

现代家庭急救手册

505.1

0
1
0

出版
社

现代家庭急救手册

中国商业出版社

现代家庭急救手册

稚庆 家德编

中国商业出版社出版
(北京复兴门内大街45号)
新华书店北京发行所发行
河北省新城县印刷厂印刷

787×1092毫米 32开 5.25印张 100千字

1990年8月第1版 1990年8月第1次印刷

印数：1—14000册 定价：3.00元

ISBN7—5044—0543—4/R·001

登记证号：(京)073号

目 录

一、急救处理的基础知识

家庭的急救准备.....	(1)
病情的判断.....	(2)
安置病人的方法.....	(4)
病人的保温和加温.....	(6)
病人和饮料.....	(7)
叫救护车的方法.....	(8)
应急担架的作法.....	(9)
运送病人的方法.....	(10)
止血法.....	(12)
人工呼吸法.....	(13)
心脏按摩术.....	(16)
休克急救法.....	(17)
服毒、误饮的急救方法.....	(18)
绷带的使用法.....	(19)
三角巾的使用法.....	(20)
夹板的使用法.....	(21)
使用药物的知识——家庭急救箱.....	(22)

二、日常伤害的急救措施

外伤的急救法.....	(25)
-------------	--------

跌打损伤的急救法.....	(27)
破伤风的危险性.....	(28)
刺伤时的急救法.....	(29)
踩到钉子急救法.....	(30)
头部遭撞击急救法.....	(32)
胸部遭撞击急救法.....	(34)
腹部遭撞击急救法.....	(35)
骨折急救法.....	(36)
脱臼急救法.....	(39)
扭伤急救法.....	(41)
关节痛.....	(43)
手指扭伤.....	(44)
门窗夹住手指时的急救法.....	(45)
指甲剥落急救法.....	(46)
腰部扭伤急救法.....	(47)
跟腱受伤急救法.....	(48)
小腿肚抽筋急救法.....	(48)
烫伤急救法.....	(49)
烧伤急救法.....	(51)
触电急救法.....	(52)
晒伤急救法.....	(54)
冻伤急救法 (一)	(55)
冻伤急救法 (二)	(56)
溺水急救法.....	(57)
煤气中毒急救法.....	(59)
食物中毒急救法.....	(60)

药物中毒急救法.....	(61)
农药中毒急救法.....	(62)
异物入眼急救法.....	(63)
眼外伤急救法.....	(65)
异物入耳急救法.....	(65)
异物进入鼻腔急救法.....	(66)
异物噎住喉咙急救法.....	(67)
胃部吞进异物急救法.....	(69)
毒蛇咬伤急救法.....	(70)
被狗咬伤急救法.....	(71)
被动物咬伤急救法.....	(72)
被水母刺伤急救法.....	(73)
被虫类螫伤急救法.....	(74)
流鼻血急救法.....	(75)
打嗝治疗法.....	(76)
浴室意外事故急救法.....	(77)
脚部磨伤治疗法.....	(78)
手足生茧、水泡、鸡眼处理方法.....	(78)
晕车(船、飞机)治疗法.....	(79)
吸入化学气体时的急救法.....	(80)
化学药品灼伤急救法.....	(81)
皮肤过敏处理方法.....	(83)

三、急症与治疗

发烧的处置.....	(84)
头痛救治法.....	(85)
胸部疼痛救治法.....	(87)

背部疼痛救治法.....	(88)
腹部疼痛救治法 (一).....	(90)
腹部疼痛救治法 (二).....	(92)
腰痛急救法.....	(94)
呼吸困难急救法.....	(95)
咳嗽治疗法.....	(97)
心脏悸动急救法 (心悸急救法).....	(99)
水肿的辨别与处理.....	(100)
脑溢血 (中风) 急救法.....	(102)
神志不清急救法.....	(104)
昏睡急救法.....	(106)
神志昏迷、晕倒急救法.....	(107)
痉挛急救法.....	(109)
晕眩、步伐不稳急救法.....	(111)
恶心、呕吐处理方法.....	(113)
呕血、咯血的辨别与处理.....	(115)
中暑急救法.....	(117)
中热衰竭急救法.....	(119)
黄疸病的辨别与处理.....	(120)
鼻腔出血急救法.....	(121)
便秘的辨别与处理.....	(123)
腹泻的辨别与处理.....	(125)
便血时的急救法.....	(126)
痔痛、出血的处理.....	(127)
闭尿、排尿疼痛的处理方法.....	(129)
血尿的处理方法.....	(129)

