

<<家庭应急救护小手册>>

图书基本信息

书名：<<家庭应急救护小手册>>

13位ISBN编号：9787308034111

10位ISBN编号：7308034119

出版时间：2005-8

出版时间：浙江大学出版社

作者：孙曙青

页数：105

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<家庭应急救护小手册>>

内容概要

在日常生活中，疾病和外伤是经常发生的，其中不少是重病、重伤，需要去医院或由医务人员来抢救和处理，但入院前或在医务人员到来之前的现场处理至关重要。

对某些紧急情况采取迅速而恰当的处理，有着挽回人的生命、避免重度残疾的重大作用。

如一名心脏病病人跳骤停而倒地，仅仅在其胸前及时的几下捶击，有时就可挽回生命；一个腰部外伤的伤员，由于搬运方法得当，就可以避免身截瘫。

因此，了解院前应急救护的知识，掌握自救、互救的应急措施是很有必要的。

本书以问题的形式导入，方便读者查阅与理解，目的是向社区每个家庭普及有关社区应急救护基本常识和社区常见病、意外伤害、灾害事件的应急救护方法。

本书内容通俗易懂，是社区每个家庭的必备之书。

<<家庭急救手册>>

书籍目录

第一部分 社区急救常识 1.在社区中哪些情况属于急救 2.如何进行生命体征的观察 3.怎样检查病人有无呼吸 4.怎样检查病人有否脉搏 5.怎样检查病人有否体肉大出血 6.观察瞳孔有什么意义 7.送医院前应该做些什么 8.应该选择什么运输工具 9.如何正确运送病人 10.叫救护车的方法 11.如何做应急担架 12.如何对外伤出血者进行止血 13.人工呼吸如何操作 14.胸外心脏按压如何操作 15.如何地休克病人进行急救 16.如何正确使用绷带 17.如何正确使用夹板 18.三角巾的使用方法有哪些 19.服毒、误饮的急救方法有哪些 20.家庭急救箱应备的哪些物品

第二部分 社区灾害事件的急救 21.如何应对塌方 22.发生断肢的应急处理有哪些 23.何谓光化学气体,吸入后如何应急处理 24.氯气泄漏时如何自救 25.地震发生时如何逃生 26.火灾发生时如何逃生 27.雷击时的避雷措施有哪些 28.外出时发生车祸如何自救和紧急救援他人

第三部分 常见意外事件的急救 29.手外伤如何处理 30.跌打损伤的应急处理方法有哪些第四部分 常见病症急救

<<家庭急救手册>>

章节摘录

现场急救，人命关天，因此必须明确哪些情况是-属于危急情况。

首先，了解病人的主要伤情以及对病人进行必要的检查，特别是对重要的体征检查即观察意识是否清楚，脉搏、心跳如何，有否大出血，观察受伤部位、脸部表情，手脚能否活动，有否软组织外伤，有否骨折。手脚略动一下痛感反应如何，出现的抽搐、痉挛是从哪里到哪里，体温如何，等等。

检查时让病人轻轻躺倒，解开病人衣服，放松皮带，并注意让病人精神放松，等等。

无论哪一部位，发现危险征象，马上叫救护车。

生命体征，即意识、呼吸、脉搏、血压。

一旦遇到重症病人，首先应作检查。

意识的检查可以通过大声呼喊病人、拍打病人脸颊或拧病人手脚等观察病人反应。

当病人失去意识时，首先要保持其呼吸道畅通，以防窒息。

首先。

检查者观察病人胸壁有否上下起伏活动。也可将手掌心或耳朵贴在病人的鼻腔或口腔前，观察有否气流进出，或者用一丝餐巾纸、一小片棉花或小草等放在病人的鼻腔或口腔前，看这些物体是否随呼吸来回飘动。

