

实用 急诊抢救手册

名誉主编 高宜华

主编 崔成志

SYNOPSIS
OF
EMERGENCY
RESCUE
MANUAL

人民军医出版社

实用急诊抢救手册

SHIYONG JIZHEN QIANGJIU SHOUCE

名誉主编 葛宝丰

主 编 刘海宇

副 主 编 李俊山 达万明

编 委 (以姓氏笔画为序)

方玉华 王甲汉 达万明 李利华

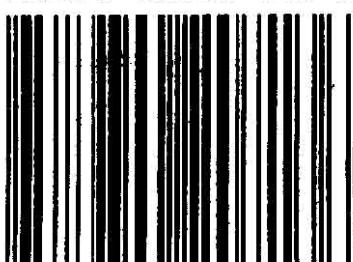
李俊山 张代成 陈天铎 周 荣

刘海宇 黄献章 梁劲荃 康笃伦

葛宝丰 景炳文 蒋荣成 黎发本

主编秘书 周 荣

ISBN 7-80020-713-7



9 787800 207136 >

(京)新登字 128 号

图书在版编目(CIP)数据

实用急诊抢救手册/剡海宇编. —北京:人民军医出版社,
1997. 6

ISBN 7-80020-713-7

I. 实… II. 剡… III. 急救-手册 IV. R459.7-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (96) 第 19955 号

人民军医出版社出版
(北京市复兴路 22 号甲 3 号)
(邮政编码:100842 电话:68222916)
人民军医出版社激光照版中心排版
北京科技大学印刷厂印刷
新华书店总店北京发行所发行

*

开本:850×1168mm 1/32 · 印张:31.25 · 字数:791 千字

1997 年 6 月第 1 版 1997 年 6 月(北京)第 1 次印刷

印数:1~5000 定价:59.00 元

ISBN 7-80020-713-7/R · 644

[科技新书目:412—207⑨]

(购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换)

内 容 提 要

本书由军内外多位经验丰富的专家编著，共 22 章。第 1 章总论，概述急诊医学的范畴、任务，急诊医疗体系及急诊科的职责制度；第 2~5 章介绍心、肺、脑复苏，休克、创伤急诊及危重急症的救治；第 6~21 章分别介绍了内科、外科、传染科、妇产科、小儿科、专科急诊及各种急性中毒的救治；第 22 章简要介绍常用急救诊疗技术；书末附有常见危重急症的抢救步骤图解。本书内容丰富，叙述简明，是理想的急诊医学参考书，适于临床各科医护人员、基层卫生人员及医学院校学生参考。

责任编辑 李恩江 杨磊石

编写人员名单

(以姓氏笔画为序)

| | | | |
|-----|-----|-----|-----|
| 丁自超 | 马正莉 | 王甲汉 | 王振华 |
| 王为民 | 方玉华 | 田春燕 | 白海 |
| 刘光耀 | 朱妙珍 | 羊庚生 | 孙增勤 |
| 达万明 | 师殿君 | 安平 | 李利华 |
| 李俊山 | 李前茂 | 李建林 | 宋丰 |
| 陈广鑫 | 陈锡厚 | 陈德明 | 陈天铎 |
| 陈一戎 | 张凌忠 | 张美勤 | 张代成 |
| 吴晓雄 | 吴本慧 | 冷恩仁 | 芦玢如 |
| 岳亚飞 | 郑乃国 | 林水金 | 罗家齐 |
| 周荣 | 钟建庭 | 郝悦 | 索静华 |
| 刘海宇 | 高锦秀 | 高全杰 | 徐明宇 |
| 徐淑芬 | 徐秀珍 | 郭俊东 | 倪安民 |
| 黄献章 | 康笃伦 | 梁劲荃 | 葛宝丰 |
| 景炳文 | 曾昭铸 | 蒋荣成 | 廖立生 |
| 黎发本 | 燕振国 | 戴从哲 | 藤爱兰 |

