



家庭 医疗 保健 大全

精华本

(下)

中国广播电视出版社

家庭医疗保健大全

-- 全国人大常委会副委员长王丙乾题

中国广播电视出版社

(京)新登字 097 号

主 编:	陈茂生						
副主编:	李少白	孙明强	李 风				
编 者:	牛修波	王晓青	王慧敏	毛 珏	安瑞卿		
	孙英奇	闫桂芝	李 冬	李学彪	李国珍		
	李燕云	汪谟礼	宋兴泉	宋临光	张永旺		
	张一民	周 才	苗长春	陈茂生	胡春华		
	桑树余	梁志明	高燕茹	褚美芳	曾延峰		
	靳德中	裴丽丽					

家庭医疗保健大全

陈茂生 主编

中国广播电视出版社出版

(北京复外广播电影电视部灰楼 邮政编码 100866)

赤峰第三印刷厂印刷

新华书店总店北京发行所经销

*

787×1092 毫米 16 开 20 印张 600 千字

1993 年 3 月第 1 版 1993 年 3 月第 1 次印刷

印数 1—9000 套 定价 12.00 元(上下册)

ISBN7—5043—1634—2/R 52

家庭医疗保健大全

目 录(下 册)

家庭护理及常见症状,急症的救治	1—16
外科疾病	17—29
眼科疾病	30—53
性医学及性知识咨询.....	54—110
性病及防治	111—124
美容知识	125—145
保健与长寿	146—156

家庭护理及常见症状急症的救治

怎样测体温	2	救触电	12
怎样测量血压	2	救溺死	12
怎样测量脉搏	2	急救脱阳狂死	12
酒精擦浴	2	救冻死	12
怎样测量与观察呼吸	3	急救阳寿未尽狂死	12
怎样进行冷敷	3	救跌死	12
怎样进行热敷	3	救宿醉不醒	12
热水坐浴的适应症	3	救打死	12
如意金黄散局部外敷法	3	救跌打损伤以致吐血	13
怎样除灭头虱	4	跌打损伤破口病情危急	13
婴儿头皮乳痂去除法	4	跌打损伤以致气绝	13
发烧病人的护理	4	救疯狗咬伤	13
发热病情的鉴别	4	闻雷昏倒	14
家庭的消毒灭菌法	5	雷误震死	14
那些疾病可引起咳嗽	5	蜂螫伤	13
可以引起咯血的疾病	5	爆竹炸伤	
呕吐常见的原因	5	蜈蚣咬伤	13
胸痛的鉴别	6	花爆火药冲目	
引起腹泻的常见疾病	6	蝎子螫伤	13
便血的常见原因	6	断鸦片瘾	14
血尿的鉴别	6	毒蛇咬伤	13
体重下降的原因分析	6	中闷香紫汗毒	14
引起水肿的常见疾病	7	吃烟中毒	14
虚脱及处理	7	入井豕受伏气	14
休克及治疗	7	煤烟中毒	14
晕船、晕车、晕机的个人处理	7	男女为精怪所迷	14
触电者的急救	7	误食蚂蝗	14
溺水病的急救	8	杀死治方	14
冷敷和热敷的选择	8	嗜茶面黄	14
头痛与疾病	9	救坠胎中药毒法	14
危险疾病的信号	10	断酒不饮	14
急救新知	11	断鸦片瘾	14
十类药物中毒的解救法	11	紧急抢救亲人须知	15
急救良方	12	家庭急救十戒	15
救缢死	12	家庭如何判断生命正处在危险中	16
救自刎	12	常见小伤的应急处理	16
		游泳遇险怎么办	16

怎样测体温

正常人腋下温度为 36°C ，口腔温度比腋下高 $0.2-0.4^{\circ}\text{C}$ ，直肠温度又比口腔温度高 $0.3-0.4^{\circ}\text{C}$ ，超过这个范围就是发热，腋下体温在 38°C 以下为低热， $38-39^{\circ}\text{C}$ 为中等热， 39°C 以上为高热。

因为腋下测温既安全又方便，目前多采用此种方法。测体温前，先将体温计水银柱甩到 35°C 以下，

再往上打10毫米汞柱，然后慢慢打开气球阀门放气，使水银柱或指针缓慢下降，当听到第一声搏动时，水银柱的刻度即收缩压，继续放气，搏动声继续存在并增大，当搏动声突然变弱或消失时，此时水银柱的刻度为舒张压，收缩压与舒张压之间的差数，称为脉压差，脉压差平均为 $4-5\text{kp}$ （ $30-40\text{mmHg}$ ）。需要注意的是测血压时，袖带松紧要适度，缠绕太紧测得血压偏低，太松测偏高。如发现血压听不清或有疑问时，应重测，先使水银柱降至0位再测。

甩时注意不要碰到周围物品上，以免损坏体温计，然后解开衣服，擦净腋下皮肤汗液，将体温计水银端夹入腋窝中，嘱其屈臂过胸夹紧体温表约为5—10分钟取出，横拿体温表上端，使刻度与眼平行，缓慢转动体温计，就可以清晰地看出水银柱上升的度数，测完体温后，体温表要用75%酒精消毒后存放，以备下次用。由于各种原因不能测腋温时，可测量肛门温度，其方法是：首先在水银端涂少量润滑油，病人可侧卧屈膝，将体温计的1/2插入肛门内，3分钟后取出，用软纸或纱布将体温计擦净后再查看度数。小儿及神志不清的病人应协助扶住体温表，不得离开，以防折断，脱落或滑入直肠内。

怎样测量血压

常用的血压计有两种，水银柱血压计和弹簧血压计，测量前应先检查血压计有无破损，水银柱平面或指针起点应在0位，测量前患者应休息数分钟，测量时可取坐位或卧位，露出一侧上臂至肩部，将血压计与上臂、心脏放于同一水平，伸直肘部，手掌向上平放，开放气，球颈部的气阀，驱尽袖带内气体，平整地缠于上臂，袖带的下缘距肘上3cm，戴上听诊器放在搏动处，关紧气门，握住皮球打气至肱动脉搏动消失时，

怎样测量脉搏

心脏的收缩与舒张，人体表浅的动脉所摸到的搏动称为脉搏。正常情况下，脉搏和心率是一致的。

脉搏的频率随年龄性别而异，一般女性较男性快，儿童较成人快，婴儿每分钟120—140次；幼儿每分钟90—100次；成人每分钟70—80次。运动或情绪激动脉搏可增快，而休息和睡眠时脉搏减慢。临床上许多疾病可影响脉搏的频率。因此，测量脉搏对病人来讲是非常必要的，一般测量脉搏常用的是靠拇指测手腕上的桡动脉。其次是耳后的颞动脉和颈部的颈动脉。

测量时应用食、中、无名指三指并排平放在桡动脉上即可触到动脉搏动，每次测量1分钟。测量脉搏时，定要在病人安静的情况下进行。

正常人的脉搏节律规整，脉搏有力均匀，手指按下时有弹性感。一般情况下，体温升高 1°C ，脉搏每分钟可增快10—20次左右。当发现脉搏增快或减慢时或节律不规则时，应及时到医院检查治疗。

酒精擦浴

酒精擦浴常用于高热病人，其作用原理是利用酒精挥发快而使身体热量散发，是一种简易而有效的降温法。

酒精擦浴的酒精浓度为30%~50%，平时用75%的酒精加入等量的水即可，或白酒加水1/3便可用以擦浴。其方法是先用纱布或手绢浸蘸酒精后，擦颈部两侧至手背，再从双侧腋下至手心。接着擦背部。然后擦大腿，从臀部经大腿内外侧至足背足心，以上部位各擦5分钟。擦浴时用力要均匀，一手擦浴，另一手按摩局部促使血管扩张加快散热。擦浴时不要过多暴露病人，以免受凉。前胸、腹部及后颈部对冷的刺激比较敏感不宜用酒精擦浴，以免引起不良反应。在擦浴中，若病人出现寒战，面色苍白，脉搏细弱等异常情况时，应停止擦浴。

