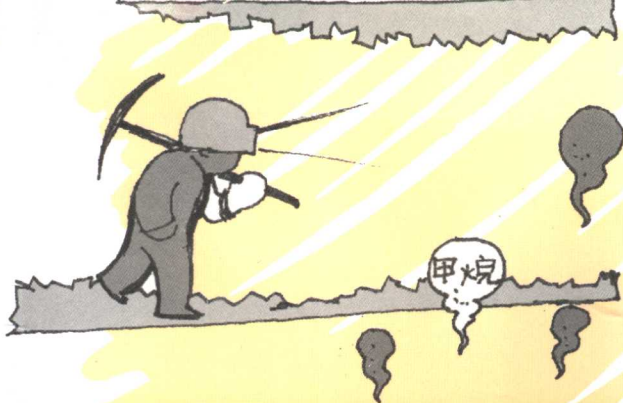


图说

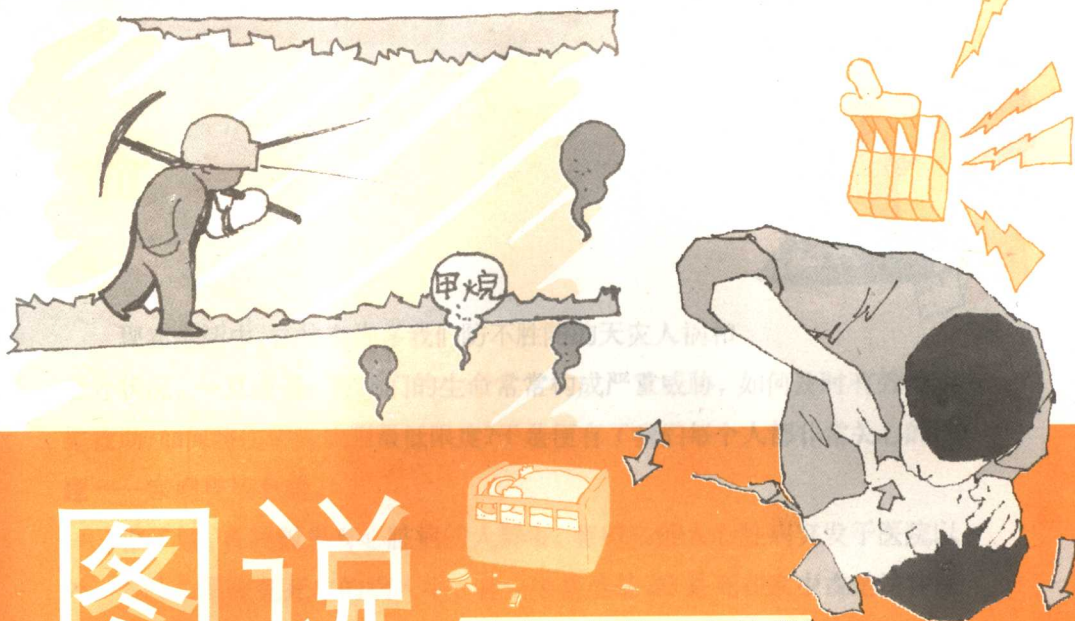
专家门诊带回家丛书

家庭现场急救

编写 / 成 广 季国忠 何松明 版式、插图 / 沈 炀 严 丰



凤凰出版传媒集团
江苏科学技术出版社

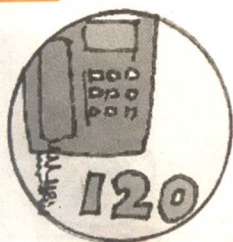


图说

专家门诊带回家丛书

家庭现场急救

编写 / 成 广 季国忠 何松明 版式、插图 / 沈 炆 严 丰



凤凰出版传媒集团
江苏科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

图说家庭现场急救 / 成广等编著. —南京: 江苏科学技术出版社, 2006.9

(专家门诊带回家)

ISBN 7-5345-5107-2

I. 图... II. 成... III. 急救—图解

IV .R459.7-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 103235 号

(专家门诊带回家)

图说家庭现场急救

编 写 成 广 季国忠 何松明

责任编辑 蔡克难

责任校对 苏 科

责任监制 张瑞云

出版发行 江苏科学技术出版社 (南京市湖南路 47 号, 邮编: 210009)