皮下出血的辨别与处理	(131)
神经痛的处理方法	(132)
麻木的辨别与处理	(133)
出疹的辨别与处理	(134)
风疹的辨别与处理	(135)
四、 儿童的疾病与急救措施	
呼吸、心跳停止急救法	(136)
呼吸困难急救法	(138)
喉咙哽住异物急救法	(139)
误饮毒物急救法	(140)
抽搐(阵发性痉挛)的处理方法	(142)
发烧的处理方法	(143)
从高处跌落的急救法	(144)
腹泻的辨别与处理	(145)
幼儿吐奶时的处理方法	(145)
哭闹不休的处理方法	(146)
尿布班疹的处理	(148)
五、 家庭意外事故的急救与预防	
塌方急救法	(149)
断肢急救法	(150)
吸入光化学气体的急救法	(151)
缺氧时的急救措施	(152)
地震逃生法	(155)
雷击时的避难措施	(156)
火灾逃生法	(157)
六、 小知识	(159)

一、急救处理的基础知识

家庭的急救准备

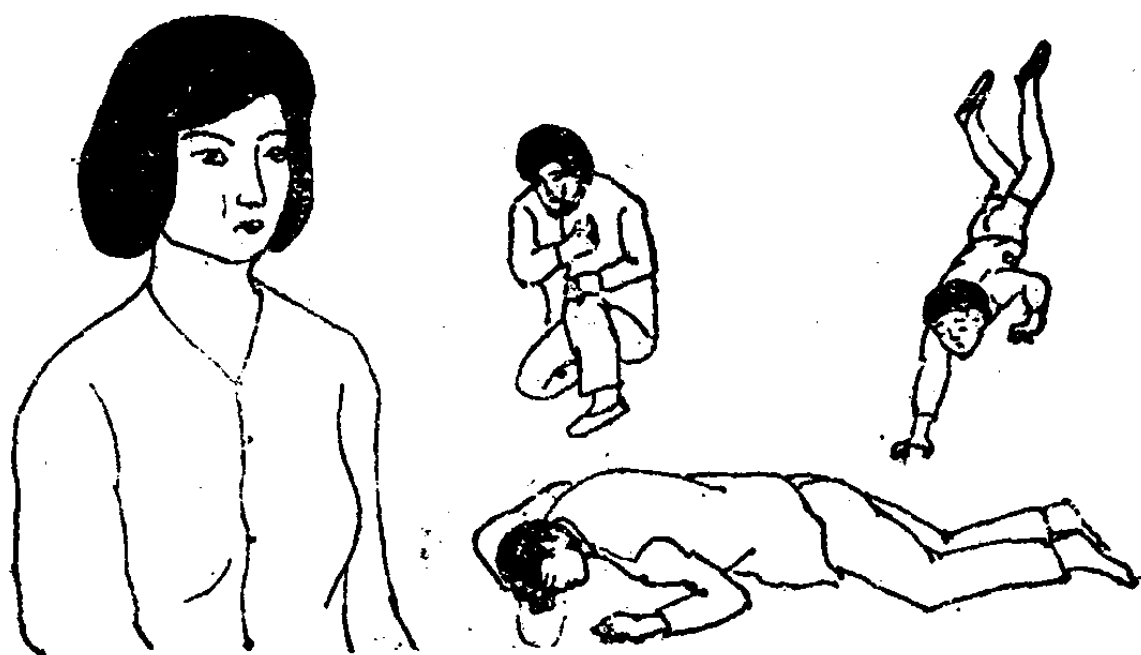
(一) 对家庭里发生的疾病和伤害，原则上应送医院诊治，但在送医院以前，应做好相应的急救措施

