



• 综合医学 •

公众急救知识和技能普及重要性及问题研究

王玉林 冯澍先 郭帮齐 (江安县人民医院急诊科 644200)

摘要:在人们发生意外事故的情况下,目击者在事发现场对患者实施的初步救护对患者的生命安全来说至关重要,它能在一定程度上挽救患者的生命、减轻患者的疼痛折磨、以及有利于患者病情得到改善。因此,为了民众的生命安全,有必要提高对公众急救知识和技能普及的关注度和重视度,促使公众在面对突发状况或意外时,能够第一时间对患者实施应急救助措施。对此,本文通过分析公众急救知识和技能普及重要性,进而对其存在的问题及解决策略进行研究。

关键词:公众急救知识;技能普及;重要性

中图分类号:R459.7 **文献标识码:**A **文章编号:**1009-5187(2020)10-174-02

引言:

近年来,我国对公众急救知识普及培训越来越重视,但是据调查显示仍有部分群体对公众急救知识不甚了解,“2020年4月1日—2020年4月15日对450名公众进行调查,其中有98名公众调查表显示为知晓,因此公众急救知识知晓率为21.7%”。因此,要针对上述问题思考出相应的对策,以期增加公众对急救知识的知晓度,以及对其普及培训工作的关注度和参与度,促使公众对急救工作的参与更加自觉、主动。

一、急救知识和技能普及重要性

我国每年大约有55万人发生心脏性猝死,这句话代表的意思就是:在我国大约每隔1分钟就有1人死于心脏疾病;此外,我国每年新发的脑卒中患者约有270万人,且每年的死亡人数在150万人以上;我国每年因意外事故造成的人员伤亡大约有70万人,其中因交通事故造成的人员伤亡在20万人以上。因此,通过以上数据不难发现,帮助公众的增加急救知识储备量是一项何其重要的任务,此技能不但能够有效降低各种突发事件及灾难所产生的人员伤亡率以及残疾率,还是提高人类生存质量的关键因素。

调查发现,应用现有的急救体制后,我国急救知识普及率低于1%,同时成功抢救率也低于1%,120从接到急救消息到达急救现场需要15分钟左右。而美国急救知识普及率高于10%,抢救成功率几乎可以达到30%,急救车到达时间将近5分钟。这些数据足以表明,相较于其他发达国家而言,我国公众急救知识普及率远低于其他发达国家,如何实现全民急救的普及教育已经成为当前亟待思考的首要问题。

据相关资料显示,猝死等急症大约有百分之七十的概率是发生在家里,百分之二十五的概率是发生在其他场所,仅有百分之五的概率在医院发生。针对猝死在家中或者其他场所的患者,大约有百分之六十五的患者是在发病后十五分钟内死亡的,约有百分之三十五是死于发病后的十五分钟到两小时之间。通过医学实践证明,对于猝死患者的最佳抢救时机为发病后四分钟,针对严重创伤患者抢救的黄金时间时半小时内。由于许多突发性疾病或意外事故大都发生在医院以外场所,并且我国医院的救护车到达事故现场的时间大约在10分钟到20分钟之间,因此“第一目击者”是否能够立即采取准确合理的急救措施变得至关重要,良好急救措施的实施在帮助患者争取到最佳抢救时间的同时,还可以有效降低患者在入院前的死亡及伤残几率,综上所述,加强公众急救知识普及培训工作对人类的日常生活及生命安全至关重要。

二、急救知识和技能普及中存在的问题及解决策略

(一)无法及时实施现场救治的原因

1. 不想学习,学历低且未参加过相关急救知识培训

部分个体在面对急救知识及技能时,认为其存在一定的复杂程序,所以不愿意对其进行认真学习,导致无法学习到有用的急救知识,或者无法全面掌握所学急救知识,从而导致无法对患者实施有效救助措施;还有部分人员由于自身学历较低,且未参加过任何相关急救知识培训,导致其缺乏相关急救技能,其中包括:(1)心脏复苏术(2)止血术(3)包扎术(4)搬运术等,因此,在面对患者时会出现束手无策、无从下手的情况,导致无法对其进行有效救助,从而使患者错过最佳救治时间。

