

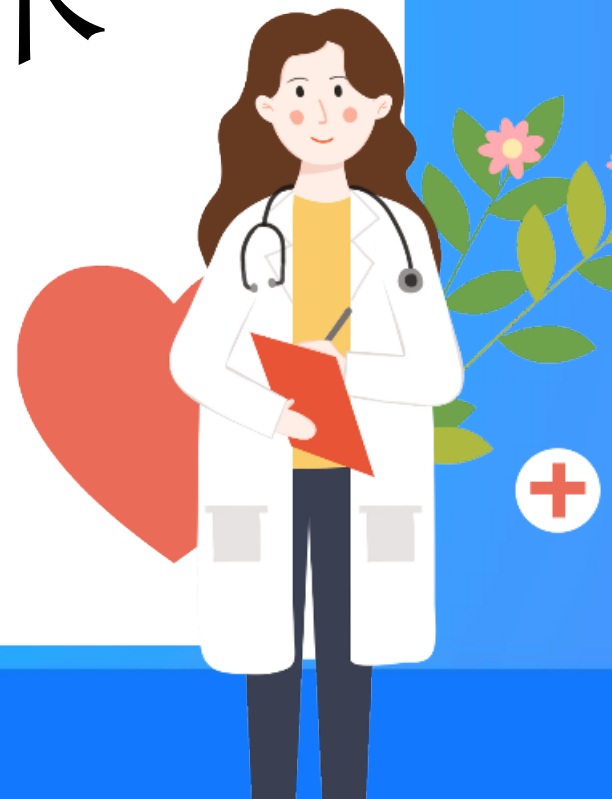


W A I S H A N G Z H I X U E B A O Z A

外伤止血包扎固定术

外 伤 止 血 包 扎 固 定 术

Art can be a macro concept can also be an individual
pheno
menon, by capturing and dig,





