

<<灾害事故伤情评估及救护>>

图书基本信息

书名：<<灾害事故伤情评估及救护>>

13位ISBN编号：9787122052063

10位ISBN编号：7122052060

出版时间：2009-7

出版时间：化学工业出版社

作者：岳茂兴 编

页数：331

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>

<<灾害事故伤情评估及救护>>

前言

2004年12月26日印度洋大海啸导致22.5万人丧生，这是自然灾害再一次为我们敲响警钟并留下了沉重的思考。

而震惊世界的“9·11”事件，这是人为灾害给人类带来的阴影。

2008年5月12日14时28分，我国发生了震惊世界的四川汶川特大地震灾害，受灾地区人民生命财产和经济社会发展蒙受了巨大损失。

四川汶川地震已确认69197人遇难，374176人受伤，失踪18222人。

所以回眸百年巨灾，瞩目未来安全十分重要。

在灾害面前，人类并非束手无策，运用人类现有的智慧、知识和科学技术，确实可以防范和减轻灾害的破坏和损失。

更重要的是政府、社会、公众和科学家，如果在灾害发生之前采取了有效的对策，建立预警系统、制订应急预案、设置避难设施，进行安全评估，划定危险地段等，完全有可能减少损失。

我国海城地震的预报大大减少了人员伤亡；三峡地区滑坡预警，事先将居民疏散，使得有灾无难；洪灾地区的“高脚楼”，在洪水突然来临时为人民提供了逃生的机会。

所以如何最大限度地减少“围灾害”期的伤病损失及死亡，这一严峻而复杂的大课题迫切地摆在了世界医学面前。

为此，近年来，各国政府非常重视灾害医学的发展，我国政府也于2003年5月9日由国务院总理温家宝亲自签署了国务院公布实施的《突发公共卫生事件应急条例》等。

鉴于上述背景，灾害医学在世界范围的发展非常迅速，在较短时间内就已形成了：第一，涉及医学预防、预警、急救、治疗、心理、康复、基础研究的顺序维度；第二，涉及各种灾害、事故、战争应急预案及救治方案方法的横向维度；第三，涉及不同类别医疗救援计划、组织、装备、实施的垂直维度。

这三个维度共同组成了立体、完整的灾害医学体系。

在灾害事故发生时，对灾害损失的快速评估，是救灾决策和紧急抗灾救援措施制订的基础。

本书作者们多次参加了突发事件的紧急救治及医疗卫勤保障工作，多次赴基地执行重大突发事件的紧急救治，作者们结合在医疗保障及急救中的体会，同时结合作者们在几十年的临床医疗工作中的经验、实验研究所取得的成果，并参考国内外相关资料，对突发事件提出正确的伤情评估和有效的急救措施及防治预案。

以期使一线工作的医务人员及救援人员和广大人民群众对常见事故的防护与救治有一个初步的了解和认识，在事故发生时能够紧急进行伤情评估及救护处置，为抢救赢得时间。

本书内容翔实，条目清晰，应用价值大，可操作性强，全面详细阐述了灾害事故伤情评估及医疗救护相关的多学科知识，为灾害事故的卫勤保障组织指挥、现场、后送和医院内医疗救护人员培训提供了一部系统的实用教材。

本书在编著过程中，得到了中国中西医结合学会灾害医学专业委员会、现代灾害医学研究所、解放军第306医院、解放军总医院第一附属医院、江苏大学附属武进医院、广州南方医科大学附属珠江医院、广州中山医科大学第二附属医院、牡丹江医学院附属三院、湖北省十堰市郟阳医学院附属人民医院、辽宁葫芦岛解放军313医院、南昌市江西省人民医院、上海市公共卫生临床中心、郑州大学第一附属医院、大同市解放军322医院等单位的支持，在此表示衷心感谢！有关内容还参阅了大量公开发表的书籍资料，无论参考文献是否被列出，都为本书的完成、普及灾害事故伤情评估及医疗救护知识做出了贡献，在此一并表示衷心感谢！由于时间仓促、编者水平有限，其中疏漏在所难免，恳请有关专家及读者给予批评指正。

