

褚先秋 主编

急救医学丛书之二

# 创伤急救手册

科学技术文献出版社重庆分社

急救医学丛书之二

# 创 伤 急 救 手 册

《创伤急救手册》编委会 编

科学技术文献出版社重庆分社

## **创伤急救手册**

**创伤急救手册编委会 编著**

---

**科学 技术 文 献 出 版 社 重 庆 分 社 出 版**  
重庆市市中区胜利路132号

**新 华 书 店 重 庆 发 行 所 发 行**  
中国科学技术情报研究所重庆分所印刷厂 印刷

---

**开本：787×1092毫米1/32印张：6.375字数：13000字**

**1988年12月第一版 1988年12月第一次印刷**

**科技新书目：183-310 印数：12500**

---

**ISBN7-5023-0257-3/R·57 定价：1.80元**

## 内容提要

本手册共分三篇。第一篇是总论。介绍复合性创伤的判断与处理，创伤性休克等共同性问题；第二篇是各论。分别介绍颅脑损伤、口腔颌面损伤、眼、耳、鼻、喉损伤、胸部损伤、腹部损伤、泌尿系损伤、骨、关节损伤；手外伤、小儿外伤和妇产科外伤等诊断与处理要点，并编写了常见异物的取出与常用创伤急救药物各一章；第三篇是外伤急救技术与操作；附录部分包括“创伤指数评分标准”和“医药学与医学检验常用法定计量、国际单位制(SI)单位”。全手册共10万余字，插图20幅，可供城乡基层医务人员在创伤急救工作中参考。

## 序

科技的飞跃发展促使工农业、交通运输业日益繁荣，各种创伤也比以往增多。当今，国内外对创伤急救亦日趋重视，迫切需要有关书刊为创伤急救服务。本手册对各类创伤的诊断要点与处理原则作了简明叙述，条理清晰，文句通顺，并配有必要的插图与有关附录，可供城乡、厂矿、县级医院等基层医务人员在急救各种创伤时参考。

鲁思福

## 前　　言

《创伤急救手册》是《最新医药荟萃》编委会组织编写的一本《急救医学》系列丛书中的一册。随着工农业和科技的发展，创伤急救日益受到人们重视，创伤急救技术亦得到迅速发展。为了适应城乡、厂矿基层医务人员，进修医生和实习生的需要，提高他们对创伤急救的诊疗水平，我们特编写了这本手册。

本手册是由遵义市卫生局领导下的《最新医药荟萃》遵义市分部组织遵义医学院、遵义地区医院、遵义市人民医院、遵义市骨科医院、航天部3417医院、3427医院、遵义铁合金厂医院等七个单位的有关专家、教授和中青年医疗技术人员组成《创伤急救手册》编委会集体撰写的。由于我们学识水平不高，又缺乏编写经验，书中难免存在错误与缺点，恳切地希望广大读者批评指正。

本手册的编写得到湖南医科大学鲁恩赐教授的热心指导，并作序，特表感谢。

编者

一九八七年十二月

# 目 录

## 第一篇 总 论

一、复杂性创伤的伤情判断和处理原则.....	(1)
二、创伤性休克.....	(3)
三、心、肺、脑复苏.....	(5)
四、创伤与弥漫性血管内凝血 (D.I.C.) .....	(8)
五、创伤与急性肾功能衰竭.....	(8)
六、创伤与酸碱失衡及处理.....	(10)
七、烧伤、冻伤、电击伤.....	(12)
(一)烧伤.....	(12)
(二)电击伤.....	(16)
(三)冻伤.....	(17)
八、溺水、毒蛇咬伤和虫咬蛰伤.....	(18)
(一)溺水.....	(18)
(二)毒蛇咬伤.....	(19)
(三)虫咬蛰伤.....	(20)
九、挤压综合征.....	(21)
十、周围血管损伤.....	(23)
十一、周围神经损伤.....	(42)
十二、急性四肢软组织损伤.....	(26)
(一)闭合性损伤.....	(26)
(二)开放性损伤.....	(27)
十三、肢体坏死与坏疽.....	(28)
(一)肢体坏死.....	(28)
(二)肢体坏疽.....	(28)
(三)气性坏疽.....	(29)
十四、火器伤.....	(30)

十五、冲击伤(爆震伤) ..... (32)

