

急救

教学堂

伤病员的搬运与转送

一、伤病员的搬运。

危重伤病员经过初步处理后，要根据伤情选择适当的搬运方法和工具。其主要目的是及时、迅速转运伤病员，防止其再次受伤。

(一)常用的搬运法。

1.单人搬运法。

抱持法。伤病员一手搭在急救者肩上，急救者一手抱住伤病员腰背部，另一手托住其大腿。

背法。将伤病员双上肢拉向急救者胸部，前胸紧贴后背，伤病员屈髋屈膝，急救者双手、前臂托住伤病员大腿中部。

驮法。将伤病员搁在肩上，其躯干绕颈部，同时牵住其下垂之上肢。

2.双人搬运法。

椅托式。急救者二人手臂交叉，呈坐椅状。

轿杠式。急救者二人四手臂交叉。

拉车式。一急救者抱住伤病员双踝，另一急救者则双手从腋下抱住伤病员。

椅式搬运法。将伤病员放在椅子上搬运。

平抬法。两位急救者双手平抱伤病员胸背部及臀部、下肢。

(二)担架搬运法。

将伤病员足前头后放在担架上。

以下分别是可折叠式担架与

自动上车担架的实物照片(图1、图2)。



图 1 可折叠式担架



图 2 自动上车担架

(三)特殊损伤的搬运。

1.颅脑损伤伤病员。

病人应取侧卧位或半俯卧位，以保持呼吸道通畅，固定头部以防震动。

2.脊柱损伤伤病员。

对颈椎骨折的伤病员应先行颈椎固定后再搬运。颈椎骨折的固定方法如下：颈后枕部垫以软垫，头的两旁再用软垫固定，头部



图 3 颈椎骨折的固定方法

用绷带轻轻固定在担架上，此为运输时必需的要求。有条件时可用钢丝夹板固定颈部，并使钢丝夹板与双肩绑扎固定，如此可以安全搬运(图3)。

搬运胸腰椎损伤的病人时应有三四人在场。搬运时动作要一致，病人的胸腰部要垫一薄枕，以保持胸腰椎部过伸位，搬运时整个身体要维持在一条线上(图4)。常用的搬运方法有滚动法和平托法两种。



图 4 整体搬运

二、伤病员的转送。

转送是指经现场急救处理后的伤病员，通过专用的运输工具，在医疗监护下将其运送到较远的治疗点或医院的移动过程。转送需要特殊的运输工具和救护人员，存在着转送需要时间和伤病员治疗要求迫切的矛盾，存在着转送途中条件差与伤病员救治需求高的抢救条件矛盾。因此，伤病员的转送必须切实遵守安全和迅速两个原则。

(一)对呼吸、心跳骤停者，经现场抢救平稳后方可转送，以降低病人途中的死亡率。

(二)途中应紧密观察病情，应随时观察危重伤病员的心跳、呼吸、神志，发生问题时要及时抢救；对创伤伤病员要定时检查伤部情况，随时处理出现的新问题；维持已有的输液通道和给氧；根据病人情况，对司机提出行车要求。

(三)昏迷或有窒息危险的伤病员，最好采取侧卧位，以保证呕吐时能吐出呕吐物，避免误入气管。

(四)预防途中意外损伤，对躁动不安者应使用保护带；对有痉挛抽搐者，应使用牙垫垫于牙齿咬合面，以防舌咬伤；有

活动假牙者应取出，以防误入气管。

(五)途中要保持特殊伤病员的特殊体位。根据伤病员的病情需要，在转运途中要保持伤病员的特殊体位，常用体位如下(图5)。

(六)担架上车时应把病人头部向车的前部，以减少头部震动。医务人员应坐在车厢前靠门边的座位上，以便于上下车和观察病情。

(七)做好途中急救记录，记录要简明。

(摘自《全国基层卫生人员急救急救基本知识培训教材》)

