



社区医师培训丛书

总主编 曹 勇 周长政 苗志敏

主 编 张 荔 陈纪君

社区急救

SHEQU JIJIU



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

社区医师培训丛书

社区急救

SHEQU JIJU FUWU

主 编 张 荔 陈纪君

主 审 陈清启 宋文宣 范 利

副主编 赵 珊 程 广 曲 彦 马 青 马晓欧
谷秀京 朱 红 张宁宁 原大江

编 者 (以姓氏笔画为序)

马 青	孙 彦	申黎艳	邢秀华	曲 彦
纪 霞	张 荔	张宁宁	邹作君	谷秀京
陈纪君	陈爱平	李自普	孟旭霞	赵 珊
原大江	耿长新	黄俊谦	崔永军	程 广
程 海	潘 诚			



人民军医出版社

People's Military Medical Press

北 京

图书在版编目(CIP)数据

社区急救/张 荔,陈纪君主编. —北京:人民军医出版社,2007.9

(社区医师培训丛书)

ISBN 978-7-5091-1222-9

I. 社… II. ①张…②陈… III. 社区服务:卫生服务—急救—技术培训—教材 IV. R459.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 138190 号

策划编辑:郝文娜 文字编辑:魏 新 责任审读:张之生

出 版 人:齐学进

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927270;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8724

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印刷:北京天宇星印刷厂 装订:京兰装订有限公司

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:26 字数:496 千字

版、印次:2007 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001~4000

定价:55.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内 容 提 要

本书由临床急救专家、教授精心编写。全书共分八篇,全面介绍了常用急救基础知识、常用急救诊疗技术和内、外、妇、儿、五官科、皮肤等专科常见急性危重症的诊断和急救方法。内容详尽、简明扼要、突出实用,适用于基层医务工作者和医学院学生参考使用。

社区医师培训丛书编委会

主 任 曹 勇

副 主 任 胡义瑛 周长政 鲍国春

委 员 (以汉语拼音为序)

陈清启	陈文一	单若冰	丁华民	董 倩	方光荣
耿丙提	惠立升	吉中强	季水利	江晓津	姜佩霞
兰克涛	李 蕾	李 娜	李 杨	李德爱	刘 宏
刘金刚	刘可夫	刘学谦	马 峰	苗志敏	逢淑涛
亓观杰	邱文生	宋 森	宋文宣	孙 伟	孙成甲
王 军	王 强	王学义	王永佐	王者令	王志军
魏 立	魏仁敏	徐治宽	姚宝善	于兰贞	张 华
张 荔	张保平	张雪娟	张占红	赵 平	赵 珊
赵国磊	赵军绩	赵桂秋	周长宏		

学 术 顾 问 祁国明 赵 易 周金台 吴 刚 孙瑞龙 张文博
惠汝太 何秉贤 石学敏 郭继鸿 崔长琮 李义祥
吴 祥 范 利 杨庭树

总 主 编 曹 勇 周长政 苗志敏

常务副总编 陈清启

副 总 主 编 (以汉语拼音为序)

陈文一	陈纪君	丁华民	董 倩	方光荣	逢淑涛
胡义瑛	吉中强	兰克涛	李 杨	刘 宏	刘金刚
马 峰	宋文宣	王者令	魏仁敏	张保平	赵 珊
周长宏					

编委会办公室主任 陈清启

编委会办公室副主任 宋文宣

编委会办公室成员 郝丽红 张雪娟 孙 彦 朱 红 王 进

序 一

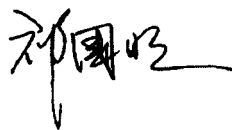
1997年《中共中央、国务院关于卫生改革与发展的决定》指出：“改革城市卫生服务体系，积极发展社区卫生服务，逐步形成功能合理、方便群众的卫生服务网络。”1999年8月国家卫生部等10部委联合发布的《关于发展城市社区卫生服务的若干意见》提出：各级卫生行政部门要加强对社区卫生服务的规范化管理，依托现有基层卫生机构，到2010年，在全国范围内，建成较为完善的社区卫生服务体系，成为卫生服务体系的重要组成部分，使城市居民能够享受到与社会经济发展水平相适应的卫生服务，提高人民的健康水平。

