

学
会
生
存



家居出行安全

邵清河 / 编著

京华出版社

学

会

生

存



家居出行安全

邵清河 / 编著

京华出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

家居出行安全 / 邵清河编著. --北京: 京华出版社, 2010.7

(学会生存丛书)

ISBN 978-7-80724-941-2

I. ①家… II. ①邵… III. ①安全教育—青少年读物 IV. ①X925-49

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 109691 号

学会生存：家居出行安全

编 著 邵清河

出版发行 京华出版社

(北京市朝阳区安华西里一区 13 楼 2 层 100011)

(010) 64258473 64255036 84241642 (发行部)

(010) 64259577 (邮购、零售)

(010) 64251790 64258472 64255606 (编辑部)

E-mail: jinghuafaxing@sina.com

印 刷 北京昌平新兴胶印厂

开 本 787mm×960mm 1/16

字 数 170 千字

印 张 11 印张

印 数 1—5000

出版日期 2010 年 7 月第 1 版 第 1 次印刷

书 号 ISBN 978-7-80724-941-2

定 价 98.00 元 (全 4 册)

京华版图书, 若有质量问题, 请与本社联系



目 录

食物中毒的自救措施	1
细菌性食物中毒急救措施	1
鱼胆中毒的急救措施	2
生白果中毒的急救措施	2
河豚鱼中毒的急救措施	2
发芽马铃薯中毒的急救措施	3
野蘑菇中毒的急救措施	3
含氰植物中毒的急救措施	4
蓖麻子中毒的急救措施	5
变质蔬菜中毒的急救措施	5
霉变甘蔗中毒的急救措施	6
豆角中毒的急救措施	6
非食物性中毒的自救措施	7
急性中毒的急救原则	7
急性酒精中毒急救措施	7
安定类内服药中毒的急救措施	8
洋地黄类内服药中毒的急救措施	8
阿托品类内服药中毒的急救措施	9
亚硝酸盐类内服药中毒的急救措施	10
急性硫化氢中毒的急救措施	10
误服灭鼠药的紧急处理	11
农药中毒的急救措施	11
内科急症的自救措施	13
高热及高温中暑急救措施	13
哮喘的急救措施	14
急性肠梗阻的急救措施	15
急性阑尾炎的急救措施	16



急性上呼吸道感染的处理措施	17
癫痫发作时的急救措施	18
休克的急救措施	20
心脏病突发的急救措施	20
心绞痛的急救措施	21
脑震荡的急救措施	22
脑出血的急救措施	23
心肌梗死的急救措施	24
呕血的急救措施	26
咯血的急救措施	26
家居及工作场所的遇险自救	28
触 电	28
煤气中毒	30
窒 息	32
电梯失灵	34
高楼失火	35
身陷废墟	38
矿井被困	40
日常出行的遇险自救	44
火车失事	44
乘机遇险	47
沉 船	49
爆炸物爆炸	50
化学毒气泄漏	53
地铁遇险	56
刹车失控	58
汽车落水	60
汽车自燃	61
被人跟踪	63
恐怖劫持	66
遭遇车匪	68
遭遇劫机	72
遭遇枪击	76
溺 水	79



身陷混乱人群中	81
遭遇恶狗	83
反暴力反骚扰的自卫措施	87
女性遭强奸时的自卫措施	87
遭遇纠缠时的防范措施	90
遭遇性骚扰时的自救措施	91
遇到醉汉骚扰时的自救措施	92
骚扰电话	93
对徒手歹徒应实施的格斗方法	94
面对持刀歹徒威胁时的自救措施	95
遭遇持枪歹徒威胁时的自救措施	97
乘车时如何防盗	97
安全度过青春期	99
青少年的心理特点	99
青少年的心理健康标准	100
青少年的逆反心理	102
青少年的失恋心理	103
青少年的自杀心理	105
青少年的心理保健	106
网络安全	108
抵制不良信息	108
守法规,不传播危害信息	109
戒除“网瘾”	110
拒绝毒品 珍爱生命	112
吸毒的原因	112
毒品的危害	119
抵制毒品 参与禁毒	123
学会独立处理意外事件	131
学会交流	141
学会自我保护	149
学会处理突发伤情	161



