



急救与自救



邵孝铎 郎景和 主编



华夏出版社

R459.7
5XH

82135

已录

急救与自救

主 编

邵孝饬 郎景和

编 委

(以姓氏笔画为序)

于宗河 李宗浩 余光明

郎景和 邵孝饬 周玉淑



华夏出版社

1990年·北京

急救与自救

邵孝烘 郎景和 主编

•
华夏出版社出版发行

(北京东直门外香河园柳芳南里)

新华书店经销

文字六〇三厂印刷

•
787×960毫米32开本 15.75印张 279千字

1990年2月北京第1版 1990年2月北京第1次印刷

印数1—3500册

ISBN 7-80053-662-9/R·045

定价:7.15元

前 言

急诊医学是一门新兴的医学专科，它的崛起还不到十年。医学的进展和社会的需要，促进了急诊医学的迅速发展。

急诊医学涉及医学各个学科，以及从诊断到治疗的各个领域，此外还涉及社会、经济、文化生活。急症病人和危急伤员应该得到及时有效的抢救，从现场开始，一直延续到医院、乃至康复。这是一个现代医师，特别是急诊专业医师的责任。

普及急救自救知识，推动急诊医学发展是我们的一点心愿。我们的编著同道都是北京协和医院和北京急救中心富有经验的专业医师。人民卫生出版社副编审毕晓峰医师为编辑出版本书费神甚多，此外卫生部科教司黄永昌司长、中国红十字会范雨田副秘书长、熊世琦部长也给予了大力支持。本书出版承蒙中国红十字会总会的赞助，在此一并致谢。

邵孝饬 郎景和

一九八八年八月

目 录

一、总论 于宗河 李宗浩

1. 生死之间——急救与自救的重要意义 (1)
2. 到医院之前——院前急救 (3)
3. 流动急诊室——救护车 (5)
4. 空中救护站 (6)
5. 呼救电话号码“120” (8)
6. 生命的星辰——生命体征的检查 (10)
7. 以点治面——压迫止血 (12)
8. 骨与肌肉——人体的支架 (15)
9. 加固身体的支架——固定 (18)
10. 拒菌于门外——伤口保护 (21)
11. 清除胃内毒物——洗胃 (22)
12. 溺水 (24)
13. 电击——触电之后 (27)
14. 血从口中出——咯血与呕血 (29)
15. 突然晕倒——晕厥 (31)
16. 昏迷 (33)
17. 话说急性发热 (35)
18. 惊厥 (39)
19. 人体内的“海洋”——体液 (41)

20. 人体内的电解质	(1)
21. 酸碱平衡——生机运转的重要保证	(46)
22. 治病救命的输液治疗	(48)
23. 输血救命	(51)
24. 不可等闲视之的休克	(55)
25. 来势凶险的过敏性休克	(58)
26. 生命之泵——心脏	(61)
27. 人体内外的气体交换——呼吸	(65)
28. 人体第二“心脏”——肾	(67)
29. 小器官大功劳——内分泌系统	(70)
30. 人体的“司令部”——神经系统	(73)
31. “救命针”——肾上腺素	(76)
32. 家庭急救箱与“护身符”	(77)

二、心血管病余光明 邵孝铎 纪宝华

33. 危险发生于一瞬间	(80)
34. 当你遇到“猝死”病人时	(82)
35. 拳头并非无情——“拳击复苏”	(85)
36. 拨动“停摆之钟”——胸外心脏按压	(86)
37. 唤起生命之风——口对口呼气	(90)
38. 最后的着眼点——脑复苏	(92)
39. 冠心病的易患因素	(94)
40. 怎样预防冠心病	(96)
41. 冠心病的一种特殊表现——夜间心 绞痛	(98)
42. 熟悉一下治疗心绞痛的药物	(100)

