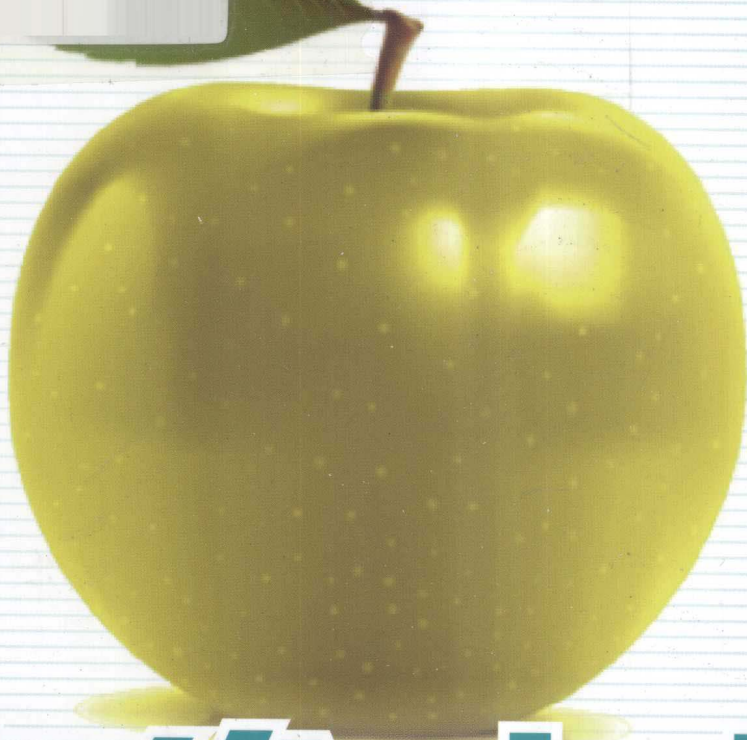


《突发事件（伤病）应急处置》编委会 编著



突发事件 (伤病) 应急处置

教您快速应对突发事件和伤病
为您的健康保驾护航

中国铁道出版社
CHINA RAILWAY PUBLISHING HOUSE



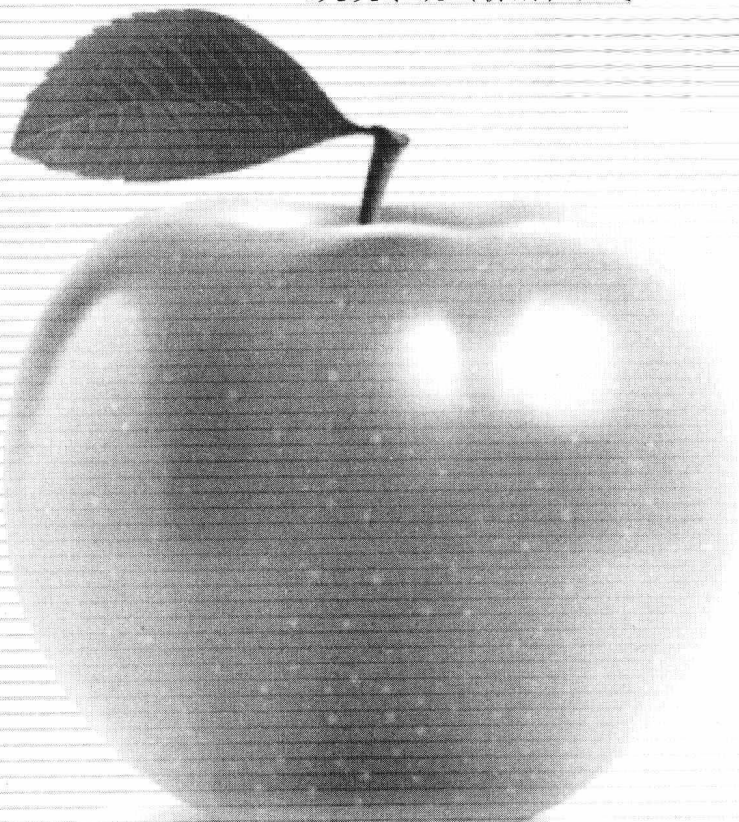
突发事件

(创伤) 急救处置

中国急救医学编辑部
中国急救医学编辑部

中国急救医学

《突发事件（伤病）应急处置》 编委会 编著



突发事件

（伤病）应急处置

教您快速应对突发事件和伤病
为您的健康保驾护航

中国铁道出版社
CHINA RAILWAY PUBLISHING HOUSE

图书在版编目(CIP)数据

突发事件(伤病)应急处置/《突发事件(伤病)应急处置》编委会编著. —北京:中国铁道出版社, 2012. 8

ISBN 978-7-113-15031-0

I. ①突… II. ①突… III. ①突发事件—处理—中国
②急性病—急救 IV. ①D63②R459. 7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 149667 号

书 名:突发事件(伤病)应急处置

作 者:《突发事件(伤病)应急处置》编委会

责任编辑:罗桂英

电 话:010-51873027

封面设计:永成天地

责任校对:张玉华

责任印制:赵星辰

出版发行:中国铁道出版社(100054,北京市西城区右安门西街8号)

网 址:<http://www.tdpress.com>

印 刷:中国铁道出版社印刷厂

版 次:2012年8月第1版 2012年8月第1次印刷

开 本:700 mm×1 000 mm 1/16 印张:12 字数:176 千

书 号:ISBN 978-7-113-15031-0

定 价:28.00 元

版权所有 侵权必究

凡购买铁道版图书,如有印制质量问题,请与本社读者服务部联系调换。

前言

INTRODUCTION

在我们的生活中常会遇到突发事故(伤病),如急症、创伤、地震、溺水等。当意外发生时,如果能掌握正确的处置方法,可以为医护人员救治赢得更多时间。生命需要呵护,突发事故(伤病)应急处置尤为必要。

