

急救

现代生活急救

现代生活急救

医学专家的忠告

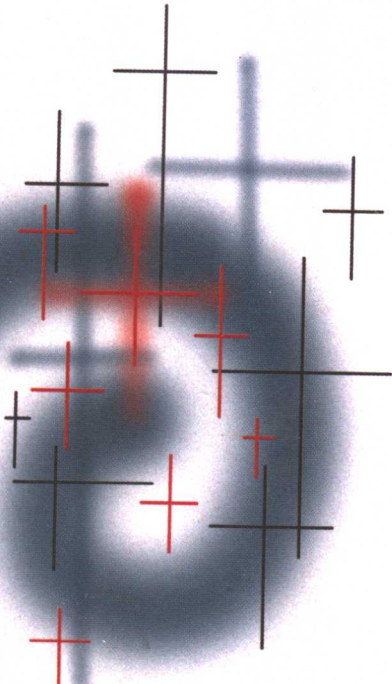
知识出版社

现代

生活急救

李宗浩 著

现代生活急救



医学专家的忠告



现代生活急救

李宗浩 著

知识出版社

图书在版编目(CIP)数据

现代生活急救/李宗浩著. - 北京:知识出版社, 2000.1
ISBN 7-5015-2341-X

I. 现… II. 李… III. 急救-基本知识 IV. R459.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 41542 号

责任编辑:刘正萍

封面设计:刘家峰

责任印制:张京华

知识出版社出版发行

(100037 北京阜成门北大街 17 号 电话:68343259)

河北省固安县印刷厂印刷 新华书店经销

2000 年 1 月第 1 版 2000 年 1 月第 1 次印刷

开本:850 毫米×1168 毫米 1/32 印张:9.375

字数:151 千字 印数:1~5000 册

定价:16.00 元

本书如有印装质量问题,可与出版社联系调换。

李宗浩 1939年生。现任北京急救中心副主任、教授、主任医师，中国中西医结合急救学会、中华医学科学院外急救学术组织的负责人，世界急救、灾难医学学会会员，德国空中急救总部荣誉会员，美国夏威夷大学KC学院急救系荣誉主任。李教授从事急救医学工作40余年，是中国现代急救医学事业的创始人之一，国内外著名的急救医学专家。出版过多部有关急救医学的学术专著和科普著作，1990年获中国科协颁发的“解放以来有突出贡献的科学作家”称号。



医疗保健是永恒的话题,特别是在改革开放的今天,随着人们生活水平的日益提高和生活节奏的加快,人们越来越关心自己的健康,越来越希望了解保健知识。目前,这方面的图书虽然已经不少,但真正由医学专家撰写的、有一定权威性的、科学性较强的、知识较新较全面的、通俗易懂的医学科普类图书还不多,这也正是广大读者所需要的。另一方面,一些常见病,如高血压、糖尿病等发病率越来越高。因此,我们策划了《医学专家的忠告》这套丛书,以满足广大读者的需求。首批 10 册,每册以一种常见病的防治知识或一个保健知识主题为内容,每册 10 万字左右。

本书的特色是: (1) 每册书的作者均由这方面的有关专家担任,既体现了本书的权威性,又保证了内容的科学性。(2) 本书的读者对象为希望了解保健知识的普通读者,所以撰文特别强调了通俗易懂,尽量少用医学名词术语,必须要用术语表述时,要做解释,使广大读者看得懂,用得上,对广大读者的医疗保健确实起到指导作用。(3) 本书为读者提供的知识量比较大,资料也比较新。医学专家用通俗易懂的语言深入浅出地表述出深奥的医学道理,不但告诉读者



应该怎么做,而且还告诉读者为什么这么做,使读者真正能学到较多较新的保健知识。

我们编辑此书是出于一个良好的愿望,但本丛书同广大读者见面后,读者朋友可能会在书中发现一些这样或那样的问题,我们期待广大读者的批评指正,以使本书达到更高的水平。

编 者

1999年10月





1	◆第1章 急救服务总则
3	◆第一节 现代急救概念
8	◆第二节 急救医疗服务
10	◆第三节 “120”急救电话
13	◆第四节 医疗救护运输
18	◆第五节 紧急救护的“生存链”
23	◆第2章 心肺复苏
25	◆第一节 心肺复苏的基本认识
28	◆第二节 心脏复苏
35	◆第三节 呼吸(肺)复苏
39	◆第四节 从心肺复苏到心肺脑复苏
43	◆第3章 常用急救技术
45	◆第一节 判断危重病情
49	◆第二节 外伤止血
52	◆第三节 伤面包扎
59	◆第四节 骨折固定
66	◆第五节 吸氧
70	◆第六节 催吐与洗胃
73	◆第七节 搬运护送
81	◆第4章 常见内科急症
83	◆第一节 心绞痛
91	◆第二节 心肌梗死
97	◆第三节 心律失常
103	◆第四节 高血压急症



