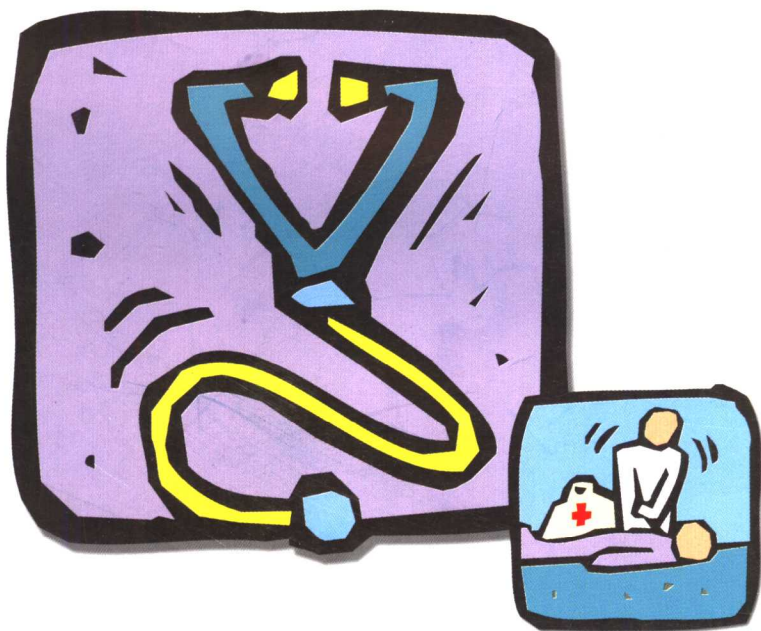




常见伤病应急处理

中共福建省委农村工作领导小组办公室
福建省新闻出版局



福建科学技术出版社
FUJIAN SCIENCE & TECHNOLOGY PUBLISHING HOUSE



常见伤病应急处理

中共福建省委农村工作部领导小组办公室
福建省新闻出版局

“新农村新农民丛书”编委会

主 编：杨鹏飞 白京兆

副主编：林义杰 马国林 陈永共 蒋达德 赵文淦

编 委：李洪荣 宋国林 许惠霖 林万泉 林为建

特邀编辑：李国荣 陈 斌

本书编写人员：黄 峰 黄 飞 张郁澜

福建科学技术出版社
FUJIAN SCIENCE & TECHNOLOGY PUBLISHING HOUSE

图书在版编目 (CIP) 数据

常见伤病应急处理/黄峰, 黄飞, 张郁澜编著. —福州: 福建科学技术出版社, 2006. 11

(新农村新农民丛书)

ISBN 7-5335-2890-5

I. 常… II. ①黄…②黄…③张 III. ①急性病—急救②险症—急救 IV. R459.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 117041 号

书 名	常见伤病应急处理 新农村新农民丛书
作 者	黄峰 黄飞 张郁澜
出版发行	福建科学技术出版社 (福州市东水路 76 号, 邮编 350001)
网 址	www.fjstp.com
经 销	各地新华书店
排 版	福建科学技术出版社排版室
印 刷	福州德安彩色印刷有限公司
开 本	850 毫米×1168 毫米 1/32
印 张	3.375
字 数	80 千字
版 次	2006 年 11 月第 1 版
印 次	2006 年 11 月第 1 次印刷
印 数	1—5 000
书 号	ISBN 7-5335-2890-5
定 价	5.80 元

· 书中如有印装质量问题, 可直接向本社调换

编者的话

党的十六届五中全会提出了建设社会主义新农村的重大历史任务，这是贯彻科学发展观、统筹城乡经济社会协调发展的必然要求，也是确保国民经济又快又好发展和实现全面建设小康社会宏伟目标的迫切需要。建设社会主义新农村，必须按照“生产发展、生活宽裕、乡风文明、村容整洁、管理民主”的要求，全面推进农村的经济、政治、文化、社会 and 党的建设。

