



江苏海事职业技术学院
JIANGSU MARITIME INSTITUTE



5.2 船舶常见病症的预防与救治

主讲：李俐





5.2.2 淹溺的预防与救治





同学们，大家好，今天我们学习的内容是：淹溺的预防与救治。

淹溺俗称溺水，是一种淹没在水等液体介质中，液体充塞呼吸道及肺泡或反射性引起喉痉挛发生窒息和缺氧，并处于临近死亡状态。若不及时救治，4~6 min即可造成呼吸、心脏骤停死亡。因此，遇到溺水时，必须争分夺秒地进行现场急救，切不可急于送医院而失去宝贵的抢救时机。





发生溺水后，首先是本能地屏气，以避免水进入呼吸道。不久，由于缺氧，不能继续屏气，水随着吸气而进入呼吸道和肺泡。根据水介质渗透压不同，溺水可分为：

淡水溺水：由于大量水分进入血液循环，血液被稀释，出现低钠、低氯，溶血、高血钾，导致心室纤颤，心搏骤停

海水溺水：由于血液中水分大量进入肺泡，造成严重肺水肿，导致心力衰竭

另外，还可根据水有无进入呼吸道和肺泡，将溺水又分为：

湿性淹溺→喉松弛，大量水分进入气道和肺泡约占淹溺者的90%
干性淹溺→喉痉挛，呼吸道和肺泡无水,约占淹溺者的10%

分类

分类



表现

溺水患者出水后表现为：面、唇、四肢青紫，全身冰冷；眼睛充血并稍突出，面部浮肿，口鼻充满泡沫、泥沙或杂草，上腹饱满；严重者意识丧失，脉搏、心跳微弱或完全停止，呼吸不规则或停止。潜水发生淹溺者可伴有头、颈部损伤

溺水

中暑

烧烫伤

强酸及强碱损伤

电击伤

救护原则

缺氧时间和程度是决定淹溺预后最重要的因素。最重要的紧急治疗是尽快对淹溺者进行**通气**和**供氧**。



首先应尽快将溺水者从水中救出
可利用现场一切可用的工具尽快到达溺水者身边，为避免被挣扎中的溺水者抓住，应从其后面靠近。从后面双手托住溺水者的头部，两人均采用仰泳姿势，将其带到安全处，迅速救起溺水者，施救者救人时，必须时刻注意自身安全，才能减少自身及溺水者的共同危险。





溺水者一旦被救出水面应立即评估意识、呼吸和循环。是否需要倒水，要视具体情况而定，没有呼吸道阻塞者可不必倒水；如需倒水，也要尽量缩短倒水时间。

(1) 畅通气道：将淹溺者尽量放置侧卧位，头部位置能使口鼻自动排出液体，用手指或吸引的方法，清除溺水者口鼻中的异物（泥沙、呕吐物），松开衣服。

(2) 如需倒水，方法一：“伏膝倒水”：即施救者蹲下，将溺水者俯卧，腹部置于施救者膝上，轻压溺水者背部；方法二：“肩背部倒立倒水”，或抱住溺水者双腿，腹部放在施救者的肩上快速走动，使口咽及气道内的液体快速倒出，要求倒水动作一定要快捷，切不可因倒水而影响抢救；对怀疑有脊髓损伤者不能盲目倒水。

(3) 若呼吸心跳已停止，应立即进行心肺复苏，可先进行2-5次人工吹气，再做胸外按压，5个循环后判断复苏效果

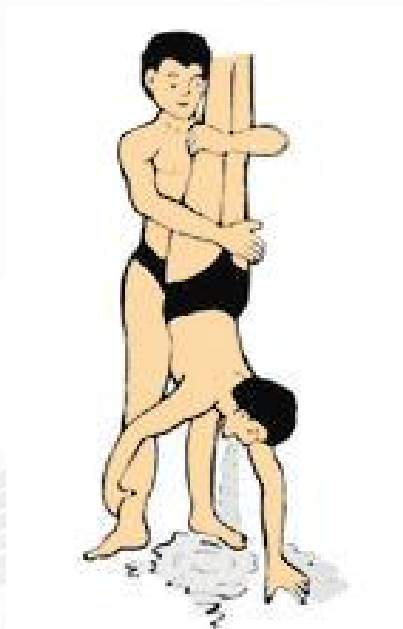


(4) 对于淹溺者不要轻易放弃抢救，特别是低体温情况下，抢救应坚持到医务人员到达现场

(5) 如应急救护有效，可用干毛巾为淹溺者擦拭全身，以促进血液循环

(6) 在抢救溺水患者同时尽快联系专业机构，尽早转送专业医院，以进一步救治，转送中注意保暖。

控水方法



没有呼吸道阻塞者不必倒水，如倒水时间必须短，心肺复苏最佳抢救时间是4分钟内，应尽快给予通气和给氧！