

ZAINAN JIUZHI

主编
郭春杰
王凤章
司海运



灾难救治

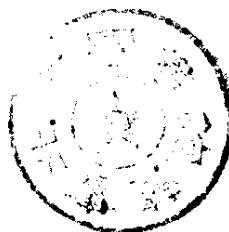
军事医学科学出版社

98
R459·7
96
2

灾难救治

主编 郭春杰 王凤章 司海运

XAP95/62



3 0016 1210 4

军事医学科学出版社

内容提要

本书共分 14 章,概述部分主要包括灾难的概念和分类,灾难的危害和分级,急救的特点、原则、程序,灾难现场组织,人员、技术、设备方面的要求等内容。其他各章节则分别阐述了交通(公路、铁路、海运、空中)、风灾、水灾、火灾、地震、坑道、战伤、核事故及中毒等常见自然灾难和人为灾难的救治方法。全书内容丰富,实用性、科学性、可读性强,是一本有较高价值的参考书。读者对象为各级医务人员,特别是急救医务人员,也适于群众阅读,对卫生管理人员也有重要的参考价值。

图书在版编目(CIP)数据

灾难救治/郭春杰主编. —北京:军事医学科学出版社,1997. 6

ISBN 7-80121-055-7

I. 灾… II. 郭… III. 创伤-急救 IV. R640.597

中国版本图书馆 CIP 数据核字(97)第 04407 号

*

灾难救治

主编: 郭春杰 王凤章 司海运

责任编辑: 李启胜 李国艾

军事医学科学出版社

(北京市太平路 27 号 邮政编码: 100850)

新华书店北京科技发行所发行

北京四环科技印刷厂印刷

* * *

开本: 787 mm×1092 mm 1/32 印张: 14.125 字数: 318 千字

1997 年 5 月第 1 版 1997 年 5 月第 1 次印刷

印数: 1-3000 册 定价: 21.00 元

ISBN 7-80121-055-7/R. 041

灾难救治

主编 郭春杰 王凤章 司海运

副主编 (以姓氏笔划为序)

王大伟	王桂兰	乔 倩	许玉琴
张东景	张振儒	张福奎	杨晓飞
赵忠仁	栾光法	魏法才	

编 委 (以姓氏笔划为序)

王大伟	王凤章	王桂兰	司海运
乔 倩	齐传星	许玉琴	许志虎
张东景	张振莲	张振儒	张福奎
岳喜进	杨晓飞	周 平	赵忠仁
赵泽玲	郭春杰	栾光法	商玉光
阎 震	阎会秋	魏法才	

序

1995年4月27日,卫生部第39号令发布了《灾害事故医疗救援工作管理办法》。这是我国历史上第一个由政府颁发的关于灾害事故医疗急救的法规性文件。标志着我国的急救医疗工作进入了一个新阶段。

我省对急救医疗工作非常重视,近几年来发展较快。随着医院分级管理工作的推进,各级各类医院都建立健全了急诊科(室),配齐了人员,增加了设备。一些中心城市还建立了应急能力很强的急救中心,开通了“120”急救电话。为加强科学化、正规化管理,卫生厅制定下发了《山东省医院急救医疗工作及急诊科(室)检查标准》及《关于加强急救医疗工作的意见》,有力地促进了此项工作的开展。

灾难急救是急救医疗工作的一个重要组成部分,但它又不同于一般的急诊、急救工作,有着许多突出的特点。如灾难现场急救,需要社会多方参与及配合,已经远远超出医学的范围。如何掌握这些特点,研究和探索灾难急救的客观规律,发展灾难急救科学,是摆在广大医务人员特别是急救医学工作者面前的一项重要任务,是急救医学发展的需要。

由我省医学工作者编写的《灾难救治》一书,谈了自己的看法和见解,其成绩是可以肯定的。我作为卫生战线上的一名管理干部,对这本书的出版表示祝贺,并希望有更多的人关心急救医疗工作,企盼有更多的这类著作问世,为发展我国的急救医学做出贡献。

王文芳

1996年12月

前　言

半个多世纪以来，世界科技飞速发展。但是，现代科学技术并没有解决严重威胁人们健康和生存的各种自然的、人为的灾难。相反，各种人为的灾难正在不断增加。因此，防灾、减灾、救灾的任务还十分繁重和艰巨。我们本着医学使命赋予我们的责任，从灾难急救的实际出发，编写了这部《灾难救治》专著。

