

社区居民对淹溺的认知情况及相关急救知识的调查分析

金 明¹ 刘智宁¹ 梁清容¹ 郑 娟² 仲淑燕¹

1 广元市中心医院 四川广元 628000 2 广元市中医院 四川广元 628000

【摘要】目的 了解居民淹溺预防及相关急救知识的知晓情况，为相关部门采取干预措施和健康教育提供参考。**方法** 采取随机抽样调查的方法，用自行设计的调查问卷对选取的广元市5个社区居民开展调查，本次居民调查人数为1100人，分析居民淹溺知识知晓率以及相关急救知识知晓度。**结果** 本次调查中对预防淹溺的急救意识中有20%的居民知道如何对淹溺人员进行急救，13.04%的居民认为可以手拉手进行救援，58.70%居民认为发生淹溺是应拨打119；对发生淹溺的急救措施中：胸外心脏按压（47.83%），人工通气（45.65%），保暖（0%），控水（6.52%）。**结论** 广元市社区居民对淹溺预防措施以及溺水后表现与急救措施缺乏全面的认识，应采取有效措施普及溺水预防与相关急救知识，提高当地社区居民安全意识。

【关键词】 社区居民；淹溺；预防；急救知识

【中图分类号】 R649.3

【文献标识码】 B

【文章编号】 2096-0867(2020)02-009-03

【基金项目】 广元市科学技术局基金，基金号：75

Investigation and Analysis on The Prevention of Drowning and Related First-aid Knowledge of Community Residents

【Abstract】Objective To understand the knowledge of residents' drowning prevention and related first-aid, and to provide reference for relevant departments to take intervention measures and health education. **Methods** A random sampling survey was conducted to investigate the residents of 5 communities in guangyuan city with a self-designed questionnaire. The number of residents surveyed was 1100. **Results** 20% of the residents knew how to give first aid to the drowning people, 13.04% thought it was possible to hold hands for rescue, 58.70% thought it was necessary to call 119 when drowning occurred. Among the first aid measures for drowning: chest compressions was 47.83%, artificial ventilation was 45.65%, warmth was 0%, and water control was 6.52%. **Conclusion** Community residents in guangyuan city lack a comprehensive understanding of drowning prevention measures, post-drowning performance and first aid measures. Effective measures should be taken to popularize drowning prevention and related first aid knowledge and improve the safety awareness of local community residents.

【Key words】 Community Residents;drowned;Prevention;First-aid knowledge

淹溺是指受难者淹没在液性递质中引起呼吸障碍，受难者可以存活或死亡的过程。根据世界卫生组织(WHO)的统计，全球每年约有372000人死于淹溺，意味着每天每小时有40人因淹溺而丧失性命^[1]。发生率和死亡率最高的是1~4岁的儿童^[2~3]。据不完全统计，我国每年约有57 000人因淹溺死亡，而在青少年意外伤害致死的事故中，淹溺事故则成为头号杀手^[4~5]。有研究表明：四川人群溺水标化死亡率在全国第五位，临床证明，第一目击者和专业急救人员迅速而有效的抢救可以改变预后^[6]，广元市地处四川北部，其城区有两支河流经过，自然灾害中洪涝灾害频繁。本研究旨在了解社区居民溺水的预防及相关急救知识的知晓情况，为相关部门采取干预措施和健康教育提供依据，现报道如下：

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

本次调查人群中有效回收问卷1020份，基本资料中本次对象年龄>18岁为890人（87.27%），15~18岁74人（7.27%），<15岁56人（5.45%），学历方面初中~专科比例约83.64%，本科以上16.36%。

排除标准：1. 年龄均小于14周岁和大于60周岁；2. 不能顺利的完成心肺复苏的社区居民；3. 患有重大疾病的社区居民；4. 不能自行完成调查表内容的社区居民。如表1所示。

1.2 方法

根据2018 AHA心肺复苏指南，参考淹溺淹溺急救专家共

识及相关文献，咨询淹溺方面相关专家，反复讨论修改后形成问卷。采取随机抽样调查的方法，用自行设计的调查问卷对选取的广元市5个社区居民开展调查，本次居民调查人数为1100人，回收有效问卷1020份，分析居民淹溺知识知晓率以及给出相关急救知识的建议。

