

现代家庭生活百科全书系

家庭急救护理

小百科

华龄出版社

家庭急救护理小百科

主编 铁 源
执笔 王宝章

图书在版编目 (CIP) 数据

家庭急救护理小百科 / 铁源主编. — 北京: 华龄出版社
1997.1

ISBN 7-80082-669-4

I. 家… II. 铁… III. ①急救-基本知识②家庭-护理-
基本知识 IV. R459.7

中国版本图书馆CIP数据核字 (96) 第24802号

家庭急救护理小百科

铁源 主编

出版发行: 华龄出版社

(北京西城区大红罗厂街乙3号)

邮编: 100034

经 销: 新华书店

印 刷: 北京燕南印刷厂

850×1168毫米 大32开 9.75印张 225千字

1997年1月北京第1版 1997年1月北京第1次印刷

印数: 1—5000册

ISBN 7-80082-669-4 G·201

定 价: 16.80元

内 容 提 要

生活中常有这样的现象：家人或他人因突然意外或疾病暴发而猝死。在病人刚刚倒下的短暂时间内，依然有被救活的可能，却因在场的人不懂得最基本的急救知识和技术而束手无策，以致将最宝贵的救治机会丧失殆尽。本书针对家庭中常见和多发的百余种内、外、妇、儿、五官、皮肤等科疾病和各种中毒症的发生、救护、医治进行了详细的说明，当家人、朋友、同事或路人突然倒下时，能及时的给予临时处理，救人于危难之中。

华龄版优秀书目推荐

中学生图解英汉辞典	定价:19.80 元
家庭电脑使用与维护	定价:19.80 元
各国国宝	定价:78.00 元
简明古玩辞典	定价:38.00 元
民间古玩买卖价格	定价:48.00 元
民间流散文物鉴定	定价:24.80 元
手形 手纹 手诊	定价:9.80 元
诸子百家大辞典	定价:98.00 元
广告装璜造型设计	定价:28.00 元
广告装璜花边设计	定价:28.00 元
广告装璜招牌设计	定价:28.00 元
广告装璜底纹设计	定价:28.00 元
孕妇胎教小百科	定价:12.80 元
休闲娱乐小百科	定价:28.00 元
家电维修维修小百科	定价:28.00 元
家庭医疗用药小百科	定价:28.00 元
家庭急救护理小百科	定价:12.80 元
家庭营养食谱小百科	定价:22.80 元
家庭美化布置小百科	定价:19.80 元
婴幼儿哺育小百科	定价:22.80 元
成语词典	定价:12.80 元
汉语词典	定价:12.80 元

电话:62023661 62019911 转 2785 联系人:王洋 王维平

地址:北京市东城区安德里北街 25 号 邮政编码:100011

购买华龄版图书,不必加邮购费

目 录

家庭急救基本知识.....	1
内科疾病.....	6
昏迷.....	6
晕厥	10
休克	14
心绞痛	17
心律失常	22
急性心肌梗塞	25
血压突然升高	29
高热	31
长期低热	39
低血糖	45
中暑	48
中风	50
癫痫	53
瘧病发作	57
腹痛	59

腹泻	64
呕血	68
咯血	70
便秘	72
头痛	76
呕吐	82
胸痛	88
急性胃炎	93
胃痛	97
急性肠炎	100
脑出血	103
脑梗塞	107
急性心力衰竭	110
支气管哮喘	113
支气管扩张	118
自发性气胸	120
急性胰腺炎	122
呼吸困难	126
肝昏迷	132
急性细菌性痢疾	135
外科疾病	138
急性胃、十二指肠溃疡穿孔	138
急性阑尾炎	140
急性肠梗阻	143
外伤出血	145

