

呼吸道异物的现场急救



上海市医疗急救中心

费国忠 主任医师 教授

前 言

呼吸道异物是极其凶险的急症，现场不进行急救，直接送医院是极其危险的，因为异物一旦造成呼吸道窒息，则几分钟就夺走病人的生命。设法将异物驱出呼吸道，病人马上得救。

本章将教会你一些急救法！

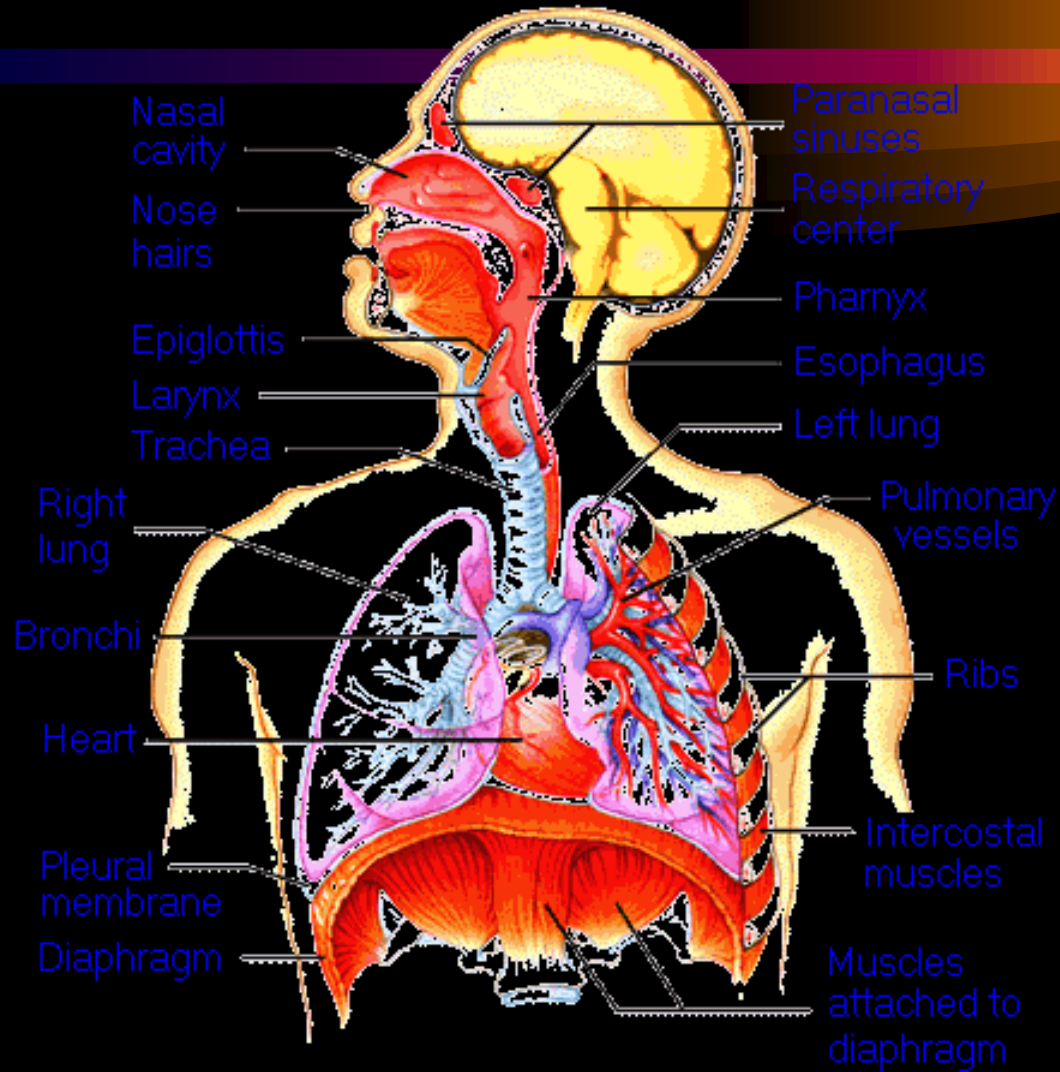
参考内容：教课书P315~319

1999年呼吸道异物院前救急概况

- 救护中心全年共受理气道异物160余人次，占总受理人次数（79,810）的0.20%。
- 气道异物病人中男女比例约为1: 1。
- 气道异物好发于60岁以上的老年人，约占总人数的82.5%；其次为2岁以下的婴幼儿，约占12.5%。
- 气道异物的病死率高达50%以上，高居其它各急救病种之首。
- 常见异物有：汤团、馒头、月饼、面条、假牙等，亦可有笔套、饭粒、果冻、西瓜.....

