

LINCHUANGWEIZHONGBINGJIJIUSHOUCE

临床危重病急救手册

主编 范国辉 李纯德

评阅 王一钟 夏穗生

5.1

中国医药科技出版社

内 容 提 要

《临床危重病急救手册》是一部现代急救参考书，全书共九章，第一至八章为临床各科（内科、精神病科、外科、妇产科、儿科、麻醉科、眼、耳鼻喉科、急性中毒等）危重病的急救，第九章介绍了现代行之有效的急救技术。

全书汇集了作者37年来丰富的经验，概括了近代急救的基本内容，吸收了国内外新的技术成就，反映了国内目前有关急救、复苏、监测、诊治等方面医学水平，内容新颖、简明、实用。正如夏穗生教授在评阅中指出的“手持一卷，即能为临床危重病人作妥善和有效的救治处理，同时对各级医院、各科和各级医师均有裨益。”

临床危重病急救手册

主编 范国辉 李纯信 李淑槐

评阅 王一德 夏穗生

中国医药科技出版社 出版

（北京西直门外北礼士路甲38号）

山东医科大学印刷厂 印刷

开本787×1092mm1/32 印张6.65

字数146千字 印数1—6,000

1990年9月第1版 1990年9月第1次印刷

ISBN 7-5067-0245-2/R·0216

定价3.50元

序

急救乃医院临床工作的重要一环，对病人的诊断、治疗是否正确及时，往往直接影响到他们的预后。许多急症患者病情危急，在大多情况下，不允许医务工作者对其进行周详的系统检查，而要求尽可能在短時間內作出正确的诊断，并迅速就地抢救。

为使从事危重病急救工作的广大医务人员进一步掌握和熟识有关现代的急救知识和技能，提高各种危重病的应急能力，使急症患者能得到及时、正确、有效的抢救治疗，从而提高抢救的成功率。武汉市一医院范国辉主任、辽宁省庄河县医院李纯信副院长等主编了这本《临床危重病急救手册》经本人评阅认为该手册内容符合目前我国大多数医院的临床实际，颇有参考价值，可供广大医务人员在临床急救实践中参阅、使用，故乐而为之序。

南京医学院教授

中华医学会复苏学专业组组长 王一镗
急诊医学会

中国急救医学杂志副总编

一九九〇年五月

精心之作 造福于社会（代序）

当我一口气读完《临床危重病急救手册》，时已深夜，明月当空，毫无倦意，深为本书内容所吸引而处于兴奋之中。此书编写全面、系统，临床各科俱全，每一疾病按诊断要点、治疗原则、处理方法顺序撰写，十分新颖、实用。条目清楚、内容充实、文笔流畅、字无虚发，即可在临床实际应用，对各级医院，特别是基层卫生机构处于急诊抢救第一线的医师们非常合适，手持此书一卷，即能为临床危急重病人作妥善和有效的救治处理；同时对临床主治医师、进修医师、临床研究生亦有裨益，确实体现了范国辉、李纯信、李恢德和刘振芳等正副主编的精心之作，而参与编写的作者都是临床危重医学各方面的专家，汇集他们毕生丰富经验，经过悉心编纂，作无私奉献，是对当今救治危重病事业的一大贡献，而造福于社会。期待本书能早日出版问世，对促进与推动我国临床危重病学科的发展有着重大的价值，特此推荐。

国际外科学会会员

中华外科学会副主任委员

同济医科大学外科学教授

腹部外科、器官移植外科临床研究所主任 夏穗生

一九九〇年五月一日

临床危重病急救手册

主 编 范国辉 李纯信 李恢樵

副主编 彭汉强 刘振芳 桂美焯 栾 力

评 阅 王一镗 夏穗生

编 者 (按姓氏笔划为序)

王守惠 王家荣 王笃学 刘振芳

刘安求 刘长春 刘贤荣 柯职福

李恢樵 李纯信 李绍先 关则望

严新志 陈玉振 宋盛官 吴素娥

范国辉 杨书遒 张园良 武又文

桂美焯 高绪孟 陆 兴 赵金梅

何继芳

编辑说明

本手册概括了临床各科常见危重症的诊断要点、治疗原则和处理方法，内容新颖、准确、实用，言简意赅，符合当前广大医务人员的急需，供他们在临床急救实践中参考之用。

书中时间单位和剂量单位等以简写符号表示，其含意如下：

h=小时	min=分	sec=秒
u=单位	mm=毫米	cm=厘米
m=米	μg=微克	mg=毫克
g=克	kg=公斤	ml=毫升
L=升	1mmHg=0.1333kPa	
mmol=毫摩尔 (mEq=毫当量)		

