



观察使你走进知识世界



# 想一想

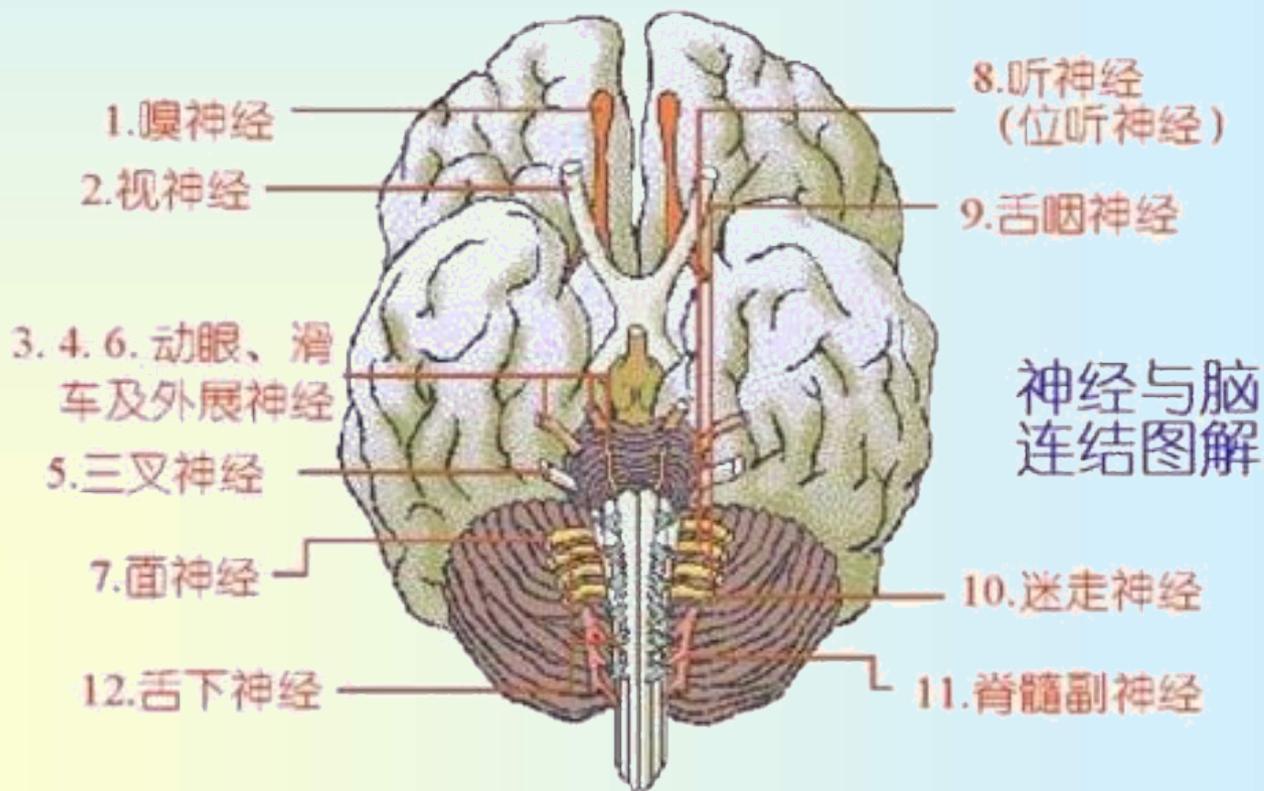
- 1、本地震发生时该怎样做？
- 2、假如身边有心脏病发作的人，你会怎么办？
- 3、妈妈切菜的时候不小心切到手了，你该怎么做？
- 4、有人溺水、煤气中毒、触电怎么办？



# 急救原理

- ❖ 人最脆弱最轻易死亡而且只要它一死人就非死不可的器官是什么？

# 大脑



脑对缺氧十分敏感！

对脑的急救要以秒来计算！

在常温下，人心跳停止3秒以上大脑就会因缺氧而头晕

10—20秒可昏厥，

30—40秒可抽搐，

60秒后呼吸中枢衰竭，

4分钟后脑神经可发生不可逆转的损害，

10分钟后脑细胞死亡。

急救成功的关键在于抢时间：即前4分钟，甚至前60秒。假如病人的呼吸或心跳停止后再去打电话等急救车过来后再开始急救，几乎没有成功的可能。这就是急救的意义所在！

为了维持对脑的氧的供给，就必需维持两个系统的工作：

呼吸系统：从空气中获取氧

循环系统：把氧输送到大脑

## 检验病人

### 检验脉搏

正常成人60~100次/分，老年人可慢至55~75次/分，新生儿可快至120~140次/分。

急救者采用摸颈动脉或肱动脉，观察是否有搏动，判断患者有无心脏跳动。检验时应轻柔触摸，不可用力压迫。为判断精确，可先后触摸双侧颈动脉，但禁止两侧同步触摸，以防阻断脑部血液供给。

