

# 健全急救体系 普及急救技能

急救网络建设是基本公共服务和应急保障的重要组成部分,也是关乎生命安全的重要民生问题。通过广泛普及急救知识、建立健全医疗急救体系等措施,一些国家着眼本国实际,逐步建立起较为完善的急救网络。

## 他山之石

### 德国—— 驾照申领者必须参加急救培训

“请先确认周边环境是否安全,然后拍打伤员双肩并进行呼喊。如果没有得到回应,应立刻拨打急救电话‘112’。接下来,观察伤员颈动脉是否搏动、有无呼吸。如果有呼吸,帮助其侧卧并保证呼吸道通畅,等待急救人员到来;一旦发现伤员停止呼吸,需立即对其实施心肺复苏……”在德国柏林急救培训中心,工作人员安德雷亚斯正在向学员教授交通事故中的伤员急救流程。

德国有着较为完善的急救网络,为民众提供及时有效的医疗救援服务。其中,民众的参与被视为急救链条中的重要环节。安德雷亚斯告诉记者,在紧急事故中,民众如能在第一时间采取初步的急救措施,往往可以为专业医务人员的救治赢得宝贵时间,在整个急救过程中起着非常关键的作用。

德国《刑法典》规定,在保证自身安全的前提下,对需要急救的人施救是每个公民应尽的义务。在需要的情况下未履行该义务的公民可能面临刑事处罚。在德国,面向普通民众的急救培训课程总时长约8小

时。根据规定,该国所有驾照申领者都必须参加该课程并取得证明,否则不允许参加驾照考试。这一规定是德国民众急救知识普及率高的一个重要原因。据统计,在德国,每年有超过100万人参加急救培训课程,总体普及率高达80%。

在加强向民众普及救治常识的同时,德国各联邦州也根据自身情况制定相关法律,对专业医疗人员的急救流程和时效等作出规范。从接到急救电话到急救人员到场,德国各地法律都有着严格的时间规定。例如,在该国人口最多的北威州,城市急救时限为8分钟,农村地区的救援时限为12分钟;黑森州则规定,90%的急救救援需在10分钟内赶到,15分钟内的急救到位率应达到95%。

德国急救行动的主体主要包括医院、消防、红十字会等专业化急救机构,私人经营的地方性救援公司,联邦国防军及其所属医院。为有效协调各层面急救机构,德国在各地都设立了区域性的整体化调度中心,对急救车辆、人员进行

统一的管理调配,使整个急救系统得以高效运转,发挥最优效能。在首都柏林,整体化调度中心由消防部门负责管理和运营。中心与市内25个急救站保持即时联系,随时安排救援服务。位于西南部的巴登—符腾堡州共有34个区域性整体化调度中心,急救站数量约有270个。

在德国农村地区,由于经济状况和地理位置等因素,急救站覆盖率普遍较低。作为补充,部分农村地区的消防站点兼有急救站功能,这些站点的消防员也普遍接受了正规急救培训。

除地面急救渠道外,德国的空中救援也有超过50年的历史。遇有高速公路恶性事故、偏远地区需要急救等情况,直升机对地面急救形成了有力补充。德国汽车司机协会拥有35架救援直升机,是该国直升机数量最多的民间救援机构。仅2019年,该协会就提供了超过5万次空中急救服务。当前,德国约有83处直升机救护站,基本覆盖全境,为该国急救网络加装了一道“保险阀”。

### 新加坡—— 社区是实施紧急救治的最前线

不久前,在新加坡,一名女子在公园骑车时忽然摔倒,并陷入昏迷。路过的行人拨通了“995”紧急电话,接线员迅速指导在现场的施救者对患者进行心肺复苏,并运用附近的自动体外除颤器(AED)实施救治。随后,救护车赶到将病患送往医院,及时挽救了她的生命。

近年来,新加坡突发心脏骤停的病例有所上升,目前每年有超过2300例。这种病症的最佳抢救时间在发病后的4到6分钟,每延迟一分钟,患者的生存率会下降约10%。为了更好地应对这种突发的危急病情,让患者第一时间得到救治,新加坡加大医疗资源投入,推广被誉为“救命神器”的AED设备,并向民众普及急救方法,从而搭建更广泛的急救体系。

“995”是新加坡民防部队为应对紧急医疗情况而设立的24小时服务热线。2017年,新加坡政府启动紧急医疗服务分层应对框架,接到求救电话后,经过专门培训的接线员会根据病情的严重程度分配急救资源,同时在救护车到达

