

“120”赶到前,如何帮助患者家属抢出最初几分钟 危急时 急救医生电话“遥控”救命

□本报记者 徐日明

“无论是气管异物、中暑、癫痫,还是酒精中毒,虽然急救车会在第一时间赶到,但是再快也抢不回最初几分钟,因此我们常常电话‘遥控’。每次电话‘遥控’成功,听见电话对面老人的一声咳嗽,或是孩子‘哇’的一声哭,就算是无功而返也会高兴很久。”市急救中心道里一分中心急救医生兰丹丹说。

A 听到老人咳出声来,一整天心情都好极了

“那是一个老人,被异物卡住了气管。”市急救中心香坊第一分中心急救医生纪伟英告诉记者,当时电话沟通时得知,老人是一位脑梗康复患者,家人为了给他补充营养,将海参剁成了小块儿给他吃。可是,由于老人脑梗后有“吞咽障碍”,一块海参在老人吞咽的时候被卡在了气管中。

“咋整?咋整啊?老人上不来气了……”电话中,家属焦急地催促着纪伟英。

“千万别慌,按我说的做。”纪伟英告诉患者家属,“站在老人背后,两手环抱老人,置于脐部向上两指处。一手握着拳,将拇指一侧放在病人的胸廓下和脐上的腹部位置,然后再用另一只手抓住这个手的拳头,快速地重击压迫病人的腹部位置……”

“我们做了,好像不行呀!”电话另一端的声很急促。“重复做!重复,再重复!”纪伟英在电话里一直重复着。

“出来了!出来了……”直到两分钟以后,老人咳嗽了一声,一小块惹祸的海参被吐了出来。

“电话那边显得挺乱的,老人能说话了,几个家人也都开始说话了。我听不懂他们在说什么,也没记住患者家属是怎么说的感谢。不过,一整天,我的心情都好极了。”纪医生告诉记者。

B 得知救人方法错了,急救医生急出一身汗

“现在没啥危险,患者咬着我的手指呢,你们快来就行……”这是急救医生们常听到的话。“不说还好点儿,一听见这情况,我急了一头汗,因为这样做是错误的。”市急救中心道里一分中心急救医生兰丹丹说。

“前不久,一个癫痫患者突然倒地发作,身边的人看到他的牙咬着舌头,就强行掰开了他的牙关,并把手指放在患者口中。大约是在一些视频中看到的吧,施救者强忍着痛苦施救,可是这种方法是错的,医生听见这样的话都急死了。”兰丹丹说。

“现在赶快找一个毛巾、手绢之类的东西,放在患者嘴里,代替手的位置。”“没事,我能坚持得住。”

“不是坚持的问题,快按我说的做。”“可是现在在外面,找不到手绢。”“那就脱下一件衣服,让患者咬着衣袖,总之要咬软的东西。”

兰丹丹说,癫痫患者虽然出现了咬舌,但通常不会咬断,只会咬伤。如果强行扒开牙关或是让患者咬着坚硬的物体,大概率会损伤牙齿,这样看似解救了眼前的危机,但是,对于患者的健康来说有后患。咬手指的方法就更不可取,手指的卫生程度如何且不说,如果手指被咬出血了,只要一方有血液传染的疾病就会传染给另一方,所以这种坚强实不可取。

C

听见孩子终于哭出声来,整个车组的人齐声喊了一声好

“孩子呛进去一粒小豆子,好像卡在气管里了,现在脸都憋青了。”不久前,市急救中心接到了市民求助,母亲在电话里的声音都是哭腔的。

“孩子多大了?”“两岁。”

急救医生袁天佑告诉记者,两岁的孩子配合度差,通常不能像施救大人一样使用“海姆立克”法,而是要使用扣背的方法。

“你把小孩抱起来,让他趴在腿上。脸朝下,让头部位置低于胸部,用手掌去拍他的背。”

