

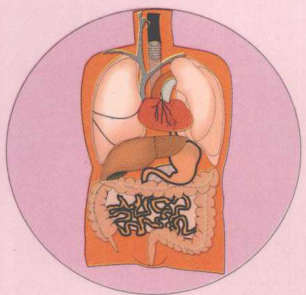
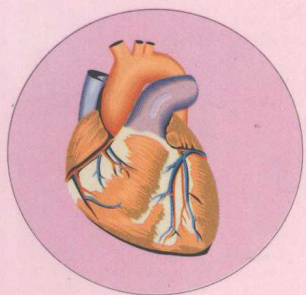
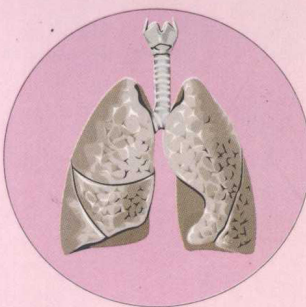
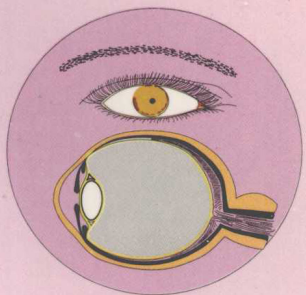
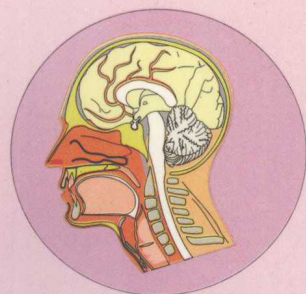
全科医师岗位培训教材

QUANKE YISHI GANGWEI PEIXUN JIAOCAI

社区急诊

主审 邵孝铎

主编 江观玉



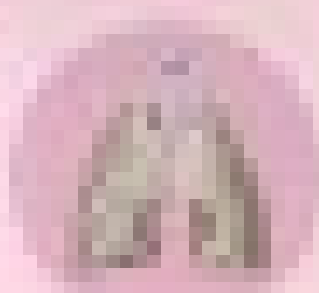
四川科学技术出版社

中国医药出版社

社区急诊

社区急诊

社区急诊



中国医药出版社

社区急诊

主 审 邵孝铎

主 编 江观玉

副主编 鲍德国 徐秋萍 干建新

编 者 (以姓氏笔画为序)

丁晨彦 干建新 马岳峰 江观玉

许国根 张万光 张 茂 张烨斐

杜立中 杜成杰 杨云梅 杨蓓蓓

陆志熊 陆颖理 陈怀红 陈周闻

姚 克 施小燕 徐秋萍 高 涛

常惠玉 黄小民 鲍德国

四川科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

社区急诊/江观玉主编. - 成都:四川科学技术出版社,2001.1

全科医师岗位培训教材

ISBN 7-5364-4640-3

I.社… II.江… III.急诊-诊疗-教材
IV.R459.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 00908 号

全科医师岗位培训教材

社 区 急 诊

主 编	江观玉
责任编辑	康利华
封面设计	李 庆
版面设计	康永光
责任校对	戴 林 秋 萍 建 新等
责任出版	何明理
出版发行	四川科学技术出版社
	成都盐道街 3 号 邮政编码 610012
开 本	787mm × 1092mm 1/16
	印张 13.625 字数 340 千
印 刷	余杭市华兴印刷厂
版 次	2001 年元月成都第一版
印 次	2001 年元月成都第一次印刷
印 数	1-5 000 册
定 价	19.00 元
ISBN	7-5364-4656-X/R·1057

■ 版权所有·翻印必究 ■

■本书如有缺页、破损、装订错误,请寄回印刷厂调换。

■如需购本书,请与本社邮购组联系。

地址/成都盐道街 3 号

邮政编码/610012

序

欣闻全科医师岗位培训教材经过编著者的辛勤劳动今已编纂就绪,正式出版,谨表示热烈的祝贺!