怎样测量与观察呼吸

人体通过呼吸与外界环境之间进行气体交换,吸入氧气,呼出二氧化碳。呼吸是维持生命的重要过程。正常人的呼吸频率可随着年龄、情绪、活动等因素而变化。年龄越小呼吸越快,婴儿每分钟 30—40 次;幼儿每分钟 25—30 次;成人每分钟为 16—20 次。

呼吸的快慢和深浅度受疾病、药物及中毒等影响,发热、缺氧时可使呼吸增加至每分钟 40 次左右,某些药物中毒或颅内压增高时呼吸可减慢至每分钟 10 次左右。急促的呼吸常常是表浅的;缓慢的呼吸往往是深长的。

测量呼吸应在病人安静的情况下进行,眼睛观察胸腹部的起伏,一起一伏即为一次呼吸,当呼吸表浅时,应用棉线放在鼻孔处,观察吹动的次数,即是呼吸的次数,同时也应观察呼吸的节律及深浅度。

怎样进行冷敷

冷敷是临床上常用的一种物理方法,冷敷可以使毛细血管收缩,对局部组织有止痛、止血、制止炎症扩散的作用。扭挫伤应早期做冷敷,可以防止或减轻皮下出血和血肿形成。冷敷还有降温和镇静作用。常用的冷敷有以下两种。

冰袋、冰帽冷敷:将适量的冰块装入冰袋或冰帽内,大约装入冰袋或冰帽的 1/3~1/2 满,再加入少量冷水,然后排出冰袋内气体,将盖拧紧,外边用布套包裹好放在所需要的部位。放后要经常观察局部皮肤颜色的变化,若病人皮肤变色;出现麻木感觉应停止使用。

目前市面上有售化学冰袋,使用方便,值得提倡使用。

冷湿敷法:将毛巾叠成数层。放在冷水中浸湿,拧至半干,以不滴水为准,敷于局部。最好有两块交替使用。每隔 2~4 分钟换一次,连续用 20 分钟。用于降温时,除头部冷敷外,还可以放在腋下、颈部、胸部、腹股沟处等部位。若病人出现寒战,或皮肤发花时应及时停敷。

热水坐浴的适应症

热水坐浴常用于会阴部伤口发炎及肛门疾患,肛门手术后等。坐浴盆一定要洗干净,然后盆内倒水,水温 40—45℃ 的温开水,放入食盐一汤匙,也可用 10 粉,呋喃西林等,让病人排空小便,然后坐浴,随时加入热水调节水温至病人能耐受的温度,每次坐浴 15—20 分钟。坐浴后,有伤口的应换干净敷料。

怎样进行热敷

热敷可促进血液循环,增强局部组织的代谢过程,提高机体抵抗力和修复能力,从而达到消肿止痛、消炎及加速组织再生的作用。临床上常用于炎症,胃肠痉挛性腹胀,关节痛,肌肉疼,落枕,术后排尿困难以及软组织扭挫伤(24 小时之后)也可用于末梢循环不良的病人保暖。常用的热敷法有以下几种:

热水袋敷法:将水温 50—60℃ 的水灌进热水袋,将水灌入 1/2—2/3 满,排出热水袋气体后拧紧塞子,检查确无漏水时用布包住热水袋,放在需要热敷的部位。热敷时要随时观察局部皮肤变化,发现潮红时,要停止使用。

湿热敷法:首先露出热敷部位,并在局部涂少量凡士林,再盖上一层纱布,将小毛巾叠成方块,放在热水中浸湿拧干,放在热敷部位,然后再盖上干毛巾以保持温度。敷布温度以病人能耐受不感觉烫为原则,约 3—5 分钟换一次,持续热敷 20—30 分钟。

在热敷过程中,应经常观察皮肤的情况并及时调整温度。

哪些情况不宜用热敷法

未明确诊断的急腹痛不能热敷,虽然热敷可以减轻疼痛,但却掩盖了病情,影响诊断和治疗。面部、口腔处的早期感染,化脓,不宜用热敷,以免促使局部血流量增多,导致细菌进入血液循环,造成颅内感染。各种脏器内出血时,切不可应用热敷,以防加重出血。

如意金黄散

局部外敷法

如意金黄散有清热解毒、消肿止痛的作用。多用于扭伤,疖肿,蜂窝织炎,腮腺炎以及浅层静脉炎等炎症的外敷。

局部炎症呈红肿时宜用清茶水调剂,若是漫肿无脓头,不发红时,应用醋调制。小儿应用清茶调制,以免刺激皮肤。用清茶水或醋将金黄散调成糊状,涂在纱布上,然后敷在肿胀的部位。每日更换 2—3 次,而要经常用茶水或醋滴在敷用的纱布上,以保持药物湿润充分发挥作用。敷药后,若红肿范围缩小,说明病情好转,可以继续外敷。若出现波动感应及早手术引流。

头虱是一种体外寄生虫,若寄生于人的头发内,很容易扩散传播,感染周围人群。

头虱可引起头皮骚痒,重者还会导致营养不良,贫血,以及影响儿童的发育。头虱还可以作为媒介而传播斑疹伤寒和回归热等多种传染病。因此,当感染了头虱时,应及时快速根治。其方法如下:

男孩生长了头虱,剃去头发是最有效的方法。女孩则可将头发剪短些再行灭虱,剃下来的头发一定要烧掉,以防传染他人。

药液配制:将百部草 30~35 克浸泡在 50% 酒精 300ml 中,48 小时后用其浸泡液,或用百部草 30 克加水 500ml,煎煮 30 分钟过滤后使用。洗头时首先用毛巾将病人的脖子围好,令其低头,下接一个脸盆以接药液,将药液缓缓倒入头发中,用手揉搓使药液充分浸透到头发及发根部,将脸盆的药液再回洒到头发上,反复搓洗约 10 分钟左右,用毛巾或发帽把头发包住,10 小时左右打开,用篦子将头发梳好,头发上不再有虱子时,再洗头。若还有活虱子,可再重复用药。

怎样除灭头虱

发热是人体与疾病做斗争的一种反应,临床上很多疾病都可以引起发烧,除了感冒、肺炎、扁桃体炎、菌痢、脑膜炎等之外,还有一些与感染无关的疾病如血液病、风湿病、中暑、恶性肿瘤等,也可以出现发热,持续高热,可增加氧的消耗,由于脑细胞组织缺氧以及毒素的刺激,病人可出现头晕、头痛、烦躁不安,甚至抽风(小儿多见)。所以,当病人发烧时,尤其是高烧时,除进行病因治疗外,还应进行对症处理及护理。

发烧病人的护理

1、首先让病人卧床休息,以减少病人的体力消耗。室内要清洁通风,经常往地上洒点水,保持一定的湿度,以免空气过分干燥。

2、当病人的体温超过 39℃ 时,要及时给病人降温,可用冷敷或酒精擦浴,也可用药物降温,常用的退热药有扑热息痛、APC,小儿可用阿苯片。退热药不能多服,否则会引起大汗淋漓而发生虚脱或休克表现。特别是年老体弱及心血管病人更应注意。

3、高热的病人,唾液分泌减少,口腔粘膜干燥,适宜细菌生长,嘴里常有不好的气味,要保持他的口腔清洁,可于饭前用淡盐水含漱,帮助增加食欲,饭后刷牙漱口,小儿勤喂水可以达到清洁口腔目的。

4、病人在退热过程中,可出大量的汗,此时要及时更换衣服,以防着凉。

5、高热时,消耗大量的能量,丢失大量的水分,导致机体衰弱,营养不良。发烧病人嘴里没味,消化也不好,要给病人吃清淡有营养、易消化的流食或半流食,如牛奶、豆浆、面片汤或稀粥、鸡蛋羹等。要让病人多饮水,有助于散热,排毒,降体温,同时也补充了液体。

