

<<家庭急救全书>>

图书基本信息

书名：<<家庭急救全书>>

13位ISBN编号：9787530878194

10位ISBN编号：7530878190

出版时间：矫浩然 天津科学技术出版社 (2013-05出版)

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>

<<家庭急救全书>>

书籍目录

第一章急救常识 第一节家庭急救准备 合理装备家庭药箱 选择家庭备药应注意的事项 家庭储药备忘录
第二节常用的急救知识 常见伤病者的表象 测量体温 测量脉搏 测量呼吸次数 测量血压 第三节常用的急救措施 酒精擦浴 冷敷 热敷 伤口止血 搬运伤病人 人工呼吸术 心肺复苏术 包扎术 固定术 洗胃术 灌肠术 输氧法 常用消毒灭菌法 判断危险急病 现场急救法 第二章家庭护理 第一节为家庭护理做准备 设定优先顺序和目标 第二节护理技能 给予药物治疗 提供健康的饮食 预防褥疮 洗澡 帮助如厕 监测症状 降低不活动的风险 帮助长期卧床者起床 增加活动范围的训练 为长期卧床者翻身 移动一个不能动的人 第三节调整家内环境 布置房间 防止跌倒 调节家中温度 个体紧急反应系统 电话登记和保证 第四节照顾护理者 照顾你自己 要求并接受他人的帮助 为护理人员缓解压力 第三章疾病急救 第一节常见急危重症 昏迷 眩晕 晕厥 休克 高热 窒息 缢死 颈肩痛 心脏猝死 胸痛 腰痛 关节痛 中暑 抽搐 急性腹痛 急性腹泻 恶心与呕吐 咯血 呕血 呃逆 第二节内科 阵发性心动过速 心跳过慢 心绞痛 急性心肌梗死 心力衰竭 冠心病 急性主动脉夹层动脉瘤 心房扑动与心房颤动 早搏 病态窦房结综合征 感染性心内膜炎 急性心肌炎 急性心包炎 心脏黏液瘤 急性肺源性心脏病 上呼吸道感染 流感 急性支气管炎 支气管哮喘 支气管扩张症 急性肺炎 大叶性肺炎 急性胸膜炎 阻塞性肺气肿 呼吸困难 成人呼吸窘迫综合征 气胸 脑溢血 脑血栓 蛛网膜下腔出血 短暂性脑缺血发作 脑震荡 脑中风 第四章中毒急救 第五章创伤急救 第六章意外急救 第七章遇险急救 第八章旅游急救 第九章心理急救 第十章儿童急救 附录疾病自查诊断流程图

<<家庭急救全书>>

章节摘录

版权页： 插图： 5.心律失常 心跳过慢、过快或节律不齐。常因受冷、劳累、恐怖、紧张和情绪不稳定而使症状加剧。

【应急处理】急性心肌梗死多发生在左心室，梗塞面积大，现场如乱动，易发生并发症，如严重的心律失常，心室颤动，这是导致患者早期死亡的重要原因。

(1) 心肌梗死急性发作时应卧床休息，尽量少搬动患者。

室内保持安静，切不可啼哭喊叫，以免刺激患者加重病情，与此同时立即与急救中心取得联系。

(2) 在等待救护车期间，若发现患者脉搏细弱、四肢冰冷，提示可能将发生休克，应轻轻将患者头部放低，足部抬高，以增加血流量。

如果发生心力衰竭、憋喘、口吐大量泡沫痰以及过于肥胖的患者，头低足高位会加重胸闷，只能扶患者取半卧位。

让患者含服硝酸甘油、吲哚美辛或苏合香丸等药物。

烦躁不安者可服地西泮等镇静药，但不宜多喝水，应禁食。

解松领扣、裤带，有条件的可以给患者吸氧，注意保暖。

针刺内关穴。

若患者脉搏突然消失，应立即做胸外心脏按压和人工呼吸，且不能中途停顿，须持续到送医院抢救之后。

【护理】(1) 心理治疗：平时患者精神上要保持舒畅愉快，应消除紧张恐惧心情，注意控制自己的情绪，不要激动。

并避免过度劳累及受凉感冒等，因这些因素都可诱发心绞痛和心肌梗死。

(2) 急性期需绝对卧床休息：卧床期间应加强护理。

进食、漱口、大小便均要给予协助，尽量避免患者增加劳力。

以后可按病情逐渐增加活动量。

休养环境应安静、舒适、整洁、室温合适。

(3) 饮食宜清淡：要吃易消化、产气少，含适量维生素的食物如青菜、水果和豆制品等，每天保持必需的热量和营养，少食多餐，避免因过饱而加重心脏负担，忌烟、酒。

少吃含胆固醇高的食物，如动物内脏、肥肉和巧克力等，有心功能不全和高血压者应限制钠盐的摄入。

(4) 避免肢体血栓形成及便秘：对于卧床时间较长的患者应定期做肢体被动活动，避免肢体血栓形成。

由于卧床及环境、排便方式的改变，容易引起便秘，要提醒患者排便忌用力过度，因排使用力可增加心脏负荷，加重心肌缺氧而危及生命，可给些轻泻剂或开塞露通便，便前可给予口含硝酸甘油片或吲哚美辛等。

(5) 心绞痛和心肌梗死一旦发生，首先应让患者安静平卧或坐着休息，不要再走动，更不要慌忙搬动患者。

如给舌下含硝酸甘油片不见效而痛未减轻时，应观察患者脉搏是否规律，若有出冷汗、面色苍白和烦躁不安加重的情况，应安慰患者使之镇静，去枕平卧，有血压计的可以测量血压，初步处理平稳后再转送医院治疗。

(6) 警惕不典型的发病表现：有时心绞痛或心肌梗死的症状很不典型，如有的患者可出现反射性牙痛，也有的心肌梗死先发生胃痛。

在病情平稳恢复期要防止患者过度兴奋，使其保持稳定的情绪，适量地从事体力活动，以预防病情的反复。

【预防】(1) 合理调整饮食，禁忌刺激性食物及烟、酒、浓茶，少吃肥肉和动物脂肪及蛋类等胆固醇较高的食物。

(2) 注意劳逸结合，康复期患者可适当进行锻炼，锻炼过程中如有胸痛、心慌、呼吸困难、脉搏增快，应停止活动，及时就诊。

(3) 若急救医生不能在很短时间赶到患者现场，应请救护人员处理，等患者得到控制后再用担架平稳送往医院治疗。

<<家庭急救全书>>

编辑推荐

《家庭急救全书:一书在手全家平安》指出在日常家庭生活中,各种意外情况总是不可避免。面对各种突发疾病和意外情况,人们往往束手无策。如果懂得一些急救与护理的基本知识,当身边的人发生意外时,就能加以救治与护理。这样既可减轻患者的病痛,又可减少并发症的发生,更可免遭不测。想要有效地对伤者实施救治,就需要我们掌握科学的自救与急救知识。

<<家庭急救全书>>

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>