

徐立羣 編著



陽 出 版 社

家庭急救100法

家庭急救 100 法

徐立群 编著

沈阳出版社

目 录

第一部分 危重病症的急救	1
脑贫血急救法	2
高血压急救法	4
蛛网膜下腔出血急救法	6
冠心病急救法	8
心肌梗塞急救法	10
心脏偷停急救法	12
心源性猝死急救法	14
心脏性气喘急救法	16
排尿性晕厥急救法	18
消化道出血急救法	20
咯血急救法	22
老年人突然失明急救法	24
糖尿病昏迷急救法	26
癫痫急救法	28
瘰病急救法	30
疝气急救法	32
头部外伤急救法	34
腹部外伤急救法	36
交通事故中的头部外伤急救法	38
交通事故中的胸部外伤急救法	40
颅底骨折急救法	42
颈部骨折急救法	44
四肢骨折急救法	46
烫、烧伤急救法	48

化学药品烧伤急救法	50
氨水伤眼急救法	52
日射病急救法	54
热痉挛急救法	56
冻伤急救法	58
狂犬病急救法	60
触电急救法	62
雷击伤急救法	64
溺水急救法	66
小腿抽筋急救法	68
气管异物急救法	70
进菜窖中毒急救法	72
煤气中毒急救法	74
毒蛇咬伤急救法	76
阴道出血急救法	78
宫外孕急救法	80
突然分娩急救法	82
小儿惊厥急救法	84
小儿烫伤急救法	86
小儿眼外伤急救法	88
小孩吃错药急救法	90
药物中毒急救法	92
毒蘑菇中毒急救法	94
苦杏仁中毒急救法	96
河豚鱼中毒急救法	98
农药中毒急救法	100
误食毒鼠药急救法	102
砒霜中毒急救法	104

第二部分 一般病症的急救	107
指甲受伤急救法	108
鱼刺刺伤急救法	110
刺伤急救法	112
切割伤急救法	114
扭伤急救法	116
下巴脱位急救法	118
嵌顿包茎急救法	120
洗澡时突然晕倒急救法	122
呃逆急救法	124
牙痛急救法	126
酒醉急救法	128
鼻出血急救法	130
外耳道异物急救法	132
眼内异物急救法	134
蜂蜇伤急救法	136
毒虫咬伤急救法	138
颈动脉窦受压窘迫症急救法	140
房事昏厥急救法	142
阴道痉挛急救法	144
产后中暑急救法	146
新生儿高热急救法	148
小儿咳嗽、哮喘急救法	150
电焊光伤眼急救法	152
误吞异物急救法	154

第三部分 急救的操作要领	157
打通气道法	158
人工呼吸法	160

心脏按摩法	162
单人心肺复苏抢救法	164
双人心肺复苏抢救法	166
婴儿及儿童心肺复苏抢救法	168
指压止血法	170
包扎止血法	172
绷带包扎法	174
三角巾包扎法	176
骨折固定法	178
徒手救护搬运法	180
器械救护搬运法	182
体温测量法	184
脉搏测量法	186
呼吸测量法	188
酒精擦浴降温法	190
冷敷法	192
热敷法	194
蒸气吸入法	196
急救药盒使用法	198
急救药品代用法	200
急救用品代用法	202
家庭急救箱配置法	204
后 记	206

第一部分 危重病症的急救

脑贫血急救法

脑贫血是脑内一时性血液供应不足引起的晕厥现象。有的人会突然在上班的路上昏倒，有的人会因过度兴奋而晕厥，这其中很大一部分是因脑贫血所致。脑贫血本是极其常见的一种一时性的症状。但由于脑贫血而碰伤肌体，造成危险，实在是不应该的。因此，一定要记住对脑贫血的正确急救办法。