为预防突发事故(伤病)的发生,普及意外事件发生后的应急处置方法,使事故或伤病的损失降到最低点,这是我们编写《突发事故(伤病)应急处置》的初衷。本书囊括了突发急症应急处置、突发创伤应急处置、突发事件应急处置等日常生活中可能会遇到的各类突发事故(伤病)的应急处置方法,旨在指导人们通过科学、有效的应急处置方法,帮助自己及家人应对突发事故(伤病)的伤害,保护我们生命的安全,提高我们生活的质量。

本书是一本全集式的应对各种突发事故(伤病)的实用知识手册,通俗易懂,注重实用性和指导性,并加入了应急小提示和安全小提示,力求更贴近我们的生活,提升我们应对突发事件的应急处置和自救互救能力,让我们的生活更美好。

《突发事故(伤病)应急处置》编委会

目 录

CONTENTS

第一部分 突发急症应急处置

中暑如何处理	003
流鼻血如何处理	005
呛咳窒息如何处理	006
发高烧如何处理	007
休克如何处理	009
中风如何处理	010
呕吐如何处理	012
眩晕如何处理	013
头痛如何处理	014
抽搐如何处理	015
晕厥如何处理	016
胸痛如何处理	018
心悸如何处理	019
急性腹痛如何处理	020
急性腹泻如何处理	021
传染病如何处理	023
呕血如何处理	025
咯血如何处理	025

眼内进入异物如何处理	027
耳内进入异物如何处理	029
喉内、食管进入异物如何处理	030
发生过敏现象如何处理	032
强力胶水粘连如何处理	033
频繁打嗝如何处理	034
脑溢血如何处理	036
脑血栓如何处理	037
哮喘如何处理	038
癫痫如何处理	039
排尿困难如何处理	041
肝昏迷如何处理	041
泌尿结石急性发作如何处理	043
慢性心力衰竭急性发作如何处理	045
慢性阻塞性肺病急性发作如何处理	047
精神病突然发作如何应对	048
对急性中毒如何做出判断	049
急性酒精中毒如何处理	051
安眠药中毒如何处理	052
砒霜中毒如何处理	053
有机磷农药中毒如何处理	055
一氧化碳中毒如何处理	056
菜豆中毒如何处理	058
毒蘑菇中毒如何处理	059
河豚鱼中毒如何处理	061