前向求救人员提供医疗建议。如果是心脏骤停病例,民防部队会增加救援力度,优先派遣救护车和救护人员,同时紧急医疗人员会乘消防电单车率先赶往现场施救,电单车上配备药品、氧气瓶、AED等基本医疗用品。把更多医疗资源投向危重患者,是为了提高他们的生存率。

鉴于AED对救治突发性心脏骤停患者的重要作用,新加坡政府在学校、车站、商场等公共场所和组屋等地方加快普及配置该设备。目前,新加坡每592人配置一台AED。政府还推出了流动AED计划,目前已有超过100辆出租车配备了该设备,相应的出租车司机也已接受了急救培训。这样,民防部队在接到突发性心脏骤停求救时,会通过手机应用程序通知距事发地点1.5公里以内、车上备有AED的出租车赶往施救。据了解,民防部队未来还将与物流公司等合作开展急救工作。

为鼓励更多社区居民参与急救,新加坡政府还面向民众俱乐部和学校等机构推出“速

成先遣急救员培训计划”,通过约一小时的培训,普及简易版心肺复苏术、如何使用AED等急救知识。小学生和初中生按必须接受理论培训,识别心脏骤停的征兆,以及应急处置方法。初中生还要另外接受实践培训。截至2019年底,接受培训的人数已超过9.1万。

随着智能手机使用更加广泛,2015年,新加坡政府推出一款手机应用,民众可自愿注册登记,成为社区先遣急救员。当收到求助,该应用会向距离事发地400米以内的急救员发送通知,呼叫前往救助。通过这款应用,用户还可以将地理位置发送给民防部队,或查找附近的AED等。据了解,去年10月,在该应用接获的求救案例中,高达61%是由社区先遣急救员赶往提供援助。

谢豪骏自2015年起担任社区先遣急救员,至今已为约50名患者提供急救。他表示:“社区是实施紧急救治的最前线,民众掌握基本急救技能,随时做好施救准备,对于在黄金时间内挽救生命至关重要。”

在法国,“15”这个号码是必须记住的。这是法国紧急医疗救助服务中心(以下简称“服务中心”)的急救电话。作为法国医疗急救服务体系的核心,服务中心通过高效的指挥调度和先进的院前急救措施,在最短时间内“将医生送到现场”,为患者提供尽可能高质量、有效的救治服务。

院前深入干预或治疗已经成为法国医疗急救服务体系的主要特征。1955年,法国第一批流动急救小组成立,提供针对交通事故伤者的医疗援助和呼吸疾病患者的跨院转运服务。上世纪60年代,法国医疗急救服务体系开始形成,1968年西南部城市图卢兹建立了第一个正式的服务中心。1986年,法国通过一项专门法律,规定服务中心24小时接听急救电话并安排救助,并将图卢兹的模式推广到全国。

目前,法国每个省都设有至少一个服务中心,每个服务中心覆盖约50万人口,总共可调动超过3000家公立及私立附属医院的救护车,还有40多架配备必要急救设备和专业医疗团队的救护直升机。

服务中心之所以能够提供深入的院前干预和治疗,在于从接线到现场救助的各环节均有专业人员参与,从而保障了急救效率。急救接线员须经过至少600小时培训,掌握急诊的基础知识及治疗原则,能够对病情进行初步医学评估。调度医生根据病情严重程度给出相应建议,派全科医生或救护车前往救治患者。针对心脑血管疾病、多发伤病等需要住院治疗的患者,调度医生还会提前联系病房,缓解院内急诊科压力,保障院前急救与院内诊疗的高效衔接。

针对危重症患者,调度医生会派出“移动急救服务室”(以下简称“服务室”)进行救治。与普通救护车相比,服务室的急救设备更全面、人员资质更专业,可保障重症院前急救顺利进行。服务室的医生基本是九年制医学博士,麻醉护士需在完成三年基础护理学习后,额外进行两年的麻醉复苏专科学习,司机也经过服务中心的专业培训,可协助医护人员进行抢救。目前,法国全国有350家医院配备了服务室。

急救的顺利进行还有赖于多部门相互配合。在法国,消防、警察、私人救护车公司和社区医生等都会参与到院前急救中来,服务中心会与消防员、警察、社区医生等相互协作并进行远程指导。

