



# 救护与急救

制作：裴俊知

# 参加培训须知

请勿在教室内吸烟

上课时间请勿：

- 接、打电话
- 交谈其他事宜
- 随意进出教室

上课时间欢迎：

- 提问题和积极回答问题
- 随时指出授课内容的不当之处



# 事故应急与急救常识

## 一、伤口包扎

包扎时，动作要轻巧、迅速、准确，做到包住伤口、严密牢固、松紧适宜。包扎时一般采用绷带进行。应用绷带包扎，应注意如下几项使用原则：急救人员必需面向伤员，取适宜位置，必需先在创面覆盖干净纱布，然后使用绷带，包扎时左手拿绷带头，右手拿绷带卷，以绷带外面贴近受伤部位，包扎时应由伤口低处向上，通常是从左向右，从下到上进行缠绕，包扎绷带不宜过紧，以免引起局部肿胀，也不宜过松，以免滑脱。

# 急救与救护

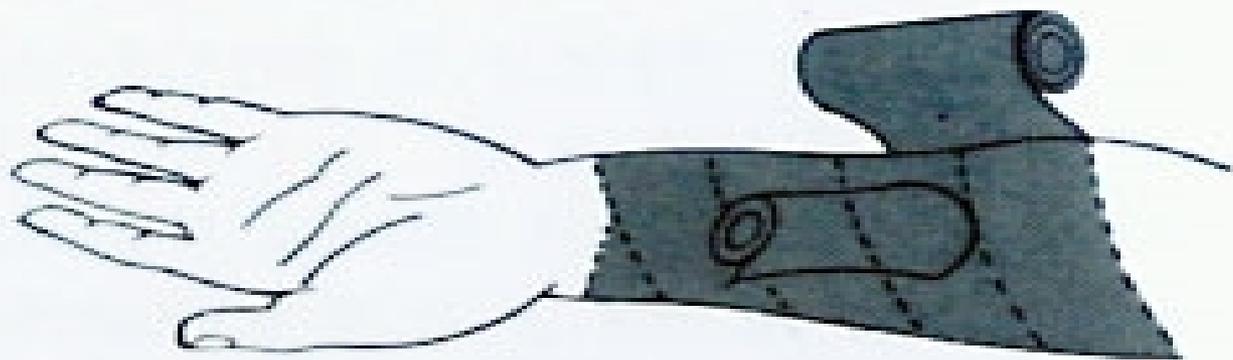


图 3 加压包扎止血法

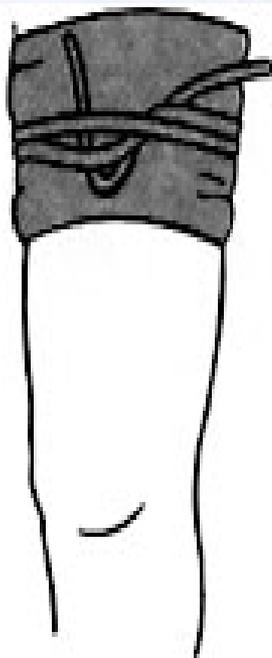


图 16 橡皮制止血带止血

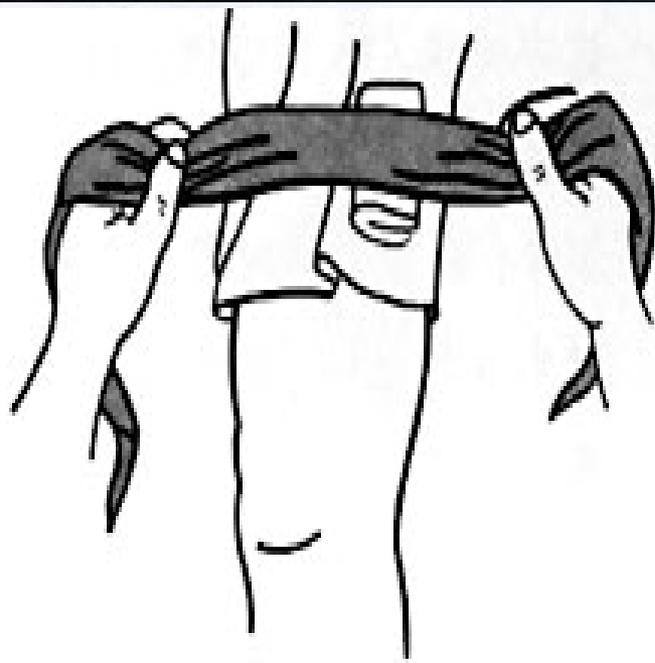


图 17 布条止血带止血法

## 二、外伤出血急救

遇外伤出血应根据出血部位不同进行处理，一般采用加压包扎止血法。包扎时用干净的纱布棉花做成软点、垫放在伤口上，再用力加以包扎，以增大压力达到止血目的。次法应用普遍，效果也佳。

- (1)面部出血：用拇指压迫下颌角与结节之间的面动脉。
- (2)前头部出血：压迫耳前下颌关节上方的颞动脉。
- (3)后头部出血：压住耳后突起下面稍外侧的耳后动脉。

