



医药卫生类专业“互联网+”精品教材

危重症护理学

WEIZHONGZHENG HULIXUE

主 编 琚新梅



扫描二维码
共享立体资源

危重症护理学

主
编
琚新梅



中南大学出版社
www.csupress.com.cn



中南大学出版社
www.csupress.com.cn

目录

单元一 绪论 1

- 任务一 急危重症护理概述 2
- 任务二 急救医疗服务体系 4
- 任务三 学习急危重症护理学的要求 6

单元二 院前急救 9

- 任务一 院前急救概述 10
- 任务二 院前急救的护理评估、检伤和转运 13

单元三 常用急救技术 20

- 任务一 开通气道术 21
- 任务二 心肺脑复苏术 29
- 任务三 创伤急救技术 39
- 任务四 胸腔引流术 51
- 任务五 动脉、静脉穿刺置管术 54
- 任务六 洗胃 59

单元四 医院急诊科 68

- 任务一 急诊科的任务与设置 69
- 任务二 急诊科管理 72
- 任务三 急诊科护理工作 75

单元五 常用急救药 81

- 任务一 抢救药物的种类、名称和剂量 82
- 任务二 抢救药物疗效观察 89

单元六 常见的急救 97

- 任务一 中暑 97
- 任务二 超高热危象 102
- 任务三 淹溺 106
- 任务四 触电 110
- 任务五 休克 114
- 任务六 昏迷 121
- 任务七 急性心肌梗死 127
- 任务八 急性脑血管病 132

单元七 常见急性中毒救护 143

- 任务一 急性中毒概述 144
- 任务二 有机磷杀虫药中毒 149
- 任务三 急性一氧化碳中毒 153
- 任务四 镇静催眠药中毒 156
- 任务五 急性酒精中毒 159

第八章 重症监护 166

- 任务一 ICU 的基本概念 167
- 任务二 ICU 的基本设置和对护士的要求 170
- 任务三 常见管道的护理 175
- 任务四 特殊护患关系及危重症患者的心理护理 182

单元九 危重症护理的常用技术 186

- 任务一 呼吸功能监护技术 187
- 任务二 循环动力学监测 190
- 任务三 肾功能监测技术 197
- 任务四 中枢神经系统监护技术 199

单元十 灾难事故现场救护 204

- 任务一 灾难事故现场救护概述 205
- 任务二 常见灾难事故现场救护 206

参考文献 217

单元一

绪论

学习目标

1. 能说出急危重症护理学发展过程中的代表事件。
2. 能够简述急危重症护理学、急救医疗服务体系的概念。
3. 能够按照急救医疗体系工作流程开展工作。
4. 发扬南丁格尔精神，树立救死扶伤观念。

学习导入



踩踏

2017 年 12 月 31 日 23 时 35 分，某商城的人行通道阶梯处发生拥挤踩踏事件，造成 36 人死亡，49 人不同程度受伤。

思考

急救医疗服务体系在群体群伤事件中发挥什么样的重要作用？



■ 任务一 急危重症护理概述

急危重症护理学(emergency and critical care nursing)是护理学的重要组成部分,是护理专业的主干专业课程之一。急危重症护理是以挽救患者的生命、提高抢救成功率、促进患者康复、降低伤残率、提高生命质量为目标,以现代医学和护理学知识为基础,研究处理各类急性病、急性创伤、慢性疾病急性发作及危重患者的抢救与护理和科学管理的一门综合性应用学科。

一、急危重症护理学的形成和发展

现代急危重症护理学可追溯到19世纪弗洛伦斯·南丁格尔(Florence Nightingale)时代。1853—1856年英、法、撒丁王国、土耳其联军与沙皇俄国在克里米亚交战,由于医疗条件恶劣,前线英国伤病员病死率超过42%,南丁格尔率领38名护理人员奔赴战地医院开展救护工作,在短短数月内伤员的病死率下降到2%,这充分体现了急救护理工作救治伤病员中的重要作用。

