

大众

谢柏樟 著

急救手册

手册

DAZHONG YINGJI JIUSHU SHOUCE

7-62



农村读物出版社

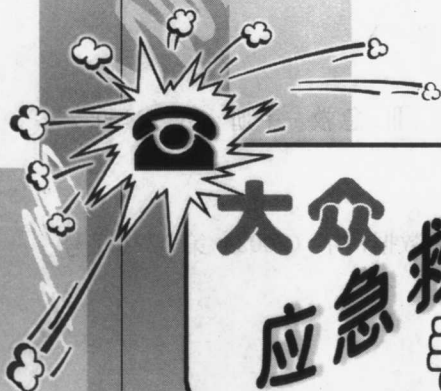
R459.7-62
X429



郑州大学 *04010167438Y*

谢柏樟 著

42



大众救护 应急手册



12459.7-62
X429



农村读物出版社

QAM16/bs

图书在版编目 (CIP) 数据

大众应急救护手册/谢柏樟著. —北京: 农村读物出版社, 2003. 6

ISBN 7-5048-4182-X

I. 大... II. 谢... III. 急救—手册 IV. R459.7-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 022131 号

出 版 人	傅玉祥
责任编辑	刘 宁
出 版	农村读物出版社 (北京市朝阳区农展馆北路 2 号 100026)
发 行	新华书店北京发行所
印 刷	中国农业出版社印刷厂
开 本	850mm×1168mm 1/32
印 张	9.75
字 数	230 千
版 次	2003 年 9 月第 1 版 2004 年 1 月北京第 2 次印刷
印 数	5 001~10 000 册
定 价	15.00 元

(凡本版图书出现印刷、装订错误, 请向出版社发行部调换)

常言道：“是药三分毒。”意思是说，用药得当，药能治病；用药不当，也能发生危险与意外。本书所列药方，如果您没有应用经验，用前应该请教当地基层医生，或用电话问一问就近的医生。只有弄清了药品用法和注意事项之后，才能安全地使用。千万不要盲目照搬！

