



漫画形式 表述医学知识要点
阐述医学知识



主编 郭伟 KK 健康 于东明



辽宁科学技术出版社

LIAONING SCIENCE AND TECHNOLOGY PUBLISHING HOUSE

图书在版编目(CIP)数据

急诊那些事儿——有图有真相 / 郭伟等主编. — 沈阳 :
辽宁科学技术出版社, 2017.7
ISBN 978-7-5591-0263-8

I. ①急… II. ①郭… III. ①急诊 IV. ①R459.7

中国版本图书馆CIP数据核字(2017)第109027号

版权所有 侵权必究

出版发行: 辽宁科学技术出版社

北京拂石医典图书有限公司

地 址: 北京海淀区车公庄西路华通大厦B座15层

联系电话: 010-88019650/024-23284376

传 真: 010-88019377

E-mail: fushichuanmei@mail.lnpgc.com.cn

印 刷 者: 北京美图印务有限公司

经 销 者: 各地新华书店

幅面尺寸: 140mm×203mm

字 数: 192千字

出版时间: 2017年7月第1版

印 张: 11.75

印刷时间: 2017年7月第1次印刷

策划编辑: 李俊卿

责任编辑: 李俊卿

封面设计: 咏 潇

版式设计: 咏 潇

责任校对: 梁晓洁

封面制作: 咏 潇

责任印制: 高春雨

如有质量问题, 请速与印务部联系 联系电话: 010-88019750

定 价: 39.00元

急诊那些事儿——有图有真相

编委会

主 编：郭 伟 KK 健康 于东明

副主编：徐 玢 杨铁城 李建国

编 委：（按姓氏笔画排序）

王 晨 牛 驰 杜函洋 李丽霞

李海军 杨人灵 张初吉 张海燕

陈必耀 单 凯 郝 锋 袁 靖

董小燕 霍 洁

序 一

习近平总书记在全国科技创新大会讲话中强调，“科技创新、科学普及是实现创新发展的两翼，要把科学普及放在与科技创新同等重要的位置。”国家发布的《“十三五”国家科技创新规划》把“加强科普和创新文化”作为一个篇章进行系统阐述，将科普工作提升到新的高度。

健康风险预警治理协同创新中心公布的数据显示，2015 年我国人均医疗费用年增长率为 14.33%，明显高于 2013 年我国人均 GDP 8.97% 的粗增长率，是一项非常沉重的社会经济负担。如何指导患者防病于未然、紧急自救、科学就医、减少家庭和社会的经济支出是一项具有重大意义的课题。

经过 30 多年的学科发展，我国已经初步建立了大急诊急救体系的理念：预防为主、早期识别、快速救治，将社区健康管理、院前急救和院内急诊有机地结合，形成真正意义上的社会急救网络，也可以反映国家社会保障规模、范围和水平，是国家科技实力和软实力的体现。

在自媒体时代，医学知识触手可及，但其专业性太强，对患者和广大群众来讲晦涩难懂。不能充分掌握其中要领，也就难以起到防病、自我急救、科学就医的指导作用。因此，医学科普是我们医务工作者的社会责任，但任重而道远。这就需要医务工作者在临床工作之余，积极撰写医学科普文章，同时应用现代、时尚、通俗的

表现形式呈献给广大读者。

特别是在急诊急救领域，急救并不仅仅是“120”和急诊科的事情，应该包括危急患者的目击人，如果没有身边人员及时有效的救治，将使病人失去抢救时机，即使过后将病人送至急诊科，大夫也无力回天。因此，我们呼吁必须改变过去只局限在狭隘的医院急诊科范围内被动地救治病人的局面，而是让急救知识走出医院的“围墙”。这就需要广大群众掌握更多的急诊急救知识，急诊医学科普必不可少！首都医科大学附属北京天坛医院急诊科的医生团队，从2014年起开始联合北京医未科技有限公司，共同开展急诊、急救医学知识的科学普及：医生撰写文稿，北京医未科技有限公司的员工以漫画形式表述医学知识要点，深入浅出地阐述医学知识，并在网络上广为传播，收到了极好的社会反响。