婴儿头皮乳痂去除法

有的婴儿头皮上覆盖着一层黄褐色鳞状物,称为乳痂,也称为胎脂。其形成乳痂的原因是婴儿洗头较少,使婴儿头皮皮脂腺的分泌物与灰尘积聚而成的。乳痂的形成对婴儿的头皮是一种刺激,容易引起头皮炎症及皮肤病。是很不卫生的。

去除乳痂的办法是可用植物油或液体石蜡涂在结痂处,6~8 小时后可用细齿的小梳子轻轻地梳,痂皮就掉了,再用洗发膏或婴儿皂温水洗干净就行了。千万不能用梳子硬刮,或用手抠,弄破了头皮容易引起感染。较厚的结痂一次弄不干净,可重复几次即可。

发热病情的鉴别

发热就是人们常说的发烧,指体温升高,超出正常水平。正常体温是 36.2~37.2℃,发热时体温在 38℃ 以下为低热,38~39℃ 之间为中等热,39℃ 以上为高热。发热持续两周以上为长期发热。

发热可分为多种类型,稽留热、弛张热、间歇热、回归热、波浪热等,不同的热型,对于提示引起热的原因有帮助。所以,一旦发热之后,常常要观察发热的具体表现,区分热型给疾病的诊断提出依据。

发热是常见症状之一,许多疾病都可以引起发热。稽留热型可能是丹毒,大叶肺炎,伤寒,付伤寒,粟粒性肺结核,猩红热等。弛张热的可能为风湿热,结核病,支气管肺炎,感染等。引起间歇热的可能是肾盂肾炎,疟疾等。引起回归热的,有可能是回归热病,何杰金氏病。

长期发热的原因可能为结核病,急性血吸虫病,败血症,胆道感染,伤寒,付伤寒,亚急性细菌性心内膜炎,风湿热,甲状腺功能亢进,血液病,变态反应性疾病,恶性肿瘤,以及功能性低热。

短期发热多见于一些传染病,以及上呼吸道感染等。

家庭的消毒灭菌法

消毒与灭菌是确保健康,防止疾病传播和交叉感染的重要措施。现介绍几种消毒灭菌法如下:

1、日光曝晒法:由于太阳光的热和紫外线的作用,而具有一定的杀菌力。一般日光越强(夏天)照射时间越长,杀菌效果越好。将需要消毒的物品如床垫、被褥、毛毯、衣服、书籍及各种病人用过的东西,放在阳光充足的地方曝晒6小时以上可达到消毒目的。曝晒时应经常翻动被晒物,使物品的各面都能与日光接触。

2、通风换气法:通风虽不能直接杀灭细菌,但可在较短的时间内使室内外空气交换,减少室内致病的微生物。通风时间每次不少于半小时。

3、燃烧法:是一种简易有效的灭菌法,多用于被细菌或病毒污染的纸张、敷料及无保留价值的物品。

4、煮沸法:此法是即经济又方便的方法,可用于毛巾、食具、手绢、注射器及针头等物的消毒。一般煮沸15—20分钟,可以杀灭细菌及病毒。

5、高压蒸气灭菌法:此法杀菌力最强,最彻底,可以杀灭一切微生物,是有效的物理灭菌法。可用家庭高压锅,待高压锅上气后,加阀再蒸15分钟,适合消毒各种敷料等。

6、化学消毒灭菌法:利用化学药物达到杀灭细菌的目的。目前市售的“84”消毒液、新消灵、高效消毒片、洗消净等都是有效的杀菌剂,使用方便。对各种型肝炎病毒、伤寒、菌痢等传染病的致病菌均有杀灭作用。

哪些疾病可引起咳嗽

咳嗽是一种常见症状,是一种保护性的反射动作,许多疾病都可以引起咳嗽。咳嗽的病人要注意观察自己咳嗽表现的特点来分析。

1、咳嗽的时间

急性咳嗽:多见于上呼吸道感染、急性支气管炎、肺炎(多伴有发热、胸痛)。

慢性咳嗽:多见于慢性支气管炎、支气管扩张、肺结核(肺结核常伴有咯血、盗汗、消瘦、疲乏等)。

2、咳嗽的症状:

干咳无痰或痰极少,常见于咽喉炎、支气管炎早期、胸膜炎等。

粘液性痰灰白色透明粘稠,可见于支气管炎、支气管哮喘。

脓性痰,淡黄色或绿色,大量脓性痰见于肺脓肿或支气管扩张。

血性痰,大量粉红色泡沫痰见于急性肺水肿,铁锈色见于大叶肺炎。

3、咳嗽伴随的症状

咳嗽伴发热则为呼吸道器官感染。伴有发热、胸痛及呼吸困难常见于胸膜炎、肺炎、肺脓肿等。伴有哮喘则见于支气管哮喘、心性哮喘,百日咳,呼吸道异物等。咳嗽伴咳血见于支气管扩张,肺结核,肺癌。

呼吸困难应想到的疾病。

呼吸困难即是病人的自觉症状,又是客观体征。呼吸困难时,病人自觉空气不足和有憋气感,呼吸费力;检查时可见病人张口抬肩,鼻翼煽动,呼吸的频率或深度及节律的改变。

呼吸困难可由多种疾病引起。肺原性呼吸困难常由喉部狭窄,气管支气管狭窄,阻塞,肺炎,肺水肿,肺不张,肺气肿,肺部肿瘤,气管异物等引起。胸膜的疾病也可引起呼吸困难。心原性呼吸困难多见于心功能不全引起。此外,酸中毒,毒血症,化学药品中毒,药物中毒,以及颅脑疾病(脑出血、脑水肿、脑肿瘤)也可引起呼吸困难。

可以引起咯血的疾病

引起咯血的疾病可有支气管的疾病,如慢性支气管炎、支气管扩张、支气管肺癌等;肺部疾病,如肺结核、肺炎、肺脓肿、肺寄生虫病、恶性肿瘤的肺转移等;全身性疾病,如血液病、出血热、风心病二尖瓣狭窄等。

什么叫紫绀

紫绀又称为发绀或青紫,是指血液中还原血红蛋白浓度增高所致。表现为皮肤粘膜异常发紫,特别是皮肤较薄,血管丰富,色素较少的部位较明显,例如口唇、鼻眼、耳廓等。可以引起发绀的疾病,较常见的有先天性心脏病,心力衰竭、肺炎、肺气肿、气胸等。

呕吐常见的原因

呕吐是一种症状,引起呕吐的原因可能是胃肠道病,如胃炎、食物中毒、肠梗阻、兰尾炎、胆囊炎、胰腺炎等,也可能是脑子的病,反射性引起呕吐,如大肺炎、脑膜炎、脑外伤、脑肿瘤等,都可能有呕吐。一些药物,如吗啡等可以引起呕吐。早期妊娠时,由于妊娠反应,孕妇常有呕吐。因此,病人呕吐时,要寻找呕吐的原因,可以根据呕吐的特点及伴随症状等线索来分析。如果呕吐的发生与食入不洁食物有关系,则多为食物中毒或急性胃肠炎。如果妇女有停经,多为晨呕,要考虑到是否怀孕。颅脑疾病引起的呕吐,多为喷射样。腹部脏器疾患引导起的呕吐,一般顽固,有胃已吐空,吐胆汁的现象。

引起腹泻的常见疾病

腹泻是指大便稀而频繁。腹泻是一种保护性症状,可将肠内有毒和有刺激性的物质排出体外。腹泻也是一种最常见的消化道症状,一生中几乎每个人都有过腹泻。腹泻在临床上可分为急性腹泻及慢性腹泻,急性腹泻可由各种原因的食物中毒、急性肠炎、急性菌痢等引起。有时感冒也可引起腹泻,如胃肠型感冒。慢性腹泻可以由慢性胃炎、各种慢性肠炎、溃疡性结肠炎、克隆氏病、肠结核、慢性痢疾、肠癌、胰腺癌等均可引起。另外还有一种神经性腹泻,如情绪腹泻、过敏性结肠炎。

