

<<生活应急救治妙法>>

图书基本信息

书名 : <<生活应急救治妙法>>

13位ISBN编号 : 9787509110171

10位ISBN编号 : 7509110173

出版时间 : 2007-7

出版时间 : 人民军医出版社

作者 : 郑霄阳

页数 : 208

版权说明 : 本站所提供之下载的PDF图书仅提供预览和简介,请支持正版图书。

更多资源请访问 : <http://www.tushu007.com>

<<生活应急救治妙法>>

内容概要

《生活应急救治妙法（第2版）》作者立足生活实际，详细介绍了日常生活中可能遇到的意外伤害、急危病症的应急处理和简易救治方法。包括生命体征观测，常用急救技术，常见危急重症、意外创伤、急性中毒急救，意外灾难和动物咬伤应急处理，以及儿童意外伤害防范等。

内容科学实用，阐述简明易懂，对普及现场急救知识、提高自救互救能力具有很好的指导价值。适于城乡广大群众和基层医务人员阅读参考。

<<生活应急救治妙法>>

书籍目录

一、生命体征观测法 意识呼吸脉搏血压体温瞳孔
二、常用急救技术与技巧 人工呼吸术 心脏按摩 双人心肺复苏术 儿童心肺复苏术 输氧法 止血法 包扎术 骨折固定术 洗胃术 搬运伤病员法 单独搬运伤病员法 两人搬运伤病员法
三、常见急危重症的急救 休克 昏迷 高热 晕厥 眩晕 晕船(车) 癫痫 卒中 申暑 溃疡 脱(晕汤)
头痛 心绞痛 心肌梗死 牙痛 鼻出血 咳血 哮喘 呼吸困难 突然声哑 腹痛 癌症 疼痛 呕血 呕吐 打嗝 腹泻 便秘 尿潴留 新婚性交后出血 房事昏厥 包皮嵌顿 避孕套过敏 怀孕 早期阴道流血 妊娠 晚期腹痛 与阴道流血、流水 紧急分娩 小儿高热 惊厥 小儿吐奶 褥疮 四、常见意外创伤的急救 外伤 骨折 肢体断离 头部受暴力打击 头皮裂伤 头皮撕脱伤 头皮血肿 眼部挫伤 眼球穿通伤 电焊光伤 眼农药入眼 鼓膜外伤 颞下颌关节脱位(掉下巴) 骨刺 卡喉 手切割伤 刺伤 玻璃屑嵌进肉里 阴囊外伤 腰部扭伤 脚踝扭伤 脚底被刺伤 勒缢 五、常见中毒的急救 食物中毒 河豚鱼中毒 发芽马铃薯中毒 四季豆中毒 苦杏仁中毒 申毒 棉籽油中毒 霉变甘蔗中毒 有毒蜂蜜中毒 菠菜中毒 桐油中毒 白果中毒 人参中毒 毒蕈中毒 酒精中毒 甲醇中毒 碘酒中毒 申毒 磷化锌中毒 硝基霜中毒 盐卤中毒 蟾蜍中毒 氰化物中毒 催眠药中毒 有机磷农药中毒 煤气中毒 沼气中毒 地窖窒息 汽油中毒 沥青中毒 六、常见意外灾难的应急处理 遇到灾难 天灾人祸 火灾 烟雾袭击 应急救火 电器失火 身上衣服着火 家中失火 油锅起火烧伤 皮肤烫伤 咽部烫灼 伤电击 伤雷击 伤溺水 游泳时抽筋 掉进冰窟窿 同伴掉入冰水中 森林大火 台风袭击 陷进沼泽帐篷 遭受侵袭 登山 遇寒 野外求救 风雨 申迷路 雪天 迷路 白昼 迷路 黑夜 迷路 沙漠中缺水 车祸 两车相撞 地铁意外事故 沉船事故 水中遇到鲨鱼 遇到劫机空难 事故 水灾 塌方 掩埋 高处 跌下 地震洞穴 遇险 雪洞藏身 滑雪意外 滑雪板掉了 雪盲 冻伤 困在电梯内 购物时 被窃 遇到打劫 驾车时 受到暴徒攻击 七、动物咬伤的应急处理 狗咬伤 猫咬伤 毒蛇咬伤 有毒蛇与无毒蛇的区别 蜈蚣咬伤 蝎子蛰伤 蚂蟥咬伤 蜂蛰伤 毒蜘蛛咬伤 毛毛虫蛰伤 蜂蛰伤 吸血蝇咬伤 海蜇蛰伤 甲鱼咬住不放 鼠咬伤 大动物咬伤 牛角顶伤 牲畜踢伤 八、儿童意外伤害的防范保护 眼睛防外伤 眼睛钝挫伤 眼眉部受伤 预防眼睛外伤 儿童切割伤 表浅切割伤 深大切割伤 预防切割伤 戳伤 铁钉扎伤 咽部、气管异物 喉部异物 气管异物 晕针 上学和放学途中意外伤害的预防 下课时意外伤害的预防 实践课意外伤害的预防 体育课意外伤害的预防 骑自行车意外伤害的预防 在家中伤害的预防 玩具伤害的预防 附录A 怎样正确拨打“120”呼救电话 附录B 急救常用穴位

<<生活应急救治妙法>>

章节摘录

一、生命体征观测法 意识 意识是指人对周围环境和自身的识别能力及清晰程度，是大脑功能活动的综合表现。

正常人的意识清晰，对答正确，能够正确地识别时间、地点和人物，能对环境的刺激作出相应的反应。

而许多危重的疾病，如严重感染、肝性脑病、酒精中毒、卒中、脑外伤等，往往会影响大脑的功能活动，从而引起程度不同的意识障碍。

通过观察患者的意识状态，可以判断病情的严重程度，以便采取合适的对症处理。

意识障碍在临幊上可有下列几种表现： 1.意识模糊 这是较轻度的意识障碍，患者表情淡漠，对自己及周围环境漠不关心，回答问题迟缓而简短，但仍合理。

2.谵妄 这是一种较意识模糊稍重的意识障碍，除意识模糊外，还常伴有错觉、幻觉，有躁动不安、言语杂乱（说胡话），甚至有发狂等精神异常的表现。

患者对人物、地点、时间的定向力可丧失。

3.昏睡 患者处于熟睡状态，不易唤醒。

即使强行弄醒，又会很快入睡。

唤醒时，患者能睁眼看人但缺乏表情，回答问题言语含糊不清，甚至答非所问，定向力也可丧失。

4.昏迷 这是严重的意识障碍，意识完全丧失。

呼喚及强烈刺激时，患者也不能清醒。

昏迷是最严重的意识障碍，其严重程度可分为如下3种： (1) 浅昏迷：患者无随意运动，处于被动体位。

对周围事物及声、光刺激均无反应，但以强烈刺激如压迫眶上孔或针划足底时尚有反应（前者可表现为痛苦表情或呻吟；后者可有防御反射性屈曲或躲避运动）。

呼吸、脉搏、血压无明显变化，但大小便可有潴留或失禁。

(2) 深昏迷：患者肌肉松弛，对各种刺激均无反应。

吞咽反射、咳嗽反射、角膜反射及瞳孔反射均消失。

大小便失禁或潴留。

机体仅能维持最基本的生命活动。

(3) 中度昏迷：介于浅昏迷与深昏迷之间，患者对强烈刺激稍有反应，角膜反射减弱，瞳孔反射迟钝。

意识障碍的程度极不稳定，病情在不断变化。

.....

<<生活应急救治妙法>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>