

半农半医培训教材

急救

(試用本)

上海市红十字会編

上海科学技术出版社

半农半医培训教材

急

救

(試用本)

上海市紅十字会 編

上海科学技术出版社

本書說明

本教材基本上按照本社已出版的《急救教材》編排，但在第三章第三节包扎法中增加了“自身装备包扎法”和“毛巾包扎法”，希讀者注意。

牛农牛医培训教材

急救

(試用本)

上海市紅十字会 編

上海科学技术出版社出版 (上海瑞金二路 450 号)

上海市书刊出版业营业許可証出 093 号

中华书局上海印刷厂印刷 新华书店上海发行所发行

开本 787×1092 1/32 印张 2 8/32 排版字数 54,000

1965 年 12 月第 1 版 1966 年 4 月第 2 次印刷

印数 20,001—89,000

統一書号 14119·1252 定价(科二) 0.18 元

目 录

第一章	急救的意义	1
第二章	急救的范围和注意事项	2
第三章	急救技术	4
第一节	创伤的急救	4
第二节	止血法	8
第三节	包扎法	16
第四节	骨折固定	45
第五节	伤患搬运	52
第六节	人工呼吸	58
第七节	休克的急救	62
第八节	烧伤、压伤、触电和溺水的急救	63

第一章 急救的意义

人們在生产劳动过程和日常生活中，难免会碰到各种意外的伤害。如果我們具备了一定的急救知識，一旦遇到这种意外的伤害，就可及时对受伤人員进行急救。这不仅能减少伤員的痛苦，而且不致因为一时找不着医生而束手无策。一般伤害，經過急救处理后，可减少感染的机会；重伤也可以轉危为安。因此急救知識是非常重要的。它不仅能够用来保护人民身体的安全，而且有利于生产事业的发展。

急救不但在平时可以用来保障我們的身體安全，为生产服务，遇到战时情况，也可用来迅速对伤員进行救护，从而大大地减少輕伤感染和重伤的死亡。例如一个人因受伤而流血不止，如能及时止血，便不致因流血过多而死亡；窒息了的伤員，時間过久便会死亡，若及时施行人工呼吸，就可能挽回生命；有的因骨折等原因而发生休克，如能及时进行处理，就能防止休克的发生；不清洁的东西侵入伤口，容易引起伤口发炎、化脓，甚至传染其他疾病，如果及时处理，保护好伤口，就可以避免发生其他疾病，早日痊愈，减少伤員的痛苦。所以，我們必須在平时学习急救的知識，掌握各种急救的技术，然后才能在必要时发挥救死扶伤的作用。

上述情况說明，急救技术，不論在平时或战时，都是非常需要的。它既能为生产服务，又能为国防服务。它是医疗工作的前哨，也是和一切意外伤害作斗争的武器。我們應該首先学习必需的急救知識和技术，以便更好地为劳动生产和国防建設服务。

第二章 急救的范围和注意事項

急救就是对人体遭受意外伤害的应急措施，也就是在未就医以前的紧急处理，以挽救伤病員生命，減輕痛苦，并为进一步的治疗創造有利条件。因此急救必須按照规定的范围进行。例如对骨折的伤員，必須上好夹板，作好固定，但不要因为伤肢变形，便去試行整复矫正，因为这样就会引起剧烈的疼痛，或因整复不当而伤了神經、血管，引起大出血等不良后果。又如脊椎骨折的伤員，應該把他輕輕地翻轉，使他俯臥在担架上，切勿让他坐立或活动；否則，就会因断骨的移动，压坏脊髓神經，致使伤員残废。不过，急救工作也不能畏首畏尾，敷衍了事，这样不仅对伤員无益，反而有害。例如上下肢动脉出血可以上止血带的伤員，就必須上好止血带，如果沒有把止血带上好，就往医院送，仍然会因出血沒有停止，而危及生命。因此，急救时，应把平日所学习的技术正确地熟练地加以使用。

在救护伤員时，除了遵守上述原則外，还應該注意下列事項：

1. 发现伤病員，先要进行初步检查，以确定伤病的性质，特別要注意有无出血、窒息、呼吸停止、心跳停止、中毒、創伤、骨折、脫位、烧伤等症狀。然后施行急救处理，首先是止血，恢复心跳和呼吸，然后再按严重程度处理其他状况，同时要注意保暖。

