

第二节 旅客急救

一、心肺复苏抢救法

对伤员协调进行口对口吹气、胸外心脏按压，是对心脏、呼吸骤停伤员的有效抢救方法。

(1) 第一步：将伤员放置于心肺复苏体位，救护人跪于病人的一侧。



(2) 第二步：采用仰头举颈，打开气道，判断呼吸，用5秒钟时间，看、听、感觉检查伤员的呼吸。



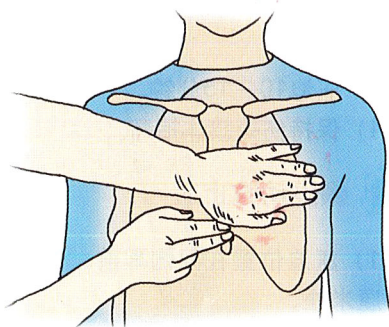
(3) 第三步：进行口对口人工呼吸，捏紧鼻翼，包严嘴唇，连续吹气2次，每次2秒，同时观察胸部起伏。



(4) 第四步：判断循环，触摸颈动脉，观察有无咳嗽和其他运动，用5~10秒判断有无心跳。



(5) 第五步：心脏按压定位，救护人一手食指、中指并拢，沿伤员一侧肋弓向上滑行至两侧肋弓交界处，另一手掌根紧靠食指放好，按压部位在胸骨下1/2处。





(6) 第六步：定位准确，双手掌根垂直向下用力，下压深度4~5厘米，连续15次胸外挤压，频率为100次/分钟。



口对口人工吹气与胸外按压操作反复进行，吹起、挤压之比为2:15，每约3~4分钟，停止一次操作，检查呼吸与循环。

二、指压止血法

用手指压迫伤口近心端的动脉，阻断动脉血流，有效地达到快速止血的目的。指压止血法用于出血多的伤口。

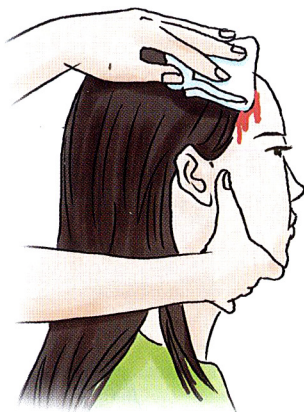
操作要求：

- (1) 指压动脉压迫点准确。
- (2) 压迫力度适中，以伤口不出血为准。
- (3) 压迫10~15分钟。
- (4) 保持伤处肢体抬高。

① 颞浅动脉止血

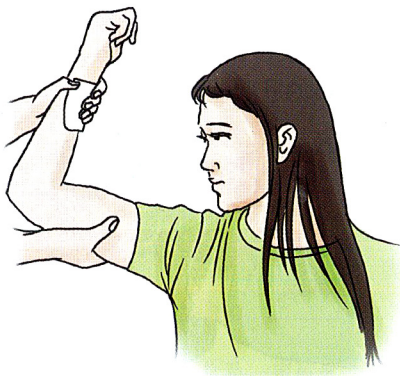
(1) 压迫位置在同侧耳前，位于耳屏上方1.5厘米处。

(2) 用拇指压迫颞浅动脉止血。



② 肱动脉止血

- (1) 压迫点位于上臂中段内侧，位置较深。
- (2) 在上臂中段的内侧摸到肱动脉搏动后，用拇指按压止血。



③ 股动脉止血

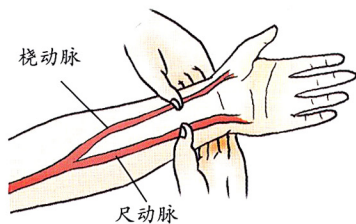
(1) 压迫点在腹沟韧带中点偏内侧下方，能摸到股动脉强大搏动。

(2) 用拇指或掌根向外上压迫,用于下肢大出血时止血。



4. 桡、尺动脉止血

- (1) 压迫点在腕部掌面两侧。
- (2) 同时按压桡、尺两条动脉止血。

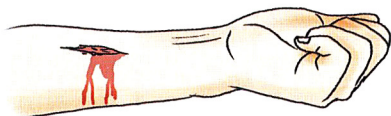


三、加压包扎止血法

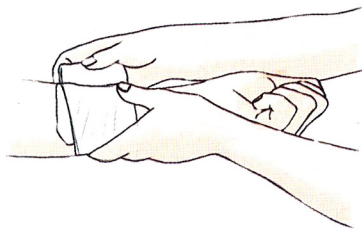
用敷料或者其他洁净的毛巾、手绢、三角巾等覆盖伤口,通过加压包扎压迫出血部位进行止血。