105

◆第五节 脑出血

109

◆第六节 支气管哮喘

111

◆第七节 咯血

113

◆第八节 上消化道出血

117

◆第九节 急性胰腺炎

120

◆第十节 糖尿病酮症酸中毒

123

◆第十一节 癫痫

129

◆第5章 常见的其他各科急症

131

◆第一节 急性阑尾炎及穿孔

134

◆第二节 急性肠梗阻

138

◆第三节 流产出血

139

◆第四节 产后出血

140

◆第五节 新生儿窒息

142

◆第六节 气管异物

145

◆第七节 耳外伤

148

◆第八节 鼻外伤

149

◆第九节 眼外伤

152

◆第十节 眼烧伤

157

◆第6章 城市意外伤害事故

159

◆第一节 概述

160

◆第二节 煤气管道泄漏

162

◆第三节 液化石油气事故

163

◆第四节 城市建筑物爆炸

164

◆第五节 凶杀

165

◆第7章 交通伤害

167

◆第一节 陆路交通事故

170

◆第二节 空难

175

◆第三节 海上救援

179

◆第8章 旅游意外

181

◆第一节 概述



- 182 ◆第二节 乘坐飞机时的意外
- 186 ◆第三节 晕船
- 188 ◆第四节 鲨鱼咬伤
- 189 ◆第五节 毒蛇咬伤
- 191 ◆第六节 狗咬伤
- 191 ◆第七节 毒虫蜇咬伤
- 193 ◆第八节 溺水急救
- 198 ◆第九节 中暑
- 201 ◆第十节 冻伤
- 205 ◆第9章 灾难事故
- 207 ◆第一节 概述
- 210 ◆第二节 灾难事故的救援原则
- 214 ◆第三节 地震伤害
- 219 ◆第四节 洪水
- 220 ◆第五节 火灾
- 224 ◆第六节 触电与雷击
- 230 ◆第七节 塌方
- 235 ◆第10章 急性中毒
- 237 ◆第一节 对急性中毒的认识及急救原则
- 240 ◆第二节 常用内服药中毒
- 248 ◆第三节 灭鼠药中毒
- 250 ◆第四节 细菌性食物中毒
- 253 ◆第11章 家庭护理常识
- 255 ◆第一节 测量体温
- 258 ◆第二节 测量脉搏
- 260 ◆第三节 测量血压
- 263 ◆第四节 测量呼吸
- 264 ◆第五节 褥疮的护理
- 266 ◆第六节 冷敷与热敷





269

◆第 12 章 家庭、旅游急救箱及常用药品

271

◆第一节 家庭急救箱

272

◆第二节 随身携带急救盒和急救卡

274

◆第三节 旅游急救包

276

◆第四节 简易心脏除颤器(AED)

279

◆第五节 家庭常用药品



第 1 章

急救 服务 总则



第一节 现代急救概念

(一)现代文明受到危重急症与灾难事故的挑战

20 世纪 70 年代以来,人类在高科技先进生产力的巨大推动下,在改造环境、征服大自然的历史进程中,以空前的发展速度建设了现代物质文明,全球经济、社会以及人们的生活方式在发生着重大变革。

人类交往日趋频繁,交通运输更为多样,地球似乎在缩小,而人类活动的空间却在扩大,寿命在增长,疾病谱在改变。19 世纪以前,人类多死于传染性疾病,而现在心脑血管疾病患者扶摇直上,并往往以危重急症形式表现。在美国,冠心病所引起的死亡和丧失劳动力的总人数比肿瘤和糖尿病的总人数还多,每天约有 3000 多人发生急性心肌梗死,每年因冠心病死亡者约 70 万人,其中 1/2 是猝死。

现代人们在旅游出差途中发生的包括交通创伤事故在内的意外伤害明显增多。各种“天灾人祸”如地震、水灾、火灾、车祸接踵不断。凡此种种,使我们面对的不仅仅是日常生活中的危重急症,而且有现代生活中的各种突发事件。





近 20 年以来，震撼世界的印度博帕尔农药厂毒气泄露事故、美国“挑战者”号航天飞机的爆炸、伦敦地铁的大火、前苏联切尔诺贝利核电站反应堆失控、英吉利海峡的海难，人们记忆犹新。1988 年前苏联亚美尼亚地震、1989 年美国旧金山地震、1990 年菲律宾地震、1994 年 1 月 17 日凌晨洛杉矶地震、1995 年 1 月 17 日太平洋彼岸的日本神户大地震，以及我国云南丽江地区在 1996 年 2 月 3 日的 7 级地震，此伏彼起。

