

初级卫生救护教材

主 编

中国红十字会

编 者

张健凤 曲秀贤

赵 铁 魏 伟

审 阅

邵 孝 铁

编 委

范雨田 蓝 军

505.1
5

人 民 卫 生 出 版 社

初级卫生救护教材

主 编
中国红十字会

编 者
张 健 风 曲 秀 贤
赵 铁 魏 伟

审 阅
邵孝铨

编 委
范 雨 田 蓝 军

人 民 卫 生 出 版 社

初级卫生救护教材
中国红十字会 主编

人民卫生出版社发行
(北京市崇文区天坛西里10号)

人民卫生出版社胶印厂印刷
新华书店经销

787×1092毫米32开本 2½印张 51千字
1987年12月第1版 1987年12月第1版第1次印刷
印数: 00,001—310,000

ISBN7-117-00701-X/R·702 定价: 0.56元

统一书号: 14048·5729

编写说明

为适应群众现场救护训练的需要，我们组织编写了《初级卫生救护教材》、《中级卫生救护教材》以及《中医急症救护技术教材》三本读物。分别介绍了中西医方面最基本的对一些常见伤病的救护知识。主要供给政府机关及企、事业单位工作人员培训之用，也可供基层医护人员参考。由于时间仓促，在内容的选写和具体技术介绍难免有失当之处，诚望广大读者提出宝贵意见，以便再版时修改提高。

中国红十字会

1987年11月

目 录

第一章 四项技术	1
第一节 外伤止血	1
(一) 各种出血的特点	1
(二) 出血种类	1
(三) 失血表现	1
(四) 止血方法	1
第二节 包扎	4
(一) 包扎的目的	5
(二) 包扎的材料	5
(三) 常用包扎法	5
第三节 骨折固定	9
(一) 骨折种类	10
(二) 骨折症状	10
(三) 急救原则	10
(四) 骨折固定注意事项	10
(五) 常用的固定方法	11
第四节 搬运	12
(一) 徒手搬运法	13
(二) 器械搬运法	14
(三) 各种伤病员的搬运方法	15
(四) 途中护理	15
第二章 现场心肺复苏	15

第一节 心肺复苏的定义和意义	15
第二节 心跳骤停的原因	16
第三节 现场心肺复苏法	17
(一) 判断病人有无反应	17
(二) 呼救	17
(三) 病人体位	17
(四) 打开气道	17
(五) 人工吹气	18
(六) 判定有无脉搏	19
(七) 胸外心脏按压	19
第四节 单人抢救法	20
第五节 双人抢救法	21
第六节 婴儿及儿童现场徒手抢救法	22
第七节 心肺复苏的终止	24
第三章 常见急症处理	24
第一节 冠心病	24
一、心绞痛	24
二、急性心肌梗塞	26
第二节 脑血管意外	28
第三节 癫痫持续状态	30
第四节 哮喘持续状态	32
第五节 咯血	33
第六节 上消化道出血	36
第七节 急性腹痛	38
第八节 高烧急症	39
第九节 中暑	40
第十节 溺水	42

第十一节 电击伤（包括雷击伤）.....	42
第四章 中毒	43
第一节 食物中毒	43
一、常见的几种食物中毒	44
（一）扁豆中毒.....	44
（二）发芽土豆中毒.....	45
（三）鲜黄花菜中毒.....	45
（四）豆浆中毒.....	45
（五）河豚鱼中毒.....	46
（六）铁锅煮海棠、山里红中毒.....	46
（七）变质食油中毒.....	46
（八）毒蘑菇中毒.....	47
（九）螃蟹中毒.....	47
（十）剩米饭中毒.....	48
（十一）病死牲畜肉中毒.....	48
（十二）黄曲霉毒素中毒.....	48
二、食物中毒现场处理原则	49
三、对食物中毒病人的应急处理	50
（一）催吐.....	50
（二）洗胃.....	50
（三）导泻.....	50
（四）洗肠.....	51
（五）排泄已经吸收的毒物.....	51
第二节 煤气中毒	51
一、煤气中毒原因	51
二、急救措施	51
第三节 农药中毒	52

