

奇瑞汽车股份有限公司

急诊抢救五项技术

- 1. 通气
- 2. 止血
- 3. 包扎
- 4. 固定
- 5. 搬运

止血

- | 一般成人总血量大约4000毫升左右。
- | 短时间内失血量达总血量1/3（约1300毫升）时就会发生：休克。表现为脸色苍白，出冷汗，血压下降，脉搏细弱等。
- | 如果丢失总血量的1/2（约2000毫升）时，则组织器官处于严重缺血状态，很快可导致死亡。
- | 外伤后出血，分外出血和内出血。内出血如胸腔内、腹腔内和颅内出血，情况较严重，现场无法处理，需急送到医院处理。

几种外出血的简单止血法

- 一. 指压止血法：用拇指压住出血的血管上端（近心端），以压闭血管，阻断血液，采用此法救护人员必须熟悉各部血管出血的压迫点。
- 此法仅适用于急救，压迫时间不易过长。

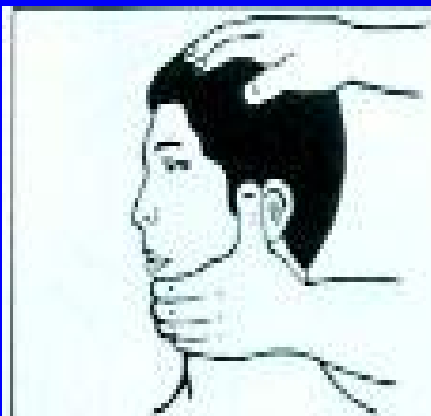


图 5 头顶部出血压迫法

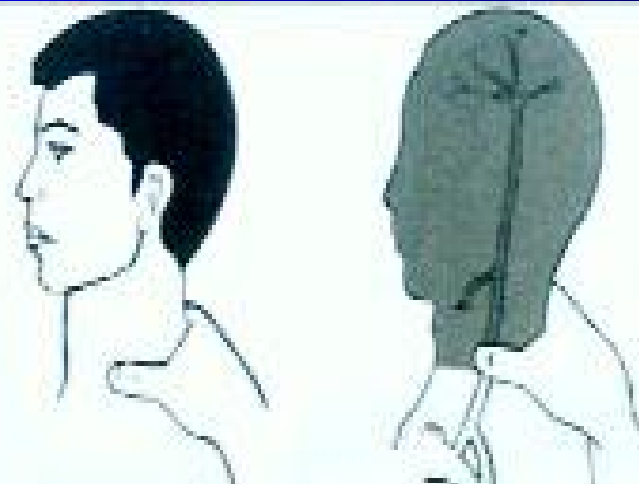


图 6 头颈部出血压迫法



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

1 面部出血:

- (1) 下颌角前约3cm凹陷处，可触及搏动的面动脉，用拇指、食指、或中指将面动脉压向下颌骨。
- (2) 一侧面部出血也要压迫双侧面动脉。

2 前臂出血; 上臂肱二头肌内侧用手指压住肱动脉能止住前臂出血

3 手掌、手背的出血: 一手压在腕关节外侧，通常摸脉搏处即桡动脉部，别一手压腕关节内侧尺动脉处可止血。

4 手指出血: 把自己的手指屈入掌内，形成紧握拳头姿势可以止血。

5 大腿出血：在大腿根部中间处，稍屈大腿使肌肉松弛，用大拇指向后压住跳动的股动脉，或用手掌垂直压于其上部可以止血。

6 小腿出血：在腘窝处摸到跳动的腘动脉，用大拇指用力向后压迫即可止血。

7 脚部出血：用手紧握踝关节处压住胫动脉可以止血。

二 填塞止血法：用无菌棉垫、纱垫、或消毒纱布，填塞在创口内，再用纱布、绷带、三角巾或四头巾作适当包扎，松紧度以能达到止血目的为宜。

三 止血带止血法：一般适用于四肢较大的血管出血，采用加压包扎不能有效止血的情况下才选用止血带。

1 扎止血带的部位：一般扎止血带的部位是：上臂宜在上二分之一处，如果再向下会损伤桡神经；大腿宜在上三分之二处；前臂及小腿双骨部位不宜扎止血带，因血管在双骨之间通过，止血达不到勒闭血管的目的，还能造成局部组织的损伤