建设社会主义新农村，关键在人。广大农民是社会主义新农村建设的主体，也是新农村建设最活跃、最具创造力的主力军。农民的思想观念、科技文化素质、职业技能以及伦理道德水平，不仅关系到农业、农村的发展以及农民的富裕和文明程度，而且关系到全面建设小康社会和现代化宏伟目标的如期实现。加快发展农村教育、技能培训和文化事业，培养造就一大批有文化、懂技术、会经营的新型农民，已经成为当前和今后一段时期农业农村工作的一项重要任务。

为加速提升我省广大农民的整体素质，更好地服务海峡西岸社会主义新农村建设，中共福建省委农村工作领导小组办公室、福建省新闻出版局共同组织了省内有

关专家精心撰写了“新农村新农民丛书”。丛书涵盖农村种养技术、医疗保健、农村文化、农村新风尚等各个方面，包含“无公害种养技术”、“种养一本通”、“新优特种养技术”、“文明新风尚”、“一根针一把草一双手”、“农家医保”等六个系列 50 个专题。内容新颖实用、文字简练、通俗易懂。

我们希望通过这套丛书的出版发行，能够对提高我省广大农民的综合素质、培养海峡西岸社会主义新农村建设人才发挥积极的推动作用。

中共福建省委农村工作领导小组办公室

福建省新闻出版局

2006 年 8 月

目 录

一、急救常识.....	1
怎样测量体温.....	1
怎样观察呼吸.....	1
怎样检查脉搏.....	2
什么是人工呼吸.....	3
怎样实施口对口吹气法.....	3
怎样做口对鼻吹气法.....	4
怎样做举臂压胸人工呼吸法.....	4
怎样做举臂压背人工呼吸法.....	5
怎样判断是否心脏骤停.....	6
心脏骤停该怎样抢救.....	6
怎样实施双人心肺复苏术.....	8
怎样给少儿实施心肺复苏术.....	9
外伤出血后为什么要尽快止血	10
小伤口出血该怎样止血	10
怎样实施加压包扎止血	11
怎样实施间接指压止血	11
怎样实施加垫屈肢止血法	14
如何判断发生了骨折	15
外伤骨折的抢救要点是什么	15
固定骨折有哪些注意事项	16
四肢骨折如何固定	17

怎样实施口服洗胃	18
拨打“120”呼救电话要注意什么	18
搬运伤员要注意哪些问题	19
如何搬运伤病员	19
如何单独搬运伤病员	21
两人如何搬运伤病员	22
用车辆转运伤病员时应注意哪些问题	23
二、意外创伤的处理	24
怎样处理头部受暴力打击	24
头皮裂伤应如何处理	24
头皮撕脱伤应如何抢救	25
头皮血肿应如何处理	25
眼部挫伤应如何处理	26
眼球贯通伤应如何处理	26
电焊光伤眼应如何处理	27
异物入眼应如何处理	28
农药入眼应如何处理	28
异物入耳应如何处理	29
异物入鼻腔后应如何处理	30
“掉下巴”应如何处理	31
骨刺卡喉应如何处理	31
手切割伤应如何处理	32
怎样处理刺伤	33
怎样处理玻璃屑嵌进肉里	33
睾丸损伤应如何处理	34
轻度脚踝扭伤应如何处理	34
脚底被刺伤后应如何处理	35

怎样抢救勒缢者	35
三、意外事故的处理	37
皮肤烫伤应如何处理	37
咽部烫灼伤应如何处理	37
烧伤应怎样抢救	38
冻伤的严重程度是怎么分的	39
发生冻伤后应如何处理	39
发生触电时应如何抢救	40
抢救触电者应注意哪些问题	41
雷击伤应如何抢救	41
怎样抢救溺水者	42
游泳时抽筋应如何处理	43
高处跌下应如何抢救	44
发生车祸怎样自救	44
发生车祸怎样救人	45
发生沉船事故应如何处理	46
发生水灾应如何自救	46
塌方掩埋怎样救人	47
发生地震时应如何自救	48
发生地震时如何救人	49
四、动物叮咬的处理	51
怎样区别有毒蛇与无毒蛇	51
毒蛇咬伤后应如何处理	52
狗咬伤后应如何处理	53
猫咬伤后应如何处理	54
蜈蚣咬伤后应如何处理	54
蝎子蜇伤后应如何处理	55