2. 伤病員的位置要适当，一般都應該平臥，头部要放低些（但脑充血和头部受伤的伤病員头部要放高些），同时要注意松病員的領扣和衣带，使伤病員呼吸舒畅，得到充足的空气。

3. 如急救用具不全,要就地取材,灵活应用各种代用品,如用门板、竹梯等代替担架;用木板、雨伞、手杖、竹竿等代替夹板;用衣服、毛巾等代替三角巾,等等。

4. 记录必要的材料。因为急救是对意外伤害的紧急处理,要对以后的治疗提供良好的条件,因此,要将处理的简要情况,作必要的记录,供医疗时参考。

5. 急救人员要全心全意为伤病员服务,关怀伤员,耐心细致地进行救护,尽量减少伤病员的痛苦。对伤病员的处理(如检查、脱衣、包扎、搬运等),动作要轻巧。任何急救人员不能随便判断伤病员死亡而停止急救。

6. 要胆大心细,保持冷静的头脑,防止心慌意乱,或过于紧张,畏缩不前。否则,即使有很好的急救技术,也不能发挥应有的作用。尤其是在战时,更要勇敢机警,迅速敏捷,利用地形地物保护伤员。

7. 遇有大量伤员时,要分出轻重缓急,一般是先救护大出血、休克、窒息等重伤员。如有被压在建筑物中、瓦砾中或被破坏的防空洞中的人员,应尽快地抢救。最后处理轻伤员,如一般外伤、单纯骨折等。

第三章 急救技术

第一节 創伤的急救

一、創伤的种类

創伤就是意外力量作用于身体某部时所产生的伤害。皮肤或粘膜未破裂的，是閉合性創伤；皮肤或粘膜破裂的，是开放性創伤。

閉合性創伤

(一) 鈍伤 是由于鈍力或重物打击所发生的损伤，皮肤沒有破裂。它的輕重程度，主要由外力的大小而定，外力小时，损伤的范围往往小而浅；外力大时，损伤的范围就大而深。如果深到损伤了肝、脾、肾等內脏，就很严重。鈍伤后的症状是疼痛，痛的程度和受伤的部位有关系，如伤到指尖、睾丸等处时，因这些部位感觉灵敏，疼痛特別剧烈。如果同时有血管受伤，血液溢出血管，就有青肿现象。

(二) 扭伤 走路、运动时不注意，常有扭伤发生。扭伤后关节周围肿胀、疼痛，关节的运动受到限制。

开放性創伤

(一) 切割伤 由某种銳利物如玻璃片、刀、剪、斧、鉋等切割发生的伤。伤口长，出血多，伤口边缘整齐，有时由于伤口深，可能有大血管、神經等的损伤。

(二) 挫伤 由于房屋的倒塌，鉄、木、石头由高处落下，齿輪的絞伤等原因而发生的創伤。这样的伤，一般都可能有骨折发生；并因受伤时多在不清潔的环境里，伤口內可能有

不清洁的东西，如油、尘土、碎屑等存在；伤口多不整齐，流血不多；常有伤口周围的皮肤剥落，往往有青紫色的皮下出血现象。

（三）刺伤 由针、锥、竹、木、刺刀等尖锐的器械刺入人体而发生的创伤。伤口小而深，常有血肿发生。如果伤了肝、脾、心、肺等内脏时，就会有生命的危险。这种创伤最容易生长繁殖厌氧性细菌。

（四）撕裂伤 由钝力如机动车、机器等牵引所发生的伤，如一片头皮或肢体的撕裂等。伤口多开放，边缘不整齐，很容易为不清洁的东西所污染，引起伤口的感染。

（五）弹片伤 是由炮弹、手榴弹、炸弹等的弹片所造成的外伤。根据受伤的部位、伤口的形状、深浅和大小，所引起的严重性也不同。

（六）烧伤（燙伤） 火、烧红的金属、燃烧弹爆炸、强酸强碱等作用于皮肤，使身体受的伤叫烧伤。蒸气、开水、热油等使身体所受的伤叫燙伤。

二、一般急救原则

急救时不应仅仅着眼于局部伤口，还要注意伤员的全身情况，要分轻重缓急。例如急救者很耐心地为一个人包扎伤口，但等包扎完了之后，伤员已经休克或因胸部有开放性的伤口等原因，窒息死亡了，那么这些包扎，又能有什么意义呢？所以在看到一个伤员时，必须注意伤员有没有严重的出血、休克和其他严重情况，在处理时，应先止血和控制休克，再包扎伤口。