各种原因引起的腹泻可以有一些不同的特点。例如:进食后数小时发生腹泻,伴有呕吐,腹痛,一起进食的人共同发病,则可能为食物中毒引起的腹泻。

大便次数多,一天数十次,里急后重感,粪便上有粘液,脓血,可能为痢疾引起的腹泻。如果粪便内为果酱色,则可能是阿米巴痢疾。

如长期腹泻,腹泻与便秘交替出现,伴有消瘦、盗汗,可能为肠结核。

腹泻及呕吐物呈淘米水样,伴有严重脱水,则可能为霍乱及付霍乱。

呕血的常见原因是什么

呕血的常见原因有胃及十二指肠溃疡、胃炎、胃癌、肝硬化引起的食道及胃底静脉曲张破裂出血等。此外,血液病有时也可引起呕血。长期大量应用肾上腺皮质激素,也可致出血。有时,呕血是由于鼻腔、口部的出血咽入胃内而再呕出的。呕血与咯血要区别,咯血是由呼吸道疾病引起的,与呕血是完全不同的。

胸痛的鉴别

胸痛是比较常见的症状。胸内、胸外的多种疾病都可引起胸痛。所以,判断胸痛的原因时,要分析胸痛的表现特点,再配合其他各项检查,进行综合判断。

引起胸痛主要的原因有胸壁本身的病变,如胸背肌肉损伤、肋软骨炎、肋间神经痛,以及呼吸器官的病变,如肺炎、支气管炎和胸膜炎等。

心血管的病变引起的胸痛也并不少见,如心绞痛、心肌梗塞、心包炎、心肌炎、及心脑神经官能症。另外食管及纵隔肿瘤也可有胸痛。

不同原因引起的胸痛可有不同的特征。例如,胸壁本身的病变引起的胸痛,疼痛常局限于病变的局部,而且常有压痛。呼吸系统病变引起的胸痛,常随咳嗽或深呼吸而加重,X线检查可发现呼吸系统的疾病。典型的心绞痛——位于胸骨后或心前区,疼痛常向左肩背或左手放射,多在劳累,体力活动,情绪激动,饱餐后发作,常持续数分钟,服用硝酸甘油等扩张冠状动脉药物后可以缓解。急性心肌梗塞时的胸痛,其疼痛程度较心绞痛严重,时间持续长,使用扩冠药物疼痛仍不缓解。

体重下降的原因分析

体重在短时期内明显下降,往往是由于疾病所引起的,因此,应予以注意,及时找出体重下降的原因。当成年人体重下降,首先,要考虑到是否有糖尿病存在,应检查血糖、尿糖,若都正常,应观察自己的是否有突眼、双手震颤、易出汗,若是,应到医院进一步确诊。若不是,应想到是否是肺结核,有无咳嗽连续一月以上,痰中带血及盗汗等症状,若正常排除肺结核。再一个是否有黄疸,发热,呼吸困难,呕吐,腹泻,淋巴结肿大等症状?若有,应进一步详细检查,寻找病因。另外,家庭、工作、学习是否有问题?是,精神紧张引起的消瘦。总之,一时难以查出消瘦原因,要继续严密观察,及时求医。

便血的常见原因

凡大便带血,色鲜红或暗红,无论量之多少,是否混有脓及粘液,都称便血。便血是一种常见症状。便血可由多种原因引起。痔或肛裂引起的便血,一般发生于排便时,血呈喷射样流出或在便后滴出鲜血。肛裂还伴有肛门大便时肛门疼痛。直肠息肉或直肠癌引起的便血,血液粘在粪便表面,而且量不多,不与粪便相混淆。细菌性痢疾引起的便血,往往是脓血便,血量少,与粪便相混淆,病人同时伴随腹泻等症状。阿米巴痢疾的便血,粪便呈果酱色,有奇臭味。胃及十二指肠溃疡出血,肝硬化食管下端及胃底静脉曲张破裂出血,胃癌出血等引起的便血,大便呈黑色,称柏油样便。是血液在消化道内停留时间过久而形成黑便的。

哪些疾病可以出现腹水

急重症肝炎、肝硬化、肝癌、阿米巴肝脓肿等都可以出现腹水。此外,慢性心功能不全、心包积液、心包炎、腹膜炎、肾小球肾炎、肾病综合症、腹腔内各种恶性肿瘤等,也可引起腹水。

血尿的鉴别

血尿分为肉眼血尿和显微镜下血尿。肉眼可见尿液呈红色或洗肉水样,或尿中有血丝,血块,同时显微镜下有大量红细胞。显微镜下血尿则肉眼看起来尿液不正常,但在显微镜下进行检查时,可见尿中有较多的红细胞。引起血尿最常见的原因是泌尿系结石,以及肾盂肾炎、肾小球肾炎、膀胱炎、肾结核、泌尿系统损伤及泌尿系统肿瘤等。此外,尿路旁边器官的疾病如急性阑尾炎,直肠癌等以及血液病,钩端螺旋体病等也可引起血尿。

引起水肿的常见疾病

血管外组织间隙有过多的液体滞留,使组织发生水肿,称为水肿,水肿分为全身水肿和局限水肿。在全身性水肿中,心源性水肿是由右心功能不全引起,一般最先发生在人体最低的部位,故最早出现踝部水肿,随着病性加重,可逐渐向上蔓延至全身,站立活动多时则下肢明显,半卧位时则臀部、腰部明显。

肾性水肿一般是由肾炎引起,早期的肾源性水肿表现为早晨起床时眼睑部或面部浮肿,重者发展到全身水肿。

肝源性水肿一般由肝硬化引起,发展缓慢,常先出现于踝部,逐向上发展。

营养不良性水肿常由于慢性消耗性疾病及营养不良性障碍性疾病引起。

甲状腺功能低下时可引起粘液性水肿,这种水肿无凹陷性肿,病人常怕冷,毛发干燥、易落,反应迟钝等表现。

妊娠中毒症也可引起全身性水肿,多见于初产妇,于怀孕24周以后出现。

功能性水肿,如特发性水肿,经前水肿均属此类。

局限性水肿可由局部的静脉、淋巴液回流受阻或局部毛细血管渗透性增加所致。多见于局部的疖、痈及蜂窝织炎等。肿瘤压迫静脉,丝虫病,淋巴管炎以及冻伤、烫伤也是局限性水肿常见的原因。

虚及 处 脱理

虚脱是指机体遭受到强烈刺激而引起的一种周围血管功能急性衰竭的暂时现象。多容易发生在闷热天气,浴池,或寒冷的气温条件,剧痛,极度疲劳,脱水,遭受外伤,身体虚弱等情况下。发生虚脱时突然感觉眼前发黑,头晕,恶心,四肢无力,面部灰白或苍

白,血压下降,出冷汗,不能站立及呼吸急促,脉搏快而弱,严重时意识不清。

发现虚脱的病人,要立即使其平卧,保持空气流通,环境安静,如果是受伤人员,要及时给以止痛剂的应用,包扎伤口。松开衣扣,让病人喝一些热水,糖水。还可针刺人中、内关、十宣穴。医务人员到场后还可进行输液及药物治疗和吸氧。

休克及治疗

休克是由于损伤、失血、感染、烧伤、外科大手术、过敏反应等原因使机体有效循环血量减少而发生的微循环障碍。各种不同的原因引起的休克,它们的临床表现大致相同。病人感觉浑身无力,表情淡漠,面色苍白,口渴,出冷汗,烦躁不安,呼吸表浅,脉搏细快,血压进行性下降等综合症状。如休克不能得到及时的抢救,可迅速导致全身衰竭而死亡。

治疗休克主要是解除病因、补充血容量(输血、输液)吸氧,升血压、抗感染等相应措施。

触电者的急救

触电事故多由于缺乏安全用电知识,不按照安全用电操作规程,电器漏电或下雨闪电雷击伤引起。当人体触电以后,电流就会通过人体(导体)传到地里去,同时人体也受到了电流的伤害,电压越高,电流越强,触电后造成的后果就越严重。轻者惊吓,头晕,心悸,恶心,或短时间的不省人事。严重的触电可有抽搐甚至强直性痉挛,同时可出现休克或心律失常,以及引起心跳,呼吸停止而死亡。