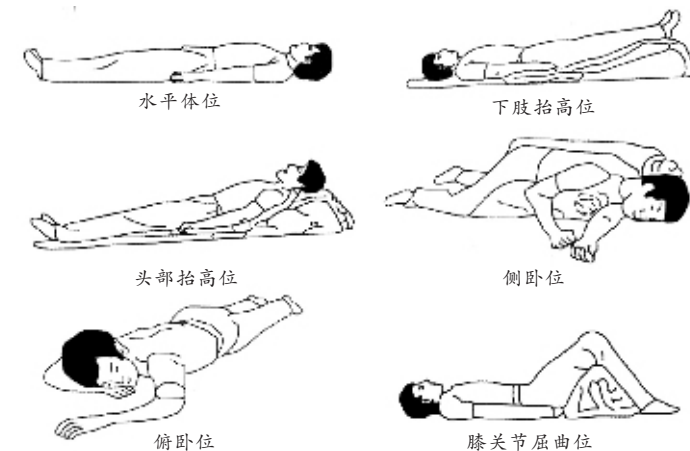


图 5 伤病员转送途中常用体位

健教处方

催吐解酒不可取

李老先生与家人小聚，一高兴就多喝了几杯。为了解酒，李大爷采用了自己的“秘方”：把手指伸进咽部刺激催吐。谁知酒没吐出来，李老先生却突然感到腹部剧烈疼痛。家人赶紧把李老先生送到医院救治。医生检查后发现，李老先生为小肠穿孔，幸好及时做了手术才保住了性命。

李老先生的家人说，老人平时就喜欢喝酒，他一喝多，就会使用这个秘方——手指抠喉咙催吐。李老先生说，每次吐过以

后就舒服了。可是，这次抠喉咙催吐却差一点儿要了他的命。

抠喉咙催吐虽然可以排出部分酒精，起到一定的解酒作用，但是剧烈呕吐会导致腹内压增高。李老先生原来就有疝气，腹内压增高形成了嵌顿疝，导致小肠缺血、坏死、穿孔。笔者在此提醒饮酒人，剧烈呕吐除易引起消化道出血外，还会使十二指肠内容物逆流，引发急性胰腺炎等。而急性胰腺炎病死率非常高，值得警惕。(程东高)

塞牙最好用牙线剔

很多人吃饭时塞了牙，都习惯用牙签剔除。但牙签很容易造成牙齿和牙龈损伤，用牙线更安全有效。

塞牙不是小问题，在医学上称为食物嵌塞，又称嵌塞症。长期塞牙的人容易患龋齿、牙龈组织发炎和牙槽嵴缺损。如果塞牙久了还会造成偏侧咀嚼，甚至发生进食障碍。很多人口臭也是由此引起的，由于塞到牙缝里的食物不容易清除，时间长了这些食物残渣发酵会产生大量细菌，可散发出臭味。

塞牙后正确的做法是使用牙线剔除。使用牙线时，抽出牙线约30厘米长，将线的两端缠在左右手的中指上，用两手的食指和拇指绷紧牙线，像拉锯一样



慢慢地滑过牙齿接触点，进入牙缝，上下内外拉动牙线，每个牙面上下刮4~6次，直至牙面清洁为止。刮干净一个牙缝后再以拉锯式动作取出牙线。用完牙线后用清水漱口，除去刮出来的食物碎屑。用牙线时切勿用力过大，以免损伤牙龈。不习惯使用牙线的人可以选用牙线叉。

(周俊波)

心灵驿站

爱咬指甲源于缺乏安全感

咨询室里坐着母女二人，妈妈装扮精致。但她旁边的女儿小雪，感觉就不一样了，看起来像个受气包。

妈妈拿起小雪的手给我看：“您看看，您说这是人手吗？简直就是爪子。”小雪的手伸出来有些吓人，10个手指几乎看不到指甲，手指顶端的皮也被撕咬得血肉模糊。妈妈继续说：“这孩子现在不仅啃自己的手，前几天我还看见她坐在床上抱着脚丫子啃。”听着妈妈这样说自己，小雪越发紧张，抠着甲沟里的倒刺，顺势将手指放到嘴边就啃了起来。“还啃！”妈妈怒目圆睁，狠狠打了一下小雪的手。

医生通过询问得知，在小雪出生3个月时，父母因为忙事业将小雪送回老家让姥姥照顾。直到小雪4岁那年，父母才将小雪和姥姥一起接到城里生活。这期间，父母很少去看小雪。

可是，城市生活让小雪感到不适，妈妈经常为了让小雪去掉身上的“坏习惯”而严厉训斥小雪，有时也会采用打骂的方式。从未上过幼儿园的小雪很难与小朋友相处，常常因为口音的问题被小朋友嘲笑。回到家，小雪也只会和姥姥亲近。那个时候，小雪就有了咬指甲的行为。