1.3 观察指标

观察本次调查对象所设计的相关项目及溺水知识知晓率。

表1：基本调查对象资料（ $\bar{x} \pm s$ ）

项目	人数
年龄	
>18岁	890 (87.27%)
15~18岁	74 (7.27%)
<15岁	56 (5.45%)
学历	
小学	0
初~高中	538 (52.73%)
专科	315 (30.91%)
本科及以上	168 (16.36%)
总计	1020

2 结果

2.1 调查项目

本次调查问卷表从多个项目出发，包括一般资料、预防淹溺发生的急救意识和淹溺发生时的急救措施等16个项目。如表2所示。

表2：调查项目及有效填写人数

调查项目	有效填写人数
是否会游泳	1020
淹溺是否遇到	1020
遇到所做措施	1020
游泳认知	1020
是否救人	1020
是否会现场急救	1020
如何施救	1020
是否知晓急救电话	1020
溺水者救助后的急救方法	1020
电话表达内容	1020
根据指导是否救护	1020
救人时所用工具	1020
多人手拉手救助可行性	1020
急救关键点	1020
溺水者救助后的急救方法	1020
是否了解或学习或溺水急救	1020
溺水急救知识是否需要学习	1020

2.2 调查项目知晓情况

2.2.1 社区居民对预防淹溺发生的意识措施调查，如表3所示。

表3：社区居民对预防淹溺发生的急救意识调查

急救意识	选择人 数(名)	百分率 (%)
你觉得“只要水性好，任何地方都可以游泳”是正确的吗？		
正确，反正又不会出什么事	37	3.64%
不正确，淹死的都是会游泳的	983	96.36%
你知道如何对溺水人员进行现场急救吗？		
知道	204	20%
不知道	167	16.36%
只知道一点点	649	63.64%
你会在调度人员的指导下对溺水者进行救护吗？		
会	953	93.48%
不会	67	6.52%
你觉得多人手拉手下水进行救援可行吗？		
可行，人多力量大	133	13.04%
不可行，这样有可能造成更多的人员伤亡	887	86.96%
你觉得有没有必要学习溺水急救相关知识？		
很有必要，可以救溺水者于水深火热之中	983	96.36%
没太大必要，只要懂得如何自救就可以了	19	1.82%
没必要，反正我不游泳	19	1.82%
你知道溺水急救电话是多少吗？（多选）		
119	599	58.70%
114	22	2.17%
110	643	63.04%
120	976	95.65%

2.2.2 社区居民发生淹溺后的急救措施调查，如表4所示。

表4：社区居民发生淹溺后的急救措施调查

急救措施	选择人 数(名)	百分率 (%)
突然发现有人溺水，你会如何帮助他？（多选）		
向周围大声呼喊求救	452	44.44%
拨打急救电话	568	55.56%
直接走开	0	0%
向水中投掷救生物品	342	33.33%
跳进水中进行救援	342	33.33%
遇到有人淹溺，目击者可向水中投递（多选）		
竹竿	865	84.78%
石头	22	2.17%
绳索	909	89.13%
漂浮物	931	91.30%
衣物	200	19.57%
你觉得多人手拉手下水进行救援可行吗？		
可行，人多力量大	133	13.04%
不可行，这样有可能造成更多的人员伤亡	887	86.96%
溺水者被救上岸后，你知道哪些急救办法？（多选）		
一点也不知道	44	4.35%
检查心跳是否停止，若停止则进行胸外心脏按压	931	91.30%
检查有无呼吸，若无则进行口对口人工呼吸	820	80.43%
解松衣领，立刻检查口腔、鼻腔有无异物	843	82.61%
你认为淹溺患者现场急救的关键是什么？		
胸外心脏按压	488	47.83%
人工通气	466	45.65%
保暖	0	0%
控水	67	6.52%