对触电者应立即就地抢救,分秒必争。同时想办法向医院求援。抢救触电者的第一步就是切断电源,迅速关闭电源开关,或用干燥的木棍、竹棒、扁担等绝缘物将电线从触电者身上挑开。在触电者没有脱离电源前,不能用手直接接触触电者,以免自己也遭电击。

触电者脱离电源后,应立即就地抢救。迅速检查触电者是否有心跳、呼吸,如心跳、呼吸已停止,立即进行胸外心脏按压和人工呼吸。(详见怎样急救心脏骤停的病人?)在现场急救的同时,要与医院联系,请求急救。

晕船、晕车、 晕机的个人处理

有的人在乘船、乘汽车或飞机时,出现身体不适、眼花、头晕、看物旋转、恶心、呕吐、面色苍白、出冷汗、头痛、精神不振等症状,这是人们所说的晕船、晕车、晕机的现象,也叫做晕动病。晕动病发生的原因主要是由于汽车、轮船、飞机在行进过程中有抖动,摇晃颠簸,对人的内耳前庭产生不良刺激,其功能发生紊乱,从而造成人体出现一系列症状。病情的轻重因人而异。一般讲,车船及飞机越颠簸的厉害,发病人数就越多,症状越重。另外,汽车内汽油味也是一种不良刺激,乘车人在车内看书、报,或着看剧烈翻滚的浪花等不断变化的物体,也容易促使晕车、晕船的发生。精神紧张,情绪不安,饥饿或过饱,也极易诱发本病。

发生晕动病后,尽可能平卧,靠近空气新鲜,流通的地方。环境寒冷时要注意身体的保暖。可选服一种抗晕动病的药物,如晕海宁,654-2,鲁米那,苯海拉明,非那根,眩晕停等。呕吐严重有脱水者,可以输液治疗。为防止晕动病的发生,可于乘车、船、飞机前半小时服晕海宁50mg或眩晕停25mg,对预防晕动病有一定效果。也有人报道用伤湿止痛膏贴敷肚脐部,是防止晕动病发生的有效而又简便的方法,不妨,你可以试一试。

溺水病人的急救

溺水是指人体淹没水中,呼吸道、肺部为水所堵塞而造成缺氧,窒息死亡。溺水多发生于夏秋季节,以青少年和儿童多见,如不及时抢救会很快死亡。人落水后,先是拼命的挣扎和屏气,约半分钟左右,由于体内二氧化碳增加,无法再屏气时,便开始强烈的吸气,大量的水份及水中的微生物、杂草、泥砂等被吸入呼吸道和消化道。随着缺氧的进一步加重,溺水者神智消失,瞳孔散大,呼吸及心跳停止而死亡。整个溺水过程约5分钟左右。

发现有人落水,应尽快将溺水者救

出水面。迅速松解衣服,急救者立即清除溺水者口腔和鼻腔内的污物及泥砂,以保持呼吸道通畅。接着进行控水,其方法是迅速抱起患者的腰腹部,使背部向上,头部下垂,尽快倒出气管内和胃内积水。倒水动作要迅速,一般有10秒钟就够了,倒出水来为更好,倒不出水来作罢,决不能因倒水而浪费时间,从而失去了抢救机会。

倒水后立即进行胸外心脏挤压和人工呼吸,这是抢救溺水者最有效的方法。与此同时,应迅速请医生前来急救。

如何选择冷敷和热敷

冷与热对身体都是一种温度刺激,能引起心血管系统、神经系统、血液系统、新陈代谢的改变,而起到消炎、止痛、保暖、降温等作用,冷敷、热敷往往都是先后使用,如关节扭伤,为了减轻出血、肿胀、疼痛,首先就是采用冷敷的方法,二、三天后扭伤的血管伤口已凝结,就要改用热敷,使溢出的血吸收,加快扭伤愈合。

当然,冷敷与热敷的功效是不同的,为便于区别和掌握,分述如下:

冷敷的功效

1、止血:

冷敷时能使皮下血管收缩,出血时可用冷敷止血。最常用的如鼻出血时用冷水拍洗,或用毛巾蘸冷水放额及鼻梁处,均有止鼻出血的作用。

2、止痛:

局部冷敷,能抑制组织细胞及神经末梢的活动而减轻疼痛,还能收缩血管,减少局部血流量,因而减轻对神经末梢的压力,亦有止痛作用。但冷敷不能过长,每3—4小时敷一次,每次20—30分钟。

3、消肿:

若扭伤或挫伤后,立即实行冷敷,可使血管收缩而阻止血液流入周围组织,待冷敷停止后,血液恢复正常时,受伤部分机体已经进行了修补和凝血,因此能减轻局部发青肿胀,二、三天后,为了加速出血的吸收可改为热敷。

4、防止发炎、化脓及感染扩散:

因寒冷能减少局部血流,所以能制止感染的进展与散播,冷又有削弱细菌与组织活动作用,因而可以防止发炎。

冷敷功效虽好,但用时也要留神。在冷敷时应经常察看皮肤的颜色,若肤色变青紫,感觉麻木,表示静脉血瘀积,必须立即停止冷敷,否则将妨碍营养与氧的供应,减低细胞的抵抗能力,严重时能引起组织坏死。

热敷的功效

1、消散炎症,促进化脓:

温热能使局部充血,增进血液循环和白细胞的吞噬能力。因此,有促进炎症的吸收(消炎退肿)、促进化脓等作用,如脓肿、疖疮在未化脓时及淋巴腺炎等都适宜作热敷。

2、止痛:

如关节痛,或因受寒、胀气而引起的肚痛用热敷均有良效。

3、保暖:

老年人或重病人,因血液循环不良或体温降到 36°C 以下时,可采用热敷保暖。但要留神,有些病症禁忌作热敷,如急性阑尾炎及牙齿病的感染化脓等。

头痛与疾病

头痛是最常见的症状之一。但产生头痛的原因有时却十分复杂；而且头痛剧烈的，不一定病重；头痛轻微的，不一定病轻。头部有病，固然会发生头痛；头部以外有病，也可以引起头痛。因此，在寻找头痛原因的时候，既要检查局部，还要注意全身的状况。

凡是发热的疾病（不论是感冒、疟疾，或其它感染性疾病）、高血压、眼耳鼻喉疾病（青光眼、鼻窦炎、鼻咽癌等）、脑部疾病（炎症、肿瘤、脑外伤等）、中毒性疾病（尿毒症、铅中毒等）、偏头痛病、神经衰弱等，都可能产生整个的或部分的头痛。但同时还有其它一些方面的症状。因此，各种疾病在头痛和其它方面都各有自己的特点。以下介绍几种常见头痛病症的有关知识。

1. 50~70岁的男女，如果先有数小时或数天的不同程度头痛，后来头痛转为剧烈，接着病人昏迷。这就要警惕是否发生了中风（脑出血，又称脑溢血）。

2. 冬春季节，（儿童及青壮年），如果急起头痛，头痛剧烈，转头或咳嗽时痛得更厉害；病初起时，后颈部痛更为明显。与此同时，病人还发生喷射样呕吐，起病时突然发冷，接着便发高热，有时还出现神志不清、昏迷或半昏迷等症。这时很可能是得了流行性脑膜炎（简称流脑）。

3. 妇女（特别是青年妇女），也有男性，如果在头痛发作前，先有眼前闪光、暗点、看东西不清楚等症，几分钟或几小时出现一侧剧烈头痛，部位在前额、颞部或眼眶等处；痛的性质是跳痛、胀痛或搏动性痛等；发作时间多数在上午。这可能是偏头痛病。有的偏头痛患者还有恶心、呕吐等症状，有的妇女常常在月经期发作。病人如能入睡，醒后头痛即会减轻或消失。

