

· 心肺复苏与创伤救护 ·



现场急救课程



解放军出版社

心肺复苏与创伤救护

现场急救课程



香港急救暨灾难医疗培训学会
北京急救中心编写组

图书在版编目 (CIP) 数据

心肺复苏与创伤救护：现场急救课程 / 北京急救中心编。

2版. — 北京：解放军出版社，2007

ISBN 978-7-5065-5433-5

I. 心… II. 北… III. 心肺骤停—复苏—基本知识 IV. R541.705.97

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 080786 号

责任编辑：吕一兵

心肺复苏与创伤救护

北京急救中心，香港急救暨灾难医疗培训学会编

解放军出版社出版

(北京地安门西大街 40 号 邮政编码：100035)

北京京海印刷厂印刷 新华书店发行

2005 年 9 月第 2 版 2007 年 7 月第 3 次印刷

开本 850 毫米 × 1168 毫米 1/32 印张 6

100 千字 印数 20001—24000 册

定价：39.00 元

序

“学习急救，救人自救”的理念，在欧美国家早已深入人心，举个例子，在公众地方设置“自动心脏除颤器”（AED）的做法，就是为了方便曾经经过急救训练的市民随时随地用所学的急救技能去挽救身边人士的生命。世界上部分城市更已把“急救学”列入学校必修课程，确保每一个国民从小就掌握急救知识。

根据急诊科专家的研究，无论是意外受伤的伤者或是突发性疾病的病人，事发后的十分钟时间内，就是他们能否获救的关键时刻，如果伤者身边的目击者能够在这段时间之内使用适当而有力的急救措施，这些伤者的生存机会便能大大提高，这就是我们要大力推动急救训练普及化的原因。只要更多的人学习急救，就使得更多的人拥有救人自救的能力，更多人的宝贵生命便可救活。

北京急救中心的领导和专家们拥有高瞻的目光，率先在内地向公众推动急救学训练，日前已具规模，为了令培训工作事半功倍，具备国际视野的香港急救专家们与北京急救医疗培训中心的专家共同参与研究，参考包括美国心脏协会及加拿大心脏协会的研究报告及国际急救医学概念，编订了这本符合内地国情的“现场急救课程”。编辑委员会希望这本“现场急救课程”不单是急救学培训的课本，更是一本家庭必备的实用读物，只要大家都拿出时间把他阅读一遍，这本手册可能会帮助你成为一个切切实实的“救星”，把遇到危难的家人、身边朋友、以至素未谋面的陌生人的宝贵生命挽救过来，这就是出版这本书的最大目的。编辑委员会谨做此序，并期望内地的公众急救培训工作能够起飞，造福广大国民。

感谢北京减灾协会全力支持本书的出版工作。

香港急救暨灾难医疗培训学会

编辑委员会

2005年5月

引言

学习急救知识、守护生命

当你或你身边的人突然发病或受伤时，你也许会感到茫然失措、六神无主，那种急切求助的心情也许是用任何语言都难以表达。如果事先具有一定的急救常识和急救技能，就能在关键时刻起到挽救生命的作用。

铂金 10 分钟与黄金 1 小时

火灾、交通事故、爆炸等多种意外灾害事故的频发，导致影响和危害人类健康和生命的因素不断增加。心脑血管疾病发生率和死亡率也在逐年增高，且有年轻化趋势。

急救中心的功能是负责城市与地区的现场急救和途中救护，既包括平时现场急救医疗也涵盖突发事件时的现场医疗救援。现场急救的成功率不仅取决于急救中心的医疗救护水平，还与公民的急救意识、自救互救能力密切相关。

据世界卫生组织（WHO）统计资料表明，全世界每年创伤患者 20% 因未能得到及时的现场救治而死亡。急性心肌梗死患者在发病最初几小

引言

时因来不及到医院急诊而死于家中或现场。以上死亡的原因并非病情不可挽救，而是未能得到早期正确的现场急救。因为急病和意外伤害的最佳急救时间是在发病、受伤后的几分钟到1小时，所以有“铂金10分钟”与“黄金1小时”的说法。