本书编写时有王一镗教授和夏穗生教授指导、评阅，大部分稿件由陈前玲同志誉正与同济医大附属协和医院皮玉生主任、彭晓兰、鲁永康同志封面设计和绘图，谨致谢意。

因编者水平所限，本书不妥之处在所难免，敬希广大读者批评指正。

编者

一九九〇年五月

目 录

第一章 内科危重病的急救	(1)
一、电击伤	(1)
二、溺水 (淹溺)	(2)
三、中暑	(3)
四、窒息	(4)
五、昏迷	(5)
六、惊厥	(6)
七、严重水、电解质和酸碱失衡	(7)
八、输血输液的发热反应	(9)
九、感染性过高热	(10)
十、哮喘持续状态	(10)
十一、大咯血	(11)
十二、肺梗塞	(12)
十三、成人呼吸窘迫综合征 (ARDS)	(13)
十四、急性心肌梗塞	(14)
十五、急性心力衰竭	(16)
十六、严重心律失常	(18)
十七、高血压危象	(19)
十八、败血症	(20)
十九、弥漫性血管内凝血 (DIC)	(21)
二十、脑血管意外	(22)

二十一、常见中枢神经系统感染疾病·····	(24)
二十二、急性多发性神经根炎·····	(25)
二十三、常见内分泌系统危重病·····	(26)
(一) 垂体危象·····	(26)
(二) 甲状腺危象·····	(27)
(三) 急性肾上腺皮质机能减退危象·····	(28)
(四) 嗜铬细胞瘤并高血压危象·····	(30)
二十四、传染科常见危重病·····	(31)
(一) 流行性乙型脑炎·····	(31)
(二) 流行性脑脊髓膜炎·····	(32)
(三) 急性暴发性肝功能衰竭·····	(33)
(四) 钩端螺旋体病·····	(35)
(五) 流行性出血热·····	(32)
二十五、上消化道大出血·····	(32)
二十六、下消化道大出血·····	(38)
第二章 精神科危重病的急救 ·····	(42)
一、急性感染性精神障碍·····	(40)
二、急性中毒性精神障碍·····	(41)
三、躯体疾病伴发急性精神障碍·····	(42)
四、产后精神障碍·····	(44)
五、急性外伤性精神障碍·····	(45)
六、癫痫性精神障碍·····	(47)
七、精神分裂症急性发病·····	(47)
八、急性反应性精神障碍·····	(49)
九、躁狂状态·····	(50)

十、抑郁状态·····	(51)
十一、癔症发作·····	(52)
十二、急性药源性锥体外系反应·····	(53)
第三章 外科危重病的急救 ·····	(55)
一、急性重型颅脑损伤·····	(55)
二、颈椎骨折脱位合并高位截瘫·····	(56)
三、胸腔内大血管及心脏损伤·····	(57)
四、心脏压塞·····	(58)
五、气胸·····	(59)
六、进行性血胸·····	(61)
七、大面积烧伤·····	(61)
八、感染性休克·····	(64)
九、毒蛇咬伤·····	(65)
十、破伤风·····	(67)
十一、气性坏疽·····	(69)
十二、狂犬病·····	(70)
十三、严重开放性四肢大出血·····	(71)
十四、严重创伤合并多发性骨折·····	(72)
十五、腹部损伤·····	(73)
十六、骨盆骨折伴腹膜后大出血·····	(75)
十七、胆道蛔虫症·····	(75)
十八、急性梗阻性化脓性胆管炎·····	(77)
十九、急性出血坏死性胰腺炎·····	(78)
二十、急性肠扭转肠坏死·····	(79)
二十一、消化道穿孔·····	(80)

二十二、男性尿道损伤·····	(80)
二十三、肾脏损伤·····	(81)
二十四、肾绞痛·····	(82)
二十五、急性肾功衰竭·····	(84)
第四章 妇产科危重病的急救 ·····	(86)
一、输卵管妊娠流产与破裂·····	(86)
二、卵巢肿瘤蒂扭转·····	(87)
三、流产·····	(87)
四、前置胎盘·····	(88)
五、重型胎盘早期剥离·····	(90)
六、子痫·····	(91)
七、子宫破裂·····	(92)
八、羊水栓塞·····	(93)
九、产后出血·····	(94)
十、晚期产后出血·····	(95)
第五章 儿科危重病的急救 ·····	(97)
一、新生儿窒息·····	(97)
二、新生儿肺透明膜病 (IRDS) ·····	(99)
三、新生儿肺炎·····	(100)
四、新生儿休克·····	(101)
五、新生儿硬肿症·····	(103)
六、小儿惊厥·····	(104)
七、新生儿高胆红素血症·····	(105)
八、新生儿颅内出血·····	(106)
九、瑞氏综合征·····	(107)