一、有机磷中毒	52
二、有机氯中毒	53
三、有机汞中毒	53
四、无机农药杀虫剂砷中毒	54
第五章 三防知识	54
第一节 对原子武器的防护	55
第二节 对化学武器的防护	57
第三节 对细菌武器的防护	60
第六章 家庭常备药物	62
第一节 抗菌素类	62
第二节 解热镇痛类	64
第三节 其它常用药	65
第四节 小儿常用中成药	67
第五节 常备中成药	67
第六节 冠心病常备药	69
附：家庭常备外用药	70

第一章 四项技术

第一节 外伤止血

血液是维持生命的重要物质。成人的血液占其体重的8%，一个体重50公斤的人，其血液约为4,000毫升。失血总量达到总血量的20%以上时，出现明显的症状。当受外伤，引起大出血并失血达总血量的40%时，就有生命危险。

（一）各种出血的特点

1. 动脉出血 血色鲜红，血液象喷泉一样射出，危险性大。

2. 静脉出血 血色暗红，血液不停地流出。

3. 毛细血管出血 血色鲜红，血液从整个伤面渗出，危险性较小。

（二）出血种类

1. 外出血 由皮肤损伤处向外出血。

2. 内出血 血液由破裂的血管流入组织、脏器和体腔内。

（三）失血表现

失血量达全身血量的20%以上时，可见脸色苍白、冷汗淋漓、手脚发凉、呼吸急迫、心慌气短。

脉搏快细而弱，以至摸不到。血压急剧下降，以至测不到。

（四）止血方法

一般小动脉和静脉出血可用加压包扎止血法。只有较大

的动脉出血，才用止血带止血。在紧急情况下，须先用压迫法止血，然后再根据出血情况改用其它止血法。

1. 指压止血法 较大的动脉出血，用拇指压住出血的血管上方(近心端)，使血管被压闭住，中断血液，止住血后，即需换用其它止血方法。

全身主要动脉压迫点见图 1-1。

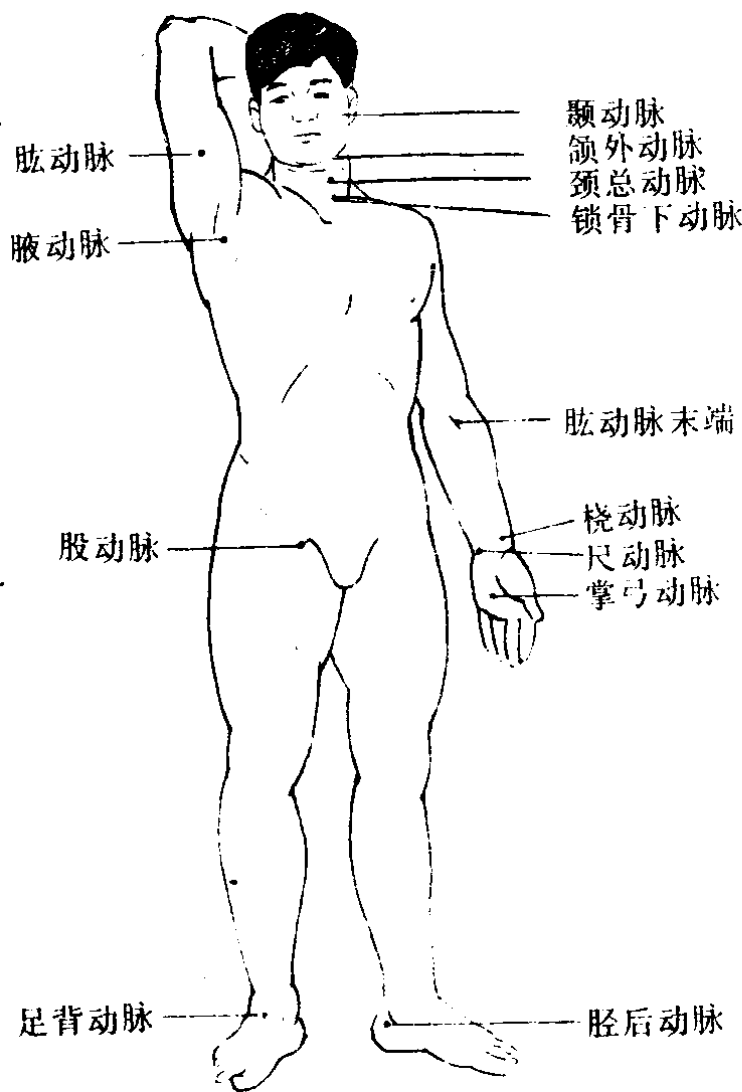


