



隆重纪念 “5·8”

世界红十字日

宝山区红十字会

前言

依照《中华人民共和国红十字会法》，秉承“人道、博爱、奉献”精神，宝山区红十字会以“保护人的生命和健康”为宗旨，以“救助最易受损害群体”为己任，以“为政府分忧、为百姓解难”为根本，围绕“三救（救灾、救护、救助）”、“三献（无偿献血、造血干细胞捐献、遗体器官捐献）”核心业务，努力当好政府人道救助领域的助手。

为加强红十字工作宣传，提高红会的公信力、影响力和感召力，区红会设计制作了此套宣传版面，版面共分为九个系列，分别是：红会知识、救灾工作、救护培训、救助工作、人道救助项目、无偿献血、造血干细胞捐献、遗体捐献、器官捐献。

对于您的关注和支持表示衷心地感谢！

宝山区红十字会



红十字运动的起源

——一场战争——

索尔弗利诺战役（1859年）



1859年6月24日，奥地利与法国－撒丁联军激战于意大利北部村庄索尔弗利诺，双方动用兵力30多万，战斗持续大约16个小时，伤亡惨重，大量受伤或垂死之人被遗弃在战场。



红十字运动的起源

一个人——

亨利·杜南（1828—1910）



瑞士人亨利·杜南路过此地，为惨象所震惊，他立即发动组织附近村民进行救护。亨利·杜南先生被后人称为红十字运动的创始人，但正如一本书中所说“红十字会的诞生并非因为杜南突发奇想，而是因为他内心充满激情，随时可能爆炸。索尔弗利诺之战就是爆炸的导火索。”

——Achiko Ashimoto 《亨利·杜南与我本人》

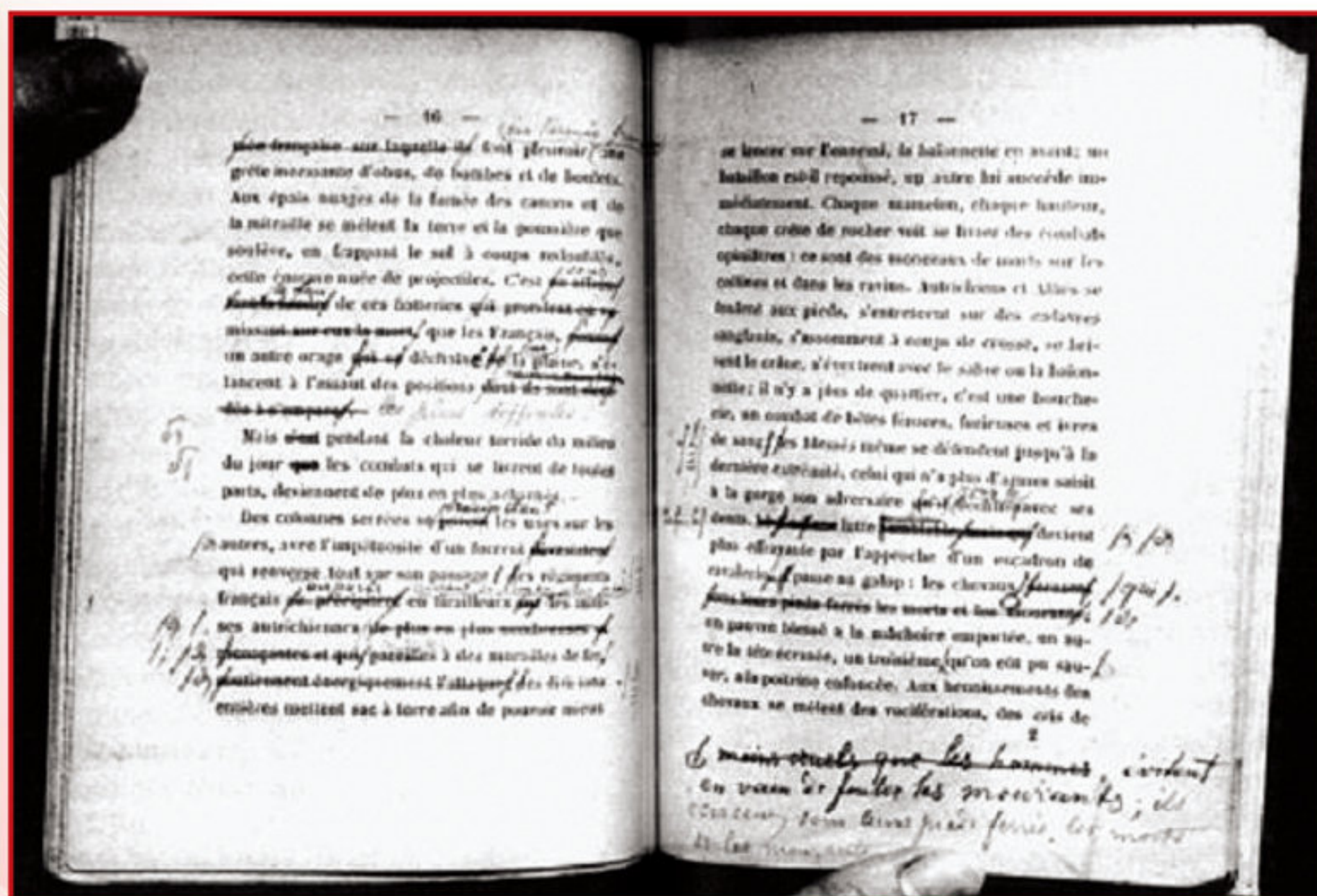
宝山区红十字会



红十字运动的起源

一本书

索尔弗利诺回忆录（1862）



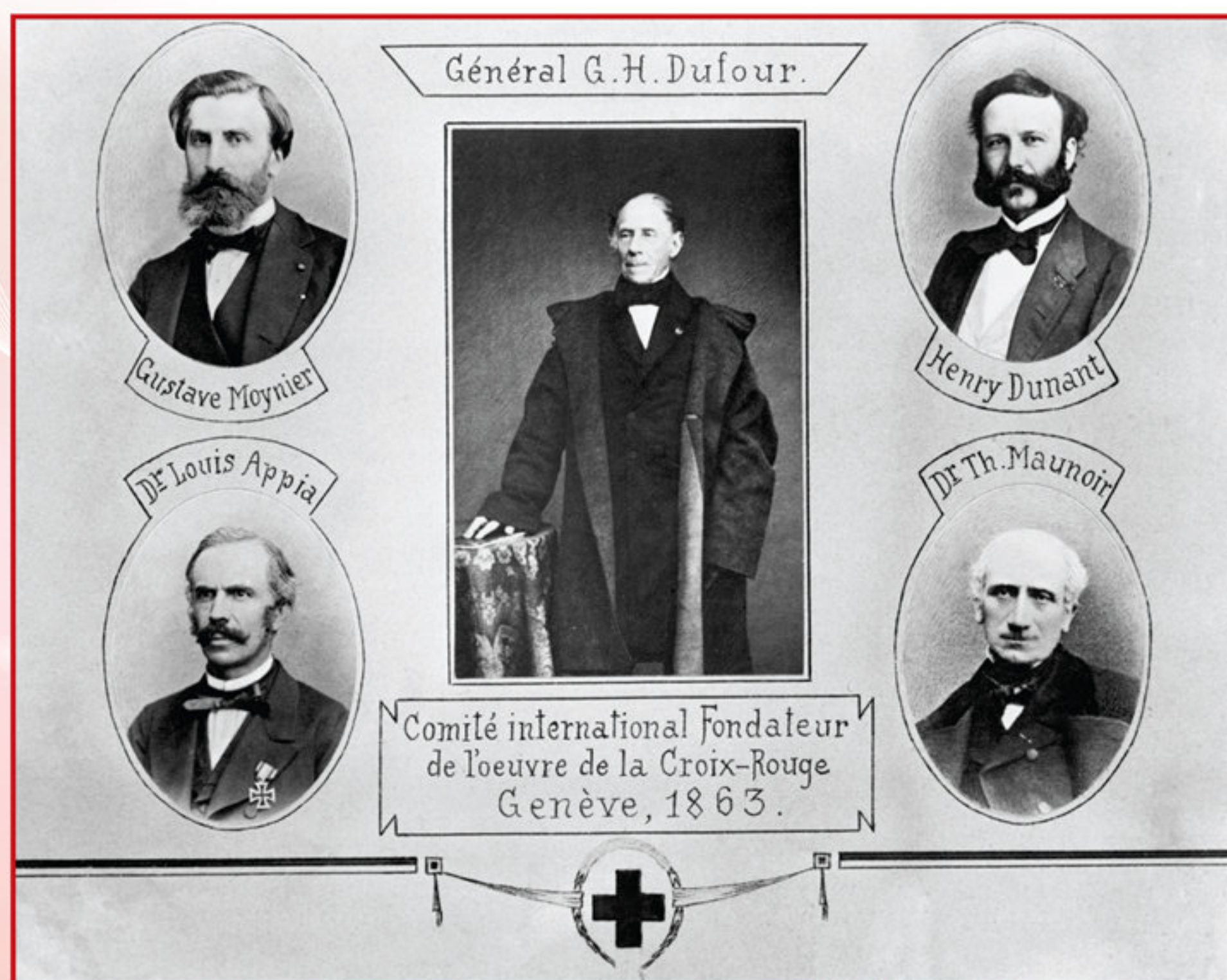
1862年，亨利·杜南先生写了《索尔弗利诺回忆录》一书，书中他提出两项建议：一是在各国设立全国性的志愿伤兵救护组织，平时开展救护技能训练，战时支援军队医疗工作。二是签订一份国际公约给予这种伤兵救护组织以中立地位。



红十字运动的起源

一个国际组织——

伤兵救护国际委员会（1863年）



亨利·杜南的建议得到了日内瓦一些知名人士的支持，1863年在日内瓦成立了“伤兵救护国际委员会”，它是国际红十字运动最高组织机构“红十字国际委员会”的前身。为确保中立，委员会成员均为瑞士公民。



红十字运动的起源

一个公约——

日内瓦公约（1864）



1864年在日内瓦召开了外交会议，参加会议的12个国家正式签署了第一个日内瓦公约，即《关于改善战地陆军伤者境遇之日内瓦公约》并决定以白底红十字作为从事伤兵救护工作的标志，从而形成了红十字运动。



