



创伤的急救

(止血、包扎、固定、搬运)



2007 3 1



学习内容

1

创伤止血技术

2

外伤包扎技术

3

创伤固定技术

4

伤员搬运技术

5

颅脑、胸部、腹部创伤的急救



创伤止血技术

(一) 用物

1. 就地取材：当时当地最清洁的布类、绷带、布带
2. 消毒敷料、绷带及充气或橡皮止血带
3. 止血钳等专用止血器械

(二) 止血方法

(三) 注意事项



创伤止血技术

止血方法

- 指压止血法
- 加压包扎止血法
- 填塞止血法
- 止血带止血法



创伤止血技术——指压止血法

- ▶用手指或手掌压迫伤口近心端的动脉，阻断血流而达到临时止血目的。
- ▶多用于头、颈部及四肢的动脉出血。



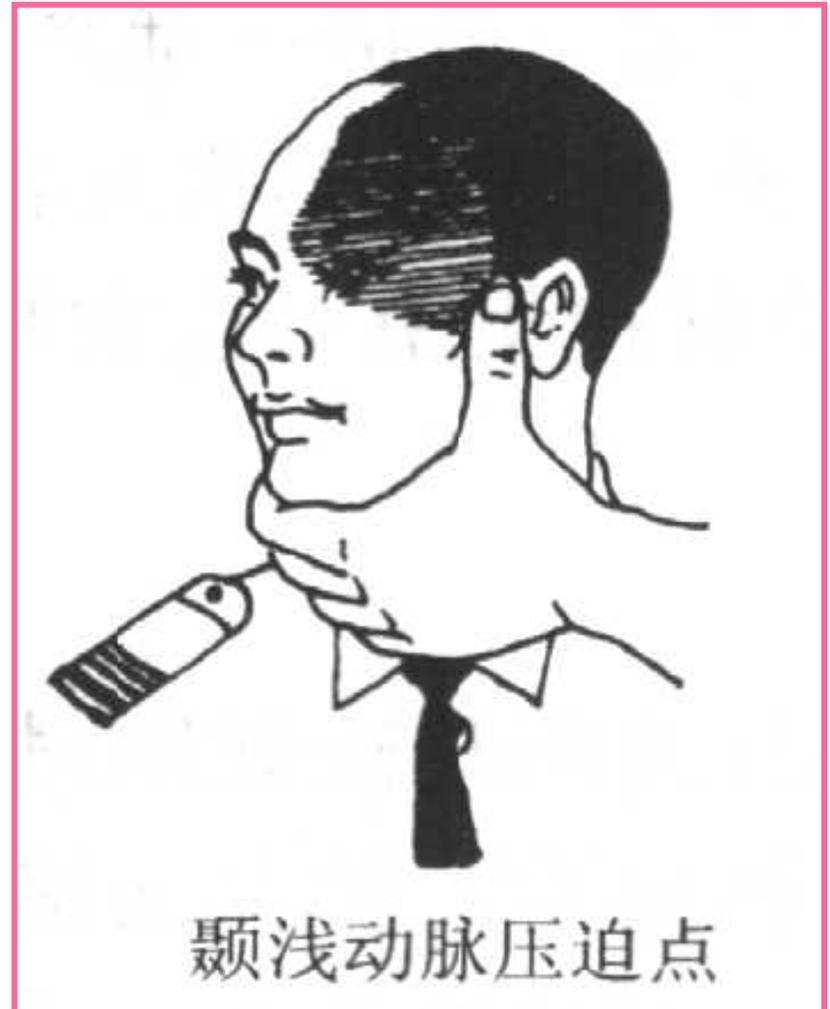
指压止血法



创伤止血技术——指压止血法1

指压颞浅动脉

- ▶适用于一侧头顶、额部的外伤大出血，方法如图所示。
- ▶在伤侧耳前，一只手的拇指对准下颌关节压迫颞浅动脉，另一只手固定伤员头部。



颞浅动脉压迫点



创伤止血技术——指压止血法2

指压面动脉

- ▶适用于颜面部外伤大出血，方法如图所示。
- ▶用一只手的拇指和示指或拇指和中指分别压迫双侧下额角前约1cm的凹陷处，阻断面动脉血。

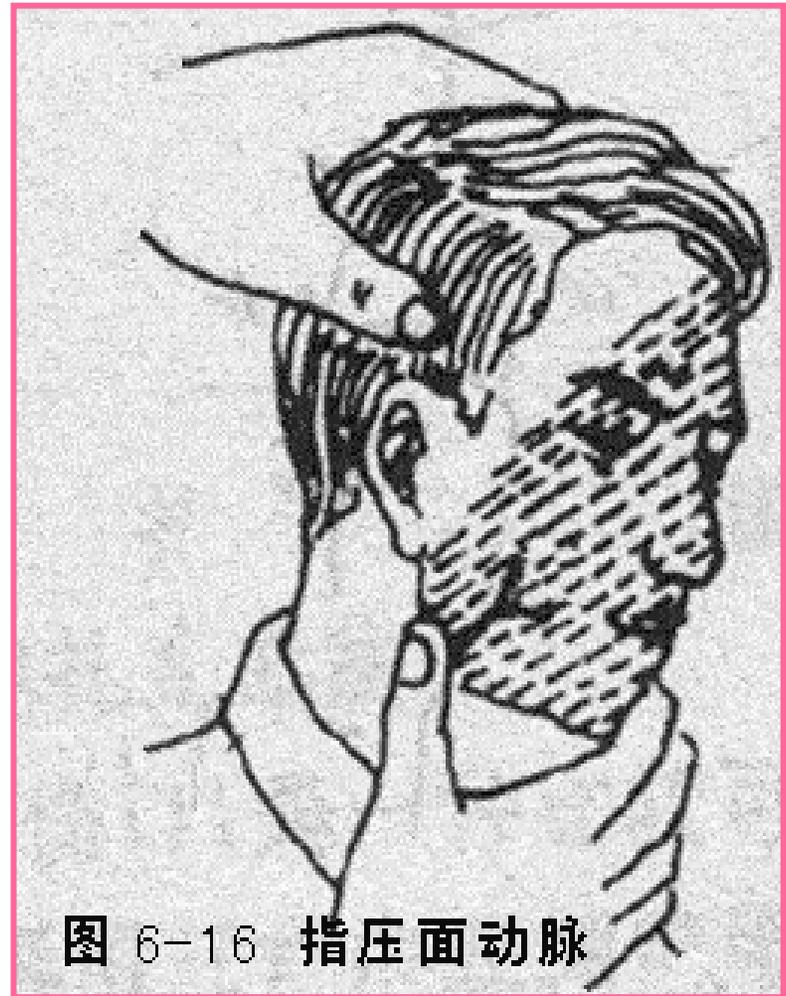


图 6-16 指压面动脉



创伤止血技术——指压止血法

一指压耳后动脉

- ▶适用于一侧耳后外伤大出血，方法如图所示。
- ▶用一只手的拇指压迫伤侧耳后乳突下凹陷处，阻断耳后动脉血流，另一只手固定伤员头部。

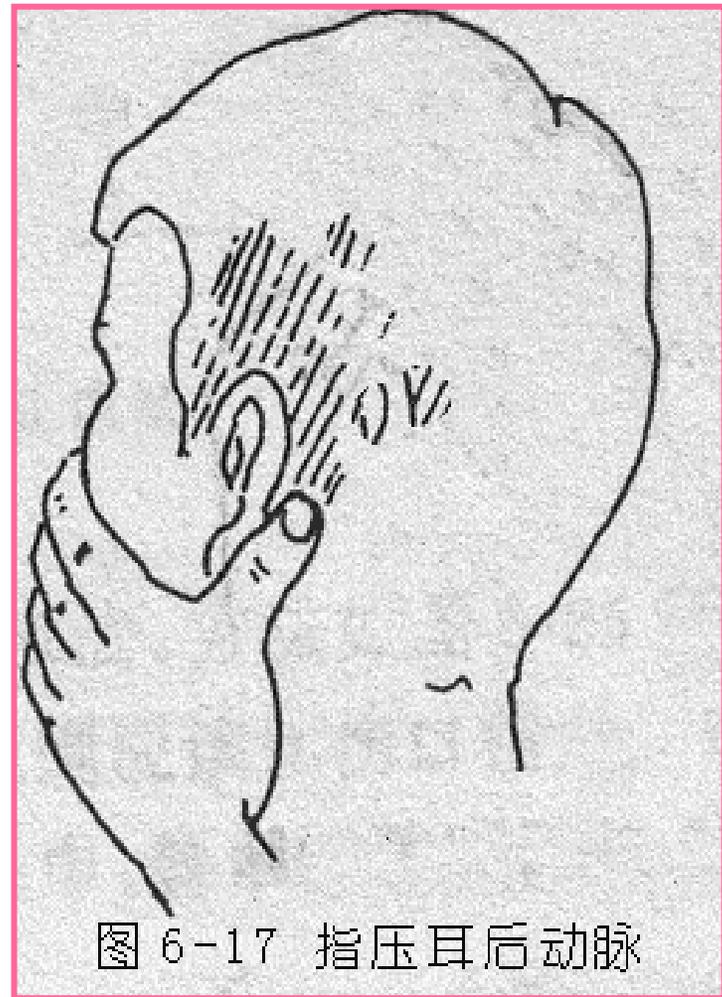


图 6-17 指压耳后动脉



创伤止血技术——指压止血法

指压枕动脉

- ▶适用于一侧头后枕骨附近外伤大出血，方法如图所示。
- ▶用一只手的四指压迫耳后与枕骨粗隆之间的凹陷处，阻断枕动脉的血流，另一只手固定伤员头部。

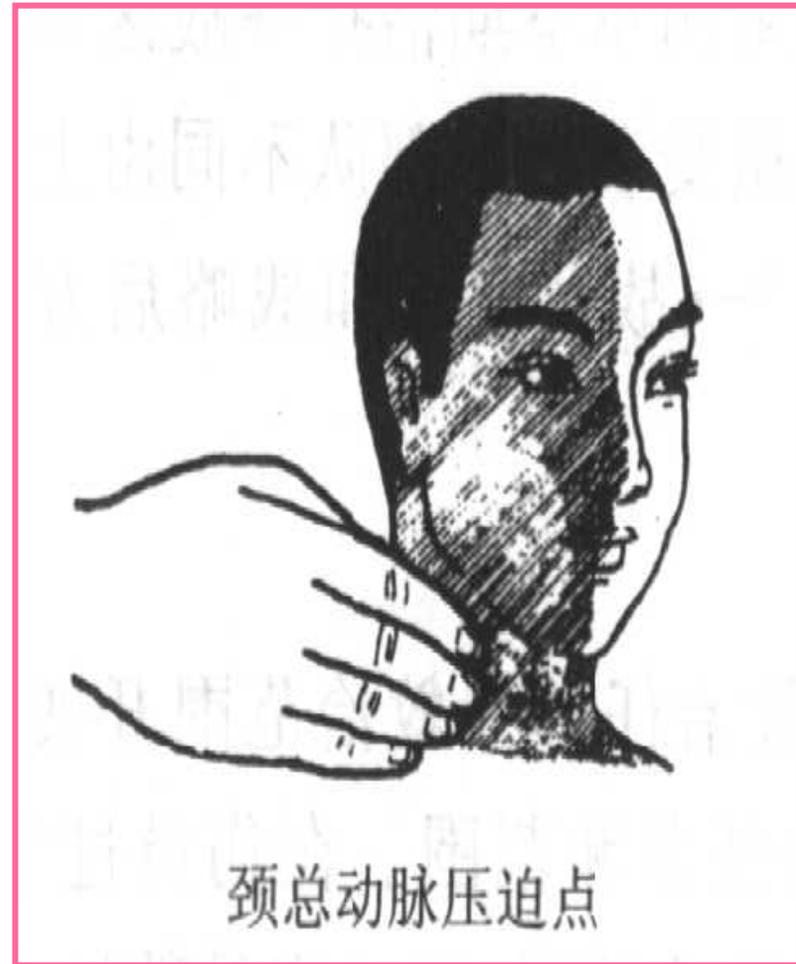




创伤止血技术——指压止血法

指压颈总动脉

- ▶ 用拇指或其他4指压迫同侧颈总动脉，即气管外侧与胸锁乳突肌前缘中点之间的强搏动点，用力后压至第6颈椎横突上，达到止血目的。
- ▶ 绝对禁止同时压迫双侧颈总动脉。

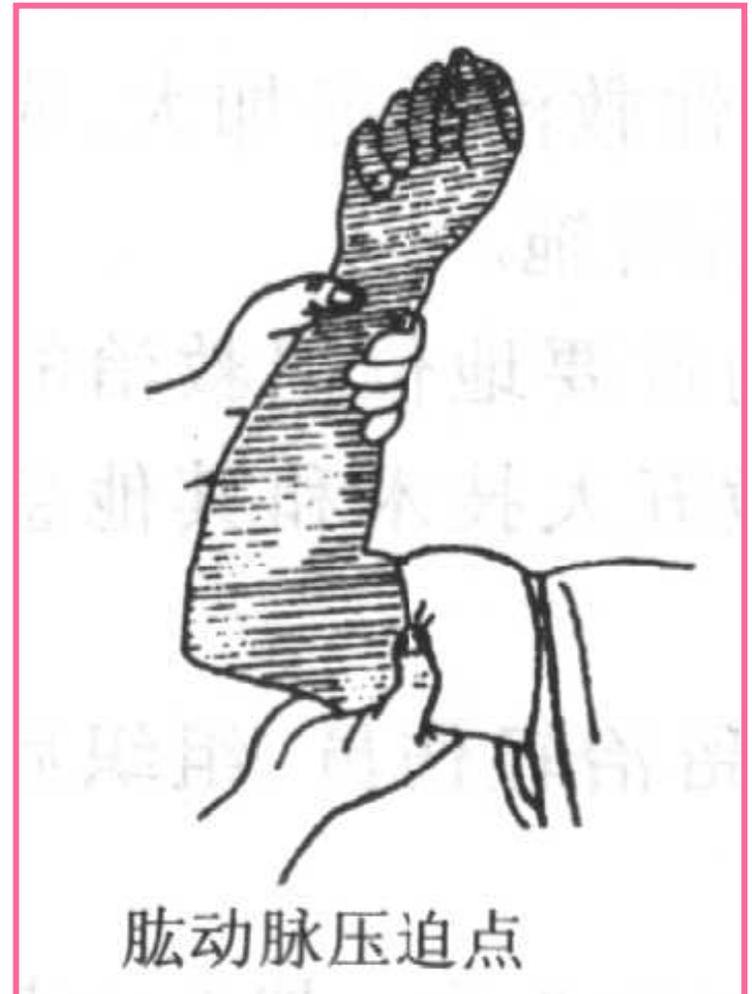




创伤止血技术——指压止血法

指压肱动脉

- ▶适用于一侧肘关节以下部位的外伤大出血，方法如图所示。
- ▶用一只手的拇指压迫上臂中段内侧，阻断肱动脉血流，另一只手固定伤员手臂。





创伤止血技术——指压止血法

指压桡、尺动脉

- ▶适用于手部大出血，方法如图所示。
- ▶用两手的拇指和示指分别压迫伤侧手腕两侧的桡动脉和尺动脉，阻断血流。

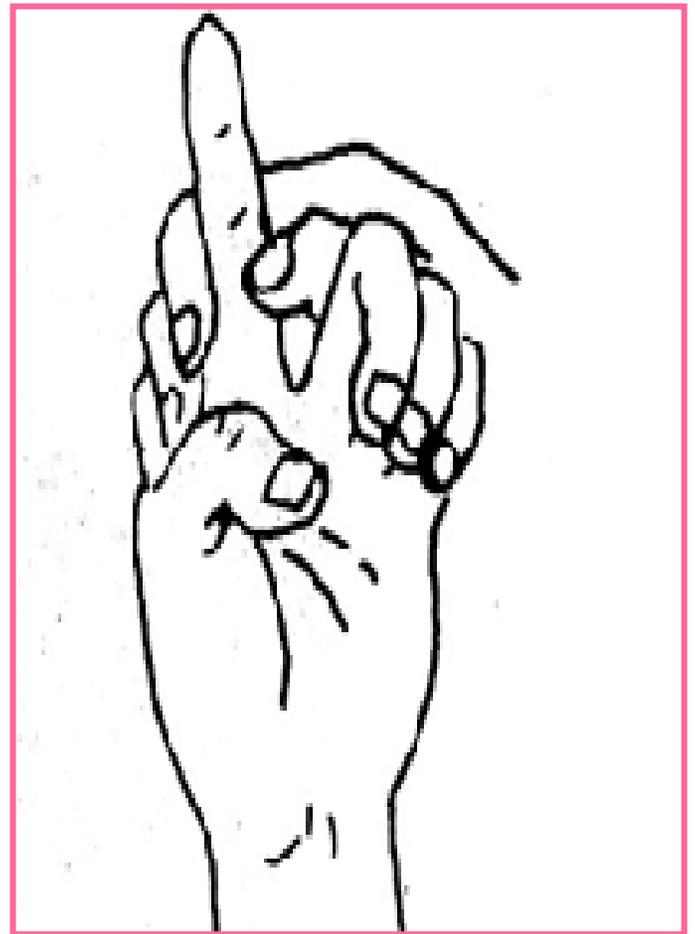




创伤止血技术——指压止血法

指压指（趾）动脉

- ▶适用于手指（脚趾）大出血，方法如图所示
- ▶用拇指和示指分别压迫手指（脚趾）**两侧**的指（趾）动脉，阻断血流。

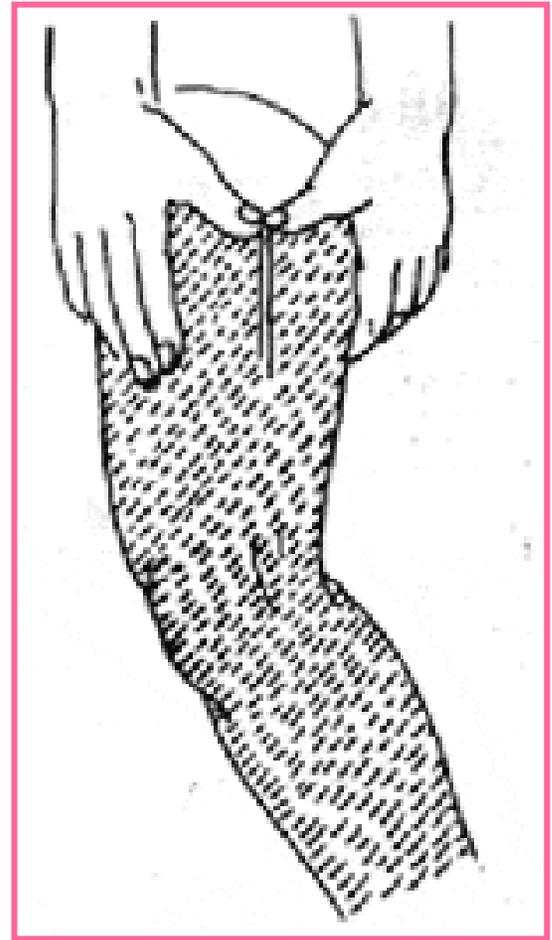




创伤止血技术——指压止血法

指压股动脉

- ▶适用于一侧下肢的大出血，方法如图所示。
- ▶用两手的拇指用力压迫伤肢腹股沟中点稍下方的股动脉，阻断股动脉血流。
- ▶伤员应该处于坐位或卧位。





创伤止血技术——指压止血法

指压胫前、后动脉

- ▶适用于一侧脚的大出血，方法如图所示。
- ▶用两手的拇指和示指分别压迫伤脚足背中部搏动的胫前动脉及足跟与内踝之间的胫后动脉。



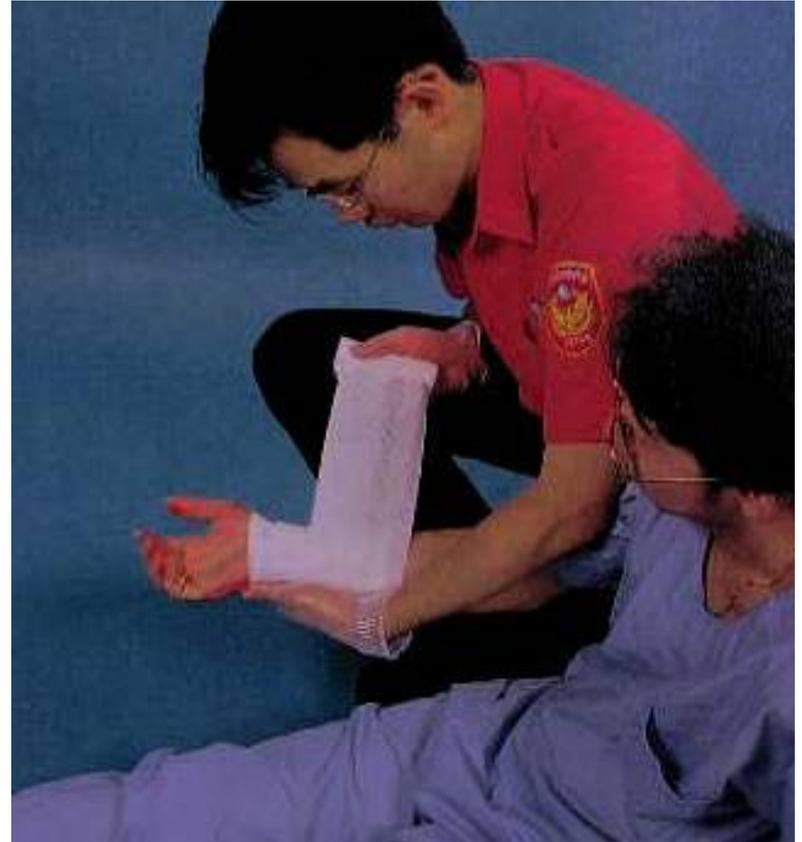
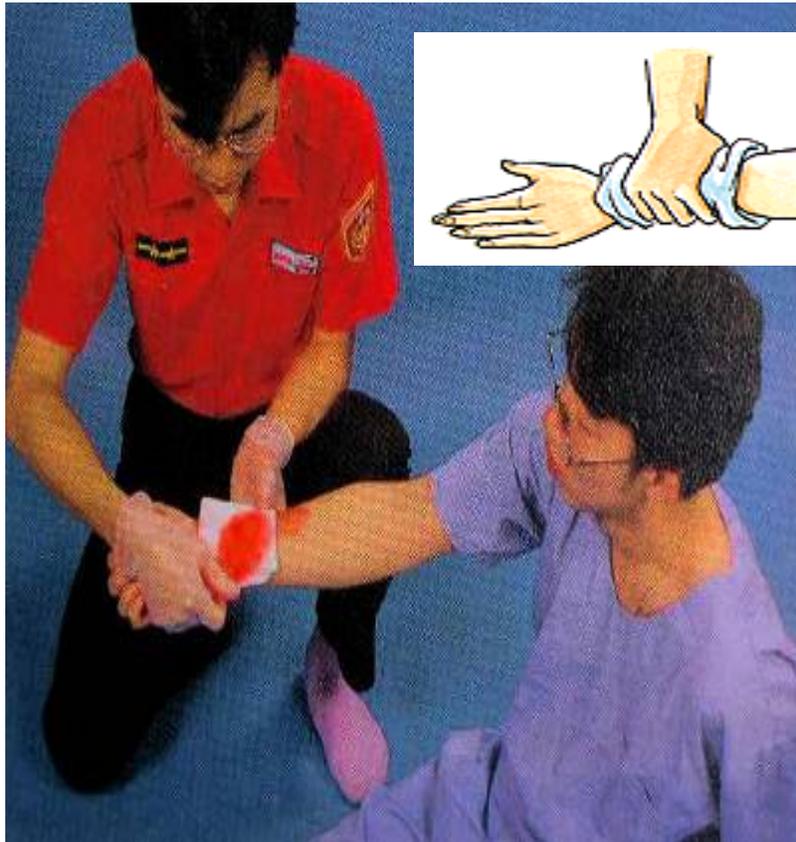


创伤止血技术——加压包扎止血法

1. 伤口覆盖无菌敷料后，再用纱布、棉花、毛巾、衣服等折叠成相应大小的垫，置于无菌敷料上面，然后再用绷带、三角巾等紧紧包扎，以停止出血为度。
2. 这种方法用于小动脉以及静脉或毛细血管的出血。
3. 但伤口内有碎骨片时，禁用此法，以免加重损伤。



直接加压力止血法





直接加压力止血法

(二) 直接压迫止血法：适用于较小伤口的出血，用无菌纱布直接压迫伤口处，压迫约10min。





直接加压力止血法

(三) 力口压包扎止血法：适用于各种伤口，是一种比较可靠的非手术止血法。先用无菌纱布覆盖压迫伤口，再用三角巾或绷带用力包扎，包扎范围应该比伤口稍大。这是一种目前最常用的止血方法，在没有无菌纱布时，可使用消毒卫生巾、餐巾等替代。





