

现场医疗急救技术

XIANCHANGYILIAOJIJIUJISHU

普及救人技术 弘扬民族美德



9.7
4
7



学苑出版社

现场医疗急救技术

（国家职业技能鉴定教材）



中国医药出版社

现场医疗急救技术

竺存正 王玉梅 彭 忠 主编

学 苑 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

现场医疗急救技术 / 竺存正 王玉梅 彭忠主编. —北京 :
学苑出版社 1997.11
ISBN 7-5077-1401-2

I. 现… II. 竺… III. 急救-技术 IV. R459.7

中国版本图书馆CIP数据核字 (97) 第25346号

学苑出版社出版 发行

社址: 北京万寿路西街11号 邮政编码: 100036

北京广内印刷厂印刷 新华书店经销

787×1092 1/32 4印张 100千字

1997年11月北京第1版 1997年11月北京第1次印刷

定价: 9.00元

主 编

竺存正

王玉梅

彭 忠

副主编

刘瑞杰

李玉林

雷振荣

逯凤鸣

李彤华

编 委

(以姓氏笔划为序)

王玉梅

王开霞

王剑平

刘瑞杰

刘国海

刘庆明

刘永亮

祁大勇

李玉林

李彤华

张雪鹏

张贵田

竺存正

苗香芹

姜 波

逯凤鸣

彭 忠

雷振荣

鞠国安

助人者有福——代序言

随着对人类群体生活的深入理解，社会救助团体和各界人士不断向社会疾呼：“人人都应该学点救命术！”以便在突发情况下进行现场医疗急救。

中国红十字会多年来致力于推动初级的、现场的、群众性的卫生救护的培训工作，旨在提高人民群众的互助意识和水平，提高民族的文化素质，为人民群众的健康和社会主义现代化服务。

人类社会需要调动人类群体的力量去战胜难以制服的东西，如：天灾、意外事故、交通事故等。这类意外事件随时都有可能造成对生命的威胁。虽然人人都愿意救人一命，但在关键时刻并非都能承担起这个神圣的义务。至今中国红十字会在全国培训了数以千万计的红十字急救员，提高了人民群众在意外灾害中开展自救、互救的能力。

《现场医疗急救技术》一书的出版，对于普及现场医疗急救知识与技能是件好事，该书采取图文并茂的形式，是一本讲知识、教方法的书。即可作为科普读物供读者自学时参考，又可作为培训现场急救员的教材。开展培训现场急救员是项功德千秋的事业，如果在我们的生活里，凡是有意外伤害或危及生命的每一个现场，在目击者中或最先到达现场的人群中，能

有1~2名，乃至几名掌握现场急救技能的人出现在伤病者的身边，能热心伸手相助，那结果将大不一样，可以明显地降低死亡率与致残率。那将是我们期盼的人群社会环境。

现场医疗急救技术的传播，也必定会进一步弘扬中华民族的传统美德。救死扶伤，扶危济困之所以是美德，是人们几千年总结出来的社会生活的必需。常言道“助人有福”、“助人就是助自己”，它从人类群体的角度和视野去阐述，在互相救助中，完成了人类自身爱的循环，爱的接力，这是从哲理上的总结。希望有更多的人来学习现场医疗急救技术，科学技术是实现爱心的保证。当一旦需要时，能挺身而出，去实践救死扶伤的使命。

中国红十字会 孙柏秋
1997年

目 录

第一章 人体解剖生理基础知识	(1)
一、人体的形态与基本结构	(1)
(一)骨骼系统	(3)
(二)头部与神经系统	(3)
(三)颈部	(3)
(四)躯干部	(5)
二、循环系统和呼吸系统的生理功能	(7)
(一)呼吸系统及生理功能	(7)
(二)循环系统及生理功能	(10)
三、体腔的概念	(12)
第二章 心肺复苏	(14)
一、心跳、呼吸骤停的原因及判断	(15)
(一)心跳、呼吸骤停的常见原因	(15)
(二)心跳、呼吸骤停的判断方法	(16)
二、心跳、呼吸骤停的抢救——心肺复苏术	(17)
(一)心肺复苏操作程序	(17)
(二)心肺复苏具体操作方法	(18)
三、婴儿及儿童心肺复苏技术	(30)
(一)判断意识	(30)
(二)打开气道	(30)
(三)人工呼吸	(30)
(四)判断脉搏	(31)
(五)胸外心脏按压	(31)