蚂蚁咬伤后应如何处理	56
蜂蜇伤后应如何处理	57
毒蜘蛛咬伤后应如何处理	58
甲鱼咬住不放应如何处理	58
鼠咬伤后应如何处理	59
大动物咬伤后应如何处理	59
怎样处理牛角顶伤	60
马咬踢伤应如何处理	61
五、各种中毒的处理	62
食河鲀鱼中毒应如何抢救	62
为什么不要吃不新鲜的螃蟹	62
为什么不能吃“动物三腺”	63
有毒蜂蜜中毒应如何处理	64
腐烂的白菜为什么不能吃	64
发芽马铃薯中毒应如何处理	64
鲜黄花菜为什么不能吃	65
四季豆中毒应如何处理	66
苦杏仁中毒应如何处理	66
棉籽油中毒应如何处理	67
霉变甘蔗中毒应如何处理	68
怎样识别毒蕈	69
毒蕈中毒应如何抢救	70
蟾蜍中毒应如何处理	70
氰化物中毒应如何处理	71
甲醇中毒应如何抢救	72
磷化锌中毒应如何抢救	73
砒霜中毒应如何抢救	74

安眠药中毒应如何抢救	75
有机磷农药中毒应如何抢救	76
煤气中毒应如何抢救	77
沼气中毒应如何抢救	77
地窖窒息应如何抢救	78
六、常见病症的处理	79
发生高热应如何处理	79
怎样抢救晕厥者	80
眩晕发作时应如何处理	81
什么是癫痫	82
癫痫发作时应如何处理	82
中暑有哪些表现	83
中暑该怎样救治	83
发生头痛应如何处理	84
鼻出血应如何处理	85
什么是哮喘	86
哮喘发作时应如何处理	86
什么原因会引起腹痛	86
发生腹痛应如何处理	87
发生呕吐应如何处理	88
腹泻的原因有哪些	88
腹泻应如何处理	89
便秘应如何处理	89
牙痛应如何处理	90
感冒应如何处理	91
疖应如何处理	92
落枕应如何处理	93

急性腰扭伤应如何处理	94
痔疮应如何处理	95
痛经应如何处理	96

一、急救常识

怎样测量体温

体温测量常用的方法有口腔测量法、腋下测量法和肛门测量法 3 种。不论用哪种测量方法，测量前都应将体温表内的水银柱甩至 35°C 以下。

测量体温的具体方法如下：

(1) 口腔测量法：将体温表消毒、擦干，将体温表水银头端放于患者舌下，让患者紧闭口唇，切勿用牙咬，也不要说话，以免体温表被咬碎或脱落。3 分钟后取出，在光亮处，将体温表横持，并慢慢转动，观察水平线位置的水银柱所在刻度。正常的口腔温度为 $36.2^{\circ}\text{C} \sim 37.2^{\circ}\text{C}$ 。

(2) 腋下测量法：擦干患者腋下，将体温表轻轻放入患者腋下，使水银头端位于腋窝的顶部，让患者夹紧腋窝。5~10 分钟后取出，查看方法同上法。正常腋下温度为 $36^{\circ}\text{C} \sim 37^{\circ}\text{C}$ 。

(3) 肛门测量法：让患者屈膝侧卧或俯卧，露出臀部，将涂有凡士林或肥皂液的体温表的水银端，轻轻插入肛门内 3~4 厘米。3 分钟后取出，用软纸擦净体温表后，读出体温刻度。正常肛门温度为 $36.5^{\circ}\text{C} \sim 37.7^{\circ}\text{C}$ 。

怎样观察呼吸

呼吸是人体内外环境之间进行气体交换的必需过程，人体通过呼吸而吸进氧气、呼出二氧化碳，从而维持正常的生理功能。

正常成年人每分钟呼吸 16~20 次，呼吸与脉搏的比是 1:4，即每呼吸 1 次，脉搏搏动 4 次。小儿呼吸比成人快，每分钟可达 20~30 次，新生儿的呼吸频率可达每分钟 44 次。