本书共分十四章。第一章概述了灾难的概念、分级、危害，以及灾难急救的特点、原则和基本程序。第二章根据灾难损伤的部位不同，分别介绍了急救处理原则。第三章至第十一章对水灾、火灾等常见灾难的急救处理方法进行了较详细的叙述。第十二至第十四章就休克等创伤周身并发症、常见急救技术、常见急救药物进行了介绍。

本书的特点是概括了灾难急救的一般程序、步骤，突出了院前急救这一重要环节。本书内容丰富，实用性强，适合于各级医务人员、医学院校学生阅读及参考，尤其适合于各级急诊医师学习或作为培训教材。

本书在编写过程中得到了有关领导的重视和支持。山东省卫生厅王文芳副厅长亲自为本书作序，给了我们很大鼓舞。另外，还参考引用了有关作者的文献资料，在此一并致以诚挚的谢意。由于我们水平有限，加之时间仓促，书中一定有不少疏漏、不足乃至错误之处，恳切希望广大读者批评指正。

编　者
1996年

目 录

第一章 概述	(1)
第一节 灾难的概念和分类	(1)
灾难的概念.....	(1)
灾难的分类.....	(2)
第二节 灾难的危害和分级	(3)
灾难的危害.....	(3)
灾难的分级.....	(4)
第三节 灾难急救的特点与原则	(4)
灾难急救的特点.....	(4)
灾难急救的原则.....	(6)
第四节 灾难急救的基本要求	(7)
组织方面的要求.....	(7)
人员方面的要求.....	(8)
技术方面的要求.....	(9)
设备方面的要求	(10)
第五节 灾难急救的程序	(11)
现场急救	(11)
途中救护	(13)
急诊科急救	(14)
ICU 急救	(15)
第二章 灾难损伤的急救处理原则	(17)
第一节 颅脑损伤	(17)

颅脑损伤的分类	(17)
颅脑损伤的诊断	(19)
颅脑损伤的急救原则	(21)
第二节 胸部损伤	(23)
胸部损伤的分类	(23)
胸部损伤的诊治	(23)
胸部损伤的急救原则	(28)
第三节 腹部损伤	(30)
腹部损伤的分类	(30)
腹部损伤的诊断	(31)
腹部损伤的急救原则	(34)
第四节 脊柱、脊髓损伤	(37)
脊柱损伤	(38)
脊髓损伤	(41)
第五节 骨盆骨折的急救	(46)
骨盆骨折的分类	(46)
骨盆骨折的临床特点	(47)
骨盆骨折的诊断	(47)
骨盆骨折的急救	(48)
第六节 四肢损伤	(49)
四肢骨折的急救处理	(49)
四肢关节脱位的急救处理	(52)
四肢血管损伤的急救原则	(53)
断肢(指)再植	(55)
第三章 交通事故急救	(61)
第一节 公路交通事故急救	(61)
公路交通事故的概念	(61)

公路交通事故的种类	(62)
公路交通事故伤情的分类	(63)
公路交通事故的伤情特点	(65)
公路交通事故损伤的救难措施	(68)
第二节 铁路交通事故急救	(70)
铁路交通事故的种类及对人体的危害	(71)
铁路交通事故的特点及伤情特征	(74)
铁路交通事故的检伤分类	(81)
铁路交通事故的急救措施	(82)
第三节 海运交通事故的急救	(86)
海运交通事故的危害	(86)
海运交通事故的援救特点	(88)
海运交通事故的援救措施	(90)
遇难者的救治	(96)
第四节 空中交通事故急救	(100)
空中交通事故对人体健康的危害	(100)
空中交通事故的特点	(101)
空中交通事故的伤情特征	(102)
空中交通事故的急救	(103)
第四章 风灾的急救	(104)
 第一节 风灾的概念及种类	(104)
 第二节 风灾对人体的危害及救治	(105)
砸伤	(106)
溺水	(107)
土埋窒息	(108)
电击伤	(109)
第五章 水灾的急救	(110)

