

# 基于健康中国战略背景下“健心计划”

## ——CPR 逐级推广模式可行性调查研究

臧雪玲 徐 萌 张严兮 齐沛文 袁丽蓉

河北中医药大学

**摘要:**目的 构建高效的心肺复苏培训模式——“健心计划”，通过比较该模式培训前后公众掌握 CPR 技能和知识掌握的差异，探索其可行性。方法 采用实地培训、实地调查、问卷调查、等调查方法及数据分析方法研究健心计划的可行性。结果 接受过培训的同学们已基本掌握 CPR 的相关理论知识，并能够高质量的完成对其他人的培训，大大缓解了我国 CPR 知识宣传及培训人员不足。结论 符合实际情况，解决措施符合政策原则，有一定决策参考价值，此模式可以推广应用到全国各地。

**关键词:**心肺复苏；健心计划；可行性

### 引言

近年来，我国人口猝死的原因中，列居首位的是心血管疾病。占比高达 46.66%，但我国 CPR 的普及率与成功率施救率均未达到 1%，医务人员向家庭成员传授 CPR 急救技术低于 1%。<sup>[1]</sup>基于以上研究背景，我们构建了以医学生为主体的“三级培训”CPR 普及推广模式，利用医学生更容易达到专业培训人员标准、大学生时间更充裕、同龄人之间更易交流等优势，开展“健心”计划—医学类大学生引领非医学类大学生掌握 CPR 知识技能来扩充国家的志愿储备力量，辐射带动社会群众来促进 CPR 在我国全民范围内的普及。并进一步探索该模式的可行性。

### 1. 研究对象与方法

#### 1.1 对象

河北中医药大学、河北师范大学、河北地质大学、石家庄铁道大学等高校的在校学生，以及阜城县古城镇马赵村、保定市满城区南陵山村等地区居民。

#### 1.2 方法

进入多所高校及社区开展 CPR 专项培训活动，累计培训 2000 余人，并在此基础上，设计问卷，通过问卷星平台对高校的大学生以及石家庄部分居民进行问卷调查，了解“健心计划”实施前后公众掌握 CPR 技能和知识掌握情况，共发放 1000 份问卷，其中有效问卷为 901 份。

### 2. 结果

#### 2.1 各高校学生对心肺复苏基本知识的知晓情况

项目	培训前	培训后
CPR 的准确的操作步骤	26.1%	34.91%
判断心脏骤停的方法：无呼吸、无脉搏、无心跳	21.88%	39.78%
复苏成功的有效指征	63.92%	46.13%
AED 的运用	75.62%	15.09%
CPR 的黄金时间	21.11%	50%
CPR 的应用情况	0.58%	16.83%

调查结果显示，在接受培训之前的同学们的得分平均分为 2.03，接受培训之后的同学们的平均得分为 6.73，二者差距非常显著。由此我们可以得出，接受过培训的同学们已基本掌握 CPR 的相关理论知识，已大概熟悉在遇到心脏骤停的病人时进行复苏的流程。

#### 2.2 各高校学生培训后对心肺复苏掌握程度调查显示

调查结果显示，在受到培训后，同学们认为自己自己对 CPR 掌握程度在十分满分中平均可以占到七分，整体水平较高。由此可以看出我们医学类大学生带动非医学类大学生普及 CPR 知识技能的普及模式对提升 CPR 普及率有明显的效果。

#### 2.3 各高校学生培训后周围的人是否从学生身上学到了心肺复苏的知识

项目	是	否
您周围的人是否从您身上学到了心肺复苏的知识?	80.23%	19.77%

由图表可知,认为在 CPR 学习训练中有收获并向周围宣传的同学占 80.23%,认为在 CPR 学习训练后没有收获的占 19.77%,由此可以看出,医学类大学生带动非医学类大学生普及 CPR 知识技能的普及模式是确实可行的。

