

實用急救學

劉 球 編 譯

華東醫務生活社出版

版權所有★不准翻印

1952年8月再版

實用急救學

編譯 劉 球

出版 華東醫務生活社
上海(18)淮海中路1670弄12號

總經售 新華書店華東總分店

印刷 中國科學公司

10,001—15,000

定價人民幣 15,000元

序

急救學是對意外傷病臨時處理的方法。有挽救患者生命和保持病人精力的作用。因此它是一種最基本的衛生知識和醫學技術，不但每個醫務人員應當熟悉，就是一般人民也要有這種常識。尤其我們在以「預防為主」和「面向工農兵」的衛生工作方針下，更要把急救知識灌輸給廣大羣衆，和組織起許多人來參加這個工作。蘇聯的重視紅十字會的組織，把急救知識普及給人民，大批訓練急救人員，是他們在衛生工作上收穫的一項偉大成績。他們在衛國戰爭當中，培養了五百萬急救員參加軍隊，平時在每個公寓和工廠的車間裏都有急救員，這是把實際衛生工作的基礎建立在羣衆身上和深入到羣衆當中最具體的表現。我們應當學習。在提倡新愛國主義和勞動保護的今天，我們認為應當把急救學放進一般中等學校，民衆教育和工人學校的課程表裏。

在抗日和自衛戰爭當中，華東解放區的各級醫務學校都把急救學當作開始必修的課程，因此，一切的醫校學員都可隨時動員，參加救護工作。本書就是根據當時所用的講義整理而成。爲了從頭有步驟的訓練，所以在講授各系統的急救之前，都先把生理和解剖作簡要的敘述。而且爲了使學生容易自修，儘量求得條理清楚和多放插圖。這本急救學可以當作中級醫務學校和各種衛生人員訓練班的教本。

編者

目 錄

第一章	急救學的一般原則.....	(1)
第二章	人體的構造.....	(9)
第三章	休克.....	(12)
第四章	細菌及感染.....	(15)
第五章	骨骼.....	(18)
第六章	骨折.....	(27)
第七章	個別骨折.....	(36)
第八章	湯馬斯氏夾.....	(67)
第九章	關節韌帶與肌肉.....	(70)
第十章	肌肉的損傷.....	(73)
第十一章	關節的損傷.....	(75)
第十二章	脊柱損傷的急救.....	(83)
第十三章	神經系統.....	(90)
第十四章	人事不省.....	(95)
第十五章	頭部受傷.....	(99)
第十六章	人事不省的內科原因.....	(106)
第十七章	血循環系統.....	(114)
第十八章	淋巴系統.....	(122)
第十九章	創傷及其治療法.....	(124)
第二十章	出血.....	(129)

第二十一章	個別動脈出血的制止法	(135)
第二十二章	靜脈曲張性出血	(148)
第二十三章	內出血	(150)
第二十四章	其他器官的出血	(152)
第二十五章	呼吸系統	(156)
第二十六章	人工呼吸	(161)
第二十七章	燒傷與燙傷	(166)
第二十八章	特覺器官疾患	(169)
第二十九章	其他意外病害的急救	(172)
第三十章	腹部病傷	(179)
第三十一章	分娩的臨時處理	(183)
第三十二章	中毒	(189)
第三十三章	藥物和食物的中毒	(191)
第三十四章	毒氣和原子彈傷	(203)
第三十五章	尿生殖器的疾患	(209)
第三十六章	病人轉移法	(214)
附錄 一		(227)
附錄 二		(230)
附錄 三		(299)

