

傍晚下水,他再也没能上来

男子在艾洼村附近一人工湖溺亡,第二天还有人在这里游泳

本报6982110热线消息
(记者 张伟 见习记者 尹成明)

28日晚7点半左右,三名男子到艾洼村与上梨园村交界的一处人工湖游玩。其中一名孟姓男子下水后,再也没有出来。29日下午1点左右,男子被打捞上岸,已经没有生命迹象。

28日晚7点半左右,有市民拨打本报热线反映,艾洼村与上梨园村交界处一人工湖发生溺水事故,“一个男的下水后,一直没上来,民警和消防已经赶到现场处置。”

28日晚9点左右,记者在事发现场看到,事发水域已经拉上警戒线,周边有不少村民围观。民警、消防官兵及几名男子拿着手电筒,沿着湖边不断搜索。在湖岸中间位置,放有一条裤子、布包和鞋。一名年青女子瘫坐在湖边,声音嘶哑,不断喊着溺水男子的名字。几名女子在一旁苦劝,让她离湖边远一点,年青女子拿过放在一旁的裤子,抱在怀里失声痛哭。

两名男子坐在岸边树下,神情沉重。据知情人介绍,事发时两名男子与落水男子一起来到湖边,想查看水中是否有鱼虾。期间,溺水男子脱下衣服下水,另外两人在岸上,见溺水男子下水后一直没有浮出水面,两人感觉事情不妙,立即拨打报警电话求助。由于天黑、水深,周边水域情况不明,不具备打捞条件,救援人员

没敢冒险下水。

29日上午9点左右,人工湖附近道路两侧停放着10多辆汽车,一名搜救人员穿着装备,拿着手电筒和一根两米长的树枝在水中搜索。岸边立有两块儿警示牌,用红漆写着“水深危险,禁止游泳”等字样。“水下漆黑一片,搜索难度非常大。”搜救人员说,湖水比较浑浊,水下能见度只有十几厘米,“我从6点左右开始下水,搜了三个多小时,两罐气瓶都用了,溺水男子还是没找到。”

见搜索失败,溺水男子的亲属分头去附近借船和购买渔网,通过电话联系打捞队,准备进一步搜救。那年轻女子依旧坐在岸边不停哭泣,亲属递给她的矿泉水都被放在一边。“她从昨天晚上就在这,一直哭到现在。”看到该女子哭成这样,围观村民也有点于心不忍。

据了解,该人工湖约两千多平米,最深处有七八米,浅的地方也得三四米,水域宽近70米。“每天都有在这游泳的,今年6月份就从湖里捞上来一个女孩,一些人还带着孩子过来,看着就担心。”一围观村民说。

下午1点左右,救援人员划着船,经多次尝试,用挂钩将溺水男子打捞上岸,已经没有生命迹象。下午1点半,在出事水域,依旧有四五名男子在游泳,其中一名男子直接从南岸游到北岸。



▲潜水员在水中搜索。本报见习记者尹成明摄
▲留在岸边的衣服和鞋。本报记者张伟摄



提个醒

不熟悉水域 别轻易下去

针对泰城近期发生的多起溺水事件,泰安市冬泳协会副主席、常务副秘书长王和礼提醒广大市民:

如果不会游泳,一定不能到公开水域游泳,由于泰山水库多暗石,水中有漂浮物,跳水非常危险。

不能单独下水,不能带汗下水,酒后不能游泳,并且在下水前要做热身运动,活动活动肩部和腿,要提前熟悉水温和水底的情况,下水时必须带救生圈等漂浮物,在发生险情时,可以为施救工作指明位置。

抽筋时,要全身放松,深吸一口气,做勾脚动作,抓住漂浮物的同时,向周围人求救。

如果被渔网、鱼钩缠住,要抱紧救生圈,立即向周围人求救,以免耗尽体力,贻误救援时机。

在施救方面,王和礼说,不识水性的市民在碰到需要救援的游泳者时,一定不要盲目下水。会水者在下水施救时要把游泳圈放在其前面,施救的同时,要让对方看到,并且要做好疏导工作,释放安全信号,告诉对方没有危险,要放松、深吸一口气。此外,如果从前面施救,容易被落水者死死抱住发生危险,要从侧面和后面施救。

48小时,成功救治两例年轻急性心梗患者

专家提醒——三伏天警惕心血管疾病发作

7月22日21:38,7月24日10:43,两名40岁左右的男性患者因突发胸痛到泰安市中心医院救治,经检查均为急性心肌梗死。

谁都知道,对于急性心肌梗死的病人,时间就是生命。泰安市中心医院心内科主任张焕轶决定立即为患者实行冠脉造影+支架植入术。不到40分钟,张主任召集尹鲁骅、孟庆民和另外几名医生、护士以最快速度赶到心脏介入导管治疗室,启动各种仪器,给患者做了心脏介入治疗:将“支架”运送到狭窄的地方,使原先闭塞的血管重新畅通。不到一个小时,心脏供血畅通,患者得到成功救治!