呼吸系统结构

图示



肺

图示

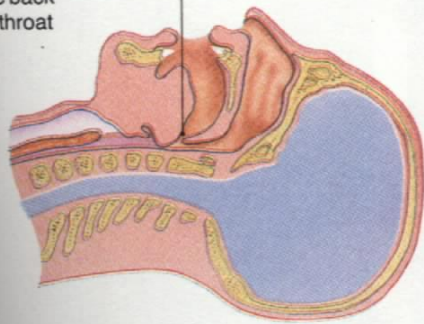


呼吸道阻塞的原因

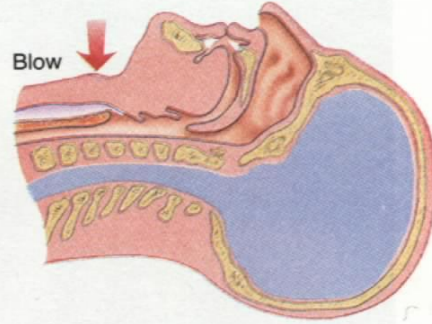
- 舌根坠落
- 组织损伤
- 组织肿胀
- 异物嵌顿



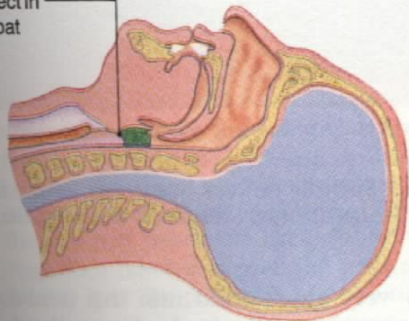
Tongue in
the back
of throat



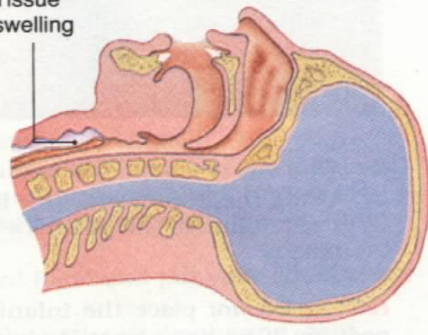
Tissue damage



Foreign
object in
throat



Tissue swelling



典型症状

- 窘迫
- 表情恐怖
- 双手捏住喉咙
- 突然不能说话、咳嗽或呼吸



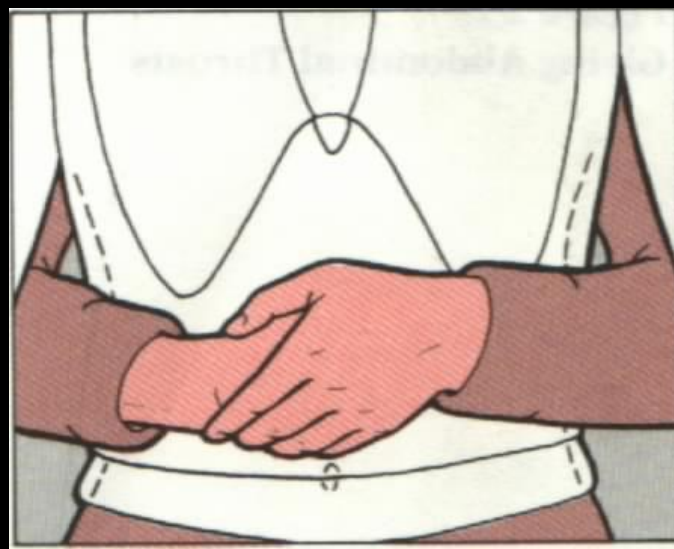
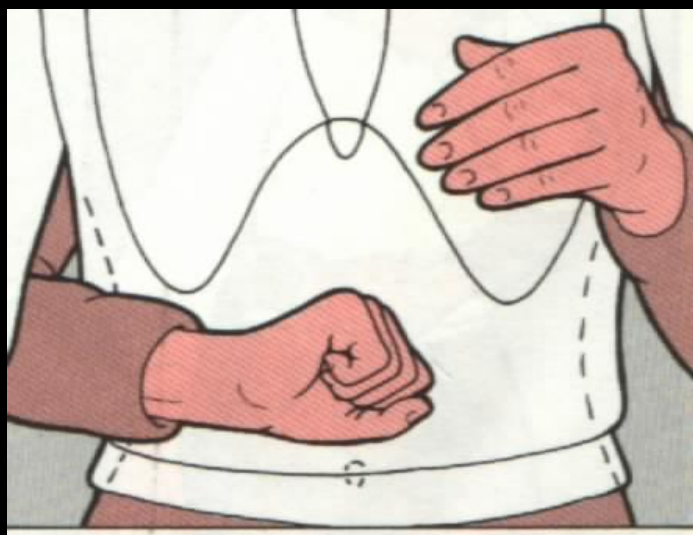
抢救方法