(二) 如能根据医学理论给患者正确的急救处置，就能达到显著的医疗效果。

(三) 一般人由于受医学理论的限制，不能正确判断病情，本书介绍的各种病情的症状，可供急救时增加一定的知识。

(四) 不可随便使用药物和草率处理。

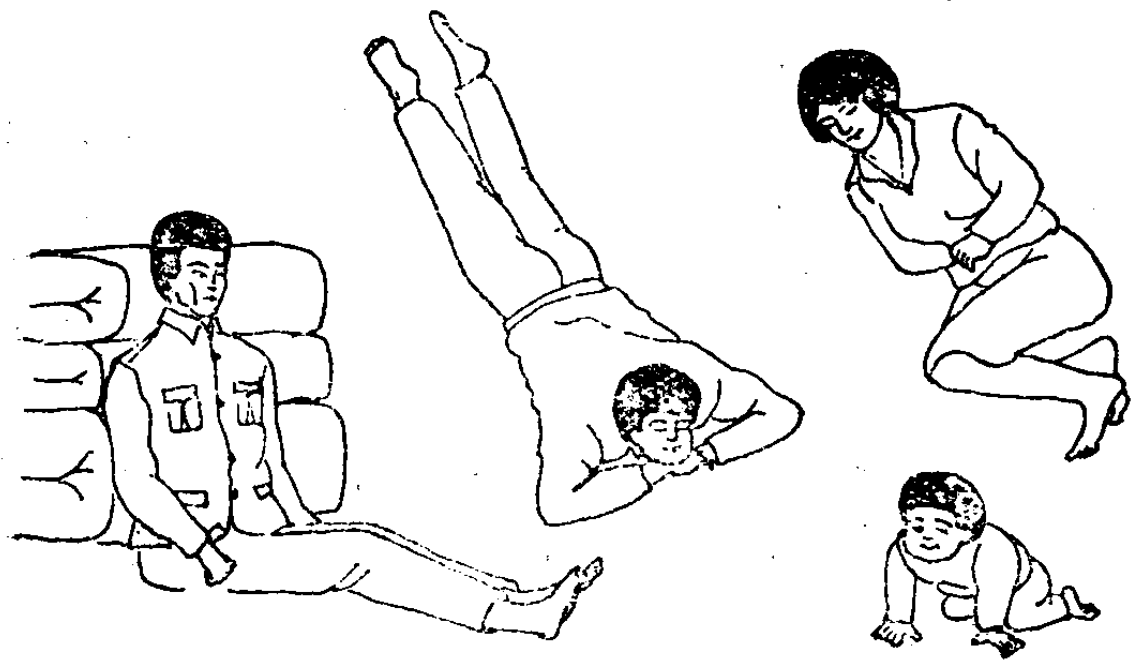
(五) 防止意外事故的发生。小小的疏忽，可能造成无



法挽回的后果，因此，要防止意外事故的发生，就要先了解防止意外事故发生的办法。

譬如：手指被扎，虽然伤势轻微，但伤口一旦感染，伤势就会扩大。如果扎伤后及时消毒，就能防止伤势扩大。