由此可见，在发病或受伤者现场的“第一目击者”（又称作第一反应人）是否掌握急救知识和技能是挽救伤病者生命的一个极其重要的环节。为此，需要在全社会大力推广普及急救知识，提高全民的急救意识和自救互救能力，使公民掌握自救互救技能，在突然发生意外伤害时能够应用医学常识，因地制宜，采取紧急而正确的急救措施，减轻伤害，为院前急救赢得时间，才能真正降低急重伤病患者的死亡率。

急救志愿者现场急救任务

现场急救应做好以下几项工作：

- (1)发现急病或受伤的人员，首先检查病人神志、呼吸、脉搏等生命体征，并随时观察他们的变化，5分钟观察一次。
- (2)必须保持适合病人的正确体位（包括卧位），切勿随便摇晃或搬运病人，以免病情加重。
- (3)采取相应的措施进行初步急救，例如：
 - ①将病人移到安全、便于救护的地方。

引言

- ②耐心安慰病人，尽量消除紧张、恐惧情绪，使其安静休息。
 - ③实施吸氧疗法。病人身边如备有氧气袋或氧气瓶，在很多急症发生时均可首先应用，尤其是心脑血管急症。
 - ④注意保持呼吸道通畅。尤其是意识不清的伤病者。
 - ⑤发生气道异物阻塞，尽快运用拍背、腹部冲击法等急救手法，迫使异物排出来解除窒息。
 - ⑥如果病人心跳、呼吸停止，及时进行心肺复苏术。
 - ⑦采用安全可靠的药物口服。应尽量采用过去已用过的、证实无过敏反应的药物。记好药名、药量、服药时间，以便向医生陈述。
 - ⑧外伤病人给予初步止血、包扎、固定。
- (4)清理楼道、走廊，移除影响搬运病人的杂物，方便急救人员和担架的快速通行。
- (5)待救护车到达后，应向急救人员介绍病情，告知已经采取初步急救措施，以保证急救的连续性和完整性。

以上为本书讲述的急救知识和急救技能的梗概，本书的目的就是普及基本的急救知识和技能，让更多的居民、更多的普通人，学会急救，学会自救和救人。本书既可以做普及急救知识的教材，又可以用做家庭急救的参考书。

目录

- 第一 课** | 什么是现场急救 001
现场急救的目的 002
处理公共卫生事件的优先次序 003
- 第二 课** | 现场急救的基本原则 005
现场急救人员应具备的素质 006
意外事件的行动方案 006
施行急救的注意事项 007
迅速进行基本检查 007
善用急救志愿者 011
进行详细检查 012
现场急救避免交叉感染 015
- 第三 课** | 急救的主要技术 019
常备不懈 020
判断病情和现场急救步骤 021
心肺复苏法 026
生存链 026
基础心肺复苏的步骤和手法 033
- 第四 课** | 循环系统急症 045

目录



- 血液的成分及循环系统 046
- 休克 048
- 过敏性休克 050
- 晕厥 051
- 心绞痛 053
- 心脏病突发 054
- 心跳停止 055
- 高血压急症 056

- 第五课** | 意识不清 057
 - 意识清醒程度的评估 059
 - 救护方法 059
 - 低血糖昏迷 060

- 第六课** | 呼吸系统急症及窒息 061
 - 呼吸系统及呼吸生理 062
 - 血液含氧量低及窒息 064
 - 呼吸道异物哽塞 066
 - 支气管哮喘 071
 - 溺水 072
 - 一氧化碳中毒 073