<<灾害事故伤情评估及救护>>

内容概要

本书是作者总结多次参加灾害事故的紧急救治经验及医疗卫勤保障工作的体会，同时结合几十年临床医疗工作中的经验、实验研究成果，并广泛收集国内外有关资料撰写而成。

系统介绍了常见灾害事故分类及快速评估内容，灾害事故现场救护及紧急心理干预新理论新模式，灾害事故现场分类救治基本技术，灾害事故现场急性创伤伤情评估及救护，灾害事故急性中毒现场的评估及救护，灾害事故现场伤员护理等。

本书可供各级医务人员、救护人员、连队卫生员、各有关的卫勤指挥人员及保障人员等工作学习参考之用，也可供毒救保障、消防人员及各种灾害救援工作人员参考。

<<灾害事故伤情评估及救护>>

作者简介

岳茂兴,男,江苏人,教授、主任医师。

国内著名特种医学及普通外科专家。

1991-1994年留学美国。

对普通外科、。

ICU急救、特种医学及航天突发事件的紧急救治有专长。

在突发事件急救、MODS、爆炸复合伤、多发伤、严重脓毒症、推进剂致伤救治等方面取得显著成绩。

首创“流动便携式ICU病房”及“流动便携式ICU”急救车,首创“信息化网络化整体化环环相扣无缝隙连接现场救治”新模式,大大缩短伤病员获得确定性治疗时间,提出“四大一支持”综合)中击疗法,挽救一大批危重患者的生命。

多次赴基地执行重大突发事件紧急救治工作,是全军赴基地参加重大特发事件临床一线救治、特种武器致伤研究最多的专家之一。

为国内外患者做手术9000余例均取得较好疗效。

是国内能够对突发事件进行组织指挥及直接参加一线救治、又能进行手术治疗、还能针对难题进行科研的复合型专家。

率领抢救小组先后荣立全军集体二等功1次、三等功2次,个人三等功3次。

发表学术论文469篇,获全军科技成果奖32项,新技术引进二等奖1项。

主编《灾害事故现场急救》、《MODS现代救治》、《危重病急救与监测》、《器官衰竭现代救治》、《航天员医疗保障及救护》、《危险化学品事故急救》等13部著作,参编《现代外科学》等13部。

已主持完成国家级计划指令性科研项目等八个。

主创总装备部腹部外科中心、特种医学中心、江苏大学武进医院创伤急救中心、腹部外科中心,并任第一任主任,是我国特种医学开拓者之一。

主研《院前急救工作规范》、《载人航天医疗救治规则》、《空降兵航天急救包》、《乡村医师便携式急救包急救箱》、中药《解毒固本颗粒》、参加制定《航天员着陆场营救规程》国家标准。

现任中国中西医结合学会灾害医学会主任委员,现代灾害医学研究所所长,中国灾害防御协会理事,中华医学会急诊分会委员,中央国家机关政府采购中心评标专家,载人航天紧急救护专家组组长,神五飞船主着陆场区医疗救护队技术队长,北京解放军306医院特种病科高级顾问、江苏大学附属武进医院特聘专家。

享受国务院政府特殊津贴,2000年被总装备部评为“优秀科技干部标兵”,2002年荣获“中国航天基金奖”,2003年被评为“后勤科技先进个人”,2004年被评为“优秀共产党员”,2005年荣获“总装备部优秀人才奖”。