《中共中央、国务院关于卫生改革与发展的决定》要求:“积极发展社区卫生服务,逐渐形成功能合理、方便群众的卫生服务网络。”为广大群众提供预防、医疗、保健、康复、健康教育、计划生育技术指导为一体的社区卫生服务,是时代赋予我们的责任。实践证明,做好社区卫生工作,要紧紧抓住区域卫生规划、医疗保障制度和社区卫生人才培养三个重要环节的建设。其中,对社区医生按照全科医学人才的培养目标,积极创造条件进行有计划培养,使之适应社区卫生服务需求不断发展的态势,更是搞好社区卫生服务工作的基础。

城乡基层卫生工作者是医疗卫生战线上的一支生力军。多年来,他们为维护 and 增进人民健康,促进社会主义现代化建设,付出了辛勤劳动,发挥了重要作用。随着社会经济的发展,人们生活水平的提高和医学模式的转变,原有社区卫生服务模式及卫技人员的知识结构已难以适应形势的需要,进一步提高社区医生的专业素质、管理能力和综合性卫生服务的实践技能十分必要和迫切。我深感这套教材的出版,正是实实在在地为上述之必要做了很好的基础工作,将有助于促进城乡社区卫生服务工作的深入开展。

全科医师岗位培训教材一套八册,200余万字,内容较为全面而系统,充分考虑到了全科医师的工作职能、服务范围等特点。既有必要的医疗、预防、保健、康复等方面的专业理论的扼要阐述,更侧重于实践能力的提高。特别是在防病治病的有关分册中,编著者以多年的实践经验和体会,按照全科医学的思维方式,描述社区健康问题的处置,加强了对社区医生的具体指导,是这套教材的一大特色。此外,这套教材还比较详细地介绍了社区卫生保健组织管理、初级卫生保健、医学人文学科、卫生法规、社区护理等方面的知识,使社区医生能更好地履行自己的职能,这也有别于目前同类的其它教材。

这套教材的编著者们写作态度认真,文风严谨,务实求真,内容新颖,文字简练易读,不失为一套社区医生全科医学转型培训的理想教材,可用作社区管理人员、乡村医生培训的参考,也可作为一般家庭的医疗保健顾问。

鉴此,我乐作此序,权作推荐。当然世间事物总具两面性,这套教材虽有特色,但难免有不足之处。“文章千古事,得失寸心知。”我想在广大读者厚爱下,将会不断得到修正和完善,为城乡卫生事业的发展,为有效地保障城乡居民的健康,发挥应有的作用。

2000年6月1日

编 写 说 明

急诊医学是一门新兴的综合性学科，社区急诊是社区医疗服务的重要组成部分，与广大社区人群的生命安全休戚相关，社区急救的目的是为进一步治疗打下良好基础。

《社区急诊》系培训全科医师的教材之一。本分册宗旨以实用为主，辅以适当的基础理论知识，希望兼容教材与临床参考书之用。

本书系统地介绍了急诊医学概况、各种社区常见急诊诊断、救治、运送、转归。除了内科、外科常见社区急诊，对妇科、儿科、眼科、五官科等科常见社区急救也一并作了介绍，尤其对危及生命的常见急危重症的社区急救做了较详细的论述。希望通过本分册的学习，对社区急诊的临床诊断、治疗有一个较全面的了解，同时能掌握对常见急诊进行社区急救的基本技能。

全科医师培训在我国方兴未艾，本分册的编写得到了浙江省卫生厅领导的直接指导，得到了省内外急诊医学专家的全力支持，在此表示衷心的感谢。由于全科医师教材编写是一新的探索，并因编著者经验所限，肯定存在不足之处，望同道指正。

编者

2000年10月

目 录

第一章 绪 论

第一节 急诊医学发展史	(1)
第二节 急诊医学范畴	(1)
一、院前急救	(1)
二、复苏学	(2)
三、危重病医学	(2)
四、创伤学	(2)
五、灾难医学和急性中毒	(2)
六、急诊医疗服务体系	(3)
第三节 急诊医学展望	(3)
一、急诊医学模式的进一步完善	(3)
二、急诊医学的科研	(4)
三、急诊医学教育体系	(4)
第四节 社区急救的基本原则、设施与条件	(4)
一、社区急救的基本原则	(4)
二、社区急救的设施与条件	(5)
第五节 社区急救工作人员的培训与素质要求	(5)
一、培训的目的和内容	(5)
二、社区急救工作人员的素质要求	(6)

第二章 社区心肺脑复苏

第一节 概 论	(7)
一、社区心搏、呼吸骤停常见原因	(7)
二、四大生命体征	(8)
三、心搏呼吸骤停的早期判断	(9)
第二节 基础生命支持	(10)
一、开放气道	(10)
二、建立人工气道	(10)
三、建立人工循环	(11)
四、心肺复苏并发症及注意事项	(13)

第三节 进一步生命支持	(13)
一、药物治疗	(13)
二、心电监护	(16)
第四节 特殊情况下的心肺复苏	(17)
一、儿科心肺复苏特点	(17)
二、创伤病人心肺复苏特点	(19)
第五节 复苏病人的安全转运	(19)