“心肌梗死抢救有‘黄金6小时’之说,能在6小时内或更早的时间及时进行介入治疗效果是最好的。为此泰安市中心医院建立了急性心肌梗死的绿色通道,心导管室工作人员和心脏介入医生则24小时待命,能确保在第一时间完成堵塞冠脉的介入再通治疗。这两例患者从入院到手术完成均不到1个小时”主管介入手术的尹鲁骅主任指出这一点对急性心梗患者的有效救治至关重要。

心梗患者年龄 呈现年轻化趋势

目前,两名患者的生命体征已基本平稳,回想起当时的情景,仍心有余悸。患者邱某说,早在两三天前,他就出现过胸闷、胸痛的感觉,没放在心上,认为是没休息好。出事的那天,原因不明出现胸痛,但他的家人问了张焕轶主任同一个问题——他平时身体挺好

的,既没有糖尿病,也没有高血压,之前也没有心脑血管方面的问题,怎么突然就这样了?

张主任说:“急性心肌梗死是冠心病的最严重的发病类型,好发于中老年人,但这两年我明显感觉到年轻人的发病率正在逐年增高。专家分析,心梗越来越年轻多与现代人脑力劳动过度、社交频繁、睡眠时间不足,生活不规律、运动不足、肥胖,以及嗜烟酗酒有关,这两例患者均有15年以上的吸烟史。这些不良生活方式的存在,使人体内茶酚胺类物质增多,刺激冠状动脉的受体,使冠状动脉在粥样硬化、狭窄的基础上出现痉挛,这也是中青年发生急性心梗的特殊原因之一。”张主任提醒健康的年轻人也应定期体检,尤其是有早发冠心病家族史及家族性高脂蛋白血症的后代,更需提高警惕。对于已患有冠心病的年轻人,应戒烟限酒,清淡饮食,积极锻炼,控制体重,不透支体力,如有不适感觉要及时上医院检查。

值得注意的是,与老年人相比,年轻人心梗往往起病急、症状凶险,发生猝死的几率高得多。张主任说,这往往与中青年人的某些错误认识有关:他们大都自以为身体很健康,即便出现早期不适症状,也会觉得无关紧要,忍一忍就过去了,从而错过急救的最佳时机。其实,不管是谁,一旦出现持续性胸痛、胸闷、冷汗等,都应及时去医院就诊,而在熬夜、过度疲劳后出现上述症状,更应提高警惕。

三伏天防心梗



据张焕轶主任介绍,一般人都认为秋冬季容易发生心梗,盛夏三伏天为何也容易发生心梗?原来,高温天气会使人体出汗过多,血液浓缩,如果未能及时补充水分,亦会增高血液黏度。当血黏度增高到一定程度时,也会发生血液凝集,血凝块一旦堵塞冠状动脉,就会引发急性心梗。特别是“湿闷”的三伏天,空气中湿度增高,含氧量降低的时候,平时患有高血压、冠心病的人常常会感觉不适,出现胸闷、气促、头晕等症状。为此,专家建议,三伏天防心梗要做好以下几方面:

放松心情:夏季闷热的天

气,人的情绪容易烦躁,植物神经紊乱,因此预防心绞痛、心肌梗死发作的重要方法是保持情绪稳定。

晚些起床:统计表明,在一天当中,上午5~7时是急性心梗、脑卒中和猝死的高峰时间,因此患者不必过早起床,可适当推迟起床时间。

合理膳食:提倡清淡饮食,晚餐不宜过饱,每天多吃绿叶蔬菜和含胡萝卜素多的蔬菜;控制饮食总热量,吃饭强调“保证营养不吃饱”。

午睡半小时:夏夜气温高,昼长夜短,人们往往得不到很好的睡眠,休息不好是心脑血管疾

病重要的诱因之一。

及时喝水:缺水会使血液黏稠度升高,血流量减少,血小板凝聚,粥样硬化的血管更易产生栓塞,心肌就可出现急性供血不足导致坏死。

防暑降温:在室外活动或劳动时应戴遮阳帽并备足水,当天气闷热时,室内可以开启空调,但度数不要太低,时间不要太长,一般以25℃左右为宜。

同时,专家提醒,心梗患者的救治对时间、流程和技术实力都有较高的要求,一旦发生心梗要及时到规范的医院进行救治,以免延误救治时间,危及生命安全。

文/邹瑞 片/段金磊