20世纪50年代初期,北欧国家发生了脊髓灰质炎大流行,许多患者呼吸肌麻痹,不能自主呼吸,而一种辅以“铁肺”的治疗方法,配合相应的特殊护理技术,取得了良好的效果,这是世界上最早的用于监护呼吸衰竭患者的“监护病房”。所谓“铁肺”是指连接着泵的辅助患者呼吸的密闭铁盒子,患者的头伸在外面,当铁肺中的空气被吸出时,新鲜空气进入患者的肺内;当铁肺中的压力升高时,肺内的空气被压出去。60年代,随着电子仪器设备的发展,各种电子仪器如心电示波装置、电除颤器、人工呼吸机、血液透析机相继应用于临床,使急救护理学的理论与技术得到相应发展。到了60年代后期,现代监护仪器设备的集中使用,促进了重症监护病房(intensive care unit, ICU)的建立。70年代中期,在国际红十字会参与下,在德意志联邦共和国召开了医疗会议,提出了急救事业国际化、国际互助和标准化的方针,要求急救车装备必要的仪器,国际上统一紧急呼救电话号码及交流急救经验等。1973年美国正式颁布了急救医疗服务体系(emergency medical service system, EMSS)法案,1979年国际上正式承认急诊医学是一门独立学科,急危重症护理学也随之发展成为临床护理学的一门重要学科。

我国急救护理实践早期,并没有专门的急诊、急救和危重症护理学概念,急诊只是医院门诊的一个部门。北京协和医院在1982年设立了第一张ICU病床,1984年正式成立了作为独立专科的综合性ICU。1986年“中华医学会急诊分会”正式成立,并通过了《中华人民共和国急救医疗法(草案第二稿)》,设立全国统一呼救号码“120”。1989年卫生部将建立急诊科和ICU作为医院等级评定的条件之一,明确了急诊和危重症医学在医院建设中不可或缺的地位,我国急危重症护理学随之进入了快速发展阶段。2003年传染性非典型肺炎流行后,国家又投入巨资建立和健全突发公共卫生事件紧急医疗救治体系,急诊医学与急危重症护理学在应对灾害中的地位得到进一步提升。



1983年急诊医学被卫生部和教育部正式批准为独立学科。1985年国家学位评定委员会正式批准在有条件的医学院校设置急诊医学研究生点。此后中华医学会急诊医学、重症医学及灾难医学分会相继成立，中华护理学会也分别成立了门急诊护理和危重症护理专业委员会。1988年，解放军第二军医大学在国内首次开设了“急救护理学”课程。同期教育部将“急危重症护理学”确立为护理学科的必修课程，中华护理学会及护理教育中心积极开展专科培训及学术活动，为急救护理及重症监护护理工作培养了大批急需人才。



课程思政

南丁格尔誓言

终身纯洁，忠贞职守。勿为有损之事，勿取服或故用有害之药。尽力提高护理之标准，慎守病人家务及秘密。竭诚协助医生之诊治，务谋病者之福利。

二、急危重症护理的范畴

随着急诊医学和电子科技的发展，急危重症护理学的范畴也日益扩大，内容也更加丰富，其主要范畴包括院前急救、急诊科救护、危重症救护等。

（一）院前急救

院前急救（prehospital emergency care）也称院外急救，是指急危重症伤病员进入医院前的医疗救护，包括事发地点的现场救护和转送医院过程中的途中救护。院前急救是急救医疗服务体系的重要组成部分，是院内急救的前提和基础，无论是在农村、机关、厂矿，还是家庭，在所有出事地点对患者进行及时的、正确的初步急救，可以为患者医院内救护争取宝贵的抢救时机，以达到“挽救生命，减轻伤残”的目的。其总的原则是：先排险后施救，先重伤后轻伤，先施救后转运，急救与呼救并重，转运与监护急救相结合；紧密衔接、前后一致。所以，院前急救需要得到全社会的重视、支持和参与，需要大力推广普及现场急救知识，增强公民的自我保护意识，掌握自救与互救技能。



院前急救护理流程

（二）急诊科救护

医院急诊科（hospital emergency department）是接收、处理日常急症就诊及对院外转送急诊重症患者进行院内救治的重要场所。医院急诊救护是院前救护的延续，急诊科应配备医术精湛的医务人员，设置合理的就诊区域，配备完善的急救仪器设备，建立畅通无阻的绿色通道，以利于急危重症患者的抢救。医护人员在接到急症患者后，对病员实施进一步的病情评估、抢救治疗和护理，并根据其病情变化，对患者适时作出留诊观察、收入相应专科病房或进入ICU进行救治的决定。



