

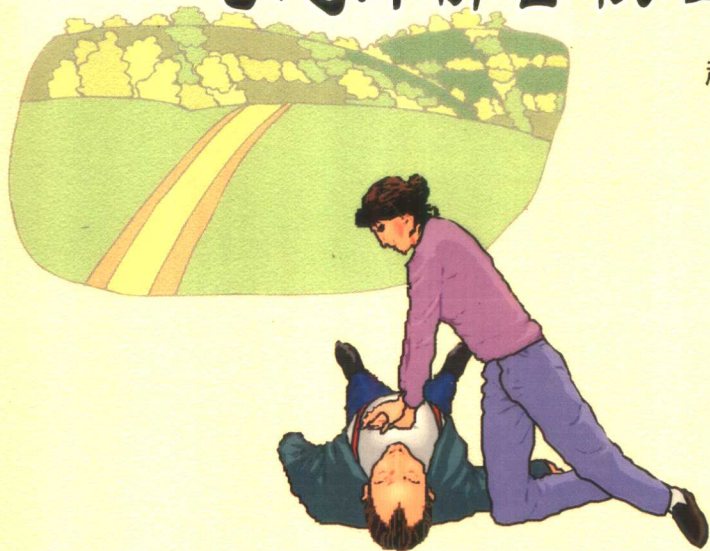
“十一五”国家重点图书

共青团中央青农部 组编



急症 与意外伤害救治指南

赵丽 主编



农村读物出版社
中国农业出版社



新农村新青年文库

急症与意外伤害 救治指南

共青团中央青农部 组编

赵 丽 主编



农村读物出版社
中国农业出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

急症与意外伤害救治指南/共青团中央青农部组编;
赵丽主编. —北京: 农村读物出版社, 2007. 1
(新农村新青年文库)
ISBN 978-7-5048-5013-3

I. 急... II. ①共...②赵... III. 急救—基本知识 IV.
R459.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 158605 号

责任编辑	李红枫
出 版	农村读物出版社 (北京市朝阳区农展馆北路 2 号 100026) 中国农业出版社
发 行	新华书店北京发行所
印 刷	中国农业出版社印刷厂
开 本	850mm×1168mm 1/32
印 张	6.375
字 数	153 千
版 次	2007 年 1 月第 1 版 2007 年 1 月北京第 1 次印刷
定 价	8.70 元

(凡本版图书出现印刷、装订错误, 请向出版社发行部调换)

《新农村新青年文库》编委会

主 任：

陶 宏 共青团中央青农部部长
刘增胜 中国农业出版社总编辑

副主任：

林 青 共青团中央青农部副部长
王立健 共青团中央青农部副部长
曹孟相 中国农业出版社副总编辑

成 员：

宁 澈 卫 洁 韩丽萍 蒋 华
刘冠宇 周承刚 张 豪

主 编 赵 丽 （首都医科大学附属复兴医院
急诊科主任
首都医科大学急诊医学系系
务委员）

审 阅 李春盛 （首都医科大学附属朝阳医院
急诊科主任
首都医科大学急诊医学系系主任
中华医学会急诊医学学会北京分会
主任委员）

参编人员 王 平 王雪薇 张海峰 杨建坤 李 京
 张 军

丛 书 前 言

党中央从全面落实科学发展观、构建社会主义和谐社会的战略高度，提出了建设社会主义新农村的重大战略举措，为我国新农村建设勾画了美好蓝图。伟大的时代成就非凡的事业，美好的前程激励不懈的追求。建设社会主义新农村，为广大农村青年发挥聪明才智、实现人生理想提供了广阔舞台和难得机遇。要在新的时代中建功立业，广大农村青年就必须着力提高文化科技素质，切实增长就业创业技能，积极培养市场经营能力，努力成为“有文化、懂技术、会经营”的新一代农村青年，这也是社会主义新农村建设和构建社会主义和谐社会的基础工程和重要任务。

竭诚服务青年是共青团一切工作的出发点和落脚点。努力服务广大农村青年实现增产增收、成长成才，关系当前，牵动长远。当前，共青团中央正全力实施“青春建功新农村行动”，重点推进服务农村青年转移就业创业、农村青年中心建设和乡村青年文化建设等工作，对引导农村青年积极服务社会主义新农村建设提出了具体