2 止血带的类型：气压止血带最佳，其压迫面积大，可以控制压力，定时放松也较方便，对组织损伤小；其次是橡皮管或橡皮带止血带，它的弹性好，易勒闭血管，但管径较细对组织易致损伤。

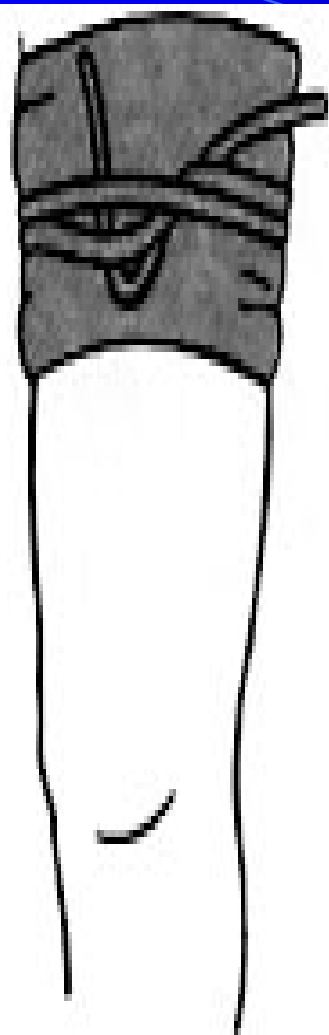


图 16 橡皮制血带止血



图 17 布条止血带止血法

3 注意事项:

- (1) 上止血带前, 先将受伤的肢体抬高约2分钟, 使血液尽量回流, 然后在再扎止血带。扎止血带的部位裹上垫布, 第一道绕扎在衬垫上, 第二道压在第一道上面, 并适当勒紧, 扎到不再出血为止。
- (2) 标记注明上止血带的详细时间。
- (3) 止血带要缠在伤口上方, 尽量靠近伤口, 不可直接缠在皮肤上, 必须有衬垫。
- (4) 止血带的松紧要适宜, 应以出血停止, 远端摸不到动脉搏动为合适。

- (5) 上止血带的时间要适当，原则上尽量缩短，通常每小时放松一次，放松时间5-10分钟左右，如需要可再上止血带，在放松止血带期间用其它止血法止血。
- (6) 上止血带的伤员要尽快转运到能彻底止血的医院进行治疗。
- (7) 止血带止血效果虽好，但有很大缺点，因压力大，容易勒伤局部组织，结扎止血带以下部位血液被阻断造成缺血，时间过长可引起组织坏死甚至残废。结扎力量过小，对组织损伤虽小，但达不到止血的目的。

包扎

包扎的目的是为了保护伤口，减少污染，加压包扎还有止血作用。包扎时注意尽量使用无菌敷料，不可用手接触伤口，包扎范围应超出伤口边缘5—10cm.

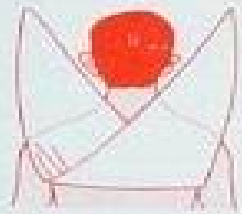
一 四肢绷带螺旋反折包扎法：

- 1 伤口冲洗消毒，覆盖无菌纱布，
- 2 从远端开始，先做两圈环形固定，再收螺旋形包扎，待到渐粗处反折绷带。
- 3 后圈覆盖前圈三分之一到三分之二，绷带松紧适宜。