网 址 <http://www.jskpub.com>

集团地址 凤凰出版传媒集团 (南京市中央路 165 号, 邮编: 210009)

集团网址 凤凰出版传媒网 <http://www.ppm.cn>

经 销 江苏省新华发行集团有限公司

照 排 南京展望文化发展有限公司

印 刷 常熟市华通印刷有限公司

开 本 718 mm × 1000 mm 1/16

印 张 7.25

字 数 126 000

版 次 2006 年 9 月第 1 版

印 次 2006 年 9 月第 1 次印刷

标准书号 ISBN 7-5345-5107-2 / R · 981

定 价 18.00 元

图书如有印装质量问题, 可随时向我社出版科调换。

前言



现实生活中,往往有许多我们防不胜防的天灾人祸和意外状况,一旦遭遇,对我们的生命常常构成严重威胁,如何及时有效地实施救助?如何将伤害降低到最低限度?于是便有了我们每个人都非常关心的话题——家庭现场急救。

据了解,在我国患有心脏病的人群中,有87%的人心脏病突发于医院以外;急性心肌梗死死亡的病人中,有一半甚至是2/3是死在家中或是送往医院的途中的。即使城市急救网络健全,受理急救电话迅速,救护车服务系统反应灵敏,获得呼救至救护人员到达现场,在如今的城市中,至少也需要4分钟,而这4分钟正是被医学专家们称之为挽救生命的“黄金4分钟”,如果患者在这突发的4分钟内,能够得到有效的急救措施,复苏率将达到50%以上,如果超过10分钟,则患者复苏的希望就十分渺茫了。

因此,当意外发生时,现场的“第一目击者”如果能够掌握急救的基本知识,并熟练地进行操作,成为最迅速和最直接的救护者,患者生存的希望将会大大提高。

基于此,我们编写了这册《图说家庭现场急救》,力图用最简洁的语言、最生动的画面向广大读者解说现场急救的要旨,希望把急救知识教给广大市民,以期让更多的生命获得拯救,给更多的家庭带去希望!

编者

于南京医科大学第二附属医院





目 录

1. 现场急救的意义何在? / 1
2. 家庭急救的要点是什么? / 2
3. 心跳骤停如何确认?怎么抢救? / 3
4. 何谓心肺复苏? / 4
5. 为何要进行现场心肺复苏? / 5
6. 心肺复苏最基本的抢救方法与步骤有哪些? / 6
7. 怎样保持呼吸道畅通? / 7
8. 如何正确实施人工呼吸? / 8
9. 怎样进行胸外心脏按压? / 9



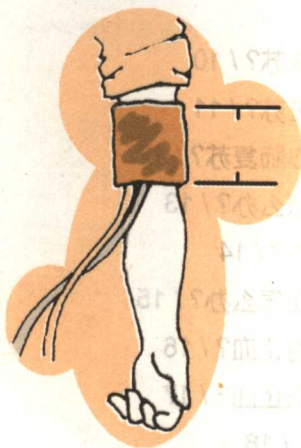
10. 怎样进行单人心肺复苏? / 10
11. 怎样进行双人心肺复苏? / 11
12. 如何对婴幼儿进行心肺复苏? / 12
13. 发生鼻、咽部异物怎么办? / 13
14. 发生气管异物怎么办? / 14
15. 日常生活中遇到出血怎么办? / 15
16. 外伤大出血时应如何止血? / 16
17. 如何正确采用指压法止血? / 17
18. 怎样用止血带止血? / 18
19. 使用止血带止血应注意哪些问题? / 19



Contents

图说家庭现场急救

- 20. 特别部位出血怎么处理? / 20
- 21. 创伤后怎么进行急救包扎? / 21
- 22. 绷带包扎有哪几种手法? / 22
- 23. 怎么进行三角巾包扎? / 23
- 24. 怎么进行骨折固定? / 24
- 25. 骨折临时固定应注意什么问题? / 25
- 26. 如何正确搬运伤病员? / 26
- 27. 搬运伤员的基本原则是什么? / 27
- 28. 怎样进行徒手搬运伤员? / 28
- 29. 怎样用汽车搬运伤员? / 29