<<灾害事故伤情评估及救护>>

书籍目录

第一章 灾害事故现场医疗救护概述	第一节 常见灾害事故分类	一、常见灾害事故的一般分类
	二、灾害事故的一般分级	三、常见灾害事故的分类内容
第二节 灾害事故的快速评估内容	第三节 灾害事故伤员的伤情评估内容	第四节 灾害事故各类伤员的伤情评估内容
一、伤员的伤情评估内容	二、怎样估计失血量和血容量	三、伤情评估的注意事项
第二章 灾害事故现场救护新理论、新模式	第一节 急救白金Omin及控制休克Omin	一、灾害救护中的安全原则
	二、灾害救护的时效性原则	三、灾害伤复苏新理念及方法
	四、正确判断伤情的原则	五、群体创伤的分类分级救治原则
	六、单个伤链式流程技术	七、呼吸通路阶梯化管理原则和方法
	八、以中心静脉通路为主的循环通路的建立原则和方法	九、系统查体和检查
	十、改良氧代谢的监测	十一、确定性救命手术或损伤控制手术
	十二、创伤小组建设及抢救原则	第二节 “信息化、网络化、整体化、环环相扣无缝隙连接的现场救治”新模式
一、新世纪急救最新发展趋势	二、目前事故现场急救存在的问题	三、国际急救医学的两大模式
四、创建“信息化、网络化、整体化、环环相扣无缝隙连接的现场救治”新模式的方法	五、新模式取得了明显的效果	六、新模式极大缩短了伤员获得确定性治疗的时间
七、新模式能整体提高地方政府应对突发事件的医学救援能力	八、新模式的创新之处	第三节 灾期紧急心理干预模式
一、灾害性心理危机水平的评估	二、灾害性心理危机的干预技术与步骤	三、灾害期间紧急心理干预的时间
四、灾害期间紧急心理干预的对象	五、灾害期间紧急心理干预的方法	第三章 灾害事故现场分类救治的基本技术
第一节 分类救治	一、按伤口情况分类	二、按致伤部位分类
三、按致伤因子分类	四、伤员救治中的创伤分类	五、伤员的分类标志
第二节 维持呼吸	一、缺氧对机体的危害	二、防治缺氧的措施
三、机械通气的目的与方法	四、供氧	第三节 维持心跳
一、心跳骤停的诊断	二、心脏骤停后的病理、生理改变	三、心跳骤停的现场救治
第四节 抗休克处理	一、休克严重程度的估计	二、休克的早期诊断
三、休克病人的现场救护	四、休克的治疗	五、创伤性休克抢救中的注意事项
第五节 外伤包扎	一、包扎的目的	二、包扎的具体要求
三、包扎所用的材料与方法	第六节 出血与止血	一、出血的类别
二、止血的方法	第七节 确认需要转送治疗的伤病者	一、正确掌握转送指征和时机
二、充分做好转送的准备	三、适当的交通工具	四、患者的正确体位
五、做好途中护理,密切观察病情,及时处理异常情况	第八节 搬运伤员的基本方法	一、搬运伤员常用的工具及使用方法
二、搬运伤员时伤员常采用的体位	三、搬运伤员的注意事项	四、搬运伤员的正确方法
第九节 伤员情况登记及贴身标记	一、伤员情况登记	二、伤员贴身标记
第四章 灾害事故现场急性创伤伤情评估及救护	第一节 颅脑损伤的伤情评估及诊断与救护	一、颅脑损伤的分类
二、颅脑损伤伤情评估主要指标	三、伤情轻重分级	四、诊断
五、颅脑损伤的救护与治疗	第二节 眼外伤的伤情评估及诊断与救护	一、眼外伤的分类及伤情评估
二、眼外伤的诊断与救护	第三节 口腔颌面部损伤伤情评估及救护	一、口腔颌面部解剖生理特点
二、口腔颌面部损伤的特点	三、颌面损伤伤情评估	四、颌面损伤的救护
五、颌面外伤专科处理措施	六、全身治疗	七、对颌面部损伤急救用品的准备
八、口腔颌面部损伤的预防	第四节 颈部损伤的伤情评估及诊断与救护	一、颈部损伤的伤情评估及急救处理
二、颈部血管损伤	三、喉咽和颈段气管、食管损伤	四、颈部神经损伤
五、胸导管损伤	第五节 胸部创伤的伤情评估及诊断与救护	一、胸部创伤的初期评估和急救
二、肋骨骨折	三、胸骨骨折	四、创伤性气胸
五、创伤性血胸	六、创伤性窒息	七、肺挫伤
八、肺裂伤及肺内血肿	九、气管、支气管损伤	十、外伤性食管破裂和穿孔
十一、心脏损伤及胸内大血管损伤	十二、创伤性膈肌破裂	十三、胸导管损伤
十四、胸部创伤并发症及其处理	第六节 内脏破裂的伤情评估及救护	一、基本概念
二、常见病因	三、临床特征	四、辅助检查
五、伤情评估	六、诊断思路	七、临床诊断
八、鉴别诊断	九、治疗处理原则	第七节 盆腔脏器损伤伤情评估及诊断与救护
一、尿道损伤	二、膀胱损伤	三、肛管、直肠破裂
第八节 脊柱骨折的伤情评估及诊断与救护	一、病因和分类	