骨折·····	151
破伤风·····	156
烧、烫伤·····	159
冻伤·····	163
雷电击伤·····	166
溺水·····	168
毒蛇咬伤·····	170
狂犬病·····	173
老鼠咬伤·····	175
蚊虫叮咬·····	176
蝎子蜇伤·····	177
蜂蜇伤·····	179
海蜇蜇伤·····	181
蜈蚣咬伤·····	182
妇科疾病·····	183
急性乳腺炎·····	183
急性盆腔炎·····	187
功能性子宫出血·····	191
儿科疾病·····	195
小儿惊厥·····	195
婴儿腹泻·····	197
五官科疾病·····	201
流行性腮腺炎·····	201
鼻出血·····	204

鼻窦炎·····	207
急性扁桃体炎·····	209
急性结膜炎·····	212
青光眼·····	214
电焊光伤眼·····	218
咽炎·····	220
急性喉炎·····	224
骨刺卡喉·····	227
牙痛·····	229
鼻腔有异物·····	233
异物入耳·····	235
美尼尔氏病·····	237
小儿鹅口疮·····	240
皮肤科疾病·····	242
急性荨麻疹·····	242
丹毒·····	245
各种中毒·····	247
细菌性食物中毒·····	247
发芽马铃薯中毒·····	250
蒸锅水、腌菜中毒·····	252
毒蘑菇中毒·····	254
河豚鱼中毒·····	256
灭鼠药中毒·····	258
毒蕈中毒·····	260

菜窖中毒.....	262
急性乙醇（酒精）中毒.....	264
甲醇中毒.....	266
煤气中毒.....	268
有机磷农药中毒.....	271
沥青中毒.....	275
氯丙嗪中毒.....	277
安定中毒.....	279
巴比妥类药物中毒.....	280
苦杏仁中毒.....	282
白果中毒.....	284
人参中毒.....	285
蟾酥中毒.....	286
黑铅、铅粉、铅丹、密陀僧中毒.....	288
水银、朱砂、轻粉中毒.....	290
雄黄、砒石中毒.....	292
马钱子中毒.....	294
巴豆中毒.....	296
雷公藤中毒.....	298
川乌、草乌、附子中毒.....	299
生半夏、天南星中毒.....	301

家庭急救基本知识

家庭急救知识，每个人都应该了解掌握一些，因为谁都免不了在什么时候发生危重急症或遇到某些意外伤害。即使自己遇不上，那么家属或周围的人也难免会遇上这些情况。如果我们平时掌握了解了一点急救知识，那么在紧急情况下，就能及时的给予临时处理，救人于危难之中。生活中常常有这样的现象：家人或他人因突然意外或疾病暴发而猝死，在病人刚刚倒下的短暂时间内，虽有被救活的可能，却因在场的人不懂得最基本的急救知识和技术而束手无策，以致将最宝贵的救治机会丧失殆尽。

心跳、呼吸骤停者的生还希望，很大程度上取决于在刚刚倒下的三四分钟内，如能在此时限内，及时实行正确、有效的抢救，直到救护人员到达或送往医院做进一步救治，毫无疑问，肯定有相当一部分猝死病人会起死回生的。

因此，当你身边的亲人、朋友、同事或路人突然倒下时，首先能够拯救他们生命的人不是医生，而是你。因为事故发生时，医生往往并不在他们身边。所以，学点急救知识和技能实在是件重要而有意义的事情。

只有正确判断危重症状，才能真正使危重者得到现场的及时、必要的紧急救护，从而不失时机，不耽误病情。如何正确判断急症病情呢？应从以下几个方面来识别。

一、察看病人的总体情况

首先判明病人神志是否清醒。大声呼唤或轻轻摇动病人的身

体，观察是否有反应。神志尚清晰的病人在呼唤和轻轻推动时会睁眼或有其他反应。病人如无反应，则表明神志丧失，已陷入危重状态。病人突然间倒地，然后呼之不应，情况也很严重，需积极救护。

