医疗知识少不了 家庭急救知识

溺水急救 烫伤急救 触电急救 扭伤急救 现场急救



培训人



- ◆1. 溺水急救方法
- ◆2. 中暑急救方法
- ◆3. 烧烫伤的急救知识
- ◆4. 触电急救
- ◆5. 四肢骨折急救法

- ◆6. 踝部扭伤处理
- ◆7. 鼻出血的紧急处理
- ◆8. 手部外伤的家庭急救
- ◆9. 狗、猫咬伤的急救知识
- ◆10. 蜂螫中毒的紧急处理
- ◆11. 现场急救知识

溺水急救方法

- 溺水

溺水是常见的意外,溺水后可引起窒息缺氧,如合并心跳停止的称为溺死,如心跳未停止的则称 · 近乎溺死,救治原则基本相同,因此统称为溺水。

发现溺水者后应尽快将其救出水面,但施救者如不懂得水中施救和不了解现场水情,不可轻易下水,可充分利用现场器材,如绳、竿、救生圈等救人。





将溺水者平放在地面,立即清除其口、鼻腔内的水、泥及污物,用纱布(手帕)裹着手指将伤员舌头拉出口外,解开衣扣、领口,以保持呼吸道通畅。



倒出腹腔内吸入物,倒水方法:将溺水者置于抢救者屈膝的大腿上,头部朝下,按压其背部迫使呼吸道和胃里的吸入物排出。或者抱起伤员双腿,将其腹部放在急救者肩上,快步奔跑使积水倒出。但要注意不可一味倒水而延误抢救时间。





· 倒背溺水者急救法

- 是网络上流传的一种抢救溺水儿童的民间救人方法。
- 具体做法就是紧紧地攥住孩子的双脚,倒背着孩子跑步 使其将水倒出从而获救。专家认为网传的倒背溺水者急 救法虽然态度正确,但方法不科学。

腹部放于屈膝的腿上,头部自然下垂,然后用手反复按 压其背部, 使呼吸道和消化道的水倒排出来。

伏膝倒水法: 一条腿跪地, 另一条屈膝, 将溺水者的上 背驮倒水法(一般适合小孩): 肩扛溺水者上腹部, 使 其面朝后, 用手抱紧其双腿, 在原地上下抖动或跑动, 帮助把肺内和胃里的水倒出。

当溺水者呼吸停止或极为微弱时,应立即实施人工呼吸法,必要时施行胸外心脏按压法。

· 未成年人不宜下水 救人,可采取报警 求助的方式。

·进行现场抢救的同时,尽快拨打120急救电话。

01

·因溺水者呼吸、心跳 在短期恢复后还有可 能再次停止,所以干 万不要放弃人工呼吸, 应一直坚持到专业救 护人员到来。 02

·意识丧失者,应置 于侧卧位,并注意 为溺水者保暖。

03

04

中暑急救方法

- · 中暑 是指由于高温或引起高热的疾病使人体体温调节功能紊乱,而发生的综合症。
- ·中暑常发生在高温和高湿环境中,对高温、高湿环境的适应能力不足是致病的主要原因。在气温大于32℃、湿度大于60%的环境中,由于长时间工作或强体力劳动,又无充分防暑降温措施时,极易发生中暑。





先兆中暑

指在高温环境中工作一段 时间后,出现轻微的头晕、 头痛、耳鸣、眼花、口渴、 浑身无力及行走不稳。



轻症中暑

指除以上症状外,还发生体温升高、面色潮红、胸闷、皮肤干热,或有面色苍白、恶心、呕吐、大汗、血压下降、脉细等症状。



重症中暑

指除以上症状外,常突然 昏倒或大汗后抽风、烦躁 不安、口渴、尿水、肌肉 疼痛及四肢无力。



在高温天气为避免中暑,应做到:营造一个舒适的环境,室内要通风,尽可能把室温降至26~28°C,室内外温差在8°C以内。注意膳食的调配,饮食宜清淡,多饮水。提高对先兆中暑的认识,一旦出现头昏、头痛、口渴、出汗、全身疲乏、心慌等症状,应立即脱离中暑环境,及时采取纳凉措施。

