

生活与科学文库

家中备一册
临危不慌乱

刘德山等 编著
范正祥

家庭急救

生活与科学
文库

家庭急救

刘德明 范正福

夏旭 李秉徵

陈良 王国臣

刘法旺 马学美

编著

科学出版社

图书在版编目(CIP) 数据

**家庭急救/刘德山等编著. -北京：科学出版社，2000
(生活与科学文库)
ISBN 7-03-008317-2**

I. 家… II. 刘… III. 急救-基本知识 IV. R459.7

**中国版本图书馆 CIP 数据核字
(2000) 第 03897 号**

科学出版社 出版

**北京东黄城根北街 16 号
邮政编码：100717**

中国科学院印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

定价：8.00 元

(如有印装质量问题，我社负责调换〈北燕〉)

《生活与科学文库》已出版书目

NO.	书名	作者
H001	走路与健康 对身心都有益的运动	藤原健固 著 田林 译
H002	时间的奥秘 从时间隧道到霍金	都筑卓司 著 王旭 译
H003	π 的奥秘 从圆周率到统计	堀场芳数 著 朴玉芬 译
H004	e 的奥秘 从无理数e 的发现到电脑程序	堀场芳数 著 丁树深 译
H005	衰老与抗衰老 第二版	郑集 著
H006	漫谈癌症的预防	陆建邦 主编
H007	婴幼儿保健	柳林 等著
H008	女性学咨询 第二版上册	马晓年 主编
H009	女性学咨询 第二版下册	马晓年 主编
H010	健康常识的 50 个误解 ——感冒乃万病之源	〔日〕冈惺治 著 赵伟 何华 译
H011	睡眠是什么 ——探索睡眠与梦的世界	〔日〕松本淳治 著 王建平 毕晓白 译
H012	健身祛病小功法	王培生 著
H013	疾病与性保健	马晓年 夏恩菊 主编
H014	赏花与养花	薛守纪 刘金 编著
H015	男性学咨询 第五版上册	马晓年 贾孟春 主编
H016	男性学咨询 第五版下册	马晓年 贾孟春 主编
H017	漫话功能食品 防病、减肥、抗衰老	〔日〕石仓俊治 著 周永春 钱海和 译
H018	百则偶然科学发明	孙永旭 著

H019	优育咨询 第二版	薛沁冰 主编
H020	青春期性保健	马晓年 主编
H021	图解实用经络健身术	杜淑贤 齐建国 编著
H022	碘·生命·健康	李晔 编著
H023	人类的大迁徙 我们是来自于非洲吗?	L. L. 卡瓦列斯福扎 F. 卡瓦列斯福扎 著 乐俊河 译 杜若福 校
H024	爱因斯坦及相对论	宓正 著
H025	宝石鉴赏	[日]崎川范行 著 陈晓光 高飞 译
H026	孕产妇须知	张露 主编
H027	人体中的“石头”	严忠浩 丁仁根 莫静 著
H028	精神分裂症咨询	姚贵忠 著
H029	走近核能	侯逸民 编著
H030	家庭巧用中成药	刘德山 范正祥 著
H031	家庭安全用药	吴振英 主编
H032	健康夜话	孙元培 高士芬 著
H033	孕期月月读	陈志 陈俊杰 等编著
H034	现代中老年保健	金大鹏 主编
H035	家用电脑应用指导	黄志军 贾可荣 等编著
H036	漫话信息战	季卜枚 主编
H037	饮酒的心理学	[日]中村希明 著 苏钟浦 刘铁聪 译
H038	人体的奥秘	[日]高田明和 著
H039	医疗新技术前沿	[日]永井明 著 陈安宇 译
H040	微循环与健康	赵克森 主编
H041	自然疗法	范正祥 刘德山 编著
H042	家庭用药宜忌百问	缪正来 刘长梅 编著

