



J I A T I N G J I J I U T O U J I F

家庭急救图解

韩 杰 常迎彬 主编



河北科学技术出版社

主编

韩 杰 常迎彬

参加编写人员

吕柏南 李树仁 张 静 郑翠萍

耿 玮 常迎彬 韩 杰 路红梅

内文插图

梁春瑾

前 言

生活美满，家庭幸福，身体健康——多么美好的生活场景！但是，谁也无法预测人在何时、何地会发生什么疾病，遭遇什么样的事故与灾难。在我们周围的人群中可能会有遭遇各种不幸者，但你是否想过：他们中的一部分人如果能得到及时救治，或许还生活在我们中间！或者将病残减至最低程度。肯定的是，如果我们人人都懂得急救常识与技术，人间会减少一些痛苦与不幸！人类在与自然界长期斗争中已积累了丰富的自救本领，在医学与技术高度发达的今天，学会对社会、生活的关爱，就首先让我们学会急救常识吧！

本书详述了多种情况下的急救方法，图文并茂，浅显易懂，适合于公众作为科普知识阅读。即使作为医务工作者，相信在阅读完本书之后也会有“噢！原来如此”的感觉。

对急救知识多一份了解，也是对家人和朋友的一份关爱；对紧急事故多一份准备，也就等于少了一份伤害！茶余饭后阅读本书，你会从中获益匪浅。

愿天下的好心人一生幸福、平安。

作 者

目 录

生命急救处置

- 一、生命危急状态判断..... (2)
- 二、昏迷者移动法..... (5)
 - 昏迷者搬运法..... (5)
 - 昏迷者拖拉法..... (7)
- 三、昏迷体位..... (8)
- 四、意识清醒者搬运..... (11)
- 五、如何呼叫救护车..... (12)
- 六、现场复苏 (基本生命支持、一次救命处置)
..... (14)
 - 心肺复苏程序..... (15)
 - 人工呼吸与心脏按压配合方法..... (22)
 - 现场心肺复苏有效判断..... (24)
- 七、严重出血 (止血法)..... (25)
 - 动脉出血与静脉出血判断 (出血性质判断)..... (25)
 - 出血量的估计..... (26)
 - 现场急救——止血法..... (26)
- 八、生命急救处置顺序..... (32)
- 九、气管内异物 (喉咙哽塞)..... (33)
- 十、电击、雷击伤..... (39)

十一、溺水	(41)
附：溺水抢救法	(44)

创伤的紧急处置

一、创伤	(48)
附 1：包扎术	(49)
附 2：悬带使用法	(53)
二、烧伤和烫伤	(56)
烧(烫)伤程度判断	(56)
现场急救	(57)
火灾发生时紧急救护	(61)
三、化学品烧伤	(63)
急救原则	(63)
酸烧伤	(63)
碱烧伤	(64)
磷烧伤	(65)
四、冻伤	(66)
冻疮	(66)
冻伤(局部冻伤、冻僵)	(67)
五、中暑	(69)
六、日炙	(73)
七、雪盲	(74)
八、眼内异物	(75)
九、耳内异物	(77)
十、鼻腔异物	(79)
十一、鼻出血	(80)

十二、齿部受伤	(82)
十三、车祸	(84)
十四、颅脑损伤	(86)
十五、颈背部损伤	(88)
十六、胸部损伤	(90)
肋骨骨折	(90)
损伤性气胸	(91)
十七、腹部损伤	(94)
闭合性腹部损伤(内伤)	(94)
开放性腹部损伤(腹开裂伤)	(95)
十八、腰及阴部损伤	(97)
十九、断肢(指、趾)	(99)
二十、软组织损伤	(101)
附:冷敷法	(102)
二十一、刺伤(扎刺)	(104)
二十二、金属钩针伤	(106)
二十三、手指夹伤	(108)
二十四、骨折	(109)
附 1:夹板使用法	(112)
附 2:担架制作使用法	(115)
附 3:脊柱骨折搬运法	(116)
二十五、动物咬伤	(117)
二十六、蛇咬伤	(119)
二十七、蜇伤	(122)
附:某些蜇咬伤特点	(123)