填塞止血法：

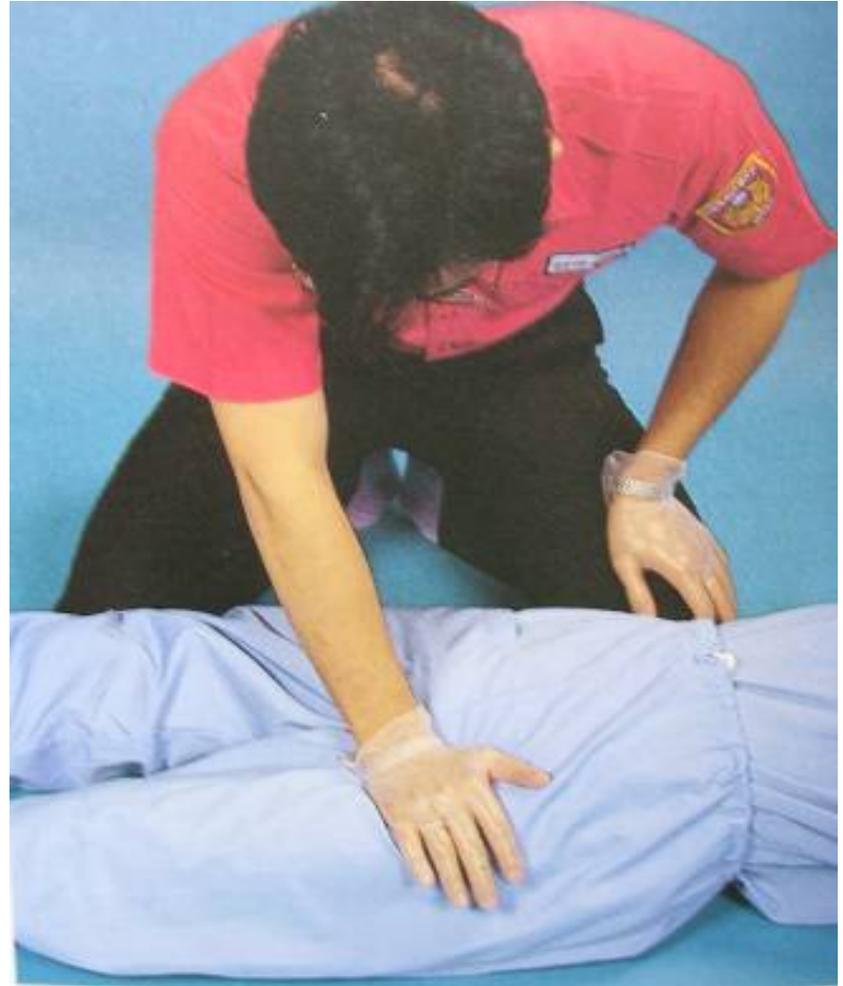
适用于颈部和臀部较大而深的伤口；先用镊子夹住无菌纱布塞入伤口内，如一块纱布止不住出血，可再加纱布，最后用绷带或三角巾绕颈部至对侧臂根部包扎固定。



图 6-26 填塞止血法



止血点止血法





创伤止血技术——止血带止血法

- ▶ 止血带止血法只适用于四肢大出血，当其他止血法不能止血时才用此法。
- ▶ 止血带有橡皮止血带（橡皮条和橡皮带）、气囊止血带（如血压计袖带）和布制止血带。
- ▶ 其操作方法各不相同

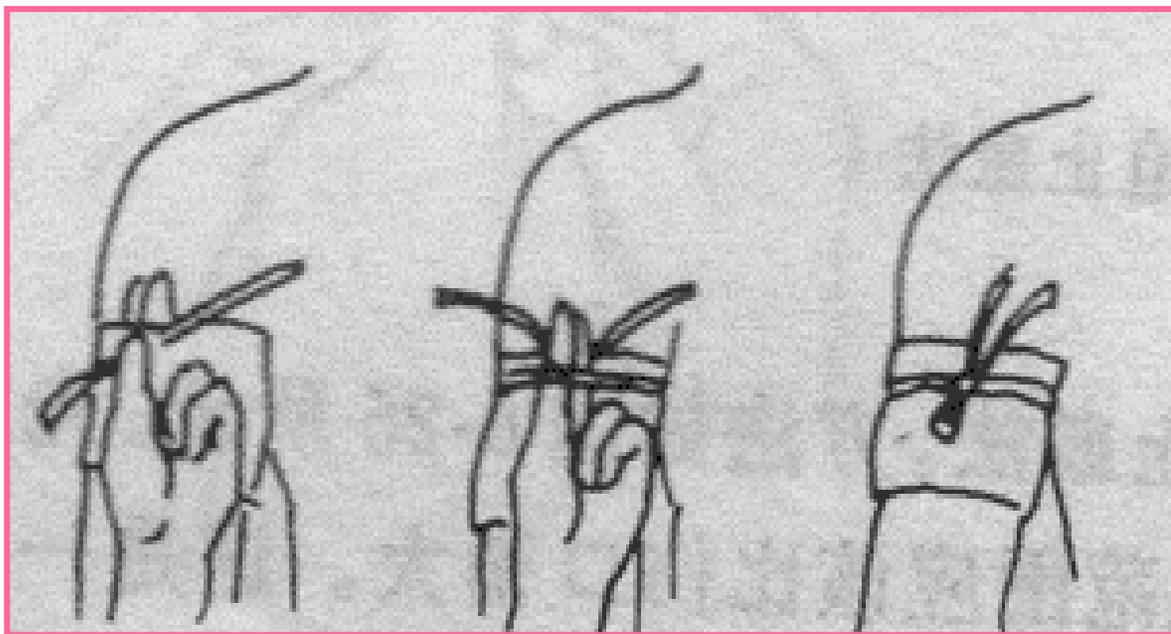




创伤止血技术——止血带止血法

橡皮止血带止血

方法如所示。左手在离带端约10cm处由拇指、示指和中指紧握，使手背向下放在扎止血带的部位，右手持带中段绕伤肢一圈半，然后把带塞入左手的



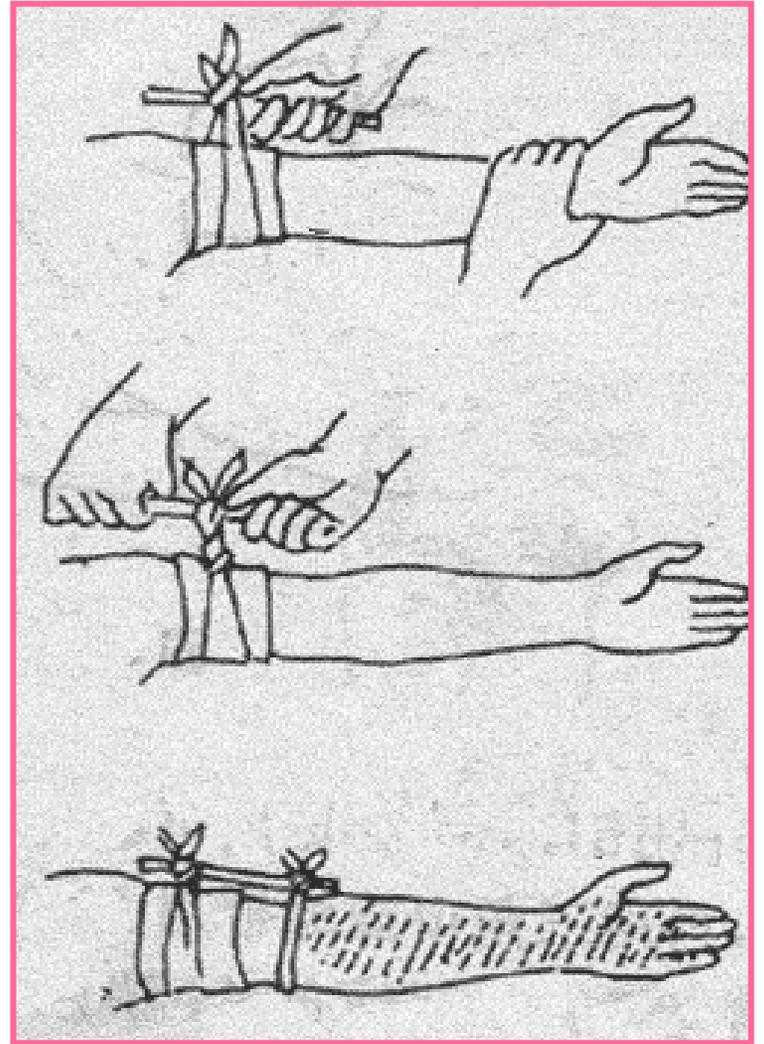
示指与中指之间，左手的示指与中指紧夹一段止血带向下牵拉，使之成为一个活结，外观呈A字型。



创伤止血技术——止血带止血法

布制止血带止血

- ▶ 将三角巾折成带状或将其他布带绕伤肢一圈，打个蝴蝶结；
- ▶ 取一根小棒穿在布带圈内，提起小棒拉紧，将小棒依顺时针方向绞紧，将绞棒一端插入蝴蝶结环内；
- ▶ 最后拉紧活结并与另一头打结固定。





创伤止血技术—注意事项

部位要准确：止血带应扎在伤口近心端，尽量靠近伤口。

压力要适当：上肢为**250~300mmHg**，下肢为**300~500mmHg**，无压力表时以刚好使远端动脉搏动消失为度。

衬垫要垫平：使用止血带的部位应该有衬垫，否则会损伤皮肤，止血带的结应打在身体外侧。

时间要缩短：一般不应超过**5h**，原则上每**45分钟**要放松**1次**，放松时间为**2~3min**。

标记要明显：使用止血带者应有明显标记贴在前额或胸前易发现部位，写明时间。



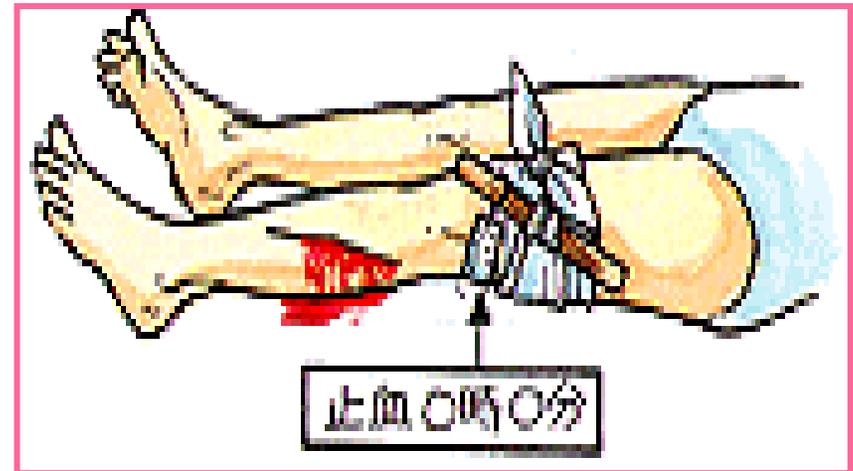
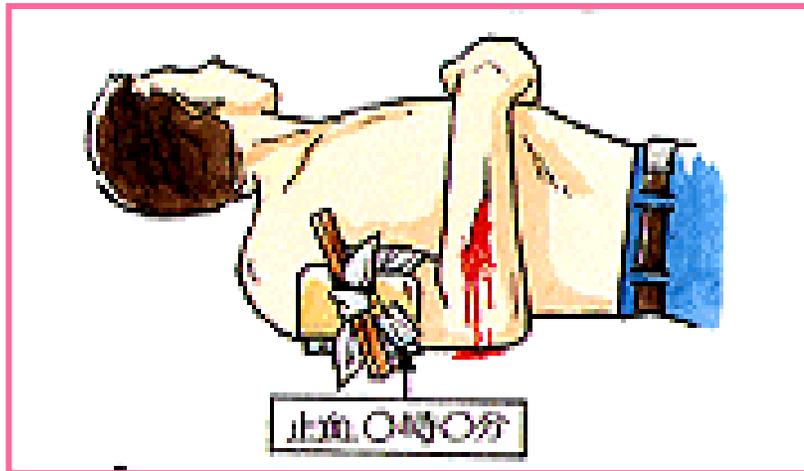
止血帶止血法：可能可能造成并发症

肢体末端坏死

减低断肢接回的成功率

绑扎太细而造成切割伤

绑太久而造成组织压碎性伤害





创伤包扎技术

伤口包扎在急救中应用范围较广，可起到

- 保护创面、固定敷料
- 防止污染和止血、止痛作用，
- 有利于伤口早期愈合。



创伤包扎技术--三角巾包扎法

用边长为1m的正方形白布或纱布，将其对角剪开即分成两块三角巾，90°角称为顶角，其他两个角称为底角，外加的一根带子称为顶角系带，斜边称为底边。为了方便不同部位的包扎，可将三角巾折叠成带状，称为带状三角巾，或将三角巾在顶角附近与底边中点折叠成燕尾式，称为燕尾式三角巾。

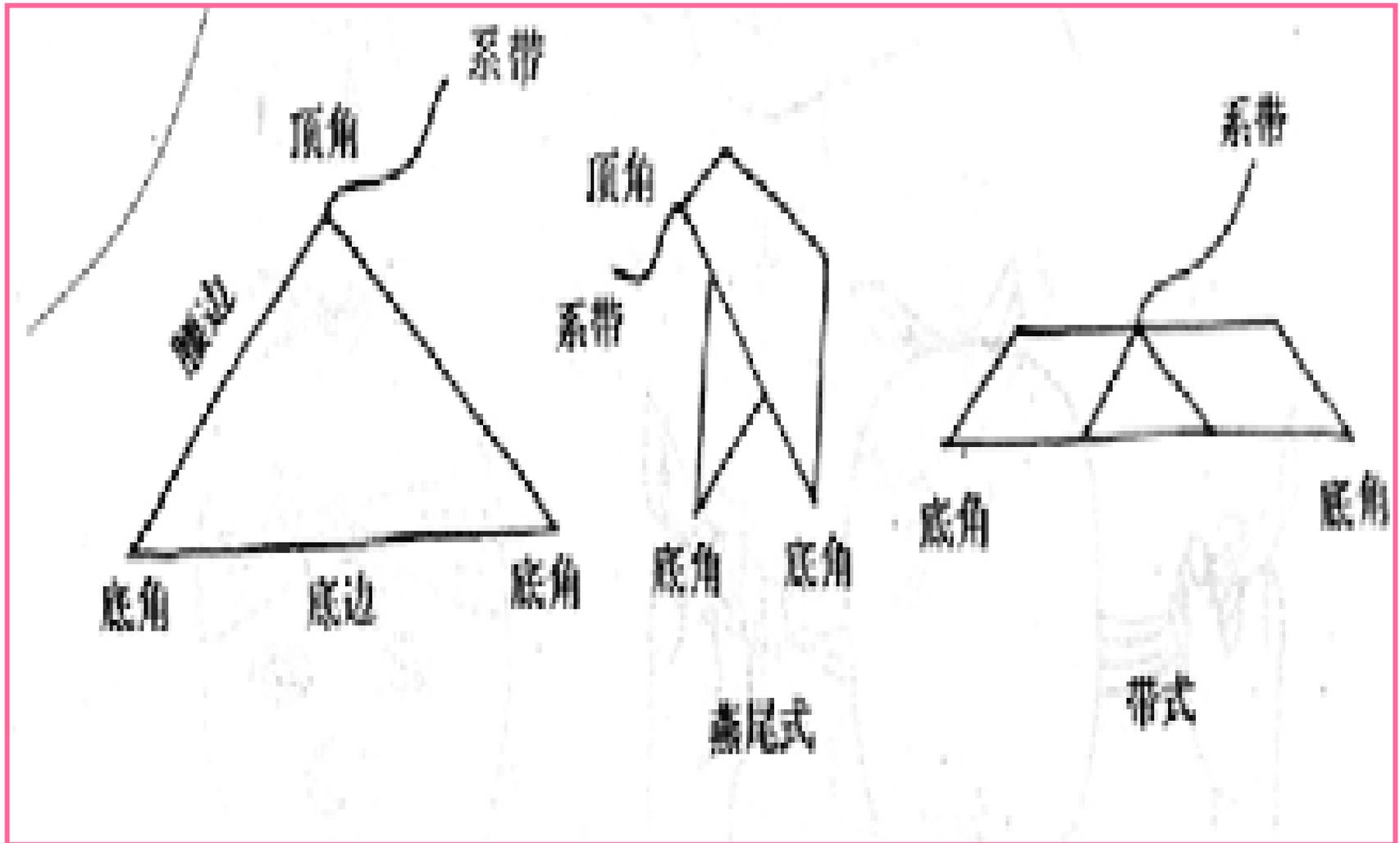
(一) 头部三角巾包扎法 将三角巾底边的正中点放在前额弓上部，顶角位到枕后，然后将底边经耳上向扎紧压住顶角，在颈后交叉，再经耳上到额部拉紧打结，最后将顶角向上反折嵌入底边用胶布或别针固定（图24）

(二) 三角巾上肢包扎法 将三角巾铺于伤员胸前，顶角对准肘关节稍外侧，屈曲前臂并压住三角巾，底边二头绕过颈部在颈后打结，肘部顶角反折用别针扣住



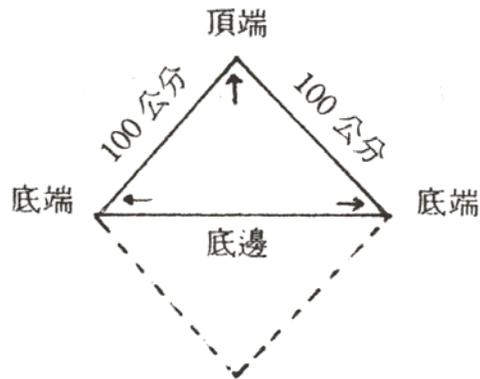


创伤包扎技术--三角巾包扎法

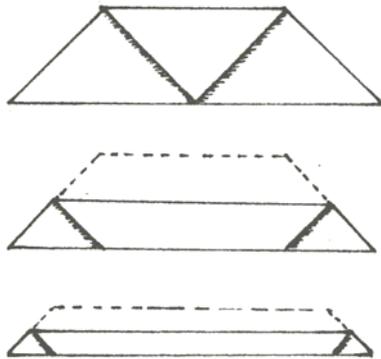




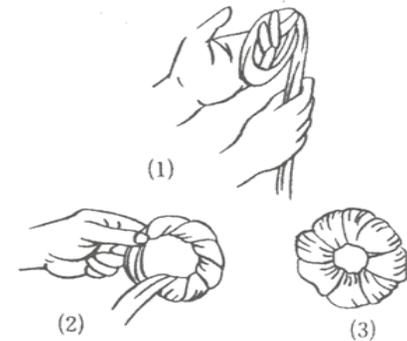
创伤包扎技术--三角巾包扎法



当作整块布料使用 (图一)



当作宽窄绷带使用 (图二)

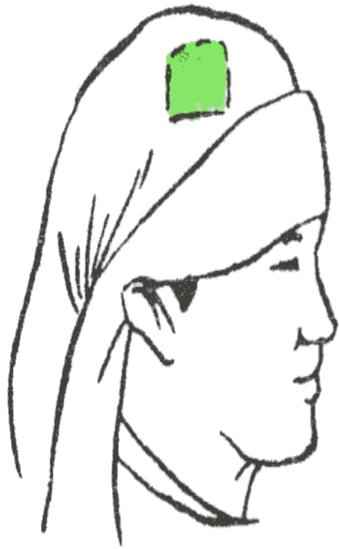


当作环型布垫使用 (图三)



头部三角巾包扎法

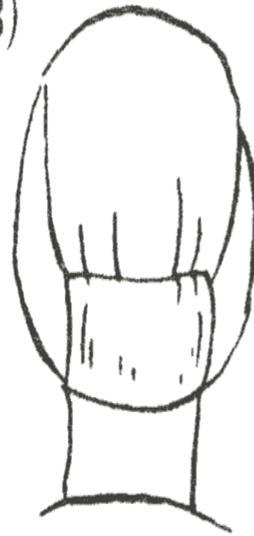
(1)



(2)



(3)



(4)





创伤包扎技术--三角巾包扎法



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

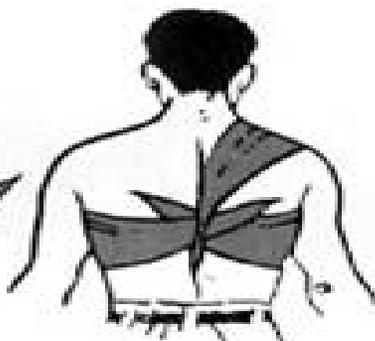


图 22 三角巾胸部包扎法

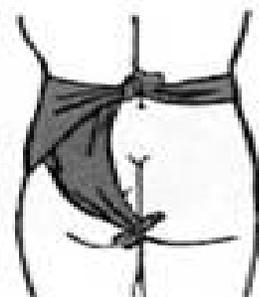


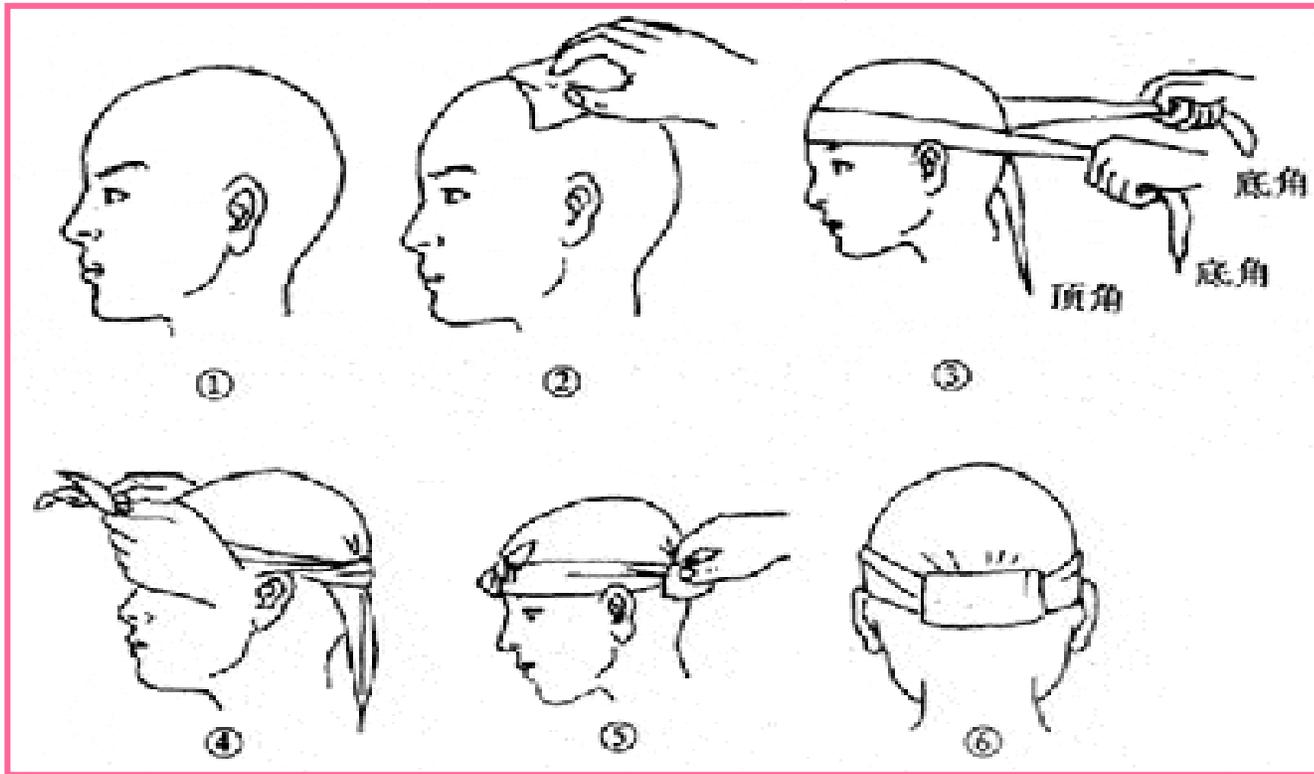
图 23 三角巾腹部包扎法



创伤包扎技术--三角巾包扎法

1、头部包扎

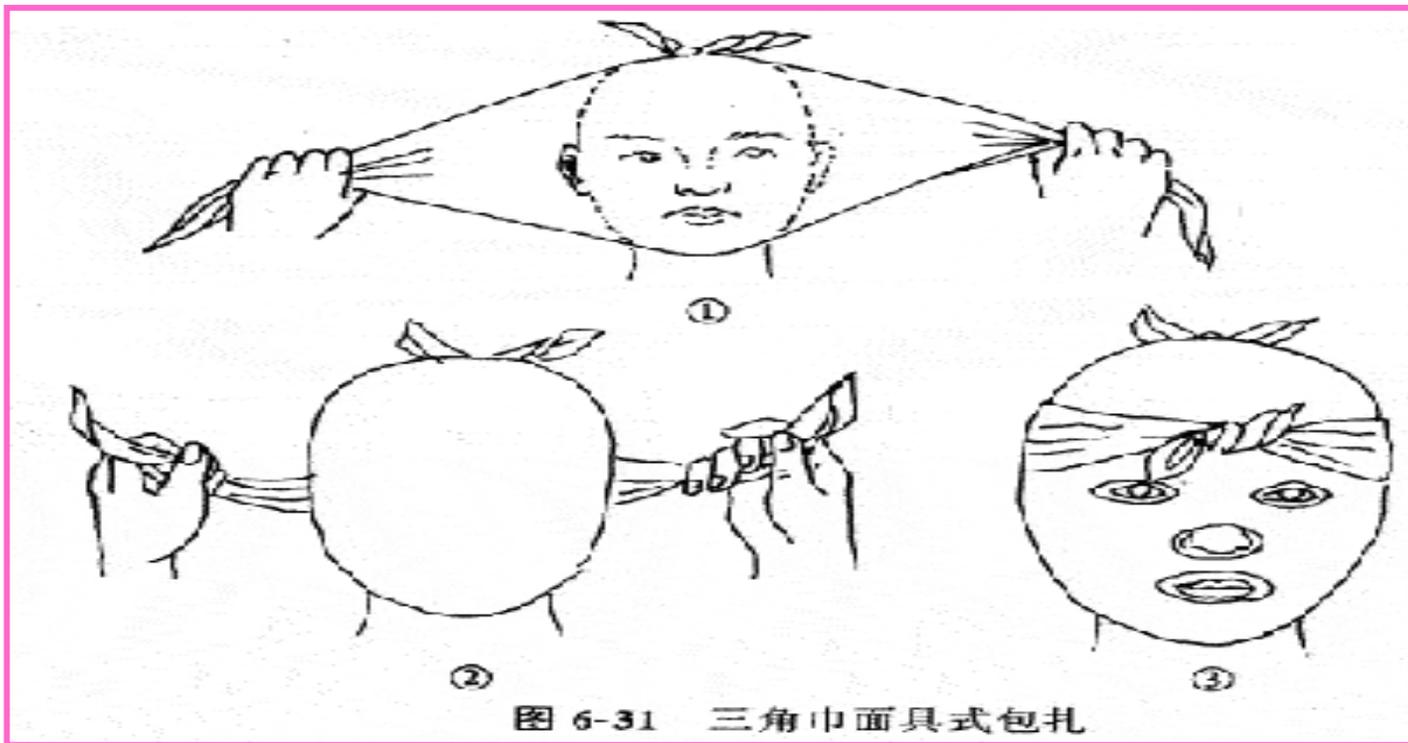
(1) 三角巾帽式包扎: 适用于头顶部外伤, 先在伤口上覆盖无菌纱布 (所有的伤口包扎前均先覆盖无菌纱布, 以下不再重复), 把三角巾底边的正中放在伤员眉间上部, 顶角经头顶拉到枕部, 将底边经耳上向后拉紧压住顶角, 然后抓住两个底角在枕部交叉反回到额部中央打结。