### 2、检验呼吸

正常每分钟呼吸16—20次，垂危病人的呼吸多变快、变浅、不规则。当病人临死前，呼吸变缓慢、不规则直至停止呼吸。

在观察危重病病人的呼吸时，因为呼吸薄弱，难以看到胸部明显的起伏，能够用1小片棉花或小薄纸条，小草等放在人鼻孔旁，看这些物体是否随呼吸来回飘动，来鉴定还有无呼吸。

**当呼吸停止时：立即进行人工呼吸！**

**全部的检验都应在10秒中之内完毕！！**

## 呼吸系统:

假如一种人呼吸停止**五分钟**， 这个人的大脑就会因为缺氧而死亡。就呼吸死来说，呼吸停止时肺内留存的氧量决定着心跳停止的时间。一般情况下，肺脏正常的人，呼吸停止后，肺血液和组织液中贮存的氧约能维持4分钟左右， 之后因为机体严重缺氧，心跳也随之停止。

## 循环系统:

恢复心跳的救济每迟1分钟，病人恢复健康的可能性就降低7%到10%。心跳停止4分钟。任何努力都会无济于事。假如一种人的血假如流失了三分之一，这严重影响循环系统输送氧的效率。他一样可能会死亡。

# 地震自救

大震来时有预兆，地声地光地颤摇，虽然短短几十秒，  
做出判断最主要。

高层楼撤下，电梯不可搭，万一断电力，欲速则不达。  
平房避震有讲究，是跑是留两可求，因地制宜做决断，  
错过时机诸事休。

次生灾害危害大，需要尽量预防它，电源燃气是隐患，  
震时及时关上闸。

强震颠簸站立难，就近规避最明见，床下桌下小开间，  
伏而待定保安全。

震时火灾易发生，伏在地上要镇定，沾湿毛巾口鼻捂，  
弯腰匍匐逆风行。

震时开车太可怕，感觉有震快停下，赶快就地来规避，  
千万别在高桥下。

震后别急往家跑，余震发生不可少，万一赶上强余震，  
加重伤害受不了。

# 火灾自救“七十二字口诀”

熟悉环境，出口易找；  
发觉火情，报警要早；  
保持镇定，有序出逃；  
简易防护，匍匐弯腰；  
莫入电梯，改走楼道；  
缓降逃生，不等不靠；  
火已及身，切勿惊跑；  
被困室内，固守为妙；  
速离险地，不贪不闹。



# 意外情况

- ❖ 某些意外情况下，如车祸、触电、溺水、一氧化碳或某些药物中毒、严重创伤和大出血引起的呼吸、心跳停止造成血液循环停止。



# 新知探究

**急救：**急救就是由其别人予以受到严重伤害或忽然生重病的人的紧急救护。

## 一、“120”紧急呼救

拨打“120”急救电话。假如在野外一时找不到电话，而情况又十分危急的话，那就只能先行采用救治措施，等病人暂无生命危险时再去找人帮忙。千万不能耽搁，再反复一遍：**时间就是生命！**



