

安全教育

ANQUANJIAOYU

高中一年级上册



主编 舒 达
何雄健



接力出版社
Publishing House

全国优秀出版社
NATIONAL EXCELLENT PUBLISHING HOUSE IN CHINA

安全教育

高中一年级 上册

主 编	舒 达	何雄健	
编 委	舒 达	罗 戣	周军英
	党 博	付兴文	房春叶
	吕 宏	陈如意	李志恒
	田冰冰		



捷力出版社
Publishing House

安全 教育

高中一年级 上册

主 编：舒 达 何雄健

责任编辑：黄文魁 李朝晖

美术编辑：朱晓燕

装帧设计：郑 非

出 版 人：李元君

出版发行：接力出版社

社 址：广西南宁市园湖南路9号 邮编：530022

电 话：0771-5863339(发行部) 5866644(总编室)

传 真：0771-5850435 5863291(发行部)

E-mail: jielipub@public.nn.gx.cn

经 销：新华书店

印 刷：沧州市美达彩色印刷有限公司

开 本：850mm×1168mm 1/32

印 张：3.5

版 次：2005年7月北京第1版

印 次：2005年7月北京第1次印刷

ISBN 7-80732-090-7/G·85

定 价：5.00元

前 言

青少年是祖国社会主义建设事业的接班人,是国家的未来和希望。对青少年进行安全知识教育,保障他们的人身安全,并为他们营造健康成长的良好环境,既是时代的要求和全社会的责任,也是我国中小学教育的重要目标之一。

近年来,中小學生因意外伤害事故伤亡的人数呈逐年上升趋势。导致悲剧发生的一个重要原因是中小學生缺乏安全防卫知识,自我保护能力薄弱。部分安全专家分析后认为,在已发生的中小學生意外伤害事故中,绝大多数是可以避免的。因此,对中小學生进行自我防护、自我救助等内容的安全教育是非常必要的。

为了使中小學生掌握必要的安全知识,提高他们在紧急情况下的自我保护和自救能力,教育部体育卫生与艺术教育司组织有关安全专家和具有实践经验的教师,重新修订了这套中小学安全教育实验教材。

本套教材以教育部《中小学安全教育大纲》和《中小学安全教育指导纲要》为依据,根据新课标精神,考

虑到不同年龄段学生的身心发育特点及接受能力,分年级编写,每年级分上、下两册。

本套教材内容完整,体例新颖,资料翔实,图文并茂,是适用于全日制义务教育学校中小学生安全教育的实验教材,也是新形势下其他各类中小学校或教育机构对学生进行安全教育的理想教学用书。

本套教材在编写过程中得到了教育部有关部门领导的支持和指导,原国家教委副主任柳斌同志为本套教材题词;同时,我们也参考了一些相关专家、学者的著作和最新研究成果的资料,在此一并谨表谢意。

由于安全教育的教材仍然处于不断探索和完善中,加之我们的学识水平有限,难免有不当之处,因此衷心希望各位读者朋友,尤其是中小学教师提出宝贵意见或建议,以便我们在以后修订时加以完善。

本书编委会

目 录

第一章 紧急救护常识

- 第一节 急救常识 / 3
- 第二节 怎样做人工呼吸 / 9
- 第三节 怎样做胸外心脏按压急救 / 18
- 第四节 呼吸、心脏停止的急救 / 24
- 第五节 晕倒、休克的急救 / 27
- 第六节 意外伤害现场的急救要点 / 31
- 第七节 在救护现场如何应用急救物品 / 38

