

# 急症治疗

## 心肺复苏

若发现有人突然倒地，应尽快检查其有无反应、有无正常呼吸、及时呼救，拨打“120”电话取体外自动除颤设备(AED)。启动高质量心脏按压。及时有效的心肺复苏和电除颤能够帮助患者恢复自主循环。

### 胸外按压(C)

按压部位为两乳头连线中点；**按压频率为至少 100 次/分；按压深度为至少 5cm**，压下与松开的时间基本相等。保证每次按压后胸部回弹、尽可能减少胸外按压的中断。

### 开放气道(A)

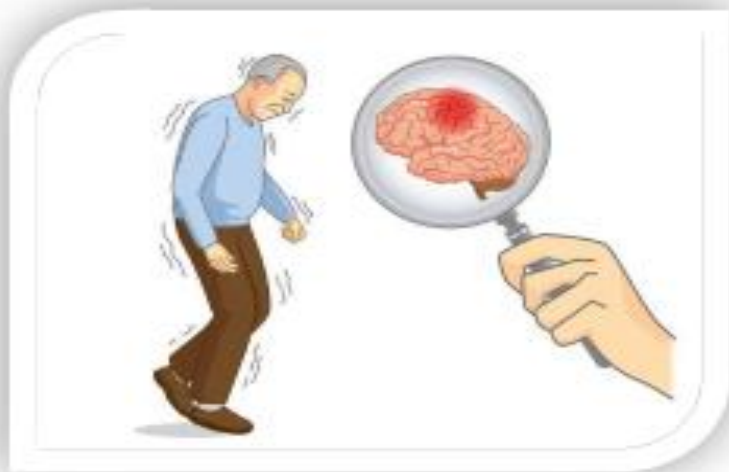
迅速去除患者口腔内异物，用仰头抬颜法或托颌法开放气道。最有效的方法为气管插管。

### 人工呼吸(B)

采用球囊-面罩辅助通气、气管插管、喉罩通气、口对口(或口对鼻)人工呼吸，**按压-通气比为 30 : 2**，**避免过度通气**。

### 除颤(D)

早期使用心脏除颤复苏成功率比不用除颤明显升高，并且每延迟 1 分钟，复苏成功率就下降 7%~10%。因此当心电图表现为心室颤动或无收缩图形，呈一直线时，应立即除颤，心脏除颤是心肺复苏的重要方法。单向波除颤每次均为 360J；双相波首次推荐 200J，第二次和随后的除颤用相同或更高的电量。除颤后应继续 CPR。



## 纠正猝死病因

积极明确患者猝死原因，包括询问病史、体格检查、影像学检查等纠正可逆病因。

### 药物治疗

急救人员来到以后尽快建立人工气道，使用复苏及抗心律失常药物如胺碘酮，进行高级生命支持。

### 手术治疗

恶性心律失常导致猝死幸存者需要进行埋藏式心脏转复除颤器(ICD)，可以感知严重的心律失常，自动给予电击治疗。

## 其他治疗

神经系统损伤是该类患者常见的死亡原因，亚低温治疗有助于减轻脑损伤。



好文章，需要你的鼓励