- 30. 怎样进行担架搬运? / 29
- 31. 怎样拨打求救电话? / 31
- 32. 如何进行急性心肌梗死的急救? / 32
- 33. 发生急性心力衰竭应如何应对? / 33
- 34. 先天性心脏病急性发作时应如何救护? / 33
- 35. 急性心肌炎如何救护? / 34
- 36. 发生休克了怎么办? / 35
- 37. 如何急救昏迷患者? / 36
- 38. 发生早搏怎么办? / 36

目 录



- 39. 如何进行高血压并发症的应急处理? / 37
- 40. 冠心病急性发作如何急救? / 38
- 41. 阵发性室上性心动过速如何急救? / 40
- 42. 脑血管意外如何有效抢救? / 41
- 43. 脑出血有何特别急救措施? / 42
- 44. 癫痫发作时如何急救? / 43
- 45. 发高热时如何进行家庭急救? / 44
- 46. 痉挛、抽搐的急救有哪些要点? / 45
- 47. 家人突然晕厥应如何正确施救? / 46
- 48. 如何进行眩晕的应急处理? / 47



- 49. 剧烈头痛时怎么应急处理? / 48
- 50. 急性胸痛时如何施救? / 48
- 51. 发生呼吸困难应如何急救? / 49
- 52. 发生大咯血时如何急救? / 50
- 53. 恶心与呕吐如何正确处理? / 51
- 54. 发生急性腹泻时如何应急处理? / 52
- 55. 呕血与黑便如何应急处理? / 53
- 56. 急性肾功能衰竭如何急救? / 54
- 57. 如何进行肾及输尿管结石的应急处理? / 55
- 58. 如何进行自发性气胸的应急处理? / 55



Contents

59. 如何进行特发性血小板减少性紫癜的应急处理? / 56

60. 如何进行过敏性紫癜的应急处理? / 57

61. 发生呃逆怎么办? / 58

62. 如何进行低血糖的应急处理? / 59

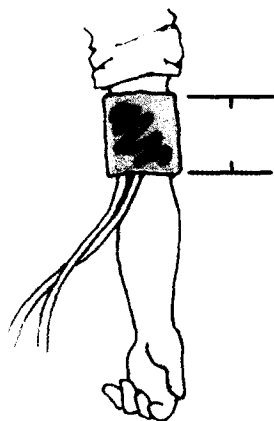
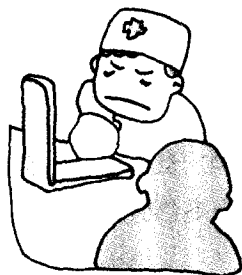
63. 癫痫发作如何处理? / 60

64. 如何进行手部外伤的应急处理? / 61

65. 如何进行疖的家庭处理? / 62

66. 发生脓肿怎么办? / 62

67. 急性腰扭伤后怎么办? / 63



68. 腹部外伤如何紧急处理? / 64

69. 如何进行枪弹伤的急救? / 64

70. 对割脉如何进行紧急处理? / 65

71. 如何对刎颈者进行急救? / 66

72. 如何进行颅脑外伤的急救? / 66

73. 如何进行脊柱、脊髓损伤的急救? / 67

74. 颈部骨折如何正确救治? / 68

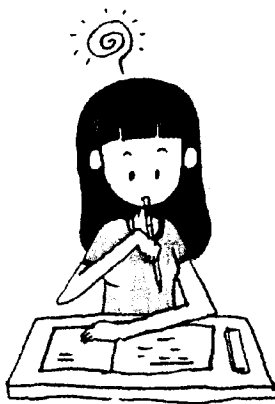
75. 发生扭伤时怎么应急处理? / 69

76. 对急性腹痛如何正确处理? / 70

77. 对运动伤害怎么应急处理? / 71



- 78. 肘关节脱位怎么处理? / 71
- 79. 下巴脱位如何处理? / 72
- 80. 高处坠下后如何急救? / 73
- 81. 对鱼刺鲠喉如何正确处理? / 74
- 82. 洗澡时晕倒怎么办? / 75
- 83. 如何进行刺伤的应急处理? / 75
- 84. 小儿发生眼外伤怎么办? / 76
- 85. 如何进行毒蛇咬伤的应急处理? / 77
- 86. 被狗咬伤怎样急救? / 79
- 87. 被猫或老鼠抓伤、咬伤后怎么办? / 80

