

新农村建设百事通系列



伤病急救



《伤病急救百事通》编委会 编

电子科技大学出版社

新农村建设百事通系列

伤病急救百事通

《伤病急救百事通》编委会 编

电子科技大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

伤病急救百事通 / 《伤病急救百事通》编委会编

— 成都: 电子科技大学出版社, 2011.2

(新农村建设百事通系列)

ISBN 978-7-5647-0773-6

I. ①伤… II. ①伤… III. ①急救—基本知识
IV. ①R459.7

中国版本图书馆CIP数据核字(2011)第024912号

新农村建设百事通系列

伤病急救百事通

《伤病急救百事通》编委会 编

出 版: 电子科技大学出版社(成都市一环路东一段159号电子信息产业大厦 邮编: 610051)

策划编辑: 张 琴

责任编辑: 汤云辉

主 页: www.uestcp.com.cn

电子邮箱: uestcp@uestcp.com.cn

发 行: 新华书店经销

印 刷: 四川经纬印务有限公司

成品尺寸: 140mm×203mm 印张 8 字数 210千字

版 次: 2011年2月第一版

印 次: 2011年2月第一次印刷

书 号: ISBN 978-7-5647-0773-6

定 价: 16.80 元

■ 版权所有 侵权必究 ■

- ◆ 邮购本书请与本社发行部联系。电话: (028) 83202323, 83256027。
- ◆ 本书如有缺页、破损、装订错误, 请寄回印刷厂调换。

前言

日常生活中，人们常常遭受各种疾病的困扰，严重影响到我们的身心健康；突如其来的伤害更让我们措手不及，深感生命安危。当面临疾病时，我们要迅速做出正确的诊断和救治；当身处伤害之中，我们更要极力维护自己的生命，与时间抗争！关注健康，珍爱生命，这是全人类的呼唤，也是我们对自身负责的体现。

众所周之，由于农村较城市在很多方面有差距，农民就医难便成了很现实的问题。一方面，由于经济条件有限，关于急救和救治的书籍尚不多，且品类单一；另一方面，由于农民朋友认知能力所限，大多数图书无法满足病员和医务人员的需要。此现状，激发了我们策划《伤病急救百事通》的极大热情，更坚信本书的编辑和出版能够满足广大群众的需求和需要。

本书划分为八个单元，详细介绍了常见伤害的基本知识，如烧伤、烫伤、畜类咬伤、食物中毒、农药中毒、溺水、触电以及常见疾病和传染病等内容，重点介绍当大家遭遇这些伤害和疾病时如何急救和防治。考虑部分群体认识水平和接受能力有限，我们采用了简练的语言进行介绍，内容





伤病急救百事通

翔实，立足实际。可见，本书具有很好的实用性和针对性，是大众朋友买得起、用得上的好书籍。

由于我们能力水平有限，书中难免有错漏及不妥之处，恳请广大读者提出宝贵意见和建议。愿此书能为民众健康、家庭幸福、社会和谐做出绵薄贡献。

编 者

2011年1月

目录

第一单元 急救基本知识

- 如何拨打120电话
- 如何拨打110
- 如何拨打119
- 如何判断危急重症
- 如何进行人工呼吸
- 如何进行胸外心脏按摩
- 家庭常备药品
- 家庭常备急救药品
- 家庭常备其他药品
- 家庭急救注意事项
- 家庭急救禁忌事项

第二单元 常用急救方法

- 皮肤消毒
- 止血方法
- 包扎方法
- 洗胃法
- 护送法

目
录





第三单元 常见伤害急救

烧伤

烫伤

电击伤

扭伤

刀伤

摔伤

冻伤

头部外伤

皮肤晒伤

腐蚀物品灼伤

烟火爆竹炸伤

戳伤

电焊光伤眼

被牲畜顶伤或踢伤

塌方伤

肌肉拉伤

骨折

溺水

车祸

坠楼

落井

掉入粪池

地窖内中毒

呼吸道有异物

鱼刺刺伤

眼睛里有异物

利物扎伤

自缢

刎颈

脑震荡

第四单元 食物中毒的预防与急救

人参

蘑菇

发芽马铃薯

霉变甘蔗

蛤贝

河豚鱼

鱼胆

腐烂蔬菜

野菜

水中毒

第五单元 咬伤的急救

狗咬伤

猫咬伤

蛇咬伤

老鼠咬伤

蜂蜇伤

目
录





伤病急救百事通

蝎蜚伤

蜈蚣咬伤

蚂蟥咬伤

第六单元 化学品和气体中毒

有机磷农药中毒

敌敌畏中毒

氨基甲酸酯中毒

灭鼠药中毒

杀虫剂中毒

沼气中毒

酒精中毒

煤气中毒

天然气中毒

铅中毒

药品中毒

第七单元 常见疾病的预防与救治

阴道炎

盆腔炎

宫颈炎

痛经

乳腺增生

流产

孕妇产前抽搐

产妇突然分娩

产妇中暑
异境分娩
牙痛
流鼻血
腹泻
佝偻病
中风
落枕
贫血
休克
晕厥
中暑
呕吐
眩晕症
头痛
急性呕吐
老人突然失明
冠心病
心绞痛
高血压
糖尿病
低血糖
脑溢血
心跳骤停

