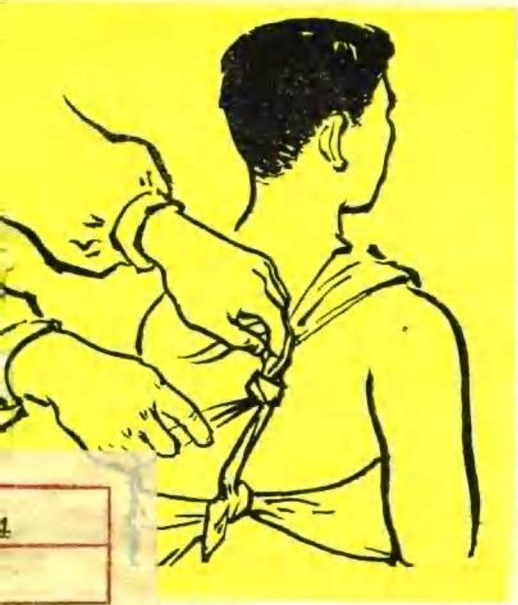


农村常见外科病小丛书

外 伤 现场急救

《农村常见外科病
小丛书》编写组



吉林人民出版社

农村常见外科病小丛书
外 伤 现 场 急 救
《农村常见外科病小丛书》编写组

*

吉林人民出版社出版 吉林省新华书店发行
长春市印刷厂印刷

*

787×1092毫米32开本 4印张59,000字
1977年6月第1版 1977年6月第1次印刷
书号: 14091.52 定价: 0.26元

编 辑 说 明

无产阶级文化大革命以来，随着卫生革命的不断深入，我省农村卫生面貌正在发生着深刻的变化。合作医疗遍地开花，日益巩固壮大。几万赤脚医生在广阔天地里茁壮成长，他们身背药箱，不脱离劳动，不脱离群众，坚定地执行毛主席的革命卫生路线，坚持批判修正主义卫生路线，全心全意地为贫下中农防病治病。

为了进一步总结推广防治农村常见病的经验，保证广大贫下中农的健康，朝气蓬勃地投入普及大寨县的战斗，在吉林医科大学第三临床学院党委的领导下，组织有关人员，做了深入调查，并广泛征求了赤脚医生的意见，编写了《农村常见外科病小丛书》。这套丛书主要有：《破伤风》、《外伤现场急救》、《手外伤》、《手部感染》、《烧伤》、《胸外伤》、《胆道感染》、《乳腺疾病》、《肠梗阻》、《阑尾炎》等，将在一、二年内陆续出版。

这本小册子由吉林医科大学第三临床学院外科郑

扶民同志执笔。

由于我们学习马列主义、毛泽东思想不够，又缺乏实践经验和调查研究，在编写上一定有缺点和错误，恳请广大读者批评指正。

编 者

一九七六年十月

目 录

引 言	(1)
第一章 常见外伤的特点	(3)
第一节 什么叫外伤	(3)
一、遭遇外伤的经历	(3)
二、外伤发生后的变化	(4)
第二节 外伤的种类及其特点	(6)
一、机械性损伤	(7)
二、物理因素造成的损伤	(10)
三、咬 伤	(11)
第三节 外伤的修复过程	(11)
一、外伤修复过程	(12)
二、影响伤口愈合的因素	(13)
第二章 常见外伤的现场急救	(15)
第一节 重大伤情的急救	(16)
一、心跳呼吸骤停	(16)
二、出 血	(22)
三、休 克	(28)
第二节 一般伤情判定及处理	(31)
一、意识状态	(31)

二、呼吸情况	(32)
三、脉 搏	(34)
第三节 包扎与固定	(35)
一、三角巾包扎法	(36)
二、绷带包扎法	(41)
三、毛巾包扎法	(41)
四、固 定	(43)
第四节 组织转送	(46)
第五节 预防感染	(50)
第三章 闭合性外伤	(52)
第一节 挫 伤	(52)
第二节 关节扭伤	(54)
第三节 闭合性骨折	(55)
第四节 关节脱位	(56)
一、下颌关节脱位	(57)
二、肩关节脱位	(58)
三、肘关节脱位	(58)
四、桡骨小头半脱位	(59)
第五节 头、胸、腹闭合伤的伤情确定及急救处理	(60)
一、头部闭合伤	(60)
二、胸部闭合伤	(65)
三、腹部闭合性外伤	(76)
四、骨盆闭合伤	(80)
第四章 开放性外伤	(83)

