急诊医学教学大纲

（适用专业：临床八年制，临八创新）

目　　录

1. 课程介绍 …… 3

2. 急诊医学总论 …… 5

3. 紧急医学救援的现场检伤分类 …… 6

4. 院前急救与转运 …… 7

5. 传染病早期识别与防护 …… 8

6. 急诊医患沟通技巧 …… 10

7. 心肺复苏 …… 13

8. 危重患者的急诊处理思维方式和技巧 …… 15

9. 危重患者的早期识别和处理流程——中毒 …… 16

10. 危重患者的早期识别和处理流程——胸痛 …… 17

11. 危重患者的早期识别和处理流程——腹痛 …… 18

12. 危重患者的早期识别和处理流程——休克 …… 20

13. 危重患者的早期识别和处理流程——意识障碍 …… 22

14. 危重患者的早期识别和处理流程——精神行为异常 …… 24

15. 危重患者的早期识别和处理流程——创伤 …… 25

16. 环境急诊 …… 26

“急诊医学”课程介绍

一、 课程基本信息

课程名称：急诊医学

英文名：Emergency Medicine

课程号：502412020

课程对象：临床医学八年制、临八创新

课程类别：本科必修课

学时：32

学分：2

二、 教学团队

教学单位负责人：

课程负责人：

课程秘书：

三、 课程教学目的

认知教学目标：掌握急诊的相关概念，常见急重症的早期识别与处理。

技能教学目标：掌握常用急救技能，掌握急诊的思维方式与处理原则，掌握常见急重症的评估与处理。

职业素养教学目标：在课堂教学中，培养学生良好的医风医德，引导其树立人文关爱意识，培养其与急诊病人及家属的交流沟通技巧；促进独立思考和团队合作能力；做好职业防护。

四、 教学计划表（见下页）

五、 教材

《急诊医学》自编教材2017版

六、 主要参考资料

（1） 《急诊医学》 曹小平、曹钰等 科学出版社 2014

（2） 《急诊医学》 陈玉国等 北京大学出版社 2013

七、 成绩评定办法

总成绩=平时成绩（70%）+期末成绩（30%）

平时成绩：占总成绩 70%（7 次翻转课堂、TBL、PBL/病案讨论等教学参与情况，每次 10%）

期末闭卷考试：占总成绩 30%（计算机考试）

表 1 教学计划表

教学内容	教学形式					合计
	大课	翻转课堂	TBL	病案讨论/PBL	自学	
急诊医学总论	2					2
紧急医学救援的现场检伤分类				2		2
院前急救与转运				2		2
传染病早期识别与防护	2					2
急诊医患沟通技巧		2				2
心肺复苏（1）	2					2
心肺复苏（2）			2			2
危重患者的急诊处理思维方式和技巧	2					2
危重患者的早期识别和处理流程——中毒	2					2
危重患者的早期识别和处理流程——胸痛				2		2
危重患者的早期识别和处理流程——腹痛	2					2
危重患者的早期识别和处理流程——休克				2		2
危重患者的早期识别和处理流程——意识障碍	2					2
危重患者的早期识别和处理流程——精神行为异常	2					2
危重患者的早期识别和处理流程——创伤		2				2
环境急诊	2					2
总计	18	4	2	8		32

急诊医学总论

一、知识点与教学要求

掌握内容：急诊、急救、急症和危重病的概念及相互关系、急诊医学概念与特点

熟悉内容：急诊医学的范围与组成部分、急诊医师的素质与能力培养

了解内容：急诊医学的学科发展

二、教学时数

讲授：2 学时

三、教学内容

1. 授课内容

（1）相关概念：急诊、急救、急症、危重病和急诊医学

（2）急诊医学的特点

（3）急诊医学的范围与组成部分

（4）急诊医师的素质与能力培养

（5）急诊医学的学科发展

2. 重点英文词汇

emergency medicine(急诊医学)　　emergency(急症)

emergency call(急诊)　　critically ill(危重病)

first-aid(急救)