目前，该团队将2年内零散的急诊急救医学科普漫画系统梳理，进一步增补成册，命名为《急诊那些事儿——有图有真相》，以便广大读者系统阅读学习，让急诊急救知识惠及更多人。

中华医学会急诊分会主任委员

2017年4月12日

序 二

作者以一名医生独特的视角告诉了人们急诊那些“事”，以通俗易懂、图文并茂的形式为人所化解了急诊那段“险”，以救死扶伤为己任的精神浸透了急诊那份“情”……

中华急诊科学普及分会主任委员 王立祥

2016年11月23日于北京

- 01** 异物卡喉窒息怎么办？海姆立克急救法来帮你 / 1
- 02** 面对昏迷的患者，大喊大叫管用吗？ / 4
- 03** 动物咬伤的处理，这些步骤得牢记！ / 7
- 04** 炎炎夏日，高温中暑怎么办？ / 11
- 05** 溺水急救，心肺复苏的顺序为啥变了？ / 15
- 06** 烧伤烫伤急救须知——烧伤深度和烧伤程度不是一回事 / 20
- 07** 和死神赛跑——心肺复苏急救术 / 25
- 08** 发生中毒，这些急救手段你需要知道！ / 31
- 09** 胸痛诊断不能局限于冠心病 / 36
- 10** 被误诊为急性冠脉综合症的案例 / 43
- 11** 心血管神经症的临床诊治 / 51
- 12** 上腹痛应警惕急性心肌梗死 / 58
- 13** 反复发作胸痛时，我们要想到反流性食管炎 / 63
- 14** 首发意识障碍也要警惕主动脉夹层 / 71
- 15** 糖尿病患者肠胃炎后继发酮症和心梗 / 77
- 16** 寻找胸痛病因要一步一步走 / 84
- 17** 一字之差，后循环梗死被误诊为急性胃肠炎 / 90
- 18** 意识障碍时多问一个为什么——急性酒精中毒 / 96
- 19** 头痛、抽搐警惕烟雾病 / 103
- 20** 泌尿系感染致中毒性脑病 / 111
- 21** 饮酒后出现共济失调要警惕韦尼克脑病 / 117
- 22** 抽搐伴意识障碍诊断不应局限于常见病 / 124
- 23** “可爱”的癔症 / 130

- 24** 呕血、腹痛，警惕消化道穿孔 / 140
- 25** 擦亮眼睛，识别妊娠急腹症 / 146
- 26** 恶心、呕吐，并不都是胃肠炎 / 154
- 27** 持续腹痛应小心膈疝 / 160
- 28** 以腹泻来诊的肠石症 / 166
- 29** 剧烈腹痛伴有呕吐，应警惕胆源性胰腺炎 / 172
- 30** 以腹泻为首发症状的急性阑尾炎 / 180
- 31** 累出来的肝脓肿 / 186
- 32** 乏力、纳差、黑矇、昏迷——垂体危象 / 196
- 33** 腹痛伴呕吐竟然是糖尿病 / 204
- 34** 糖尿病患者意识障碍，应警惕乳酸酸中毒 / 212
- 35** 被误诊为慢性胃炎的产后垂体功能减退症 / 219
- 36** 被误诊为脑梗死的低血糖脑病 / 226
- 37** 怀疑急性脑血管病，要先除外低血糖昏迷 / 233
- 38** 疑似脑干梗死患者竟然是安定中毒 / 239
- 39** 地高辛中毒的防治 / 248
- 40** 意识障碍需注意药物中毒 / 255
- 41** 酒精中毒引起的昏迷 / 260
- 42** 胸痛伴意识障碍一定是心脑血管急症吗？ / 268
- 43** 早期识别、规范治疗过敏性休克 / 275
- 44** 高温天气老年人高热、意识障碍，应警惕热射病 / 282
- 45** 饮酒后服用抗生素，小心双硫仑样反应！ / 288
- 46** 口底间隙感染案例分析 / 295
- 47** 超过 48 小时的胸痛——带状疱疹 / 302
- 48** 支气管哮喘 / 310

