

付光蕾 著
刘迎湖 插画

面说急救



- + 疾病来临有警示
- + 急救原则须牢记
- + 急诊就医有要求
- + 输液知识有讲究
- + 急救要人命

- + 仔细观察保健康
- + 方法正确能救命
- + 院前急救很重要
- + 配合医护勿慌张
- + 妥当看护须谨慎



暨南大学出版社
JINAN UNIVERSITY PRESS



面说急救

付光蕾◎著
刘迎湖◎插画
富文俊◎审校



暨南大学出版社
JINAN UNIVERSITY PRESS

中国·广州

图书在版编目 (CIP) 数据

画说急救/付光蕾著;刘迎湖插画. —广州:暨南大学出版社, 2018. 1

ISBN 978 - 7 - 5668 - 2236 - 9

I. ①画… II. ①付…②刘… III. ①急救—图解 IV. ①R459.7 - 64

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 265989 号

画说急救

HUA SHUO JIJIU

著者: 付光蕾 插画: 刘迎湖

出版人: 徐义雄

策划编辑: 张仲玲

责任编辑: 黄颖

责任校对: 何利红

责任印制: 汤慧君 周一丹

出版发行: 暨南大学出版社 (510630)

电 话: 总编室 (8620) 85221601

营销部 (8620) 85225284 85228291 85228292 (邮购)

传 真: (8620) 85221583 (办公室) 85223774 (营销部)

网 址: <http://www.jnupress.com>

排 版: 广州市天河星辰文化发展部照排中心

印 刷: 佛山市浩文彩色印刷有限公司

开 本: 850mm × 1168mm 1/32

印 张: 3.625

字 数: 68 千

版 次: 2018 年 1 月第 1 版

印 次: 2018 年 1 月第 1 次

定 价: 15.00 元

(暨大版图书如有印装质量问题, 请与出版社总编室联系调换)

本书获得“2015 年广东省医学科学技术研究基金项目（项目编号：A2015464）”与“2015 年度广东省高等学校优秀青年教师培养计划”的资助

序 言

付光蕾是我在暨南大学附属第一医院的同事，研究生毕业后她担任了急诊科护士长一职。她工作认真干练，说话富有条理，给我留下深刻的印象。还记得一年多以前，她对我说，她正在写一本书，想请我为书作个序。当时我想，一个常年在拯救生命第一线的护理工作者，在书中一定会表达她热爱本职工作，以救死扶伤的亲身经历去讴歌白衣天使的情怀、去赞美护理工作的神圣，为此，我欣然答应了为其作序的请求，并一直期待着……

今年10月，一沓整齐的书稿被送到了我的眼前，随手翻阅，一种新奇与惊异跃上心头。该书不但从标题到内容颠覆了我对此书的臆想，而且其写作手法和表达方式亦推陈出新、引人入胜。

该书取名“画说急救”，作者用生动的图画、朴素的文字，从临床的症状学入手，将急诊患者对主观感受的诉说（临床学俗称“主诉”），作为解析各种急诊疾病的引子，用极具生活气息的语言和图解阐述了同症异病、异病同症的急诊疾病特征，读时通俗易懂，读后印象深刻，便于记忆，体现了该书作者丰富的临床经验和对临床知识表达的想象力与创造力。

该书不但告诉读者各种常见急诊病症需注意和重视的相关问题，而且明确地提醒广大民众，其对一些常见急症所存在的误区和盲区。与此同时，作者还有针对性地讲述了医院急诊救治过程中的规定流程分类原则、生命体征的监控指标等，这对广大民众准确理解医院急诊工作、消除医患隔阂无疑是有意义的。

这是一本集知识与趣味于一体，关于拯救生命的书，对医学专业的入门者，以及对广大非医学专业的社会民众均为适宜。床前灯下，旅途相伴，或许能成为你助人救己、护助生命的好帮手。

这是一本出自工作在急诊第一线护理工作者的手写的书，是工作经验与知识智慧的结晶。书中那些富有童趣的插图与拉家常般的文字，虽讲述的是医院急诊科的平常事，却抒发的是爱生活、爱生命的大情怀。