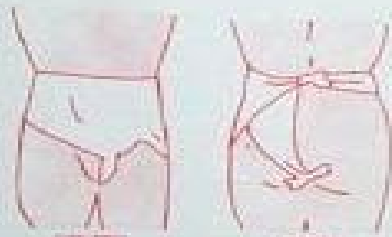
包扎法



上肢全肢包扎



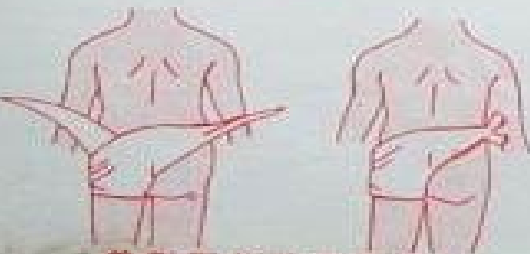
双肩包扎



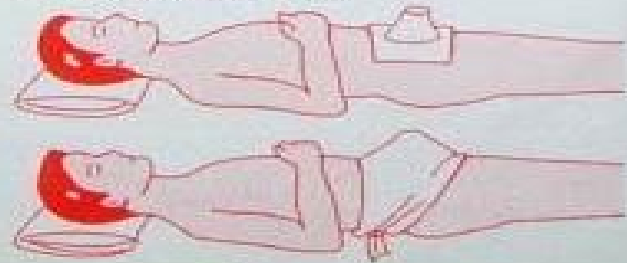
(前观) (后观)
腹部燕尾式包扎



肩部带式包扎



单侧臀部燕尾式包扎



腹部肠脱出包扎

二 头部三角巾帽式包扎法

- 1 无菌纱布覆盖伤口。
- 2 三角巾底边中点放在眉间上部，顶角经头顶拉到枕部。
- 3 两底角在枕部交叉后回到额部中央打结。
- 4 拉紧顶角并反折塞在枕部交叉处。



图 18 头部帽式包扎法



图 19 头、耳部风帽包扎法



图 20 单眼带式包扎法



图 21 三角巾双眼包扎法

三. 右前侧开放性气胸三角巾 包扎法

- 1 伤口覆盖无菌敷料，再加用纱布垫或毛巾封闭伤口。
- 2 三角巾底边向下，绕过胸部在背后打结。
- 3 顶角绕过右肩向下，穿过底边，并打结固定。



图 22 三角巾胸部包扎法

固定

- 凡四肢骨折，关节损伤或大面积软组织损伤者，皆应予以固定，有减少疼痛，防止继发血管损伤的作用。固定时注意包括伤部上、下两个关节，伤肢不可有扭转或畸形，骨折端外露者不可还纳。注意肢端外露，以便观察血循环。固定要牢固不可过紧。