（三）危重症救护

ICU是指受过专门培训的医护人员应用现代医学理念，利用现代化高科技的医疗设备，对危重患者进行集中的、连续的、细致的监测，强化治疗和护理的一种特殊场所，具有病种多、病情变化快的特点。ICU的主体由三部分组成：其一是训练有素的医护人员，护士不仅要具有多种专科的医疗、护理知识，还要掌握多种现代化监测、治疗仪器的使用，并有较强的分析问题、解决问题的能力；其二是先进监测设备和技术，包括各种型号的多功能床旁监护仪、中心监测站，可对患者生命体征、血氧饱和度等进行床旁监测；其三是危重患者的监护和治疗，医护人员用先进的医疗手段和方法，如人工智能呼吸器、血气分析仪、心脏除颤器、静脉输液泵等对生命器官功能进行紧急和延续性支持治疗。ICU护理人员在监测观察中要灵敏、仔细，判断上要迅速、准确，治疗上要及时、有效，方法上要注意机体的完整性、各器官间的相关性、处理的综合性、工作的连续性、各学科间的协调性。所以说ICU的建立及其规模应符合医院功能任务和实际收治重症患者的需要，是医院现代化的一个重要标志。

（四）急救护理人才培训和科学研究工作

加强急危重症护理人员的培养和业务技术培训工作急危重症护理学发展的重要环节。首先要加强急危重症护理教育，把急危重症护理学列为护理专业的必修课，强化护理专业学生学习；其次要加强在职护理人员急救护理学知识的培训，有计划地开展急诊、ICU专科护士培训工作；同时，应加强急危重症护理的科学研究与学术交流，使教学—科研—实践紧密结合，达到加快人才培养、提高我国急危重症护理水平的目的。

■ 任务二 急救医疗服务体系

一、急救医疗服务体系的组成

急救医疗服务体系（emergency medical service system, EMSS）是指院前急救、院内急诊科救护、重症监护病房救治和各专科治疗的“生命绿色通道”为一体的急救网络，即院前急救负责现场急救和途中救护，急诊科和ICU负责院内救护。既适合平时的急诊医疗工作，又适合大型灾害和意外事故的急救。

一个完整的急救医疗服务体系应包括完善的通信指挥系统、现场救护、有监测和急救装置的运输工具及高水平的医院急诊服务和强化治疗。急救医疗服务体系的目的就是用最短的时间，把最有效的医疗救护服务提供给急危重症患者。急救医疗服务体系在概念上强调急诊的即刻性、连续性、层次性和系统性，主要应对地震、水灾、火灾、重大交通事故、楼房倒塌、爆炸等灾难事故造成的群体伤员的紧急医疗救护。在事故现场或发病之初即对伤病员进行初步急救，先是人群自救互救，随后带有抢救设备的急救员和



救护组来到现场参加急救；用配备急救设备的运输工具把患者安全快速护送到医院的急诊中心，接受进一步抢救和诊断，即医院急救；待患者主要生命体征稳定后再转送到重症或专科监护病房。

近30年来，急救医疗服务体系在国内外得到了迅速发展，日益受到各级卫生医疗机构及广大患者的关注。建立一个组织结构严密、行动迅速，并能实施有效救治的医疗组织来提供快速的、合理的、及时的处理，将患者安全地转送到医院，使其在医院内进一步得到更有效的救治，成为急救医疗服务体系的主要目标。各国政府也逐渐认识到发展急救医疗服务体系的重要性和迫切性，发达国家尤其重视EMSS的发展和完善。我国急救医疗服务始于20世纪50年代，大中城市出现了院前医疗救治的专业机构——救护站。1980年10月，卫生部正式颁布了中华人民共和国成立后第一个关于急救的文件——《关于加强城市急救工作的意见》，总结了当时我国急救工作的基本状况，提出了建立健全急救组织，加强急救工作，逐步实现现代化的一系列意见，将发展急救事业作为医院建设的重要任务。随后，急救医疗服务体系在我国逐渐发展起来，建立了日益完善的城乡急救组织。目前，我国二级以上的医院均设有急诊科，地市级城市均有急救中心或急救站，综合性大医院都建立了重症监护病房，配备了一定的专业队伍。我国急救医疗服务体系的运行如图1-1所示。