要求，推出了具体举措，取得了阶段性良好效果。为进一步满足广大农村青年日益增长的生产生活和学习成才的迫切需求，共青团中央青农部以“关注焦点、瞄准致富点、找准需求点、抓住热点、切入视点”为原则，编辑出版“十一五”国家重点图书——《新农村新青年文库》，包括和谐家园、发展生产、劳动力转移、科普宣传、文化教育、自主创业、小康生活、生态环保等八方面内容的100本书。冀此服务和帮助广大农村青年进一步丰富知识，开阔视野，增长才干，带头倡树文明健康积极向上的时代新风尚，踊跃投身社会主义新农村建设和社会主义和谐社会建设，为全面建设小康社会，为实现中华民族的伟大复兴，奉献青春、智慧和力量，努力谱写出新一代“我们村里的年轻人”的奋斗之歌。

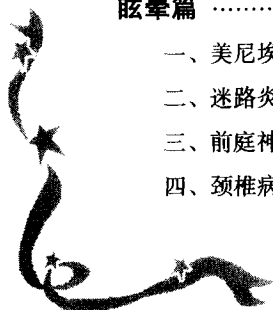
目 录

丛书前言

急救常识	1
一、生命体征	1
二、家庭急救术	4
三、危重病人的正确体位	16
四、哪些病症需要看急诊	17
五、救护车到来前做些什么	18
发热篇	20
一、流行性感冒（流感）	22
二、急性支气管炎	23
三、肺炎	23
四、结核病	24
五、细菌性痢疾	24
六、肝脏疾病	25
七、急性肾盂肾炎、膀胱炎	25
八、系统性红斑狼疮	26
九、风湿热	26
十、血液病	26

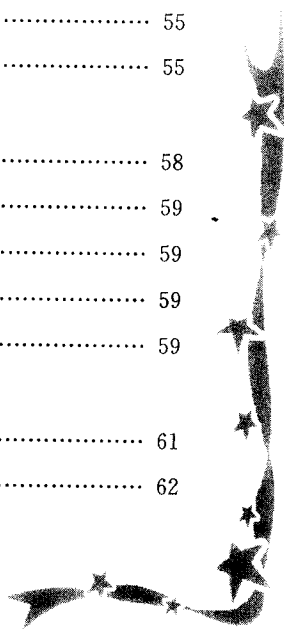


呼吸困难篇	27
一、支气管哮喘急性发作	28
二、喉头水肿	29
三、急性肺水肿	30
四、气胸	31
五、慢性阻塞性肺气肿	31
六、呼吸衰竭	33
七、慢性肺源性心脏病	33
昏迷篇	35
一、脑出血	37
二、脑挫裂伤	37
三、一氧化碳中毒	38
四、急性有机磷中毒	38
五、安眠药中毒	39
六、中暑	40
七、低血糖	40
八、糖尿病昏迷	41
九、肝性昏迷	41
十、肺性脑病	42
十一、脑震荡	42
眩晕篇	43
一、美尼尔病	44
二、迷路炎	45
三、前庭神经炎	45
四、颈椎病	46





五、椎 - 基底动脉供血不足	46
六、脑动脉粥样硬化	47
七、听神经纤维瘤	47
八、小脑肿瘤	48
九、第四脑室肿瘤	48
十、头部外伤后的眩晕	48
十一、药物中毒性眩晕	49
 晕厥篇	 50
一、血管抑制性晕厥（单纯性晕厥）	51
二、直立性晕厥	51
三、颈动脉窦综合征	51
四、心脏疾患引起的晕厥	52
五、脑源性晕厥	53
 抽搐篇	 55
癫痫	55
 瘫痪篇	 58
一、脑性瘫痪	59
二、脑栓塞	59
三、脑出血	59
四、脊髓损伤	59
 胸痛篇	 61
一、外伤	62