第一章

急救學的一般原則

一、定義

急救學是醫學的一部分，是對意外損傷或急病作初步的挽救，以保持患者的體力與精力，等待醫師的徹底治療。

二、目的

1. 挽救生命——意外的損傷如血管破裂，必須在最短的幾分鐘內止血才能救命，這在一個技術好的急救員很易做到。

2. 改善病況——好像止痛及簡單的治療，使病況好轉。

3. 預防併發症——好像骨折，若處理太晚，或處理不當，就很易發生嚴重的併發症。

4. 準備作進一步的徹底治療。

三、急救的範圍

1. 暫時解除急病痛苦，處理人事不省或呼吸受

阻時的危急情況。

2. 救治各種損傷（如鎗傷、炸傷、扭傷、骨折、狗咬等），進行包紮、止血、止痛及固定骨折。

在範圍以內的責任要作到盡善盡美。超過範圍以外的事不要作，否則容易得到相反的結果。

四、急救員應具備的條件

1. 有急救的知識與技術，及相當的工作經驗。

2. 有組織能力，善於組織羣衆，佈置轉運，遞送信息。

3. 有信心，沉着勇敢，尤其在前方及飛機轟炸時。

4. 有同情心，以他人的痛苦爲自己的痛苦，安慰病人使他安心不怕，表情不要冷淡，對病人講話不要太直率生硬。

5. 處理問題、對待病人及其家屬，要有技巧、方法及計劃。不隨便下斷語，但也不盲目抱樂觀。

6. 要有判斷力，機警敏捷，靈活處理。要隨機應變，不背教條，按當時的情況，適當地處理，很快判明傷病的輕重，及首先要做的事。

五、對病人的基本責任

1. 儘快進行急救治療，迅速轉運就醫。

2. 處理病人手脚要輕。因爲無論包紮、上藥、

檢查、搬動，一不小心，都能增加病人的痛苦，使病加重。

3. 空氣要通暢，解鬆病人的衣帶，注意呼吸。

4. 病人衣服太多妨礙呼吸時，要脫去一些，脫衣法：

(一) 大衣：先將後背向上拉到肩，先脫出好膀的袖子，再脫對側的。

(二) 褲子：若腿受傷就沿縫線剪開。

(三) 鞋襪：先握住踝，再輕輕脫下。

(四) 襯衣：把衣領向上拉，先脫好臂。脫衣服時注意不要使病人多移動，更不能太動傷肢，以免增加休克。

5. 病人的位置要適當而舒適——腦部貧血時應將頭放低。

6. 必須認識並及時處理休克。凡是急病或受傷的當時，都有輕重不同的休克，如不急救很易致命。

7. 急救員不能隨便判斷病人的死亡而停止急救。

六、記 錄

把病人當時的情況，用筆記下，使對病情易於考察研究。如涉及法律問題，可以用作證明。

記錄的材料：1. 受傷時的情形、環境、地勢及

周圍的人物；2. 怎樣發現或遇到病人；3. 病人的情況；4. 急救的經過；5. 證明人。

最好能隨急救袋帶着一種急救用的記錄卡片本，有一定格式，按項目填寫，都有複頁，中夾複寫紙，送病人到醫院時，就把卡片帶去，急救員保留複頁作存根。在前方部隊，應當使用傷票。