很多病、伤都与生命有密切关系，如大量出血、呼吸停止、中毒、严重休克、严重灼伤等，如不能及时地采取正确的急救措施，就有生命危险。



病情的判断

（一）首先要沉着，镇定地掌握病人的症状（如大量出血、呼吸微弱、意识不清、严重灼伤、是否服毒及中毒等），以确定急救的程序。

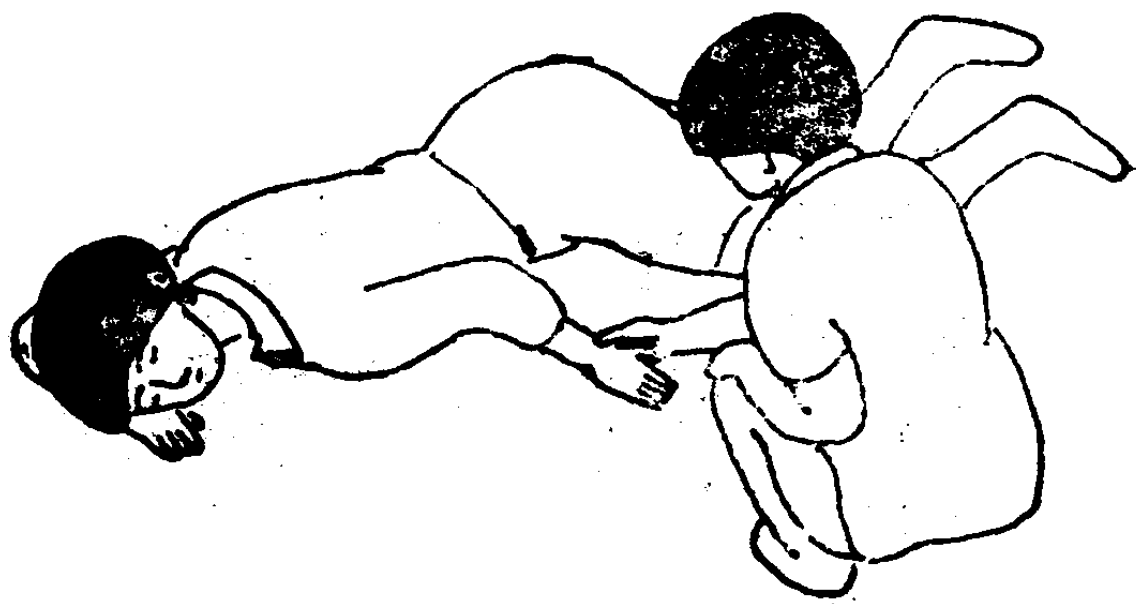
（二）检查（一）项的方法

①用眼睛观察（有无出血、外伤、呼吸是否通畅、意识是否清醒）。

②触摸观察（脉搏、体温、呼吸、疼痛处）。

③用耳朵附于胸口听听（心跳、心音、呼吸状况）。