H043	家庭中药小知识	张晋峰 丁晓燕 刘长梅 编著
H044	奇妙的按摩气功治病百问	杨 堤 刘长梅 编著
H045	蒸煮煎烤小食品	李惠娟 胡淑荣 编
H046	食疗与食养	晓 月 佟台善 编著
H047	禽·蛋·奶类美食品	李惠娟 齐朝晖 编
H048	中风防治与康复	吴运泉 马秀琴 编著
H049	鲜花防病治病	杨 堤 编著
H050	引力之谜	张镇九 译
H051	硬笔楷书入门新方法	黄大钊 著
H052	K011 创造性思维的启示	杨揆一 编著
H054	S008 我们的地球	〔日〕浦野紘平 著 傅二林 译
H055	K013 记忆与大脑 ——如何增强记忆力	〔日〕千叶康则 著 张宝旭 译
H056	K014 数字革命新时代	桑野幸德 编著 杨明君 张凤梧 常敏慧 译
H057	S009 空气、环境与人	〔日〕健康住宅促进协会 编 彭 斌 译
H058	S010 图解汽车驾驶 ——自动档篇	科龙创作室 编译
H059	S011 图解汽车驾驶 ——手动档篇	科龙创作室 编译
H060	S012 花季解惑 ——写给少男少女们	姜 明 著
H061	S013 家事巧做 ABC	郭武备 等编
H067	K017 奇妙的静电	〔日〕堤井信力 著 王 旭 译
H069	W035 环境与健康	张宝旭 著

- H070 S017 趣谈瓜果治病 徐传宏 编著
- H071 K019 虚数i的奥秘 [日]堀場芳数 著 丁树深 译
---从数的诞生到复数
- H073 W036 高血压与冠心病 全国心血管病防治研究办公室 编著
- H075 W037 家庭急救 刘德山 范正祥 等 编著
- H076 W038 脑和神经的奥秘 [日] 小林繁 熊仓鸿之助 著
[日] 黑田洋一郎 冨中宽
孙晖 索大成 译
- H078 S018 室内舒适环境设计 小原俊平 古泽隆彦
[日]菅真一郎 安藤启 共著
藤田茂明
彭斌 译
- H079 脑功能衰退的检测与防治 [日]筑山 节 著
---如何预防记忆力减退
- H084 图解生活中的科学小实验 [日]西山隆造 著
- H089 W044 皮肤健美 300 问 赵俊英 主编

目 录

第一章 急症病人的简易检查与抢救技术	(1)
一、对急症病人应做哪些初步检查	(1)
1. 怎样检查和观察体温	(1)
2. 检查脉搏的意义与方法	(4)
3. 怎样检查呼吸，异常呼吸多见于哪些急症	(6)
4. 怎样查血压，异常血压见于哪些急症	(8)
5. 检查瞳孔的目的与方法，哪些急症会出现瞳孔异常变化	(10)
二、抢救急症病人的十大救命术	(12)
1. 打开气道	(12)
2. 人工呼吸	(14)
3. 心前区叩击术	(16)
4. 胸外心脏按压术	(16)
5. 简易吸痰	(20)
6. 简易催吐	(21)

2023.1.17

7. 外伤出血与止血技巧	(21)
8. 包扎的目的与方法	(28)
9. 骨折的辨认与固定技巧	(38)
10. 伤病人送院有科学	(45)
三、急症病人的简易治疗术	
	(47)
1. 冷敷的目的与方法	(47)
2. 为什么要进行热敷，怎样 热敷	(50)
3. 怎样给病人注射	(51)
4. 怎样用针灸抢救急症病人	(54)
四、怎样正确应用常用 急救药	
	(60)
1. 怎样应用中枢神经兴奋药	(60)
2. 常用降压药的使用方法	(61)
3. 常用扩张血管药在急症中的 应用	(62)
4. 抗心律失常药在急症中的 应用	(64)
5. 常用利尿药的作用及使用 方法	(66)
6. 怎样应用升血压药	(66)
7. 在抢救急症病人时怎样正确 应用抗胆碱药	(67)
8. 怎样在急症中应用镇静 安眠药	(68)
9. 治疗癫痫药的应用方法	(70)
10. 怎样应用抗过敏药	(71)
11. 抢救急症病人时怎样应用 止血药	(73)

12. 常用退热止痛药的应用方法与注意事项	(74)
13. 常用抗生素在急症中的应用	(76)
14. 抢救急症时怎样应用泻药与止泻药	(79)
15. 怎样巧用中成药抢救急症病人	(79)

第二章 常见急症的识别与救治

(84)

一、十大危急病症的就地抢救	(84)
1. 什么叫心脏猝死，怎样抢救	(84)
2. 怎样识别和就地抢救急性心肌梗死	(87)
3. 发现有人休克后怎么办	(90)
4. 中毒型痢疾的表现与救治方法	(91)
5. 在家中怎样救治心力衰竭病人	(92)
6. 什么叫脑卒中，怎样进行抢救	(95)
7. 昏迷的表现与急救方法	(102)
8. 什么叫咯血，发生咯血后怎样救治	(103)
9. 呕血的原因、特点与急救	(104)
10. 气管异物的特点与急救方法	(105)