2. 医疗机构宣传不到位、无相关宣传资料及标准培训流程

在我国香港自治区,对于急救知识的普及工作通常是由专业人士或急救培训导师开展,而且要求这些导师必须要全面掌握最新标准的急救技能,同时相关部门还会组织其进行再培训,并通过资质认定后,再批准其重新上岗。就目前状况来看,我国内地医疗机构对公众急救知识的普及和培训宣传存在不全面的情况,且对相关宣传资料以及标准的培训流程不太健全和完善,因此,对于政府来说,成立专业的急救知识及技能培训体系已成为当前亟待解决的关键问题。

(二)解决策略

针对以上问题,政府应该合理制定公众急救知识培训流程、制作急救知识宣传资料并对公众进行宣传培训。

首先,做好在校师生急救培训。学生是未来社会发展的主要推力,保证学生生命安全对于社会发展有着重要意义。在公众急救知识普及过程中,应当加大对在校师生急救知识的培训力度,提升其特殊应急能力。同时,还要要求教师在正式上岗前接受专业急救知识培训,在培训完成后进行定向考核,只有考核通过后才可上岗。对于已经上岗的教师应当定期开展再次培训。就学生而言,在学生入学后,学校应当组织学生旁听急救知识教育讲座,并要求学生家长陪同学习并演练,如此一来,在课下,家长也可对学生进行急救知识教育。

其次,要做好公众服务人群培训。公众服务人群是社会的重要组成部分,他们对于人们日常生活而言有着重要意义。生活中较为常见的公众服务人群有导游、出租车司机、巡警等等。在公众服务人群上岗前,相关部门应当对其进行一些必要的急救技能培训,让公众服务人群成为院前急救的“前沿哨所”,在面对突如其来的伤害时,也能在第一时间用专业知识保护身边人民群众。早在2015年10月份,厦门第一医院就对厦门市的一线干警进行了分批次急救培训,且取得了较好的培训效果。

最后,政府部门应当出资建立专门的培训场所。当地政



府部门应当就生活中常见的一些急救知识进行免费培训,除了常见的心肺复苏外,还要包括中暑、海姆立克急救、中暑等急救知识。还可以面向社会招聘一些具有公益心、事业心的专业人员参加急救护师资培训,进而保障当前培训有效性。

三、结束语

丰富的急救知识储备让我们可以拥有与死神抢夺生命时间的资本,当人们的生命处于急需被挽救的紧急状态时,或许我们能够利用自身所掌握的急救知识帮助患者支撑到急救车到来。因此,政府要大力倡导公众积极行动起来,不断对自身的急救知识及技能进行充实和完善,并提升自身急救意识,做一名呵护自己与他人的生命安全与身体健康的“守护神”。

通过对急救知识实施以上宣传及培训措施,可以发现公众对急救知识的知晓率明显增高,“于2020年8月01日—2020年8月15日再次随机对450名公众进行调查,其中168名公众掌握急救知识知晓率上升至37.3%”。因此,在日常生

(上接第171页)

定运转和应用。

3.2.3 做好患者的转运准备

医护人员要重点检查患者的情况,检查气管导管是否稳妥固定等。充分评估患者转运过程中可能出现的意外,为各种情况准备有效的方案,同时选择患者舒适的体位进行转运。

3.2.4 转运途中的监测护理

加强监测,密切观察患者的呼吸情况、生命体征变化,一旦发现异常要及时进行处理。此外还要确保患者管道的通畅,尤其是低血容量患者更要注意其血流动力学的变化。注意患者转运过程中的保暖工作,意识不清者要增加护栏,预防坠床。

(上接第172页)

治愈难度大等因素,患者极易产生焦虑、悲观、烦躁等不良情绪,并逐渐失去了治疗的信心^[3]。在常规护理中,定期监测疾病和严格遵照医嘱服药,但是却忽视了患者心理及生活质量的干预,进而使得临床治疗效果差强人意。人文关怀是一种以患者为中心的优质护理模式,创设良好的人文环境,构建和谐护患关系,是缓解患者不良情绪、强化治疗信心的基础。在原发性肝癌患者治疗中,相比于常规护理干预,人文关怀护理干预不只是注重躯体疾病,更关注患者心理需求的满足,想方设法改善患者不良状态,引导患者以积极、乐观的态度