国际红十字运动的3个法定标志



红十字
RED CROSS



红新月
RED CRESCENT



红水晶
RED CRYSTAL



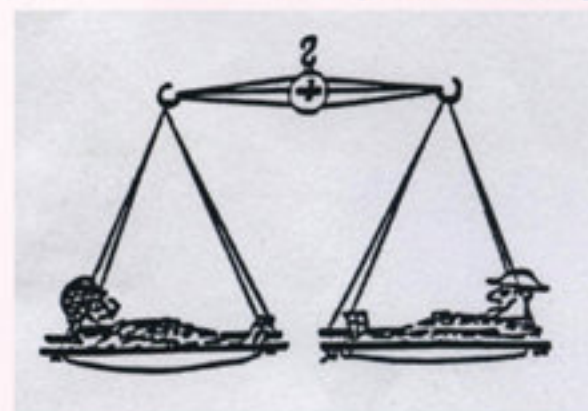
国际红十字运动的七项原则

人道 Humanity



国际红十字与红新月运动的本意是不加歧视地救护战地伤员，不管是国际冲突还是国内冲突。努力防止并减轻人们的疾苦，不论这种疾苦发生在什么地方。本运动的宗旨是保护人的生命与健康，保障人类的尊严，促进人与人之间的相互了解、友谊与合作，促进持久和平。

公正 Impartiality



本运动不因国籍、种族、宗教信仰、阶级和政治见解而有所歧视，仅根据需要，努力减轻人们的疾苦，优先救济困难最紧迫的人。

中立 Neutrality



为了继续得到所有人的信任，本运动在冲突双方之间不采取立场，任何时候也不参与涉及政治、种族、宗教或意识形态的争论。

独立 Independence



本运动是独立的。虽然各国红十字会是本国政府人道工作的助手并受本国法律的制约，但必须始终保持独立，以便在任何时候都能够按本运动的原则行事。



国际红十字运动的七项原则

志愿服务 Voluntary Service



本运动是志愿救济运动，绝不期望以任何形式得到好处。

统一 Unity



任何一个国家只能有一个红十字会或红新月会。它必须向所有人开放，必须在全国范围内开展人道主义工作。

普遍 Universality



国际红十字与红新月运动是世界性的。在这个运动中，所有的红十字会或红新月会都享有同等地位，负有同样的责任和义务，并相互支援。



红十字会的核心业务

三

救

救

灾

救

护

救

助

三

献

无偿献血

造血干细胞捐献

遗体（器官）捐献



救 灾

红十字救灾工作简介

灾害救助是红十字会的一项重要职责。各级红十字会组织依据《中华人民共和国红十字会法》赋予的权利，遵循“人道、公正、中立、独立、志愿服务、统一、普遍”的七项基本原则，按照社会团体的运行机制，根据自身资源情况和灾区的灾情及需求对遭受自然灾害和突发事件的群众及时开展救助工作，以减轻易受损害群体的痛苦。

多年来，宝山区红十字会秉承“人道、博爱、奉献”的红十字精神，研究制订了《关于重大自然灾害安全事故等突发公共事件的应急预案》，建立了区、街镇和居（村）委三级红十字报灾员队伍，向本区因遭受自然灾害和突发事件伤害的家庭提供应急救助款近40万元。通过社会募集，区和街镇（园区）红会向灾区援助救灾款共6900多万元，其中为印度洋海啸捐款145万元，为“5.12”汶川大地震捐款5500余万元，为青海玉树地震、甘肃舟曲泥石流捐款997余万元，为雅安（芦山）地震捐款260余万元，这些救灾款均按要求上交上级红会用于灾民救助和灾后重建。

BAOSHAN DISTRICT RED CROSS SOCIETY, SHANGHAI



救 灾



在宝山区政府大厅举行向印度洋海啸灾区捐赠仪式



“5.12”地震后社会各界踊跃献爱心



社区群众为玉树地震和舟曲泥石流灾区捐款



爱心企业和个人向四川雅安地震灾区捐款



向本区受灾家庭发放慰问金

宝山区红十字会



救 护

现场初级急救培训简介

红十字运动起源于战地救护。群众性的现场救护培训工作是《中华人民共和国红十字会法》赋予红十字会组织的工作职责之一，是红十字会的传统业务和品牌工程。通过初级救护技能的培训，可以让更多的群众了解和掌握基本的自救、互救知识，在参与自然灾害救助、处理突发事件、保障生产安全等方面发挥重要作用。同时，也能进一步传播尊重生命、关爱健康的红十字人道理念，弘扬红十字精神。多年来，各级领导组织从保护人的生命和健康出发，在有关部门的支持下，组织动员志愿者开展各种现场救护活动与群众性的救护知识培训，普及避险防病常识，提高社区群众的个人在突发灾害、意外事件和危重病发生时的应急能力，受到市民的广泛欢迎。

据统计，2008年以来，宝山区红十字会累计培训红十字救护员（16学时培训）9000余名，完成普及培训（8学时和2学时培训）90000余名，分别超额完成户籍人口0.7%和8%的指标要求。通过培训的人员，可以在专业医护人员到达前，对现场伤员实施及时、科学、有效的初步救护。

BAOSHAN DISTRICT RED CROSS SOCIETY, SHANGHAI



救 护



世界急救日期间，宝山区红十字会组织街镇开展应急救护比赛



社区居民积极参加救护培训，学习伤口包扎



社区居民积极参加救护培训，亲身操作心肺复苏



宝山区红十字会、宝山区爱卫会联合举办“建设健康城区”红十字救护大赛



参加市红会组织的全市性救护大赛，取得优异成绩

宝山区红十字会



救 护

急救小知识

心 肺 复 苏

一、心肺复苏适应症

呼吸、心跳突然停止

- 无意识
- 无呼吸（或临终端息）
- 无心跳（儿童脉搏每分钟小于60次开始胸外按压）

二、成人心肺复苏九大步骤

1、现场评估

周围环境是否安全，做好个人防护

2、判断意识、呼吸

- 判断伤员意识状态
- 有无昏迷——轻拍高唤
- 判断伤员有无呼吸

有无起伏——用目光扫视伤员的胸部

3、呼救

- 请周围人帮助，打120（110）电话，启动EMS系统，取AED（除颤器）共同救治伤员。
- 如何呼救？

1）快来人！救命啊！

2）我是救护员

3）请这位先生（女士）快帮忙，拨打120，打完给我回复

4）有会救护的和我一起来救护

4、摆正体位

应迅速将病人摆放成仰卧位，翻身时，保护颈部；身体平直。要求：坚硬、绝缘、安全。

5、触摸颈动脉

- 示指、中指指腹触及喉结，然后向外侧轻轻滑动1-2厘米。



- 检查判断时间不应超10秒

6、胸外心脏按压30次

- 抢救者跪于伤员一侧，双掌重叠，十指相扣，掌心翘起，双臂垂直，以髋为轴，垂直下压。

- 位置：胸部正中乳头连线水平

- 按压深度：至少5cm

- 按压频率：至少100次/分钟

7、清除异物、开放气道

- 仰头举颏法：开放气道时头后仰程度：90度

8、人工呼吸2次

- 如患者无呼吸，给予两口慢而深的吹气（每次1秒）应在5秒内完成。

- 方法：大嘴包小嘴，捏紧鼻孔，观看患者胸部起伏。吹气量为胸廓隆起。

- 按压与吹气的比例：30:2

- 5个循环（2分钟）后，检查呼吸及颈动脉搏动（小于10秒钟）情况，如未恢复，则按压5循环后再检查，如此循环往复。

- 心肺复苏有效指标：颈动脉搏动、面色、瞳孔、神志



救 护

气 道 梗 阻



成人气道梗塞急救法（自救）

部位：脐上两横指处

方法：一手握空心拳放于脐上两横指处，另一手握住此拳，快速有力向内向上冲击4-6次，至异物排出。

或将上腹（脐上两横指处）抵压在椅背、桌边或栏杆等坚硬处，挤压4-6次。



成人气道梗塞急救（互救）

救护人嘱清醒者弯腰并用手掌拍击其两肩胛之间4-6次。

救护人双手环绕其腰间，一手握拳抵于其脐上两横指处，另一手握紧此拳向上、向内有节奏的冲击4-6次。



婴儿气道梗塞急救方法

1、背部叩击法

- 将婴儿身体置于救护员一侧的前臂上，使之头低脚高，一手掌将婴儿的后颈部固定。
- 另一手固定婴儿双侧下颌角，使婴儿头部轻度后仰，打开气道。
- 两手及前臂将婴儿固定，翻转为俯卧位。
- 用掌根向内上方叩击婴儿两肩胛骨之间4~6次。



2、胸部冲击法

- 两手及前臂将婴儿固定，翻转为仰卧位。
- 在两乳头连线中点下方，快速冲击4~6次，至异物排出。

BAOSHAN DISTRICT RED CROSS SOCIETY, SHANGHAI



救 护

地 震

一、现场救护

- 1、对埋在瓦砾中的幸存者，先建立通风孔道，以防窒息。想办法保持其呼吸通畅。
- 2、挖出后应立即清除口鼻异物和压在伤病员头面部、胸腹部的泥土，眼镜予以避光保护。检查伤病员、判断意识、呼吸、循环体征。
- 3、从缝隙中缓慢将伤病员救出时，应保持脊柱呈中立位，以免伤及脊髓。
- 4、救出伤病员后，及时检查伤情，遇神志不清、大出血等危重急症优先救护。外伤、出血给予包扎、止血，骨折予以固定，脊柱骨折要正确搬运。
- 5、因恐惧心理，原有心脏病、高血压可加重、复发，引起猝死，对此类伤病员要特别关注。
- 6、身处危险环境中的自救：
 - 设法避开身体上方不结实的倒塌物、悬挂物或其他危险物，用砖石、木棍等支撑残垣断壁，以防余震时再被埋压。
 - 搬开身边可搬动的碎砖瓦等杂物，扩大活动空间。
 - 不要随便动用室内设施，包括电源、水源等，不要使用明火。
 - 不要大喊大叫，应保存体力，节约氧气，用敲击的方法求救。
 - 闻到煤气及异味时，要用湿衣物捂住口鼻。
 - 保护和节约使用饮用水、食物。