二、常见中毒的表现与抢救方法	
1. 一旦发生食物中毒怎么办 …	(110)
2. 扁豆中毒的原因与救治方法	
.....	(111)
3. 吃发芽的马铃薯为什么会中毒， 怎样抢救	(112)
4. 误食毒蕈中毒怎么办	(113)
5. 吃腌制的咸菜为什么会中毒， 怎样预防与救治	(115)
6. 怎样抢救药物中毒	(116)
7. 一旦误食灭鼠药怎么办	(118)
8. 急性酒精中毒的表现与急救 方法	(120)
9. 煤气中毒的表现及现场救护	
.....	(121)
10. 菜窖中毒的原因与抢救方法	
.....	(122)
三、十二种常见急症的识别与 救治	
1. 人为什么会抽风，有什么表现， 怎样急救	(123)
2. 高热发生的原因与对策	(125)
3. 中暑的表现与救治方法	(127)
4. 什么叫晕厥，怎样进行急救	
.....	(128)
5. 虚脱的表现与急救方法	(129)
6. 癫痫发作的表现与急救方法	
.....	(129)

7. 心绞痛的表现与救治方法	… (130)
8. 什么叫哮喘发作，怎样急救	…………… (132)
9. 急性腹痛的原因及急救方法	…………… (133)
10. 为什么会发生低血糖，怎样进行急救	…………… (135)
11. 什么叫流产，其表现及救治方法	…………… (136)
12. 发现特殊情况下急产怎么办	…………… (137)
四、常见意外伤害与救护	… (138)
1. 一旦有人触电后怎么办	…… (138)
2. 怎样救护溺水者	…………… (139)
3. 发生烧伤、烫伤后怎样急救	… (142)
4. 全身冻伤与急救，怎样巧用简易疗法治疗局部冻伤	…… (147)
5. 狂狗咬伤后怎么办	…………… (149)
6. 毒蛇咬伤后的表现与急救方法	…………… (150)
7. 蝎子蛰伤的后果与急救方法	…………… (152)
8. 怎样治疗蜂蛰伤	…………… (153)
9. 手外伤与急救	…………… (153)
10. 头部外伤的救护与注意事项	…………… (155)
11. 关节脱位的识别与复位	… (156)
12. 急性腰扭伤的治疗方法	… (159)
13. 怎样治疗关节扭伤	…………… (161)

五、十种伤病的识别与巧治	.....	(163)
1. 什么叫癔病，怎样识别与治疗	.....	(163)
2. 梅尼埃综合征的病因表现与治疗	.....	(164)
3. 怎样治疗鼻出血	.....	(167)
4. 电光性眼炎的表现与治疗	...	(168)
5. 灰砂进入眼内怎么办	.....	(169)
6. 蚊虫入耳内怎么办	.....	(170)
7. 怎样治疗落枕	.....	(171)
8. 什么叫呃逆，怎么治疗	.....	(171)
9. 预防接种后会发生哪些不良反应，怎样处理	.....	(172)
10. 什么叫倒经，怎么治疗	.....	(174)
附录 I 中毒急救药物	.....	(175)
附录 II 中毒简易救治法	.....	(181)
附录 III 家庭急救十戒	.....	(184)
附录 IV 看急诊的范围	.....	(186)

第一章

急症病人的简易检查 与抢救技术

一、对急症病人应做哪些初步检查

在家庭或现场，发现急症病人后，为及时正确地进行抢救，首先应初步明确病情，这就需要对病人做体温、脉搏、呼吸、血压以及瞳孔的检查。因为体温、脉搏、呼吸和血压是人体内在活动的客观反应，是衡量人体状况的科学依据。在健康的情况下，它们的变化很小，当人患病时可发生不同程度的变化。尤其在人发生急症时，其变化就更加明显。通过以上检查，以便分析了解病情，为及时采取正确的抢救措施提供依据。

1. 怎样检查和观察体温

检查体温时，需要用体温表。通常使用摄氏(℃)体温表，它的刻度为34~42度。按用法不同可分为口表和肛表两种，口表的球部(盛水银部分)细长；肛表球部呈圆形或椭圆形。

(1) 测体温方法

测量体温有以下三种方法。

1) 口腔测温法：①测体温时先从消毒液中取出体温表，用纱布块擦干，将水银柱甩至35℃以下。②让病人张口，将体温表的水银端放在病人舌下，嘱病人紧闭口唇，但不要用力咬体温表，以免破裂。③3分钟后取出，检查度数，并做记录，再用纱布擦净体温表，将水银甩至35℃以下，放入消毒液中浸泡。④对鼻塞、咳嗽、昏迷、精神病人和小儿等，不能用口腔测温法。饭后、喝热水后或在面部、喉头部做冷热敷之后，必须经过15分钟，才可进行口腔测温。