除了病人的神志外，其他如病人的面色、肢体能否活动等都能反映病情的严重程度。面色苍白或青紫，冷汗淋漓，肢体不能动，嘴唇、指甲发绀都是“不祥”之兆。

严重创伤时，除了注意有无活动性出血外，要特别注意头颅、脊柱有无损伤，因为这些可能危及生命或造成严重的后遗症。

二、察看病人的呼吸情况

检查呼吸的方法，一般通过观察病人胸廓起伏的情况，可以得知其有无呼吸。但当病人已处于十分衰竭、危重，呼吸运动很微弱时，则胸部起伏不易觉察，此时可以用一叶薄片（如棉花絮丝、鸡毛、纸条等）放在病人鼻孔前，观察叶片是否随呼吸飘动，以判定有无呼吸存在。只要发现呼吸已停止，立即施行人工呼吸。

正常人每分钟呼吸 12~18 次。危重病人呼吸变快（每分钟 30~40 次）、变浅乃至没有规则，出现潮式呼吸（潮式呼吸是一种不正常的呼吸形式，由呼吸浅慢→呼吸深快→呼吸浅慢→呼吸时停，约 5~30 秒钟，如此反复出现，类似潮水，表明呼吸功能发生严重障碍。个别老年人在深睡眠时也可出现类似情况）。临终前呼吸缓慢（每分钟 6~8 次），不规则，呈叹息样，直到呼吸停止。在发生触电等意外时，呼吸是突然停止的。

三、检查病人的心跳及脉搏

检查心跳的方法，可以观察左前胸心脏的搏动，或用手的一侧

面在胸壁上触及，但在心跳微弱或停止时此方法无效。家庭备有听诊器的可试用其听心跳。

我们生活中最常见的方法是摸脉搏。部位是手腕处的桡动脉脉搏。当病人垂危，脉搏细弱，此处不容易摸清，可换用触及颈动脉搏动和股动脉搏动的方法。前者位于颈的两侧平喉结处，后者位于大腿根部正中。危急中不能判明心跳是否停止，脉搏也摸不清，不要反复检查耽误时间，而要积极进行心肺复苏或其他方法及时救护。

正常人心跳每分钟 60~80 次。呼吸停止，心跳随之停止，或者是心跳、呼吸同时停止。心跳反映在手腕处的脉搏较易触到。心跳停止了，脉搏也摸不到了。心跳很弱或不规则，脉搏也摸不到或不容易摸到。

严重的心脏急症如急性心肌梗塞、心律失常，以及严重的创伤、大出血等严重的伤病危及生命时，心跳或加快，超过每分钟 100 次；或变慢，每分钟 40~50 次；或不规则，忽快忽慢，忽强忽弱。当心跳出现以上这些情况时，往往是心脏呼救的信号，都应特别引起重视。

四、察看病人的瞳孔反应

眼睛的瞳孔又称“瞳仁”，位于黑眼球中央。正常时双眼的瞳孔是等大圆形的（白内障、青光眼、角膜炎除外），遇到强光（手电筒突然射一下瞳孔即可观察到瞳孔的反应）能迅速缩小，过几分钟又逐渐回复原状。

当病人脑部受伤、脑出血、严重药物中毒时，瞳孔可能缩小为针尖大小，也可能扩大到黑眼球边缘，对光线不起反应或反应迟钝，有时因为出现脑水肿或脑疝使双眼瞳孔一大一小。瞳孔的

变化提示了脑的病变的严重性。在抢救中，医生也经常观察瞳孔变化，因为能看出病情是在好转还是在恶化。

当病人的瞳孔逐渐放大，固定不动，对光反射消失，表明病人已陷入“临床死亡状态”。

五、紧急呼叫急救电话“120”

通过上述检查，紧急处理后，情况严重的要马上呼叫“120”急救电话给急救中心，请医务人员前来救助。

呼叫“120”电话时，语言要简练、准确，以免耽误抢救病人的宝贵时间。

首先要说明病人家庭或发病现场的详细地址和电话号码，以及等候救护车的确切地点，最好是在有明显醒目标志处；病人的姓名、性别、年龄；目前最危急的状况，如神志不清、昏倒在地、心前区剧痛、大出血、呼吸困难等发病的时间、过程、用药情况，以及过去的病史与本次发病有关的部分；意外灾害事故还需说明伤害性质、受伤人数等情况。急救医生根据上述呼救内容，携带急救药品装备，准确及时赶到现场，迅速救援。