第三章 创伤的社区急救

第一节 概 论	(24)
一、迅速脱离险境	(24)
二、伤情的评估	(24)
三、生命支持	(24)
四、创口处理	(25)
五、骨折固定	(25)
六、离断组织、肢体的保存	(25)
七、镇痛	(26)
八、预防感染	(26)
九、安全转运	(26)
第二节 颅脑创伤	(26)
一、颅脑创伤的分类和诊断	(26)
二、颅脑创伤的急救处理	(28)
第三节 胸部创伤	(29)
一、胸壁挫伤	(29)
二、肋骨骨折	(30)
三、创伤性气胸	(30)
四、外伤性血胸	(31)
五、心脏和胸内大血管损伤	(31)
六、气管和支气管损伤	(31)
七、膈肌损伤	(32)
八、其它损伤	(32)
第四节 腹部创伤	(33)
一、腹部创伤的临床表现	(33)
二、腹部创伤的诊断	(35)
三、腹部创伤的急救处理	(36)
第五节 脊柱和脊髓创伤	(37)
一、脊柱和脊髓创伤的分类	(37)
二、脊柱和脊髓创伤的临床表现	(37)

三、脊柱和脊髓创伤的诊断和急救处理	(38)
第六节 骨盆和会阴部损伤	(39)
一、骨盆骨折	(39)
二、膀胱损伤	(40)
三、尿道损伤	(40)
四、男性生殖器官损伤	(40)
五、女性生殖器官损伤	(41)
第七节 四肢创伤	(41)
一、皮肤软组织损伤	(41)
二、关节脱位	(42)
三、四肢骨折	(43)
四、手部创伤	(44)
第八节 多发伤和复合伤	(46)
一、多发伤	(46)
二、复合伤	(47)
附 创伤急救技术	(48)
一、止血	(48)
二、创口包扎	(49)
三、骨折固定	(50)
四、搬运	(52)

第四章 循环系统急诊

第一节 休 克	(54)
一、定义	(54)
二、诊断要点	(54)
三、社区急救	(56)
第二节 冠心病急性发作	(57)
一、定义	(57)
二、诊断要点	(57)
三、社区急救	(59)
第三节 高血压急症	(60)
一、定义	(60)
二、诊断要点	(61)
三、社区急救	(61)
第四节 急性发作性心律失常	(62)
一、定义	(62)
二、诊断要点	(62)
三、社区急救	(64)

第五节 急性心力衰竭	(65)
一、定义	(65)
二、诊断要点	(66)
三、社区急救	(67)

第五章 消化系统

第一节 消化道出血	(69)
一、定义	(69)
二、诊断要点	(69)
三、社区急救	(70)
第二节 急性肠梗阻	(72)
一、定义	(72)
二、诊断要点	(72)
三、社区急救	(73)
第三节 急性胃肠穿孔	(73)
一、定义	(73)
二、诊断要点	(74)
三、社区急救	(74)
第四节 急性胃扩张	(74)
一、定义	(74)
二、诊断要点	(74)
三、社区急救	(75)
第五节 急性胆囊炎	(75)
一、定义	(75)
二、诊断要点	(75)
三、社区急救	(75)
第六节 急性胰腺炎	(76)
一、定义	(76)
二、诊断要点	(76)
三、社区急救	(78)

第六章 呼吸系统急诊

第一节 急性大咯血	(79)
一、定义	(79)
二、诊断要点	(79)
三、社区急救	(80)
第二节 气道阻塞和窒息	(81)
一、定义	(81)

二、诊断要点	(81)
三、社区急救	(82)
第三节 哮喘急性发作	(84)
一、定义	(84)
二、诊断要点	(84)
三、社区急救	(85)
第四节 自发性气胸	(86)
一、定义	(86)
二、诊断要点	(86)
三、社区急救	(87)
第五节 急性呼吸衰竭与急性呼吸窘迫综合征	(88)
一、定义	(88)
二、诊断要点	(89)
三、社区急救	(90)

第七章 泌尿系统急诊

第一节 尿路结石	(92)
一、定义	(92)
二、诊断要点	(93)
三、处理原则	(93)
第二节 急性尿潴留	(94)
一、定义	(94)
二、诊断要点	(94)
三、处理原则	(94)

第八章 神经精神系统急诊

第一节 急性脑血管病	(96)
一、定义	(96)
二、诊断要点	(96)
三、社区急救	(98)
第二节 癫痫大发作	(100)
一、定义	(100)
二、诊断要点	(100)
三、社区急救	(100)
第三节 晕厥	(101)
一、定义	(101)
二、诊断要点	(101)
三、社区急救	(102)

