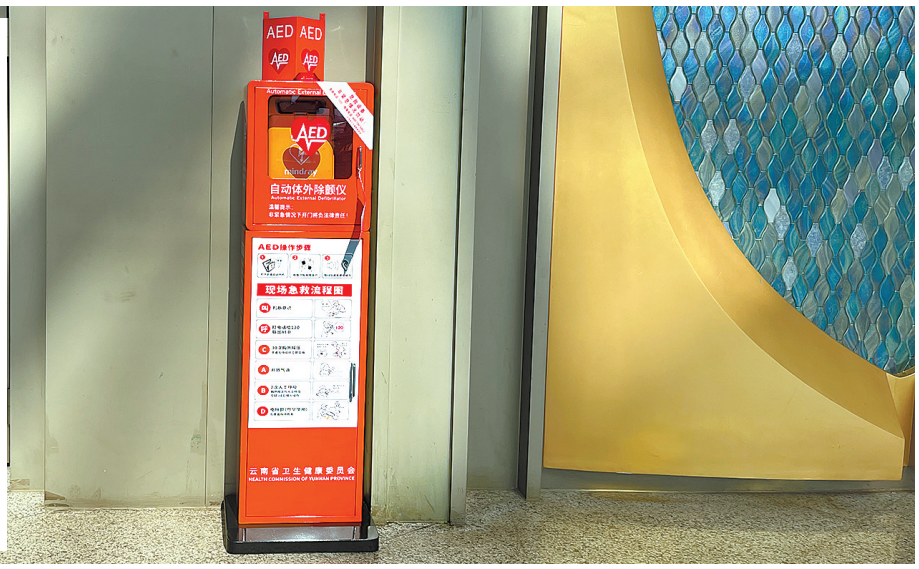
我省将在7大类人员密集公共场所配置4800台AED

市民可根据语音提示操作“救命神器”

当身边有人心脏骤停，高质量心肺复苏（CPR）配合自动体外除颤仪（AED）的使用，能大大提高抢救成功率。1月20日，国家急救日倡议活动暨云南省公共场所心脏急救设施配备工程公益宣传活动在省急救中心举行。记者获悉，我省将在7大类人员密集公共场所配置4800台自动体外除颤仪，当周围有人需急救时，市民可根据语音提示实施抢救。



每10万人口配置10台免费AED

心脏骤停是心血管疾病致死的主要原因，有数据显示，中国心脏骤停人数每年超54.4万，即平均每天有超过1500人因此死亡。但目前我国心脏骤停抢救成功率不足1%。提高心脏骤停患者抢救成功率最有效的方法之一就是高质量CPR配合AED。

AED能自动分析心脏骤停患者心律，并在需要除颤时给予电击除颤。“公共场所心脏急救设施配备工程”是2020年云南10件惠民实事之一，整个项目从去年启动，按照每10万人口配置10台AED的比例，计划在全省16个州市、129个县（市、区）人员密集公共场所配置4800台AED，供市民有需要时免费使用。

保证4—6分钟内找到并完成救治

云南省急救中心副主任罗扬珩介绍，AED将主要安装在火车站、高铁站、汽车客运站、客运码头、机场；高等院校、住宿制高中；集中办公的政务中心、政务接待大厅；体育场所、展览馆、博物馆；大型商场、超市；旅游景区、宾馆、游乐场所；经评估应安装的人员密集其他场所等7类重点区域。

具体安装数按“4—6分钟内找到并且完成救治”的标准，兼顾安装场所的人流量、建筑布局、快速响应等因素。“安装完成后将AED配备位置分享到市民使用率较高的地图产品或App上，确保急用时能就近取用。”罗扬珩说。

全省现已培训5.5万使用人员

“做好AED配备工作是让市民能用、会用、敢用，最终达到用AED救人的目的。”罗扬珩介绍，目前，省急救中心已培训省级师资116人，培训州市级师资795人，全省各县市区还将安排3—6人参加州市级培训。按照1台AED配置10名使用人的标准，由已经培训合格的县级专业人员对使用人进行培训，全省现已培训使用人员约5.5万人。

没有接受过培训的市民如果发现有人需要急救，在没有专业医务人员或使用人员在场的情况下，能否操作AED实施抢救？对此，罗扬珩说，AED设备全程都有语音提示，市民可根据语音提示使用。此外，省急救中心还制作了心肺复苏技能和AED使用方法宣传片、教学片，通过云南省急救中心官网（https://www.yunnan120.cn/）及微信公众号就可查看。

值得一提的是，救助人使用AED救人是合法的，今年1月1日正式生效的《中华人民共和国民法典》中明确，因自愿实施紧急救助行为造成受助人损害的，救助人不承担民事责任。

具体抢救步骤

专业培训，让市民能用、会用、敢用。

第一步：

评估患者状态并实施心肺复苏

1. 观察患者周围环境是否安全。如环境安全，可到患者身边拍打其双肩并大声呼唤，判断其是否失去反应；

2. 如患者无反应，可拨打120并寻找附近的AED；

3. 观察患者胸部是否有起伏5—10秒，以判断其有无呼吸。如无呼吸，可使患者充分暴露胸部，在其胸部正中央垂直按压30次；

4. 检查患者口腔有无异物。如无异物，可开放气道，进行口对口人工呼吸2次；心脏按压30次，人工呼吸2次，交替进行5次后，检查患者呼吸和脉搏等。

第二步：

AED到患者身边后立即使用

1. 开机后左右拨动机器选择成人模式或儿童模式；

2. 按语音提示和示意图，去除电极片上的塑料贴片，成人模式下，将两个电极片分别贴在患者右锁骨下和左乳头下外侧，插入插头。儿童模式下，将两个电极片分别贴在患者胸部中间位置和后背中间位置；

3. 停止心肺复苏，确保无人触碰患者身体，AED会自动分析患者心律；

4. 分析心律后，AED会有语音提示，判断患者是否需要电击除颤，如需电击除颤，则根据语音提示按下闪烁的按钮；

5. 电击除颤完成后，语音提示无需电击时，按照AED中CPR节拍器响起的声音，立即从胸外按压开始高质量CPR，AED每2分钟会对患者的心律进行一次分析，救助者应严格按照提示音操作，在专业人员到达前不要撕下电极片或关机。

本报记者 孙琴霞 实习生 李佳慧 文
省急救中心供图