第一节 一般开放伤急救原则与方法	(83)
一、开放伤急救处理原则	(83)
二、清创术	(84)
三、伤口的换药处理	(88)
第二节 不同部位开放伤的急救处理	(89)
一、头部开放伤	(90)
二、面颌及颈部开放伤	(91)
三、胸部开放伤	(92)
四、腹部开放伤	(95)
五、四肢开放伤	(100)
〔附一〕咬伤的急救处理	(105)
一、狂犬咬伤	(105)
二、毒蛇咬伤	(106)
〔附二〕昆虫螫伤的急救处理	(109)
〔附三〕急救包(箱)的装备	(110)

引 言

外伤是人们在阶级斗争、生产斗争和科学实验三大革命运动中随时随地可能发生的情况。它可发生于日常生活和生产劳动中，也可发生于意外事故、自然灾害和对敌斗争特别是战争中。发生外伤后，轻则影响日常生活和生产，重则引起残废，甚至危及生命。在战争中，外伤又是削弱战斗力的重要因素。因此，不论从平时或战时着想，对于外伤的预防和急救，都是我们广大赤脚医生和基层卫生人员所必须重视的问题。

为了落实伟大领袖毛主席“**备战、备荒、为人民**”和“**把医疗卫生工作的重点放到农村去**”的光辉指示，为了把无产阶级专政的任务落实到基层，我们应该学会常见外伤的急救处理，以使遭受外伤的阶级兄弟得到及时救护，使外伤后的并发症减少到最低限度，使他们能迅速恢复健康，重返“**抓革命，促生产，促工作，促战备**”的战斗岗位，为我国的社会主义事业贡献力量。

对于外伤，我们应当象对待疾病一样，认真贯彻“**预防为主**”的方针。作为基层卫生人员来说，有责任经常向广大贫下中农进行各种外伤预防知识的宣

传，并在实际劳动生产中切实做好预防工作。

预防外伤，关键是思想重视。各级领导都应将劳动生产中的安全防护工作放在重要位置，经常进行安全生产制度和操作规程的学习和教育。同时，还应加强急救工作的组织落实和急救物资的准备。在公社卫生院和大队合作医疗站都应有相应的组织措施和急救设备（急救包或急救箱），一旦有事可随时到达现场进行急救工作。

如果发生外伤，就应立即进行急救，使伤员能在较短时间内得到正确的急救。这样就可使重伤转危为安，使轻伤提前治愈。

由于外伤发生的地点、条件的不同，在急救时要在当地党组织的领导下，发动群众，因地制宜，就地取材，发挥中西医药的长处，克服各种困难进行处理。卫生人员应遵照毛主席关于“**救死扶伤，实行革命的人道主义**”的教导，怀着深厚的无产阶级感情，加强政治责任心，以忘我的精神，对伤员进行认真、迅速、细致的抢救。

下面将分别重点介绍农村中常见外伤的特点及根据农村卫生条件所应进行的现场急救措施。有些伤情可以就地治疗的，也在书中简要介绍治疗方法，以供广大的赤脚医生及医务人员参考。

第一章 常见外伤的特点

第一节 什么叫外伤

外伤就是指身体一处或多处受到外部暴力或各种致伤因素冲击或作用后，引起的局部组织结构的破坏。根据受伤程度、受伤范围及致伤因素不同，伤情有所差别。严重外伤可合并全身反应。但一般小伤，除局部症状外，多无全身性反应。不过，有时由于某些致伤因素的特点，局部外伤不重，却可引起严重的全身中毒症状。

一般来说，外伤发生后，局部组织必然会产生反应。不管外伤种类如何，有一些共同的特征可以发现。掌握这些特点，可帮助我们确定外伤的诊断，有利于进行急救。

外伤的主要共同特征有以下几点：

一、遭遇外伤的经历 凡是发生外伤的，必然会有遭遇外伤的经过和外伤发生后的症状。这些我们叫做受伤史（又称外伤史）。这种受伤史通常可由伤

者自己介绍，也可由当时在现场见到伤者受伤过程的人介绍。

受伤或外伤史包括致伤因素的种类。最常见的有各种机械性暴力，如碰撞，摔跌，打击，锐器切割、刺入，挤压，牵拉，扭折，火器穿透，炸裂等。此外还有各种物理性因素，如冷冻、热力、电气等；各种化学性因素如酸、硷、毒物等；以及各种生物性因素如动物或昆虫咬伤或螫伤等。