二、各种场所的避震

- 1、在室内避震
 - 迅速躲在坚固家具附近或内墙墙根、墙角等易形成三角空间的地方。
 - 如果离厨房、厕所、储藏室等开间小的地方很近，可以迅速躲到里面。
 - 不要跳楼，不要站在窗边及靠阳台的墙边，不要到阳台上去。
- 2、在学校避震
 - 正在上课时，要在教师指挥下迅速抱头、闭眼、躲在各自的课桌旁。
 - 在操场或室外时，可原地不动蹲下，双手保护头部，注意避开高大建筑物或危险物。
 - 逃离时不要拥挤，不要跳窗、跳楼，不要在楼梯间停留。
- 3、在公共场所避震
 - 听从现场工作人员的指挥，就近在牢固物旁蹲伏。
 - 撤离有序，不要慌乱，避免拥挤，避开人流，不要乘坐电梯，不要在楼梯上停留。
 - 在体育馆、影剧院内，就地蹲下或趴在排椅旁，注意避开悬挂物，用书包等保护头部。
 - 在商场、书店、展览馆、地铁站等地，选择结实的柜台、商品（如低矮家具等）或柱子旁，以及墙角等处就地蹲下，用手或其他东西保护头部。
 - 在行驶的电车、汽车内，要抓牢扶手，降低重心，躲在座位附近。
- 4、在户外避震
 - 就地选择开阔地蹲下或趴下，以免摔倒；不要乱跑，避开人多的地方；不要随便折回室内。
 - 避开高大建筑物，特别要避开有玻璃幕墙的建筑；避开过街桥、立交桥、高烟囱、水塔等。
 - 避开危险物，如变电器、电线杆、路灯、广告牌等。
 - 避开其他危险场所，如狭窄的街道、危旧房屋、危墙、女儿墙、高门脸、雨篷下、砖瓦木料等物的堆放处；避开公路、铁路。





救 护

溺 水

一、水中救护

- 1、充分做好自我保护。救护员如无能力，千万不要贸然入水，应立即高声呼救；如自觉有能力，可入水救护落水者。
- 2、迅速从后面靠近落水者，不要被慌乱挣扎中的落水者抓住。
- 3、从后面双手托住落水者的头部，使其口鼻露出水面，以利于呼吸，两人都采用仰泳姿势，将其带至安全处。
- 4、有条件的可采用可以漂浮的脊柱板救护落水者，必要时可进行口对口人工呼吸。
- 5、高声呼救，获得帮助，拨打急救电话。



二、岸上救护

- 1、上岸后，将伤病员偏向一侧，清除口、鼻腔内的泥沙、污物及异物，打开气道，保持呼吸道通畅。检查呼吸、脉搏。
- 2、对海水淹溺者，救护员立即取半跪姿势，将溺水者的腹部放在大腿上，使头部下垂，轻压其背部，或采用海氏腹部冲击法，给予控水。如果控水效果不佳，不要为此而耽误时间，应在稍加控水后立即进行心肺复苏。
- 3、如遇呼吸停止、意识丧失者，迅速打开气道，口对口吹气2次，胸部若无起伏，按昏迷气道梗阻的方式救治。
- 4、如遇呼吸、心跳骤停，立即心肺复苏。
- 5、不要轻易放弃救护，特别是低体温情况下，应抢救更长时间，直到专业医务人员到达现场。
- 6、现场救护有效，伤病员恢复心跳、呼吸，可用干毛巾擦边全身，自四肢、躯干向心脏方向摩擦，以促进血液循环，注意保暖。



救 护

黄金四分钟



救命的黄金四分钟是伤病员发生意识丧失，呼吸、心跳骤停后4分钟。在发病的现场，如家庭、马路、工作场所及其他医院外的各种场所中，对突发急病或突遇重伤的病人实施有效的初步紧急救护措施，以挽救生命、减轻痛苦。4分钟是抢救危重病人最重要的时刻，医学上称之为“救命的黄金时刻”。在此时间内，抢救及时、正确，生命有可能被挽救。

救护原则



先救命，后治伤；先重伤，后轻伤；先近后远；先抢后救。

“生命链”



现场救护的“生命链”有四个互相联系的环节序列。

第一环节——早期通路：包括对患者发病时最初症状的识别，鼓励患者自己意识到危机情况，呼叫当地急救系统。

第二环节——早期心肺复苏：对心跳呼吸骤停的病人立即实施心肺复苏技能，对患者的生存起着积极重要的作用。

第三环节——早期心脏除颤：越早采用心脏除颤，对病人的复苏意义越大。

第四环节——早期高级生命支持：采用药物及其他的急救技术，使得生命支持的效果更可靠。

创伤止血



1、作用：有效地止血能减少出血，保存有效血容量，防止休克的发生。

2、操作要领：

(1) 要准确判断出血部位及出血量，决定采取那种止血方法。

(2) 大血管损伤时常需几种方法联合使用。颈动脉和股动脉损伤出血凶险，要采用指压止血法，并及时拨打急救电话；转运时间长时，可实行加压包扎止血法。

(3) 无论使用哪种止血带都要记录出血起始时间，注意定时放松，放松止血带要缓慢，防止血压波动或再出血。



救 护

三角巾包扎



快速、准确的包扎是外伤救护的重要一环。

1、作用：保护伤口、减少感染、压迫止血、固定骨折，减少疼痛。

2、操作要领：

- (1) 动作要快。
- (2) 敷料盖准，手不要移动。
- (3) 动作要轻，不要碰撞伤口。
- (4) 包扎要牢靠。

骨折固定



1、骨折固定目的：减少伤病人的痛苦；避免损伤周围组织、血管、神经；减少出血和肿胀；防止闭合性骨折转化为开放性骨折。

2、操作要领：

- (1) 检查意识、呼吸、脉搏及处理严重出血。
- (2) 用绷带、三角巾、夹板固定受伤部位。
- (3) 夹板的长度应能将骨折处的上下关节一同加以固定。
- (4) 骨断端暴露，不要拉动，不要送回伤口内。
- (5) 暴露肢体末端以便观察血运。
- (6) 固定伤肢后，如可能将伤肢抬高。

徒手搬运



徒手搬运适用于转运路程较近，病情较轻，无骨折的病人所采用的搬运方法。

搬运护送方法：

- 1、拖行法：用于现场环境危险，必须将病人移到安全区域的。
- 2、扶行法：用于扶助伤势轻微并能自行的清醒伤病人。
- 3、抱持法：用于受伤儿童和体重轻的病人。
- 4、爬行法：用于在狭小的空间及火灾烟雾现场的伤病人的搬运。
- 5、杠轿式：用于下肢受伤病人的搬运。

器械搬运



器械搬运护送要领：迅速观察事发现场和判断伤情；做好病人的现场救护，应先止血、包扎，固定后再搬运；病人体位要适宜；不要无目的地移动伤病人；保持脊柱及肢体在一条轴线上，防止损伤加重；动作要轻巧，迅速，避免不必要的震动；注意伤情变化，并及时处理。



救 护

红十字急救掌上学堂

人人掌握急救技能，人人学会自救互救，请下载掌上学堂APP
(<http://www.redcross.org.cn/>)，急救知识尽在掌握！

欢迎访问中国红十字会官方网站 2014年4月2日

服务热线: (8610) 84025990 中国人道网 加入收藏



中国红十字会
Red Cross Society of China

[首页](#) [红十字概况](#) [核心业务](#) [品牌项目](#) [志愿服务](#) [公众参与](#) [出版物](#) [通知公告](#)

当前位置: [首页](#)



急救
红十字急救掌上学堂
(免费应用)

科学权威、简单实用、方便易学的急救知识和技术。国际联合会全球备灾中心、英国红十字会、美国红十字会共同发起的全球通用急救手机软件项目。

掌上学堂不仅能帮助您随时随地学习急救，还能告诉您如何预防和应对灾害等突发事件，并在危急时刻指导您按步骤进行正确的自救互救。

- 21项急救学习专题，涵盖常见急症
- 内置视频和动画，便于学习和记忆
- 有图解分步骤教您如何处置和应对
- 设有自测功能，通过测试，检验您的学习成果
- 一次下载安装，离线使用，不占用您的手机流量



扫描二维码即可下载

Apple Store (苹果) 下载



扫描二维码即可下载

Android (安卓) 下载



注: 部分微信用户扫描后须点击右上角按钮选择“在浏览器打开”

[联系我们](#) [加入收藏](#)

中国红十字会总会办公室维护与管理
Copyright©2003-2008 redcross.org.cn Inc. All rights reserved.
京ICP备12048533号 | 京公网安备11010102000737号
建议使用IE8.0及以上浏览器，1024*768或以上分辨率



救 护

车 祸



1、排除险情 → 紧急呼救 → 保护现场 → 转运伤员。呼救拨打电话“120”、“110”。

2、切勿立即移动伤病员，除非处境会危害其生命（如汽车着火、有爆炸可能）。

3、将失事车辆引擎关闭，拉紧手掣或用石头固定车轮，防止汽车滑动。

4、呼救同时，现场人员首先查看伤病员的病情，伤病员从车内救出的过程应根据伤情区别进行，脊柱损伤伤病员不能拖、拽、抱，应使用颈托固定颈部或使用脊柱固定板，避免脊髓受损或损伤加重导致截瘫。