（一）暴露伤口

1. 给伤员脱衣服要从没有受伤的健侧开始。脱伤侧衣

服时,动作要輕,且要小心謹慎,以免衣服碰到伤口,引起疼痛或增加感染。

2. 如果衣服粘在伤口上,可用剪刀把衣服剪下一圈,千万不要用力扯下,也不要用水湿润后揭掉。

3. 对有出血和骨折的伤员,为了迅速急救和避免脱衣时移动肢体所引起的疼痛,可用剪刀順衣縫剪开,翻到一边,以显露伤口。

4. 脚受伤时,必須把鞋脱掉。可先把鞋带解开或剪断,輕輕地将鞋脱下。如果要脱掉长統靴子,可由上而下地順靴子后縫剪开,露出脚后跟,小心地脱下靴尖。

給伤员穿衣服要按相反的順序进行,就是先穿受伤的肢体,然后再穿未受伤的肢体。一定要注意保暖。

(二) 检查伤口 在急救以前,应仔細地检查伤口。但絕對不許用手、未經消毒的器械或其他东西接触伤口,以免引起感染。主要是用眼观察伤口的情形,根据創伤的特点,正确地判断是属于什么性质的伤,以便立即采取适当的急救措施。

(三) 伤口的处理 对于一般伤口,可用消毒的棉花球(或棉花签)沾碘酒或紅汞水,消毒伤口周围的皮肤。拭擦时由伤口边缘向外(图1),然后用消毒的紗布(或消毒的紗布棉垫)覆盖在伤口上面,再包扎好。但在紧急的情况下可以不作消毒处理,只要用消毒敷料覆盖包扎即可。

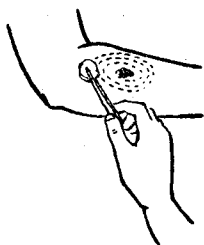


图1 伤口消毒法

此外,对于一般伤口的处理,应遵守以下几个原則:

1. 碘酒只能涂抹伤口周围,不要涂

在伤口上,以免引起疼痛,腐蝕組織。

2. 禁止用水冲洗伤口,以免細菌由周围皮肤順水流入伤口。

3. 伤口中的弹片和异物,暂时不要除去,以免把細菌帶入更深的部位或引起出血、疼痛等不良后果。

4. 由伤口脫出的內脏,絕不許塞回伤腔,以免引起严重的体腔感染,使伤员死亡。

5. 严禁用手指触摸伤口和擦拭伤口。

三、气胸和肠子脫出

气胸和肠子脫出,都是严重的情况,如果急救及时,处理得当,可以大大降低伤员的死亡率。

气 胸

胸部有开放性的伤口,并有空气进入,叫气胸。对气胸的处理,要先用包装四头带的消毒油紙貼在伤口上,注意用向內折的一面貼着伤口,然后用四头带扎好(图 2),再用三角巾作单胸或双胸包扎(参见图 32 及 34),最后用三角巾折成帶形自胸前向后,在背部打結加固,以防空气繼續进入。

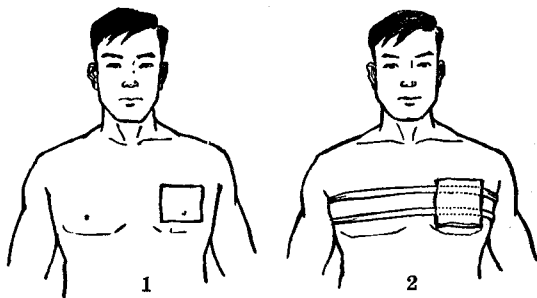


图 2 气胸的四头带包扎

肠子脫出

如果遇到腹部受伤，肠子由伤口脫出，首先要让伤员躺平，屈起两膝（如果伤口是直的，就不要屈膝），放松肚子。伤员少說話，輕輕地呼吸。局部用消毒紗布盖好，再用一只干淨的大小适宜的碗罩在紗布上面，保护肠子，用三角巾折成帶形加以固定，再用三角巾包扎（图 3）。这样，可以防止更多的肠子脫出，避免更多的脏东西沾污肠子，避免肠子干燥后发生損坏，还可以防止三角巾压坏肠子。操作的时候，注意不要把碗的边緣压在肠子上，以免肠子压坏。如果当时沒有碗，那末只能用消毒紗布（必要的时候甚至只能用干淨的布类代替）盖在肠子上，用三角巾包扎好，但不要包得太紧。遇到这样的伤员，要尽快的送医院治疗。运送的时候，膝窝下垫一些东西，使双膝屈起。