4. 青壮年（特别是女性青壮年），易患一种慢性头痛。这种头痛是头部或颈部肌肉长时间收缩与后来又发生血管扩张所致。所以叫紧张性头痛或肌肉收缩性头痛。特别是女青年，在紧张、烦躁焦虑时，头痛加重；在月经期头痛加重等。

5. 任何年龄（特别是20~40岁）的男女，如初起时头痛时发时止；头痛程度较轻；多在夜间或清晨发

生；低头、咳嗽或喷嚏时头痛加剧，坐着或站立时头痛减轻；头痛的部位相对固定。与此同时，病人还有呕吐症状；如到医院进行眼底检查，发现视乳头水肿等。这时要警惕是否有脑部肿瘤。

6. 45~60岁之间的高血压病人，可能有高血压性头痛。其特点是早晨起床时一般重，随后慢慢减轻；如果工作劳累或情绪激动时，下午头痛又加重；头痛部位在枕下颈部或前头部、后头部，甚至全头部；痛的性质是钝痛、跳痛，或紧箍样痛。与此同时，还有血压升高、头晕、耳鸣、失眠，严重的还有眩晕、意识丧失和偏瘫等状。

7. 不分性别年龄，如在夏秋季有头痛发作；发作还常与月经期、环境等因素有关；头痛的部位不定；痛的性质是胀痛、刺痛、钻痛、锤击样痛等；同时常伴有恶心，但很少有呕吐；此外有的人还有多汗、心跳加快等症出现。此时可能是血管舒缩功能障碍性头痛。

8. 10岁以下的儿童，如于7~9月份发生全头部剧痛，性质是搏动性痛、跳痛或撕裂样痛；此外还伴有呕吐、抽筋、昏睡、神志不清或昏迷等症。这时要警惕是否患了流行性乙型脑炎（简称乙脑）。这种病是由蚊子传播的。

9. 化脓性中耳炎久治不愈的病人，如果是流脓的耳朵一侧发头痛，大多是持续性痛，而且越来越痛；此外，还有呕吐和眩晕等症。这有可能是得了化脓性脑炎。

此外，比较常见的还有蛛网膜下腔出血（脑出血的一种）所引起的头痛，三叉神经痛（头痛），脑外伤后遗症头痛，眼源性头痛，鼻炎和鼻窦炎头痛，鼻咽癌头痛，感染性疾病的头痛等等。

必须注意：如果头痛是属于以下几种情况，则是危险的信号。

1. 任何突然发生的剧烈头痛，过去不曾有过，已经历时一周，越来越重的持续头痛。
2. 任何伴有惊厥（抽风）的头痛。
3. 头痛同时伴有意识模糊或者有知觉降低。
4. 老年人身体一直很健康，突然发生剧烈头痛，是危险的征兆。
5. 因咳嗽、伸腰而加剧的任何头痛。
6. 夜间不能入睡的或能痛醒人的头痛。
7. 妊娠末期，突然发作的剧烈头痛。
8. 伴有发烧（特别是高热）的头痛。

发生上述头痛，必须马上去医院诊断治疗，切不可乱用去痛片，以免延误生命。

危险疾病的信号

1、浮肿：

有全身性浮肿和局部性浮肿。心脏病、肾脏病、肝脏病、严重贫血、营养缺乏等均可引起全身性浮肿。心脏病引起的浮肿，表现为不能平卧，嘴唇或皮肤呈紫红色或者紫色。心脏衰竭程度越重，浮肿也越重。肾脏疾病引起的浮肿，常表现出面色苍白，小便不正常，如尿少、尿频、尿急、尿痛、夜尿增多等。肝脏疾病引起的浮肿，多数伴有腹水，并以下肢浮肿较为明显。

老年人局部出现浮肿，大多因静脉回流或淋巴回流受阻而引起。常见的有外伤、静脉栓塞、丝虫病、血吸虫病、肿瘤等。

2、血尿。

引起血尿的原因较多。某些出血性疾病、传染病、结石病等，都可引起血尿。老年人特别要警惕“无痛性血尿”，它常是泌尿系肿瘤的一种征象。

3、胸痛。

引起痛的常见原因有：肋间神经痛、带状疱疹、胸膜炎、肺炎、膈下脓肿等。老年人出现胸痛，多半是因心绞痛、冠心病、自发性气胸等疾病所致。心绞痛是胸骨后面的一种压迫感、局部性的疼痛，常向左肩和咽喉部放射，每次大约疼痛1—3分钟。如果胸痛发作时间持续较长，伴随着呼吸困难，面色苍白，发冷汗及心力衰竭等情况，要警惕心肌梗塞的发生。

4、痰中带血。

偶然痰中带血，可能是咽喉部小血管发炎出血。如果经常痰中带血，或血与痰混合在一起，要注意是否有支气管扩张、肺结核、肺部肿瘤等疾病。

5、发烧。

这是一种十分常见的病症。引起发烧原因有感冒、疟疾、乙型脑炎、肺炎等。老年体温超过39℃，表明病情较为严重。若有长期低烧更要引起警惕，查明原因。

6、腹痛。

常见的腹痛可因溃疡病、胃癌、胆道结石、胆道蛔虫、胰腺炎、胃肠炎、腹膜炎、肠梗阻、肠套叠、阑尾炎、肾结石等症引起。老年人发生腹痛时，应特别注意以下两种情况：①伴有呕吐的绞痛，要注意可能会引起水与电解质的平衡失调。②要警惕心肌梗塞症。因有心肌梗塞患

者发作时表现为腹痛。

7、头痛。

是许多疾病的一种症状，有器质性的，也有功能性的。器质性的有大脑炎、肿瘤等；功能性的如用脑过度等。老年人出现头痛，如伴有发热，要考虑是否有感染性疾病。一般头痛头晕，要注意检查血压是否过高。经常性的头痛，并伴有视力下降、斜视、复视，要考虑是否有脑肿瘤。

8、呼吸困难。

严重的呼吸困难，要考虑是否有酸中毒、肺炎、胸膜炎、支气管哮喘、急性气胸、喉头水肿、气管阻塞以及心力衰竭等疾病的发生。发生呼吸困难必须立即就医。

9、肿块。

身体任何部位出现肿块，尤其肿块不太活动，边缘不清，并且逐渐增大，要特别警惕。

10、长期不愈的溃疡。

凡发现口腔、会阴部以及身体其它部位的溃疡，在一个月以上不愈，并有不断扩大趋势的，要警惕癌变的可能。

11、阴道出血。

中老年女性，长期阴道流血，白带增多，并伴有水样分泌物时，应作防癌检查。

12、吞咽困难，经常打嗝。

要考虑有无食道狭窄或癌肿的存在。老年人频繁打嗝，应考虑贲门、幽门、或横膈部位有无病变存在，如食道癌等。

13、一侧肢体麻木。

脑溢血、脑血栓的形成，常发生一侧肢体麻木的症状，心肌梗塞、严重的胆道病变，早期也有一侧肢体麻木的感觉。

14、突然昏倒。

低血糖、脑血管痉挛、脑缺血、血压偏低、心律严重不齐、心功能不全等，都会引起老年人突然昏倒。

15、血压时高时低。

这常是引起脑血管破裂、心肌梗塞、肾功能改变的原因。

16、盗汗。入睡以后大汗淋漓，可能是结核病的一种表现；白血症、败血症的早期，也有盗汗现象。盗汗常预兆发生某种较严重的疾病，应当警惕。

急救新知

人一生中难免会碰上意外，就算自己幸运，碰上别人，如处理不当，对预后的影响极大。

下面介绍一些急救知识。

1、流血急救

· 对手臂、腿部流血伤口，勿采用止血带止血。
所谓止血带，就是用布带或手帕，中插一硬棒或树枝，旋转硬棒绷紧布带的办法，令伤口停止出血。这是过去沿用的急救止血办法，很易出问题，主要是旋转过紧，或用止血带的时间过长，使伤肢完全截断了血液供应，严重者可能导致截肢。