食物中毒

SHIWUZHONGDUDEZLIJUCUOSHI

的自救措施

细菌性食物中毒急救措施

食物中毒主要是食用被细菌或其他毒素污染的食品而引起的,因感染的病菌不同而有不同的症状。

沙门氏菌食物中毒,主要表现高热、恶心、呕吐、腹痛、腹泻等,水样便,有时有脓血和黏液,重者可出现抽风和昏迷,抢救不及时可死亡。常因进食被细菌污染的肉、蛋、水产品,特别是病死的牲畜肉而引起。

副溶血性弧菌食物中毒,发病急,发热不高,表现呕吐、腹痛、腹泻等,大便为黄水样或黄糊状,成呈血水或洗肉水样,多在一周内恢复。生食鱼蟹或进食被细菌污染的肉、咸蛋、咸菜等均可引起中毒。

葡萄球菌肠毒素食物中毒,主要表现恶心、呕吐、腹痛、腹泻等,特别是呕吐较严重。常因进食被细菌污染的奶制品、肉制品、剩饭等引起。

肉毒中毒在细菌性食物中毒中最为严重,除头晕、头痛、恶心、呕吐等症状外,主要表现为视力模糊、复视、眼睑下垂、睁眼困难、吞咽困难、声音嘶哑等,一般不发烧,重者死亡。多因进食被细菌污染的肉、蛋、咸鱼、腊肉、肉罐头、臭豆腐、豆酱、面酱等而引起。

(一)急救方法

发生食物中毒后,早期应催吐和洗胃。催吐方法:可在 200 毫升开水中加 20 克食盐,冷却后一次喝下。如果不吐,可多喝几次促使呕吐。也可用鲜生姜 100 克捣碎取汁,用 200 毫升温水冲服。此外,用筷子或手指刺激咽喉也可引起呕吐。已有吐泻症状者不要催吐和洗胃,呕吐、腹泻造成体液大量损失,注意纠正水和电解质紊乱;重者可用抗生素治疗,其他为对症治疗。有条件者应尽快送医院治疗。

(二)中毒预防

从事熟食业务的人员应定期进行带菌检查。注意在低温冷藏条件下储存鱼、肉、蛋、奶等,以控制细菌繁殖。食前充分加热可杀死活菌和破坏肉毒素。严禁食用被细菌



污染的肉、病死的肉禽类和患有乳腺炎的牛奶。食品加工过程和温度应符合卫生要求,保证杀灭细菌。

鱼胆中毒的急救措施

民间流传鱼胆有泻热、明目之功效。而现代医学研究已经证明鱼胆中含有胆酸、鹅去氧胆酸、鹅牛黄胆酸等物质,这些物质不仅对细胞膜有毒性,而且组织胺类物质还具有致敏作用;不仅耐热,而且不易被酒精所破坏。因此无论生吃、熟吃或与酒同服,均可以出现中毒现象。

(一)中毒症状

轻者可有恶心、呕吐、腹泻等胃肠道反应;重者可使肝、肾、心等受损,甚至使多项脏器功能衰竭而死亡。

(二)急救方法

一旦误服了鱼胆,要即催吐。当中毒症状出现时,一定要到医院就诊,千万不要存侥幸心理。

生白果中毒的急救措施

白果为落叶乔木银杏的种子,核内有黄绿色种仁,是止咳定喘药物。白果内仁含有一定毒素,能溶于水,其有毒成分尚不清楚,但这种毒素加热后易被破坏,而减弱毒性。白果中毒,多系小孩食生白果造成。