(2) 三角巾面具式包扎:

适用于颜面部外伤，把三角巾一折为二，顶角打结放在头正中，两手拉住底角罩住面部，然后双手持两底角拉向枕后交叉，最后在额前打结固定。可以在眼、鼻处提起三角巾，用剪刀剪洞开窗。





(3) 双眼三角巾包扎:

适用于双眼外伤，将三角巾折叠成三指宽带壮，中段放在头后枕骨上，两旁分别从耳上拉向眼前，在双眼之间交叉，再持两端分别从耳下拉向头后枕下部打结固定。

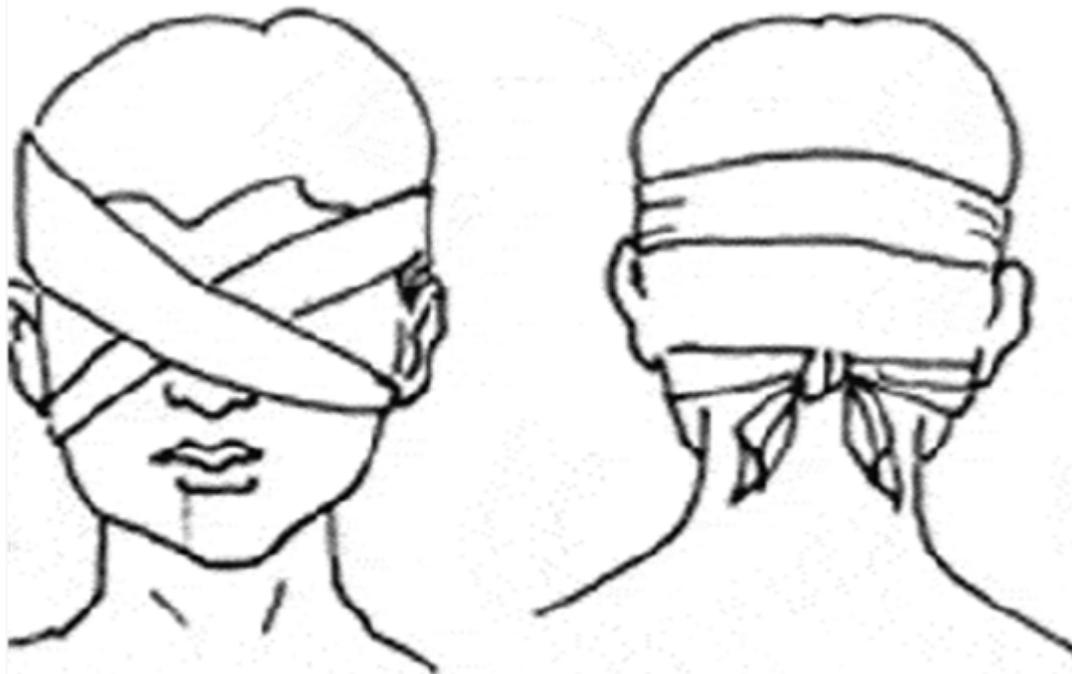


图 6-32 双眼三角巾包扎



(4) 头部三角巾十字包扎:

适用于下颌、耳部、前额、颞部小范围伤口，将三角巾折叠成三指宽带状放于下颌敷料处，两手持带巾两底角分别经耳部向上提，长的一端绕头顶与短的一端在颞部交叉成十字，然后两端水平环绕头部经额、颞、耳上、枕部，与另一端打结固定。



图 6-33 头部三角巾十字包扎



2、颈部包扎适用于颈部外伤

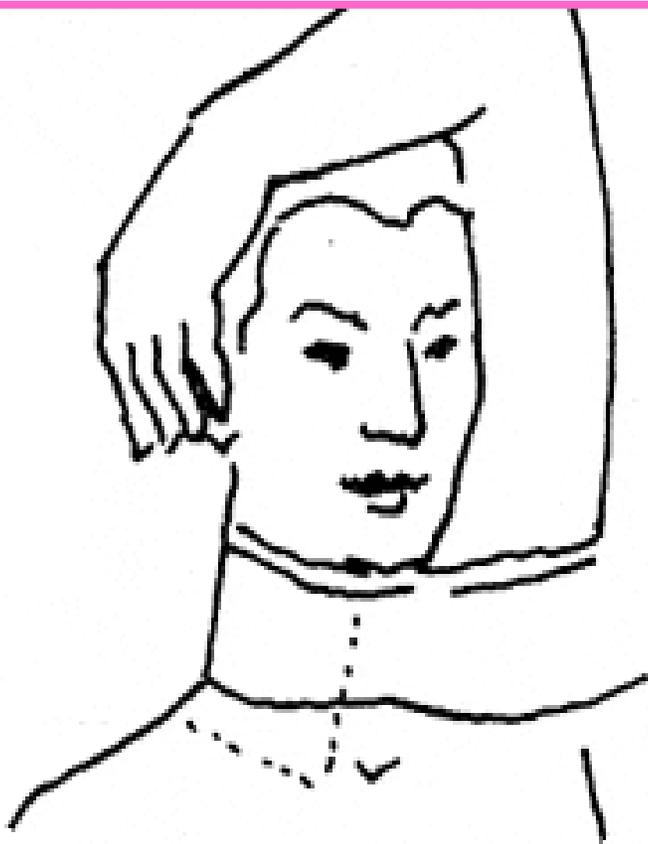


图 6-34 颈部三角巾包扎

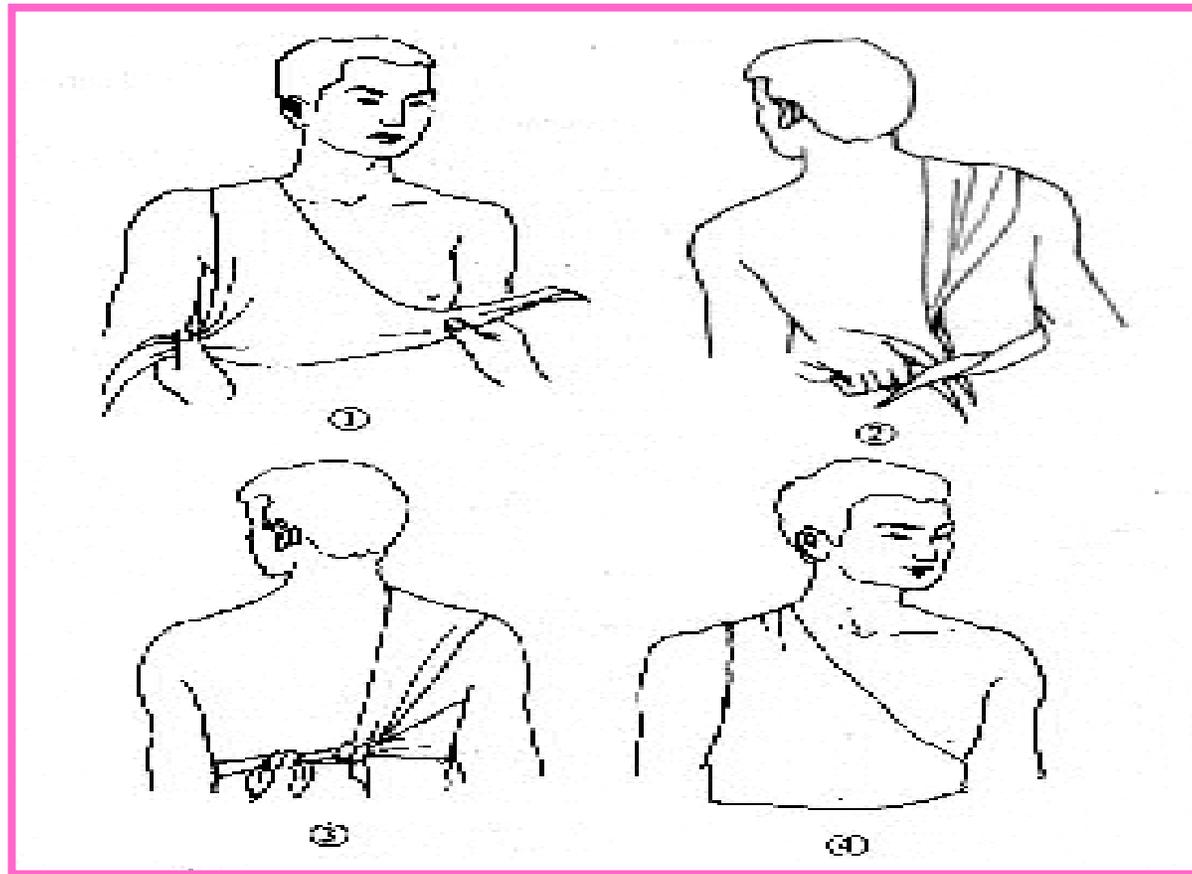
(1) 三角巾包扎：嘱伤员健侧手臂上举抱住头部，将三角巾折叠成带状，中段压紧覆盖的纱布，两端在健侧手臂根部打结固定。

(2) 绷带包扎：方法基本与三角巾包扎相同，只是改用绷带，环绕数周再打结。



3、胸、背、肩、腋下部包扎

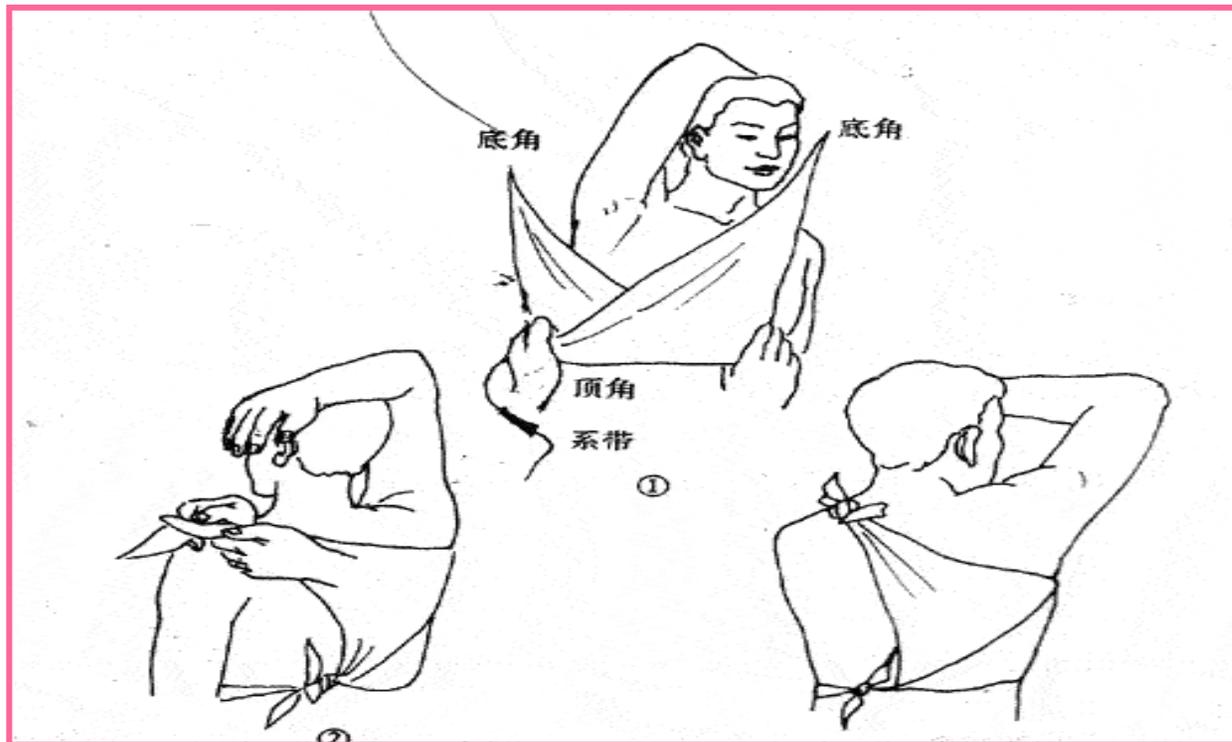
(1) 胸部三角巾包扎：适用于一侧胸部外伤，将三角巾的顶角放于伤侧的肩上，使三角巾的底边正中位于伤部下侧，将底边两端绕下胸部至背后打结，然后将巾顶角的系带穿过三角底边与其固定打结





创伤包扎技术--三角巾包扎法

- (2) 背部三角巾包扎: 适用于一侧背部外伤。方法与胸部包扎相似, 只是前后相反。
- (3) 侧胸部三角巾包扎: 适用于单侧侧胸外伤, 将燕尾式三角巾的夹角正对伤侧腋窝, 双手持燕尾式底边的两端, 紧压在伤口的敷料上, 利用顶角系带环绕下胸部与另一端打结, 再将两个燕尾角斜向上拉到对侧肩部打结。





肩部三角巾包扎:

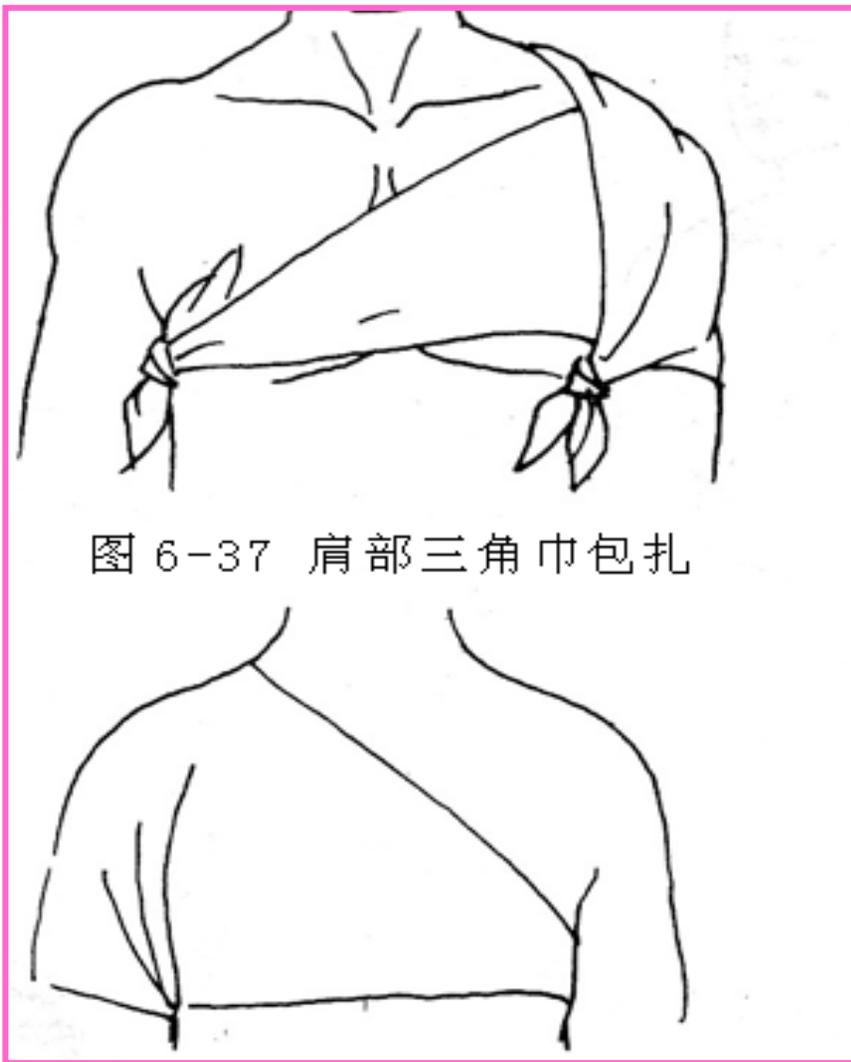
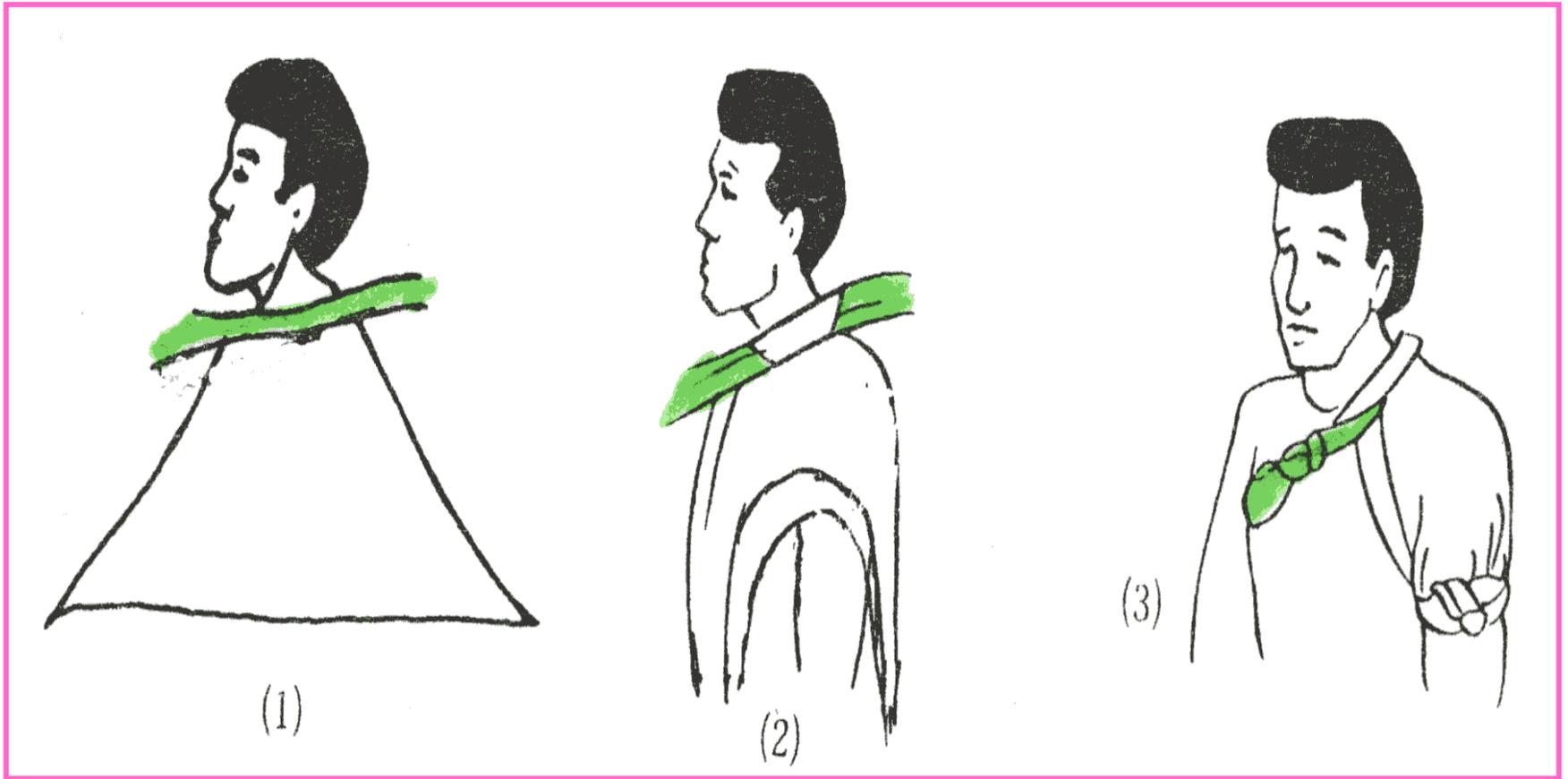


图 6-37 肩部三角巾包扎

适用于一侧肩部外伤，将燕尾三角巾的夹角对着伤侧颈部，巾体紧压伤口的敷料上，燕尾底部包绕上臂根部打结，然后两个燕尾角分别经胸、背拉到对侧腋下打结固定。



肩部三角包扎法





腋下三角巾包扎:

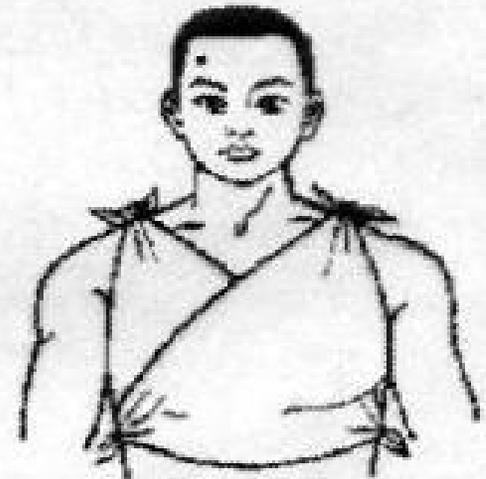
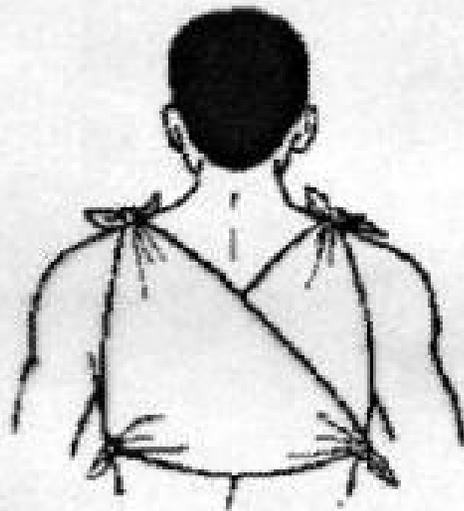
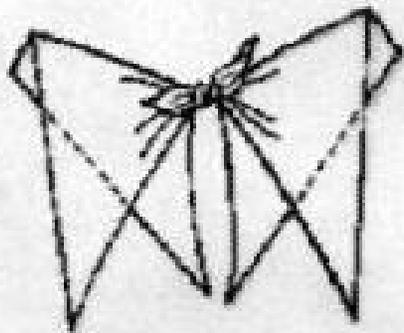


