

BsCK1 Đặng Ngọc Thành -

Đuối nước có thể xảy ra mọi lúc, mọi nơi, mọi hoàn cảnh và mọi lứa tuổi, nhất là trẻ em. Cấp cứu đuối nước nói riêng và các tai nạn, thương tích nói chung tại hiện trường là rất quan trọng, quyết định sinh sống và di chứng của nạn nhân. Nếu cấp cứu tại chỗ không đúng cách, không kịp thời thì dù có đưa nạn nhân đến bệnh viện để hồi sinh tim phổi có lợi ích, huyết áp, thở nhưng sẽ dẫn đến di chứng về thần kinh nặng nề, thậm chí là sống thực vật. Nên nhớ rằng tế bào não chỉ chịu được thiếu oxy trong vòng 4 phút, vì vậy chúng ta chỉ có từ 1 – 4 phút để hành động.

1. Các bước sơ cứu: Nhanh chóng đưa nạn nhân ra khỏi nước

- Nếu nạn nhân còn tỉnh, giữ gìn ấm cho nạn nhân: Ném cho nạn nhân một cái phao, một khúc gỗ, một sợi dây hoặc một cây sào để giúp họ lên bờ. Không nên nhấc xuồng nạn nhân nếu không biết bơi, hoặc không được huấn luyện cách đưa người đuối nước còn tỉnh lên bờ. Vì nạn nhân lúc này trong tình trạng hoảng loạn, dễ nắm chặt lấy bất cứ thứ gì vấp được, kể cả người cứu nạn, như vậy sẽ rất nguy hiểm cho người cứu. Khi cấp cứu nạn nhân ngay ở dưới nước cần phải nâng đầu nạn nhân nhô lên khỏi mặt nước, có động tác để giúp cho nạn nhân trấn tĩnh và thở.

- Nếu nạn nhân bất tỉnh dưới nước và người cứu biết bơi thì nhanh chóng bơi ra kéo nạn nhân vào bờ. Trường hợp không biết bơi thì tìm cách hô hoán, gọi người xung quanh đến hỗ trợ, không được mạo hiểm khi không tin vào khả năng của mình vì có nguy cơ gây đuối nước cho bản thân.

- Khi đưa được nạn nhân vào bờ: Có các tình huống sau:

- Nếu nạn nhân tím tái, ngừng thở, ngừng tim, một hoàn toàn các phản xạ: Đặt nạn nhân nằm ngửa trên nền đất cứng, người cứu quỳ một bên, dùng hai bàn tay chụm vào nhau đặt vào nua dưới xương ức của nạn nhân (phía dưới lồng ngực ngang qua 2 vú) ép nhanh, mạnh với tần số 100-120 lần/phút, quá trình ép không nhấc tay khỏi thành ngực, ép cho thành ngực lún xuống 1/3 bề dày trước sau. Kết hợp với thổi ngạt: nạn nhân nằm ngửa, dùng tay hoặc khăn, vớ... móc hết dị vật trong họng, miệng, người cứu một tay dùng ngón cái và ngón trỏ bịt chặt 2 lỗ mũi nạn nhân, tay kia đặt y hàm dưới ra ngoài, hít một hơi thật dài rồi cúi xuống áp chặt vào

Cách xử trí cấp cứu đuối nước ngay tại hiện trường

Vị trí bài Biên tập viên

Thứ hai, 15 Tháng 5 2023 10:09 - Lần cập nhật cuối Thứ hai, 15 Tháng 5 2023 10:17

miếng ngấn nhân thổi hít vào. Nếu chưa có mặt người cấp cứu thì luân phiên ép tim 30 lần rồi 2 lần thổi ngạt. Nếu có hai người cấp cứu thì ép tim 15 lần rồi 2 lần thổi ngạt. Phải làm liên tục, không được để gián đoạn các thao thuật này.

- Nếu nạn nhân ngừng thở ngừng sống mà chỉ còn đập: Tiến hành thổi ngạt với cách làm như trên, tần số 12-14 lần/phút ở người lớn và 25-30 lần/phút ở trẻ em.

- Nếu nạn nhân còn mạch nhưng lạnh, rí rí, yếu, còn thở ngừng ngừng thở và yếu, nguy cấp ngừng thở ngừng tim: tiến hành ép tim và thổi ngạt như trên.

- Song song với cấp cứu thì cần gọi người hỗ trợ và tìm cách đưa nạn nhân tới cơ sở y tế, trên xe cấp cứu vẫn tiến hành ép tim, thổi ngạt.

- Chú ý các tổn thương phải hỗ trợ gãy tay, chân, vết thương, chấn thương cột sống để sơ cứu đúng thao tác.



Kiểm thuật ép tim ngoài lồng ngực và thổi ngạt qua đường mũi

2. Những việc không nên làm:

Cách xử trí cấp cứu đuối nước ngay tại hiện trường

Viết bởi Biên tập viên

Thứ hai, 15 Tháng 5 2023 10:09 - Lần cập nhật cuối Thứ hai, 15 Tháng 5 2023 10:17

- Không nên dốc ngược nạn nhân để nước trong phổi chảy ra, vì thực tế nước vào phổi rất ít.
- Không xoa dầu, chích thuốc, xoa bóp tay chân.
- Không gián đoạn quá trình cấp cứu.
- Ép tim để máu nhả và đột ngột nhả hàng loạt nước, tránh xoa ngực như nhàn vì sẽ đau và gây xẹp phổi của nạn nhân.
- Không nên hút hoặc đổ rũi đưa mắt nạn nhân đã ngừng thở ngừng tim vào bệnh viện mà không sơ cứu gì, vì như đã nói ở trên, tế bào não chỉ chịu được thiếu oxy trong vòng 4 phút, nên sơ cứu tại hiện trường là quan trọng nhất.