



怎样急救

謝 恩 編 著

上海衛生出版社

目 录

一、做一个急救員应该知道的事	1
二、出血	2
外伤出血	2
吐血、鼻出血	6
三、休克	7
四、跌打损伤	8
創伤	8
五官受伤	10
腹部受伤	11
头部受伤	12
骨折	14
*关节脱开(脱臼)	19
五、灾害	19
水淹	19
上吊	23
触电	23
水火烫伤	25
毒蛇咬伤	26
毒虫咬伤	27
狗咬伤	27
冻伤	28
压伤	29
六、中毒	30
煤气中毒	30
醉酒	31
食物中毒	31

藥物中毒	33
七、昏迷	34
怎样处理昏迷病人	35
中风	36
羊癲风(癲癇)	36
中暑	37
暈倒	38
八、初生儿假死和小儿惊风	39
初生儿假死	39
小儿惊风	40
九、几个要紧征状	41
沒气(呼吸停止)	41
沒脉和有无心跳	41
看瞳仁	42
昏迷程度	42
真死	42
十、搬运病人的方法	43
十一、人工呼吸法	46

一、做一个急救員應該知道的事

急救的知識在古代早已有。不过由于現代科学不断的发展,当发生了意外伤害需要紧急救护的时候,只要爭取時間、做法得当,就能防止意外伤害的扩大,就能救命。即使你不是医生,懂得一点急救常識,实在是有益的。这本小册子,就是为了介紹急救的常識而編写的。

学急救,主要应学会二种本領: 1. 学会怎样救命: 如大出血、休克(詳見二、三部分)、昏迷和溺水、触电和煤气中毒等等,都是关系性命的事,怎样急救这样的病人,当然是最重要的; 2. 还要学会怎样把受伤、得急病的人弄妥当些,減輕他們的痛苦,避免病上加病。譬如,有人脊梁骨压伤了,如果还勉强扶着他走,或背着他走,这样,不只增加病人痛苦;更大的危害,还会加重病人神經組織的损坏,随后可能出現大小便失禁、半身癱瘓。学了急救,就会知道对怎样的病人該用怎样的办法了。

要想把急救工作做得出色,一定要有 几个条件,那就是: “熟”、“稳”、“快”。

“熟”——就是对急救的方法要熟悉。除了看書以外,練習、演習也非常重要,这样,就不致于“临陣发慌”。

“稳”——就是心中有数,不慌不乱。做急救,最怕自己心慌,一慌就乱,不但拿不出主意,还耽誤事情。所以要临事鎮靜,同时还要靠大家帮忙。

“快”——俗話說:“救人如救火”,急救一定要“快”。慢了就可能挽救不了生命。象对呼吸停止的人,如不馬上作人工呼吸,不到三、五分鐘,就可以死亡。急救做得越早,結果就越好。当然,“快”了还得“准”,莽闖是没有用的。此外,做事随机应变,也

会节省不少时间。

这里，再講一講做急救工作时要注意的几点：

（一）遇到要急救的病人，一定要先查三件事：有没有大出血？呼吸有没有停止？有没有休克？如有这三种中的任何一种情形，多半病重，要最先抢救。如果没有这些，马上再查病人的伤处和病情。

