



DAOLU JIAOTONG SHIGU XIANCHANG
SHANGYUAN JIJIU SHOUCHE

道路交通事故现场 伤员急救手册

云南省红十字会
云南省公安厅交通警察总队
云南省公路运输管理局



人民交通出版社
China Communications Press



DAOLU JIAOTONG SHIGU XIANCHANG
SHANGYUAN JIJIU SHOUCHE

道路交通事故现场 伤员急救手册

云南省红十字会
云南省公安厅交通警察总队
云南省公路运输管理局



人民交通出版社
China Communications Press

内 容 提 要

本书根据道路交通事故现场伤员的特点,汲取国内外成熟的救护经验和方法,系统地介绍了道路交通事故现场救护的原则、步骤和常用伤员急救方法,以帮助广大驾驶员掌握必要的伤员急救知识和方法。

本书供机动车驾驶培训学校初学和道路运输驾驶员培训教学使用,也可供其他驾驶员和专业人员学习参考。

图书在版编目(CIP)数据

道路交通事故现场伤员急救手册 / 云南省红十字会,
云南省公安厅交通警察总队, 云南省公路运输管理局.
—北京: 人民交通出版社, 2009.12

ISBN 978-7-114-08191-0

I. 道… II. ①云…②云…③云… III. 公路运输—交通
运输事故—急救—手册 IV. R459.7-62 U491.31-62

中国版本图书馆CIP数据核字(2010)第002327号

书 名: 道路交通事故现场伤员急救手册

著 者: 云南省红十字会

云南省公安厅交通警察总队

云南省公路运输管理局

责任编辑: 王振军 顾燊鲁 李洁 范坤

插图设计: 周亮

设计制作: 文思莱

出版发行: 人民交通出版社

地 址: (100011) 北京市朝阳区安定门外外馆斜街3号

网 址: <http://www.cpress.com.cn>

销售电话: (010) 85285969, 85285580

总 经 销: 北京金飞图书发行中心

印 刷: 北京交通印务实业公司

开 本: 880×1230 1/32

印 张: 2.5

字 数: 60千

版 次: 2010年1月第1版

印 次: 2010年1月第1次印刷

书 号: ISBN 978-7-114-08191-0

定 价: 15.00元

(如有印刷、装订质量问题的图书由本社负责调换)

序

众所周知，人类在受到意外伤害或突发疾病时，能否正确及时地实施现场自救互救十分重要。正确的救护可挽救生命，减轻伤害，防止伤残。为此，《中华人民共和国红十字会法》赋予我国红十字会进行初级卫生救护培训的光荣职责，这也是国际红十字会倡导各国红十字会开展的一项重要工作。

国际红十字运动起源于战地救护，迄今已有150年的历史，“保护人的生命和健康”是红十字会的宗旨。普及群众性现场急救知识和技能，提高全民的卫生救护知识水平和自救互救能力，减少各种灾害和突发事件造成的伤残和死亡，保障人民群众生命财产安全，已经成为当今世界各国高度重视的议题。面对全球突发事件和意外事故频频发生给人类造成的严重伤害，2005年红十字会与红新月会国际联合会特别将每年9月的第二个星期六定为“世界急救日”，提倡“急救为人道”，重申“救护是不加歧视、尊重生命的人道主义行为”。红十字会相信每个人都可以学习救护知识，挽救生命。救护知识需要不断地更新，救护技能需要不断地练习。

云南地处高原，山高谷深，道路运输是主要的交通运输方式。随着社会经济的发展，交通运输量不断增大，意外交通事故发生的几率也随之增加，给国家和人民的生命财产带来重大损失。云南省红十字会秉承“人道、博爱、奉献”的红十字精神，以珍爱人的生命、保护人的健康、减轻人的痛苦为己任，多年来，在交通、公安、铁道、民航、安监、消防、旅游、电力、监狱等多部门的积极支持和配合下，全省群众性卫生救护培训工作取得了一定成效。但由于云南省道路运输任务繁重，行业风险较高，从业人员虽多但现场自救互救知识有限、技能不高、意识淡薄。为此，云南省红十字会与云南省公安厅交通警察总队、云南省公运输管理局合作，按照中国红十字会总会、公安部、交通运输部《关于深入开展卫生救护培训工作的通知》精神，聘请专家参与，结合云南省的情况和当今急救医学的新观念、新进展，编写了《道路交通事故现场伤员急救手册》。