十、新生儿肺出血	(108)
十一、小儿急性呼吸衰竭	(109)
十二、“蒙被缺氧综合征”	(110)
十三、小儿急性颅内高压症	(111)
十四、婴幼儿重症肺炎	(112)
十五、小儿感染性休克	(114)
十六、溶血现象	(116)
十七、小儿坏死性小肠结肠炎	(117)
第六章 麻醉科危重症的抢救	(119)
一、局麻药毒性反应	(119)
二、脊麻时血压下降	(119)
三、全脊髓麻醉	(120)
四、脊麻后头痛	(121)
五、脊麻后感染	(121)
六、硬膜外麻醉后神经并发症	(122)
七、呕吐、返流与误吸	(123)
八、急性肺不张	(124)
九、张力性气胸	(125)
十、支气管痉挛	(125)
十一、麻醉时高血压	(126)
十二、麻醉时心律失常	(126)
十三、麻醉时急性心力衰竭	(127)
十四、急性心肌梗塞	(127)
十五、恶性高热	(128)
十六、苏醒延迟	(129)

十七、异常出血.....	(129)
--------------	---------

第七章 眼、耳鼻喉科危重病的急救	(131)
-------------------------------	---------

一、眼球穿通伤.....	(131)
--------------	---------

二、化学性眼烧伤.....	(132)
---------------	---------

三、急性闭角型青光眼（急性发作）.....	(134)
-----------------------	---------

四、视网膜中央动脉栓塞.....	(135)
------------------	---------

五、鼻出血（鼻衄）.....	(135)
----------------	---------

六、咽后脓肿.....	(137)
-------------	---------

七、耳源性颅内并发症.....	(138)
-----------------	---------

八、呼吸道异物.....	(138)
--------------	---------

九、急性喉阻塞.....	(140)
--------------	---------

十、刎颈.....	(142)
-----------	---------

第八章 急性中毒的急救	(142)
--------------------------	---------

一、急性中毒的救治原则.....	(142)
------------------	---------

二、急性有机磷农药中毒.....	(144)
------------------	---------

三、杀虫脒中毒.....	(146)
--------------	---------

四、氨基甲酸酯类农药中毒.....	(147)
-------------------	---------

五、急性拟除虫菊酯农药中毒.....	(149)
--------------------	---------

六、杀鼠药中毒.....	(149)
--------------	---------

七、急性酒精中毒.....	(151)
---------------	---------

八、急性安眠镇静药中毒.....	(152)
------------------	---------

九、异烟肼中毒.....	(153)
--------------	---------

十、毒蕈中毒.....	(154)
-------------	---------

十一、含亚硝酸盐食物中毒.....	(155)
-------------------	---------

十二、急性细菌性食物中毒.....	(156)
-------------------	---------

十三、急性鱼胆中毒.....	(158)
十四、河豚鱼中毒.....	(158)
十五、急性一氧化碳中毒.....	(159)
十六、急性硫化氢中毒.....	(161)
十七、急性可溶性钡盐中毒.....	(162)
十八、小儿急性中毒.....	(164)
(一) 氨茶碱中毒.....	(164)
(二) 抗组织胺类药中毒.....	(164)
(三) 小儿退热片(非那西丁)中毒.....	(165)
(四) 避孕药中毒.....	(166)
(五) 滴鼻净(萘唑啉)中毒.....	(166)
(六) 杀蟑螂丸中毒.....	(167)
(七) 杏仁、桃仁及枇杷仁中毒.....	(167)
(八) 白果中毒.....	(168)
第九章 危重病急救操作技术	(170)
一、颈内静脉与锁骨下静脉穿刺.....	(170)
(一) 颈内静脉穿刺.....	(170)
(二) 锁骨下静脉穿刺.....	(170)
(三) 静脉插管操作技术.....	(171)
(四) 并发症.....	(172)
二、静脉切开术.....	(172)
三、中心静脉压测定.....	(173)
四、导尿术.....	(175)
五、清创术.....	(176)
六、止血带的应用.....	(177)

