

常见急症的 家庭救治

潘义民 李春盛 主编

科学技术文献出版社

常见急症的家庭救治

主 编 潘义民 李春盛

编 者 (按姓氏笔画顺序排)

马玉英 王占华 王瑞福

石爱云 刘久学 刘瑞祺

纪维刚 朱丽南 孙世光

李春盛 陈宁华 张树义

张勇军 郑志英 祝荣坤

高少城 蒋瑞英 潘义民

科学技术文献出版社

(京) 新登字 130 号

内 容 简 介

为了保证自己和家人能健康、平安地生活,普及和掌握急症救治技术知识是十分必要的。本书根据家庭常见疾病的特点,分别对呼吸系统急症、循环系统急症、内分泌及代谢障碍、神经系统急症、消化系统急症、传染病、急性中毒、妇产急症、口腔急症、耳鼻喉急症、症状急症、环境急症等 138 种病症的家庭救治,进行了深入具体的介绍。文末附有家庭常用消毒方法,常备急救药物等。

图书在版编目 (CIP) 数据

常见急症的家庭救治 / 潘义民等主编. — 北京: 科学技术文献出版社, 1995.3

ISBN 7-5023-2341-4

I. 常… II. 潘… III. 急症—家庭疗法 IV. R459.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(94)第 05055 号

科学技术文献出版社出版

(北京复兴路 15 号 邮政编码 100038)

北京怀柔燕东印刷厂印刷 新华书店北京发行所发行

3 月第 1 版 1997 年 5 月第 2 次印刷

787×1092 毫米 32 开本 10.625 印张 220 千字

科技新书目: 330—194 印数: 5001—10000 册

定价: 15.00 元

前 言

人们都希望自己和家人能健康、平安地生活，但有时却会被意想不到的伤害或疾病所困扰。如家中的老人食物中毒，生命垂危；夜深人静，你的孩子突然发高烧，啼哭不止；在家中突然发生严重出血，血流不止……。在一时请不到医生，送往医院时间不允许的情况下，你该怎么办？在这紧急时刻，如果你具备基本的急救知识和技能，你就可以从容、及时、有效地控制病情，争取宝贵的时间，挽救伤病员的生命。相反，如果对急救知识一无所知，你就可能束手无策，加重可以免除的伤害和痛苦，甚至失去抢救时机。由此可见，普及、掌握急症救治技术知识是十分必要的。

本书根据家庭常见疾病的特点，分别对呼吸系统、循环系统、内分泌及代谢障碍、神经系统、消化系统、传染病、急性中毒、妇产急症、口腔急症、耳鼻咽喉急症、症状急症、环境急症等 138 种病症的家庭救治，进行了深入具体的介绍。文末附有家庭常用消毒方法，常备急救药物。本书形式新颖，条理清楚，内容充实，有较强的科学性，重点突出了“急症”和“家庭”两大特点。凡具有初中文化程度的家庭成员，都能看得懂，学得会，用得上，真正是每个家庭的良师益友。但由于每个家庭和每个成员需求不同，只编写了比较常见的疾病急症的救治，难以满足每个读者的愿望和要求，请谅解。

由于编著者水平有限，谬误之处在所难免，恳望读者批评指正。

潘义民

目 录

第一章	呼吸系统急症	(1)
第一节	上呼吸道感染	(1)
第二节	急性气管炎、支气管炎	(4)
第三节	哮喘	(6)
第四节	胸膜炎及胸腔积液	(9)
第五节	肺炎	(11)
第六节	咯血	(14)
第七节	气胸	(16)
第二章	循环系统急症	(19)
第一节	急性心肌梗死	(19)
第二节	高血压	(21)
第三节	阵发性室上性心动过速	(23)
第四节	心房扑动和心房颤动	(25)
第五节	窦性心动过缓	(27)
第六节	窦性心动过速	(28)
第七节	早搏	(29)
第八节	急性心功能不全	(30)
第九节	心脏骤停	(32)
第十节	心绞痛	(35)
第三章	内分泌系统急症	(38)
第一节	低血糖症	(38)