著者谨识

目 录

应急救护您别怕 1

一、应急救护不难 1

二、急救三要素：快、稳、准 2

急救必读课——回生术 7

一、救命第一步：让气道畅通无阻 8

二、顶有效的人工呼吸 12

三、另一种变通的吹气法 16

四、人工心跳——简便易行的心脏按压 17

五、一人做回生术时怎么办 21

六、怎么判断效果好坏 21

七、回生术基础知识 24

（一）心跳停后人体会出现什么变化 24

（二）人工呼吸为什么越早越好 25

（三）正常的呼吸量和呼吸次数 25

（四）正常的脉搏次数 26

（五）吹出的气氧气少而废气多，为什么能救人 26

（六）压胸为什么能代替心跳 27

（七）为什么要重视脑的保护 29

（八）有没有简单的脑保护方法 30

（九）人工心跳的新改进 31

（十）回生术的进一步处理 32

目

录



三类最要命的紧急情况 33

一、大出血 33

(一) 什么是大出血 33

(二) 怎样止血 37

(三) 简便止血法 44

(四) 看不见的内出血 50

二、休克 55

(一) 什么叫休克 55

(二) 对休克的现时认识 57

(三) 五类休克 57

(四) 怎样判断休克 58

(五) 休克的急救 59

三、急性中毒 61

(一) 中毒的判断 62

(二) 立即清除毒物 64

(三) 分辨中毒轻重 67

(四) 常用农药中毒 67

1. 有机磷农药中毒 67

2. 福美锌中毒 70

3. 速灭威中毒 71

4. 杀虫脒中毒 73

5. 克芜踪中毒 74

6. 2,4-滴丁酯中毒 76

(五) 灭鼠药中毒 77

(六) 食物中毒 79

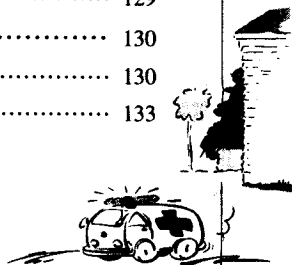
1. 河豚中毒 79

2. 毒蘑菇中毒 81

3. 发芽马铃薯中毒 85

4. 发馊变质的饭菜中毒 86

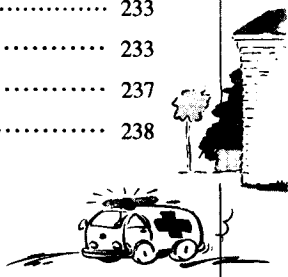
(七) 砒霜中毒	88
(八) 盐卤中毒	89
(九) 癩蛤蟆分泌物中毒	90
(十) 安眠药中毒	92
(十一) 沼气中毒	93
重大伤害和意外灾祸	95
一、骨折	95
(一) 为什么会骨折	95
(二) 骨折的危害	97
(三) 骨折的判断	100
(四) 急救要点	101
(五) 常见骨折	102
1. 上肢骨折	102
2. 下肢骨折	107
3. 脊柱骨折	111
4. 肋骨骨折	119
5. 骨盆骨折	119
(六) 骨折病人剧痛怎么办	121
〔附〕 关节脱位	122
1. 掉下巴	122
2. 小儿桡骨小头半脱位	124
二、颅脑伤	124
(一) 颅脑伤判断	124
1. 颅骨	124
2. 脑	125
(二) 急救要点	129
三、胸部伤	130
(一) 胸部受伤后的问题	130
(二) 急救要点	133





四、腹部伤	135
(一) 腹伤特点	135
(二) 急救要点	137
五、车祸	139
(一) 急救四条	139
(二) 容易发生的大伤及其急救	141
(三) 急救要点	143
六、挤压伤	144
七、烧伤	146
(一) 烧伤的严重性	147
(二) 烧伤的度数	148
(三) 急救要点	150
(四) 火场救人	152
八、全身冻僵	154
九、地窖窒息	155
十、煤气中毒	157
十一、触电	160
(一) 电怎么伤人	161
(二) 急救要点	166
十二、溺水	168
(一) 人在水中的死亡过程	168
(二) 溺水的种类	169
(三) 溺水的症状	170
(四) 救援技术	171
(五) 急救要点	179
十三、坠入冰窟窿的救援	183
(一) 怎样自救	183
(二) 救援的技术	184
(三) 急救处理	185

可能遭遇的大急症	187
一、昏迷和晕倒	187
二、冠心病的急性发作	190
(一) 心绞痛的急救	191
(二) 心肌梗死的急救	193
三、高血压急症	196
(一) 高血压急症的分类	196
(二) 怎样急救	197
四、气管、食管被外物堵塞	198
(一) 气管内窜进了外物	198
(二) 食管内卡住外物	203
五、胃、十二指肠有外物	204
六、急性肚子痛	205
七、抽风	207
八、中风	212
九、受刺激后突发精神错乱	216
十、癔症	218
十一、哮喘发作	219
十二、中暑	221
十三、毒蛇咬伤	224
(一) 毒蛇毒在哪里	224
(二) 怎样区别蛇是否有毒	225
(三) 毒蛇种类的辨认	227
(四) 毒蛇咬伤后的症状	227
(五) 急救要点	229
(六) 急救步骤	233
十四、疯狗咬人	233
十五、牛角顶撞伤	237
十六、醉酒	238





十七、小儿高烧	240
小伤小病小急症	243
一、划破皮肤	243
二、割破手指	245
三、扎木刺	246
四、钉子扎脚	247
五、指头戳伤	247
六、手指头夹伤或砸伤	249
七、掉指甲	250
八、哪些情况该打破伤风预防针	250
九、皮下淤血(青紫)	252
十、足踝扭伤	253
十一、小烫伤	256
十二、强碱烧伤	257
十三、强酸烧伤	258
十四、手足冻伤	259
十五、雪盲	261
十六、红眼病	262
十七、松毛虫病	262
十八、腿部抽筋	263
十九、呃逆	264
二十、外物入眼	265
二十一、外物入耳	266
二十二、外物入鼻	267
二十三、落枕	268
二十四、扭腰	269
二十五、晕车晕船	271
二十六、面瘫	272