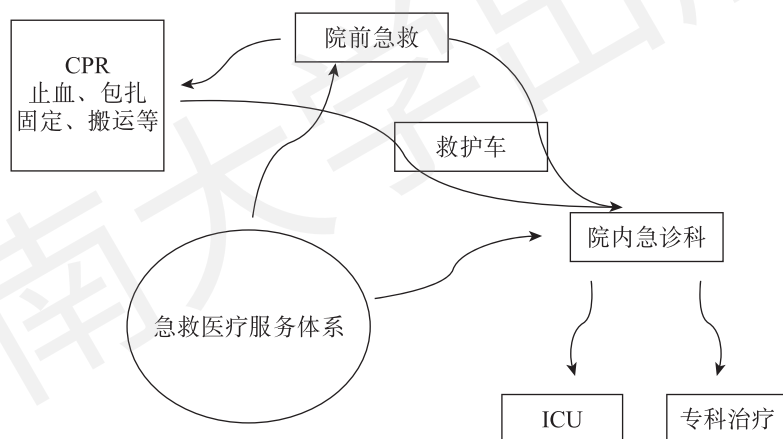


图 1-1 我国急救医疗服务体系运行示意图

二、急救医疗服务体系管理

（一）科学合理组建布局急救网络

我国人口众多，各地经济发展差异较大，卫生资源的配置利用不平衡，EMSS的各环节存在衔接不良的问题。根据实际情况，卫生行政部门在县以上地区应组建本地区急救站、医院急诊科（室）、社区卫生服务中心相结合的医疗急救网。在省、自治区或直辖市应建立急救中心，掌握急救信息，承担院前急救、院内抢救、培训和科研等工作。通过建立统一管理机构，优化急救网络，合理利用急救资源，促进EMSS更加完善。



（二）科学合理配置急救装备

改善落后的通信设备，建立灵敏的通信网络。救护站、救护车与医院急诊科应配备无线通信，有条件的城市应逐步建立救护车派遣中心和急救呼叫专线电话，以确保在紧急呼救时通信畅通无阻，提高急救应急能力。急救运输工具主要是救护车，车上配备必要的监测设备和救护设备。在沿海地区及有条件的城市，应因地制宜，根据急救需要发展急救直升机或快艇。院内应添置先进的救护设备，配备齐全的急救药品。

（三）加强急救专业人员培训

使用统一并不断更新的适合我国急救工作实际需要的培训教材，对急救专业人员进行理论知识和操作技能的培训。建立急救人员准入制度，确保急救人员都经过专业培训并具备相应的业务水平。建立急救专业人员复训和考试制度，促进急救专业人员的业务水平的不断提高。EMSS的管理人员需要具有医学资质，并接受管理培训。

（四）普及社会急救基本技术

政府和各级各类医疗卫生机构应广泛宣传培训，普及急救技术，如徒手心肺复苏、外伤急救基本技术等。突发事故发生时，在专业人员尚未到达现场前，可由现场第一目击者参与实施初步急救，并正确进行呼救，维持其基本生命体征，然后将患者安全转送到医院，为抢救生命和改善预后争取时间。社会各部门、各单位接到呼救信息，必须从人力、物力、财力和技术方面给予全力援助。

（五）完善急救医疗法律法规

目前，我国的急救医疗规范、装备配备标准、急救人员的培训与分配、院前急救服务标准还不统一。因此，需要完善相关的卫生法律法规，稳定急救队伍，加快学科发展，提高服务质量。

■ 任务三 学习急危重症护理学的要求

一、学习急危重症护理学的意义

（一）有助于护士适应现代社会及医学发展的需要

现代社会工业、交通事业的发达使创伤事故增多，社会信息化进程也使得患者在院外发生突发事件时得到及时有效的专业救护成为可能。这就对护理工作提出了具体的要求，急危重症护理学成为护士的必修课。

（二）有助于培养护士急诊、急救意识

对常见急症救护的学习，有助于培养护士准确的临床思维能力及良好的应急反应



能力。

（三）有助于护士掌握急诊、急救知识及技能

急危重症护理学将现代医学理论与实践经验结合起来，无论护士在哪个护理岗位，都能够在紧急情况下及时、准确地对患者实施救治和监护。

（四）有助于培养护士对基础护理知识和各专科知识的综合运用

临床护理工作复杂多变，突发疾病或病情演变得急、危、重，这就需要护士学会在特定场合和特殊要求下综合运用基础护理及各专科知识技能。急危重症护理学将之融会在一起，有助于护士加深对理论知识与技术之间内在规律性的认识。

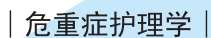
二、学习急危重症护理学的目标

急危重症护理学课程，主要涵盖三方面的内容：一是急危重症护理学基础理论，包括院外急救、急诊科救护、重症病房监护等；二是常见急危重症患者的急救护理；三是常用救护技术与急救护理的使用等。通过学习这门课程，学生具备良好的急救意识和科学的急救思维，全面、系统地获得急危重症护理学的基本理论、基本知识和基本技能，能在紧急情况下对患者实施及时、准确地救治和护理。



学习检测

- 下列哪项属于急危重症护理的范畴（ ）。
 - 院前急救
 - 急诊科救护
 - 危重症救护
 - 护理人员培训
 - 以上都是



- 8