3 讨论

本次调查问卷表从多个项目出发，本次1020人在上述16个项目调查中绝大多数溺水知识相关认知度较为良好，但也有部分调查选项有待提高，如是否会现场急救、溺水者救助后的急救方法、急救关键点等方面认知率较低，本次溺水急救的问卷调查以成年人为主，同时学历方面以初中到专科人群为主，这也一定反应出人们对于溺水的相关掌握度和其文化水平存在关联，对于溺水知识在平时也缺乏一定的了解途径，人们可视性、直观化的对溺水及抢救措施了解较少。虽然在多个选项中调查对象，均表现出较高的溺水急救知识度知晓率，但从本文结果中得出，实际遇到溺水情况时以及当时所做的措施方面仍然有待提高，同时关于溺水急救电话号码的知晓率方面在有效填写人次普遍表现较低，同时填写溺水急救电话为119、110的人数占比约为60%，但120的填写率超过95%，提示出人们对于险情在电话警报方面主要集中在120，但相当一部分人并不清楚110或119也具有溺水报警的功能。其中本次调查问卷表中多人水下施救是否可行赞成数为133，比例超过13%，从而提示出此类调查人员对于多人共同施救的可行性即危险性认知度不高，应加强相关科普教育。如何对溺水人员进行现场急救方面知晓率仅为20%，其余均表现出知晓度低或不知晓，从而提示出对社区居民的溺水知识

健康教育应加强实际演练，以提高居民现场施救技能^[7-8]。同时调查结果中关于溺水现场急救关键点方面，调查对象的选项普遍集中于人工通气以及胸外心脏按压等方面，保暖选项为0，也提示出社区居民对现场急救方面的关键点认知度存在不一，进而需要加强此类方面的相关宣讲^[9-11]。

从结果中看，可从如下方面给出建议，对于溺水者，如在游泳时出现手足抽筋等意外情况时，可采取自救策略，如改变仰泳体位，对腿肚子按捏，缓解抽筋症状；当野外出现水草缠足时，注意不可盲目踢蹬，避免体力耗尽，可深吸一口气潜入水下解脱水草，多次进行直至完全解除为止；如偶遇旋涡，则可快速游离旋涡，并沿着切线方向；当他人下水救助时不可警报救助者，尽可能的保持镇静，听从指挥，直至安全到岸。对于救助方，可实施策略有：如水性不好或水流较急时，需保证自身安全方可采取措施救助，取身旁漂浮物、木块、衣物、竹竿、绳子等进行救助，同时高声呼救，联合他人共同施救；如具有下水条件，可从溺水者背后对侧腋下一手夹住，同时告诫溺水者不要惊慌，一手划水以仰泳姿势游向岸边；如溺水者上岸后出现昏迷，首先查看呼吸、心跳，如存在则先将口鼻杂物清除，保持呼吸道通畅，同时进行排水处理，将溺水者腹部于大腿靠出，并排背部，且保持头部下垂直至吸入水排出；如呼吸、心跳停止，则可实施胸外按压（双手交叉，按压两胸中下1/3，频率100-120/min，深度5-6cm）及人工呼吸，比例15:2，婴幼儿30:2，并拨打120，医院方救助人员到来时持续进行胸外按压等操作。本次调查中保暖措施填写率低，因此提示出对于溺水者保暖重要性知晓率不足，因此如救助溺水者上岸后需脱去湿冷衣物及取外套或毛毯包裹。总体而言，人们对于溺水等相关知识掌握度还需进一步提高，因此在社区等公共场所发布相关健康知识外，还需从学校教育出发，促使学生儿童从小认知到溺水及救助等内容，便与人们整体性的提高溺水防范意识及急救知识。