第四节 脑震荡	(103)
一、定义	(103)
二、诊断要点	(103)
三、社区急救	(103)
第五节 精神病急性发作	(103)
一、定义	(103)
二、诊断要点	(104)
三、社区急救	(105)

第九章 内分泌、代谢性疾病急诊

第一节 低血糖症	(107)
一、定义	(107)
二、诊断要点	(107)
三、社区急救	(108)
第二节 糖尿病急诊	(108)
一、糖尿病酮症酸中毒	(108)
二、糖尿病高渗性昏迷	(110)
第三节 甲状腺功能亢进危象	(112)
一、定义	(112)
二、诊断要点	(112)
三、社区急救	(112)
第四节 低钾性麻痹	(114)
一、定义	(114)
二、诊断要点	(114)
三、社区急救	(115)
第五节 低钙性抽搐	(115)
一、定义	(115)
二、诊断要点	(116)
三、社区急救	(116)

第十章 耳鼻咽喉颌部急诊

第一节 鼻出血、外伤及鼻腔异物	(117)
一、鼻出血	(117)
二、鼻外伤	(118)
三、鼻腔异物	(120)
第二节 咽喉异物	(121)
一、咽异物	(121)
二、喉异物	(122)

第三节	耳道异物及外伤	(123)
一、	耳道异物	(123)
二、	耳外伤	(123)
第四节	气道异物及喉梗阻	(125)
一、	定义	(125)
二、	诊断要点	(125)
三、	社区急救	(126)
第五节	突发性耳聋	(127)
一、	病因	(127)
二、	诊断要点	(127)
三、	社区急救	(127)
第六节	拔牙后出血	(127)
一、	病因	(128)
二、	社区急救	(128)

第十一章 眼科急诊

第一节	眼外伤的处理	(129)
一、	角膜外伤	(129)
二、	穿孔伤	(130)
第二节	眼化学灼伤	(131)
一、	碱烧伤	(131)
二、	酸烧伤	(132)
三、	治疗	(132)
第三节	眼内异物	(133)
一、	诊断	(133)
二、	治疗	(133)

第十二章 急性中毒

第一节	急性中毒的急救原则与技术	(134)
一、	定义	(134)
二、	急救原则	(134)
三、	急性中毒的社区急救技术	(134)
第二节	常见中毒的鉴别诊断和处理原则	(137)
一、	临床表现	(137)
二、	治疗原则	(138)
第三节	特殊中毒的处理	(145)
一、	植物性中毒	(145)
二、	动物性中毒	(146)

三、工业性毒物中毒	(148)
四、化妆品中毒	(153)
第四节 急性虫兽咬伤的院前急救	(155)
一、毒蛇咬伤的急救	(155)
二、狗咬伤的急救	(157)
三、蜂螫伤的急救	(158)
四、海蜇螫伤的急救	(159)
五、蝎子螫伤的急救	(159)
六、猫咬伤的急救	(160)
七、蜈蚣咬伤的急救	(161)
八、蚂蟥咬伤的急救	(162)

第十三章 儿科常见急诊

第一节 儿科急症的特点	(163)
一、小儿急诊工作量大	(163)
二、儿科急症常有不同的高峰期	(163)
三、不同年龄小儿急症的病种有差异	(163)
四、小儿急症死亡率与病种和年龄有关	(163)
五、卫生宣教及院前急救十分重要	(164)
第二节 新生儿窒息与复苏	(164)
一、病因与病理生理	(164)
二、临床表现及诊断	(164)
三、社区急救	(165)
第三节 小儿惊厥	(165)
一、热惊厥	(166)
二、无热惊厥	(167)
第四节 小儿腹痛	(168)
一、病因	(168)
二、临床表现及诊断	(168)
三、社区急救	(169)
第五节 婴儿猝死综合征	(169)
一、病因、临床表现及诊断	(169)
二、社区急救	(170)

第十四章 妇科急诊

第一节 妇科急症特点	(171)
第二节 产科急症特点	(171)
第三节 阴道大出血	(171)