七、动脉内输血·····	(179)
八、自体血回收技术·····	(180)
九、气管切开术·····	(181)
十、环甲膜穿刺或切开术·····	(184)
十一、胸膜腔穿刺术·····	(186)
十二、胸膜腔闭式引流·····	(187)
十三、腹腔穿刺术·····	(189)
十四、蛛网膜下腔穿刺术·····	(191)
十五、心肺脑复苏术·····	(193)
十六、紧急直流电心脏复律·····	(196)
十七、紧急人工心脏起搏·····	(198)
十八、洗胃术·····	(199)
十九、剖腹胃造口洗胃术·····	(201)
二十、阴道后穹窿穿刺术·····	(203)
二十一、小儿硬脑膜下腔穿刺术·····	(204)
二十二、耳上式双孔供氧管给氧法和小儿头罩 吸氧法·····	(206)
附录：一、常用人体检验正常值·····	(208)
二、手控式微型简易机械呼吸器·····	(212)

第一章 内科危重病的急救

一、电 击 伤

【诊断要点】

1. 有电击伤病史。
2. 轻度电击伤者仅出现短暂反应，全身乏力。恢复迅速，局部可有烧伤。
3. 中度电击伤呈现呼吸快而浅、心动过速、心律失常或短暂昏迷。
4. 严重电击伤常有抽搐、昏迷或心搏呼吸骤停。

【治疗原则】

立即使患者脱离电源，尽快行现场心肺脑复苏，正确处理创面及合并伤。

【急救方法】

1. 立即使患者脱离电源，离开高压电场。
2. 心搏呼吸停止者即行现场心肺脑复苏。如有电复律条件，在建立人工呼吸、肾上腺素0.5~1mg和5%碳酸氢钠80ml静注后，于心电图监测下行电复律。
3. 在呼吸表浅或抑制时可用尼可刹米1~1.5g或回苏灵8~16mg。
4. 正确处理创面及多发性损伤，预防破伤风和感染。

二、溺 水（淹 溺）

【诊断要点】

有溺水史，面部青紫或苍白，呼吸可停止，心搏可存在或已停止，如心搏、呼吸存在，可有不同程度的精神改变、癫痫样发作，直至昏迷，两肺可听得罗音。

【治疗原则】

迅速将病人救离水中，紧急行现场心肺脑复苏，纠正水、电解质失衡，防治感染。

【急救方法】

1. 现场急救：①保持呼吸道通畅，迅速清除口咽喉异物，不强调倒水，因倒水会延误抢救时间。②立即行口对口人工呼吸。③如心搏停止速行胸外心脏按压。

2. 进一步救治：①昏迷者应立即给氧，作气管插管或气管切开，进行机械通气或正压呼吸，②肺水肿者可予吸入通过50~95%乙醇的氧气，并静注西地兰、地塞米松等，③可用5%碳酸氢钠静注，④淡水淹溺者应注意补充钾、钠、氯等电解质；海水淹溺者应防止高钾、高氯和高钠血症。

3. 防止继发性感染，可大量、联合使用两种以上抗生素。

4. 对患者脑的保护及其肾衰、呼衰的处理参阅有关章节。

三、中 暑

【诊断要点】

1. 先兆中暑：病人在高温条件下出现全身疲乏、四肢无力、头昏、胸闷、心悸、口渴、大汗及体温略升高症状，离开高温环境后短时间即可恢复正常。

2. 轻症中暑：有先兆中暑症状，如体温 $>37.5^{\circ}\text{C}$ ，伴有大量出汗、恶心、呕吐、血压下降和脉搏增速等，休息3~5h后可恢复。

3. 重症中暑：可分为四型：①中暑衰竭：起病急，突然休克。脱水明显有口渴、烦躁、手足抽搐，以失盐为主者可有头痛、恶心、肌肉痛、痉挛等症状。②中暑痉挛：多发生于青壮年。往往有大量出汗后出现短暂、间歇的四肢肌肉痛性痉挛伴明显失水。③日射病：经长时间烈日曝晒后发生剧烈头痛、呕吐、烦躁不安，甚至惊厥，昏迷。④中暑高热：多发生于持续高温季节。患者体温高达 $41\sim 43^{\circ}\text{C}$ ，皮肤干燥无汗，呼吸快而浅，心率增快，严重者可陷入休克状态。此类病例应与脑型疟疾、脑膜炎、中毒性菌痢鉴别。

【治疗原则】

使病人脱离高温环境，降温，抗休克治疗。

【抢救方法】

1. 先兆中暑：立即让患者离开高温环境，给予清凉饮料。

2. 中暑衰竭：以补充生理盐水为主。重症低钠者可慎