（二）一边急救，一边赶紧找医生，或设法送病人到医院，越快越好。

（三）自己不知道的事，不要做，等医生来了再说。

（四）大家要安静。把病人躺得很舒服，安慰他。

（五）对病人的处理要手脚轻缓。

（六）记住当时的病情、时间、地点等，以便告诉医生，给他参考。

（七）不随便说病人已死了，因而停止急救；一定要尽最后努力。

二、出 血

外 伤 出 血

遇见有人皮破血流，千万不能心慌，即使血大量地流出来，也不必怕，害怕反而误事，急救要冷静。

出血是血管破了的缘故。要止住出血，顶要紧的是想办法使血管的破口堵住。

（一）小出血 伤口小，血只缓缓渗出来的，止血最容易。可以用急救包或用二、三块消毒纱布紧盖伤口（图1），外面缠上布条，缠得稍紧一些，多半就能止住出血。

如果取药方便的话，伤口周围应先用红药水或碘酒涂一涂，然后再盖上纱布包扎。但要注意，不能把手指碰着伤口。

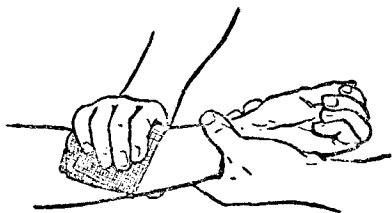


图 1

(二) 中等出血 伤口

大，血不断流出来或者滴下来，看上去似乎很可怕，但要止血也并不难。

赶紧看清出血的地方，在伤口的上方和下方，各用一手紧紧压住，等到消毒纱布拿来了，就用五、六块盖住伤口，外面再加包扎，包好后，两手再松开。如仍出血，可按出血部位的不同，用手指在正确的止血压点处压住血管，以达止血目的，这种方法就叫指压止血法(图 2)。

注意 1. 不能用手指去碰伤口。

2. 手脚部位出血，手脚也要抬高。然后请医生看伤口。

(三) 大出血 鲜血象喷泉喷出来或者阵阵涌出来的，多半是伤着了较大的血管，这种出血最为危险。

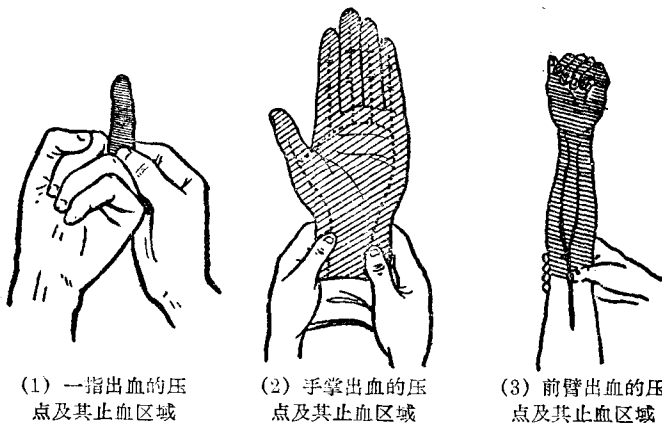
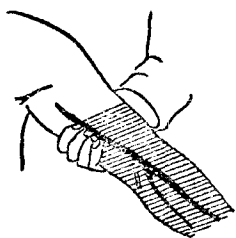
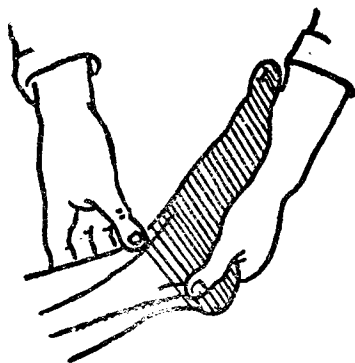


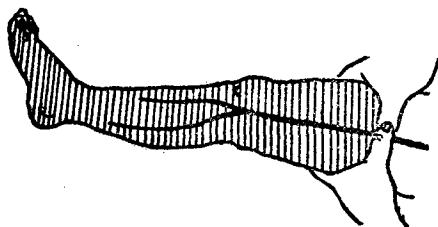
图 2 在不同部位的指压止血法(一)



(4) 肱动脉压点及其止血区域



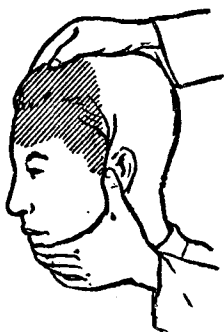
(5) 足部出血的压点及其止血区域



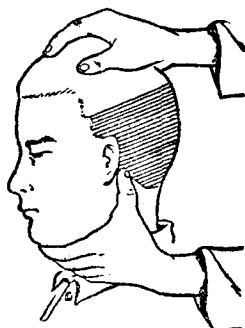
(6) 股动脉的压点及其止血区域



(7) 面部出血的压点及其止血区域



(8) 前头部出血的压点及其止血区域



(9) 后头部出血的压点及其止血区域

图2 在不同部位的指压止血法(二)



(10) 鎖骨下動脈的壓點及其止血區域



(11) 頸動脈的壓點及其止血區域

圖 2 在不同部位的指壓止血法(三)

急救要快,連半分鐘也不能耽誤!

