

防雷避险急救手册|雷击急救方法

当前，各地雷电、强对流天气进入频发期。提醒大家：请注意防雷避险!!!



雷击急救方法

雷击对人体的伤害

雷击损害人体的生理效应大体有三种：一是强大的闪电脉冲电流通过心脏时，受害者会出现血管痉挛、心搏停止，严重时会出现心室纤维性颤动，使心脏供血功能发生故障或心脏停止跳动；二是当雷电电流伤害大脑神经中枢时，使受害者停止呼吸；三是当强大的电流通过肌体时会造成电灼伤或肌肉闪电性麻痹，严重者导致死亡。

雷击引起电灼伤

雷击人体时的电流热效应可引起电灼伤。不过，电灼伤与一般烧伤不同，还有电休克，如神志丧失、头晕、恶心、心悸、耳鸣、乏力等现象出现，重者可发生呼吸、心跳骤停。还有雷击后较迟出现的白内障及神经系统的损伤等。

雷击致“假死”现象

雷击引起的电灼伤只是表面现象，最危险的是对心脏和呼吸系统的伤害。通常被雷击中的受伤者，常常会发生心脏突然停跳、呼吸突然停止的现象，这可能是一种雷击致“假死”的现象。要立即组织现场抢救，将受伤者平躺在地，进行口对口的人工呼吸，同时要做胸外心脏挤压。如果不及时抢救，受伤者就会因缺氧死亡。另外，要立即呼叫急救中心，由专业人员对受伤者进行有效的处置和抢救。

急救方法

◆ 如果遭受雷击者衣服着火，可往身上泼水，或者用厚外衣、毯子将身体裹住以扑灭火焰。着火者切勿惊慌奔跑，可在地上翻滚，或趴在有水的洼地、池中熄灭火焰。



◆ 注意观察遭受雷击者有无意识丧失和呼吸、心跳骤停的现象，先进行心肺复苏抢救，再处理电灼伤创面。

◆ 电灼伤创面的处理：用冷水冷却伤处，然后盖上敷料，例如，把清洁的手帕盖在伤口上，再用干净布块包扎。若无敷料可用清洁床单、被单、衣服等将伤者包裹后转送医院。



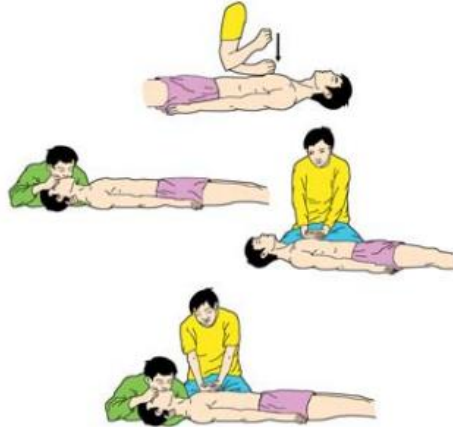
◆ 应正确掌握转送医院的时机，要求伤者呼吸道通畅，无活动性出血，休克基本得到控制，转运途中要输液，并采取抗休克措施，且注意减少途中颠簸。

心肺复苏抢救操作步骤和要领：

呼吸和心跳停止后，大脑很快会出现缺氧，4分钟内将有一半的脑细胞受损。超过5分钟再施行心肺复苏，只有1/4的人可能救活。

实施心肺复苏时，首先用拳头有节奏地用力叩击患

者前胸左乳头内侧的心脏部位2~3次,拳头抬起时,离胸部20~30厘米,以掌握叩击的力量。若脉搏仍未恢复搏动,应立即连续做4次口对口人工呼吸,接着再做胸外心脏挤压。一人施行心肺复苏时,每做15次心脏按压,再做2次人工呼吸。两人合作进行心肺复苏时,先连做4次人工呼吸,随后,一人连续做5次心脏按压后停下,另一人做一次人工呼吸。



口对口(鼻)人工呼吸法的操作步骤和要领:

◆ 使伤者仰卧,迅速解开伤者的衣扣,松开紧身的内衣、腰带,头不要垫高,以利呼吸。

◆ 使伤者的头侧向一边,掰开伤者嘴巴(如果掰不开嘴巴,可用小木片或金属片撬开),清除口腔中的痰液或血块。

◆ 使伤者的头部尽量后仰、鼻孔朝上,下颌尖部与前胸部大体保持在一条水平线上,这样舌根才不会阻塞气道。



◆ 救护人蹲跪在伤者头部左侧(或右侧),一只手捏紧伤者的鼻孔,另一只手用拇指和食指掰开嘴巴,如实在掰不开嘴,可用口对鼻人工呼吸法,捏紧嘴巴,可垫一层纱布或薄布,准备给鼻孔吹气。



◆ 救护人深吸气后,紧贴伤者嘴巴吹气,吹气时要使伤者的胸部膨胀,对成年人每分钟大约吹气14~16

次，给儿童吹气时，每分钟约吹气 18 ~ 24 次，不必捏鼻孔，让其自然漏气。

◆ 救护人换气时，要放松伤者的嘴巴和鼻子，让其自动呼吸。

◆ 在作人工呼吸的过程中，若发现伤者有轻微的自然呼吸时，人工呼吸应与自然呼吸的节律相一致。当正常呼吸有好转时，可暂停人工呼吸数秒钟并密切观察。若正常呼吸仍不能完全恢复，应立即继续进行人工呼吸。

胸外心脏挤压法的操作步骤和要领：

◆ 使伤者仰卧在坚实的地面或木板上，救护姿势与口对口人工呼吸法相同，使呼吸道畅通，以保证挤压效果。



◆ 救护人蹲跪在伤者腰部一侧，或跨腰跪在腰部两侧，两手相叠。手掌根部要放在正确的压点上，即心窝稍高，两乳头间略低，胸骨下三分之一处。对触电儿童可用一只手操作。



“雷电季”到来，请注意防雷避险！

（据：达州应急）