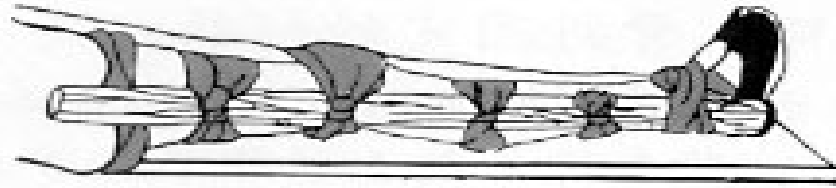


图 36 小腿骨折夹板固定法

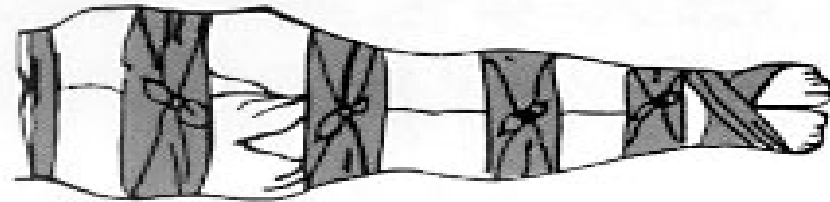


图 37 小腿骨折健肢固定法



图 38 大腿骨折夹板固定法

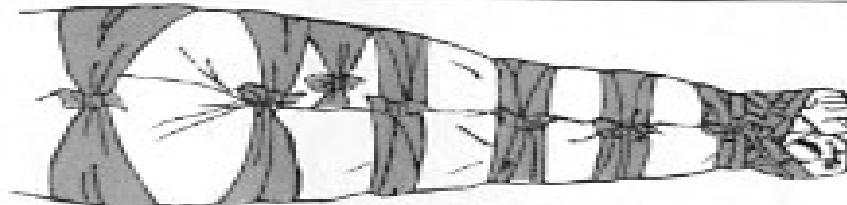


图 39 股骨骨折健肢固定法

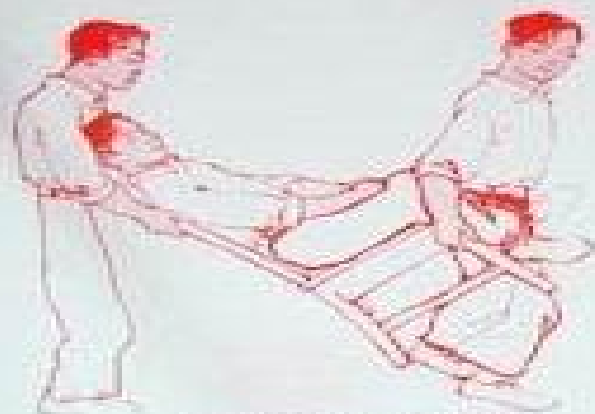
腓骨闭合性骨折夹板固定：

- | 1. 将骨折小腿轻轻拉直。
- | 2. 两块夹板分别放在小腿内、外侧，长度超出骨折上、下两个关节。
- | 3. 骨隆突处和空隙处加棉垫。
- | 4. 用绷带先捆缚中间的一条或两条，再捆缚两端，距离均匀，绷带绕两圈后结打在夹板面。
- | 5. 松紧适度以绷带能在夹板面上下移动1cm为宜。
- | 6. 绷带扎完后，检查伤肢末端的血循环及感觉情况。

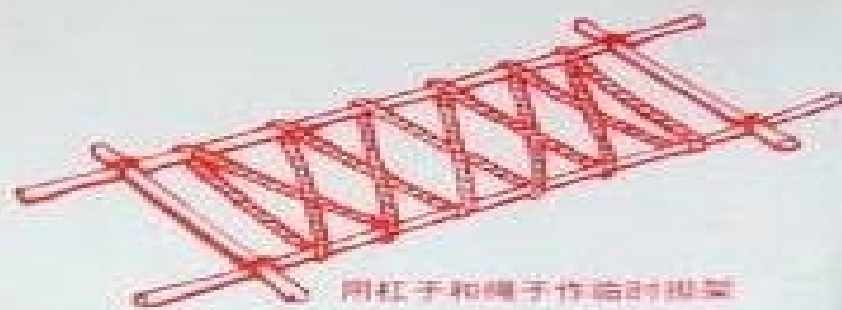
搬运

- 丨 脊柱、脊髓伤铲式担架搬运
- 丨 1. 将伤员仰卧位，避免脊椎扭曲。
- 丨 2. 将铲式担架放在伤员身下并用固定带固定。
- 丨 3. 对颈椎损伤者，务必用颈托固定颈部。

