

现场急救知识你了解多少

▲ 广东药科大学附属第一医院 蔡娟

急救知识的普及，需要全民参与、全民行动。每个人都应掌握基本的急救常识和技能，并积极参与到现场救护中来。在出现意外时能采取正确的方法进行救护，使伤者得到及时有效的救治。随着社会的不断进步和发展，各种意外伤害越来越多。意外事故发生后，如何开展应急救援工作越来越重要。掌握现场急救知识和技能对现场人员进行科学有效的处理有着非常重要的作用。

溺水的现场急救

溺水是一种常见的意外伤害，也是常见的死亡原因之一。溺水会导致意识丧失、呼吸停止、循环停止等症状，如果不及时抢救会导致死亡。一旦发生溺水，一定要采取正确的急救措施，以减少伤害和死亡。

溺水者急救方法 1. 若现场有他人协助，可立即拨打120急救电话，向医护人员表明自己附近有溺水者并说明位置和情况；如果没有他人协助，则可将救生圈、竹竿、木板等物抛给溺水者。若没有救护器材，可入水直接救护。接近溺水者时要转动他的髋部，使其背向自己然后拖运。

特别强调：未成年人发现有人溺水时，不能贸然下水营救，应立即大声呼救。未成年人不宜下水救人；

溺水者被救上岸后，应立即清除其口、鼻中的污泥、杂草及分泌物，保持气道通畅；如溺水者呼吸停止，应立即进行人工呼吸，同时做胸外心脏按压；对于呼吸、心跳均已停止的溺水者，迅速进行口对口（鼻）式人工呼吸，并做胸外心脏按压；经现场初步抢救仍未脱离危险的溺水者，应立即送往医院进一步治疗。同时通知120急救中心赶到现场进行抢救。

触电的现场急救

触电的事故在日常生活中并不少见，触电的原因很多，如潮湿的电线、潮湿的木板、带电的器具等。在发生触电事故时，首先要

保持镇定，然后根据情况进行抢救，在此过程中应注意以下几点：

如果现场有电源开关或电器，首先要立即断开电源，然后再采取其它措施。

当触电者脱离电源后，若呼吸和心跳停止，应立即进行人工呼吸和胸外心脏挤压等方法进行抢救。

当触电者脱离电源后，若呼吸和心跳均停止时，应将触电者放平就地平躺着进行急救。同时用手摸触电者的口鼻看有无呼吸和心跳。如果没有呼吸和心跳就应立即进行心肺复苏术（CPR）。

现场抢救完毕后，应及时送医院进行抢救治疗，以免延误时机。

心脑血管疾病的现场急救

如果患者有心脏病史，发作时，家属应让患者就地平卧，松解衣领及裤带。如有条件者，可立即吸氧。

立即拨打120急救电话。如患者已失去

知觉但呼吸、心跳尚存时，要让患者仰卧。

检查患者的生命体征。注意观察患者的意识、瞳孔等情况；脉搏：测量体温、脉搏及血压；呼吸：观察有无呼吸和起伏，如果没有呼吸和心跳就应立即进行心肺复苏术；有无咳嗽或咳痰；胸部有无起伏等。

外伤的紧急处理方法

止血。伤口出血时，可用止血带或用布条、绳子等捆扎住伤口近心端，起到暂时止血的作用。

包扎。对较大的伤口，应将伤口周围用干净纱布包扎后再包扎，然后送医院处理。

固定。对一些较大的骨折或关节脱位等，应该及时地采取固定措施，以防骨折或关节脱位加重，甚至造成骨折断端不能自行复位。

当皮肤开放性损伤时，在没有敷料或干净物品覆盖的情况下，可用冷水或淡盐水冲洗伤口。如果伤口内有碎玻璃、小石块等异物时，不要强行将其拔出，应及时送医院处理。

脾破裂急诊怎么处理

▲ 广东省高州市人民医院 梁儒钦

脾破裂是一种严重的急症，根据相关数据，脾破裂在整个急腹症中占比约5%~10%。脾破裂可能导致大量失血、腹腔感染等，引起失血性休克、败血症和多器官功能衰竭等并发症。因此脾破裂的急救极其重要。

判断脾破裂的症状和体征

腹部剧烈疼痛是脾破裂常见的症状之一。疼痛通常位于左上腹部，可以辐射到左肩或背部。有些患者还会感觉腹部胀满或压迫感。脾区触痛也是脾破裂的典型体征之一。在脾区轻轻按压或深吸气时，患者可能感到明显的疼痛反应。这种脾区触痛是因为脾脏受损导致的炎症刺激和组织损伤。此外，脾破裂还可能引起腹腔刺激征。患者可能出现腹部肌肉紧张、腹膜摩擦音等症状。这些表现提示腹腔内发生了炎症反应或刺激。需要注意的是，脾破裂的症状和体征并非都一致，可能会因人而异。有些患者可能没有明显痛感或触痛，而仅表现为其他症状，如呕吐、出血等。

急诊检查和确诊

医生会仔细询问患者的病史，包括是否有外伤、疼痛发生的时间等。然后，医生会进行体格检查，触诊腹部是诊断脾破裂的关键步骤之一。医生会轻轻按压腹部，观察患者的反应和出现的疼痛程度。影像学检查在确诊脾破裂方面起着重要作用。超声检查可以帮助医生观察脾脏的状态、出血情况以及有无其他脏器损伤。CT扫描可以提供更详细的信息，如脾脏的具体破裂位置、出血量以及脾周围脏器的受累情况。除了临床检查和影像学检查，医生还会抽取患者的血液样本进行相关检查，如血常规、凝血功能检查等。这些检查能够提供关于失血情况、休克状态以及凝血异常等方面的信息。