操作要点:

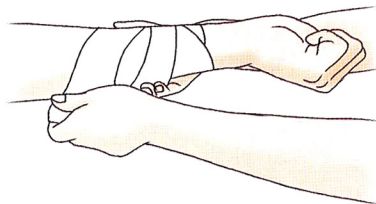
- (1) 让伤员卧位,抬高上肢,检查伤口有无异物。



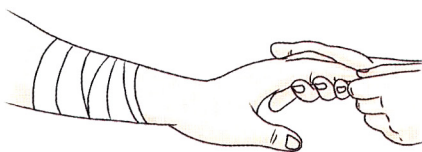
- (2) 用敷料覆盖伤口,辅料要超过伤口至少3厘米。



- (3) 用手施加压力直接压迫,用绷带、三角巾等包扎。



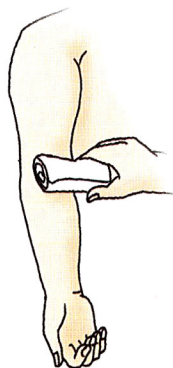
- (4) 检查包扎后的血液循环情况。



四、加垫屈肢止血

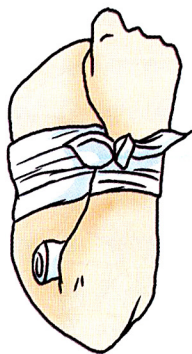
1. 上肢前臂加垫屈肢止血

- (1) 在肘窝处放置纱布或毛巾、衣物等物。



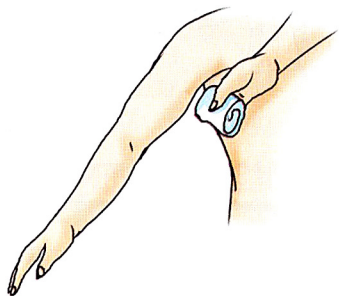


(2) 肘关节屈曲，用绷带或三角巾屈肘固定。

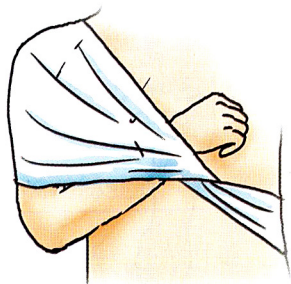


② 上肢上臂加垫屈肢止血

(1) 上臂止血，在腋窝加垫。



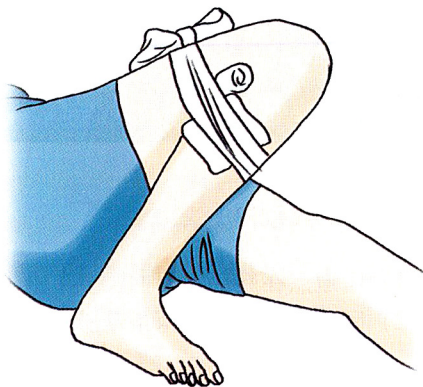
(2) 将前臂屈曲于胸前，用绷带或三角巾将上臂固定在胸前。



③ 下肢小腿加垫屈肢止血

(1) 在腘窝处加垫。

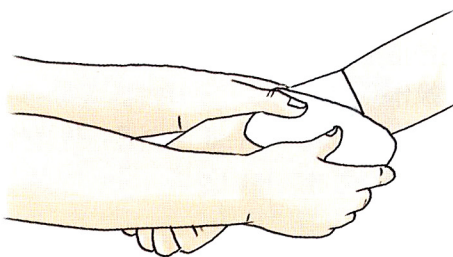
(2) 膝关节屈曲，用绷带屈膝固定。



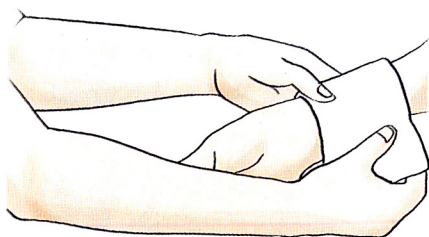
五、绷带包扎法

① 环形法

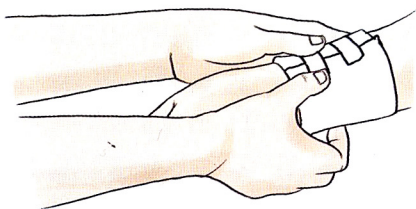
(1) 将伤口用无菌敷料覆盖，用左手将绷带固定在敷料上，右手持绷带卷绕肢体紧密缠绕。



