

窒息的急救



正德厚生 臻于至善

教学目标

- ▶ **能力目标：**能正确运用海姆立克手法对病人进行急救；能正确应用环甲膜穿刺方法对病人进行急救
- ▶ **知识目标：**知道海姆立克手法的使用要点以及环甲膜穿刺的部位及方法。



学习内容

1

窒息的常见原因及主要表现

2

海姆立克手法的操作要点

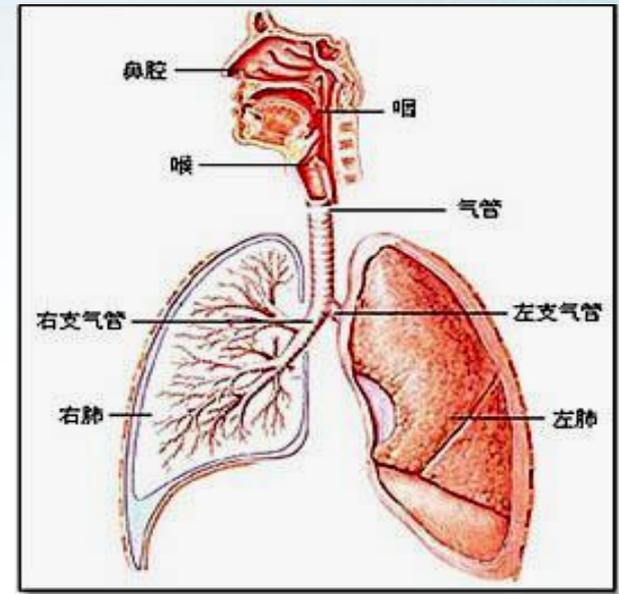
3

环甲膜穿刺的部位及方法



窒息的定义

人体的呼吸过程由于某种原因受阻或异常，产生的全身各器官组织缺氧，二氧化碳潴留而引起的组织细胞代谢障碍、功能紊乱和形态结构损伤的病理状态称为窒息。



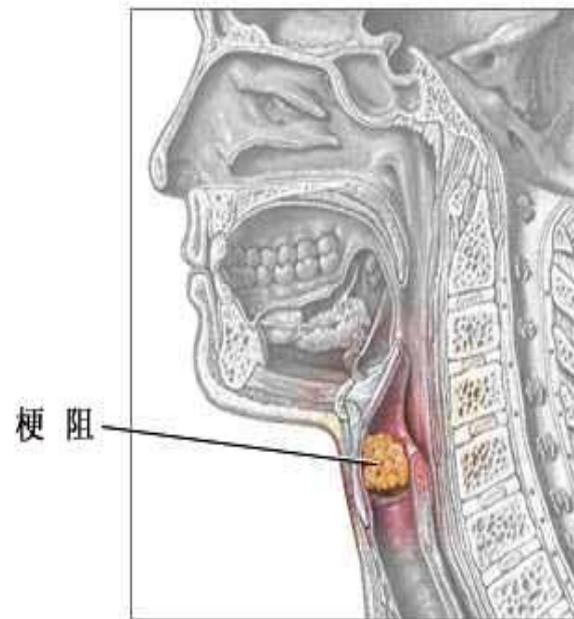
窒息分类

◆外窒息

(异物早期梗阻在喉、
气道声门和大气管内)

◆内窒息

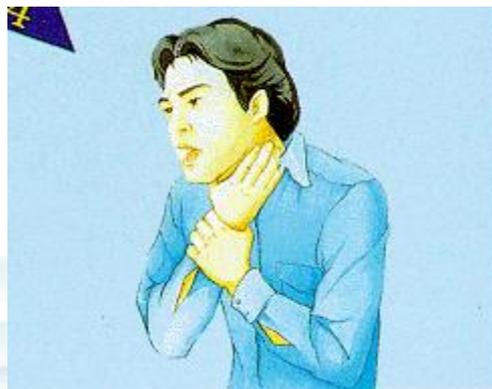
(CO中毒等)



窒息的临床表现

呼吸道异物梗阻的诊断:

如果发生呼吸道异物梗阻,可从病人的表情、咳嗽、呼吸声音、面色、胸部呼吸运动和全身反应等表现出来



窒息的临床表现

- 痛苦表情
- 多有剧烈、有力的咳嗽，有典型的喘鸣音。阻塞严重气体交换不足时，呼吸困难、明显气急、咳嗽无力，或有鸡鸣、犬吠样的喘鸣音。
- 口唇和面色紫绀或苍白。
- 神志丧失、出现昏迷，
出现心跳骤停