急救措施

1. 当发现晕厥的患者时，要帮他把衣服解开，尽量把腿抬高，平卧。此时不要忘记再仔细检查一下身体有无外伤，若有出血等情况，应采取相应的急救措施。

2. 当患者感到不舒服、心慌、出冷汗等自觉症状时，不管在什么地方，要马上坐下或卧倒，低头弯腰，这样，即使发生晕厥，也不致于碰伤头部。

注意事项

1. 如果经常发生脑贫血，可能颅内严重的疾病，一定要去医院检查。

2. 抢救突然昏倒者，还应了解如下知识：在影响血压的各种因素中，体位的影响是很明显的。当人平卧时，大血管和心脏处在同一平面上，各处的血压值没有大的变化。从平卧改为站立姿势，不同部位的血压就要发生较大的变化。由此不难了解，为什么有人突然昏倒时，应立即让其平卧，同时将四肢稍担高，主要的目的就是要减少血液主压力，以改善患者脑部的血液循环。

发现晕厥的患者时，应立即让其平卧，尽量把腿抬高，以改善脑部的血液循环。



当患者感到不舒服、心慌、出冷汗等自觉症状时，要马上坐下或卧倒。

如果经常发生脑贫血，一定要去医院彻底检查。



高血压急救法

如果家庭中患高血压病的成员突然发病，家里的其他成员应能做出初步判断，并适当做些相应的处理，实属重要。

急救措施

1. 血压突然升高，伴有恶心、呕吐、剧烈头痛，甚至视线模糊，即已出现高血压脑病。这时家人要安慰病人别紧张，卧床休息。家中若备有降压药，可立刻服用，还可以加服利尿剂、镇静剂等。若经过上述处理，症状仍不见缓解，要及早护送病人到附近医院急诊治疗。

2. 发生心绞痛，甚至心肌梗塞或急性心力衰竭。病人多在劳累或兴奋后出现剧烈的心前区疼痛、胸闷，可放射至颈部、左肩背或上肢，重者有面色苍白、出冷汗。遇着上述情况时，应叫病人安静休息，备有硝酸甘油制剂者可立即予以三硝酸甘油一片舌下含服，或打开一支亚硝酸异戊酯吸入。家中如备有氧气袋，可同时予以吸入氧气。如症状不见减轻应迅速通知急救中心或备车前往医院。

3. 如病人突然心悸气短，呈端坐呼吸状态，口唇发绀，伴咯粉红色泡沫样痰时，要考虑有急性左心衰竭。应吩咐病人双腿下垂，采取坐位，予以吸入氧气，并迅速通知急救中心。

注意事项

高血压患者在发病时，会伴有脑血管意外。病人突然出现剧烈头痛，伴有呕吐，甚至意识障碍和肢体瘫痪，此时要让病人平卧，头偏向一侧，以免意识障碍伴有剧烈呕吐时，呕吐物被吸入气道，然后通知急救中心。



如果病人有急性左心衰竭的症状时，应让其双腿下垂，采取坐位，予以吸入氧气。



当血压突然升高时，要卧床休息。如备有降压药，可按医嘱服用。



如发生心绞痛，甚至是心肌梗塞或急性心力衰竭，在进行急救的同时，予以吸入氧气。

蛛网膜下腔出血急救法

蛛网膜下腔出血是脑出血的一种，它指软脑膜上血管破裂，出血流入蛛网膜下腔而言。多发生在30~40岁的中年人身上，是一种危险的病症。该病起病前可有单侧头痛，动眼神经、视神经、三叉神经损害或癫痫发作。多在情绪激动与剧烈运动时突然发作。主要是剧烈头痛、眩晕、呕吐，还可出现背痛、腿痛、烦躁、复视、怕光、怕声响、谵妄或惊厥等症状，严重者伴有昏迷。

