心梗、脑梗、脑出血的求救与急救方法！

心脑血管疾病危害巨大，更危险的是，心脑血管病已逐步蔓延至年轻人身上，很多三十岁左右的人就会患心梗，一位沈阳的医生称，见过最年轻的心梗患者刚 20 岁！

心梗、脑梗、脑出血，如果急救不及时，“救回来”的可能性也随着时间的推移而降低。虽然我国医疗水平越来越高，但遇上心脑血管疾病，如果缺乏医学常识，那么神仙也难救。

如果这篇文章有幸被您看到，希望您能记住这类疾病的前兆与处理方法，从而帮助到更多的人。

一、心梗

1、心梗前兆

阜外医院的研究团队曾分析过全国 31 个省 109 家医院的一万四千例心梗患者，总结出心梗发作的前兆，其中男性与女性前兆不同：

男性：持续胸痛(67%)和大汗(70%)；

女性：放射痛、后背痛、恶心呕吐多，胸痛和大汗则相对少见。

注：年龄较大的人心梗前兆并不明显，一般老年人心梗发作时，胸疼症状较少，但大汗症状明显，如果身边的老年人，在没有特殊原因下，就出大汗应格外注意。

2、处理方式

①拨打 120 急救电话。

②给患者含服硝酸甘油

心绞痛时舌下含服 0.5 毫克硝酸甘油 1 片，嚼碎后再含服起效更快。

有条件的话可吸氧，如含服 5 分钟后没有明显效果，可再含服 1 片，最多不可超过 3 次，每次需间隔 5 分钟。

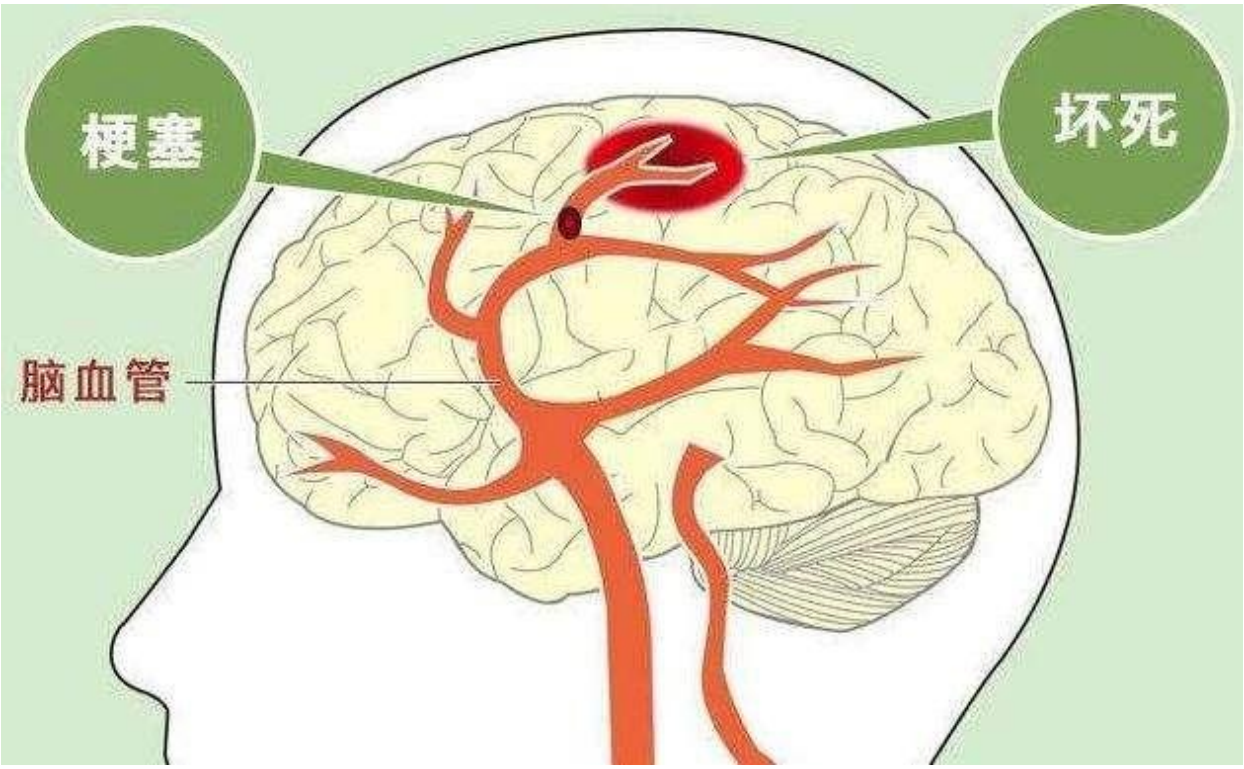
一般情况下，含服 3 分钟后症状就能有所缓解。

③去最近的医院

发病 3 小时内，可以到医院进行溶栓与介入治疗。首选最近的医院，因为溶栓在县医院就可以做，且价格便宜，此时应就近选择。

二、脑梗

大多数的脑梗患者是可以通过急诊手术来解决脑梗的，但实际生活中的脑梗病人大部分都错过了黄金治疗时间！



1、发病前兆

①一侧面部或肢体突然感觉麻木或无力；

②突然出现了语言障碍，如说话困难，听不懂别人说什么；③头晕，感觉天旋地转，无法站稳甚至晕倒；

④一侧眼睛看不见东西，短时间内恢复正常。

