

急救 ◆ 指南针

外科篇

世界图书出版上海有限公司编辑部 编



世界图书出版公司

目录

1. 脊柱和脊椎损伤如何急救	2
2. 颧骨受伤的处理方法	2
3. 颈部外伤患者应注意哪些事项	2
4. 肋骨骨折后如何处理	3
5. 肘关节脱位如何急救	3
6. 肘关节脱位如何进行手法复位	4
7. 下巴脱位如何复位	4
8. 手足挤压伤的应急措施是什么	4
9. 戳伤后应如何急救	5
10. 烧伤后该怎样处理	5
11. 紧急腹痛的处理方法	6

1. 脊柱和脊椎损伤如何急救

- (1) 脊柱、脊髓损伤患者不要惊慌失措，胡乱挣扎只会导致损伤加重。镇静地等待救援人员的到来。
- (2) 救助人员将患者的双下肢伸直，双上肢也伸直放在身旁，木板放在患者一侧，注意：搬运脊柱损伤的患者必须用硬木板，且不能覆盖棉被、海绵等柔软物品。在急救现场可用门板、黑板或工地的跳板。至少要有三人同时将患者水平托起，轻轻放在木板上。整个过程动作要协调统一、轻柔稳妥，保持患者躯体平起平落，防止躯干扭转。对颈椎损伤的患者，搬运时要有专人扶住患者头部，沿身体纵轴略加用力向外牵引，使其与躯干轴线一致，防止摆动和扭转。脊柱、脊髓损伤的患者对温度的感知和调节能力差，所以冬季要注意保暖，夏季要注意降温。

2. 颧骨受伤的处理方法

颧骨如果受伤，可能引起肿胀而影响通气，所以需要送医院处理。同时使用冷的、潮湿的、不蓬松的敷带压迫受伤部位，比如浸过冷水的毛巾，且要及时更换使其保持湿冷。

3. 颈部外伤患者应注意哪些事项

- (1) 立即取平卧位，以尽量减少颈部的负担。
- (2) 双手固定头部，有颈托可尽量使用颈托固定颈部。
- (3) 在送医院的途中应尽量减少震动，叫 120 救护车运送。
- (4) 尽量避免情绪激动，保持安静。

4. 肋骨骨折后如何处理

- (1) 简单骨折时局部用多层干净布、毛巾或无菌纱布盖住，并加压包扎。
- (2) 多发性骨折用宽布围绕胸腔半径固定住即可。防止再受伤害，并速请医生处理。
- (3) 遇气胸时，急救处理后速送医院。

5. 肘关节脱位如何急救

在全身各关节脱位中，肘关节脱位最为多见。常见于青少年，因受到间接暴力伤害所致。受伤后患者表现为肘关节肿胀、疼痛、畸形明显，前臂缩短，肘关节周径增粗。

急救措施:

- (1) 发生肘关节脱位时，若无救助者，患者本人根据肘关节的伤情判断是关节脱位，不要强行将伤肢拉直，以免引起更大的损伤。
- (2) 可用健侧手臂解开衣扣，将衣襟从下向上兜住伤肢前臂，系在领口上，使伤肘关节呈半屈曲位固定在前胸部，再前往医院接受治疗。
- (3) 如果有人救助，若救助人员对骨骼不十分熟悉，不能判断关节脱位是否合并骨折，不要轻易实施肘关节脱位复位法，以防损伤血管和神经。



6. 肘关节脱位如何进行手法复位

患者呈坐位，助手握住上臂作对抗牵引。治疗者一手握患者腕部，向原有畸形方向持续牵引，另一只手的手掌自肘前方向肱骨下端向后推压，其余四指在肘后将鹰嘴突向前提拉，即可使肘关节复位。

7. 下巴脱位如何复位

当下巴脱位后，不要着急。复位人可将家庭中常用的方凳放倒，请患者靠墙而坐，头贴着墙，这样下巴就能低于复位人的肘关节，复位时好使劲。

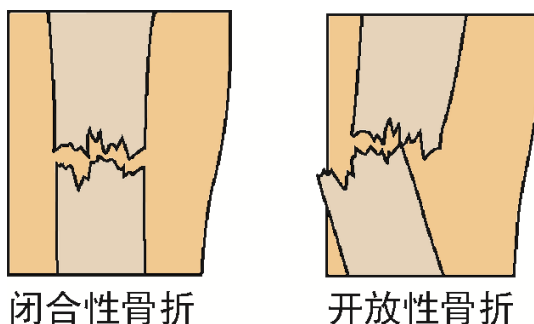
- (1) 复位人的双手拇指用手绢裹上，伸进脱位者的嘴里，放在两边后牙的咬合面上，其余的四个手指放在嘴外边的下颌骨的下缘。
- (2) 复位之前，先转移患者的注意力，然后用力压下颌向下，同时将颈部向上端，这样使下颌骨的髁状突呈弧状转动到结节的下面，只要再轻轻向后推动一下，就能使髁状突滑到原来的关节腔里面。
- (3) 这时，复位人的双手拇指迅速滑到后牙的外边，避免咬伤。