近年来,法国急诊系统数字化程度不断提高,急诊科医生可通过网络查询患者病历及生物学或影像学检查结果,更准确地提出诊疗建议。不过在新冠肺炎疫情防控期间,法国也暴露出医疗系统急救能力和重症设施不足的问题。为此,法国政府于今年3月启动总额190亿欧元(1欧元约合7.8元人民币)的大规模医疗系统投资计划,其中90亿欧元用于修建和维护现代化医疗机构,20亿欧元用于法国医疗系统的数字化转型发展,以进一步提升急救系统的应对能力及医院的现代化水平。

(《人民日报》花放 刘玲玲 刘慧)

### 法国—— 在最短时间内将医生送到现场

近日,西班牙内阁会议通过《食品损失和浪费预防法》草案,对从食品生产到消费全环节的浪费行为进行界定,提出治理措施,对不遵守规定者可处高达15万欧元的罚款,以期有效减少食品浪费现象。

法案明确要求商场和餐馆等经营场所采取相关举措。例如,要求商店设立专门货架,摆放已过最佳消费期或接近保质期的产品,方便消费者以较低价格购买。商店也可直接将上述产品捐赠给有需要的人群;对于面积超过400平方米的商店,工作人员有义务向消费者推荐仍然适合食用、但外观欠佳的食物;鼓励销售简易包装、符合环保要求的食品;若食品已不适合食用,须将其转用于制造优质堆肥、沼气或其他燃料等。餐饮场所有义务向顾客提供带走剩余食品的免费器具,并在宣传广告或菜单中以醒目方式告知。

西班牙农业、渔业与食品部大臣普拉纳斯表示,西班牙40%的食品浪费发生在加工和运输环节,5%发生在配送环节,40%发生在家庭消费中,15%发生在餐饮场所。因此,从生产到消费全过程都有必要加强管理和监控。

西班牙政府表示,希望通过制定和推行相关法案,建立良性生产消费模式,从关注生产收获过程,到家庭消费习惯的培养和重塑,力争在全链条避免食品浪费。

为此,法案中明确了公共行政部门有义务开展宣传教育活动,鼓励民众“负责任”地消费食品,预防和减少家庭中的食品损失和浪费。

西班牙自助分销商和超市协会总经理加西亚表示,不少超市已经在按照相关条文操作,并且逐步规范流程。“我们还采用了就近配送模式,能有效降低居民区附近超市里的库存,有利于减少浪费现象。”

许多西班牙餐厅已开始主动提供免费打包服务。西班牙塞耳电台就此进行了一次采访,大多数受访市民表示,愿意将就餐时的剩菜带回家。此外,应用软件也开始在平台上分享减少家庭食品浪费的经验。在西班牙颇受欢迎的烹饪软件“菜板”公司负责人表示,超过1/5的家庭食品浪费源于不知该如何处理剩饭剩菜,“如果指导消费者合理利用,就能够避免约34%的家庭食品浪费”。

(《人民日报》陈晓航)

## 西班牙加大力度治理食品浪费

# 欧洲再成疫情“震中” 多国升级管控措施

世界卫生组织欧洲区域办事处日前发布警告说,区域内50余国的新冠肺炎疫情令人担忧,欧洲地区已再度成为新冠肺炎疫情“震中”。该办事处主任克卢格指出,一些国家疫苗接种覆盖率不足、放松社会卫生管控措施是造成欧洲区域当前疫情加剧的主要原因。

### 多国疫情 严重反弹

据世卫组织欧洲区域办事处11月4日发布的统计数据,该地区上周报告近180万例新增新冠肺炎确诊病例和2.4万例新增死亡病例,与前一周相比分别上升6%和12%,分别占全球当周新增确诊病例和死亡病例的59%、48%。过去4周欧洲区域报告的新增确诊病例增加了55%以上。

克卢格说:“过去一周,欧洲区域的新冠肺炎住院率上升不止一倍。照此趋势,明年2月可能再增加50万新冠肺炎死亡病例。”

据德国疾控机构罗伯特·科赫研究所11月5日发布的数据,

该国较前一日新增新冠肺炎确诊病例37120例,创疫情暴发以来新高。

法国公共卫生部门传染病学专家尼古拉斯·梅蒂4日对媒体说:“法国新冠肺炎发病率已连续3周呈上升之势。”

荷兰自9月底宣布解除大部分新冠肺炎疫情防控措施以来,该国疫情反弹逐渐加剧。荷兰国家公共卫生与环境研究所11月2日发布的数据显示,在10月27日开始的一周,该国新增新冠肺炎住院病例834例,比前一周增加31%;新增重症病例140例,较前一周增加20%。