序

急诊医学是整个医学的重要一环，而急诊工作可以说是任何医疗单位每日每时都在进行着的。急诊工作是否及时、妥善，直接关系到伤病员的安危和预后，因此，其重要性是众所周知的。

急诊医学的实践，主要在于对急症病人的抢救。要提高抢救的水准，首先必须提高反应的速度，其次是提高反应的质量，第三是提高反应的服务态度，第四是对反应必须时刻有所准备，最后乃是必须提高急诊医护人员的素质。归根到底，必须抓紧急诊医学人才的培养，高度重视急诊医学专业的毕业后教育和继续教育。因此，撰写和出版急诊医学专著，也是急诊医学人才培养中的重要一环，使从事急诊医学专业的医护人员有书可读，从中不断更新自己的知识，不断获得新的“营养”。

空军兰州医院急诊科主任剡海宇结合自己的急诊临床实践，邀请军队和地方的一些专家，共同撰写了这部《实用急诊抢救手册》，纵览全稿，是一本内容新颖、全面而实用的急诊医学参考书，本书的出版，无疑是对我国急诊医学的一大贡献，故乐而为之序。

中华医学会急诊医学学会
主任委员 王一镗

1996年8月1日

前　　言

急诊医学是当代医学领域中一门新兴的独立学科,是融多学科知识技术,具有高度协作性的跨学科医学。我国每年急诊人数约为5 000万人次,其中5%~8%急需抢救以维持生命。高效率、高质量地组织抢救,以减轻伤情或挽救生命,这是急诊医学的首要任务,也是需要不断研究和改进的重大课题。

我国急诊医学虽然起步较晚,但发展的速度较快,形势喜人。急诊事业要得到持续稳步发展,关键是重视和抓紧急诊医学人才的培养。撰写和出版急诊医学专著,是急诊医学人才培养中的重要一环,为此,我们特邀请第二军医大学、第三军医大学、解放军总医院、西安医科大学和兰州医学院等军内外从事急诊并具有一定专业特长的专家、教授,结合自己丰富的临床经验及国内外文献的最新观点与成就,集体编写了这部《实用急诊抢救手册》,以飨读者。

全书共22章,具有理论结合实际,全面实用之特点;注意了新知识、新内容,内容翔实、科学性强,且重点突出,特别强调从整体出发抢救急危重病人,包括现场心肺复苏、休克复苏和医院内高一级的救治,全过程突出了一个“抢”字。对于发病日见增高,人们日益重视的心肺脑复苏、创伤急诊、妇产科急诊的诊治内容进行了重点介绍,其写法颇具特色;对重症监护病房(ICU)应进行的监测项目进行了详细论述;对内科常见的循环、呼吸、神经、肾脏、消化、血液、内分泌系统病的诊治内容介绍力求全面并做到深入浅出;对小儿、传染、中毒、五官等病的诊治内容论述简明扼要。全书较详尽地介绍了重要的常用的治疗方法和抢救措施,并对各类疾病的病因、诊断要点扼要地进行阐述。

本书在编写过程中受到著名烧伤医学专家、中华创伤医学会

主任委员黎鳌教授及著名急诊医学专家、中华急诊医学会主任委员王一镗教授的鼓励及指导，在此表示衷心感谢！并向为本书的撰写和出版工作付出了辛勤劳动的师长、同仁及人民军医出版社表示深切的谢意。本书初版，时间紧迫，书中难免有不妥之处；加之急诊医学涉及面较广，遗漏之处自难避免，恳请读者提出宝贵意见，以便再版时修正与增订，使本书内容臻于完善。