(一)中毒症状

一般以胃肠道(如恶心、呕吐等)和神经系统症状(如肢体的惊跳、抽动、昏迷等)为主,如不及时抢救会有生命危险。

(二)急救方法

当发现孩子误食较多生白果时,必须立即令孩子呕吐,并及时送医院进一步诊治。

河豚鱼中毒的急救措施

俗话说“拼死吃河豚”。一方面说明河豚鱼其味无比鲜美,值得一吃;另一方面又



说明河豚有致命的毒性,必须避开剧毒。一旦发生河豚鱼中毒,大多在 30 分钟至一小时内出现症状(也可潜伏 2~3 小时)。

(一)中毒症状

主要症状为恶心、呕吐、腹泻、口唇发麻、眼皮下垂、四肢麻木和手脚发冷等,严重时四肢瘫痪、发音不清、瞳孔散大和昏迷。症状的轻重与患者食入的量有关。饮酒者能促使毒素的吸收。

(二)急救方法

发生河豚鱼中毒后,患者如果出现上述症状,此时一方面应立即送医院,另一方面要作急救处理:诱发呕吐,尽早排出毒物。可用筷子或手指刺激患者的咽喉部;也可叫患者先饮水数杯,而后再刺激咽喉部,诱发其呕吐,如此重复几次。总之,要尽可能使胃中的毒素排出。

发芽马铃薯中毒的急救措施

马铃薯俗称土豆、山药蛋、洋山芋等,是大众最普通的食物之一,但马铃薯如果保存不好容易发芽。

生芽的马铃薯在其芽孔部及胚胎部含有有毒的龙葵素或马铃薯素,高温煮熟煮透可以破坏其毒素,但是烤或炒不容易破坏其毒素。因而食用未经妥善处理的发芽马铃薯或不成熟的绿色马铃薯时容易引起中毒。要注意储存马铃薯应放在凉爽干燥、通风的地方,以免生芽。已发芽的马铃薯不宜再食用或把发芽部位除净再食用。

(一)中毒症状

一般是在食用后几十分钟或几小时发病,症状是:恶心、呕吐、腹痛排稀便,严重时发热、抽风、神志不清、呼吸急促、面色青紫等。

(二)急救方法

用淡红色高锰酸钾溶液口服 500~1000 毫升后刺激催吐,然后送往医院治疗。

野蘑菇中毒的急救措施

野蘑菇中毒主要是因食用有毒蕈类而引起的,中毒严重者可导致生命危险,必须进行及时的抢救。

(一)野蘑菇主要的有毒品种

野蘑菇又称蕈类,常见的有以下 3 种:



1. 捕蝇草

夏秋季生长在树林中,草伞为鲜红色或橙黄色,表面有白色或带黄色的鳞片,容易剥掉。误服中毒后可表现口水增多、大汗淋漓,还可表现恶心、呕吐、腹痛及排稀便;严重者说胡话,烦躁不安。

2. 白帽蕈

夏秋季生长在阔叶树林或针叶树林下,草伞为白色、黄色、绿色或褐色,草根部分呈瘤状。一般误食 8~10 小时可出现恶心、呕吐、腹痛,排稀大便为米汤样,最后可神志不清。

3. 马斑蕈

呈暗褐色小帽状,误服可出现恶心、呕吐、腹痛、排稀便,小便颜色为淡红色或茶水色,面色略苍白。

(二) 中毒症状

胃肠型表现为恶心、呕吐、腹痛、腹泻、黏液水便,伴电解质紊乱,严重者脱水。

肝损伤型表现为食减、皮肤、巩膜黄染,疲乏无力,肝功能异常。

溶血型表现为贫血、黄疸、尿深茶色、腰部酸痛,可有血红蛋白尿。

神经精神型表现为头痛、幻视、瞳孔缩小,精神失常,躁狂或痴呆、抽搐。

(三) 急救方法

一旦发生毒菌中毒后,作为家庭急救,如同一般的食物中毒一样,必须立即采取急救措施——清除胃肠道中的剩余物。

1. 催吐、洗胃或服用活性炭后饮浓茶水。无腹泻者口服硫酸镁导泻,同时可服用肝泰乐、维生素 C、复合维生素 B 等保肝药。

2. 出血者应采用维生素 K、止血定、维生素 C 等控制出血。

3. 自制催吐剂。如果患者自己可以口服,可强令其喝下大量的水(水中可加 2% 碘酒 1 毫升,或明矾 2 克,或硫酸铜 0.5 克,或配成 1:2000 的高锰酸钾溶液等),或者浓茶水,分一次或几次喝下,可有明显的催吐作用。