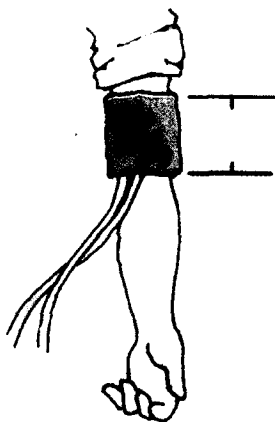
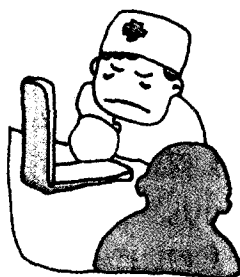


- 88. 如何应对蜂蜇伤或蜈蚣咬伤? / 81
- 89. 甲鱼咬伤怎么办? / 82
- 90. 如何进行醉酒的应急处理? / 83
- 91. 房事中昏厥应如何急救? / 84
- 92. 发生触电怎样急救? / 85
- 93. 对遭遇雷击者如何急救? / 86
- 94. 烫伤如何进行应急处理? / 87
- 95. 灼伤如何进行应急处理? / 88
- 96. 溺水如何进行应急处理? / 89



Contents

- 97. 对冻伤如何应急处理? / 90
- 98. 如何进行中暑的应急处理? / 91
- 99. 发生车祸怎么办? / 92
- 100. 地下建筑内窒息后如何急救? / 93
- 101. 楼房火灾中如何急救? / 94
- 102. 各类中毒的基本急救原则有哪些? / 95
- 103. 如何进行食物中毒的应急处理? / 96
- 104. 吃错药后如何正确催吐? / 97
- 105. 灭鼠药中毒后怎样急救? / 98
- 106. 如何进行亚硝酸盐中毒的急救? / 99



- 107. 发现安眠药中毒怎么办? / 100
- 108. 如何进行沼气中毒的救治? / 101
- 109. 砷化物中毒后如何急救? / 101
- 110. 毒蘑菇中毒怎样抢救? / 102
- 111. 食河豚鱼引起的中毒如何解救? / 103
- 112. 误饮洗涤剂怎么办? / 104
- 113. 误服了水银怎么办? / 105

1. 现场急救的意义何在?

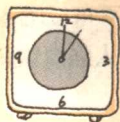
田先生今年46岁,一天晚饭后坐在沙发上看报纸时,突然觉得整个后背发麻,起初家人没有在意,因为田先生原本身体很好,几天前刚从外地出差回来,那时虽也觉得后脊背有点不舒服,但还能忍受。这次想着也没什么大事,休息一会就好,于是未予重视。可不一会儿,田先生心口就已经疼得无法忍受。家人又错误地认为是岔气,忙过来帮忙活动,走走、揉揉,然而他很快就不行了。待家人呼叫“120”,医护人员赶到时,田先生呼吸、心跳已经停止。医生说,如果他本人或是家人懂得一些急救知识,或许他还有生还的希望。



但另外一起事件结果却完全不同。一个3岁男童余某,一日晚上吃果冻被噎住了,很快便呼吸急促、脸色发青,余某的爸爸平时对医疗常识比较关心,见状立即将孩子头朝下抱起,压腹、拍背数秒钟后,一大块果冻从孩子嘴里喷了出来,孩子得救了。

在我国患有心脏病的人群中,有87%的人心脏病突发是在医院以外;因急性心肌梗死而死亡的病人中,有一半甚至2/3是死在家中或死在送往医院的途中。如果患者在疾病突发的最初四五分钟内,能够得到有效的急救,复苏率可达50%,如果超过10分钟,则复苏就没有什么希望。

4分钟



特别提醒

让我们都来学一些急救知识吧!这样,当意外发生时,就会有更多的生命获救。

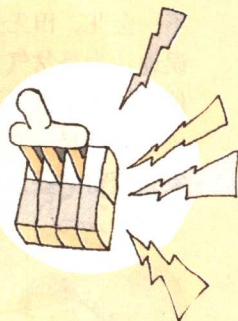
2. 家庭急救的要点是什么?