四、气道梗阻的急救·····	(32)
(一)气道梗阻的常见原因·····	(32)
(二)气道梗阻的预防·····	(32)
(三)气道梗阻的鉴别·····	(32)
(四)解除气道梗阻的方法·····	(33)
(五)气道梗阻急救的程序·····	(34)
五、儿童气道阻塞急救·····	(35)
(一)判 断·····	(35)
(二)方 法·····	(36)
第三章 外伤救护概论 ·····	(37)
一、外伤的概念·····	(37)
(一)机械性致伤因子·····	(37)
(二)物理性致伤因子·····	(37)
(三)化学性致伤因子·····	(37)
(四)生物性致伤因子·····	(38)
二、外伤的分类·····	(38)
(一)按致伤因子分·····	(38)
(二)按受伤部位分·····	(38)
(三)按皮肤是否完整分·····	(38)
三、外伤急救要领·····	(39)
(一)抢救目的·····	(39)
(二)抢救程序·····	(39)
第四章 外伤救护技术 ·····	(41)
一、止血技术·····	(41)
(一)出血的种类、特点及失血表现·····	(41)
(二)止血的方法·····	(42)

二、包扎技术·····	(48)
(一)包扎的目的和要求·····	(48)
(二)伤口的暴露·····	(49)
(三)伤口包扎前的初次处理·····	(49)
(四)绷带包扎法·····	(50)
(五)三角巾包扎法·····	(52)
(六)特殊伤包扎法·····	(60)
(七)就便器材包扎法·····	(63)
三、骨折固定·····	(67)
(一)骨折的分类及症状·····	(67)
(二)骨折固定的原则·····	(68)
(三)各部位骨折固定方法·····	(68)
四、搬运技术·····	(77)
(一)搬运伤员的要点·····	(77)
(二)一般搬运方法·····	(77)
(三)担架搬运法·····	(81)
(四)特殊伤的搬运·····	(83)
第五章 交通事故伤的处理及驾驶员卫生保健·····	(86)
一、交通事故伤的特点与分类·····	(86)
(一)交通事故伤的特点·····	(86)
(二)交通事故伤的类型及表现·····	(87)
二、交通事故伤现场急救的主要内容·····	(88)
三、交通事故伤现场急救注意事项·····	(90)
(一)确保自身安全·····	(90)
(二)先重后轻·····	(91)
(三)注意保护现场·····	(91)

四、驾驶员身心卫生保健常识.....	(91)
(一)驾驶员的心理健康	(91)
(二)疲劳与起居作息卫生	(93)
(三)饮酒、吸烟与行车.....	(95)
(四)药物与行车安全	(96)
(五)疾病与行车安全	(97)
第六章 电击与雷击	(99)
一、电击对机体的影响.....	(99)
二、临床表现	(101)
三、现场急救	(102)
四、预 防	(103)
第七章 常见急症及意外的急救处理.....	(104)
一、晕厥	(104)
(一)临床表现.....	(104)
(二)现场急救.....	(105)
二、心绞痛发作	(106)
(一)临床表现.....	(106)
(二)现场急救.....	(106)
三、心肌梗塞	(107)
(一)临床表现.....	(107)
(二)现场急救.....	(107)
四、脑血管意外	(108)
(一)临床表现.....	(108)
(二)现场急救.....	(109)
五、中 暑	(109)
(一)临床表现.....	(109)

(二)现场急救.....	(110)
六、溺 水	(111)
(一)临床表现.....	(111)
(二)现场急救.....	(112)
七、晕动病	(113)
(一)临床表现.....	(113)
(二)现场急救.....	(113)
(三)预 防.....	(114)
八、气管异物	(114)
(一)临床表现.....	(114)
(二)现场急救.....	(115)
九、角膜异物	(115)
(一)临床表现.....	(116)
(二)现场急救.....	(116)
十、急性一氧化碳中毒	(116)
(一)临床表现.....	(117)
(二)现场急救.....	(117)
十一、食物中毒	(118)
(一)临床表现.....	(118)
(二)现场急救.....	(119)
十二、有机磷农药中毒	(120)
(一)临床表现.....	(120)
(二)现场急救.....	(120)
十三、阵发性室上性心动过速	(121)
(一)临床表现.....	(121)
(二)现场急救.....	(121)

十四、烧 伤	(122)
(一)临床表现	(122)
(二)现场急救	(122)
十五、冻 伤	(123)
(一)临床表现	(123)
(二)现场急救	(124)

第一章 人体解剖生理基础知识

如果把人体比作一个结构极精细而讲究,机能极复杂而微妙,具有高度自动化调节机制的生化大工厂的话,那么,骨骼系统是支架;肌肉、皮肤是精细的装修;神经系统是信息管理的网络,大脑则是最高司令部,等于中央控制室。循环系统是连结全身各脏器、组织的封闭的管道系统。呼吸系统向这个管道中输入氧气,是供氧气排废气系统。消化系统向管道中输入营养物质,成为人体的能源供应系统。还有许多系统参与,如内分泌系统向管道输入各种激素,量极小,而作用极大的化学物质等。当人类研究这繁杂、精细的人体时,难免有人会发出“人是上帝创造的!”这种感叹!其实是生物亿万年进化的结果,所以才无比的精细,无比的微妙,不是医学、生物学等专业工作者,是难能体会到的。从宏观到微观的探索中,人类对自身的了解仍然是知之甚少,仍然是最难探索的领域之一。我们作以上比喻,只是为了普及人体的科学知识,多了解些人类的自身。但重点却放在与现场医疗救护技术有关的基础知识方面。