“我的孩子有点胖,我现在抱不住他了,这种拍背的方法真有用吗?”一分钟后,孩子的母亲在电话里说。

“让孩子俯卧趴在你的胳膊上,你可以利用一条腿做支撑,继续扣他的背。别停。”袁医生告诉孩子母亲,海姆立克救援法是利用腹部和膈肌冲击力,使气道的气流从胸腔往外突,把异物排出来,扣背方法也是一样的。

“电话对面始终是孩子母亲焦急的哭泣声和有节奏的扣背声。我们车组上一点声音也没有,驾驶员在快速地开着车,我和护士的心简直提到了嗓子。几十秒之后,在电话里听见孩子‘哇’的一声哭出来,全车组的人一起喊了一声‘好’。”袁医生说。

D

家属只顾埋怨醉酒者,急救医生几次提醒别让患者仰卧

“往后啊,这个酒还真得少喝。”近日,一患者家属在拨打“120”急救电话后,与医生沟通时这样说。她丈夫喝酒喝得大醉,现在醉得不醒人事,吐了满床满地。

“以后的事以后再说,醉酒者的头位是怎样的?”急救医生袁天佑问。

“仰卧在床上。”家属告诉袁天佑,“赶快把他的头转向一侧!”

过了几分钟以后,袁医生再次打电话询问患者头部的的位置,得到的回答是患者又仰卧了。“可能是他这样比较舒服吧?”患者家属说。

“现在不能考虑他舒服的问题,赶快把他的头转向侧位!”如此反复了几次后,患者终于安全地等到了急救车。

袁医生告诉记者,如果醉酒者头部保持仰卧,在无意识的状态下,呕吐物很可能直接呛入气管,增加窒息甚至死亡的可能性。若亲友在拨打急救电话的时候,纠正醉酒者的头位,使他的头位保持一侧,可大幅减少呕吐物呛入气管的可能性。



新晚报制图
田宇阳

多学科联手 1小时救回“熊猫血”女子

本报讯(田为 杨嘉安 袁慧莹 记者 刘菊)6月22日上午,市民肖女士突感隐约的胸痛,随后晕厥倒地,同事急忙拨打“120”电话将其送到哈医大二院急诊。入院后,医生们迅速展开急救,重症医学科、胸外科、血管外科、介入科等相关科室紧急会诊。

由于肖女士是B型Rh阴性血,专家团队立即联系输血科申请4单位红细胞和1000毫升血浆用于紧急抢救,同时向哈尔滨市中心血站请求紧急协调Rh阴性红

细胞悬液。22日23时55分,肖女士被推进了手术室。开胸后,大量血液如“瀑布”般从肖女士胸部喷涌而出,医生们利用吸引器将肖女士胸腔内的血液抽吸出来,输血科路畅通过术中自体血液回收机洗涤、过滤血液后重新输回她体内。在哈医大二院多学科团队的紧密配合下,历时1个多小时,肖女士的手术顺利完成,转入重症医学科三病房进行观察。术后第二天患者顺利撤机拔管,目前生命体征平稳转入普通病房进行治疗。

赋能乡村振兴

中国银行牡丹江分行开展金融知识普及进乡村活动

近年来,中国银行牡丹江分行始终聚焦乡村振兴发展战略,紧盯普惠金融、绿色金融等重点领域和关键环节,以优质的金融服务和便捷的金融产品多元化支农惠农,全力支持“备春耕”及农村农业实体经济发展,在我省持续夯实“黑土地大粮仓”作用中展现中行担当。

6月17日,中国银行牡丹江分行走进东安区兴隆镇开展普及金融知识万里行宣传活动。该行业务人员结合生动案例,由浅入深讲解电信诈骗、非法集资在

农村的表现形式、个人征信信用对老百姓的重要性、合理选择理财产品等内容,就农民群众关心的社保卡、“种植贷”、“养殖贷”等金融业务产品进行解答。活动获得了广大农民群众的一致好评。

此次普及金融知识活动让金融惠民走进乡村、贴近群众,向农民群众普及了必要的金融知识,提升风险防范和自我保护意识。下一步,该行将推动金融宣教常态化开展,为构建全民和谐金融关系贡献中行力量。