	第二节	糖尿病、酮症酸中毒	(41)
第四章	神经系统急症		(44)
	第一节	脑出血	(44)
	第二节	蛛网膜下腔出血	(48)
	第三节	短暂性脑缺血发作	(51)
	第四节	脑梗塞	(56)
	第五节	三叉神经痛	(61)
	第六节	癫痫持续状态	(65)
	第七节	瘰疬	(69)
第五章	传染病急症		(73)
	第一节	流行性腮腺炎	(73)
	第二节	水痘	(76)
	第三节	麻疹	(78)
	第四节	风疹	(82)
	第五节	流行性脑脊髓膜炎	(84)
	第六节	流行性乙型脑炎	(88)
	第七节	细菌性痢疾	(93)
	第八节	急性病毒性肝炎	(97)
	第九节	细菌性食物中毒	(102)
	第十节	疟疾	(105)
	第十一节	猩红热	(108)
第六章	急性中毒		(112)
	第一节	酒精中毒	(115)
	第二节	安眠药中毒	(117)
	第三节	阿托品类中毒	(119)
	第四节	农药中毒	(121)

第五节	杀鼠药中毒	(123)
第六节	吗啡类中毒	(125)
第七节	硫化氢中毒	(127)
第八节	蟾蜍中毒	(128)
第九节	河豚鱼中毒	(130)
第十节	果仁类中毒 (氰甙类中毒)	(131)
第十一节	变质蔬菜中毒 (亚硝酸盐中毒)	(132)
第十二节	发芽马铃薯中毒	(133)
第十三节	豆角中毒	(134)
第十四节	毒蕈 (蘑菇) 中毒	(135)
第七章	妇产科急症	(137)
第一节	新生儿窒息	(137)
第二节	胎膜早破	(139)
第三节	前置胎盘	(141)
第四节	妊娠高血压综合征	(143)
第五节	急产	(145)
第六节	异位妊娠	(147)
第七节	痛经	(149)
第八节	不全流产	(152)
第九节	产后出血	(154)
第八章	小儿急症	(157)
第一节	高热	(157)
第二节	惊厥	(160)
第三节	呕吐	(162)
第四节	腹痛	(166)

第五节	婴幼儿哭喊	(168)
第六节	呼吸困难	(170)
第七节	婴儿手足搐搦症	(172)
第八节	婴儿腹泻	(174)
第九章	皮肤急症	(179)
第一节	中毒性表皮坏死松解症	(179)
第二节	化妆品皮炎	(181)
第三节	急性荨麻疹	(184)
第四节	重症固酞类皮炎	(187)
第五节	药疹	(190)
第六节	带状疱疹	(193)
第七节	特殊类型银屑病	(196)
第八节	肠病性肢端皮炎	(199)
第十章	血液系统急症	(202)
	过敏性紫癜	(202)
第十一章	眼科急症	(205)
第一节	急性充血性青光眼	(205)
第二节	电光性眼炎	(207)
第三节	小儿眼外伤	(208)
第四节	酸性烧伤	(209)
第五节	碱性烧伤	(210)
第六节	热烧伤及烫伤	(212)
第七节	麦粒肿	(213)
第八节	角膜异物	(214)
第十二章	口腔急症	(216)
第一节	急性牙周炎	(216)

第二节	牙龈脓肿	(218)
第三节	急性牙髓炎	(219)
第四节	急性根尖周围炎	(221)
第五节	牙挫伤	(222)
第六节	牙脱位	(223)
第七节	牙折断	(224)
第八节	牙痛	(225)
第九节	急性智齿冠周炎	(227)
第十节	小儿急性疱疹性口炎	(229)
第十一节	急性颞下颌关节脱位	(230)
第十三章	耳鼻咽喉急症	(233)
第一节	气管异物	(233)
第二节	食管异物	(236)
第三节	鼻及外耳道异物	(239)
第四节	急性喉梗阻	(241)
第五节	鼻出血	(243)
第六节	美尼尔氏病	(246)
第七节	急性喉炎	(248)
第八节	急性会厌炎	(249)
第九节	突发性聋	(252)
第十节	扁桃体周围脓肿	(254)
第十四章	消化系统急症	(256)
第一节	急性胃肠炎	(256)
第二节	急性胆囊炎	(258)
第三节	胆道蛔虫病	(261)
第四节	急性胰腺炎	(263)

	第五节	消化性溃疡合并出血	(266)
	第六节	肝昏迷	(269)
	第七节	急、慢性脂肪肝	(272)
第十五章	症状急症		(275)
	第一节	胸痛	(275)
	第二节	腹痛	(277)
	第三节	腹泻	(280)
	第四节	便秘	(282)
	第五节	眩晕	(284)
	第六节	背痛	(286)
第十六章	环境急症		(289)
	第一节	一氧化碳中毒	(289)
	第二节	淹溺	(291)
	第三节	冻伤	(292)
	第四节	中暑	(294)
	第五节	蜂蜇伤	(296)
	第六节	蝎子蜇伤	(298)
	第七节	烧伤与烫伤	(299)
	第八节	电灼伤	(302)
	第九节	雷电击伤	(303)
	第十节	尖刺刺伤	(306)
	第十一节	蛇咬伤	(307)
	第十二节	蜈蚣咬伤	(310)
	第十三节	晕动病 (晕车、船、飞机) ..	(310)
	第十四节	强酸类损伤	(312)
	第十五节	强碱类损伤	(313)

