



# 第一目击者

——一个急救医生的手记

李宗法 著



科学普及出版社

205  
R159.7-49  
2  
レ

# 第一目击者

——一个急救医生的手记

李宗浩 著

XHDP3106



3 0092 0984 6

科学普及出版社  
·北·京·



C

454778

**图书在版编目（CIP）数据**

第一目击者：一个急救医生的手记/李宗浩著. —北京：科学普及出版社，1997. 8

ISBN 7 - 110 - 04311 - 8

I. 第… II. 李… III. 急救—普及读物

N. R459.7 - 49

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (97) 第 16292 号

科学普及出版社出版

北京海淀区白石桥路 32 号 邮政编码：100081

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

北京华柔燕文印刷厂印刷

开本：787 毫米×1092 毫米 1/32 印张：5.5 插页：4 字数：104 千字

1997 年 8 月第 1 版 1997 年 8 月第 1 次印刷

印数 1—5000 册 定价：8.50 元

## 内 容 提 要

这是发生在急救现场的一个个真实感人的故事……本书作者从其多年急救生涯中采撷了一些真实的故事，结合心肺复苏等医学科普知识，向广大读者——可能成为第一目击者的人们介绍在危重病人突然发病时，在意外突然发生时，怎样采取科学的救护措施。

本书既有生动的故事，又有浅显易懂的科普知识，具有较强的可读性。

**责任编辑** 许 慧 周晓慧

**封面设计** 赵一东

**责任校对** 林 华

**责任印制** 李春利

## 谁是“第一目击者”

### (代序)

生病绝对是坏事，得进急救中心更是坏上加坏。但天下事就是这么有趣，我因心脏病住进了急救中心而认识了急救中心的一些同志，特别是结识了急救专家李宗浩，于是，坏事又变成了好事。

心脏病是这样一个可恶的家伙，一犯起来能立刻要你的命，可缓解过来又像好人一样。当然，医生不这样看，因为定时炸弹还埋藏在司令部。医嘱绝对卧床。躺在急救中心的监护室内，由于无奈和无聊，眼睛和耳朵的功能就加倍地灵敏。在这期间，我看到和听到那么多有关急救医护和病人的故事。其中，对李宗浩的种种传说，无疑是更能煽起一个作家的好奇心与创作欲望的了。

他和他的同事们曾因抢救许多重要人物（包括深受人民爱戴的北京市副市长李润五）而声名大震。

他和他的同事曾因抢救世界著名画家吕霞光而流传了那么多温馨美丽的故事。吕老是旅法华人，在84岁高龄抱病回国，是为了将自己收藏多年的117件珍贵文物献给祖国。但毕竟年事已高，在京两度心脏病复发，危在旦夕。家属及随员紧急呼救，李宗浩率抢救组火速奔往，积极抢救，日夜监护，直到老人转危为安。吕老从此逢人就讲：要不是李教授和抢救组亲

高的人道主义精神，高尚的医德，精湛的医术，严细的工作作风，老朽早已火而化之了……因此，在江泽民主席接见时，吕老坚持要李宗浩陪同，并一再要求中国政府表扬他。《人民日报》、《北京日报》等许多报刊报导了此事并登载了李宗浩护送吕老登机的大幅照片。直到吕老安抵法国后再次因病住院，在弥留之际还反复叙述李宗浩如何两次救了他的命，如何使他深切体会到祖国医护人员的精神风貌和祖国大家庭的温暖……以致影响了他的弟子坚决从法返国服务。

他曾因抢救日本圣心女子大学“三国之旅”的车祸伤员，并成功地指挥了来自北京、香港、法国、美国的急救医生跨越国界、空中联合转运，将全部伤员安全护送回日本，从而给日本各界留下深刻印象，受到亚洲紧急救援中心主席的高度赞扬。

特别是，他曾代表素有欧洲“救命星辰”之称的德国航空急救总部抢救了一位 88 岁高龄猝死的老妇，不但临危受命，深夜从德国直飞西班牙伊维萨岛，还应嘱将其安全监护返德，致使欧洲传媒大哗，连篇累牍地报导，最终德方通过外交途径，授给他德国航空急救中心荣誉会员证书。

