

事件回顾

急诊抢救室大厅内，伤者已被妥善安置。因为残留钢管太长，必须切割后才好进行影像检查。为防止切割火花四溅，现场人员迅速疏散，操作区域实施临时封闭。医务人员寸步不离，严密监护伤者生命体征，确保其状态平稳，同时与身着醒目橙色战斗服的消防员紧密配合。消防员动作沉稳利落，熟练地操作专业工具，对贯穿伤者大腿的钢管外露部分进行精准切割。在医务团队的实时保障与消防队员的专业操作下，救援环节高效衔接，形成双重保护。伤者得以在短时间内被安全转移至手术室。

目前，伤者已在通大附院创伤中心接受住院治疗。从事故现场到手术室，医疗与消防力量无缝对接、快速联动，充分展现了应急救援体系的高效合作。

假如突发交通事故，在现场可以做些什么呢？

现场紧急呼救与安全保障

1. 立即拨打急救电话:120（医疗急救）和 122（交通事故报警）
2. 确保环境安全：评估现场是否仍有危险（如车辆起火、漏油等），避免二次事故。

基础急救措施实施

1. 若伤者昏迷，将其头转向一侧，清除口鼻异物（如呕吐物、血液）以防窒息。
2. 用干净布料或绷带直接压迫伤口止血；四肢大出血时，可用如领带、毛巾等扎在近心端（上臂 / 大腿中上 1/3 处）进行止血。
3. 脊柱或颈部受伤时（如伤者感觉颈部疼痛、双上肢麻木等），不要轻易搬动伤者，避免发生二次伤害，导致高位截瘫。
4. 刺入异物：勿拔出，固定体外部分后送医。