社区医学是一门充分发掘利用社区资源满足社区卫生需求，赋予卫生政策和管理机制的宏观公共医学。其特点是把人群中个体的普遍卫生需求问题归总到群体的高度，与他们生活的家庭、社区和社会联系起来去认识、分析和处理卫生问题。社区卫生服务是由全科医生为主体的卫生组织或机构所从事的一种社区定向的卫生服务。它是在政府领导、社区参与、上级卫生机构指导下，以基层卫生机构为主体，合理使用社区资源和适宜技术，以人的健康为中心，以家庭为单位，以社区为范围，以需求为导向，以老年人、妇女、儿童、慢性病病人、残疾人、低收入居民为重点，以解决社区主要卫生问题，满足基本卫生服务需求为目的。社区卫生服务的内容形式主要包括：社区健康教育、社区传染病和多发病的预防、卫生监督和管理；慢性病控制、社区康复、社区医疗、慢性病防治与管理、计划生育技术指导等。社区医生是我国卫生技术人员的重要组成部分，他们在完成社区卫生服务，保护社区居民健康，提高社区居民生活质量方面起着重要作用。

为了适应医学模式的转变，适应社区卫生服务的需要，青岛市卫生局组织了青岛大学医学院、附属医院、青岛市部分医院及有关社区卫生工作专家，针对我国社区卫生服务工作的内容、要求、特征和基本原则编写了这套“社区医师培训丛书”，丛书吸收了国内外社区卫生服务工

作的先进理论和成熟经验,系统、全面地介绍了社区卫生服务的理论和经验,具有科学性和实用性。这套丛书的编写,青岛市卫生局领导和各位专家做了大量工作,相信这套丛书的出版,对我国社区卫生服务工作,培训社区医务人员,将起到很好的推动作用。

中华医学会副会长
卫生部科技教育司原司长



2006 年 9 月

序 二

社区卫生服务是在政府领导、社区参与、上级卫生机构指导下,以基层卫生机构为主体,全科医师为骨干,合理使用社区资源和适宜技术,以人的健康为中心、家庭为单位、社区为范围、需求为导向,以妇女、儿童、老年人、慢性病人、残疾人等为重点,以解决社区主要卫生问题、满足基本卫生服务需求为目的,融预防、医疗、保健、康复、健康教育、计划生育技术服务等为一体的,具有经济、方便、综合、连续等特征的基层卫生服务。

随着社会经济的不断发展,城市化进程和人口老龄化趋势日益加快,人民群众对医疗卫生及健康的需求越来越高,发展社区卫生服务是满足不同层次人民群众的医疗卫生需求,解决“看病难、看病贵”问题的有效举措。

为全面贯彻落实党中央、国务院关于发展城市社区卫生服务的指示精神,进一步提高社区卫生工作水平,青岛市卫生局组织有关专家编写了“社区医师培训丛书”,目的是向广大社区卫生工作者提供全面的社区医疗卫生工作方面的新知识、新理论、新技术,更好地为社区群众服务。

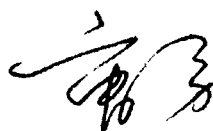
本套丛书共包括 13 个分册,编写过程中突出了“实”、“新”、“简”的原则。“实”即从社区卫生服务的实践出发,以推动社区卫生服务“实务”发展为目的,强调它的真实性和实用性;“新”即以创新精神来处理资料和分析总结经验,在新医学模式的框架下,形成新的社区卫生服务体系;“简”即简明扼要地处理有关信息,启发读者结合自己的知识资源有效充实自己,完善知识结构,提升技术水平和服务质量。

希望本丛书能给广大社区卫生工作者以启迪,在社区卫生工作的发展和建设中发挥积极作用,为提高广大人民群众健康水平和生活质量作出应有贡献。

本书在编辑出版过程中得到了国家卫生部及人民军医出版社等各

方面领导、专家、学者和有关同志的大力支持,全体编写人员竭尽全力,为把最新、最好、最实用的知识奉献给读者,付出了辛勤的劳动和努力,在此一并表示衷心的感谢。

《社区医师培训丛书》编委会主任
山东青岛市卫生局局长



2006年9月

前 言

急性危重症来势凶猛,病情变化急骤,患者病死率高。正确、及时地抢救各种危重急症患者,是社区各级医疗机构医护人员的一项十分重要的任务。急性危重症抢救水平的高低,可以反映一个社区医疗管理、医疗技术水平及社会急救知识普及的程度。