4. 以上催吐不明显时,立即用手指、筷子等物刺激患者咽喉部引起呕吐,如此反复多次,同时准备送有关医院进一步治疗。

含氰植物中毒的急救措施

杏是我国山区盛产的水果,杏仁味美,儿童尤其喜爱,常常自敲杏核生食其仁。杏仁分苦、甜两种,甜杏仁含氰化物极少,一般不致于引起中毒,苦杏仁含氰比甜杏仁高数 10 倍,生食数粒即可中毒。桃、李子、枇杷等水果的核仁也含有氰化物,一次大量食



用也可中毒。

(一)中毒症状

常于餐后 2~6 小时出现,表现为头痛、头晕、恶心、呕吐、四肢无力、精神不振,以后随着中毒加重,将出现烦躁不安、神志不清、抽风、呼吸急促、面色青紫,最后可因呼吸停止而死亡。

(二)急救方法

如食用了上述果子的果核,出现上述中毒症状,并且小儿口中呼气时有杏仁味,应高度警惕并立即将患儿送往医院抢救,因为氰化物为剧毒物,抢救要分秒必争。

蓖麻子中毒的急救措施

蓖麻子俗称大麻子,是蓖麻的果实,为油料作物。在我国农村的地角田边广泛种植,蓖麻秋天结果实。蓖麻子含有蓖麻碱、蓖麻毒素。有剧毒,小儿生服蓖麻子 4~6 粒即可致死。平时一定要对儿童加强教育,说明蓖麻子的毒性,采集时千万不能生吃。

(一)中毒症状

多于餐后 3~24 小时出现症状,表现恶心、呕吐、腹痛、排稀便,还可排淡红色或茶水样尿液,面色苍黄,严重时可有抽风、昏迷等症状。

(二)急救方法

出现上述症状不应耽误,应立即送往医院,及时抢救。

变质蔬菜中毒的急救措施

含硝酸盐及微量亚硝酸盐的某些蔬菜,如青菜、菠菜、小白菜、甜菜、野苣菜等是人们生活中经常食用的绿叶菜。人食入上述变质蔬菜中的硝酸盐,可在肠内还原为有毒的亚硝酸盐。摄入的亚硝酸盐一旦超过 0.35 克将导致不同程度的中毒。

(一)中毒症状

表现为口唇、指(趾)端紫绀。病人可有头晕、头痛、精神萎靡、嗜睡、反应迟钝、昏迷、抽搐等症状,严重者可意识丧失。病人四肢湿冷,心跳加快;严重时心率转慢,心律不齐,或发生肺水肿;缺氧过久、程度较重时易引起呼吸衰竭,可危及病人生命。部分中毒者也会有呕吐、腹泻、胀气、腹痛等消化道症状。

(二)急救方法

1.中毒后应及时引吐,口服硫酸镁导泻,尽量排泄毒物。



2.置中毒者于通风良好处,卧床休息,注意保暖,鼓励中毒者多饮水。有紫绀和呼吸困难者予以吸氧。

3.严重者应及时送医院救治。

霉变甘蔗中毒的急救措施

霉变甘蔗的中毒物质是致使甘蔗霉变的真菌(节菱孢霉菌)所分泌的神经毒性物质。主要毒害作用部位是中枢神经和消化系统。

(一)中毒症状

霉变甘蔗中毒者会出现恶心、呕吐,并可伴有神志不清现象,严重者会出现脑水肿、肺水肿、血尿等症状。

(二)急救方法

霉变甘蔗中毒者可用0.2%~0.5%活性炭悬液洗胃,必要时可以根据具体情况给以导泻药物,使之尽快排出毒物,避免毒物的进一步吸收。

豆角中毒的急救措施

豆角因地区不同又称为菜豆、芸豆、梅豆角、芸扁豆、弯子、滚子等。引起中毒的原因,一般认为是由于豆角中所含的皂甙和红细胞凝素。上述两种毒素在充分加热后可以被分解破坏。造成中毒多由于烹调时加热不够,毒素未能够破坏,而引起。