图 3 肠子脫出的处理

第二节 止 血 法

創伤出血的多少，看破裂的血管大小而定。大出血如不能及时止住，就会有生命的危險。不大的出血，如果不能及时止住，对健康的恢复也有一定的影响。在处理出血时，要沉着鎮靜，不要见出血就慌乱，对伤口要注意保护，应按創伤处理的原則处理。

一、出血的种类

1. 按受伤的血管种类,分为动脉出血、静脉出血、毛细血管出血三种。判断这三类出血,可记住如下要领:(1)喷出鲜红色的血液,出血量多,是动脉出血,最危险;(2)缓慢流出暗红色血液,是静脉出血,危险性较小;(3)少量的血液渗出,是毛细血管出血,会自行止住。

2. 按出血的部位,分为外出血、内出血两种。外出血在身体外表有伤口,血流到身体的外面,这种出血容易发现。内出血身体表面没有伤口,是胸腔内或腹腔内血管破裂的出血,如肝、脾破裂等出血。这种出血不易发现,但更加危险,它有头昏、眼花、面色苍白、呼吸紧迫和烦躁不安等症状,容易发生休克。

二、止血方法

一般止血法

小的创伤,毛细血管或静脉出血,流出血液结成血痂,不用止血方法也能自行停止。可在伤口部盖好消毒纱布,然后用三角巾或绷带加压包扎就行。

指压止血法

一般用于动脉出血。用手指压住出血的血管的上部(近心端),用力压向骨方,把血的来源阻断。最易压住出血的点叫压点,急救人员要熟悉压点的部位,当紧急时要一压即能止血。平时要多练习,以免急救时压不准。指压法手指容易疲劳,需要有助手轮流换着压。

(一)面部出血的指压法 在下颌角前半寸的凹内,用指压住,可以止住面部的大出血,有时需要两侧都压住方能止血

(图 4)。

(二) 颞动脉的压点 在耳朵前面,对着下颌关节上用指压,可以止住头顶前部的出血(图 5)。

(三) 颈动脉的压点 在颈的根部,气管外侧,用手摸时可感觉到颈动脉的跳动。压迫时拇指放在颈后,其余四指摸到跳动处向后向内压下,但应注意不要压迫气管(图 6)。这种压点可止住头、颈部的出血,但尽可能不用,只是在紧急或一般止血法无效时才用。

(四) 锁骨下动脉的压点 在锁骨上凹,摸到跳动处,向下向内向后压迫。压时可用大拇指,其余四指放在颈后(图 7)。

(五) 肱动脉的压点 用于前臂及上臂下部的出血。压点在上臂内侧中部凹陷处,向肱骨上加压。如情况允许,可在



图 4 面部出血的压点
及其止血区域



图 5 颞动脉的压点
及其止血区域



图 6 颈动脉的压点
及其止血区域



图 7 锁骨下动脉的压点
及其止血区域

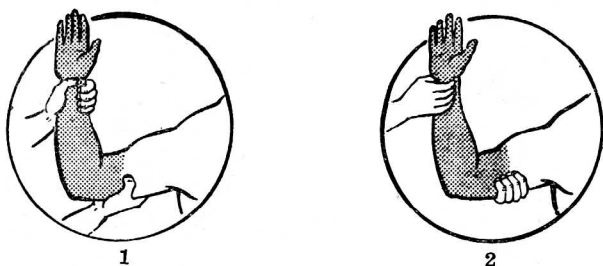


图8 肱动脉的压点及其止血区域

指压止血的同时将受伤的手臂举起。压迫肱动脉可用拇指，也可用其他四指(图8)。

(六) 腋动脉出血的止血法 用于前臂或上臂的出血。由伤员自己将伤臂伸向后背，尽量伸直，用健侧手握住伤臂的手腕，尽量向健侧拉，将腋动脉压于肱骨头上以止血。这种方法称为背手压迫法(图9)，对上肢骨折的伤员不适用。