适用于一侧腋下外伤，将带状三角巾中段紧压腋下伤口敷料上，再将巾的两端向上提起，于同侧肩部交叉，最后分别经胸、背斜向对侧腋下打结固定。



创伤包扎技术--三角巾包扎法

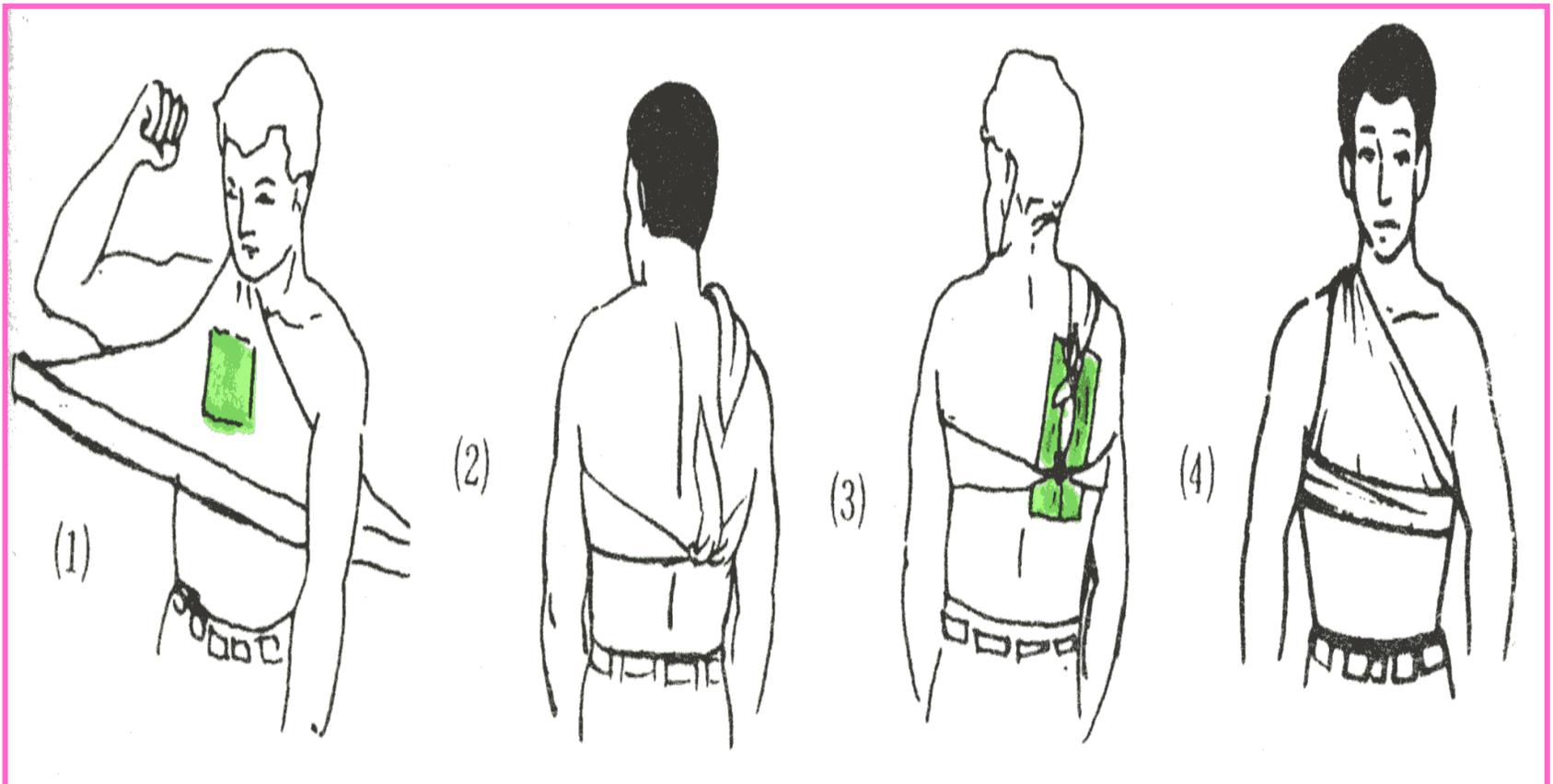
胸(背)部双燕尾式包扎法





创伤包扎技术--三角巾包扎法

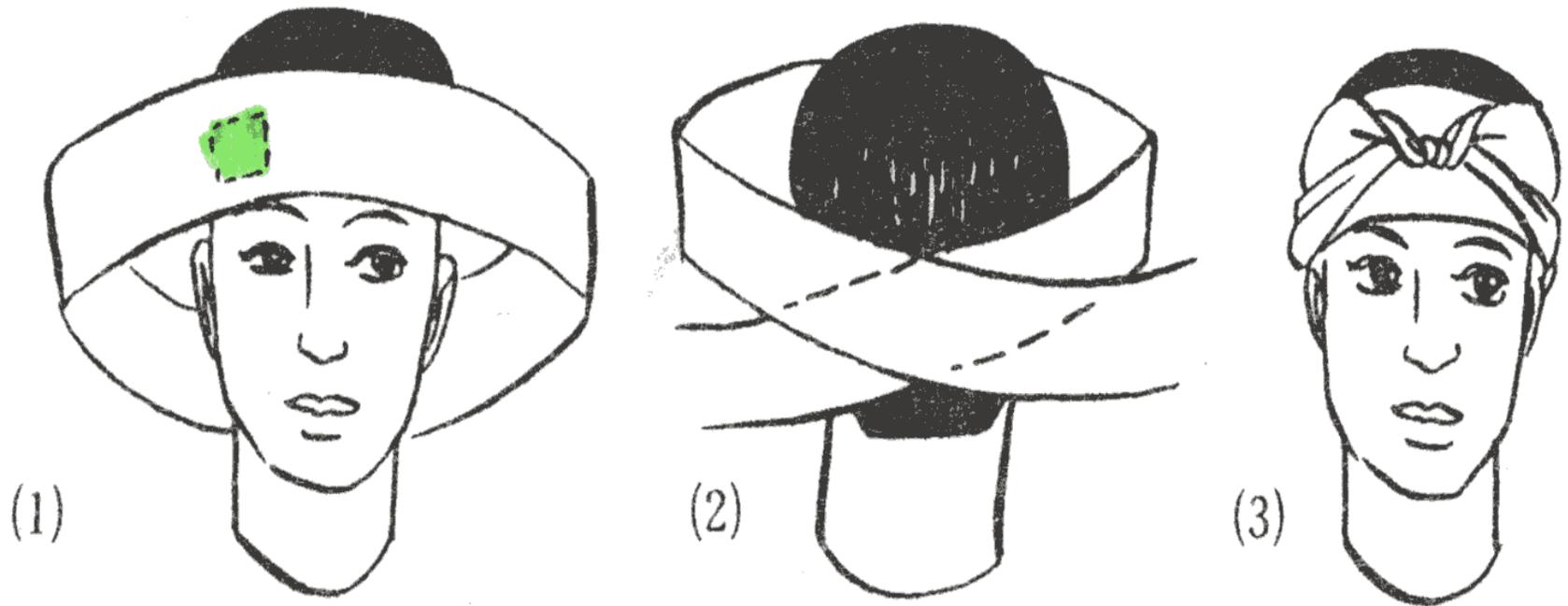
胸部三角巾包扎法





创伤包扎技术--三角巾包扎法

前额带状三角巾包扎法





创伤包扎技术--三角巾包扎法

面部带状三角巾包扎法





(4) 手部三角巾包扎:

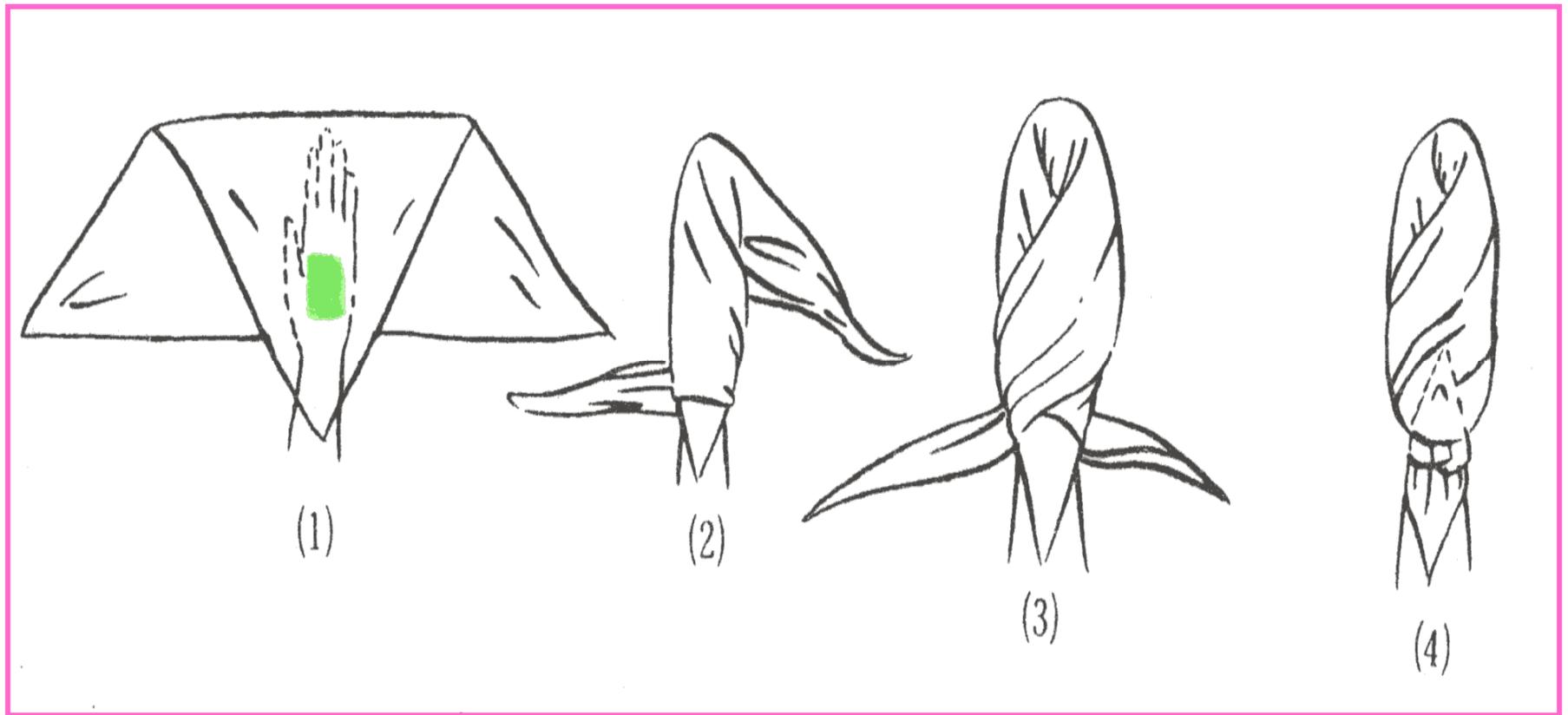
适用于手外伤，将带状三角巾的中段紧贴手掌，将三角巾在手背交叉，三角巾的两端绕至手腕交叉，最后在手腕绕一周打结固定。





创伤包扎技术--三角巾包扎法

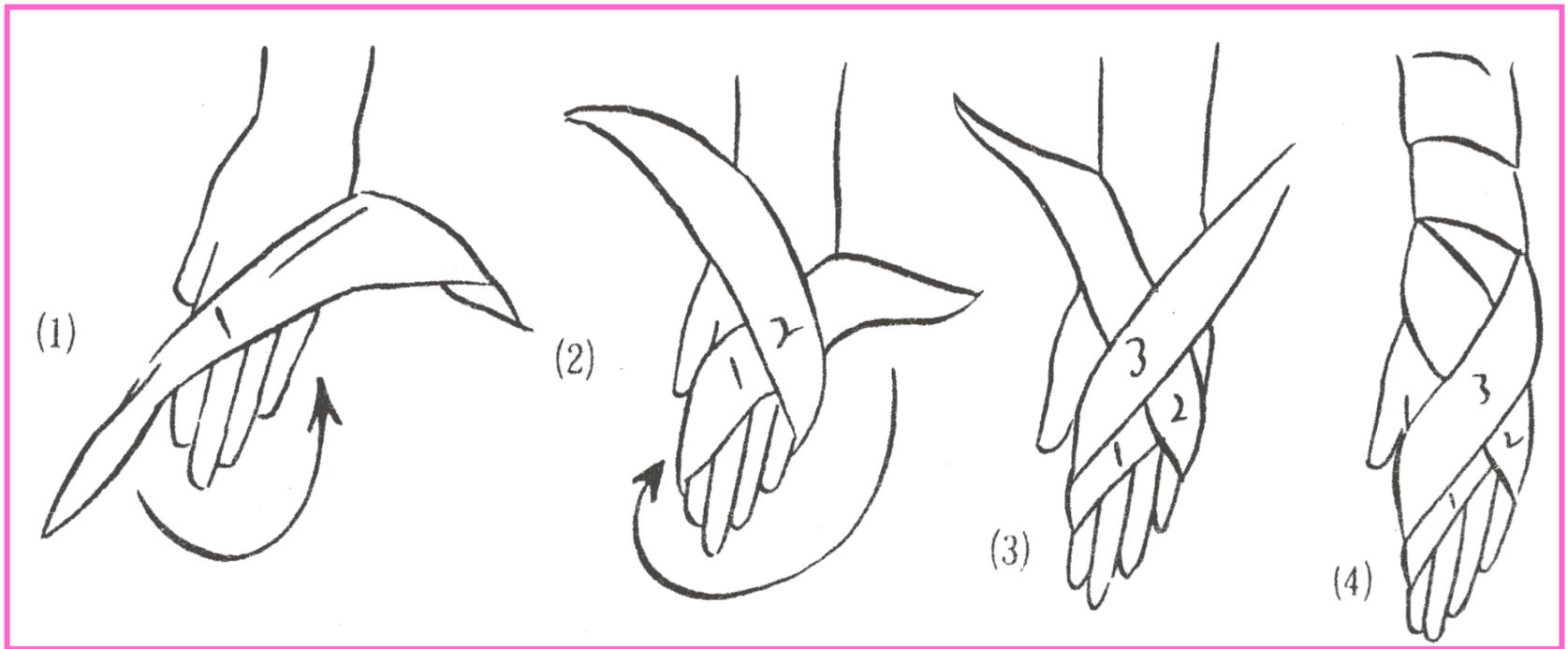
手掌三角巾包扎法





创伤包扎技术--三角巾包扎法

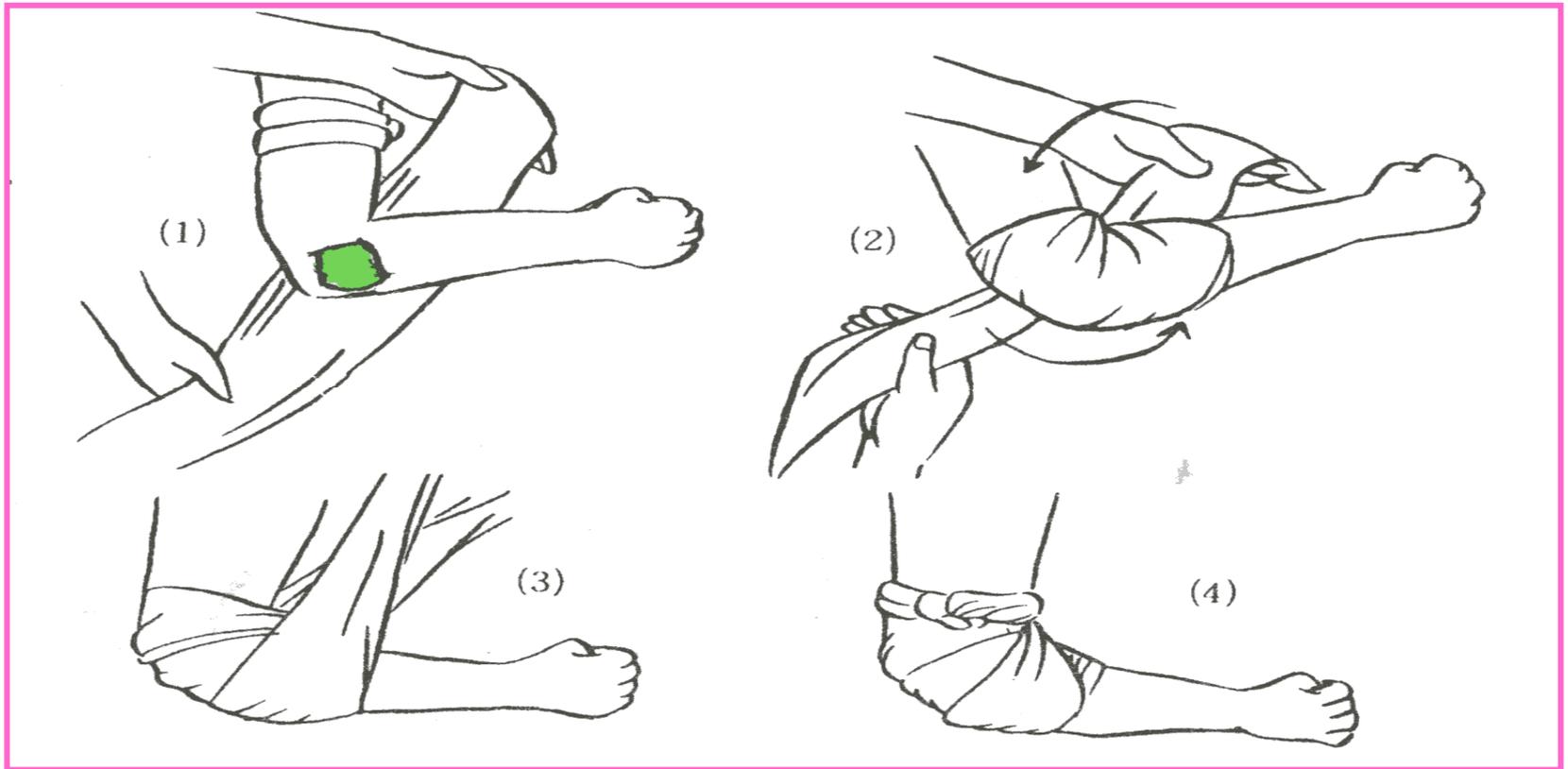
手掌带状三角巾包扎法





创伤包扎技术--三角巾包扎法

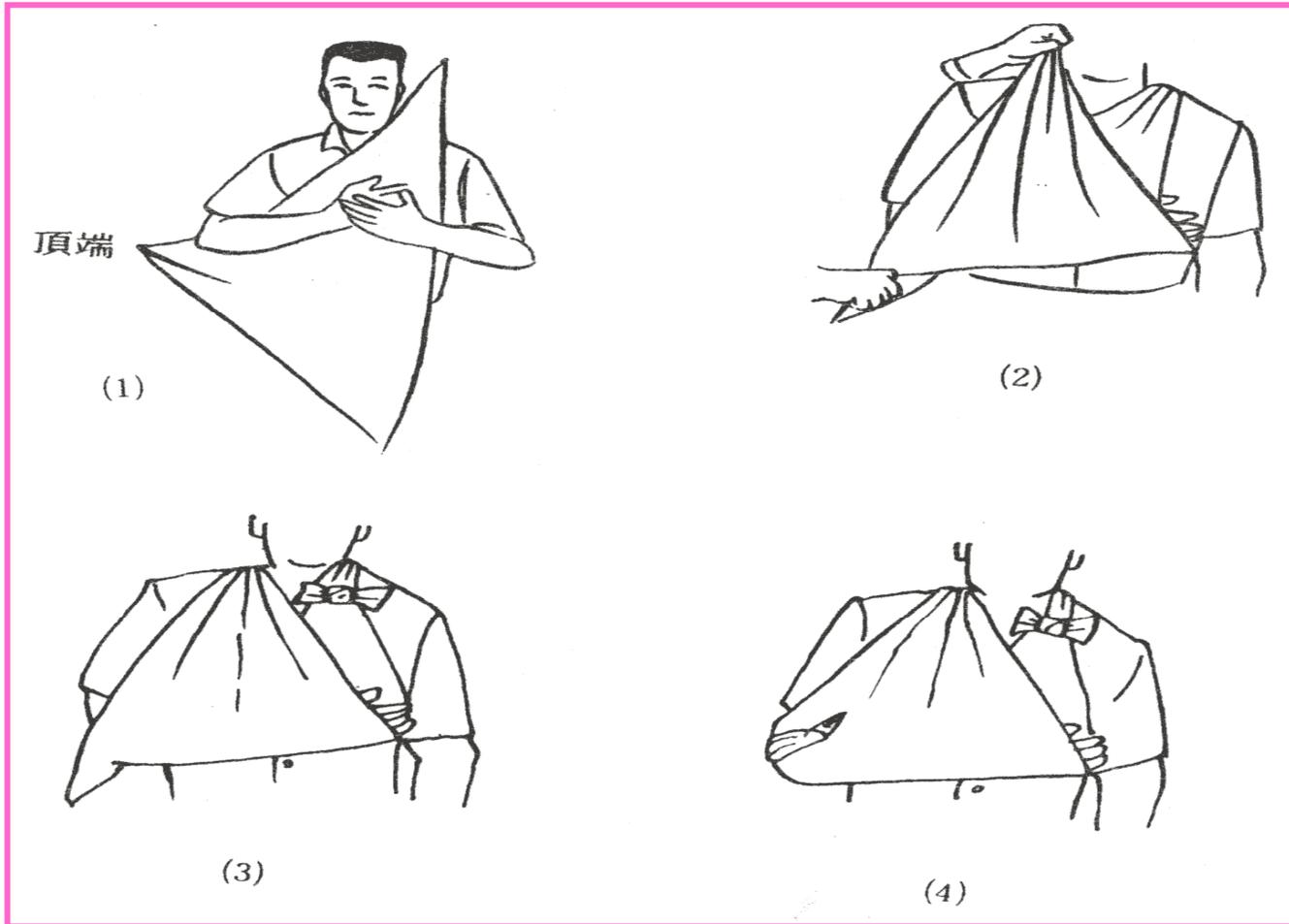
肘部带状三角巾包扎法





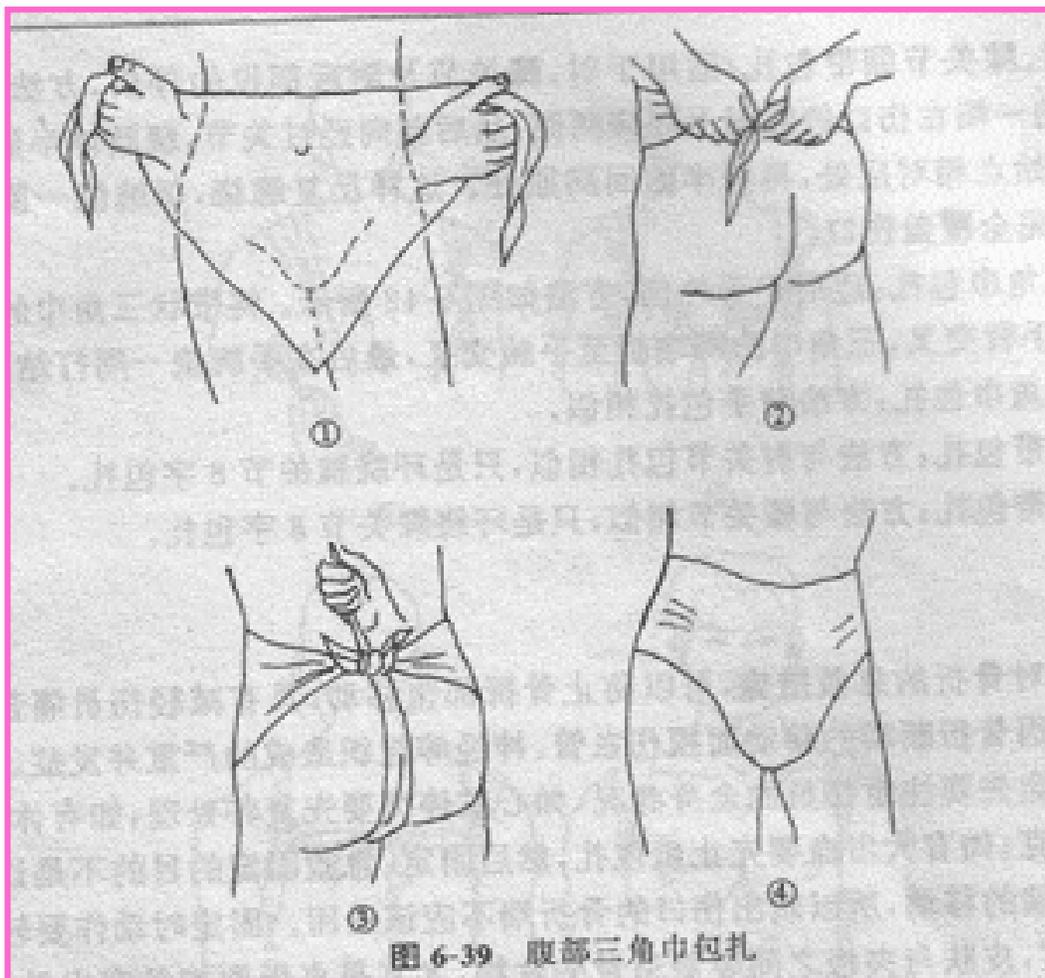
创伤包扎技术--三角巾包扎法

悬臂带





4、腹部包扎腹部三角巾



包扎适用于腹部外伤，双手持三角巾两底角，将三角巾底边拉直放于胸腹部交界处，顶角置于会阴部，然后两底角绕至伤员腰部打结，最后顶角系带穿过会阴与底边打结固定



创伤包扎技术--三角巾包扎法

双臀蝴蝶式包扎法

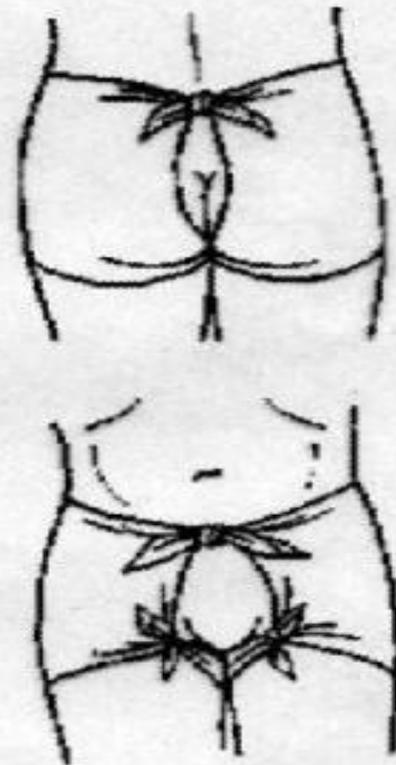
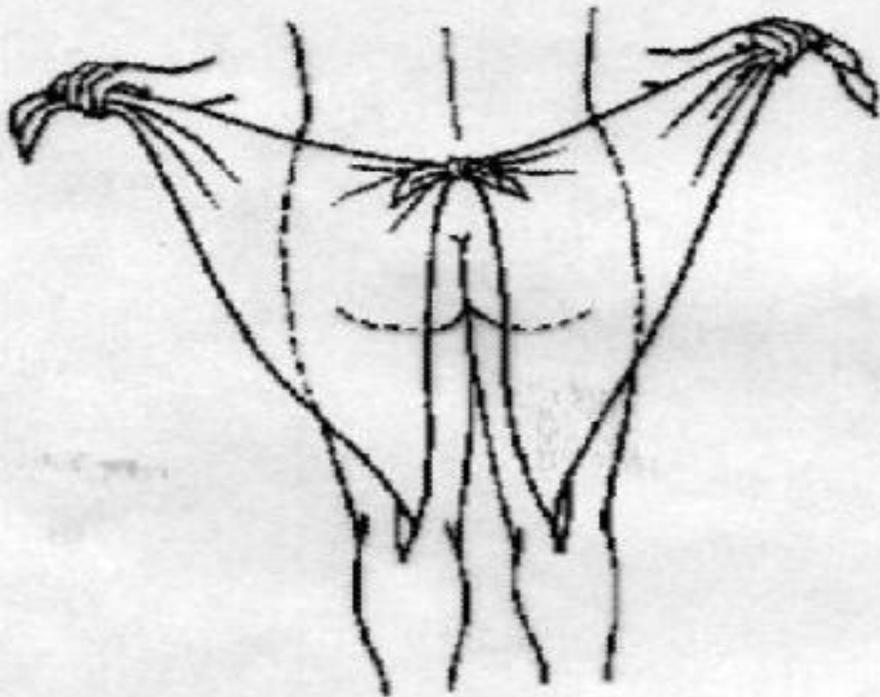