特别提醒

现场急救
对病人的安危
及预后至关重
要。

一旦家中发生危重病情，现场人员的及时救护，对病人的安危与预后至关重要。家庭急救须注意以下6项：

★ **救护人员自身要镇静**
急救时切忌慌张，慌张易出差错。譬如遇人触电，首先应切断电源，可用木棍等绝缘物拨开电线，再行抢救。



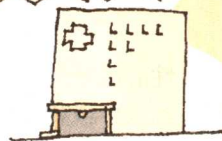
★ **首先应观察病人的生**

命活动体征 如心跳、呼吸、血压以及瞳孔反应。一旦心跳、呼吸停止，则应立刻做人工呼吸（如口对口）和胸外心脏按压，不要忙于包扎伤口和止血。

★ **不要随意推摇病人** 如遇骨折、脑出血，推摇或随意搬动会加重病情。

★ **不要舍近求远** 伤病员呼吸心跳停止时，应在就近医疗单位进行初级急救，之后再送大医院，以免病人在途中死亡。

就近原则



★ **切忌乱用止痛药** 有些家庭备有药箱，可用药必须慎重，若急性腹痛服用过量止痛药会掩盖病情，妨碍诊断。

★ **严禁滥进饮料** 胃肠外伤病人不可以喝水、进食，烧伤病人不宜喝白开水，急性胰腺炎病人应禁食，昏迷病人强灌饮料会误进气道而引起窒息。

3. 心跳骤停如何确认？ 怎么抢救？

心跳骤停是临床最紧急的危险情况，心跳骤停的原因甚多，心脏疾病特别是冠心病为最常见原因，其他如电击、溺水、创伤、窒息、严重过敏和药物过量等，均可导致心跳骤停。

如何确认心跳骤停呢？其表现如下：

● **意识丧失** 表现为突然倒地，对其喊话或摇动肩部均无反应。

● **动脉搏动消失** 通常用1~2个手指置于其喉结部位，然后滑向气管旁触压，如未触及搏动，为心跳停止。



● **呼吸停止** 将其头部后仰并抬颏，耳朵贴近其口

鼻上方，如无呼吸声或面颊皮肤感受不到呼出气流，看不到患者胸部的呼吸样起伏，可认为呼吸停止。



一旦确认心跳骤停，应立即施行心肺复苏术，即针对呼吸、心跳停止所采取的抢救措施：以人工呼吸代替患者的自主呼吸，以心脏按压形成暂时的人工循环并诱发心脏的自主搏动。心肺复苏术可由经过培训的任何人在任何地方，抓住时机，仅用双手便可使其病情逆转，从而给患者提供接受进一步治疗的时间和机会。

特别提醒

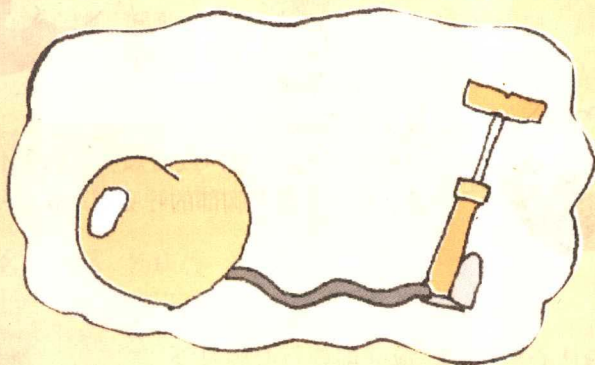
面对心跳骤停的紧急状况，不要惊慌失措，首先进行确认，而后立即施行心肺复苏术。

4. 何谓心肺复苏?

特别提醒

接受过心肺复苏普及培训者, 每两年必须参加一次心肺复苏知识更新的培训班。

复苏即生命支持, 这种支持就是在比较短的数分钟内将伤病员救活。心肺复苏即指当伤病员的呼吸、心跳停止后, 在最短的时间内运用人工呼吸、胸外心脏按压的方法使其恢复呼吸、心跳。心肺复苏方法简单, 但时间要求非常高, 必须在心搏停止后立即进行, 复苏开始越早, 病人的存活率越高。



据统计, 美国已有 5 000 万以上人次接受了心肺复苏训练, 我国香港地区已有 1/10 的人口受过心肺复苏训练, 而我国大陆亦有 1 000 万以上人次接受了心肺复苏训练。现在, 各地已陆续有进行过心肺复苏普及培训的最初目击者在现场对病人进行心肺复苏取得成功的报道, 这是一个可喜的良好开端。

5. 为何要进行现场心肺复苏?

