

常用急救技术

中国红十字会

主编

编者

范雨田

刘静湖

张晓阳

蓝军

人民卫生出版社



R605.97
ZGH

18400

和松开的时间必须相等(图 25)。

三、心肺复苏单人抢救法

当病人呼吸和心跳都停止了,而身边只有一个抢救者,只能一个人又吹气又按压心脏。每按压心脏 15 次,吹气 2 次,如此反复地进行,直到救护车到来,这时如果病人仍无自主呼吸,要在救护车上继续进行复苏。

四、心肺复苏双人抢救法

两人各位于病人的一侧,一人进行胸外心脏按压,另一人口对口吹气。两人的动作要协调合作,每按压心脏 5 次,吹气 1 次。并由吹气者负责检查病人的脉搏、呼吸和瞳孔的变化情况。按压疲劳时,两人可交换操作(图 26)。

图26 心肺复苏双人抢救法



止血和包扎

止血、包扎、固定、搬运是外伤救护的四项基本技术。救护原则是：先抢后救、先重后轻、先急后缓、先近后远。救护时先止血、后包扎，再固定、搬运。

一、止血

(一) 出血的特点

1. 动脉出血：血色鲜红，血液呈喷射状流出，危险性大。
2. 静脉出血：血色暗红，血液从伤面向外渗出，危险性较小。

(二) 出血的种类

1. 外出血：由皮肤损伤处向外出血。
2. 内出血：血液由破裂的血管流入组织、脏器和体腔内。

(三) 止血的方法

1. 加压包扎止血法：先用消毒纱布或棉垫盖住伤口，再用绷带或三角巾加压包扎。包扎的松紧度以起到止血目的为宜，此法适用于小静脉或毛细血管出血(图1)。
2. 加垫屈肢止血法：在肘窝、腋窝、腘窝处加垫，然后屈肢固定在躯干上加压包扎止血。适用于上下肢、肘部、膝部等部位的动脉出血(图2)。
3. 指压止血法：较大的动脉出血后，用拇指压



图1 加压包扎止血法

图2 加压屈肢止血法



住出血的血管上方(近心端)。止住血后,即换用其它止血方法。适用于头部、颈部和四肢的动脉出血(图3)。



图3 指压止血法

4. 止血带止血法:采用弹性好的橡皮管,橡皮带。上肢结扎于上臂上 $1/3$ 处。下肢结扎于大腿的中部。止血带要过一段时间(约 40 分钟)松一次,以免时间过长导致肢体坏死(图 4)。