荆海宇

1996年2月

目 录

| | |
|--------------------------|------|
| 第一章 急诊总论 | (1) |
| 第一节 急诊医学的建立、范畴及任务 | (1) |
| 一、我国急诊医学的建立与发展 | (1) |
| 二、急诊医学的范畴 | (3) |
| 三、我国急诊医学的主要任务 | (4) |
| 第二节 我国城市急诊医疗体系 | (7) |
| 一、院前急救通讯网络、机构及任务 | (7) |
| 二、医院急诊科的结构及任务 | (8) |
| 三、重症监护病房(ICU) | (11) |
| 第三节 急诊医学中的科学研究及管理 | (11) |
| 一、医学科研的环节、程序和管理 | (11) |
| 二、急诊医学研究的领域及方向 | (12) |
| 第四节 急诊科的职能、职责及制度 | (14) |
| 一、急诊科的职能 | (14) |
| 二、急诊科各级人员的职责 | (16) |
| 三、急诊科工作制度 | (20) |
| 第二章 心、肺、脑复苏 | (28) |
| 第一节 心肺脑复苏概述 | (28) |
| 一、历史回顾 | (28) |
| 二、死亡的定义及心肺复苏的目的 | (28) |
| 三、心脏骤停的病因 | (29) |
| 四、心脏骤停的表现与诊断 | (30) |
| 五、心脏骤停及复苏后的病理生理紊乱 | (30) |
| 第二节 心肺脑复苏的急救程序 | (33) |
| 第三节 基本生命支持 | (35) |
| 第四节 进一步生命支持 | (48) |

| | |
|-----------------------|-------|
| 第五节 延续生命支持和脑复苏 | (52) |
| 第六节 心肺复苏的新技术 | (55) |
| 第七节 复苏用药的变迁 | (58) |
| 第三章 休克 | (61) |
| 第一节 休克概论 | (61) |
| 一、休克的原因及分类 | (61) |
| 二、休克的病理生理 | (62) |
| 三、休克时各脏器的改变 | (68) |
| 四、休克的诊断与监测 | (70) |
| 五、休克抢救处理原则 | (71) |
| 第二节 创伤性休克的抢救 | (73) |
| 一、创伤性休克的诊断与监测 | (73) |
| 二、创伤性休克的急救复苏原则及程序 | (76) |
| 三、创伤性休克的早期液体复苏 | (77) |
| 四、创伤性休克的综合治疗 | (81) |
| 第三节 出血性休克的抢救 | (84) |
| 第四节 心源性休克的抢救 | (89) |
| 第五节 过敏性休克的抢救 | (96) |
| 第六节 感染性休克的抢救 | (99) |
| 第七节 脓毒综合征 | (106) |
| 第四章 创伤急诊 | (113) |
| 第一节 严重多发性创伤的急救 | (113) |
| 一、多发伤的定义与救治组织系统 | (113) |
| 二、严重多发伤的早期检查与诊断 | (114) |
| 三、多发伤的急救程序及原则 | (120) |
| 四、多发伤合并颅脑损伤的抢救 | (123) |
| 五、多发伤合并胸外伤的抢救 | (126) |
| 六、多发伤合并腹部外伤的抢救 | (127) |
| 七、多发伤合并四肢与骨盆骨折及并发症的抢救 | (129) |
| 第二节 用于急救病人的创伤分类法 | (130) |
| 一、医院前创伤分类法 | (130) |
| 二、医院内创伤分类法 | (134) |