(七) 手掌出血的指压法 用两手的拇指，将尺桡两动脉压于尺桡两骨掌侧面(图10)。

(八) 手指出血的指压法 可由受伤者自救，用健侧的拇指加压力于掌动脉弓即能止血(图11)。如由急救人员进行急救，可用两手拇指同时压于伤肢的手掌，两手的其他四指放于手背，这样止血的效果更好。

(九) 股动脉的压点 以腹股沟中点为最好。屈起病人大腿，使其肌肉放松。用大拇指放在压点上，用力向后压，并把另一手的大拇指，压在其上，以增加压力(图12)。这种办法很容易疲劳，必须有助手轮换。



图9 背手压迫法



图 10 手掌出血的压点
及其止血区域

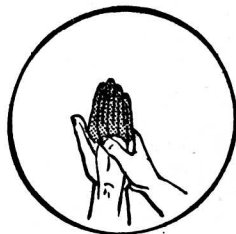


图 11 手指出血的压点
及其止血区域



图 12 股动脉的压点
及其止血区域

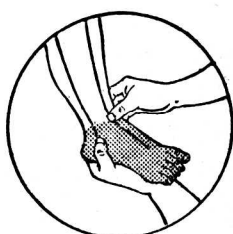


图 13 足部出血的压点
及其止血区域

(十) 足部出血的指压法 用手指紧压踝关节下侧和足背有搏动的部位(脛前、脛后动脉)。有严重出血时,同时压紧两个动脉(图 13)。

加垫包扎止血法

用紗布、棉花或布类做成垫子放在伤口上,再包扎,增加压力,达到止血目的,这比单纯包扎止血有效。加垫法有二种:一种是加垫在伤口上面的直接压迫止血法;另一种是在肢体的弯处,如肘弯、膝弯处加垫的方法。头部亦可用环形垫压迫伤口周围以止血。

1. 加垫在肢体的弯处,是用垫子加在肘弯或膝弯,然后把肢体屈起来,用 8 字形绷带固定(图 14)。

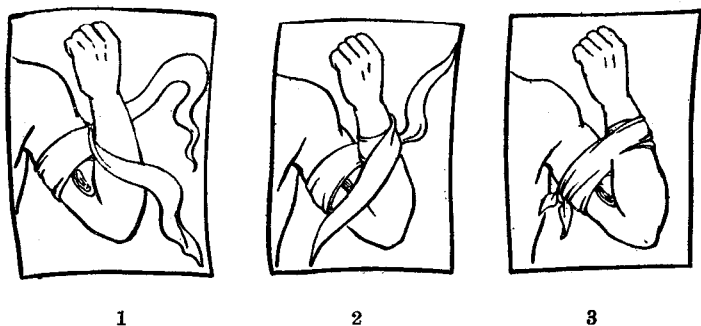


图 14 加垫止血法

2. 环形垫是放在头上用的，如果头顶出血，先用棉花绷带或三角巾作成环形，放在伤口的上面（伤口在环形垫的中央），然后用绷带或三角巾包扎，再用一条三角巾折成带形，由头顶拉向下颌扎好。在伤口可能有骨折或伤口里有破碎的东西（碎骨、弹片和其他物体等）时也可应用（图 15）。

止血带止血法

用橡皮止血带或其他代用品在出血部位的上方将伤肢缠

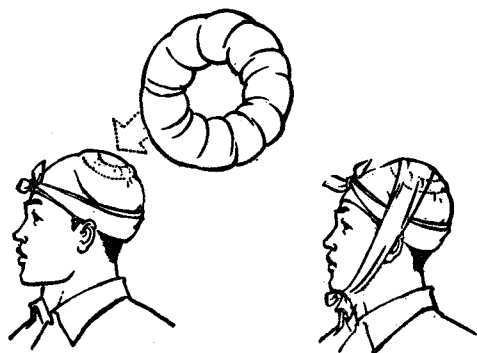


图 15 止血环形垫子的包扎法