5、实行先救命、后治伤的原则，对呼吸心跳停止的伤病员立即实施心肺复苏。

6、意识清醒的伤病员可询问其伤在何处（疼痛、出血、活动受限等），立即检查患处，进行对症处理，疑有骨折应尽量简单固定后再进行搬运。

7、事故发生后应对现场进行保护，以便给事故责任划分提供可靠证据，并采用最快的方式向交通管理执法部门报告。

8、恶性交通事故时，当大量外援到达后要在抢险指挥部统一领导下，有计划、有组织的进行抢救、分类转送伤病员等工作。

烧 烫 伤



1、脱离热源。

2、用冷清水冲洗20分钟或至无疼痛感觉时。

3、轻轻擦干伤口，用纱布覆盖，保护伤口。

4、严重烧伤，迅速拨打急救电话，送医院。

5、不随便涂药，不挑开水疱。

6、避免用冰块或冰水冷却烧伤时间超过10分钟，尤其是烧伤面积较大时。冰块不适用于灼伤。



救 护

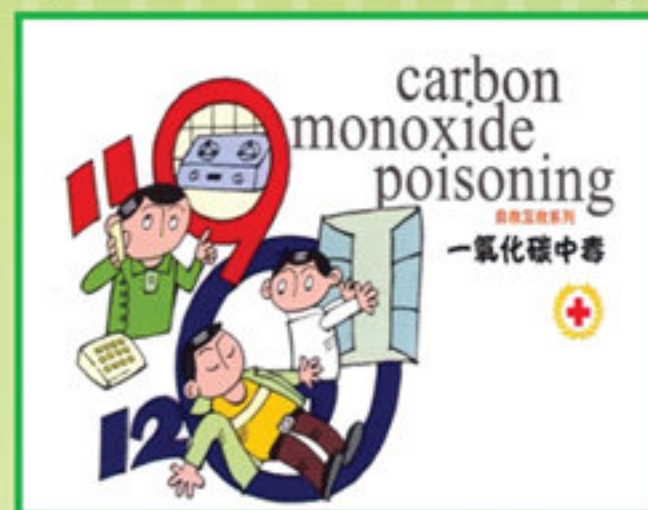
一氧化碳（煤气）中毒

一、症状

- 1、轻度中毒表现为头痛、头晕、耳鸣、全身无力、恶心、呕吐、心悸。
- 2、中度中毒除有轻度中毒的症状外，还表现为面色潮红、口唇樱桃红色、躁动不安、呼吸脉搏加快。
- 3、重度中毒除有中度中毒症状外，还表现为面色樱桃红色、昏迷、各种反射消失、大小便失禁、肺水肿、呼吸衰竭。

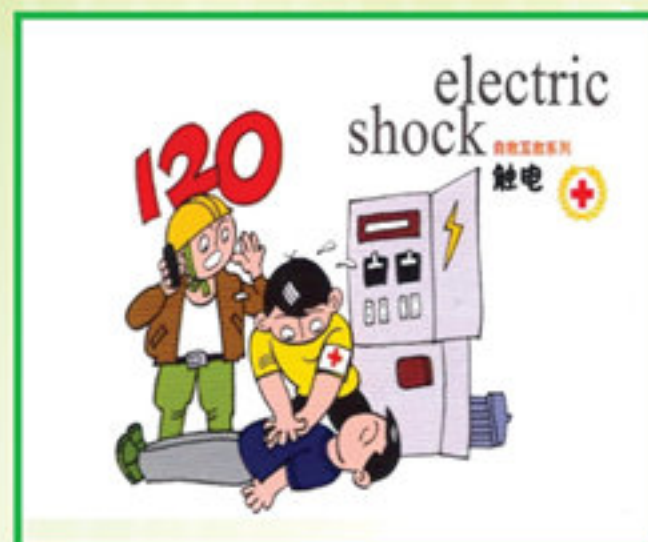
二、救护措施

- 1、当发现室内有大量煤气泄露时，救护员应用湿毛巾捂住口鼻做好自身防护，迅速关闭煤气总闸，严禁在现场打电话、点火和开启照明设备。
- 2、发现伤病员立即将门窗打开或将伤病员移至空气新鲜处，并大声呼救。
- 3、确保伤病员呼吸道畅通，将伤病员头面部偏向一侧，以防其呕吐物吸入引起窒息；解开伤病员的衣领纽扣，同时注意保暖。
- 4、呼叫城市急救机构或社区医生前来急救。
- 5、症状较轻的伤病员注意保暖，并给其含糖茶等热饮料。
- 6、有条件可以吸氧。
- 7、对呼吸、心跳骤停的伤病员立即心肺复苏。
- 8、急呼煤气公司排除故障。



电击伤（触电）

- 1、切断电源，用绝缘物将伤病员与电线分开。
- 2、在确定伤病员不带电的情况下，立即对之进行救护。
- 3、无呼吸、心跳者立即进行心脏除颤，心肺复苏。
- 4、检查是否有其他损伤。
- 5、用纱布遮盖受伤部位，包扎。
- 6、拨打急救电话，速送医院、
- 7、遇有高压电击伤者，切勿贸然上前施救，应立即拨打“110”、“120”以及电业部门的抢救电话。



火 灾

- 1、报警。拨打电话“119”，同时设法扑救灭火。
- 2、撤离。用湿毛巾捂住口鼻，弯腰俯身或趴在地上匍匐前进，沿安全通道逃出门外。
- 3、千万不要跳楼，实在无法逃脱时可用结实的绳索，固定一端，沿着绳索下滑。





救 助

红十字救助工作简介

红十字会是从事人道主义工作的社会救助团体，人道救助工作是红十字会面向困难群体开展的一项常规工作，是政府社会救助工作的重要补充，是红十字会在新时期参与社会管理的一项重要内容。红十字救助重点关注人的生命和健康，以弱势群体为主要工作对象，以特色项目为载体，通过募集资金和物资，开展健康促进、大病救助、特殊人群关爱等工作。

多年来，宝山区红十字会会同各基层组织每年开展“千万人帮万家”迎春帮困送温暖活动，救助困难家庭近5200户，发放慰问款物约290万元；每年开展“为大病青少年献爱心活动”，共救助大病患儿662人次，帮困金额170多万元；妥善做好对造血干细胞细胞移植患者的救助工作，共救助20多人次，救助金额80余万元；自2011年为本地区符合条件的重度失智老人配送护理用品被列为政府实事项目以来，服务人次达8456，配送的护理用品价值达170余万元。

宝山区红十字会

BOSHAN DISTRICT RED CROSS SOCIETY, SHANGHAI



救 助



区红会举办“千万人帮万家”迎春帮困活动启动仪式



市红会领导看望先天性心脏病患儿



基层红会开展老年介护培训



团员青年积极参加造血干细胞血样采集



审核受理“大病青少年献爱心”项目救助款发放对象

宝山区红十字会



人道救助项目

“雪中送炭” 应急救援项目

火灾、台风、雷电等突发灾害经常造成人员伤亡和财产损失，为了对受灾家庭及时给予生活救助，区红十字会设立“雪中送炭”应急救援项目，旨在第一时间慰问受灾家庭，向他们提供现金和物资援助，帮助其尽快走出灾害阴影，恢复正常生活。该项目为市区（街镇、园区）联动项目。

“千万人帮万家” 迎春帮困项目

该项目于1999年正式成立，是全市红十字系统每年在元旦、春节期间开展的一项传统的迎春募捐帮困送温暖活动。旨在对辖区部分特困家庭中的肿瘤病患者、麻风病致残者、精神病患者、因病致贫老人、遭遇意外灾害的受害者等五种对象实施帮困救助，该项目为市区（街镇、园区）联动项目，近年来，每年救助800多户家庭，救助金额为500元/户（其中：市红会提供100元帮困卡，区和街镇、园区红会各救助200元）。



人道救助项目

“失智老人关爱”服务项目

为改善重度失智老人的生活状况，缓解其家庭经济困难，支持和帮助失智老人提高生活质量，维护生命尊严，区红十字会设立“失智老人关爱”服务项目，为本地区符合条件的重度失智老人提供成人纸尿裤、成人尿片、床用护理垫等专用物品，并开展老年介护培训和志愿服务。该项目为市区联动项目，2011年以来，每年平均每月为230余名老人提供了价值200多元的护理用品。

“点燃生命的希望”造血干细胞移植救助项目

为更好地关心白血病患者，缓解其家庭经济压力，区红十字会设立造血干细胞移植救助项目，针对本市户籍，或在沪高校注册全日制就读生以及已参加上海市“少儿住院互助基金”的非本市户籍患者，在本市定点医院施行干细胞移植手术后给予一次性救助。该项目为市区（街镇、园区）联动项目，施行非血缘移植者，给予一次性救助6万元，施行血缘和自体移植者，给予一次性救助2万元。



人道救助项目

为孩子找到“心”的希望手术救助项目

为保护青少年的生命健康，提高先天性心脏病患儿的生活质量，区红会设立为孩子找到“心”的希望——贫困家庭青少年先天性心脏病救助项目，为本区（具有本市户籍或参加少儿住院基金）困难家庭中的18岁以下先心病患者，经审核体检符合手术指征的，在市红会确定的定点医院实施手术，费用由少儿基金（居保）给予和市红会给予报销和资助。此外，市红会再视病情程度给予2000-6000元的帮困救助，以减轻家庭的经济负担，为孩子找到“心”的希望。

用我们的爱绽开你的笑脸大病救助项目

为缓解本区重大病少儿的家庭经济负担，资助其持续有效地开展治疗，区红十字会设立“用我们的爱绽开你的笑脸”大病救助项目，由区红会会同区教育局和团区委联合开展募捐活动，并在“六一”儿童节期间对本区符合少儿住院互助基金大病条件（白血病、血友病、再生障碍性贫血、恶性肿瘤及进行造血干细胞移植、肾、肝移植手术及术后抗排异，接受肾透析）的患儿以及特殊困难家庭的大病青年给予一次性救助。该项目为区红会设立运作项目，近年来，每年救助80余人次。



人道救助项目

预防艾滋、共享明天项目

为贯彻落实国家艾滋病防治方针政策，更好地关心、关爱和服务辖区内随访管理的艾滋病感染者和病人，积极参与艾滋病预防控制宣传和教育，区红十字会设立预防艾滋、共享明天项目，联合区疾病预防控制中心等单位开展对相关人群的生活困难补助以及开展讲座、座谈等活动。

老年介护公益培训项目

为改善困难失智和失能老人生活，向老人提供生活照料、医学护理和紧急救助等服务，区红十字会组织开展对照料老人的家属、护工和社区志愿者的老年介护培训，培训的内容包括老年人的心理护理，老年人常见症状护理及用药、老年人日常生活介护操作技能等，指导老年人充分发挥机体残存机能，减缓退化，从而提高老年人的生活质量。2011年以来，每年在街镇（园区）红会各培训一期，每期培训人数约500-600人。