《道路交通事故现场伤员急救手册》一书，内容涵盖了心肺复苏、止血、包扎、固定、搬运五大急救技能，注重实用，突出重点，简明扼要，图文并茂，通俗易懂，可操作性强，便于普及。本书既切合广大机动车驾驶员及道路运输从业人员的行业特点，又适用于不同文化层次的人群学习掌握。相信广大机动车驾驶员、道路运输从业人员及社会公众一定会开卷有益。只要认真学习，当遇到紧急意外

伤害时，在事故发生现场的第一时间，能够用所学的急救知识和技能，把握拯救生命的黄金时刻，及时正确地施救，就可挽救生命，减轻伤残。

我们希望《道路交通事故现场伤员急救手册》不仅能成为交通事故现场急救的好帮手，也能成为普及初级卫生救护知识和技能的科普读物，通过急救知识的普及，为保障人民群众的生命财产安全发挥积极作用，并做出应有的贡献。希望有更多的人能从该《手册》中获得初级急救知识和技能，让我们的生命更安全，生活更美好，社会更和谐！

陳勳偉

2009年11月18日



《道路交通事故现场伤员急救手册》

审 定 组

组 长：杜克琳

副组长：陈新刚 赵学聪

成 员：魏忠民 郭长青 唐福萍

王永清 张 林

编 写 组

组 长：吴爱平

副组长：范 立 黄 杰

成 员：浦恩东 番 林 张红琳

许明珠 周 宏

目 录

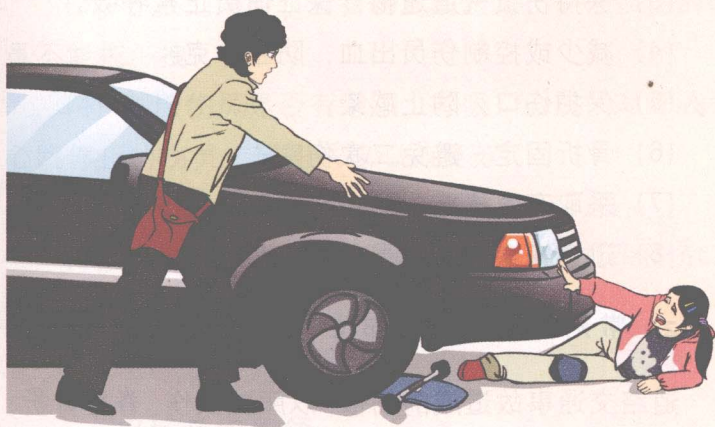
一、现场救护基本知识	1
1. 现场救护的基本任务	2
2. 常见伤员的受伤部位	2
3. 现场救护的原则	3
4. 现场救护要领	3
5. 常用伤员急救方法	4
二、心肺复苏术	5
1. 判断求援	5
2. 将伤员置于侧卧位	9
3. 心肺复苏操作程序	11
三、创伤止血	21
1. 失血的症状	21
2. 止血方法	21
四、伤口包扎	35
1. 绷带包扎	35
2. 三角巾包扎	42
五、骨折固定	54
1. 骨折的类型与判断	54

2. 骨折固定原则及要点	55
3. 上肢骨折固定	55
4. 下肢骨折固定	58
5. 颈椎骨折固定	60
6. 盆骨骨折固定	61
7. 脊柱骨折固定	62
六、伤员搬运	63
1. 伤员搬运原则	63
2. 徒手搬运	64
3. 伤员紧急移动	68
4. 现场搬运注意事项	70

