

当天19时35分,客运值班员石涛在候车区域开展日常安全巡视时,突然发现一名旅客直直倒地,陷入深度昏迷,毫无意识,现场情况万分危急。“人命关天,分秒必争!”石涛没有丝毫迟疑,第一时间启动应急救援流程,迅速拨打120急救电话,同步向车站生产指挥中心汇报情况,并通过站内广播紧急寻找医护人员支援。同时,石涛有序组织现场工作人员开展先期处置,安排专人提前等候接应救护车,各环节分工明确、处置有条不紊。

接到通知后仅仅2分钟,客运值班员安晓丹、值班站长高伟及客运员郭业超火速赶赴现场,救援力量迅速集结到位。此时该名旅客已无自主呼吸,脉搏十分微弱,抢抓“黄金4分钟”救援时间迫在眉睫。安晓丹立刻跪在旅客身旁,双手掌根重叠、十指相扣,以每分钟100—120次的标准频率,规范实施胸外心脏按压,每一次按压都保证深度达标、力度均匀。为避免体力下降影响施救效果,郭业超迅速上前无缝接替,两人交替轮换、配合默契,始终保持按压节奏不间断、动作标准规范,全力为旅客维持基础血液循环,坚守生命最后一道防线。

19时42分,值班站长高伟快速取来了AED除颤仪。郭业超一边持续胸外按压,一边指导同事打开AED。“打开,把线连上,把他衣服撩起来,一片贴左胸,另一片贴这里。”当两片电极片精准粘贴到位后,郭业超又大声提醒大家,“别触碰病人。”



在仪器提示放电后,除颤操作完成,郭业超又再次对旅客持续进行30次胸外心脏按压,整套救援流程专业娴熟、精准高效。



随后铁路公安民警,也第一时间抵达现场,快速疏散周边旅客、维护现场秩序,开辟出一条畅通无阻的生命通道,保障救援工作顺利推进。在全体工作人员的齐心协力、接力奋战下,19时43分,也就是旅客突发昏迷仅8分钟,张先生成功恢复自主呼吸,生命体征逐渐趋于平稳,这场生命竞速取得关键胜利。



19时45分,120急救人员抵达现场,车站工作人员与医护人员快速完成救治交接,详细说明旅客病情及前期施救过程,为后续专业救治提供了有力保障。随后,旅客被送往医院进一步诊治。

经过高强度、耗体力的救援后,郭业超和安晓丹气喘吁吁地坐在椅子上休息。谈及此次施救,郭业超在接受记者采访时表示:“作为一名持证的红十字救护员,保障旅客生命安全是我义不容辞的责任。车站定期组织心肺复苏、AED操作等专项急救培训和实景演练,每一项操作、每一个细节都反复练习,早已烂熟于心。危急时刻,我们只想拼尽全力抢时间,用专业技能守护旅客生命,这是我们铁路职工的工作职责。”正是长期以来常态化、系统化的专业训练,让工作人员在危难时刻能够沉着应战、科学施救,为挽救生命赢得了关键时机。

一直以来,国铁北京局始终将旅客出行安全放在首位,全面配齐AED等应急救援设备,常态化开展全员急救技能培训与应急处置演练,全力提升工作人员应急救援能力,确保突发情况面前“反应快、处置稳、施救准”。今年,铁路天津站持续强化应急救援工作,常态化开展急救技能培训与实战应急演练,累计成功救助突发疾病、意外受伤旅客30余人,用一次次快速响应、专业高效的施救,牢牢守护旅客旅途平安。

01 Min

02 Min

03 Min

04 Min

05 Min

06 Min

07 Min

08 Min

「我们只想拼尽全力抢时间」

旅客从昏迷到复苏仅8分钟 天津站上演教科书式紧急救援

4月20日晚,在天津站候车厅内,一名旅客突发疾病当场昏迷,失去意识,生命垂危。多名车站工作人员凭借过硬的急救技能,依托高效的联动处置机制,用8分钟成功挽救这名旅客的生命。



扫码观看
天津站惊险救人



普通市民必备的急救知识

普通市民必备的急救知识主要有3个。一是掌握心肺复苏术;二是熟练使用AED;三是掌握海姆立克急救法,并且能够掌握婴儿、成人和自救的不同方式。

常用的急救措施: 心肺复苏术

松开患者衣领及裤带,开始胸外心脏按压。在双乳头连线与胸骨交界处,双手掌根相叠,肩、肘、掌跟成直线垂直于胸壁,按压频率每分钟100—120次,成人患者按压深度5—6厘米,每次按压都要让胸廓充分回弹。每按压心脏30次,人工呼吸2次,人工呼吸时,捏住患者鼻子,用嘴罩住患者的嘴,快速将气体吹入。吹气的量只需按照正常呼吸的量即可。吹气时,只要看到患者胸部、腹部有微微起伏即可。做完后,判断复苏是否有效,如停止按压后颈动脉搏动继续存在,说明患者自主心搏已恢复。

AED急救

将AED盒子放在患者左侧耳旁,按下开关或掀开盖子,跟随语音指导操作。一个电极片放在右上胸壁(锁骨下方),另一个放在左乳头外侧,上缘距腋窝7厘米左右。电极片插头插入主机插孔,仪器会通过声音或图形报警提示。按“电击”前必须确定无人接触患者,或大声宣布“离开”。第一次电击后,如患者没有恢复意识和呼吸,立刻继续进行心肺复苏,反复进行直至急救人员到来。

海姆立克急救法

施救者位于伤者身后,一腿置于伤者两腿之间,弓步,身体贴近伤者后背。施救者双臂环抱患者腹部,将一手的拳头平面内向,放在患者肚脐上方,远离胸骨最下端的剑突,再用另一只手紧扣拳头,用力快速往后上方冲击,直到异物排出。因儿童身高的原因,可跪、坐在其身后施行腹部冲击法。对于清醒的、1岁以下的婴儿,不能使用腹部冲击手法。可施行5次拍背法,捏住伤病者下颌骨,手臂贴着伤病者的前胸,托住伤病者,让其脸朝下,趴在救护人员膝盖上,手掌掌根在伤病者背部两肩胛骨间拍击5次。如堵塞物未被排出,可施行5次压胸法。将伤病者翻正,在伤病者胸骨下半段,用食指及中指压胸5次。

记者 李梅旭 见习记者 李文博
图片由铁路天津站提供

制图 苑靖