大多数中国人从历史及文学影视作品中早就见识过日耳曼民族的极度优越感，而我，因曾赴德访问，更是深有体会。要让德国人承认别的民族的优秀品质和高超技艺，是很难很难的。更何况是，心甘情愿地主动奉上这种荣誉称号给一个黄皮肤的中国人？！

李宗浩，还就是这个航空急救总部成立 15 年来，

被授予这种荣誉的第一个，也是仅有的一一个外籍人。

我回忆起我的《船长》贝汉廷当年在德国汉堡港引起的轰动，想象力的翅膀越张越开，也就越来越按捺不住要见见这个李宗浩了。

我是病人，我要求；他是医生，他不能拒绝。

他来了，我们默默地对视。

他晒得黑黑地，看来筋骨强健；他思维清晰，动作迅捷；他反映机敏又热情洋溢，说话节奏很快。

“你不像一般的医生。”我说。

“我是个急救医生。”他说。

我们都笑了。是的，急救医生好像就该是这样的：集热情与冷静于一身，高效率而有力度。因为重伤、昏迷、猝死对抢救的速度与精确度要求极高，据说心源性猝死者最有效的抢救时间只有4~10分钟，真是生死一线间……

他说他知道我。我呢，在知道他从小是个文学爱好者之后，就毫不踌躇地建议他写出他的故事，连同他的同事，他的病人，他热爱的急救中心……

他眼中流露出那样渴望的神色，但是说：“我……太忙；你，好好治病……”

我相信他忙，不是一般地忙，而确实是太忙。但只要我见到他，就催他，逼他，说服他，甚至开出空头支票，说只要你写，我就帮你改成电视剧……

但他仍是那样无奈地说：“我想，是真正想，可是……”

一晃几年过去了。去年，我又住进了急救中心；急

救中心又把我救了过来。于是旧事重演，旧话重提。只是这次他对我更加严厉，最终把我送上了阜外医院手术台。

这回我可催不了他啦！没想到今年，他却给我送来了厚厚的一叠稿子。是的，就是这本《第一目击者》。

我的心狂喜地跳动起来，我又活了过来，是到了我该履行诺言的时候了。

可是这本《第一目击者》改编不成电视剧，因为它信息太多，知识面很广。

我失望么？不！我仍然高兴。因为电视剧毕竟是第二位的，而生命，是第一位的。

我读了一遍又一遍，越读越感动。我不但从中时时看到李宗浩那脚步匆匆的身影，而且触摸到一颗颗中外急救医生火热的心。不但一个个垂危病人从他们一双双有力的大手中重新获得了生命，而且为了和死神决战，从那儿夺回千千万万条生命，李宗浩在书中还反复建议成立城乡急救中心网络，建立空中急救中心，大力普及急救知识，培养和训练“第一目击者”。

谁是“第一目击者”？你，我，他……我们大家！

你身边有生病的亲人么？那么你就很可能成为他濒临死亡的“第一目击者”。不，不要惊慌失措，惊慌失措只能使事情更糟。不，也不要哭泣，死神不相信眼泪。怎么办？镇静下来，努力和死神展开争夺战。怎么争夺？这本书会告诉你！

谁没有在机关，在部队，在工厂、农村、工地、学校甚至大路边上遇到过急病发作的人呢？（特别是心脑

血管疾病发病年龄在我国已大大提前的现阶段。)究竟而过吗? 你的良心不允许。你是“第一目击者”甚至还可能是唯一的目击者。伸手搭救吧; 可千万要有抢救的知识, 否则很容易把好事办坏; 或是错过了时机, 或是因方法有误, 虽然夺回了他(她)的生命, 却给他(她)留下了终身的残疾。这将成为你和救援者刻骨铭心的憾事。从哪儿学方法呢? 请读这本书。

这本书不但通过大量实例, 用极浅显的话语, 毫不枯燥地讲述了有关急救的、生物的、医学的、道德的深刻道理, 而且告诉你急救事业在全球的发展状况, 在我国急需扩展和扩展的可能性与途径, 读了之后, 你不但觉得心胸开阔, 头脑充实, 而且会跃跃欲试地准备充当一个合格的“第一目击者”, 积极投入到拯救生命的行列中去。

能为拯救他人生命而奉献自己的力量是一件多么庄严和崇高的事。

能为他人所需要而又有力量去完成这种需要又是多么地美好呵!