应用一清洁布块或用清洁的手直接按压在伤口上。按压几分钟后，血流会变缓，就可用布条直接包扎伤口，再用手按压，或者叫伤者侧卧用身体压住伤口，直到救护人员来到为止。

2、流鼻血

· 勿用纸巾堵塞鼻孔，这样做没有用。
· 勿令头后仰，这样做只会使血流向喉咙。

可用手指捏紧鼻孔10分钟，多数流鼻血的伤口位于下部，这样一捏就等于直接按压伤口，血流变缓后，就会形成血痂。捏紧鼻孔时可通过口腔呼吸。

3、骨折

· 切勿把突起的断骨推回原位。因为断骨锋利异常，稍一挪动就可能切伤其他软组织，例如血管、肌肉、神经等。所以，非专业人员进行急救时，所造成的损伤可能更严重。若碰到这样的意外，还是赶快请救护人员处理。

· 如必须在救护人员到场之前移动伤者，要保持受伤肢体的原状，尽量不要碰撞，并用一清洁布块覆盖伤口，保持布块湿润。

4、烧伤

· 切勿用牛油或其他脂类涂在烧伤部位，这些脂类是细菌感染的温床，而对烧伤毫无帮助。

· 勿用冰块来敷贴伤口，因为过冷也会杀死细胞，正如过热会杀死细胞一样。

· 用冷水冲洗烧伤伤口，可以把烧伤面积局限在伤口周围。如当时没有水，也可用牛奶、汽水等液体，因为越快令伤口降温，损坏面积就越小。

· 1、2度烧伤，一般可自行处理，可涂上抗生素药膏，但如出现水泡，就要就医。

· 3度烧伤，即皮肤变白或变黑，皮肤失去感觉（神经被烧死），则要马上就医。

5、化学剂损伤

· 腐蚀性化学剂如沾上皮肤，切勿用布或手去擦掉，这样做只会加重损害，并易导致感染。

· 要马上用流水冲洗。如果皮肤只发红而没有破损，则可涂上抗生素药膏。如果皮肤破损或起水泡，则要携带该化学剂一起去见医生。

· 如果化学剂入眼，即马上用清水冲洗眼睛，然后到医院急诊。

药本用于治病，但因误服或用量过大，有时会出现中毒反应。遇到这种情况，应该针对中毒原因采取解救或抢救措施。

一、阿司匹林或水杨酸钠中毒：中毒后恶心、呕吐，呼吸深长，烦躁不安，精神萎靡，嗜睡或者昏迷。解救办法，初服在胃，可用温水洗胃。服后时间长，估计入肠，可用硫酸镁导泻。同时做静脉输液（葡萄糖），用维生素K₁做肌肉注射。

二、巴比妥中毒：中毒后头晕、昏睡、谵妄、寒颤、血压下降。解救办法：可用0.05%的高锰酸钾水溶液洗胃，还可再用硫酸镁导泻。小量多次交替使用咖啡因、麻黄素或尼可刹米。还可再用高渗葡萄糖做静脉注射。

三、异烟肼中毒：中毒时恶心、呕吐、心悸、气促、共济失调、性格改变、便秘、昏迷、抽搐。可以用洗胃和导泻法解救，用烟酰胺做静脉输液。但在治疗时不能使用吗啡。

四、苯海拉明或扑尔敏中毒：中毒后头晕、恶心、精神恍惚、皮肤发红、烦躁不安或神志错乱。可以用洗胃和导泻解救。烦躁时可用氯丙嗪做肌肉注射。

五、安乃近或保泰松中毒：中毒后恶心、呕吐、出汗、紫绀、出皮疹或谵妄。须洗胃和导泻。有紫绀者可服用维生素C或美兰。

六、阿托品或颠茄中毒：中毒后口内干燥，吞咽困难，心悸脉速，瞳孔扩大和呼吸困难。可以洗胃和导泻。烦躁者可给氯丙嗪或水合氯醛。也可用新斯的明或毛果云香碱。

七、麻黄碱中毒：中毒时恶心、呕吐、呼吸急促、头晕心悸、排尿困难，瞳孔扩大，心律不齐。可以洗胃和导泻。但不能用巴比妥和氯茶碱。

八、氯茶碱中毒：中毒症状是烦躁不安，呕吐抽搐，休克昏迷或呼吸衰竭。应该洗胃导泻。有抽搐时用脱水剂。但不能用麻黄素、咖啡因或尼可刹米。

九、利血平中毒：中毒后颜面发红、鼻塞嗜睡、四肢无力、体温下降、反射消失、眼睑下垂。可用洗胃和导泻处理。

十、阿的平中毒：中毒后恶心、呕吐，腹痛皮黄，身上痒痒，头痛头晕。解救时可洗胃和导泻，或者用安钠加做肌肉注射。

救 缢 死

凡男女缢死，身虽僵冷，尚可救活。不可割断绳索，抱起解下，安放平坦处，仰面朝上，头要扶正，先将手足慢慢曲弓，然后将大小便绵软之物塞住，不令泄气。一人坐于头前，两脚踏其肩，揪住头发，将缢者之手拉直，令喉项通顺。再用二人将笔管入耳内不住口吹之，不住手揉抚其胸前，用鸡冠血滴入喉鼻之中，男左女右，男用雄鸡，女用雌鸡。片刻即能苏活。如气绝时久，照此救法，务必多吹多揉，勿谓已冷，忽略不救。醒后，用陈皮八分，厚朴一钱，肉桂五分，制半夏一钱，干姜五分，甘草三分，煎服。

【验方二】急将缢者解下，轻扶仰卧，将活雄鸡一只倒悬，流出口涎，入人口内，自活。

【验方三】炒熟生盐两大包，从颈喉熨至脐下，冷则随换，不可住手；并用人对口，以气灌之，其活更快。

【验方四】以半夏为末，洒冷水作丸如黄豆大，纳入鼻中，即苏心温者一日可治，此法兼治五绝。

【验方五】葱心刺鼻出血，男左女右。

【验方六】自缢者，勿断绳放下，用皂角末、细辛末吹鼻。

救 溺 死

【验方一】以酒坛一个，纸片一把，放坛内，急以坛口复脐上，冷即再烧，烧片入坛，复脐，去水，即活。

【验方二】先打壁泥一堵，置地上，以溺人仰卧其上，更以壁土复之，止露口眼，自然水气吸入泥间，其人遂苏。虽身僵气绝，亦可救活。

【验方三】急用灶中灰，不拘多少埋之，惟露七孔，良久自苏，盖灰性暖而能拨水也。

【验方四】以溺者仰卧枕上，从足放高，用盐擦脐中，待水自流出，切勿倒提出水。

【验方五】溺死一宿者尚可救，捣皂荚，绵裹纳下部，须臾。出水即生活。

救 冻 死

【验方一】用毡或草席卷之，以索系定，放平坦处，令二人相对推踏，令滚转往来，如插毡法，候四肢温，即活。

【验方二】炒灶灰，布包，敷心上，可以急救。

【验方三】冻死及落水冻死者，但胸有微热，即可救活。急须脱去湿衣，换他人贴身暖衣。

包之，不可令其近火，须用布袋盛炒熟炉灰，放在心口，如冷，即换热者，待开眼。以温酒姜汤灌之。即活。

救 跌 死

急扶起，盘脚坐地，以手提其发，将生半夏末，约豆大，吹入鼻中，以生姜灌之。只要心头微温，虽至一日亦活，再用白糖调水与服，散其瘀血，或加重便灌之。

救 打 死

松节捶碎，一二升，入铁锅内，炒起青烟为度，以

急救良方



老黄酒二三升，四围冲入，即滤净，候半熟，开牙灌入，即活。

救 自 刎

须救在早，迟则额冷气绝，乘初刎时，气未绝，身未冷，一面将头垫曲，合拢刀口，拭去血。一面急用大雄鸡一只，快手轻去其毛，生剥其皮，乘热包贴，患处完好，安稳枕卧，自然渐渐苏醒。善为调理，不久如常。