图 1-1 全身主要动脉压迫点

①颞动脉压迫止血法：用于头顶及颞部（即太阳穴的部位）动脉出血，方法是用拇指或食指在耳前正对下颌关节处

用力压迫，颞动脉压迫止血法见图 1-2。



图 1-2 颞动脉压迫止血法



图 1-3 颌外动脉压迫止血法

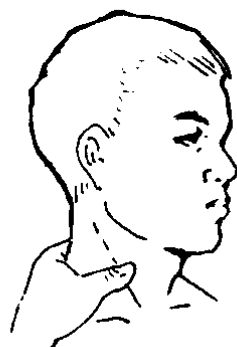


图 1-4 颈总动脉压迫止血法

②颌外动脉压迫止血法：用于腮部及颜面部的出血。用拇指或食指在下颌角前约半寸处，将动脉血管（颌外动脉）压于下颌骨上。颌外动脉压迫止血法见图 1-3。

③颈总动脉压迫止血法：常用在头、颈部大出血而采用其它止血方法无效时使用。方法是在气管外侧，胸锁乳突肌前缘，将伤侧颈动脉后压于第五颈椎上。但禁止双侧同时压迫。颈总动脉压迫法见图 1-4。

④锁骨下动脉压迫止血法：用于腋窝、肩部及上肢出血。方法是用拇指在锁骨上凹摸到动脉跳动处，其余四指放在伤员颈后，以拇指向下内方压向第一肋骨。锁骨下动脉压迫止血法见图

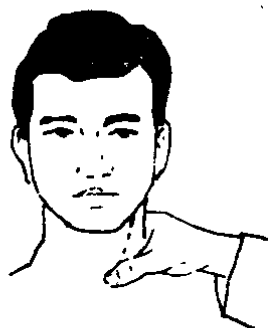


图 1-5 锁骨下动脉压迫止血法

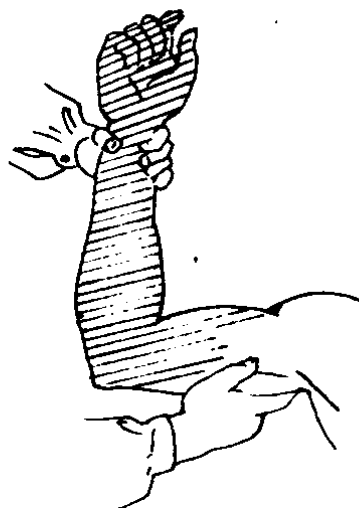


图 1-6 肱动脉压迫止血法

1-5。

⑤肱动脉压迫止血法：用于手、前臂及上臂下部的出血。方法是在伤员前面或后面，用拇指或四指压迫上臂内侧动脉血管，肱动脉压迫止血法见图 1-6。

2. 加压包扎止血法 适用于小动脉、静脉及毛细血管出血。用消毒纱布垫敷于伤口后，再用棉团、纱布卷、毛巾等折成垫子，放在出血部位的敷料外面，然后用三角巾或绷带紧紧包扎起来，以达到止血目的。如伤处有骨折时，须另加夹板固定。伤口内有碎骨存在时，不用此法。