3. 参考资料

（1）万学红主编《临床医学导论》 四川大学出版社 2011 年 10 月 1 日第 1 版

（2）电影：《ER》、《穿梭阴阳间》

紧急医学救援

一、知识点与教学要求

掌握内容：突发公共事件的概念与分类、“四集中”原则

熟悉内容：START 捡伤分类法

了解内容：紧急医学救援的主要内容、大型灾难情况下的医疗资源合理调配

二、教学时数

PBL/病案讨论：2 学时

三、教学内容

1. 授课内容

（1）突发公共事件的分类与分级

（2）紧急医学救援的概念与主要内容

（3）“四集中”原则

（4）START 捡伤分类法

（5）大型灾难情况下的医疗资源合理调配

2. 基本临床技能要求

大规模伤员的检伤分类

3. 重点英文词汇

Disaster Medicine（灾难医学）　　Field Triage(现场检伤分类)

Simple Triage And Rapid Treatment(START 捡伤分类法)

4. 拓展学习资源

《灾难医学》全国高等医教材建设研究会“十二五”规划教材·专科医师核心能力提升导引丛书 刘忠民，人民卫生出版社 2014　ISBN 编号：9787117188470

院前急救与转运

一、知识点与教学要求

掌握内容：院前急救的定义及内容、患者转运前的评估内容、危重患者院前、院际、院内转运的准备内容

熟悉内容：院前院内患者转运方法及转运途中病情处理

了解内容：转运后医护、医技交接

二、教学时数

讲授：0.5 学时

PBL/病案讨论：1.5 学时

三、教学内容

1. 授课内容

（1）21 个急救院前急救与转运思考题

（2）学生分组讨论各思考题涵盖的知识点（现场评估、处理、转运准备、转运中监测及转运后的交接内容），总结出答案。

（3）总结

① 院前急救的定义及内容

② 危重患者转运的评估内容（转运目的、风险评估、转运决策的知情同意）

③ 危重患者院前、院际、院内转运的准备内容（转运前的仪器准备、转运前的病人准备、护送人员的准备、转运方法的选择）

④ 危重患者转运途中的监测、记录与处理

⑤ 转运后医护、医技等的交接

2. 参考资料

《急诊科诊疗常规》马遂主编，人民卫生出版社，2007 年出版

急诊医患沟通技巧

一、 知识点与教学要求

掌握内容：医护人员应具备的沟通能力、坏消息告知步骤

熟悉内容：语言沟通、非语言沟通等沟通类型

二、 教学时数

讲授：1 学时

情景演练：1 学时

三、 教学内容

1. 授课内容

（1）急诊医患沟通重要性

（2）医患沟通的时机

（3）沟通类型（语言沟通、非语言沟通）

（4）医护人员应具备的沟通能力

（5）什么是坏消息

（6）坏消息告知步骤：第一阶段

（7）坏消息告知步骤：第二阶段

（8）坏消息告知步骤：第三阶段

2. 基本临床技能要求

（1）急诊医患沟通能力

（2）告知坏消息能力

3. 重点英文词汇

doctor-patient communication(医患沟通)