# 急救与救护

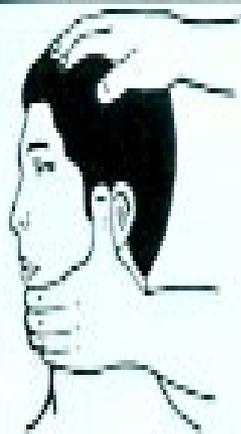


图 5 头顶部出血压迫法

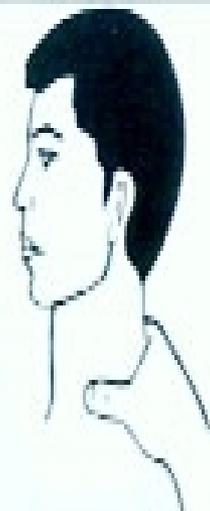


图 6 头颈部出血压迫法



图 7 面部出血压迫法



图 8 头皮前部出血指  
压点及止血区



图 9 头皮后部出血  
指压点及止血区



图 10 腋窝和肩部出  
指压点及止血区

# 急救与救护

- (4)腋窝和肩部出血：在锁骨上凹，胸锁乳突肌外缘向下内后方，对准第一根肋骨，压住锁骨下动脉。
- (5)前臂出血：在臂肱二头肌内侧沟处，施以压力，将肱动脉压于肱骨上。
- (6)手掌和手背出血：在腕关节内，即通常按脉搏的地方，按到跳动的桡动脉压住。
- (7)手指出血：用另侧的手指，使劲捏住手的手指根部，即可止血。
- (8)大腿止血：屈起其大腿，使肌肉放松，用大拇指压股动脉之压点，用力向后压，为增强压力，另一手拇指可重叠压住。

(9)足部出血：在踝关节下侧，足背跳动的地方，用手指紧紧压住。

## 三、人工呼吸

让病人仰卧，抢救者跪或者站在一侧，用一手的掌根贴在病人胸骨上 $\frac{2}{3}$ 与下 $\frac{1}{3}$ 交界处，另一手叠在这只手背上，两臂肘关节伸直，靠上身重量做快速按压，使胸骨下陷3—4cm，心脏间接受到压迫，然后放松，有节奏地一压一松，每分钟60—70次。口对口吹气与胸外心脏按压常同时进行，一般每吹一口气，作4—5次心脏按压。如果现场抢救时，只有一人操作，则可以先吹两口气，然后做10次心脏按压，按比例反复进行。