(2) 将绷带打开一端稍作斜状环绕第一圈，将第一圈斜出一角压入环形圈内，环绕第二圈；环形缠绕4~5层，每圈盖住前一圈，绷带缠绕范围要超出敷料边缘。

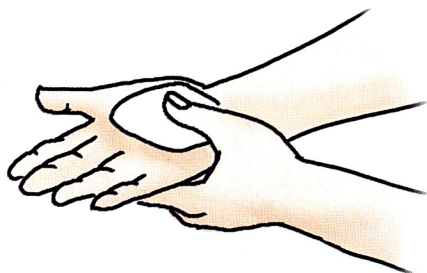


(3) 最后用胶布粘贴固定，或将绷带尾部从中间纵向剪开形成两个布条，两布条先打一结，然后将两布条绕体打结固定。

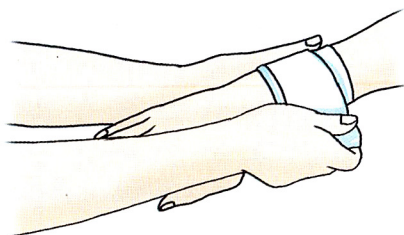


② 手掌“8”字包扎

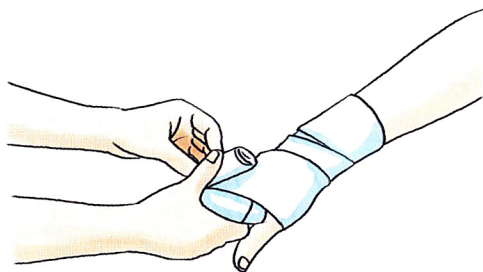
(1) 用无菌敷料覆盖伤口。



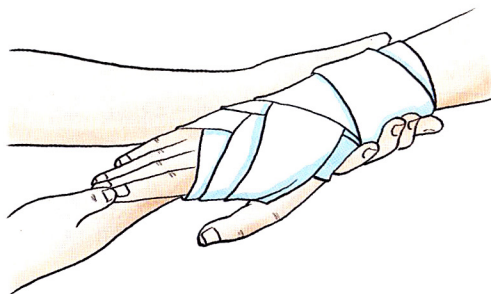
(2) 从手腕部开始包扎，先环形缠绕两圈。



(3) 经手和腕进行“8”字形缠绕。

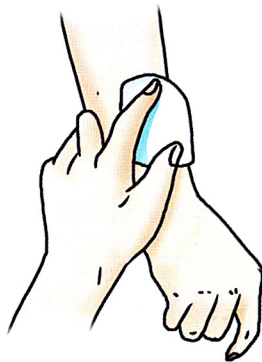


(4) 将绷带尾端固定在腕部。

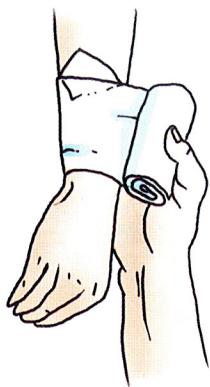


③ 螺旋包扎

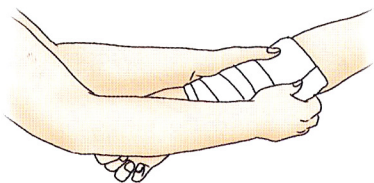
(1) 用无菌敷料覆盖伤口。



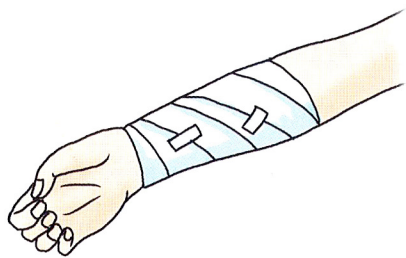
(2) 先环形缠绕两圈。



(3) 从第三圈开始，环绕时压住上圈的1/2或1/3。



(4) 用胶布粘贴固定。



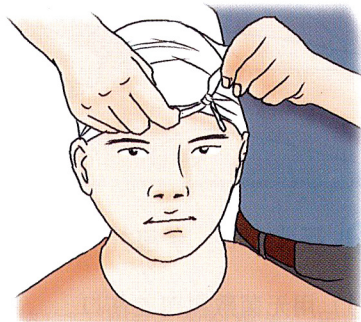
六、三角巾包扎法

① 头顶帽式包扎

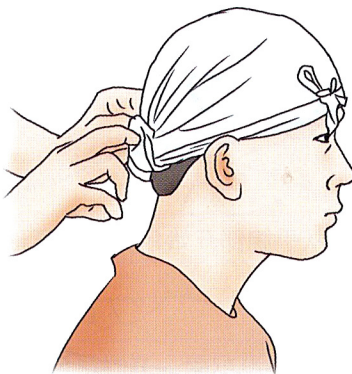
(1) 将三角巾的底边叠成约两横指宽，边缘置于伤员前额齐眉，顶角向后位于脑后。