頂簡單的办法,是看准血涌出来的地方,立刻用手指压下去,如有消毒紗布就墊上紗布再压下去,把那个血管破口压住,压得要緊。

等血止住,上止血帶(圖 3),然后松开手,看血还流不流。还流的話,止血帶再上緊一些,不流了,就找紗布、棉花墊盖住傷口,外面用布帶子緊緊纏住。等包扎妥當,慢慢松开止血帶,如果包的布條上沒有滲血,血就已經止住,可以送醫院。要是还不断滲血,只要在包扎布帶的外面另外加上棉花墊,再用布條子緊緊捆綁。

如果捆緊布條子仍難止血,那么止血帶不能放松,赶快在一小時內送到醫院,一定要告訴醫生何處綁了止血帶,万一在估計上不能在一小時內到達醫院,那么一定要每 15 分鐘

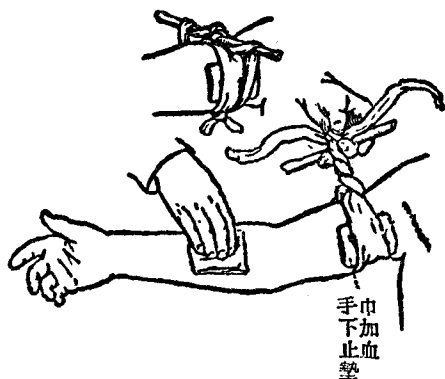


圖 3 用于前臂出血的止血帶止血法

至多 30 分鐘把止血帶放鬆一次，因為緊扎止血帶超過一小時，組織就會壞死。

凡是大出血，人一定要躺下。

除了止血，還要當心有沒有發生休克。對有休克的，要馬上搶救（關於休克，見第三部分）。

吐血、鼻出血

嘴里吐血和鼻孔流血有時也會成為一種可怕的出血。

吐血的來源可能是嘴破了，也可能是肺、或者胃腸出血。其中胃腸出血危險最大，其次就是肺出血。

從肺出來的血，血色鮮紅，有時帶有小泡沫，血是連咳帶吐的出來的。胃腸道的出血就不是這樣，血色是黑紅色，有時黑得象濃茶水；仔細看看，血里還有食物碎屑。對這二種出血一定要分清楚。

鼻血雖然多數從鼻孔流出的，但也有出在後鼻孔而從嘴里吐出或和食物一同嘔出的，也應加以注意。

急救時頂要緊的是：使病人安靜，不能着慌，因越慌出血越多，處理方法是：

1. 靜靜的躺下，頭墊高。胃出血的人，頭不要墊得太高，鼻出血的人頭不要過分往後仰。

2. 告訴病人不要說話或少說話，咳嗽也要儘可能忍住。

3. 敷冷手巾（浸冷水後，擰得半干），喝涼開水。不過胃出血的，不能吃任何東西，連水也不要喝，冷手巾肺出血敷在胸口；胃出血敷在肚臍上方，鼻出血的人敷在額和鼻梁部分。

4. 如果有休克，要搶救休克。

5. 鼻出血還可用干淨棉花堵塞出血的鼻孔。

凡肺、胃出血的，都應該請醫生醫治。

三、休 克

一个人受伤太重，流血太多，以致身体支持不住，就能发生普通所说的“虚脱”现象，医学上又叫“休克”。此外患了内科病，或中了细菌的毒，或因病丧失大量水分，也会发生休克。

这么看来，我们对伤病的人，就不能只顾伤口和个别的病状，一定要当心全身的变化。休克一发生，病就难治得多，抢救不及时，病人就难免于死亡。

发生休克的人，都是脸色发白，四肢冰凉，额上冒冷汗，脉跳得快、弱，喘气急而浅。问他自己，觉得心慌心乱，口渴。如果病人没有了知觉，皮色由灰白转成青紫，甚至脉也摸不清楚，多半休克已经很重了。休克继续恶化的最后结果就是死亡。

重伤和流血多的人，顶容易发生休克，也最危险，所以，人受了重伤，或者流血太多的，一定要随时预防休克，已经发生的，必须赶紧抢救，决不能拖延，这点非常要紧。

做法 1. 碰见出血多的，第一件事是止血（止血法见第二部分）。如果只单是因为痛得厉害而将引起休克的（象烧伤、烫伤），请当地医生先止痛，再送医院。

2. 病人头低脚高的平躺。床脚要比床头抬高一尺（图4）。这样，流到脑子的血能增多，保护了脑子。不过，头部受伤、头痛、肺部受伤呼吸特别困难的人，不能把头放低，一定要睡平了。