正常人每分钟呼吸12~18次；垂危病人的呼吸变快、变浅和不规则：当病人临死前，呼吸变缓慢、不规则，直至停止呼吸。

以上方法检查，如无迹象的话，可以初步判定呼吸已经停止，必须马上做人工呼吸抢救。

检查者用食指和中指轻轻地触及病人手腕桡侧的动脉，如果在触摸桡动脉时，感觉不清楚，可以触摸病人颈动脉，也可以用耳贴在病人心窝上听有否心跳的搏动声。

正常脉搏每分钟60~100次。

如果怀疑病人心跳停止、脉搏消失，要立即做胸外心脏按压进行抢救。

体内大出血时有三种明显情况。

(1)全身情况：脸色苍白，出冷汗，额部出汗，四肢发凉，口吐白沫，明显烦躁不安。

(2)触摸脉搏：脉搏搏动会变得越来越快和虚弱。1分钟120次以上，最后脉搏几乎触摸不出来。

(3)精神状态差，反应淡漠。

出现上述情况就可以判断病人可能有大出血，应及时送医院急救。

正常人两只眼睛的瞳孔是一样大、一样圆的，遇到光线射来可以迅速缩小。

当病人受到严重伤害，两侧的瞳孔可以一一般大，可能缩小或散大；当用电筒光线突然刺激瞳孔时，瞳孔不缩小或缩小迟钝。

在检查时发现瞳孔散大、固定是病情危重的现象。

家中一旦有了急症病人，特别是在夜深人静的时候，千万不要惊慌失措，要沉着冷静。

家人要分头行动，或负责照看病人，或负责联系车辆，或寻找搬运工具。

如果人手不够，还可请周围邻居或亲朋好友帮忙。

(1)在运输工具尚未解决之前，家属可以进行必要的救护。

但千万不要扰动病人，不要哭喊病人名字或摇动病人身体，这样做只能加重病情。

(2)如果病人是高热惊厥的孩子，应马上解开孩子的衣领以保持呼吸通畅，同时用冷毛巾给孩子擦身或冷敷头部。

(3)如果发生了煤气中毒，应迅速打开门窗，使空气流通，或把病人抬到室外空气清新之处。

心跳停止者，应迅速行胸外心脏挤压术及人工呼吸。

(4)如果病人心绞痛发作，可将硝酸甘油1~2片置于病人舌下含化；心动过缓(心跳少于40次/分钟)者，可给予阿托品或麻黄素口服；阵发性心动过速(心跳在160~220次/分钟)者，可通过刺激病人舌根，让病人恶心而减缓心率。

(5)如果病人哮喘病发作，可让病人端坐，给予镇静平喘药物以缓解病情。

由于疾病情况的不同，选择合理的运输工具非常重要。

(1)担架：适用于一般病人。

<<家庭急救手册>>

对于随时可能发生心跳骤停者，担架上要放硬板，以利抢救。

因担架需用人力抬，路途遥远、人手少时不适用。

(2)椅子：哮喘病人最适用。

左心衰竭的病人在送医院的途中也最好躺在靠背椅上，两腿自然下垂，以减轻心脏负担。

(3)各种车辆：救护车最为理想。

休克病人不宜用三轮车或自行车推送；拖拉机震动大，不适合运送心脏病、脑出血的病人；头晕、高血压、心脏病及脑血管病病人，不宜采用摩托车运送。

正确运送病人，要根据病人的具体情况来定。

(1)对一般急症病人，应该以平卧为好，使其全身舒展，上下肢放直。

(2)如高血压脑出血病人，头部可适当垫高，减少头部的血流。

(3)昏迷者，可将其头部偏向一侧，以便呕吐物、痰液和污物顺着口角流出来，不致吸入肺部。

(4)对外伤出血处于休克状态的病人，可将其头部适当放低些。

(5)心脏病病人出现心力衰竭、呼吸困难可采取坐位，使呼吸更通畅。

(6)当把病人从床上抬到担架上时，动作应该轻柔协调，尽量减少病人的劳累和痛苦。

(7)对于各种外伤病人，在搬动时要注意对伤处的保护，如肢体骨折应有人专门扶持；脊椎骨折时要使其背部保持平稳；颅脑外伤者，要有人专门抱其头部，避免晃动。

(8)抬担架上下楼梯时，应当尽量保持水平位置。

P1-5

<<家庭应急救护小手册>>

编辑推荐

如何做应急担架？

如何对外伤出血者进行止血？

人工呼吸如何操作？

胸外心脏按压如何操作？

如何对休克病人进行急救？

如何正确使用绷带？

如何正确使用夹板？

……《家庭应急救护小手册(第2版)》(作者孙曙青)内容通俗易懂，是社区每个家庭的必备之书。

<<家庭应急救护小手册>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>