（三）不可随意移动病人，或独自处理，可向别人求助，尽速采取紧急措施。

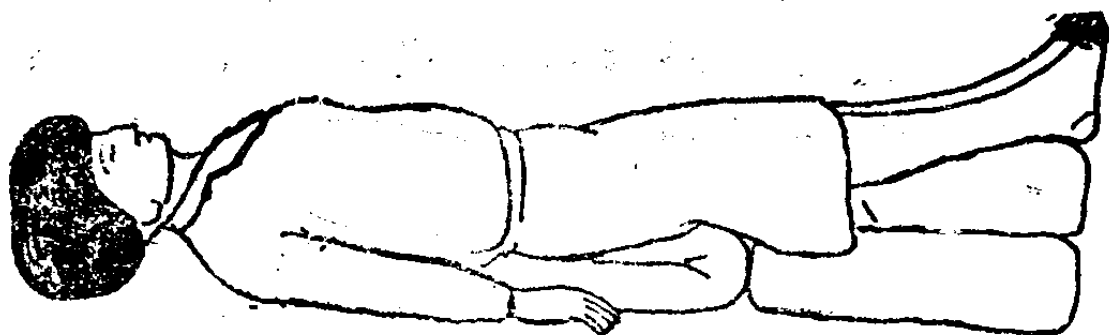


检查患者检体温、脉搏和呼吸

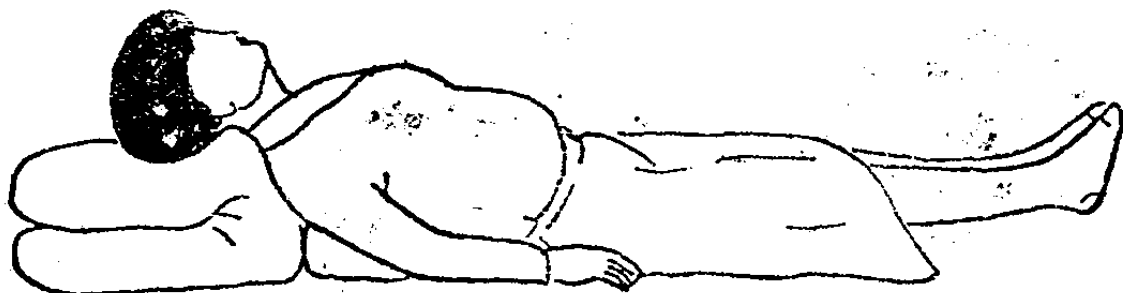


询问患部的痛苦、患者的姓名、住址、症状等。

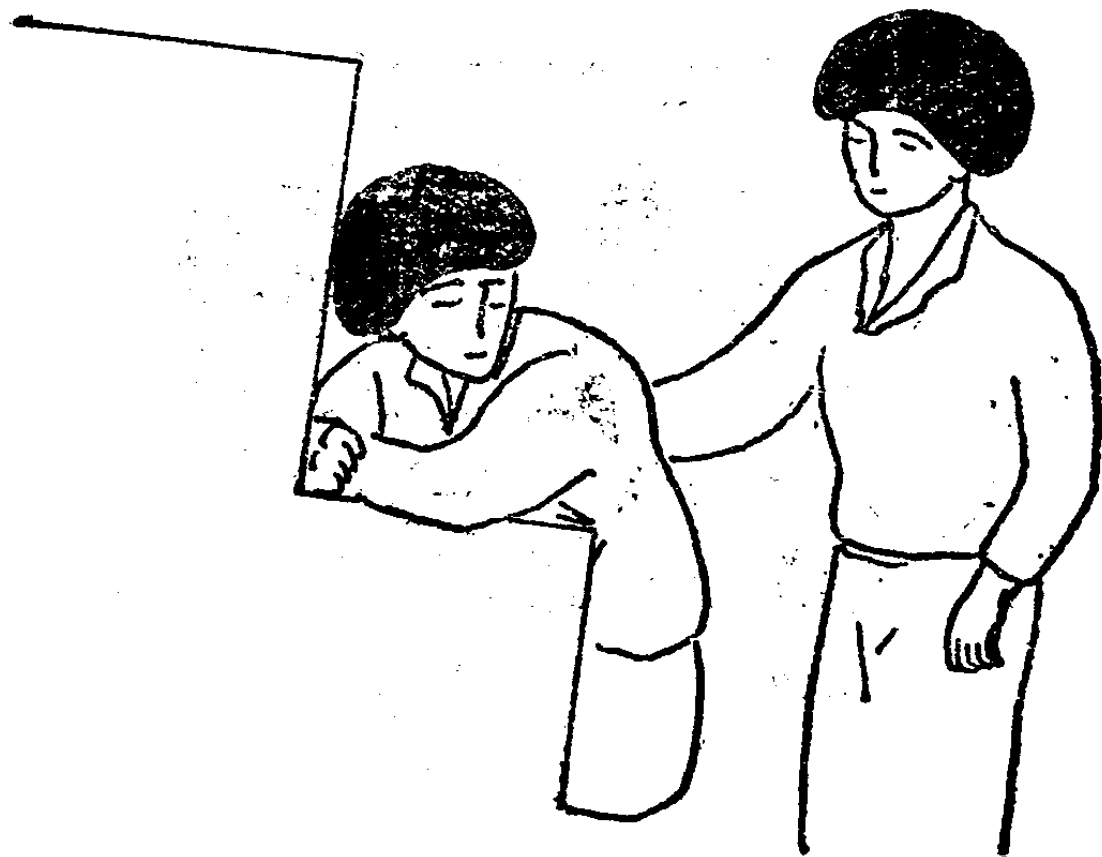
安置病人的方法



丧失意识的病人，原则上使其水平静卧。①脸色发青时 放低头部抬高足部



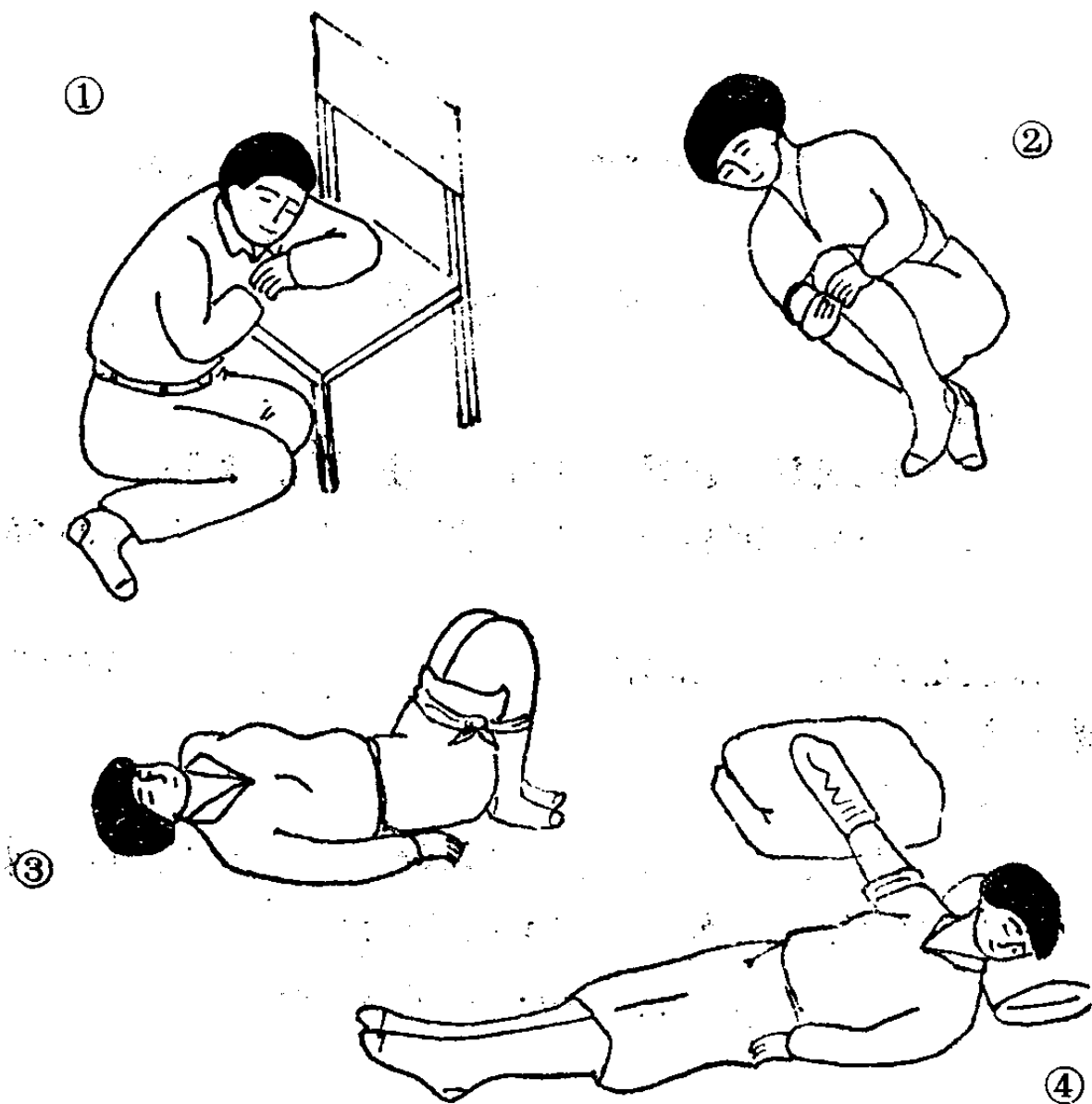