第一节 水灾的概念及类型	(110)
第二节 水灾对人体的危害及急救处理	(111)
洪涝灾害	(111)
泥石流	(113)
海啸	(114)
第三节 溺水	(115)
第六章 火灾的急救	(118)
第一节 火灾的概述	(118)
第二节 烧伤	(120)
烧伤的范畴	(120)
烧伤的成因	(120)
烧伤病员的院前急救	(121)
烧伤面积的估计	(123)
烧伤深度的估计	(126)
烧伤严重程度的分类	(128)
吸人性损伤的分类	(129)
烧伤的临床过程和病理生理特点	(130)
轻度烧伤的早期处理	(134)
中、重度烧伤的早期处理	(135)
烧伤创面的处理	(140)
烧伤后全身性感染	(145)
特殊原因烧伤	(148)
特殊部位烧伤	(155)
烧伤植皮	(162)
第七章 地震灾难急救	(167)
第一节 地震概述	(167)
第二节 地震对人体的危害	(171)

地震的主要致伤类型	(171)
地震对人体的损伤	(173)
第三节 地震灾害的院前急救	(174)
第四节 地震常见损伤的急救处理	(176)
第五节 地震伤员的就地治疗和疏散	(177)
第六节 地震伤员的心理、康复治疗	(180)
第八章 坑道事故的急救	(181)
第一节 坑道事故的种类	(181)
第二节 坑道事故的急救	(182)
坑道塌方的急救	(182)
坑道气体爆炸的急救	(183)
坑道气体中毒的急救	(183)
坑道水灾的急救	(187)
第九章 战伤救治	(188)
第一节 火器伤	(188)
火器致伤的原理及特点	(188)
火器伤的救治	(191)
第二节 核武器损伤的防护与救治	(195)
核武器概述	(195)
核武器的杀伤作用	(196)
核武器复合伤	(201)
核武器损伤的防护	(213)
核武器损伤的救治	(216)
第三节 化学武器损伤的防护与救治	(224)
化学武器的种类	(224)
化学武器伤的特点	(225)
化学武器的防护与消毒	(228)

化学武器损伤的诊断	(231)
化学武器伤的救治	(232)
第四节 新概念武器伤的防护与救治	(234)
新概念武器的种类	(234)
几种新概念武器的致伤特点	(234)
几种新概念武器伤的防护	(237)
新概念武器伤的救治	(238)
第十章 中毒急救	(241)
第一节 中毒的概念	(241)
第二节 中毒的分类	(248)
第三节 中毒的诊断	(249)
中毒的临床表现	(250)
中毒的诊断	(254)
第四节 中毒的处理	(259)
中毒的处理原则	(259)
中毒的处理步骤	(260)
急性中毒处理常规	(269)
第五节 中毒的院前急救	(271)
现场急救	(271)
途中救护	(274)
第六节 常见工业性毒物中毒的急救	(275)
铅中毒	(275)
汞中毒	(281)
砷中毒	(284)
一氧化碳中毒	(287)
强酸类中毒	(291)
强碱类中毒	(293)

第七节 常见农药中毒的急救	(294)
有机磷农药中毒	(294)
拟除虫菊酯类农药中毒	(302)
氨基甲酸酯类农药中毒	(304)
有机氯农药中毒	(305)
第八节 常见植物性毒物中毒的急救	(307)
曼陀罗中毒	(307)
发芽马铃薯中毒	(309)
木薯中毒	(309)
毒蕈中毒	(311)
含亚硝酸类食物中毒(肠原性青紫症)	(314)
第九节 常见动物性毒物中毒的急救	(315)
毒蛇咬伤	(315)
河豚毒素中毒	(320)
鱼胆中毒	(322)
第十节 常见细菌性食物中毒的急救	(323)
葡萄球菌性食物中毒	(323)
肉毒中毒	(324)
第十一节 常见药物中毒的急救	(327)
氯丙嗪中毒	(327)
巴比妥类中毒	(328)
阿托品类中毒	(331)
第十二节 沥青中毒的急救	(333)
第十一章 中暑急救	(336)
发病机制	(336)
临床表现及诊断	(339)
急救治疗	(340)

预防中暑	(342)
第十二章 创伤周身合并症的治疗	(343)
第一节 休克	(343)
第二节 创伤后呼吸窘迫综合征	(356)
第三节 脂肪栓塞综合征	(362)
第四节 挤压综合征	(370)
第五节 应激性溃疡	(378)
第六节 创伤感染	(381)
第十三章 常用急救技术	(391)
第一节 包扎术	(391)
第二节 止血术	(394)
第三节 固定术	(397)
第四节 搬运术	(398)
第五节 人工呼吸	(400)
第六节 心脏复苏	(401)
第七节 给氧术	(403)
第八节 静脉切开术	(405)
第九节 导尿术	(406)
第十节 野外输液	(407)
第十一节 静脉输血法	(408)
第十二节 紧急气管插管术	(411)
第十三节 气管切开术	(414)
第十四章 常用急救药物	(418)
盐酸吗啡	(418)
盐酸哌替啶(度冷丁)	(419)
强痛定(AP-237)	(419)
苯甲酸钠咖啡因(安钠咖注射液)	(420)