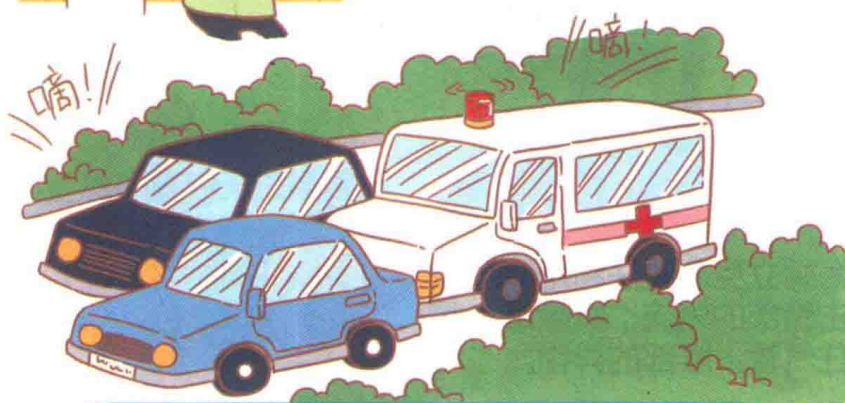
- 49** 运动也可引发哮喘 / 316
- 50** 长期咳嗽，胸片正常并不等于没事 / 322
- 51** 和打呼噜有关的高血压 / 328
- 52** 慢性咳嗽不一定是慢性气管炎 / 333
- 53** 揭开脑梗死患者肺炎反复难愈的真相 / 344
- 54** 拍背排痰有学问 / 352
- 55** 触电急救，你没看到体表损伤并不代表没有伤害 / 357
- 56** 小儿抽风，爸爸妈妈记得这样做！ / 360