救 触 电

【验方一】速卧地上。以泥屑盖其身。则电化去。不致身受大伤。

【验方二】虽已昏迷气闭。只须潮润沙上铺地。令卧于上。再将潮沙满地铺于身。仅留口鼻。使其呼吸。即醒。

急救脱阳狂死

【验方一】男女敦伦，为天赋食色本能，并非坏事，但是，男人则因情绪或体质的关系，有时会有脱阳的情形发生，也就是在交媾时，男人漏精不止，遇到这种情形，女方应在男人的人中处戮一针，漏精即可止住。如果女方不知应付，将男方推开不管，必会狂死。

过去的女人，头发都插有一根发针，就是备作此用，可挽救脱阳的狂死冤魂。

急救阳寿未尽狂死

【验方一】用半夏粉能使死人变活，大凡健康的人暴毙，如上吊、淹死、跌死、撞死，虽会一时停止呼吸，但只要心头不冷，身体尚有温度，仍是有救活的希望。

急取半夏粉、白芨粉，用吸汽水的吸管吹入鼻腔内，死者胸腔会受到刺激而搐动，进而恢复呼吸，死人即活过来。

白芨粉另有一功用，以白芨粉煮水，能脱头虱、阴虱。燃烧白芨，能除去被褥中之虱，这是引自医典，其来有由。

救宿醉不醒

【验方一】令醉者静卧，置豆腐于腹上，有醒酒之功。

【验方二】以浓咖啡或浓茶频频饮服。

【验方三】生萝卜切细煮汁，饮下。

【验方四】葛粉三十克，以一杯水煎煮，饮用前加入适量白糖，对宿醉的治疗，独具功效。

【验方五】紫地榆十克(鲜品五十克)放入半碗水,煮至半量,饮服。或是饮用三至四杯的抹茶或玉露均可。

救跌打损伤以致吐血

【验方一】将玫瑰花根五钱,用黄酒或水煎,一日分二次服。

【验方二】以台湾莴苣全草一两(鲜草三两)和猪瘦肉一两煮汤饮服有效。

跌打损伤破口病情危急

【验方一】跌打损伤已破口,食喉割伤者,用“铁扇散”敷于伤口,用扇拂之,立时结死,不必再换药。如果伤处已发肿,可煎黄连水抹擦即消。

铁扇散:象皮四钱、上龙骨四钱、古石灰四两(此灰要在破古庙,破古坟或老旧房屋墙壁找,普通的石灰无效)、枯矾四两、柏香四两(即黑松香一种)、松香四两。先将二香溶化,倾入水中,取出晒干,共研细末待用。

【验方二】天麻、羌活、陈皮、南星(姜汁炒)、白芷、白芥子各一两。共研细末,收于瓶中,不可泄气,此物名“玉真散”,专治跌打损伤已破口者,勿论伤口大小,不省人事,或溃烂进风,口眼歪斜,手足扯动,形如弯弓,只要尚有微温,用来撒敷伤口,如脓多,则用茶水避风洗之,将药提出一部分,加热石膏二钱、黄丹三分研细,调匀涂敷患处即可,或用温酒冲服“玉真散”三钱,亦可起死回生,惟呕吐者,较难救治。

跌打损伤以致气绝

【验方一】如果跌打损伤已气绝者,急用热酒冲白糖二、三两灌之,如果伤者牙关紧闭,亦可用针筒注入,即可复活。

救疯狗咬伤

【验方一】被咬后,其毒上攻,头上生有红发,须扯去,此方男子十一日,女子十四日可治,过期不救。方用斑蝥七个,去头足翅,同米炒黄,米去不用。(如人虚弱者,只用三四个)。生大黄五钱,金银花三钱,僵蚕七个,酒水各一碗,煎至碗半,饱时服,服后小便解下血块,候至小便清白,方始毒尽,然后食温粥一碗,则止而不解矣。但百日内忌闻锣鼓声,须处幽僻之所。又忌食猪羊鸡鱼酒葱,发气动风之物,犯之复发,不可活。

【验方二】咬伤不治,每致害命。急于无风处,以冷水洗净,即服韭汁一碗,隔七日,又一碗,四十九日,共服七碗,百日内忌服酸咸;一年内,忌食鱼腥,方得保全,否则十有九死。

【验方三】一被咬,急须治疗,否则毒入不救。速取蚕豆数粒,去壳,置口内嚼之,然后敷于患处,毒尽,即愈。

【验方四】真纹党 羌活 独活 红柴胡 甘草 前胡 生姜 茯苓各三钱 枳壳桔梗 抚芎各二钱 生地榆一钱 紫竹根一两煮透浓汁,服下。最重者三剂而愈。一星期后如患者仍觉不醒,可试嚼生黄豆,如无生豆气者,可再服一剂。再过一星期,仍照前

嚼豆,必待有生豆气。恶心欲呕则受毒已尽,不必服药矣。

蜂 螫 伤

【验方一】人身体被蜂螫了,即刻在伤口涂上尿液,即可止痛又可消肿。

【验方二】将生茄子切开,擦擦患部,如有白糖,加入适量,一并捣烂涂敷。

【验方三】被马蜂刺后,疼痛难忍,以马齿苋菜,挤汁涂患处,立可止痛。

【验方四】如是为虎头蜂叮,肿痛的情形会相当厉害,摘取叶柔嫩的草,如蕺菜、虎耳草、蒲公英、艾草、繁缕等先揉搓过,敷在患部,可防肿痛,待回家,再以大蒜泥敷好。

【验方五】黄蜂螫过的部位,用人乳涂上,不久即好,可见人乳也可作止痛消肿之药。

【验方六】将野苜蓿捣烂,涂敷伤口。

【验方七】大黄蜂螫伤,速嚼食生芋艿,直到感觉芋味有生腥气及麻舌感为止。

【验方八】为毒蜂螫中,命危时,急取蜂房焙干为末,猪油调敷。或取随身之药,将阳物垢,用手拈涂患处即止。

蜈蚣咬伤

【验方一】被蜈蚣咬伤时,立即将患部用手指抓紧,用力将伤口内的血挤出,并用绷带或布条扎紧患处,使血脉流动缓慢,以免毒液迅速侵入体内。找只公鸡,用棉花塞进鸡嘴,使它吐出口液,用沾有公鸡口液的棉花涂在患处,十余分后,剧痛立止,约过数小时,红肿自会消失。

【验方二】野苜蓿捣烂,涂敷伤口亦可。

【验方三】将生茄子切开,擦擦患部,或加白糖适量,一起捣烂涂敷。

蝎子螫伤

蝎子有毒,每于夜晚出现,尾翘起,且有毒钩(大溪水里山区多尾部呈针状),螫着人,奇痛无比。

【验方一】用蝎子药解毒,蝎子药为雄黄之类作成。

【验方二】洒泡尿,作成尿泥敷上,也会消肿,这是因为毒蝎、毒蜈之毒汁多为酸性,尿中所含之阿摩尼亚为碱性,故酸碱中和,能止痛消肿。

毒蛇咬伤

【验方一】先用带子将伤口上下扎紧,以免毒气四散,再将鸡蛋敲一小孔,孔口对着伤口,用手按住,不久,鸡蛋就变成黑色,丢弃黑蛋,再换另一个蛋来对着伤口按住。如此反复,直到肿势全消,鸡蛋不再发黑,则毒尽而愈。

【验方二】大蜘蛛数只,先洗一只放在伤口上,让蜘蛛自动去吸毒,少时被毒胀大,急取下放在冷水盆中救活,另取一只再吸,如此轮流吸换,毒液被吸尽就自己痊愈。但蜘蛛必须放于水中救活,再将它放生。

【验方三】辣椒叶(小号)约一巴掌,混合后捣烂。