



核心报道

溺水急救

韶两句

24小时读者热线: 96000 都市圈网www.dsqq.cn E-mail: xdkb@kuaibao.net

责编:刘伟 美编:时芸 组版:陈恩武

现代快报
2013.7.13
星期六

A7

人命关天,记者为一条科普微博四处求证。

“@全国卫生12320”一条微博引来不少医学专家质疑:“控水”落后30年 溺水者有呼吸心跳,怎么救 是先控水还是先心肺复苏?

夏天,是游泳溺水的高峰期。7月9日,“@全国卫生12320”官博发出一篇“孩子溺水急救方法”博文,称“如呼吸心跳都有,可控水,将其置于自己屈膝的腿上,让其头部朝下,使劲按压其背部,迫使其呼吸道和胃里的吸入物排出”。可没想到,这样一条“提醒”微博却遭到诸多批评,很多急救医生在微博下留言说:“这是30年前的说法!”现在的溺水急救已经不提“控水”了。究竟什么才是最好的溺水急救方式?现代快报记者昨天进行了多方求证。

现代快报记者 刘峻 安莹

争议

“控水急救”微博遭猛批

@全国卫生12320:

【孩子溺水急救方法】遇到溺水如何急救?先清理其口鼻内的泥沙、杂物,使其气道通畅;然后检查溺水者,如呼吸心跳停止,立即胸外按压100次/分,按压30次给2次人工呼吸。如呼吸心跳都有,可控水,即将其置于自己屈膝的腿上,让其头部朝下,使劲按压其背部,迫使其呼吸道和胃里的吸入物排出。



控水
OR
心肺复苏



12320是原卫生部2005年底启用的卫生公益热线,目前12320电话已在全国包括江苏在内的26个省份开通。而新浪认证的“@全国卫生12320”官博一直致力于发布公众关注的热点健康信息和卫生政策信息。

7月9日,“@全国卫生12320”发表一篇科普博文称,孩子溺水后如果有呼吸心跳,在急救步骤中需“控水”。所谓“控水”,就是在溺水者被救上来之后,要把吸入肺中的水排出。就在去年,东莞“倒背溺水儿童跑赢死神”的新闻在当时曾引起了网友们的热议。

这条微博引起了网友“@急诊夜鹰”的注意,他的简介是:急诊医生,美国心脏协会急救培训师。

“@急诊夜鹰”转发该微博并留言,“权威网站官方网站,既不权威也不官方”。他说,控水可能造成胃内容物返流甚至误吸,并导致心肺复苏延迟。

微博认证医生“@急诊医生贾大成”回应:“控水是30多年前的说法。”武汉知名急救公益培训组织“救护之翼”发起人卢章洪也表示认同,他说,溺水急救分三级。第一级,如溺水者神志清醒,保暖即可;第二级,如神志不清,但有呼吸,应保暖并侧卧,以防误吸,拨打120后,从旁守护即可;第三级,如无反应、呼吸,则应马上开始心肺复苏,同时拨打120急救。

此后多位认证医生、官博均留言认为控水法不可取。

求证

溺水急救,应首先进行心肺复苏

一边是官博,一边是专业认证大V医生,溺水急救到底该不该控水?那么民间比如将溺水孩子背在背上跳,放在牛背上颠簸等“土方法”是不是也不可取呢?昨天现代快报记者分别采访了急救专家和救生行业的培训专家。

救生培训专家 危险系数高,救生员考试不考控水

记者请教了南京体育学院游泳救生行业的培训专家,他坚定地说,“控水”是溺水急救很重要的第一步,因为95%的溺水者都是因为呛水而窒息,最终导致没有心跳,这时候如果没有把呛入体内的水给清理出来,人工呼吸是没有效果

的。“控水”的这一步骤专业上叫作“肩背运送”,需要把溺水者倒在救生员身上,用肩抵住胸,用背抵住腹部,进行大力按压,直到把体内的水给清理出来。不过这位专家也坦言,由于“肩背运送”这个动作很难,实际操作起来危险性很高,

救生员在做“控水”这一步时,很容易在湿滑的游泳池地面滑倒,导致溺水者头朝下摔在地上。因此在游泳救生员考试时“肩背运送”这一步骤被“模糊”掉,不考了,直接考心肺复苏。但在日常培训中,教练和学员都会强调要先“控水”。