第二部分 突发创伤应急处置

手指、胳膊夹(砸)伤如何处理	065
手指、胳膊割伤如何处理	066
手指割掉如何处理	067
手指戳伤如何处理	067
手指、手腕扭伤如何处理	068
割腕如何处理	069
头面部碰(砸)伤如何处理	070
头面部戳伤如何处理	072
眼睛受伤如何处理	073
下颌脱臼如何处理	075
胳膊脱臼如何处理	076
腰扭伤如何处理	077
脚扎伤如何处理	079
脚砸(压)伤如何处理	079
烧伤如何处理	080
烫伤如何处理	082
冻伤如何处理	083
晒伤如何处理	084
电击伤如何处理	084
被狗咬伤如何处理	086
被猫抓伤如何处理	087
被蛇咬伤如何处理	088

被蜂蜇伤如何处理	089
被蝎子蛰伤如何处理	090
脚踝崴了如何处理	091
手腕骨折如何处理	092
上臂骨折如何处理	093
腿部骨折如何处理	094
髋部骨折如何处理	097
颈椎骨折或脱位怎么处理	098
肋骨骨折如何处理	099
颅骨骨折如何处理	100
腰椎骨骨折如何处理	102

第三部分 突发事件应急处置

遇到紧急病情怎么办	105
遇到撞车事故怎么办	106
遇到车厢重大火灾怎么办	108
遇到爆炸事故怎么办	110
遇到抢劫或绑架事件怎么办	112
遇到地震怎么办	114
遇到山体滑坡、泥石流怎么办	117
遇到强台风怎么办	118
遇到大暴雪怎么办	120
遇到森林草场火灾怎么办	121
遇到溺水怎么办	122

遇到猝死怎么办	125
遇到意外分娩怎么办	127
遇到硫化氢气体急性中毒怎么办	128
遇到吸食或注射毒品急性中毒怎么办	130
遇到日用化学品中毒怎么办	132

附 录

怎样通过神志判断病情	139
怎样通过呼吸判断病情	139
怎样通过心跳、脉搏判断病情	140
怎样通过瞳孔判断病情	141
怎么进行酒精擦拭	142
怎样进行指压止血	143
怎样进行包扎止血	144
怎样进行填塞止血	145
怎样运用止血带止血	146
怎样进行头部包扎	147
怎样进行颈部包扎	148
怎样进行胸、背、肩、腋下部包扎	149
怎样进行腹部包扎	150
怎样进行四肢包扎	152
怎样叩击胸部	154
怎样进行人工呼吸	155
怎样保持呼吸道通畅	158

怎样掐按人中	159
怎样做心肺复苏	160
怎样进行胸外心脏按压	162
怎样进行冷敷	163
怎样进行热敷	164
怎样搬运伤者	165
突发公共卫生事件应急条例	169

第一部分

突发急症 应急处置

中暑如何处理

中暑是指在高温环境下,体内积蓄过多的热量或体温调节中枢功能紊乱,导致人体生命活动受到危害的一种急症。当环境温度高于皮肤温度且湿度过大时,人体的蒸发散热受阻,积蓄大量的热,如不及时采取措施,就会引起中暑。

中暑时表现为头昏、精神恍惚、疲乏无力、心慌、恶心、体温超过 37.5°C 等症状。有这些症状的乘客或员工,如及时离开高温环境,一般休息3~4小时后可以恢复。重症中暑常有四种类型。

中暑衰竭。此类型最为常见。由于大汗及周围血管扩张致血容量不足而引起。起病较急,常在站立或劳动时突然昏倒,多见于老年人和未能及时适应高温者。

中暑痉挛。大汗后畅饮又未及时补充钠盐,致骨骼肌收缩时发生阵发性抽搐、疼痛,多见于青壮年。

日射病。烈日暴晒头部(大脑温度可达 $40\sim 42^{\circ}\text{C}$),引起脑组织充血、水肿。以剧烈头痛、呕吐为特征,重者昏迷,但体温不一定升高。

中暑高热。患者体内大量热能滞留,体温高达 41℃ 以上,皮肤干燥无汗,意识模糊,精神失常、躁动以至昏迷。

对于中暑患者,在急救中应注意以下几点。

遇中暑患者应迅速撤离引起中暑的高温环境,移到阴凉的地方,松开或脱掉患者的衣服,让患者舒适地躺着,用衣物将其头部及肩部垫高,补充含盐的清凉饮料或注射葡萄糖生理盐水。