<<灾害事故伤情评估及救护>>

二、临床表现、检查和诊断及诊断与救护 一、病理分型 二、临床表现 三、现场急救与搬运 四、治疗 第九节 脊髓损伤的伤情评估及诊断与救护 一、病理分型 二、临床表现 三、并发症与护理 四、治疗原则 第十节 四肢骨折的伤情评估及诊断与救护 一、概述 二、诊查顺序 三、伤情评估 四、四肢骨折的诊断 五、救治 第十一节 中西医结合治疗骨折 一、历史 二、骨折治疗原则 三、骨折的整复手法 四、骨折的固定方法 五、注意事项 六、功能锻炼 七、辨证用药 第十二节 挤压综合症的早期识别伤情评估及诊断与救护 一、早期识别 二、伤情评估 三、挤压综合症的病理生理 四、临床表现 五、诊断要点 六、救治方法 第十三节 脓毒症的早期识别伤情评估及诊断与救护 一、脓毒症概述 二、严重脓毒症目前分型标准 三、严重脓毒症的诱因 四、诱发腹部外科病人严重脓毒症的高危险因素 五、严重外科脓毒症的临床特点 六、严重外科脓毒症的代谢特点 七、最根本最有效的措施是预防严重外科脓毒症的发生 八、脓毒症救治中的综合治疗至关重要 九、国际上脓毒症治疗指南较重要的内容 十、国际上脓毒症治疗指南与我国中西医结合治疗特色相融合十分重要 第十四节 烧伤与烫伤的伤情评估及救护 一、意外事故烧伤的特点和严重程度评估 二、现场救治原则 三、后送 第五章 灾害事故急性中毒现场的评估及救护 第一节 急性中毒概述 一、毒物的吸收、代谢与中毒机理 二、急性中毒的诊断与鉴别诊断 三、急性中毒的救治原则与措施 第二节 突发中毒事故应急救援探讨 一、充分认识突发中毒的事故工作日益重要 二、明确突发中毒事故发生原因与特点 三、做好突发中毒事故救治的组织指挥 四、掌握突发中毒事故的紧急处理原则 五、熟悉成批中毒病人救治工作特点 六、注重突发中毒事故的医学救援策略 七、了解突发中毒事故医学救援的程序图 第三节 食物中毒的评估及诊断与救护 一、食物中毒与食源性疾病的 二、食物中毒的分类及其特点 三、食物中毒的现场评估 四、食物中毒诊断标准及技术处理总则 第四节 常见有毒气体中毒的评估及救护 一、概述 二、分类 三、常见有毒气体中毒的评估及救护 四、诊断思路 五、救治措施 六、群体中毒急救措施 第五节 农药中毒的评估、诊断与救护 一、概述 二、有机磷类农药中毒 三、氨基甲酸酯类杀虫剂中毒 四、拟除虫菊酯类杀虫剂中毒 五、抗凝血灭鼠药中毒 六、禁用灭鼠药中毒 七、神经性毒剂中毒 八、芥子气中毒 第六章 灾害事故现场伤员的护理 第一节 灾害事故现场伤员的护理 一、灾害事故现场护理特点 二、灾害现场急救护理配合 三、后送过程中的护理 四、院内救治与术后护理 五、院内康复护理 第二节 严重创伤患者的现场护理 一、严重创伤患者的现场救护要点 二、严重创伤患者的现场护理要点 附录一 灾害事故现场救护原则 一、救护目的与原则 二、现场医疗救护队或救护组织的救治任务与范围 三、后支医院的救治任务与范围 四、后支总医院的救治任务与范围 五、现场急救原则和程序 六、医疗后送原则和程序 七、后支医院的救治任务和程序 附录二 常用脓毒症液体治疗药物 一、液体治疗 二、改善微循环，拮抗炎性介质 附录三 急性肺水肿时实际抢救参考处方 参考文献