②脸色发红时 抬高头部放低足部



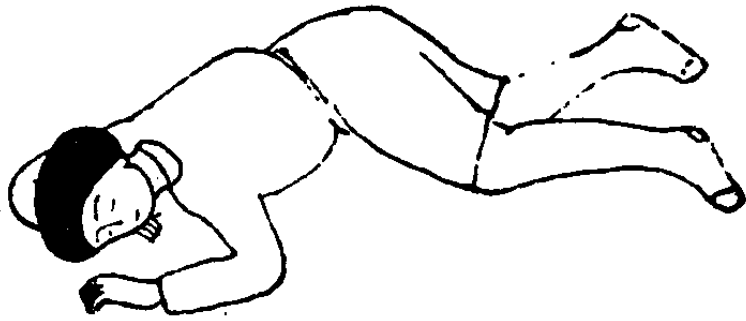
有意识的病人 询问患者最舒适的卧姿，使其静卧

(一) 对意识清醒的病人，应采取最舒适的姿势让其躺下。若是脸色发青或苍白，则让病人头部低下；若满脸通红，则将头部垫高。

(二) 根据前页“病情的判断”项，采取适当的急救措施，使病人精神安静并及时送医院诊疗。



①有气喘，或心脏不好的老人时采取舒适的立坐姿势 ②腹痛时采取放松腹部肌肉的姿势 ③腹部受到撞击，露出肠子的急救措施 膝盖用绳子绑住 ④手脚出血时，抬高患部，请参照“止血法”。