一、人体的形态与基本结构

人体的外部可分为:头部、颈部、躯干部(又分成胸部、腹部)、四肢。在临床医学的检查上,习惯于头、颈、胸、腹、脊柱、四肢这样来概括。人体在体表有许多标志,对于了解自身,对于现场救护是必需的。见图 1—1。

(一)骨骼系统

1. 从骨骼的结构上区分主要有三种

(1)以颅骨为代表的扁状骨。呈薄板状,遭受打击时容易折碎、凹陷(如乒乓球样凹陷进去)。

(2)以构成脊柱的脊椎骨为代表的短骨。内部主要为海绵状结构,发生骨折时,表现为压缩性骨折,出现变形、移位,当压迫脊髓神经时就会造成肢体瘫痪。

(3)以四肢骨为代表的长骨或叫管状骨,皮质部分坚硬,内有骨髓,暴力作用下造成骨折,移位。全身骨骼对人体的支架作用及从体表透视情况见图 1—2。

2. 脊柱构造

脊柱是支撑人体的“大梁骨”。是一块一块的脊椎骨相连接而成的。颈椎有 7 块;胸椎有 12 块;腰椎有 5 块;骶骨是 5 块长到一起的骶椎构成的。脊柱中心形成空管状,脊髓在此通过。所以脊柱损伤时可有严重并发症与后果。

(二)头部与神经系统

头部是人体的最重要的部位,颅骨自儿童发育期囟门闭合后,是个闭死的腔。颅骨内包容着大脑,这是人体一切生命活动的司令部,也是全身最娇嫩的组织。从大脑发出的神经,经过脊髓,到全身各器官组织,组成极复杂的神经调节网络。

(三)颈部

颈部是头部与躯干连接起来的部位,也是神经、血管、气管、食管等通路都在此汇聚的最拥挤部位之一。脊髓在颈部椎骨内通过的部分,是脑神经出颅后的最高等级部位。颈椎骨折时,压迫脊髓后造成包括上肢在内的高位截瘫;腰椎骨折时,造成瘫痪者为下肢半身瘫;骶椎骨折时,因椎管内已无脊髓神

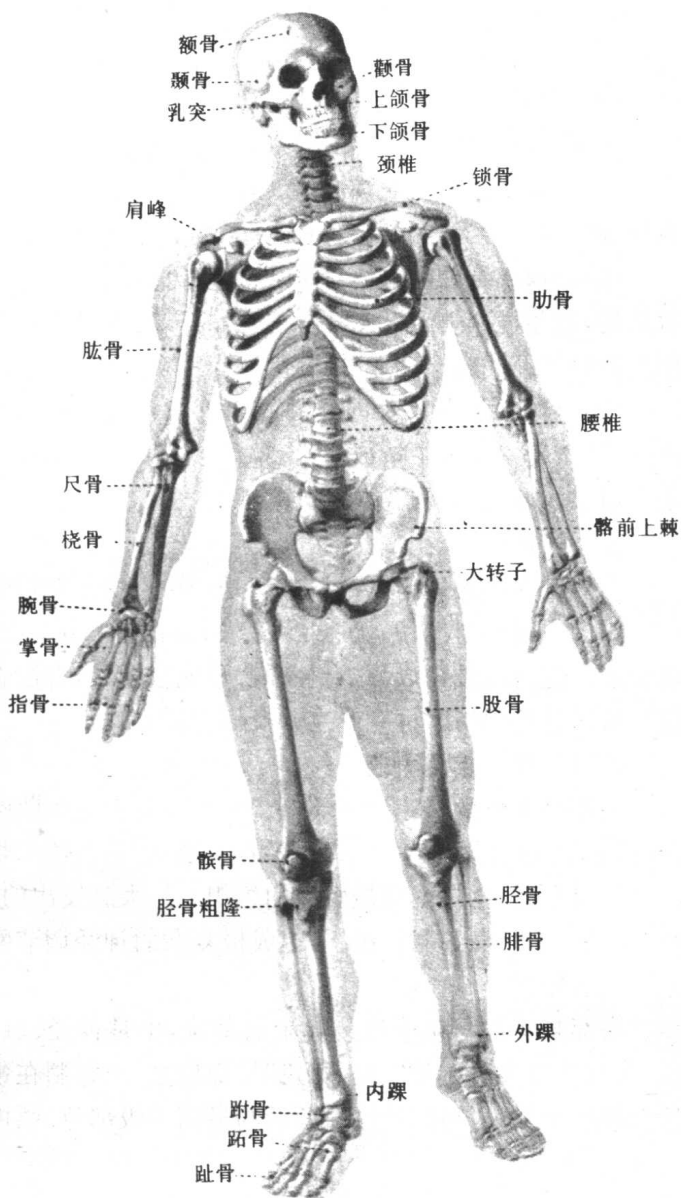


图 1-2 全身骨骼