

冬季预防一氧化碳中毒

一氧化碳是一种无色无味的气体，不易察觉。血液中血红蛋白与一氧化碳的结合能力比与氧的结合能力要强 200 多倍，而血红蛋白与氧的分离速度很慢。所以，人一旦吸入一氧化碳，氧便失去了与血红蛋白结合的机会，使组织细胞无法从血液中获得足够的氧气，致使呼吸困难，导致一氧化碳中毒。冬季是一氧化碳中毒的高发期，应予以重视。

常见中毒原因

- ★ 生活用煤不装烟筒，或是装了烟筒但却堵塞、漏气。
- ★ 室内用炭火锅涮肉、烧烤用餐，而门窗紧闭通风不良，容易造成一氧化碳停留时间过长。
- ★ 火灾现场会产生大量一氧化碳。
- ★ 冬天在门窗紧闭的小车内连续发动汽车，产生大量含一氧化碳的废气。
- ★ 煤气热水器安装使用不当。
- ★ 城区居民使用管道煤气，管道中一氧化碳浓度为 25 % 至 30 %，如果管道漏气、开关不紧或烧煮中火焰被扑灭后，煤气大量溢出，可造成中毒。

中毒类型

一氧化碳中毒依其吸入空气中所含一氧化碳的浓度、中毒时间的长短，常分 3 种类型：

★ 轻型：中毒时间短，血液中碳氧血红蛋白为 10%~20%。表现为中毒的早期症状，头痛眩晕、心悸、恶心、呕吐、四肢无力，甚至出现短暂的昏厥，一般神志尚清醒。

★ 中型：中毒时间稍长，血液中碳氧血红蛋白占 30%~40%，在轻型症状的基础上，可出现多汗、烦躁、走路不稳、皮肤苍白、意识模糊、困倦乏力、虚脱或昏迷等症状，皮肤和粘膜呈现煤气中毒特有的樱桃红色。

★ 重型：发现时间过晚，吸入煤气过多，或在短时间内吸入高浓度的一氧化碳，血液碳氧血红蛋白浓度常在 50%以上，病人呈现深度昏迷，各种反射消失，大小便失禁，四肢厥冷，血压下降，呼吸急促，会很快死亡。

中毒救护措施

★ 应尽快让患者离开中毒环境，转移至户外开阔通风处，并立即打开门窗，流通空气。如能发现煤气来源，应迅速关闭煤气开关。

★ 松解衣扣，保持呼吸道通畅，清除口鼻分泌物，保证患者有自主呼吸，充分给予氧气吸入。

★ 患者应安静休息，避免活动后加重心、肺负担及增加氧的消耗量。

★ 神志不清的中毒病人必须尽快抬出中毒环境，在最短的时间内，检查病人呼吸、脉搏、血压情况，根据这些情况进行紧急处理。

★ 若呼吸心跳停止，应立即进行人工呼吸和心脏按压。

★ 病情稳定后，尽快将病人护送到医院进一步检查治疗。

★ 争取尽早进行高压氧舱治疗，减少后遗症。即使是轻度、中度，也应进行高压氧舱治疗。