⑤呛咳、疲倦、嗜睡、耳鸣、行走不稳等，也是脑血管病的前兆。

2、紧急处理

脑梗并没有黄金急救时间，但依然奉行“越快越好”的原则：

①打 120，在急诊医生的帮助下处理患者，切不可擅自处理患者，可以让病人平躺，侧头。

②到医院后做脑 CT，如果没有脑出血就要迅速做脑血管造影，在这个过程中家属要积极配合医生，做决定时一定要快，切勿耽误、拖延时间。

③挂急诊！让患者通过绿色通道做 CT，迅速查明情况后可快速手术。

④应该去有动脉溶栓条件的急诊。这一点急救中心是清楚的，这也是为什么要先打电话而不是自行去医院的原因。

三、脑出血

脑梗和脑出血同属卒中范围。脑出血常在活动或情绪激动时发病，在发生脑出血的患者中，一半的人有先兆症状。

1、发作前兆

一般情况下会有头痛和呕吐，随后昏迷、偏瘫、大小便失禁；

剧烈头疼是脑出血最常见的症状，一旦剧烈头疼，应第一时间想到脑出血的可能；

2、紧急处理

脑出血有黄金五分钟的说法，就是在最初的五分钟迅速急救，可以有效阻止疾病的发展，从而降低致死率。

①如果是自己发生了脑出血，且身边没有其他人，那么应在脑出血发作到昏迷的这段时间里，迅速拨打 120，然后在平坦的地方侧身平躺，不要进行过多的肢体活动，减少血压波动，保持心情平稳，等待救援。

②如果是身边人脑出血，应拨打 120，切勿盲目搬动患者，让患者侧卧，头部偏向一侧后，保障呼吸道通畅，如果患者呕吐，要防止呕吐物吸入气管导致窒息。

③避免晃动头部，如果是天气炎热，可在头部放冷毛巾、冰袋等让其头部降温，从而使血管收缩减少出血。

④等待急救车时，家属可拿出血压计给病人测血压，如果脑出血患者血压超过 180mmHg，可考虑给病人吃降压药，如不超过就耐心等待。其他事宜可咨询急救中心。

四、冠心病

1、发作前兆

心绞痛，感觉压抑与憋闷；

有时会表现为心悸，喉部紧缩感。

2、紧急处理

①如心绞痛无法缓解，可含服硝酸甘油或速效救心丸；

②拨打 120，切勿大幅度运动，因为运动会让心率加快，加大心脏负荷。