简易担架



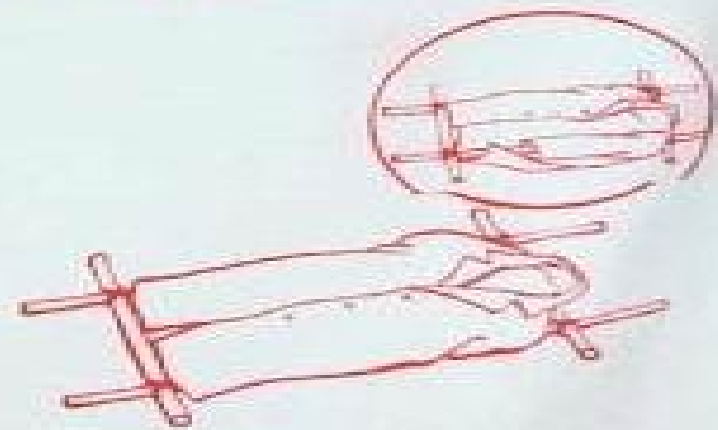
利用椅子做临时担架



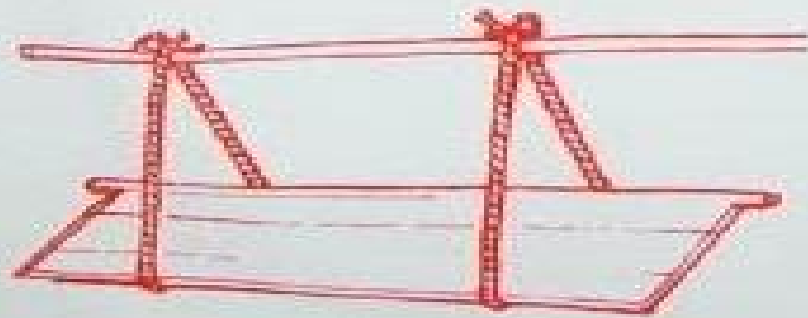
用杠子和绳子作临时担架



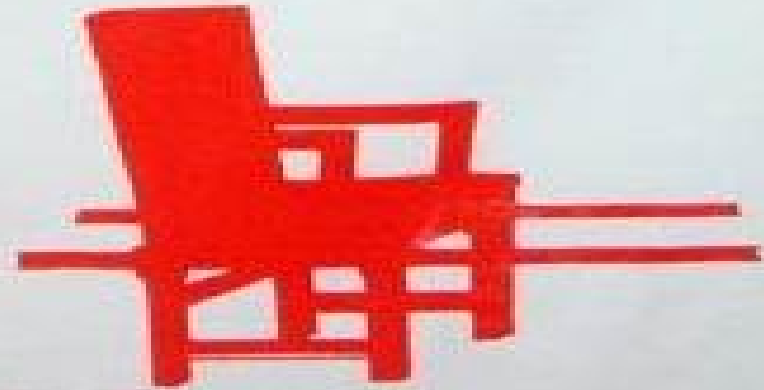
用杠子和绳子作临时担架



用杠子和大衣作临时担架



用杠子和门板作临时担架



用杠子和椅子作临时担架



图 45 单人搀扶、背、抱搬运法

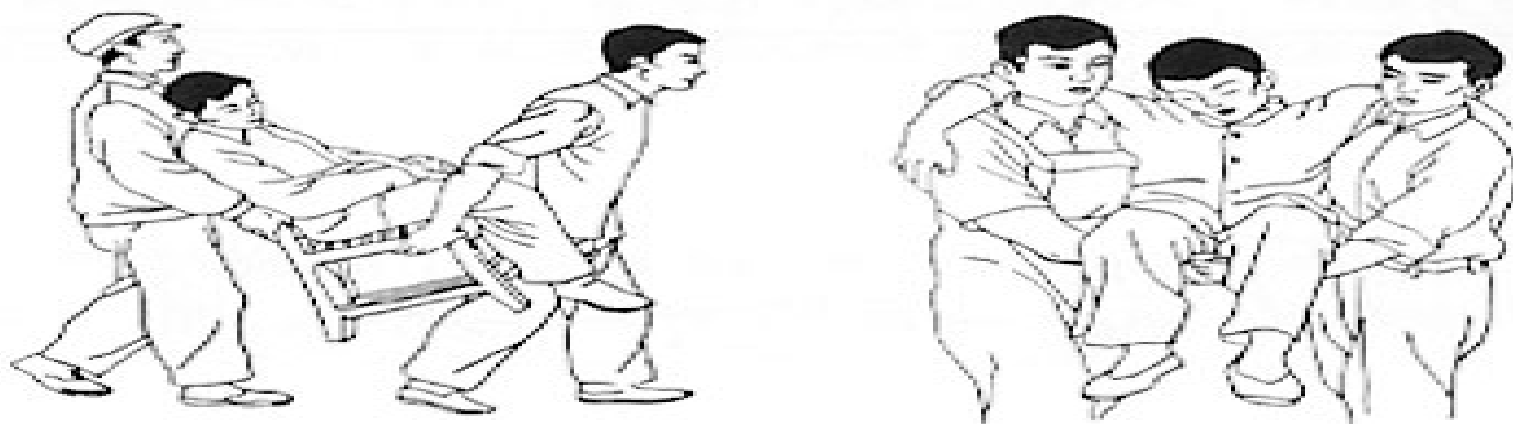


图 46 双人椅式、平托式搬运法

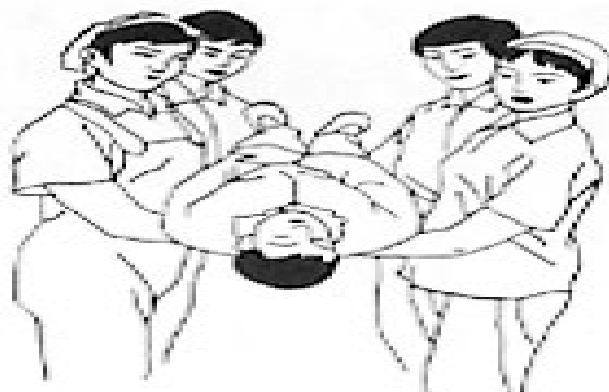


图 47 多人平卧托运法



Merry
Christmas!

谢
谢!