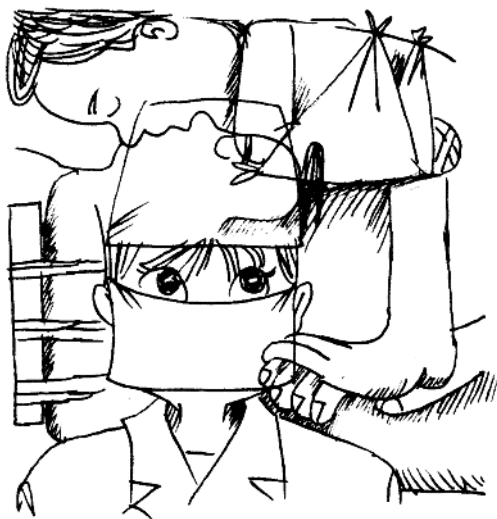
第二章 意外伤害的急救

- 第一节 骨折、断肢的急救 / 49

- 第二节 刀伤、创伤的急救 / 54
- 第三节 车祸撞伤的急救 / 60
- 第四节 煤气中毒的急救 / 65
- 第五节 烫伤的紧急救护 / 70
- 第六节 被碱酸烧伤的急救 / 75
- 第七节 食管异物如何急救 / 81
- 第八节 冻伤急救法 / 86
- 第九节 被蛇咬伤、昆虫咬伤的急救 / 90
- 第十节 身体外伤的急救 / 96
- 第十一节 触电后的急救 / 102

第一章

紧急救护常识







第一节 急救常识

人们常说“人命关天”，人的生命是神圣的。对任何一个伤病者实施人道主义救助，是一个现代人的义务。在紧急情况下，对伤病者实施救护是需要一定的知识和技能。因此，中学生了解和掌握紧急救护常识是十分必要的，一旦遇到同学、同伴或他人遭受意外伤害或突发疾病，就可以从容应对。

一、急救现场处理的主要任务

急救，是指当一个人遭受意外伤害或突发疾病时，在医护人员没有到达时或送往医院前，给予伤病者的临时紧急救护措施。急救的主要目的在于挽救伤病者的生命，防止其病情或伤势恶化，使被救助者及早获得



救治。

急救现场处理的主要任务是抢救生命、减少伤病者的痛苦、减少和预防加重伤情和并发症，正确而迅速地把伤病者转送到医院。在具体的急救中，救助者一般要注意并实施下列事项：

1. 确保安全：实施救助，首先要确保伤病者和救助者本人无进一步的危险。

2. 检查患者。对伤病者检查一般有两个步骤：一是简易检查。查看伤病者的意识、呼吸、脉搏、瞳孔、外伤、出血等情况。二是判断伤病情况。观察伤病者有无意识，呼吸、脉搏等是否正常，有无外伤，是否出血等。

3. 救助救援。救助者发现有人发生意外或者遇到伤病者要尽量使自己保持镇静，根据伤病者的伤病症状和现场的实际情况，尽快采取措施，实施急救。有创伤出血者，应迅速包扎止血，材料就地取材，可用加压包扎、上止血带或指压止血等方法。

当救助者一个人难以进行救助时，立即就近请人协助。在有通讯条件的情况下，尽快拨打“120”求助，并说明伤病者所出事的地点、人数、症状，以及所需救援的事宜。



总之,就地抢救就是在保证维持伤病员生命的前提下抓主要矛盾,分清主次,有条不紊地进行抢救,切忌忙乱,以免延误工夫,丧失有利时机。

二、急救的顺序

紧急救护是为了挽救伤病者的生命,控制其伤(病)情的恶化,为医护人员的到来赢得时间。救助者遇到伤病者应当采取正确的救助步骤,要遵循下列急救顺序:

首先,要使伤病者的呼吸道保持畅通。清除伤病者口鼻内的泥沙、呕吐物、血块或其他异物,使其保持呼吸道通畅。

其次,救助者要设法恢复伤病者的呼吸和血液循环功能。检查伤病者的生命体征如呼吸、心跳、脉搏是否正常。如果呼吸心跳停止,救助者应就地立刻进行心脏按压和人工呼吸。

再次,当伤病者严重出血时,适当给予止血处理。

最后,在实施救助的过程中,救助者要注意避免伤病者出现休克或者再次受伤的情形。



三、急救的原则

急救需要遵循科学的方式方法,否则不但可能难以使伤病者获得救助,贻误救助的最佳时机,而且可能使伤病者伤(病)情加重。因此,采取正确的急救方法是十分重要的。然而,在实际救助中,伤病者发生的意外情况是复杂多样的,救助者往往难以采用同一种救助方法,所以,就需要救助者掌握急救的基本原则,据此再做出适当的处置。通常,急救应当遵循下列原则:

1. 救助者要将伤病者以正确的、舒适的姿势安放,以防其伤(病)情进一步恶化。

2. 救助者要注意:在天凉或者冬季寒冷时,要及时给伤病者保暖,但也要避免使伤病者过热而出汗。这样有利于稳定其伤(病)情,也便于医护人员到来后采取下一步的救助措施。

3. 如果伤病者处于清醒的状态,那么,救助者在采取救助的同时,要给予其精神鼓励和支持。这对于使伤病者配合救助和稳定其伤(病)情都是重要的。

4. 救助者要随时注意观察伤病者的伤(病)情变化,在有条件的情况下,可以对此做详细的记录,以便



于医护人员来到后,根据记录做出诊断,对症下药或者采取其他治疗措施。

救助者做了急救处理后,应当尽快将伤病者送往医院治疗。



急救小常识

现场急救时对伤患者首先要做哪些检查?

现场急救,人命关天,现场急救时的检查不容许像在医院中那样全面细致地进行,但是在给患者做急救处理之前,又必须首先了解患者的主要伤情,对患者进行必要的检查,特别是对重要的体征更不能忽略遗漏。所以现场急救的检查要抓住重点,首先要检查心脏跳动情况。

心跳是生命的基本体征,正常人每分钟心跳 60 ~ 100 次。严重创伤、大出血等患者心跳大多增快,但力量较弱,每分钟跳 120 次以上时患者多为早期休克。当患者死亡时,心跳停止。其次是检查呼吸,呼吸也是生命的基本体征。正常每分钟呼吸 16~20 次,垂危患者的呼吸多变快、变浅、不规则。当患者临死前,呼吸



安全教育

变缓慢、不规则直至停止呼吸。

在观察危重患者的呼吸时,由于患者呼吸微弱,难以看到胸部明显的起伏,可以用小片棉花或小薄纸条、小草等放在其鼻孔旁,看这些物体是否随呼吸来回飘动,以此来判定其还有无呼吸。最后看瞳孔,正常人两个眼睛的瞳孔是等大、等圆的,遇到光线照来时可以迅速收缩。当患者受到严重伤害,两侧的瞳孔往往不一般大,可能缩小或散大,用电筒突然刺激瞳孔时,瞳孔不收缩或收缩迟钝。心跳停止,呼吸停止,瞳孔散大、固定是死亡的三大特征。



课后思考

1. 现场急救的主要任务有哪些?
2. 急救的顺序是什么?
3. 急救要遵循哪些原则?



第二节 怎样做人工呼吸

当伤病者呼吸停止,心脏仍在跳动或刚停止跳动时,用人工的方法使空气出入肺脏,以供应人体组织所需要的氧气,这种方法就是我们常说的人工呼吸法。

人工呼吸法适用于窒息、煤气中毒、药物中毒、呼吸肌麻痹、溺水及触电等事故中的急救。常用的人工呼吸法有三种:对口吹气法、俯卧压背法、仰卧压胸法。

一、口对口人工呼吸法

人工呼吸方法很多,但以口对口吹气式人工呼吸最为方便和有效。

口对口或(鼻)吹气法是最常用和最有效的人工呼吸急救方法。它操作简便,容易掌握,而且气体的交换



安全教育

量大,接近或等于正常人呼吸的气体量。对大人、小孩效果都很好。它适用于呼吸道无阻塞的患者。具体方法是:

1. 将患者放置成仰卧位,使其胸腹朝天。



2. 急救者将患者的下颌托起,捏住其鼻孔,深吸一口气后,紧贴患者的口用力将空气吹入。



3. 当看到患者的前胸壁扩张时,急救者立即停止吹气,并迅速离开紧贴的口部,让患者胸廓自行弹回而