我有幸成为这本《第一目击者》(First Responder)的第一读者(Fist Reader)。现在我就怀着从它所获得的这种庄严和美好的感情向你推荐这本书。

但愿我能表述清楚。

我, 表述清楚了吗?

柯 岩

1997年4月, 术后。

## 序

在现代社会生活中，由于人的平均期望寿命延长，老年人在整个人口中的比例增大；严重危害人们健康的心、脑血管病及其他严重疾病的发病率近20年来明显增加，甚至在农村也然；经济的迅猛发展，随之也带来了生产安全和交通安全的问题；农药中毒及其他化学品中毒时有发生；现代生活节奏加快，各种矛盾冲突成为许多重症身心疾病的重要诱因，有的则遭致危及生命的后果；我国幅员辽阔，自然灾害频繁，农民的健康、生命、财产顷刻间陷于绝境；城市人口密集，天灾、人祸、疾病发生的频率和数目相对集中；等等。上述情况说明，现代生活中人们需要紧急救护，而且，紧急救护和人们日常生活的关系日益密切。

在紧急救护中，院前和院内医疗抢救的重要性和作用是无可争辩的。但遗憾的是，危重病人和意外伤害大都不是发生在医生眼前，也就是说医生并不一定是那些需要抢救的人们的第一目击者。实际上，第一目击者常常是他身边的亲属、同事、现场群众、路遇者。

在紧急抢救中，一分一秒就是生命。因此，第一目击者的医学常识水平及是否受过初级卫生救护培训，就决定他是否能正确判断伤情，正确实行有效的

初步急救。如果能做到，则为医护人员到来争取了时间，从而也创造了进一步抢救的条件，也就能够使危害减小到最低限度，就有可能获得最佳的抢救效果。

中国红十字会是从事人道主义工作的社会救助团体，以保护人的生命和健康为己任。初级卫生救护培训和现场救护工作是红十字会的传统业务。自1985年至今，中国红十字会在全国总共培训了1.23亿人。受训者遍及各省、自治区、直辖市的公安、煤炭、建设、民航、旅游、林业、铁道、交通等10多个部门和行业。这些部门普遍反映，自从开展初级卫生救护后，突发危重病人和意外伤害的死亡率和致残率与以往相比都明显下降，因而这项工作得到社会各界的支持。目前，中国红十字会进行的现场群众性初级卫生培训的主要内容为：止血、包扎、固定和搬运；现场心肺复苏技术；中暑、溺水、毒蛇咬伤、电击者急救等。

多年来，我一直盼望我国从事医疗急救工作的专家能以自己丰富的实践（也可称之为“实战”）经验，深入浅出地写一本书，以弥补医疗卫生部门在社会上传播急救知识之缺乏和我会培训教材内容较窄之不足。使我欣慰的是，北京急救中心李宗浩教授的《第一目击者——一个急救医生的手记》正是这样一部书。宗浩教授是国内有影响的急救医学专家，长期执着地热爱急救事业，在欧美作过访问学者和讲学，有丰富的知识和经验，他在著书立说的同时，不忘科普工作，以巨大的热忱创作了这本好书。

由于全书采用了以他真实的急救生活为基调的手

记风格，将当代急救概念和最新的急救知识、方法有机地融于一起，便于读者消化吸收。所以，这是一本社会普及面很广的知识读物。

我很高兴地将此书推荐给奋斗在我国农村卫生第一线的100多万千乡村医生、中国红十字会卫生救护培训的学员，以及一切有志于学习急救知识的“第一目击者”们。“知识就是力量”，愿它在救死扶伤中发挥更大的作用。

