

家里有台AED就能安心?

救护师资和心内科专家:真正能救命的其实不是它

本报记者 晏飞

因心源性猝死不幸离世的病例不断增加,公众的目光也再次聚焦到心搏骤停急救这个沉重的话题上。一个现实的疑问开始在普通家庭中蔓延:家里面,要不要也备一台AED?

黄金四分钟: 真正的“救命稻草”不只是一台设备

“很多人以为有了AED就万事大吉,这是个误区。”徐州矿务集团总医院心内科主任医师郝骥博士在接受采访时直言不讳。他从事心血管内科临床工作十余年,对心搏骤停的院前急救有着深刻的专业理解。

郝骥向记者详细解释了心搏骤停的病理机制。心搏骤停并非总是像影视剧里演的那样:一条直线、电击一下就能恢复。实际上,AED只对“可电击心律”有效,主要包括心室颤动和无脉性室性心动过速。当心脏呈直线状态(心脏停搏)或出现无脉电活动时,电击不仅无法产生任何效果,反而可能损伤心肌。“这就是为什么我反复跟患者家属强调,AED不是万能的,持续高质量的心肺复苏才是维持大脑和重要器官存活的基础。”郝骥说。

郝骥同时提醒公众,不要以为心搏骤停毫无征兆。他在临床中接诊过大量冠心病、

心律失常患者,许多人在突发意外前其实已经释放出一些预警信号。“典型的心绞痛确实在胸骨中下段,但急诊科和心内科医生有一个共识:下颌以下、腹部以上的疼痛,要首先排除心肌梗死。”他举例说,牙疼、肩胛骨疼、脖子疼有紧缩感、胃疼和上腹痛,这些看似与心脏无关的不适,都可能是心肌在求救。更为凶险的是无痛性心肌梗死,多见于高龄老人或糖尿病患者,没有明显的疼痛感,但可能出现胸闷、呼吸困难、恶心呕吐、冒冷汗等症状。

郝骥告诉记者,近年来心肌梗死呈现出明显的年轻化趋势。他在门诊中遇到不少中青年患者,有的甚至没有高血压、高血脂,长期坚持锻炼,却仍然被心肌梗死“击中”。“问诊发现,他们的生活里藏着几颗‘定时炸弹’:长期熬夜、情绪压抑、饮食不健康,这些正在慢慢透支心脏。”郝骥说。

一台AED进家庭,并非所有人都需要

那么,普通家庭到底要不要买AED?

“建议有条件的家庭购买AED,特别是患有心脑血管病史、猝死家族史、独居老人或慢性病患者的家庭。”徐州市红十字会救护师资魏齐给出了明确的建议。但她同时强调,对于大多数健康的普通家庭,暂时不需要盲目自备。

魏齐解释说,AED设备的市场价格通常在数千元至两万元不等,经济型AED在1.5万元到2.5万元之间,电极片与电池每2到5年需要更换一次,年均维护成本约500到1000元。对于普通家庭来说,这是一笔不小的开支。而且设备需要定期检查电池电量和电极片有效期,一旦过期未更换,关键时刻就成了“摆设”。

“更重要的是,买回来不等于会用。”魏齐语重心长地说。她在培训中见过太多学员,课堂上操作熟练,但真正面对患者倒地

的场景时,紧张和慌乱会让大脑一片空白。“AED虽然设计得很‘傻瓜’,但如果在紧急情况下没人敢用、不会用,它和一块砖头没有区别。”

郝骥从医学角度给出了家庭配置AED的建议。他认为,以下几类家庭可以考虑自备:

一是家中有人被确诊为严重冠心病、心力衰竭且射血分数明显降低,或曾发生过心搏骤停的幸存者。

二是家中有高危老年人,且长期患有高血压、糖尿病、高血脂,或有长期吸烟史。

三是居住在偏远地区,急救车响应时间超过10分钟的家庭。

“如果家人不具备这些高危因素,居住地附近也有充足的急救资源,那么把买设备的钱用在其他方面,也许是更理性的选择。”郝骥说。

比买设备更重要的三件事

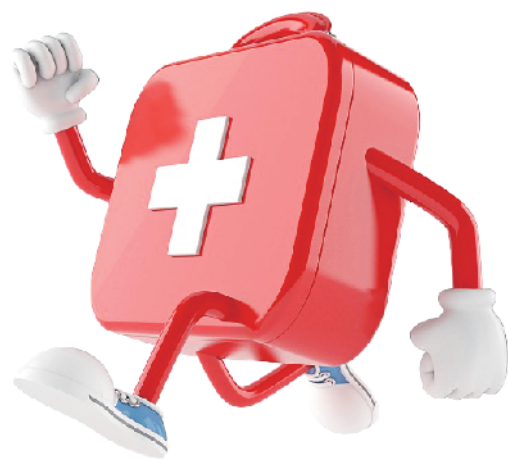
对于大多数家庭来说,与其花数千元买一台可能永远用不上的设备,不如将精力和资金投入更有“性价比”的事情上。

魏齐给出的建议是:学习心肺复苏。“我们红十字会常年免费为市民提供急救培训服务。”魏齐说,“只需要一天时间,就能掌握CPR和AED的基本操作,以及海姆立克急救法和常见创伤救护。”她指出,高质量的心肺复苏是心搏骤停急救的核心,CPR维持血液循环,为AED创造使用条件,两者缺一不可。

此外,花五分钟了解一下家附近哪里有AED。魏齐表示,很多公共场所已经配备了AED设备。知道设备在哪、怎么取用,在关键时刻就可能成为挽救生命的关键一环。

郝骥强调:“家中有心脏疾病风险的人,最重要的不是备一台AED,而是遵医嘱规律服药、定期复查、控制好血压血糖血脂,从源头上降低心搏骤停的风险。”他建议公众重视心脏健康的生活方式调整:规律作息、适度运动、健康饮食、管理情绪,这些看似老生常谈的建议,恰恰是最有效的“预防针”。

“心搏骤停,每延误一分钟,救活率下降10%。等待120往往来不及,识别骤停、马上心肺复苏、尽快用AED电击除颤,这是每个家庭成员都应掌握的三件事。”魏齐总结道。毕竟,真正能救命的,从来不是那台设备本身,而是设备背后那个敢于伸手、懂得施救的人。



加入「徐报·乐年团」参与各项活动
①扫描二维码添加「徐报·乐年团」小助手微信
②咨询电话:0516-85698208
③投稿邮箱:2083507344@qq.com



医保政策周周见2026年第14期

职工医保普通门诊待遇

1. 职工医保普通门诊哪些能报销? 能报销多少?

| 类别 | 甲类药品(含基本药物、中药饮片) | 乙类药品 | 丙类药品 | 诊疗甲乙类 | 诊疗丙类 |
|------|------------------|------|------|-------|------|
| 普通门诊 | 能报销 | 能报销 | 不能报销 | 能报销 | 不能报销 |

| 类别 | 起付标准 | 年度政策范围内医疗费用最高支付限额 | 补助比例 | | |
|----|------|-------------------|-----------------------|------------|------|
| | | | 一级(含一级以下)医疗机构和A级、B级药店 | 二级(含县、级医院) | 三级医院 |
| 在职 | 700 | 7000 | 75% | 65% | 60% |
| 退休 | 350 | 7000 | 85% | 75% | 70% |

在定点医疗机构购买甲乙类药品和发生的甲乙类诊疗项目,可以使用个人账户、累计起付线,享受门诊统筹待遇;其中,未定级定点医疗机构只能使用个人账户、累计起付线,不能享受统筹待遇。

在A级、B级定点药店购买甲乙类药品,可以使用个人账户、累计起付线,享受门诊统筹待遇;在C级定点药店购买甲乙类药品,可以使用个人账户、累计起付线,但不能享受门诊统筹待遇。

徐州医保周周见
人人参保有医靠
惠徐保 徐州人专属的补充医保