交通事故也是“人祸”的一个重要方面。据世界卫生组织(WHO)估计，全球每年在大小公路上死于车轮下的人高达 70 万，受伤人数约 1000 万~1500 万。1992 年我国死于道路交通事故的人数为 58 729 人，伤 144 264 人，相当于每天有一架波音 707 客机失事、丧生 160 人。1996 年，全年平均每天道路交通事故死亡人数为 202 人。飞机失事的报道愈来愈频繁。1996 年 11 月，沙特阿拉伯航空公司一架波音 747 客机与哈萨克航空公司的伊留申 76 型货机居然在新德里上空相撞，造成死亡 349 人的惨剧。

暴力与爆炸也令人担忧。1995 年 4 月 19 日，美国奥克拉荷马州政府大楼爆炸，造成 200 多人丧生，成为美国近 70 年来最大的一次爆炸伤亡事故。





现代都市的歌舞厅，本是娱乐场所，但近些年来火灾不断，死伤事故屡屡发生。1994年11月，辽宁省的一家迪斯科舞厅发生火灾，死亡200多人；1996年3月19日，菲律宾马尼拉一家舞厅失火，烧死150人，死者大多是年轻人。

伴随着当代文明社会的快节奏，一些危重急症、灾难事故似乎也在同步增长，人类文明正在受到挑战。

（二）传统的急救概念受到冲击

面对种种令人担忧的危重急症与灾难事故的挑战，应用传统的急救概念及由此概念派生出的急救服务运作方式显然是无法完成“急救”的。

传统的急救，是病人利用交通工具到医院急诊室，由医师给予紧急诊断、处理，入院或诊治后回家。情况好一点的是，当地有急救站，则呼叫急救站请求派出救护车，医生到现场、家中紧急救护。但是，我国大部分城镇的专业急救机构尚不健全，急救力量、设备也很有限，正常运行机制的完善尚需一个过程，更重要的是不少人的急救意识还不很强，一旦发生紧急事故，尤其是群体受到伤害时，就容易出现“一筹莫展”的局面。

世界卫生组织在1993年4月7日世界卫生日所发表的文告中指出：长期以来，人们对在家中、路





上或工作场所可能遇到的危险认识不足，未能形成公众舆论。但是，一个新的流行病学模式正在出现，意外事故和肉体伤害行为常常对受害者个人及其家庭造成灾难性后果。每年约有 350 万人死于事故造成的损伤、日常生活中的意外和个人或集体的暴力行为，受伤需治疗的人数为上述人数的 100 倍~500 倍，其中约有 200 万名受害者形成永久性残疾。

因此，世界卫生组织在 1993 年 4 月 7 日的世界卫生日提出了“善待生命——预防意外伤亡和暴力”的口号。

(三)现代急救与“第一目击者”

现代急救的基本概念是在医院外，对危重急症病人、意外事故受伤者，提供及时有效的初步紧急救护，以挽救生命，减轻伤残和痛苦，然后在医疗救护下将伤病人送到就近的医疗机构，继续进行救治。

现代急救要求城市社区建立通讯灵敏、反应迅速的专业急救机构，以 24 小时全天候地接受呼救电话等各种信息。同时，迅速地派出救护力量，如救护车和急救人员，到达现场进行处理。确切地说，应在最快的反应时间内到达病人家。如果城市很大，只有一个急救中心或急救站，市区交通又很复





杂拥挤，那么，迟迟不到现场势必会影响病人的及时抢救，所以城市应有较完善的急救网络，星罗棋布的急救站、点。急救半径短，病人等待的时间就会缩短。

现代急救还要求在城市社区大力普及急救知识与技能，尽可能多地培训“第一目击者”，以在紧急情况下，在专业急救人员还未赶到现场之前，立即施以初步救护。

“第一目击者”是近年来在西方发达国家社区中十分重视培训的“志愿者”队伍的成员。一般用若干小时的时间培训，使其掌握心肺复苏和创伤意外的自救互救技能，以在“万一”情况下救助他人。因为危重急症、意外伤害可以发生在任何环境下，如路旁、野外、家庭等医院外“缺医少药”的地方，而家人、路人等皆可以成为“第一目击者”，如这些人掌握基本救护常识，即可立即施以急救，为挽救生命、减轻伤残奠定良好基础。

现代急救要求政府、社团等以更大的热情关心、支持急救事业的发展和急救知识的普及，以将危重急症、意外伤害对人类生命健康的危害减小到最低程度。