人体正常呼吸运动有两种方式：男性及儿童的呼吸以膈肌运动为主，胸廓下部及上腹部的动作比较明显，称为腹式呼吸；女性呼吸时肋间肌的运动较为重要，称为胸式呼吸。

观察呼吸时，最好不要让患者察觉，以免使患者精神紧张而影响呼吸次数。检查者可将手按在患者手腕上，转移患者的注意力，同时观察患者的呼吸情况。

呼吸的观察主要是看患者胸廓的起伏，根据胸廓起伏的次数来计算，每分钟呼吸的次数一般应数足 1 分钟。同时还要注意呼吸的节律是否均匀、呼吸深度是否一致、呼吸时有无异常的气味呼出。一般心肺疾患、脑部疾患、昏迷、休克、出血等危重患者的呼吸次数、节律、深度常会改变。有时危重患者呼吸运动极为微弱，甚至不易见到胸廓的明显起伏，这时可用薄纸片或小草、树叶、棉花丝等放在患者鼻孔旁，便可以观察呼吸的情况了。

怎样检查脉搏

正常情况下，由于心脏的跳动使全身各处动脉管壁产生有节律的搏动，这种搏动称为脉搏。正常脉搏次数与心跳次数相一致，而且节律均匀、间隔相等。

脉搏的次数一般随年龄的增长而减慢，婴儿每分钟可达 130~150 次，儿童为 110~120 次，成人为 60~100 次，老年人可慢至 55~75 次。

检查脉搏通常选用较表浅的动脉，最常采用的部位是靠拇指一侧手腕部的桡动脉，如因某些特殊情况而不能触摸此处时，可选用位于耳前的颞浅动脉、颈部两侧的颈动脉以及肱动脉、股动

脉、足背动脉等。

检查脉搏前，要让患者休息 5~10 分钟，保持安静。患者取坐、卧位均可，将手平放在适宜的位置。检查者将示指、中指和环指三指并齐按放在患者近手腕段的桡动脉上，压力大小以能清楚感到搏动为宜。注意不要用拇指摸脉，因为拇指本身动脉搏动较强，易与患者脉搏混淆。

一般情况下数脉搏达半分钟即可，然后乘以 2，即为 1 分钟的脉搏次数。对于重患者、心率过快或过慢的患者，应数至 1 分钟。检查脉搏时要注意其速率、节律以及强弱变化等。

什么是人工呼吸

人工呼吸就是人为地帮助伤病员进行被动呼吸，达到气体交换，促使伤病员恢复自动呼吸的目的。人工呼吸术对于外伤、触电、溺水、中暑或中毒等意外事故引起的呼吸骤停的抢救非常重要。实践表明，伤病员呼吸停止后，若能及时采用人工呼吸术，往往会收到起死回生的效果。

常用的人工呼吸术有口对口吹气法、口对鼻吹气法、举臂压胸人工呼吸法和举臂压背人工呼吸法等几种。

怎样实施口对口吹气法

伤病员取仰卧位，头部尽量后仰，急救者跪在伤病员身旁，一手托起伤病员下巴，另一手捏住伤病员的鼻子（不使其漏气）。急救者先深吸一口气，然后对准伤病员的口腔，用力吹气（图 1）。吹完气后嘴离开，让伤病员

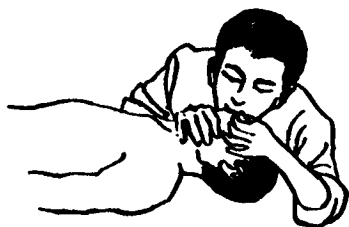


图 1

把肺内的气“呼”出。

这样一口一口地有规律地吹入，每分钟 16~20 次，直到伤病员恢复自主呼吸或确诊死亡为止。

怎样做口对鼻吹气法

如果遇到伤病员牙头紧闭，张不开口，无法进行口对口人工呼吸时，可采用口对鼻吹气法。口对鼻吹气法与口对口吹气法基本相同，只是将气由伤病员的鼻孔吹入，同时将伤病员的嘴捏紧，防止漏气。在进行口对鼻吹气前，先要将伤病员鼻内污物清除干净，以防止阻塞气道。