人道救助项目

现场初级急救公益培训项目

为提高公众现场救护技能，区红十字会设立现场初级急救公益培训项目，据统计，2008年以来，全区已有9000多人参加了救护员培训，90000多人参加了普及员培训，分别超额完成了户籍人口0.7%和8%的指标要求。通过培训的人员可以在专业医护人员到达前，对现场伤员实施及时、科学、有效的初步救护。培训内容包括：救护四大技术（创伤止血、伤口包扎、骨折固定、伤员搬运）、心肺复苏技术（针对心跳、呼吸突然停止的病人）、气道异物梗塞急救技能、逃生避险技能、常见疾病现场急救方法等。各培训基地（站）设在街镇（园区），便于有需求的单位和个人就近培训。



中国造血干细胞捐献者资料库
上海市分库

报名有哪些条件？

- ① 年龄18-45周岁
- ② 男性体重 $\geq$ 50公斤，女性体重 $\geq$ 45公斤
- ③ 身体健康，符合献血条件
- ④ 上海市市民或常住在上海的外省市公民
已征求家人(父母、配偶或其他直系亲属)意见

宝山区红十字会



中国造血干细胞捐献者资料库
上海市分库

怎样报名？

签署“志愿捐献者承诺书”



详尽填写“志愿捐献者登记表”



留取6-8毫升血液，进行HLA分型检测



获取“志愿捐献者荣誉证书”

宝山区红十字会



中国造血干细胞捐献者资料库
上海市分库

何时能够捐献？

当与患者HLA分型初步相合时，分库
通知志愿者进行高分辨检测



高分辨数据相合后，分库通知志愿者
进行全身体检



体检合格后，做造血干细胞采集
准备

宝山区红十字会



中国造血干细胞捐献者资料库
上海市分库

捐献是否影响健康？

- ① 采集技术成熟，至今没有发生对捐献者伤害的先例；
- ② 采集过程安全，血液在采集管道中循环，采集管道是密闭真空、严格消毒、一次性使用的，不会有污染及交叉感染的可能。
- ③ 采集无碍健康，造血干细胞有高度的自我更新、自我复制的能力，在采集后1-2周内血液中各种血液成分即可恢复到原来水平。

宝山区红十字会



中国造血干细胞捐献者资料库
上海市分库

采集过程是怎样的？

签署“造血干细胞捐献知情同意书”



采集前入住指定的造血干细胞采集中心，肌肉注射动员剂，将骨髓血中的造血干细胞动员到外周血中



第5天，在清醒状态下，从手臂静脉处采集全血，通过血细胞分离机提取造血细胞，同时将其他血液成分通过另一手臂回输体内



如果第一天采集量不够，则次日再次采集，每次采集50-200毫升的造血干细胞混悬液

宝山区红十字会



中国造血干细胞捐献者资料库 上海市分库

宝山区历年来造血干细胞配型成功人员名单

序号	姓名	性别	采集时间	所在单位
1	孙晓蕾	女	2002.06.14	上海大学法学院
2	黄亮	男	2003.07.24	上海大学机电工程与自动化学院
3	孙晖	男	2004.04.15	宝山公安分局刘行派出所
4	倪继祖	男	2004.04.19	上海大学生命科学学院
5	杨逸波	男	2005.04.14	宝山公安分局治安支队
6	葛菁	女	2006.11.17	上海大学法学院
7	高薇	女	2008.02.04	上海大学法学院
8	吴晓林	女	2009.03.19	宝山公安分局大华新村派出所
9	雷秋琴	男	2009.03.23	上海大学文学院
10	王莉娜	女	2010.01.26	石洞口污水处理厂
11	刘涛	男	2010.03.08	复旦大学附属华山医院宝山分院
12	王翎	女	2010.03.08	宝山公安分局刘行派出所
13	郑钦文	女	2010.09.08	上海大学中欧工程技术学院
14	左祎	女	2010.09.29	上海大学生命科学学院
15	何恩乐	女	2010.11.04	宝山区医疗急救中心
16	杨磊	男	2012.03.31	宝钢股份有限公司冷轧厂
17	周欢	男	2012.05.07	上海大学通信学院
18	胡浩杰	男	2012.07.30	宝山公安分局交警支队综合科
19	施东	男	2012.10.18	宝山公安分局经侦支队
20	窦大营	男	2013.03.12	上海大学环境学院
21	金敏浩	男	2013.04.01	宝山区人民法院民三庭
22	曾海	男	2013.12.31	上海宝灵物业有限公司
23	孙闯	男	2014.01.15	上海大学通信学院

宝山区红十字会



宝山区人体器官捐献登记流程图

器官捐献登记

常态下登记流程

住院期间登记流程
(紧急状态下)

本人申请
(携带身份证或户口簿)

捐献者近亲属
(凭身份证或户口簿)

街、镇红十字会填写
自愿书并登记
(自愿书一式三份,
登记者签字)

所在医院办理登记手续
(医院协调员协助完成)

自愿书由街、镇红十字
会交区红十字会审
核、编号

市级医学专家会诊评估

医院伦理委员会审核

一份登记者保存

一份由区红会留存

报送上海市捐献办公室



人体器官捐献常见问题

什么是公民逝世后器官捐献？

公民逝世后器官捐献是指公民身后自愿无偿地捐献其功能良好的器官或组织，用于救治器官衰竭而需器官移植的患者，使其能够延续生命。

器官捐献者需要具备什么样的基本条件？

公民逝世后器官捐献并无绝对年龄限制，主要视捐献器官及组织的可用性而定。原则上，有关器官或组织功能良好，没有感染艾滋病或其它严重传染病，没有癌症（除原发性脑肿瘤）者，一般都适合器官捐献。

我国的人体器官捐献管理机构有哪些？

中国人体器官捐献管理工作委员会是全国最高的人体器官捐献管理部门。2012年7月中国人体器官捐献管理中心成立。各省设立省级人体器官捐献管理中心或人体器官捐献办公室，本市建立了上海市人体器官捐献办公室，负责器官捐献的宣传动员、报名登记、见证、人道救助、缅怀等日常工作。

公民如何表达捐献意愿？

有在身后捐献器官意愿的公民可以在上海市人体器官捐献办公室、区县红十字会（街、镇红十字会）、大学遗体捐献接受站等地点填报“上海市人体器官捐献自愿书”；也可以通过上海市红十字会网站下载（网站地址：www.redcross-sha.org），填写“上海市人体器官捐献自愿书”后传真或邮寄至上海市人体器官捐献办公室。



人体器官捐献常见问题

公民逝世后器官捐献有哪些方式？

包括两种方式：1、有完全民事行为能力的公民通过书面自愿申请人体器官捐献登记，并且没有撤销该登记，待其身故后进行的人体器官捐献；2、公民生前未表示不同意捐献其器官的，待其身故后，其配偶、成年子女、父母达成一致意见，共同或委托代表以书面形式表达同意的人体器官捐献。

本市捐献器官如何进行分配？

各有关医院根据相关规定，通过中国人体器官分配与共享计算机系统及时、准确录入器官捐献者、受者信息。计算机按照国家既定的统一分配原则将捐献者信息与等待器官移植的患者（受者）信息进行自动匹配、排序、分配，从而达到公平、规范。

红十字会在困难救助和缅怀纪念方面还要做哪些工作？

根据《上海市人体器官捐献专项基金管理办法》所制定的救助原则，对于家庭困难的捐献者，上海市红十字会对器官捐献者的家属进行必要的人道救助。

市红十字会还将会同有关部门规划建立纪念碑（林）、纪念馆或纪念网站等，缅怀和纪念器官捐献者，并为捐献者家属提供缅怀亲人的场所。



人体器官捐献常见问题

我若签了器官捐献自愿书或登记表，一旦遇上意外，医护人员是否会放弃救我？

拯救生命是每一位医护人员的天职。公民逝世后器官捐献只有等到所有抢救措施都不能避免死亡，近亲属对病情有充分的理解接受，并同意撤除心肺支持治疗后，才会被征询捐献意愿，并只有在公民被判断为死亡后才实施器官捐献。所以曾表达过器官捐献的意愿绝不会影响到应有的救死扶伤的医疗宗旨和服务。

尊重器官捐献者及接受者的隐私权

参与器官捐献的医务人员及相关工作人员均会按照有关规定对捐献者与接受者双方基本信息进行严格保密。

我只愿意捐献某一种器官，其他器官会被摘取吗？

愿意捐献器官的人可在器官捐献自愿书或登记表上表明自愿捐出的器官种类。此外，在捐献手术进行前，捐献者家属签署一份知情同意书，再次明确捐献的器官或组织，医生将严格按照捐献意愿摘取器官。