### 3. 讨论

#### 3.1 心肺复苏普及情况分析

心肺复苏(CPR)是一种面对心脏骤停患者时常采用的一种非常重要的紧急措施,可以在心脏骤停患者尚未等到医疗救援到来时为其提供基本的生命支持,在危急时刻可以挽救他人的生命。我国每年因各种原因导致的心脏骤停事件数量颇多,但只有少部分人能获得及时有效的心肺复苏急救治疗而存活,其主要原因是我国心肺复苏普及率极低,尚不足 1%。有调查显示,我国居民对于判断心跳的方法、心肺复苏体位、心肺复苏按压部位、姿势、深度和频率等问题的掌握程度均较差。且面对突发情况时,大多数调查对象会选择拨打“120”急救电话,只有少部分会上前判断患者是否发生心脏骤停并尝试进行心肺复苏。<sup>[2]</sup>还有研究表明,大多数大学生认为心肺复苏急救技能的学习是必要的,但 CPR 知识总得分率的只有 46.40%,说明大学生对 CPR 的掌握程度参差不齐,普遍较低,不容乐观<sup>[3]</sup>。其中,医学生对心肺复苏了解程度较高,在经过专业医务人员培训考核后,可对民众进行正确有效的心肺复苏急救培训。<sup>[4]</sup>非医学生中心肺复苏知晓率低,但其对学习心肺复苏急救知识持积极态度。<sup>[5]</sup>由此可见,医学生可首先对非医学生进行心肺复苏的普及培训,后再由大学生向普通民众普及,从而实现全社会覆盖,提高心肺复苏在我国的普及率。

#### 3.2 调查结果分析

本次调查结果显示,经过“健心计划”—CPR 逐级推广模式,各高校学生对心肺复苏基本知识的知晓情况大幅上升,已基本掌握 CPR 的相关理论知识,已大概熟悉在遇到心脏骤停的病人时如何进行复苏的基本流程。并认为培训后对心肺复苏掌握程度在十分满分中得分平均可以高达七分。同时约百分之八十同学表示经过培训后会向他人进行宣传讲解。无论是医学专业的学生还是非医学专业的学生对 CPR 等相关知识的学习都抱有很大热情,乐意且愿意去了解、

去学习。由此可以看出,在校大学生具有高效讲解能力、高效行动力同时具有较高素质,是传播知识的有效载体,可通过“辐射带动”的逐级培训模式让 CPR 知识惠及每一位公民。

#### 3.3 实际应用价值与社会影响

##### 3.3.1 提高 CPR 普及率

“健心计划”—CPR 逐级推广模式采用“医院+高校”、“高校+高校”、“高校+红十字会”联动的合作模式,首先由医学生接受专业医生和红十字会专业急救人员的专业培训后,进入高校,向非医学生传授心肺复苏知识和技能。大学生在校学习心肺复苏相关知识后,再通过社会实践等各种方式在社区、公司等各处向民众传播 CPR 知识和技能,在社会上一定范围内传播了 CPR 急救知识和技能,扩大了 CPR 的普及范围,推动了我国院前急救的发展。此模式增强了大学生心肺复苏实践能力,使大学生在 CPR 的传播中大有可为,<sup>[6]</sup>同时也大大提高了我国 CPR 的普及率。

##### 3.3.2 扩充志愿急救人员队伍

目前我国心肺复苏急救人员队伍包含医院专业医务人员、红十字会专业急救人员等,近年来,随着社会对健康安全的关注度不断提高和人们健康意识的增强,队伍人数已较以前有了突破性的增加,但在心脏骤停突发事件发生时,仍不能保证一定有掌握心肺复苏技能的急救人员在场并实施急救。而第一目击者是否能有效实施心肺复苏急救对于心脏骤停患者来说至关重要,因此,我们应在社会中积极普及宣传心肺复苏急救知识与技能,扩充志愿急救人员队伍。“三级培训”CPR 普及推广模式由各高校到社区、公司、机构等社会各处,覆盖面积极大。模式可让学生在学学习心肺复苏急救知识和技能后,掌握基本的急救技能,并鼓励学生参与急救志愿服务;大学生走出学校后,向民众通过网络媒体、社会实践、志愿宣讲等途径普及心肺复苏急救,可以有效加强公众对于急救知识和技能的重视程度,树立急救意识,消除心理障碍,从而积极参与到志愿急救队伍中来。总之,志愿急救队伍的扩充需要社会各方的共同支持和努力,“健心计划”—CPR 逐级推广模式在此方面具有极大的可行性和促进意义。