图 6-40 前臂绷带螺旋形包扎



图 6-41 肘关节绷带 8 字包扎

(1) 臀部三角巾包扎：适用于臀部外伤，方法与侧胸外伤包扎相似。只是燕尾式三角巾的夹角对着伤侧腰部，紧压伤口敷料上，利用顶角系带环绕伤侧大腿根部与另一端打结，再将两个燕尾角斜向上拉到对侧腰部打结。

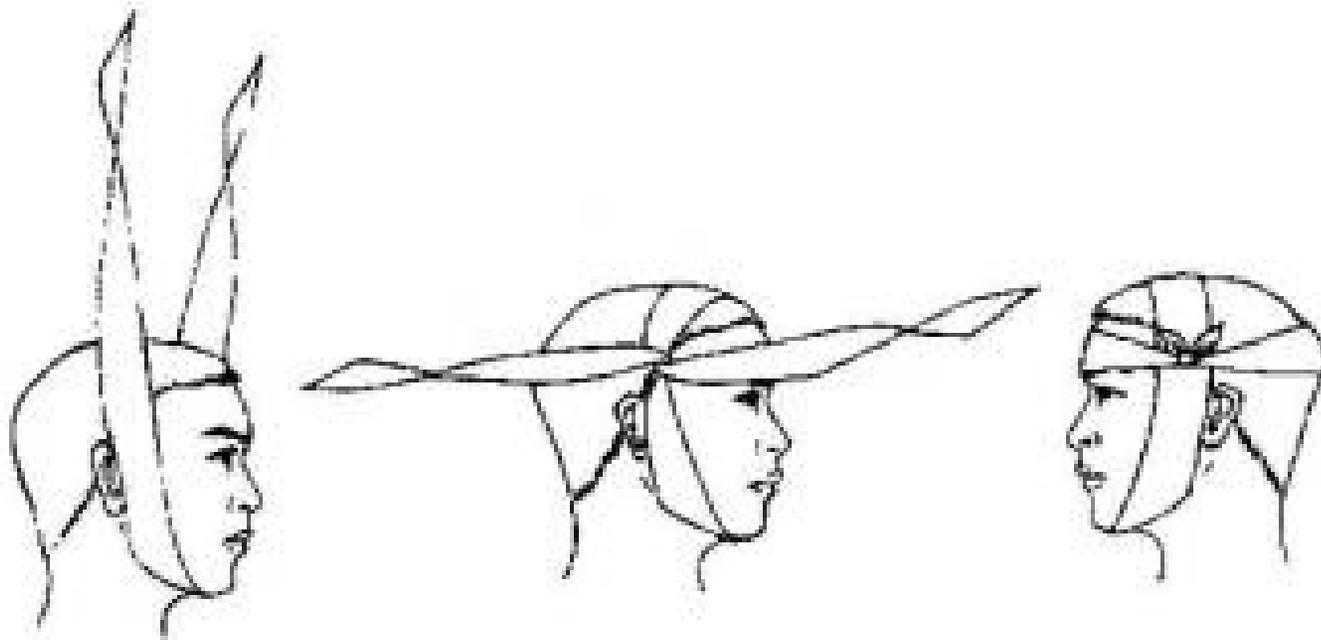
(2) 上肢、下肢绷带螺旋形包扎：适用于上、下肢除关节部位以外的外伤，先在伤口敷料上用绷带环绕两圈，然后从胶体远端绕向近端，每缠一圈盖住前圈的 $1/3 \sim 1/2$ 成螺旋状，最后剪掉多余的绷带，然后胶布固定。

(3) 8字肘、膝关节绷带包扎：适用于肘、膝关节及附近部位的外伤，先用绷带的一端在伤口的敷料上环绕两圈，然后斜向经过关节，绕肢体半圈再斜向经过关节，绕向原开始点相对应处，现绕半圈回到原处。这些反复缠绕，每缠绕一圈覆盖前圈的 $1/3 \sim 1/2$ ，直到完全覆盖伤口。



下颌三角巾包扎图示

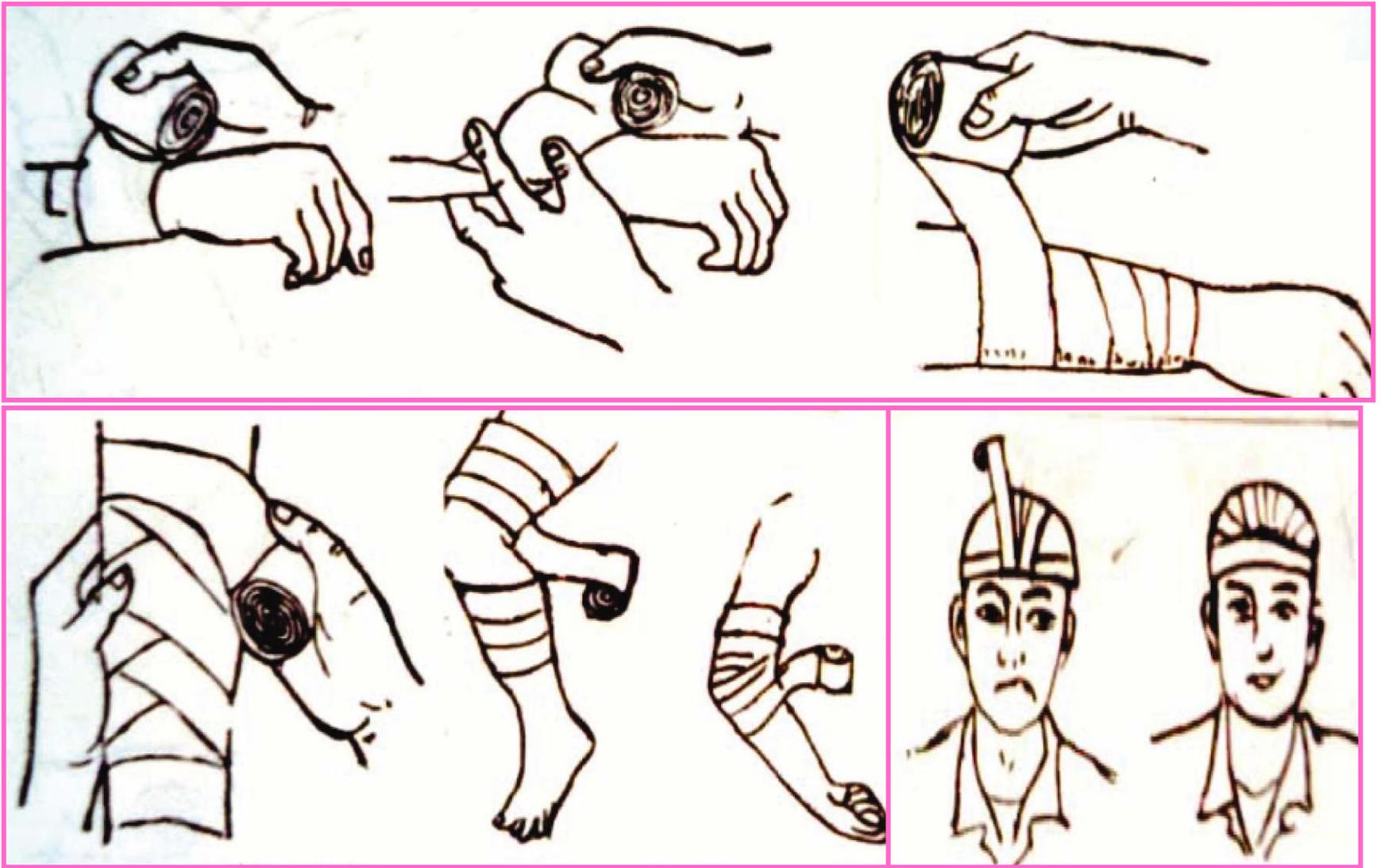
下颌、耳部、前额或颞部伤口：采用下颌带式包扎法。将带巾经双耳或颞部向上，长端绕顶后在颞部与短端交叉，将两端环绕头部，在对侧颞部打结。



下颌带式包扎法



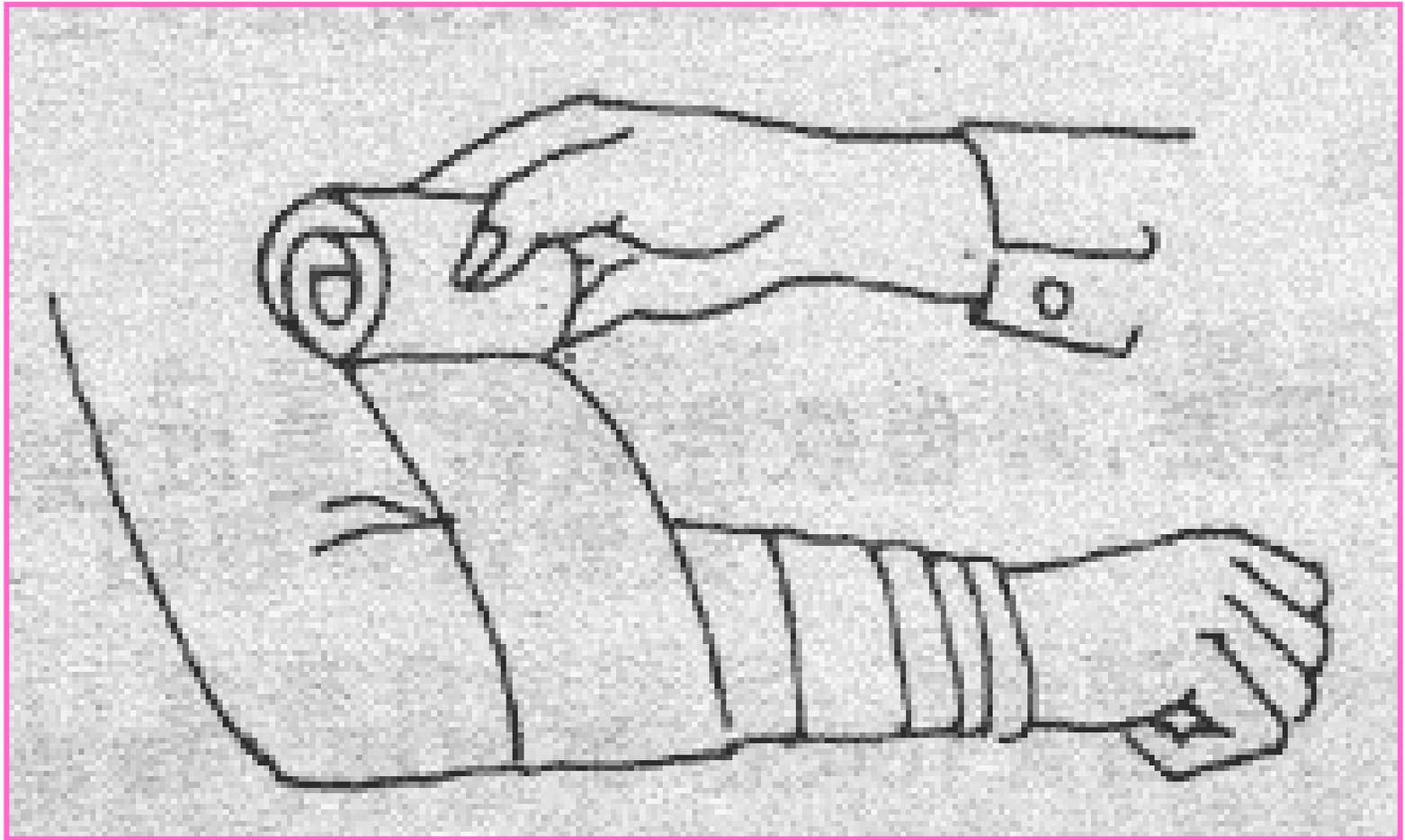
创伤包扎技术——绷带卷包扎法





创伤包扎技术——绷带卷包扎法

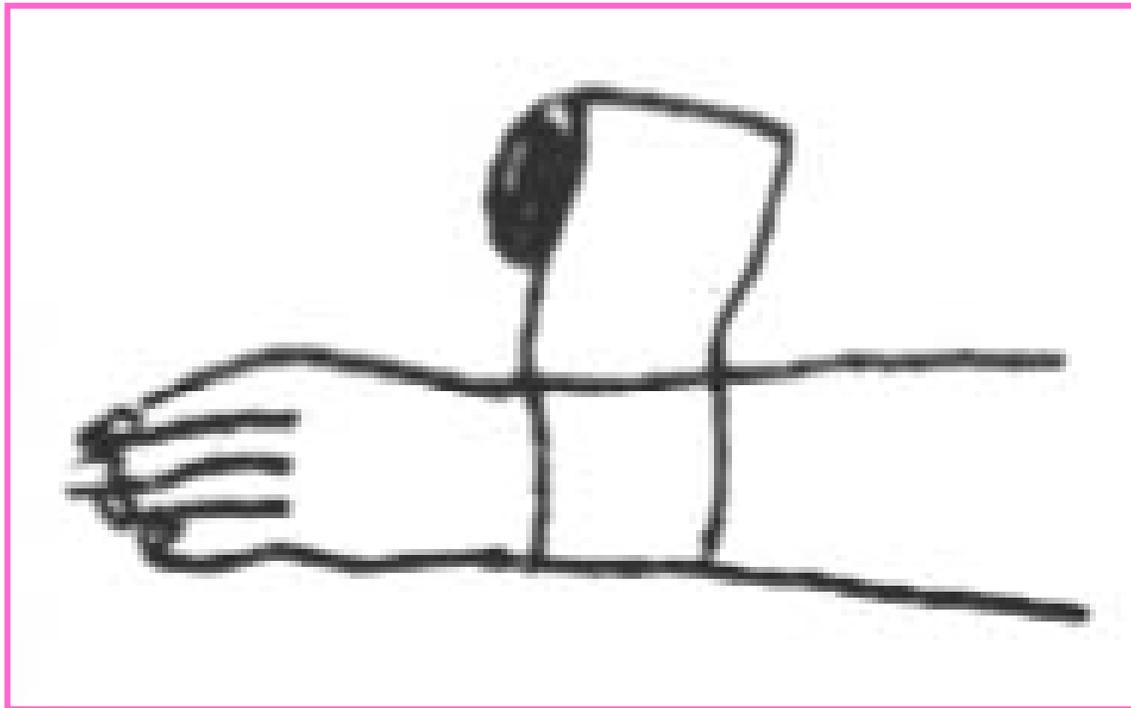
螺旋形包扎法





绷带环形法

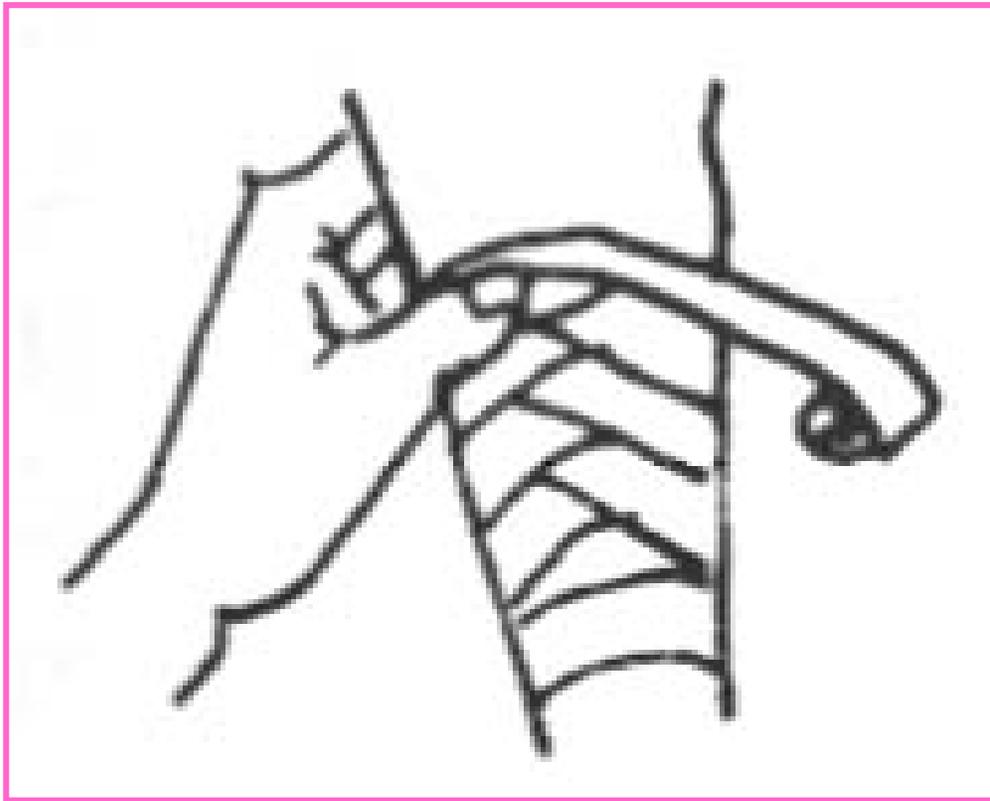
将绷带作环形缠绕，第一圈作环绕稍呈斜形，第二圈应与第一圈重叠，第三圈作环形。环形法通常用于肢体粗细相等部位，如胸、四肢、腹部





螺旋反折法

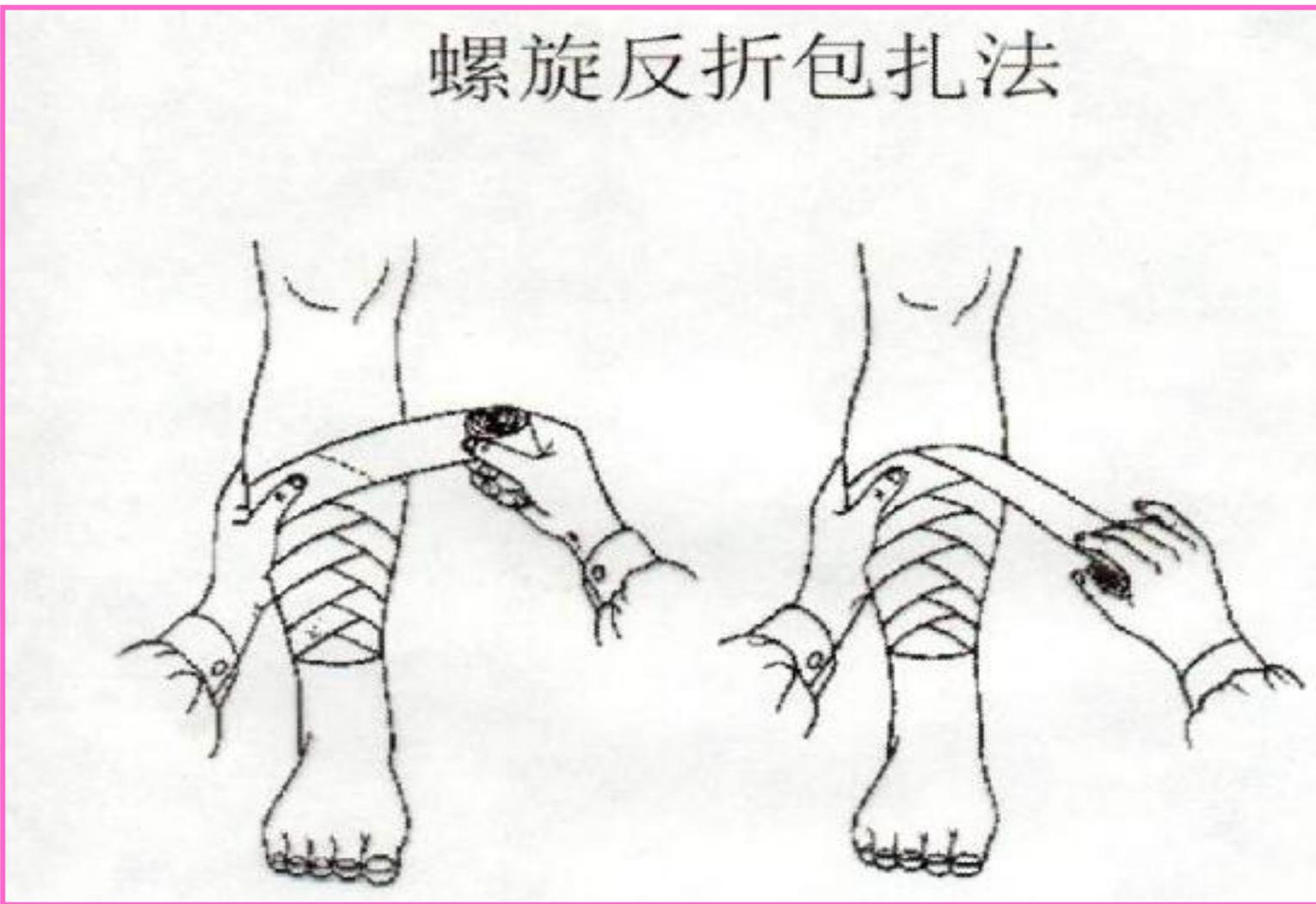
先作螺旋状缠绕，待到渐粗的地方就每圈把绷带反折一下，盖住前圈的 $1/3 \sim 2/3$ ，由下而上缠绕用于四肢包扎