恶心、呕吐症状时，使患者侧卧，注意不要让呕吐物误入气管

病人的保温和加温

保温

(一) 用毛毯或被褥包裹病人，使其安静躺卧。

(二) 把病人弄湿的衣服尽快脱下，换上清洁干燥的衣物。

保温是预防休克的最好方法，对于重病患者，通常应采取保温措施。

加温

(一) 病人全身冻伤、溺水和受寒时，若随意处置，病人的体温就会急剧下降，这时要很好地给予保暖。

(二) 应避免任意加高温度，并注意不使病人出汗。

病人和饮料

(一)对急救的病人，原则上不给任何饮料。

(二)特别是对无意识的病人，若强行喝下饮料，可能会发生误饮（误入气管）而造成窒息。

(三)对头部、胸部、腹部受伤的人和可能需要动手术的病人，也不要给予饮料。

(四)不可用酒精饮料和碳酸饮料作为急救用。

(五)如病人接受大夫诊疗还有一段时间，而病人无(二)、(三)项的状况，要求给予饮料时，必须注意以下几点，并尽可能少给：

①茶杯盛三分之一的水，用汤匙缓慢少量地喂入患者口中，注意有无噎住、恶心、疼痛的情况，若没有这些症状，可再给少量的水份。

②对服毒的患者，则应使其饮用大量的温水，然后用汤匙柄刺激其舌头的根部，促其催吐。（请参照18页“服毒、误饮的急救方法”）

③对贫血、腹泻、中暑和烫伤等患者，若口渴而要求喝水时，应该给予少量的水分。

叫救护车的方法

给急救站(电话是120)或医院打电话时，要说清以下几点：

(一)病人患病的时间、地点、与谁在一起、患者症状、处理方法等。

(二)目前如何处理？

(三)救护车抵达前，如何处理最好？

(四)具体地说明病人停留地主要目标、捷径。

