

中华人民共和国卫生行业标准

WS 387.5—2012

临床常用急救操作技术 第 5 部分：外伤患者紧急止血、包扎和搬运

Clinical common techniques of first aid—
Part 5: Hemostasis, bandage and handling of traumatic patient

2012-09-04 发布

2013-04-01 实施

前 言

WS 387《临床常用急救操作技术》目前发布以下几部分：

- 第 1 部分：心肺复苏；
- 第 2 部分：催吐、洗胃；
- 第 3 部分：氧疗及人工气道建立；
- 第 4 部分：呼吸道分泌物吸引；
- 第 5 部分：外伤患者紧急止血、包扎和搬运。

本部分是 WS 387 的第 5 部分。

本部分 2.2.1, 2.2.2, 2.2.3, 2.2.4 为强制性条款, 其余为推荐性条款。

本部分按照 GB/T 1.1—2009 给出的规则起草。

本部分由卫生部医疗服务标准专业委员会提出。

本部分主要起草单位：卫生部医院管理研究所、华中科技大学同济医学院附属协和医院。

本部分参与起草单位：华中科技大学同济医学院附属同济医院、首都医科大学附属朝阳医院、中国医学科学院北京协和医院、广州中山大学附属第二医院、上海交通大学医学院附属瑞金医院、江苏省人民医院。

本部分主要起草人：姚尚龙、樊红、阎赢、韩继媛、袁世荧、杨光田、李春盛、于学忠、王仲、黄子通、陆一鸣。

临床常用急救操作技术

第5部分：外伤患者紧急止血、包扎和搬运

1 范围

WS 387 的本部分规定了外伤患者紧急止血、包扎和搬运的操作方法。
本部分适用于各种外伤患者的院前紧急处理。

2 止血

2.1 外伤出血的分类

2.1.1 按血管的种类分为：

- a) 动脉出血；
- b) 静脉出血；
- c) 毛细血管出血。

2.1.2 按出血部位分为：

- a) 外出血：身体表面受伤引起的出血，血液从伤口流出；
- b) 内出血：体内的脏器和组织受损伤而引起的出血，血液流入体腔内，外表看不见。如肝破裂，胸腔受伤引起的血胸等；
- c) 皮下出血：皮肤未破，只在皮下软组织内出血。如挫伤，淤斑等。

2.2 外伤患者紧急止血操作方法

2.2.1 指压止血法

2.2.1.1 一般原则

在伤口的上方即近心端，用手指紧紧压住。这是紧急临时止血法，应随即继用其他止血方法。

2.2.1.2 直接指压止血

条件允许时，使用无菌敷料；紧急状态时，可用清洁的敷料盖在出血部位上，直接用手指压迫止血。

2.2.1.3 间接压迫止血

用手指压迫伤口近心端的动脉，阻断动脉血运，能有效达到快速止血的目的。常见部位压迫止血方法如下：

- a) 面部出血：用拇指压迫下颌角与颞结节之间的面动脉；
- b) 前头部出血：压迫耳前下颌关节上方的颞动脉；
- c) 后头部出血：压迫耳后突起下面稍外侧的耳后动脉；
- d) 腋窝和肩部出血：在锁骨上凹，胸锁乳突肌外缘向下内后方，对准第一肋骨，压迫锁骨下动脉；
- e) 前臂出血：在上臂肱二头肌内侧沟处，施以压力，将肱动脉压于肱骨上；
- f) 手掌和手背出血：在腕关节处，即我们通常按脉搏的地方，按压桡动脉；