4. 拓展学习资源

（1）王锦帆.医患沟通.北京：人民卫生出版社，2013

（2）王锦帆. 关于我国医患沟通内涵与目的的思考.中国医院管理，2007，27(3):27-29

（3）王 劲，戴肖黎. 美国医学生医患沟通能力的培养及启迪. 全科医学临床与教育，2005， 3(3):166-7

（4）李斌 ，孙晓阳 ，王锦帆. 医患沟通障碍因素研究综述 . 中国卫生事业管理 2009（251）:302-4

传染病的早期识别与防护

一、 知识点与教学要求

掌握内容：标准预防的含义、标准预防的防护措施、职业暴露的紧急处理。

熟悉内容：传染病防控预警机制、影响标准预防的因素、不同传播途径疾病的隔离及医务人员防护、职业暴露的登记和报告。

了解内容：传染病的流行过程及影响因素、传染病的预检分诊、传染病的监测、传染病的自动识别及信息系统的建立。

二、 教学时数

讲授：1.5 学时

见习：0.5 学时

三、 教学内容

1. 授课内容

（1） 传染病的流行过程及影响因素

（2） 传染病的预检分诊

（3） 传染病防控预警机制

（4） 传染病的监测

（5） 传染病的自动识别及信息系统的建立

（6） 标准预防的含义

（7） 标准预防的防护措施

（8） 影响标准预防的因素

（9） 职业暴露的紧急处理

（10） 不同传播途径疾病的隔离及医务人员防护

（11） 职业暴露的登记和报告

2. 见习内容

手卫生、佩戴无菌手套、脱无菌手套、佩戴医用口罩、脱医用口罩、穿脱隔离衣。

3. 基本临床技能要求

（1）手卫生

① 在流动水下，使双手充分淋湿；

② 取适量肥皂（皂液）或洗手液均匀涂抹至整个手掌、手背、手指和指缝；

③ 认真揉搓双手至少 15 秒钟，应注意清洗双手所有皮肤，包括指背、指尖和指缝，具体揉搓步骤称为“六步洗手法”：

掌心相对，手指并拢，相互揉搓；

手心对手背沿指缝相互揉搓，交换进行；

掌心相对，双手交叉指缝相互揉搓；

弯曲手指使关节在另一手掌心旋转揉搓，交换进行；

右手握住左手大拇指旋转揉搓，交换进行；

将五个手指尖并拢放在另一手掌心旋转揉搓，交换进行。

④ 在流动水下彻底冲净双手，用一次性纸巾擦干，取适量护手液护肤。

（2）佩戴无菌手套

① 核对手套号码、灭菌有效日期、指示胶带颜色的改变及包装是否完整;

② 掀开手套袋，两手分别捏住两只手套的反折部分（手套内面），取出手套;

③ 左手持手套的反折部位，右手对准五指戴上（在操作过程中，先戴左手或右手都行）；

④ 用已戴手套的右手指插入另一手套口翻折部之下，拿稳，左手对准五指戴上；

⑤ 最后将手套套口翻折部翻转包盖于手术衣的袖口上。

（3）脱无菌手套

① 用戴着手套的手捏住另一只手套污染面的边缘将手套脱下;

② 戴着手套的手握住脱下的手套,用脱下手套的手捏住另一只手套清洁面（内面）的边缘，将手套脱下;

