

急救 – 處理原則

分類：急救與安全 · 作者：陳志南

一、處理原則

1. 不要任意移動傷患，將傷患至於正確的姿勢，以防病情惡化。

<<各種姿勢與其適應症狀>>

姿勢名稱	適應症狀
平躺	1. 檢查時的最佳姿勢 2. 做心外按摩的姿勢 3. 嚴重的頭部外傷及顱骨骨折
平躺，頭肩部微墊高 平躺，頭肩部墊高	1. 中風，但未完全失去知覺的患者 2. 中暑，但尚未失去意識者 3. 頭部外傷流血，但為失去意識者
平躺，頭肩部墊高，屈膝	1. 腹部疼痛 2. 腹部嚴重創傷時（橫傷——屈膝，直傷——腳伸直）
平躺，腳抬高	1. 熱衰竭 2. 暈倒、休克 3. 下肢骨折或創傷，固定處後應儘速抬高傷肢。 （以上情況皆在無呼吸困難及傷患未喪失意志的狀況下實施）
半坐臥	呼吸困難的傷患（如心臟病發作、胸部受傷）
側臥	1. 意識不清的患者（但無脊椎骨折之患者） 2. 病人意識清醒，但是口腔有分泌物流出。
復甦姿勢	1. 患者脊椎未損傷，但意識不清或昏迷時。 2. 嚴重中風，患者已失去意識時，肢體癱瘓的一側在下（讓分泌物或嘔吐物直接留出來，而不會留到氣管去）

2. 保護傷患免於不必要的干擾。

3. 幫助傷患保暖，傷患不應該有冒汗或是發抖的現象。

4. 補充體液，給予生理食鹽水（意識不清或失去知覺、痙攣、頭、胸、腹部嚴重創傷及需要手術者，禁給任何飲料或食物）

5. 找出事故發生的原因。

6. 檢查傷患的生命現象。

7.檢查傷患的傷勢，除非必要，不然不可除去傷患衣物，以免因為翻動傷患而加重傷情及痛苦，必要時，可以將傷處的衣服剪開。。

8.檢查傷患是否有骨折現象，包含頭部、頸部、軀幹及四肢。

9.注意傷患是否有抽筋現象。

10.懷疑是中毒事件時，注意檢查傷患口唇是否有污染或灼傷的現象，或附近有無藥丸瓶、清潔劑、殺蟲劑。