二十七、鼻出血	274
学几手有用的小技术	277
一、学会判断四大生命险情	277
(一) 呼吸消失	277
(二) 心跳停止	278
(三) 大脑失去功能	280
(四) 体温大升大降	280
二、学点“指针”	281
三、简易量体温法	285
四、正常的脉跳	286
五、数呼吸	287
六、用三角巾包伤口	288
七、绷带裹伤	298
八、滴眼药和涂眼药膏	300
九、药水滴鼻	301
十、滴药入耳	302

目

录



应急救护您别怕

一、应急救护不难

先给您说两件真人真事，您想听吗？



一个青年与歹徒搏斗。搏斗中，这个年轻人一抬手，正遇歹徒一刀刺来，刀尖插入腋窝。腋窝是经过较大血管的地方，这一刀刺中了动脉和静脉（这些血管是捆在一起经过腋窝的），于是血如泉涌；转眼间，年轻人的衣衫鞋袜和地上满是鲜血。周围的人全惊呆了，等到有人回过神来，马上打电话叫救护车把年轻人送入医院，时间已经过去了半小时。医生发现他的心跳已经停止，虽经全力抢救，还是没有救过来！

说来也巧，事隔不久，在另一个乡镇，同样是一个年轻人被人用刀子捅入腋窝，刀子还来不及完全拔出，鲜血早就喷射而出……这个年轻人的生命让人担心，他会不会和上面的那位有同样的结局呢？

围观的人见到流血，也都目瞪口呆，不知所措。可是那个受伤的小伙子却冷静多了，只见他迅速夹紧腋窝，一边脱下一只衣袖团成一

应急救护您别怕





团，死死地塞入腋窝；同时请人找来一根布条，把夹紧的腋窝连同上身一齐结结实实地捆住。然后请人叫来急救车去了医院，医生迅速把刺破的血管作了修补，过了几天，他就出院了。

您看，同样是年轻人，同样是腋窝刀伤，结局呢，一个死，另一个却仍然活着。问题在哪里呢？

很明显，后一位青年学过急救，遇事知道怎么办，终于保住了性命。所以，掌握一些急救知识，不论是救人还是自救，不都挺管用的吗？

学急救，是不是很难？

不难，一点儿也不难！

理由有两条：

一、急救方法都很简便，一学准会。千百年来，通过无数人的失败和成功，已经总结出一套行之有效且易学易行的急救技术。上边所讲的第二位年轻人，懂得急救知识，顺利地保住了命，到现在还活得好好的！

二、急救，并不需要特殊设备。由于那些性命交关的事，总是出现在马路边、车船上，甚至在穷乡僻壤、河湖水泊之间，我们的手头不可能带有特效药物；身边也不可能站着医生，有的只是我们的双手和一些随身之物。急救之妙，就在于能赤手空拳去挽回生命。

既然急救易学不难，又不需专门设备，只要您愿意，为什么不来学一手呢？

二、急救三要素：快、稳、准

快

救命的事，容不得慢条斯理有半点含糊；只能是当机立

断，果敢下手。如果犹犹豫豫错失良机，最终的结果只能是悲剧！

这里，也想举个实例：



一个6岁男孩在河边玩，不留神落入水中，而且一沉到底。岸上的人马上跳入河内，只费四五分钟，就把孩子救起，但发现孩子已昏迷不醒了。他的父亲稍懂一点医学知识，马上扑上前去，蹲下来先摸孩子的脉搏，摸了半天，觉得脉息似有若无；赶紧换另一只手再摸，还是摸不准。这时他猛然想起，为什么不用自己的耳朵贴到孩子的胸部去听呢？听来听去，最后断定孩子已无心跳；接着再试有没有呼吸。这样一来二去，十分钟的时间白白过去了！这时虽然再压胸、做人工呼吸，等到当地医生赶到一起急救，心跳总算回来了，可是孩子最终还是变成了“植物人”！

多么令人痛惜啊！

其实，孩子已不跳动的心脏，即使过了十七八分钟，也还能复跳；假如一救上岸就开始抢救，心跳肯定能回来，孩子更不至于变成植物人！这件事告诉我们：抢救时机错过了，丢失的健康或生命谁也无法弥补。无怪乎有人比喻：救命如救火！

