

经广东省中小学教材审查委员会审查批准
广东省中学劳动技术课试用教材

应急救护常识

广东省教育厅 编



广东科技出版社

广东省中学劳动技术课试用教材

应急救护常识

广东省教育厅 编

广东省中学劳动技术课试用教材
应急救护常识

编 者：广东省教育厅

出版发行：广东科技出版社

(广州市环市东路水荫路 11 号 邮码：510075)

E-mail: gdlkjzbb@21cn. com

出 版 人：黄达全

经 销：广东新华发行集团股份有限公司

排 版：广东科电有限公司

印 刷：广州市广雅印务有限公司

(广州西村西湾路 1 号广雅中学内 邮码：510160)

规 格：787mm×1 092mm 1/32 印张 4.5 字数 70 千

版 次：1997 年 7 月第 1 版

2000 年 7 月第 4 次印刷

I S B N 7-5359-1861-1/R·317

定 价：4.50 元

如发现因印装质量问题影响阅读，请与承印厂联系调换。

编 者 的 话

根据原国家教委中学司制定的《全日制普通中学劳动技术课教学大纲（试行稿）》的要求，结合我省实际情况，我们于1987年开始着手组织编写一套劳动技术课教材，供我省全日制普通中学试用。

现已出版的劳动技术课教材有《植物栽培》、《动物饲养》、《花卉与盆景》、《岭南果树栽培技术》、《水产养殖》、《实用化学技术》、《木工》、《电工》（高中本）、《电工常识》（初中本）、《家用电器》、《柴油发电机组 摩托车》（上、下）、《英文打字》、《装潢·广告·商标》、《毛线编织》、《服装裁剪与缝制》、《识图与制图》、《BASIC语言入门》、《BASIC程序设计基础》、《电脑文书编辑》、《电脑图文编辑》、《电脑绘画入门》和《急救救护常识》共22种。以后还将陆续出版其他内容的劳动技术课教材。

劳动技术课是全日制普通中学的一门必修课程，是实施劳动教育的主要途径，是中学素质教育中应当加强的一个方面。各校应从有利于使学生初步掌握一些生产劳动和通用的职业技术的基础知识和基本技能出发，并根据实际情况，选学有关教材。

本书主要介绍中学生在学校、家中或外出活动时，当遇到意外伤害而医生未到之前所应采取的力所能及的急救措施，以达到挽救生命、减轻伤害、控制病情的目的。此外

还介绍了一些伤害的预防措施，并专设一章介绍常见病症的处理。本书在选材和编写时注意突出实用性、可接受性和可操作性，避免理论化和专业化。

本书由潘文、梁荣春执笔编写，潘文负责第一章的第四节和第二、三、四章，梁荣春负责第一章的第一、二、三节和第五、六章。

中华急诊医学学会广东分会主任委员、广州市第一人民医院门诊部兼急诊科主任关秉贤主任医师，铁路广州医院周勤业副主任医师，中山医科大学附属第一医院急诊科马中富博士，华南师大附中校医陈凡戎主治医师等审阅了本书初稿，并提出了许多宝贵意见，在此，我们表示衷心的感谢！

希望广大师生在试用过程中对本书提出宝贵意见。

广东省教育厅教材编审室

1999年2月

目 录

第一章 学点急救常识	(1)
第一节 如何判断危重急症	(1)
一、神志	(1)
二、呼吸	(2)
三、心跳、脉搏	(3)
四、瞳孔	(5)
五、体温	(6)
六、局部检查	(8)
第二节 怎样向急救中心呼救	(9)
一、中国的医疗急救中心	(10)
二、打 120 电话时讲什么	(10)
第三节 现场救护的意义	(12)
一、不能坐等医生	(12)
二、现场救护注意事项	(13)
第四节 搬运病人的方法	(17)
一、搬运病人的基本要求	(18)
二、常用的搬运方法	(19)
第二章 心肺复苏	(25)
第一节 现场心肺复苏术	(25)
一、病人体位	(25)
二、胸前区叩击	(26)
三、胸外心脏按压	(27)
四、口对口人工呼吸	(28)