一. 止血术

外伤出血分为外出血和内出血，
动脉/静脉出血

外出血是现场急救的重点

根据具体情况灵活应用止血法

紧急止血

止血是现场急救者首先要掌握的一项基本技术。

止血的方法有：

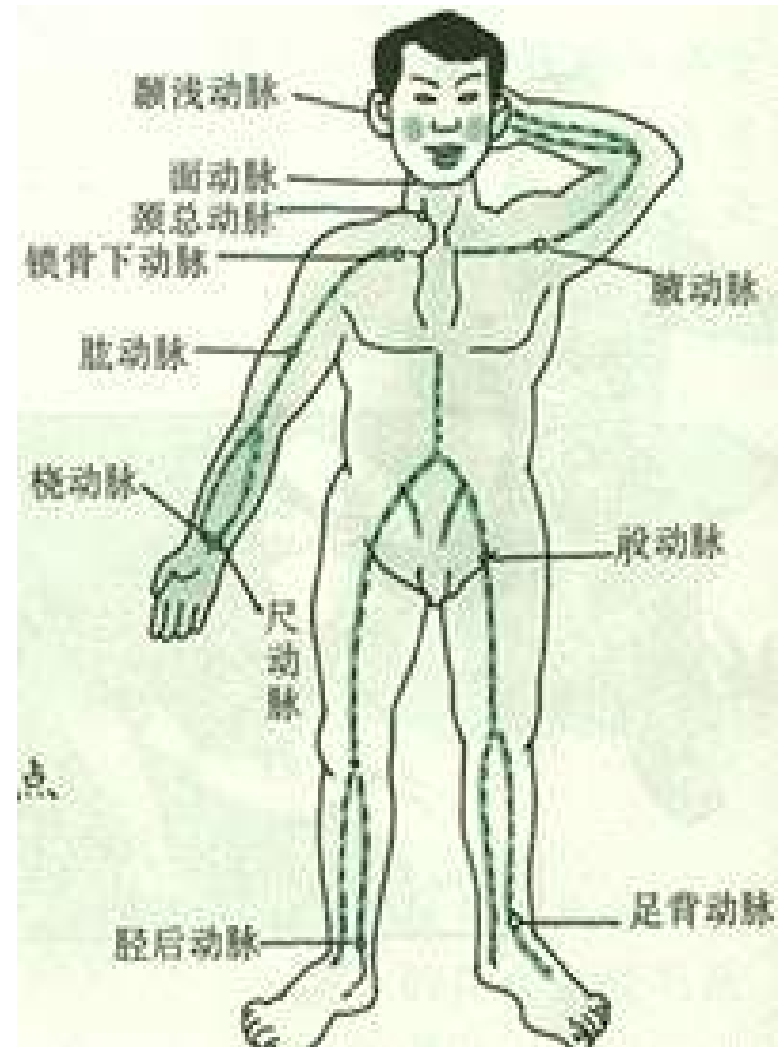
指压动脉止血法

直接压迫止血法

加压包扎止血法

填塞止血法

止血带止血法



(一) 指压动脉止血法

- 头面部动脉止血法
- 有四条动脉：颞浅动脉、面动脉、耳后动脉、枕动脉
- 指压颞浅动脉：头顶、额部、颞部的大出血

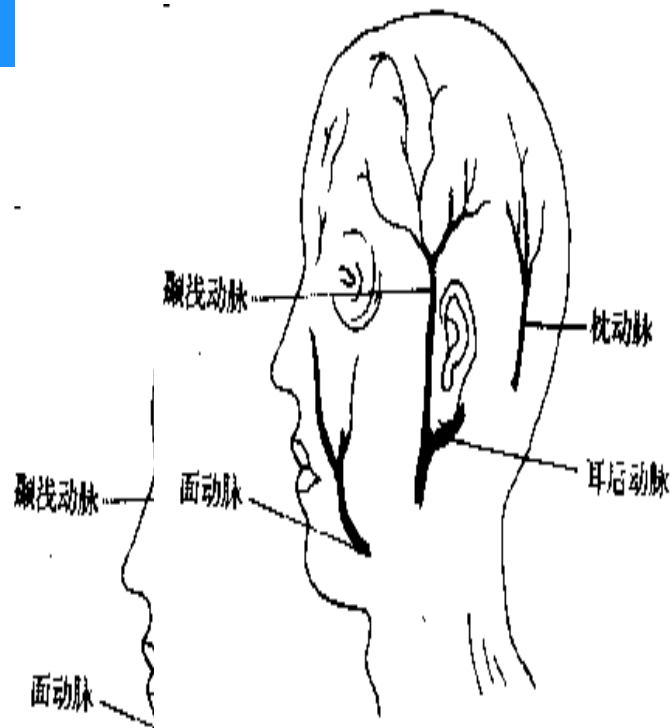


图 6-14 头面部浅动脉示意图

图 6-14 头面部浅动脉示意图

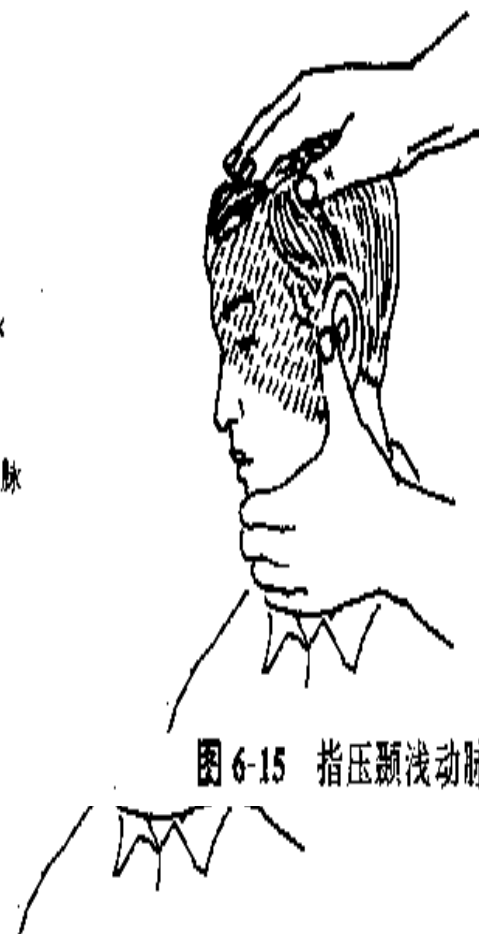


图 6-15 指压颞浅动脉