我愿向广大读者推荐这本书，希望大家阅读它，喜欢它，相信这本书一定能成为大家守护健康的好朋友。

黄 力

2017年11月于广州

（黄力，暨南大学附属第一医院主任医师、教授、博士生导师，中国医院协会副会长，广东省医院协会会长。）

目 录

CONTENTS

序 言 /1

第一章 疾病来临有警示 仔细观察保健康 /1

第一节 胸痛——心梗的警示 /1

第二节 “中风 120”，数字变行动 /14

第三节 躲猫猫的老年人低血糖 /33

第二章 急救原则须牢记 方法正确能救命 /37

第一节 猝死 /37

第二节 海姆立克法——气管异物克星 /49

第三节 抽筋后需避免二次受伤 /55

第四节 现场快速止血 /58

第五节 脊椎损伤“原木原则”搬运 /61

第六节 老人跌倒扶不扶 /63

第三章 急诊就医有要求 院前急救很重要 /65

第一节 看急诊为什么也要排队 /65

- 第二节 什么是院前急救 /68
- 第三节 救护车到来前你可以做什么 /71
- 第四节 部分国家和地区急救电话号码大展示 /75

第四章 输液知识有讲究 配合医护勿慌张 /77

- 第一节 输液速度越快越好吗 /77
- 第二节 小儿头皮静脉输液可怕吗 /80
- 第三节 输液前须吃点东西 /84
- 第四节 输液滴完回血会进空气吗 /86

第五章 错误急救要人命 妥当看护须谨慎 /88

- 第一节 心梗咳嗽能自救纯属杜撰 /88
- 第二节 倒挂溺水者控水是坑人 /92
- 第三节 烫伤——第一时间不是往医院跑 /95
- 第四节 异物扎入身体切勿草率拔除 /98
- 第五节 道别红药水、紫药水、酒精和碘酊 /100
- 第六节 鱼刺卡喉，醋和馒头帮倒忙 /104
- 第七节 醉酒，不能不管 /107

跋 /109

第一章

疾病来临有警示 仔细观察保健康

第一节 胸痛——心梗的警示

一、心梗为什么会胸痛

心肌梗死是指冠状动脉中的一支或几支堵塞所造成的局部心肌坏死。正常情况下，对心脏的机械刺激并不产生疼痛反应。例如，尖刀扎在心脏上，心脏本身不会感到疼痛。然而，心脏缺氧时却会引起疼痛的感觉。当心肌坏死时，心肌处于缺氧所致的无氧代谢状态，心脏组织会产生大量的酸性物质如乳酸、丙酮酸等，正是这些酸性物质对心肌产生的刺激作用，使心脏产生疼痛的感觉，进而让患者感觉胸痛。





让患者感觉很疼的病主要有以下三种：①结石。例如，患有胆结石与肾结石的人一旦疼起来可能会满床打滚。②急性胰腺炎。这种病发作起来会让患者疼得满身冒冷汗甚至休克。③某些部位的癌症。例如晚期肝癌会让患者感觉非常疼，许多晚期肝癌患者也许吃过各种止痛药及尝试过中西医治疗法，但对疼痛的缓解作用都不大。比肝癌还要疼痛的是号称“癌中之王”的胰腺癌，这种癌引发的剧烈疼痛常常让患者生不如死。



急性心梗也是一种疼痛指数非常高的病，心梗发作时的患者经常疼得大汗淋漓、嘴唇青紫。那么，急性心梗引发的疼痛是一种什么样的感觉呢？这是一种放射性和压榨样的胸痛。患者会突然感觉到心前