附录	(316)
一、家庭急症合理用药指南	(316)
二、家庭常备外用药	(317)
三、家庭常备抗菌药	(318)
四、家庭常备感冒发烧药	(319)
五、家庭常备健胃消食药	(320)
六、家庭常备解热镇痛药	(321)
七、家庭常备脱敏药	(322)
八、家庭常备腹痛药	(323)
九、家庭常备心血管药	(323)
十、家庭常备急救包	(324)
十一、家庭常用的消毒方法	(325)
十二、急救系统电话号码、住址备忘录	(326)

第一章 呼吸系统急症

第一节 上呼吸道感染 (upper respiratory tract infection)

上呼吸道感染又称感冒或伤风，是呼吸系统最常见的一种传染病，局限于鼻腔、咽喉部的病毒或细菌感染，一般症状轻、预后好，但因发病率高，且少数病人可引起肾炎、风湿、肺炎等疾病，应引起重视。

【基本病因】

70%~80%由病毒感染，少数由细菌引起。当人体抵抗力降低时，平时寄生在鼻咽部的病毒或细菌便繁殖而致病。另外，如人体缺乏免疫力，当新的菌株或病毒侵袭，或与病人接触频繁均可致病。

【发病诱因】

受风寒、淋雨、季节交换、气温骤降或劳累、情绪不稳定或患其他疾病时，均可使人体抵抗力降低而患感冒；人多密集，空气流通差或亲友患病也易互相传染。

【发病预兆及表现】

一般潜伏期 1~3 天，开始发病感觉咽干、咽痒、喷嚏、鼻塞、流清水样鼻涕，累及耳咽管时可有听力下降，有时流泪，声音嘶哑，咳嗽，低热，头痛，酸懒乏力，四肢关节与肌肉酸痛等。2~3 日后鼻涕变黄稠，多数一周内可痊

愈。

流行性感冒由病毒引起，起病急，症状重，传染性强。因病毒分型不同症状也不同，多有高热、眼结膜充血、咽肿痛等。中毒型流感虽少见但预后严重，可高热不退，谵妄昏迷，休克甚至死亡，应高度重视。胃肠型流感有腹痛、恶心、呕吐、腹泻；小儿肺炎型流感有高热、烦躁、呼吸困难、咳嗽、咯血、重者可致死，须高度警惕。遇有危重型流感应及时送医院救治。

【家庭救治方法】

1. 一般处理：保持室内清洁通风，发热病人应卧床休息、多饮开水、饮食宜清淡易消化，吸烟者应戒烟，及早治疗可事半功倍，一旦有咽干、咽痒即用双料喉风散喷咽部并服用感冒冲剂，多可将病消弭于未发之前。在症状初起 流涕时可服扑尔敏或其他抗过敏药，消除早期症状效果显著。症状明显后主要对症治疗，同时注意防止合并症，如鼻塞加重、脓涕多且伴头痛，应注意鼻窦炎并加服抗菌素；咳嗽加重，咳脓痰且发热不退应警惕肺炎或支气管炎；出现浮肿、腰痛应检查排除肾炎；如声音嘶哑、呼吸不畅且憋气则应立即去医院五官科检查以除外喉炎。感冒引起的合并症常会带来很大危害，故不可掉以轻心。

2. 西药治疗：感冒清或速效感冒胶囊，1~2 粒，每日 3 次。发热可服 APC 片，病毒型感冒可用清开灵注射液 4ml，每日 2 次肌注或口服，板蓝根冲剂、大青叶合剂、芙蓉抗流感片、复方瓜子金冲剂等均有很好抗病毒作用。

3. 中药治疗：应按不同分型选用不同药物。主要分风寒、风热型，夏季炎热易夹暑，雨湿季节易夹湿，秋季干燥

易夹燥。

(1) 风寒型感冒 恶寒、流清涕、苔白、口不干，宜辛温解表，选用感冒清热冲剂、荆防败毒丸，葱豉汤取葱白三根、豆豉 12 克水煎服或葱豉汤加生姜、甘草、白芷煎服，咳嗽加复方川贝精片或通宣理肺丸。