43. 如何发现急性心肌梗塞病人.....	(102)
44. 警惕急性心肌梗塞的预兆.....	(104)
45. 梗塞前心绞痛的识别.....	(105)
46. 警惕“无痛性心肌梗塞”.....	(107)
47. 老年人心肌梗塞的特点.....	(108)
48. 急性心肌梗塞与心电图.....	(109)
49. 心肌梗塞病人出院之后.....	(111)
50. 别让你的血压升得太高.....	(113)
51. 常用的降血压药物.....	(115)
52. 高血压治疗补遗.....	(117)
53. 部分心律失常病人可以手术根治.....	(119)
54. 电击治疗心律失常.....	(120)
55. 慢性肺心病.....	(123)
56. 病毒性心肌炎的防治.....	(125)
57. 什么人需要安装心脏起搏器?.....	(127)
58. 心脏慢-快综合征的治疗现状.....	(129)
59. 什么是“3S”症?.....	(131)
60. 了解一点心电图的知识.....	(132)
61. 女青年易患的“心慌”.....	(134)
62. 心脏也有“神经官能症”.....	(135)

三、呼吸系统病..... 朱元珏

63. 咯血时切忌慌张.....	(138)
64. 当碰到大咯血不止的病人时.....	(140)
65. 容易引起咯血的呼吸系统疾病.....	(142)
66. 窒息的急救.....	(144)

- 67. 自发性气胸..... (148)
- 68. 哮喘和哮喘持续状态 (150)
- 69. 心脏病也会引起“哮喘” (152)

四、消化系统病 柯美云

- 70. 话说黄疸与肝炎 (154)
- 71. 从肝病到昏迷..... (156)
- 72. 便秘和泻药..... (157)
- 73. 呕吐要追究病因 (159)
- 74. 大呕血威胁生命 (161)
- 75. 大便又黑又软——柏油样便..... (163)

五、血液病 周玉淑

- 76. 易出血是血液病的信号 (165)
- 77. “血癌” (166)
- 78. “假白血病” (168)
- 79. 话说贫血 (169)

六、内分泌病 白 跃

- 80. 糖尿病昏迷——酮症性酸中毒 (172)
- 81. 低血糖——又一种糖尿病昏迷..... (175)
- 82. 不寻常的糖尿病昏迷——非酮症性、
高渗性昏迷 (179)
- 83. 甲亢暴风雨——甲亢危象 (180)
- 84. 阵发性高血压与内分泌病 (182)
- 85. 肾上腺危象 (185)

七、神经系统病.....李舜伟

- 86. 脑出血? (187)
- 87. 脑血管堵塞..... (188)
- 88. 争分夺秒抢救中风 (190)
- 89. 怎样控制癫痫才有效? (192)
- 90. 抽风的救护..... (194)
- 91. 及早发现脑瘤..... (196)
- 92. 颅内压增高病人的救护 (197)
- 93. 需要急救的头痛 (198)
- 94. 口眼歪斜 (200)
- 95. 瘳症性抽风 (202)

八、急性中毒.....周玉淑

- 96. 发霉的食物不能入口 (205)
- 97. 不干净的食物可引起中毒 (206)
- 98. 蘑菇中毒 (207)
- 99. 多吃果仁要提防中毒 (208)
- 100. 棉子油与软瘫 (209)
- 101. 发芽土豆有毒 (211)
- 102. 腌制食品并非无毒..... (212)
- 103. “胡豆黄” (214)
- 104. 食油变“哈喇”有毒! (215)
- 105. 误服耗子药该怎么办? (216)
- 106. 误服强酸或强碱该怎么办?..... (219)
- 107. 鱼胆不可多食 (220)

108. 冬季无臭无声的凶手——煤气……………(221)

109. 对抗敌敌畏的药物……………(222)

九、外科感染……………张思源

110. 疖, 别轻视它!……………(225)

111. “搭背”……………(226)

112. 皮肤大片红肿应警惕急性蜂窝组
织炎……………(228)

113. 生锈铁器刺伤后……………(230)

114. 奶疮……………(232)

115. 瘰癧……………(234)

116. “红丝疔”——淋巴管炎……………(235)

117. 化脓的淋巴结……………(236)

118. 手指头跳痛……………(237)

119. 肛门流脓……………(239)

120. 溃疡……………(241)

121. 指甲下积脓……………(242)

122. 脐红肿……………(243)

十、急腹痛……………张振寰

123. 引起急腹痛的常见原因……………(245)

124. 如何判断腹痛的严重程度?……………(247)

125. 阑尾炎的早期信号……………(248)

126. 胆囊里的石头从何而来?……………(251)

127. 肠子堵塞后……………(254)

128. 蛔虫与腹痛……………(256)