图 6-15 指压颞浅动脉

指压面动脉：颜面部
大出血（压下颌角前
凹陷处）

指压耳后动脉：耳后
动脉大出血（耳后乳
突下凹陷处）



图 6-16 指压面动脉

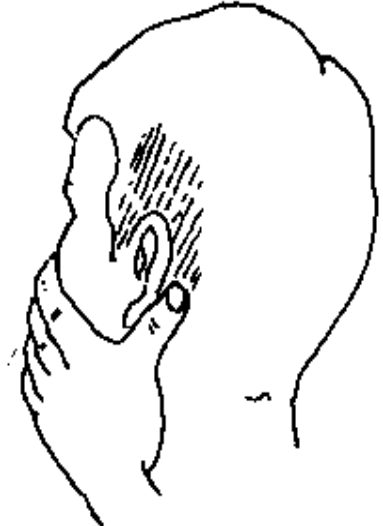
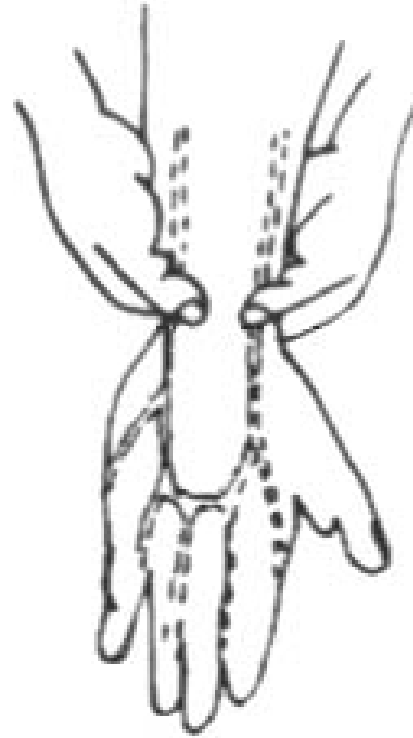
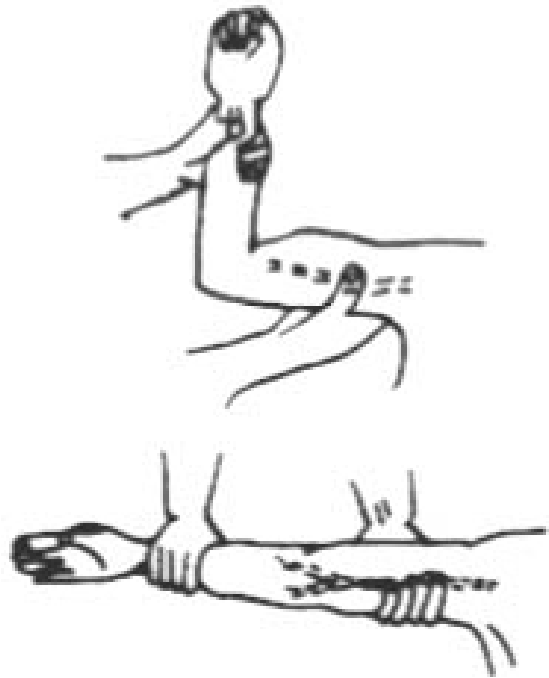


图 6-17 指压耳后动脉

- 指压枕动脉:一侧头后枕骨附近大出血(用四指压耳后和枕骨粗隆间的凹陷)
- 四肢指压动脉止血法:有肱动脉尺桡动脉 指(趾)动脉股动脉 胫前后动脉
- 指压肱动脉:肘关节以下大出血(上臂中段以下内侧)



- 指压尺桡动脉:手部大出血(手腕两侧同时按压)
- 指压指(趾)动脉:指趾部大出血(指趾根部两侧)



