 D. 去枕平卧位,抬高双下肢
4. 抽真空保存的无菌物品,可保存 ()
A. 3~6 个月 B. 4~7 个月 C. 10 个月 D. 一年

四、简答题

1. 简述我国院前急救机构的组织形式及特点。
2. 简述院前急救护理的基本程序。
3. 简述院前急救护理的主要内容。
4. 简述 BLS 的步骤。
5. 简述 ALS 的步骤。
6. 包扎主要有哪些作用?
7. 颅脑损伤病人,搬运时应注意哪些事项?

参考答案

一、名词解释

1. BLS 即基础生命支持,指当病人突然发生心搏、呼吸停止时,在缺少器械、药物的现场,可进行简单的人工通气和心脏按压对病人实施心肺复苏。

2. ALS 即进一步生命支持,指对心脏、呼吸骤停病人实施 BLS,进行初步复苏后或有条件的情况下,利用急救医疗器械和急救技术,建立和维持可靠的人工气道通气和维持血液循环,包括氧疗和药物治疗。

二、填空题

1. 护理人员 急救药械 医疗设备

2. 清洁 干燥 一周

3. 3~6 个月

4. 对病人进行评估 对病情作出初步判断 实施初步救护措施 安全转运

5. 气道 呼吸 血液循环

6. 神志 瞳孔 呼吸 脉搏 血压 体温

7. 30 分钟~1 小时 1~2 分钟 4 小时

8. 保护创面 压迫止血 骨折固定 用药 减轻疼痛

三、单项选择题

1. B 2. A 3. D 4. A

四、简答题

1. 目前,我国大中城市院前急救机构的组织形式主要有综合自主、依附医院、附属消防署等形式。无论哪种形式,都具有整体性、开放性、社会性三个特点。

2. ①对病人进行评估;②对病情作出初步判断;③实施初步救护措施;④安全转运。

3. 其主要内容有:基础生命支持(BLS)、进一步生命支持(ALS)、止血、包扎及固定等措施。

4. BLS 的步骤:A 为气道,即开放气道;B 为呼吸,即口对口或口对鼻人工呼吸;C 为血液循环,即胸外心脏按压。

5. ALS 的步骤:A 为建立可靠的人工气道通气,采用气管内插管、活瓣面罩呼吸、环甲膜穿刺等技术,给予有效氧吸入;B 为人工循环,应用机械胸外心脏按压、心电监护、心脏电除颤或开胸心脏按压术;C 为开放静脉通道,应用药物治疗。

6. ①保护创面;②压迫止血;③骨折固定;④用药;⑤减轻疼痛。

7. 针对病情取平卧位,头侧向一边或侧卧位,保持呼吸道通畅。如颈椎损伤,应平卧位,用沙袋、衣物、软枕等固定头部左右两侧,一人托住头部,其余人员协调一致地将病人平直抬到担架上。

第三章 急诊科建设与管理

学习目的与要求

1. 明确急诊科组织结构与工作范畴。
2. 说出急诊科的主要设置与布局原则。
3. 说出急诊科护理质量要求、工作制度及急诊分诊的工作程序。
4. 能采取有效方法预防和控制急诊科医院感染。

重点难点

1. 急诊护理工作范畴和急诊范围。
2. 急诊科的设置和布局。
3. 急诊科护理管理。
4. 急诊科医院感染的概念和内容。

考核内容

一、急诊科组织结构与工作范畴

1. 急诊科组织结构:急诊组织系统由业务主管院长、医务处负责人、急诊科主任、护士长、各临床科室主管急诊工作的科主任及总住院医师组成。该组织在业务主管院长直属领导下,实行科主任负责制。有关专家、科主任负责业务技术指导。遇有重大抢救时,可调动全院力量,配合急诊科投入抢救工作。

2. 急救护理的工作范畴:急救护理的工作范畴包括①接受紧急就诊的各种病人;②接受院前救护转运的伤病员;③负责对危重病病人的抢救;④承担灾害性事故的急救工作;⑤开展急救护理的科研和教学工作;⑥培训急救护理人员和开展急救知识的宣传教育活动等六个方面。

3. 急诊范围:凡是急性疾病、慢性疾病急性发作、急性创伤、异物进入体内给人体造成极度痛苦或生命处于危险状态的病人都属急诊范围。主要包括:各种高热;急性出血、炎症;各类休克;急性外伤、复合伤、烧伤;各种急性意外伤害;急性中毒;急腹症;心、肺、脑功能障碍或多器官功能障碍;抽搐、昏迷、癫痫发作;各系统急性疾病;急产、难产、难免流产等产科疾病;急性变态反应性疾病等。

二、急诊科设置与布局

1. 急诊科设置与布局的原则:急诊科设置与布局应遵循以下原则:①方便急诊病人的就诊,以快捷、简单、安全为原则。②要有利于预防和控制医院感染。

2. 急诊科设置:急诊科应设有分诊室(台)、急救室、急诊手术室、急诊观察室、治疗室、急诊ICU等。同时设有相应的辅助科室,如挂号室、收费室、检验科、药房等。

三、急诊科护理管理

1. 急诊科护理管理的质量要求:护理管理在急诊科生存和发展过程中的作用是不可低估的。急救护理质量是急诊科护理管理的核心问题。良好的护理质量是急诊科取得良好医疗效果的重要保证。要求做到有监督、有检查、有评价。主要包括:①急救护理管理的质量标准要