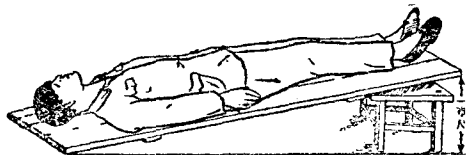


图 4

3. 除面部露出外,全身用毛毯裹好,保暖。但不可盖得过热出汗,因出汗多了,会加重休克。

4. 不要无缘无故的搬动病人,也不要多和病人说话。大家要安静,不慌。让病人安心休息,这是要紧的事。如果病人心里慌乱得凶,休克一定会加重。

5. 胃肠没有受伤,人很清楚,也能知道咽东西的,可以给他多喝热的浓茶,治休克很有用。

6. 搬送病人,要轻、要稳。

四、跌打损伤

创 伤

皮肉受伤,有的破皮流血,有的不破皮,都叫做创伤。

(一) 破皮流血的皮肉伤 凡是刀斫或为锋口锐利的器械割伤,能造成重大的皮肉损伤。急救时顶要紧的是:注意有没有大出血,有大出血的要立刻止住;同时当心病人有没有休克,有休克的,也要先治。

对这样的伤,急救的时候要做到:

1. 人躺下。把伤处露出来,衣服要不碰伤口,有时候需要把衣服剪破。

2. 伤口里如果有脏东西,象尘土污泥、碎屑一类很小的东西,粘在上面不容易拿的,就不用去拿掉;有小树枝、大的碎块等容易拿的,可以取掉。取东西最好用镊子或筷子(先把镊子或筷子放在滚水里煮过5分钟,待凉后就用),千万不要把自己的手碰到伤口。

3. 用碘酒或红药水,在伤口四周皮面上涂一层(不能涂到

伤口里去),伤口上面盖上消毒的或者干净的纱布,外面用布条稍微紧一点的把伤处缠住裹好。

4. 受伤的地方,不要去触动它。四肢可以用木板夹住托起。

5. 争取在受伤后4小时之内送到医院里,因为4小时之内就去医治,将来不容易化脓。最好请当地医生先打一次消炎针。

6. 运送病人的时候,随时当心休克的发生。

(二) 小擦伤和小创伤 小的刺伤(如被针刺),稍出点血后可以自止。或者皮肤擦去一些,多半也不会有什么问题。这样的伤,重要的是使伤口干净,不让它以后化脓。做法是:

1. 露出伤口,衣服不要碰着伤口。

2. 伤口表面有小的脏东西,可以用清洁的棉花(在开水中煮一下)泡了凉开水冲洗,把脏东西洗掉,再擦干。

3. 伤口上可以撒点磺胺粉,四周皮肤用碘酒或红药水涂拭。没有这些药品,伤口也不大不深,用烧酒拭擦伤口周围皮肤也一样。

4. 伤口上面盖干净纱布并包扎好。

(三) 挫伤 挫伤就是表皮没有破,可是皮下却受到损伤出了血。譬如跌交之后,膝盖上常出现青紫块,这就是挫伤。

这种皮肉挫伤,皮面上看得见青紫块,很痛,有时还肿起。医治这类挫伤,只要能达到消肿止痛,一般不会再有什么问题。做法:

1. 在受伤地方,敷冷手巾。手巾用冷水浸湿了,稍稍拧干,半湿的敷在伤口上面,这就是冷敷法。半个钟点换一换,约摸二、三个钟头之后,就不用再敷。如用冷水袋或冰袋,当然更方便。

2. 冷敷二、三个钟点之后,用布条把伤处紧压包扎,日后不会再肿。

3. 手脚受伤,应该把手悬起,或者脚抬高,这样也能避免手脚肿。

五 官 受 伤

(一) 耳朵的损伤

1. 耳朵出血：头部受伤的人，要是看见从耳朵孔流出血来，这种损伤非常要紧，多半头骨碎了。唯一的办法是赶快送医院。

暂时急救 (1) 平躺，头下垫个小枕头；

(2) 出血的耳朵里塞进一小块消毒棉花；

(3) 把头侧转，流血的耳朵朝地。

2. 外物进耳：小虫爬进耳朵，不用发慌和害怕。可把头侧过一边(进虫子的一边耳朵朝上)，面孔贴着桌面。用干净的油(象花生油，菜油都好)，往耳孔里滴进几滴，虫就被杀死浮出。不能挖耳朵，越挖虫越往里钻，这点要记住。