七、診 斷

診斷就是要認識和辨別傷病的性質、輕重，分別種類，這對於治療病人有很大的關係。診斷正確，處理才能恰當。

診斷根據以下三點：

1. 發病的經過——先由病人講完發病的情形，及病發前的情況。不明白之處就問，要問有價值的問題，不重複，如病人不能說就要他最接近的人代說。

2. 病狀——病人本身感到的不舒適，分爲二種：

(一) 周身的：是傷病對全身的影響，如發冷、發熱和無力。

(二) 局部的：是一部分或傷部的感覺。

較重的傷病常兼有周身與局部的病狀，病人的表情是常與傷病的程度一致的。

3. 體徵——是病人外表上的表現，能幫助了解病狀，可分爲二種：

(一) 周身的：如皮膚顏色、濕度，病人形狀、表情，肌力，體溫，脈搏、呼吸的改變等。

(二) 局部的：傷病部分表明的特徵，如紅，腫，痛。另一種是觸痛，對診斷很重要。檢查時用手指輕按，問病人的感覺，同時看他的表情。

檢查病人法：了解歷史後就應當進行檢查，以明確診斷。

1. 檢查的範圍要仔細完善，但不要妨礙救命，動作要快而輕，節省時間，不重複，檢查時要注意保暖，不要過分暴露病人的身體。

2. 注意比較，患側與好側，如腫、畸形，如與好側比較，就更明顯。

3. 在未確定診斷之前不要隨便移動病人，以免加重傷病。

4. 檢查方法，先用視診，用眼仔細看全身與局部，這很重要，發現一些缺點，然後用手輕輕的捫。

失去知覺的病人檢查法：

1. 一般的檢查——包括面色、皮膚顏色及冷熱乾濕、脈搏、呼吸、體溫的改變（正常每分鐘脈搏70跳、呼吸18次、體溫 37°C ）。

2. 常規的檢查——按以下的次序項目，但不要過於呆板，如病人某部痛，就須先查痛處。

(一) 面部：

- (1) 眼：先看眼瞼，提開眼皮看眼球，瞳孔的大小、邊緣齊整、光反應、是否圓形。
- (2) 鼻：有否血及青黃色液體流出。如有常是顱底受傷。
- (3) 耳：注意血及腦脊液流出。
- (4) 嘴：唇的顏色，口內受傷否，牙的情形，呼吸的氣味。
- (5) 面骨：眼眶骨、鼻骨、耳部骨等有無損傷、畸形、觸痛（圖1）。