突发疾病的紧急处置

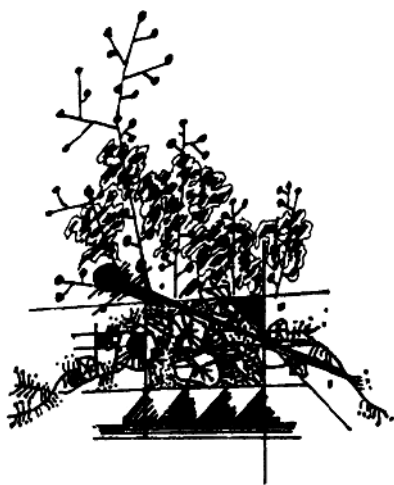
一、意识障碍（昏迷）	(126)
二、糖尿病昏迷	(129)
三、呼吸困难	(131)
附：换气过度综合征	(132)
四、哮喘发作	(133)
五、心脏病发作	(135)
六、胸部疼痛	(137)
七、急性腹痛	(139)
病情判断	(139)
急性腹痛时疾病的腹部定位	(140)
急救	(140)
八、疾病引发的大出血	(141)
静脉曲张破裂出血	(141)
咯血	(142)
呕血	(143)
九、女性阴道出血	(144)
十、发热	(146)
十一、惊厥	(148)
十二、抽筋	(150)
十三、紧急分娩（紧急接生法）	(153)

中毒的紧急处置

一、民用燃气中毒	(158)
二、一氧化碳中毒	(160)

三、细菌性食物中毒	(162)
四、动物性毒物中毒	(164)
河豚毒素中毒	(164)
鱼胆中毒	(165)
五、植物性毒物中毒	(166)
毒蕈中毒	(166)
曼陀罗中毒	(167)
发芽马铃薯中毒	(167)
木薯中毒	(168)
含亚硝酸盐类食物中毒	(169)
六、农药中毒	(170)
有机磷农药中毒	(170)
拟除虫菊酯类农药中毒	(171)
氨基甲酸酯类农药中毒	(172)
杀虫脒中毒	(173)
七、镇静催眠药物中毒	(174)
八、急性酒精中毒	(177)
九、家庭用品中毒	(179)

生命 急救处置



一、生命危急状态判断

生命是否处于危急状态，可通过患者有无意识、呼吸、脉搏、大出血来判断。

患者因受伤、疾病等因素发生呼吸道阻塞、呼吸或心跳停止、大出血等而濒临死亡时，需要对其进行紧急生命救治，其中首先应对患者是否处于危险的生命状态做出判断。

请熟悉、并按以下程序进行患者生命危急状态判断。

1. 有无意识

“喂！你怎么了？”在患者耳边呼叫的同时轻摇二肩或试着拍打，以观察其反应。对于大声呼唤或刺激无反应时，可判断患者为无意识状态。

有意识时检查有无呼吸及大出血。

无意识时患者呼吸道变窄、阻塞，请立即开放气道。



判断有无意识

2. 有无呼吸

使患者头后仰开放气道，观察胸部浮动，通过

感觉从口鼻进出空气的气流及声音判断有无呼吸。



判断有无呼吸

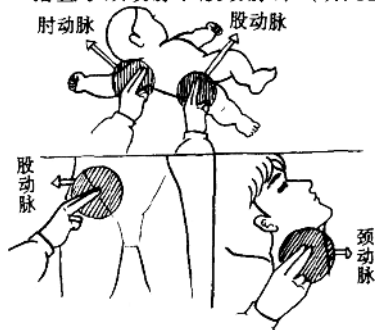
无呼吸状态判断：看不见患者胸部浮动；听不见气流进出口鼻的声音；自己的脸颊、手也感觉不到气息。

呼吸停止时生命处于危险状态，应立即施行开放气道、口对口人工呼吸。

有呼吸时检查有无大出血。

3. 有无脉搏

用食、中二指置于颈动脉、股动脉部（幼儿置于肘动脉或股



判断有无脉搏

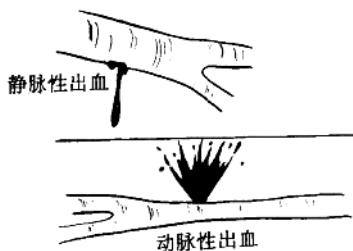
动脉) 约 5~10 秒, 若有脉搏可用指尖感觉。

感觉不到脉搏提示心跳停止, 应立即施行心脏按压。

有呼吸并有脉搏时, 检查有无大出血。

4. 有无大出血

血液从体表伤口呈鲜红色、连续柱状喷出为动脉性出血; 而呈暗红色, 缓慢或断续流出或漏出为静脉性出血。



观察出血情况

短时间内大量出血会使患者处于危险状态, 特别是婴幼儿, 尽管出血量看起来比成人少, 但决不可掉以轻心!