二、肋间神经痛·····	63
三、带状疱疹·····	64
四、心绞痛·····	64
五、急性心肌梗塞·····	66
六、自发性气胸·····	67
七、反流性食管炎·····	68
八、肺栓塞·····	69
九、夹层动脉瘤·····	69

头痛篇 ····· 71

一、脑肿瘤·····	72
二、高血压性头痛·····	73
三、脑出血·····	73
四、脑血栓·····	74
五、脑供血不足·····	75
六、偏头痛·····	75
七、原发性三叉神经痛·····	76
八、眼原性头痛·····	77
九、紧张性头痛·····	77
十、蛛网膜下腔出血·····	77
十一、神经官能症·····	78

腹痛篇 ····· 79

一、急性胆囊炎、胆结石·····	81
二、急性肠胃炎·····	81
三、急性胰腺炎·····	82
四、急性阑尾炎·····	82

五、胃、十二指肠溃疡及穿孔·····	83
六、急性肠梗阻·····	83
七、肾及输尿管结石绞痛·····	84
八、急性盆腔炎·····	84
九、异位妊娠破裂·····	85
十、卵巢囊肿蒂扭转·····	85
十一、原发性肝癌·····	85
十二、胃癌·····	86
十三、胰腺癌·····	86
十四、腹主动脉瘤·····	87
腹泻篇 ·····	88
一、细菌性食物中毒·····	89
二、急性细菌性痢疾·····	89
三、急性阿米巴痢疾·····	90
四、霍乱·····	90
五、克隆病·····	91
六、溃疡型肠结核·····	92
七、慢性非特异性溃疡性结肠炎·····	92
八、病毒性腹泻·····	93
咯血篇 ·····	94
一、急性支气管炎、肺炎·····	95
二、肺结核·····	96
三、肺癌·····	97
四、支气管扩张·····	97
五、肺脓肿·····	98



六、肺瘀血	99
-------	----

呕血篇	100
-----	-----

一、食管、胃底静脉曲张破裂出血	101
二、食道贲门黏膜裂伤出血	101
三、胃及十二指肠溃疡病出血	102
四、食道癌	103
五、食道裂孔疝	103
六、吻合口溃疡	104
七、急性糜烂性胃炎	104
八、胃癌	105
九、胆道出血	105
十、药物所致的上消化道损伤	106
十一、急性呕血的救治方法	106

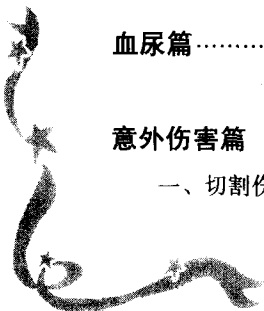
便血篇	108
-----	-----

一、痔	109
二、肛裂	110
三、直肠癌	110
四、结肠癌	111
五、急性出血性坏死性肠炎	112

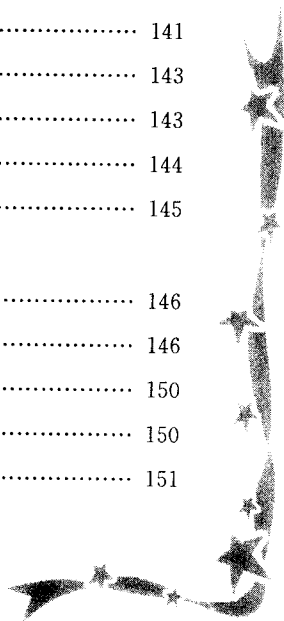
血尿篇	113
-----	-----

意外伤害篇	115
-------	-----

一、切割伤	116
-------	-----



孕产妇篇	146
一、阴道流血	146
二、胎动减少	150
三、腹痛	150
四、胎膜早破	151

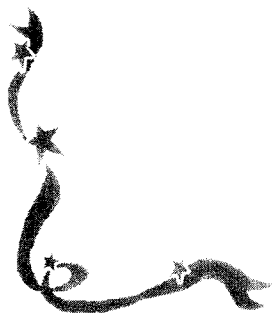




五、妊娠高血压综合征	152
六、产后易发生的急症	153
七、产后出血	155

儿科篇..... 157

一、儿童期发育的各期特点	157
二、呼吸、心跳骤停时的紧急处理	158
三、小儿高热	160
四、小儿抽搐	162
五、喉炎	165
六、吸入异物	166
七、哮喘	167
八、小儿腹痛	168
九、小儿腹泻	173
十、小儿黄疸	175
十一、小儿急性中毒	178
十二、儿童易发生的意外	179