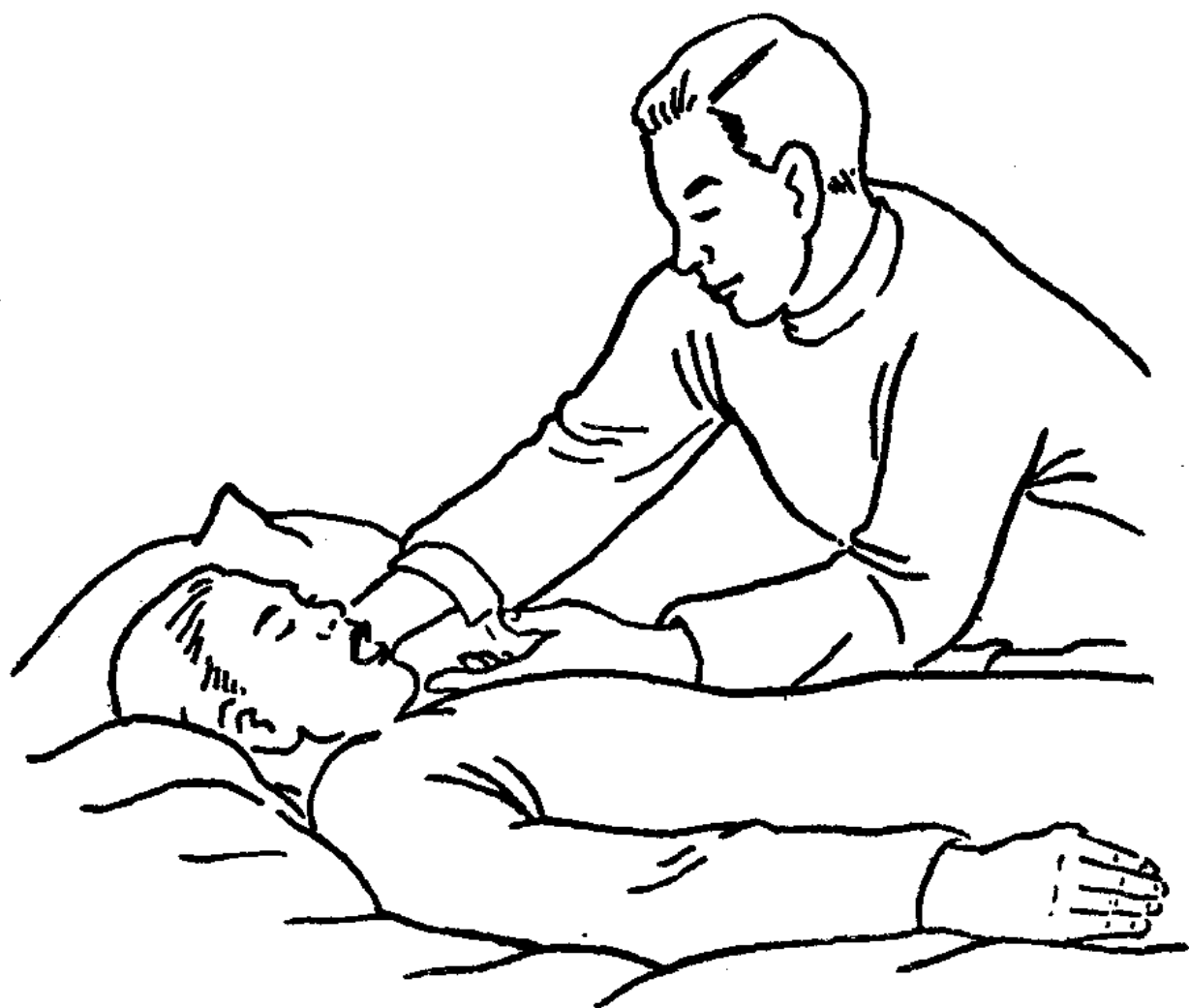


圖1 檢查病人面色與口腔

(二) 頭：先看顛頂有無創傷、腫起、或流血，然後用手摸顛骨；有凹陷或骨折否，有無觸痛。

(三) 鎖骨，肋骨，胸骨，是構成胸腔的骨，自後往前摸，看是否有骨折不平處。

(四) 上肢：自上向下摸，注意關節的活動，有否傷口、骨折及脫位。

(五) 骨盆：自後往前摸，如有骨折常損傷尿道，致使小便失禁或不能小便。

(六) 下肢：比較兩腿長短，有否畸形、脫位。

(七) 脊柱及肩胛骨：病人微向側臥，手輕輕插到後面，檢查脊柱的全長是否直，肩胛骨是否平，與上肢的關係怎樣，同時檢查後背的肋骨與盆骨，如有折處就不能移動。(圖2, 3)

神志清醒的病人的檢查法：

首先檢查傷處，必要時也作常規檢查，聽取病人自己的講話。經過檢查後，急救員由於能力，時間，及條件的限制，常不能作確定的診斷，可作一臨時診斷。總之，不要因為這些拖延時間。