紧急抢救措施

在紧急抢救时，首要目标是保证患者的生命体征稳定，包括维持呼吸道通畅、控制出血以及纠正失血性休克等。为确保呼吸道畅通，当患者出现呼吸困难时，可进行头后仰姿势，使用氧气进行辅助通气。控制出血是紧急抢救的关键环节。应尽快建立静脉通道，给予输液和输血支持。根据患者实际情况，可能需要进行大量输血，以纠正失血导致的休克状态。同时，通过密切监测患者的血压、心率、血氧饱和度等指标，及时调整治疗方案。

在面临怀疑脾破裂的情况下，手术治疗往往是不可避免的选择。对于有明确脾破裂并出现严重出血或脏器损伤的患者，手术可通过脾切除或修复脾脏来控制出血和修复损伤。手术前需要确保患者达到手术条件，包括恢复循环稳定和纠正凝血功能障碍。紧急抢救措施的同时，应及时治疗相关症状和并发症，如给予抗感染治疗、纠正电解质紊乱等，以提高患者的预后。需要强调的是，在处理脾破裂的急诊过程中，寻求专业医生的指导和协助是非常重要的。

后续护理和康复

在脾破裂的急诊处理完成后，后续的护理和康复的目标是帮助患者恢复健康、预防并发症以及促进功能恢复。护理人员需要进行定期的监测，包括血压、心率、呼吸频率等指标，以及患者疼痛程度和出血情况等。这有助于及时发现并管理任何潜在的并发症或后续问题。护理人员还应注意对患者的伤口或手术切口进行恰当的伤口护理。这包括定期更换敷料、保持切口清洁干燥，并观察有无感染的征象。同时，护理人员还应教育患者关于伤口护理的重要性，并提供必要的自我护理指导。

如何应对心脏病突发事件

▲ 山东省莒县人民医院 巩云霞

心脏病是一种常见而危险的健康问题，突发心脏病事件可能会威胁患者的生命。因此，急诊护理团队的角色至关重要。

在这篇文章中，我们将深入探讨急诊护理团队如何应对心脏病突发事件的患者。我们将从早期识别症状开始，然后讨论护理团队应采取的紧急措施，以及在诊断和治疗过程中的关键考虑因素。

早期识别和评估

1. 了解心脏病的常见症状

要成功处理心脏病突发事件，急诊护理团队首先需要了解心脏病的常见症状。这些症状包括：胸部压迫、闷痛或刺痛、呼吸困难、呼吸急促、或不能正常呼吸。心脏病事件常伴随恶心和呕吐，异常焦虑，出现大量冷汗，一些患者还可能出现肩部、背部、颈部或下巴的疼痛。

2. 快速而准确的初步评估

当患者出现这些症状时，急诊护理团队需要迅速进行初步评估，以判断是否存在心脏问题。

护理人员应询问患者有关其病史，包括家族史、过去的心脏问题、药物使用以及任何潜在的风险因素。测量血压、心率、呼吸频率和体温，这些生命体征数据对评估患者的病情非常重要。

在可行的情况下，立即进行心电图检查以检测心电图异常。抽取血液样本以测量心脏标志物，如肌钙蛋白或肌酸激酶MB同工酶（CK-MB）。使用快速诊断工具，如心电图、X射线或超声检查，以帮助明确诊断。

紧急护理措施

1. 给予氧气

一旦心脏问题被初步识别，急诊护理团队通常会开始给予氧气。氧气可以增加患者体内的氧供应，有助于减轻心脏负担。氧气可以通过面罩或鼻导管进行输送，具

体取决于患者的需求和舒适度。

2. 监测和处理心律失常

心脏病患者常伴随心律失常，这可能会导致心脏停止跳动。急诊护理团队需要监测患者的心电图，并在必要时采取措施来处理心律失常，例如使用除颤仪进行心脏除颤。

诊断和进一步处理

1. 快速诊断

为了明确诊断，急诊护理团队通常会使用一系列诊断工具，包括心电图、X射线、超声检查和血液检查。这些工具有助于确定患者是否患有心肌梗死或其他心脏问题，并评估心脏的功能和结构。

2. 决定治疗策略

一旦明确诊断，急诊护理团队将与内科医生和心脏外科医生等专业人员协商，制定最合适的治疗策略。这可能包括药物治疗、介入性心脏导管手术（如冠状动脉介入治疗）或心脏外科手术。决定的关键因素包括患者的年龄、整体健康状况和心脏病的严重程度。

3. 转运和康复

在急诊护理团队成功处理了心脏病突发事件后，患者可能需要转移到心脏护理单元进行进一步的监测和治疗。此外，康复计划也至关重要，包括心脏康复、药物管理、生活方式改变和心理支持。

急诊护理团队在处理心脏病突发事件的患者时扮演着至关重要的角色。他们需要迅速识别症状、评估病情、采取紧急措施，并与其他专业医疗团队密切协作，以确保患者得到最佳的治疗和护理。

要强调的是，心脏病是一种严重的健康问题，但通过及时的识别和治疗，可以提高患者的生存率和生活质量。因此，了解心脏病的症状和急救程序对于每个人都至关重要，因为它可能会在关键时刻拯救生命。