| | | |
|------------------|-------|-------|
| 第三节 颅脑损伤的急救 | ..... | (146) |
| 一、急性颅脑损伤程度的判断 | ..... | (146) |
| 二、颅脑损伤的主要症状及体征 | ..... | (147) |
| 三、颅脑损伤的诊断原则 | ..... | (149) |
| 四、颅脑损伤的影像学和电生理检查 | ..... | (151) |
| 五、急性颅脑损伤病人的急救和转送 | ..... | (152) |
| 六、颅脑损伤的分类 | ..... | (153) |
| 七、原发性脑损伤——脑震荡 | ..... | (156) |
| 八、原发性脑损伤——脑挫伤 | ..... | (157) |
| 九、颅脑损伤的非手术治疗 | ..... | (158) |
| 十、继发性脑损伤——各型颅内血肿 | ..... | (161) |
| 第四节 颅内压增高与脑疝的急救 | ..... | (166) |
| 一、急性颅内压增高 | ..... | (166) |
| 二、颅内压增高的危象——脑疝 | ..... | (167) |
| 三、颅内压增高与脑疝的紧急处理 | ..... | (168) |
| 第五节 颈部创伤的急救 | ..... | (169) |
| 第六节 胸和心脏创伤的急救 | ..... | (173) |
| 一、创伤性血胸 | ..... | (174) |
| 二、创伤性气胸 | ..... | (175) |
| 三、连枷胸 | ..... | (177) |
| 四、心肺冲击伤 | ..... | (178) |
| 五、创伤性气管及支气管断裂 | ..... | (180) |
| 六、食管创伤 | ..... | (181) |
| 七、创伤性膈肌破裂 | ..... | (182) |
| 八、心脏及大血管伤 | ..... | (183) |
| 九、胸腹联合伤 | ..... | (186) |
| 第七节 腹部创伤的急救 | ..... | (187) |
| 一、肝脏损伤 | ..... | (187) |
| 二、脾脏损伤 | ..... | (190) |
| 三、胰腺损伤 | ..... | (192) |
| 四、胃损伤 | ..... | (197) |
| 五、十二指肠损伤 | ..... | (200) |

| | |
|---------------------------|-------|
| 六、小肠损伤 | (203) |
| 七、结肠、直肠损伤 | (204) |
| 八、腹部大血管损伤 | (205) |
| 九、腹主动脉及主要分支损伤 | (206) |
| 十、髂动脉的损伤 | (207) |
| 十一、腹部静脉的损伤 | (208) |
| 第八节 泌尿系统创伤的急救 | (209) |
| 一、肾脏损伤 | (209) |
| 二、输尿管损伤 | (211) |
| 三、膀胱损伤 | (213) |
| 四、尿道损伤 | (215) |
| 五、阴茎损伤 | (218) |
| 第九节 烧伤急救 | (220) |
| 一、烧伤严重程度的估计 | (220) |
| 二、急救与后送 | (224) |
| 三、入院病人的处理 | (226) |
| 四、休克病人的处理 | (229) |
| 五、深度烧伤的处理 | (232) |
| 六、电烧伤的处理 | (239) |
| 七、化学烧伤的处理 | (245) |
| 八、烧伤并发全身性感染的处理 | (247) |
| 九、吸入性损伤的处理 | (249) |
| 第十节 火器伤的急救 | (252) |
| 一、火器伤的急救处理原则 | (253) |
| 二、火器伤的清创术 | (254) |
| 第十一节 创伤性断肢(指)的紧急处理 | (258) |
| 第十二节 急诊手术的麻醉 | (264) |
| 第五章 危重急症的救治 | (272) |
| 第一节 多系统器官功能衰竭 | (272) |
| 第二节 弥散性血管内凝血 | (276) |
| 第三节 急性呼吸窘迫综合征 | (278) |
| 第四节 急性呼吸衰竭 | (282) |

| | | |
|------------|----------------|-------|
| 第五节 | 机械呼吸在临床的应用 | (285) |
| 第六节 | 急性左心衰竭 | (289) |
| 第七节 | 急性肾功能衰竭 | (292) |
| 第八节 | 急性肝功能衰竭 | (295) |
| 第九节 | 危重病的监测 | (298) |
| 第十节 | 血流动力学监测 | (305) |
| 第十一节 | 液体疗法 | (320) |
| | 一、体液平衡的调节 | (320) |
| | 二、水及电解质失调的初步诊断 | (322) |
| | 三、输液的监测 | (322) |
| | 四、常用输液制剂 | (326) |
| | 五、人体所需要的热量 | (327) |
| | 六、输液疗法的目的和原则 | (327) |
| | 七、液体量的改变 | (328) |
| | 八、离子浓度的改变 | (329) |
| | 九、离子成分的改变 | (331) |
| | 十、酸碱平衡失调的诊断及处理 | (343) |
| 第六章 | 循环系统急诊 | (354) |
| 第一节 | 急性心肌梗死 | (354) |
| | 一、病因及发病机制 | (354) |
| | 二、诊断要点 | (355) |
| | 三、治疗 | (357) |
| | 四、急性心肌梗死并发症的处理 | (363) |
| 第二节 | 高血压危象与高血压急症 | (381) |
| 第三节 | 充血性心力衰竭 | (384) |
| 第四节 | 心律失常 | (391) |
| | 一、过早搏动(早搏) | (392) |
| | 二、心房扑动 | (395) |
| | 三、心房颤动 | (397) |
| | 四、阵发性室上性心动过速 | (399) |
| | 五、室性心动过速 | (403) |
| | 六、心室扑动与颤动 | (408) |