### 检测阳性率和 再感染风险增加

令人担忧的是欧洲区域各国的新冠病毒检测阳性率和再次感染的风险均升高。克卢格说,世卫组织欧洲区域的43个国家今冬可能病床紧张。“与新冠病毒疫苗接种率高的国家相比,低接种率国家的新冠肺炎患者住院率明显增加且攀升速度更快。”

据罗马尼亚卫生部门11月5日数据,最近一周该国新增新冠肺炎死亡病例3176例,是欧洲区域新冠肺炎死亡率最高的国家之一。罗卫生专家认为,造成高死亡率的原因是药品不足、重症床位和医护人员短缺。

11月1日以来,人口仅500多万的斯洛伐克日新增新冠肺炎确诊病例不断刷新纪录。据卫生部门网站数据,该国新冠病毒检测阳性率达33.16%,即在国做新冠病毒检测的人当中,平均每3人就有1人是阳性。塞尔维亚日均检测样本数约为2.5万,最近一段时间该国的新冠病毒检测阳性率约为25%。

英国国家统计局数据显示,从5月17日开始,该国民众再次感染新冠肺炎的风险进一步提高,这与德尔塔病毒株逐渐成为其境内主流毒株有关。英国雷丁大学细胞微生物学副教授西蒙·克拉克说,在完成新冠病毒疫苗接种一段时间后,针对新冠病毒的免疫力逐渐降低,老年人的感染水平可能上升,因此接种疫苗加强针很重要。

### 升级管控 以避免再“封城”

世卫组织欧洲区域办事处介绍说,该区域各国的新冠病毒疫苗接种进度“处于不同阶段”,目前实现70%人口完成疫苗全程接种的区域国家只有8个。

伦敦大学卫生和热带医学院教授马丁·麦基说,欧洲区域所有国家都需提高新冠病毒疫苗接种率,但更大的问题是许多国家不易得到新冠病毒疫苗。此外还需避免单纯依赖疫苗,而应采取高接种率与坚持预防相结合,特别是采取通风、戴口罩等措施。

世卫组织卫生紧急项目执行主任迈克尔·瑞安呼吁欧洲各国今后数月调整疫情应对策略,避免卫生系统崩溃。他提议恢复戴口罩和保持社交距离等防疫措施并增大新冠病毒检测量。

事实上,荷兰、丹麦、瑞典等此前“完全开放”的国家正打算或已经恢复“强制口罩令”、新冠通行证等社会管控措施,同时为老年人和一线医护人员接种疫苗加

强针,以免再度大范围“封城”。

比利时卫生大臣弗兰克·范登布鲁克11月5日对媒体说,应更多采取远程办公、戴口罩、减少社交活动等“紧急措施”来减缓新冠肺炎疫情蔓延。

斯洛文尼亚政府11月6日公布新防疫措施,要求从8日起,12岁以上该国民众进入大多数公共场所时须同时具备以下条件:戴医用外科口罩或防护级别较高的“FFP2标准”口罩;完全接种新冠病毒疫苗,或近日新冠病毒检测结果为阴性,或为新冠肺炎康复者;出示个人身份证。15日起所有学生须每周接受3次快速新冠抗原检测。

波兰日增新冠肺炎确诊病例近期屡创新高。波兰总理莫拉维茨基11月5日召集政府危机管理小组会议。波兰卫生部长涅杰尔斯基在会上表示,政府将对现有管控措施加强监督,特别要严格检查民众在使用交通工具和在商场等封闭场所活动时戴口罩等情况。

(新华社 林晶 王湘江 郭爽 林惠芬 张远 陈晨 蒋雪 石中玉 潘革平 陈文义 彭立军 帕特里克·埃克斯特兰德)

## 日本 用一枚固体燃料火箭 成功发射9颗小卫星

新华社东京11月9日电(记者 华义)日本宇宙航空研究开发机构9日上午成功发射一枚“埃普西隆”火箭,将9颗小型卫星送入预定轨道。这是“埃普西隆”火箭自2013年首次发射以来连续第5次成功发射。

日本宇宙航空研究开发机构对这次发射进行了网络直播。9时55分(北京时间8时55分),“埃普西隆”火箭从鹿儿岛县的内之浦宇宙空间观测所发射升空,约1个小时后将日本的大学和企业研发的9颗小型卫星送入预定轨道。

“埃普西隆”是一款固体燃料火箭,全长26米,重约96吨,相对于约53米长的日本大型火箭H2A来说体型较小。固体燃料火箭具有发射准备时间短、机动灵活等优点。