中国造血干细胞捐献者资料库
上海市分库

神奇的造血干细胞

造血干细胞在人体的分布

骨髓

红骨髓（扁状骨中）——→ 含大量造血干细胞

黄骨髓（长骨中）——→ 人体贫血时转化为红骨髓

造血干细胞的特征

高度的自我更新、分化发育和再生能力
最高造血能力可达正常情况的九倍

造血干细胞的分化

造血干细胞

红系祖细胞 → 红细胞 → 携氧供氧

粒单系祖细胞 → 各类白细胞 → 吞噬防御

巨核系祖细胞 → 血小板 → 凝血止血

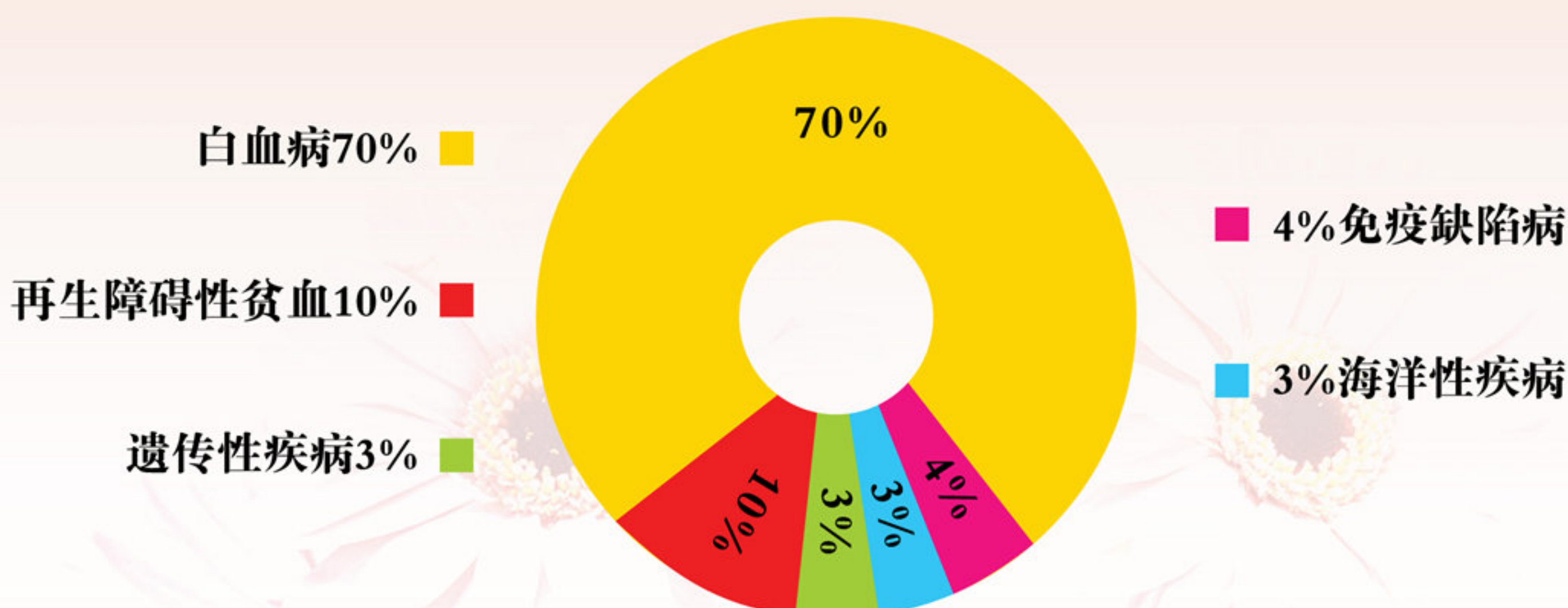
淋巴细胞 → 免疫防御



中国造血干细胞捐献者资料库
上海市分库

造血干细胞移植

造血干细胞移植治疗的主要疾病



造血干细胞移植对白血病的疗效

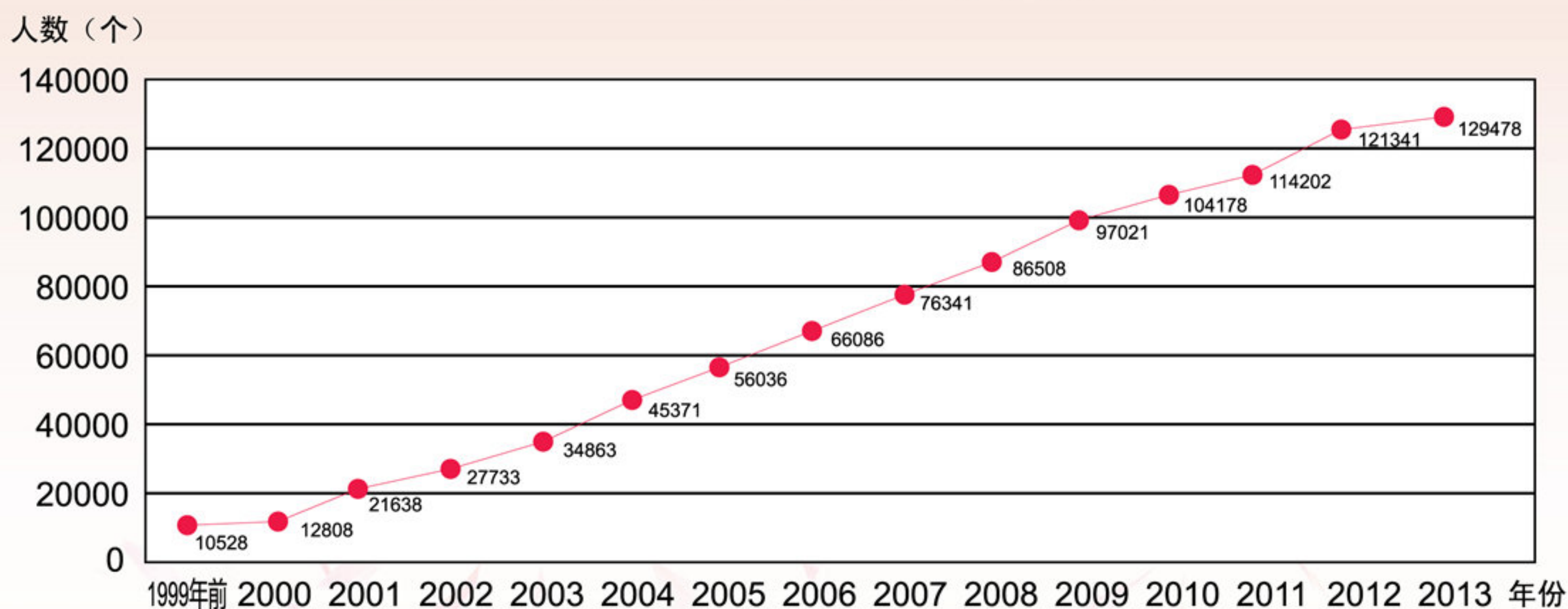
疾病种类	3年生存率
慢性粒细胞白血病（慢性期）	90%
急性髓性白血病	70%
急性淋巴细胞白血病	60%
慢性粒细胞白血病（急变期）	30%
复发的急性白血病	30%