8. 手足挤压伤的应急措施是什么

手足部如被机器、车门挤压后，疼痛剧烈，轻者甲床积血，指甲与甲床剥离、甲床撕裂；严重者可引起多发性开放性骨折、脱位或大块软组织压伤。

急救措施：

- (1) 对于挤压后指甲剥离和多发性开放性骨折的患者，用干净的敷料或手绢包扎，将伤肢以三角巾悬吊于胸前，即可送往医院治疗。
- (2) 对于甲下淤血、指腹肿胀严重、疼痛剧烈的不可掉以轻心，也应去医院检查治疗，防止伤指因局部压力过高发生坏死。



9. 戳伤后应如何急救

戳伤是指被小刀或剪刀、钢针等尖锐物品刺戳所造成的意外伤害。表面上看伤口不大，但皮内组织，甚至内脏可能损伤严重。

紧急救治步骤:

(1) 用清洁纱布或其他布料(干净手绢也可以),甚至用双手按住伤口周围以止血。

如果利器仍插在伤口内，切勿拔出来。

(2) 使受伤部位抬高，要高于心脏。如果疑有骨折，切勿抬高受伤部位。

(3) 如果刺入伤口的物体较小，可用环形垫或用其他纱布垫在伤口周围。

(4) 用干净的纱布覆盖伤口，再用绷带加压包扎，但不要压及伤口。

(5) 及时送医院救治。

10. 烧伤后该怎样处理

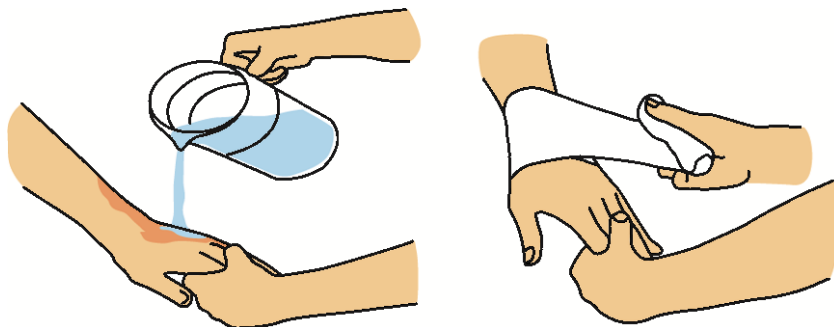
(1) 用水将火浇灭或跳入附近水池、河沟内。

(2) 迅速卧倒，慢慢地在地上滚动，压灭火焰。禁止患者衣服着火时站立或奔跑呼叫，以防增加头面部烧伤后吸入性损伤。

(3) 迅速离开密闭和通风不良的现场，以免发生吸入性损伤和窒息。

(4) 用身边不易燃的材料，如毯子、雨衣、大衣、棉被等，最好是阻燃材料，迅速覆盖着火处，使之与空气隔绝。

- (5) 尽快脱去着火或沸液浸渍的衣服，特别是化纤衣服。以免着火衣服和衣服上的热液继续作用，使创面加大加深。
- (6) 冷疗。方法是将烧伤创面在自来水龙头下淋洗或浸入水中（水温以患者能忍受为准，一般为 15~20℃，热天可在水中加冰块），后用冷水浸湿的毛巾、纱垫等敷于创面。时间无明确限制，一般以冷疗之后不再剧痛为止，多需 0.5~1 小时。冷疗一般适用于中小面积烧伤，特别是四肢的烧伤。对于大面积烧伤，冷疗并非完全禁忌，但由于大面积烧伤采用冷水浸泡，患者多不能忍受，特别是寒冷季节。



11. 紧急腹痛的处理方法

腹痛的原因很多，如果没有弄清是哪一种病，千万不要盲目吃止痛药、打止痛针，以免延误病情，影响诊断，造成严重后果。在发生腹痛后，若经短期观察不见好转，应立即就医，查明病因，对症处理。

- (1) 急性阑尾炎引起的腹痛一般先在肚脐周围，数小时后转移到右下腹，疼痛一般没有缓解期，且多伴有恶心、呕吐。
- (2) 急性胃肠炎的腹痛多在数小时前曾进食不清洁的食品或饮料，腹痛多伴有腹泻。
- (3) 暴饮暴食、大量饮酒后出现进行性加重的剧烈腹痛，很可能是得了急性胰腺

炎。

(4) 有胃十二指肠溃疡的患者，突然出现上腹部刀割样剧烈腹痛，须警惕有溃疡穿孔的可能。

(5) 泌尿系统疾病引起的肾绞痛为突然发生，多伴有口干、恶心、尿频等症状，后腰部有叩击痛。

(6) 儿童脐周阵发性疼痛多为肠道蛔虫症。