此言在理：熊熊大火，吞噬我们的生命财产；一分钟的燃烧，将付出多少沉重的代价。救命何尝不是如此呢！那个落水男孩，不就是沉痛的教训么！

急救既然要“急”，讲究快，中间究竟有没有章法？

急救章法，完全和救火一样！

救火，您得赶赴现场，弄清火情，马上浇水灭火。这三步

急救救护您别怕



一步都不能乱，而且每步都要快！救命，也如此：

您要赶快发现病人，接近病人，这是急救的重要第一步；

接着赶快弄清病情，判断轻重；

最后，赶快急救。

凭着这三个“赶快”，您就能成功地挽救生命。

稳

只要一进入灾祸现场，或者一见到血肉模糊的病人，我们的心不由得会发紧，还可能有点茫然不知所措。这全是因为我们的紧张心理在作怪。怎么办呢？

很简单，我劝您先稍稍闭一下眼，定一定神，紧接着把注意力引向另外一个焦点：

——病人怎样？救命要紧！

这一转念，您就会很自然地投入到急救行列；而且会镇定起来，做出周全的思考和合理的处置，把慌张和恐惧一股脑儿抛到脑后。

只有不慌，才能不乱；不至于丢三落四，耽误急救。

古人说，艺高胆大。这就是说，胆子的大小，和技术熟练不熟练很有关系。只有你熟悉的事，你才会临场不慌，得心应手。急救虽简单，也是技术，希望你能利用空闲时间，勤学苦练，深思熟虑；一旦需要，就会镇定自若，全身心地投入；说不定还能急中生智，随机应变，取得最大成功。

准

准，就是操作准确，做法可靠。

想要准，也不是凭空就来，先要领会急救要害。比如，心脏一松一缩，把胸腔里的鲜血输向全身流通，全身各处才会得到新鲜血流。现在心不跳了，用我们的双手来挤压心脏，不也能推动血流吗？不过，怎样才能有效地挤压心脏呢？这就有讲究了，只讲蛮干，决不可能收效；只有做得到家，切合要领，才能有效果。准，就是做法到家、深得要领的意思。

其次，您想操作准确，平常不进行实际操练是不行的。以人工心跳为例，我们日常当然不可能天天碰到心跳停止的人。怎么办？您不妨对小孩、家人、朋友，用指头探一探他们胸部的心跳位置；再不然，用自己的耳朵贴着他们心跳的部位，听一听最响亮的心跳声音在哪里。久而久之，您对心脏的位置不就熟悉了吗，等到真正用上时，您还怕做不准么？

急救准不准，当然应以实际效果来评判（病情严重的不算）。我们必须养成一个习惯：边做、边看、边改。这意思是，急救时，不能光低头用手操作；还得用双眼紧盯病人的反应，看看有没有转机；甚至请别人摸脉，看瞳仁，观察指甲颜色。发现不行时，要思考是什么原因、是不是操作有误，应怎么样改进……只有这样，才能真正起死回生，挽救生命。举个小例子来说：



50多年前，我还是一个刚刚踏进医院大门的年轻医生。一次，病房一个小伙子突然心跳停止了，我扑上前去做人工心跳；按压了三四次胸膛，小伙子的脸色还是暗紫色。我正着急，一位老师立即让我暂停按压，亲自动手，把小伙子的背部贴靠在床边，紧接着用同样操作，只按压了七八下，小伙子的脉跳有了，脸色也显得红润了。

事后，我请教老师：为什么一挪身体，效果就不一样呢？老师说：医院的病床，都是钢丝床。你往下按压，钢丝床跟着下沉，心脏根本受不到多少压力，心脏里面的血液，怎么能压得出来？钢丝床边由较粗的钢架构成，心脏能实实在在地受到压力，加上他心跳停止不久，抢救及时，心脏也就恢复了跳动。

急救别怕





看到这里，我想您该有点想法了吧？

——哦，急救原来是这么回事！

——它能救人命，真是了不起！但急救处处是有窍门的。

现代社会是一个飞速运转的社会，各种突发事件层出不穷，应急事件突发事件对人的安全提出了挑战，所以日常学习一点急救知识，对别人，对自己，都是大有用处的。

那么，就让我们从头学起吧！