(一)中毒症状

往往在半小时至3小时出现恶心、呕吐、腹痛、头晕等症状。呕吐少则数次,多者可达十多次。有的出冷汗,四肢麻木,胃烧灼感,体温一般正常,预后良好,病程一般为数小时或1~2天。

(二)急救方法

通常无须治疗,吐泻后可自愈;吐泻严重者,可静脉注射葡萄糖盐水和维生素C以纠正水和电解质紊乱,并促进毒物的排泄。有凝血现象时,可给予低分子右旋糖酐、肝素等的治疗。



非食物性中毒

FEISHIWUXINGZHONGDU

的自救措施 DEZIJHUCUOSHI

急性中毒的急救原则

急性中毒的病情发展与转变十分迅速,它可能会以迅雷不及掩耳之势,在数分钟内甚至数秒钟内致人死亡,因此急救治疗应有争分夺秒的强烈时间观念。急救原则包括一下几方面:

1.现场急救中,首先尽快切断毒源,如有毒气体泄漏时应予关闭阀门,同时迅速使伤病员脱离中毒现场,在通风良好、安全的场所进行急救。

2.迅速消除威胁生命安危的严重中毒效应。凡心搏和呼吸停止时,立即采用胸外心脏按压和(或)口对口人工呼吸的急救,尽力使伤病员的生命指征得到有效的维持。

3.尽快明确中毒毒物性质及引起中毒的接触方式,采取不同的现场急救。

4.如毒物系强酸、强碱类,通过口服或误服方式中毒时,则不宜以催吐、洗胃、导泻等方式进行急救。

5.其他毒物,包括药物等口服中毒时,则应尽快设法使毒物在未被吸收之前,从胃肠道内清除至体外,这时及时洗胃最为重要。

6.体表污染毒物时,应脱去全身衣服及所有物件(手表、戒指、挂件、发夹等),同时应用微温的清水,或根据毒物性质适当选择相应的清洗液,对受污染的体表用浇淋的方式清除毒物。

7.尽可能保留残余毒物和呕吐物及尿液等,以便送往急救中心或相关单位作毒物分析与检测,以便采取相应的解毒、破案等综合措施。

急性酒精中毒急救措施

急性酒精中毒者症状有轻重不同,一般处理原则是禁止继续饮酒,可采取刺激舌根部以催吐。让醉酒的人卧床休息,给喝些浓茶。这时病人因皮肤血管扩张出汗,若受风极易着凉,故应注意保暖。呕吐时如神志不清的,应将头偏向一侧,防止呕吐物吸入气管阻塞呼吸道。两小时内如脉搏、呼吸在正常范围,可以不送医院,经睡眠后次日可



自愈。

预防酒精中毒的办法,应注意平时饮酒要适量。饮用少量低浓度的酒如啤酒、葡萄酒等,可以刺激胃液分泌,帮助消化。但高浓度白酒不宜经常饮用,尤其在空腹时更要少喝、慢饮,以防吸收快而引起酒精中毒。对于原来患有心、肺、肝、肾病的人,应劝告使之禁酒,以防酒精加重原有的疾病。

安定类内服药中毒的急救措施

安定是目前应用最为广泛的镇静、安眠药物,其使用范围已超过昔日的巴比妥类药物,因此安定类药物中毒十分常见。

安定即苯甲二氮(或称甲苯二氮),属于苯二氮类药物。舒宁即去甲羟安定;利眠宁即甲氨二苯,这些都是目前最常见的安眠药。该类物质具有镇静、抗惊厥、松弛肌肉作用;并能有效地解除焦虑、紧张及其所伴发的躯体反应,有较好的催眠作用。