3. 加垫屈肢止血法 上肢与小腿出血，在没有骨折和关节伤时，可采用屈肢加垫止血。如上臂出血，可用一定硬度、大小适宜的垫子放在腋窝，上臂紧贴胸侧，用三角巾、绷带或腰带固定胸部；如前臂或小腿出血，可在肘窝或腘窝加垫屈肢固定。上肢屈肢加垫止血法见图 1-7。

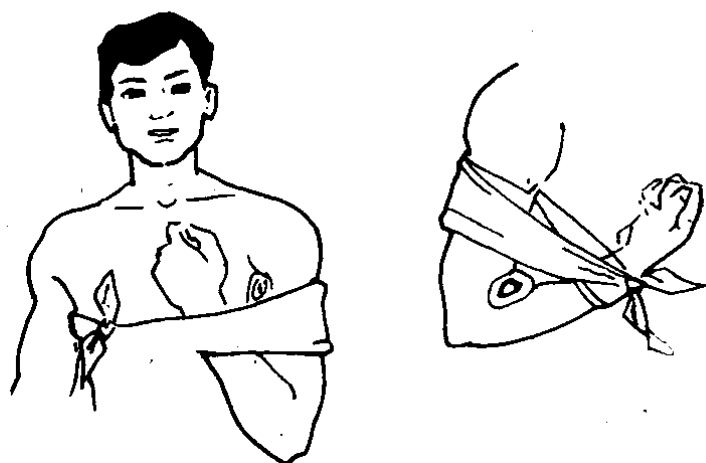


图 1-7 上肢屈肢加垫止血法

4. 止血带止血法 不到万不得已不能采用，因易造成肢体坏死。材料取弹性好的橡皮管、橡皮带。上肢结扎于上臂上1/3处。下肢结扎于大腿的中部。结扎时

应先将伤肢抬高，局部垫上敷料或毛巾等软织物，将止血带适当拉长，绕肢体两周，在外侧打结固定。注意局部应有明显标记，写上结扎止血带时间，每40分钟放松一次止血带。止血带止血见图 1-8。

第二节 包 扎

各种伤口清创处理后，或暂无条件清创，为避免污染加

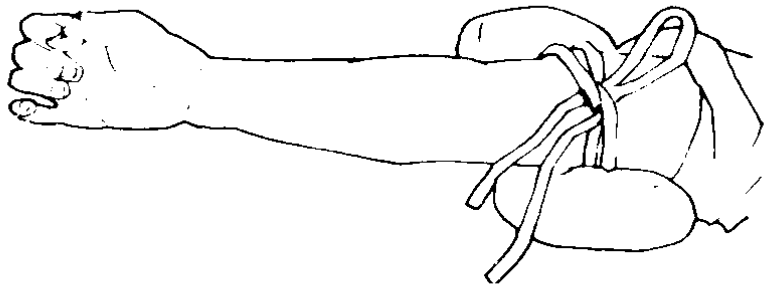


图 1-8 止血带止血

重，需包扎伤口。

(一) 包扎的目的

压迫止血、减少感染、保护伤口、减轻疼痛、固定敷料和夹板。

(二) 包扎的材料

最常用的有绷带、三角巾、四头带等。也可就使用毛巾、手绢、被单、布块、衣服等。

(三) 常用包扎法

1. 绷带包扎法

① 环形法 应用：此法是各种绷带包扎中最基本的方法，多用于手腕部，肢体粗细相等的部位。

方法：将绷带作环形重叠缠绕。第一圈环绕稍作斜状；第二、三圈作环形，并将第一圈之斜出一角压于环形圈内，最后用粘膏将带尾固定，也可将带尾剪成两头打结。环形包扎法见图1-9。