创伤包扎技术——绷带卷包扎法

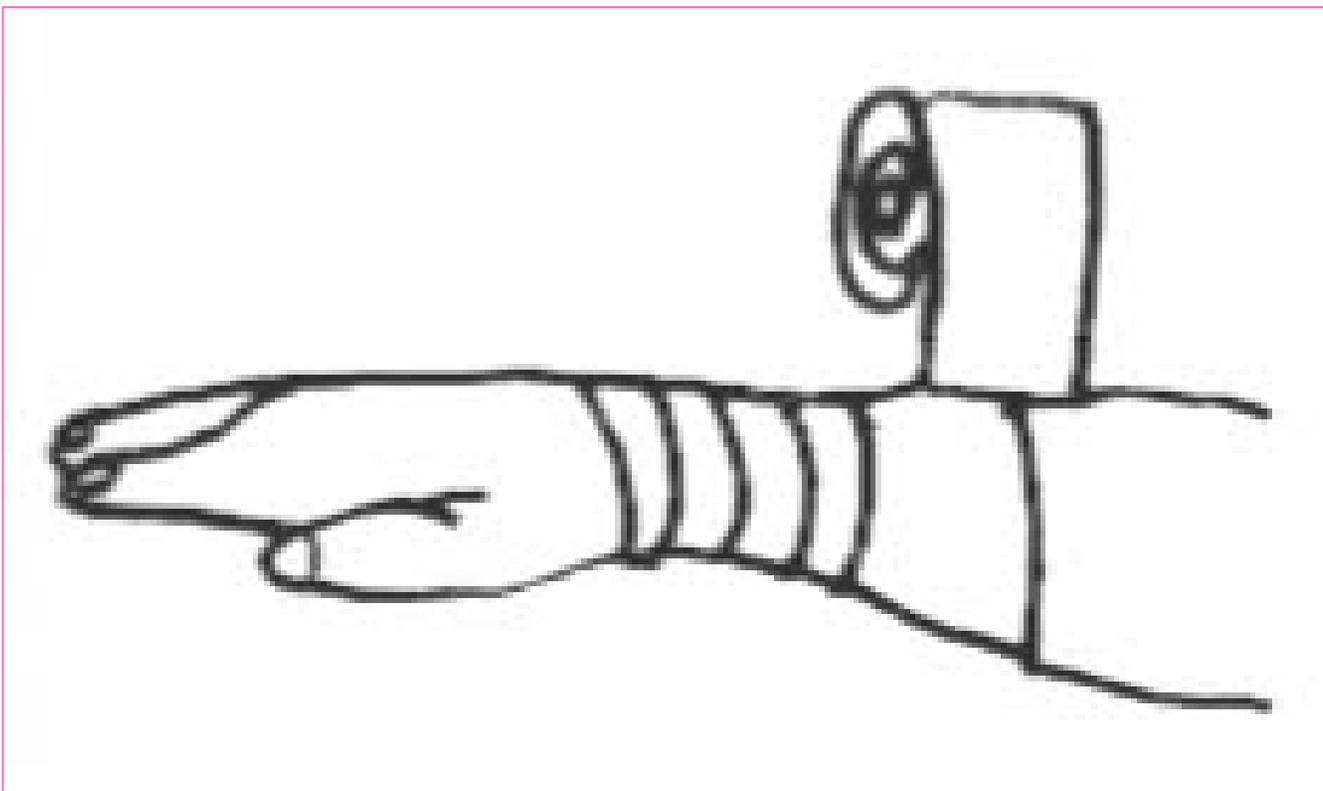
螺旋反折包扎法





螺旋法

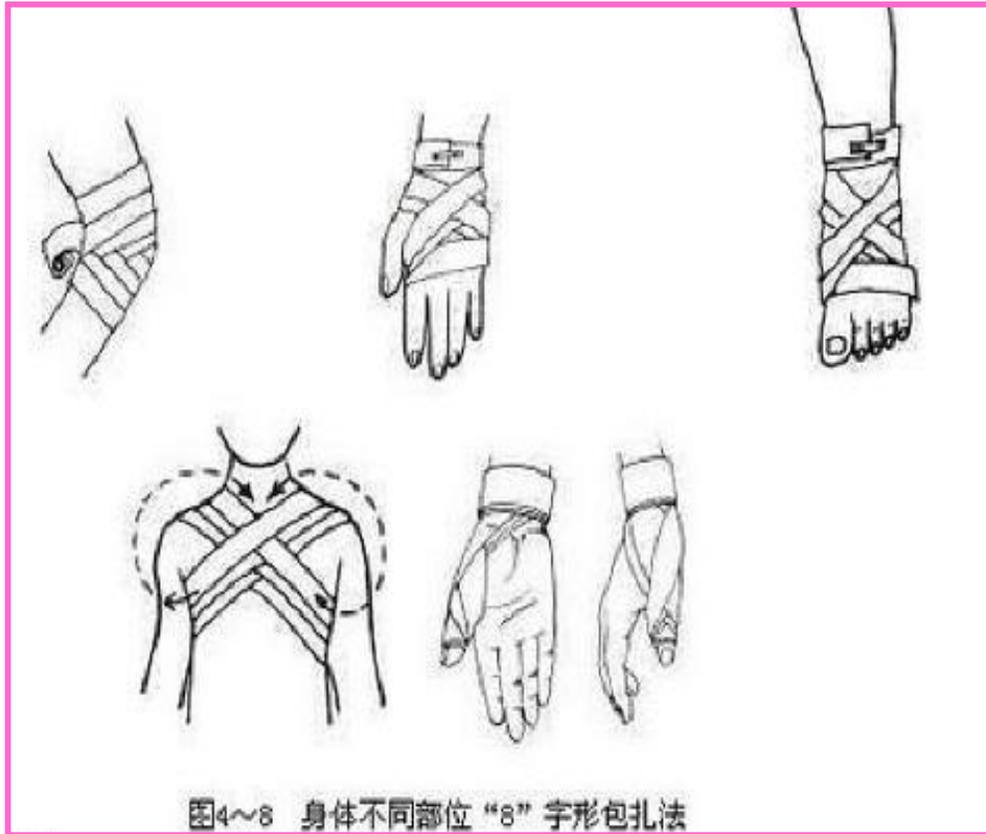
使绷带螺旋向上，每圈应压在前一圈的1/2处。适用于四肢和躯干等处。





“8”字形包扎法

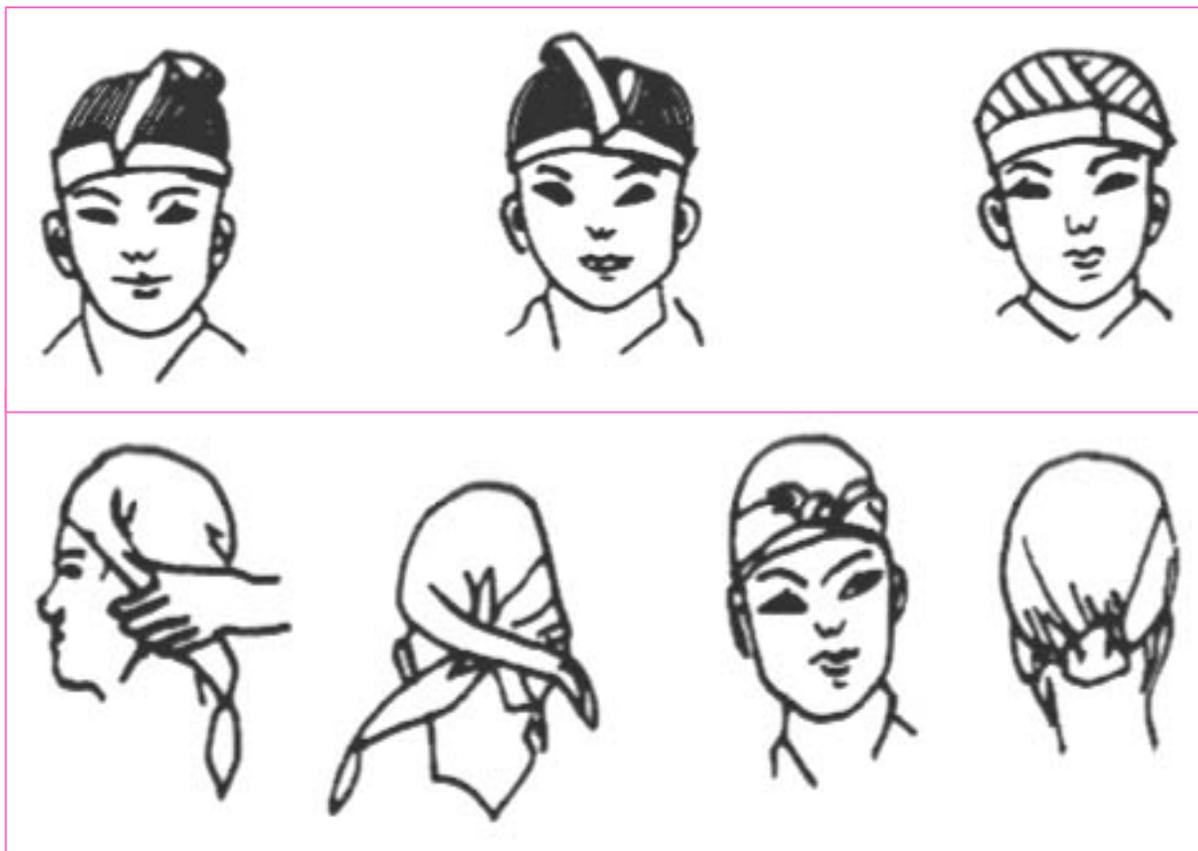
8字形法 本包扎法是一圈向上，再一圈向下，每圈在正面和前一圈相交叉，并压盖前一圈的1/2。多用肩、髌、膝、髁等外。





回反法

本法多用于头和断肢端。用绷带多次来回反折。第一圈常从中央开始，接着各圈一左一右，直至将伤口全部包住，用作环形将所反折的各端包扎固定。此法常需要一位助手在回反折时按压一下绷带的反折端。松紧要适度。





绷带卷包扎法

蛇形包扎法





创伤包扎技术——注意事项

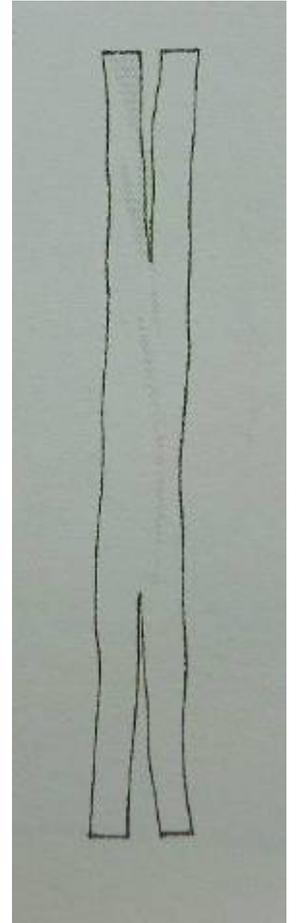
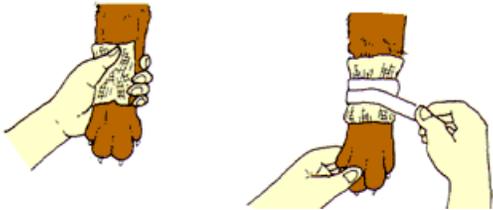
1. 包扎伤口前，先简单清创并盖上消毒纱布再包扎，动作要轻柔。
2. 包扎要松紧适度。
3. 包扎的肢体须处于功能位置。
4. 应从远心端向近心端包扎，以帮助静脉回流。四肢包扎时应将指（趾）端外露，以便观察血液循环。
5. 严禁在伤口、骨隆突处或易于受压部位打结。



包扎用具

纱布、绷带、三角巾

其它物品：丝袜、裤袜、手帕...等





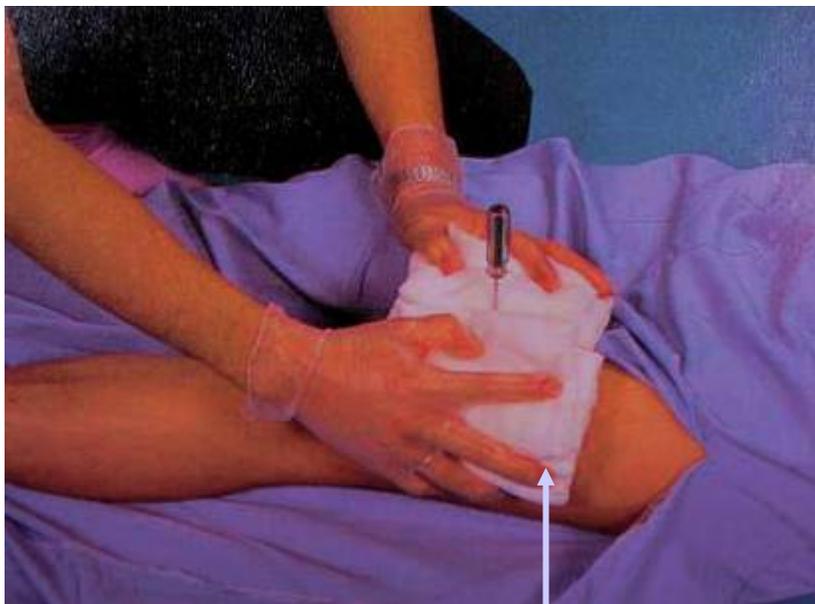
褲襪：肩部包紮法



切勿延誤送醫!!



异物插入体内后的包扎方法



1 在异物周围
放上厚纱布

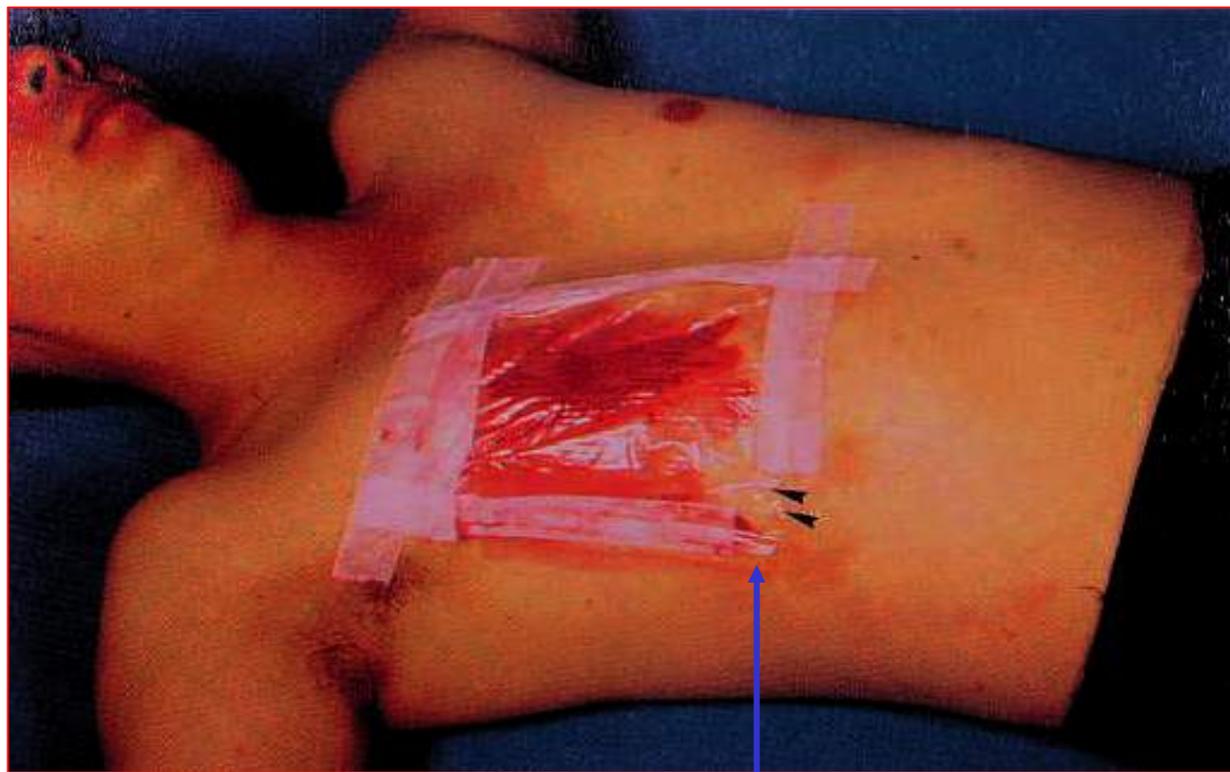


2 以三角巾固
定同时避免
压在异物上



开放性气胸包扎法

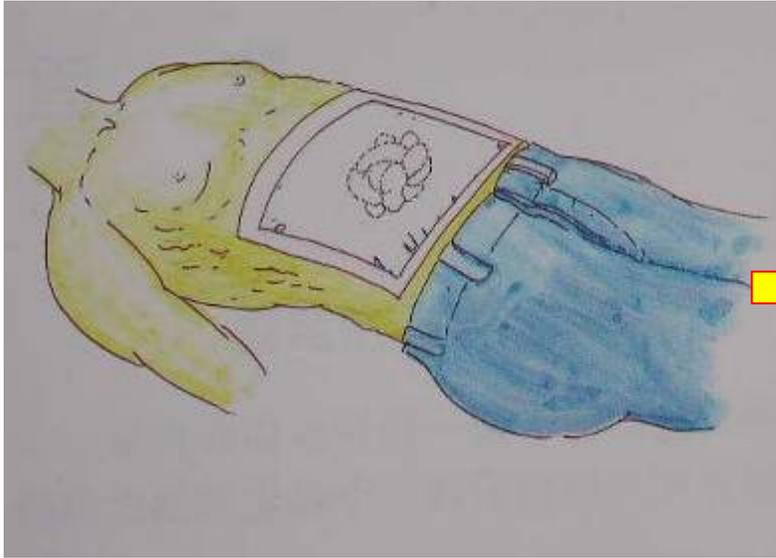
1. 立即用手掌封住伤口
2. 身体倾向伤侧采用半坐卧姿势
3. 以无菌或清洁敷料盖住伤口
4. 以不透气的塑料布或铝铂片盖于伤口上的敷料上方