五、现场心肺复苏的步骤	(30)
第二节 溺水	(34)
一、溺水的表现	(35)
二、溺水的现场抢救	(35)
第三节 触电和雷击	(40)
一、触电的表现	(41)
二、触电的现场抢救	(42)
第四节 火灾	(43)
一、火灾浓烟的危害	(43)
二、火灾现场自救	(44)
三、火灾的现场救护	(48)
第五节 地震	(48)
一、地震对人的主要伤害	(49)
二、地震时的自救	(49)
三、地震现场救护	(51)
第三章 中毒救护	(52)
第一节 中毒现场救护原则	(52)
一、中毒现场救护原则	(52)
二、现场抢救常用方法——催吐法	(53)
第二节 乙醇中毒	(54)
一、提倡青少年不饮酒	(55)
二、乙醇中毒的表现	(56)
三、乙醇中毒的救护	(56)
第三节 食物中毒	(57)
一、如何预防食物中毒	(57)
二、食物中毒的表现	(58)
三、食物中毒的救护	(58)

第四节 煤气中毒	(59)
一、煤气中毒通常发生的地方	(59)
二、如何预防煤气中毒	(60)
三、煤气中毒的表现	(61)
四、煤气中毒的救护	(62)
第五节 毒蛇咬伤	(63)
一、毒蛇咬伤的特征	(64)
二、毒蛇咬伤的表现	(64)
三、毒蛇咬伤的救护	(65)
第六节 疯狗咬伤	(67)
一、如何预防狂犬病	(68)
二、狂犬病的表现	(69)
三、疯狗咬伤的救护	(70)
第四章 创伤紧急处理	(71)
第一节 止血	(71)
一、出血概况	(71)
二、止血方法	(72)
第二节 伤口的初步处理	(77)
一、伤口处理	(77)
二、预防破伤风	(78)
第三节 骨折固定	(79)
一、如何判断骨折	(80)
二、骨折临时固定法	(80)
三、骨折固定注意事项	(83)
第四节 眼部外伤	(85)
一、结膜、角膜异物	(85)
二、结膜、角膜划伤	(86)

三、眼球挫伤	(87)
第五章 中暑和烧烫伤救护	(88)
第一节 中暑	(88)
一、中暑的预防	(88)
二、中暑的表现	(89)
三、中暑的救护	(89)
第二节 烧烫伤	(91)
一、烧烫伤的表现	(91)
二、烧烫伤的救护	(92)
第三节 冻伤	(94)
一、冻伤的预防	(94)
二、冻伤的表现	(95)
三、冻伤的救护	(96)
第四节 化学灼伤	(98)
一、如何预防化学灼伤	(98)
二、化学灼伤的表现	(99)
三、化学灼伤的救护	(100)
第六章 常见病症的处理	(103)
第一节 急性眼结膜炎	(103)
一、急性眼结膜炎的病因	(103)
二、急性眼结膜炎的预防	(103)
三、急性眼结膜炎的表现	(104)
四、急性眼结膜炎的救护	(104)
第二节 发热	(105)
一、引起发热的原因	(105)
二、发热的表现	(105)
三、发热的护理	(106)

第三节	头痛	(108)
一、	引起头痛的原因	(108)
二、	头痛的护理	(108)
第四节	鼻出血	(111)
一、	引起鼻出血的原因	(111)
二、	鼻出血的表现	(111)
三、	鼻出血的护理	(111)
第五节	恶心与呕吐	(112)
一、	引起恶心与呕吐的原因	(113)
二、	恶心与呕吐的表现	(113)
三、	恶心与呕吐的护理	(113)
第六节	腹泻	(115)
一、	腹泻的病因	(115)
二、	腹泻的表现	(116)
三、	腹泻的护理	(116)
第七节	昏厥	(118)
一、	昏厥的病因	(118)
二、	昏厥的预防	(118)
三、	昏厥的救护	(119)
第八节	晕车船	(121)
一、	如何预防晕车船	(121)
二、	晕车船的表现	(123)
三、	晕车船的护理	(123)
第九节	抽筋	(125)
一、	引起抽筋的原因	(125)
二、	抽筋的预防	(125)
三、	抽筋的救护	(126)