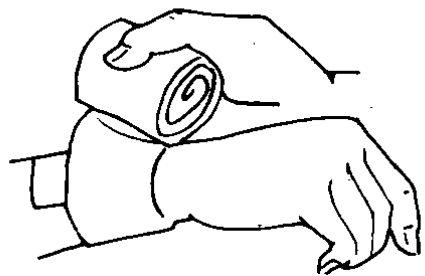
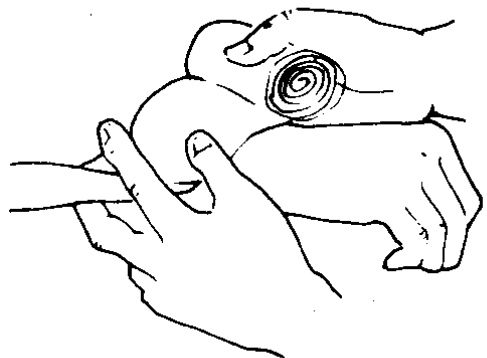


图 1-9 环形包扎法

② 蛇形法 应用：多用于夹板之固定。

方法：先将绷带按环形法缠绕数圈。按绷带之宽度作间隔斜着上缠或下缠。蛇形包扎法见图 1-10。

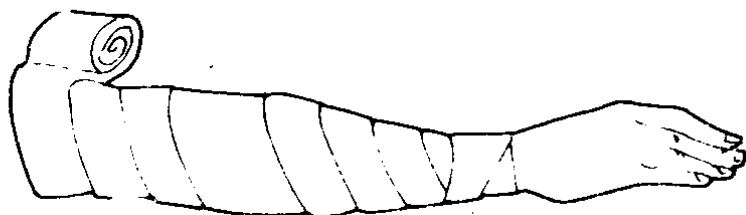


图 1-10 蛇形包扎法

③ 螺旋形法 应用：肢体粗细相同处。

方法：先按环形法缠绕数圈。上缠每圈盖住前圈之1/3或2/3呈螺旋形。螺旋形包扎法见图 1-11。

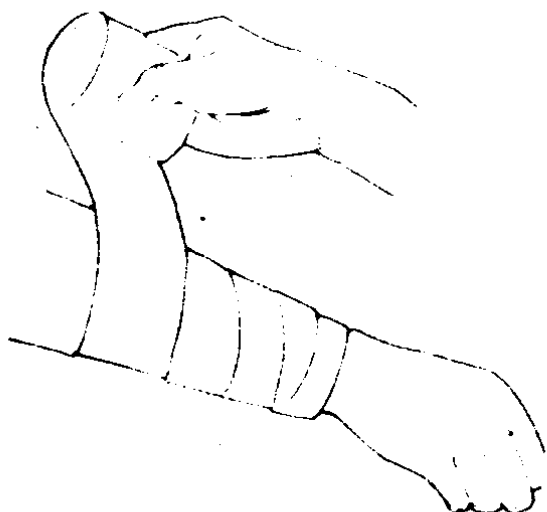


图 1-11 螺旋形包扎法

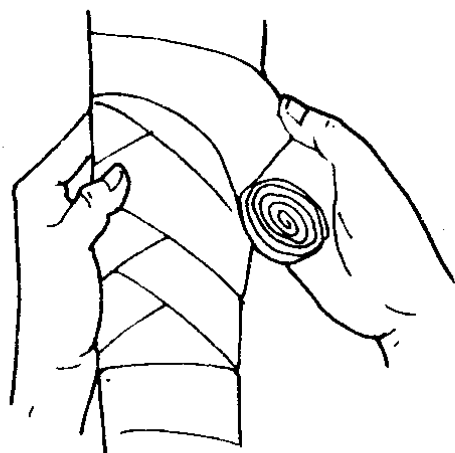


图 1-12 螺旋反折法

④ 螺旋反折法 应用：肢体粗细不等处。

方法：先按环形法缠绕数圈。作螺旋形法之缠绕。待缠到渐粗处，将每圈绷带反折，盖住前圈的1/3或2/3。依此由上而下地缠绕，螺旋反折法见图 1-12。

⑤ 8字形法 应用：在关节弯曲处。

方法：在关节弯曲的上下两方，先将绷带由下而上缠绕；再由上而下成8字形的来回缠绕。

2. 三角巾包扎法 使用范围：较大创面、固定夹板、手臂悬吊。

