

<<一招救命>>

图书基本信息

书名：<<一招救命>>

13位ISBN编号：9787537551236

10位ISBN编号：7537551235

出版时间：2012-3

出版时间：河北科技出版社

作者：吕淑芹，蒋绍博 编

页数：199

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>

<<一招救命>>

内容概要

日常生活中我们自己、家人、朋友都有可能受到各种意外伤害，这里有最基本的急救常识，这里有简单实用的急救技术，这里有常见急症、常见疾病、意外伤害、突发灾害、药物过敏与中毒的救治方案。

一书在手，让我们面对意外伤害和疾病时不再手足无措。

<<一招救命>>

书籍目录

一、急救最基本的知识与技术二、常见急症的救治三、常见疾病的救治四、意外伤害的救治五、突发灾害的救治六、药物过敏与中毒的救治

<<一招救命>>

章节摘录

救治措施 及早明确诊断，进行病因治疗。

病人应卧床休息，注意保暖，必要时禁食。

在最初24小时内多饮水，可给糖盐水热服，可吃一些流质饮食，不要吃水果、蔬菜及脂肪多的食物。对传染病人严格进行肠道病隔离，对病人的呕吐物及粪便要进行消毒处理。

针刺中脘、天枢、内关、足三里，神志昏迷者加刺人中、委中，有休克症状者加灸神阙、关元。

为了减轻患者的痛苦，可给予简单对症治疗。

止泻可用呋喃唑酮0.1克，3~4次/日；腹痛腹胀时，可用热水袋热敷患者腹部；腹痛明显时可口服溴丙胺太林；发热时，可用冰袋等物理降温法降温。

如果患者腹泻后出现皮肤干燥、无弹性、眼窝凹陷、口唇发干、尿少等症状时，为脱水现象，应在及时大量饮水以补充水分的同时，送患者去医院诊治。

注意事项：多饮水，最好饮用淡盐水、加糖的淡盐水、果汁等，以及时补充体内丢失的水分和盐分。

注意观察粪便的性状及其他伴随的全身症状，腹泻较重时还要观察患者体温、脉搏、呼吸及血压的变化，以便为医生诊治提供依据。

由于大便次数增多会刺激肛门黏膜，导致疼痛，应在便后用温的1：5000高锰酸钾液坐浴，以改善局部血液循环，减轻疼痛。

根据病史头痛分4类：救治措施 及早明确诊断，进行病因治疗。

病人应卧床休息，注意保暖，必要时禁食。

在最初24小时内多饮水，可给糖盐水热服，可吃一些流质饮食，不要吃水果、蔬菜及脂肪多的食物。对传染病人严格进行肠道病隔离，对病人的呕吐物及粪便要进行消毒处理。

针刺中脘、天枢、内关、足三里，神志昏迷者加刺人中、委中，有休克症状者加灸神阙、关元。

为了减轻患者的痛苦，可给予简单对症治疗。

止泻可用呋喃唑酮0.1克，3~4次/日；腹痛腹胀时，可用热水袋热敷患者腹部；腹痛明显时可口服溴丙胺太林；发热时，可用冰袋等物理降温法降温。

如果患者腹泻后出现皮肤干燥、无弹性、眼窝凹陷、口唇发干、尿少等症状时，为脱水现象，应在及时大量饮水以补充水分的同时，送患者去医院诊治。

注意事项：多饮水，最好饮用淡盐水、加糖的淡盐水、果汁等，以及时补充体内丢失的水分和盐分。

注意观察粪便的性状及其他伴随的全身症状，腹泻较重时还要观察患者体温、脉搏、呼吸及血压的变化，以便为医生诊治提供依据。

由于大便次数增多会刺激肛门黏膜，导致疼痛，应在便后用温的1：5000高锰酸钾液坐浴，以改善局部血液循环，减轻疼痛。

反复发作性头痛。

如偏头痛、丛集性头痛；救治措施 及早明确诊断，进行病因治疗。

病人应卧床休息，注意保暖，必要时禁食。

在最初24小时内多饮水，可给糖盐水热服，可吃一些流质饮食，不要吃水果、蔬菜及脂肪多的食物。对传染病人严格进行肠道病隔离，对病人的呕吐物及粪便要进行消毒处理。

针刺中脘、天枢、内关、足三里，神志昏迷者加刺人中、委中，有休克症状者加灸神阙、关元。

为了减轻患者的痛苦，可给予简单对症治疗。

止泻可用呋喃唑酮0.1克，3~4次/日；腹痛腹胀时，可用热水袋热敷患者腹部；腹痛明显时可口服溴丙胺太林；发热时，可用冰袋等物理降温法降温。