<<灾害事故伤情评估及救护>>

章节摘录

插图：第一章 灾害事故现场医疗救护概述第一节 常见灾害事故分类一、常见灾害事故的一般分类灾害事故是指突然发生，造成或者可能造成重大人员伤亡、财产损失、生态环境破坏和严重社会危害，危及公共安全的紧急事故。

主要分为以下四类。

(1) 自然灾害主要包括水旱灾害、气象灾害、地震灾害、地质灾害、海洋灾害、生物灾害和森林草原火灾等。

(2) 事故灾害主要包括工、矿、商、贸等企业的各类安全事故、交通运输事故、公共设施和设备事故、环境污染和生态破坏事件等。

(3) 公共卫生事件主要包括传染病疫情、群体性不明原因疾病、食品安全和职业危害、动物疫情以及其他严重影响公众健康和生命安全的事件。

(4) 社会安全事件主要包括恐怖袭击事件、经济安全事件和涉外突发事件等。

二、灾害事故的一般分级各类突发事件按照其性质、严重程度、可控性和影响范围等因素，一般分为四级：Ⅰ级（特别重大）、Ⅱ级（重大）、Ⅲ级（较大）和Ⅳ级（一般），依次用红色、橙色、黄色和蓝色表示。

三、常见灾害事故的分类内容1. 自然灾害(1) 天文灾害陨石灾害、星球撞击、磁暴灾害、电离层扰动、极光灾害等。

(2) 气象灾害水灾、旱灾、台风、龙卷风、暴风、冻害、雹灾、雷电、沙尘暴等。

(3) 地质灾害地震、火山爆发等。

(4) 地貌(表)灾害滑坡、泥石流、崩塌等。

(5) 水文灾害海啸、厄尔尼诺现象等。

(6) 生物灾害病害、虫害、草害、鼠害等。

(7) 环境灾害水污染、大气污染、海洋污染、噪声污染、农药污染、其他污染等。

<<灾害事故伤情评估及救护>>

编辑推荐

《灾害事故伤情评估及救护》是由化学工业出版社出版的。

伤情评估是灾害事故现场急救中的核心环节。

只有经过正确的伤情评估，才可能实现“先救命后救伤、先重伤后轻伤”，“先抢后救、抢中有救”等灾害急救原则。

本书紧紧围绕“急救社会化，结构网络化，抢救现场化，知识普及化”的发展趋势，以伤情评估与诊断为核心，详述：
· 灾害事故现场救护及紧急心理干预
· 灾害事故现场分类救治基本技术
· 灾害事故现场急性创伤伤情评估及救护
· 灾害事故急性中毒现场的评估及救护
· 灾害事故现场伤员护理

<<灾害事故伤情评估及救护>>

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>