- 129. 溃疡病穿孔 (259)
- 130. 饮酒与腹痛 (261)
- 131. 急腹痛, 怎样识别它? (263)
- 132. 肺炎也可以表现为急腹痛 (265)
- 133. 腹痛的简易处理方法 (267)
- 134. 几种常用的止腹痛药 (268)

十一、创伤外科 叶启彬

- 135. 碰到重伤病人的抢救顺序 (271)
- 136. 救命之路——止血 (273)
- 137. 切莫轻视“瞬间”昏迷 (278)
- 138. 预卜生死吉凶的尿 (280)
- 139. 创伤后憋气——非吉兆 (283)
- 140. 开放伤口的现场处理 (286)
- 141. 重伤病人在转运途中 (289)
- 142. 筋膜间隔区综合征——易被忽视的致残病 (293)
- 143. 肋骨骨折和血气胸 (295)
- 144. 脊柱骨折的紧急处理 (300)
- 145. 七窍流血莫等闲 (302)
- 146. 骨盆骨折的紧急处理 (304)
- 147. 断肢的紧急处理 (307)
- 148. 四肢骨折局部的现场处理 (309)

十二、泌尿外科 朱宗禄

- 149. 了解泌尿系统疾病的窗口——尿化验 ... (313)

- 150. 血尿——危险的信号 (315)
- 151. 老年人排尿困难时要想到前列腺肥大... (317)
- 152. 预防尿道狭窄 (319)
- 153. 结核病也会发生在泌尿系统 (322)
- 154. 前列腺炎要早治 (323)
- 155. 泌尿系内的“石头” (325)
- 156. 外伤后无尿——严重的警号 (327)
- 157. 肾创伤之后 (329)
- 158. 一种与肾上腺有关的特殊类型的高
 血压 (331)
- 159. 急性膀胱炎 (334)

十三、眼科 赵家良

- 160. 你了解自己的眼珠——心灵的窗户
 吗? (337)
- 161. 突然失明是怎么回事? (340)
- 162. “一会儿失明，一会儿看见”是怎么
 回事? (342)
- 163. 眼底血管也会阻塞的 (344)
- 164. 警惕全身病影响眼睛 (346)
- 165. 高度近视的危险 (349)
- 166. 头痛、眼痛、看不清——快找眼科
 医师 (351)
- 167. “红眼病”从何而来? (354)
- 168. 一种特殊的“红眼病” (357)
- 169. 眼皮肿胀说明什么? (359)

- 170. 黑眼珠突然变白——危险信号……………(362)
- 171. 迷眼以后……………(364)
- 172. 眼球碰伤以后……………(366)
- 173. 酸、碱溅入眼内的紧急措施……………(369)
- 174. 莫看电焊光——免得“电光眼”……………(371)

十四、耳鼻喉科……………郭遂基

- 175. 咽及食管异物的防治……………(374)
- 176. 耳和鼻孔进了异物怎么办?……………(376)
- 177. 警惕把异物吸入气管……………(379)
- 178. 鼻出血……………(382)
- 179. 什么是暴聋?……………(396)
- 180. 常见的眩晕病——美尼尔病……………(388)
- 181. 莫轻视急性喉炎……………(390)
- 182. 青少年常见的急性扁桃体炎……………(392)
- 183. 急性化脓性中耳炎会引起耳聋吗?……………(394)
- 184. 耳底子……………(396)
- 185. 急性外耳道炎和疖——病不大，痛苦不小……………(398)
- 186. 什么是急性鼻窦炎?……………(400)
- 187. 对小鼻疖不能掉以轻心……………(402)
- 188. 急性会厌炎——易被漏诊的危重病……………(404)
- 189. 咽壁及颈深部感染……………(405)
- 190. 食管腐蚀伤……………(408)

十五、皮科……………王定邦

191. “风疙瘩”	(413)
192. 服药后出的疹子	(415)
193. 怎样识别药疹?	(417)
194. 局部皮肤又红又痒, 怎么办?	(418)
195. 什么是丹毒?	(421)
196. “围腰龙” 是否有危险?	(423)
197. 乘凉时的烦恼——白蛉叮咬	(425)
198. 再谈乘凉时的烦恼——隐翅虫皮炎	(427)
199. 蝎子蜇伤	(428)
200. 蜂蜇伤	(429)
201. 来自稻田中的威胁——水蛭	(431)
202. 来自松树的毒虫——松毛虫	(432)
203. 血清病和血清病样反应	(437)