5. 密封四周留一缺口供气体溢出



开放性腹部创伤且内容物外泻的包扎法



1

内部以无菌盐水纱布覆盖于
外露脏器并以胶纸固定敷料



2

以三角巾包扎腹部防
止内容物进一步外泻



创伤固定技术

- ▶ 可以防止骨折部位移动
- ▶ 可减轻疼痛
- ▶ 防止再损伤
- ▶ 便于伤员搬运



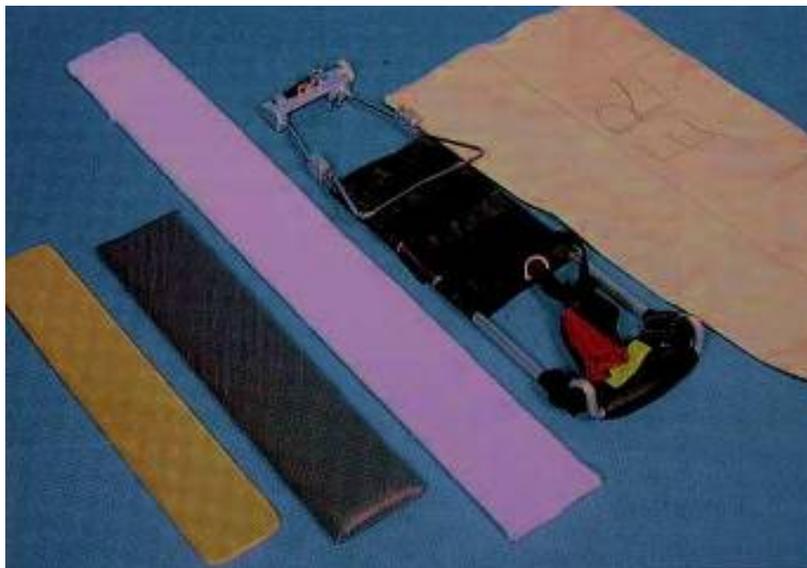
固定的定义

用任何设备(木板、三角巾、枕头…等)使一个骨折或脱臼的关节不再活动

依固定物分类

软式固定

硬式固定





固定的重要

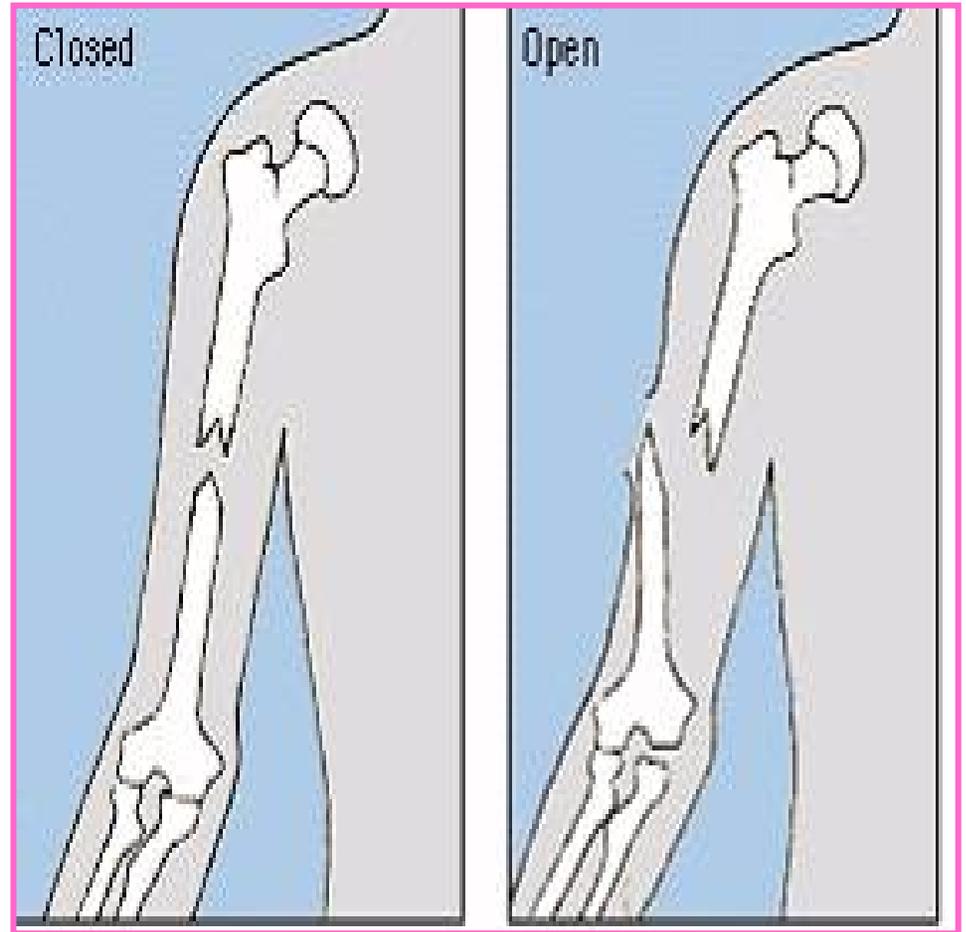
减少疼痛

减少组织再度伤害

减少出血

避免血管压迫使循环受阻

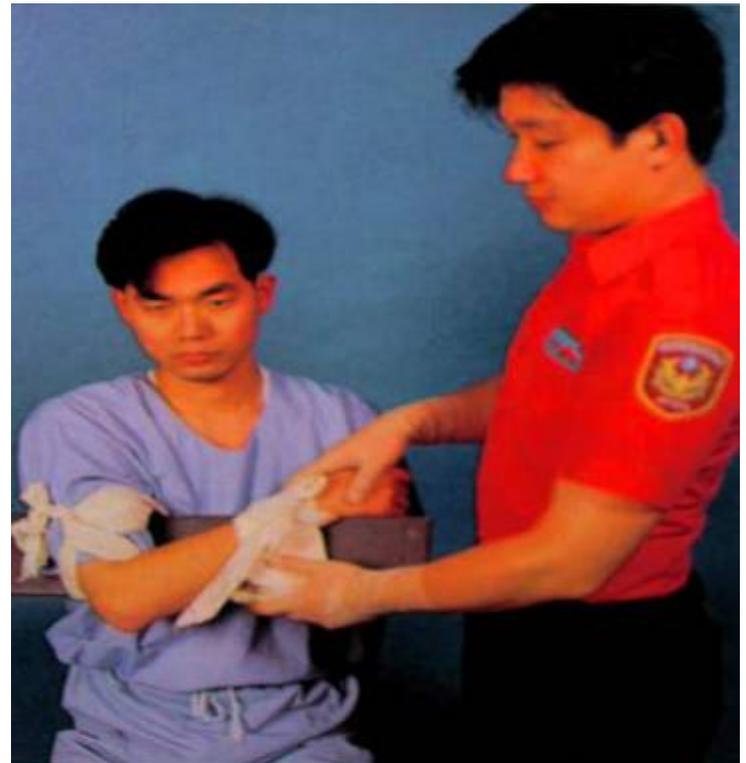
避免单纯骨折恶化变成开放性骨折





上肢固定: 上臂与肘关节

硬式固定(夹板)与三角巾并用





上肢固定：前臂、腕关节及手部



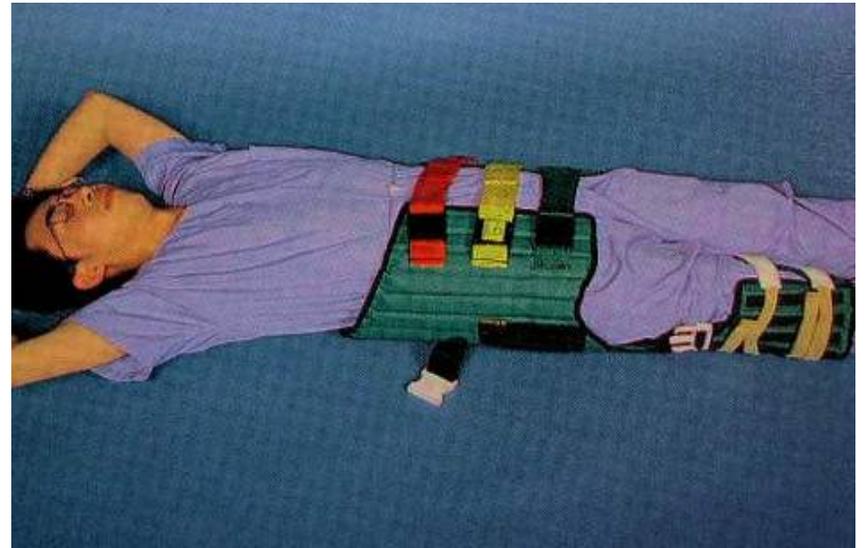


下肢固定: 骨盆、髋关节及大腿



夹板固定

K.E.D.固定





下肢固定：及膝、小腿、踝及足部





创伤固定技术1

四肢骨折固定

▶ 肱骨骨折固定：方法如图所示。

▶ 用两条三角巾和一块夹板将伤肢固定，然后用一块燕尾式三角巾中间悬吊前臂，使两底角向上绕颈部后打结，最后用一条带状三角巾分别经胸背于健侧腋下打结。

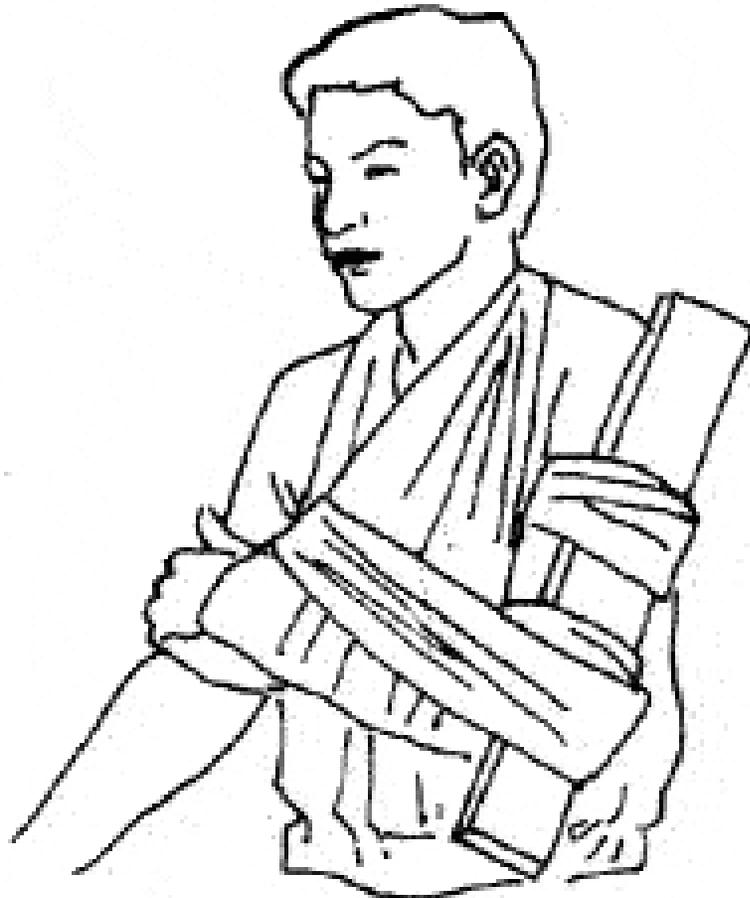


图 6-44 肱骨骨折固定法

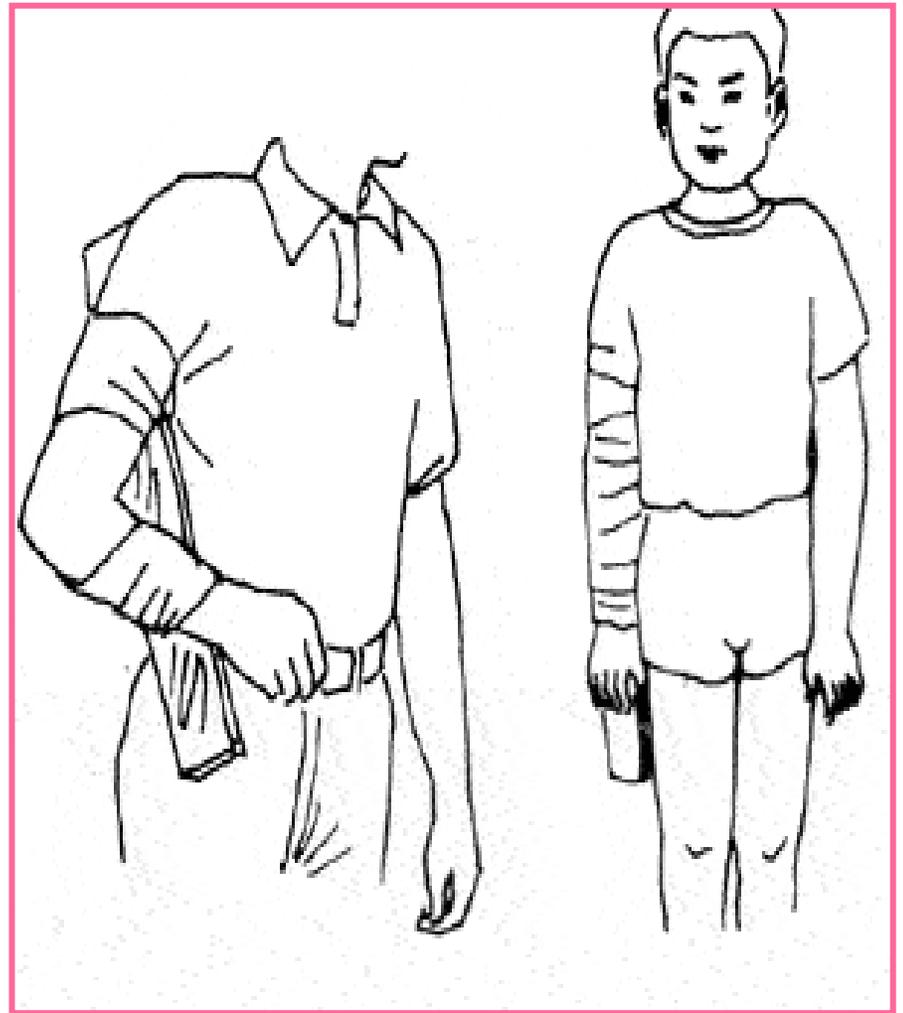


创伤固定技术2

肘关节骨折固定

▶当肘关节弯曲时，方法如图所示。

▶用两带状三角巾和一块夹板把关节固定。当肘关节伸直时，可用一卷绷带和一块三角巾把肘关节固定。

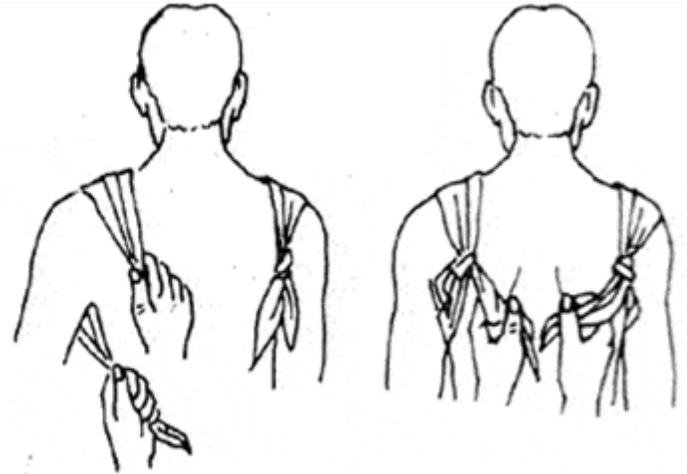




创伤固定技术3

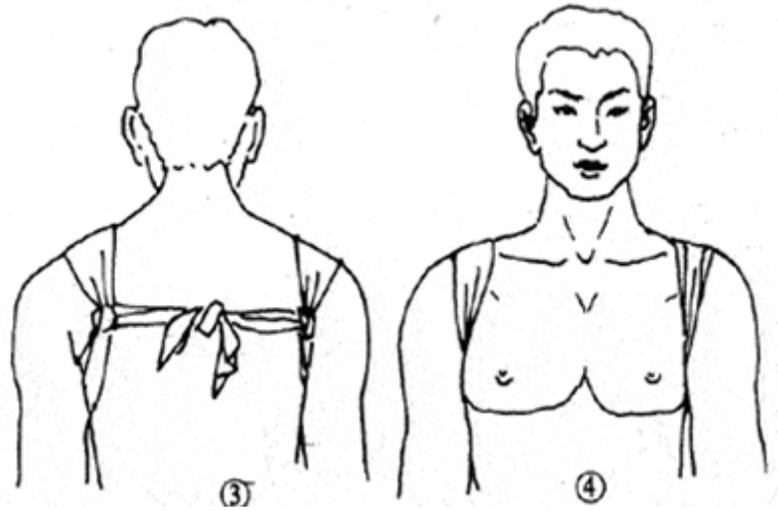
锁骨骨折固定

- ▶ 将两条指宽的带状三角巾分别环绕两个肩关节，于肩部打结。
- ▶ 再分别将三角巾的底角拉紧，在两肩过度后张的情况下，在背部将底角拉紧打结。



①

②



③

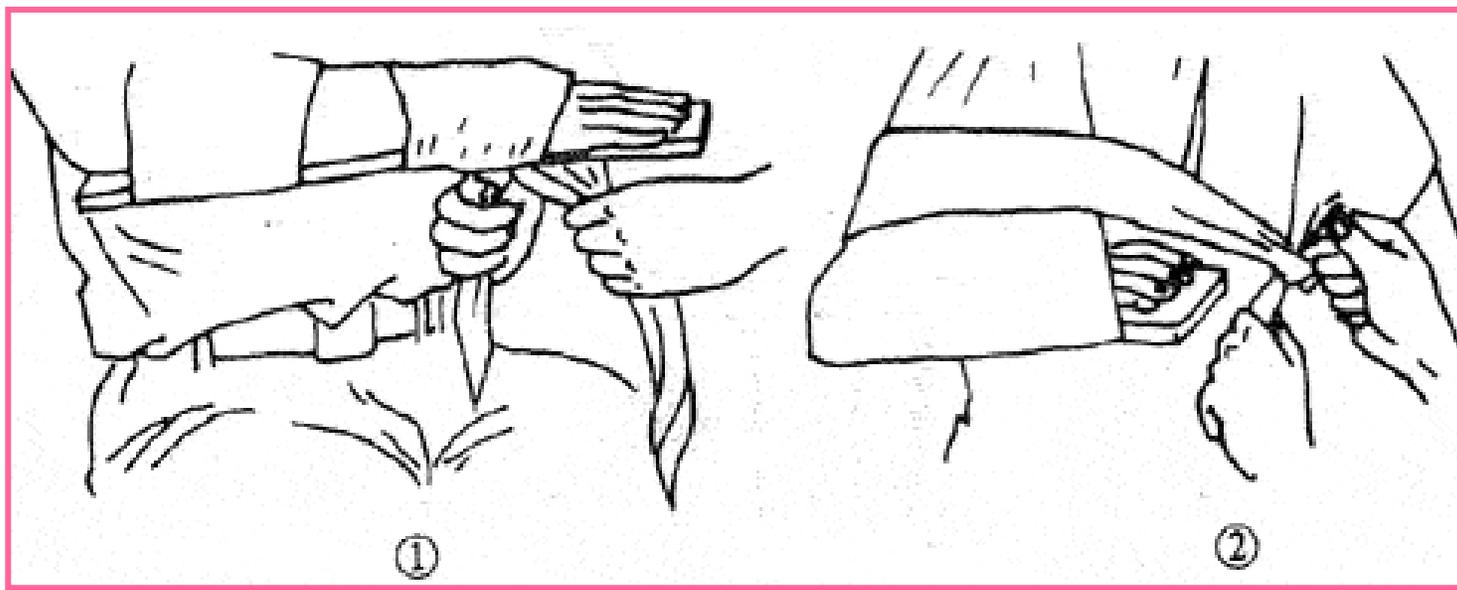
④



创伤固定技术4

桡、尺骨骨折固定

方法如图所示。用一块合适的夹板置于伤肢下面，用两块带状三角巾或绷带把伤肢和夹板固定，再用一块燕尾三角巾悬吊伤肢，最后再用一条带状三角巾的两底边分别绕胸背于健腋下打结固定。

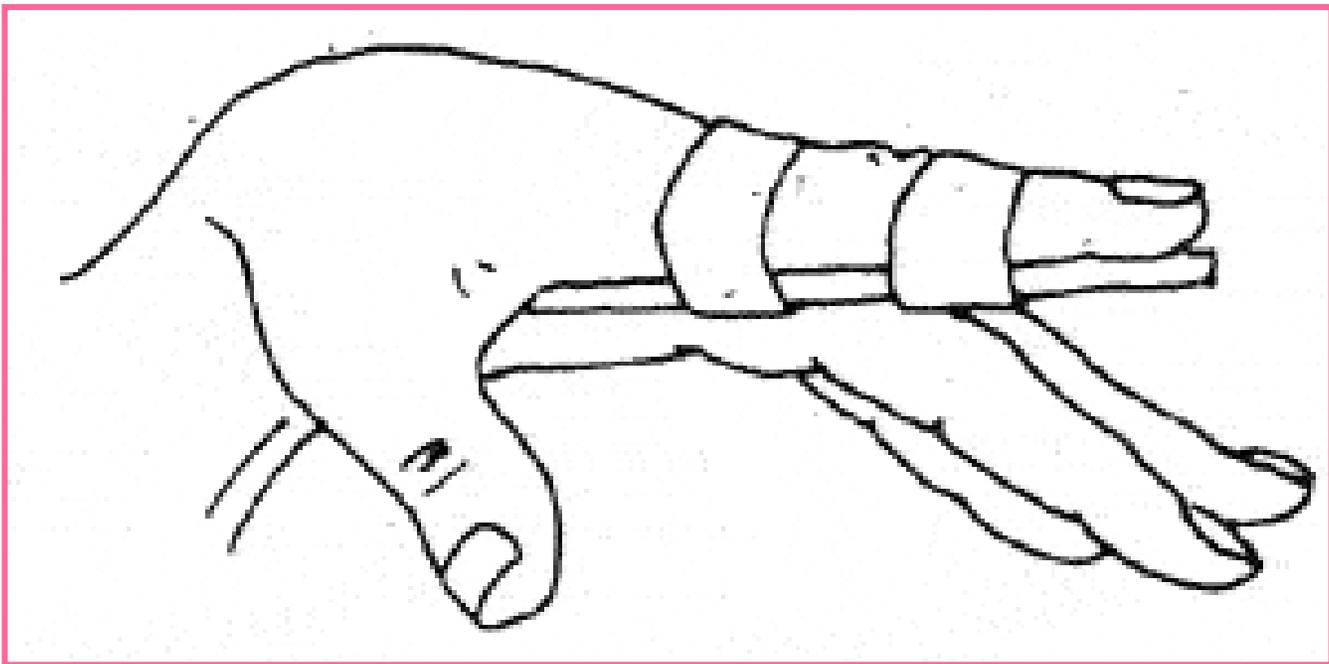




创伤固定技术5

手指骨骨折固定

方法如图所示。利用冰棒棍或短筷子作小夹板，另用两片胶布作粘合固定。若无固定棒棍，可以把伤肢粘合；固定在健肢上。

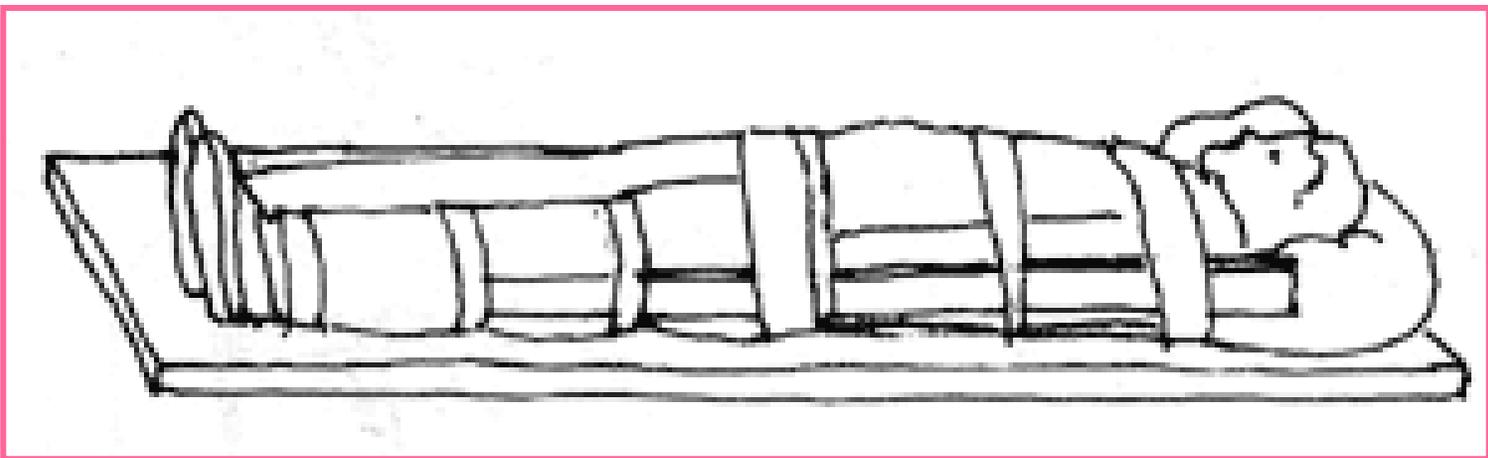




创伤固定技术6

股骨骨折固定

方法如图所示。用一块长夹板放在伤肢侧，另用一块短夹板放在伤肢内侧，用4条带状三角巾，分别在腋下、腰部、大腿根部及膝部分环绕伤肢包扎固定，注意在关节突出部位要放软垫。若无夹板时，可以用带状三角巾或绷带把伤肢固定在健侧肢体上。

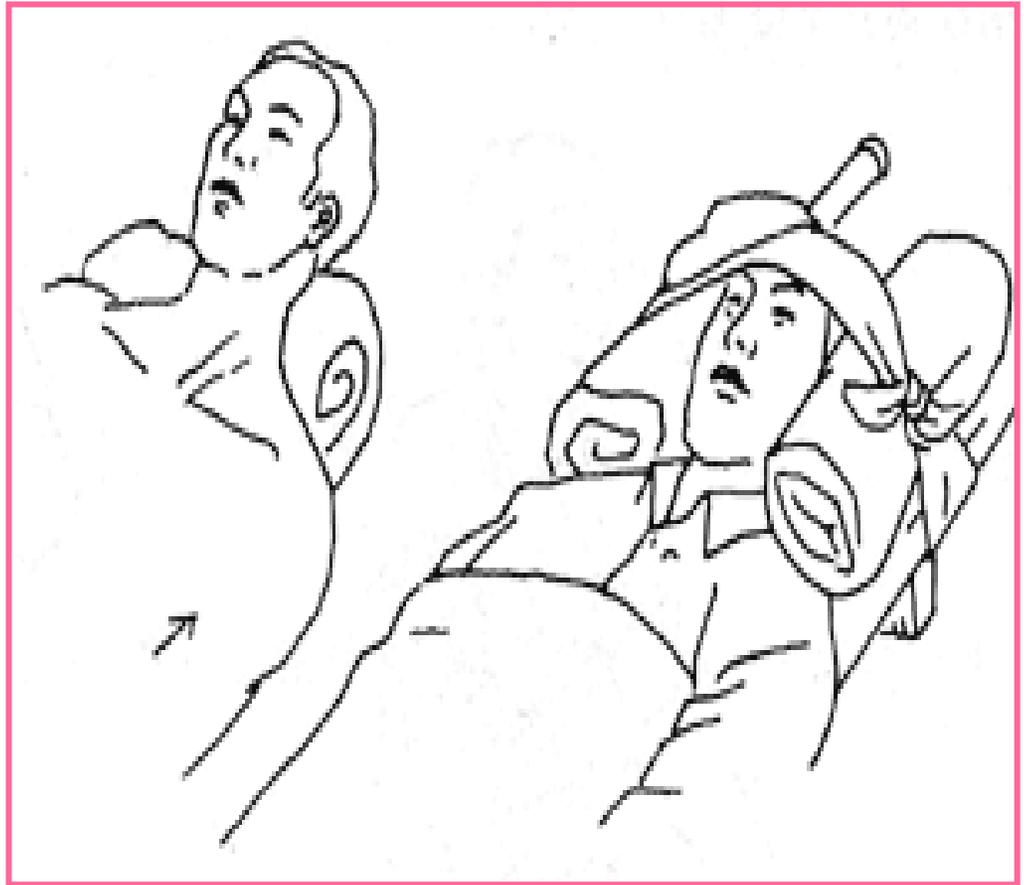




创伤固定技术7

颈椎骨折固定

伤员仰卧，在头枕部垫一薄枕，使头部成正中位，头部不要前屈或后仰，再在头的两侧各垫枕头服卷，最后用一条带子通过伤员额部固定头部，限制头部前后左右晃动。

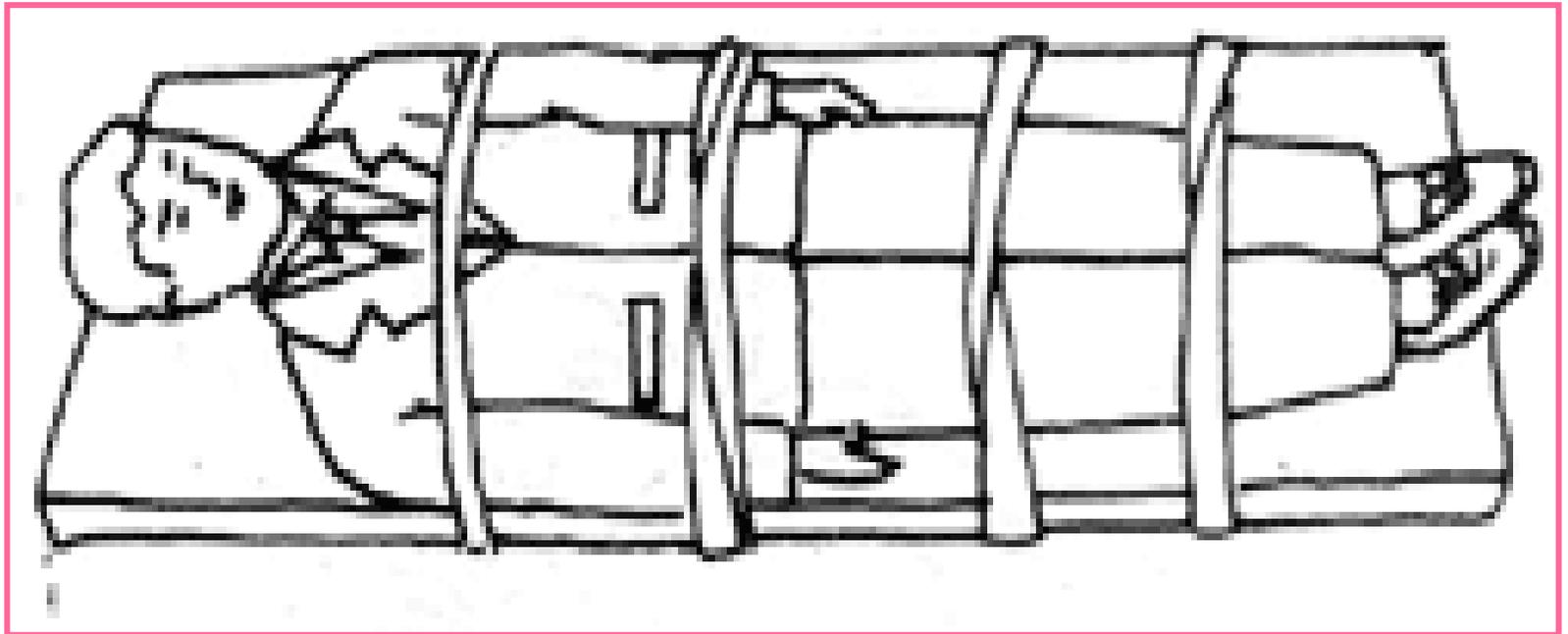




创伤固定技术8

胸椎、腰椎骨折固定

使伤员平直仰卧在硬质木板或其他板上，在伤处垫一薄枕，使脊柱稍向上突，然后用几条带子把伤员固定，使伤员不能左右转动。





创伤固定技术—注意事项

1. 先止血、包扎，然后再固定骨折部位。
2. 开放性骨折进行固定时，外露的骨折端不要还纳伤口内，以免造成感染扩散。
3. 闭合性骨折固定时，不必脱出患肢的衣裤和鞋袜，可用剪刀将病人的衣袖和裤筒剪开，减轻压迫。
4. 夹板的长度与宽度要与骨折的肢体相适应，其长度必须超过骨折的上、下两个关节。固定时除骨折部位上、下两端外，还要固定上、下两关节。
5. 固定的夹板不可与皮肤直接接触，其间应垫软垫。
6. 固定应松紧适度，以免影响血液循环。