如果患者腹泻后出现皮肤干燥、无弹性、眼窝凹陷、口唇发干、尿少等症状时，为脱水现象，

<<一招救命>>

应在及时大量饮水以补充水分的同时，送患者去医院诊治。

注意事项：多饮水，最好饮用淡盐水、加糖的淡盐水、果汁等，以及时补充体内丢失的水分和盐分。

注意观察粪便的性状及其他伴随的全身症状，腹泻较重时还要观察患者体温、脉搏、呼吸及血压的变化，以便为医生诊治提供依据。

由于大便次数增多会刺激肛门黏膜，导致疼痛，应在便后用温的1：5000高锰酸钾液坐浴，以改善局部血液循环，减轻疼痛。

继发性头痛。

如外伤后头痛、腰穿后头痛、感染中毒性头痛，眼、耳、鼻、口腔病变，颈椎骨关节炎，颅骨病变及颞动脉炎等；急性头痛。

如蛛网膜下腔出血、脑出血、高血压脑病、脑膜炎；救治措施及早明确诊断，进行病因治疗。

病人应卧床休息，注意保暖，必要时禁食。

在最初24小时内多饮水，可给糖盐水热服，可吃一些流质饮食，不要吃水果、蔬菜及脂肪多的食物。

对传染病人严格进行肠道病隔离，对病人的呕吐物及粪便要进行消毒处理。

针刺中脘、天枢、内关、足三里，神志昏迷者加刺人中、委中，有休克症状者加灸神阙、关元。

为了减轻患者的痛苦，可给予简单对症治疗。

止泻可用呋喃唑酮0.1克，3~4次/日；腹痛腹胀时，可用热水袋热敷患者腹部；腹痛明显时可口服溴丙胺太林；发热时，可用冰袋等物理降温法降温。

如果患者腹泻后出现皮肤干燥、无弹性、眼窝凹陷、口唇发干、尿少等症状时，为脱水现象，应在及时大量饮水以补充水分的同时，送患者去医院诊治。

注意事项：多饮水，最好饮用淡盐水、加糖的淡盐水、果汁等，以及时补充体内丢失的水分和盐分。

注意观察粪便的性状及其他伴随的全身症状，腹泻较重时还要观察患者体温、脉搏、呼吸及血压的变化，以便为医生诊治提供依据。

由于大便次数增多会刺激肛门黏膜，导致疼痛，应在便后用温的1：5000高锰酸钾液坐浴，以改善局部血液循环，减轻疼痛。

慢性头痛。

如颅内占位性病变、高血压头痛、肌肉收缩性头痛及精神原性头痛。

反复发作性头痛中偏头痛病人，病史常自青少年起即有频率不定的周期性头痛发作。

发作前可有视觉先兆，发作持续数小时至数日，头痛为搏动性，可能恒定或移动，也可在前额或整个头部，每个人的发作过程常是定型的。

丛集性头痛多在中年发生，呈短促头痛发作，在一侧眼眶内或颞颥部，为剧烈胀痛或搏动痛，常伴有同侧睑垂、瞳孔缩小、球结膜充血、泪液分泌增加、鼻塞、出汗等。

每日疼痛发作时间往往固定。

继发性头痛有原发病史。

急性头痛起病急骤，可伴有呕吐、脑膜刺激征、肢体瘫痪、抽搐或意识障碍。

慢性头痛常间歇发生，在用力、疲劳等因素下加重。

救治措施救治措施及早明确诊断，进行病因治疗。

病人应卧床休息，注意保暖，必要时禁食。

在最初24小时内多饮水，可给糖盐水热服，可吃一些流质饮食，不要吃水果、蔬菜及脂肪多的食物。

对传染病人严格进行肠道病隔离，对病人的呕吐物及粪便要进行消毒处理。

针刺中脘、天枢、内关、足三里，神志昏迷者加刺人中、委中，有休克症状者加灸神阙、关元。

为了减轻患者的痛苦，可给予简单对症治疗。

止泻可用呋喃唑酮0.1克，3~4次/日；腹痛腹胀时，可用热水袋热敷患者腹部；腹痛明显时可口服溴

<<一招救命>>

丙胺太林；发热时，可用冰袋等物理降温法降温。

如果患者腹泻后出现皮肤干燥、无弹性、眼窝凹陷、口唇发干、尿少等症状时，为脱水现象，应在及时大量饮水以补充水分的同时，送患者去医院诊治。

注意事项：多饮水，最好饮用淡盐水、加糖的淡盐水、果汁等，以及时补充体内丢失的水分和盐分。

注意观察粪便的性状及其他伴随的全身症状，腹泻较重时还要观察患者体温、脉搏、呼吸及血压的变化，以便为医生诊治提供依据。

由于大便次数增多会刺激肛门黏膜，导致疼痛，应在便后用温的1：5000高锰酸钾液坐浴，以改善局部血液循环，减轻疼痛。

积极治疗原发病和病因。

救治措施 及早明确诊断，进行病因治疗。

病人应卧床休息，注意保暖，必要时禁食。