# 你会拨打120急救电话吗？

用精练、清楚的语言  
阐明情况如病人的  
姓名、性别、年龄、  
病状、病史以及病  
人所处的详细地点  
等。

让对方先挂电话！



112这是一种电话号码，全国各地通用的112专线，在手机打开后虽然没有接受讯号，任何厂牌的手机在任何地点皆可拨通。是遇险的最佳求救电话。不插卡照样能够打112。

当手机拨打112时，通话是一段录音：

“您好！匪警请拨110，火警请拨119，急救中心请拨120，交通故障请拨122，市话障碍请在112前加拨长途区号……”。

中国(大陆) 报警110 火警119 交通事故112 医疗急救120



## 新知探究

# 二、人工呼吸和胸外心脏挤压

## 口对口吹气法示意图

- ① 使病人仰卧、头后仰，将病人的衣领解开，腰带放松。



## ② 清除病人口鼻内的异物和污物 保持呼吸道通畅。



③ 救护者一只手托病人的下颌，另一只手捏紧病人的鼻孔，然后深吸一口气，对着病人的口部用力吹入。每分钟16——18次。



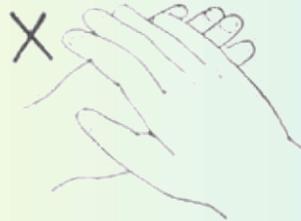
# 人工呼吸和胸外心脏挤压示意

当心脏停止跳动时：人工胸外心脏挤压措施环节：

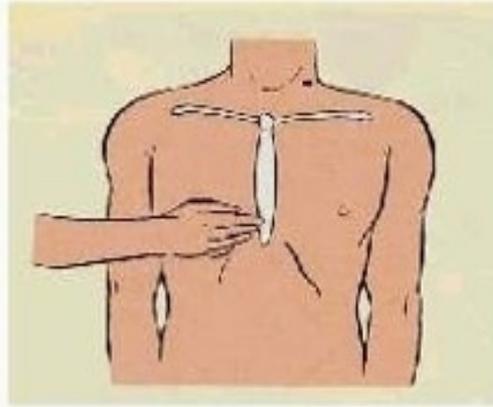
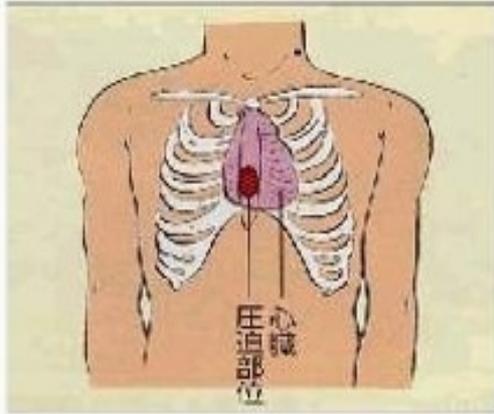
病人仰卧，救护者两手掌叠在一起置于病人胸前的胸骨下端，两肘伸直，有节律地垂直带冲击力地下压病人的胸骨。使之下陷3-4厘米，恰好压在心脏上，而且一压一松使心脏被动收缩和舒张，能够增进心跳恢复，一般要求每分钟按压心脏80次。