圖 2 捫 肋 骨

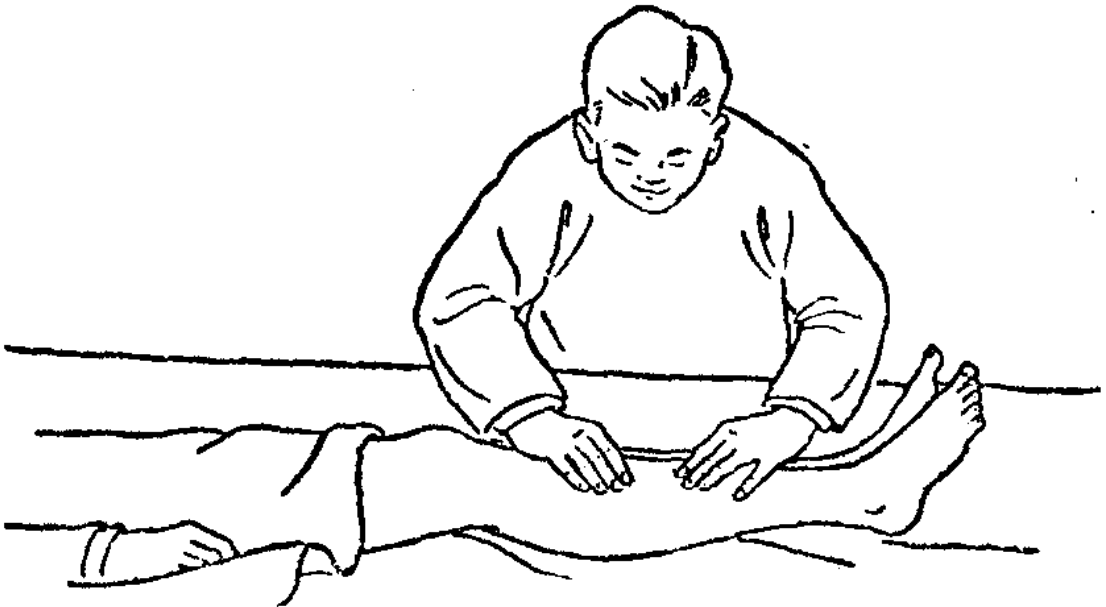


圖 3 檢 查 脛 骨

第二章

人體的構造

人體是由很多種的組織構成，如皮膚、脂肪、肌肉、血管、骨、神經、血液等，每種組織都有他特殊的細胞。

一、細胞的構造

每個細胞都具備有以下的幾部：

1. 細胞漿——也叫原漿，是膠狀液，充滿細胞的大部分，維持細胞的生命。原漿是生物的基本。漿內有一些小粒，中有一核。
2. 細胞核——是細胞生命的主宰。
3. 細胞壁——是一種半透膜，維持細胞的形狀。

構成人體的細胞種類很多，各有它的特殊功用與形狀，有的扁平，有柱狀，也有帶毛的。

二、器 官

由一套組織，結合成一器官，執行它專門的功能。如腦、心、肺等。

身體的組織細胞，時刻在耗損、破壞與死亡，同時身體也在不停地進行修補。修補是一種化學過程，由身體攝取食物中的營養料，及吸進的氧氣。活組織利用它製造新細胞，肌肉運動產生熱及能力，然後發出二氧化碳，由肺排出來，其餘的廢料由肝及腎排泄出去。

三、系 統

是幾個作用相同的器官密切聯合排列出成系統，身體的系統分以下幾部：

1. 骨骼系統——由很多骨作成身體的支架，有保護器官與活動身體的功用。

2. 肌肉系統——很多塊肌肉，都附着在骨上，由它的收縮使關節活動。

3. 呼吸系統——執行供血液以氧和排出二氧化碳的任務。新鮮空氣中含有20%的氧，由肺呼出的氣體含氧16%及4%的二氧化碳。

4. 消化系統——由食管、胃、大小腸組成，共約30呎長，食物經消化道時，混入由肝、胰、及腸腺分泌出的消化液，使食物起化學變化，被胃腸壁吸收入血流。

5. 循環系統——身體的血液約有11磅，由心收縮運至全身血管。含氧的新鮮血液，由動脈運至全身組織，由毛細管壁進行氧與二氧化碳的交換，

再由靜脈帶回含二氧化碳的血。動脈血是離心的，可以摸出脈跳；靜脈血是向心的，呈紫紅色。

6. 排泄系統——排出血內的廢料，主要器官有腎、輸尿管、膀胱、尿道。

7. 生殖系統——繁殖種族，女性有卵巢（排出卵子）子宮，男性有睪丸排出精蟲。

8. 腺系統——包括分泌消化液的消化腺（如胰、肝）、管理身體生長發育平衡的無管腺（如腦下腺、腎上腺、甲狀腺等）及主宰性發育的性腺（如卵巢、睪丸）。

9. 神經系統——主要是腦，腦的外層是灰質，由神經細胞構成。內面是白質，為神經纖維，經脊髓發出神經枝，分佈全身，分傳入神經即感覺枝，與傳出神經即運動枝。

四、體 腔

1. 胸腔——由肋骨合成，有橫膈肌與腹腔隔開。內有心、大血管、肺與氣管、食管。

2. 腹腔——是身體最大的腔，有光滑的腹膜作裏層，內有肝、胃、脾、大小腸。

3. 骨盆腔——由盆骨作成，經此與下肢相連接，內有膀胱、直腸，及女性的生殖器官。

4. 椎管——由椎骨的椎孔連合而成，內含有脊髓，上接腦，由椎間孔發出神經枝。

第三章 休 克

一、定 義

因意外的損傷而使身體的生活力降低、血循環衰竭、血壓降低、血量減少、氧氣缺乏的一組綜合病狀。如不速治，常可致命。

二、種 類

1. 原發的——受傷後立刻發生，常是因神經受刺激與大量失血所致。
2. 續發的——逐漸發展的，常是因寒冷、疲勞及不斷流血所致。

三、原 因

1. 流血——體內血液減少，血循環無力，組織細胞缺氧，心力更加減低。
2. 寒冷——傷後受寒，血壓更減低。
3. 劇痛——能刺激神經，影響血循環。
4. 血中毒——受傷的組織放出毒素，侵入血循