



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





5.2.4 中暑的预防与救治





同学们，大家好，今天我们学习的内容是：中暑的预防与救治

中暑是指在高温环境下人体体温调节功能紊乱而引起的以中枢神经系统和心血管系统功能障碍为主要表现的热损伤性疾病。

高温、烈日曝晒、工作强度过大、时间过长、睡眠不足、过度疲劳等均为常见的诱因。

根据临床表现的轻重程度不同可分为三级:即先兆中暑、轻症中暑和重症中暑。



1. 先兆中暑 口渴、乏力、多汗、头晕、眼花、
耳鸣、头痛、恶心、胸闷、心悸、注意力不集中，此
时体温正常或略高。

分类

2. 轻症中暑 有先兆中暑症状，同时伴有面色潮红、
体温继续升高或者伴有早期循环衰竭症状，如面色
苍白、血压下降、脉搏细弱，皮肤湿冷等。

分类



分类

3. 重度中暑 当先兆和轻症中暑症状加重，患者会出现高热、痉挛、惊厥、休克、昏迷等重度中暑表现。重度中暑按递增的严重程度可分为热痉挛、热衰竭和热射病



热痉挛是在高温环境下进行剧烈运动、大量出汗后，人体容易出现肌肉痉挛，最易发生在小腿腓肠肌，持续约3分钟缓解，无明显体温升高。

热衰竭最为常见。多发生于老年人、儿童和慢性病患者，系心血管功能对高温不能适应的一种表现。患者可有面色苍白、血压下降，脉搏细弱、皮肤湿冷等明显脱水症，甚至出现昏迷等症状，体温可能轻度升高。

热射病是一种致命性急症，当热量不能从体内排出，每过5分钟体温就会上升 1°C ，当体温超过 43°C ，很少有人存活。热射病多发生于高温、湿度大和无风天气进行重体力劳动或者剧烈运动时，患者突然表现为皮肤干燥、灼热燥红、无汗，体温高达 40°C 以上，伴意识模糊、抽搐、昏迷。早期瞳孔缩小，对光反射迟钝；后期瞳孔散大，对光反射消失，心动过速、血压下降，脉搏洪大，呼吸困难甚至死亡。



对于中暑应如何救治呢？

一旦发现先兆中暑和轻度中暑表现，患者应立即撤离高温作业环境，转移至通风阴凉处休息，补盐，补水即可。对于大量出汗者可静脉输葡萄糖氯化钠溶液，也可服用人丹、藿香正气水等药物。

对于热射病患者，可用冷（冰）敷、冷（温）水擦浴等方法降低体表温度，也可用冬眠合剂，或纳洛酮改善体温中枢调节，达到药物降温的目的。由于用上述方法降低核心温度效果不够理想，因此对这类患者需及时转送专业医院，予以降温、扩容、血液净化、补液、抗凝等进一步救治。