## 第二篇 各 论

第一章 颅脑损伤 ..... (34)

一、诊断基础、观察与急救转运 ..... (34)

二、颅骨骨折 ..... (37)

三、闭合性脑损伤 ..... (38)

(一) 脑震荡 ..... (38)

(二) 脑挫裂伤 ..... (39)

(三) 原发脑干损伤 ..... (40)

四、外伤性颅内血肿 ..... (40)

(一) 急性硬膜外血肿 ..... (40)

(二) 急性脑挫裂伤合并硬膜下或(和)脑内血肿 ..... (41)

(三) 后颅窝血肿 ..... (41)

五、开放性脑损伤 ..... (42)

(一) 一般开放性脑损伤 ..... (42)

(二) 颅脑火器伤 ..... (43)

六、昏迷状态的结局判断 ..... (43)

第二章 口腔颌面部创伤 ..... (44)

一、急救 ..... (44)

(一) 防治窒息 ..... (44)

(二) 止血 ..... (44)

(三) 转运 ..... (45)

二、软组织损伤 ..... (45)

(一) 闭合性损伤 ..... (45)

(二) 开放性损伤 ..... (46)

三、硬组织损伤 ..... (47)

(一) 牙损伤 ..... (47)

(二) 下颌骨骨折 ..... (48)

(三)上颌骨骨折.....	(49)
(四)颧骨颧弓骨折.....	(50)
(五)颞下颌关节脱位.....	(50)
(六)特殊类型颌骨骨折.....	(51)
<b>第三章 眼外伤.....</b>	<b>(52)</b>
一、眼附属器外伤.....	(52)
(一)眼睑外伤.....	(52)
(二)泪器外伤.....	(53)
(三)结膜外伤.....	(53)
(四)眼眶创伤.....	(53)
二、眼球创伤.....	(54)
(一)机械性眼外伤.....	(54)
(二)化学性眼灼伤.....	(58)
(三)辐射性眼外伤.....	(59)
<b>第四章 耳鼻喉外伤.....</b>	<b>(60)</b>
一、耳创伤.....	(60)
(一)耳廓切割及撕裂伤.....	(60)
(二)耳道异物.....	(61)
(三)中耳创伤.....	(61)
二、鼻外伤.....	(65)
(一)鼻骨骨折.....	(65)
(二)鼻部贯通伤.....	(66)
(三)鼻及鼻窦异物.....	(66)
(四)外伤性脑脊液鼻漏.....	(67)
三、喉部异物.....	(67)
四、气管、食管创伤.....	(68)
(一)气管、食管异物.....	(68)
(二)刎颈.....	(69)

(三) 食管腐蚀伤	(70)
<b>第五章 胸部创伤</b>	<b>(71)</b>
一、概述	(71)
二、胸廓骨折	(72)
(一) 胸廓骨折	(72)
(二) 胸骨骨折	(73)
三、创伤性气胸	(73)
(一) 闭合性气胸	(73)
(二) 开放性气胸	(74)
(三) 张力性气胸	(75)
四、纵隔气肿	(75)
五、血胸	(76)
六、创伤性窒息	(76)
七、肺爆震伤	(77)
八、气管、支气管破裂	(78)
九、创伤性膈疝	(78)
十、心脏及大血管损伤	(80)
(一) 心脏贯穿性损伤	(80)
(二) 心脏挫伤	(81)
(三) 损伤性主动脉破裂	(81)
<b>第六章 腹部损伤</b>	<b>(82)</b>
一、腹部闭合性损伤概述	(82)
二、腹壁创伤	(85)
三、胃损伤	(86)
四、十二指肠损伤	(86)
五、小肠损伤	(87)
六、脾破裂	(87)
七、肝破裂与肝外胆道损伤	(89)