急救常识

一、生命体征

生命体征是什么？生命体征是标志生命活动存在与质量的重要而简便的检测指征。包括：体温、呼吸、脉搏与血压等。

1. 体温的测量及正常值 测量体温通常使用三种方法：

(1) 口测法：将消毒过的体温计置于舌下，紧闭口唇，不用口腔呼吸，以免冷空气进入口腔，影响口腔内的体温，放置 5 分钟后取出。正常值： $36.3\sim37.2^{\circ}\text{C}$ 。此法测量温度可靠，但应注意消毒。

(2) 肛测法：让病人取侧卧位，将肛门体温计端部涂上润滑剂徐徐插入肛门，深达体温计长度的一半为宜，放置 5 分钟后取出。给昏迷或小儿测体温时，必须用手扶住体温表。正常值： $36.5\sim37.7^{\circ}\text{C}$ 。肛测法一般较口测法高 $0.3\sim0.5^{\circ}\text{C}$ ，适合于小儿以及神志不清的人。

(3) 腋测法：将腋窝汗液擦干（有汗会使体温降低），把体温计放在腋窝深处，用上臂将体温计夹紧，放置 10 分钟后取出。正常值 $36\sim37^{\circ}\text{C}$ 。此法较安全、方便，不易发生交叉感染。

正常人在 24 小时内体温有波动，一般相差不超过 1°C 。一般生理状态下，早晨略低，下午略高，运动或进食后体温稍高，老年人体温略低。

发热的程度：

$37.3\sim38^{\circ}\text{C}$ 为低热；



38. $1\sim 39^{\circ}\text{C}$ 为中度发热；

39. $1\sim 41^{\circ}\text{C}$ 为高热；

41°C 以上为超高热。

2. 呼吸的频率及节律 正常人平静呼吸时，每分钟呼吸为 $16\sim 20$ 次，新生儿为每分钟 44 次左右，呼吸与脉搏的比例为 $1:4$ 。

呼吸频率超过每分钟 24 次为呼吸过速，呼吸频率低于 12 次/分称为呼吸过缓。

3. 脉搏的速率与节律 随着心脏节律性的收缩和舒张，动脉内的压力要一升一降，而引起血管壁相应地出现一次扩张和回缩的搏动，称为脉搏。一般选择桡动脉处触摸，在上臂拇指侧，腕关节上 2 厘米处搏动最明显。正常人脉率可因年龄、性别而有所不同，正常成人在安静状态下，男性约 $60\sim 100$ 次/分钟，女性脉率较男性稍快，儿童较快约 90 次/分钟，初生婴儿可达 140 次/分钟，老年人偏慢。此外，白天脉率较快，睡眠时较慢，体力劳动、饭后、精神兴奋时增快。

正常人脉搏的节律是规整的，但在正常小儿、青年和一部分老年人可见到窦性心律不齐，也就是吸气时脉搏增快，呼气时减慢。而当心脏由于一些原因而发生节律不规律，表现为早搏，也就是人们说的“间歇”。

4. 血压的测量及正常值 随着人们生活水平的提高，大家的保健意识越来越强了。很多人家中备有血压计，有汞柱式、弹簧式和电子血压计。下面介绍使用汞柱（或弹簧）式血压计的测量方法：①先让被检者安静休息片刻，消除劳累或紧张因素对血压的影响。被检者手臂应放在同心脏同一水平上（坐位时与乳头平齐），并外展 45° ，将橡皮气袖展平，气袖中部对着肘窝侧，缚于上臂，气袖下缘距肘窝 $2\sim 3$ 厘米，不可过紧或过松，以免影响准确性。②将听诊器放在肘窝部动脉搏动处（注意不要塞在气袖下）然后向气袖打气，使动脉搏动消失，再将