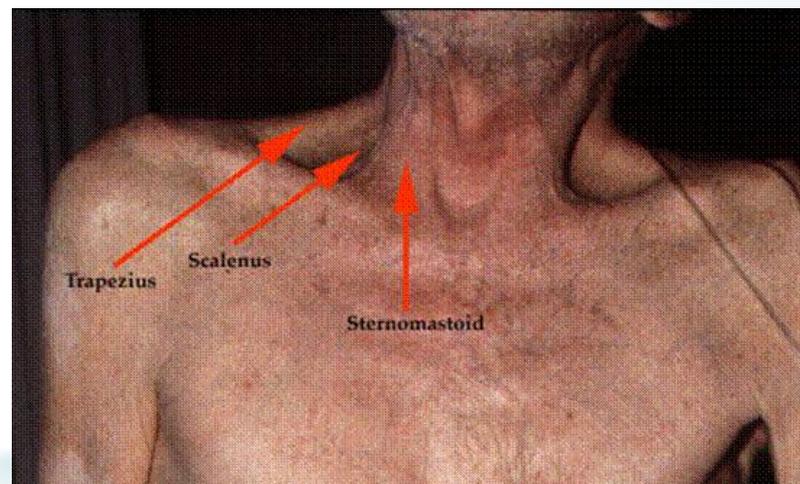


图 15-9 吸气性呼吸困难的临床表现

特殊表现

- 由于异物吸入气管时，病者感到极度不适，常常不由自主地以一手呈“V”字状地紧贴于颈前喉部，苦不堪言



表现特征:

颜面青紫
“V”形手势
呼吸停止

不能发声
肢体抽搐



窒息的高危人群

1

老人

2

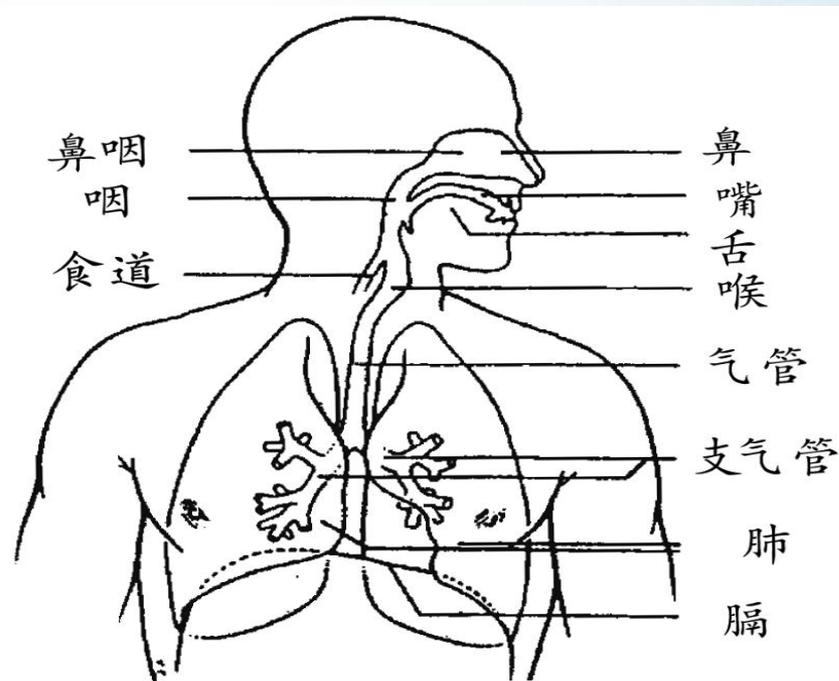
儿童
(特别是婴幼儿) 每年有超过2500名的0-4岁的幼儿因意外窒息而夭折, 而更多的幼儿因此而终生残疾。