(一)中毒症状

大剂量地口服安定类药物,对中枢神经系统和心血管系统有强烈的抑制作用,使肌肉松弛,呼吸抑制。病人出现嗜睡、运动失调、言语不清、昏迷、血压下降,最后可致呼吸抑制、暂停,呼吸衰竭而死亡。

(二)急救方法

尽快催吐、洗胃,发现呼吸抑制暂停时给氧及实施人工呼吸,并迅速送往医院。

洋地黄类内服药中毒的急救措施

洋地黄类药物在临床上应用很广,是历史悠久有较好疗效的强心作用的药物。洋地黄是自强心性配糖体植物,属玄参科。临床上常用的有洋地黄片、洋地黄毒苷、地高辛、西地兰以及毒毛旋花子素 K、G 等。

有些心脏病病人不仅在医院中服用此类药物,平时在家中也常服用,如果用药量掌握不好,用量过大便可引起中毒。洋地黄主要是损害心肌,抑制心脏传导系统的起搏点——窦房结,使传导不应期延长。

(一)中毒症状

洋地黄中毒病人主要表现为恶心、呕吐、食欲不振、精神倦怠,心律失常多为心动过缓或出现期前收缩;眼睛视物多呈黄视、红视或复视,视力减退,有时闪光。中毒严重



者,出现频繁的室性期前收缩、二联律、阵发性心动过速、心房纤颤、心房扑动。

(二)急救方法

因洋地黄用药过量中毒者,应停止用药。如系误服大量洋地黄应予洗胃,可用0.5%鞣酸溶液或浓茶水洗胃以沉淀洋地黄,初步处理后及时送医院。

阿托品类内服药中毒的急救措施

阿托品是日常使用的药物,它与东莨菪碱均是从茄科植物颠茄与曼陀罗等提取而得。

阿托品类药物口服后,在肠道内迅速被吸收,它具有松弛许多内脏平滑肌的作用,能抑制腺体分泌,使瞳孔括约肌和睫状肌松弛,表现为散瞳、升高眼压和调节麻痹增快心率。因此它在临床使用广泛,不少家庭也备为常用。

使用剂量过大,或误服含阿托品制剂等均可引起中毒。幼儿对阿托品有特殊敏感性,用浓度较高的阿托品溶液点眼时,可通过鼻泪管流入鼻腔或进入消化道,经黏膜或肠道吸收中毒。

曼陀罗是一种生长较普遍的植物,误服曼陀罗浆果;或将曼陀罗叶混入蔬菜,外敷曼陀罗叶或颠茄膏;误服颠茄,儿童将莨菪根误为萝卜采食,均可发生阿托品中毒表现。

民间用曼陀罗冲酒内服治疗关节痛,过量也可致中毒。

(一)中毒症状

病人中毒后症状明显而典型,出现皮肤潮红、烦躁口渴、幻觉不安、心跳加快、瞳孔散大。严重者出现抽搐、兴奋狂躁、呼吸表浅乃至呼吸麻痹。

(二)急救方法

1.尽快催吐洗胃

洗胃液可用2%鞣酸溶液或浓茶水。洗胃完毕,尽量让病人多喝浓茶,以沉淀胃内的毒物。

2.力保安静,避免刺激

该类中毒病人多为兴奋狂躁乃至抽搐,故应保持安静,避免刺激,然后尽快送往医院。使用强镇静剂如水合氯醛、氯丙嗪、短效巴比妥类药物,应用毛果芸香碱、新斯的明等拟胆碱药以对抗阿托品的作用。