搬运时机

临场状况

紧急搬运：

即将倒塌建筑屋

接近易燃物有爆炸危险

病患已经心跳呼吸停止需立即移至平地急救时

非紧急搬运

重点：

避免二次伤害

非紧急搬运下须先给予必要治疗稳定病患



搬運方法

单人搬运法：

基本单人搬运法

救火员搬运法

背负法

肩负法

拖拽法

双人搬运法人：

肢端搬运法

坐椅搬运法

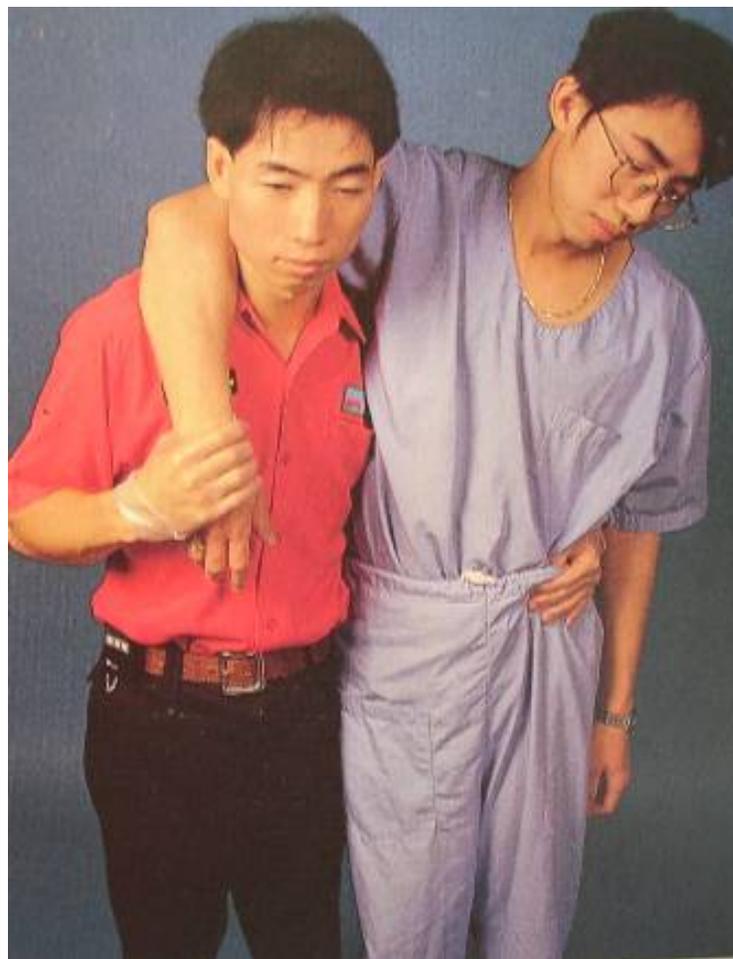
双人搀扶法

三人搬运法



基本单人搬运法

紧急与非紧急时均可使用，
用于病患伤势不太严重时

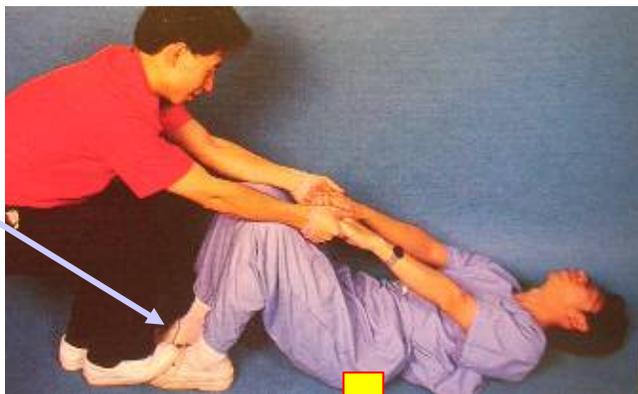




救火员搬运法

1

病患平躺，
双足弯曲，
用自己双脚
顶住



2

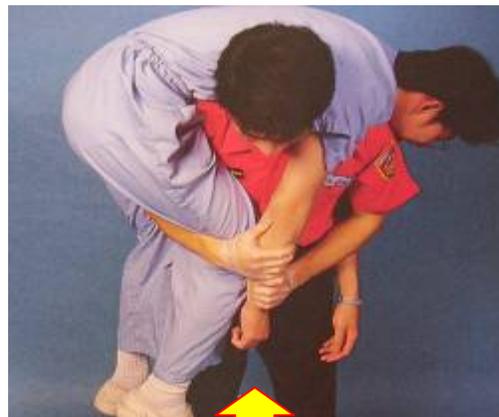
用力将病
人拉起



适用于意识不清病患，
病患体重超过施救者不适用

4

缓缓站稳起身
空出左手前进



3

弯腰半蹲于
病人胸腹下
用左手拉住
病患右手
腕，右手绕
过病人胯下
抓住其右手





背负法

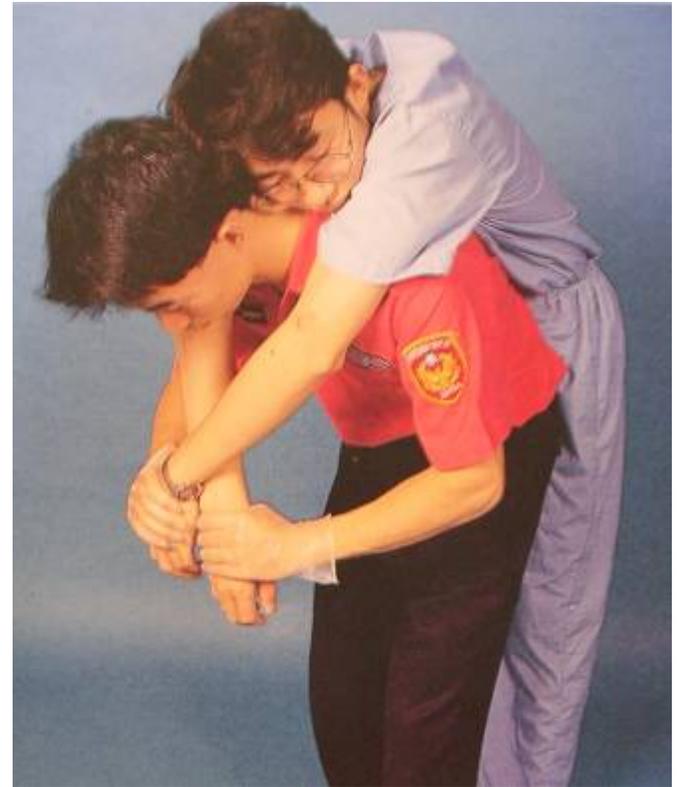
1. 病患双手跨过施救者肩膀于胸前交叉，
2. 施救者双手穿过病人膝关节下方，
3. 用一只手抓住病人双手空出另一手手动作。





肩负法

1. 将虚弱病人双手跨过施救者肩膀，
2. 弯腰将病人撑起使之双脚离地；
3. 移动病人前进。



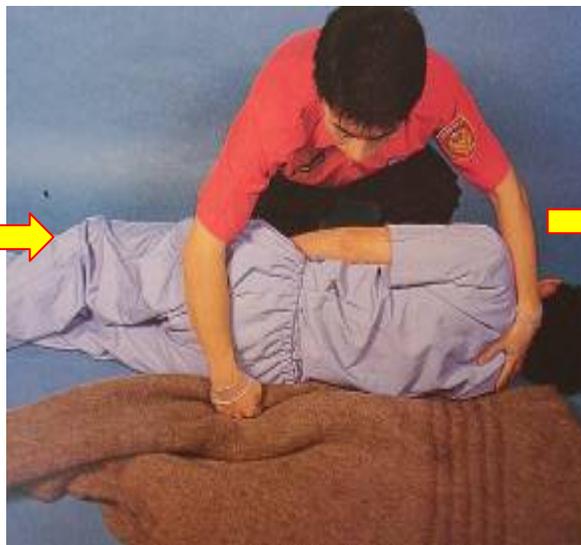


毛毯拖拽法



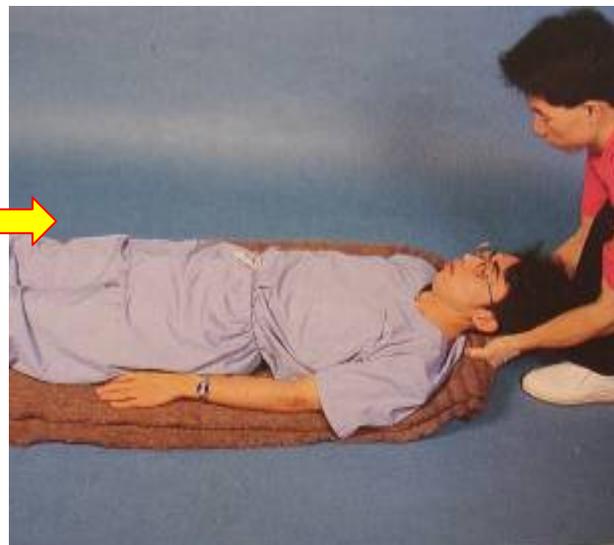
1

毛毯卷成一长轴置于病人傍



2

将病人翻向施救者再将毛毯塞入病人背下



3

病人翻正置于毛毯上包覆后开始拖拽

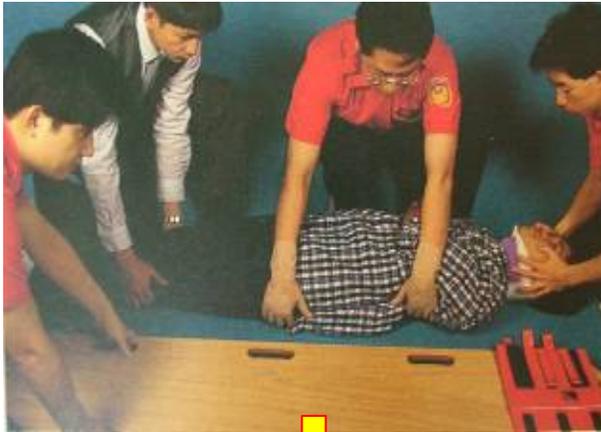
适用于意识不清且体重过重病患



脊椎受傷病人搬运法

戴上颈圈

1



2

使用脊椎
固定板



固定病人
躯干部

4



3

固定病人
头颈部



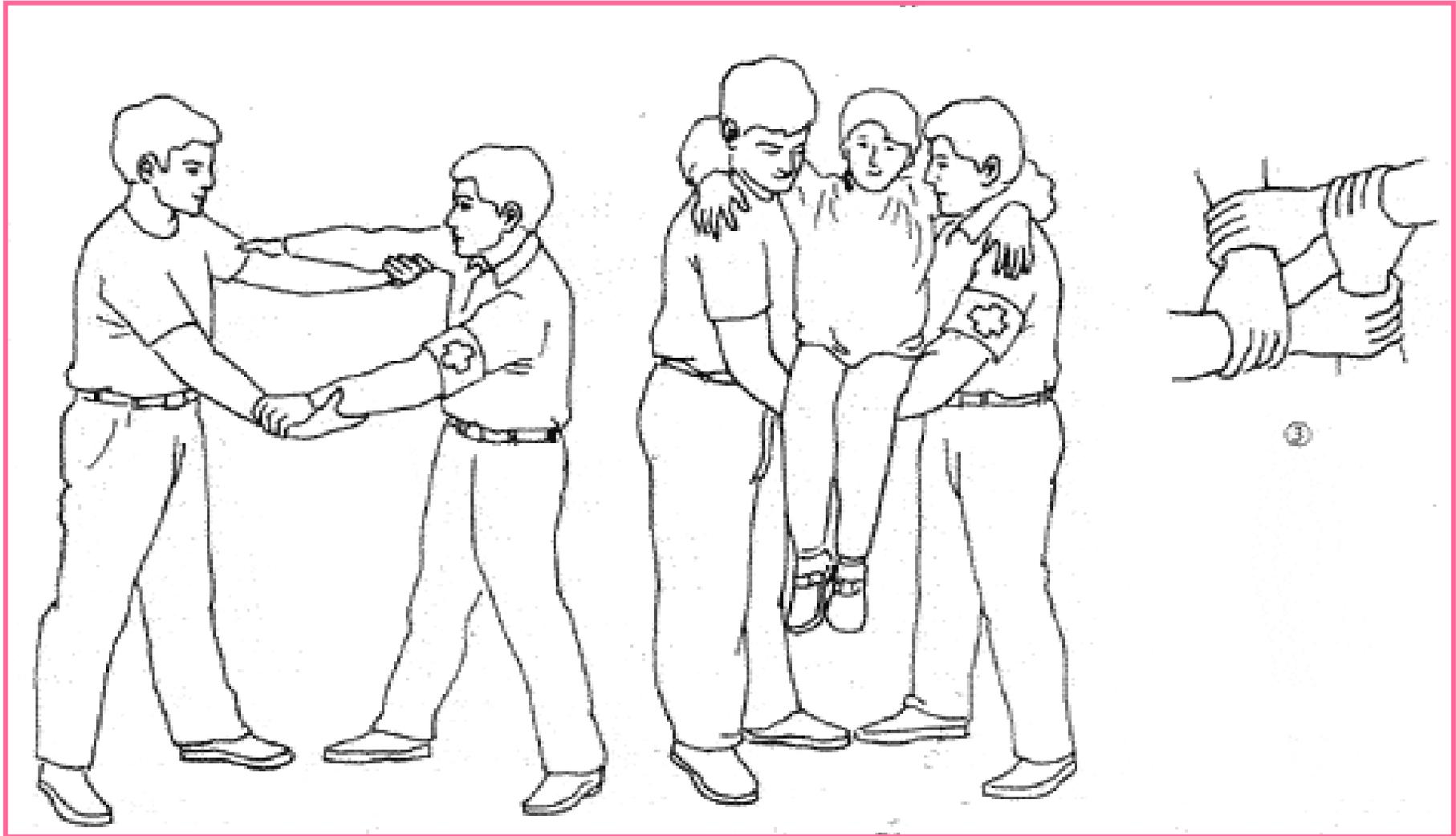


伤员搬运技术



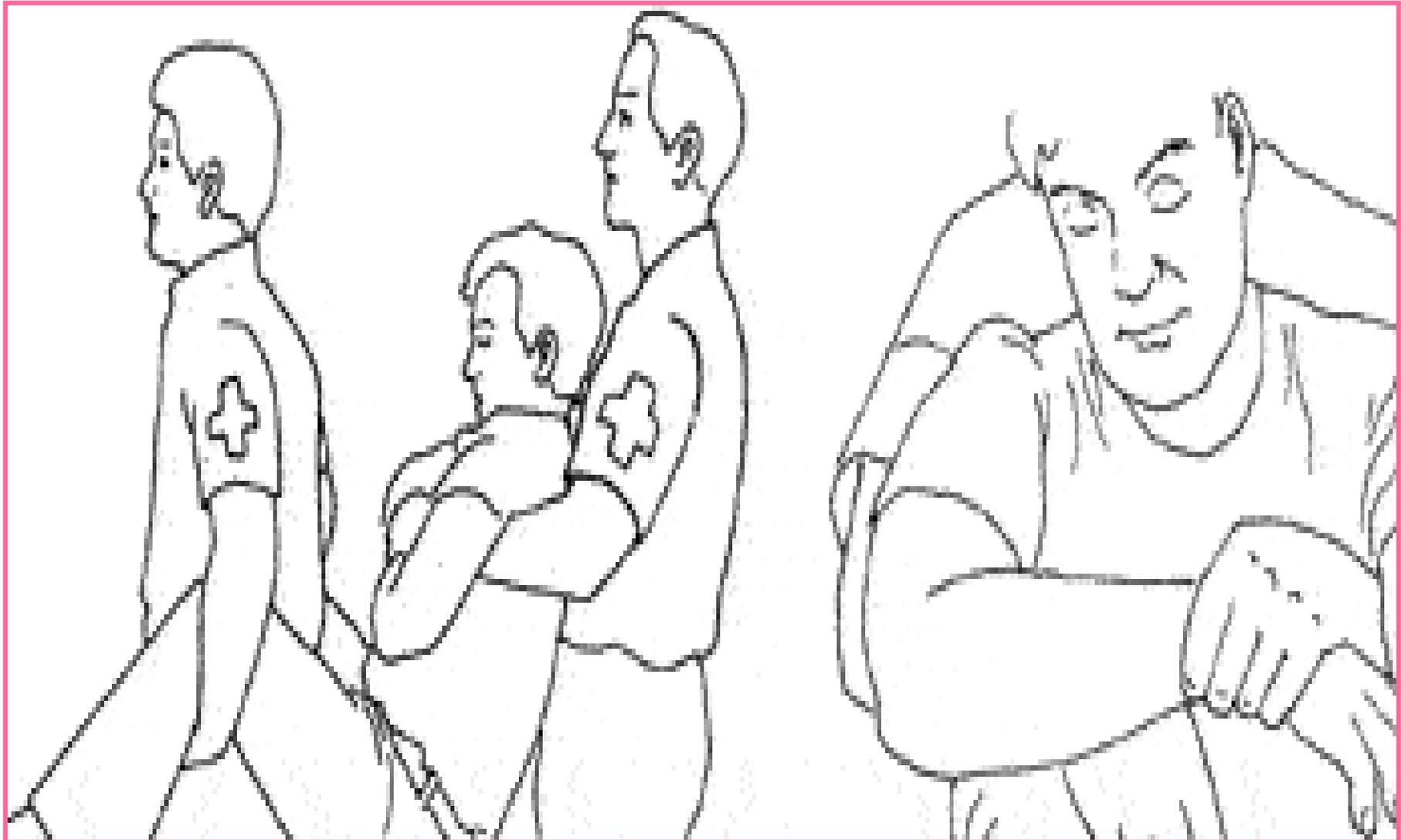


伤员搬运技术





伤员搬运技术





伤员搬运技术—注意事项

1. 对骨折、脱位、大出血的伤员，应先固定、止血后再搬运。
2. 搬运时应注意伤员的安全，动作要轻稳、敏捷、协调一致、避免震动，不可触及伤员的患部；伤员抬上担架后必须系好安全带，以防止坠落；上下楼梯应保持水平状态，头端稍高；担架上车后应予固定，伤员头部朝前或者横位，根据不同病情安排合理体位并尽可能使伤员舒适。
3. 对病情较重的伤员，运送前应补液。运送途中，应保持静脉通道通畅，防止滑脱，并适时调整输液速度。



外伤的现场急救

- (一) 颅脑损伤的急救
- (二) 严重胸部外伤的急救
- (三) 严重腹部外伤的急救



外伤的现场急救--颅脑损伤

1. 分类

- (1) 头皮血肿
- (2) 头皮挫裂
- (3) 颅骨骨折及脑挫裂伤



外伤的现场急救——颅脑损伤

头皮挫裂

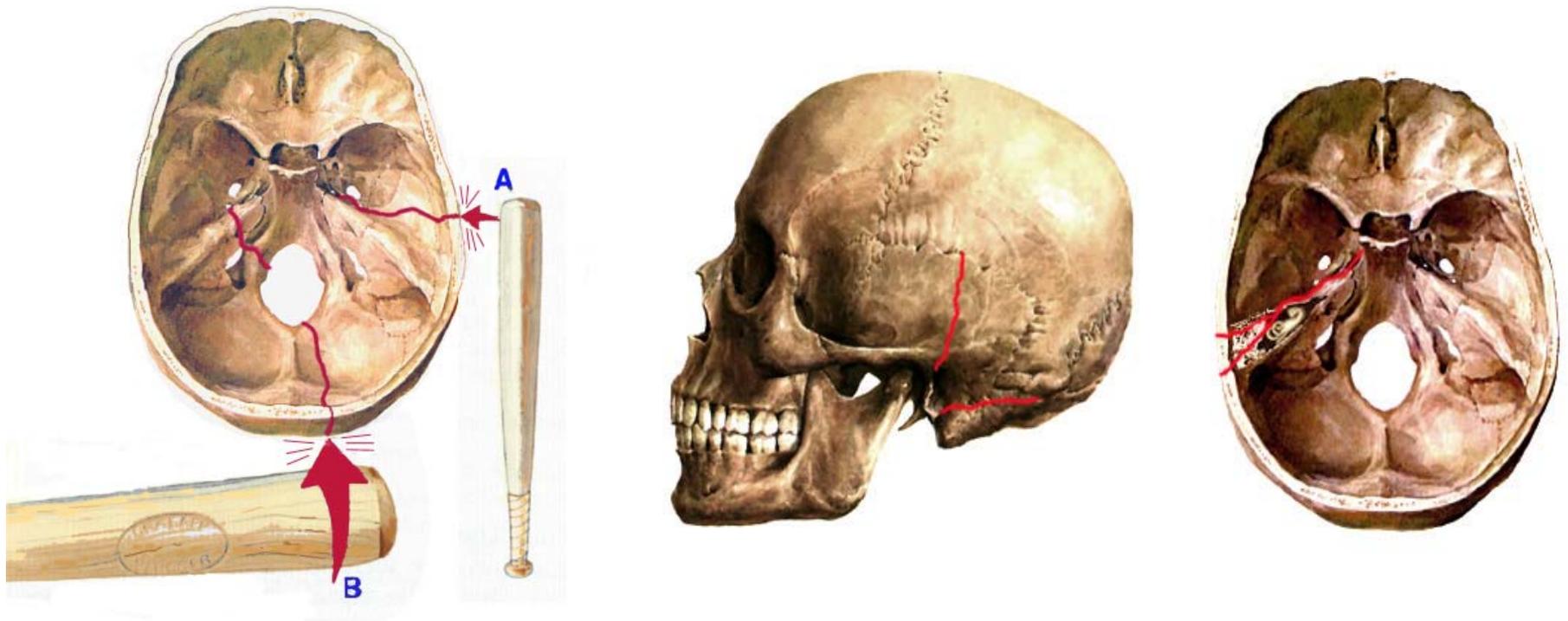


钝器伤所致的头皮裂伤



外伤的现场急救——颅脑损伤

颅骨骨折





外伤的现场急救——颅脑损伤

2. 现场急救

- (1) 病人平卧休息;
- (2) 迅速包扎伤口;
- (3) 解开领口及裤带以利呼吸;
- (4) 昏迷伤员颈部后仰，头偏向一侧，以防窒息;
- (5) 呼吸、心跳停止时行人工呼吸，进行紧急抢救;
- (6) 耳鼻有溢液时不要现场堵塞，以防颅内感染;
- (7) 迅速转运;
- (8) 即使无昏迷也应禁食禁水。



外伤的现场急救--严重胸部外伤

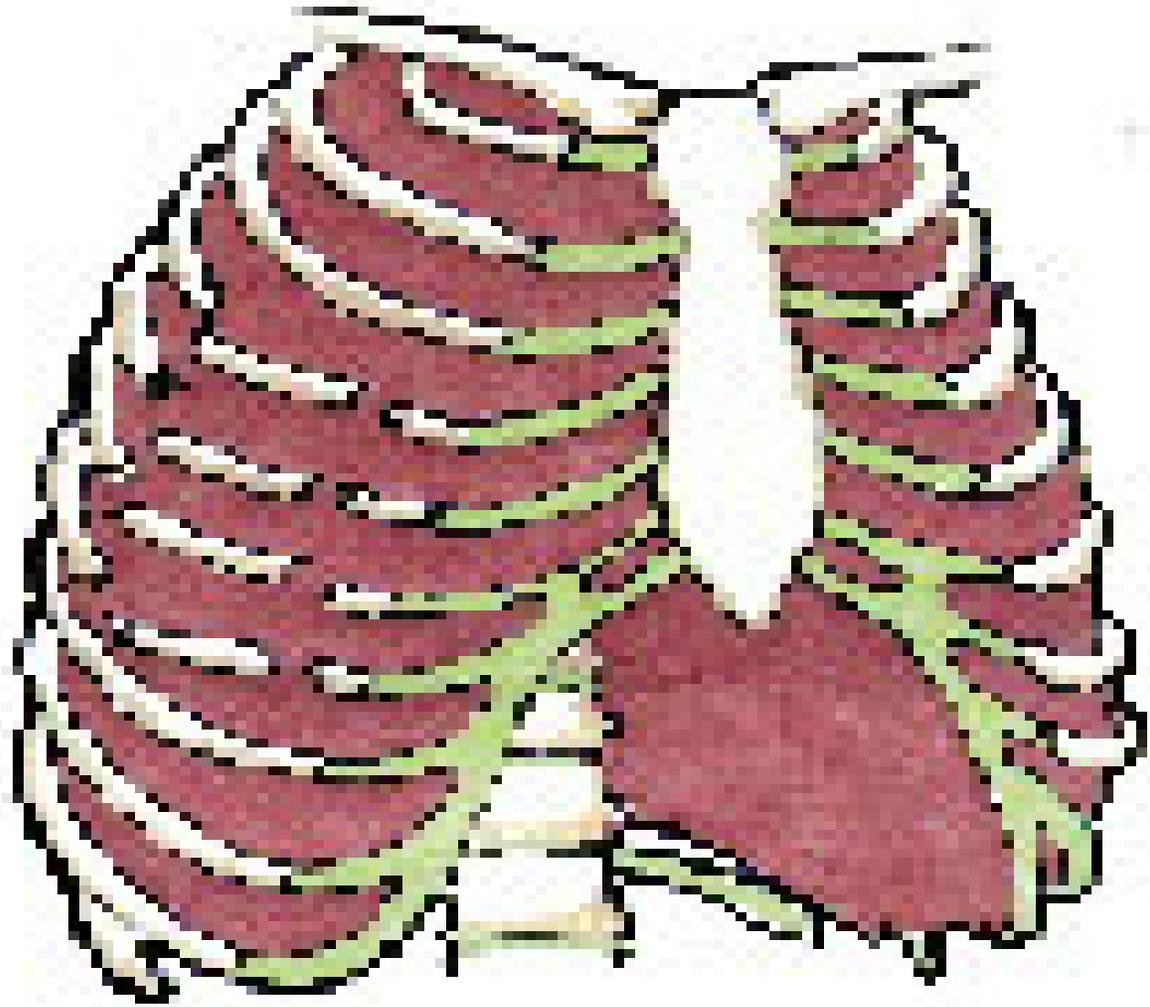
1. 分类

- (1) 多根多处肋骨骨折
- (2) 开放性气胸
- (3) 张力性气胸



外伤的现场急救--严重胸部外伤

多根多处肋骨骨折





外伤的现场急救--严重胸部外伤

张力气胸





外伤的现场急救--严重腹部外伤

1. 分类

- (1) 开放性腹部损伤
- (2) 闭合性腹部损伤



外伤的现场急救--严重腹部外伤

2. 现场急救

- (1) 伤员平卧位，保持伤员安静，避免不必要搬动。
- (2) 禁食、禁水。
- (3) 无菌纱布或三角巾包扎伤口。有肠外露时用三角巾或纱布覆盖后加碗扣在其上，然后用三角巾或绷带包扎固定。
- (4) 迅速转送医院治疗。



感謝您的參加!

請珍視生命!

謝謝!