① 普通头部包扎：先将三角巾底边折叠，把三角巾底边放于前额拉到脑后，相交后先打一半结，再绕至前额打结。三角巾头部包扎法见图 1-13。

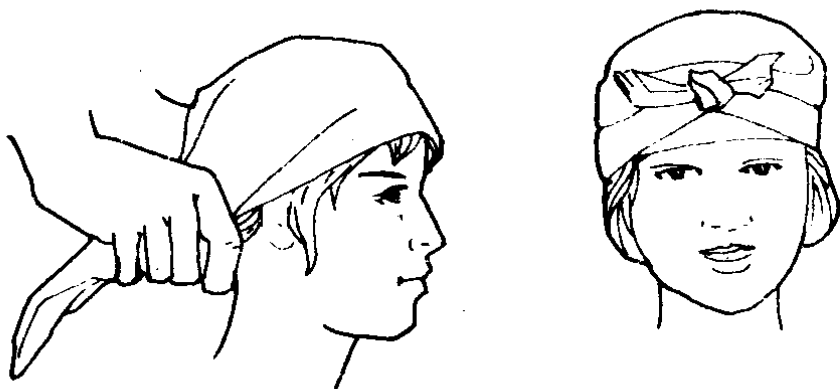


图 1-13 三角巾头部包扎法

② 风帽式头部包扎：将三角巾顶角和底边中央各打一结成风帽状。

方法：顶角放于额前，底边结放在后脑勺下方，包住头部，两角往面部拉紧向外反折包绕下颌，拉到枕后打结。风帽式头部包扎见图 1-14。



图 1-14 风帽式头部包扎

③ 普通面部包扎：将三角巾顶角打一结，适当位置剪孔(眼、鼻处)。

方法：打结处放于头顶处，三角巾罩于面部，剪孔处正好露出眼、鼻，三角巾左右两角拉到颈后在前面打结。普通面部包扎见图 1-15。

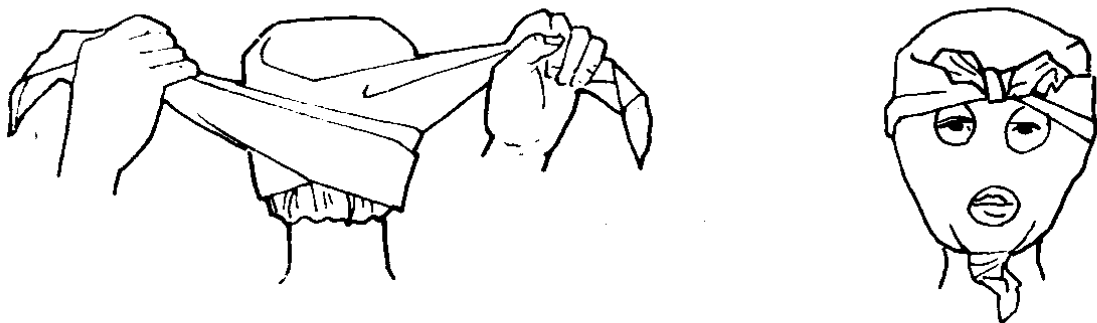


图 1-15 普通面部包扎

④ 面具式面部包扎：将三角巾顶角打结，结头下垂，提起左右角即成面具式，适当位置剪孔。

方法：三角巾顶角放于下颌，底边平放于头顶拉向枕后；将底边之左右角提起拉紧交叉压住底边，在前额打结。面具式面部包扎见图 1-16。

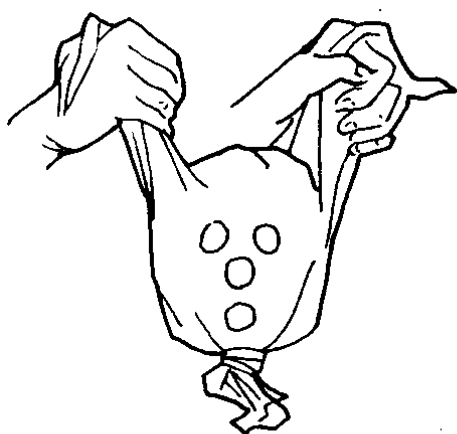