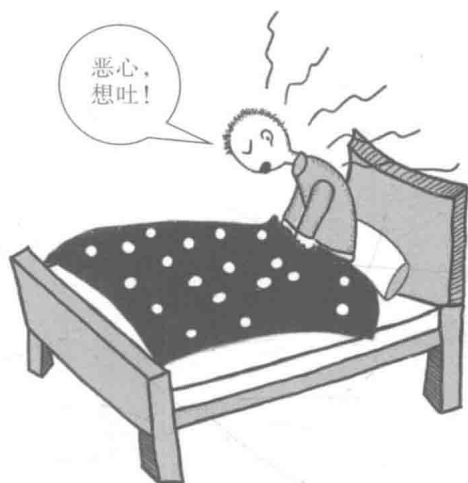


区或胸骨后的疼痛不时地向肩、臂及背部放射，胸口犹如被大石压着喘不过气，并伴有四肢湿冷、全身大汗淋漓和脸色苍白等症状，在疼痛的过程中患者往往会产生恐惧感和濒死感。

二、警惕！这四种胸痛可能是心梗

1. 无明显诱因的胸痛

既往虽患有心绞痛，但均能找到明显的诱发因素，如劳累、激动等。如今在没有明显诱因的安静状态下，如夜间睡眠或其他休息时间，也出现胸痛症状，同时伴有大汗淋漓、呕吐和恶心等症状，这样的患者需及时就医。



2. 胸痛症状加重

胸痛！
一次比一次来得猛烈！



胸痛症状逐渐加重，如有胸痛次数比以前多，或胸痛的程度越来越严重，或胸痛的范围更大和持续时间更长等情况，患者需高度警惕心梗发作的可能。

3. 突然心慌、憋闷

出现从未有过的胸闷、乏力和心慌等症状，或在活动时出现心慌、气短等情况，并有逐渐加重的趋势，需即刻就医。



4. 与劳累有关的其他部位疼痛

虽然躯体疼痛可能与劳累和激动等有关联，但如果出现上腹痛、牙痛、下颌痛、左肩膀痛和后背痛等情况，也要加以重视。



三、莫名的疼痛——非典型性心梗

临床上 50% 的患者尤其是老年人，其心梗症状并不典型。疼痛的位置最初可能出现在心脏外的其他部位。这些不具典型特征的心梗，常常不能在第一时间被确诊，有时甚至容易被误诊，需要患者和医生留神。

1. 经治疗后无缓解的腹痛

感觉上腹不适、恶心呕吐和反酸烧心等情况，经治疗后仍未缓解，如果这些症状的发生与进食没有关系，而与劳累和情绪变化有关系，且患者没有真正的胃病史，需做心电图排除心梗。

2. 服用止痛药无效的肩痛

这种肩痛和肩周炎不同，没有活动受限，疼痛时间不长，这时应注意是否有心梗先兆的可能。

3. 与劳累有关的头痛

由于脑组织对缺血缺氧极敏感，故当患者发生心梗时，脑组织会严重缺血和缺氧，导致头痛。所以，当患者特别是中老年人感到头痛且与劳累有关时，都应考虑心梗的可能性。

4. 说不出确切部位的牙痛

这种牙痛发生时很剧烈，有时伴有大汗淋漓及面色苍白等症状，但检查不出明显的牙病，牙痛部位并不确定，常常多个牙齿都感到疼痛，即便服用常规止痛药，也不能缓解疼痛，此时应注意是否可能是心梗。



患者也可能自诉有咽喉痛、鼻痛、手指痛、脚趾痛和颈痛等症状，但在疼痛部位却找不到病灶时，都应考虑是否与心脏病变有关。

四、炎炎夏日哪些不起眼的症状与心梗相关

1. 最不当一回事的症状——头晕

头晕是大多数人都经历过的普通症状，不管是年轻人、老人还是小孩，无论春夏秋冬，几乎所有人都曾有过头晕的经历，而炎炎夏日尤为常发。引发头晕的原因有多种，例如太阳晒的、空调吹的、长时间对着电脑屏幕、发烧着凉及犯高血压病等，很少有人会把头晕与心梗联系在一起。



引发头晕的原因是多方面的。头晕有多种表现形式，例如，如果头晕伴随眩晕，即眼睛睁开时感觉世界在转，而闭上眼睛后这种感觉消失了，那么此类头晕就跟眼科有关系。



如果睁开眼睛与闭上眼睛时皆昏眩，则这种头晕与耳内平衡系统失调有关系。



眼睛睁开或闭上时头都很晕！

如果头晕伴随身体虚弱，即有头晕的感觉但看东西不旋转，仅仅只是觉得身体无力，这是一种身体虚弱的头晕，常常可能会关联到心脏问题。



头晕 + 身体虚弱，原来是心脏出了问题！