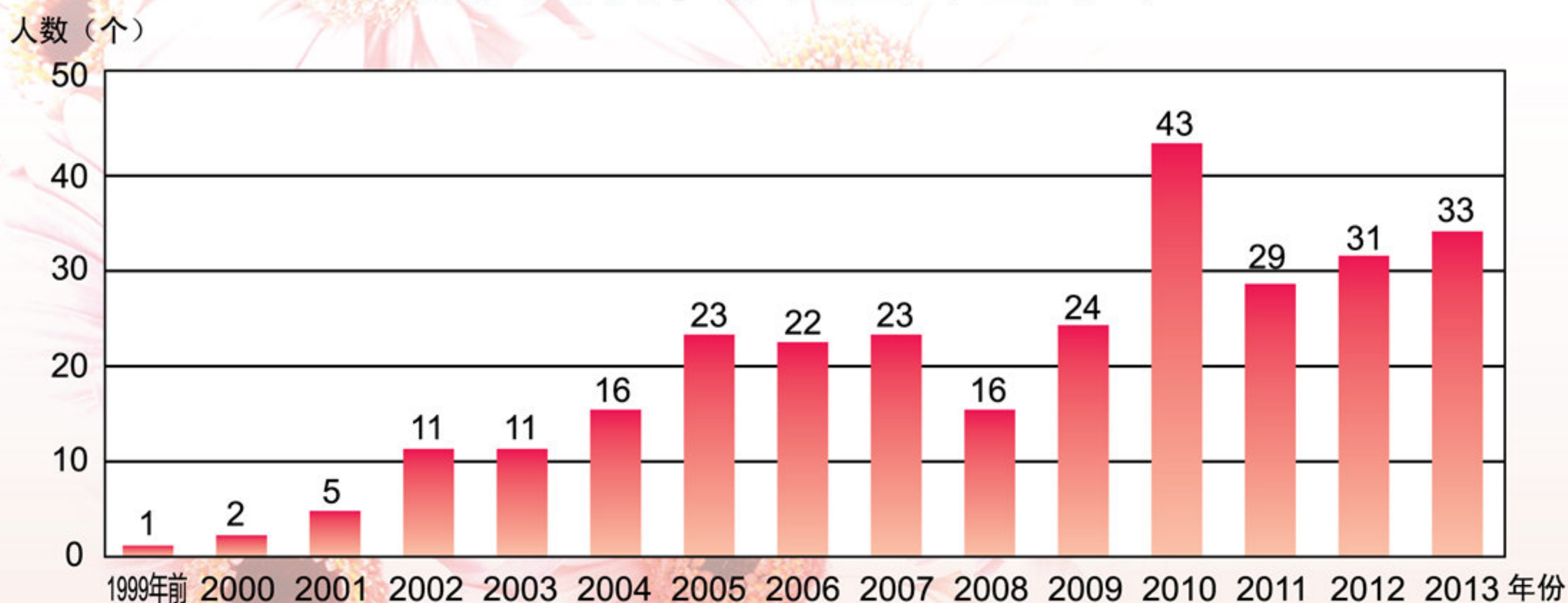
中国造血干细胞捐献者资料库
上海市分库

上海市分库发展历程

上海市分库库容量（累计）



上海市分库移植量（当年）



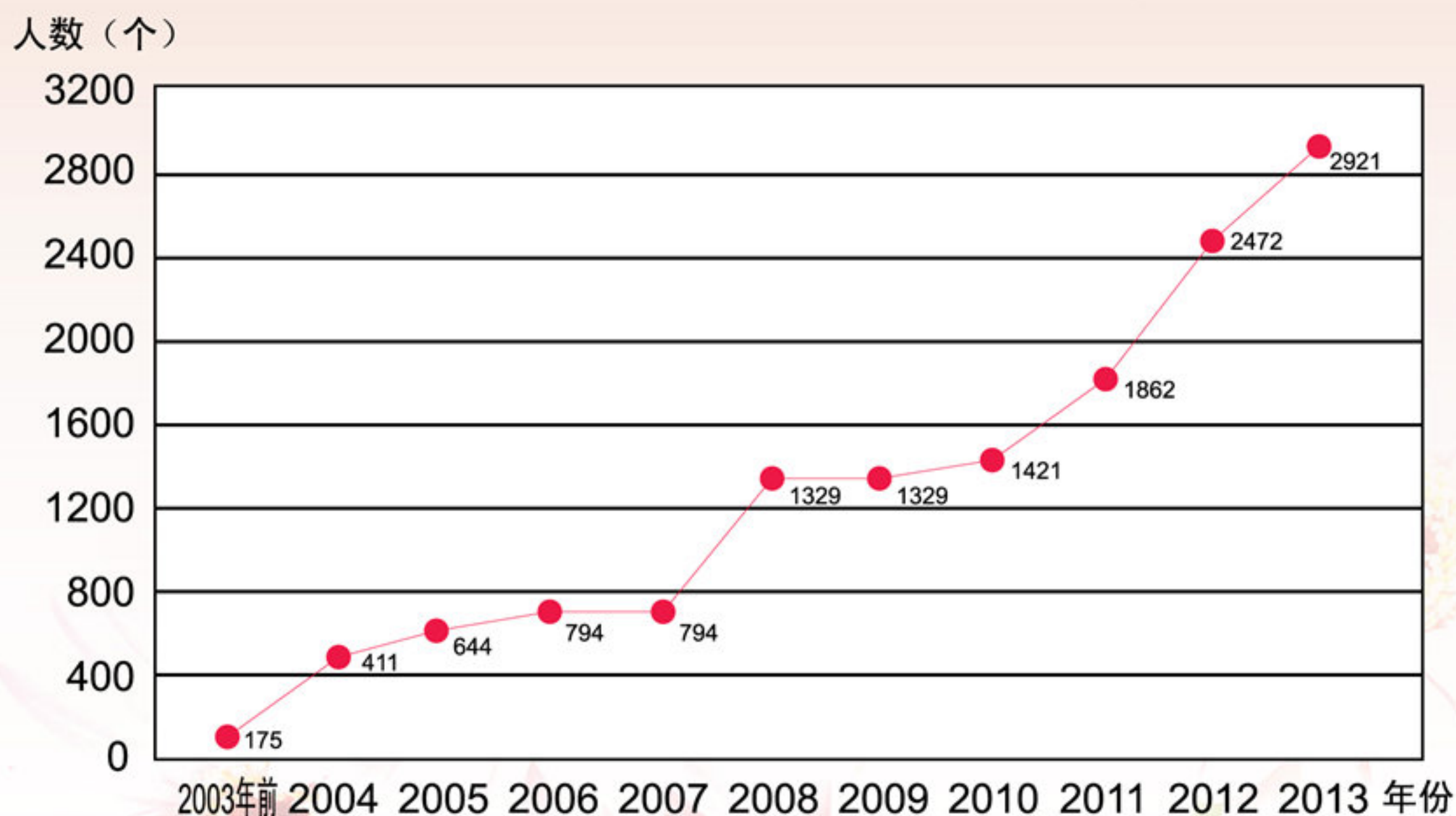
宝山区红十字会



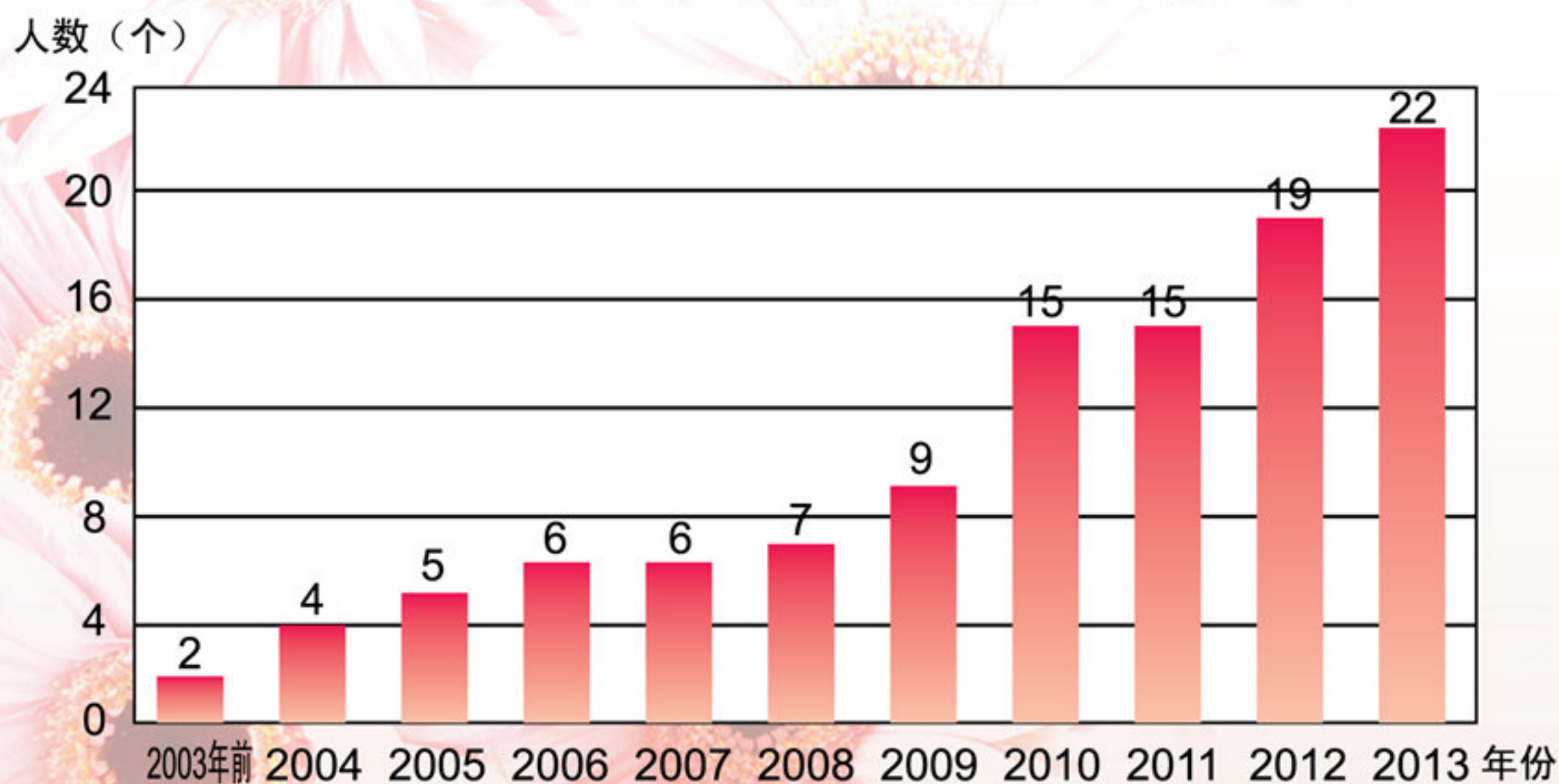
中国造血干细胞捐献者资料库
上海市分库

宝山区资料库发展历程

宝山区资料库库容量（累计）



宝山区资料库移植量（累计）



宝山区红十字会



宝山区遗体（角膜）登记流程图

本人申请（携带身份证、
3张一寸正面照）

委托他人代办（携带代办人和申请人
身份证、3张一寸正面照）

街、镇红十字会申领登记表并登记
（填写登记表一式三份，**执行人** 签字）

由街、镇红十字会交区红十字会审核盖章

一份寄捐献
受理机构

一份由区
红会留存

一份由街、镇红会
转交申请人保存

注：执行人指近亲属、亲友、或工作单位、居委会、养老机构



遗体（角膜）捐献相关知识

遗体（角膜）捐献的定义

遗体（角膜）捐献，是指本市居民生前自愿表示在去世后，由其执行人将遗体的全部或者部分捐献给医学科学事业的行为，以及生前未表示不同意捐献意愿的居民去世后，由其近亲属将遗体的全部或者部分捐献给医学科学事业的行为。

遗体（角膜）捐献的用途

用于医学教学、医学科研、临床解剖和角膜移植。

遗体（角膜）捐献的原则

遗体（角膜）捐献应当遵循自愿、无偿的原则。

遗体（角膜）捐献的办理

居民自愿捐献遗体（角膜），由本人携带有效身份证明到就近的登记机构（所在地街、镇红十字会）办理登记手续，如委托他人办理，则需携带委托书和双方有效身份证明。对于年老、行动不便者，街镇或居委红十字工作人员或志愿者可提供上门服务。



遗体（角膜）捐献相关知识

遗体（角膜）捐献执行人的义务

遗体（角膜）捐献的执行人，可以是登记者的近亲属或者是在工作上、生活上有密切关系的其他亲友，也可以是捐献人生前所在单位、居住地的居（村）民委员会、养老机构等工作人员。其义务是执行捐献者捐献遗体的遗愿。