实施口对口及口对鼻吹气法时，最好能用纱布或手帕将伤病员的口鼻隔一下，避免急救者口与伤病员直接接触。

怎样做举臂压胸人工呼吸法

伤病员仰卧位，两上肢分别平放于躯干两侧，急救者双膝跪在伤病员头顶端，用双手握住伤病员的两前臂（接近肘关节的地方），并将其双臂向上拉，与躯体呈直角（图 2）；再将双臂向外拉，使伤病员的肢体呈十字状，维持此姿势 2 秒钟，使伤病员的胸廓扩张，引气入肺（即吸气）；接着再将伤病员的两臂收回，

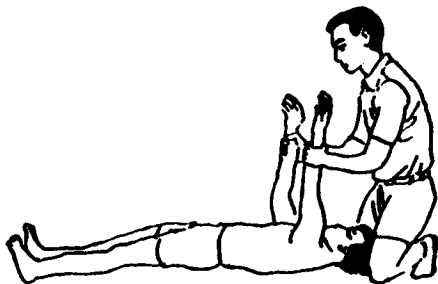


图 2

使之屈肘放于胸廓的前外侧，对着肋骨施加压力（图3），持续2秒钟，使其胸廓缩小，挤气出肺（即呼气）。如此往复，直至伤病员恢复自主呼吸或确诊死亡为止。

举臂压胸的频率为每分钟14~16次。

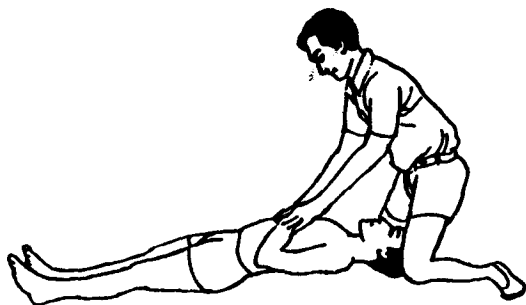


图 3

怎样做举臂压背人工呼吸法

伤病员取俯卧位，头偏向一侧，腹部稍垫高，两臂伸过头或一臂枕在头下，使胸廓扩大。急救者跪在伤病员头前，双手握住其两上臂（接近肘关节的地方），并向上拉过其头部，使空气进入肺内，然后将两臂放回原位；急救者双手撑开，压迫伤病员两侧肩胛部位，使其肺内的气体排出（图4，图5）。如此反复进行。

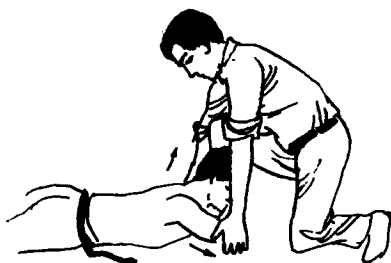


图 4



图 5

怎样判断是否心脏骤停

心脏由于严重疾病、触电、溺水、窒息或药物过敏，会发生突然停止跳动，这称为心脏骤停。

判断心脏骤停的指征是：伤病员的大动脉（如颈动脉、股动脉等）停止搏动；胸前听不到心跳音；伤病员的口唇或指甲紫黑等。心脏骤停是一种危急症状，必须争分夺秒进行抢救，要争取在 5 分钟内恢复心跳，否则难以复苏。

心脏骤停该怎样抢救

一旦发现伤病员的心脏骤停，应迅速将伤病员仰卧在硬板床上，抢救者用半握拳在伤病员的心前区上反复敲击。如果敲击 3~5 次，心脏搏动仍未恢复，则应立即改换胸外心脏按摩术抢救。

胸外心脏按摩术是抢救心脏骤停的简单而又有效的方法。具体施术方法如下：

(1) 发现伤病员心跳骤停，应迅速使其仰卧在地上或硬板床上（如伤病员原用钢丝或棕绷床，则应在其背下铺垫木板），解开衣服，松开腰带、胸罩。