综上所述，广元市社区居民对淹溺预防措施以及溺水后表现与急救缺乏措施全面的认识，应采取有效措施普及溺水

预防与相关急救知识，提高当地社区居民安全意识。

参考文献：

- [1] Global Report on Drowning. Preventing a Leading Killer, 2014[EB/OL]. <http://www.who.int/violence/drowning/report/Finalreportfullweb.pdf>.
- [2] Centers for Disease Control and Prevention. Drowning-United States, 2005-2009[J]. Mmwr Morb Mortal Wkly Rep , 2012, 61 (19) : 344-347
- [3] Centers for Disease, Control, and Prevention. Fatal Injury Reports. Injury Prevention & Control: Data & Statistics (WISQARS). 2015[EB/OL]. http://www.cdc.gov/injury/wisqars/fatal_injury_reports.html. Accessed May 9, 2015.
- [4] Venema AM, Groothoff JW, Bierens JJ. The role of bystanders during rescue and Resuscitation of drowning victims[J]. Resuscitation , 2010, 81 (4) : 434-439 DOI:10.1016/j.resuscitation.2010.01.005
- [5] Szpilman D, Webber J, Quan L, et al. Creating a drowning chain of survival[J]. Resuscitation , 2014, 85 (19) : 1149-1152
- [6] Lin C Y,Wang Y F,LuT H,et al.Unintentional drowning mortality,by age and body of water:An analysis of 60 countries [J].InjPrev,2015,21 (e1):e43-50
- [7] 佟丽丽, 郭伟琦, 张金悦. 溺水患者的急救护理体会[J]. 中外女性健康研究, 2019(05):114-163.
- [8] 李琳, 王金枝. 溺水现场急救培训的内容组织与方法设计[J]. 国网技术学院学报, 2018, 21(05):75-77+80.
- [9] 陆蓓蓓, 朱银潮, 谷少华, 等. 日均气温对居民溺水死亡的影响分析[J]. 预防医学, 2018, 30(10):1028-1030+1036.
- [10] 张敏丽. 溺水患者的急救护理体会[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2017, 4(36):169-171.
- [11] 陈亦晨, 李小攀, 陈涵一, 等. 2002-2015年上海市浦东新区居民溺水死亡流行特征及趋势分析[J]. 中国卫生统计, 2017, 34(04):595-597.

(上接第8页)

3 讨论

结肠癌是常见的一种消化道恶性肿瘤，该疾病常发生在中老年群体当中。在临幊上主要采取根治性手术方式，通过将患者病灶切除，并结合放疗、化疗等辅助治疗方式来控制患者病情^[5]。结肠癌根治术属于腹腔手术，在手术过程中由于受到手术操作、麻醉等因素的影响，患者肠胃道的交感神经系统很容易受到不良刺激，从而导致患者出现一些术后并发症，如肠梗阻、肠粘连等，不仅会影响到患者的治疗效果，还会对其预后质量造成影响，故而在围手术期加强对患者实施有效、合理的护理措施，对于改善患者预后质量，促进患者肠功能恢复起着十分重要的作用。而在围术期对患者实施全程护理，通过术前、术中以及术后对患者实施全程预见性护理措施，主要目的是为了实现改善患者预后质量、降低并发症发生率、提高患者依从性以及提高手术治疗安全性目的，促进患者肠功能尽早恢复，从而缩短患者住院时间，降低患者经济负担。

本次研究结果显示，实验组患者首次出现饥饿感、肛门首次排气时间与肠蠕动恢复时间明显优于常规组患者，实验组

患者术后并发症发生率为4.5%，明显低于常规组患者20.4%，P<0.05，两组数据组间差异明显，具有统计学意义。

综上所述，将全程护理措施应用在结肠癌根治术的围术期中，不仅能够促进患者的胃肠功能得到尽早恢复，还能够有效改善患者的预后质量，具有临床应用价值。

参考文献：

- [1] 吴芳. 围术期护理对结肠癌根治术后患者肠功能改善的影响观察[J]. 基层医学论坛, 2019, 23(36):5210-5211.
- [2] 安彬, 刘硕, 陶德强. 右美托咪啶对结肠癌根治术的镇痛效果及术后肠功能的影响[J]. 河北医学, 2019, 25(08):1390-1394.
- [3] 朱剑斌, 陈华樑. 氟比洛芬酯联合舒芬太尼超前镇痛在老年腹腔镜结肠癌根治术后镇痛中的应用[J]. 临床合理用药杂志, 2019, 12(10):82-83.
- [4] 王建辉. 腹腔镜手术治疗结肠癌的手术方法、预后及免疫功能评估[J]. 中外医学研究, 2018, 16(30):160-162.
- [5] 肖建伟, 郭慧娟, 王新伟. 腹腔镜下左半结肠癌根治术中保留直肠上动脉对淋巴结清扫术及肠功能恢复的影响[J]. 中国临床研究, 2018, 31(10):1364-1367.