第一章 学点急救常识

第一节 如何判断危重急症

当有人突然发病或者突然遭受伤害时，第一步的工作是了解病人的病情，以便进行相应的处理，所以我们先学习如何检查病人，通常是检查以下六项。

一、神志

神志是人的意识和面部表情的综合表现。健康人面色红润、目有光彩、语言清晰、活动自如、思维敏捷。

人生病时表情淡漠、不愿讲话、言语低沉、答话迟缓而不连贯、肢体软弱、不想活动。

危重病人面色苍白、全身肌肉松软、不省人事，对外界活动如问话、推动等无反应。

检查神志的简便方法是观察病人面部表情和问话。当一个人昏倒时，呼唤和推推他，若没有反应，则说明他已丧失意识，病情严重。

二、呼吸

呼吸是生命存在的象征。通过呼吸，人体吸入氧气，排出体内有害气体如二氧化碳，使人体的新陈代谢得以正常进行。呼吸停止，人体新陈代谢不能进行，人会随之死亡。

健康成年人平静时每分钟呼吸 16~20 次，呼吸时胸壁和腹壁自动而有节律地运动，一般来说，年龄越小，每分钟呼吸次数越多。

危重病人呼吸困难，表现为浅而促或深而慢，鼻翼煽动，口唇紫绀，烦躁不安，呼吸可增至 28 次/分以上或减至 8 次/分以下。

危重濒死的病人会出现潮式呼吸，呼吸呈周期性增强和减弱，且出现间歇。病人开始时呼吸短而浅，以后逐渐加速、加深、加强，直到高点，然后转浅而弱，直至完全停止，一般呼吸暂停约 1~10 秒，然后又由浅至深，如此周而复始。

检查呼吸的方法，一般是观察胸廓的起伏情况。如果病人呼吸很微弱，胸廓起伏不易观察，可用一张细纸条或一根头发，放在病人鼻孔前，若观察到纸条或头发随呼吸而飘动，就可知道呼吸情况，若细纸条或头发不动，则说明病人呼吸停止。如图 1-1 所示。



图 1-1 检查呼吸
检查者手拿纸条在病人鼻孔前

三、心跳、脉搏

脉搏通常指桡动脉的搏动。健康人脉搏和心跳是一致的，平静时脉搏均匀有力，强弱适中，节律整齐，成人脉搏每分钟跳动 60~100 次，即成人一呼一吸间脉搏跳动 4~5 次。