后来，姥姥因心脏病突然离世，对小雪是一个重大创伤，小

雪的咬指甲问题越来越严重了。

其实，孩子啃咬指甲，有时反映的是一种心理情绪，往往与紧张、抑郁、沮丧、自卑感、敌对感等有关。小雪虽然刚刚7岁，但是经历了很多打击。3个月大的婴儿原本应该依偎在妈妈的怀抱中幸福成长，但在现实生活中她与妈妈的依恋关系被强行割断。对于一个尚不能用语言表达自己内心感受的孩子来说，不安全感已经在小雪的心里形成了阴影。妈妈对自己的不接纳，小朋友的嘲笑，外婆的突然离去，都会对小雪脆弱的内心造成重创，都是刺激小雪啃咬指甲的因素。

因此，在纠正孩子啃咬指甲的习惯时，家长应该注意以下几点：一、对于年龄较小的孩子来说，家长不用过分在意其啃咬指甲的行为。二、不要急于纠正孩子咬指甲的行为。家长平时应多给孩子心理上的关注和躯体的接触，消除造成孩子紧张、焦虑的因素；多陪伴孩子参加一些娱乐活动，鼓励孩子交朋友，用正面的方式转移孩子对啃咬指甲的注意力。三、家长要有足够的耐心和信心，不可采用体罚或大声训斥等方式，也不要粗暴地强行将孩子的手指从嘴里拉出来。

(王翠玲 刘华清 梁红)

临床提示

别把三叉神经痛误当牙痛

本报讯 (记者杜海燕)78岁的李老太太3年前右侧面突发带状疱疹，疱疹消失后落下了牙痛的毛病，后来，疼痛蔓延至整个右脸，发作起来痛不欲生，近日李老太太在首都医科大学附属北京三博脑科医院被确诊为三叉神经痛，术后疼痛消失。专家提醒，牙痛久治不见好转，就要怀疑是不是三叉神经痛。

据了解，来自新疆的李老太太因牙痛在当地医院被诊断为炎症，注射过消炎针，牙痛不仅没有缓解，反而更加严重，甚至发展到整个右脸都痛。疼痛难忍的时候，李老太太甚至用头撞墙，有轻生的念头。后经人介绍，李老太太来到首都医科大学附属北京三博脑科医院。

接诊医生任杰经过检查，确诊李老太太是带状疱疹引发的三叉神经痛，并为李老太太做了显微血管减压术。术后李老太太的右侧面部痛觉消失，面部其他功能保留完好。

据任杰介绍，带状疱疹引发的三叉神经痛初期表现为牙痛，之后牵连整个面部神经，随着病情发展，发作逐渐频繁，间歇期缩短，疼痛亦加重。三叉神经显微血管减压术是原发性三叉神经痛首选的手术方法。该手术通过对三叉神经走行区进行探查，将所有可能产生压迫的血管、蛛网膜条索都“松开”，并将这些血管用垫片与神经根隔离，一旦责任血管被隔离，产生刺激的根源就消除了，疼痛也就消失了。

(本版图片均为资料图片)