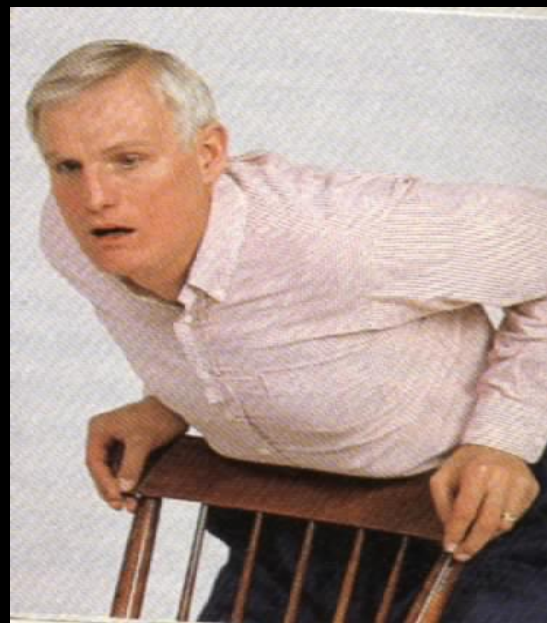
自 互
救
互 自

自救

- 自我腹部手拳冲击



- 上腹部猛压椅背



- 自我咳嗽

自我咳嗽法

- 只要有咳嗽，应尽量鼓励病人咳嗽；
- 咳嗽效果是人工咳嗽的6-8倍；
- 只有当咳嗽无效或无咳嗽时，才开始使用人工咳嗽法。

互 救

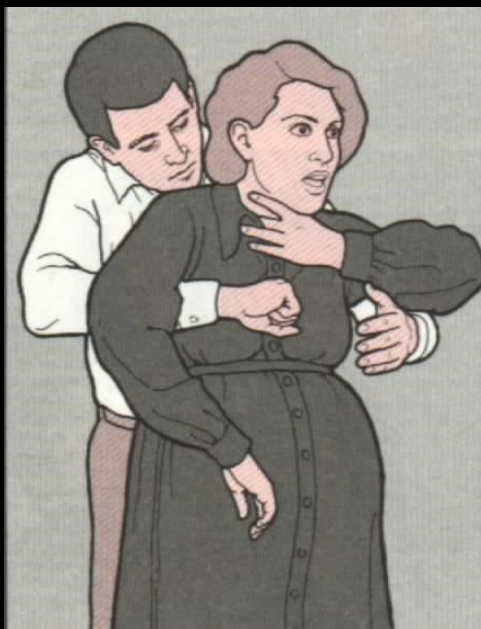
- 腹部手拳冲击法（Heimlich法）：冲击6-8次，用于神情的病人。



- **膈下腹部猛推法：**手掌根部置于病人上腹部，向下、上推压6-8次。



- 胸部手拳冲击法之一：用于神情而肥胖或怀孕的病人。



- 胸部手拳冲击法之二：用于神志不清而肥胖或怀孕的病人。



- **拍背法之一：病人弯腰，头低于躯干，对准其两肩胛骨间脊柱方向猛拍6-8次。**



- **拍背法之二：病人侧卧，急救者用膝盖顶住病人胸部后拍背。**



- 手指钳夹异物：只适用于昏迷病人。