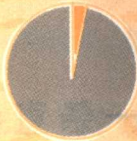
小于4分钟 50% 救活



4~6分钟 10% 救活



超过6分钟 4% 救活



超过12分钟



心跳骤停后, 血液循环终止, 脑细胞由于对缺氧、缺血极度敏感, 数秒钟即可发生功能障碍, 在常温下, 心跳停止3秒钟时病人感到头晕; 10~20秒钟可发生昏厥或抽搐; 30~40秒钟后瞳孔散大; 60秒钟后呼吸停止, 大小便失禁; 4~6分钟后脑细胞将发生不可逆损害。大量实践表明, 4分钟内进行复苏可能有半数人被救活; 4~6分钟开始复苏者, 仅10%可以救活; 超过6分钟者存活率仅4%; 12分钟以上开始进行复苏者, 几无存活可能。

在现实生活中, 即使城市急救网络健全, 受理急救电话迅速, 救护车服务系统反应灵敏, 获得呼救至救护人员到达现场, 至少需要4分钟, 这个时间已得到国内外同行的认可。因此, 第一目击者对心跳呼吸停止的病人进行有效的心肺复苏至关重要, 而有可能实施现场抢救和提高其水平, 则必须大力普及复苏知识, 使社会上有更多的人了解心肺复苏的基础知识并掌握正确的操作方法。

特别提醒

心跳骤停后最初的4分钟是挽救生命的黄金时间。

6. 心肺复苏最基本的抢救方法与步骤有哪些?

特 别 提 醒

确认心跳骤停的过程应迅速,急救时应争分夺秒,规范操作。

现场心肺复苏最基本而简要的抢救方法与步骤包括以下几个方面:

- ◆ 判定是否意识丧失;
- ◆ 呼叫他人打急救电话并协助抢救;
- ◆ 放置病人体位——仰卧位于硬地或地板上,头部位置不能高于胸部,如原来不是这样的体位,在搬动时要将头、颈、躯干保持在一

条直线上的姿势;

保持一条直线



跪于被救者右侧



- 抢救者应跪于病人的胸部右侧;
- 确定呼吸是否存在;
- 口对口(或口对鼻)向病人的呼吸道内吹气;
- 触摸颈或股动脉来判断心跳是否停止;
- 施行胸外按压术;
- 坚持到专业人员赶到。

7. 怎样保持呼吸道畅通?

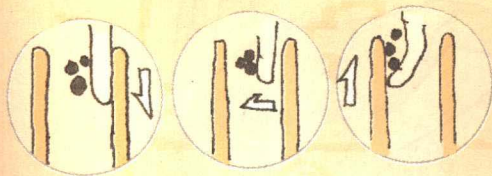
心肺复苏时,保持呼吸道通畅至关重要,是一切救治的基础。伤病员鼻咽腔和气管可能被血块、泥土、呕吐物或过量分泌的分泌物以及舌后坠等阻塞,造成窒息。应立即采取的措施如下。



◆ **仰头抬颏法** 伤病员取仰卧位,头、颈、胸处于同一轴线,双肩略抬高。操作者在伤病员头顶侧,一手置于其前额向下用力,一手置于颈后向上用力,通过一上一下的用力配合,使患者头后仰、口微张;亦可用一手置于其前额另一手直接抬起下颌,使头后仰,达到畅通呼吸道、保持通气的目的。

◆ **稳定侧卧位法** 先将其仰卧,然后将靠近抢救者一侧的腿弯曲,同侧手臂置于其臀部下方,轻柔缓慢地将伤病员转向抢救者,使其头后仰,保持面朝下,下方的手臂置于背后防止其向后翻转。

◆ **手法清理气道** 右手拇指和其余4指夹持患者的舌和下巴,并打开口腔;左手



食指沿口腔侧壁伸入深部,随后移向另一侧,当手指回收时就将异物勾出。严禁将手指从口腔正中向后插入,以免将异物推向后方,增加清除难度。如有呕吐,在没有禁忌证的情况下,应将其头部偏向一侧,以防止

呕吐物误吸入肺,引起窒息和其他并发症。

◆ **托颏牵舌法** 昏迷伤病员的舌头后坠堵住声门,应用手从下颌骨后方托向前侧,将舌牵出使声门通畅。

◆ **击背法** 使伤病员上半身前倾或半俯卧,一手支托其胸骨前,另一手掌用力击其背部两肩胛骨之间,促使咳嗽,将上呼吸道的堵塞物咯出。

特别提醒

在进行各种开放呼吸道操作时,须严格颈椎制动以保护颈椎,在必要时应数人协作。