- 指压股动脉：一侧下肢大出血（双拇指压腹股沟中点稍下方）



- 指压胫前后动脉：脚部大出血（双手拇食指压足背及足跟和内踝间动脉）



(三) 加压包扎止血法

- 用于各种伤口
- 可靠 最常用
- 包扎范围较伤口大



图 6-25 加压包扎止血法

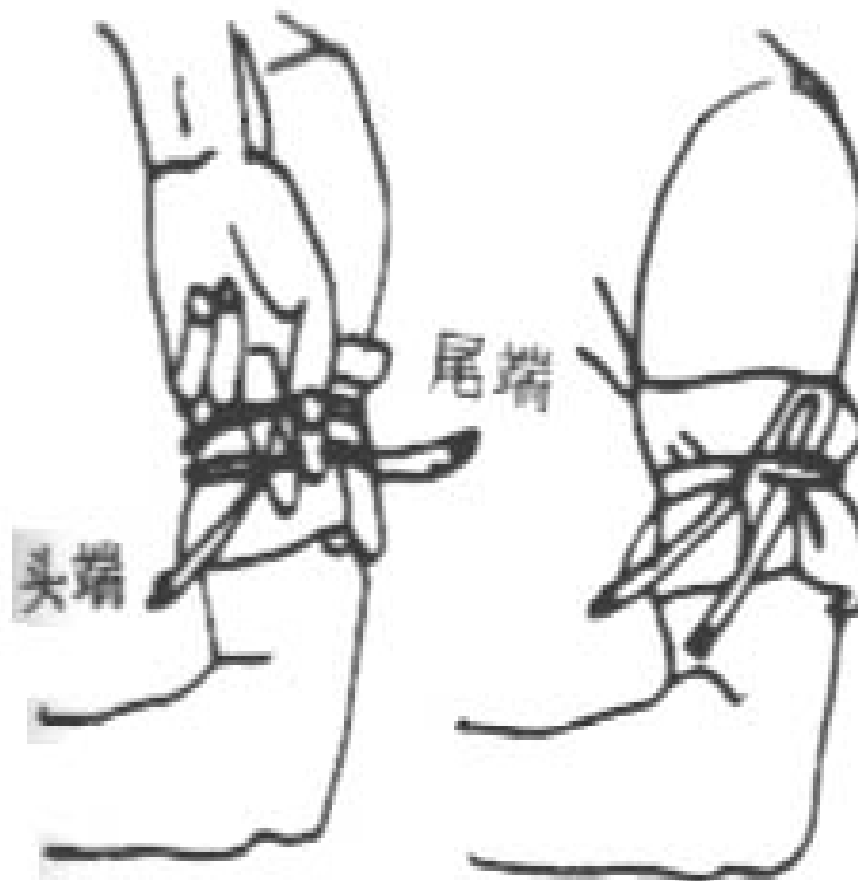
橡胶止血带

一、操作方法

1. 在出血肢体的适当部位（上肢为上臂的上1/3，下肢为股中段）用布类衣物作衬垫。
2. 取长约0.6m、直径约1cm的橡胶管一根做止血带，用左手拇指、示指、中指夹持止血带的头端，右手持止血带的尾端绕肢体一周后压住头端，再绕一周，然后左手示指和中指夹住此段止血带向下拉出，使之成为一活结，便能起到止血作用。
3. 放松时，将尾端向上拉出即可。

橡胶止血带注意事项

1. 止血带松紧适当，以刚好止住动脉出血为宜。
2. 扎止血带时间不宜过长，注意记录上止血带时间。一般每隔1小时放松止血带2~3分钟，秋、冬季节或环境温度较低时可1.5小时放松1次，避免绑扎过久造成肢体缺血坏死。
3. 在止血带松解期间，要作局部压迫止血。



应用止血带注意事项

上臂不能扎在中1/3部，
必须有衬垫

以出血停止，远段摸不到
搏动为合适

2-3小时，每小时放松一
次，约2-3分钟

标记时间和患者



图 6-26 填塞止血法

操作方法

1. 检查气囊是否漏气。
2. 肢体垫上纱布衬垫。
3. 缚扎气囊止血带，搭扣缠扎妥当后，加绷带固定，防止气囊充气时松脱。
4. 手术前用止血带将肢体止血后（但恶性肢体肿瘤等例外），立即充气加压至所需压力。
5. 手术完毕，旋开气阀慢慢放松，待指针降至“0”后，取下止血带。

注意事项

- 充气压力得当，一般上肢为300mmHg，下肢为600mmHg。
- 准备记录充气时间，充气后连续使用时间为1小时，最多不超过1.5小时，必要时应放松1次，隔5~10分钟再充气使用。



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/168107057127006130>