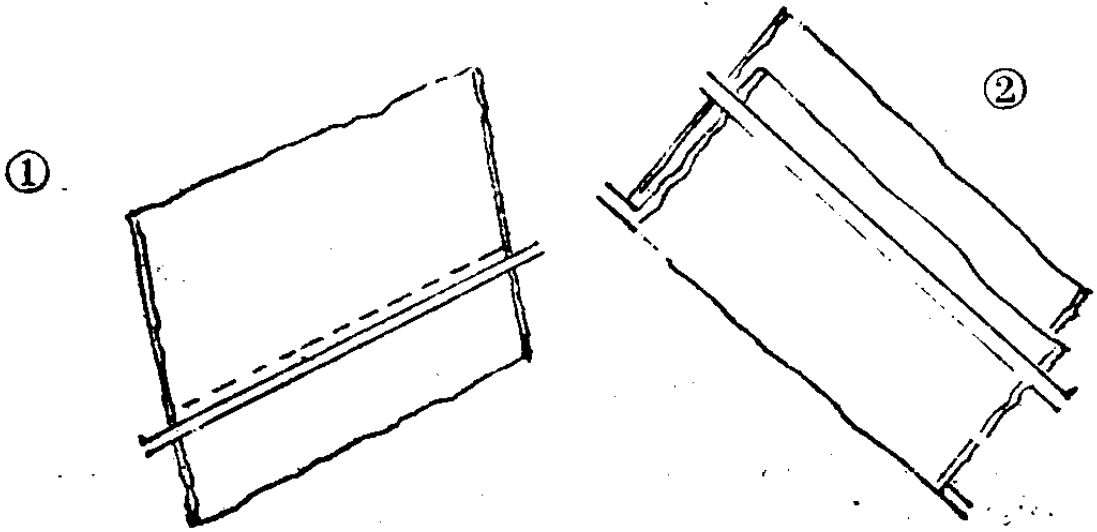


清楚地告知时间、地点患者的病情

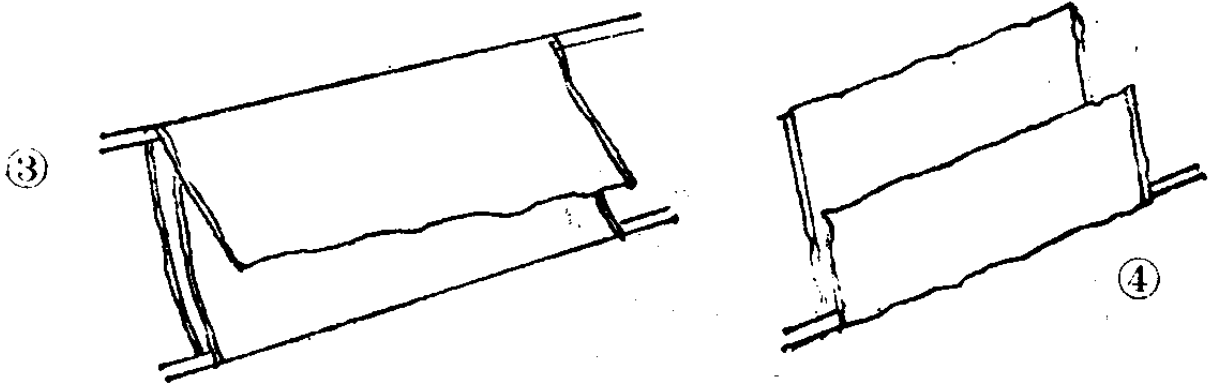
打电话时，不要慌慌张张，语无伦次，不要多说自己的想象意见，以免传达错误的讯息，要注意正确表达和反映病人的情况。

打完电话，即刻准备住院所需的物品（住院费和日常生活用品等），决定随行的人，并务必派一人到屋外引导救护车。

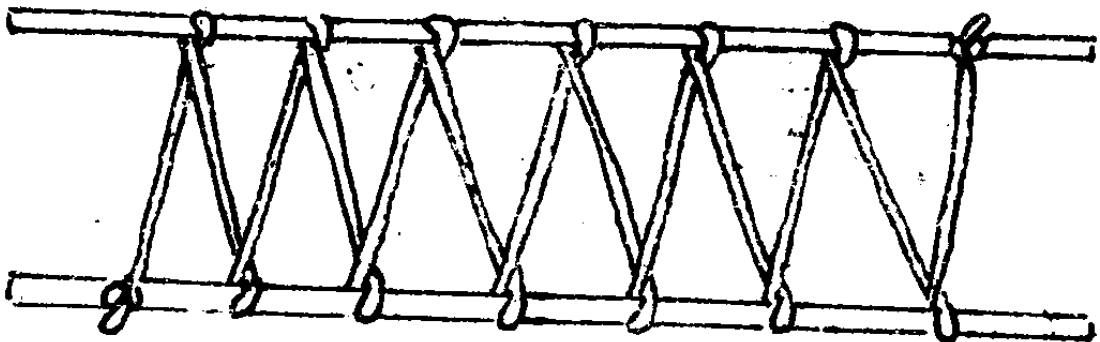
应急担架的作法



①把木棒置于毛毯上自中央处卷起另一面的毛毯 ②折迭较短的一侧



③再放置一根木棒在毛毯上折回上面 ④掀起下面的毛毯重新折送回来
即大功告成



使用两根木棒和绳索

运送病人的方法

(一) 对病人必须先妥善处理好以后才能挪动。

(二) 运送时尽可能不摇动病人身体。若是脊椎受伤的病人，则应将病人的身体固定在担架上，用硬板搬运。

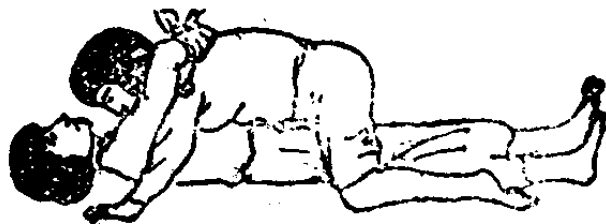
(三) 运送病人时，要随时观察病人的症状（气色、呼吸状态、出血等的变化）。

(四) 注意病人的姿势和尽量保持患者的体温。

(五) 在器材、人员未准备妥当时，切忌随意搬运病人；否则，在途中容易造成疲劳、滚落等意外事故。



①无意识时分别握住患者的手腕 ②病人的体重较重时从患者的背后拉起
③有意识时一起握住患者的手腕



在火灾现场的浓烟中搬运时，匍匐前进离地面约30厘米以内，烟雾比较稀薄