1 异物卡喉窒息怎么办？ 海姆立克急救法来帮你

在我们日常饮食中，可能因为不注意出现异物卡喉引发窒息等呼吸道梗阻状况。



采用拍打患者背部或其他试图取出异物的方式可能导致异物更加深入呼吸道。



由于情况紧急，即便拨打了120，也可能无法及时赶到。



这种状况下海姆立克急救法可以帮助你。

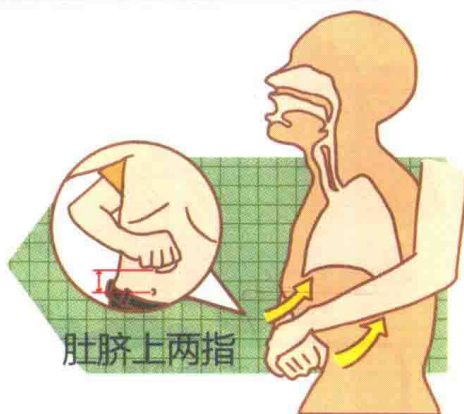
海姆立克急救法操作要领



海姆立克急救法

施救者站在患者后方，以手向横膈膜施加压力，反复进行，直至阻塞物吐出。

海姆立克急救法利用冲击腹部的气流，驱除堵住气管、喉部的异物。





如果是儿童（1岁以上）出现卡喉造成的窒息状况，施救者可跪在孩子身后施救。

如果是1岁以下孩子，施救者可先进行拍背5次，无效再按压胸部5次（按压深度为胸壁 $1/3 \sim 1/2$ ），以此反复进行直至120专业人员到达。



注意以上急救方法只适用于窒息呛住、无法说话的情况下，如孩子大哭、咳嗽、可以说话，应待无法说话时再急救（咳嗽、哭闹本身就可能使异物咳出）。



如窒息严重到无法唤醒患者，应立即进行心肺复苏！

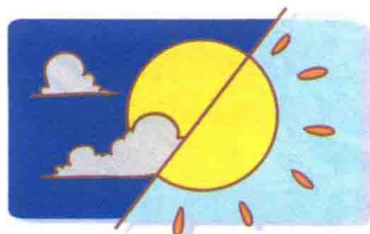


作者：首都医科大学附属北京天坛医院急诊科 郭伟
顺义区医院急诊科 张海燕
审稿：健康科普分会

国家卫生计生委健康科普宣教平台

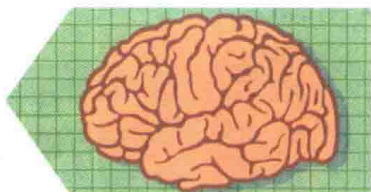
2 面对昏迷的患者，大喊大叫管用吗？

昏迷体现为一种深度失去意识的状态，对外界的光、声音没有反应。



昏迷者不仅对外界没有反应，而且也不存在睡眠—苏醒周期。

昏迷是大脑严重受损、急性感染、中毒等危重病情的症状表现。



日常所说的“假死”则为深度昏迷，心跳和呼吸微弱到只能通过机器测量。

昏迷现场的急救

发现有人意识不清应及时拨打急救电话。





如果患者心跳、呼吸正常，则维持侧卧位保持呼吸道通畅等待救援即可。



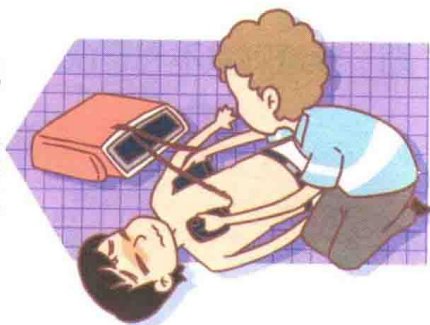
心源性昏迷存在心室纤颤风险，必须及时进行电除颤，如身边有自动体外心脏除颤器（AED）设备，也可按说明书进行除颤操作。



在等待救援的过程中要检查患者呼吸、心跳等体征状况。



如发现患者心跳、呼吸异常，则按**心肺复苏**急救术进行抢救。



昏迷者多呼吸、心跳正常，这时要注意随时查看体征，避免出现意外情况。

等待120过程中，应保持周围环境安静，不能有自行给昏迷者喂食等举动。

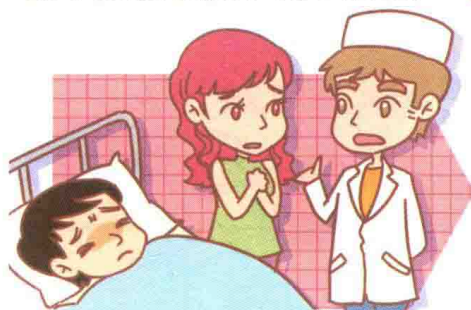


我们可以唤醒昏迷者吗？



昏迷多表明患者病情较为严重，应尽快送往医院，查明病因进行诊治。

言语等刺激无助于昏迷者病情恢复，尤其是昏迷早期，频繁刺激不利于恢复。



患者进入稳定期后，可在医生建议下给予适量刺激。

作者：首都医科大学附属北京天坛医院急诊科 郭伟
顺义区医院急诊科 张海燕
审稿：健康科普分会

国家卫生计生委健康科普宣教平台

3 动物咬伤的处理， 这些步骤得牢记！

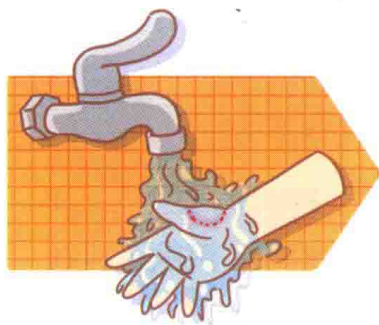
无论是日常生活和宠物相处，还是户外旅行，稍有不慎就可能被动物咬伤。



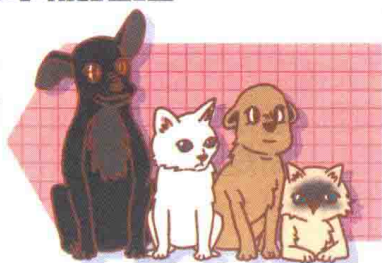
被动物咬伤，即便是小型伤口，也不可忽视。

动物咬伤的常规处理

以日常生活经常接触到的猫狗等宠物为例，被咬伤后应按以下步骤处理。



洗净后用棉球蘸干伤口，以碘伏或酒精消毒。



及时使用肥皂水或流动的清水冲洗至少15分钟，然后用生理盐水（如无则用清水）洗净伤口。