以冷湿的毛巾覆在患者的头上,如有水袋或冰袋更好。将海绵浸渍酒精,或毛巾浸冰水、井水或酒精擦洗全身,在头部、腋下、腹股沟等大血管处放置冰袋;尽量降低患者的体温到正常温度。还可以在额部、颞部(太阳穴)涂抹清凉油、风油精等,或服用藿香正气水等中药。

测量患者的体温,或观察患者的脉搏率,若在每分钟 110 以下,则表示体温仍可承受,若达到 110 以上,应停止使用降温的各种方法,观察约 10 分钟后,若体温继续上升,再重新给予降温。

待患者恢复知觉后,让其多饮用一些含盐分的清凉饮料,但不能给予刺激物。

对于重度中暑者,应尽快将其送往医院救治,以免耽误治疗时间,威胁患者的生命健康。

应急小提示



遇中暑患者应迅速撤离引起中暑的高温环境,移到阴凉的地方,松开或脱掉患者的衣服,让患者舒适地躺着,用衣物将其头部及肩部垫高,补充含盐的清凉饮料或注射葡萄糖生理盐水。

流鼻血如何处理

流鼻血是指由于鼻孔内的毛细血管脆弱,血管受到破坏后,血液从鼻孔里流出,是一种医学上的疑难病征。在处理此类事件时,首先要做的就是对伤者及时止血,常用的止血方法如下。

遇流鼻血的患者,在止血之前应先将血块擤出,以免因伤口无法闭合而无法止血。将流血一侧的鼻翼推向鼻梁,并保持5~10分钟,即可止血。如两侧均出血,则捏住两侧鼻翼。鼻血止住后,鼻孔中多有凝血块,不要急于将它弄出,尽量避免用力打喷嚏和用力揉,防止再出血。

将棉花沾湿,塞入鼻孔可帮助止血,白醋也是很好的止血剂。

用手指捏住部分的鼻肉,持续压紧5~7分钟,可帮助止血。

坐在椅子上,将双脚浸泡在热水中,也可止鼻血,但要注意必须坐直,以免血液流到喉咙。也可以取大蒜适量,去皮捣成蒜泥,敷在脚心上,用纱布包好,即可较快止血。

冰敷可促使血管收缩,减少流血。用自来水或井水(凉水)皆可,让其中一只手浸湿后,在脖子后拍几下也可以止血。

血液凝结后,将形成血块结痂,此时最好不要挖鼻孔,以免剥落结痂,造成鼻血复发。

涂抹类固醇软膏进行止血。

用布条扎住患者中指根,左(右)鼻孔流血扎右(左)手中指,鼻血止住后,解开布条即可。

完全平躺在地上,血无法内流也无法外流,很快就可以止血。



应急小提示



遇流鼻血的患者,在止血之前应先将血块擤出,避免因伤口无法闭合而无法止血。将流血一侧的鼻翼推向鼻梁,并保持5~10分钟,即可止血。如两侧均出血,则捏住两侧鼻翼。

呛咳窒息如何处理

呛咳窒息,是指异物(刺激性气体或水、食物等)进入气管所引起的窒息。在处理此类窒息事件时要注意以下几点。

让呛咳窒息者趴在地上,臀部抬高,使头部尽量放低,然后用手掌用力拍打伤者的背部,以促进异物排出,暂时缓解窒息,为抢救创造机会。

若上述方法无效时,立即从伤者背后拦腰抱住,上手叠放在伤者的腹部,用力向后挤压,随即放松,反复数次后,可通过膈肌上抬,压迫肺部形成气流,将异物冲出,疏通气管从而恢复呼吸。

在异物取出时,铁路急救员工要将伤者放平,托起其下巴,用力做人工呼吸,使其体内气流通畅,缓解缺氧现状。

在上述方法均无效的情况下,可以立即进行环甲膜穿刺术,用小刀或粗针头在伤者颈部正前方喉结下的凹陷内挑破环甲膜,重新开放气管,然后将伤者及时送往医院进行抢救。