有的孩子不小心把小木片、泥块塞进了耳朵，最好不要自己取，要取也只能取耳孔边的东西，里边的请医生动手。不许孩子用手抓耳朵，对小点的孩子，可以抱紧他的二手。

豆子、米麦、果仁一类东西进了耳孔，一定得请医生。千万不能灌水灌油，因为豆子遇水泡胀了就不好取。

(二) 眼睛受伤

1. 眼眶碰伤，眼眶就变得青紫，用冷敷能够消肿。

2. 眼睛外伤，破裂流血，立刻用消毒纱布复盖伤眼，外面缠上布条，包好，再请医生处理。

3. 外物进眼：化学药水溅入眼睛(象酸水、硷水)，要立刻进行紧急抢救，越快越好。

最简单的方法 用自来水龙头冲洗眼睛，没有自来水，用茶壶盛凉开水冲洗眼也一样。

把眼皮翻开，然后用细细的水流，迅速的冲洗，每眼至少用水二公升至三公升，如两眼同时受伤，必须同时进行冲洗。

冲洗完了，用消毒纱布浸了凉开水，湿敷眼睛。速请医生，

再作第二步处理。

如果溅入眼睛的是钢铁碎屑，溅的力量大了，能钻进眼球，急救的时候，用一块消毒纱布盖住伤眼，轻轻缠上绷带，送医院。

（三）外物进入气管 小孩子不小心吞下钮扣、石子一类东西，可以停在食道里，或塞在喉部，也能误咽进气管，把通气的道路堵住，人就不能喘气，急救要快。

急救法 1. 把孩子倒提起来，头下脚上，同时拍打他的背。如果是大人或者大孩子的食道、气管进入外物，就叫他先站起来，再弯下腰，由别人拍他的背。这样也许能松动卡着的东西，把它吐出。

不过，这办法试几次不灵，就不能耽误，赶紧请医生。

2. 小孩面色发紫、气紧，这是堵住了气管的缘故，用上面办法试一、二次不行，马上火急找医生。

腹部受伤

肚子受刺伤、枪伤，或者受到大力挤压和打击，受伤多半很重。可能发生的严重情况是：肚子里面大出血，肠子流出，腹膜炎和休克。

不论哪一种情形，急救要快，并直接送医院。

（一）肠子流出时的急救 平躺不动。脚下垫高，使肚子放松一些。

解开衣服。找几块干净的毛巾或布块（消毒过的当然最好），盖住流出的肠子，并且沿着伤口四周用布包裹，另外一个人用手扶住它，免得肠子流出太多。

呼吸要缓慢，要安静，不要说话，因肚子一用力，肠子能流出更多。身体要盖暖，赶紧送医院。病人忌吃东西，水也不能喝。

（二）肚子内出血的急救 伤着了肚子里的大血管和内脏，流血往往很多，这时肚子痛得厉害，或肚子胀起很高，肚皮发硬。

急救 很安靜的平躺，膝弯下面用枕头垫高。

肚子上面可以压上一个一、二斤重的沙袋，使出血減緩一些，然后尽快送医院处理。

任何东西都不能吃、不能喝。对肚內受伤的人，一定要当心休克的发生。止痛和止血，是預防休克頂要紧的一步。

(三) 腎、脾受伤的急救 腰部受压、碰撞或受外物打击之后，很容易伤到腰子(腎脏)。人就感到腰痛、尿血，重的会发生休克。

急救 病人平躺，最好腰部放个冰袋(冷水袋也好)，少喝水，立刻送医院。

肚子左边，相当最末一根肋骨的部位，里面有一个象拳头一样大小的东西，就是“脾”。脾能因拳打、脚踢、压挤而破裂，尤其因病(如瘧疾)脾腫大起来，脾就很脆弱，如脾破了，流血极多，救不及时人就死亡。

急救的唯一办法，只有尽快地抬送医院，同时当心休克。

头 部 受 伤

(一) 头皮伤 头皮可因尖銳物的击刺、砸击而破皮出血。头皮上的头发很髯，伤口就比較容易化膿。所以除了用紗布压迫伤口以止血外，还要送医院去，剃去头发，把伤口縫上，服药預防发炎。