八、胰腺损伤	(90)
九、结肠损伤	(91)
十、直肠及肛管损伤	(92)
十一、腹部大血管损伤	(92)
十二、腹膜后血肿	(39)
<b>第七章 泌尿生殖系损伤</b>	<b>(94)</b>
一、肾脏损伤	(94)
二、输尿管损伤	(96)
三、膀胱损伤	(97)
四、膀胱异物	(98)
五、尿道损伤	(98)
六、阴茎损伤	(100)
七、阴囊及其内容物损伤	(101)
<b>第八章 骨与关节损伤</b>	<b>(103)</b>
一、概述	(104)
二、上肢骨折	(104)
(一)锁骨骨折	(104)
(二)肱骨外科颈骨折	(104)
(三)肱骨干骨折	(105)
(四)肱骨髁上骨折	(105)
(五)肱骨髁部骨折	(105)
(六)尺骨鹰嘴骨折	(106)
(七)桡骨小头骨折	(106)
(八)桡尺骨骨干骨折	(106)
(九)孟(Monteggia) 氏骨折	(107)
(十)盖(Galeazzi) 氏骨折	(107)
(十一)桡骨下端骨折	(107)
三、下肢骨折	(108)
(一)股骨颈骨折	(108)

(二)股骨粗隆间骨折	(108)
(三)股骨干骨折	(109)
(四)股骨踝上骨折	(109)
(五)髌骨骨折	(110)
(六)胫骨踝部骨折	(110)
(七)胫腓骨骨干骨折	(111)
(八)踝部骨折	(111)
(九)跟骨骨折	(111)
<b>四、骨盆骨折</b>	(112)
<b>五、脊柱骨折与脱位</b>	(112)
<b>六、四肢关节脱位</b>	(114)
(一)肩关节脱位	(114)
(二)肘关节脱位	(114)
(三)腕关节脱位	(115)
(四)膝关节脱位	(115)
<b>七、肌腱韧带损伤</b>	(116)
(一)膝关节副韧带损伤	(116)
(二)膝关节交叉韧带损伤	(116)
(三)跟腱断裂	(117)
(四)踝部扭伤	(117)
(五)急性腰扭伤	(117)
<b>八、骨关节损伤的几种主要并发症</b>	(118)
(一)脂肪栓塞综合征	(118)
(二)骨筋膜室综合征	(119)
<b>第九章 手外伤</b>	(120)
<b>一、手部损伤的现场处理和转运</b>	(120)
<b>二、手部开放性损伤</b>	(121)
(一)清创	(121)
(二)皮肤撕脱伤	(121)

(三)指端损伤	(122)
(四)掌部压砸伤	(122)
(五)手部离断伤	(123)
(六)手部爆炸伤	(124)
<b>三、手部骨与关节损伤</b>	<b>(124)</b>
(一)手部常见的闭合性骨折	(124)
(二)手部常见的关节脱位和扭伤	(125)
<b>四、手部肌腱损伤</b>	<b>(126)</b>
<b>五、手部烧伤</b>	<b>(127)</b>
<b>六、手部伤的术后观察及护理</b>	<b>(128)</b>
 <b>第十章 小儿外伤</b>	<b>(129)</b>
<b>一、动物咬伤</b>	<b>(129)</b>
<b>二、常见新生儿颅脑外伤</b>	<b>(129)</b>
(一)产瘤	(129)
(二)产伤性颅内血肿或出血	(130)
<b>三、小儿创伤性膈疝</b>	<b>(131)</b>
<b>四、小儿消化道异物</b>	<b>(132)</b>
<b>五、小儿外伤性消化道穿孔</b>	<b>(133)</b>
<b>六、小儿外伤性肝破裂</b>	<b>(133)</b>
<b>七、小儿外伤性脾破裂</b>	<b>(134)</b>
<b>八、小儿直肠与肛管损伤</b>	<b>(135)</b>
<b>九、小儿肾损伤</b>	<b>(136)</b>
<b>十、产伤性上肢麻痹</b>	<b>(137)</b>
<b>十一、产伤性骨折(锁骨、肱骨、股骨)</b>	<b>(137)</b>
<b>十二、小儿肱骨髁上骨折</b>	<b>(138)</b>
<b>十三、小儿外伤性桡骨小头半脱位</b>	<b>(138)</b>
<b>十四、小儿梨状肌损伤</b>	<b>(139)</b>
<b>十五、臀部肌肉注射后坐骨神经损伤</b>	<b>(139)</b>
<b>十六、臀部肌肉注射后臀肌挛缩综合征</b>	<b>(140)</b>