急救措施

1. 急性期要绝对静卧，避免血压突然增高的各种因素，同时要快速呼叫救护车或通知急救中心。

2. 急救时要在患者肩下垫上枕头，使上身和头部略抬高。如果仅使头部抬高而颈部弯曲，则头部静脉血难以回流反而使脑压上升，故需特别注意。

3. 如果出现意识丧失，呼吸道阻塞是很危险的。此时应让患者侧身俯卧，下颌前伸，即取昏睡体位。

注意事项

1. 如果病人诉说有容易疲劳、看东西变黄、眼镜度数不合适等症状，就要考虑这是不是蛛网膜下腔出血的征兆。如果有这样自觉的症状，应尽快求医。

2. 蛛网膜下腔出血多属脑血管异常所致，即使一时止住，也有在数周后再发的可能。因此，应该进行彻底的治疗。



- 1.急性期要绝对静卧
- 2.快速呼叫救护车。

注意

急救时要在患者肩下垫上枕头，使上身和头部略抬高。



突然出现剧烈紧箍样头痛，应怀疑蛛网膜下腔出血。

冠心病急救法

冠心病是常见病、多发病。从中医角度讲，它属于“胸痹”、“心痛”等范畴。冠心病的发病率很高，而且发病急剧，如果抢救不及时或处理不当就会有生命危险。冠心病发作的原因很多，季节、气候、七情内伤和肾亏等等，都是它发病的诱因。

急救措施

1. 如果一个冠心病患者在家中突然出现心前区疼痛、胸闷、气短、心绞痛发作，则应立即平卧，舌下含化硝酸甘油片，如果一片不解决问题，可再含服一片。如果发作已缓解，还需平卧一小时方可下床。

2. 如果患者病情险恶，胸痛不解，而且出现面色苍白、大汗淋漓，这可能不是一般的心绞痛发作，恐怕是发生心肌梗死了。此时就要将亚硝酸异戊酯用手帕包好，将其折断，移近鼻部2.5厘米左右，吸入气体。如果患者情绪紧张，可给一片安定口服。另一方面要立即和急救中心联系。切不可随意搬动病人，如果距医院较近可用担架或床板将其抬去。

3. 如果患者在心绞痛时又有心动过速出现，可在含服硝酸甘油的基础上加服1~2片乳酸心可定片。

注意事项

当冠心病心绞痛发作或心肌梗死时，一定要让病人平卧，不要随意搬动，不要急于就诊，更不能勉强扶病人去医院。可在家中按上述方法首先抢救，如果是心绞痛发作，经过处理可缓解，如果是心肌梗死则不缓解，必须和急救中心联系。



当冠心病发作时，要让病人平卧，不要急于就诊，可先按本章节的方法进行抢救。

如果是心绞痛发作，经过处理可缓解，如果是心肌梗死则不缓解，必须通知急救中心或呼叫救护车。



心肌梗塞急救法

心肌梗塞又称心肌梗死，是由冠状动脉堵塞造成的心肌缺血和坏死。梗塞前往往有先兆：病人心绞痛突然加剧或痛感与往日不同，伴有血压下降、大汗淋漓和颜面苍白，口唇和指甲发紫（发绀），呼吸困难逐渐加重。如果抢救及时可迅速好转，否则就很快发展为心肌梗塞。

急救措施

1. 病人绝对卧床（大小便亦不能下地），取平卧位，有心衰者取半卧位。
2. 要解开患者的衣扣、皮带、领带之类箍在身上的东西，然后摩擦后背。
3. 如患者意识丧失，应使其头后仰，保证呼吸道畅通。
4. 如果脉搏和呼吸停止，应立即进行人工呼吸和心脏按摩。在进行上述急救措施的同时，应快速通知急救中心。

注意事项

1. 如果有上述病因的同时，患者胸内剧烈的闷痛持续15分钟以上，就要高度警惕心肌梗塞的发生。
2. 对心肌梗塞者进行急救的先决条件是不要让其兴奋。
3. 心肌梗塞发病后，在24小时之内属最危险的时候，在治疗上要特别谨慎。
4. 心肌梗塞的特点是起病急、病情重、变化快、死亡率高等等。一旦发现本病，要尽快入院治疗。
5. 对心肌梗塞的急救措施还可参阅“冠心病”中的章节。

病人绝对卧
床，取平卧位，
有心衰者取半卧
位。



解开患者的衣
扣、皮带、领带之
类箍在身上的东西，
然后摩擦后背。

如果脉搏和呼吸停止，
应立即进行人工呼吸和心脏
按摩。