遭遇外伤时伤者的位置，外力作用的部位、强度，作用的时间长短，致伤物的污染情况（是比较脏的还是干净的）等，也是必须了解的。

有的伤员受伤当时没有注意到致伤因素，等到局部出现症状，才能回忆起不久前遇到的致伤因素，甚至有个别人根本不能回忆起外伤的经历来。

总之，绝大多数伤员均有受伤史供我们作诊断依据，这是需要认真了解和掌握的。

二、外伤发生后的变化

（一）全身症状 轻的外伤一般都没有明显的全身症状（毒素影响例外），重的外伤可由于出血（各种途径）较多而引起全身的症状，如意识丧失、血压下降、脉快等。胸部外伤易发生呼吸困难。头部外伤易发生头痛、呕吐、昏迷等情况。这些全身性的反应

均应认真了解。

(二) 局部特征 凡是受伤的部位都会出现各种程度不同的反应。常见的局部反应有以下四种：

1. 局部疼痛 不论外伤轻重如何，局部都会有程度不同的疼痛。这种疼痛主要是局部组织破裂刺激末梢神经所致，也由于局部肿胀压迫神经而引起。疼痛的轻重，一方面决定于外伤范围大小及刺激物强弱；另一方面也决定于伤员对疼痛刺激的耐受性。

2. 肿胀 受伤部位都会发生程度不同的肿胀。这多半是由于组织内有发炎渗出引起，也可由于组织内出血而致。这种肿胀一般在伤后24~48小时达到高峰，以后逐渐消肿。

3. 出血 凡有受伤的地方，大都会有程度不同的出血。这是因为暴力作用引起的局部血管损伤所致。出血的多少主要看什么样的血管损伤。例如动脉损伤，出血多而急，颜色鲜红，呈喷射状（随动脉搏动而喷出）；静脉损伤，出血稍缓，色暗红，呈涌出状。出血多少主要看损伤静脉粗细而定。毛细血管（多见于实质器官如肝、脾、肾等）出血主要为广泛性渗出。出血量主要看伤面大小，有的伤员是闭合伤（皮肤没破裂），出血可出到组织中，引起肿胀及皮下瘀血。也有的病人外部无伤口，但内脏损伤了，出

血可出到消化道，表现为呕血或便血；出血到呼吸道表现为咯血；出血至泌尿道，表现为尿血；出血到体腔如腹膜腔、胸膜腔或颅内出血，可引起不同的症状。

也有一些外伤不表现为眼睛能见到的明显出血，例如烧伤、冻伤、化学伤以及生物性因素所造成的外伤等。这类伤都可能有毛细血管出血，但在表面上不一定能看出来。

4. 功能障碍 不同程度及部位的外伤，均可有一定的功能障碍。拿四肢来说，没有骨折和关节损伤的伤员发生功能障碍，主要是因为疼痛及肿胀的缘故；发生骨折或关节损伤者，无疑会发生该部位的运动障碍。其他部位也是这样，例如肋骨发生骨折时，就会发生呼吸困难，大多数是因为喘气可加重胸壁疼痛，有的还因为骨折较重造成了胸腔内部改变，妨碍气体交换。总之，外伤后会引起局部的功能障碍，这是帮助我们确定外伤的又一特征。

第二节 外伤的种类及其特点

根据农村中常见的外伤，可以分为以下三类，但主要的为机械性损伤。

一、机械性损伤 指由前述各种机械性暴力作用引起的外伤，这是最常见的外伤。根据是否有皮肤开放损伤，它可分为闭合性和开放性两种。

(一) 闭合性损伤 这是指遭受外力作用后虽然有外伤发生，但皮肤并未破裂者。这种外伤在农村中比较常见。根据具体情况，这类外伤又可分为：

1. 挫伤 主要是由钝物打击或冲撞而致，如棍、棒击伤，拳击或脚踢等。这类伤的特点是皮肤本身未破裂，但皮下可发生出血引起局部肿胀、青紫或血肿。严重者可引起皮下组织包括肌腱、筋膜或肌纤维断裂，或深部较大血管的损伤及深部血肿。临床上主要表现疼痛、肿胀和功能障碍等。

2. 扭伤 这主要是指关节部位由于过度伸或屈而引起的关节暂时性脱位或半脱位，但随即恢复原位。通过这一损伤过程，关节附近的韧带、肌肉或皮下组织最易发生损伤。这种损伤常发生于踝关节和膝关节，也常发生于腰椎。临床上常见到关节肿胀、皮下青紫、疼痛、运动障碍。严重扭伤时也可引起肌腱、韧带或肌肉断裂，甚至可发生骨折。