一、现场救护基本知识

社会的发展和进步，使人们的工作、生活已离不开交通工具；而汽车的飞速发展，给人类带来了文明，也带来了伤害。道路交通事故是全球意外伤害中最常见的。群死群伤的道路交通事故时有发生，已成为威胁人们生命与健康的主要意外伤害之一。严重的车祸可导致人员伤亡，伤情以颅脑外伤、脊椎骨折、胸部损伤为主，多发伤、复合伤、群体伤为多见。

减
少
伤
残



在道路交通事故现场，如果不能给伤者进行初步的救护而错过了最佳急救时间，将会造成伤员的死亡和伤残。因此，让驾驶员掌握必要的急救知识和急救方法，在遇到因交通事故造成意外伤害的伤员时，能及时采取正确的急救措施，挽救生命，减少伤残，为医疗机构抢救赢得时间。

1. 现场救护的基本任务

救护的目的主要是挽救伤员的生命，减少伤残后遗症，防止伤势加重及促进复原。现场救护的基本任务是：

- (1) 检伤分类，分出轻重缓急，对伤员进行分级处理；
- (2) 救命为主，抢救、延长伤员生命；
- (3) 保持伤员气道通畅，保证伤员正常呼吸；
- (4) 减少或控制伤员出血，防止休克；
- (5) 保护伤口，防止感染；
- (6) 骨折固定，避免二次伤害；
- (7) 采取有效措施，防止并发症，减少伤残；
- (8) 迅速安全转运伤员。

2. 常见伤员的受伤部位

道路交通事故造成的伤情，以颅脑损伤、脊柱骨折、开放性骨折、胸部损伤为主；多发伤、复合伤以及群体伤最为常见，这些伤情的致残、致死率很高。大多数死

亡原因主要是因头部损伤、失血过多、严重的复合伤和多发伤所致，还有相当一部分伤员是因为抢救不及时而死亡。

3. 现场救护的原则

交通事故中的伤员可能是多发伤、复合伤或群体伤，加之交通事故现场环境复杂、混乱，救护条件不足，现场急救需要分轻重、缓急，以先救命、后治伤为救护原则，尽量采取减轻伤员痛苦和减少死亡的措施：

(1) 观察交通事故现场周围环境确认安全，同时注意保证自身和伤员的安全后，开始施救；

(2) 现场救护顺序：紧急呼救—保护现场—转运伤员（救护电话120、110、122、119）；

(3) 呼救的同时，查看伤员的伤情，脊柱损伤的伤员不能拖、拽、抱；

(4) 判断伤员是否有意识、呼吸、心跳，对呼吸和心跳停止的伤员，迅速采取心肺复苏；

(5) 伤员大出血时，快速、有效进行止血；

(6) 先包扎头部、胸部、腹部伤口，后包扎四肢伤口；

(7) 先固定颈部，后固定四肢；

(8) 操作迅速、平稳。

4. 现场救护要领

(1) 判断现场危险是否解除，及时拨打急救电话；

- (2) 保护现场、关闭发动机、固定车辆，防止溜动；
- (3) 切勿立即移动伤员，除非处境会危及生命（如汽车着火）；
- (4) 表明身份，询问伤情，安慰伤员；
- (5) 就近选择安全、平坦的救护场地；
- (6) 按正确的搬运方法将伤员搬离现场或危险环境；
- (7) 根据伤员伤情将其置于适当的体位；
- (8) 迅速判断伤情，采取相应的急救措施；
- (9) 安全迅速地将伤员转送往医院。

常见伤情分类表

类别	程度	伤 情
I	危重伤	严重头部伤、大出血、昏迷、各类休克、严重挤压伤、内脏伤、张力性气胸、颌面部伤、颈部伤、呼吸道烧伤、大面积烧伤（30%以上）
II	中重伤	胸部伤、开放性骨折、小面积烧伤（30%以下）、长骨闭合性骨折
III	轻伤	无昏迷、休克的头颅损伤和软组织伤