图4 止血带止血法

二、包 扎

(一) 包扎的目的

1. 保护伤口,减少感染。
2. 固定敷料和夹板的位置。
3. 包扎时施加压力,可起到压迫止血作用。
4. 扶托受伤的肢体,减轻伤员的痛苦。

(二) 包扎的材料常用绷带、三角巾、四头带等。也可用毛巾,手绢,被单,布块,衣服等。

(三) 包扎的方法

1. 绷带包扎法

(1) 环形包扎法:多用于手腕部,肢体粗细相等的部位(图 5)。



图5 环形包扎法



(2) 蛇形包扎法: 多用于固定夹板 (图 6)。

(3) 螺旋反折包扎法: 用于肢体粗细不等处 (图 7)。

(4) 8 字形包扎法: 用于关节弯曲处。

图6 蛇形
包扎法



图7 螺旋
反折包扎法



2. 三角巾包扎法

(1) 头部帽式包扎法 (图 8, 9)。

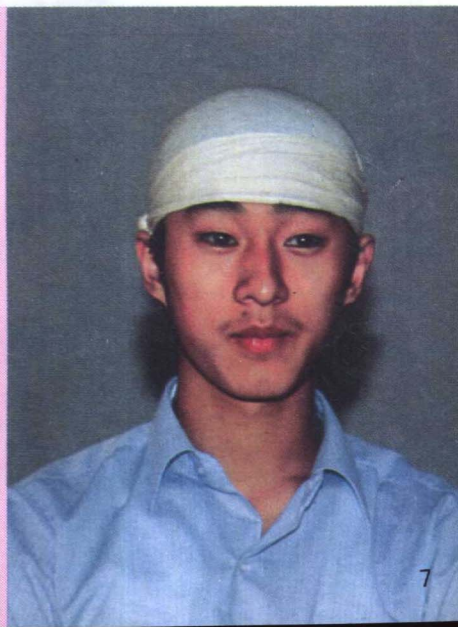


图8,9 头部帽式包扎法

左图: 侧位

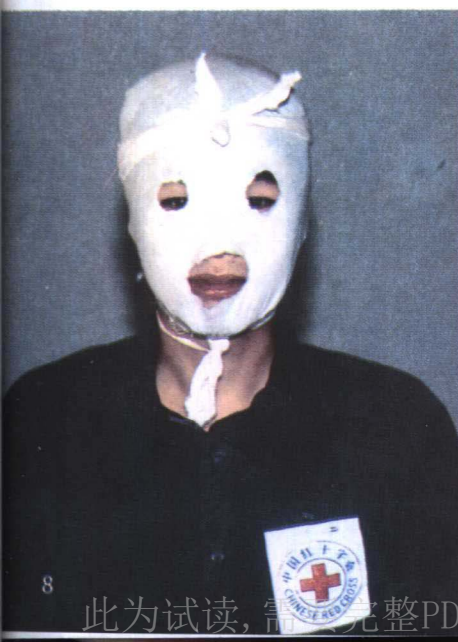
右图: 正位



(2)头、耳部风帽式包扎法(图 10、11)。



图10、11 头、耳部风帽式包扎法
左图：侧位 右图：正位



(3)面部面具式包扎法(图 12)。

(4)普通胸部包扎法(图 13)。

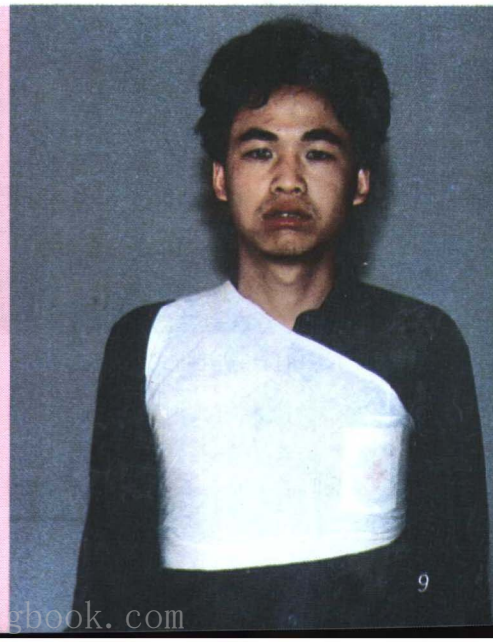


图12 面部面具式包扎法

图13 普通胸部包扎法

(5) 燕尾巾式胸部包扎法(图 14)。



图14 燕尾巾式胸部包扎法

固定和搬运

止血、包扎、固定、搬运是外伤救护的四项基本技术。救护原则是：先抢后救、先重后轻、先急后缓、先近后远。救护时先止血、后包扎，再固定、搬运。

一、骨折固定

(一) 骨折的症状

1. 骨折部位有剧烈地疼痛和压痛，活动时疼痛加重。
2. 肢体畸形。
3. 有骨摩擦音。
4. 活动功能障碍。
5. 骨折局部肿胀。
6. 有时有大出血。

(二) 骨折的种类按形式可分为

1. 闭合性骨折：断骨没有暴露。
2. 开放性骨折：断骨暴露在外。

(三) 骨折固定注意事项

1. 有伤口和出血时，应先止血，包扎伤口，然后再进行固定。
2. 对脊椎骨折应就地固定，不要随意移动病人。
3. 固定前应将肢体垫好，特别是骨突部位，以免引起皮肤损伤。
4. 绷带松紧要适宜。



图16 前臂骨折固定



图15 肱骨
骨折固定



5. 对四肢骨折固定时,应先捆绑骨折上端,然后再捆其下端,避免断端错位。并应露出手指或脚趾,以便随时观察有无苍白、青紫、发冷、麻木等现象。如发现上述情况,应重新固定。

6. 现场临时固定,可采用木棍、树枝、竹竿、枪支等进行固定。

(四) 常用的固定方法

1. 肱骨骨折:伤员手臂呈屈肘状,用两块夹板固定,一块放内侧,一块放外侧,用绷带固定,然后用三角巾悬吊伤肢(图 15)。

2. 前臂骨折:将两块夹板分别放在前臂的掌侧和背侧,用绷带固定。用三角巾将前臂悬吊在胸前(图 16)。

3. 大腿骨折:将伤腿拉直,夹板长度要从腋下到脚跟。两块夹板放于大腿内外侧,用绷带分段固定(图 17)。

图17 大腿骨折固定



4. 小腿骨折: 将伤肢拉直, 夹板长度上至膝关节, 下过脚跟, 两块夹板放于小腿内外侧, 用绷带固定(图 18)。



图18 小腿骨折固定

5. 脊柱骨折: 在保持脊柱平稳状况下, 应轻巧地移至硬板担架上, 用三角巾固定后及早转运。

二、搬 运 伤 员

搬运前必须对伤员进行初步的急救处理, 寻找合适的担架和速度快、震动小的运输工具以及准备必要的途中救护器材。

(一) 徒手搬运

1. 单人搬运: 单人搀扶、背、抱等方法(图 19)。