一、不全流产	(171)
二、子宫颈妊娠	(172)
三、前置胎盘	(172)
四、胎盘早剥	(173)
五、功能性子宫出血	(174)
六、处女膜撕裂	(176)
第四节 急腹痛	(176)
一、异位妊娠流产及破裂	(176)
二、妊娠子宫急性扭转	(177)
三、妊娠子宫急性嵌顿	(178)
四、妊娠子宫破裂	(178)
五、妊娠期盆腔肿瘤蒂扭转	(180)
第五节 子 痛	(181)
一、定义	(181)
二、诊断要点	(181)
三、社区急救	(182)
第六节 急 产	(183)
一、定义	(183)
二、诊断要点	(183)
三、社区急救	(184)
第七节 未成年妇科急症	(184)
一、外阴阴道炎	(184)
二、阴道异物	(185)
三、外阴、阴道撕裂、血肿	(185)
四、外阴闭锁、阴唇粘连	(186)
五、处女膜闭锁	(186)
六、阴道宫颈葡萄状肉瘤	(186)
七、痛经	(187)
第八节 性强暴	(187)
一、定义	(187)
二、诊断要点	(188)
三、社区急救	(188)
第九节 计划生育手术后急症	(188)
一、人工流产术致子宫穿孔	(189)
二、输卵管结扎术所致盆腹腔脏器损伤	(189)
三、中期孕人流产钳刮术并发羊水栓塞	(191)

第十五章 其他急症的社区处置

第一节 中 暑	(193)
---------------	-------

一、发病机理	(193)
二、临床表现及诊断	(193)
三、现场处理	(194)
第二节 自 缢	(194)
一、病理	(194)
二、临床表现及诊断	(195)
三、社区急救	(195)
第三节 溺 水	(195)
一、病理	(195)
二、临床表现及诊断	(195)
三、社区急救	(196)
第四节 意外电击	(196)
一、病理	(196)
二、临床表现及诊断	(196)
三、社区急救	(197)
第五节 破伤风	(197)
一、病理	(197)
二、临床表现及诊断	(197)
三、社区急救	(197)
第六节 烧伤、鞭炮伤	(198)
一、烧伤	(198)
二、鞭炮伤	(199)

第一章 绪 论

第一节 急诊医学发展史

急诊医学 (Emergency medicine) 是医学领域中一门新兴的边缘学科、交叉学科, 虽起步较晚, 但发展势头却非常迅猛。20 世纪 70 年代前, 国际上尚无急诊医学专业。直至 70 年代初期, 由于院前急救的迅速发展, 医院担任的急诊医疗工作日益繁重, 医学界开始认识到建立急诊医学事业的必要性, 1979 年美国医学会批准急救医学为第 23 个临床医学专业。

中国在 50 年代参照前苏联模式在一些大中城市建立急救站, 80 年代中国现代急诊医学开始起步。1980 年 10 月 30 日卫生部专门颁发了 (80) 卫医字第 34 号文“关于加强城市急救工作的意见”, 1984 年 6 月 11 日又颁发了 (84) 卫医字第 36 号文“关于发布《医院急诊科 (室) 建设方案 (试行)》的通知”。1986 年 12 月 1 日中华医学会常委会正式批准成立中华医学会急诊医学学会, 并于 1987 年 5 月在杭州举行了成立大会, 同年卫生部与邮电部正式对外公布 120 急救电话号码。1990 年学会机关刊物《急诊医学》杂志创刊, 并于 1994 年起被批准在国内外公开发行人。

1997 年 3 月中华医学会决定下属各专科学会一律更名为 ×× 分会, 故急诊医学学会正式更名为中华医学会急诊医学分会, 对外交流时仍延用中华医学会急诊医学学会 (Chinese Association of Emergency Medicine, CAEM) 的名称。随着急诊医学业务范围的不断扩大, 中华医学会急诊医学分会已组织设置了 10 个专业学组, 即复苏学、院前急救、危重病医学、创伤学、急性中毒、儿科急诊、灾难医学、继续教育 8 个专业学组, 另外还有全国铁路系统和建工系统急诊医学专业学组。

通过近 20 年的发展, 全国大中城市建立了独立或附属医院的急救中心, 县及县以上的医院基本上建立了急诊科, 现代急诊医疗体系已初具雏形, 它为保障人民群众的生命安全发挥了巨大作用。

第二节 急诊医学范畴

急诊医学是一个多种学科交叉的边缘学科, 涉及院前急救、危重病医学、创伤学、急性中毒、复苏学、灾难医学、急诊医疗服务体系等。

一、院前急救 (First Aid)

院前急救是指急、危、重伤病员进入医院以前的医疗急救。从急诊医学概念讲, 院前急救是急诊医学的延伸和发展; 从空间概念讲, 病人发病地点在医院以外; 从时间概念讲, 对病人实施救治的时间是在病人进入医院以前。其主要的任务是把有效的初步急救措施, 以最快的速度送到病人、伤员身边, 以维持他们的生命, 即进行基础生命支持 (basic life sup-