近几年,随着急诊医学的飞速发展,急性危重症在疾病概念、病理机制、诊断手段和治疗技术上都有很大进展。为适应社区广大医务工作者,尤其是社区急诊工作者的需要,为了使急性危重的诊断、治疗工作科学化、规范化、标准化,进一步提高急性危重症的抢救质量,我们组织全国急诊专家编写了本书。

本书首先对常见急症的症状、水、电解质代谢和酸碱平衡失调、休克、心脏骤停与心源性猝死、多脏器功能衰竭的诊断和处理进行了详略得当的介绍。然后简要介绍了常用急救诊疗技术,对近百种各科常见急性危重症,分别从概述、诊断要点、抢救常规进行实用性的论述,个别疾病还介绍了预防要点。全书突出实用,力求言简意赅。

本书中的有些疾病与丛书中相关分册的有关内容相互补充,个别地方略有重复,读者在使用应注意相互参阅。

参加本书编写的作者均具有丰富的临床经验和坚实的理论基础,为临床各科的专家、教授、业务骨干。在编写中力求实用、科学和完美,但仍难免有不足之处,诚请专家、同道和读者们提出宝贵意见。

编 者

2006年9月

目 录

绪论.....	(1)
---------	-----

第一篇 常用急救基础知识

第1章 常见急症的症状和处理.....	(7)
第一节 心悸.....	(7)
第二节 过高热.....	(8)
第三节 呼吸困难.....	(9)
第四节 昏迷	(11)
第五节 抽搐	(12)
第六节 胸痛	(14)
第七节 腹痛	(20)
第2章 水、电解质代谢和酸碱平衡失调.....	(27)
第一节 体液的调节和酸碱平衡	(27)
第二节 水、钠代谢失调.....	(31)
第三节 钾代谢失调	(38)
第四节 镁代谢失调	(41)
第五节 钙代谢失调	(44)
第六节 酸碱平衡失调	(46)
第3章 休克	(54)
第一节 概述	(54)
第二节 失血性休克	(65)
第三节 失水性休克	(66)
第四节 心源性休克	(66)
第五节 感染性休克	(69)
第六节 创伤性休克	(72)
第七节 过敏性休克	(73)
第4章 心脏骤停与心源性猝死	(76)
第5章 多脏器功能衰竭	(85)
第一节 概述	(85)

第二节	急性肾衰竭	(86)
第三节	急性呼吸窘迫综合征	(87)
第四节	急性胃黏膜病变	(89)
第五节	急性肝功能衰竭	(90)
第六节	弥散性血管内凝血	(92)

第二篇 常用急救诊疗技术

第6章	徒手心肺复苏术	(97)
第7章	心脏电除颤和电复律	(100)
第8章	急性心肌梗死溶栓疗法参考方案	(104)
第9章	洗胃术	(107)
第10章	气管插管术	(109)
第11章	吸痰术	(114)
第12章	简易呼吸器的应用	(115)

第三篇 内科常见急症

第13章	呼吸系统常见急症	(121)
第一节	咯血	(121)
第二节	气胸	(124)
第三节	重症哮喘	(126)
第四节	急性呼吸衰竭	(131)
第五节	急性呼吸窘迫综合征	(134)
第六节	急性肺栓塞	(137)
第14章	循环系统常见急症	(149)
第一节	急性心功能不全	(149)
第二节	心律失常	(152)
第三节	高血压急症	(177)
第四节	急性冠状动脉综合征	(182)
第五节	不稳定性心绞痛	(188)
第六节	急性心肌梗死	(190)
第七节	猝死型冠心病	(202)
第八节	心脏压塞	(203)

第九节 血管迷走性晕厥·····	(206)
第十节 动脉瘤·····	(208)
第十一节 主动脉夹层·····	(210)
第十二节 体循环栓塞·····	(214)
第 15 章 消化系统常见急症 ·····	(218)
第一节 上消化道出血·····	(218)
第二节 肝性脑病·····	(223)
第 16 章 急性肾衰竭 ·····	(227)
第 17 章 代谢内分泌系统常见急症 ·····	(234)
第一节 糖尿病酮症酸中毒·····	(234)
第二节 高渗性非酮症糖尿病昏迷·····	(238)
第三节 低血糖症·····	(241)
第四节 甲状腺危象·····	(243)
第五节 黏液性水肿昏迷·····	(244)
第六节 肾上腺危象·····	(246)
第 18 章 神经系统常见急症 ·····	(248)
第一节 脑出血·····	(248)
第二节 蛛网膜下腔出血·····	(249)
第三节 短暂性脑缺血发作·····	(250)
第四节 脑血栓形成·····	(251)
第五节 脑栓塞·····	(253)
第六节 癫痫持续状态·····	(254)
第 19 章 化学、物理因素所致疾病 ·····	(257)
第一节 急性中毒的处理原则·····	(257)
第二节 常用医用药物中毒·····	(258)
第三节 农业杀虫药中毒·····	(262)
第四节 有害气体中毒·····	(270)
第五节 有机溶剂中毒·····	(272)
第六节 金属中毒·····	(273)
第七节 动物性中毒·····	(275)
第八节 植物性中毒·····	(278)
第九节 酒精中毒·····	(280)
第 20 章 意外伤害 ·····	(282)
第一节 淹溺·····	(282)
第二节 中暑·····	(283)
第三节 电击·····	(286)