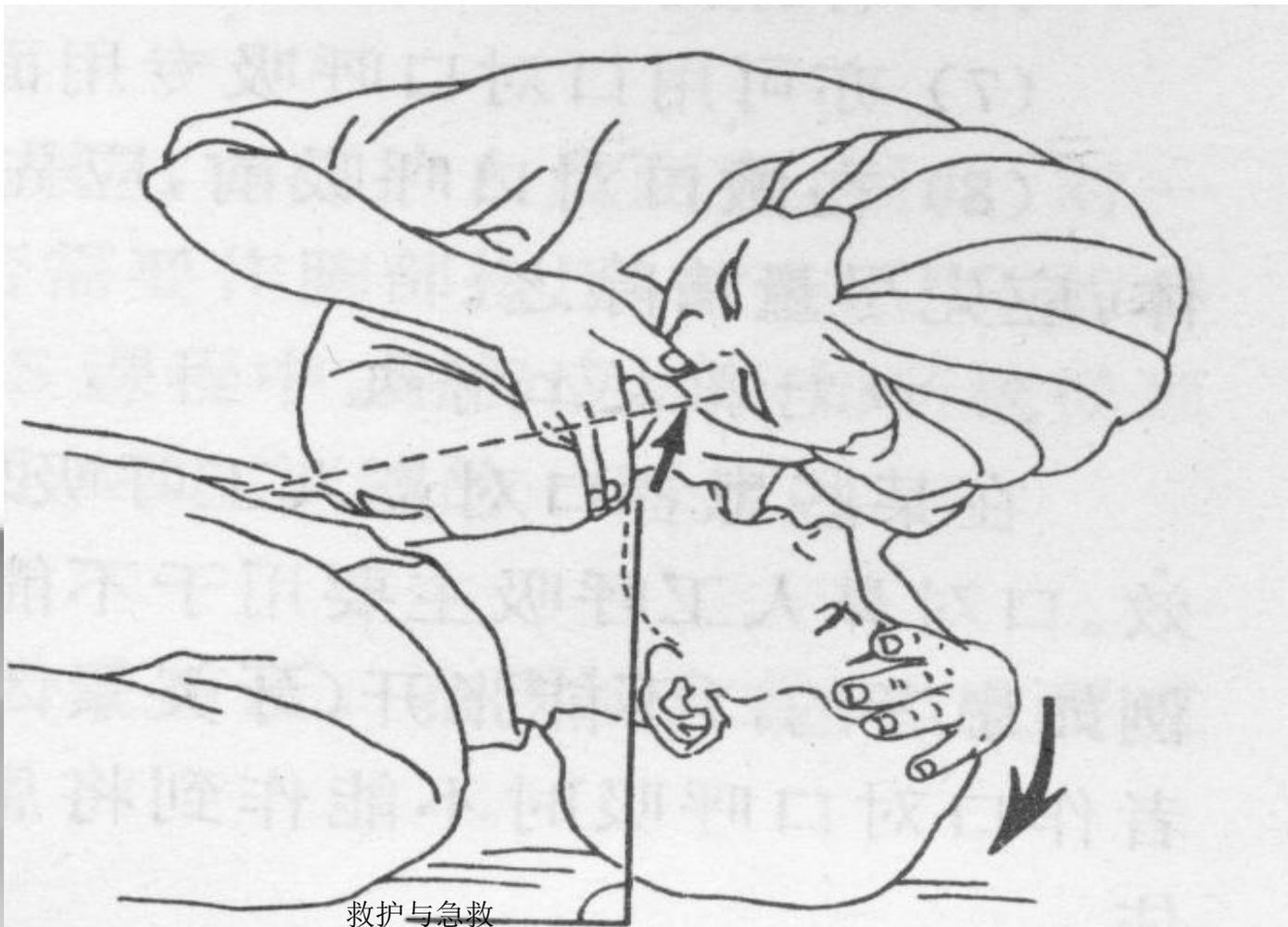
# 急救与救护

- ❁ 早评估病情、早呼救、早到达
- ❁ 心搏骤停的严重后果以秒计算
  - 10秒——意识丧失、突然倒地
  - 30秒——“阿斯综合症”发作
  - 60秒——自主呼吸逐渐停止
  - 3分钟——开始出现脑水肿
  - 6分钟——开始出现脑细胞死亡
  - 8分钟——“脑死亡”

心肺复苏的“黄金8分钟”