| | |
|------------------------------|--------------|
| 七、病态窦房结综合征(简称病窦 SSS) | (408) |
| 八、房室传导阻滞 | (410) |
| 第五节 急性风湿热 | (412) |
| 第六节 急性病毒性心肌炎 | (414) |
| 第七节 急性心包填塞 | (416) |
| 第八节 心绞痛 | (420) |
| 第九节 心电图 ST 段和 T 波改变的鉴别 | (422) |
| 第七章 呼吸系统急诊 | (427) |
| 第一节 休克型肺炎 | (427) |
| 第二节 哮喘持续状态 | (431) |
| 第三节 急性肺栓塞 | (435) |
| 第四节 非心源性肺水肿 | (438) |
| 第五节 大咯血 | (441) |
| 第六节 肺性脑病 | (446) |
| 第八章 消化系统急诊 | (449) |
| 第一节 急性上消化道出血 | (449) |
| 一、非食管静脉曲张破裂出血 | (449) |
| 二、食管静脉曲张破裂出血 | (454) |
| 第二节 急性出血性坏死性肠炎 | (457) |
| 第三节 胆道蛔虫病 | (459) |
| 第四节 肝肾综合征 | (460) |
| 第五节 肝性脑病 | (461) |
| 第九章 泌尿系统急诊 | (464) |
| 第一节 急性肾盂肾炎 | (464) |
| 第二节 急性肾小球肾炎 | (465) |
| 第三节 肺出血肾炎综合征 | (467) |
| 第四节 肾病综合征 | (468) |
| 第五节 溶血性尿毒症综合征 | (470) |
| 第十章 血液系统急诊 | (472) |
| 第一节 出血性疾病概论 | (472) |
| 第二节 过敏性紫癜 | (476) |
| 第三节 血小板异常性疾病 | (478) |

| | |
|-------------------------|-------|
| 一、免疫性血小板减少性紫癜 | (478) |
| 二、血栓性血小板减少性紫癜 | (479) |
| 三、血小板质量异常性疾病 | (480) |
| 四、原发性血小板增多症 | (481) |
| 第四节 凝血因子异常性疾病 | (482) |
| 一、血友病甲 | (482) |
| 二、血友病乙 | (484) |
| 第五节 急性失血性贫血 | (485) |
| 第六节 急性再生障碍性贫血 | (486) |
| 第七节 急性溶血性贫血 | (488) |
| 第八节 急性粒细胞缺乏症 | (490) |
| 第九节 急性白血病 | (491) |
| 第十节 恶性组织细胞病 | (494) |
| 第十一节 输血及输血反应 | (495) |
| 第十一章 内分泌系统急诊 | (502) |
| 第一节 糖尿病昏迷 | (502) |
| 一、糖尿病酮症酸中毒 | (503) |
| 二、非酮症性高渗性昏迷 | (506) |
| 三、乳酸性酸中毒 | (508) |
| 第二节 甲状腺危象 | (509) |
| 第三节 粘液性水肿昏迷 | (512) |
| 第四节 肾上腺危象 | (514) |
| 第五节 抗利尿激素分泌不当综合征 | (515) |
| 第六节 垂体危象与垂体卒中 | (517) |
| 第十二章 神经系统急诊 | (519) |
| 第一节 昏迷 | (519) |
| 第二节 眩晕 | (531) |
| 第三节 晕厥 | (535) |
| 第四节 脑出血 | (539) |
| 第五节 蛛网膜下腔出血 | (542) |
| 第六节 脑血栓形成 | (544) |
| 第七节 脑栓塞 | (547) |