(2) 风热型感冒 发热、苔黄、喉肿痛、鼻中灼热，选用桑菊感冒片、羚翘或银翘解毒丸、牛黄解毒丸等。咳嗽加二母宁嗽丸。各型感冒并非一成不变，症状可由表及里，如果风寒型感冒清涕变黄稠，出现咽肿痛则应按风热型治疗，如有暑湿，出现胸腹胀满，恶心呕吐，腹泻，则宜用藿香正气水。

4. 针灸：风寒型感冒：取风池、外关、列缺穴为主，鼻塞加迎香、喉痒加天突穴。

风热型感冒：风池、大椎、合谷、尺泽为主穴，热重者加曲池、咽喉肿痛加少商、天突，痰多加丰隆、头痛加太阳、印堂。

感冒夹湿：外关、合谷、阴陵泉、足三里、至阳。

感冒夹暑：大椎、曲池、风池、合谷。

【预防】

流行季节避免去人多而通风不良的公共场所，家有病人应注意隔离，平时加强体育锻炼，季节变换注意增减衣服，每天清晨用冷水洗鼻面部可增强耐寒能力，保持居室通风及清洁卫生，流感流行时应每日用食醋室内熏蒸或配制 10% 食醋溶液滴鼻，如淋雨或受风寒后立即服用生姜红糖煎汤可防止发病。

感冒虽极为常见，大多可在家中治疗，但有不少严重疾

病的早期或前驱症状与感冒极为相似，且感冒治疗不力也可引起严重合并症，如果患者症状加重或久治不愈，应去医院进一步检查。

第二节 急性气管炎、支气管炎 (acute tracheitis, bronchitis)

急性气管炎、支气管炎多为上呼吸道感染向下蔓延至气管、支气管，或原有慢性炎症突然加重而急性发作。如急性感染迁延至3个月以上，且连续发作2年以上则为慢性气管炎或支气管炎。本病发病率高，尤以北方多见。

【基本病因】

病毒或细菌感染，主要有肺炎球菌，化脓性葡萄球菌，流感嗜血杆菌等。慢性支气管炎还与自身因素、环境有关。如气候、大气污染、吸烟、酗酒、遗传、过敏等。

【发病诱因】

受寒、酒后、大量吸烟、过度疲劳。

【发病预兆及表现】

主要为咳嗽、咯痰，急性期可有发热，头痛不适，倦怠乏力，早期多为刺激性干咳，有少许白痰，可伴胸前后疼痛且随咳嗽加重，以后痰增多变粘，转为黄粘痰，痰中可带血，部分病人伴哮喘，慢性支气管炎多反复发作，冬季加重，持续多年后常合并肺气肿，肺心病，重者可出现心力衰竭及呼吸衰竭。

【家庭救治方法】

1. 一般处理：保持环境卫生十分重要，避免烟尘，减

少污染，居室应通风，空气新鲜湿润，病人应戒烟酒，少吃油腻食品，多饮开水，多吃新鲜蔬菜以增加维生素 A、C，可增强支气管粘膜的修复能力和机体抵抗力。有胃病，胃酸高者应同时治疗胃病，防止胃酸过多而返流入支气管，刺激损伤支气管粘膜。

2. 西药治疗

(1) 抗感染 急性期抗生素治疗要足量足时，治疗彻底。一般选用青霉素、红霉素、庆大霉素或先锋霉素注射，轻患者可口服复方新诺明，交沙霉素，乙酰螺旋霉素等。先锋霉素与青霉素有交叉过敏反应，故对青霉素高度过敏者禁用。

(2) 止咳化痰 棕色合剂，必嗽平等。痰粘稠不易咯出可用鲜竹沥汁，有条件可在家中雾化吸入，将药液雾化后直接吸入气管，利于痰排出。

3. 中药治疗：气管炎咳嗽痰喘丸 30 粒，每日 2 次。止咳桔红丸 1~2 丸，每日 2 次。复方川贝精片 3~6 片，每日 2 次。但高血压、心脏病及孕妇慎用。半夏露 15ml，每日 4 次。但燥咳、干咳、热咳者禁用。川贝枇杷露 10ml，每日 3 次，但风寒咳嗽禁用。养阴清肺膏 10~20ml，每日 2~3 次。

4. 针灸

(1) 急性气管炎，发汗取合谷、列缺、曲池、鱼际。退热取大椎、尺泽、委中、间使。镇咳取风门、肺俞、大杼、天突、俞府、足三里、丰隆。

(2) 慢性气管炎取大杼、风门、肺俞、三里、列缺、丰隆、天突、脾俞、膏肓俞、灵台。