一些危重病人，如溺水、触电、严重创伤、大出血等病人，其脉搏变得细弱，跳得十分缓慢，或心跳不规则，甚至时停时跳，严重时心脏停止跳动。

检查脉搏的方法是用食指、中指、无名指三指并

拢，按在病人手腕部掌侧桡动脉搏动处，如图 1-2 所示。病情危重时，此处不易摸清，可改用触及颈动脉

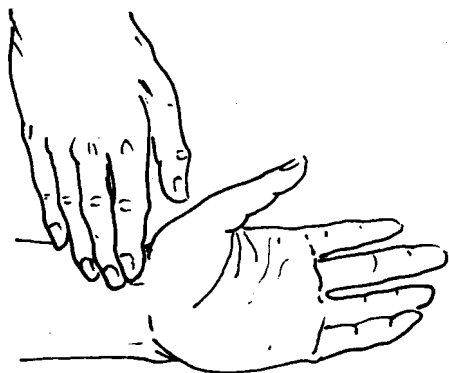
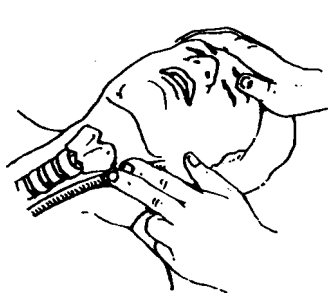
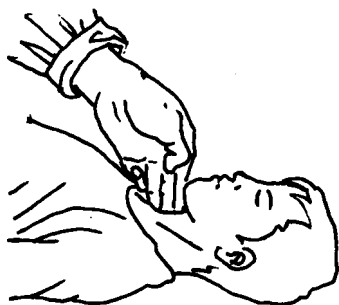


图 1-2 检查桡动脉



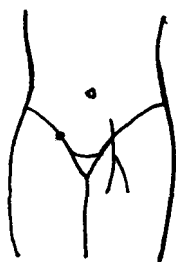
颈动脉位置



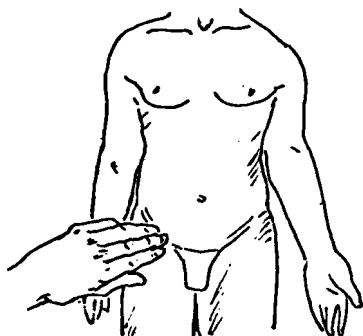
检查颈动脉

图 1-3 检查颈动脉

(位于气管两侧平喉结处，如图 1-3 所示)。或稍用力按股动脉（在大腿根部与腹部之间的腹股沟中点处，如图 1-4 所示）。此两处没有搏动时，可判定此人心跳停止。



股动脉位置



检查股动脉

图 1-4 检查股动脉

四、瞳孔

正常人两眼瞳孔等大、等圆，其大小随着光线的强弱而调节，遇光迅速缩小，反应灵敏。

危重病人两眼瞳孔可能不等大、不等圆，或表现为放大或缩小，瞳孔对光照射反应迟钝。人死时，瞳孔对光无反应，变得大而固定。这是死亡的一种象征。

检查瞳孔的方法是用食指、拇指分开病人的上、下眼皮，另一手亮着电筒，由眼外侧移至对着瞳孔，

然后观察瞳孔的反应，如图 1-5 所示。两只眼睛都要观察。

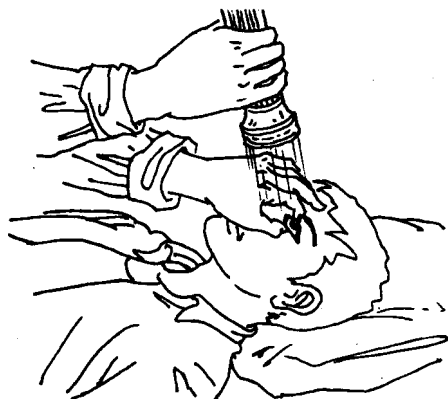


图 1-5 检查瞳孔

五、体温

人体生命活动正常时会有稳定的体温，体温过高或过低，身体都有不舒服的感觉。正常人体温在 $36.2^{\circ}\text{C} \sim 37.2^{\circ}\text{C}$ 之间，根据体温也可以了解身体的健康状况。

测量体温粗略的方法是用手背触摸病人的前额皮肤，同时与自己相比来判断病人的体温。但这种方法不准确，准确的方法是用体温计进行测量。常用的方法是腋下测量法，此法传染机会少，但需要约 10 分



体温计

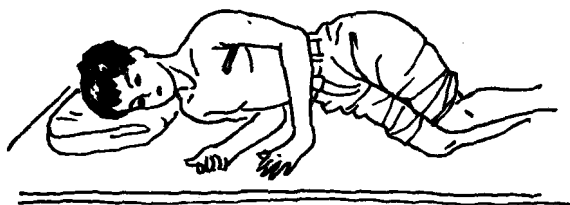


图 1-6 检查体温