亚硝酸盐类内服药中毒的急救措施

亚硝酸盐类是一种疗效明显的血管扩张剂,冠心病患者在急救时多使用此药。但是,造成亚硝酸盐中毒最常见的原因并非是用于治疗时而致,而是亚硝酸盐颇似食盐,农村及建筑工地多有此物,常常被误作食盐造成中毒。

(一)中毒症状

亚硝酸盐对人体的作用主要是引起高铁血红蛋白血症,因此使血红蛋白携氧困难。误食后往往十几分钟或一小时左右即有症状,表现精神不振、倦怠乏力、萎靡思睡、头痛头晕。随之,很快出现青紫,嘴唇及指甲处尤为明显,呈紫蓝色;皮肤黏膜也可呈乌蓝色。严重者青紫明显、呼吸困难、血压下降。

(二)急救方法

1.立即催吐洗胃

如是误将亚硝酸盐当成食盐而致中毒者,发病快,应立即催吐洗胃,以尽快将胃内毒物排出

2.相应处理及早入院

病人青紫明显,呼吸困难,可予氧气吸入;病人血压下降,应给予相应处理,及早送往医院。

3.及时使用美蓝

亚硝酸盐中毒之毒理主要是引起红细胞的变性血红蛋白血症,美蓝是治疗变性血红蛋白血症的特效药物,所以及早将病人送往医院,及时使用美蓝,可以较快地取得疗效。

急性硫化氢中毒的急救措施

硫化氢是一种有害气体,具有极强的刺激性和窒息性。如果人不戴防毒面具在有毒气的环境中操作,则极易中毒。现已发现,在有机物腐败的场所如阴沟、化粪池、污物沉淀池等处作业时,均可有大量硫化氢逸出,人吸入后会产生中枢神经系统症状和窒息症状。

(一)中毒症状

硫化氢具有臭蛋样气味,吸入后可严重影响细胞的氧化过程,造成组织缺氧。吸入高浓度时,可强烈刺激颈动脉窦,从而反射性地引起呼吸停止;也可直接麻痹呼吸



中枢而立即引起窒息,产生“电击样”死亡。

(二)急救方法

1.立即将病人移到空气新鲜的地方,解开其衣领和裤带,冬天要注意盖上衣服,以免受凉,有条件可吸氧。

2.如果发现病人神志丧失,心跳、呼吸已经停止,则应就地进行心肺复苏初级救生术,即:用仰头举颏法给病人打开气道;口对口人工呼吸,每分钟 16~18 次;胸外心脏按压,每分钟 100 次。

3.经上述处理后,将病人转送到医院内抢救治疗。

误服灭鼠药的紧急处理

灭鼠药最常见的有毒鼠磷、磷化锌、安妥等。无论哪一种灭鼠药,均可损伤消化、心、肾、肺等实质器官。一旦发现儿童误服灭鼠药,在呼救的同时,应立即投入现场急救。

(一)中毒症状

常见的症状有口渴、恶心、呕吐、呼吸困难,严重者可出现咯血、呕血、神志不清等症。

(二)急救方法

1.首先用手指或筷子刺激患儿的咽后壁,以此引起患儿呕吐,尽量使其胃内的药物排出体外。

2.然后再用 1:2000 的高锰酸钾溶液灌注催吐洗胃。同时,安妥中毒可用硫酸镁 20~30 毫升口服导泻;磷化锌中毒者可口服液体石蜡 20 毫升。

3.经以上处理后应迅速将病人送往医院进行急救。

农药中毒的急救措施

随着农药的大量使用,在广大农村,每年因农药而中毒的事件屡见不鲜,所以了解一些农药中毒的急救方法,很有必要。急救方法主要包括以下几方面

(一)皮肤接触中毒应立即清洗

经皮肤接触中毒时,应脱离中毒现场,脱去一切污染衣服,用微温肥皂水、淡碱水或 1%~5%碳酸氢钠溶液(敌百虫中毒时用清水)冲淋清洗体表,头发、指甲、腋窝以及外阴部等处,应特别多加清洗,以免蓄留毒物。眼内溅有毒物时,可用 2%碳酸氢钠