大出血时应对伤处施行紧急压迫止血。

无大出血时, 依照受伤或疾病的情况进行紧急处理。

二、昏迷者移动法

不可扭曲或束紧昏迷者身体及头颈！尽可能用担架、门板运送。

发现昏迷者时，原则上尽可能在不移动患者的情况下进行救治。但若事发现场有危险（如马路上、火灾现场、煤气泄漏、建筑物坍塌等）而无法救治时，需将昏迷者转移至安全地方。

移动昏迷者的同时请向周围人求援，或向 120 电话求救！

移动昏迷者时注意：不可扭曲患者头颈及身体！不可紧抱、束紧患者身体！不可触碰患者伤处！尽可能用担架、门板运送患者！

昏迷者搬运法

●先清理昏迷者口腔中血液、黏液及呕吐物，并检查其呼吸情况。如现场有危险，不可对患者施行人工呼吸，应使昏迷者仰卧，将其两手交叉叠放在腹部；若患者肥胖或距安全地方较远，须先绑扎昏迷者腕部以助搬运。

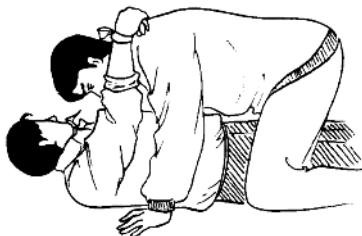
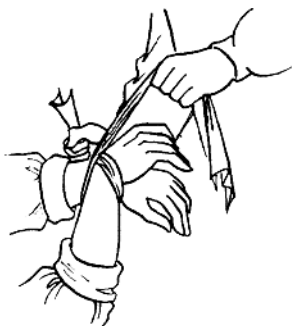


将昏迷者双手交叉放在腹部

●可用腰带、领带、围巾、绷带绑扎昏迷者腕部。双腕均应先后绕扎牢固，不可松脱、也不宜太紧，以防妨碍手部血液循环。

●昏迷者双腕绑在一起后，绑带的两头打结。

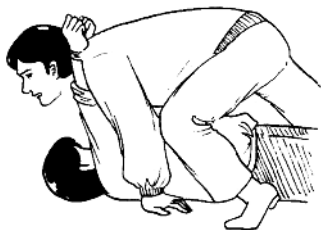
●救护者跨跪在昏迷者之上，将自己的头伸入昏迷者双腕下，将其双腕置于自己的颈后。随即用手撑地抬起身来。



绑扎昏迷者腕部

救护者将头伸入昏迷者双腕下

●救护者尽量吊起昏迷者头及上身使其离地，匍匐前行离开险境。应该用双臂支撑昏迷者体重。



救护者吊起昏迷者头及上身使其离地，匍匐前行

昏迷者拖拉法

适用于搬运昏迷者上楼梯、台阶、斜坡等。

●救护者站在昏迷者头后方，弯腰低头（俯首），并可望及昏迷者双脚。双手伸进昏迷者腋窝托起。如果昏迷者体型瘦小，就可以拉起拖行。



救护者双手伸进
昏迷者腋窝拖行

●若昏迷者为成人而体型巨大，救护者则须双手伸至昏迷者胸前，用一手握紧另一手腕将昏迷者拉起。切勿用十指交叉法拖拉，因易滑脱！拖拉昏迷者倒后行走时，应取蹲下或滑行姿势，用前臂承托昏迷者头部。如遇下楼、下坡，尽可能用大腿承托其头部。



救护者双手伸至昏迷者胸前，
一手握另一手腕拖行

三、昏迷体位

昏迷者呼吸正常时被安置成昏迷体位是当务之急！

昏迷体位包括昏迷侧卧位、昏睡体位，是常见的救生方法。在生命急救过程中如遇患者处于昏迷状态而呼吸正常时，除非疑有骨折（如颈椎、脊柱），将患者安置成昏迷体位是当务之急，其后才施行其他救护处置。

●首先对患者进行病情判断。

●救护者跪于昏迷者一旁，用手指清理呼吸道。将昏迷者靠近救护者一侧的手臂拉直放在其头部后方。



判断病情



将昏迷者一只手臂拉直，
放在头部后方

●将另一只手臂横置其胸前，将距救护者较远侧的昏迷者的足踝置于较近的足踝上。



另一只手臂横置胸前，远侧足踝置于近侧足踝上

●一手垫托昏迷者头部，一手伸至臀部，将昏迷者轻轻翻向救护者跪下的一边，同时用双腿承住患者。



将昏迷者翻向救护者一边

●昏迷体位的两种姿势：

a. 昏迷侧卧位：抬高救护者一侧昏迷者的肩部，使同侧肘



昏迷侧卧位