| | | |
|--------------------------|-------|-------|
| 第八节 细菌性脑膜炎 | ..... | (548) |
| 一、流行性脑脊髓炎(流脑) | ..... | (549) |
| 二、肺炎球菌脑膜炎 | ..... | (551) |
| 三、结核性脑膜炎(结脑) | ..... | (552) |
| 四、新型隐球菌脑膜炎 | ..... | (555) |
| 第九节 病毒性脑炎 | ..... | (557) |
| 第十节 癫痫持续状态 | ..... | (560) |
| 第十一节 急性脊髓炎 | ..... | (563) |
| 第十二节 急性感染性多发性神经根炎 | ..... | (566) |
| 第十三节 周期性麻痹 | ..... | (568) |
| 第十四节 重症肌无力危象 | ..... | (569) |
| 第十三章 传染病急诊 | ..... | (572) |
| 第一节 流行性乙型脑炎 | ..... | (572) |
| 第二节 暴发型脑脊髓膜炎 | ..... | (579) |
| 第三节 脑型疟疾 | ..... | (582) |
| 第四节 森林脑炎 | ..... | (586) |
| 第五节 狂犬病 | ..... | (587) |
| 第六节 流行性出血热 | ..... | (588) |
| 第七节 重症病毒性肝炎 | ..... | (592) |
| 第八节 急性中毒型细菌性痢疾 | ..... | (596) |
| 第九节 伤寒 | ..... | (598) |
| 第十节 霍乱与副霍乱 | ..... | (601) |
| 第十一节 钩端螺旋体病 | ..... | (604) |
| 第十四章 急性中毒 | ..... | (608) |
| 第一节 概论 | ..... | (608) |
| 第二节 急性药物中毒 | ..... | (613) |
| 一、急性催眠及镇静药物中毒 | ..... | (613) |
| 二、阿托品中毒 | ..... | (614) |
| 三、鸦片类药物中毒 | ..... | (614) |
| 四、急性异烟肼中毒 | ..... | (615) |
| 五、急性酒精中毒 | ..... | (616) |
| 第三节 急性农药中毒 | ..... | (617) |

| | |
|------------------------------|--------------|
| 一、急性有机磷农药中毒 | (617) |
| 二、急性有机氯农药中毒 | (619) |
| 三、急性拟除虫菊酯类农药中毒 | (619) |
| 四、急性磷化锌中毒 | (620) |
| 第四节 急性有害气体中毒 | (621) |
| 一、急性一氧化碳中毒 | (621) |
| 二、氯气、氨气、光气、硫酸二甲酯气等急性中毒 | (622) |
| 第五节 急性化学类物品中毒 | (622) |
| 一、急性苯及其化合物中毒 | (622) |
| 二、急性苯胺中毒 | (623) |
| 三、急性铅中毒 | (624) |
| 四、急性亚硝酸盐中毒 | (625) |
| 第六节 细菌性食物中毒 | (626) |
| 一、食物中毒的特点 | (626) |
| 二、胃肠型食物中毒 | (627) |
| 三、神经型食物中毒 | (628) |
| 第七节 植物性毒物中毒 | (629) |
| 一、急性曼陀罗类中毒 | (629) |
| 二、急性马铃薯中毒 | (630) |
| 三、急性毒蕈中毒 | (631) |
| 四、含亚硝酸盐类食物中毒 | (633) |
| 五、四季豆中毒 | (634) |
| 第八节 急性动物毒中毒 | (635) |
| 一、急性毒蛇咬伤中毒 | (635) |
| 二、蜂蛰伤 | (637) |
| 三、蜘蛛毒液中毒 | (637) |
| 四、蝎毒液中毒 | (638) |
| 第十五章 环境危害急诊 | (639) |
| 第一节 中暑 | (639) |
| 第二节 淹溺 | (641) |
| 第三节 电击伤 | (643) |
| 第四节 冻伤 | (644) |