

临床执业医师《外科学》辅导大全 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/242/2021\\_2022\\_\\_E4\\_B8\\_B4\\_E5\\_BA\\_8A\\_E6\\_89\\_A7\\_E4\\_c22\\_242416.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/242/2021_2022__E4_B8_B4_E5_BA_8A_E6_89_A7_E4_c22_242416.htm)

初期复苏是呼吸物质刺激骤停的现场紧急措施，通常缺少复苏设备和技术条件。主要任务是迅速有效地恢复生命器官的血液灌注和氧供。

初期复苏的任务和步骤可归纳为ABC：A（airway）指保持呼吸道通畅；B（breathing）指进行有效的人工呼吸；C

（circulation）指建立有效的人工循环。人工和心脏和心脏按压是初期复苏时的主要措施。（一）呼吸道的管理呼吸道的通畅是一切人工呼吸能够生效的先决条件，也是复苏工作的首要任务。最简单有效的保持呼吸道通畅的方法是气道开放三步法：头后仰、张口、推下颌。在有条件的场合，可以借助器械保持呼吸道的通畅，则更加易行和有效。（二）人工呼吸和机械通气有效的人工呼吸，应该能保持病人的 $PO_2$

和 $PCO_2$ 接近正常。人工呼吸可分为两类：一类是无须借助器械或设备的徒手人工呼吸，其中口对口（鼻）人工呼吸最适宜于现场复苏；另一类是作器械以求得更佳的人工呼吸效果。

1.口对口（鼻）人工呼吸 2.简易人工呼吸器 凡便于携往现场施人工呼吸器，都属简易呼吸器，或称便携式人工呼吸器。 3.机械通气 利用机械装置辅助或取代病人的自主呼吸，称机械通气。（三）心脏按压（人工循环）初期复苏的关键在于建立有效的人工循环。有效的心脏按压能维持心脏的充盈和搏出，诱发心脏的自律性搏动，并可能预防生命重要器官因长时间的缺血缺氧而导致的不可逆性改变。执业医师《外科学》辅导：后期心肺复苏 后期复苏又称为进一步生

命支持，是初期复苏的继续，是借助于器械和设备、先进的复苏技术以争取最佳疗效的复苏阶段。目的是使病人能够维持足够的心排血量，但前提是有相对正常的心率、节律、收缩力，以及相对正常的血容量和血管张力。（一）监测应尽快监测心电图。因为心脏停搏可能是心室停顿，也可能是心室纤颤，其临床表现虽相同，但治疗却各异只有通过心电图检查才能对二者进行鉴别。（二）电除颤 电除颤是以一定量的电流冲击心脏使室颤终止的方法。电除颤在现代心肺复苏中占有重要地位。现要提倡早期除颤，这是因为心搏骤停的原因中以心室纤颤最为多见，而除颤是治疗室最有效的手段。（三）药物治疗 复苏时用药的目的是为了激发心脏复跳并增强心肌收缩力，防治心律失常，调整体液、水、电解质和酸碱失衡。肾上腺素、阿托品、利多卡因和碳酸氢钠是后期复苏中的必备药。间羟胺、去甲肾上腺素、异丙基肾上腺素、普萘洛尔、吗啡是可能使用的药物。（四）液体治疗 低血容量时可降低心脏充盈压，也影响心脏的收缩性。液体治疗以晶体液为主适当输入胶体液，除非有明显的失血，否则一般不主张输血。转贴于：100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)