十六、妇产科 郎景和

204. 女阴损伤	(437)
205. 月经过多怎么办?	(439)
206. 当妇女急性腹痛的时候	(441)
207. 卵巢肿瘤蒂扭转——肿瘤的“自我 暴露”	(443)
208. 癌症引起的阴道出血	(444)
209. 你可知道“葡萄胎”?	(446)
210. 妊娠早中期出血	(448)
211. 妊娠晚期出血	(450)
212. 子宫破裂	(452)
213. 胎动报警	(454)

- 214. 早破水 (457)
- 215. 当心脐带脱垂! (459)
- 216. 孕产期“抽风” (461)
- 217. 如果胎盘下不来..... (464)
- 218. 产后出血 (465)

十七、小儿科籍孝诚

- 219. 小儿惊风,分秒必争 (469)
- 220. 第一口气——生的保证 (471)
- 221. 胎黄算病吗? (472)
- 222. 硬肿症——新生儿寒冷损害 (475)
- 223. 腹泻与脱水 (477)
- 224. 小儿呕吐,不可大意 (478)
- 225. 新生儿败血症 (480)
- 226. 发热出疹种种 (481)
- 227. 咽喉要道,切忌不通 (483)
- 228. 肠套叠是怎么回事? (484)
- 229. 不泻的痢疾 (486)
- 230. 大人吃的药,小孩不能用 (487)

一、总 论

1 生死之间——急救与自救的重要意义

谁都知道，一个人几天不吃不喝不至于死亡，但几分钟不呼吸，生命岌岌可危。呼吸心跳停止通常就被认为是生命的终止。

【脑死亡】科学家的临床实践和研究表明，娇嫩的脑细胞对于氧的需求十分迫切，在常温下缺氧4~6分钟就会引起损害，时间再久损害更重，超过12分钟，脑死亡几乎在所难免。脑的死亡，意味着生命受到严重摧残，即使心脏能恢复跳动，但也只能是一个对大千世界毫无反应的“植物人”。

细胞对氧是这样的渴求，而令人遗憾的是体内没有氧气仓库，呼吸心跳一停，氧的供应即告中断。脑内剩氧，只够它用10秒钟左右；心脏内剩氧，仅供几次收缩。所以，无论是多么高明的大夫，多么先进的仪器，或是什么起死回生的灵丹妙药，如果不在现场，不在当时当地进行急救，丧失了宝贵的抢救时机，那只能是望洋兴叹。所以，要分秒必争地把握住抢救时机！

【什么是抢救时机？】那就是要在呼吸心跳刚

刚停止，瞳孔还没散大的片刻中，争分夺秒地用人工方法代替心肺功能维持其呼吸与循环，只有这样才有可能阻止死亡进展并恢复呼吸心跳。一般认为这个过程是几分钟到十多分钟。

【生与死】 因此，这是决定人生与死之间的关键时刻，必须紧紧抓住不放。抓住、抓紧，不只是医生、护士的事，也是群众的事。然而群众只有懂得急救的知识和技术，才能办到。在现代社会中，随着人类社会生产力的进步，生产规模的大型化、密集化，人类活动空间的扩大和生活节奏的加快，一些意外事故、危重急症的发生显著增多，需要急救与自救的情况也越来越多。

目前，急救与自救技术包括：第一，呼救，也就是说，用各种当时所能采取的最迅速的呼救方法通知急救部门、医疗机构；第二，心脏挤压；第三，人工呼吸；第四，压迫止血，对尤其是致命性的动脉出血立即止住以挽救生命；第五，洗胃催吐，对口服中毒者尽早排出毒物；第六，骨折固定，对四肢脊柱等骨折予以固定制动；第七，包扎，对创伤伤面给予保护性包扎；第八，搬运，即用稳妥迅速方法将伤病员搬送转送到医疗单位。

急救与自救虽然是普及医学技术的目的，是救人的科学方法，但它内涵着丰富的道德、伦理、情操。古话说，“救人一命，胜造七级浮屠”。在我们社会主义国家里，我们的人际关系是互相帮助，“一人有难八方支援，”在各种险情丛生的现场抢救伤员，在缺