③ 用手捏住手套的里面，丢至医疗废物容器内。

（4）佩戴医用口罩

① 取出清洁口罩，放置掌中，将鼻位金属条朝向指尖方向，让头带自然下垂；

② 将口罩罩住鼻、口及下巴，鼻位金属条部分向上，紧贴面部；

③ 口罩下方带系于颈后，上方带系于头顶中部，系带应松紧适宜；

④ 将双手指尖放在鼻夹上，从中间位宣开始，用手指向内按压，并逐步向两侧移动，根据鼻梁形状塑造鼻夹。

（5）脱医用口罩

① 洗手和卫生手消毒；

② 解下口罩带子（解开下面的系带，再解开上面的系带），取下口罩，将污染面向内折叠，手不可碰触污染面；

③ 用手仅捏住口罩的系带丢至医疗废物容器内。

（6）穿隔离衣

① 右手提衣领，左手伸入袖内，右手将衣领向上拉，露出左手；

② 换左手持衣领，右手伸入袖内，露出右手，勿触及膝部；

③ 两手持衣领，由领子中央顺着边缘向后系好颈带；

④ 再扎好袖口；

⑤ 将隔离衣一边（约在腰下 5cm）处渐向前拉，见到边缘捏住；

⑥ 同法捏住另一侧边缘；

⑦ 双手在背后将衣边对齐；

⑧ 向一侧折叠，一手按住折叠处，另一手将腰带拉至背后折叠处；

⑨ 将腰带在背后交叉，回到前面将带子系好。

（7）脱隔离衣

① 解开腰带，在前面打一活结；

② 解开袖带，塞人袖拌内， 充分暴露双手，进行手消毒；

③ 解开颈后带子；

④ 右手伸入左手腕部袖内，拉下袖子过；

⑤ 用遮盖着的左手握住右手隔离衣袖子的外面，拉下右侧袖；

⑥ 双手转换逐渐从袖管中退出，脱下隔离衣；

⑦ 左手握住领子，右手将隔离衣两边对齐，污染面向外悬挂污染区；如果悬挂污染区外，则污染面向里；

⑧ 不再使用时，将脱下的隔离衣，污染面向内，卷成包裹状，丢至医疗废物容器内或放入回收袋中。

4. 重点英文词汇

infectious disease（传染病） standard prevention（标准预防）

hand hygiene（手卫生） treponema（梅毒）

acute flaccid paralysis （急性迟缓性麻痹）

occupational exposure（职业暴露）

needle stick injuries（针刺伤）

human immunodeficiency virus（艾滋病毒）

5. 拓展学习资源（包括参考文献及专业网站）

心肺复苏

一、 知识点与教学要求

掌握内容：生命链的概念、成人基本生命支持（BLS）和高级生命支持的概念及基本流程、基本生命支持和高级生命支持的基本技巧和方法，团队协作心肺复苏的方法。

熟悉内容：心脏骤停诱因的寻找、高级生命支持药物的使用途径和方法。高级气道建立的方法、除颤器的使用方法和注意事项、复苏过程中的监测

了解内容：心肺复苏的历史、意义、复苏相关体位、体外心肺复苏（ECPR）的方法

二、 教学时数

讲授：2 学时

TBL：2 学时

三、 教学内容

1. 授课内容

（1） 生命链的概念及意义

（2） 成人基本生命支持（BLS）的概念及环节

（3） 基本生命支持中的重要技巧

（4） 成人基本生命支持的流程

（5） 高级生命支持中的气道管理与通气

（6） 引起心脏骤停的四种常见心律

（7） 可除颤心律的处理原则

（8） 不可除颤心律的处理原则法

（9） 高级生命支持中药物的使用原则

（10） 寻找引起心脏骤停的诱因

（11） 高级生命支持流程

（12） 心肺复苏中的团队合作

2. PBL

（1） 以 1 例“腹痛、呕吐、意识障碍”患者的病例入手，分组进行

团队合作的心肺复苏。

（2） 各组总结团队合作过程中优缺点。

（3） 教师点评。

3. 重点英文词汇

CPR（cardiopulmonary resuscitation)：心肺复苏

Chain of survival:生命链

BLS（basic life support)：基本生命支持

ACLS（advanced cardiac life support)：高级生命支持

VF（ventricular fibrillation）：室颤

PVT（pulseless ventricular tachycardia）：无脉性室性心动过速

PEA（pulseless electrical activity）：无脉电活动

Asystole：心脏停搏

4. 拓展学习资源

（1） Part 5: Adult Basic Life Support and Cardiopulmonary Resuscitation Quality: 2015 American Heart Association Guidelines Update for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care. Circulation 2015;132;S414-S435

（2） Part 7: Adult Advanced Cardiovascular Life Support. 2015 American Heart Association Guidelines Update for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care. Circulation. 2015;132:S444-S464

（3） 《心肺脑复苏》，浙江大学出版社，2011 年，鲍德国主编

（4） 唐万春，孙士杰主编 《心肺脑复苏及心脑血管急诊——从基础科学到临床实践》北京科技出版社

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：https://d.book118.com/546145113015011010