(2) 三角巾的两底角经两耳上方拉向头后部交叉并压住顶角，再绕回前额相遇打结。



(3) 顶角拉近，掖入头后部交叉处内。



② 肩部包扎

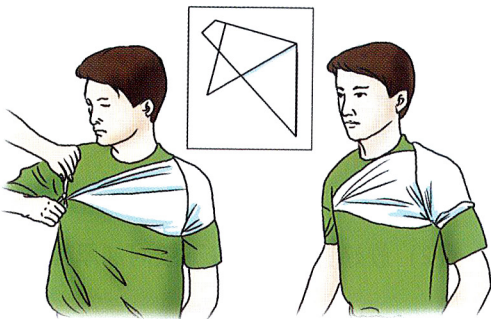
(1) 三角巾折叠成燕尾式，燕尾夹角约

90°，大片在后压小片，放于肩上。

(2) 燕尾夹角对准侧颈部。

(3) 燕尾底边两角包绕上肩上部并打结。

(4) 拉紧两燕尾角，分别经胸、背部至对侧腋下打结。



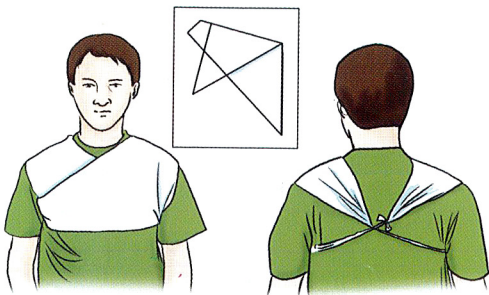
③ 胸部包扎

(1) 三角巾折叠成燕尾式，燕尾夹角约100°，置于胸前，夹角对准胸骨上凹。

(2) 两燕尾角过肩于背后，将燕尾顶角系带，围胸在背后打结。

(3) 将一燕尾角系带拉紧绕横带后上提，再与另一燕尾角打结。

(4) 背部包扎时，把燕尾巾调到背部即可。



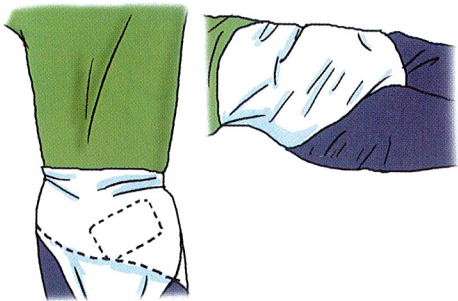
④ 腹部包扎

(1) 三角巾底边向上，顶角向下横放在

腹部。

(2) 两底角围绕到腰部后打结。

(3) 顶角由两腿间拉向后面与两底角连接处打结。



七、骨折固定法

① 前部骨折固定

(1) 将上肢轻放于功能位。



(2) 置夹板超过肘腕关节，并在骨凸出处加垫。

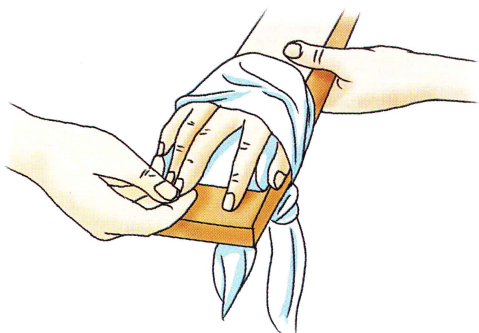




(3) 先固定骨折部位上端，再固定骨折下端。



(4) 检查末梢血液循环情况。

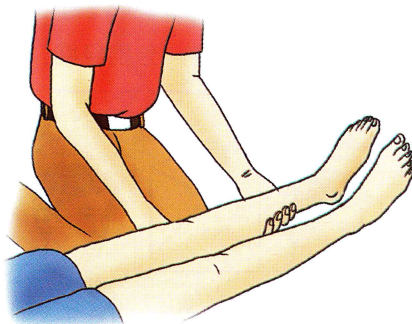


(5) 用大悬臂带悬吊前臂。



② 下肢骨折固定

(1) 轻轻抬起伤肢与健康肢并拢。



(2) 放好宽布带，双下肢间加厚垫。



(3) 自上而下打结固定。