3

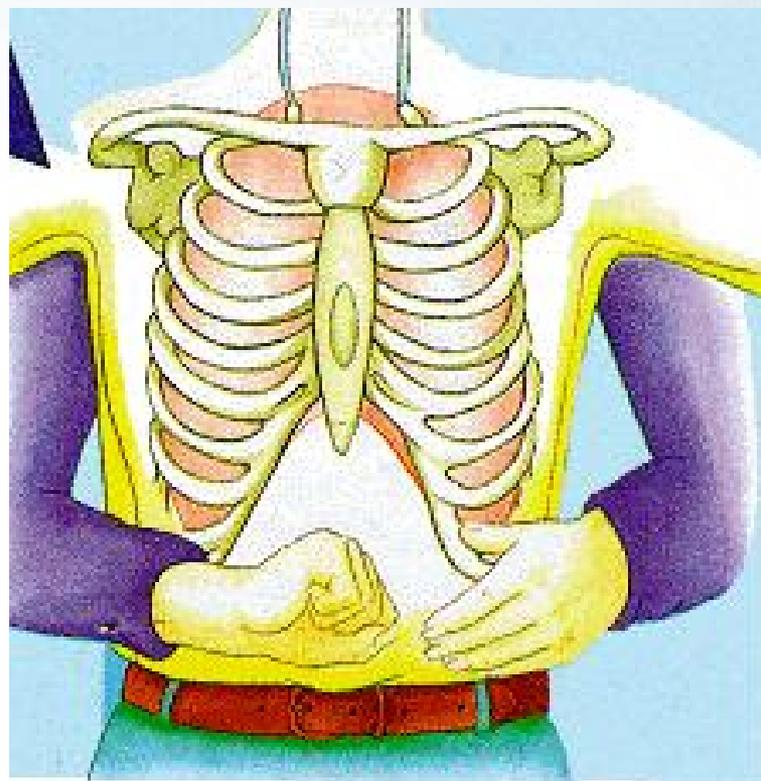
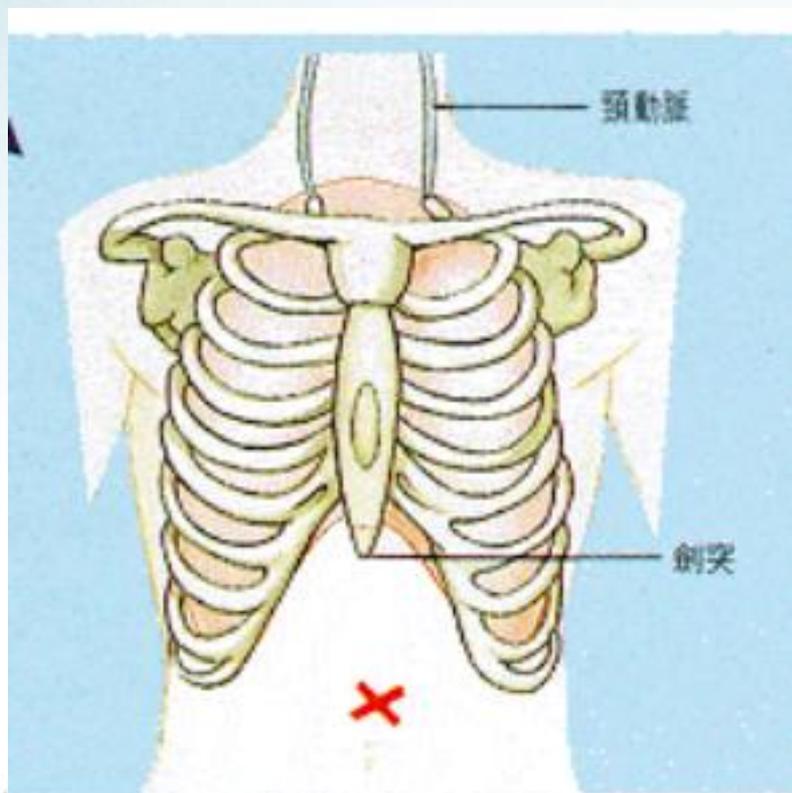
甲亢手术

海姆立克手法--原理

原理



海姆立克位置



肚脐上两横指处

海姆立克手法—方法一



- **方法一：成年清醒病人**
- 1. 抢救者站在病人背后，用两手臂环绕病人的腰部。
- 2. 一手握拳，将拳头的拇指一侧放在病人胸廓上和脐上的腹部。
- 3. 用另一手抓住拳头、快速向上重击压迫病人的腹部。
- 4. 重复以上手法直到异物排出。



海姆立克手法—方法二



- **方法二：昏迷卧倒病人**
- 仰平卧，抢救者面对病人，骑跨在病人的髋部；用你的一手置于另一手上，将下面一手的掌跟放在胸廓下脐上的腹部，用你的身体重量，快速冲击压迫病人的腹部，重复之直至异物排出