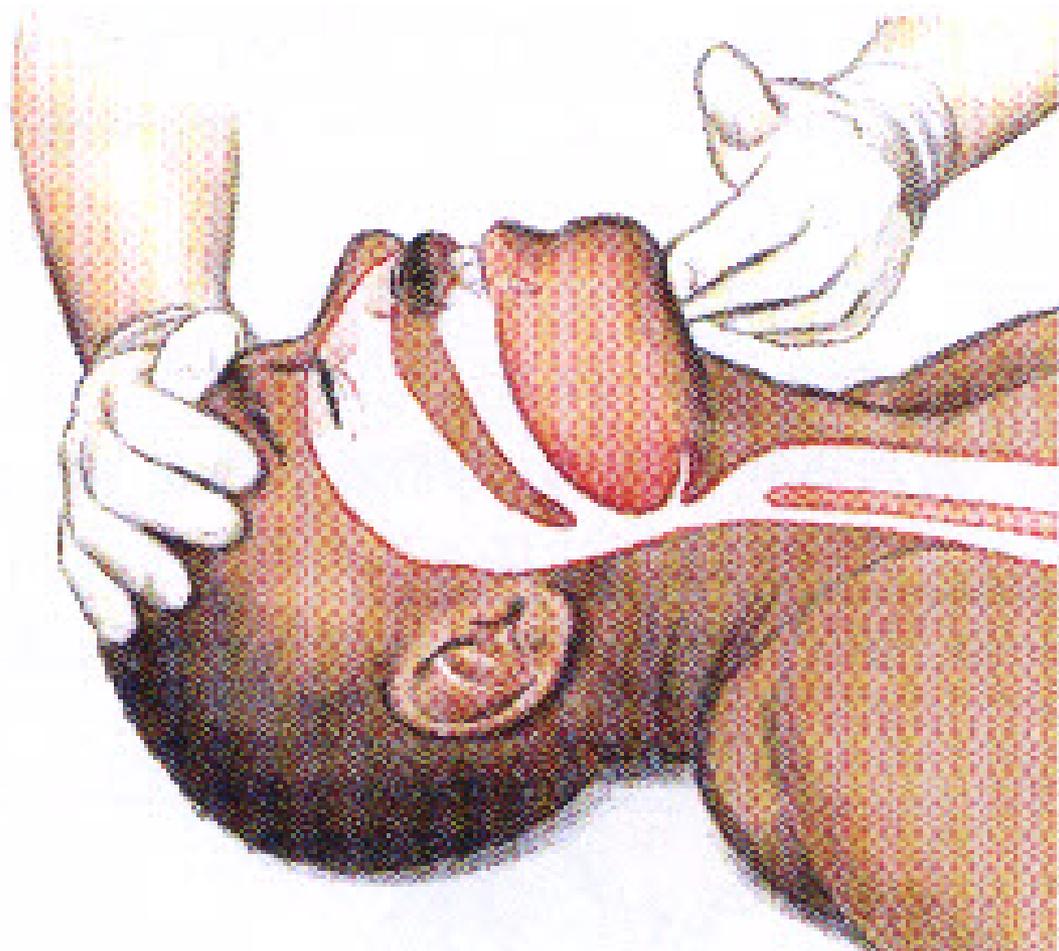
# 急救与救护

- 🌸 A: 人工呼吸
- 🌸 B: 胸外按压



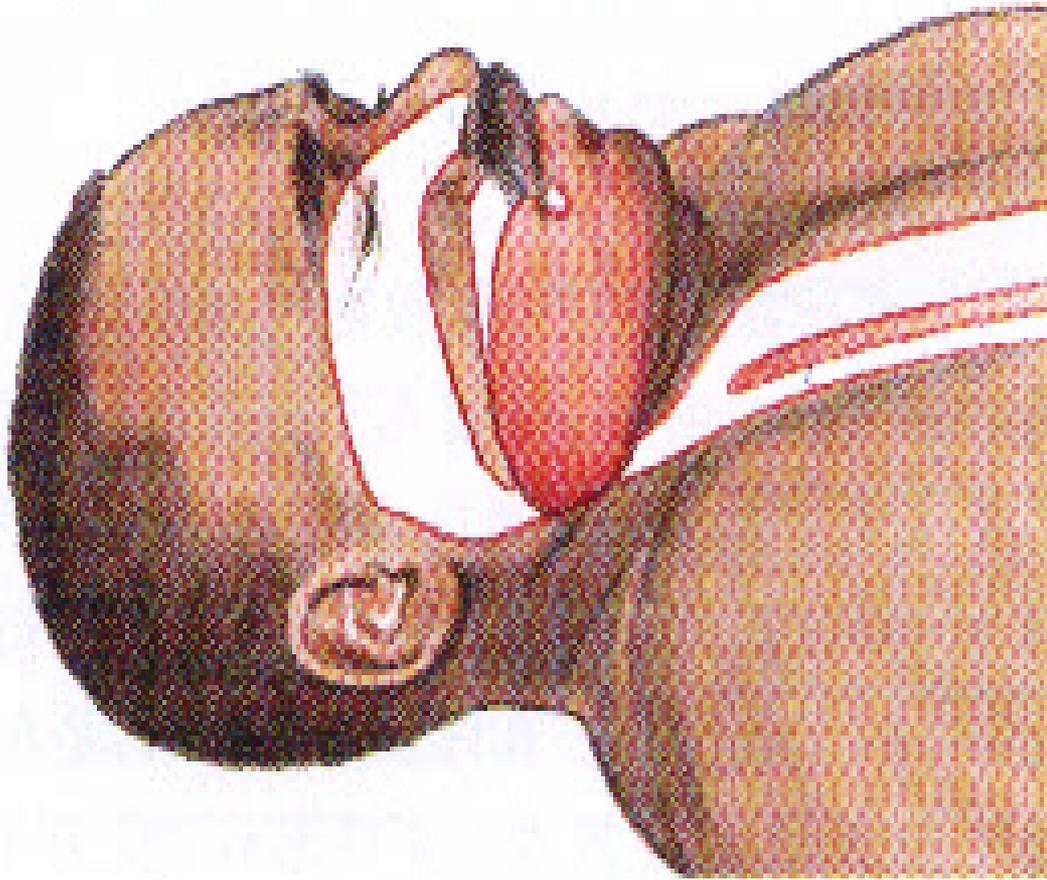
# 急救与救护

压头抬颞、舌和会厌抬举、  
解除阻塞



# 急救与救护

昏迷病人舌和会厌阻塞上呼吸道



救护与急救

# 急救与救护

## 口对口人工呼吸



救护与急救