##### 3.3.3 提高人民幸福指数

人民幸福指数是反应国民生活质量和幸福程度的指数,它由社会健康指数、社会福利指数、社会文明指数等多方面因素构成。心脏骤停是一种非常严重的医疗急症,可能会

对身体造成脑缺血缺氧、神经系统损伤、意识丧失、心力衰竭等多方面的危害。有研究数据显示,中国每年约有心脏骤停患者 544000 例,但他们的存活率还不足 1%<sup>[7]</sup>,频发的心脏骤停事件严重影响了我国社会健康指数。有研究发现,CPR 的急救成功率取决于其对心脏骤停患者的抢救时间,越早实施急救 CPR 的成功率将会越高<sup>[8]</sup>。但由于我国心肺复苏普及率不高,许多心脏骤停患者并不能获得及时的救治。因此,提高心肺复苏普及率对于提高人民幸福指数具有积极意义。“健心计划”——CPR 逐级推广模式对于心肺复苏在社会中的广泛普及推广十分有效且易于被广大民众所接受,我们运用此模式更好地推广心肺复苏急救,塔高民众对于突发事件的应激急救能力,为人民幸福指数的提高贡献力量。

#### 4. 总结

经过对调查数据进行多角度分析后,发现“健心计划”——CPR 逐级推广模式下:可以给红十字会提供大量高质量的志愿服务人员,可以给医学类大学生提供大量实践的机会,可以有效提高社会公民对 CPR 技术的掌握程度,达到了社会、民众、学生三方受益的良好社会效果。该模式具有独特性、科学性和先进性,可使 CPR 知识技能在全国范围内得到快速全面的传播,有利于我国 CPR 普及事业的发展,还提高了居民对 CPR 的掌握水平。

#### 参考文献

- [1] 张盟.全自动除颤仪联合心肺复苏在心搏骤停患者复苏中的应用效果[J].中国医疗器械信息,2021,27(20):148-149.
- [2] 张琼,申晓莉,苑艺,葛振宇,付森,任宝玲,刘向宁,李坤琨.居民心肺复苏知识程度和培训意愿的调查研究[J].中国健康教育,2021,37(07):665-667+671.
- [3] 唐莹,杨晓英,杨海银,王婷婷.在校大学生心

肺复苏知信行现状及影响因素分析[J].昆明医科大学学报,2023,44(08):71-76.

[4] 高敏,彭玥,刘作良,肖雪飞,杨明施,欧好.医学生作为心肺复苏培训导师的急救普及教育探讨[J].实用休克杂志(中英文),2019,3(05):291-293.

[5] 向瑞芳,罗亚玲,江畅.非医学生心肺复苏知识现状及培训方案研究[J].中国继续医学教育,2021,13(35):52-55

[6] 潘峥,姚宁.大学生心肺复苏认知及培训现状研究进展[J].中国校医,2022.36(7):556-559

[7] Chen M, Wang Y, Li X, Hou L, Wang Y, Liu J, Han F. Public Knowledge and Attitudes towards Bystander Cardiopulmonary Resuscitation in China.[J]. Biomed Res Int.2017, 2017:3250485.

[8] 金庸,陈刚,沈芝红,李晓卿.急救时间对院前心脏骤停患者心肺复苏成功率预测研究[J].中华卫生应急电子杂志,2021,7(06):338-341.

作者简介:臧雪玲(2001-),女(汉),保定市,河北中医药大学人文管理系本科在读生。

徐萌(2004-),女(汉),唐山市,河北中医药大学护理学院本科在读生。

张严兮(2003-),女(蒙古族),兴安盟,河北中医药大学人文管理系本科在读生。

齐沛文(2004-),男(汉),石家庄市,河北中医药大学人文管理系本科在读生。

通讯作者:袁丽蓉,女,硕士,副教授,研究方向:创新创业人才培养及制度建设 Email:1091877344@qq.com。

基金项目:2023年大学生创新创业训练计划;课题编号:202314432023。