(上接第173页)

在西药房药物的药品管理过程中。所有工作人员均需要根据药品进行分类,比如:按照药品的用途,对其进行分区、分类、定位以及整齐摆放;另外,在其摆放位置上,同样需要按照药品的使用频率进行分区,将常用的药品放置在显眼位置,以便随时拿放,而不常用额的药物则可以放置在最后。与此同时,西药房内工作人员应注意危险药物,将其放在不同区域,并标有警告标志。在同一地区放置药物时,应遵循有效期越来越远原则,防止过期药物的发生。同一包装中的药物按批次和有效期安排。小注射的批号和标签应及时更换。药房应定期沟通,及时处理和更换即将到期的药品,以确保在有效期内使用药品。对于精神药物和麻醉药等特殊药物,要实行“双锁”和“五专”制度,严格按照医嘱,每天检查药物数量,及时补充,核实批号,建立记录制度,定期检查,

活积极参与公众急救知识普及及培训活动是对自身及他人生命安全负责任的重要表现。

参考文献

- [1] 叶云凤. 公众自救互救知识技能培训方案研究[D]. 暨南大学, 2016.
- [2] 刘桂玲, 马瑞玲. 急救知识普及, 创造生命希望[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(15): 151.
- [3] 史晓伟, 张新定. 国内外现场急救知识与技能普及的现状[J]. 现代预防医学, 2015, 42(16): 2961-2963.
- [4] 张求水. 普及急救知识提高公众急救技能[N]. 人民政协报, 2012-08-13(B02).
- [5] 艾美, 冯清秀, 黄丽梅, 何佳, 辛娟, 刘辉鹏, 张学锋. 我国城市居民急救知识普及的趋势与对策[J]. 社区医学杂志, 2012, 10(02): 60-61.

综上所述,在急诊危重症患者外出检查时,要加强对护理安全隐患的监控,并采取恰当的防范措施以预防护理风险的发生。

参考文献

- [1] 桑广娟, 雍丽玲. 急诊危重症患者外出检查的护理安全隐患分析及防范措施探讨[J]. 健康必读, 2018, (17): 127-128.
- [2] 杨宇, 封群. 急诊危重症患者外出检查的护理安全隐患分析及防范措施[J]. 养生保健指南, 2017, (30):
- [3] 罗燕枫, 李蕾. 骨科危重患者外出检查及转运途中的安全护理与防范对策[J]. 内蒙古中医药, 2012, 31(5).
- [4] 翟涓, 陈晓秋, 敬永林. 急诊科潜在的护理安全隐患及防范对策[J]. 医学美学美容(中旬刊), 2015, (2): 419-420.

应对疾病。本研究结果表明, 研究组希望水平优于对照组($P < 0.05$), 这充分证实了人文关怀护理的临床价值, 值得我们学习与借鉴。

参考文献

- [1] 谷今墨, 付红莉. 探讨人文关怀在原发性肝癌患者护理中的应用与效果[J]. 中国医药指南, 2020, 18(15): 267-268.
- [2] 张颖, 何英萍. 基于人文关怀理念护理干预对原发性肝癌应用效果分析[J]. 中外女性健康研究, 2020(07): 156-157.
- [3] 陈艳杰, 曾梦婷. 人文关怀护理在原发性肝癌介入治疗患者中的应用[J]. 心理月刊, 2020, 15(05): 81.

及时纠正问题。

3 结束语

综上所述,随着药品管理以及发放制度的不断完善,西药房工作效率出现明显提升,进而使我国西药房工作质量以及工作效率都出现明显优化与完善,促进我国医院发展与进步,保证人们的药品使用安全。

参考文献

- [1] 王加玉. 完善药品管理与发放制度对西药房工作效率的影响价值评估[J]. 中国卫生标准管理, 2018, (3): 96-97.
- [2] 孙彬彬. 完善药品管理与发放制度对西药房工作效率的影响[J]. 中国保健营养, 2017, (36): 29.
- [3] 李建军, 加依娜·热哈托拉. 完善药品管理与发放制度对西药房工作效率的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, (33): 6515, 6517.