六、家庭急救应注意以下几点

1. 遇事不要慌张，要冷静的处理事情。如遇触电者，不能用手去拉触电者，应及时的切断电源或用木棒等绝缘物使病人脱离电源，否则是很危险的。

2. 遇到危重病人，首先要察看病人的神志是否清醒，有没有心跳呼吸及瞳孔情况，如病人虽有外伤且出血不止，但呼吸已经停止了，这时首先应做口对口人工呼吸和胸外心脏按压，而不能先急于的给患者进行包扎止血，因为呼吸已经停止，止血又有何

用。

3. 应就近就医，不应舍近求远，因为对于危重病人来讲，时间就是生命，特别是呼吸心跳即将停止的病人。

4. 要注意各种病人的体位。并非所有病人都要平卧，如昏迷病人可以平卧，但头要偏向一侧，心悸哮喘的病人应取坐位，急性腹痛的病人应屈膝等等。

5. 不要随意搬动病人。尤其是对脑出血、脑外伤、急性心肌梗塞及骨折的病人。

总之，我们掌握了上述的急救基本知识和注意事项，一旦发生意外，病人就能及时得到有效的救治，避免不应有的事情发生。

内科疾病

昏 迷

昏迷是由于多种原因引起脑功能严重障碍而出现的神志不清、不省人事、用任何刺激均不能唤醒病者的急症。如急性脑血管病、癫痫、脑炎、败血症、中毒、肝昏迷、尿毒症等。出现昏迷的现象，常常是病情发展到了极其危重的阶段，应当刻不容缓地送医院急救。

病 因

急性脑血管病：如脑溢血（内囊出血先有剧烈头痛、呕吐，桥脑出血可突然深昏迷，小脑出血先有枕部头痛和剧烈眩晕）；蛛网膜下腔出血有突然头痛、呕吐，但出血量少的患者可无昏迷。脑血栓形成患者一般无头痛，昏迷比较少见。脑栓塞患者常有心脏病史，突然发生意识障碍和偏瘫。

感染性疾病：如病毒性脑炎、乙脑、流行性脑脊髓膜炎常发生昏迷，而结核性脑膜炎、隐球菌性脑膜炎和虚性脑膜炎严重才发生昏迷。

代谢性疾病：如糖尿病酮酸症中毒昏迷、高渗性非酮症糖尿病昏迷、低血糖昏迷、肝昏迷、尿毒症脑病。

中毒：如一氧化碳中毒，镇静和麻醉药中毒，异烟肼中毒，有机磷农药中毒（对硫磷、内吸磷、敌百虫、敌敌畏等），有机氯农药中毒（六六六，二二三等）。

心肺疾病：如心肌梗塞、心跳骤停、阿-斯综合症、肺性脑病等。

内分泌疾病：如甲状腺功能亢进危象、嗜铬细胞瘤危象、甲状腺功能减退危象、肾上腺功能减退危象、垂体危象等。

家庭救护办法

一、急救处理

煤气中毒引起的昏迷应立即搬至空气流通的地方；农药经皮肤接触中毒的患者应清洁皮肤，更换被污染的衣服。有条件的立即吸氧。

高热者可用 30~40% 乙醇（酒精）擦浴，以达到物理降温的目的；或头部以温冷毛巾敷贴，或置放冰袋、冰帽以降温。

针刺或指掐人中、内关、涌泉穴位。

送院途中，要做好妥善护理。

躁动不安的病人，周围应有人看护，防止患者摔伤、撞伤或发生其他意外。

不时呼叫病人，观察病人的反应，注意病人呼吸、脉搏、瞳孔的变化。

发高烧的病人，可以在头部用冷毛巾外敷散热。没有高烧的病人，特别是在冬季寒冷时节，要注意保暖。

二、药物治疗

复方阿司匹林，0.42 克/片，每次 1 片，研末口服，用于昏迷