发髯容易被旋轉着的机器拖住，能把头皮撕破或撕脫。所以有些机器一定要装安全设备，而女工操作时，一定要带帽子，以减少工伤事故。

急救 要用綳带或者干净布带沿着耳根上方把整个头部纏繞几圈，纏繞得要紧一些。然后在撕破的头上复盖大块的消毒紗布，加上棉花垫，用綳带包扎好，立刻送医院。

头部如受鈍物打击、碰撞之后，有时不破皮，也看不到血流

出来,但被打击处却肿了起来。这是头皮下面的血管破了,血积聚在一起,成了一个肿块,叫作“血肿”。对小的血肿,只要把手巾浸冷水后再擤干,敷在受伤处的上面。或者用干净布叠成小布卷,盖住血肿,外面紧紧缠上绷带。血肿太大的,应该请医生用针把里面的血抽出,再用绷带包扎缠紧。

(二) 脑震荡 人从高处跌下,或者头部受到沉重的打击,都会立刻昏迷过去,人事不知,这是脑子被震受伤,医学上称为“脑震荡”。

轻微的脑震荡,只是觉得晃晃忽忽、眩晕、难过。重的就会昏迷,昏迷时间越长,病症越重。

也有的病人,先昏过去一阵,不久清醒;接着又昏迷过去,这种病人最危险,必须赶快送医院。

昏迷过去的人,有时两眼的瞳孔大小不一样,大的一边,就是脑子受伤的一边。

脑震荡患者,除了昏迷,有时还会发生休克,应该当心。

急救的要点 呼吸困难的,先作人工呼吸。有休克的,继续治休克。脑震荡的急救处理:

1. 让病人静躺在担架上,不随便动他。

最好仰躺。如果仰躺之后,出气不方便,或意识不清者,应侧身睡,这种睡法的好处,能够把口内的唾沫都流出来,也免得舌头后坠,妨碍呼吸。

如嘴里口水多,一定要用纱布裹住筷子,伸进病人嘴里去轻轻擦干。

2. 当心休克,有休克的就要救治。此外还得当心有没有出血和骨头折断的地方。

3. 有的人半昏半醒,可能乱闹狂叫,这时候最要小心照顾。可以轻轻的按住病人的膝盖、肩部、肘部和二边髌骨,再把头扶住。但不应该大声斥叫或恐吓他,也不宜用暴力强制约束。

4. 馬上送醫院。

(三) 頭骨破損 頭骨很結實，不會輕易折斷。但一斷之後，斷骨壓壞腦子，或者撕破血管危險很大。

1. 不少人頭傷之後，發生休克，有的人發生昏迷；瞳孔一大一小；甚至耳朵、鼻子里流出鮮血或者稀黃色的水。

急救這種人，和急救腦震蕩一樣。如果耳鼻流水流血，可用干淨消毒的棉花，輕輕塞住耳孔鼻孔，使髒東西不能傳進腦里去。

輕輕的把病人的頭轉向一邊，出血的一邊朝地（凡是瞳孔大的一邊，或者耳孔流血的一邊，就是腦子受傷的一邊）。

2. 頭骨被打擊之後，有時頭骨凹陷一塊，把腦子壓壞。這種病人多半心里煩躁，不安靜，頭痛，漸漸的昏過去，休克。瞳孔一大一小，在受傷的地方有凹陷。急救的辦法和腦震蕩相同，并趕快送醫院。

骨 折

骨頭折斷，有幾個症狀：第一是痛。痛得最厲害的地方，就是骨頭折斷的地方，只要輕輕一動就有劇痛。其次，骨頭斷裂，活動不了，外表腫起來，如是四肢處發生骨折，有時斷的肢體變得短些。

急救的要點

1. 對流血的，先止血。

2. 有休克的，先治休克；沒休克的，要防它發生。

3. 不讓斷骨處隨便活動——固定患處。固定患處有幾個好處：一方面，斷骨一活動就痛，越活動骨頭就斷得越厲害，而且越錯越遠，將來接不上頭；另一方面，骨頭旁邊有大血管、神經或內臟，斷骨頭又很尖銳，說不定會刺破這些要緊東西，引起極大的危險和痛苦。