目录

吸入有毒气体中毒 073

第七课 中毒 075

中毒的途径 076

中毒急救原则 078

常见的中毒情况及救护方法 078

第八课 异物 081

异物入眼 082

腐蚀性液体入眼 084

异物入鼻 084

异物入耳 085

吞入异物 086

第九课 创伤急救物品 087

敷料 088

三角绷带 089

绷带卷 089

使用绷带卷的一般原则 090

三角绷带的应用 091

绷带的应用 095

目录

- 第十课** | **创伤 099**
- 创伤的种类 101
 - 伤口的护理 102
 - 出血 104
 - 创伤出血的救护 105
 - 特殊部位出血 108
 - 眼部创伤 110
 - 胸部创伤 110
 - 腹部创伤 112
 - 淤伤 113
 - 断肢 113
 - 有异物的伤口 114
 - 内部出血 115
- 第十一课** | **烧伤与烫伤 117**
- 烧伤的深度与烧伤面积 118
 - 严重烧伤 120
 - 口腔、呼吸道、面部烧伤或烫伤 122
 - 电流烧伤 122
 - 化学品烧伤 123
 - 化学品烧伤眼睛 124

目录

第十二课	软组织受伤 125
	抽筋 126
	软组织受伤的急救 129
	肌肉拉伤 130
	韧带创伤 131
	关节脱位 133

第十三课	骨折 135
	骨骼的结构 136
	骨折的种类 137
	骨折的救护 138
	颅骨骨折 139
	脊椎骨折 140
	上肢骨折 142
	下肢骨折 149

第十四课	搬运伤者 153
	搬运的模式 154
	搬运时的注意事项 155
	徒手搬运 155
	使用器材搬运 159

目录

■ 特殊伤员的正确搬运方法 162

第十五课 ■ 意外灾害事故现场避险逃生及急救 163

现场救护大量伤者 165

国际通用的现场医疗救援程序 166

国际救助优先排序 166

简明检伤分类法 167

善后工作 168

交通事故 169

火灾 171

地震 173

恶劣天气 174

雷雨天气与雷击 175

台风 177

洪水 178

泥石流 179

什么是现场急救



第一课

什么是现场急救

现场急救的定义

普通人从事的现场急救是指意外或急症发生时，在医护人员或救护车未到达前，以一般公认的医学原则为基础，利用现场的人力、物力，在发病或受伤的现场对伤病者施行初步的援助或救护。

现场急救的目的

- ◆ 保存生命。
- ◆ 防止伤势或病情恶化。
- ◆ 促进复原。



现场急救的资格

有志参加现场急救的志愿急救人员，是修读经过资质认证急救培训机构提供的理论及实践急救课程，并参加考试而成绩合格者。

现场急救责任

急救人员在任何伤病发生时，基于人道主义的立场，依据所学的急救知识，对患者进行援助。在施行急救措施前征得意识清醒患者或监护人的同意，遵从宗教、礼仪道德进行援救。

基本责任

- 1. 急救人员在安全情况下肩负救护责任。
- 2. 迅速评估整体情况，尽早求救，拨打求助电话。
- 3. 正确判断伤病员的伤势和伤情。
- 4. 立即提供适当的现场急救和充分的援助，并决定急救的先后次序。
- 5. 在灾害事故时，在现场陪伴及安慰伤员，直至交给医护人员，协助轻伤员自行就医。
- 6. 尽量收集伤员的生命体征、事发经过、伤势、处理方法等资料。

处理公共卫生事件的优先次序

评估现场

为了保障自己、伤病员和旁观者的安全，首先要评估现场的危险性。需要将伤病者移离险地及封锁现场，并决定是否寻求帮助。

基本检查及将伤者分类

根据伤者病史、症状、体征和反应程度来决定伤病者的处理先后。主要检查能致命的因素：呼吸、脉搏、大量出血、复杂骨折和意识不清等。



优先处理

- ◆ 为意识不清伤者畅通呼吸道，把他置于复原卧位。
- ◆ 维持呼吸，为没有呼吸的伤者进行人工呼吸。
- ◆ 维持血液循环，为没有呼吸和脉搏者进行心肺复苏法或自动体外心脏除颤术。
- ◆ 制止出血，处理休克和固定骨折。

安排送院

尽快将伤病者移交给医护人员。如果伤病者要求将他情况代为转告亲友，应将这个要求转告医护人员。



课后思考题

1. 急救的目的。
2. 急救电话号码、社会救助热线号码。
3. 优先处理伤者的次序。