遗体（角膜）捐献的实现

在登记者去世后，执行人第一时间凭医院出具的《死亡医学证明书》到公安部门办理《居民死亡殡葬证》后及时通知接受机构，办理有关遗体（角膜）的接受事宜。



遗体（角膜）捐献纪念活动



2002年3月，全国第一座遗体（角膜）捐献纪念碑在上海福寿园（青浦外青松公路7270弄600号）落成，纪念碑上镌刻着所有遗体捐献者的姓名。

2003年9月，上海市红十字会遗体（角膜）捐献者纪念馆在上海福寿园开馆，部分遗体捐献者的事迹和遗物在纪念馆中常年展出。

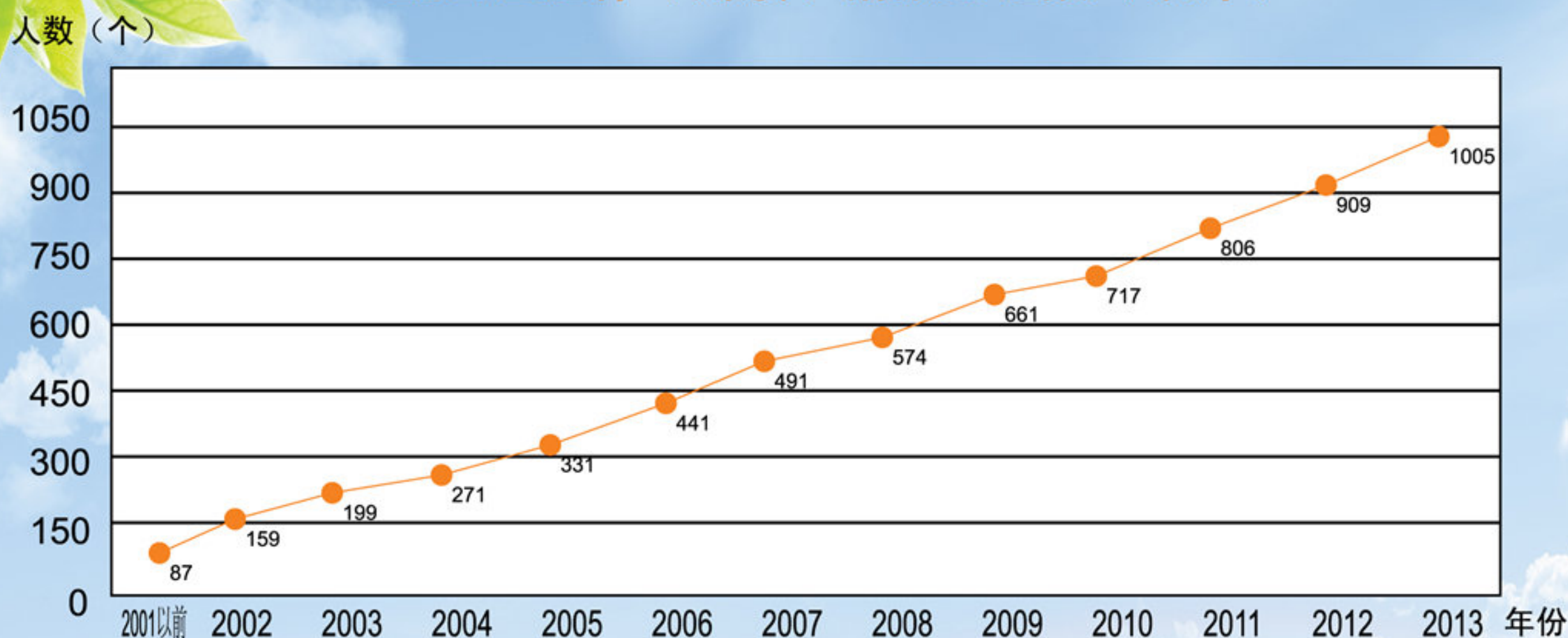


宝山区红十字会组织志愿者来到红十字遗体（角膜）捐献者纪念碑前进行瞻仰和缅怀，献上鲜花寄托思念。

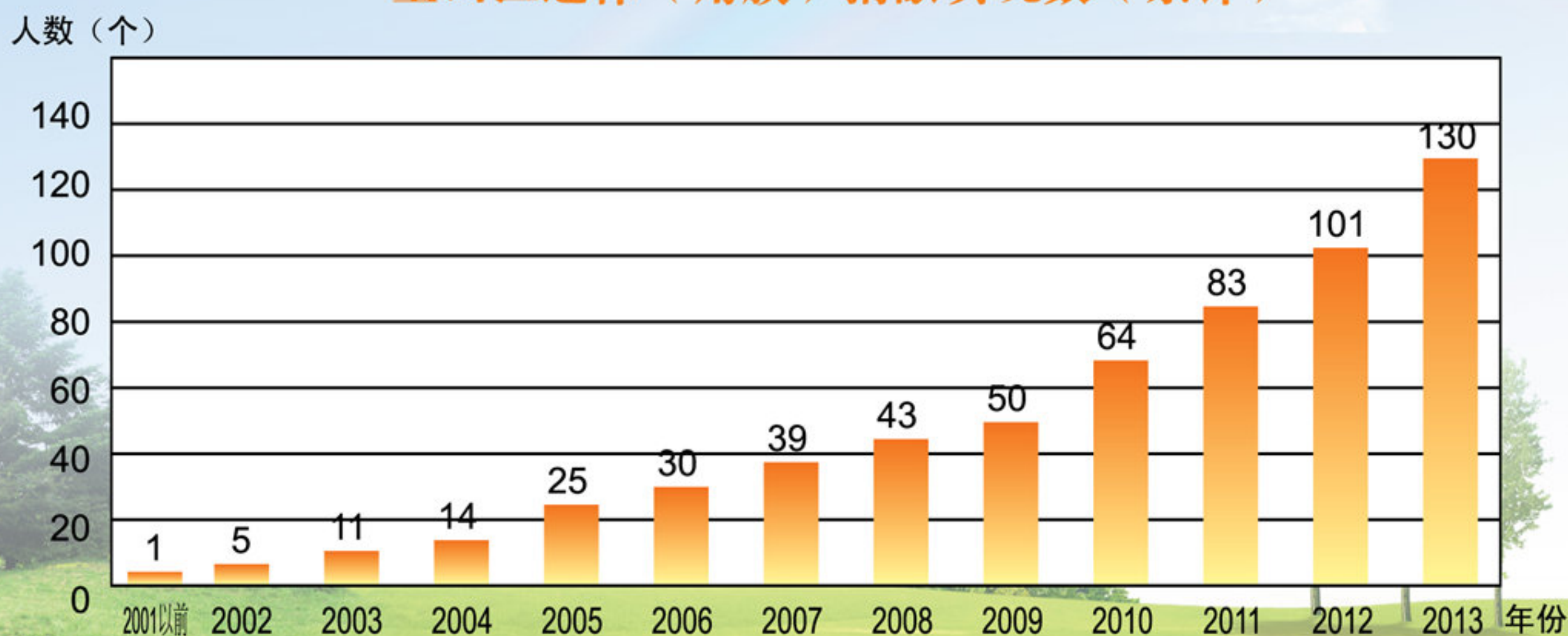


宝山区历年遗体（角膜）捐献登记与实现捐献情况

宝山区遗体（角膜）捐献登记数（累计）



宝山区遗体（角膜）捐献实现数（累计）





中国造血干细胞捐献者资料库 上海市分库

志愿者风采



窦大营

人生格言：敢问路在何方？路在脚下！
——每个人终生都在修炼修行。做志愿、环保、公益……其实都很平凡很简单，与其夸夸其谈不如积极参与实干！



曾海

人生格言：谁言寸草心，报得三春晖。
——白血病患者和他们的家庭面临着肉体、精神和经济上的三重压力，但他们没有彼此放弃，为此他们付出了全部的心与爱，这样的付出值得我们尊敬！一次造血干细胞捐献就能给他们带去重燃生命之火的希望，这是我的荣幸。



金敏浩

人生格言：堂堂正正做人，清清白白办案；勤勤恳恳工作，默默无闻奉献。



倪继祖

人生格言：予人玫瑰，手留余香。



刘涛

人生格言：医者仁心
——本身医疗出身，目前医患关系也较为紧张，但自身一直相信大部分的医生都会切身为患者考虑的，医院内也有几支不同的志愿者队伍，希望医患双方能相互理解。抛开众多社会因素、环境因素等问题，相信大部分人都会拥有“人道、博爱、奉献”的志愿精神。



吴晓琳

人生格言：落叶很在乎自己的舞姿；流星很注重那最后一刻的光芒；我们更应该珍惜我们人生的全过程。



王莉娜

人生格言：有志者事竟成。

宝山区红十字会



中国造血干细胞捐献者资料库
上海市分库

造血干细胞捐献工作活动剪影——邦德学院

邦德学院举办招募造血干细胞志愿者宣讲会。



志愿者张嘉卿讲师为同学们捐献知识普及



捐献者夏涵俊分享捐献经验和感受，
打消了同学们的思想顾虑

团委书记周燕带领3名学生前往上海大学进行血样采集。



志愿者许玮琳、武思齐、徐灿：“觉得自己好光荣，
做的事情有意义。”武思齐：“真希望快点配型成功，
那就最好了”



志愿者证书

宝山区红十字会



中国造血干细胞捐献者资料库
上海市分库

造血干细胞捐献工作活动剪影——震旦学院

弘扬“五四”奉献精神,树立大学生社会责任意识:震旦学院已连续2年(2012年、2013年)开展招募造血干细胞志愿者活动,共招募354名志愿者。



学院召开动员会议,同学们积极报名参加志愿者队伍



震旦学院多学生纷纷参加血样采集,加入中国造血干细胞捐献者资料库



宝山区红十字会



中国造血干细胞捐献者资料库 上海市分库

造血干细胞捐献工作活动剪影—上海大学

上海大学已连续13年开展招募造血干细胞志愿者活动，共招募3400多名志愿者。11名志愿者配型成功，位列上海高校之首，孙晓蕾同学是全国大学生首例造血干细胞捐献者。



上海大学举行
造血干细胞捐献志愿活动十周年报告会



上大造血干细胞捐献者左祎
在十周年活动报告会上发言



上海大学学生采血加入中华骨髓库



上海大学学生制作的造血干细胞捐献宣传资料

宝山区红十字会



中国造血干细胞捐献者资料库
上海市分库

造血干细胞捐献工作活动剪影 —机关、街镇、卫生、教育系统

宝山区机关、街镇、卫生、教育系统在青年志愿者服务日、青年节、世界红十字日和世界无偿献血日期间开展造血干细胞志愿者采血活动。



区法院、食品药品监督管理局
机关工作人员参加造血干细胞捐献采血活动



区教育系统、
卫生系统工作人员参加造血干细胞捐献采血活动



罗店镇开展集中招募、血样采集活动

宝山区红十字会



献血与健康

在成年人的体内，血液量约为体重的8%，体重为50kg的成人，其血量约有4000ml。其中的四分之三在心脏和血管内循环流动，四分之一左右储藏在肝、脾和皮下毛细血管等，当循环的血液量减少时，“血库”马上予以补充。因此一个健康人献血200ml，完全可以依赖自身的代偿和造血能力及时动员贮存的血液和造血器官将滞处的各种成分释放在血循环中，对献血者身体健康决不会有影响。

宝山区血液管理办公室
宝山区红十字会



献血与健康

大量科学研究证明献血有益健康。有关专家对反复献血组26例急性脑梗塞患者，22例的血流病学各项均值做了比较，结果表明，反复献血组的全血粘度、红细胞压积、纤维蛋白原、红细胞电泳，均较正常值明显降低，而尤以红细胞压积最为明显。提示反复献血组的血液粘滞性下降；而急性脑梗塞患者组的上述指标均较正常值高，提示脑梗塞患者存在着高粘血症。因此，反复一定量的献血会使血液粘滞性下降，对预防心血管疾病有积极意义。人们由于体力活动的减少和生活水平的提高，体内积存了越来越多的脂肪。好多人的血脂长期处于较高的水平，最后导致动脉硬化，血管弹性降低。而经常献血，减少了体内一部分粘稠的血液，再通过正常的饮水，填充了血容量，使用液自然稀释，血脂就会随着下降，也就减轻了动脉硬化的隐患。经常献血可提高造血功能，使骨髓保持旺盛的活力。



宝山区血液管理办公室
宝山区红十字会