- 1. 立即将病人移到通风、阴凉、干燥的地方,如走廊、树荫下。
- 2. 使病人仰卧,解开衣领,脱去或松开外套。若衣服被汗水湿透,应更换干衣服,同时开电扇或开空调(应避免直接吹风),以尽快散热。
- 3. 用湿毛巾冷敷头部、腋下以及腹股沟等处,有条件的话用温水擦拭全身,同时进行皮肤、肌肉按摩,加速血液循环,促进散热。
- 4. 一旦出现高烧、昏迷抽搐等症状,应让病人侧卧,头向后仰,保持呼吸道通畅,同时立即拨打120电话,求助医务人员给予紧急救治。
- 5. 识清醒的病人或经过降温清醒的病人可饮服绿豆汤、淡盐水,或服用 人丹、十滴水和藿香正气水(胶囊)等解暑。



烧烫伤的急救知识

- · 热力烧伤如开水,热蒸气、火焰、热稀饭、热金属;
- · 化学性质烧伤如强酸强碱;
- · **电烧伤如**触电、雷电击;
- · 物理性和放射性烧伤如激光,核能等。



- 1、迅速远离火源并脱去着火的衣物。或用冷水浇正在着火的衣服,或就地滚动。
- 2. 、用大衣、棉被、毯子覆盖使火熄灭,或直接滚、跳入池塘、水池,水沟内灭火。

注意事项

- 1. 不能一边跑,一边呼救,这样会加重烧伤。
- 2. 被液体烫伤后,立即剪去被浸湿的衣服,如某处衣肉粘边太紧时,不要强行撕下,先剪去未粘连部分,暂留粘连部分。
- 3. 剪刀不要碰到伤口、水泡,<u>不涂紫药水,红药水和其他药膏</u>, 以免影响创面观察。
- 4. 创创面须用清水冲洗后,用干净布包扎或,防止感染。强酸强碱和沥青烧伤皮肤时,应用清水充分冲洗。眼烧伤时,用生理盐水冲洗后,用棉签取去异物并滴0. 25%霉素眼液。
- 5. 手手足烧伤包裹时应将指(趾)分开,以防粘连



化学烧伤

- · 强酸烧伤——立即用大量清水或3%~5%碳酸氢钠液冲洗创面;
- · 强碱烧伤—— 用大量清水或1%~2%醋酸冲洗创面;
- · **磷烧伤——最**好浸泡在流水中冲洗,除去磷颗粒,创面 用湿纱布包扎或暴露创面,忌用油质敷料或药膏



触电急救



发现有人<mark>触电</mark>,应根据事故现场情况尽快使触电者<mark>脱离电</mark>

源 。如果开关或插头就在附近,应立即拉断闸刀开关或拔

去电源插头无法切断电源时, 可使用绝缘工具或干燥的木

棒、木板等不导电物使触电者脱离带电体。

- ◆先作心肺复苏抢救生命
- ◆创面保护用敷料包扎,若无敷料可用清 洁床单、被单、衣服等包裹转送医院。



四肢骨折急救法



摔倒或受其它外伤以后,四肢的某个部位疼痛剧烈、发生畸形或活动受限,就要想到可能是发生了骨折。家里万一出现了骨折病人,应做紧急处理,然后送医院抢救。

1. 骨折发生后,应当迅速使用夹 板固定患处。如果不固定,让 骨折部位乱动,有可能损伤到 神经血管,造成麻痹。但是, 骨折时,由于局部有内出血而 不断肿胀,所以不应固定过紧, 不然会压迫血管引起淤血。 固定方法可以用木板附在患肢一侧,在木板和肢体之间垫上棉花或毛巾等松软物品,再用带子绑好。松紧要适度。木板要长出骨折部位上下两个关节,做超过关节固定,这样才能彻底固定患肢。

如果家中没有木板可用树枝、 擀面杖、雨伞、报纸卷等物品 代替。