3. 挤压伤 这种伤主要见于房屋、坑道或其他建筑物的倒塌或塌方时。由于人体一部分被埋于瓦砾或土方中受到挤压，虽经救出，也常易造成局部组织

损伤，但更突出的是发生肾脏功能不全。

4. 内脏损伤 钝性暴力作用于胸部及腹部时，可引起肺、肝、脾、胰、胃肠及肾脏的损伤，而胸、腹部皮肤可无损伤。合并内脏损伤时，伤情多较重。例如肺损伤时可引起气胸及血胸，造成呼吸困难；脾、肝损伤常引起内出血；胃肠损伤引起弥漫性腹膜炎；肾损伤引起血尿。如果是头部钝性外伤，也可引起颅内损伤，轻者可能出现脑震荡，重者有颅内血肿。由于受伤部位的不同，轻重程度不同，引起的全身症状也有所差异。

5. 闭合性骨折或关节脱位 由于外伤作用于四肢，也可引起肢体骨折或关节脱位，但其表面的皮肤仍保持完整。这种骨折或脱位在农村也十分常见。

(二) 开放性损伤 这是指外力作用于身体后直接造成皮肤、皮下组织以及深部组织损伤破裂者。根据作用外力的不同，又可分为下列六种类型。

1. 切（割）伤 这是由锐器如刀、铁片、玻璃片等物所造成的损伤。其特点是伤口比较整齐，裂开较小，深浅随锐器切入的深浅而定，常合并皮肤、皮下组织的损伤。较深者可引起肌腱切断，血管或神经的损伤。这种切伤，如无感染发生，愈合较快。农村中常见的镰刀割伤、菜刀切伤等属这类伤。

2. 擦伤 这是最轻型的开放性损伤，主要指暴力在较短时间接触皮肤表面，引起皮肤表皮或真皮层损伤，但没有皮肤裂开的情况，故也叫做擦皮伤。这种伤常见于跌倒时四肢皮肤与地摩擦的损伤，或粗糙物擦碰身体时的外伤。

3. 刺伤 是由尖锐物引起的损伤。在农村常见有高粱或玉米茬子扎入身体或四肢的扎伤，或尖刀、锥子刺入身体造成的损伤。这类伤特点是伤口窄小而深，可有深部组织如血管、神经等的损伤，且易有异物留存。若在胸、腹，也可造成内脏损伤。有时外口不大，但伤情严重。

4. 撕裂伤 由于身体被钝物冲撞，或身体一部被过度牵拉造成皮肤或皮下等组织的撕裂。这种伤的特点是伤口呈不规则的裂开，有时有大量皮肤缺损，并有明显出血。大车、拖拉机、汽车等的撞伤常引起撕裂伤。

5. 火器伤 是指由各种火器发出的弹片或弹头引起的损伤。这种伤多见于战争时期。这种外伤的特点是常有许多异物(主要是弹丸)存留。另外，常见的还有在农田水利施工中爆破的石片等物引起的损伤。这类损伤由于比较脏，常引起伤口感染。有的既有入口，也有出口，形成穿透伤。只有入口没有出口的叫作盲

管伤，这种伤多有异物存留。

6. 断肢和断指 在农村，这类损伤可见于用铡刀铡草，或拖拉机压碾以及农田机械的使用中。随着农业机械化的日益发展，如果防护思想与措施跟不上，这类伤就会有所增加。断肢和断指可为完全性，也可为部分者，引起出血较多。

二、物理因素造成的损伤 这是指由热力、冷冻或电气等造成的损伤。常见的有以下三种。

（一）烧烫伤 在农村较常见，尤其在北方的冬季里更多。这类伤又特别常见于小儿及幼儿。烧伤的发生多见于许多好用火盆和炕炉的家庭。常常是单独将小儿放在家里，大人外出，儿童被火烧着衣服后烧伤。烫伤常见于暖水瓶打翻烫伤，或小儿掉入开水或粥锅里引起烫伤，这种情况尤其易发生于炕和灶在一个房间内的家庭。这些烧伤或烫伤只要经常加以注意，是完全可以预防的。

（二）冻伤 在北方冬季里，由于冷冻时间较长，如果没有注意防护，例如饮食不足，衣服穿的不够，或鞋过紧影响血循环，同时又在室外进行长时间劳动，就有发生冻伤的可能。冻伤多见于足部，也可发生于两手。

（三）电烧伤 随着农村用电日益普遍，如果防