

120、BE FAST 这份保命“口诀”请收好

本报记者 晏飞

脑卒中救治是一场与时间的赛跑，尤其是缺血性脑卒中的黄金救治时间窗只有4.5小时。徐州矿务集团总医院脑血管病区诊疗组长、神经介入组组长翟羽佳强调，快速识别是启动急救生存链的第一步。

目前国际通用的“BEFAST”口诀和中国特色的“中风120”口诀，就是我们手中的两把“识别利剑”。

更适合中国国情的“中风120”口诀：“1”看一张脸：面部是否对称，有无口角歪斜。“2”查两只胳膊：平行举起双臂，是否有单侧无力。“0”聆听语言：是否言语不清、表达困难。只要出现其中任何一种情况，就必须立即拨打120！

更全面的“BEFAST”口诀：B (Balance)：平衡，突然出现行走困难，头晕，平衡或协调能力丧失。E (Eyes)：眼睛，突然视力模糊、视物成双或一过性眼前发黑。F (Face)：面部，请患者微笑，观察是否有一侧面部口角歪斜。A (Arms)：手臂，请患者双臂平举，观察是否有一侧手臂无力下垂。S (Speech)：语言，请患者说一句简单的话，观察是否言语不清、表达困难。T (Time)：时间，一旦出现以上任何症状，立即拨打120，并记录症状出现的时间。

牢记“生死时速”： 正确拨打120与院前急救

1.如何正确拨打120?

当怀疑有人脑卒中时，请立即拨打120。通话时保持冷静，说清楚患者症状、详细地址、联系人姓名和电话。务必准确记录发病时间，这将是医生后续治疗最关键的依据。

2.在120到来之前，该做什么？

徐矿总医院神经内科主任刘海艳给出了标准答案。保持体位：让患者平卧，解开衣领，保持呼吸道通畅。如果患者呕吐，应将其头部偏向一侧，防止呕吐物吸入气管导致窒息。

安抚情绪：尽量保持患者安静，避免紧张和恐惧。准备资料：准备好患者的既往病历、医保卡，特别是平时服用的药物，方便急救人员快速了解病情。

千万不要随意搬动：切勿摇晃患者，或试图扶起坐立，以免加重病情。不要自行喂药喂水：在未明确诊断前，不要给患者喂药、喂水或喂食，极易导致呛咳或窒息。尤其不要随意服用阿司匹林，如果是出血性脑卒中，反而会加重出血。

翟羽佳强调：不要自驾送医。普通私家车缺乏专业急救设备，也无法提前联系医院开通绿色通道。一定要拨打120，专业急救人员能在途中进行初步处理和评估，并通过绿色通道为患者争取宝贵救治时间。

“BEFAST”口诀



B 难平衡
BALANCE



E 看不清
YES



F 脸不正
FACE



A 臂不平
ARMS



S 语不灵
SPEECH



T 症状出现要警醒
赶快拨打120
TIME

**BE
FAST**

卒中早期
识别工具



会挽救100万大脑神经细胞。
早一分钟到达卒中中心，就



“中风120”口诀

1
看

一张脸不对称，嘴巴歪。



Face
uneven

2
查

两只胳膊，单侧无力，不能抬。



Arm
weakness

0
(聆)听

说话口齿不清，不明白。



Speech
slurred

如果有以上任何症状突然发生，即刻拨打120！
快速送往附近有中风救治能力的医院！

Time
to call 120