海姆立克手法—方法三

- **方法三：受害者自救法**
- 用自己的拳头和另一只手手掌猛捅，或用圆角或椅背快速挤压腹部。在这种情况下，任何钝角物件都可以用来挤压腹部，使阻塞物排出。



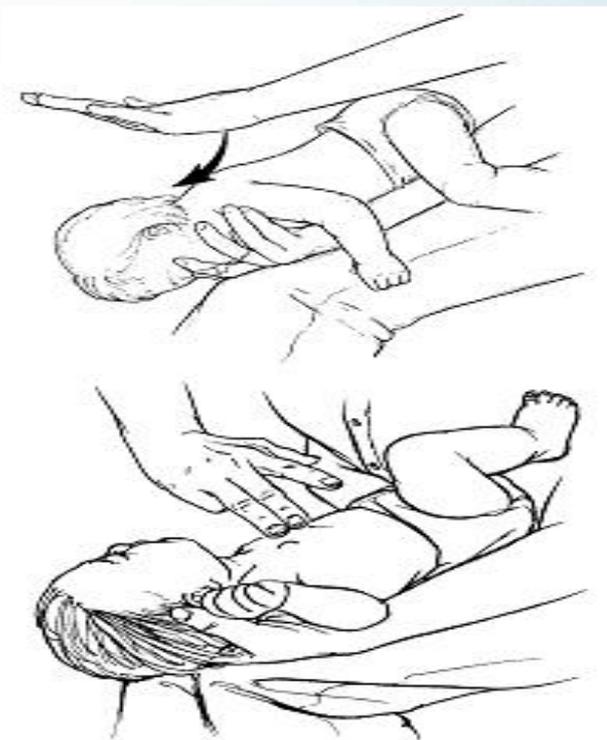
图 6-64 上腹部倾压椅背驱出呼吸道异物



海姆立克手法—方法四

方法四：婴幼儿救护法

- 1、脸朝下，托下颌，头低于躯干
- 2、肩胛骨连线中点背部拍击
- 3、转身仰卧，低于躯干
- 4、胸部冲击



海姆立克手法—方法五

- **方法五：对于肥胖者和孕妇**
- 站在患者身后
- 把上肢放在患者腋下
- 将胸部环绕起来。
- 一只拳的拇指则放在胸骨中线, 应注意避开剑突和肋骨下缘,
- 另一只手抓住拳头, 向后冲击, 把异物冲击出来。

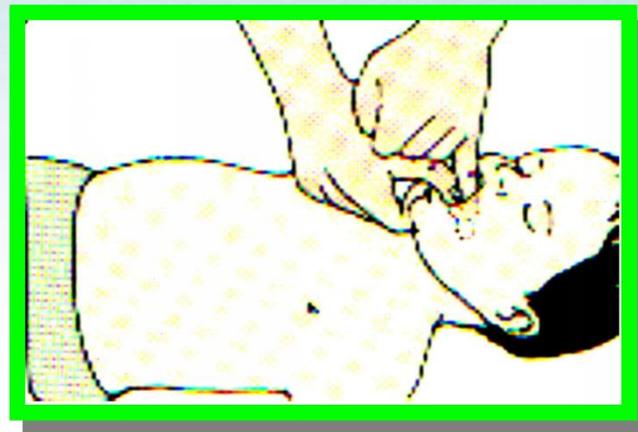


海姆立克手法注意要点

- 力的方向和位置一定要正确，否则有可能造成肝、脾损伤和剑突骨折
- 饱食后的患者可能出现胃内容物返流，应及时清除口腔，保持口腔清洁
- 施行手法时突然用力才有效
- 胸骨冲击手法较安全，必要时腹部冲击法和胸部冲击法可联合应用