5. 常用伤员急救方法

常用伤员急救方法有心肺复苏术、止血、包扎、固定及搬运，称为紧急救护常用的五大技能，是驾驶员应该掌握的基本救护技能。

二、心肺复苏术

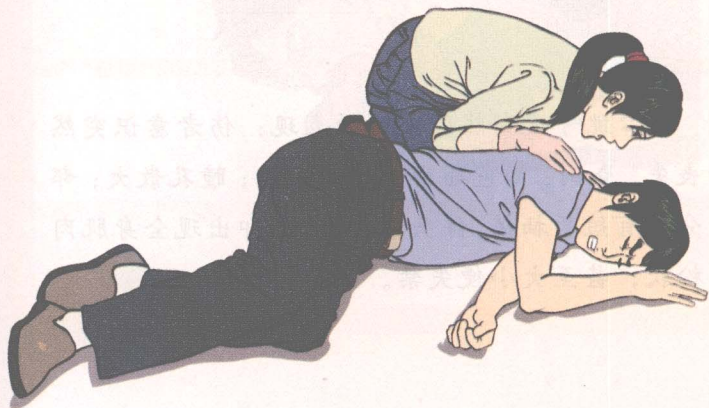
心跳、呼吸骤停是最紧急的危险情况。心肺复苏术(CPR)是对心跳、呼吸骤停的伤员所采取的急救措施。许多心跳呼吸骤停的伤者，只要抢救及时、方法正确，是可以抢救成功的。

1. 判断求援

1) 判断伤员意识

救护人员轻轻拍击伤员肩部，来判断伤员有无意识。如果是认识的人，可直接呼喊其姓名。

“喂，你怎么了？”



减
少
伤
残

2) 呼救求援

初步确定伤员神志不清时，救护人员应立即向周围的人大声呼救。

“快来人哪！有人晕倒了，快拨打120急救电话！”。



心跳呼吸突然停止时的表现：伤者意识突然丧失，昏倒；面色苍白或转为紫绀；瞳孔散大；部分可有短暂抽搐，伴头眼偏斜，随即出现全身肌肉松软，甚至大小便失禁。

3) 保持气道畅通

保持伤员气道畅通是正常呼吸的必要条件，如果伤员有反应但不能说话、不能咳嗽，可能存在气道阻塞，必须立即检查并清除阻塞物。

清除口腔异物的方法

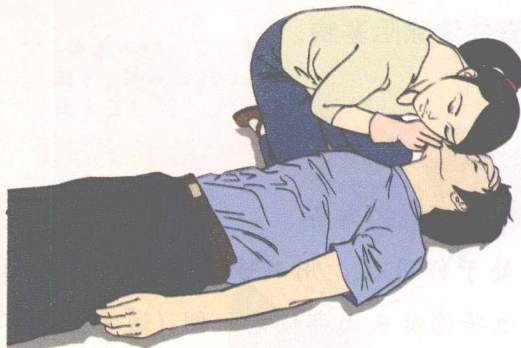
伤员处于仰卧位，用双手掌固定患者头面部，轻缓地将伤员头面部偏向一侧（通常置于右侧），角度约45度。救护人左手按住患者前额，右手拇指伸入患者口腔，压住伤员舌体，扳开伤员口腔，再用左手食指或小指将伤员口腔内的异物抠出。



减少
伤残

4) 判断呼吸

在伤员气道畅通后，救护人员应对无反应的伤员进行呼吸检查，如果呼吸停止，立即施行人工呼吸。



5) 判断脉搏

对伤员的循环进行检查，可用右手食指及中指触及伤员颈部的颈动脉处，如果摸不到脉搏，应迅速实施胸

食指及中指触及伤员气管正中部位，然后旁移2~3厘米，于气管旁软组织深处轻轻触摸颈动脉看是否有搏动。