## 注意事项



# 胸外心脏挤压



# 胸外心脏按压

**基本原理：**连续而有节律地按压胸骨，使胸腔压力增长，间接挤压心室，使血液为恢复心脏有节律地收缩发明条件。

**按压部位：**胸骨中1/3与下1/3交界处

**患者：**仰卧于硬板床或地上

**急救者姿势：**双臂绷直，双肩在患者胸部上方正中，垂直向下平稳有规律不间断地按压，利用上半身重量和肩、臂部肌肉力量按压。下压和向上放松的时间相等

**频率：** 80—100次/分钟

### 三、出血和止血

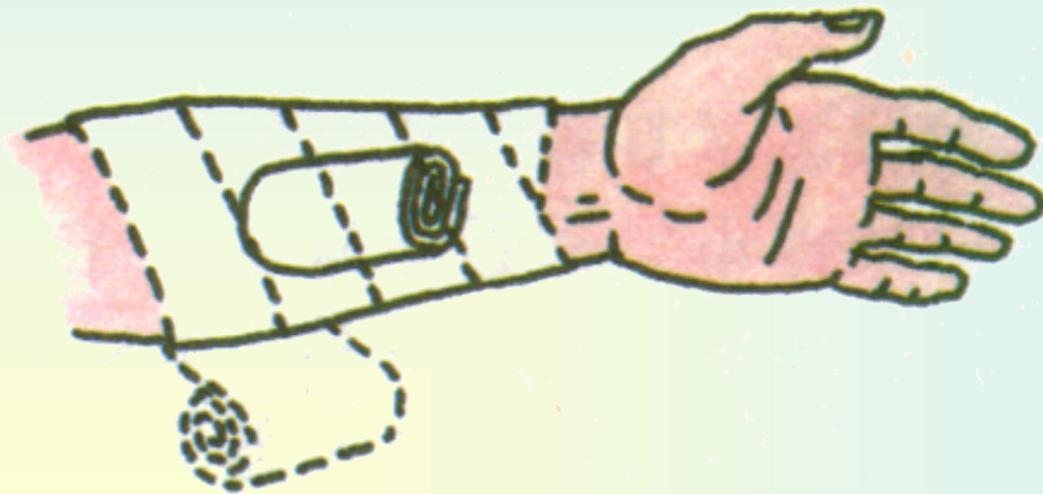
#### 出血

**内出血：**体内器官的出血，不易诊疗，一定要及时去医院救治。

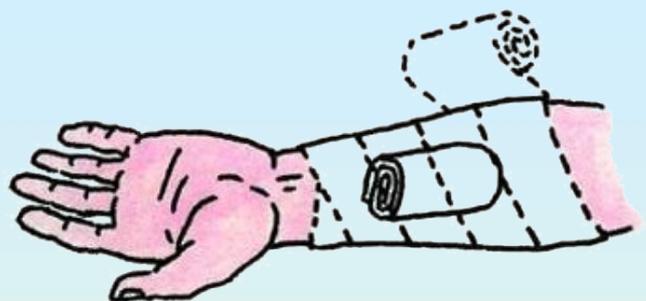
**外出血：**体表的出血，体表出血，分毛细血管出血，动脉出血和静脉出血。假如大的静脉或动脉破裂就会大出血。在送往医院之前应该先做必要的止血处理。

类型	出血颜色	特点
毛细血管出血	红色	血液从伤口渗出或像水珠一样流出
静脉出血	暗红色	连续不断流出
动脉出血	鲜红色	喷出或随心跳一股一股涌出

## 毛细血管或小静脉 出血的处理措施：



1. 将伤口部位冲洗洁净。
2. 贴上创可贴或是在伤口部位敷上消炎药，再用纱布绷带包裹止血。



## 加压包扎 止血示意图

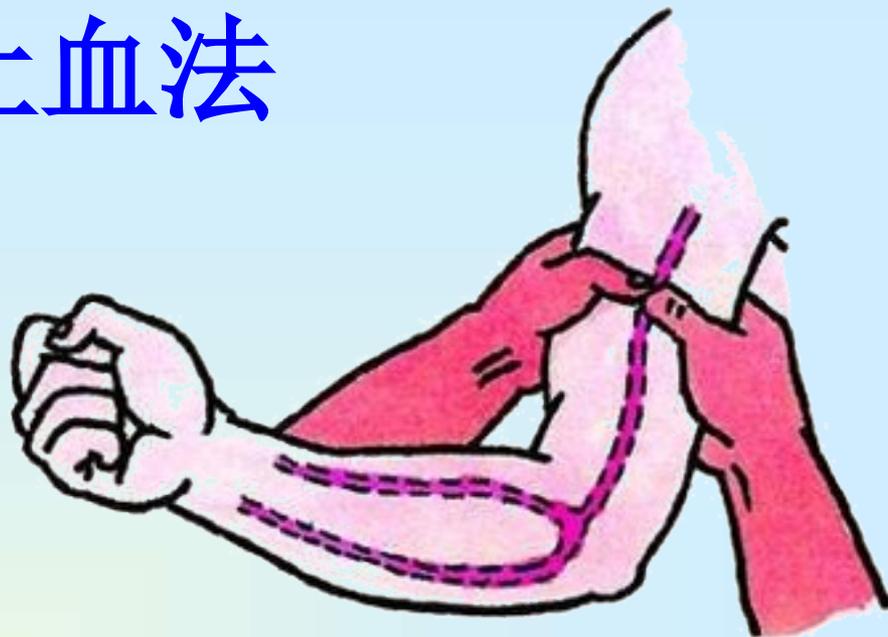
3、加压包扎止血：需用生理盐水冲洗消毒患部，然后覆盖多层消毒纱布用绷带扎紧包扎。

注意：假如患部有较多毛发，在处理时应剪、剃去毛发。

# 指压止血法



大腿出血：在腹股沟中稍下方，用双手拇指指向后用力压股动脉



上臂出血：对准上臂中段内侧，用双手拇指用力压迫肱动脉

**动脉在伤口的近心端压血管，  
静脉在伤口的远心端压血管**

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/568025050117006132>