山梗菜碱(洛贝林).....	(421)
尼可刹米(可拉明).....	(421)
回苏灵.....	(422)
哌醋甲脂盐酸盐(利他林).....	(423)
肾上腺素(副肾上腺素).....	(423)
去甲肾上腺素(正肾上腺素).....	(424)
异丙肾上腺素(喘息定).....	(425)
间羟胺(阿拉明).....	(425)
多巴胺(3-羟酪胺、儿茶酚乙胺)	(426)
恢压敏(甲苯丁胺).....	(427)
多巴酚丁胺(杜丁胺).....	(427)
硫酸阿托品.....	(428)
盐酸利多卡因.....	(429)
呋喃苯胺酸(速尿).....	(430)
甘露醇.....	(431)
醋酸氢化可的松.....	(432)
安特诺新(安络血、阿度那、肾上腺色素 缩氨脲)	(432)
止血敏(止血定、羟苯磺乙胺)	(433)
6-氨基己酸.....	(434)
肝素钠.....	(434)
氯化钠注射液(灭菌生理盐水).....	(435)
右旋糖酐 70(中分子右旋糖酐)	(436)

第一章 概 述

第一节 灾难的概念和分类

一、灾难的概念

人类生活的自然界，随时都有洪涝、暴风、地震等灾害发生；人类生活的社会，自有阶级之后，从来就没有停止过战争；人们在生产劳动和科学实验过程中，各种意外事故也在所难免。这些天灾、人祸、事故达到一定程度，给人造成的严重损害和痛苦，就是灾难。

要想给灾难下一个确切的定义是非常困难的。我国学者张鸿祺等认为，灾难的定义应包括两个要素：第一，灾难必须是一种自然或人为的破坏事件，大多数具有突发性的特点；第二，其规模和强度应超出受灾社区的自救或承受能力。缺少其中任何一条都不称之为灾难。世界卫生组织对灾难下的定义是：“任何引起设施破坏、经济严重受损、人员伤亡、健康状况及卫生服务条件恶化的事件，如其规模已超出事件发生社区的承受能力而不得不向社区外部寻求专门援助时，就可称其为灾难。”联合国“国际减灾十年”专家组对灾难下的定义是：“灾难是一种超出受影响社区现有资源承受能力的人类生态

环境的破坏。”从以上两个定义可以看出,由于社区是相对的,社区的承受能力也是相对的,因此,相同的破坏事件对某社区可以构成灾难,而对另一社区则可以不构成灾难。

二、灾难的分类

对于灾难的分类,由于不同的学科有着不同的研究对象和目的,故分类方法也不相同。我国第一部灾难医学专著——《灾难医学》,提出了如下分类方法。

1. 根据灾难发生的原因不同,可将其分为自然灾害和人为灾难。由于自然因素引起的灾难称之为自然灾害。如地震、火山爆发、洪水、干旱、龙卷风、海啸、山体滑坡、雪崩等。而由非自然因素或人为因素引起的灾难称之为人为灾难。如战争、核事故、空难、道路交通事故等。

2. 根据灾难的发生方式不同,可将其分为突发性灾难和渐变性灾难(又称潜在性灾难)。突发性灾难发生突然,往往事先难以预测,而造成的危害很大,如地震、火山爆发等。而渐变性灾难则发生缓慢,往往影响时间长,面积大,且具有一定的隐蔽性,危害也很严重。如地面沉降、环境污染、沙漠化、生态平衡破坏均可称为渐变性灾难。

3. 根据灾难发生先后顺序,可将其分为原生灾难、次生灾难和衍生灾难三类。所谓原生灾难即始发或原发灾难,如火山爆发;所谓次生灾难,即原生灾难所诱发的灾难,如火山爆发引起的火灾;衍生灾难则指由原生和次生灾难所衍生出来的较为间接的灾难,如火山爆发后对天气趋势和气候的影响等。

4. 根据灾难的性质不同可将其分为气象灾难、海象灾难、地质灾难、环境灾难、交通灾难、社会灾难等。