目
录





伤病急救百事通

上消化道出血

急性肾盂肾炎

胃病

肠炎

关节痛

颈椎病

瘫痪

白癜风

癫痫病

晕动病

日射病

阑尾炎

哮喘

咳血

高烧

失眠

第八单元 传染病的预防与救治

预防传染病应遵循的原则

非典型性肺炎

病毒性肝炎

流行性感冒

H1N1甲型流感

流行性乙型脑炎

细菌性痢疾

伤寒

麻疹

结核病

禽流感

疟疾

水痘

目
录



第一单元

急救基本知识



如何拨打120电话

我国统一的呼救电话号码是120。拨打120是向急救中心呼救最简便快捷的方式。急救中心是24小时服务的，只要是在医院外发生急危重症，随时可以打120找急救中心要救护车。急救中心及急救分站所属的救护车服务的重点对象是灾害事故和急危重症。拨打120电话时应注意以下几点：

不要惊慌，保持镇静。以免造成语无伦次，避免接听电话的工作人员听不清楚说话内容，耽误时间。

要交待清楚患者居住区或是事故发生的具体地点，指示附近的明显标志物。

内科病人还要说清楚一些症状，群体伤要说出大致受伤人数、伤情。

留下能够与现场联络的电话号码，以便急救人员与现场联络指导自救。

一定让120先挂线，保证对方已经完整了解了施救所需要的信息。医院急诊科接到急救中心120转来的求救电话，出车前急诊医生一般都会打电话联系求救人，确认患者病情和事发地点等情况，而且可能会指导现场自救，所以求救人或是亲属应在患者身边陪护等待救护车赶到。





如何拨打110

(1) 一定要在就近的地方，抓紧时间报警，越快越好。任何有电话的单位、个人及公用电话都应为报警人提供方便。

(2) 报警时要按民警的提示讲清报警求助的基本情况；现场的原始状态如何；有无采取措施；犯罪分子或可疑人员的人数、特点、携带物品和逃跑方向等。打110还要提供报警人的所在位置、姓名和联系方式。

(3) 无特殊情况，报警后应在报警地等候，并与民警和110及时取得联系。有案发现场的，要注意保护，不要随意翻动。除了营救伤员，不要让任何人进入。

如何拨打119

(1) 稳定自己的情绪，切忌急躁。

(2) 请讲普通话，以免方言的差异造成错误。

(3) 按照119指挥中心接警人员的要求讲清着火地点，内容包括：①着火地点在哪条路，上与哪个道路交叉口最近；②着火地点是什么单位，门牌号是多少；③着的什么东西和火势大小；④报警人的电话号码和报警人的姓名；⑤按照接警人员的要求，在指定的路口接消防车。

如何判断危急重症

判断危急重症，通常检查以下几方面：

(1) 神志。神志是人的意识和面部表情的综合表现。检查神志的简便方法是观察病人表情和问话。当一个人昏倒时，呼唤和推推他，若没有反应，则说明他已丧失意识，病情严重。

(2) 呼吸。呼吸是生命存在的象征。检查呼吸的方法，一般是观察胸廓的起伏情况。如果病人呼吸很微弱，胸廓起伏不易观察，可用一张纸条或一根头发，放在病人鼻孔前，若观察到纸条或头发随呼吸而飘动，就可知道呼吸情况，若纸条或头发不动，则说明病人呼吸停止。

(3) 心跳、脉搏。当人体某一器官发生病变时，常会使心脏的跳动发生快慢、强弱的变化，并在脉搏上表现出来。检查脉搏的方法是用食指、中指、无名指三指并拢，按在病人手腕部掌侧桡动脉搏动处，病情危重时，此处不易摸清，可改用触及颈动脉（位于气管两侧平喉结处），或稍用力按股动脉。此两处没有搏动时，可判定此人心跳停止。

(4) 瞳孔。正常人两眼瞳孔等大、等圆，其大小随着光线的强弱而调节，遇光迅速缩小，反应灵敏。检查瞳孔的方法是用食指、拇指分开病人的上、下眼皮，另一手亮着电筒，由眼外侧移至对着瞳孔，然后观察瞳孔的反应。两只眼睛都要观察。





(5) 体温。人体生命活动正常时会有稳定的体温，体温过高或过低，身体都有不舒服的感觉。正常人体温在 $36.2^{\circ}\text{C}\sim 37.2^{\circ}\text{C}$ 之间，根据体温也可以了解身体的健康状况。腋下测温法操作方法是：用手捏住体温计顶端，令其水银头端向下，甩动体温计使其水银柱在 35°C 以下，将水银头端放在病人腋窝处，让病人屈起手臂，夹紧体温计，使其紧贴皮肤，约10分钟后取出读数。

(6) 局部检查。如果病人的呼吸、脉搏基本正常，就必须根据病人的具体情况进一步进行相应的局部检查。例如对创伤病人，就要检查其受伤部位的出血情况，有无骨折等，以便进行相应的处理。凡是自己处理不了的伤害，应迅速将病人送往医院诊治或向急救中心呼救。

如何进行人工呼吸

1. 常用方法

常用的人工呼吸方法有两种，即口对口呼吸和口对鼻呼吸。

(1) 口对口呼吸。根据患者的病情选择打开气道的方法，患者取仰卧位，抢救者一手放在患者前额，并用拇指和食指捏住患者的鼻孔，另一手握住额部使头尽量后仰，保持气道开放状态，然后深吸一口气，张开口以封闭患者的嘴周围（婴幼儿可连同鼻一块包住），向患者口内连续吹气2次，每次吹气时间为1~1.5秒，吹气量1000毫升左右，直到胸廓抬起，停