2) 肛门内测温法：①从消毒液中取出肛表擦干，将水银柱甩至35℃以下，在球部涂上凡士林油。②让病人侧卧屈膝，将体温表的水银球端约1/2左右插入肛门，待3分钟后取出。③肛表取出后用废纸擦净，检查度数并做好记录，然后将体温表放入2%肥皂液中浸泡。④肛门内测温法适用于小儿、重病人及昏迷病人。给小儿或神智不清的病人测温时，应注意用手把持体温表，以免脱落或折断。⑤如果病人灌肠后，须过20分钟后方可测温。对于肛门阻塞、痢疾、腹泻等病人不能用此法测温。

3) 腋下测温法：①口表或肛表都可用于腋下测温。测温前先将体温表的水银柱甩到35℃以下，然后将水银端放在腋窝深部，紧贴皮肤，使病人屈臂过胸，将体温表夹紧。5分钟后取出，检查度数并做好记录。其余步骤与口腔测温方法相同。②腋下测温法具有方便、合乎卫生，病人易于接受等特点，所以目前应用比较普遍。③不管采取哪种测温方法，如果对测出的体温

抱有怀疑，或与前次检查结果相差太多时，必须重新测温，以免发生错误。④应定期检查体温表看有无损坏，每日应更换消毒液一次，每周将盛消毒液的瓶子煮沸消毒一次，更换新的消毒液。

(2) 检查体温的时间

对于一般的病人，每日检查体温1~2次，发热病人每4~6小时1次，重病人每2小时1次。

(3) 怎样观察体温

1) 正常体温：正常人的体温由于血管分布和散热情况的不同，各部位所测的结果可有差异。口腔温度为36~37.2℃，肛门体温比口腔高0.3~0.5℃，腋下比口腔低0.2~0.3℃。正常情况下人的体温一般午后稍高，清晨略低，但昼夜之差在1℃以内；小儿稍高，老年稍低；剧烈运动后体温可暂时升高。

2) 异常体温：常见有以下两种情况。

发热：体温超过正常值称为发热。体温37.5~38℃称为低热，38~39℃称为中等热，39~41℃为高热，41℃以上为超高热。

低温：体温在36℃以下称为低温，常见于大出血、休克和极度衰弱的病人。

3) 常见的几种热型：将每次所测体温画在体温单上，用直线连接起来即成为体温曲线。按着体温曲线的特点分为各种热型，某些热型具有一定的特殊性，对急症病人的病情观察有重要意义。

稽留热：高热常达39℃以上，持续数日或数周，昼夜波动范围在1℃以内，这种热型可见于肺炎球菌性肺炎、伤寒等。

弛张热：体温高低不一，一日中变动大，有时可

高达 40°C 以上，有时可降至 38°C 以下，昼夜之差在 1°C 以上。弛张热常见于化脓性疾病、败血症、渗出性胸膜炎等。

间歇热：体温突然升高，可达 39°C 以上，经若干小时后体温很快下降至正常，但经一间歇期后又突然升高，并如此反复发作。这种热型常见于疟疾。

4) 体温下降的形式：发热病人体温下降有两种形式。体温在数日内逐渐降至正常者称为渐退，病情一般不出现特殊变化。若体温在数小时内由高热突然降至正常以下者称为骤退，这种现象提示病情发生了突然变化，常见于发生了虚脱、休克等，对此要提高警惕。

2. 检查脉搏的意义与方法

脉搏通常是指外周浅的动脉搏动。每当心室收缩把血液注入主动脉时，主动脉壁扩张；当心室舒张时主动脉壁又回缩。主动脉壁的扩张与回缩，可沿着动脉管壁传向全身各处的动脉而形成脉搏。通过检查脉搏跳动的次数和强弱可以了解心脏的功能状态，是早期发现危重病人的简易方法。

(1) 检查脉搏的方法

嘱病人安静，取舒适位置，检查者以右手的示指、中指、无名指的指端，轻轻按在动脉位置上，计数一分钟脉搏跳动的次数。

(2) 检查脉搏的部位

一般多采取浅表而易触及的动脉，平时常选用桡动脉、颞浅动脉、足背动脉。对急诊病人，特别是怀疑心跳是否停止时，应检查颈动脉（图1）。因为这条