第四节 晕动病	(288)
---------------	-------

第四篇 外科常见急症

第 21 章 严重创伤	(295)
第 22 章 烧伤	(297)
第 23 章 急性重症胆管炎	(299)
第 24 章 肾和输尿管结石	(300)
第 25 章 急性动脉栓塞	(302)
第 26 章 外科急腹症	(304)
第 27 章 急性心脏压塞	(307)
第 28 章 多发性肋骨骨折	(308)
第 29 章 外伤性血胸	(310)
第 30 章 外伤性气胸	(311)
第 31 章 气管或支气管裂伤	(313)
第 32 章 心脏大血管损伤	(314)
第 33 章 空气栓塞	(316)
第 34 章 脂肪栓塞	(317)
第 35 章 骨折	(318)
第 36 章 脊柱损伤	(320)
第 37 章 脊髓损伤	(321)
第 38 章 肾损伤	(323)
第 39 章 输尿管损伤	(325)
第 40 章 膀胱损伤	(326)
第 41 章 尿道损伤	(327)

第五篇 妇产科常见急症

第 42 章 羊水栓塞	(331)
第 43 章 异位妊娠	(335)
第 44 章 胎盘早期剥离	(338)
第 45 章 前置胎盘	(341)
第 46 章 产后出血	(344)
第 47 章 卵巢肿瘤蒂扭转	(347)

第 48 章	子宫破裂	(348)
第 49 章	子病	(351)

第六篇 小儿科常见急症

第 50 章	小儿惊厥	(357)
第 51 章	新生儿溶血病	(359)
第 52 章	新生儿颅内出血	(361)
第 53 章	新生儿窒息	(363)
第 54 章	新生儿呼吸窘迫综合征	(365)
第 55 章	小儿急性呼吸衰竭	(368)
第 56 章	新生儿休克	(371)
第 57 章	婴儿捂热综合征	(374)
第 58 章	瑞氏综合征	(376)

第七篇 五官科常见急症

第 59 章	眼外伤	(381)
第 60 章	急性闭角型青光眼	(383)
第 61 章	视网膜中央动脉阻塞	(385)
第 62 章	喉、气管和支气管异物	(387)
第 63 章	喉阻塞	(389)
第 64 章	鼻出血	(391)
第 65 章	耳源性颅内并发症	(393)
第 66 章	海绵窦血栓性静脉炎	(395)

第八篇 皮肤科急性危重病

第 67 章	急性荨麻疹	(399)
第 68 章	血管性水肿	(400)

绪 论

社区急救服务即对在社区内发生的各种急症的诊断与处理。由于社区医务工作者是在社区一线工作,常常是最先到达急救现场的医务人员,所以也是最先对急症患者实施救治的医务人员。对急症患者正确诊断和紧急救治,对患者极为重要,有时会起到起死回生的作用,所以,社区急救服务显得尤其重要。

一、社区急救服务的重要性和必要性

心血管病专家们近年来曾提出过:“时间就是心肌”和“时间就是生命”的概念,就是强调要尽早对急症患者实施救治的重要理念。欧洲心脏病学会关于急性心肌梗死再灌注治疗策略指南中指出:在冠状动脉完全闭塞后 30min 之内,不管采用什么方法开通闭塞血管,都可以阻止心肌梗死的发生。急性心肌梗死症状发生 2h 内,是治疗的黄金时间。院前溶栓开始时间比入院后溶栓平均提前约 1h,病死率降低 17%。对猝死患者在 3min 以内开始抢救,不仅复苏成功率可以达到 50% 以上,而且复苏成功后不易留下严重脑损伤后遗症;4~6min 开始复苏有 10% 可以救活,但复苏成功后多留有神经系统后遗症;6min 开始复苏存活率仅 4%;10min 开始复苏者存活可能性极低。超过 30min 开始复苏者,基本上无存活的可能。