在最初24小时内多饮水，可给糖盐水热服，可吃一些流质饮食，不要吃水果、蔬菜及脂肪多的食物。

对传染病人严格进行肠道病隔离，对病人的呕吐物及粪便要进行消毒处理。

针刺中脘、天枢、内关、足三里，神志昏迷者加刺人中、委中，有休克症状者加灸神阙、关元。

为了减轻患者的痛苦，可给予简单对症治疗。

止泻可用呋喃唑酮0.1克，3~4次/日；腹痛腹胀时，可用热水袋热敷患者腹部；腹痛明显时可口服溴丙胺太林；发热时，可用冰袋等物理降温法降温。

如果患者腹泻后出现皮肤干燥、无弹性、眼窝凹陷、口唇发干、尿少等症状时，为脱水现象，应在及时大量饮水以补充水分的同时，送患者去医院诊治。

注意事项：多饮水，最好饮用淡盐水、加糖的淡盐水、果汁等，以及时补充体内丢失的水分和盐分。

注意观察粪便的性状及其他伴随的全身症状，腹泻较重时还要观察患者体温、脉搏、呼吸及血压的变化，以便为医生诊治提供依据。

由于大便次数增多会刺激肛门黏膜，导致疼痛，应在便后用温的1：5000高锰酸钾液坐浴，以改善局部血液循环，减轻疼痛。

对反复发作性（血管性）头痛，可暂给麦角胺咖啡因以收缩颅外血管。

救治措施 及早明确诊断，进行病因治疗。

病人应卧床休息，注意保暖，必要时禁食。

在最初24小时内多饮水，可给糖盐水热服，可吃一些流质饮食，不要吃水果、蔬菜及脂肪多的食物。

对传染病人严格进行肠道病隔离，对病人的呕吐物及粪便要进行消毒处理。

针刺中脘、天枢、内关、足三里，神志昏迷者加刺人中、委中，有休克症状者加灸神阙、关元。

为了减轻患者的痛苦，可给予简单对症治疗。

止泻可用呋喃唑酮0.1克，3~4次/日；腹痛腹胀时，可用热水袋热敷患者腹部；腹痛明显时可口服溴丙胺太林；发热时，可用冰袋等物理降温法降温。

如果患者腹泻后出现皮肤干燥、无弹性、眼窝凹陷、口唇发干、尿少等症状时，为脱水现象，应在及时大量饮水以补充水分的同时，送患者去医院诊治。

注意事项：多饮水，最好饮用淡盐水、加糖的淡盐水、果汁等，以及时补充体内丢失的水分和盐分。

注意观察粪便的性状及其他伴随的全身症状，腹泻较重时还要观察患者体温、脉搏、呼吸及血压的变化，以便为医生诊治提供依据。

由于大便次数增多会刺激肛门黏膜，导致疼痛，应在便后用温的1：5000高锰酸钾液坐浴，以改善局部血液循环，减轻疼痛。

可选用止痛药。

救治措施 及早明确诊断，进行病因治疗。

<<一招救命>>

病人应卧床休息，注意保暖，必要时禁食。

在最初24小时内多饮水，可给糖盐水热服，可吃一些流质饮食，不要吃水果、蔬菜及脂肪多的食物。对传染病人严格进行肠道病隔离，对病人的呕吐物及粪便要进行消毒处理。

针刺中脘、天枢、内关、足三里，神志昏迷者加刺人中、委中，有休克症状者加灸神阙、关元。

为了减轻患者的痛苦，可给予简单对症治疗。

止泻可用呋喃唑酮0.1克，3~4次/日；腹痛腹胀时，可用热水袋热敷患者腹部；腹痛明显时可口服溴丙胺太林；发热时，可用冰袋等物理降温法降温。

如果患者腹泻后出现皮肤干燥、无弹性、眼窝凹陷、口唇发干、尿少等症状时，为脱水现象，应在及时大量饮水以补充水分的同时，送患者去医院诊治。

注意事项：多饮水，最好饮用淡盐水、加糖的淡盐水、果汁等，以及时补充体内丢失的水分和盐分。

注意观察粪便的性状及其他伴随的全身症状，腹泻较重时还要观察患者体温、脉搏、呼吸及血压的变化，以便为医生诊治提供依据。

由于大便次数增多会刺激肛门黏膜，导致疼痛，应在便后用温的1：5000高锰酸钾液坐浴，以改善局部血液循环，减轻疼痛。

针灸可取穴合谷、外关、风池、太阳、印堂、昆仑、后溪、足三里等。

<<一招救命>>

编辑推荐

方法简便实用,内容通俗易懂。

由吕淑芹、蒋绍博主编的《一招救命--百病自救1000法升级修订再版》在手,犹如请了一位贴心的急救科医生,随时帮您脱离险境。

求医不如求己,千种救命绝招助您逢凶化吉。

最及时、最有效、最科学的救命法宝。

<<一招救命>>

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>