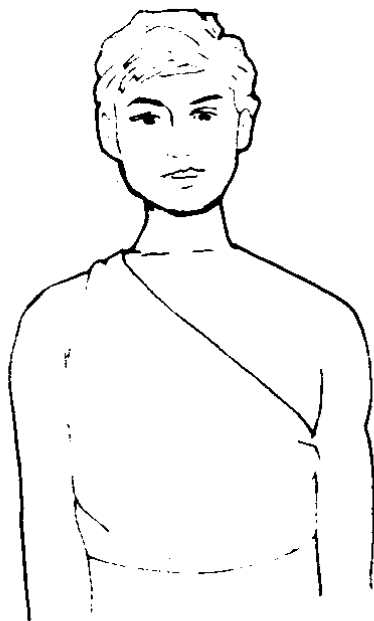
图 1-16 面具式面部包扎

⑤ 普通胸部包扎

方法：将三角巾顶角向上，贴于局部。如系右胸受伤，顶角

图 1-17 普通胸部包扎

放在右肩上，底边扯到背后在后面打结；再将右角拉到肩部与顶角打结。普通胸部包扎图 1-17。



⑥ 普通背部包扎：与胸部包扎相同，唯位置相反，结

打于胸部。

⑦ 燕尾巾式胸部包扎法：由三角巾顶角和底边近中点处折叠成形。

方法：先将燕尾巾两角折成长短相等夹角约70度；夹角对准胸骨上凹；将燕尾巾底角围胸于背后打结（底边不够长时，可接一带子）。将余带向上与两燕尾角在肩上打结。燕尾巾式胸部包扎法见图 1-18。

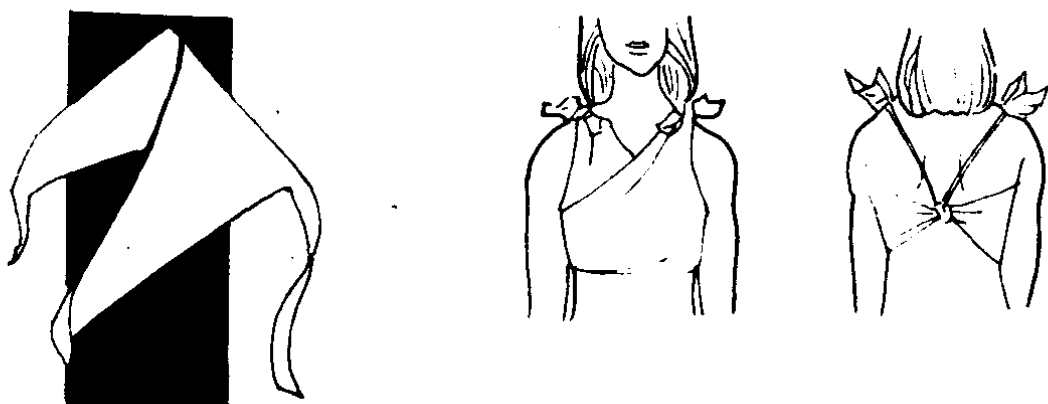


图 1-18 燕尾巾式胸部包扎法

⑧ 手、足部包扎：将三角巾放在手或足下，顶角向前。把三角巾顶角拉在手或足的背上，底边缠绕打结。

三角巾之手臂悬吊：目的：三角巾之另一重要用途为悬吊手臂；对已用夹板之手臂起到固定作用；在无夹板之伤肢起到夹板固定作用。方法：将固定之伤肢呈屈肘状，三角巾放在伤肢下，把三角巾底边一结绕过肩部，在背后打结。三角巾手臂悬吊法见图 1-19。

第三节 骨折固定

为使断骨不再加重，断骨也不再加重对周围组织的损伤，减轻伤员的痛苦并便于搬运，必须进行固定。