对于各种原因所致的休克,尤其是过敏休克和出血性休克,急性心脏压塞、张力性气胸、严重开放性骨折或外伤、上呼吸道堵塞、高血压急症、急性左侧心力衰竭、上消化道出血、癫痫持续状态、脑水肿、严重支气管哮喘、产后大出血等危及生命的急症,若在社区内就给予正确的治疗,则有可能使患者转危为安,而延误抢救或转送患者,则有可能延缓抢救的最佳时间窗口,甚至使患者死于转送途中。

为了更好地掌握临床各种急症的诊断与处理,社区医护人员必须掌握好各种常见急症的病因、发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断以及紧急救治等有关内容。这样才能争分夺秒,以最快的速度、在最短的时间内使急症患者得到合理的治疗,最大限度的挽救患者的生命和减少并发症或后遗症。

二、社区急救服务的主要任务和内容

(一)社区急救服务的主要内容有三大项,即

1. 初始急救处理 对于可能危及患者生命的急症给予初始急救处理,避免

病情进一步恶化而导致患者失去最佳抢救时机。例如,外伤动脉出血的患者给予有效止血;休克的患者给予紧急补液和使用升压药物;猝死的患者立即给予心肺复苏和电复律;严重支气管哮喘的患者立即给予糖皮质激素和扩张支气管药物;过敏性休克的患者立即给予肾上腺素和糖皮质激素;急性左侧心力衰竭的患者立即吸氧、取坐位、静脉注射呋塞米和根据不同病因和病生理改变给予相应强心药物等。

2. 紧急对症处理 减少患者痛苦或避免病情进一步恶化。如急性心肌梗死患者立即给予做心电图、吸氧、止痛和溶栓治疗;心绞痛患者立即给予舌下含化硝酸甘油;高血压急症患者,立即给予舌下含化卡托普利等,以便适当降压;痰液堵塞气道患者,立即给予吸痰;鼻腔或眼部异物立即取出;外伤出血患者立即给予包扎;四肢骨折患者立即予以固定;安眠药或有机磷农药中毒患者,立即给予洗胃和相应处理(如有机磷农药中毒患者给予阿托品和解磷定);脑水肿患者给予脱水药物;中暑患者给予降温、补液等。

3. 参与灾难性事故急救 如协助 110、120、119、122 等政府急救部门做好火灾、地震、各种中毒、台风、水灾、海啸、车祸、房屋倒塌或塌方等重大事故的抢救。

(二)在社区医疗服务工作中可能遇到的急症有:

1. 呼吸内科急症 如重症支气管哮喘、气胸、急性呼吸窘迫综合征、急性肺栓塞等。

2. 心血管内科急症 如心脏骤停、急性心肌梗死、心绞痛、急性左侧心力衰竭、高血压急症、主动脉夹层动脉瘤、心律失常(如心房扑动、心房颤动、室上性心动过速、预激综合征、室性心动过速、尖端扭转型室性心动过速、心室扑动与颤动、房室传导阻滞、病态窦房结综合征)、休克(失血性、失水性、心源性、感染性、创伤性、过敏性)等。

3. 代谢内分泌急症 如低血糖症、糖尿病酮症酸中毒、高渗性非酮症糖尿病昏迷、甲状腺危象、肾上腺危象等。

4. 脑血管病急症 如脑出血、蛛网膜下腔出血、短暂性脑缺血发作、脑血栓形成、脑栓塞等。

5. 外科急症 如胸部创伤、重型脑创伤、多发伤、烧伤、四肢伤、脊柱与脊髓损伤、腹部损伤、急性阑尾炎、胃肠穿孔、肠梗阻、急性胰腺炎、胆结石、尿路结石、肝肾脾破裂等。

6. 小儿及妇产科急症 如小儿惊厥、意外情况下分娩、重度妊娠高血压综合征(先兆子痫及子痫)等。

7. 中毒 如河豚鱼中毒、毒蛇咬伤、蝎蜚伤、急性植物性毒素中毒、细菌性食物中毒、毒蕈中毒、急性有机磷农药中毒、一氧化碳中毒、急性安眠镇静药物中毒等。