十七、臀部断针	(142)
<b>第十一章 妇产科外伤</b>	(142)
一、妇产科创伤性疾病	(142)
(一)外阴损伤	(142)
(二)子宫穿孔	(143)
(三)阴道破裂	(144)
(四)阴道异物	(145)
(五)药物性损伤	(145)
二、妊娠期腹部意外损伤	(146)
(一)妊娠期骨盆关节损伤	(147)
(二)妊娠期骨盆骨折	(148)
(三)妊娠期腹部贯通伤	(148)
(四)妊娠期脾破裂	(149)
(五)妊娠期肝破裂	(149)
(六)腹直肌内腹壁动脉破裂	(149)
<b>第十二章 常见异物及其取出</b>	(150)
<b>第十三章 创伤常用急救药物</b>	(153)

### **第三篇 外伤急救技术与操作** (158)

一、胸内、外心按摩	(158)
二、人工呼吸	(159)
三、气管插管、气管切开、环甲膜穿刺和环甲膜切开术	(161)
四、胸腔穿刺术及闭式引流术	(163)
五、肋骨骨折连枷胸技术处理	(164)
六、动脉输血术	(165)
七、静脉切开术	(166)
八、现场止血法	(167)
九、现场急救与搬运	(172)
十、软组织清创缝合术	(174)
十一、伤口包扎	(176)

## 附录

- |  |       |
|--|-------|
| 1. 医药学与医学检验常用法定剂量<br>单位、国际单位制(SI)单位..... | (180) |
| 2. 创伤指数评分.....                           | (188) |

# 第一篇

## 总 论

### 一、复杂性创伤的伤情判断和处理原则

现代战伤、工农业事故、暴力行为或交通肇事，往往给人造成多部位、多脏器的多发性损伤，或是两种以上性质不同致伤因子作用于同一个体发生的复合性损伤。前者如颅脑外伤合并胸腹部损伤，后者如爆炸伤伴撞伤、枪伤伴烧伤等。因此，我们必须对复杂的伤情作出迅速而正确的判断，并采取相应的紧急处理措施。

#### 【伤情判断】

##### 1. 判断影响生命的三大系统情况

(1) 呼吸系统：呼吸道是否通畅；有无血块、异物以及误吸呕吐物的阻塞；有无呼吸困难或异常等。

(2) 心血管系统：迅速了解心率、脉搏、血压等情况；

(3) 中枢神经系统：迅速了解神志、瞳孔、四肢活动等情况。

##### 2. 判断需要紧急抢救与处理的情况

必须首先抢救的急症是：心跳停搏、窒息、大出血、开放性气胸、张力性气胸、急性心包填塞、休克、脑疝、腹部内脏脱出等。

##### 3. 判定主要创伤和次要合并伤

在判定影响生命的三大系统基本稳定，亦无须要紧急抢救的情况下，应迅速而全面地对全身进行体格检查。有步骤地检查头、面部、颈、胸、腹、背、上肢和下肢；依次检查

口、鼻、耳、尿道口、直肠肛门口和阴道口等体腔开口处。  
配合必要的辅助检查，以判定主要创伤和次要合并伤。

#### 4. 创伤指数

将下列表格中的任何五项的记分相加，总数在9分以下为轻伤；10~16分为中等伤；17~20分为严重伤；30分以上为重危。

创 伤 指 数

记分	受伤部位	伤类	循环状态	呼吸状态	意识状态
1	四肢	撕裂	血压正常	胸痛	倦睡
3	背	挫伤	血压 60~100 脉搏	呼吸困难	昏昏欲睡
5	胸	刀刺伤	血压<60 脉搏>140	发绀	半昏迷
6	头、颈、腹	子弹、弹片伤	血压0 脉搏<55	停止呼吸	昏迷

#### 【处理原则】

首要的原则是抢救生命。对心搏骤停，应立即进行体外心脏按压、人工呼吸及其他复苏术；窒息者须清除上呼吸道阻塞，取出口咽部血块、异物，纠正舌后坠，必要时粗针环甲膜穿刺或气管切开；大出血先压迫止血，继以钳夹、缝合，必要时用止血带，记录时间；心包填塞应行心包穿刺抽血；开放性气胸必须立即填塞伤口；张力性气胸应用粗针头在第二肋间锁骨中线处穿刺减压；休克可输平衡液、吸氧等措施；脑疝者用甘露醇静滴；颅内血肿定位迅速开颅；腹部内脏脱出者盖上消毒敷料，綷扎腹带迅速手术等。其次是要尽