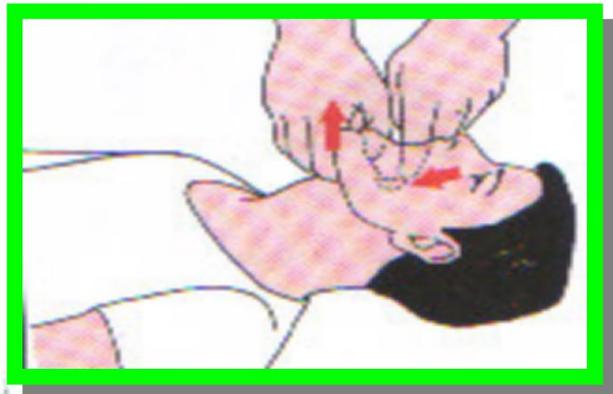
异物掏出



如异物被冲出，须
迅速将其掏出口外。可

用手将舌头及下巴抓住抬高然后用另一侧之手指将异物钩
出，清除口腔异物（不可盲目掏挖）但应注意不要将其
推入气

道更深处，或被患者反
射性闭嘴咬合，伤及救
治者手指。



环甲膜穿刺术

- (一) 适应症
- (二) 物品准备
- (三) 操作方法



环甲膜穿刺术—适应症

1. 上呼吸道完全或不完全阻塞者
2. 牙关紧闭经鼻插管失败者
3. 喉头水肿及颈部或颌面部外伤
4. 3岁以下的小儿不宜作环甲膜切开者



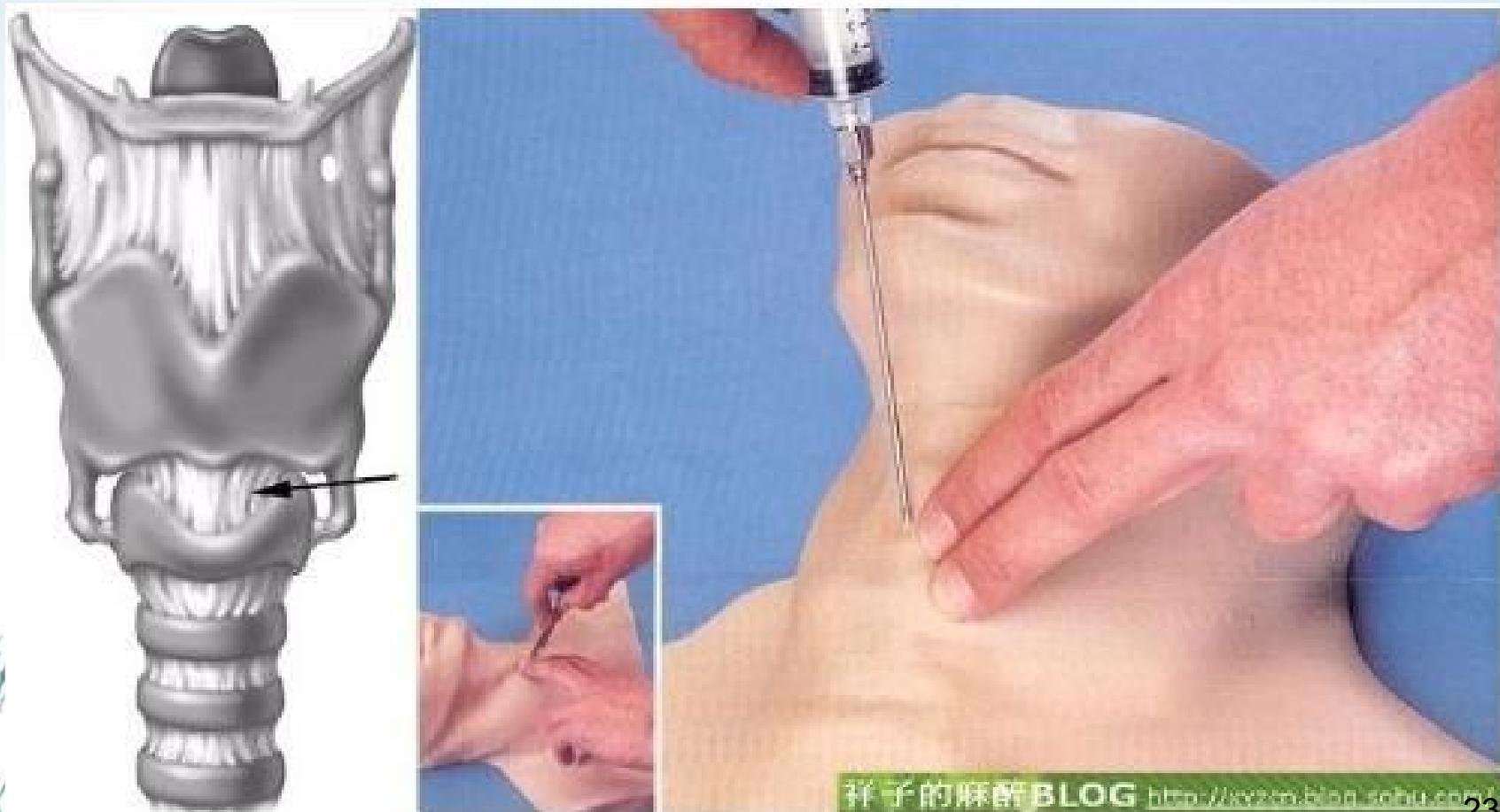
环甲膜穿刺术—物品准备

1. 环甲膜穿刺针或16号金属针头
2. 氧气
3. 氧气管道
4. 局麻药物



环甲膜穿刺术—操作方法

穿刺点 甲状软骨和环状软骨之间





感谢聆听!