- 效果差，失败率达70%。



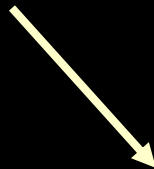
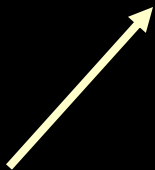
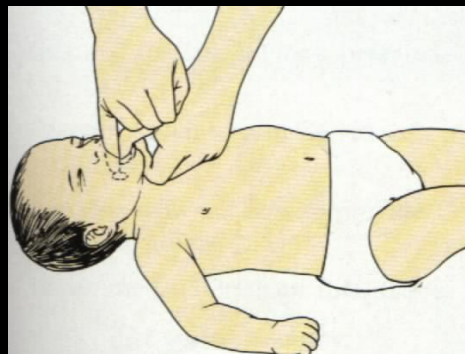
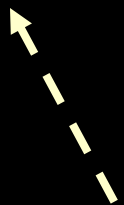
婴幼儿气道异物急救法



- 急救者手掌根(手指)对准两肩胛骨间脊柱方向拍打6-8次。
- 转身，胸外心脏按压5次。
- 检查口腔内异物，用手指挖出。
- 开放气道，吹气二次。
- 未见有异物排出时，重复以上动作。

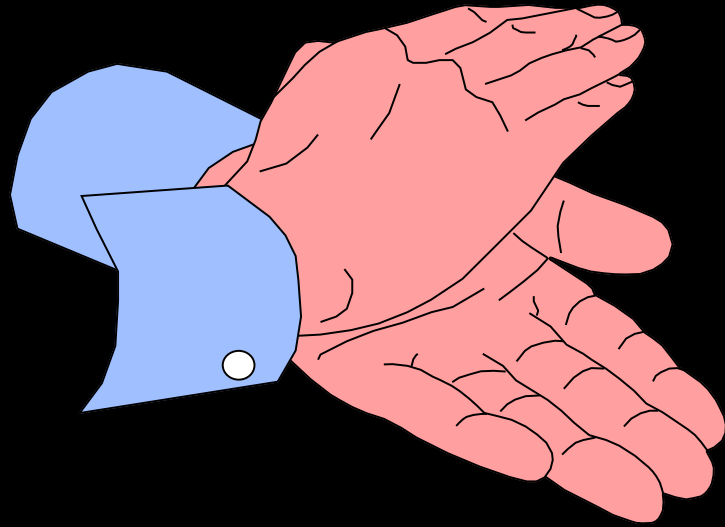


示意图



思考题：

- 1为什么发生呼吸道异物要现场急救？
- 2 呼吸道异物的临床表现有哪些？
- 3如何使用腹部手拳冲击法和拍背法急救呼吸道异物病人？
- 4 婴幼儿发生呼吸道异物如何进行现场急救？。



The End