南京120急救科 溺水者打捞上岸,首先是心肺复苏

南京急救中心120急救科科长郝思祥说,确实,就溺水如何急救,目前业内存在比较大的争议。他给出的建议是,如果有人去用船打捞

溺水者,那么打捞上船后,第一时间是先控水,因为此时没有平坦的地方,无法做心肺复苏,上岸后,找到平坦地方,立即心肺复苏。如果

救援人员稍后赶到,溺水者已经打捞上岸,那么第一步毫无疑问就是心肺复苏,心肺复苏的按压过程中,水也可以从口中出来。

省人民医院专家 有没有心跳和呼吸决定急救方法

省人民医院急诊医学科副主任陈彦说,溺水事件发生后,现场急救人员要注意观察患者的情况。患者打捞上来后,可摸一下脉搏和颈动脉,如果确定没有呼吸或者非常微弱,需立即进行心肺复苏,为抢救伤员争分夺秒。如果溺水者有呼吸心跳,意识较为清醒,那可以先控水,将溺水者趴在救援者大腿上,拍一拍进行控水,然后进行施救。

专家表示,溺水者到达医院时,医生将尽快为溺水者建立呼吸通道,采用气管插管,针对不同的情况进行急救。

东莞一村民“倒背溺水儿童”的土办法行不行呢?广州市第一人民医院急诊科主任卢建华曾表示,使用“倒背法”要遵循一个大前提:溺水者被救上岸后,还有没有心跳和呼吸。如果溺水者还有心跳呼吸等生命体征,但仍然昏迷不醒,那

么在保证安全的前提下,通过“倒背法”将充盈在肺部和胃部的水排出,这样做是有意义的。但相反,如果溺水者被救上岸后已经没有心跳呼吸,这时首先要做的是通过人工心肺复苏,也就是胸外心脏按压来进行抢救,盲目使用倒背法反而会耽误宝贵的救援时机。“这是因为,在一般情况下,人体神经细胞和大脑细胞缺氧时间超过4分钟,就会造成不可逆死亡。”

卫生部指南 溺水者最重要的治疗是心肺复苏

2011年卫生部曾经发布过《儿童溺水干预技术指南》,儿童溺水的后果包括死亡和神经系统严重损害所导致的残疾。溺水后尽早开始基础生命支持,恢复有效呼吸循环是成功复苏、降低死亡率和严重神经系统后遗症的最有效方法。急救者的现场抢救方法为:①

水中救援:救援者应尽可能快速接近溺水儿童,最好采用交通工具。②心肺复苏:溺水者最初和最重要的治疗是立即给予通气,迅速开始人工呼吸能增加患儿生存的几率。大多数溺水者仅呛入少量的水,并很快吸入中心循环,并不会在气管内形成阻塞,有些患儿无任何吸入

物,却出现气道阻塞,这是因为发生喉痉挛或屏气所致,因此,不需要清除气道中呛入的水。③在抢救的同时,溺水者可能会呕吐,如果发生呕吐,将患儿的头偏向一侧,用手指或布除去呕吐物,还要对患儿做好保暖护理。④现场初步心肺复苏的同时,应拨打120急救电话。

相关

心肺复苏冒出两版本,南京专家:CAB

在微博上,不单溺水急救方法有争议,心肺复苏步骤也出现不同。“@急诊夜鹰”说心肺复苏顺序是CAB:C是胸外按压、A是开放气道、B是人工呼吸。北京急救中心医生贾大成则认为,1.一律不控水。2.立即做心肺复苏,仍按ABC的操作顺序。

南医大二附院急诊科副主任、蓝天救援队队长吴晋表示,根据最新版《国际心肺复苏指南》,已将过去的ABC,调整为CAB,而且允许非专业人员只做胸外按压。“可能人工呼吸,会给救援人员带来卫生隐患,也因为人工呼吸,非专业人士往往不太会。”不管如何,心肺复苏中,胸外按压是比较重要的,能最快速地帮助患者打开气道。郝思祥表示,救援人员到达现场后,第一步就是按压30下。



本版制图 俞晓翔