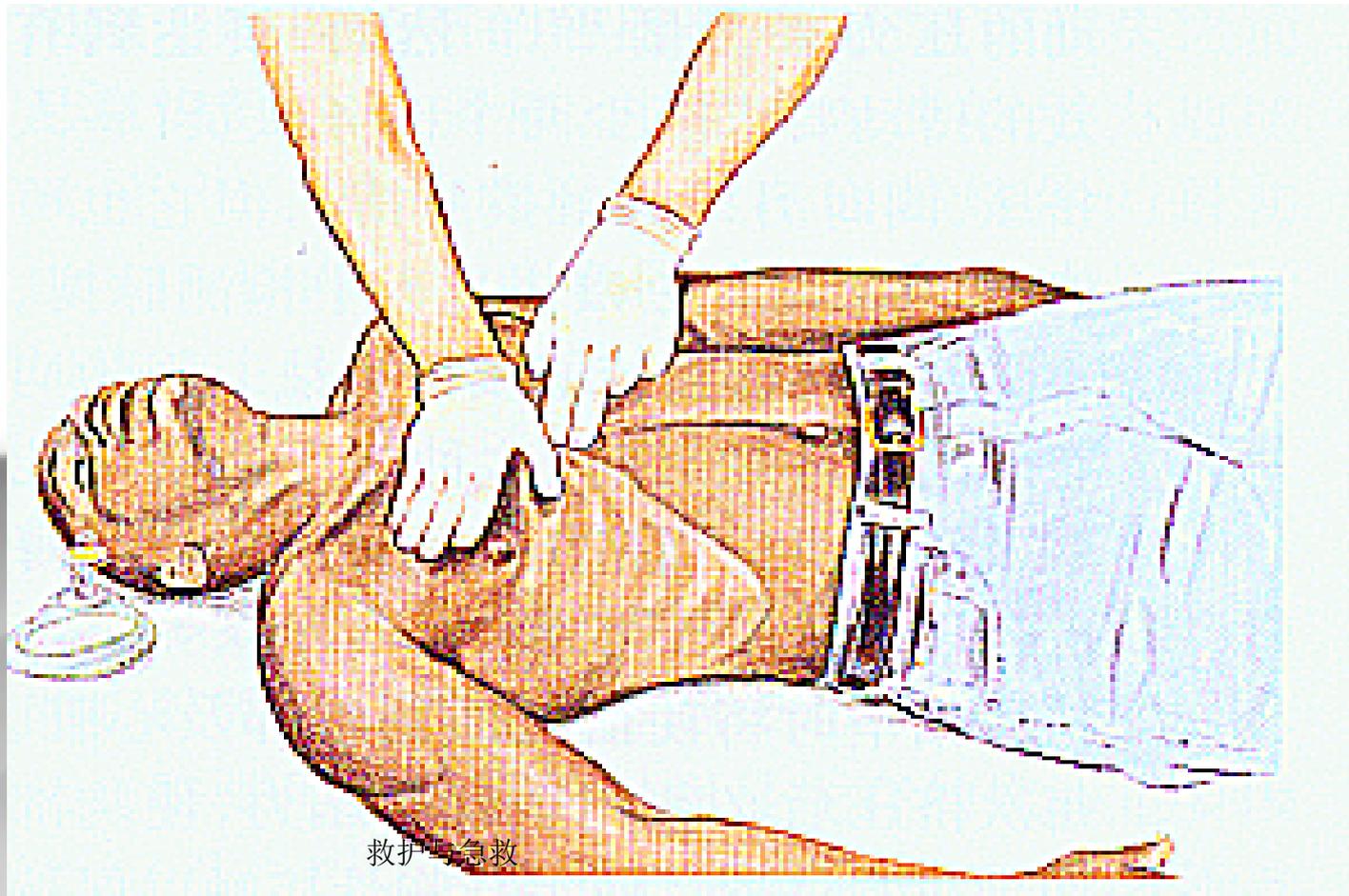
# 急救与救护

## 心跳停止判断



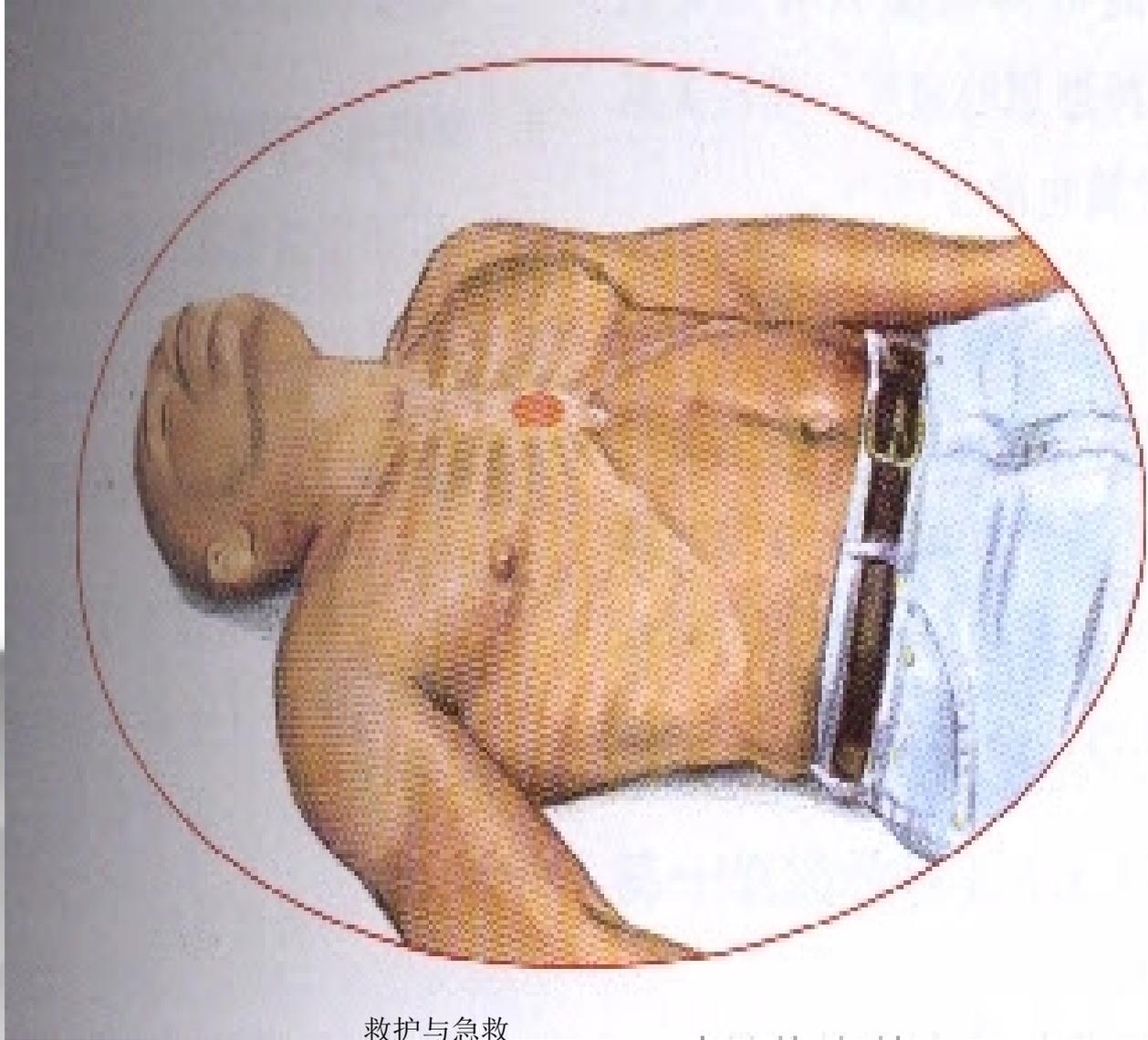
## 按压定位

指），把另一只手掌根靠在手指上（胸骨下半部）



# 急救与救护

两乳头间



救护与急救

# 急救与救护

每分钟进行14—16次，如果病人口腔有严重外伤或牙关紧闭时，可对其鼻孔吹气（必须堵住口）即为口对鼻吹气。

救护人吹气力量的大小，依病人的具体情况而定。一般以吹进气后，病人的胸廓稍微隆起为宜。口对口之间，如果有纱布，则放一块叠二层厚的纱布，或一块一层的薄手帕，但注意，不要因此影响空气出入。

## 胸外心脏按压术

让病人仰卧，抢救者站或跪在一侧，

用一手的掌根贴在病人胸骨上2/3与下方1/3交界处，另一手叠在这只手掌上，两臂肘关节伸直，靠上身重量做快速按压，使胸骨下陷3—4cm，心脏间接受到压迫，然后放松，有节奏的一压一松，每分钟60—70次。口对口吹气与胸外心脏按压同时进行，一般每吹一口气，作4—5次心脏按压。如果现场抢救时，只有一人操作，则可以先吹两口气，然后做10次心脏按压，按比例反复进行。

## 五、转送伤者

一般说，对重伤病人，应该以平卧为好，使其全身舒展，上下肢放直。再根据不同的病情，做一些适当调整。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/397104153106006063>