中国红十字会常务副会长 顾英奇  
主任医师

1997年6月

# 目 录

## I 现场抢救

1. 将我急救生涯的一份“粗茶淡饭”呈献给本书读者——First Responder（第一目击者） ..... (1)
2. 他突然倒下，中止了不该中止的生命，事业、理想.....随之熄灭 ..... (3)
3. 就在这间会议室里，我们采取着高级心肺复苏（CPR）的一切措施 ..... (6)
4. 竭尽了全力，但抢救最终没有成功，因为对已经陷入了“死亡”的人，谁也无“回天之力” ..... (9)
5. 这个典型猝死病例的现场抢救，给我们以什么启示呢？ ..... (12)

## II 心肺复苏——“第一目击者”的素养与技能

6. 院外危重急症、交通意外伤害的频频出现，“第一目击者”应运而生 ..... (18)
7. 本世纪 60 年代，现实生活中的心肺复苏问世，使“急救”进入了一个崭新阶段 ..... (23)
8. 我与彼得·沙法教授从心肺复苏谈到心肺

脑复苏	.....	(26)
9. 在实现“脑复苏”的艰难历程中前进	.....	(34)
10. 心肺复苏的“安妮小姐”走遍天涯海角， 走入万户千家	.....	(37)
11. 岁月流逝，我们不能忘记华佗神医的“起 死回生”术	.....	(45)
12. 伸向病人的拳头——心前区叩击	.....	(50)
13. 拨动刚刚停顿的“钟摆”——胸外心脏挤 压	.....	(52)
14. 唤起生命的春风——口对口吹气人工呼吸	.....	
	.....	(57)

### **■ 紧急呼救**

15. 一个新的急救概念的提出——“生存链” 四个 E	.....	(35)
16. 他山之石，可以攻玉；本地和尚，也能念经	.....	(73)
17. 德国“大十字”勋章获得者斯泰戈尔先生。 终于敲开了邮政部大门的“110”	.....	(78)
18. 中华人民共和国的急救电话号码为“120”	.....	(80)
19. 我国第一份有价值的关于“120”居民急 救服务的调查报告	.....	(84)

### **N 心脏急症**

20. 大摇大摆走上社会的冠心病	.....	(90)
------------------	-------	------

21. 抢救旅法华人吕霞光先生的心脏病急症	(92)
22. 心脏病急症中，最凶险的是心室颤动，它 曾被喻为“死亡的丧钟”	(99)
23. 在美国休斯顿餐馆里的一次成功抢救	(104)
24. 来，认识一下我们的心脏、血液循环	(109)
25. 形形色色的心绞痛	(114)
26. 在家中，一旦发生了急性心肌梗塞的紧 急处理	(117)

## Ⅳ 天灾人祸

27. 从一次跨越国界的伤员“接力”救护运输 谈“空中急救”	(120)
28. 时光荏苒 20 年，唐山地震应留给我们更 多的教训和启示	(128)
29. 善待生命——预防意外伤亡和暴力	(144)
30. 直面“天灾人祸”挑战，将其对人类的危 害减小到最低程度	(148)
后记	(157)

# I. 现场急救

1. 将我急救生涯的一份“粗茶淡饭”呈献给本书读者——First Responder（第一目击者）

First Responder 这个词，近年来在西方发达国家十分流行，它成为“志愿者”队伍中最重要的成员。可译为“第一目击者”，或直接译为“第一反应人”。

我反复推敲并依照我国传统文化习俗认为，译为“第一目击者”更为贴切。它既意义明确，又蕴含一种动态。当你目击那紧张突愕的场景：一个危重急症病人或意外伤害者猝然倒下，人道主义和友爱精神会驱使你立即去救助他！

但，如何去救助他呢？

是要用科学的知识，用最及时、最简易、最好不借助任何器械的徒手技能去救助垂危之人。而在此过程中，你自己也不应受到伤害。

90 年代初，我作为美国犹他大学（University of