认识中药

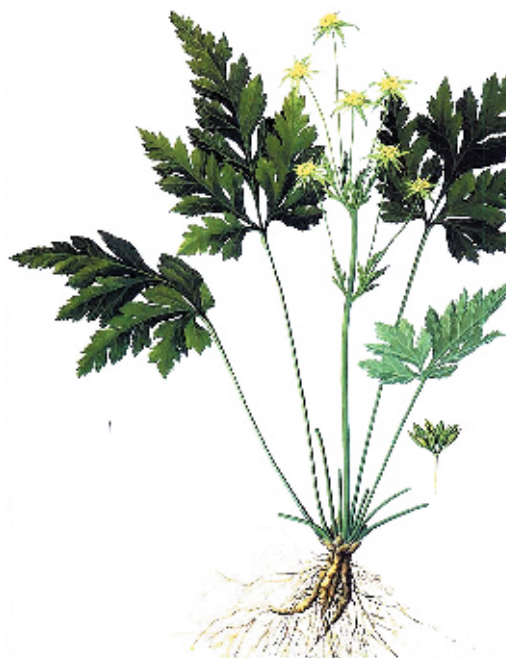


黄芪

性味功能 黄芪味甘、性微温，有补气固表、利尿、托毒排脓、生肌的功能。

主治用法 黄芪用于气短、心悸、乏力、虚脱、盗汗、体虚浮肿、慢性肾炎、久泻、脱肛、子宫脱垂、痈疽难溃、伤口久不愈合。

用量 9~30克。



黄连

性味功能 黄连味苦、性寒，有泻火、解毒、清热、燥湿的功能。

主治用法 黄连用于烦热神昏、心烦失眠、湿热痞满、呕吐、腹痛泻痢、目赤肿痛、口舌生疮、湿疹、烫伤、吐血、衄血。

用量 3~9克。



黄精

性味功能 黄精味甘、性平，有补脾润肺、益气养阴的功能。

主治用法 黄精用于体虚乏力、心悸气短、肺燥干咳、糖尿病、临床上用于治疗肺结核，煎剂每次10毫升(每毫升相当于生药5克)，每日4次，服药2个月，有良效。

用量 9~12克。

(摘自《中国本草彩色图鉴》)

用药提醒

同学们注意啦：切莫吃药助高考

□常怡勇

高考即将来临，考生到了最后“冲刺”阶段。专家提醒，不当服药不但会损害健康，可能还会影响考试成绩，得不偿失。

乱服“聪明药”反被聪明误

考前，出现不少家长找熟人托关系为考生购买“聪明药”的现象。“聪明药”名为利他林，这种药可以让孩子集中精力。还有的家长听说朋友的孩子服过后效果不错，原来成绩一般，吃药后却提高得很快，并且也没发现有什么副作用。由于这种药不容易买到，他们准备从网上订购。

剖析

利他林目前是处方药，只适用于治疗儿童多动症。由于患了多动症之后，儿童会有注意力不集中、活动过多等症状，服用利他林，能促使神经细胞释放出去甲基肾上腺素和多巴胺，从而增加神经介质的浓度，使患儿增强自我控制能力。注意力集中了，小动作减少了，相对于之前学习成绩

有所提高，从而给人一种“服了药后变聪明”的错觉。但健康人群根本不适合服用，服用后不仅不会变聪明，还可能产生很大的副作用，比如头痛、失眠、心律失常、肠胃功能紊乱等症状，并且存在成瘾的可能。

乱服感冒药不利于正常发挥

6月，部分地区天气闷热，由于使用空调造成室内外温差过大，也易使考生感冒。家长李女士就为参加高考的女儿提前准备了好几种感冒药用来应急。

剖析

大部分复方感冒药含有抗过敏成分(如氯苯那敏、苯海拉明等)，如氨咖黄敏胶囊、克感敏、伤风胶囊、感康、泰诺感冒片、白加黑(黑片)、快克、速效感冒颗粒、感冒清片、感冒通片、新康泰克胶囊等，这些药物即便是晚上服用，也可引起考生第二天嗜睡或注意力的发挥。复方阿司匹林含有兴奋成

分，白天可适当服用，晚上不可服用，以免影响休息。

藿香正气水是夏季最常用的解暑药和治疗感冒用药，但不适合考生上考场前服用。因为本品含乙醇(酒精)40%~50%，司机服用一支(10毫升)后就可达到“酒驾”的效果。对于没有酒量的考生来说，服用后可能会影响正常发挥。必要时可改服不含酒精的藿香正气口服液或藿香正气软胶囊等。

感冒的考生要注意休息，适当多喝水。发热时可适当服用含单一成分的感冒药，如阿司匹林，每次1片，也可选用对乙酰氨基酚、布洛芬等，也可选用中成药通宣理肺丸(口服液)，大蜜丸每次2丸，水蜜丸每次7克，口服液每次2支，均是每日两三次。还可服用羚羊清肺丸(颗粒)。

考生禁大补

亮亮上了高中后，妈妈为了帮助他考上大学，每天都给他吃补药，高考临近，还特地给他做人

参汤喝。吃着吃着，亮亮出现了头晕、心悸、失眠等症状。

剖析

考生中滥用滋补药而发生不良反应者屡见不鲜，因此提醒家长必须正确对待补药。首先要注意“健康勿补”。有些人为了保养身体，滥用不必要的维生素、营养品、滋补药等，把一个本来健康的身体补出很多病来。一般来说，健

