

뇌 · 심혈관질환자 발생시의 응급처치요령

심 · 혈관질환자의 응급처치란

뇌 · 심혈관질환으로 갑자기 쓰러졌을 때, 구급차가 도착하기 전에 작업현장에서 행하는 즉각적이고 임시적인 처치로서, 근로자의 생명을 보존하고 더 이상의 손상방지와 통증의 완화를 목적으로 한다.

☞ 응급처치의 순서

부상자 관찰



의식이 없을 때



기도확보
(입안의 이물질 제거한다)



호흡이 없으면



인공호흡



맥박이 없으면

심폐소생술 실시

기도유지
(머리를 뒤로 젖힌다)



호흡이 있으면



혼수체위



병원으로 후송



뇌 · 심혈관질환의 증상

뇌혈관질환(출혈성 뇌졸중, 허혈성 뇌졸중)

- ① 어지러움, 두통, 구역질, 구토
- ② 감각이 둔해지고 저린 느낌
- ③ 물체가 흐려 보이거나 이중으로 보임
- ④ 한쪽 팔다리의 마비

심혈관질환(협심증, 심근경색증)

- ① 가슴의 통증 : 죄는 듯한 느낌, 찌르는 듯한 느낌, 두근거림, 화끈거림
- ② 식은땀, 구역질, 숨가쁨

☞ 뇌 · 심혈관질환자의 응급처리

- ① 재해자의 머리를 높게 하여 편안하게 눕히고 옷을 느슨하게 해준다.
- ② 구토를 하였을 경우 목구멍까지 손가락을 넣어 구토물을 제거하여 기도를 유지하도록 한다.
- ③ 숨을 잘 쉴 수 있도록 목을 약간 뒤로 젖혀 기도가 막히지 않도록 한다.
- ④ 호흡과 맥박을 체크한 후
 - 맥박은 있으나 호흡이 없는 경우 : 즉시(4분 이내) 인공호흡을 실시
 - 호흡과 맥박이 멎은 경우 : 즉시(4분 이내) 심폐소생술을 실시
- ⑤ 맥박과 호흡이 돌아오면
 - 겨울철에는 담요 등으로 몸을 덮어 주고 체온저하가 일어나지 않게 한다.
 - 머리는 얼음주머니나 물수건 등을 이용하여 온도를 낮추어 준다.
 - 한쪽에 마비가 왔으면 마비가 온 쪽을 밑으로 하여 패드를 대고 후송한다.
- ⑥ 119 또는 129 구급대에 신고하여 구조를 요청한다.
 - ※ 침착하게 현재 위치, 연락전화번호, 환자의 상태를 말하다.
- ⑦ 환자 이송시 목뼈나 허리뼈의 손상이 없도록 주의
 - ※ 승용차에 의한 이송은 가능한 피하고, 구급차를 이용

